



Focarele comunitare în Timișoara

- probleme și soluții -

Problema nr. 1: prevenția

Soluții în dezbatere:

- facilitarea punerii în practică a principalei măsuri de prevenție pentru Covid-19 și oricare alte boli infecțioase, la nivelul populației, și anume spălarea/dezinfectia igienică a mâinilor, prin:
 - campanii naționale extinse la nivelul populației generale, nu doar la nivel de spitale, cu demonstrații practice privind cele 6 etape ale igienei mâinilor și cele 5 momente obligatorii ale igienei mâinilor;
 - punerea la dispoziția diverselor categorii sociale de săpun, antiseptic alcoolic, șervețele de hârtie, și altele;
 - introducerea obligativității dezinfectării mâinilor înainte de accesul în orice fel de spațiu închis public, alături de purtarea măștii de protecție facială pe nas și pe gură și măsurarea temperaturii, cu supravegherea respectării acestor reguli de către personal calificat, instruit;
- reintroducerea, în școli și la locul de muncă, a conceptului de medic școlar, respectiv de medicină a muncii, cu prezență constantă în unitate și capacitate de a acționa prompt;
- publicare unei hărți de risc a focarelor epidemiologice, accesibilă pentru populație;
- cunoașterea, prin intermediul unei aplicații, poate, a detaliilor legate de comportamentul și activitățile persoanelor nou infectate, pentru a ne putea modula propriile comportamente și activități cotidiene (cartierul în care locuiește și muncește, locuri publice "frecventate" în ultimele zile, mijloace de transport folosite, etc.);
- accesibilizarea largă a studiilor independente privind "comportamentul" virusului;
- prezentarea corectă a garanțiilor și fiabilității testelor existente pentru publicul larg.

Contributori: Angela Dragomir, Paul Denis Kurunczi, Marius Matichescu, Virgil Musta, Radu Ticiu

Problema nr. 2: identificarea precoce și managementul focarelor

Soluții în dezbatere:

- soluții privind identificarea precoce a focarelor:
 - monitorizarea zilnică, atentă, a persoanelor:
 - prin auto-monitorizare (schimbarea inexplicabilă a stării de sănătate, apariția unei simptomatologii care se regăsește în definiția de caz a bolii);
 - la intrarea în școală, birou sau orice alt spațiu închis public, prin personal medical (medic de familie, medic școlar, medic de medicina muncii, etc), pe baza declarației pe propria

- răspundere privind starea de sanatate, a măsurării unor parametri biologici (temperatura, saturația în oxigen, etc.);
- prin controale periodice obligatorii;
- creșterea gradului de testare la nivelul populației, și prin:
 - distribuirea către furnizorii de servicii (spitale) a recoltoarelor speciale;
 - specializarea unui număr mai mare de medici de laborator și biologi pentru lucrarea testelor RT-PCR;
 - asigurarea unui program de testare 24h/24;
 - suplimentarea numărului de registratori medicali;
 - implementarea de sisteme informatizate user friendly pentru personalul medical, cu acces securizat, prin care să se furnizeze rezultatele în timp real, pe măsura validării lor, direct celor care solicită testarea;
- soluții privind eficiența managementului focarelor:
 - anchete epidemiologice în focar, pe teren și testare pentru evaluarea trasabilității și izolarea cât mai eficientă a cazurilor de noi infecții:
 - fie în mod clasic, pe baza declarațiilor persoanei privind interacțiunile recente,
 - fie digital, în funcție de posibilitățile legale de trasabilitate și accesibilitate a autorităților responsabile pentru datele telefoanelor mobile;
 - un demers de geografie a sănătății publice: trecerea într-o bază de date online sincronizabilă a tuturor persoanelor testate, indiferent de rezultat, cu adresa în fapt, locul de muncă și locuri frecventate, astfel încât o analiză geografică evolutivă să permită determinarea focarelor;
 - formarea unui centru multidisciplinar de comandă și control, cu autoritatea și resursele necesare să intervină rapid și eficient oriunde în zona de influență a Timișoarei (30+ Km), prin:
 - implementarea metodelor de pooling, cu specialiști în algoritmi de căutare;
 - probability tracing, cu specialiști în științe sociale și statistică computațională;
 - contact tracing, cu specialiști în mediile telecom și online, pentru furnizarea de date anonimizate, care pot îmbunătăți faza de probability tracing și pot direcționa eficient echipele din anchetele epidemiologice;
- soluții privind capacitatea sistemului medical în epidemie:
 - existența unui specialist în boli infecțioase în fiecare spital;
 - obligativitatea instruirii personalului medical de către unitatea sanitară, în colaborare cu Institutul Național de Sănătate Publică (INSP) și Direcția de Sănătate Publică (DSP) și organizarea periodică, la nivel local, de cursuri de instruire pentru personalul medical, după specificul activității lor, cu finanțare de la Ministerul Sănătății;
 - normarea compartimentelor de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale din spitale în funcție de specificul spitalului, nu de numărul de paturi;
 - dotarea spitalelor publice cu sisteme de climatizare cu filtrare HEPA/ULTRA, cel puțin pentru blocurile operatorii și secțiile cu risc ridicat;
 - implicarea INSP și a DSP mult mai mult în activitatea de supraveghere, nu doar în cea de control;

AntiCovidTM

- responsabilizarea medicilor, spitalelor și producătorilor de aparatură pentru eventuale diagnosticări greșite.

Contributori: Angela Dragomir, Alexandru Dragan, Octavian Jurma, Carmen Kemper, Paul Denis Kurunczi, Marius Matichescu, Virgil Musta

Problema nr. 3: confidențialitatea datelor personale

Soluții în dezbatere:

- conservarea dreptului la viața privată și responsabilizarea persoanei prin instrumente juridice, educaționale și financiare;
- administrarea puterii publice cu responsabilitate față de persoană, prin dezvoltarea în cadrul autorității publice a respectului pentru cetățean, cu atragerea răspunderii pentru eventuale ingerințe și despăgubirea justă a persoanelor lezate, prin folosirea de date personale;
- dezbateră publică largă, inclusiv la nivel internațional, a riscurilor pe care le prezintă utilizarea diverselor aplicații existente de urmărire și supraveghere a răspândirii infecțiilor în epidemie.

Contributori: Alexandru Dragan, Paul Denis Kurunczi