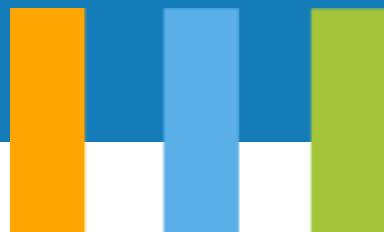


Понимание поведенческих аспектов и контекста

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



Представлено в ЮНИСЕФ в Кыргызстане
29 июня 2022 г.



Содержание

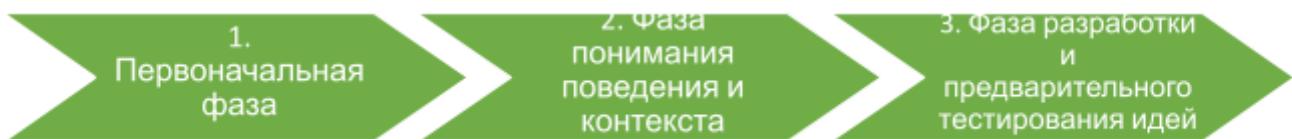
Предпосылка	3
Методология	3
Цель проекта	4
Сомнение и нерешительность в отношении вакцинации против COVID-19	4
Результаты исследования по иммунизации против COVID-19	4
Надежные источники информации об иммунизации против COVID-19	4
Каналы коммуникации и иммунизация против COVID-19	7
Опасения относительно 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 получат прививку, то могут умереть в течение двух лет («Я слышал, что через два года [me], 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+).¹

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 месседжей сельских комитетов здравоохранения должно быть следующее: *“Чем больше людей получат вакцину от COVID-19, тем большая 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.

¹ МЗ Израиля, WIoS, 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, устранивать 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.²

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 пенсиею 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 “сэндвич-поколения”, которые пережили сильный стресс во время пандемии COVID-19. “Сэндвич-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, 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.



