

УДК 331.4+614.8.084 ББК 65.246

АНАЛИЗ ФАКТОРОВ, ФОРМИРУЮЩИХ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЕ ПОВЕДЕНИЕ РАБОТНИКОВ**Лепихина Т.Л., Карпович Ю.В.***ФГБОУ ВПО «Пермский национальный исследовательский политехнический университет»,
Пермь, e-mail: l-pstu@inbox.ru*

В статье представлены результаты анализа факторов, формирующих здоровьесберегающее поведение работников на современном предприятии. Дано определение и обозначены характеристики здоровьесберегающей деятельности работника современного предприятия. Особое внимание уделено субъективным факторам, оценка которых проведена на основе результатов анкетного опроса работников группы промышленных предприятий. Исследование нацелено на выявление предпосылок формирования здоровьесберегающего поведения, способствующего формированию благоприятных условий для роста эффективности производства. По результатам проведенного исследования сделан ряд выводов, свидетельствующих о низкой информированности работников о проводимых администрациями предприятий мероприятиях в области сохранения здоровья; невозможности правильно определять факторы, влияющие на состояние здоровья: питание, психологическое благополучие, здоровый образ жизни, регулярный отдых, не уделяя им должного внимания.

Ключевые слова: здоровье населения, капитал здоровья, здоровьесберегающее поведение**ANALYSIS OF FACTORS SHAPING THE HEALTH-BEHAVIOR OF WORKERS****Lepikhina T.L., Karpovich Y.V.***Perm National Research Polytechnical University, Perm, e-mail: l-pstu@inbox.ru*

The paper presents the results of analysis of the system for management of the workers' health as an element of the human capital of the enterprise. The characteristics of health care activities of the employee at the modern enterprise are identified. Special attention is paid to subjective factors, the assessment of which is conducted on the basis of the results of the questionnaire survey of the employees of industrial enterprises. The study aims to identify the prerequisites for the formation of health-saving culture, conducive to establishing favorable conditions for expanded reproduction of other components of human capital. According to the results of the study a number of conclusions are made, indicating the low awareness of workers on activities in the field of health held by enterprises management; the inability to identify correctly factors that impact on health: nutrition, psychological well-being, a healthy lifestyle, regular holiday, do not paying much attention to them.

Keywords: population health, health capital, health-saving behavior

В современных отечественных исследованиях в области макроэкономики большое внимание уделяется двум приоритетным направлениям: необходимости увеличения инвестиций в человеческий капитал и формированию новых путей перехода экономики на инновационный тип развития. Впервые за последние годы в государственной стратегии отдан приоритет развитию человеческого капитала, существенную роль в сохранении которого играет система здравоохранения, на первое место выходят инвестиции в качество жизни граждан, в образование, в охрану здоровья [3, с. 3]. Сохранение капитала здоровья как важнейшей части человеческого капитала входит в число факторов, определяющих национальные конкурентные преимущества РФ в XXI веке. При этом в современных условиях часто выделяют противоречия между достаточно высоким уровнем образования, профессиональными качествами человека, его интеллектуальным потенциалом и его здоровьем. Подобная ситуация тормозит положительную динамику экономического развития страны.

Здоровье населения является одной из важных составляющих национального бо-

гатства. Здоровье – особый экономический ресурс, во многом определяющий эффективность социально-экономического развития. Здоровье человека изучается на стыке нескольких взаимосвязанных дисциплин: медицины, социологии, психологии, антропологии, экономики [4, с. 50]. Комплексные исследования причин, детерминирующих состояние здоровья, свидетельствуют о ведущей роли образа жизни в сохранении здоровья, что подтверждается многочисленными исследованиями [5, с. 70]

Как известно, здоровье является одним из элементов человеческого капитала в целом и человеческого капитала предприятия в частности. Человеческий капитал предприятия – это сумма созидательной способности, или человеческих капиталов всех членов трудового коллектива [1, с. 56]. Специфика человеческого капитала предприятия и его отличие от такой категории, как человеческий капитал, вообще заключается в том, что в рамках человеческого капитала предприятия индивидуальные качества отдельного работника приумножаются количеством его обладателей [2, с. 118]. Здоровье как элемент человеческого капитала

складывается под влиянием целого ряда социально-экономических, экологических, природно-климатических условий страны и ее регионов и пр. При этом следует использовать разные индикаторы измерения его масштабов и отличать потенциал здоровья от реального состояния человека и общества. Воздействовать на состояние здоровья можно, лишь зная систему факторов влияния, которые представляют собой некий «каскад». Первый (высший) уровень – это факторы, влияющие на популяционное здоровье (в том числе и состояние системы здравоохранения); второй – наиболее крупные агрегаты, воздействующие не столько на популяцию, сколько на индивидов; на третьем – агрегаты детализируются на отдельные компоненты; на четвертом – определяются конкретные патологии.

Исследование, результаты которого представлены в данной работе, посвящено анализу среднего уровня – уровня предприятия, на котором при определенной совокупности факторов формируется (или не формируется) здоровьесберегающее поведение его работников.

Социально-экономическую ценность представляют на данном уровне и высокий уровень развития производства, и крепкое здоровье трудящихся, и высокий уровень здоровьесберегающей культуры, сформированный как на уровне предприятия, так и на уровне отдельного работника. Поэтому возможности достижения данных результатов имеет смысл рассматривать в диалектическом единстве. Другими словами, целесообразно вести речь о паритете между здоровьем работников предприятия и требованиями производственного процесса. Обеспечение такого рода паритета требует принятия специальных мер в производственных процессах для того, чтобы обеспечить здоровье работников без нарушения технологий производства.

Здоровьесберегающая деятельность направлена на воспроизводство индивидуальных жизненных ресурсов, необходимых для освоения личностью жизненного пространства. В ее структуре можно обнаружить традиционные компоненты деятельности: мотив, цель, система действий, контроль результата. В то же время здоровьесберегающей деятельности присущи специфические свойства: первичность, интегральность, системная оптимальность. Исходя из выдвинутого положения о паритете между требованиями производственного процесса и здоровьем работников, важно еще раз подчеркнуть, что, в соответствии с потребностями общества, в производственных процессах следует уделять серьезное вни-

мание обеспечению совместного развития данных свойств человека. Оценивая результаты производства, необходимо иметь в виду не только достигнутый уровень производства, но и проявляющиеся тенденции в состоянии здоровья работников. Другими словами, в здоровьесберегающем производстве здоровье работников, наравне с их производственными показателями, имеет смысл рассматривать как результат реализации производственных процессов.

Исследование, проведенное в январе-марте 2013 года на ряде промышленных предприятий Пермского края, целью которого стало исследование наличия предпосылок формирования здоровьесберегающего поведения работника с последующей разработкой рекомендаций по внедрению здоровьесберегающих технологий, показал следующие результаты.

На вопрос о том, что значит быть здоровым, 85% ответили, что это означает быть активным, энергичным, удачливым в делах. 12% отметили, что быть здоровым для них значит не обращаться к врачам, 3% – не иметь хронических заболеваний. 35% респондентов уверены, что ведут здоровый образ жизни, 45% затруднились ответить и 20% респондентов дали отрицательный ответ.

При возникновении заболевания работники пользуются услугами традиционной медицины, вместе с тем 15% прибегают к услугам нетрадиционной.

73% респондентов оценили своё самочувствие как в целом хорошее, но отметили, что бывают перегрузки, ощущение усталости, остальные считают себя здоровыми и физически крепкими. Вместе с тем 85% респондентов отметили ухудшение самочувствия в конце рабочего дня. При этом 58% связывают ухудшение самочувствия с большим объёмом работы, 19% считают, что причиной является их личная расхлябанность.

31% основой крепкого здоровья считают регулярное и хорошее питание, 43% – хорошие отношения в коллективе, 35% – хороший отдых.

При оценке основных параметров трудовой деятельности все опрошенные отметили, что их полностью удовлетворяет профессия, выполняемая работа и режим работы. Занимаемая должность нравится 88,5% респондентов. Отношениями в коллективе вполне удовлетворены 73%, отношениями с непосредственным руководством – 61,5%. Но в то же время перспективы профессионального роста вполне устраивают только 74% опрошенных. Половина респондентов не в полной мере удовлетворены заработной платой и режимом работы, 46% не вполне

удовлетворены условиями труда, 20% – совсем не удовлетворены.

Ранжируя важность основных ценностей, работники на первое место поставили материальный достаток – 80,7% респондентов. Второе место заняли нормальные условия труда (69,2%), третья – доверие и уважение руководства (50%), четвертое место поделили справедливое распределение трудовых обязанностей и крепкое здоровье, интересную работу отметили 38,5%, гармоничные отношения в семье – 30,8%, и лишь 11,5% респондентов осознают необходимость повышения своего культурного уровня.

Наиболее важным в сохранении здоровья работники считают здоровое питание и рабочий график – 65,4%, отношения в коллективе (здоровый морально-психологический климат) отметили 53,8%, условия труда – 50%, высокую заработную плату 46%. Но при этом 62% работников отмечают недостаток денег для поддержания здорового образа жизни, с точки зрения 15,4% такой фактор, как лень, отрицательно влияет на состояние здоровья.

40% респондентов хотели бы иметь возможность получения медицинской помощи на предприятии. Семью как наиболее важный фактор сохранения здоровья выбрали 31% опрошенных. 34,6% отметили неблагоприятную экологическую ситуацию (качество питьевой воды, воздуха) как наиболее важный фактор, влияющий на здоровье. 26% респондентов отмечают, что наиболее важным в сохранении здоровья являются регулярные занятия спортом. Но при этом регулярно спортом из опрошенных не занимается никто, 15,3% занимаются спортом время от времени, 38,5% занимаются спортом редко и 42,3% совсем не занимаются спортом. 73% не курит, 19,2% курят регулярно, но в меру (с точки зрения респондентов).

19,2% респондентов совсем не употребляют спиртных напитков, 42,3% употребляют спиртные напитки редко, только по праздникам, и 34,6% примерно 1–2 раза в месяц.

В результате исследования было выявлено, что информированность на предприятиях относительно деятельности администрации предприятий в области охраны труда очень низкая. 70% респондентов отметили, что им ничего не известно о мероприятиях, проводимых в области охраны труда, 19% знают, что направления деятельности в области охраны труда содержатся в коллективных договорах предприятий.

Исследование показало, что работники промышленных предприятий имеют достаточное количество времени для восстановления своих сил, спят по 6–8 часов в сутки около 70%, а 27% даже больше 8 часов.

В процессе анализа режимов труда и отдыха было выявлено, что 65,4% опрошенных работают нормированный рабочий день, 42,3% работают больше положенного времени ради оплаты или отгулов, 26% респондентов имеют возможность планировать по своему усмотрению время отпуска и дробить отпуск.

Характеризуя качество рабочего места, лишь 8% респондентов отметили, что рабочее место оснащено всем необходимым, с точки зрения остальных – рабочее место не обеспечивается своевременно сырьём и материалами, из-за чего работники вынуждены проставать, недостаточно оснащено средствами индивидуальной защиты и необходимыми ресурсами. Так, большая часть работников отмечает недостаточную освещённость на рабочем месте.

С точки зрения опрошенных 58% рабочих мест не соответствует санитарно-гигиеническим нормам. 34,6% респондентов плохое самочувствие объясняют неудовлетворительными условиями труда. 11,5% опрошенных отмечают, что администрация предприятия регулярно занимается улучшением условий труда.

Лишь четверть опрошенных отметили, что на предприятии есть пункт оказания первой медицинской помощи. При этом около 50% респондентов не удовлетворены качеством медицинских услуг, оказываемых на предприятии.

61,5% респондентов отметили, что на предприятиях не проводятся профилактические осмотры, а если осмотры и проводятся, то руководство предприятий ничего не предпринимает по результатам этих осмотров с целью оздоровления работников (отметили 93% респондентов).

96,2% работников не знает, сколько средств тратят предприятия на программы, связанные с сохранением здоровья работников.

Из выборки опрошенных респондентов половина имеет профессиональные заболевания. Из них у 23% выявлены болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена веществ, 15,4% имеют болезни костно-мышечной системы, столько же болезни органов дыхания и нервной системы, 8% имеют психические расстройства и расстройства поведения, столько же респондентов страдают болезнями уха, кожи и подкожной клетчатки. 8% отметили наличие травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин на предприятии.

42,3% считают, что их работа относится к профессиональной группе риска, 27% не знают, связана ли их работа с профессиональным риском.

Оценивая условия работы на предприятии, респонденты отметили, что не удовлетворены санитарно-гигиеническими условиями труда (46,2%) и работой медицинских пунктов (на тех предприятиях, на которых они есть (26,9%)).

Работники промышленных предприятий Пермского края редко обращаются за медицинской помощью в медицинские учреждения. 19,3% респондентов обращаются в медицинские учреждения раз в полгода, 42,3% один раз в год, и 34,6% вообще не помнят, когда в последний раз обращались за медицинской помощью. Причём лишь 3,8% обращаются в медицинские учреждения по поводу хронических заболеваний, остальные приходят к врачу по причине случайных недомоганий.

По результатам проведённого исследования можно сделать ряд выводов:

- практически на всех предприятиях наблюдается низкий уровень информирования работников о проводимых администрациями предприятий мероприятиях в области сохранения здоровья;

- большая часть работников отмечает ухудшение самочувствия в конце рабочего дня, что может свидетельствовать о нерациональности режимов труда и отдыха;

- работники правильно определяют факторы, влияющие на состояние здоровья: питание, психологическое благополучие, здоровый образ жизни, регулярный отдых, но в процессе жизнедеятельности не уделяют им должного внимания;

- большая часть работников удовлетворена профессией, режимом работы, коллективом и руководителем, но их не устраивают перспективы профессионального роста;

- менее половины работников имеют возможность получения медицинской помощи на предприятии;

- более половины респондентов считает, что рабочие места не соответствуют санитарно-гигиеническим нормам;

- половина работников имеет профессиональные заболевания.

Все эти выводы свидетельствуют о том, что на промышленных предприятиях имеются предпосылки формирования здоровьесберегающей культуры, и с целью активизации этого процесса необходимо:

- повысить информированность работников о проводимых на предприятиях программах сохранения здоровья;

- администрациям предприятий больше внимания уделять мероприятиям, связанным с сохранением здоровья работников:

- использовать рациональные режимы труда и отдыха, создать на предприятиях комнаты отдыха (психологической разгрузки);

- создать на предприятиях медицинские кабинеты, имеющие профилактическую направленность;

- администрациям предприятий осуществлять программы по поддержанию здорового образа жизни.

Список литературы

1. Добрынин А.И., Дятлов С.А., Цыренкова Е.Д. Человеческий капитал в транзитивной экономике: формирование, оценка, эффективность использования. – СПб.: Наука, 1999. – 318 с.
2. Карпович Ю.В., Лепихина Т.Л. Институт здоровья как элемент менеджмента человеческого капитала предприятия // Проблемы современной экономики. – 2012. – № 4(44). – С. 117–119.
3. Кафтан Л. Путин встретился с «шаманами» и прошел флюорографию // Комсомольская правда. – 28.04. – 2011. – С. 3.
4. Лепихина Т.Л., Пепеляева А.В. Анализ взаимодействия формальных и неформальных правил в формировании института здоровьесбережения // Национальные приоритеты и безопасность. – 2012. – № 15 (156). – С. 50–59.
5. Яковлева Н.В. Здоровьесберегающее поведение человека: социально-психологический дискурс [Электронный ресурс] // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие: сетевой журн. 2013. № 3. С. 70–79. URL: http://humjournal.rzgm.ru/upload-files/02_Yakovleva_N_2013_03.pdf (дата обращения: 21.03.2014).

References

1. Dobrynin A.I., Dyatlov S.A., Zarenkova D.U. Human capital in transitive economy: formation, evaluation, efficiency of use. SPb.: Science, 1999. 318 p.
2. Karpovich Yu.V., Lepikhina T.L. Institute of health as an element of management human capital company // Problems of modern economy. 2012. no. 4(44). pp. 117–119.
3. Caftan L. Putin met with «shamans» and underwent fluorography // Komsomolskaya Pravda. 28.04. 2011. pp. 3.
4. Lepikhina T.L., Pepelyaeva A.V. Analysis of the interaction of formal and informal rules in the formation of the Institute of health / National priorities and security. 2012. no. 15 (156). pp. 50–59.
5. Yakovleva N.V. Health saving human behavior: a social-psychological discourse [Electronic resource] // The identity in a changing world: health, adaptation, development of the network, Ukr. 2013. no. 3. pp. 70–79. URL: http://humjournal.rzgm.ru/upload-files/02_Yakovleva_N_2013_03.pdf (date of access: 21.03.2014).

Рецензенты:

Третьякова Е.А., д.э.н., профессор, ФГБОУ ВПО «Пермский национальный исследовательский политехнический университет», г. Пермь;

Мингалёва Ж.А., д.э.н., профессор, ФГБОУ ВПО «Пермский национальный исследовательский политехнический университет», г. Пермь.

Работа поступила в редакцию 28.04.2014.