



مرکز مطالعات و برنامه‌ریزی شهر تهران



World Health Organization

بیماری ناشی از کرونا ویروس (COVID-19)

گزارش وضعیت شماره ۱۴۶

این گزارش جهت استفاده مدیریت شهری تهران تهیه و تنظیم شده است و مخاطبین می‌توانند جهت استفاده دقیقتر با کلیک بر [این قسمت](#) به متن اصلی دسترسی یابند. اطلاعات درج شده در این گزارش تا ساعت ۱۰ صبح روز ۱۴ ژوئن ۲۰۲۰ (۲۵ خرداد ماه ۱۳۹۹) جمع‌آوری شده‌اند.
مترجم: زهره دودانگه، بازیبنی: علیرضا نوری، رضا بصیری مؤدبی

نکات کلیدی

تحقیق دربارهٔ یک خوشهٔ مبتلا به COVID-19 در یکن، که وابسته به یک بازار عمده فروشی بود، ادامه دارد. در ۱۴ ژوئن، ساعت ۱۶ (CEST+6)، مقامات چین مجموعاً ۷۷ نمونه را از ۱۱ ژوئن گزارش کردند که در میان‌شان دو نمونهٔ به هم مرتبط در استان لیائونینگ وجود داشت. برای اطلاعات بیشتر به صفحه بعد و [بیانیهٔ مطبوعاتی](#) صادر شده در ۱۳ ژوئن مراجعه کنید.

روز جهانی آگاهی دربارهٔ سوء استفاده از سالمندان، چنان که مجمع عمومی سازمان ملل تعیین کرده، هر سال روز ۱۵ ژوئن برگزار می‌شود. [این](#) باور وجود دارد که سوء استفاده از افراد سالمند طی پاندمی COVID-19 به میزان چشمگیری رشد کرده است. این نمونهٔ قانع‌کننده‌ای است تا بر اساس آن در [روز آگاهی دربارهٔ سوء استفاده از سالمندان](#)، تصمیم‌گیران فراخوانده شوند که استانداردهایی هنجارمندی و از منظر جهانی قابل اجرایی را برای محافظت از سالمندان وضع کنند.

وضعیت به بیان آمار

تعداد مرگها	تعداد موارد ابتلا	در سطح جهان
۸۷۳۰ (۷۱ مورد جدید)	۱۸۴۹۵۵ (۲۴۱۰ مورد جدید)	ایران
۳۹۹۸ (۱۳۱ مورد جدید)	۱۶۷۵۶۶ (۶۳۱۲ مورد جدید)	منطقه افریقا
۱۹۹۲۵۲ (۲۸۱۲ مورد جدید)	۳۷۱۱۷۶۸ (۷۳۲۴۳ مورد جدید)	منطقه آمریکا
۱۶۶۴۰ (۳۸۰ مورد جدید)	۷۵۸۵۵۱ (۲۰۹۱۰ مورد جدید)	منطقه مدیترانه
۱۸۸۰۰۱ (۵۳۳ مورد جدید)	۲۳۹۸۷۷۹ (۱۹۸۲۱ مورد جدید)	منطقه اروپا
۱۲۵۲۶ (۴۰۰ مورد جدید)	۴۵۵۴۳۹ (۱۶۰۹۱ مورد جدید)	منطقه جنوب شرق آسیا
۷۲۰۰ (۲۵ مورد جدید)	۱۹۷۸۶۴ (۱۱۴۹ مورد جدید)	منطقه غرب اقیانوس آرام
۴۲۷۶۳۰ (۴۲۸۱ مورد جدید)	۷۶۹۰۷۰۸ (۱۳۷۵۲۶ مورد جدید)	کل جهان



نظارت و مراقبت

به روزرسانی دربارهٔ خوشهٔ مبتلا به COVID-۱۹ در پکن، جمهوری خلق چین

پس از گذشت ۵۶ روز از اینکه هیچ نمونه تأییدشدهٔ مبتلا به COVID-۱۹ یا عفونت فاقد علائم در پکن گزارش نشده بود، یک نمونهٔ محلی مبتلا به COVID-۱۹، که سابقهٔ سفر یا تماس او با یک نمونه [دیگر] مشخص نبود، در ۱۱ ژوئن گزارش شد. سازمان بهداشت جهانی، در ۱۳ ژوئن، **یک مطلب مطبوعاتی** در شرح چکیدهٔ این اتفاق منتشر کرد. از ۱۱ تا ۱۴ ژوئن (از ۱۸:۰۰ CEST+۶ ژوئن)، ۷۷ نمونهٔ مبتلای تأییدشده در آزمایشگاه، که علائم بیماری داشتند، در ارتباط با این خوشهٔ ابتلا در پکن شناسایی شده‌اند، و در میان‌شان ۲ نمونه وجود دارد که به استان لیائونینگ سفر کرده بودند. ۴۴ نمونهٔ تأییدشدهٔ دیگر در آزمایشگاه، که بدون علامت گزارش شدند، از طریق غربالگری فعال در ناحیه شناسایی شده‌اند. نمونه‌های اولیهٔ حاوی علائم از طریق معرفی‌شان به ۶ کلینیک تب شناسایی شدند و اکثر نمونه‌های اولیه به بازار Xinfadi در پکن مرتبط بودند. بررسی‌های مقدماتی ادامه دارد و از ۱۴ ژوئن، سازمان بهداشت جهانی از ۴۰ نمونهٔ محیطی از بازار Xinfadi مطلع است که نتیجهٔ آزمایش‌شان برای SARS-CoV-۲، با استفاده از تست‌های مولکولی (RT-PCR)، مثبت بود. تعیین توالی ژنتیکی از نمونه‌های انسانی و محیطی در حال انجام است و سازمان بهداشت جهانی انتشار هرچه زودتر این توالی‌ها را تشویق می‌کند. سازمان بهداشت جهانی در رک می‌کند که وقتی تحلیل‌های آزمایشگاهی تکمیل شود، توالی‌های ژنتیکی هرچه زودتر منتشر خواهند شد. مقامات چین به سازمان بهداشت جهانی اطلاع داده‌اند که تحقیقاتی دربارهٔ منشأ خوشه، و همچنین دامنهٔ عفونت جاری میان افراد در تماس [با مبتلایان] و دیگران که در هفته‌های اخیر به بازارها مراجعه کرده‌اند، در دست انجام است. سازمان بهداشت جهانی توصیه می‌کند که از طریق تحقیقات، به فهم بهتر منشأ خوشه (کاویدن فرضیات چندگانه) و دامنهٔ عفونت ادامه داده شود.

همهٔ نمونه‌های شناسایی شده هم اکنون جداسازی شده‌اند و بنابر ارائهٔ بالینی در حال دریافت مراقبت و درمان هستند، و تماس‌های همهٔ نمونه‌ها، من جمله کسانی که فاقد علامت‌اند، تحت پیگیری و آزمایش‌اند.

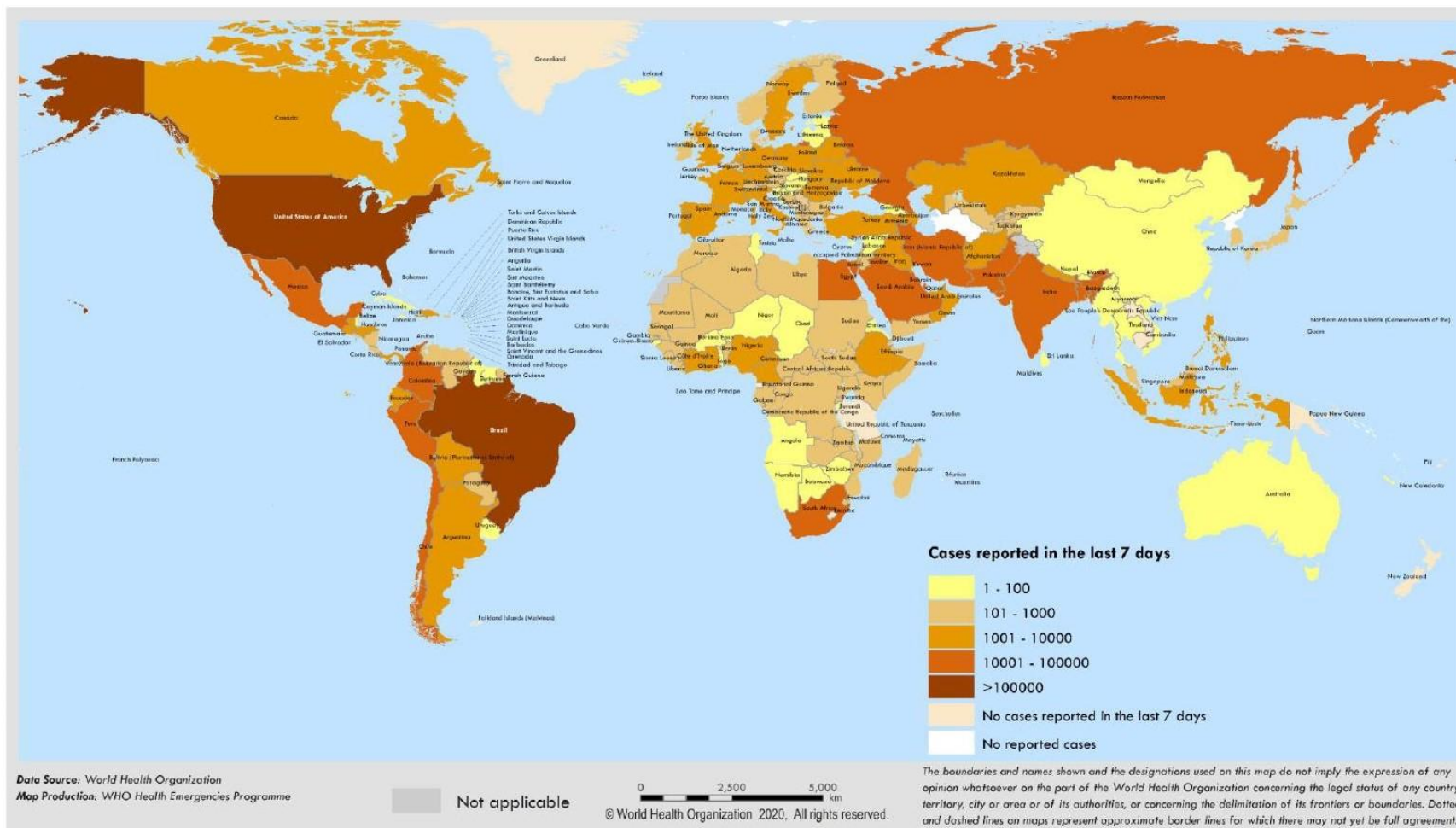
پاسخدهی بهداشت عمومی از سوی مقامات چین شامل موارد ذیل است:

- ردیابی و پایش تماس‌های نزدیک همهٔ نمونه‌های آزمایشگاهی تأیید شده (فارغ از گسترش علائم).
 - شش بازار غذای عمده در پکن عملیات خود را به طور کامل یا جزئی متوقف کردند.
 - کارکنان بازار Xinfadi، ساکنان محوطه‌های مسکونی پیرامون و بازدیدکنندگان بازار Xinfadi در هفته‌های قبل در حال ردیابی هستند و تحت آزمایش خواهند بود.
 - برخی از اقدامات محلی که پیش‌تر متوقف شده بود، تحت چارچوب پاسخدهی اضطراری، از نو در پکن اجرا شد.
 - اقدامات پیشرفته‌ای برای معاینه در مبادی ورودی اجرا شد.
- سازمان بهداشت جهانی از نزدیک در حال پایش موقعیت است و با مقامات ملی در چین تماس نزدیک دارد.



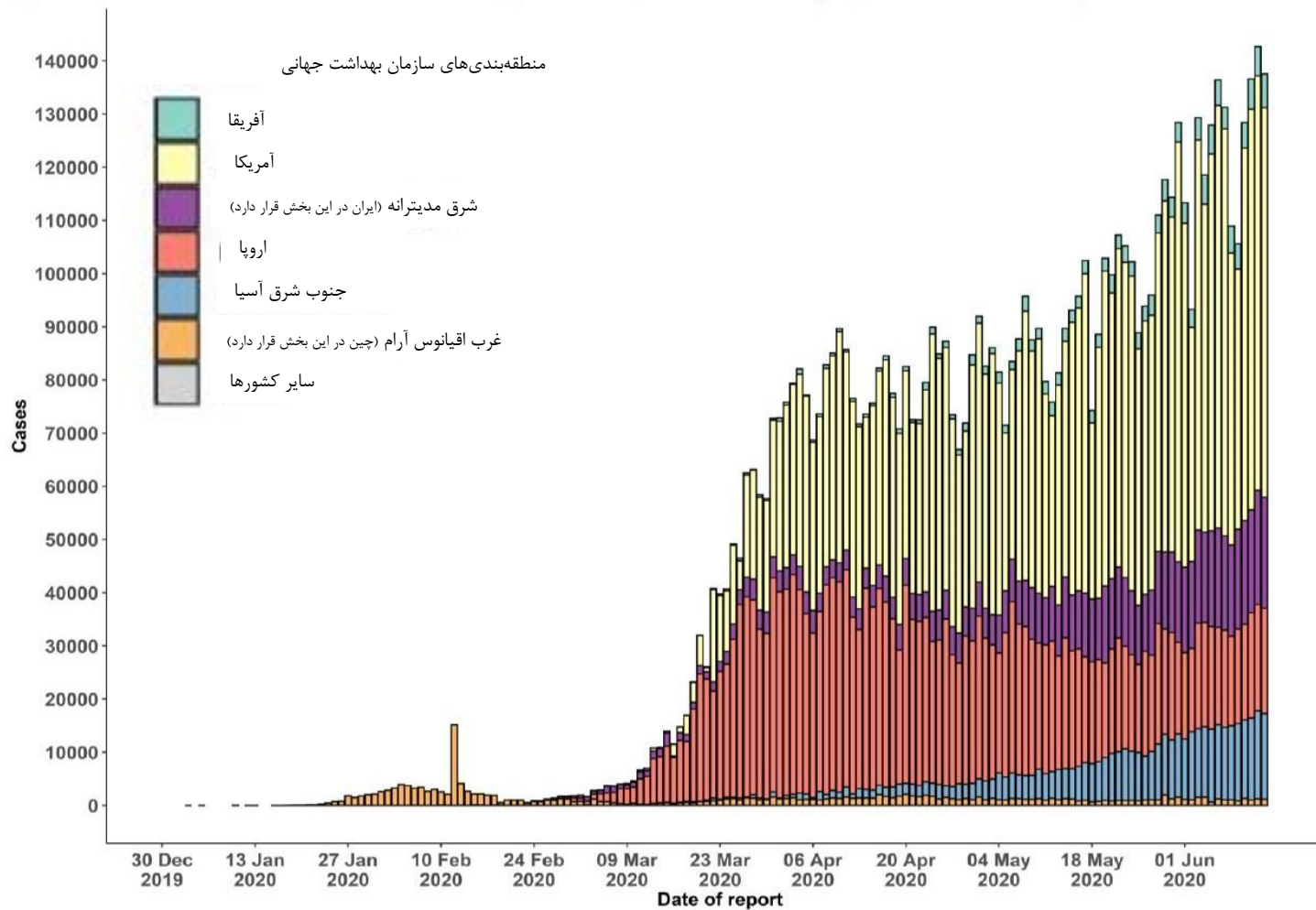
مرکز مطالعات و برنامه‌ریزی شهر تهران

شکل شماره ۱. تعداد نمونه‌های تأیید شده مبتلا به COVID-۱۹ که در هفت روز گذشته بر حسب کشور، منطقه و ناحیه گزارش شده‌اند، از ۸ تا ۱۴ ژوئن





شکل شماره ۲. تعداد نمونه‌های مبتلا به COVID-۱۹ بر اساس تاریخ گزارش و منطقه سازمان بهداشت جهانی، از ۳۰ دسامبر تا ۱۴ ژوئن



راهنمای فنی و سایر منابع

برای مشاهده همه اسناد راهنمای فنی درباره COVID-19 لطفاً به این صفحه وب مراجعه کنید.

— روزآمدهای ادارات منطقه‌ای سازمان بهداشت جهانی

- [آفریقا](#)
- [آمریکا](#)
- [مدیترانه شرقی](#)
- [جنوب شرقی آسیا](#)
- [اروپا](#)
- [غرب اقیانوس آرام](#)

— [پژوهش و توسعه](#)

— [دوره‌های آنلاین درباره COVID-19 و به زبان‌های ملی دیگر](#)

— [آمادگی راهبردی و برنامه پاسخدهی \(SPRP\)](#) نکات اصلی درباره پشتیبانی جامعه جهانی از همه کشورهای، به منظور آمادگی در برابر ویروس و پاسخدهی به آن، را بیان می‌کند.

— [داشبورد بیماری کرونا ویروس \(COVID-19\)](#) در سایت سازمان بهداشت جهانی

— [روزآمدهای هفتگی عملیات COVID-19](#)

توصیه برای عموم مردم

— [محافظت از خود](#)

— [پرسش و پاسخ](#)

— [توصیه‌های سفر](#)

— [شبکه اطلاعات سازمان بهداشت جهانی برای اپیدمی‌ها \(EPI-WIN\)](#): اطلاعات مناسب برای افراد، سازمان‌ها و اجتماعات

تعاریف نمونه

سازمان بهداشت جهانی متناوباً [سند نظارت جهانی بر ابتلای انسان به بیماری ویروس کرونا \(COVID-19\)](#) را به روز می‌کند و این سند شامل تعاریف نظارت است.

تعریف مرگ ناشی از COVID-19

مرگ ناشی از COVID-19، [به منظور برآوردن] اهداف نظارت، به عنوان مرگی تعریف شده که از منظر بالینی حاصل از بیماری سازگار با نمونه محتمل یا تأیید شده COVID-19 است، مگر آنکه علت روشن دیگری برای مرگ وجود داشته باشد که نتوان آن را به بیماری COVID-19 مربوط دانست (مانند تروما). [طبق این تعریف] نباید میان بیماری و مرگ دوره‌ای از بهبودی کامل وجود داشته باشد. راهنمای بیشتر برای تأیید و طبقه‌بندی (کدگذاری) COVID-19 به عنوان علت مرگ [اینجا](#) و [اینجا](#) در دسترس است.

ضمیمه ۱: یادداشت‌هایی درباره داده، جدول و شکل

هنگام تفسیر همه داده‌ها باید احتیاط کرد. انتظار می‌رود که میان نتایج اطلاعات منتشر شده از سوی سازمان بهداشت جهانی، مقامات ملی بهداشت عمومی و سایر منابعی که از معیارهای شمول مقاطع زمانی مختلف (different data cut-off times) استفاده می‌کنند، اختلاف وجود داشته باشد. در عین حال که برای تضمین دقت و اتکاپذیری [داده‌ها] گام برداشته می‌شود، همه داده‌ها پیوسته در معرض تأیید و تغییر هستند. کشف نمونه، تعاریف نمونه، راهبردهای آزمایش، عمل گزارش‌دهی و زمان‌های تأخیر میان کشورها/مناطق/نواحی متفاوت است. این مؤلفه‌ها، میان مؤلفه‌های دیگر، بر ارقام ارائه شده تأثیر می‌گذارند و این تأثیر را از رهگذر برآوردهای متغیری که کمتر از میزان رقم نمونه‌ها و مرگ‌های واقعی است، و تأخیرهای متغیری که در بازتاب دادن این داده‌ها در سطح جهانی رخ می‌دهد، برجای می‌گذارند. عناوین به کار گرفته شده، و ارائه این اطلاعات به معنای بیان هیچ‌گونه عقیده‌ای از سوی سازمان بهداشت جهانی درباره موقعیت قانونی هیچ یک از کشورها، مناطق و نواحی یا مقامات یا درباره تعیین مرزها و حدود آن‌ها نیست. خطوط نقطه چین و خط چین روی نقشه‌ها مرزهای تقریبی را بازنمایی می‌کنند که هنوز توافق کامل درباره آن‌ها وجود ندارد. کشورها، مناطق و نواحی ذیل منطقه‌بندی اداری سازمان بهداشت جهانی نظم داده شده‌اند.

اشاره به شرکت‌های خاص یا محصولات برخی تولیدکنندگان به این معنا نیست که سازمان بهداشت جهانی آن‌ها را تصدیق و توصیه می‌کند و به این ترتیب آن‌ها را به شرکت‌ها و محصولات دیگری که ماهیت مشابه دارند و نامی از آن‌ها ذکر نشده، ترجیح می‌دهد. جز در مواردی که اشکال و خطا رخ داده باشد، نام محصولات اختصاصی با حروف بزرگ ابتدایشان مشخص شده است. ارقام نشان از نمونه‌ها و مرگ‌هایی دارد که در آزمایشگاه تأیید شده‌اند و بر بنیان [تعاریف نمونه سازمان بهداشت جهانی](#) هستند، مگر آنکه طور دیگری بیان شوند (نگاه کنید به روزآمدها و فهرست غلط‌های خاص کشور، منطقه و ناحیه)، و شامل نمونه‌های داخلی و نمونه‌هایی است که به وطن خود بازگشته‌اند.