

به نام خدا

Covidom, a Telesurveillance Solution
for Home Monitoring Patients

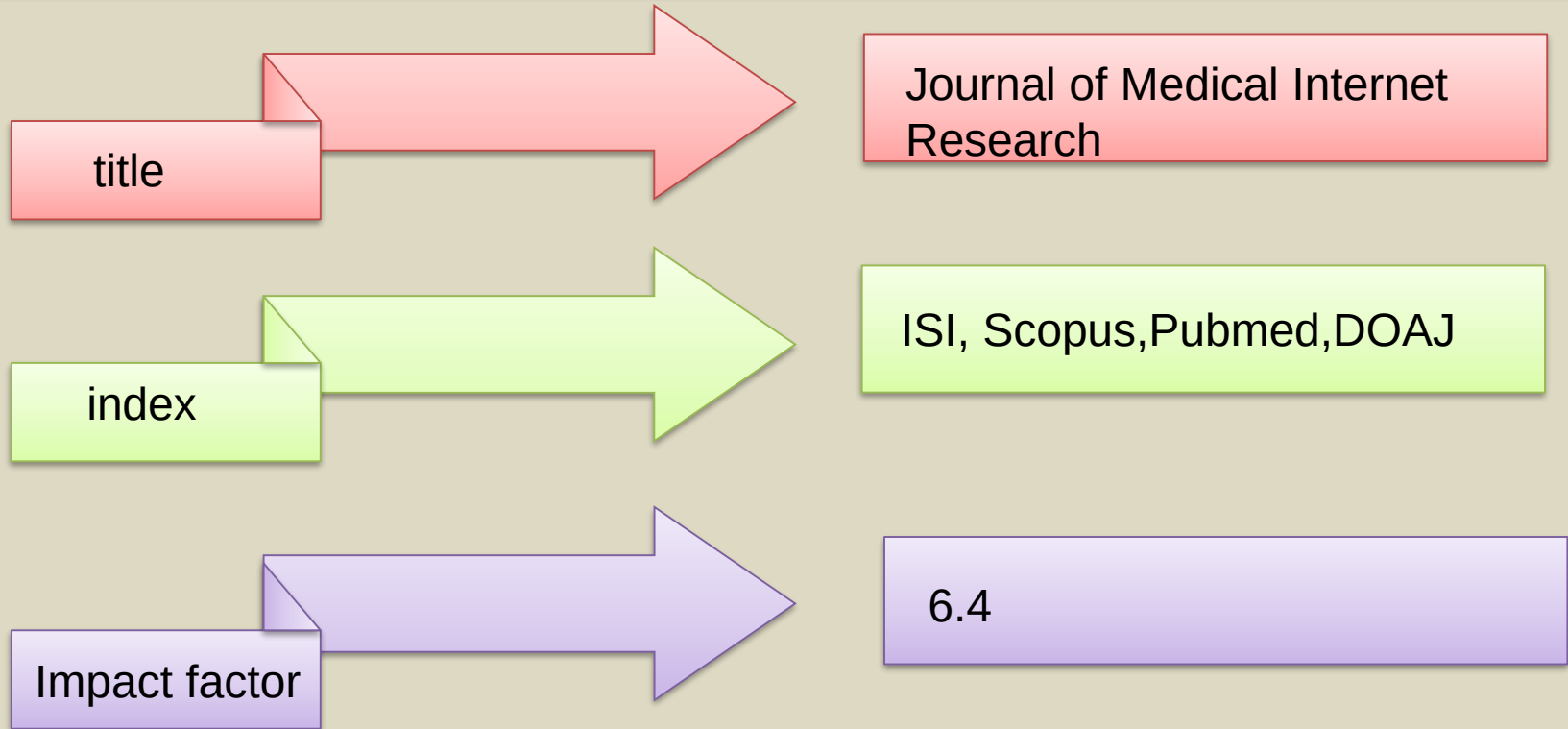
With COVID-19

Covidom ، یک راه حل نظارت از راه دور برای نظارت
بر بیماران خانگی مبتلا به COVID-19



ارائه دهنده : زهرا شاه ولی

مشخصات ژورنال



فهرست مطالب

مقدمه و بیان مساله		1
هدف مطالعه		2
روش اجرا		3
نتایج		4
بحث و نتیجه گیری		5

مقدمه و بیان مساله

متکی بودن همه سیستم ها بر مدیریت فردی هر بیمار توسط یک پزشک در حالی که در شرایط همه گیر با کمبود پزشکان عمومی و متخصصان بیماری های عفونی مواجه هستیم

شیوع گسترده کووید ۱۹ و افزایش مبتلایان و مرگ و میر در بیش از ۲۰۰ کشور در کمتر از هفت ماه



کمبود ظرفیت های سیستم های مراقبت های بهداشتی به دلیل افزایش بیماران مبتلا و طول اقامت قابل توجه آنها در بیمارستان

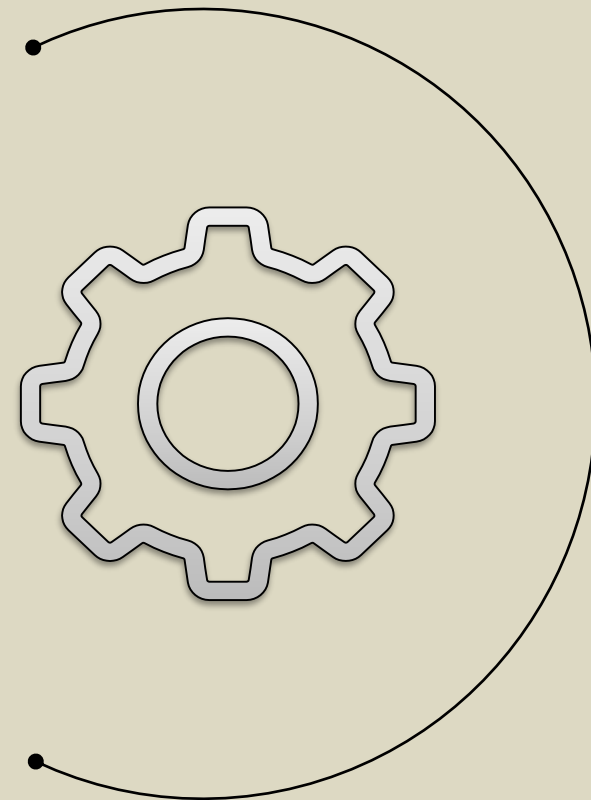
نیاز به مراقبت های سریع و دائم در افراد مبتلا به بیماری های مزمن و افراد مسن با توجه به اینکه عمده علائم و تلفات در این افراد دیده میشود

هدف کلی

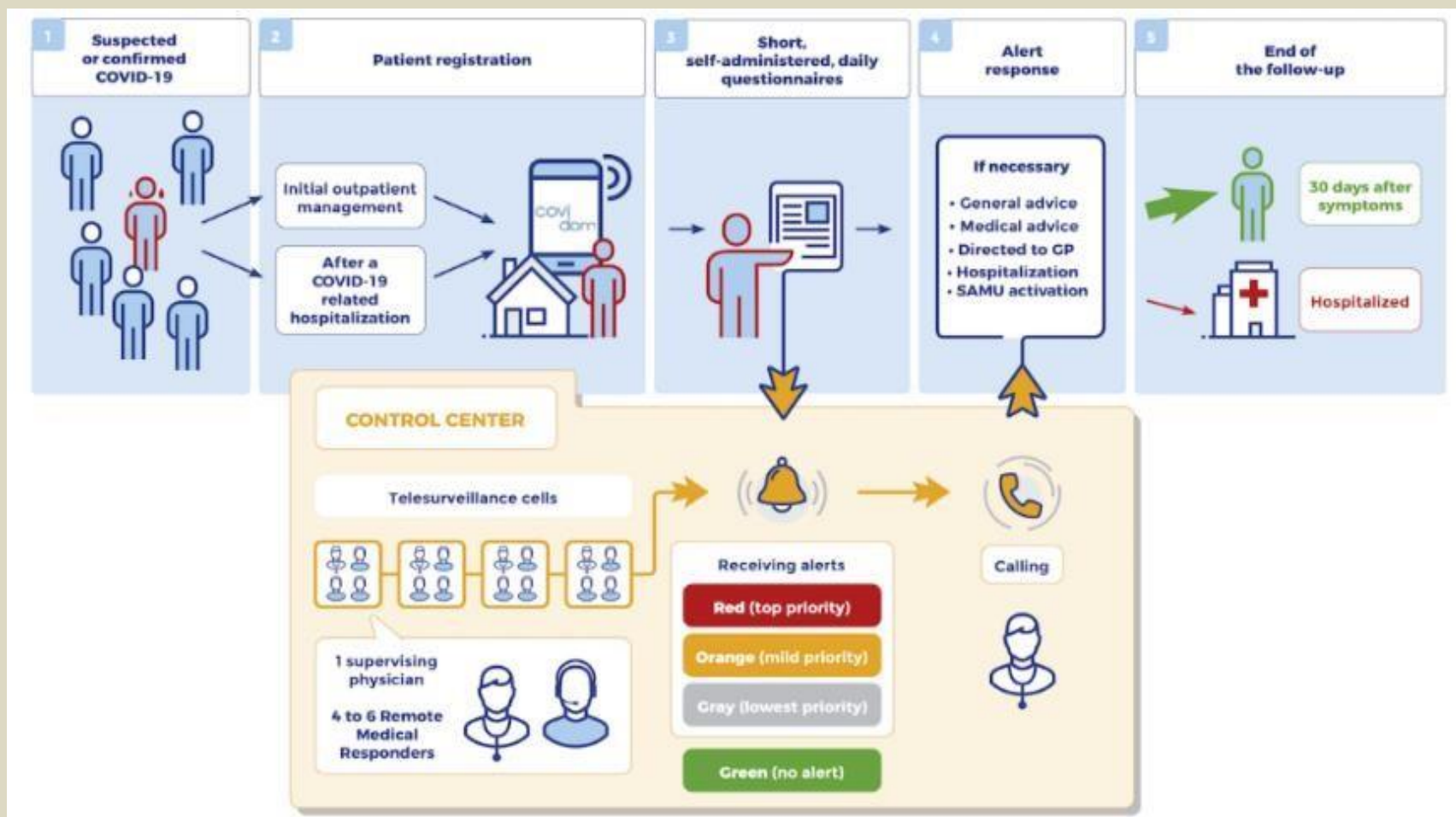
هدف از این تحقیق ارائه راه حل هایی مبنی بر افزایش
بازدهی کادر درمان و پزشکان و جلوگیری از ازدحام و شیوع
کووید ۱۹ در مراکز درمان با استفاده از **COVIDOM**

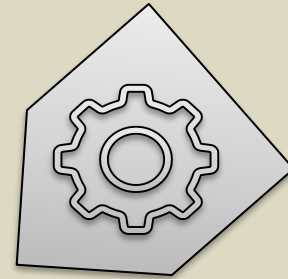


طراحی اپلیکیشن نظارت از راه دور COVIDOM
توسط بیمارستانهای دانشگاه بزرگ پاریس با همکاری سازمانهای GP منطقه
ای و یک شرکت نرم افزاری متخصص در مسیر های دیجیتال بیمار



روش اجرا (ادامه)

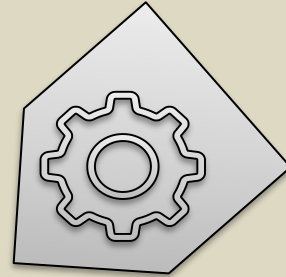




برنامه وب به گونه ای طراحی شده است که استفاده از آن برای بیماران ساده و شهودی

باشد. رابط برنامه را می توان. بیماران یک یا دو پرسشنامه نظارتی روزانه خود تجویز شده را برای مدت ۳۰ روز پس از شروع علائم تکمیل میکنند. این پرسشنامه ها شامل کمتر از ۱۰ سوال کوتاه و استاندارد است. دسترسی به این پرسشنامه ها از طریق رایانه یا گوشی هوشمند امکان پذیر است و از طریق پیام موبایل یا ایمیل به بیماران اطلاع داده میشود تا در صورت عدم پاسخگویی آنها را با یاد اوری تکمیل کنند.

روش اجرا (ادامه)



این سؤالات از بیماران می خواهد که ضربان تنفس، ضربان قلب، درجه حرارت، ناراحتی تنفسی، حالت تهوع، کسالت، و همچنین ناراحتی روانی و مشکلات مربوط به اقدامات قرنطینه را گزارش دهند. بیمارانی که توسط پزشکی که ارزیابی اولیه آنها را انجام داده به عنوان پرخطر ارزیابی شده اند، باید پرسشنامه ها را دو بار در روز تکمیل کنند، در حالی که بیماران کم خطر فقط یک بار در روز پاسخ می دهند. پاسخ به این پرسشنامه های نظارتی می تواند انواع مختلفی از هشدارها را در مرکز کنترل منطقه ای ایجاد کند. این پرسشنامه ها توسط گروهی از متخصصان مراقبت های بهداشتی چند رشته ای (بیماری های عفونی، پزشکان اورژانس، پزشکان عمومی و متخصصان نظارت از راه دور تهیه و آزمایش شدند

پاسخ های بیمار توسط یک الگوریتم خودکار به 4 دسته طبقه بندی می شوند :

بدون هشدار

همه چیز عادی تلقی می شود، نیازی به اقدام بیشتر نیست.

هشدار نارنجی

برخی از پاسخ ها بالاتر از یک آستانه مشخص هستند. این هشدارها نیاز به پاسخ از مرکز کنترل منطقه ای دارند.

هشدار قرمز

برخی از پاسخ ها حاکی از آن است که وضعیت بیمار ممکن است رو به وخامت باشد.
این هشدارها نیاز به پاسخ از مرکز کنترل، با بالاترین سطح اولویت دارند .

هشدار خاکستری

بیماران به پرسشنامه پاسخ ندادند. این هشدارها نیاز به پاسخگویی از مرکز کنترل دارد و باید با بیماران تماس گرفته شود، اما سطح اولویت پایین است .

روش اجرا

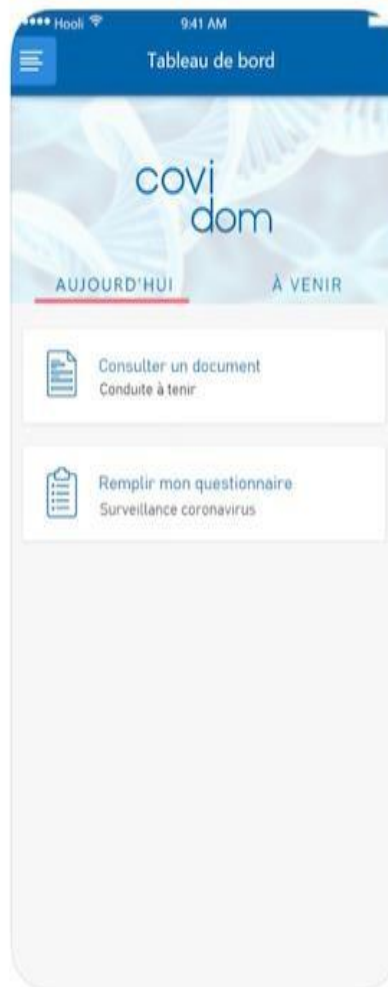
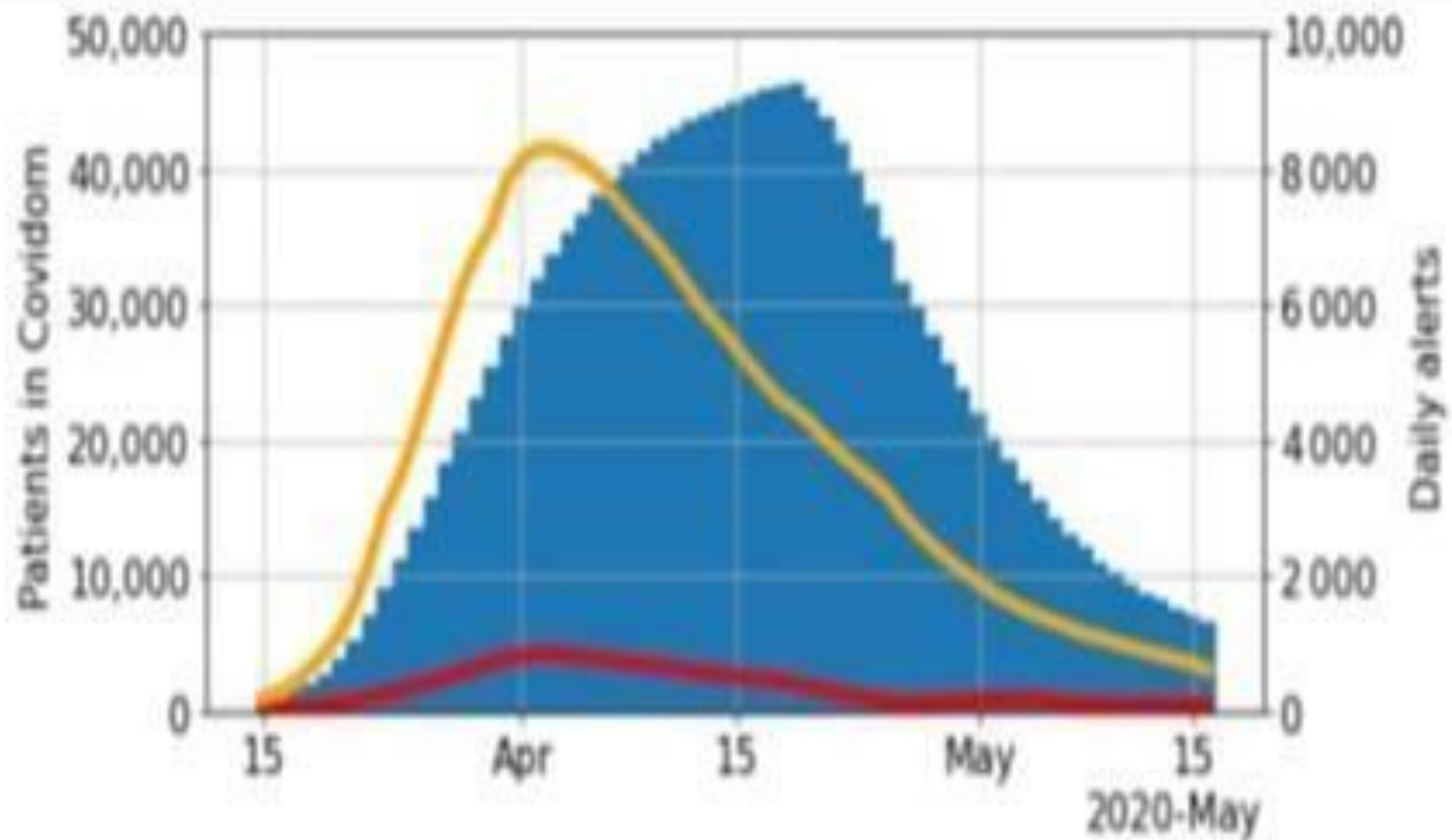


Table 1. General characteristics of and reasons for end of follow-up among patients using Covidom, as of May 19, 2020.

Characteristic	Posthospital discharge management (n=5493)	Initial outpatient management (n=42,797)	Total (N=48,290)
General characteristics			
Age (years), mean (SD)	48.5 (17.2)	42.3 (14.9)	43.7 (15.8)
Gender, n (%)			
Male	2669 (48.6)	16,260 (38.0)	23,564 (41.2)
Female	2818 (51.3)	26,488 (61.9)	33,542 (58.7)
Risk profile, n (%)			
High-risk profile	3315 (60.3)	17,082 (39.9)	24,756 (43.3)
Reason for end of follow-up, n (%)			
Automatic termination of follow-up after 30 days	3957 (72.0)	30,810 (72.0)	34,767 (72.0)
Follow-up ended early at patient's request ^a	831 (15.1)	7473 (17.5)	8304 (17.2)
Ongoing follow-up	590 (10.74)	4046 (9.45)	4636 (9.60)
Hospital admission	111 (2.0)	433 (1.0)	544 (1.1)
Death	4 (0.1)	35 (0.1)	39 (0.1)

نتایج (تعداد بیماران و هشدارها در طول زمان •)



بحث و نتیجه گیری

Covidom یک راه حل نوآورانه برای نظارت خانگی بیماران مبتلا به **COVID-19** است. این مدل می تواند به راحتی به کشورها یا زمینه های دیگر منتقل شود. اکثر بیمارانی که در **COVIDOM** ثبت نام کردند را بیماران سرپایی تشکیل میدهد که همین موضوع **Covidom** را تا به امروز به بزرگترین گروهی تبدیل کرده که در آن افراد مبتلا به بیماری خفیف وجود دارند که این علائم شکلی است که در اکثر بیماران رخ می دهد اما کمتر مورد مطالعه قرار گرفته است. استفاده از راه حل های نظارت از راه دور مانند **Covidom** میتواند توانایی های سیستم های مراقبت های بهداشتی را با اجازه دادن به آنها برای نظارت بر بیماران و شناسایی سریع علائم بدتر، افزایش دهد، در حالی که نیاز به سفر و خطر آلودگی را محدود میکند.

نقاط قوت مطالعه

در صورت نیاز الگوریتم های خودکار و متخصصان مراقبتهای بهداشتی مستقر در یک مرکز کنترل منطقه ای میتوانند به رزرو کارکنان مراقبتهای بهداشتی و تختهای بیمارستانی برای بیمارانی که بیشتر به آنها نیاز دارند کمک کنند و فشار بر سیستم مراقبتهای بهداشتی را کاهش دهند

این سیستم نظارت از راه دور امکان نظارت نزدیک اما کم تهاجمی را با استفاده از پرسشنامه های کوتاه روزانه با کمتر از ۱۰ سوال فراهم میکند که به راحتی توسط بیماران پذیرفته میشود.

Covidom دارای مزیت اصلی تضمین نظارت دقیق و اجتناب از تماس فیزیکی است که میتواند به محدود کردن شیوع ویروس و الودگی احتمالی کارکنان مراقبت های بهداشتی کمک کند

محدودیت مطالعه

این برنامه میتواندست انعطاف پذیرتر باشد

زیرا مشخص شد که برخی ترجیح

میدهند به محض ناپدید شدن علائم

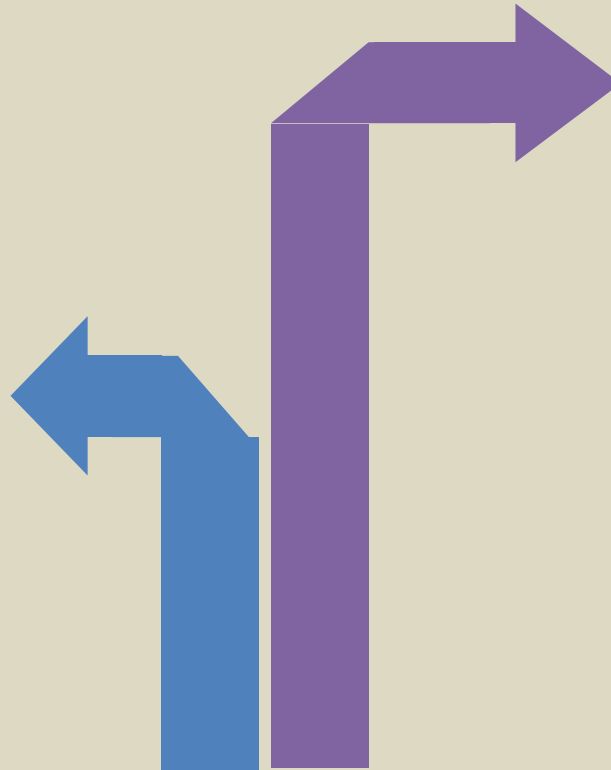
پیگیری را متوقف کنند اما برخی دیگر

خواستار پیگیری مداوم هستند.

مشکل بعضی بیماران با این

سیستم (با این فناوری ها یا

مسائل زبانی نا آشنا بودند)



پیشنهادهات و کار آینده

تهیه نسخه های ترجمه شده پرسشنامه ها
برای کمک به بیماران با مشکلات زبانی



دیدگاه من

از دیدگاه من این اپلیکیشن ایده خوبی می باشد و با اینکه فواید زیادی از جمله اینکه از ازدحام و شلوغی در مراکز درمان پیشگیری می کند.

اما از نظر من باید به گونه ای این اپلیکیشن طراحی شود که بیماری های دیگر را هم در برگیرد و بتوان از آن به طور گسترده تری استفاده کرد.

به طور مثال برای کسانی که بیماری های مزمن دارند می تواند بسیار مفید واقع شود زیرا این افراد نیاز به مراقبت های دائم و پیوسته دارند و این اپلیکیشن میتواند این روند را ساده تر کند.





سپاس از توجه و همراهی شما