

Проблема недоверия к вакцинам среди медицинских работников первичного звена: уроки, усвоенные в ходе подготовки и реагирования на скептическое отношение к вакцинации среди медперсонала первичного звена

Авторы: Реджайна Мадангуит (Regina Madanguit), Фелисити Поклингтон (Felicity Pocklington), Майкл Коулман (Michael Coleman), Шерин Гургис (Sherine Guirguis) и Амель Бензерга (Amel Benzerga)

Если вам требуется поддержка в решении проблем, вызванных низким спросом на вакцинацию и недоверием к конкретным вакцинам в вашей стране, вы можете записаться на индивидуальную консультацию со специалистом Common Thread. Наши эксперты в области здравоохранения, специалисты по коммуникациям и разработчики помогут вам составить стратегию, спланировать информационное обеспечение в кризисной ситуации и наметить пути решения любой другой задачи. Чтобы записаться на консультацию, отправьте электронное сообщение по адресу info@Inct.global.

Медицинские работники играют решающую роль в развертывании и проведении вакцинации от COVID-19. Они выполняют основной объем работы по проведению плановой иммунизации и оказывают весьма значительное влияние на принятие пациентами решения о вакцинации. **Однако люди, пользующиеся самым большим авторитетом, не всегда автоматически выступают в поддержку вакцинации.**

Развертывание вакцинации от COVID-19 привлекло внимание к проблеме **недоверия к вакцинам среди медработников в глобальном масштабе**. Медицинских работников, как и всех нас, волнуют вопросы безопасности вакцин; как и все мы, они могут стать жертвами дезинформации и в разной степени доверяют правительству.

Сомнения медицинских работников в отношении целесообразности вакцинации имели место и раньше, однако пандемия COVID-19 усложнила ситуацию в результате агрессивной кампании по развертыванию вакцин, высокого риска заражения и усиления давления на медперсонал, который столкнулся с необходимостью отвечать на непростые вопросы, задаваемые все более скептически настроенной широкой публикой.

[Обзор имеющихся по данному вопросу источников](#), проведенный в апреле 2021 года, показал, что среди 76 471 медицинских работников из разных стран, принявших участие в опросах, 22,51% не были привиты от COVID-19 и имели сомнения в отношении вакцины. [Опрос](#), проведенный среди 6043 арабоязычающих медработников, проживающих как в арабских странах, так и за их пределами, показал, что только 26,7% из них привились от COVID-19, при этом главной причиной отказа от вакцины был страх перед возможными побочными эффектами. Другой [опрос](#) выявил опасения в связи с потенциальными рисками вакцинации и недоверие к вакцине со стороны медицинских работников в Румынии, Хорватии, Греции и Франции.

Эта статистика говорит об опасной тенденции, учитывая высокий уровень доверия населения к работникам системы здравоохранения.

Что могут сделать руководители программ иммунизации для более глубокого понимания масштабов и причин недоверия к вакцинам среди медработников в условиях конкретной страны?

Развертывание вакцин от COVID-19 и подготовка к следующей пандемии начинаются с создания спроса на вакцинацию и повышения доверия к вакцине среди работников системы здравоохранения. Однако измерение спроса на вакцинацию и уровня недоверия к вакцине среди медицинских работников и населения в целом — сложная задача. Каковы же пути ее решения?

Погружение в данные. Социальные и поведенческие данные о медицинских работниках дают представление о том, какие группы с большей вероятностью будут испытывать сомнения в отношении вакцины от COVID-19. [Собранные на раннем этапе развертывания вакцины данные](#) по 12 000 медработников в Британии позволяют предположить, что к факторам, потенциально снижающим вероятность согласия на вакцинацию для защиты от COVID-19, относятся беременность, вера в связанные с COVID-19 теории заговора, отказ от вакцинации против гриппа, перенесенный COVID-19, более низкий уровень медицинской грамотности и более высокий уровень экономической безопасности. Эти факторы в такой же степени влияют на возникновения недоверия к вакцинации среди населения в целом. Подобные данные могут оказаться полезными для выявления потенциально скептически настроенных групп для совместной разработки вмешательств с учетом их потребностей и опасений.

Для понимания причин возникновения сомнений в целесообразности вакцинации среди медработников в конкретной стране прежде всего следует определить, **что вам уже известно**. Изучение данных предыдущих исследований общего спроса на вакцинацию среди медицинских работников вашей страны даст вам массу полезной информации о поведении, лежащем в основе возникновения недоверия к вакцинам. Изучение выводов и показателей по предыдущим кризисным ситуациям в области здравоохранения может оказаться не менее полезным для лучшего понимания природы вакциноскептицизма в контексте конкретной страны.

Проведение собственных исследований для расширения и углубления имеющихся знаний. Можно рассмотреть различные методологии проведения исследований и выбрать метод, соответствующий вашему бюджету — включая экспресс-анализ качественных данных — или ограничиться регулярными беседами с медперсоналом. Какой бы метод вы ни выбрали в качестве наиболее соответствующего вашей ситуации, не забывайте, что только регулярный сбор данных позволит вам своевременно выявлять изменения отношения к вакцинации.

Действия, которые можно предпринять прямо СЕЙЧАС для укрепления доверия медработников и преодоления их сомнений

Преодоление сомнений в отношении вакцинации, равно как и укрепление доверия к вакцинам и проводящим вакцинацию медработникам, требует значительного времени. Глубоко укоренившиеся в сознании людей предубеждения и страхи не исчезнут мгновенно сами собой. Формировать уверенность в пользе вакцинации следует прямо сейчас. Во время вспышки пандемии уровень тревожности резко возрастает, и момент может быть упущен.

Ниже мы предлагаем вашему вниманию шаги, приступить к осуществлению которых можно прямо сейчас. Чтобы выбрать оптимальное для условий вашей страны решение, **убедитесь, что у вас есть четкое, основанное на фактических данных понимание**

важнейших преград и возможностей, от которых зависит успешное проведение вакцинации.

Наращивание потенциала

Для поддержки устойчивого спроса на вакцинацию медицинским работникам необходимо хорошо разбираться во всех основных моментах, связанных с ее проведением. К счастью, разнообразие возможностей по наращиванию потенциала и форм организации обучения позволяют медицинскому персоналу оперативно приобретать необходимые профессиональные навыки.

- **Обучение навыкам межличностного общения**

Овладение навыками межличностного общения (НМО) помогает медицинским работникам преодолевать собственные предубеждения и ошибочные представления, а также дает им инструменты для осуществления позитивной и эффективной коммуникации с лицами, обеспечивающими уход.

- **Мотивационное консультирование**

Мотивационное консультирование (МК) — это консультирование, проводимое в форме уважительного и заинтересованного диалога, которое может использоваться медицинскими работниками для побуждения людей к изменениям. Правительственные организации и внешние партнеры могут организовать обучение медицинских кадров использованию МК с целью мотивирования пациентов к выявлению собственных причин для пересмотра отношения к вакцинации. Например, по этой ссылке вы найдете [10 основных стратегий МК для обеспечения вовлеченности пациентов](#).

- **Геймификация**

Геймификация, или как ее еще называют игрофикация, это подход, помогающий людям вспоминать информацию, развивать навыки и усваивать определенные практики через использование игровых элементов. Включение таких элементов игры, как баллы, соревнование и правила, в рабочие процессы и обучение повышает вовлеченность сотрудников, способствует формированию у них позитивного отношения к вакцинации и помогает им поддерживать непринужденную обстановку при взаимодействии с родителями и опекунами.

- **Памятки для медперсонала**

Памятки для медперсонала - это короткие и удобные в использовании документы, к которым медицинские работники могут обращаться в процессе работы для получения дополнительной информационной поддержки и инструкций. Они должны быть компактными, написаны простым понятным языком и помогать медицинским работникам избегать ошибок.

- **ЧЗВ**

Подборка часто задаваемых вопросов (ЧЗВ), связанных с проведением вакцинации, поможет медицинским работникам быстро найти ответы на вопросы, вызывающие у их наибольшую озабоченность и интерес.

- **Протоколы**

Введение протоколов, в которых оговаривается стандартный порядок действий, подлежащих выполнению медицинскими работниками, будет способствовать формированию у них единого понимания вакцинации и важности ее успешного проведения.

- **Поддерживающее кураторство**

Поддерживающее кураторство представляет собой процесс накопления знаний и повышения эффективности работы, при котором курирующий персонал при необходимости предоставляет методическую помощь медицинским работникам на местах. Кураторы обязаны избегать авторитарной манеры общения и проявлять уважительное отношение к курируемым, при этом предпочтительным методом оказания кураторской поддержки является не постоянный контроль, а периодические выездные проверки.

Независимо от выбранного метода оказания кураторской поддержки, при проведении обучения важно не только снабжать медицинских работников достоверной информацией, но и формировать у них навыки межличностного общения. Умение активно слушать собеседников, устанавливать с ними контакт, вызывать у них доверие и вести с ними эффективный диалог имеет не меньшее значение, чем предоставление им конкретных доказательств безопасности и эффективности вакцины. Организация обучения в сочетании с поддерживающим кураторством и регулярным информационным обменом поможет сдержать рост недоверия к вакцине среди медработников и обеспечит использование приобретенных ими знаний и навыков в своей повседневной работе и при взаимодействии с людьми, скептически относящимися к вакцинации.

Ресурсы и инструменты:

- [UNICEF's Interpersonal Communication Training Package — Комплект учебных материалов ЮНИСЕФ по межличностному общению \(на англ. языке\)](#)
- [Комплект материалов ВОЗ по вопросам вакцинопрофилактики Covid-19](#)

Укрепление доверия

Задача по искоренению сомнений в научной и медицинской среде может показаться невыполнимой, особенно когда речь идет о таких острых вопросах, как вакцинация. Ниже мы приводим два пути, помогающие укрепить уверенность в пользе вакцинации против COVID-19:

- **Повышение доступности данных о безопасности и эффективности вакцин.**

Для того чтобы правдивые данные о безопасности и эффективности вакцин смогли заглушить шум лавины слухов и домыслов, ими необходимо делиться и обмениваться и, что еще более важно, их необходимо разъяснять и понимать. Принцип прозрачности в отношении вакцины от COVID-19 должен распространяться даже на отсутствие информации. Важно быть честными не только в отношении того, что нам уже известно, но и в отношении того, что пока неизвестно. Чаще всего опасения и сомнения у медицинских работников вызывают именно «неизвестные» или невыявленные последствия. Признавая

отсутствие достоверной информации о долгосрочных последствиях вакцинации от COVID-19, необходимо доводить до людей факты о вакцинах, а также о невероятно высоких показателях эффективности и безопасности вакцин. Это поможет хотя бы частично снять вызываемую неизвестностью тревожность.

- **Привлечение медицинского персонала**

Как и все мы, работники системы здравоохранения хотят, чтобы их уважали, прислушивались к их мнению и своевременно информировали о происходящем. Привлечение медицинских работников к определению направления и хода вакцинации, начиная с самых ранних этапов развертывания вакцины, может значительно повысить их уровень поддержки иммунизационных мероприятий. Приглашение поучаствовать в составлении рекомендаций по выбору вакцины, разработке политики вакцинации и составлении информационных материалов по новым вакцинам дает медицинским работникам возможность приобрести новые знания и навыки и повышает их заинтересованность.

Ресурсы и инструменты:

- [Основные факты о вакцинах против COVID-19 от Центра по борьбе с болезнями и их профилактике \(ЦББ\)](#)
- [Разъяснения по поводу вакцин и вакцинации против COVID-19](#)

Разъяснительно-пропагандистская деятельность и распространение информации

При использовании параллельно с другими мерами вмешательства информационные стратегии могут стать эффективным инструментом воздействия на поведение населения. В период пандемии COVID-19 информационные материалы, направляемые поставщикам медицинских услуг, должны выполнять следующие задачи:

- Напоминать целевой аудитории о том, почему вакцинация играет такую важную роль.
- Повышать уровень медицинской грамотности по вопросам вакцинации.
- Повышать уровень информированности сотрудников о COVID-19, уверенность в собственных силах и эффективность реагирования.
- Обеспечивать информацию о категориях граждан, подлежащих вакцинации, а также о доступности вакцин с точки зрения их наличия и стоимости.
- Пропагандировать положительные примеры вакцинации и приводить их в соответствие с существующими социальными нормами.
- Давать ответы на наиболее распространенные вопросы или на новые проблемы, вызывающие беспокойство.
- Развенчивать мифы и слухи о COVID-19 и о вакцине.

Ресурсы и инструменты:

- [Руководство по распространению информации о вакцинах, составленное ЮНИСЕФ при участии Йельского института санитарии и гигиены \(UNICEF and Yale Institute of Public Health's Vaccine Messaging Guide\) — на англ. языке](#)

- [Англоязычный интернет-ресурс Switchboard Международного комитета спасения: Список материалов и мультимедийных ресурсов о COVID-19, доступных на разных языках \(A roundup of Multilingual Resources on COVID-19\)](#)
- [Информационная сеть по COVID-19 Института Джона Хопкинса](#) — Social and Behaviour Change Collection: подборка коммуникационных материалов (по всем видам СМИ), инструментов и ресурсов, в которых поднимаются вопросы, связанные с необходимостью осуществления изменений в обществе и в поведении людей для борьбы с пандемией COVID-19

Создание благоприятных условий

Условия, способствующие выбору в пользу вакцинации, облегчают медицинским работникам процесс принятия решения. Существует несколько путей создания благоприятных условий:

Использование вмешательств, направленных на изменение поведения

Умелое использование когнитивных предубеждений, являющихся одним из естественных механизмов принятия решений, позволяет значительно повысить вероятность выбора в пользу вакцинации. Примеры наиболее успешных вмешательств, направленных на изменение поведения, включают:

- **Превращение вакцинации в выбор по умолчанию** путем заблаговременного составления графика прививок медперсонала и доведения его до сведения сотрудников. Таким образом сотрудники избавляются от необходимости планировать время своей собственной вакцинации, записываться на прививку и т.д. Тем же сотрудникам, которые не хотят прививаться, придется тратить время на оформление отказа.
- **Использование социального влияния**, которое может сделать наличие прививки более желательным с точки зрения общества, чем ее отсутствие. Инструментом для оказания такого влияния может стать больничная доска объявлений, на которой размещается информация, воздающая должное сделавшим прививку сотрудникам.
- **Создание атмосферы соревнования** также может мотивировать сотрудников на вакцинацию. Например, медицинское учреждение может периодически объявлять процент вакцинированных сотрудников в каждом подразделении.

Обеспечение удобства вакцинации

Чем лучше организован процесс вакцинации, тем выше вероятность того, что сотрудники придут на прививку. Местонахождение пунктов вакцинации и время, назначенное для прививки, должны быть удобными для всех. Проведение вакцинации медицинских работников во время обеденного перерыва, непосредственно перед началом или сразу после окончания их рабочего дня в помещении медицинского учреждения или на прилегающей к нему территории позволяет охватить иммунизацией сотрудников с жестким или плотным рабочим графиком.

Напоминание о необходимости прохождения вакцинации

Исследования показывают, что при наличии достаточного запаса вакцин рассылка сотрудникам сообщений с напоминанием о приближении даты вакцинации повышает вероятность прохождения ими вакцинации.

Ресурсы и инструменты:

- [Приложение по техникам для изменения поведения Behaviour Change Technique Taxonomy \(iOS, Google Play\) — на англ. языке](#)
- [The Pandemic Playbook by Final Mile](#): Основанный на принципах бихевиоризма и человеко-ориентированного проектирования инструментарий, который может быть использован специалистами-практиками и руководителями для ускорения разработки и внедрения эффективных вмешательств, направленных на изменение поведения.
- [The Little Jab Book — работа совместно выпущенная благотворительным Фондом помощи детям Save the Children, некоммерческим научно-практическим центром Busara и международной организацией Common Thread](#). 18 поведенческих стратегий для увеличения охвата вакцинацией.

Меры регулирования

Практика показала, что меры регулирующего вмешательства, такие как стимулирование за прохождение вакцинации и возникновение сдерживающего фактора при отказе, способствуют повышению показателей охвата. Вот несколько примеров таких мер:

Материальное стимулирование

По итогам исследования можно сделать вывод о том, что денежные выплаты способны мотивировать людей на прохождение вакцинации. Главное — не ошибиться с суммой. Слишком большая сумма материального поощрения может [вызвать сомнения в безопасности вакцины](#).

Заявления об отказе

Обязательное заявление об отказе является сдерживающим фактором, так как человек, решивший не прививаться, вынужден подписывать заявление, подтверждающее его решение. [В ходе исследования](#), проведенного во время сезона гриппа в 2006-2008 годах, выяснилось, что введение требования о заполнении специальной формы отказа от прививки привело к 55% увеличению охвата населения вакцинацией от гриппа. Здесь вы найдете образец [формы отказа от вакцинации против COVID-19](#).

Меры, предусматриваемые политикой регулирования

В попытке увеличить охват населения вакцинацией во многих странах вводятся разрешения и ограничения на определенные действия для вакцинированных и невакцинированных граждан. Некоторые организации и учебные заведения в обязательном порядке заставляют вакцинироваться всех сотрудников и студентов, в то время как рестораны и развлекательные заведения требуют у посетителей на входе справку о прохождении вакцинации. Такие ограничительные меры эффективно побуждают людей к вакцинации от COVID-19, так как в противном случае они могут лишиться доступа к определенным действиям и ресурсам. Применяемые против

невакцинированных лиц карательные меры, такие как штрафы или юридические последствия, тоже работают в качестве сдерживающего фактора в отношении отказа от вакцинации, однако существует риск, что они будут способствовать росту протестных антипрививочных настроений из-за усиления авторитаризма и ужесточения контроля со стороны государства.

Ресурсы и инструменты:

- [Образец формы отказа от вакцинации](#)

Заключение

Мы надеемся, что эта статья послужит вам напоминанием о необходимости приоритизации проблемы недоверия к вакцинам и вакцинации и заставит вас с большим вниманием относиться к тем, кто имеет необходимые навыки и опыт для ее решения — работникам системы здравоохранения. Для того чтобы преодолеть связанные с вакцинацией опасения и сомнения, поддержать развертывание вакцин от COVID-19 и подготовиться к будущим пандемиям, нам необходимо усилить потенциал медицинских работников первичного звена, дав им необходимые знания и укрепив их уверенность в том, что вакцины спасают людям жизнь.

Мы хотим еще раз напомнить, что если вам требуется поддержка в решении проблем, вызванных низким спросом на вакцинацию и недоверием к конкретным вакцинам в вашей стране, вы можете записаться на индивидуальную консультацию со специалистом Common Thread. Наши эксперты в области здравоохранения, специалисты по коммуникациям и разработчики помогут вам составить стратегию, спланировать информационное обеспечение в кризисной ситуации и наметить пути решения любой другой задачи. Чтобы записаться на консультацию, отправьте электронное сообщение по адресу info@Inct.global.