

УДК: 316:614-051]:616.98:578.828HIV(571.620)"2018"

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ О ПРОБЛЕМЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ВОЗМОЖНОСТЬ ПОВЫШЕНИЯ ИХ ИНФОРМИРОВАННОСТИ (результаты пилотного исследования)

И.О. Таенкова¹, О.Е.Троценко¹, А.А. Таенкова², Л.А. Балахонцева¹,
В.О. Котова¹, Е.А. Базыкина¹

¹ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора, Россия, г. Хабаровск;

²Хабаровская краевая ассоциация «Здоровье и семья», г. Хабаровск

В статье приведены результаты пилотного социологического исследования, проведенного в 2018 году среди работников учреждений социальной защиты населения Хабаровского края, с целью изучения уровня их осведомленности о ВИЧ/СПИДе, риска собственного заражения ВИЧ-инфекцией, а также степени выраженности стигматизации в отношении людей, живущих с ВИЧ. Результаты опроса позволили выявить определенный дефицит знаний о проблеме ВИЧ/СПИДа, что диктует необходимость регулярного повышения уровня адекватного информирования специалистов по социальной работе по этой проблеме.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, осведомленность, специалисты по социальной работе, риск инфицирования, стигматизация

AWARENESS SOCIAL WORKERS OF Khabarovsk Territory ABOUT THE ISSUE OF HIV-INFECTION (RESULTS OF THE PRELIMINARY RESEARCH)

I.O. Taenkova¹, O.E. Trotsenko¹, A.A. Taenkova², L.A. Balakhontseva¹, V.O. Kotova¹, E.A. Bazykina¹

¹Khabarovsk research institute of epidemiology and microbiology of Federal service for surveillance on customer rights protection and human wellbeing (Rospotrebnadzor), Khabarovsk, Russian Federation

²Khabarovsk Regional Association "Health and Family", Khabarovsk

The article presents results of the preliminary sociological research conducted during 2018 among social workers of the Khabarovsk region. The goal of the research was to evaluate the level of HIV/AIDS awareness and risks of exposure to HIV as well as levels of stigma towards people living with HIV.

The results of the survey helped to reveal a certain lack of knowledge of HIV/AIDS issue, which dictates a necessity of advanced training and adequate briefing of social workers concerning the issue on a regular basis.

Key words: HIV-infection, awareness, social workers, risk of infection, stigmatization

Введение

Глобальная эпидемия ВИЧ/СПИДа представляет серьезную угрозу жизни и достоинству человека, подрывает социально-экономическое развитие по всему миру и затрагивает все слои общества — нацию, общину, семью и каждого отдельного человека [8].

ВИЧ-инфекция не только медицинская, но и социальная проблема. Изучение уровня информированности для снижения риска заражения ВИЧ-инфекцией и стигматизации людей, живущих с ВИЧ, актуально для специалистов, работающих не только в сфере здравоохранения, но и социальной защиты населения. Этой категории приходится общаться с людьми, живущими с ВИЧ, оказывать им медицинские и социальные услуги, а также проводить среди населения профилактическую работу [7,10].

По данным научных публикаций предвзятое отношение к носителям ВИЧ-инфекции фиксируется не только со стороны медицинских, но и социальных работников. Как правило, причины этих явлений — недостаток информирования о заболевании, распространение мифов о путях передачи. Так, 28,3% опрошенных настаивают на том, чтобы ВИЧ-положительные лица честно и открыто рассказы-

вали о своей болезни людям, а 25,8% респондентов не станут продолжать поддерживать отношения, если узнают, что их знакомый – ВИЧ-инфицированный [1, 2, 4, 6].

Стигматизация ВИЧ-инфицированных клиентов со стороны сотрудников медико-социальных учреждений и их боязнь собственного заражения связана с тем, что низка или отсутствует осведомленность о ВИЧ-инфекции. Так, например, среди сестринского персонала существует мнение о том, что заражение ВИЧ-инфекцией – следствие рискованного поведения, что таких людей необходимо изолировать от общества или ограничивать в трудоустройстве. У тех, кто высоко оценивал свой риск заражения, чаще возникали конфликты с ВИЧ-инфицированными пациентами [6, 9]. Так, например, в исследовании, проведенном среди медработников Волгоградской области, в 73,9% случаев зафиксировано наличие страха перед собственным заражением ВИЧ-инфекцией, а также факты стигматизации в профессиональной среде. На вопрос: «Как Вы отнесетесь к ВИЧ-инфицированному коллеге, если узнаете о наличии у него ВИЧ-инфекции?» 32,6% респондентов ответили, что, хотя и сохранят контакты, но сделают их более формальными [10].

Специалисты по социальной работе по роду своей деятельности неизбежно сталкиваются с людьми, живущими с ВИЧ. Нужда в консультировании по проблемам ВИЧ-инфекции возникает все чаще, что диктует необходимость в приобретении знаний о путях передачи инфекции, основных принципах лечения и ухода. Требования к доступности и грамотности такого рода информации и помощи в будущем будут все более строгими, поэтому для специалиста по социальной работе-консультанта часто важны не столько формальная квалификация или принадлежность к определенной профессии, сколько широкий кругозор, практические навыки и заинтересованность в деле [8, 10].

Любая эпидемия создает в обществе напряженность, мифы и фобии, поэтому необходимо постоянно проводить информационно-просветительскую работу не только с населением, но и повышать компетенцию в вопросах ВИЧ-инфекции специалистов, работающих в социальной сфере.

Вопросы влияния осведомленности сотрудников учреждений социальной защиты населения о проблеме ВИЧ-инфекции на взаимоотношение с людьми, живущими с ВИЧ, для снижения стигматизации ВИЧ-инфицированных еще недостаточно изучены. Они нуждаются в дальнейшем исследовании и широком обсуждении [5, 7, 9].

Цель исследования: изучить среди работников учреждений социальной защиты населения Хабаровского края уровень осведомленности о ВИЧ/СПИДе и стигматизации людей, живущих с ВИЧ.

Материалы и методы

В исследовании использовался социологический метод. Опрос проводился в 2018 году методом сплошной случайной выборки среди специалистов центров социальной помощи населению гг. Хабаровска и Комсомольска-на-Амуре путем анонимного индивидуального опроса по структурированной анкете, включающей 11 вопросов с вариантами ответов от 3 до 7. Всего обработано 103 результативных анкеты. Среди всех респондентов мужчины составили 4,9±1,9%, что характерно для гендерного состава учреждений социального профиля.

Среди респондентов: специалисты по социальной работе составили 96 чел. (93,2±1,9%), социальные педагоги – 11 чел. (10,7±3,1%), психологи – 2 чел. (1,9 ±1,3%). Средний возраст опрошенных составил 33,6±4,6 года, а стаж работы в социальной сфере – 6,7±2,4 года.

Статистическая обработка данных проводилась с помощью программы Microsoft Excel, 2003. Использовался в исследовании и метод сравнительного анализа.

Результаты и обсуждение

Эпидемический процесс ВИЧ-инфекции в России развивается быстрыми темпами. Ситуация с распространением ВИЧ-инфекции как на территории Дальневосточного федерального округа (ДФО), так и в Хабаровском крае не теряет своей остроты. По данным на 01.01.2019 года, в ДФО проживает 19 418 чел. с ВИЧ-инфекцией. В Хабаровском крае пораженность ВИЧ-инфекцией крае составляет 251,2 на 100 тыс. населения. В основном, это люди, находящиеся в трудоспособном и репродуктивном возрасте, но нарастает и доля тех, кто старше 50 лет. В последние годы большинство случаев заражения (76,4%) происходит половым гетеросексуальным путем. Живущие с ВИЧ-инфекцией имеют не только медицинские, но и социальные проблемы [3, 7].

О ситуации с ВИЧ-инфекцией знакомы почти все участники исследования. На вопрос анкеты: «Знаете ли вы о ВИЧ-инфекции?» до 84,2±3,5% сотрудников учреждений социальной защиты населения выбрали вариант ответа «ВИЧ – это инфекция, которой можно заразиться». Отметили вариант «слышал, но точно не знаю» 8,4±2,7% опрошенных. Только 5,8±2,3% специалистов социальной работы не интересуются данной проблемой, а считают, что «я не такой человек, чтобы заразиться ВИЧ» – 1,7±1,2% респондентов.

Уровень осведомленности социальных работников о путях передачи ВИЧ-инфекции по данным пилотного исследования представлены на рисунке 1.



Примечание: в анкете можно было выбрать все правильные с точки зрения респондентов ответы

Рис. 1. Осведомленность о путях передачи ВИЧ-инфекции среди социальных работников (%)

Надо отметить, что информированность работников учреждений социальной защиты населения о путях передачи ВИЧ-инфекции по многим параметрам превосходит общепопуляционный индикатор. Так, парентеральный (гемоконтактный) и половой пути передачи ВИЧ-инфекции известны подавляющему числу опрошенных. Частота правильных ответов о перинатальном (вертикальном) пути заражения составила среди социальных работников $82,5 \pm 3,7\%$. Встречаются и неверные ответы, например, о переносе ВИЧ-инфекции кровососущими насекомыми ($7,5 \pm 2,5\%$). Поцелуй и совместный прием пищи с ВИЧ-инфицированным как путь заражения отметили по $2,5 \pm 1,5\%$ соответственно.

Респондентам было предложено отметить все возможные с их точки зрения меры профилактики распространения этой инфекции. В табл. 1 представлен выбор вариантов ответов респондентов на вопрос «Что необходимо предпринять для снижения риска заражения?»

Таблица 1.

Распределение ответов респондентов о вариантах мер для снижения риска заражения ВИЧ-инфекцией (%)

Возможные меры профилактики заражения ВИЧ	Доля ответов (%)
Соблюдать правила личной гигиены	$69,5 \pm 4,5$
Обязательно использовать презервативы	$72,6 \pm 4,3$
Иметь одного верного партнера и самому хранить верность	$71,4 \pm 4,4$
Не употреблять инъекционные наркотики	$42,9 \pm 4,8$
Использовать одноразовые инструменты	$47,8 \pm 4,9$
Тестировать население 2 раза в год	$19,7 \pm 3,9$
Избегать ВИЧ-инфицированных людей	$5,0 \pm 2,1$

Примечание: можно было выбрать до 3х вариантов ответов

С высокой частотой респонденты выбирают вариант «обязательное использование презервативов» и «наличие одного верного и здорового партнера». Выбор варианта «соблюдение правил личной гигиены» среди опрошенных также достаточно высок. Каждый пятый социальный работник считает, что для снижения распространения ВИЧ-инфекции необходимо проводить тестирование населения два раза в год, а 5% опрошенных выбрали ответ «избегать ВИЧ-инфицированных».

Общепризнанно, что тестирование можно считать одной из мер профилактики в распространении ВИЧ-инфекции. В анкете мы предложили специалистам ответить на вопрос «Проходили ли вы тест на ВИЧ?». Варианты ответов представлены на рис. 2. Практически каждый третий сотрудник учреждения социальной защиты не помнит, когда он проходил тест на наличие ВИЧ-инфекции. Обращает на себя внимание высокая доля выбора варианта ответа специалистов по социальной работе

«я бы прошел, но никто не предлагал» (30,4±4,5%). Эти данные возможно учитывать при планировании объемов и целевых групп для планового тестирования.

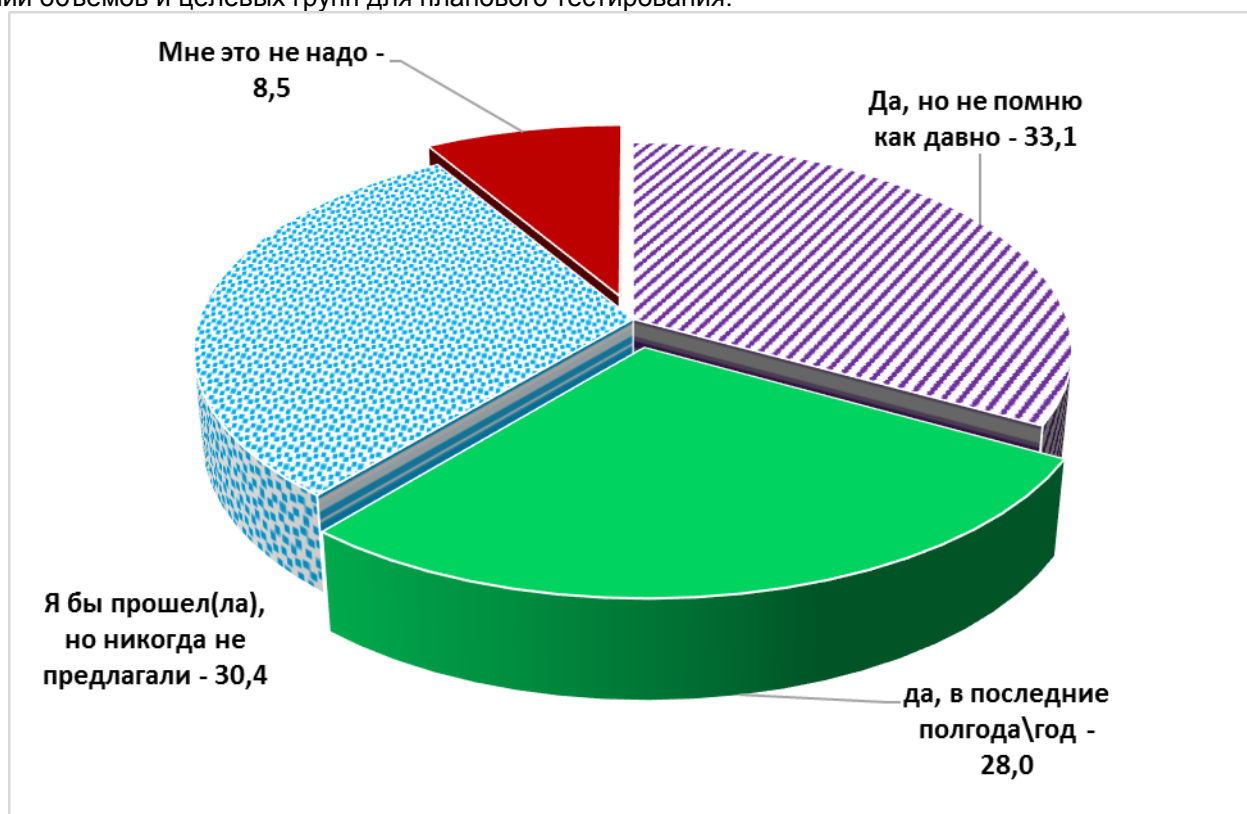


Рис. 2. Распределение вариантов ответов на вопрос: «Проходили ли вы тест на ВИЧ?» (%)

Сотрудники учреждений социального обслуживания населения работают с категорией многодетных семей, семей группы социального риска, людей без определенного места жительства. При оказании им консультативных услуг и социальной помощи встают вопросы, касающиеся рождения детей. На рисунке 3 представлено распределение ответов респондентов на вопрос анкеты «Может ли ВИЧ-инфицированный человек вступать в брак и иметь детей?»

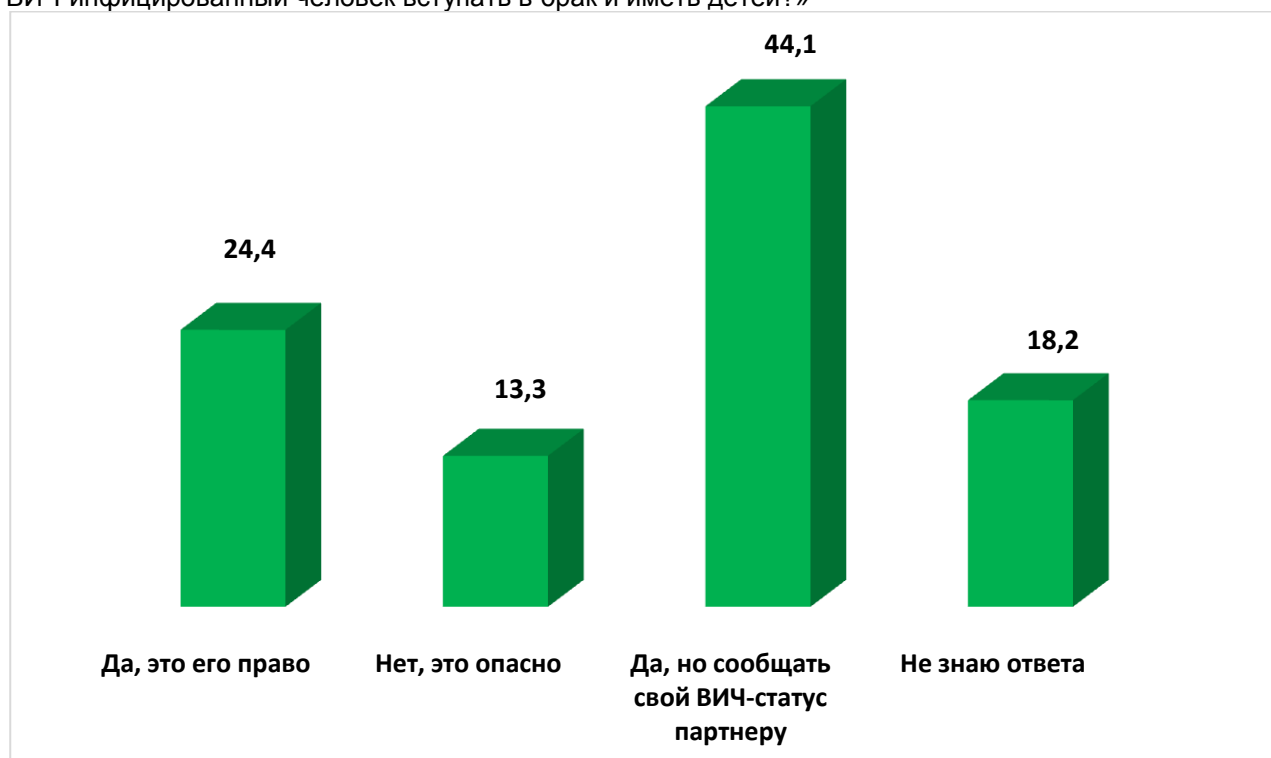


Рис. 3. Распределение ответов на вопрос «Может ли ВИЧ-инфицированный человек вступать в брак и иметь детей?» (%)

Большинство респондентов считает, что ВИЧ-инфицированные люди могут вступать в брак и рожать детей, но обязательно должны сообщать о своем статусе партнеру. Категорично «нет, это опасно» выбирают $13,3 \pm 2,7\%$ работников учреждений социальной защиты. Не смогли определиться с ответом $18,2 \pm 3,8\%$ респондентов.

Как считает ряд авторов, боязнь заражения ВИЧ-инфекцией, по-видимому, связана с недостаточной осведомленностью специалистов социальной сферы о путях передачи инфекции, а также с психологическими факторами, сложившимися в обществе вследствие отрицательного отношения к ВИЧ-инфицированным людям. В анкете был ряд вопросов, касающихся отношения респондентов к ВИЧ-инфицированным людям и позволяющих косвенно оценить такое явление, как стигматизация людей, живущих с ВИЧ. Практически каждый четвертый респондент на вопрос «Ваше отношение к ВИЧ-инфицированным людям?» выбрал вариант ответа «стремление отделиться от такого человека», а $11,5\%$ опрошенных выразили возмущение, что такого человека допустили работать в коллективе.

Среди специалистов социальных учреждений отмечена личностная стигма, проявляющаяся в косвенной (эмоциональной) форме. На рис. 4 представлено распределение ответов на вопрос «Пожмете ли вы руку ВИЧ-инфицированному человеку?», из которого наглядно видно, что одна треть опрошенных сомневается в этом действии. Выражают категоричное «нет» $8,2 \pm 2,7\%$ респондентов.

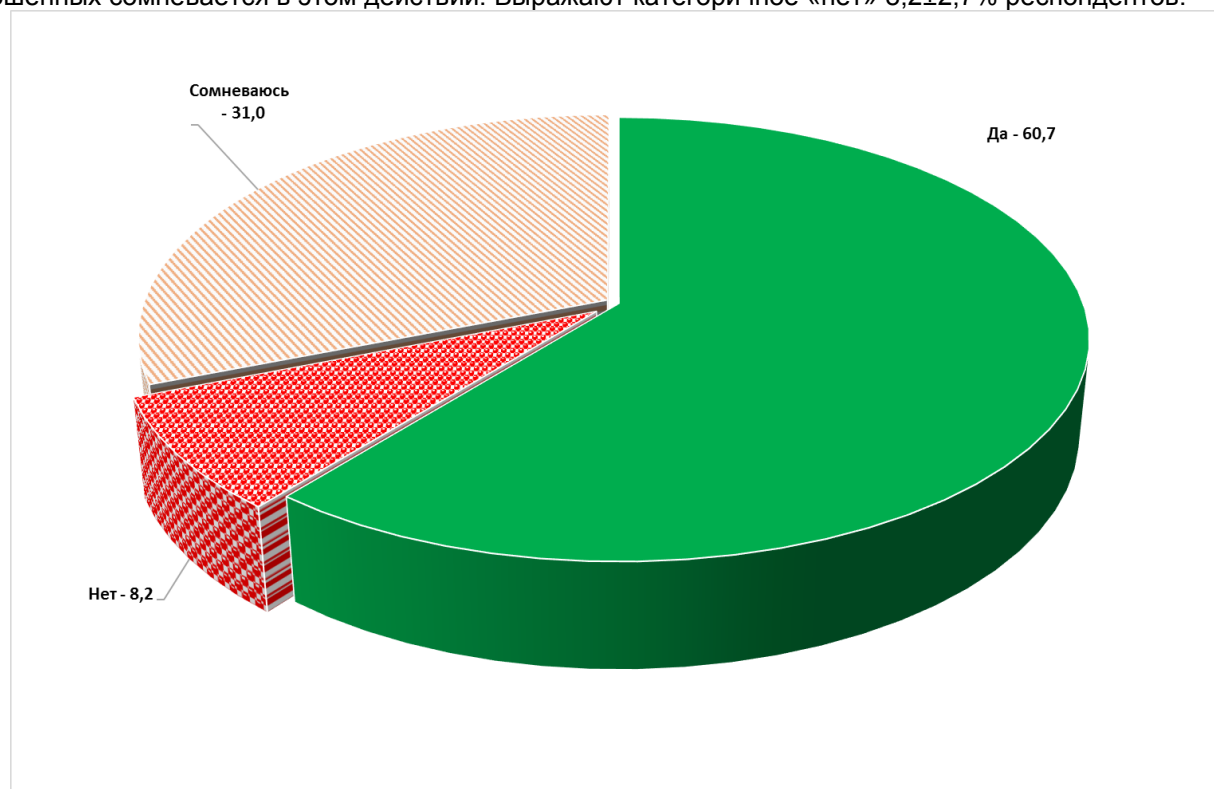


Рис. 4. Распределение ответов на вопрос «Пожмете ли вы руку ВИЧ-инфицированному человеку?» (%)

Анализ полученных в результате исследования данных выявил высокую настороженность респондентов и в отношении совместной работы с ВИЧ-инфицированным человеком. Они считают, что при приеме на работу, связанную с людьми, сотрудник должен обязательно сообщать свой ВИЧ-статус ($67,4 \pm 4,6\%$). Не соглашались с таким ответом $23,0 \pm 4,1\%$ опрошенных, считая, что это необходимо только в том случае, если работа связана с инвазивными процедурами, а $9,6 \pm 2,9\%$ участников опроса выбирают ответ «нет, не обязательно».

Таким образом, по результатам исследования можно заключить, что уровень информированности работников учреждений социальной защиты населения по некоторым аспектам проблемы ВИЧ/СПИДа еще недостаточно высок. Настораживает и факт скрытой стигматизации в отношении людей, живущих с ВИЧ.

После проведения ряда информационно-просветительских мероприятий для специалистов социальной сферы зафиксировано повышение осведомленности по проблеме ВИЧ/СПИДа и снижение стигматизации к людям, живущим с ВИЧ. Так, например, в канун Всемирного дня борьбы со СПИДом нами был организован и проведен семинар «ВИЧ-инфекция глазами специалистов социальной работы: уровень осведомленности и современная ситуация. Меры профилактики», в семинаре при-

няли участие сотрудники учреждений социальной защиты населения г. Хабаровска. По окончании семинара было предложено пройти повторный опрос по обсуждаемой проблеме.

Мы смогли убедиться в том, что даже кратковременное просвещение по проблеме распространения ВИЧ/СПИДа дает позитивный результат в повышении компетенции специалистов. Так, например, выявлено увеличение уровня сопереживания и готовности оказать помощь людям, живущим с ВИЧ-инфекцией, а также зафиксировано повышение доли специалистов, выбравших вариант ответа как «спокойствие, ничего страшного в этом нет» на вопрос: «Ваше отношение к ВИЧ-инфицированным людям?». А вот вариант «возмущение, что такого человека допустили работать в коллективе» никто из опрошенных не выбрал.

Таблица 2.

Распределение ответов респондентов на вопрос «Ваше отношение к ВИЧ-инфицированным людям?» до и после участия в семинаре (%)

№№ п/п	Варианты ответов	Доля ответов (пре-тест) n=83	Доля ответов (пост-тест) n=55
1.	Спокойствие, ничего страшного	62,2±5,3	80,0±5,4
2.	Готовность помочь, сопереживание	27,6±4,9	35,3±6,4
3.	Напряжение, страх	35,7±3,6	30,0±6,1
4.	Стремление отделиться от такого человека	24,8±3,3	15,9±4,9
5.	Возмущение, что такого человека допустили работать в коллектив	11,5±3,5	-

Примечание: можно было выбрать до трех вариантов ответа

Для более углубленного изучения уровня осведомленности и планирования (на основе полученных данных) определенных организационных и обучающих мероприятий необходимо продолжить исследование, расширив перечень вопросов и количество респондентов.

Заключение

Анализ результатов исследования позволил выявить среди работников учреждений социальной защиты населения Хабаровского края недостаточную осведомленность о проблеме ВИЧ/СПИДа, которая выразилась в особенностях восприятия риска собственного инфицирования и определенной стигматизации по отношению к людям, живущим с ВИЧ. Это явление среди специалистов носит латентный и эмоциональный характер, обусловленный страхом заражения.

Учитывая серьезность последствий инфицирования ВИЧ и неизбежную социальную напряженность при исполнении своих профессиональных обязанностей в среде ВИЧ-инфицированных, особую актуальность приобретают мероприятия, направленные на повышение уровня компетенции и адекватного информирования специалистов по социальной работе о вопросах распространения и профилактики ВИЧ-инфекции. Для работников учреждений социальной защиты населения необходимо предоставлять возможность периодического обучения/информирования по теме ВИЧ-инфекции, включая не только информационный компонент, но и тренинги, проведение дискуссий о социально-психологических аспектах и возможных профилактических мерах для уменьшения стигматизации людей, живущих с ВИЧ.

Уверенность специалистов в своих знаниях и навыках сможет положительно повлиять на снижение существующей социальной напряженности в общении с ВИЧ-инфицированными людьми, тем самым повысить качество услуг, а также снизить риск собственного заражения.

Литература

1. Беляева В.В., Адигамов М.М., Соколова Е.В., Орлова М.О. Восприятие риска инфицирования ВИЧ и стигматизирующая установка: результаты опроса жителей Центрального административного округа Москвы // Терапевтический архив. - 2015. - № 11. С. 33-36.
2. Беляева В.В., Адигамов М.М. Стигматизирующая установка в отношении людей, инфицированных ВИЧ: результаты опроса 2016 года //Материалы IX Ежегодного Всероссийского Конгресса по инфекционным болезням с международным участием. Москва, 2017. - С. 38.
3. ВИЧ-инфекция в Дальневосточном федеральном округе. / Вестник Дальневосточного окружного центра по профилактике и борьбе со СПИД ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора, 2018. - № 29. - С. 12-15.
4. Голенков А.В., Щербakov А.А. Сферы дискриминации ВИЧ-инфицированных (по результатам опроса медицинских работников). / Вестник Чувашского университета. - 2011. - № 3. - С. 327-334.
5. Звоновский В.Б. ВИЧ и стигма. // Журнал исследований социальной политики. 2008. Том 6. № 4. Электронный ресурс: <https://cyberleninka.ru/article/v/vich-i-stigma> (Дата обращения: 26.03.2018).

6. Незнанов Н.Г., Халезова Н.Б., Кольцова О.В., Селютина Е.В., Погодина С.А., Рида О.А.-Х. О проблеме стигматизации больных с ВИЧ-инфекцией со стороны медицинских работников // Доктор.Ру. Психиатрия.- 2016.- № 4 (121). - С. 49-54.

7. Полетаева И. А., Грошева Е. С., Кондусова Ю. В. ВИЧ-инфекция как социальная проблема // Евразийский Совет ученых 28.03.2015_03(12) Электронный ресурс: <http://euroasia-science.ru/medicinskie-nauki/vich-infekciya-kak-socialnaya-problema/> (Дата обращения: 14.05.2018).

8. Резолюции специальной сессии Генеральной Ассамблеи от 27 июня 2001 года № S-26/2 «Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом «Глобальный кризис – глобальные действия». Электронный ресурс: <http://base.garant.ru/2565098/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/> (Дата обращения: 22.05.2018).

9. Рузиев М.М., Бандаев И.С., Сон И.М., Раупов Ф.О. Результаты социологических исследований по выявлению форм стигматизации и дискриминации лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией в Таджикистане //Электронный научный журнал «Социальные аспекты здоровья населения». - 2018. - № 1 (59). Электронный ресурс <http://vestnik.mednet.ru/content/view/954/30/lang,ru/> (Дата обращения: 26.03.2018).

10. Чернявская О.А., Иоанниди Е.А. Некоторые аспекты проблемы стигматизации и дискриминации людей, живущих с ВИЧ/СПИДом // Социология медицины. - 2014. - № 2.- С. 55-57.

Сведения об авторах:

Ответственный автор Таенкова Ирина Олеговна - научный сотрудник лаборатории эпидемиологии и профилактики вирусных гепатитов и СПИД ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора, тел. (4212)46-18-54, e-mail: dvaid@mail.ru