

ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ РАБОЧИХ В ШЕЛКОМОТАЛЬНОМ ПРОИЗВОДСТВЕ "БУХАРА БРИЛЛИАНТ СИЛК"

Кобилова Г.А., Саломова Х.Ж.,

Бухарский государственный медицинский институт.

✓ *Резюме,*

Изучение состояния здоровья рабочих в шелкомотальном производстве "Бухара Бриллиант silk" и влияния вредных факторов на здоровье работающих в этом производстве.

В этой статье предлагается показатели состояния здоровья рабочих в шелкомотальном производстве "Бухара Бриллиант silk" и пути улучшения состояния здоровья рабочих в данном производстве.

Ключевые слова: шелкомотальное производство; медицинский осмотр, группы здоровья.

"БУХОРО БРИЛЛИАНТ СИЛК" ИПАК ИШЛАБ ЧИҚАРИШ КОРХОНАСИ ИШЧИЛАРИНИНГ САЛОМАТЛИК КЎРСАТКИЧЛАРИ

Кобилова Г.А., Саломова Х.Ж.,

Бухоро давлат тиббиёт институти.

✓ *Резюме,*

"Бухоро Бриллиант silk" ипак ишлаб чиқариш корхонаси ишчиларининг саломатлик кўрсаткичларини ва уларнинг саломатлигига таъсир қиладиган хавф омилларини ўрганиш.

Ушбу мақолада "Бухоро Бриллиант silk" ипак ишлаб чиқариш корхонаси ишчиларининг саломатлик кўрсаткичлари ва уларнинг саломатлигини яхшилаш йўллари келтирилган.

Калит сўзлар: ипак ишлаб чиқариш корхонаси; тиббий кўрик; саломатлик гуруҳлари.

HEALTH INDICATORS OF WORKERS IN THE SILK-MAKING INDUSTRY "BUKHARA DIAMOND SILK"

Kobilova G.A., Salomova H.J.,

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali Ibn Sina
200101, Uzbekistan, Bukhara city, 1 Navai Avenue stride <http://bsmi.uz>.

✓ *Resume,*

To study the health status of workers in the silk-making factory "Bukhara Diamond Silk" and the influence of harmful factors on the health of workers in this production.

This article proposes the indicators of the state of health of workers in the silk-making production Bukhara Diamond Silk and ways to improve the health status of workers in this production.

Key words: silk production; physical examination, health groups.

Актуальность

Одной из основных задач медицины является охрана здоровья рабочих, работающих с вредными факторами, уменьшение заболеваний, приводящих к временной утрате или длительной потере трудоспособности. Защита здоровья рабочих - по своему значению и путями решения - является самой важной социально-гигиенической проблемой. Это, в основном, имеет социально-экономическое значение, потому что на основе здоровых и работоспособных рабочих увеличивается работадательность общества. Профессиональные заболевания развиваются под действием вредных факторов, формирующихся у опытных рабочих в самом цветущем, активно работоспособном возрасте.

Первичные и периодические медицинские осмотры проводятся на основании приказа №200 от 10.07.2012 года Министерства здравоохранения Республики Узбекистан. Ответственность за качество их проведения, раннее выявление профессиональных заболеваний, возлагается на руководителя соответствующего предприятия.

Шелководство в условиях Узбекистана - одна из древнейших отраслей сельского хозяйства. Оно

дает текстильное сырье - шелковую нить, которая высоко ценится из-за особых качеств, определяющих трюков применение шелка в быту и техника. Узбекистан, производя около 67 % коконов заготавливаемых в стране, в мировом производстве занимает четвертое место после КНР, Индии и Японии. В настоящее время - осуществляется переход с рыночными отношениями, ведется совершенствование форм производства в сельском хозяйстве, в том числе и в шелководстве. В шелковой отрасли страны проведены масштабные структурные преобразования, направленные на дальнейшее углубление экономических реформ, формирование благоприятных условий для привлечения иностранных инвестиций, создание новых и модернизацию существующих производств, увеличение объемов и расширение ассортимента ряда выпускаемой готовой продукции, востребованной и конкурентоспособной на мировом рынке.

Цель исследования. Изучение состояния здоровья рабочих в шелкомотальном производстве "Бухара Бриллиант silk" и влияния вредных факторов на здоровье работающих в этом производстве.

Материал и методы

Методологической основой исследования является материалистический подход к изучению проблемы, а также Указы Президента Республики Узбекистан, постановления правительства по вопросам совершенствования материальной заинтересованности и материального стимулирования, а также другие положения и инструкции по экономическим вопросам развития шелководства.

Был применен метод сплошного наблюдения прохождением периодического медицинского осмотра на основании №200 приказа пункта №4.8 Исходя из данного пункта работники данного производства 1 раз в 2 года должны были пройти периодический медицинский осмотр. Медицинскому осмотру по плану подлежало всего 200 сотрудников, из них 150 женщин, прошли мед.осмотр всего 198 сотрудников, что составляет 99%, из женщин прошли мед.осмотр 148, что составляет 98,6%. На основании приказа №200 подлежащие периодическому медицинскому осмотру должны были проходить осмотр у четырех специалистов- как терапевт, офтальмолог, дерматовенеролог и оториноларинголог. Также эти работники должны были пройти рентгенологическое обследование и данные лейкоцитарной формулы крови. Известно, что врачи, работающие в территориальных лечебно-профилактических учреждениях, не являются врачами по профессиональным патологиям, в основном это- врачи общей практики. Поэтому во время проведения периодических медицинских осмотров допускается много недостатков, то есть участвующие специалисты в данных медицинских осмотрах не могут правильно оценить санитарно-гигиеническое состояние рабочих мест. В итоге - не могут глубоко анализировать развивающиеся профессиональные заболевания в организме и определить факторы риска, приводящие к этим заболеваниям. Также широко не используется лабораторно-инструментальные исследования в ходе проведения медицинских осмотров. Исходя из приведенных, как инновационная разработка к исследованию было применено прохождение работников данного предприятия через ультразвуковое исследование внутренних органов. Участвовали в проведении периодического медицинского осмотра узкие специалисты выше перечисленных специалистов со стороны Бухарского медицинского института на основании договора составленного между институтом и шелкомотальным производством, также медицинский персонал данного предприятия, заведующий отделением гигиены труда областного ЦГСЭН, местный комитет данного предприятия и представитель данного предприятия.

Результат и обсуждения

Из осмотренных 198 работников лиц с подозрением на профессиональную интоксикацию или профессиональных заболеваний не выявлено. По результатам медицинских осмотров все рабочие шелкомотального производства подразделены на 3 группы здоровья:

1 группа -Здоровые. Рабочие, не имеющие жалобы на состояние здоровья. Также не выявлены хронические заболевания, и при осмотре функции органов и

систем в норме. При осмотре они составляли 54 работников, что составляло 27,27%

2 группа -практически здоровые. При обследовании у таких рабочих не выявляются острые и хронические заболевания, но в органах и системах имеются изменения. Эта группа рабочих имели большой стаж работы. Они составляли 129 работников-65,15%

3 группа- у которых выявлена начальная стадия заболеваний или рабочие у которых хронические заболевания-15 работников-7,5%

По данным рентгенологических исследований выявлено 6 случаев бронхита, что составляет 3%, 1 случай хронического бронхита- 0,5%. По терапевтическому осмотру у 9ти работников обнаружено нейроциркуляторная дистония смешанного типа, что составляет 4,5 %, гипертоническая болезнь 1 степени у 13 работников-6,5%, гипертоническая болезнь 2 степени у 5 работников-2,5%. Осмотр офтальмолога представил следующие данные: хронический дакриоцистит у 2 работников-1%, аллергический конъюнктивит у 6 работников-3%, аномалии рефракции у 5 работников-3%, миопия у 1 работников-0,5%, спазм accommodation у 2-х работников-1%. Дерматовенеролог обнаружил себорейный дерматит у 1рабочего, что составляет 0,5%, псориаз у 1 рабочего, что составляет 0,6%. По данным осмотра оториноларинголога получены следующие данные: острый ларингит у бработников-3%, фронтит у 1 работника-0,6%, искривление перегородки носа у 2рабочих- 1%.

По окончании периодического медицинского осмотра был заполнен акт с приложения №8 на основании приказа №200 от 10.07.2012 года.

Вывод

По итогам периодического медицинского осмотра в выше указанных группах с хроническими заболеваниями в период компенсации и декомпенсации рекомендованы получать амбулаторное и стационарное лечение, проводить комплексно ряд профилактических мероприятий.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Алимов С. М., Алимова М. А. Вопросы гигиены труда на производстве по переработке шелкопряда // Молодой ученый. - 2017. - №50. - С. 114-116. - URL <https://moluch.ru/archive/184/47220/>
2. Постановление Президента № 3472 от 12.01.2018г "О мерах по организации деятельности ассоциации "Узбекипаксаноат" от 29 марта 2018 года
3. Санитарные нормы и правила для предприятий шелководства и шелкообрабатывающей промышленности Республики Узбекистан 16.12.2002й
4. Славинская Н.В, Г. З. Ибрагимова, А. Б. Искандаров, М. А. Камалова Актуальные проблемы гигиены труда женщин на современных гренажных производствах // Журн. теорет. и клинич. медицины. - 2012. - № 4. - С. 61-63. - Рез. узб., англ. - Библиогр.:
5. Славинская Н.В, Г. З. Ибрагимова, М. А. Камалова [и др.] Динамика психоэмоционального состояния женщин, работающих на гренажных производствах // Журн. теорет. и клинич. медицины. - 2013. - № 5. - С. 67-69. - Рез. узб., англ. - Библиогр.: 8 назв.

Поступила 09.03. 2020