



**ماموریت مشترک چین و WHO در
Coronavirus disease(COVID-19)**

در تاریخ ۲۴-۱۶ فوریه ۲۰۲۰ ماموریت مشترک کارشناسان سازمان بهداشت جهانی و کشور چین با حضور ۲۵ تن از کارشناسان خبره از کشورهای چین، آلمان، ژاپن، کره، نیجریه، روسیه، سنگاپور، ایلات متحده آمریکا و WHO و با هدف کلی اطلاع رسانی سریع به کشور چین، برنامه ریزی بین المللی برای تدوین مراحل بعدی پاسخ دهی به همه گیری جاری با ویروس COVID-19 و همچنین آماده سازی مناطقی که هنوز آلوده به این ویروس نشده اند انجام شد.

اهداف اصلی این ماموریت عبارت بودند از:

- درک بهتر ماهیت همه گیری رو به گسترش این بیماری در چین و تاثیر روشهای فعلی کنترل بیماری
- به اشتراک گذاری دانش و تجربیات لازم در زمینه پاسخ دهی و آمادگی برای پاسخ با کشورهای درگیر همه گیری COVID-19 یا در معرض خطر ورود آن
- رسیدن به پیشنهاداتی برای مهار و پاسخ دهی بهتر به همه گیری این بیماری در چین و سایر کشورها
- اولویت بندی برنامه های مورد نیاز در حوزه های اقدام، پژوهشی و توسعه ای که بتوانند نواقص عمده موجود در زمینه های دانش و نیز ابزار و فعالیت های مورد نیاز جهت آمادگی و پاسخ دهی را شناسایی کنند.



توصیه های اصلی ارائه شده به کشور ها و مناطق درگیر همه گیری COVID-19 عبارت بودند از :

- ۱- فعال سازی فوری پروتکل های مدیریت پاسخ کشوری به همه گیری در بالاترین سطح ممکن برای کسب اطمینان از اتخاذ رویکرد یکپارچه و حداکثری تمام بخشهای دولتی و جامعه در راستای مهار بیماری بدون استفاده از روشهای دارویی و صرفا با بکار بستن تمهیدات بهداشت عمومی.
- ۲- اولویت دادن به بیمار یابی فعال و جامع، آزمایش و جدا سازی سریع موارد بیماری، پیگیری مجدانه موارد تماس و قرنطینه موارد تماس نزدیک.
- ۳- آموزش و آگاه سازی کامل جامعه از شدت بیماری و نقش مردم در پیشگیری از انتشار آن .
- ۴- گسترش سریع اجرای برنامه های مراقبت در راستای کشف زنجیره های انتقال، از طریق آزمایش تمام بیماران مبتلا به پنومونی آتپیک، انجام آزمایشات غربالگری در برخی بیماران دچار علائم تنفسی فوقانی و یا سابقه مواجهه اخیر با بیماران مبتلا به COVID-19 و افزودن تست های COVID-19 به سیستمهای مراقبتی جاری (نظیر نظام مراقبت بیماریهای شبه آنفلوانزا و SARI).
- ۵- طراحی و اجرای سناریوی چند بخشی و شبیه سازی برای گسترش شیوه های دقیق تر جهت قطع زنجیره انتقال برحسب نیاز(نظیر تعطیلی مراسم و گرد همایی های بزرگ و مدارس و).



تعداد کل موارد و موارد جدید عفونت با Coronavirus disease (COVID-19) گزارش شده در دنیا، لغایت ۱۰ اسفند ۱۳۹۸

موارد بیماری در دنیا:

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی: ۸۵۴۰۳ مورد (۱۷۳۵ مورد جدید)

موارد بیماری در چین:

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی: ۷۹۳۹۴ مورد (۴۳۵ مورد جدید)

تعداد کل موارد مرگ: ۲۸۳۸ مورد (۴۷ مورد جدید)

موارد بیماری سایر کشورها:

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی: ۶۰۰۹ مورد (۱۳۱۸ مورد جدید)

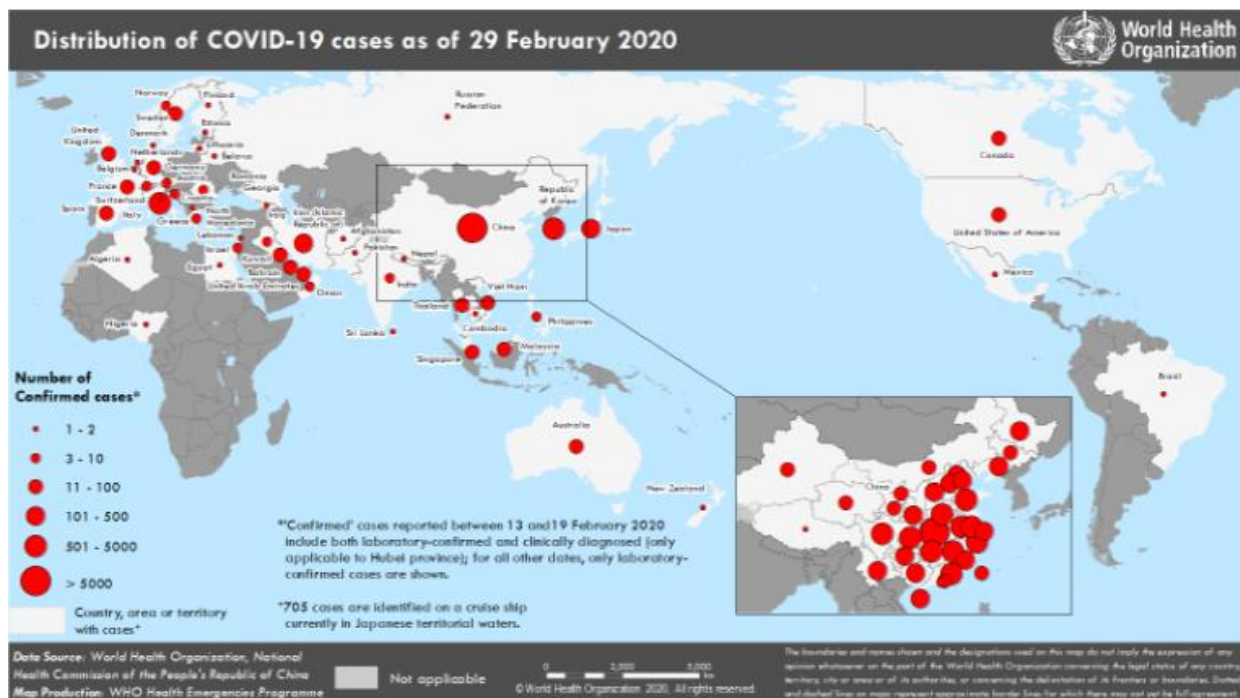
تعداد کشورهای درگیر: ۵۳ کشور (۲ کشور جدید)

تعداد کل موارد مرگ: ۸۶ مورد (۱۹ مورد جدید)



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

توزیع جغرافیایی (COVID-19) Coronavirus disease در دنیا، لغایت ۱۰ اسفند ۱۳۹۸



❖ در ۲۴ ساعت گذشته ۲ کشور به مجموع کشورهایی که موارد COVID-19 را گزارش کرده اند اضافه شده است، شامل کشورهای : مکزیک و سن مارینو

❖ در آخرین ارزیابی سازمان بهداشت جهانی، سطح خطر انتشار و اثرگذاری ویروس COVID-19 در سطح کلی بسیار بالا گزارش شده است.

❖ در ۳۶ کشور از مجموع کشورهایی که ویروس COVID-19 را گزارش کرده اند موارد بیماری به عنوان موارد وارده از سایر کشورها طبقه بندی شده است.

❖ پس از چین بیشترین موارد بیماری مربوط به جمهوری کره (۳۱۵۰ مورد)، ایتالیا (۸۸۸ مورد) و ژاپن (۲۳۰ مورد) می باشد.

❖ تا کنون از ۱۰ کشور از مجموع کشورهای واقع در منطقه مدیترانه شرقی (EMRO) موارد عفونت COVID-19 گزارش شده است که عبارتند از: جمهوری اسلامی ایران، کویت، بحرین، امارات متحده عربی، عراق، عمان، لبنان، پاکستان، افغانستان و مصر.



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 جمهوری اسلامی ایران ، لغایت ۱۰ اسفند ۱۳۹۸

به دنبال شناسایی و گزارش اولین موارد دارای تایید قطعی آزمایشگاهی (Coronavirus disease (COVID-19) در تاریخ ۳۰ بهمن ۱۳۹۸ در استان قم ، در حال حاضر و پس از گذشت ۱۰ روز ، موارد قطعی بیماری علاوه بر استان قم در حدود ۸۴٪ از کل استان های کشور گزارش شده است.



موارد بیماری در ایران:

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی: **۹۷۸ مورد**
(**۳۸۵ مورد جدید**)

تعداد کل بهبودیافتگان: **۱۷۵ مورد**

تعداد کل موارد فوت: **۵۴ مورد (۱۱ مورد جدید)**

تعداد استان های درگیر: **۲۶ استان**

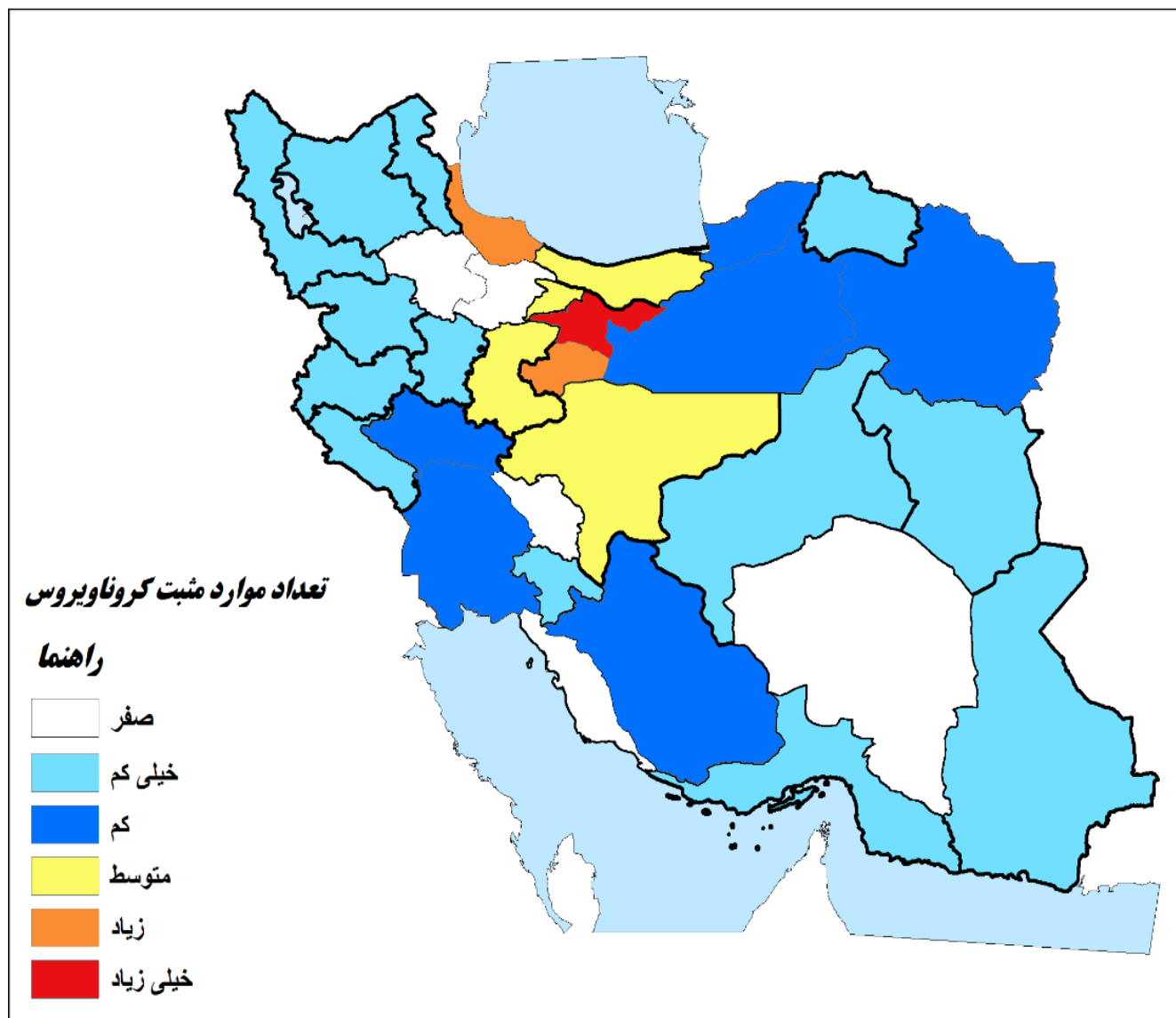
استان های دارای بیشترین موارد تایید شده

آزمایشگاهی: **تهران، قم، کیلان**



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

نقشه پراکندگی جغرافیایی عفونت با Coronavirus disease (COVID-19) گزارش شده در جمهوری اسلامی ایران ، لغایت ۱۰ اسفند ۱۳۹۸





چکیده ای از اقدامات انجام شده

• به روز رسانی سیستم پورتال مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

سیستم پورتال مرکز مدیریت بیماریهای واگیر به روز رسانی شده و با توجه به افزودن فرم ثبت اطلاعات موارد مشکوک به COVID-19 در بستر نرم افزاری مربوطه، از تاریخ شنبه ۱۳۹۸/۱۲/۱۰ امکان ثبت روزانه موارد مشکوک در این سامانه به آدرس : <http://www.health.gov.ir/mfdc/surveillance> و در پیوند مربوط به این بیماری فراهم گردید.

• انجام اولین مرحله توزیع داروهای مورد نیاز درمان COVID-19

در راستای اجرای دستورالعمل کشوری درمان موارد COVID-19 با رژیم ۳ دارویی، در تاریخ ۱۳۹۸/۱۲/۷ اولین مرحله از توزیع و ارسال داروهای مورد نیاز به حوزه معاونت بهداشتی دانشگاه های علوم پزشکی دارای موارد بیماری انجام شد.

• به روز رسانی سامانه الکترونیکی نظام مراقبت سندرمیک مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

به منظور ارتقاء حساسیت نظام مراقبت موارد مشکوک به COVID-19 در قالب اجرای نظام مراقبت سندرمیک و به تبع آن امکان ثبت اطلاعات موارد شناسایی شده در سامانه الکترونیکی نظام مراقبت سندرمیک مرکز مدیریت بیماریهای واگیر، سامانه مذکور به روز رسانی شده و معیارها و فاکتورهای مورد نیاز جهت امکان ثبت اطلاعات در این سامانه اعمال گردید.

• هماهنگی های اولیه برای اجرای برنامه مراقبت موارد close contact

با هدف امکان اجرای برنامه مراقبت افراد در تماس (close contact) با موارد COVID-19، جلسه هماهنگی اولیه با وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات تشکیل و رایزنی های اولیه انجام شد.



چکیده ای از اقدامات انجام شده

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

- برگزاری جلسات آموزشی به صورت ویدئو کنفرانس جهت شهرستان های تابعه
- لغو کلیه اردوها و همچنین گرد همایی های غیر ضروری
- برگزاری دوره های آموزشی حضوری و مجازی ویژه گروه های بالینی
- طراحی وب سایت corona.sums.ac.ir با هدف درج اخبار و دانستنی های ضروری
- آموزش پرسنل دیسپچ و ابلاغ پروتکل های مربوطه
- آموزش ، ارسال پیام های آموزشی و پروتکل های مربوطه به پرسنل آمبولانس های خصوصی

دانشگاه علوم پزشکی قزوین

- برگزاری کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان با دستور کار مقابله با کورونا ویروس
- برگزاری جلسه پدافند زیستی استان با دستور کار مقابله با کورونا ویروس
- برگزاری جلسه هماهنگی با اداره کل آموزش و پرورش استان
- استقرار تیم مراقبت در پایانه حمل و نقل مسافری بین شهری
- آموزش ۴۴۱۶۵ نفر از مخاطبین در گروه های هدف مختلف



دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

- برگزاری کمیته هماهنگی با روحانیون بخش‌های تابعه با دستور کار مقابله با کورونا ویروس
- برگزاری کمیته هماهنگی با مدیر عاملین کارخانجات دارای کارگران با ملیت کشور چین
- برگزاری کارگاه تربیت مربی جهت کلیه رابطین ادارات
- آموزش حدود ۲۰۰۰۰ نفر از مخاطبین در گروه‌های هدف مختلف
- توزیع حدود ۷۰۰۰ پمفلت و تراکت آموزشی

دانشگاه علوم پزشکی کاشان

- اختصاص خط تلفن ویژه دریافت گزارش‌ها از بخش دولتی و خصوصی به صورت تلفنی و پیامگیر
- تشکیل تیم مراقبت در سطح مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی و انجام پیگیری و مراقبت موارد بیماری
- برگزاری مانور آمادگی در مقابل کورونا در بیمارستان‌های تابعه
- آموزش کلیه پرسنل کادر و وظیفه گروه نهم پدافند هوایی عاشورا



توصیه های بهداشتی

قرنطینه خانگی در COVID-19

- ❖ قرنطینه خانگی به معنی ممانعت از توقف و رفت و آمد افراد مشکوک به ابتلا به ویروس COVID-19 در اماکن عمومی و فضای بیرون از منزل بوده و روشی مهم به منظور پیشگیری از بروز موارد جدید بیماری به شمار می رود.
- ❖ افراد مشکوک به ابتلا کسانی هستند که دچار علائم سرفه خشک، لرز، گلو درد شده اند، این علائم ممکن است با تنگی نفس و تب نیز همراه شوند.
- ❖ چنانچه علائم مذکور در افرادی بروز کند که طی ۱۴ روز قبل سابقه تماس نزدیک با مورد قطعی و تایید شده آزمایشگاهی COVID-19 داشته یا در مناطق درگیر همه گیری با این ویروس حضور داشته اند احتمال ابتلا به COVID-19 بیشتر است.
- ❖ در شرایط قرنطینه خانگی فرد مشکوک به ابتلا باید حداقل تا زمان بهبود علائم در اتاقی جداگانه از سایر افراد خانواده زندگی کند.
- ❖ اگر شرایط استقرار بیمار در اتاق جداگانه وجود ندارد باید حتما حفظ فاصله بیش از یک متر با سایر اعضای خانواده رعایت گردد.
- ❖ اتاق محل استقرار بیمار باید حتما از تهویه مناسب برخوردار باشد. (باز نمودن پنجره ها)
- ❖ پرستاری از این فرد باید توسط یک نفر از اعضای خانواده که از سلامت کامل برخوردار بوده و فاقد بیماری مزمن باشد انجام شود.
- ❖ فردی که وظیفه مراقبت و پرستاری از بیمار به عهده او است باید به هنگام ورود به اتاق بیمار حتما از ماسک طبی نموده، همچنین پس از ورود به اتاق قرنطینه خانگی یا تماس مستقیم با فرد قرنطینه شده بهداشت دست را رعایت کند.
- ❖ لوازم شخصی فرد قرنطینه شده همچون ظروف غذاخوری، حوله، ملحفه و ... با سایرین به اشتراک گذاشته نشود.
- ❖ از ملاقات فرد بیمار پرهیز شده و تا حد ممکن تعداد ملاقات کنندگان باید به حداقل رسانده شود.