

УДК 658.382.3

Шмырко В.И.¹

Писарский А.А.²

Троян Ю.И.³

¹ канд. техн. наук, доц. ЗНТУ

² ст. преподаватель ЗНТУ

³ ассист. ЗНТУ

Шмырко В.И., Писарский А.А., Троян Ю.И.
ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ КАЧЕСТВА ЧЕЛОВЕКА
В СИСТЕМЕ УПРАВЛЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТЬЮ

Согласно информации, опубликованной в проекте «Концепция Государственной Целевой программы «Медицинская реабилитация» на 2011–2015 гг.», здоровье населения Украины характеризуется феноменом «сверхсмертности» мужчин, когда смертность мужчин в возрасте от 25 до 44 лет в четыре раза превышает смертность женщин той же возрастной группы. Конечно, это существенно влияет и на демографическую ситуацию страны, и на профессионально-организационные отношения. Возможной причиной такой ситуации является несформированные у молодежи (особенно у мужчин) стереотипы безопасного поведения. В процессе обучения молодежи особое внимание уделяется техническим приемам, безопасным алгоритмам работы, применению средств защиты, организационной работе в целом и недостаточно учитывается «человеческий» фактор.

Особенности поведения и характера человека формируются и развиваются на протяжении всей жизни под существенным влиянием социальной среды и психологического климата в коллективе.

Можно выделить три класса причин возникновения опасных ситуаций и несчастных случаев:

- нарушение мотивационной части действий. Проявляется в нежелании выполнять определенные действия. Нарушение может быть:
 - относительно постоянным (человек недооценивает опасность, склонен к риску, отрицательно относится к трудовым и (или) техническим регламентациям, безопасный труд не стимулируется и т. п.);
 - временным (человек в состоянии депрессии, алкогольного или наркотического опьянения);
- нарушение ориентировочной части действий. Проявляется в незнании правил эксплуатации технических систем и норм по безопасности труда и способов их выполнения;
- нарушение исполнительной части. Проявляется в невыполнении правил (инструкций, предписаний, норм) вследствие несоответствия психических и физических возможностей человека требованиям работы.

Эта классификация показывает реальную возможность, в соответствии с каждой группой причин возникновения опасных ситуаций и несчастных случаев, назначить группу профилактических мероприятий в каждой части: мотивационная часть – пропаганда и воспитание; ориентировочная –

обучение, отработка навыков; исполнительная – профессиональный отбор, медицинское обследование.

Постоянный контроль таких психофизиологических состояний и соответствующих решений позволит предупреждать неадекватные решения. Существуют разные уровни контроля безопасности по психофизиологическим параметрам.

Действующие на сегодня нормативно-правовые акты предусматривают необходимость мероприятий профессионального психофизиологического отбора и психофизиологической экспертизы работников для выполнения работ повышенной опасности, но не определяют организационную систему и порядок их проведения.

Для оценки психофизиологического состояния человека, в частности, для выявления нарушений, как проводящей системы (заболевания периферической нервной системы), так и воспринимающей (вегетососудистая дистония), предложено применение вибротестирования (на примере вибротестера «ВТ-02-1») к экспериментальным и контрольным группам. Данный вид тестирования дает возможность суммировать сразу все виды чувствительности, то есть определить, как состояние нервной системы, так и состояние сосудистой, мышечной и костной систем, и сделать вывод о психофизиологическом состоянии человека и его здоровья в целом.