

УДК 614.253;616.98:578.828HIV-052(571.65)

ИЗУЧЕНИЕ УРОВНЯ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ РАБОТНИКОВ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ О ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКА ИХ СОБСТВЕННОГО ЗАРАЖЕНИЯ И СТИГМАТИЗАЦИИ ЛИЦ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ

И.О. Таенкова¹, О.Е.Троценко¹, Е.А.Дамерт², Л.А.Балахонцева¹,
Е.А.Базыкина¹

¹ФБУН «Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора, город Хабаровск, Российская Федерация

²ГБУЗ «Магаданский областной диспансер фтизиатрии и инфекционных заболеваний» – отделение «Центр по профилактике и борьбе со СПИД», город Магадан, Российская Федерация

В статье представлены результаты социологического исследования, проведенного в 2022 году среди 492 работников учреждений органов здравоохранения Магаданской области с целью изучения уровня их осведомленности о ВИЧ/СПИДе, риске собственного заражения и стигматизации людей, живущих с ВИЧ. Анализ полученных данных позволил выявить определенный дефицит знаний о проблеме ВИЧ/СПИДа, зафиксировать некоторые фобии и ложные представления в отношении контактов с ВИЧ-инфицированными людьми, а также необходимость проведения мероприятий по повышению компетентности для улучшения качества оказываемой медицинской помощи.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, осведомленность, риск заражения, стигматизация, работники учреждений здравоохранения

INVESTIGATING HIV-INFECTION AWARENESS AMONG MEDICAL STAFF OF HEALTHCARE INSTITUTIONS OF THE MAGADAN OBLAST FOR EVALUATION OF RISK OF CONTRACTING HIV-INFECTION AND LEVEL OF STIGMATIZATION OF PEOPLE LIVING WITH HIV

I.O.Taenkova¹, O.E.Trotsenko¹, E.A.Damert², L.A.Balakhontseva¹, E.A.Bazykina¹

¹FBUN Khabarovsk research institute of epidemiology and microbiology of the Federal service for surveillance on consumers rights protection and human wellbeing (Rosпотребнадзор), Khabarovsk, Russia;

²GBUZ "Magadan state tuberculosis and infectious diseases dispensary", department "Center for AIDS prevention and control", Magadan, Russia

The article presents results of sociological research conducted among 492 medical workers of the Magadan oblast healthcare institutions in order to investigate levels of their awareness about HIV/AIDS, risk of contracting HIV-infection and stigmatization of people living with HIV. Analysis of obtained results revealed a certain lack of knowledge concerning HIV/AIDS as well as presence of phobias and misconceptions concerning contact with people living with HIV. These facts necessitate a need of awareness-training programs in order to increase competence and improve quality of medical assistance.

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

На территории Дальневосточного федерального округа (ДФО), как и в России, не теряет своей остроты ситуация с распространением ВИЧ-инфекции. По состоянию на 01.01.2023 г. кумулятивное число ВИЧ-инфицированных составляет (от начала эпидемии и до настоящего времени) 52 062 человек. Эпидемия ВИЧ/СПИДа находится на «нестабильном уровне», когда показатели охвата лечением растут, смертности падают, а новые случаи заражения ВИЧ-инфекцией все еще ежегодно регистрируются. Проблема распространения ВИЧ-инфекции/СПИДа затрагивает интересы значительной части населения, т.к. 44,9±0,94% новых случаев заражения отмечается в возрастной группе 20-39 лет, а половой гетеросексуальный путь передачи ВИЧ составляет 69,1±0,88%.

Несмотря на широкую информированность о ВИЧ-инфекции и СПИДе, в современном обществе вопросы стигматизации ВИЧ-инфицированных лиц и толерантного отношения к ним всё ещё являются проблемными областями, требующими разностороннего изучения. Негативные установки в отношении лиц, живущих с ВИЧ, остаются распространенной социальной практикой даже среди работников здравоохранения [8, 9].

Стигматизация ВИЧ-инфицированных пациентов со стороны сотрудников лечебно-профилактических учреждений всё же встречается, проявляясь в отказах от госпитализации в соматическое отделение в плановом порядке, в невозможности забора крови на общеклинические исследования и т.п. Боязнь заражения связана с низкой или полностью отсутствующей осведомленностью о ВИЧ-инфекции. Так, например, среди сестринского персонала существует мнение о том, что заражение ВИЧ-инфекцией – следствие рискованного поведения людей и что их необходимо изолировать от общества или ограничивать в трудоустройстве. У тех, кто высоко оценивал свой риск заражения, чаще возникали конфликты с ВИЧ-инфицированными пациентами [3].

Например, исследование, проведенное среди медработников Волгоградской области, продемонстрировало наличие стигматизации в профессиональной среде к людям, живущим с ВИЧ: 32,6% респондентов на вопрос «Как Вы отнесетесь к ВИЧ-инфицированному коллеге, если узнаете о наличии у него ВИЧ-инфекции?» ответили, что, хотя и сохраняют контакты, но делают их более формальными. Преобладающее большинство (73,9%) опрошенных медработников испытывают страх перед заражением ВИЧ-инфекцией [10].

Стигма, применительно к ВИЧ-инфицированным, означает социальный стереотип, отражающий предвзятое отношение окружающих к носителю ВИЧ-инфекции. В среде медицинских работников есть все предпосылки для исчезновения стигматизации, т.к. они должны владеть подробной и постоянно обновляющейся информацией о ВИЧ/СПИДе для осуществления своей повседневной деятельности [4].

Знания о ВИЧ/СПИДе в настоящее время стали общедоступными, тем самым созданы предпосылки для исчезновения стигмы, по крайней мере в среде медицинских работников, которые должны владеть этой информацией для осуществления рабочей деятельности. Но, к сожалению, исследований, направленных на измерение стигматизации ВИЧ-инфицированных со стороны медицинских работников, сейчас недостаточно [1,2].

С 2019 года нами проводятся собственные исследования среди работников учреждений здравоохранения на территории Дальневосточного федерального округа, в т. ч. и в Магаданской области.

Цель исследования: изучить уровень осведомленности о ВИЧ/СПИДе работников учреждений органов здравоохранения Магаданской области, риске их собственного заражения и стигматизации людей, живущих с ВИЧ, выявить необходимость проведения мероприятий по повышению компетентности для улучшения качества оказываемой медицинской помощи.

Методы исследования

Для добровольного анонимного индивидуального опроса специалистов учреждений здравоохранения Магаданской области, проводимого в 2022 г. методом сплошной случайной выборки, использовалась разработанная авторами структурированная анкета, включающая 12 вопросов, с вариантами ответов от 3 до 7.

От работников учреждений здравоохранения получено 492 результативные анкеты, касающиеся непосредственно предмета нашего исследования. На вопросы анкеты ответили 84 врача, из них 36,9±2,17% – это специалисты хирургического профиля. Представителей среднего медицинского персонала – 240 чел., а также 33 административных работника и 135 представителей младшего и обслуживающего персонала медицинских организаций.

Средний возраст опрошенных – 43,1±2,2 года. Доля мужчин составила 6,1±0,63%, что характерно для гендерного состава работников учреждений медицинского профиля. Стаж работы в сфере здравоохранения – 17,5±1,7 лет.

В данном исследовании представлен краткий анализ всех анкет. В исследовании использовались социологический метод и метод сравнительного анализа. Статистическая обработка полученных данных проводилась вручную и с помощью программы Microsoft Excel, 2013 с вычислением средней ошибки показателей.

Результаты и обсуждения

Магаданская область, входящая в состав ДФО, не является исключением по актуальности проблемы распространения ВИЧ-инфекции среди населения. Ежегодные данные свидетельствуют о росте числа новых случаев заражения ВИЧ вне так называемых «групп риска». В 2022 году заболеваемость в области составила 30,5, а пораженность – 383,9 на 100 тыс. населения. Парентеральный и половой путь заражения зафиксирован в 42,9±7,63% и 47,6±7,7% случаев соответственно. Более половины лиц, живущих с ВИЧ (54,8±1,85%), – это люди в активном трудовом и репродуктивном возрасте (20-39 лет).

Для устранения предпосылок для стигматизации пациентов при осуществлении своей профессиональной деятельности, а также для снижения доли мифов и фобий в отношении риска соб-

ственного заражения при осуществлении повседневной работы медицинские работники должны владеть полной информацией о ВИЧ/СПИДе [2, 5].

Зачастую эффективное общение медицинских работников с пациентом может оказаться решающим в формировании его позитивного отношения к лечению и в значительной степени способно повлиять на эффективность лечебных мероприятий [10].

Общая осведомленность о существующей проблеме по распространению ВИЧ-инфекции среди работников медицинских учреждений Магаданской области достаточно высока и составляет $91,5 \pm 1,25\%$. Только $3,0 \pm 0,77\%$ считают, что «я не такой человек», чтобы заразиться ВИЧ», а $4,3 \pm 0,91\%$ вообще не интересуются этой проблемой. «Слышал, но точно не знаю», – такой вариант ответа выбрали $1,2 \pm 0,48\%$ от всех опрошенных (в основном – это младший медперсонал).

Одной из мер противодействия распространению ВИЧ-инфекции является регулярное тестирование на ВИЧ-статус. В нашем исследовании в анкете был вопрос «Проходили ли вы тест на ВИЧ?». Варианты ответов представлены на рисунке 1.

Положительным моментом является то, что больше половины работников учреждений здравоохранения области регулярно проходят обследование на ВИЧ. Следует отметить, что только небольшая доля опрошенных считают, что тестирование на ВИЧ не обязательно, а 4,5% желают знать свой статус, но им никто не предлагал это сделать.

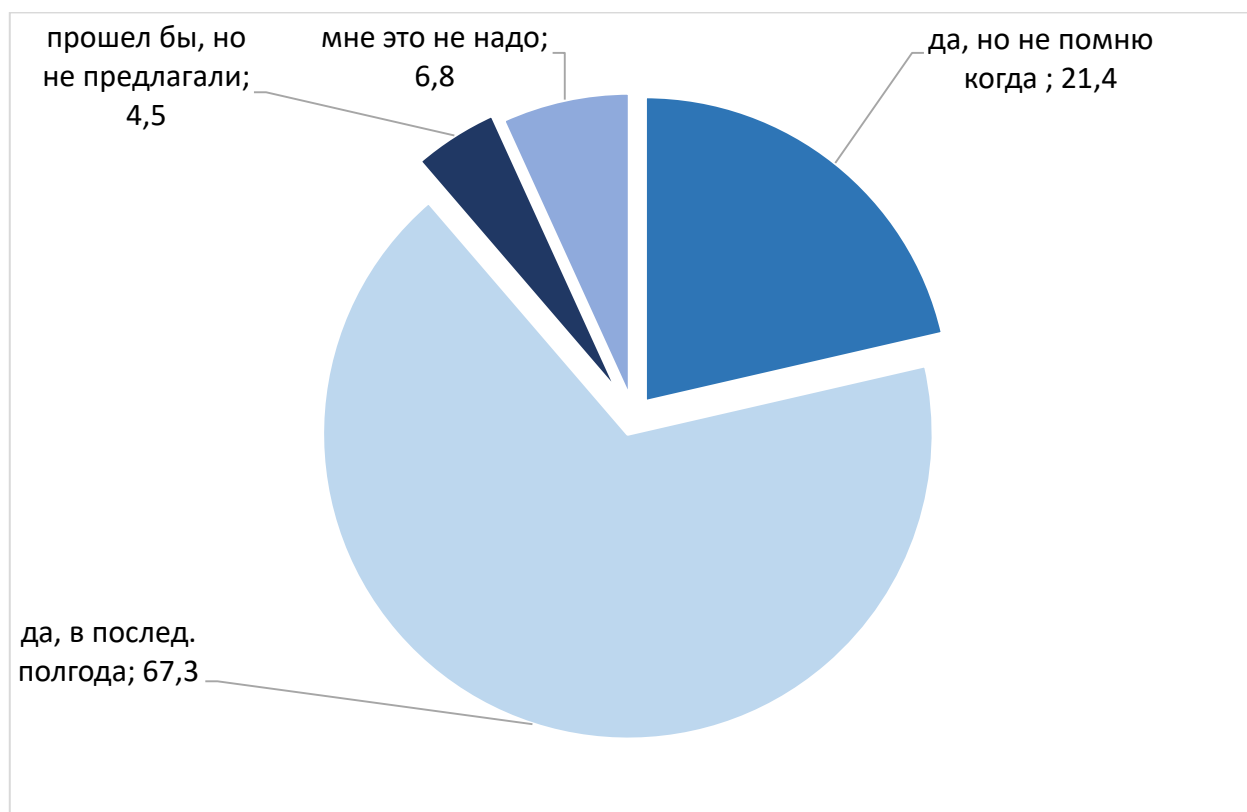


Рис. 1. Распределение ответов респондентов на вопрос: «Проходили ли вы тест на ВИЧ-инфекцию?» (в процентах)

Анкета предусматривала выявление знаний об основных мерах профилактики заражения данной инфекцией. Распределение вариантов ответов опрошенных представлено на рисунке 2.



Примечание: можно было выбрать до 3-х вариантов ответов

Рис. 2. Распределение ответов респондентов о мерах профилактики заражения ВИЧ-инфекцией (в процентах)

При ранжировании вариантов ответов на первые позиции по популярности выбора отнесены: использование презервативов при каждом половом контакте и одноразовых инструментов при татуаже, маникюре, пирсинге, а также отказ от употребления наркотиков. Только 8,3±1,24% респондентов выбрали мерой превенции вариант «избегать людей, живущих с ВИЧ».

Опрос показал, что респондентам хорошо знакомы основные пути передачи ВИЧ-инфекции – парентеральный и половой (95,7±0,91% и 94,1±0,06% соответственно). Однако необходимо отметить не вполне удовлетворительную информированность о возможности заражения перинатальным (вертикальным, от матери к ребенку) путем, которая составила в данном исследовании всего 73,8±1,98%. Среди опрошенных имеется незначительная доля лиц, ложно полагающих о возможности заражения через укусы кровососущих насекомых – 4,7±0,95%, через поцелуй – 3,7±1,2%. По 0,2±0,4% случаев встретились ответы о риске заражения при совместном приеме пищи и занятии спортом с ВИЧ-инфицированным человеком.

Варианты ответов респондентов о рукопожатии с ВИЧ-инфицированным человеком распределились следующим образом: категорическое «нет» выбрали только 4,5±0,93% участников опроса, еще 16,9±1,69% респондентов выразили сомнение в этом действии. Остальные участники опроса (78,7±1,84%) ответили «да».

Краткость анкеты не позволила выявить все причины формирования взглядов респондентов, определяющих уровень стигматизации лиц, живущих с ВИЧ. Косвенно оценить такое явление возможно через ответы на ряд вопросов анкеты, касающихся отношения к людям, живущим с ВИЧ. Например, «стремление отдалиться от ВИЧ-инфицированного человека, постараюсь меньше общаться с коллегой, живущим с ВИЧ» выразили 5,3±1,0% опрошенных. Варианты ответов: «испытываю напряжение и страх» и «возмущение, что допустили работать в здоровом коллективе», выбрали соответственно 11,6±1,44% и 3,0±0,77% респондентов. Но при этом «сохранят спокойствие» и «не откажут в необходимой помощи ВИЧ-инфицированным пациентам» 80,1±1,8% и 32,1±2,1%, соответственно, из числа всех опрошенных медицинских работников.

До 45,5±2,24% респондентов считают, что ВИЧ-положительный человек должен уведомить коллектив о своем статусе, что не соответствует законодательству РФ, так как ВИЧ-статус может быть оглашен другим гражданам, в том числе его родственникам, только с явного согласия пациента [2]. Выбирают вариант ответа «да, если работа связана с инвазивными манипуляциями» еще 40,3±2,21% респондента.

При анализе ответов на вопрос «Может ли ВИЧ-инфицированный человек создавать семью и рожать детей?» были получены следующие результаты (таблица 1).

Таблица 1.

Распределение ответов респондентов на вопрос «Может ли ВИЧ-инфицированный человек создавать семью и рожать детей?» (в процентах)

Варианты ответа	Доля, в %
Да, это его право	25,8±1,93
Нет, это опасно	5,5±1,02
Да, возможно, но необходимо сообщить о своем статусе партнеру	60,0±2,20
Не знаю ответа	8,7±1,62

Небольшая доля респондентов считают опасным для лиц, живущих с ВИЧ, иметь детей (5,5%) или не знают правильного ответа на этот вопрос (8,7%).

Заключение

Любая эпидемия создает в обществе напряженность, мифы и фобии, поэтому имеется необходимость постоянного проведения информационно-просветительской работы не только с населением, но и с работниками учреждений органов здравоохранения, направленных на повышение компетенции в вопросах ВИЧ-инфекции [6,7].

На основании полученных в результате опроса данных можно сделать вывод, что среди медицинских работников Магаданской области имеется не вполне удовлетворительная осведомленность о проблеме ВИЧ/СПИДа, что может оказывать влияние на риск их собственного заражения и скрытой стигматизации лиц, живущих с ВИЧ.

Это диктует необходимость более детального опроса с последующим анализом данных по отдельным группам работников (врачи, средний и младший медицинский персонал, административные группы сотрудников), регулярного проведения мероприятий, повышающих профессиональную компетентность, включая возможность тренингов с разбором конкретных практических ситуаций и использования разных подходов в зависимости от первичной (исходной) информированности каждой профессиональной группы сотрудников.

Высокий уровень знаний о ВИЧ/СПИДе, устранение негативного отношения к ВИЧ-инфицированным и уверенность специалистов учреждений органов здравоохранения в своей осведомленности и навыках будут способствовать улучшению качества оказания медицинской помощи пациентам и снижать риск заражения персонала лечебно-профилактических учреждений.

Литература

1. Богачанская Н.Н. Отношение врачей-терапевтов к ВИЧ инфицированным пациентам // Современное исследование социальных проблем. – 2011. – № 1(05). – С. 217-219.
2. Маркова Д.П., Сутурина Л.В. Проблема стигматизации инфицированных пациентов со стороны медицинских работников: литературный обзор. // Acta biomedica scientifica. – 2018. – V.3, № 3. – P.160-164. DOI 10.29413 / ABS.2018-3.3.25.
3. 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 медработников // Доктор. Ру. Психиатрия. – 2016. – № 4 (12). – С. 49-54.
4. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан: Федеральный закон от 22 июля 1993 г. N 5487-1, ст. 61. URL: <https://rg.ru/1993/08/19/osnovy-zdorouya-dok.html> (Дата обращения: 26.02.23 г.)
5. Таенкова И.О., Троценко О.Е., Балахонцева Л.А., Таенкова А.А., Базыкина Е.А., Ломакина Е.А., Берсенев П.Г., Уртякова Е.И., Липская Н.А., Сопнева Н.В., Кожевников А.А., Григорьева М.Д. Информированность работников учреждений социальной защиты населения Дальнего Востока о ВИЧ-инфекции: ситуация и возможности повышения компетенции // Дальневосточный журнал инфекционной патологии. – 2020. – № 38. – С. 84-89.
6. Таенкова И.О., Троценко О.Е., Балахонцева В.О., Таенкова А.А., Базыкина Е.А. Изучение осведомленности специалистов учреждений здравоохранения и социальной защиты населения Дальневосточного региона о ВИЧ-инфекции для формирования профессиональной среды, исключаяющей стигматизацию (предварительные данные пилотного проекта) // Дальневосточный журнал инфекционной патологии. – 2020. – № 39. – С. 75-82.
7. Таенкова И.О., Троценко О.Е., Балахонцева Л.А., Базыкина Е.А., Кожевников А.А., Григорьева М.Д. Уровень информированности работников учреждений здравоохранения республики Саха (Якутия) о ВИЧ-инфекции как один из индикаторов улучшения качества медицинской помощи // Дальневосточный журнал инфекционной патологии. – 2021. – № 40. – С. 92-99.

8. Таенкова И.О., Павлова М.П., Балахонцева Л.А., Троянова А.М., Иванова А.И., Базыкина Е.А., Троценко О.Е. Осведомленность о ВИЧ-инфекции работников учреждений органов здравоохранения Еврейской автономной области как фактор профилактики стигматизации лиц, живущих с ВИЧ// Дальневосточный журнал инфекционной патологии. – 2022. – № 43. – С.93-99.

9. Хрянин А.А., Решетников О.В., Бочарова В.К., Шликс Т.А., Русских М.В., Евстропов А.Н., Маринкин И.О. Стигма и дискриминация в отношении людей, живущих с ВИЧ: взгляд студентов-медиков // Journal of Siberian Medical Sciences. – 2019. – № 1. – С. 78–87.

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.

Сведение об ответственном авторе:

Таенкова Ирина Олеговна – научный сотрудник лаборатории эпидемиологии и профилактики ВИЧ-инфекции и гепатитов ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора;
e-mail: aids_27dv@mail.ru