

Тезисы научно-практической конференции «ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ И ИММУНОСУПРЕССИИ. ТЯЖЕЛЫЕ И КОМОРБИДНЫЕ ФОРМЫ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И СОВРЕМЕННЫЕ СТРАТЕГИИ»

Удовлетворенность людей, живущих с ВИЧ, оказанием медицинской помощи

А.С.Бобрешова, А.И.Гончаров

(Санкт-Петербург, Россия)

В Санкт-Петербурге постоянно возрастает число людей, живущих с ВИЧ, и за последние 10 лет их количество на диспансерном учете достигло 35 тысяч человек, а на ВААП увеличилось в 7 раз (с 2 до 14 тысяч человек). Такая динамика способна существенно повлиять на качество оказываемых медицинских услуг и отношение пациентов к работе амбулаторной службы.

Целью исследования явилось изучение социального положения пациентов и удовлетворенность медицинскими услугами, оказываемыми в службе СПИД.

Материалы и методы: анонимное анкетирование 146 ВИЧ-инфицированных пациентов.

В исследовании приняли участие 146 пациентов в течение 2016 года. Данные были введены в общую базу, где выявляли абсолютное число пациентов и относительное их количество к общей группе. Из 146 опрошенных респондентов мужчины составили — 74 человека, женщины — 72, средний возраст составил — 36,7 лет.

Результаты. Как следует из полученных данных, респонденты имели достаточно благополучный социально-экономический статус: средне-специальное образование у 47%, высшее у 25%, основная часть опрошенных (77%) проживали в собственной квартире. При этом работали 78% опрошенных, и у 68% была постоянная работа, у 29% размер ежемесячного дохода на каждого члена семьи составлял 25–50 тысяч рублей, 22% с доходами 10–15 тысяч рублей, и лишь 1,3% имели доходы более 100 000 рублей. Около 42% состояли в браке и имели семьи.

Треть пациентов наблюдались в Центрах СПИД или специализированных отделениях поликлиник от 2 до 5 лет, столько же человек — 5–10 лет, и остальные либо до 2 лет, либо свыше 10 лет. Полностью были удовлетворены медицинскими услугами 17% пациентов, удовлетворены частично 36%, скорее не удовлетворены 32%, 24% в наибольшей степени не удовлетворены. Предпочитают наблюдаться и получать лечение у врача-инфекциониста в поликлинике по месту жительства 41% и 51% в Центре СПИД. Готовы ли пациенты оплачивать дополнительные услуги для повышения качества жизни? 59% не были готовы оплачивать услуги по диспансеризации и лечению, 18% хотели бы оплачивать индивидуальное сопровождение врачом и/или психологом (в том числе и по телефону). На вопрос, стоит ли вводить дополнительные

платные услуги при гарантии бесплатных препаратов и анализов, 38% опрошенных ответили — нет, 36% были согласны.

Большинство пациентов имели постоянный заработок, часть из них, по-видимому, имели неофициальные доходы, что следует из сопоставления отдельных пунктов анкеты. Эти материалы в положительную сторону отличаются от более ранних исследований (2012–2013 гг.), где меньшее количество респондентов указывало наличие постоянной работы и заработка. Частичная либо полная удовлетворенность затрагивала также около половины пациентов, т.е. во времени их число менялось несущественно по мере возрастания общего потока пациентов. Возрос процент желающих лечиться по месту жительства, который стал сопоставим с количеством предпочитающих наблюдаться у ранее назначенного врача. Большинство респондентов не имели опыта лечения в частных клиниках, и только каждый десятый имел персонального врача, опекающего больного. В отличие от предыдущих лет около половины пациентов были готовы получать платные медицинские услуги. В анкету не был поставлен вопрос о желании покупать антиретровирусные препараты, поскольку это этически не позволяет нынешняя ситуация и наличие государственных гарантий. Тем не менее, часть пациентов при отсутствии лекарственных препаратов закупают их самостоятельно. В основном были опрошены пациенты из Санкт-Петербурга, где существенно лучше осуществляется антиретровирусная терапия и в силу наличия дополнительного городского финансирования удается менять схему лечения в сторону их удорожания при неэффективности и наличии негативных явлений на фоне предшествующей терапии. Следует также отметить, что последнее анкетирование проводилось на фоне ухудшения экономического положения в стране, что не могло не сказаться на психологическом настрое больных людей и выразилось их тревогой на ближайшую перспективу по лечению.

Факторы риска заражения инфекциями, передающимися половым путем, у офицеров торгового флота

В.Н.Болахан, Е.С.Орлова, Б.Я.Комлев, Д.В.Рябов

(Санкт-Петербург)

Персонал морских судов торгового флота является закрытым мужским коллективом, долгое время находящимся в измененных профессиональных, социальных и бытовых условиях, выраженно отличающихся от обычных. Люди этой профессии вынужденно находятся длительное время в однообразной производственной среде, в отрыве от семьи и «женского внимания», имеют повышенный доход финансовых средств, позволяющий им покупать сексуальные услуги, в связи с чем, наряду с вахтовыми рабочими, водителями-дальнобойщиками, счи-