

گزارش دوم، کمیته اپیدمیولوژیک بیماران مبتلابه کرونا ویروس

جدید (COVID-2019) شهرستان کاشان، ۱۳۹۹/۱/۶

با همکاری:

- ۱- کمیته اپیدمیولوژی COVID-2019
- ۲- رصدخانه سلامت
- ۳- معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی کاشان
- ۴- معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی کاشان

گردآورندگان:

- دکتر مجتبی صحت (اپیدمیولوژیست)
- دکتر فاطمه عطوف (آمار زیستی)
- دکتر مهدی محمدزاده (پزشک عمومی)
- دکتر محمدسجاد لطفی (سالمند شناسی)
- مریم احمدی شاد (کارشناسی ارشد پرستاری)
- الهام موتمن (کارشناس بهداشت عمومی)
- فاطمه محمدی (کارشناسی بهداشت محیط)





فعالیت ۱: گزارش اولین موارد شناسایی شده

زیر فعالیت ۱: شرح مختصری از اولین مورد شناسایی شده در کاشان

نکات ویژه

- برای شناسایی اولین نمونه به بانکهای HIS بیمارستان و گزارشات متخصصین مربوطه از تاریخ ابتدای دی ماه مراجعه و موارد مشکوک لیست شدند. با مراجعه به شرح حال و CT-scan و سایر علائم پاراکلینیک محتمل ترین زمان شروع اپیدمی در منطقه تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی کاشان در سه ناحیه به شرح زیر مشخص شد.
- اولین مورد شناسایی شده در سطح شهرستان کاشان، خانم ۲۹ ساله باردار، با سابقه Invasive mole با سابقه کموتراپی است. که با علائم اولیه سرفه و تب و دیسترس تنفسی و شواهد گرافی متناسب و Po2 پایین در تاریخ ۸ بهمن ماه ۹۸ مراجعه و ۱۰ بهمن بستری می شود. ایشان ساکن منطقه ای به نام **لتحر** در حاشیه شهر کاشان هستند. بیمار در تاریخ ۱ اسفند ماه فوت می کنند. بیمار با افراد ظاهرا علامت دار ساکن قم مرادوات فامیلی داشته است.
- مورد دوم شناسایی شده در منطقه کاشان خانم ۸۵ ساله خادم یک مکان زیارتی در منطقه حسن آباد در مجاروت لتحر، در تاریخ ۱۴ بهمن بستری و با شواهد بالینی و آزمایشگاهی تشخیص کووید ۱۹ تایید می گردد. وی ساکن زیارتگاه بوده و سفری نداشته است اما با بیمار نخست ظاهرا تماس داشته است.
- اولین مورد شناسایی شده در شهرستان آران و بیدگل، خانم ۷۴ ساله با شکایت تب، بی حالی و سرفه از ۱۵ بهمن ماه مکرر توسط متخصصین عفونی ویزیت شده و با وخیم شدن حال عمومی در تاریخ ۵ اسفند ماه بستری و بعد از ۲۴ روز بستری فوت می نمایند. در بررسی اولیه بین این خانم به صورت مستقیم با قم ارتباطی مشاهده نشد اما از مراجعین وی اطلاع دقیق در دست نیست و بعلاوه وی به زیارتگاه هلال بن علی (ع) که یکی از مراکز مهم زیارتی منطقه است رفت و آمد مستمر داشته است.

- تشفیص بر مبنای اطلاعات ثبت شده در بانک های اطلاعاتی
- منطقه جغرافیایی مشترک مورد اول و دوم
- ارتباط نمونه اول با شهروندان قمی مشکوک به ابتلا
- نقش مراکز مذهبی در گسترش بیماری

فعالیت ۱: گزارش اولین موارد شناسایی شده

زیر فعالیت ۲: شناسایی کانون های بیماری

نکات ویژه

• کانون بیماری در شهرستان کاشان، منطقه لتحر

در ابتدای اسفندماه یک مراسم عروسی بزرگ در این منطقه برگزار می شود. که مهمانان ساکن قم نیز حضور داشتند. ازین رو در هفته اول و دوم اسفندماه منطقه لتحر تبدیل به یکی از کانونهای بزرگ بیماری در کاشان می شود به صورتی که در اوایل اسفند ۵ نفر به این بیماری بعد از دو بیمار اول مبتلا می شوند. به دلیل عدم اطلاع بیماران از وجود بیماری و همچنین تعاملات اجتماعی درون گروهی بالاتری مردم این منطقه نسبت به سایر نواحی کاشان و حضور مشترک مبتلایان در خریدها و جلسات و برنامه های مشترک زیادی شناسایی شد.

• کانون بیماری در شهرستان آران و بیدگل، مسجد و خیابان

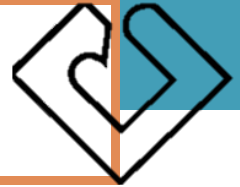
ولی عصر

به دنبال بیمار شماره یک و فوت او ۷ نفر از نزدیکان و افراد در تماس با وی نیز به بیماری مبتلا شده و بعثت تعاملات گسترده این خانم که بعنوان یک خیر در منطقه فعالیت داشته اند عمده موارد انتشار بیماری در منطقه آران و بیدگل از این ناحیه انتشار یافته اند. در بررسی اولیه بین این خانم به صورت مستقیم با قم ارتباطی مشاهده نشد اما از مراجعین وی اطلاع دقیق در دست نیست و بعلاوه وی به زیارتگاه هلال بن علی (ع) که یکی از مراکز مهم زیارتی منطقه است رفت و آمد مستمر داشته است.

نکته ۱: با توجه به اینکه حدود ۲۰٪ از فروشندگان جمعه بازار در ناحیه کاشان و آران بیدگل را فروشندگان ساکن قم تشکیل می دهند به نظر می رسد این دو بازار از علل احتمالی گسترش بیماری در حوزه مورد بررسی باشد.

نکته ۲: در موارد بعدی بیماری شواهد ارتباط بیماران با قم کمتر مشاهده شده است.

- مضور شهروندان قمی در اجتماعات مملی
- تعاملات و اجتماعی درون گروهی
- بالاتر در کانون ها
- مضور بیماران در جلسات و برنامه های متعدد
- ارتباطات و تعاملات بالای بیماران

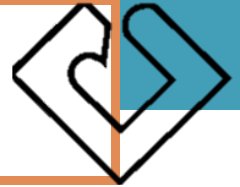


فعالیت ۲: الگوی گسترش بیماری

زیر فعالیت ۱: شرح مختصری از الگوی گسترش بیماری

نکات ویژه

- راه اندازی آزمایشگاه تشخیص کووید ۱۹ در دانشگاه علوم پزشکی کاشان
- عدم بررسی فوشه های انتقال بیماری در اطرافیان
- تا تاریخ تهیه این گزارش (۱۳۹۹/۰۱/۰۶) تعداد ۱۳۸۷ نمونه آزمایشگاهی تهیه گردیده است.
- از تاریخ ۱۲/۱ تا تاریخ ۱۲/۲۶ نمونه ها در آزمایشگاه پاستور تهران بررسی می شد اما با راه اندازی آزمایشگاه در تاریخ ۱۲/۲۷ در کاشان، نمونه ها در **آزمایشگاه مرکز خدمات جامع سلامت مسلم بن عقیل (ع)** بررسی می شود.
- تعداد ۱۳۸۷ مورد بیماری مشتمل بر ۸۳۵ مورد قطعی آزمایشگاهی، ۳۶۶ نفر منفی، ۱۱۶ نفر در حال پیگیری و ۷۰ نفر نیاز به تکرار آزمایش داشته اند.
- تاکنون هیچ یک از خوشه های انتقال بیماری مشخص نگردیده و تعداد موارد ابتلا بیش از یک نفر در بین اعضای خانواده و اطرافیان بررسی نشده است.
- توزیع داده ها به تفکیک تعریف مورد بیماری در جداول و نمودارهای زیر گزارش گردیده است.



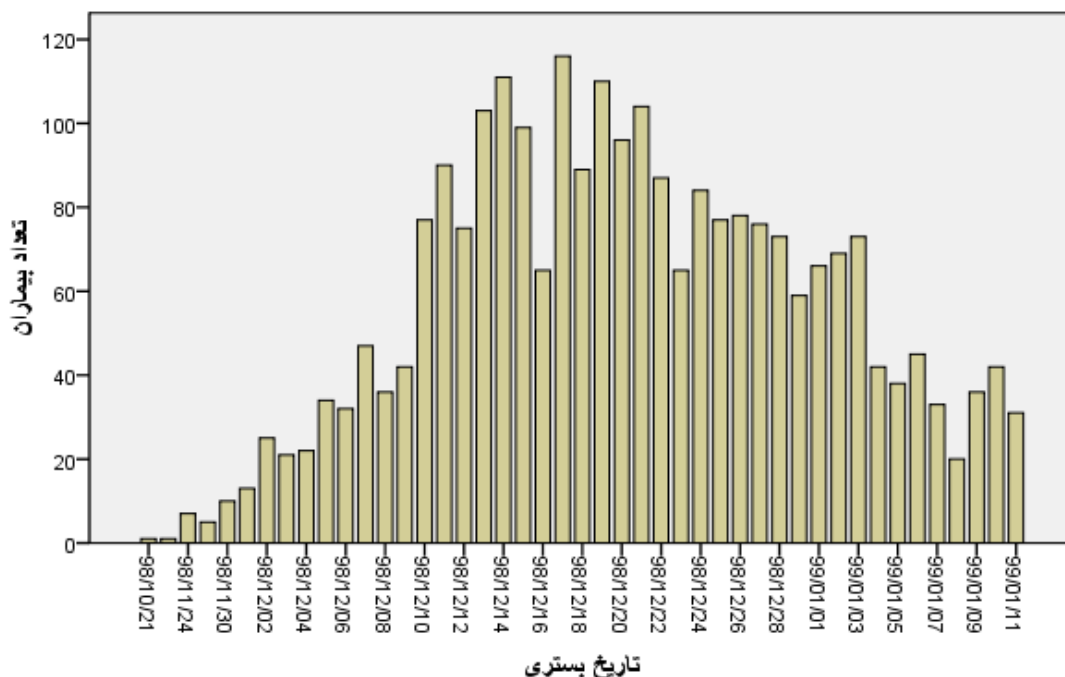
فعالیت ۲: الگوی گسترش بیماری

زیر فعالیت ۲: تحلیل روندهای زمانی بروز بیماری

نکات ویژه

- ❖ براساس نمودار شماره ۱، می توان روند بروز بیماری را در شهرستان های کاشان و آران و بیدگل مشاهده نمود.
- ❖ این نمودار نشان می دهد تا کنون ۸۳۵ نفر در شهرستان های کاشان و آران بیدگل نتیجه تست آنها مثبت بوده است.
- ❖ براساس نمودار زیر در بازه زمانی ۱۴ تا ۲۰ اسفند ماه بیشترین بیماران با ابتلا به کووی ۱۹ شناسایی شده اند.
- ❖ براساس بازنگری در معیارهای پذیرش بیماران بستری در تاریخ ۱۵ اسفند ماه و اجرای آن از تاریخ ۱۸ اسفند ماه براساس نمودار زیر مشاهده می شود که روند پذیرش بیماران در بیمارستان ها کاهش یافته است.
- ❖ از تاریخ ۲۲ اسفند ۹۸ تا سوم فروردین ۹۹ میزان پذیرش بیماران در بیمارستان به سطح معین و ثابتی رسیده است.
- ❖ از تاریخ سوم تا ۱۱ فروردین میزان پذیرش بیماران در بیمارستان ها کاهش یافته است

- کاهش موارد بستری با تغییر معیارهای بستری بیماران
- تجربه پیک اولیه شیوع بیماری
- کووید ۱۹ در شهرستان های کاشان و آران بیدگل



فعالیت ۲: الگوی گسترش بیماری

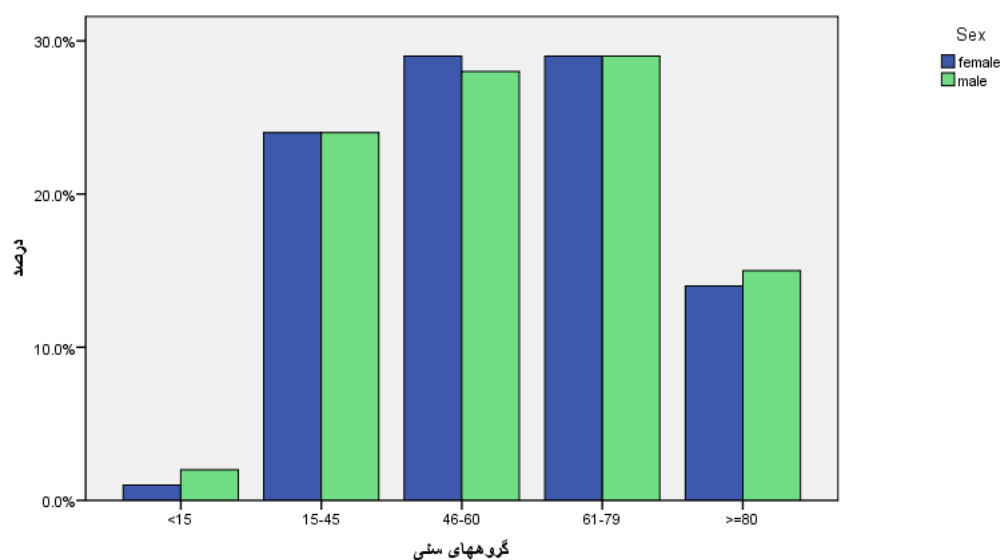


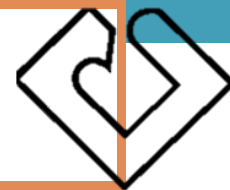
زیر فعالیت ۳: تحلیل توزیع سنی و جنسی نمونه ها

نکات ویژه

- نمودار زیر نشان می دهد که ۵۸/۶٪ از بیماران بستری شده در بیمارستان های کاشان را بیماران مرد و ۴۱/۴٪ را بیماران زن تشکیل می دهند.
- بیشتر بیماران بستری شده در گروه سنی بین ۴۶ تا ۶۰ و گروه سنی ۶۰ تا ۷۹ سال بوده است.

- نسبت بیشتر زنان بستری به مردان بیمار در ابتلا به بیماری کووید ۱۹
- بیشتر افراد مبتلا به این بیماری زیر سن ۶۰ سال بوده اند





فعالیت ۲: الگوی گسترش بیماری

زیر فعالیت ۳: تحلیل روندهای زمانی بروز بیماری در اطرافیان نزدیک

نکات ویژه

- متأسفانه تا کنون علی رغم بررسی و ارزیابی بیماران و اطرافیان آنها امکان گزارش گیری از سامانه های موجود برای شناسایی ارتباط بین بیماران وجود ندارد.

- عدم بررسی روند ابتلا اطرافیان بیماران به بیماری کووید ۱۹

فعالیت ۳: وضعیت زیرساخت های موجود

زیر فعالیت ۱: شرح مختصری از وضعیت زیرساخت های موجود

نکات ویژه

- در حال حاضر تعداد دو بیمارستان (شهید بهشتی کاشان و سیدالشهدا آران و بیدگل) با تعداد ۸۸۷ تخت (بیمارستان شهید بهشتی ۷۸۹ و بیمارستان سیدالشهدا ۸۸ تخت) و تعداد ۵ بخش ICU (بیمارستان شهید بهشتی ۴ و بیمارستان سیدالشهدا ۱ تخت) به بیماران کوید-۱۹ اختصاص داده شده است.
- میانگین طول مدت اقامت در بیمارستان از زمان پذیرش تا زمان ترخیص بیماران ۷ روز است.
- با همکاری واحد بهداری رزمی سپاه کرمان یک واحد اورژانس صحرائی با ظرفیت ۳۶ تخت در شهرستان کاشان راه اندازی شد.
- با توجه به روند افزایشی بیماری تعداد موارد کلیه بیمارانی که حال عمومی نسبتاً خوبی داشته اند از تاریخ ۱۳۹۸/۱۲/۱۵ اسفند پس از نتیجه قطعی مبنی بر کوید-۱۹ در صورت داشتن شرایط مناسب بالینی و همچنین محل زندگی، بیمار ترخیص شده و ادامه درمان به صورت خانگی انجام می گیرد. کارشناسان بهداشتی دانشگاه آموزش های لازم در خصوص اقدامات حفاظتی و تاکید بر قرنطینه خانگی به بیمار و اطرافیان وی ارائه می دهند.
- تخصیص وسایل حفاظت فردی به بیماران سرطانی، بیماران خاص و بیماران دیالیزی و پیوندی توسط معاون درمان و معاونت غذا و دارو انجام می شود.
- میانگین طول مدت از زمان تهیه نمونه تا دریافت جواب آزمایش از آزمایشگاه ۸ ساعت می باشد. از نظر ظرفیت روزانه انجام آزمایشات محدودیتی وجود دارد که در صورت تامین تجهیزات لازم این محدودیت ها قابل رفع هستند.
- تعداد یک نقاهتگاه از تاریخ ۱۳۹۸/۱۲/۱۹ در محدوده دانشگاه پیش بینی شده و تعداد ۴۰ بیمار دوره نقاهت خود را در آنجا گذرانده اند.
- تفصیص ۸۸۷ تخت بیمارستانی به بیماری کووید ۱۹ در کاشان
- تفصیص پنج بخش ICU با مجموع ... تخت
- میانگین مدت اقامت بیماران ۷ روز
- راه اندازی اورژانس صحرائی با ظرفیت ۳۶ تخت
- تغییر معیارهای بستری بیماران در تاریخ ۱۵ اسفند ماه
- آموزش به خانواده از طریق کارشناسان معاونت بهداشت
- تفصیص وسایط حفاظت ششوی به بیماران سرطانی و بیماران فاص
- راه اندازی نقاهت گاه بیمارستان با ظرفیت ۱۰۰ تا ۱۲۰ تخت
- سرعت بالا در اعلام نتایج تست



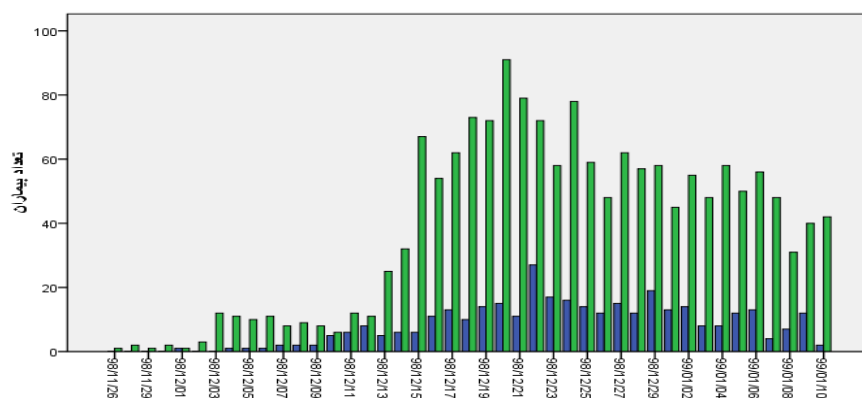
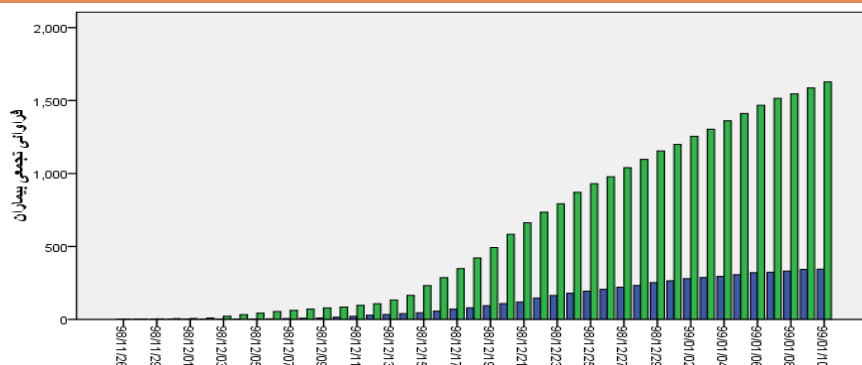
فعالیت ۴: وضعیت پیامد درمان

زیر فعالیت ۱: تحلیل روندهای زمانی مرگ و میر

نکات ویژه

- نمودار زیر نشان می دهد تا کنون از بیماران بستری شده ۸۱/۲٪ در شهرستان کاشان و ۱۸/۸٪ در شهرستان اراک و بیدگل به علت ابتلا به بیماری کووید ۱۹ بستری شده اند.
- نمودار فراوانی تجمعی موارد مرگ و میر نشان می دهد که اگرچه از سرعت مرگ و میر این بیماری کاسته شده است اما همچنان روند کلی آن افزایشی است.
- به دنبال تغییر در معیارهای ترخیص از تاریخ ۱۵ اسفند ماه در نمودار مشاهده می شود که حجم بیماران ترخیص یافته نیز افزایش چشمگیری داشته است.
- همزمان با کاهش موارد بستری میزان مرگ و میر بیمارستانی نیز کاهش یافته است.

- کاهش سرعت مرگ و میر در اثر کرونا در موزه دانشگاه علوم پزشکی کاشان
- افزایش سرعت بهبودی در بیماران بستری در بیمارستان های کاشان و اراک و بیدگل



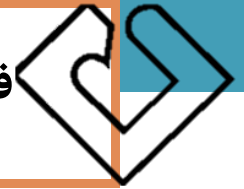


زیر فعالیت ۱: شرح مختصری از الگوی ابتلا و میرایی در بین کادر بهداشتی درمانی

نکات ویژه

- تا زمان تاریخ گزارش تعداد ۸۰۸ پرستار در مراکز بیمارستانی مشغول فعالیت بوده و در تاریخ ۹۸/۱۲/۰۳ در کاشان اولین پرستار مبتلا در بیمارستان شهید بهشتی و ۹۸/۱۲/۰۹ در شهرستان اراک و بیدگل اولین مورد ابتلا مربوط به پزشک عمومی شاغل در بیمارستان سید الشهداء گزارش شده و اطلاعات دقیقی از مدت قرنطینه آنها وجود ندارد.
- سپس تعداد ۴۹ مبتلا قطعی (کاشان ۴۴ و آران و بیدگل ۵) در بین کادر بهداشتی درمانی با نتیجه مثبت آزمایشگاهی و یا CT گزارش گردیده است. که اطلاعات دقیقی از مدت قرنطینه آنها وجود ندارد.
- از بین ۲۴۲ پرسنل درمانی و اداری مرتبط با بخش های درمانی مراکز فوق الذکر نفرات مشکوک و قطعی محل اشتغال کادر مبتلا به بیماری عبارتند از؛ ۲۴ نفر اتاق عمل، ۶ مدارک پزشکی، ۲ نفر دفتر پرستاری، ۱۰ نفر پاراکلینیک، ۲۱ اداری مالی و مابقی بخش های درمانی بودند

فعالیت ۵: وضعیت ابتلا و مرگ و میر در بین کادر بهداشتی درمانی



زیر فعالیت ۲: توزیع بیماری در بین کادر بهداشتی درمانی بر حسب تعریف مورد

نکات ویژه

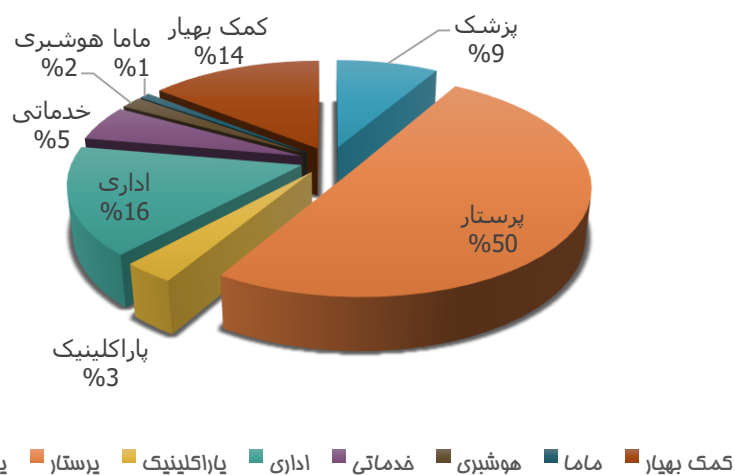
از بین موارد شناسایی شده مشکوک و قطعی رده شغلی پرسنل درگیر شده به شرح زیر بوده است:

رده شغلی	کاشان	اران و بیدگل	کل
۱ پزشک	۱۹	۳	۲۲
۲ پرستار	۱۱۳	۴	۱۱۷
۳ پاراکلینیک	۷	۰	۷
۴ اداری	۳۶	۱	۳۷
۵ خدماتی	۱۲	۴	۱۶
۶ هوشبری	۴	۲	۶
۷ ماما	۲	۲	۴
۸ کمک بهیار	۳۲	۱	۳۳
۹ جمع	۲۲۵	۱۷	۲۴۲

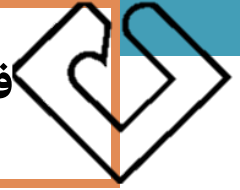
- پرستاران در صدر ابتلای به بیماری
- ابتلای بالای کارمندان بخش اداری

- از بین پرسنل درمانی تنها یک نفر در اثر ابتلا به بیماری کرونا فوت شده است.

توزیع بیماری در بین کادر بهداشتی درمانی بر حسب تعریف مورد



فعالیت ۵: وضعیت ابتلا و مرگ و میر در بین کادر بهداشتی درمانی



زیر فعالیت ۳: شرح مختصری از اقدامات حفاظتی ویژه و توزیع لوازم PPE در بین کادر بهداشتی درمانی

نکات ویژه

- تا زمان تاریخ تهیه گزارش ۱۳۹۹/۰۱/۰۹ تعداد ۲۷۵۳۶۶۱ وسایل PPE شامل موارد زیر در بین کادر درمانی توزیع گردیده و میزان پوشش آن ۹۰ درصد است.

- ماسک طبی بیشترین وسیله مورد استفاده
- اسپری الکل کمترین تجهیزات مورد استفاده

اسفند	فروردین	عنوان
۶۱۰۶	۱۰۰۸	لباس سرهمی
۱۲۷۴۷	۱۶۰	گان ضد آب
۱۸۹۲۹	۳۱۹۴	گان مچ دار
۳۶۵۶۸	۷۳۵۵	ماسک N95
۴۰۶۱۰۰	۱۹۴۲۸۱	ماسک طبی
۲۴۱۷۵	۴۶۷	پاپوش (جفت)
۴۴۰	۴۰	شلوار
۱۴۵۰۶	۱۳۶۰	کاور کفش (جفت)
۲۵۰۷۵	۵۲۸۹	کلاه
۶۲۰۸	۷۷۶	شیلد
۱۱۳۴۷	۱۸۷	عینک
۱۱۶۰۴	۱۳۳۴	پیش بند
۱۴۵۳۸	۸۲۷	دستپوش (جفت)
۳۸۰۷۲۳	۳۶۸۲	دستکش وینیل (عدد)
۲۸۲۷۰۱	۲۷۰۷۶	دستکش نایلونی (عدد)
۲۸۰	۵۸	ضد عفونی کننده دست (گالن ۲۰ لیتری)
۷	۴۱	اسپری الکل
۱۱۶	۶۹	ضد عفونی کننده کف
۱۹۰	۱۶	درموسپت (۵۰۰ میلی لیتر)
۵۸	۱۱۹	اماکول (۱۲۰ میلی لیتر)
۷۱۶	۰	سپتی سیدین
۲۵۰۶۳۲۲	۲۴۷۳۳۹	جمع کل

- همچنین تعداد ۲۴۲ مورد قطعی و مشکوک در بین کادر بهداشتی درمانی در بیمارستان های مرکز بستری کووید ۱۹ شناسایی شدند.

فعالیت ۶: وضعیت فعالیت ها و اقدامات کنترلی اختصاصی در سطح جامعه

زیر فعالیت ۱: شرح مختصری از اقدامات حفاظتی ویژه در جمعیت

نکات ویژه

- پیگیری فعال افراد بیمار و مشکوک
- فراهم سازی ایجاد فاصله گذاری اجتماعی با همکاری و تعامل بین بخشی
- تعطیلی موقت مراکز فروش و محل های تجمع شهروندان
- پیگیری فعال کلیه موارد تماس افراد بیمار و مشکوک بصورت روزانه و در صورت نیاز ارجاع به مراکز مشخص شده
- جدا سازی کلینیک های متخصصین عفونی، کودکان و ... شهرستان از کلینیک تخصصی دانشگاه و انتقال آن به یک مرکز بهداشتی درمانی اختصاصی
- تهیه کلیپ های آموزشی و انتشار در شبکه های اجتماعی
- غربالگری شهروندان بصورت تماس تلفنی، آمبولانس و یا از طریق سامانه ۴۰۳۰ توسط کارشناسان مراقب سلامت
- تعطیلی کلیه اصناف و بازار شهرستان به جز بخش تامین مواد غذایی و بهداشتی
- کنترل مبادی ورودی و خروجی شهر توسط هلال احمر و سپاه و نیرو های بهداشتی
- ضد عفونی کردن مکان های مختلف شهر و مکان های تجمع بصورت منظم توسط بهداشت محیط
- همکاری با سایر سازمانها همچون ارتش، سپاه و ... جهت تجهیز و بکارگیری امکانات بیشتر از جمله برپایی بیمارستان های صحرائی، آمبولانس، پالس اکسی متری، CT اسکن، امکانات آزمایشگاهی، خودروهای مه پاش و ..
- توزیع روزانه سه مرتب ماسک بین داروهای منتخب شهرستان توسط معاونت درمان

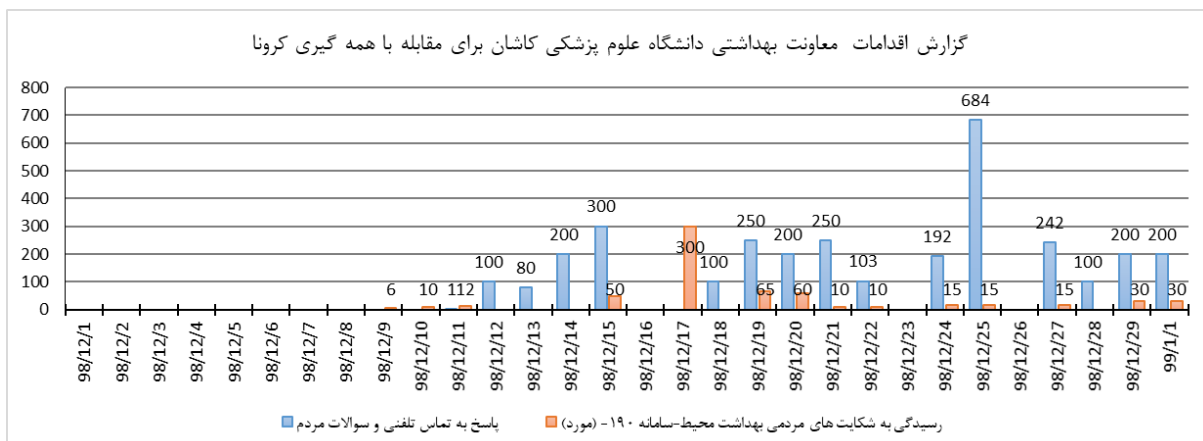
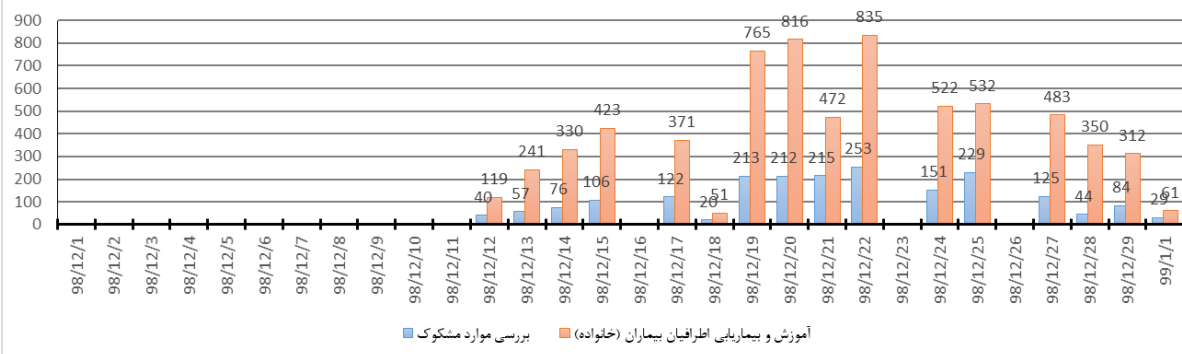


فعالیت ۶: وضعیت فعالیت ها و اقدامات کنترلی اختصاصی در سطح جامعه

زیر فعالیت ۱: شرح اقدامات معاونت بهداشتی در مقابله با کرونا

نکات ویژه

- تعداد ۱۰ مرکز ۱۶ ساعته همراه با ویزیت پزشک متخصص توسط دانشگاه علوم پزشکی کاشان راه اندازی شد.
- معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی کاشان از تاریخ ۱۳۹۸/۱۲/۱۱ شروع به بررسی موارد مشکوک و آموزش و بیماریابی اطرافیان بیماران پرداخت.
- در این مدت ۱۹۷۶ مورد مشکوک شناسایی و به مراکز درمانی ارجاع داده شده است.
- همچنین ۶۶۸۳ نفر از خانواده بیماران مبتلا مورد غربالگری قرار گرفته و در ارتباط با این بیماری آموزش دیده اند.
- معاونت بهداشتی در این مدت به ۳۲۰۲ تماس مردمی در ارتباط با این



فعالیت ۷: مشکلات مدیریتی و اجرایی، نیازمندیهای فعلی و پیش بینی نیازهای آتی



زیر فعالیت ۱: شرح مختصری از مشکلات مدیریتی و اجرایی

نکات ویژه

- نا مشخص بودن جایگاه نقاهتگاه بیمارستان در سیر درمان بیماری
- عدم استقبال شهروندان از پذیرش در قرنطینه بیمارستان
- عدم مراجعه بیماران به دلیل ترس از بیمارستان و بستری شدن
- کمبود تخت برای بستری و درمان سایر بیماران
- عدم استفاده نهاد های اجرایی از دانش مراکز علمی
- کوتاهی در آموزش شهروندان علی رغم گسترش بیماری
- ناتوانی در مدیریت تردد های درون شهری و بین منطقه ای
- عدم عملکرد ستاد اجرایی کرونایی شهرستان کاشان بر اساس مدارک و مستندات علمی تولید شده

فعالیت ۷: مشکلات مدیریتی و اجرایی، نیازمندیهای فعلی و پیش بینی نیازهای آتی

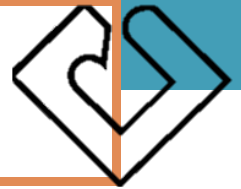


زیر فعالیت ۲: شرح مختصری از پیش بینی نیازهای آینده

نکات ویژه

- حذف نهاد های موازی تصمیم گیر و ایجاد یک کمیته مرکزی با محوریت دانشگاه علوم پزشکی کاشان
- بازنگری در اندیکاسیون های بستری بیماران
-

فعالیت ۸: ارزیابی از چگونگی روند گسترش بیماری در روزها و هفته های آینده

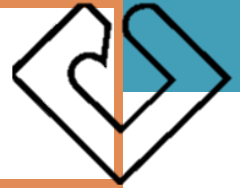


زیر فعالیت ۱: مناطق و گروههای آسیب پذیر در برابر گسترش بیماری

نکات ویژه

- آلودگی تمام مناطق شهری شهرستان های کاشان و آران و بیدگل
- آسیب پذیری مناطق روستایی شهرستان ها
- آسیب پذیری سالمندان ساکن (روستا ها)
- با توجه به اینکه موج بیماری تمام مناطق شهری شهرستان های کاشان و آران و بیدگل را در نوردیده است و تمام مناطق شهری این شهرستان ها آلوده شده اند به نظر می رسد مشکلی از لحاظ سرایت و انتقال بیماری بین مناطق نباشد.
- با توجه به پراکندگی جغرافیایی شهرستان کاشان و آران بیدگل و با در نظر گرفتن تمام مناطق شهری این دو شهرستان در حال حاضر روستاهای این دو شهرستان در معرض آسیب قرار دارند. با توجه به فاصله فیزیکی این مناطق از شهرستان کاشان و مراکز درمانی و نظر به اینکه جمعیت عمده مناطق روستایی کاشان را سالمندان تشکیل می دهند این مناطق نیازمند توجه ویژه ای هستند.
- با توجه به حرکت نمودار ابتلای جمعیت به سمت سنین بالای ۶۰ سال در حوزه ستادی دانشگاه علوم پزشکی کاشان جمعیت سالمندان این شهرستان های کاشان و آران و بیدگل بیش از دیگر گروه های سنی در معرض تهدید قرار دارند.

فعالیت ۸: ارزیابی از چگونگی روند گسترش بیماری در روزها و هفته های آینده



زیر فعالیت ۲: ارائه پیشنهادات و محدودیت های اجرایی اقدامات پیشگیری و کنترل بیماری در حوزه استحقاقی دانشگاه علوم پزشکی

نکات ویژه

- محدودیت تردد عبور و مرور ویژه در مناطق روستایی
- محدودیت عبور و مرور اتباع به ویژه افغانه
- غربالگری اتباع ساکن کاشان از طریق مراکز خدمات جامع سلامت
- تهیه ماسک و گان برای پرسنل جهت کاهش نرخ بروز در آنها
- تهیه اقلام محافظت فردی برای کارگاه ها، کارخانه ها و صنایع تولیدی شهرستان