

Секция «Социология»

**Поведенческие факторы риска здоровью и особенности их восприятия  
работниками промышленного предприятия**

**Рязанова Екатерина Александровна**

Соискатель

ФГУН

«НЦ МПТ УРЗН

«оспотребнадзора, Отдел анализа риска, Пермь, Россия

E-mail: [ryazanova1988@mail.ru](mailto:ryazanova1988@mail.ru)

В современных социально-экономических условиях конкурентные преимущества экономики России и возможности ее модернизации в значительной степени детерминированы эффективным использованием трудового потенциала как основного фактора инновационного развития общества [1].

На локальном уровне, в условиях деятельности промышленных предприятий одним из важнейших компонентов трудового потенциала работника вместе с образованием, квалификацией, работоспособностью и др. выступает здоровье.

Наряду с производственными факторами, здоровье работников предприятия, занятых во вредных условиях труда, во многом определяет образ жизни людей, система взглядов, установок, принципов и др., реализуемая в повседневных моделях поведения, направленных на сохранение (поддержание) или разрушение здоровья.

Как показывают результаты исследований [2], для большинства работников промышленных предприятий характерна низкая степень приверженности здоровому образу жизни, отсутствие устойчивого стремления к реализации принципов самосохранительного поведения, выражающаяся в высокой степени распространенности микросоциальных факторов риска. Реализация работниками предприятий таких моделей поведения зачастую проявляется в низкой оценке соответствия собственного образа жизни принципам здорового, что в идеальной ситуации служит побуждающим мотивом к минимизации воздействия поведенческих факторов риска. Однако в реальной ситуации, зная о последствиях для здоровья такого образа жизни, работники промышленных предприятий не стремятся к его изменению.

Целью настоящей работы было определение взаимовлияния основных компонентов самосохранительного поведения (поведенческих факторов риска и антириска) и восприятия собственного образа жизни работниками промышленного предприятия для задач совершенствования программ по охране здоровья и формированию здорового образа жизни работающих.

Специалистами ФГУН «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» Роспотребнадзора в сентябре-октябре 2010 г. было проведено социологическое исследование на одном из предприятий Пермского края, специализирующемся в области черной металлургии. Общий объем выборочной совокупности – 151 человек (способ отбора респондентов – целевой, основной критерий отбора – занятость во вредных условиях труда). Доля мужчин в исследуемой совокупности – 55%, доля женщин – 45%. Метод – раздаточное анкетирование на рабочем месте. Анкета содержала 35 вопросов направленных на исследование восприятия собственного образа жизни и основных компонентов самосохранительного пове-

дения: режим и рацион питания, уровень двигательной активности, наличие вредных привычек, особенности медицинского и гигиенического поведения. Статистическая обработка данных осуществлялась при помощи пакета программ SPSS 16.0 for Windows. При обработке применялись традиционные математические методы: дескриптивный и корреляционный анализ.

Согласно гипотезе исследования, приверженность работников аддиктивному поведению (курение, употребление алкоголя) должна приводить к низким оценкам собственного образа жизни как здорового. Так, свыше половины работников предприятия (52,7%) подвержены никотиновой зависимости, из них только 6,6% респондентов оценивают свой образ жизни как абсолютно здоровый. В группе некурящих работников данный процент возрастает в 3 раза, и составляет 19,5%. Низкую самооценку образа жизни в группе регулярно курящих работников демонстрируют 41% опрошенных, тогда как в группе некурящих – только 22% (при  $p < 0,01$ ).

В группе регулярно употребляющих алкогольные напитки (несколько раз в месяц и чаще) лишь 5,4% оценивают свой образ жизни как здоровый, тогда как для 42,9% (при  $p < 0,01$ ) характерным является занижение данной оценки.

Анализ влияния практик девиантного поведения на самооценку образа жизни указывает на адекватное восприятие работниками предприятия последствий реализации такого типа поведения для здоровья. Несмотря на это, большинство работников не стремятся минимизировать воздействие данных факторов риска, а напротив, реализуют их в полной мере.

На фоне высокой распространенности девиантных факторов риска отмечается несоблюдение правил гигиены и безответственное медицинское поведение. Только 10,7% опрошенных систематически делают утреннюю зарядку. На низкую самооценку образа жизни в данной группе указывают 13,6% опрошенных, тогда как в группе не делающих утреннюю зарядку количество выбравших указанный вариант ответа возросло до 41,6% (при  $p < 0,01$ ). Свыше половины опрошенных (57,6%) обращаются за медицинской помощью только при появлении серьезных симптомов, однако из них 56% респондентов всегда долечиваются до конца. В данной группе оценивают свой образ жизни как абсолютно здоровый 17% работников, тогда как в группе прекращающих лечение при заметном улучшении здоровья, такой процент снижается до 6,7% (при  $p < 0,00$ ).

Существенное влияние на восприятие собственного образа жизни работниками предприятия оказывает социально-психологический микроклимат, установившийся в трудовом коллективе. Так в 49% случаев наблюдается высокий уровень психологического благополучия в рабочем коллективе (вариант ответа «отношения между работниками построены на принципе дружелюбности»). В группе отметивших благоприятный психологический микроклимат, только 5,7% демонстрируют низкую самооценку здорового образа жизни, тогда как для группы работников отметивших неблагоприятный психологический фон данный показатель возрастает до 20% (при  $p < 0,05$ ).

Исследование показало, что среди большинства работников предприятия наблюдается реализация негативных практик самосохранительного поведения в отношении здоровья: курение, злоупотребление алкоголем, несоблюдение гигиенических правил и норм, безответственное медицинское поведение, что приводит к необратимым изменениям состояния здоровья. Несмотря на то, что преобладающая часть работников адекватно оценивают риски для здоровья при реализации такой модели поведения, какие-либо

меры для их минимизации сотрудниками не предпринимаются. Все это актуализируют необходимость реализации на промышленном предприятии эффективной социальной политики, которая должна быть направлена на формирование у работников ценностных установок и ориентаций в отношении сохранения и укрепления собственного здоровья.

### **Литература**

1. Гохберг Л. Национальная инновационная система России в условиях «новой экономики» // Вопросы экономики. 2003. № 3. С. 26-44.
2. Лебедева-Несевря Н.А., Кирьянов Д.А., Барг А.О. Оценка сочетанного воздействия социальных и производственных факторов риска на здоровье работников предприятия порошковой металлургии по результатам эпидемиологических исследований // Здоровье населения и среда обитания (ЗНиСО). 2010. 11 (212). С. 44-46.