



مرکز مطالعات و برنامه‌ریزی شهر تهران



World Health Organization

بیماری ناشی از کرونا ویروس (COVID-19)

گزارش وضعیت شماره ۱۴۸

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 ۱۶ ژوئن ۲۰۲۰ (۲۷ خرداد ماه ۱۳۹۹) جمع آوری شده اند. مترجم: زهره دودانگه، بازیبنی: علیرضا نوری، رضا بصیری مزدهمی

نکات کلیدی

دیروز، مدیر کل سازمان بهداشت جهانی، دکتر تدروس، در [جلسه رسانه‌ای](#) منظم خود تأکید کرد که «به‌رغم پاسخدهی همگانی جاری به پاندمی COVID-19، ما نمی‌توانیم توجه به سایر موضوعات مهم مربوط به سلامت عمومی، من جمله آنفولانزا، را فراموش کنیم». سازمان بهداشت از کشورها می‌خواهد که به کاهش حاد نظارت بر آنفولانزا و آزمایش آن در طول دوران پاندمی COVID-19 بپردازند، به ویژه آنکه نیمکره جنوبی در حال ورود به فصل آنفولانزاست.

یمن در بدترین بحران بشری به سر می‌برد، و هم‌اکنون در حال مواجهه با تهدید بزرگ دیگری در زمینه امنیت بهداشت و سلامت است، یعنی COVID-19. یکی از کارکنان مراقبت بهداشتی از مردم یمن خواست که بی‌نهایت هوشیار باشند و از خود محافظت کنند و از آنها تقاضا کرد، زمانی که کارکنان مراقبت بهداشتی برای نجات جان‌ها زندگی خویش را در معرض خطر بی‌سابقه‌ای گذاشته‌اند، در خانه بمانند.

در موارد نیازمند توجه امروز، ما به شبکه اطلاعات سازمان بهداشت جهانی برای اپیدمی‌ها (EPI-WIN) که با گسترش اطلاعات نادرست و شایعات در دوران پاندمی COVID-19 مقابله می‌کند، نگاهی می‌اندازیم.

وضعیت به بیان آمار

تعداد مرگها	تعداد موارد ابتلا	در سطح جهان
۸۹۵۰ (۱۱۳ مورد جدید)	۱۸۹۸۷۶ (۲۴۴۹ مورد جدید)	ایران
۴۲۳۵ (۱۲۴ مورد جدید)	۱۸۱۹۰۳ (۶۴۰۰ مورد جدید)	منطقه افریقا
۲۰۳۵۷۴ (۱۷۲۶ مورد جدید)	۳۸۴۱۶۰۹ (۶۰۰۷۱ مورد جدید)	منطقه امریکا
۱۷۵۵۸ (۴۸۱ مورد جدید)	۷۹۶۷۵۹ (۱۸۵۵۹ مورد جدید)	منطقه مدیترانه
۱۸۸۷۷۹ (۴۲۹ مورد جدید)	۲۴۳۴۱۸۴ (۱۷۲۶۴ مورد جدید)	منطقه اروپا
۱۳۴۰۹ (۴۸۲ مورد جدید)	۴۸۶۶۷۳ (۱۵۲۸۱ مورد جدید)	منطقه جنوب شرق آسیا
۷۲۲۸ (۱۳ مورد جدید)	۱۹۹۹۲۲ (۹۲۷ مورد جدید)	منطقه غرب اقیانوس آرام
۴۳۴۷۹۶ (۳۲۵۵ مورد جدید)	۷۹۴۱۷۹۱ (۱۱۸۵۰۲ مورد جدید)	کل جهان

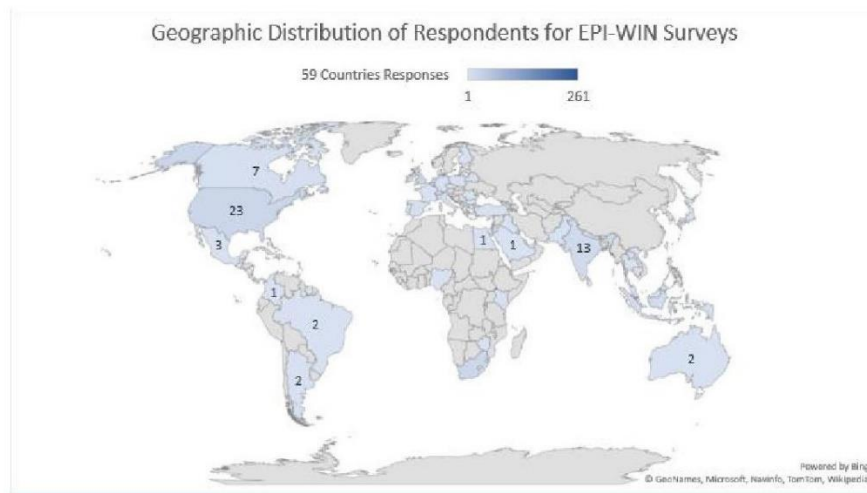


موارد نیازمند توجه: شبکه اطلاعات سازمان بهداشت جهانی برای اپیدمی‌ها – گوش دادن به ذی‌نفعان مان

سازمان بهداشت جهانی، از زمانی که اعلام وضعیت اضطراری بهداشت عمومی کرد (۳۰ ژانویه ۲۰۲۰)، در همکاری با سایر نهادهای وابسته به سازمان ملل متحد، دولت‌های ملی و تعدادی دیگر از شرکا اقدامات پاسخدهی همگانی را هماهنگ کرده است. یکی از اهداف اولیه شبکه اطلاعات سازمان بهداشت جهانی برای اپیدمی‌ها (EPI-WIN) در پاسخدهی به COVID-۱۹ مدیریت «اینفودمیک» است که می‌تواند موجب پراکنش اطلاعات نادرست و شایعات، در دوران وضعیت اضطراری بهداشتی، بشود و به صورت بالقوه پاسخدهی موثر را با مانع مواجه کند و برای سلامت عمومی زیانبار باشد.

مدیریت اینفودمیک شامل استفاده از تقویت‌کننده‌های قابل اعتماد در جامعه است تا به طیف وسیع‌تری از مخاطبان نوعی از آگاهی داده شود که آن‌ها برای دست یازیدن به اقدامات پیشگیرانه بدان نیاز دارند. شبکه EPI-WIN و بینارهایی فنی برگزار می‌کند تا با این تقویت‌کننده‌ها تعامل داشته باشد. از ژانویه ۲۰۲۰ تا کنون ۶۰ وینار با بیش از ۲۷۰ کارشناس متخصص و معجری برگزار شده است. شرکت‌کنندگان وینارها از ۱۲۱ کشور مجموعاً به ۱۲ هزار نفر رسیدند.

شکل ۱. داده‌هایی که در نظرسنجی پس از هر وینار از مجموعاً ۲۶۱ پاسخ دهنده گردآوری شده است.



شبکه EPI-WIN همچنین یک پایش اساسی و برنامه ارزیابی را در دستور کار خود قرار داده تا کارایی وینارها را بسنجد، نواحی بهبود و ارتقا را شناسایی کند، رضایت ذی‌نفعان را برآورد کند و رویکرد و رفتار مخاطب را در طول دوران پاسخدهی به COVID-۱۹ دنبال کند.

نتایج

سازمان بهداشت جهانی در ۲۹ مه و ۲ ژوئن ۲۰۲۰ دو وینار با عناوین «بازگشت به کار» (۱۴۰۰ شرکت‌کننده) و «واکسن‌ها – علم» (۶۰۰ شرکت‌کننده) برگزار کرد؛ [پس از هر وینار] پرسشنامه‌هایی برای نمونه‌ای از مشارکت‌کنندگان ارسال شد که به ترتیب ۱۹۲ و ۵۵ پاسخ دهنده به نظرسنجی پاسخ دادند. نظرسنجی‌ها شامل ۲۰ پرسش بود و از شرکت‌کنندگان در قالب یک مقیاس ۵ تایی اشاره کنند که آیا وینارها انتظاراتشان را برآورده کرده یا خیر (عدد ۱: کاملاً، تا عدد ۵: اصلاً)، ۶۵ درصد از پاسخ‌دهندگان عدد ۱ یا ۲ را انتخاب کردند که حاکی از برآورده شدن انتظاراتشان است. پرسش‌ها همچنین شام این موارد بود: داده‌های جمعیت شناختی (مانند سن، جنسیت و کشور سکونت)، امکان و پتانسیل [دسترسی به] تقویت‌کننده (یعنی مشارکت پاسخ‌دهنده در رسانه اجتماعی)، پتانسیلی که در اختیار دارند تا اطلاعات را باز به شکل وسیع‌تری [برای کسانی که بدان نیاز دارند] انتشار دهند، و احساساتی که در محیط حرفه‌ای‌شان درباره پاندمی وجود دارد.



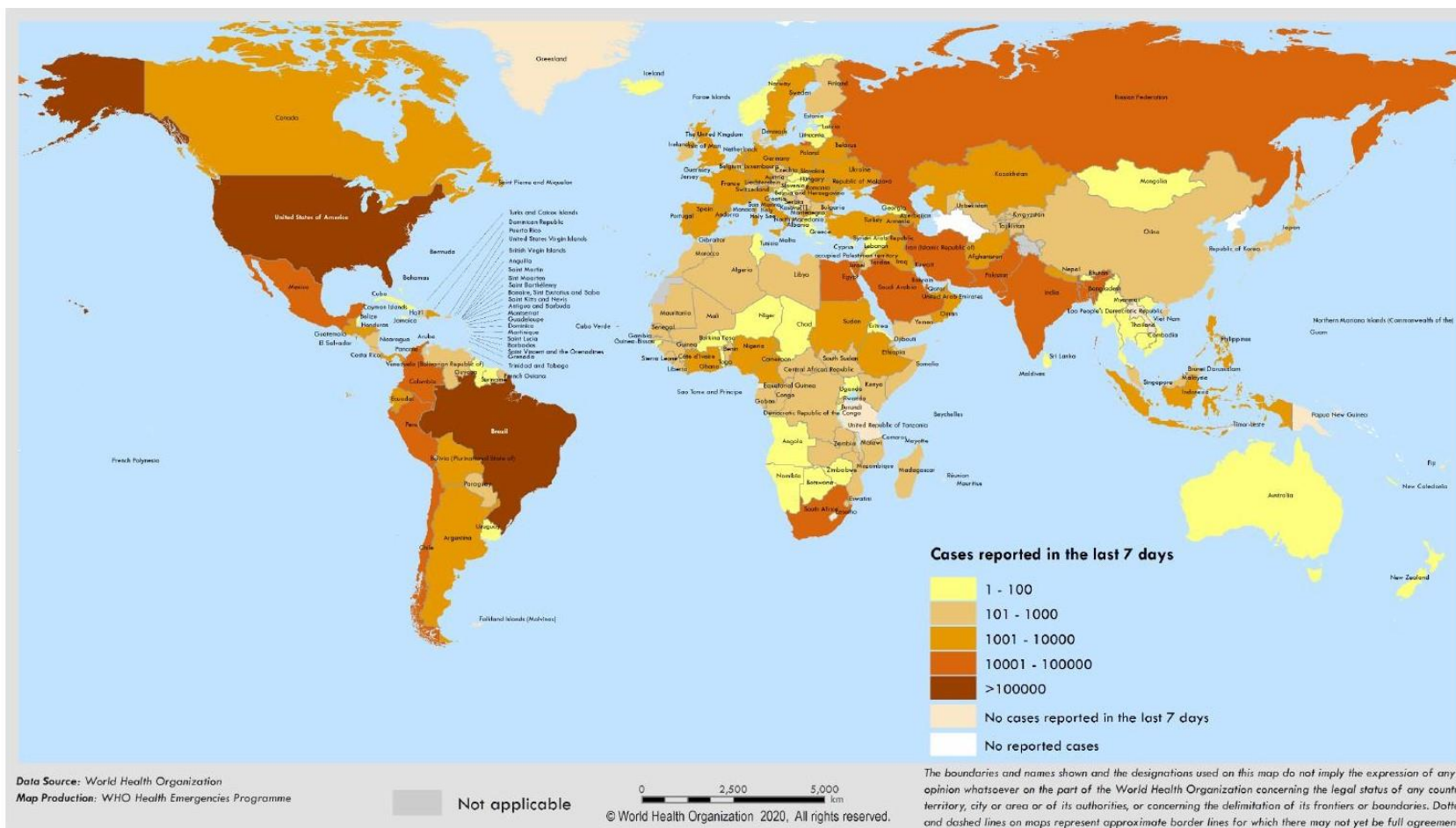
پرورش فرهنگ یادگیری مداوم

۸۰ درصد از پاسخ دهندگان [از وینارها] رضایت داشتند (سوالات آنها در طول وینارها مورد بررسی قرار گرفت)، با وجود این یکی از درس‌هایی که از نظرسنجی‌ها یاد گرفتیم، این بود که برای تسهیل و تشویق کنش‌های متقابل بیشتر میان شرکت‌کنندگان لازم است که راه‌های مبتکرانه‌ای جستجو شود. یک راه حل توسعه یک اجتماع پلتفرم عمل ۱ است تا مکمل وینارهای EPI-WIN باشد.

اطلاعات بیشتر درباره اقدامات سازمان بهداشت جهانی در رابطه با پژوهش درباره واکنش در [صفحه وب برنامه تحقیق و توسعه و COVID-۱۹](#) در دسترس است.

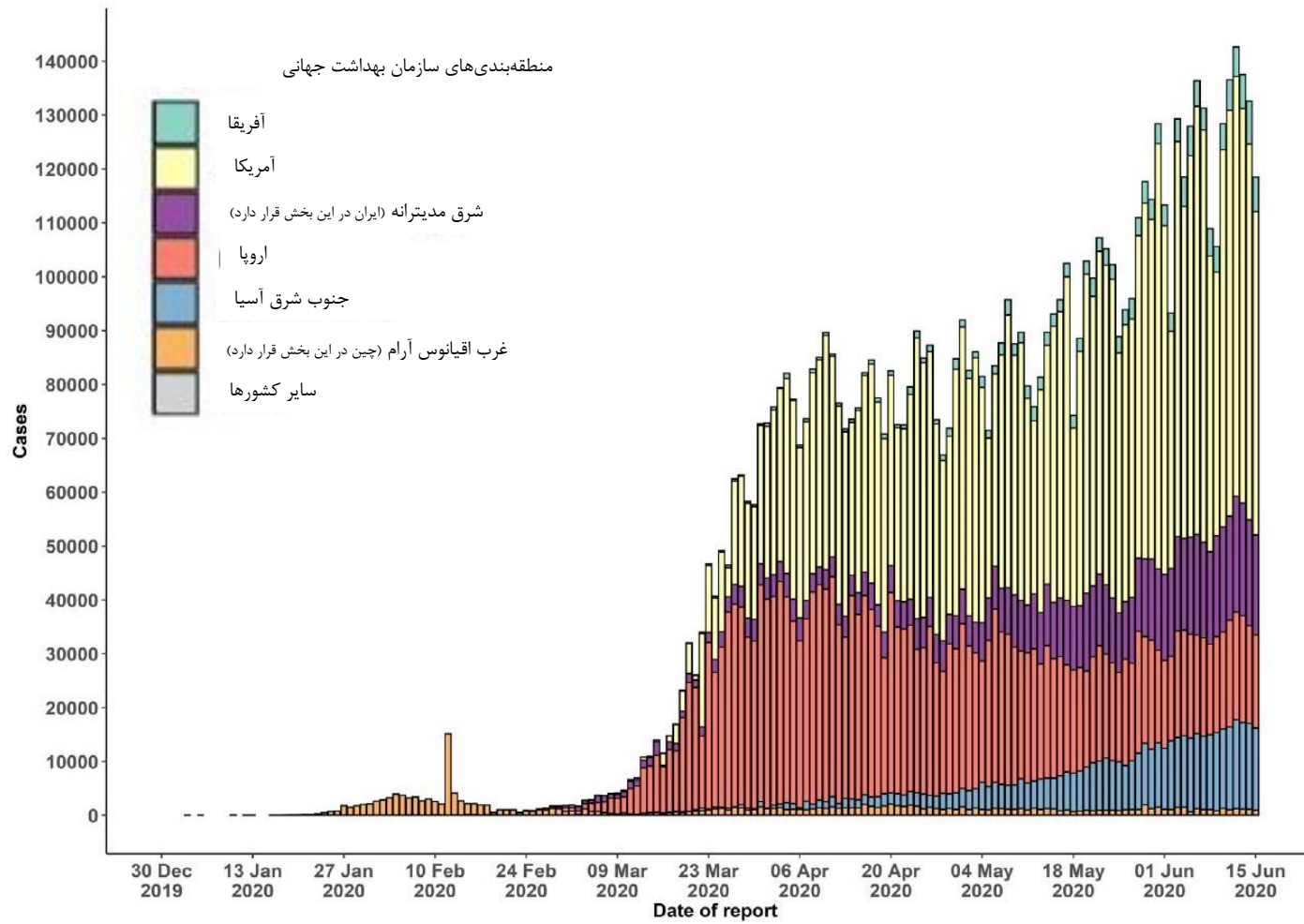


شکل شماره ۲. تعداد نمونه‌های تأیید شده مبتلا به COVID-19 که در هفت روز گذشته برحسب کشور، منطقه و ناحیه گزارش شده‌اند، از ۱۰ تا ۱۶ ژوئن





شکل شماره ۳. تعداد نمونه‌های مبتلا به COVID-19 بر اساس تاریخ گزارش و منطقه سازمان بهداشت جهانی، از ۳۰ دسامبر تا ۱۶ 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.