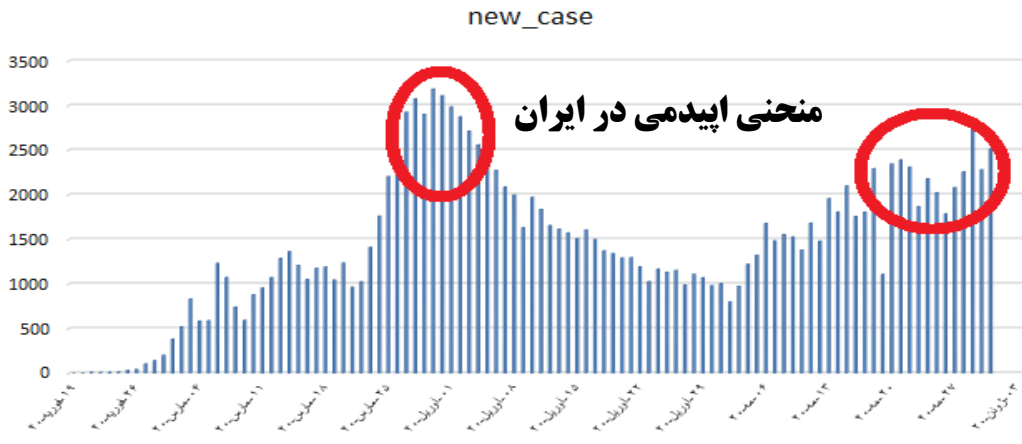


پورتفولیو / گزارش کمیته دانشگاهی اپیدمیولوژی کووید-۱۹ دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد - شماره ۱۴

۱. اولین مورد و مورد شاخص کووید-۱۹:



منحنی اپیدمی در ایران

مورد شاخص (Index Case): بالینی سرفه، تنگی نفس، درد و کوفتگی و پنومونی خفیف و سادر تاریخ ۱۰ اسفند آقای ۳۲ ساله، کشاورز با سابقه آسم و با علائم کن شهرستان بن، بدون سابقه مسافرت به مناطق با گزارش کووید-۱۹ و بدون سابقه تماس با بیمار قطعی کووید-۱۹ و البته سابقه تماس نزدیک با فردی که از قم به این شهرستان آمده بود، در بیمارستان هاجر شهرکرد بستری شده و در تاریخ ۱۵ اسفند جواب آزمایش PCR وی مثبت اعلام می گردد. بیمار با وضعیت بهبودی از بیمارستان ترخیص شد. در ردگیری موارد تماس و نمونه گیری از اطرافیان، دختر ۶ ساله نامبرده نیز با علائم تنگی نفس، سرفه، اسهال و درد و کوفتگی در تاریخ ۱۶ اسفند با جواب آزمایش مثبت PCR در بیمارستان هاجر شهرکرد ایزوله و بستری گردید. **مورد اولیه (Primary Case):** بیمار ساکن شهرستان اردل، فوت شده در تاریخ ۱۹ اسفندماه ۹۸ در بیمارستان هاجر شهرکرد (پذیرش ۱۴ اسفندماه ۹۸) با سن ۶۸ سال، مرد، با داشتن علائم تب، سرفه، تنگی نفس از اوایل اسفندماه و مراجعات متعدد، بدون سابقه مسافرت و سابقه تماس با اعضای خانواده که از تهران و یزد به خانه برگشتند. در ردگیری موارد تماس هیچکدام از اطرافیان علائم بیماری نداشتند.

۲. الگوی گسترش بیماری:

تا تاریخ **۱۰ خردادماه ۱۳۹۹** تعداد ۴۹۳۸ مورد نمونه آزمایشگاهی تهیه شده و تعداد کل بیماران قطعی استان ۶۳۹ مورد بیماری با روش PCR بود. از ۱۵۶۹ نفر بیمار مشکوک و ۱۱۸۵ مورد محتمل تا تاریخ مذکور، ۵۴۶ مورد از آنها با تشخیص (CT Scan) بوده است. روند بروز بیماری در **نمودار شماره ۱** مشاهده می شود، منحنی همه گیری نشان می دهد که اپیدمی با سیر پیشرونده و از نوع Propagated ادامه دارد. اکثریت نه چندان غالب بیماران مبتلا به کووید-۱۹ مذكر (۵۳٪) هستند. تقریباً ۷۷٪ مبتلایان بالاتر از ۴۵ سال سن داشته و ۳۵٪ آنها بالاتر از ۶۰ سال، ۸۷ درصد ساکن مناطق شهری و ۱۳٪ روستایی بوده اند. نسبت به هفته گذشته، توزیع جنسی و سنی تغییر چشمگیر نداشته و بیشترین موارد در شهرستان های فارس و کوهنگ کشف شده است.

۳. بروز بیماری در اطرافیان در تماس نزدیک:

بررسی اطرافیان بیماران به عنوان یک اصل کلیدی در کنترل اپیدمی مهم و ادامه دارد. در طی مدت اخیر ۲۶۸۴ نفر موارد تماس نزدیک و اطرافیان بیماران بررسی گردید که ۴۸۷ نفر (۱۸٪) علائم مشکوک به کرونا را داشته و ۱۰۶ نفر از بیماران مشکوک (۲۱٪) با نتیجه مثبت آزمایشگاهی مورد شناسایی شدند. روند بروز بیماری در اطرافیان در **نمودار شماره ۲** قابل مشاهده است.

۴. وضعیت زیر ساخت های بهداشتی درمانی موجود:

به طور کلی ۳۰۰ تخت فعال با قابلیت افزایش تا ۳۵۰ تخت فعال برای بیماران کرونا در ۵ بیمارستان در استان برای ارایه خدمت به بیماران کووید ۱۹ تخصیص داده شد. همچنین تعداد ۷ بخش ICU با ۳۵ تخت به بیماران کووید-۱۹ اختصاص داده شده است. یک آزمایشگاه تشخیص طبی انجام PCR و مراکز بهداشتی درمانی منتخب و کلیه کادر بهداشت و درمان استان آمادگی لازم را برای پاسخگویی سریع دارند. آموزش های مورد نیاز و توانمندسازی کادر انجام شده و در حال ارتقا است. روند اشغال تخت های بیمارستانی در **نمودار شماره ۳** گزارش شد.

۵. وضعیت پیامد درمان

در بررسی روند زمانی پیامد درمان تعداد موارد بهبود یافته و ترخیص شده از بیمارستان تقریباً ۹۳٪ بوده و یک موفقیت قابل توجه است. هم اکنون ۲۲ مورد بستری در بیمارستان وجود دارد. تا کنون ۲۹ مورد مرگ قطعی کووید-۱۹ در استان گزارش شد. نسبت کشندگی بیمارستانی ۴/۵٪ و میزان کشندگی کلی در موارد سرپایی و بستری ۲/۴٪ بود. روند مرگ و میر در **نمودار شماره ۴** قابل مشاهده است. بجز در شهرستان بن، مورد مرگ مثبت قطعی از همه شهرستان های استان گزارش شده است.

۶. وضعیت ابتلا و مرگ و میر در بین کادر بهداشتی درمانی

تا زمان تهیه گزارش ۱۶۲ نفر مشکوک، ۱۲۷ نمونه منفی کووید-۱۹ و ۳۴ نفر مثبت کرونا (عمدتاً در فاز ابتدایی و وارد) و ۱ نفر مرگ در همکار پذیرش مرکز بهداشتی درمانی بروجن گزارش شد. در طول هفته گذشته گزارشی از کمبود وسایل حفاظت شخصی در سطح بیمارستان های استان دریافت نشده و با همکاری معاونت های غذا و دارو، درمان و بهداشتی دانشگاه، توزیع این وسایل در حد قابل قبول بوده و شرایط مناسب است. در عین حال مواردی از اهدای این گونه وسایل توسط اتاق اصناف و بازرگانی، بسیج و سپاه، مردم و خیرین به دانشگاه نیز گزارش شده ولی تعداد دقیق آن برای این گزارش مشخص نشد.

۷. تحلیل نهایی

از ابتدای طغیان کووید ۱۹ تا کنون به نظر می رسد منحنی اپیدمی (**نمودار ۵**) در پنج یا شش مرحله اوج (Peak) داشته و تحت مدیریت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد بوده و هنوز فاز بحرانی حادی ایجاد نکرده است. مدل سازی ها نشان می دهد با مداخلات غیردروبی و اقدامات بکار گرفته شده، احتمالاً از بیش از ۲۵۰ تا ۳۰۰ مرگ اضافی و ابتلای بالینی بیش از ۳۰۰ تا ۵۰۰ هزار نفر تا کنون پیشگیری شده و در مقایسه با متوسط کشوری و استان های دیگر موفقیت چشمگیری در استان رقم خورده است. **شاخص سرایت پذیری** بیماری علیرغم کاهش به زیر یک، اما چند روزی است که **حول و حوش ۱** و **اندکی بیشتر** است که نیازمند تلاش برای ارتقای مشارکت و بهبود رفتار مردم با تکیه اصولی بر بیماریابی، بررسی اطرافیان بیماران، تشخیص زودرس، رعایت فاصله فیزیکی و اجتماعی، عدم شرکت در تجمعات عروسی و عزاداری ها و بکارگیری اقدامات حفاظت شخصی است. انجام مطالعات سرواپیدمیولوژی مناسب با **قابلیت تعمیم به همه جمعیت استان**، برای تخمین تعداد عفونت و بیماران کووید ۱۹، ارایه مشاوره های **سلامت روان و شغلی**، بازنگری روند و علل مرگ ها و کوموربیدیتی ها برای سیاستگذاری مبتنی بر شواهد و هوشیاری و **تقویت نظام مراقبت اپیدمی** برای کنترل و خاموشی طغیان در هفته های آتی قویا پیشنهاد می شود. **کمیته دانشگاهی اپیدمیولوژی کووید-۱۹ دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد**

با همکاری معاونت های بهداشتی، درمان، آموزش، پژوهش، توسعه مدیریت و منابع، غذا و دارو، بسیج جامعه پزشکی استان / مدیریت روابط عمومی

به سفارش ریاست دانشگاه و ستاد مبارزه با کرونای استان و کمیته تحلیل اپیدمیولوژیک کووید ۱۹ کشور

