

**ВОЗДЕЙСТВИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ
НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТРУДОВЫХ РЕСУРСОВ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ
THE IMPACT OF A HEALTHY LIFESTYLE ON THE EFFICIENCY
OF THE WORKFORCE DURING THE PANDEMIC**

Аннотация. В статье на результатах эмпирического исследования показано, что проблема повышения производительности труда применительно к Российской Федерации на протяжении нескольких десятилетий является насущной. Рассматривается один из существенных факторов влияния на ее рост - качество рабочей силы.

Abstract. Based on the results of an empirical study, the article shows that the problem of increasing labor productivity in relation to the Russian Federation has been urgent for several decades. One of the significant factors influencing its growth is considered - the quality of the workforce.

Ключевые слова: производительность труда, качество рабочей силы, изучение отдельного случая, коронавирус, самооценка здоровья, показатели качества рабочей силы.

Keywords: labor productivity, labor force quality, case study, coronavirus, self-assessment of health, labor force quality indicators.

В условиях пандемии COVID-19 важность здоровья работников становится еще более очевидной. Культура здоровья в организации начинает играть ключевую роль в сохранении производительности трудовых ресурсов.

Здоровье является наиболее важной характеристикой человеческого потенциала и человеческого капитала. Эксперты ВОЗ доказали, что повышение качества и продление жизни людей ускоряют экономическое развитие государства и увеличивают его валовой национальный продукт [1]. На каждом этапе развития человеческой цивилизации возрастает взаимозависимость общества и личности, в том числе в плане здоровья. Достижение людей, представляющих общественный интерес, выполнение социальных задач во многом определяется состоянием их индивидуального здоровья. В свою очередь, здоровье людей напрямую зависит от здоровья самого общества. Эта взаимозависимость позволяет нам говорить о здоровье как о социальном явлении. Здоровье населения является предметом исследований в области экономических наук, поскольку оно оказывает огромное влияние на развитие экономики, науки и культуры, на все социальные процессы в обществе. В последнее время значительно возросло количество исследований экономических аспектов здоровья человека. Ученые отмечают, что здоровье - это один из экономических ресурсов общества, который прямо или косвенно влияет на рост производительности труда и развитие экономики и общественной жизни. Повысить эффективность производства, найти резервы для увеличения производительности труда, увеличить производительность капитала, снизить себестоимость продукции и улучшить ее качество и тем самым снизить социальные издержки труда - все это лежит в основе анализа «социально-экономического здоровья».

Здоровье, как экономическая категория, развивается в рамках теории человеческого капитала. Инвестирование в человека ведет к повышению работоспособности. Поэтому забота об улучшении здоровья населения является важнейшей задачей государства и общества.

При изучении состояния и изменений в состоянии здоровья, принимая во внимание причины и факторы, которые его определяют, важно понимать, что существует два уровня здоровья: общественный и индивидуальный. Общественное здравоохранение отражает общие тенденции в отношении здоровья населения в стране, регионе или сообществе. Индивидуальное здоровье - это здоровье конкретных людей.



Исследование общественного здравоохранения основано на анализе статистических показателей, таких как ожидаемая продолжительность жизни, рождаемость и смертность, заболеваемость и инвалидность. Чтобы охарактеризовать индивидуальное здоровье необходимо проведение социологических исследований, которые позволяют зафиксировать самоощущение, самооценку состояния здоровья, а также отношение человека к своему здоровью, что дает представление об уровне культуры здоровья в обществе. Культура здоровья представляет собой сформировавшиеся представления о здоровом образе жизни, наличие у человека знаний о способах сохранения и поддержания здоровья; осознание ответственности за состояние собственного здоровья; осмысление ресурсов своего организма; наличие развитых навыков саморегуляции и самоконтроля; отсутствие вредных привычек [2].

Характеристики общественного здоровья в статическом и динамическом отношении рассматриваются как неотъемлемая концепция личного здоровья каждого отдельного человека. В то же время - это не просто сумма данных, а сумма полностью взаимосвязанных параметров, выраженная количественными и качественными показателями.

Факторы формирующие здоровье населения подразделяются на: наследственные (обусловлены генетически); эндемические (обусловлены биогеохимическими особенностями местности); природно-климатические (характерны для определённых климатических зон); эпидемиологические (региональные особенности местности, приводящие к возникновению природно-очаговых инфекций); профессиональные (включают факторы трудового процесса, приводящие к развитию профессиональных заболеваний); социальные (социальное благополучие, питание, образ жизни); психоэмоциональные (обусловлены воздействием на человека экстремальных ситуаций); экологические [3].

В настоящее время одним из основных факторов сохранения здоровья, увеличения продолжительности жизни, профилактики различных заболеваний выступает здоровый образ жизни – оптимальная организация поведения человека в повседневной жизни, позволяющая ему максимально используя собственные духовные и физические качества достигать физического, душевного и социального благополучия.

В рамках исследовательского проекта «Качество рабочей силы в период пандемии как фактор производительности труда», [4] актуальность которого определялась прошедшей пандемией Ковид-19, нами ставилась задача выявить отношение рабочих основного производства ООО «ХБК «Навтекс» Ивановской области к здоровому образу жизни.

Рабочей гипотезой было предположение о том, что уровень культуры здоровья у данной социальной группы находится на низком уровне, что способствует снижению качества рабочей силы в период пандемии.

В исследовании задавался вопрос: «Что Вы делаете для укрепления своего здоровья?» сумма больше 100% так как можно было выбрать несколько вариантов ответа. В порядке убывания ответы распределились следующим образом:

- ничего специального не делаю (45,7%);
- у меня нет вредных привычек (20,0%);
- принимаю витамины, биодобавки (20,0%);
- иногда занимаюсь спортом (18,6%);
- занимаюсь регулярно спортом (17,1%);
- раз в год посещаю санаторий (12,9%).

В культуру здоровья входит осознание ответственности за состояние собственного здоровья, поэтому задавался вопрос: «Как часто Вы посещаете врачей?»

- 35,7% - только в крайнем случае, когда уже невозможно терпеть;
- 21,4% - когда что-то беспокоит, сразу иду к врачу;
- 17,1% - редко, предпочитаю лечиться своими средствами;
- 14,3% - только когда нужно взять больничный лист;
- 11,4% - каждые полгода прохожу профилактический осмотр.



Среди факторов, сохранения собственного здоровья, опрошенные отметили: отказ от вредных привычек (26,0 %); рациональное питание (25,4 %); постоянное медицинское наблюдение (17,1 %); регулярные занятия спортом (12,6 %).

Полученные данные подтверждают гипотезу исследования о низком уровне культуры здоровья данной группы опрошенных: половина ничего не делают для укрепления своего здоровья и только каждый третий обращается к врачам чтобы своевременно обнаружить проблемы с состоянием здоровья.

С точки зрения уровня ответственного отношения к своему здоровью использовались показатели наличия вредных привычек, а также отношение респондентов к факторам риска, оказывающим влияние на их здоровье. По данным нашего опроса 64,3% не курят. Среди курящих 22,9% выкуривают не более половины пачки сигарет в день; 11,4% - пачку в день и 1,4% больше пачки сигарет в день.

По употреблению спиртных напитков задавался вопрос: «Сколько раз за последнюю неделю Вы употребляли спиртные напитки?»

55,7% - ни разу за последнюю неделю, употребляю только по праздникам;

20,0% - я не употребляю алкоголь совсем;

20,0% - два раза;

4,3% - каждый день.

«Сколько раз за последнюю неделю Вы употребляли пиво?»

60,0% - я не употребляю пиво;

17,1% - два раза;

4,3% - каждый день;

18,6% - не помню.

Формирование приоритетов здорового образа жизни среди населения в настоящее время является одним из основных вопросов национальной политики, направленных на улучшение демографической ситуации в Российской Федерации и включенных в мероприятия национального проекта "Демография" и входящего в его состав федерального проекта "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек" ("Укрепление общественного здоровья"), и затрагивает все сферы деятельности: здравоохранение, образование, культуру, физкультуру и спорт, молодежную политику.

Значительный вклад в укрепление здоровья населения обеспечивается за счет мер по медицинской профилактике основных факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, своевременного выявления и коррекции факторов риска, а также ранней диагностики и лечения заболеваний.

Список литературы:

1. Преамбула к Уставу (Конституции) Всемирной организации здравоохранения [Электронный ресурс] URL: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB148/B148_24-ru.pdf (дата обращения 15.02. 2024)

2. Хазова, С. А. Состояние проблемы формирования здорового образа жизни у студенческой молодежи / С. А. Хазова // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2016. – Т. 29. – с. 156–161. [Электронный ресурс] URL: <http://e-koncept.ru/2016/56569.htm> (дата обращения 15.02.2024).

3. Солнцев, А. Н. Влияние занятий физической культурой на профессиональную подготовку будущих специалистов / А. Н. Солнцев // Актуальные проблемы физической культуры, спорта, туризма и рекреации. 2017. - с. 94-96.

4. Попова И.В., Шишкина Н.А., Разгуляева П.С., Голубева А.Р. Анализ состояния здоровья работников предприятия в условиях эпидемии Ковид-19 как фактора производительности труда. Исследование отдельного случая. //Теоретическая экономика. - № 2. Том 110. – 2024.

