

МОЛИБДЕН ВА РУХ ИШЛАБ ЧИҚАРИШ КОРХОНАЛАРИДА ИШЛАЙДИГАН ИШЧИЛАРНИНГ САЛОМАТЛИК ҲОЛАТИ

Абдурахимов Бобиржон Абдунаби ўғли

Тошкент Тиббиёт Академияси. Тошкент, Ўзбекистон

Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг (ЖССТ) таърифича: “Саломатлик-бу нафақат касаллик ва жисмоний камчиликларнинг бўлмаслиги, балки соғлом, жисмоний, руҳий ва ижтимоий ҳолатга эга бўлишлиқдир. Ушбу таъриф ЖССТ 1948 йилда қабул қилган низомда келтирилган.(10,11,19)

Саломатлик ва хасталик — турли шарт - шароитлар ва омиллар таъсирида вужудга келган ижтимоий муҳитнинг маҳсулидир. Саломатлик ва хасталик инсон ҳаётий фаолиятининг маҳсули бўлиб, улар орасидаги фарқ шу ҳаёт фаолиятини таъминловчи шарт - шароитлардан иборатдир. Агар бундай шароит инсон учун, унинг ҳаёт фаолияти, ўзини ҳис қилиши учун қулай бўлса бу — саломатлик, у чегараланган, сиқилган, бузилган тақдирда эса касаллик пайдо бўлади ва хасталикка олиб келади(27,28).

Касаллик — бу касалликларга мойиллик нуқтаи назаридан турли хил бўлган одамлар популяциясига атроф-муҳит омилларининг (ишлаб чиқариш, ижтимоий, иқлимий ва бошқалар) комплекс таъсири натижасидир. (8,9)

Касбий касалликлар — бу зарарли ишлаб чиқариш омили таъсиридан келиб чиқадиган касалликлардир. Халқаро меҳнатни муҳофозалаш ташкилоти экспертларининг маълумотларига кўра, Россия Федерациясида ҳар йили 190 000 га яқин одам ёмон меҳнат шароитлари туфайли ногиронлик қайт этилади(139). Россиялик шифокорларнинг фикрига кўра, 1930 йиллардан бери Россия Федерациясида рўйхатга олинган касбий касалликлар сони мунтазам равишда баҳолаб борилмаган(14), шунинг учун содир бўлаётган воқеаларнинг объектив тасвири йўқ ва бу тегишли давлат сиёсатини ишлаб чиқишни қийинлаштирмоқда(1,2).

Касбий саломатлик деганда инсон танасининг муайян фаолият шароитида ишлашни таъминлайдиган компенсация ва ҳимоя хусусиятларини сақлаб қолиш қобилияти тушунилади(19).

Халқаро меҳнатни муҳофозалаш ташкилот раҳбарияти халқаро стандарт сифатида қуйидаги таърифни тақдим этади: Касб касаллиги-меҳнат фаолияти билан боғлиқ хавф омилларининг таъсири натижасида ривожланаётган касалликдир (ИЛО/ Ресординг анд нотифисатион оф оссупатионал ассидентс анд дисеасес. Ан ИЛО соде оф прастисе — Генева: ИЛО,1996)

Бироқ, иш билан боғлиқ бўлган касалланиш ҳолатини ҳар доим ҳам аниқлаш қийинчилик туғдиради. Аслида, меҳнат шароитлари билан боғлиқ бўлиши мумкин бўлган кўплаб касалликлар мавжуд. Бир томондан, табиатда асосан битта сабабчи омил билан боғлиқ ва аниқлаш нисбатан осон бўлган классик профессионал касалликлар мавжуд,. Бошқа томондан, иш билан кучли ва аниқ алоқага эга бўлмаган турли хил профессионал касалликлар мавжуд, аммо бунинг сабаби жуда кўп омиллар билан боғлиқ. Этиологияси кўп омилларга эга бўлган ушбу касалликларнинг аксарияти фақат муайян шароитларда профессионал фаолият билан боғлиқ бўлиши мумкин(29)

Касбий касалликларни аниқлашнинг умумий мезонлари мавжуд: маълум бир иш муҳити ёки фаолият турида муайян касалликнинг пайдо бўлиши ўртасидаги таъсир қилиш-шикастланиш муносабатини; клиник маълумотлар, ўтмишдаги ва ҳозирги касбий фаолиятни таҳлил қилиш ва эпидемиологик маълумотлар асосида таъсир қилиш-шикастланиш муносабатлари аниқ белгиланиши керак(26).

Ишчиларнинг ВМКЙ билан боғлиқ касалланишлар катта иқтисодий зарарга олиб келади. Касалликнинг даражаси ва таркибини шакллантиришда меҳнат шароитлари муҳим роль ўйнаши мумкин (2, 3; 4; 5; 6).

Меҳнат шароитлари билан боғлиқ касалланиш — бу бутун аҳоли учун умумий бўлган ижтимоий, демографик ва бошқа омилларнинг таъсири натижасида шаклланган "фон" ни тўлдирадиган касалланишнинг бир қисмидир. (7).

Бир вақтнинг ўзида таъсир қилувчи кўплаб омилларга боғлиқ бўлган ҳодисаларнинг миқдорий кўрсаткичларини таҳлил қилиш учун турли хил математик ва статистик усуллар қўлланилади(18), бу эса уюшган омилларнинг назорат гуруҳи билан таққослаганда кўрсаткичларнинг ўсишини аниқлаш имкон беради (11; 12;)

ВМКЙ билан боғлиқ касалланишлар ва шикастланишлар қоникарсиз меҳнат шароитлари ва меҳнатни муҳофаза қилишнинг бевосита натижасидир. 2004 йилда Россияда 11019 касб касалликлари ва захарланиш ҳолатлари қайд этилган (2003 йилда 10069 та ҳолат). 2004 йилда 100 нафар ходимга тўғри келадиган касалланиш даражаси 202,7 ни ташкил этди (2003 йилда — 185,2). ВМКЙ билан боғлиқ умумий касалланишлар сонининг 94% сурункали бўлиб, одатда иш қобилятни йўқотиш ва ногиронлик билан бирга кечади.

Сурункали касалликлар таркибида нафас олиш аъзо касалликлар (36-37%), шу жумладан чангли бронхит (10-12%) ва силикоз (9-10%) етакчи ўринни эгаллади; вибрация касаллиги (25-26%); таянч-ҳаракат тизими касалликлари (10-12%); эшитиш органи касалликлари (12%). Ишлаб чиқаришда захарланишлар

асосан углерод оксиди (8-15%), кўрғошин ва унинг бирикмалари (8-11%), симоб (7-8%), хлор (7-9%) таъсирида болади ва ҳар йили заҳарланишлар оқибатида 10-18 та ўлим қайд этилади (10,12,13).

ВМКЎга олиб келувчи энг кенг тарқалган сабаблари: технологик жараёнларнинг номукамаллиги; машина ва жиҳозлардаги дизайн камчиликлари; иш жойларини комплекс ва шахсий ҳимоя қилиш воситалари ва тизимларининг ишончли ишлашини бузилиши, хавфсизлик талабларига, меҳнат ва дам олиш режимларига риоя қилмаслик (9,11.)

Ўзбекистонда республика вилоятлари ва шаҳарларида ВМКЎ билан боғлиқ умумий касалланишлар даражаси 1999 йил бўйича маълумотлар қуйидагича: Тошкент шаҳри – 2801, Тошкент – 2045, Фарғона – 824, Самарқанд – 751, Андижон – 414, Наманган, Бухоро – 313. – 299, Сирдарё – 218, Қорақалпоғистон Республикаси – 140, Хоразм – 134, Қашқадарё – 130, Навоий – 119, Сурхондарё – 116 ва Жиззах – 44.

Нозологик шакллари бўйича ВМКЎ билан боғлиқ умумий касалланишлар маълумотлари Нафас аъзолари касалликлари (1700), Кулоқ ва сўргичсимон ўсиқ касалликлари (1200), вибрация касаллиги (1006), пестицидлар (925), бруцеллёз (350), тери касалликлари (325), саноат билан заҳарланишнинг тарқалишини кўрсатади. заҳарли моддалар (симоб, кўрғошин, органик эритувчилар ва бошқалар) (370) ва бошқалар. (Махмудова Ш.К., Тожиев Н.Т., Саттаров В.Я., 2000 й.).

Ишчиларнинг саломатлик ҳолатига салбий таъсир кўрсатишда маълум омилларнинг аҳамияти жинс ва ёшига қараб ҳар хил. Атроф-муҳит омилларининг ушбу салбий таъсирларнинг ривожланишига қўшган ҳиссасининг катталиги кўп жиҳатдан ўрганилаётган аҳолининг ёшига, касалликнинг табиати ва касалликнинг нозологик шаклига, шунингдек, касбий фаолиятга ҳам боғлиқ. Ҳар бир ёш даври маълум омилларнинг устунлиги, айрим омилларнинг бошқаларга ўзгариши билан характерланади. Худди шу омиллар, уларнинг бир хил даражалари ва интенсивлиги турли ёш гуруҳларида касалликларнинг ривожланишига турлича ҳисса қўшади

Шундай қилиб, ёши катта ишчиларнинг саломатлик ҳолати ёш ишчиларга нисбатан анча салбий, уларнинг функционал қобилиятлари ёки жисмоний имкониятлари кўпинча пасаяди ва ташқи стрессли вазиятларга чидамлилиқ сусайиши билан бирга келади (20).

Финляндияда олиб борилган тадқиқотлар шуни кўрсатдики, ишчиларнинг қариши билан параллель равишда сурункали касалликларнинг частотаси ошади ва бу касалликларнинг аксарияти ишлашга салбий таъсир қилади.

АҚШда ўтказилган тадқиқот шуни кўрсатадики, асосий сабаблар (саратон, юрак касалликлари, қандли диабет, артериал гипертония ва атеросклероз) туфайли касалланиш ортиб бормоқда, қариялар орасида эса тери касалликлари, кўриш ва эшитиш аъзолари касалликлари ва кўплаб ортопедик муаммолар билан касалланишнинг камайиши қайд этилган. (19).

Адабиётларда турли ишлаб чиқариш ва касбий омиллар таъсирида ривожланаётган ишчиларнинг носпесирик касалланиш ҳолати ва ўрганиш усуллари кенг ёритилган. (12).

ВМҚЙ билан боғлиқ ҳолатлар сони ва иш кунларини йўқотиш бўйича етакчи ўринни асосий ишлаб чиқариш гуруҳи — аппаратчилар, ундан кейин ускуналарни таъмирлаш усталари, юк кўтарувчилар, бурғуловчи ва майдаловчилар эгаллайди(14).

Ишчиларнинг асосий цехлари (металлургия, майдалаш ва янчиш) учун ВМҚЙ ҳолатлари ва кунлари сони шартли назорат гуруҳига қараганда анча юқори бўлиб, бу ишчиларнинг ёшига қараб, ишлаб чиқариш муҳити омиллари маълум бир таъсирга эга деган хулосага келишимизга имкон беради(15,16).

Дунёда тоғ-кон саноати ишчиларининг саломатлиги ва хавф омилларини бошқаришга тизимли ёндашув бўйича қуйидаги устувор йўналишларда тадқиқотлар олиб борилмоқда, жумладан, ер ости шахталари ишчилари меҳнат шароитини характерловчи омилларни саломатлик ҳолати ва ишлаш қобилиятига ижобий ва салбий таъсирини асослаш; ишчилар орасида касб касалликларини диспансер ҳисобига олиш ва вақтинча меҳнат қобилиятини йўқотиш, касалланиш даражаси ва таркибини аниқлаш услубини ишлаб чиқиш; ишчиларга таъсир этувчи касбий хавф ва меҳнат шароитини баҳолашнинг такомиллаштириш(17,18).

Кўплаб илмий изланишлар шуни кўрсатдики, касбий ВМҚЙ билан боғлиқ ҳолатлар айниқса эр ости кончилар орасида юқориликча қолмоқда, унинг ўсиш суръати 2006 йилдан 2015 йилгача 2,09 ни ташкил этди. Ер ости ишчилари орасида касбий касалланиш даражаси очиқ конларда рудаларни қазиб олишда ишлайдиганларга нисбатан 4 барабар юқори. Ушбу корхоналарда рўйхатга олинган касбий патологиянинг асосий турлари жисмоний омиллар (вибрация касаллиги, эшитиш нервининг невритлари), чанг (пневмокониоз, чанг бронхитлари), шунингдек, айрим органлар ва тизимларнинг ортиқча кучланиши билан боғлиқ касалликлардир. Сўнгги йилларда, айниқса, очиқ конда ишлайдиган ишчилар орасида ҳаддан ташқари кучланиш билан боғлиқ касалликлар сони ортиб бормоқда.

Шундай қилиб, мис ишлаб чиқариш корхоналарида ишлайдиган ишчиларнинг меҳнат шароитларини ўрганиш бўйича адабиёт маълумотларини

касаллик синфлари ва уларнинг даражалари бўйича касалланишнинг тарқалиши билан таққослаш патогенетик жиҳатдан меҳнат муҳити омиллари билан боғлиқ бўлиши мумкин(29).

Шу билан бирга, ишлайдиган ижтимоий омилларнинг касалланишга таъсирини ўрганиш бўйича деярли ҳеч қандай адабиёт маълумотлари мавжуд эмас. Муаллифлар кўпинча физик ва кимёвий омил таъсирига эътибор қаратдилар. Бироқ, атроф-муҳитдаги турли хил хавф омилларининг бутун мажмуасини озгина ёки қисман ҳисобга олдилар. Кўпгина илмий изланиш маълумотлари иқлим шароитларининг таъсирини қамраб олмайди. Хавф омилларининг бутун мажмуаси таъсирини ўрганиш ва баҳолашни ҳисобга олган ҳолда, ишчиларнинг соғлиғини сақлаш бўйича соғломлаштириш тадбирларини ишлаб чиқиш учун зарур бўлган маълумотларни тўлдириш учун ушбу диссертация иши амалга оширилди(29).

ХУЛОСА

Мис ишлаб чиқариш корхоналарида ишлайдиган ишчиларнинг меҳнат шароитларини ўрганиш бўйича ўрганилган илмий адабиётлар маълумотларини касаллик синфлари ва уларнинг даражалари бўйича касалланишнинг тарқалиши билан таққослаш патогенетик жиҳатдан меҳнат муҳити омиллари билан боғлиқ бўлиши мумкин.

Муаллифлар кўпинча физик ва кимёвий омил таъсирига эътибор қаратдилар. Кўпгина илмий изланиш маълумотлари иқлим шароитларининг таъсирини қамраб олмайди. Хавф омилларининг бутун мажмуасини ишлаб чиқариш шароити, ишчиларнинг турмуш тарзи билан боғлаб мажмуавий, комплекс илмий ишлар олиб борилмаган.

Ишчиларнинг саломатлик даражасини яхшилашга, уларининг иш ва яшаш шароити ва дам олиш, хавфсиз ва оптимал меҳнат шароитини яратиш, юзага келган муаммоларни илмий ҳал этиш орқали эришиш мумкин.

Юқоридагиларни инобатга олган ҳолда тоғ-кон саноати ишчиларининг саломатлиги хавф омилларини (ишлаб чиқариш ва турмуш тарзи билан боғлиқ бўлган) комплекс ўрганиш ва улар асосида ишчилар саломатлигини яхшилаш, меҳнатга яроқсизлик ҳоллари ва кунларини, касб касалликларини камайтириш, хавф омилларини олдини олишга қаратилган тлмий асосланган тавсиялар ишлаб чиқиш учун туртки бўлди.

Адабиётлар рўйхати.

1. Абдурахимов, А. Б. (2024). ИЗУЧЕНИЕ УСЛОВИЙ ТРУДА И ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ ПРОИЗВОДСТВА НА МЕДЕПЛАВИЛЬНЫХ И ОБОГАТИТЕЛЬНЫХ ЗАВОДАХ.
2. Абдурахимов, Б., Хайитов, Ж., Сафаров, Х., & Улмасов, Ж. (2023). Особенности заболеваемости работников предприятий медной промышленности.
3. Александрова М.Б., Волкова З.В., Гурвич Е.Б. и др. // Руководство по гигиене труда / Под ред. П.Ф.Измерова. – 1987. – С. 14-30.
4. Аманбекова, А.У. Динамика развития хронических пылевых бронхитов у шахтеров Карагандинского угольного бассейна [Текст] / А.У. Аманбекова, Ж.А. Ешмагамбетова // Профессия и здоровье: материалы V Всероссийского конгресса (30 окт.-2 нояб. 2006 г., Москва). -М. : Дельта, 2006. - С. 333-335.
5. Аскарова, З.Ф. Заболеваемость работников горно-обогатительного предприятия по результатам углубленных медицинских осмотров/ З. Ф. 140 Аскарова, Э. Р. Шайхлисламова, А. Х. Хусаинова // Медицина труда и промышленная экология. - 2008. - № 5. - С. 19-23.
6. Боярчук И.Ф., Ракинцев Ю.М., Синевская Т.П. и др. Санитарно-гигиеническая оценка условий труда при ремонте грузовых вагонов. // Гигиена и санитария.- 2001.- № 6.- С. 40-41.
7. Глобальный план действий по охране здоровья работающих на 2008–2017 годы. – ВОЗ, 2007.
8. Глотов Н.В., Животовский Л.А., Хованов И.В. и др. Биометрия. —П., 1982.
9. Жукова Т.В., Соловьев М.Ю., Калинина М.В. и др. Гигиенические аспекты донозологической диагностики индивидуального здоровья. // Гигиена и санитария.- 2001.- №5.- С. 77-79.
10. Касимова, Д. А., & Абурахимов, Б. А. (2018). СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ ГОРНОРУДНОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ. In EUROPEAN RESEARCH: INNOVATION IN SCIENCE, EDUCATION AND TECHNOLOGY (pp. 52-54).
11. Магай М.П. Показатели ферментативной активности цикла трикарбоновых кислот в биосредах экспериментальных животных при воздействии электромагнитного излучения //Гигиенические аспекты охраны окружающей среды, укрепление здоровья и благополучие населения - приоритетные направления здравоохранения Узбекистана: Сб. науч. тр. науч.-практ. конф. с междунар. участием. – Ташкент, 2014. -С. 89-92.

12. Маматкулов, Б., & Абдурахимов, Б. А. (2020). A SYSTEMATIC APPROACH TO MANAGING THE HEALTH AND RISK FACTORS OF MINING INDUSTRY WORKERS. Новый день в медицине, (4), 211-213.
13. Маматкулов, Б., & Абдурахимов, Б. А. (2020). Тоғ кон саноати ишчиларининг саломатлиги ва хавф омилларини бошқаришга тизимли ёндашив. Тиббиётда янги кун, 4(32), 162-165.
14. Маматкулов, Б., & Абдурахимов, Б. А. (2020). Тоғ кон саноати ишчиларининг саломатлиги ва хавф омилларини бошқаришга тизимли ёндашив. Тиббиётда янги кун, 4(32), 162-165.
15. Маматкулов, Б., Авезова, Г. С., Абдурахимов, Б. А., & Адилова, З. У. (2019). Тоғ кон саноатидаги ишчилар касалланиши, улар саломатлигига ишлаб чиқариш омилларининг таъсири. Тиббиётда янги кун, 4(28), 191-195.
16. Плюхин, А.Е. Гигиенические аспекты состояния здоровья работников при добыче и обогащении хризотилового асбеста [Текст] / А.Е. Плюхин // Гигиена и санитария. — 2006. - № 3. - С. 26-28.
17. Потапов А.И., Шушкова Т.С., Устюшин Б.В. Гигиенические проблемы сохранения здоровья населения в экстремальных условиях Севера // Вестник Российской Академии Медицинских наук. - 2005. -№3. - С. 19-23.
18. Хайитов, Ж. Б., Бурибоев, Э. М., & Ниязова, О. А. (2023). ИССЛЕДОВАНИЕ И ОЦЕНКА ФАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ СПОРТСМЕНОВ. Academic research in educational sciences, 4(TMA Conference), 449-454.
19. Abdurahimov, B. A. (2023). THE SPECIFIC ASPECTS OF TECHNOLOGICAL PROCESS IN COPPER AND MOLYBDENUM CONCENTRATE PRODUCING FACTORIES (Doctoral dissertation).
20. Abdurakhimov, B. (2023). A SYSTEMATIC APPROACH TO THE MANAGEMENT OF WORKING CONDITIONS, HEALTH STATUS AND RISK FACTORS OF THE WORKERS OF COPPER PRODUCTION ENTERPRISES.
21. Askarov, O. O., Abdurakhimov, B. A., & Janani, V. (2023). RESULTS AND SURVEYS ABOUT AWARENESS OF THE MITRAL VALVE PROLAPSE.
22. Askarov, O. O., Abdurakhimov, B. A., & Janani, V. (2023). RESULTS AND SURVEYS ABOUT AWARENESS OF THE MITRAL VALVE PROLAPSE.
23. Bakhodirovich, K. J. (2023). ORGANIZING RATIONAL FOOD FOR CHILDREN ENGAGED IN SPORT TYPE. Galaxy International Interdisciplinary Research Journal, 11(11), 811-813.
24. ILO. Безопасные условия труда – одно из основных прав человека и неотъемлемая часть понятия «достойный труд». Охрана труда.

www.ilo.org/moscow/. МОТ. Дата обращения: 5 сентября 2020. Архивировано 18 августа 2020 года.

25. ISO (International Organization for Standardization). Acoustics – determination of occupational noise exposure and estimation of noise-induced hearing impairment (1990). 2nd ed. Geneva, Switzerland. Available at: http://www.eac-quality.net/fileadmin/eac_quality/user_documents/3_pdf/CD-K-157-2009__Acoustics_-_Occupational_noise_exposure.pdf (accessed 12 April 2015).
26. Karimi M, Heidarnia A, Ghofranipur F. (2010). Effective factors on using medication in aging by using healthy believe. J Arak Med Uni, 14 (5); 70 78. [Google Scholar].
27. Mamatkulov, Z. S. S. B. M., & Abdurakhimov, B. A. (2022). Features of Morbidity of Workers in the Copper Industry.
28. Zhang, Y., Shao, W., Zhang, M., Li, H., Yin, S., & Xu, Y. (2016). Analysis 320 coal mine accidents using structural equation modeling with unsafe conditions of the rules and regulations as exogenous variables. Accident Analysis and Prevention, 92, 189–201. <https://doi.org/10.1016/j.aap.2016.02.021>.
29. Ziglio E, Currie C, Rasmussen VB. (2004). The WHO cross-national study of health behavior in school aged children from 35 countries: findings from 2001–2002. J School Health, 74 (6): 204– 206. [PubMed] [Google Scholar].