



Covid 19 – rapport

Resultat av litteraturoversikt av COVID 19-relaterade artiklar från samhällsvetenskapliga databaser, April 2020.

Nedan följer en redovisning av litteratur hämtad från samhällsvetenskapliga databaser (IBSS, Psycinfo och Business Source Premier). Med hjälp av samhällsvetenskapliga biblioteket gjordes en sökning för tiden mellan 27/3–27/4 2020 som berör COVID 19. Sökningarna genererade 247 artiklar som efter selektering gav 32 inkluderade artiklar som har bäring på hälso- och sjukvård. Vissa av artiklarna kan ha publicerats under tidspress och inte genomgått normala kvalitetsgranskningar. Redovisningen nedan delas in i 1. Personalskydd, 2. Media och nyhetsrapportering, 3. Krishantering och beredskap, 4. Policy och riskteori, 5. Prognoser och prediktioner, 6. Mental hälsa, karantän och psykologiska interventioner, 7. Materialförsörjning, 8. Telemedicin och 9. Sköra patientgrupper.

Personalskydd

I artikeln " National UK programme of community health workers for COVID-19 response" sätts fokus på Storbritanniens 8,8 miljoner som är 70 år eller äldre och som uppmanas att isolera sig i sina bostäder. Ett program presenteras för att optimera stödet till gruppen. Författarna rekommenderar att personal i 18–30 års ålder rekryteras eftersom konsekvensen av att smittas i denna grupp är dokumenterat låg. Gruppen yngre tenderar dessutom att bli smittade mer än äldre och kan antas vara immuna i högre grad än äldre personal. Gruppen är också överrepresenterade bland arbetslösa till följd av Corona. I UK finns en potential av 30 000 medicin, vård och liknande studenter som är utestängda från praktikplatser som skulle kunna användas. Modellen används i Brasilien, Pakistan och Etiopien (Haines, de Barros, Berlin, Heymann, & Harris, 2020).

Media och nyhetsrapportering

Under en dag (28 Feb) nämndes ordet coronavirus av 6,7 miljoner människor på sociala medier. Två veckor senare nämnde 20 miljoner samma begrepp. Begreppet Infodemic, myntat av WHO står för "ett överanvändande av information som bidrar till svårigheter att hitta pålitliga källor och råd". Det handlar om en tilltagande osäkerhet och oro om vad man kan lita på och vad som är opålitlig information. Å andra sidan pekar studien på värdet av att upprätthålla sitt sociala nätverk, via sociala medier (Wiederhold, 2020).

Förekomsten av psykiska hälsoproblem och deras samband med exponering på sociala medier under COVID-19 i Wuhan, Kina studerades. En tvärsnittsstudie bland kinesiska medborgare ≥ 18 år genomfördes under 31 januari till 2 februari 2020. Online-undersökningar användes för att göra en snabb bedömning. Totalt deltog 4872 deltagare från 31 provinser och autonoma regioner. Förutom demografi och exponering för sociala medier bedömdes depression och ångest. Förekomsten av depression, ångest och kombination av depression och ångest var hög i Wuhan under COVID-19-utbrottet. Mer än 80% av deltagarna rapporterade exponering av sociala medier och man fann att förekomst av psykiska hälsoproblem samvarierar med exponeringen av sociala medier. Artikel-författarna anser att dessa fynd visar på att myndigheter bör vara mer uppmärksamma på psykiska hälsoproblem, särskilt depression och ångest bland befolkningen samt minska "Infodemin" under pandemier (Gao, o.a., 2020).

Krishantering, och beredskap

Legido-Quigley et al., har studerat likheter och skillnader mellan nationella strategier i tre länder (Hong-Kong, Singapore och Japan) som varit framgångsrika i att hejda spridningen av coronavirus. Några likheter var satsningar på övervakning genom omfattande provtagning med kartläggning av kontakter av varje positivt fynd. I alla tre länderna engagerades all tillgänglig laboratorieverksamhet för att maximera test-kapaciteten. Dessutom breddades inklusionen från pneumonier, inresande och vårdpersonal till att inkludera alla där det fanns en misstanke om smitta. Strategier som använts vid H5N1 influensan år 1997 i Hong Kong, och H1N1 pandemin år 2009 aktiverades tidigt av myndigheterna. Alla tre länderna hade från början svårigheter att anpassa tillgången av ICU platser till behovet. En utmaning i Hong-Kong är att omfattande protester under lång tid har bidragit till lågt förtroende för myndigheter och rubbat sammanhållningen, information från regeringen möts av kritik och misstro. Ett uttryck för detta har varit omfattande hamstring av varor (Legido-Quigley, o.a., 2020).

Webster (2020) beskriver att Canadas förutsättningar att hantera Corona pandemin har goda förutsättningar till följd av tidigare erfarenheter från SARS epidemin i landet år 2003 (som krävde 44 liv). I samband med SARS skapades "Public Health Agency of Canada" som nu leder kampen mot Corona. En uppskattning är att 80% av de rekommendationer som utarbetades 2003 har aktiverats 2020. En utmaning är att tillämpa telemedicinska principer, det understryks att vi fortfarande tenderar att driva en analog hälso-och sjukvård i en virtuell värld (Webster, Canada and COVID-19 learning from SARS, 2020).

I en artikel i Lancet berörs Italiens sviktande förmåga att hantera det ökande antalet sjuka. Data hämtad från februari och mars visade en exponentiell trend. Bristen på respiratorer har bidragit till hårda prioriteringar, det vill säga att patienter med sämst förutsättningar inte får livsuppehållande vård och att patienter med bättre förutsättningar prioriteras. Denna



omvända triage har kritiserats av Italiens president Comitato di Bioetica med hänvisning till Italiens konstitution som säger att varje patient har rätt till en fullgod vård. I artikel kommenteras detta med att en okunskap finns hos landets ledning om situationen på IVA avdelningar och att den medicinska ledningen följer samma principer som vid större katastrofer och massskade-scenarier (Remuzzi & Remuzzi, 2020).

Under den mest akuta fasen, i februari i Kina gjordes offentliga lokaler, utställningscentra och idrottsanläggningar om till fältsjukhus. I dessa sjukhus togs patienter in med mild eller moderat COVID-19 för vård och isolering från deras familjer. I en studie följdes processen att skapa dessa sjukhus. Målet med anläggningarna var snabbhet, storskalighet och låga kostnader. Den service de skulle tillhandahålla var isolering, triage, basal medicinsk vård, frekvent övervakning, snabb remittering och socialt engagemang. Arbetsnamnet var Fancang skyddssjukhus. I artikeln beskrivs sjukhusens uppbyggnad med passager för personal och patienter, rena, semirena och kontaminerade zoner. Under tre veckor byggdes 16 Fancang sjukhus med 12 000 sängplatser upp. De fylldes med patienter som annars hade varit hänvisade till bostaden (Chen, o.a., 2020).

I artikeln "Mass gathering events and reducing further global spread of COVID-19: a political and public health dilemma" framhålls att mass-gatherings, dvs, musik-, sport, konferenser- och religiösa tillställningar har kommit i fokus i debatten pga beslut att skjuta fram evenen. Det finns tidigare erfarenheter från hur risker kan förebyggas i samband med MG:s från Vancouver 2010 Winter Olympics och 2010 FIFA World Cup i Sydafrika under H1N1 influensa pandemin; 2015 års Africa Cup of Nations fotbollsturnering, från Equatorial Guinea under Ebola utbrottet samt Rio 2016 Olympics under Zika utbrottet. Artikeln hänvisar till WHO:s risk assessment tool för MG:s för att riskbedöma och planera MG: s. I artikeln presenteras en anpassad COVID-19 risk assessment tool för MG:s som bygger på WHO:s verktyg (McCloskey, o.a., 2020).

Policy och riskteori

I en studie har Internationella hälsovårdsföreskrifter (IHR) granskats i ett COVID-19 sammanhang. 18 indikatorer ur IHR kompareras mot nationella rapporter som berör 1) prevention, 2) detektion, 3) respons, 4) sätta funktioner i beredskap, 5) operativ förmåga. Länder delades in i fem nivåer där nivå 1 motsvarade lägsta kapacitet och 5 högsta kapacitet. Av 182 länder hade 28% begränsade preventiva förmågor och 33% hade begränsad respons, på nivå 1 och 2. Cirka hälften av alla länder hade tillfredsställande förmågor i alla avseenden (Kandel, Chungong, Omaar, & Xing, 2020).

I samband med Corona-epidemin breder xenofobin ut sig. Beteendet kan spåras i historiska föreställningar om smitta och främmande nationer. Européer förde smittkoppor och andra



sjukdomar till Afrika och Amerika samtidigt som sjukdomar, exempelvis gula febern spreds från främmande kontinenter till Europa och bland européer som koloniserade andra delar av världen. Under 1800-talet hade karantänstationer byggts i de flesta europeiska hamnar. Efter epidemiska utbrott uppstod konflikter mellan länder med debatter om skuldfrågor, något som drabbade kinesiska immigranter och indier speciellt hårt. Xenofobi kom under 1800-talet att hota export och import av te, och riskerade få allvarliga konsekvenser för världsekonomin. Starka antikinesiska strömningar bland vita amerikaner kan spåras till misstankar om smittspridning. Från år 1851 började internationella konferenser hållas för att standardisera regelverk runt smittspridning och karantän. Både bildandet och USA:s stöd till WHO år 1945 kom till för att säkra handel och hindra smittspridning (White, 2020).

Prognoser och prediktioner

Spridningen av Covid-19 från Kina kan tydligt kopplas till resande från Wuhan i Hubei-provinsen i centrala Kina. Det viktigt att förstå resenärernas resrutter ut från Wuhan till olika regioner i Kina, men även täthet och volym av passager. Författarna i denna artikel har utvecklade en modell för migration och reseintensitet som kan förklara utbrott och spridning av Covid-19. De hävdar att om man hade övervakat data om invandring och rese volymer baserade på mänskliga rörelsekorridorer (dvs de resandes ursprung och destinationer), skulle länder kunnat vara bättre förberedda och vidtagit åtgärder för att begränsa spridningen av Covid-19 (Sirkeci & Yucesahin, 2020).

En studie berör hur myndigheter förbereder sig inför nästa okända virus. Ledare anställs inte bara för att upprätthålla status quo; de anlitas också för att vara framsynta och driva på utvecklingen inför framtida händelser. Den här artikeln undersöker tidiga risk-mildringsstrategier för att förhindra nästa COVID-19 liknande pandemi och hur ledare kan förberedas (Shore, 2020).

Mental hälsa, karantän, och psykologiska interventioner

Att stanna hemma under långa perioder gör det svårt för individer med speciella behov så som autismspektrumtillstånd (AST) att förbli fysiskt aktiva. Utbildningsprocessen för barn med AST störs, särskilt på grund utav stängda specialskolor och rehabiliteringscenter. Lärmiljöer online är ofta inte lämpliga för barn med AST. Man förutspår att överdriven vikt, fetma och stillasittande liv, som är hög hos barn med AST, kan öka ännu mer på grund av COVID-19. Artikeln beskriver fördelarna med fysisk aktivitet för barn med AST och innehåller strategier och exempel på fysisk aktivitet för barn med AST under COVID-19-utbrottet (Yarmkaya & Esentürk, 2020).

Huang och Zhao forskare från Shenzhen universitetet siktade på att identifiera högriskgrupper vars psykiska hälsotillstånd var sårbara för COVID-19-pandemin. Data på ångests, depressiva symtom och sömnkvalitet samlades in från 7 236 deltagare. För hela



gruppen var förekomsten av ångest, depressiva symtom och dålig sömnkvalitet; 35,1%, 20,1% och 18,2%. Personer under 35 år rapporterades ha en högre förekomst av ångest och depressiva symtom än personer 35 år eller äldre. Studien visade också att nästan en av fyra sjukvårdspersonal hade sömnproblem, vilket var betydligt högre än jämfört med andra yrken. Sjukvårdspersonal och yngre personer hade en högre risk att visa prov på psykologiska symtom framför allt när de tillbringade mycket tid med att tänka på COVID-19-utbrottet. Att utbilda frivilliga som förstår de grundläggande principerna i psykologisk "första hjälpen" kan i framtiden vara ett effektivt och hållbart sätt att lindra allmänhetens mentala stress under kristider (Huang & Zhao, 2020).

Från Kina kom ytterligare en studie som visar att pandemin har inflytande på ungdomars mentala hälsa. I en enkätundersökning där 584 ungdomar deltog hade nästan 40,4% en tendens till mentala problem (Liang, o.a., 2020).

Syftet med denna amerikanska studie var att utveckla och utvärdera egenskaperna hos Coronavirus Anxiety Scale (CAS), som en snabb screening för mental hälsa för att identifiera troliga fall av dysfunktionell ångest i samband med COVID-19-pandemin. Denna 5-punkts skala demonstrerade både precision och validitet, testades på 775 vuxna med ångest över coronaviruset. Förhöjda CAS-poäng visade sig vara förknippade med coronavirus, funktionsnedsättning, alkohol / narkotikahandling, negativ religiös handtering, extrem hopplöshet, självmordstankar, liksom attityder till myndigheter, i det här fallet president Trump och kinesiska produkter. Resultat stöder CAS som ett verktyg för klinisk forskning och klinisk tillämpning (Lee, 2020).

Från Hong Kong kommer en Editorial som fokuserar på äldre och sköra. Fysisk distans genomförs i många länder som ett sätt att bromsa spridningen av COVID-19, men det är viktigt att inte bortse från att gemenskap stärker den mentala hälsan. Rädslan för att drabbas av coronaviruset och bli satt i karantän kan ha en oavsiktlig konsekvens och orsaka ensamhet och rädsla i samhället, särskilt bland äldre medborgare och de som kan vara sårbara av andra skäl. Under SARS epidemin fanns en ökning med 32% i antalet självmord av äldre i Hong Kong jämfört med föregående år. När man undersökte dessa självmord bland äldre människor fann artikelförfattarna att rädsla för att dra på sig sjukdom och karantänåtgärder hade stört den mentala hälsan hos vissa äldre. Sociala sammankomster, familjesammankomster, regelbundna hälsokontroller och dagverksamhet hade avbrutits. De sjuka undvek sjukhus av rädsla för att drabbas av viruset. Yip och Chau, skriver fortsättningsvis, vad vi har lärt oss av SARS-epidemin bör göra det möjligt för oss att bättre förbereda oss för COVID-19. Vi måste vara lyhörda för dem som är i karantän eller på annat sätt isolerats och erbjuda alternativa medel för dem att knyta an till andra. Vi borde anstränga oss extra för att koppla samman familjemedlemmar som behöver hjälp och stöd utan att kompromissa med säkerheten. Regeringar bör tillhandahålla alternativa tjänster - online, via telefon eller via andra modaliteter för att sammankoppla de som har blivit isolerade. Som individer måste vi se till varandra och vara särskilt noga med att kolla med



dem som kan vara särskilt ensamma, sårbara och rädda. Det globala samhället måste se till att vi är väl förberedda för vad som kommer framöver (Yip & Chau, 2020).

Materialförsörjning

Handelspolitiken i ett land påverkar i vilken mån myndigheter är villiga att offra konsumenternas välfärd till förmån för producenters intressen. Det är en fråga om priser, tillgänglighet och importbegränsningar för varor som används av sjukhus och läkare i frontlinjen för att hantera Covid-19 som. Sedan den 21 mars 2020 har totalt 54 regeringar genomfört någon typ av exportrestriktion för medicinska leveranser och mediciner associerade med Covid-19-pandemin (Evenett, 2020).

Effekten av Corona-pandemin på materialförsörjning och brist på importvaror från Kina är omfattande, betydligt större än i samband med SARS-epidemin mellan november 2002 och juli 2003. Den gången hämtade sig kinesisk tillverkningsindustri snabbt. Dagens mer komplexa och mindre fördelaktiga finansiella läge predikerar en betydligt mer problematisk återhämtning efter Corona. Särskilt problematiskt är USA:s stora beroende av kinesisk tillverkning av mediciner och sjukvårdsutrustning. Två internationella summits för medicinsk materialförsörjning har dessutom blivit inställda, CPhI Japan och Analytica i Munchen (Eisberg, 2020).

I en artikel med titeln "Predicting the impacts of epidemic outbreaks on global supply chains: A simulation-based analysis on the coronavirus outbreak" rapporteras att 94% av alla fortune 1000 bolag har under Corona pandemin upplevt störningar i handeln. Man räknar med att 500 000 bolag runt om i världen har leverantörer i Wuhan, Kina, vilket understryker svårigheten att upprätthålla produktionen under pandemin. Inte mindre än 1000 av världens största företag äger 12 000 fabriker och lager i länder som omfattas av COVID-19 karantän. I artikeln presenteras ett sätt att simulera hur snabbt leveranskedjorna kan återupprättas efter pandemin (Ivanov, 2020).

Telemedicin

Uppskattningsvis sker mer än hälften av alla läkarbesök i USA virtuellt. Användningen av ljud och bildöverföring har ökat 10 gånger mot innan pandemin. I Kina finansierade den nationella sjukvårdsförsäkringen digitaliseringen av konsultationer i sjukvården, vilket bidrog till en snabb utveckling. I USA har "Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) fått tillåtelse att satsa medel att ta till nya och inte tidigare beslutade åtgärder i kampen mot COVID-19. En av dessa satsningar är telemedicin. Möjligheten att besöka läkare via bild och ljud har därför tagit fart i USA. Liknande satsningar kan ses i Canada. En risk är att kvaliteten



på undersökningar minskar. Ytterligare ett problem, som blivit uppenbart i Italien är brist på hårdvara och år av bristande uppdatering till moderna IT-system. IT-personal har blivit inkallade och omfattande utbrändhet har kunnat noteras. I Indien rapporteras att ett tidigare motstånd från läkare mot telemedicin, har vänt och nu efterfrågas lösningar omedelbart (Webster, Virtual health care in the era of COVID-19, 2020).

SARS-CoV2, som främst påverkar andningsorganen, har visat sig även ha inverkan på den mänskliga hjärnan. Neurologiskt engagemang i den akuta fasen av sjukdomen tycks vara förvirring, yrsel, nedsatt medvetande, benägenhet till stroke, anosmi, hypoageusi, ataxi, epilepsi och neuralgi. Telemedicin har plötsligt framkommit som ett alternativ att följa upp dessa patienter. Det finns ett brådskande behov av att utveckla nya plattformar för att utvärdera och följa ataxiska patienter på distans, särskilt eftersom patienter med problem i lillhjärnan ofta behöver ambulering för att bevara sin självständighet (Shaikh, Mitoma, & Manto, 2020).

Forskarna från University of South Florida visar på att videokonferenser kan så gott som replikera samspelet mellan personer, aktivera både hörsel- och visuella sinnen och potentiellt resultera i mer betydande engagemang. Studien ger vägledning för hur forskare kan byta från personliga bedömningar och åtgärder till videokonferens (Marhefka, Lockhart, & Turner, 2020).

Sköra patientgrupper

Under april kom det ut mycket forskning som fokuserade på de svaga och sköra grupperna i samhället under Covid-19 pandemin. Det finns en artikel från Rumänien som diskuterar potentiella risker för personer med funktionsnedsättning och deras boende på omsorgsinstitutioner (Safta-Zecheria, 2020). Covid-19 skapar ytterligare hälsobörda för personer som lever med HIV pga deras ökade risk för flera sjukdomar och möjligen en ökad risk för allvarliga sjukdom i samband med Covid-19 (Shiau, Krause, Valera, Swaminathan, & Halkitis, 2020).

Från Iran kommer en kort artikel som visar på olika utmaningar som människor med funktionsnedsättning står inför under COVID-pandemin. Artikeln återspeglar vad som händer med personer med funktionsnedsättning i Iran baserat på professionella observationer och kommentarer från funktionshindrade (Jalali, Shahabi, Bagheri Lankarani, Kamali, & Mojgani, 2020).

Från Dhaka i Bangladesh kommer en artikel som adresserar geriatrisk vård under COVID-19-pandemi. Geriatriska patienter är ett allvarligt problem inom hälso- och sjukvården, med höga dödstal bland äldre vuxna över hela världen. De flesta länderna, oavsett utvecklingsnivå missgynnas av okunnighet om det geriatriska hälsobehovet. Därför är ett



robust tillvägagångssätt mycket viktigt, som kräver en integrerad geriatrisk vårdberedskap (Mazumder, Hossain, & Das, 2020).

Även om risken för att bli svårt sjuk i COVID-19 är högre för män, enligt de rapporter som kommit från Kina kan det finnas en dold och ännu orapporterad risk för kvinnor. Cirka 70% av världens arbetskraft inom vårdområdet utgörs av kvinnor, de utför 3 gånger mer obetalt vårdrelaterat arbete än män. Dessutom kan gravida kvinnor vara extra utsatta för komplikationer i samband med COVID-19 (Hall, o.a., 2020).

I mitten av april var nästan 200 000 tester positiva av de 500 000 tester som genomförts i staten New York. Ett dominerande problem som framhålls är att högkvalitativ hälso- och sjukvård är för de privilegierade, och att stora delar av populationen får en sämre vård. Afro-amerikaner och individer med sydamerikanskt ursprung har varit speciellt utsatta med höga dödstal. En orsak som framhålls är att dessa grupper är överrepresenterade bland personal i livsmedelsaffärer, kollektivtrafik, socialtjänst, patientnära hälso- och sjukvård, renhållning och lokalvård. De har sällan möjlighet att stanna hemma från arbetet. Bland låginkomsttagare, oavsett ursprung är dessutom kraftig övervikt överrepresenterad (vanDorn, Cooney, & Sabin, 2020).

Brown et al undersökte den aktuella och förväntade effekten av COVID-19-pandemin på individer med Alzheimers sjukdom och relaterad demens. Artikelförfattarna diskuterar och föreslår mildringsstrategier för denna patientgrupp (Brown, Kumar, Rajji, Pollock, & Mulsant, 2020). En artikel från Rio de Janeiro belyser behovet av att överväga den långsiktiga effekten av Covid-19, då infektionen kan orsaka neurologiska komplikationer (De Felice, Tovar-Moll, Moll, Munoz, & Ferreira, 2020)

De svårigheter som drabbat funktionshindrade i Kina under de senaste två månaderna kommer troligen att upprepas över hela världen. Kina aktiverade den högsta krisnivån och har genomfört stränga åtgärder baserade på Lagen om förebyggande och behandling av infektionssjukdomar. Lagen saknar emellertid ett funktionshindrets perspektiv och förbiser behoven hos personer med funktionsnedsättning under nödsituationer. Artikeln analyserar olika delar av lagen och påpekar dess brister när det gäller beredskap och beredskapsplaner under en folkhälsokris (Qi & Hu, 2020).

Äldre och sjuka är en speciellt utsatt grupp under pandemin. Det gäller inte minst patienter med demens. Globalt lider 50 millioner av demens. De är utsatta på grund av svårigheter att ta till sig råd och att tillämpa dessa för att förhindra smitta. De har dessutom svårigheter att använda telekommunikativa hjälpmedel under karantän, vilket medför isolering. På särskilda boenden minskar dessutom sociala aktiviteter och kontakten med anhöriga minskar med



ökad risk för oro och social deprivation. I artikeln beskrivs erfarenheter hur supportteam i Kina skapas. Anhörigas ansvar behandlas också med förslag hur kontakten kan stärkas under pandemin (Wang, o.a., 2020).

Referenser

- Brown, E. E., Kumar, S., Rajji, T. K., Pollock, B. G., & Mulsant, B. H. (2020). Anticipating and mitigating the impact of the covid-19 pandemic on alzheimer's disease and related dementias. *The American Journal of Geriatric Psychiatry*, <http://dx.doi.org/10.1016/j.jagp.2020.04.010>.
- Chen, S., Zhang, Z., Yang, J., Wang, J., Zhai, X., & Bärnighausen. (2020). Fangcang shelter hospitals: a novel concept for responding to public health emergencies. *Lancet*, pp. DOI: 10.1016/S0140-6736(20)30744-3.
- De Felice, F. G., Tovar-Moll, F., Moll, J., Munoz, D. P., & Ferreira, S. T. (2020). Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (sars-cov-2) and the central nervous system. *Trends in Neurosciences*, <http://dx.doi.org/10.1016/j.tins.2020.04.004>.
- Eisberg, N. (2020). Health scare. *Chemistry & Industry*, p. DOI:10.1002/cind.843_2.x.
- Evenett, S. J. (2020). Sicken thy neighbour: The initial trade policy response to COVID-19. *The World Economy*, <http://dx.doi.org/10.1111/twec.12954>.
- Gao, J., Zheng, P., Jia, Y., Chen, H., Mao, Y., Chen, S., . . . Dai, J. (2020). Mental health problems and social media exposure during COVID-19 outbreak. *PLoS ONE*, <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0231924.s002>.
- Haines, A., de Barros, E. F., Berlin, A., Heymann, D. L., & Harris, M. J. (2020). National UK programme of community health workers for COVID-19 response. *Lancet*, pp. 10.1016/S0140-6736(20)30735-2.
- Hall, K. S., Samari, G., Garbers, S., Casey, S. E., Diallo, D. D., Orcutt, M., . . . McGovern, T. (2020). Centring sexual and reproductive health and justice in the global COVID-19 response. *Lancet*, pp. 1175-1177.
- Huang, Y., & Zhao, N. (2020). Mental health burden for the public affected by the covid-19 outbreak in china: Who will be the high-risk group? *Psychology, Health & Medicine*, <http://dx.doi.org/10.1080/13548506.2020.1754438>.
- Ivanov, D. (2020). Predicting the impacts of epidemic outbreaks on global supply chains: A simulation-based analysis on the coronavirus outbreak. *Transportation Research*, p. 10.1016/j.tre.2020.101922.



- Jalali, M., Shahabi, S., Bagheri Lankarani, K., Kamali, M., & Mojgani, P. (2020). Covid-19 and disabled people: Perspectives from iran. *Disability & Society*, <http://dx.doi.org/10.1080/09687599.2020.1754165>.
- Kandel, N., Chungong, S., Omaar, A., & Xing, J. (2020). Health security capacities in the context of COVID-19 outbreak: an analysis of International Health Regulations annual report data from 182 countries. *Lancet*, pp. DOI: 10.1016/S0140-6736(20)30553-5.
- Lee, S. A. (2020). Coronavirus anxiety scale: A brief mental health screener for covid-19 related anxiety. *Death Studies*, <http://dx.doi.org/10.1080/07481187.2020.1748481>.
- Legido-Quigley, H., Asgari, N., Teo, Y. Y., Leung, G. M., Oshitani, H., Fukuda, K., . . . Heymann, D. (2020). Are high-performing health systems resilient against the COVID-19 epidemic? *Lancet*, pp. 848-850.
- Liang, L., Ren, H., Cao, R., Hu, Y., Qin, Z., Li, C., & Mei, S. (2020). The effect of covid-19 on youth mental health. *Psychiatric Quarterly*, <http://dx.doi.org/10.1007/s11126-020-09744-3>.
- Marhefka, S., Lockhart, E., & Turner, D. (2020). Achieve research continuity during social distancing by rapidly implementing individual and group videoconferencing with participants: Key considerations, best practices, and protocols. *AIDS and Behavior*, <http://dx.doi.org/10.1007/s10461-020-02837-x>.
- Mazumder, H., Hossain, M. M., & Das, A. (2020). Geriatric care during public health emergencies: Lessons learned from novel corona virus disease (covid-19) pandemic. *Journal of Gerontological Social Work*, <http://dx.doi.org/10.1080/01634372.2020.1746723>.
- McCloskey, B., Zumla, A., Ippolito, G., Blumberg, L., Arbon, P., Cicero, A., . . . Borodina, M. (2020). Mass gathering events and reducing further global spread of COVID-19: a political and public health dilemma. *Lancet*, pp. 10.1016/S0140-6736(20)30681-4.
- Qi, F., & Hu, L. (2020). Including people with disability in the covid-19 outbreak emergency preparedness and response in china. *Disability & Society*, <http://dx.doi.org/10.1080/09687599.2020.1752622>.
- Remuzzi, A., & Remuzzi, G. (2020). COVID-19 and Italy: what next? *Lancet*, pp. 225-1228.
- Safta-Zecheria, L. (2020). Challenges posed by covid-19 to the health of people with disabilities living in residential care facilities in romania. *Disability & Society*, <http://dx.doi.org/10.1080/09687599.2020.1754766>.



- Shaikh, A. G., Mitoma, H., & Manto, M. (2020). Cerebellar Scholars' Challenging Time in COVID-19 Pandemia. *The Cerebellum*, <http://dx.doi.org/10.1007/s12311-020-01131-9>.
- Shiau, S., Krause, K. D., Valera, P., Swaminathan, S., & Halkitis, P. N. (2020). The burden of covid-19 in people living with hiv: A syndemic perspective. *AIDS and Behavior*, <https://search.proquest.com/docview/2393666710?accountid=11162>.
- Shore, D. A. (2020). Today's leadership lesson: Mind the wildlife and prepare for tomorrow's disruption. *Journal of Health Communication*, <http://dx.doi.org/10.1080/10810730.2020.1749193>.
- Sirkeci, I., & Yucesahin, M. M. (2020). Coronavirus and Migration: Analysis of Human Mobility and the Spread of Covid-19. *Migration Letters*, <http://dx.doi.org/10.33182/ml.v17i2.935>.
- vanDorn, A., Cooney, R., & Sabin, M. (2020). COVID-19 exacerbating inequalities in the US. *Lancet*, pp. 1243-1244.
- Wang, H., Li, T., Barbarino, P., Gauthier, S., Brodaty, H., Molinuevo, J. L., . . . Yu, X. (2020). Dementia care during COVID-19. *Lancet*, pp. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30755-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30755-8).
- Webster, P. (2020). Canada and COVID-19 learning from SARS. *Lancet*, pp. 936-937.
- Webster, P. (2020). Virtual health care in the era of COVID-19. *Lancet*, pp. [10.1016/S0140-6736\(20\)30818-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30818-7).
- White, A. (2020). Historical linkages: epidemic threat, economic risk, and xenophobia. *Lancet*, pp. DOI: [10.1016/S0140-6736\(20\)30737-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30737-6).
- Wiederhold, B. (2020). Using Social Media to Our Advantage: CYBERPSYCHOLOGY, BEHAVIOR, AND SOCIAL NETWORKING, p. [10.1089/cyber.2020.29180.bkw](https://doi.org/10.1089/cyber.2020.29180.bkw).
- Yarmkaya, E., & Esentürk, O. K. (2020). Promoting physical activity for children with autism spectrum disorders during coronavirus outbreak: Benefits, strategies, and examples. *International Journal of Developmental Disabilities*, <http://dx.doi.org/10.1080/20473869.2020.1756115>.
- Yip, P. S., & Chau, P. H. (2020). Physical distancing and emotional closeness amidst COVID-19. *The Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention*, <http://dx.doi.org/10.1027/0227-5910/a000710>.

