

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی قزوین

معاونت تحقیقات و فناوری

## اولویت‌های پژوهشی مرتبط با همه‌گیری ویروس کووید ۱۹

تهیه شده بر اساس لیست اولویت‌های ارسالی معاونت تحقیقات و فناوری  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

آبان‌ماه ۱۳۹۹

ردیف	عنوان حیطة
۱	آگاهی، آموزش و توانمندسازی مردم
۲	تدوین سیاست و برنامه ریزی
۳	خدمات بهداشتی
۴	کارکنان بهداشتی
۵	اثر بخشی، دسترسی و کیفیت خدمات بهداشتی

## نام حیطة تحقیقاتی: آگاهی، آموزش و توانمندسازی مردم

رتبه اولویت	عناوین تحقیقاتی
۱	ضعف و محدودیت در رابطه با جامعه و عدم انجام فعالیت‌هایی برای جلب اعتماد مردم، عدم مشارکت جامعه، بی‌اعتمادی مردم، عدم مدیریت صحیح جامعه
۲	نگرانی مردم در موارد مختلف نظیر نگرانی از ابتلاء حیوانات، انتقال توسط زباله‌گردها، حضور در محل کار، نگرانی خانواده‌های زندانیان و سربازان، نگرانی دانشجویان، هراس و نگرانی سالمندان از تکرار خبر احتمال مرگ در اثر کرونا برای سالمندان، نگرانی بابت چگونگی رعایت نکات بهداشتی در بسته بندی و ارسال کالاها
۳	بی‌توجهی مردم به محافظت در برابر بیماری، بی‌توجهی مردم به انجام امور بصورت غیرحضور، جدی نگرفتن مردم، عدم رعایت دستورالعملها توسط مردم و کادر درمانی، رها شدن ماسک و دستکش های مصرف شده از سوی شهروندان در معابر
۴	ایجاد بروز طیفی از احساسات ناامیدی، درماندگی آموخته شده و تغییر نگرش نسبت به معنای زندگی
۵	مشکلات فرهنگ اجتماعی مردم در خصوص بی‌توجهی به هم‌نوع
۶	خود درمانی - طب سنتی، افزایش مصرف خودسرانه مکمل های دارویی

## نام حیطة تحقیقاتی: تدوین سیاست و برنامه ریزی

رتبه اولویت	عناوین تحقیقاتی
۱	عدم توجه به بخش بهداشت و بهداشت جامعه در مدیریت کووید و توجه بیشتر به بخش بیمارستانی حتی در ارائه آمارهای مرتبط با بیماری و بهبودی، کم رنگ بودن نقش پیشگیری و بهداشت در کنترل بیماری مانند بیماریابی فعال و عدم توجه به نظام ردیابی تماس
۲	نبودن یک رویکرد واحد و مشخص برای اداره بیمارستان ها از نظر مدیریت بحران، نقش افراد کلیدی بیمارستان و ... (مشکل تامین مالی واحد های ارائه دهنده خدمت به دلیل عدم ارایه خدمت الکتیو و درآمدزا)
۳	عدم توجه به نقش پرونده الکترونیک سلامت در پیگیری و درمان بیماری کووید ۱۹
۴	عدم سیاستگذاری مناسب برای بیمارستان ها به منظور تقسیم پذیرش بیماران کرونایی و غیرکرونایی
۵	کمبود تجهیزات بیمارستانی، کمبود دارو
۶	اختصاص نیافتن سهمیه ماسک و مواد ضدعفونی کننده به مراکز درمان اعتیاد، عدم پاسخگویی وزارت بهداشت به پیشنهادات و خواسته های کانون سراسری انجمن های صنفی کارفرمایی مراکز درمان اعتیاد کشور
۷	مشکلات دفع زباله و پسماند بخصوص بیمارستانی، مشکل نگهداری اجساد در بیمارستانها
۸	ضعف پروتکل ضدعفونی کردن مدارس

### نام حیطه تحقیقاتی: خدمات بهداشتی

رتبه اولویت	عناوین تحقیقاتی
۱	عدم شناسایی کامل بیماران بدلیل ناکافی بودن کیت‌های تشخیصی
۲	ضعف امکانات آزمایشگاهی، تأخیر در دریافت کیت آزمایش و آماده سازی آزمایشگاه‌ها
۳	مشخص نبودن میزان نیاز به وسایل ضدعفونی کننده و حفاظتی در بیمارستان‌ها
۴	احتمال آلودگی نان و مشکلات سلامت نانوایان
۶	عدم انجام واکسیناسیون روتین کودکان بعلت ترس از حضور

### نام حیطة تحقیقاتی: کارکنان بهداشتی

رتبه اولویت	عناوین تحقیقاتی
۱	کمبود کادر درمان
۲	فرسودگی و خستگی جسمی و روانی کادر درمانی درگیر با کرونا و عدم توجه ویژه به پرسنل ICU که در خط اول سرایت قرار دارند
۳	استرس شغلی و نگرانی های کارکنان بهداشتی و درمانی
۴	کمبود شدید وسایل حفاظتی برای پرسنل، پیشگیری (عدم دسترسی به ماسک و دستکش و گان و الکل به میزان کافی)
۵	عدم وجود پروتکل واحد در مورد حفاظت پرسنل در همه بیمارستان ها
۶	عدم آگاهی و توانمندی مورد نیاز برای مقابله با کرونا در پرسنل بهداشتی و درمانی خصوصا در شروع اپیدمی (با مشاهده اولین نمونه ها در استان قم حتی بهورزان و کاردان ها و کارشناسان شاغل در سطح یک هیچگونه آمادگی جهت ضوابط و پروتکل های بیماری و کارکنان بخش سلامت و نظام ارجاع نداشتند)
۷	نادیده گرفته شدن نیروهای خدماتی بیمارستانها و حقوق پایین آنها
۸	میزان بالای ابتلاء و فوت کادر درمان

**نام حیطه تحقیقاتی: اثربخشی، دسترسی و کیفیت خدمات بهداشتی**

عناوین تحقیقاتی	رتبه اولویت
ضعف شدید بازخوردهای عملیاتی و گزارش‌گیری از واحدهای محیطی، ظرفیت، بستری، اقدامات پیشگیری، گندزدایی محیط،...	۱
ضعف در اجرای پروتکل‌های دفع پسماند	۲
نبود حمایت‌های روانی از مبتلایان به کرونا و خانواده آنها، سوگواری ناقص خانواده‌های داغدار، نبود امکان همدردی فیزیکی با عزاداران و تسلی آنها	۳