

Кыргызстандын саламаттык сактоо  
илимий-практикалык журналы  
2022, no 1, б. 130-136

Здравоохранение Кыргызстана  
научно-практический журнал  
2022, № 1, с. 130-136

Health care of Kyrgyzstan  
scientific and practical journal  
2022, no 1, pp 130-136

УДК 612.24-24-002-022:6169

## Кыргыз Республикасынын Бишкек жана Нарын шаарларынын 2021-жылдагы бойго жеткен калкынын COVID-19 илдетинин алдын алуу боюнча билими, мамилеси, практикасы

М.А. Малышева<sup>1</sup>, Д. А. Набирова<sup>2</sup>, С. М. Зикриярова<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Кыргыз Республикасынын саламаттык сактоо министрлиги Республикалык иммунопрофилактика борбору, Бишкек, Кыргыз Республикасы

<sup>2</sup> Америка Кошмо Штаттарынын ооруларды көзөмөлдөө жана алдын алуу борборлору, Алмата, Казакстан Республикасы

<sup>3</sup> С. Д. Асфендияров атындагы Казак Улуттук Медицина Университети, ВИЧ-инфекциясынын эпидемиология бөлүмү, Алмата, Казакстан Республикасы

**Корутунду.** Киришүү. Коронавирустук инфекция (COVID-19) пандемиясы Кытайда пайда болуп, 2020-жылдын башында дээрлик бүт дүйнөгө таасирин тийгизген. Коомдук саламаттыкты сактоонун натыйжалуу чараларын түшүнүү жана маалымдоо үчүн биз Кыргыз Республикасынын Бишкек жана Нарын шаарларынын бойго жеткен калкынын билимине, мамилесине жана практикасына сурамжылоо жүргүздүк.

**Изилдөө методдору.** 2021-жылдын август айында Кыргыз Республикасынын Бишкек жана Нарын шаарларынын бойго жеткен калкын сурамжылоо менен секциялык изилдөө жүргүзүлгөн. Изилдөөнүн катышуучуларын тартуу үчүн жөнөкөй эки этаптуу кластердик тандоо ыкмасы колдонулган. Анализ Epi Info 7 статистикалык программасын колдонуу менен жүргүзүлдү. Өзгөрмөлөр жыштык жана пайыз катары суммаланган.

**Натыйжалар.** Сурамжылоо Бишкек шаарынын 1390 (86%) жана Нарын шаарынын 234 (14%) чоң тургундарынын арасында жүргүзүлгөн. Бардыгы болуп 1624 анкета талданып, жооп берүү көрсөткүчү 95% түздү, анын ичинен 918 (57%) эркектер жана 706 (43%) аялдар. Изилдөөнүн катышуучуларынын орточо жашы 35 жашты түздү, стандарттык четтөө 14,9. Сурамжылоого катышкандардын 1490у (92%) адамдар COVID-19 тыгыз байланышта болгон адамдан адамга жугушу мүмкүн экенин билишкен, 1371и (84%) COVID-19 инфекциясын жуктурган адам вирустун белгилери жок болсо да башкаларга жугуза аларын билишкен. 1446 (89) беткап кийүү маанилүү экенин белгилешти, бирок 1255 (77) респондент гана беткап тагынышат, 1440 (89) бөлмөдө физикалык аралыкты сактоо маанилүү экенин белгилешти, бирок 955 (59) гана суралган респонденттер аралыкты сакташкан, 1556 (96) коомдук жайларга баргандан кийин колду жууш керек экенин айтышкан.

**Жыйынтыктар.** COVID-19 глобалдык коркунучу уланып жаткандыктан, билимди жана практиканы өркүндөтүү зарыл. Жалпысынан, биздин изилдөөнүн натыйжалары катышуучулардын COVID-19 жөнүндө адекваттуу билим деңгээли, жакшы мамилеси бар, бирок начар практиканы көрсөтүп жатканын көрсөтүп турат.

**Негизги сөздөр:** COVID-19, SARS-CoV-2, билим, мамилелер, практика, пандемия, Кыргызстан Республикасы.

## Знания, отношения, практика к профилактике COVID-19 среди взрослого населения городов Бишкек и Нарын, Кыргызская Республика, 2021 год

### Адрес для переписки:

Малышева Марина Андреевна, 720033,  
Кыргызская Республика, Бишкек, ул. Фрунзе, 535,  
Республиканский центр иммунопрофилактики МЗ КР  
Тел.: + 996 559 215832  
E-mail: marina.malysheva17@mail.ru

### Contacts:

Malysheva Marina Andreevna, 720033,  
Kyrgyz Republic, Bishkek, st. Frunze, 535  
Republican Center for Immunoprophylaxis of the Ministry of  
Health of the Kyrgyz Republic  
Phone: + 996 559 215832  
E-mail: marina.malysheva17@mail.ru

### Для цитирования:

Малышева М.А., Набирова Д.А., Зикриярова С.М. Знания, отношение, практика к профилактике COVID-19 среди взрослого населения городов Бишкек и Нарын, Кыргызская Республика, 2021 год. Здравоохранение Кыргызстана 2022, №1, с. 130-136.  
doi. 10.51350/zdrav kg20223119130

### Citation:

Malysheva M. A., Nabirova D. A., Zikriarova S. M. Knowledge, attitudes, and practice to COVID-19 prevention among the adult population of Bishkek and Naryn, Kyrgyz Republic, 2021. Health care of Kyrgyzstan 2022, No. 1, pp. 130-136.  
doi.10.51350/zdravkg20223119130

**М.А. Малышева<sup>1</sup>, Д. А. Набилова<sup>2</sup>, С. М.Зикриярова<sup>3</sup>**

<sup>1</sup> Республиканский центр иммунопрофилактики Министерства здравоохранения, Бишкек, Кыргызская Республика

<sup>2</sup> Центр по контролю и профилактике заболеваний США, Алмата, Республика Казахстан

<sup>3</sup> Казахский медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова, кафедра эпидемиологии с курсом ВИЧ инфекции, Алмата, Республика Казахстан

**Резюме. Введение.** Пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19) возникла в Китае и затронула практически весь мир в начале 2020 года. Для понимания и информирования об эффективных мерах общественного здравоохранения мы провели опрос знаний, отношения и практики среди взрослого населения городов Бишкек и Нарын, Кыргызской Республики.

**Методы исследования.** В августе 2021г было проведено кросс-секционное исследование с анкетированием взрослого населения городов Бишкек и Нарын, Кыргызской Республики. Для набора участников исследования использовался метод простой двухэтапной кластерной выборки. Анализ проведен с использованием статистического программного обеспечения Epi Info 7. Переменные были суммированы как частота и процент.

**Результаты.** Анкетирование было проведено среди взрослого населения города Бишкек 1 390 (86%) и города Нарын 234 (14%). Всего было проанализировано 1 624 анкеты, процент ответов составил 95%, из них 918 (57%) мужчин и 706 (43%) женщин. Средний возраст участников исследования составил 35 лет, стандартное отклонение 14,9. 1490 (92%) опрошенных, знали, что COVID-19 может распространяться от человека к человеку, когда люди находятся в близком контакте, 1371 (84%) знали, что человек зараженный COVID-19, может передавать вирус другим, даже нет симптомов. 1446 (89) отметили, что важно носить маску, однако носят маску всего 1255 (77) опрошенных, 1440 (89) отметили, что важно соблюдать физическую дистанцию в помещении тем не менее соблюдают ее всего 955 (59) из опрошенных респондентов, 1556 (96) сказали, что важно мыть руки после посещения общественных мест.

**Выводы.** Поскольку глобальная угроза COVID-19 продолжает свое существование, крайне важно улучшать знания и практику. В общем результаты нашего исследования свидетельствуют о том, что участники обладают адекватным фоновым уровнем знаний о COVID-19, хорошим отношением, однако показывают плохую практику.

**Ключевые слова:** COVID-19, SARS-CoV-2, знания, отношения, практика, пандемия, Кыргызская Республика.

**Knowledge, attitudes, and practice to COVID-19 prevention among the adult population of Bishkek and Naryn, Kyrgyz Republic, 2021**

**M. A. Malysheva<sup>1</sup>, D.A. Nabirova<sup>2</sup>, S. M. Zikriarova<sup>3</sup>**

<sup>1</sup> Republican Immunoprophylaxis Center of the Ministry of Health, Bishkek, Kyrgyz Republic

<sup>2</sup> The Center for Disease Control and Prevention of the USA, Almaty, Republic of Kazakhstan

<sup>3</sup> S. D. Asfendiyarov Kazakh Medical University, Department of Epidemiology with HIV Infection Course, Almaty, Republic of Kazakhstan

**Abstract. Introduction.** The coronavirus pandemic (COVID-19) originated in China and affected almost the entire world in early 2020. To understand and inform about effective public health measures, we conducted a survey of knowledge, attitudes and practices among the adult population of the cities of Bishkek and Naryn, the Kyrgyz Republic.

**Research methods.** In August 2021, a cross-sectional study was conducted with a survey of the adult population of the cities of Bishkek and Naryn, the Kyrgyz Republic. A simple two-stage cluster sampling method was used to recruit study participants. The analysis was carried out using the statistical software Epi Info 7. The variables were summarized as frequency and percentage.

**Results.** The survey was conducted among the adult population of Bishkek 1,390 (86%) and Naryn 234 (14%). A total of 1,624 questionnaires were analyzed, the response rate was 95%, of which 918 (57%) were men and 706 (43%) were women. The average age of the study participants was 35 years, the standard deviation was 14.9. 1490 (92%) of respondents knew that COVID-19 can spread from person to person when people are in close contact, 1371 (84%) knew that a person infected with COVID-19 can transmit the virus to others, not even symptoms. 1446 (89) noted that it is important to wear a mask, but only 1255 (77) respondents wear a mask, 1440 (89) noted that it is important to observe physical distance indoors, however, only 955 (59) of the respondents surveyed observe it, 1556 (96) said that it is important to wash their hands after visiting public places.

*Conclusions.* As the global threat of COVID-19 continues to exist, it is extremely important to improve knowledge and practice. In general, the results of our study indicate that the participants have an adequate background level of knowledge about COVID-19, a good attitude, but show poor practice.

**Keywords:** COVID-19, SARS-CoV-2, knowledge, relations, practice, pandemic, Kyrgyz Republic.

## Введение

Коронавирусная инфекция (COVID-19), вызываемая вирусом SARS-CoV-2, приобрела широкий масштаб распространения и в скором времени стала пандемией. ВОЗ объявила COVID-19 глобальной чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения в январе 2020 г., а затем пандемией в марте 2020 г.[1]

Вирус рекордно быстро распространился по всему миру и связан с высокими показателями заболеваемости и смертности. Как и многие страны мира Кыргызская Республика не избежала распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19. Первый случай коронавирусной инфекции был зарегистрирован 16 марта 2020 года на юге республики. [2] В связи со сложившейся эпидемической ситуацией в мире, был усилен санитарно-карантинный контроль на пунктах пропуска в Кыргызской Республике. [3]

Пик заболеваемости в Кыргызской Республике пришелся на июль 2020 г. По состоянию на 6 июля 2021 года в республике было зарегистрировано 133 303 случаев коронавирусной инфекции, из которых выздоровели 113 975 (87%), зарегистрированы смерти 2 054 (1,5%).[4]

На эффективность имеющихся мер профилактики COVID-19 в большей степени оказывают влияние знания, отношение и практика среди населения в отношении этого заболевания. Знания относятся к сравнительному уровню знаний общества о биомедицинских концепциях. Отношение относится к мыслям, чувствам и действиям к этой концепции, которые располагают людей действовать наилучшим образом. Практика относится к степени, в которой эти меры были реализованы среди населения.

*Цели исследования.* Общей целью данного исследования является внесение вклада в более полное понимание знаний, отношения и практик (ЗОП) индивидов в отношении COVID-19, а также воздействия на психическое здоровье и другие личные виды воздействия пандемии.

## Методы исследования

В августе 2021 года мы провели кросс-секционное исследование среди взрослого населения городов Бишкек и Нарын, в которых отмечались наи-

больший и наименьший коэффициент заболеваемости COVID-19 в стране по состоянию на май 2021 г [5,6]. Исследуемая группа включала резидентов этих городов в возрасте 18 лет и старше. Социально-демографические данные, информация о знаниях, отношении и практиках к COVID 19, были собраны с помощью разработанного стандартизированного опросника CDC в программе ODK на смартфонах.

Опрос проводился лицом к лицу с соблюдением индивидуальной защиты, гарантируя отсутствие риска передачи COVID-19. Участие было добровольным и после информирования участников о проводимом исследовании, от участников было получено письменное информированное согласие.

Размер выборки был рассчитан в статистической программе R версии 3.6.1. Мы использовали метод Кауэрмана (2010) для расчета размера выборки на основе Р-ожидаемой доли событий, е-допустимой погрешности (положительное число, указывающее точность, равную половине ширины доверительного интервала), N – размера выборки населения и альфа-уровень значимости. Для набора участников исследования использовался метод простой двухэтапной кластерной выборки. На первом этапе мы включили 6 ЦОНов в городах Бишкек и Нарын, а также по 2 крупнейших торговых центра в каждом районе. На втором этапе при помощи систематической выборки отбирали респондентов. И после подписания информированного согласия участникам были заданы вопросы об изменениях в повседневной жизни и что из предложенных вариантов ответов они практикуют.

Анализ проведен с использованием статистического программного обеспечения Epi Info 7. Переменные были суммированы как частота и процент.

## Результаты

Всего в исследовании приняли участие 1 710 человек, из которых 89 не ответили полностью на анкету и были исключены из анализа. В 1 624 человек были включены в анализ (процент ответов составил 95%). Из респондентов 918 (57%) мужчин и 706 (43%) женщин. Средний возраст участников исследования составил 35 лет, стандартное отклонение 14,9. Половина опрошенных имела средне-специальное образование 871 (54%), уровень средней за

**Таблица 1. Социально-демографические характеристики взрослого населения Бишкека и Нарына, Кыргызская Республика, август 2021 год.**

Table 1. Socio-demographic characteristics of the adult population of Bishkek and Naryn, Kyrgyz Republic, August 2021

| Характеристики                 | Всего<br>N=1624 (%) | Бишкек<br>N=1390 (%) | Нарын<br>N=234 (%) |
|--------------------------------|---------------------|----------------------|--------------------|
| Пол                            |                     |                      |                    |
| Мужской                        | 918 (57)            | 802 (58)             | 116 (50)           |
| Женский                        | 706 (43)            | 588 (42)             | 118 (50)           |
| Возраст (годы)                 |                     |                      |                    |
| 18-30 лет                      | 754 (46)            | 658 (47)             | 96 (41)            |
| 31-60 лет                      | 756 (47)            | 624 (45)             | 132 (56)           |
| 61+                            | 104 (6)             | 99 (7)               | 5 (2)              |
| Предпочитаю не отвечать        | 10 (1)              | 9 (1)                | 1 (<1)             |
| Образование                    |                     |                      |                    |
| Среднее                        | 17 (1)              | 16 (1)               | 1 (<1)             |
| Средне-специальное             | 871 (54)            | 739 (53)             | 132 (56)           |
| Высшее                         | 730 (45)            | 629 (45)             | 101 (43)           |
| Предпочитаю не отвечать        | 6 (<1)              | 6 (<1)               | 0 (0)              |
| Средняя зарплата до пандемии   |                     |                      |                    |
| 12-199 USD                     | 542 (33)            | 435 (31)             | 107 (46)           |
| 200 USD и выше                 | 546 (34)            | 487 (35)             | 59 (25)            |
| Не получал доход               | 315 (19)            | 258 (19)             | 57 (24)            |
| Предпочитаю не отвечать        | 221 (14)            | 210 (15)             | 11 (5)             |
| Занятость                      |                     |                      |                    |
| Работаю полный день            | 946 (58)            | 786 (56)             | 160 (68)           |
| Работаю с частичной занятостью | 245 (15)            | 208 (15)             | 37 (16)            |
| Предпочитаю не отвечать        | 433 (27)            | 396 (29)             | 37 (16)            |

работной платы до пандемии составлял 232,7 \$. Половина участников исследования была трудоустроена на полный рабочий день 946 (58%), частичную занятость отметили 245 (15%). Социально-демографические данные исследуемого населения показаны в Таблице 1.

Знания участников исследования о COVID-19 описаны в Таблице 2. Большинство, то есть 1490 (92%), знали, что COVID-19 может распространяться от человека к человеку, когда люди находятся в близком контакте друг с другом, 1371 (84%) знали, что человек зараженный COVID-19, может передавать вирус другим, даже если у него нет симптомов и 1412 (87%) знали, что изоляция лиц, зараженных COVID-19, является эффективным способом сокращения распространения вируса.

Таблица 3. отражает отношение участников исследования к COVID-19. В общей сложности 1446 (89%) считают важным носить маску внутри помещения в общественных местах, 1440 (89%) отметили важным практиковать физическое дистанцирование, когда они находятся в помещении даже в маске, 1556 (96%) считают важным мыть руки с мылом и водой в течение 20 секунд после посещения общественных мест, так же 1532 (92%) опрошенных респондентов

согласились с тем, что необходимо проводить очистку и дезинфекцию дверных ручек и поверхностей, чтобы предотвратить распространение COVID-19.

Таблица 4. показывает практику в отношении COVID-19 среди респондентов исследования. Так ношение маски отметили 1255 (77%) респондентов, практикуют физическое дистанцирование 955 (59%) респондентов.

## Выводы и обсуждение

Чтобы гарантировать окончательный успех в борьбе над COVID-19, необходимо соблюдение людьми мер профилактики, на которые в значительной степени влияют их знания, отношение и практика в отношении COVID-19 в соответствии с теорией знаний, отношений и практики [7][8][9]. BibliographyКак показало наше исследование общие знания о личной профилактике, такие как мытье рук с мылом и водой, использование масок и соблюдение физической дистанции, были хорошими. Но к сожалению, хорошие знания не влияли на хорошее отношение или практику среди исследуемого населения.



**Таблица 2. Знания о COVID-19 среди участников исследования, Кыргызская Республика, 2021 год.**

Table 2. Knowledge about COVID-19 among study participants, Kyrgyz Republic, 2021.

| Характеристики                                                                                                                                             | Всего<br>(N=1624) | Бишкек<br>(N=1390) | Нарын<br>(N=234) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|------------------|
| COVID-19 может распространяться от человека к человеку, когда люди находятся в близком контакте друг с другом                                              |                   |                    |                  |
| Правильно                                                                                                                                                  | 1490 (92)         | 1282 (92)          | 208 (89)         |
| Неправильно                                                                                                                                                | 134 (8)           | 108 (8)            | 26 (11)          |
| Человек, зараженный COVID-19, может передавать вирус другим, даже если у него нет симптомов                                                                |                   |                    |                  |
| Правильно                                                                                                                                                  | 1371 (84)         | 1204 (87)          | 167 (71)         |
| Неправильно                                                                                                                                                | 253 (16)          | 186 (13)           | 67 (29)          |
| Изоляция лиц, зараженных COVID-19, является эффективным способом сокращения распространения вируса                                                         |                   |                    |                  |
| Правильно                                                                                                                                                  | 1412 (87)         | 1213 (87)          | 199 (85)         |
| Неправильно                                                                                                                                                | 212 (13)          | 177 (13)           | 35 (15)          |
| Пожилые люди и люди с хроническими заболеваниями, такими как болезни сердца или легких, наиболее подвержены повышенному риску серьезных симптомов COVID-19 |                   |                    |                  |
| Правильно                                                                                                                                                  | 1542 (95)         | 1319 (95)          | 223 (95)         |
| Неправильно                                                                                                                                                | 82 (5)            | 71 (5)             | 11 (5)           |

**Таблица 3. Отношение среди участников исследования к COVID-19, Кыргызская Республика, 2021 год.**

Table 3. Attitude among the study participants to COVID-19, Kyrgyz Republic, 2021.

| Характеристики                                                                                                  | Всего<br>(n=1624) | Бишкек<br>(N=1390) | Нарын<br>(N=234) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|------------------|
| Важно носить маску ВНУТРИ ПОМЕЩЕНИЯ                                                                             |                   |                    |                  |
| Согласен                                                                                                        | 1446 (89)         | 1244 (89)          | 202 (86)         |
| Не согласен                                                                                                     | 178 (11)          | 146 (11)           | 32 (14)          |
| Важно носить маску вблизи людей в общественных пространствах НА ОТКРЫТОМ ВОЗДУХЕ                                |                   |                    |                  |
| Согласен                                                                                                        | 796 (49)          | 702 (51)           | 94 (40)          |
| Не согласен                                                                                                     | 828 (51)          | 688 (49)           | 140 (60)         |
| Важно практиковать физическое дистанцирование <1 метра между людьми ВНУТРИ ПОМЕЩЕНИЯ, даже если они носят маску |                   |                    |                  |
| Согласен                                                                                                        | 1440 (89)         | 1257 (90)          | 183 (78)         |
| Не согласен                                                                                                     | 184 (11)          | 133 (10)           | 51 (22)          |
| Важно практиковать физическое дистанцирование <1 метра НА ОТКРЫТОМ ВОЗДУХЕ, даже если они носят маску           |                   |                    |                  |
| Согласен                                                                                                        | 1059 (65)         | 926 (67)           | 133 (57)         |
| Не согласен                                                                                                     | 565 (35)          | 464 (33)           | 101 (43)         |
| Важно проводить очистку и дезинфекцию поверхностей, чтобы предотвратить распространение COVID-19                |                   |                    |                  |
| Согласен                                                                                                        | 1532 (94)         | 1308 (94)          | 224 (96)         |
| Не согласен                                                                                                     | 92 (6)            | 82 (5)             | 10 (4)           |
| Важно мыть руки с мылом и водой в течение 20 секунд после посещения общественных мест                           |                   |                    |                  |
| Согласен                                                                                                        | 1556 (96)         | 1330 (96)          | 226 (97)         |
| Не согласен                                                                                                     | 68 (4)            | 60 (4)             | 8 (3)            |

**Таблица 4. Практика в отношении COVID-19 среди участников исследования, Кыргызская Республика, 2021 год.**

Table 4. COVID-19 practice among study participants, Kyrgyz Republic, 2021.

| Характеристики                                                                                                   | Bcero<br>(N=1624) | Bishkek<br>(N=1390) | Naryn<br>(N=234) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|------------------|
| Изменения произошедшие в вашем образе жизни из-за пандемии COVID-19?                                             |                   |                     |                  |
| Ношу маску                                                                                                       |                   |                     |                  |
| Да                                                                                                               | 1255 (77)         | 1090 (78)           | 165 (71)         |
| Нет                                                                                                              | 369 (23)          | 300 (22)            | 69 (29)          |
| Практикую физическое дистанцирование от людей, не проживающих в моем домохозяйстве                               |                   |                     |                  |
| Да                                                                                                               | 955 (59)          | 827 (59)            | 128 (55)         |
| Нет                                                                                                              | 669 (41)          | 563 (41)            | 106 (45)         |
| Избегаю излишних поездок ВНУТРИ СТРАНЫ                                                                           |                   |                     |                  |
| Да                                                                                                               | 230 (14)          | 220 (16)            | 10 (4)           |
| Нет                                                                                                              | 1394 (86)         | 1170 (84)           | 224 (96)         |
| Избегаю излишних поездок ЗА РУБЕЖ                                                                                |                   |                     |                  |
| Да                                                                                                               | 208 (13)          | 188 (24)            | 20 (9)           |
| Нет                                                                                                              | 1416 (87)         | 1202 (86)           | 214 (91)         |
| Избегаю больниц или медицинских центров для получения РУТИННОЙ или ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ помощи                       |                   |                     |                  |
| Да                                                                                                               | 360 (22)          | 300 (22)            | 60 (26)          |
| Нет                                                                                                              | 1264 (78)         | 1090 (78)           | 174 (74)         |
| Избегаю больниц или медицинских центров для получения ОСНОВНЫХ УСЛУГ (беременность /осмотры ребенка/лечение ВИЧ) |                   |                     |                  |
| Да                                                                                                               | 128 (8)           | 106 (8)             | 22 (9)           |
| Нет                                                                                                              | 1496 (92)         | 1284 (92)           | 212 (91)         |
| Избегаю мест скопления людей В ПОМЕЩЕНИЯХ                                                                        |                   |                     |                  |
| Да                                                                                                               | 776 (48)          | 668 (48)            | 108 (46)         |
| Нет                                                                                                              | 848 (52)          | 722 (52)            | 126 (54)         |
| Избегаю мест скопления людей на ОТКРЫТОМ ВОЗДУХЕ                                                                 |                   |                     |                  |
| Да                                                                                                               | 147 (9)           | 131 (9)             | 16 (7)           |
| Нет                                                                                                              | 1477 (91)         | 1259 (91)           | 218 (93)         |
| Избегаю контакта с родственниками, не проживающими в моем домохозяйстве, в ЗАКРЫТЫХ помещениях                   |                   |                     |                  |
| Да                                                                                                               | 179 (11)          | 175 (13)            | 4 (2)            |
| Нет                                                                                                              | 1445 (89)         | 1215 (87)           | 230 (98)         |
| Избегаю контакта с родственниками, не проживающими в моем домохозяйстве, НА ОТКРЫТОМ ВОЗДУХЕ                     |                   |                     |                  |
| Да                                                                                                               | 44 (3)            | 42 (3)              | 2 (1)            |
| Нет                                                                                                              | 1580 (97)         | 1348 (97)           | 232 (99)         |
| Избегаю ОБЩЕСТВЕННОГО транспорта (автобусы....)                                                                  |                   |                     |                  |
| Да                                                                                                               | 331 (20)          | 257 (19)            | 74 (32)          |
| Нет                                                                                                              | 1293 (80)         | 1133 (81)           | 160 (68)         |
| Избегаю совместного использования такси или совместных поездок                                                   |                   |                     |                  |
| Да                                                                                                               | 105 (6)           | 87 (6)              | 18 (8)           |
| Нет                                                                                                              | 1519 (94)         | 1303 (94)           | 216 (92)         |

В проведенном исследовании следует отметить некоторые ограничения. Во-первых, поскольку анкетирование проводилось в городах, наша выборка может быть представлена в основном городскими жителями. Во-вторых, выбранные места дислокации для проведения опросов: крупные торговые центры и Центры по обслуживанию населения городов Бишкек и Нарын. Обобщение результатов должно быть осторожным. Изменения с

развитием пандемии и течением времени необходимо изучать с помощью долговременных исследований. В-четвертых, чтобы избежать набора большого множества дополнительных вопросов в анкете и слишком длительного времени для ответа, в качестве влияющих факторов рассматривались только социально-демографические факторы, факторы, связанные с эпидемией, знания, отношение и практика, насилие, отношение к вакцинации.

В общем результаты нашего исследования говорят о том, что участники обладают адекватным уровнем знаний и не плохим отношением к COVID-19, но в то же время отмечается низкая практика.

В ближайшем будущем рекомендуется провести дополнительные исследования, для определения конкретного воздействия, которое пандемия COVID-19 оказала на жизнь населения.

#### **Финансирование.**

Исследование было профинансировано Центрами по контролю и профилактике заболеваний (CDC) в рамках соглашения о сотрудничестве (Це-

левая программная поддержка стран в рамках Глобального фонда и ПЕПФАР), номер гранта 6 NU2GGH002215-02-04, идентификационный номер мероприятий: HQ-21-002215-01.

#### **Благодарность**

*Авторы выражают огромную благодарность всем респондентам, принявшим участие в этом исследовании.*

**Жазуучулар ар кандай кызыкчылыктардын чыр жоктугун жарыялайт.**

**Авторы заявляют об отсутствии конфликтов интересов.**

**The authors declare no conflicts of interest.**

#### **Литература/References**

1. ВОЗ объявила о начале пандемии COVID-19. Всемирная организация здравоохранения, 2020.[VOZ ob"yavila o nachale pandemii COVID-19. Vsemirnaya organizaciya zdavooohraneniya, 2020.]
2. В Кыргызстане зарегистрирован первый случай коронавируса [Electronic resource]. URL: <http://kabar.kg/news/v-kyrgyzstane-zaregistrirovan-pervyye-3-sluchaia-koronavirusa/> (accessed: 30.06.2021).[V Kyrgyzstane zaregistrirovan pervyj sluchaj koronavirusa [Electronic resource]. URL: <http://kabar.kg/news/v-kyrgyzstane-zaregistrirovan-pervyye-3-sluchaia-koronavirusa/> (accessed: 30.06.2021).]
3. В Кыргызстане вводится режим чрезвычайного положения [Electronic resource]. URL: <https://rus.azattyk.org/a/30505743.html> (accessed: 09.07.2021).[V Kyrgyzstane zaregistrirovan pervyj sluchaj koronavirusa [Electronic resource]. URL: <http://kabar.kg/news/v-kyrgyzstane-zaregistrirovan-pervyye-3-sluchaia-koronavirusa/> (accessed: 30.06.2021).]
4. Статистические данные по COVID-19 в Кыргызстане на 9 июля [Electronic resource]. URL: <http://med.kg/ru/informatsii/4827-statisticheskie-dannye-po-covid-19-v-kyrgyzstane-na-9-iyulya-2.html> (accessed: 09.07.2021). [Statisticheskie dannye po COVID-19 v Kyrgyzstane na 9 iyulya [Electronic resource]. URL: <http://med.kg/ru/informatsii/4827-statisticheskie-dannye-po-covid-19-v-kyrgyzstane-na-9-iyulya-2.html> (accessed: 09.07.2021).]
5. Бишкек — Википедия [Electronic resource]. URL: <https://ru.wikipedia.org/wiki/Бишкек> (accessed: 02.07.2021).[Bishkek — Vikipediya [Electronic resource]. URL: <https://ru.wikipedia.org/wiki/Bishkek> (accessed: 02.07.2021).]
6. Нарынская область — Википедия [Electronic resource]. URL: [https://ru.wikipedia.org/wiki/Нарынская\\_область](https://ru.wikipedia.org/wiki/Нарынская_область) (accessed: 02.07.2021).[Narynskaya oblast' — Vikipediya [Electronic resource]. URL: [https://ru.wikipedia.org/wiki/Narynskaya\\_oblast'](https://ru.wikipedia.org/wiki/Narynskaya_oblast') (accessed: 02.07.2021).]

#### **Авторы:**

**Малышева Марина Андреевна**, врач эпидемиолог Республиканского центра иммунопрофилактики, Резидент учебной программы по Полевой эпидемиологии в Регионе Центральной Азии, Бишкек, Кыргызская Республика;

**Набилова Дилара Азизовна**, д.м.н., Старший советник по прикладной эпидемиологии, Программы обучения эпидемиологии в Центральной Азии в Центре по контролю и профилактике заболеваний США, Алмата, Республика Казахстан;

**Зикриярова Санам Махсутжановна**, к.м.н. доцент кафедры эпидемиологии с курсом ВИЧ инфекции Казахский медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова, Алмата, Респуб лика Казахстан.

#### **Authors:**

**Marina Andreevna Malysheva**, epidemiologist at the Republican Immunoprophylaxis Center, Resident of the Field Epidemiology Curriculum in Central Asia Region, Bishkek, Kyrgyz Republic;

**Nabirova Dilyara Azizovna**, MD, Senior Advisor in Applied Epidemiology, Central Asia Epidemiology Training Program at the US Center for Disease Control and Prevention, Almaty, Republic of Kazakhstan;

**Zikriyarova Sanam Makhsutzhanovna**, Ph.D. Associate Professor of Epidemiology with course of HIV infection Kazakh Medical University named after S.D. Asfendiyarova, Almaty, Republic of Kazakhstan.

Поступила в редакцию 25.03.2022

Принята к печати 14.04.2022

Received 25.03.2022

Accepted 14.04.2022