

## ОЦЕНКА ГОТОВНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА К ВЫПОЛНЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РОЛИ В СИСТЕМЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЛЮДЯМ, ЖИВУЩИМ С ВИЧ

*О. А. Чернявская, Е. А. Иоанниди*

*Волгоградский государственный медицинский университет,  
кафедра инфекционных болезней с эпидемиологией, тропической медициной*

На основании анализа данных индивидуального анонимного анкетирования студентов 1 и 6 курсов лечебного факультета медицинского вуза дана оценка готовности будущих врачей к работе в системе медицинской помощи людям, живущим с ВИЧ, определены факторы, способные негативно повлиять на выполнение ими своей профессиональной роли.

*Ключевые слова:* студенты медицинского вуза, лечебное дело, ВИЧ-инфекция, профессиональная роль, профессионализация.

## EVALUATION OF MEDICAL STUDENTS' WILLINGNESS TO PERFORM THEIR PROFESSIONAL ROLE IN PROVIDING MEDICAL CARE TO PATIENTS WITH HIV

*O. A. Chernyavskaya, E. A. Ioannidi*

We analyzed the results of anonymous questioning of the first- and sixth-year students of General Medicine department to evaluate medical students' willingness to provide medical care to patients with HIV. We determined the factors which can adversely affect the students' willingness to perform their professional role.

*Key words:* medical students, general medicine, HIV infection, professional role, student professional development.

Несмотря на усилия по сдерживанию распространения ВИЧ-инфекции в нашей стране, эпидемиологическая ситуация по этому заболеванию в последние годы ухудшилась: выросло общее число ВИЧ-позитивных граждан, увеличилось число вновь выявляемых случаев инфицирования, активизировался выход эпидемии из уязвимых групп в общую популяцию [1, 2]. Все это создает серьезные угрозы для благополучия населения и общественных институтов. Возрастающее число ВИЧ-инфицированных граждан влечет увеличение количества нуждающихся в медицинской помощи. В условиях осложнившейся экономической ситуации в стране в настоящее время требуется мобилизация всех имеющихся ресурсов, важнейший из которых — кадровый [2]. И, прежде всего, речь идет о врачебных кадрах.

Для успешного выполнения своей функции врач должен быть настоящим профессионалом. Социальная характеристика профессионала включает социальную сознательность, мотивы профессиональной деятельности, профессиональные интересы, широту кругозора, удовлетворенность служебной деятельностью [4]. Профессионализация специалиста начинается во время учебы в вузе. На этот процесс могут влиять негативно различные факторы. В контексте ВИЧ/СПИД одним из них может быть страх перед инфицированием, который в свою очередь относят к причинам таких явлений, как стигматизация и дискриминация людей, живущих с ВИЧ [5, 7]. Предвзятости и дискриминация, присутствующие в медицинской среде, по-прежнему выступают самым большим препятствием на пути к использованию услуг нуждающимися в них [2, 4]. От того, насколько специалист, уже будучи студентом,

готов к выполнению своей профессиональной роли, может зависеть в дальнейшем эффективность его деятельности, в том числе в системе медицинской помощи людям, живущим с ВИЧ [3, 4].

### ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Оценить готовность студентов к выполнению профессиональной роли в системе медицинской помощи людям, живущим с ВИЧ, формирующуюся в процессе обучения специальности «лечебное дело».

### МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

В 2014—2015 гг. нами выполнено очное индивидуальное анонимное анкетирование 234 студентов, обучающихся в Волгоградском государственном медицинском университете по специальности «лечебное дело». В сентябре опрошено 104 студента 1 курса — первая группа, в апреле-мае опрошено 130 студентов 6 курса — вторая группа. В первой группе лиц женского пола было — 75 (72,1 %) , мужского — 29 (27,9 %), возраст от 17 до 23 лет, средний возраст составил 17,78 лет (95 % доверительный интервал (ДИ) от 17,74 до 17,82 лет). Во второй — женщин и мужчин — 89 и 41 человек (68,5 и 31,5 % соответственно), в возрасте от 22 до 30 лет, средний возраст — 23,3 лет (95 % ДИ от 23,27 до 23,33 лет). Анкета, составленная нами и одобренная Региональным исследовательским этическим комитетом, включала 25 вопросов. Анализ ответов респондентов выполнялся с использованием номинальных шкал, подсчитывались частоты тех или иных вариантов ответов на поставленные вопросы. Результаты представлены в относительных величинах (в процентах). Сравнение ответов

в группах проводилось с использованием таблиц сопряженности, достоверность различий показателей (выборки несвязанные) оценивалась с помощью критерия  $\chi^2$  (хи-квадрат). Статистическая обработка данных проводилась с помощью программы «Microsoft Excel, 7.0».

## РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Прежде всего, мы выяснили, как студенты оценивают возможность своего участия в оказании медицинской помощи такой категории граждан, как люди, живущие с ВИЧ. В группе первокурсников на вопрос: «Как Вы думаете, придется ли Вам оказывать помощь людям, живущим с ВИЧ?», утвердительно ответили 73,3 %, отрицательно — 7,6 %, остальные 19,1 % затруднились ответить. В группе шестикурсников ответы распределились следующим образом: «да» — 83,1 %, «нет» — 7,7 %, «затрудняюсь ответить» — 9,2 %. Как видим, большинство студентов, особенно среди выпускников, осознают, что в процессе своей деятельности им придется работать с различными категориями пациентов, в том числе с ВИЧ-инфицированными.

На следующий вопрос: «Согласитесь ли Вы оказывать помощь людям, живущим с ВИЧ/СПИД?», дали положительный ответ 84,8 % респондентов первой группы, причем 8,6 % согласны работать даже при отсутствии средств защиты, 76,2 % — только со средствами защиты, постараются избежать оказания помощи такому пациенту лишь 5,7 %, остальные ответить затруднились. Во второй группе положительно ответили на этот вопрос 92,3 % (10 % даже при отсутствии средств защиты, 82,3 % — со средствами защиты), отрицательно — лишь 3,1 %, остальные затруднились дать ответ. Результаты демонстрируют наличие уже на начальном этапе получения медицинского образования высокой социальной сознательности будущих специалистов, которая к окончанию обучения возрастает еще больше. Как видим, положительных ответов на данный вопрос в обеих группах примерно на 10 % больше, чем на предыдущий. Это говорит о том, что даже студенты, которые не допускают возможности своего участия в оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным больным, при необходимости готовы ее оказывать, что еще раз подтверждает их высокую социальную сознательность.

В ходе опроса установлено, что среди первокурсников 92,4 % боятся заражения в случае работы с больным ВИЧ/СПИД (43,8 % — достаточно сильно, 48,6 % — умеренно), 5,7 % указали, что не испытывают страха перед инфицированием, 1 респондент не смог ответить. Среди студентов шестого курса боязнь инфицирования отметили 95,4 % (из них 46,9 % боятся достаточно сильно, 48,5 % — умеренно), не испытывают страха 3,8 %, один студент затруднился ответить. Значимых различий между данными в двух группах с помощью критерия  $\chi^2$  выявлено не было (расчетное значение  $\chi^2 = 0,6$ , что меньше, чем критическое значение  $\chi^2 (7,815)$  на уровне значимости  $p = 0,05$ , следовательно

но значимых различий нет). Таким образом, боятся инфицирования почти все студенты и страх перед инфицированием одинаково выражен как в начале обучения, так и при его завершении.

При этом большая половина опрошенных первой группы (67,6 %) считает, что риск заражения специалистов хирургического профиля при оказании помощи ВИЧ-инфицированным высок, 11,4 % ответили, что он низкий, 16,2 % выбрали ответ «верно нечто среднее», остальные указали, что затрудняются ответить. Оценили риск для специалистов терапевтического профиля как высокий 32,4 % первокурсников, как низкий — 41 %, 29,5 % указали, что «верно нечто среднее», остальные затруднились. В группе студентов шестого курса риск заражения специалистов хирургического профиля оценили как высокий 93,1 %, как низкий — лишь 1,5 %, выбрали «верно нечто среднее» — 4,6 %, остальные не дали определенного ответа. Риск для специалистов терапевтического профиля оценили как высокий 31,5 % респондентов этой группы, как низкий — 28,5 %, отметили «верно нечто среднее» — 35,4 %, остальные — затруднились ответить. Увеличение почти на треть оценочного риска специалистов хирургического профиля как высокого в группе шестикурсников связано с тем, что они имеют более конкретные представления о характере профессиональной деятельности врачей различных специальностей, нежели студенты первого курса.

Для выявления среди будущих врачей таких явлений, как стигматизация и дискриминация людей, живущих с ВИЧ, нами был задан вопрос: «Каковы Ваши чувства по отношению к людям, живущим с ВИЧ/СПИД?». Большинство респондентов обеих групп (66,7 % первокурсников и 53,8 % шестикурсников) ответили, что относятся к ним как к обычным пациентам. Лишь 1 и 1,5 % соответственно отметили «полное неприятие данной категории лиц». Наличие страха и безразличности по отношению к данной категории пациентов отметили 8,6 % респондентов первой группы и 23,1 % — второй, любопытство — 6,7 % и 3,1 % соответственно, остальные затруднились ответить. На вопрос: «Как Вы отнесетесь к коллеге при наличии у него ВИЧ-инфекции?» лишь 5,7 % респондентов первой группы и 1,5 % респондентов второй группы ответили, что прекратят любые контакты. Большинство, а именно 62,9 и 50,8 % соответственно, постараются оказать психологическую и медицинскую помощь. Однако 31,4 и 47,7 % ответили, что сохраняют отношения, но сделают их более формальными. Данные результаты указывают на наличие скрытой стигматизации ВИЧ-инфицированных среди многих будущих врачей. Наличие скрытой стигматизации подтверждается результатами ответов еще на ряд вопросов: «Будете ли Вы обедать вместе с человеком, зная, что у него ВИЧ?», — отрицательно ответили 24,8 % студентов первого курса и 15,4 % шестого, 40 и 30,8 % респондентов соответственно затруднились ответить; «Можно ли ВИЧ-инфицированным детям посещать обычные образовательные учреждения?», — отрица-

тельно ответили 20 % респондентов первой группы и 10,8 % второй. Наиболее показательны результаты ответов на вопрос: «Будете ли Вы покупать продукты у продавца, если будете знать, что у него ВИЧ?». Не станут этого делать 49,5 % студентов первого курса и 46,2 % студентов шестого курса. Косвенно наличие стигматизации подтверждается и ответами на вопросы о желании заниматься волонтерской деятельностью вообще и конкретно по оказанию помощи людям, живущим с ВИЧ. Хотели бы быть волонтерами 44,8 % респондентов первой группы и 16,9 % второй, а вот хотели бы оказывать помощь в качестве волонтеров ВИЧ-инфицированным большим 30,5 % и 9,2 % соответственно, то есть разница составила 14,3 и 8,1 %.

При этом уровень знаний респондентов по теме ВИЧ/СПИД, в частности, по вопросам эпидемиологии ВИЧ-инфекции (о путях распространения, мерах профилактики) оказался достаточно высок, в том числе среди студентов, только начавших свое обучение, что свидетельствует о широте их кругозора. По мере увеличения длительности обучения уровень знаний студентов, как показал опрос, закономерно возрастал. Например, 98,1 % первокурсников и 100 % шестикурсников знают, что ВИЧ-инфицированная беременная женщина может передать инфекцию своему ребенку; 99,2 и 95,2 % соответственно осведомлены о возможности заражения, если выполнять инъекции иглой, которая уже использовалась ранее; 80 и 90,8 % считают, что применение презервативов при половых контактах снижает риск инфицирования, но не гарантирует 100 % защиты.

По ряду вопросов уровень знаний шестикурсников значительно превосходит уровень младших коллег. В частности, 80 % старшекурсников справедливо полагают, что нельзя заразиться через укусы комара, лишь 9,2 % заблуждаются на этот счет, тогда как на первом курсе лишь 35,2 % ответили правильно, а 42,9 % считают, что такой путь возможен. Однако по ряду аспектов проблемы уровень знаний будущих специалистов на шестом курсе хоть и превосходит значительно уровень осведомленности младших коллег, однако его можно считать недостаточным. Так, например, 19,2 % выпускников допускают возможность передачи ВИЧ-инфекции при пользовании общей посудой с больным (аналогично считают 33,3 % первокурсников), 8,5 % студентов шестого курса исключают возможность передачи инфекции от матери ребенку через грудное молоко, как и 16,2 % респондентов первой группы.

Следует отметить достаточно критичное отношение будущих врачей к уровню своих знаний по теме ВИЧ/СПИД. Удовлетворены им 31,4 % респондентов первой группы и 63,8 % второй, не удовлетворены соответственно 50,5 и 29,2 %, остальные затруднились ответить. В качестве источников знаний по теме ВИЧ/СПИД первокурсники отметили средства массовой информации (СМИ) (82,9 %), лекции, практические занятия в вузе (41 %), конференции (19 %), монографии (6,7 %), другие (13,3 %), 4,8 % ответили, что нет

таких источников. На шестом курсе соотношение значительно меняется: основным источником знаний по данной теме преобладающее большинство респондентов (94,6 %) указали лекции и практические занятия, СМИ отметили 49,2 %, на монографии, как источник знаний по теме ВИЧ-инфекции, указали 20,8 %, другое — 2,3 %, лишь 1,5 % отметили, что не имеют источников информации по теме ВИЧ/СПИД. Как видим, по мере обучения увеличиваются доли студентов, отметивших в качестве основных источников знаний лекции, практические занятия, монографии, что свидетельствует о возрастании для них роли наиболее достоверных источников информации.

Ответы на вопрос: «По каким аспектам ВИЧ-инфекции вы нуждаетесь в дополнительной информации?» показали, что больше знать о профилактических мерах хотели бы 36,2 % респондентов первой группы и 28,5 % второй, об этиопатогенезе, клиническом течении — 23,8 и 10,8 % соответственно, об эпидемиологии — 23,8 и 6,2 % шестикурсников, «все перечисленное» указали 61 % студентов первого курса, 54,6 % студентов шестого курса. Данные результаты, на наш взгляд, демонстрируют достаточно высокую профессиональную заинтересованность будущих специалистов. Лишь 1,9 % первокурсников и 9,2 % шестикурсников ответили, что у них нет желания получать дополнительную информацию о ВИЧ-инфекции. Довольно высокий процент ответивших о нежелании получать дополнительную информацию по теме ВИЧ/СПИД среди студентов выпускного курса можно объяснить тем, что они уже определились с выбором специальности и, вероятно, считают приоритетным приобретение знаний и навыков, требующихся непосредственно для ее освоения. Кроме того, может иметь значение повышенное нервно-психическое напряжение в связи с предстоящей Итоговой государственной аттестацией и усталость, накопившаяся к концу учебного года.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании полученных данных можно сделать вывод о том, что студенты медицинского вуза, обучающиеся по специальности «лечебное дело», обладают многими свойствами, характеризующими настоящих профессионалов. В частности, у них высок уровень социальной сознательности, причем она возрастает в процессе обучения. Уровень знаний по теме ВИЧ/СПИД у студентов-медиков оказался высок уже на начальном этапе обучения, до освоения дисциплин «инфекционные болезни», «эпидемиология», что свидетельствует об их широком кругозоре. Объем знаний по указанной теме заметно возрастал к концу обучения, что подтверждает эффективность познавательного процесса. Высокий процент, как на начальном, так и завершающем этапах обучения желающих получать новые знания по теме ВИЧ-инфекции, несмотря на некоторое их снижение к окончанию вуза, указывает на выраженную профессиональную заинтересованность будущих

врачей. Наличие отмеченных характеристик у большинства опрошенных свидетельствует о достаточно высоком общем уровне их профессиональной готовности, в том числе, готовности к оказанию медицинской помощи людям, живущим с ВИЧ.

Однако выявлен ряд факторов, способных в дальнейшем негативно повлиять на выполнение будущими врачами своей профессиональной роли. В частности: страх перед заражением, явления скрытой стигматизации. Причем нами не отмечено отчетливых тенденций снижения выраженности этих проявлений по мере обучения, их уровень не коррелировал с уровнем знаний студентов по теме ВИЧ/СПИД, следовательно, их невозможно преодолеть путем повышения информированности, требуются другие меры.

Одной из таких мер может быть организация и проведение мероприятий для студентов с участием ВИЧ-инфицированных граждан, не скрывающих свой ВИЧ-статус. Целесообразно включение в деятельность волонтерской организации вуза направления по оказанию помощи людям, вовлеченным в эпидемию ВИЧ/СПИД. Оптимизации процесса профессионализации будущих специалистов может также способствовать увеличение длительности профессионального контакта с данной категорией пациентов путем повышения количества часов на курацию больных с ВИЧ/СПИД при освоении дисциплины «инфекционные болезни». Кроме того, на лекциях, конференциях следует придерживаться такой лингвистической тенденции, как употребление более «нейтральной» терминологии, например: «люди, живущие с ВИЧ» вместо «ВИЧ-инфицированные», «уязвимые группы» вместо «группы риска».

## ЛИТЕРАТУРА

1. ВИЧ-инфекция в Российской Федерации на 31 декабря 2014 г. — URL: <http://aids-centr.perm.ru/Статистика/ВИЧ/СПИД-в-России> (дата обращения: 15.06.15).
2. ВИЧ-инфекция и СПИД: национальное руководство / Под ред. акад. РАМН В.В. Покровского. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 608 с.
3. *Иоанниди Е. А., Чернявская О. А., Козырев О. А.* Некоторые этико-правовые аспекты проблемы оказания медицинской помощи людям, живущим с ВИЧ/СПИД // *Биоэтика*. — 2013. — № 1 (11). — С. 41—46.
4. *Решетников А. В.* Социология медицины: руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 864 с.
5. *Чернявская О. А., Иоанниди Е. А.* Некоторые аспекты проблемы стигматизации и дискриминации людей, живущих с ВИЧ/СПИДом // *Социология медицины*. — 2014. — Т. 13, № 2. — С. 55—57.
6. *Чернявская О. А., Иоанниди Е. А., Волчанский М. Е.* Готовность студентов, обучающихся по специальности «социальная работа», к выполнению профессиональной роли в системе медико-социальной помощи людям, живущим с ВИЧ/СПИД // *Фундаментальные исследования*. — 2014. — № 7—2. — С. 389—392.
7. *Шахгильдян В. И., Беляева В. В.* Паллиативная помощь при ВИЧ/СПИДе. Руководство по оказанию паллиативной помощи людям, живущим с ВИЧ. — М.: РОО «СПИД-инфосвязь», 2007. — 170 с.

## Контактная информация

**Чернявская Ольга Александровна** — к. м. н., доцент кафедры инфекционных болезней с эпидемиологией и тропической медициной, Волгоградский государственный медицинский университет, e-mail: [chernyavolga@yandex.ru](mailto:chernyavolga@yandex.ru)