

## СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У РАБОТНИКОВ ОСНОВНЫХ И ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ ПРОФЕССИЙ ЭЛЕКТРОЛИЗНЫХ ЦЕХОВ АЛЮМИНИЕВЫХ ЗАВОДОВ

А. Н. ЛЕБЕДЕВА<sup>1</sup>, Н. А. РОСЛАЯ<sup>2</sup>,  
Е. И. ЛИХАЧЕВА<sup>2</sup>, О. Ф. РОСЛЫЙ<sup>2</sup>

<sup>1</sup> МСЧ Волгоградского алюминиевого завода, г. Волгоград

<sup>2</sup> ФГУН «Екатеринбургский медицинский научный центр  
профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий»  
Роспотребнадзора, г. Екатеринбург, Россия

Развитие и усложнение современного металлургического производства приводит к увеличению численности ремонтного персонала, который на Волгоградском алюминиевом заводе составляет 26 % от количества всех рабочих электролизных цехов. Рабочие вспомогательных профессий (ВП) в процессе трудовой деятельности подвергаются воздействию комплекса неблагоприятных факторов, определяющихся как технологией основного производства, так и особенностями ремонтных работ.

Проведено исследование качества жизни (КЖ) 150 работников ВП электролизных цехов в сравнении с работниками основных профессий (ОП) и контрольной группы (работники, профессиональная деятельность которых соответствует критериям ВП за исключением воздействия вредных производственных факторов) с использованием опросника ВОЗКЖ-100. Группы были сопоставимы по возрасту ( $46,4 \pm 1,3$ ;  $45,8 \pm 1,2$  и  $48,7 \pm 1,3$  г.) и стажу работы ( $12,6 \pm 0,8$ ;  $14,3 \pm 0,9$  и  $13,6 \pm 0,9$  л., соответственно). Оценка показателей КЖ проводилась по 20-бальной шкале. Значения показателей от 4 до 6 баллов соответствуют «очень плохому» уровню КЖ, 7–10 – «плохому», 11–13 – «среднему», 14–17 – «хорошему» и 18–20 – «очень хорошему».

Оценка работниками ВП качества основных сфер своей жизни соответствует «среднему» и «хорошему» уровням. Наименее благоприятно оценивается сфера окружающей среды ( $12,9 \pm 0,2$ ), что соответствует «среднему» КЖ. Несколько выше оценивается духовная сфера ( $13,8 \pm 0,4$ ). Четыре остальных основных сферы – психологическая, физическая, сфера социальных отношений и уровень независимости соответствуют «хорошему» КЖ. Наиболее благоприятно оцениваемая сфера – уровень независимости ( $16,4 \pm 0,3$ ). Самый низко оцениваемый показатель КЖ относится к субсфере финансовых ресурсов ( $10,4 \pm 0,4$ ), что соответствует «плохому» уровню КЖ (50 % испытуемых). Это свидетельствует о

негативной оценке своих финансовых ресурсов и возможностей удовлетворять потребности в здоровом и комфортабельном стиле жизни. Не вполне благоприятно оцениваются аспекты своей жизни, соответствующие субсферам «положительные эмоции» ( $11,9 \pm 0,3$ ), «окружающая среда вокруг» ( $12,3 \pm 0,3$ ), «доступность и качество медицинской помощи» ( $12,4 \pm 0,4$ ), «физическая безопасность и защищенность» ( $12,4 \pm 0,3$ ), «возможность отдыха и развлечений» ( $13,9 \pm 0,3$ ), «окружающая среда дома» ( $13,0 \pm 0,5$ ). Большинство перечисленных показателей относится к сфере окружающей среды, что обеспечивает ей самый низкий ранг среди других шкал КЖ и демонстрирует недостаточную удовлетворенность респондентами внешними условиями своей жизни. Важно также отметить невысокие показатели по шкале положительных эмоций, характеризующей способность человека испытывать позитивные чувства и удовольствие от приятных вещей в жизни, поскольку считается, что для многих респондентов эта субсфера может рассматриваться как синоним качества жизни вообще. И, наконец, следует указать на не вполне благоприятную оценку этими респондентами духовной сферы ( $13,8 \pm 0,3$ ). Верования и убеждения человека придают его существованию смысл, ценность и перспективу, помогая справляться с трудностями и обеспечивать определенное чувство благополучия. Показатели психологической (за исключением субсферы положительных эмоций), физической сфер, социальных отношений и независимости соответствуют «хорошему» качеству жизни.

Три наиболее благоприятно оцениваемые субсферы: подвижность, зависимость от лекарств и лечения, способность к работе относятся к сфере независимости. Это говорит о достаточно хорошей оценке своих способностей к перемещению, независимости от медикаментозного или иного лечения для поддержания своего физического и психологического благополучия на желаемом уровне и уровне энергии, необходимой для выполнения рабочих обязанностей.

При сравнении шкал КЖ работников ВП с другими исследуемыми группами отмечаются как общие черты, так и определенные различия. Общее заключается в том, что все значения основных сфер для них соответствуют «среднему» и «хорошему» качеству жизни. Ни по одному из исследуемых параметров КЖ не получено крайних оценок. Наименее благополучной для всех сравниваемых групп является сфера окружающей среды, а наиболее благоприятными – сфера социальных отношений и уровень независимости. Однако в отношении рангового порядка распределения показателей других шкал и соотношения их с нормативными значениями между исследуемыми группами имеются определенные отличия. Распределение показателей основных сфер

ЮЖ работников ВП и ОП в рамках нормативных критериев полностью совпадает. «Среднему» уровню ЮЖ соответствуют две, а «хорошему» – 4 сферы. Для контрольной группы это соотношение является более благоприятным – 1 и 5, соответственно. Такая же тенденция просматривается и в отношении распределения показателей субсфер, за исключением того, что между вспомогательной и основной группами появляются небольшие различия. Соотношение количества показателей субсфер, попадающих в границы «среднего» и «хорошего» ЮЖ, составляет 7 и 16 для группы ВП и 8 и 15 для группы ОП, для контроля – 5 и 18. Группы ВП и ОП достоверно отличаются только по одному показателю – субсфере «физическая боль и дискомфорт» ( $14,0 \pm 0,4$  против  $12,6 \pm 0,4$ ;  $p < 0,05$ ). При сравнении показателей ЮЖ группы ВП с контролем выявляется значительно больше достоверных отличий, характеризующих менее благоприятную оценку ЮЖ вспомогательными рабочими. Достоверные отличия между группами ВП и контролем имеют психологическая сфера, соответственно  $14,4 \pm 0,2$  и  $15,2 \pm 0,3$ ;  $p < 0,05$  и социальные взаимоотношения, соответственно  $15,1 \pm 0,3$  и  $16,1 \pm 0,3$ ;  $p < 0,05$ . Более низкие показатели психологической сферы в группе ВП относительно контроля отмечаются в первую очередь за счет достоверных отличий в субсфере положительных эмоций:  $11,9 \pm 0,28$  против  $13,5 \pm 0,4$ ;  $p < 0,01$ . Это свидетельствует о более низких возможностях вспомогательных работников испытывать позитивные чувства, такие как удовлетворение, внутреннее равновесие (гармония), покой, счастье, надежда, радость и удовольствие от приятных вещей в жизни, а также иметь менее оптимистичные мысли и чувства относительно своего собственного будущего. В сфере социальных отношений работники ВП достоверно ниже контроля воспринимают качество личных отношений ( $16,0 \pm 0,4$  и  $17,1 \pm 0,3$ ;  $p < 0,05$ ) и сексуальной активности ( $14,2 \pm 0,4$  и  $15,3 \pm 0,4$ ;  $p < 0,05$ ), соответственно. Это свидетельствует о менее благоприятной по сравнению с контролем оценке ими степени близких отношений, таких как дружелюбие, любовь и взаимная поддержка, а также все типы интимных отношений. Работники ВП отмечают более выраженное влияние таких неприятных физических ощущений, как онемение, зуд, кратковременная или длительная боль, на что указывают достоверные различия значений субсферы «физическая боль и дискомфорт» между этой и контрольной группой ( $14,0 \pm 0,4$  и  $15,3 \pm 0,4$ ;  $p < 0,05$ ), соответственно. Общий интегральный показатель ЮЖ в группе ВП достоверно ниже, чем в контроле –  $87,2 \pm 1,2$  и  $91,7 \pm 1,4$  балла,  $p < 0,05$ , соответственно. Показатель общего ЮЖ и состояния здоровья в группе ВП также достоверно отличается от контроля ( $13,7 \pm 0,3$  и  $14,76 \pm 0,4$ ;  $p < 0,05$ ).

Обобщая результаты исследования можно отметить, что работниками ВП наименее благоприятно оценивается сфера окружающей сре-

ды, включающая удовлетворенность финансовыми ресурсами, восприятие окружающей среды вокруг себя и дома, доступности и качества медицинской помощи, физической безопасности и защищенности, возможности для отдыха и развлечений, а также уровень переживаемых положительных эмоций. Относительно неблагоприятно ими оценивается также духовная сфера. В сравнении с группой ОП работниками ВП субсфера «физическая боль и дискомфорт» воспринимается более благополучно. В то же время по данному показателю КЖ группа ВП достоверно отличается и от контроля, что определяет ее промежуточное положение между двумя этими группами. Работниками ВП при благоприятном в целом восприятии психологической сферы и сферы социальных отношений уровень переживаемых положительных эмоций оценивается как недостаточно удовлетворительный, а в сравнении с контрольной группой этот показатель, а также показатели качества личных отношений и сексуальной активности достоверно снижены. Кроме того, значения показателей КЖ и здоровья и итоговой суммарной оценки КЖ достоверно ниже контрольных значений.

Таким образом, при сравнении шкал КЖ работников ВП с группой ОП выявлено достоверное различие только по одному показателю – «физическая боль и дискомфорт». В сравнении с контролем отмечены достоверно более низкие значения по восьми показателям КЖ: 4 субсферам («физическая боль и дискомфорт», «положительные эмоции», «личные отношения», «сексуальная активность»), 2 основным сферам («психологическая сфера», «социальные отношения»), а также по интегральному показателю КЖ. Кроме того, на уровне тенденций все показатели основных сфер КЖ работников ВП оказались ниже контрольных. В результате проведенного исследования с применением методики ВОЗКЖ-100 для оценки КЖ выявлены наиболее проблемные области жизненного функционирования работников ВП, которые могут препятствовать полноценному удовлетворению их потребностей, а значит оказывать неблагоприятное влияние на здоровье и являться источником риска дизадаптации.

Необходимо отметить, что решение такой сложной и многоаспектной проблемы, как снижение уровня неблагоприятия и повышение КЖ работников возможно только при комплексном подходе, подразумевающим применение как лечебно-профилактических, так и организационно-технических, административно-правовых, экономических и других мер.