

УДК 577.4:636.5-055.2

СОЦИАЛЬНЫЕ И ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН-РАБОТНИЦ ПТИЦЕВОДЧЕСКОГО ХОЗЯЙСТВА ПО ДАННЫМ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

© 2010 Г.А. Янбухтина, М.К. Гайнуллина

Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека

Поступила в редакцию 28.10.2010

Индивидуальные суждения людей о собственном здоровье взаимосвязаны с условиями проживания, образом жизни, питания и качества воды по данным социально-гигиенических исследований работниц птицефабрик.

Ключевые слова: *состояние здоровья, образ жизни, экологическая ситуация, качество питьевой воды и продуктов питания, птицеводство, работницы птицефабрик*

Полное психическое, физическое и социальное благополучие человека как главные составляющие здоровья относятся к социально-экономическому и культурно-этническому его окружению, в котором жизнь подчиняется факторам, плохо контролируемым и практически совсем недоступным для управления со стороны системы здравоохранения. А ведь именно здесь формируется тот или иной образ жизни человека, происходит ухудшение здоровья [2]. Согласно известной модели факторной обусловленности общественного здоровья, важнейшими факторами, определяющими состояние здоровье населения, являются: образ жизни (50-55%); на долю окружающей среды приходится 15-20%; до 20% приходится на долю наследственных причин, и на 10-15% здоровье населения зависит от состояния системы здравоохранения. Относительно того, в какой мере влияют на здоровье те или иные факторы, существуют разные мнения, однако все считают, что образ жизни — самый весомый из них: на его долю отводят более 50%. Образ жизни включает труд, быт, общественную деятельность, то, чем питаются, во что одеваются люди, как они не только трудятся, но и отдыхают, каков распорядок дня, каковы их предпочтения и верования. Образ жизни отражается в поведении, традициях, обычаях и стиле жизни. Не только личные качества человека — характер, темперамент, уровень духовной культуры — определяют образ жизни, но и социальные

условия среды [1, 2]. Играть роль общепринятые показатели уровня жизни: размер и форма доходов; структура потребления; качество жилья и обеспеченность им; условия труда и отдыха; состояние окружающей среды; образовательный и культурный уровень населения; здоровье и продолжительность жизни [7].

Исследование проблем человека в различных аспектах его взаимоотношений с окружающей средой с давних пор и по настоящее время остается привлекательным и чрезвычайно актуальным для ученых самых различных областей знаний. Одним из важнейших условий производительности труда работников любого предприятия или организации является состояние их здоровья, которое зависит от многих социально-гигиенических и социально-экономических факторов. За последние годы на селе недостаточно проводится санитарно-просветительская работа и пропаганда здорового образа жизни. Все это не способствует психоэмоциональному и физическому восстановлению, а приводит к дезадаптации функций организма. У работников сельского хозяйства формируется постоянная зависимость от работы на производстве, в домашнем хозяйстве и особенностей социально-экономического развития, что формирует определенный образ жизни, влияющий на состояние здоровья [3, 5]. Поэтому в нашем исследовании мы изучали представления о здоровом образе жизни у женщин-работниц племптицефабрики «Благоварская», расположенного в Республике Башкортостан в 150 км от г. Уфы. Мы попытались соотнести реальный образ жизни работниц с компонентами здорового образа жизни — это наличие или отсутствие вредных привычек,

Янбухтина Гульназ Альбертовна, заведующая научно-организационным отделом. E-mail: gulnazalb@mail.ru
Гайнуллина Махмуза Калимовна, доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник отдела охраны здоровья работающих

режим труда и отдыха, сбалансированное питание, необходимость двигательной активности и фактическое состояние здоровья. По данным опроса выяснили, как используют свободное от работы время и как проводят период отпуска. Исследование проводили в целях социально-гигиенического изучения образа жизни на селе, в рамках реализации Отраслевой научно-исследовательской программы «Гигиеническая безопасность России и пути ее обеспечения (на 2006-2010 гг.)» по теме: «Научное обоснование медико-гигиенических и социальных критериев безопасности проживания и трудовой деятельности работников сельского хозяйства, разработка комплексной системы управления профессиональными и непрофессиональными рисками. Гигиеническая характеристика климатогеографических, геохимических, социально-экономических факторов в формировании здоровья сельских жителей Республики Башкортостан». Сбор информации по анкетам был организован по месту работы женщин в Государственном унитарном предприятии (ГУП) «Башплептицеизавод» Благоварский и клинике Уфимского НИИ медицины труда и экологии человека Роспотребнадзора.

ГУП «Плептицеизавод Благоварский» с 1995 г. носит статус государственного племенного птицеводческого завода с функциями селекционно-генетического центра по утководству. Племенной материал с завода поставляют в крестьянские и фермерские хозяйства России и страны СНГ. Предприятие сотрудничает с Всероссийским НИИТИ птицеводства, Всероссийским НИИ защиты животных, получено 10 авторских свидетельств и патентов на новые селекционные достижения.

Анкетирование проводилось среди 179 женщин-работниц основной и 156 женщин контрольной группы (инженерно-технические работники) в возрасте от 18 до 60 лет. В анкете были вопросы о наличии и составе семьи, оценка своего отдыха, которая зависит от материального положения семьи, наличие благоустроенного жилья, коммунальных удобств, оценка экологической ситуации на птицефабрике и места проживания и др. Женщины-работницы птицеводческого комплекса «Плептицеизавод Благоварский» проживают в районном центре в селе Языково. Живут в современных квартирах со всеми удобствами в домах городского типа и обычных деревенских домах. В селе с населением 32 тыс. человек создана вся социальная инфраструктура: 2 средние общеобразовательные школы, детские сады, спортивно-оздоровительный комплекс, Дворец культуры, Дом быта, редакция районной газеты, торговый комплекс, универмаг, библиотека, для верующих построены церковь,

мечеть. Имеется центральная районная больница с терапевтическим, хирургическим, детским, гинекологическим отделением и родильным домом, всего на 150 коек. На самом предприятии имеется фельдшерский здравпункт с процедурным и физиотерапевтическим кабинетом.

Распределение по возрасту показало, что наибольшее число лиц входило в группу старше 50 лет (59%). Работницы возрастной группы до 30 лет составили 3%, до 40 лет – 9%, до 50 лет – 29%. Средний возраст женщин в исследовании равен 45 годам. По проведенному анализу семейного положения женщин-работниц плептицеизавода выяснили, что замужем 64,7% женщин, не замужем 3,5%, доля разведенных – 13%, вдовы составляют 18,8%. Брак был зарегистрирован у 90% и проживают вне брака 10% женщин-работниц. Основной процент женщин-работниц живут своими семьями. Семьи, состоящие из 3 человек составляет 13%, 4 человек – 60%, из 5 и более – 21,1%. Оценивают взаимоотношения в семье, как удовлетворительные 81,1% женщин-работниц, не удовлетворены взаимоотношениями 7%, затрудняются ответить 11,76% респондентов.

Следует отметить образовательный уровень опрошенных женщин-работниц: ни одна из них не имеет высшего образования. Среднее специальное образование имеют 54% работниц, среднее – 46%.

Большинство интервьюированных работниц указывают, что для возделывания овощей и картофеля имеют приусадебный участок рядом с домом – 45%, в садовом кооперативе – 10%; за чертой села – 20,2%. Не имеют приусадебного и садового участка 24,8% опрошенных женщин-работниц. Таким образом, 75,2% женщин-работниц плептицеизавода кроме основной работы занимаются садоводством и огородничеством, которая весьма трудоемка, требует немалых физических усилий.

Из-за загруженности домашними делами лишь небольшая часть женщин-работниц имеет достаточно продолжительный отдых во вне-рабочее время. Так, отдыхают ежедневно дома 2-3 часа лишь 33,3% работниц; не имеют возможности полноценного отдыха дома, то есть отдыхают меньше 1 часа, 66,6% женщин-работниц.

Важным социально-гигиеническим аспектом, характеризующим образ жизни и влияющим на работоспособность человека и его здоровье, является продолжительность сна. У большинства женщин-работниц (70,5%) продолжительность сна составляет от 6 до 7 часов, у 18,8% сон продолжается до 8 часов, спят менее 6 часов (10,5%) респондентов. Таким

образом, что из-за неполноценного отдыха дома большинство женщин-работниц птицефабрики приходят на работу недостаточно отдохнувшими. Причинами плохого отдыха дома можно объяснить тем, что женщины устают из-за ведению домашнего хозяйства, возможны конфликты дома, на работе, воспитание детей. 22% женщин-работниц заняты домашним хозяйством, на 2-м месте садоводство и огородничество 20%, на 3-м месте – 13,5% женщин в свободное от работы время заняты просмотром телепередач, 11,0% женщин занимаются с детьми (дошкольного и школьного

возраста), средний возраст женщин составляет 45 лет, дети у большинства из них уже взрослые или имеют уже свои семьи. 9,5% заняты чтением художественной литературы и журналов, только 14,2% женщин-работниц посвящают свободное время себе. Женщины предпочитают для себя считают пассивный отдых (чтение, просмотр телепередач) – 23%. Если распределить время, затрачиваемое женщинами на занятия в свободное от производственной деятельности, то на детей они тратят 1-1,5 часа, на ведение домашнего хозяйства – 4-5 часов.

Таблица. Перечень основных занятий женщин-работниц в свободное от работы время, % ± m

Показатели	Производственные группы	
	основная (1) группа (179 чел.)	контрольная (2) группа (156 чел.)
просмотр телепередач	23,0 ± 2,6	20,8 ± 3,2
домашнее хозяйство	22,0 ± 3,1	24,8 ± 3,5
садоводство, огородничество	20,0 ± 3	18,1 ± 3,1
вылазки на природу и встреча с друзьями вне дома, занятия спортом, посещения кино, театры, игра в настольные игры,	14,2 ± 2,6	9,9 ± 2,4
чтение художественной, научно-популярной литературы, газет и журналов	9,5 ± 2,2*	15,5 ± 2,9
занятия с детьми (имеющие детей дошкольного и школьного возраста)	11,3 ± 2,5	10,9 ± 2,5

Примечание.* - достоверность различий между основной и контрольной группой, p < 0,05.

Для оценки экологической ситуации на птицефабрике и места проживания работниц было необходимо провести исследования и разработать программы и отдельные мероприятия, направленных на улучшение окружающей среды и оздоровление работников населения. В селе экологическую ситуацию как благополучную оценили 41,2%; скорее благополучную, чем неблагополучную отметили 11,8%; скорее неблагополучную, чем благополучную – 16,4%; неблагополучную – 17,6%, затруднились ответить 13% женщин-работниц птицефабрики. Значимость тех или иных экологических проблем в представлении женщин-работниц птицефабрики по результатам опроса показала, что на первом месте в плане ухудшения здоровья населения стоит загрязненность атмосферного воздуха – 24,7%; на втором месте расширение территорий свалок и плохое качество питьевой воды – 22,2%; на третьем месте захоронение, складирование бытовых отходов – 15,4%. На вопрос «Что бы Вы хотели сделать, относительно поддержки или поправки здоровья в будущем?» 23,5% респондентов ответили, что надо рационально и лучше питаться, употреблять экологически чистые продукты и очищенную питьевую воду.

По данным опроса при покупке продуктов питания 23% женщин-работниц стараются выбрать экологически чистые продукты, 27% не задумываются об этом, главное, чтобы они были свежими, у 11% выбор определяет цена товара, 39% хотели бы купить экологически чистые продукты, но считают, что не имеют возможности определить, являются ли продукты экологически чистыми, ибо многие продавцы выдают свою продукцию за экологически чистую без достаточных оснований.

Мы попытались выяснить качество питьевой воды женщин-работниц. В анкете на вопрос: «Из каких источников Вы пьете воду?» из числа опрошенных 87,5% респондентов ответили, что употребляют воду из централизованного водоснабжения; из колодца воду пьют 7% работников; из родника – 4,5%; только 1,1% покупают очищенную бутилированную воду.

Каждый пятый опрошиваемый полагает, что напряженная экологическая обстановка обусловлена одновременно как загрязнением атмосферного воздуха так и воды; 35,1% респондентов отметили, что экологические проблемы места проживания являются причиной ухудшения здоровья, а 57% женщин полагают

расширение территорий свалок и плохое качество питьевой воды. Таким образом, экологическую ситуацию в месте проживания оценивают как неблагоприятную 34% опрошенных женщин-работниц птицефабрики.

Из культурного досуга женщины-работницы преимущественно заняты пассивным отдыхом – просмотром телепередач. В настоящее время здоровый образ жизни рассматривается как основа первичной профилактики – начального и решающего звена охраны и укрепления здоровья населения и выступает как связующее звено между социальными и медицинскими мероприятиями [6]. По результатам исследований выявили, что женщины-работницы в свободное от производственной деятельности времени заняты хозяйственно-бытовыми проблемами, домашней работой, огородничеством и садоводством и должным образом не отдыхают. Как отмечали специалисты по гигиене труда [3], наблюдается двойная занятость женщин – производственная деятельность и семейно-бытовые работы. Домашний неквалифицированный труд, работа в саду и огороде могут быть фактором переутомления женщин-работниц и оказать отрицательное влияние на состояние здоровья.

Из опрошенных 88,2% женщин-работниц ежегодно бывают в отпуске, 11,8% за последние 3 года нерегулярно были в отпуске. Свой отпуск 64,3% опрошенных женщин-работниц 1 группы проводили дома, 73,7% из 2 группы использовали отпуск для работы по хозяйству, на садово-огородном участке. Только 6% женщин 1 группы и 23,1% из 2 группы отдыхали в санатории, доме отдыха, курорте ($p < 0,05$). Активным отдыхом (туристические походы) была занята очень незначительная часть опрошенных работниц – в 1% и 2% случаев соответственно, остальная часть опрошенных проводили свой отпуск в гостях у детей, родственников, друзей. Из полученных данных видно, что свой отпуск женщины не могут посвятить себе в силу занятости домашними делами, садом и огородом.

Систематически повышают свой культурный уровень (посещают театры, кинотеатры, концерты и т.д.) всего 1,3% опрошенных. Причиной отказа от данных мероприятий у работниц является загруженность домашними делами, усталость.

Одним из вредных факторов, значительно влияющим на здоровье населения, является курение табака. В наших исследованиях вредную привычку – курение – женщины-работницы племптицевого завода отметили только 3,6%, но при этом 60% женщин, будучи на работе находятся там, где курят.

Определенную тревогу вызывает образ жизни семьи, так как в последние годы резко возросло потребление алкоголя в сельской местности [4]. Обращает также на себя внимание то, что умеренное употребление алкоголя и курение не рассматривается частью испытуемых как несоблюдение здорового образа жизни. Среди опрошенных женщин-работниц не употребляют алкоголь только 21,4% респондентов, в гостях и по праздникам – 50%, 1-2 раза в месяц – 28,6%.

Данные о доходе респондентов показали (официальный прожиточный минимум для республики Башкортостан с начала 2010 г. составляет 4450 рублей), что средняя заработная плата работницы составляет 5692 рубля, в летние месяцы увеличивается до 10000 рублей. Периодически в счет заработной платы выплачивают мясную продукцию по себестоимости. Даже если принять во внимание, что в проводимых социологических опросах уровень заработной платы, как правило, занижается на 15-20%, можно предположить, что все женщины-работницы племптицевого завода обеспечены постоянной работой и заработной платой с доходом выше прожиточного минимума. Если взять долю семейного бюджета, идущую на питание, то респонденты отметили, что на питание уходит более 30% средств. Свое питание как достаточное и сбалансированное оценивают 63,6% респондентов 1 группы и 91% из 2 группы; как недостаточное, т.к. недостаточно потребляют овощи и фрукты – 28,4% респондентов 1 группы и 5,8% из 2 группы; как недостаточное, т.к. недостаточно потребляют мясные продукты – 2,3% респондентов 1 группы и 1,3% из 2 группы. Ни в чем себя в питании не ограничивают только 14,1% респондентов 1 группы и 43,6% из 2 группы. У 5,7% опрошенных женщин-работниц 1 группы в пищевом рационе преимущественно преобладали хлеб и картофель и 3,2% из 2 группы. Периодически заработную плату женщинам-работницам племптицевого завода выплачивают в виде мясной продукции, и в рационе работниц преобладает гусятина и утятину, прослеживается недостаточное потребление овощей, фруктов и ягод, возможно за счет увеличения потребления мучных изделий.

Итак, по нашим данным питание у женщин-работниц племптицевого завода характеризуется нерациональностью (до 40%), несбалансированностью по основным пищевым продуктам, повышенным потреблением пищевого холестерина (до 29%), потреблением углеводов (до 12%) и сниженным потреблением пищевых волокон и витаминов (до 90%). Эти факты могут быть причиной формирования заболеваний органов пищеварения. Они, в

свою очередь, могут стимулировать развитие болезней органов кровообращения, заболеваний эндокринной системы и обмена веществ, прежде всего, ожирения, для которых выявлена повышенная распространенность и тенденция к росту частоты у взрослого населения республики. Ожирение, в свою очередь, является фактором риска развития артериальной гипертензии.

Жилищно-бытовые условия являются одним из важнейших факторов, влияющих на качество жизни человека. Данные социологического опроса показали, что большая часть работниц 1 группы (86,2%) и женщины 2 группы (95,5%) оценили жилищные условия как удовлетворительные и достаточные по площади. Проживают в квартире со всеми удобствами 43% женщин 1 группы, 2 группы – 20,5%; в коттедже со всеми удобствами – 10,8% женщин 1 группы, 2 группы – 47%; живут в общежитии 7,1% женщины-работницы 1 группы и 1,3% из 2 группы; в коммунальной квартире – 4,7% женщин 1 группы и около 1% работниц 2 группы; живут в квартире с частичными удобствами 10,7% опрошенных 1 группы и 1,3% из 2 группы; в обычном деревенском доме проживают 22,6% женщин 1 группы и 30% из 2 группы; 1,1% опрошенных 1 группы не имеют собственного жилья, среди женщин 2 группы таковых нет. Площадь на одного члена семьи у женщин 1 группы приходится в среднем 18,5 кв.м., 2 группы – 15,3 кв.м. Необходимо отметить, что 22,6% опрошенных женщин 1 группы и 30% женщин 2 группы не имеют удобств в доме (нет холодного и горячего водоснабжения, канализации), пользуются колодезем, наружным туалетом, т.е. живут в деревенском доме.

Если взять долю семейного дохода, идущую на питание (это четкий показатель обеспеченности), то получим следующую картину: среди благополучных респондентов на питание уходит около 30%, среди малообеспеченных – свыше 70% семейного дохода. Свое питание как достаточное оценивают 63,6% женщин-работниц, ни в чем себя в питании не ограничивают только 14,1%. Перечисленные факторы могут входить в число причин повышенного риска формирования болезней органов пищеварения. Они также могут стимулировать также развитие болезней органов кровообращения, заболеваний эндокринной системы и обмена веществ, прежде всего, ожирения, для которых выявлена повышенная распространенность и тенденция к росту частоты у взрослого населения республики. Ожирение, в свою очередь, является фактором риска развития артериальной гипертензии.

По данным социологического опроса только 7,7% женщин-работниц занимаются физкультурой, 3% выезжают с отдыхом на природу, только 21,4% работниц не употребляют алкоголь; в большинстве случаев (64,3%) женщины-работницы используют свой отпуск и свободное время для работы в личном хозяйстве – 42%.

По результатам исследований сделали вывод: представления женщин-работниц об экологической ситуации в селе бессистемны, 90% из опрошенных не знают о проблемах села (накапливание, вывоз и складирование бытовых отходов), поэтому объяснять связь самооценок заболеваемости женщин-работниц племптицевода с экологической обстановкой в селе вряд ли правомерно.

Выводы: значительное число работниц племптицевода по образу жизни имеют факторы, которые, в конечном итоге, неблагоприятно влияют на здоровье, а именно: отсутствие возможности полноценного отдыха после работы – у 66,6% женщин-работниц; хроническое недосыпание – 81%; преимущественно пассивный отдых – 23%; несбалансированное питание – 36,4%; недоступность санаторно-курортного лечения – 94%; низкий уровень занятий физкультурой – 7,7%, нерегулярная забота о своем здоровье – 80%, употребление алкоголя – 78,6%, занятие в свободное время садоводством и огородничеством – 42% и т.д. Растущая актуальность этих проблем указывает на необходимость комплексного исследования всех условий, которые могут оказать влияние на состояние здоровья и качество жизни работниц птицеводческого комплекса.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. *Васильева, О.С.* Исследование представлений о здоровом образе жизни / *О.С. Васильева, Е.В. Журавлева* // Психологический вестник РГУ. Ростов-на-Дону. 1997. Вып.3. С. 420-429.
2. *Здоровье нации: хотим получить, не желая добиться.* Газета «Российское здоровье и общество» № 3 от 29 марта 2003г.
3. *Измеров, Н.Ф.* Концептуальные подходы к сохранению и укреплению здоровья работающего населения России // Бюллетень научного совета. Медико-экологические проблемы работающих. 2003. № 1. С. 4-10.
4. *Камалетдинов, С.Х.* Факторы, влияющие на репродуктивное поведение женщин в сельской местности / *С.Х. Камалетдинов, Н. Х. Шарафутдинова* // Охрана окружающей среды и здоровье населения Центральной России на основе интеграции гигиенической науки и практики: научные труды Федерального научного центра гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана / под ред. *А.И. Потанова*. – Липецк, 2002. Вып. 3. С. 67-70.

5. Кекух, О.Н. О трудовой деятельности и образе жизни сельского населения // Охрана окружающей среды и здоровье населения Центральной России на основе интеграции гигиенической науки и практики: научные труды Федерального научного центра гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана / под ред. А.И. Потапова. – Липецк, 2002. Вып. 3. С. 70-73.
6. Трущелев, С.А. Современное состояние научных проблем общественного здоровья и здравоохранения // Здравоохранение Российской Федерации. 2006. №6. С. 24-26.
7. Чораян, О.Г. Норма здоровья: проблемы, подходы к их решению // Валеология. 1996. №1. С. 23, 51-55.

**SOCIAL AND ECOLOGICAL FACTORS OF HEALTH FORMATION
AT WORKING WOMEN OF POULTRY BREEDING ACCORDING
TO DATA OF SOCIALLY-HYGIENIC RESEARCHES**

© 2010 G.A. Yanbukhtina, M.K. Gainullina

Ufa Scientific Research Institute of Occupational Medicine and Human Ecology

Individual opinions of people about own health are interconnected with conditions of residing, way of life, feeding and quality of water according to socially-hygienic researches of working women at poultry farms.

Key words: health state, way of life, ecological situation, quality of potable water and food stuffs, poultry farming, working women at poultry farms