



**“АҲОЛИ САЛОМАТЛИГИНИ МУҲОФАЗА ҚИЛИШНИНГ
ЗАМОНАВИЙ ЮТУҚЛАРИ ВА РИВОЖЛАНИШ ИСТИҚБОЛЛАРИ”
МАВЗУСИДАГИ IV ХАЛҚАРО ИЛМИЙ-АМАЛИЙ АНЖУМАН**

**IV МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
«СОВРЕМЕННЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ
ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ»**



ТОШКЕНТ / ТАШКЕНТ

IV Международная научно-практическая конференция

Доктор медицинских наук, Хайдаров Н.К. (отв. редактор)

Доктор медицинских наук, профессор Ризаев Ж.А. (отв. редактор)

Доктор медицинских наук, профессор Рустамова Х.Е. (зам. отв. редактора)

Редакционная коллегия: Шомуродов К.Э., Туйчибаева Д.М.,
Нурмаматова К.Ч., Машарипова Р.Ю., Камилов А.А.

Данный сборник состоит из материалов международной научно-практической конференции «Современные достижения и перспективы развития охраны здоровья населения» состоявшейся 7 апреля 2022 г. в г.Ташкенте. Представленные в сборнике работы содержат материалы по актуальным вопросам здравоохранения, охраны здоровья населения. Представляет интерес для научных сотрудников и практических врачей всех областей, а также студентов бакалавриата и магистратуры высших медицинских учебных заведений. В сборнике представлены информации о состоянии здоровья разных стран, таких как Российская Федерация, Казахстан и другие.

УДК: 614.2:61-084

ББК: 51.1л0я43

С-56

А-95

Современные достижения и перспективы развития охраны здоровья населения
Сборник трудов Международной научно-практической конференции

Литература:

1. Лемешевская Е. П., Куренкова Г. В., Жукова Е. В.. Гигиена труда медицинских работников : учебное пособие для студентов / ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России, Кафедра гигиены труда и гигиены питания. – Иркутск : ИГМУ, 2018. – 86 с.
2. Гатиятуллина Л.Л. Факторы, влияющие на здоровье медицинских работников // Казанский медицинский журнал, - 2016., том 97, №3, 426-431с.
3. Шевченко И.Ю., Телешун И.М. Гигиеническая оценка физических факторов производственной среды инфекционных отделений лечебных организаций города Красноярска.- Известия Самарского научного центра РАН. 2011; том 13, №1 (8):С. 1956–1959.

**ВРАЧ-СТОМАТОЛОГЛАРНИНГ ИШ ФАОЛИЯТИГА
ТАЪСИР ЭТУВЧИ ПРОФЕССИОНАЛ ОМИЛЛАР**

Искандарова Г.Т., Курбанова Ш.И., Калбаева У.

Тошкент тиббиёт академияси

Врач-стоматологларнинг меҳнат фаолияти қизиқарли иш тури бўлиб шифокорни бутунлай ўзига жалб қилади. Лекин айрим пайтларда катта фидойиликни талаб қилади. Стоматологлар иши оғир ва кескин иш тури ҳисобланади. Врач стоматологлар ҳар кунги амалий фаолиятида исталмаган ҳолатда кутилмаган оқибатларга дуч келади. Бу эса шахсий гигиена қоидаларни бузилишига сабаб бўлади. Бунинг натижасида шифокорларнинг саломатлиги кўпгина хавfli сабабларга дучор бўлади. Меҳнат шароитини талаб даражасида бўлмаслиги салбий оқибатларга олиб келиши натижасида касбий фаолиятини бузилишига сабаб бўлади. Инсоннинг иш куни давомида иш қобилияти бир хил эмас. Иш кунининг бошида иш фаолияти нисбатан юқори бўлмайди. Иш куни давомида организмнинг фкункционал фаолияти ва ишлаб чиқариш самарадорлиги ўзгаради. Иш куни давомида кечадиган бундай ўзгариш бир неча босқичдан иборат. 1-босқич: ишга яроқлилиқ ва самарадорликни ошириш. Бу фаза меҳнат турига ва ишчининг индивидуал ҳолатига боғлиқ ҳолда бир неча минутдан 1,5 соатгача давом этади. 2-босқич: юқори барқарорлдик босқичи. Бу босқич иш жараёнининг юқори кўрсаткичлари билан тавасифланади. Унинг давомийлиги 2-2,5 соат ва ундан кўп вақтни ташкил этади. Унинг давомийлиги асаб эмоционал фаолиятининг зўриқишига, жисмоний зўриқишга ва гигиеник меҳнат шароитига боғлиқ бўлади. 3-босқич: иш қобилиятининг пасайиши. Бу босқичда эътиборнинг пасайиши, ортиқча ҳаракатларнинг ҳосил бўлиши ва ишда хатоликларнинг ортиши билан характерланади. Бунда одатда ички тартиб муҳим ҳисобланади. Агар шифор кун тартибидан четга чиқиб кетса беморларни дам олмасдан қабул қилса бундай ҳолатда шифокор беморлар билан инсоний алоқани ва уларнинг ишончини йўқотади ҳамда ўзига зарар етказади. Кундан кунга ортиб бораётган зўриқиш кундалик жараёнга айланади. Шифокорга юклатиладиган катта зўриқиш энергия сарфини ортишига чарчашга олиб келади. Бу эса ўз навбатида

касб касалликларн келтириб чиқаришига сабаб бўлади. Чарчаш - узоқ давом этувчи, жадал (нотаниш) иш бажариш жараёнида иш бажариш қобилиятини пасайишига олиб келувчи организмдаги қайтар жараёнدير. Чарчаш натижасида врач стоматологларда харакатлар секинлашади ва ёмон мувофиқлаштирилган бўлади. Иш фаолиятини унумдорлигини сифат ва сон кўрсаткичлари камаяди. Шифокорларнинг кўзгалувчанлик ҳолати ортади. Асабийлашишнинг сабаби ишнинг кескинлиги ва доимий шошқалолик ҳолати ҳисобланади. Ички мувозанатни йўқотиб, биз аниқ кўриш қобилиятини йўқотамиз натижада кўл моторикаси мия фаолиятига бўйсинмай қолади. Агар бундай ҳолат бир неча йиллар давомида давом этса у оғир оқибатларга олиб келиши мумкин яъни нейро қон айланиш дистонияси, ИБС, инфаркт миокард, гастрит, аполепсия касалликларга олиб келади. Бунинг олдини олиш мақсадида иш тартибини тўғри ва оқилона тақсимлаш ва танаффусларга тўғри риоя қилиш мақсадга мувофиқдир.

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ВОДЫ НИЖНЕГО ТЕЧЕНИЯ РЕКИ АМУДАРЬИ

Искандарова Ш.Т., Усманов И.А., Хасанова М.И.

Ташкентский педиатрический медицинский институт,

Научно-исследовательский институт ирригации и водных проблем

Введение. В последние годы в Каракалпакстане проведены единичные исследования, посвященные оценке качества питьевой воды и возможного её неблагоприятного влияния на состояние здоровья населения [1,8,9,11]. В этих работах показано, что многие показатели качества питьевой воды населения Каракалпакстана не соответствует требованиям республиканского стандарта O'zDSt 950:2011 «Вода питьевая».

Поверхностные воды в пределах Республики Каракалпакстан в нижнем течении реки Амударьи загрязняются из-за возвратных вод с повышенной минерализацией, загрязненной минеральными удобрениями, пестицидами, а также из-за сбросов не очищенных промышленных и хозяйственно-бытовых сточных вод населенных пунктов, расположенных в верхнем и среднем течении бассейна реки Амударьи [2,3,4].

Качество подземных вод в Каракалпакстане, за последние годы, в связи с увеличением концентрации минерализации и общей жесткости, также не отвечают требованиям стандарта на источники хозяйственно-питьевого водоснабжения [5,10].

В бассейне реки Амударьи ежегодно формируется 16-19 км³ возвратных вод, из них 95% общего объема стока составляют дренажные воды и 5% - неочищенные промышленные и хозяйственно-бытовые сточные воды [6,7].

Материал и методика исследований. Методы исследований включали проведение лабораторных и экспедиционных исследований. Экспедиционные выезды осуществлялись ежеквартально по сезонам года в течении 2015-2019 г.г. с отбором проб воды по 4-м створам (участкам) нижнего течения реки Амударьи: 1.Гидропост Туямуюн, 2.Гидропост Саманбай, 3.Кызылжар,

<i>Ширинова М.К., Рыстигулова Ж.Б.</i>	96
<i>ПРОБЛЕМЫ ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ. КАК РЕШИТЬ ПРОБЛЕМЫ ПО БОРЬБЕ ПРОТИВ COVID-19.</i>	
<i>Шарипов К.К.</i>	101
<i>PREVENTION OF DENTAL DISEASES IN WOMEN DURING PREGNANCY</i>	
<i>Mirzarakhimova K.R., Saydaliyeva M.N.</i>	108
<i>STOMATOLOGIYADA ZAMONAVIY TEXNOLOGIYALARNI QO'LLASH</i>	
<i>Nabirayeva B.A., Saydalixo'jaeva Sh.X.</i>	109
<i>KO'PQAVATLI BALAND BINOLARDAGI YONG'INLARDA ODAMLARNI QUTQARISH MUAMMOLARI VA ULARNI HAL ETISH USULLARI</i>	
<i>Sharipov K.K.</i>	110
ГИГИЕНА. МЕДИЦИНСКАЯ ЭКОЛОГИЯ	
<i>ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЛЕПТОСПИРОЗОВ</i>	
<i>Ашуров О.Ш.</i>	117
<i>ОСОБЕННОСТИ УСТАНОВЛЕНИЯ ПОТРЕБНОСТЕЙ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ В ЭНЕРГИИ И ОСНОВНЫХ ПИЩЕВЫХ ВЕЩЕСТВАХ</i>	
<i>Воронина Н.В.</i>	117
<i>ЎҚУВ ЖАРАЁНИДА ТАЛАБАЛАР ПСИХОГИГИЕНАСИ ВА УЛАРНИНГ КОРРЕКЦИЯСИ</i>	
<i>Бердиев Г.Қ., Ибрагимходжаев Б.У., Мадаминова Г.М.</i>	118
<i>ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА УСЛОВИЙ ТРУДА И СОСТОЯНИЙ ЗДОРОВЬЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РАБОТАЮЩИХ В ПОЛИКЛИНИКЕ</i>	
<i>Ескерова С.У., Бекмаханов А.Ж.</i>	122
<i>ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА УСЛОВИЙ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЫ</i>	
<i>Ескерова С.У., Султамуратова А.Ж., Бекжанова М.У.</i>	124
<i>ВРАЧ-СТОМАТОЛОГЛАРНИНГ ИШ ФАОЛИЯТИГА ТАЪСИР ЭТУВЧИ ПРОФЕССИОНАЛ ОМИЛЛАР</i>	
<i>Искандарова Г.Т., Курбанова Ш.И., Калбаева У.</i>	128
<i>ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ВОДЫ НИЖНЕГО ТЕЧЕНИЯ РЕКИ АМУДАРЬИ</i>	
<i>Искандарова Ш.Т., Усманов И.А., Хасанова М.И.</i>	129