نظام مراقبت از بیماری های واگیر

**مراقبت (Surveillance)عبارت است از :
جمع آوری، تجزیه، تحلیل و انتشار اطلاعات مربوط به یک رویداد بهداشتی که مقامات و سياست گذاران بهداشتي به وسیله اين اطلاعات براي اجرای طرح ها ، ارزيابي برنامه هاي بهداشتي و فعاليتهاي مربوط به آن به کار گیرند.
مهمترین ابزار مدیریت بیماری ها، نظام مراقبت بیماري ها است که اطلاعات مربوط به بيماري ها را توليد مي‌کند که استفاده هاي متعددي به شرح ذيل دارد :
• تعیین پراکندگی جغرافیایی
• تعیین گروههای سنی و جنسی مبتلا
• تعیین روند بیماری
• پیش بینی و تشخیص زودرس همه گیری ها
• ایجاد فرضیات و هدایت تحقیقات
• کمک به طراحی مداخلات بهداشتی
• ارزیابی مداخلات بهداشتی انجام شده

در کنار تمام فوایدی که عملکرد صحیح نظام مراقبت بیماری ها برای سلامت مردم هر کشور دارد بايستي به اين نکته نيز توجه کرد كه بيماري هاي واگير، تابع مرزهاي جغرافيايي نبوده و به آساني و حتي در عرض چند ساعت مي‌توانند از كشوري به كشور ديگر منتقل شوند.
نظام مراقبت موجود بیماری های واگیر با استفاده از توانمندی بسیار بالاي شبکه خدمات بهداشتي درماني اوّليه کشور، موفقيت بسيار خوبي در شناسايي اپيدمي ها و طغيان هاي بيماري هاي کشور داشته است و با استفاده از آزمايشگاه هاي موجود (مانند مرکز تحقيقات و آزمايشگاه هاي رفرانس استانها، انستيتو پاستور ايران، دانشکده بهداشت دانشگاه تهران، ...) براي شناسايي عوامل ايجاد کننده آنها تلاش كرده است.
فهرست بیماریهای مشمول گزارش دهی از کشوری به کشوری ديگر متفاوت است و معمولا بيماريهايي که تهديدي براي بهداشت عمومي محسوب مي شوند در ليست بيماريهاي قابل گزارش قرار مي گيرند.
البته بیماریهای مانند :
وبا ، طاعون ، تب زرد ، تیفوس ، تب راجعه ، فلج اطفال ، آنفلوآنزای انسانی با زیر گروه جدید ، تب های خونریزي دهنده ویروسی ، آبله و سارس ( SARS ) مشمول مراقبتهاي بين المللي هستند .
آخرین فهرست بیماری های واگیر مشمول گزارش دهی نظام مراقبت بیماریها و چگونگی گزارش دهي آنها که تاکنون از مرکز مدیریت بیماریهای وزارت متبوع ارسال گردیده به شرح ذيل می باشد :
الف ـ بیماری های مشمول گزارش فوری (تلفنی)
وبا ، فلج شل حاد، سیاه سرفه ، سرخک ، سندروم سرخجه مادرزادی ، دیفتری ، کزاز نوزادان ، مننژیت، طاعون، تیفوس ، تب زرد، مالاریا ، بوتوليسم، سياه زخم تنفسي، هر نوع حيوان گزيدگي ، تب هاي خونريزي دهنده ويروسي(CHFF)، عوارض نا خواسته متعاقب ايمنسازي (مرگ، بستري در بيمارستان، آبسه، لنفادنيت و هر عارضه اي که منجر به نگراني عمومي ‌شود) و افزايش ناگهاني هر بيماري واگیر (طغيان يا همه گيري).
ب ـ بیماری های مشمول گزارش غیر فوری (کتبی)
سل ، جذام ، کزاز بالغین ، ایدز و عفونت HIV ، بیماری های مقاربتی ، انواع هپاتيت هاي ويروسي ، تيفوئيد ، شيگلوزيس ، لپتوسپيروزيس، سياه زخم جلدي، کالاآزار، سالک، تب مالت، فاسيوليازيس ، شيستوزوميازيس، تب راجعه، کیست هیداتید ، پدیکولوز، عوارض نا خواسته متعاقب ايمنسازي غیر از موارد فوری .
آیا می دانید بر اساس نظام مراقبت بیماریها در کشور، همه ی بيمارستان ها و مراکز در ماني موظف به گزارش بيماري هاي خود به واحد مبارزه با بیماریهای شبکه بهداشت و درمان شهرستان خود مي باشند. همکاران گرامي در صورت شناسایی یکی از موارد بیماریهای فوق الذکر با آن واحد تماس بگيريد.**