



مرکز تحقیقات مدیریت
ارائه خدمات سلامت



پژوهشگاه
ابنده پژوهی در سلامت



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی کرمان

عنوان این شماره:

ماسک

مدیریت، اقتصاد، سیاستگذاری سلامت کووید ۱۹



آسیب شناسی سیاست گذاری آگاه از شواهد برای کووید-۱۹: تلویحاتی برای سیاست گذاران

سیاست گذاری سلامت

۲: محدودیت دیدگاه تاریخی: با توجه به رویکرد تاریخی و درس های آموخته شده فرض بر این است که اپیدمی ها از نظر ساختاری، هر کجا و هر زمان اتفاق بیفتند، وقایع قابل مقایسه ای هستند. اپیدمی کرونا، یک احساس تجربه پسینی (اینکه ما چنین اپیدمی هایی را قبلاً دیده ایم) برای سیاست گذاران در قیاس با تجربه قبلی به وجود آورد. بطوری که تخمین های اولیه مربوط به میزان های سرایت پذیری، عفونت زایی، کشندگی کرونا و تاثیرات گرم شدن هوا بر آن، بر اساس تحلیل های سارس و آنفلوآنزا انجام گرفت. مثلاً در ایران چنین قیاس هایی در رسانه های جمعی و شبکه های مجازی از زبان مسئولان بهداشتی، دولت مردان و مجریان رادیو و تلویزیون منتشر شدند.

۳: سیاست گذاری ناهمگون: در راهبردهای کلان مرتبط با کرونا و ویروس جدید کشورهای مختلف جهان، برخلاف توصیه های سازمان جهانی بهداشت راهبردهای متفاوت و بعضاً متضاد را بکار گرفتند. نمونه بارز آن اجرای قرنطینه و سطوح مختلف آن جهت مهار بیماری می باشد. به عنوان مثال در ایران در ابتدای شیوع کرونا و ویروس جدید دولت مردان و مسئولان نظام سلامت، نسبت به قرنطینه و محدودیت رفت و آمدهای درون و برون شهری تردید داشتند و بعضاً آنرا رد کردند و به تدریج راهبردهای قرنطینه خانگی، فاصله گذاری فیزیکی، فاصله گذاری اجتماعی و فاصله گذاری اجتماعی هوشمند را بکار گرفتند.

تلویحاتی برای سیاست گذاری آگاه از شواهد در کووید-۱۹:

۱: به منظور شناسایی جمعیت در معرض خطر و برآورد نیازهای خدماتی و تسهیلاتی، راه اندازی یک نظام یکپارچه ثبت موارد مرگ و تخمین میزان کشندگی؛ پایش ویژگی های کلیدی (مثل سن، جنس، شغل، محل زندگی و سابقه بیماری) بیماران فوت شده در اثر کووید-۱۹ و همچنین بیماران بستری در بخش های ICU پیشنهاد می شود.

۲: تبیین، تفسیر و بکارگیری راهبردهای کلان سازمان جهانی بهداشت متناسب با اقتضائات بومی کشور بجای عدم پذیرش ورد کلی آنها، تسهیل کننده خواهد بود.

۳: به منظور استفاده درست از سابقه تاریخی اپیدمی ها در سیاست گذاری کووید-۱۹، می بایست تجارب مربوط به اپیدمی های گذشته به درستی تبیین و بطور منطقی تفسیر شود و متناسب سازی با شرایط زمانی مکانی، محیطی و سیاسی کووید-۱۹ بکار گرفته شوند.

ضرورت:

اتخاذ راهبردهای مناسب به منظور کنترل موج شیوع کرونا و ویروس جدید (کووید-۱۹) و کاهش آسیب های اجتماعی، اقتصادی و روانی آن، ضرورت مدیریت پاندمی کرونا و ویروس جدید را اجتناب ناپذیر می کند. این مدیریت مستلزم بهره گیری از ظرفیت های علمی و شواهد مطالعاتی متقن و به هنگام مرتبط با بیماری است.

سنگ بناهای سیاست گذاری آگاه از شواهد:

سیاست گذاری آگاه از شواهد برای کرونا و ویروس جدید، مستلزم دسترسی به نتایج مطالعاتی است که نشان دهد چه عواملی در رابطه با کرونا درست، نادرست یا آسیب رسان هستند. در واقع هدف این نوع سیاست گذاری تامین شواهد مناسب در فرآیند سیاست گذاری است به نحوی که فرآیند سیاست گذاری، رویکردی منطقی، موثق و نظام مندی را طی کند. در سیاست گذاری آگاه از شواهد برای کرونا و ویروس جدید (۱) کرونا و ویروس جدید به عنوان یک مشکل سلامت باید به طور واضح تعریف و تبیین شود، (۲) بهترین شواهد موجود در رابطه با کرونا و ویروس جدید به طور اثربخش جستجو شود، (۳) شواهد جمع آوری شده به طور نقادانه ارزیابی شود (۴) توصیه ها و پیشنهاد های ارائه شده برای سیاست گذاری یا اقدام عملیاتی ترکیب شوند، (۵) اطلاعات به دست آمده مبتنی بر بافتار محیط و اقتضائات بومی تطبیق داده شوند، (۶) شواهد تطبیق یافته در سیاست گذاری یا اقدامات عملیاتی مرتبط با کرونا و ویروس جدید بکار گرفته شود و در نهایت، (۷) اثربخشی اقدامات اجرا شده ارزشیابی شوند.

آسیب شناسی سیاست گذاری آگاه از شواهد در کووید-۱۹:

۱: عدم قطعیت های کرونایی: عدم قطعیت ها می تواند شامل تردید نسبت به قرنطینه و انتخاب سطوح و انواع قرنطینه، تعطیلی مراسم و مراکز پرازدحام، تخمین ها و آمارهای مربوط به مرگ و ابتلای کووید-۱۹، میزان کشندگی کرونا، پیامدهای اقتصادی، اجتماعی و روانی کووید-۱۹، راه های انتقال و ویروس، شیوه های درمانی و داروهای مناسب برای درمان مبتلایان باشد. همچنین با توجه به ناشناخته بودن جنبه های مختلف بیماری کرونا و ویروس جدید به دلیل جدید بودن آن و رفتار متفاوت نسبت به اپیدمی های قبلی عدم قطعیت ها افزایش می یابد.

۶: به منظور مدیریت شایعات و مغالطه های علمی اشتباه و گمراه کننده مربوط به کووید-۱۹ و همچنین مقابله با پدیده اینفو دمیگ، طراحی یک نظام مراقبت اطلاعات در بحران ضروری است. این نظام نه تنها به دنبال آگاهی بخشی است بلکه اقدام و رفتار درست مبتنی بر آگاهی های کسب شده را به طور هدفمند و متمرکز دنبال می کند. این نظام متناسب با گروه های مختلف مخاطب نظیر سالمندان، مادران، کودکان، کارخانجات، صنایع و معادل، مشاغل و اصناف با خطر پذیری های مختلف، کارکنان و مستخدم کشوری، میتواند اطلاعات مورد نیاز و مفید برای آنها ارائه دهد. همچنین اطلاع رسانی در این بستر می بایست جامع باشد و بطور متوازن تمامی ابعاد و پیامدهای مرتبط با کووید-۱۹ شامل ابعاد پزشکی، بالینی و همچنین غیر پزشکی از قبیل موضوعات کمتر توجه شده مربوط به آسیب های اجتماعی و روانی را پوشش دهد.



۴: استفاده از سازوکارهای پاسخگویی سریع از طریق راه اندازی شبکه ای ساختارمند از واحدهای پاسخ سریع و با تکیه بر ظرفیت های بین رشته ای، از سطح ملی تا سطوح استانی و محلی سیاست گذاری آگاه از شواهد را تسهیل خواهد کرد. این شبکه با به کارگیری سازوکارها و روش های فنی استخراج سریع شواهد و راهبردهای ترجمان دانش، در تماس منظم، مستقیم (به صورت حضوری) یا غیرمستقیم (به صورت تلفنی، ایمیل و شبکه های مجازی) با ساختار مرکزی تصمیم گیر برای مقابله با کووید-۱۹، پاسخگویی تصمیمات آنی چندساعته تا چندروزه می باشد.

۵: گسترش مفهوم شواهد با بسترسازی برای تولید دامنه متنوعی از شواهد و انتشار به موقع آنها اهمیت دارد. اصل انعطاف پذیری در انواع شواهد تولیدی نظیر مرور سریع ادبیات موضوع، نشست های حضوری و غیرحضوری خبرگان، مطالعات تطبیقی سریع، انجام پیمایش های کوتاه و سریع به صورت افکارسنجی ها و نظرسنجی های تلفنی و مجازی کاربرپسند در رابطه با بحران کووید-۱۹ باید پذیرفته شود. این انعطاف پذیری در مورد فرمت های انتشار شواهد نیز صادق است و می تواند شامل گزاره برگ های بصری، اینفوگرافی ها، موشن گرافی ها، پیام های کلیدی متنی و داشبوردهای اطلاعاتی پویا باشد.

منابع

- Zhang W, Qian B-y. Making decisions to mitigate COVID-19 with limited- knowledge The Lancet Infection Diseases. 2020;S1473-3099(20):30280-2
- Jean-Paul M. The French response to COVID-19: intrinsic difficulties at the interface of science public health, and policy .The Lancet. 2020;S2468-2667(20):30087-6
- Peckham R. COVID-19 and the anti-lessons of history The Lancet. 2020;395(10227):850-



ماستر

صاحب امتیاز: دانشگاه علوم پزشکی کرمان
 شورای سردبیری: مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت،
 پژوهشکده آینده پژوهی در سلامت
 سردبیر: دکتر وحید یزدی فیض آبادی
 طراح: رضا شیخ زاده
 ویراستار: نازنین جنتی
 نویسندگان:

دکتر مصطفی امینی رازانی، استاد یار سیاست گذاری سلامت، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان.
 دکتر وحید یزدی فیض آبادی، استاد یار سیاست گذاری سلامت، دانشگاه علوم پزشکی کرمان.

rchsm90@gmail.com

