

УДК 316.4

ВОПРОСЫ ВАКЦИНАЦИИ ДЕТЕЙ МИГРАНТОВ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ (ОПЫТ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ)

Е. А. КЕЧИНА¹⁾

¹⁾Белорусский государственный университет, пр. Независимости, 4, 220030, г. Минск, Беларусь

Аннотация. Представлены результаты социологического исследования отношения родителей-мигрантов, приехавших в Республику Беларусь, к вакцинации детей. Указано, что результаты данного исследования могут использоваться для разработки эффективной информационной кампании по мотивации родителей-мигрантов к вакцинации детей в Республике Беларусь. Проанализированы данные о приверженности и мотивации родителей-мигрантов к вакцинации детей в Республике Беларусь и отмечены их потребности в этой области. Даны рекомендации по проведению информационной кампании по формированию приверженности родителей-мигрантов к вакцинации детей.

Ключевые слова: миграция; социологическое исследование; отношение к вакцинации детей; мотивация к вакцинации; информационная кампания.

Благодарность. Исследование проведено в рамках проекта «Поддержка потенциала Республики Беларусь в области охраны здоровья мигрантов с фокусом на инфекционные заболевания», реализуемого Международной организацией по миграции в сотрудничестве с Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Образец цитирования:

Кечина ЕА. Вопросы вакцинации детей мигрантов в Республике Беларусь (опыт социологического исследования). Журнал Белорусского государственного университета. Философия. Психология. 2025;2:38–43. EDN: SHNYHL

For citation:

Kechyna YaA. Issues of vaccination of migrant children in the Republic of Belarus (experience of sociological research). Journal of the Belarusian State University. Philosophy and Psychology. 2025;2:38–43. Russian. EDN: SHNYHL

Автор:

Евгения Аркадьевна Кечина – доктор социологических наук, профессор; профессор кафедры социологии факультета философии и социальных наук.

Author:

Yauheniya A. Kechyna, doctor of science (sociology), full professor; professor at the department of sociology, faculty of philosophy and social sciences.
eaksoc@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0002-3441-9446>

ISSUES OF VACCINATION OF MIGRANT CHILDREN IN THE REPUBLIC OF BELARUS (EXPERIENCE OF SOCIOLOGICAL RESEARCH)

Ya. A. KECHYNA^a

^aBelarusian State University, 4 Niezaliezhnasci Avenue, Minsk 220030, Belarus

Abstract. The article presents the results of a sociological study of the attitude of migrant parents who arrived in the Republic of Belarus to the vaccination of children. It is indicated that the results of this study can be used to develop an effective information campaign to motivate migrant parents to vaccinate their children in the Republic of Belarus. The article analyses data on the commitment and motivation of migrant parents to vaccinate their children in the Republic of Belarus and notes their needs in this area. Recommendations are given for conducting an information campaign to form the commitment of migrant parents to vaccinate their children.

Keywords: migration; sociological research; attitude towards vaccination of children; motivation for vaccination; information campaign.

Acknowledgements. The study was conducted within the framework of the project «Supporting the potential of the Republic of Belarus in the field of migrant health protection with a focus on infectious diseases», implemented by the International Organisation for Migration in cooperation with the Ministry of Health of the Republic of Belarus.

Введение

В настоящее время Республика Беларусь в значительной мере вовлечена в международный миграционный кругооборот: потоки мигрантов, прибывающих в страну для проживания, велики. Многие мигранты приезжают в республику с детьми, которым обеспечивается полный доступ к бесплатным медицинским услугам наравне с гражданами Республики Беларусь. Одной из важнейших задач системы здравоохранения республики выступает вакцинация детей в рамках Национального календаря профилактических прививок. Уровень охвата детей вакцинацией от опасных инфекций в стране традиционно является высоким, что служит важным фактором защиты здоровья ее населения от распространения инфекционных заболеваний. По этой причине включение детей мигрантов в систему вакцинации Республики Беларусь выступает одной из важнейших задач системы здравоохранения. Согласно законодательству Республики Беларусь вакцинация является добровольной и решение о вакцинации ребенка принимается его родителями или законными представителями. В связи с этим для охвата прибывающих в страну детей профилактическими прививками актуальным становится понимание позиции родителей-мигрантов в вопросах вакцинации их детей. В 2024 г. для разработки эффективной информационной кампании по мотивации мигрантов к вакцинации в Республике Беларусь автором настоящей работы было проведено социологическое исследо-

вание отношения родителей-мигрантов к вакцинации детей в рамках проекта «Поддержка потенциала Республики Беларусь в области охраны здоровья мигрантов с фокусом на инфекционные заболевания», реализуемого Международной организацией по миграции в сотрудничестве с Министерством здравоохранения Республики Беларусь. Следует отметить, что результаты этого исследования позволили впервые получить данные о приверженности и мотивации родителей-мигрантов к вакцинации детей в республике, а также их потребностях в этой области.

Кроме того, исследование имело целью реализацию важной практической функции – разработку рекомендаций для информационной кампании по формированию приверженности родителей-мигрантов к вакцинации их детей в Республике Беларусь. Объектом исследования выступили мигранты из Украины, поскольку в настоящее время миграционный поток из этой страны является значительным по своим размерам и мигранты из Украины, в отличие от трудовых мигрантов, приезжают в Республику Беларусь с детьми. Целью исследования служило изучение отношения родителей-мигрантов к вакцинации детей, их осведомленности в данном вопросе, декларируемых намерений и реальных действий для разработки эффективной информационной кампании по мотивации мигрантов к вакцинации.

Материалы и методы исследования

При сборе и анализе данных использовалась качественная методология исследования. Методами сбора информации являлись опрос фокус-группы, состоящей из врачей-педиатров, которые работают с детьми мигрантов, и глубинные интервью не-

посредственно с мигрантами, приехавшими в Республику Беларусь с детьми. Опрос фокус-группы, состоящей из врачей-педиатров, был направлен на предварительный анализ изучаемого вопроса. Интерпретация результатов данного опроса позволила

получить описание основных характеристик и проблем в области вакцинации детей, включая детей мигрантов, в Республике Беларусь, рекомендации врачей-педиатров по расширению охвата вакцинацией детей в целом и детей мигрантов в частности, выявить общее отношение родителей к вакцинации детей и специфику вакцинации детей мигрантов.

Результаты опроса фокус-группы также были использованы для подготовки инструментария глубинных интервью с родителями-мигрантами. Участниками фокус-группы были врачи-педиатры из Минска (2 человека), Гомеля (2 человека) и Пинска (1 человек), имеющие опыт приема детей мигрантов. Города отбирались с учетом их административного статуса (столица, областной город, районный город) и принадлежности к регионам с большой численностью мигрантов. Далее было проведено 20 глубинных интервью непосредственно с мигрантами. Объем выборочной совокупности исследования определен с учетом закрытости и труднодоступности целевой группы для исследования, а также возможностей доступа к ней, который был осуществлен при содействии Представительства Международной организации по миграции в Республике Беларусь. Для участия в исследовании приглашались мигранты, проживающие в Минске.

Выбор качественного метода глубинного интервью определен тем, что вопросы отношения родите-

лей к вакцинации детей являются личными, они связаны с опытом и психологическими особенностями родителей. Именно этот метод сбора данных позволил путем анализа индивидуальных кейсов респондентов выявить сущность и специфику исследуемого вопроса и глубоко изучить их опыт вакцинации детей в стране выбытия и в Республике Беларусь, а также личное отношение к вакцинации. Для интервью отбирались мигранты, имеющие детей разных возрастов – дошкольного (6 лет и младше) и школьного (7–17 лет) возраста. Интервью проводилось в индивидуальной форме, аудиозапись выполнялась с согласия респондента. В глубинных интервью приняли участие 15 женщин и 5 мужчин. Число детей у респондентов различно: 13 респондентов живут в Республике Беларусь с одним несовершеннолетним ребенком, 2 респондента – с двумя детьми, 5 респондентов – с тремя детьми. Возраст детей варьируется от 1 года до 16 лет, поскольку именно этот возрастной контингент подлежит вакцинации в рамках Национального календаря профилактических прививок Республики Беларусь. Респонденты были проинформированы о целях и задачах исследования, анонимности и принципах добровольного участия, а также о возможности не отвечать на личные вопросы и прекратить участие в исследовании в любой момент.

Результаты и их обсуждение

Опрос фокус-группы, состоящей из врачей-педиатров, позволил получить предварительную информацию о доступе детей мигрантов к медицинской помощи в Республике Беларусь и специфике обращения их родителей по вопросам вакцинации и медицинской помощи. В ходе исследования установлено, что система здравоохранения Республики Беларусь обеспечивает детям мигрантов полный доступ к вакцинации; врачам в детских поликлиниках известно, какие пациенты являются мигрантами (это отражается в медицинской карте при прикреплении ребенка к поликлинике); прививки доступны всем детям мигрантов вне зависимости от их статуса и длительности пребывания в Республике Беларусь; для вакцинации необходимо прикрепить ребенка к поликлинике по месту жительства и обратиться к участковому врачу-педиатру; дети мигрантов приходят на прием к врачу-педиатру, как правило, с матерью, которая лучше осведомлена в вопросах вакцинации; многодетные семьи иногда приходят с обоими родителями; для вакцинации ребенка достаточно согласия одного родителя или законного представителя; чаще решение о вакцинации принимает мать; иногда в Республику Беларусь приезжают непривитые дети; часть мигрантов, совершивших экстренный отъезд из своей страны, не имеют официальных документов о прививках детей (история

прививок определяется со слов родителей); мигранты из восточных и южных стран на приеме у врача сталкиваются с языковыми трудностями, что усложняет коммуникацию, особенно когда врачу-педиатру нужно провести разъяснительную беседу на тему вакцинации.

Результаты глубинных интервью с мигрантами также подтвердили, что в Республике Беларусь у их детей есть полный доступ к вакцинации. С начала пребывания в республике участники интервью, независимо от имеющегося типа регистрации, могли прикрепить своих детей к детской поликлинике по месту пребывания. Респонденты отметили, что все их дети зарегистрированы в детских поликлиниках по месту жительства, также они получали там различные медицинские услуги. Мигранты знакомы с участковыми врачами-педиатрами, всем респондентам предлагалось привить детей, если это необходимо в соответствии с возрастом. Участники исследования знают, что по вопросам вакцинации детей необходимо обращаться в поликлинику к участковому врачу-педиатру. Также с согласия родителей-мигрантов их детей вакцинируют в школе. Следовательно, препятствий для вакцинации детей мигрантов в Республике Беларусь не существует.

Все респонденты прививали детей бесплатно. В интервью мигранты отмечали наличие матери-

альных трудностей у их семей, поэтому бесплатность прививок очень важна для них. Доступ к вакцинации для детей мигрантов в Республике Беларусь является простым.

Анализ глубинных интервью позволил определить 3 типа поведения родителей-мигрантов по отношению к обязательной, согласно Национальному календарю профилактических прививок, вакцинации их детей:

- родители делают прививки всем своим детям в соответствии с календарем;
- родители прививают детей частично (делают прививки только старшим детям);
- родители не делают прививок своим детям.

Из результатов глубинных интервью следует, что уровень информированности мигрантов об обязательных прививках не оказывает существенного влияния на их поведенческую стратегию. Среди родителей, которые вакцинируют детей, есть как те, кто интересуется вопросами вакцинации и изучает их, так и те, кто не всегда знает, от каких болезней их ребенок был вакцинирован. Также широким спектром знаний о прививках могут обладать и родители, которые отказываются от обязательной вакцинации детей. Выгоды вакцинации (меньшая тяжесть заболевания и формирование иммунитета ребенка) понимают родители, которые делают прививки детям, но эти родители не проводят глубокого анализа данных выгод, так как для принятия решения о вакцинации ребенка им достаточно указаний врача-педиатра. Родители, которые не делают прививки своим детям, информацию о пользе прививок не воспринимают. Глубокой заинтересованности в теме вакцинации в целом среди участников исследования не выявлено.

Таким образом, родители-мигранты доверяют белорусским врачам-педиатрам и действуют в рамках сложившейся в Республике Беларусь системы вакцинации детей. Как правило, такую модель поведения родители-мигранты практиковали и в своей стране. Некоторые из них отмечали, что осознанно следуют правилам системы вакцинации детей в Республике Беларусь, чтобы их дети не выбивались из общепринятой практики.

Анализ глубинных интервью показал, что выбор родителями-мигрантами позитивной поведенческой стратегии в вопросах обязательной вакцинации формируется под воздействием совокупности разных факторов, основными из которых являются высокий уровень доверия врачам-педиатрам; функционирование в Республике Беларусь хорошо организованной системы вакцинации, обеспечивающей широкий охват детей; привычка к вакцинации (вакцинация ребенка воспринимается как рутинная процедура); желание родителей-мигрантов соответствовать моделям поведения нового общества; обязательность прививки в стране, где мигранты

проживали до приезда в республику (Украина, Испания и др.).

Некоторым родителям-мигрантам для принятия решения о вакцинации ребенка важна уверенность в качестве вакцины, а именно авторитет ее производителя, правильность условий хранения и др. Отсутствие отвечающей этим критериям вакцины и сомнение в ее качестве могут вызвать временный отказ от прививки до появления желаемого препарата. Эта проблема в большей степени была характерна для мигрантов в период проживания в Украине, когда родители не доверяли некоторым производителям вакцин, а также сомневались в соблюдении условий их хранения. После приезда в Республику Беларусь эта проблема потеряла актуальность. Все родители-мигранты отмечают доверие к вакцинам, предлагаемым в нашей стране, и не сомневаются в соблюдении правил их хранения. Для некоторых респондентов именно качество медицины в Республике Беларусь и высокий уровень доступности медицинских услуг явились причинами переезда сюда из стран, в которые они мигрировали из Украины. Исследование также показало, что при принятии решения о вакцинации детей для родителей практически не имеет значения личный опыт: среди мигрантов, вакцинирующих своих детей, есть и те, кому в детстве прививки не делали.

Наличие у детей кратковременных побочных эффектов от вакцинации также не является значимой причиной для отказа от прививок. Одни родители отмечали, что у их детей были побочные эффекты от разных прививок, другие – что у их детей побочных эффектов от вакцинации никогда не было.

Результаты интервью показали, что родители-мигранты, которые отказываются от вакцинации своих детей, не могут рационально аргументировать свою позицию. Из 20 родителей, принявших участие в исследовании, 3 не делали прививки детям. Одним из факторов формирования такой позиции может служить событие или информация, которые обусловили появление у родителей страха перед прививками. Чаще всего этим событием выступает серьезное ухудшение здоровья своего или знакомого ребенка после вакцинации, которое родители связывают именно с прививкой. Среди таких родителей распространены убеждения о том, что прививки провоцируют у детей аутизм, являются причиной синдрома Дауна и т. д. Исследование показало, что к этим родителям врачам необходимо применять индивидуальный подход. Обычные, рассчитанные на массовую аудиторию методы информирования о прививках и агитации за них для данной категории родителей-мигрантов, скорее всего, будут неэффективными, потому что в основе их отношения к вакцинации детей лежат психологические особенности. У таких родителей есть понимание рисков для здоровья ребенка, возникающих при отсутствии

вакцинации, но эти риски не такие высокие, как риски ее негативных последствий. Например, женщина-мигрант, приехавшая в Республику Беларусь с тремя детьми, делала прививки двум старшим детям, но не вакцинировала младшего из-за тяжелой болезни племянника, которую связывают с прививкой. Этот случай явился причиной ее страха перед прививками, который нельзя побороть никакими рациональными доводами, в том числе информированием о рисках для ее непривитого ребенка.

Суть решения этой проблемы заключается именно в преодолении психологических барьеров самих родителей, в том числе путем взаимодействия с врачами. Так, в Украине одна из участниц исследования никогда не делала прививок ребенку. В Республике Беларусь для учебы в школе необходимо было сделать ребенку пробу Манту. Даже это вмешательство вызывало у матери страх и тревогу. Именно беседы с врачами и объяснение ими специфики медицинского вмешательства матери, а также того, что после взятия пробы ребенок будет некоторое время находиться в поликлинике около прививочного кабинета в целях получения экстренной помощи в случае возникновения каких-либо реакций (мать боялась появления побочных эффектов от прививки у ее ребенка-аллергика), убедили женщину разрешить сделать эту пробу. В результате данного взаимодействия мать узнала, что врачи берут на себя ответственность за здоровье ребенка после процедуры, и доверилась им, что привело к успешному решению проблемы.

Также результаты интервью позволили установить коренное различие между родителями, делающими детям обязательные прививки, и родителями, отказывающимися от прививок («отказниками»). Первый тип родителей характеризуются высоким уровнем доверия к врачам-педиатрам в вопросах вакцинации; второй тип родителей отличается недоверием к врачам в этом вопросе. Все родители-мигранты, включая родителей-«отказников», отметили отличную работу врачей-педиатров, качественную и быструю медицинскую помощь детям в Республике Беларусь и указали, что полностью доверяют белорусским врачам в вопросе лечения своих детей.

Результаты исследования также показали, что если отношение к обязательным прививкам родителей-мигрантов лояльное, то их отношение к дополнительным прививкам (вне Национального календаря профилактических прививок) скорее плохое, чем хорошее. В интервью мигранты характеризовали дополнительные прививки как нагрузку на организм ребенка, эксперименты над ребенком и др. Родители давали безоговорочное согласие сделать их детям дополнительные прививки в единичных случаях. Среди дополнительных прививок респонденты выразили особое отношение к прививкам от гриппа. Большинство участников исследования считают

их ненужными из-за большого числа побочных эффектов, распространенности случаев заболевания детей после данных прививок. Кроме того, грипп воспринимается ими не как тяжелое заболевание, а как обычная ОРВИ, и родители считают, что профилактики гриппа в виде приема витаминов и хорошего питания достаточно. Также в ходе интервью выяснилось, что в Украине в силу климатических условий дети реже болеют ОРВИ и гриппом, поэтому вакцины от гриппа были малоактуальными. Данный факт и обусловил негативное отношение участников исследования к вакцинации их детей от гриппа.

По-другому респонденты относятся к прививкам от ветрянки, менингококковой и пневмококковой инфекций. Многие участники исследования не знали о таких прививках и после получения информации о них начали рассматривать возможность вакцинации ребенка от этих заболеваний. Следовательно, информирование родителей-мигрантов о дополнительных прививках может быть важным фактором увеличения охвата детей дополнительными прививками.

Таким образом, результаты исследования показали, что на принятие родителями-мигрантами решения о дополнительной вакцинации ребенка оказывает влияние ряд факторов. К ним относятся уровень информированности родителей о существовании таких прививок в целом и прививок от конкретных заболеваний (гриппа, ветрянки, пневмококковой и менингококковой инфекций) в частности; предполагаемая тяжесть заболеваний (грипп не воспринимается как опасное заболевание) и уязвимость ребенка для них; представления об иных мерах профилактики заболеваний и возможных побочных эффектах от дополнительных прививок.

Потребности родителей-мигрантов в получении информации о предстоящих детям прививках различны. Часть участников исследования отметили, что перед вакцинацией они хотели бы получить сведения об имеющихся вакцинах, включающие данные об их производителях, качестве и составе, условиях транспортировки и хранения, побочных эффектах, а также отзывы других родителей о вакцинации их детей. Потребности родителей-мигрантов в информации имеют свою специфику. Например, страну производства вакцины надо знать для того, чтобы выбрать вакцину, которой родители доверяют. Данные о составе вакцин нужны родителям для того, чтобы понять, «что будут вводить моему ребенку». Проверить информацию о транспортировке и условиях хранения вакцин родителям не представляется возможным, поэтому они нуждаются не в конкретных данных, а в сведениях, которые могут убедить их в безопасности вакцины в широком смысле. Практически все родители-мигранты знают о целях проведения детской вакцинации и на-

значении прививок, потребность в такой информации выразила только одна участница исследования.

Из результатов глубинных интервью следует, что уровень интереса к информации о прививках различен: чем больше родители-мигранты доверяют врачу-педиатру в вопросах вакцинации, тем меньше у них потребность в такой информации. Эта потребность более выражена у родителей-мигрантов, дети которых имеют какие-либо проблемы со здоровьем, в первую очередь аллергию.

Таким образом, главной целью информирования родителей-мигрантов является формирование у них уверенности в безопасности для здоровья ребенка конкретной вакцины и вакцинации в целом. Именно отсутствие уверенности в безопасности вакцинации вызывает сомнение родителей в ее необходимости и обуславливает их отказ от прививок.

Интерпретация результатов глубинных интервью позволила сделать вывод о том, что все родители-мигранты высоко оценивают систему здравоохранения Республики Беларусь (доступ к медицинской помощи, качество услуг, квалификацию и отношение врачей), т. е. демонстрируют высокий уровень доверия как к белорусской медицинской системе

в целом, так и к врачам-педиатрам в частности. Главным и самым авторитетным источником информации о прививках для всех участников интервью является врач-педиатр. Именно к нему родители предпочитают обращаться, чтобы получить ответы на волнующие их вопросы о вакцинации детей. Другие источники (сайты, чаты, публикации в интернете) тоже используются частью респондентов, но они имеют скорее вспомогательный характер.

Врач, от которого родители получают информацию, должен быть для них авторитетным. Критериями авторитетности врача являются известность, наличие опыта работы и степень личного знакомства.

Родители-мигранты предпочитают получать информацию о прививках из личной беседы с врачом, который отвечает на все волнующие их вопросы; статей авторитетных врачей и их видеороликов, размещенных на платформе *Ютуб*; печатных материалов (брошюр, буклетов с актуальной информацией о прививках); публикаций, расположенных на официальных сайтах организаций здравоохранения (Министерства здравоохранения Республики Беларусь, центров гигиены и эпидемиологии, детских поликлиник).

Заключение

Исследование позволило выявить следующие основные посылы родителям-мигрантам, которые необходимы для разработки информационной кампании, ориентированной на формирование их приверженности к вакцинации детей в Республике Беларусь:

- вакцинация бесплатна;
- существует возможность привить ребенка от многих тяжелых заболеваний;
- вакцинация доступна с первых дней пребывания ребенка в республике;
- все вакцины безопасны, их качество контролируется государством;
- процесс вакцинации прост (необходимо зарегистрироваться в государственной детской поликлинике по месту пребывания и посетить участкового врача-педиатра);
- вакцинация осуществляется на добровольной основе с согласия родителей;
- врач-педиатр консультирует родителей по вопросам вакцинации;
- процедура вакцинации полностью безопасна для здоровья ребенка;

- врачи контролируют состояние здоровья ребенка до и после прививки.

Результаты исследования были представлены автором настоящей работы на республиканском научно-практическом семинаре «Расширение охвата вакцинацией и усиление приверженности мигрантов к программам иммунизации в Республике Беларусь», тематическом круглом столе Международной организации по миграции «Беларусь: поддержка национального потенциала по здоровью мигрантов с фокусом на инфекционные заболевания», а также на семинарах для врачей-педиатров во всех регионах Республики Беларусь в рамках обучающего научно-практического тренинга «Современные аспекты иммунопрофилактики в Республике Беларусь. Тактика вакцинации мигрантов и отдельных категорий населения», реализуемого государственным учреждением здравоохранения «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья». Полученная в ходе исследования информация также является базой для дальнейших социологических исследований по данной тематике.

*Статья поступила в редколлегию 22.02.2025.
Received by editorial board 22.02.2025.*