

# Учебная лаборатория

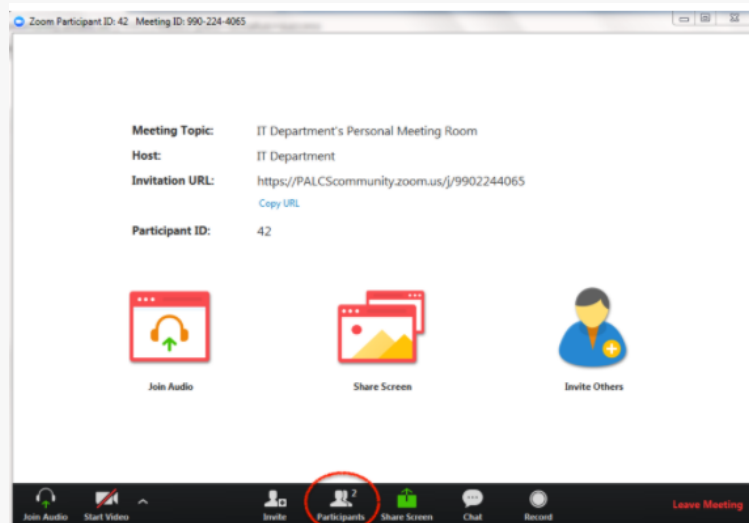
## Разработка поведенческих решений для иммунизации

# Организационные вопросы

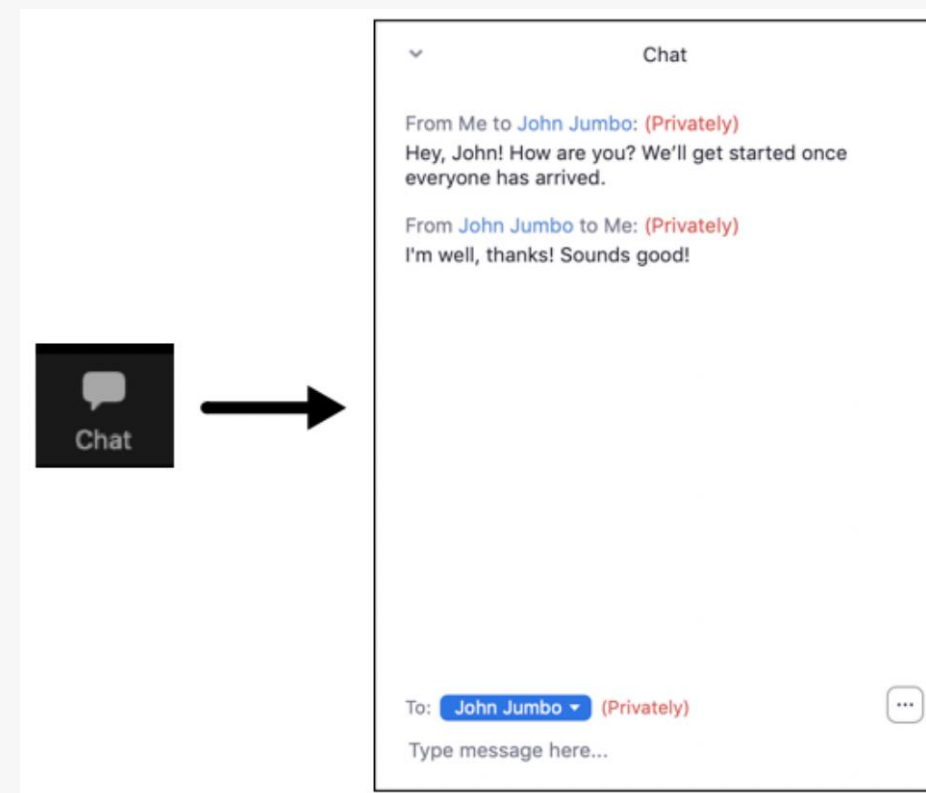
# Пожалуйста, измените отображаемое имя

Язык, имя, страна

*“EN, Felicity Pocklington, UK”*



# В ходе презентации задавайте вопросы в чате



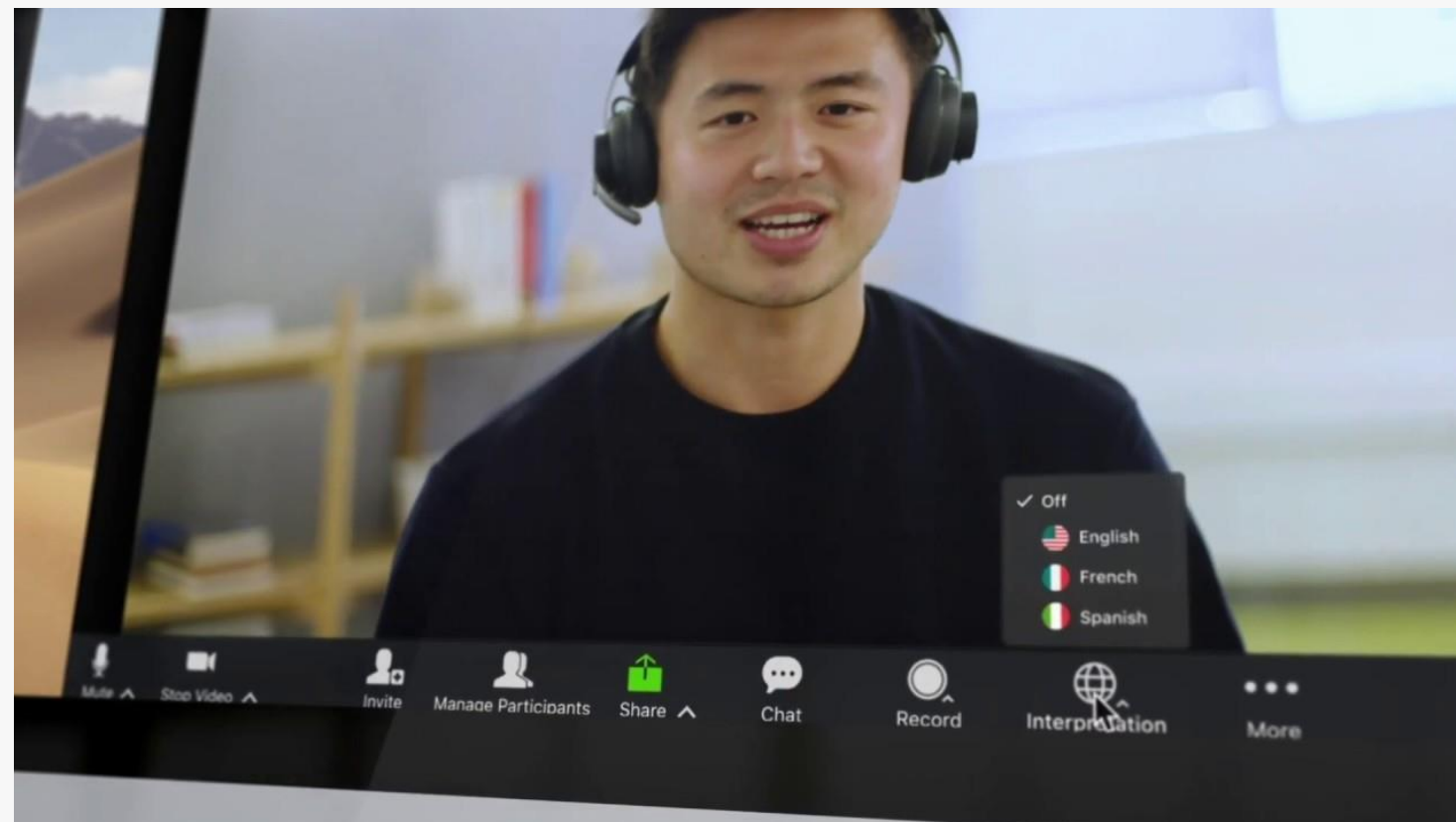
# Синхронный перевод

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»!

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



# Презентация задании



# 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

## Члены команды

- Дилфуза 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
<b>Индивидуальные факторы</b>	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
<b>Семейные факторы</b>	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	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
<b>Факторы связанные с системой здравоохранения и политикой</b>	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 получают 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;  (буклеты, таблицы вакцинации)

# Узбекистан - Вмешательства

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

## Члены команды

- Нана Пруидзе  
(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
<b>Индивидуальные факторы</b>	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 вакцинам; 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
<b>Семейные факторы</b>	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
<b>Факторы связанные с системой здравоохранения и политикой</b>	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 оказать 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 (MICS), 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]”*

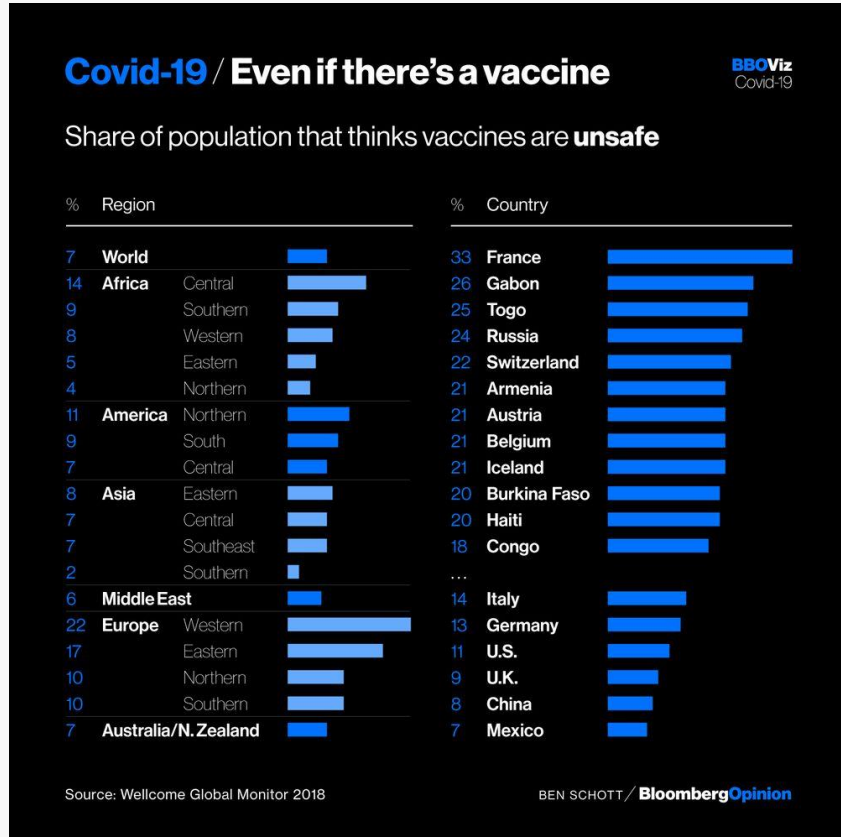
*«Выбранная нами группа населения – осуществляющие уход женщины-мусульманки в регионе озера Чад. Мы выбрали эту группу, потому что опросы КАР указывают на отсутствие доверия к иммунизации среди этой группы населения и последние DHS показывают 13%-ный отсев по АКДС1-АКДС3, указывающий на проблему, связанную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

# Почему важно знать, как COVID-19 влияет на нерешительность

- COVID-19 препятствует плановой вакцинации более чем в 68 странах.<sup>1</sup>
- В 2019 году ВОЗ назвала нерешительность в отношении вакцин одной из десяти главных угроз для глобального здравоохранения.<sup>2</sup>
- 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.<sup>2</sup>
- 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 Apr 2020, 01:57 PM IST



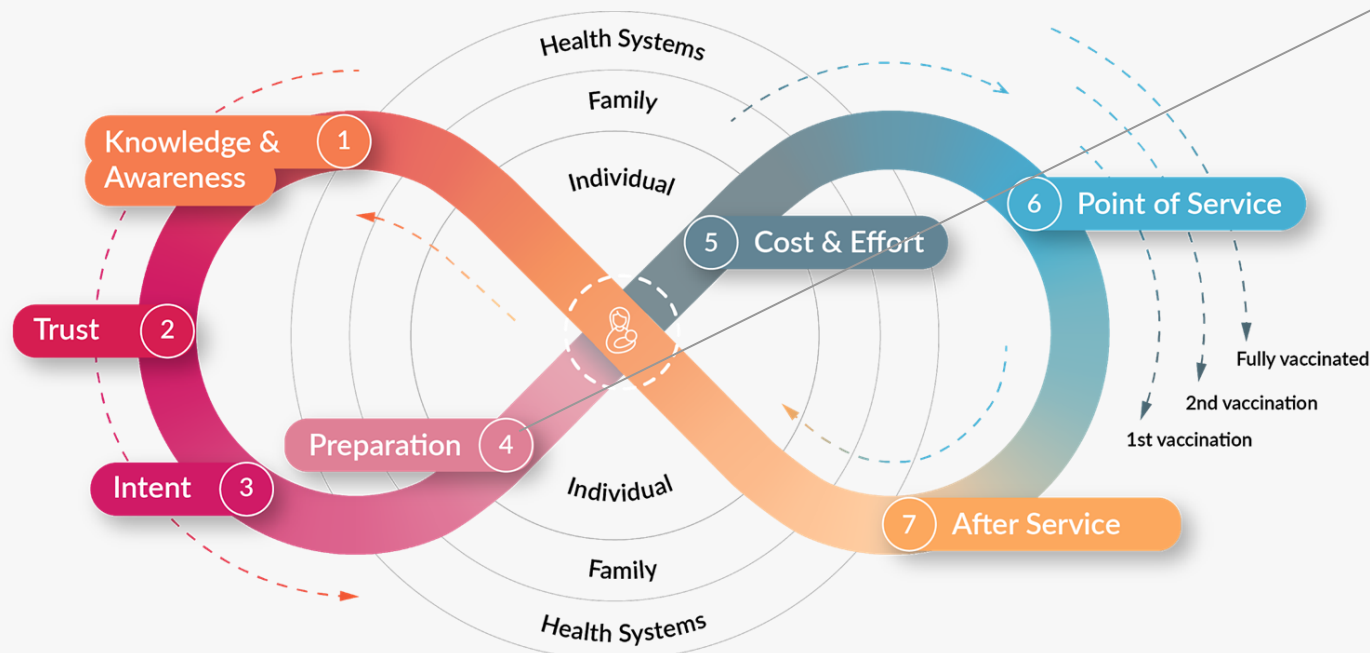
**Didier Drogba** @didierdrogba

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 racist words.

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



# Путь к иммунизации: Подготовка



## 4. Подготовка

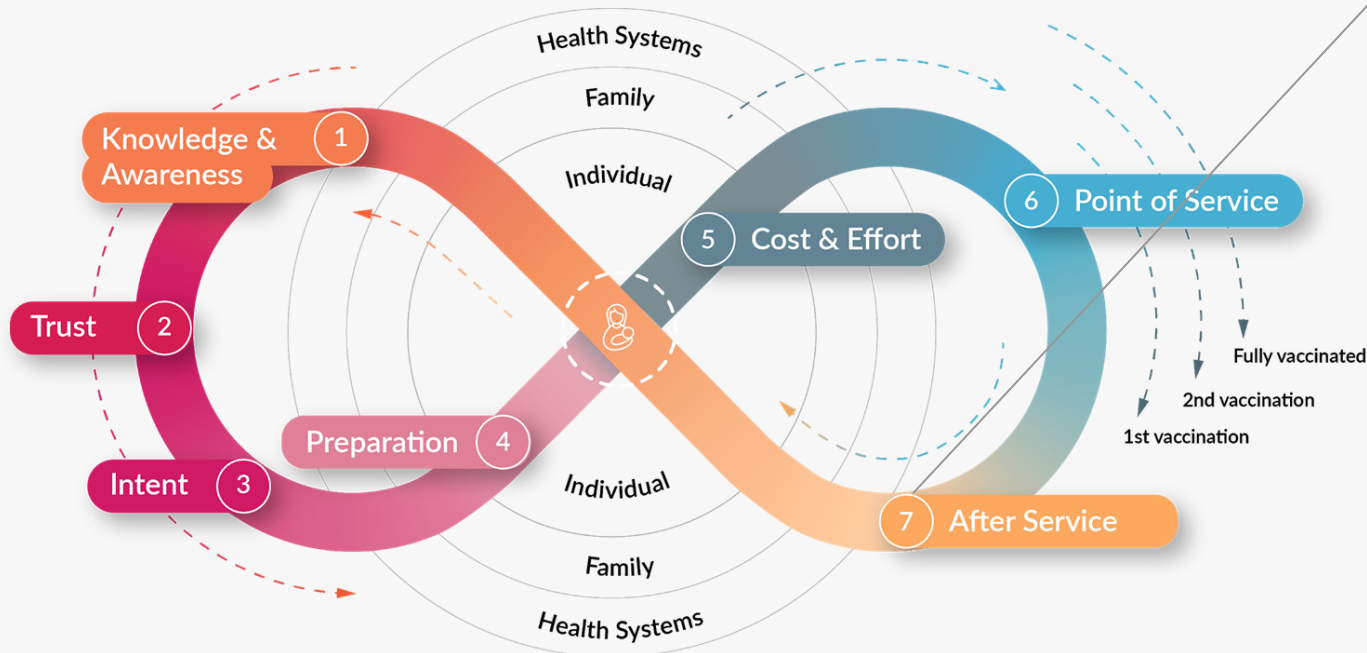
Подготовка к посещению медицинского учреждения включает планирование логистики доступа к услугам, поиск транспорта, организацию ухода за детьми и снижение альтернативных издержек.

## 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?



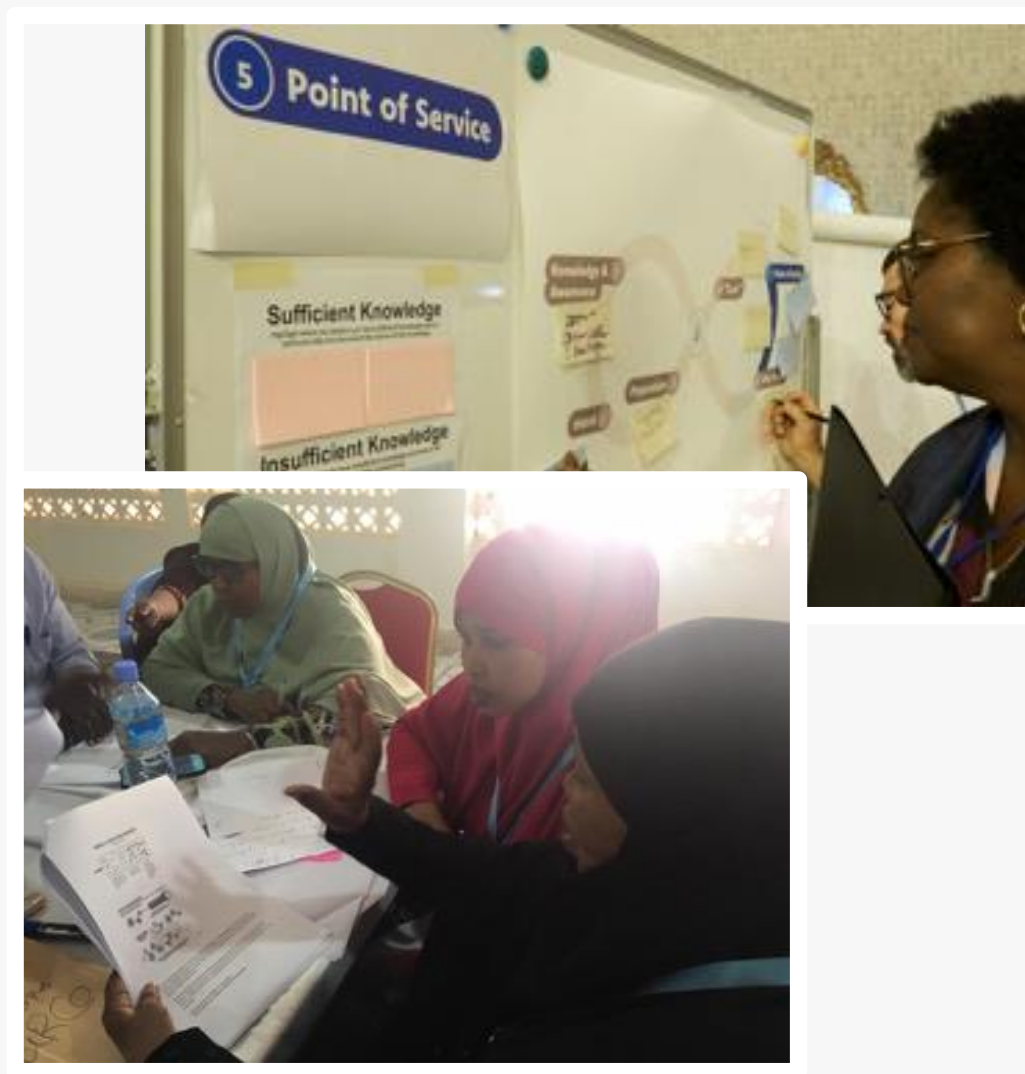
# Заключительные замечания

# 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.

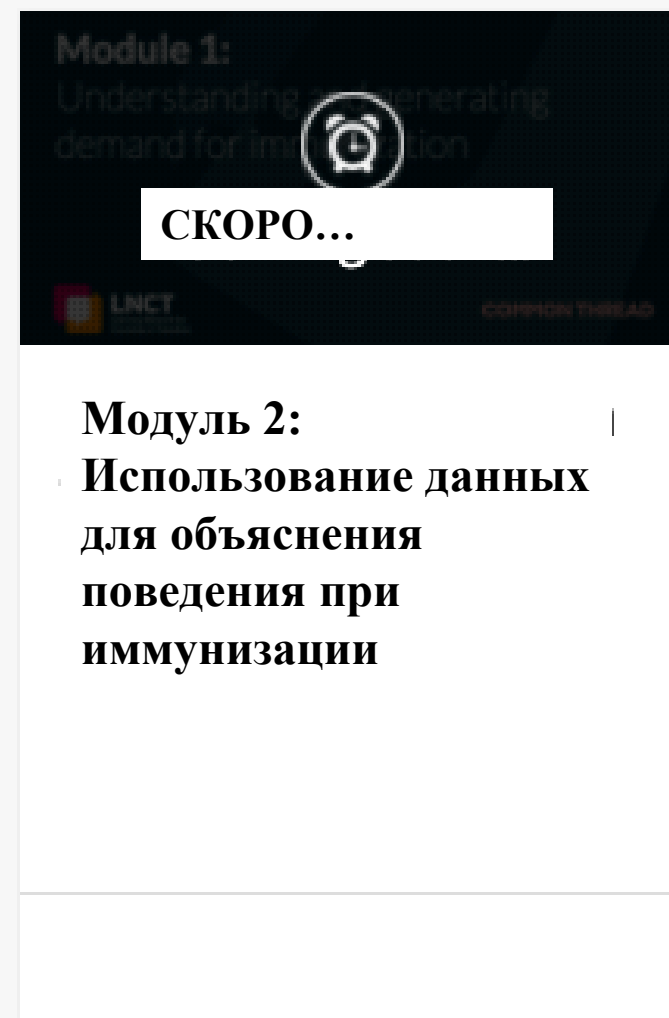
**Считаете ли Вы, что достигли этих целей?**



# 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**.



**Пожалуйста, оставьте свой отзыв об этой сессии здесь**

[Форма обратной связи Учебной лаборатории](#)

## Свяжитесь с нами

**[hello@gocommonthread.com](mailto: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.

# 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?