



ІНТЕРВЕНЦІЙНА
ЕПІДЕМІОЛОГІЧНА
СЛУЖБА



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

Крос-секційне опитування для оцінки знань, ставлення та практики щодо вакцинації проти грипу серед медичних працівників первинної ланки в Україні

Гречуха Євгеній

Резидент III-ї когорти

Інтервенційна Епідеміологічна Служба (ІЕС)

ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України»

Перед початком

Стейкхолдери проекту



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

with



Стейкхолдери проекту



МІНІСТЕРСТВО
ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я
УКРАЇНИ

Для чого



ELSEVIER

Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Vaccine

journal homepage: www.elsevier.com/locate/vaccine



The partnership for influenza vaccine introduction (PIVI): Supporting influenza vaccine program development in low and middle-income countries through public-private partnerships



Joseph S. Bresee^{a,b,*}, Kathryn E. Lafond^a, Margaret McCarron^a, Eduardo Azziz-Baumgartner^a, Susan Y. Chu^c, Malembe Ebama^b, Alan R. Hinman^b, Anonh Xeuatvongsa^d, Silvia Bino^e, Dominique Richardson^c, Rachael M. Porter^a, Ann Moen^a, Mark McKinlay^c, the PIVI Partners Group

^a Influenza Division, National Center for Immunizations and Respiratory Diseases, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, GA, USA

^b Center for Vaccine Equity, Task Force for Global Health, Atlanta, GA, USA

^c Global Immunization Division, Center for Global Health, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, GA, USA

^d Ministry of Health, Lao Peoples Democratic Republic, Vientiane, Laos

^e Ministry of Health, Tirana, Albania

Для чего

Table 1

Partner countries, by year of joining PIVI, and activities undertaken.

Year of PIVI engagement	Country ¹	Vaccine target group (planned) ²					Initial year received donated vaccine (planned)	Technical support received (planned)						Status as of January 2019	
		HW	PW	CD	OA	C		VE	AEFI	Econ	NITAG	PE	KAPP		
2013	Lao PDR ³	X	X		X		2012	X	X	X	X	(X)			Engaged – expected Transition 2019
	Nicaragua		X				2013	X	X					X	Transitioned ⁴ 2014
2014	Morocco			X			2014			(X)		X	X		Transitioned 2014
2015	Moldova	X		X			2015				X ⁵		X		Active – exp. Transition 2021
	Armenia	X		X			2015			(X)	X		(X)		Active – exp. Transition 2021
2016	Mongolia	X	X			X	2016		X	X	X		X		Active – exp. Transition 2021
	Albania	X	X	X	X		2016			X	(X)		X		Active – exp. Transition 2021
2017	Kyrgyzstan	X	X	X			2017						X		Active – exp. Transition 2022
	Vietnam	X					(2019)				X	(X)	X		Active – exp. Transition 2023
	Uganda	X												X	Active
	Kenya					X	(2020)			(X)		(X)	X		Active
	Georgia	X	X							(X)	(X) ⁵		X		Active
	Cote D'Ivoire	X				X	(2019)			(X)	X		X		Active
2018	Tajikistan	X	X				(2019)						(X)		Active
	Bhutan	X	X				(2019)			(X)		(X)			Active
	Rep. North Macedonia	X		X			(2019)				(X)		X		Active
	Tunisia	X		X									(X)		Active

Для чого

Table 2

Challenges noted by partner country points of contact in developing sustained seasonal influenza vaccine programs.

Challenge type	Specific challenge
Lack of documentation of value of vaccination	Limited or uncertain disease burden / value of vaccination Limited data on risk groups Concerns about vaccine effectiveness in potential target groups
Vaccine safety	Concerns about use in pregnant women
Stakeholder/policy makers need education	Need for stakeholder communication materials Negative experience with 2009 pandemic vaccines
Unprepared regulatory landscape for influenza vaccines	Few or no influenza vaccines currently approved NRAs lack experience with influenza vaccines
Lack of national influenza vaccination policy	Inexperienced NITAGs Lack of sufficient local subject matter expertise
Poor program readiness	Lack of existing programs accessing SAGE-recommended target groups Lack of distribution plan Limited cold chain capacity to accommodate seasonal bolus of vaccine doses
Product issues	Concerns regarding short product expiry dates, especially in countries with year-round disease
Costs	Costs of vaccine Cost-effectiveness of vaccination programs

Стейкхолдери проекту



МІНІСТЕРСТВО
ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я
УКРАЇНИ

Вступ

Актуальність

- В Україні впродовж років фіксуються рівні охоплення профілактичними щепленнями проти інфекційних хвороб які не досягають рекомендованих / цільових значень.
- Згідно повідомлень Міністерства охорони здоров'я України з початку епідемічного сезону 2020-2021 щеплення проти грипу зробили 150 615 осіб, що складає орієнтовно 0.4% населення.
- Серед інших причин поточного стану речей існує явище вагання щодо вакцинації. В т.ч. численні дослідження демонструють, що вагання щодо вакцинації серед медичних працівників є поширеним явищем. Їх знання, ставлення та практика мають суттєвий вплив на прийняття рішень населення щодо щеплень.

Мета

Метою даного крос-секційного дослідження є оцінка знань серед медичних працівників щодо вакцинації, а також їх особисте ставлення та практичне застосування знань та навичок для проведення профілактичних щеплень проти вірусів грипу та, потенційно, SARS-CoV-2. Для досягнення мети буде застосовано стандартизований опитувальник з оціночними шкалами.

Завдання

- Оцінити знання медичних працівників щодо показань та протипоказань до вакцинації проти грипу, загальні принципи щодо імунопрофілактики відповідно до діючих нормативно-правових актів.
- Визначити фактори, які впливають на рішення медичних працівників щодо проведення або не проведення щеплень.
- Визначити ставлення медичних працівників щодо потенційного застосування нової вакцини проти SARS-CoV-2 в їх практиці.
- Оцінити можливі бар'єри з боку медичних працівників щодо вакцинації проти грипу та можливого впровадження вакцини проти SARS-CoV-2.
- Розробити рекомендації на основі отриманих даних.

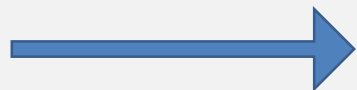
Місце проведення

При проведенні даного дослідження медичні працівники первинної ланки медичної допомоги усіх областей України (за виключенням тимчасово окупованих територій Донецької та Луганської областей, АР Крим та м. Севастополь) матимуть однаковий шанс бути залученими до дослідження.

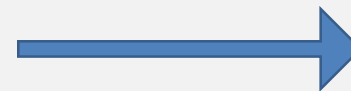
До дослідження будуть включені медичні працівники як з міст так і з сільської місцевості. Географічний розподіл територій задіяних у дослідженні буде ґрунтуватися на випадковому виборі респондентів.

Вибір респондентів

ЦГЗ
(лист на регіони)



ДОЗ / ЗОЗ
(формування
списків)



ІЕС
(формування
бази,
деперсоніфікація
та рандомна
вибірка)

Методика

Дизайн

- Крос-секційне дослідження з простою випадковою вибіркою респондентів:
- медичних працівників закладів первинної ланки надання медичної допомоги, що мають угоду з НСЗУ.
- Особисте інтерв'ю серед респондентів буде проводитись шляхом телефонної розмови з використанням стандартизованого опитувальника.

Критерії включення

- **Медичні працівники (лікарі, фельдшери, молодші спеціалісти з медичною освітою),**
- **Які здійснюють вакцинацію в пунктах щеплень,**
- **Заклади яких мають угоду з НСЗУ.**

Критерії включення приймалися з урахуванням дії чинних нормативно-правових аспектів (Наказ МОЗ №595), пакетів та фінансування від НСЗУ та форми власності ЗОЗ.

Критерії виключення

- Особи, які не підписали бланк «Інформована згода на участь у дослідженні»;
- Особи, які відмовилися від опитування;
- Особи, які працюють в закладах охорони здоров'я первинної ланки медичної допомоги **проте не здійснюють вакцинацію**;
- Особи, які на час інтерв'ю перебувають в стані алкогольного та/або наркотичного сп'яніння.

Очікувана кількість учасників

Мінімальна очікувана кількість учасників для даного дослідження складає 1029 респондентів. Дана кількість розрахована за допомогою статистичного калькулятора EpiInfo (версія 7.2.2.6) з урахуванням наступних показників:

- загальна кількість медичних працівників в 24-х областях та м. Києві – 65000;
- очікувана частота – 25%;
- допустима похибка – 3%;
- дизайн-ефект – 1.3;
- кластер – 1.

Реєстрація учасників

- Телефонні інтерв'ю
- Здійснюються 25-ма резидентами програми ІЕС
- Серед них передбачені 4 координатори

Реєстрація учасників

Інтерв'юери:

- проведення інтерв'ю
- внесення факту проведеного інтерв'ю в електронну форму Google Drive
- перенесення даних в EpiInfo
- поповнення рахунку учасникам*

Координатори

- Ті ж, що інтерв'юери +
- формування списків з контактними даними, координація роботи інтерв'юерів та своєчасний моніторинг процесу реалізації дослідження

Інструмент збору даних

Стандартизований опитувальник

Розділ 1. Демографічна інформація

Розділ 2. Загальні знання щодо вакцинації

Розділ 3. Практичне застосування знань

Розділ 4. Особисте ставлення

Розділ 5. Сприйняття ризику

Розділ 6. Існуючі бар'єри

Розділ 7*. Вакцинація від COVID-19

Кодування даних

Таблиця 1. Приклад: **ВБІ – 001 – 23 - КВО**

ВБІ	-	001	-	23	-	КВО
Перші літери прізвища, ім'я, по- батькові інтерв'юера		Порядковий номер		Код області		Перші літери прізвища, ім'я, по-батькові учасника дослідження

Час виконання дослідження

≈ 15-20 серпня – 29 вересня 2021

Резиденти отримують

- Протокол, опитувальник, інформовану згоду
- Анкету Ері Info (актуальність електронних адрес!)
- Відео з пілотом (форма запитань в інтерв'ю / внесення даних в Ері Info)
- Списки від координаторів з учасниками інтерв'ю

Винагорода

Дослідники / інтерв'юери	1000 \$
Учасники дослідження	20-25 €



ІНТЕРВЕНЦІЙНА
ЕПІДЕМІОЛОГІЧНА
СЛУЖБА



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

Дякую за Вашу увагу!

В разі запитань:

ksrhc.grechukha@gmail.com