



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И  
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ



Всемирная организация  
здоровоохранения

Европейское региональное бюро



**USAID**  
ОТ АМЕРИКАНСКОГО НАРОДА

НЕОФИЦИАЛЬНЫЙ ПЕРЕВОД

# РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА ПОВЕДЕНИЯ ПРИ COVID-19 В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

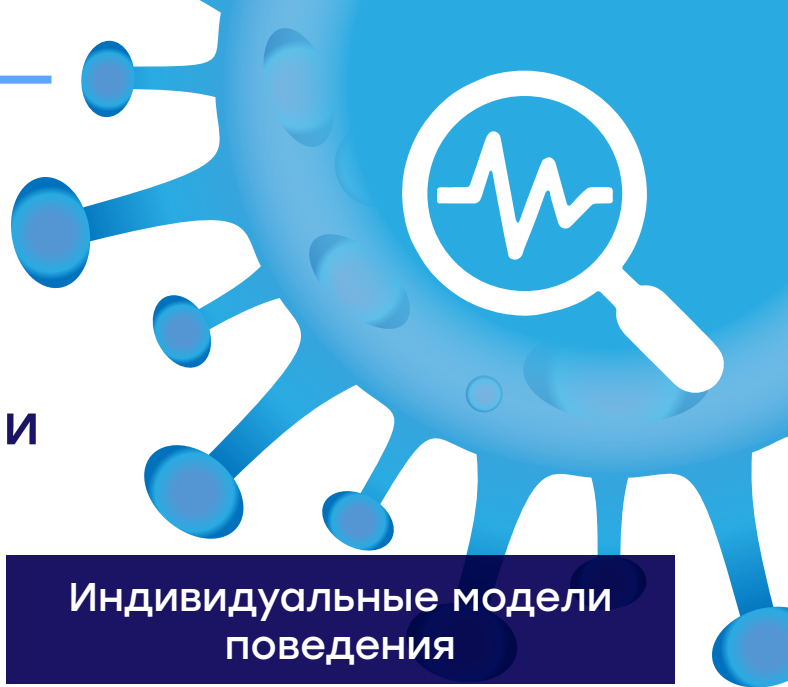
Мониторинг знаний, восприятия рисков,  
профилактического поведения и доверия с  
целью обеспечения информационной  
поддержки для реагирования на вспышку  
пандемии



ДАННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СТАЛО ВОЗМОЖНЫМ БЛАГОДАРЕ ПОМОЩИ АМЕРИКАНСКОГО НАРОДА, ОКАЗАННОЙ ЧЕРЕЗ АГЕНТСТВО США ПО МЕЖДУНАРОДНОМУ РАЗВИТИЮ (USAID) И ПРИ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЕВРОПЕЙСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО БЮРО ВОЗ. МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ КР НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СОДЕРЖАНИЕ ПУБЛИКАЦИИ, КОТОРОЕ НЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ОТРАЖАЕТ ПОЗИЦИЮ USAID ИЛИ ПРАВИТЕЛЬСТВА США И ЕВРОПЕЙСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО БЮРО ВОЗ. СБОР ДАННЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЛСЯ ПОД РУКОВОДСТВОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ КР И ВСЕ ДАННЫЕ, СОБРАННЫЕ В РАМКАХ ЭТОГО ПРОЕКТА, ПРИНАДЛЕЖАТ ДАННОМУ МИНИСТЕРСТВУ.

# Резюме: общие выводы

Для обсуждения,  
дальнейшего анализа и  
толкования



## Знания и восприятие

- Уровни медицинской грамотности были ниже, чем на 2-ом этапе, и только половина респондентов показали высокий уровень медицинской грамотности в отношении вакцинации.
- Уровни восприятия рисков по большей части не изменились: большинство людей считают заражение маловероятным и не воспринимают инфекцию как опасную.
- Уровень восприятия дальности вируса вырос с декабря, однако уровни страха и стресса остались такими же.

## Индивидуальные модели поведения

- Применение защитных моделей поведения по-прежнему ниже желаемых уровней, а сообщаемые показатели использования масок и соблюдения физической дистанции ниже, чем в декабре.
- Процентная доля респондентов, выражающих решительную готовность пройти вакцинацию, ниже, чем в декабре.
- Опасения по поводу безопасности и эффективности вакцины по-прежнему служат главными причинами колебаний.

## Поддержка политических мер

- Принятие политических и ограничительных мер по-прежнему сильно различается в зависимости от меры, но большинство поддерживает большую часть их них.
- Большая часть респондентов поддерживают дальнейшие строгие запреты, если количество случаев опять начнёт расти.
- Респонденты помоложе продолжают считать политику «скорее несправедливой».
- Доверие к учреждениям остаётся низким, но медицинский сектор по-прежнему пользуется наибольшим доверием.

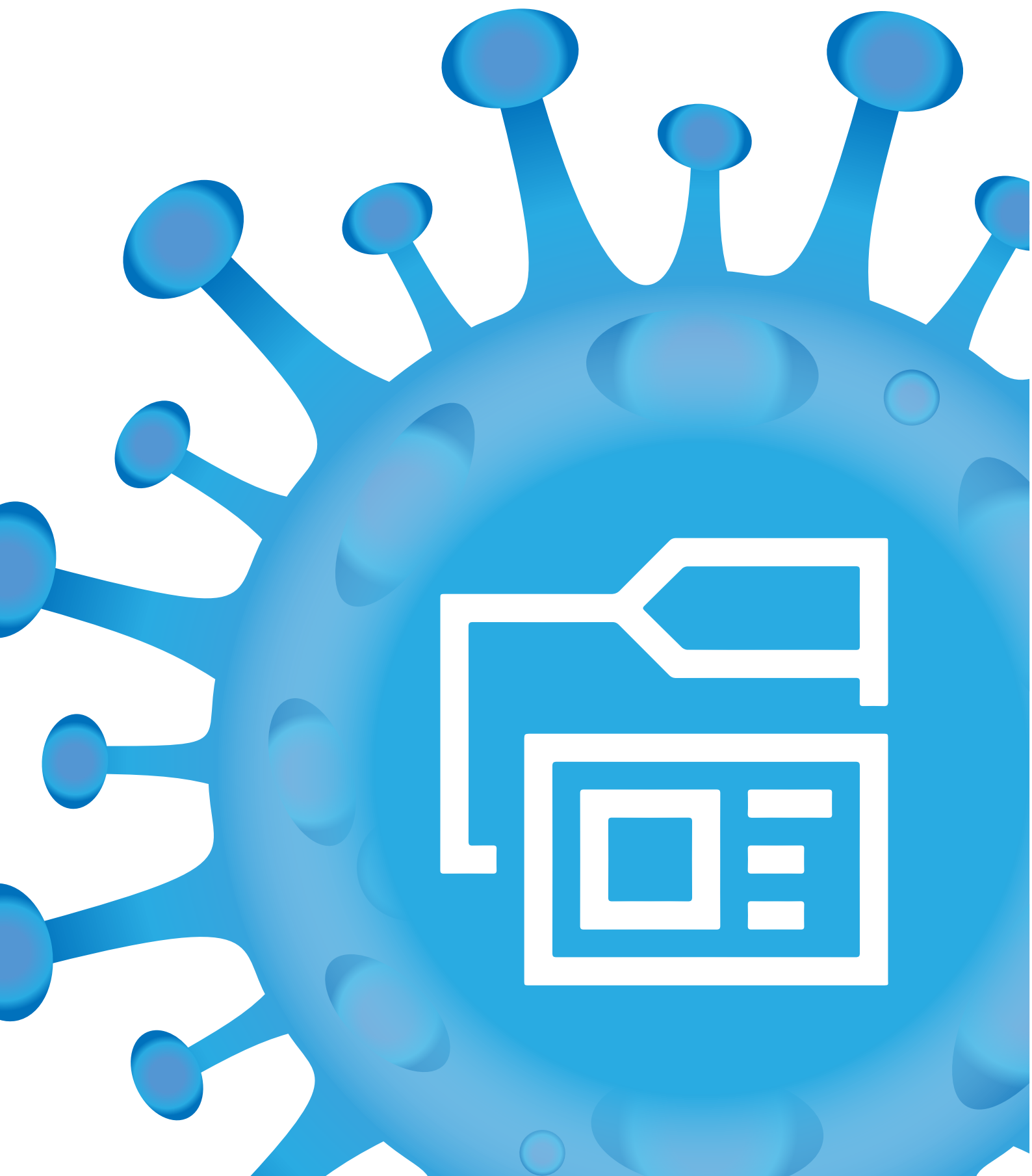
## Экономика и благополучие

- Отрицательные экономические последствия и обеспокоенность будущим финансовым положением по-прежнему распространены среди респондентов – на уровнях, сопоставимых с 1-м и 2-м этапами.
- Пандемия оказала пагубное воздействие на здоровый образ жизни, в частности на физическую активность и питание, но также и в плане повышения уровня курения и потребления спиртных напитков.
- Избегание услуг здравоохранения остаётся на том же уровне, что и на 1-м и 2-ом этапах.
- По-прежнему распространено избегание людей по этническому признаку.

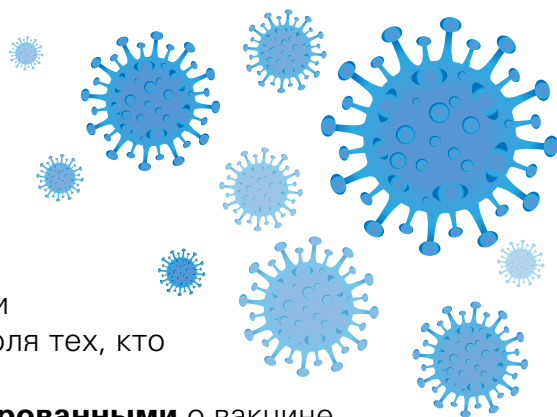
### Методология

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

- Уровни **грамотность в вопросах здоровья** по сопоставимым вопросам **ниже**, чем во время 2-го этапа.
- Доля лиц, сообщающих, что они знают, **что делать** при подозрении на COVID-19, сократилась с 69% до **63%**, а доля тех, кто могут найти необходимую информацию – с 64% до **59%**.
- Чуть более половины считают себя **хорошо информированными** о вакцине (**52%**) и **понимают рекомендации по вакцине** (**54%**).
- Как и в целом с COVID-19 в прошлом, **оценка достоверности сведений** о вакцине в **средствах информации** являлась самым **сложным** аспектом (**40%**).

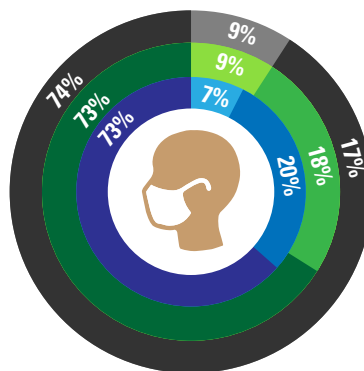
Более низкие уровни грамотность в вопросах здоровья в сравнении с 1-м и 2-м этапом значимы, и важно понять их причины. Целесообразно предпринять дополнительные усилия по информированию о вакцинах.

## Предикторы

- Уровень **грамотность в вопросах здоровья выше** среди респондентов **мужского пола** и с **высоким уровнем образованием**.
- Грамотность в вопросах здоровья коррелирует с **более высоким уровнем доверия к правительству** и более **низкой** степенью восприятия **тяжести заражения и близости вируса**.
- Восприятие **ажиотажа, создаваемого средствами информации** вокруг COVID-19, коррелирует с более **низким** уровнем медицинской грамотности.

## Чувство уверенности в защищённости от инфекции с помощью защитных моделей поведения

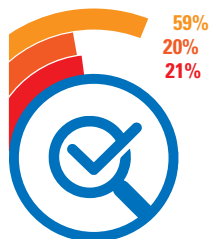
01.12.2020г.	25.12.2020г.	05.02.2021г.
(довольно) СЛОЖНО	(довольно) СЛОЖНО	(довольно) СЛОЖНО
НЕМНОГО СЛОЖНО	НЕМНОГО СЛОЖНО	НЕМНОГО СЛОЖНО
(довольно) ЛЕГКО	(довольно) ЛЕГКО	(довольно) ЛЕГКО



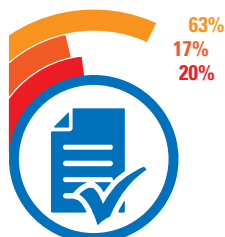
## Грамотность в вопросах здоровья

Довольно трудно ■  
Трудно ■  
Легко ■

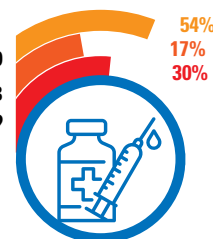
находить необходимую вам информацию



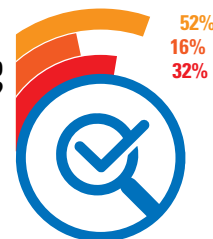
понимать информацию о том, что вы должны делать если думаете что у вас COVID-19?



понимать рекомендации о вакцинации против COVID-19?



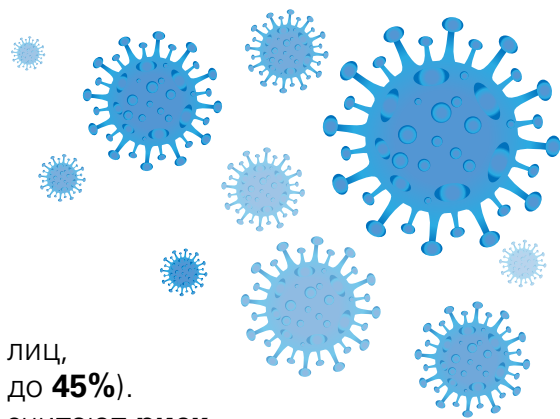
находить информацию о вакцине от COVID-19?



судить достоверна ли информация ?



# Восприятие рисков



## Выводы

- Степень восприятия риска **в целом оставалась неизменной** с момента начала сбора данных.
- Наблюдается **небольшое повышение** среди той доли лиц, которая считает **вероятность заражения низкой** (с 42% до **45%**).
- Восприятия **тяжести заражения немного выше: 28%** считают **риск высоким** (25% в декабре).

В степени восприятия рисков не наблюдается значительных изменений, и почти половина респондентов продолжает считать, что заражение маловероятно и/или не будет протекать в тяжёлой форме. Важно лучше изучить причину низкого уровня восприятия тяжести среди медицинских работников, так как они часто служат источниками информации и авторитетными лицами для населения в целом.

## Предикторы

- У респондентов, входящих в группы риска, гораздо более высокое восприятие риска по всем переменным.
- Респонденты **с высоким уровнем образования** рассматривают **заражение более вероятным**, но **менее тяжёлым**.
- Респонденты **постарше** считают себя **более подверженными** и думают, что заражение будет протекать в **более тяжёлой форме**.
- **Медицинские работники** полагают, что течение инфекции будет **менее тяжёлым**.
- Существует корреляция между восприятиями **близости и распространения вируса** и **повышенным уровнем восприятия** риска.

### Восприятие вероятности инфицирования

Сгруппированные результаты

01.12.2020г.

ВОЗМОЖНО ВЕРОЯТНО

СОВЕРШЕННО НЕВЕРОЯТНО

(ОЧЕНЬ) ВЕРОЯТНО

25.12.2020г.

ВОЗМОЖНО ВЕРОЯТНО

СОВЕРШЕННО НЕВЕРОЯТНО

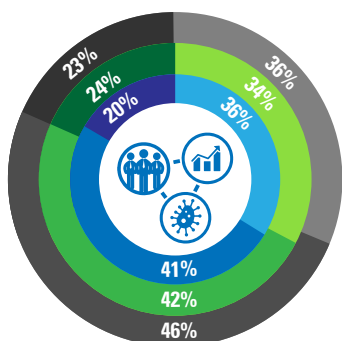
(ОЧЕНЬ) ВЕРОЯТНО

05.02.2021г.

ВОЗМОЖНО ВЕРОЯТНО

СОВЕРШЕННО НЕВЕРОЯТНО

(ОЧЕНЬ) ВЕРОЯТНО



### Восприятие тяжести инфекции

Сгруппированные результаты

01.12.2020г.

ВОЗМОЖНО ВЕРОЯТНО

СОВЕРШЕННО НЕВЕРОЯТНО

(ОЧЕНЬ) ВЕРОЯТНО

25.12.2020г.

ВОЗМОЖНО ВЕРОЯТНО

СОВЕРШЕННО НЕВЕРОЯТНО

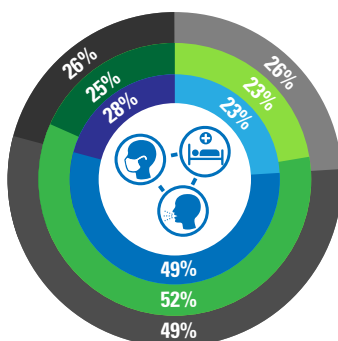
(ОЧЕНЬ) ВЕРОЯТНО

05.02.2021г.

ВОЗМОЖНО ВЕРОЯТНО

СОВЕРШЕННО НЕВЕРОЯТНО

(ОЧЕНЬ) ВЕРОЯТНО



### Воспринимаемый риск заражения

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

01.12.2020г.

ВОЗМОЖНО ВЕРОЯТНО

СОВЕРШЕННО НЕВЕРОЯТНО

(ОЧЕНЬ) ВЕРОЯТНО

25.12.2020г.

ВОЗМОЖНО ВЕРОЯТНО

СОВЕРШЕННО НЕВЕРОЯТНО

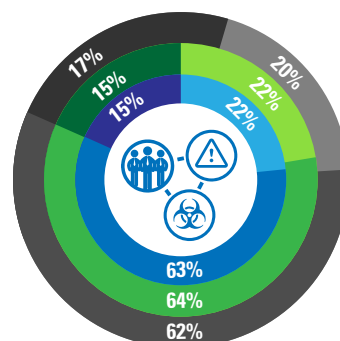
(ОЧЕНЬ) ВЕРОЯТНО

05.02.2021г.

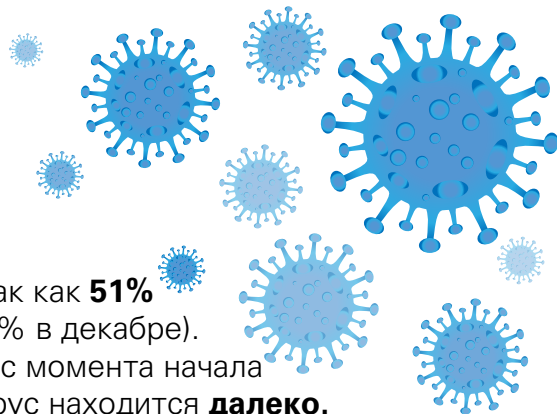
ВОЗМОЖНО ВЕРОЯТНО

СОВЕРШЕННО НЕВЕРОЯТНО

(ОЧЕНЬ) ВЕРОЯТНО



# Восприятие и эмоции



## Выводы

- Степень **самоэффективности** в плане способности избежать COVID-19 аналогична с показателем декабря, так как **51%** лиц считают, что **можно легко избежать заражения** (50% в декабре).
- Степень восприятия **близости к COVID-19 снизилась** с момента начала сбора данных: теперь **53%** респондентов считают, что вирус находится **далеко**.
- Подавляющее большинство респондентов все ещё думает, что **вирус распространяется очень быстро (69%)**.
- Показатель **страха** перед COVID-19 среди респондентов **схож** с предыдущими этапами (**48% испытывают сильный страх**).

Степень эмоционального воздействия среди респондентов не особо изменилась с момента второго этапа сбора данных. Несмотря на то, что воспринимаемое расстояние от вируса растёт, другие аспекты, такие как стресс и страх, остаются такими же, что указывает на то, что в учёт принимаются не только непосредственные физические/медицинские угрозы.

## Предикторы

- Респонденты **женского пола** или **постарше** испытывают отрицательные эмоции чаще.
- Лица, **живущие вместе с детьми**, сообщали о **повышенных** уровнях **стресса**.
- Показатели восприятия **близости** и **отрицательных эмоций** были **выше** среди лиц с **заражёнными знакомыми**.
- Частота **потребления средств информации** коррелирует с **более высоким** показателем **отрицательных эмоций**, тогда как **доверие к правительству** – с **более низким**.

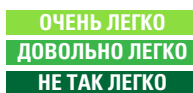
## Уровень уверенности в способности избежать заражения

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

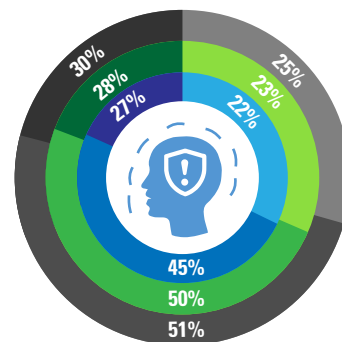
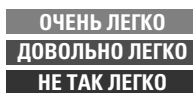
01.12.2020г.



25.12.2020г.



25.12.2020г.



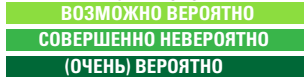
## Стресс

Для меня Коронавирус представляет...

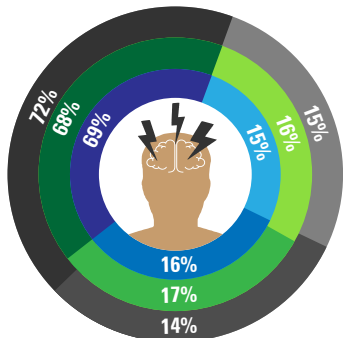
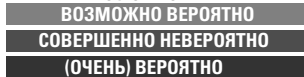
01.12.2020г.



25.12.2020г.



05.02.2021г.



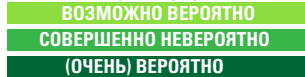
## Страх

Коронавирус вызывает у меня...

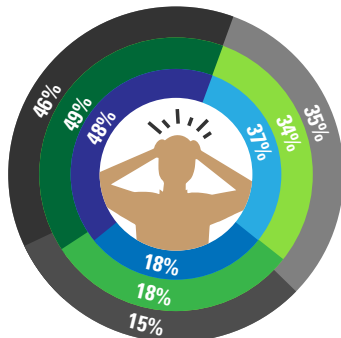
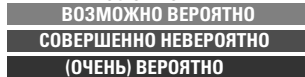
01.12.2020г.



25.12.2020г.



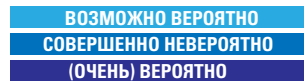
05.02.2021г.



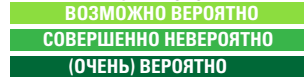
## Ощущение близости

Яощущаю новый вирус..

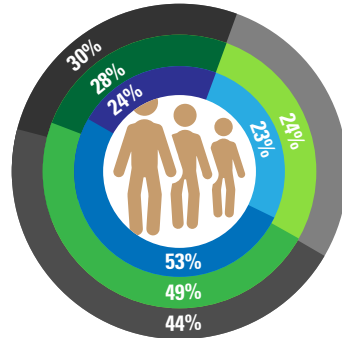
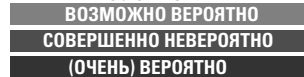
01.12.2020г.



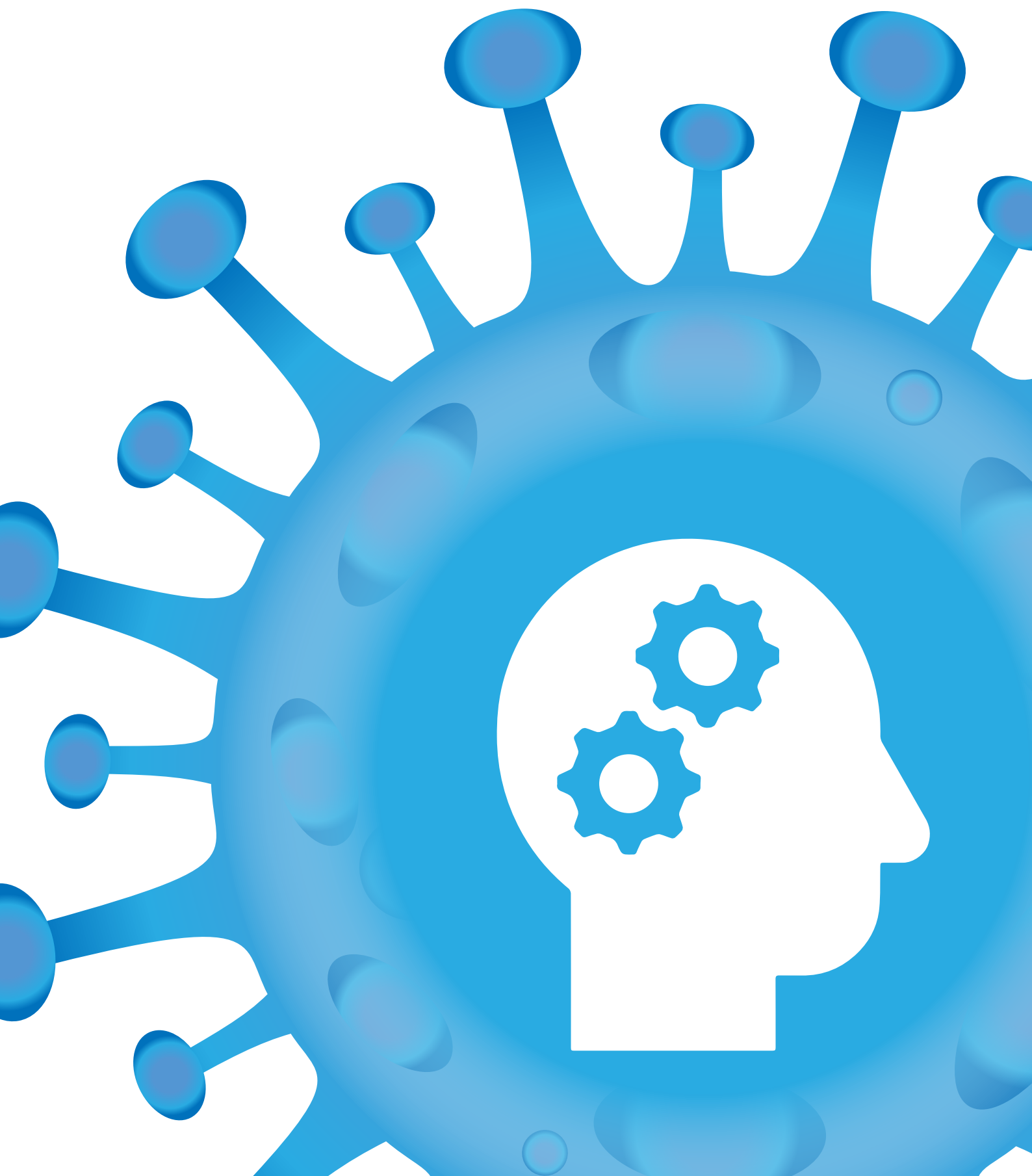
25.12.2020г.



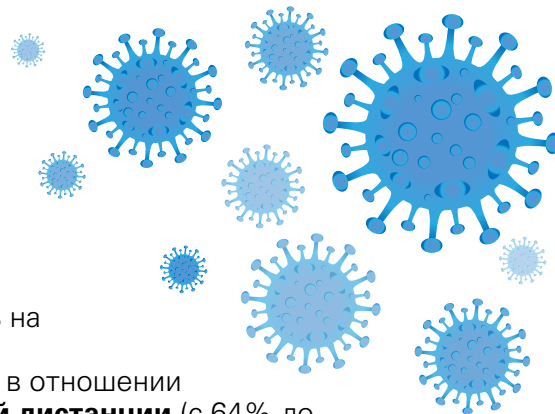
05.02.2021г.



## **РАЗДЕЛ 2: ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ**



# Защитные модели поведения



## Выводы

- Применение **большей части** защитных моделей поведения **остаётся на сопоставимых уровнях с теми**, что наблюдались на предыдущих этапах сбора данных.
- Тем не менее, **небольшое снижение** было зафиксировано в отношении применения **масок** (с 79% до **75%**) и **соблюдения физической дистанции** (с 64% до **60%**).
- Применение защитных моделей поведения в целом остаётся **ниже желаемых уровней**, поскольку **четверть** респондентов не применяет даже наиболее соблюдаемые меры (маски, дезинфицирующие средства и обработку рук).
- Большинство респондентов по-прежнему **не остаются дома при болезни и не воздерживаются от посещения общественных мероприятий** (49%/36%).
- До **18%** респондентов сообщают, что они **применяли антибиотики для профилактики** или **лечения** COVID-19 (аналогично этапам 1/2).

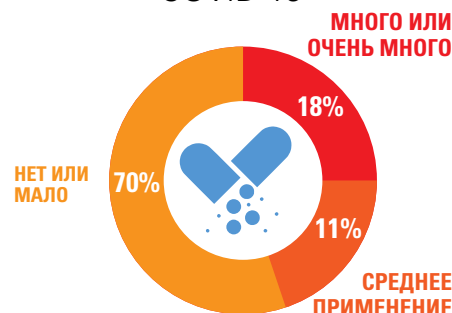
Применение защитных моделей поведения в целом остаётся ниже желаемых уровней и служит фактором риска для повторной вспышки COVID-19. Снижение степени применения масок и соблюдения физической дистанции особенно тревожно, если учитывать их низкую стоимость.

## Предикторы

- Степень применения защитных моделей поведения выше среди респондентов **женского пола** и респондентов **постарше**.
- **Более высокий** уровень применения коррелирует с частотой **потребления средств информации**, доверием к **медицинскому сектору** и восприятиями **распространения вируса**.
- Ненадлежащее применение **антибиотиков** встречается чаще среди **лиц из групп риска** и респондентов с **более низким уровнем образования**.

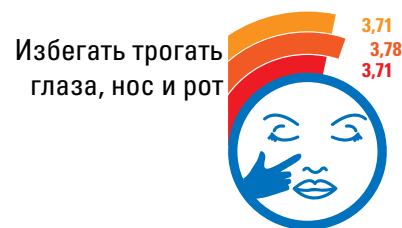
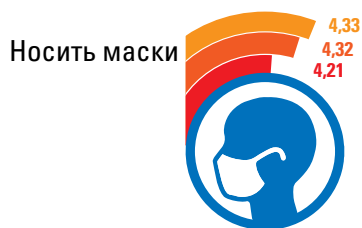
## Ненадлежащее применение антибиотиков

Применение антибиотиков для профилактики или лечения COVID-19



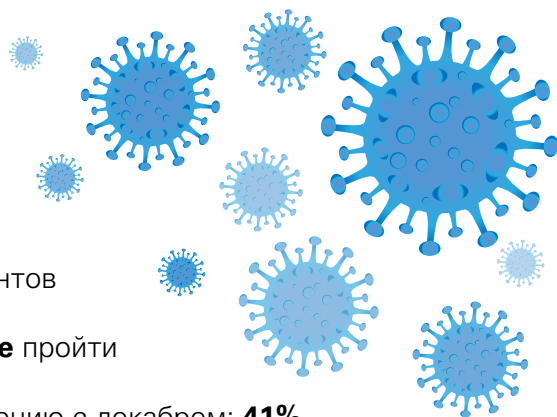
## Принятие защитных моделей

— 01.12.2020год  
— 25.12.2020год  
— 05.02.2021год





# Вакцинация



## Выводы

- **Нерешительность в отношении вакцин** выше, чем на предыдущих этапах сбора данных: **менее половины** респондентов выражают **твёрдую готовность получить вакцину (49%)**.
- Доля респондентов, выражающих **решительное несогласие** пройти вакцинацию, составила **29%** (26%/23% в декабре).
- Вера в **эффективность** вакцины также **снизилась** по сравнению с декабрем: **41%** выражают какие-либо **сомнения** (36% в декабре).
- **61%** думают, что их **друзья и семья** хотели бы, чтобы они прошли вакцинацию.
- Доля респондентов, выражающих **негативное отношение** к **национальному календарю прививок**, также **выше**, чем в декабре (**26%** против 17%).

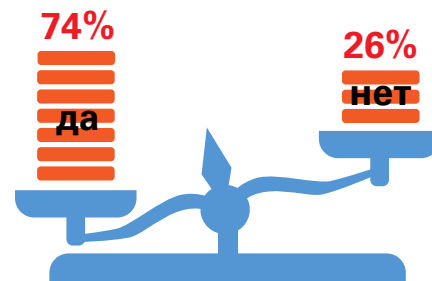
Более высокие уровни нерешительности в отношении вакцины, снизившиеся показатели веры в её эффективность и поддержки национального календаря прививок служат поводом для беспокойства и должны быть изучены тщательнее.

## Предикторы

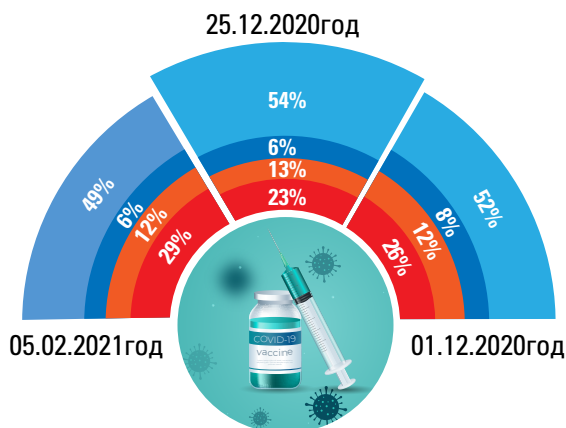
- **Женщины, лица помоложе и городские жители относятся** к вакцинации отрицательнее.
- Более высокое **доверие к безопасности** вакцин и повышенные **восприятия риска** коррелируют с более **высокой** готовностью получить вакцину.
- Показатель готовности к вакцинации **положительно** коррелирует с **доверием к правительству**, беспокойством по поводу будущих **экономических последствий**, грамотность в вопросах здоровья и восприятием **быстрого распространения** вируса.

## Причины принятия будущей вакцины от COVID-19

Помимо вакцинации от COVID-19, я думаю все должны прививаться согласно Национального календаря прививок

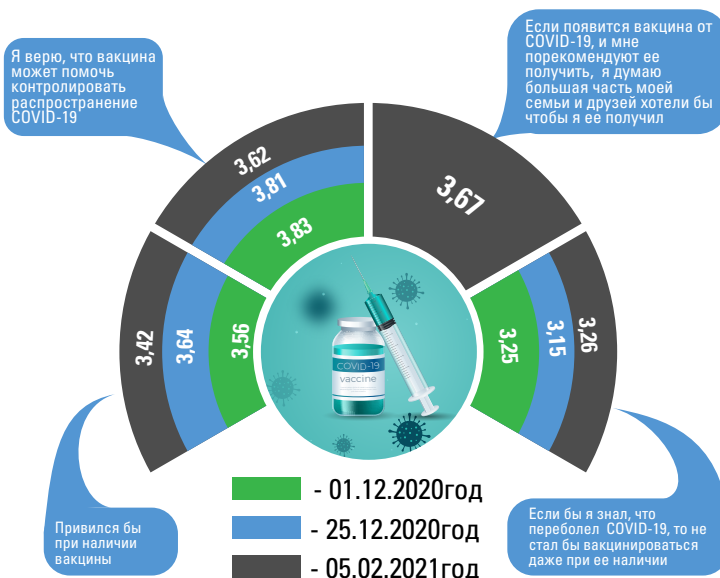


## Привился бы при наличии вакцины

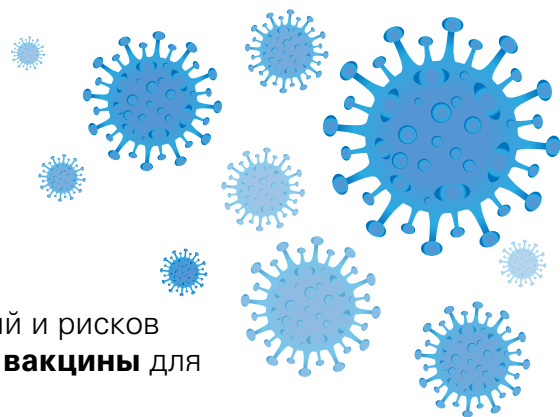


- Точно не стал бы вакцинироваться
- Не решил
- Скорее да, чем нет
- Точно бы да

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



# Обеспокоенность вакцинациями



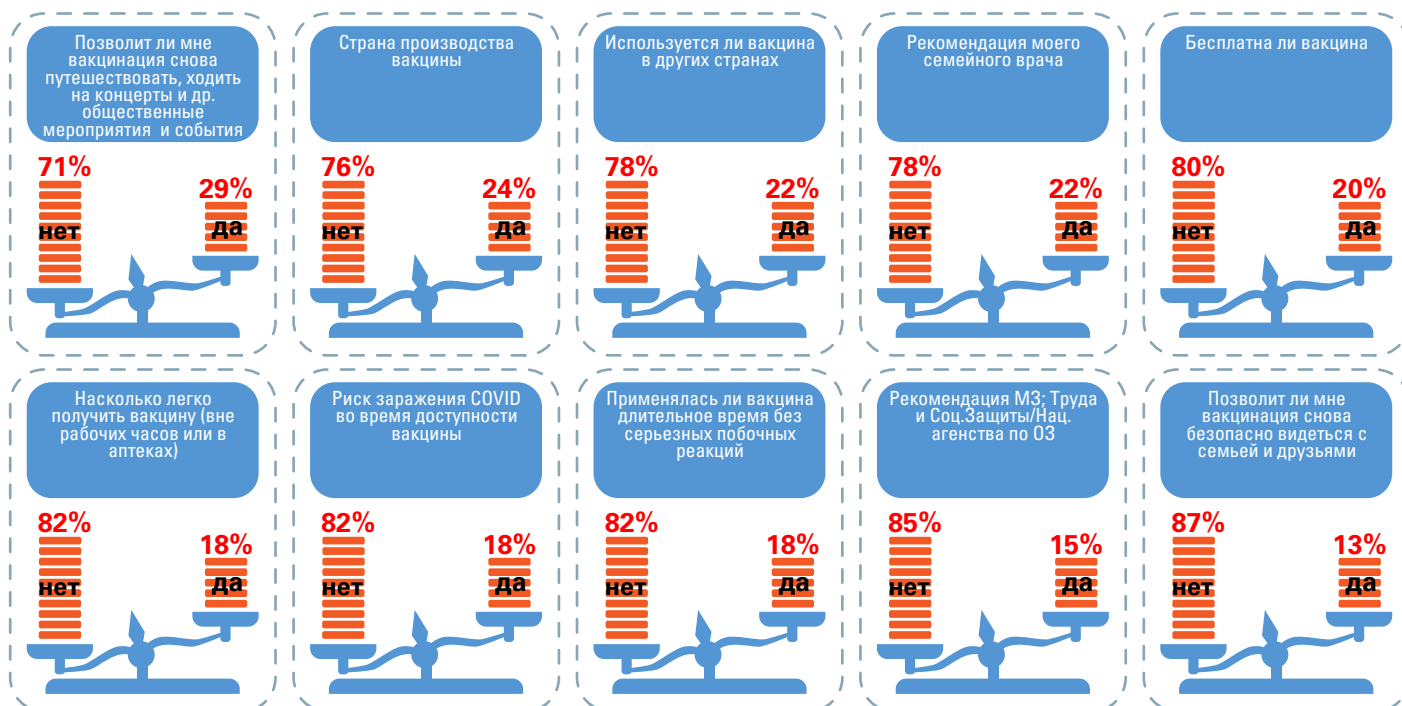
## Выводы

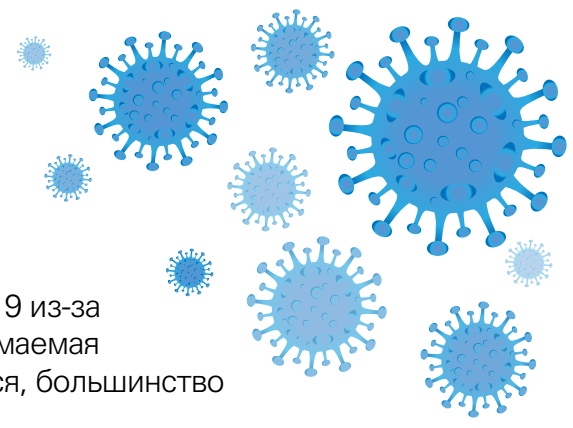
- **Желание видиться с друзьями и семьёй** без опасений и рисков является главным **мотивирующим фактором** принятия вакцины для тех, кто ещё **не принял решение (87%)**.
- Доказанная **безопасность, лёгкость доступа** и **риск заражения COVID-19** в момент получения были перечислены **82%** колеблющихся респондентов в качестве важного аспекта при принятии решения.
- **Рекомендации МЗ** или других **государственных учреждений** также **важны (85%)** и **ценятся больше**, чем рекомендации **семейных врачей (78%)**.
- **Путешествия, посещение концертов** и других **общественных мероприятий** **реже всего назывались** в качестве **повода для обеспокоенности**, но тем не менее были упомянуты как важные **подавляющим большинством (71%)**.

## Предикторы

- **Рекомендации важнее** для тех, кто **доверяют правительству** и **медицинскому сектору**, **чаще потребляют средства** информации и имеют повышенное восприятие **близости** и **распространения вируса**.
- **Рекомендации семейного врача важнее** для респондентов **женского пола** и респондентов **постарше**.

## Причины принятия будущей вакцины от COVID-19



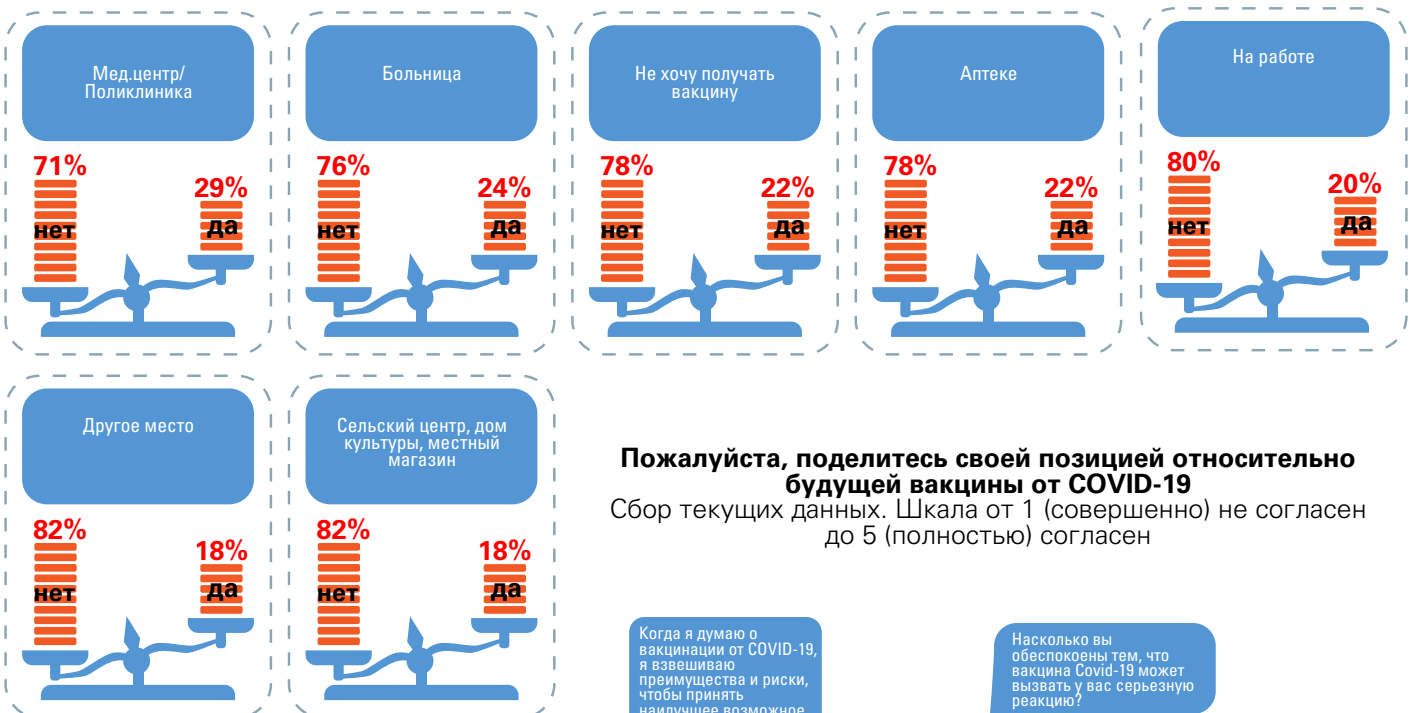


# Вакцинация (продолжение)

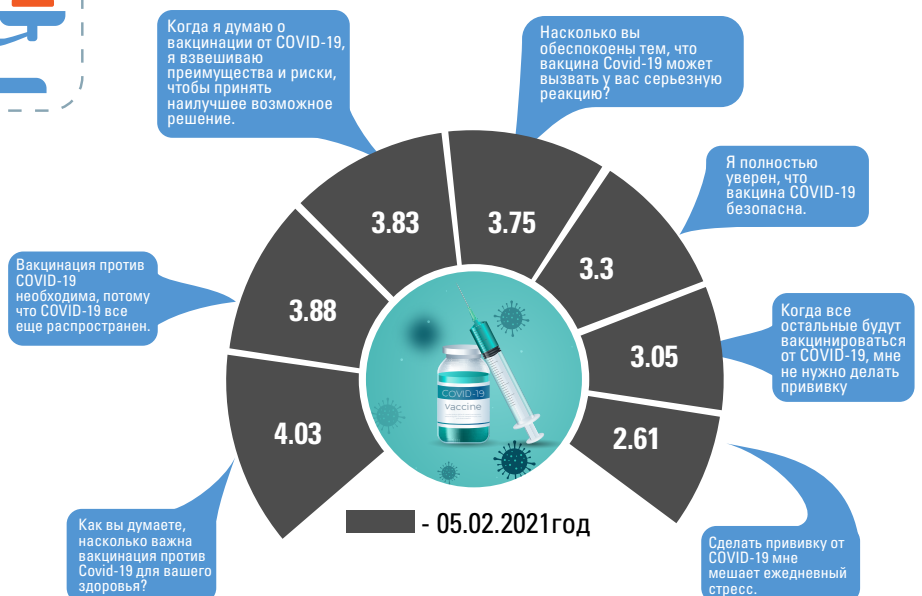
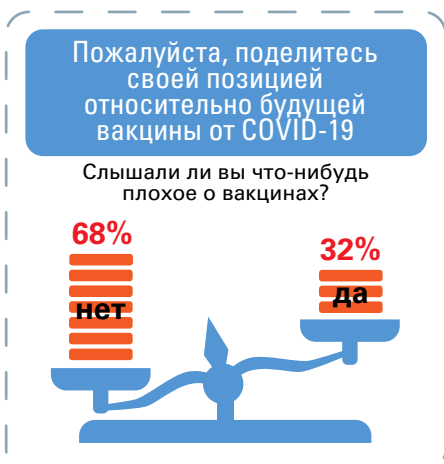
## Выводы

- Восприятие **необходимости** вакцинации против COVID-19 из-за **распространённости вируса составило (3.88)**, а воспринимаемая **важность для здоровья – (4.03)**. Таким образом, как видится, большинство принимает **необходимость** вакцин.
- Тем не менее, явное большинство **(3.75)** также испытывает обеспокоенность о **вероятных побочных эффектах/реакциях**.
- **Меньшее** число лиц, хотя они все же составляют **большинство**, полностью уверены в **безопасности вакцины (3.3)**.
- **Повседневный стресс не** служит распространённой причиной, мешающей запланировать прохождение вакцинации **(2.61)**.
- **До трети респондентов слышали** что-либо **негативное о вакцинах (32%)**.
- Только **четверть респондентов предпочла бы получить вакцину в медицинском учреждении**.
- **Наиболее предпочитаемыми местами** получения вакцины были **общинные центры, залы для собраний** или местные магазины (92%).

## Где бы вы хотели получить вакцину от COVID-19?



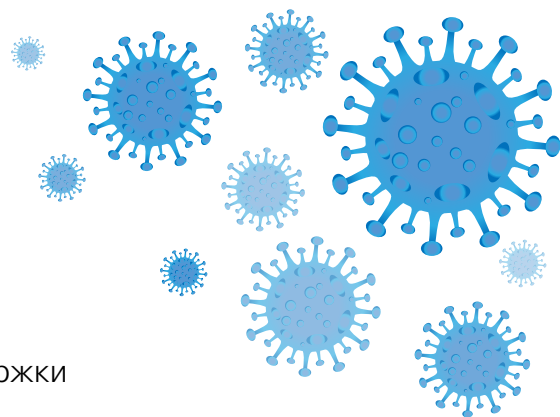
**Пожалуйста, поделитесь своей позицией относительно будущей вакцины от COVID-19**  
Сбор текущих данных. Шкала от 1 (совершенно) не согласен до 5 (полностью) согласен



# РАЗДЕЛ 3: ПОДДЕРЖКА ПОЛИТИЧЕСКИХ СТРАТЕГИЙ



# Общие взгляды на политику



## Выводы

- По сравнению с декабрём в показателях общей поддержки политических мер **нет существенных различий**.
- **Большинство** продолжает считать, что нужно разрешить принудительную изоляцию **заражённых лиц (4.2/76%)** и увеличить масштабы тестирования среди населения **(4.08/72%)**.
- Чуть меньшая доля людей (тоже большинство) считает, что текущие **ограничения недостаточны (3.67/60%)**.
- **75%** респондентов продолжили бы **продолжили бы следовать ограничениям** после пика заражений, даже если бы они уже не носили **обязательный характер**.

В показателях общих взглядов на политику в выборке нет существенных изменений. Поддержка названных мер по-прежнему высока.

## Предикторы

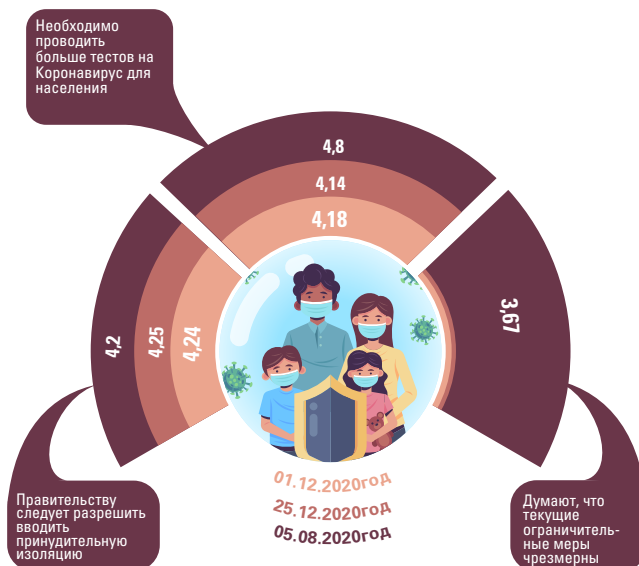
- Респонденты **старшего возраста, а также респонденты, проживающие с детьми, более склонны** поддерживать **принудительную изоляцию** заражённых лиц.
- Поддержка **принудительной изоляции** положительно коррелирует с **частотой потребления средств информации, доверием к правительству** и восприятиями **быстрого распространения вируса**.
- Респонденты **старшего возраста, а также те, кто проживают с детьми, чаще сообщают о продолжении** соблюдения мер.

## Добровольное соблюдение

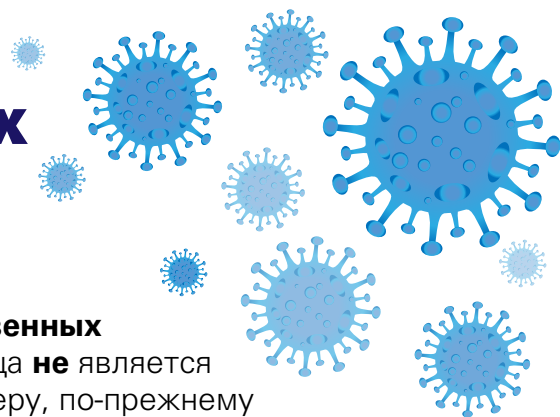


## Принятие мер

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



# Поддержка конкретных политических мер



## Выводы

- Поддержка **масочных режимов в закрытых общественных местах ниже**, чем в декабре (**4.53** против 4.61), но разница **не** является статистически значимой, и лица, поддерживающие эту меру, по-прежнему составляют подавляющее большинство.
- Поддержка **дистанционного обучения** в некоторых классах образовательных учреждений **выше**, чем в декабре (**3.81** против 3.58).
- Большинство респондентов поддерживает повторное введение **чрезвычайного положения (3.5)**, если число случаев опять увеличится.

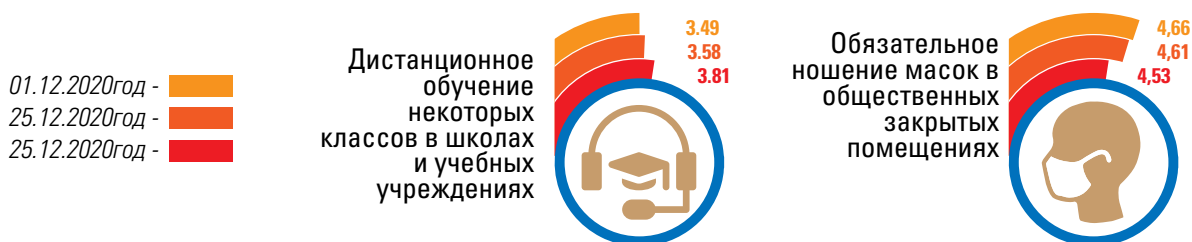
Степень поддержки различается в зависимости от политической меры, что указывает на то, что респонденты хорошо изучили отдельные политические меры. Это может способствовать успешности информирования, нацеленного на обоснование политики и ограничений.

## Предикторы

- Более склонны поддерживать **масочные режимы в закрытых общественных местах женщины**, а также те, кто считают инфекцию **более тяжёлой**, думают, что вирус **распространяется быстро** и доверяют правительству.
- **Открытие школ** больше поддерживается респондентами **постарше** и теми, кто **доверяют правительству** и считают, что **вирус близко**.

## СОГЛАСИЕ С ПРИНЯТЫМИ РЕШЕНИЯМИ

Оцененное в баллах от 1 (очень низкое доверие) до 5 (очень высокое доверие). Медианные значения и 95% ДИ.



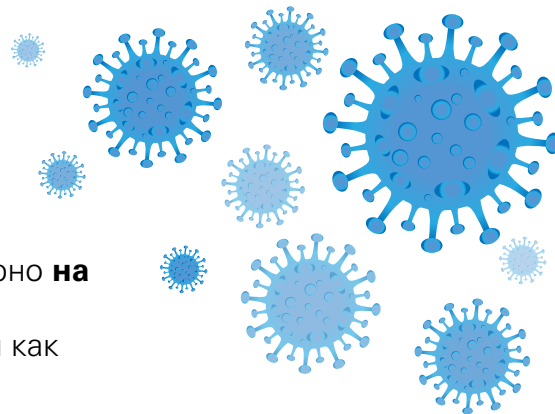
## Принятие ограничений в будущем

Уровень согласия от 1 (совершенно) не согласен до 5 (Полностью) согласен

01.12.2020год - 01.12.2020год - 05.02.2021год -



# Справедливость



## Выводы

- Уровни восприятия **справедливости** политических мер **немного ниже**, чем во время **2-ой волны**, но примерно **на том же уровне**, что и во время **1-ой волны**.
- **60%** респондентов рассматривают политические меры как **справедливые и убедили бы других** в этом.

Восприятия справедливости остаются на уровнях, сопоставимых с предыдущими этапами. Более низкие уровни восприятия справедливости среди респондентов помоложе продолжают быть значимыми, и было бы полезно изучить причины их обеспокоенности.

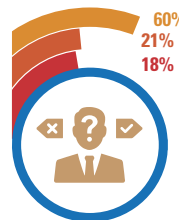
## Предикторы

- Уровни восприятия **справедливости** **ниже** среди респондентов помоложе.
- Уровни восприятия **справедливости** **положительно** коррелируют с показателями **подверженности заражению**, а также **доверием к правительству** и **медицинскому сектору**.
- Те, кто считают, что средства информации создают **ажиотаж** вокруг COVID-19, имеют **более низкую** степень восприятия **справедливости**.

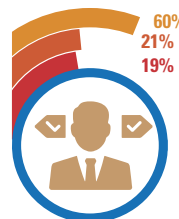
## Добровольное соблюдение

- Не справедливы или менее справедливы
- Справедливы в среднем
- Полностью справедливы

Я убеждал бы других в правильности решений



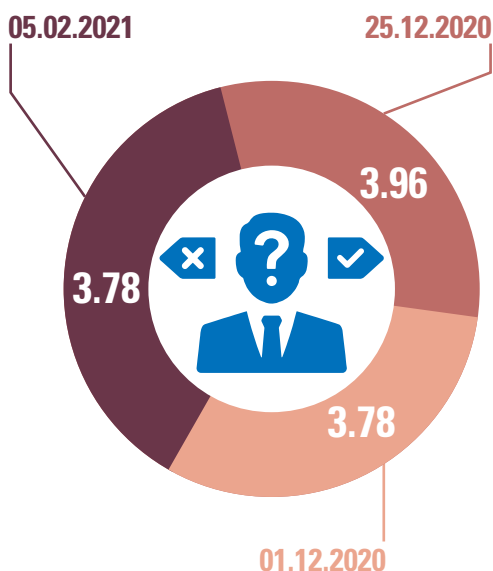
Я думаю что решения справедливы



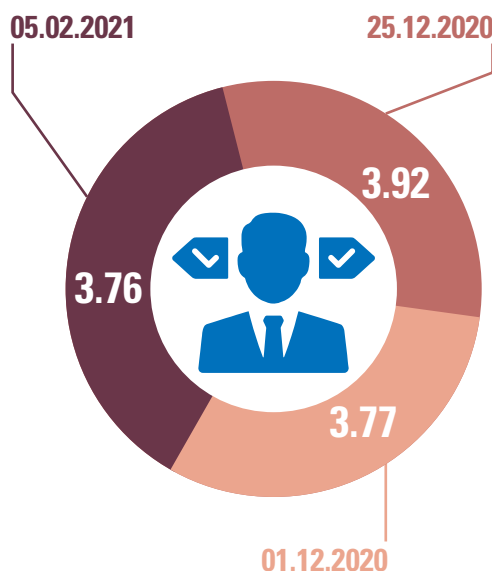
## Справедливость

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

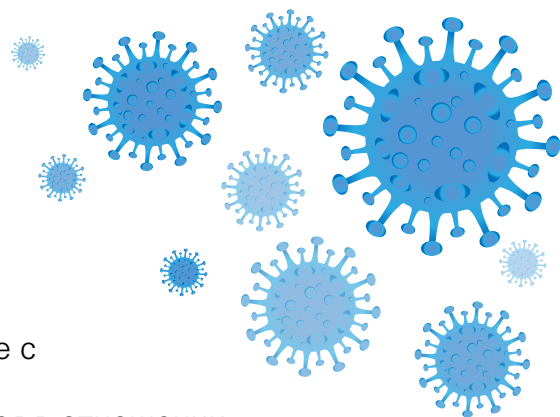
### Я убеждал бы других в правильности решений



### 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 (3.74/61%)**, **МЗ (3.55/54%)** и **семейные врачи (3.45/51%)**, продолжает пользоваться наибольшим доверием.
- **Городским администрациям доверяют меньше всего (2.95/36%)**.

*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.*

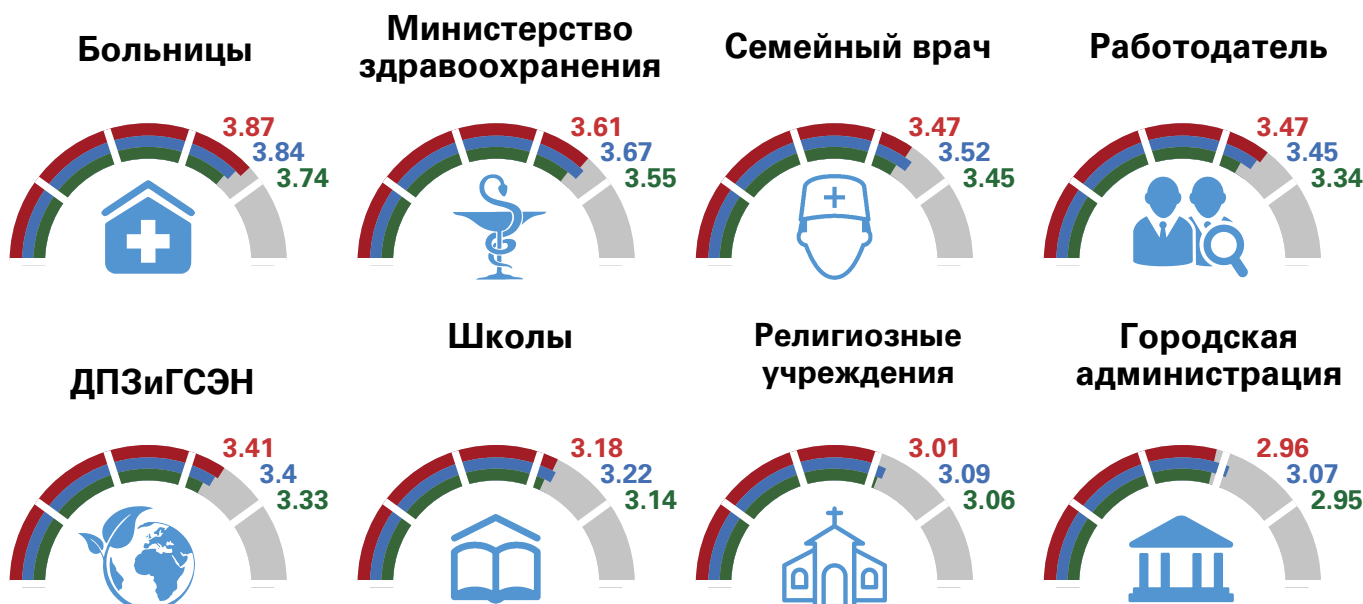
## Предикторы

- Доверие к **медицинскому сектору** и **городским властям** ниже среди **высокообразованных** респондентов.
- Доверие к **семейным врачам** ниже среди респондентов **помоложе** и респондентов, знающих **кого-либо из заражённых**.
- Доверие к **медицинскому сектору** коррелирует с **более низкими** восприятиями **тяжести инфекции**.
- **Частота потребления средств информации** положительно коррелирует с **доверием к учреждениям**.

## Доверие к учреждениям

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

01.12.2020год - ■ 25.12.2020год - ■ 05.02.2021год - ■

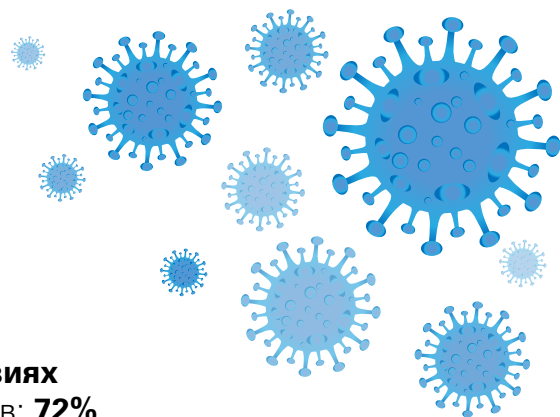




# РАЗДЕЛ 4: ЭКОНОМИКА И БЛАГОПОЛУЧИЕ



# Экономические последствия



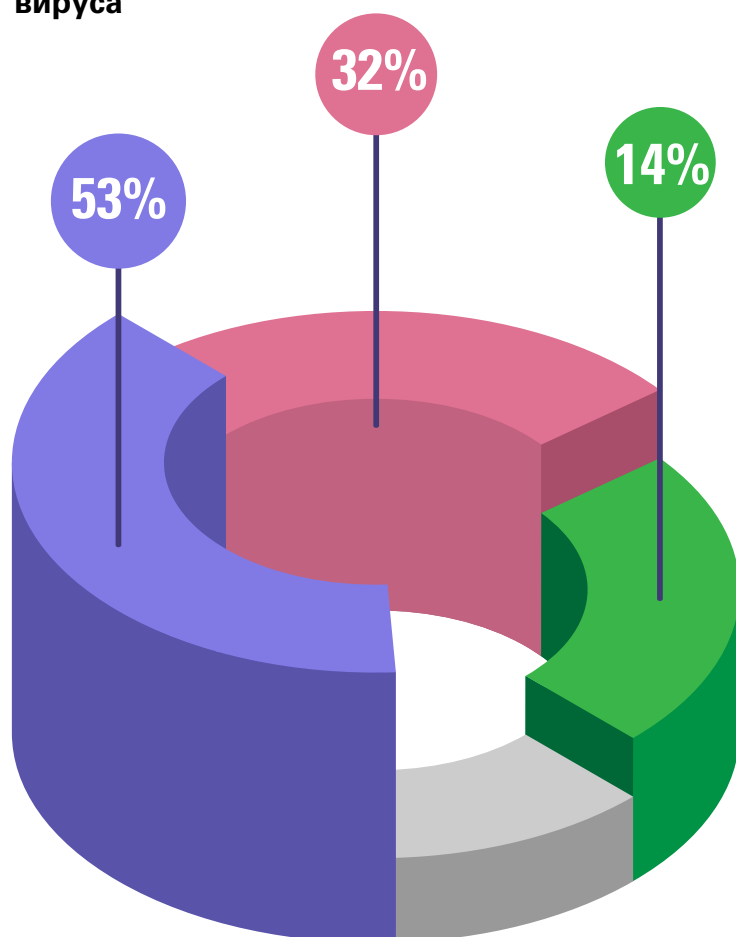
## Выводы

- **Беспокойство о будущих экономических последствиях** по-прежнему **очень распространено** среди респондентов: **72%** выражают **сильную обеспокоенность** (как и на 2-м этапе).
- Только **17%** респондентов не беспокоятся **о будущих экономических последствиях** (16% на 2-м этапе).
- **35%** респондентов сообщают, что они столкнулись **с ухудшением финансовой ситуации** (36% на 2-м этапе).

Экономические последствия COVID-19 по-прежнему проявляются как в виде уже произошедшего ухудшения условий, так и в беспокойстве о будущей экономической ситуации. В различных анализах COVID-19 обычно наблюдается корреляция между экономическими проблемами и другими негативными моделями поведения и, таким образом, они могут иметь косвенные отрицательные последствия, помимо ухудшения финансового положения на уровне домохозяйств.

## Предикторы

- Респонденты **женского пола более склонны беспокоиться** о будущих экономических последствиях.
- Обеспокоенность экономическими вопросами положительно коррелирует с **вероятностью заражения** и восприятиями **распространения вируса**



## Добровольное соблюдение

Беспокойство о будущих экономических последствиях

СИЛЬНО ИЛИ  
ОЧЕНЬ СИЛЬНО  
БЕСПОКОЮСЬ

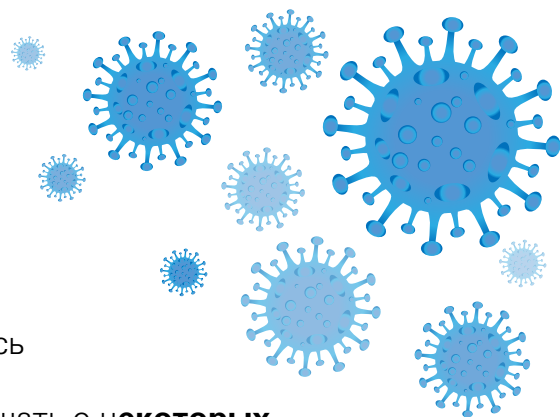
НЕТ ИЛИ МАЛО  
БЕСПОКОЮСЬ



## Изменение в финансовом положении



# Психологическая устойчивость



## Выводы

- Показатели психологической устойчивости не менялись существенно в течение периода сбора данных.
- Примерно половина** респондентов продолжает сообщать о **некоторых проблемах** с устойчивостью, особенно в плане способности **справляться с психологическими ситуациями** (61%).

Респонденты по-прежнему сталкиваются с проблемами с психологической устойчивостью. Необходимо работать над их устранением, поскольку это улучшит способность людей справляться с нынешними тяготами, а также восстанавливаться после них, что особенно важно для лиц, затронутых COVID-19.

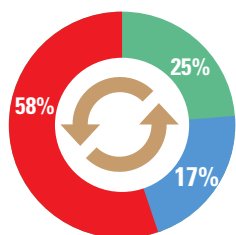
## Предикторы

- Психологическая устойчивость** выше среди **медицинских работников** и ниже среди лиц, **доверяющих медицинскому сектору**.

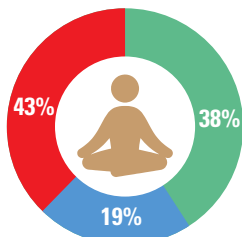
## ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ

(СОВЕРШЕННО) НЕ СОГЛАСЕН  
НИ ТО НИ ДРУГОЕ  
(ПОЛНОСТЬЮ) СОГЛАСЕН

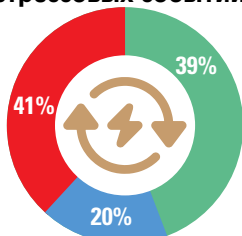
Я быстро восстанавливаюсь после стрессового события



Мне трудно прийти в себя когда случается что-то плохое



Мне трудно восстановиться после стрессовых событий

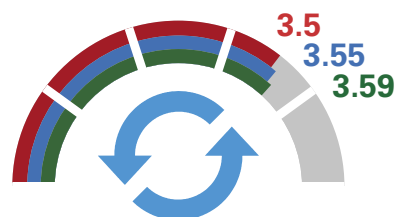


## ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ

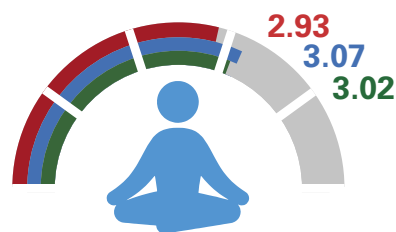
Оцененная в баллах от 1 (совершенно) не согласен до 5 (полностью согласен).

01.12.2020год - ■  
25.12.2020год - ■  
05.02.2021год - ■

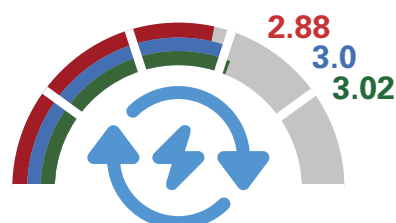
Я быстро восстанавливаюсь после стрессового события



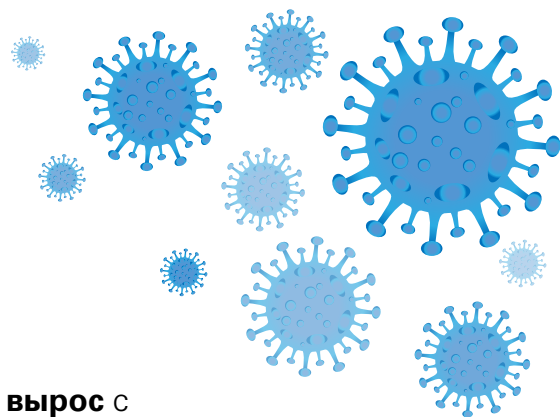
Мне трудно прийти в себя когда случается что-то плохое



Мне трудно восстановиться после стрессовых событий



# Негативные модели поведения во время пандемии



## Выводы

- Уровень пандемических моделей поведения **немного вырос** с декабря, но изменения **по большей части не являются статистически значимыми**.
- **Почти половина** респондентов **менее активна физически**, чем обычно, **четверть** респондентов **потребляют больше нездоровой пищи**, а **десятая часть больше курят и пьют**.
- **Избегание услуг здравоохранения** по-прежнему присутствует среди **значительного большинства**, поскольку **32%** отложили вакцинации, **22%** избегали обращений к врачу, а **27%** занимались самолечением.

Показатель негативных моделей поведения, вызванных пандемией, все ещё высок как в плане ведения менее здорового образа жизни, так и в плане обращений за медицинской помощью. И то, и другое может иметь отрицательные последствия для общественного здравоохранения, а также для экономики в долгосрочной перспективе.

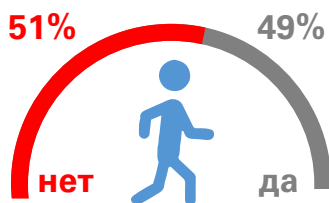
## Предикторы

- Снижение физической активности чаще встречается среди респондентов **постарше**.
- **Городские** респонденты более склонны **меньше заниматься спортом** и есть **нездоровую пищу**.
- Вероятность потребления **большего количества алкоголя** и **сигарет** намного выше среди **мужчин**.
- Лица с **высоким уровнем восприятия риска**, часто потребляющие средства **информации**, ведут **менее** здоровый образ жизни.

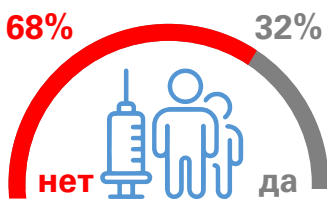
## Поведение во время пандемии

Результаты недавнего исследования

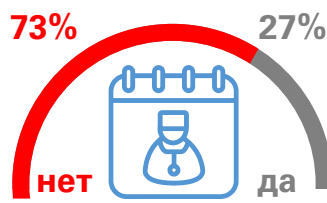
Меньше занимался физической активностью



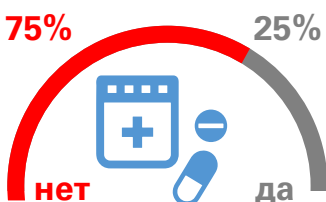
Откладывал или избегал своей вакцинации или ребенка



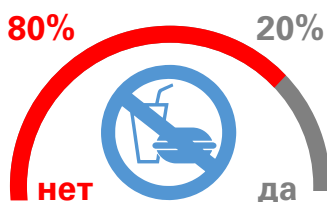
Избегал посещения врача



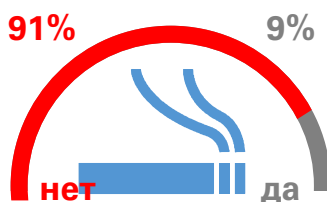
Покупал лекарства, которые как я слышал помогали от COVID



Потреблял нездоровую пищу чаще чем обычно



Больше курил



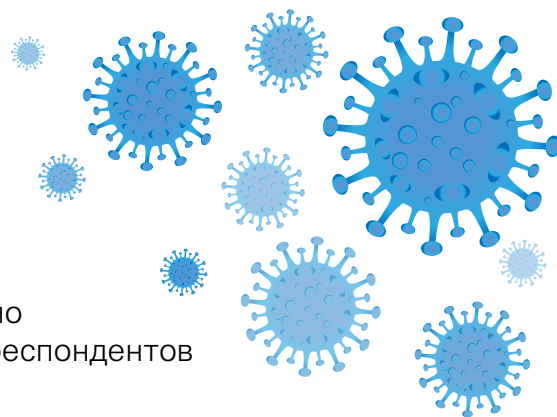
Пил алкоголь больше чем обычно



# **РАЗДЕЛ 5: ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВ ИНФОРМАЦИИ И ДОВЕРИЕ**



# Источники информации



## Выводы

- Уровни **активного интереса** и **поиска информации** по COVID-19 аналогичны уровням на 1-м и 2-м этапах: **50%** респондентов **ищут информацию часто** или **иногда**.
- Восприятие **ажиотажа**, создаваемого средствами информации вокруг COVID-19, также остаётся на аналогичном уровне: **46%** сообщают о **высокой степени ажиотажа**.
- В доверии к источникам информации не было обнаружено статистически значимых изменений.
- **Работники здравоохранения, ВОЗ и официальные сообщения** по-прежнему являются **источниками**, пользующимися **наибольшим доверием**, а **социальным сетям, печатным газетам и знаменитостям/влиятельным лицам** доверяют **меньше всего**.

## Доверие источникам информации

Оцененное в баллах от 1 (наименьшее доверие) до 5 (наибольшее доверие).

01.12.2020 год -

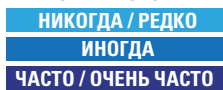
25.12.2020 год -

05.02.2021 год -

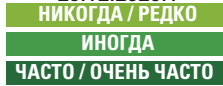


## Частота поиска информации о Коронавирусе/COVID-19

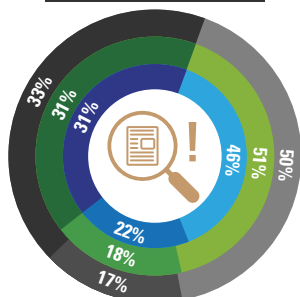
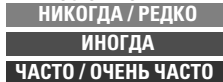
01.12.2020г.



25.12.2020г.

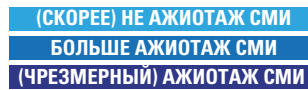


05.02.2021г.

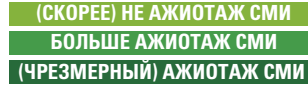


## Ажиотаж в СМИ

01.12.2020г.



25.12.2020г.



05.02.2021г.

