

9. Хуторской А.В. Компетентностный подход в обучении. Научно-методическое пособие. М.: Издательство «Эйдос»; Издательство Института образования человека, 2013. 73 с.

10. Aboim S. Family and gender values in contemporary Europe: The attitudinal gender gap from a cross-national perspective // Portuguese Journal of Social Science. 2010. Vol. 9. № 1. P. 33-58.

УДК [304:613]:[005+378.1]

Л. А. Сарапульцева

L. A. Sarapultseva

**ФГАОУ ВО «Российский государственный
профессионально-педагогический университет», Екатеринбург**

Russian state vocational pedagogical university, Ekaterinburg

sarly@yandex.ru

КУЛЬТУРА ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ КАК НЕОБХОДИМЫЙ КОМПОНЕНТ КОРПОРАТИВНОЙ И ВУЗОВСКОЙ ПОЛИТИКИ

CULTURE OF A HEALTHY LIFESTYLE AS AN ESSENTIAL COM- PONENT OF CORPORATE AND UNIVERSITY POLICY

Аннотация. Недостаточно сформированный уровень культуры здорового образа жизни в России требует принятия дополнительной государственной поддержки программ укрепления здоровья на рабочих местах, государственного стимулирования корпоративных программ поддержки здоровья на предприятиях среднего и малого бизнеса и в вузах.

Abstract. An insufficiently developed level of culture of a healthy lifestyle in Russia requires the additional government support for health promotion programs in the workplace, and government stimulation of corporate health support programs in small and medium-sized companies and universities.

Ключевые слова: здоровье, корпоративная культура, предприятия, вузы.

Keywords: health, corporate culture, enterprise, universities.

В последние годы проблемы здорового образа жизни достаточно актуальны как за рубежом, так и в России. Причём эти проблемы находятся в поле зрения международных и национальных организаций, ответственных за здоровье населения. Так за рубежом, помимо уже действующих программ, активно внедряются такие программы, как «Европейский план действий по сокращению вредного употребления алкоголя, 2012–2020 гг.», «Новая европейская политика здравоохранения – Здоровье-2020 (2012)», «Глобальный план действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 гг. (WHA66.10, 2013)». В РФ, кроме программ, рекомендуемых ВОЗ, так же реализуется комплексный стратегический подход в борьбе с основными управляемыми факторами риска неинфекционных заболеваний, связанных с образом жизни: низкой физической активностью, нерациональным питанием, избыточной массой тела, курением, злоупотреблением алкоголем, неумением справляться со стрессами. Вклад этих факторов в общую смертность населения страны колеблется от 9 до 35 процентов. Основными программами, которые действуют в настоящее время в России, являются «Концепция государственной поли-

тики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения на период до 2020 г.» [6], «Концепция осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2017-2022 годы и дальнейшую перспективу», «Основы государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года»[8], «Государственная программа развития здравоохранения Российской Федерации на 2013-2020 гг.», где особое значение имеет Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».

Однако несмотря на активно проводимую государственную политику, население России, особенно молодежь, остается достаточно инертным в отношении формирования приоритета здоровых установок и навыков ответственного поведения. По данным большого числа исследований по данной тематике складывается примерно схожая картина по всем регионам РФ. По результатам социологического исследования, проведенного по заказу и при поддержке Министерства здравоохранения РФ в рамках оценки эффективности рекламно-информационной кампании "Здоровая Россия", в восьми федеральных округах [4] достаточно значительное число молодых людей в России обладают хорошим здоровьем, (на момент исследования не ощущали проблем с самочувствием (39%), но демонстрирует отрицательную поведенческую практику - так называемый "Разрушительный" тип, характеризующийся халатным отношением к здоровью. Более того, у трети обследуемых уже были выявлены различные заболевания, но они продолжали демонстрировать склонность к вредным привычкам [4].

Особую озабоченность вызывает отсутствие мотивационно-поведенческого компонента к здоровьесбережению у молодежи: 74% студентов ведут здоровый образ жизни, с пометкой «не в полном объеме [7].

Интересно, что по данным экспертов РИА Рейтинг, имеются существенные различия регионов РФ в вопросе приверженности населения здоровому образу жизни.

Например, доля населения, занимающегося физической культурой и спортом, в различных регионах РФ колеблется в диапазоне от 12,7% до 46,7%. В лидерах рейтинга - регионы Северного Кавказа и юга России. Последние места в рейтинге занимают Еврейская автономная область, Магаданская область, Камчатский край, Забайкальский край, Республика Хакасия [9].

Так при проведении опроса трудоспособного населения города Владивостока в рамках социологического исследования осведомленности по вопросам ведения здорового образа жизни, было выявлено большое распространение привычек, наносящих вред здоровью: курение (45 %), употребление алкоголя (25 %), низкая физическая активность (53 %) [2].

Особая категория молодежи - студенчество, не занимает самостоятельного места в системе производства и имеет временный статус, за время обучения у молодых людей выстраиваются жизненные приоритеты и определенные стереотипы, нередко сказывающиеся на будущем здоровье.

Неупорядоченность организации жизни студентов наряду с высокими интеллектуальными нагрузками, вызывает хронический стресс. Также обращает на себя внимание тот факт, что переход от «домашней» жизни к студенческой часто сопровождается повышением уровня курения и приёма алкоголя. Так установлено, что 49 % студентов принимают алкоголь от 3 раз в месяц до 2 раз в неделю [5]. Поэтому заслуживает особого внимания поддержание здорового образа жизни молодежи, от которого будет зависеть становление и развитие социально-экономической сферы государства.

Однако недостаточно сформированный уровень культуры здорового образа жизни выявляется у большинства учащейся молодежи (более 65%) [1], что демонстрирует недостаточность мер, предпринимаемых для формирования здоровьесберегающего поведения детей и подростков, и что впоследствии может сказаться на поведение уже взрослых людей.

Несмотря на проводимые в государственном масштабе мероприятия по проблеме ЗОЖ, поведение россиян остаётся недостаточно позитивным. В частности, сохраняется низкая физическая активность, несбалансированное питание, злоупотребление алкоголем, а по числу курящих Россия остается в числе самых курящих стран мира.

Поэтому для эффективной разработки и осуществления профилактических программ требуется партнерство медицинского и немедицинского секторов, государственных и частных организаций и предприятий, профессиональных сообществ, общественных организаций. Только привлечение к проблеме ЗОЖ большинства взрослого населения, позволит детям и подросткам усвоить здоровый образ жизни, поскольку только на примере собственных родителей они могут увидеть, что материальное благополучие семьи, а значит и его личное тоже, напрямую зависит от состояния здоровья.

Кроме того, для популяризации здорового образа жизни должно использоваться воздействие на сознание индивида через призму коллектива и трудового окружения.

Так эксперты ВОЗ отмечают высокую роль политики работодателя в организации пропагандистской работы и популяризации здорового образа жизни [10]. Учитывая наличие недостаточной степени персональной ответственности за своё здоровье части работающих, корпоративные программы поддержки здорового образа жизни мотивируют и принуждают к здоровьесбережению, что влечет многочисленные выгоды для всех заинтересованных сторон.

Это осуществляется путём реализации корпоративных программ поддержки здорового образа жизни. В частности, финансируются как отдельные мероприятия, так и систематические занятия спортом, проводятся вакцинации от гриппа, организуется горячее питание, диспансеризация, оплата путевок в санатории. Работники предприятий, фирм и организаций могут страховать по коллективному договору добровольного медицинского страхования. По данным исследования компании "Анкор", примерно 91% иностранных и 61% российских компаний предоставляют своим сотрудникам полисы медицинского страхования. На российском рынке по-

добные социальные пакеты предлагают преимущественно крупные компании, в которых работает множество сотрудников.

Корпоративное ДМС – это эффективный инструмент для мотивации и повышения лояльности сотрудников к компании, снижения текучести кадров, снижения затрат на оплату больничных и т.д. Таким образом, с одной стороны, непосредственные работодатели на предприятиях и в организациях, ориентируясь на программы, в которых присутствуют как психологические, так и материальные стимулы, корректируют образ жизни работников сторону отказа от курения, борьбы с чрезмерным употреблением алкоголя, правильного питания, увеличения физической активности, с другой стороны, предприятия получают снижение заболеваемости, повышение трудоспособности сотрудников.

В государственных и частных компаний с большим количеством работников («Газпром», «Норильский никель», «РусГидро», «Лукойл», «ИКЕА», РЖД, «Мегафон», «Ростелеком» и др.) имеются значительные финансовые ресурсы на мероприятия, направленные на правильную организацию трудового процесса и меры ЗОЖ, но предприятия из сферы среднего и малого бизнеса зачастую не могут позволить себе сберегающие здоровье программы, ограничиваясь запретительными мерами, например, запрет на курение на территории предприятия.

Так как около 70% в области среднего и малого бизнеса работодателей указывают на недостаток финансовых средств для осуществления мер по формированию ЗОЖ. Учитывая этот факт, становится ясно, что в России целесообразна поддержка со стороны государства в данном направлении. То есть существует потребность в реализации соответствующих законодательных мер мотивационного и стимулирующего характера в формировании и поддержании ЗОЖ [3]. Тем более, что большинство развитых стран идет по пути расширения государственной поддержки программ укрепления здоровья на рабочих местах и практике государственного стимулирования программ укрепления здоровья на предприятиях. Естественно, что накопленный зарубежными и российскими компаниями опыт требует дальнейшего развития и адаптации в условиях современной российской действительности. Необходим анализ многочисленных программ и проектов по данной тематике, мониторинг достигнутых результатов, выявление наиболее эффективных программ и проведение исследований, необходимых для практических оценок объемов финансовой помощи, которую может выделить государство на их воплощение в жизнь, софинансирование государством пилотных программ укрепления здоровья, сертификации корпоративных программ охраны здоровья, грантовой поддержки малых предприятий и вузов для полноценной реализации программ по охране здоровья.

Список литературы

1. *Березутский. Ю.В.* Социальный облик молодежи: динамика ценностных ориентаций Ю.В. Березутский // *Власть и управление на Востоке России: научный журнал.* - Хабаровск: ДВИ - филиал РАНХиГС. - 2013. - № 3. - С. 137-142.

2. *Докуцаев П.В.* Современные проблемы формирования здорового образа жизни среди детей и молодежи на территории города Владивостока // *Инновационная наука.* 2015. № 1-2. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/sovremennye-problemy-formirovaniya-zdorovogo-obraza-zhizni-sredi-detej-i-molodezhi-na-territorii-goroda-vladivostoka> (дата обращения: 19.01.2018).

3. *Дорофеев С.Б., Бабенко А. И.* Национальные стратегии формирования здорового образа жизни населения // *Здравоохранение РФ.* 2015. №6. С.44-47.

4. *Ермолаева П. О., Носкова Е. П.* Основные тенденции здорового образа жизни россиян // *Социологические исследования.* 2015. № 4. С. 120-129.

5. *Жернакова Н. И., Бабинцев В. П., Лебедев Т. Ю., Ирхин В. Н., Ирхина И. В., Журавлев Ю. И.* Исследование представлений студентов университета о здоровом образе жизни и вредных привычках // *Вестник ТГУ.* 2009. №8. С.278-282.

6. *Концепция государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкоголем и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года* URL: http://fsrar.ru/files/6648_konceptiya.docx

7. *Никонова В.Е.* Проблема здорового образа жизни современных студентов вуза // *Научное сообщество студентов XXI столетия. ОБЩЕСТВЕННЫЕ НАУКИ:* сб. ст. по мат. XLII междунар. студ. науч.-практ.конф. № 5(41). URL: [https://sibac.info/archive/social/5\(41\).pdf](https://sibac.info/archive/social/5(41).pdf) (дата обращения: 11.01.2018).

8. *Распоряжение* Правительства РФ от 25 октября 2010 г. N 1873-р Об утверждении Основ государственной политики РФ в области здорового питания населения на период до 2020 г. URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12079847/>

9. *Рейтинг* регионов по приверженности населения здоровому образу жизни. URL: <http://riarating.ru/regions/20170921/630073288.html>.

10. *WHO, «Implementation of WHO global plan of action of workers health in European region»* WHO Regional Office for Europe, 2008. [Электронный ресурс]. Available: <http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0012/113250/E93060.pdf> (Дата обращения: 12. 01. 2018).

УДК 371.7:37.01

Г. П. Селиверстова

G. P. Seliverstova

***ФГАОУ ВО «Российский государственный профессионально-педагогический университет», Екатеринбург
Russian state vocational pedagogical university, Ekaterinburg
physiology2@mail.ru***

ЭНЕРГОИНФОРМАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА В ПРОЦЕССЕ ОБРАЗОВАНИЯ ENERGY-INFORMATIONAL ASPECTS OF FORMATION OF CULTURE OF HEALTH OF THE PERSON IN THE PROCESS OF EDUCATION

Аннотация. В статье рассматривается энергоинформационная концепция формирования и сохранения здоровья в неразрывной связи с биосферой, космосом, духовной эволюцией человека, находящегося с ними в постоянном энергоинформационном обмене. Сознание, мышление, нравственность представляются основными факторами, определяющими состояние здоровья людей и мирового эволюционного процесса, поэтому приоритетным в формировании здоровья выступает психологический компонент.

Abstract. The article deals with the energy-informational concept of formation and preservation of health in inseparable connection with the biosphere, cosmos, spiritual evolution of a person who is with them in constant energy-informational exchange. Consciousness, think-