



Введение в COVID-19 И ВАКЦИНАЦИЮ

СЕРИЯ ВЕБИНАРОВ ПО ВОПРОСАМ ПРЕОДОЛЕНИЯ
СОМНЕНИЙ В ОТНОШЕНИИ ВАКЦИН

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

Вакцины против COVID-19

Данные о пандемии COVID-19

Данные об охвате вакцинацией

Почему сомнения в отношении вакцин?

Среда нерешительности в отношении вакцинации

Определяющие факторы вакцинации

Мифы об инфодемии и вакцинации против COVID-19

ВАКЦИНЫ ПРОТИВ COVID-19

- ▶ С начала пандемии несколько производителей вакцин стремились разработать безопасные и эффективные вакцины
- ▶ Вакцины против COVID-19 направлены на:
 - ▶ Построение иммунологической защиты
 - ▶ Предотвращение заболеваемости и смертности, связанных с COVID-19
- ▶ Примечание: Растущий объем данных показывает, что преимущества вакцинации против COVID-19 перевешивают известные и потенциальные риски заражения COVID-19

мРНК-вакцина

- ▶ мРНК-вакцины недавно стали доступны для населения, хотя исследователи изучали и работали с мРНК-вакцинами на протяжении десятилетий
- ▶ Технологические достижения позволяют ученым быстро и легко идентифицировать гены организма, кодирующие антигены, вызывающие иммунный ответ
- ▶ Ученые используют эту информацию, чтобы направлять иммунизированных индивидуумов на выработку антигена, в отличие от его производства на заводе.

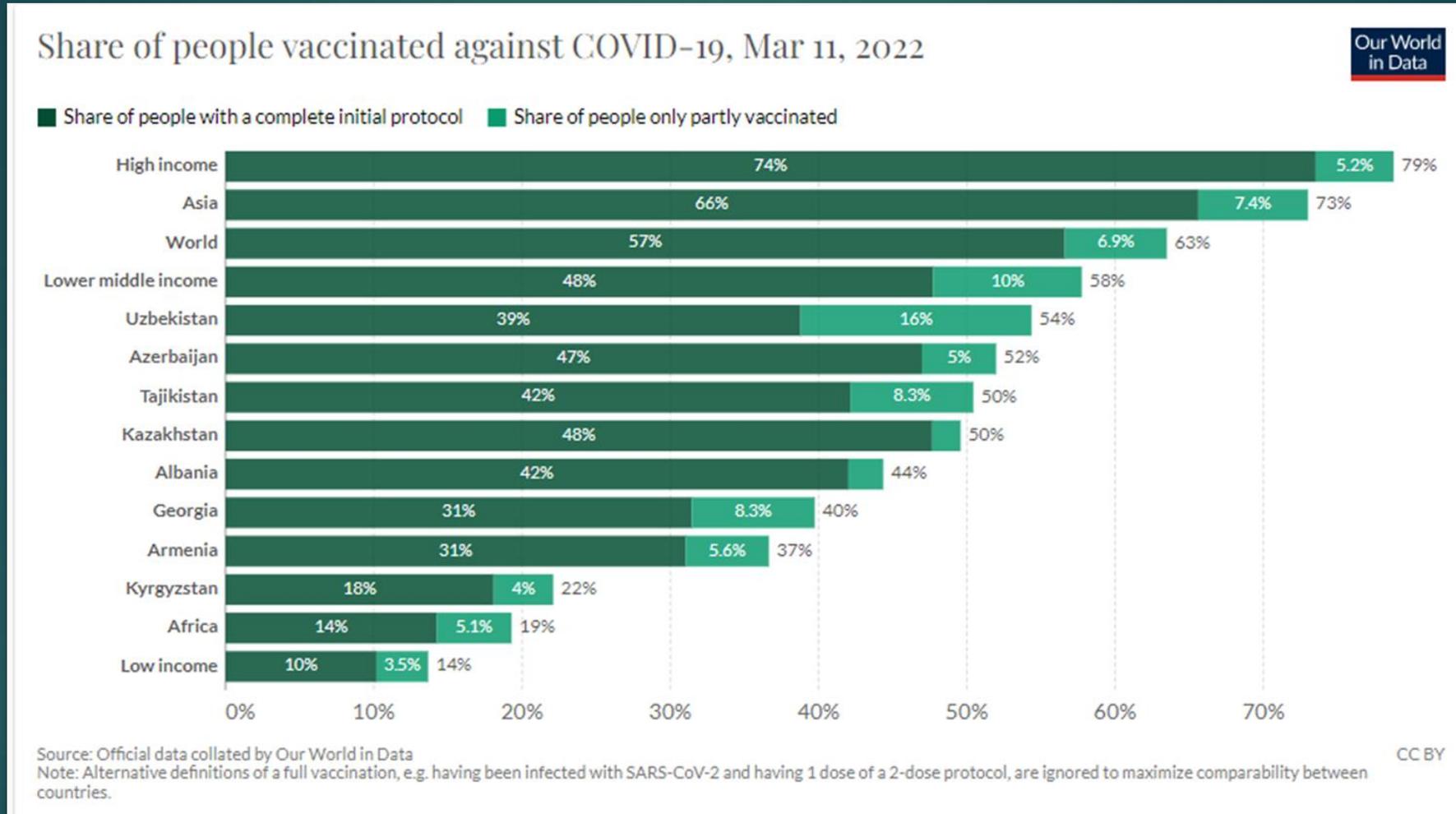
Вакцины против COVID-19 и эффективность против различных штаммов

- ▶ Вирусы COVID-19 постоянно меняются, и новые варианты вируса распространяются по всему миру
- ▶ Вакцины против COVID-19 эффективны против варианта Delta и других вариантов
- ▶ Ожидается, что современные вакцины защитят от тяжелых заболеваний, госпитализаций и смертей из-за заражения вариантом Омикрон.
- ▶ Мероприятия по мониторингу эффективности вакцин помогут определить влияние новых штаммов на вакцины против COVID-19 в реальных условиях.

Обновленные данные по COVID-19 в регионе (12 марта 2022 г.)

Country	Confirmed cases	Deaths	Vaccine doses
Globally	452,201,564	6,029,852	10,704,043,684 (6 th Mar 2022)
Georgia	1,633,443	16,505	2,567,028 (13 th Feb 2022)
Kazakhstan	1,392,590	18,989	24,149,547 (20 th Feb 2022)
Azerbaijan	790,153	9,575	12,659,541 (20 th Feb 2022)
Armenia	421,842	8,568	1,971,565 (13 th Feb 2022)
Uzbekistan	237,129	1,637	42,121,870 (20 th Feb 2022)
Kyrgyzstan	200,707	2,971	2,492,189 (20 th Feb 2022)
Tajikistan	17,786	125	9,279,471 (20 th Feb 2022)
Turkmenistan	0	0	7,580,976 (29 th Aug 2021)

Доля людей, привитых от COVID-19, 15.02.2022



https://ourworldindata.org/explorers/coronavirus-data-explorer?zoomToSelection=true&facet=none&pickerSort=asc&pickerMetric=location&Interval=7-day+rolling+average&Relative+to+Population=true&Color+by+test+positivity=false&country=AZE~ALB~ARM~Asia~UZB~TKM~TJK~Lower+middle+income~Low+income~KGZ~KAZ~High+income~Africa~GEO~OWID_WRL&Metric=People+vaccinated+%28by+dose%29

Сомнения в отношении вакцин

- ▶ Сомнения в отношении вакцин, которые определяются ВОЗ как «задержка в принятии или отказе от вакцин, несмотря на наличие услуг по вакцинации».
- ▶ Нерешительность в отношении вакцинации наблюдается в промежутке между высокой потребностью в вакцине и полным отказом от вакцинации.
- ▶ Он варьируется от полного принятия до полного отказа.
- ▶ Они представляют собой разнородную группу в середине этого промежутка.
- ▶ Люди могут отказаться от одних вакцин, но согласиться на другие
- ▶ Они могут отложить принятие некоторых вакцин

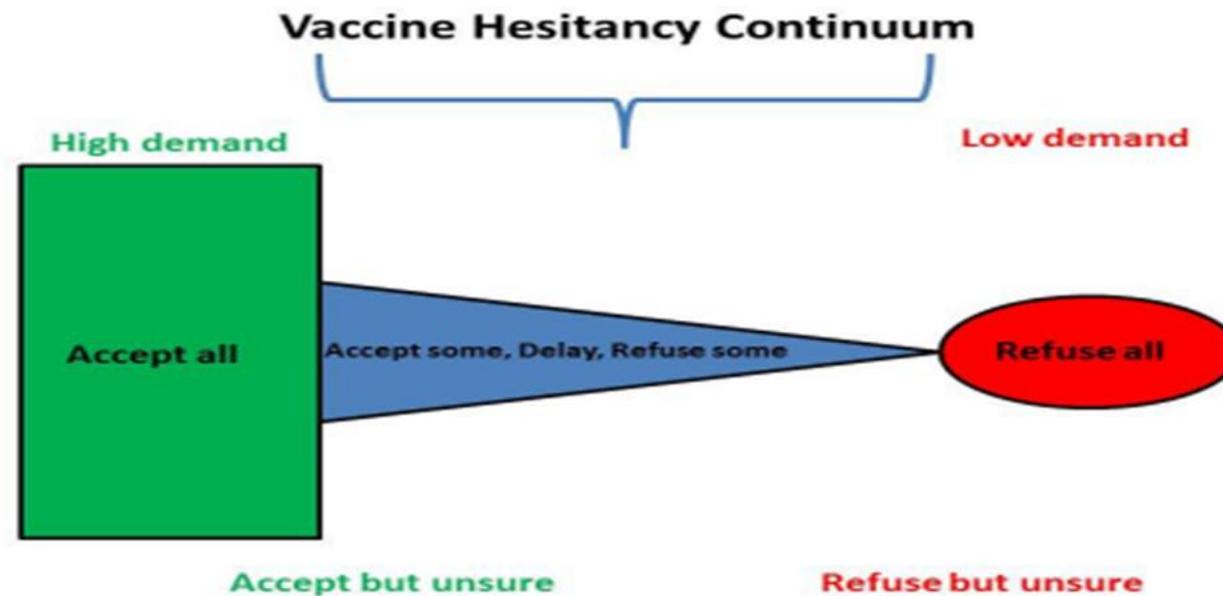
https://www.who.int/immunization/sage/meetings/2014/october/1_Report_WORKING_GROUP_vaccine_hesitancy_final.pdf

[https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642\(19\)30092-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642(19)30092-6/fulltext)

Среда в отношении к вакцинации

https://www.who.int/immunization/sage/meetings/2014/october/1_Report_WORKING_GROUP_vaccine_hesitancy_final.pdf

Figure 1: The Continuum of Vaccine Hesitancy between Full Acceptance and Outright Refusal of all Vaccines



Определяющие факторы вакцинации



Доверие

Самоуспокоенность

Ограничения/преимущество

Расчеты

Коллективная ответственность

Инфодемия



Health Topics ▾

Countries ▾

Newsroom ▾

Emergencies ▾

Data ▾

About WHO ▾



Credits



<https://www.who.int/news-room/events/detail/2020/06/29/default-calendar/pre-conference-1st-who-infodemiology-conference>

Инфодемия

- ▶ По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), это «слишком много информации, включая ложную или вводящую в заблуждение информацию в цифровой и физической среде во время вспышки заболевания».
- ▶ Влияние Инфодемии
- ▶ Это вызывает замешательство и рискованное поведение, которое может нанести вред здоровью.
- ▶ Это также приводит к недоверию к органам здравоохранения и подрывает ответные меры общественного здравоохранения.
- ▶ Это может усилить или продлить вспышки, когда люди не уверены в том, что им нужно делать, чтобы защитить свое здоровье и здоровье окружающих их людей.
- ▶ С ростом цифровизации, расширением использования социальных сетей и Интернета информация может распространяться быстрее.
- ▶ Это может помочь быстрее заполнить информационные пустоты, но также может усилить вредоносную информацию.

Распространенные мифы о вакцине против COVID-19

<https://uwaterloo.ca/news/news/q-and-experts-busting-common-myths-about-mrna-vaccines>

MYTH

"The vaccine was developed too fast!"

FACT ✓

We've only known slow vaccine development. A lot of time is spent between research stages. Global funding for COVID vaccines allowed for huge, well-run trials. mRNA vaccines are also much faster to make than traditional vaccines.

MYTH

"mRNA vaccines change your DNA!"

FACT ✓

mRNA is simply a message that the body reads. It cannot change your DNA or your genes. Think of this one like a wanted poster for COVID-19. Now your body knows what it looks like! The wanted poster degrades quickly, but your body remembers what to look for.

WANTED
COVID-19

MYTH

"mRNA vaccines have dangerous ingredients!"

FACT ✓

mRNA vaccines are free of preservatives and only contain the mRNA, a fatty coating layer to protect the mRNA, PEG (polyethylene glycol), and a combination of salts, sugar, and water. There are no blood products or fetal cells.

MYTH

"It's not safe until we get more..."

FACT ✓

Millions have been vaccinated. Vaccine side effects occur within 6 weeks.

6 weeks

Распространенные мифы о вакцине против COVID-19

- ▶ МИФ: Естественный иммунитет, который я получаю от болезни COVID-19, лучше, чем иммунитет, который я получаю от вакцинации против COVID-19.
- ▶ ФАКТ: Вакцинация от COVID-19 — более безопасный и надежный способ выработать иммунитет к COVID-19, чем заболеть COVID-19.
- ▶ МИФ: Вакцины от COVID-19 содержат микрочипы.
- ▶ ФАКТ: Вакцины от COVID-19 не содержат микрочипов. Вакцины разрабатываются для борьбы с болезнями, а не для отслеживания ваших перемещений.
- ▶ МИФ: Вакцина против COVID-19 может вызвать у меня заболевание COVID-19.
- ▶ ФАКТ: Поскольку ни одна из разрешенных вакцин против COVID-19 в Соединенных Штатах не содержит живого вируса, вызывающего COVID-19, вакцина не может вызвать у вас заболевание COVID-19..
- ▶ МИФ: Вакцина против COVID-19 повлияет на мою фертильность.
- ▶ ФАКТ: В настоящее время нет доказательств того, что какие-либо вакцины, в том числе вакцины против COVID-19, вызывают проблемы с фертильностью (проблемы с попытками забеременеть) у женщин или мужчин.

Проблемы нерешительности в отношении вакцин COVID-19

ИСТОРИЧЕСКАЯ ЗАДАЧА: мы являемся свидетелями крупнейшей в истории кампании по вакцинации, призванной определить ход вакцинации в ближайшие годы

СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА: инфодемия, борьба с прививками и общая коммуникация вокруг вакцинации против COVID-19 значительно влияют на спрос на вакцины и их использование

ТЕХНИЧЕСКАЯ/РЕГУЛИРУЮЩАЯ ПРОБЛЕМА: Политика и практика в отношении COVID-19, вероятно, повлияют на сомнения в отношении вакцинации, тем самым способствуя изменению существующего профиля сомнений в отношении вакцин в странах региона.

Технические проблемы

Распространение кризиса доверия из общего реагирования на пандемию на вакцинацию против COVID-19

Денежные и другие поощрения

Требования к вакцинации

Взаимозависимость с другими превентивными мерами

Распространение лаб. тестирования

ТЕХНИЧЕСКАЯ/РЕГУЛИРУЮЩАЯ ПРОБЛЕМА

Расширенная целевая группа за пределами традиционных программ иммунизации

Внедрение новых вакцин

Неравенство в доступе к вакцинам, вакцинный национализм и вакцинный туризм

Ограниченная прозрачность закупок повлияла на реакцию людей на вакцинацию

Инновационные модели введения вакцин

Свобода выбора, доступ к информации и передача ответственности

Ключевые области сотрудничества с проектом VAF

ИММУНИЗАЦИЯ: Обзор национальных планов иммунизации для обеспечения эффективного применения новых стратегий и устранения основных системных барьеров для доступа к вакцинации.

ЗАКУПКА ВАКЦИН: Мониторинг поставок вакцин и анализ закупок; отчеты о прогнозах рынка поставок вакцин; руководство по реализации национальных программ детской и бустерной вакцинации.

ПОСТАВКА ВАКЦИН: Повышение приверженности вакцинации в регионе; Опросы о недоверии к вакцинам; Анализ возможностей холодной цепи и дорожная карта для руководства укреплением системы доставки вакцин.

РАЗРАБОТКА ВАКЦИН: Региональный потенциал в области исследований и разработок вакцин; Гармонизация нормативных руководящих принципов GMP.

ОПРОС КФВ - МЕТОДОЛОГИЯ

Опрос

Опросы были разработаны ключевыми экспертами КФВ на основе существующих аналогичных опросов, проведенных другими организациями, а также отзывов экспертов по странам.

Опросы анонимны для того, чтобы участники могли честно отвечать.

Доступ к опросу возможен только после того, как участник прочитал информированное согласие и согласился участвовать.

На основе ответов оба опроса имеют английскую (<https://forms.gle/XE8deDbTUm679nEu9>) и русскую (<https://forms.gle/17cSdVGsAWmRozYs5>) версии

Ссылки ведут на опросы для руководителей здравоохранения или поставщиков медицинских услуг на основе ответов в начале опроса.

Мы не предлагаем никаких денежных или иных вознаграждений за прохождение опроса во избежание принуждения и нарушения анонимности респондента..

ОПРОС КФВ - МЕТОДОЛОГИЯ

Население

- Мы будем использовать методологию «выборки по методу снежного кома» для развертывания опросов во всех странах, кроме Таджикистана, где бумажный опрос будет использоваться для работников первичной медико-санитарной помощи в дополнение к онлайн-варианту.
- Мы выбрали метод снежного кома, поскольку он позволяет собирать данные из относительно неизвестной совокупности и требует значительно меньше ресурсов по сравнению с традиционными методологиями выборки населения.
- Страновые эксперты будут работать с представителями министерств здравоохранения региона, чтобы разместить ссылки на опрос в чат-группах WhatsApp для медицинских работников и участников, чтобы поделиться ссылками со своими коллегами.
- Анализ данных
- В опросах будут использоваться формы Google для сбора и анализа данных.
- В анкетах есть как закрытые, так и открытые вопросы.
- Результаты будут представлены в виде частых повторений для закрытых вопросов и цитат для открытых вопросов.