

Сессия Учебной лаборатории:
13 августа 2020 года

Учебная лаборатория

Разработка поведенческих решений для иммунизации

COMMON THREAD

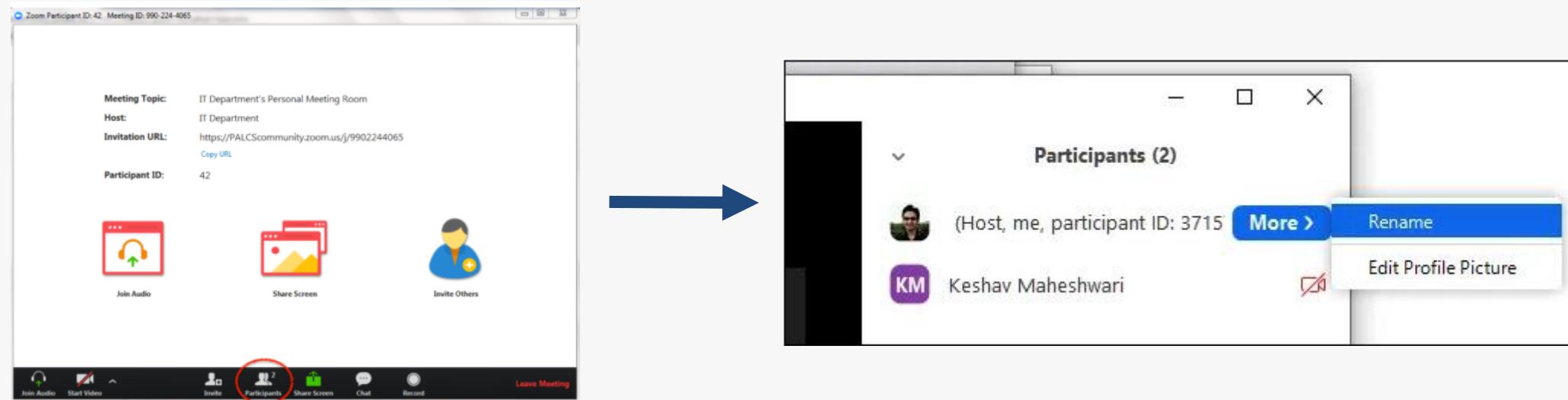


Организационные вопросы

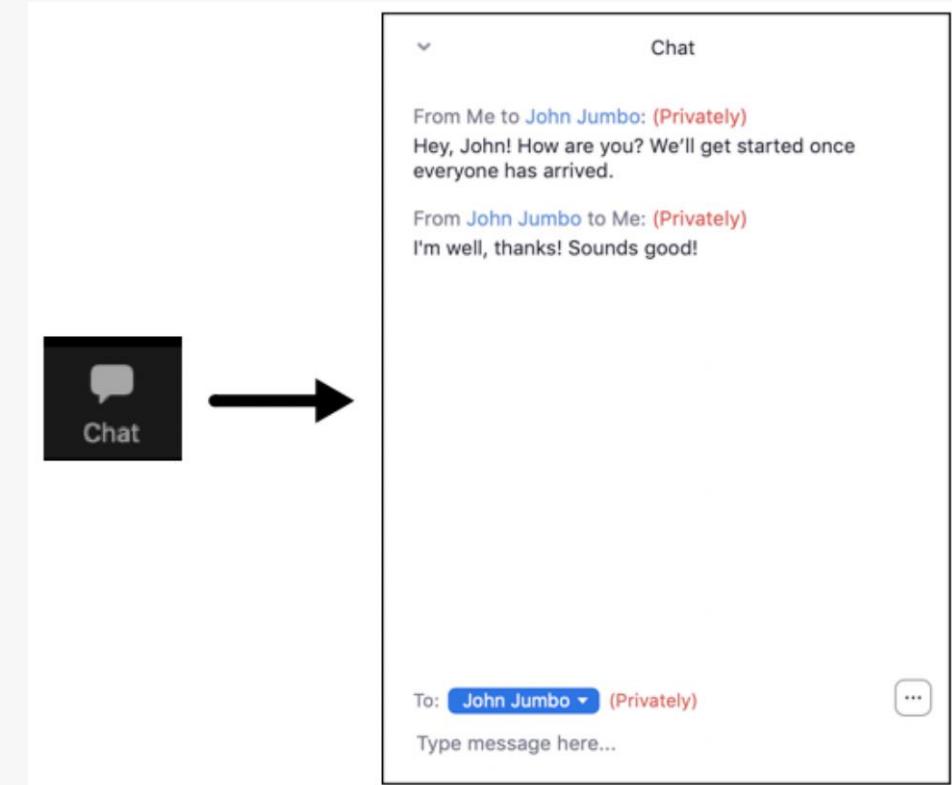
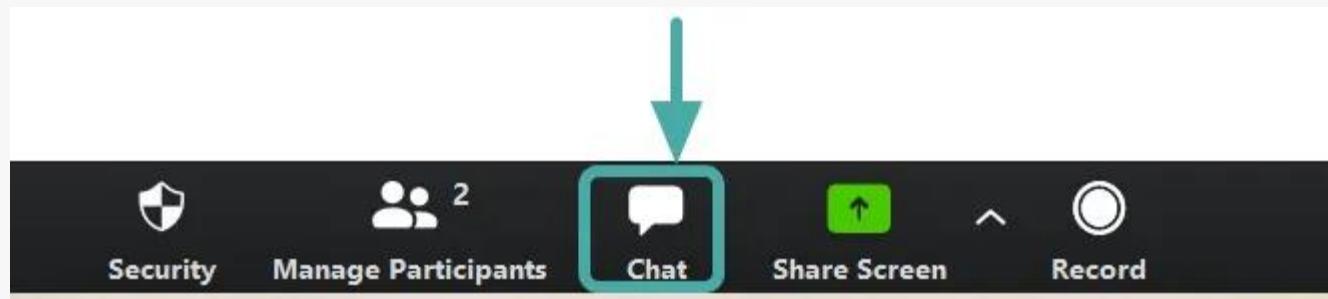
Пожалуйста, измените отображаемое имя

Язык, имя, страна

““EN, Felicity Pocklington, UK”



В ходе презентации задавайте вопросы в чате



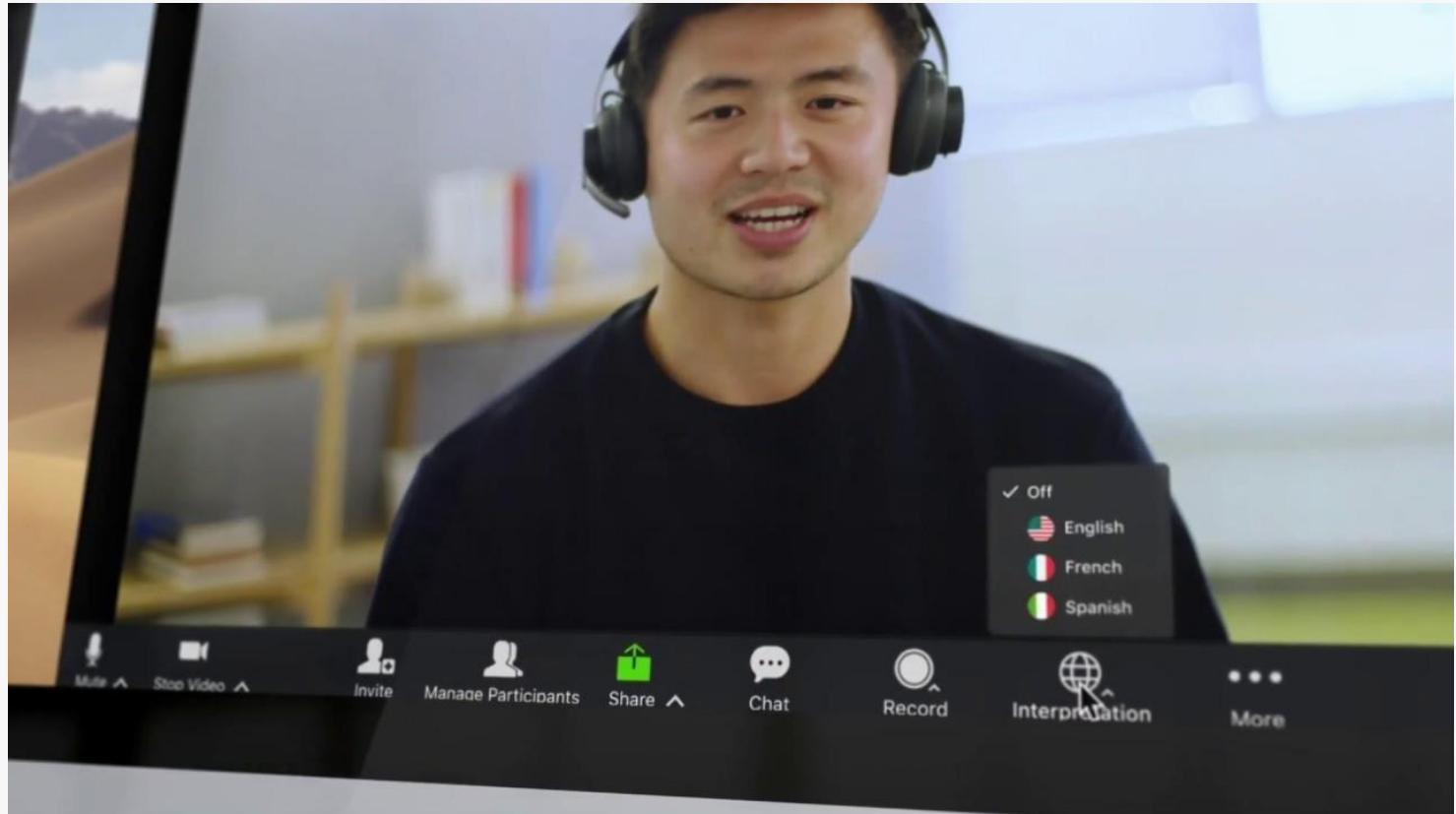
Синхронный перевод

В нижней части экрана выберите «interpretation function» (функция перевода)

Появятся английский и русский языки (English and Russian).

Если Вы говорите по-английски, выберите «English», если Вы говорите по-русски, выберите «Russian».

Это позволит сделать синхронный перевод, когда выступают представители других стран.



Инструкторы курса

Мы – комплексная группа **стратегов, поведенческих ученых, антропологов и составителей историй**. Вместе мы работали по таким вопросам, как нападения на работников здравоохранения в Пакистане, искоренение полиомиелита, вспышка Эболы в Западной Африке, регистрация рождений в Анголе и многое другое.



Шерин Гюргюс
(Sherine Guirguis)
Соучредитель и директор,
Common Thread



Майкл Коулман
(Michael Coleman)
Соучредитель и директор,
Common Thread



Фелисити Поклингтон
(Felicity Pocklington)
Менеджер по исследованиям и
работе с партнерами,
Common Thread



Паулин Кабицис
(Pauline Kabitsis)
Поведенческий ученый,
Common Thread

Поздравляем!

Поздравляем всех участников обучения с завершением или почти завершением Модуля 1!

Особое приветствие тем участникам обучения, которые завершили модуль со «**скоростью света**»!

- **Дилфуз Набиева (Dilfuza Nabieva)** - Узбекистан
- **Диёра Арифджанова (Diyora Arifdjanova)** - Узбекистан
- **Марине Топуридзе (Marine Topuridze)** - Грузия
- **Нана Прудзе (Nana Pruidze)** - Грузия
- **Ванли Лоркуангмин (Vanly Lorkuangming)** – Лаосская НДР
- **Ха Пхам (Ha Pham)** - Вьетнам



Презентация заданий

COMMON THREAD



Как будет проводиться работа в рамках этой сессии

Каждой команде предоставляется 10 минут,
чтобы представить результаты своего задания
и обоснование.

В течение следующих 15 минут инструкторы
зададут серию наводящих вопросов по
презентациям групп, и страны обсудят
возможные ответы.



Команда Узбекистан

COMMON THREAD

Члены команды

- Дилфуз Набиева
(Dilfuza Nabieva)
- Диёра Арифджанова
(Diyora Arifdjanova)
- Элеонора Садирова
(Eleonora Sadirova)
- Дилором Турсунова
(Dilorom Tursunova)

Узбекистан – Составление карты пути

НАСЕЛЕНИЕ: Недавно родившие матери в основном являются пассивными вакцинаторами. Они склонны вакцинировать своих детей, когда появляются удобные условия.

	Знание и осведомленность	Доверие	Намерение	Подготовка	Затраты и усилия	Пункт оказания услуг	После оказания услуг
Индивидуальные факторы	Понимание важности вакцинации, однако отсутствие знаний и информации о возможных побочных эффектах вакцинации и действиях, которые необходимо предпринять в случае возникновения побочных эффектов	Отсутствие доверия к поставщикам услуг в связи с: отсутствием информации о том, как хранятся вакцины; отсутствием навыков межличностного общения и профессиональных навыков у поставщиков услуг	Мнение свекрови и религиозные соображения влияют на намерение вакцинировать	Отсутствие доступа к транспорту, домашняя работа, которую должны выполнять в основном женщины, отсутствие доступа к транспорту из-за карантина	Вакцинация - бесплатная	Дальнейшее развитие навыков доброжелательного отношения и межличностного общения среди поставщиков медицинских услуг	Необходимость проактивного и последовательного контроля со стороны медицинских работников
Семейные факторы	Страх заразиться COVID-19 в медицинских учреждениях; отсутствие знаний у членов семьи о возможных побочных эффектах вакцинации и действиях, которые необходимо предпринять; необходимость выработки поведения по активному обращению за медицинской помощью/обеспечения медицинской культуры в семье	Мнение и опыт свекрови и мужа в отношениях с поставщиками медицинских услуг влияют на принятие решений	Связи матери, включая друзей, соседей, контакты в социальных сетях, могут повлиять на решение матери	Отсутствие помощи семьям для поездок в пункты вакцинации	Отсутствие средств на дополнительное лекарство при наличии побочных эффектов; инфекция COVID-19 в семье может ограничить поездки членов семьи к пунктам вакцинации	Доступ к услугам	Отсутствие поддержки со стороны членов семьи в случае побочных эффектов препятствует будущей вакцинации
Факторы связанные с системой здравоохранения и политикой	Необходимость дальнейшего улучшения работы с семьями для пропаганды здорового образа жизни	Необходимость регулярной и своевременной сертификации и обучения поставщиков услуг вакцинации	Последовательное общение с населением, необходимое для устранения непонимания, слухов и отсутствия знаний о важности вакцинации	Если некоторые люди не получат вакцинацию вовремя, им придется пойти в частную поликлинику и заплатить за вакцинацию или подождать один месяц, чтобы получить бесплатную вакцинацию	Поликлиника - бесплатная в государственном секторе, однако платная - в частном секторе	Система здравоохранения обременена решением проблем COVID-19, недостаточный персонал выделен для вакцинации; закрытие некоторых родильных домов и поликлиник и рост числа случаев заражения COVID-19 среди медицинских работников	Отсутствие обмена информацией о возможных побочных эффектах вакцинации; (буллеты, таблицы вакцинации)

Узбекистан - Вмешательства

Проблемы	Мероприятия	Ответственный орган	Показатели
<ul style="list-style-type: none"> - Страх заразиться COVID-19 в медицинских учреждениях; - Отсутствие знаний у членов семьи о возможных побочных эффектах вакцинации и о действиях, которые необходимо предпринять - Необходимость выработки поведения по активному обращению за медицинской помощью/обеспечения медицинской культуры в семье 	<ul style="list-style-type: none"> - Разработка коммуникационных продуктов для повышения осведомленности общественности о мерах, принимаемых для профилактики COVID-19 в медицинских учреждениях - Наращивание потенциала поставщиков услуг по работе с населением в области плановой иммунизации во время пандемий - Осуществление коммуникационной стратегии для устранения пробелов в знаниях и информационных пробелов среди населения (в настоящее время МЗ и ЮНИСЕФ осуществляют коммуникационную стратегию на 2018-2021 годы) - Повышение потенциала патронажных медсестер по использованию коммуникаций по изменению поведения для изменения отношения населения к вакцинации и здоровому образу жизни 	MЗ (Санитарно-эпидемиологическая служба), ЮНИСЕФ, Министерство по делам махалли и семьи	<ul style="list-style-type: none"> - Разработаны и распространены коммуникационные продукты для повышения осведомленности общественности о мерах, принимаемых для профилактики COVID-19 в медицинских учреждениях - Разработано руководство для медицинских работников по работе с населением по вопросам плановой иммунизации во время пандемии - Провайдеры медицинских услуг прошли обучение в плане работы с населением по вопросам плановой иммунизации во время пандемии - Не менее 80% целей коммуникационной стратегии достигнуто к началу 2021 года - Патронажные медсестры используют коммуникацию по изменению поведения для изменения отношения населения к вакцинации и здоровому образу жизни
Необходимость дальнейшего повышения внимания к работе с семьями для пропаганды здорового образа жизни	<p>Повышение потенциала «Центра поддержки здорового образа жизни и повышения физической активности населения» по следующим вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Разработка стратегий изменения поведения в отношении вакцинации и здорового образа жизни - Интеграция показателей, связанных с изменением поведения, в мониторинговую работу центра - Развитие навыков межличностного общения патронажных медсестер и специалистов махалли 	MЗ, ЮНИСЕФ, Министерство по делам махалли и семьи	<ul style="list-style-type: none"> - Наличие в Центре коммуникационной стратегии по изменению поведения, направленной на пропаганду вакцинации и здорового образа жизни - Поведенческие и социальные индикаторы интегрированы в систему мониторинга Центра - Модуль навыков межличностного общения интегрирован в курсы повышения квалификации патронажных медсестер и специалистов махалли
Необходимость регулярной и своевременной сертификации и обучения поставщиков услуг вакцинации	Повышение потенциала Минздрава в организации регулярных тренингов и сертификации в соответствии с международными стандартами	MЗ, ВОЗ, Министерство по делам махалли и семьи	Регулярные тренинги и сертификация организованы в соответствии с международными стандартами

Узбекистан - Вмешательства

Проблемы	Мероприятия	Ответственный орган	Показатели
Последовательное общение с населением, необходимое для устранения непонимания, слухов и отсутствия знаний о важности вакцинации	Повышение потенциала поставщиков медицинских услуг на всех уровнях в области коммуникации, связанной с изменением поведения	МЗ, ЮНИСЕФ, ВОЗ	Коммуникация об изменении поведения интегрирована в учебные программы медицинских учреждений и курсы повышения квалификации медицинского персонала
Отсутствие обмена информацией о возможных побочных эффектах вакцинации; (буклеты, таблицы вакцинации)			

Групповая дискуссия

- Определила ли страна какие-либо препятствия, похожие на те, что были определены Вами?
- Какие препятствия они определили, которых у Вас не было?
- Имелись ли какие-либо интересные препятствия, которые Вы не учли, однако теперь включите в свою карту пути?
- Имелись ли какие-либо препятствия, которые были совершенно не актуальны в контексте Вашей страны? Какие?
- Существует ли какое-либо вмешательство, которое Вам интересно?
- Существуют ли какие-либо вмешательства, которые Вы уже опробовали в Вашей стране? Что сработало? Что не сработало.?

Команда Грузия

COMMON THREAD

Члены команды

- Нана Прудзе
(Nana Pruidze)
- Екатерине Адамия
(Ekaterine Adamia)
- Нона Берадзе
(Nona Beradze)
- Марине Топуридзе
(Marine Topuridze)

Грузия – Составление карты пути

НАСЕЛЕНИЕ: Лица, ухаживающие за детьми до 5 лет в Грузии

	Знание и осведомленность	Доверие	Намерение	Подготовка	Затраты и усилия	Пункт оказания услуг	После оказания услуг
Индивидуальные факторы	Статус иммунизации детей, данные по лицам, осуществляющим уход, завышены по сравнению с данными медицинских учреждений	Медработники являются основным надежным источником информации, однако родители меньше доверяют государственным провайдерам по сравнению с частными поставщиками медицинских услуг	Повышенная нерешительность из-за ПППИ и противопоказаний к вакцинации; беспокойство по поводу заражения COVID-19 в медицинском учреждении	COVID-19 сократил доступ к клинике в связи из-за прекращения работы общественного транспорта	Самозанятые или работающие в частном секторе лица, осуществляющие уход, не могут найти время для иммунизации; осуществляющее уход лицо, склонное к иммунизации в престижных удаленных медицинских учреждениях, возникают препятствия при лечении лихорадки после вакцинации (временное освобождение от работы, лекарство и т. д.)	Лица, осуществляющие уход, не всегда довольны обслуживанием, дискомфорт от общественного транспорта из-за масок	Не осуществляются последующие меры для проверки состояния здоровья детей после вакцинации
Семейные факторы	Мужчины с более низким уровнем образования реже проходят вакцинацию по сравнению с женщинами	Отцы или старшие члены семьи решают, делать ли детям прививки	Лица, осуществляющие уход, не рекомендуют вакцинацию с уверенностью и ограниченная защита медицинских работников.	---	Поставщикам услуг не хватает времени и ресурсов для осуществления звонков с напоминанием	Поставщики услуг перегружены и не обладают навыками межличностного общения	Отсутствие поддержки со стороны членов семьи в случае побочных эффектов препятствует будущей вакцинации
Факторы связанные с системой здравоохранения и политикой	Отсутствие кампаний по повышению осведомленности о вакцинации для высокого охвата, медицинские работники других специальностей не уверены в пользе/безопасности вакцины	80% работников у рабочих нет проблем при обсуждении иммунизации	Дезинформация о COVID-19 усиливает нерешительность	Высококачественные вакцины повышают уверенность медработников и снижают сопротивление со стороны населения. Государственные закупки/бесплатные или платные вакцины и место производства вакцины являются важными критериями	Правительство поддерживает вакцинацию с помощью бесплатных вакцин, однако незарегистрированные лица, осуществляющие уход, должны платить за консультацию педиатра	---	---

Грузия - Вмешательства

- 1 Образовательная и информационная кампания с использованием мультимедийных каналов
- 2 Обучение провайдеров иммунизации межличностному общению
- 3 Обязательные курсы непрерывного медицинского образования по вопросам иммунизации для медицинских работников
- 4 Автоматические напоминания – рассылка коротких текстовых сообщений (СМС) лицам, осуществляющим уход
- 5 Приложение по иммунизации для лиц, осуществляющих уход, с целью повышения осведомленности и поддержки соблюдения графика иммунизации

Групповая дискуссия

- Определила ли страна какие-нибудь барьеры, похожие на те, что были выявлены вами?
- Какие барьеры они определили, которых у вас не было?
- Были ли какие-нибудь интересные барьеры, которые вы не учли, но теперь включите в свою карту?
- Встречались ли какие-нибудь барьеры, которые были абсолютно значительными в контексте вашей страны? Какие?
- Есть ли какое-нибудь вмешательство, которое вам интересно?
- Есть ли какие-нибудь вмешательства, которые вы уже пробовали в вашей стране? Что сработало? Что не сработало.?

Общий отзыв о практическом упражнении

Как определить целевую группу населения

- Будьте конкретными
- Рассмотрите факторы, которые могут оказывать влияние на охват вакцинацией
 - Пол
 - Экономический статус
 - Регион (городской, сельский и др.)
 - Религия
- Используйте данные из демографических и медицинских обследований (DHS), обследований по многим показателям с использованием данных гнездовой выборки (МИС), опросов по осведомленности, отношению и практике (КАР) в поддержку Вашего выбора конкретной группы населения**
- Используйте данные об охвате АКДС1 и АКДС3, чтобы определить, существует ли у Вас проблема доступа (на стороне предложения) или проблема использования (на стороне спроса)

“Выбранная нами группа населения – [ВСТАВИТЬ ЛЮДЕЙ] В [ОБЛАСТИ], так как данные указывают на высокий/низкий [ВСТАВИТЬ УРОВЕНЬ ОХВАТА]”

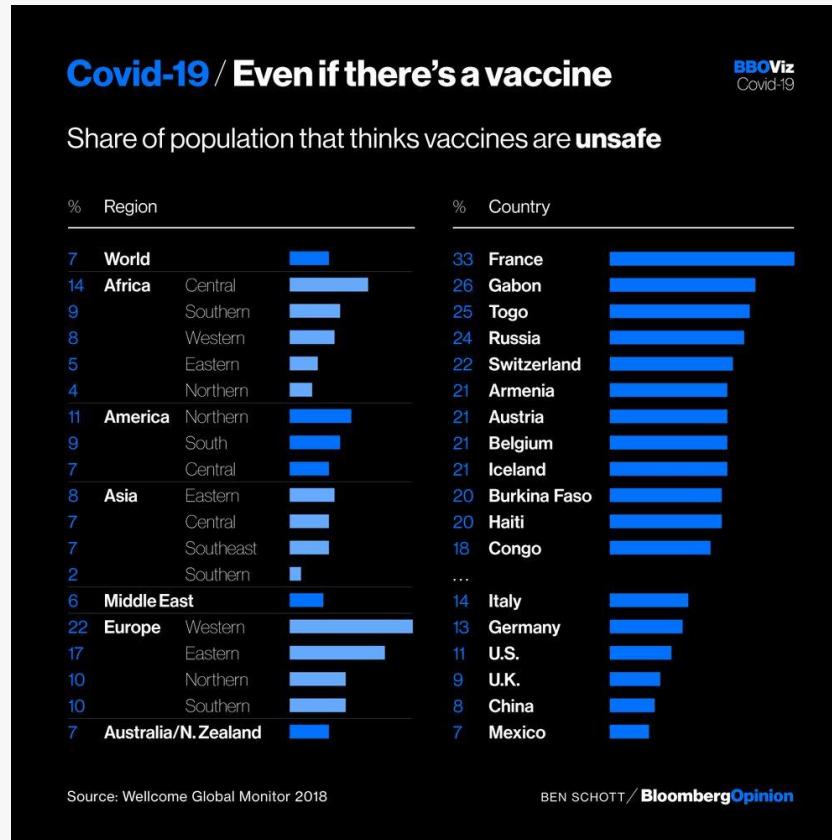
«Выбранная нами группа населения – [осуществляющие уход женщины-мусульманки в регионе озера Чад. Мы выбрали эту группу, потому что опросы КАР указывают на отсутствие доверия к иммунизации среди этой группы населения и последние DHS показывают 13%-ный отсев по АКДС1-АКДС3, указывающий на проблему, связанную со спросом].»

Почему важно знать, как COVID-19 влияет на нерешительность

- COVID-19 препятствует плановой вакцинации более чем в 68 странах.¹
- В 2019 году ВОЗ назвала нерешительность в отношении вакцин одной из десяти главных угроз для глобального здравоохранения.²
- Растет число нерешительных в отношении вакцин людей, о чем свидетельствует рост на 30% числа случаев кори во всем мире.
- Во многих странах, которые были близки к элиминации кори, наблюдается возобновление случаев заболевания.²
- С увеличением числа людей, проявляющих нерешительность в отношении вакцин, полная остановка плановой вакцинации, вызванная COVID-19, может подтолкнуть этих людей к отказу от вакцинации.



Примеры COVID-19, дезинформации и нерешительности



Even before a coronavirus vaccine becomes available, some activists are ready to attack it; this woman attended a "Reopen Virginia" protest in Richmond in April. MATTHEW RODIER/SIPA USA/AP IMAGES

Just 50% of Americans plan to get a COVID-19 vaccine.

Sun worshippers: Indonesians soak up the rays to battle virus



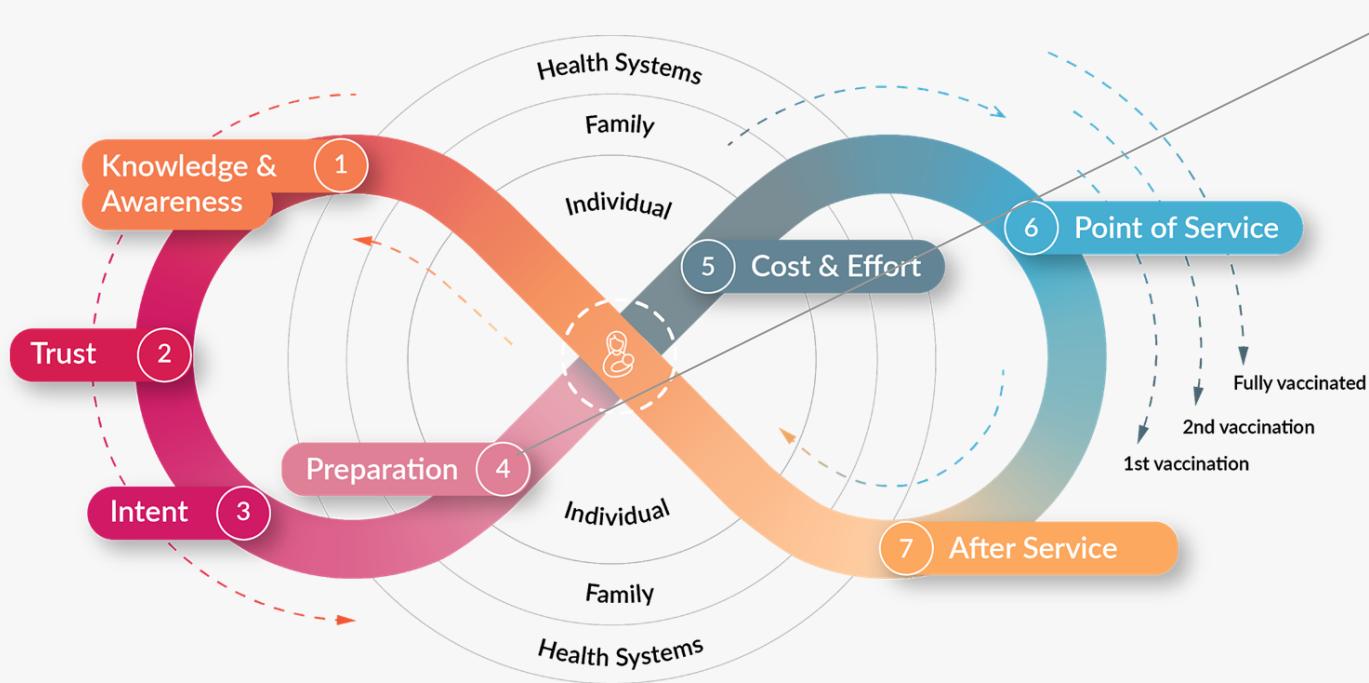
AFP | 29 April 2020, 01:57 PM IST

Didier Drogba @didierdrogba

It is totally inconceivable we keep on cautioning this. Africa isn't a testing lab. I would like to vividly denounce those demeaning, false and most of all deeply racists words.

Helps us save Africa with the current ongoing Covid 19 and flatten the curve.

Путь к иммунизации: Подготовка



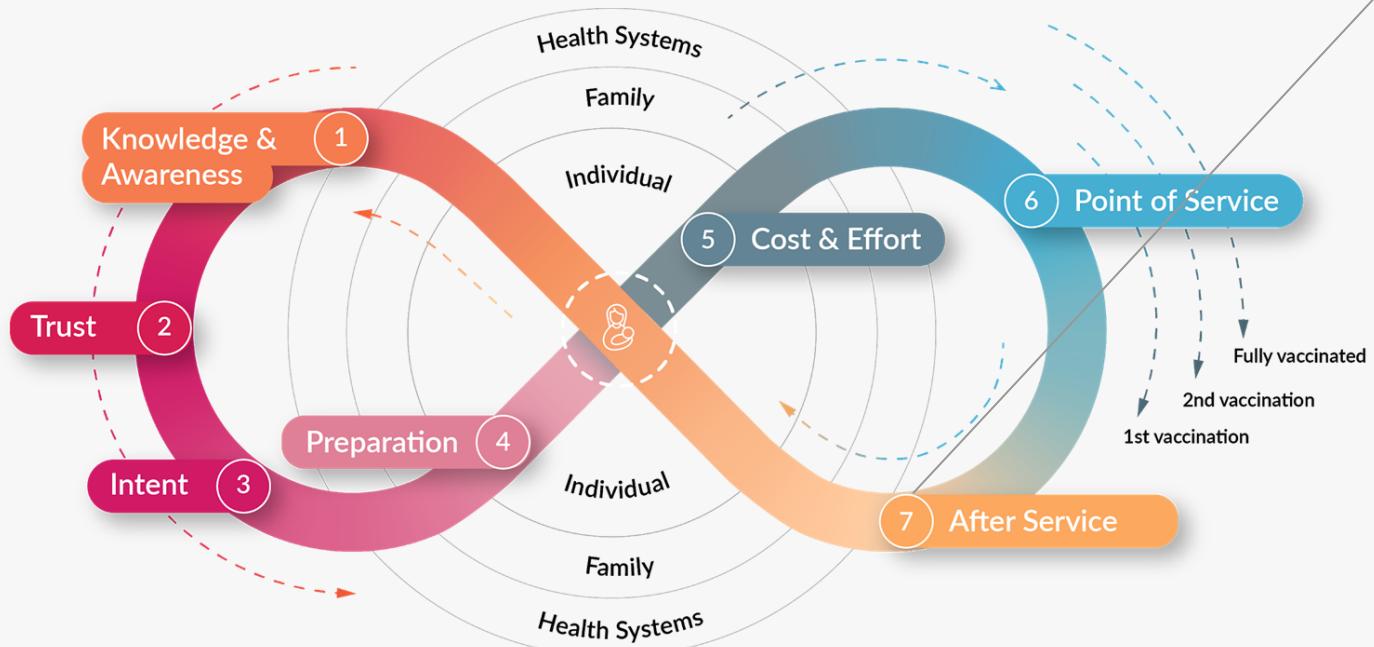
4. Подготовка

Подготовка к посещению медицинского учреждения включает планирование логистики доступа к услугам, поиск транспорта, организацию ухода за детьми и снижение альтернативных издержек.

Примеры подготовки

- **На индивидуальном уровне:** временное освобождение от работы, сбор карт/документов о вакцинации, определение маршрута транспортировки
- **На уровне семьи:** Организация ухода за ребенком, получение согласия супруга
- **На уровне системы здравоохранения:** работники на «переднем крае» имеют вакцины, готовы предоставить информацию о вакцинах.

Путь к иммунизации: После оказания услуг



7. После оказания услуг

Краткосрочные факторы включают немедленную ответную реакцию, понимание следующих шагов и возвращение домой из клиники.

К долгосрочным факторам относятся побочные эффекты, сигналы к действию, напоминания, социальное побуждение (то, что они говорят своим друзьям) и принятие медицинских услуг как социальной нормы.

Примеры реакции после оказания услуг

- **На индивидуальном уровне:** положительное восприятие опыта иммунизации, знание того, когда получить следующую дозу и как планировать возвращение, ПППИ
- **На уровне семьи:** социальные нормы, знание того, как справляться с ПППИ
- **На уровне системы здравоохранения:** напоминание о следующей дозе и побуждение к посещению, предоставление советов о том, что делать, если возникают ПППИ

Как приоритизировать вмешательства

Осуществимость:

- Легко ли реализовать?
- Можно ли осуществить в краткосрочной перспективе?
- Что нужно изменить, чтобы вмешательство было осуществлено?
- Какие действия необходимо выполнить, чтобы вмешательство было осуществлено?
- Имеется ли у нас на это время? Деньги? Необходимый набор навыков и человеческие ресурсы?

Ожидаемое влияние:

- Почему мы думаем, что вмешательство сработает?
- Существуют ли доказательства успеха в прошлом?
- Повлияет ли это на большую часть нашей целевой группы населения или только на ее часть?



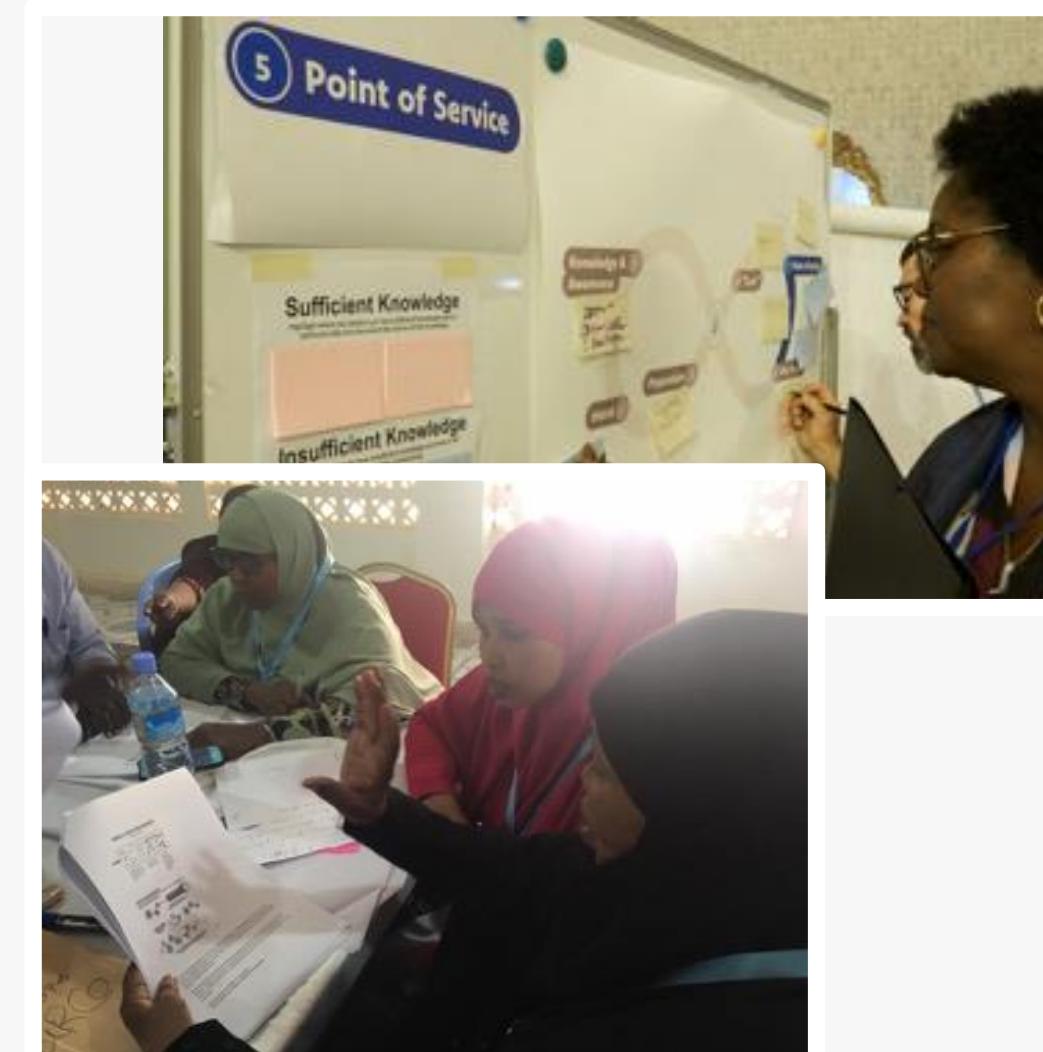
Заключительные замечания

Напоминание о целях модуля

Участники, которые завершат обучение в рамках этого модуля, будут способны:

- Определить формирование спроса и нерешительность в отношении вакцин и понять разницу между ними.
- Понять изменение поведения и рычаги, которые могут успешно изменить поведение.
- Определить модели изменения поведения и способы их использования для влияния на поведение.
- Составить карту пути к иммунизации и определить препятствия на этом пути.

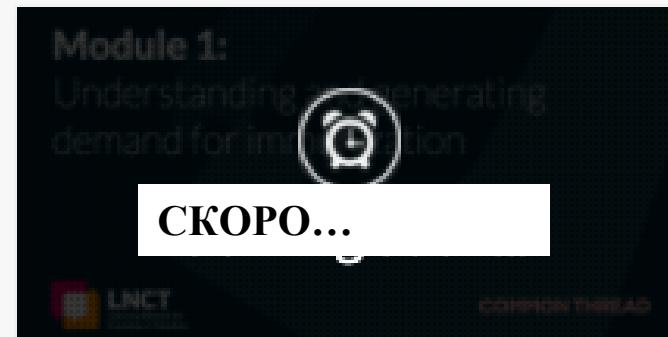
Считаете ли Вы, что достигли этих целей?



Новости о курсе

Это – **первый** модуль в **серии** модулей, которые помогут подготовить Вас к разработке решений для иммунизации, основанных на поведенческой информации.

Следите за новостями о **втором** модуле – *Использование данных для объяснения поведения при иммунизации* – в рамках которого будет рассмотрено, как использовать методы и инструменты социальных исследований для понимания мышления, мотивации и поведения людей. Этот модуль будет задействован **16 октября 2020 года**.



Модуль 2:
Использование данных
для объяснения
поведения при
иммунизации

Пожалуйста, оставьте свой отзыв об этой сессии здесь

[Форма обратной связи Учебной лаборатории](#)

Свяжитесь с нами

hello@gocommonthread.com

По любым вопросам, связанным с технологиями или курсом, используйте указанную выше электронную почту, чтобы напрямую связаться с инструкторами. Вы также можете связаться со своими инструкторами непосредственно в Learnworlds.

COMMON THREAD



Часто задаваемые вопросы

- 1. Помогло ли Вам задание применить то, что Вы узнали в ходе онлайн-курса?**

- 1. Как Вы выполнили задание в качестве команды? (например, виртуально, один человек отвечал на один вопрос, очно?)**

- 1. Как Вы думаете, было бы полезно получить задание заранее?**

- 1. Какой совет Вы бы дали другу, выполняющему это задание?**

- 1. Желаете поделиться какими-нибудь окончательными отзывами или соображениями по поводу задания или курса в целом? Существует ли что-нибудь, чему Вы действительно хотели бы научиться в будущем?**