

БУЗ ВО «Вологодская детская городская поликлиника №1»



Формирование доброжелательного отношения у населения к иммунизации



Подготовила:
заместитель главного врача по
организационно-методической работе
Зайкова Татьяна Васильевна

**Вологда
2018 г.**

Что Вы знаете о прививках (анкета для учащихся)



Возраст



1 чел.

15 лет



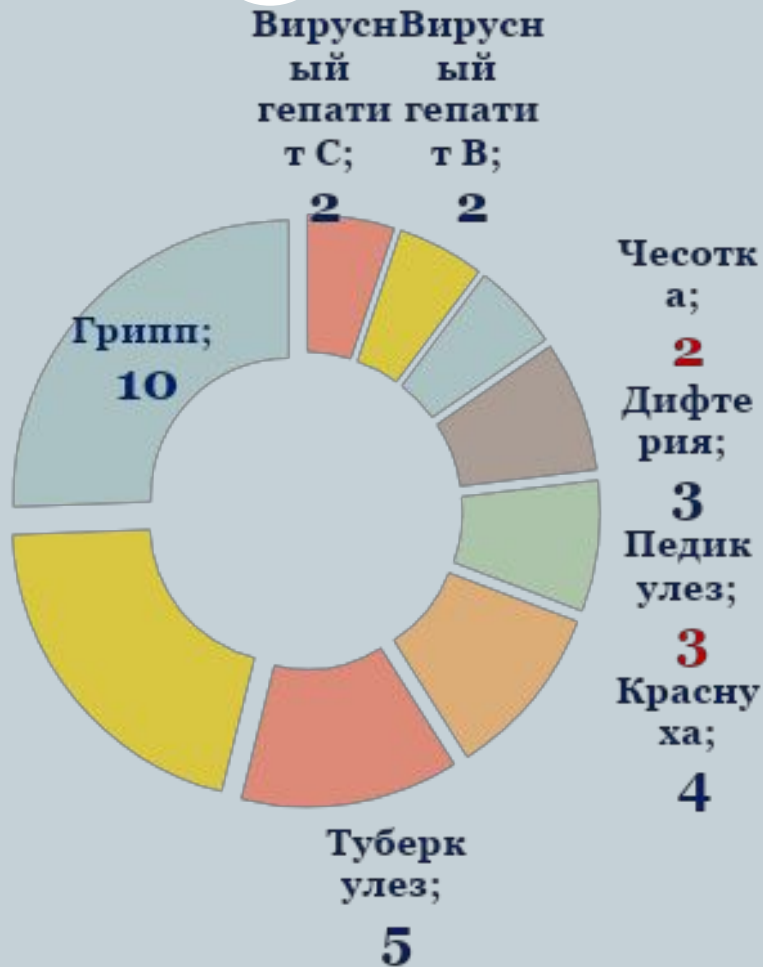
9 чел.

старше 15 лет

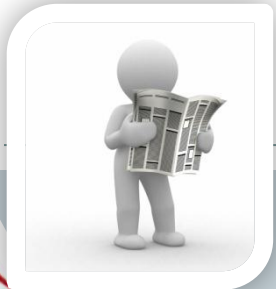
От каких инфекций можно получить защиту, сделав прививку ?



Столбняк;
8



● 1



● 1



● 13

Где Вы получаете
информацию
о вакцинации ?



● 2



● 10



● 5

Как Вы считаете, частота осложнений выше после:



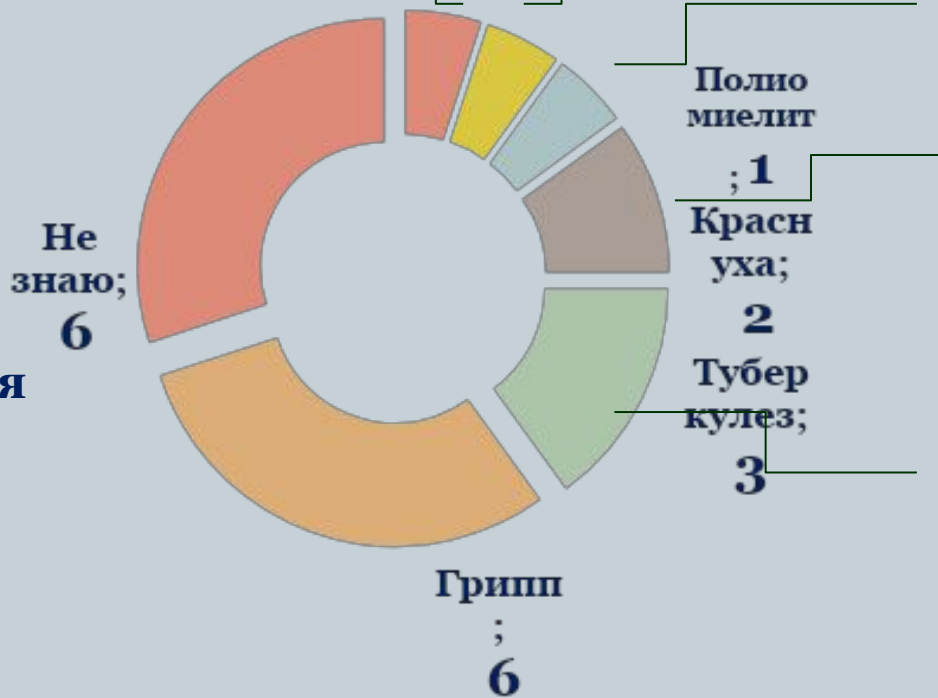
- **Перенесенного инфекционного заболевания**
 - (6 чел.)
- **Проведения прививки**
 - (4 чел.)

От каких инфекций Вы привиты ?



Вирусный гепатит В; вирусный гепатит А;

1 1



дифтерия
корь
паротит



Считаете ли Вы, что необходимо более активное и позитивное освещение вопросов по вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний в СМИ ?



- **ДА**
- **(8 чел.)**
- **НЕТ**
- **(2 чел.)**

Что необходимо, чтобы повысить уровень Ваших знаний по вакцинопрофилактике?



- Проводить обучение школьников
8 чел.



- Повысить уровень санпросветработы
5 чел.



- Организовать постоянно действующую «горячую» линию
2 чел.

Отношение родителей, не привитых детей, к вакцинопрофилактике



от 18-24 лет

от 25-29 лет

от 30-35 лет

более 35 лет

4

7

2

3

2

ОБРАЗОВАНИЕ

СРЕДНЕЕ

СРЕДНЕЕ СПЕЦИАЛЬНОЕ

ВЫСШЕЕ

1

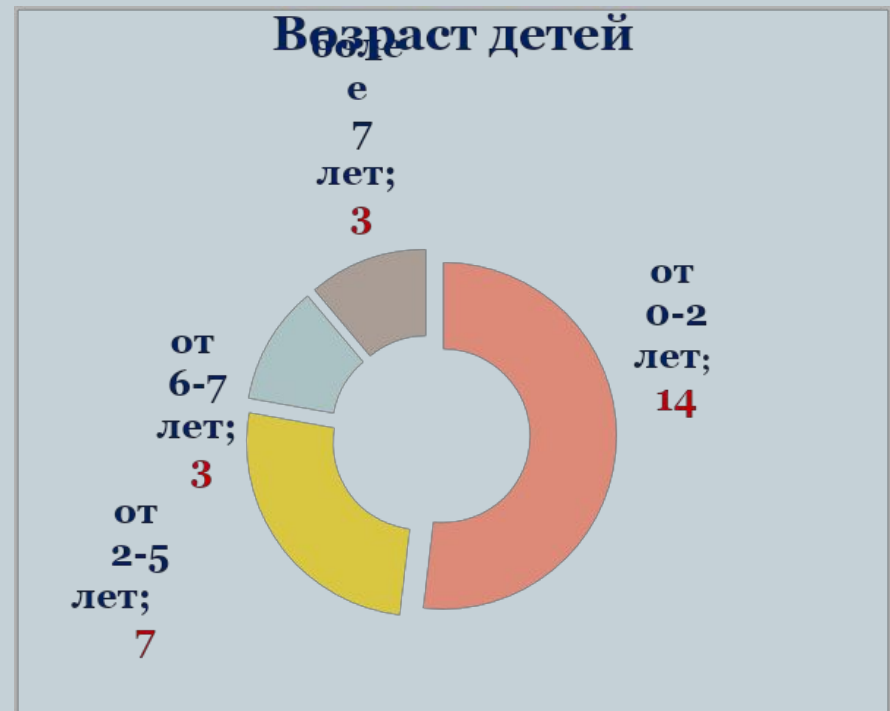
9

8

Отношение родителей, не привитых детей, к вакцинопрофилактике



Количество детей			
1 ребенок	2 детей	3 детей	более 3 детей
8	9	-	-

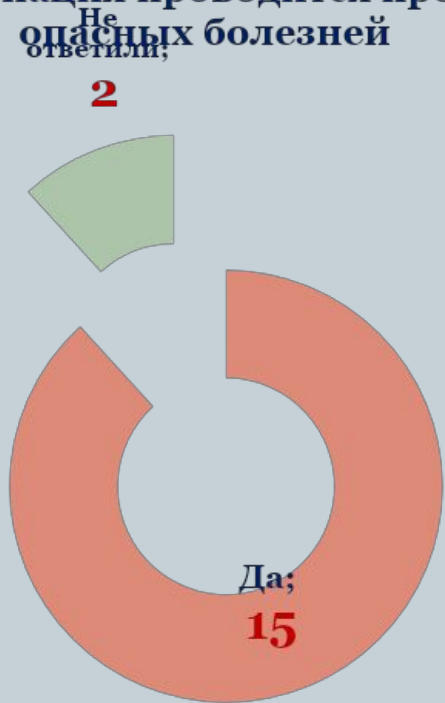


Оценка родителя здоровья ребёнка

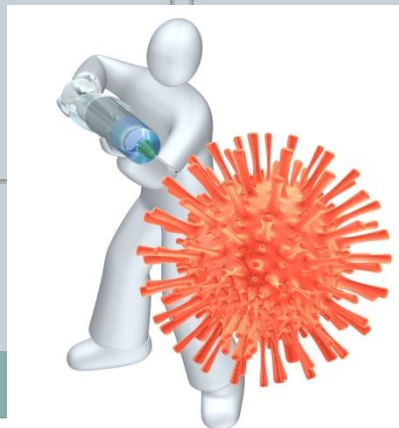
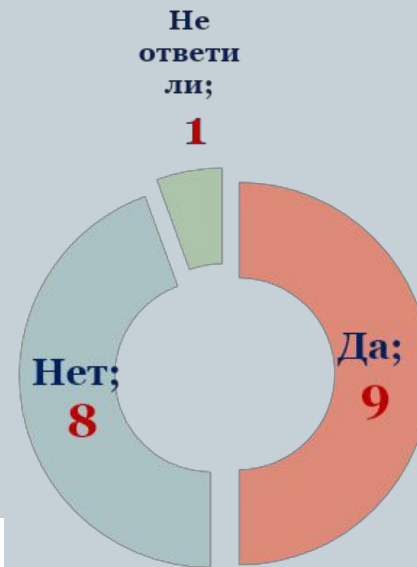


Отношение родителей, не привитых детей, к вакцинопрофилактике

Вакцинация проводится против
опасных болезней

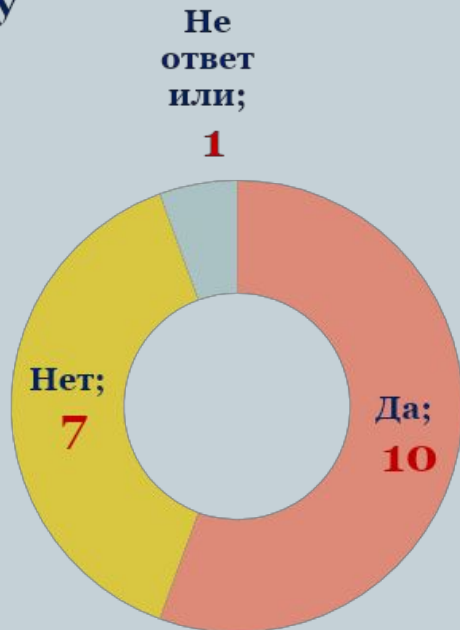


Здоровые дети нуждаются
в вакцинации

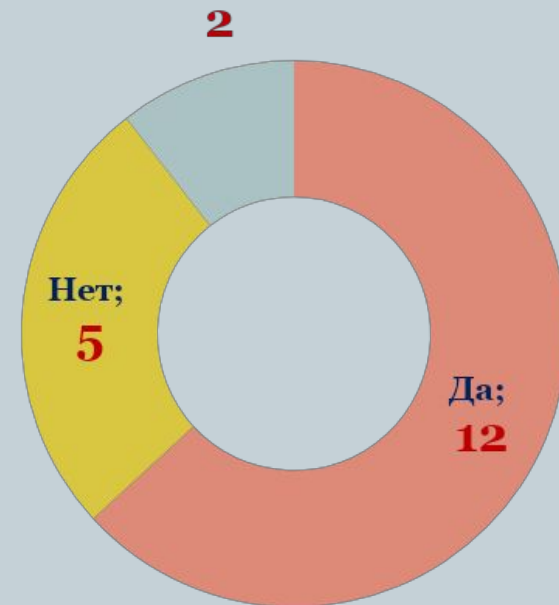


Отношение родителей, не привитых детей, к вакцинопрофилактике

Прививки ослабляют иммунную систему



Дети получают прививок больше, чем это необходимо



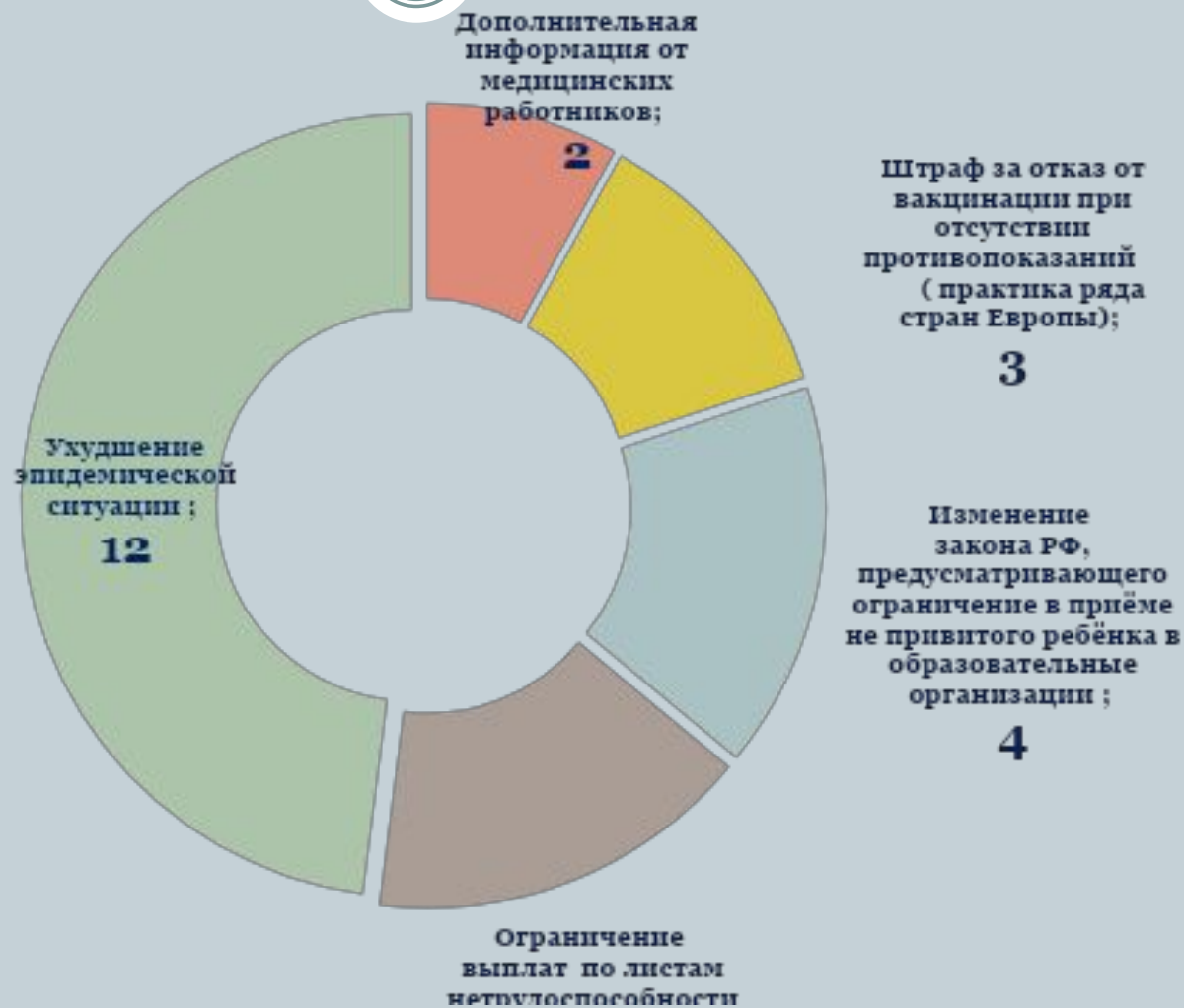
Оцените важность вакцинации Вашего ребенка (детей) от перечисленных заболеваний:



Укажите Ваши мотивы отказа от прививок

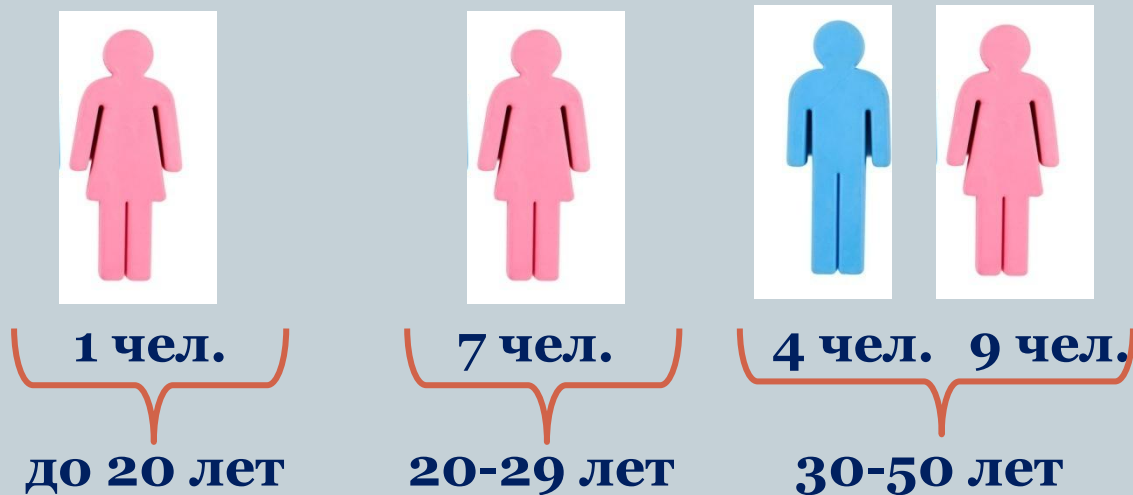


Что может изменить Ваше мнение к вакцинации?

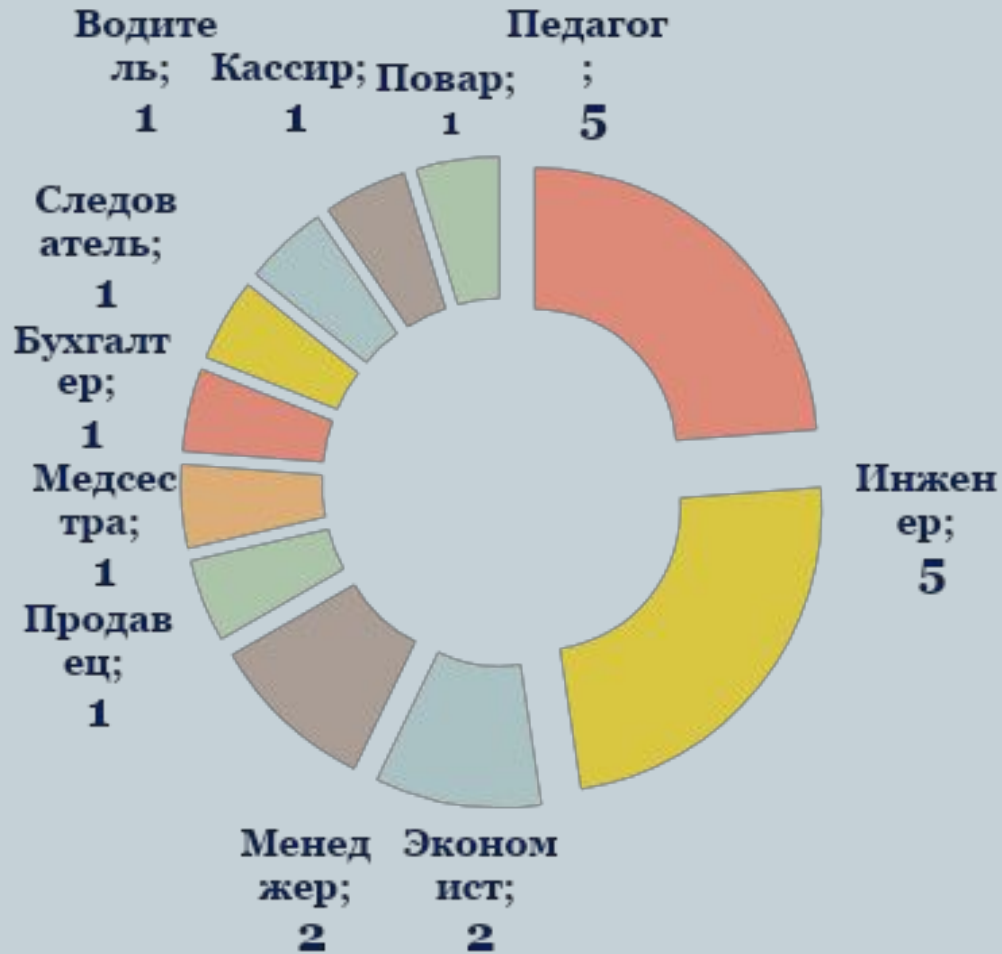


Что Вы знаете о прививках ? (Анкета для родителей)

Возраст



Ваша профессия ?

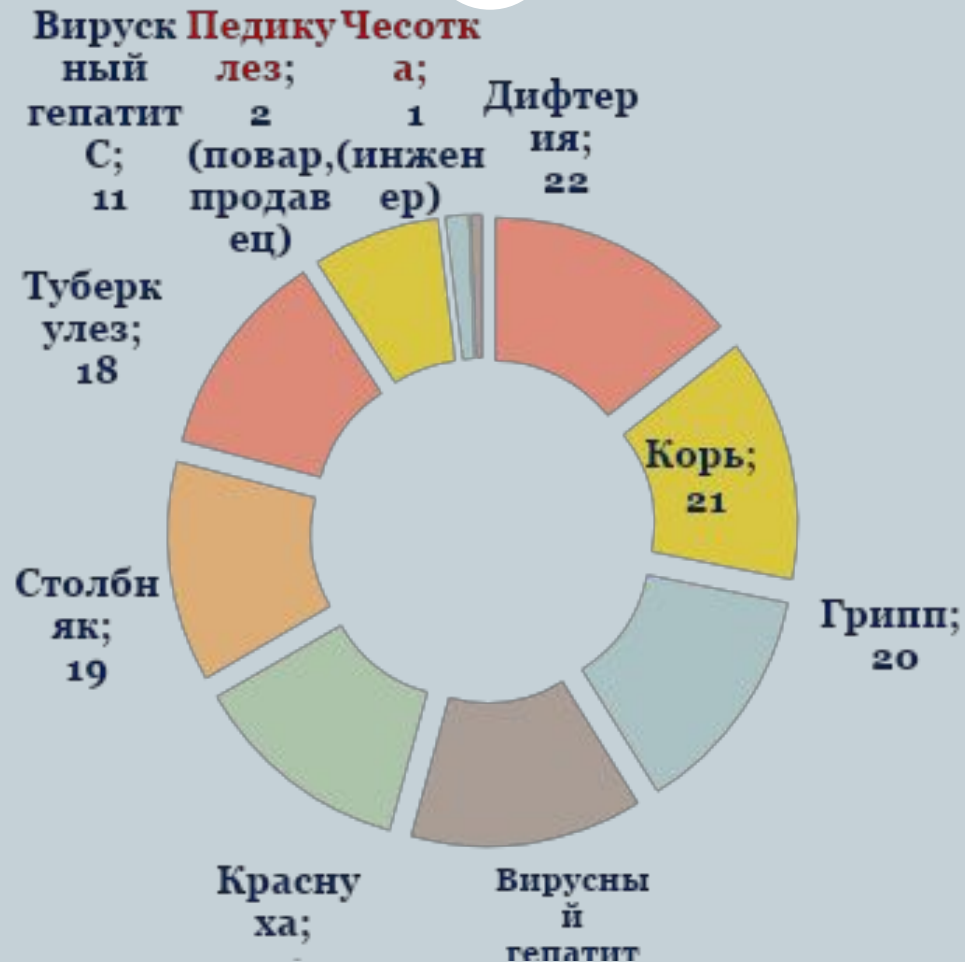


Знаете как происходит заражение инфекционными заболеваниями ?



- **ДА**
• (17 чел.)
- **НЕТ**
• (5 чел.)

От каких инфекций можно получить защиту, сделав прививку ?



● 3



● 6



● 13

Где Вы получаете
информацию
о вакцинации ?



● 10



● 15



● 4

Как вы считаете, частота осложнений выше после:



проведения
прививки ;



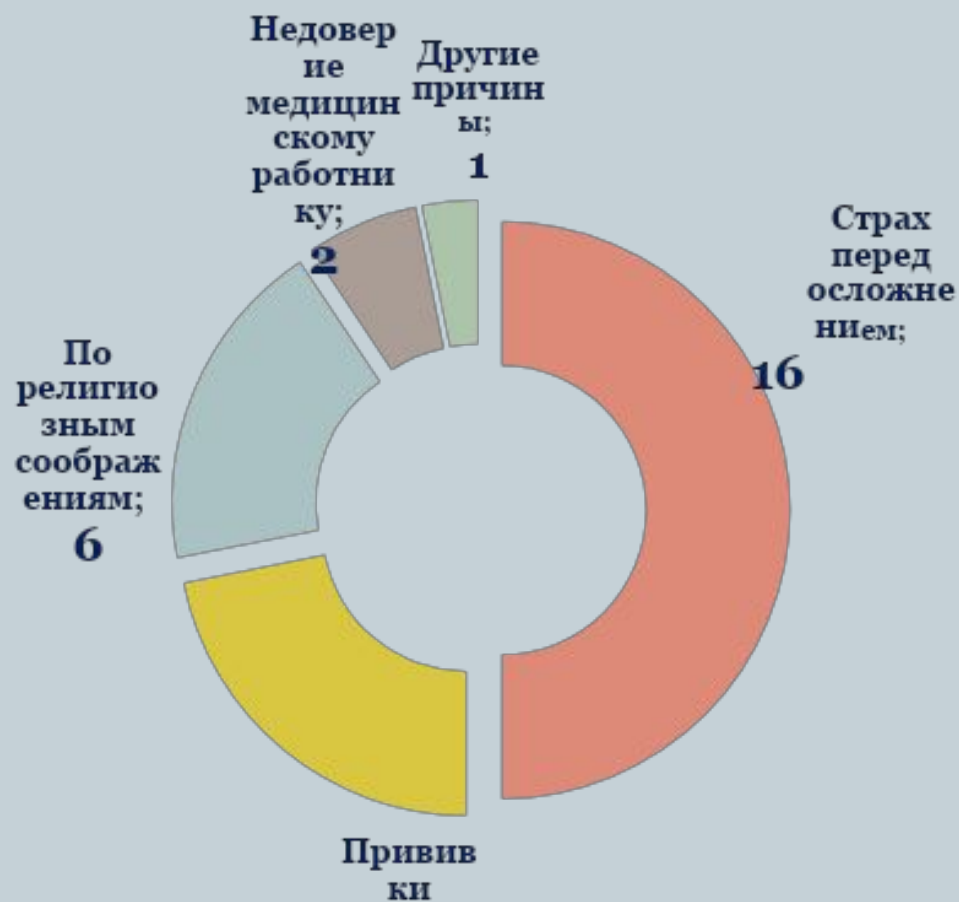
2



перенесенного
инфекционного
заболевания; **20**

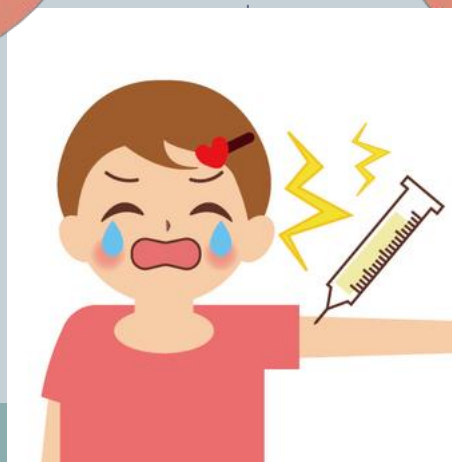
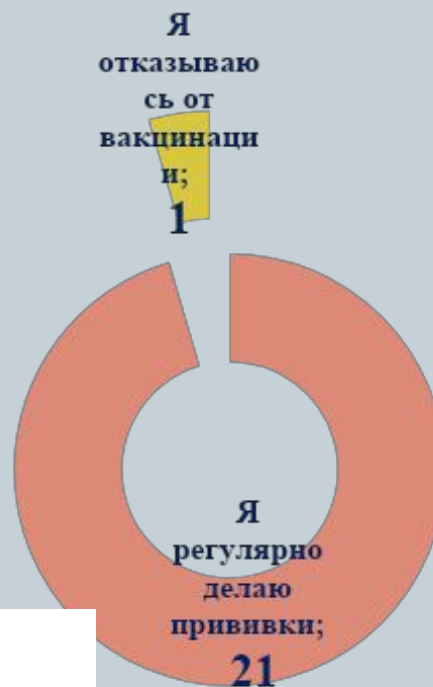
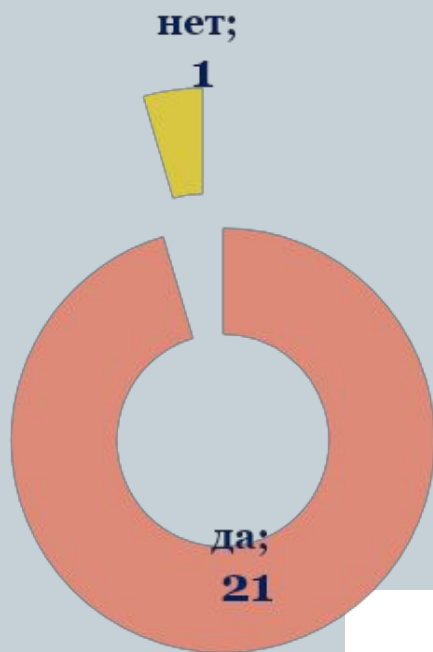


По Вашему мнению, каковы мотивы отказа от прививок ?



Считаете ли Вы, что необходимо более активное и позитивное освещение вопросов по вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний в СМИ?

Ваше отношение к вакцинации:



Что необходимо, чтобы повысить уровень Ваших знаний по вакцинопрофилактике?



- Проводить обучение школьников
5 чел.



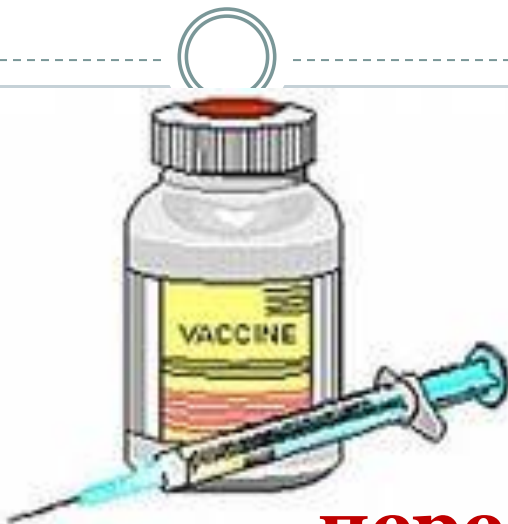
- Повысить уровень санпросветработы
12 чел.



- Организовать постоянно действующую «горячую» линию
14 чел.

Смещение парадигмы:

**от страха
перед болезнью**



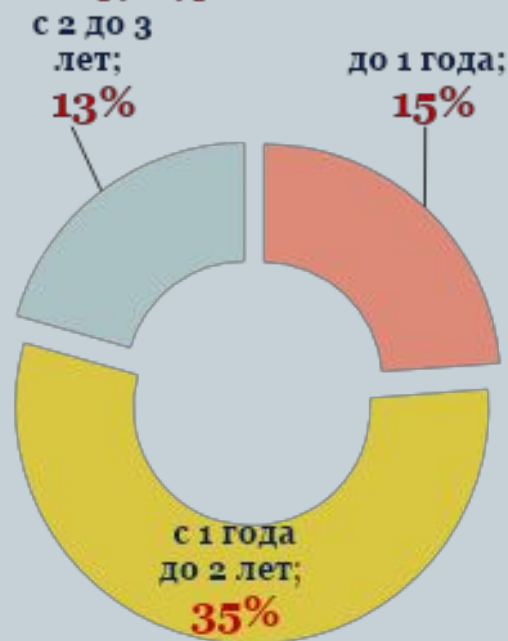
**до страха
перед вакцинацией !**



Отказы от вакцинации

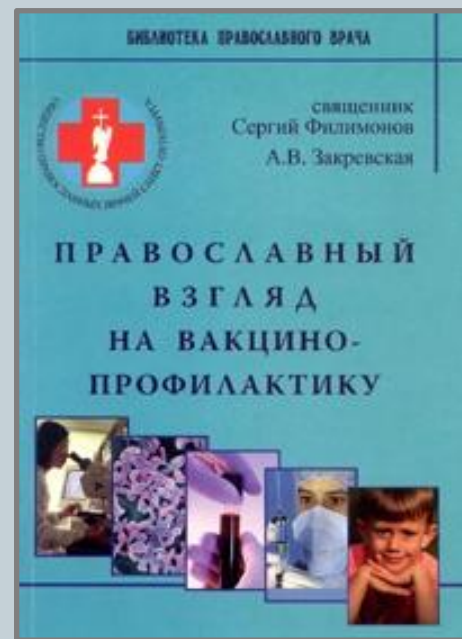
- **ОТКАЗЫ РОДИТЕЛЕЙ** от вакцинации – основная причина снижения процента привитости, своевременности

Возрастная структура детей-"отказников"



Отношение Русской Православной Церкви

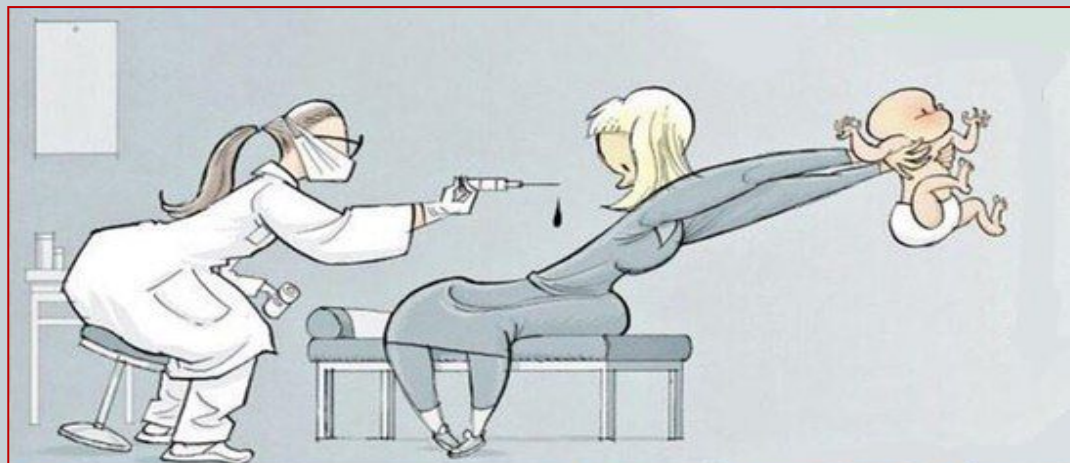
- Патриарх Алексей II в 2006 г. благословил кампанию иммунопрофилактики в Санкт-Петербурге;
- В 2007 г. была опубликована книга «Православный взгляд на вакцинопрофилактику» священника д.м.н. Сергия Филимонова и к.м.н. А.В. Закревской – приводятся доводы в пользу прививок
- В 2007 г. была опубликована книга «Православный взгляд на вакцинопрофилактику» священника д.м.н. Сергия Филимонова и к.м.н. А.В. Закревской – приводятся доводы в пользу прививок;
- **23.09.2008** в синодальном отделе Московского Патриархата прошло заседание Круглого стола : "Вакцинопрофилактика у детей: проблемы и пути их решения". Священнослужители и врачи пришли к консенсусу:
«Альтернативы вакцинопрофилактике на сегодняшний день не существует».
- Выпущены специальные брошюры, диски, лекции для врачей и пациентов.



Реалии дня:



- Активация антипрививочного лобби (медицинского, родительского, педагогического, религиозного), на фоне низкой санитарно просветительной работы здравоохранения.



Некоторые причины недостаточного охвата прививками

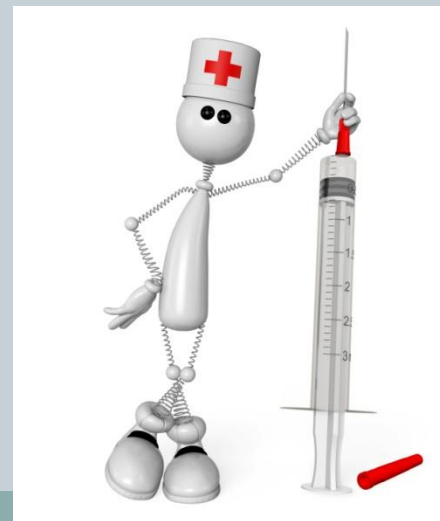
- ✓ Недостаточное внимание педиатров и руководителей здравоохранения
- ✓ Незнание педиатрами и специалистами основ иммунопрофилактики (неоправданное противопоказаний к вакцинации)
- ✓ Отсутствие поощрений педиатров и специалистов за высокий охват и их ответственности за неоправданные отводы от прививок
- ✓ Отсутствие ответственности родителей за отказ о прививок
- ✓ Опасения родителей
- ✓ Высокая активность антипрививочного лобби и практически полное отсутствие организованного им противодействия

Антипрививочные установки ряда педиатров:



Находящийся на государственной службе врач
не имеет права:

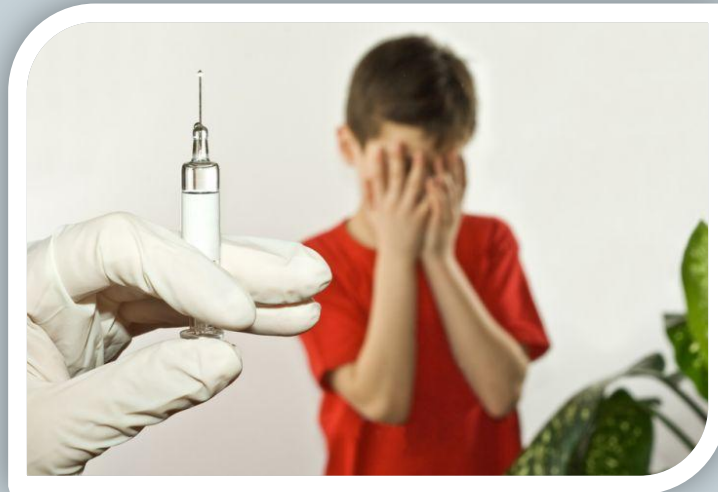
- расширять список противопоказаний,
- давать необоснованные отводы и, тем более,
- отговаривать родителей от прививок.



1тип: УВЕРЕННОСТЬ

Многие из противников прививок строят свои убеждения **на недостоверной информации**, которая гипертрофирует риски процедуры и нивелирует реальную опасность самих заболеваний. Представителям этого типа людей рекомендовано предоставлять аргументы, которые опровергают мифы, сложившиеся вокруг прививок, подкрепляя эту информацию указанием надежного источника, который даст им возможность обрести уверенность в правильности доводов за прививку.

Как правило, убеждение этих противников вакцинации представляет наиболее сложную задачу.



2 тип:

БЕСПЕЧНОСТЬ

Некоторые люди, не прибегающие к помощи вакцинации, на самом деле **просто не задумываются о её необходимости**, а также о том, что они и в самом деле могут заболеть инфекцией с печальными для жизни и здоровья последствиями.

Мотивация людей данного типа включает в себя стадии информирования об угрозах заражения инфекционной болезнью, настойчивой рекомендации проведения иммунизации со стороны медиков. Кроме того, авторы классификации предложили в качестве меры воздействия на беспечных людей изменять вакцинационную политику: прибегать к проведению обязательной вакцинации, штрафовать за отказ от неё и предлагать вознаграждение за согласие на прививку.



3 тип: КОМФОРТ



Труднодоступность вакцинации, связанная со сложностями обращения на приём к врачу, непростой схемой допуска к прививке или же банальной ленью отдельных людей также приводит к снижению показателя иммунизации населения.

Чтобы привить представителей этой группы, надо всего лишь **обеспечить им упрощённую систему доступа к вакцинации**. Например, на процедуру попасть будет значительно легче, если обратиться к системе **предварительной записи**, а также заблаговременно **напомнить пациенту о времени приёма**.



4 тип: РАСЧЁТЛИВОСТЬ



Дополнительное информирование о пользе прививок и введение системы поощрений за согласия на проведение вакцинации могут помочь убедить в необходимости процедуры людей, которые привыкли очень тщательно взвешивать все аргументы перед принятием решения.



Противоречия в окружающей информации не дают возможность представителям данного типа решиться на прививку, даже когда они не являются яркими «антипрививочниками».

Проблемы, требующие проведения научных исследований



Приказной сценарий

- когда респондентам не предоставляется ни какой дополнительной информации об иммунизации, осложнениях лишь пришлось провести

Мотивирующий сценарий

- когда респондентам предоставляется информация о рисках о рисках для здоровья, связанных с инфекцией

Объясняющий сценарий

- когда основной упор делается на невозможность заразиться инфекцией от инъекции вакцины .
- предоставление точной и убедительной научной информации о безопасности вакцины –

Как убедить в необходимости вакцинации:

1. Предоставить полную информацию о заболеваниях, против которых проводится прививка, и о вакцине;
2. Признать существование риска, прислушаться к опасениям пациента;
3. Рассказать о возможных реакциях и о способах их предотвращения;
4. Предупредить о значительно большем риске осложнений при заболевании, чем при вакцинации;
5. Признать за пациентом право выбора.

**ГОВОРИТЬ ТОЛЬКО ПРАВДУ О ВАКЦИНЕ ,
ДАВАТЬ ПОЛНУЮ ИНФОРМАЦИЮ**



Пути достижения целей



- внедрение современных методов организации профилактических прививок
- обучение медицинских работников
- информационно-разъяснительные работы с населением
- мониторинг поствакцинальных осложнений и предупреждение их развития.



СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ!

