



ОБЩИЕ ВОПРОСЫ

Общие вопросы / General problems
Оригинальная статья / Original article
УДК 614.2 (571.14)
DOI: 10.18470/1992-1098-2016-3-9-23

ИССЛЕДОВАНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «КИЗИЛЮРТОВСКИЙ РАЙОН» РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

¹Гайирбег М. Абдурахманов, ²Патимат А. Бекшокова*, ²Патимат И. Габиева,
¹Джуляна И. Кадиева, ³Саняет Г. Нурмагомедова

¹кафедра биологии и биоразнообразия, Институт экологии и
устойчивого развития Дагестанского государственного
университета, Махачкала, Россия

²кафедра экологии, Институт Экологии и устойчивого развития
Дагестанского государственного университета,
Махачкала, Россия, ratenka2009@mail.ru

³кафедра медицинской биологии, Дагестанский государственный
медицинский университет, Махачкала, Россия

Резюме. Цель. Изучены популяционные показатели качества жизни населения муниципального образования «Кизилюртовский район» Республики Дагестан в случайной репрезентативной выборке 4267 человек (2378 женщин и 1889 мужчин). Возраст респондентов составил от 17 до 96 лет. Респонденты разделены на три группы разных возрастов (от 17 до 35 лет, от 35 до 50 лет, от 50 лет и старше). **Методы.** Исследование выполнено с использованием общего опросника здоровья – Medical Outcomes Study-Short Form-36 (SF-36) в соответствии с требованиями International Quality of Life Assessment Project (IQOLA) - Международного проекта оценки качества жизни. **Результаты.** Проведен сравнительный анализ динамики популяционных показателей качества жизни в разных возрастных группах, а также анализ различий в качестве жизни по полу в исследуемой выборке населения. Наиболее высокие показатели качества жизни обнаружены по шкалам социального (СФ) и физического (ФФ) функционирования – 76 и 76,8 баллов соответственно, самые низкие – по шкале общего состояния здоровья (ОЗ) – 58,7. С возрастом отмечается снижение параметров качества жизни как мужского, так и женского населения. Наиболее выраженные изменения, связанные с возрастом отмечены по шкалам ролевого физического функционирования и физического функционирования – 32 и 28,4% соответственно. Наименьшее повозрастное уменьшение качества жизни отмечено по шкале психического здоровья – 13%. Интегральный показатель качества жизни при популяционном исследовании населения МО «Кизилюртовский район» Республики Дагестан составил 551,7. **Заключение.** Результаты популяционных исследований позволяют получить информацию о параметрах качества жизни населения, которые могут быть использованы при планировании, разработке и оценке эффективности многочисленных реформ, экономических и медико-социальных и программ, реализуемых в регионе и ориентированных на повышение уровня благополучия населения, улучшение качества его жизни.

Ключевые слова: популяционное исследование, качество жизни, опросник SF-36, здоровье, экология человека.

Формат цитирования: Абдурахманов Г.М., Бекшокова П.А., Габиева П.И., Кадиева Д.И., Нурмагомедова С.Г. Исследование качества жизни населения муниципального образования «Кизилюртовский район» Республики Дагестан // Юг России: экология, развитие. 2016. Т.11, N3. С.9-23. DOI: 10.18470/1992-1098-2016-3-9-23



STUDY OF QUALITY OF LIFE OF THE INHABITANTS OF THE MUNICIPALITY «KIZILYURT DISTRICT», REPUBLIC OF DAGESTAN

¹Gayirbeg M. Abdurakhmanov, ²Patimat A. Bekshokova*,
²Patimat I. Gabibova, ¹Dzhulyana I. Kadieva, ³Saniyat G. Nurmagomedova

¹Department of Biology and Biodiversity, Institute of Ecology and Sustainable Development, Dagestan State University, Makhachkala, Russia

²Department of Ecology, Institute of Ecology and Sustainable Development, Dagestan State University, Makhachkala, Russia, patenka2009@mail.ru

³Department of Medical Biology, Dagestan State Medical University, Makhachkala, Russia

Abstract. Aim. We studied life quality indicators of the population in Kizilyurt district of Dagestan in a random representative sample of 4267 people (2378 women and 1889 men) aged between 17 and 96 years. Respondents were divided into 3 age groups (up to 35 years, 35-50 years and 50 years and older). **Methods.** The study was performed using a common health survey - Medical Outcomes Study-Short Form-36 (SF-36) in accordance with the requirements of the International Quality of Life Assessment Project (IQOLA). **Results.** We conducted a comparative analysis of age dynamics of population quality of life, as well as the male and female population of the study sample. The highest quality of life indicators are found on the scales of social (SF) and physical functioning (PF) – 76 and 76.8 points, respectively, the lowest on the scale of general health – 58.7. In general, with aging, there is a decrease of life quality among both male and female population. The most marked age-related changes are observed on the scale of role-physical functioning and physical functioning – 32 and 28.4% respectively and the least marked on the scale of mental health – 13%. The value of the integral index of quality of life in population-based study in Kizilyurt district of Dagestan was 551.7. **Conclusion.** The research findings might be used in planning, developing and evaluating the effectiveness of various reforms, health and socio-economic programs being implemented in the region as well as to improve the quality of life and well-being.

Keywords: population study, quality of life, questionnaire SF-36, health, human ecology.

For citation: Abdurakhmanov G.M., Bekshokova P.A., Gabibova P.I., Kadieva D.I., Nurmagomedova G.S. Study of quality of life of the inhabitants the municipality «Kizilyurt district», Republic of Dagestan. *South of Russia: ecology, development*. 2016, vol. 11, no. 3, pp. 9-23. (In Russian) DOI: 10.18470/1992-1098-2016-3-9-23

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время по мере изменений в формировании социально-экономических параметров общества человек сталкивается с новыми проблемами, касающимися качества жизни населения. Качество жизни рассматривается при этом в качестве основополагающего критерия, отражающего благосостояние населения.

В последние годы большой интерес у отечественных и зарубежных ученых вызывают исследования качества жизни с использованием стандартизированных методик, позволяющих дать оценку различных аспектов функционирования человека в том или ином обществе [1].

В основе интереса к данной области исследования лежит необходимость усовершенствования методологии оценки эффективности функционирования различных органов системы здравоохранения посредством оценки населением состояния собственного здоровья и его вклада в общее качество жизни. Таким образом, качество

жизни может выступить в роли одного из комплексных параметров оценки здоровья населения, дополняя такие традиционные индикаторы, как смертность, заболеваемость, процент охвата диспансеризацией и др., которые на данный момент уже не могут рассматриваться как достаточные конечные критерии качества работы различных структур здравоохранения. Применение результатов исследования качества жизни дает органам здравоохранения инструмент для ориентирования финансирования [2].

В условиях нарастания процессов урбанизации недостаточно изучены вопросы качества жизни сельского населения. Сельские территории нашей страны обладают исключительным природным, экономическим, демографическим, а также историко-культурным потенциалом, который в случае эффективного использования может обеспечить устойчивое развитие, высокий уровень и качество жизни населения [3].



Работы, посвященные изучению качества жизни сельского населения на основе опросника SF-36, фрагментарны и немногочисленны [4-7]. При этом учитывается специфика понятия качества жизни для сельской местности. Качество жизни в селе понимается как соответствие уровня жизни жителей села общим для страны стандартам в сфере материальных, социальных и культурных благ, доступных для населения [8].

Целью данного исследования было изучение популяционных параметров качества жизни населения муниципального образования «Кизилюртовский район» Республики Дагестан.

Муниципальное образование «Кизилюртовский район» является одним из круп-

ных сельскохозяйственных районов Республики Дагестан. Общая площадь района составляет 524, 01 км². В районе 16 населённых пунктов в составе 13 сельских поселений. Одним из приоритетных направлений развития экономики района является агропромышленный комплекс. Промышленность представлена в основном предприятиями по добыче песчано-гравийной смеси, производству железобетонных изделий. Национальный состав муниципального образования представлен аварцами (83,39 %), кумыками (10,45 %), чеченцами (2,49 %), лакцами (1,47 %), даргинцами (0,53 %), русскими (0,28 %), лезгинами (0,23 %).

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование было выполнено методом опроса с помощью стандартизированного опросника Medical Outcomes Study-Short Form-36 (SF-36) согласно требованиям Международного проекта оценки качества жизни. Данный проект подготовлен в 1991 году международным коллективом, включающим специалистов более 50 стран [9-11]. В отечественной науке концепция качества жизни разработана экспертами Межнационального центра исследования качества жизни. В 1998 году разработан протокол популяционного исследования качества жизни в российских условиях, проведено определение психометрических свойств российской версии опросника SF-36, получены показатели качества жизни населения Санкт-Петербурга [12]. Данный опросник состоит из 36 пунктов, формирующие восемь шкал, характеризующих физический и психический суммарные компоненты здоровья. Физический компонент здоровья включает в свой состав шкалы: ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием (РФФ), физическое функционирование (ФФ), интенсивность боли (Б) и общее состояние здоровья (ОЗ). Психический компонент здоровья состоит из следующих шкал: жизненная активность (Ж), ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием (РЭФ), социальное функционирование (СФ), а также психическое здоровье (ПЗ).

Результаты опроса представляются в виде оценок по балльной системе от 0 до 100 по восьми шкалам, составленных таким образом, что более высокие баллы соответствуют более высокому уровню качества жизни.

Опрос проведен согласно правилам протокола, состоящего из следующих разделов: установление минимального объема выборки опрашиваемых, обеспечение репрезентативности формируемой выборки путем соответствия возрастного и гендерного деления, определение методов сбора данных.

Статистический анализ данных, полученных в результате исследования, проводился по общим принципам статистики с использованием пакета программ STATISTICA и Excel [13, 14].

Подробное описание метода исследования и статистической обработки полученных результатов изложены в ранее опубликованных работах [6, 7].

Выборочная совокупность при исследовании популяционных параметров качества жизни населения муниципального образования «Кизилюртовский район» составила 4267 человек (2378 женщин и 1889 мужчин). В выборку опрашиваемых было включено население в возрасте от 17 до 96 лет. Средний возраст респондентов составил 42,6 года. Респонденты были сгруппированы в 3 категории по возрасту (до 35 лет, 35-50 лет и от 50 лет и старше).



ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Распределение выборки жителей по половому и возрастному составу, образованию, трудовой занятости, семейному поло-

жению, а также жилищным условиям представлено в таблицах 1 и 2.

Таблица 1

Структура выборки населения муниципального образования «Кизилюртовский район» по полу и возрасту

Table 1

Structure of excerpts of inhabitants of the municipality «Kizilyurt district» by gender and age

Характеристика Description	Количество респондентов Number of respondents	% от объема выборки % of amount of excerption
Объем выборки Amount of excerption	4267	100
Пол / Sex		
мужчины / men	1889	44,3
женщины / women	2378	55,7
не отмечен / not marked	-	-
Возраст, лет / Age, years		
до 35 / to 35	1574	36,9
от 35 до 49 / 35 – 49	1425	33,4
от 50 лет и старше / 50 and older	1268	29,7

Анализ выборки показал, что 26% опрошенных - это люди, чей рабочий день составляет 8 часов. Доля респондентов, не трудоустроенных на момент проведения опроса, составила 27,3% (табл. 2). Большин-

ство опрошенных людей состоят в браке (73,5%), обеспечено собственным жильем (88,6%). Доля людей с общим средним образованием составила большинство опрошенных - 47,8% (табл. 2).

Таблица 2

Социальная характеристика выборки населения муниципального образования «Кизилюртовский район»

Table 2

Social description of inhabitants of the municipality «Kizilyurt district»

Характеристика Description	Количество респондентов Number of respondents	% от объема выборки % of amount of excerption
Трудовая занятость / Labour employment		
около 8 часов в день / about 8 hours in a day	1110	26,0
более 10 часов в день / more than 10 hours in a day	506	11,9
неполная рабочая неделя / short week	198	4,6
случайные заработки / accidental earnings	359	8,4
учащиеся, студенты / pupils, students	211	4,9
неработающие / unworked	1164	27,3
пенсионеры / pensioners	685	16,0
не указана / not indicated	34	0,8
Жилищные условия / Living conditions		
отдельная квартира / separate flat	264	6,2
коммунальная квартира / communal flat	115	2,7
собственный дом / own house	3518	82,4
нет постоянного жилья / not permanent domicile	310	7,3
не указаны / not indicated	60	1,4
Образование / Education		
неполное среднее / incomplete secondary	546	12,8
среднее / secondary	2041	47,8
специальное среднее / special secondary	588	13,8



высшее / higher	1042	24,4
не указано / not indicated	50	1,2
Семейный статус / Family status		
замужем (женат) / married	3138	73,5
не замужем (холост) / unmarried	661	15,5
разведен (-а) / divorcee	198	4,6
вдова (-ец) / widow (-er)	270	6,3

Описательная статистика параметров качества жизни для исследуемой выборки

населения Кизилюртовского района представлена в таблицах 3-5.

Таблица 3

Описательная статистика параметров качества жизни населения
муниципального образования «Кизилюртовский район»

Table 3

Descriptive statistics of indices of the life quality of inhabitants of the municipality
«Kizilyurt district»

Характеристика Description	ФФ PF	РФФ RP	Б BP	ОЗ GH	Ж VT	СФ SF	РЭФ RE	ПЗ MH
Количество респондентов/ Number of respondents	4267	4267	4267	4267	4267	4267	4267	4267
Минимальное значение / Minimum value	0	0	0	0	0	0	0	0
Максимальное значение / Maximum value	100	100	100	100	100	100	100	100
Среднее арифметическое / Arithmetical mean	76,8	70,4	74,1	58,7	60,3	76,0	71,0	64,4
Стандартное отклонение / Standard deviation	26,9	37,0	25,7	19,5	19,0	22,4	37,6	18,5

Примечание: физическое функционирование (ФФ), ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием (РФФ), интенсивность боли (Б), общее состояние здоровья (ОЗ), жизненная активность (Ж), социальное функционирование (СФ), ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием (РЭФ), психическое здоровье (ПЗ).

Note: Physical Functioning – PF, Role-Physical Functioning – RP, Bodily pain – BP, General Health – GH, Vitality – VT, Social Functioning – SF, Role-Emotional – RE, Mental Health – MH.

Таблица 4

Описательная статистика параметров качества жизни мужского населения
муниципального образования «Кизилюртовский район»

Table 4

Descriptive statistics of indices of the life quality
of male inhabitants of the municipality «Kizilyurt district»

Показатель Index	ФФ PF	РФФ RP	Б BP	ОЗ GH	Ж VT	СФ SF	РЭФ RE	ПЗ MH
Число респондентов / Number of respondents	1889	1889	1889	1889	1889	1889	1889	1889
Минимальное значение / Minimum value	0	0	0	0	0	0	0	0
Максимальное значение / Maximum value	100	100	100	100	100	100	100	100
Среднее арифметическое / Arithmetical mean	80,8	74,6	77,4	60,1	63,8	78,0	74,8	67,2
Стандартное отклонение / Standard deviation	25,8	34,9	24,5	19,6	18,3	21,6	35,5	17,7



Таблица 5

Описательная статистика параметров качества жизни женского населения
муниципального образования «Кизилюртовский район»

Table 5

Descriptive statistics of indices of the life quality
of female inhabitants of the municipality «Kizilyurt district»

Показатель Index	ФФ PF	РФФ RP	Б BP	ОЗ GH	Ж VT	СФ SF	РЭФ RE	ПЗ MH
Число респондентов / Number of respondents	2378	2378	2378	2378	2378	2378	2378	2378
Минимальное значение / Minimum value	0	0	0	0	0	0	0	0
Максимальное значение / Maximum value	100	100	100	100	100	100	100	100
Среднее арифметическое / Arithmetical mean	73,7	67,1	71,4	57,6	57,6	74,4	67,9	62,2
Стандартное отклонение / Standard deviation	27,3	38,4	26,3	19,5	19,1	22,8	38,9	18,8

Данные рисунка 1 свидетельствуют, что средние значения параметров качества жизни опрошенного населения колеблются в диапазоне от 58,7 по шкале общего состояния здоровья до 76,8 по шкале физического функционирования. Шкала «Общее состояние здоровья» представляет собой оценку респондентом состояния своего здоровья как в данный момент, так и в дальнейшем, а также перспектив лечения в случае развития заболевания. Низкие показатели по данной шкале свидетельствуют об ухудшении состояния здоровья опрашиваемого, развитии

заболевания, повышении риска преждевременного старения. Одновременно значения показателей по данной шкале опросника позволяют оценить степень удовлетворенности населения качеством медицинского обслуживания. В целом следует отметить, что показатели качества жизни по шкале ОЗ в популяционных исследованиях, проведенных на территории нашей стране, были значительно ниже, чем в аналогичных исследованиях, проведенных в таких странах как Канада, Англия, Новая Зеландия [15].

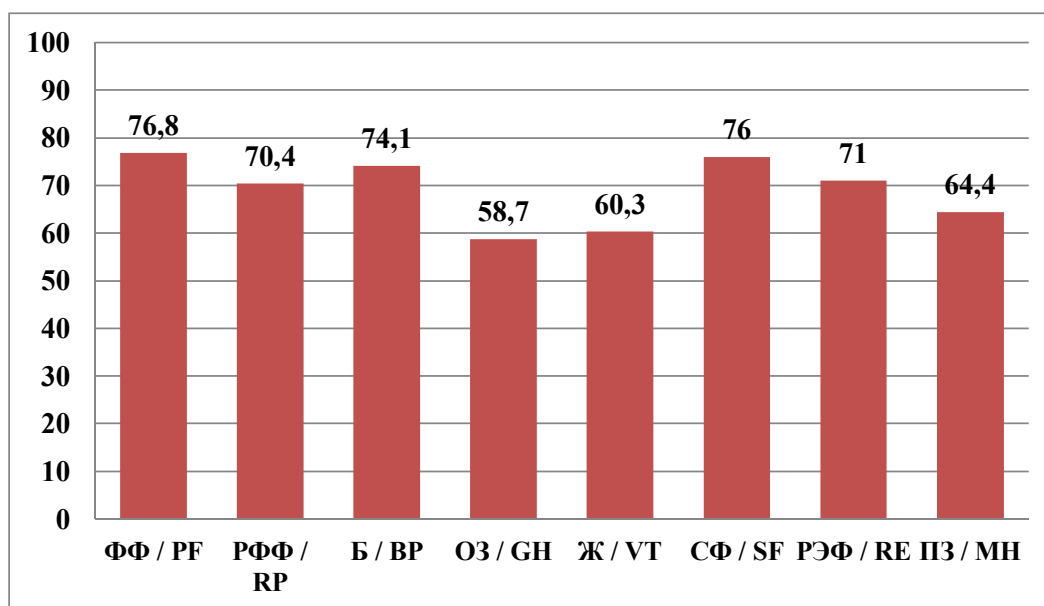


Рис. 1. Показатели качества жизни населения муниципального образования «Кизилюртовский район»

(по оси ординат – баллы, по оси абсцисс – шкалы опросника SF-36)



Fig.1. Indices of the life quality of inhabitants of the municipality «Kizilyurt district»
(on the axis of ordinate – marks on the axis of abscissa – scales of questionnaire SF-36 Health Survey)

Данные таблицы 6 показывают, что параметры качества жизни мужского населения по всем шкалам опросника SF-36 превышают таковые женского населения. Сходные гендерные различия в нашем исследовании наблюдались во всех возрастных группах. Наибольшее различие по полу отмечено по шкале ролевого физического функционирования (11,1%), наименьшее – по шкале общего здоровья – 4,3% (рис. 2). Гендерное различие по шкале жизненной активности составило 10,7%, по шкале ролевого эмоционального функционирования – 10,1%, физического функционирования – 9,6%, интенсивности боли – 8,4%, психического здоровья – 8,0%, социального функционирования – 4,8%.

Подобная тенденция превалирования показателей качества жизни мужского населения по сравнению с аналогичными пока-

зателями женского населения обусловлена, на наш взгляд, в первую очередь, с существующими в социальной среде, так называемыми гендерными стереотипами, обуславливающими более завышенную самооценку мужчинами своего статуса, а также собственных физических возможностей. Такие стереотипы в большей мере соответствуют традиционным ролевым ожиданиям, не позволяющим мужскому населению признавать ограничение осуществления трудовой деятельности или повседневных обязанностей теми проблемами, которые обусловлены состоянием здоровья.

Кроме того, женщины характеризуются большей уязвимостью в состоянии психического здоровья, возникающей на фоне психоэмоциональных нагрузок при выполнении семейных и родительских ролей [16].

Показатели качества жизни мужчин и женщин муниципального образования «Кизилюртовский район»

Indices of quality of life of men and women of the municipality «Kizilyurt district»

Шкалы опросника SF-36 Scales of questionnaire SF-36 Health Survey	Пол Sex	Среднее значение Average meaning
ФФ / PF	м / m	80,8
	ж / w	73,7
РФФ / RFF	м / m	74,6
	ж / w	67,1
Б / BP	м / m	77,4
	ж / w	71,4
ОЗ / GH	м / m	60,1
	ж / w	57,6
Ж / VT	м / m	63,8
	ж / w	57,6
СФ / SF	м / m	78,0
	ж / w	74,4
РЭФ / RE	м / m	74,8
	ж / w	67,9
ПЗ / MH	м / m	67,2
	ж / w	62,2

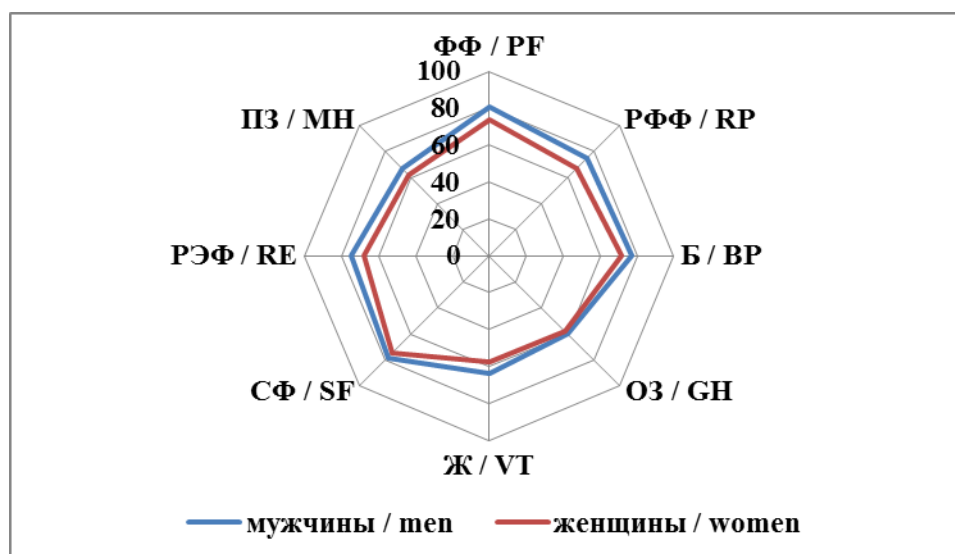


Рис. 2. Интегральный профиль качества жизни мужчин и женщин муниципального образования «Кизилюртовский район»
Fig. 2. The integral profile of the life quality of men and women of the municipality «Kizilyurt district»

Также нами были проанализированы особенности динамики показателей качества жизни с учетом возраста и пола для всех шкал опросника. Возрастные и гендерные закономерности динамики показателей качества жизни населения МО «Кизилюртов-

ский район» приведены в таблице 7 и на рисунках 3-8. Общим является вывод о том, что с возрастом среди мужского и женского населения отмечается снижение параметров качества жизни (табл. 7).

Таблица 7

Параметры качества жизни населения муниципального образования «Кизилюртовский район» разных возрастных групп

Table 7

Indices of the life quality of inhabitants of the municipality «Kizilyurt district» in different age groups

Возраст, лет Age, years	ФФ PF	РФФ RP	Б BP	ОЗ GH	Ж VT	СФ SF	РЭФ RE	ПЗ MH
До 35 / To 35	86,4	82,6	83,7	66,4	66,4	82,2	80,4	69,0
Мужчины до 35 / Men to 35	88,7	85,3	86,2	67,4	70,2	83,6	82,7	71,5
Женщины до 35 / Women to 35	84,6	80,4	81,8	65,5	63,4	81,1	78,7	67,0
35-49	79,6	69,7	72,8	56,9	58,7	74,1	71,5	63,2
Мужчины от 35 до 49 / Men 35-49	83,5	72,4	75,9	58,6	61,3	75,8	75,0	65,9
Женщины от 35 до 49 / Women 35-49	76,6	67,7	70,4	55,7	56,8	72,8	68,9	61,2
от 50 и старше / 50 and older	61,9	56,1	63,5	51,2	54,5	70,5	58,7	60,1
Мужчины 50 и старше / Men 50 and older	68,3	64,0	68,3	52,9	58,6	73,7	65,2	63,5
Женщины 50 и старше / Women 50 and older	56,5	49,5	59,4	49,8	51,0	67,8	53,1	57,3

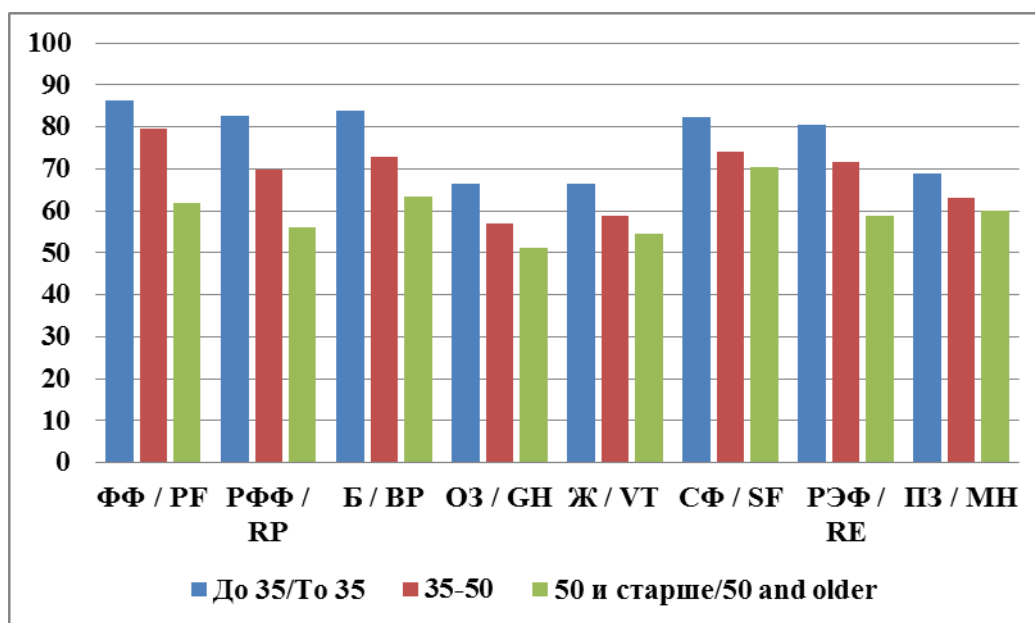


Рис. 3. Параметры качества жизни населения муниципального образования «Кизилюртовский район» в различных возрастных группах
Fig. 3. Indices of the life quality of inhabitants of the municipality «Kizilyurt district» in different age groups

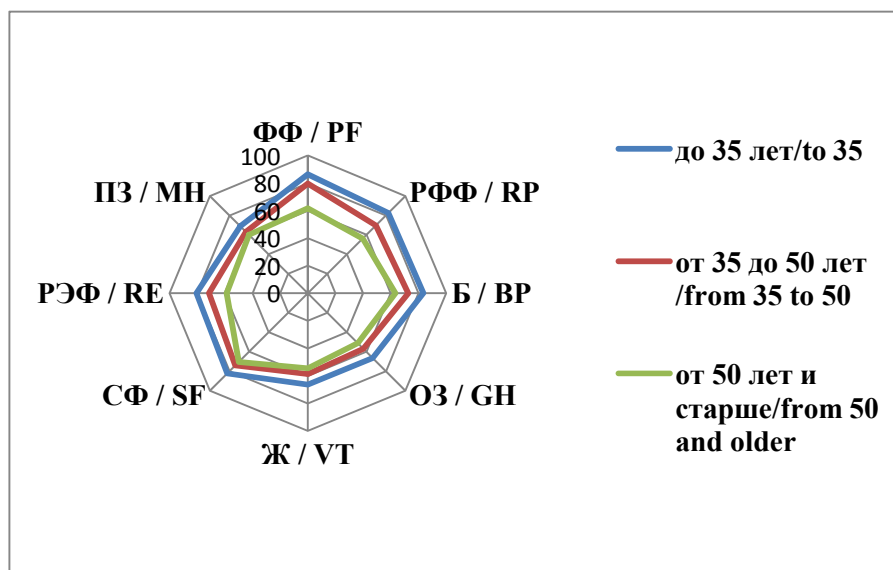


Рис. 4. Интегральный профиль качества жизни населения муниципального образования «Кизилюртовский район» в различных возрастных группах
Fig. 4. The integral profile of the life quality of inhabitants of the municipality «Kizilyurt district» in different age groups

Подобная динамика параметров качества жизни по половому и возрастному признаку отмечена в аналогичных популяционных исследованиях, выполненных в различных регионах нашей страны [15, 17].

Наиболее выраженные возрастные изменения в исследуемой выборке населения Кизилюртовского района отмечены по

шкалам ролевого физического функционирования и физического функционирования 32 и 28,4% соответственно. Наименьшее уменьшение показателей жизни с возрастом отмечено по шкале психического здоровья 13%.

Для мужского населения наиболее выраженное снижение значений показателей



качества жизни, составившее 25%, отмечено по шкале ролевого физического функционирования, наименее выраженное - по шкале психического здоровья (11,2%).

Для женского населения наиболее выраженное снижение значений показателей

качества жизни, составившее 38,5%, также отмечено по шкале ролевого физического функционирования, наименее выраженное - по шкале психического здоровья (14,5%).

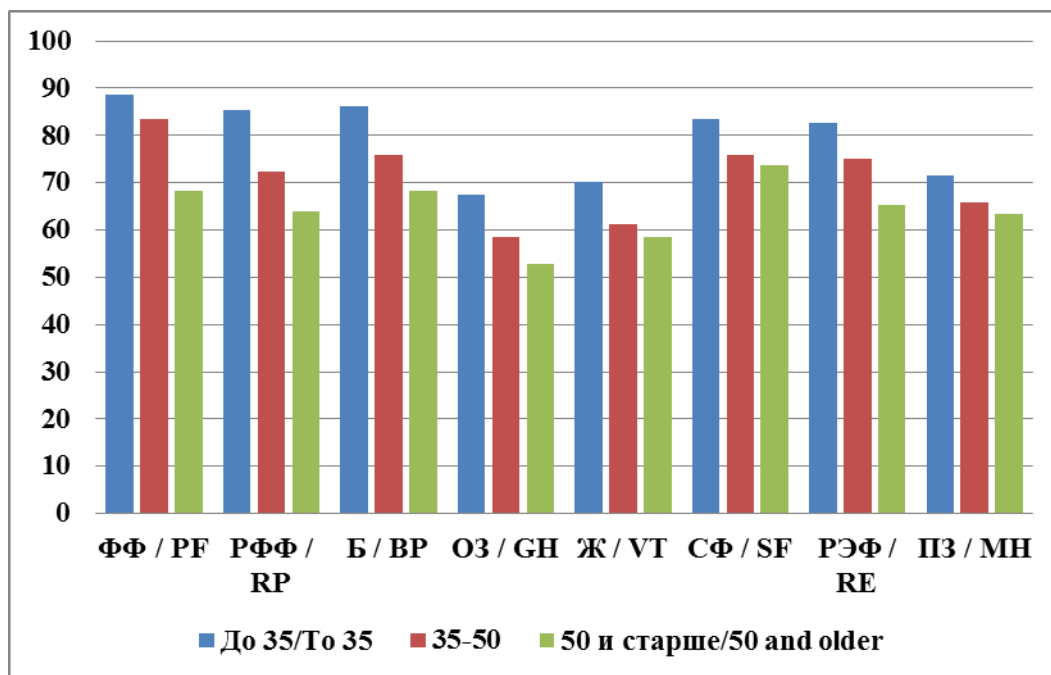


Рис. 5. Показатели качества жизни мужского населения муниципального образования «Кизилюртовский район» в различных возрастных группах
Fig. 5. Indices of the life quality of male inhabitants of the municipality «Kizilyurt district» in different age groups

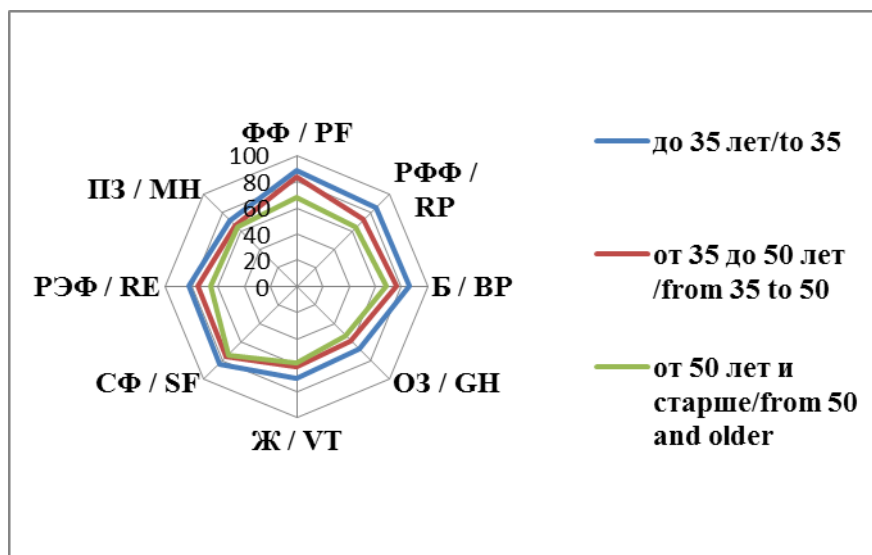


Рис. 6. Интегральный профиль качества жизни мужского населения муниципального образования «Кизилюртовский район» в различных возрастных группах
Fig. 6. The integral profile of the life quality of male inhabitants of the municipality «Kizilyurt district» in different age groups

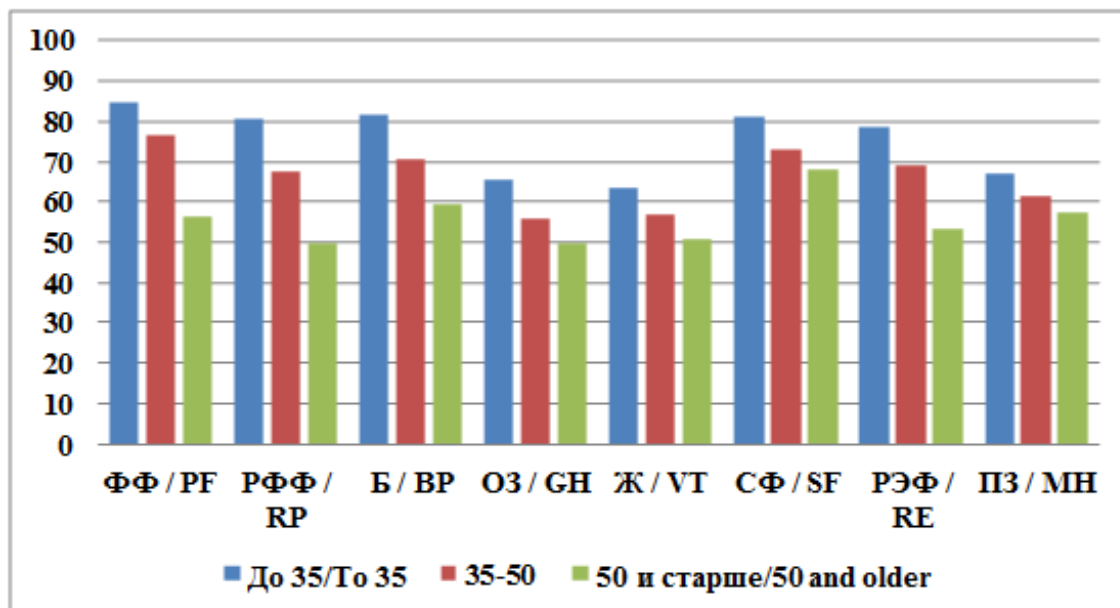


Рис. 7. Показатели качества жизни женского населения муниципального образования «Кизилюртовский район» в различных возрастных группах
Fig. 7. Indices of the life quality of female inhabitants of the municipality «Kizilyurt district» in different age groups

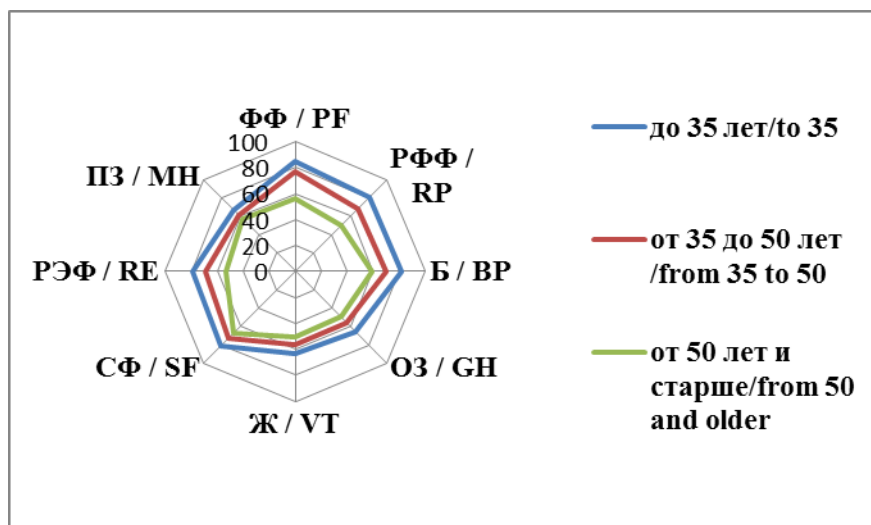


Рис. 8. Профиль качества жизни женского населения муниципального образования «Кизилюртовский район» в различных возрастных группах
Fig. 8. The profile of the life quality of female inhabitants of the municipality «Kizilyurt district» in different age groups

В рамках исследования проведено также определение интегрального показателя качества жизни мужского и женского населения Кизилюртовского района (табл. 8). У лиц мужского пола интегральные показатели во всех исследованных возрастных группах выше, чем у лиц женского пола. Максимальные значения интегрального показателя как мужского, так и женского насе-

ления отмечены в возрастной группе до 35 лет. Значение интегрального показателя в целом для мужского и женского населения составило 576,7 и 531,9 соответственно. Среднее значение интегрального показателя качества жизни при исследовании всей популяции муниципального образования «Кизилюртовский район» составило 551,7.



Таблица 8

**Интегральный показатель качества жизни мужского и женского населения
муниципального образования «Кизилюртовский район» в различных возрастных группах**

Table 8

**The integral indices of the life quality of male and female inhabitants
of the municipality «Kizilyurt district» in different age groups**

Возраст, лет Age, years	Интегральный показатель Integral index
Мужчины до 35/ Men to 35	635,6
Женщины до 35/ Women to 35	602,5
Мужчины 35-49 / Men 35–49	568,4
Женщины 35-49 / Women 35–49	530,1
Мужчины от 50 и старше / Men 50 and older	514,5
Женщины от 50 и старше / Women 50 and older	444,4
Мужское население / Male inhabitants	576,7
Женское население / Female inhabitants	531,9

На основании полученных данных проведено ранжирование административных поселений Кизилюртовского района по интегральному показателю качества жизни (табл. 9, рис. 9).

Как известно, качество жизни – это комплексная характеристика всех условий жизнедеятельности, выражающаяся в объективных показателях и субъективных оценках материальных, социальных и культурных потребностей населения. При этом на формирование значений параметров качества жизни населения существенное влияние оказывают социальные характеристики исследуемой выборки населения. Среди групп респондентов с различным семейным поло-

жением наиболее низкие показатели отмечены у овдовевших респондентов. При сравнении параметров качества жизни по сферам образования и занятости наиболее низкие значения показателей качества жизни отмечены соответственно у респондентов с незаконченным средним образованием, а также неработающих респондентов [17].

Среди анализируемых сельских поселений наиболее высокое число респондентов, не работающих на момент проведения опроса, отмечено в поселениях, характеризующихся низкими значениями интегрального показателя качества жизни – Зубутли-Миатлинском (31,6%), с. Чонтаул (35,8%).

Таблица 9

**Интегральный показатель качества жизни населения сельских поселений
муниципального образования «Кизилюртовский район» Республики Дагестан**

Table 9

**The integral indicator of the life quality of inhabitants of rural settlements
of the municipality «Kizilyurt district», Republic of Dagestan**

Сельское поселение Rural settlement	Интегральный показатель качества жизни Integral indicator of the life quality
с. Акнада / village Aknada	566,2
с. Бавтугай / village Bavgugay	567,6
с. Гельбах / village Gelbakh	587,1
с. Комсомольское / village Komsomolskoe	544,4
с. Кульзёб / village Kulzëb	570,8
с. Новый Сулак / village Noviy Sulak	610,0
с. Новый Чиркей / village Noviy Chirkey	564,3
с. Султан-Янги-Юрт / village Sultan-Yangi-Yurt	559,1
с. Чонтаул / village Chontaul	531,3
с-т «Зубутли-Миатлинский» / village Soviet “Zubutli-Miatlinskiy”	498,3
с-т «Нечаевский» / village Soviet “Nechaevskiy”	562,8
с-т «Стальский» / village Soviet “Stalskiy”	568,4

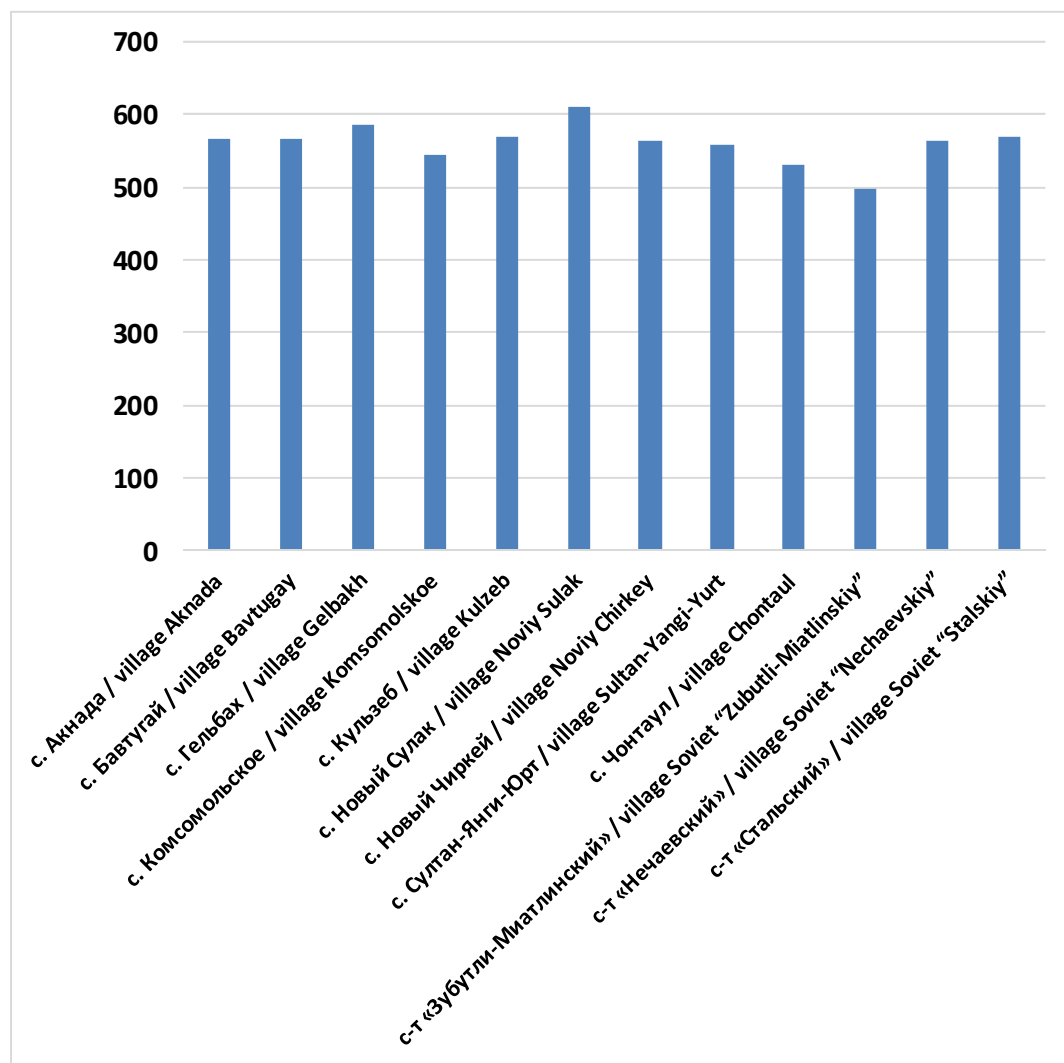


Рис. 9. Ранжирование административных поселений муниципального образования «Кизилюртовский район» Республики Дагестан по значениям интегрального показателя качества жизни

Fig. 9. Ranking of administrative settlements of the municipality «Kizilyurt district», Republic of Dagestan according to the values the integral indicator of quality of life

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В результате проведенного исследования нами впервые получены популяционные нормы качества жизни в репрезентативной выборке для населения муниципального образования «Кизилюртовский район» Республики Дагестан. Средние значения параметров качества жизни жителей по шкалам опросника Short Form-36 варьируют от 58,7 (шкала «Общее состояние здоровья») до 76,8 (шкала «Физическое функционирование»). Параметры качества жизни мужского населения по всем шкалам опросника SF-36 оказались выше, чем женского населения. Сходные гендерные различия отмечены для всех исследованных возрастных групп.

Наиболее выраженные возрастные изменения в исследованной выборке населения Кизилюртовского района отмечены по шкалам ролевого физического функционирования и физического функционирования – 32 и 28,4% соответственно. Наименьшее возрастное уменьшение параметров качества жизни отмечено по шкале психического здоровья (13%).

Популяционные исследования качества жизни населения дают возможность получить информацию, отражающую степень его физического, психологического и социального благополучия. Возможность получать точные оценочные критерии жизни



индивидуума, группы людей, популяции муниципального образования в целом позволяет дать достоверную оценку состояния общества в его различных аспектах, определяя эффективность той или иной реформы,

экономических и медико-социальных программ, реализуемых в отдельном регионе и ориентированных на повышение уровня благополучия населения, улучшение качества его жизни.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Стекольников Л.В., Герасимова Л.И. Рейтинг качества жизни населения // *Здравоохранение Чувашии*. 2014. N3. С. 45-52.
2. Проценко А.С., Абишев Р.Э. Современные тенденции оценки эффективности медицинской помощи через критерий качества жизни // *Современная медицина: актуальные вопросы: сборник статей по материалам V международной научно-практической конференции*. Новосибирск: СибАК, 2012. С. 92-96.
3. Третьякова, Л.А., Лаврикова, Н.И. Качество жизни населения – индикатор устойчивости развития сельских территорий // *Экономика региона*. 2012. N3. С. 227-233.
4. Попов А.В., Попова Н.М. Качество жизни населения сельской территории // *Известия Самарского научного центра российской академии наук*. 2012, Т.14, N5(2). С. 567-570.
5. Абдурахманов Г.М., Бекшокова П.А., Габимова П.И. Популяционное исследование качества жизни населения Дахадаевского района Республики Дагестан // *Юг России: экология, развитие*. 2014. Т. 9, N2. С. 7-17. DOI:10.18470/1992-1098-2014-2-7-17
6. Абдурахманов Г.М., Бекшокова П.А., Габимова П.И. Популяционное исследование качества жизни населения Дахадаевского района Республики Дагестан с использованием опросника SF-36 // *Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова*. 2015. Т. 10. N3. Приложение. С. 5-7.
7. Бекшокова П.А., Габимова П.И., Кадиева Д.И. Сравнительная характеристика популяционных параметров качества жизни населения Дахадаевского района РД // *Юг России: экология, развитие*. 2015. Т. 10, N1. С.185–208. DOI:10.18470/1992-1098-2015-1-185-208
8. Лаврухина Е.А. Качество жизни сельского населения: подходы к измерению // *Вопросы статистики*. 2012. N1. С. 29-33.
9. Bullinger M., Alonso J., Apolone G. et al. Translating health status questionnaires and evaluating their quality: The International Quality of Life Assessment Project approach // *J. Clin. Epidemiol.* 1998. Vol. 51. N11. P. 913–923.
10. Gandek B., Ware J. Methods for validating and norming translations of health status questionnaires: The IQOLA Project approach // *J. Clin. Epidemiol.* 1998. Vol. 51. N11. P. 953–959.
11. Ware J., Gandek B. Methods for testing data quality, scaling assumptions, and reliability: The IQOLA Project approach // *J. Clin. Epidemiol.* 1998. Vol. 51. N11. P. 945–952.
12. Новик А.А., Ионова Т.И. Руководство по исследованию качества жизни в медицине (3-е изд., перераб. и доп.) / Под редакцией академика РАМН Ю.Л. Шевченко. М.: Издательство РАЕН, 2012. 528 с.
13. Реброва О.Ю. Статистический анализ медицинских данных: применение пакета прикладных программ STATISTICA. М.: МедиаСфера, 2002. 312 с.
14. Трухачева Н.В. Математическая статистика в медико-биологических исследованиях с применением пакета Statistica. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. 384 с.
15. Симонова Г.И., Богатырев С.Н., Горбунова О.Г., Щербакова Л.В. Качество жизни населения Сибири (популяционное исследование) // *Бюллетень СО РАМН*. 2006. N4(122). С. 52–55.
16. Гордеева С.С. Гендерные различия в отношении к здоровью: социологический аспект // *Вестник Пермского университета*. 2010. N2. С. 113-120.
17. Криуленко И.П., Ионова Т.И., Никитина Т.П., Курбатова К.А. Популяционное исследование качества жизни населения Костромы и Костромской области // *Вестник Межнационального центра исследования качества жизни*. 2009. N13-14. С. 41–50.

REFERENCES

1. Stekol'tshikov L.V., Gerasimova L.I. Rating of population's life quality. *Zdravookhranenie Chuvashii* [HealthCare of Chuvashia]. 2014. no. 3. pp. 45-52. (In Russian)
2. Protsenko A.S., Abishev R.E. Sovremennye tendentsii otsenki effektivnosti meditsinskoj pomoshchi cherez kriterii kachestva zhizni [Modern trends in evaluating the effectiveness of medical care through the quality of life criterion]. *Sovremennaya meditsina: aktual'nye voprosy: sbornik statei po materialam V mezhdunarodnoi nauchno-prakticheskoi konferentsii* [Modern medicine: current problems: a collection of articles based on the V International Scientific and Practical Conference]. Novosibirsk, SibAK Publ., 2012, pp. 92-96. (In Russian)
3. Tretyakova L.A., Lavrikova N.I. Quality of life of the population as an indicator of sustainable development of rural territories. *Ekonomika regiona* [Economy of region]. 2012, no. 3, pp. 227-233. (In Russian)
4. Popov A.V., Popova N.M. Quality of life of the rural areas. *Izvestiya Samarskogo nauchnogo tsentra rossiiskoi akademii nauk* [Proceedings of the Samara Scientific Center of the Russian Academy of Sciences]. 2012, Vol. 14, no. 5(2), pp. 567-570. (In Russian)
5. Abdurakhmanov G.M., Bekshokova P.A., Gabimova P.I. Population study of quality of life of the inhabitants of Dakhadaev district of Republic of Dagestan. *South of Russia: ecology, development*. 2014, vol. 9, no. 2. pp. 7-17. (In Russian) DOI:10.18470/1992-1098-2014-2-7-17
6. Abdurakhmanov G.M., Bekshokova P.A., Gabimova P.I. Population study of the life quality of inhabitants of Dakhadaev district, Republic of Dagestan using the questionnaire SF-36. *Vestnik Natsional'nogo mediko-khirurgicheskogo tsentra im. N.I. Pirogova* [Bulletin of Pirogov National Medical & Surgical Center]. 2015. Vol. 10, no. 3, App. pp. 5-7. (In Russian)



7. Bekshokova P.A., Gabibova P.I., Kadieva D.I. Comparative description of population parameters of the life quality of inhabitants of Dakhadaev district, Republic of Dagestan. *South of Russia: ecology, development*. 2015, vol. 10, no. 1. pp. 185-208. (In Russian) DOI:10.18470/1992-1098-2015-1-185-208
8. Lavrukhnina E.A. The quality of life of the rural population: approaches to measuring. *Voprosy Statistiki [Voprosy Statistiki]*. 2012, no. 1, pp. 29-33. (In Russian)
9. Bullinger M., Alonso J., Apolone G. et al. Translating health status questionnaires and evaluating their quality: The International Quality of Life Assessment Project approach. *J. Clin. Epidemiol.* 1998. Vol. 51, no. 11, pp. 913-923.
10. Gandek B., Ware J. Methods for validating and norming translations of health status questionnaires: The IQOLA Project approach. *J. Clin. Epidemiol.* 1998. Vol. 51, no. 11, pp. 953-959.
11. Ware J., Gandek B. Methods for testing data quality, scaling assumptions, and reliability: The IQOLA Project approach. *J. Clin. Epidemiol.* 1998. Vol. 51, no. 11, pp. 945-952.
12. Novik A.A., Ionova T.I. *Rukovodstvo po issledovaniyu kachestva zhizni v medicine* [Manual to the study of quality of life in medicine]. Moscow, RAEN Publ., 2012. 528 p.
13. Rebrova O.Yu. *Statisticheskii analiz meditsinskikh dannykh: primeneniye paketa prikladnykh programm STATISTICA* [Statistical analysis of medical data: the application package STATISTICA application]. Moscow, MediaSfera Publ., 2002. 312 p.
14. Truhacheva N.V. *Matematicheskaya statistika v mediko-biologicheskikh issledovaniyakh s primeneniem paketa Statistica* [Mathematical Statistics in biomedical research using Statistica package]. Moscow, GEOTAR-Media Publ., 2012. 384 p.
15. Simonova G.I., Bogatyrev S.N., Gorbunova O.G., Tsherbakova L.V. Quality of life of population of Siberia (population study). *Byulleten' Sibirskogo otdeleniya Rossiiskoi akademii meditsinskikh nauk [Bulletin of Siberian Department of Russian Academy of Medical Sciences]*. 2006, no. 4(122), pp. 52-55. (In Russian)
16. Gordeeva S.S. Gender differences in health: sociological aspect. *Vestnik Permskogo universiteta [Bulletin of Perm University]*. 2010, no. 2, pp. 113-120. (In Russian)
17. Kriulenko I.P., Ionova T.I., Nikitina T.P., Kurbatova K.A. Population study of quality of life of population of Kostroma and Kostroma region. *Vestnik Mezhnatsional'nogo tsentra issledovaniya kachestva zhizni [Bulletin of the Multinational center of quality of life Research]*. 2009, no. 13-14, pp. 41-50. (In Russian)

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Принадлежность к организации

Гайирбег М. Абдурахманов - академик РЭА, д.б.н., профессор, заслуженный деятель науки РФ, заведующий кафедрой биологии и биоразнообразия, Институт экологии и устойчивого развития Дагестанского государственного университета, Махачкала, Россия.

Патимат А. Бекшокова* - к.б.н., доцент кафедры экологии Дагестанского государственного университета, 367001, Россия, г. Махачкала, ул. Дахадаева 21, тел. (8722)56-21-40, e-mail: patenka2009@mail.ru

Патимат И. Габиева - к.б.н., доцент кафедры экологии Дагестанского государственного университета, Махачкала, Россия.

Джуляна И. Кадиева - аспирант кафедры биологии и биоразнообразия Дагестанского государственного университета, Махачкала, Россия.

Саният Г. Нурмагомедова - к.м.н., доцент, кафедра медицинской биологии, Дагестанский государственный медицинский университет, Махачкала, Россия.

Критерии авторства

Гайирбег М. Абдурахманов сформулировал концепцию, организовал исследование. Патимат А. Бекшокова и Патимат И. Габиева участвовали в сборе материала, проанализировали данные, написали рукопись и несут ответственность за плагиат. Джуляна И. Кадиева и Саният Г. Нурмагомедова произвели расчеты.

Конфликт интересов

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Поступила в редакцию 05.05.2016

Принята в печать 03.06.2016

AUTHORS INFORMATION

Affiliations

Gayirbeg M. Abdurakhmanov - Academician of Russian Academy of Ecology, Doctor of Biological Sciences, Professor, Honored Scientist of Russia, Head of the department of biology and biodiversity, Institute of Ecology and Sustainable Development, Dagestan State University. Makhachkala, Russia.

Patimat A. Bekshokova* - Candidate of Biological Sciences, docent of the Department of Ecology, Dagestan State University, 21, Dakhadaev st., Makhachkala, 367001, Russia, tel. +7 (8722) 56-21-40, e-mail: patenka2009@mail.ru

Patimat I. Gabibova - Candidate of Biological Sciences, docent of the Department of Ecology, Dagestan State University, Makhachkala, Russia.

Dzhulyana I. Kadieva - graduate student of the Department of Biology and biodiversity, Dagestan State University, Makhachkala, Russia.

Saniyat G. Nurmagomedova - Ph.D., Associate Professor, Department of Medical Biology, Dagestan State Medical University, Makhachkala, Russia.

Contribution

Gayirbeg M. Abdurakhmanov formulated the concept, organized the study. Patimat A. Bekshokova and Patimat I. Gabibova were equally involved in collecting the materials, analyzed the data, wrote the manuscript and are responsible in case of plagiarism. Dzhulyana I. Kadieva and Saniyat G. Nurmagomedova calculated the materials.

Conflict of interest

The authors declare no conflict of interest.

Received 05.05.2016

Accepted for publication 03.06.2016