

Я.Б. Тимофеева

**НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ КАЧЕСТВЕННОГО СОСТОЯНИЯ
ТРУДОВОГО ПОТЕНЦИАЛА НАСЕЛЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

(по материалам социологического исследования)

Успешная реализация программы радикального переустройства хозяйственного механизма в условиях перехода к рыночной экономике и социально-политических

преобразований в сторону демократии и общечеловеческих ценностей во многом зависит от улучшения качественной структуры населения. В этой связи возникает необходимость изучения трудовых ресурсов с точки зрения качественных параметров, определяющих способность населения к эффективному труду.

В рамках общих социально-экономических исследований Российской академии наук сотрудниками ВНКЦ РАН были предприняты первые шаги по изучению проблем качества населения и организации мониторинга качественного состояния трудового потенциала рабочей силы Вологодской области.

Основной целью данного опроса явилось изучение качественных характеристик населения Вологодской области в переходный период; исследование дифференциации качественного потенциала различных демографических и социально-экономических групп населения; оценка масштабов, характера, возможных причин различий качественных характеристик населения.

В ходе работы решалась задача дальнейшего апробирования методологии, методики и техники измерения качественных характеристик населения, разработанных специалистами Института социально-экономических проблем народонаселения РАН. Впервые авторами данного проекта была предпринята попытка создания многоуровневой системы показателей качества населения. Качество трудового потенциала работника рассматривается как совокупность элементарных свойств, включающих в себя естественно-природную основу жизнедеятельности человека (физическое и психическое здоровье, когнитивный и творческий потенциалы), характеризующих индивида, как субъект общественных отношений (нравственный и культурный уровень, коммуникативность, социальные притязания). Методика комплексной оценки качества трудового потенциала индивида включает в себя измерение первичных (элементарных) свойств и сведение полученных результатов к общему (интегральному) показателю.

Исследование носило региональный характер. Анкетирование проходило в ряде основных единиц территориального деления Вологодской области с различным социальным фоном и экономическим развитием (к опросу были привлечены жители промышленных центров - Вологды и Череповца, а также трех агропромышленных районов - Грязовецкого, Великоустюгского, Никольского). Опрашивались работники промышленных предприятий, учреждений социальной сферы, предприниматели, руководящие работники областных и районных административных органов, интеллиген-

ция, не занятая на производстве, (учителя, преподаватели ВУЗов, научные и культурные работники, врачи), служащие коммерческих банков и страховых компаний, учащиеся, студенты, безработные. Результаты являются предварительными.

В ходе исследования определены факторы, влияющие на качественные характеристики различных социально-профессиональных и социально-демографических групп населения Вологодской области. Степень выраженности показателей (первичных и интегральных) качества рабочей силы определяют уровень полученного образования, квалификации и профессионализма, интенсивность духовного потребления и культурная активность. Более высокие качественные показатели выявлены у экономически благополучных групп населения. Существенное влияние на качество рабочей силы оказывает уровень урбанизации поселения, определяющей степень развитости информационной среды, влияющей на социокультурное развитие индивида.

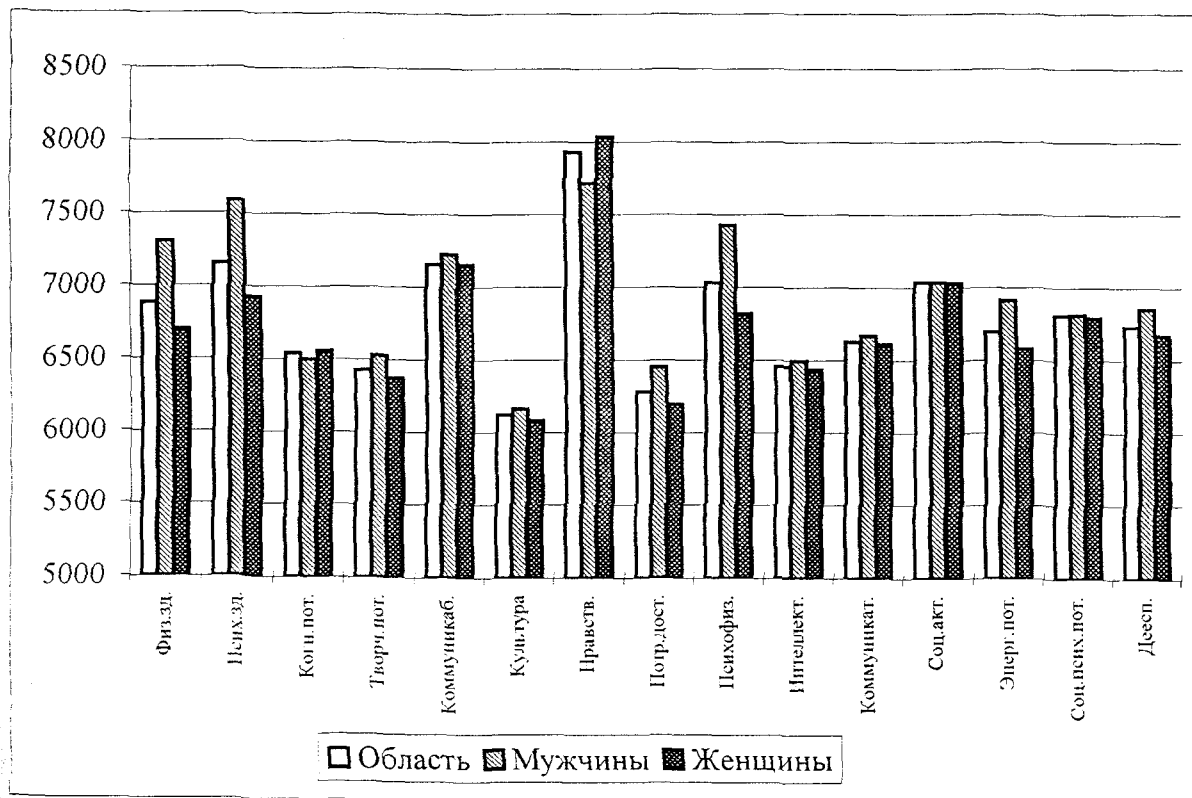
Отслежено влияние на степень выраженности отдельных свойств качественного состояния обследованных групп прескриптивных (обусловленных природой) признаков людей.

Остановимся на сравнительной характеристике качественных показателей мужчин и женщин.

В целом, интегральный показатель ("социальная дееспособность") мужчин выше, чем у женщин. Рассмотрим его составляющие, применительно к этим двум группам (см. рис. 1).

Показатель состояния физического здоровья у женщин (0,6699) ниже, чем у мужчин (0,7302). Из 117 респондентов, чей индекс физического здоровья менее 0,5501, женщин - 78,6% , мужчин - 21,4%. Часто и довольно часто обострения хронических заболеваний и общее недомогание беспокоят 72 % женщин и 47 % мужчин. Недомогания, снижающие работоспособность, женщины испытывают в полтора раза чаще, чем мужчины. 67 % женщин и 47 % мужчин раз в год и чаще пользуются больничным листом по заболеваниям, приводящим к потере способности работать на производстве. Удовлетворительным считают свое здоровье 49 % мужчин и 61 % женщин, плохим - 4 % мужчин и 8 % женщин. Оценивают свое здоровье как хорошее и отличное 45 % мужчин и 30 % женщин.

Интегральные и частные индексы качества трудового потенциала населения Вологодской области



Существенные различия выявлены в состоянии психического здоровья у мужчин и женщин. Наиболее уравновешенны мужчины. У них более высокий показатель психического здоровья, чем у женщин (для сравнения: индекс психического здоровья у мужчин - 0,76; у женщин - 0,69). Из 138 человек, обладающих наименьшим показателем психического здоровья, 84 % - женщины, и лишь 16 % - мужчины. Если в группе мужчин респонденты с пониженным психическим здоровьем (индекс менее 0,526) составляют всего 5,7%, то среди женщин подобных респондентов в 3 раза больше. В два раза чаще, чем мужчины, женщины испытывают состояние повышенной тревожности (40 %), волнения (36 %), обидчивости (26 %), навязчивых мыслей (44 %), страдают истерическими припадками (27 %).

Полученные нами сведения свидетельствуют о явном неблагополучии физического и психического здоровья и нарушениях в эмоциональной сфере у женщин. Эти выводы убедительно подтверждаются данными о заболеваемости, опубликованными в последнее время. Несмотря на большую продолжительность жизни, женщины практи-

чески на всем ее протяжении имеют более низкие показатели здоровья, чем мужчины той же возрастной группы. Они чаще болеют, более уязвимы к воздействию вредных факторов производственной среды, тяжелее переносят стресс. Данные проведенного нами исследования могут быть использованы при изучении состояния здоровья и социального благополучия женщин.

Факторами, формирующими интеллектуальный и коммуникативный потенциал, социальную активность общественных групп и слоев, являются уровень полученного образования, квалификации и профессионализма, культурной активности.

Несмотря на то, что творческие способности мужчин (0,652) несколько выше, чем у женщин (0,637), разница между индексами интеллектуального потенциала мужчин и женщин незначительна, так как во многом нивелируется за счет совпадения креативного потенциала: уровня знаний и образования.

Индекс энергетического потенциала, включающий в себя рассмотренные выше характеристики, у мужчин превалирует над средним областным показателем и аналогичным индексом у женщин (табл. 1).

Менее существенны различия между индексами социально-психологического потенциала женщин и мужчин. У мужчин - респондентов индекс социально-психологического потенциала соответствует среднему показателю по области и ненамного обгоняет данный показатель у женщин. Вполне объясним разрыв между нравственным уровнем у мужчин и женщин. Большую значимость для женщин представляют нравственные ценности, связанные с высокой оценкой семьи, выполнением семейных обязанностей по воспитанию детей, поддержке престарелых родителей; для мужчин значимы ценности, связанные с самореализацией и личностным самоутверждением. Данное наблюдение объясняет более высокий уровень социальных притязаний у мужчин, связанный со стремлением к высоким достижениям в жизни, к успеху, карьере.

В целом, мы можем констатировать, что респонденты - мужчины обладают качественно более высокими социокультурными характеристиками, чем женщины. Причина кроется не только в природном, биологическом неравенстве людей, главные составляющие которого - потенциал здоровья и интеллектуальные способности, но и социально-экономических факторах, формирующих основные качественные характеристики населения.

Таблица 1

Показатель	Мужчины	Женщины	Область
Индексы первого уровня			
Физическое здоровье	0.7302	0.6699	0.6880
Психическое здоровье	0.7586	0.6926	0.7149
Когнитивный потенциал (знание)	0.6500	0.6559	0.6541
Творческий потенциал (креативность)	0.6528	0.6372	0.6427
Коммуникабельность	0.7224	0.7151	0.7152
Культурный уровень	0.6161	0.6085	0.6124
Нравственный уровень	0.7718	0.8035	0.7927
Потребность в достижении	0.6453	0.6193	0.6283
Индексы второго уровня			
Психофизиологический потенциал	0.7427	0.6820	0.7031
Интеллектуальный потенциал	0.6498	0.6437	0.6459
Коммуникативный потенциал	0.6668	0.6613	0.6630
Социальная активность	0.7033	0.7029	0.7035
Индексы третьего уровня			
Энергетический потенциал	0.6911	0.6581	0.6697
Социально-психологический потенциал	0.6815	0.6793	0.6808
СОЦИАЛЬНАЯ ДЕЕСПОСОБНОСТЬ	0.6852	0.6671	0.6732

Недостатки системы здравоохранения, несовершенство социальной инфраструктуры, неспособной удовлетворить возрастающие требования к психическому здоровью и физическим возможностям работника в изменившихся социальных условиях, различного рода социальные коллизии, как следствие реформирования общественной системы, - все эти факторы в совокупности определяют содержание характеристик качественного состояния отдельных социально-демографических слоев. Социологи указывают на наличие в обществе и у исследователей иллюзии существования феномена мужской "сверхсмертности" и отсутствия проблем со здоровьем у женщин. Бытованию этого стереотипа, согласно которому мужчины находятся в более худшем положении, чем женщины, способствовало наличие статистической базы показателей здоровья, учитывающей показатели не заболеваемости, а смертности. Между тем, резкое ухудшение социальных условий и падение уровня жизни как следствие общего кризиса в стране явились причиной тяжелейшего положения наиболее уязвимых слоев насе-

ния, и в первую очередь женщин. В этой связи возникает серьезная проблема сохранения психического здоровья женщин, разработки комплексной программы медицинской и социальной защиты.

Данные мониторинга могут быть использованы при изучении состояния социального здоровья населения и разработке мероприятий по социальной помощи наименее адаптированным группам.

Организация и проведение регулярного и систематического мониторинга позволит в дальнейшем осуществлять более детальные исследования качественных характеристик населения, что будет способствовать изучению эволюции качественного состояния и выявлению дифференциации качественного потенциала отдельных социально-демографических слоев Вологодской области. Решение этой задачи требует дальнейшего совершенствования инструментария, отработки методологии, методики и процедуры исследования.

Е.В. Веселовская

ИЗУЧЕНИЕ УСЛОВИЙ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ПОКОЛЕНИЯ

Сложная экономическая ситуация в современной России очень негативно отразилась на условиях и качестве жизни населения. Это, в частности, проявляется в индикаторах физического, психического и социального здоровья населения. На этом фоне особенно страдают дети, что наглядно выражается в таких факторах, как увеличение детской смертности и снижение здоровья новорожденных. Это ставит под угрозу популяционный генофонд РФ, роковые изменения которого могут сказаться на многих будущих поколениях. Приостановить и предотвратить этот процесс, а также трудно предвидимые негативные последствия сегодня, - это проблема, имеющая социально-историческое, государственное и культурно-нравственное значение.

Институт социально-экономических проблем народонаселения (ИСЭПН) РАН совместно с Вологодским научно - координационным центром (ВНКЦ) РАН предприняли комплексное исследование этой проблемы под названием "Мониторинг качества