



iADH Covid-19 Statement

'all people have a basic right to health and to access healthcare services in their communities
Convention of the Rights of Persons with Disabilities'



لجميع الناس الحق الأساسي في الصحة والحصول على خدمات الرعاية الصحية في مجتمعاتهم -اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإحتياجات الخاصة / أصحاب الهمم

مع إغلاق المزيد والمزيد من البلدان حول العالم، تحاول اللجنة التنفيذية في iADH تقييم وصياغة، إذا لزم الأمر، تدابير صارمة للمرضى والوصول إلى آلية لدعم عضويتنا .

يبدو أن النقاط التالية هي الأكثر صلة فيما يتعلق بالرعاية الخاصة بالأسنان في الوقت الحالي:

1- سيعاني مرضى الرعاية الخاصة تأثيراً أكبر، أكثر من عامة الناس جراء الإغلاق

يعتمد العديد من مرضانا على خدمات مقدمي الرعاية. من المرجح أن يصبح موظفو الرعاية أكثر ندرة لأنهم يكافحون من أجل تلبية الطلب أو العزلة الذاتية أو البقاء في المنزل لرعاية أطفالهم. مقدمو الرعاية الأسرية، الذين يعيشون في المنزل، سيعانون لتوفير الرعاية على مدار 24 ساعة بدون راحة أثناء هذا الإغلاق. قد تكون العزلة الاجتماعية سبباً للسلوك المعادي للمجتمع وإيذاء الذات والعدوان لبعض مرضانا.

يفتقر العديد من مرضانا إلى الاحتياطات المالية اللازمة لمواجهة هذه الأزمة. إذا لم يتم تقديم أي مساعدة لهؤلاء الذين فقدوا الدخل أو لتغطية التكاليف الإضافية (طلب الطعام الى المنزل على سبيل المثال)، قد يتم دفع الكثير من الأشخاص لتخطي خط الفقر.

يتم استهداف مرضانا من خلال خطاب وسائل الإعلام السامة في العديد من الأماكن، يُطلب من الأشخاص الضعفاء أن يعزلوا ذاتهم من دون خدمات، بحيث انهم يعتبرون علناً "غير مهمين" من قبل المجتمع. يعاني العديد من مرضانا من العديد من الأمراض المصاحبة ولديهم حالات طبية كامنّة تجعلهم عرضة بشكل خاص للفيروس. بالإضافة إلى ذلك، قد تتعطل أو تتوقف سلسلة الإمداد بالأدوية والمعدات والرعاية الطبية، المساعدة لحياتهم اليومية.

2- يحتاج المتخصصون في الرعاية الخاصة إلى الدفاع عن مرضانا لدى الحكومات والسلطات الصحية والمهنيين الصحيين خلال هذه الأزمة

نحن بحاجة إلى التصويب على الخطاب السام متى وأينما سمعناه. العديد من مرضانا ليس لديهم صوت - نحن بحاجة لمساعدتهم على اكتساب صوت.

نحن بحاجة إلى الانخراط مع السلطات لضمان كتابة الاعتراف الصريح باحتياجات مرضى الرعاية الخاصة في إرشاداتنا الوطنية والمحلية لـ COVID-19. في مجال طب الأسنان، سيتضمن ذلك التأكد من أن الظروف الاجتماعية لمرضانا تؤخذ في عين الاعتبار عند الفرز على اساس حالة الطوارئ، وكذلك المخاطر الطبية المحددة. على سبيل المثال، يجب تقييم خطر إيذاء النفس أو إيذاء مقدمي الرعاية عندما يُطلب من المرضى التطبيب الذاتي في المنزل، وهم غير قادرين على تحمل الألم. يجب النظر في المخاطر الطبية للتدهور السريع لمرضانا الذين يعانون من أمراض متعددة في حالة الإصابة بالفم أو سوء التغذية.

'people with disabilities who typically experience greater levels of oral disease, placing additional burden on their lives, compared to the general population. These groups are often underserved and experience high levels of unmet need for dental care'

IADH/FDI Policy Statement
Posnan, 2016

3- يجب على المتخصصين في الرعاية الخاصة اتباع التوصيات القائمة على الأدلة والتوصية بها، وتحدي انتشار المعلومات غير القائمة على الأدلة التي تشكل حواجز غير ضرورية للرعاية

العلم يتطور يومياً، وكذلك التوصيات. نحن بحاجة إلى أن نكون متيقظين للغاية للتأكد من أن تقييمنا السريري تستند إلى أفضل

البروتوكولات المتاحة علمياً. ستحاول iADH إبقاء الأعضاء محدثين قدر الإمكان عبر صفحة iADH على Facebook

4- يتحمل أخصائيو الرعاية الخاصة المسؤولية تجاه أنفسهم وأسرهم، وكذلك تجاه مرضاهم وفريقهم المهني.

نحن بحاجة إلى دعم بعضنا البعض في مجتمع iADH حيث يتم اتخاذ قرارات صعبة ومواجهة معضلات أخلاقية (ماذا يمكننا أن نفعل لمريض التوحد الذي يحتاج إلى رعاية عاجلة ولكن خدمات التخدير الموضوعي والعام غير متاحة؟)

نحن بحاجة إلى حماية أنفسنا ومجموعتنا حتى نتتمكن من مواصلة دعم مرضانا، وتجنب أن نكون ناقلاً لانتشار الفيروس. يجب علينا اتباع التوصيات المتعلقة بحماية موظفي طب الأسنان، ومواكبة هذه التدابير مع تطورها.

على مدى الأسابيع المقبلة، سنحاول مراقبة الوضع - من حيث تجربة مرضانا وكذلك من حيث المبادئ التوجيهية السريرية المتطورة - وإبقاء أعضائنا على علم. يرجى إعطاء الملاحظات ودعم بعضنا البعض عبر صفحة الفيسبوك.

The iADH Executive

Professor Luc Marks Dr Alison Dougall

Dr Denise Faulks Dr Shouji Hironaki

Dr Johana Norderyd Dr Avanti Karve

Dr Gustavo Molina Dr Martin Arts

Dr Sharat Chandra-Pani