رئوس مطالب مورد بررسی توسط ناظرین محترم کشوری

در اجرای طرح مدیریت و کنترل اپیدمی کووید-19 به شیوه محله و خانواده محور

(طرح شهید حاج قاسم سلیمانی)

نام و نام خانوادگی پایشگر:.............................. دانشگاه/دانشکده ارزیابی شونده................................شهرستان ...............................تاریخ......................................

| راهبرد | موضوعات | اقدامات | نقاط قوت | نقاط ضعف | ابتکار و خلاقیت |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تشدید نظارت بر پروتکل‌های بهداشتی و اعمال قانون | 1. نظارت بر انجام هماهنگی بین بخشی اعم از بسیج، هلال احمر و تامین اجتماعی، نظام پزشکی و بخش خصوصی... برای اجرای طرح 2. نظارت بر اجرای پروتکل‌ها و مصوبات ستاد ملی و استانی 3. بستر سازی نظارت مردمی از طریق QR Code 4. تشکیل تیم‌های نظارتی و اعمال موازین قانونی از جمله برخورد با متخلفین |  |  |  |  |
| تست گسترده، هدفمند و هوشمند | 1. انجام تست انبوه 2. تامین کیت مورد نیاز )آنتی ژن/ مولکولی( 3. کافی بودن تعداد آزمایشگاه‌های مجری کووید-19 4. افزایش آزمایشگاه های انجام دهنده تست 5. کنترل کیفی آزمایشگاه های مجری برنامه 6. انجام تست برای اعضای خانواده فرد مبتلا / تست در محل 7. برقراری ارتباط برخط بین پرونده الکترونیک سلامت و آزمایشگاه های مجری برنامه )دولتی/ خصوصی( |  |  |  |  |
| بیماریابی فعال، قرنطینه و رهگیری هوشمند | درگیری مراکز منتخب، پایگاه سلامت و مراکز ارایه خدمات سایر بخش‌ها شامل:   1. اطمینان از تشکیل تیم‌های مراقبت در منزل (HC[[1]](#footnote-1)، CT[[2]](#footnote-2)) 2. شناسایی هوشمند همه افراد در تماس نزدیک با فرد مبتلا 3. جداسازی بیماران در خانه/ بیمارستان/نقاهتگاه 4. رهگیری بیماران و افراد دارای تست مثبت و افراد مشکوک و تماس نزدیک 5. سازماندهی از طریق تکمیل پوشش طرح هرخانه یک پایگاه سلامت، انتخاب و آموزش سفیران و رابطین سلامت و به کارگیری آن ها در تیم‌های مراقبتی و حمایتی 6. محدود سازی تردد افراد بیمار و تست مثبت )جداسازی یا قرنطینه خانگی/غیرخانگی( 7. قرنطینه معکوس افراد در معرض خطر 8. بهره گیری از ظرفیت صدا و سیما و تمام رسانه‌های عمومی |  |  |  |  |
| آموزش و اطلاع رسانی و فرهنگسازی | 1. فرهنگ سازی ماندن در خانه و فاصله گذاری اجتماعی 2. فرهنگ سازی برای مشارکت و بهره گیری از خدمات سلامت محله محور 3. آموزش سبک زندگی در دوران کرونا 4. اطلاع رسانی فعالیت ها و مکان های استقرار مراکز منتخب 5. فرهنگ سازی برای استفاده از خدمات مراکز منتخب در گام نخست 6. فرهنگ سازی مشارکت فعال در غربالگری و سایر اجزای طرح ملی مقابله با کرونا |  |  |  |  |
| حفاظت از گروههای آسیب پذیر شامل سالمندان و افراد دارای بیماری زمینه ای | 1. اطمینان از تشکیل تیم‌های حمایتی 2. تامین داروهای مورد نیاز بیماران مبتلا به بیماری زمینه ای 3. انجام تست در خانه )در صورت نیاز و بدون ورود به خانه( 4. تامین خدمات مورد نیاز سلامت در خانه 5. حمایت معیشتی، فرهنگی، معنوی و تامین وسایل حفاظت فردی 6. مشارکت جامعه و درگیر شدن خیرین |  |  |  |  |
| تعیین و اعلام هوشمند و هدفمند محدودیت ها | 1. شناسایی نقاط تجمع و محدودیت تردد به این نقاط 2. شناسایی و دسته بندی به روز شهرستان های با احتمال بالای انتقال بیماری )سفید، زرد، نارنجی و قرمز( 3. برنامه ریزی دقیق برای اعمال محدودیت های هوشمند در تعطیلات 4. ایجاد ممنوعیت برای افراد با PCR+ برای سوار شدن به هواپیما، قطار، مترو، اسنپ، ... 5. تاکید بر اعمال محدودیت ها براساس طبقه بندی میزان خطر مناطق 6. تعطیلی فعالیت های شغلی با احتمال افزایش انتقال بیماری )گروه های 3 و 4 شغلی( |  |  |  |  |
| تقویت فرایند درمان سرپایی و کاهش حداکثری موارد بستری | هماهنگی درون بخشی بهداشت و درمان (نظام ارجاع و نظام اطلاعاتی):   1. تقویت زیرساخت های دوراپزشکی و به کارگیری آن 2. بهره گیری از مراکز خدمات منتخب خدمات جامع سلامت منتخب ) توسعه و تقویت مراکز منتخب کووید-19 و پایگاه های سلامت 3. تامین مستمر دارو در مراکز منتخب 4. پیگیری دو هفته ای افراد مبتلا و دارای تست مثبت 5. تشویق به اکسیژن درمانی در خانه در دوران نقاهت 6. جلب مشارکت دستگاه ها و نهادهای حمایتی و خیرین برای تقویت زیرساخت های اکسیژن درمانی در خانه |  |  |  |  |

توصیه ها و پیشنهادات:

(منابع مالی، منابع انسانی، تجهیزاتی، وسایل حفاظت فردی، فضای فیزیکی و....)

1. -Contact Tracing (رهگیری بیماران و اطرافیان وی) [↑](#footnote-ref-1)
2. Home Care(مراقبت در منزل) [↑](#footnote-ref-2)