НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ОТНОШЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ДФО К ПРОБЛЕМЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ: РИСК СОБСТВЕННОГО ЗАРАЖЕНИЯ И СТИГМАТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ

И.О. ТАЕНКОВА[1], О.Е. ТРОЦЕНКО[1], Л.А. БАЛАХОНЦЕВА[1], Е.А. БАЗЫКИНА[1]

[1] ФБУН «Хабаровский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, г. Хабаровск, Россия.

УДК 614.2 ***DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-2-40-49***

Аннотация

Введение. Эпидемиологическая ситуация с распространением ВИЧ-инфекции в Дальневосточном федеральном округе носит напряженный характер, но находится в концентрированной фазе. Научные достижения в диагностике и лечении позволили ВИЧ-инфицированным людям жить полноценной жизнью. Однако в медицинской среде, как и в обществе в целом, сохраняется дискриминация и стигматизация лиц, живущих с ВИЧ, а также боязнь собственного заражения. *Цель исследования:* изучить уровень осведомленности о ВИЧ-инфекции, риске собственного заражения и стигматизации пациентов, живущих с ВИЧ, среди работников медицинских учреждений Дальневосточного федерального округа. *Материалы и методы.* Для реализации целей и задач исследования проведен анализ данных, полученных в результате анонимного опроса 1953 работников из 7 территорий Дальневосточного федерального округа методом сплошной случайной выборки по структурированной анкете. Использовался социологический метод и метод сравнительного анализа. *Результаты.* Анализ полученных данных свидетельствует об удовлетворительном уровне информированности о ВИЧ-инфекции. Одновременно опрос позволил выявить определенный дефицит знаний о проблеме и наличие стигматизирующего поведения в отношении ВИЧ-инфицированных пациентов. Отношение к ВИЧ-инфицированным людям носит в основном доброжелательный характер, но были зафиксированы мифы о путях передачи ВИЧ-инфекции, исходом которых возможна дискриминация лиц, живущих с ВИЧ. Была отмечена негативная реакция медработников к рождению детей ВИЧ-инфицированными женщинами. В 4,4 раза чаще зафиксировано стигматизирующее поведение со стороны среднего медперсонала, чем врачей. С увеличением стажа работы в учреждениях здравоохранения проявляются фобии в отношении риска профессионального заражения. *Заключение.* Исследование уровня осведомленности персонала лечебно-профилактических учреждений о ВИЧ-инфекции может служить своеобразным индикатором возможного риска заражения и стигматизации ВИЧ-инфицированных пациентов. Результаты исследования смогут помочь в определении необходимых мероприятий по повышению компетенции медицинских работников для формирования профессиональной среды, исключающей риск профессионального заражения, повышающей толерантность к пациентам, живущим с ВИЧ, и влияющей на качество оказания медицинской помощи.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, медицинские работники, информированность, риск заражения, стигма, стигматизация, толерантность.

Для цитирования: Таенкова И.О., Троценко О.Е., Балахонцева Л.А., Базыкина Е.А. Некоторые аспекты отношения медицинских работников ДФО к проблеме ВИЧ-инфекции: риск собственного заражения и стигматизация пациентов, живущих с ВИЧ. Общественное здоровье. 2025; 2(5):40–49, DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-2-40-49

Контактная информация: Таенкова Ирина Олеговна, e-mail: aids_27dv@mail.ru

Финансирование: исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Статья поступила в редакцию: 02.09.2024. ***Статья принята к печати:*** 24.12.2024. ***Дата публикации:*** 25.06.2025.

UDC 614.2 ***DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-2-40-49***

SOME ASPECTS OF THE FAR EASTERN FEDERAL DISTRICT MEDICAL STAFF ATTITUDE TOWARDS THE ISSUE OF HIV–INFECTION: SELF-PERCEIVED INFECTION RISK AND STIGMATIZATION OF PATIENTS LIVING WITH HIV

I.O. Taenkova[1], O.E. Trotsenko[1], L.A. Balakhontseva[1], E.A. Bazykina[1]

[1] Khabarovsk research institute of epidemiology and microbiology, Khabarovsk, Russia.

© И.О. Таенкова, О.Е. Троценко, Л.А. Балахонцева, Е.А. Базыкина, 2025 г.

Abstract

Introduction. HIV in the Far Eastern Federal district is found in concentrated epidemic, however, the situation is tense. Scientific advances in diagnosis and treatment allowed people living with HIV (PLWH) have a chance to live a full life. However, PLWH discrimination and stigmatization as well as self-perceived risk of acquiring HIV persists among medical staff and in society. *The purpose of the study:* to evaluate level of awareness concerning HIV-infection, self-perceived infection risk and stigmatization of patients living with HIV among medical staff of healthcare institutions of the Far Eastern Federal district. *Materials and methods.* Analysis of data obtained in an anonymous survey of 1953 medical workers from 7 constituent entities of the Far Eastern Federal district was performed to implement the goals and aims of the research. Method of continuous random sampling and a structured questionnaire were used in the survey. Sociological method and method of comparative analysis were used in the study. *Results.* Analysis of obtained data indicates a satisfactory level of knowledge on the issue and presence of stigmatizing behavior towards HIV-infected patients. The attitude towards HIV-infected people is mostly friendly but myths about HIV-infection transmission routs were revealed that may lead to discrimination of people living with HIV. A negative reaction towards birth of children by HIV-infected women was detected. Stigmatizing behavior was higher in mid-level medical personnel compared to physicians by 4.4 times. Appearance of perceived risk of being infected due to professional duties was associated with higher work experience. *Conclusion.* Studying the level of healthcare institutions personnel awareness on HIV-infection can be a sort of indicator of perceived infection risk and stigmatization of HIV-infected patients. Results of the research can help to define needed measures for improving competence level of medical workers in order to form a professional environment excluding perceived risk of being infected due to professional duties and increasing tolerance towards patients living with HIV and affection the quality of medical care.

Keywords: HIV-infection, medical workers, awareness, perceived infection risk, stigma, stigmatization, tolerance.

For citation: Taenkova I.O., Trotsenko O.E., Balakhontseva L.A., Bazykina E.A. Some aspects of the Far Eastern Federal district medical staff attitude towards the issue of HIV-infection: self-perceived infection risk and stigmatization of patients living with HIV. Public health. 2025; 2(5):40–49, DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-2-40-49

For correspondence: Irina O. Taenkova, e-mail: aids_27dv@mail.ru

Funding: the study had no sponsorship.

Conflict of interests: the authors declare that there is no conflict of interests.

Аннотации на испанском и французском языках приводятся в конце статьи

ВВЕДЕНИЕ

Эпидемиологическая ситуация с ВИЧ-инфекцией как в России, так и в Дальневосточном федеральном округе (ДФО) характеризуется ростом новых случаев заражения, выходящих за «ключевые группы» населения, носит напряженный характер, но эпидемия находится в концентрированной фазе (инфицированы ВИЧ 0,43% населения в ДФО).

Пораженность ВИЧ в ДФО по состоянию на 01.01.2024 г. составляет 451,2 случая, а заболеваемость 34,0 на 100 тыс. населения. Увеличивается общее число лиц, живущих с этой инфекцией за счет возрастания доли ВИЧ-инфицированных, регулярно получающих антиретровирусную терапию [1].

Несмотря на то, что современная наука добилась минимизирования воздействия ВИЧ-инфекции и сделала жизнь инфицированного человека полноценной, в обществе продолжается дискриминация и стигматизация носителей данного заболевания. Это положение регистрируется и в медицинской среде. Вопреки получаемым знаниям ряд врачей, и студентов медицинских учреждений следуют закрепленным стереотипам, что негативно сказывается на их деятельности и подрывает доверие пациента [2]. Стигма, применительно к ВИЧ-инфицированным лицам, означает социальный стереотип, отражающий предвзятое отношение окружающих к носителям ВИЧ-инфекции. Для исчезновения стигматизации ВИЧ-инфицированных людей необходимы знания, которые в настоящее время общедоступны, по крайне мере, в медицинской среде и которыми они должны владеть для осуществления повседневной деятельности [3].

Навешивание ярлыков на лиц, живущих с ВИЧ, со стороны медицинского персонала, а также боязнь собственного заражения среди медицинских работников может препятствовать оказанию качественной медицинской помощи. Фактором, формирующим настороженное отношение медицинского персонала к пациентам с ВИЧ, является и частота контактов с ними.

Актуальность исследования обусловлена тем, что большинство медработников в той или иной мере общаются с пациентами, имеющими ВИЧ-положительный статус, оказывая им медицинскую помощь. Существуют и профессиональные риски заболеваемости врачей и медсестер гемоконтактными инфекциями, в т.ч. ВИЧ и вирусными гепатитами В и С. В зоне риска инфицирования находятся все категории медицинского

персонала: от руководителей лечебных учреждений до санитарок и вспомогательного персонала. Особо высокий показатель ощущения опасности выявляется среди младшего медперсонала, что свидетельствует о восприятии риска на эмоционально-психологическом уровне и недостатке знаний о профилактике заражения. В Волгоградской области, например, преобладающее большинство опрошенных медицинских работников испытывают страх заражения, их чувства в отношении ВИЧ-инфицированных в 5,43% случаев вызывают страх и брезгливость [4, 5].

Страх инфицирования ВИЧ может влиять на качество работы сотрудников медицинских организаций, усиливать чувство утомления от работы. Боязнь заражения связана с тем, что у медицинских работников низка или отсутствует осведомленность о ВИЧ-инфекции. Более негативное отношение к ВИЧ-инфицированным пациентам демонстрируют медицинские сестры, нежели врачи [6].

Уровень осведомленности населения о ВИЧ/СПИДе изучается путем проведения социологических исследований и планирования последующей профилактической работы. Оценка информированности самих медицинских работников позволяет выявить возможности снижения профессионального риска заражения сотрудников медицинских организаций, определить приоритеты для улучшения качества медицинской помощи пациентам, живущим с ВИЧ.

Преодолению страха заражения ВИЧ-инфекцией, а также стигматизации лиц, живущих с ВИЧ, среди медицинских работников может способствовать повышение уровня компетентности по вопросам ВИЧ/СПИДа. Для планирования и организации обучения, последующего мониторинга эффективности проводимых мероприятий необходимы периодические исследования среди сотрудников медицинских учреждений их осведомленности о ВИЧ.

Пилотное исследование уровня информированности работников медицинских учреждений о проблеме ВИЧ-инфекции было проведено авторами статьи в трех регионах ДФО в 2019–2020 гг., на основании которого был сделан вывод о необходимости проведения полномасштабных научных работ, расширив как количество анализируемых территорий, входящих в ДФО, так и количество участников опроса [7]. Представленная статья является продолжением ранее начатого исследования.

Цель исследования: изучить среди работников медицинских учреждений ДФО уровень осведомленности о ВИЧ-инфекции, риске собственного заражения и стигматизации лиц, живущих с ВИЧ.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Как и в предыдущих исследованиях, в представленной работе использовался социологический метод и метод сравнительного анализа. Опрос проводился в 2021–2024 гг. анонимно среди работников медицинских организаций ДФО: Хабаровского и Забайкальского краёв, Сахалинской, Амурской, Магаданской областей, республики Саха (Якутия), Еврейской автономной области (ЕАО). Применен метод сплошной случайной выборки по структурированной анкете, включающей 12 вопросов с вариантами ответов от 3 до 7, которую авторы использовали и ранее [7]. Участниками опроса являлись работники лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) 7 территорий ДФО разного профиля: областных больниц и ФАПов, центров по профилактике и борьбе со СПИД, амбулаторных учреждений органов здравоохранения регионов, противотуберкулезного диспансера, станций скорой помощи и переливания крови, женских консультаций, психоневрологической больницы.

Были обработаны 1 953 результативные анкеты. Врачи составили 33,93±1,8% (n=663), из них хирургического профиля – 25,34±0,98%, терапевтического – 74,66±0,98%. Средние медработники – 46,93±1,64% (n=917), младший медперсонал – 9,78±2,14% (n=191), административный персонал – 6,61±2,18% (n=129) и специалисты по социальной работе, психологи медучреждений – 2,72±2,21% (n=54). Средний возраст респондентов составил 44,88±1,81 лет, а стаж работы в медицинских учреждениях – 20,45±0,91 лет. Доля респондентов-мужчин – 6,91±0,57%, что характерно для гендерного состава учреждений здравоохранения.

Статистическая обработка результатов проводилась вручную и с помощью программы Excel, 2013. Данные представлены в виде относительных показателей (доли, %) и стандартной ошибки показателя (доли, %).

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В результате анализа данных, полученных в настоящем исследовании, установлено, что уровень осведомленности о проблеме

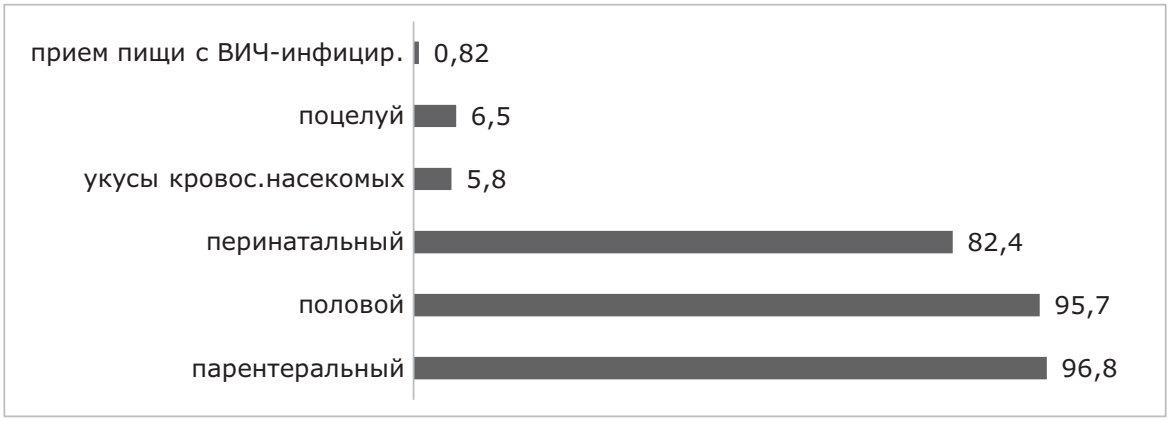

Рис. 1. ***Распределение ответов респондентов об основных путях передачи ВИЧ-инфекции (в процентах)***

Примечание: *можно было выбрать все правильные с точки зрения респондентов ответы.*

Источник: *составлено авторами по данным анкетирования медработников ЛПУ ДФО, актуальным на 01.05.2024 г.*

с распространением ВИЧ-инфекции среди работников учреждений здравоохранения ДФО вполне удовлетворительная (95,70±0.45%). Респонденты, которые выбрали варианты ответов на вопрос «Знаете ли вы о проблеме ВИЧ/СПИДа?»: «Слышал, но точно не знаю», «Я не такой человек, чтобы заразиться ВИЧ», «Не интересуюсь этой проблемой» составляют незначительную долю (4,32±0.46%).

Сравнительные данные по информированности о возможных путях передачи этой инфекции представлены на *рис. 1*.

Респонденты хорошо осведомлены о парентеральном и половом путях передачи ВИЧ-инфекции. Перинатальный (вертикальный, от матери к ребенку) путь возможного заражения известен 82,35±0,86% (1 609) опрошенным работникам учреждений здравоохранения.

В *таблице 1* представлены сравнительные данные ответов медицинских работников 7 территорий ДФО на вопрос о возможных путях передачи ВИЧ-инфекции.

Небольшая доля опрошенных уверены, что заражение может произойти при укусе насекомых, при поцелуе и совместном приеме пищи с ВИЧ-инфицированном человеком. В настоящем исследовании зафиксировано, что мифы в отношении возможных путей заражения ВИЧ в 1,5 раза чаще встречаются у медицинских сестер и младшего персонала по сравнению со средним показателем среди всех медработников, участвующих в опросе *(таблица 2)*.

Таблица 1

Распределение ответов респондентов об основных возможных путях передачи ВИЧ-инфекции по территориям ДФО (в процентах)

Территории	Пути передачи ВИЧ-инфекции (доля в%)					
	Парентеральный	Половой	Перинатальный	Укусы кровососущ.	Поцелуй	Прием пищи с ВИЧ-инфиц. чел.
Сахалинская область	99,0	99,4	93,0	4,7	3,5	-
Амурская область	88,3	92,6	96,8	14,9	6,4	1,1
Магаданская область	95,7	94,1	73,8	4,7	3,7	0,2
Еврейская автономная область	98,5	96,4	87,6	5,7	6,2	0,5
Хабаровский край	99,7	96,9	78,3	5,5	9,1	2,4
Республика Саха (Якутия)	98,4	96,8	84,3	4,0	7,5	1,3
Забайкальский край	92,1	93,0	79,2	9,3	11,2	0,9

Источник: *составлено авторами по данным анкетирования медработников ЛПУ ДФО, актуальным на 01.05.2024 г.*

Таблица 2

Сравнительные данные распределения ложных ответов о возможных путях заражения ВИЧ (в %)

Возможные пути заражения ВИЧ	*Средний и младший мед. персонал (в %) n = 1108*	*Все сотрудники мед. организаций (в %) n = 1953*
Укусы кровососущих насекомых	8,57±1,55	5,84±0,53
Поцелуй	8,68±1,56	6,45±0,55
Совместный прием пищи с ВИЧ-инфицированным человеком	1,24±0,61	0,82±0,22

Источник: *составлено авторами по данным анкетирования медработников ЛПУ ДФО, актуальным на 01.05.2024 г.*

Очевидно, что недостаточное знание о путях передачи ВИЧ будет порождать мифы о заболевании и страх, не ассоциированный со снижением риска, а страх, единственным исходом которого будет дискриминация ВИЧ-инфицированных лиц. Так, например, по данным исследований, проведенных в Иркутской области, 35,9% младшего персонала уверены, что заражение ВИЧ-инфекцией возможно при уходе за ВИЧ-положительными пациентами. Причем, с мнением младших работников согласны 10% врачей и 25% медицинских сестер [4, 8, 9].

Одной из задач исследования было изучение отдельных аспектов проблемы стигматизации пациентов (людей), живущих с ВИЧ, со стороны работников ЛПУ. В данной работе респондентам не задавался напрямую вопрос об их недоброжелательном отношении к ВИЧ-позитивным пациентам. Но по ответам на ряд вопросов анкеты можно косвенно судить о настороженном взаимодействии с ВИЧ-инфицированными людьми, обращающимися за медицинской помощью.

Можно предположить, что профессиональный страх возможного инфицирования основан не на рациональном уровне (как позитивное чувство, которое в соответствии с инструкцией помогает адекватно действовать в ситуации риска заражения), а как результат эмоционально-психологического стресса (человеческий фактор). Это способствует формированию у персонала защитных реакций по отношению к пациентам, живущим с ВИЧ, и выражается в виде стигматизации [4].

Опрос персонала ЛПУ в ДФО показал, что отношение к ВИЧ-инфицированным людям носит в основном доброжелательный характер. Этот факт можно продемонстрировать по ответам на ряд вопросов анкеты. Так, например, свое спокойное (нейтральное) отношение к ВИЧ-инфицированным выразили 73,95±0,99% опрошенных. Готовность оказывать им помощь и поддержку зафиксировано у 32,45±1,06% респондентов. Но все-таки 12,85±0,76% участников опроса испытывают «напряжение» при общении с лицами, живущими с ВИЧ. Выразили «желание отдалиться» от них и даже «возмущение» 7,78±0,60% и 5,84±0,53% респондентов соответственно.

Определенную степень стигматизации людей, живущих с ВИЧ, со стороны работников ЛПУ можно оценить и по ответам на вопрос: «Пожмете ли вы руку ВИЧ-инфицированному человеку?». Так, сомневаются в этом действии 15,77±0,82% респондентов, а категоричное «нет» выбрали 5,79±0,52% опрошенных.

Вопросы толерантности к лицам, живущим с ВИЧ, имеют определенное значение как при оказании качественной медицинской помощи, так и при совместной работе с ВИЧ-инфицированным сотрудником ЛПУ. Например, вполне допустимо для 61,6% врачей-терапевтов одного из округов г. Москвы иметь ВИЧ-инфицированного коллегу по работе [10].

В проведенном авторским коллективом исследовании выявлена высокая настороженность респондентов при возможной совместной работе с ВИЧ-инфицированным сотрудником. Отвечая на вопрос: «Должен ли работник при приеме на работу сообщать свой ВИЧ-статус?», только 17,35±0,86% опрошенных выбрали вариант «нет, не обязан». Большинство респондентов (82,66±0,86%) вне зависимости от профессионального статуса убеждены, что ВИЧ-инфицированный должен раскрыть свой положительный статус: «да, если он работает с людьми» (39,97±1,1%) и «да, если его работа связана с инвазивными процедурами» (42,69±1,1%).

Но эти утверждения противоречат законодательным нормам о праве лиц, живущих с ВИЧ, т.к. ВИЧ-статус может быть оглашен другому гражданину, в т.ч. родственникам, только с явного согласия инфицированного лица [11].

Решение о создании семьи и рождении детей (но при этом в обязательном порядке сообщать свой ВИЧ-статус и предпринимать меры защиты) как право ВИЧ-инфицированного человека самому его принимать отметили в ответах 83,73±0,83% респондентов. Однако 9,68±0,67% опрошенных

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

Примечание: *можно было выбрать до 3-х вариантов ответов.*
Источник: *составлено авторами по данным анкетирования медработников ЛПУ ДФО, актуальным на 01.05.2024 г.*

считают, что это опасно (за исключением респондентов Забайкальского края), еще 6,59±0,56% опрошенных не знают ответа на вопрос о возможности ВИЧ-инфицированному человеку создавать семью и рожать детей.

Негативное отношение медработников к рождению ребенка ВИЧ-инфицированной женщиной может снижать доверие пациенток к системе оказания помощи и представлять собой барьер, препятствующий проведению профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку, проводимой у женщин во время беременности и родов, а также у новорожденных детей [2].

Основным реальным ресурсом в снижении темпов распространения ВИЧ-инфекции является профилактика. Через опрос респондентов, охваченных данным исследованием, был выяснен уровень их осведомленности о мерах в области первичной (неспецифической) профилактики заражения ВИЧ-инфекцией *(рис. 2)*.

С точки зрения опрошенных медицинских работников, приоритетными мерами профилактики являются отказ от употребления наркотических веществ и использование одноразовых инструментов, а также наличие одного здорового партнера и необходимость самому хранить верность и постоянное использование презервативов.

Вариант ответа «избегать ВИЧ-инфицированных» на вопрос: «Что необходимо предпринять для снижения риска заражения?» выбрали 7,07±0,58% респондентов. Причем в 4,43 раза чаще согласны с этим вариантом медицинские сестры (14,15%), чем врачи (3,20%). Это свидетельствует о наличии большей стигматизации лиц, живущих с ВИЧ, со стороны среднего медперсонала.

До 28,51±1,02% респондентов предлагают с профилактической целью тестировать все население 2 раза в год. Но в то же время 20,42±0,91% опрошенных медработников сами не помнят, когда в последний раз проходили тест на ВИЧ. В *таблице 3*

Таблица 3

Распределение вариантов ответов респондентов на вопрос: «Проходили ли вы тест на ВИЧ?» (в абс. числах и в %)

Варианты ответа	*Абсол. число n = 1954*	*Доля в %*
Да, но не помню когда	399	20,42±0,91
Да, полгода назад	1366	69,91±1,03
Я бы прошел(–ла), но не предлагали	110	5,63±0,52
Мне это не надо	79	4,05±0,44

Источник: *составлено авторами по данным анкетирования медработников ЛПУ ДФО, актуальным на 01.05.2024 г.*

Таблица 4

Распределение варианта ответа «да, в последние полгода» на вопрос: «Проходили ли вы тестирование на ВИЧ-инфекцию?» (по территориям ДФО)

Территория	*Абсолютное число респондентов, выбравших вариант «да, в последние полгода» (n = 1366)*	*Доля ответа (в %)*
Сахалинская область	149	86,63±2,59
Амурская область	65	69,15±4,76
Магаданская область	330	67,20±2,11
Еврейская автономная обл.	212	54,80±2,38
Хабаровский край	173	78,80±2,76
Республика Саха (Якутия)	262	69,87±2,37
Забайкальский край	175	81,40±2,45

Источник: *составлено авторами по данным анкетирования медработников ЛПУ ДФО, актуальным на 01.05.2024 г.*

представлены варианты ответов работников учреждений здравоохранения ДФО на вопрос: «Проходили ли вы тест на ВИЧ?».

Распределение по территориям ДФО долей респондентов, прошедших тестирование на ВИЧ в последние полгода, представлено в *таблице 4.*

Из всех медработников ЛПУ, участвующих в опросе, 71,33±1,03% прошли тестирование на ВИЧ-инфекцию полгода назад.

На основании полученных данных настоящего исследования, необходимо отметить, что в тестировании медперсонала для контроля своего ВИЧ-статуса существует определенный резерв, который может быть использован в качестве профилактической меры риска заражения. Особое внимание на регулярность тестирования необходимо обратить сотрудникам ЛПУ из ЕАО, Магаданской, Амурской областей и республики Саха (Якутия).

В результате анализа полученных данных можно сделать следующие выводы:

1. В целом, уровень осведомленности работников учреждений здравоохранения ДФО о ВИЧ-инфекции удовлетворительный. Однако не вполне информированы все категории медработников о перинатальном пути заражения (82,35%), что возможно снижает внимание к ВИЧ-инфицированным пациентам, планирующим беременность для получения своевременного и регулярного профилактического лечения.
2. У всех категорий медицинских работников зафиксирован определенный уровень страха и фобии в отношении людей, живущих с ВИЧ, что формирует стигматизацию в отношении таких лиц (сомневаются в пожатии руки ВИЧ-инфицированному человеку 15,77% респондентов; 12,85% – испытывают напряжение и страх).
3. С увеличением стажа работы в ЛПУ проявляются более выраженные фобии в отношении риска заражения. В свою очередь, страх может отрицательно влиять на качество оказываемой помощи.
4. Информированность средних медработников в отношении использования профилактических мер заражения ВИЧ-инфекцией ниже врачебного персонала.
5. Исследование уровня осведомленности медицинского персонала о ВИЧ-инфекции может служить своеобразным индикатором возможного риска заражения и стигматизации ВИЧ-инфицированных пациентов.

Все вышеперечисленное диктует необходимость при проведении мероприятий, направленных на повышение профессиональной компетенции, больше внимания уделять вопросам ВИЧ/СПИДа, а также этике и деонтологии в работе с ВИЧ-инфицированными пациентами.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Любая эпидемия создает в обществе напряженность, мифы и фобии, поэтому имеется необходимость регулярного проведения информационно-просветительской работы не только с населением, но и с работниками организаций системы здравоохранения, направленной на повышение компетенции в вопросах ВИЧ-инфекции [9].

Для формирования профессиональной среды, исключающей стигматизацию лиц, живущих с ВИЧ, со стороны работников ЛПУ целесообразно периодически проводить мероприятия, направленные не только на повышение знаний

в профессиональных вопросах ВИЧ-инфекции, но и на тему формирования толерантности и дружелюбия к ВИЧ-инфицированным пациентам. Это может быть реализовано за счет включения в программы повышения квалификации психологических и поведенческих тренингов. Особое внимание необходимо уделять младшему медицинскому персоналу, разработав для них адаптированную программу [4, 9].

Есть необходимость изменения подходов к обучению/повышению квалификации, используя как традиционные формы и методы, так и современные перспективные технологии. С помощью интерактивных тренинговых программ необходимо расширить перечень тем о ВИЧ/СПИДе, особенно среди тех, кто имеет мало опыта работы с ВИЧ-инфицированными пациентами.

Таким образом, полученные в ходе исследования данные позволили оценить уровень осведомленности работников медицинских организаций ДФО в вопросах ВИЧ-инфекции и определить дальнейшее направление в повышении их компетентности для снижения риска собственного профессионального заражения и сведения к минимуму уровня стигматизации ВИЧ-инфицированных пациентов при оказании им качественной медицинской и профилактической помощи.

Благодарность: Авторы выражают благодарность руководителям и сотрудникам территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИДом Магаданской, Амурской и Сахалинской обл., ЕАО, республики Саха (Якутия), Забайкальского края за организационную помощь в проведении социологического опроса.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Таенкова И.О., Троценко О.Е., Балахонцева Л.А., Котова В.О., Базыкина Е.А.* Эпидемиологическая ситуация с распространением ВИЧ-инфекции в ДФО (краткий анализ за 2023 г.) // Дальневосточный журнал инфекционной патологии.
2. *Алексеева С.В., Лукьянская А.В.* Проблема отношения к ВИЧ-инфицированным в обществе и медучреждениях // Смыслы, ценности, нормы в бытии человека, общества, государства: сб. ст. и материалов / сост. А.С. Макурина. – Челябинск: ЮУрГИИ им. П.И. Чайковского, 2020.
3. *Маркова Д.П., Сутурина Л.В.* Проблема стигматизации ВИЧ-инфицированных пациентов со стороны медицинских работников: литературный обзор. /Acta biomedica scientifica, 3 (3).
4. *Лисаускене М.В., Плотникова Ю.К., Ракова Ю.Н.* Социологический анализ отношения различных категорий медицинского персонала лечебных учреждений к ВИЧ-инфицированным пациентам // Социология медицины. – 2017. – № 16 (1). – С. 56–61. https://doi.org/10.18821/1728-2810-2017-16-1-56-61
5. *Чернявская О.А., Иоанниди Е.А.* Некоторые аспекты проблемы стигматизации и дискриминации людей, живущих с ВИЧ/СПИДом // Социология медицины.
6. *Незнанов Н.Г., Халезова Н.Б., Кольцова О.В., Селютина Е.В. и др.* О проблеме стигматизации больных с ВИЧ-инфекцией со стороны медицинских работников // Доктор.Ру. Неврология Психиатрия. 2016.
7. *Таенкова И.О., Троценко О.Е., Балахонцева Л.А., Таенкова А.А., Ячинская Т.В., 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 исследования) // Дальневосточный журнал инфекционной патологии. – 2020. – № 39. – С. 75–81.
8. *Аглиуллина С.Т., Хасанова Г.Р., Мухарямова Л.М., Хасанова Р.Н.* Отношение студентов медицинских факультетов к проблеме ВИЧ-инфекции // Профилактическая и клиническая медицина. – 2017. – № 2 (63). – С. 72–77. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/sovremennye-strategii-profilaktiki-vich-infektsii-obzor-literatury (Дата обращения: 28.01.2024).
9. *Таенкова И.О., Троценко О.Е., Балахонцева Л.А., Таенкова А.А., Ячинская Т.В., Базыкина Е.А.* Уровень осведомленности медицинских и социальных работников о ВИЧ-инфекции как один из возможных факторов, влияющих на качество медико-социальной работы с подростками и молодежью // Репродукт. здоровье детей и подростков. 2019.
10. *Богачанская Н.Н.* Отношение врачей-терапевтов к ВИЧ-инфицированным пациентам // Современное исследование социальных проблем.
11. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан: Федеральный закон от 22 июля 1993 г. № 5487-1, ст. 61. В ред. 07.12.2011 г. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_2413/c3c15877d6c0f9a5dfa0f42c0383143c91953784/ (Дата обращения: 08.12.2023 г.).

REFERENCES

1. *Taenkova I.O., Trotsenko O.E., Balakhontseva L.A., Kotova V.O., Bazykina E.A.* Epidemiological situation with the spread of HIV-infection in the Far Eastern Federal district (short analysis for 2023) // Far Eastern journal of infectious pathology. – 2024. – № 46. P. 50–55. URL: https://doi.org/10.62963/2073-2899-2024-46-50-54 (in Russian).
2. *Alexeeva S.V., Luk'yanskaya A.V.* The problem of relationship to HIV-infected in society and medical institutions. Collection of articles and materials "Meanings, values, norms in the existence of man, society, state". Publishing house: "South Ural state institute of artsnamed after P.I. Tchaikovsky. Chelabinsk, 2020. P. 94–101. URL: https://uyrgii.ru/sites/default/files/scn_na_sayt.pdf

3. *Markova M.D., Suturina L.V.* The problem of stigmatization of HIV-infected patients by the medical workers: literature review. Acta biomedica scientifica, 3 (3), 160–164, https://doi.org/10.29413/ABS.2018-3.3.25 (in Russian).
4. *Lisauskene M.V., Plontikova Yu.K., Rakova Yu.N.* The sociological analysis of attitude of various categories of medical personnel of municipal medical institutions to HIV-infected patients // Sociology of medicine. – 2017. № 16 (1). P. 56–61. https://doi.org/10.18821/1728-2810-2017-16-1-56-61 (in Russian).
5. *Chernyavskaya O.A., Ioannidi E.A.* Some aspects of stigmatization issue and discrimination of people living with HIV/AIDS // Sociology of medicine. 2014. № 2. P. 55–57. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/nekotorye-aspekty-problemy-stigmatizatsii-i-diskriminatsii-lyudey-zhivuschih-s-vich-spidom (Date of access: 08 Dec., 2023). (in Russian).
6. *Neznanov N.G., Khalezova N.B., Koltsova O.V., Selyutina E.V. et al.* Stigmatization of Patients with HIV by Medical Professionals // Doctor.Ru. Neurology Psychiatry. 2016. № 4 (121). P. 49–54.
7. *Taenkova I.O., Trotsenko O.E., Balakhontseva L.A., Taenkova A.A., Yachinskaya T.V., Bazykina E.A.* Evaluation of awareness on HIV-infection among health care and social welfare professionals of the Far Eastern federal district performed in order to eliminate stigmatization in professional environment (preliminary data of pilot survey) // Far Eastern journal of infectious pathology. – 2020. – № 39. – P. 75–81. (in Russian).
8. *Agliullina S.T., Khasanova G.R., Mukharyamova L.M., Khasanova R.N.* The attitude of medical students to HIV infection // Preventive and clinical medicine. 2017. № 2 (63). P. 72–77 (in Russian). https://cyberleninka.ru/article/n/sovremennye-strategii-profilaktiki-vich-infektsii-obzor-literatury (Date of access: 28 Jan, 2024). (in Russian).
9. *Taenkova I.O., Trotsenko O.E., Balakhontseva L.A., Taenkova A.A., Yachinskaya T.V., Bazykina E.A.* Levels of awareness among medical and social care workers concerning HIV-infection as one of potential factors that influence quality of sociomedical support of teenagers and youth. Reproduktivnoe zdorov'e detey i podrostkov [Pediatric and Adolescent Reproductive Health]. 2019; 15 (2): 5–14. https://doi.org/10.24411/1816-2134-2019-12001. *(in Russian).*
10. *Bogachanskaya N.N.* The attitude of general practitioners towards HIV-infected patients // Modern studies of social issues 2011. № 1(05). P. 217–219. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/otnoshenie-vrachey-terapevtov-k-vich-infitsirovannym-patsientam-2 (Date of access: 28 Jan., 2024). (in Russian).
11. Fundamentals of the legislation of the Russian Federation on health protection of citizens: Federal law dated June 22, 1993. № 5487–1, p. 61. Edited December 07, 2011. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_2413/c3c15877d6c0f9a5dfa0f42c0383143c91953784/ (Date of access: 08 Dec., 2023 г.). (in Russian).

ES

Algunos aspectos de la actitud de los trabajadores de la salud del Distrito Federal del Lejano Oriente hacia el problema de la infección por VIH: el riesgo de infección propia y la estigmatización de los pacientes que viven con VIH

I.O. Taenkova, O.E. Trotsenko, L.A. Balakhontseva, E.A. Bazykina

Anotación

Introducción. La situación epidemiológica con respecto a la propagación de la infección por VIH en el Distrito Federal del Lejano Oriente es tensa, pero se encuentra en una fase concentrada. Los logros científicos en diagnóstico y tratamiento han permitido que las personas infectadas por VIH vivan una vida plena. Sin embargo, en el entorno médico, al igual que en la sociedad en general, persiste la discriminación y estigmatización de las personas que viven con VIH, así como el miedo a la propia infección. *Objetivo del estudio:* examinar el nivel de conocimiento sobre la infección por VIH, el riesgo de infección propia y la estigmatización de los pacientes que viven con VIH entre los trabajadores de las instituciones médicas del Distrito Federal del Lejano Oriente. *Materiales y métodos.* Para llevar a cabo los objetivos y tareas del estudio, se realizó un análisis de los datos obtenidos a partir de una encuesta anónima a 1,953 trabajadores de 7 territorios del Distrito Federal del Lejano Oriente mediante un muestreo aleatorio completo a través de un cuestionario estructurado. Se utilizaron métodos sociológicos y de análisis comparativo. *Resultados.* El análisis de los datos obtenidos indica un nivel satisfactorio de conocimiento sobre la infección por VIH. Al mismo tiempo, la encuesta permitió identificar una cierta falta de conocimiento sobre el problema y la existencia de comportamientos estigmatizantes hacia los pacientes infectados por VIH. La actitud

FR

Quelques aspects de l'attitude du personnel de santé de la District fédéral d ' extrême-Orient face à l'infection par le VIH: le risque d'auto-infection et la stigmatisation des patients vivant avec le VIH

I.O. Taenkova, O.E. Trotsenko, L.A. Balakhontseva, E.A. Bazykina

Annotation

Introduction. La situation épidémiologique liée à la propagation de l'infection par le VIH dans le district fédéral d'Extrême-Orient est tendue mais se trouve dans une phase de concentration. Les progrès scientifiques en matière de diagnostic et de traitement ont permis aux personnes infectées par le VIH de vivre pleinement. Cependant, la discrimination et la stigmatisation des personnes vivant avec le VIH, ainsi que la peur de leur propre infection, persistent dans le milieu médical, ainsi que dans la société dans son ensemble. *Objectif de l'étude:* est d'examiner le niveau de sensibilisation à l'infection par le VIH, le risque de propre infection et la stigmatisation des patients vivant avec le VIH parmi les employés des institutions médicales du district fédéral de l'Extrême-Orient. *Matériaux et méthodes.* Afin de réaliser les buts et objectifs de l'étude, les données obtenues à partir d'une enquête anonyme menée auprès de 1953 employés de 7 territoires du district fédéral d'Extrême-Orient ont été analysées à l'aide d'une méthode d'échantillonnage aléatoire et d'un questionnaire structuré. La méthode sociologique et la méthode d'analyse comparative ont été utilisées. *Résultats.* L'analyse des données obtenues indique un niveau satisfaisant de sensibilisation à l'infection par le VIH. En même temps, l'enquête a révélé un certain déficit de connaissances sur le problème et la présence de comportements stigmatisants à l'égard des patients

hacia las personas infectadas por VIH es en su mayoría benevolente, pero se han registrado mitos sobre las vías de transmisión de la infección por VIH, que pueden resultar en la discriminación de las personas que viven con VIH. Se observó una reacción negativa de los trabajadores de la salud hacia el nacimiento de niños por parte de mujeres infectadas por VIH. Se registró un comportamiento estigmatizante 4.4 veces más frecuente por parte del personal de enfermería en comparación con los médicos. A medida que aumenta la antigüedad en las instituciones de salud, se manifiestan fobias respecto al riesgo de infección profesional. *Conclusión.* El estudio del nivel de conocimiento del personal de las instituciones de atención médica sobre la infección por VIH puede servir como un indicador del posible riesgo de infección y estigmatización de los pacientes infectados por VIH. Los resultados del estudio pueden ayudar a determinar las medidas necesarias para aumentar la competencia de los trabajadores de la salud, con el fin de formar un entorno profesional que excluya el riesgo de infección profesional, aumente la tolerancia hacia los pacientes que viven con VIH y afecte la calidad de la atención médica.

Palabras clave: infección por VIH, trabajadores de la salud, conocimiento, riesgo de infección, estigma, estigmatización, tolerancia.

infectés par le VIH. Les attitudes à l'égard des personnes infectées par le VIH sont généralement bienveillantes, mais des mythes sur les modes de transmission du VIH, susceptibles d'entraîner une discrimination à l'égard des personnes vivant avec le VIH, ont été enregistrés. Une réaction négative des agents de santé à la naissance d'enfants par des femmes infectées par le VIH a été observée. Le comportement stigmatisant des infirmières a été enregistré 4,4 fois plus souvent que celui des médecins. Avec l'augmentation de la durée de service dans les institutions de soins de santé, les phobies concernant le risque d'infection professionnelle se manifestent. *Conclusion.* L'étude du niveau de sensibilisation à l'infection par le VIH parmi le personnel des établissements de soins de santé peut servir d'indicateur du risque possible d'infection et de stigmatisation des patients infectés par le VIH. Les résultats de l'étude peuvent aider à déterminer les mesures nécessaires pour améliorer les compétences du personnel médical afin de créer un environnement professionnel qui élimine le risque d'infection professionnelle, augmente la tolérance à l'égard des patients vivant avec le VIH et affecte la qualité des soins médicaux.

Mots clés: infection par le VIH, personnel de santé, sensibilisation, risque d'infection, stigmatisation, tolérance.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ / ABOUT THE AUTORS

Таенкова Ирина Олеговна – научный сотрудник лаборатории эпидемиологии и профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции, ФБУН «Хабаровский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, г. Хабаровск, Россия.
Irina O. Taenkova – Researcher of the Laboratory of Epidemiology and Prevention of Viral Hepatitis and HIV Infection, Khabarovsk research institute of epidemiology and microbiology, Khabarovsk, Russia.
E-mail: aids_27dv@mail.ru, ORCID: 0000-0001-7748-6107, SPIN-код: 1468–9325

Троценко Ольга Евгеньевна – доктор медицинских наук, директор, ФБУН «Хабаровский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, г. Хабаровск, Россия.
Olga E. Trotsenko – Grand PhD in Medical sciences, director, Khabarovsk research institute of epidemiology and microbiology, Khabarovsk, Russia.
E-mail: trotsenko_oe@hniiem.ru, ORCID: 0000-0003-3050-4472, SPIN-код: 1088–8195

Балахонцева Людмила Анатольевна – руководитель Дальневосточного окружного центра по профилактике и борьбе со СПИД, ФБУН «Хабаровский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, г. Хабаровск, Россия.
Ludmila A. Balakhontseva – Head of the Far Eastern Regional Center for the Prevention and Control of AIDS, Khabarovsk research institute of epidemiology and microbiology, Khabarovsk, Russia.
E-mail: balakhontceva-la@list.ru, ORCID: 0000-0002-3209-7623, SPIN-код: 6061–0551

Базыкина Елена Анатольевна – младший научный сотрудник лаборатории эпидемиологии и профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции, ФБУН «Хабаровский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, г. Хабаровск, Россия.
Elena A. Bazykina – junior researcher of the Laboratory of Epidemiology and Prevention of Viral Hepatitis and HIV Infection, Khabarovsk research institute of epidemiology and microbiology, Khabarovsk, Russia.
E-mail: alyonaf@yandex.ru, ORCID: 0000-0002-5695-6752, SPIN-код: 7281–5407