

во Михайлова В.А., 1999. 301 с.

6. Годфруа Ж. Что такое психология / Ж. Годфруа. В 2 т. Т. 1. М.: Мир, 2009. 496 с.

7. Шешнева И.В. Система развития речевой культуры у студентов медицинского вуза: дис ...канд. псих. наук. Саратов, 2003. 209 с.

8. Герасименко С.Л. Совершенствование коммуникативной культуры в условиях современного вуза. [Электронный ресурс] / С.Л. Герасименко Режим доступа: <http://www.emissia.org/offline/2007/1124.htm>.

9. 1. Психология общения: Учебное пособие / Т.В.Слотина, Г.Р.Чернова. – СПб.: Питер, 2017. – 240 с.

УДК 36: 364.04

**Саттарова З.Я., Бурлуцкая М.Г.
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА С
ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ В СЛОБОДО-ТУРИНСКОМ РАЙОНЕ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Кафедра социальной работы и социологии медицины
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Sattarova Z.Ya., Burlutskaya M.G.
MEDICAL AND SOCIAL WORK
WITH HIV-INFECTED IN THE SLOBODO-TURIN DISTRICT OF
THE SVERDLOVSK REGION**

Department of social work and sociology of medicine
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: 290386zz@gmail.com

Аннотация. В статье рассмотрены вопросы оказания медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным. А также основные направления медико-социальной работы с ВИЧ-инфицированными. Обоснована актуальность выбранной темы исследования, проведен анализ источников и литературы, обозначена актуальность и цель исследования. Описываются результаты исследования качества медико-социальной работы с ВИЧ-инфицированными в Слободо-Туринском районе Свердловской области.

Annotation. The article deals with the provision of medical and social care for HIV-infected. As well as the main directions of medical and social work with HIV-infected. The relevance of the chosen research topic is grounded, the analysis of sources and literature is carried out, the relevance and purpose of the research is indicated. The results of a study of the quality of medical and social work with HIV-infected people in the Sloboda-Turin district of the Sverdlovsk region are described.

Ключевые слова: Медико-социальная работа с ВИЧ-инфицированными, медико-социальная профилактика, медико-социальная работа, психологическая помощь.

Key words: Medical and social work with HIV-infected, medical and social prevention, medical and social work, psychological help.

Введение

Во всем мире среди болезней человека и причин смертности населения значительное место занимают инфекции. Несмотря на достижения в современной медицине, ситуация с инфекционными болезнями, в силу многих причин, ухудшается. По данным Всемирной организации здравоохранения из 50 млн. человек, которые ежегодно умирают в мире, более чем у 16 млн. причиной смерти являются инфекционные болезни. ВИЧ-инфекция в их числе занимает значительное место.

ВИЧ-инфекция – это инфекционное заболевание вирусной этиологии с длительной бессимптомной стадией, характеризующееся медленно прогрессирующим дефектом иммунной системы, который приводит к гибели больного от вторичных поражений, описанных как синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) [2].

На протяжении определенного времени организму удается удерживать ВИЧ под контролем, обычно это несколько лет.

СПИД – состояние, развивающееся на фоне ВИЧ-инфекции и характеризующееся появлением одного или нескольких заболеваний, отнесенных к СПИД - индикаторным. СПИД является эпидемиологическим понятием и используется в целях эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией [3].

Актуальность темы, посвященной медико - социальной работе с ВИЧ-инфицированными и её влиянию на качество жизни ВИЧ-инфицированных обусловлена недостаточной теоретической разработанностью решений социальных проблем, связанных с жизнью и работой ВИЧ-инфицированных в российском обществе, недостатками культуры, воспитания населения в отношении к ВИЧ-инфицированным и механизмов государственного регулирования социальных проблем ВИЧ- инфицированных.

В специальной литературе широко отражены основные психологические теории и их влияние на психосоциальную работу (З.Фрейд, К. Юнг, Э. Эриксон, А. Маслоу, К. Роджерс), однако они не затрагивают работы с ВИЧ-инфицированными. Вместе с тем, известно, что у ВИЧ-инфицированных отмечается нарушение аналитических способностей к оценке ситуации, неадекватное поведение и эмоционально-волевая неустойчивость. Страдает способность к общению, что выражается в проявлении агрессии, насилия, аддитивного поведения, нередко в попытке суицида, обострении психоневрологических расстройств, психосоматических заболеваний, что приводит к снижению способностей к обучению, трудовой деятельности, социальной дезадаптации [1].

Применяемые в социальной работе психотерапевтические технологии направлены на расширение взаимодействия медицинского обслуживания, психосоциальной и социальной работы в целом. Так, Холостова Е.И. рассматривает методы психосоциальной работы через принцип, когда при проведении анализа поведения клиента учитывается, в какой мере он способен воспринимать и объяснять свое представление об окружающем мире, как оценивает свой статус [4].

До настоящего времени не разработаны приоритеты деятельности социального и медицинского обслуживания ВИЧ-инфицированных, но такие методики и технологии необходимы, и они не могут определяться без учета экономических, политических, социальных особенностей в стране и регионе.

Также для России является острой проблема социальных последствий ВИЧ-инфекции: снижаются демографические показатели, снижается качество жизни граждан, высокий риск отказа от ребенка, социальное сиротство. Демографические и гендерные проблемы обусловлены неуверенностью в завтрашнем дне, а также преобладанием потребностей в комфорте над потребностями в продолжении рода, в материнстве и отцовстве. Дети становятся помехой в поддержании определенного уровня жизни, это приводит к сокращению рождаемости здоровых детей.

Большинство ВИЧ-инфицированных – это категория граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и нуждающихся, как в медицинской, так и в социальной поддержке. Оказание качественной помощи должно носить комплексный медико-социальный характер.

В учреждениях здравоохранения существуют определенные правила, включающие в себя противоэпидемические мероприятия по предотвращению распространения ВИЧ-инфекции среди медперсонала. Но, тем не менее, некоторые из них нарушаются, а некоторые требуют дополнения. Например, одним из правил профилактики ВИЧ-инфекции является регулярное проведение обучающих семинаров медперсоналу. Зачастую курсы обучения и профилактическая деятельность проводятся с недостаточным качеством и не так часто, как хотелось бы. Инструктажи среди младшего медперсонала, водительского состава ЛПУ не проводятся. Бывают случаи инфицирования среди врачей, это свидетельствует о несоблюдении ими установленных профилактических мероприятий во время проведения манипуляций.

Таким образом, проблема профилактики профессионального инфицирования ВИЧ медицинских работников продолжает оставаться актуальной.

Объектом исследования являются ВИЧ-инфицированные лица как социальная категория людей, находящихся в трудной жизненной ситуации и нуждающихся в оказании медико-социальной помощи.

Предметом исследования служит медико-социальная работа с ВИЧ-инфицированными и организация взаимодействия в работе учреждений социального обслуживания с учреждениями здравоохранения на примере Слободо-Туринского района Свердловской области.

Цель исследования – изучение состояния медико- социальной помощи ВИЧ-инфицированным и взаимодействия между учреждениями социального обслуживания населения и учреждениями здравоохранения в селе Туринская Слобода.

Материалы и методы исследования

Для исследования был использован метод анкетирования.

Результаты исследования и их обсуждение

В качестве экспертов был опрошен врач эпидемиолог ГБУЗ СО «СТРБ» Лыдоков Юрий Александрович. Также был сделан анкетный опрос 10 человек из числа ВИЧ-инфицированных пациентов, обратившихся в инфекционный кабинет ГБУЗ СО «СТРБ», из них 6 мужчин и 4 женщины.

Исследуя клиентов, мы узнали, что 30% опрошенных в возрасте 20-30 лет, 40% – в возрасте 30-40 лет и 30% – в возрасте от 40-50 лет (рис. 1).

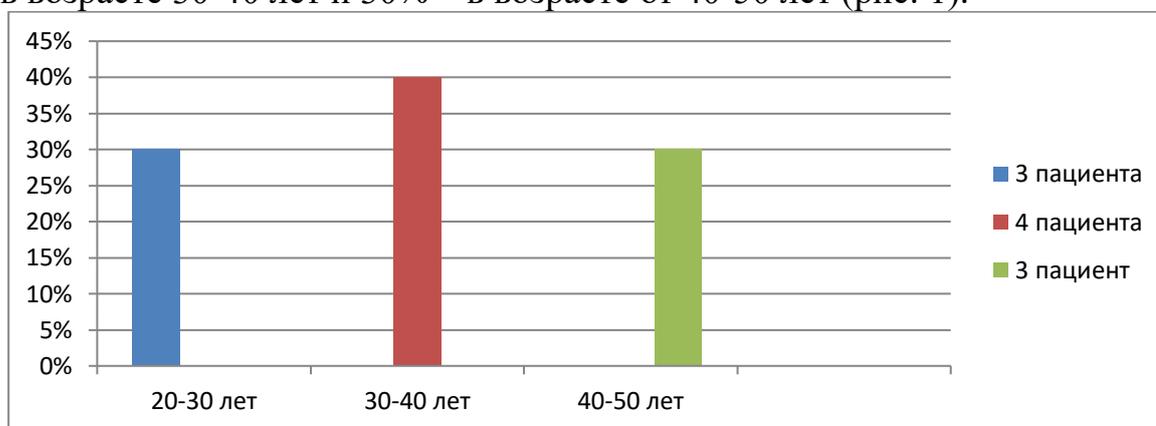


Рис. 1. Возраст респондентов

Обращаем внимание, что многие пациенты отказались участвовать в опросе, не объясняя причину отказа, по-видимому, опасаясь нарушения конфиденциальности и заботясь о скрытии информации о своем заболевании.

Врач-эпидемиолог считает, что оказание медицинской помощи ВИЧ-инфицированным в Слободо-Туринском районе осуществляется не в полной мере. Как причину, которая приводит к снижению эффективности работы с ВИЧ-инфицированными, он указал «отсутствие в РБ по данной работе таких кадров, как психолог». По мнению эксперта, организация выявления и оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным в СТРБ способствует повышению эффективности работы с ВИЧ-инфицированными. Вместе с тем, в СТРБ существуют перспективы в оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным. В результате анализа данных проведенного анкетирования среди ВИЧ-инфицированных было установлено, что большинство больных доверяют специалистам и считают, что они достаточно владеют знаниями и навыками в данной области. На вопрос: «Соответствует ли, на Ваш взгляд, работа в настоящее время степени удовлетворенности Ваших потребностей в оказании медико-социальной помощи?» положительно ответили все 10 (или 100%) респондентов.

При ответе на вопрос: «Решаются, на Ваш взгляд, медицинские, социальные, психологические проблемы ВИЧ-инфицированных в Слободо-

Туринском районе? (от 0 до 10 баллов)?» половина пациентов выбрала 7 баллов (рис. 2).

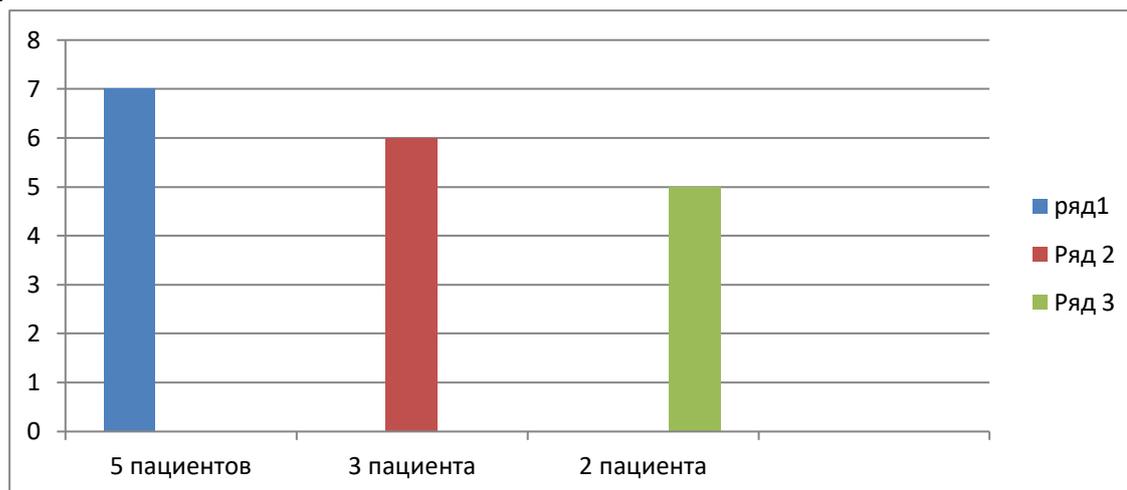


Рис. 2. Качество решения медицинских, социальных, психологических проблем ВИЧ-инфицированных

На вопрос: «Какой Вы видите работу в данной области?» все ответили: «На должном уровне». На вопрос: «В достаточной ли мере, на Ваш взгляд, осуществляется взаимодействие между учреждениями здравоохранения и учреждениями социального обслуживания населения в Слободо-Туринском районе?» - ответили «не знаю» 10 человек.

Некоторые даже пояснили: «Меньше народу знают о диагнозе, крепче спят!» Пожеланий специалистам в работе, заключающейся во взаимодействии между учреждениями здравоохранения и учреждениями социального обслуживания населения Слободо-Туринского района не было сделано. Все респонденты показали, что в высокой степени информированы о данной болезни.

Выводы

Результаты изучения источников и литературы, а также собственного исследования особенностей медико-социальной работы с ВИЧ-инфицированными в целом и, в частности, её организации и качества проведения в Слободо-Туринском районе Свердловской области, позволяют сделать ряд выводов и рекомендаций:

-выявлено, что в ГБУЗ СО СТ РБ ВИЧ-инфицированным практически обеспечивается медицинская, социальная, но не оказывается психологическая помощь, психосоциальные воздействия которой направлены на обучение навыкам социальной адаптации в обществе и семье. В ходе исследования показано, что процесс адаптации ВИЧ-инфицированных граждан может быть эффективным при условии, если государство будет заботиться о создании необходимых условий для этой категории лиц в вопросах образования, труда, занятости, здоровья, культуры и т.д. Таким образом, по результатам исследования в оказании медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным еще требуется разработка новых идей и принятие мер по улучшению качества оказания медицинских и социальных услуг в данной области, с целью повышения качества жизни ВИЧ-инфицированных граждан.

Список литературы:

1. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Главный государственный санитарный врач РФ. Постановление от 11. 01. 2011 г. № 1 Об утв. СП 3.1.5. 2826 — 10 «Профилактика ВИЧ-инфекции».
2. Фрейд З. Введение в психоанализ / З Фрейд. – М.: Просвещение, 2007. - 71 с.
3. Холостова Е. И. Технологии социальной работы / Е. И. Холостова. — М.: ИНФРА, 2001. – 245 с.
4. ВИЧ - инфекция и СПИД. Брошюра для среднего медицинского персонала // под. ред. М.И. Наркевич. - М.: Наука, 2006. – 315 с.

УДК 159:9.07

Стамиков Н.И., Шихова Е.П.
СТИЛИ МЫШЛЕНИЯ СТУДЕНТОВ ПЕРВОГО КУРСА МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА УГМУ

Кафедра клинической психологии и педагогики
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Stamikov N. I., Shihova E. P.
THE THINKING STYLES OF FIRST-YEAR STUDENTS OF PREVENTIVE MEDICINE FACULTY OF USMU IS CONDUCTED

Department of clinical psychology and pedagogy
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: shihovka@mail.ru

Аннотация. Здравоохранение будущего — это высокие медицинские технологии, требующие от врача интеллектуальной активности, оригинальности мышления, для которого характерны различные стратегии и стили интеллектуальной деятельности. Проведено исследование стилей мышления среди студентов первого курса медико-профилактического факультета.

Annotation. Care for the health of the future is a high medical technology that requires the personality of the doctor of intellectual activity, originality of thinking, which is characterized by different strategies and styles of intellectual activity. The study of thinking styles of first-year students of medical-preventive faculty.

Ключевые слова: Стили мышления, студенты первого курса медико-профилактического факультета.

Key words: Thinking styles, first-year students of medical-prophylactic faculty.