



مرکز مطالعات و برنامه‌ریزی شهر تهران



World Health Organization

# بیماری ناشی از کرونا ویروس (COVID-19)

## گزارش وضعیت شماره ۱۵۷

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 ۲۵ ژوئن ۲۰۲۰ (۴ تیر ماه ۱۳۹۹) جمع‌آوری شده‌اند.  
مترجم: زهره دودانگه، بازبینی: علیرضا نوری، رضا بصیری مؤدبی

### نکات کلیدی

مدیر کل سازمان بهداشت جهانی طی سخنرانی در جلسه رسانه‌ای خود درباره COVID-19، در ۲۴ ژوئن، بر کار سازمان بهداشت جهانی و سازمان ملل متحد برای تضمین تأمین جهانی اکسیژن برای درمان بیماران تأکید کرد و درباره انتخاب‌های دشواری سخن گفت که همه کشورهای باید در برگزاری گردهم‌آیی‌های جمعیت‌های بزرگ مردمی دست به آن بزنند.

دولت جمهوری دموکراتیک کنگو امروز پایان دهمین شیوع بیماری ویروس ابولا در این کشور را اعلام کرد. بسیاری از اقدامات بهداشت عمومی که در متوقف کردن ابولا موفق بوده، برای فرونشاندن COVID-19 همچنان ضروری است. کارکنان مراقبت بهداشتی که در پاسخدهی به ابولا در زمینه مدیریت بالینی و پیشگیری از عفونت و کنترل آن آموزش دیده‌اند، برای مبارزه با COVID-19 از نو به کار گرفته می‌شوند.

همچنان تعداد نمونه‌های مبتلا به COVID-19 در آمریکا بالاست، مدیر اداره منطقه‌ای سازمان بهداشت جهانی در آمریکا، دکتر کاربساتی‌ین، هشدار داد که «ما باید درباره آینده واقع‌نگر باشیم» همه ما باید خود را با شیوه جدیدی از زندگی سازگار کنیم و مفهوم امر نرمال را از نو تعریف کنیم. او اظهار داشت: «گرچه ما شادمان می‌شویم که یک کشور با موفقیت منحنی اپیدمی COVID-19 را صاف می‌کند، اما اگر ما این منحنی را در سطح منطقه و جهان صاف نکنیم ریسک ظهور دوباره بیماری همواره باقی خواهد ماند».

در موارد نیازمند مورد توجه امروز، اطلاعات به‌روزی درباره راهنمای موقت کنش‌های حیاتی آمادگی و سرعت عمل در برابر COVID-19 و پاسخدهی به آن به بحث گذاشته شده است.

### وضعیت به بیان آمار

تعداد مرگها	تعداد موارد ابتلا	در سطح جهان
۹۹۹۶ (۱۳۳ مورد جدید)	۲۱۲۵۰۱ (۲۵۳۱ مورد جدید)	ایران
۵۴۴۱ (۱۵۱ مورد جدید)	۲۴۸۵۵۸ (۹۰۱۰ مورد جدید)	منطقه افریقا
۲۳۰۱۶۵ (۳۶۶۱ مورد جدید)	۴۶۰۴۱۳۴ (۹۷۱۲۸ مورد جدید)	منطقه آمریکا
۲۲۰۰۳ (۵۶۴ مورد جدید)	۹۶۹۶۵۶ (۱۸۹۲۶ مورد جدید)	منطقه مدیترانه
۱۹۴۹۷۲ (۴۴۲ مورد جدید)	۲۶۰۰۵۹۰ (۱۸۹۸۸ مورد جدید)	منطقه اروپا
۱۹۱۵۶ (۴۹۳ مورد جدید)	۶۶۳۳۰۸ (۲۲۱۶۰ مورد جدید)	منطقه جنوب شرق آسیا
۷۳۸۳ (۲۵ مورد جدید)	۲۰۹۲۱۵ (۸۴۴ مورد جدید)	منطقه غرب اقیانوس آرام
۴۷۹۱۳۳ (۵۳۳۶ مورد جدید)	۹۲۹۶۲۰۲ (۱۶۷۰۵۶ مورد جدید)	کل جهان



## موارد نیازمند توجه: به روزرسانی راهنمای موقت کنش‌های حیاتی آمادگی و سرعت عمل در برابر COVID-19 و پاسخدهی به آن

همچنان که پاندمی تکامل می‌یابد، کنش‌های مورد نیاز که هر کشور باید در مواجهه با سناریوهای مختلف انتقال بدان‌ها دست بزند، نیز تکامل می‌یابد. در ۲۴ ژوئن، سازمان بهداشت جهانی راهنمای موقت کنش‌های حیاتی آمادگی و سرعت عمل در برابر COVID-19 و پاسخدهی به آن را به روز کرد. این راهنما جایگزین نسخه قبلی شد که در ۲۲ مارس منتشر شده بود. سازمان بهداشت جهانی چهار سناریوی انتقال را برای COVID-19 تعریف کرده است:

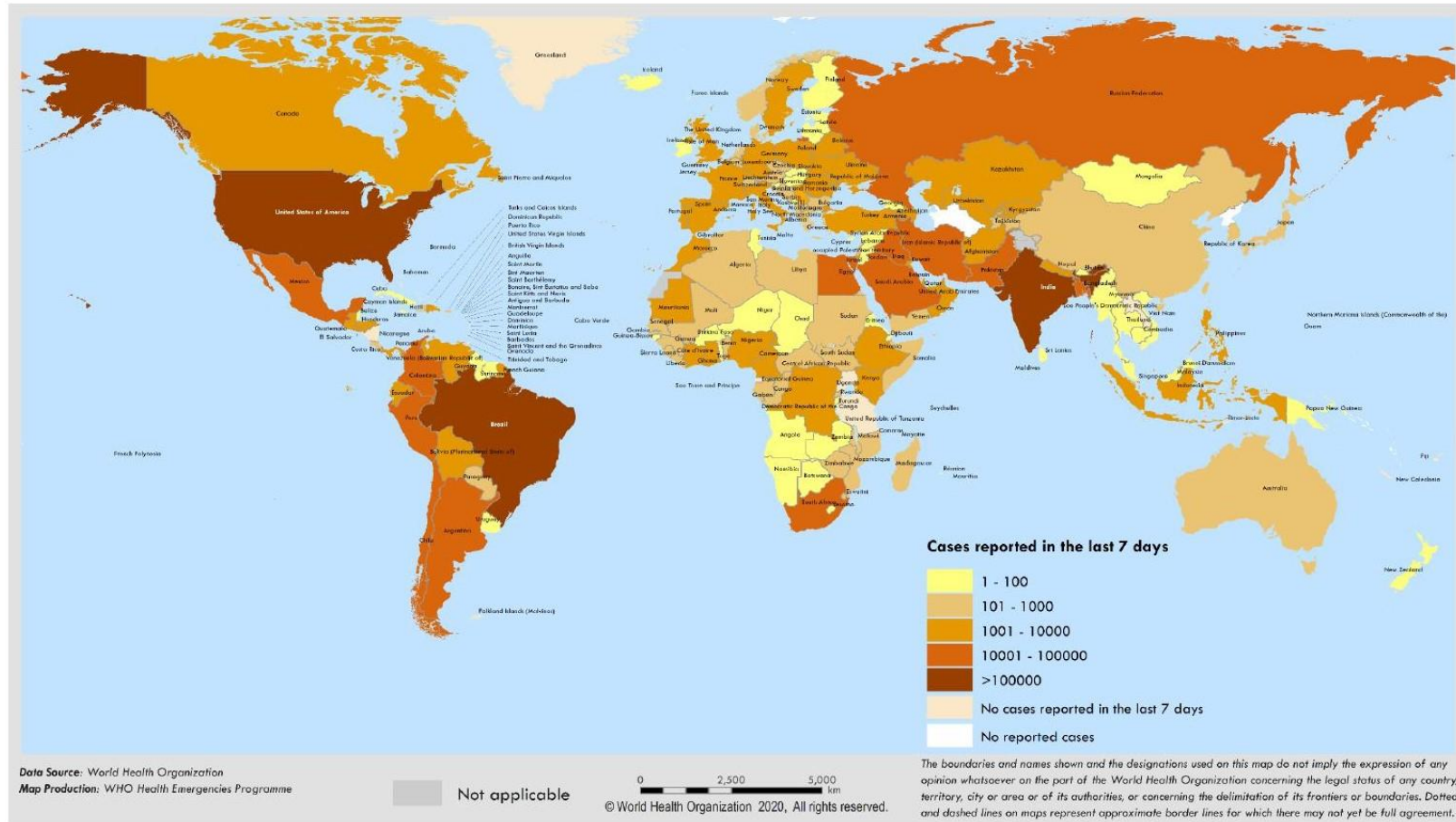
- ۱- بدون نمونه: کشورها/مناطق/نواحی بدون نمونه
- ۲- نمونه‌های پراکنده: کشورها/مناطق/نواحی با یک یا تعداد بیشتری نمونه که وارد شده‌اند یا در محل شناسایی شدند.
- ۳- خوشه‌های نمونه: کشورها/مناطق/نواحی که دارای نمونه‌هایی هستند که در زمان و موقعیت جغرافیایی و/یا بر حسب اینکه به صورت مشترک در معرض بیماری قرار گرفته‌اند، خوشه‌بندی شده‌اند.
- ۴- انتقال در سطح محلی: کشورها/مناطق/نواحی که شیوع وسیع‌تری را از انتقال محلی تجربه می‌کنند، و این انتقال محلی از طریق ارزیابی مولفه‌های ذیل تعریف می‌شود، اما محدود به آن‌ها نیست:

- تعداد زیادی از نمونه‌هایی که نمی‌توان آن‌ها را به زنجیره‌های انتقال مرتبط کرد.
- تعداد زیادی از نمونه‌هایی شناسایی شده در مراقبت دیده‌ور آزمایشگاهی یا تعداد روز افزون تست مثبت در نمونه‌های دیده‌ور (آزمایش سیستماتیک متداول نمونه‌های بیماری تنفسی در آزمایشگاه‌های رسمی).
- خوشه‌های چندگانه نامرتبط در نواحی متعددی از کشورها/مناطق/نواحی

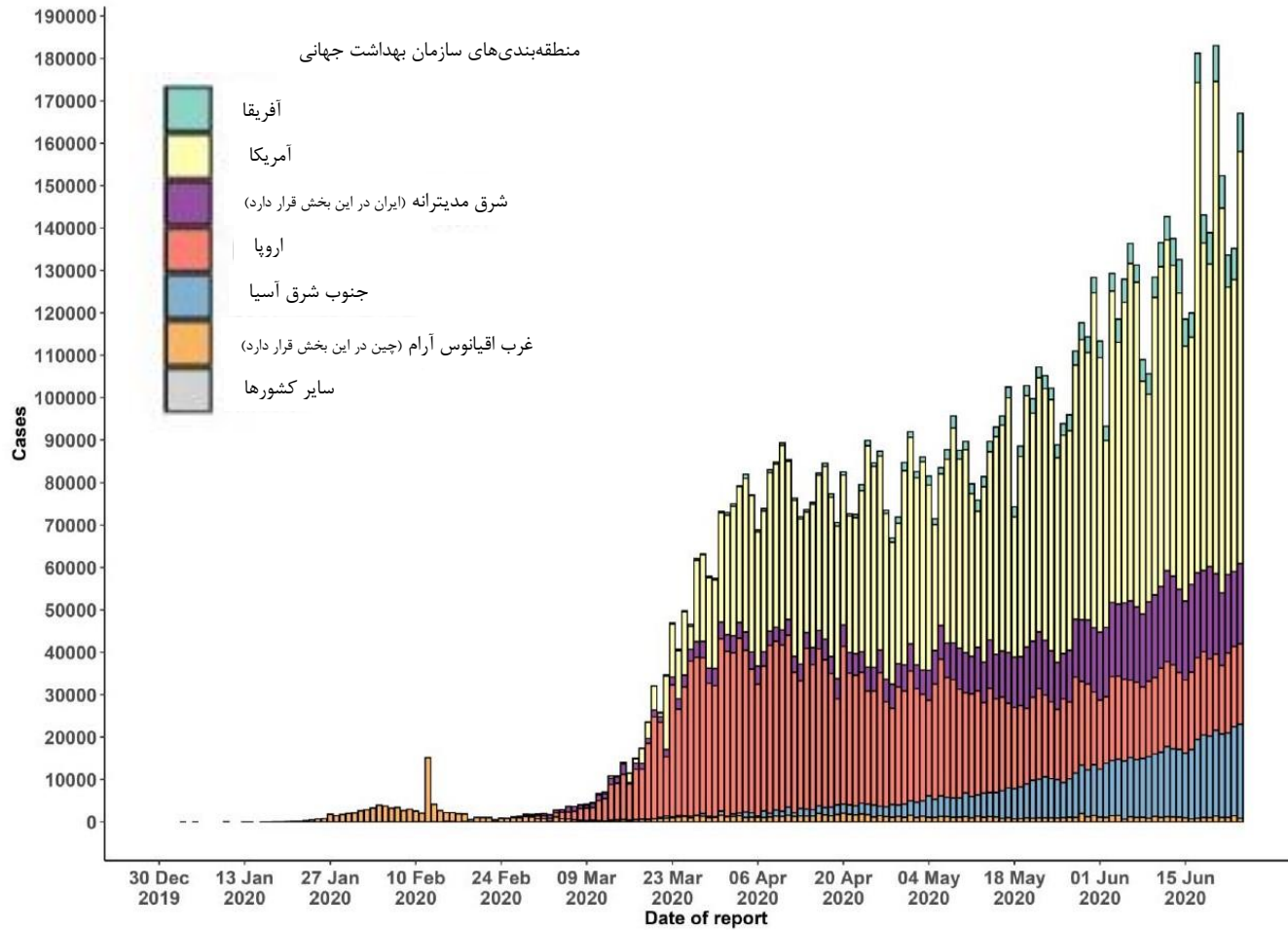
کشورهای متعددی نشان داده‌اند که انتقال COVID-19 از شخصی به شخص دیگر قابل کنترل است. سناریوی «بدون نمونه» هم اکنون هم شامل کشورهایی است که هرگز نمونه مبتلا به COVID-19 نداشته‌اند و هم کشورهایی که پیش‌تر نمونه‌های مبتلا به COVID-19 داشته‌اند، اما هم اکنون هیچ نمونه فعالی ندارند.

سند راهنمای به‌روز شده، یک بازنگری درباره کنش‌های کلیدی ارائه می‌دهد و طبق هر کدام از سناریوهای انتقال با اسناد راهنمای موقت سازمان بهداشت جهانی پیوند دارد. این سند شامل این موارد است: مکانیزم‌های پاسخدهی اضطراری، ارتباط ریسک و مشارکت اجتماع، نظارت اپیدمیولوژیکی، ردیابی تماس، اقدامات بهداشت عمومی، پیشگیری از عفونت و کنترل آن، تست آزمایشگاهی، راهبردهای مدیریت نمونه، حفظ خدمات ضروری بهداشتی و پاسخدهی‌های مربوط به جامعه.

ابتلا به COVID-۱۹ که در هفت روز گذشته بر حسب کشور، منطقه و ناحیه گزارش شده‌اند، از ۱۹ تا ۲۵ ژوئن



شکل شماره ۳. تعداد نمونه‌های مبتلا به COVID-۱۹ بر اساس تاریخ گزارش و منطقه سازمان بهداشت جهانی، از ۳۰ دسامبر تا ۲۵ 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.