

Зудин А. Б., Введенский А. И.

ЗДОРОВЬЕ В САМООЦЕНКАХ РАБОТНИКОВ ПРОМЫШЛЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА И СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЫ

ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н. А. Семашко» Минобрнауки России, 105064, г. Москва

В статье рассмотрены вопросы состояния здоровья, безопасности и благополучия работающих граждан в отраслях экономики, имеющих огромное значение для каждого государства, — производства и социальной сферы. Проблема сохранения здоровья и безопасности на рабочем месте является актуальной для многих трудящихся во всем мире, выходя за рамки интересов отдельных граждан и их семей, играя первостепенную роль в вопросах безопасности и производительности труда, конкурентоспособности и развития предприятий, стабильности отраслей народного хозяйства и национальных экономик. Актуальность темы обусловлена тем, что человеческие ресурсы и рынок труда выступают ключевыми институциональными факторами, влияющими на социально-экономическое развитие государства и определяющими состояние здоровья работающих граждан. Вопросы обеспечения работодателями российских сфер экономики безопасных условий труда, способствующих сохранению здоровья работников, профилактики профессиональных заболеваний определяют производительность труда на конкретных предприятиях, развитие и стабильность экономики страны в целом. Исследование вопросов самооценки состояния здоровья работников промышленного производства и социальной сферы выполнено на основе результатов опроса, проведенного с 1 по 30 сентября 2020 г. среди медицинского персонала Городской больницы № 11 г. Рязани и работников завода по нефтепереработке — ОАО «Рязанский нефтеперерабатывающий завод». Результаты исследования позволили сделать вывод о том, что, отвечая на вопрос об оценке состояния своего здоровья, работники, занятые в социальной сфере, считают себя более здоровыми, чем работники производственной сферы.

Ключевые слова: состояние здоровья; безопасные условия труда; экономическое развитие; здоровый образ жизни; промышленное производство; социальная сфера.

Для цитирования: Зудин А. Б., Введенский А. И. Здоровье в самооценках работников промышленного производства и социальной сферы. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2021;29(2):232—237. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2021-29-2-232-237>

Для корреспонденции: Введенский Артем Игоревич, аспирант ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н. А. Семашко» Минобрнауки России, e-mail: ai_vvedenskiy@mail.ru

Zudin A. B., Vvedensky A. I.

THE HEALTH ISSUES IN SELF-APPRAISAL OF WORKERS OF INDUSTRIAL PRODUCTION AND SOCIAL SECTOR

N. A. Semashko National Research Institute of Public Health, 105064, Moscow, Russia

The article considers issues of health, safety and well-being of working citizens in such sectors of economy having great importance for every state such as production and social sphere. The problem of health preservation and working place safety is actual for working population all around the world, going beyond interests of individual citizens and their families and playing primary role in issues of labor safety and productivity, competitiveness and development of enterprises, stability of national economy sectors. The actuality of the study is conditioned by the fact that human resources and labor market are key institutional factors impacting the level of state socioeconomic development and determining health status of working citizens. In Russia, the issues of support by employers safe working conditions in various spheres of national economy to contribute to preservation of their employees health, to occupational diseases prevention ultimately determine both labor productivity at particular enterprise and development and stability of national economy as a whole. The study of self-assessment of health status of workers in industrial production and social sphere was carried out on the basis of results of survey implemented in September 2020 among medical personnel of the Municipal Hospital No. 11 of the city of Ryazan and employees of the oil refining plant — JSC Ryazan Oil Refinery. The analysis of the study results permitted to conclude that, in answering question about health status assessment, workers of social sphere consider themselves to be healthier than workers in industrial production.

Keywords: health status; safe working conditions; economic development; healthy lifestyle; industrial production; social sphere.

For citation: Zudin A. B., Vvedensky A. I. The health issues in self-appraisal of workers of industrial production and social sector. *Problemi socialnoi gigieni, zdravookhraneniya i istorii meditsini*. 2021;29(2):232—237 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2021-29-2-232-237>

For correspondence: Vvedensky A. I., the post-graduate student of the Federal State Budget Scientific Institution “The N. A. Semashko National Research Institute of Public Health” of the Minobrnauka of Russia. e-mail: ai_vvedenskiy@mail.ru

Conflict of interests. The authors declare absence of conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no sponsor support

Received 05.08.2020
 Accepted 29.10.2020

Введение

Согласно данным, опубликованным Российским союзом промышленников и предпринимателей в Докладе «О состоянии делового климата в России в

2019 году» [1], на протяжении последних 10 лет недостаток квалифицированных кадров представляет главную проблему для 45% российских бизнес-структур. Человеческие ресурсы и рынок труда выступают ключевыми институциональными фактора-

Здоровье и общество

ми, влияющими на социально-экономическое развитие государства и определяющими состояние здоровья работающих граждан. Вопросы обеспечения работодателями российских сфер экономики безопасных условий труда, способствующих сохранению здоровья работников, профилактики профессиональных заболеваний определяют производительность труда на конкретных предприятиях, развитие и стабильность экономики страны в целом. Проблемы сохранения здоровья и формирования здорового образа жизни работников рассмотрены в работах российских ученых [2–6]. Ведущие эксперты Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) сходятся во мнении, что определяющим фактором состояния здоровья населения является здоровый образ жизни человека [7]. Поэтому внедрение среди трудоспособного населения навыков здорового образа жизни и бережного отношения к своему здоровью позволяет в долгосрочной перспективе добиться высокой производительности труда в сочетании с наименьшими затратами на профилактические меры по сравнению с расходами на медицинские услуги при всех возможностях современной медицины. Правительства большинства стран мирового сообщества уже сегодня пришли к пониманию того факта, что профилактические меры предотвращения заболеваемости обходятся намного дешевле, чем лечение болезней.

Перемены, происходящие в настоящее время в России в социальной сфере и на промышленных предприятиях, включая курс на развитие отраслей экономики как основное направление экономического роста, требуют переосмысления методов управления здоровьем работников социальной сферы и производственных предприятий, несмотря на имеющиеся различия в условиях труда. Ряд научных исследований в сфере управления здоровьем работников доказывает, что активное использование на предприятиях промышленного производства мер профилактики заболеваний и поиск способов поддержания здоровья работников имеют социальную и экономическую эффективность [2, 4, 5]. Разработка и внедрение эффективных методов профилактики профессиональных заболеваний и поддержания здоровья и для работников социальной сферы обусловлена необходимостью введения программы профилактики, учитывающей специфику факторов трудового процесса в социальной сфере, и выходит за рамки охраны труда и создание безопасных условий на рабочем месте. Меры по сохранению здоровья работников и обеспечению трудового долголетия квалифицированных кадров способствуют снижению экономических потерь, повышению производительности труда и мотивируют работников следить за своим здоровьем.

Материалы и методы

Исследование вопросов самооценки состояния здоровья работников промышлен-

ного производства и социальной сферы выполнено на основе результатов опроса, проведенного с 1 по 30 сентября 2020 г. среди медицинского персонала Городской больницы № 11 г. Рязани и работников завода по нефтепереработке ОАО «Рязанский нефтеперерабатывающий завод».

В процессе работы на первом этапе был проведен анализ работ ведущих экспертов в вопросах сохранения здоровья и формирования здорового образа жизни работников различных сфер экономики [2–7].

На втором этапе исследования проведен анализ результатов опроса среди медицинского персонала и работников завода по нефтепереработке методом полуформализованного интервью в период с 1 по 30 сентября 2020 г.

На третьем этапе работы обобщены полученные результаты и сформулированы выводы о необходимости введения программы профилактики, учитывающей специфику факторов трудового процесса в социальной сфере, что особенно актуально в условиях борьбы с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 для работников социальной сферы.

Результаты исследования

Задача сохранения и поддержания здоровья работающей категории граждан в Российской Федерации является приоритетным направлением политики государства. Вместе с тем реализация мер охраны здоровья работников, занятых в отраслях экономики с высоким риском развития профессиональных заболеваний, и меры, направленные на укрепление уровня здоровья трудоспособного населения, зависят от условий труда.

Структура работающих граждан по отраслям экономики по основному месту работы в Российской Федерации распределяется следующим образом. Наибольшую группу по численности среди женщин составляют работники социальной сферы (государственные служащие, кадровый состав образования и здравоохранения, специалисты социального обеспечения и предоставления социальных услуг, деятельность в области культуры и спорта),

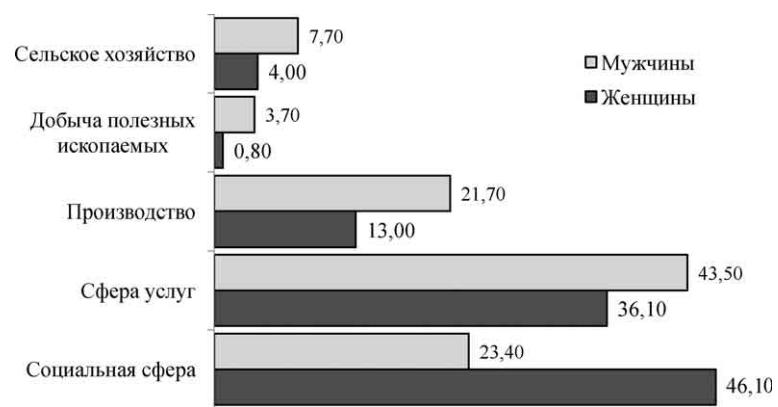


Рис. 1. Структура работников по отраслям экономики в РФ в 2018 г. (в %) [8].

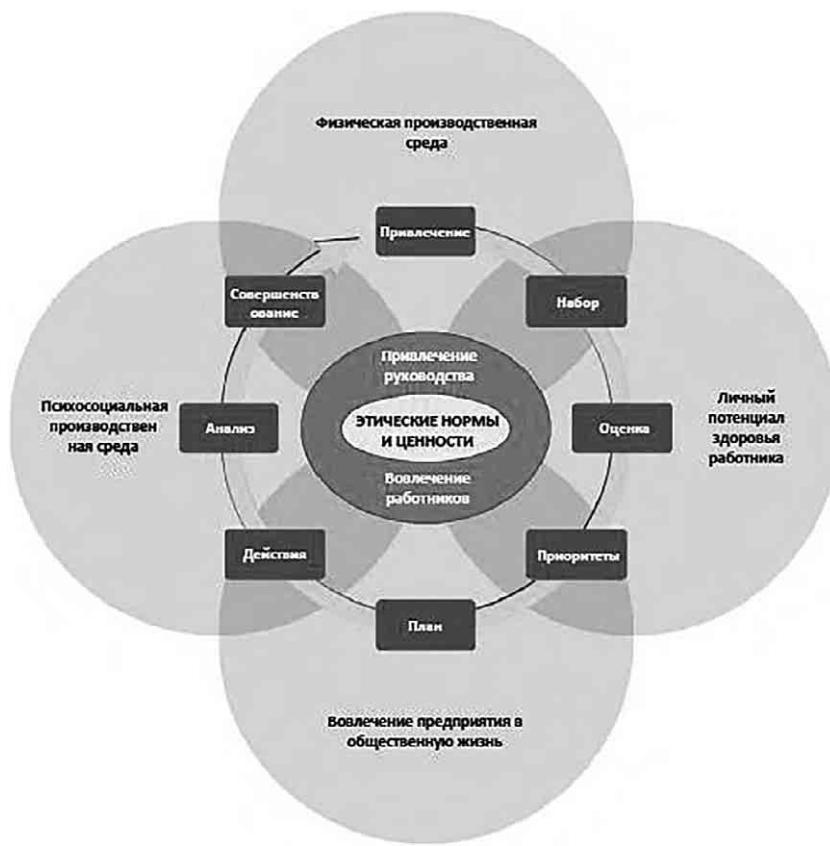


Рис. 2. Модель здорового рабочего места [8].

на втором месте по численности среди мужчин находится производственная сфера (производственные предприятия) [8] (рис. 1).

Условия труда состоят из совокупности факторов процесса трудовой деятельности человека и среды, в которой выполняются трудовые функции работника. Наиболее высокий риск профессиональной заболеваемости и утраты трудоспособности, обусловленный неблагоприятными условиями труда в производственной сфере, сохраняется на производственных предприятиях.

Экспертами ВОЗ составлена модель здорового рабочего места, включая зоны воздействия, процесс деятельности на рабочем месте и основополагающие принципы (рис. 2).

Модель здорового рабочего места включает в себя четыре сектора воздействия на работника, которые наилучшим образом подходят для мероприятий по организации здоровых рабочих мест и пересекаются друг с другом.

Первый сектор — физическая производственная среда, состоящая из здания, в котором находится рабочее место, оборудования, необходимого для рабочего процесса, производимой продукции, материалов, участвующих в производственном цикле, и производственных процессов. Физическая производственная среда влияет на безопасность и здоровье работников, вместе с тем непосредственно воздействуя также и на здоровье работников в психологическом плане.

Второй сектор — психосоциальная производственная среда, состоящая из способов организации трудовых обязанностей, корпоративной культуры и взаимоотношений в коллективе, влияющая на психическое состояние работников и способная быть причиной эмоционального выгорания или психического стресса.

Третий сектор — личный потенциал здоровья работника, формирующийся за счет возможности получать медицинские услуги и поддерживать и укреплять здоровый образ жизни.

Четвертый сектор — вовлечение работников в общественную жизнь предприятия и возможность влиять на мнение коллег — выражается в тесном взаимодействии и совместной деятельности персонала организации.

В структуре профессиональных заболеваний в Рязанской области наибольшее количество составляют заболевания, вызванные негативным воздействием факторов физического происхождения в виде шума и вибрации (74,4%), присущие промышленным производствам. Ведущей нозологической формой в этой группе заболеваний занимают болезни органов слуха (20,6%) и вибрационная болезнь (17,6%). Профессиональные заболевания, представленные радикулопатиями, полинейропатиями в связи с физическими перегрузками и тяжестью трудового процесса, составляют 16,3% случаев. Заболевания, вызванные воздействием химического фактора, регистрируются в единичных случаях (острые отравления — 2,3%, хронические — 4,7%). Отмечаются случаи профессиональной бронхиальной астмы от воздействия аллергенов. Число профессиональных заболеваний туберкулезом составляет 11,8% случаев. Наиболее высокий уровень профессиональной заболеваемости в Рязанской области регистрируется на предприятиях сельского хозяйства (29,7%) и машиностроения (27%). На объектах здравоохранения количество профессиональных заболеваний имеет тенденцию к снижению и составляет 5,4% случаев. Профессиональные заболевания регистрируются в различных профессиях (трактористы, механизаторы, пилоты-инструкторы и командиры авиационного звена, слесари-ремонтники и слесари-инструментальщики, дюймы), в их числе библиотекари, ветеринарные врачи.

Исследование вопросов самооценки состояния здоровья работников промышленного производства и социальной сферы проведено на основе результатов опроса, проведенного с 1 по 30 сентября 2020 г. среди медицинского персонала Городской больницы № 11 города Рязани ($n=214$) и работников завода по нефтепереработке ОАО «Рязанский нефтеперерабатывающий завод» ($n=218$).

Здоровье и общество

Среди опрошенных работников социальной сферы большинство представлено женским полом. По возрастным характеристикам самыми распространенными группами стали женщины предпенсионного и среднего возраста: 38,7% — респонденты в возрасте от 45 до 55 лет, 26,3% — в возрасте от 35 до 44 лет. Половина опрошенных имеют высшее специальное образование.

Среди участников опроса из числа работников производственной сферы большую часть (74%) составили мужчины. По возрастным группам респонденты разделились следующим образом: группа среднего возраста от 35 до 44 лет — 66,1%, от 45 до 55 лет — 18,7%. Каждый четвертый опрошенный имеет высшее специальное образование.

В ходе исследования состояние здоровья работника определялось на основании самооценки им самочувствия, наличия определенных проблем со здоровьем и по некоторым косвенным характеристикам (отсутствие на рабочем месте в связи с заболеванием, обращения в медицинские организации).

Состояние своего здоровья респонденты в целом оценивают не очень высоко. Ответы работников промышленного производства и социальной сферы на вопрос о состоянии здоровья и интереса к теме здоровья и здорового образа жизни представлены в табл. 1 и 2.

Анализ распределения самооценок состояния здоровья среди работников промышленного производства и социальной сферы в целом показывает, что наибольшее количество респондентов из числа работников промышленного производства «замечают некоторые проблемы со здоровьем» в то время, как работники социальной сферы «в основном чувствуют себя здоровыми». По мнению респондентов, в обеих группах число ответов «есть серьезные проблемы со здоровьем» различается незначительно (1,5%). Ответы на вопрос об оценке состояния своего здоровья работниками промышленного производства и социальной сферы показывают, что в связи с более тяжелыми условиями труда в физическом плане у работников, занятых на производстве, считающих себя здоровыми, в производственной сфере значительно меньше, чем в социальной.

Анализ ответов участников опроса показал, что для всех групп тема сохранения здоровья представляет интерес в той или иной степени: 79,8% работников промышленного производства и 81,2% работ-

Таблица 1
Ответы работников промышленного производства и социальной сферы на вопрос «Как Вы характеризуете текущее состояние своего здоровья?» (в %)

Показатель	Работники промышленного производства	Работники социальной сферы
Чувствую себя здоровым	5,6	19,6
В основном здоров	17,8	38,6
Замечаю некоторые проблемы со здоровьем	52,1	25,4
Есть серьезные проблемы со здоровьем	16,9	15,4
Затрудняюсь ответить	7,6	1

Таблица 2

Ответы работников промышленного производства и социальной сферы на вопрос «Интересует ли Вас тема сохранения здоровья и здорового образа жизни?» (в %)

Показатель	Работники промышленного производства	Работники социальной сферы
Тема сохранения здоровья интересна	79,8	81,2
Владею достаточной информацией о здоровом образе жизни	35,6	38,4
Есть общее представление о здоровом образе жизни	54,1	52,4
Источники знаний по сохранению здоровья и здорового образа жизни:		
газеты и журналы	67,5	65,3
радио и телевидение	62,4	58,8
сеть Интернет	24,3	31,5
консультации специалистов	33,2	38,4
Затрудняюсь ответить	0,5	1,5

ников социальной сферы ответили, что «тема сохранения здоровья интересна», остальные склонились к тому, что «в некоторой степени интересна». Часть опрошенных (35,6% работников промышленного производства и 38,4% работников социальной сферы) могут сказать, что владеют достаточной информацией о здоровом образе жизни. Чуть больше половины (54,1% работников промышленного производства и 52,4% работников социальной сферы) респондентов имеют общее представление о здоровом образе жизни. Основными источниками знаний по сохранению здоровья и поддержанию здорового образа жизни являются средства массовой информации: газеты и журналы (67,5% работников промышленного производства и 65,3% работников социальной сферы), радио и телевидение (62,4% работников промышленного производства и 58,8% работников социальной сферы), сеть Интернет (24,3% работников промышленного производства и 31,5% работников социальной сферы) и консультации врачей (33,2% работников промышленного производства и 38,4% работников социальной сферы).

Ответы на вопрос об интересе к теме сохранения здоровья работников промышленного производства и социальной сферы показывают, что тех и других тема здоровья и здорового образа жизни интересует примерно одинаково.

В ходе исследования проведен анализ организации рабочего процесса и условий труда как факторов, влияющих на самочувствие работников и самооценку здоровья. Большая часть опрошенных обеих групп имеют опыт по направлению своей трудовой деятельности, практически половина респондентов в обеих группах затрудняется дать определенную характеристику степени привлекательности выполняемой работы. Тем не менее количество тех, кто в той или иной мере доволен своей работой, существенно превышает долю тех, кому работа не нравится (табл. 3).

Анализ ответов участников опроса об отношении к выполняемой работе показал, что работники промышленного производства более довольны своей работой, что также обусловлено более высоким

Таблица 3

Ответы работников промышленного производства и социальной сферы на вопрос «Как Вы относитесь к выполняемой Вами работе?» (в %)

Показатель	Работники промышленного производства	Работники социальной сферы
Работа очень нравится	12,3	1,6
Работой доволен	25,8	38,6
Трудно сказать определенно	48,2	46,7
Скорее не нравится	10,8	9,9
Совершенно не нравится	2,9	3,2

уровнем заработной платы, чем у работников социальной сферы. Большая часть (92,4%) работников социальной сферы считают размер своей заработной платы низким либо очень низким.

Обсуждение

Таким образом, несмотря на отсутствие в социальной сфере для работников высокого риска развития профессиональных заболеваний, связанных с наличием вредных факторов и травматизмом на производстве, для работников социальной сферы также существуют негативные факторы риска проблем для здоровья. С условиями труда для работников социальной сферы связаны факторы риска нарушений психического здоровья, обусловленные типом трудовой деятельности, организационными условиями, взаимоотношениями между коллегами и отношениями с руководителем. Большое значение для выполнения трудовой функции имеют также практические навыки и профессиональные компетенции работников, организация на предприятии мероприятий поддержки работников при выполнении ими трудовых обязанностей. В частности, работник может обладать необходимыми профессиональными навыками для выполнения поставленной руководителем задачи, но при этом не иметь достаточных ресурсов, чтобы выполнить ее; на предприятии используются негативный стиль поведения руководства и неблагоприятные практики организации работы.

Исследование самооценки работниками промышленного производства и социальной сферы состояния их здоровья показало, что характер выполняемой трудовой функции и условия труда на предприятиях социальной сферы имеют свои неблагоприятные факторы для сохранения и поддержания здоровья. Если работники промышленных предприятий в большей степени подвержены воздействию вредных факторов и риску травматизма и несчастного случая на производстве, то для работников социальной сферы необходима разработка и внедрение комплекса здоровьесберегающих мероприятий, направленных на укрепление их психического здоровья.

Заключение

Вопросы состояния здоровья, безопасности и благополучия работающих граждан в таких отраслях экономики, как производство и социальная

сфера, имеют огромное значение для каждого государства. Проблема сохранения здоровья и безопасности на рабочем месте является актуальной во всем мире, выходя за рамки интересов отдельных граждан и их семей, играя первостепенную роль в вопросах безопасности и производительности труда, конкурентоспособности и развития предприятий, стабильности отраслей народного хозяйства и национальных экономик.

Исследование не имело спонсорской поддержки.
 Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Доклад российского Союза промышленников и предпринимателей о состоянии делового климата в России в 2019 году. М.; 2020. 152 с.
2. Тимаков И. В. Самооценка трудоспособности возрастных работников в условиях российского региона. *Экономика труда*. 2019;6(4):1423–36.
3. Зеленко А. В., Синякова О. К., Семушкина Е. А., Щербинская Е. С. Самооценка условий труда и состояния здоровья работниками литейного производства. *Медицинский журнал*. 2017;(4):60–3.
4. Профессиональное здоровье и трудовое долголетие: материалы Международной научно-практической конференции, г. Шахты, 5–6 июля 2018 г. Ростов-на-Дону: Фонд науки и образования; 2018. 224 с.
5. Сычик С. И., ред. Сборник материалов республиканской научно-практической конференции с международным участием «Здоровье и окружающая среда», посвященной 90-летию республиканского унитарного предприятия «Научно-практический центр гигиены» (Минск, 26–28 октября 2017 г.): в 2-х т. Минск: РНМБ; 2017. Т. 1. 242 с.
6. Сенаторова О. В., Кузнецова В. А., Труфанов А. С. Отношение к здоровью и профилактике заболеваний — как показатель общественного здоровья. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2019;(1). Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/otnoshenie-k-zdorovyyu-i-profilaktike-zabolevaniy-kak-pokazatel-obschestvennogo-zdorovya> (дата обращения 25.12.2020).
7. Здоровая и благополучная жизнь для всех. Доклад о ситуации с обеспечением справедливости в отношении здоровья в Европейском регионе ВОЗ. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ, 2020. Режим доступа: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330667/9789289054768-rus.pdf>
8. Труд и занятость в России. 2019: Стат. сб-к. Росстат Т78. М.; 2019. 135 с.

Поступила 05.08.2020
 Принята в печать 29.10.2020

REFERENCES

1. Report of the Russian Union of Industrialists and Entrepreneurs on the state of the business climate in Russia in 2019 [Doklad rossiskogo Soyuza promyshlennikov i predprinimatelej o sostoyanii delovogo klimata v Rossii v 2019 godu]. Moscow; 2020. 152 p. (in Russian).
2. Timakov I. V. Self-assessment of the working capacity of age workers in the conditions of the Russian region. *Ekonomika truda*. 2019;6(4):1423–36 (in Russian).
3. Zelenko A. V., Sinyakova O. K, Semushina E. A., Shcherbinskaya E. S. Self-assessment of working conditions and health status by workers of the foundry. *Medicinskij zhurnal*. 2017;(4):60–3 (in Russian).
4. Professional health and labor longevity: materials of the International Scientific and Practical Conference, Shakhty, July 5–6, 2018 [Professional'noe zdorov'e i trudovoe dolgoletie: materialy Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferencii, g. Shakhty, 5–6 iyulya 2018 g]. Rostov-on-Don: Fond nauki i obrazovaniya; 2018. 224 p. (in Russian).
5. Sychik S. I., ed. Collection of materials of the republican scientific and practical conference with international participation «Health and the environment» dedicated to the 90th anniversary of the republican unitary enterprise «Scientific and Practical Center of Hygiene» (Minsk, October 26–28, 2017): in 2 volumes [Sbornik materialov respublikanskoy nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodnym uchastiem «Zdror'ye i okruzhayushchaya sreda», posvyash-

Здоровье и общество

- chennoj 90-letiyu respublikanskogo unitarnogo predpriyatiya «Nauchno-prakticheskij centr gigieny» (Minsk, 26–28 oktyabrya 2017 g.): v 2 t. M-vo zdravoohr. Resp. Belarus'. Nauch.-prakt. centr giyenij. Minsk: RNMB; 2017. Vol. 1. 242 p. (in Russian).
6. Senatorova O. V., Kuznecov V. A., Trufanov A. S. Attitude towards health and disease prevention — as an indicator of public health. *Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika*. 2019;(1). Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/otnoshenie-k-zdorovyu-i-profilaktike-zabolevaniy-kak-pokazatel-obschestvennogo-zdorovya> (accessed 25.12.2020) (in Russian).
7. A healthy and prosperous life for everyone. Report on the health equity situation in the WHO European Region. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe, 2020 [Zdorovaya i blagopoluchnaya zhizn' dlya vsekh. Doklad o situacii s obespecheniem spravedlivosti v otnoshenii zdorov'ya v Evropejskom regione VOZ. Kopengagen: Evropejskoe regional'noe byuro VOZ, 2020]. Available at: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330667/9789289054768-rus.pdf>
8. Labor and employment in Russia. 2019 [Trud i zanyatost' v Rossii. 2019: Stat.sbz Rosstat T78]. Moscow; 2019. 135 p. (in Russian).