



مرکز مطالعات و برنامه‌ریزی شهر تهران



World Health Organization

# بیماری ناشی از کرونا ویروس (COVID-19)

## گزارش وضعیت شماره ۱۶۴

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 ۲ ژوئیه ۲۰۲۰ (۱۲ تیر ماه ۱۳۹۹) جمع‌آوری شده‌اند.  
مترجم: زهره دودانگه، بازمینی: علیرضا نوری، رضا بصیری مؤدومی

### نکات کلیدی

مدیر سازمان بهداشت جهانی، دکتر تدروس، بر اهمیت اتخاذ یک رویکرد جامع برای مقابله با پاندمی تأکید کرد- او دیروز در جلسه رسانه‌ای منظم خود گفت: «نه صرفاً آزمایش، نه صرفاً فاصله فیزیکی، نه صرفاً ردیابی تماس، نه صرفاً ماسک. همه را با هم انجام دهید».

در ترکیه، یک خط تلفن با حمایت سازمان بهداشت جهانی ایجاد شده تا از اشخاصی که در پی شیوع COVID-19 دچار مسائلی در حوزه سلامت روان شده‌اند، در زمینه سلامت روانی-اجتماعی حمایت کند. این خط تلفن همه ۸۱ استان در ترکیه را پوشش می‌دهد و از مارس ۲۰۲۰، ۸۰ هزار مشاوره ارائه داده است.

در حالی که کشورها ناگزیر بوده‌اند که از اولویت مراقبت غیراضطراری بکاهد تا جا برای بیماران COVID-19 افزایش یابد، سلامت و بهداشت مادر و بچه حوزه‌ای است که نمی‌توان آن را به تأخیر انداخت. در منطقه اروپایی سازمان بهداشت جهانی، مثال‌هایی از کشورهای ایتالیا، آلمان و اسرائیل نشان می‌دهد که درجه‌بندی مجدد و سریع خدمات مراقبت بهداشتی به حفظ و نگهداشت خدمات ضروری، و به موجب آن، به تندرستی زنان باردار و کودکانشان، کمک کرده است.

مدیر منطقه‌ای سازمان بهداشت جهانی در آمریکا، دکتر کارینا ف. اتی، گفت که کشورهایی که برای تعدیل اقدامات بهداشت عمومی برنامه‌ریزی می‌کنند، باید بر اساس شرایط محلی رویکردی مرحله‌بندی شده را در پیش گیرند و در صورت تغییر موقعیت اپیدمیولوژیکی آماده باشند که اقداماتی پیشگیرانه را وضع کنند.

نماینده سازمان بهداشت جهانی، دکتر Akjema Magtymova تجربه حرفه‌ای و شخصی خویش را در محل خدمت جدیدش در سوریه، در بنبوحه محدودیت‌هایی که COVID-19 موجبشان شده، به اشتراک گذاشت.

سازمان بهداشت جهانی دستور راهنمای جدیدی را درباره پیگیری از عفونت و کنترل آن حین مراقبت بهداشتی، هنگامی که ابتلای [فرد] به COVID-19 مشکوک یا تأیید شده است، منتشر کرده است. جزییات بیشتر در موارد نیازمند توجه امروز بررسی شده است.

### وضعیت به بیان آمار

در سطح جهان	تعداد موارد ابتلا	تعداد مرگها
ایران	۲۳۰۲۱۱ (۲۵۴۹ مورد جدید)	۱۰۹۵۸ (۱۴۱ مورد جدید)
منطقه افریقا	۳۱۸۴۳۲ (۱۱۶۳۸ مورد جدید)	۶۳۴۰ (۱۴۸ مورد جدید)
منطقه امریکا	۵۳۱۷۷۹۲ (۹۹۲۰۲ مورد جدید)	۲۵۲۳۴۰ (۳۰۲۲ مورد جدید)
منطقه مدیترانه	۱۰۹۶۵۶۵ (۱۹۱۳۹ مورد جدید)	۲۵۵۱۷ (۵۴۷ مورد جدید)
منطقه اروپا	۲۷۴۷۸۱۰ (۱۹۷۳۶ مورد جدید)	۱۹۸۴۰۵ (۵۳۱ مورد جدید)
منطقه جنوب شرق آسیا	۸۳۳۷۳۵ (۲۴۸۲۹ مورد جدید)	۲۲۷۶۹ (۵۳۴ مورد جدید)
منطقه غرب اقیانوس آرام	۲۱۸۷۰۴ (۱۵۵۸ مورد جدید)	۷۴۵۸ (۵ مورد جدید)
کل جهان	۱۰۵۳۳۷۷۹ (۱۷۶۱۰۲ مورد جدید)	۵۱۲۸۴۲ (۴۷۸۷ مورد جدید)



## موارد نیازمند توجه: راهنمای به‌روز شده دربارهٔ پیشگیری از عفونت و کنترل آن (IPC)

سازمان بهداشت جهانی دستور راهنمای موقت درباره پیشگیری از عفونت و کنترل آن (IPC) در حین مراقبت بهداشتی، هنگامی که بیماری کروناویروس (COVID-۱۹) مشکوک یا تأیید شده است، را به‌روز کرده است.

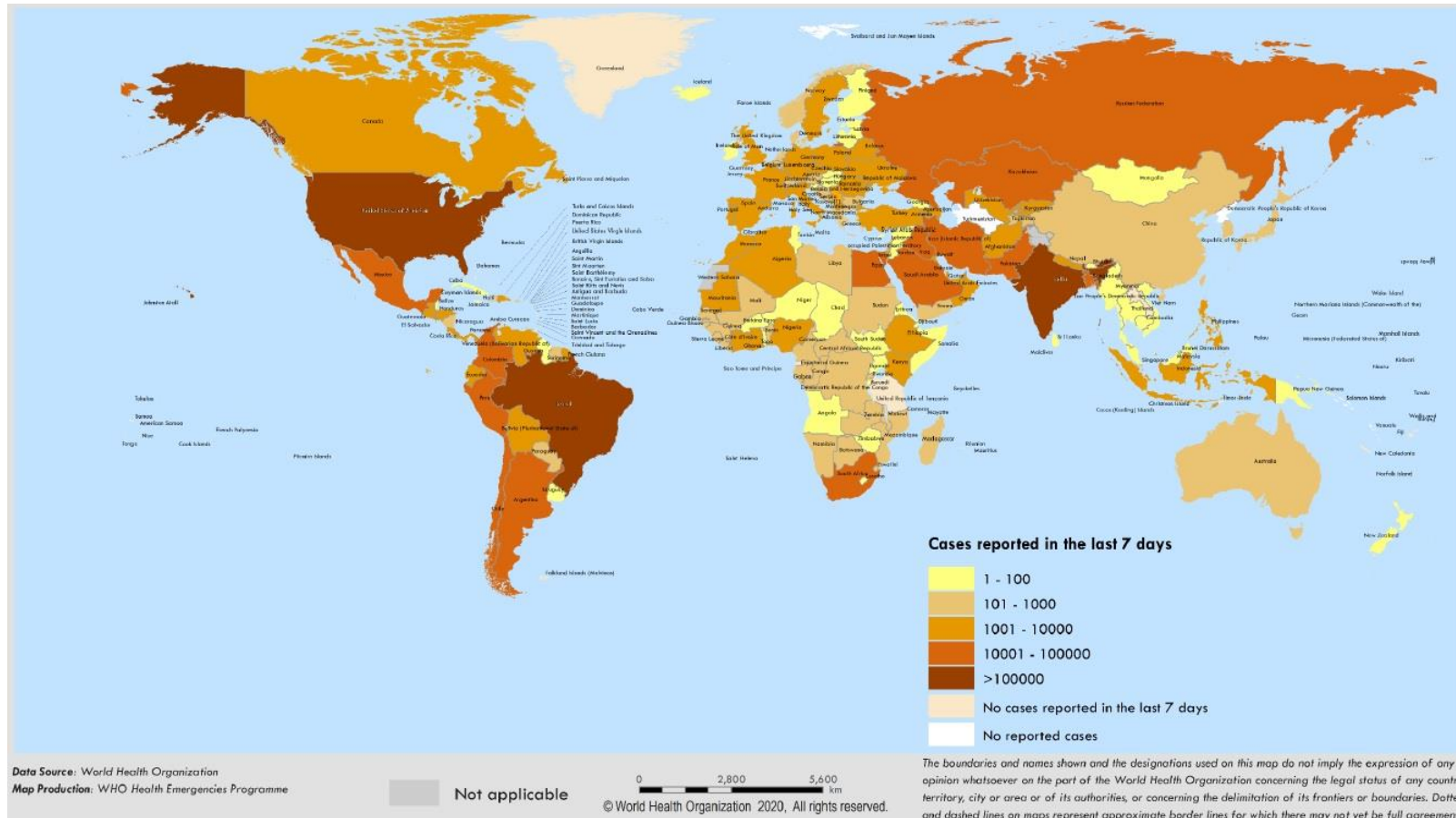
این سومین ویرایش راهنماست که در آن چشم‌انداز و ساختار راهنمای پیشین گسترش یافته، و توصیه‌های موقت دیگر، و همچنین ملاحظات و پندهایی از کارشناسان این موضوع گردآوری شده است.

تفاوت‌ها و افزوده‌های اصلی در این راهنما، در مقایسه با نسخه‌های قبلی، شامل موارد ذیل است:

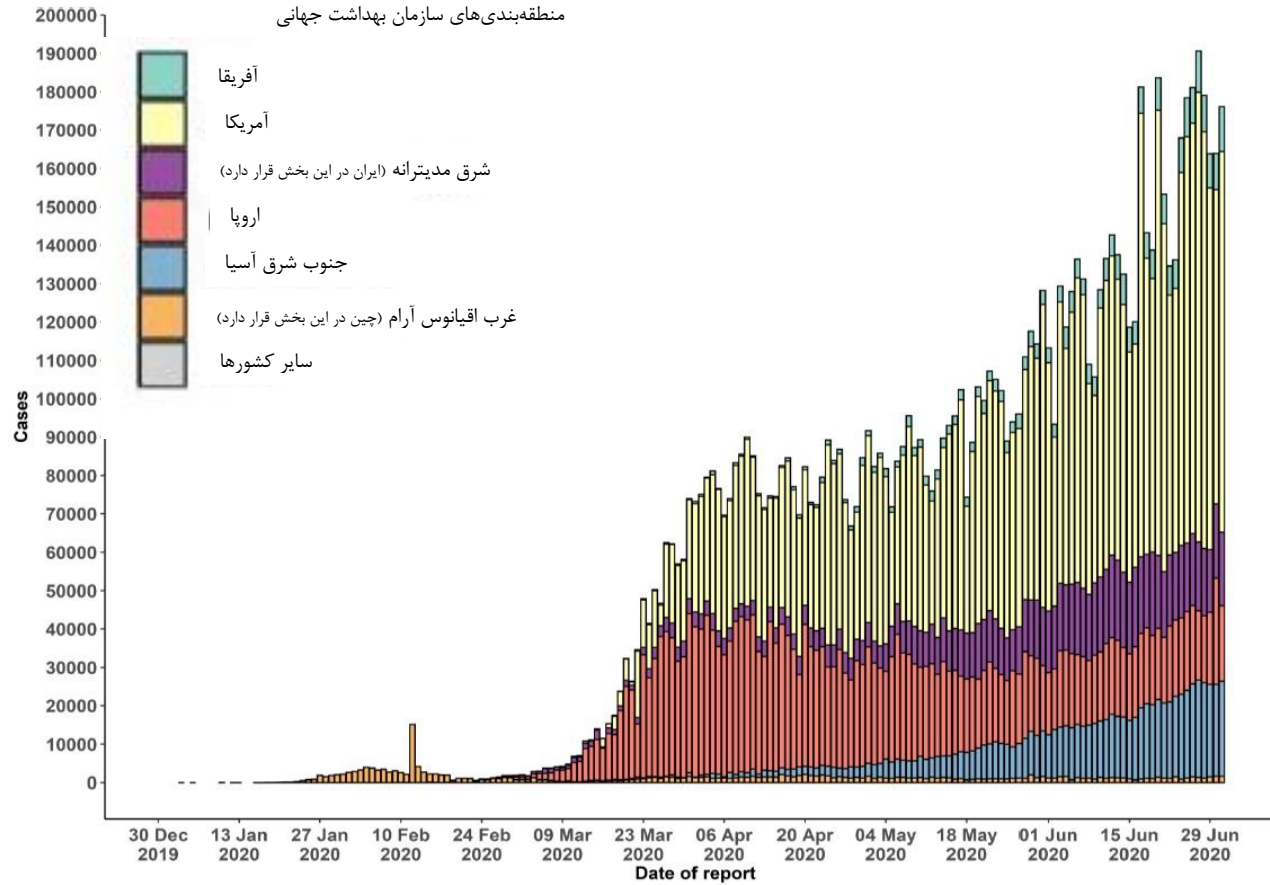
- گسترش همهٔ زیربخش‌ها برای دربرگرفتن توضیحات و توصیه‌های بیشتر
- افزودن راهنمای جدید و توصیه‌های عملی برای مدیریت مراجعان و میهمانان به ویژه در ناحیه‌هایی که انتقال COVID-۱۹ در سطح محلی وجود دارد.
- در برداشتن یک زیربخش دربارهٔ تهویه، در بخش «کنترل‌های محیطی و مهندسی».
- راهنمای جدید دربارهٔ ملاحظات IPC برای رویه‌های عمل جراحی بیمارانی که ابتلایشان به COVID-۱۹ مشکوک یا تأیید شده است، همچنین آن گروه از بیمارانی که وضعیت COVID-۱۹ در آن‌ها نامعلوم است.
- به‌روز کردن ملاحظات برای مدیریت جسد در مراکز مراقبت درمانی؛ و
- توصیه و ابزارهای مفید و عملی برای سنجش آمادگی مراکز مراقبت درمانی در زمینهٔ IPC، و پایش و ارزیابی اقدامات IPC برای COVID-۱۹.

مخاطب این راهنما کارکنان بهداشت و سلامت، من جمله مدیران مراقبت بهداشتی و تیم‌های IPC در سطح مرکز درمانی است، اما این سند در سطوح ملی و ناحیه‌ای/استانی نیز کاربرد دارد.

ابتلا به COVID-۱۹ که در هفت روز گذشته بر حسب کشور، منطقه و ناحیه گزارش شده‌اند، از ۲۶ ژوئن تا ۲ ژوئیه



شکل شماره ۳. تعداد نمونه‌های مبتلا به COVID-۱۹ بر اساس تاریخ گزارش و منطقه سازمان بهداشت جهانی، از ۳۰ دسامبر تا ۲ 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.