

Выводы

Исходя из результатов опроса, целью которого было выяснить какие качества врача являются наиболее значимыми, мы выяснили, что у медицинского работника должны быть следующие качества: ответственность, самопожертвование, сочувствие, терпеливость, внимательность, человеколюбие. А наиболее важными являются: ответственность, внимательность и человеколюбие. Также в ходе опроса выяснилось, каких качеств не хватает белорусским врачам: человеколюбия, внимательности, терпеливости и ответственности. Проведенное исследование свидетельствует о том, что профессионально важные качества врача являются неотъемлемым компонентом профессионально-личностного развития студента медицинского вуза, как высококвалифицированного, специалиста, который умеет найти выход из любой ситуации и способного самостоятельно решать возникающие перед ним задачи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Левина, В. Н. Личностные качества врача в сотрудничестве с пациентом: учеб. пособие / В. Н. Левина. — Ижевск, 2016. — 60 с.
2. Вагнер, Е. А. Раздумья о врачебном долге / Е. А. Вагнер. — Пермское кн. изд-во, 1986. — 221 с.
3. Сук, И. С. Врач как личность / И. С. Сук. — М.: Медицина, 1984. — 64 с.

УДК 616.98:578.828Н1V

ВИЧ, КАК ГЛОБАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ЧЕЛОВЕЧЕСТВА

Чуешова Е. С., Майорчик А. А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Л. Г. Соболева

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) — инфекционное заболевание поражающее иммунную и нервную системы, с дальнейшим развитием других инфекционных заболеваний, приводящих к летальному исходу [1].

По данным Всемирной организации здравоохранения в мире насчитывается около 38 млн человек, живущих с ВИЧ, из них 16 тыс. инфицированных приходится на Республику Беларусь [2–3]. В настоящее время распространение ВИЧ-инфекции и СПИДа породило не только экономические проблемы, но привело к формированию негативного отношения к ВИЧ-инфицированным. Все это сопровождается дискриминацией данной группы населения и ее социальной изоляцией.

Большой этической проблемой на сегодняшний день, связанной с данной инфекцией, является отказ в приёме заражённого пациента, а также не сохранение врачебной тайны о диагнозе, что порождает не только конфликтные и негативные ситуации между врачом или другим медицинским работником и пациентом, но и вызывает у инфицированных чувства унижения, оскорбления, что может перейти в агрессию и месть.

В связи, с чем проблема социального статуса ВИЧ-инфицированных является чрезвычайно актуальной, так как среди множества работ, посвященных проблеме ВИЧ и СПИДа, практически отсутствуют работы, в которых освещались бы особенности отношения общества к данной группе населения, их образ жизни, а также практически отсутствуют рекомендации по снижению дискриминации по отношению к ним.

Цель

Изучить отношение к ВИЧ-инфицированным людей разных групп общества.

Материал и методы исследования

Методической основой исследования явилось выборочное единовременное наблюдение. Выборка исследования составила 174 человека:

1. Учащиеся 11-х профильных классов учреждения общего среднего образования в количестве 68 человек, из них 44 девочки и 24 мальчика, возрастом до 18 лет.

2. Студенты первого курса лечебного и медико-диагностического факультетов УО «Гомельский государственный медицинский университет» в количестве 77 человек, из них 52 девушки и 25 парней, возрастом до 18 лет (40,3 %), от 18 до 25 лет (55,8 %) и старше 25 лет (3,9 %).

3. Научные сотрудники ГНУ «Институт радиобиологии Национальной академии наук Беларуси» в количестве 29 человек, из них 22 женщины и 7 мужчин, возрастом до 25 лет (13,8 %), от 25 до 45 лет (51,7 %) и старше 45 лет (34,4 %).

Для сбора данных нами была разработана специальная анкета. Полученные данные подвергли статистическому анализу.

Данное исследование подразумевало оценить информированность трех групп респондентов по вопросам знания и отношения к ВИЧ-инфицированным людям, что позволит предложить рекомендации по снижению дискриминации ВИЧ-инфицированных со стороны общественности.

Результаты исследования и их обсуждение

При изучении вопроса о возможности оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированному человеку 63,9 и 65,5 % из числа опрошенных студентов и ученых высказали свое желание при том, что 24,7 и 2,07 % этих же респондентов категорически отвергли возможность оказания медицинской помощи данной группе людей, а 11,7 и 13,8 % дали другой вариант ответа, где высказали свой страх при контакте с болеющими ВИЧ. Интересным представляется ответы группы учащихся учреждения общего среднего образования, где 41,2 % согласны оказать медицинскую помощь, 35,3% отказались, а 23,5 % — дали другой ответ, где высказали свое опасение стать инфицированным.

Высокий процент опрошенных учащихся, студентов и ученых, а именно 80,9; 92,2 и 86,2 %, соответственно, смогли бы дружить и общаться с ВИЧ-инфицированным человеком, при довольно высоком проценте школьников — 16,2 % опрошенных, которые не рассматривают вероятности общения с данными людьми.

В вопросе «Смогли бы вы состоять в браке с ВИЧ-инфицированным, соблюдая все меры защиты?» мнения респондентов разделились: 36,8; 41,6 и 44,9 %, соответственно учащихся, студентов и ученых смогли бы состоять в браке с ВИЧ-инфицированным, при 57,3; 51,9 и 37,9 % категорически отвергли данную вероятность.

Всего у 11,8; 7,8 и 13,8 % трех групп респондентов изменилось бы отношение к близкому человеку, если бы он сказал, что ВИЧ-инфицированный. Тем не менее большинство опрошенных — 85,3; 89,6 и 75,9 % продолжили бы дружбу, а 2,9; 2,6 и 10,3 % выбрали другой вариант ответа.

Мнение респондентов разделилось по вопросу «Смогли бы вы на месте руководителя, принять на работу ВИЧ-инфицированного?». 50; 74 и 75,9 % опрошенных учащихся, студентов и ученых согласны принять на работу. 32,4; 14,3 и 6,9 % отказали бы в приеме на работу болеющими ВИЧ. Довольно высокий процент ответов составил другой вариант — 17,6; 11,7 и 17,2 %, где респонденты высказали пожелания об информировании всех сотрудников организации при приеме ВИЧ-инфицированного на работу, что не согласуется с законом РБ от 07.01.2012 г. статья № 345 [4], в котором говорится, что ВИЧ-инфицированные люди имеют право на сохранение тайны диагноза. Тем не менее, есть перечень специальностей (профессий), на которые не допускаются к работе при выявлении социально опасного заболевания, каким и является ВИЧ-инфекция [5].

На вопрос «Как вы думаете, нужно ли изолировать от общества людей, заразившихся ВИЧ-инфекцией» 80,9; 90,9 и 86,2 % учащихся, студентов и ученых отвергли изоляцию данных людей, но при выборе другого варианта ответа у ученых данный процент составил 10,3 %, что можно объяснить повышенной настороженностью, связанной с опасностью быть инфицированным, но при соблюдении мероприятий безопасного поведения данная группа респондентов не отвергает возможность социальной близости с ВИЧ-инфицированными. Довольно высокий процент изоляции ВИЧ-инфицированных составил у учащихся — 13,2 %, что можно связать с низкой информированностью. В связи с чем, в нашей республике для изменения негативного отношения общества к проблеме о ВИЧ/СПИДе реализуется Единая информационная стратегия по ВИЧ/СПИДу, представляющая собой инновационный подход по информационному обеспечению профилактических мероприятий. В приоритете остаются информирование населения, особенно молодежи, формирование навыков безопасного поведения, толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ [6].

Неожиданным оказались ответы респондентов на вопрос «Какие действия вы предпримете на месте врача, если узнаете, что один из ваших пациентов ВИЧ-инфицированный?», а именно категория ответа «приму на общих основаниях» составила довольно высокий процент — 22,1; 29,9 и 17,2 %, соответственно у учащихся, студентов и ученых, что можно связать с повышенной толерантностью к данной группе заболевших.

Исходя из нашего исследования необходимо отметить высокую тревожность по отношению к ВИЧ-инфицированным, что может быть связано с низкой информированностью у подростков и с неким негативным жизненным опытом у более взрослого населения (в данном случае группа опрошенных ученых). Тем не менее, установлена высокая ответственность у опрошенной группы студентов медицинского университета к ВИЧ-инфицированным, которая граничит с разумной предосторожностью, но не с отстраненностью.

На основании документа «Информационная стратегия по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь на 2019–2023 гг.» одним из приоритетных вопросов стоит вопрос дискриминации, а именно, лишение ВИЧ-инфицированных его законных прав, например, отказ в трудоустройстве, увольнение с работы, отказ в медицинской обслуживании, разглашение конфиденциальной информации [7]. В связи с чем, наряду с разработками мероприятий, направленных на снижение распространения заболевания, важно разработать алгоритм безопасного поведения для снижения социального ущемления данной группы населения.

Выводы

Таким образом, на основании проведенного исследования, необходимо отметить высокую заинтересованность населения к проблеме ВИЧ. Однако отмечено формирование негативного отношения к ВИЧ-инфицированным у подростков, что можно объяснить низкой информированностью о мерах безопасного поведения и защиты от инфекции. В связи с этим, стоит разработать ряд организационных профилактических мероприятий, которые будут пропагандировать рассудительное отношение к ВИЧ-инфицированным. А также можно заметить то, что значительная часть респондентов не смогла бы взять на себя ответственность. С целью не усугублять положение ВИЧ-инфицированных, врачам стоит сохранять врачебную тайну об их диагнозе.

ЛИТЕРАТУРА

1. СПИД и ВИЧ как важнейшие проблемы современности [Электронный ресурс] // Информационный справочный портал — Режим доступа: <https://www.bibliofond.ru/view.aspx?id=459884>. — Дата доступа: 14.03.2021.
2. ВИЧ/СПИД. Основные факты. Бюллетень ВОЗ, 30 ноября 2020 [Электронный ресурс] // Информационный справочный портал. — Режим доступа: <https://www.who.int>. — Дата доступа 21.03.2021.
3. Устойчивое финансирование национальных мер по противодействию ВИЧ. Справочный документ — Беларусь / Т. Абдуллаев [и др.]; под общ. ред. К. Хамельманна. — Копенгаген, 2016. — 13 с.

4. О предупреждении распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека: Закон Респ. Беларусь, 7 янв. 2012 г., № 345-З // Эталон — Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. — Минск, 2018.

5. Профилактика ВИЧ-инфекции на рабочем месте [Электронный ресурс] // Информационный справочный портал. — Режим доступа: <http://gorki.gov.by>. — Дата доступа 21.03.2021.

6. Отчет Республики Беларусь о достигнутом прогрессе в сфере ВИЧ/СПИД за 2018 год [Электронный ресурс] // Информационный справочный портал. — Режим доступа: <https://www.unaids.org>. — Дата доступа 21.03.2021.

7. Информационная стратегия по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь на 2019–2023 гг. [Электронный ресурс] // Информационный справочный портал. — Режим доступа: <http://volce.grodno.by/wp-content/uploads/2019/11/Информационная-стратегия-ВИЧ2019-2023.pdf>. — Дата доступа 21.03.2021.

УДК 159.944.4:[61:378-057.875](476.2)

ОЦЕНКА ВЫРАЖЕННОСТИ УЧЕБНОГО СТРЕССА У СТУДЕНТОВ ГОМЕЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Шведова К. И., Белоус Д. А.

Научный руководитель: м.м.н., старший преподаватель А. М. Островский

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Студенческая жизнь полна веселья и красочных моментов, однако вместе с этим в студенческие годы нужно справляться с рядом проблем и трудностей. Учебная деятельность студентов высших учебных заведений является одним из наиболее интеллектуально и эмоционально напряженных видов деятельности. В связи с этим студенты сталкиваются с постоянным учебным стрессом, который мешает сконцентрироваться на занятиях и влияет на успеваемость [5].

Стресс — это функциональное состояние организма и психики, которое характеризуется существенными нарушениями биохимического, физиологического, психического статуса человека и его поведения в результате воздействия экстремальных факторов психогенной природы (угроза, опасность, сложность или вредность условий жизни и деятельности) [1]. Не любое воздействие вызывает стресс. Слабые воздействия не приводят к стрессу, он возникает лишь тогда, когда влияние стрессора превосходит обычные приспособительные возможности индивида. Таким образом, стресс возникает только тогда, когда студент оценил, что внешние и внутренние требования вызывают чрезмерное напряжение сил или превосходят его ресурсы. [4]. Наиболее резко выраженной формой учебного стресса является экзаменационный стресс. В последние годы получены убедительные доказательства того, что он оказывает негативное влияние на нервную, сердечно-сосудистую и иммунную системы студентов [5].

Цель

Выявить факторы возникновения учебного стресса и оценить его выраженность среди студентов Гомельского государственного медицинского университета.

Материал и методы исследования

Для исследования была выбрана методика, разработанная Ю. В. Щербатых: «Тест на учебный стресс». Данный тест позволяет определить основные причины учебного стресса; выявить, в чем проявляется стресс; определить основные приемы снятия стресса студентами. Студентам предлагалось ответить на 7 вопросов различного содержания. В 1, 3 и 5 вопросах данного теста нужно оценить свои ответы по 10-балльной шкале, где 1 балл — минимум, 10 баллов максимум. 2, 4 и 6 вопросы предполагали выбор подходящего ответа. Вопрос 7 — открытый, студенты вписывали свои варианты ответа на данный вопрос. В исследовании учебного стресса приняло участие 308 студентов Гомельского госу-