

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ВОДИТЕЛЕЙ – РАБОТНИКОВ НЕФТЕГАЗОВЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ (на примере г. Сургута и Сургутского района)

Е.Ю. Нищетенко* ORCID: [0000-0002-4649-7740](https://orcid.org/0000-0002-4649-7740)

О.Г. Литовченко* ORCID: [0000-0002-8368-2590](https://orcid.org/0000-0002-8368-2590)

*Сургутский государственный университет
(Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Сургут)

Качество жизни населения зависит от социально-демографических, экономических, политических и экологических факторов. На уровень жизни жителей Севера особое влияние оказывают неблагоприятные климатические условия. В настоящее время отсутствуют работы по сравнению качества жизни взрослого трудоспособного мужского населения Ханты-Мансийского автономного округа (ХМАО) – Югры с данными жителей других субъектов Российской Федерации с использованием опросника SF-36. Целью данного исследования было выявление качества жизни водителей, работающих на нефтегазовых предприятиях г. Сургута и Сургутского района, с помощью русскоязычной стандартизированной версии SF-36. Опрошены 242 мужчины в возрасте от 20 до 59 лет. Расчет показателей проводили по 7 шкалам: физическое функционирование, ролевая деятельность, общее здоровье, жизнеспособность, социальное функционирование, эмоциональное состояние и психическое здоровье. Полученные результаты сравнивали с показателями качества жизни работающего мужского населения других регионов Российской Федерации. Оценка качества жизни водителей – работников нефтегазовых предприятий г. Сургута выявила высокий уровень показателей по всем шкалам опросника. Уровень качества жизни респондентов ХМАО – Югры оказался более высоким, чем у жителей других регионов РФ. Исследование позволило получить информацию о степени физического, психологического и социального благополучия водителей – работников нефтегазовой отрасли г. Сургута и оценить эффективность реализации различных медико-социальных и экономических программ, направленных на улучшение качества жизни данной категории населения. Полученные данные могут быть использованы для анализа показателей качества жизни трудоспособного населения г. Сургута в динамике и сравнения показателей качества жизни трудоспособного мужского населения г. Сургута и Сургутского района с другими регионами РФ.

Ключевые слова: *качество жизни населения, мужчины трудоспособного возраста, работники нефтегазовой отрасли.*

Ответственный за переписку: Нищетенко Екатерина Юрьевна, адрес: 628403, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Сургут, просп. Ленина, д. 1; e-mail: katerina8680@mail.ru

Для цитирования: Нищетенко Е.Ю., Литовченко О.Г. Качество жизни водителей – работников нефтегазовых предприятий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (на примере г. Сургута и Сургутского района) // Журн. мед.-биол. исследований. 2020. Т. 8, № 1. С. 72–78. DOI: 10.17238/issn2542-1298.2020.8.1.72

Качество жизни населения – это совокупность социально-экономических и иных критериев (показателей), отражающих уровень и степень достигнутого благосостояния человека в различных сферах его жизнедеятельности [1]. На качество жизни влияют социально-экономические, политические, культурно-идеологические, а также экологические факторы [2].

Жизнедеятельность человека в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера, подразумевает адаптацию к комплексу экологических, социальных, психологических факторов, а также выживаемость в экстремальных условиях и сохранение здоровья. Воздействие климатических факторов на организм человека является поликомпонентным – состоящим из влияния отдельных метеоклиматических факторов, как специфических, так и неспецифических. Каждый из этих факторов в отдельности может оказывать влияние на различные функциональные системы человека. Интенсивность биотропного воздействия обусловлена не только величиной метеоэлементов, но и скоростью их изменчивости: чем выше изменчивость того или иного фактора, тем меньше времени у организма на адаптацию и тем острее его ответная реакция [3, 4]. Сочетанное воздействие неблагоприятных экологических (качество воздуха, состояние городских водоемов, наличие промышленного мусора, качество питьевой воды, последствия развития нефтегазодобывающего комплекса) и климатических факторов оказывает влияние на качество жизни жителей Ханты-Мансийского автономного округа (ХМАО) – Югры, при этом неудовлетворительные показатели качества жизни, при наличии, только ухудшаются в данных условиях [5, 6].

Организм человека, находящийся в неблагоприятных природно-климатических условиях, испытывает постоянное напряжение физиологических систем, что сказывается на его деятельности и здоровье. Общественное здоровье зависит не только от воздействия биологических факторов окружающей среды, но и от степени адаптированности человека к социальным условиям [4, 7]. В 2006 году Думой ХМАО – Югры

принят закон № 35-оз «О качестве жизни населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», который определил механизм и направления государственной политики в области регулирования уровня и качества жизни населения в ХМАО – Югре [8]. Социальная политика ХМАО – Югры и нефтегазодобывающих предприятий подразумевает создание надлежащих условий труда, быта, отдыха и оздоровления сотрудников, а также продвижение спорта, организацию и проведение медицинских профилактических мероприятий. Нефтегазовые предприятия разделяют принципы социальной ответственности, которые приняты в округе, и стремятся применять их на практике во всех сферах своей деятельности. Социальная политика предприятий направлена на поддержание стабильности, укрепление социально-экономического потенциала территорий. Для улучшения качества жизни работников администрацией предприятий предоставляются социальные гарантии и льготы, создаются надлежащие условия труда, быта, отдыха и оздоровления, разрабатываются программы развития спорта, поддержки пенсионеров и ветеранов [9].

Цель исследования – определение уровня качества жизни водителей – работников нефтегазовых предприятий г. Сургута и Сургутского района ХМАО – Югры, а также сравнение полученных данных с уровнем качества жизни представителей других регионов РФ.

Материалы и методы. Выполнено анкетирование 242 мужчин трудоспособного возраста, работающих водителями на нефтегазовых предприятиях г. Сургута и Сургутского района. Все обследованные мужчины были разделены на следующие возрастные группы: 1) от 20 до 29 лет – 42 человека (17,3 %); 2) от 30 до 39 лет – 58 человек (24 %); 3) от 40 до 49 лет – 73 человека (30,2 %); 4) от 50 до 59 лет – 69 человек (28,5 %).

Для оценки качества жизни был использован опросник SF-36 (англ. *The Short Form-36*). Данный опросник не только отражает общее благополучие и степень удовлетворенности теми сторонами жизнедеятельности челове-

ка, на которые влияет состояние здоровья, но и позволяет прогнозировать изменения в жизнедеятельности (потеря трудоспособности в течение одного года, 5-летняя выживаемость и др.). SF-36 состоит из 36 вопросов, сгруппированных в 8 шкал: физическое функционирование, ролевая деятельность, телесная боль, общее здоровье, жизнеспособность, социальное функционирование, эмоциональное состояние и психическое здоровье [10; 11, с. 113–125]. Из них складываются два параметра – психологический и физический компоненты здоровья. Результаты анкетирования представляются в виде оценок в баллах по 8 шкалам, таким образом, что более высокая оценка указывает на более высокий уровень качества жизни. Показатель телесной боли не рассматривался в связи с проведением исследования в период прохождения обязательных медицинских осмотров среди условно здоровых мужчин трудоспособного возраста. Общая оценка качества жизни вычислялась как среднее значение по всем шкалам исследования.

Результаты исследований статистически обрабатывались с помощью программы Microsoft Excel 2010, определялись среднее арифметическое значение (M), средняя ошибка (m), вычислялся критерий Шапиро–Уилка. При сравнительном анализе средних значений с данными других регионов РФ применялся непараме-

трический метод оценки значимости различий (U -критерий Манна–Уитни). Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты. Выявленные нами показатели качества жизни водителей, работающих на нефтегазовых предприятиях г. Сургута и Сургутского района, представлены в *таблице*.

Физическое функционирование, отражающее степень, в которой физическое состояние ограничивает выполнение физических нагрузок (самообслуживание, ходьба, подъем по лестнице, переноска тяжестей и т. п.), оценивалось в 98,13±0,56 балла в среднем по всей выборке и свидетельствовало о том, что физическая активность респондентов не была ограничена состоянием здоровья. При этом наиболее высокий уровень физического функционирования наблюдался в возрастной группе 30–39 лет (99,39±0,21 баллов), а наиболее низкий – среди анкетированных 50–59 лет (96,66±0,88 баллов).

Оценка по шкале ролевой деятельности в анализируемых группах была достаточно высокой – 95,75±1,44 балла – и свидетельствовала о том, что повседневная деятельность, а также деятельность, направленная на удовлетворение базовых потребностей, не ограничивалась физическим состоянием респондентов. Самые высокие баллы были отмечены среди обследуемых в возрастной категории 40–49 лет

**СРЕДНИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ
ВОДИТЕЛЕЙ – РАБОТНИКОВ НЕФТЕГАЗОВЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ
г. СУРГУТА И СУРГУТСКОГО РАЙОНА ($M \pm m$), баллы**

Показатель	Возрастная категория, годы			
	20–29	30–39	40–49	50–59
Физическое функционирование	98,33±0,67	99,39±0,21	98,15±0,50	96,66±0,88
Ролевая деятельность	93,45±2,56	97,84±1,27	98,63±0,82	93,11±2,05
Общее здоровье	85,57±1,95	82,22±1,83	83,82±1,45	79,89±1,63
Жизнеспособность	83,45±1,72	82,24±1,48	83,41±1,27	83,69±1,25
Социальное функционирование	92,26±1,85	94,39±1,48	93,70±1,19	93,47±1,19
Эмоциональное состояние	96,04±2,03	96,57±1,56	100,00±0,00	93,73±2,20
Психическое здоровье	84,28±1,75	85,24±1,46	87,09±1,15	85,33±1,51

Примечание. Значимых различий между группами не установлено.

(98,63±0,82 балла), в группе 50–59-летних значения ролевой деятельности были минимальны среди всех обследуемых (93,11±2,05 балла), что может быть обусловлено возрастными физиологическими изменениями.

Показатель общего состояния здоровья в анализируемой выборке составлял 82,87±1,20 балла. Большинство респондентов оценили состояние своего здоровья в момент исследования как выше среднего, при этом самые высокие показатели наблюдались в возрастной группе 20–29 лет (85,57±1,95 балла), а самые низкие – в группе 50–59 лет (79,89±1,63 балла).

Жизнеспособность подразумевает ощущение себя полным сил и энергии или, напротив, обессиленным. Незначительное снижение показателя (до 83,19±0,32 балла при 100-бальной шкале) свидетельствовало о низком уровне утомления респондентов во всех возрастных группах и некотором снижении жизненной активности. Наиболее высокий уровень жизнеспособности наблюдался в возрастных группах 20–29 лет (83,45±1,72 балла) и 50–59 лет (83,69±1,25 балла), а наиболее низкий – в возрасте 30–39 лет (82,24±1,48 балла).

Социальное функционирование у водителей – работников нефтегазовой отрасли оценивалось на уровне 93,45±0,44 балла. Этот параметр определяет степень, в которой физическое или эмоциональное состояние ограничивает социальную активность (общение) человека. Высокий показатель наблюдался в группе 30–39 лет (94,39±1,48 балла), что может свидетельствовать об отсутствии ограничений социальных контактов, связанных с ухудшением физического и эмоционального состояния, достаточно низкий показатель отмечен в возрастной группе 20–29 лет (92,26±1,85 балла).

Показатель эмоционального состояния обозначает степень, в которой эмоциональное состояние мешает выполнению работы или другой повседневной деятельности (включая большие затраты времени, уменьшение объема работы, снижение ее качества и т. п.). Среднее значение показателя во всех возрастных группах составляло 96,58±1,29 балла, что могло быть интерпретировано как отсутствие

каких-либо ограничений в выполнении повседневной работы, обусловленных ухудшением эмоционального состояния. Высокие баллы шкалы эмоционального состояния регистрировались среди обследуемых в возрасте 40–49 лет (100,00±0,00 баллов), в группе 50–59-летних этот показатель снижался до минимума среди всех групп обследованных (93,73±2,20 балла).

Психическое здоровье характеризует наличие или отсутствие депрессии, тревоги, является общим показателем положительных эмоций. Среднее значение показателя по выборке составило 85,48±0,58 балла, что говорит об отсутствии депрессивных, тревожных переживаний, о психическом благополучии водителей – работников нефтегазовой отрасли г. Сургута. Среди анализируемых возрастных групп наиболее высокий показатель был выявлен в группе 40–49 лет (87,09±1,15 балла), а наиболее низкий – у 20–29-летних (84,28±1,75 балла).

Обсуждение. С целью выявления региональных особенностей показателей качества жизни мужчин, проживающих в условиях ХМАО – Югры, мы сравнили наши результаты с аналогичными данными анализа качества жизни (полученными с помощью опросника SF-36) мужчин трудоспособного возраста – представителей других субъектов РФ с более благоприятными климатогеографическими условиями. Материалами для сравнения служили данные Л.А. Терентьева, В.И. Горбунова и соавторов, И.П. Криуленко [12–14], выполнивших анализ показателей качества жизни мужчин, являющихся представителями взрослого, практически здорового трудоспособного населения, без выделения профессиональных групп.

Средние показатели качества жизни обследованных водителей г. Сургута и Сургутского района демонстрируют достаточно высокий уровень жизни (90,3 балла) по сравнению с другими регионами РФ, такими как Ульяновская область (61,3 балла), Костромская область (72,1 балла), Краснодарский край (60,3 балла) [12–14]. Установлена статистическая значимость различий ($p < 0,05$) между жителями следующих территорий: г. Сургут и Сургутский

район – Ульяновская область, г. Сургут и Сургутский район – Костромская область, г. Сургут и Сургутский район – Краснодарский край, Костромская область – Ульяновская область, Костромская область – Краснодарский край.

Таким образом, показатели качества жизни респондентов, работающих водителями на нефтегазовых предприятиях ХМАО – Югры (на примере г. Сургута и Сургутского района), более высокие в сравнении с жителями других регионов РФ. Положительные данные качества

жизни водителей г. Сургута и Сургутского района выявлены по всем шкалам в каждой возрастной категории.

Результаты проведенного исследования могут быть использованы при сравнительном анализе качества жизни трудоспособного мужского населения других регионов РФ, а также в динамике многолетних исследований качества жизни в ХМАО – Югре.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Список литературы

1. Валиуллина Л.А., Цыбулевская Е.А. Региональная политика в области качества жизни населения // Актуал. вопр. экономики. 2012. № 24. С. 192–201.
2. Косинский П.Д., Бондарев Н.С., Бондарева Г.С. Качество среды обитания и ее влияние на качество жизни населения региона // Фундам. исследования. 2017. № 8. С. 180–184. URL: <https://fundamental-research.ru/ru/article/view?id=41643> (дата обращения: 12.03.2019).
3. Никитин Ю.П., Хаснулин В.И., Гудков А.Б. Современные проблемы северной медицины и усилия ученых по их решению // Вестн. Сев. (Арктич.) федер. ун-та. Сер.: Мед.-биол. науки. 2014. № 3. С. 63–72. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sovremennye-problemy-severnoy-meditsiny-i-usiliya-uchenyh-po-ih-resheniyu> (дата обращения: 12.03.2019).
4. Агаджанян Н.А., Макарова И.И. Этнический аспект адаптационной физиологии и заболеваемости населения // Экология человека. 2014. № 3. С. 3–13. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/etnicheskiy-aspekt-adaptatsionnoy-fiziologii-i-zabolevaemosti-naseleniya> (дата обращения: 12.03.2019).
5. Lahoud R., Brennan D., Cho L. Comparing SF-36 Score Versus Biomarkers to Predict Mortality in Primary Cardiac Prevention Patients // JACC. 2014. Vol. 63, № 12. P. 23–36.
6. Ware J.E., Snow K.K., Kosinski M., Gandek B. SF-36 Health Survey. Manual and Interpretation Guide. Lincoln: Quality Metric Incorporated, 2000.
7. Лучкевич В.С., Зелионко А.В. Медико-социальный анализ влияния показателей медицинской информированности и здоровьесберегающего поведения на основные характеристики здоровья и качества жизни городских и сельских жителей // Изв. Самар. науч. центра РАН. 2016. Т. 18, № 2-3. С. 752–759. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/mediko-sotsialnyy-analiz-vliyaniya-pokazateley-meditsinskoy-informirovannosti-i-zdoroviesberegayuschego-povedeniya-na-osnovnye> (дата обращения: 12.03.2019).
8. О качестве жизни населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры: закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 28 февраля 2006 г. № 35-оз. URL: <https://www.dumahmao.ru/decisions/detail.php?ID=7037> (дата обращения: 12.03.2019).
9. Социальная политика // Официальный сайт ПАО «Сургутнефтегаз». URL: https://www.surgutneftgas.ru/responsibility/social_politics (дата обращения: 12.03.2019).
10. Амирджанова В.Н., Горячев Д.В., Коришунов Н.И., Ребров А.П., Сороцкая В.Н. Популяционные показатели качества жизни по опроснику SF-36 (результаты многоцентрового исследования качества жизни «МИРАЖ») // Науч.-практ. ревматология. 2008. № 1. С. 36–48. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/populyatsionnye-pokazateli-kachestva-zhizni-po-oprosniku-sf-36-rezultaty-mnogotsentrovogo-issledovaniya-kachestva-zhizni-mirazh> (дата обращения: 12.03.2019).
11. Новик А.А., Ионова Т.И. Руководство по исследованию качества жизни в медицине. М.: Олма Медиа Групп, 2007. 315 с.
12. Терентьев Л.А. Качество жизни населения региона (на примере Краснодарского края) // Вестн. С.-Петерб. ун-та. Сер. 11: Медицина. 2009. Вып. 1. С. 176–183.

13. Горбунов В.И., Верушкина А.С., Возженникова Г.В., Исаева И.Н. Стратификационный анализ качества жизни населения Ульяновской области // Ульянов. мед.-биол. журн. 2013. № 4. С. 74–78. URL: <https://www.old.ulsu.ru/images/stories/antipoviv/ulsubook/2013/4-2013.pdf> (дата обращения: 12.03.2019).

14. Кривуленко И.П. Влияние социальных факторов на показатели качества жизни населения Костромской области // Вестн. Костром. гос. ун-та им. Н.А. Некрасова. 2009. № 2. С. 12–16.

References

1. Valiullina L.A., Tsybulevskaya E.A. Regional'naya politika v oblasti kachestva zhizni naseleniya [Regional Policy in the Sphere of the Population's Quality of Life]. *Aktual'nye voprosy ekonomiki*, 2012, no. 24, pp. 192–201.

2. Kosinskiy P.D., Bondarev N.S., Bondareva G.S. Kachestvo sredy obitaniya i ee vliyanie na kachestvo zhizni naseleniya regiona [The Quality of the Environment and Its Impact on the Quality of Life of the Population of a Region]. *Fundamental'nye issledovaniya*, 2017, no. 8, pp. 180–184. Available at: <https://fundamental-research.ru/ru/article/view?id=41643> (accessed: 12 March 2019).

3. Nikitin Yu.P., Khasnulin V.I., Gudkov A.B. Sovremennyye problemy severnoy meditsiny i usiliya uchenykh po ikh resheniyu [Contemporary Problems of Northern Medicine and Researchers' Efforts to Solve Them]. *Vestnik Severnogo (Arkticheskogo) federal'nogo universiteta. Ser.: Mediko-biologicheskie nauki*, 2014, no. 3, pp. 63–72. Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/sovremennyye-problemy-severnoy-meditsiny-i-usiliya-uchenykh-po-ih-resheniyu> (accessed: 12 March 2019).

4. Agadzhanyan N.A., Makarova I.I. Etnicheskiy aspekt adaptatsionnoy fiziologii i zaboлеваemosti naseleniya [Ethnic Aspect of Adaptive Physiology and Population Morbidity]. *Ekologiya cheloveka*, 2014, no. 3, pp. 3–13. Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/etnicheskii-aspekt-adaptatsionnoy-fiziologii-i-zaboлеваemosti-naseleniya> (accessed: 12 March 2019).

5. Lahoud R., Brennan D.M., Cho L. Comparing SF-36 Score Versus Biomarkers to Predict Mortality in Primary Cardiac Prevention Patients. *JACC*, 2014, vol. 63, no. 12, pp. 23–36.

6. Ware J.E., Snow K.K., Kosinski M., Gandek B. *SF-36 Health Survey: Manual and Interpretation Guide*. Lincoln, 2000.

7. Luchkevich V.S., Zelionko A.V. Mediko-sotsial'nyy analiz vliyaniya pokazateley meditsinskoy informirovannosti i zdorov'esbergayushchego povedeniya na osnovnyye kharakteristiki zdorov'ya i kachestva zhizni gorodskikh i sel'skikh zhiteley [Medico-Social Analysis of the Influence of the Parameters of Medical Awareness and Health-Saving Behaviour on the Key Characteristics of Health and Quality of Life of Urban and Rural Residents]. *Izvestiya Samarskogo nauchnogo tsentra RAN*, 2016, vol. 18, no. 2-3, pp. 752–759. Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/mediko-sotsialnyy-analiz-vliyaniya-pokazateley-meditsinskoy-informirovannosti-i-zdoroviesbergayushchego-povedeniya-na-osnovnyye> (accessed: 12 March 2019).

8. Law of the Khanty-Mansi Autonomous Okrug – Yugra of February 28, 2006 no. 35-oz “On the Quality of Life of the Population of the Khanty-Mansi Autonomous Okrug – Yugra”. Available at: <https://www.dumahmao.ru/decisions/detail.php?ID=7037> (accessed: 12 March 2019) (in Russ.).

9. Social Policy. *Official Website of PJSC Surgutneftegas*. Available at: https://www.surgutneftegas.ru/en/responsibility/social_politics/ (accessed: 12 March 2019).

10. Amirdzhanova V.N., Goryachev D.V., Korshunov N.I., Rebrov A.P., Sorotskaya V.N. Populyatsionnye pokazateli kachestva zhizni po oprosniku SF-36 (rezul'taty mnogotsentrovogo issledovaniya kachestva zhizni “MIRAZh”) [Population Indicators of the Quality of Life According to the SF-36 Questionnaire (Results of a Multicenter Study of Quality of Life “MIRAGE”)]. *Nauchno-prakticheskaya revmatologiya*, 2008, no. 1, pp. 36–48. Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/populyatsionnye-pokazateli-kachestva-zhizni-po-oprosniku-sf-36-rezultaty-mnogotsentrovogo-issledovaniya-kachestva-zhizni-mirazh> (accessed: 12 March 2019).

11. Novik A.A., Ionova T.I. *Rukovodstvo po issledovaniyu kachestva zhizni v meditsine* [A Guide to Studying the Quality of Life in Medicine]. Moscow, 2007. 315 p.

12. Terent'ev L.A. Kachestvo zhizni naseleniya regiona (na primere Krasnodarskogo kraya) [Quality of Life of the Population (Exemplified by the Krasnodar Region)]. *Vestnik Sankt-Peterburgskogo universiteta. Ser. II: Meditsina*, 2009, no. 1, pp. 176–183.

13. Gorbunov V.I., Verushkina A.S., Vozzhennikova G.V., Isaeva I.N. Stratifikatsionnyy analiz kachestva zhizni naseleniya Ul'yanovskoy oblasti [Stratification Analysis of Quality of Life of the Population of the Ulyanovsk Region]. *Ul'yanovskiy mediko-biologicheskiy zhurnal*, 2013, no. 4, pp. 74–78. Available at: <https://www.old.ulsu.ru/images/stories/antipoviv/ulsubook/2013/4-2013.pdf> (accessed: 12 March 2019).

14. Kriulenko I.P. Vliyanie sotsial'nykh faktorov na pokazateli kachestva zhizni naseleniya Kostromskoy oblasti [The Influence of Social Factors on the Indicators of the Quality of Life of the Population of the Kostroma Region]. *Vestnik Kostromskogo gosudarstvennogo universiteta im. N.A. Nekrasova*, 2009, no. 2, pp. 12–16.

DOI: 10.17238/issn2542-1298.2020.8.1.72

*Ekaterina Yu. Nishchetenko** ORCID: [0000-0002-4649-7740](https://orcid.org/0000-0002-4649-7740)

*Ol'ga G. Litovchenko** ORCID: [0000-0002-8368-2590](https://orcid.org/0000-0002-8368-2590)

*Surgut State University

(Surgut, Khanty-Mansi Autonomous Okrug – Yugra, Russian Federation)

THE QUALITY OF LIFE OF DRIVERS WORKING FOR OIL AND GAS COMPANIES OF THE KHANTY-MANSI AUTONOMOUS OKRUG – YUGRA (Exemplified by Surgut and the Surgut District)

The quality of life of the population depends on socio-demographic, economic, political and environmental factors. Unfavourable climatic conditions have a special influence on the quality of life of northerners. This research is the first attempt to use the SF-36 survey to compare the quality of life of the adult able-bodied male population of the Khanty-Mansi Autonomous Okrug (KMAO) – Yugra with that of residents of other constituent entities of the Russian Federation. The paper studied the quality of life of drivers working at oil and gas enterprises of Surgut and the Surgut district of the KMAO – Yugra, using the Russian-language standardized version of SF-36. We interviewed 242 men aged between 20 and 59 years. The scores were calculated according to 7 scales: physical functioning, role activities, general health, vitality, social functioning, emotional state, and mental health. The results were compared with the corresponding data for the working male population in other regions of Russia. The assessment of the quality of life of drivers employed by oil and gas companies of Surgut showed a high level of indicators on all scales of the questionnaire; their quality of life turned out to be higher than that of residents of other regions. Thus, the study provided us with information about the degree of physical, psychological and social well-being of drivers working in the oil and gas industry of Surgut and the Surgut district, allowing us to evaluate the effectiveness of various medical, social and economic programmes aimed to improve the quality of life of this category of the population. The obtained data can be used to analyse the quality of life indicators of the able-bodied population of the city of Surgut in dynamics and compare the quality of life indicators of the able-bodied male population of the KMAO – Yugra with other regions of the Russian Federation.

Keywords: *quality of life, able-bodied male population, oil and gas industry workers.*

Поступила 28.03.2019

Принята 20.10.2019

Received 28 March 2019

Accepted 20 October 2019

Corresponding author: Ekaterina Nishchetenko, *address:* prosp. Lenina 1, Surgut, 628403, Khanty-Mansi Autonomous Okrug – Yugra, Russian Federation; *e-mail:* katerina8680@mail.ru

For citation: Nishchetenko E.Yu., Litovchenko O.G. The Quality of Life of Drivers Working for Oil and Gas Companies of the Khanty-Mansi Autonomous Okrug – Yugra (Exemplified by Surgut and the Surgut District). *Journal of Medical and Biological Research*, 2020, vol. 8, no. 1, pp. 72–78. DOI: 10.17238/issn2542-1298.2020.8.1.72