מטרת מחקר זה היא לבחון את שיעורי ההתחסנות נגד נגיף הקורונה (Covid-19) ושיעורי התגובה בקרב קבוצות עולים בהשוואה ללא עולים. מדיניות החיסונים ותגובת האזרחים של ישראל זכו לשבחים והיוו דוגמא ומופת. יחד עם זאת, בתוך האוכלוסייה המגוונת של ישראל ישנן קבוצות בעלות סיכוי נמוך יותר לקבל חיסונים או לקבל חיסונים בזמן בהשוואה לישראלים שאינם עולים. ההבדלים בין עולים ללא עולים נעוצים בהבדלי התרבות והשפה; אך אוכלוסיית העולים המגוונת נבדלת בזמני התגובה בשל מספר סיבות: מאפיינים דמוגרפיים (כגון מגדר, גיל, מצב סוציו-אקונומי, ארץ מוצא, מספר שנות מגורים בישראל, אזור מגורים) ומשתנים הקשורים לבריאות (כגון תחלואה נלווית של סוכרת, מחלות לב וכלי דם, הרגלים הכוללים עישון ושימוש בשירותי בריאות). כל המשתנים הללו עשויים להשפיע על שיעורי ההתחסנות ועל הזמן שבין קבלת ההודעה על זמינות החיסונים ועד לקבלת החיסונים בפועל.

1. לאחר ההתאמה לגיל, מגדר, מקום מגורים ותחלואה נלווית, משך הזמן בין קבלת ההודעה על זמינות החיסונים ועד לקבלת החיסונים בפועל גדול יותר בקרב עולים בהשוואה ללא עולים.
2. בקרב העולים, לאחר ההתאמה לגיל, מגדר ותחלואה נלווית, משך הזמן בין קבלת ההודעה על זמינות החיסונים ועד לקבלת החיסונים בפועל קשור לאזור מגורים (עם ריכוז גבוה יותר של ילידי ישראל), שנות מגורים בארץ וארץ מוצא.

טכניקות רבות משתנים המשוות שיעורי התחסנות בהתאמה למגדר וגיל ומהירות התגובה בין עולים לכאלה שלא עולים. בעזרת ניתוחים אחרים יבוצעו השוואות בהתאמה למין וגיל של שיעורי ההתחסנות ומהירות התגובה בקרב עולים לפי ארץ מוצא ומספר שנות מגורים בישראל.

זיהוי קבוצות אוכלוסייה בעלות תגובות מאוחרות מאפשר יצירת תגובות יעילות וממוקדות יותר לבריאות הציבור.