

# Понимание поведенческих аспектов и контекста

Отчет о поведенческих аспектах  
в отношении вакцинации против  
COVID-19 в Кыргызстане



Представлено в ЮНИСЕФ в Кыргызстане  
29 июня 2022 г.

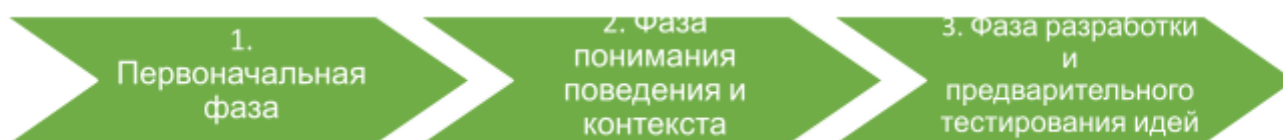


## Содержание

Предпосылка	3
Методология	3
Цель проекта	4
Сомнение и нерешительность в отношении вакцинации против COVID-19	4
Результаты исследования по иммунизации против COVID-19	4
Надежные источники информации об иммунизации против COVID-19	4
Каналы коммуникации и иммунизация против COVID-19	7
Опасения относительно вакцинации против COVID-19	8
Заблуждения относительно вакцинации против COVID-19	8
Возможные коммуникационные вмешательства	10
Выводы	14

## Предпосылка

Данный отчет содержит обобщенные результаты исследования о вакцинации против COVID-19 в Кыргызстане. Это вторая из двух задач контракта между Rain Barrel Communications и ЮНИСЕФ в Кыргызстане на предоставление консультационных услуг по проведению анализа поведения, влияющего на принятие решений о плановой иммунизации и вакцинации против COVID-19 в Кыргызстане. К сожалению, доступные данные содержат значительные пробелы, и эта консалтинговая компания поставила цель выявить их путем разработки и контроля исследований для сбора информации об отсутствующих данных о поведенческих и социальных нормах.



## Методология

Выводы, представленные в последующих разделах отчета, освещают некоторые причины, по которым взрослые в Кыргызстане поддерживают или получают вакцину против COVID-19, а также включают информацию о надежных источниках информации о COVID-19, опасениях, заблуждениях, препятствиях/барьерах и способствующих факторах. Чтобы лучше понять этот сложный вопрос, организация “Zerkalo” провела обсуждения в фокус-группах (ФГ) по всему Кыргызстану. Для этого были отобраны участники из числа городских и сельских жителей с целью понять различия в географическом местоположении и разработки более детальных предложений по вакцинации против COVID-19. Городские участники ФГ проживали в г.Бишкеке, а сельские – в Джалал-Абадской области. Группы участников перечислены ниже:

- Матери детей до 5 лет (сельская местность)
- Медицинские работники мужского пола (сельская местность)
- Матери детей до 5 лет (город)
- Бабушки детей до 5 лет (город)
- Дедушки детей до 5 лет (город)
- Беременные женщины (сельская местность)
- Отцы детей до 5 лет (город)

## Цель проекта

Цель проекта - понять, почему участники соглашаются, отказываются или колеблются относительно вакцинации против COVID-19. Это сложная и многогранная тема, которая стоит особняком от плановой вакцинации. Данный отчет призван пролить свет на конкретные компоненты вопроса вакцинации, чтобы предоставить информацию для будущих кампаний по вакцинации против COVID-19 и изучить последствия будущих кризисов в области общественного здравоохранения.

## Сомнение и нерешительность в отношении вакцинации против COVID-19

Распространение COVID-19 в Кыргызстане привело к 200 993 подтвержденным случаям заболевания и 2 991 смертельным исходам. По состоянию на 5 июня 2022 г. в общей сложности было введено 2 864 миллиона доз. Несмотря на большие запасы вакцин, среди населения сохраняется сомнение и неуверенность в отношении вакцинации. Только около 20 % кыргызстанцев полностью вакцинированы. В качестве причин для отказа упоминались высокий уровень недоверия к вакцинам китайского производства, неверное толкование или дезинформация в традиционных и социальных сетях. Цель отчета — получить представление о причинах отказа от вакцинации против COVID-19 в Кыргызстане. Кроме этого, в отчете указаны возможные последствия для срочной вакцинации.

## Результаты исследования по иммунизации против COVID-19

### Надежные источники информации об иммунизации против COVID-19

На вопрос, с кем участники разговаривали о вакцине, они, как правило, отвечали “со всеми”. Неудивительно, что из-за пандемии люди говорили об этом почти со всеми в своем окружении. В этом разделе подробно описывается роль, которую друзья/сверстники, семья, медицинские работники, ученые и религиозные лидеры





сыграли в принятии решения о вакцинации.

## Участники опроса

Некоторые участники при опросе указали, что из-за огромного и часто противоречивого объема доступной информации они полагались только на себя в принятии решения о вакцинации (*«Доверия вообще никому не было», «Информация о COVID - противоречивая. Люди говорят, что это искусственный вирус. Не знаешь где правда, а где ложь. Можно доверять только своей интуиции. Я нейтрально отношусь к вопросу вакцинации. Я не верю ни тем, кто говорит, что прививку следует делать, ни тем, кто говорит, что не следует. Я верю только в себя, в свою интуицию»*).

Несколько участников разделяли эту мысль и сказали, что разговаривали с другими людьми, собирали информацию и принимали решение самостоятельно.

## Друзья/сверстники

Во время опроса участники обычно упоминали друзей/сверстников, но не в качестве надежного источника информации или авторитета при принятии решения. Вопрос о вакцине обсуждают с друзьями/сверстниками, но гораздо больший вес играет мнение членов семьи. Один участник говорил с *«соседями, коллегами, [людьми в] магазинах и родственниками»*. Другой сказал: *«Все это обсуждали. В семье, с друзьями, соседями, родственниками, врачами»*. Учитывая, что COVID-19 был повсюду, неудивительно, что все говорили о вакцине почти со всеми в своем окружении. Однако следует отметить, что друзья/сверстники, похоже, не оказывали прямого влияния на принятие решения относительно вакцинации.

## Члены семьи

По-видимому, решение о вакцинации против COVID-19 принимается дома в нуклеарной семье. Хотя было несколько случаев, когда некоторые члены семьи вакцинировались, а некоторые нет. Зачастую казалось, что решение принималось на уровне домохозяйства, и все члены семьи должны были последовать общему примеру (*«Посоветовавшись с домочадцами, мы решили, что не будем получать вакцину»*). По сравнению с другими членами общества, семья является наиболее важным уровнем влияния при принятии решений об иммунизации против COVID-19.

## Религиозные лидеры

Религиозные лидеры, похоже, не являются надежным источником информации или авторитетом в отношении принятия решения о вакцинации. Участники выразили обеспокоенность тем, что они не располагают необходимой информацией, а некоторые даже заявили, что религиозные лидеры коррумпированы. При опросе были выявлены черты религиозного лидера, которому доверяли в предоставлении информации. Говоря об одном религиозном лидере, на вопрос, почему ему доверяют, один человек сказал: *«Он говорил ясно. В виде вопроса-ответа, он хорошо отвечал. [Его слова] не были приукрашены. [Он говорил] своими словами»*. Понимание того, как сообщать информацию о рисках и вакцинах во время пандемии, имеет решающее значение. Знание того, что прямое, искреннее и честное общение порождает доверие, имеет последствия для будущих кризисов общественного здравоохранения.

## Медицинские работники

В целом, участники называли медицинских работников как надежный источник информации. Например, на вопрос, кто принял решение о вакцинации, один участник ответил: *«Медицинские работники звонили»*. Точно так же на вопрос, *«Мнение какого культурного деятеля для вас ценно»*, другой участник ответил: *«Медицинского работника»*.



Некоторые участники доверяют врачам, другие - нет. Распространенной причиной недоверия была мысль, что врачи получают прибыль от вакцинации, и поэтому им нельзя доверять. С другой стороны, распространенной причиной доверия было понимание докторами состава вакцины (*«Они знают состав вакцины, и говорят, делать прививку или нет, советуют. Они знают, какой состав, говорят, что эта вакцина, например, хорошая»*). В целом, одной из основных причин нерешительности является отсутствие прозрачности и информации о том, что входит в состав вакцины. Теории заговора проистекают из недостатка знаний и отсутствия прозрачности, поэтому предоставление точной и полной информации о вакцине жизненно важно.

## Ученые

В соответствии с упомянутой выше идеей о надежной, точной и полной информации, несколько участников заявили, что они будут доверять в этом вопросе ученым. Интересно, что один человек сказал, что *«будет [доверять] не врачам, а ученым»*, с чем согласились многие другие. На вопрос *«С кем бы вы хотели, но не имеете возможности поговорить о вакцинации от COVID?»* другой участник ответил, что поговорил бы с *«вирусологом и иммунологом»*. Еще один участник ответил, что *«поверил бы специалистам из Китая»*, а другой - *«американским ученым»*.



Этот вывод имеет важное значение и отражает низкое качество и недостаток информации, которую участники исследования получают от людей, не вовлеченных в работу по вакцинам и вспышкам болезней. Подразумевается, что усиление голоса экспертов или увеличение объема информации от тех, кто создает науку, может повысить доверие получателей вакцины или принимает решение о ее получении другими.

## Каналы коммуникации и иммунизация против COVID-19

### Интернет

Интернет был назван распространенным источником получения информации о вакцине против COVID-19. Один участник сказал: *«В Интернете нет положительной информации. Вся информация негативная.»* Другой отметил: *«Мы не доверяем интернету, потому что в нем говорят всякое»*. Очень немногие сообщили, что видели достоверную информацию в Интернете.

### Социальные сети

Похоже, что значительный объем информации о вакцине от COVID-19 поступает из социальных сетей. Однако, и они не являются надежным источником информации. Говоря об одной знаменитости в социальных сетях, один из участников сказал, что *«им*



платят за это. Им все равно, пока они получают деньги», и добавил, что доверяет врачам больше, чем инфлюенсерам в соцсетях. Facebook и Instagram являются наиболее распространенными платформами, где участники получают информацию о вакцине против COVID-19. WhatsApp также упоминался, хотя было неясно, каким образом участники взаимодействовали с ним в этом вопросе.

Хотя участники не доверяют информации, которую видят в соцсетях, в целом, представляется возможным использовать их в качестве канала связи для усиления голоса экспертов и

распространения точной информации. Так один человек сказал: *«Когда я открываю Facebook, я вижу ученого. Я обязательно смотрю комментарии. Я, например, доверяю этому человеку, профессору, тому, что он говорит»*. Несмотря на обилие



ложной информации и дезинформации в социальных сетях, есть возможности использовать их для передачи информации и повышения доверия к вакцине.

## Телевидение/радио

Телевидение и радио были в числе наиболее часто упоминаемых каналов коммуникации (в основном телевидение). По большей части информация о вакцинации против COVID - 19 упоминалась по телевидению. Многие сообщали, что получили информацию, побуждающую их пройти вакцинацию. Что касается радио, участники говорили об этом расплывчато и, как правило, не уточняли, какого рода информацию они слышали.


## Опасения относительно вакцинации против COVID-19

### Глобальные соображения

Говоря о пандемии, многие выразили обеспокоенность тем, что если у богатых стран нет лекарства от COVID, то у







Кыргызстана нет шансов его контролировать. Один из участников сказал: *«Никому и не снился COVID, если бы его не было, не было бы и вакцины. Интересно, почему такие сильные государства, как Франция и другие, не могут остановить COVID с ее помощью»*.

## Отсутствие прозрачности

Тема отсутствия прозрачности уже упоминалось выше. Участники исследования выражали разочарование и полагали, что информация о вакцине активно скрывается и что заболевают или умирают больше людей, чем сообщает правительство и другие организации. Один участник сказал, что *«они не хотели предавать [смертельные случаи] огласке. Они пытались скрыть, что люди могут заболеть после прививки от COVID»*. Такого рода опасения были обычным явлением, что говорит о необходимости повышения прозрачности.

## Заблуждения о вакцинации против COVID-19

### Лицам с хроническими заболеваниями не следует вакцинироваться

Одно из наиболее распространенных заблуждений заключается в том, что людям с хроническими заболеваниями не следует вакцинироваться. Диабет, гипертония (низкое кровяное давление) и высокий уровень сахара в крови были тремя часто упоминаемыми заболеваниями, которые приводились в качестве причин, по которым было принято решение не вакцинироваться, несмотря на то, что врачи рекомендовали это сделать (*«Мы слышали, что те, у кого диабет, серьезно болеют после получения вакцины»*). Участники также сообщали, что, поскольку видели, как другие заболели после прививки, то сами были слишком напуганы, чтобы получить ее. Это подчеркивает необходимость обратить внимание людей с хроническими заболеваниями на то, что, несмотря на свою болезнь, они должны получить вакцину. На самом деле, для них это даже важнее, чем для здоровых.

### Слухи о вакцине против COVID-19

Участники опроса упомянули несколько слухов о вакцине против COVID-19.

Представители разных фокус-групп и географических регионов озвучили слух о том, что если получают прививку, то могут умереть в течение двух лет (*«Я слышал, что через два года [те], кто это сделал, умрут»*). Многие другие участники разделяли это мнение.

Также было мнение, что вакцина имеет серьезные последствия для беременных, а также, что женщины не смогут забеременеть после вакцинации и что это спровоцирует в последующем выкидыши (*«Во время пандемии болеют те беременные, которые были привиты, говорили недавно по телевидению. Было много выкидышей. Плод слабый»*).

Другие слухи, упомянутые более чем одним участником, включали получение инвалидности (физической и / или умственной), имплантацию чипа и сокращение жизни.

## Иммунитет и вакцина против COVID-19

Несколько участников упомянули слух о том, как вакцина влияет на иммунитет (*«Это вредно, когда получают вакцину [COVID-19], иммунитет снизится»*, *«Мы слышали, что люди, у которых есть слабый орган в плане здоровья, то вакцина “бьет” именно по нему»*). Еще одной

причиной называли идею, что и вспышка COVID, и вакцина были средствами контроля над численностью населения и его сокращения.


Еще одно распространенное заблуждение - если у человека хорошее

здоровье, ему не нужно вакцинироваться (*«Я тоже не захотел делать прививку, я здоров»*). Это мнение разделяли участники всех возрастов и во всех географических локациях. Чрезвычайно важно подчеркнуть, что хорошего здоровья недостаточно для защиты от COVID-19.



## Возможные коммуникационные вмешательства

Предлагаемые коммуникационные вмешательства руководствуются и поддерживаются обзором литературы, знанием местного контекста и возможностями, выявленными командами Rain Barrel и Zerkalo в ходе исследования. Они основаны на доступных данных



о местном поведении и информации о различных вмешательствах, доступных глобально.

### *Предлагаем рассмотреть возможность изменения официального описания по вакцинации от COVID-19*

Переключим повествование с профилактики на защиту. Вакцины против COVID были очень эффективны, когда только появились, но вирус изменился, и теперь они поддерживают нашу иммунную систему, снижая количество тяжелых случаев, особенно в группе пожилых людей (60+).<sup>1</sup>

*Например: Вакцины помогают вашему организму бороться с инфекцией COVID-19. Так, у вас может не быть симптомов COVID-19 или их будет гораздо меньше, или они будут протекать легче, и вы выздоровеете быстрее. Вероятность того, что вы попадете в больницу, будет гораздо ниже. Все жители Кыргызстана в возрасте X и старше могут получить бесплатную вакцину. Вакцина против COVID-19 — важная мера, помогающая защитить вас, вашу семью и общество.*


### **Мобилизация сельских комитетов здоровья**

Сельские комитеты здоровья (СКЗ)— это местные структуры, которые могут быть мобилизованы в сельской местности для поддержки продвижения вакцинации против COVID-19. Работники СКЗ должны быть обучены пропаганде иммунизации против COVID-19, а сами комитеты оснащены материалами МЭК (как работает вакцина против COVID-19, каковы ее преимущества, особенно для пожилых людей, сколько вакцин следует принимать, что это за вакцина, ее эффективность) на русском, кыргызском и узбекском языках. Одним из ключевых сообщений сельских комитетов здравоохранения должно быть следующее: *“Чем больше людей получают вакцину от COVID-19, тем больше вероятность, что мы сможем помочь остановить распространение болезни в нашем сообществе”*.

Сельские комитеты здоровья могут внести свой вклад в формирование позитивных социальных норм в отношении вакцин против COVID-19, уделяя особое внимание защите пожилых людей и самого сообщества.

---

<sup>1</sup> МЗ Израиля, WloS, Институт Гертнера, Еврейский университет и Технион. Усиление защиты по возрасту — данные из Израиля. 2021 г. (по состоянию на 28 октября 2021 г.).  
<https://www.fda.gov/media/153086/download>



Это вмешательство может способствовать повышению уровня информированности и формированию позитивных социальных норм в отношении вакцинации против COVID-19.

## Реклама

Мы предлагаем начать рекламу вакцин против COVID-19 на телевидении и в социальных сетях к концу сентября, чтобы подготовить население к периоду сезонной вспышки респираторных заболеваний, который начнется в октябре. Реклама должна касаться чувств и мыслей. Она должна исходить из надежных источников, а также тех, которые ежедневно работают с людьми (предпочтительно медицинские работники, медсестры, водители автобусов, продавцы, учителя в школах и университетах).

Реклама может способствовать повышению осведомленности, устранять страхи и опасения, укреплять доверие к вакцинам и поставщикам медицинских услуг и улучшать формирование спроса. Мы рекомендуем сосредоточиться на телевидении, так как в Кыргызстане телевидение смотрят пожилые люди.

Реклама должна продвигать официальные источники информации о вакцинации против COVID-19.

Это вмешательство может способствовать повышению уровня информированности и мотивации различных групп к вакцинации против COVID-19.

## Обучить патронажных медсестер навыкам межличностного общения по вопросам вакцинации и создать систему премирования на основе количества привитых граждан

Важную роль в работе с пожилыми людьми играют патронажные медсестры. Их роль может иметь решающее значение в мотивации пожилых к вакцинации против COVID-19, поскольку они обычно являются надежным источником информации. Медсестры могут продвигать вакцинацию, если они обучены и вознаграждены в зависимости от результатов работы.


В Новой Зеландии правительство подготовило понятные, легко читаемые документы о COVID-19, которые можно использовать и адаптировать к условиям Кыргызстана и которые могут использовать участковые медсестры при посещении домохозяйств.<sup>2</sup>

---

2

<https://covid19.govt.nz/assets/resources/accessible-information/easy-read/COVID-19-An-Easy-Read-guide-to-the-COVID-19-vaccine-Easy-Read.pdf>





Это вмешательство может способствовать укреплению доверия к поставщикам медицинских услуг и вакцинам, а также снять беспокойство пожилых людей.

### **Материалы/листовки МЭК для распространения в почтовых отделениях и аптеках**

Многие пожилые люди до сих пор пользуются почтой. Вместе с пенсией они могут получить напоминание/информацию о преимуществах вакцинации против COVID-19. Кроме того, необходимо широко рекламировать ее в аптеках с помощью листовок и плакатов. Они должны содержать информацию о веб-сайте и горячей линии по COVID-19 (если таковая есть) .

Такое вмешательство может способствовать тому, что граждане решат получить оставшуюся часть вакцинации.

### **Семейные врачи**

Рекомендация врача - общепризнанный мотиватор получения вакцины. Семейные врачи могут консультировать население, особенно взрослых, по вакцинации против COVID-19.

Семейные врачи знают своих пациентов и должны рекомендовать вакцину в своих сообществах. Каждый раз, когда пациент приходит на прием, врачи могут проверить его статус вакцинации и использовать посещение для продвижения вакцинации против COVID-19. Врачи должны быть обеспечены материалами МЭК для раздачи пациентам. По возможности пациенты могут получить вакцину на месте.


Это вмешательство может мотивировать взрослых к вакцинации против COVID-19.

### **Участие волонтеров Общества Красного Полумесяца**

Волонтеры Общества Красного Полумесяца присутствуют практически во всех общинах Кыргызстана и могут стать отличным средством распространения информации и мотивации взрослых членов домохозяйств. Волонтеры должны быть обучены навыкам коммуникации и оказанию помощи пожилым людям и другим взрослым, чтобы добраться до пунктов вакцинации для получения прививки против COVID-19.

Это вмешательство может мотивировать взрослых к вакцинации против COVID-19.

### **Участие и поддержка представителей “сендвич-поколения”**



Коммуникационные вмешательства должны быть конкретно направлены на представителей “сендвич-поколения”, которые пережили сильный стресс во время пандемии COVID-19. “Сендвич-поколение” - это представители поколения, которые должны заботиться одновременно о своих родителях и собственных детях. Индивидуальное воздействие направлено на поддержку этой группы населения, столкнувшейся с многочисленными источниками стресса во время пандемии. Коммуникация должна побуждать их к собственной вакцинации, а также к тому, чтобы их родители были вакцинированы и защищены от COVID-19. Эта коммуникация должна включать телевизионную рекламу, наружную рекламу, плакаты в клиниках и листовки, которые могут распространяться работодателями (крупными и средними компаниями, органами государственного управления, университетами). Кроме того, необходимо рассмотреть возможность использования платформ социальных сетей для распространения сообщений и информации среди этой аудитории.

Это вмешательство может мотивировать взрослых к вакцинации против COVID-19.

#### **Участие университетов**


Коммуникационные мероприятия должны охватывать университеты, которые могут продвигать вакцинацию против COVID-19 для сотрудников университетов и студентов. Следует разработать брошюры и плакаты, адресованные сотрудникам и студентам университетов, а также провести там серию лекций от медицинских представителей. Университеты также могут использовать административные рычаги и обусловливать посещаемость занятий статусом вакцинации.

Это вмешательство может способствовать повышению информированности и мотивации преподавателей университетов и студентов к получению вакцины против COVID-19.

#### **Продвигать вакцинацию против COVID-19 как положительную норму по всем каналам**

Коммуникационные вмешательства всегда должны продвигать вакцинацию против COVID-19 как просоциальную деятельность, способствующую благополучию кыргызского общества. Сообщение о вакцинации для защиты от болезни или обмен сообщениями, в том числе взаимными, следует дополнительно протестировать и, в случае положительного отзыва, применять.





Это вмешательство может способствовать повышению информированности и мотивации преподавателей университетов и студентов к получению вакцины против COVID-19, а также формированию позитивных социальных норм в отношении вакцинации против COVID-19.

**Разработать автоматическую систему напоминаний, которая отправляет SMS-напоминания на основе даты рождения ребенка или последней прививки от COVID-19.**

**Обновить веб-сайт [vc.emed.gov.kg](http://vc.emed.gov.kg), где люди, получившие вакцину от COVID-19, могут видеть, распечатывать и загружать сертификат о вакцинации с QR-кодом, чтобы родители и опекуны могли делать то же самое для других прививок.**

## Выводы

Настоящий отчет содержит общие результаты работы в фокус-группах по охвату иммунизацией против COVID-19 и возможных коммуникационных вмешательств в Кыргызстане. Медицинские работники, друзья/сверстники, семья, религиозные лидеры и ученые — все они являются важными источниками информации об иммунизации против COVID-19. Самым надежным источником информации были названы ученые. Участники подчеркнули, что хотят слышать больше информации от ученых, которые участвуют в сборе данных и обладают знаниями о COVID-19.

При этом участники исследования получают огромное количество информации, которую им часто приходится синтезировать для принятия решений о получении вакцины. Они не указали канал *коммуникации*, которому они доверяют больше других, но отметили, на кого будут обращать внимание и кому доверять в социальных сетях (это ученые). Глобальные опасения и отсутствие прозрачности были двумя препятствиями вакцинации против COVID-19.

Также были выявлены несколько важных заблуждений. Во-первых, многие участники считали, что люди с хроническими заболеваниями не должны вакцинироваться. Во-вторых, появилось много слухов, некоторые из которых касались сокращения продолжительности жизни и невозможности забеременеть у женщин после вакцинации. В-третьих, многие участники не были уверены в том, как вакцина влияет на иммунитет и следует ли вакцинировать здоровых людей.

