

Корнейко П.Л., Сурмач М.Ю., Лискович В.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

АНАЛИЗ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ СОСТОЯНИЕМ СВОЕГО ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ КАТЕГОРИИ 60 ЛЕТ И СТАРШЕ НА ПРИМЕРЕ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ: ПИЛОТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Актуальность. Показатель удовлетворенности состоянием своего здоровья напрямую отражает качество жизни.

Цель. На основании проведенного пилотного исследования в виде анкетирования изучить удовлетворенность состоянием своего здоровья населения категории 60 лет и старше.

Методы исследования. Проведен анализ результатов пилотного исследования, выполненного на базе лечебных учреждений Гродненской области. Включены данные опроса 100 человек возраста 60 лет и старше. Использован опросник, разработанный на базе ВОЗ КЖ-26.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст опрашиваемых составил 67 лет. Количество опрашиваемых мужского пола составило 36 человек (36%), городское население мужского пола составило 23 человека (23%), сельское население мужского пола составило 13 человек (13%). Количество опрашиваемых женского пола составило 64 человека (64%), городское население женского пола составило 42 человека (42%), сельское население женского пола составило 22 человека (22%). Опрос показал, что респонденты хорошо понимают суть разработанного в исследовании инструментария и охотно соглашаются принять участие в исследовании.

На вопрос «насколько Вы удовлетворены состоянием своего здоровья» ответ «очень удовлетворен» ответили 2% (2 человека) опрашиваемых (из них 1 женщина, 1 мужчина), «удовлетворен» ответили 31% (31 человек) опрашиваемых (из них 21 женщина, 10 мужчин), «ни то, ни другое» ответили 39% (39 человек) опрашиваемых (из них 24 женщины, 15 мужчин), «не удовлетворен» ответили 24% (24 человека) опрашиваемых (из них 9 женщин, 15 мужчин), «очень не удовлетворен» ответили 4% (4 человека) опрашиваемых (из них 1 женщина, 3 мужчины).

Из опрашиваемых на вопрос «насколько Вы удовлетворены состоянием своего здоровья» среди городского и сельского населения получены следующие результаты: «очень удовлетворен» ответили 2% (2 человека, городское население) опрашиваемых (из них городское население 1, сельское население 1), «удовлетворен» ответили 31% (31 человек) опрашиваемых (из них городское население 19 человек, сельское население 12 человек), «ни то, ни другое» ответили 39% (39 человек) опрашиваемых (из них городское население 25 человек, сельское население 14 человек), «не удовлетворен» ответили 24% (24 человека) опрашиваемых (из них городское население 9 человек, сельское население 15 человек), «очень не удовлетворен» ответили 4% (4 человека) опрашиваемых (из них городское население 1 человек, сельское население 3 человека).

Прослеживается тенденция, когда женщины, проживающие в городе, несколько выше оценивают удовлетворенность состоянием своего здоровья: 34% женской части выборки против 30,6% мужчин выбрали ответы «очень удовлетворен» или «удовлетворен». Соответствующий анализ для города и села тенденций различия не выявляет.

Таким образом, респонденты 60 лет и старше демонстрируют готовность принять участие в исследовании и хорошо воспринимают предложенную методику. Пилотное исследование показало, что присутствует ряд тенденций к социально-демографическим различиям в самооценке удовлетворенности здоровьем. В целом уровень показателя низкий: лишь около трети респондентов «удовлетворены» или «очень удовлетворены».

Королёва Е.Г.¹, Зычков Г.В.²

¹ Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

² Минский областной клинический центр «Психиатрия – наркология»,
Минск, Беларусь

К ВОПРОСУ СТОКГОЛЬМСКОГО СИНДРОМА

Актуальность. Несколько десятилетий назад феномен так называемого «Стокгольмского синдрома» рассматривался лишь в призмe взаимоотношений между преступниками и их заложниками. Однако