

Е. В. Боровая

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. И.Н. Мороз

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

E. V. Borovaya

ASSESSMENT OF THE QUALITY OF LIFE OF THE POPULATION

Tutor: Professor I. N. Moroz

Department of Public health and Healthcare

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Статья посвящена оценке качества жизни населения.

Ключевые слова: качество жизни, социальное благополучие, физическое и психологическое благополучие, микросоциальная поддержка.

Resume. The article is devoted to assessing the quality of life of the population.

Keywords: quality of life, social well-being, physical and psychological well-being, microsocial support.

Актуальность. Качество жизни является одним из основных показателей, характеризующих благосостояние населения. Понятие «качество жизни» представляет собой совокупность ряда факторов, определяющих степень удовлетворения физических, психологических и социальных потребностей индивида, характеризующих его как часть социальной группы. Для более полной оценки данного показателя следует рассматривать социальную характеристику, выражающую качество удовлетворения духовными и материальными потребностями людей, включающей качество питания, одежды, комфорт жилища, качество здравоохранения, уровень образования, качество сферы обслуживания, качество окружающей среды, уровень досуга, удовлетворение в общении, занятиях, творческом труде. Для измерения «качества жизни» используются социологические опросы и интегральные показатели, характеризующие субъективную оценку качества жизни. Психологическим индикатором качества жизни является степень удовлетворенности разными сферами жизни и положительная согласованность с психикой адекватностью личности [1-4].

Цель: изучить качество жизни населения, основываясь на оценке сферы физического и психологического благополучия, самовосприятия, микросоциальной поддержки, социального благополучия.

Задачи:

1. Определить уровень социального восприятия респондентов, как характеристику оценки качества жизни.

2. Установить уровни микросоциальной поддержки и социального благополучия респондентов.

3. Дать общую оценку качества жизни респондентов.

Материал и методы. Дизайн исследования: выборочное, одномоментное, поперечное. Использовались социологический и статистический методы. В качестве инструмента для проведения исследования использована краткая версия опросника

качества жизни ВОЗ (WHOQOL-BREF), состоящего из 26 вопросов, объединенных в 4 домена (оценка сферы физического и психологического благополучия, оценка самовосприятия, оценка микросоциальной поддержки, оценка социального благополучия). Объектом исследования стали пациенты, обратившиеся за помощью в учреждения здравоохранения. Объем исследования составил 250 единиц наблюдения. Статистический анализ полученных данных проводился с использованием параметрических и непараметрических методов исследования, в том числе методов описательной статистики, оценки достоверности (критерий Стьюдента; Chi-square test, χ^2). Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием пакета прикладных программ «Statistica 10».

Результаты и их обсуждение. Исследуемая группа респондентов была однородна по полу и возрастным группам (Chi-square test: $\chi^2 = 0,77$, $p = 0,94$). В исследовании приняло участие 50% мужчин и женщин. Удельный вес каждой возрастной группы составлял 20%.

Общая оценка качества жизни на основе краткой версии опросника WHOQOL-BREF, включающая оценку 4 составляющих (физическое и психическое благополучие, самовосприятие, микросоциальная поддержка, социальное благополучие), показала, что у 0,4% респондентов – высокое качество жизни, 79,6% – выше среднего, 19,2% – среднее, и у 0,8% респондентов ниже среднего. Следует обратить внимание на то, что высокий уровень общей оценки качества жизни обеспечивается в основном за счет трех составляющих: микросоциальная поддержка (90%), социальное благополучие (88,4%), самовосприятие (71,2%) (рисунок 1).

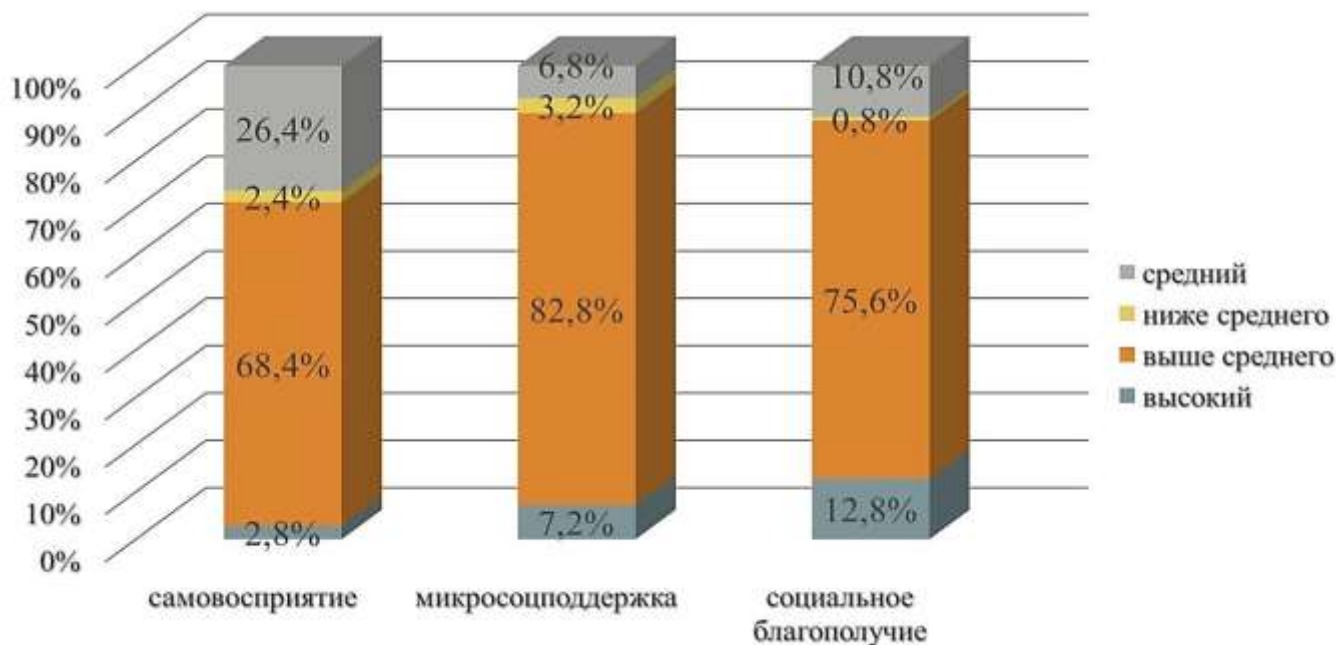


Рис. 1 – Уровень оценки трех составляющих качества жизни (%)

Оценка составляющей физическое и психическое благополучие (опросник WHOQOL-BREF) свидетельствует о низком качестве жизни. Лишь 22,0% респондентов дали оценку составляющей физическое и психическое благополучие

качества жизни выше среднего. Высокую оценку данного параметра никто из респондентов не дал.

Выводы:

1 Установлен высокий уровень общей оценки качества жизни респондентов (80%).

2 Высокий уровень общей оценки качества жизни обеспечивается в основном за счет составляющих: микросоциальная поддержка (90%), социальное благополучие (88,4%), самовосприятие (71,2%).

3 Оценка составляющей физическое и психическое благополучие свидетельствует о низком качестве жизни и требует принятия соответствующих мер для его поддержания на высоком уровне.

Литература

1. Коваленко, С. Н. Качество жизни больных инфекционного стационара : Рук. для врачей-инфекционистов и клин. психологов / С. Н. Коваленко, М. Г. Романцов; под ред. М. Г. Романцова. – СПб., 2010. – 152 с.

2. Малыхин, Ф. Т. Качество жизни, обусловленное состоянием здоровья лиц пожилого и старческого возраста (обзор литературы) / Ф. Т. Малыхин // *Качеств. клин. практика.* – 2001. – № 1. – С. 11–18.

3. The World Health Organization Quality of Life (WHOQOL)-BREF // World Health Organization, 2004.

4. WHOQOL Group. The development of the WHO quality of life assessment instruments (the WHOQOL) // *Quality of life assessment: international perspectives* / eds. J. Orley, W. Kuyken. – Berlin, 1994. – P. 41–57.

РЕПОЗИТОРИЙ БГМУ