CIF®

კურაციო
საერთაშორისო
ფონდი

25 წელი უკეთესი ჯანდაცვის სისტემებისთვის

მტკიცებულების მიმოხილვის დოკუმენტები

27 ივლისი, 2020

www.curatiofoundation.org

დოკუმენტების ტიპები

ტიპი	აღწერა	შეფასება	შეჯამება	სინთეზი	დასკვნა/ რეკომენდაცია
inventory ფაქტობრივი ცნობა	მოიცავს მტკიცებულებები ჩამონათვალს	-	-	-	-
ბრიფები მტკიცებულების მიმოხილვა (Evidence summary)	აღწერს სიტუაციას, ეფუძნება არსებულ მიმოხილვას (გლობალური/ ადგილობრივი) **სწრაფი პროდუქტი**	-/+	+	-/+	-/+
პოლიტიკის ნარკვევი (Policy brief)	მიმოიხილავს პრობლემას ეფუძნება არსებულ მიმოხილვას (გლობალური/ ადგილობრივი) განიხილავს სხვადასხვა ალტერნატივებს; რეკომენდაციებს განხორციელებისთვის არ მოიცავს სამოქმედო გეგმას	+	+	+	+
scoping review	ფართო კითხვა, პროტოკოლს არ მოითხოვს	+	+	+	+
სწრაფი მიმოხილვა სისტემური მიმოხილვა	კონკრეტული /ვიწრო კითხვა, მზადდება პროტოკოლი იყენებს მოძიების, შერჩევის, კრიტიკული შეფასების, ესტრაქციის და ანალიზის **სისტემურ მეთოდებს** გვაწვდის „ახალ ცოდნას“	+	+	+	+

25 წელი
უკეთესი
ჯანდაცვის სისტემებისთვის

სისტემური და სწრაფი მიმოხილვა და გადაწყვეტილებები

სისტემური მიმოხილვა

გადაწყვეტილების მიღება

სწრაფი მიმოხილვა

პოლიტიკის ციკლის საფეხური	საკითხი	დიზაინი	სინთეზის მიდგომა
პრობლემის იდენტიფიცირება	პრობლემის არსი, მასშტაბი, ხელშემწყობი ფაქტორები	სიტუაციური ანალიზი, ობზერვაციული კვლევები სტეიქჰოლდერების ანალიზი შერეული მეთოდებით კვლევები	ნარატიული მიმოხილვა "scoping" review
შეფასება ალტერნატივების განხილვა და რეკომენდაციები პოლიტიკისა და პრაქტიკისთვის	რა არის დადებითი და უარყოფითი, ხარჯთეფექტურობა, განხორციელებადობა	ექსპერიმენტული და კვაზი-ექსპერიტმენტული კვლევები, ეკონომიკური შეფასება ობზერავაციული კვლევები, პოლიტიკის ანალიზი, თვისებრივი და შერეული მეთოდების კვლევები	სისტემური/ სწრაფი მიმოხილვა, მეტაანალიზი
განხილვები განხორციელებისთვის და შეფასება	განხორციელების, განვრცობის, მდგრადობის ბარიერები და ხელშემწყობი ფაქტორები, კონტექსტუალური ფაქტორები	შემთხვევის აღწერა რეალისტური შეფასება შედეგის შეფასება (IE)	რეალისტური შეფასება, თვისებრივი მონაცემების სინთეზი (მეტა ეთნოგრაფია) ეფექტურობის მიმოხილვა

პოლიტიკის ნარკვევი
Policy Brief

www.curatiofoundation.org

25 წელი
უკეთესი
ჯანდაცვის სისტემებისთვის

რა არის პოლიტიკის ნარკვევი (policy brief)

- მოკლე პუბლიკაცია, დაწერილი გასაგები ენით
- წარმოადგენს პრობლემას, კონტექსტს, რეკომენდაციებს ცვლილებისთვის
- აერთიანებს:
  - გლობალურ მტკიცებულებას
  - ადგილობრივ მტკიცებულებას
  - კონტექსტ-სპეციფიკურ ცოდნას
- მიზანი: სამიზნე აუდიტორიის დარწმუნება
  - პრობლემის აქტუალობაში
  - რეკომენდებული ცვლილების გატარებაში

სტრუქტურა

- **სათაური** - არა უმეტეს 10 სიტყვისა
- **შეჯამება -** ძირითადი გზავნილები (მიზანი, პრობლემა, რეკომენდაციები)
- **ძირითადი ტექსტი** -
  - პრობლების არსი, კოტექსტი, მიზეზები
  - ალტერნატიული გადაწყვეტის გზები (სამი ან მეტი)
  - იმპლემენტაციასთან დაკავშირებული ფაქტორები
- **მეთოდები** (დანართში, ჩარჩოში)
- **ბიბლიოგრაფია**
- ინფორმაცია ავტორზე

CIF®
25 წელი
უკეთესი
ჯანდაცვის სისტემებისთვის

ნაბიჯები

1. პრობლების პრიორიტეტიზაცია
2. აუდიტორიის იდენტიფიცირება
3. პრობლების აღწერა
4. ალტერნატივების შერჩევა / რეკომენდაციები

1. პრობლემის პრიორიტეტიზაცია

- მნიშვნელოვნება
  - ამოცანები / ინტერვენციები შეუსაბამოა ჯანმრთელობის გამოსავლებთან
  - პრობლემა გაცნობიერებულია, გადაწყვეტის გზები ბუნდოვანია
  - მზარდი პრობლემა, რომელიც არ არის ასახული ქმედებებში
  - ახალი ცოდნა, რომელიც მოითხოვს ცვლილებებს (კანონში, პროგრამაში, ა.შ.)

1. პრობლემის პრიორიტეტიზაცია (2)

- არსებობს თუ არა ალტერნატივები პრობლების გადასაჭრელად?
  - სულ მცირე ორი, მათგან ერთი - status quo
- არის თუ არა ცვლილებების შესაძლებლობა?
- არის თუ არა წინააღმდეგობრივი აზრი პრობლემის გადაჭრაზე?
- არსებობს თუ არა რელევანტური მტკიცებულებები?

2. აუდიტორიის იდენტიფიცირება

- რა ცოდნა არსებობს პრობლემის ირგვლივ
- რამდენად ღია არიან ცვლილებებისადმი
- აქვთ თუ არა ინტერესი პრობლემისადმი
- რა კითხვებზე ელიან პასუხებს

3. პრობლემის აღწერა

- პრობლების აღწერა
- კონტექსტის აღწერა
- პრობლემის მასშტაბურობა
- რა არის პრობლემის გამომწვევი ფაქტორები

გამოიყენეთ არსებული საუკეთესო მონაცემები და მტკიცებულებები

4. ალტერნატივების (policy options) შერჩევა

- რა სტრატეგიები გამოიყენება:
  - რას გვთავაზობს სისტემური მიმოხილვები
  - სხვადასხვა მოდელების განხილვა
  - როგორ გადაიჭრა პრობლემა სხვების მიერ
  - დაინტერესებული პირების გამოკითხვა
  - Brainstorming

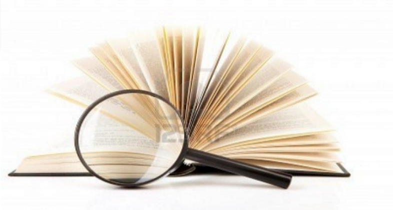
4. ალტერნატივების შერჩევა

- სულ მცირე 3 ალტერნატივა
- დასაბუთება თუ რატომ ხდება ალტერნატივის შერჩევა, სხვების უარყოფა
- უნდა იყოს ქმედუნარიანი, გამყარებული მტკიცებულებებით
- უნდა აღწერდეს რა მოხდება შემდეგ (გავლენა)
  - რესურსებსა და ხარჯებზე
  - გავლენა თანასწორობაზე
  - მონიტორინგი და შეფასება

25 წელი
უკეთესი
ჯანდაცვის სისტემებისთვის

5. იმპლემენტაციასთან დაკავშირებული საკითხები

ბარიერების და ხელშემწყობი ფაქტორების იდენტიფიცირება



Literature Review

ფორმატი და დიზაინი

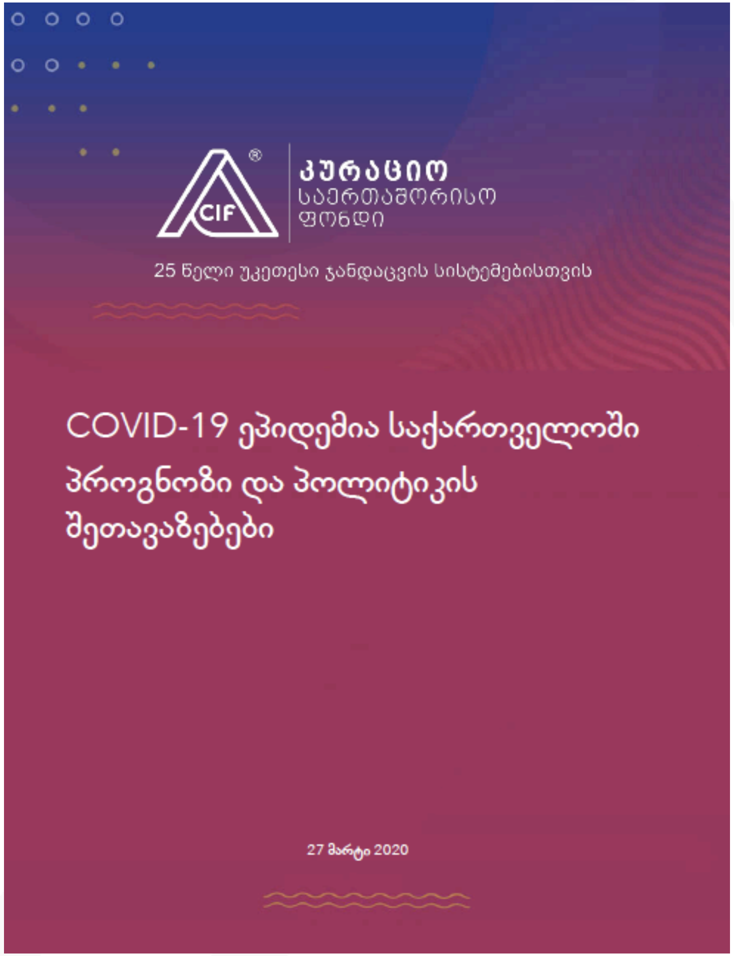
- ვიზუალურად მომგებიანი (ადვილად დასამახსოვრებელი)
- მოცულობა: 2-4 გვერდი, ასევე 1:3:25
- წინა გვერდი
  - პრობლემის არსი
  - რატომ არის საჭირო შემოთავაზებული ცვლილება
  - ძირითადი რეკომენდაციები
- ტექსტის გამოყოფა სათაურებით და ქვესათაურებით, მინდვრები, მუქი ფონტით
- მონაცემთა ვიზუალიზაცია გრაფიკებით

გამოყენება

- პოლიტიკის დიალოგში
  - მიზნები, დრო, ვინ მონაწილეობს, ორგანიზება
- გავრცელება სხვადასხვა არხებით
  - სოციალური ქსელები
  - მედია საშუალებები
  - ვებ გვერდი, mail list

პრაქტიკული მაგალითი

პრაქტიკული მაგალითი



ეტაპები

1. დრო: კოვიდის ეპიდემიის დაწყება საქართველოში (მარტის დასაწყისი)
2. დახმარების შეთავაზება და თემის განსაზღვრა -

   „სხვა ქვეყნების ეფექტური ინტერვენციების სინთეზი“
3. განისაზღვა სტრატეგია:
   – ქვეყნების იდენტიფიცირება
     • კოვიდის გავრცელების ზრდის შეჩერება
     • ჩინეთთან სიახლოვე
   – ჩარჩოს მოძიება
   – გუნდის ჩამოყალიბება (ტექნიკური და დამხმარე)
   – დოკუმენტის სტუქტურაზე შეთახმება

ეტაპები

1. ქვეყნების ეპიდემიოლოგიური სურათის შეფასება

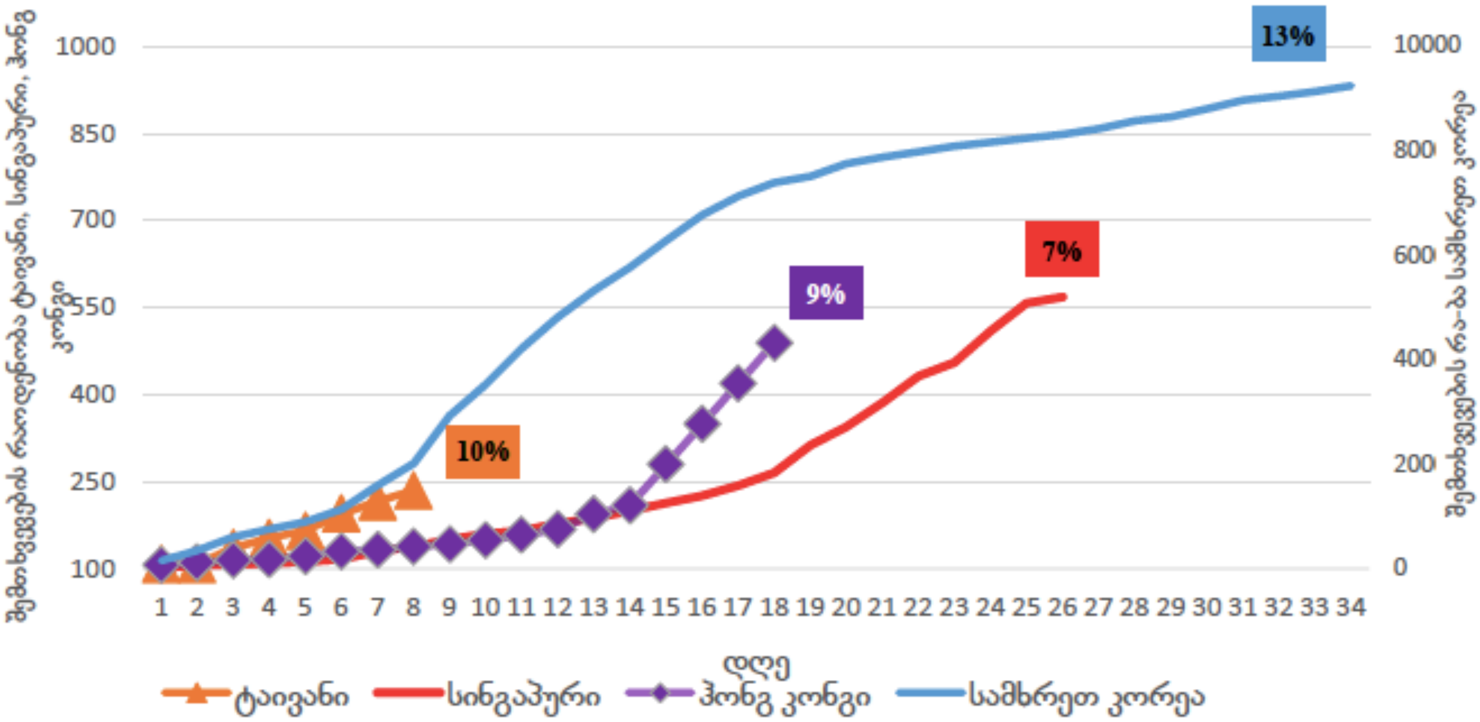
(https://ourworldindata.org/coronavirus) კუმულაციური შემთხვევების ზრდა

პირველი 100 შემთხვევის შემდეგ

- სამხრეთ კორეა
- სინგაპური
- ტაივანი
- ჰონგ კონგი

CIF 25 წელი
უკეთესი
ჯანდაცვის სისტემებისთვის

კუმულაციური შემთხვევები პირველი 100 შემთხვევის შემდეგ და ახალი შემთხვევების ყოველდღიური საშუალო პროცენტული ზრდა



ჩარჩო

Critical preparedness, readiness and response actions for COVID-19: Interim guidance

Table 1. Critical preparedness, readiness and response actions for each transmission scenario for COVID-19

	No Cases	Sporadic Cases	Clusters of Cases	Community Transmission
Transmission scenario	No reported cases	One or more cases, imported or locally acquired.	Most cases of local transmission linked to chains of transmission.	Outbreaks with the inability to relate confirmed cases through chains of transmission for a large number of cases, or by increasing positive tests through sentinel samples (routine systematic testing of respiratory samples from established laboratories.
Aim	Stop transmission and prevent spread.	Stop transmission and prevent spread	Stop transmission and prevent spread.	Slow transmission, reduce case numbers, end community outbreaks.
Priority areas of work				
Emergency response mechanisms.	Activate emergency response mechanisms.	Enhance emergency response mechanisms.	Scale up emergency response mechanism.	Scale up emergency response mechanism
Risk communication and public engagement.	Educate and actively communicate with the public through risk communication and community engagement.	Educate and actively communicate with the public through risk communication and community engagement.	Educate and actively communicate with the public through risk communication and community engagement.	Educate and actively communicate with the public through risk communication and community engagement.
Case finding, contact tracing and management.	Conduct active case finding, contact tracing and monitoring; quarantine of contacts and isolation of cases.	Enhance active case finding, contact tracing and monitoring; quarantine of contacts and isolation of cases.	Intensify case finding, contact tracing, monitoring, quarantine of contacts, and isolation of cases.	Continue contact tracing where possible, especially in newly infected areas, quarantine of contacts, & isolation of cases; apply self-initiated isolation for symptomatic individuals.
Surveillance	Consider testing for COVID-19 using existing respiratory disease surveillance systems and hospital-based surveillance.	Implement COVID-19 surveillance using existing respiratory disease surveillance systems and hospital-based surveillance.	Expand COVID-19 surveillance using existing respiratory disease surveillance systems and hospital-based surveillance.	Adapt existing surveillance systems to monitor disease activity (e.g. through sentinel sites).
Public health measures.	Hand hygiene, respiratory etiquette, practice social distancing.	Hand hygiene, respiratory etiquette, practice social distancing.	Hand hygiene, respiratory etiquette, practice social distancing.	Hand hygiene, respiratory etiquette, practice social distancing.

ჩარჩო

Critical preparedness, readiness and response actions for COVID-19: Interim g

Laboratory testing	**Test suspect cases per WHO case definition, contacts of confirmed cases; test patients identified through respiratory disease surveillance.**	**Test suspect cases per WHO case definition, contacts of confirmed cases; test patients identified through respiratory disease surveillance.**	**Test suspect cases per WHO case definition, contacts of confirmed cases; test patients identified through respiratory disease surveillance.**	**Test suspect cases per WHO case definition and symptomatic conta probable/confirmed cases; test pat identified through respiratory dis surveillance. If testing capacity is overwhelmed prioritize testing in health care settings and vulnerabl groups. In closed settings test onl first symptomatic suspect cases.**
Case management	Prepare to treat patients, Ready hospitals for potential surge	Treat patients and ready hospitals for surge; develop triage procedures	Treat patients and ready hospitals for surge; enhance triage procedures; activate surge plans for health facilities	Prioritize care and activate triage procedures. Scale up surge plans for health facilities (designate referral hospitals, defer elective procedures)
	Promote self-initiated isolation of people with mild respiratory symptoms to reduce the burden on health systems	Promote self-initiated isolation of people with mild respiratory symptoms to reduce the burden on health system	Activate surge plans for health facilities (designate referral hospitals, defer elective procedures)	Implement self-initiated isolation of people with mild respiratory sympto to reduce the burden on health syste
IPC	Train staff in IPC and clinical management specifically for COVID-19	Train staff in IPC and clinical management specifically for COVID-19	Train staff in IPC and clinical management specifically for COVID-19	Retrain staff in IPC and clinical management specifically for COVII
	Prepare for surge in health care facility needs, including respiratory support and PPE	Prepare for surge in health care facility needs, including respiratory support and PP	Advocate for home care for mild cases, if health care systems are overwhelmed, and identify referral systems for high risk groups	Implement health facilities surge pla
Societal response	Develop all-of-society and business continuity plans	Implement all-of-society, repurpose government and ready business continuity plans	Implement all-of-society resilience, repurpose government, business continuity, and community services plans	Implement all-of-society resilience, repurpose government, business continuity, and community services

ინფორმაციის მიება

- ქვეყნების განაწილება ორ მკვლევარს შორის
- საძიებოს სიტყვები: Covid-19/new coronavirus AND country
- სად:
  - **PubMed:** 16 მარტი - 37 სტატია, რელევანტური - 13
  - **Google:** 17-19 მარტი - 25 ნაშრომი (პირველი 30 შედეგი თითოეული ქვეყნისთვის) პრეპრინტები (MedRxiv), ბლოგები, სტატიები
- დამატებითი ძიება ახალი საჭიროების შესაბამისად (ტრიაჟის სისტემა, ინფექციის კონტროლის მეთოდები)
  - ლიტერატურის ორგანიზება ექსელში და Mendeley-ში, სულ 72 წყარო

ლიტერატურის ორგანიზება

#	Number in library	Article/ Report Name	First author surname	Journal/ source name	Publishing date	Country (if not defined note ND)
1	01	Clinical course and outcomes of critically ill patients with SARS-CoV-2 pneumonia in Wuhan, China: a single-centered, retrospective, observational study	Yang	Lancet Respir Med	21-Mar-2020	China
2	54	Country-based mitigation measures influence the course of the COVID-19	Anderson	Lancet	6-Mar-2020	ND
3	13	High-performins health system resilient	Legido, Quigley	Lancet	6-Mar-2020	Hong Kong, Singapore, Japan
4	26	How to train the health personnel for protecting themselves from novel coronavirus (COVID-19) infection during their patient or suspected case care	Huh	jeehp.org	7-Mar-2020	South Korea
5	11	Escalating infection control response to the rapidly evolving epidemiology of the (	Cheng	cambridge.org	5-Mar-2020	Hong Kong
6	56	Feasibility of controlling COVID-19 outbreaks by isolation of cases and contacts	Hallewell	Lancet	28-Feb-2020	ND
7	57	Early dynamics of transmission and control of COVID-19: a mathematical modelling study	Kucharski	Lancet	3-Mar-2020	ND
8	58	The value of early transmission dynamic studies in emerging infectious diseases	McBryde	Lancet	11-Mar-2020	ND
9	02	Quantifying bias of COVID-19 prevalence and severity estimates in Wuhan, China that depend on reported cases in international travelers	Niehus	nature.com	13-Feb-2020	China
10	59	COVID-19 and Italy: what next?				
11	10	New Insights on a Rapidly Changing Epidemic				
12	15	Response to COVID-19 in Taiwan				
13	15.1	Supplement_Taiwan list of actions_Big Data Analyti				
14	22	COVID-19 in Singapore—Current Experience				
15	03	Critical care response to a hospital outbreak of the				
16	23	Interrupting transmission of COVID-19: lessons fro				
17	24	Preparing for COVID-19: early experience from an intensive care unit in Singapore				
18	28	Contact Transmission of COVID-19 in South Korea:				

MENDELEY
Literature Search

MY LIBRARY
- All Documents
- Recently Added
- Recently Read
- Favorites
- Needs Review
- My Publications
- Unsorted
- 2020 Digital tech in PHC
- 2020 PEA
- ConFrag ToH
- COVID-19
- ERA RR Pharm Pricing
- Pharma pricing policies
- Private Sector
- Procurement paper
- Results4TB trial paper
- UG PhD
- Create Folder...

GROUPS
- COVID-19
- T&S Paper
- 2020 Healthcare Market ToH
- Create Group...

Filter by Authors

COVID-19 Edit Settings

Authors	Title	Year	Published In	Added
Strother, Jason	Is South Korea's approach to containing coronavirus a model for the rest of the world? |St...	2020	The World, Public Radio I...	Mar 18
Cowling, Benjamin J; Lim, Wey Wen	They've Contained the Coronavirus. Here's How. | Opinion	2020	The New York Times	Mar 18
Cheung, Jonathan Chun-Hei; Ho, Lap Tin; Cheng,...	Staff safety during emergency airway management for COVID-19 in Hong Kong.	2020	The Lancet. Respiratory m...	Mar 18
Liew, Mei Fong; Siow, Wen Ting; Maclaren, Graeme;...	Preparing for COVID-19 : early experience from an intensive care unit in Singapore	2020	Critical care	Mar 18
Won, Joungha; Lee, Solji; Park, Myungsun; Kim, Ta...	Development of a Laboratory-safe and Low-cost Detection Protocol for SARS-CoV-2 of the Corona...	2020	Experimental neurobiology	Mar 18
COVID-19 National Emergency Response C...	Contact Transmission of COVID-19 in South Korea: Novel Investigation Techniques for Tracing Conta...	2020	Osong public health and re...	Mar 18
HKSR	Enhanced measures for disease prevention and control |Press Release	2020	The Government ...	Mar 18
KCDC	Enhanced the 2019-nCoV quarantine guideline in Republic of Korea | Press Release	2020	Prevention, The Korea Center ...	Mar 18
Park, Chan-kyong; Power, John	Coronavirus: South Korea's infection rate falls without citywide lockdowns like China, Italy — Ag...	2020	Europe Solidaire Sans...	Mar 18
Thompson	Novel Coronavirus Outbreak in Wuhan, China, 2020: Intense Surveillance Is Vital for Preventing ...	2020	Journal of Clinical Medic...	Mar 18
Kuhn, Anthony	Testing For Coronavirus In South Korea: Just Pull Up At A Drive-Through Center	2020	Goats and Soda: NPR	Mar 19
Bicker, Laura	Coronavirus in South Korea: How 'trace, test and treat' may be saving lives	2020	BBC News	Mar 19
Parodi, Emilio; Jewkes,	Special Report: Italy and South Korea virus		Reuters	Mar 19

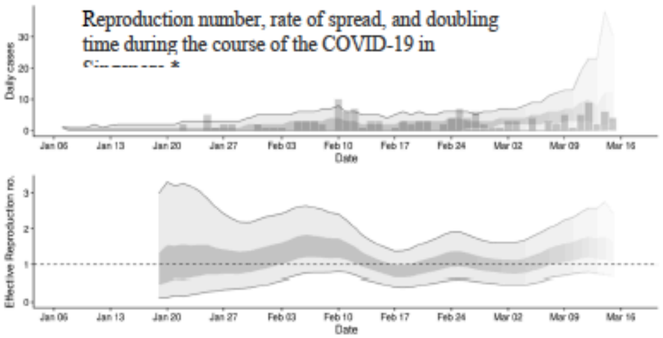
ინფორმაციის ამოკრება

ცხრილებში, ცალკეულად თითოეული ქვეყნისთვის

სინგაპურის გამოცდილება

Short overview: Singapore is an independent city-state 3400 km (2125 miles) from Wuhan, but as a major air hub had an average of 330 000 visitor arrivals from China each month in 2019. Of the five million people who left Hubei before Chinese New Year, over 10,000 flew to Singapore.

First case diagnosed January 23. As of Mar. 20, the city-state had 385 cases and zero deaths.



** A. Cases by date of report (bars) and estimated cases by date of onset. B. Time-varying estimate of the effective reproduction number. Light grey ribbon = 95% CI. Dark grey ribbon = IQR. Based on data from the 2020-03-17. Confidence in the estimated values is indicated by shading with reduced shading corresponding to reduced confidence.*

Source:(Abbott et al., 2020)

Measures	Note	Description
Emergency response mechanisms	Includes country level coordination	• Singapore promptly shifted its public health response level to "enhanced preparedness" (Wong et al., 2020) • Ministerial press conferences. Whole-of-nation response measures both pre-planned and innovated, were put in place across government, public and private organizations, and communities and residences (Lewis & Yap, 2020) • Singapore and Hong Kong began inter-ministerial coordination within the first week of the COVID-19 outbreak. Intragovernmental coordination was improved because health authorities drew on their experiences of severe acute respiratory syndrome during, H5N1 avian influenza and H1N1 pandemic (Legido-Quigley et al., 2020)
Risk communication and public engagement		• Traditional communication channels are inadequate. Singapore has been utilizing print, broadcast, websites, and social messaging platforms such as WhatsApp, Twitter, Telegram, and Facebook on a daily basis since the first imported case was identified to keep the population informed and advised about what to do to reduce the risk of infection (Wong et al., 2020) • Public education includes messages on regular handwashing and seeking medical treatment early and staying at home when unwell. The use of masks was only encouraged for ill persons to prevent them from infecting others. The government distributed four masks to every household (Lee, Chiew, et al., 2020) • Daily updates from the Ministry of Health and advisories across all sectors. • Parallel messaging through non-tech platforms (e.g. cartoons, print-media, posters). • Rebuttal of fake news (Lewis & Yap, 2020). The ministry of health website along daily updates provides clarification on misinformation

39

სტრუქტურა

შესავალი 4

COVID-19 ეპიდემია საქართველოში 4

ეპიდემიის გავრცელების ტენდენციები მსოფლიოს სხვადასხვა ქვეყანაში 5

COVID-19 ეპიდემიის პროგნოზი საქართველოში 6

მტკიცებულებების საჭიროება - როგორ ვმართოთ ეპიდემია ეფექტურად? 8

ეპიდემიის ეფექტური მართვისთვის გასატარებელი ღონისძიებები და აქტივობები 9

დაგეგმვა / კოორდინაცია ეროვნულ დონეზე 9

საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ღონისძიებები 9

ჯანდაცვის სისტემის ღონისძიებები 10

ინფექციის პრევენცია და კონტროლი სამედიცინო დაწესებულებებში 11

სინთეზი 14

სწრაფი მოქმედებები 15

საფუძვლიანი გამოვლენა, მკაცრი კარანტინი და იზოლირება 16

სოციალური (ფიზიკური) დისტანცირება და საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ღონისძიებები 18

ეფექტური კომუნიკაცია 19

ეკონომიკური პასუხი 19

ჯანდაცვის სისტემის მზადყოფნა 20

ეკონომიკური პრობლემები 22

დისკუსია 23

დანართი 1. მეთოდოლოგია 29

დანართი 2 ქვეყნის გამოცდილებები 31

სამხრეთ კორეას გამოცდილება 31

ჰონგ კონგის გამოცდილება 36

სინგაპურის გამოცდილება 39

ტაივანის გამოცდილება 43

დანართი 3. გადაწყვეტილებები ველიდან 45

ტრიაჟის ალგორითმი ჩინეთში 45

Covid-19-ის კრიტიკული მართვის პრობლემები და გადაწყვეტილებები 46

www.curatiofoundation.org

სინთეზი

ცხრილი - ჩარჩოს მიხედვით

ცხრილი 1 ინტერვენციები ქვეყნების მიხედვით

ინტერვენცია	ქვეყანა / მოკლე აღწერა	სამხრეთ კორეა	ჰონგ-კონგი	სინგაპური	ტაივანი
სწრაფი რეაგირების მექანიზმი	ეროვნული კოორდინაცია	+	+	+	+
	საგანგებო მდგომარეობის გამოცხადება	+	+	-	-
რისკების კომუნიკაცია & საზოგადოების ჩართულობა	ეფექტური კომუნიკაცია	+	+	+	+
შემთხვევების მოძიება, კონტაქტების მიდევნება და მართვა	შემთხვევების აქტიური მოძიება, კონტაქტების მიდევნება & მონიტორინგი	+	+	+	+
	მობილური აპლიკაციების გამოყენება კავშირების დასადგენად	+	-	-	-
	კარანტინი და იზოლაცია	+	+	+	+
	მოგზაურობის შეზღუდვა	+	+	+	+
ზედამხედველობა	ზედამხედველობის სისტემები	+	+	+	+
	ინტენსიური ტესტირება	+	+	+	+
	მასობრივი ტესტირება მანქანებში ადგილზე მომსახურების	+	-	-	-

სინთეზ

სტრუქტურა - შინაარსის მიხედვით

სოციალური (ფიზიკური) დისტანცირება და საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ღონისძიებები

→ სინგაპურში არ დაიხურა სკოლები და არ გატარდა სოციალური დისტანცირების სხვა მნიშვნელოვანი ღონისძიებები იმდენად, რამდენადაც არ არსებობდა მტკიცებულებები მოსახლეობაში ვირუსის ინტენსიური გადაცემის თაობაზე (Lee, Chiew, & Khong, 2020). დაიხურა მხოლოდ მასობრივი თავშეყრის ადგილები.

→ ტაივანში (24 იანვრიდან 23 მარტის პერიოდში) სკოლების მუშაობა შეჩერდა გარკვეული ვადით, შემდეგ კი - ისევ განახლდა. მასობრივი ღონისძიებების ორგანიზატორებს მოუწოდებდნენ, რათა მათ გადაედოთ ან გაეუქმებინათ ეს ღონისძიებები; მსახურება შეაჩერეს ცალკეულმა რელიგიურმა დაწესებულებებმა.

→ სამხრეთ კორეაში გატარდა შედარებით რბილი პოლიტიკა, რაც გულისხმობდა ადამიანთა ნებაყოფლობით იზოლაციას და ეპიდსაწინააღმდეგო ზომების შესახებ მოქალაქეთა პრაქტიკულად რეალური დროის რეჟიმში ინფორმირებას(Strother, 2020). მსხვილი შენობების შესასვლელებში განთავსდა სკანერები ტემპერატურის კონტროლისთვის, ლიფტებში განთავსდა ხელის სადეზინფექციო საშუალებები. მეტროსადგურების შესასვლელებთან სპეცტანსაცმელში გამოწყობილი პირები ახსენებდნენ ადამიანებს, რომ საჭიროა ხელების დაბანა.

→ ჰონგ-კონგმა ასევე განახორციელა მასშტაბური ღონისძიებები სოციალური დისტანცირების წასახალისებლად. საჯარო მოხელეების დიდმა რაოდენობამ

დისკუსია

სწრაფი დიაგნოსტიკის საჭიროება COVID-19 სამეცნიერო კვლევისა და ეპიდზედამხედველობისათვის აღიარებულია ჯანმოს მიერ (WHO, 2020f). 22 მარტს გამოცემული ჯანმოს ლაბორატორიული ტესტირების დროებითი სახელმძღვანელო მითითებების მიხედვით მოლეკულური (RT-PCR) ტესტი არის აღიარებული როგორც სადიაგნოსტიკო ტესტი, სეროლოგიური ტესტი მნიშვნელოვანია ეპიდზედამხედველობასა და მეცნიერული კვლევებისთვის, მაგრამ ამ ეტაპზე არ არის რეკომენდებული ჯანმოს მიერ კლინიკური დაიგონისტირებისთვის, ისევე როგორც ანტიგენები დეტექციის ტესტები. ამ ტესტების ფართო გამოყენების შესახებ რეკომენდაციის გაცემამდე აუცილებელია მათი ეფექტურობისა და პრაქტიკულობის თაობაზე მეტი ინფორმაციის შეგროვება (WHO, 2020e). ლიტერატურაში მითითებულია, რომ სამხრეთ კორეასა და ჩინეთში სკრინინგის მიზნით ფართოდ გამოიყენება საკუთარი წარმოების სწრაფი (RT-PCR) დიაგნოსტიკური ტესტები (Chadwick, 2020; Kwon et al., 2020).

25 წელი
უკეთესი
ჯანდაცვის სისტემებისთვის

რეკომენდაციები

ეპიდემიის ეფექტური მართვისთვის გასატარებელი ღონისძიებები და აქტივობები .. 9

დაგეგმვა / კოორდინაცია ეროვნულ დონეზე 9

საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ღონისძიებები 9

ჯანდაცვის სისტემის ღონისძიებები 10

ინფექციის პრევენცია და კონტროლი სამედიცინო დაწესებულებებში 11

პროცესი

- სულ - 10 დღის პერიოდი (12 მარტი - 23 მარტი)
- სრული დოკუმენტის მომზადება (ინგლისური)
- შიდა ხარისხის კონტროლი
- ინგლისური ვერსია გავუზიარეთ სამინისტროს, მთავრობას (23 მარტი)
- თარგმანი
- გამოქვეყნება ქართულად, ინგლისურად (27 მარტი) ვებ-გვერდი, სოციალური მედია

სირთულეები

- მაღალი დონის მტკიცებულებების სიმწირე
- ეპიდემიოლოგიური მონაცემებზე ხელმისაწვდომობა ზოგიერთ ქვეყანაზე
- ორ ენაზე მუშაობა

გმადლობთ

კურაციო
საერთაშორისო
ფონდი

25 წელი უკეთესი ჯანდაცვის სისტემებისთვის

www.curatiofoundation.org

ჯგუფური დავალება (45 წუთი)

შეაფასეთ ჯგუფებში 3 პოლიტიკის ნარკვევის დოკუმენტი

- რა ხარვეზები და რა ძლიერი მხარეები აქვს
  - თუ არა არის თუ არა დოკუმენტი ადვილად გასაგები ენით დაწერილი
  - არის თუ არა დოკუმენტში გამოყენებული გრაფიკები გასაგები და ბმაში ტექსტთან
  - არის დოკუმენტი ვიზუალურად მისაღები
  - არის თუ არა დოკუმენტში კონკრეტული რეკომენდაციები კონკრეტული აუდიტორიებისთვის
- წარადგინეთ ჯგუფური სამუშაოს შედეგები
  - ერთი პოლიტიკის ნარკვევის დოკუმენტი - 10 წთ თითო ჯგუფი