

Буш Михаил Павлович
преподаватель – инструктор,
Частное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования «Байкальский центр образования»
e-mail: kvarc@list.ru

СУБЪЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА ЗДОРОВЬЯ И ОТНОШЕНИЕ К ЗДОРОВЬЮ У СОТРУДНИКОВ ПОЛИЦИИ

Bush M.P.

SUBJECTIVE HEALTH ASSESSMENT AND ATTITUDE TO HEALTH IN POLICE PERSONNEL

Аннотация. Рассмотрены результаты самооценки здоровья и отношения к нему у сотрудников полиции. Выявлено несоответствие между самооценкой здоровья и отношением к здоровью, что может привести к дальнейшему ухудшению здоровья, снижению работоспособности, эмоциональной неудовлетворенности работой и жизнью.

Ключевые слова: субъективная оценка здоровья, отношение к здоровью, сотрудники полиции.

Abstract. The results of self-assessment of health and attitudes to health among police officers are reviewed. The discrepancy between self-esteem of health and attitude to health is shown. This fact can lead to further deterioration of health, reduced performance, emotional dissatisfaction with work and life.

Keywords: subjective health assessment, attitude to health, police personnel.

Высокая ответственность, опасность для жизни, дефицит свободного времени позволяют классифицировать работу сотрудников полиции (СП) как деятельность, сопряжённую с рисками снижения профессионального здоровья и возникновения профессионально-личностных деформаций в виде «эмоционального выгорания» [1, 2]. Требования к здоровью СП очень высоки, в том числе и к образу жизни, который обуславливает риск возникновения заболеваний [3]. Отношение к своему здоровью определяется как система индивидуальных связей личности с явлениями окружающей действительности, влияющих на здоровье, а также самооценку физического и психического состояния [4]. Изучение самооценки здоровья и отношения к здоровью проводили у 110 сотрудников - мужчин (средний возраст - 30,2 и стаж - 8,2 лет). Субъективная оценка здоровья (СОЗ) проводилась через анкетирование [5], количество неблагоприятных ответов могло колебаться от 0 до 29. Среднее число неблагоприятных ответов, свидетельствующих о наличии нарушений здоровья по мнению респондентов, составило $3,8 \pm 0,3$ (максимальное количество отмеченных отклонений - 12, минимальное – 0). Считали себя здоровыми лишь 5,5 %, а более пяти нарушений здоровья имели почти треть (31,8 %) опрошенных СП. Между количеством отмеченных отклонений здоровья и стажем службы в полиции установлена слабая положительная корреляционная связь ($r=0,34$,

$p < 0.05$), свидетельствующая о возможном влиянии условий труда на состояние здоровья.

В ходе беседы с СП было выявлено, что при отмеченной ими высокой значимости здоровья, мотивация на его сохранение и поддержание не была выражена в полной мере. Возможно, выявленные особенности в результатах СОЗ связаны с тем, что респонденты не придают особого значения имеющимся у них отклонениям самочувствия. Ведь на медосмотре заболевания врачами не выявлялись, так как часто СП стараются скрыть признаки ухудшения здоровья, и все респонденты были признаны годными к дальнейшему прохождению службы. Установлено, что СП знают основные профессиональные и непрофессиональные факторы риска, но игнорируют особую важность здоровья и обеспечения активного профессионального долголетия. Респонденты не пытаются улучшить ситуацию в соответствии с СОЗ, не получают санаторно – курортного лечения, не имеют спортивных увлечений. При этом вынуждено выполняют требуемый комплекс физической подготовки, спортивный зал посещают по необходимости.

Таким образом, в ходе работы было выявлено несоответствие между СОЗ и отношением к нему, что характерно для большей части россиян, для которых забота о здоровье имеет исключительно лечебный, а не профилактический характер [6]. Низкая мотивация в деле сохранения и укрепления здоровья может привести к дальнейшему его ухудшению, снижению качества профессиональной деятельности СП.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дьякович М.П., Буш М.П. Ранние клинические изменения и эмоциональное выгорание у сотрудников полиции // Медицина труда и промышленная экология. 2015. № 12. С. 37-41
2. Meena J.K., Kumar R., Meena G.S. Protect the Protector: Morbidity and Health Behavior among Police Personnel in National Capital Region of India//Indian J Occup Environ Med. 2018. №22(2).P. 86–91.
3. Приказ МВД России от 2 апреля 2018 г. № 190 «О требованиях к состоянию здоровья граждан, поступающих на службу в органы внутренних дел Российской Федерации, и сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации...»[Электронный ресурс] [2018] URL: <https://xn--b1aew.xn--p1ai/mvd/documents/20120328164545/item/13168506/> (дата обращения: 27.02.2019)
4. Никифоров, Г.С. Психология здоровья: Учебник. СПб., 2002. 480 с.
5. Войтенко В.П., Токарь Л.В., Полюхов А.М. Методика определения биологического возраста // Геронтология и гериатрия. 1984. Ежегодник. Биологический возраст. Наследственность и старение. Киев, 1984. С. 133—137.
6. Журавлева И.В., Лакомова Н.В. Национальные особенности отношения к здоровью // Социальная справедливость – основа общественного здоровья / Материалы научно-практической конференции 13 марта 2018 г. / СПб: Культурно-просветительское товарищество, 2018. С. 72-77.