

زيادة الطلب على اللقاح واستخدامه عبر أوبئة المعلومات للقاح فيروس كوفيد-

19

المقدمة

خلال السنة الماضية، واجه العالم ظهور جائحة مرض كوفيد-19. ومثلما كانت الأوبئة الأخرى عبر التاريخ، فقد أدى هذا الوباء إلى تعطيل الحياة الاجتماعية والاقتصادية الوطنية والعالمية. ومع ذلك، وعلى عكس الأوبئة الأخرى في التاريخ، جاءت جائحة كوفيد-19 بعبء إضافي. فخلال فترة محدودة جداً، أصبح الناس يعتمدون بشكل مفرط على الإنترنت ووسائل الإعلام للبقاء على اطلاع واتصال. حيث تخلق وسائل الإعلام والشبكات الاجتماعية بيئة لتبادل المعلومات والأفكار والمشاعر.

وأثناء تفشي المرض، عانت المجتمعات عامة من تدفق هائل للمعلومات أو ما يسمى اليوم بالوباء المعلوماتي (infodemics). وتُعرّف منظمة الصحة العالمية (WHO) أوبئة المعلومات بأنها: "تدفق المعلومات - بعضها دقيق والبعض الآخر ليس كذلك - والتي تنتشر جنباً إلى جنب مع الوباء". وبسبب حالة عدم اليقين التي تنتج أثناء تفشي المرض، يصبح الناس أكثر عرضة لنشر المعلومات الخاطئة. وقد أوجدت جائحة كوفيد-19 مجموعة من المعلومات المضللة التي تنتشر بسرعة عبر وسائل الإعلام والشبكات الاجتماعية. ويؤدي هذا الانتشار السريع للمعلومات غير المؤكدة إلى إحداث الضرر من خلال إثارة الارتباك وإستبعاد المعلومات الصحية الدقيقة.

حول امفنت

الشبكة الشرق اوسطية للصحة المجتمعية - امفنت هي شبكة إقليمية تأسست في عام 2009 وتعمل على تعزيز أنظمة الصحة العامة في إقليم شرق المتوسط، وتعمل بالشراكة مع وزارات الصحة والمنظمات غير الحكومية والوكالات الدولية والقطاع الخاص ومؤسسات الصحة العامة الأخرى في المنطقة والعالم لتعزيز الصحة العامة والوبائيات التطبيقية. وفي عام 2015، أنشأت امفنت الصحة الدولية للتنمية (GHD) كمبادرة إقليمية للنهوض بعملها في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، ودعم البلدان الأخرى لتعزيز أنظمتها الصحية لتصبح أكثر إستجابة للتحديات.

تتطلب معالجة أوبئة المعلومات أثناء جائحة كوفيد-19 تطبيق مناهج فعالة وقابلة للتنفيذ، مناهج يمكن للمجتمعات والمؤسسات الصحية والسلطات اتخاذها لتعزيز تدفق المعلومات الصحية الدقيقة، وتخفيف الضرر الذي يمكن أن تسببه الشائعات والمعلومات الخاطئة. فيجب توحيد الجهود لزيادة الطلب على استخدام اللقاح وتسهيل خطط نشره الفعالة.

تفاصيل الندوة عبر الإنترنت (الويبينار)

يؤدي الانتشار السريع للمعلومات غير المؤكدة في وسائل الإعلام إلى إحداث ضرر من خلال إثارة الارتباك وإغفال المعلومات الصحية الدقيقة. ويمكن أن يتسبب أيضًا في حدوث تغيير في السلوك، وتضخيم الذعر، واستخدام علاجات غير مثبتة وضارة. علاوة على ذلك، يمكن أن يؤدي أيضًا إلى مواقف سلبية تجاه التطعيم، وبالتالي زيادة في مستوى تردد الفئات الضعيفة من السكان خوفًا من اللقاح.

ومن اجل مناقشة هذه القضايا بشكل أكبر، عقدت امفنت ندوتها الثالثة عشرة ضمن سلسلة ندواتها عبر الإنترنت، وذلك يوم الثلاثاء، 30 آذار/مارس 2021، بعنوان "زيادة الطلب على اللقاح واستخدامه عبر أوبئة المعلومات حول لقاح فيروس كوفيد-19"، وذلك من اجل معالجة أسباب وتأثيرات أوبئة المعلومات التي شهدتها جائحة كوفيد-19.

أهداف الندوة

تم تنفيذ هذه الندوة مع التركيز على ما يلي:

- تبادل المعرفة وأفضل الممارسات والدروس المستفادة من الاتجاهات والمناهج العالمية والإقليمية لأوبئة المعلومات.
- مشاركة تجربة حقيقية لدولة في معالجة المعلومات الوبائية لكوفيد-19، ومناقشة ما تم رؤيته أو محاولات معالجة المعلومات المضللة في ذلك البلد.
- مناقشة واقتراح مناهج واستراتيجيات قابلة للتنفيذ للتصدي لأوبئة المعلومات والمعلومات المضللة لكوفيد-19.
- مناقشة بناء القدرة على المرونة ضد المعلومات المضللة في النظم الصحية والجمهور باستخدام الموارد المختلفة المتاحة.

المتحدثون في الندوة

استضافت الندوة المتحدثين الخبراء التالية أسماؤهم:

السيد عبد الحليم عبد الله: مسؤول الاتصالات بشأن الأزمات لمكتب منظمة الصحة العالمية الإقليمية لأفريقيا، ومنسق تحالف الاستجابة لأوبئة المعلومات في إفريقيا.

الدكتور سعد عمر: مدير معهد بيل للصحة العالمية، وأستاذ الطب وعلم الوبائيات بجامعة بيل، في كليتي الطب والصحة العامة.

الدكتور نياز محمد: المدير العام للصحة، إقليم خيبر بختونخوا، باكستان.

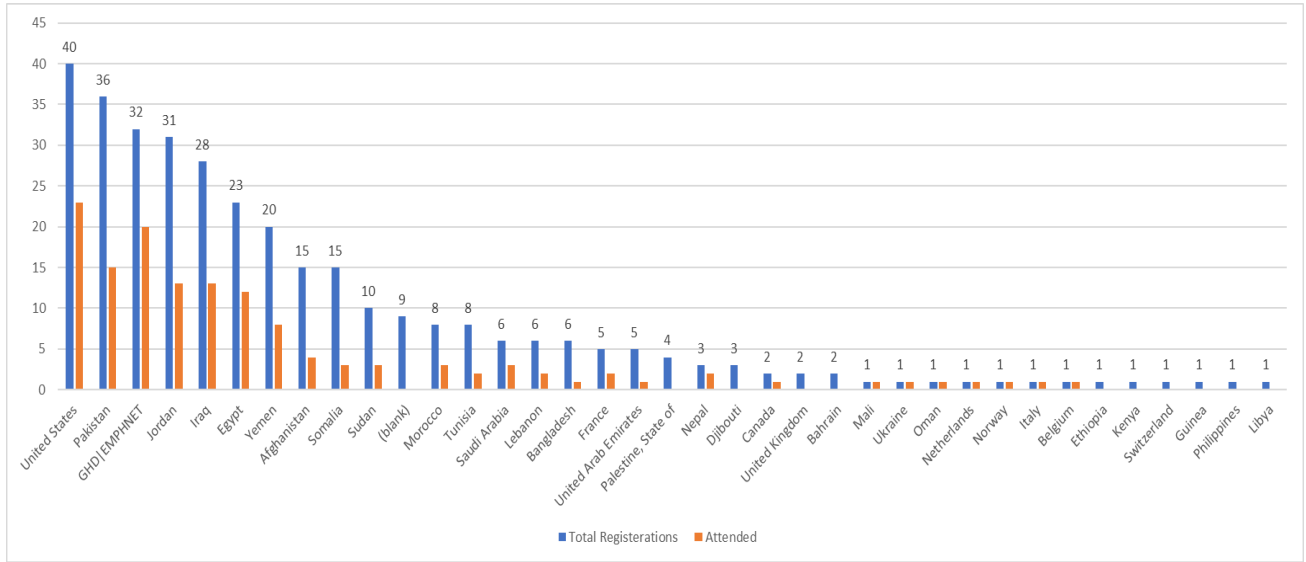
وقام بتيسير الندوة:

الدكتورة هيام بشور: أستاذة علم الوبائيات وصحة المجتمع في جامعة الشام الخاصة، وخبيرة الصحة العامة.

السيد أتسويوشي إيشيزومي: زميل فريق (الطلب على التحصين) في مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها.

الحضور

كان التسجيل مفتوحاً لغاية أسبوع واحد قبل الندوة، وتم الإعلان عن ذلك من خلال قنوات الاتصال والشبكات التابعة لـ امفنت. وكان مجموع المسجلين للحضور = 334، حضر منهم فعلياً 138، اي بنسبة 41%. ويعرض الرسم البياني التالي توزيع المسجلين والحضور حسب البلدان.



نظرة عامة على العروض التقديمية

تم إجراء الندوة باللغة الإنجليزية، وتضمنت ثلاثة عروض تقديمية (15 دقيقة لكل منها). فكان العرض الأول بعنوان "ظهور أوبئة المعلومات لكوفيد-19 وتأثيرها على الطلب على اللقاح واستخدامه" وقد قدمه السيد عبد الحليم عبد الله، مع التركيز على المنطقة الأفريقية. تبع ذلك عرض قدمه الدكتور سعد عمر بعنوان "بناء القدرة على المرونة في مواجهة أوبئة المعلومات لكوفيد-19"، وكان العرض الأخير عبارة عن دراسة حالة من باكستان، وقدمها بشكل مشترك الدكتور إكرام الله خان وتبعه الدكتور نياز محمد. وقد غطت العروض التقديمية مجالات مهمة حول كيفية تأثير أوبئة المعلومات لكوفيد-19 حالياً على استخدام اللقاح،

وأوضحت كيف تستجيب المناطق والبلدان المختلفة لمثل هذه الأوبئة، وطرق بناء المرونة لزيادة الطلب على اللقاحات واستيعابها، مع التركيز على الدروس المستفادة من المنطقة. كما تمت الإجابة على الأسئلة والتعليقات ذات الصلة التي وردت من الحضور. وفيما يلي موجز لهذه العروض التقديمية بالترتيب الذي قُدمت به. وقد بدأت الندوة وانتهت في الوقت المحدد، واستغرقت 1.5 ساعة.

مقدمة الندوة

الدكتورة هيام بشور

رحبت الدكتورة هيام بشور بالمشاركين، واتبعت ذلك بإيجاز عن الوضع العالمي لمرض كوفيد-19 وموضوع الندوة. وحددت معنى مصطلح أوبئة المعلومات ووصفت كيف يمكن أن تؤدي إلى انتشار المعلومات الخاطئة وإخفاء المعلومات الصحيحة، لا سيما حول لقاح كوفيد-19. وتحدثت الدكتورة هيام عن كون أوبئة المعلومات لكوفيد-19 تُعد موضوعًا مهمًا يجب معالجته لأنه يؤدي إلى سلوكيات سلبية مختلفة تجاه التطعيم، وبالتالي انتشار وتفشي المرض.

قدمت الدكتورة هيام بشور المتحدث الأول في الندوة ليبدأ عرضه التقديمي.

ظهور أوبئة المعلومات لكوفيد-19 وتأثيرها على الطلب واستخدام اللقاح:

تحالف الاستجابة لأوبئة المعلومات في أفريقيا

السيد عبد الحلیم عبد الله

يهدف العرض التقديمي الذي قدمه السيد عبد الحلیم إلى تقديم لمحة عامة عن العمل الإلكتروني لتحالف الاستجابة لأوبئة المعلومات في أفريقيا، وهو عبارة عن شبكة تستضيفها منظمة الصحة العالمية، من بين شركاء آخرين لمواجهة المعلومات المضللة والثغرات في المعلومات. وقام بتوضيح عمل هذا التحالف في الوقاية من الآثار الضارة لأوبئة المعلومات، والتضليل وتأثيره وتحدياته على الطلب على اللقاح واستخدامه. وتحدث السيد عبد الحلیم عن أهمية تضافر الجهود للاستجابة للمعلومات الوبائية لكوفيد-19، وتمكين الشركاء الإعلاميين من مشاركة وتبادل وتعزيز خبراتهم والمعلومات المنقذة للحياة لمكافحة انتشار الشائعات والمعلومات الخاطئة والمضللة. وتحدث السيد عبد الحلیم عن كشف المعلومات المضللة، وقدم إطار عمل اليونيسف الذي تم تطويره لهذا الموضوع، والجهود المبذولة لزيادة تغطية وسائل التواصل الاجتماعي في نشر المعلومات الصحيحة بالتعاون مع مختلف الشركاء.

بناء القدرة على المرونة ضد جائحة كوفيد-19

الدكتور سعد عمر

بدأ د. سعد عمر عرضه بتقديم مفهوم التردد المتواصل في أخذ اللقاح، وشرح محددات هذا التردد. ثم قدم "الدليل الميداني لإدارة المعلومات المضللة عن اللقاحات"، الذي طوره معهد ييل للصحة العالمية، مع شركاء آخرين بما في ذلك اليونيسف ومنظمة فيرست درافت (First Draft). كما استعرض المكونات الرئيسية للدليل الميداني، بدءًا من مصطلحات المعلومات، والمعلومات الخاطئة والمعلومات المضللة والشائعات، وخطوات إدارة المعلومات المضللة، وهي: الإعداد والاستماع والفهم والمشاركة.

من خلال هذا الإطار، قدم الدكتور عمر رؤى استراتيجية قابلة للتنفيذ حول إدارة أوبئة المعلومات وكشف المعلومات المضللة، وربط انتشار المعلومات الخاطئة بالقيم والمعتقدات الإنسانية عبر المجتمعات المختلفة. وكانت الرسالة الرئيسية لهذا الجزء من الندوة هي إعطاء رؤى قابلة للتنفيذ لإشراك المجتمعات وتمكينها لتكون قادرة على البحث عن المعلومات الصحيحة من مصادر موثوقة.

بعد ذلك قدم د. عمر الجهود العديدة التي بذلت لمكافحة أوبئة المعلومات وزيادة الطلب على اللقاحات وتناولها. وتضمنت هذه الجهود "دليل إعداد الرسائل حول اللقاحات" الذي طوره معهد ييل للصحة العالمية، بالتعاون مع فيسبوك وشركاء آخرين. ويسلط هذا الدليل الضوء على كيفية أن تكون المعلومات "مثبتة" وعلى دور الاتصال الفعال في الكشف عن أوبئة المعلومات. وبالإضافة إلى ذلك، تم تقديم وثيقة منظمة الصحة العالمية "الاعتبارات السلوكية لقبول وأخذ لقاحات كوفيد-19"، مما يسلط الضوء على الإجراءات التي يمكن أن تتخذها البلدان لتحسين استخدام اللقاح، بما في ذلك خلق بيئة مواتية، وتسخير التأثيرات الاجتماعية، وزيادة الحافز.

التعلم من تجارب البلدان في الاستجابة لأوبئة المعلومات: دراسة حالة باكستان

الدكتور إكرام الله خان و الدكتور نياز محمد

قاد هذه الجلسة الدكتور إكرام الله خان، مدير الصحة العامة وبرنامج التحصين الموسع في خير بختونخوا. وبدأ من خلال وصف كيفية استجابة مقاطعة خير بختونخوا لظهور كوفيد-19 الذي كان بداية في ووهان - الصين، وذلك من خلال عقد اجتماعات لجنة الصحة العامة، وفحص الحالات على الحدود، ووضع خطة عمل إقليمية للكشف والاستجابة والاختبار المختبري وتطوير مبادئ توجيهية لعلاج وإدارة الحالات المؤكدة.

طورت مقاطعة خير بختونخوا رقمًا ساخنًا للإتصال الشامل، والذي يمنح الأشخاص الذين يتصلون به جميع المعلومات المتعلقة بكوفيد-19، بما في ذلك المعلومات المتعلقة بالفحص وخدمات المختبر،

وكذلك المعلومات المتعلقة بخدمات الدعم النفسي والاجتماعي المتعلقة بالصحة النفسية، والتي تم إنشاؤها استجابةً للجائحة. ثم قدم الدكتور إكرام الله بعض الأفكار حول عدد الحالات في باكستان ومقاطعة خيبر بختونخوا مع تقدم الوباء، فأنشأت مقاطعة خيبر بختونخوا مختبرات للفحص. وسلط الضوء على أهمية التنسيق والشراكة مع الإدارات المختلفة للكشف والاستجابة. وفي مقاطعة خيبر بختونخوا، تم تقديم مثال على مجموعة أساسية تم تشكيلها مع مختلف أصحاب المصلحة.

ثم تحدث د. إكرام الله عن عيوب الإعلام الجماهيري والتضليل المنتشر على مواقع التواصل الاجتماعي بين سكان خيبر بختونخوا. واستجابةً لذلك، اشتركت إدارة الصحة العامة في مقاطعة خيبر بختونخوا مع فريق الاتصالات لزيادة وتعزيز الرسائل الصحيحة عبر وسائل الإعلام المختلفة، ووسائل التواصل الاجتماعي، والقنوات التلفزيونية. كما تضمنت العملية زيارة مشاهير وقادة المجتمع للمستشفيات ومواقع الإغلاق لتعميم رسائل حول خطورة الوباء والتأكيد على الفئات المعرضة للخطر والأكثر تضرراً. كما وجهوا رسائلهم لمنع انعدام الثقة في الحكومات. كما تم استخدام الموارد لإنشاء منتديات للعاملين في مجال الرعاية الصحية والشركاء لنشر الرسائل عبر مصادر وسائل الإعلام المختلفة.

الملاحظات الختامية والرسائل الرئيسية

الدكتورة هيام بشور والسيد أتسويوشي إيشيزومي

شكرت الدكتورة هيام بشور المتحدثين والميسرين والجمهور. كما شكر السيد أتسويوشي المتحدثين والجمهور، واختتم ندوة الويبينار بالرسائل الرئيسية التالية:

- ✓ أوبئة المعلومات متعددة الأوجه، من حيث أنواع المعلومات المخاطئة والمعلومات المضللة.
- ✓ تتأثر أوبئة المعلومات بالسلوكيات الاجتماعية للأفراد وخبراتهم في الأحداث الماضية المتعلقة باللقاحات.
- ✓ نظرًا للطبيعة المعقدة لأوبئة المعلومات، فقد سلطت هذه الندوة الضوء على أن إدارة المعلومات هي نهج مجتمعي كامل، ونهج حكومي كامل.
- ✓ تحتاج أوبئة المعلومات إلى البحث والدعم والتنسيق والدعم من الدول.

المناقشة

قامت الدكتورة هيام بشور والسيد أتسويوشي إيشيزومي بتيسير أمور السؤال والإجابة في نهاية كل جلسة. وفيما يلي بعض الأسئلة المختارة التي أجاب عليها المتحدثون المعنيون.

السؤال 1: ما هي التحديات الرئيسية التي تواجهها حاليًا في إدارة أوبئة المعلومات لكوفيد-19 بشكل

عام، واستخدام اللقاح بشكل خاص؟

الإجابة من السيد: عبد الحلیم عبد الله

حالياً نرى محتوى مضاداً للقاح في مناطق مختلفة من العالم، لذلك نحاول توقع الفعل ونحاول قدر الإمكان أن نكون في المقدمة. كذلك مسألة قياس حجم المعلومات المضللة، التي يمكن مراقبتها باستخدام أدوات التحليل والاستماع الاجتماعي، وفهم حصة المؤثرين في الاحاديث ووسائل الإعلام عبر الإنترنت الموثوق بها، وقياس مدى الوصول إلى الوسائط (أحجام المحادثات).

السؤال 2: خلال عملك في إدارة المعلومات ، هل تتعمق في فهم الدوافع الكامنة وراء هذه المعلومات؟ إذا كان الأمر كذلك، فهل يؤثر ذلك على إدارة أوبئة المعلومات وكيف؟

الإجابة من السيد: عبد الحلیم عبد الله

هناك نقص في البحث حول هذا الموضوع، وبالتالي فإنهم يتعاونون مع وكالات البحث لبدء التقارير والبحث.

السؤال 3: ما هي التحديات في التعامل مع الطلب بينما يكون العرض منخفضاً، أو في بعض البلدان لا يزال اللقاح غير متوفر؟

الإجابة من السيد: عبد الحلیم عبد الله

يتم تشجيع المجموعات ذات الأولوية على التسجيل للحصول على اللقاح. تركز أنشطة إنشاء الطلب على تلك المجموعات ذات الأولوية، مثل العاملين في مجال الرعاية الصحية .

السؤال 4: ما السبب وراء ارتفاع مستوى التردد في الإقبال على اللقاح؟ هل هو نقص المعلومات؟

الإجابة من د. سعد عمر

التردد على اللقاحات مرتفع في العديد من البلدان، لكنه يتراجع في بلدان أخرى. أما الأسباب فهي مخاوف أساسية بشأن اللقاحات، ولأن لقاحات كوفيد-19 جديدة، فإن حملات التطعيم تتأثر بالمعلومات الخاطئة، وهذا يعزى إلى الآثار الجانبية المحتملة للقاحات.

السؤال 5: كيف نشجع تطبيق مصفوفة تقييم مخاطر المعلومات المضللة على أرض الواقع؟

الإجابة من د. سعد عمر

الإجابات والتفاصيل موجودة في الدليل الميداني، على سبيل المثال، استخدام أدوات الاستماع الاجتماعي.

السؤال 6: في مناطق الحرب، كيف يشرك أوبئة المعلومات الناس؟

الإجابة من د. سعد عمر

تتعطل مسارات المعلومات في مناطق النزاع، وتكون القنوات العامة في بعض الأحيان قديمة أو غير

متطورة، مثل التواصل بين شخص وآخر، أو تستخدم قنوات أخرى مثل تطبيق الواتساب (WhatsApp) وما إلى ذلك. لذا، من المهم تحديد طريقة الاتصال التي يستخدمها هؤلاء السكان. فاستجابة لذلك، من المهم الاعتماد على قنوات اتصال موثوقة وليس على قنوات سهلة التعطل.

السؤال 7: عندما يتعلق الأمر بإشراك المجتمعات وتمكينها، هل تعتقد أن لدينا عددًا كافيًا من علماء السلوك للاستجابة لجائحة كوفيد-19؟

الإجابة من د. سعد عمر

يجب أن تكون بعض المهارات والكفاءات جزءًا من الاستجابة للجائحة من قبل الناس والداعمين. يمكن استيعاب هذه المهارات ونشرها كمجموعات مهارات أساسية لجميع الأشخاص الذين يستجيبون للجائحة، وليس فقط علماء الاجتماع.

السؤال 8: هل تعتقد أن لقاح كوفيد-19 سيدعم القضاء على شلل الأطفال أم يعطل تقدمه؟

الإجابة من الدكتور إكرام الله خان

بدأت بالفعل حملة ضد شلل الأطفال في خير باختونخوا بخطة لتطعيم 6.4 مليون طفل دون سن الخامسة. وخلال هذه الحملة تم تطعيم 7000 طفل ضد فيروس كوفيد-19 حتى الآن، وتم تطعيم 1.3 مليون طفل ضد شلل الأطفال، لذلك فإن عمليتي التطعيم جارية وتجريان جنبًا إلى جنب.

السؤال 9: كيف ترى أوجه التآزر بين خلق الطلب على لقاح كوفيد-19 والطلب على لقاح شلل الأطفال في إقليم خير بوختونخوا؟

الإجابة من الدكتور إكرام الله خان

بدأ التطعيم ضد كوفيد-19 للعاملين في مجال الرعاية الصحية، ولكن ببطء شديد، وكان الناس مترددين. حيث انهم يراقبون الآثار الجانبية بين الذين تم تطعيمهم. ولحسن الحظ، فقد تم الإبلاغ عن آثار جانبية طفيفة فقط في إقليم خير بوختونخوا، مما تسبب في زيادة عدد الأشخاص الذين يسعون للحصول على اللقاح.

وبالمثل، بالنسبة للقاح شلل الأطفال، فإن عدد الأشخاص الذين يرفضون اللقاح أخذ في التناقص كل عام.

السؤال 10: هل تأثرت حالة الصحة النفسية بالجائحة؟

الإجابة من الدكتور نياز محمد

كانت خدمات الصحة النفسية موجودة قبل الجائحة. وخلال الوباء، دخلت وزارة الصحة في إقليم خير بوختونخوا في شراكة مع اليونيسف لدعم وتوسيع هذه الخدمات. كان هذا استجابة لخوف الناس من الإصابة، والخوف من المصابين. كما تم تعيين علماء النفس الإكلينيكي للقيام بالتوعية، وهم موجودون

أيضًا في المرافق الصحية الثانوية. وتم تدريب عمال الرعاية الصحية الآخرين أيضًا.

السير الذاتية للمتحدثين الضيوف وميسر الوبينار

السيد عبد الحليم عبد الله هو مسؤول الاتصال بشأن الأزمات في المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية لأفريقيا. وهو منسق تحالف الاستجابة لأوبئة المعلومات لأفريقيا (AIRA) وذراعه في وسائل التواصل الاجتماعي. وهو أيضًا الرئيس المشارك لقاعدة اتصالات المخاطر وأوبئة المعلومات لفريق العمل المعني بالطلب والاستعداد للقاح كوفيد-19 (ACREDIT) التابع لمنظمة الصحة العالمية.

الدكتور سعد عمر هو مدير معهد ييل للصحة العالمية، وأستاذ الطب وعلم الأوبئة بجامعة ييل، وكيبي الطب والصحة العامة. أجرى دراسات في الولايات المتحدة وغواتيمالا وكينيا وأوغندا وإثيوبيا والهند وباكستان وبنغلاديش وجنوب إفريقيا. وتشمل محفظة أبحاث الدكتور عمر علم الوبائيات لفيروسات الجهاز التنفسي مثل الأنفلونزا و RSV وغير ذلك، ومؤخرًا (COVID-19) SARS-Cov-2 - سارس وكوفيد-2 وكوفيد-19، والتجارب السريرية لتقدير فعالية لقاحات أنفلونزا الأمهات و/أو الرضع والسعال الديكي وشلل الأطفال والحصبة والمكورات الرئوية، وتجارب تقييم نظم الأدوية للحد من انتقال فيروس نقص المناعة البشرية من الأم إلى الطفل. وقد نشر أكثر من 330 بحثًا في المجلات العلمية التي تتم مراجعتها، وأشرف على أكثر من 100 من أعضاء هيئة التدريس المبتدئين والأكاديميين والباحثين لما بعد الدكتوراه، وطلاب الدكتوراه وغيرهم من طلاب الدراسات العليا.

الدكتور نياز محمد، هو المدير العام للصحة في إقليم خيبر بوختونخوا، تخرج من كلية خيبر الطبية في بيشاور - باكستان في عام 1986، ثم التحق بقسم الصحة في سبتمبر 1987 كمسؤول طبي. كما شغل منصب المشرف الطبي للمنطقة من 1998 إلى 2001 في مستشفى District Head Quarter مستشفى منطقة المركز الرئيسي (District Head Quarter Hospital) في مانسهر. و نظرًا لتفانيه في العمل ومهنيته، فقد تم إيفاده من قبل وزارة الصحة في مهمة دولية لمدة 3 سنوات في وزارة الصحة في المملكة العربية السعودية. ثم التحق الدكتور محمد بمنصب نائب مسؤول الصحة المحلي في مانسهر في عام 2004 بعد عودته إلى باكستان. في وقت لاحق من حياته المهنية، تم تكليفه بمهمة المشرف الطبي في مستشفى منطقة المركز الرئيسي التعليمي في مانسهر من 2005 إلى 2014 ، وأكمل خلالها أيضًا الدكتوراه في الطب في عام 2006. بعد ذلك، تم انتدابه كمسؤول صحة منطقة سوابي (Swabi) من 2014 إلى 2020 ، وعمل أيضًا في المركز الطبي في سوابي. و أخيرًا تمت ترقية الدكتور محمد إلى منصب المدير العام للخدمات الصحية لمدة 6 أشهر، ونظرًا لمهاراته الإدارية الممتازة ورؤيته للمقاطعة، تم تعيينه مديرًا عامًا للخدمات الصحية لاقليم خيبر باختونخوا في يونيو 2020.

الدكتورة هيام بشور أستاذة علم الوبائيات وصحة المجتمع في جامعة الشام الخاصة، وخبيرة في الصحة العامة. تخرجت البروفيسور د. بشور كطبيب من جامعة حلب في سوريا وحصلت على ماجستير

في صحة المجتمع ودكتوراه في علم الوبائيات من كلية لندن للصحة وطب المناطق الحارة، المملكة المتحدة. وهي حاصلة أيضًا على درجة الماجستير في تعليم المهن الصحية. ومنذ عام 1991 كانت تعمل في جامعة دمشق، حيث ترأست قسم طب الأسرة والمجتمع من 2001-2007، وشغلت منصب نائب العميد للشؤون العلمية في الفترة من 2008-2009. وقبل تقاعدها المبكر من جامعة دمشق عام 2013، شغلت منصب نائب الرئيس للشؤون العلمية. كما عملت الدكتور بشور لمدة ست سنوات عضواً في مجموعة الخبراء الإستشارية الإستراتيجية حول التحصين (SAGE) لصالح منظمة الصحة العالمية. وهي أيضًا رئيسة لجنة التحقق الإقليمية (RVC) للحصبة، والحصبة الألمانية، في إقليم شرق المتوسط التابعة لمنظمة الصحة العالمية.

أتسويوشي إيشيزومي زميل في فريق طلب التحصين في مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها. وقد شارك في عدد من مشاريع البحث والتنفيذ لتحسين الثقة باللقاحات والطلب على مستوى العالم. وهو حالياً يدعم مشروع إدارة أوبئة المعلومات في إندونيسيا، وينسق التقييمات السلوكية وتطوير التدخل بالتعاون مع الشركاء داخل البلد.