

информировании работников организации по профилактике нарушений здоровья, потенциально связанного с производственными факторами.

Таким образом, акцент следует делать на том, что при проведении профилактических мероприятий можно нейтрализовать негативное влияние на организм указанных факторов. Правильно организовать режим труда, отдыха и питания работников конкретной организации, рекомендовать конкретные меры профилактики может приглашенный врач-специалист. Отношение работников к своему здоровью возможно изменить при воздействии на эмоциональный, мотивационный и поведенческий компоненты.

Список использованной литературы:

1. Лебедева Н.О., Сухова Е.В. Формирование мотивации к лечению у больных туберкулезом легких // Туберкулез и болезни легких. - 2006. - № 12. - С. 13.
2. Сухов В.М., Сухова Е.В. Некоторые особенности качества жизни больных туберкулезом легких // Туберкулез и болезни легких. - 2003. - № 4. - С. 29.
3. Курбатова Е.А., Воробьев Д.С., Семенова И.Б., Сухова Е.В. и др. Разработка подходов к созданию экспериментальной тест-системы для оценки антигенной активности синтетических олигосахаридных лигандов, родственных фрагментам цепи капсульного полисахарида *streptococcus pneumoniae* типа 14 // Биохимия. - 2013. - Т. 78, № 7. - С.1046-1052.
4. Сухова Е.В., Сухов В.М. Анализ причин поздней диагностики туберкулеза легких // Пульмонология. - 2005. - № 2. - С. 89-91.
5. Сухова Е.В. «Фтиза-школа» - система комплексного воздействия на больного туберкулезом // Туберкулез и болезни легких. - 2004. - № 12. - С. 35.
6. Сухова Е.В. Поведенческая агрессия больных туберкулезом легких и способ ее коррекции // Туберкулез и болезни легких. - 2003. - № 12. - С. 13.
7. Сухова Е.В. Необходимость психологической коррекции у больных туберкулезом легких // Туберкулез и болезни легких. - 2004. - № 10. - С. 34.
8. Гнездилова Е.В., Чернышова Н.С., Сухов В.М. Показатели цитограммы жидкости бронхоальвеолярного лаважа у больных с хроническим обструктивным бронхитом // Казанский медицинский журнал. - 2002. - Т. 83, № 2. - С. 91-94.
9. Гнездилова Е.В. Опыт работы «Школы для больных хроническим обструктивным бронхитом» // Клиническая медицина. - 2002. - Т. 80, № 12. - С. 57.
10. Сухова Е.В., Сухов В.М., Корнев А.В. Социальные последствия туберкулеза легких // Пульмонология. - 2005. - № 6. - С.101-104.
11. Сухова У.И., Сухов В.М., Корнев А.В. Особенности отношения к болезни больных туберкулезом легких // Туберкулез и болезни легких. - 2006. - № 5. - С. 20.
12. Сухова Е.В. Программа медико-психологической адаптации больных хроническими обструктивными болезнями легких // Пульмонология. - 2004. - № 5. - С. 36.
13. Гнездилова Е.В. Скрининг-диагностика социального статуса у больного туберкулезом легких // Туберкулез и болезни легких. - 2001. - № 8. - С. 14.

© Николаевский Е.Н., 2016

УДК 616

Николаевский Е.Н.

Д.м.н., профессор, СамГУПС, г. Самара, РФ

ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ АДАПТАЦИЯ КАК ВАЖНОЕ ЗВЕНО АДАПТАЦИИ СОТРУДНИКОВ ОРГАНИЗАЦИИ

Аннотация

В статье представлены данные о роли психофизиологической адаптации, как важном звене адаптации

молодых сотрудников организации.

Ключевые слова

Психофизиологическая адаптация, молодые сотрудники организации.

Keywords

Physiological adaptation, of young employees of the organization.

По данным литературы известно о том, что в процессе адаптации сотрудников они должны адаптироваться к различным аспектам профессиональной деятельности и деятельности самой организации [1, 2, 3, 4]. Поэтому выделяется адаптация организационная, профессиональная, социально-психологическая и психофизиологическая [5, 6, 7, 8, 9, 10]. Выпускники ВУЗов, не имеющие опыта работы, должны одновременно адаптироваться к условиям конкретной организации, условиям труда в ней, своим новым профессиональным обязанностям и условиям данной работы [11, 12, 13].

Считается, что самым трудным в периоде адаптации формирование необходимых на данной работе профессиональных качеств. Поэтому молодому работнику выделяется опытный наставник, который должен учить тонкостям работы. Для повышения эффективности организационной адаптации молодому сотруднику предоставляется буклет, или пакет новичка, в котором наглядно представлена структура организации, миссия, стратегические цели и приоритеты. Социально-психологическая адаптация подразумевает знакомство с организационной культурой, принятыми нормами поведения, традициями, принятыми нормами деловых отношений. Информация такого рода также представлена в пакете новичка, в буклете новичка, на сайте организации. Наставник при обучении профессиональным тонкостям должен и предоставить информацию о том, какие санкции предусмотрены за невыполнение работы, срыв задания или за сверхурочный труд.

Психофизиологическая адаптация подразумевает приспособление работника к новым условиям работы, новым для него психическим и физическим нагрузкам, изменению ритма работы, санитарно-гигиеническим условиям, графику работы (командировки, ненормированный рабочий день), рабочему месту, условиям рабочего места, его удобству, шуму, освещенности рабочего помещения. Для успешности прохождения первых трех видов адаптации в организации предусматривается наставник и стандартные пакеты новичка. В плане облегчения процесса психофизиологической адаптации адаптация не может ничего предоставить новичку. Он должен сам приспособляться к новым для него психическим и физическим условиям. Кроме того, не предусмотрено подкрепление психофизиологического аспекта адаптации какими-либо информационными материалами. Поэтому успешность данного аспекта адаптации зависит от жизненного опыта молодого работника и его мотивации работы в данном коллективе в данных условиях.

В современных социально-экономических условиях важно формирование приверженности молодого работника к данной организации, так как для его обучения был выделен наставник, который с ним работал, и был оплачен период испытательного срока. Нет нужды говорить о том, как состояние духа влияет на состояние тела и наоборот. Поэтому физический и психический комфорт оказываются немаловажными условиями успешности прохождения периода адаптации.

Таким образом, для повышения эффективности периода адаптации молодого сотрудника, формирования его приверженности организации, повышения мотивации к работе именно в данной организации руководителям и менеджерам по персоналу целесообразно уделять внимание психофизиологическому аспекту адаптации, в каждой организации продумать ряд мероприятий для облегчения прохождения психофизиологической адаптации молодого сотрудника.

Список использованной литературы:

1. Лебедева Н.О., Сухова Е.В. Формирование мотивации к лечению у больных туберкулезом легких // Туберкулез и болезни легких. - 2006. - № 12. - С. 13.
2. Сухов В.М., Сухова Е.В. Некоторые особенности качества жизни больных туберкулезом легких // Туберкулез и болезни легких. - 2003. - № 4. - С. 29.
3. Курбатова Е.А., Воробьев Д.С., Семенова И.Б., Сухова Е.В. и др. Разработка подходов к созданию

экспериментальной тест-системы для оценки антигенной активности синтетических олигосахаридных лигандов, родственных фрагментам цепи капсульного полисахарида *streptococcus pneumoniae* типа 14 // Биохимия. - 2013. - Т. 78, № 7. - С.1046-1052.

4. Сухова Е.В., Сухов В.М. Анализ причин поздней диагностики туберкулеза легких // Пульмонология. - 2005. - № 2. - С. 89-91.

5. Сухова Е.В. «Фтиза-школа» - система комплексного воздействия на больного туберкулезом // Туберкулез и болезни легких. - 2004. - № 12. - С. 35.

6. Сухова Е.В. Поведенческая агрессия больных туберкулезом легких и способ ее коррекции // Туберкулез и болезни легких. - 2003. - № 12. - С. 13.

7. Сухова Е.В. Необходимость психологической коррекции у больных туберкулезом легких // Туберкулез и болезни легких. - 2004. - № 10. - С. 34.

8. Гнездилова Е.В., Чернышова Н.С., Сухов В.М. Показатели цитограммы жидкости бронхоальвеолярного лаважа у больных с хроническим обструктивным бронхитом // Казанский медицинский журнал. - 2002. - Т. 83, № 2. - С. 91-94.

9. Гнездилова Е.В. Опыт работы «Школы для больных хроническим обструктивным бронхитом» // Клиническая медицина. - 2002. - Т. 80, № 12. - С. 57.

10. Сухова Е.В., Сухов В.М., Корнев А.В. Социальные последствия туберкулеза легких // Пульмонология. 2005. - № 6. - С.101-104.

11. Сухова У.И., Сухов В.М., Корнев А.В. Особенности отношения к болезни больных туберкулезом легких // Туберкулез и болезни легких. - 2006. - № 5. - С. 20.

12. Сухова Е.В. Программа медико-психологической адаптации больных хроническими обструктивными болезнями легких // Пульмонология. - 2004. - № 5. - С. 36.

13. Гнездилова Е.В. Скрининг-диагностика социального статуса у больного туберкулезом легких // Туберкулез и болезни легких. - 2001. - № 8. - С. 14.

© Николаевский Е.Н., 2016

УДК 616.24-002-036

Николаевский Е.Н.,

Д.м.н., профессор, СамГУПС, г. Самара, РФ

Исмагилов Н.М.,

к.м.н., ФГКУ «426 военный госпиталь» Минобороны, г. Самара, РФ

ТЯЖЕЛАЯ ОСЛОЖНЕННАЯ ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ

Аннотация

В статье представлены данные об особенностях современного клинического течения тяжелой осложненной внебольничной пневмонии у больных молодого возраста.

Ключевые слова

Осложненная внебольничная пневмония, тяжелое течение, симптомы, больные молодого возраста.

Keywords

Complicated community-acquired pneumonia, severe, symptoms, patients of young age.

Внебольничная пневмония (ВП) весьма актуальна в современных условиях [1, 2, 3, 4]. К осложнениям ВП относят патологический процесс, который не является непосредственным проявлением легочного воспаления, но определяет тяжесть основного заболевания [5, 6, 7, 8, 9, 10].

Наиболее частыми осложнениями тяжелой ВП являются: ОДН, плеврит, синдром острого