

УДК:316:614:616.98:578.828HIV-051:001.8(571.56)"2019/2020"

УРОВЕНЬ ИНФОРМИРОВАННОСТИ РАБОТНИКОВ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ) О ВИЧ-ИНФЕКЦИИ - ОДИН ИЗ ИНДИКАТОРОВ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

И.О. Таенкова¹, О.Е. Троценко¹, Л.А. Балахонцева¹, Е.А. Базыкина¹,
А.А. Кожевников², М.Д. Григорьева²

¹ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора, Хабаровск

²ГБУ РС (Я) «Якутский республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД», Якутск

В статье приведены результаты социологического исследования, проведенного в 2019-2020 гг. среди работников учреждений здравоохранения Республики Саха (Якутия) с целью изучения уровня их осведомленности о ВИЧ/СПИДе и 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 организации регулярного повышения компетенции медицинских работников для формирования у них толерантности к пациентам с ВИЧ и улучшения качества медицинской помощи.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, осведомленность, медицинские работники, риск инфицирования, стигматизация, индикатор качества

AWARENESS LEVELS ON HIV-INFECTION AMONG HEALTH WORKERS OF THE REPUBLIC SAKHA (YAKUTIA) AS AN INDICATOR OF MEDICAL CARE QUALITY IMPROVEMENT

I.O. Taenkova¹, O.E. Trotsenko¹, L.A. Balakhontseva¹, E.A. Bazykina¹, A.A. Kozhevnikov², M.D. Grigoryeva²

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

²GBU RS (Ya) "Yakutsk republican center on for prevention and control of HIV/AIDS", Yakutsk

The research presents results of sociological survey conducted during years 2019-2020 among health workers of Republic Sakha (Yakutia) with the purpose of evaluation awareness levels on HIV/AIDS issue, risk of contracting HIV-infection as well as revealing levels of stigmatization towards people living with HIV. Results of the survey revealed certain lack of knowledge on HIV/AIDS issue that necessitate a need of regular awareness-raising training among healthcare workers in order to increase tolerance towards patients suffering from HIV and improve medical care.

Key words: HIV-infection, awareness, medical workers, contraction risk, stigmatization, quality indicator

Введение

Ситуация с распространением ВИЧ-инфекции как в России, так и на территории Дальневосточного федерального округа не теряет своей остроты. По состоянию на 01.01.2021 г. кумулятивное число ВИЧ-инфицированных составляет 49 046 чел., пораженность – 414,4 на 100 тыс. населения. Ежегодные данные свидетельствуют о росте числа новых случаев заражения вне, так называемых «групп риска». Учитывая то, половой путь передачи составляет 62,2%, проблема распространения ВИЧ-инфекции/СПИДа затрагивает интересы значительной части населения.

За годы эпидемии в борьбу с ВИЧ-инфекцией/СПИДом вступили сотни медицинских, научных и благотворительных организаций. В настоящее время исследователи отмечают, что «в мире идет процесс расширения программ по диагностике, лечению и профилактике ВИЧ/СПИДа». Однако негативные установки в отношении ВИЧ-инфицированных лиц все еще остаются распространенной социальной практикой даже среди работников здравоохранения. Несмотря на широкую информирован-

ность о ВИЧ-инфекции и СПИДе, в современном обществе вопросы стигматизации ВИЧ-инфицированных и толерантное отношение к ним всё ещё являются проблемными областями, требующими разностороннего изучения [10].

Стигматизация ВИЧ-инфицированных пациентов со стороны сотрудников лечебно-профилактических учреждений встречается нередко, 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 [7].

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 сделают их более формальными. Преобладающее большинство (73,9%) опрошенных медработников испытывают страх перед заражением ВИЧ-инфекцией [12].

Кроме того, любая эпидемия создает в обществе напряженность, мифы и фобии, поэтому есть необходимость постоянного проведения информационно-просветительской работы как с населением, так и повышения компетенции в вопросах ВИЧ-инфекции специалистов, работающих в системе здравоохранения [9].

Отсутствие в России глобальных кампаний, полномасштабных исследований по проблемам СПИДа (направленных на солидарность с больными и инфицированными) отражается на представлении о них и на отношении к больным и ВИЧ-инфицированным в целом. 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 своей профессиональной деятельности. Но к сожалению, исследований, направленных на измерение стигматизации ВИЧ-инфицированных со стороны медицинских работников, сейчас недостаточно [1,6].

С 2019 года нами проводятся собственные исследования, среди социальных и медицинских работников на территории Дальневосточного федерального округа, в т. ч. в Республике Саха (Якутия).

Цель исследования: изучить уровень информированности о ВИЧ/СПИДе, риске собственного заражения и стигматизации людей, живущих с ВИЧ, среди работников учреждений органов здравоохранения, а также выявить необходимость в проведении мероприятий по повышению их компетенции для снижения стигматизации и улучшения качества медицинской помощи.

Методы исследования

В исследовании использовались социологический метод и метод сравнительного анализа. Для анонимного индивидуального опроса специалистов учреждений здравоохранения Республики Саха (Якутия), проводимого в 2019-20 гг. методом сплошной случайной выборки, использовали разработанную авторами структурированную анкету, включающую 12 вопросов, с вариантами ответов от 3 до 7.

Статистическая обработка полученных данных проводилась вручную и с помощью программы Microsoft Excel, 2003.

От работников учреждений здравоохранения получено 447 результативных анкет, касающихся непосредственно предмета нашего исследования. На вопросы анкеты ответили 165 врачей, 209 представителей среднего медицинского персонала, 24 административных работника медицинских организаций и 49 представителей младшего и обслуживающего персонала. В данном исследовании представлен анализ анкет, полученных только от врачей и среднего медицинского персонала.

Медицинские работники были разделены на 2 группы. В первую группу вошли врачи, средний возраст их составил $44,6 \pm 3,9$ лет, а стаж работы - $19,4 \pm 3,1$ года. В данной группе специалисты хирургического профиля составили 19,9%, а терапевтического – 79,5%.

Во вторую группу вошли средние медицинские работники (медицинские сестры, фельдшеры). Их средний возраст составил $42,6 \pm 3,4$ года, а стаж работы – $18,6 \pm 2,7$ лет.

Доля мужчин среди врачей составила $13,3 \pm 2,6\%$, а среди среднего медперсонала $5,7 \pm 1,6\%$, что характерно для гендерного состава работников учреждений медицинского профиля.

Результаты и обсуждения

Также, как и в Дальневосточном федеральном округе, ситуация, связанная с распространением ВИЧ-инфекции в Республике Саха (Якутия), не теряет своей актуальности. По данным 2020 года пораженность ВИЧ-инфекцией в республике составила 113,6 на 100 тыс. населения. За год зарегистри-

стрирован 131 новый случай заражения; от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 17 детей; в течение года от причин, непосредственно связанных с ВИЧ, умерло 11 человек. Люди, живущие с ВИЧ, имеют медицинские и социальные проблемы.

При осуществлении своей профессиональной деятельности, для устранения предпосылок для стигматизации пациентов, а также для снижения доли мифов и фобий в отношении риска собственного заражения при осуществлении повседневной работы, медицинские работники должны владеть информацией о ВИЧ/СПИДе [6, 8].

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 будущих лечебных мероприятий [11].

Полученные сравнительные данные осведомленности медицинских работников об основных путях передачи ВИЧ-инфекции представлены в таблице 1.

Таблица 1

**Сравнительные данные осведомленности о путях передачи
ВИЧ-инфекции среди работников здравоохранения (%)**

Пути передачи	Врачи	Средние медицин. работники
Парентеральный	98,8±0,8	98,1±0,9
Половой	97,6±1,1	96,2±1,3
Перинатальный	87,3±2,6	81,8±2,7
Укусы кровосос.	3,0±1,7	4,8±1,5
Поцелуй	11,4±2,5	4,3±1,4
Совместный прием пищи с ВИЧ-инф.	1,1±0,8	1,4±0,8

Примечание: можно было выбрать все известные пути передачи

Следует отметить, что парентеральный (гемоконтактный) и половой пути передачи ВИЧ-инфекции известны подавляющему числу опрошенных специалистов учреждений здравоохранения Республики Саха (Якутия), а вот частота правильных ответов о перинатальном (от матери к ребенку) пути заражения составила среди всех опрошенных специалистов в среднем 84,5±2,0%.

Среди участников опроса встречаются мифы и домыслы в отношении путей заражения. Так, например, возможность заражения ВИЧ через поцелуй отметили 11,4±2,5% врачей. Встречаются ответы и про путь заражения через укусы кровососущих насекомых, совместный прием пищи с ВИЧ-инфицированным человеком и даже занятия спортом.

Однако, сопоставляя данные нашего исследования с публикациями других авторов, обращает на себя внимание то, что уровень информированности медицинских работников Республики Саха (Якутия) по некоторым позициям намного выше. Так, например, при опросе медработников г. Санкт-Петербурга 50% респондентов не знали о возможной передаче инфекции от матери к ребенку во время грудного вскармливания, а 41% полагали возможность заражения ВИЧ-инфекцией при поцелуе и 26% через укусы кровососущих насекомых [5].

Несмотря на полученные медицинские знания о ВИЧ-инфекции, среди медработников все еще сохраняются предубеждения к людям, живущим с данной инфекцией, что приводит к страхам и избеганию ВИЧ-инфицированных. Как считает ряд авторов, боязнь заражения ВИЧ-инфекцией, по видимому, связана как с недостаточной осведомленностью о путях передачи инфекции среди специалистов, так и с психологическими факторами, сложившимися в обществе относительно отрицательного отношения к ВИЧ-инфицированным людям [2, 6, 8, 9].

В разработанную нами анкету был включен ряд вопросов, касающихся отношения медицинских работников к людям, живущим с ВИЧ, что позволяло косвенно оценить такое явление как стигматизация ВИЧ-инфицированных. Даже знания о ВИЧ не всегда позволяют медработникам преодолеть ощущения дискомфорта в общении с людьми, имеющими положительный ВИЧ-статус [3]. Так, в нашем исследовании обращает на себя внимание сохранение среди участников опроса страха, напряжения, возмущения и даже стремления отдалиться от таких людей. Данный факт фиксируется в ответах респондентов на вопрос анкеты «Ваше отношение к ВИЧ-инфицированным людям?» (рис. 1).

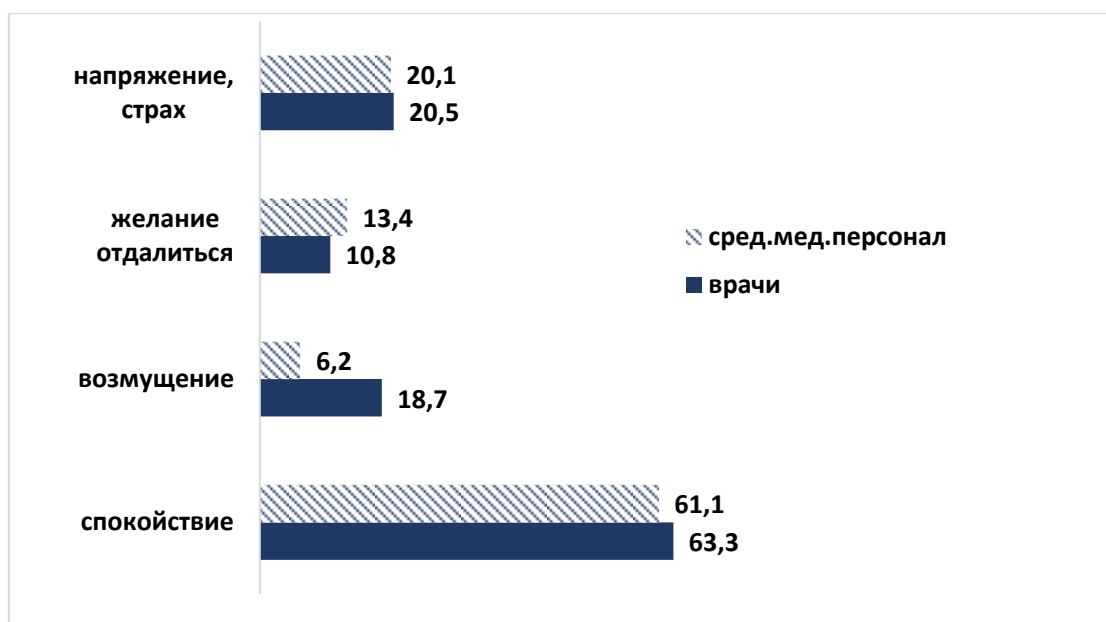


Рис. 1. Распределение ответов работников учреждений здравоохранения на вопрос «Ваше вероятное отношение к ВИЧ-инфицированному человеку в коллективе?» (%)

Примечание: можно было выбрать до 3-х вариантов ответов

Доказано, что отношение к ВИЧ-инфицированным зависит от уровня образования респондента: чем выше уровень образования у человека, тем большую терпимость и меньшую настороженность он демонстрирует в отношении людей с диагнозом «ВИЧ-инфекция» [4].

Однако данный тезис не подтвердился в ответах респондентов нашего исследования на вопрос об отношении к ВИЧ-инфицированному работнику в коллективе.

Судя по результатам анкетирования и врачи, и средний медперсонал с одинаковой частотой выражали «напряжение и страх». Кроме того, врачи в 3 раза чаще среднего медперсонала ($18,7 \pm 3,0\%$) выбирали вариант ответа «возмущение, что допустили работать в здоровый коллектив». Но на фоне этих ответов сохраняется желание опрошенных и врачей, и средних медработников помочь людям, живущим с ВИЧ ($33,7 \pm 3,7\%$ и $36,8 \pm 2,8\%$ соответственно).

Ответы на вопрос анкеты «Должен ли человек при приеме на работу сообщать свой ВИЧ статус?» представлены в таблице 2.

Таблица 2

Распределение ответов работников учреждений здравоохранения на вопрос «Должен ли человек при приеме на работу сообщать свой ВИЧ-статус?» (%)

Варианты ответов	Врачи	Средние медработники
Да, если он работает с людьми	$43,2 \pm 3,8$	$57,4 \pm 3,4$
Да, если его работа связана с выполнением инвазивных манипуляций	$48,8 \pm 3,8$	$30,6 \pm 3,2$
Нет, это не обязательно	$8,4 \pm 6,8$	$12,0 \pm 7,1$

Полученные данные дополнительно демонстрируют не вполне удовлетворительную осведомленность работников учреждений органов здравоохранения о ВИЧ/СПИДе.

Не установлено больших различий среди врачей и средних медицинских работников в их отношении к ВИЧ-инфицированным людям. Так, на вопрос «Пожмете ли вы руку ВИЧ-инфицированному человеку?» выразили сомнение $20,5 \pm 2,8\%$ медицинских сестер и $19,3 \pm 3,1\%$ врачей, а категоричное «нет» составило $5,3 \pm 1,5\%$ и $7,2 \pm 2,0\%$ соответственно. В этих ответах прослеживается проявление стигмы по отношению к лицам, живущим с ВИЧ.

В результате нашего исследования выяснилось, что практически с одинаковой частотой ($3,8 \pm 1,3\%$) и врачи, и медсестры не знают можно ли ВИЧ-инфицированным людям вступать в брак со здоровым человеком и рожать детей, а $8,3 \pm 1,9\%$ средних медработников и $6,0 \pm 1,8\%$ врачей выбирают ответ «нет, это опасно».

Негативное отношение медработников к рождению ребенка ВИЧ-инфицированной женщиной может снижать доверие пациенток к системе оказания помощи и представляет собой барьер, препятствующий проведению профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку во время беременности, родов, новорожденному [2].

Право ВИЧ-инфицированного человека самому принимать решение о создании семьи и рождении детей (но при этом в обязательном порядке сообщать свой ВИЧ статус и предпринять меры защиты) отметили в ответах $66,3 \pm 3,7\%$ врачей и $49,3 \pm 3,5\%$ средних медработников.

Профилактика распространения ВИЧ – приоритетное направление в борьбе с эпидемией. По данным литературы медицинские работники в качестве эффективной меры предупреждения заражения называют борьбу с наркоманией (71,7%), использование презервативов (50,5%), пропаганду ЗОЖ (44,4%), наличие одного сексуального партнера (33,8%) и воспитание подростков в традициях воздержания от добрых связей (30,8%) [1, 9].

В нашем исследовании респондентам было предложено отметить в анкете все возможные с их точки зрения меры для снижения риска заражения ВИЧ-инфекцией (рис. 2).

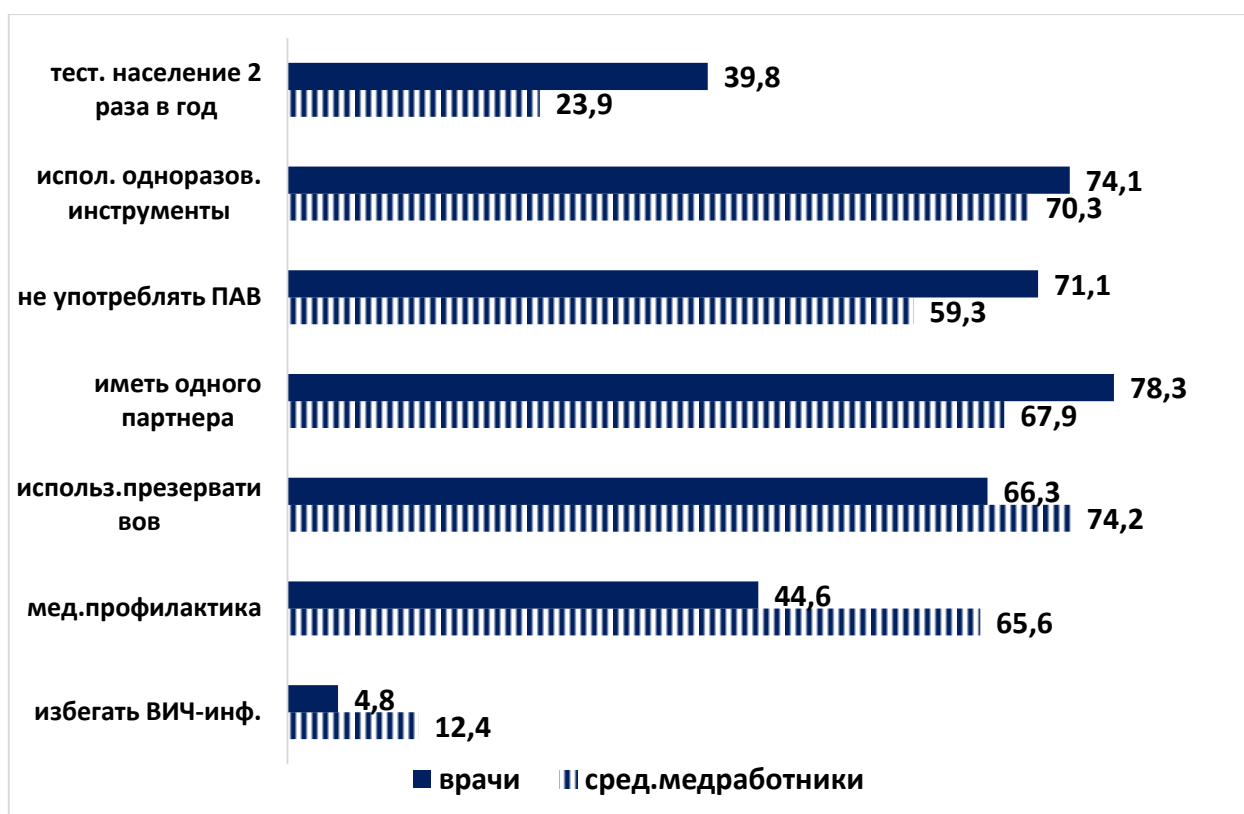


Рис. 2. Распределение профилактических мер для снижения риска заражения ВИЧ среди врачей и среднего медперсонала (%)

Примечание: можно было выбрать до 3-х вариантов ответов

При ранжировании мер профилактики в ответах врачей и средних медработников обращает на себя внимание практически одинаковый выбор двух приоритетных путей превенции («использование одноразовых инструментов» и «иметь одного верного партнера»). На третье место (по значимости профилактических мер) врачи выводят «не употреблять инъекционные наркотики» (71,1%), а средний медперсонал – «обязательное использование презервативов при каждом половом контакте» (74,2%).

Обращает на себя внимание, что среди средних медработников в 2,4 раза чаще, чем среди врачей, идет выбор ответа о необходимости с профилактической целью «избегать ВИЧ-инфицированных людей» ($12,4 \pm 2,3\%$ и $4,8 \pm 1,7\%$ соответственно).

В результате проведенного опроса выявлено, что в качестве еще одной меры профилактики медицинские работники предлагают тестирование населения два раза в год (в среднем $31,85\%$ от всех опрошенных). Однако при ответе на вопрос о регулярном прохождении собственного обследования на ВИЧ-инфекцию $21,7 \pm 3,2\%$ врачей и $15,3 \pm 2,5\%$ медсестер не помнят, когда это было в последний раз. А $1,8 \pm 1,0\%$ врачей и $5,3 \pm 2,4\%$ средних медработников выбрали ответ «мне этого не надо».

Таким образом, полученные результаты исследования свидетельствуют о недостаточном уровне осведомленности медработников Республики Саха (Якутия) в вопросах ВИЧ/СПИДа. Эти данные могут служить обоснованием необходимости регулярного проведения мероприятий по повышению компетенции сотрудников учреждений органов здравоохранения для улучшения качества оказания медицинской помощи населению.

Заключение

Проведенное исследование позволило выявить определенный дефицит знаний по вопросам ВИЧ/СПИДа у медицинских работников Республики Саха (Якутия), зафиксировать в связи с этим проявление стигматизирующих установок к лицам, живущим с ВИЧ, а также отметить наличие у медперсонала учреждений здравоохранения определенного риска собственного заражения. Все это настоятельно диктует необходимость расширения мероприятий для регулярного обучения медицинских работников по данным проблемам.

При профессиональной подготовке/переподготовке медицинских кадров стоит больше уделять внимания вопросам ВИЧ-инфекции, т.к. качественные знания об инфекции способствуют снижению стигматизированного отношения к ВИЧ-инфицированным людям. Необходимо рассматривать и смежные аспекты ВИЧ-инфекции: профилактика профессионального заражения, формирование толерантности к лицам, живущим с ВИЧ, уделяя внимание практическим вопросам и используя тренинговые программы.

В обучение следует включать вопросы выявления стигматизирующих установок, предоставлять возможность интерактивного обсуждения социально-психологических аспектов ВИЧ-инфекции. Установление доверительных отношений пациентов с медицинским персоналом напрямую влияет на приверженность лечению. Эффективное общение может оказаться решающим в формировании позитивного отношения пациента к лечению и в значительной степени повлиять на эффективность будущих лечебных мероприятий [2, 3, 9, 10].

Уверенность специалистов органов здравоохранения в своих знаниях и навыках сможет положительно повлиять на снижение как риска собственного заражения, так и на существующую социальную напряженность в общении с ВИЧ-инфицированными людьми при оказании им качественной медицинской помощи.

Литература

1. Богачанская Н.Н. Отношение врачей-терапевтов к ВИЧ инфицированным пациентам // Современное исследование социальных проблем. 2011. № 1(05). С.217-219.
2. Беляева В.В., Адигамов М.М., Соколова Е.В., Орлова М.О. Восприятие риска инфицирования ВИЧ и стигматизирующая установка: результаты опросов жителей Центрального административного округа Москвы // Терапевтический архив. 2015. № 11. С.33-36.
3. 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.
4. Голенков А.В., Булыгина И.Е. Исследование отношения различных групп населения к ВИЧ-инфицированным. Здравоохранение Чувашии: ежеквартальный научно-практический журнал. 2007. №3. С. 48–55.
5. Лиознов Д.А. Уровень знаний по ВИЧ-инфекции и толерантность медработников. (Электронный ресурс: <https://human.org.ru/materials/10tolerance/> дата обращения – 18.01.2021 г.
6. Маркова Д.П., Сутурина Л.В. Проблема стигматизации инфицированных пациентов со стороны медицинских работников: литературный обзор. Acta biomedica scientifica, 3 (3). 160-164. DOI 10.29413 / ABS.2018-3.3.25.
7. 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.
8. 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 социально защиты населения Дальнего Востока о ВИЧ-инфекции: ситуация и возможности повышения компетенции // Дальневосточный журнал инфекционной патологии. 2020. № 38. С. 84-89.
9. 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, исключающей стигматизацию (предварительные данные пилотного проекта) // Дальневосточный журнал инфекционной патологии. 2020. № 39. С. 75-82.
10. Хрянин А.А., Решетников О.В., Бочарова В.К., Шпикс 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.

11. 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 ответственном авторе:

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