



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جیرفت
معاونت تحقیقات و فناوری

اولویت‌های کووید - ۱۹ دانشگاه علوم پزشکی جیرفت در شش ماهه اول ۱۴۰۰

ردیف	عناوین اولویت‌های کووید - ۱۹
۱	پاسخ‌های ایمنی هومورال و ایمنی سلولی در طی بیماری کووید ۱۹
۲	عوارض غیر تنفسی بیماری کووید ۱۹
۳	عوارض داروهای تجویز شده بر علیه بیماری کووید ۱۹
۴	ارزیابی پاسخ آنتی بادی و سطح ایمنی بیماران کووید-۱۹ و افراد واکسینه شده
۵	علل افزایش مرگ و میر در مادران مبتلا به کووید-۱۹
۶	تغییر نگرش جمعیت هدف واکسن جهت دریافت واکسن
۷	افسردگی در جمعیت تحت پوشش و راهکارهای کاهش آن در دوران کرونا
۸	مرور مطالعات در خصوص تاثیر و عوارض داروهای کرونا در یکسال گذشته
۹	آمادگی سیستم سلامت و خانواده‌ها در برابر بحران کرونا
۱۰	مراقبت‌های پرستاری انجام شده در داخل و خارج از کشور
۱۱	پیگیری بیماران پس از ترخیص از جنبه‌های مختلف (عوارض پایدار و ...)
۱۲	میزان تغییرات مرگ و میر در هر پیک و ارتباط بین میزان مرگ و میر پیک‌ها
۱۳	عوامل مؤثر بر عفونت مجدد افراد بهبود یافته از بیماری کووید - ۱۹
۱۴	مقایسه‌ی کشور ایران با دیگر کشورها در خصوص مراقبت‌های پرستاری و مامایی بیماران مبتلا به کووید-۱۹
۱۵	راه‌های بسترسازی و سبک زندگی مقابله با کووید-۱۹
۱۶	وضعیت اقدام به خودکشی و خودکشی‌های موفق و عوامل مؤثر بر آن در کشور بعد از بحران همه‌گیری کووید-۱۹ و مقایسه آن با مدت مشابه سال قبل
۱۷	استرس شغلی و نگرانی‌های پرستاران و ماماها از عفونت
۱۸	وضعیت و توجه به پرسنل ICU و بخش‌های عفونی که در خط اول سرایت قرار دارند
۱۹	میزان خود درمانی، طب سنتی و افزایش مصرف خودسرانه مکمل‌های دارویی در طول دوره پاندمی بیماری کووید-۱۹
۲۰	مسائل روانی- اجتماعی و پیامدهای مربوط به آنها در بیماران مبتلا به کووید-۱۹
۲۱	پیشنهاد راه کارهای عملی جهت کاهش تماس فیزیکی در صورت بازگشایی دانشگاه‌ها
۲۲	میزان تابآوری و فرسودگی شغلی در میان پرستاران و ماماها در طول دوره پاندمی کووید-۱۹
۲۳	نگرش، آگاهی و عملکرد مردم نسبت به واکسن
۲۴	اثرات طولانی مدت بیماری و عوارض ناشی از آن با تاکید بر گروه سنی کودکان
۲۵	میزان انتقال بیماری کووید-۱۹ از مادر به جنین

کارایی روش های مراقبت پرستاری موجود	۲۶
بهترین روش های غربالگری کووید	۲۷
پراکندگی سوش های مختلف این ویروس (تعیین توالی ویروسی)	۲۸
کارایی روش های درمانی موجود (درمان های استروئیدی، ضد ویروس ها و پلاسما درمانی)	۲۹
جستجوی درمان های جدید و به روز رسانی دستورالعمل های دارویی در درمان کووید ۱۹	۳۰
گایدلاین های درمانی و مقایسه پروتکل های درمانی مختلف	۳۱
مقرون به صرفه بودن داروهای مورد استفاده در درمان بیماران مبتلا به کووید ۱۹	۳۲
وضعیت داروهای مصرف شده در دوران پاندمی کووید	۳۳
روش های جدید ساخت واکسن و پیگیری مراحل تأیید این واکسن ها	۳۴
میزان مصونیت، تغییر مصونیت افراد مبتلا به COVID-19 در طول زمان و عفونت دوباره آن ها	۳۵
بررسی پروتکل های مدیریت بالینی برای عفونت های همزمان (بیماری های زمینه ای و عوامل خطر)	۳۶
شناسایی راهکارهای استراتژیک جهت کاهش مؤثر زنجیره انتقال	۳۷
استراتژی های یادگیری پایدار و مستمر در مورد کووید ۱۹ برای همه کودکان و نوجوانان	۳۸
راه های تقویت سیستم بهداشتی و تداوم مراقبت ها در واریانت های جدید ویروس	۳۹
راه های تقویت سیستم های بهداشتی پس از شیوع مجدد بیماری در مناطق کاهش یافته از ویروس	۴۰
شناسایی اقدامات بهداشتی ارتقاء یافته در کاهش موارد ابتلا و مرگ ناشی از کووید	۴۱
مقایسه ای کشور ایران با دیگر کشورهای دنیا در خصوص پاسخ به کووید ۱۹ و کنترل آن	۴۲
تداوم ارائه خدمات در جمعیت های پر خطر و تمرکز بر آسیب پذیرترین گروه ها	۴۳
مشارکت دینفعان در تحقیقات برای افزایش حساسیت جامعه، اقدامات پیشگیری و کنترل	۴۴
نگرانی های مردم از شایعات ایجاد شده در بیماری کووید-۱۹	۴۵
میزان تاب آوری سیستم بهداشتی در اپیدمی کووید ۱۹	۴۶
ره گیری دیجیتال موارد تماس مبتلایان به بیماری کووید ۱۹ با شیوه هایی مانند طراحی اپلیکیشن	۴۷
تأثیر بازگشایی مدارس و دانشگاه ها بر بیماری	۴۸
معیارهای از سرگیری فعالیت های اماکن آموزشی در مناطق مختلف کشور	۴۹
تأثیر اماکن مذهبی بر انتشار کووید ۱۹	۵۰
راهکارهای حمایت از سلامت روان در کارکنان مراقبت های بهداشتی درمانی	۵۱
مسائل روانی اجتماعی و پیامدهای مربوط به آن ها در بیماران کووید ۱۹	۵۲
فرسودگی و خستگی جسمی و روانی کادر درمانی درگیر با کووید ۱۹	۵۳
موانع مالی برای خدمات ضروری و دسترسی فوری به فن آوری های نوظهور مانند واکسن و درمان	۵۴
تأثیر کووید ۱۹ بر امنیت غذایی خصوصاً در گروه های آسیب پذیر	۵۵
راهکارهای جلب اعتماد مردم به گزارش ها و اخبار وزارت بهداشت جهت مشارکت در رعایت پروتکل ها و کنترل اپیدمی	۵۶