

В Государственных программах развития здравоохранения и образования в Республике Казахстан на 2011–2020 гг. говорится о кардинальной модернизации системы здравоохранения и образования. Особое внимание уделяется состоянию здоровья подрастающего поколения, формированию интеллектуального, физически и духовно развитого гражданина Казахстана. Важнейшими показателями здоровья детей и подростков являются физическое развитие (ФР) и физическая подготовленность (ФП). **Цель** — изучение показателей ФР и ФП учащихся в профессионально-технических колледжах. **Организация и методы исследования.** Под лонгитудинальным наблюдением находились 900 учащихся профессиональных колледжей, осваивающих рабочие профессии горной, машиностроительной и строительной отраслей промышленности для Центрального региона Казахстана. Исследовались показатели здоровья учащихся антропометрическими методами: длина и масса тела, окружность грудной клетки, жизненная емкость легких, динамометрия кистей рук и спины. ФП оценивали тестами, характеризующие физические качества. **Результаты исследования.** Подготовка высококвалифицированных специалистов в настоящее время в Казахстане осуществляется в учреждениях технического и профессионального образования (ТиПО) — в профессиональных колледжах, где подростки 16–18 летнего возраста осваивают рабочие профессии на I этапе обучения с последующим совершенствованием выбранной специальности на II этапе. Получены количественные и качественные показатели ФР и ФП: скоростные, скоростно-силовые, силовые и координационные способности, выносливости и гибкости. Помимо полученных средних данных исследуемых показателей учащихся по каждой профессии, провели индивидуальный анализ этих результатов по разработанным нами оценочным таблицам показателей ФР и ФП детей и подростков (возраст — 6–17 лет) для Центрального Казахстана. Получены статистически достоверные различия по исследуемым показателям. Таким образом, результаты исследования выявили различный уровень показателей ФР и ФП (низкий, ниже-средний, средний, выше-средний и высокий уровень развития), что позволило нам оценить состояние здоровья и физической подготовленности учащихся, осваивающих массовые профессии в учреждениях ТиПО. Разработать мероприятия по коррекции исследуемых показателей ФР и ФП, что имеет большое практическое значение в укреплении здоровья учащихся и подготовке специалистов.

УДК 613.62:314.44

МНОГОЛЕТНЯЯ ДИНАМИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН

Хамракулова М.А., Нурбаева М.А.

НИИ санитарии, гигиены и профзаболеваний, ул. Олтинтепа, 325, Мирзо-Улугбекский р/н, Ташкент, Узбекистан, 100056
 LONG-TERM DYNAMICS OF OCCUPATIONAL MORBIDITY IN UZBEKISTAN REPUBLIC. **Khamrakulova M.A., Nurbaeva M.A.**
 Research Institute of Sanitation, Hygiene and Occupational Diseases, 325, Oltintepa str., Tashkent, Uzbekistan, 100056

Ключевые слова: профессиональные заболевания; статистический анализ

Key words: occupational diseases; statistical analysis

Развитие легкой и тяжелой промышленности, производство новых химических веществ, строительство новых промышленных комплексов ведет к увеличению числа рабочих, которые контактируют с вредными производственными факторами, а также рост профессиональных заболеваний (ПЗ). При этом большой интерес представляет собой многолетняя динамика профессиональной заболеваемости, обусловленная уровнем развития промышленности, особенностями организации профпатологической службы в республике, качеством проведения медицинских осмотров. **Материал и методы.** Была проанализирована динамика (2008–2016 годы) первичных случаев профессиональной заболеваемости по данным клиники Научно-исследовательского института санитарии, гигиены и ПЗ Республики Узбекистан на основании анализа статистических материалов. **Результаты.** При анализе структуры первичной заболеваемости за период с 2008–2016 гг. установлено 750 случаев ПЗ, из них на долю пневмокониозов приходится 397 случаев (53%), профессиональных бронхитов — 21 случай (2,7%), хронических интоксикаций ядохимикатами — 71 случай (9,5%), нейросенсорной тугоухости — 64 случая (8,5%), профессиональной бронхиальной астмы — 25 случаев (3,3%), хронических ларингитов — 30 случаев (4%), вибрационной болезни — 42 случая (5,6%), бруцеллеза — 9 случаев (1,2%), гепатитов, травматической катаракты, эндоартериита и туберкулеза тазобедренного сустава — по 1 случаю (0,13%), хронических пояснично-крестцовых радикулопатий и отравления свинцом — по 2 случая (0,27%), отравления синильной кислотой и аллергодерматитов по 3 случая (0,4%), силикотуберкулеза — 6 случаев (0,8%). При анализе профзаболеваемости в период 2008–2016 гг. ПЗ легких, нейросенсорная тугоухость, вибрационная болезнь преимущественно были диагностированы у рабочих горнометаллургического комбината специализирующегося на добыче цветных металлов и рудоуправления занимающегося добычей угля. Хронические интоксикации и отравления диагностировались у работников сельскохозяйственного труда, а ЛОР-патология у работников образования. **Заключение.** За период обследования можно отметить рост ПЗ. Многолетний статистический анализ динамики профессиональной заболеваемости показал, что как правило, заболевания довольно редко диагностируются на ранних стадиях и связаны с тем, что медицинские осмотры проходят не в специализированных учреждениях, где не соблюдают правила прохождения медицинских осмотров по приказу Министерства Здравоохранения Республики Узбекистан №200 от 10 июля 2012 года. Таким образом, приходится говорить об отсутствии полноценных медицинских осмотров как со стороны врачей предприятия, так и со стороны врачей-профпатологов за счет их количественного недостатка и отсутствия медицинских осмотров квалифицированными специалистами.