



وضعیت ابتلا و نگرانی در مورد کووید-۱۹ در ایران براساس دو پیمایش کشوری در سال ۱۴۰۰



مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران

دیرخانه دیدهبانی سلامت

پیام‌های اصلی

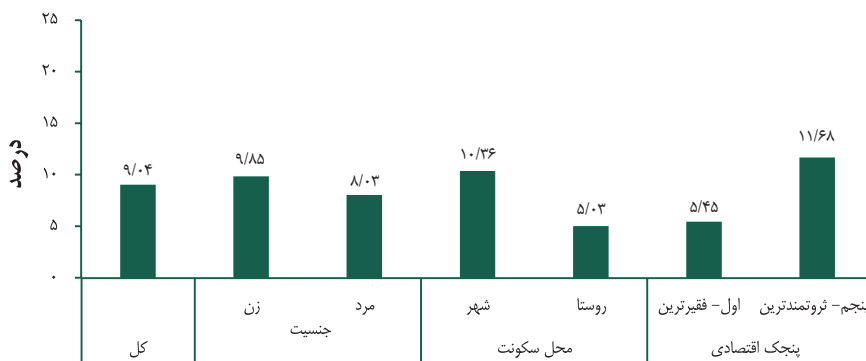
- بر اساس پیمایش کشوری عوامل خطر بیماری‌های غیر واگیر در سال ۱۴۰۰ در جمعیت ۱۸ سال و بالاتر، ۹/۰۴ درصد سابقه ابتلا به کووید-۱۹ داشتند. این نسبت در زنان (۹/۸۵ درصد) نسبت به مردان (۸/۰۳ درصد)، در افراد شهری (۱۰/۳۶ درصد) نسبت به روستایی (۵/۴۵ درصد) و در ثروتمندترین پنجم (۱۱/۶۸ درصد) نسبت به فقیرترین پنجم (۵/۴۵ درصد) بیشتر بود؛
- بر اساس پیمایش کشوری عوامل خطر بیماری‌های غیر واگیر در سال ۱۴۰۰ در جمعیت ۱۸ سال و بالاتر، ۸۵/۸۶ درصد از مبتلایان به کووید-۱۹، علامت‌دار بودند که این نسبت در زنان (۸۷/۵۷ درصد) نسبت به مردان (۸۳/۲۴ درصد)، افراد روستایی (۸۸/۶۹ درصد) نسبت به شهری (۸۵/۴۰ درصد) و ثروتمندترین پنجم (۸۵/۳۷ درصد) نسبت به فقیرترین پنجم (۷۶/۳۷ درصد) بیشتر بود؛
- بر اساس پیمایش کشوری عوامل خطر بیماری‌های غیر واگیر در سال ۱۴۰۰ در بین مبتلایان به کووید-۱۹، در جمعیت ۱۸ سال و بالاتر، ۷۲/۹۳ درصد از خدمات سرپایی و ۱۱/۵۵ درصد از خدمات بستری استفاده کردند و ۱۵/۳۱ درصد در ICU بستری شدند؛
- بر اساس پیمایش ملی سلامت روان در سال ۱۴۰۰، ۳۶/۱ درصد از جمعیت ۱۵ تا ۶۴ سال کشور در دوره‌ای که بیشترین نگرانی را در مورد کووید-۱۹ داشتند، نگرانی خود را زیاد یا خیلی زیاد عنوان کردند. نگرانی در زنان بیشتر از مردان گزارش شده بود؛
- در افراد ۱۵ تا ۶۴ سال کشور در زمان انجام پیمایش ملی سلامت روان در سال ۱۴۰۰، ۴۲/۳ درصد سابقه ابتلا به کووید-۱۹ داشتند. در ۳/۷ درصد افراد شدت ابتلا به کووید-۱۹ به اندازه‌ای بود که نیاز به بستری پیدا کرده بودند؛
- بر اساس پیمایش ملی سلامت روان در سال ۱۴۰۰، در جمعیت ۱۵ تا ۶۴ سال، ۵۰ درصد حداقل سه دوز و ۶/۷ درصد تنها یک دوز واکسن کووید-۱۹ تزریق کرده بودند و ۹/۷ درصد واکسن تزریق نکرده بودند.

مقدمه

در این گزاره‌برگ، نتایج دو پیمایش کشوری مورد بررسی قرار گرفته است:

- ۱- پیمایش عوامل خطر بیماری‌های غیر واگیر که در سال ۱۴۰۰ با حجم نمونه ۲۷۸۷۴ نفر در جمعیت ۱۸ سال و بالاتر کشور انجام شد. نحوه تشخیص ابتلا به کووید-۱۹، در سوالات این پیمایش از پاسخ‌دهنده پرسیده شده بود آیا به کووید-۱۹ مبتلا شده‌اید؟
 - ۲- پیمایش ملی سلامت روان که در سال ۱۴۰۰ با حجم نمونه ۷۰۱۷ نفر در جمعیت ۱۵ تا ۶۴ سال کشور انجام شد. نحوه تشخیص ابتلا به کووید-۱۹ در این پیمایش تشخیص پزشک در نظر گرفته شده بود.
- هر دو پیمایش در خانوارهای عادی ساکن کشور انجام شده است و با توجه به تفاوت سنی جمعیت هدف و نحوه تشخیص ابتلا در این دو پیمایش، نتایج آن‌ها به صورت جداگانه آورده شده و با هم مقایسه نشده است.

نسبت ابتلا به کووید-۱۹ در زنان نسبت به مردان، در جمعیت‌های ثروتمند نسبت به فقیر و جمعیت‌های شهری نسبت به روستایی بیشتر است.



شکل ۱: نسبت ابتلا به کووید-۱۹ در کشور در جمعیت ۱۸ سال و بالاتر به تفکیک محل سکونت، جنسیت و وضعیت اجتماعی-اقتصادی بر اساس پیمایش عوامل خطر بیماری‌های غیر واگیر سال ۱۴۰۰

معرفی گزاره‌برگ

گزاره‌برگ نوشتاری خلاصه برای ارائه اطلاعات در چارچوبی است که نکات کلیدی در آن برجسته شده است.

در پاسخ به چه پرسش‌هایی تدوین شده است؟

وضعیت ابتلا به کووید-۱۹، نگرانی در مورد کووید-۱۹، استفاده از خدمات سلامت در مبتلایان، ابتلا به کووید-۱۹ در افرادی که با فرد بیمار زندگی می‌کنند، سابقه ابتلا، بستری و فوت نزدیکان و تزریق واکسن کووید-۱۹ در ایران چگونه است؟

شامل چه مواردی است؟

این گزاره‌برگ بر اساس نتایج دو پیمایش عوامل خطر بیماری‌های غیر واگیر و پیمایش ملی سلامت روان در سال ۱۴۰۰ که در جمعیت عادی ساکن کشور انجام شدند، تهیه شده است.

شامل چه مواردی نیست؟

در این گزاره‌برگ از سایر مطالعات و منابع استفاده نشده است.



دریافت نسخه الکترونیکی



nihr.tums.ac.ir

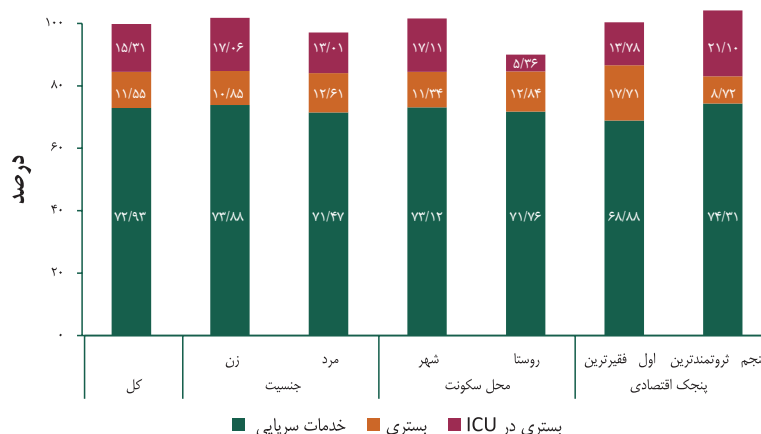
نسبت علامتدار بودن در بین مبتلایان به کووید-۱۹ در زنان نسبت به مردان، در جمعیت‌های ثروتمند نسبت به فقیر و جمعیت‌های روستایی نسبت به شهری بیشتر است.



شکل ۲: نسبت علامتدار بودن* در بین مبتلایان به کووید-۱۹، در کشور در جمعیت ۱۸ سال و بالاتر به تفکیک محل سکونت، جنسیت و وضعیت اجتماعی-اقتصادی بر اساس پیمایش عوامل خطر بیماری‌های غیر واگیر سال ۱۴۰۰

*علامتدار بودن شامل مواردی مانند: تب، سرفه، عطسه و آبریزش بینی، تنگی نفس، کاهش بویایی/چشایی، خستگی و ضعف، میالژی، درد قفسه سینه، درد شکم، سردرد، سرگیجه، اسهال، تهوع و استفراغ، گیجی/کاهش هوشیاری بود.

نسبت استفاده از خدمات سلامت در صورت ابتلا به کووید-۱۹ در زنان نسبت به مردان، در جمعیت‌های ثروتمند نسبت به فقیر و جمعیت‌های شهری نسبت به روستایی بیشتر است.



شکل ۳: استفاده از خدمات سلامت در صورت ابتلا به کووید-۱۹ به تفکیک نوع خدمت در جمعیت ۱۸ سال و بالاتر، محل سکونت، جنسیت و وضعیت اجتماعی-اقتصادی بر اساس پیمایش عوامل خطر بیماری‌های غیر واگیر سال ۱۴۰۰

*منظور از خدمات سرپایی، دریافت هر خدمت درمانی است که نیاز به بستری در بیمارستان را ندارد. بستری شامل بستری در بخش ICU و سایر بخش‌ها است. ابتدا از فرد سوال شده است که آیا بستری شده‌اید و در صورت پاسخ بلی، سوال شده است که آیا نیاز به بستری در ICU داشته‌اید.

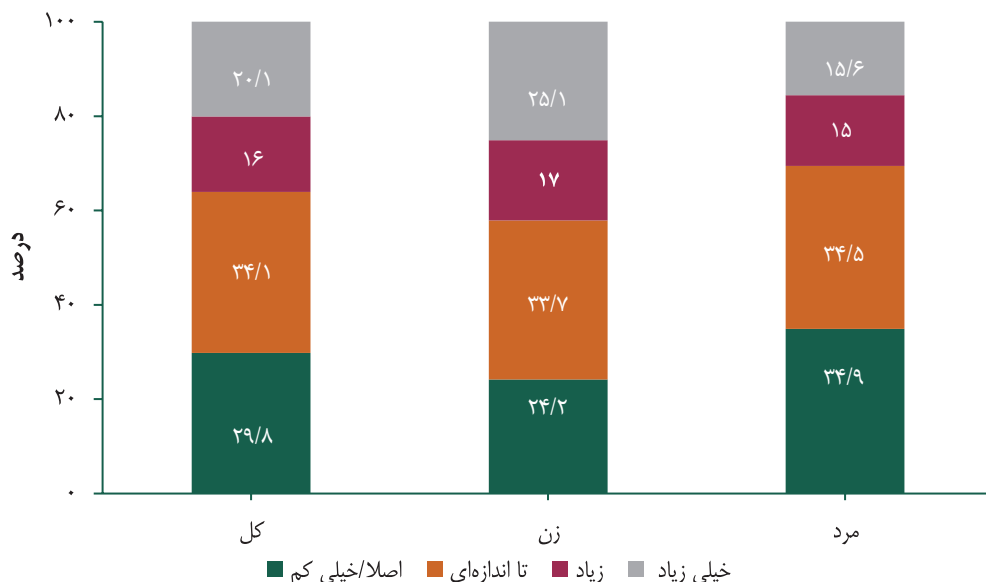
نسبت ابتلا به کووید-۱۹ در افرادی که با فرد بیمار در یک خانه زندگی می‌کردند، در مردان نسبت به زنان، در جمعیت‌های ثروتمند نسبت به فقیر و جمعیت‌های شهری نسبت به روستایی بیشتر است.



شکل ۴: ابتلا به کووید-۱۹ در افرادی که با فرد بیمار در یک خانه زندگی می‌کردند در جمعیت ۱۸ سال و بالاتر کشور به تفکیک محل سکونت، جنسیت و وضعیت اجتماعی-اقتصادی بر اساس پیمایش عوامل خطر بیماری‌های غیر واگیر سال ۱۴۰۰

نگرانی در مورد ابتلای خود یا خانواده به کووید-۱۹

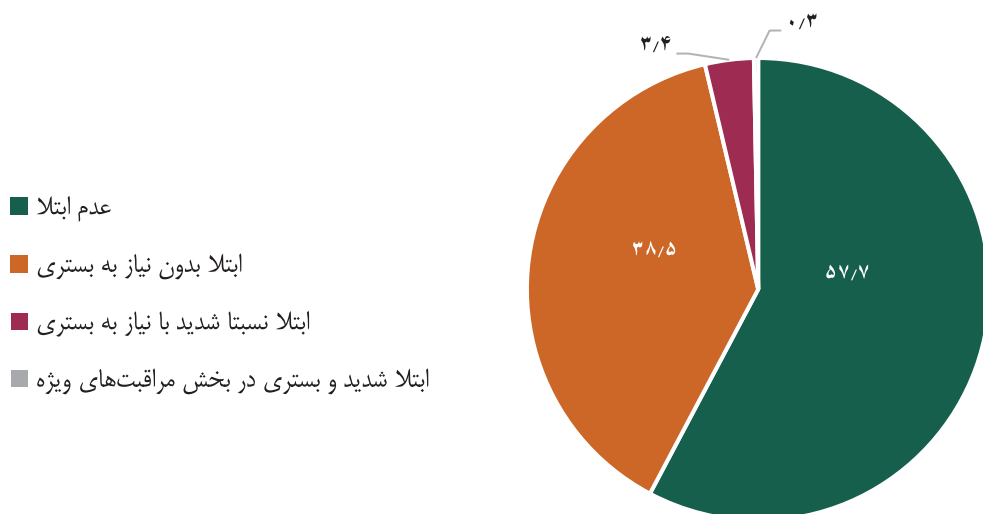
در پیمایش ملی سلامت روان سال ۱۴۰۰ از افراد پرسیده شده بود که در دوره‌ای که بیشترین نگرانی را در مورد ابتلای خود یا خانواده به کووید-۱۹ داشتند، مقدار نگرانی آن‌ها چقدر بود. درکل جمعیت ۳۶/۱ درصد این نگرانی را زیاد یا خیلی زیاد عنوان کردند. نگرانی در زنان بیشتر از مردان گزارش شده است.



شکل ۵: شدت نگرانی در مورد ابتلای خود یا خانواده به کووید-۱۹ در دوره بیشترین نگرانی در جمعیت ۱۵ تا ۶۴ سال کشور بر اساس پیمایش ملی سلامت روان سال ۱۴۰۰

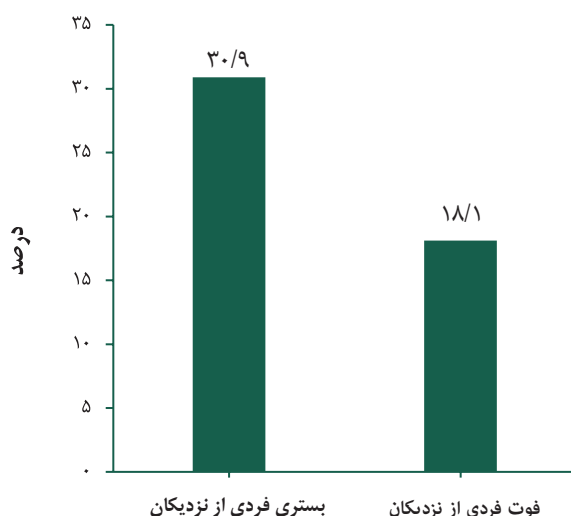
وضعیت سابقه ابتلا به کووید-۱۹

طبق نتایج، ۴۲/۳ درصد از افراد ۱۵ تا ۶۴ سال کشور در زمان انجام پیمایش سلامت روان در سال ۱۴۰۰ سابقه ابتلا به کووید-۱۹ (بنا به تشخیص پزشک) داشتند. در ۳/۷ درصد از افراد شدت ابتلا به اندازه‌ای بوده که نیاز به بستری پیدا کرده بودند.



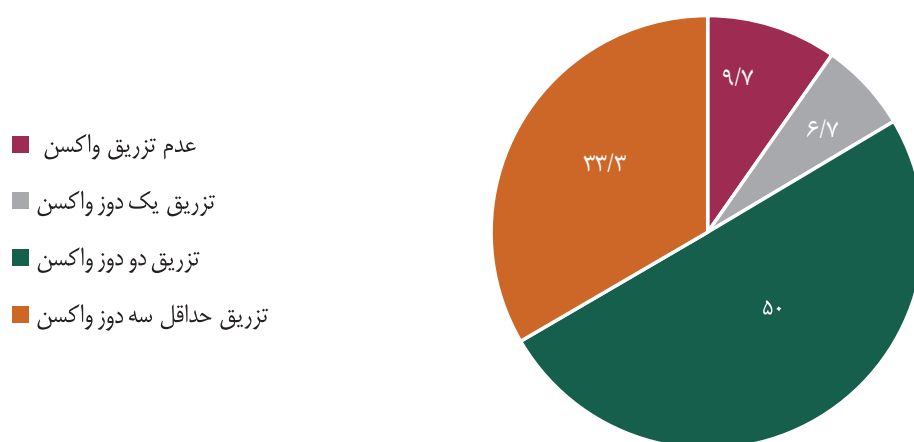
شکل ۶: وضعیت سابقه ابتلا به کووید-۱۹ در جمعیت ۱۵ تا ۶۴ سال کشور بر اساس پیمایش ملی سلامت روان سال ۱۴۰۰ (درصد)

مرگ یکی از نزدیکان به علت ابتلا به کووید-۱۹ توسط ۱۸/۱ درصد از افراد گزارش شد.



شکل ۷: وضعیت بستری و فوت نزدیکان به علت ابتلا به کووید-۱۹ در جمعیت ۱۵ تا ۶۴ سال کشور بر اساس پیمایش ملی سلامت روان سال ۱۴۰۰

در کل جمعیت، ۹/۷ درصد از افراد تا زمان انجام مطالعه واکسن کووید-۱۹ تزریق نکرده بودند و ۶/۷ درصد تنها یک دوز تزریق کرده بودند.



شکل ۸: وضعیت تزریق واکسن کووید-۱۹ در جمعیت ۱۵ تا ۶۴ سال کشور بر اساس پیمایش ملی سلامت روان سال ۱۴۰۰ (درصد)

نتیجه‌گیری

بر اساس نتایج پیمایش عوامل خطر بیماری‌های غیر واگیر در سال ۱۴۰۰، شیوع کووید-۱۹ در کشور ۱۰ درصد بوده است. ابتلا به کووید-۱۹ در بین زنان، افراد شهری و پنجک ثروتمند بیشتر بوده است. بر اساس پیمایش ملی سلامت روان در سال ۱۴۰۰ یک سوم از جمعیت ۱۵ تا ۶۴ سال کشور، نگرانی در مورد کووید-۱۹ را زیاد یا خیلی زیاد عنوان کرده بودند. براساس شواهد، پاندمی کووید-۱۹ باعث افزایش ۲۵ درصدی در بروز افسردگی در جهان شده بود^۱. به همین دلیل لازم است در پاندمی‌ها، وضعیت سلامت روان افراد جامعه نیز مورد توجه قرار بگیرد.

گزاره‌برگ حاضر توسط مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران تهیه شده است.

مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران، سازمانی است که برای دیده‌بانی وضعیت سلامت، تولید و ترویج به کارگیری شواهد علمی مورد نیاز برنامه‌ریزان و سیاستگذاران سلامت در سطح ملی ایجاد شده است. تمرکز اصلی فعالیت‌های مؤسسه بر روی نتایج و پیامدهای اقدامات و مداخلات انجام شده در حوزه سلامت است. مؤسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران در تلاش است با عمل به رسالت خود به عنوان دیده‌بان سلامت کشور با استفاده از همه توان دانشی داخل کشور و به کارگیری ظرفیت‌های بین‌المللی، ضمن پیش‌بینی روندها و رصد شاخص‌های نظام سلامت؛ با استفاده از تجربیات سایر نظام‌های سلامت، مداخلات مؤثر برای اصلاحات در نظام سلامت را طراحی و توصیه کند و در صورت اجرای آن‌ها به ارزیابی و پایش مداخلات می‌پردازد. از سویی به عنوان مرجع و مشاور تأمین شواهد علمی تصمیم‌گیران سلامت در کشور و دیده‌بانی منطقه شناخته شده و از این طریق مجریان و متولیان حوزه سلامت را در دستیابی به جامعه سالم یاری می‌کند.

مؤسسه ملی تحقیقات سلامت
جمهوری اسلامی ایران



بلوار کشاورز، خیابان وصال شیرازی،
خیابان بزرگمهر شرقی، پلاک ۷۰

nihr.tums.ac.ir

