

پیشنهادی جامع برای مدیریت هر چه بهتر اپیدمی کوروناویروس / رویکرد مبتنی بر علم را در دانشگاهها پیاده کنید

با توجه به پیش بینی و مدل سازی تعداد موارد بیماری کرونا ویروس در ایران و اینکه این ویروس حداقل چند هفته در کشور گردش دارد و در هفته های پیش رو سیر صعودی کشف موارد را خواهیم داشت و استفاده از تجربه چین که تقریباً ۷۰ روز طول کشیده تا منحنی همه گیری به سطح پلاتو رسیده؛ و تجربه تشکیل کمیته اپیدمیولوژی در استان تهران بزرگ ذیل ستاد فرماندهی استاد دکتر زالی؛

پیشنهاد میشود به منظور اجتناب از بزرگنمایی اغراق شده در مجامع مختلف و کنترل ترس عمومی که به نظر میرسد بعضاً نادرست بوده و جای نگرانی درباره شیوع کروناویروس در مقایسه با سایر بیماریهای مشابه و انفلوآنزا نباید باشد؛ کارگروه های ذیل ستاد کمیته دانشگاهی کرونا به موارد ده گانه پیشنهادی زیر توجه ویژه داشته باشند و برای رصد آنها کمیته اپیدمیولوژی در هر دانشگاه با ترکیب اساتید اپیدمیولوژی، ویروس شناسی، پزشکی اجتماعی، بهداشت محیط، پزشک متخصص عفونی و آموزش بهداشت دانشگاه و یکنفر رابط از ستاد دانشگاهی کرونا ویروس تشکیل گردد. این کمیته بطور مستمر و سیستماتیک گزارشات لازم را در جهت مدیریت علمی موضوع تهیه و به تصمیم گیرندگان و ستاد مرکزی در هر دانشگاه ارایه نماید:

- ۱- داده های به روز و دقیق در تمامی سطوح نظام سلامت استان درباره تعاریف مرتبط با افراد مشکوک، محتمل و ابتلای قطعی به بیماری کرونا ویروس ثبت و جمع اوری گردد.
- ۲- درصد کامل بودن ثبت و صحت آنها ارزیابی و داده ها دقیق پایش شده و منحنی همه گیری بر حسب شهرستان و استان و سایر تفکیک کننده های مهم ترسیم و در قالبی داشبوردی بروز در اختیار مسئولین دانشگاه قرار گیرد.
- ۳- آزمایشات کنترل کیفی شده و مراکز تحقیقات سلولی و مولکولی و اساتید ویروس شناس دانشگاه ها نیز درگیر گردند.
- ۴- منشاء و منبع و مخزن موارد به طور شفاف بررسی و فراهم آید، تا نتایج بررسی و تحلیل ها حداکثر انطباق با وضعیت موجود جهت اخذ تصمیمات کلیدی و صحیح را داشته باشند.
- ۵- دسترسی به نتایج تحلیل های انجام شده و همچنین داده ها برای دیگر پژوهشگران و صاحب نظران بر اساس پروتکل های مشخصی که به این منظور در دنیا و ایران موجود است، فراهم آید تا زمینه نقد موشکافانه و ارایه نظریه ها و ایده های خلاقانه از تمامی گروه های آموزشی و پژوهشی دانشگاه فراهم آید.
- ۶- داده های مرتبط با نحوه بیماریابی، زمان شروع علائم اولیه، سیر طبیعی بیماری و پیامد بیماری به طور دقیق ثبت و مورد بررسی و تحلیل قرار گیرند تا زمینه تعیین راهکارهای مؤثر به منظور پیشگیری و تعیین ضرورت مداخله جهت کنترل گسترش بیماری در سطوح مختلف، مبتنی بر شواهد فراهم آید.

۷- برای هر کدام از کیس ها در تمام سطوح نظام سلامت (دولتی و غیردولتی و ...)، مداخلات مراقبتی، تشخیصی و درمانی چه منطبق و چه غیر منطبق با دستورالعمل ها از زمان آغاز مداخلات بر اساس زمان شروع علائم و نوع تشخیص، ثبت و برای تحلیل ارتباط آنها با پیامدها؛ جهت ارزیابی هزینه اثر بخشی انواع رویکردهای تشخیصی درمانی، فراهم گردند.

۸- توانمندسازی کارکنان نظام سلامت برای ثبت داده ها و آموزش به آنها به ویژه استفاده از شبکه های مجازی و از راه دور و مبتنی بر وب، مورد توجه قرار گیرد. یقیناً این مهم منجر به ارتقای کیفیت ثبت دیتا میشود.

۹- رعایت استانداردهای ضروری در بررسی اپیدمیولوژیک اپیدمی احتمالی مطابق دستورالعمل کنترل اپیدمی ابلاغی وزارت متبوع و ارزیابی علمی مداخلات آموزش بهداشت و بهداشت محیط و کنترل ترس و وحشت عمومی از اپیدمی بخصوص کنترل شبکه های اجتماعی.

۱۰- محاسبه تمامی شاخص های اپیدمیولوژیک تعیین کننده الگوی اپیدمی از جمله میزان مولد پایه، میزان حمله، دوره کمون، ایندکس کیس، مورد اولیه، موارد ثانویه و ترسیم نقشه GIS در استان

با آرزوی ارتقای سلامت همشهریان ارجمند، سربلندی دانشگاه ها و موفقیت همه همکاران گرامی بخصوص پزشکان و پرستاران و کادر درمان و بهداشت درگیر بیماریابی و مراقبت بیماران

همچنین از انجمن علمی پزشکی اجتماعی که پیشنهاد اولیه کمک به کمیته اپیدمیولوژی ستاد فرماندهی تهران بزرگ را مطرح نمودند و از آن استفاده گردید تشکر میگردد. امید است با وحدت و وفاق ملی و همکاری های بین رشته ای؛ هر چه زودتر این ویروس منحوس کنترل گردد.

دکتر علی احمدی / دانشیار اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

نهم اسفندماه ۹۸

~~~~~ رسانه تلگرام متخصصین بهداشت ایران

<http://t.me/joinchat/AAAAADueqVk6yqsvyyoErA>