



مرکز مطالعات و برنامه‌ریزی شهرستان



World Health Organization

# بیماری ناشی از کرونا ویروس (COVID-19)

## گزارش وضعیت شماره ۱۶۳

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 ۱ ژوئیه ۲۰۲۰ (۱۱ تیر ماه ۱۳۹۹) جمع‌آوری شده‌اند.  
مترجم: زهره دودانگه، بازیبنی: علیرضا نوری، رضا بصیری مؤدومی

### نکات کلیدی

امروز بیش از هر زمانی روشن است که داشتن ارتباط [پیش زمینه مهمی] برای مداخله در زمینه بهداشت عمومی است و به کنترل پاندمی کمک می‌کند. اداره منطقه‌ای سازمان بهداشت جهانی در اروپا درباره این موضوع و ریسک‌های یک «اینفودمی» - یعنی وجود اطلاعات بیش از حد [و بعضاً اعتبار سنجی نشده] که برخی از آن‌ها می‌تواند همراه‌کننده و حتی زیان‌بار باشد - بحث می‌کند. سازمان بهداشت جهانی نخستین کنفرانس اینفودمی‌شناسی را در ۲۹ ژوئن برگزار کرد که شامل سخنان متخصصان درباره این موضوع بود که چگونه اینفودمی بر جهان و تأملاتی در مورد نحوه مدیریت آن تأثیر می‌گذارد.

کامبوج، هم‌زمان با شیوع COVID-19، با شیوع سرخک مقابله کرده است. سازمان بهداشت جهانی، از طریق گروه‌های امدادی، از اقدامات ایمنی‌سازی معمول در مراکز مراقبت بهداشتی و در اجتماعات محلی کامبوج حمایت کرده است.

سازمان بهداشت جهانی نسخه به‌روز شده گزارش علمی سیگار کشیدن و COVID-19 را منتشر کرده است؛ شواهد موجود درباره ریسک ابتلای افراد سیگاری به ویروس، شدت بیماری، و مرگ و میر میان بیماران بستری شده مبتلا به COVID-19 که سیگار می‌کشند، در این گزارش ارزیابی و برآورد شده است. نتایج گزارش حاکی از آن است که سیگار کشیدن با افزایش شدت بیماری و مرگ و میر در میان بیماران بستری شده مبتلا به COVID-19 همراه است.  
در موارد نیازمند توجه امروز، ما درباره اقدامات سازمان بهداشت جهانی برای تقویت سیستم زنجیره تأمین COVID-19 اطلاعات به روزی را ارائه می‌کنیم.

### وضعیت به بیان آمار

تعداد مرگها	تعداد موارد ابتلا	در سطح جهان
۱۰۸۱۷ (مورد جدید ۱۴۷)	۲۲۷۶۶۲ (مورد جدید ۲۴۵۷)	ایران
۶۱۹۲ (مورد جدید ۱۸۲)	۳۰۶۷۹۴ (مورد جدید ۹۵۰۴)	منطقه افریقا
۲۴۹۳۱۸ (مورد جدید ۲۱۸۹)	۵۲۱۸۵۹۰ (مورد جدید ۸۱۸۸۵)	منطقه آمریکا
۲۴۹۷۰ (مورد جدید ۵۴۷)	۱۰۷۷۴۲۶ (مورد جدید ۱۹۳۷۱)	منطقه مدیترانه
۱۹۷۸۷۴ (مورد جدید ۶۱۵)	۲۷۲۸۰۵۹ (مورد جدید ۲۷۶۲۴)	منطقه اروپا
۲۲۲۳۵ (مورد جدید ۶۴۲)	۸۰۸۹۰۶ (مورد جدید ۲۳۹۷۵)	منطقه جنوب شرق آسیا
۷۴۵۳ (مورد جدید ۱۳)	۲۱۷۱۴۶ (مورد جدید ۱۵۸۰)	منطقه غرب اقیانوس آرام
۵۰۸۰۵۵ (مورد جدید ۴۱۸۸)	۱۰۳۵۷۶۶۲ (مورد جدید ۱۶۳۹۳۹)	کل جهان

## موارد نیازمند توجه: سیستم زنجیره تأمین COVID-۱۹ - به روزرسانی درباره روند کار

### تجهیزات حفاظت شخصی

سازمان بهداشت جهانی از طریق کنسرسیوم خرید تجهیزات حفاظت شخصی (PPE) ۱۴۰٫۸ میلیون قلم تجهیزات تهیه کرده و در حال ارسال آنها به ۱۳۵ کشور در همه مناطق تعریف شده سازمان بهداشت جهانی است. این سازمان همچنین در حال ارسال و تحویل ۱۰۰ میلیون ماسک پزشکی و ۱ میلیون ماسک تنفسی N۹۵ دیگر است که اهدایی بنیاد Jack Ma هستند. در منطقه آمریکا PPE به اکوادور تحویل داده شده و هم اکنون محموله‌هایی در راه پرو، باربادوس، بلیز، السالوادور، پاراگوئه و ونزوئلاست. مجموعاً ۴۱ میلیون قلم PPE در حال آماده‌سازی است تا در هفته‌های آتی، به عنوان اولویت، به همه کشورهای آفریقایی تحویل داده شود.

[محموله‌ای از] PPE برای تخصیص به کشورهای منطقه مدیترانه شرقی به دوبی، امارات متحده عربی، رسیده و در حال آماده‌شدن برای ارسال است.

در منطقه اروپا، PPE به آذربایجان، بلاروس، اوکراین تحویل داده شده است. سهم تخصیص داده شده به ارمنستان، گرجستان، مولداوی آماده ارسال است و در هفته‌های آتی اعزام خواهد شد.

### اقدام تشخیصی

سازمان بهداشت جهانی، یونیسف و صندوق جهانی، از طریق کنسرسیوم خرید وسایل تشخیصی، قریب به ۶ میلیون تست واکنش زنجیره‌ای پلیمرز (PCR)<sup>۱</sup> را از سازندگان متعددی خریداری و تهیه کرده‌اند تا به ۱۳۲ کشور اختصاص دهند.

تأمین کنندگان در حال آماده‌سازی و بسته‌بندی تست‌ها هستند تا در هفته‌های آتی ارسال شوند. تا ۲۹ ژوئن، ۳۹۲۲۵۸ تست PCR به ۲۸ کشور تحویل داده شده است. ۱٫۴ میلیون تست دیگر هم‌اکنون در حال ارسال به ۴۰ کشور هستند.

مجموعاً ۵٫۲ میلیون کیت جمع‌آوری نمونه تهیه شده‌اند که ۱۸۴۶۴۰ کیت از آنها به ۱۹ کشور تحویل داده شده است. هم‌اکنون ۲۳۵۰۲۰ کیت جمع‌آوری نمونه نیز در حال ارسال به ۲۴ کشور است.

محور تشخیص<sup>۲</sup> [سازمان] مستندات ذیل را تکمیل کرده تا تقاضا برای اقدام تشخیصی و فرایند تخصیص را روشن کند:

### اصول راهنمای فرایند تخصیص اقدام تشخیصی

#### روندهای تقاضا کردن تست‌های تشخیصی از طریق پرتال تأمین COVID-۱۹

پرسش‌های متداول درباره موضوعات فنی مربوط به تست‌های تشخیصی

### تجهیزات زیست پزشکی

بسیاری از کشورها برای تهیه دستگاه‌های اکسیژن‌ساز، که اکسیژن پزشکی تولید می‌کنند و برای حفظ جان بیمارانی که به سختی به COVID-۱۹ مبتلا شده‌اند ضروری هستند، با مشکلات خاصی مواجه بوده‌اند. سازمان بهداشت جهانی و شرکای کنسرسیوم، برای خریداری دستگاه‌های اکسیژن‌ساز از تعدادی از تولیدکنندگان سراسر جهان که این تجهیزات را تولید می‌کنند، با شبکه‌های بخش

<sup>۱</sup> polymerase chain reaction (PCR) tests

<sup>۲</sup> The Diagnostics Pillar

برنامه شراکت و همکاری جهانی ذیل عنوان تسریع‌کننده دسترسی به ابزار COVID-۱۹ (ACT-Accelerator) دربردارنده چهار محور کلی است که یکی از آنها محور تشخیصی است. اطلاعات بیشتر در لینک زیر در دسترس است. م.



خصوصی همکاری کرده‌اند و ارسال و تحویل این دستگاه‌های نجات‌بخش را به نیازمندترین کشورها آغاز کرده‌اند. از ۴۰۰۰ دستگاه اکسیژن‌ساز اولیه‌ای که سازمان بهداشت جهانی تهیه کرده، ۳۲۶۵ دستگاه به ۱۸ کشور تحویل داده شده و ۶۳۷ دستگاه در حال ارسال به ۱۰ کشور دیگر است.

از میان ۱۰۰۰۰ دستگاه اکسیژن‌سازی که در گام دوم تهیه شدند، ۵۰۰۰ دستگاه به انباری در چین تحویل داده شده‌اند و در حال آماده‌سازی برای ارسال در ژوئیه هستند.

### پرتال تأمین COVID-19<sup>۳</sup>

از زمان راه‌اندازی پرتال تأمین COVID-19 ۳۱۲ تقاضا برای ملزومات ضروری ثبت شده است (تا ۲۶ ژوئن ۲۰۲۰).

سازمان بهداشت جهانی مقامات کشورها و هم‌پیمانانش را تشویق می‌کند که، برای حمایت از برنامه‌های پاسخدهی ملی خود، از طریق پرتال تأمین COVID-19 تقاضا ارسال کنند. کشورهای عضو می‌توانند با استفاده از هرگونه منبع سرمایه‌گذاری، مانند بودجه دولتی یا بودجه اهدایی، تقاضای ملزومات کنند.

### پشتیبانی فنی میدانی برای مراکز درمان COVID-19

بخش فنی تدارکات پشتیبانی عملیاتی سازمان بهداشت جهانی<sup>۴</sup>، در همکاری با شبکه‌ای از معماران و مهندسان، از طراحی مراکز درمانی COVID-19 پشتیبانی می‌کند، در:

- ایتالیا: سازمان بهداشت جهانی از وزارت بهداشت ایتالیا (MoH) در ایجاد و توسعه روال‌های مربوط به مرحله پس از دوران حاد بیماری COVID-19 حمایت می‌کند. در منطقه Emilia Romagna سازمان بهداشت جهانی با مقامات بهداشتی محلی MoH همکاری می‌کند که واحدهای اتاق اورژانس را در همه بیمارستان‌های منطقه احیا کنند تا استانداردهای IPC را تقویت کنند و مسیر بیماران و کارکنان را با هم منطبق می‌کنند تا خدمات مراقبتی مربوط به مرحله پس از دوران حاد بیماری COVID-19 را [در این واحدها] جای دهند. این پروژه در دو بیمارستانی که از باقی بیمارستان‌ها بزرگتر هستند (با ظرفیت ۲۰۰۰ و ۲۵۰۰ تخت) آغاز خواهد شد تا استانداردها و طراحی‌های جدید برای یک پروژه منطقه‌ای برآورد و ارزیابی شود.
- غنا: سازمان بهداشت جهانی از گشایش یک بیمارستان صحرائی با ظرفیت ۶۸ تخت حمایت می‌کند تا برای غرب و مرکز منطقه آفریقا خدمات انتقال پزشکی را فراهم کند. این بیمارستان به دست یک شرکت خصوصی پزشکی اورژانسی اداره می‌شود و قرار است از ژوئیه آغاز به کار کند.
- موزامبیک: سازمان بهداشت جهانی از بازنگری طرح دو آزمایشگاه حمایت می‌کند؛ برنامه توسعه سازمان ملل متحد (UNDP) برای این دو طرح، به عنوان بخشی از اقدامات کشور برای افزایش ظرفیت آزمایش COVID-19، بودجه فراهم کرده است.
- بورکینافاسو: طراحی و نقشه یک بنای دائمی چند منظوره با ظرفیت ۳۰ تخت در دوری<sup>۵</sup> در حال تکمیل است.
- چاد: هم‌اکنون، در هماهنگی با MoH و برنامه جهانی غذا، برای بازتعریف کارکرد و هدف امکانات و مراکز موجود تلاش می‌شود، تا بدین ترتیب سه مرکز درمانی COVID-19 برپاداشته شود که هر یک ظرفیت ۳۶ تخت را دارند.

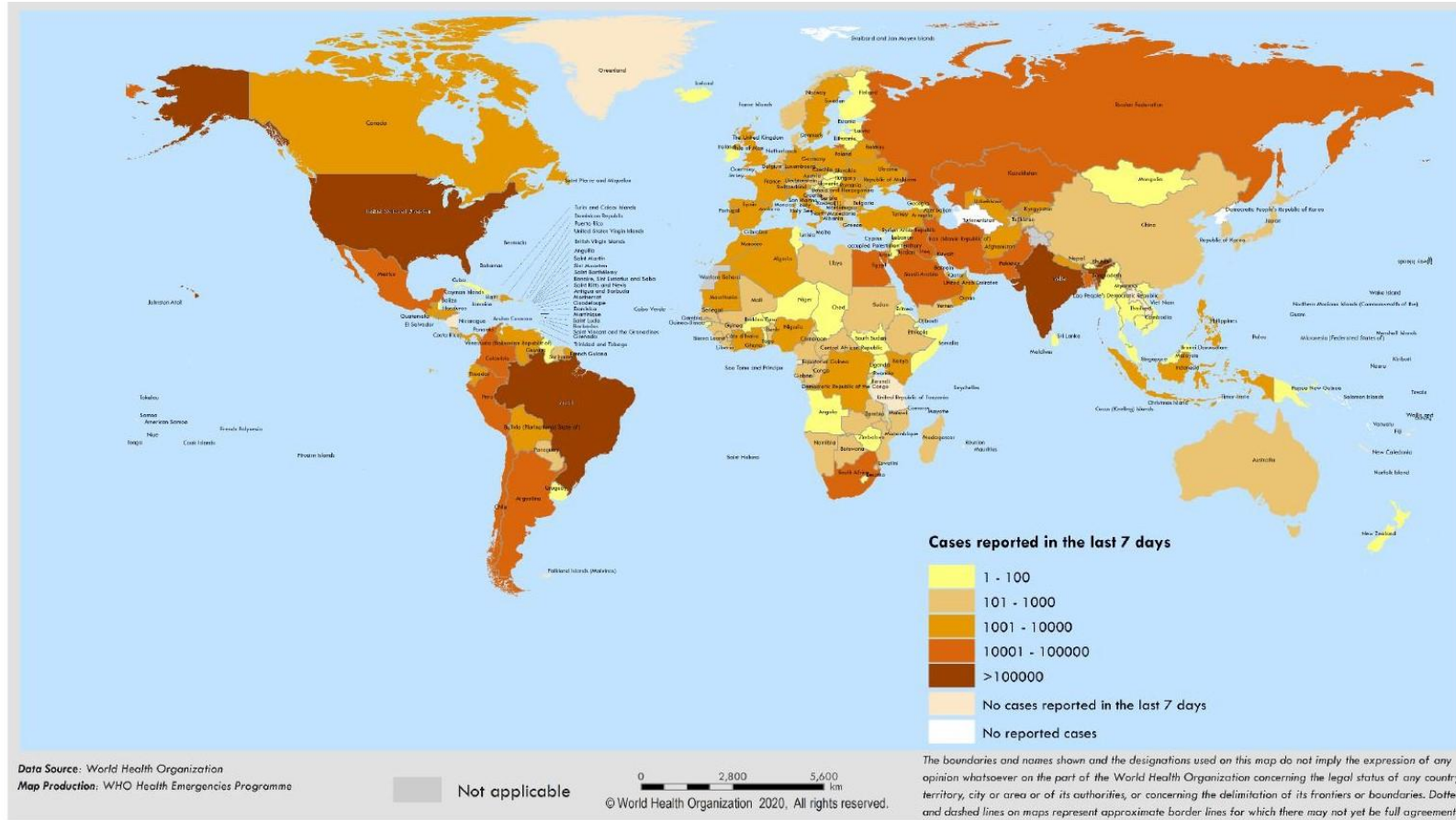
<sup>۳</sup> COVID-19 Supply Portal

<sup>۴</sup> WHO's Operations Support Logistics (OSL) Technical HelpDesk

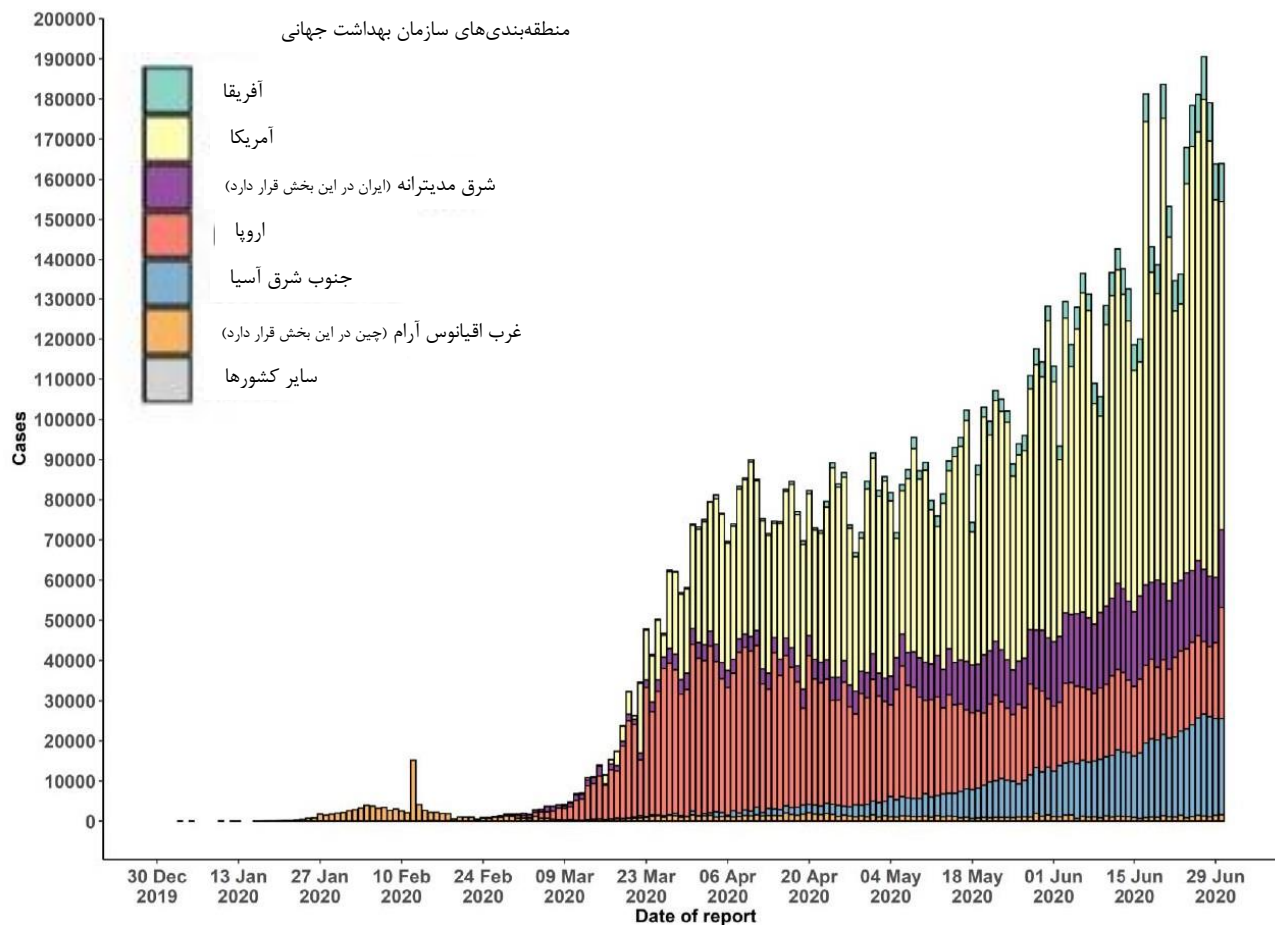
<sup>۵</sup> United Nations Development Programme (UNDP)

<sup>۶</sup> Dori

ابتلا به COVID-19 که در هفت روز گذشته بر حسب کشور، منطقه و ناحیه گزارش شده‌اند، از ۲۵ ژوئن تا ۱ ژوئیه



شکل شماره ۳. تعداد نمونه‌های مبتلا به COVID-19 بر اساس تاریخ گزارش و منطقه سازمان بهداشت جهانی، از ۳۰ دسامبر تا ۱ ژوئیه



## 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.