

НЕОФИЦИАЛЬНЫЙ ПЕРЕВОД

РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА ПОВЕДЕНИЯ ПРИ COVID-19 В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Мониторинг знаний, восприятия рисков,
профилактического поведения и доверия с
целью обеспечения информационной
поддержки для реагирования на вспышку
пандемии



Резюме: общие выводы

Для обсуждения,
дальнейшего анализа и
толкования



Знания и восприятие

- Уровень знаний о COVID-19, защитных мерах и политике правительства остаётся высоким среди большинства, но также значительно и количество людей, испытывающих трудности со знаниями.
- Уровни восприятия рисков по-прежнему достаточно низкие, в частности в плане восприятия тяжести инфекций.
- Вера в способность избежать заражения немного повысилась по сравнению с первым раундом.

Индивидуальные модели поведения

- Применение защитных моделей поведения все ещё ниже желаемых уровней, а модели поведения, сопряжённые с риском, такие как несоблюдение физической дистанции или посещение общественных мероприятий, широко распространены.
- Большинство респондентов по-прежнему выражают решительную готовность пройти вакцинацию.
- Рекомендации врачей и МЗ важнее для людей, которые ещё не определились с вопросом вакцины.

Поддержка политических мер

- Большая доля респондентов, чем в 1-м раунде считает ограничения чрезмерными.
- Принятие политических и ограничительных мер по-прежнему сильно различается.
- Строгие ограничения на поездки или повторное введение чрезвычайного положения весьма непопулярны.
- Уровень восприятия справедливости решений и ограничений по-прежнему низок среди респондентов помоложе.

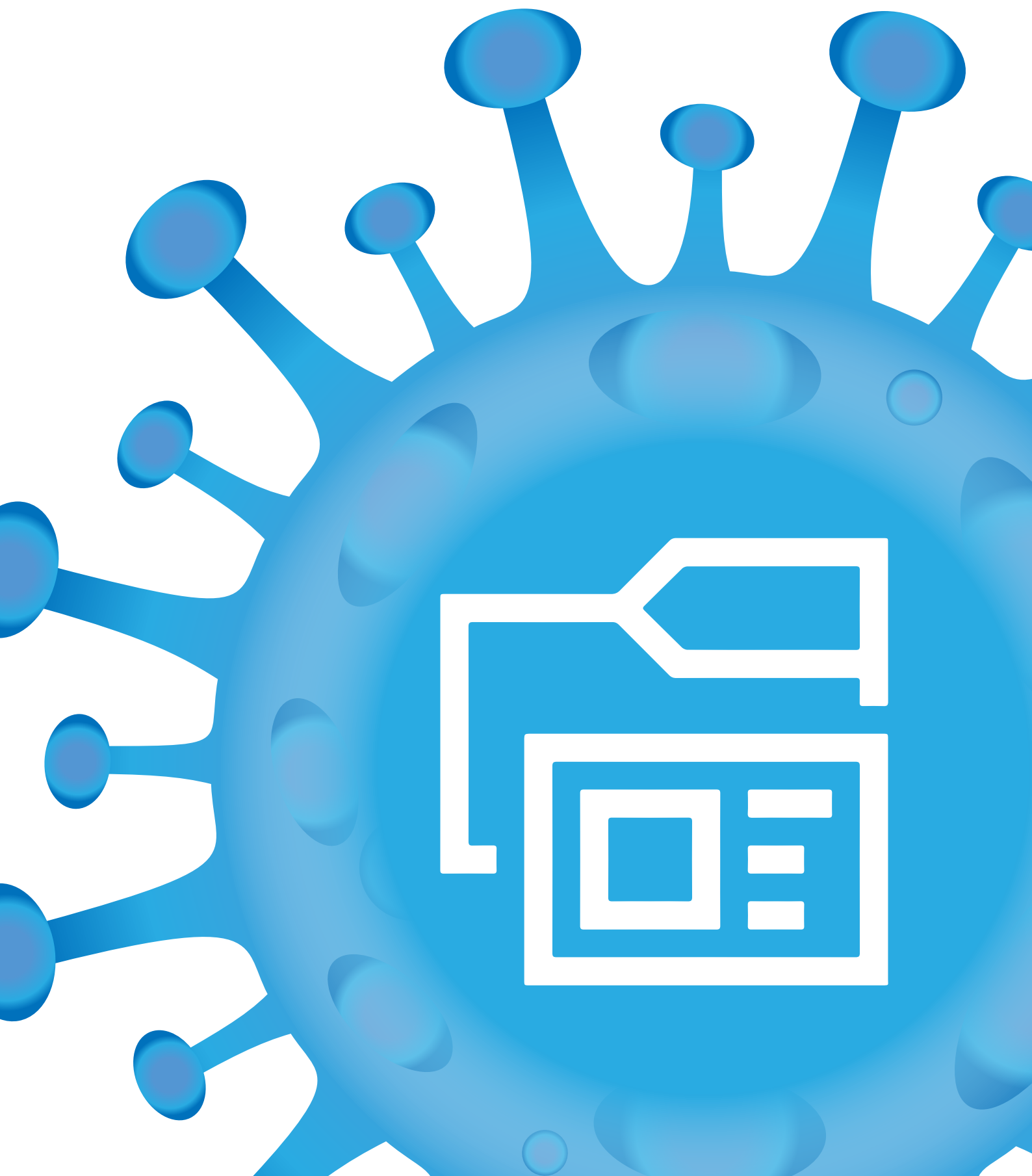
Экономика и благополучие

- Отрицательные экономические последствия и обеспокоенность будущим финансовым положением по-прежнему очень распространены среди респондентов.
- Пандемия оказала пагубное воздействие на здоровый образ жизни, в частности на физическую активность и питание.
- По-прежнему распространено избегание людей по этническому признаку.

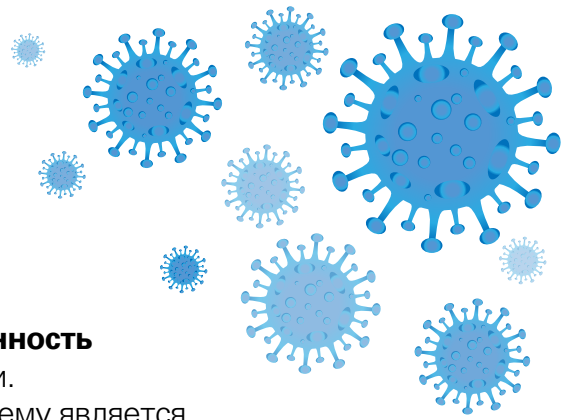
Методология

Данные собирались посредством компьютерного телефонного интервью (Computer-assisted telephone interviewing, CATI), в ходе которого было опрошено 1000 человек из всех семи областей Кыргызстана и двух основных городов - Бишкека и Оша. Сбор данных осуществлялся под руководством Министерства здравоохранения и социального развития КР и все данные, собранные в рамках этого проекта, принадлежат данному министерству.

РАЗДЕЛ 1: ЗНАНИЯ И ВОСПРИЯТИЕ



Знания



Выводы

- В уровне грамотности в вопросах здоровья среди респондентов между 1-м и 2-м этапами не наблюдается **статистически значимых изменений**.
- Около **70%** респондентов по-прежнему чувствуют **уверенность** в своей способности понимать информацию и рекомендации.
- **Оценка достоверности средств информации** по-прежнему является самым **сложным** аспектом грамотности в вопросах здоровья: до 45% сообщают о затруднениях.
- **73%** респондентов по-прежнему ощущают **уверенность** в своих знаниях о защитных мерах.

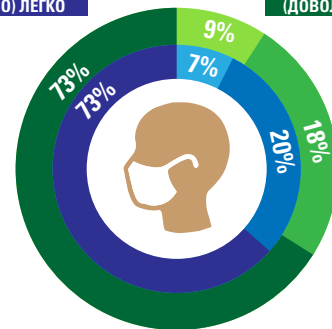
В измеряемых переменных нет статистически значимых изменений. Однако, учитывая короткий промежуток времени между датами сборами данных, это необязательно является признаком того, что рассылка информационных сообщений, проводимая после 1-го этапа, не была успешной.

Предикторы

- Уровень грамотности в вопросах здоровья выше среди респондентов **высшим образованием**.
- Существует **положительная** корреляция между уровнем медицинской грамотности и **доверием к правительству**, а также восприятием **быстрого распространения вируса**.
- **Высокий** уровень **восприятия тяжести инфекции** и восприятие **ажиотажа в средствах информации** вокруг COVID-19 коррелируют с **более низким** уровнем медицинской

Чувство уверенности в защищенности от инфекции с помощью защитных мер

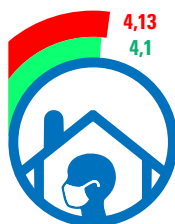
01.12.2020г. (довольно) сложно, немного сложно, (довольно) легко
01.12.2020г. (довольно) сложно, немного сложно, (довольно) легко



Грамотность в вопросах здоровья

01.12.2020год - (красный) 25.12.2020год - (зеленый)

соблюдать рекомендации о том когда оставаться дома



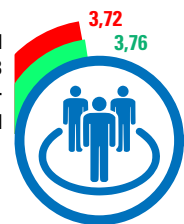
понимать рекомендации о том когда оставаться дома



находить необходимую вам информацию



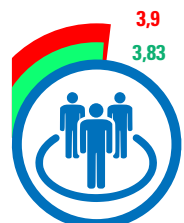
соблюдать рекомендации о том, когда участвовать в социальной деятельности/жизни



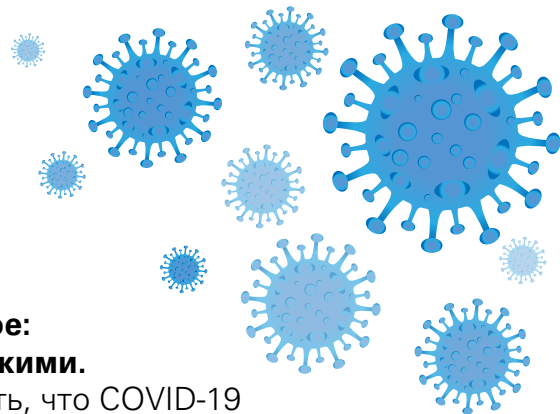
понимать информацию о том, что вы должны делать если думаете что у вас COVID-19?



понимать рекомендации о том, когда участвовать в социальной деятельности/жизни



Восприятие рисков



Выводы

- Восприятие рисков по-прежнему **относительно низкое**: только 15% респондентов считают риски COVID-19 **высокими**.
- Большинство респондентов (**64%**) **продолжают** считать, что COVID-19 несёт в себе **риски отчасти**.
- **Самые низкие уровни восприятия** среди респондентов по-прежнему связаны с **тяжестью возможной инфекции**: только 25% считают её крайне тяжёлой.
- Более значительные доли считают себя **весьма подверженными (44%)** и под **большой угрозой заражения (34%)**.

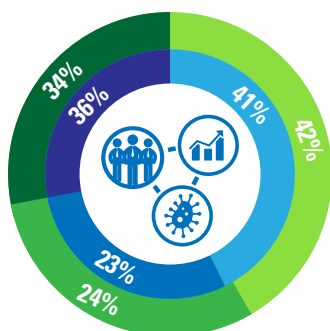
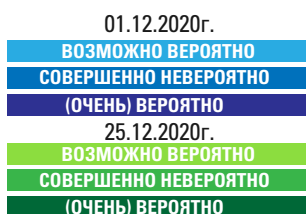
В уровнях восприятия рисков не наблюдается значительных изменений; низкие уровни по-прежнему большей частью обусловлены низким восприятием тяжести инфекции. Тем не менее, более высокие уровни восприятия среди лиц из групп риска указывают на частичное понимание факторов риска тяжёлых инфекций.

Предикторы

- У респондентов, входящих в **группы риска**, более **высокое восприятие** своей **подверженности** и **тяжести инфекции**.
- Респонденты с **высшим образованием** рассматривают инфекцию как **менее тяжкую**.
- Респонденты **старшего возраста** считают, что их **вероятность** заразиться **выше**.
- Восприятия **близости вируса** и **частота потребления средств информации** коррелируют с **повышенными уровнями восприятия рисков**.

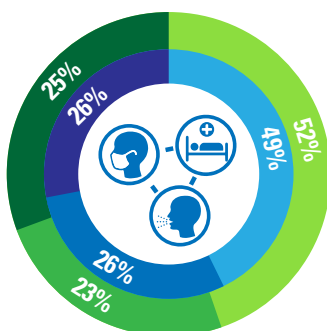
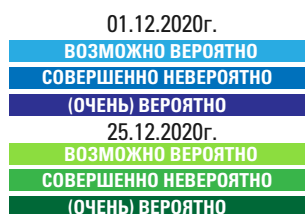
Восприятие вероятности инфицирования

Сгруппированные результаты



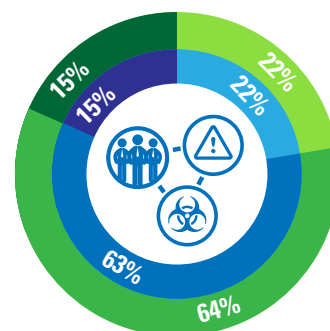
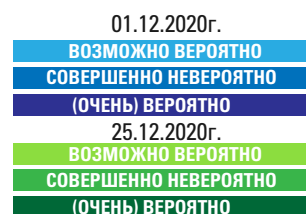
Восприятие тяжести инфекции

Сгруппированные результаты



Воспринимаемый риск заражения

Среднее значение, включая восприятия чувствительности, вероятности и тяжести, каждый параметр оценен в процентном соотношении



Восприятие и эмоции



Выводы

- Чуть большее количество респондентов (с **45% до 50%**) **ощущают уверенность** в своей **способности избежать инфекции**.
- Степень восприятия **близости вируса** отчасти **снизилась**, поскольку **49%** думают, что вирус находится **далеко от них** (44% на 1-м этапе); также снизилось восприятие **скорости распространения** (с 72% до **68%** лиц, считающих, что вирус **распространяется быстро**).
- **49%** респондентов испытывают **высокую степень страха** из-за вируса; это выше 46% на 1-м этапе.

Уровень уверенности среди респондентов в том, что они могут избежать заражения, значительно ниже, чем их уровень уверенности в своих знаниях о защитных моделях поведения. Ощущения беспомощности могут возрастать и способствовать халатности при применении защитных моделей поведения в будущем.

Предикторы

- Об отрицательных эмоциях чаще сообщают респонденты **старшего возраста, женского пола, живущие в городской местности, проживающие с детьми и работающие в сфере здравоохранения**.
- Те, кто знают **заражённых сверстников** и **постоянно потребляют средства информации** чаще испытывают **отрицательные эмоции** и воспринимают вирус **как существующий поблизости**.
- **Медицинские работники** и лица из **групп риска** воспринимают **вирус как существующий поблизости**.

Уровень уверенности в способности избежать заражения

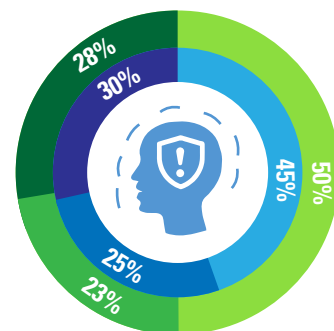
Оцененное по шкале от 1 (совсем не уверен) до 5 (абсолютно уверен)

01.12.2020г.

ОЧЕНЬ ЛЕГКО
ДОВОЛЬНО ЛЕГКО
НЕ ТАК ЛЕГКО

25.12.2020г.

ОЧЕНЬ ЛЕГКО
ДОВОЛЬНО ЛЕГКО
НЕ ТАК ЛЕГКО



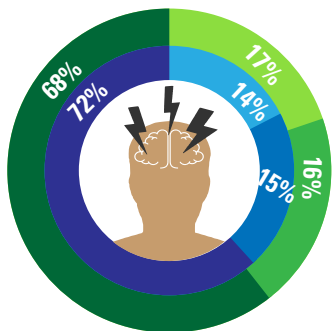
Стресс Для меня Коронавирус представляет...

01.12.2020г.

(ПОЧТИ) НИКАКОГО СТРЕССА
СТРЕСС НЕ БОЛЬШОЙ
(ОЧЕНЬ) БОЛЬШОЙ СТРЕСС

25.12.2020г.

(ПОЧТИ) НИКАКОГО СТРЕССА
СТРЕСС НЕ БОЛЬШОЙ
(ОЧЕНЬ) БОЛЬШОЙ СТРЕСС



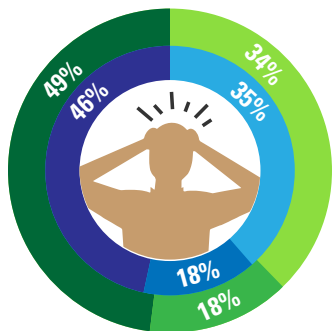
Страх Коронавирус вызывает у меня...

01.12.2020г.

(ПОЧТИ) НИКАКОГО СТРЕССА
СТРЕСС НЕ БОЛЬШОЙ
(ОЧЕНЬ) БОЛЬШОЙ СТРЕСС

25.12.2020г.

(ПОЧТИ) НИКАКОГО СТРЕССА
СТРЕСС НЕ БОЛЬШОЙ
(ОЧЕНЬ) БОЛЬШОЙ СТРЕСС



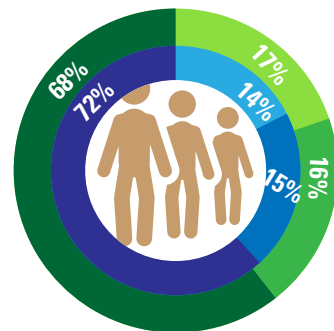
Ощущение близости вируса Я ощущаю новый вирус..

01.12.2020г.

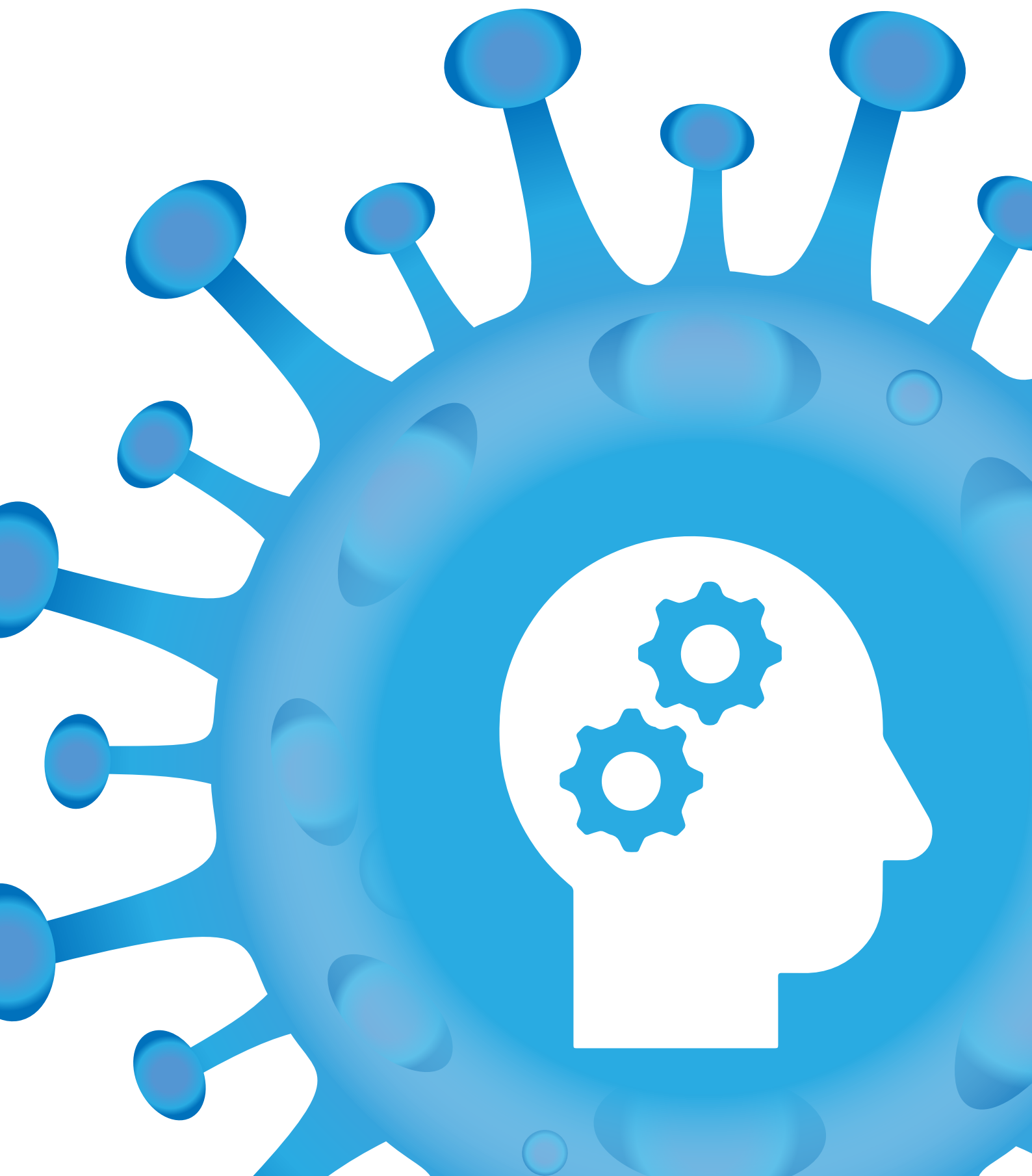
(ПОЧТИ) НИКАКОГО СТРАХА
СТРАХ НЕ БОЛЬШОЙ
(ОЧЕНЬ) БОЛЬШОЙ СТРАХ

25.12.2020г.

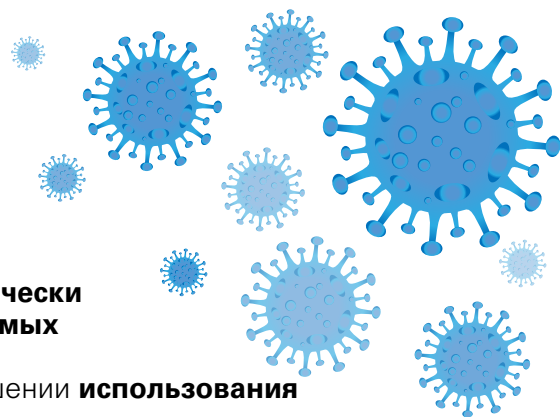
(ПОЧТИ) НИКАКОГО СТРАХА
СТРАХ НЕ БОЛЬШОЙ
(ОЧЕНЬ) БОЛЬШОЙ СТРАХ



РАЗДЕЛ 2: ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ



Защитные модели поведения



Выводы

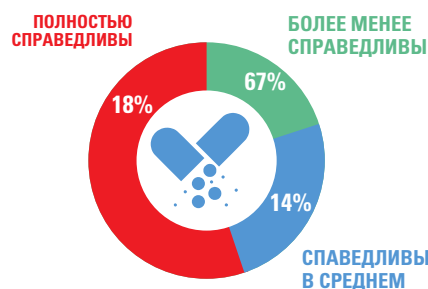
- В отношении **защитных моделей поведения нет статистически значимых изменений**, и их применение все ещё **ниже желаемых уровней**.
- Самые высокие уровни соблюдения были отмечены в отношении **использования масок (80%)** и **санитарной обработки рук (77%)**.
- Наиболее низкие уровни соблюдения отмечались в плане рекомендаций **остаться дома при заболевании (3.12/44%)** и **избегать общественных мероприятий (2.76/32%)**.
- Почти **18%** респондентов говорят, что они **использовали антибиотики** для профилактики или лечения COVID-19 (как и на 1-м этапе).

Применение защитных моделей поведения все ещё требует улучшений, поскольку поведение, сопряжённое с рисками, например несоблюдение физической дистанции в сочетании с посещением общественных мероприятий создают большую вероятность передачи вируса. Несмотря на относительно высокие уровни, целевой показатель соблюдения ношения масок и гигиены рук должен быть выше текущих уровней. Более низкое доверие к учреждениям среди тех, кто не хочет использовать защитные модели, создаёт проблемы для коммуникации.

Предикторы

- Соблюдение правил выше среди респондентов **старшего возраста и женского пола**.
- Уровень применения защитных мер **положительно коррелирует с частотой потребления средств информации, доверием к правительству и медицинскому сектору и восприятием быстрого распространения вируса**.
- Наличие **заражённых знакомых** отрицательно коррелирует **с применением мер**.
- Восприятие **ажиотажа** вокруг COVID-19, создаваемого средствами информации, коррелирует с более **низким** показателем применения защитных моделей поведения.
- Респонденты, у которых есть **заражённые знакомые**, менее склонны соблюдать **физическую дистанцию**.

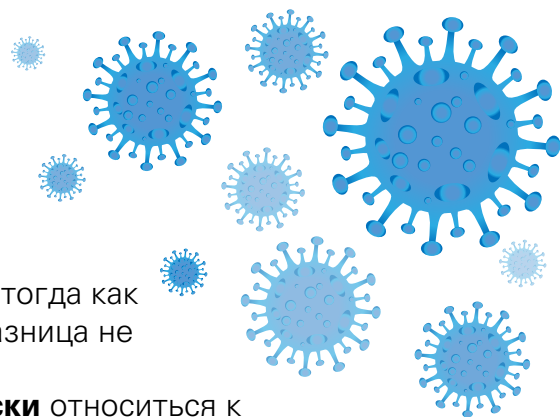
Применяли антибиотики для лечения COVID-19



Принятие защитных моделей



Вакцинации



Выводы

- Немного больше респондентов, чем на 1-м этапе (**60%** против 59%) **выражают готовность получить вакцину**, тогда как **27% решительно против** неё (29% на 1-м этапе), хотя разница не является статистически значимой.
- Примерно **треть** респондентов продолжает **скептически** относиться к эффективности вакцины.
- **Примерно половина** респондентов **не стали бы получать вакцинацию**, если бы **уже переболели COVID-19** или **если бы были привиты другие**.
- **17%** респондентов выражают **общее недоверие** и **отсутствие поддержки к вакцинам** в национальном календаре.

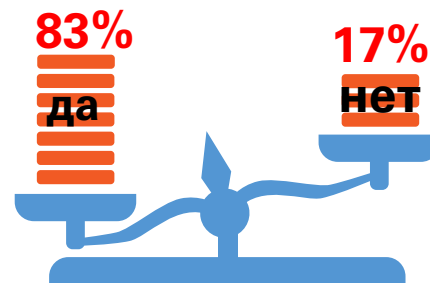
Стабильная готовность большинства получить вакцинацию служит надёжным подспорьем для любых запланированных кампаний по вакцинации, в частности потому, что готовность выше среди респондентов старшего возраста, которые, скорее всего, пройдут вакцинацию в первую очередь.

Предикторы

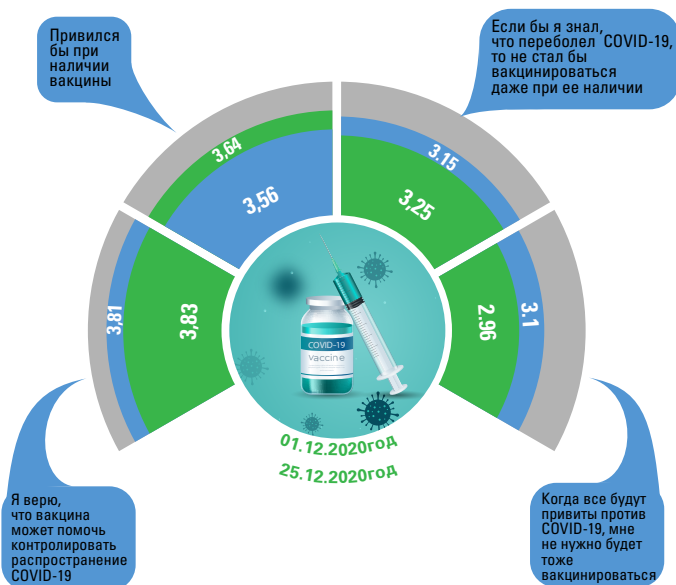
- Респонденты, более критически относящиеся к вакцинам, чаще **моложе** и **проживают без детей**.
- **Готовность** к вакцинации коррелирует с **медицинской грамотностью, восприятием рисков, обеспокоенностью экономикой** и **доверием к медицинскому сектору**.
- Респонденты, выступающие против вакцин, в целом чаще **молоды, мужского пола, с более высоким уровнем образования, проживают без детей** и имеют **низкий уровень грамотности в вопросах здоровья, доверия** и **реже потребляют средства информации**.
- Восприятие **ажиотажа в средствах информации** коррелирует с более низкой готовностью к вакцинации и общими взглядами против вакцин.

Причины принятия будущей вакцины от COVID-19

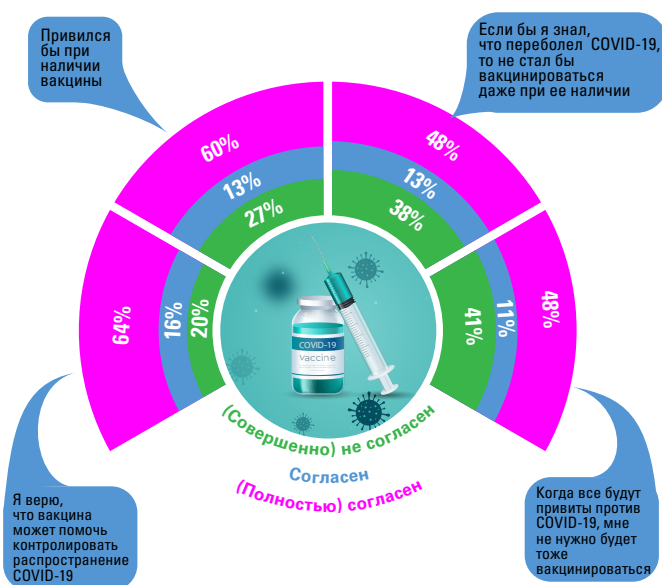
Кроме вакцины от COVID-19, я думаю все должны прививаться согласно национальному календарю прививок



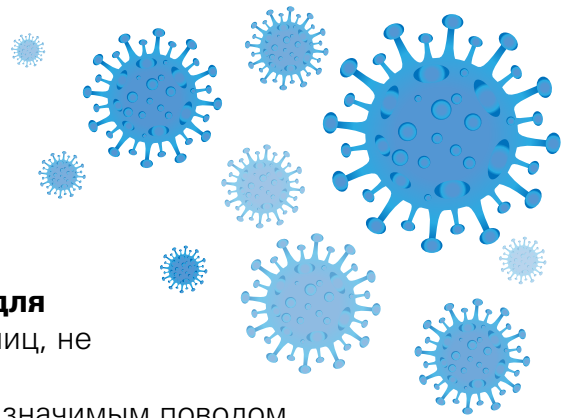
Пожалуйста, поделитесь своей позицией относительно будущей вакцины от COVID-19



Пожалуйста, поделитесь своей позицией относительно будущей вакцины от COVID-19



Обеспокоенность вакцинациями



Выводы

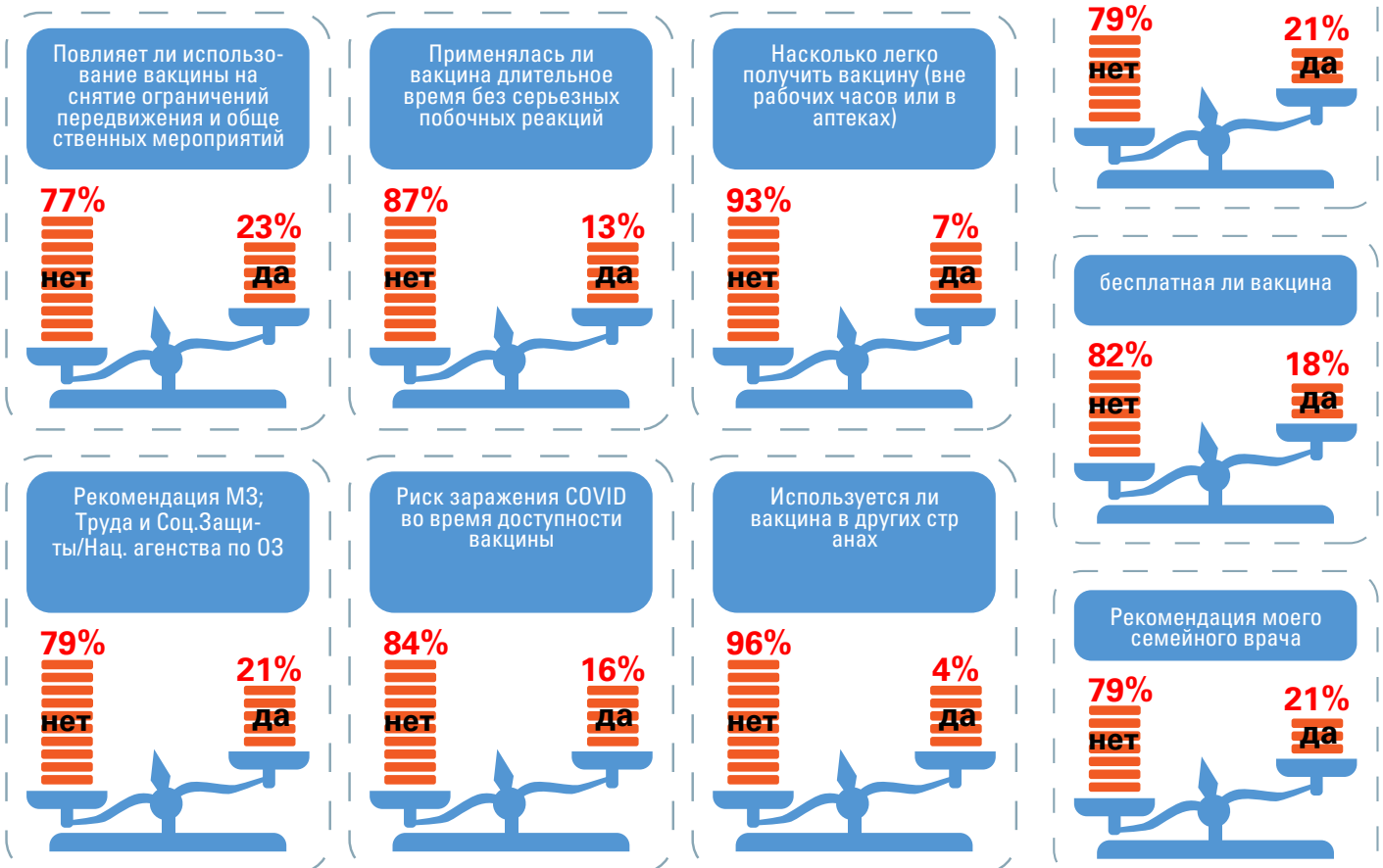
- Во время опроса **ни один из оцениваемых поводов для беспокойства** не получил высокую долю ответов среди лиц, не определившихся с ответом.
- **Воздействие вакцин** на ограничения является самым значимым поводом для беспокойства (**23%**) в сравнении со страной происхождения на 1-м этапе (тогда 31%, теперь **21%**).
- **13%** респондентов, не определившихся с ответом, беспокоятся о **побочных эффектах**, и этот аспект менее важен для них, чем для респондентов в целом (22%).
- **Рекомендации** как от **врачей**, так и **МЗ** были **важнее** для респондентов, пока что не определившихся с ответом, чем для респондентов в целом (**21%/21%** для не определившихся лиц, 17%/12% в общем).

В целом большинство респондентов положительно относятся к вакцинациям и готовы их получить. Требуется больше усилий для устранения беспокойств об их полезности среди групп, относящихся к ним более критически, в частности среди респондентов помоложе и женского пола.

Предикторы

- **Рекомендации** семейных врачей либо МЗ более важны для респондентов **старшего возраста, живущих в городе, женского пола**.
- Рекомендации МЗ менее важны для **лиц из групп риска**.
- **Лёгкость доступа** к вакцинам важнее для респондентов **женского пола** и респондентов с более высокими уровнями **доверия, восприятия подверженности, близости и распространения вируса**.

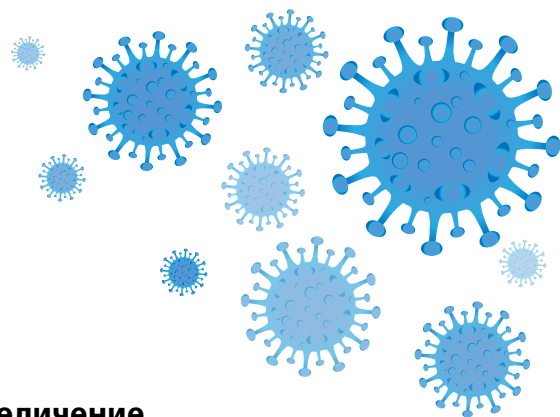
Причины принятия будущей вакцины от COVID-19



РАЗДЕЛ 3: ПОДДЕРЖКА ПОЛИТИЧЕСКИХ СТРАТЕГИЙ



Общие взгляды на политику



Выводы

- Решительной поддержкой по-прежнему пользуются **принудительная изоляция заражённых лиц (78%)** и **увеличение масштабов тестирования среди населения (73%)**.
- Однако до **54%** (возросло с 46% на 1-м этапе) респондентов считают **текущие ограничения чрезмерными**.
- До **76%** **продолжили бы следовать ограничениям** после пика заражений, даже если бы они уже не носили **обязательный характер** (77% на 1-м этапе).

Увеличение доли респондентов, считающих ограничения чрезмерными, вызывает обеспокоенность и требует изучения, чтобы обеспечить продолжающуюся поддержку правительственной политики и её соблюдение, что необходимо для борьбы с пандемией.

Предикторы

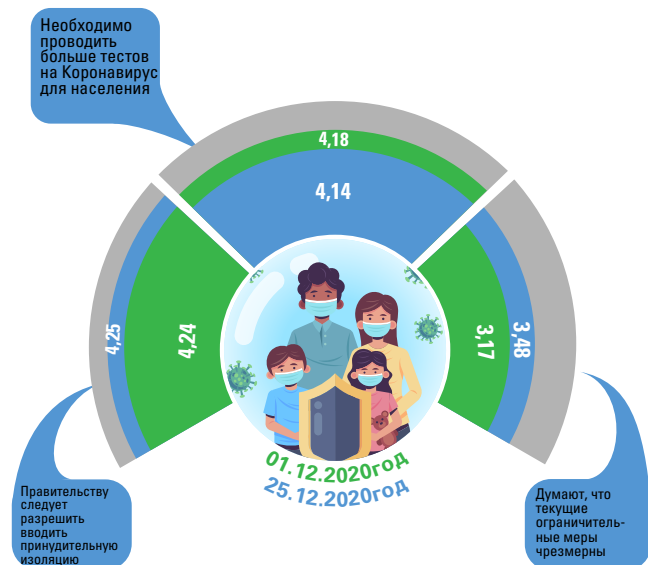
- Респонденты **старшего возраста, живущие в городской местности** и с более **низким уровнем образования** более склонны считать ограничения **чрезмерными**.
- Восприятие ограничений как чрезмерных коррелирует с **вероятностью инфекции, восприятиями быстрого распространения вируса и доверием к правительству**.
- Принудительная изоляция пользуется** большей поддержкой среди респондентов **старшего возраста** и с **более низким уровнем образования**.
- Поддержка принудительной изоляции коррелирует с **потреблением средств информации, доверием к медицинскому сектору** и воспринимаемой **быстротой распространения вируса**.

Добровольное соблюдение

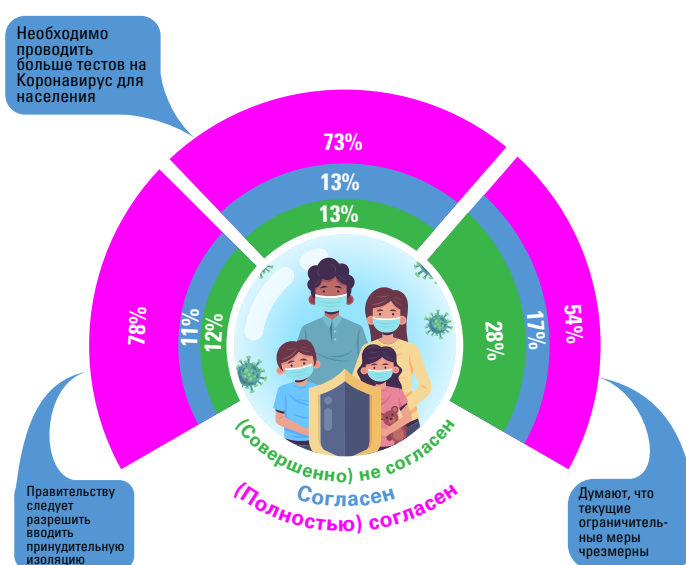


Принятие мер

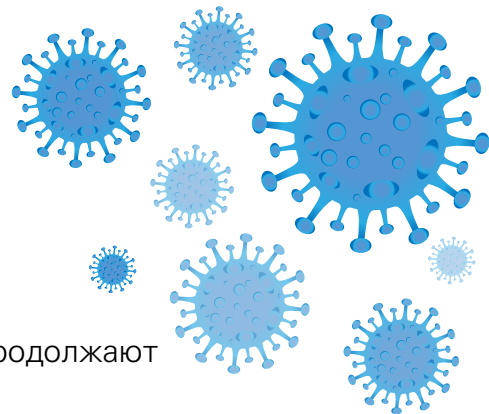
Оценка по шкале от 1 (Совершенно) не согласен до 5 (Полностью) согласен



Принятие мер



Поддержка конкретных политических стратегий



Выводы

- В отношении принимаемых решений не наблюдалось **статистически значимых изменений**. Масочные режимы продолжают пользоваться **огромной поддержкой (4.61/88%)**.
- Менее крупные группы большинства продолжают поддерживать **возобновление работы ресторанов/кафе (3.79/63%)** и **школ/детских садов (3.58/59%)**.
- Поддержка **открытию школ в целом выросла с 3.83 до 3.99 (70%** выражают решительную поддержку).
- **Запреты на межрегиональный общественный транспорт (2.58/30%)** и повторное введение **чрезвычайного положения (2.45/28%)** по-прежнему пользуются **стабильно низкой поддержкой**.

Степени поддержки разных политических стратегий по-прежнему сильно различаются: чуть более высокая готовность к риску выражается касательно открытия школ. Очень низкая поддержка выражается крайним мерам, таким как ограничения на поездки и введение чрезвычайного положения.

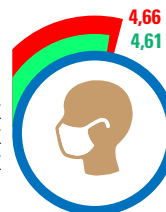
Предикторы

- Масочные режимы пользуются большей популярностью среди респондентов **женского пола и проживающих в городской местности**.
- Лица, у которых были **заражены знакомые**, были более склонны **поддерживать масочные режимы и противостоят открытию школ**.
- **Доверие к правительству и медицинскому сектору** коррелирует с более высоким уровнем поддержки политических стратегий.
- Уровни восприятия **рисков и распространения вируса** коррелируют с поддержкой масочных режимов.
- **Уровни восприятия ажиотажа, раздуваемого в средствах информации**, коррелируют с более низкой степенью поддержки **масочных режимов** и более высокой степенью поддержки **открытию школ**.
- Респонденты **постарше** более склонны поддерживать **открытие школ**.

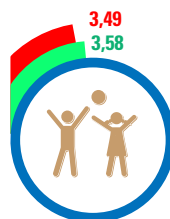
Добровольное соблюдение

01.12.2020 год - 
25.12.2020 год - 

Обязательное ношение масок в общественных закрытых помещениях




Открытие детских садов и школ



Открытие ресторанов, кафе и др. мест общественного питания



Принятие ограничений в будущем

01.12.2020 год - 
25.12.2020 год - 

Введение обязательного тестирования школьных учителей



Открытие границ в большее кол-во стран



Открытие школ и образовательных учреждений



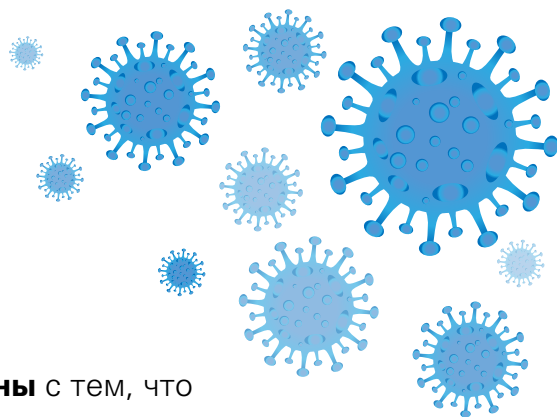
Запрет на общественный транспорт между регионами



Повторное введение положения ЧС



Справедливость



Выводы

- Уровни восприятия справедливости политических стратегий **немного выросли**: до 65% респондентов теперь **считают их справедливыми**, а **66% убедили бы других** в их справедливости.
- Только **14%/15%** респондентов **абсолютно не согласны** с тем, что решения справедливы (17%/18% на 1-м этапе).

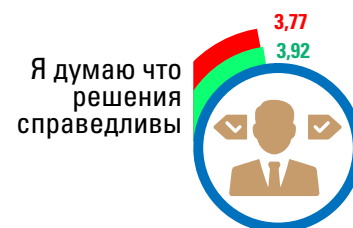
Восприятия справедливости среди большинства по-прежнему положительны. Тем не менее, лица помоложе, без семей продолжают считать решения несправедливыми. Понимание их беспокойства и устранение ее причин соответствующим образом может помочь улучшить восприятие и повысить поддержку.

Предикторы

- Уровни восприятия **справедливости** ниже среди респондентов **более молодого возраста**, проживающих в **сельской местности**.
- Справедливость положительно коррелирует с восприятиями **рисков**, **распространения вируса** **доверием к правительству и медицинскому сектору**.

Добровольное соблюдение

01.12.2020год - 
25.12.2020год - 

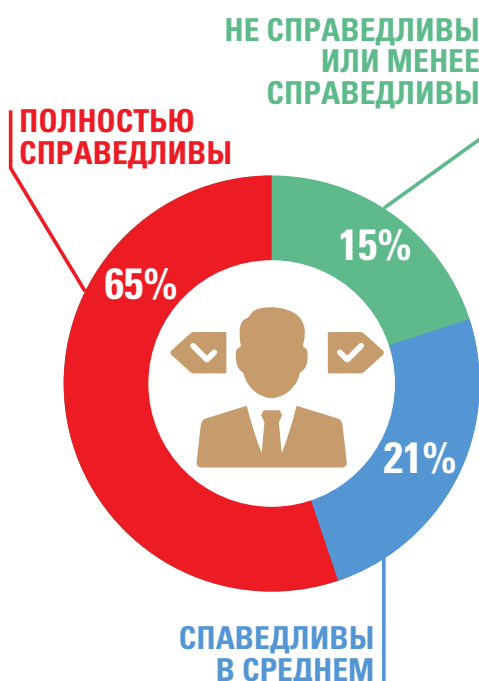


Справедливость

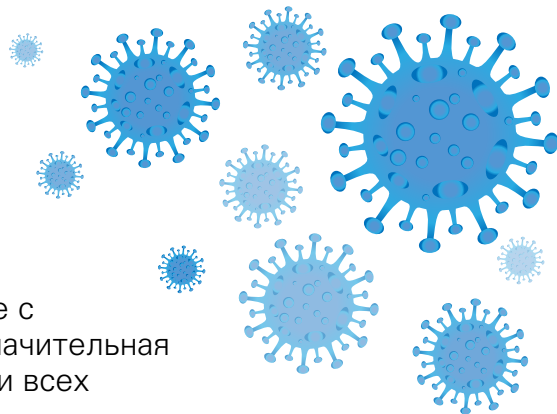
Я убеждал бы других в правильности решений



Я думаю что решения справедливы



Доверие к учреждениям



Выводы

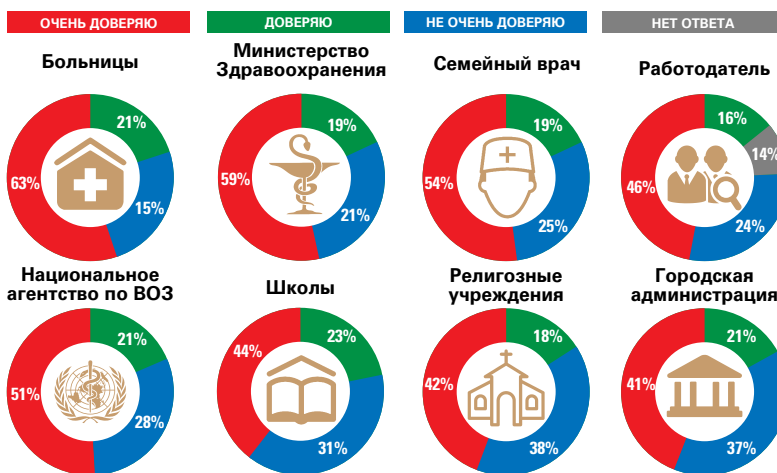
- В показателях доверия к работе учреждений по борьбе с COVID-19 **нет статистически значимых изменений**, и значительная степень недоверия по-прежнему выражается в отношении всех учреждений.
- **Медицинский сектор**, в том числе **больницы (63%), МЗ (59%) и врачи (54%)**, продолжает пользоваться наибольшим доверием.
- Несмотря на небольшие улучшения, **наиболее низкие уровни доверия** по-прежнему наблюдаются в отношении **городских администраций (41%), религиозных учреждений (42%) и школ (44%)**.

В целом доверие к учреждениям весьма низкое, однако более высокие уровни доверия к медицинскому сектору служат положительным аспектом, учитывая их важность для работы с информационными сообщениями о пандемии и их распространения.

Предикторы

- **Доверие** к учреждениям выше среди **респондентов женского пола, медицинских работников** и тех, кто **постоянно потребляет средства информации**.
- **Высшее образование, проживание в сельской местности, наличие заражённых знакомых** негативно коррелируют с доверием к национальным учреждениям.
- Восприятие **ажиотажа**, раздуваемого **средствами информации** вокруг COVID-19, коррелирует с более низким доверием к учреждениям.

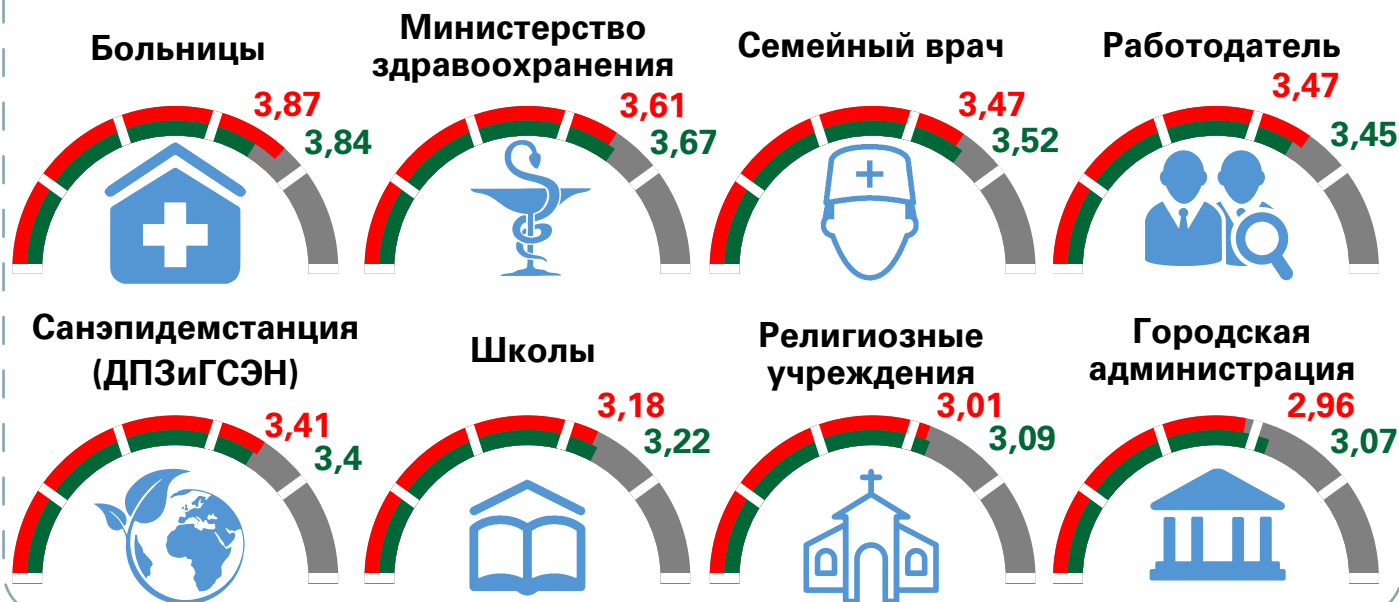
Доверие к учреждениям



Доверие к учреждениям

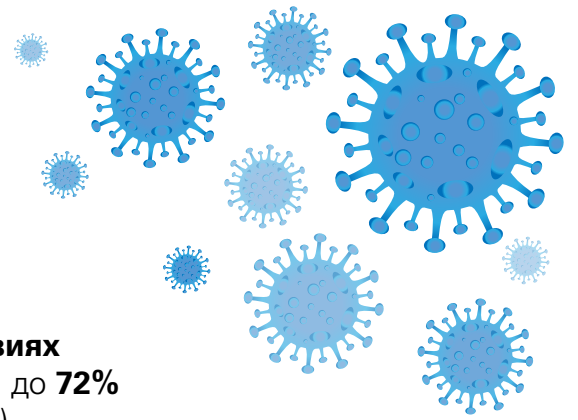
Оцененное в баллах от 1 (очень низкое доверие) до 5 (очень высокое доверие).

01.12.2020 год - ■ 25.12.2020 год - ■



РАЗДЕЛ 4: ЭКОНОМИКА И БЛАГОПОЛУЧИЕ





Экономические последствия

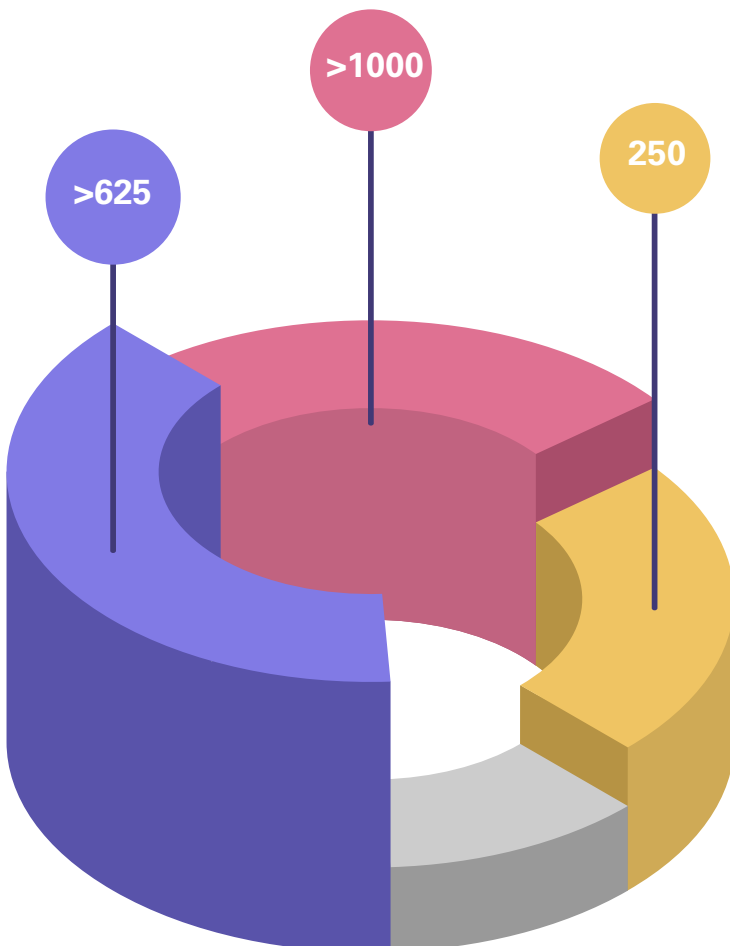
Выводы

- **Беспокойство о будущих экономических последствиях** по-прежнему очень распространено среди респондентов: до **72%** выражают **сильную обеспокоенность** (69% на 1-м этапе).
- Только **16%** респондентов **не беспокоятся о будущих экономических последствиях** (17% на 1-м этапе).
- Примерно треть респондентов уже столкнулись с экономическими затруднениями вследствие COVID-19.

Беспокойство о будущей экономической ситуации по-прежнему повсеместно, и многие люди уже столкнулись с экономическими последствиями. Данные из других стран указывают на то, что испытываемые финансовые затруднения могут отрицательно повлиять на применение защитных моделей поведения и поддержку политических мер. Таким образом, понимание и устранение последствий настолько это возможно важно не только для защиты жизнедеятельности, но и для борьбы с пандемией.

Предикторы

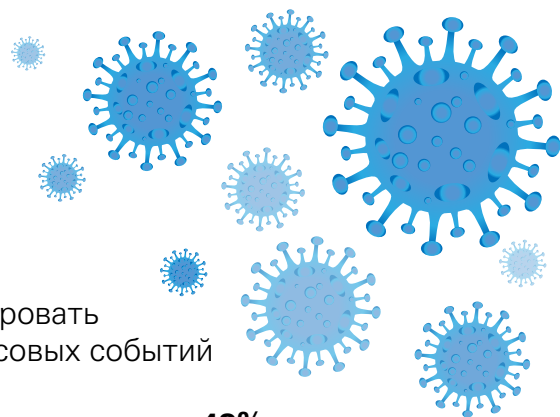
- Респонденты **постарше**, с **заражёнными знакомыми** и **часто потребляющие средства информации** более склонны беспокоиться об экономических последствиях.



Личная финансовая ситуация за последние 3 месяца

- Улучшилась
- Не изменилась
- Ухудшилась

Психологическая устойчивость



Выводы

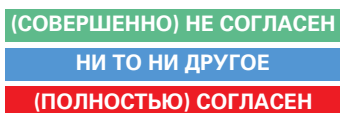
- **Большая часть** респондентов продолжают демонстрировать **хорошую способность восстанавливаться** после стрессовых событий (**57%**).
- Тем не менее устойчивость снизилась по другим показателям, и до **42%** респондентов сообщают, что им **трудно справиться** с ситуацией или **восстановиться после плохих или стрессовых событий**.

Снижение уровня устойчивости вызывает беспокойство, так как поддержание хороших уровней устойчивости важно для людей, чтобы они могли справиться со стрессом, вызванным COVID-19, и последствиями ограничений, а также для поддержания или восстановления жизнедеятельности.

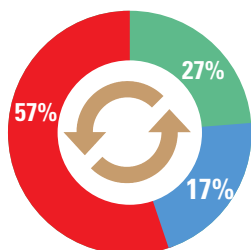
Предикторы

- **Психологическая устойчивость ниже** среди респондентов **постарше** и с **более высокими уровнями грамотность в вопросах здоровья**.

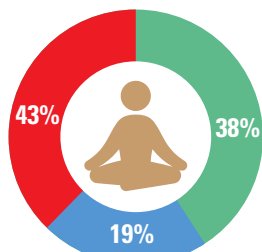
Устойчивость



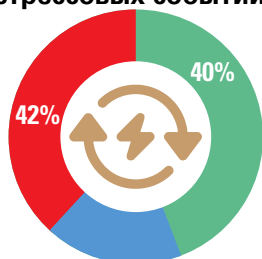
Я быстро восстанавливаюсь после стрессового события



Мне трудно прийти в себя когда случается что-то плохое



Мне трудно восстановиться после стрессовых событий



Устойчивость

Оцененная в баллах от 1 (совершенно) не согласен до 5 (полностью согласен).

01.12.2020год - 25.12.2020год -

Я быстро восстанавливаюсь после стрессового события



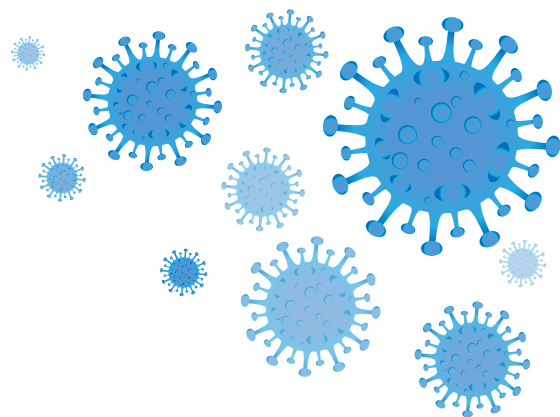
Мне трудно прийти в себя когда случается что-то плохое



Мне трудно восстановиться после стрессовых событий



Негативные модели поведения во время пандемии



Выводы

- Уровни **негативного поведения во время пандемии** достаточно высоки, но оставались стабильными с момента 1-го этапа.
- Имеют место проблемы с ведением здорового образа жизни, особенно в плане **снижения физической активности** по сравнению с обычным уровнем (**47%**) и **ухудшения питания (20%)**.

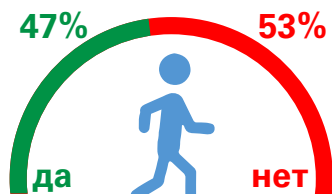
Распространённость негативных моделей поведения во время пандемии продолжает оставаться повышенной как в плане менее здорового образа жизни, так и обращений за помощью. В долгосрочной перспективе они могут иметь отрицательные последствия для общественного здравоохранения

Предикторы

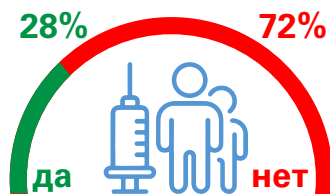
- **Потребление алкоголя и курение** в большей степени, чем обычно **чаще** наблюдается среди респондентов **мужского пола**.
- Потребление алкоголя больше распространено среди лиц с **более низким уровнем образования**.
- Нездоровые рационы питания чаще наблюдаются в **городской местности**.
- **Частое потребление средств информации и доверие к правительству** коррелируют с **меньшей степенью физической активности**.

Поведение во время пандемии Результаты недавнего исследования

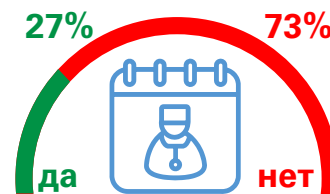
Меньше занимался физической активностью



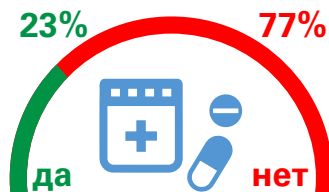
Откладывал или избегал своей вакцинации или ребенка



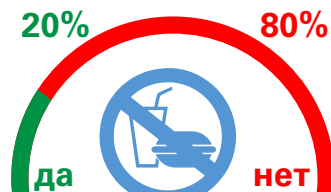
Избегал посещения врача



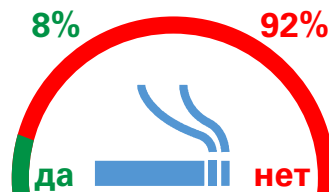
Покупал лекарства, которые как я слышал помогли от COVID



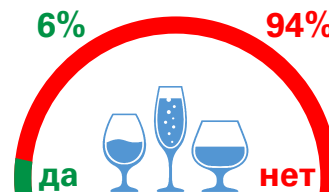
Потреблял нездоровую пищу чаще чем обычно



Больше курил



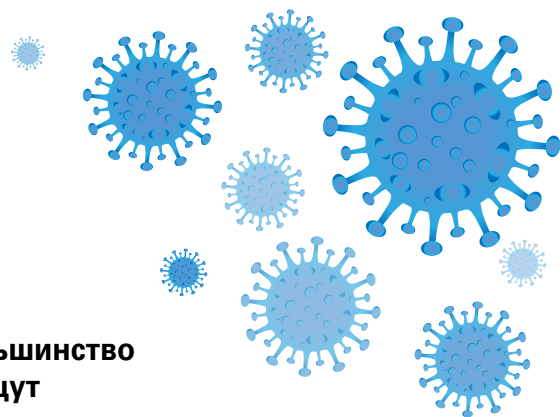
Пил алкоголь больше чем обычно



РАЗДЕЛ 5: ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВ ИНФОРМАЦИИ И ДОВЕРИЕ К НИМ



Источники информации



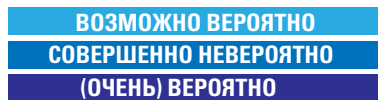
Выводы

- **Активный интерес** к COVID-19 снижается, поскольку **большинство** респондентов (51%) **никогда не искали или очень редко ищут информацию**, связанную с ним (46% в 1-ом раунде).
- Уровень восприятия ажиотажа, создаваемого медиа вокруг COVID-19 **слегка вырос: 44%** считают, что **ажиотажа очень много** (40% на 1-м этапе).
- В уровне доверия к источникам информации не наблюдается больших изменений. Источники, пользующиеся наибольшим доверием, включают **медицинских работников** (4.11), **ВОЗ** (3.97), **официальные доклады и пресс-релизы** (3.75/3.79).
- Доверие к **горячей линии** по вопросам **COVID-19** немного **выросло** (3.71->3.8).
- Источниками, **пользующимися наименьшим доверием**, по-прежнему являются **социальные сети** (3.02), **газеты** (3.12) и **знаменитости/влиятельные лица** (3.22).

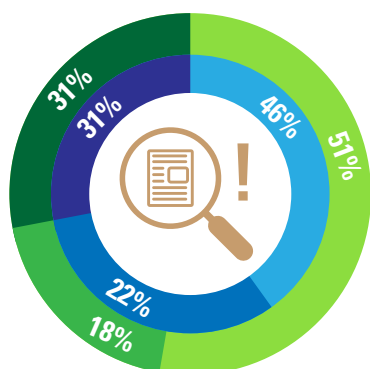
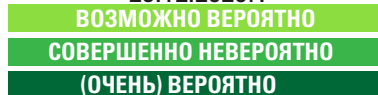


Частота поиска информации о Коронавирусе/COVID-19

01.12.2020г.

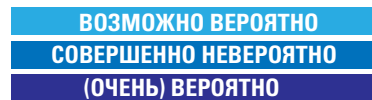


25.12.2020г.



Ажиотаж в СМИ

01.12.2020г.



25.12.2020г.

