

سخنان دبیر کل سازمان جهانی بهداشت در

خصوص COVID-19

23 July 2020

اگرچه همه کشورها درگیر پاندمی COVID-19 شده اند ولی در حال حاضر این همه گیری در تعداد کمی از کشورها با شدت زیادی در حال انتقال می باشد. حدود دو سوم کل موارد ابتلا به این بیماری در دنیا مربوط به ۱۰ کشور می باشد.

اخیرا WHO با همکاری UNDP و دانشگاه Georgetown اقدام به تشکیل Law Lab مرتبط با COVID-19 نموده اند که به عنوان یک بانک اطلاعاتی شامل کلیه قوانینی که کشورها برای مقابله با پاندمی اخیر اجرا میکنند عمل می نماید. قوانین مربوط به اعلامیه های اضطراری، اقدامات مربوط به قرنطینه سازی، نظام مراقبت بیماری COVID-19، قوانین مربوط به پوشیدن ماسک، فاصله گذاری اجتماعی و دستیابی به دارو و واکسن از جمله قوانین مذکور می باشند. بدیهی است چنانچه قوانین به خوبی طراحی شوند کمک زیادی به ایجاد یک سیستم سلامت قوی خواهند نمود، ولی معمولاً این قوانین به خوبی طراحی نشده اند.

باید خاطر نشان کرد که بهترین راه سرکوب انتقال این بیماری درگیر نمودن مردم و جوامع برای تصمیم گیری مبتنی بر شواهد و مدیریت خطر با هدف محافظت از سلامت خود و اطرافیان می باشد.

پاندمی COVID-19 زندگی میلیاردها نفر از مردم دنیا را از هم گسیخته است و بسیاری از مردم ماه ها است که در خانه مانده اند. در حال حاضر برای حفظ سلامتی باید وضعیت نرمال جدیدی داشته باشیم و نمی خواهیم به وضعیت نرمال قدیم برگردیم. در هفته های اخیر شاهد طغیان هایی از این بیماری در کلپ های شبانه و سایر دور همی ها بوده ایم. این رویداد حتی در مناطقی که اپیدمی سرکوب شده بود رخ داده است. باید بدانیم که هنوز اکثر مردم نسبت به این عفونت حساس هستند و ویروس همچنان در حال چرخش است. همه ما در



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

حفاظت از سلامت خود و دیگران نقش داشته و مسئول هستیم ، لذا باید از جدیدترین تعداد موارد بیماری گزارش شده در منطقه خود ، چگونگی دستیابی به اطلاعات جدید، چگونگی به حداقل رساندن تماس ها مطلع بوده و همچنین همواره موارد زیر کنترل کنیم:

- آیا فاصله حداقل ۱ متر از دیگران را حفظ میکنیم؟
- آیا بهداشت دست را رعایت میکنیم؟
- آیا توصیه های ارائه شده توسط سیستم سلامت محلی را رعایت میکنیم؟

COVID-19 و احتمال پیش رو بودن شرایط بدتر

Lancet 11 July 2020

از ۵ جولای به بعد تعداد موارد گزارش شده ابتلا به COVID-19 ، روزانه حدود ۱۶۰۰۰۰ مورد بوده است. این تعداد ابتلا نگرانی های شدیدی ایجاد کرده است و در واقع جهان هم اکنون با یک پاندمی چند قطبی نگران کننده مواجه است. در حال حاضر برزیل ، آمریکا و هندوستان بدترین وضعیت را شاهد هستند. موارد بیماری در کشورهای دیگری مثل روسیه، کشورهای آسیای میانه، خاورمیانه و آفریقای جنوبی هم در حال افزایش است. وضعیت بیماری در کشورهای زیر صحرای آفریقا به حد هشدار رسیده است.

در کشورهای منطقه اروپا بعد از روسیه، قزاقستان در مقام دوم ابتلا قرار دارد. گزارش دهی موارد بیماری در کشورهای آسیای میانه به شدت غیرقابل اعتماد است. ترکمنستان و تاجیکستان تاکنون حتی یک مورد ابتلا به COVID-19 هم گزارش نکرده اند. در این کشورها د ستر سی مردم (به ویژه زنان) به خدمات سلامت بسیار ضعیف است. در اواخر ژوئن ۲۰۲۰ ، تعداد مبتلایان در منطقه خاورمیانه به بالاتر از یک میلیون نفر رسید.



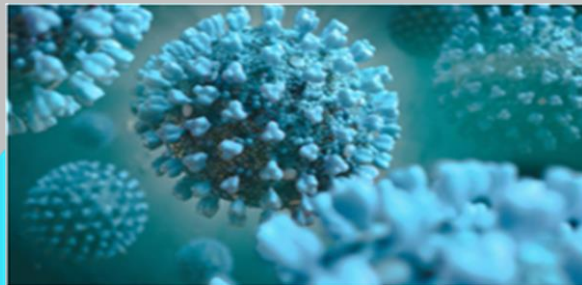
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

ایران، پاکستان و عربستان سعودی کماکان بالاترین تعداد مبتلایان را دارند. اکثر کشورها همه تلاش خود را برای سرکوب این بیماری به کار گرفته اند ولی در کشورهای حاشیه خلیج فارس وضعیت متفاوت است به صورتی که عربستان سعودی بودجه کلانی به سرکوب این بیماری اختصاص داده است. در این کشور صدها تخت ICU به مجموع تخت های موجود اضافه و صدها «کلینیک تب» در سطح کشور راه اندازی شده است، همچنین بازآموزی کلیه پرسنل کادر بهداشت و درمان به صورت مجازی انجام شده است، در مقابل در عراق حتی امکان تامین اکسیژن هم وجود ندارد و در یمن جمعیت منطقه وسیعی از کشور به هیچ گونه خدمات بهداشتی دسترسی نداشته و در واقع یک فاجعه انسانی وجود دارد.

در هندوستان حدود سه ماه تعطیلی نسبی برقرار شد ولی پس از لغو اقدامات سخت گیرانه، بیماری شعله ور گردید. ازدحام جمعیت در مراکز بهداشتی و درمانی برخی ایالات به قدری زیاد است که در مقابل تمام آن ها پلیس مستقر شده است و این در حالی است که هنوز ایالات های بزرگ تر این کشور درگیر بیماری نشده اند و به نظر می رسد به زودی کشور با افزایش سریع انتقال بیماری مواجه خواهد شد. در هندوستان علی رغم این که تعطیلی ها انتقال بیماری را برای مدت کوتاهی به تأخیر انداخت، ولی در واقع تاثیر مثبتی نداشته و منجر به تغییری در جهت ایجاد ظرفیت های بیشتر در نظام سلامت نشده است. در این کشور به ازاء هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت کمتر از ۸ پزشک وجود دارد و کار در چنین شرایطی بسیار دشوار خواهد بود.

در آمریکای مرکزی و جنوبی، برزیل در راس کشورهای درگیر قرار دارد ولی در مکزیک، کلمبیا، پرو، شیلی و آرژانتین هم هزاران نفر مبتلا شده و در سراسر آمریکای لاتین انتقال به سرعت در حال افزایش است. سازمان جهانی بهداشت در منطقه Pan American در حال بسته شدن است زیرا کشورهای منطقه (به خصوص آمریکا) حق عضویت خود را نپرداخته اند و متاسفانه تمام هماهنگی ها متوقف شده است.

نتایج منتشر شده از دو مطالعه " بررسی شیوع سرمی " در اسپانیا و سوئیس نشان می دهد که ۵٪ از مردم این دو



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

کشور تست سرولوژیک مثبت دارند (در مناطق شهری حدود ۱۰٪)، لذا حتی اگر تصور کنیم که آنتی بادی های ایجاد شده منجر به ایمنی شده اند ، باید بپذیریم که اکثریت مردم دنیا هنوز آلوده نشده و نسبت به این عفونت حساس هستند.

ویروس SARS-CoV-2 بعد از ۵ ماه هنوز هم مسیر بسیار پیچیده ای را طی می کند و به نظر می رسد در بسیاری از مناطق جهان هنوز بدترین ها رخ نداده است.

کاهش انتقال COVID-19 با اعلام سریع نتایج آزمایش مبتلایان

نتایج یک مطالعه انجام شده توسط محققان هلندی حاکی از آن است که اعلام سریع نتایج آزمایش مبتلایان به COVID-19 و ردیابی افرادی که با آنها در تماس بوده اند، پیشگیری از انتشار این بیماری را تا ۸۰ درصد بهبود می بخشد.

محققان دانشگاه «اوترخت» در هلند الگویی بر اساس دو فرض زیر ایجاد کرده اند:

(۱) تقریباً در ۴۰٪ موارد انتقال ویروس ، قبل از بروز علائم عفونت در بیمار صورت می گیرد .

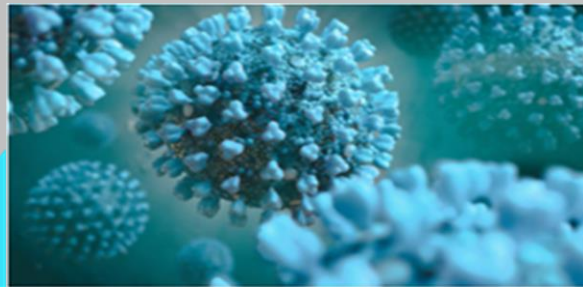
(۲) در صورت عدم وجود راهکارهایی برای کاهش خطر انتقال ویروس، هر فرد آلوده، به طور متوسط

ویروس را به ۲,۵ نفر منتقل می کند.

این محققان اظهار داشته اند که رعایت فاصله گذاری اجتماعی به تنهایی (که به طور بالقوه تماس نزدیک با

افراد آلوده را به میزان ۴۰٪ و تماس های غیر نزدیک را به میزان ۷۰٪ کم می کند) میزان انتقال را به طور

متوسط به ۱,۲ نفر کاهش می دهد.



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

پژوهشگران مذکور در یافته های پژوهش خود ذکر کرده اند که با ارائه نتایج آزمایش طی یک روز و ردیابی ۸۰٪ درصد از افرادی که با بیماران مبتلا به COVID-19 در تماس بوده اند، می توان انتقال این ویروس را تا ۸۰٪ به ازاء هر بیمار مبتلا کاهش داد. به نظر این محققان به حداقل رساندن تاخیر در انجام آزمایش، بیشترین تاثیر را در کاهش انتقال ویروس دارد.

محققان با این وجود این الگو پیش بینی می کنند که ردیابی موثر موارد تماس می تواند شمار افرادی را که با فرد آلوده به COVID-19 در تماس بوده اند، کاهش داده و انتقال این ویروس را از متوسط ۱,۲ نفر به ۰,۸ نفر برساند.

به گفته محققان هلندی، برای دستیابی به این هدف، باید حداقل ۸۰٪ افرادی که واجد شرایط هستند، آزمایش شوند، هیچ تاخیری در انجام آزمایش بعد از شروع علائم ایجاد نشود و حداقل ۸۰٪ از تماس ها باید در همان روزی که نتیجه آزمایش بیمار دریافت می شود، شناسایی شوند.

اختلال در برنامه های مراقبت روتین در کشورها به دنبال پاندمی COVID-19

دبیر کل سازمان جهانی بهداشت در سخنرانی تاریخ ۹ جولای خود به این موضوع اشاره کرده است که :
صدها میلیون کودک به دلیل عدم دریافت واکسن های روتین برای سل، پنومونی، سرخک، فلج اطفال، وبا و اسهال در معرض خطر مرگ هستند و همچنین داروهای HIV در بسیاری از کشورها دچار کمبود شده است. مشکلات پناهندگان، افزایش گرسنگی و فقر در سرتاسر جهان، از جمله مواردی است که موجب نگرانی WHO شده است. مقاومت ضد میکروبی، نابرابری و بحران آب و هوا نیز از دیگر مسائلی است که کماکان باید مورد توجه باشد.



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

دکتر تدروس، ضمن تأکید بر اینکه بهترین دفاع در برابر موقعیت های اضطراری سلامت، یک سیستم بهداشتی قوی و تاب آور است، به کشورها توصیه نموده است که در خصوص آمادگی و کارکردهای اساسی بهداشت عمومی سرمایه گذاری نمایند.

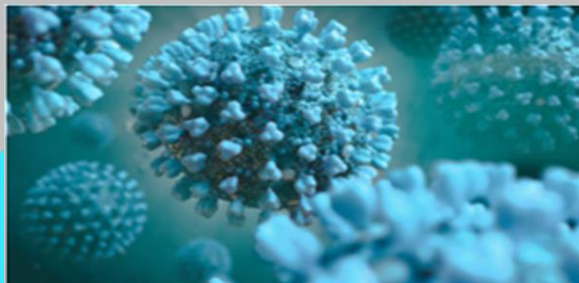
همچنین در هفتاد و سومین مجمع جهانی سلامت که به صورت مجازی برگزار گردید قطعنامه ای تصویب شد که نقش رهبری WHO و نقش سیستم سازمان ملل در هماهنگی پاسخ جامع جهانی را به رسمیت شناخت. در این قطعنامه از کشورهای عضو درخواست شده است تا رویکرد کل دولت و کل جامعه را برای اطمینان از یک واکنش جهانی منسجم تر، منصفانه تر و مؤثرتر به کار گیرند. مساله مهم دیگر در این قطعنامه توزیع عادلانه واکسن ها و تجهیزات تشخیصی و درمانی است.

COVID-19 & HIV

پژوهش های اخیر حاکی از آن است که افراد دچار عفونت با ویروس HIV در صورتی که تحت درمان موثر با داروهای ضد رترو ویروسی قرار داشته باشند نسبت به سایر افراد شانس بیشتری برای ابتلا به COVID-19 یا بروز شکل شدیدتر بیماری ندارند.

افراد مبتلا به عفونت با ویروس HIV چنانچه دچار ضعف سیستم ایمنی باشند، باید برای پیشگیری از ابتلا به COVID-19 بیشتر احتیاط کنند. این موضوع شامل افراد با شرایط زیر می شود:

- شمارش CD4 کمتر از ۲۰۰ copies/cell
- ویرال لود بالا
- ابتلا اخیر به یک عفونت فرصت طلب



از سوی دیگر یافته های موجود حاکی از آن است که ان گروه از مبتلایان به HIV که این عفونت در آن ها به خوبی کنترل نشده است ، نسبت به عفونت های تنفسی حساس تر هستند.

توصیه های ضروری به افراد مبتلا به عفونت HIV در جریان پاندمی COVID-19 عبارتند از:

- رعایت بهداشت دست (شستشوی مکرر دست ها با آب و صابون به مدت حداقل ۴۰ ثانیه و در شرایط عدم دسترسی به آب و صابون استفاده از محلول های ضد عفونی کننده دست با پایه الکلی)
- اجتناب از لمس صورت
- رعایت فاصله اجتماعی و پرهیز از نزدیک شدن به افرادی که حتی احساس میکنند بیمار هستند.
- پوشاندن دهان و بینی با ماسک
- رعایت بهداشت تنفسی در هنگام سرفه و عطسه و شستشوی دستها با آب و صابون پس از آن
- اطلاع به مرکز مشاوره در صورت بروز علائم سرفه خشک پایدار یا تب
- عدم قطع داروهای ضد رترو ویروسی
- عدم تاخیر در دریافت برنامه های مراقبت سلامت
- انجام فعالیت های ورزشی منظم در منزل، استفاده از رژیم غذایی مناسب و مراقبت از سلامت روان



کاهش آمار آنفلوآنزای فصلی به دنبال اجرای فاصله گذاری اجتماعی در جریان پاندمی COVID-19

طبق آمارهای رسمی وزارت بهداشت کشور چین ، از ابتدای اعمال قرنطینه تاکنون شمار ماهانه مبتلایان به آنفلوآنزا با کاهش بیش از ۹۰ درصدی از حدود ۲۹۰ هزار مورد در ماه به ۲۳ هزار مورد رسیده است. اطلاعات حاصل از سیستم مراقب آنفلوآنزا در کانادا نیز همچون سایر کشورها از جمله انگلیس و استرالیا که آمار نظارت بر آنفلوآنزای هفتگی را گزارش میدهند، از افت شدید آمار ابتلا به آنفلوآنزا خبر داده است. همچنین پورتال بیماری های عفونی کره جنوبی نیز در آخرین گزارش هفتگی خود از کاهش ۸۳ درصدی موارد نسبت به مدت مشابه سال قبل خبر داده است. به گفته متخصصان این پورتال، شمار مبتلایان به بیماری های عفونی در این دوره از سال به کمترین میزان خود رسیده است.

طبق برآوردهای سازمان جهانی بهداشت، در سطح جهان سالانه حدود سه تا پنج میلیون ابتلای شدید و تا ۵۰۰ هزار مرگ و میر با آنفلوآنزای فصلی مرتبط است.

افزایش آمار کودکان مبتلا به سوء تغذیه به دنبال پاندمی COVID-19

The Lancet

نتایج یک مطالعه که در مجله پزشکی لنست منتشر شده است نشان می دهد که در نتیجه اثرات ناشی از همه گیری بیماری COVID-19 ، نزدیک به ۷ میلیون کودک دیگر در جهان به سوء تغذیه مزمن دچار شوند. اختلال در رفت و آمدها و سیستم غذایی ناشی از اعمال قرنطینه حتی برای مدت زمان کوتاه، به کاهش ۸ درصدی سرانه درآمد ناخالص ملی در مقایسه با پیش از همه گیری بیماری منجر میشود.



دارد و نشانگر افزایش موارد مرگ و میر در میان کودکان زیر پنج سال است. بنابر اعلام این صندوق، این پیش بینی نشان دهنده افزایش ۱۴ درصدی تعداد کودکان زیر پنج سالی است که از سوء تغذیه رنج خواهند برد و به این مفهوم است که ۷.۶ میلیون کودک دیگر دچار سوء تغذیه می شوند. همچنین فوت نزدیک به ۱۳۰ هزار کودک زیر پنج سال دیگر به دلیل سوء تغذیه پیش بینی شده است که نیمی از این موارد در آفریقا رخ خواهد داد

افزایش مرگ و میر ناشی از COVID-19 در مکزیک پس از پایان قرنطینه

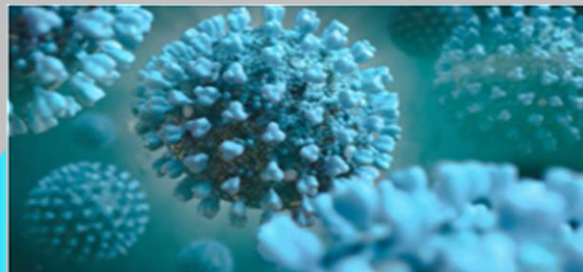
British Medical Journal 09 July 2020

میزان مرگ به علت COVID-19 در مکزیک از زمان پایان قرنطینه در اول ماه ژوئن، سه برابر شده است و بر اساس آمار مربوط به نهم ماه جولای از ۱۰۱۶۷ نفر به ۳۲۷۹۶ نفر افزایش یافته است. تعداد موارد بیماری نیز ظرف این مدت ۱۹۴٪ افزایش یافته و از ۹۳۴۳۵ به ۲۷۵۰۰۳ رسیده است.

مکزیک در ماه ژوئن علی رغم هشدار بالا بودن تعداد موارد بیماری و تاثیر کم کردن محدودیتها بر بدتر شدن وضعیت، به تدریج شروع به بازگشایی مشاغل نمود. در ماه می مجله نیویورک تایمز آشکار کرد که دولت مکزیک آمار صحیحی از تعداد موارد بیماری و فوت ارائه نداده است و در برخی موارد آمار مبتلایان سه برابر گزارش شده است. دولت مکزیک در ابتدا به جهت کم اهمیت جلوه دادن تهدید ویروس مورد انتقاد قرار گرفته است. مکزیک فقط یکی از کشورهایی است که بعد از کاهش محدودیتها با جهش تعداد موارد بیماری مواجه شده است. دولت ها در برخی شهرها به عنوان مثال در ملبورن (استرالیا)، پکن (چین)، لیکستر (انگلستان)، به منظور کاهش تعداد موارد جدید بیماری بعد از اجرای بازگشایی ها، اقدام به قرنطینه محلی نموده اند.

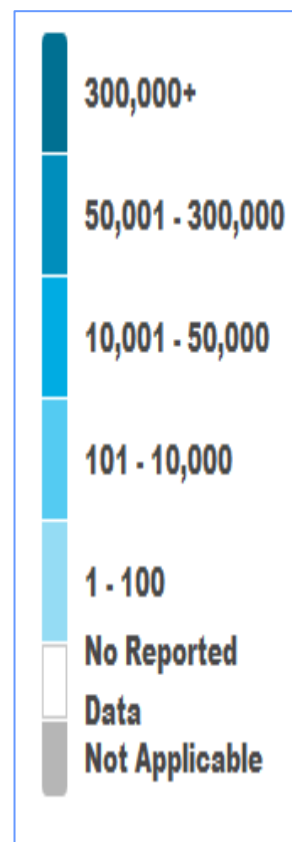
خبر نامه COVID-19

شماره ۳۲-۱۳/۵/۱۳۹۹



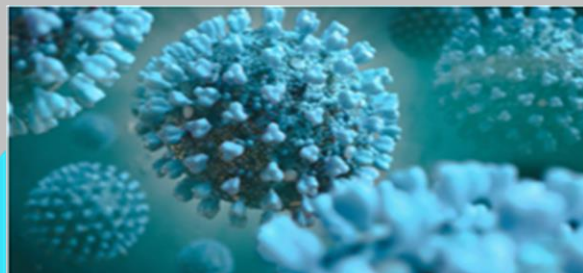
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

توزیع جغرافیایی (COVID-19) Coronavirus disease در دنیا ، لغایت ۱۲ مرداد ۱۳۹۹



خبر نامه COVID-19

شماره ۳۲-۱۳/۵/۱۳۹۹



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

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

نهایت ۱۳ مرداد ۱۳۹۹

