

Unknown Disease Management (COVID-19) in the World: A Review Study

Seid Hessam-al din Hedayatzadeh

Hedayatzadeh S.H¹, Bashir khodaparasti R², *Bagheri Gara Bollagh H³, Eynali M⁴

1- Assistant Proff, Faculty of Business Management, DoS in Economics, Management and Administrative Sciences, Urmia University, Iran.

2- Assistant Proff, Faculty of Business Management, DoS in Economics, Management and Administrative Sciences, Urmia University Iran.

3- Ph.D. Candidate of Business Management, Faculty of Management, Semnan University, Iran (**Corresponding Author**)

Email: h_bagheri@semnan.ac.ir

4- Ph.D. Candidate of Public Management, Faculty of Management, Semnan University, Iran.

Abstract

Introduction: Humans always are at risk of disease from viral emeregence. The SARS-CoV2, the cause of COVID-19, has recently led to the worldwide outbreak. In this regard, numerous efforst have been dedicated to develop strategies to overcome this problem.

Methods: The major databases including, Scince Direct, Web of Science, Scopus, Cockrain, Pubmed and etc. were searched carfully using approparite kaywords to find the papars have been published on the topic of interest. A number of 11 articles were found eligible to be included in this review.

Results: Due to the lack of standard and effective treatments or any prophylactic vaccines for the novle coronavirus, the best ways to avoid the infection spread in the current situation are the managament and controlling measures. Sufficient knowledge of the virus nature, as well as the correct decisions to take the personal protective and hygienic measures could be efficient in the management of this problem.

Conclusions: In spite of effects on physical health, COVID-19 has also resulted in major psychological illnesses, including stress and anxiety. Therefore, effective measure shuld be considered to mange the mental health issues arsied from this disease. It is also essential to prevent nosocomial infections of medical staff and patients by strengthening the management measures. Education of the medical staffs can also help them to edure the various problems in this situation.

Key words: COVID-19, Coronavirus, Disease Management, Healthcare.

مدیریت سیماřی ناشناخته (کوید-۱۹) در جهان: مطالعه مروجی

^۴ سید حسام الدین هدایت زاده^۱، رامین پیشیر خدایرسی^۲، ** هوشمند باقری قره بлагه^۳، محسن عین علی^۴

- ۱- استادیار و عضو هیئت علمی دانشکده مدیریت و اقتصاد، دانشگاه ارومیه، ایران.
۲- استادیار و عضو هیئت علمی دانشکده مدیریت و اقتصاد، دانشگاه ارومیه، ایران.
۳- دانشجوی دکتری مدیریت بازارگانی، دانشکده اقتصاد، مدیریت و علوم اداری، دانشگاه سمنان، ایران (نویسنده مسئول)
ایمیل: h_bagheri@semnan.ac.ir
۴- دانشجوی دکتری مدیریت دولتی، دانشکده اقتصاد، مدیریت و علوم اداری، دانشگاه سمنان، ایران.

حکیمہ

مقدمه: انسان به عنوان موجودی اجتماعی، همواره از سوی انتشار بیماری های واگیردار در مخاطره بوده است. هر چند با توسعه بهداشت، ارتقاء نظام درمانی و پیشرفت علم پزشکی انتشار بیماری های واگیردار رو به کاهش گذاشته است؛ اما همواره این بیماری ها تهدیدی برای جوامع بشری محسوب می شوند. امروزه؛ بیماری کرونا به عنوان یک ویروس جدید همچنان در سرتاسر جهان رواج دارد و دولت ها را وادار می کند تا تلاش های خود را برای کاهش شیوع این بیماری افزایش دهند. هدف از مطالعه حاضر مدبّرت بیماری، کرونا در جهان، و ارائه راهکارهای، از سوی سازمان بهداشت جهانی، است.

روش کار: مطالعه حاضر از نوع مطالعه مروری می باشد که بر پایه اطلاعات جمع آوری شده از جستجوهای متعددی از منابع اینترنتی در پایگاه های انگلیسی زبان از جمله گوگل اسکولار، امرالد، ساینس دایرکت و اسپرینگر با استفاده از واژگان کلیدی انگلیسی، همچون COVID-19;Coronavirus;Management Plan;COVID-19؛Managing COVID-19

یافته ها: با توجه به نبود درمان استاندارد و واکسن مؤثر برای کرونا ویروس جدید، بهترین راه در شرایط حاضر اجتناب از آلوگی؛ مدیریت و جلوگیری از انتشار آن است. جهت مدیریت بیماری کرونا و پیروزی در این نبرد علاوه بر شناخت کافی از این ویروس مهاجم و مسری، نیاز به اتخاذ تصمیمات کنترلی صحیح و به موقع از سوی کشورها و اهتمام به انجام اقدامات محافظتی و پدافندی، ساخته شخاص م، باشد.

نتیجه گیری: این بیماری همه گیر نه تنها سبب نگرانی در سلامت جسمی شده؛ بلکه سبب بروز تعدادی از بیماری های روانشناختی از جمله استرس و اضطراب نیز می شود. لذا در این شرایط حفظ و مدیریت سلامت روان افراد ضروری است. همچنین جلوگیری از ابتلاء به عفونت های بیمارستانی با تقویت مدیریت کادر پزشکی و بیماران بسیار ضروری است.

کلیدوازه‌ها: کم-۱۹۰ میکرو، کهونه، مادرست، بخاری، داشتی، دیمان

1e-100

کشورهای جهان، غیرقابل اندازه گیری و شدید از آنچه انتظار می رود، است. ویروس کرونا نه تنها کل ساختارهای اجتماعی و اقتصادی را به حالت تعیق درآورده؛ بلکه جهانی سازی و عملکرد جهانی شرکت ها را نیز به چالش کشیده است. با این حال، پیامدهای احتمالی و راه های جایگزین، هنوز بی ثبات هستند. ویروس کرونا، بیشتر برای گروه های آسیب پذیر از طریق تقدیمه و نامنی های بهداشتی خطربنگ ایجاد کرده است (۱).

کوید-۱۹ از استان هوبی، شهر ووهان در چین در نوامبر ۲۰۱۹ آغاز شد و تا مارس ۲۰۲۰ در سراسر جهان پخش شد که در تاریخ جهان استثنایی است؛ زیرا چالش بزرگ‌ترین فاجعه در جهان پس از ده سال شاید جنگ جهانی دوم رخ داده است. عمدۀ اختلالات در اقتصاد جهانی از انتقال این ویروس، به ویژه به بخش خردۀ فروشی، مواد غذایی، کالاهای مصرفی، خدمات درمانی و کاهش احتمالی سفر و جهانگردی به عنوان محرك های اصلی، اکثر

انجام شود. بیمه سلامت در هیچ شرایطی ارائه خدمات به بیماران را معطوف به دریافت اعتبار نمی‌کند. از سوی دیگر داروهایی که در پروتکل‌های ابلاغی وزارت بهداشت برای بیماران مبتلا به کرونا اعلام شده است، تعدادی از گذشته تحت حمایت بیمه سلامت بوده و تعدادی هم پس از ابلاغ، تحت پوشش قرار گرفته است. همچنین، خدمات آزمایشات، تصویربرداری و اقدامات پاراکلینیکی برای بیماران مبتلا به کرونای بستری در بیمارستان، تحت پوشش بیمه سلامت قرار دارد و ۹۰ درصد هزینه‌های آنها توسط این سازمان پرداخت می‌شود.^(۳)

افرادی که نیاز به آی‌سی‌بو و یا خدمات ویژه نداشته باشند، ۴۰۰ تا ۵۰۰ هزار تومان و بیشترین قیمت برای بیماران کرونایی که نیاز به آی‌سی‌بو و خدمات ویژه داشته باشند، حدود ۲۰ تا ۲۵ میلیون تومان است. جزو افتخارات ایران است که اکثر مردم ایران بیمه هستند و بیماران کرونایی نیز تحت پوشش بیمه قرار دارند و ۹۰ درصد هزینه درمان آن را بیمه پرداخت می‌کند؛ در نتیجه بیماران کرونایی نباید دغدغه مالی داشته باشند.^(۴) دوره کمون بیماری می‌تواند تا ۱۴ روز ادامه داشته باشد و وقتی گروهی از مشاغل آزاد می‌شوند اوآخر هفته دوم ممکن است با بار بیماری مواجه شوند. این بیماری جدید یک بیماری قابل سرایت از حیوان به انسان است و هنوز راههای انتقال، منشأهای حیوانی، راههای پیشگیری و تظاهرات دقیق بالینی آن مشخص نشده است و نیاز به مطالعات بیشتر دارد.^(۵) پس از افزایش موارد ابتلا و گسترش جهانی این ویروس، سازمان بهداشت جهانی در تاریخ ۳۰ ژانویه ۲۰۲۰ با انتشار بیانیه‌ای، شیوع کروناویروس جدید را ششمین عامل وضعیت اضطراری بهداشت عمومی در سرتاسر جهان اعلام نمود که تهدیدی نه فقط برای چین، بلکه برای تمام کشورها به شمار می‌رود.^(۶) از آنجایی که این ویروس در مقایسه با ویروس‌های قبلی گسترده‌تر بوده و با توجه به نبود درمان و واکسن مؤثر آن در زمان حاضر، بهترین راه جهت مقابله با این بیماری، اجتناب از آلودگی و جلوگیری از انتشار آن از طریق اقدامات محافظتی و بهداشت شخصی می‌باشد. فرآیند مدیریت این بیماری عمدهاً یک فعالیت پیشگیرانه است. بدان معنی که به صورت پیش فعال باید با درنظر گرفتن خطر و ریسک قابل انتظار سه چهارم فعالیت‌ها و

از این بیماری در امان نیست؛ بسیاری از مردم در کشورهای مختلف در قرنطینه بسر می‌برند و محدودیت‌های اجتماعی و ارتباطی خاصی به فراخور وضعیت فرهنگی و اجتماعی کشورها در بسیاری از نقاط حاکم شده است^(۷). مسئله مهم اینکه پرداخت هزینه درمان بیماران مبتلا به این ویروس در بیمارستان‌های مختلف موضوعی است که در این مطالعه به طور مختصر به میزان دریافتی آن در بیمارستان‌های دولتی، خصوصی، تأمین اجتماعی و نیروهای مسلح اشاره شده است. هزینه درمان بیماران در مراکز درمانی در نقاط مختلف دنیا متفاوت است؛ به طوری که برخی از مردم کشورها؛ هزینه‌های زیادی در درمان بیماری کرونا می‌پردازند و در برخی کشورها نیز پوشش بیمه‌ای مناسب تری به بیماران مبتلا به کرونا ارائه می‌شود. درمان مبتلایان به کرونا به دلیل عدم داروی مشخص برای این بیماری درمانی قطعی نیست و نقش حمایتی دارد؛ به شکلی که بیماران مبتلا با استفاده از یکسری داروها شرایط بهتری پیدا کرده و پس از ترجیح در بیمارستان با گذراندن دوره‌های قرنطینه در خانه، از این بیماری خلاصی پیدا می‌کنند. با توجه به این موضوع، آغاز فرآیند درمان بیماران مبتلا به کرونا در مراکز درمانی هزینه‌هایی برای بیماران به دنبال دارد که این موضوع یکی از دل مشغولی‌های این روزهای بیماران مبتلا به کرونا مراجعه کننده به مراکز درمانی است. از طرفی دیگر؛ با آغاز شیوع بیماری کرونا در جهان، مطالب بسیاری درباره دریافت هزینه درمان این بیماران در مراکز درمانی مطرح شد و اعتراض برخی از بیماران درباره پرداخت هزینه درمان در بیمارستان‌ها را به دنبال داشت و در مقابل اظهارنظرهای مختلفی از سوی مسئولان حوزه درمان و رؤسای بیمارستان‌ها بیان شد که همه خدمات در بیمارستان‌های دولتی به صورت رایگان و یا با کمترین هزینه انجام خواهد شد. با توجه به اینکه بیماران مبتلا به کرونا اورژانسی به حساب می‌آیند، تمامی افراد مشکوک به بیماری کرونا که در بیمارستان بستری می‌شوند، بالاصله بیمه شده و در صورت توانایی مالی، خودشان حق بیمه را پرداخت می‌کنند؛ اما در صورت عدم توانایی مالی، ارزیابی وسع انجام می‌شود که جهت رفاه حال بیماران مبتلا به کرونا، هماهنگی‌هایی با وزارت رفاه صورت گرفت تا ارزیابی وسعی که یک ماهه زمان می‌برد، یک روزه

بیماری استفاده کرده اند، اما هیچ داروی تأیید شده ای برای درمان این ویروس وجود ندارد، و از ۳۰ آوریل ۲۰۲۰ تاکنون هیچ واکسنی برای کوید-۱۹ در بازار موجود نیست. بنابراین، تنها راه جلوگیری از گسترش این است که خود را از اجتماعات یا توده های اجتماعی جدا کرده و با افراد تأیید شده در قرنطینه سپری کنیم. این روش به ترکیبی از حکومتداری قوی، استفاده از فناوری های موجود و روش های نوآوانه و مشارکت قوی جامعه و همبستگی نیاز دارد.^(۹)

فعالیت های پیشگیری از کوید-۱۹

- برای جلوگیری از ابتلا به عفونت و گند کردن انتقال ویروس، موارد زیر پیشنهاد می شود^(۱۰):
- دستان خود را مرتبًا با آب و صابون بشویید یا آن-هارا با ساییدن دست الکل تمیز کنید.
 - حداقل ۱ متر فاصله بین شما و افرادی که سرفه یا عطسه می کنند، باشد.
 - از لمس صورت خودداری کنید.
 - هنگام سرفه یا عطسه، دهان و بینی خود را بپوشانید.
 - اگر احساس ناخوشایندی کردید در خانه بمانید.
 - از سیگار کشیدن و سایر فعالیت هایی که باعث ضعف ریه ها می شود خودداری کنید.
 - با اجتناب از افراد، فاصله اجتماعی را رعایت کنید.
 - علاوه بر این، به منظور جلوگیری از شیوع ویروس کوید-۱۹ مانند شستشوی مکرر دست، مسافت اجتماعی (حفظ فاصله جسمی از دیگران، به ویژه از کسانی که دارای علائم هستند)، توصیه می شود سرفه ها و عطسه ها را بافت یا آرنج داخلی پوشش دهند و دست های شسته نشده را دور از صورت نگه دارند و همچنین پیشنهاد می شود از ماسک استفاده شود^(۱۱). دلیل این امر این است که تاکنون واکسن یا درمان ضد ویروسی خاصی برای کوید-۱۹ وجود ندارد. در بیمارستان، پزشکان بیماران مبتلا به کوید-۱۹ را با در نظر گرفتن علائم، مراقبت های حمایتی، انزوا و اقدامات تجربی مدیریت کرده اند. بنابراین، مؤسسه ملی بهداشت چندین گروه را ذکر کرد که در معرض خطر ابتلا به عوارض کوید-۱۹ هستند که کودکان خردسال،

بودجه ها را باید صرف پیشگیری (آمادگی، افزایش تاب آوری، آموزش، وضع و اعمال قوانین، اصلاح زیر ساخت های مهم) نمود. در این راستا هدف از پژوهش حاضر مدیریت بیماری کوید-۱۹ و ارائه راهکارهایی جهت جلوگیری از این نوع ویروس جدید می باشد.

ویژگی های ویروس کرونا

تأثیر این ویروس کشنده نسبت به آنچه متخصصان تخمین زند، شدیدتر است و هیجان انگیزترین بیماری همه گیر در تاریخ اخیر است که در ۱۴ آوریل ۲۰۰ کشور در سراسر جهان با بیش از ۱,۹ میلیون بیمار و بیش از ۱۲۰,۰۰۰ مرگ و میر داشته است^(۷). اطلاعاتی اولیه در خصوص گسترش ویروس کرونا وجود دارد، از ویژگی های نادر این ویروس می توان به موارد زیر اشاره کرد:

- (۱) میزان بالای شیوع بیماری: طی چند ماه ویروس در سطح جهان شیوع یافته است و به عنوان یک بیماری همه گیر در سراسر جهان مورد توجه قرار گرفته است؛ سرعت گسترش آن زیاد است، که به دلیل تحرک بیشتر مردم در یک جهان به هم پیوسته در جهان اتفاق افتاد. این شیوع به نرخ انتقال بسیار زیاد مردم مرتبط است.
- (۲) آسیب پذیری افراد مسن و دارای سیستم ایمنی ضعیف: داده ها نشان می دهد که جمعیت سالخورده و افرادی که سیستم ایمنی ضعیفی دارند (با دیابت یا بیماری مزمن دیگر) نسبت به این ویروس جدید حساسیت بیشتری دارند.
- (۳) نرخ بهبودی متفاوت: در حالی که میانگین بهبودی در سطح جهان نسبتاً پایین است (مانند ۲۸ تا ۳۰٪)، کشورهای مختلف کاملاً متفاوت از میزان بهبودی متفاوتی برخوردار هستند. در حالی که چین، کره، ژاپن از نرخ بهبودی نسبتاً بالایی برخوردار هستند، اروپا، ایران، ایالات متحده آمریکا میزان بهبودی نسبتاً کمتری را نشان داد. این موارد دائم در حال تغییر است و امید است به زودی بهتر شود. در طول دوره بیماری کرونا کلمات جدید بیشماری مورد توجه قرار گرفته است که عبارتند از: "گسترش اجتماع"، "فاصله گذاری اجتماعی (دوری جسمی)، "خودایمنی" ، "قرنطینه روزه" ، "شکستن زنجیره" و خیلی بیشتر^(۸). همه این موارد برای جلوگیری از انتشار ویروس در نظر گرفته شده اند. اگرچه در کشورهای مختلف از داروهای متفاوتی برای این

کسانی که قرنطینه می‌شوند خدمات سلامت روان بیشتری فراهم آورند و آن‌ها را به استفاده از این خدمات تشویق کنند. احتمالاً تشویق افراد به داشتن برنامه ریزی در زمان قرنطینه مفید خواهد بود، هرچند شواهد قدرتمندی در این زمینه وجود ندارد. مثلاً می‌توان آن‌ها را تشویق کرد فعالیت‌های روزمره شان را انجام دهنده در شبکه‌های اجتماعی اظهار کنند که قرنطینه هستند و دوست دارند از دیگران پیام و تماس تلفنی دریافت کنند. آشنا کردن مردم با فرایند قرنطینه و راه‌های مقابله با آن احتمال پیروی مردم از دستور العمل قرنطینه را تقویت می‌کند. به طور خلاصه، مقابله با ویروس کرونا یک عمل جمعی است که نه صرفاً در سطح ملی و بین‌المللی، بلکه در کلیه مکان‌های عمومی، محل‌های کار و منازل جریان دارد. شواهد قوی حاکی از آنند که بسیاری از مردم حاضرند برای رسیدن به یک نتیجه جمعی بهتر، منافع خودشان را نادیده بگیرند. برای تسهیل عمل جمعی، شیوه استفاده از زبان و رهبری اهمیت حیاتی دارد (۱۴).

زو و همکاران (۲۰۲۰) معیارهای شدت این بیماری را به چهار گروه تقسیم نمودند که در جدول ۱ نمایش داده می‌شود.

افراد در سن ۶۵ سال و بالاتر و زنان حامله هستند (۲).

قرنطینه شدن و عوارض آن

بخشی از واکنش لازم به شکستن چرخه انتقال ویروس کرونا این است که افراد مبتلا به این بیماری، و کسانی که با مبتلایان ارتباط نزدیکی دارند، خودشان را قرنطینه کنند. اگرچه قرنطینه شدن به مقابله و کنترل شیوع بیماری های عفونی کمک می‌کند اما ممکن است سلامت روان افراد را به خطر اندازد. پژوهش‌های متعددی هستند که با شواهدی روشن، اثرات منفی قرنطینه بر مردم را تایید می‌کنند. از سوی دیگر، برخی مطالعات حاکی از آنند که آگاهی دادن به مردم در مورد این تاثیرات منفی آن‌ها را برای قرنطینه شدن آماده و البته گاهی منصرف می‌کند (۱۲). در ادبیات روان‌شناسی و مراقبت از سلامت عمومی بارها تایید شده است که انسزاوی اجتماعی برای بهزیستی روانی مضر است و اثرات منفی آن با مضرات برخی عوامل خطر شناخته شده مثل سیگار کشیدن قابل مقایسه است. تنها با افزایش خطر ابتلا به مشکلات سلامت روان، از جمله افسردگی و اضطراب، ارتباط دارد (۱۳).

شواهد به روشنی حاکی از آنند که قرنطینه به سلامت روان آسیب می‌زند. به همین دلیل، مسئولان می‌بایست برای

جدول ۱: معیارهای شدت بیماری کوید-۱۹ ناشی از SARS-CoV2

شدت بیماری کوید-۱۹	مشخصات
خفیف	علائم بالینی خفیف (تب بالای ۳۸ درجه سانتیگراد، همراه با سرفه یا بدون سرفه، نبود تنگی نفس، نفس نفس زدن، نبود بیماری زمینه‌ای؛ نبود شواهد تصویری از ذاتالریه
متوسط	تب؛ علائم تنفسی، شواهد تصویری از ذات الریه
شدید	زجر تنفسی، نرخ تنفس بیش از ۳۰ بار در دقیقه سطح اشباع اکسیژن خون کمتر از ۹۳ درصد در حالت استراحت
و خیم	نارسایی تنفسی، نیاز به تهویه مکانیکی یا تنفس مصنوعی، شوک سپتیک، نارسایی ارگانی خارج ریوی، انتقال به بخش مراقبت ویژه.

بیماری کوید-۱۹ هستند و در معرض آلودگی بیشتری نیز قرار دارند. بررسی‌ها نشان داد که نسبت درصدی میزان آلودگی کارکنان مراقبت‌های پزشکی در طی شیوع این بیماری ۳/۸ درصد است که دلیل اصلی آن تماس‌های محافظت نشده با بیماران آلوده در ابتدای شیوع بیماری ویروس کرونا است (۱۶). مطالعات پیشین نشان دادند که در زمان وقوع بیماری سارس و ابولا کارکنان مراقبت‌های

سلامت کادر درمانی

توجه به بهداشت روانی در تمام عرصه‌های زندگی از جمله زندگی فردی و اجتماعی و شغلی حائز اهمیت است. عدم توجه به سلامت روان یکی از عوامل مهم در کاهش کارآیی، از دست رفتن نیروی انسانی و ایجاد عوارض جسمی و روانی، خصوصاً در خدمات حرفه‌ای، است. بدون تردید کارکنان مراقبت‌های بهداشتی و درمانی در خط اول مبارزه با این

سیدحسام الدین هدایت زاده و همکاران

محیط کار قرار بدنهند و از پر شدن مداوم ظروف با مواد ضدغونی کننده اطمینان حاصل کنند. پوسترهای تشویق و یادآوری نحوه شستشوی دست در همه جا در معرض دید قرار گرفته شود. این امر را با سایر اقدامات ارتباطی از جمله ارائه راهنمای هایی از طریق رابطین بهداشت و اینمی شغلی، تشریح در جلسات و اطلاع رسانی با اینترنت درخصوص شستشوی دست گسترش بدنهند. اطمینان حاصل شود که کارکنان، کادر درمانی و بیماران به مکان هایی برای شستشوی دست خود با آب و صابون دسترسی دارند. زیرا شستشو؛ ویروس موجود روی دستان را از بین می برد و از شیوع بیماری جلوگیری می کند. تشویق رفتار خوب و بهداشتی تنفسی در محل کار به عنوان راهکار دوم شمرده می شود. پوسترهای تبلیغ کننده بهداشت تنفسی را در معرض دید قرار دهنند. این کار را با سایر اقدامات ارتباطی مانند ارائه راهنمایی از طریق رابطین بهداشت و اینمی شغلی، جلسه توجیهی در جلسات و اطلاعات مربوط به داخل شبکه و غیره ترکیب کنند. اطمینان حاصل شود که برای کسانی که دچار آبریزش بینی یا سرفه می شوند؛ ماسک صورت و / یا دستمال کاغذی در محل کار وجود دارد و هنگام عطسه یا سرفه جلوی مجاری تنفسی خود را به خوبی بگیرند. همچنین اطمینان حاصل شود در محل کار، سطل های درب دار برای دفع مواد استفاده شده مانند ماسک و دستمال وجود دارد. زیرا بهداشت مناسب تنفسی مانع از انتشار ویروس کرونا می شود. در صورت شیوع ویروس، هر کاری که دارای کوچکترین علائم ابتلا به بیماری حتی با سرفه کم یا یک درجه خفیف تر (۳۷.۳) درجه سانتیگراد یا بیشتر) باید در خانه بماند. آنها در صورت استفاده از داروهایی مانند پاراستامول / استامینوفن، ایبوپروفن یا آسپرین، که ممکن است علائم عفونت را پوشانده باشد باید در خانه بمانند و یا از خانه کارها را انجام دهند (دورکاری کنند). سرانجام برای کارمندان تشریح نمایید که آن ها می توانند این زمان را به عنوان مرخصی استعلامی در نظر بگیرند.

راهکارهای چین برای مقابله با کرونا

کشور چین راهکارهایی را جهت مقابله با این ویروس در مارس ۲۰۲۰ ارائه کرده است که در جدول ۲ گزارش شده است.

بهداشتی و درمانی از برخی از اختلالات روانشناسی مضر همچون اضطراب، ترس و استرس در عذاب بودند. لازم به ذکر است که این نتایج می تواند کیفیت و عملکرد فعالیت و خدمات رسانی آن ها را به شدت تحت تأثیر قرار دهد (۱۷). خطرات شامل، قرار گرفتن در معرض عامل بیماری زاء ساعت کار طولانی، پریشانی روانی، خستگی، فرسودگی شغلی، توهین و خشونت جسمی و روانی است. بنابراین لازم است که کارکنان مراقبت های بهداشتی و درمانی از انواع ماسک های N95 و لباس های محافظتی استفاده کنند. همچنین کارکنان خدمات درمانی باید رویه های اینمی و بهداشتی شغلی تعیین شده را دنبال کنند، از قرار گرفتن دیگران در معرض خطرات اینمی و بهداشتی خودداری کرده و در آموزش اینمی و بهداشت شغلی کارفرمایان مشارکت داشته باشند (۱۸).

علاوه بر این، از پروتکل های ارائه شده برای ارزیابی، اولویت بندی و معالجه بیماران استفاده کنند و با احترام، شفقت و عزت با بیماران رفتار کرده و اسرار بیمار را حفظ کنند. یافته های مطالعه کوه و همکاران (۲۰۰۵) نشان داد که بیش از نیمی از کارکنان خدمات بهداشتی و درمانی افزایش سطح استرس کار به میزان ۶۵٪ و فشار کار به میزان ۵۳٪ را گزارش کرده اند (۱۹). در یک مطالعه دیگر که در بین پزشکان و پرستاران بیمارستانی در چین انجام شد، یافته های مطالعه نشان داد که کارکنان مراقبت های پزشکی درجه بالایی از علائم افسردگی (به میزان ۴۰٪ درصد)؛ اضطراب (به میزان ۴۴٪)، بی خوابی (به میزان ۳۴٪ درصد) و دردمندی (به میزان ۷۱٪ درصد) را تجربه می کنند. پیام قابل توجه از این مطالعه این است که خانم ها و افراد در تماس مستقیم با بیماران آلوده به ویروس کرونا میزان بالاتری از علائم روانشناسی گزارش شده را بدست آورده اند. لذا به نظر می رسد رسیدگی و حفظ سلامت روان این کارکنان در طی این وضعیت بحرانی از اهمیت والا بی برخوردار است (۲۰).

راهکارهای جلوگیری از شیوع ویروس کرونا در محل کار (۱۸):

راهکار نخست ارتقاء شستشوی منظم و کامل دست ها توسط کارکنان، کادر درمانی و بیماران است. بنابراین، ضدغونی کننده های دست را در نقاط اصلی و اطراف

جدول ۲: راهکارهای کشور چین در وضعیت بحرانی کوید-۱۹

منبع/تاریخ	شرح	راهکار
خبر آنلاین - ۵ اسفند	گزارش مجمع جهانی اقتصاد نشان میدهد که شرکتهای چینی با تمام وجود برای تولید ابزارهای مورد نیاز مقابله با ویروس کرونا مانند ماسک، تسبیح و حتی برنامههای موبایلی مبارزه با اخبار جعلی، تلاش میکنند.	ابزارهای موردنیاز مقابله با ویروس کرونا مانند ماسک، تسبیح و برنامههای موبایلی مبارزه با اخبار جعلی
خبر آنلاین - ۵ اسفند	شرکتهای بزرگ چینی مانند علیباپا، هواوی، شیائومی و... تمام تلاش خود را برای افزایش تولید و کمکهای رایگان به مراکز بهداشتی و درمانی به کار برد.	کمکهای رایگان به مراکز بهداشتی و درمانی توسط شرکتهای بزرگ چینی مانند علیباپا، هواوی، شیائومی و...
خبر آنلاین - ۵ اسفند	برخی از کارخانههای خودروسازی چین، خط تولید ماسک راهاندازی کردهاند.	راهاندازی خط تولید ماسک توسط کارخانههای خودروسازی چین
خبر آنلاین - ۵ اسفند	شرکتهای فناوری چین امکاناتی برای مشاوره آنالین پزشکی ایجاد کردهاند	ایجاد امکانات شرکتهای فناوری برای مشاوره آنالین پزشک
خبر آنلاین - ۵ اسفند	برای جلوگیری از بیکاری شاغلان کسیوکارهایی مانند رستورانها که تعطیل شدهاند، هلдинگهای بزرگ کارکنان آنها را به طور موقت استخدام میکنند	استخدام موقتی شاغلان کسب و کارهایی مانند رستورانها که تعطیل شدهاند، توسط هلдинگهای بزرگ
خبر آنلاین - ۵ اسفند	برای مثال، شرکتهایی مانند علیباپا، بانک چین، شیائومی، بانک سازندگی چین و ... مقدابر بسیار زیادی کالاهای مراقبت بهداشتی و غذا به مناطق آلوده ارسال کردهاند. شرکتهای تولیدی مختلفی نیز مانند BYD، گروه خودروسازی گوانگزو و ... نیز در کارخانههای خود خط تولید ماسک به راه انداختهاند تا ماسکها و ضدغونکندهای پیشتری تولید کنند	ارسال مقدابر بسیار زیادی کالاهای مراقبت بهداشتی و غذا به مناطق آلوده توسط شرکتهای خصوصی و گروههای خودروساز
خبر آنلاین - ۵ اسفند	زنگیره عرضه داروخانهای شرکت اینترنتی علیباپا، تعهدی را امضا کرده است که فعال باقی بماند، قیمتها را افزایش ندهد و موجودیها را در اختیار سهامداران قرار دهد. بازوهی لجستیکی این شرکت، شبکه لجستیک هوشمند کایپیائو، با دهها شرکت توزیعی دیگر تیمی را تشکیل داد و کanal سیز را برای تسریع در ارسال سریع و بینطرن لوازم پزشکی از سراسر جهان به مناطق آسیب دیده راهاندازی کردن. تحويل اکسپرس و سیستم عاملهای پستی دیگر نیز در ارائه لوازم ضروری به ساکنان مناطق آلوده تلاش میکنند. علاوه بر این، شرکت دانگفنگ، وسائل نقلیهای برای تسهیل حمل و نقل و عرضه کالاهای در ووهان امداد کرد.	راهاندازی کanal سیز برای تسریع در ارسال سریع و بینطرن لوازم پزشکی از سراسر جهان به مناطق آسیب دیده
خبر آنلاین - ۵ اسفند	شرکت DJ لجستیک نیز رباتهای خودمختاری برای تحویل لوازم در بیمارستانهای ووهان اهدا کرد	اهدا ربات خودمختار برای تحویل لوازم در بیمارستانهای ووهان توسط شرکتهای خصوصی
خبر آنلاین - ۵ اسفند	کمبود تختهای بیمارستانی برای بیماران مبتلا، از دیگر مواردی است که شرکتهای چینی برای حل بحران آن تلاش کردند. دو مثال بر جسته، سرعت و بهرهوری بالا در ساخت بیمارستان هزار تختخوابی هاوشنشن و بیمارستان ۱۶۰۰ تختخوابی لیشنشن در ووهان است. هر دوی این بیمارستانها در کمتر از ۱۰ روز ساخته شدند. شرکت انرژی شرق دور نیز برای فراهم کردن شبکه کابلیهای بیمارستانهای تازه ساخته شده کار کرد.	ساخت دو بیمارستان ۱۰۰۰ و ۱۶۰۰ تخت خوابی هاوشنشن و لیشنشن در ووهان در کمتر از ۱۰ روز
خبر آنلاین - ۵ اسفند	دیگر شرکتها، از اههای بسیار مهم اما کمتر دیده شده دیگری کار کردند. به عنوان مثال، شرکت دولتی شبکه گراید چین تلاشهای چشمگیری را برای توانمند کردن زنجیره عرضه کالاهای اساسی انجام داد	توانمندسازی زنجیره عرضه کالاهای اساسی
خبر آنلاین - ۵ اسفند	شرکت هواوی و چاینا تلکام نیز به طور مشترک مرکز تشخیص تصویری از راه دور با فناوری G ۵ طراحی کردند. این فناوری به کار پزشکی این امکان را داد که برای بیماران مشکوک، مشاوره آنالین از راه دور انجام دهد	مشاوره آنالین از راه دور
خبر آنلاین - ۵ اسفند	مجموع جهانی اقتصاد مبنی‌بسد: در دنیای آنالین و بیش از اندازه متصل امروز؛ اخبار جعلی، شایعات و اطلاعات غلط میتوانند سریعتر از هر ویروسی به هر جایی که بخواهند، سفر کنند. بسیاری از شرکتها ابزارهای جدیدی برای به اشتراک گذاشتن اطلاعات قابل اعتماد و خنثی کردن افسانهها ساختند	استفاده از ابزارهای جدید برای به اشتراک گذاشتن اطلاعات قابل اعتماد و خنثی کردن افسانهها
خبر آنلاین - ۵ اسفند	شرکت باید و یک نقشه جدید در بالای مسیریاب بایدو ایجاد کرد که مکانهای واقعی تایید شده از موارد جدید مبتلا را نشان میداد، بنابراین مردم میتوانستند که از ورود به مناطق آلوده خودداری کنند.	ایجاد نقشه جدید در مسیریاب باید و برای نشان دادن مکانهای واقعی تایید شده از موارد جدید مبتلا به کرونا

سید حسام الدین هدایت زاده و همکاران

خبر آنلайн - ۵ اسفند	<p>شرکت کیهو ۳۶۰ پلتفرمی را راهاندازی کرد که امکانی جالب را در اختیار مسافران گذاشت؛ مردم میتوانستند برسی کنند که در هوایپما یا قطاری که اخیراً با آن سفر کرده‌اند، آیا کسی از مسافران آن به کرونا مبتلا شده است یا خیر. در صورت مثبت بودن نتیجه، آنها برای قرنطینه شخصی و یا مراجعته به بیمارستان در صورت بروز هر علائمی، اقدام میکردند. هلینگ توانت همچنین نقشه‌های درست کرده که کاربران آن میتوانند تزدیکترین کلینیکها را پیدا کنند. آنها پلتفرم ژیائوژن را نیز راهاندازی کرده‌اند که به کاربران کمک میکند تا واقعیت را افسانه‌ها، تشخیص دهند.</p>	<p>راه اندازی پلتفرم برای تشخیص مسافران مبتلا به کرونا</p>
خبر آنلайн - ۵ اسفند	<p>برای فراهم کردن اطلاعات قابل اعتماد پزشکی، هلینگ توانت پایگاه اینترنتی مدیا پدیا یک دایره‌المعارف بهداشت و درمان را راهاندازی کرد. در این پایگاه اینترنتی، علائم مربوط به کرونا، درمانهای دارویی و اقدامات پیشگیرانه توسط متخصصان مشهور پزشکی نوشته، ویرایش و منتشر میشود.</p>	<p>راهاندازی پایگاه اینترنتی مدیا پدیا دایره‌المعارف بهداشت و درمان</p>
خبر آنلайн - ۵ اسفند	<p>چنینها استارت‌آپهای پزشکی را نیز با استفاده از هوش مصنوعی ساخته‌اند. از باب پرس اسم یک دستار مجازی پزشکی است که با اطلاعات مربوط به ویروس کرونا به روز میشود و توصیه‌های الزم را به مردم ارائه میدهد. همچنین بهداشت JD و دکتر خوب و چند برنامه دیگر نیز برای ارائه خدمات مشاوره‌ای راهاندازی شده‌اند</p>	<p>راهاندازی ارائه خدمات مشاوره‌ای توسط استارت‌آپهای پزشکی با استفاده از هوش مصنوعی</p>
خبر آنلайн - ۵ اسفند	<p>شیوع ویروس کرونا، چین را به وضعیت "دور کاری" رساند. میلیونها نفر از کارگران، حال از ابرارهای آنلайн و شبکه‌های اجتماعی مانند دینگتاک از شرکت علیبا، ویچت از شرکت تانست و ویلینک از شرکت هوآپوی برای همکاری آنلайн با محیط کار خود استفاده میکنند. این ابرارها امکانات جدیدی را در هفته‌های گذشته ایجاد کرده‌اند که شامل برگزاری کنفرانس ویدئویی، کنترل آنلین سالمت و راهلهای مخصوص هر صنعت میشود. علاوه بر این، شرکت اینترنتی پایتنس دسترسی رایگان به نسخه پولی یکی از برنامه‌های خود را به مدت سه سال برای کسبوکارهای کوچک، سازمانهای مردم نهاد، بیمارستانها و نهادهای پزشکی امکان‌پذیر کرده است</p>	<p>دور کاری و همکاری آنلайн با محیط کار</p>
خبر آنلайн - ۵ اسفند	<p>مدارس و دانشگاه‌های چین به دلیل شیوع گسترده ویروس کرونا همچنان تعطیل هستند. برای بدحال رساندن آسیب تعطیلی مدارس، برنامه‌هایی برای آموزش آنلین دانشآموزان طراحی شده است. شبکه‌های اجتماعی وابسته به شرکتهای علیبا و تانست، امکان برگزاری کلاس‌های آنلین ایجاد کرده‌اند. این برنامه‌ها به معلمان و استادی امکان برگزاری دوره‌های آنلین و هدایت دانشآموزان و دانشجویان از خانه را میدهد</p>	<p>تعطیلی مدارس و دانشگاه‌های چین و فراهمسازی امکان برگزاری دوره‌های آنلین و هدایت دانشآموزان و دانشجویان از خانه</p>
خبر آنلайн - ۵ اسفند	<p>بسیاری از کسبوکارهای چین مانند رستورانها با اجراء قانونی تعطیل شده‌اند. هلینگهای بزرگی مانند علیبا و جیدی، برای جلوگیری از بیکاری گسترده برنامه‌های برای استخدام کوتاه‌مدت کارکنان بخشیده‌ای که تعطیل شده‌اند، ایجاد کرده است</p>	<p>اجبار قانونی تعطیلی بسیاری از کسبوکارهای چین مانند رستورانها</p>
خبر آنلайн - ۵ اسفند	<p>شرکتهای تکنولوژی چین، سیستمهای تشخیص تب را از طریق هوش مصنوعی در ایستگاههای اصلی راه آهن</p>	<p>نصب سیستمهای تشخیص تب از طریق هوش مصنوعی در ایستگاههای اصلی راه آهن</p>
خبر آنلайн - ۵ اسفند	<p>طبق دستورالعمل جدید بانک مرکزی چین، همه بانکها باید پیش از تحويل وجه نقد به مشتریان آنها را ضدغوفنی کرده و دست کم یک هفتنه قبل از تحويل به مشتریان خود با استفاده از حرارت و اشعه مaura بنفس، ویروسهای آن را از بین ببرند. همچنین اسکناسهای بسیار آلوده باید سوزانده و ناپود شوند. بانک مرکزی برای کاستن از سرعت تکثیر بیماری تنها در ماه ژانویه چهار بیلبارد قطعه اسکناس جدید را جای و روانه بازار کرد تا جایگزین اسکناسهای قدیمی شوند که بخش بسیار بزرگی از این اسکناسها به ووهان میعنی کانون شیوع ویروس کرونا فرستاده شده است. بانک مرکزی چین همچنین با صدور بیانیه‌ای از مردم این کشور خواسته است تا حد امکان از ابرارهای پرداخت الکترونیکی استفاده کنند و فعل و وجه نقد را کنار بگذارند. این بانک اقدامات اخیر را در راستای عمل به تعهدات نظام مالی و بانکی برای مهار بیماری ویروسی جدید عنوان کرده است.</p>	<p>نابودی گسترده اسکناس در چین برای مقابله با کرونا</p>
خبر آنلайн - ۵ اسفند	<p>برای نبرد با گسترش ویروس که برای اولین بار در پایان دسامبر ظاهر شد و باعث مرگ ۱۷ نفر و بیماری ۶۰۰ تن شد، مقامات چین به سرعت اقداماتی فوقالعاده را برای قرنطینه استان ووهان در دستور کار قرار دادند. برای این کار غلو پروازها، حرکت قطارهایی که شهر را ترک میکردند و همچنین تعليق تردد اتوبوسهای مترو و کامیونها برگردانی شد. قرنطینه شیکاگوی چین: طبق آمار ارائه شده توسط دانشگاه شمال شرقی بوستون در حالت عادی ۳۰ هزار نفر در روز از ووهان خارج میشوند. تعداد بسیار بیشتری از مردم از سیستم حمل و نقل زمینی مانند خودرو و قطار استفاده میکنند. این شهر یک هاب اقتصادی و تجاری در مرکز چین به شمار میروند. این شهر بزرگترین فرودگاه و بندرگاه منطقه را در اختیار دارد و به شیکاگوی چین مشهور است.</p>	<p>اقدامات فوقالعاده برای قرنطینه استان ووهان (برنامه‌ریزی لغو پروازها، حرکت قطارهایی که شهر را ترک میکردند و تعليق تردد اتوبوسهای مترو و کامیونها)</p>

<p>خبرگزاری صدا و سیما / زندانها</p> <p>۱۳۹۸/۰۸/۱۲</p>	<p>شیوع ویروس کرونا در چین به زندانهای این کشور نیز کشیده شده و نگرانیهای گستردهای را به بار آورده است. مسئولان زندانهای چین برای جلوگیری از شیوع این بیماری، تدابیر ویژهای را در زندانها اتخاذ کرده‌اند. تاکنون کرونا در زندانهای چین تلفات انسانی نداشته است. مسئولان زندانهای چین تاکید دارند برسی‌های الزم درباره وضع سالمت زندانیان انجام می‌شود و در صورت نیاز آنها در قرنطینه‌های سفت و سخت قرار می‌گیرند.</p>	<p>تدابیر ویژه برای مقابله با کرونا در زندانها</p>
<p>تسبیح</p> <p>۱۳۹۸/۱۲/۰۸</p>	<p>به گزارش خبرگزاری فرانسه، مقامات بهداشتی چین از بیماران بھبود یافته از ویروس کرونا در خواست کردند برای درمان سایر بیمارانی که در وضعیت وخیم قرار دارند، پلاسمای خون اهدا کنند. یکی از مقامات کمیسیون بهداشت ملی چین در کنفرانسی مطبوعاتی گفت: پلاسمای خون بیمارانی که از ویروس کرونا جان سالم به در برده‌اند، شامل پادتهاهی است که میتوان از آن برای بھبود بیماران بدخال استفاده کرد</p>	<p>اهدا پلاسمای بیماران بھبود یافته از ویروس کرونا برای بھبود بیماران بدخال</p>
<p>خبرگزاری صدا و سیما / قرنطینه شدن ووهان و ماسک زدن</p> <p>۱۳۹۸/۱۱/۱۹</p>	<p>دولت حتی از پیهادهای استفاده میکند که به بلندگو مجهز هستند. برای مثال مردمی که ماسک ندارد با استفاده از پهپاد شناسایی و به او هشدار داده میشود که ماسک ندارد و باید به خانه بازگردد. پکن برای محدود کردن سفرها و جابجاییهای تدابیر فوق العادهای اتخاذ کرده است. ۵۶ میلیون نفر قرنطینه شده‌اند و هیچکس در خیابانهای ووهان که کانون اصلی شیوع ویروس است ییده نمیشود. هیچ راهی برای رسیدن به فرودگاه ووهان وجود ندارد و برعی اتباع خارجی در شهرهای نزدیک به ووهان گرفتار شده‌اند</p>	

از طریق مشاوره آنلاین رایگان، بیمارستان مقدماتی در مورد فوریت‌های درمانی قضاوت کرده، به بیماران غیر اورژانس توصیه می‌شود که قرار ملاقات‌های بیمارستان را به تاخیر بی‌اندازند یا به سایر بیمارستان‌های غیر ضد اپیدمی مراجعه کنند. پرسنل اختصاص یافته قبل از معاینه و تریاژ برای تقسیم مراجعه به بیماران مظنون و سایر بیماران انجام داده و بیماران مختلفی را ملزم به رعایت روال های مشخص شده جهت ورود به بخش اورژانس و جدا کردن فضای بخش فوریت‌های پزشکی در معرض خطر دانست. سوم، نیاز اورژانس از بالاترین اولویت برخوردار است. بیمارستان یک سیستم فرماندهی توانمند ایجاد کرده، سازوکارهای مؤثر هماهنگی را انجام داد، تجهیزات حفاظت شخصی و وسایل پزشکی را به اورژانس ارائه داد، پرسنل تریاژ و پرخطر را با حفاظت شخصی استاندارد مجهز کرده، قرارها و عملیات غیرفوری را عقب نشینی کرد یا به تعویق انداخت و پرسنل کمک را از سایر بخش‌ها بخواهد.

آمادگی اضطراری و فاجعه‌ای یک مسئله مهم و یک مشکل جهانی بود. به دلیل کمبود منابع مرتبط با فاجعه، اکثر بیمارستان‌ها نتوانستند کارهای معمول خود را برای یک هفته حفظ کنند. بیمارستان چین اقدامات موقت از جمله مشاوره آنالاین، جداسازی منطقه و اولویت همه گیر را برای کاهش فشار در کار بالینی، کاهش عفونت متقابل و تقویت محافظت از پرسنل پرخطر اتخاذ کرده است. در بیمارستان ما رکورد «آلودگی صفر»، که بسیار پاییتر از میزان متوسط خارج از هویت $\frac{۳}{۴}\%$ در اوخر ژانویه بود، بود؛ با این وجود هنوز از محدودیت‌های به شرح ذیل،

برنامه مدیریت اورژانسی بیمارستان در طی اپیدمی

موارد تأیید شده و مشکوک بیماری کرونا ویروس نه تنها در ووهان استان هوبی بلکه در چین و جهان نیز افزایش یافته است. تقاضای زیاد برای مقابله با شیوع کوید-۱۹ هم پرسنل بهداشت و درمان و هم سیستم تأمین پزشکی را به چالش کشید. در بیمارستان غرب چین، بخش اورژانس، ماموریت پذیرش بالینی، تشخیص اولیه و درمان موقت را برای موارد مشکوک کوید-۱۹ انجام داد. پاتوژن یا بیماری زا کوید-۱۹، سندروم تنفسی حاد شدید، دارای انتقال یک انسان به انسان دیگر بود. بنابراین، کوید-۱۹ خطر عفونت را از ووهان به شهرهای سراسر چین و حتی جهان از طریق حمل و نقل موردی گسترش داده است. فراهم آوردن تجهیزات صحیح شخصی برای محافظت شخصی برای پرسنل بهداشت و درمان نقش مهمی در جلوگیری از قرار گرفتن در معرض شغل و عفونت دارد. مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری در ایالات متحده برای کنترل عفونت کوید-۱۹ از پرسنل مراقبت های بهداشتی، دستکش، لباس، محافظت از تنفس و محافظت از چشم را به عنوان تجهیزات استاندارد شخصی حفاظت توصیه میکنند. با این حال، لباس های محافظ، دستگاه های تنفسی N95 و عینک ها معمولاً در عمل بالینی مورد استفاده قرار نمی گیرند، و از این رو، در انبار نیز فله نیستند. با این وجود، بیمارستان غربی چین مجموعه ای از اقدامات را برای دستیابی به آلودگی صفر در بین پرسنل مراقبت های بهداشتی بدین صورت اتخاذ کرد (۲۱)؛ ابتدا، کلینیک آنلاین برای تسهیل تریاژ بیمار تنظیم شود.

سید حسام الدین هدایت زاده و همکاران

در ماه فوریه عرضه تجهیزات حفاظت شخصی را بازیابی کرد که کمبود عرضه را به میزان قابل توجهی کاهش می داد. در پایان، برنامه مدیریت اضطراری بیمارستان غرب چین می تواند بار کار اورژانس را کاهش دهد، از پرسنل مراقبت های بهداشتی محافظت کند و عفونت مقاطع را هنگام بیماری همه گیر کوید-۱۹ کنترل کند. در توجه هر بیمارستان باید برنامه اورژانسی متناسب با شرایط خود ایجاد کند (۲۱). جدول ۳ مسئولیت تمامی سازمان های مختلف را در شیوع این بیماری به نمایش گذاشته است.

جدول ۳: مسئولیت های سازمان های مختلف در همه (استان، شهر، شهرستان، ناحیه، شهر و خیابان) در شیوع کوید-۱۹

سازمانها در تمامی سطوح	اداره امور بهداشت	مرکز کنترل بیماریها	مؤسسات پزشکی
برای یافتن و گزارش به موقع موارد کوید-۱۹، ویژگیهای بیماری و منابع احتمالی عفونت را بشناسید، مدیریت مخاطبین نزدیک را استاندارد کنید و از شیوع این بیماری همه گیر جلوگیری کنید.			اهداف:
راهنمای کلی کنترل اپیدمی، تشکیل یک گروه متخصص فنی برای پیشگیری و کنترل. تدوین و بهبود برنامه های کاری و فنی مربوطه و اجرای بودجه و مواد برای پیشگیری و کنترل بیماری. پیگیری و مدیریت مخاطبین نزدیک با مردم			مسئولیت ها

سطح پراکنده می شوند. این قطرات می توانند با افراد دیگر در تماس مستقیم قرار بگیرند و یا با لمس کردن سطوح آلوده و سپس صورت آنها، افرادی که آنها را برداشت می کنند، آلوده کنند. شایع ترین علامت های بیماری کوید-۱۹، تب، خستگی و سرفه های خشک است. برخی بیماران ممکن است دردهایی ضعیف تا شدید عضلانی و سردرد، گرفتگی یا آبریزش بینی، گلودرد یا اسهال را تجربه کنند. این علائم عموماً ملایم اند و به تدریج آغاز می شوند. ویروس ممکن است به بعضی از مردم سرایت کند بی آنکه هیچ علامتی بروز دهد یا سبب بیماری شود. در حدود ۸۰ درصد افراد بدون هرگونه اقدام خاص، به طور کامل بهبود می یابند اما در میان آنها یکی که بیماری را بروز داده اند تقریباً از هر شش بیمار یک بیمار ناخوشی شدیدی تجربه می کند و دچار تنگی نفس می شود؛ افراد مسن، و آنها یکی که بیماری زمینه ای مانند پرفساری خون، مشکلات قلبی یا دیابت دارند بیشتر در معرض خطر نوع شدید بیماری هستند. بیش از ۹۵ درصد همه موارد بیماری در چین کشف شده اند که بیشترشان در استان هوبی هستند. سازمان بهداشت جهانی هم اکنون مشغول همکاری با مقامات بهداشتی چین و سایر کشورهای جهان برای دیده

برخوردار بود. نخست، پروتکل تأمین امنیت بهداشت پرسنل کم خطر و بدون تجهیزات استاندارد حفاظت شخصی را به خطر می اندازد. دوم، استراتژی های مدیریت موقت نمی تواند در برابر شیوع گسترده و کمبود تجهیزات حفاظت شخصی در مقیاس بزرگ مقاومت کند. با این وجود، استراتژی های مدیریتی ما، به عنوان یک برنامه اضطراری موقت، بزرگترین مزایای منابع بسیار محدود را برای رفع نیاز اضطراری ایجاد کرده است. راه حل بلندمدت باید یک زنجیره تأمین پایدار باشد. خوشبختانه، دولت چین

بحث و نتیجه گیری

کرونا، خانواده بزرگی از ویروس ها محسوب می شوند که می توانند در سرماخوردگی تا سندروم تنفسی حاد (سارس) و سندروم تنفسی خاورمیانه (مرس)، ایجاد عفونت کند. کرونا ویروس ها، زئونوتیک هستند، به این معنی که هم به انسان ها و هم به حیوانات سرایت می کنند و به سیستم تنفسی حمله می کند و منجر به آسیب های ریه می شود. علاوه بر این؛ این ویروس بسیار مسری است و از طریق در معرض قرار گرفتن هر چیزی که به آن آلوده شده باشد مانند تنفس، سرفه یا عطسه، قابل سرایت است. علائم این ویروس درست شبیه سرماخوردگی و آنفلوآنزا است؛ علائمی مانند آبریزش بینی، سردرد، سرفه، تب، تنگی نفس، لرزش و درد بدن و در موارد شدیدتر، عفونت می تواند به ویژه در افراد مسن، مبتلایان به بیماری های قلبی و خودایمنی، باعث ذات الایه، سندروم حاد تنفسی، نارسایی کلیه و حتی مرگ شود.

کوید-۱۹ در نزدیکی، از نظر بیماری های دیگر تنفسی مانند آنفلوآنزا، از فردی به فرد دیگر گسترش می یابد. قطرات مایعات بدنی از فرد آلوده با سرفه یا عطسه در هوا یا روی

- استفاده نمایند.
- جهت جلوگیری از ابتلا؛ افراد سالم باید حداقل ۱-۲ متر از فردی که مشکوک به علایم این ویروس است، فاصله داشته باشد.
- از خوردن محصولات دامی و حیوانی خام اجتناب شود
- موارد مشکوک و تأیید شده باید در بیمارستان هایی که شرایط انزوا و محافظت مؤثر دارند، درمان شوند. همچنین موارد بحرانی باید در اسرع وقت در بخش مراقبت های ویژه درمان شوند.
- استراحت در بستر، تقویت درمان حمایتی، اطمینان از انرژی کافی؛ و ثبات محیط داخلی را حفظ کنید.
- نظارت بر روال خون، روال ادرار، پروتئین واکنشی و علائم سلامتی (آنژیم کبدی، آنژیم میوکارد، عملکرد کلیه و غیره)، عملکرد انعقادی، تجزیه و تحلیل گاز خون شربانی در صورت لزوم و تصویربرداری از قفسه سینه را بررسی کنید.
- با توجه به تغییر اشیاع اکسیژن، درمان به موقع اکسیژن توسط سوند بینی یا ماسک انجام شود. در صورت لزوم، اکسیژن درمانی با جریان زیاد از طریق بینی، تهويه مکانیکی غیر تهاجمی یا تهاجمی و غیره اعمال شود.
- از استفاده کورکورانه و نادرست از آنتی بیوتیک ها، بخصوص استفاده ترکیبی از آنتی بیوتیک های با طیف گسترده جلوگیری کنید. نظارت بر باکتریولوژیک را تقویت کنید. آنتی بیوتیک ها باید به موقع در عفونت باکتریایی ثانویه استفاده شوند.
- در صورت عدم بمبود وضعیت، تهويه مکانیکی غیر تهاجمی را به مدت دو ساعت اعمال کنید، یا در صورت عدم تحمل بیمار در مقابل تهويه غیر تهاجمی، همراه با افزایش ترشحات راه هوایی، سرفه شدید یا همودینامیک ناپایدار، باید بیمار را به تهويه مکانیکی تهاجمی در زمان ارجاع داد.
- میکروسیرکولاسیون را بر اساس احیای کامل مایعات بمبود ببخشید، از داروهای واژواکتیو استفاده کرده و در صورت لزوم از نظارت همودینامیک استفاده کنید.
- با توجه به میزان سوء هاضمه و پیشرفت تصویربرداری از قفسه سینه، از گلوکوکورتیکوئیدهای مناسب برای مدت کوتاهی استفاده کنید (۳-۵ روز).
- از تهیه کافی ماسک، ضدغوفنی کننده و سایر محصولات محافظ موجود در بازار اطمینان حاصل کرده و نظم بازار

بانی و اقدام الزم در برابر کانون های جدید ایدمی بیماری است. هنور هیچ واکسن و داروی ضد ویروس خاصی برای جلوگیری و یا درمان کووید-۱۹ وجود ندارد. سازمان بهداشت جهانی در حال تلاش برای تولید واکسن ها و داروها برای پیشگیری و درمان کووید-۱۹ است. بهترین راه محافظت از خود و دیگران در برابر کووید-۱۹ این است: که مرتبأ دستان خود را تمیز کنید، سرفه خود را با خم آرنج یا دستمال بپوشانید و فاصله حداقل ۱ متری را از افرادی که سرفه یا عطسه می کنند، حفظ کنید و از ماسک استفاده کنید. دوره کمون به معنی مدت زمان بین ابتلا به ویروس تا شروع علائم بیماری است. بیشترین تخمین دوره نهفته برای کووید-۱۹ از ۱۴ تا ۲۲ روز است که معمولاً در حدود پنج روز تخمین زده شده است.

بررسی توصیه های عمومی در چندین کشور حاکی از آن است که همه دولت ها توصیه به قرنطینه شخصی می کنند. بررسی پژوهش ها در بافت های مختلف نشان داده است که احتمال اجرای یک رفتار جمعی در صورت وجود سه مولفه افزایش می یابد. همکاری مردم با یکدیگر در بحران در صورتی افزایش می یابد که در مورد یک راهبرد مشترک مبتنی بر نفع جمعی به مردم اطلاع رسانی شود، هویت گروهی قوی باشد و برای افراد غیر متعهد تنبیهات معقولی در نظر گرفته شود. از این اصول می توان در ابعاد مختلف همه گیری بیماری بهره گرفت: از تشویق مردم به رعایت اصول بهداشتی و قرنطینه خانگی گرفته تا منصرف کردن آن ها از خرید عصبی و بیگانه هراسی. با توجه به اینکه در حال حاضر هیچ درمانی برای پیشگیری از این بیماری وجود ندارد اقدامات زیر جهت کاهش ابتلا به کوید-۱۹ و مدیریت آن و حتی انتقال آن به دیگران بر اساس یافته های دنگ و پینگ (۲۰۲۰) توصیه می شود:

- موقع عطسه و سرفه دهان و بینی خود را با دستمال کاغذی بپوشانید و بلا فاصله آنها را دور اندخته و دستان شسته شوند.
- شستشوی دستها با آب و صابون حداقل به مدت ۲۰ ثانیه؛ در صورت نبود آب و صابون از مواد ضد عفونی کننده استفاده نمایید.
- دست های کثیف را نباید در نزدیکی تماس با چشم، بینی و دهان خود قرار دهید.
- توصیه می شود تمامی افراد سالم و مبتلا از ماسک

سید حسام الدین هدایت زاده و همکاران

مؤثر تدوین و اجرا شده است، و دانشمندان چنی تشخیص داده اند که علت این بیماری بیش از یک ماه نیست. با این حال، موارد جدید هر روز رو به افزایش است و روند گسترش آن در کل کشور و سراسر جهان را نشان می دهد. به عبارتی دیگر درست یک ماه قبل از جشنواره بهار چین کوید-۱۹ ظاهر شد، و جریان گستردۀ جمعیت، چالش های بزرگی را برای پیشگیری و کنترل بیماری به وجود آورده است. این ویروس از انسان به انسان قابل انتقال است و هیچ داروی درمانی مؤثر پیدا نشده است. مؤثرترین اقدامات پیشگیری و کنترل برای یافتن بیماران مشکوک و تماس نزدیک، تأیید بیماران و ناقلین ویروس و مسدود کردن انتقال از طریق انزوا، ضد عفونی و محافظت شخصی است. بنابراین، تشخیص زودرس، جداسازی و درمان بیماران اقدامات اساسی برای کنترل منبع عفونت و کاهش میزان عفونت است. همچنین جلوگیری از ابتلا به عفونت های بیمارستانی با تقویت مدیریت کادر پزشکی و بیماران بسیار ضروری است. آموزش بهداشت در زمینه دانش در زمینه پیشگیری و کنترل بیماری نیز حائز اهمیت است.

تضاد منافع

نویسندها هیچ گونه تضاد منافعی گزارش نکرده اند.

References

1. Ranasinghe, R., Damunupola, A., Wijesundara, S., Karunarathna, C., Nawarathna, D., Gamage, S., & Idroos, A. A. Tourism after Corona: Impacts of Covid 19 Pandemic and Way Forward for Tourism, Hotel and Mice Industry in Sri Lanka. Hotel and Mice Industry in Sri Lanka (April 22, 2020).
2. Hopman, J., Allegranzi, B., & Mehtar, S. Managing COVID-19 in low-and middle-income countries. *Jama*. 2020; 323(16), 1549-1550.
3. <https://behdasht.gov.ir/>
4. <https://www.shahrekhabar.com/nalysis/158657832071696>
5. Xu, K., Cai, H., Shen, Y., Ni, Q., Chen, Y., Hu, S., ... & Qiu, Y. Management of corona virus disease-19 (COVID-19): the Zhejiang experience. *Journal of Zhejiang University (medical science)*. 2020; 49 (1), 0-0.
6. Lai, C. C., Shih, T. P., Ko, W. C., Tang, H. J., & Hsueh, P. R. Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) and corona virus

را استاندارد کنند.

• تقویت نظارت بر بهداشت عمومی، تبلیغات دانش بهداشتی و نظارت بر اماکن عمومی و گروه های کلیدی ضروری است.

• مؤسسات جامع پزشکی و برخی بیمارستان های تخصصی باید آماده پذیرش بیماران کوید-۱۹ باشد تا اطمینان حاصل شود که موارد شدید و مهم در تمايز، تشخیص و درمان به موقع درمان می شود.

• ادارات بهداشت و درمان، ادارات بهداشت عمومی و مراکز درمانی در همه (استان، شهر، شهرستان، بخش، شهر و خیابان) و سازمان های اجتماعی باید در زمینه پیشگیری و کنترل همه گیر فعالیت کنند و راهنمایی هایی را برای بیماران جهت پیشگیری از بیماری انجام بدھند (۲۴).

در سال ۲۰۰۲ و ۲۰۰۳ شیوع سارس فاجعه ای را برای مردم جهان به ویژه مردم چین به بار آورد. خوشبختانه، سارس سرانجام شکست خورد، و بخش های بهداشتی چین با جمع بندی تجربیات خود در مورد مبارزه با سارس، سیستم پیشگیری و کنترل بیماری را ارتقاء بخشد. بنابراین، هنگامی که کوید-۱۹ ظاهر شد، کل کشور به سرعت وارد وضعیت مبارزه با بیماری عفونی جدید شد. سیاست هایی به رهبری کمیسیون بهداشت ملی بطور

disease-2019 (COVID-19): the epidemic and the challenges. *International journal of antimicrobial agents*. 2020; 105924.

7. McCartney, G. The impact of the coronavirus outbreak on Macao. From tourism lockdown to tourism recovery. *Current Issues in Tourism*. 2020; 1-10.
8. Brindle, M. E., & Gawande, A. Managing COVID-19 in surgical systems. *Annals of surgery*, 2020.
9. Kumar, A. Disastrous impact of Coronavirus (COVID 19) on Tourism and Hospitality Industry in India, 2020.
10. Cheung, J. C. H., Ho, L. T., Cheng, J. V., Cham, E. Y. K., & Lam, K. N. Staff safety during emergency airway management for COVID-19 in Hong Kong. *The Lancet. Respiratory Medicine*. 2020; 8(4), e19.
11. Phua, J., Weng, L., Ling, L., Egi, M., Lim, C. M., Divatia, J. V., & Nishimura, M. Intensive cares management of coronavirus disease 2019 (COVID-19): challenges and recommendations.

- The Lancet Respiratory Medicine. 2020.
12. Brooks, S. K., Webster, R. K., Smith, L. E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., & Rubin, G. J. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *The Lancet*. 2020.
 13. Cacioppo, S., Capitanio, J. P., & Cacioppo, J. T. Toward a neurology of loneliness. *Psychological bulletin*. 2014; 140(6), 1464.
 14. Böhm, R., Rusch, H., & Baron, J. The psychology of intergroup conflict: a review of theories and measures. *Journal of Economic Behavior & Organization*. 2018.
 15. Zu, Z. Y., Jiang, M. D., Xu, P. P., Chen, W., Ni, Q. Q., Lu, G. M., & Zhang, L. J. Coronavirus disease 2019 (COVID-19): a perspective from China. *Radiology*. 2020; 200490.
 16. Wu, Z., & McGoogan, J. M. Characteristics of and important lessons from the coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak in China: summary of a report of 72 314 cases from the Chinese Center for Disease Control and Prevention. *Jama*. 2020; 323(13), 1239-1242.
 17. Li, L., Wan, C., Ding, R., Liu, Y., Chen, J., Wu, Z. ... & Li, C. Mental distress among Liberian medical staff working at the China Ebola Treatment Unit: a cross sectional study. *Health and quality of life outcomes*. 2015; 13(1), 1-6.
 18. United Nations World Tourism Organization. Impact assessment of the Covid-19 outbreak on international tourism online available at <https://www.unwto.org/impact-assessment-of-the-covid-19-outbreak-on-international-tourism>, retrieved on 15th April 2020.
 19. Koh, D., Lim, M. K., Chia, S. E., KO, S. M., Qian, F., Ng, V., & Ng, W. Risk Perception and Impact of Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS) on Work and Personal Lives of Healthcare Workers in Singapore What Can We Learn. *Medical care*. 2005; 676-682.
 20. Lai, J., Ma, S., Wang, Y., CAI, Z., Hu, J., Wei, N., & Tan, H. Factors associated with mental health outcomes among health care workers exposed to coronavirus disease 2019. *JAMA network open*. 2020; 3(3), e203976-e203976.
 21. Cao, Y., Li, Q., Chen, J., Guo, X., Miao, C., Yang, H. ... & Li, L. Hospital emergency management plan during the COVID-19 epidemic. *Academic Emergency Medicine*. 2020; 27(4), 309-311.
 22. Tao, J., Song, Z., Yang, L., Huang, C., Feng,
- A., & Man, X. Emergency management for preventing and controlling nosocomial infection of the 2019 novel coronavirus: implications for the dermatology department. *British Journal of Dermatology*. 2020; 182 (6), 1477-1478.
23. Deng, S. Q., & Peng, H. J. Characteristics of and public health responses to the coronavirus disease 2019 outbreak in China. *Journal of clinical medicine*. 2020; 9 (2), 575.
24. National Health Commission of the People's Republic of China. Technical Guide for Prevention and Control of New Coronavirus Infection in Medical Institutions (Second Edition) (2020-01-22).