

The Optimise Study: Summer
2021- 2022 Snapshot

دراسة التحسين:
مسح الصيف السريع

Special Report | April 2022

تقرير خاص | أبريل 2022



مسح سريع خاص بصيف 2021 – 2022

في يناير 2022، شهدت فيكتوريا أكبر موجة من كوفي-19 حتى الآن ، مع أكثر من 660.000 شخص ثبتت إصابتهم في يناير وحده. في بعض الأحيان ، ثبتت إصابة أكثر من 10000 شخص بعدوى كوفي-19 كل يوم. ومع ذلك، من المرجح أن تقلل الحالات المسجلة من العدد الحقيقي للسكان الفيكتوريين المصابين بكوفيد-19 خلال هذه الفترة بسبب مشاكل الوصول إلى اختبار كوفيد-19. كانت هناك أوقات انتظار طويلة في قوائم الانتظار لاختبار تفاعل البوليميراز المتسلسل ، مع رفض الأشخاص في بعض الأحيان دون الحصول على اختبار. كان هناك أيضًا نقص في اختبارات المستضد السريع، وعند توفرها، كانت تكلفة الاختبارات باهظة بالنسبة لبعض الأشخاص. تعني هذه العوامل أن عددًا غير معروف من الأشخاص المصابين بعدوى كوفيد-19 لم يتم اختبارهم وتشخيصهم في الوقت المناسب، هذا إذا حدث ذلك أصلاً.

لفهم التحديات التي واجهها الفيكتوريون بشكل أفضل خلال ذروة كوفيد-19 في يناير 2022، ولتقدير الانتشار المحتمل للعوى، وجهنا للمشاركين في دراسة التحسين سلسلة من الأسئلة حول تجاربهم خلال صيف 2021-2022، مع تركيز خاص على تجاربهم في يناير 2022. تم إجراء الاستطلاع بين 11 و 19 فبراير 2022 لتقييم اختبار المشاركين الأمثل وسلوكيات الحد من المخاطر. من بين 697 مشاركًا تمت دعوتهم لاستكمال الاستبيان ، أجاب 577 (83٪). كان المشاركون الذين أكملوا الاستطلاع ممثلين لمجموعة استطلاع دراسة التحسين. أكمل ستة عشر مشاركًا استبيانات عبر الهاتف مع جامعي بيانات ثنائيي اللغة بلغة الماندرين أو العربية أو الدينكا.

ثم تم تقديم نتائج هذا التقرير إلى مجموعة المشاركة المجتمعية التي اجتمعت في 23 مارس 2022. تألفت مجموعة المشاركة المجتمعية من أعضاء يمثلون العاملين في مجال الرعاية الصحية، والأشخاص الذين أصيبوا بكوفيد-19، والأشخاص المصابين بأمراض مزمنة وأشخاص من الجاليات المتنوعة ثقافيًا ولغويًا. (بما في ذلك الجاليات الأفغانية والفيجية والباسيفيكية والهندية والجنوب آسيوية).

ملخص النتائج

إجراء الاختبار والنتائج الإيجابية لكوفيد-19

- في يناير 2022 ، 58٪ (العدد = 337) من 577 مشاركًا أكملوا اختبار لقطة الصيف لكوفيد-19.
- من بين أولئك الذين تم اختبارهم، جاءت نتيجة 23٪ (العدد = 78) إيجابية، مما يعطي معدل انتشار إجمالي لفترة كوفيد-19 بنسبة 14٪ في يناير، في مجموعة دراسة التحسين.
- من بين 357 مشاركًا ظهرت عليهم الأعراض ، تم اختبار 266 (75٪)، من بينهم 73 كانت نتيجة اختبارهم إيجابية، مما أعطى معدل إيجابية في الاختبار بنسبة 27٪ (266/73).
- من بين 216 مشاركًا لم يبلغوا عن أعراض شبيهة بكوفيد-19 ، تم اختبار 68 (31٪)، وثلاثة منهم إيجابية، مما أعطى معدل إيجابية في الاختبار بنسبة 4٪ (3/68).
- الجمع بين النسبة الملحوظة الإيجابية (في أولئك الذين يعانون من أعراض أو لا)، واستقراء هذه الإيجابية للمشاركين الذين لم يتم اختبارهم ، نعطي تقديرًا متحفظًا بأن 19٪ من المشاركين في دراستنا أصيبوا بكوفيد-19 في يناير 2022
- أفاد بعض أعضاء مجموعة المشاركة المجتمعية أن عددًا أقل من الأشخاص كانوا يختبرون في مجتمعاتهم مقارنة بالأرقام المقدمة أعلاه بسبب التصورات بأن كوفيد-19 يشبه الآن "الأنفلونزا".

استراتيجيات الحد من مخاطر الإصابة

- خلال الفترة من ديسمبر 2021 إلى يناير 2022، أفاد 37٪ من المشاركين بتجنب الحشود الكبيرة، وقل 33٪ من نشاطهم الاجتماعي، و 7٪ عزلوا بشكل صارم قبل عدة أيام من حدث ثقافي أو عائلي مهم.

• خلال هذه الفترة، أفاد أكثر من ثلاثة أرباع المشاركين بأنهم كانوا "دائمًا"، أو "في الغالب"، أو في "بعض الأحيان" يقيدون حضورهم في الحانات والمطاعم أو تجنبوا الأماكن المزدحمة أو تجنبوا التجمعات الداخلية مع العائلة والأصدقاء بسبب مخاوف بشأن كوفيد-19.

• كان الشباب (الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و 34 عامًا) أقل عرضة لتجنب التجمعات الاجتماعية بسبب كوفيد-19. ومع ذلك، كانوا أكثر عرضة لمطالبة الآخرين بإجراء المستضد السريع قبل حضور تجمع اجتماعي. كان الشباب أيضًا أكثر عرضة لإجراء اختبار في الفترة التي تسبق حدثًا ثقافيًا مهمًا للتأكد من أن النتيجة كانت سلبية قبل الحضور.

• كان الأشخاص الذين يتحدثون لغة أخرى غير الإنجليزية في المنزل أكثر عرضة لتجنب التجمعات الاجتماعية والأماكن المزدحمة ومطالبة الآخرين بإجراء اختبار المستضد السريع قبل حضور تجمع اجتماعي. كان الأشخاص الذين يتحدثون لغة أخرى غير الإنجليزية في المنزل أقل احتمالاً لإجراء اختبار في الفترة التي تسبق حدثًا ثقافيًا مهمًا للتأكد من أنهم سلبيون مقارنةً بالناس الذين يتحدثون الإنجليزية في المنزل.

• عرضت مجموعة المشاركة المجتمعية مجموعة من الآراء حول تبني سلوكيات الحد من المخاطر. وصف البعض توخي الحذر الشديد خلال فترة الصيف بسبب القلق المتزايد المرتبط بمتغير أوميكرون، بينما أفاد آخرون أن الأشخاص في مجتمعاتهم استمروا في عقد التجمعات الكبيرة و "توقفوا عن الاستماع" لنصائح الحد من المخاطر.

الاختبار والنتائج المبلغ عنها

من بين 577 مشاركًا أكملوا الاستطلاع، أجرى 337 (58٪) اختبار كوفيد-19 واحدًا على الأقل في يناير 2022، من بينهم 78 كانت نتائجهم إيجابية، مما أعطى معدل إيجابية للاختبار بنسبة 23٪ (78/337، الشكل 1)، و معدل انتشار إجمالي كوفيد-19 يقدر بنسبة 14٪ (78/577). كان المشاركون في المتوسط 1.3 نتيجة سلبية بواسطة اختبار تفاعل البلمرة المتسلسل، و 2.7 نتيجة سلبية بواسطة اختبار المستضد السريع.

الأعراض

سألنا المشاركين عن عدد المرات التي اختبروا فيها عندما عانوا من الأعراض (دائمًا، معظم الوقت، أحيانًا، أبدًا، لا ينطبق عليّ). من بين جميع المستجيبين، تم تحديد 357 (62٪، الشكل 2) من المشاركين في برنامج دراسة التحسين على أنهم يعانون من أعراض شبيهة بأعراض كوفيد-19 في يناير 2022 (أي تم تصنيف المشاركين الذين استجابوا لأي شيء بخلاف "لا ينطبق عليّ" على أنهم عانوا من أعراض في يناير).

الاختبار بناءً على الأعراض والنتائج الإيجابية

من بين 357 مشاركًا عانوا من الأعراض، أشار 139 (39٪) إلى أنهم "دائمًا" يجرون الاختبار عند ظهور الأعراض. من بين 357 عانوا من الأعراض، تم اختبار 266 (75٪) في مرحلة ما، وكان 73 منهم إيجابيين، مما أعطى معدل إيجابية للاختبار بنسبة 27٪ (73/266، الشكل 3).

عند مناقشته في مجموعة المشاركة المجتمعية، ذكر المشارك الذي يمثل الجاليات الفيجية والباسيفيكية أن معدلات الاختبار لمجتمعهم ستكون أقل بكثير من تلك المعروضة في هذا التقرير. أفاد ممثل الجاليات الأفغانية في جنوب شرق ميلبورن أيضًا أن بعض الأشخاص في جاليتهم لم يتم اختبارهم لأنهم أدركوا أن كوفيد-19 أصبح الآن مثل "الأنفلونزا". قال المشارك إن هذا النقص في الاختبار أدى إلى انتشار كوفيد-19 في جميع أنحاء المجتمع، حيث أصيب معظم الأشخاص بالفيروس مرة واحدة، وبعضهم مرتين.

أفاد أحد المشاركين الذين عملوا في مكان اختبار خلال الصيف أن الناس كانوا ينتظرون ثلاث إلى خمس ساعات للحصول على اختبار تفاعل البلمرة المتسلسل. تم إبعاد الآخرين لأن سعة مركز الاختبار كانت ممتلئة. أفاد المشارك أن بعض الأشخاص كانوا ينتظرون سبعة أيام لنتائج اختبار تفاعل البلمرة المتسلسل والتي كانت مرهقة ماليًا للأشخاص الذين يعملون في وظائف عرضية.

الاختبار التقديري (بدون ظهور أعراض) والنتائج الإيجابية

من بين 216 مشاركًا لم يبلغوا عن أعراض شبيهة بكوفيد-19، أفاد 68 (31٪) أنهم خضعوا للاختبار، وثلاثة منهم إيجابية، مما أعطى معدل إيجابية للاختبار بنسبة 4٪ (الشكل 4).

إجمالي النتائج الإيجابية خلال شهر يناير

من بين 577 مشاركًا أكملوا مسح اللقطة الصيفية، تبين أن 78 (14٪) كانت إيجابية على الأقل مرة واحدة خلال شهر يناير 2022 (الشكل 1).

ومع ذلك، فمن المعقول أن نفترض أن معدل انتشار 14% في يناير في مجموعة دراسة التحسين هو أقل من الواقع نظرًا لما يلي:

• من بين جميع المستجيبين، تم تحديد 357 شخصًا على أنهم يعانون من أعراض تشبه أعراض كوفيد-19 في وقت ما في يناير 2022 (الشكل 2).

• من بين 357 شخصًا ظهرت عليهم الأعراض، تم اختبار 266 شخصًا، جاءت نتيجة اختبار 73 منهم إيجابية، مما أعطى اختبارًا إيجابيًا بنسبة 27%. من بين 357 شخصًا ظهرت عليهم الأعراض، لم يختبر 91 شخصًا كوفيد-10 (الشكل 3).

• بافتراض أن معدل إيجابية الاختبار يبلغ 27% للمشاركين الذين يعانون من أعراض لم يتم اختبارها (العدد = 91)، فقد يكون 25 شخصًا آخر ممن ظهرت عليهم الأعراض قد أصيبوا بكوفيد-19 في يناير 2022 (الشكل 5).

• من بين جميع المستجيبين للإجابة على الاستطلاع، تم تحديد 216 شخصًا على أنهم لا يعانون من أعراض تشبه أعراض كوفيد-19 خلال يناير 2022 (الشكل 2).

• من بين 216 شخصًا لم تظهر عليهم أعراض كوفيد-19، تم اختبار 68 شخصًا، ثبتت إصابة ثلاثة منهم، مما أعطى معدل إيجابية في الاختبار بنسبة 4%. من بين 216 شخصًا لم تظهر عليهم أعراض، لم يختبر 148 شخصًا للكشف عن كوفيد-19 (الشكل 4).

• بافتراض أن معدل إيجابية الاختبار يبلغ 4% للمشاركين الذين لم تظهر عليهم أعراض ولم يختبروا (العدد = 148)، فإن ستة أشخاص آخرين لم تظهر عليهم الأعراض قد يكون لديهم كوفيد-19 في يناير 2022.

في المجموع، بمعنى أن 73 (ممن ظهروا عليهم أعراض كوفيد-19 وتم اختبارها) بالإضافة إلى ثلاثة (بدون أعراض وتم اختبارها) بالإضافة إلى اثنين (يفضل عدم ذكر ما إذا كانوا قد عانوا من الأعراض واختبارهم) لاحظ المشاركون لاحظ المشاركون، و 25 آخرين (أعراض ولم يختبروا) بالإضافة إلى ستة (بدون أعراض ولم يتم اختبارهم) أنه قد يكون لديهم كوفيد-19 في يناير 2022، مما يعطي معدل انتشار التقديري لكوفيد-19 نسبة 19% (577/109) في يناير 2022 (الشكل 5).

من المهم، عند النظر في الانتشار المرصود والتقديري لكوفيد-19 في يناير 2022، هناك بيانات إضافية متاحة حول سبب الاختبار بين أولئك الذين تم اختبارهم (الجدول 9)؛ لوحظ معدل إيجابي في الاختبار بنسبة 39% بين المشاركين الذين اختبروا بسبب الأعراض. علاوة على ذلك، من بين المشاركين الذين تم اختبارهم لأسباب روتينية (أي للعمل، والسفر، وراحة البال) لوحظ معدل إيجابية للاختبار بنسبة 11%. لذلك، قد يكون هناك 35 شخصًا آخرين يعانون من أعراض لم يتم اختبارها قد أصيبوا بكوفيد-19 (39% مرة 91) و 16 آخرين بدون أعراض قد يكون لديهم كوفيد-19، مما يعطي تقديرًا أعلى للانتشار 22% (78 معلومة موجبة زائد 35 زائد 16 مفترضة موجبة).

علاوة على ذلك، هناك بعض المحاذير، الجديرة باتخاذ في الاعتبار، بشأن تقديرات انتشار كوفيد-19. فمن المعقول أن نقترح أن بعض إصابات ان من المحتمل أن يتم تفويتها بسبب الاختبارات غير المتكررة (فقد لوحظ أن متوسط عدد اختبارات المستضد السريع السلبية أقل من 3 لكل شخص طوال الشهر) بين المشاركين في دراسة التحسين، هناك احتمال خطأ في النتائج السلبية للاختبار الذاتي السريع. كما كانت ثمة تأخيرات معروفة في الحصول على اختبار تفاعل البلمرة المتسلسل والتي ربما تكون قد ساهمت أيضًا في فقدان التشخيص.

إمكانية الحصول على أدوات المستضد السريع

سُئل المشاركون الـ 91 الذين عانوا من أعراض لكن لم يختبروا عن التحصل على أدوات اختبار المستضد السريع، أجاب 22 منهم بأن ذلك "لا ينطبق عليهم" أو أنهم "يفضلون عدم التصريح". من بين 69، أفاد 9% (العدد = 6) أنه كان لديهم دائمًا إمكانية الحصول على هذه الأدوات، وأفاد 9% (العدد = 6) أنهم يتمتعون بإمكانية الحصول عليها "في الغالب"، وأفاد 14% (العدد = 10) أنهم تمكنوا من التحصل عليها في "بعض الأحيان" و 68% (العدد = 47) ذكروا أنهم لم يتمكنوا من الحصول عليها عندما احتاجوا إلى ذلك.

كما سُئل المشاركون الـ 91 الذين عانوا من الأعراض ولكنهم لم يختبروا في يناير عن سبب عدم إجراء الاختبار. عند سؤالهم عن تكلفة الاختبارات، أجاب 37 منهم بـ "لا ينطبق عليهم" أو أنهم يفضلون "عدم التصريح"، وترك 54 مشاركًا أجابوا على هذا السؤال. من بين 54 مشاركًا، أفاد 22% (العدد = 12) أن التكاليف كانت باهظة الثمن "دائمًا"، وأفاد 15% (ن = 8) أنها كانت باهظة الثمن "في الغالب"، وأفاد 6% (العدد = 3) أنها كانت باهظة الثمن "في بعض الأحيان" و 57% (العدد = 31) قالوا إنها "لم تكن باهظة الثمن أبدًا".

كان الأشخاص الذين يتحدثون لغة أخرى غير الإنجليزية في المنزل أقل عرضة للإبلاغ عن خضوعهم للاختبار (سواء عن طريق اختبار المستضد السريع أو اختبار تفاعل البلمرة) عندما ظهرت عليهم أعراض كوفيد-19 مقارنة بالأشخاص الذين يتحدثون الإنجليزية في المنزل (42%). الأشخاص الذين يتحدثون لغة أخرى غير الإنجليزية في المنزل كانوا أكثر عرضة للإبلاغ عن أن

الحصول على أدوات المستضد السريع كان "دائمًا" "باهت الثمن ند الحاجة (35%) مقارنة بالأشخاص الذين يتحدثون 42% الإنجليزية في المنزل (26%)، حيث أشار المشاركون الذين تحدثوا الإنجليزية في المنزل إلى أن لديهم وصولاً أفضل إلى إلى أنه كانت لديهم "دائمًا" أو "في الغالب" لديهم إمكانية الحصول إختبار الذاتي السريع ندما يحتاجون إليها، مقابل 30% من الأشخاص الذين يتحدثون لغة أخرى غير الإنجليزية في المنزل.

تم توثيق عوائق الحصول على أدوات الإختبار الذاتي السريع خلال الصيف من قبل العديد من المشاركين في مجموعة المشاركة المجتمعية. وصرح ممثل العاملين في مجال الرعاية الصحية أن العثر على أدوات إختبار المستضد السريع، في المجتمع كان مثل "البقاء للأصلح". تضمنت الاستراتيجيات التي استخدمها هذا الشخص للحصول على أدوات المستضد السريع وعلى تطبيق الإنترنت: "إحصل على أدوات المستضد السريع"، والشراء بالجملة مع الأصدقاء، والاصطفاف خارج الصيدليات التي لديها إمدادات. أفاد ممثل العاملين في مجال الرعاية الصحية أن نقص أدوات الإختبار الذاتي السريع كان محبطاً بشكل خاص لأن الناس كانوا يريدون فعل الشيء الصحيح عن طريق الإختبار لكنهم لم يتمكنوا من ذلك. أفاد مشارك آخر يعيش في مساكن مجتمعية أن الناس كانوا غاضبين من الصيدليات التي تحاول الاستفادة من نقص أدوات المستضد السريع.

أفاد أحد المشاركين في مجموعة المشاركة المجتمعية الذي يدير نادياً لأعضاء المجتمع الهندي الأكبر سناً أنهم تلقوا دعماً جيداً للوصول إلى أدوات المستضد السريع. من قبل خدمتهم الصحية المحلية والمجلس المحلي. حصل المشارك على إمدادات الإختبار الذاتي السريع التي يمكن للأعضاء المحتاجين جمعها من صندوق البريد الخاص به. قال مشارك آخر، وهو ممثل عن المجتمعات الأفغانية في جنوب شرق ملبورن، إن أدوات المستضد السريع، التي يمكن للأعضاء المحتاجين جمعها من صندوق البريد الخاص به كانت مفيدة في جاليتهم لأنها سمحت للناس بالإختبار والعزل على انفراد، وتجنب وصمة الخضوع لإختبار تفاعل البوليميراز المتسلسل.

إخطار الأشخاص المقربين

من بين 78 مشاركاً ثبتت إصابتهم عن طريق إختبار المستضد السريع أو إختبار تفاعل البوليميراز المتسلسل، أفاد 53% بأنهم قادرون على إخطار جميع الأشخاص المقربين إليهم أو الذين يتواصل المصابين معه بصورة منتظمة، و 13% كانوا قادرين على إخطار معظمهم، و 5% كانوا قادرين على إخطار البعض و 3% لم يتمكنوا من إخطار أي من الأشخاص المقربين الوثيقة بهم (المعروفة الآن باسم الأشخاص المقربين من العائلة).

تقليل المخاطر

في يناير 2022، أفاد 88% من المشاركين بارتداء قناع "دائمًا" عند الحاجة. تجنب أكثر من 50% من المشاركين إختبار "غالبًا" أو "دائمًا" عند استخدام وسائل النقل العام، وتجنبوا الأماكن المزدحمة والحانات والمطاعم والتجمعات الاجتماعية مع الأشخاص المعرضين لكوفيد-19. أفاد واحد من كل ثلاثة (31%) أنه يتجنب دائماً الحانات والمطاعم، بينما ذكر واحد من كل أربعة (25%) أنه يتجنب دائماً الأماكن المزدحمة. أفاد ستة بالمائة من المشاركين أنهم كانوا "دائمًا" يطلبون من الآخرين أن يجروا إختبار المستضد السريع قبل حضور تجمع اجتماعي.

بما في ذلك أولئك الذين تجنبوا هذه الأنشطة "في بعض الأحيان" أو "في الغالب" أو "دائمًا"، قام 75% من الأشخاص بتقييد حضورهم في الحانات والمطاعم، وتجنب الأماكن المزدحمة والتجمعات الداخلية مع العائلة والأصدقاء، بسبب مخاوفهم من الإصابة بكوفيد-19.

كان الأشخاص الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و 34 عامًا أقل ميلاً لتجنب إختبار "دائمًا" بخصوص الذهاب إلى الأماكن المغلقة (8%) من الأشخاص الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و 24 عامًا و 12% من الأشخاص الذين تتراوح أعمارهم بين 25 و 34 عامًا، مقارنةً بأكثر من 17% من الأشخاص في الفئات العمرية الأخرى) والتجمعات الخارجية (3% من الأشخاص الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و 24 عامًا مقارنةً بأكثر من 7% من الأشخاص في الفئات العمرية الأخرى) أو يذهبون إلى الحانات والمطاعم مقارنةً بالفئات الأخرى. . كان الشباب أكثر ميلاً لإختبار "دائمًا" أو "في الغالب" من الآخرين فيما يتعلق بخضوعهم لإجراء الإختبار الذاتي السريع قبل حضور تجمع اجتماعي (19% من الأشخاص الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و 24 عامًا و 17% من الأشخاص الذين تتراوح أعمارهم بين 25 و 34 عامًا "دائمًا" أو "في الغالب" طلب من الآخرين إجراء الإختبار الذاتي السريع، مقارنة بحوالي 8% من الأشخاص في الفئات العمرية الأخرى).

كان الأشخاص الذين يتحدثون لغة أخرى غير الإنجليزية في المنزل أكثر ميلاً في يناير 2022 إلى تجنب التجمعات الخارجية، لذلك اختاروا "دائمًا" أو "في الغالب" (49% مقابل 29%) والداخلية (55% مقابل 46%) والتجمعات مع الأشخاص المعرضين لكوفيد-19 (75% مقابل 63%) والحانات والمطاعم (67% مقابل 55%) والمناطق المزدحمة (67% مقابل 58%)، مقارنةً بالأشخاص الذين يتحدثون الإنجليزية في المنزل. كان الأشخاص الذين يتحدثون لغة أخرى غير الإنجليزية في المنزل أيضًا أكثر ميلاً إلى الطلب من الآخرين "دائمًا" أو "في الغالب" أن يجروا إختبار المستضد السريع قبل حضور أي تجمع اجتماعي (20% مقابل 10%).

في اجتماع مجموعة المشاركة المجتمعية، أفاد العديد من المشاركين بالانخراط في سلوكيات الحد من المخاطر، مثل ارتداء الأقنعة والتواصل الاجتماعي في الهواء الطلق وتجنب الحشود خلال فصل الصيف. بالنسبة للمشاركين اللذين كانوا مصابين بفيروس كوفيد-19 لفترة طويلة، تسبب متغير أوميكرون ي مزيد من القلق بشأن الإصابة بكوفيد-19 مرة أخرى بسبب ارتفاع مستويات انتقال العدوى. أدى ذلك إلى زيادة سلوكيات الحد من المخاطر مثل تجنب الحشود وارتداء الأقنعة.

ومع ذلك، أفاد أحد المشاركين أنه كان من الصعب الحفاظ على القناع يرتدي الآن معظم الناس لم يعودوا يرتدون الأقنعة: "كنت الوحيد في [الحدث الاجتماعي] الذي كان يرتدي قناعاً. كان الناس ينظرون إلي وأعتقد أنني حصلت على لخلع قناعي".

ذكر المشارك الذي يدير نادياً لأعضاء المجتمع الهندي الأكبر سناً أن أعضاء المجموعة كانوا مستمرين في توخي الحذر الشديد عند التواصل الاجتماعي. عندما حضروا مركز المجتمع المحلي للأحداث، كان هناك حراس مهمتهم التحقق من أن الحضور لديهم شهادات التطعيم ويحرصون على نصح الحاضرين بضرورة توخي التباعد الاجتماعي، وكان الطعام دائماً في عبوات فردية، بدلاً من العبوة التشاركية. وصف أحد المشاركين في مجموعة المشاركة المجتمعية. زيارة آبائهم (الأكبر سناً) في الخارج حيث أبلغوا بضرورة الخضوع لإجراء اختبار المستضد السريع يومياً أثناء زيارتهم لضمان عدم نقل الفيروس إلى الوالدين.

قال ممثل العاملين في مجال الرعاية الصحية إن فترة الصيف كانت فترة صعبة للغاية. قالوا إن الكثير من الموظفين الذين لديهم أطفال أكبر سناً في سن المراهقة أصيبوا بكوفيد-19. على الرغم من أن العاملين الصحيين الذين كانوا على اتصال وثيق بهم يمكن أن يستمروا في العمل، فقد احتاجوا إلى الاختبار كل يوم، وارتداء قناع ن 95 طوال اليوم والحصول على استراحة غداءهم في الخارج بمفردهم. قال الممثل إن هذا أثر بشكل أكبر على العاملين في مجال الرعاية الصحية الذين كانوا بالفعل مستنفدين تماماً.

الأحداث الثقافية والعائلية الهامة

خلال الفترة من ديسمبر إلى يناير، أفاد 37٪ من المشاركين بتجنب الحشود الكبيرة قبل عدة أيام من حدث ثقافي أو عائلي مهم. قلل واحد من كل ثلاثة (33٪) من نشاطه الاجتماعي قبل عدة أيام من الحدث وأقل من واحد من كل عشرة (7٪) معزول بشكل صارم مسبقاً.

كان الأشخاص الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و 25 عاماً أكثر عرضة من الفئات العمرية الأخرى لإجراء اختبار تفاعل البوليميراز المتسلسل أو اختبار المستضد السريع قبل حضور حدث للتحقق من أنهم سلبيون (42٪). كان الأشخاص الذين تتراوح أعمارهم بين 25 و 34 عاماً أكثر عرضة لتقليل النشاط الاجتماعي قبل الحدث أو تجنب الحشود الكبيرة مقارنة بالفئات العمرية الأخرى.

في اجتماع مجموعة المشاركة المجتمعية، ذكر المشارك الذي يمثل الجاليات الفيجية والباسيفيكية أن البيانات المذكورة أعلاه حول تجنب التجمعات الاجتماعية لا تعكس تجربة مجتمعهم. ذكر المشارك أن التجمعات العائلية الكبيرة، مثل أعياد الميلاد والجنازات، كانت تحدث في جالياتهم خلال الصيف. قال المشارك إن الناس "توقفوا عن الاستماع" إلى إرشادات الحد من المخاطر.

Burnet Institute
85 Commercial Road
Melbourne, Australia, 3004

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

