**COVID-19**
UPDATE**پیام دکتر المنظری، مدیر محترم منطقه مدیترانه شرقی سازمان
جهانی بهداشت در خصوص آخرین تحولات و اقدامات در زمینه
COVID-19**

تا کنون ابتلا بیش از یک میلیون نفر در ۲۲ کشور منطقه EMRO به COVID-19 تایید شده است. بازگشایی فروشگاه ها، رستوران ها، مساجد، مشاغل و سایر اماکن عمومی در نتیجه برداشتن محدودیت ها در کشورها موجب نگرانی است. همچنین بازگشایی مبادی ورودی مرزی کشورها نگرانی افزایش موارد بیماری ناشی از مسافرت ها را به همراه دارد و لذا تدابیر شدیدتر در مرزها بخصوص گذرگاه های زمینی مورد نیاز است. بسیاری از کشورها که محدودیت ها را برداشته اند در حال حاضر شاهد افزایش چشمگیر موارد بیماری و مرگ و میر ناشی از آن هستند. از سوی دیگر وجود زیرساخت ها و سیستم های بهداشتی ضعیف و آسیب پذیر در کشورهای جنگ زده نیز موجب نگرانی شیوع COVID-19 در این کشورها می باشد. شرایط کنونی نشان دهنده لزوم تسریع اقدامات موثر از منظر بهداشت عمومی و عدم توقف تلاش ها در این راستا است. در همه کشورها، هنوز هم نیاز به گسترش آزمایش و گزارش دقیق تر موارد بیماری و مرگ و میر ناشی از آن برای اطلاع از پاسخهای هدفمند وجود دارد. ما نمی توانیم طوری رفتار کنیم که گویی اوضاع به حالت عادی برگشته است. اکنون زمان تغییر در نگرش و اقدامات و همچنین پایداری تعهد از سوی دولت ها و مردم می باشد.

**توصیه های بهداشتی جدید WHO به کشورها در خصوص
پاندمی COVID-19**

- توصیه می شود از ایجاد هرگونه محدودیت جهت حمل و نقل بین المللی مواد غذایی، دارویی و درمانی و سایر ذخایر اساسی خودداری نموده و پرسنل مورد نیاز اصلی برای پاسخ موثر به همه گیری مجاز به تردد آزادانه باشند.
- اقدامات بهداشتی برای مسافرت ها به گونه ای به اجرا گذاشته شوند که بتوانند برای سلامت عمومی مفید واقع شوند. این اقدامات شامل غربالگری های هنگام ورود و خروج، آموزش مسافران، بیماریابی، پیگیری تماس



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

یافتگان ، جداسازی ، قرنطینه سازی و تاکید بر نقش بالقوه انتقال در مراحل Pre-symptomatic و Symptomatic می باشد.

- پایش ، بیماریابی و Contact Tracing مسافری را می توان با ابزار دیجیتال انجام داد.
- محدودیت های مسافرتی و تجارتي باید مدام بر اساس ارزیابی خطر های منظم ، ملاحظه الگوهای انتقال در مبداء و مقصد ، آنالیز های Cost-benefit ، تکامل تدریجی پاندمی و دانش جدید در مورد Covid-19 باشد.
- کشورها باید در در مراقبت از مسیرهای دریایی و تامین سلامت مسافران باید با جامعه بین المللی همراه باشند.
- توصیه می شود کشورها هیچ اقدامی در جهت محدودیت مسافرت و تجارت بین المللی بر خلاف موافقت نامه ها انجام ندهند.
- مقررات بین المللی بهداشتی باید رعایت شوند. Article.43 مقررات بین المللی بهداشتی WHO را ملزم نموده است که در این رابطه مدام با کشورها در ارتباط باشد.

استفاده همگانی از ماسک در مقابله با COVID-19

The New England Journal of Medicine
3 June 2020

بر اساس نتایج مطالعات تعدادی از افرادی که دچار عفونت با ویروس SARS-CoV-2 هستند ، بدون علامت بوده یا در مرحله Presymptomatic هستند ، این افراد در عین حال بسیار آلوده کننده بوده و بخش قابل توجهی از کل موارد انتقال بیماری از این طریق صورت میگیرد. استفاده همگانی از ماسک به پیشگیری از انتشار ویروس از طریق چنین افرادی کمک خواهد نمود .

پژوهش های زیادی نشان داده است که خطر انتقال SARS-CoV-2 قویا در ارتباط مستقیم با طول مدت و نوع تماس می باشد به صورتی که خطر انتقال در بین افراد خانواده (افرادی که زیر یک سقف با هم زندگی کنند) می تواند بیش از ۴۰٪ باشد و در مقابل در تماس های خفیف تر و یا تماس های کوتاه مدت این خطر کمتر از ۵٪ می باشد. به عبارت دیگر میتوان گفت خطر انتقال در فضای بسته حدود ۴۰٪ و در فضای باز کمتر از ۵٪ می باشد. به همین دلیل توصیه می شود تمام مردم در شرایطی که باید به مدت طولانی در فاصله ۲ متری از دیگران باشند ، از ماسک استفاده کنند.



پاندمی COVID-19 و اثرات آن بر مراقبت سایر بیماریها

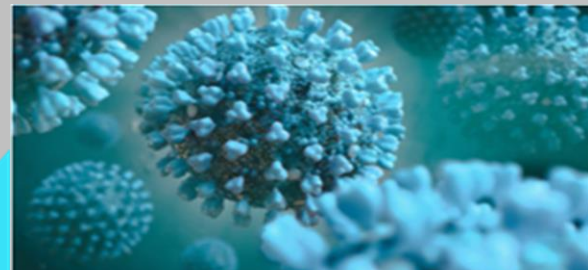
دکتر تدریس آدهام، دبیر کل سازمان جهانی بهداشت :

پاندمی COVID-19 باعث شده است که تصمیم گیران بهداشتی مجبور به اتخاذ تصمیم هایی شده و برخی خدمات بهداشتی و درمانی را متوقف کنند. آنچه مسلم است این است که برخی از خدمات بهداشتی درمانی باید به تعویق بیافتد و این موضوع به نفع مردم خواهد بود. برای ارائه برخی از خدمات آموزشی و بهداشتی می توان از تکنولوژی های دیجیتال به صورت آموزش از راه دور و همچنین گسترش خدمات درمانی در منزل به خوبی استفاده نمود.

یکی از عرصه های سلامت که به دنبال پاندمی COVID-19 آسیب شدید دیده است برنامه های کنترل بیماریهای غیر واگیر بوده است و در نتیجه بیماران مبتلا به این بیماری ها در معرض خطر تشدید بیماری خود قرار گرفته اند. از سوی دیگر این بیماران به دلیل بیماری زمینه ای خود در معرض خطر بیشتری از نظر ابتلا به COVID-19 نیز قرار دارند.

ارائه خدمات بیماریهای غیر واگیر باید هرچه سریع تر مورد ارزیابی قرار گیرند. تا کنون ۱۵۵ کشور این کار را انجام داده اند. بررسی های به دست آمده نشان داده است که حدود ۵۰٪ از کشورها خدمات درمانی فشار خون بالا را به اجبار و به صورت نسبی یا کامل متوقف کرده اند. این وضع برای درمان دیابت و عوارض آن هم در حدود ۵۰٪ کشورها، درمان سرطان ۴۲٪ و بیماری های قلب و عروق ۳۱٪ بوده است. در دو سوم کشورهای جهان خدمات بازتوانی متوقف شده است.

پاسخ به COVID-19 باید فراگیر باشد و به سایر مراقبت ها آسیب وارد نکند. مردم به خدمات مراقبت بیماری های غیر واگیر در این مدت نیاز جدی دارند.

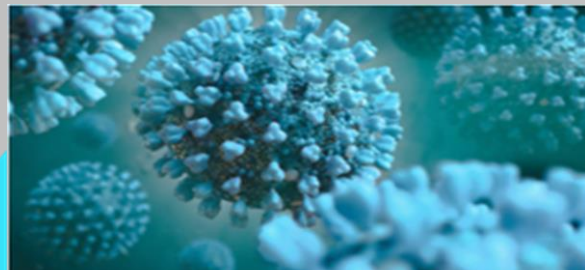
**پاندمی COVID-19 و مقاومت میکروبی**

موضوع مقاومت میکروبی در دوران پاندمی کرونا روز به روز نگران کننده تر می شود. مصرف بی رویه آنتی بیوتیک ها برنامه پاسخ به مقاومت میکروبی را در بسیاری از کشورها تضعیف کرده است. یک بررسی نشان داده است که برای بسیاری از افراد مبتلا به بیماری خفیف COVID-19 خفیف بدون پنومونی و یا موارد متوسط همراه با پنومونی بی جهت آنتی بیوتیک تجویز شده است. در مطالعه ای دیگر ۷۲٪ بیماران مبتلا به COVID-19 که در بیمارستان بستری شده بودند آنتی بیوتیک دریافت کرده بودند و این در حالی بود که تنها ۸٪ آن ها عفونت همراه باکتریال یا قارچی داشتند. طبق گزارش WHO هم اکنون بسیاری از بیماران مبتلا به COVID-19 تحت درمان با آزیترومايسين همراه با کلروکین قرار می گیرند و این در حالی است که WHO به همه کشورها توصیه کرده است که این ترکیب درمانی فقط به صورت Clinical Trial انجام شود.

نتایج مطالعه ای دیگر که در مورد بیش از ۱۵۰۰۰ بیمار بستری در ICU در ۸۸ کشور جهان انجام شده است حاکی از آن بوده است که فقط ۵۴٪ بیماران مورد مظنون یا قطعی ابتلا به عفونت باکتریال همزمان بوده اند در حالی که حدود ۷۰٪ بیماران حداقل یک آنتی بیوتیک و به منظور پروفیلاکسی یا درمان دریافت کرده اند.

از هم گسیخته شدن درمان بیماریهای مزمن از قبیل سل و HIV، آسیب های وارد شده به برنامه واکسیناسیون، استفاده گسترده از مواد بیولوژیک برای ضد عفونی محیط یا فردی به ویژه در محیط های خارج از مراکز بهداشتی و درمانی از جمله عوامل افزایش خطر مقاومت میکروبی در شرایط کنونی می باشند.

در دستورالعمل اخیر WHO در مورد درمان COVID-19 اصول تجویز منطقی آنتی بیوتیک ها به نحوی در توصیه های درمانی ارائه شده ادغام شده است. طبق این دستورالعمل استفاده از آنتی بیوتیک به عنوان پروفیلاکسی یا درمان برای مبتلایان به COVID-19 خفیف و متوسط توصیه نمی شود مگر در مواردی که علائمی از عفونت باکتریال مشاهده شده باشد. درمان با آنتی بیوتیک به صورت empiric نیز فقط برای افراد مسن و کسانی که به مدت طولانی بستری بوده اند، و در مواردی نیز با قضاوت بالینی ولی با در نظر گرفتن ملاحظات اپیدمیولوژیک محلی و عوامل شخصی خود بیمار توصیه شده است.



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

❖ در این پاندمی یکی از مهم ترین ملاحظات ، تجویز منطقی آنتی بیوتیک ها و ادغام آن در برنامه درمان این بیماری است و باید ۵ موضوع حتما مورد نظر باشد :

- توانایی مدیریت بالینی کسانی که این بیماران را درمان میکنند و آموزش مداوم آن ها
- اطمینان از تداوم ارائه خدمات پایه سلامت و ذخیره مناسب آنتی بیوتیک
- بهبود روش های تست کردن، افزایش مراکز انجام تست و کاهش زمان انجام تست به کارگیری حداکثر احتیاط در استفاده از مواد و عوامل بیولوژیک برای ضد عفونی محیط و استفاده های شخصی و نیز در اولویت قرار گرفتن استفاده از موادی که کمتر ممکن است باعث مقاومت میکروبی شوند.
- برطرف نمودن هرچه سریع تر خلاءهای موجود در رابطه با Antibiotic Stewardship و ادغام آن

در درمان COVID-19

استفاده از ماسک در حمل و نقل عمومی سوئیس اجباری شده است

دولت سوئیس به منظور کنترل شیوع کروناویروس جدید استفاده از ماسک برای مسافران را اجباری کردند و مسافران قطار، اتوبوس، تراموا و کشتی در سراسر سوئیس ملزم به استفاده از ماسک شدند.

دولت سوئیس در حالی به منظور مقابله با کروناویروس استفاده از ماسک را برای سرشنینان قطار، اتوبوس، تراموا و کشتی اجباری کرده که ماه گذشته و با کاهش موارد ابتلا به بیماری COVID-19 در این کشور، دولت محدودیت های اعمال شده را تسهیل کرده بود.

اما با برداشته شدن محدودیت ها و ارتباط نزدیک افراد با یکدیگر موارد ابتلا به این بیماری مجدد افزایش پیدا کرده و همین امر دولت سوئیس را مجبور ساخت تا مردم را ملزم کنند که در وسایل حمل و نقل عمومی ماسک به صورت داشته باشند.

آزمایش بالینی واکسن کرونای سنگاپوری مهرماه آغاز می شود

واکسن بالقوه COVID-19 که توسط محققان دانشکده پزشکی Duke-NUS در سنگاپور ابداع شده است، ماه اوت (مهرماه) وارد مرحله آزمایش بالینی روی انسان می شود.



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

واکسن بالقوه COVID-19 که توسط محققان دانشکده پزشکی Duke-NUS در سنگاپور ابداع شده است، ماه اوت (مهرماه) وارد مرحله آزمایش بالینی روی انسان می شود

به گزارش روز شنبه خبرگزاری یو نای تدپرس، مطالعات حیوانی واکسن بالقوه COVID-19 محققان سنگاپوری آنقدر نویدبخش بود که آنها قصد دارند به آزمایش این واکسن بر انسان سرعت بخشند. ابتدا قرار بود که مرحله بعدی این آزمایش در ماه سپتامبر انجام شود اما اکنون تاریخ آغاز این آزمایش به ماه اوت موکول شده است. این واکسن که توسط محققان دانشکده پزشکی Duke-NUS در سنگاپور ابداع شده است، از ماده ژنتیکی به نام پیام رسان RNA برای تحریک واکنش ایمنی در بدن استفاده می کند.

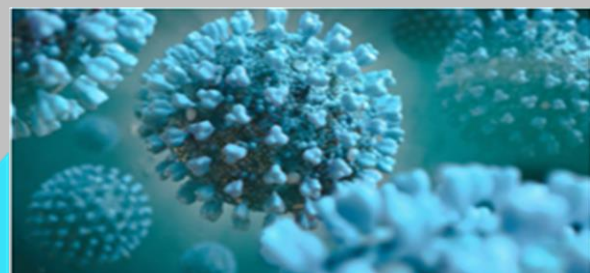
محققان اضافه کردند، بیشتر واکسن ها تنها پیشگیرانه هستند اما این واکسن ممکن است بتواند یک مورد فعال ویروس کرونا را نیز درمان کند. دکتر «یونگ اووی»، معاون برنامه بیماری های عفونی نوظهور در دانشکده پزشکی Duke-NUS در سنگاپور گفت: این واکسن «دو بازوی سیستم ایمنی» را فعال می کند.

یک بازو با یاد دادن تشخیص این ویروس ها به بدن، از بروز عفونت ویروس کرونا پیشگیری کرده و بازوی دیگر سلول های عفونی شده را از بین برده و مانع از انتشار این بیماری در بدن می شود.

بر اساس گزارش های موجود محققان سرا سر جهان سرگرم ساخت بیش از ۱۴۰ واکسن علیه ویروس کرونا هستند. در حال حاضر ۱۸ واکسن بالقوه برای ایمنی و دوز صحیح در فاز ۱ یا ۲ کارآزمایی بالینی آزمایش شده اند و سه واکسن در آزمایش های فاز سه هستند که در این مرحله آزمایشات در مقیاس بزرگ انجام می شود.

طرح دولت یونان برای مقابله با پاندمی COVID-19

بر اساس طرح دولت یونان مسافران خارجی که وارد فرودگاه های یونانی می شوند بسته به شرایط اپیدمیولوژیک کشور مبدأ به چهار گروه قرمز؛ نارنجی؛ زرد و سبز تقسیم و بر اساس این گروه بندی از مسافران تست انجام میشود. بر اساس این طرح نیمی از مسافران گروه قرمز مورد تست قرار می گیرند، از هر ۱۵۰ مسافر گروه نارنجی ۳۰-۲۰ نفر، گروه زرد ۱۰ نفر و گروه سبز ۲ نفر به صورت تصادفی مورد تست قرار خواهند گرفت. با بازگشایی رستوران ها و کافه تریاها و آزاد شدن مسافرت به جزایر، یونان وارد مرحله بعدی تعدیل تدریجی



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

محدودیت‌های وضع شده در پی شیوع ویروس کرونا شده است. دولت یونان اعلام کرده است که از ابتدای ژوئن مدارس دبستان، آمادگی و کودکانستان های سراسر کشور بازگشایی و در این مدارس نیز مانند مدارس راهنمایی و دبیرستان در هر کلاس ۱۵ دانش آموز حضور خواهند داشت و در صورتیکه تعداد دانش آموزان بیشتر باشد گزینه شیفت بندی انتخاب می گردد و همچنین مراجعه دانش آموزان به مدارس اختیاری خواهد بود.

اقدام دانشگاه علوم پزشکی لرستان برای مقابله با پاندمی COVID-19

در استان لرستان به منظور پیشگیری از برگزاری مراسم عزاداری به صورت عمومی هیأتی متشکل از افراد صاحب نفوذ اجتماعی، ریش سفیدان طوایف و مسئولین دستگاه های اجرایی تشکیل شده و گروه مذکور قبل از برگزاری هرگونه مراسم عزاداری در منزل مصیبت دیدگان حضور یافته و نسبت به اقناع ایشان در خصوص عدم برگزاری مراسم عمومی اقدام می نمایند. از سوی دیگر کلیه دفاتر ثبت ازدواج در استان ملزم به اخذ تعهد نامه از زوجین و والدین آن ها هنگام ثبت عقد مبنی بر عدم برگزاری مراسم با ازدحام جمعیت شده و با متخلفین برخورد قانونی می گردد. مصاحبه با افراد صاحب نفوذ اجتماعی اعم از ائمه جمعه و ورزشکاران هنرمندان و استفاده از رسانه های استانی و فضای مجازی جهت پخش آن ها با هدف ترغیب مردم به ماندن در خانه و استفاده از ماسک هنگام حضور در اماکن عمومی از دیگر اقدامات انجام شده در این دانشگاه می باشد.

اقدام دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه برای مقابله با پاندمی COVID-19

در راستای ارزیابی و حفظ سلامت روان جامعه، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه اقدام به ارزیابی سلامت روان مردم همزمان با غربالگری ایشان در طی اجرای بسیج ملی مقابله با کرونا نموده است. انجام مشاوره تغذیه و همچنین پیگیری افراد پرخطر از نظر ابتلا به COVID-19 شامل مبتلایان به بیماری های زمینه ای از قبیل مبتلایان به بیماریهای دیابت، پر فشاری خون و بیماریهای قلبی-عروقی و همچنین افراد با اضافه وزن و یا چاقی از دیگر اقدامات به عمل آمده در این دانشگاه بوده است.

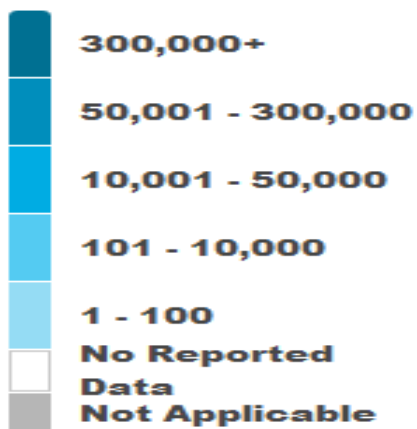
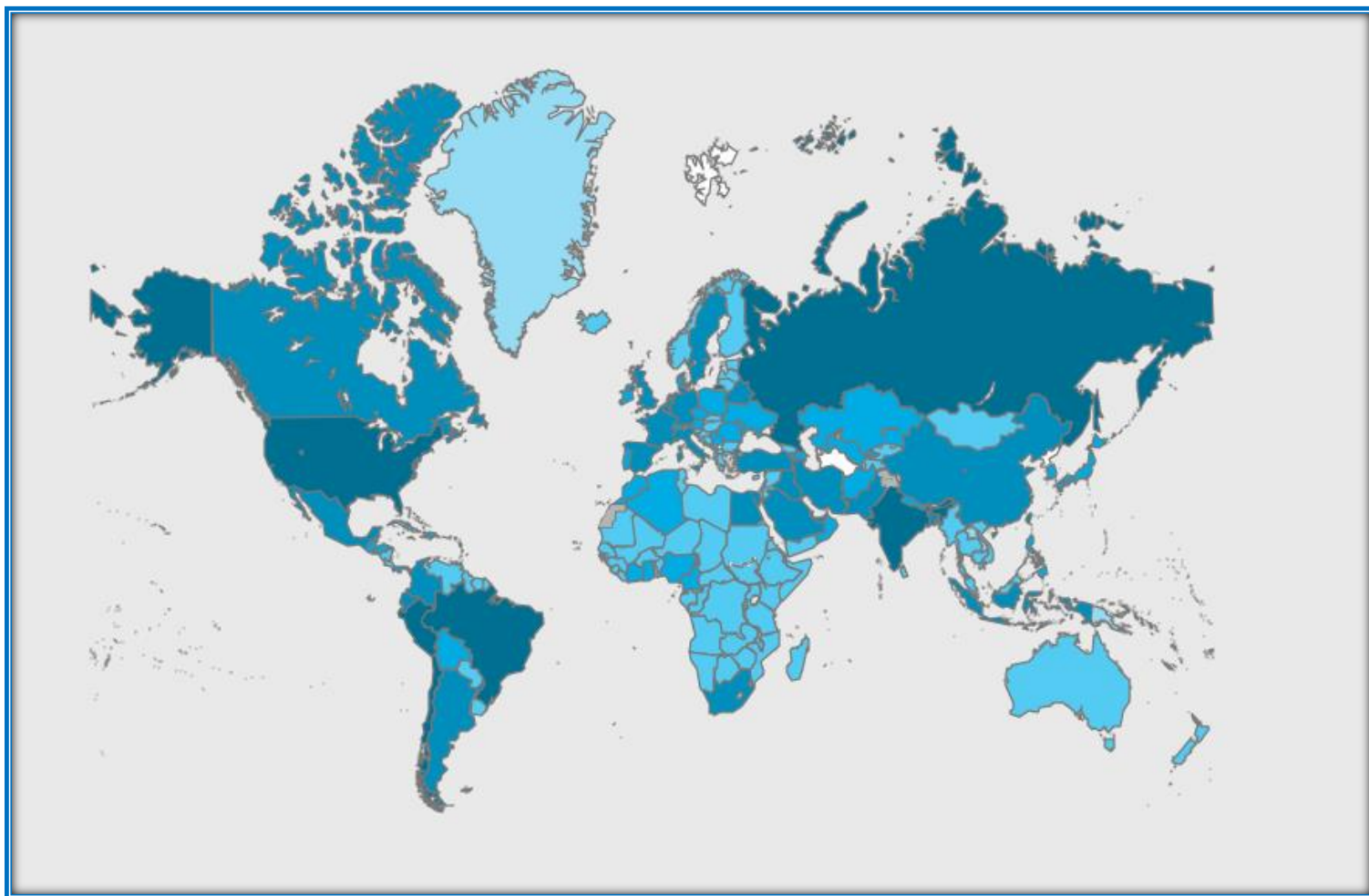
خبر نامه COVID-19

شماره ۳۱-۱۸/۴/۱۳۹۹



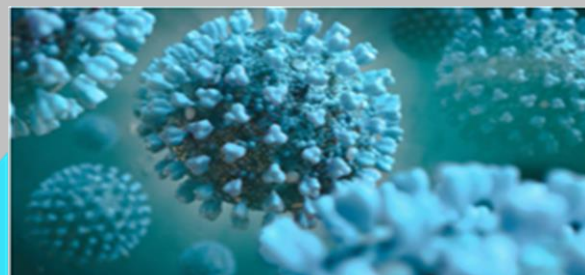
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

توزیع جغرافیایی Coronavirus disease (COVID-19) در دنیا ، لغایت ۱۷ تیر ۱۳۹۹



خبر نامه COVID-19

شماره ۳۱-۱۸/۴/۱۳۹۹



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

لغایت ۱۷ تیر ۱۳۹۹

