

گزارش وضعیت بیماری ناشی از کرونا ویروس ۲۰۱۹ (COVID-19)

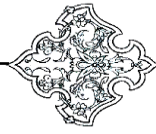


تاریخ گزارش ۱۳۹۹/۰۲/۰۱

شماره گزارش ۹۰



مرکز مطالعات و
برنامهریزی شهرستان





این مستند ترجمه ۹۰- Situation Report سازمان بهداشت جهانی منتشر شده در تاریخ ۱ اردیبهشت ۱۳۹۹ است و صرفاً جهت آگاهی و بهره‌برداری مدیریت شهری کلانشهر تهران تهیه و تنظیم شده است و از مخاطبین درخواست می‌گردد به منظور استفاده دقیق از این مستند به متن اصلی مراجعه فرمایند.
(داده‌های به کار رفته در این مستند تا ساعت ۱۰ روز ۱۹ آوریل ۲۰۲۰ به وقت اروپا جمع‌آوری شده‌اند)

ترجمه: زهره دودانگه (۱۳۹۹/۰۲/۰۱)

بازبینی ترجمه: علیرضا نوری، رضا بصیری مؤدبی (۱۳۹۹/۰۲/۰۱)

ارسال به سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران (۱۳۹۹/۰۲/۰۱)



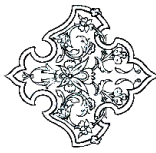
سخن نخست

با توسعه و گسترش جوامع و همچنین توسعه ارتباطات میان شهرهای مختلف دنیا، زندگی امروزی موضوعی صرفاً مرتبط با یک شهر نبوده و یکایک شهرهای دنیا بر یکدیگر اثرگذار هستند. علاوه بر این "ارتباط میان انسان ها" پایه و اساس شکل گیری شهرها است که اگرچه در مدیریت عموم بحرانها نقشی موثر و مفید دارد، می تواند در وقوع برخی بحرانها همچون شیوع بیماریها اثر منفی و مخرب ایفا نماید. شیوع اخیر COVID-۱۹ که از وهان چین آغاز گردید و در حال حاضر بسیاری از شهرهای دنیا را درگیر خود نموده است، گویای این مهم است که علاوه بر تحلیل و توجه به شهر به عنوان یک عامل و عنصر مجزا، لازم است به تحولات جهانی در سایر شهرها و کشورهای دنیا نگاهی ویژه وجود داشته باشد تا مخاطرات احتمالی در برابر شهر شناسایی شده و از آن پیشگیری شود و جهت مقابله با آن اقدامات مناسب و موثر انجام پذیرد. اقدامات در شهر تهران نیز با گزارش اولین موارد ابتلا در کشور آغاز گردید. با توجه به اهمیت پایش و بررسی وضعیت کلی شیوع بیماری در دنیا و همچنین اهمیت آگاهی مدیریت شهری از توصیه های سازمان بهداشت جهانی، مرکز مطالعات و برنامه ریزی شهر تهران ترجمه سلسله گزارشهای وضعیت که هر روز با عنوان "Situation report" توسط WHO منتشر می گردد را در کنار سایر اقدامات متمرکز بر شهر تهران آغاز نمود. لازم به توجه است که این سلسله گزارشها صرفاً مربوط به ارائه آمار نبوده و از چندین بخش کلی تشکیل می شوند که در برگیرنده خلاصه ای از معتبرترین آمار جهانی در خصوص شیوع بیماری، نقشه های سلامت و شیوع بیماری در دنیا، آخرین تحولات در سطح دنیا از دید WHO و ارائه عناوین و لینک گزارشهای مرتبط جهت بهره برداری مدیران و تصمیم گیران، ارائه اطلاعاتی جهت مقابله با شایعات و اینفودمیک، آمار هر یک از کشورها به تفکیک ابتلا، تلفات و ارائه زمان آخرین به روز رسانی آمار، نمودار مربوط به شیوع بیماری در سطح جهان و وضعیت آن و همچنین توصیه های عمومی و استراتژیها برای کاهش اثرات مخرب بیماری در جوامع است. با توجه به مأموریت مرکز مطالعات و برنامه ریزی شهر تهران در ارتقاء جایگاه شهر تهران در سطح ملی و بین المللی، این گزارش ها هر روز در کنار سایر گزارشهای تهیه شده توسط مرکز مطالعات و برنامه ریزی شهر تهران بر روی وبسایت مرکز جهت استفاده مدیریت شهری تهران قرار می گیرند و می توانند مورد استفاده توسط سایر فارسی زبانان نیز در اقصی نقاط دنیا قرار گیرند. جهت دسترسی به صفحه بارگذاری این گزارشها می توانید کد پایین این صفحه را اسکن نموده یا بر روی آن کلیک نمایید.



محمد حسین بوجانی

رئیس مرکز مطالعات و برنامه ریزی شهر تهران



شرایط از دید آمار

(تعداد مبتلایان جدید در ۲۴ ساعت گذشته)

تعداد کل مبتلایان در جهان:

۲۲۴۱۳۵۹ ابتلای تایید شده (۸۱۱۵۳ مورد جدید)

۱۵۲۵۵۱ مرگ تایید شده (۶۴۶۳ مورد جدید)

منطقه اروپا:

۱۱۲۲۱۸۹ ابتلای تایید شده (۳۵۳۰۰ مورد جدید)

۱۰۰۹۳۸ مرگ تایید شده (۳۷۳۷ مورد جدید)

منطقه آمریکا

۸۲۱۸۶۰ ابتلای تایید شده (۳۷۵۸۹ مورد جدید)

۳۸۲۵۸ مرگ تایید شده (۲۵۱۶ مورد جدید)

منطقه غرب اقیانوس آرام (چین در این بخش قرار دارد):

۱۳۰۶۹۶ ابتلای تایید شده (۱۴۴۰ مورد جدید)

۵۶۲۱ مرگ تایید شده (۲۳ مورد جدید)

منطقه شرق مدیترانه (ایران در این بخش قرار دارد):

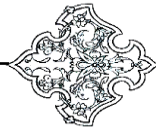
۱۲۴۶۹۱ ابتلای تایید شده (۴۰۰۸ مورد جدید)

۵۹۰۸ مرگ تایید شده (۱۲۴ مورد جدید)

کشور ایران:

۸۰۸۶۸ مورد تایید شده (۱۳۷۴ مورد جدید)

۵۰۳۱ مرگ تایید شده (۷۳ مورد جدید)



منطقه جنوب شرق آسیا:

۲۷۳۱۹ ابتلای تایید شده (۲۰۲۸ مورد جدید)

۱۱۸۵ مرگ تایید شده (۵۱ مورد جدید)

منطقه آفریقا

۱۳۸۹۲ ابتلای تایید شده (۷۸۸ مورد جدید)

۶۲۸ مرگ تایید شده (۱۲ مورد جدید)

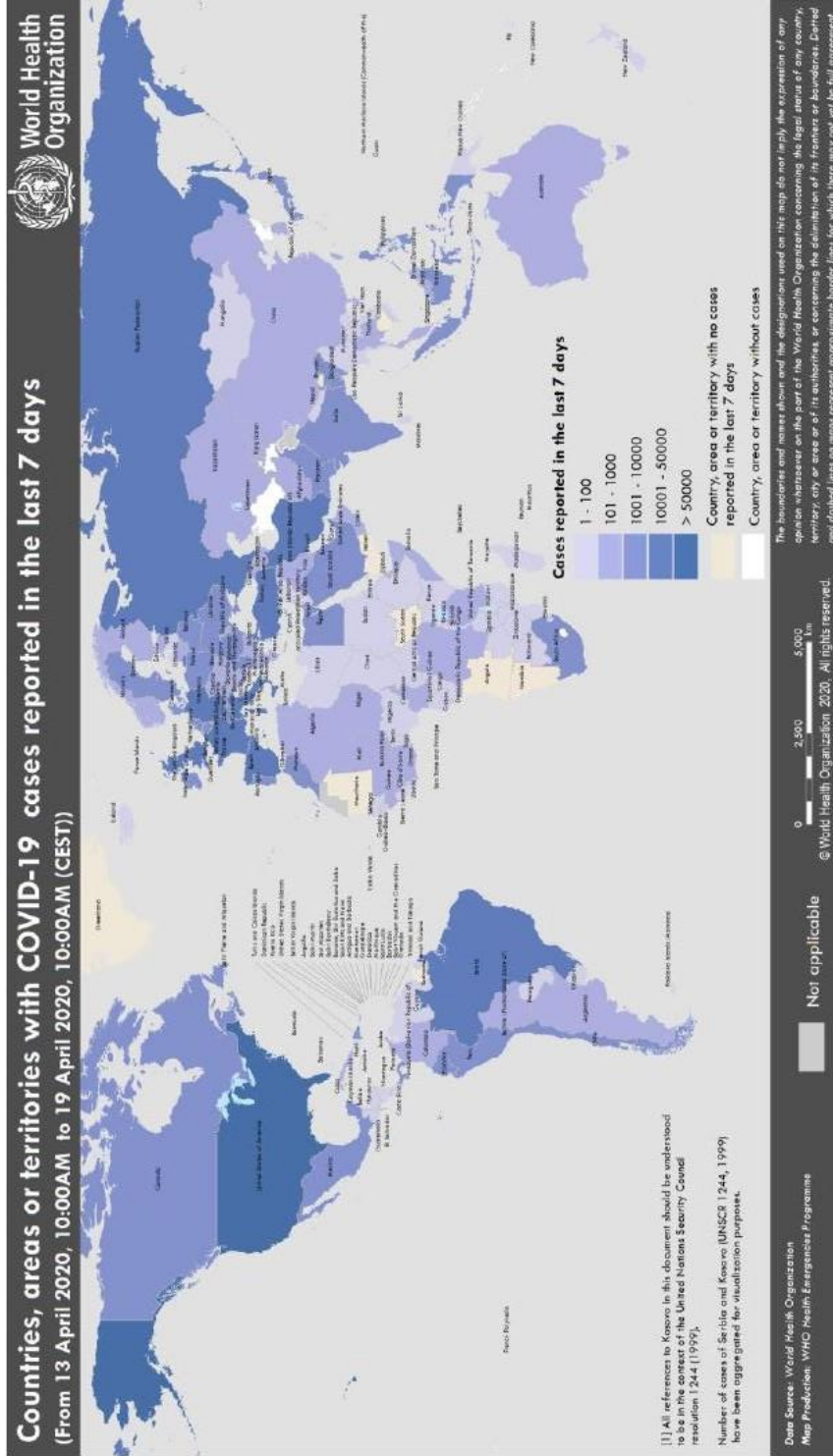
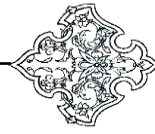
ارزیابی خطر سازمان بهداشت جهانی:

سطح جهانی -----بسیار بالا

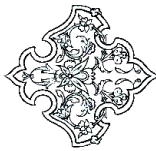


آخرین رویدادها

- هیچ کشور / سرزمین / منطقه جدیدی نمونه‌هایی از COVID-۱۹ را در ۲۴ ساعت گذشته گزارش نکرده است.
- سازمان بهداشت جهانی بیش از ۴۰۰ هزار دلار آمریکا جهت ملزومات و تجهیزات پزشکی برای وزارت بهداشت منطقه کردستان عراق فراهم کرده تا از اقدامات پاسخدهی در مبارزه با COVID-۱۹ پشتیبانی کند. جزئیات بیشتر [اینجا](#) در دسترس است.



شکل ۱ - تعداد موارد تأیید شده کرونا در مناطق و کشورهای مختلف دنیا ۱۹ آوریل ۲۰۲۰



جدول ۱- مناطق خارج از کشور چین که موارد اثبات شده یا مشکوک ابتلا به COVID-۱۹ داشته اند در تاریخ ۱۹ آوریل ۲۰۲۰

تعداد روز گذشته از آخرین مورد گزارش شده	طبقه بندی از نظر انتقال بیماری	تعداد موارد مرگ جدید	تعداد کل موارد مرگ	تعداد موارد ابتلای جدید	تعداد موارد ابتلای اثبات شده	نام کشور
منطقه غرب اقیانوس آرام						
۰	خوشه موارد ابتلا	۰	۴۶۴۲	۲۱	۸۴۲۰۱	چین
۰	خوشه موارد ابتلا	۲	۲۳۴	۸	۱۰۶۶۱	جمهوری کره
۰	خوشه موارد ابتلا	۷	۱۶۱	۵۶۶	۱۰۳۶۱	ژاپن
۰	خوشه موارد ابتلا	۲	۶۹	۵۳	۶۵۸۶	استرالیا
۰	خوشه موارد ابتلا	۱۰	۳۹۷	۲۰۹	۶۰۸۷	فیلیپین
۰	خوشه موارد ابتلا	۰	۱۱	۵۲۳	۵۵۷۳	سنگاپور
۰	خوشه موارد ابتلا	۲	۸۸	۵۴	۵۳۰۵	مالزی
۰	خوشه موارد ابتلا	۰	۱۱	۴	۱۰۹۸	نیوزیلند
۲	خوشه موارد ابتلا	۰	۰	۰	۲۶۸	ویتنام
۰	موارد پراکنده ابتلا	۰	۱	۱	۱۳۷	برونئی
۷	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۱۲۲	کامبوج
۲	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۳۱	مغولستان
۶	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۱۹	لائوس
۲	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۱۷	فیجی
۲	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۷	پاپوآ گینه نو
منطقه اروپا						
۰	بررسی نشده	۵۶۵	۲۰۰۴۳	۳۶۵۸	۱۹۱۷۲۶	اسپانیا
۰	بررسی نشده	۴۸۰	۲۳۲۲۷	۳۴۹۱	۱۷۵۹۲۵	ایتالیا
۰	بررسی نشده	۱۸۴	۴۲۹۴	۲۴۵۸	۱۳۹۸۹۷	آلمان
۰	بررسی نشده	۸۸۸	۱۵۴۶۴	۵۵۲۵	۱۱۴۲۲۱	انگلستان
۰	بررسی نشده	۶۳۵	۱۹۲۹۴	۲۵۵۸	۱۱۰۷۲۱	فرانسه
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۱۲۱	۱۸۹۰	۳۷۸۳	۸۲۳۲۹	ترکیه
۰	خوشه موارد ابتلا	۴۸	۳۶۱	۶۰۶۰	۴۲۸۵۳	روسیه
۰	بررسی نشده	۲۹۰	۵۴۵۳	۱۰۴۵	۳۷۱۸۳	بلژیک
۰	بررسی نشده	۱۴۲	۳۶۰۱	۱۱۴۰	۳۱۵۸۹	هلند
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۵۲	۱۱۱۰	۳۲۵	۲۷۳۲۲	سوئیس



۰	بررسی نشده	۳۰	۶۸۷	۶۶۳	۱۹۶۸۵	پرتغال
۰	بررسی نشده	۴۱	۵۷۱	۷۷۸	۱۴۷۵۸	ایرلند
۰	بررسی نشده	۱۲	۴۴۳	۵۹	۱۴۶۶۲	اتریش
۰	بررسی نشده	۱۱۱	۱۵۱۱	۶۰۶	۱۳۸۲۲	سوئد
۰	بررسی نشده	۱۰	۱۵۸	۲۵۲	۱۳۱۰۷	منطقه حاکمیت رژیم صهیونیستی
۰	بررسی نشده	۱۵	۳۴۷	۳۶۳	۸۷۴۲	لهستان
۰	بررسی نشده	۱۷	۴۱۷	۳۵۱	۸۴۱۸	رومانی
۰	بررسی نشده	۱۰	۳۴۶	۱۶۹	۷۲۴۲	دانمارک
۰	بررسی نشده	۱۲	۱۴۸	۱۹۳	۶۹۸۴	نروژ
۰	بررسی نشده	۸	۱۸۱	۱۰۵	۶۶۵۴	چک
۰	بررسی نشده	۷	۱۱۷	۳۰۴	۵۹۹۴	صربستان
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۸	۱۴۱	۳۴۳	۵۴۴۹	اوکراین
۱	خوشه موارد ابتلا	۲	۴۵	۰	۴۷۷۹	بلاروس
۰	بررسی نشده	۸	۹۰	۱۹۲	۳۶۸۱	فنلاند
۰	بررسی نشده	۰	۷۲	۵۷	۳۵۳۷	لوکزامبورگ
۰	بررسی نشده	۴	۶۰	۸۷	۲۳۵۱	جمهوری مولداوی
۲	بررسی نشده	۰	۱۰۵	۰	۲۲۰۷	یونان
۰	بررسی نشده	۱۷	۱۸۹	۸۲	۱۹۱۶	مجارستان
۰	بررسی نشده	۳	۳۹	۱۸	۱۸۳۲	کرواسی
۰	بررسی نشده	۱	۹	۶	۱۷۶۰	ایسلند
۱	بررسی نشده	۰	۱۷	۰	۱۵۴۶	قزاقستان
۰	بررسی نشده	۰	۳۸	۵۳	۱۵۱۲	استونی
۰	خوشه موارد ابتلا	۱	۵	۴۵	۱۴۹۵	ازبکستان
۰	خوشه موارد ابتلا	۳	۱۸	۳۳	۱۳۷۳	آذربایجان
۰	بررسی نشده	۴	۷۰	۱۳	۱۳۱۷	اسلوونی
۰	بررسی نشده	۰	۳۳	۵۹	۱۲۹۸	لیتوانی
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۲	۴۶	۵۸	۱۲۶۸	بوسنی و هرزگوین
۰	خوشه موارد ابتلا	۱	۲۰	۴۷	۱۲۴۸	ارمنستان
۰	خوشه موارد ابتلا	۰	۴۹	۵۳	۱۱۷۰	مقدونیه شمالی
۰	بررسی نشده	۲	۱۱	۴۰	۱۰۸۹	اسلواکی
۰	بررسی نشده	۰	۴۱	۳۲	۸۷۸	بلغارستان
۰	بررسی نشده	۰	۱۷	۲۶	۷۶۱	قبرس
۰	بررسی نشده	۰	۵	۳۰	۷۱۲	لاتویا
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۰	۳۵	۱	۷۰۴	آندورا
۰	بررسی نشده	۰	۵	۴۸	۵۵۴	قرقیزستان
۱	خوشه موارد ابتلا	۰	۲۶	۰	۵۴۸	آلبانی
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۱	۳۹	۲۹	۴۵۵	سان مارینو

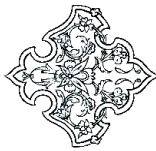


۰	بررسی نشده	۰	۳	۴	۴۲۶	مالت
۰	خوشهٔ موارد ابتلا	۱	۴	۹	۳۹۴	گرجستان
۰	خوشهٔ موارد ابتلا	۰	۵	۳	۳۰۸	مونتنگرو
۱	موارد پراکندهٔ ابتلا	۰	۱	۰	۹۸	موناکو
۰	بررسی نشده	۰	۱	۱	۸۲	لیختن اشتاین
۱۰	موارد پراکندهٔ ابتلا	۰	۰	۰	۸	سریر مقدس (موقعیت قانونی واتیکان)
منطقه جنوب شرق آسیا						
۰	خوشهٔ موارد ابتلا	۲۷	۵۰۷	۱۳۳۴	۱۵۷۱۲	هند
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۱۵	۵۳۵	۳۲۵	۶۲۴۸	اندونزی
۰	بررسی نشده	۰	۴۷	۳۲	۲۷۶۵	تایلند
۰	بررسی نشده	۹	۸۴	۳۰۶	۲۱۴۴	بنگلادش
۰	خوشهٔ موارد ابتلا	۰	۷	۱۰	۲۵۴	سریلانکا
۰	خوشهٔ موارد ابتلا	۰	۵	۱۳	۱۰۷	میانمار
۰	موارد پراکندهٔ ابتلا	۰	۰	۶	۳۴	مالدیو
۰	موارد پراکندهٔ ابتلا	۰	۰	۱	۳۱	نیپال
۰	موارد پراکندهٔ ابتلا	۰	۰	۱	۱۹	تیمور شرقی
۱۶	موارد پراکندهٔ ابتلا	۰	۰	۰	۵	بوتان
منطقه شرق مدیترانه						
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۷۳	۵۰۳۱	۱۳۷۴	۸۰۸۶۸	ایران (جمهوری اسلامی)
۰	خوشهٔ موارد ابتلا	۵	۹۲	۱۱۳۲	۸۲۷۴	عربستان سعودی
۰	خوشهٔ موارد ابتلا	۱۶	۱۵۹	۵۱۲	۷۹۹۳	پاکستان
۱	بررسی نشده	۰	۳۷	۰	۶۳۰۲	امارات متحده عربی
۰	بررسی نشده	۱	۸	۳۴۵	۵۰۰۸	قطر
۰	خوشهٔ موارد ابتلا	۱۹	۲۲۴	۱۸۸	۳۰۳۲	مصر
۰	خوشهٔ موارد ابتلا	۲	۱۳۷	۱۲۱	۲۶۸۵	مراکش
۰	خوشهٔ موارد ابتلا	۰	۷	۲۹	۱۷۷۳	بحرین
۰	خوشهٔ موارد ابتلا	۱	۶	۹۳	۱۷۵۱	کویت
۰	خوشهٔ موارد ابتلا	۱	۸۲	۳۱	۱۵۱۳	عراق
۰	خوشهٔ موارد ابتلا	۰	۶	۸۶	۱۲۶۶	عمان
۰	خوشهٔ موارد ابتلا	۰	۳۰	۲۵	۹۳۳	افغانستان
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۰	۳۷	۲	۸۶۶	تونس
۱	خوشهٔ موارد ابتلا	۰	۲	۰	۷۳۲	جیبوتی
۰	خوشهٔ موارد ابتلا	۰	۲۱	۵	۶۷۳	لبنان
۰	خوشهٔ موارد ابتلا	۰	۷	۶	۴۱۳	اردن
۰	موارد پراکندهٔ ابتلا	۲	۷	۱۹	۱۳۵	سومالی
۰	موارد پراکندهٔ ابتلا	۴	۱۰	۳۳	۶۶	سودان
۲	خوشهٔ موارد ابتلا	۰	۱	۰	۴۹	لیبی



۱	شیوع در سطح اجتماع محلی	۰	۲	۰	۳۸	سوریه
۸	بررسی نشده	۰	۰	۰	۱	یمن
محدوده ها						
۰	خوشه موارد ابتلا	۰	۵	۱	۱۳۶	گوام
۵	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۵۵	پلینزی فرانسه
۱۶	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۱۸	کالدونیای جدید
۱	بررسی نشده	۰	۲	۰	۱۴	جزایر ماریانای شمالی
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۰	۱۲	۳۰	۵۱۰	کوزوو ^۱
۰	بررسی نشده	۰	۴	۲	۲۹۱	جزیره من
۰	بررسی نشده	۰	۹	۲	۲۳۶	گرنزی
۰	بررسی نشده	۱	۱۱	۱۱	۲۳۴	جرسی
۱۱	بررسی نشده	۰	۰	۰	۱۸۴	جزایر فارو
۱	بررسی نشده	۰	۰	۰	۱۳۳	جبل الطارق
۱۳	بررسی نشده	۰	۰	۰	۱۱	گرینلند
۰	خوشه موارد ابتلا	۰	۲	۷	۳۲۰	فلسطین اشغالی
۰	خوشه موارد ابتلا	۲	۶۰	۵۰	۱۱۱۸	پورتوریکو
۰	خوشه موارد ابتلا	۴	۱۲	۴	۱۶۳	ماریتینیک
۴	خوشه موارد ابتلا	۳	۱۱	۰	۱۴۵	گوادلوپ
۱	خوشه موارد ابتلا	۰	۲	۰	۹۶	آروبا
۲	خوشه موارد ابتلا	۰	۰	۰	۹۶	گویان فرانسه
۱	خوشه موارد ابتلا	۰	۵	۰	۸۳	برمودا
۱	خوشه موارد ابتلا	۰	۱	۰	۶۱	جزایر کیمن
۲	خوشه موارد ابتلا	۰	۹	۰	۵۷	سن مارتن
۰	خوشه موارد ابتلا	۱	۳	۲	۵۳	جزایر ویرجین ایالات متحد
۰	موارد پراکنده ابتلا	۰	۲	۲	۳۷	سنت مارتن
۱۰	موارد پراکنده ابتلا	۰	۱	۰	۱۴	کوراسائو
۴	خوشه موارد ابتلا	۰	۰	۰	۱۱	جزایر فالکلند
۵	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۱۱	مونتسرات
۲	موارد پراکنده ابتلا	۰	۱	۰	۱۱	جزایر تورکس و کایکوس
۱۹	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۶	سنت بارتلمی

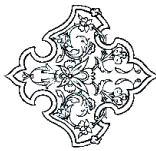
^۱ همه ارجاعات به کوزوو باید در چارچوب قطعنامه ۱۲۴۴ شورای امنیت سازمان ملل متحد درک شود.



۱	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۵	بونیر، سینت و سابا یوستیشس
۱۵	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۳	آنگویلا
۱۸	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۳	جزایر ویرجین بریتانیا
۱۱	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۱	سن-پیر-ا-میکلون
۰	خوشه موارد ابتلا	۰	۰	۵	۴۰۷	رئونینون
۱	خوشه موارد ابتلا	۰	۴	۰	۲۴۵	مایوت
منطقه امریکا						
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۲۰۴۳	۳۲۴۲۷	۳۰۰۲۳	۶۹۵۳۵۳	ایالات متحده امریکا
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۲۱۷	۲۱۴۱	۳۲۵۷	۳۳۶۸۲	برزیل
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۹۶	۱۳۴۶	۱۷۴۱	۳۲۴۰۰	کانادا
۱	شیوع در سطح اجتماع محلی	۰	۳۰۰	۰	۱۳۴۸۹	پرو
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۱۰	۱۲۶	۴۷۸	۹۷۳۰	شیلی
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۳۵	۴۵۶	۵۷۲	۹۰۲۲	اکوادور
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۶۰	۵۴۶	۵۷۸	۶۸۷۵	مکزیک
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۱۷	۲۱۷	۲۰۹	۴۳۳۵	جمهوری دومینیکن
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۶	۱۱۵	۱۹۴	۴۲۱۰	پاناما
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۹	۱۵۳	۲۰۶	۳۴۳۹	کلمبیا
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۷	۱۲۹	۹۰	۲۷۸۴	آرژانتین
۰	خوشه موارد ابتلا	۱	۳۲	۶۳	۹۸۶	کوبا
۰	خوشه موارد ابتلا	۰	۴	۷	۶۴۹	کاستاریکا
۰	خوشه موارد ابتلا	۰	۹	۶	۵۰۸	اوروگوئه
۰	خوشه موارد ابتلا	۰	۳۱	۲۸	۴۹۳	بولیوی
۰	خوشه موارد ابتلا	۵	۴۶	۱۵	۴۵۷	هندوراس
۰	خوشه موارد ابتلا	۰	۷	۲۱	۲۳۵	گواتمالا
۱	خوشه موارد ابتلا	۰	۹	۰	۲۰۴	ونزوئلا
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۰	۸	۳	۲۰۲	پاراگوئه
۰	خوشه موارد ابتلا	۰	۷	۱۳	۱۹۰	السالوادور
۰	خوشه موارد ابتلا	۰	۵	۲۰	۱۶۳	جامائیکا
۳	موارد پراکنده ابتلا	۰	۸	۰	۱۱۴	ترینیداد و توباگو
۲	خوشه موارد ابتلا	۰	۵	۰	۷۵	بارابادوس
۰	خوشه موارد ابتلا	۰	۶	۶	۶۳	گویان
۱	خوشه موارد ابتلا	۰	۹	۰	۵۴	باهاماس
۰	خوشه موارد ابتلا	۰	۳	۱	۴۴	هائیتی
۵	خوشه موارد ابتلا	۰	۲	۰	۲۳	آنتیگوا و باربودا
۴	موارد پراکنده ابتلا	۰	۲	۰	۱۸	بلیز
۸	خوشه موارد ابتلا	۰	۰	۰	۱۶	دومینیکا



۷	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۱۵	سنت لوسیا
۳	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۱۴	سنت کیتس و نویس
۷	خوشه موارد ابتلا	۰	۰	۰	۱۳	گرانادا
۸	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۱۲	سنت وینسنت و گرنادین‌ها
۱۵	موارد پراکنده ابتلا	۰	۱	۰	۱۰	سورینام
۶	بررسی نشده	۰	۱	۰	۹	نیکاراگوئه
منطقه افریقا						
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۲	۵۲	۲۵۱	۳۰۳۴	افریقای جنوبی
۰	شیوع در سطح اجتماع محلی	۳	۳۶۷	۱۱۶	۲۵۳۴	الجزایر
۱	خوشه موارد ابتلا	۰	۲۱	۰	۱۰۱۶	کامرون
۰	خوشه موارد ابتلا	۱	۹	۱۹۳	۸۳۴	غنا
۱	خوشه موارد ابتلا	۰	۶	۰	۷۴۲	ساحل عاج
۰	خوشه موارد ابتلا	۱	۱۹	۱۲	۶۳۹	نیجر
۱	خوشه موارد ابتلا	۰	۳۲	۰	۵۴۷	بورکینافاسو
۰	خوشه موارد ابتلا	۲	۳	۳۹	۴۷۷	گینه
۳	خوشه موارد ابتلا	۰	۱۱	۰	۳۷۳	نیجریه
۰	خوشه موارد ابتلا	۰	۳	۸	۳۵۰	سنگال
۰	خوشه موارد ابتلا	۲	۲۵	۴۰	۳۲۷	جمهوری دموکراتیک کنگو
۰	خوشه موارد ابتلا	۰	۹	۱	۳۲۵	موریس
۰	خوشه موارد ابتلا	۱	۱۲	۱۶	۲۶۲	کنیا
۰	موارد پراکنده ابتلا	۰	۱۳	۲۶	۲۱۶	مالی
۱	موارد پراکنده ابتلا	۰	۵	۰	۱۴۸	تانزانیا
۰	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۶	۱۴۴	رواندا
۱	خوشه موارد ابتلا	۰	۶	۰	۱۴۳	کنگو
۰	خوشه موارد ابتلا	۰	۰	۳	۱۲۰	ماداگاسکار
۰	موارد پراکنده ابتلا	۰	۱	۱۳	۱۰۸	گابن
۰	موارد پراکنده ابتلا	۰	۳	۹	۱۰۵	اتیوپی
۱	موارد پراکنده ابتلا	۰	۵	۰	۸۳	توگو
۰	موارد پراکنده ابتلا	۰	۷	۵	۸۱	لیبیا
۰	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۲۸	۷۹	گینه استوایی
۰	موارد پراکنده ابتلا	۰	۲	۵	۵۷	زامبیا
۲	موارد پراکنده ابتلا	۰	۱	۰	۵۵	کیپ ورد
۳	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۵۵	اوگاندا
۱	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۵۰	گینه بیسائو
۰	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۴	۳۹	اریتره



۲	موارد پراکنده ابتلا	۰	۱	۰	۳۷	بنین
۱	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۳۳	چاد
۱	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۳۱	موزامبیک
۰	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۴	۳۰	سیرالئون
۰	موارد پراکنده ابتلا	۰	۳	۱	۲۵	زیمباوه
۰	موارد پراکنده ابتلا	۰	۱	۳	۲۲	اسواتینی
۱۰	موارد پراکنده ابتلا	۰	۲	۰	۱۹	آنگولا
۱	موارد پراکنده ابتلا	۰	۲	۰	۱۷	مالاوی
۱۳	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۱۶	نامیبیا
۲	موارد پراکنده ابتلا	۰	۱	۰	۱۵	بوستوانا
۲	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۱۲	آفریقای مرکزی
۱۲	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۱۱	سیشل
۷	موارد پراکنده ابتلا	۰	۱	۰	۹	گامبیا
۸	موارد پراکنده ابتلا	۰	۱	۰	۷	موریتانی
۶	موارد پراکنده ابتلا	۰	۰	۰	۵	بوروندی
۱۲	بررسی نشده	۰	۰	۰	۴	سائوتومه و پرنسیپ
۷	بررسی نشده	۰	۰	۰	۴	سودان جنوبی
		۶۴۶۳	۱۵۲۵۳۸	۸۱۱۵۳	۲۲۴۰۶۴۷	مجموع تمام مناطق
۳۴	غیر قابل اعمال**	۰	۱۳	۰	۷۱۲	انتقال بین المللی (الماس شاهزاده)
		۶۴۶۳	۱۵۲۵۵۱	۸۱۱۵۳	۲۲۴۱۳۵۹	مجموع کل

* طبقه بندی انتقال بیماری بر فرایندی از گزارش کشورها/سرزمین‌ها/مناطق درباره خودشان متکی است. طبقه‌بندی‌ها به صورت هفتگی بازبینی می‌شوند و ممکن است هر زمان که اطلاعات جدیدی در دسترس قرار گرفت، به روزرسانی شوند یا به شکل قبلی بازگردند. همه موقعیت‌های مکانی در یک کشور/سرزمین/منطقه معین به طور مساوی مبتلا نیستند؛ کشورها/سرزمین‌ها/مناطق که انواع چندگانه‌ای از نوع انتقال را تجربه می‌کنند، بر اساس بیشترین نوع انتقال گزارش شده، طبقه‌بندی شده‌اند. در یک نوع (طبقه) از انتقال معین، کشورها/محدوده‌ها/مناطق ممکن است، بنابر تعداد متفاوت موارد، تأخر موارد و سایر مؤلفه‌ها، درجات متفاوتی از انتقال را داشته باشند.

اصطلاحات:

بدون نمونه: کشورها/سرزمین‌ها/مناطق بدون موارد تأیید شده (در جدول آورده نمی‌شوند)

موارد پراکنده ابتلا: کشورها/سرزمین‌ها/مناطق که یک یا تعداد بیشتری از موارد ابتلا دارند، چه این موارد وارد شده باشند و چه به طور محلی مبتلا شده باشند

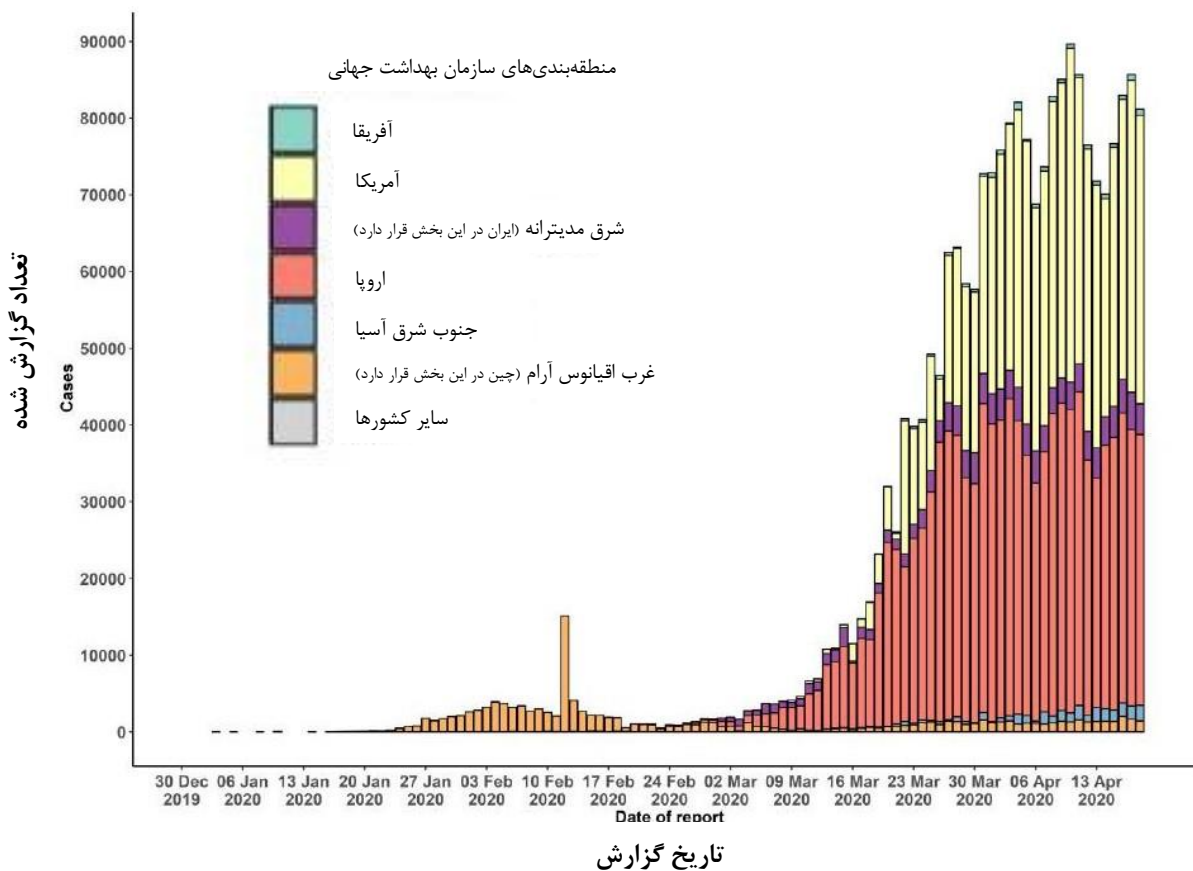
خوشه‌های موارد ابتلا: کشورها/سرزمین‌ها/مناطق که در آن‌ها موارد ابتلا در زمان و موقعیت جغرافیایی، و/یا به واسطه اینکه به صورت مشترک در معرض ابتلا قرار گرفته‌اند، خوشه‌بندی شده‌اند.

انتقال در سطح اجتماع محلی: کشورها/سرزمین‌ها/مناطق که شیوع گسترده‌تری از انتقال محلی را تجربه می‌کنند؛ این نوع انتقال به واسطه ارزیابی مؤلفه‌های زیر تعریف می‌شود، که البته به این مؤلفه‌ها محدود نیست:

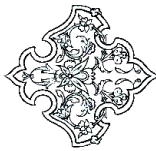
- تعداد زیادی از موارد که نمی‌توان آن‌ها را به زنجیره‌های انتقال متصل کرد
- تعداد زیادی از موارد بر اساس نظارت سنتینل آزمایشگاهی



- خوشه‌های چندگانه غیرمرتبط در چندین ناحیه از کشور/سرزمین/منطقه
** به سبب آنکه کشتی الماس شاهزاده دیگر مسکون نیست، طبقه‌بندی انتقال درباره آن قابل اعمال نیست



شکل ۱- منحنی اپیدمی COVID-۱۹ در کشورهای جهان (تا تاریخ ۱۹ آوریل ۲۰۲۰)



اهداف استراتژیک

اهداف استراتژیک WHO برای پاسخ عبارتند از:

- قطع زنجیره شیوع انتقال انسان به انسان از جمله کاهش عفونتهای ثانویه در تماسهای نزدیک و کارمندان مراقبت های بهداشتی ، جلوگیری از تقویت شدن انتقال بیماری و جلوگیری از گسترش بیشتر بین المللی *
 - شناسایی ، جداسازی و مراقبت زودرس از بیماران ، از جمله ارائه مراقبت بهینه برای بیماران آلوده
 - شناسایی و کاهش انتقال از منبع حیوانی
 - رسیدگی به موارد ناشناخته مهم در مورد شدت کیسهای بالینی ، میزان انتقال و عفونت ، گزینه های درمانی و تسریع در تشخیص ، درمان و واکسن
 - اطلاع رسانی درباره خطر و رویدادهای بحرانی به کلیه جوامع و مقابله با اطلاعات غلط
 - به حداقل رساندن تأثیرات اجتماعی و اقتصادی بیماری از طریق مشارکتهای بین بخشی
- * این امر می تواند از طریق ترکیبی از اقدامات بهداشت عمومی مانند شناسایی سریع ، تشخیص و مدیریت موارد ، شناسایی و پیگیری تماسها ، پیشگیری از عفونت و کنترل در مراکز مراقبت های بهداشتی و اجرای اقدامات بهداشتی برای مسافران و همچنین افزایش آگاهی عمومی صورت پذیرد.

آمادگی و پاسخ

- برای مشاهده کلیه اسناد راهنمای فنی مربوط به COVID-۱۹ ، به این آدرس مراجعه نمایید:

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance>

- WHO راهنمایی موقت را برای تشخیص آزمایشگاهی ، مشاوره در مورد استفاده از ماسک در حین مراقبت در منزل و در زمینه مراقبت های بهداشتی در زمینه شیوع کروناویروس ، مدیریت بالینی ، پیشگیری از عفونت و کنترل در مراقبت های بهداشتی ، مراقبت در منزل برای بیماران مشکوک به کروناویروس ، مدیریت ریسک و تعامل با جامعه و نظارت جهانی برای عفونت انسانی با کروناویروس تدوین کرده است.
- ۲۷ WHO همکاری نزدیکی با انجمن بین المللی حمل و نقل هوایی (IATA) دارد و به طور مشترک یک سند راهنما برای ارائه مشاوره به خدمه کابین و کارگران فرودگاه ، بر اساس درخواست های کشور تهیه کرده است. این راهنما را می توان در صفحه وب IATA به نشانی زیر یافت:



<https://www.iata.org/en/programs/safety/health/diseases/#tab-۲>

• WHO با کشورهای عضو که در آنها مواردی از بیماری گزارش شده ارتباط مستقیم و مستمر دارد. WHO همچنین به سایر کشورها در مورد شرایط موجود اطلاع رسانی نموده و در صورت درخواست پشتیبانی لازم را فراهم می سازد.

• WHO با شبکه محققان و متخصصان خود برای هماهنگی اقدامات جهانی در زمینه نظارت، اپیدمیولوژی، مدل سازی ریاضی، تشخیص و ویروس شناسی، مراقبت و درمان بالینی، پیشگیری از عفونت و کنترل و ارتباط با خطر همکاری و اقدام می کند. WHO برای (برخی) کشورها دستورالعملهای موقت صادر کرده است که مرتباً به روز می شوند.

• WHO بسته ای در خصوص کالاهای مورد نیاز جهت شناسایی، کنترل، پیشگیری از شیوع و طی مراحل درمانی بیماری تهیه کرده است که شامل لیست ضروری تجهیزات پزشکی، داروها و لوازم مورد نیاز برای مراقبت از بیماران مبتلا است. این موارد را می توان در نشانی ذیل مشاهده نمود:

[https://www.who.int/publications-detail/disease-commodity-package---novel-coronavirus-\(ncov\)](https://www.who.int/publications-detail/disease-commodity-package---novel-coronavirus-(ncov))

• WHO توصیه هایی را برای کاهش خطر انتقال حیوانات به انسان ارائه داده است. این موارد در نشانی زیر قابل دسترسی هستند:

<https://www.who.int/health-topics/coronavirus/who-recommendations-to-reduce-risk-of-transmission-of-emerging-pathogens-from-animals-to-humans-in-live-animal-markets>

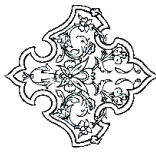
• WHO توصیه هایی را برای عبور و مرور بین المللی در رابطه با شیوع ویروس منتشر کرده است که در لینک زیر قابل مشاهده هستند:

https://www.who.int/ith/۲۰۱۹-nCoV_advice_for_international_traffic_rev/en/

• WHO طرح تحقیق و توسعه را برای تسریع در تشخیص، واکسن و روشهای درمانی فعال کرده است.

• OpenWHO یک بستر تعاملی، مبتنی بر وب و انتقال دانش است که دوره های آنلاین را برای بهبود پاسخ به شرایط اضطراری بهداشت ارائه می دهد. دوره های COVID-۱۹ را می توان در لینک زیر یافت:

<https://openwho.org/channels/covid-۱۹>



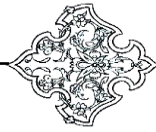
به طور خاص، WHO دوره های آنلاین را در مورد موضوعات زیر ایجاد کرده است:

- الف) معرفی کلی ویروس های تنفسی در حال ظهور، از جمله ویروس های جدید (در دسترس به زبان های عربی، انگلیسی، فرانسوی، چینی، اسپانیایی، پرتغالی و روسی)
- ب) مراقبت بحرانی از عفونت های شدید تنفسی حاد (موجود به زبان انگلیسی و فرانسوی)
- ج) جلسه توجیهی بهداشت و ایمنی در مورد بیماریهای تنفسی ePROTECT - موجود به زبان های انگلیسی، فرانسوی و روسی
- د) پیشگیری و کنترل عفونت (COVID-19) Coronavirus موجود به زبان انگلیسی و روسی
- ه) دستورالعمل های برنامه ریزی عملیاتی COVID-19 و بستر همکاری مشترک COVID-19 برای حمایت از آمادگی و پاسخگویی کشور

• WHO در مورد تحقیقات اولیه که در شیوع ویروس جدید حیاتی هستند، راهنماهایی را فراهم نموده است. داده های جمع آوری شده از پروتکل ها می توانند برای تصحیح توصیه ها برای نظارت و تعریف موارد، توصیف ویژگی های کلیدی انتقال اپیدمیولوژیک COVID-19، کمک به درک شیوع، شدت، طیف بیماری، تأثیر بر جامعه و آگاهی از مدل های عملیاتی برای اجرای اقدامات متقابل مانند جداسازی مورد، ردیابی تماس و جداسازی استفاده شوند.

چندین پروتکل تهیه و تنظیم شده در لینک زیر قابل دسترسی هستند:

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/early-investigations>



پیشنهادها و توصیه‌ها برای عموم مردم

اگر شما در ناحیه گسترش COVID-۱۹ نیستید یا از سفر به ناحیه‌ای که این ویروس در آن شیوع دارد بازنگشته‌اید یا در تماس با فرد مبتلا نبوده‌اید، ریسک ابتلای شما پایین است. این قابل درک است که شما درباره شیوع این ویروس احساس اضطراب کنید. اطلاعات را از منابع قابل اعتماد بگیرید تا به شما کمک کند که، به درستی، ریسک‌هایی را که متوجه شماست ارزیابی کنید و بتوانید احتیاط‌های منطقی را در دستور کار خود قرار دهید (به بخش پرسش‌های متداول در سایت سازمان بهداشت جهانی مراجعه کنید).

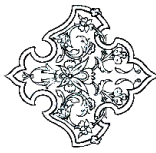
<https://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-coronaviruses>

برای در اختیار داشتن اطلاعات دقیق درباره COVID-۱۹، از دستورالعمل‌های سازمان بهداشت جهانی، عرضه‌کنندگان خدمات مراقبت از سلامت، و مقامات ملی سلامت عمومی یا کارفرمای خود پیروی کنید؛ چه ویروی COVID-۱۹ در پیرامون محیط زندگی شما در حال تکثیر و گسترش است یا خیر، مهم است که درباره موقعیت موجود اطلاعات کافی داشته باشد و اقدامات لازم را برای محافظت از خود و خانواده‌تان انجام دهید (به بخش اقدامات حفاظتی برای همه، در سایت سازمان بهداشت جهانی، مراجعه کنید).

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>

اگر در ناحیه‌ای هستید که نمونه‌های مبتلا به COVID-۱۹ وجود دارند، لازم است که ریسک ابتلا را جدی بگیرید. از توصیه‌های سازمان بهداشت جهانی و دستورالعمل‌هایی که از سوی مقامات سلامت ملی و محلی منتشر شده، پیروی کنید. عفونت COVID-۱۹ در اکثر مردم بیماری خفیفی ایجاد می‌کند؛ افرادی که از قبل شرایط پزشکی خاصی دارند (مانند بیماری قلبی، بیماری مزمن تنفسی یا دیابت) در معرض ابتلا به بیماری سخت هستند (به بخش اقدامات حفاظتی برای کسانی که در نواحی شیوع COVID-۱۹ هستند یا به تازگی از این نواحی بازدید کرده‌اند، مراجعه کنید).

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>



تعاریف نمونه مبتلا

سازمان بهداشت جهانی به طور مرتب سند نظارت جهانی برای ابتلای انسان به ویروس کرونای ۲۰۱۹ یا COVID-19 را به روز می کند که این سند شامل تعاریف نمونه مبتلا است. برای ارجاع آسان، تعاریف نمونه مبتلا شامل موارد ذیل است:

نمونه مشکوک

- یک بیمار با بیماری تنفسی حاد (تب و دست کم یک نشانه/علامت بیماری تنفسی مانند سرفه یا تنگی نفس)، و تاریخچه ای از سفر یا سکونت در موقعیتی مکانی که در ۱۴ روز پیش از بروز علائم، انتقال COVID-19 در سطح اجتماع آن گزارش شده است.

یا

- یک بیمار با هر گونه بیماری تنفسی و اینکه طی ۱۴ روز پیش از بروز علائم، او در تماس با یک نمونه تأیید شده یا محتمل مبتلا به COVID-19 بوده باشد.

یا

- یک بیمار با بیماری حاد تنفسی (تب و دست کم یک نشانه/علامت از بیماری تنفسی مانند سرفه، تنگی نفس؛ و نیازمند بستری) و در غیاب یک تشخیص آلترناتیو که به طور کامل تعریف بالینی بیماری را توضیح دهد.

نمونه محتمل

- یک نمونه مشکوک که آزمایش COVID-19 وی نامعلوم و بی نتیجه (inconclusive) است.

- نامعلوم نتیجه آزمایشی باشد که از سوی آزمایشگاه گزارش شده است.

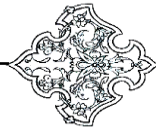
یا

- یک نمونه مشکوک که آزمایش او به هر دلیلی قابل انجام نبوده است.

نمونه تأیید شده

- شخصی که ابتلای او به عفونت COVID-19، صرف نظر از علائم و نشانه های بالینی، تأیید شده است.

- راهنمای فنی تست آزمایشگاهی در اینجا قابل دسترس است.



تعریف تماس

یک تماس شخصی است که به یکی از راه‌های زیر در تماس با یک نمونه محتمل یا تأیید شده ابتلا به COVID-۱۹، ۲ روز پیش از بروز علائم و ۱۴ روز پس از بروز علائم نمونه مذکور، قرار گرفته است:

۱- تماس رو در رو با نمونه محتمل یا تأیید شده در فاصله کمتر از ۱ متر و به مدت بیش از ۱۵ دقیقه

۲- تماس فیزیکی مستقیم با یک نمونه محتمل یا تأیید شده

۳- مراقبت مستقیم از یک بیمار با بیماری محتمل یا تأیید شده COVID-۱۹ بدون استفاده از تجهیزات

حفاظت شخصی مناسب؛ یا

۴- موقعیت‌های دیگری که ارزیابی‌های ریسک محلی به آن اشاره کرده‌اند.

توجه: در مورد نمونه‌های تأیید شده‌ای که فاقد علائم بیماری هستند، دوره تماس به این شکل اندازه‌گیری می‌شود: ۲

روز قبل یا طی ۱۴ روز بعد از تاریخی که نمونه آزمایش از فرد گرفته شده و آن نمونه موجب تأیید ابتلای فرد به

COVID-۱۹ شده است.