

جمعیت‌شناسی و شیوع همه‌گیری ویروس کرونا (تأثیر کرونا بر روندهای جمعیتی)

ان. بالبو، آی. کشینتسکی، ای. میلگارو، اف. میسل، ام. سی. مایلز، اچ. دی. والک، دی. وی. دی. ویلهنا

مترجم‌ها: طه نوراللهی*، حسام خدامرادی و عطیه فقیه خوشابی

مرکز آمار ایران

چکیده. یکی از فوری‌ترین مباحث سیاستی در خصوص شیوع عالم‌گیری کووید ۱۹ در اروپا مربوط به گستره و روش‌های داده‌های جمعیت‌شناسی برای تعیین الگوهای مختلف مرگ و میر بین گروه‌ها و مناطق است، و اینکه آیا این عالم‌گیری و پیامدهای اقتصادی آن بر پویایی جمعیت در آینده تأثیر خواهد گذاشت یا خیر و نحوه‌ی تأثیر آن چگونه خواهد بود.

ارزیابی‌های سیاستی پساکرونا در مورد شیوع کووید ۱۹ و تأثیر اقدامات محدودکننده باید شامل تحلیلی تمام‌عیار فراتر از نماگرهای سلامت باشد. همچنین باید نقش نماگرهای کلیدی جمعیت‌شناسی مانند سن و ساختارهای خانوادگی، الگوهای هم‌خانگی، مشخصه‌های فردی مانند وضعیت اقتصادی-اجتماعی، قومیت و جابه‌جایی نیز ارزیابی شود.

در جریان بحران فعلی کووید ۱۹، درجه‌ی عدم حتمیت در فرآیندهای تصمیم‌گیری بسیار بالا است. علاوه بر مشاوره‌ی موقتی که در طول هر نوع بحران ضروری است، یک سیستم

Balbo, N., Kashnitsky, I., Melegaro, A., Mesle, F., Mills, M.C., Valk, H.D. and Vilhena, D.V.D. (2020). Demography and the Coronavirus Pandemic, Population and policy, 25.

* مترجم عهده‌دار مکاتبات

دریافت: ۱۳۹۹/۴/۲۳، پذیرش: ۱۳۹۹/۶/۱.

پایش دائمی‌تر بر اساس شواهد جمع‌آوری شده درباره‌ی مسائل سلامت جامعه و فراتر از آن نیز مورد نیاز است. این سیستم باید با همکاری نزدیک با کارشناسانی از سازمان‌های پژوهشی، سیاست‌گذاری، اقتصادی و اجتماعی عمل کند تا بر طرز فکر قبیله‌ای^۴ فائق آید. بیماری عالم‌گیر کووید ۱۹ اهمیت سرنوشت‌ساز جدی گرفتن نابرابری‌های اجتماعی و سلامت را در اروپا برجسته می‌کند.

۱- مقدمه

با توجه به بحران اخیر کووید ۱۹، یکی از فوری‌ترین مباحث سیاستی دست‌یافتن به درکی بهتر از گستره و روش‌های داده‌های جمعیت‌شناسی برای تعیین الگوهای مختلف مرگ و میر ناشی از این ویروس در کشورهای اروپایی است و اینکه آیا این عالم‌گیری و پیامدهای اقتصادی آن بر پویایی جمعیت در آینده تأثیر خواهد گذاشت یا خیر و نحوه‌ی تأثیر آن چگونه خواهد بود.

جمعیت‌شناسان اروپایی از زمان شروع این عالم‌گیری، به طور فشرده، درباره‌ی این پرسش‌ها کار کرده‌اند. این گزارش موجز سیاستی، شرح مختصری از مهم‌ترین پیامدهای این بحران را ارائه می‌دهد که تا این تاریخ توسط جامعه‌ی جمعیت‌شناسی در اروپا مشخص شده‌اند و به روندهایی محوری اشاره می‌کند که لازم است در ماه‌های آینده به طور جدی به آن‌ها پرداخته شود.

۲- ساختار جمعیت‌شناسی به‌عنوان عامل تعیین‌کننده‌ی پویای جمعیت‌شناسی

شیوع کووید ۱۹

۲-۱- نقش ساختار سنی

همچنان که این عالم‌گیری در سراسر جهان گسترش یافته، چنین استدلال شده است که کشورهای دارای نسبت بالایی از افراد مسن‌تر با احتمال بیشتری از این ویروس کرونای نوظهور سخت‌ترین صدمه را خواهند دید [۴]. با در نظر گرفتن ساختار سنی کشورها، این امکان وجود دارد که حداقل در فاز آغازین منحنی همه‌گیری، بار بیماران بدحال مورد

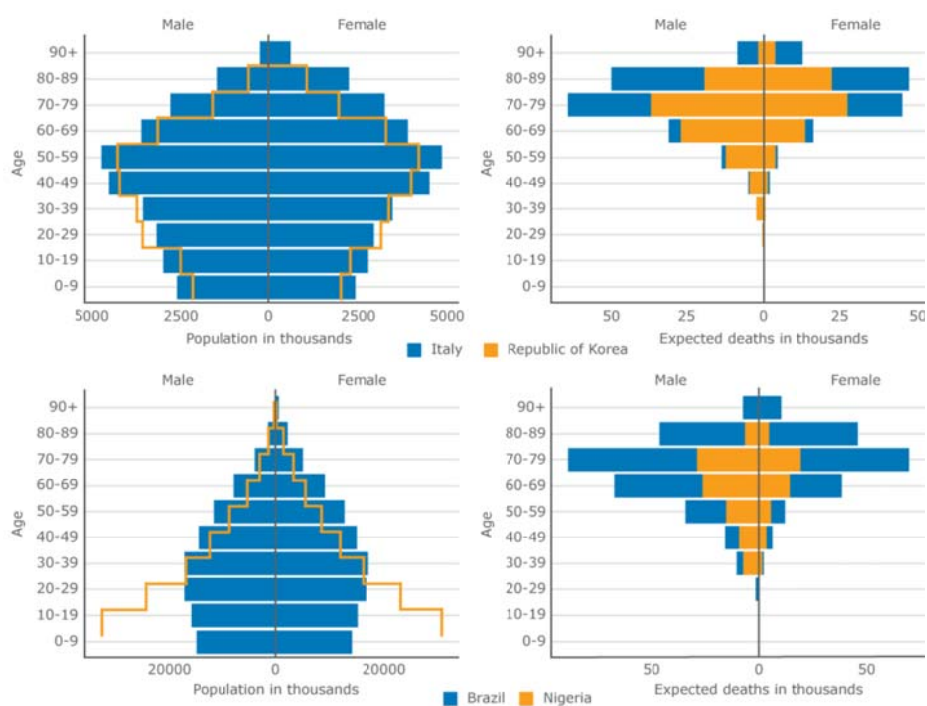
انتظار پیش‌بینی شود و برای برنامه‌ریزی در خصوص نیاز به تخت‌های بیمارستانی و پرسنل پزشکی مورد انتظار مساعدت‌هایی به عمل آید.

در [۴] با استفاده از هرم‌های جمعیت، چگونگی تأثیر متقابل ساختار سنی جمعیت با نرخ بالای مرگ و میر ناشی از کووید ۱۹ را در افراد مسن‌تر نشان داده شده است. آنها با فرض ثابت ۱۰٪ برای شیوع عفونت و تنها با استفاده از نرخ‌های مرگ و میر ویژه سنی، جنسی نشان دادند که نرخ‌های بالای مرگ و میر ناشی از کووید ۱۹ صرفاً به دلیل ساختار سنی در میان جوامع متفاوت است. در شکل ۱ هرم‌های بالایی، کشور ایتالیا را که (با ۲۳ درصد بالای ۶۵ سال) دارای جمعیتی به مراتب سالخورده‌تر است با جمعیت نسبتاً جوان‌تر کروی جنوبی مقایسه می‌کند. پانل پایین دو جامعه را با اندازه‌ی مشابه نشان می‌دهد. با در نظر گرفتن سن به تنهایی، نویسندگان این مقاله برآورد کرده‌اند که جمعیت به مراتب سالخورده‌تر برزیل در مقایسه با جمعیت نسبتاً جوان‌تری مانند کشور نیجریه، احتمال دارد تلفات بیشتری را متحمل شود.

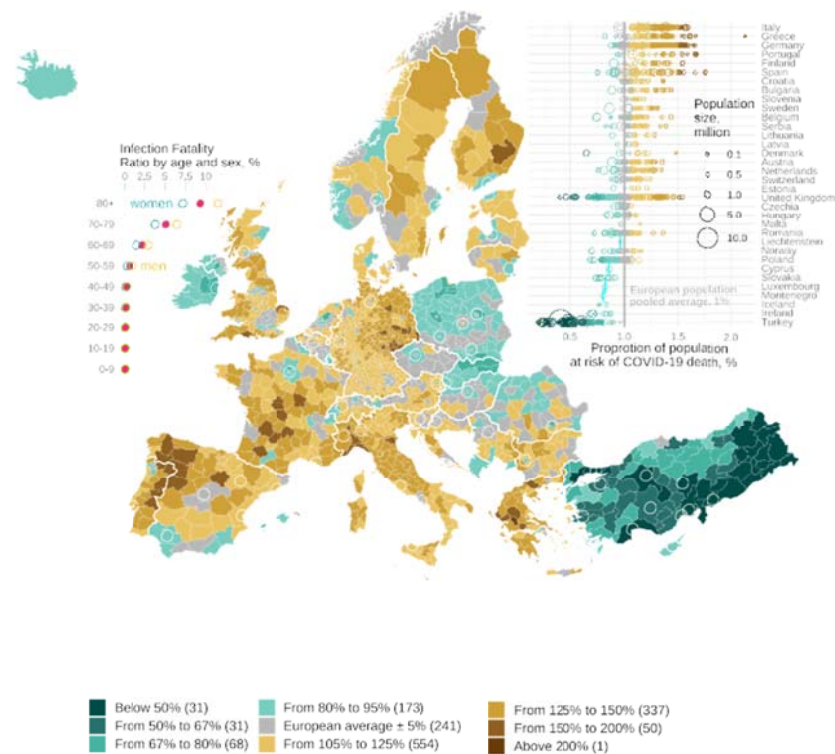
اما، تنوع جمعیت اهمیت دارد: برای مثال، افراد مسن‌تر گروهی همگن نیستند. افراد جوان‌تر در کلان‌شهرها نیز به این ویروس مبتلا شده‌اند. همچنین شواهد اولیه نشان می‌دهند که مرگ و میر ناشی از کووید ۱۹ در بین گروه‌های خاص قومی، میان مردان و افرادی با چند بیماری خاص همزمان، به‌طور نامتناسبی بیشتر است. ساختار سنی جمعیت نیز به روشنی با سایر آسیب‌پذیری‌ها (برای مثال آموزش، وضعیت اجتماعی - اقتصادی، سبک زندگی و وضعیت مسکن، بیماری‌های از پیش موجود و چند بیماری همزمان زمینه‌ای) ارتباط دارد.

علاوه بر این، نابرابری‌های فضایی نیز مخاطره‌آمیزند. [۷] با تمرکز بر برآورد خام نسبت جمعیتی که انتظار می‌رود به دلیل کووید ۱۹ فوت شوند نظری انداخته‌اند به تفاوت‌هایی در ساختارهای سنی جمعیت محلی در سراسر منطقه‌های اروپا با این فرض که هیچ وقفه‌ی مؤثری در شیوع این بیماری وجود نداشته باشد (شکل ۲). توجه به این نکته مهم است که این محاسبه یک پیش‌بینی همه‌گیرشناسی نیست، بلکه چشم‌اندازی جمعیت‌شناختی ارائه می‌کند در مورد نقشی که ساختارهای سنی جمعیت به تنهایی می‌توانند در گسترش عالم‌گیر شدن بیماری ایفا کنند - با این فرض که عوامل دیگر یکسان باشند. نتایج این محاسبه نشان می‌دهد که در اروپا، نابرابری در ساختارهای سنی جمعیت

می‌تواند تفاوت‌هایی چهارگانه در مخاطره‌ی فوت ناشی از بیماری کووید ۱۹ ایجاد کند. نقشه‌ی زیر (شکل ۲) آسیب‌پذیری منطقه‌های دورافتاده با جوامع نسبتاً سالخورده و امکانات درمانی و بهداشتی کمتر را نشان می‌دهد.



شکل ۱: ترکیب جمعیت (چپ) و مرگ و میر مورد انتظار در جامعه (راست)، ایتالیا و جمهوری کره (بالا)، و نیجریه و برزیل (پایین). در تصویرها نرخ ابتلای جمعیت ۱۰ در صد و نرخ‌های مرگ و میر سن-جنس-ویژه‌ی بیماران ایتالیا در نظر گرفته شده‌اند [۴].



شکل ۲- کووید ۱۹ در مناطق اروپا که از نظر سالخوردگی جمعیت نابرابرند. منطقه‌های ناتس- ۳ (NUTS-3) بر اساس انحراف از برآورد ادغام‌شده‌ی نسبت جمعیت در معرض خطر مرگ و میر ناشی از کووید ۱۹ رنگ‌آمیزی شده‌اند- ۱٪ این برآوردها بر مبنای نسبت‌های مرگ و میر ویژه سنی ناشی از این عفونت از گزارش کالج سلطنتی است که بر حسب جنس و نسبت‌های مرگ و میر سن-ویژه‌ی مشاهده شده در ایتالیا تعدیل شده‌اند- نمودار میله‌ای مندرج در سمت چپ را ببینید. میانگین موزون جمعیت در معرض مخاطره برای همه‌ی منطقه‌های ناتس- ۳ بر حسب کشورها به صورت نمودار نقطه‌ای در قسمت بالا سمت راست ارائه شده است. لطفاً توجه بفرمایید که این نقشه بازتاب ساختارهای سنی نابرابر جمعیت است نه ارقام دقیق در مورد مرگ و میر ناشی از کووید ۱۹.

منبع: IstitutoSuperiore di Sanità، Eurostat

طراحی: ایلیا کاشنیتسکی.

۲-۲- روابط بین نسلی و سیستم‌های مراقبتی

علاوه بر ساختار سنی، توجه به نحوه‌ی برهم‌کنش گروه‌های سنی مختلف در جوامع برای شناخت شیوع ویروس از اهمیت کلیدی برخوردار است. الگوهای هم‌خانگی و ساختار سنی خانوارها نیز اهمیت محوری دارند [۶]. اگر چه سنت‌ها و آداب منطقه‌ای در ایجاد این تفاوت‌ها نقش دارند، اما عوامل ساختاری نیز در این تفاوت‌ها تأثیرگذار هستند. برای مثال، در جوامعی مانند ایالات متحده، نشان داده شده است که هم‌خانگی و تماس‌های بین نسلی راهکارهای کاهش فقر را تشکیل می‌دهند [۱]. این بدان معناست که مردم نمی‌توانند به راحتی شبکه‌های اجتماعی خود را به دلایل اقتصادی کنار بگذارند حتی اگر این امر آن‌ها را در معرض مخاطره‌ی بیشتری برای ابتلا به بیماری قرار دهد. جمعیت‌شناسان شواهدی ارائه داده‌اند که نشان می‌دهد شهرهایی که در آن‌ها پیوندهای اجتماعی مردم قوی‌تر است به نظر می‌رسد که شمار بیماران مبتلا به کووید ۱۹ بیشتر است [۸] و [۱]. جمعیت‌شناسان با ترکیب مدل‌های منحنی عفونت بیماری‌های واگیردار با مدل‌های شبکه‌های اجتماعی، شبیه‌سازی‌هایی را ارائه داده‌اند تا نشان دهند که چگونه انواع گوناگون برهم‌کنش‌های شبکه‌ی اجتماعی بین افراد مشابه ساکن در جوامع دارای پیوندهای محکم می‌توانند در کاهش تدریجی تمهیدات محدودیت‌های عمومی کمک کنند [۳].

همچنین می‌دانیم که در بین گروه‌های خاص مهاجران، هم‌خانگی و روابط بین نسلی قدرتمندی رواج دارد [۴]. در نتیجه، این گروه‌ها ممکن است حتی در کشورهایی که مراقبت به‌طور کلی نهادینه‌تر شده است، بیشتر از دیگران مبتلا شوند. وضعیت مسکن، فضا و مکان در این خصوص تأثیرگذار هستند و می‌توانند تفاوت‌هایی را ایجاد کنند. تفاوت بین نقشی که مراقبت‌های ارائه شده در خانه‌های سالمندان ایفا می‌کنند در مقایسه با مراقبت‌های خانگی که خانواده در منزل ارائه می‌دهد هنوز مشخص نیست. اگر چه به نظر می‌رسد مخاطره‌ی ابتلا به عفونت در مراقبت‌های سازمانی زیاد است، اما مراقبت خانوارها به شدت به فراهم بودن زیرساخت‌های مراقبتی و از همه مهم‌تر هم‌جواری اعضای خانواده، شبکه‌های اجتماعی و حمایت‌های اهل محل بستگی دارد. بررسی بیشتر در مورد نقش تمهیدات مراقبت‌های خصوصی در شکل‌های مختلف مدل‌های خانوادگی و هم‌خانگی و در مراحل مختلف دوره‌ی زندگی (برای مثال برای افراد بیوه) می‌تواند به

شناسایی مخاطره‌های احتمالی برای سلامتی و نیازهای مراقبتی در عالم‌گیری‌های آینده کمک کند.

۳- تأثیر بیماری کووید ۱۹ بر روندهای جمعیت‌شناسی چه خواهد بود؟

۳-۱- تأثیر شمار فوت‌شدگان بر روندهای امید زندگی و مرگ و میر

یک هدف مهم جمعیت‌شناسی تعیین کمیت تأثیر شمار فوت‌شدگان ناشی از بیماری کووید ۱۹ بر روندهای مرگ و میر و امید زندگی در اتحادیه‌ی اروپا است. اکنون به دلیل کیفیت داده‌ها، نبود داده‌ها و مشکلات زمان‌بندی، تعیین میزان این تأثیر به سختی امکان‌پذیر است. حتی در بهترین نظام‌های ملی ثبت احوال، ثبت دقیق موارد فوت تا هفته‌ها با تأخیر انجام می‌شود. علی‌رغم توصیه‌های مشروح سازمان بهداشت جهانی (WHO)، روال عادی آزمایش کووید ۱۹ و شناسایی علت مرگ در کشورهای اروپایی بسیار متفاوت است. مهم‌ترین مسیر پژوهش که توسط چند تیم از جمعیت‌شناسان انتخاب شده است، تحلیل فزونی مرگ و میر - در نتیجه، جایگزینی پیامدهای مرگ و میر مستقیم و غیر مستقیم ناشی از این بیماری عالم‌گیر است.

تحلیل‌های جاری از میزان تلفات ناشی از بیماری کووید ۱۹ همچنان برای درک چگونگی گسترش این عالم‌گیری مؤثرند؛ اما، مجموعه داده‌های هماهنگ نیز مورد نیاز است. این تلاش در حال حاضر توسط مؤسسه مطالعات جمعیت‌شناسی فرانسه هدایت می‌شود. تیم آن‌ها در حال متمرکز کردن و هماهنگ‌سازی داده‌ها به صورت برخط، همراه با تحلیل‌هایی درباره‌ی شمار مرگ و میرهای ثبت شده‌ی معتبر ناشی از بیماری کووید ۱۹ به تفکیک جنس، گروه سنی و محل فوت، همراه با مستندات دقیق از نقاط ضعف و قوت داده‌ها است. در انستیتوی پژوهشی جمعیت‌شناسی ماکس پلانک^۴، تیم دیگری در حال جمع‌آوری شمار مبتلایان و فوت‌شدگان تأییدشده‌ی ناشی از بیماری کووید ۱۹ به تفکیک گروه سنی و جنس تا حد امکان برای کشورها و زیرجامعه‌های هرچه بیشتر است. آنها اندازه‌ها و گروه‌های سنی را هماهنگ می‌کنند تا داده‌ها بین کشورها و منطقه‌ها قابل مقایسه باشد. نتایج اولیه‌ی تیم انستیتوی ماکس پلانک توسط نیویورک تایمز در تاریخ ۲۷ آوریل منتشر شد [۱۱]. در کل، اعضای این تیم پی‌بردند که شمار فوت‌شدگان در سال ۲۰۲۰ نسبت به سال‌های قبل از آن به مراتب بیشتر است و این ایده را تضعیف می‌کند

که بسیاری از افرادی که به خاطر ابتلا به این ویروس فوت شده‌اند، احتمالاً به هر حال فوت می‌کردند. برای مثال، از آغاز عالم‌گیری کرونا، شمار فوت‌شدگان در پاریس روزانه بیش از دوبرابر شمار معمول بوده است که به مراتب بیشتر از اوج فصل بد آنفلوانزا است.

۳-۲- هم‌خانگی و تماس‌های بین نسلی

هم‌خانگی و پیوندهای بین نسلی غالباً به‌عنوان یک پشتیبان اجتماعی و موهبت تلقی می‌شوند؛ اما در مورد این بیماری عالم‌گیر فعلی به یک تهدید بالقوه تبدیل شده‌اند. با توجه به این واقعیت که بسیاری از افراد جوان‌تر بدون علامت هستند، تماس زیاد بین نسلی در برخی جامعه‌ها ممکن است به گسترش سریع‌تر این ویروس منجر شده باشد. برخی از جمعیت‌شناسان می‌گویند که گسترش سریع کووید ۱۹ در ایتالیا به خاطر تماس‌های زیاد بین نسلی، به ویژه در مورد مسافران جوان‌تر است که از شهر میلان به روستاهای خود رفت و آمد می‌کنند [۵]. برخی دیگر چنین استدلال می‌کنند که تعطیلی مدرسه‌ها و توصیه برای جلوگیری از تماس بین افراد جوان با افراد مسن، اهمیت اعتماد به جایگاه مادر بزرگ‌ها و پدر بزرگ‌ها را برای مراقبت از کودکان در بسیاری از کشورها به خطر انداخته است [۵].

مطالعات منتشر شده این موضوع را زیر سؤال برده ولی تاکنون نتوانسته‌اند پاسخی برای آن ارائه دهند که آیا الگوهای قدیمی هم‌خانگی و تماس‌های بین نسلی به دلیل شیوع بیماری عالم‌گیر کووید ۱۹ تغییر خواهند کرد [۱]؟ در بحران اقتصادی سال ۲۰۰۸، جمعیت‌شناسان مشاهده کردند که جوانان در اروپا به دلیل ناامنی شغلی و وضعیت مسکن تشکیل زندگی مستقل را به تعویق می‌اندازند [۲]. این بدان معنا است که فرزندان تمایل به زندگی طولانی‌تر با والدین خود را دارند. اگر سیاست‌های مناسب اجرایی نشوند، بحران اقتصادی مورد انتظار پس از این عالم‌گیری مطمئناً این روند را تشدید خواهد کرد. دوم، شواهد نشان می‌دهد که هرچه افراد از نسلی به نسل دیگر تحصیل کرده‌تر می‌شوند، فاصله‌ی فیزیکی بین والدین و فرزندان بزرگترشان، بیشتر به دلیل تحرک شغلی، گرایش به افزایش پیدا می‌کند [۹]، در عین حال، منابع آموزشی و اقتصادی بیشتر حاکی از آن است که فرزندان می‌توانند از راه‌های مختلف والدین خود را بهتر حمایت کنند (یعنی اجازه‌ی دسترسی به روش‌های نوآورانه‌ی پزشکی یا انتخاب بهترین روش‌ها از نظر

راهبردی برای مراقبت از آن‌ها). در این خصوص، آنچه که برای بسیاری از خانواده‌های مهاجر چندملیتی متداول شده است، می‌تواند برای سایر خانواده‌های ساکن در همان کشور نیز مرسوم شود.

۳-۳- نرخ‌های باروری

تأثیر بیماری عالم‌گیر کووید ۱۹ بر باروری را می‌توان در دو الگو در خصوص نرخ‌های زاد و ولد رو به کاهش در بیشتر کشورهای اروپایی تقسیم کرد. در زمان شیوع بیماری عالم‌گیر، از یک طرف، شاهد کاهش دسترسی به روش‌های باروری آزمایشگاهی هستیم اما، از طرف دیگر، برای سقط جنین در چندین کشور گزینه‌های کمتری وجود دارد. با توجه به پیامدهای درازمدت‌تر بحران ویروس کرونا، بیشتر جمعیت‌شناسان انتظار دارند که نرخ‌های باروری کاهش یابد، زیرا پژوهش‌های قبلی نشان می‌دهد که احتمال بچه‌دار شدن افراد در دوره‌های بی‌ثباتی کم‌تر می‌شود. نقشی که هوشمندی افراد در زمان بی‌ثباتی ایفا می‌کند تاکنون یکی از مسائل کلیدی در دستور کار دانشگاهی متخصصان باروری در اروپا بوده است. جنیفر جانسون-هنکس جمعیت‌شناس در مصاحبه‌ای با روزنامه‌ی نیویورک تایمز چنین استدلال می‌کند که: "بسیاری از افراد در سنین باروری قبلاً نگران آینده‌ی خود بودند و اکنون ممکن است با بیکاری نیز روبه‌رو شوند. این نوع اضطراب به داشتن فرزند منجر نمی‌شود" [۱۰]. مجموعه‌های داده‌های جدید - برای مثال، برنامه‌های نسل‌ها و جنسیت (<https://www.ggp-i.org>) می‌توانند در آینده‌ای نزدیک این فرضیه را روشن‌تر کنند.

۳-۴- روندهای مهاجرت

به خاطر بسته شدن مرزها، جریان‌های مهاجرت بین‌المللی از یک سو به سوی دیگر مرزها تا حد زیادی به پایان رسیده است. این شامل هر دو جابه‌جایی مهاجرت چرخشی و مهاجرت دائمی‌تر با پیامدهایی مهم از جمله برای بازار کار و روابط خانوادگی مهاجران است. همچنین این بیماری باعث شده است که بسیاری از کشورها دیگر پناهجویان را نپذیرند یا پرونده‌های آنان را بررسی نکنند. اینکه چگونه روندهای مهاجرت در طولانی مدت تحت تأثیر بیماری عالم‌گیر کووید ۱۹ قرار خواهد گرفت، هنوز مشخص نیست.

بحران اقتصادی که هم اکنون در حال وقوع است و انتظار می‌رود که پس از تعطیلی عمومی ادامه یابد ممکن است به کاهش جریان مهاجرت به اروپا منجر شود. اگرچه پدیده‌های اجتماعی هرگز سیاه و سفید نیستند، اما دلایلی وجود دارد که انتظار می‌رود این پدیده‌ها روندی متناقض داشته باشند. مطالعات قبلی نشان داده است که بهبود نسبی اقتصادی در تصمیم‌گیری در مورد مهاجرت اهمیت دارد. به علاوه، با توجه به این حقیقت که شیوع این بیماری ابتدا در مناطق شهری بزرگ رخ می‌دهد، فشارهای جدیدی در نتیجه مهاجرت قابل توجه از مناطق شهری به روستاها بر برخی کشورها وارد می‌شود. مشابه دهه‌ی گذشته، جابه‌جایی در اتحادیه‌ی اروپا به دلیل تفاوت‌هایی در چگونگی صدمه‌ای که کشورهای اتحادیه‌ی اروپا از رکود اقتصادی دیده‌اند و احتمالاً خواهند دید و همچنین فرصت‌هایی برای تحصیل و کار در خارج از کشور همچنان اهمیت خواهد داشت. با توجه به جریان‌ات مهاجرت از کشورهای ثالث، اقدامات مبتکرانه‌ی چندی در جامعه‌ی جمعیت‌شناسی با هدف تعیین کمیت سناریوهای مختلف مهاجرت برای اروپا در دست اجرا است (به آدرس <https://quantmig.eu> مراجعه کنید).

نیازی به گفتن نیست که بحران فعلی می‌تواند در اقدامات مشترک اروپا با توجه به سیاست‌های مهاجرتی و فراهم آوردن سرپناه برای کسانی که از جنگ‌ها و درگیری‌ها در سراسر جهان فرار می‌کنند، تفاوت ایجاد کند.

۴- توصیه‌های سیاستی

- بیماری عالم‌گیر کووید ۱۹ اهمیت سرنوشت‌ساز جدی گرفتن نابرابری‌های اجتماعی و سلامت در اروپا را برجسته می‌کند.
- ارزیابی‌های سیاستی پسا عالم‌گیری در مورد شیوع کووید-۱۹ و تأثیر اقدامات محدودکننده باید شامل تحلیلی تمام‌عیار فراتر از نماگرهای سلامت باشد. همچنین باید نقشی که سن و ساختارهای خانوادگی، الگوهای هم‌خانگی، مشخصه‌های فردی مانند وضعیت اقتصادی - اجتماعی، قومیت و تحرک ایفا می‌کنند مورد ارزیابی قرار گیرد.
- مناظره‌های عمومی در طول بحران نشان داده است که درجه‌ی عدم حتمیت در فرایندهای تصمیم‌گیری بسیار بالا است. علاوه بر مشاوره‌ی موقتی که در طول هر

- نوع بحران مورد نیاز است، یک سیستم پایش دائمی‌تر بر اساس شواهد جمع‌آوری شده در مورد مسائل مربوط به سلامت جمعیت و فراتر از آن نیز ضروری است. این سیستم باید با همکاری نزدیک با کارشناسانی از سازمان‌های پژوهشی، سیاست‌گذاری، اقتصادی و اجتماعی عمل کند تا بر طرز فکر قبیله‌ای فائق آید.
- سرمایه‌گذاری در زیرساخت‌های داده‌ها برای درک این عالم‌گیری و گسترش آن و همچنین پیامدهای کوتاه‌مدت و بلندمدت آن برای جامعه‌های اروپایی ضروری است. این بحران مشکلات واضح در گزارش‌دهی مرگ و میر و عدم هماهنگی در بین کشورها را نیز آشکار کرده است.
 - داده‌هایی که در سراسر اروپا نمایان‌گر کشورها، قابل اعتماد و قابل مقایسه باشند مورد نیاز است. این توصیه نه تنها به داده‌های سلامت و مرگ و میر بلکه همچنین به حوزه‌های دیگری که تحت تأثیر این بیماری عالم‌گیر قرار گرفته‌اند مانند روابط خانوادگی، سیستم‌های مراقبت رسمی (غیر رسمی) و مهاجرت نیز مربوط می‌شود. بدیهی است که سیستم‌های نظارتی سلامت باید بهبود یابند و توسعه‌ی گزارش‌دهی الکترونیکی سیستماتیک برای پیگیری روندهای هم‌زمان باید دنبال شود، اما سرمایه‌گذاری‌ها نباید به این چند مورد محدود باشد.
 - داده‌ها به تفکیک سن و جنس باید در آمار مرگ و میر به‌طور سیستماتیک ارائه شود. همچنین ضروری است که از هماهنگ‌سازی داده‌ها و معیارها در سراسر کشورهای در سطح اتحادیه‌ی اروپا اطمینان حاصل شود تا امکان مقایسه و شناسایی بهترین کاربست‌های سیاستی فراهم شود.

توضیحات

1. COVID_19
2. silo-thinking
3. Fatality
4. Max Planck Institute for Demographic Research

مرجع‌ها

- [1] Balbo, N., Billari, F. and Melegaro, A. (2020). The Strength of Family Ties and COVID-19. *Contexts*, American Sociological Association.
- [2] Berrington, A., Billari, F., Thévenon, O. and Vono, D., Vilhena, D. (2017). Becoming an Adult in Europe: It's Time to Provide More Cross-sectorial Support to Young People. *Population and Policy Compact*, **13**, Berlin: Max Planck Society/Population Europe.
- [3] Block, P., Hoffman, M., Raabe, I.J., Dowd, J.B. and Mills, M.C. (2020). Social Network-based Distancing Strategies to Flatten the COVID-19 Curve in a Post-lockdown World. *arXiv*: 2004.07052
- [4] De Valk, H.A.G. and Bordone, V. (2018). Co-residence of Adult Children with Their Parents: Differences by Migration Background Explored and Explained. *Journal of Ethnic and Migration Studies*, **45**, 1812-1790.
- [5] Dowd, J.B., Andriano, L., Brazel, D.M., Rotondi, V., Block, P., Ding, X., Liu, Y. and Mills, M.C. (2020). Demographic Science Aids in Understanding the Spread and Fatality Rates of COVID-19. *Proceedings of the National Academy of Sciences* Apr 2020, 202004911; DOI: 10.1073/pnas.2004911117
- [6] Esteve, A., Permanyer, I. and Boertien, D. (2020). La Vulnerabilidad de las Provincias Españolas a la COVID-19 Según su Estructura Por edad y de Coresidencia: Implicaciones Para el (des) Confinamiento. *Perspectives Demographiques*, **19**, 1-4.
- [7] Kashnitsky, I. and Aburto, J.M. (2020). The Pandemic Threatens Aged Rural Regions Most. *OSF Preprints*, March 18. DOI: 10.31219/osf.io/abx7s.
- [8] Mogi, R. and Spijker, J. (2020). The Influence of Social and Economic Ties to the Spread of COVID-19 in Europe. *SocArXiv*, April 14. DOI:10.31235/osf.io/sb8xn.

- [9] Nazio, T. (2019). Who Cares? Securing Support in Old Age. Population & Policy Compact, **21**, Berlin: Max Planck Society/Population Europe.
- [10] Yuhas, A. (2020). Don't Expect a Quarantine Baby Boom. New York Times.
- [11] Wu, J., McCann, A., Katz, J. and Peltier, E. (2020). 40,000 Missing Deaths: Tracking the True Toll of the Coronavirus Outbreak. New York Times.

طه نوراللهی

فوق لیسانس جمعیت‌شناسی

تهران، خیابان فاطمی، خیابان رهی معیری، مرکز آمار ایران
رایانشانی: makannoor62@gmail.com

حسام خدامرادی

فوق لیسانس جمعیت‌شناسی

تهران، خیابان فاطمی، خیابان رهی معیری، مرکز آمار ایران
رایانشانی: kh.hesam812@gmail.com

عطیه فقیه خوشابی

فوق لیسانس جمعیت‌شناسی و مترجمی زبان انگلیسی

تهران، خیابان فاطمی، خیابان رهی معیری، مرکز آمار ایران
رایانشانی: atifaghihi40@gmail.com