

ЗДОРОВЬЕ СОТРУДНИКОВ УВД В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИХ ФИЗПОДГОТОВКИ И ФИЗИЧЕСКОЙ ТРЕНИРОВАННОСТИ

Г.Я. Клименко, С.В. Смольянинов

Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н. Бурденко

Специфические требования, предъявляемые к службе сотрудников органов внутренних дел в условиях сложной криминогенной ситуации в стране, определили необходимость разработки и осуществления специфических мер по профилактике заболеваний, что в первую очередь определяется группой физподготовки и физической тренированности. Для изучения зависимости состояния здоровья сотрудников ГУВД по Воронежской области от их уровня физподготовки было обследовано социологическим методом 1842 человека по специально составленной программе, содержащей более 30 производственно-профессиональных и социально-гигиенических характеристик, среди которых "оценка выполняемой работы с точки зрения физической нагрузки", "группа физической подготовки", "оценка физической тренированности", "группа здоровья", в оценке которых, как правило, принимает активное участие лечащий врач. Для оценки состояния здоровья сотрудников УВД были использованы результаты инструментально-лабораторных исследований, осмотр бригадой врачей, которые легли в основу формирования диспансерных групп: I-я ("Здоровые") - лица, не имеющие каких-либо заболеваний и патологических отклонений, влияющих на их работоспособность; II-я ("Практически здоровые") - лица, имеющие заболевания хронического характера, которые не имеют тенденцию к прогрессированию и не снижают работоспособность сотрудника; III-я ("Больные") - лица, имеющие заболевания хронического характера, которые дают периодические обострения и снижают работоспособность сотрудников и, в этой связи, они нуждаются в систематическом врачебном наблюдении и лечении. Оценка уровня физической тренированности проводилась по методике, в основу которой были положены результаты измерения времени восстановления частоты сердечных сокращений после физической нагрузки (20 приседаний за 30 секунд). Оценка физической тренированности, представленная в баллах, выражалась уровнем тренированности: "низкий" - время восстановления частоты сердечных сокращений более 3-х минут (-2 балла); "средний" - время восстановления частоты сердечных сокращений 2-1 мин 30 сек (+3 балла); "высокий" - время восстановления частоты сердечных сокращений 1 минута и менее (+7 баллов). Связь между социально-гигиеническими характеристиками сотрудников и их состоянием здоровья по принадлежности соответствующей диспансерной группе оценивалась с помощью

коэффициента корреляции, а степень достоверности результатов - с помощью критерия Стьюдента. Как показал анализ, из общего числа обследованных первую группу здоровья имели 51,4% обследованных сотрудников, вторую - 39,9%, третью - 8,7%. Анализ распределения сотрудников УВД в зависимости от их возраста и группы здоровья показал, что наибольший удельный вес составляют лица, имеющие первую группу здоровья в возрасте до 30 лет (66.2%). С возрастом число лиц, имеющих первую группу здоровья, резко снижается более чем в 6 раз (связь возраста с первой группой здоровья полная обратная, $r = -1,0$). Чем старше возраст сотрудников УВД, тем больше удельный вес лиц, имеющих вторую и третью группы здоровья. Рассмотрение распределения сотрудников УВД в зависимости от физической нагрузки на рабочем месте и группы здоровья, показало, что наибольший удельный вес лиц с первой группой здоровья характерен для сотрудников со средней физической нагрузкой (54.0%), а среди сотрудников с легкой физической нагрузкой – для лиц со второй группой здоровья (41.3%). Изучение распределения сотрудников УВД в зависимости от их физической подготовки и состояния здоровья показало, что наибольший удельный вес лиц с первой группой здоровья характерен для первой группы физподготовки, а наименьший – для третьей. Связь между этими характеристиками тесная, обратная ($r = -1,0$), т.е. чем выше номер группы по физподготовке, тем меньше удельный вес лиц с I-ой группой здоровья. Анализ распределения сотрудников в зависимости от оценки физической тренированности и группы здоровья выявил следующее: в среднем высокую оценку физической тренированности имеют 76.4% аттестованных сотрудников, среднюю - 23.0% и низкую - 0.6%. Однако, из лиц, имеющих высокую оценку физической тренированности, только 54.3% имеют первую группу здоровья, 39.4% - вторую группу здоровья и 6.3% - третью группу здоровья. Среди сотрудников, имеющих среднюю оценку физической тренированности примерно поровну имеют первую и вторую группы здоровья (47.4% и 45.5% соответственно).

Таким образом, анализ взаимосвязи состояния здоровья сотрудников УВД с их возрастом и уровнем физподготовки выявил следующие особенности: - группы здоровья сотрудников связаны с их возрастом, чем старше возраст, тем меньше удельный вес лиц, имеющих первую группу здоровья и больше больных со II-ой и III-й группами; - по физической нагрузке: наибольший удельный вес лиц с первой группой здоровья выявлено среди сотрудников, оценивающих свою физическую нагрузку как среднюю, а наименьший - среди лиц с легкой нагрузкой; - по физподготовке: наибольший удельный вес лиц с первой группой здоровья выявлено в первой группе физподготовки, а наименьший - в четвертой группе, связь между группой физподготовки и первой группой здоровья полная, обратная; -

по физической тренированности: чем выше уровень тренированности, тем больше удельный вес лиц с первой группой здоровья и наоборот, связь полная прямая.