



**Национальный центр общественного здравоохранения МЗ РК**



# **«Роль межличностной коммуникации в формировании родительской нерешительности в отношении иммунизации»**

**Касабекова Лена Куралгазиевна**

**Заместитель директора Филиала**

**«Научно-практический центр санитарно-эпидемиологической экспертизы и мониторинга»**

**НЦОЗ МЗ РК**

**Алматы, 2026г.**

# Актуальность

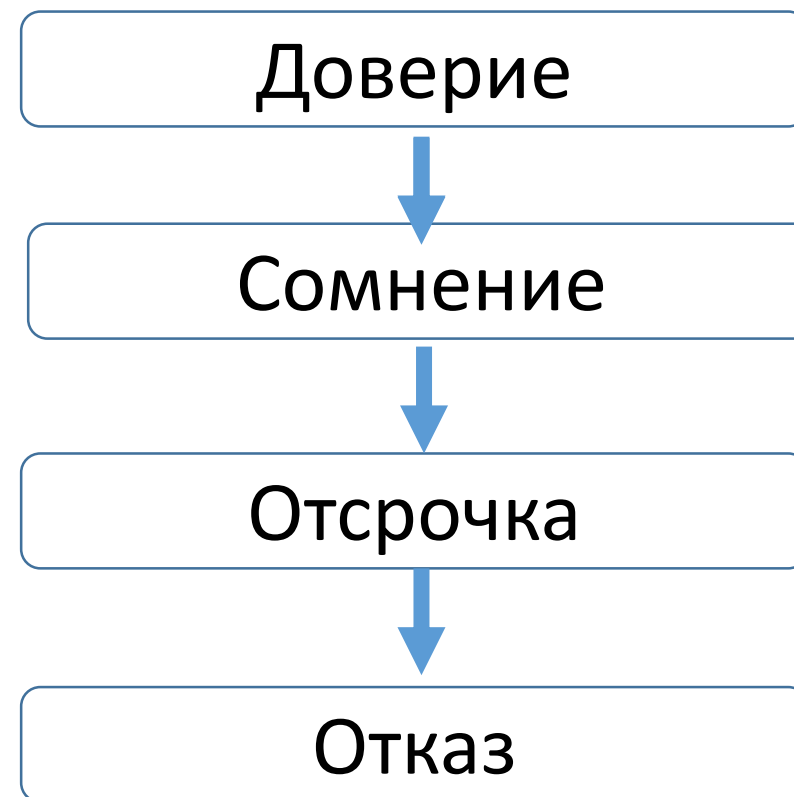
- Вакцинация — один из наиболее эффективных методов профилактики инфекций:
- Родительская нерешительность (vaccine hesitancy) — глобальная проблема
- В 2019 году World Health Organization включила осознанный отказ от вакцинации в топ-10 угроз общественному здоровью



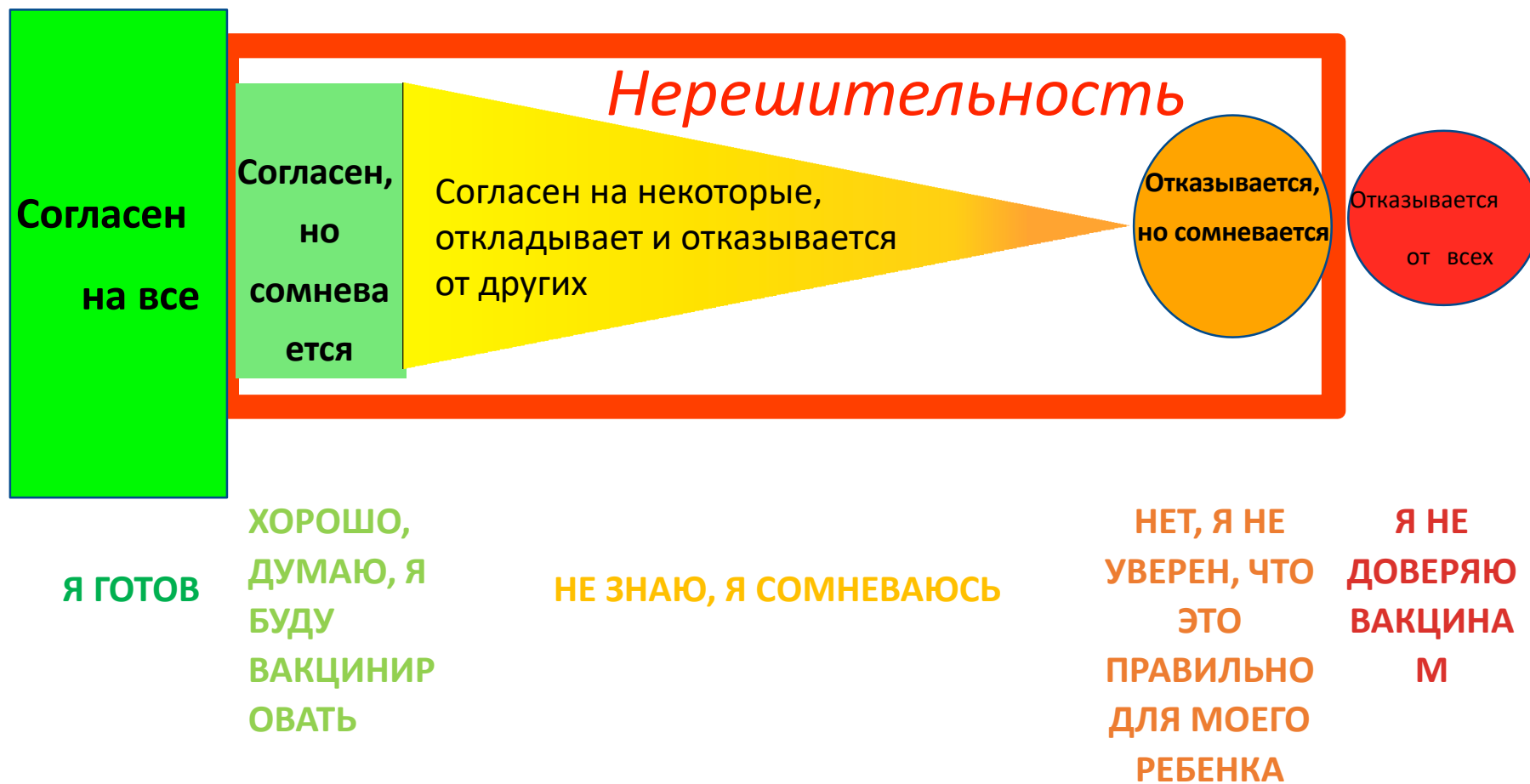
# Что такое родительская нерешительность

По определению World Health Organization:

- Задержка или отказ от вакцинации при доступности услуг
- Континуум: от сомнений до полного отказа



# Спектр Нерешительности по отношению к вакцинам



# Опрос родителей о намерении следовать календарю прививок



# Основные причины (модель 3С WHO)

**Confidence** (доверие) — доверие к вакцинам и системе здравоохранения , принятие того, что

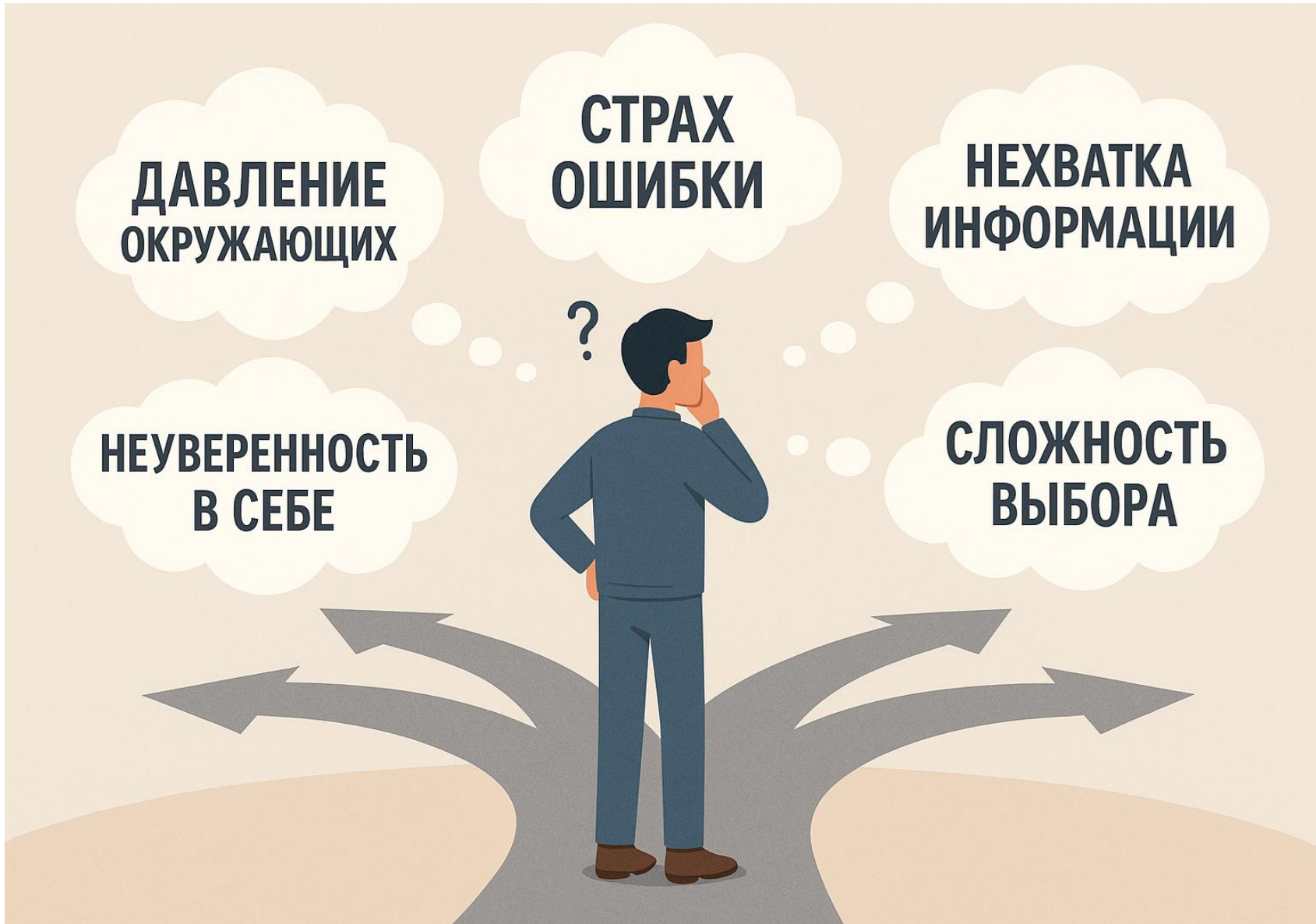
- (1) вакцины эффективны и безопасны
- (2) органы и специалисты системы здравоохранения, ответственные за проведение вакцинации, заслуживают доверия и
- (3) квалифицированы

мотивы законодательных органов, отвечающих за принятие решений по иммунизации не коррумпированы.

**Complacency (безразличие)** — недооценка риска инфекций , возникает, когда человек обладает Воспринимаемым низким риском развития вакциноуправляемых заболеваний, что приводит к представлению, что иммунизация не является обязательной профилактической мерой.

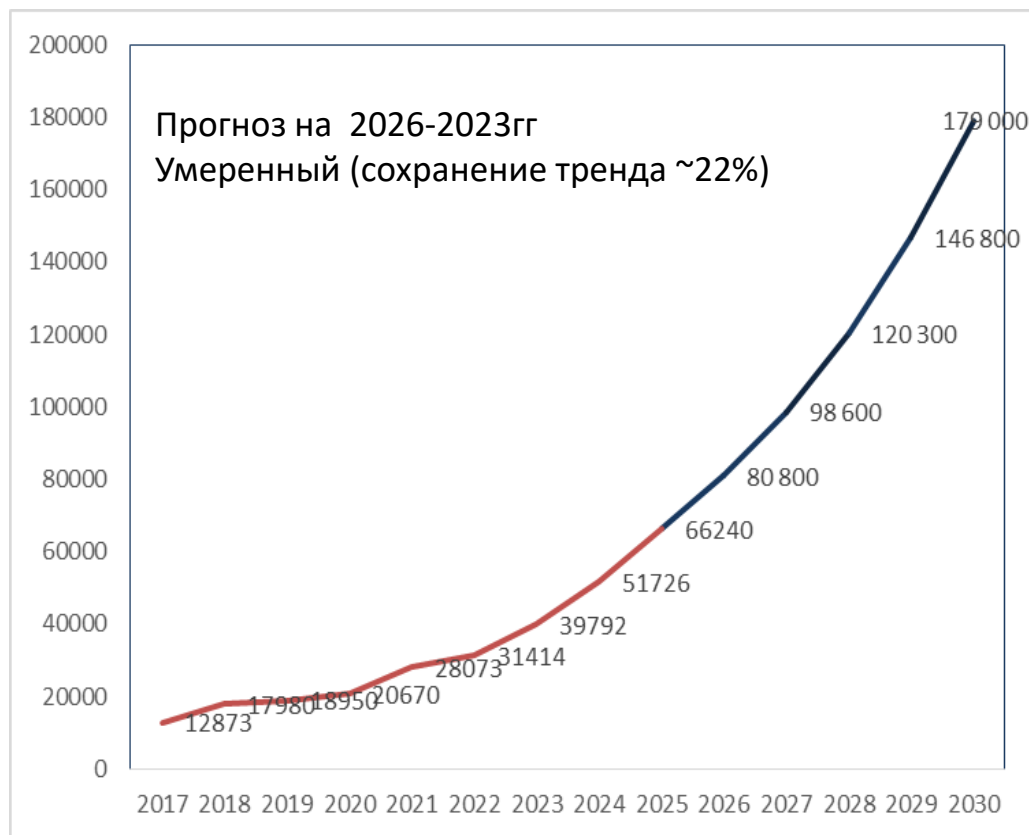
**Convenience** — доступность и удобство вакцинации , наличием вакцины, доступность и качество услуг по иммунизации.

# НЕРЕШИТЕЛЬНОСТЬ

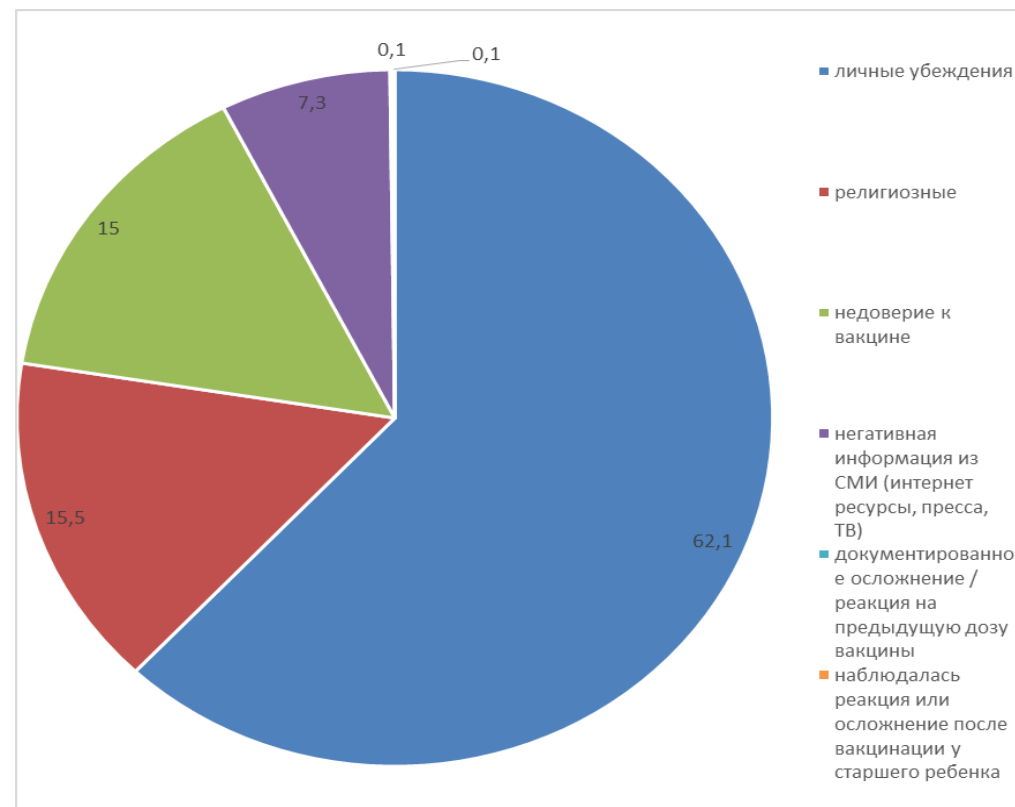


# Данные по отказам от вакцинации в РК

Отказы от прививок, РК 2017-2025гг, абс.



Причины отказов, 2025 г, РК, n= 66240



# Причины отказов от прививок в Казахстане

1. **Личные убеждения (≈ 55- 60%)** - собственные убеждения о вреде/ненужности о вакцинации; мнение, что вакцинация не нужна и лучше «переболеть естественно. На личные убеждения и их излишний страх могут прямо или косвенно повлиять врачи - **23% временных и 10% постоянных медотводов** от прививок
1. **Религиозные причины (≈18–22%)** – Духовное управление мусульман и Православной церкви Казахстана - ни в одной традиционной религии нет запрета на вакцинацию и религия поддерживает стремление к сохранению здоровья.
1. **Недоверие к вакцинам (≈13%)** около 10–15% недоверие к качеству и безопасности вакцин, страх перед “неизвестными препаратами”, недоверию к вакцинам стран производителя. 13% отказников не доверяют вакцинам, считая их вредными или некачественными.
1. **Влияние дезинформации (≈5–6%)** 35% казахстанцев проявляют настороженность к вакцинам, а почти 22% верят в ложную связь вакцинации с аутизмом (Др.Ахметжанова, 2020г.).

*источники: ЮНИСЕФ исследование знаний, отношения, поведения населения Казахстана к вакцинации, 2020, «Исследование глубинных поведенческих факторов, влияющих на поведение, связанное с иммунизацией в Казахстане», 2023 г*

## ***Знания, отношение, практика ЛОУ в области иммунизации***

### **Перебои со снабжением вакцин:**

Медработники - относительно редко, связаны с проблемами логистики - «нам руководство говорило, что не привезли еще вакцины». Опрос родителей - 20% сталкивались с ситуациями временного отсутствия вакцины в медучреждении, но указывали что это было крайне редко.

**Опыт вакцинации для родителей** был положительным, процедура вакцинации проводилась по правилам, родителям демонстрировалась ее целостность, в подавляющем большинстве случаев ампула вскрывалась на глазах у родителей, жидкость набиралась в шприц также в их присутствии. Целостность ампулы не была продемонстрирована в **42%** опрошенных.

**Не информировали о производителе вакцины (60%)**, условиях ее хранения (**62%**), сроке годности и сроке хранения (**65%**).

**53%** респондентам медицинские работники ничего не рассказывали о характеристиках и составе вакцины.

## *Знания, отношение, поведение родителей в области иммунизации*

**Доверие к медицинским работникам у населения сохраняется (70%).** Но респонденты отмечали недостаточный уровень консультаций и информирования родителей по современным аспектам вакцинации

**74%** родителей признают, что вакцинация замедляет темпы распространения вирусных инфекций в обществе; **76%** признают, что для безопасности и здоровья ребенка необходимо пройти все прививки. **76%** признают, что вакцина проходит тщательную оценку и тестирование на безопасность.

**Поведенческая модель родителей** – у имеющих нескольких детей разного возраста, первый ребенок получает больше прививок, чем последующие. Родители объясняли это большим количеством доступной информации о вреде прививок.

**Заметные пробелы в знаниях родителей** - **58 %** не информированы о типах и видах вакцин (живые/неживые, комбинированные и т. д.) **40%** - не знают о конкретных назначениях той или иной вакцины.

**В представлениях родителей** живые и комбинированные многосоставные вакцины могут угнетать существенно иммунную систему ребенка. Уровень информированности родителей, проживающих в городских и сельских населенных пунктах, отличается, но незначительно.

## Результаты анкетирования 1168 МР

из 13 областей и 3-х городов республиканского значения, май 2025 г.

Частота вопроса	Частые вопросы ЛОУ о вакцинации
75%	Какие могут быть осложнения и побочные эффекты
55 %	Даєте ли гарантию, что все будет хорошо с ребенком
45%	Насколько безопасна вакцина
40%	Какая страна-изготовитель
25 %	Кто будет нести ответственность за возможный неблагоприятный результат
25%	Какие могут быть последствия? не разовьется ли аутизм, задержка речи, задержка развития, ДЦП
20%	Какой состав вакцины? Есть ли вредные вещества
15%	Можно ли отложить на более поздний срок
15%	Можно ли делать прививку, если ребенок недавно болел
10%	Не покупают ли дешевую и некачественную вакцину. Вы сами уверены в качестве вакцины

1. Основными мотивами нерешительности родителей являются **сомнения в безопасности вакцины** и **страхами перед возможностью получить серьезные осложнения**, вплоть до инвалидности.

2. Сомневающиеся и отказывающиеся от прививок родители **не имеют отдельной характерной для них всех групповой общности** (социальной\географической).

3. **Мнение сомневающихся сформировано окружающим их информационным влиянием**, которое больше работает на отказ, запугивание, формирование недоверия ко всем и всему.

## Проблемы вакцинной нерешительности родителей в Казахстане

Казахстан демонстрирует смешанный набор факторов риска непривитости, с одной стороны, сохраняются технические барьеры характерные для развитых стран: низкое качество услуг ПМСП, недостаток коммуникационных компаний, миграция, с другой – появляется “роскошь сомневаться” у части образованного городского населения (особенно в крупных городах) более восприимчивы к анти-прививочной риторике, похожая на тренды в Европе/США.

Источником опасений родителей чаще всего служит недостаток информированности и влияние мифов. Значимую роль играют слухи о поствакцинальных осложнениях, страх перед “неизвестными препаратами”, а в последние годы – распространенный через соцсети миф о связи прививок с аутизмом.

**35%** казахстанцев проявляют **настороженность к вакцинам**, а почти **22%** верят в **ложную связь вакцинации с аутизмом**. Эти убеждения подпитываются активностью антивакцинальных групп в социальных сетях, заявлениями некоторых знаменитостей и даже отдельных медицинских работников, которые распространяют недостоверную информацию.

# Роль межличностной коммуникации

- **Врач — главный источник информации для родителей !**

В РК в 2022 году проведено исследование по изучению знаний, отношения и практики нерешительных родителей «Барьеры к принятию вакцинации и охвату иммунизацией в Казахстане: исследование смешанными методами с использованием модели COM-B» (Frontiers, 17 June 2025.)

- родители отметили основным источником информации по вакцинации медицинских работников

- качество общения напрямую влияет на решение

- негативный опыт общения усиливает сомнения



## Ошибки в коммуникации

- Давление («Вы обязаны»)
- Игнорирование вопросов
- Использование сложной медицинской терминологии
- Недостаток эмпатии



**Неэффективно:**

— Вы обязаны вакцинировать ребёнка

## Эффективные техники общения

- Активное слушание
- Эмпатия («Я понимаю ваши опасения»)
- Открытые вопросы
- Метод «мотивационного интервьюирования»



**Эффективно:**

— Какие у вас есть сомнения? Давайте обсудим

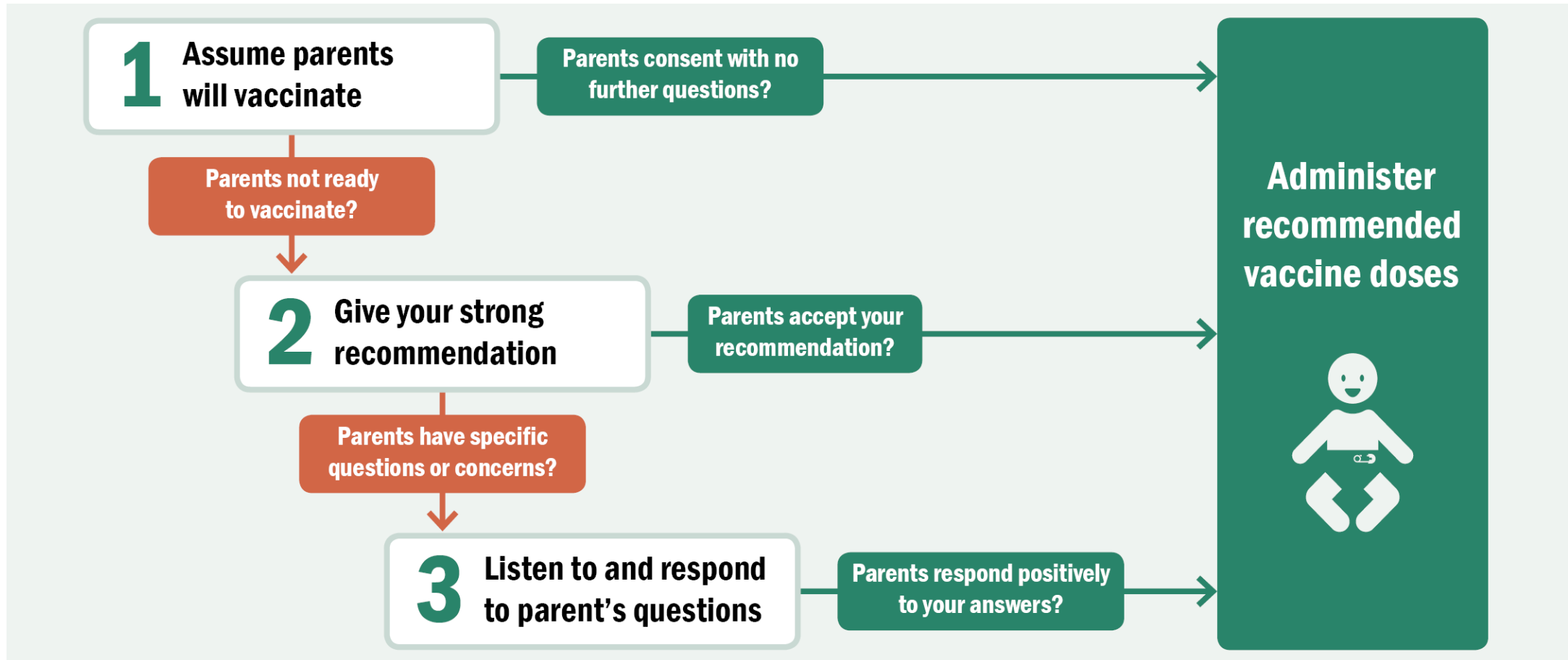
## Рекомендации WHO по коммуникации

- Уважительное и доверительное общение
- Индивидуальный подход
- Признание эмоций родителей
- Прозрачность информации о рисках и пользе

## Рекомендации CDC (ключевые подходы)

- Использовать **presumptive approach** («Сегодня сделаем плановые прививки»)
- Давать четкую и уверенную рекомендацию
- Подчеркивать личный опыт врача
- Слушать и отвечать на вопросы

# Пример правильной коммуникации с разными видами нерешительности



# Влияние доверия

- Доверие к врачу = ключевой фактор принятия решения
- Один успешный диалог может изменить позицию родителей

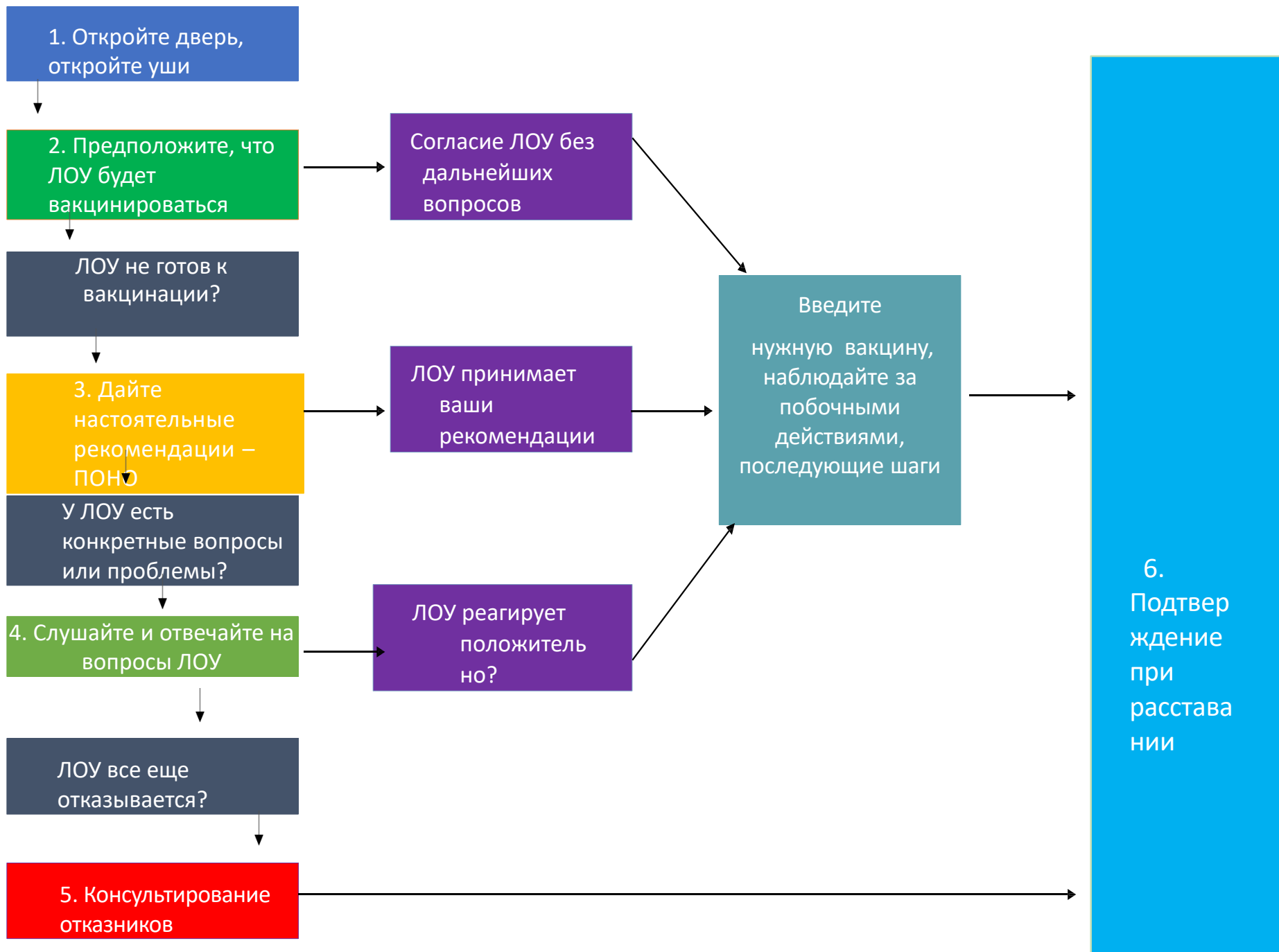
Мама боится побочных эффектов **X**

«Это безопасно, не переживайте» ✓ «Я понимаю ваши опасения... давайте разберёмся»

Родитель сомневается в необходимости вакцинации

«Эти инфекции всё ещё опасны...» ✓  
«Я вакцинирую своих детей» ✓

**Высокое доверие → высокий охват вакцинацией**



# Практические рекомендации врачу

- Начинать разговор с предположения согласия
- Не спорить, а обсуждать
- Давать понятную информацию
- Поддерживать контакт на следующих визитах



# Подведение итогов разговора

- Помните, что успех может принимать разные формы. Это может означать, что родители согласятся на все рекомендованные вами вакцины или что они запишутся на другие прививки.
- Для родителей, очень сомневающих в необходимости вакцинации, успех может просто означать согласие оставить возможность для будущих обсуждений.
- Вместе с родителями договоритесь хотя бы об одном действии, например: Назначить еще одну встречу или
- Побуждайте родителей ознакомиться с дополнительной информацией, которую вы им предоставляете.
- Если родитель однажды отказался от вакцинации, это не гарантирует, что он будет отказываться всегда.
- Продолжайте напоминать родителям о важности своевременной вакцинации ребенка во время будущих визитов и помогайте им наверстать упущенное, если ребенок отстал от графика вакцинации.

<https://www.cdc.gov/vaccines-children/hcp/conversation-tips/index.html>

# Выводы

- Межличностная коммуникация — критически важный фактор
- Ошибки общения усиливают нерешительность
- Рекомендации CDC и WHO помогают повысить охват вакцинацией
- Коммуникация влияет на решения
- Ошибки усиливают сомнения
- Рекомендации повышают эффективность



НЦОЗ МЗ РК разработана образовательная программа для врачей и средних медицинских работников «Межличностная коммуникация по иммунопрофилактике» -60 часов, 2 кредита  
форма обучения: офлайн,онлайн и выездные циклы.  
Телефон для информации:+7 700 945 3525

Отдел постдипломного образования  
Департамента науки НЦОЗ МЗ РК  
г. Алматы, ул. Ауезова 84

**Спасибо за внимание !**

