

سخنران دپیر کل سازمان جهانی بهداشت در
خصوصی COVID-19 ،
نشست خبری ۱ می ۲۰۲۰

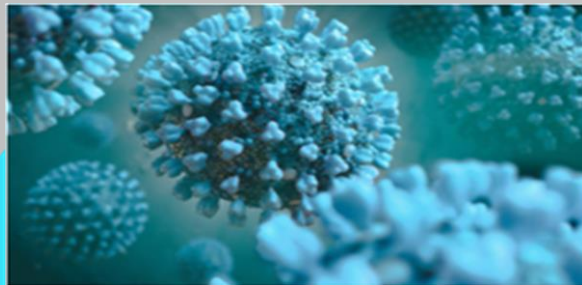
۳ ماه قبل جلسه کمیته اضطراری طبق مقررات بین المللی بهداشت (IHR) برگزار و سپس وضعیت اضطراری که بالاترین سطح هشدار در سازمان بهداشت جهانی است ، اعلام شد و روز گذشته نیز مجددا جلسه این کمیته با حضور صاحب نظران و متخصصین تمام مناطق دنیا برگزار گردید.

پاندمی COVID-19 هنوز به عنوان یک اورژانس و اضطرار در حوزه سلامت و همراه با نگرانی هایی در سطح بین المللی است .

رئوس مهم ترین توصیه های صاحب نظران در جلسه اخیر این کمیته به WHO و کشورها عبارتند از:

در سطح WHO

- انجام ماموریت های علمی مشترک WHO ، OIE ، FAO و کشورها در راستای تعیین منابع زئونوتیک ویروس و روش انتقال آن به انسان و نقش احتمالی میزبان های واسط ، تدوین دستورالعمل های پیشگیری
- خدمات و مراقبت های اصلی بهداشتی در زمینه پیشگیری از انتشار بیماری های واگیر به ویژه برنامه واکسیناسیون ، مراقبت زنان در دوران بارداری و زایمان ، مراقبت گروه های آسیب پذیر به خصوص کودکان و سالمندان ، مراقبت بیماریهای غیر واگیر از قبیل مراقبت سلامت روان باید همچنان ادامه داشته باشد و WHO به حمایت خود از کشورها در این زمینه ادامه خواهد داد.

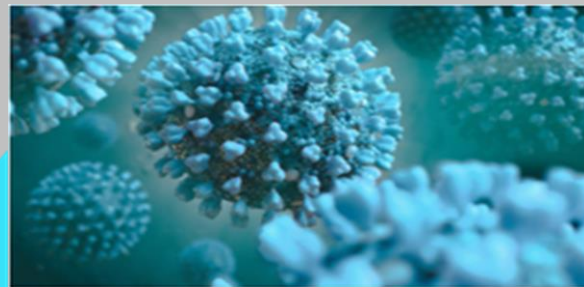


وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

- تداوم فعالیت های WHO در راستای risk communication و همچنین جلب همراهی و مشارکت شرکای برنامه و جامعه در جهت کنترل پاندمی طولانی مدت COVID-19 و اهمیت تقویت و حفظ آمادگی
- WHO در خصوص امکان برقراری سفرهای ضروری و مورد نیاز جهت پاسخ به همه گیری COVID-19 ، انتقال کمک های بشردوستانه ، حمل و جا به جایی محموله های باری ، بازگشت به میهن برنامه ریزی نماید.
- WHO با مشارکت شرکای برنامه نسبت به تدوین دستورالعمل هایی استراتژیک در زمینه بازگشت تدریجی مسافرت ها به روال عادی و با لحاظ نمودن اصولی که بتواند در مواردی که رعایت فاصله گذاری اجتماعی امکان پذیر نمی باشد ، حفاظت مناسبی برای مسافران فراهم کند اقدام نماید.
- کشورها باید همچنان اقدامات توصیه شده در خصوص بیماریابی ، جدا سازی ، تست و درمان بیماران و پیگیری موارد تماس را ادامه دهند.

در سطح تمام دولت ها

- مستند نمودن و به اشتراک گذاری درس آموخته های حاصل از تلاش ها و اقدامات به عمل آمده در جهت کنترل پاندمی
- تقویت آمادگی های مورد نیاز برای مواجهه با اورژانس های حوزه سلامت و ساخت سیستم سلامتی انعطاف پذیر با بهره از درس آموخته های پاندمی
- در مواردی که انجام تست های تشخیصی در سطح وسیعی از موارد مشکوک امکان پذیر نمیباشد ، روند کلی رصد شود ؛ کشف موارد اولیه از طریق تایید آزمایشگاهی موارد محدودی از بیماران با تمرکز بر کارکنان ارائه خدمات انجام ، و به سرعت شاخص ها و اقدامات سلامت عمومی اجرایی گردد.
- از اعمال محدودیت در جابجایی بین المللی مواد غذایی ، دارو و سایر ذخایر ضروری اجتناب شود.
- شاخص ها و اقداماتی مناسب با در نظر گرفتن فواید ناشی از آن ها در سلامت جامعه اجرا گردد ، از قبیل غربالگری مسافران در زمان ورود و خروج ، آموزش مسافران در خصوص رفتار مسئولانه در سفر ،



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

بیماریابی ، پیگیری موارد تماس ، جداسازی ، قرنطینه کردن با توجه به شواهدی در خصوص نقش بالقوه انتقال بیماری در دوران قبل از بروز علائم و توسط افراد بدون علائم بالینی

- بیماریابی و پیگیری موارد تماس مسافران با استفاده از ابزار دیجیتال مناسب انجام شود.
- بازبینی اقدامات در خصوص سفر و تجارت بر اساس ارزیابی های خطر منظم، الگوی انتقال در مبدا و مقصد، آنالیز هزینه - اثر بخشی، سیر پاندمی و یافته های جدید در مورد COVID-19 انجام شود.
- تمام تلاش لازم برای پاسخ به چالش های ناشی از COVID-19 در تجارت دریایی به کار گرفته شود.
- محدودیت های تجارت فراتر از آنچه که به جهت اهمیت سلامت عمومی و بر اساس توافق های بین المللی در نظر گرفته می شود ، اعمال نشود.
- حفاظت از کارکنان ارائه دهنده خدمات سلامت در اولویت قرار گیرد ، از طریق دستیابی به برنامه های آموزشی، ارتقاء تجهیزات حفاظت فردی ، اقدامات پیشگیر و کنترل عفونت ، ارتقاء شرایط محیط کار، به کارگیری استراتژیهای توصیه شده توسط WHO در زمینه تست کردن، و پیشگیری از انگ زدن و حمله به کارکنان سلامت

اقدامات مشترک WHO و بانک سرمایه گذاری اروپا بر اساس توافق نامه ای که اخیرا امضا شده است در ۵ حیطة اصلی خواهد بود:

(۱) تخصیص منابع جدیدی برای برنامه مالاریا و به منظور رفع مشکلات موجود در تولید واکسن ها ، داروها و تست های تشخیصی موثرتر برای این بیماری.

اگرچه از سال ۲۰۰۰ تعداد موارد مرگ ناشی از مالاریا به حدود نصف کاهش یافته است ولی این پیشرفت در سالهای اخیر متوقف شده است و حتی ممکن است به دنبال وقوع پاندمی COVID-19 و توقف برنامه های کنترل مالاریا ، سیر معکوس پیدا کند.



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

سال گذشته گروه مشاورین استراتژیک WHO در زمینه ریشه کنی مالاریا و همچنین کمیسیون Lancet ریشه کنی مالاریا هر دو نتیجه گرفتند که ما برای دستیابی به رویای ریشه کنی مالاریا به ابزارهای جدیدی نیاز خواهیم داشت.

(۲) تقویت برنامه ها و اقدامات در جهت دستیابی به درمان های آنتی بیوتیکی جدید

در حال حاضر مقاومت میکروبی یکی از مهم ترین چالشهای حوزه سلامت و تهدیدی برای دستاوردهای ناشی از یک قرن پیشرفت در حوزه پزشکی است و ما به تدریج ابزارهای دفاعی خود در برابر عفونت هایی که قبلا به راحتی درمان می شدند را از دست خواهیم داد.

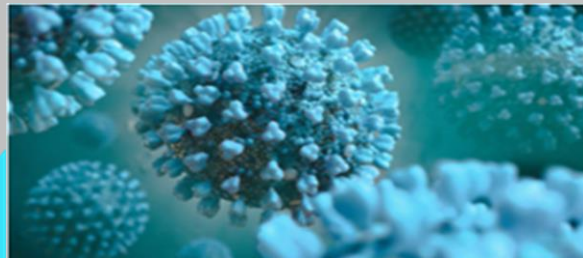
آنتی بیوتیک های جدید بسیار کمی در خط تولید هستند. بیشتر آن ها فواید کمی مزاد بر درمان های موجود دارند و همچنین تاثیر بسیار کمی بر روی باکتری های اصلی مقاوم به درمان دارند.

(۳) تقویت مراقبت های بهداشتی اولیه و ایجاد سیستم های بهداشتی انعطاف پذیر

بحران COVID-19 نشان می دهد که حتی پیشرفته ترین سیستم های بهداشتی هم برای مقابله با این بیماری نیاز به تلاش دارند. ما جهت تقویت زیر ساخت های بهداشتی و نیروهای ارائه دهنده خدمات سلامت در ۱۰ کشور در آفریقا و خاورمیانه سرمایه گذاری خواهیم نمود.

(۴) چگونگی حمایت و تسهیل توزیع تجهیزات تشخیصی ، تجهیزات حفاظت فردی و سایر ذخایر پزشکی مورد نیاز COVID-19 به کشورهایی که نیاز بیشتری دارند.

(۵) بررسی نقایص بازار در سایر زمینه های بهداشت عمومی و همچنین بررسی این موضوع که سرمایه گذاری نوآورانه چگونه می تواند به غلبه بر موانع موجود در مسیر سرمایه گذاری و افزایش دسترسی به محصولات و خدمات نجات بخش زندگی کمک کند.



تعداد کل موارد و موارد جدید عفونت با Coronavirus disease (COVID-19) گزارش شده در دنیا ، لغایت ۱۴ اردیبهشت ۱۳۹۹

موارد بیماری در دنیا:

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی ۳,۳۴۹,۷۸۶ (۸۲,۷۶۳ مورد جدید) تعداد کل موارد مرگ: ۲۳۸,۶۲۸ (۸۶۵۷ مورد جدید)

۱) منطقه اروپا

تعداد کل موارد تایید شده ۱,۵۱۸,۸۹۵ (۲۷,۰۳۲ مورد جدید) تعداد کل موارد مرگ: ۱۴۲,۶۶۷ (۲۰۸۱ مورد جدید)

۲) منطقه آمریکا

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی ۱,۳۴۸,۶۴۱ (۴۴,۰۵۰ مورد جدید) تعداد کل موارد مرگ: ۷۸,۴۰۹ (۶۲۱۳ مورد جدید)

۳) منطقه مدیترانه شرقی

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی ۲۰۰,۶۰۹ (۵۶۱۸ مورد جدید) تعداد کل موارد مرگ: ۷۸۷۱ (۱۳۰ مورد جدید)

۴) منطقه غرب اقیانوس آرام

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی ۱۵۱,۴۴۴ (۱۰۴۱ مورد جدید) تعداد کل موارد مرگ: ۶۲۲۹ (۶۳ مورد جدید)

۵) منطقه جنوب شرق آسیا

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی ۶۴,۰۴۷ (۳۵۵۷ مورد جدید) تعداد کل موارد مرگ: ۲۳۷۵ (۱۱۹ مورد جدید)

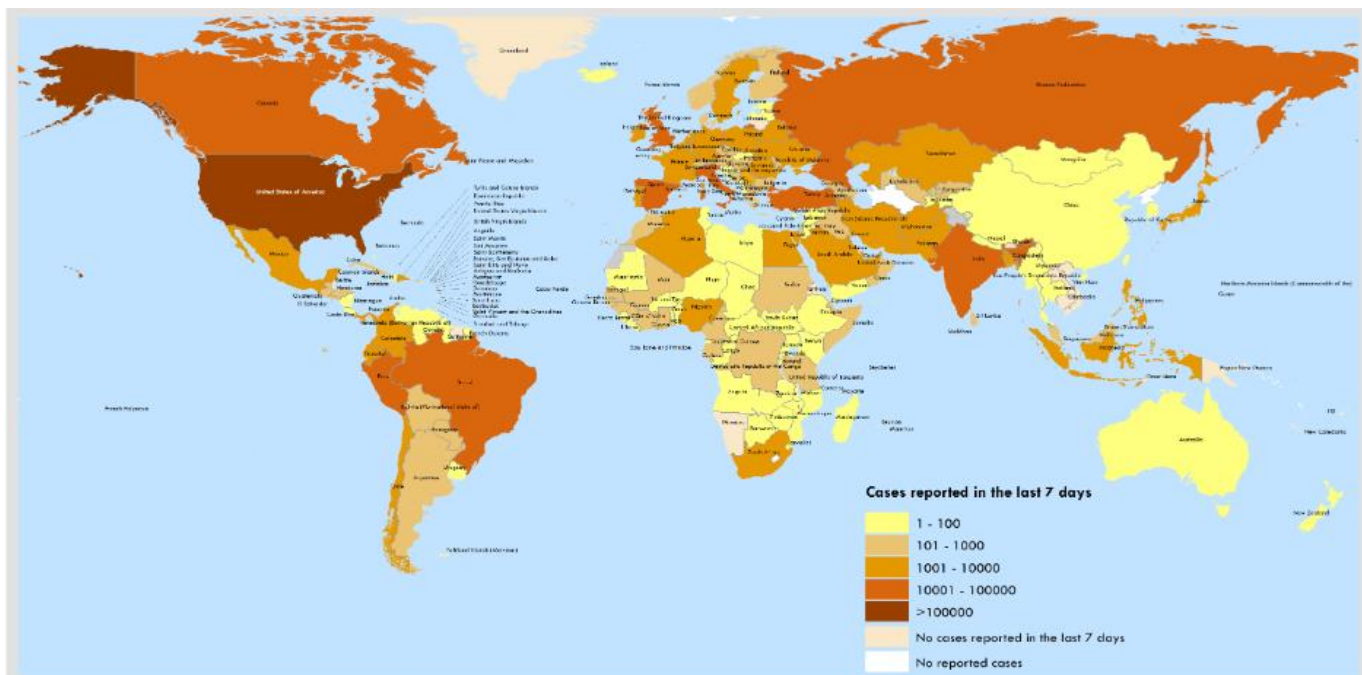
۶) منطقه آفریقا

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی ۲۹,۴۳۸ (۱۴۶۵ مورد جدید) تعداد کل موارد مرگ: ۱۰۶۴ (۵۱ مورد جدید)

ارزیابی خطر WHO برای کل دنیا: بسیار بالا



توزیع جغرافیایی (COVID-19) Coronavirus disease در دنیا ، لغایت ۱۴ اردیبهشت ۱۳۹۹

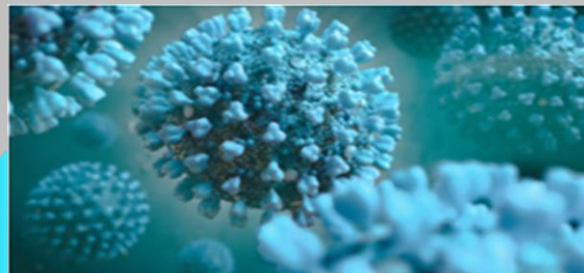


طبق اعلام اخیر سازمان جهانی بهداشت کلیه کشورها در خطر انتشار COVID-19 هستند و نیاز به تدوین برنامه کشوری آمادگی و پاسخ به همه گیری COVID-19 همسو با استراتژیهای کلی آمادگی و پاسخ در دنیا دارند.

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

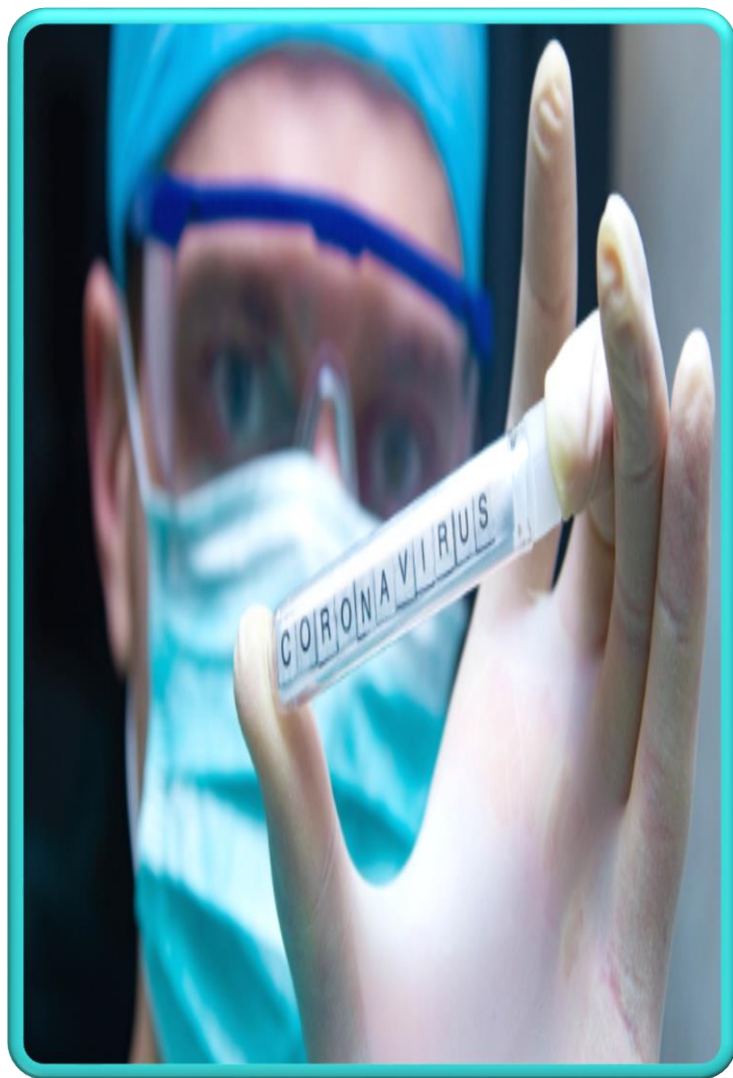
❖ طبق اعلام WHO بیشترین موارد بیماری مربوط به **ایالات متحده آمریکا** (۱,۰۹۳,۸۸۰ مورد)، **اسپانیا** (۲۱۶,۵۸۲ مورد)، **ایتالیا** (۲۰۹,۳۲۸ مورد)، **انگلستان** (۱۸۲,۲۶۴ مورد)، **آلمان** (۱۶۲,۴۹۶ مورد)، **روسیه** (۱۳۴,۶۸۷ مورد) **فرانسه** (۱۲۹,۴۵۸ مورد)، **ترکیه** (۱۲۴,۳۷۵ مورد) و **جمهوری اسلامی ایران** می باشد.

❖ کشورهای با گزارش موارد بیماری در منطقه **مدیترانه شرقی (EMRO)** (۲۱ کشور) می باشند که عبارتند از: جمهوری اسلامی ایران، عربستان سعودی (۲۵۴۵۹ مورد)، پاکستان (۱۹۱۰۳ مورد)، قطر (۱۴۸۷۲ مورد)، امارات متحده عربی (۱۳۵۹۹ مورد)، مصر (۶۱۹۳ مورد)، مراکش (۴۷۲۹ مورد)، کویت (۴۶۱۹ مورد)، بحرین (۲۶۴۷ مورد)، عمان (۲۵۶۸ مورد)، افغانستان (۲۴۶۹ مورد)، عراق (۲۲۱۹ مورد)، جیبوتی (۱۱۱۲ مورد)، تونس (۱۰۰۹ مورد)، لبنان (۷۳۳ مورد)، سومالی (۶۷۱ مورد)، اردن (۴۴۷ مورد)، سودان (۵۹۲ مورد)، لیبی (۶۳ مورد)، سوریه (۴۴ مورد) و یمن (۱۰ مورد)



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

تعداد کل موارد و موارد جدید عفونت Coronavirus disease (COVID-19) گزارش شده در جمهوری اسلامی ایران ، لغایت ۱۵ اردیبهشت ۱۳۹۹



موارد بیماری در ایران:

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی: ۹۸,۶۴۷ مورد

(۱۲۲۳ مورد جدید)

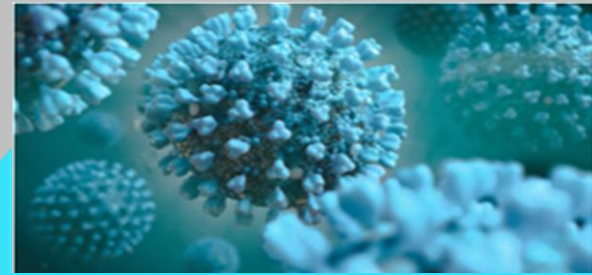
تعداد بهبود یافتگان: ۷۹,۳۷۹ مورد

تعداد کل موارد فوت: ۶۲۷۷ مورد **(۷۴ مورد جدید)**

تعداد بیماران در وضعیت شدید بیماری: ۲۶۷۶ مورد

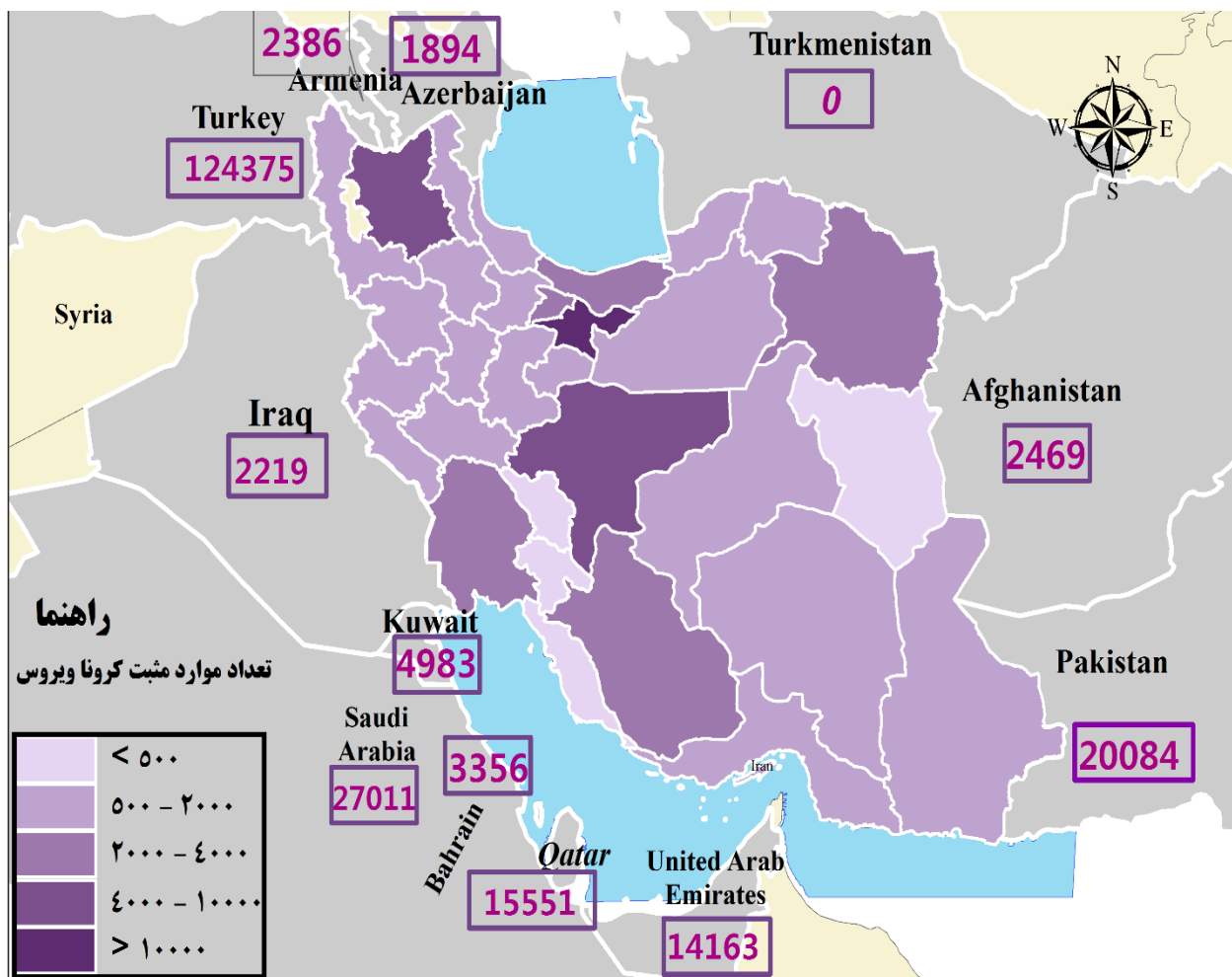
تعداد کل آزمایشات تشخیص COVID-19 انجام شده:

۵۰۸,۲۸۸ مورد



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

تاریخ: ۱۵ اردیبهشت ۱۳۹۹





چکیده ای از اقدامات انجام شده

دانشگاه علوم پزشکی ایلام

- طراحی نقشه اپیدمیولوژیک استان و گزارش روزانه
- تشکیل تیم های نظارت بر زندانها
- بیماریابی در خانه سالمندان
- برگزاری جلسات هماهنگی با نیروی انتظامی
- غربالگری ۹۱٪ جمعیت تحت پوشش
- بهبود استاندارد آزمایشگاه استانی
- گزارش مادران باردار و کودکان مثبت از نظر کرونا به گروه بهداشت خانواده جهت انجام مراقبت تکمیلی
- استقرار تیم سلامت در پایگاه مراقبت بهداشتی پایانه مرزی
- تعیین نقاط پرخطر استان
- تماس تلفنی با بیماران و اطرافیان جهت ارزیابی و راستی آزمایی دریافت مراقبت های مورد نیاز

دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

- غربالگری اتباع بیگانه در اردوگاه ها
- غربالگری در مراکز دیده وری
- انجام بازدید های مشترک با فرمانداری جهت بررسی اجرای طرح فاصله گذاری اجتماعی
- اجرای برنامه نظارت بر عملکرد مراکز خدمات جامع سلامت شهری
- بازدید های مشترک اکیپ های بهداشتی با پلیس راهور و اماکن عمومی و صنعت و معدن و دادستانی در خصوص پیگیری طرح فاصله گذاری
- انجام ۴۵۵۸ مشاوره روانشناسی از طریق سامانه ۴۰۳۰
- شناسایی بالغ بر ۴۰۰ مورد مشکوک از طریق غربالگری در ایستگاه های غربالگری واقع در مبادی ورودی شهر



توصیه های بهداشتی

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

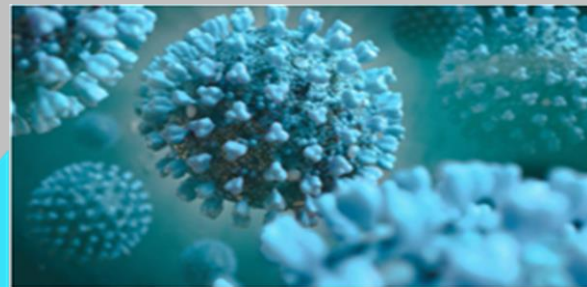
• شناسایی پنج عارضه پوستی مرتبط با COVID-19

طبق یک مطالعه جدید متخصصان پوست پنج عارضه پوستی مرتبط با شیوع کروناویروس را شناسایی کرده اند. مطالعه ای روی ۳۷۵ بیمار در اسپانیا انجام گرفت تا چگونگی بروز بیماری COVID-19 ناشی از کروناویروس در پوست مشخص شود.

به منظور انجام این بررسی از تمام متخصصان پوست در اسپانیا درخواست شد که به شناسایی بیمارانی که بی دلیل دچار ضایعات پوستی طی دو هفته گذشته شده اند و افرادی که به بیماری COVID-19 مبتلا شده یا مشکوک بوده اند کمک کنند.

پرسشنامه هایی در اختیار این افراد قرار داده شد و به منظور تشخیص الگوی تاثیر احتمالی ویروس بر پوست، از وضعیت پوست آنان عکس گرفته شد. هرچند محققان این مطالعه هشدار دادند که در بعضی از موارد نمیتوان به آسانی تشخیص داد که عارضه پوستی ناشی از تاثیر مستقیم کروناویروس بر پوست بوده یا اینکه نشانه ای از بیماری دیگری است.

آنها همچنین از مردم درخواست کردند که براساس علائم پوستی در تشخیص بیماری COVID-19 دچار اشتباه نشوند زیرا ضایعات پوستی معمول هستند و امکان تشخیص آن ها بدون برخورداری از تخصص کافی وجود ندارد.



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

به گفته محققان در این بررسی ۵ عارضه پوستی در بیماران مشاهده شده است که عبارتند از :

✚ در ۱۹ درصد موارد علائمی شبیه به سرمازدگی مشاهده شده که پوست ناحیه دستها و پاها درگیر شده اند.

✚ در ۹ درصد موارد بثورات وزیکولار مشاهده شد. در این عارضه پوستی تاول های کوچک که معمولا با خارش همراه هستند روی پوست ظاهر میشود.

✚ در ۱۹ درصد موارد ضایعات پوستی به رنگ سفید یا صورتی مشاهده شد که معمولا با نام کهیر شناخته میشوند. این ضایعات همراه با خارش است و میتواند در سراسر بدن پخش شود.

✚ در ۴۷ درصد بثورات پوستی ماکولوپاپولر شناسایی شده که با برآمدگی های قرمز رنگ و کوچک روی پوست شناخته میشود.

محققان تاکید کرده اند که بثورات پوستی ماکولوپاپولر و کهیر عارضه های شایعی هستند و ممکن است بر اثر عوامل مختلفی ظاهر شوند، به همین دلیل نمیتوانند در تشخیص بیماری **COVID-19** کمک کننده باشند.

✚ در ۶ درصد موارد عارضه نکروز تشخیص داده شده است. این عارضه زمانی ایجاد میشود که گردش خون در رگهای خونی پوست دچار اختلال شود. نکروز نشان دهنده مرگ زودهنگام بافت پوست است.

در این مطالعه آمده است این عارضه ها در بیماران سالخورده با موارد شدید **COVID-19** مشاهده شده اگرچه علائم بیماری در این گروه سنی نیز متفاوت بوده است.