

The Optimise Study : A rapid survey

دراسة التحسين: مسح سريع

لفحص تأثير الموقف المحتمل من إعلان حالة الطوارئ في هولندا فكتة، بالمكافحة الحائجة

Special Report | June 2022

تقرير خاص | يونيو 2022

Margaret Hellard, Katherine Gibney, Mark Stoové, Anna Wilkinson, Katherine Heath, Aimée Altermatt, Kathryn Young, Thi Nguyen, Defeng Jin and Freya Saich



مسح سريع لفحص تأثير الموقف المحتمل من إعلان حالة الطوارئ في ولاية فيكتوريا لمكافحة الجائحة

خلفية

في مارس 2020، أعلنت حكومة فيكتوريا حالة الطوارئ لمكافحة كوفيد-19 والمساعدة في تزويد كبير مسؤولي الصحة بالسلطات اللازمة لإدارة الوباء. تم تصميم إطار حالة الطوارئ للاستجابة للأحداث الخطيرة ولكن قصيرة المدى. في ديسمبر 2021، انتهت حالة الطوارئ وتم استبدالها بإطار إدارة الجائحة. تم تصميم هذا التشريع خصيصًا للمساعدة في منع وإدارة مخاطر الصحة العامة التي يشكلها الوباء. اعتبارًا من 15 ديسمبر 2021، أعطى إعلان الوباء الصادر عن رئيس الوزراء وزير الصحة الفيكتوري سلطة إصدار أوامر الوباء لحماية الصحة العامة في فيكتوريا ومكافحة كوفيد-19.

على مدار جائحة كوفيد-19، كانت هناك العديد من أوامر الوباء الصادرة عن الحكومة، بما في ذلك متطلبات ارتداء قناع الوجه ومتطلبات بقاء الأشخاص المصابين بكوفيد-19 وجهات اتصالهم الوثيقة في المنزل. ما لم يتم تمديده، فإن إعلان الجائحة المعمول به حاليًا من المقرر أن ينتهي في الساعة 11.59 مساءً في 12 يوليو 2022. إذا حدث ذلك، فلن يكون لوزير الصحة سلطة إصدار أوامر تخص الوباء.

تابعت دراسة التحسين مجموعة من حوالي 700 من سكان فيكتوريا منذ سبتمبر 2020. وأجري مسح سريع بين 27 مايو و 6 يونيو 2022 لتقييم السلوكيات المتلى للمشاركين بموجب إعلان الجائحة الحالي وسلوكياتهم المحتملة في حالة توقف إعلان الجائحة الفيكتوري ونشرها على الملأ. لم تعد الأوامر الصحية سارية. من بين 668 مشاركًا تمت دعوتهم لاستكمال الاستبيان، أجاب 516 (77٪). كان المشاركون الذين أكملوا الاستطلاع ممثلين لمجموعة استطلاع دراسة التحسين، حيث أكمل خمسة عشر مشاركًا الاستبيانات التي يديرها الهاتف مع جامعي البيانات ثنائيي اللغة في لغة الماندرين والعربية والدينكا.

ملخص النتائج

- أفاد ما يقرب من ثلث المشاركين (32 ٪، العدد = 166) أنهم أثبتوا نتائج إيجابية لكوفيد-19 مرة واحدة على الأقل منذ بداية الوباء. أفاد نصف هؤلاء المشاركين (50 ٪، العدد = 83) أنهم أثبتوا نتائج إيجابية في الأشهر الثلاثة الماضية.

أثر إعلان الوباء

- في حين أشار معظم المستجيبين إلى أنهم سيتبعون متطلبات وتوصيات كوفيد-19 الحالية إذا كانت نتيجة اختبارهم إيجابية حتى إذا توقف إعلان الجائحة، كان هناك انخفاض ملحوظ في نسبة المشاركين الذين أشاروا إلى أنهم سيلتزمون ببعض التدابير.
- أفاد خمسة وثمانون بالمائة من المشاركين بأنهم سيكونون "من المحتمل جدًا" أن يُعزلوا لمدة سبعة أيام إذا كانت نتيجة اختبارهم إيجابية بموجب إعلان الجائحة الحالي، مقابل 65٪ من المشاركين إذا لم يعد الإعلان ساريًا.
- قال 95٪ مقابل 87٪ من المشاركين إنهم سيقفون في المنزل لمدة سبعة أيام إن كانت نتيجة الاختبار إيجابية بغض النظر عن الأعراض الواردة في إعلان الوباء مقارنة بعدم الإعلان.
- مقابل 95٪ قالوا إنه من "المحتمل" أو "محتمل جدًا" إبلاغ معارفهم مثل الأسرة بنتائجهم الإيجابية بموجب إعلان 98٪ الجائحة مقارنةً بغير إعلان الجائحة، و 96٪ مقابل 92٪ قالوا إنه من "المرجح" أو "مرجح جدًا" "إخطار صاحب العمل أو المنشأة التعليمية بنتيجة الاختبار الإيجابية".
- إذا توقف إعلان الجائحة، كان هناك تغيير كبير في نسب المشاركين مما يشيرون إلى أنه سيكون من "المحتمل" أو "محتمل جدًا": البقاء في المنزل فقط للأيام التي ظهرت عليهم فيها الأعراض (37٪ بموجب إعلان الجائحة مقابل 56٪) كما زادت نسبة الذين يغادرون المنزل للتسوق لشراء. إذا توقف إعلان الجائحة (إذا كانت نتيجة الاختبار إيجابية) البقالة والإمدادات من (17 ٪ مقابل 26٪)
- أفاد معظم المشاركين إلى أنهم سيتبعون متطلبات وتوصيات كوفيد-19 الحالية إذا كانوا على اتصال مع الأسرة / الأسرة حتى لو توقف إعلان الوباء ولم تكن هناك متطلبات (ولكن التوصيات كانت موجودة). ومع ذلك، كانت هناك انخفاضات كبيرة في نسبة المشاركين الذين أفادوا بأنه سيكون من "المرجح" أو "محتمل جدًا": البقاء في المنزل في أي من الأيام تظهر عليهم فيها الأعراض (89٪ بموجب إعلان الجائحة الحالي مقابل 79٪ إذا توقف إعلان الجائحة)، استمر في اتباع المتطلبات الحالية واستخدام المستضد السريع أو أدوات الاختبار الذاتي السريع لمدة خمسة أيام على الأقل من سبعة أيام من التعرض (87٪ مقابل 73٪).
- أفاد ثلثا المشاركين (67٪) أنه من "من المحتمل جدًا" البقاء في المنزل في أي أيام تظهر عليهم فيها أعراض شبيهة بكوفيد-19 إذا كانوا على اتصال مع الأسرة / الأسرة بموجب إعلان الوباء الحالي. انخفض هذا إلى 55 ٪ إذا لم يعد إعلان الجائحة ساري المفعول.

- إذا كانوا من جهات اتصال منزلية / منزلية، فإن نسبة المشاركين الذين يشيرون إلى أنه من "من المحتمل" أو من "المحتمل جدًا" أن يلجأوا إلى استخدام أدوات الاختبار الذاتي السريع فقط إذا ظهرت عليهم الأعراض زادت من 48٪. بموجب الترتيبات الحالية إلى 56٪ إذا تم الإعلان عن الجائحة توقفت.

إذا توقف إعلان الجائحة، فإن المشاركين الذين لم يسبق أن ثبتت إصابتهم بالفيروس أفادوا بأنهم سيكونون أكثر عرضة للبقاء في المنزل إذا كانوا على اتصال مع الأسرة / الأسرة من أولئك الذين ثبتت إصابتهم سابقًا (62٪ مقابل 50٪). قبول إجراءات الوقاية من كوفيد-19

- أشار المشاركون إلى موافقتهم على تدابير الوقاية من كوفيد-19 المعمول بها حاليًا.
- ثمانية وثمانين في المائة (514/454) "وافقوا إلى حد ما" أو "وافقوا تمامًا" على أنه سيكون من المقبول مطالبة جميع الأشخاص الذين ثبتت إصابتهم بكوفيد-19 بالعزل لمدة سبعة أيام بعد أن أثبتت إصابتهم بالفيروس ، كما هو مطلوب حاليًا.

- ثلاثة أرباع المشاركين (508/382 ، 75٪) "وافقوا إلى حد ما" أو "وافقوا تمامًا" على أنه مقبول لديهم أن يطلب من جهات الاتصال العائلية أو شبه العائلية اتباع المتطلبات التوصيات ذات الصلة بكوفيد-19 إذا غادروا المنزل في غضون سبعة أيام بعد إخطارهم بأنهم على اتصال بالأسرة أو شبه الأسرة.
- غالبية المشاركين "وافقوا إلى حد ما" أو "وافقوا تمامًا" على أنه سيكون من المقبول أن يستمر الأشخاص في العزل لمدة سبعة أيام إذا ثبتت إصابتهم بكوفيد-19، خاصة إذا كان هناك عدد كبير باستمرار من حالات دخول المستشفى مع كوفيد-19 (91٪ ، 511/467) وأكثر من 20000 حالة يوميًا (89٪ ، 510/455) في فيكتوريا.
- أظهر المشاركون تفضيلًا للمتطلبات على التوصيات المتعلقة بالعزل والحجر الصحي للأشخاص الذين ثبتت إصابتهم بكوفيد-19 وجهات اتصالهم الأسرية أو شبه الأسرية.

1. التركيبة السكانية

من بين 166 مشاركًا (32٪) ممن ثبتت إصابتهم بكوفيد-19، أصيب 50٪ (العدد = 83) في الأشهر الثلاثة الماضية، وأصيب 40٪ (ن = 66) قبل ثلاثة إلى ستة أشهر، 5٪ (العدد = 8) أصيبوا منذ سبعة إلى 12 شهرًا وأصيب 2٪ (العدد = 4) منذ أكثر من 12 شهرًا. أشار نصف المشاركين (50٪، 516/259) إلى أنهم مطالبون حاليًا بحضور مكان عملهم شخصيًا، بينما أفاد 23٪ (العدد = 119) أنه لا يتعين عليهم حضور مكان عملهم (أي يمكنهم العمل من المنزل) . ستة وعشرون بالمائة (العدد = 135) لم يكونوا موظفين في وقت المسح.

2. سلوكيات المشاركين الذين أتت نتيجة اختبارهم إيجابية

سألنا المشاركين عن سلوكياتهم إذا كانت نتيجة اختبارهم إيجابية لكوفيد-19 بموجب إعلان الوباء الحالي، وماذا سيفعلون إذا كانت نتيجة اختبارهم إيجابية ولم يعد الإعلان ساريًا. بشكل عام، أفاد معظم المشاركين أنهم من المحتمل أن يتبعوا تدابير الوقاية الحالية من كوفيد-19 إذا ثبتت إصابتهم به. ومع ذلك، كانت هناك بعض الاختلافات، حيث تشارك نسبة أقل من المشاركين في تدابير الوقاية من كوفيد-19 إذا توقف إعلان الجائحة. على سبيل المثال، وجد اختبار أهمية مربع كاي فرقًا كبيرًا بين نسبة المشاركين الذين أبلغوا عن احتمال بقائهم في المنزل لمدة سبعة أيام بعد اختبارهم إيجابيًا بغض النظر عن الأعراض بموجب إعلان الجائحة الحالي (95٪) وإذا توقف الإعلان، وإذا توقف الإعلان (87٪).

بموجب إعلان الوباء الحالي ، سيكون 37 ٪ من المشاركين "من المحتمل جدًا" أو "من المحتمل" البقاء في المنزل فقط في الأيام التي تظهر عليهم فيها الأعراض إذا ثبتت إصابتهم بكوفيد-19. إذا توقف الإعلان، سيكون 56٪ "مرجحًا جدًا" أو "محتملاً" أن يفعلوا ذلك (انظر الشكل 2). وجد اختبار أهمية مربع كاي فرقًا كبيرًا بين هاتين النسبتين.

بالنسبة للمشاركين الذين أشاروا إلى رد غير "محتمل جدًا" على السؤال حول ما إذا كانوا سيقفون في المنزل لمدة سبعة أيام بعد اختبارهم إيجابيًا لكوفيد-19 بغض النظر عن الأعراض، نظرنا في سلوكهم المتوقع إذا كانوا سيغادرون المنزل (انظر الشكل 3). بموجب الإعلان الحالي ، إذا كانت نتيجة اختبارهم إيجابية وغادروا المنزل، فمن المحتمل جدًا أن يرتدي 47٪ (74/35) قناعًا للوجه في الداخل، مقارنة بـ 45٪ (174/78) الذين سيكونون "مرجحًا جدًا" قم بذلك إذا لم يعد الإعلان ساريًا. إذا كانت نتيجة اختبارهم إيجابية لكوفيد-19 وغادروا المنزل بموجب إعلان الجائحة الحالي، فسيكون 50٪ (74/37) "من المحتمل جدًا" تجنب الإعدادات الحساسة مثل المستشفيات ومرافق رعاية المسنين و 60٪ (178/107) سيكون "مرجحًا جدًا" تجنب الأوضاع الحساسة إذا توقف الإعلان. من المرجح أيضًا أن يتجنب المشاركون زيارة كبار السن أو المعرضين لخطر الإصابة بكوفيد-19 الحاد إذا كان إعلان الجائحة سينتهي ؛ 53٪ (73/39)

سيكون "من المحتمل جدًا" تجنب رؤية الأشخاص المعرضين لخطر الإصابة بفيروس كوفيد-19 الشديد إذا كانت نتيجة اختبارهم إيجابية وغادروا المنزل بموجب الإعلان الحالي ، مقارنة بـ 61٪ (177/108) إذا كان الإعلان قد توقف. يوضح الجدول 1 أدناه السلوكيات المحتملة للمشاركين إذا كانت نتيجة اختبارهم إيجابية بموجب إعلان الجائحة الحالي وإذا توقف الإعلان. إذا تمت إزالة الإعلان، فسيكون هناك انخفاض كبير في نسب المشاركين الذين "من المحتمل" أو "المحتمل جدًا" أن يبقوا في المنزل لمدة سبعة أيام من الاختبار الإيجابي بغض النظر عن الأعراض (95٪ مقابل 87٪)، سيقومون بإبلاغ جهات الاتصال بما في ذلك الأسرة أو الشبهيوة بالأسرة (98٪ مقابل 95٪)، وإخطار صاحب

العمل أو المنشأة التعليمية الخاصة بهم نتيجة اختبار إيجابية (96% مقابل 92%). كانت هناك زيادات كبيرة في نسب المشاركين الذين من المحتمل أو المحتمل جدًا أن: البقاء في المنزل فقط للأيام التي ظهرت عليهم الأعراض (37% مقابل 56%)، ممن يتركون المنزل للتسوق (17% مقابل 26%).

1. سلوكيات الأشخاص من لديهم ارتباطات بأفراد من العائلة أو شبه العائلة

طلب من المشاركين الإشارة إلى سلوكياتهم المحتملة في الأيام السبعة التالية للتعرض لكوفيد-19 إذا تم تحديدهم على أنهم أشخاص تابعون للأسرة أو شبه الأسرة بموجب إعلان الجائحة الحالي، وما إذا تم تحديدهم على أنهم جهة اتصال مع الأسرة أو شبه الأسرة. الإعلان لم يعد ساريًا. أفاد معظم المشاركين بأنهم "من المحتمل" أو "من المحتمل جدًا" اتباع متطلبات الوقاية من كوفيد-19 الحالية بموجب الإعلان الحالي، لكن القليل منهم سيفعل ذلك إذا لم يعد الإعلان ساريًا. إذا تم تحديدهم كجهة اتصال تشبه الأسرة أو شبه الأسرة، فمن المرجح أن يظل المشاركون في المنزل لمدة سبعة أيام بعد التعرض بموجب الإعلان الحالي (23% "محمتم" و 42% "محمتم جدًا") أكثر مما لو توقف الإعلان (19% "مرجح" و 39% "محمتم جدًا"). لم يكن هذا الاختلاف مهمًا بعد إجراء اختبار مربع كاي.

بموجب إعلان الوباء الحالي، سيكون 66% من المشاركين "من المرجح جدًا" البقاء في المنزل في أي أيام ظهرت عليهم فيها أعراض مرتبطة بكوفيد-19 للبقاء في المنزل فقط عندما تظهر عليهم الأعراض كنوع من الاتصال بين العائلة أو شبه العائلة بموجب الإعلان الحالي (89% "محمتم" أو "محمتم جدًا") مما لو لم يكن هناك إعلان جائحة (79% "محمتم" أو "محمتم جدًا").

بالنسبة لأولئك المشاركين الذين أشاروا إلى استجابة غير "مرجحة جدًا" لسؤال ما إذا كانوا سيقفون في المنزل لمدة سبعة أيام من التعرض لحالة كوفيد-19 الإيجابية، نظرنا في سلوكهم المتوقع إذا كانوا سيغادرون المنزل (انظر الشكل 6). إذا لم يعد إعلان الجائحة ساري المفعول، فقد كان هناك انخفاض نسب الردود التي تشير إلى "احتمال كبير": اتباع جميع القواعد الحالية للاتصالات المنزلية / المشابهة للأسرة مثل الاختبار بواسطة اختبارات الاختبار الذاتي السريع (المستضد السريع) لمدة خمسة أيام من أصل سبعة (59% [283/167] بموجب إعلان الجائحة مقابل 40% [301/120] إذا توقف؛ تجنب الأماكن الحساسة مثل [121/298] الإعلان)؛ ارتداء قناع الوجه في الداخل (58% [281/164] مقابل 41% المستشفيات ودور رعاية المسنين (72% [284/205] مقابل 60% [301/180]) ولتجنب رؤية أي شخص أكبر سنًا أو [معرضًا لخطر الإصابة بفيروس كوفيد-19 الحاد (73% [281/206] مقابل 61% [297/182]

بالنسبة للسلوكيات الأربعة المحتملة الموضحة في الشكل 6، وجد اختبار مربع كاي انخفاضًا ملحوظًا في نسبة الأشخاص "المحمتم" أو "المحمتم جدًا" للمشاركة في كل من السلوكيات المحتملة إذا كان لم تعد أوامر الجائحة قائمة (انظر الجدول 2). إذا تمت إزالة الإعلان، فسيكون هناك انخفاض كبير في نسب المشاركين الذين "من المحتمل" أو "المحمتم جدًا": أن: تجنب رؤية أي شخص أكبر سنًا أو معرضًا لخطر الإصابة بفيروس كوفيد-19 الحاد (94% مقابل 84%)، تجنب زيارة الأماكن الحساسة مثل المستشفيات ومرافق رعاية المسنين (93% مقابل 83%)، اتباع جميع المتطلبات الحالية للاتصالات الأسرية أو المشابهة للأسرية (88% مقابل 72%)، ارتداء قناعًا للوجه في الداخل عندما لا تكون في المنزل (87% مقابل 73%).

4. قبول إجراءات الوقاية من كوفيد-19

قمنا بفحص مقبولية تدابير الوقاية من كوفيد-19 المقترحة للأشخاص الذين ثبتت إصابتهم و/أو تم تحديدهم على أنهم على اتصالات عائلية أو شبه عائلية. وجد المشاركون أن متطلبات كوفيد-19 مقبولة أكثر من التوصيات للأشخاص الذين ثبتت إصابتهم ممن لديهم تواصل مع أفراد من الأسرة أو شبه الأسرة.

واحد وتسعون بالمائة (510/463) من المشاركين "وافقوا إلى حد ما" أو "وافقوا تمامًا" على أنه سيكون من المقبول مطالبة العاملين في مجال الصحة ورعاية المسنين الذين ثبتت إصابتهم بعدم حضور العمل لمدة سبعة أيام بعد حصولهم على النتيجة الإيجابية. ثمانية وثمانون في المائة (514/454) "موافقون إلى حد ما" أو "وافقوا تمامًا" على أنه سيكون من المقبول مطالبة جميع الأشخاص الذين ثبتت إصابتهم بكوفيد-19 بالعزل لمدة سبعة أيام بعد اختبار إيجابي، كما هو الحال حاليًا، أثناء فقط 47% (513/242) "موافقون إلى حد ما" أو "وافقوا تمامًا" على أنه سيكون من المقبول فقط التوصية بأن يتم عزل جميع الأشخاص الذين ثبتت إصابتهم بالعزل لمدة سبعة أيام.

ثلاثة أرباع المشاركين (75%، 508/382) "موافقون إلى حد ما" أو "وافقوا تمامًا" على أنه سيكون من المقبول طلب جهات اتصال عائلية أو شبه عائلية للامتنال لنصائح أي الاختبار، ارتداء الأقنعة) إذا يغادرون المنزل في الأيام السبعة التي تلي التعرض. في المقابل، عدد أقل من المشاركين (52%، 507/262) "وافقوا إلى حد ما" أو "وافقوا تمامًا" على أنه سيكون من المقبول أن توصي فقط جهات الاتصال الأسرية أو شبه الأسرية بمغادرة منازلهم في الأيام السبعة التي تلي التعرض لكوفيد-19 إذا اتبعوا نصائح الوقاية من الفيروس.

أكثر من نصف المشاركين (56%، 503/280) "لم يوافقوا إلى حد ما" أو "لم يوافقوا تمامًا" على أنه سيكون من المقبول لأماكن العمل المختلفة أو لمقدمي التعليم أن يقرروا ما إذا كانوا يسمحون للأشخاص الذين ثبتت إصابتهم بكوفيد-19 بالذهاب إلى مكان العمل / مكان التعليم. أكثر من ثلاثة أرباع المشاركين (80%، 508/404) "غير موافق إلى حد ما" أو

"غير موافق تمامًا" على أنه سيكون من المقبول عدم تقديم أي نصيحة للأشخاص الذين هم على اتصال مع الأسرة أو على صلة بالأسرة والسماح لهم باتخاذ خياراتهم بأنفسهم حول الحجر الصحي والاختبار.

5. قبول العزل والحجر

استكشفنا مواقف المشاركين تجاه تدابير الوقاية المحتملة من كوفيد-19 – العزل والحجر الصحي كاستجابة لعدوى الفيروس. في المجتمع الفيكتوري والاستشفاء. اتفق معظم المشاركين على أن العزل والحجر الصحي يجب أن يكونا مطلوبين للأشخاص الذين ثبتت إصابتهم بكوفيد-19 والأشخاص الذين هم على اتصال مع الأسرة أو شبه الأسرة. واحد وتسعون بالمائة (511/467) من المشاركين "وافقوا إلى حد ما" أو "وافقوا تمامًا" على أن الأشخاص الذين ثبتت إصابتهم بكوفيد-19 يجب أن يُطلب منهم العزل لمدة سبعة أيام على الأقل إذا كانت حالات الدخول إلى المستشفى تزداد باستمرار في فيكتوريا. تسعة وثمانون بالمائة (510/455) من المشاركين "وافقوا إلى حد ما" أو "وافقوا تمامًا" على أن الأشخاص الذين ثبتت إصابتهم بكوفيد-19 يجب أن يُطلب منهم العزل لمدة سبعة أيام على الأقل إذا كانت حالات في فيكتوريا أكبر من 20000 في اليوم. COVID-19

أربعة وخمسون بالمائة (54% ، 512/279) من المشاركين "عارضوا نوعًا ما" أو "لا يوافقون تمامًا" على أنه يجب أن تكون هناك توصيات فقط (لكن ليس متطلبات) بشأن العزلة للأشخاص الذين ثبتت إصابتهم بكوفيد-19، بغض النظر عن الحالة أو أرقام الاستشفاء. نسبة أقل قليلاً (51% ، 510/260) من المشاركين "غير موافقين إلى حد ما" أو "غير موافق تمامًا" على أنه بغض النظر عن الحالات أو أرقام العلاج في المستشفى، يجب أن تكون هناك توصيات فقط (ولكن ليس المتطلبات) للأشخاص الذين هم على تواصل مع الأسرة أو شبه الأسرة. يشير هذا إلى أنه من بين مجموعتنا، يقبل المشاركون إلى حد كبير مستوى معيناً من المتطلبات على سلوك الأشخاص عندما تكون نتيجة اختبارهم إيجابية أو يتم تحديدهم على أنهم جهة اتصال أسرية أو شبه أسرية. مقارنة بالمشاركين الذين كانوا قادرين على العمل من المنزل، كان المشاركون الذين اضطروا إلى حضور مكان عملهم شخصياً أقل قبولاً لمتطلبات العزل والحجر الصحي للأشخاص الذين اختبروا اتصالات إيجابية بأفراد العائلة أو شبه العائلة.

تسعة وسبعون في المائة (116/92) من المشاركين الذين يمكنهم العمل من المنزل "وافقوا نوعًا ما" أو "وافقوا تمامًا" على أنه إذا كانت أعداد الحالات في فيكتوريا أكبر من 20000 يوميًا، فيجب أن يُطلب من جهات الاتصال الوثيقة الحجر الصحي لمدة سبعة أيام، حيث مقابل 63% (256/161) من الأشخاص الذين اضطروا للذهاب إلى مكان عملهم شخصياً. وبالمثل، إذا زادت نسبة حالات الإصابة بكوفيد-19 المودعة في المستشفيات في فيكتوريا باستمرار، فإن 84% (116/97) من المشاركين الذين كانوا قادرين على العمل من المنزل "وافقوا إلى حد ما" أو "وافقوا تمامًا" على أنه يجب على جهات الاتصال العائلية أو شبه العائلية الحجر الصحي لمدة لا تقل عن بعد سبعة أيام من التعرض لحالة لكوفيد-19 إيجابية، مقابل 72% (257/186) من المشاركين الذين اضطروا إلى حضور مكان عملهم شخصياً. المشاركون الذين طلب منهم حضور مكان عملهم شخصياً كانوا أكثر عرضة للموافقة على أنه بغض النظر عن عدد الحالات أو حالات الاستشفاء، يجب أن تكون هناك توصيات فقط (وليس متطلبات) بشأن العزلة للأشخاص الذين ثبتت إصابتهم بكوفيد-19 مقارنة بالأشخاص القادرين على العمل من المنزل (37% [256/94] مقابل 26% [118/31] كان المشاركون الذين يتحدثون لغة أخرى غير الإنجليزية في المنزل أكثر ميلاً إلى "الموافقة إلى حد ما" أو "الموافقة تمامًا" على أنه يجب أن تكون هناك توصيات بشأن العزل فقط للأشخاص الذين ثبتت إصابتهم بكوفيد-19 بغض النظر عن عدد الحالات أو دخول المستشفى (57% ، 72/41) مقارنة بالأشخاص الذين يتحدثون الإنجليزية في المنزل

438/134

6. السلوك المحتمل حسب العمر والإصابة السابقة بكوفيد-19

قمنا بمقارنة الاختلافات في سلوكيات الوقاية من كوفيد-19 المتصورة المبلغ عنها بين المشاركين في الفئات العمرية المختلفة تحت الشرط: إذا كانوا على اتصال مع الأسرة / الأسرة وتحت إعلان الجائحة الحالي. عبر جميع الفئات العمرية ، أفاد معظم المشاركين (78-92%) أنهم من المرجح أن يستمروا في اتباع المتطلبات الحالية واستخدام أدوات الاختبار الذاتي السريع لمدة خمسة أيام على الأقل من سبعة أيام من تعرضهم لحالة كوفيد-19 ذات النتيجة الإيجابية. كان المشاركون الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و 44 عامًا أكثر ميلاً إلى حد ما للإبلاغ عن أنهم سيحضرون مكان عملهم في أي شخص إذا كانوا من أفراد الأسرة أو شبه الأسرة ، بغض النظر عما إذا كانت لديهم أعراض (15-29%) مقارنة بمن هم في سن 45 وما فوق (4-10%). أفاد المشاركون الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و 44 عامًا أيضاً أنهم سيكونون أكثر عرضة لزيارة العائلة والأصدقاء كالمعتاد (15-20% مقابل 7-11%) واستخدام وسائل النقل العام (13-20% مقابل 4-9%) مقارنة للمشاركين الذين تبلغ أعمارهم 45 عامًا فأكثر.

أفادت نسبة أقل بكثير من المشاركين الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و 24 عامًا (38% ، 45/17) من أولئك الذين تتراوح أعمارهم بين 25 عامًا فأكثر (57 إلى 95%) أنهم من المحتمل أن يبقوا في المنزل لمدة سبعة أيام من التعرض لفيروس كوفيد-19 ذي النتيجة الإيجابية. كان المشاركون الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و 24 عامًا أقل احتمالاً للإشارة

إلى أنهم سيستخدمون أدوات الاختبار الذاتي السريع فقط إذا ظهرت عليهم أعراض مقارنة بالمشاركين الذين يبلغون من العمر 25 عامًا أو أكبر (35% و 45-52% على التوالي).

قمنا بمقارنة الاستجابات من المشاركين الذين ثبتت إصابتهم سابقًا والذين لم يسبق أن ثبتت إصابتهم بهذه الحالة: إذا تم إخطارهم على أنهم مخالطون لأفراد من العائلة أو شبه العائلة وتم رفع إعلان الجائحة (انظر الشكل 12). كان المشاركون الذين أبلغوا عن عدم إصابتهم أبدًا بفيروس كوفيد-19 أكثر عرضة للإبلاغ عن أنهم سيبقون في المنزل لمدة الإيجابية (62% ، 336/208) مقارنة بالمشاركين الذين ثبتت إصابتهم سابقًا COVID-19 سبعة أيام من التعرض لحالة (50%). كان المشاركون الذين لم يسبق أن ثبتت إصابتهم أبدًا أكثر عرضة للإبلاغ عن أنهم سيتبعون المتطلبات والتوصيات الحالية لجهات الاتصال العائلية أو شبه العائلية مقارنة بأولئك الذين ثبتت إصابتهم سابقًا (على سبيل المثال، استخدام أدوات اختبار المستضد السريع فقط إذا ظهرت عليهم الأعراض وارتداء الوجه القناع في الداخل عندما لا يكونون في المنزل، واستمر في ذلك اتباع المتطلبات الحالية واستخدام أدوات الاختبار الذاتي السريع لمدة خمسة أيام على الأقل من سبعة أيام من تعرضهم للفيروس).

مقارنة بالمشاركين الذين لم يسبق أن ثبتت إصابتهم ، كان أولئك الذين ثبتت إصابتهم سابقًا أكثر احتمالية لمغادرة المنزل إذا ظهرت عليهم أعراض ولكن تم اختبارهم سلبياً بواسطة الاختبار الذاتي السريع (40% ، 162/65 و 36% ، 332/119 على التوالي)، والمغادرة منزل للتسوق من البقالة (51% ، 158/80 و 37% ، 326/121 على التوالي).

burnet.edu.au

The Peter Doherty Institute
for Infection and Immunity
792 Elizabeth Street
Melbourne, Australia, 3000

doherty.edu.au

Chief Investigators

Professor Margaret Hellard AM
margaret.hellard@burnet.edu.au
+61 3 9282 2111

Dr Katherine Gibney
katherine.gibney@unimelb.edu.au
(03) 9035 3958

For More Information

Dr Stephanie Fletcher-Lartey
Study Coordinator
stephanie.fletcher@burnet.edu.au

