

تازه های (COVID-19)



سخنران دبیر کل سازمان جهانی بهداشت در
خصوصی COVID-19 ،
نشست خبری ۲۲ آوریل ۲۰۲۰

تا کنون در دنیا حدود ۲,۵ میلیون نفر به بیماری COVID-19 مبتلا شده و ۱۶۰/۰۰۰ نفر جان خود را از دست داده اند. سیر بیماری در مناطق مختلف جهان متفاوت است. اکثر اپیدمی ها در کشور های غربی ثبات پیدا کرده و یا رو به کاهش گذاشته اند. در آفریقا ، آمریکای مرکزی و جنوبی و اروپای شرقی هر چند موارد فعلی بیماری کم است ولی هنوز نگرانی های بسیاری وجود دارد. بسیاری از کشورها تازه در مراحل ابتدایی همه گیری هستند. در بعضی از کشورها که در ابتدای این همه گیری گرفتار شده و تصور می کردند توانسته اند همه گیری را متوقف کنند هم اکنون بیماری مجددا شعله ور شده است.

اشتباه نکنیم ، ما هنوز راه درازی در پیش داریم و این ویروس مدت های طولانی با ما خواهد بود. در خصوص اینکه اقامت در منزل و سایر اقدامات فاصله گذاری اجتماعی در بسیاری از کشورها توانسته است میزان انتقال بیماری را با موفقیت و به طور جدی کاهش دهد هیچ بحثی وجود ندارد ، اما این ویروس بی نهایت خطرناک است.

شواهدی که تا کنون به دست آمده است نشان می دهد که هنوز بخش قابل توجهی از مردم دنیا نسبت به ابتلای به این ویروس حساس هستند ، این به معنای آن است که این اپیدمی ها می توانند به آسانی Re-ignite شوند.



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

یکی از مخاطرات جدی که وجود دارد این است که به خود غره شویم. مردم از اقامت در منزل خسته شده اند، می خواهند به محل کار و زندگی خود برگردند زیرا کار و زندگی آن ها مختل شده است، اما ۳ موضوع دیگر برای همه ما جا افتاده است:

(۱) جهان ما سالم تر از گذشته شده است.

(۲) بی خطر تر از گذشته شده است.

(۳) آماده تر از گذشته شده است.

همان اقدامات سلامت عمومی که از ابتدای این پاندمی به کار گرفته شده است باید به عنوان ارکان اصلی پاسخ در همه کشور ها ادامه داشت باشد:

(۱) ما باید کلیه موارد مبتلا را پیدا کنیم.

(۲) باید کلیه مبتلایان را جداسازی کنیم.

(۳) تمام موارد مشکوک را آزمایش کنیم.

(۴) موارد مبتلا را مراقبت کنیم.

(۵) تمام موارد تماس را پیدا کرده و قرنطینه کنیم.

(۶) مردم را آموزش دهیم ، درگیر و توانمند کنیم .بدون توانمند سازی مردم این مبارزه اثر بخش نخواهد بود و توانمند سازی باید منجر به مشارکت همه جانبه آن ها شود.

این ۶ اقدام باید پیوسته و دائمی باشد و اگر غیر از این باشد جان مردم بیشتری از دست خواهد رفت.

ما نباید تمام افراد جامعه را تست کنیم . بلکه باید تمام افراد مظنون را تست کنیم.

موضوع آثار سوء این همه گیری را بر روی سلامت روان مردم جدی بگیریم و صاحب نظران سلامت روان باید وارد عرصه شوند.

در دنیا هنوز خلاءهای زیادی در خصوص مبارزه با COVID-19 وجود دارد ، بسیاری از کشورها هنوز برنامه ای در خصوص مشارکت اجتماعی (Community Engagement Plan) ندارند.



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

تعداد کل موارد و موارد جدید عفونت با Coronavirus disease (COVID-19) گزارش شده در دنیا ، لغایت ۸ اردیبهشت ۱۳۹۹

موارد بیماری در دنیا:

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی ۲,۸۸۳,۶۰۳ (۸۵,۵۱۷ مورد جدید) تعداد کل موارد مرگ: ۱۹۸,۸۴۲ (۵۹۵۵ مورد جدید)

۱) منطقه اروپا

تعداد کل موارد تایید شده ۱,۳۵۹,۳۸۰ (۲۹,۶۵۹ مورد جدید) تعداد کل موارد مرگ: ۱۲۴,۵۲۵ (۲۳۰۷ مورد جدید)

۲) منطقه آمریکا

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی ۱,۱۴۰,۵۲۰ (۴۵,۶۷۴ مورد جدید) تعداد کل موارد مرگ: ۵۸,۴۹۲ (۲۴۵۳ مورد جدید)

۳) منطقه مدیترانه شرقی

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی ۱۷۰,۶۰۱ (۵۳۴۷ مورد جدید) تعداد کل موارد مرگ: ۶۹۹۱ (۱۰۴ مورد جدید)

۴) منطقه غرب اقیانوس آرام

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی ۱۴۴,۱۲۲ (۱۴۸۲ مورد جدید) تعداد کل موارد مرگ: ۵۹۵۸ (۱۵ مورد جدید)

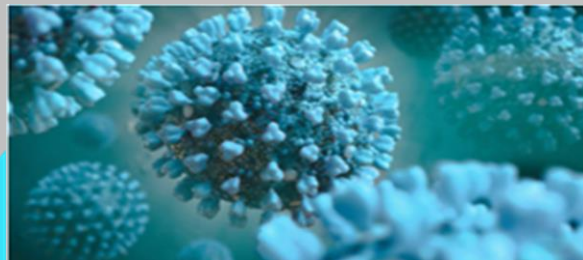
۵) منطقه جنوب شرق آسیا

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی ۴۶,۷۹۸ (۲۲۱۴ مورد جدید) تعداد کل موارد مرگ: ۱۸۲۴ (۷۷ مورد جدید)

۶) منطقه آفریقا

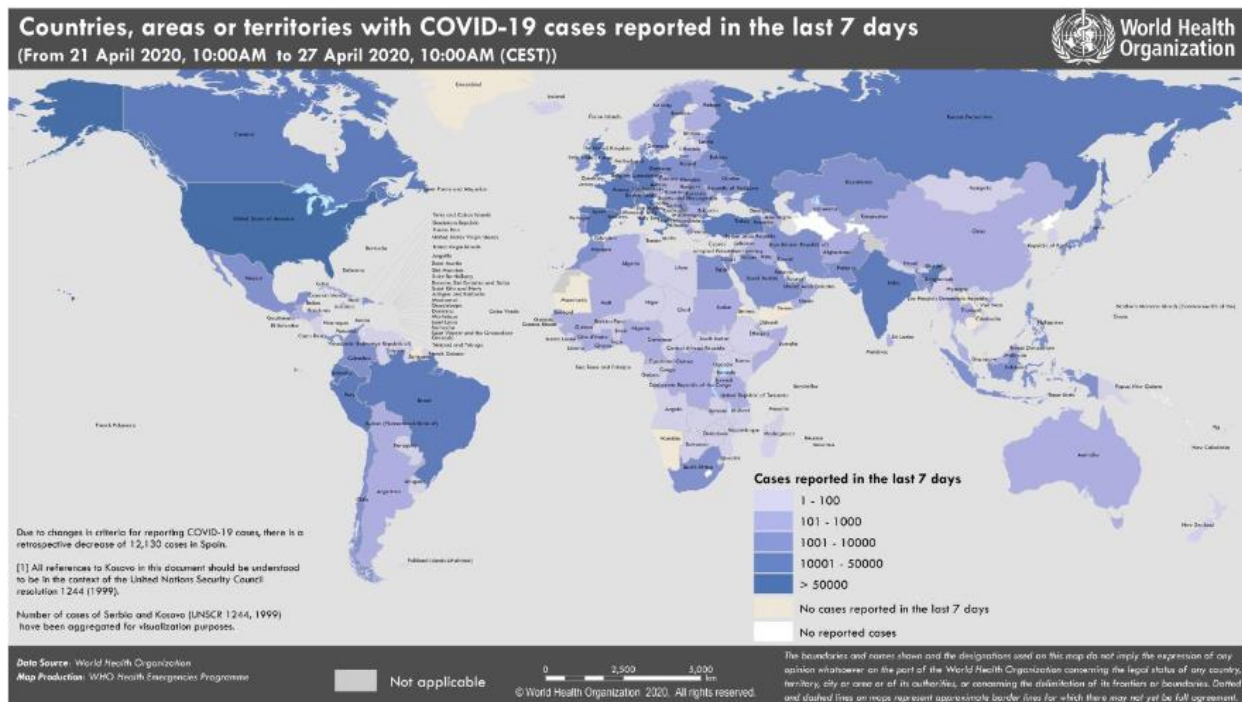
تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی ۲۱,۴۷۰ (۱۱۵۴ مورد جدید) تعداد کل موارد مرگ: ۸۶۵ (۲۶ مورد جدید)

ارزیابی خطر WHO برای کل دنیا: بسیار بالا



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

توزیع جغرافیایی (COVID-19) Coronavirus disease در دنیا ، لغایت ۸ اردیبهشت ۱۳۹۹



در ۲۴ ساعت گذشته هیچ کشور/منطقه جدید به مجموع کشورهای که موارد COVID-19 را گزارش کرده اند اضافه نشده است .

❖ **روند تغییرات روزانه** تعداد موارد گزارش شده در دنیا طی ۲۴ ساعت گذشته در مناطق اروپا، مدیترانه شرقی و غرب اقیانوس آرام افزایشی و در مناطق آمریکا، آفریقا و جنوب شرق آسیا کاهش یافته است.

❖ **طبق اعلام WHO بیشترین موارد بیماری مربوط به ایالات متحده آمریکا** (۹۳۱,۶۹۸ مورد)،

اسپانیا (۲۰۷,۶۳۴ مورد)، **ایتالیا** (۱۹۷,۶۷۵ مورد)، **آلمان** (۱۵۵,۱۹۳ مورد)، **انگلستان** (۱۵۲,۸۴۴ مورد)، **فرانسه**

(۲۳,۲۷۹ مورد) ، **ترکیه** (۱۱۰,۱۳۰ مورد) و **جمهوری اسلامی ایران** می باشد.

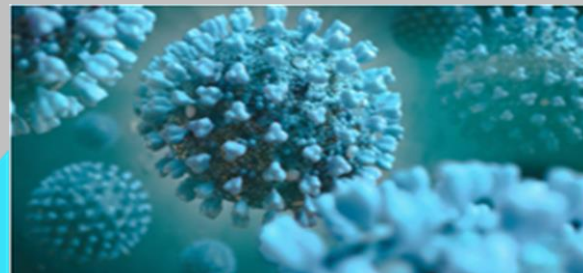
❖ **کشورهای با گزارش موارد بیماری در منطقه مدیترانه شرقی (EMRO) ۲۱ کشور** می باشند که عبارتند از: جمهوری

اسلامی ایران، عربستان سعودی (۱۷۵۲۲ مورد)، پاکستان (۱۳۳۲۸ مورد)، امارات متحده عربی (۱۰۳۴۹ مورد)، قطر

(۱۰۲۸۷ مورد)، مصر (۴۵۳۴ مورد)، مراکش (۴۰۶۵ مورد)، کویت (۳۰۷۵ مورد)، بحرین (۲۶۴۷ مورد)، عمان (۲۰۴۹ مورد)،

عراق (۱۸۲۰ مورد)، افغانستان (۱۵۳۱ مورد)، جیبوتی (۱۰۲۳ مورد)، تونس (۹۴۹ مورد)، لبنان (۷۰۷ مورد)،

اردن (۴۴۷ مورد)، سومالی (۴۳۶ مورد)، سودان (۲۳۷ مورد)، لیبی (۶۱ مورد)، سوریه (۴۲ مورد) و یمن (۱ مورد)



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

تعداد کل موارد و موارد جدید عفونت (COVID-19) Coronavirus disease گزارش شده در جمهوری اسلامی ایران ، لغایت ۹ اردیبهشت ۱۳۹۹



موارد بیماری در ایران:

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی: ۹۲,۵۸۴ مورد

(۱۱۲ مورد جدید)

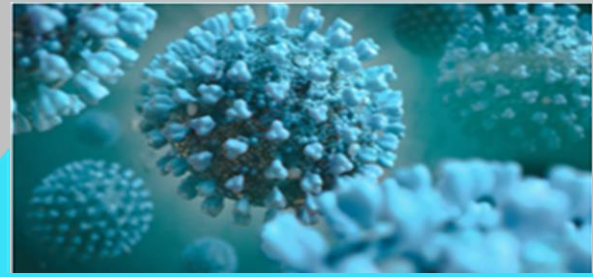
تعداد بهبود یافتگان: ۷۲,۴۳۹ مورد

تعداد کل موارد فوت: ۵۸۷۷ مورد (۷۱ مورد جدید)

تعداد بیماران در وضعیت شدید بیماری: ۲۹۸۳ مورد

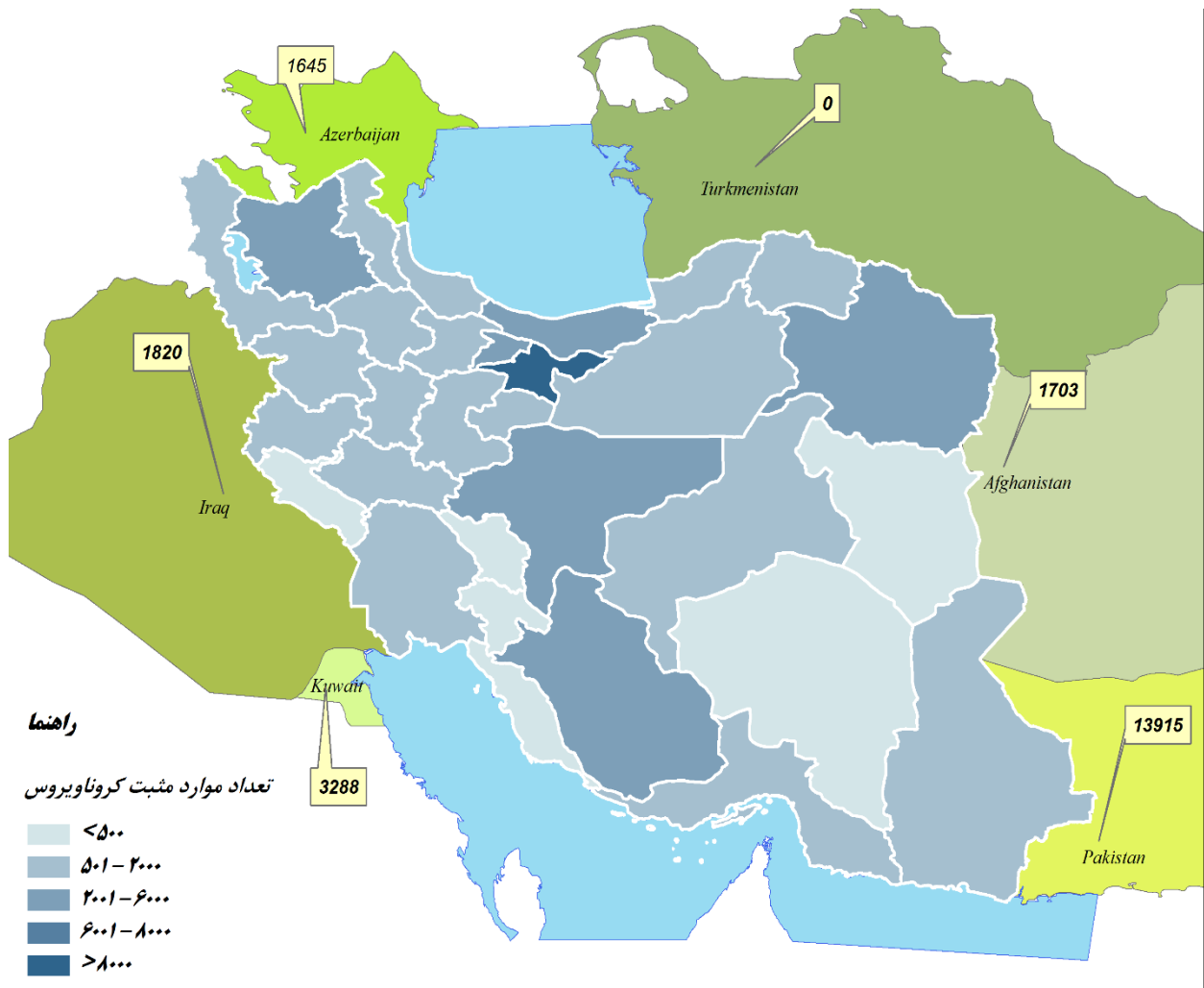
تعداد کل آزمایشات تشخیص COVID-19 انجام شده:

۴۴۲,۵۹۰ مورد



نقشه پراکندگی جغرافیایی عفونت با Coronavirus disease (COVID-19) گزارش شده در جمهوری اسلامی ایران و کشورهای همجوار

نهایت ۱۹ اردیبهشت ۱۳۹۹





چکیده ای از اقدامات انجام شده

- تهیه و تدوین نسخه ششم فلوجارت تشخیص و درمان بیماری COVID-19 در سطوح ارائه خدمات سرپایی و بستری

جلسه کمیته علمی ستاد ملی مدیریت COVID-19 در کشور در تاریخ ۳ اردیبهشت ماه برگزار و نسخه ششم به روز رسانی شده فلوجارت تشخیص و درمان بیماری COVID-19 در سطوح ارائه خدمات سرپایی و بستری تدوین گردید. توصیف علائم بالینی و سیر بیماری، آزمایشات مورد نیاز جهت بیماران بستری، تجویز داروهای آنتی کواگولانت در بیماران مبتلا به عفونت COVID-19، آزمایشات تشخیصی COVID-19، شرایط بازگشت به کار، بهداشت روان و جنبه های روانپزشکی، بازبینی جداول حفاظت شخصی و به روز رسانی "راهنمای تریاژ مادر باردار و بیماری COVID-19 تغییرات اعمال شده در این نسخه به روز رسانی شده می باشد.

- بررسی فراگیری ویروس کرونا در شبکه های اجتماعی

پیرو انجام هماهنگی های بین بخشی با شورای عالی فضای مجازی و مرکز ملی فضای مجازی مبنی بر استفاده از بستر فضای مجازی به عنوان بستر آموزش عمومی کروناویروس جدید در کشور، آنالیز دوره ای مطالب و اخبار مربوط به فضای مجازی توسط مرکز ملی فضای مجازی در اول اردیبهشت ماه انجام و نتایج آن حاکی از آن است که پست های آموزشی و اخبار کرونا در سایر کشورها در صدر پست های مرتبط با کرونا در بستر تلگرام و پست های خبری و کمک های انجام شده برای درمان بیماران در صدر پست های مرتبط با کرونا در بستر اینستاگرام می باشند.



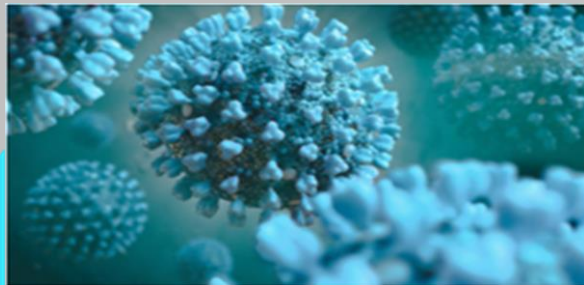
چکیده ای از اقدامات انجام شده

دانشگاه علوم پزشکی زنجان

- انجام غربالگری COVID-19 در ۱۰۰٪ جمعیت پوشش در مرحله اول و ۸۰٪ جمعیت تحت پوشش در دومین مرحله غربالگری
- توزیع اقلام بهداشتی در سطح روستاها با مشارکت سازمان هلال احمر
- ارائه خدمات بهداشتی با رعایت فاصله گذاری اجتماعی در مراکز خدمات جامع سلامت
- بهره گیری از ظرفیت بسیج جهت تشکیل تیم های مراقبت
- تشکیل هسته های آموزشی COVID-19 در ادارات، سازمان ها و نهاد ها
- بهره گیری از ظرفیت کانون سلامت محلات جهت تولید و توزیع ماسک
- مشارکت کارکنان حوزه سلامت در تولید و توزیع ماسک در واحد های ارائه دهنده خدمات سلامت تابعه
- تشدید برنامه های نظارت و بیماریابی در مراکز نگهداری افراد مبتلا به اختلال مصرف مواد

دانشگاه علوم پزشکی اراک

- افزایش تعداد تیمهای واکنش سریع استان به ۴ برابر شرایط معمول
- تدوین سناریوهای مختلف در خصوص کووید ۱۹ و آموزش تیمهای واکنش سریع بر اساس سناریوهای تدوین شده
- اعزام تیم های واکنش سریع جهت پیگیری بیماران
- تسهیل و تسریع در روند مراقبت و پیگیری بیماران و اطرافیان آن ها با استفاده از بستر پیامکی جهت اعلام سریع و سطح به سطح نتایج آزمایشگاهی به معاون بهداشتی دانشگاه / روسای شبکه ها، معاون فنی و مدیر گروه بیماریها
- برگزاری ۷۶ کارگاه شهرستانی توسط گروه بیماری ها جهت توجیه پرسنل
- طراحی چک لیست ارزیابی عملکرد تیم های واکنش سریع / مراکز و پایگاه های سلامت/خانه های بهداشت
- آنالیز داده ها به طور هفتگی و طرح در هئیت رئیسه دانشگاه ، وینار شهر ستانها و تدوین برنامه های مداخله ای مبتنی بر نتایج آنالیز داده ها



نوصیه های بهداشتی

موضوعات اصلی که مردم باید بدانند و به آن عمل کنند:

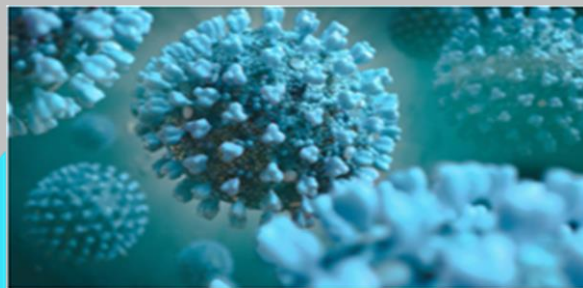
- خطر شیوع بیماری‌های واگیر به دنبال تاخیر خانواده‌ها در انجام برنامه واکسیناسیون کودکان و گروه‌های هدف در فراگیری کرونا ویروس

به دنبال شیوع بیماری COVID-19 این نگرانی وجود دارد که با تعلل خانواده‌ها درباره واکسیناسیون به موقع کودکان نه تنها دستاوردهای گذشته کشور در این زمینه ضایع شود بلکه در کنار همه گیری کرونا، شاهد همه گیری بیماری‌های واگیر دیگری همچون فلج اطفال و سرخک نیز باشیم.

باید یادآوری نمود که خطر انتشار بیماری‌های واگیر قابل پیشگیری با واکسن همچنان ادامه دارد زیرا با وجود پیشرفت فراوان در برنامه‌های ایمن سازی، در حال حاضر بیش از ۲۰ میلیون کودک در دنیا زندگی می‌کنند که یا واکسن نگرفته‌اند و یا واکسیناسیون آنها کامل نشده است. همچنین در برخی کشورهای همسایه به دلیل ضعف برنامه‌های ایمن سازی هنوز بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن شیوع زیادی دارند و این موضوع احتمال انتشار بیماری‌هایی از قبیل فلج اطفال و سرخک را در کشور بالا می‌برد. بنابراین برای حفظ و ارتقای سلامت مردم و جامعه، مشارکت کلیه خانواده‌ها در واکسیناسیون فرزندان شان و گروه‌های هدف ضروری است.

افت پوشش واکسیناسیون در سطح کشور سبب می‌شود در شرایطی که شبکه بهداشت و درمان کشور درگیر مقابله با کرونا است، همزمان درگیر بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن نیز بشود. بنابراین خانواده‌ها باید واکسیناسیون فرزندان شان را جدی بگیرند.

یکی از دستاوردهای مهم حوزه سلامت این است که طی ۱۵ سال گذشته پوشش واکسیناسیون در کشور حدود ۹۵ درصد بوده است که همکاری مناسب خانواده‌ها و فرهنگسازی یکی از دلایل آن است. خوشبختانه ۲۰ سال است که کشور از پولیو عاری شده، بیماری‌های دیفتی، سیاه سرفه و اورپیون کنترل شده‌اند و بیماری‌های سرخک و سرخجه مادرزادی، کزاز نوزادی در مرحله حذف قرار دارند.



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

واکسیناسیون کودکان یک ضرورت است و در برنامه جاری واکسیناسیون در کشور تمام کودکان علیه بیماریهای دیفتتری، سیاه سرفه، کزاز، فلج اطفال، سرخک، سرخجه، اوریون، سل، هپاتیت B و هموفیلوس آنفلوانزای تیپ B واکسینه می شوند.

ممکن است در شرایط کنونی بعضی از خانواده ها نگران وضعیت بهداشتی در مراکز بهداشتی، درمانی و پایگاههای سلامت باشند و به این دلیل برای واکسیناسیون در این مراکز حضور پیدا نکنند. لذا ضمن تاکید بر این موضوع که شیوع کرونا ویروس نباید منجر به تعویق برنامه واکسیناسیون شود موارد زیر به خانواده ها خاطر نشان میگردد:

- ضمن رعایت اقدامات توصیه شده جهت پیشگیری از کرونا، با رعایت فاصله گذاری اجتماعی نسبت به واکسیناسیون به موقع کودکان خود اقدام نمایید.
- اطمینان داشته باشید که تمام پروتکل های لازم بهداشتی و پیشگیری به مراکز بهداشتی درمانی ابلاغ شده است و خانواده ها می توانند برای واکسینه کردن فرزندان شان در این مراکز حضور یابند.
- طی بسیج ملی مقابله با کرونا در کشور تمام افراد جامعه از نظر این بیماری غربالگری شده و موارد مشکوک به ابتلا به COVID-19 به مراکز منتخب و جداگانه ایی که به این منظور در نظر گرفته شده اند ارجاع می شوند، ولی برنامه واکسیناسیون در مراکز بهداشتی درمانی / پایگاههای سلامت/ خانه های بهداشت انجام می شود.