

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ

УДК 614.2

ПОКАЗАТЕЛИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ УЛЬЯНОВСКА И УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

А.С. Верушкина, В.И. Горбунов, Г.В. Возженникова, И.Н. Исаева

Ульяновский государственный университет

Представлены результаты популяционного исследования качества жизни населения города Ульяновска и Ульяновской области. В исследование были включены 943 жителя города Ульяновска и области в возрасте от 16 до 93 лет, в т.ч. 57 % женщин и 43 % мужчин. Параметры качества жизни оценивали с использованием опросника SF-36. В результате проведенного исследования получены средние значения показателей качества жизни в репрезентативной выборке населения Ульяновской области.

Ключевые слова: качество жизни, популяционное исследование, популяционные нормы.

Введение. В последние годы понятие «качество жизни» заняло в российском общественном мнении и научном обществе прочное положение. Растущий интерес к проблеме качества жизни свидетельствует о том, что наше общество озабочено уже не столько проблемами самосохранения, сколько вопросами устойчивого социального развития и восстановления своей роли и своего места в мировом сообществе.

Повышение качества жизни населения, в свою очередь, должно рассматриваться как приоритет всех уровней власти и как общечеловеческая идея, способная существенно повлиять на ход развития России в нашем веке. Необходимы целенаправленные действия со стороны государства по улучшению качества жизни населения, включающие повышение уровня благосостояния населения, поддержку семьи, материнства и детства, укрепление здоровья населения, возрождение нравственности и духовности, повышение уровня образования и другие. Уровень качества жизни населения выступает интегральным показателем эффективности реформ в этом направлении [1].

Исследование качества жизни – надежный и простой метод оценки общего благополучия

человека. Изучение качества жизни является общепринятым в международной практике высокоинформативным, чувствительным и экономичным методом оценки состояния здоровья как населения в целом, так и отдельных социальных групп. Метод позволяет дать количественную оценку многокомпонентных характеристик жизнедеятельности человека – его физического, психологического и социального функционирования [3]. Возможна оценка качества жизни одного человека, группы людей, различных слоев населения и общества в целом [4]. Ценная информация может быть получена при проведении скрининга качества жизни населения в различных регионах с осуществлением мониторинга в течение необходимого периода времени. В результате подобных исследований появляется возможность регистрации и анализа таких характеристик здоровья популяции, которые не могут быть идентифицированы другим методом [2].

Для различных институтов общества большую ценность представляют данные о результатах популяционных исследований качества жизни, так называемые популяционные нормы, отражающие качество жизни населения той или иной страны или региона.

Такие нормативные показатели имеются во всех развитых странах мира [6]. Данные о нормативных показателях качества жизни могут быть использованы в различных сферах жизни общества [2].

Цель исследования – оценка нормативных показателей качества жизни населения города Ульяновска и Ульяновской области, изучении особенностей качества жизни населения в данном регионе в зависимости от различных социальных факторов.

Материалы и методы. Суммарно выборка («случайная») состояла из 943 жителей города Ульяновска и области в возрасте от 16 до 93 лет ($40,9 \pm 18,6$ лет). Выборка репрезентативная.

Структура выборки характеризуется распределением респондентов по полу, возрасту, месту проживания, образованию, трудовой занятости, семейному статусу, материальным и жилищным условиям (табл. 1).

Исследование проведено с использованием общепринятого в международной практике опросника SF-36 в соответствии с требованиями Международного проекта IQOLA, разработанного для проведения популяционных исследований качества жизни [7].

Сбор данных осуществляли методом анкетирования на основе использования прямого опроса респондентов. После разъяснения целей и задач исследования опросник SF-36 и две специальные анкеты, отражающие социодемографические особенности населения региона, заполнялись респондентом самостоятельно.

Опросник SF-36 можно применять как у здоровых людей, так и при хронических заболеваниях. Возраст респондентов – 15 лет и старше. Инструмент состоит из 36 вопросов, которые формируют 8 шкал: физическое функционирование (ФФ), ролевое физическое функционирование (РФФ), боль (Б), социальное функционирование (СФ), ролевое эмоциональное функционирование (РЭФ), психологическое здоровье (ПЗ), общее здоровье (ОЗ), жизненная активность (жизнеспособность) (Ж). Первые три шкалы измеряют физический компонент здоровья и имеют с ним высокий уровень корреляции. Следующие три шкалы измеряют психологический

компонент здоровья и имеют с ним высокий уровень корреляции. Остальные шкалы коррелируют с обоими компонентами [2]. Количество вопросов в каждой из шкал опросника варьирует от 2 до 10, на каждый вопрос предлагаются разные варианты ответов. Ответы на вопросы представлены в виде шкал Ликерта. После проведения шкалирования результаты исследования выражаются в балах от 0 до 100 по каждой из восьми шкал. Чем выше балл по шкале опросника SF-36, тем лучше показатель качества жизни.

Обработка данных осуществлялась с использованием программной среды Microsoft Office Excel 2003 и пакета статистической обработки данных SPSS 16.0.

При анализе качества данных оценивали долю пропущенных ответов, а также долю респондентов, которые ответили не менее чем на 50 % вопросов каждой шкалы.

При сравнительном анализе средних величин применяли параметрические и непараметрические методы оценки значимости различий. Различия считали статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты и обсуждение

Описание выборки. Основная выборка включала 943 жителя города Ульяновска и Ульяновской области в возрасте от 16 до 93 лет, в том числе 56,6 % женщин и 43,4 % мужчин, являясь репрезентативной для населения Ульяновска и Ульяновской области по полу и возрасту. 70,3 % от объема выборки составили жители города, 29,7 % – жители сельской местности. Средний возраст выборки – $40,9 \pm 18,6$ лет.

Структура выборки по полу, возрасту, месту проживания, образованию, трудовой занятости, семейному статусу, материальным и жилищным условиям представлена в таблицах 1 и 2.

Доля работающих или занятых среди респондентов составила 63,2 %, доля безработных – 4,8 % (табл. 1). Среди исследованных преобладали работники преимущественно умственного труда (40,3 %) (табл. 1). Легкий и средний физический труд среди работающих респондентов встречался в 13,5 %, тяжелый физический труд – в 8,2 % случаев (табл. 1).

Таблица 1

Характеристика выборки населения Ульяновска и Ульяновской области

Характеристика	Респонденты	
	Абс. число	Удельный вес, %
Объем выборки	943	100
Пол:		
Мужчины	409	43,4
Женщины	534	56,6
Место жительства:		
Ульяновск (город)	663	70,3
Ульяновская область (сельская местность)	280	29,7
Трудовая занятость:		
Около 8 часов в день	388	65,0
Более 10 часов в день	179	30,0
Неполная рабочая неделя	20	3,4
Случайные заработки	9	1,5
Неработающие	45	4,8
Пенсионеры	179	19,0
Учащиеся, студенты	123	13,0
Образование:		
Неполное среднее	101	10,7
Среднее	245	26,0
Специальное среднее	328	34,8
Высшее	269	28,5
Семейный статус:		
Замужем (женат)	528	56,4
Не замужем (холост)	264	27,6
Разведен (-а)	57	5,8
Вдова (-ец)	94	9,9
Уровень доходов:		
Крайне низкий	113	11,8
Низкий	292	30,8
Средний	510	53,2
Выше среднего	28	3,1
Жилищные условия:		
Отдельная квартира	525	55,5
Собственный дом	238	24,7
Коммунальная квартира	104	11,3
Снимаю квартиру	57	6,3
Нет постоянного жилья	19	2,1

Таблица 2

Распределение респондентов по полу и возрастным группам

Возрастные группы, лет	Респонденты					
	Абс. число			Удельный вес, %		
	всего	муж.	жен.	всего	муж.	жен.
16–19	83	56	26	8,8	13,8	4,9
20–29	265	95	170	28,1	23,2	31,9
30–39	112	45	67	11,9	11,0	12,5
40–49	198	79	120	21,0	19,4	22,5
50–59	148	55	93	15,7	13,5	17,4
60–69	39	23	17	4,1	5,4	3,1
70 и более	97	56	41	10,3	13,8	7,6

Респонденты со средним специальным образованием составили 35 %, с высшим – 29 %; среди мужчин респондентов с высшим образованием (35 %) достоверно больше, чем среди женщин (24 %) ($p < 0,05$). Аналогичная ситуация сложилась в отношении городского и сельского населения: среди жителей города респондентов с высшим образованием (31 %) достоверно больше, чем среди жителей сельской местности (22 %) ($p < 0,05$).

Более половины из опрошенных – 56 % – состоят в браке. Разведенных и овдовевших среди женщин (9 и 12 % соответственно) достоверно больше, чем среди мужчин (4 и 7 % соответственно) ($p < 0,05$).

Жители нашей области имеют преимущественно средний уровень доходов (53 %). Среди сельских жителей респондентов с низким уровнем доходов (35 %) достоверно больше, чем среди городских (29 %) ($p < 0,05$).

Мужчины достоверно свой уровень доходов оценивают выше, чем женщины ($p < 0,05$).

Показатели качества жизни. Анализ качества данных продемонстрировал удовлетворительные характеристики заполнения опросника SF-36 респондентами. Получены следующие результаты: доля пропущенных ответов для всех анкет – 2,8 %; доля респондентов, которые ответили не менее чем на 50 % вопросов каждой шкалы – 89 %. Вышеуказанные характеристики отвечают общепринятым требованиям к анализу качества данных в исследованиях качества жизни.

Средние значения показателей качества жизни населения Ульяновска и Ульяновской области представлены в таблице 3. Показатели 8 шкал опросника SF-36 колеблются в диапазоне от 55,2 (шкала жизненной активности) до 76,2 (шкала физического функционирования).

Таблица 3

Средние значения показателей качества жизни населения Ульяновска и Ульяновской области

Шкалы опросника SF-36	Показатели качества жизни				
	Все население (n=943), M±δ	Мужчины (n=409), M±δ	Женщины (n=534), M±δ	Городское население (n=663), M±δ	Сельское население (n=280), M±δ
ФФ	76,2±26,9	76,8±28,9	75,7±25,3	79,6±24,7	68,1±29,9
РФФ	57,1±40,4	55,0±41,7	58,8±39,3	62,5±39,1	44,4±40,6
Б	63,7±27,6	64,3±28,4	63,2±27,0	67,0±27,5	55,9±26,4
ОЗ	58,1±18,4	58,6±19,2	57,6±17,8	61,0±57,4	51,2±18,4
Ж	55,2±21,3	58,2±22,1	52,8±20,5	57,4±21,0	50,0±21,2
СФ	71,2±22,1	71,8±22,6	70,6±21,7	72,8±22,8	67,3±19,7
РЭФ	58,3±41,5	58,8±40,1	58,0±42,6	63,0±41,3	47,1±39,8
ПЗ	60,6±18,4	64,2±18,5	57,8±17,8	62,5±18,4	56,2±17,5

Для сравнительных оценок проведено сопоставление показателей качества жизни населения Ульяновска и Ульяновской области с популяционными нормами качества жизни населения Санкт-Петербурга (рис. 1) [5]. Средние значения возраста в исследовании в Ульяновске и Ульяновской области и в Санкт-Петербурге статистически значимо не различаются (40,9 и 42,9 года соответственно). Получили достоверные различия в показателях качества жизни по шкалам ОЗ и СФ, значения по которым выше у населения Ульяновской области ($p < 0,05$); и по шкалам ФФ, РФФ и РЭФ, значения по которым выше у насе-

ления Санкт-Петербурга ($p < 0,05$). Самые низкие значения показателей качества жизни для населения нашей области отмечаются по шкале Ж (55,2 балла), а для жителей Санкт-Петербурга – по шкале ОЗ (54,1 балла).

Показатели качества жизни у мужчин и женщин Ульяновска и области находятся на одном уровне (рис. 2), за исключением шкал Ж и ПЗ, значения по которым у мужчин достоверно выше ($p < 0,05$).

На рис. 3, 4, 5 представлена возрастная динамика показателей качества жизни для всех шкал опросника. Как видно из рисунков, по данным исследования, выявлено досто-

верное снижение показателей качества жизни с возрастом, при этом ухудшение физического функционирования с возрастом происходит быстрее, чем психологического.

При сравнении качества жизни городского и сельского населения Ульяновска и Ульяновской области получили, что параметры

качества жизни горожан достоверно выше по всем шкалам опросника ($p < 0,05$) (рис. 6). У сельских жителей особенно снижены показатели ролевой деятельности – РФФ (44,4 балла) и РЭФ (47,1 балла).

В ходе статистического анализа полученных данных нами выявлена положительная

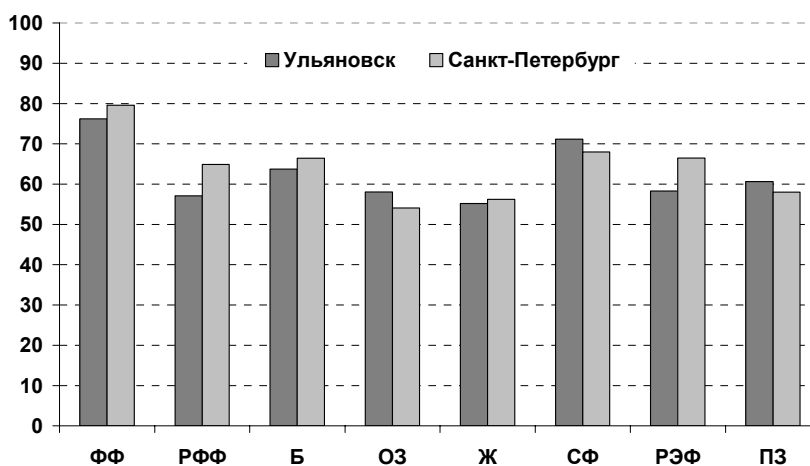


Рис. 1. Показатели качества жизни населения Ульяновска и Ульяновской области ($n=943$) и Санкт-Петербурга ($n=2114$) (статистически значимые различия между группами получены по шкалам ФФ, РФФ, ОЗ, СФ, РЭФ ($p < 0,05$)): по оси абсцисс – шкалы опросника SF-36; по оси ординат – показатели качества жизни, баллы; ФФ – физическое функционирование; РФФ – ролевое физическое функционирование; Б – боль; ОЗ – общее здоровье; Ж – жизнеспособность; СФ – социальное функционирование; РЭФ – ролевое эмоциональное функционирование; ПЗ – психологическое здоровье

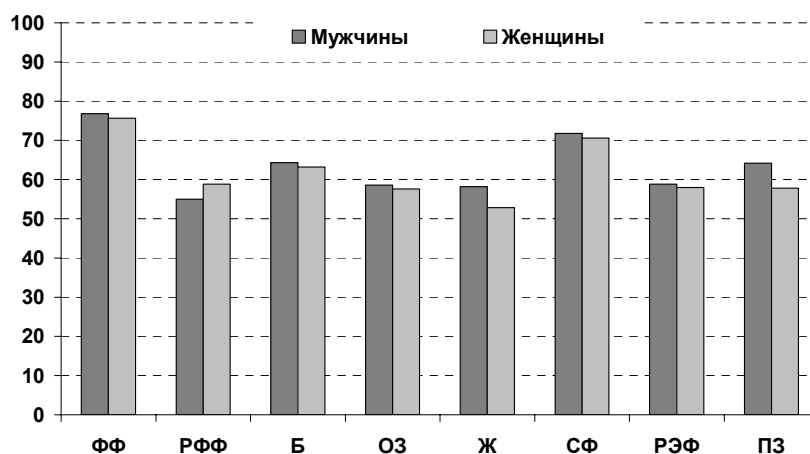


Рис. 2. Показатели качества жизни мужчин и женщин Ульяновска и Ульяновской области (статистически значимые различия между группами получены по шкалам Ж и ПЗ ($p < 0,05$)): по оси абсцисс – шкалы опросника SF-36; по оси ординат – показатели качества жизни, баллы; ФФ – физическое функционирование; РФФ – ролевое физическое функционирование; Б – боль; ОЗ – общее здоровье; Ж – жизнеспособность; СФ – социальное функционирование; РЭФ – ролевое эмоциональное функционирование; ПЗ – психологическое здоровье

корреляционная связь между показателями физического компонента здоровья и уровнем образования ($r=+0,1653$; $p<0,05$); а также между показателями физического компонента здоровья и уровнем доходов ($r=0,1025$; $p<0,05$).

Специальная анкета-приложение № 2 содержала вопросы, касающиеся непосредственно наличия у респондентов нарушения здоровья, его давности, органной локализации, обращаемости по поводу имеющегося нарушения здоровья за медицинской помо-

щью, а также вопросы о степени удовлетворенности респондентами своим здоровьем, жизнью, качеством жизни.

Согласно данным анкетирования, из опрошенных 27 % отрицали у себя наличие нарушения здоровья, в т.ч. 76 % респондентов мужского пола. Факт наличия или отсутствия нарушения здоровья является одним из ведущих факторов, определяющих уровень качества жизни респондентов, что подтверждает полученная в ходе анализа достоверная

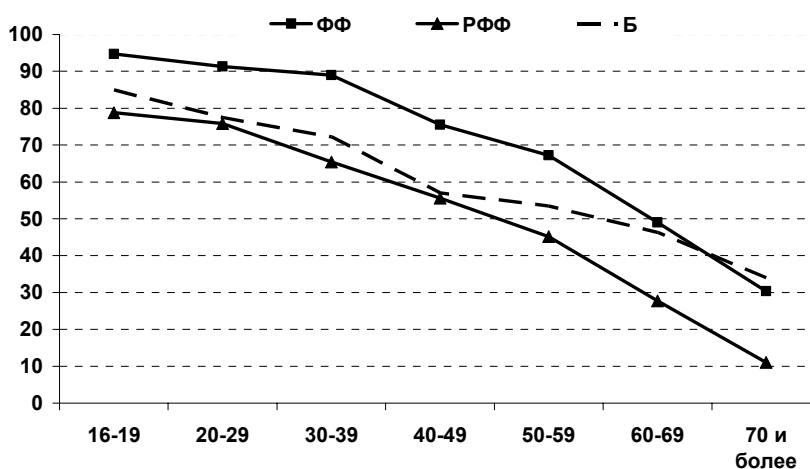


Рис. 3. Показатели качества жизни населения Ульяновска и Ульяновской области в различных возрастных группах: по оси абсцисс – возрастные группы, лет; по оси ординат – показатели качества жизни, баллы; ФФ – физическое функционирование; РФФ – ролевое физическое функционирование; Б – боль

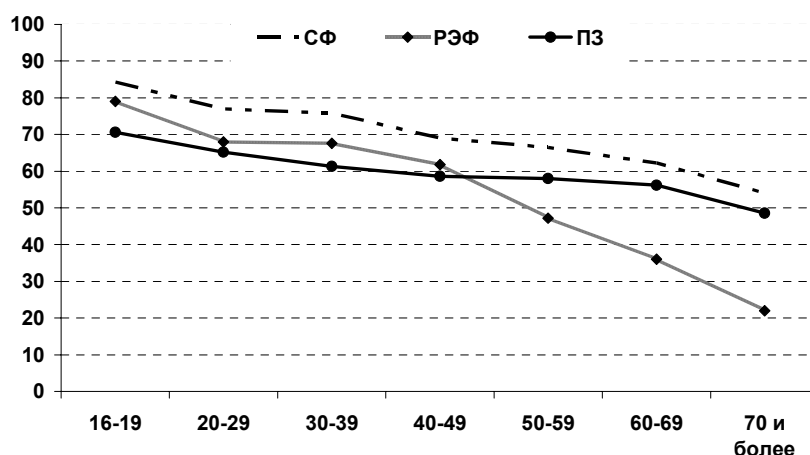


Рис. 4. Показатели качества жизни населения Ульяновска и Ульяновской области в различных возрастных группах: по оси абсцисс – возрастные группы, лет; по оси ординат – показатели качества жизни, баллы; СФ – социальное функционирование; РЭФ – ролевое эмоциональное функционирование; ПЗ – психологическое здоровье

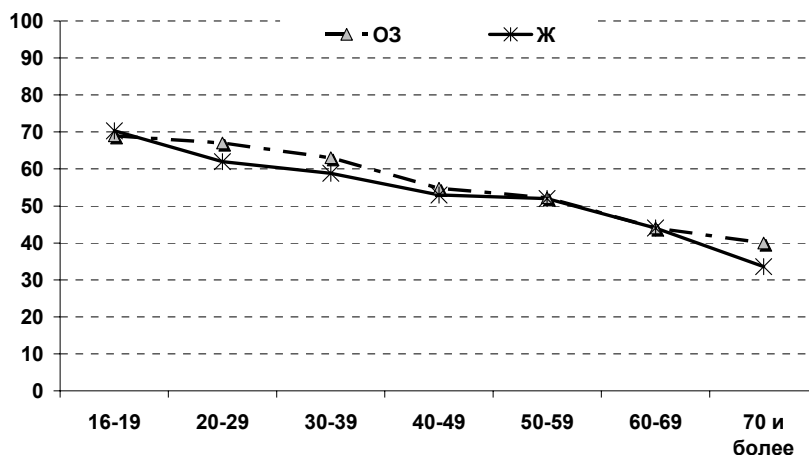


Рис. 5. Показатели качества жизни населения Ульяновска и Ульяновской области в различных возрастных группах: по оси абсцисс – возрастные группы, лет; по оси ординат – показатели качества жизни, баллы; ОЗ – общее здоровье; Ж – жизнеспособность

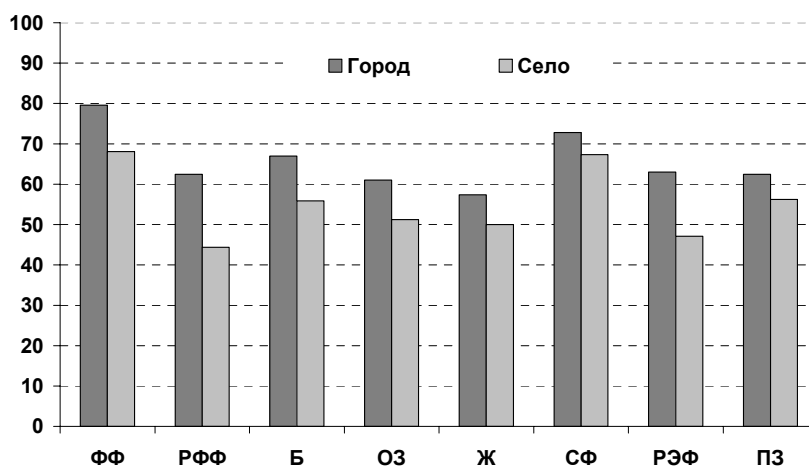


Рис. 6. Показатели качества жизни городского и сельского населения (Ульяновск и Ульяновская область) (различия статистически значимы по всем шкалам ($p < 0,05$)): по оси абсцисс – шкалы опросника SF-36; по оси ординат – значения показателей качества жизни в баллах; ФФ – физическое функционирование; РФФ – ролевое физическое функционирование; Б – боль; ОЗ – общее здоровье; Ж – жизнеспособность; СФ – социальное функционирование; РЭФ – ролевое эмоциональное функционирование; ПЗ – психологическое здоровье

корреляционная зависимость показателей физического ($r=0,5501$; $p < 0,05$) и психологического компонентов здоровья ($r=0,4896$; $p < 0,05$) от наличия какого-либо нарушения здоровья.

По данным анкетирования, наиболее распространены среди респондентов сердечно-сосудистая патология (39%), патология со стороны опорно-двигательного аппарата

(20%), желудочно-кишечного тракта (13%). Наиболее низкие показатели качества жизни отмечались у респондентов, имеющих патологию со стороны сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной и эндокринной систем.

В основном удовлетворены своим здоровьем 29% респондентов, в основном удовлетворены своей жизнью – 41%. Своё качество жизни сами респонденты оценивают

следующим образом: «вполне хорошее» – 14 %; «в основном хорошее» – 37 %; «ни плохое, ни хорошее» – 41 %; «в основном плохое» – 7 %; «очень плохое» – 2 %. При этом, чем выше удовлетворенность респондентами своим здоровьем, жизнью, качеством жизни, тем выше значения показателей качества жизни опрошенных.

Заключение. В результате проведенного исследования впервые получены популяционные нормы качества жизни в репрезентативной выборке для населения Ульяновска и Ульяновской области.

Уровень качества жизни населения Ульяновска и Ульяновской области определяется низкими значениями показателей жизненной активности (жизнеспособности), психологического здоровья (общего показателя положительных эмоций), общего здоровья и ролевого функционирования. На относительно высоком уровне у населения нашего региона находится показатель социального функционирования, или показатель социальных контактов, общения.

Параметры качества жизни мужчин превышают параметры качества жизни женщин по шкалам жизнеспособности и психологического здоровья.

С возрастом отмечается достоверное снижение показателей качества жизни, коррелирующих как с психологическим, так и с физическим здоровьем; однако ухудшение физического функционирования с возрастом происходит быстрее, чем психологического.

Параметры качества жизни лиц, проживающих в городе, выше, чем респондентов из сельской местности. Различия между группами выявлены по всем шкалам опросника SF-36.

Наличие или отсутствие нарушения здоровья является определяющим фактором уровня качества жизни населения Ульяновска и Ульяновской области. К снижению качества жизни в большей степени приводит патология со стороны сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной и эндокринной систем.

Степень удовлетворенности респондентами своим здоровьем, жизнью, качеством жизни коррелирует с полученными нами показателями качества жизни опрошенных.

Полученные данные представляют ценность для различных учреждений в области здравоохранения и социальной политики Ульяновска и Ульяновской области. Нормативные показатели качества жизни могут быть использованы для решения широкого круга задач: при проведении комплексной оценки эффективности медицинских и социальных программ; при мониторинге качества жизни различных слоев населения, в том числе групп риска; при сравнении качества жизни больных с популяционной нормой; при разработке и оценке эффективности реабилитационных программ, мер по социальной адаптации населения.

1. Популяционное исследование качества жизни населения Костромы и Костромской области / И.П. Криуленко [и др.] // Вестник Международного центра исследования качества жизни. – 2009. – № 13–14. – С. 41–50.

2. Показатели качества жизни населения Санкт-Петербурга / А.А. Новик [и др.] // Проблемы стандартизации в здравоохранении. – 2001. – № 4. – С. 22–31.

3. Новик, А.А. Руководство по исследованию качества жизни в медицине / А.А. Новик, Т.И. Ионова. – СПб.: Издательский Дом «Нева»; М.: «ОЛМА-ПРЕСС Звездный мир», 2002. – 320 с.

4. Новик, А.А. Руководство по исследованию качества жизни в медицине / А.А. Новик, Т.И. Ионова; под ред. акад. РАМН Ю.Л. Шевченко. – 2-е изд. – М.: ЗАО «ОЛМА Медиа Групп», 2007. – 320 с.

5. Сергиенко, В.И. Математическая статистика в клинических исследованиях / В.И. Сергиенко, И.Б. Бондарева. – М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 2000. – 256 с.

6. Gandek B. Methods for validating and norming translations of health status questionnaires: the IQOLA Project approach / B. Gandek, J. Ware // J. Clin. Epidemiol. – 1998. – Vol. 51, № 11. – P. 953–959.

7. Cross-Cultural Comparisons of the Content of SF-36 translations across ten countries: result from the IQOLA Project / A.K. Wagner [et al.] // J. Clin. Epidemiol. – 1998. – Vol. 51, № 11. – P. 925–932.

INDICATORS OF QUALITY OF LIFE OF THE POPULATION OF ULYANOVSK AND THE ULYANOVSK REGION

A.S. Verushkina, V.I. Gorbunov, G.V. Vozzhennikova, I.N. Isaeva

Ulyanovsk State University

In article results of population research of quality of life of the population of a city of Ulyanovsk and the Ulyanovsk region are presented. 943 townsmen of Ulyanovsk have been included in research and area at the age from 16 till 93 years, including 57 % of women and 43 % of men. Parameters of quality of life estimated with use of questionnaire SF-36. As a result of the conducted research average values of indicators of quality of life in representative sample of the population of the Ulyanovsk region are received.

Key words: quality of life, population research, population norms.