COVID Information Commons (CIC) Research Lightning Talk

Transcript of a Presentation by Taylor Van Doren (Sitka Sound Science Center), October 4, 2022

Title: *Survey Study of COVID-19 Responses in Southeast Alaska*

Award CIC Database Profile

Taylor Van Doren ORCID ID #: 0000-0002-3827-6550

NSF Award #: 2030653

Youtube Recording with Slides

October 2022 CIC Webinar Information

Transcript Editor: Lauren Close

Transcript

Taylor Van Doren:

स्लाइड *1*

शुक्रिया। मैं एक सेकेंड के लिए वहां म्यूट पर था। मुझे रखने के लिए धन्यवाद और साइन इन करने के लिए सभी को धन्यवाद। आज, मैं उस काम के बारे में बात करने जा रहा हूं जो मेरी टीम और मैं, ठीक है, मैं टीम का हिस्सा हूं - सीताका साउंड साइंस सेंटर में कर रहा हूं, बल्कि बड़े समूहों के साथ साझेदारी में। इसलिए, हम रैंड कॉर्पोरेशन और सेंट्रल काउंसिल ऑफ ट्लिंगिट और अलास्का के हैडा इंडियन ट्राइब्स के साथ मिलकर एनएसएफ रैपिड अनुदान के वित्तपोषण के साथ काम करते हैं।

और 2020 के बाद से, इस तरह का, समूह COVID-19 महामारी के बाद, पहले, दौरान और जल्द ही, उम्मीद है, आशावादी रूप से दक्षिण-पूर्व अलास्का की तैयारी, मुकाबला और लचीलापन को समझने के लिए सर्वेक्षण और साक्षात्कार डेटा एकत्र कर रहा है। और मैं आज ज्यादातर साक्षात्कार डेटा पर ध्यान केंद्रित करने जा रहा हूं। लेकिन हमारे पास कुछ मात्रात्मक सर्वेक्षण डेटा है जो यह डेटा है - जो समग्र मिश्रित तरीकों के कार्यक्रम के साथ एकीकृत करता है। लेकिन साक्षात्कार डेटा विशेष रूप से दक्षिण पूर्व अलास्का मूल निवासी लोगों के साथ एकत्र किए गए थे - उन लोगों के साथ जो सेंट्रल काउंसिल ऑफ ट्लिंगिट और हैडा भारतीय जनजातियों के साथ काम करते हैं। और इसलिए वे वही हैं जिन्होंने ट्लिंगिट और हैडा के लोगों का साक्षात्कार करने के लिए बहुत काम किया है। इसलिए हम वास्तव में इस शोध में उनके और उनकी आवश्यक भूमिकाओं के लिए अपनी ईमानदारी से धन्यवाद देते हैं, और स्वीकार करते हैं कि यह उनकी साझेदारी के बिना संभव नहीं होता।

स्लाइड *2*

मैं उस शोध के संदर्भ में कुछ सामान्य कहकर शुरू करना चाहता हूं जो दुनिया भर में स्वदेशी लोगों के बारे में डेटा शामिल करता है। हम जानते हैं कि हाल के इतिहास में अन्य प्रमुख महामारियों के लिए, जैसे 1918 फ्लू, विशेष रूप से, और 2009 फ्लू हाल ही में, कि स्वदेशी लोगों को दुनिया भर में असमान रूप से गंभीर परिणामों का अनुभव करने के लिए पाया गया था। लेकिन वास्तव में इस बारे में बहुत कुछ अज्ञात है क्योंकि वास्तव में विस्तृत डेटा की कमी है जो वास्तव में - व्यापक, अधिक सामान्य जांच इन महामारियों का अध्ययन करने के पक्ष में बहुत अधिक है। लेकिन वास्तव में उच्च स्तरीय शोध जो बहुत व्यापक ब्रश के साथ पेंट करता है, गैर-स्वदेशी लोगों के साथ स्वदेशी लोगों के अनुभवों को भ्रमित करता है। और इसलिए यह विस्तृत डेटा की कमी की ओर जाता है - वास्तव में व्यापक स्ट्रोक, सामान्यीकरण, और इस बात की अच्छी समझ नहीं है कि दुनिया के किसी भी हिस्से में स्वदेशी लोगों ने पिछली शताब्दी में एक महामारी का अनुभव कैसे किया है। और हमारे शोध के मुख्य चालकों में से एक स्वदेशी समुदायों और दक्षिण पूर्व अलास्का के नेताओं के साथ काम करना है ताकि मात्रात्मक और गुणात्मक दोनों तरीकों से उनकी तैयारी, मुकाबला और लचीलापन को बेहतर ढंग से समझा जा सके।

स्लाइड *3*

फिर, इस शोध को फ्रेम करने में मदद करने के लिए सामान्य बयानों के संदर्भ में, मैं यह कहना चाहता हूं कि सर्कपोलर स्वास्थ्य असमानताओं को अक्सर उच्च आय वाले देशों द्वारा अनदेखा और समरूप किया जाता है, जिनसे वे क्षेत्र संबंधित हैं, ज्यादातर। तो अलास्का संयुक्त राज्य अमेरिका के अंतर्गत आता है या संयुक्त राज्य अमेरिका का हिस्सा है। उत्तरी कनाडाई क्षेत्र कनाडा, नॉर्डिक देशों का हिस्सा हैं, उदाहरण के लिए, सभी उच्च आय वाले राष्ट्र, आदि। और आर्कटिक में अनुभव की जाने वाली स्वास्थ्य असमानताओं को मानव संचालित जलवायु परिवर्तन से बढ़ा दिया जाता है, जिससे तेजी से पर्यावरणीय बदलाव होते हैं जिनके लिए इसी तरह तेजी से सांस्कृतिक अनुकूलन की आवश्यकता होती है। यह हिट या मिस है कि ग्रामीण समुदाय महामारी का अनुभव कैसे करते हैं। कभी-कभी वे पूरी तरह से उनसे बच जाते हैं। लेकिन जब वे महामारी या महामारी की बीमारियों की चपेट में आते हैं, तो वे असमान रूप से पीड़ित होते हैं क्योंकि स्वास्थ्य देखभाल और अन्य संसाधनों तक पहुंच से समझौता हो सकता है। लेकिन हमें COVID-19 महामारी को एक ऐसा तीव्र तनाव मानना चाहिए जो ग्रामीण आर्कटिक आबादी के स्वास्थ्य, सामाजिक और आर्थिक तनाव को बढ़ा सकता है। लचीलापन एक महामारी, या अन्य प्रतिकूलता जैसे तनावों का सामना करने और अनुकूलन करने की क्षमता को संदर्भित करता है, और सांस्कृतिक रूप से आधारित होने पर बहुत लचीला होता है। और हमें बाहर और आकस्मिक दबावों का मुकाबला करने और लचीलापन को समझने की कोशिश करनी चाहिए। जिस तरह से लोग एक साथ आते हैं और ऐतिहासिक और पारंपरिक ज्ञान, परिजन नेटवर्क और अन्य सामाजिक संबंधों पर निर्भर होते हैं।

स्लाइड *4*

इसलिए इस शोध में, हम यह समझना चाहते थे कि 19 के अंत से 2020 तक दक्षिणपूर्व अलास्का के मूल निवासी लोगों ने COVID-2021 महामारी के लिए कैसे तैयारी की और उसका सामना किया। और यह महामारी के दौरान वास्तव में उथल-पुथल वाला समय था क्योंकि टीके पहली बार सोशल डिस्टेंसिंग, मास्क पहनने और टीकाकरण जैसे प्रमुख सार्वजनिक स्वास्थ्य उपायों में व्यापक रूप से उपलब्ध हो गए थे, जिनका पहले से ही अत्यधिक राजनीतिकरण किया गया था। इसके बावजूद, महामारी के लिए समुदाय संचालित प्रतिक्रियाओं और एंकोरेज में अलास्का नेटिव ट्राइबल हेल्थ कंसोर्टियम और दक्षिणपूर्व अलास्का क्षेत्रीय स्वास्थ्य कंसोर्टियम जैसे प्रमुख संगठनों की कड़ी मेहनत ने सबसे दूरस्थ समुदायों को भी तेजी से टीके लगाए। और अलास्का संयुक्त राज्य अमेरिका का पहला राज्य था जिसने 16 वर्ष से अधिक आयु के प्रत्येक वयस्क को COVID टीके उपलब्ध कराए। हमारे शोध प्रश्नों के बारे में अधिक जानने के लिए, हम, अच्छी तरह से, केंद्रीय परिषद से हमारे साथ काम करने वाले लोगों ने चार समुदायों में अलास्का मूल निवासी व्यक्तियों के साथ 23 साक्षात्कार आयोजित किए। क्षमा करें - मैं वास्तविक जल्दी

वापस जा रहा हूं, क्योंकि यह दिखाता है कि मानचित्र पर ये साक्षात्कार कहां किए गए थे, और प्रत्येक इलाके में कितने थे। इसलिए सीताका में पांच, जूनो में एक, काके में छह और हूना में 11 थे। और यह वास्तव में समृद्ध डेटा स्रोत है, प्रत्येक साक्षात्कार कुछ घंटे लंबा था। और हमारे पास वास्तव में ग्रामीण समुदायों जैसे काके और हूना से वास्तव में अच्छा प्रतिनिधित्व है।

स्लाइड *5*

गुणात्मक विषयगत विश्लेषणों का उपयोग करते हुए, हम इन साक्षात्कारों में चार मुख्य विषयों को निर्धारित करने में सक्षम हैं जिन्हें हम मुकाबला और लचीलापन के संदर्भ में आगे चर्चा करना चाहते थे। इसलिए हम जोखिम धारणा, सामाजिक-आर्थिक और सामुदायिक प्रभावों पर चर्चा करने, सार्वजनिक स्वास्थ्य दिशानिर्देशों और जनादेशों के अनुकूल होने और मुकाबला करने में सक्षम थे। और चूंकि यह एक छोटी बात है, इसलिए मैं केवल जोखिम धारणा और सार्वजनिक स्वास्थ्य दिशानिर्देशों के अनुकूलन पर ध्यान केंद्रित करने जा रहा हूं। लेकिन मेरे पास और भी बहुत कुछ है जो मैं अन्य चीजों के बारे में भी कह सकता हूं, यदि आपके कोई प्रश्न हैं।

स्लाइड *6*

इसलिए जोखिम धारणा के संदर्भ में, साक्षात्कारकर्ताओं ने व्यक्त किया कि महामारी ने उन्हें अपने स्वयं के जीवन के कुछ नए दृष्टिकोण बनाने के लिए प्रेरित किया और वे अपनी मृत्यु दर के बारे में पहले से कहीं अधिक जागरूक थे। अधिकांश उत्तरदाताओं - लगभग 70% - ने दक्षिण-पूर्व अलास्का में युवाओं, बुजुर्गों और बेघर व्यक्तियों के स्वास्थ्य और भलाई के लिए चिंता व्यक्त की।

स्लाइड *7*

कुछ ने 1918 के फ्लू के बारे में पारित ऐतिहासिक ज्ञान पर भी चर्चा की। और इस बारे में कुछ मिश्रित भावनाएं थीं। कुछ उत्तरदाताओं ने अपने बड़ों या किसी अन्य स्रोत से 1918 फ्लू के बारे में सीखने की रिपोर्ट नहीं की, लेकिन अन्य लोगों ने उस सुरक्षात्मक व्यवहार को साझा किया जो उनके दादा दादी या परिवार के अन्य सदस्य 100 साल पहले लगे थे - जैसे कि घर में सल्फर को जलाने से बचाने के लिए इसे अदृश्य खतरे से। और अक्सर इसे संदर्भित किया जाता था क्योंकि कोई नहीं जानता था कि 1918 में वायरस क्या थे - 1918 फ्लू महामारी के जवाब में 1920 के दशक तक वायरोलॉजी का अध्ययन वास्तव में बंद नहीं हुआ था। कुछ साक्षात्कारकर्ताओं ने स्वीकार किया कि 1918 के फ्लू से उनके परिवार और लोगों के बचने के ज्ञान ने उन्हें विश्वास दिलाया कि वे फिर से एक और महामारी से बच सकते हैं। और मैं यह भी स्वीकार करना चाहता हूं कि 1 9 18 फ्लू के बारे में इस खंड में परिणाम काफी पक्षपातपूर्ण हैं क्योंकि हम स्वीकार करते हैं कि संभवतः 1 9 18 फ्लू जैसी घटना को याद करने से जुड़े कुछ अंतरजनपदीय आघात हैं। इसलिए हम बस इसके प्रति सचेत रहना चाहते हैं।

स्लाइड *8*

लोगों ने अपने समुदायों में और खुद के लिए COVID-19 के जोखिम का आकलन करते समय समकालीन और एक साथ खतरों को भी स्वीकार किया, जैसे कि पर्यावरणीय क्षरण, जलवायु परिवर्तन और जंगली सामन रन का पतन। और अक्सर भलाई के लिए इन बहुत ही निकटवर्ती और दबाव वाली बाधाओं ने उनके दिमाग में पूर्वता ले ली, कभी-कभी महामारी से भी ज्यादा। और यह लोगों को सापेक्ष खतरों को समझने में मदद करने में मदद करता है जब एक समय में स्वास्थ्य और भलाई और स्थिरता के लिए एक से अधिक खतरे होते हैं।

स्लाइड *9*

सार्वजनिक स्वास्थ्य दिशानिर्देशों और जनादेशों के अनुकूल होने के संदर्भ में, व्यक्त किए गए सामान्य दृष्टिकोण यह थे कि, अधिकांश भाग के लिए, लोगों ने वास्तव में वही किया जो उन्हें करना चाहिए था। और यह व्यवहार व्यक्ति को केंद्रित करने के बजाय समुदाय के स्वास्थ्य की रक्षा और योगदान के बारे में अधिक होना चाहिए।

स्लाइड *10*

और एक तरीका यह है कि बहुत सारे उत्तरदाताओं - उनमें से लगभग आधे - ने इस पर चर्चा की, जब वे टीके उपलब्ध हो गए तो उनकी समझ और टीकाकरण की इच्छा थी। टीकाकरण को सामान्य स्थिति में लौटने और अपनी मूल संस्कृतियों और मूल्यों को बनाए रखने के साधन के रूप में एक महत्वपूर्ण अनुकूलन के रूप में वर्णित किया गया था। और महामारी के दौरान, लोग इलेक्ट्रॉनिक माध्यमों से एक-दूसरे से जुड़े लेकिन टीकों ने उन्हें अपनी भौतिक सभाओं में लौटने की अनुमति दी जो वास्तव में समुदाय और संबंध निर्माण के लिए महत्वपूर्ण थे। संयुक्त राज्य अमेरिका में बोर्ड के पार, लोगों को सार्वजनिक स्वास्थ्य संदेशों का सकारात्मक जवाब देने की अधिक संभावना है यदि इसमें कोई संदेश है जो समुदायों के बजाय व्यक्ति से अपील करता है। उदाहरण के लिए, टीकों के बारे में एक सार्वजनिक स्वास्थ्य संदेश जो काम करता है, वह यह है कि आपको टीका लगवाना चाहिए क्योंकि यह आपको स्वस्थ रहने में मदद करेगा। आपको टीका नहीं लगवाना चाहिए क्योंकि यह आपके समुदाय को स्वस्थ रहने में मदद करेगा। 300 मिलियन लोगों को सार्वजनिक स्वास्थ्य संदेश संदेश देना वास्तव में कठिन है जो अन्य लोगों की सुरक्षा पर जोर देता है। लेकिन यह इन छोटे समुदायों में हमने जो पाया उसके विपरीत है, वे वास्तव में एक दूसरे की रक्षा करने की आवश्यकता पर जोर देते हैं, और वे समुदाय की जरूरतों को अपने ऊपर रखते हैं। और इसलिए टीकाकरण तेज के इस अनुकूलन के माध्यम से, वे इसे हासिल करने में सक्षम थे।

स्लाइड *11*

इसलिए यहां निष्कर्ष निकालने के लिए, स्वदेशी आबादी में महामारी के परिणामों पर बहुत सारे मौजूदा शोध या जिनकी बड़ी स्वदेशी उपस्थिति है, ने हमें यह विश्वास दिलाया कि इस शोध के परिणाम यह होंगे कि महामारी ने इन छोटे विश्व समुदायों को अभिभूत कर दिया, और असमान रूप से नकारात्मक परिणामों का नेतृत्व किया, जैसे उच्च मृत्यु दर या सांस्कृतिक व्यवधान। और आगे, इन पहले से मौजूद अध्ययनों से सामान्यीकरण स्वदेशी लोगों की भागीदारी के साथ नहीं किए जाते हैं, बल्कि एक बाहरी व्यक्ति के दृष्टिकोण से देखे जाते हैं। लेकिन विशेष रूप से साक्षात्कार के सबूत जो हमने एकत्र किए हैं और यहां विश्लेषण किया है, काफी लचीलापन और अनुकूली लचीलेपन का संकेत देते हैं। और लोगों ने समझाया कि वे समुदाय की सुसंगत भावना प्राप्त करने के लिए अपने सांस्कृतिक इतिहास, पहचान और प्रथाओं पर निर्भर थे। और जब एक बेहतर स्तर पर मूल्यांकन किया जाता है, तो उच्च अलास्का मूल आबादी वाले नगर इन खतरों को अपेक्षाकृत सफलतापूर्वक कम करने के लिए पाए गए। और हम आशा करते हैं कि ये परिणाम अन्य शोधकर्ताओं को प्रोत्साहित करते हैं और आग्रह करते हैं कि वे छोटे समुदायों में महामारी प्रतिक्रियाओं के बेहतर ड्राइवरों का आकलन करने के लिए बेहतर देखभाल करें, लेकिन यह भी सुनिश्चित करने के लिए कि अध्ययन किए जा रहे लोगों की आवाज सुनी जाए और किए गए निष्कर्षों के केंद्र में हों।

स्लाइड *12*

और इसके साथ, मैं फिर से सहयोगियों और राष्ट्रीय विज्ञान फाउंडेशन को इस शोध के पाठ्यक्रम के वित्तपोषण के लिए एक बड़ा धन्यवाद देना चाहता हूं।