



Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана

Газета 1995 йил октябрь ойидан чика бошлаган • www.uzssgz.t.uz, uzss@med.uz • 2009 йил, 19 июнь • № 24 (643)

Олий Мажлис Қонунчилик палатасида ҚОНУН УСТУВОРЛИГИ БОШ МЕЗОН

Жорий йилнинг 12 июнь кuni Олий Мажлис Қонунчилик палатасининг Меҳнат ва ижтимоий масалалар қўмитаси томонидан "Ўзбекистон Республикасида ногиронларни ижтимоий ҳимоя қилиш тўғрисида"ги қонуннинг шахсни ногирон деб топишга оид нормаларининг Сурхондарё вилоятида ижро этилиши масалаларига бағишланган йиғилиш бўлиб ўтди. Уни қўмита раиси И. Насриев олиб борди.

Йиғилишни Олий Мажлис Қонунчилик палатасининг Меҳнат ва ижтимоий масалалар қўмитаси раиси Илхом Насриев кириш сўзи билан очиб, "Ўзбекистон Республикасида ногиронларни ижтимоий ҳимоя қилиш тўғрисида"ги қонуннинг шахсни ногирон деб топишга оид нормаларининг республика миқёсида қандай амалга оширилаётганлиги ва унинг амалдаги ижроси хусусида тўхталиб ўтди. Шунингдек, қўмита раисининг ўринбосари Шоира Умарова Сурхондарё вилоятида мазкур қонун қай даражада бажарилаётганлиги тўғрисида гапириб, вилоятда ногиронлик ўсишининг олдини олиш борасида аниқ мақсадга қаратилган ишлар олиб борилаётганлигига аҳолига урғу берди. Ва унинг баробарида ҳар йили вилоят соғлиқни сақлаш, меҳнат ва аҳолини ижтимоий муҳофаза қилиш бош бошқармалари томонидан ногиронликнинг олдини олиш, уларни тиббий-меҳнат экспертиза, реабилитация, ижтимоий муҳофаза қилиш соҳасида комплекс дастурлар ишлаб чиқилиб, улар асосидаги самарали фаолиятлар давом этаётганлигини таъкидлади.

Таъкидлаш жоизки, Тиббий-меҳнат эксперт комиссиялари (ТМЭК) мутахассислари томонидан туман, туманлараро, шаҳар ихтисослаштирилган ТМЭКларга ташкилий-методик ёрдам кўрсатиш бўйича жойларга чиқилиб, ногиронлик ҳолатлари, реабилитация ишларининг соғлиқни сақлаш бўлимлари ва бошқа ташкилотлар билан қандай ишлаётганлиги ҳамда тиббий ҳужжатларнинг расмийлаштирилиши назорат қилинмоқда. Шунингдек, вилоят тиббий-меҳнат эксперт комиссиялари хизмати вилоят, туман соғлиқни сақлаш бўлимлари ва тиббий маслаҳат комиссиялари, бирламчи тиббий-меҳнат эксперт

комиссиялари билан биргаликда 16 ёшгача бўлган ногирон болаларда тиббий-ижтимоий реабилитация самарадорлигини ошириш ва ногиронлик кўрсаткичларини яхшилаш мақсадида ҳам аниқ чора-тадбирлар белгиланиб, фаолиятлар кучайтирилмоқда.

Вилоятда шахсни ногирон деб топишга оид муносабатлар амалдаги қонунчилик талабларига қўра олиб борилаётганлигига қарамай, бу борада жиддий хато ва камчиликлар ҳам мавжудлиги депутатлар гуруҳи томонидан аниқланди. Жумладан, вилоят бош тиббий-меҳнат эксперт комиссиялари 1- ва 2-таркиб мутахассислари олиб борган назорат-текширувлари натижасини таҳлил қилиш шунини кўрсатадики, бирламчи тиббий-меҳнат эксперт комиссиялари томонидан хатоликларга йўл қўйилмоқда.

Вилоятда 16 ёшгача ногиронликни белгилаш борасида камчиликлар мавжудлиги кузатилди. Соғлиқни сақлаш муассасаларини ўрганиш давомида врачлик маслаҳат комиссияси (ВМК) фаолиятлари тўғри ташкил этилмаганлиги, комиссия фаолияти учун етарли даражада шарт-шароитлар яратилмаганлиги, шунингдек, улар фаолиятига тааллуқли норматив ҳужжатлар билан тўлиқ таъминланмаганлиги, комиссиялар иши назорат қилинмаганлиги ёки ўрганилмаганлиги аниқланди.

Шунингдек депутатлар ишчи гуруҳи томонидан шахсни ногирон деб топишга оид қонун ҳужжатлари таҳлил қилинди ва ушбу ҳужжатларни такомиллаштириш мўҳимлиги айтиб ўтилди.

Қўмита йиғилишида мавжуд камчиликларни бартараф қилиш юзасидан аниқ тавсиялар ишлаб чиқилди ва тегишли қарор қабул қилинди.

Ибодат СОАТОВА.

Хурматли муштарийлар!

Сизга маълумки, расмий веб-сайтимиз (www.uzssgz.t.uz) фаолият бошлагандан буён доимий равишда газетадаги мақолаларни интернет саҳифаларида эълон қилиб келмоқдамиз. Сиз Ўзбекистон Республикаси Президентини Фармон ва Қарорлари, шунингдек, Соғлиқни сақлаш вазирлигининг барча буйруқ ва меъёрий ҳужжатлар матнини «Расмий ҳужжатлар» бўлимидан топиш имкониятига эга сиз. Ундан ташқари, сизда таҳририят билан яқин ҳамкорлик қилиш истаги бўлса, uzss@med.uz, uzss@yandex.ru, uzss@inbox.ru манзилига хатлар йўллашингиз мумкин.

Семинар



ҲАМШИРАЛИК ИШИДА УСЛУБИЙ СТАНДАРТЛАР

Мамлакатимизда соғлиқни сақлаш тизимини босқичма-босқич амалга ошириш борбарадида татбиқ этилаётган янги лойиҳалар, турли услубий қўлланмалар, замонавий ўқув стандартлари кадрлар тайёрлаш салоҳияти янада ошишига хизмат қилмоқда. Хусусан, Осиё тараққиёт банки томонидан молиялаштирилаётган «Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» лойиҳаси

Тадбири Соғлиқни сақлаш вазирлиги Фан ва ўқув юрталари Бош бошқармаси бошлигининг ўринбосари М. Алимова кириш сўзи билан очиб, республика миқёсида ҳамширалик ишини ривожлантириш ва кадрлар тайёрлаш жараёни, амалиётга жорий этилаётган янги лойиҳалар ҳамда истиқболли дастурлар хусусида тўхталиб экан, бирламчи тиббий санитария ёрдамани кўрсатиш бўғинидаги патронаж ҳамширалар ишини янада мувофиқлаштириш учун халқаро экспертлар ҳамкорлигида тузилган янги стандартлар бўйича ҳам ўз фикр-мулоҳазаларини билдирди.

Маълумки, айни кунларда республикада тиббиёт муассасаларида ҳамширалик иши ва ёзуви жараёни олиб борилмоқда. Шунингдек, ҳамширалар учун «Саломатлик-2», «Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» қўшма лойиҳалари доирасида «Шахслараро мулоқот», «Кўкрак сuti билан боқиш», «Бирламчи тиббий санитария тизимида ҳамширалар ишининг асосий қўнмақлари», «Репродуктив саломатлик ва бехатар оналик» мавзуларида ўқув семинарлари ўтказилмоқда.

Ундан ташқари, Республика ўрта тиббиёт ва дорихона ходимлар малакасини ошириш ва ихтисослаштириш маркази ҳамда унинг вилоят филиаллари томонидан узлуксиз таълим стандартлари замонавий тартибда олиб борилмоқда. Демак, кўпроқ эътибор ишлаб чиқилган «ҳамширалик иши стандартлари» эса бу жараёнда дастуриямал бўлиб хизмат қилади.

«Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» лойиҳаси халқаро эксперти Мораг Маккормик томонидан ишлаб чиқилган «Ҳамширалик иши стандартларини амалиётга татбиқ этиш» бўйича махсус ишчи гуруҳи тузилган бўлиб, улар ёрдамида фаолиятларини янада мувофиқлаштириш ва керакли тақлиф-мулоҳазалар киритиш бўйича зарурий тавсиялар қабул қилинди.

Семинарда халқаро эксперт ҳамширалик иши стандартларини ишлаб чиқиш усуллари, уни татбиқ этиш режалари ва мақсад-вазифаларига қаратилган мавзуларда маъруза қилди. Шундан сўнг, куннинг иккинчи ярмида иштирокчилар алоҳида гуруҳларда ишлаб, стандартлар бўйича ўз тақдимотларини намойиш этидилар.

– Йетиш жоизки, Ўзбекистонда ҳамширалик иши янги истиқбол сари ривожланиб бормоқда. Ҳамшираларнинг замон талаблари даражасида ишлашлари, бемор билан мулоқотлари, ҳамширалик ёзуви ва жараёнининг такомиллашуви кундан-кунга яхши самара бериб келмоқда. Амалиётга киритилаётган янги стандартлар эса уларни аҳоли билан янада яқинроқ ишлашга ва фаолиятларини тўғри йўналтиришга ёрдам беради, деб ўйлайман, – дейди биз билан суҳбатда «Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» лойиҳаси халқаро эксперти Мораг Маккормик.

Эндиликда ишчи гуруҳ аъзолари қабул қилинган ҳамширалик иши стандартларини ўз худудларидаги патронаж ҳамширалар фаолиятида татбиқ этидилар.

Намоз ТОЛИПОВ.
Сурат муаллифи
Собир МАЖИДОВ.

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОГ'ЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ ТОШКЕНТ ФАРМАЦЕВТИКА ИНСТИТУТИ

2009-2010 ўқув йили учун давлат грантлари
ва тулов-контракт асосида бакалаврият
йўналишлари ва магистратура

мутахассисликлари бўйича

ҚАБУЛ ЭЪЛОН ҚИЛАДИ

БАКАЛАВРИАТ БЎЙИЧА ҚЎЙИДАГИ
ЙЎНАЛИШЛАРГА:

- 5720500 - ФАРМАЦИЯ
- 5720700 - САНОАТ ФАРМАЦИЯСИ
- 5522900 - БИОТЕХНОЛОГИЯ
- 5140900 - КАСБ ТАЪЛИМИ (ФАРМАЦЕВТ)
- 5720800 - КЛИНИК ФАРМАЦИЯ
- 5720900 - КОСМЕЦЕВТИКА

Ўқишга кириш истагида бўлган
фуқаролар куйдаги ҳужжатларни
топширишлари лозим:

* ректор номига таълим йўналиши, ўқув тили
ва шакли кўрсатилган ҳолда ариза;

* ўрта ёки ўрта махсус маълумот ҳақидаги
ҳужжатнинг асл нусхаси;

* 086-У шакл бўйича тиббий маълумотнома;

* паспорт нусхаси;

* 3,5x4,5 см ҳажмдаги 6 та фотосурат.

Ўзбекистон Республикаси фуқаролиги
ҳақидаги паспорт ва ҳарбий хизматга
алоқадорлиги тўғрисидаги ҳужжат
шахсан кўрсатилади.

Ҳужжатларни қабул қилиш муддати –
2009 йил 20 июндан 20 июлгача.

МАГИСТРАТУРА БЎЙИЧА ҚЎЙИДАГИ
МУТАХАССИСЛИКЛАРГА:

5A522902 - ИММУНОБИОЛОГИК ВА МИКРОБИОЛОГИК ПРЕПАРАТЛАР ТЕХНОЛОГИЯСИ
5A720501 - ФАРМАЦИЯ МЕНЕЖМЕНТИ ВА ИҚТИСОДИЁТИ

5A720506 - ФАРМАЦЕВТИК ТЕХНОЛОГИЯ
5A720507 - ФАРМАЦЕВТИК КИМЁ ВА ФАРМАКОГНОЗИЯ

5A720701 - САНОАТ МИҚЁСИДА ДОРИ ВОСИТАЛАРИ ИШЛАБ ЧИҚАРИШ

Ўқишга кириш истагидаги бакалавр даражасига
эга бўлганлар ва дипломли мутахассислар
институт қабул комиссиясига қуйидаги
ҳужжатларни тақдим этадилар:

* магистратура мутахассислиги кўрсатилган
ҳолда институт ректори номига ариза;

* олий маълумот ҳақидаги ҳужжатнинг асл
нусхаси;

* 086-У шакл бўйича тиббий маълумотнома;

* паспорт нусхаси;

* 3,5x4,5 см ҳажмдаги 6 та фотосурат.

Ўзбекистон Республикаси фуқаролиги
ҳақидаги паспорт ва ҳарбий хизматга алоқадорлиги тўғрисидаги ҳужжат шахсан кўрсатилади.

Ҳужжатларни қабул қилиш муддати –
2009 йил 1 июлдан 30 июлгача.

Кўшимча маълумотларни

www.pharmi.uz сайтидан олиш мумкин.

Тадбир

НАЖОТКОР ҚАЛБЛАРГА МАЛҲАМ

Жорий йилнинг 14 июнь куни республикамиз тиббиёт муассасаларида Бугунжаҳон донорлар куни кенг тарзда нишонланди.



Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги Гематология ва қон қуйиш илмий-текшириш институти қошидаги қон қуйиш станциясида беморларга ҳаёт бахш этаётган донорлар кўллаб-қувватланиб, уларга қимматбаҳо эсдалик совғалари топширилди.

Шунингдек, пойтахтимиздаги кўллаб олий ўқув юрларида Тошкент шаҳрининг қон қуйиш маркази мутахассислари томонидан мазкур сана доирасида "Ҳаёт бахш этинг - у сизнинг қонингизда" шиори билан тадбирлар бўлиб ўтди. Жумладан, шундай тадбирлардан бири Тошкент автомобиль йўллари институтида ҳам ўтказилди.

Тадбирда шаҳар қон қуйиш маркази бош мутахассиси Дилором Кенжаева республикамизда Бугунжаҳон донорлар куни нишонланиши ҳамда ушбу тадбирнинг бош мақсади қон ва унинг таркибий қисмлари бемор ҳаётини сақлаб қолиш учун муҳим восита, шунингдек, саратон касалликлари, туғруқхона ва турли хил фавқулоддаги ҳолатларда аҳамиятга молик эканлигини таъкидлади ҳамда донор қони инсон ҳаёти учун нечоғлиқ заруратлигини ҳам эътироф этиб ўтди.

Институтнинг Ибн Сино номидаги марказ раҳбари Алижон Аминов донорлик инсон қалбида ватанпарварлик, эзгулик ва одамийлик туғулганини уйғотиши, бундан ташқари мамла-

катимиз келажаги бўлмиш ёшларнинг донорликда фаол қатнашиши ва унга бўлган ижобий муносабати, жисмонан ҳамда руҳан тетик авлодни шакллантиришда алоҳида ўрин тутишини таъкидлади.

Тадбир сўнггида талаба ва институт ўқитувчилари юқоридagi фикрларни кўллаб-қувватлаган ҳолда шаҳар қон қуйиш маркази мутахассислари бошчилигида қон топширишди.

Шунингдек, Тошкент шаҳар Қон қуйиш станциясида ҳам донорлар кунига бағишланган тадбир ўтказилиб, унда нажоткор қалбларга малҳам бўлишдек савобли ишни дилдан ҳис этган кўллаб инсонлар шу куннинг ўзидаёқ қон топширишди.



Таъкидлаб ўтиш жоизки, мазкур қон қуйиш маркази ўзининг дастур режаси бўйича пойтахтимиздаги 10 та олий ўқув юртида ҳам ана шундай тадбир ўтказишни режалаштирган.

Тошкент шаҳар Қон қуйиш станцияси ҳамда Саломатлик ва тиббий статистика институти Тошкент шаҳар филиали ҳамкорлигида ташкил этилган ушбу тадбирлар ўзига хос кўтаринки руҳда ўтказилганини эзгу ишларнинг ёрқин ифодаси десак, муболаға бўлмайди.

Машраб ХОЛБОВЕВ.

Собир МАЖИДОВ олган суратлар.

Тошкент шаҳрининг 2200 йиллигига

ПОЙТАХТ ЭКОЛОГИЯСИ: ТАБИАТ ВА ИНСОН МУНОСАБАТИ

Жорий йилнинг июнь ойида Ўзбекистон Миллий университетига «Тошкент тарихида табиат ва инсон муносабатлари» мавзусида республика илмий-амалий конференцияси бўлиб ўтди. Унда Ўзбекистон Республикаси

Олий Мажлис Сенати аъзолари ва Қонунчилик палатаси депутатлари, вазирликлар, идоралар, жамоат ташкилотлари вакиллари, тарих, археология ва экология соҳасидаги етакчи олим ҳамда мутахассислар иштирок этди.



Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2008 йил 2 апрелда қабул қилган «Тошкент шаҳрининг 2200 йиллигини ни-

шонлашга тайёргарлик кўриш ва уни ўтказиш тўғрисида»-ги Қарори ижросини таъминлаш доирасида «Экосан» экология ва са-

ломатлик халқаро жамоатчилик жамғармаси билан ҳамкорликда ташкил этилган ушбу тадбир Бугунжаҳон атроф-муҳитни муҳофаза қилиш кунига бағишланди. Конференцияда Тошкентнинг бетакорр қиёфасида инсоннинг табиат билан муносабати ҳам ўз ифодасини топаётганлиги қайд этилди.

Айтиш жоизки, Ўзбекистон пойтахти бугунги кунда ҳам жаҳон ҳамжамияти учун инсон ва табиат ўртасидаги уйғунлиқни сақлаш ҳамда ривожлантириш асосини ташкил этади. Юртбошимиз ташаббуси билан Тошкентда улкан қурилиш, реконструкция ва ободонлаштириш ишлари амалга оширилмоқда, яшил майдонлар кенгаймоқда. Сўнгги йилларда пойтахтимизда умумий майдони 3 минг гектардан ортиқ янги боғ ва хиёбонлар яратилди, ўнлаб ажойиб фавворалар, сунъий сув ҳавзалари барпо этилди.

Тадбир иштирокчилари Ўзбекистон тарихи давлат музейи томонидан ташкил этилган «Қадимий ва навқирон Тошкент» деб номланган кўرғазма ва экспонатлар билан ҳам танишди.

Намоз ТОЛИПОВ.

Актуальная тема

ДУМАЯ О ЗДОРОВЬЕ РАБОТНИКОВ

Охрана и укрепление здоровья работающего населения – одна из важнейших задач здравоохранения, которая является приоритетным направлением государственной политики. И для реализации этой задачи в стране задействованы все силы. Помимо медицинских, эта задача включает в себя социально-экономические, правовые и другие аспекты. Ведущее место в обширной системе лечебно-профилактических мероприятий занимает профилактика профессиональной и производственно обусловленной патологии.

Согласно определению международной организации труда (МОТ), **профессиональное заболевание** – это заболевание, развившееся в результате воздействия факторов риска, обусловленных трудовой деятельностью. Факторы производственной среды (химические, токсичные и радиоактивные вещества, производственная пыль, шум, вибрация и др.) или трудового процесса (напряжение органов и систем и др.), оказывающие неблагоприятное влияние на организм работающих и способные вызвать патологические изменения, вплоть до развития заболеваний, называют профессиональными вредностями.

Конвенцией МОТ от 1964 года впервые установлен перечень профзаболеваний, который включал в себя наиболее традиционные общепризнанные профессиональные заболевания, развивающиеся под воздействием достаточно известных факторов риска. В 1980 году 66-я Международная конференция труда обновила этот перечень. В настоящее время около 25 стран – членов МОТ ратифицировали указанную конвенцию. Спустя 10 лет, 22 мая 1990 г. Европейская комиссия приняла рекомендацию 90/326/ЕЕС, утверждающую Европейский перечень профессиональных заболеваний. Тем не менее общепризнанной и единой классификации профессиональных заболеваний до настоящего времени не имеется.

Каждая страна – член МОТ устанавливает свой перечень профессиональных заболеваний, определяет их и предпринимает меры по профилактике и социальной защите пострадавших. В настоящее время в основу классификации профессиональных заболеваний положен системный или этиологический принцип.

В Республике Узбекистан действует список профессиональных заболеваний, утвержденный специальным Приказом Министерства здравоохранения № 300 от 6 июня 2000 года. Данный список является основным документом, который используется при установлении диагноза профессионального заболевания, а также при решении вопросов экспертизы трудоспособности, медико-социальной и трудовой реабилитации. Кроме того, список профзаболеваний используется при возмещении ущерба, причиненного работнику в связи с повреждением здоровья.

Различают **острые** и **хронические** профессиональные заболева-

ния (отравления). **Острые профессиональные заболевания** развиваются внезапно, после однократного (в течение не более одной рабочей смены) воздействия вредных производственных факторов. В свою очередь **хронические профессиональные заболевания** возникают в результате длительного воздействия вредных производственных факторов.

Положение о расследовании и учете профессиональных заболеваний утверждено соответствующим приказом МЗ РУз, согласно которому устанавливается диагноз хронического профессионального заболевания (отравления) вправе только специализированное лечебно-профилактическое учреждение, в частности, Республиканский центр профессиональных заболеваний, а также отделение профессиональной патологии 1-й клиники Ташкентской медицинской академии (кафедра профзаболеваний).

При постановлении диагноза профессионального заболевания учитываются следующие факторы:

- сведения о профессиональном анамнезе за весь период трудовой деятельности;
- заключения при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров;
- данные санитарно-гигиенической характеристики условий труда с указанием всех вредных производственных факторов и их параметров на рабочем месте;
- результаты комплексных клинико-лабораторных обследований, указывающих на наличие изменений, характерных для данного профессионального заболевания.

Профессионально-обусловленные заболевания – группа полиэтиологических по своей природе болезней, в возникновение которых производственные факторы вносят определенный вклад. Для этих заболеваний характерны большая распространенность, недостаточная изменчивость количественных показателей условий труда, определяющих развитие болезни, значительные социальные последствия, негативные влияния на такие демографические показатели, как смертность и продолжительность жизни, частые, а иногда и длительные заболевания с временной утратой трудоспособности. К профессионально обусловленным заболеваниям относятся болезни сердечно-сосудистой системы – артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца (ИБС), нервно-психические заболевания типа невроза, а также болезни опорно-двигательного аппарата.

Особенности климатогеографических условий, разработка и добыча уникальных месторождений

золота, урана, меди, угля, природного газа, нефти и многих других полезных ископаемых определяют актуальность вопросов сохранения здоровья работающего населения в различных отраслях промышленности: горнорудной, горно-металлургической, машиностроительной, авиационной, химической, а также в сельском хозяйстве Республики Узбекистан. По данным Республиканского Госсанэпиднадзора, в промышленности и сельском хозяйстве заняты более 3 млн. людей, 1/3 часть которых работает во вредных условиях труда, подвергаясь воздействию пыли, шума, вибрации, токсико-химических веществ и т.д.

Анализ состояния здоровья работающих за последние годы свидетельствует о сравнительно невысоких цифрах профессиональной заболеваемости как по республике, так и на некоторых крупных предприятиях (ГМК, Бекабадский металлургический комбинат, АГМК и др.). Ведущий процент среди нозологических форм профессиональных заболеваний составляют те, которые развиваются посредством **физического фактора** (55,7%); далее следуют заболевания, обусловленные воздействием **токсико-химического фактора** (26,9%), **заболевания пылевой этиологии** (15,7%) и **прочие заболевания** (2,7%).

Как известно, профессиональная заболеваемость рассматривается как показатель влияния условий труда. Структура и уровень профилактики профзаболеваний находятся в прямой зависимости от вредных и неблагоприятных факторов производственной среды и трудового процесса, непосредственно отражая состояние производства. Одновременно профессиональная заболеваемость отражает и качество медицинского обслуживания. Здоровье – это не только отсутствие болезней, но и максимальное физическое и психическое благополучие. Важное значение в поддержании здоровья имеет рабочая обстановка. Ни один раздел клинической медицины не связан так с социально-экономическим строем страны, как профессиональная патология. Согласно расчетам, ущерб от профессиональных заболеваний с временной утратой трудоспособности, повышенной инвалидностью, преждевременной смертностью работников только на одном предприятии может быть огромным. Поэтому улучшение условий труда, а следовательно, предотвращение профессиональных заболеваний важно для экономического развития республики.

Важнейшими правовыми актами, направленными на обеспечение безопасности и улучшение условий труда во всех отраслях промышленности, транспорта и сельского хозяйства, являются: Конституция Республики Узбекистан, Закон о санитарном надзоре РУз, "Основы законодательства Республики Узбекистан об охране здоровья граждан", постановление Каби-

нета Министров Республики Узбекистан "Правила возмещения работодателями вреда, причиненного работникам увечьем, профессиональным заболеванием либо иным повреждением здоровья, связанным с исполнением трудовых обязанностей" от 11 февраля 2005 года, Указ Президента РУз "Об обязательном Государственном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" от 10 сентября 2008 г.

Специализированную медицинскую помощь работающему населению Республики Узбекистан оказывают: 183 поликлиники, 1 003 амбулатории и около 20 МЧЗ, а также отделение профпатологии 1-й клиники ТМА, Республиканский центр профзаболеваний с диспансерным отделением и стационаром на 100 коек. Основным направлением профпатологии является профилактическое, а главным инструментом его реализации – предварительные и периодические медицинские осмотры. Их методологические основы были заложены в республике еще в 60-70-е годы прошлого столетия. В настоящее время эти медицинские осмотры проводятся в соответствии с действующим медицинским законодательством – Приказом Министерства юстиции РУз от 23 июня 2000 г.

Организовываются **предварительные медицинские осмотры**, направленные на недопущение к работе лиц, имеющих те или иные отклонения в состоянии органов и систем, наиболее подверженных воздействию данного неблагоприятного фактора. Предварительный осмотр призван прежде всего предупредить возможность возникновения профзаболевания и решить вопрос о рациональном трудоустройстве поступившего на производство рабочего с учетом состояния его здоровья, т.е. определить медицинский регламент допуска к профессии.

Целью периодических медицинских осмотров является динамическое наблюдение за состоянием здоровья работающих, а именно:

- выявление начальных признаков воздействия профессиональных вредных факторов (группа риска);
- выявление начальных признаков профессиональных заболеваний;
- диагностика общих заболеваний, препятствующих продолжению работы во вредных условиях труда;
- обеспечение индивидуально

В настоящее время актуальным для профпатологии является переход от традиционного управления профессиональными рисками к глобальному сохранению здоровья на рабочем месте, включая формирование здорового образа жизни у работника, медицинскую профилактику общих и профессиональных заболеваний с построением системы взаимодействия и соподчинения различных медицинских учреждений профпатологического и общемедицинского профиля.

Шарипа МАХМУДОВА,
главный специалист Министерства
здравоохранения Республики Узбекистан.

Интернет сообщает

Разработан анализ крови на биохимическое старение

Седина – это признак не только старения организма, но и внутреннего стресса, утверждают ученые Токийского медицинского университета. Японские специалисты определили, что своего рода генотоксический стресс, который повреждает ДНК в волосяных фолликулах, несет ответственность за производство пигментных клеток, регулирующих цвет наших волос. Вместо от-

мирания ценные стволовые клетки в фолликулах дифференцируются, самостоятельно образуя полностью зрелые меланоциты, – защитные клетки кожи. Таким образом, согласно объяснениям исследователей, все, что может предотвратить стресс, остановить и обесцвечивание волосяной структуры.

Клеточное ДНК находится под постоянной атакой вредных агентов, включая химикаты, приводящих к мутациям, ультрафиолетовому излучению и ионизирующей радиации, говорят эксперты Токую Medical and Dental University. Предполагается, что одна клетка каждый день сталкивается с повреждением 100 000 ДНК. Следова-

тельно, клетки способны восстанавливать ущерб ДНК и предупреждать нарушение функций дочерних клеток. Потеря естественного цвета волос обусловлена постепенным отмиранием стволовых клеток, поддерживающих непрерывную поставку новых меланоцитов, вследствие стрессовых условий, сделав вывод медики. Кроме того, ре-

зультаты тестирований поддерживают идею о том, что нестабильность генома является существенным фактором, влияющим на старение организма в целом. В дополнение к раннему появлению седых волос человек может столкнуться и с более серьезными проблемами: изменениями работы сердечных и скелетных мышц, считают врачи.

каждого работника лечебно-профилактическими мероприятиями, вытекающими из данных проведенного медицинского осмотра;

- гигиеническая оценка и оздоровление условий труда;
- снижение общей заболеваемости.

Обеспечение профилактических мер профессиональных заболеваний возможно только при следующих условиях:

- соблюдение мер индивидуальной защиты;
- полноценное проведение профилактических мер биологическими методами;
- качественный предварительный медицинский осмотр при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры;
- контроль за качеством проведения медицинских осмотров;
- обучение работников психологии здорового образа жизни, потребность в здоровых условиях труда, сознательное отношение к собственному здоровью;
- обязательное участие администрации предприятия с юридическим оформлением обязательств с двух сторон (работодатель и работник) при исполнении вышеуказанных мер;
- разработка механизма, контролирующего указанные меры.

На крупных предприятиях республики (ЦРУ НГМК, ОАО АГМК и др.) медицинские осмотры проводятся с выполнением вышеуказанных условий, что привело не только к снижению общего процента профзаболеваний, а также способствовало сохранению здоровья и продлению жизни работников данного предприятия. Ярким примером указанного является награждение ЦРУ НГМК премией Международного конгресса "Здоровье и профессии" в Москве в 2008 г.

Многие годы профпатология акцентировала свою деятельность на диагностике, лечении, профилактике и реабилитации профессиональных заболеваний.

Изменения традиционной структуры производственной сферы и практики занятости, разнообразие форм собственности, взаимоотношений между социальными партнерами по обеспечению здоровья работающих определяют необходимость разработки более гибкой концепции участия профпатологии в деле сохранения здоровья на рабочем месте в Республике Узбекистан, гармонизированной с деятельностью объединенного комитета МОТ/ВОЗ по здоровью и профессиональной безопасности.

