

## САМООЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ЛИЦ ПРЕДПЕНСИОННОГО ВОЗРАСТА (по материалам анкетирования пациентов стационаров терапевтического профиля)

Е.М.Тищенко, В.В.Кудло, Т.А.Мармыш, Е.П.Скочиковская, А.Н.Морголь

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

*С использованием статистических и социологических методов проведено исследование самооценки качества жизни лиц в возрасте 50–59 лет. Основное внимание обращалось на сравнение указанной самооценки городских и сельских жителей.*

### Введение

При современном уровне развития общества на здравоохранение возлагается задача не только сохранения жизни и здоровья пациентов, но и улучшения их качества жизни [1]. Качество жизни среди различных групп населения остается различным и зависит от места жительства, семейного положения, уровня образования и т.д. Особый научный интерес представляет изучение здоровья и качества жизни лиц предпенсионного возраста (55–59 лет для мужчин, 50–55 лет для женщин) [2].

### Цель работы:

- 1) выявить особенности медико-социальной характеристики людей в возрасте 50–59 лет;
- 2) изучить мнение людей данной возрастной группы об определяющих факторах повседневной жизни.

### Материал и методы

Для изучения качества жизни использовалась анкета Всемирной организации здравоохранения WHOQOL-BREF (краткий опросник ВОЗ для оценки качества жизни). Респондентам предлагалось ответить на 26 вопросов, касающихся собственных ощущений относительно общих (как Вы оцениваете качество Вашей жизни; насколько Вы удовлетворены состоянием Вашего здоровья; насколько Вы довольны своей жизнью; насколько, по Вашему мнению, Ваша жизнь наполнена смыслом; насколько безопасно Вы чувствуете себя в повседневной жизни; насколько здоровой является физическая среда вокруг Вас; в какой мере у Вас есть возможности для отдыха и развлечений; насколько Вы довольны собой; насколько Вы удовлетворены личными взаимоотношениями; насколько Вы удовлетворены условиями в месте Вашего проживания) и частных (по Вашему мнению, в какой степени физические боли мешают Вам выполнять свои обязанности; в какой степени Вы нуждаетесь в какой-либо медицинской помощи для нормального функцио-

нирования в своей повседневной жизни; насколько хорошо Вы можете концентрировать внимание; достаточно ли у Вас энергии для повседневной жизни; способны ли Вы смириться со своим внешним видом; достаточно ли у Вас денег для удовлетворения Ваших потребностей; насколько доступна для Вас информация, необходимая в Вашей повседневной жизни; насколько легко вы можете добраться до нужных Вам мест; насколько Вы удовлетворены своим сном; насколько Вы удовлетворены способностью выполнять свои повседневные обязанности; насколько Вы удовлетворены своей трудоспособностью; насколько Вы удовлетворены своей сексуальной жизнью; насколько Вы удовлетворены поддержкой, которую Вы получаете от своих друзей; насколько Вы удовлетворены доступностью медицинского обслуживания для Вас; насколько Вы удовлетворены транспортом, которым Вы пользуетесь; как часто у Вас были отрицательные переживания, например, плохое настроение, отчаяние, тревога, депрессия) характеристик физических, психических и материальных компонентов своего состояния и окружающей среды.

Анкетирование осуществлялось весной 2010 года в отделениях терапевтического профиля областного и районного стационаров. В анкетировании приняли участие 527 человек. В соответствии с требованиями опросника, респонденты оценивали свои ощущения за последние 4 недели.

### Результаты и обсуждение

57% опрошенных проживали в городе, 43% – в сельской местности. Среди опрошенных было 52% женщин и 48% мужчин. Средний возраст респондентов составил  $54 \pm 0,6$  года.

62,5% опрошенных обозначили свое здоровье как «абсолютно здоровы», в том числе 60% горожан отметили, что чувствуют себя абсолютно здоровыми, в то время как среди сельских жителей утвердительно ответили 65% респондентов.

тов. Удовлетворительно оценили свое здоровье 34% всех опрошенных, среди которых 41% жителей села и 37% городских жителей, остальные опрошенные затруднились с ответом (не оценили здоровье ни как удовлетворительное, ни как неудовлетворительное).

Удовлетворительную оценку здоровью дали 48% мужчин и 30% женщин, при этом значительной разницы между мужчинами и женщинами, проживающими в городе и сельской местности, не наблюдалось. Уровень образования респондентов существенно не влиял на субъективную оценку здоровья.

Замужние женщины преимущественно (32%) оценили свое здоровье как удовлетворительное, незамужние и разведенные – ни как удовлетворительное, ни как неудовлетворительное (соответственно 37 и 36,5%), вдовы – как неудовлетворительное (40,5%). При этом жительницы сельской местности различного семейного положения оценивают свое здоровье выше, чем соответствующие группы женщин, проживающие в городе. Оценка мужчинами уровня своего здоровья незначительно изменяется в зависимости от семейного положения и места проживания (как удовлетворительное оценили свое здоровье 53% холостых, 52% женатых, 43,5% разведенных).

43% сельских и 44,5% городских жителей оценили качество жизни как удовлетворительное, 27 и 25,5% соответственно не смогли дать однозначной оценки, 20 и 21% соответственно – оценили как неудовлетворительное. Крайние варианты ответов («очень неудовлетворительное» и «очень удовлетворительное») избрали по 4,5% респондентов. Отмечена зависимость между уровнем образования и удельным весом удовлетворительных оценок качества жизни (так ответили 35% женщин и 42% мужчин со средним, 44% женщин и 43% мужчин со средним специальным, 54% женщин и 56% мужчин с высшим образованием).

Качество жизни оценили как удовлетворительное 45% замужних и 57% незамужних женщин; ни как удовлетворительное, ни как неудовлетворительное – 45,5% разведенных женщин, как неудовлетворительное – 61% вдов, при этом самооценка качества жизни замужних, незамужних и разведенных среди сельских и городских жителей существенно не отличалась. Качество жизни оценили как удовлетворительное 42,5% женатых и 55% холостых мужчин, как неудовлетворительное – 40% разведенных мужчин и 57% вдовцов.

Половина респондентов (46% в сельской местности и 47% в городской) удовлетворены своими возможностями проведения нормальной повседнев-

ной жизни. Так считали 45% замужних женщин и половина женатых мужчин, 52,5% разведенных женщин и 48,5% разведенных мужчин, 56% незамужних женщин и 52% холостых мужчин.

Около половины опрошенных (49% среди городских и 50% среди сельских жителей) отметили наличие среднего количества денег для удовлетворения основных жизненных потребностей. 44% опрошенных полностью обеспечены информацией для повседневной жизни. 45% респондентов (49% женщин и 40% мужчин) обладали возможностью практически полностью проводить свободное время по своему желанию. 53% респондентов удовлетворены своим социальным положением и оценивают возможность переезда как «исключено» (28%) и «почти невозможно» (30,5%).

45% респондентов в городе и 40% в сельской местности в средней степени удовлетворяет их внешний вид. 56% мужчин и 50% женщин удовлетворены своими способностями к профессиональному труду, а 58% мужчин и 53% женщин – к домашнему труду. Чуть больше половины (54%) опрошенных удовлетворены собой.

44% опрошенных обладают средним уровнем «энергии» для повседневной жизни. Малую степень зависимости нормальной повседневной жизни от приема лекарств отметили 30% мужчин и 34% женщин. Физическая боль не затрудняет или немного затрудняет выполнение повседневных обязанностей (соответственно 29 и 31%).

Около половины опрошенных (48,5% среди городских респондентов и 50% среди сельских) подчеркивали, что их жизнь умеренно радостная и имеет смысл. Столько же респондентов отмечали удовлетворенность поддержкой друзей и близких. 52% опрошенных назвали повседневную жизнь достаточно безопасной, а окружение здоровым. 40% опрошенных мужчин и 34,5% женщин удовлетворены браком. Не удовлетворены сексуальной жизнью 34,5% женщин и 31% мужчин.

43,5% женщин и 32,5% мужчин, участвовавших в опросе, часто испытывали печаль и хандру. Удовлетворенность своим сном отметили 45,5% респондентов.

Большая часть опрошенных (69% городских жителей и 59% сельских жителей) за медицинской помощью обращаются в организации здравоохранения (поликлинику, больницу). При этом наблюдается значительная разница между жителями города и села (среди городских жителей этот показатель составляет 82%, а среди сельских – 56%). Удовлетворены доступностью медицинской помощи 54,5% респондентов, что не зависит от

места проживания, пола, образования, гражданского состояния.

#### **Заключение**

Результаты анкетирования свидетельствуют, что большая часть граждан, вне зависимости от места проживания, считали себя абсолютно здоровыми. В оценке качества жизни преобладали средние и удовлетворительные оценки. Половина респондентов удовлетворены своими возможностями проведения нормальной повседневной жизни, имеют среднее количество денег, удовлетворены своим внешним видом, достаточно «энергичны» в повседневной жизни.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Доклад о состоянии здравоохранения в мире 2009 г.: Системы здравоохранения: Улучшение деятельности. – Женева, 2009. – 232 с.

2. Здравоохранение в Республике Беларусь: офиц. стат. сб. за 2008 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2009. – 316 с.
3. Решетников, А.В. Современные социальные изменения в общественном здоровье и моделях медицины / А.В.Решетников // Социология медицины. – 2006. – №1. – С.3–9.

#### **SELF-ASSESSMENT OF QUALITY OF LIFE BY INDIVIDUALS IN PRE-RETIREMENT AGE (According to surveys of therapeutic inpatients)**

**Ye.M.Tishchenko, V.V.Kudlo, T.A.Marmysh, E.P.Skochikovskaya, A.N.Morgol**

The self-assessment of quality of life by the individuals aged 50–59 years was studied using statistical and sociological methods. Main attention was paid to the comparison of this self-assessment by urban and rural residents.

*Поступила 12.04.2011 г.*

---

---

Подписка по каталогу РУП «Белпочта» производится во всех отделениях связи и пунктах подписки Беларуси

## **Не забудьте подписаться!**

### **Бюллетень**

#### **«Вопросы организации и информатизации здравоохранения»**

— наиболее полное специализированное периодическое информационное аналитическое и реферативное издание в республике, предназначенное **для руководителей здравоохранения всех уровней**. В бюллетене публикуются обзоры и статьи по проблемам общественного здоровья и здравоохранения, информатизации здравоохранения, статистические данные о медико-демографической ситуации в республике и за рубежом, а также директивная и нормативная информация.

**Подписные индексы: 74855 — для индивидуальных подписчиков  
748552 — ведомственная подписка**

Периодичность выпуска — 1 раз в квартал  
Издательская цена 1-го номера бюллетеня во II полугодии 2012 г. (без НДС):  
для индивидуальных подписчиков — 25000 руб.,  
для предприятий и организаций — 44000 руб.