



مرکز مطالعات و برنامه‌ریزی شهر تهران



World Health Organization

بیماری ناشی از کرونا ویروس (COVID-۱۹)

گزارش وضعیت شماره ۲۰۰

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 ۷ اوت ۲۰۲۰ (۱۷ مرداد ماه ۱۳۹۹) جمع‌آوری شده‌اند.
مترجم: زهره دودانگه، بازیابی: علیرضا نوری، رضا بصیری مؤدبی

نکات کلیدی

همچنان که تعداد نمونه‌های مبتلا در قاره آفریقا به ۱ میلیون نزدیک می‌شود، سازمان بهداشت جهانی حمایت خود را از کشورهایی که کانون بحران آفریقا هستند، افزایش می‌دهد. مجموعاً از بیش از ۴۰ متخصص بهداشت عمومی انتظار می‌رود که در همکاری با هم‌تایان ملی و استانی خویش در نواحی کلیدی مقابله [با پاندمی] پشتیبانی سریع و هماهنگی را عرضه کنند. دفتر منطقه‌ای سازمان بهداشت جهانی در آمریکا (PAHO) از سندوق راهبردی ملزومات بهداشت عمومی برای تدارک و توزیع چندین میلیون کیت تشخیص COVID-۱۹، تجهیزات حفاظت شخصی (PPE) سایر ملزومات ضروری بهداشتی در کشورهای سراسر منطقه استفاده می‌کند. تا کنون بیش از ۱۰ میلیون تست تشخیصی PCR به شش کشور ارسال شده است. سندوق راهبردی همچنین به تأمین بودجه موردنیاز برای PPE شامل شیلد صورت، دستکش، عینک، روپوش، ماسک و ماسک تنفسی برای ۲۶ کشور منطقه کمک کرده است. نظارت و مراقبت محیطی با استفاده از آزمایش فاضلاب، برای یافتن شواهدی از پاتوژن‌ها، سابقه بلندی در بهداشت عمومی داشته است. سازمان بهداشت جهانی یک گزارش علمی منتشر کرده در این باره که هم‌اکنون چگونه این شکل از نظارت در زمینه پاندمی جاری COVID-۱۹ استفاده می‌شود. تهیه واکسنی برای COVID-۱۹ یکی از چالش‌های حاد کنونی است. سازمان بهداشت جهانی دو سند تازه درباره امکان دسترسی همگانی به واکسن COVID-19 منتشر کرده است. یکی از این اسناد به تهیه واکسن‌های COVID-۱۹ در سطح جهان می‌پردازد و دیگری بر تضمین توسعه و ساخت سریع واکسن تمرکز می‌کند. در موارد نیازمند توجه امروز چکیده‌ای درباره جلسه چهارم کمیته اضطراری مقررات بین‌المللی بهداشت برای COVID-۱۹ ارائه شده است. این کمیته به دوره طولانی پیش‌بینی شده برای پاندمی COVID-۱۹ و اهمیت اقدامات پایدار محلی، ملی، منطقه‌ای و جهانی پرداخت.

وضعیت به بیان آمار

تعداد مرگها	تعداد موارد ابتلا	در سطح جهان
۱۷۹۷۶ (۱۷۴ مورد جدید)	۳۲۰۱۱۷ (۲۶۳۴ مورد جدید)	ایران
۱۵۶۵۲ (۴۰۰ مورد جدید)	۸۶۰۵۰۷ (۱۲۴۵۴ مورد جدید)	منطقه آفریقا
۳۷۶۶۰۶ (۴۵۹۸ مورد جدید)	۱۰۱۳۵۳۲۲ (۱۵۴۱۱۸ مورد جدید)	منطقه آمریکا
۴۲۴۰۳ (۳۵۳ مورد جدید)	۱۶۱۰۷۹۸ (۱۲۴۱۲ مورد جدید)	منطقه مدیترانه
۲۱۵۶۴۰ (۴۱۶ مورد جدید)	۳۵۱۳۲۱۹ (۲۵۴۷۳ مورد جدید)	منطقه اروپا
۵۰۵۷۱ (۹۹۹ مورد جدید)	۲۴۲۸۵۸۴ (۶۷۸۶۳ مورد جدید)	منطقه جنوب شرق آسیا
۸۶۲۶ (۴۹ مورد جدید)	۳۵۳۵۶۴ (۵۹۷۱ مورد جدید)	منطقه غرب اقیانوس آرام
۷۰۹۵۱۱ (۶۸۱۵ مورد جدید)	۱۸۹۰۲۷۳۵ (۲۷۸۲۹۱ مورد جدید)	کل جهان



موارد نیازمند توجه: چهارمین جلسه کمیته اضطراری مقررات بین‌المللی بهداشت برای COVID-۱۹

مدیرکل سازمان بهداشت جهانی در ۳۱ ژوئیه ۲۰۲۰، جلسه چهارم کمیته اضطراری مقررات بین‌المللی بهداشت (IHR ۲۰۰۵) برای COVID-۱۹ را برگزار کرد. مدیرکل به اعضای کمیته اضطراری خوشامد گفت و خاطرنشان کرد که از زمان اعلام وضعیت اضطراری بهداشت عمومی (PHEIC)^۱ در ۳۰ ژانویه، در فهم همگانی از SARS-CoV-۲، ویروس عامل COVID-۱۹، پیشرفت‌هایی حاصل شده است و به حوزه‌های کلیدی که نیازمند توجه بیشتری از سوی کمیته اضطراری هستند، اشاره کرد.

کمیته اضطراری به دوره طولانی پیش‌بینی‌شده پاندمی COVID-۱۹ و اهمیت اقدامات پایدار محلی، ملی، منطقه‌ای و جهانی پرداخت. این کمیته همه افراد، به خصوص افراد جوان و اجتماعات محلی، را دعوت و تشویق کرد تا در پیشگیری و کنترل COVID-۱۹، نقشی فعال و کلیدی را ایفا کنند. در حمایت از این دعوت، کمیته اضطراری اذعان کرد که کشورهای عضو باید اجتماعات محلی را [در مقابله با پاندمی] فعال و پشتیبانی کنند و در نتیجه در اقدامات پاسخدهی دولت‌ها اعتمادسازی کنند.

مدیرکل سازمان بهداشت جهانی، به دنبال توصیه‌های کمیته اضطراری، تصریح کرد که پاندمی COVID-۱۹ همچنان موجب تداوم وضعیت اضطراری بهداشت عمومی (PHEIC) می‌شود. او توصیه‌های بازنگری شده کمیته اضطراری به سازمان بهداشت جهانی را پذیرفت و این توصیه‌ها را به عنوان پیشنهادات موقت، تحت لوای مقررات بین‌المللی بهداشت (۲۰۰۵)، برای کشورهای عضو منتشر کرد. این پیشنهادات موقت شامل موارد ذیل است:

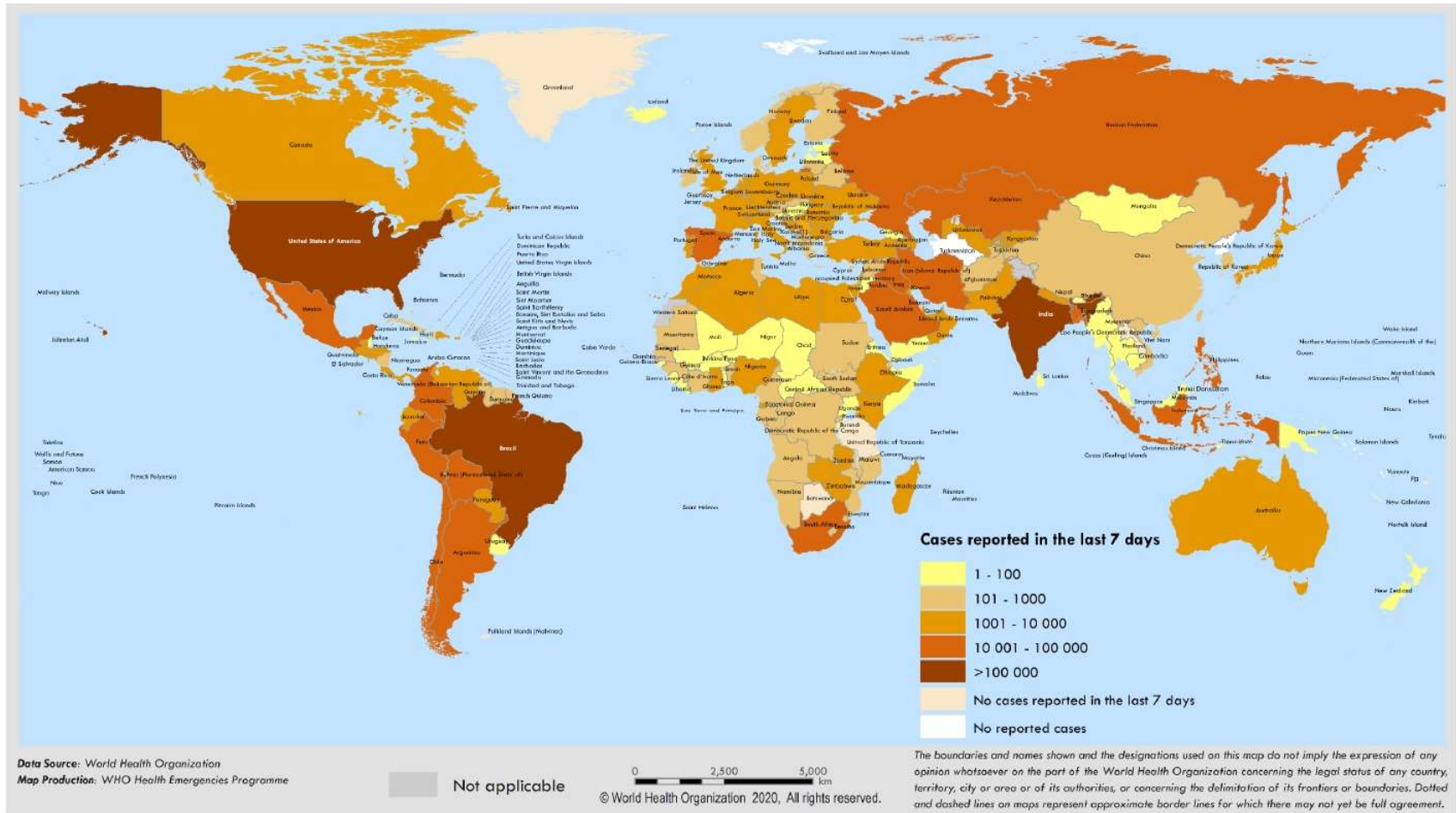
- یادگیری و به اشتراک گذاشتن اقدامات مناسب در مقابله با پاندمی
- هماهنگی، تعهد سیاسی و همبستگی برای پشتیبانی از مقابله همگانی
- مقابله پایدار، مبتنی بر شواهد و بلند مدت برای کاهش ریسک خستگی و فرسودگی در مقابله و پاسخدهی
- نظارت، آزمایش و ردیابی تماس
- پژوهش درباره ویروس و درباره کارآمدی اقدامات مقابله و پاسخدهی
- ارتباط ریسک، مشارکت محلی و مدیریت اینفودمی
- واکسن و درمان
- سفر بین‌المللی
- خدمات بهداشتی ضروری

طبق تشخیص مدیرکل سازمان بهداشت جهانی، کمیته اضطراری ظرف سه ماه یا مدت زمانی کمتر دوباره تشکیل جلسه خواهد داد.

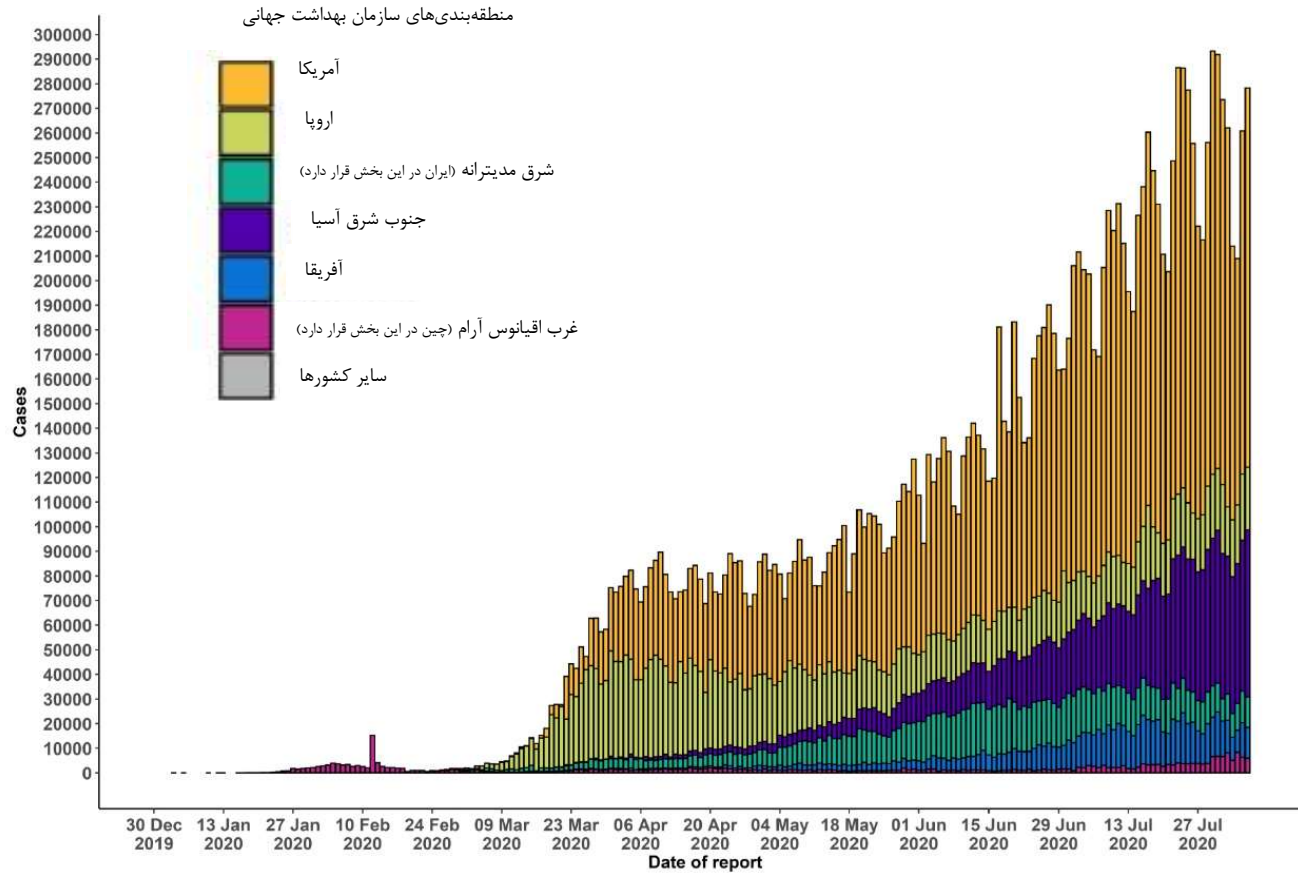
در [بیانیه چهارمین جلسه](#)، جزئیات بیشتری در خصوص صورت جلسه و توصیه‌های ارائه شده از سوی کمیته اضطراری آمده است.

^۱ Public Health Emergency of International Concern (PHEIC)

ابتلا به COVID-۱۹ که در هفت روز گذشته بر حسب کشور، منطقه و ناحیه گزارش شده‌اند، از ۱ اوت تا ۷ اوت



شکل شماره ۳. تعداد نمونه‌های مبتلا به COVID-۱۹ بر اساس تاریخ گزارش و منطقه سازمان بهداشت جهانی، از ۳۰ دسامبر تا ۷ اوت



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

دربار ویروس و پاسخدهی به آن، را بیان می‌کند.

داشبورد بیماری کرونا و 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 گزارش دهی و زمان‌های تأخیر میان کشورهای/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 هیچ گونه عقیده‌ای از سوی سازمان بهداشت جهانی درباره موقعیت قانونی هیچ یک از کشورهای، 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. کشورهای، 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.