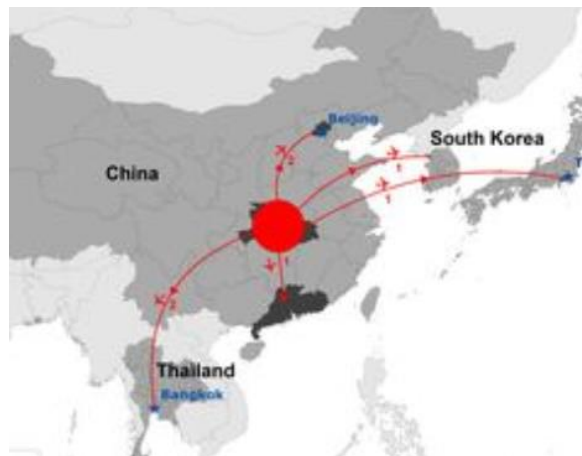


کوروناویروس جدید ۲۰۱۹ (ووهان-چین) اقدامات انجام شده در جهان و ایران



تاریخچه کوروناویروس ها

- خانواده کوروناویروس ها به عنوان یکی از علل مهم سرماخوردگی چندان در نزد جامعه بهداشت و درمان جهان جدی تلقی نمی شدند تا سال ۲۰۰۲ که کوروناویروس سارس به عنوان یک گونه جدید کوروناویروسی توانستند از خفاش به گربه چینی منتقل شده و از آن به انسان انتقال یابند و باعث بیماری تنفسی شدید شوند (۱۰ درصد کشندگی).
 - در تابستان ۲۰۰۳ این ویروس بطور کلی ناپدید شد.
- سال ۲۰۱۲ کوروناویروس جدیدی کشف شد که باعث مرگ یک پیرمرد عربستانی در جده شد و به نام کوروناویروس MERS نامیده شد.
 - این کوروناویروس ۸ سال است که همچنان در عربستان و کشورهای عربی حاشیه خلیج فارس و شترهای پاکستان وجود دارد.
- در آذر ماه ۲۰۱۹ طغیان پنومونی در شهر ووهان شروع شد که در اثر یک کوروناویروس جدید است.

شناسایی تاخیری طغیان

- اعلام طغیان بیماری شدید تنفسی در آخرین روز سال ۲۰۱۹ شروعی شد برای تحقیقات سریع بر روی این طغیان و کشف یک کورناویروس چالش برانگیز دیگر (ژانویه کشف این ویروس اعلام شد) که ۷۰٪ قرابت ژنتیکی با سارس دارد. در ۳۱ دسامبر ۲۷ پنومونی با علت ناشناخته اعلام شد که ۷ نفر بیماری شدید داشتند.
- تا آن زمان انتقال فرد به فرد مشخص نبود و به نظر راه فقط از حیوان به انسان بود و فروشگاه غذاهای دریایی که بسیاری از بیماران در ارتباط با آن بودند ظن اولیه به عنوان منبع بیماری بود که در ۱ ژانویه تعطیل و ضدعفونی شد و بسته ماند.

- هرچند مرگ در موارد اندک و دارای بیماری زمینه ای رخ داده است اما سهم موارد شدید بستری شونده در بیمارستان و نامعلوم بودن راه انتقال از حیات وحش به انسان و توانایی انتقال فرد به فرد آن، علتی شد بر تشکیل کمیته فوریتی سازمان جهانی بهداشت و تصمیم گیری بر روی اینکه آیا اعلام وضعیت اضطراری بهداشتی در دنیا بشود یا خیر..

علائم بالینی

بسیاری از بیمارانی که تا کنون شناسایی شده اند تب داشته اند هنوز مشخص نیست چه تعداد از بیماران ممکن است بدون تب باشند

بر اساس اطلاعات فعلی طیفی از بیماری تنفسی می تواند رخ دهد:
(تخمین ها در طول زمان صحیح تر می شود)

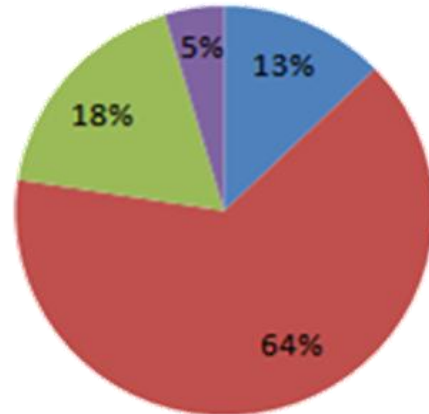
• سندرم شبه آنفلوانزا (ILI) (موارد خفیف سرپایی):
۶۵٪

• سندرم شدید تنفسی (SARI)
• پنومونی متوسط: ۲۰٪

• پنومونی شدید نیازمند بستری در ICU: ۵٪

• مرگ: از حدود ۶۰۰ مورد اول تنها ۹ مورد فوت شده تا کنون گزارش شده است اما برای قضاوت هنوز زود است

■ cured ■ mild ■ severe ■ critical



فروشگاه غذاهای دریایی و گوشت در شهر ووهان



• در ۹ ژانویه ۱۵ نمونه از ۵۹ نفر مبتلا از نظر
کوروناویروس جدید مثبت اعلام شد.

• ۱۰ ژانویه اولین مطلب در مورد سکانس ویروس جدید
منتشر شد: **MIN908947**

غربالگری در زمان خروج از ۱۵ ژانویه در ووهان شروع شد

- حدود ۱۰ روز از شروع عفونت تا شناسایی آن فاصله زمانی وجود دارد که حدود یک هفته متوسط دوره کمون احتمالی است و ۴ روز تاخیر از زمان علامت دار شدن تا بستری شدن و تشخیص و ایزوله شدن بیمار (برای بیمار تایلندی ۳ روز و برای بیمار ژاپنی ۱۰ روز بوده است)
- ووهان ۳۳۰۰ مسافر در روز از ۲۰ کشور دارد. تا ۲۱ ژانویه ۴۴۰ بیمار و ۹ فوت قطعی در ۱۳ استان چین گزارش شده است و موارد مشکوک دیگری در استان های دیگر هم البته بوده است.

آغاز مطالعات گسترده در جهت رفع ابهامات موجود

- تخمین می زنند که بین ۱۷۲۳ نفر تا بیش از ۴۰۰۰ مورد بیماری تا قبل از ۱۸ ژانویه وجود دارد که تا کنون تنها ۱۰٪ آن شناسایی شده است. (چون همه موارد خارج شده از چین احتمالاً در سایر کشورها به درستی شناسایی نشده اند این تخمین ها باز هم بسیار کم شماری دارد)
- هنوز سرعت رشد همه گیری قابل تخمین نیست و نمی توان گفت. از ۱۲ تا ۱۸ ژانویه سائز اپیدمی ۲ برابر شده است.

تشخیص آزمایشگاهی

(ساخت اولین تست تشخیص سریع توسط آلمان)

- نمونه تنفسی همانند MERS-CoV

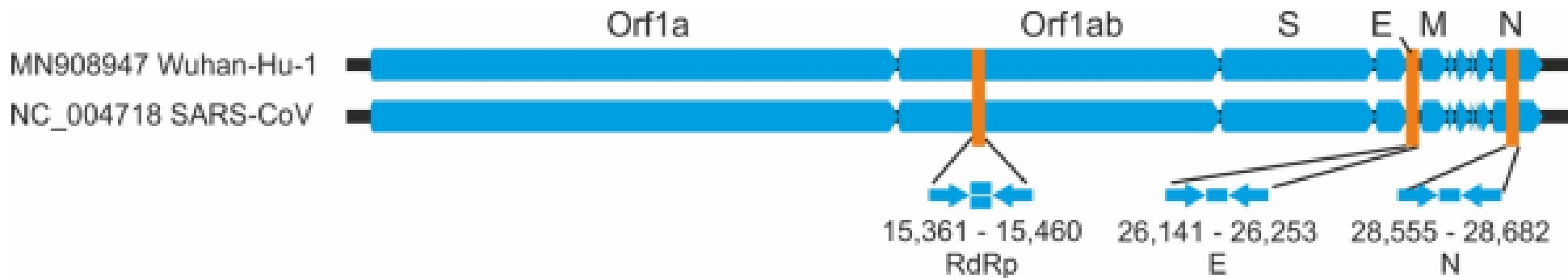
- غربالگری با ژن E

- تایید با:

- ژن RdRp

- ژن N

- برای تایید می تواند به اراسموس هلند یا کاریته آلمان ارسال نمود



تا ۲۰ ژانویه

Cluster of pneumonia cases caused by a novel coronavirus, China



31 Dec. 2019
20 Jan. 2020



- China
- Thailand
- Japan
- South Korea
- USA

448 cases

9 fatalities

“

The developments over the last few days show that the novel coronavirus is causing potentially impactful localised outbreaks in healthcare and other settings. Further global spread is also likely.

ECDC's assessment is that there is a moderate likelihood of imported cases being detected in EU/EEA countries. The likelihood of case importation is highest in countries with the greatest volume of people travelling to and from Wuhan.

There is considerable uncertainty about the mortality and morbidity of this disease, and more epidemiological data is urgently needed to get a better understanding of this virus.

”

Andrea Ammon,

Director of the European Centre for Disease Prevention and Control

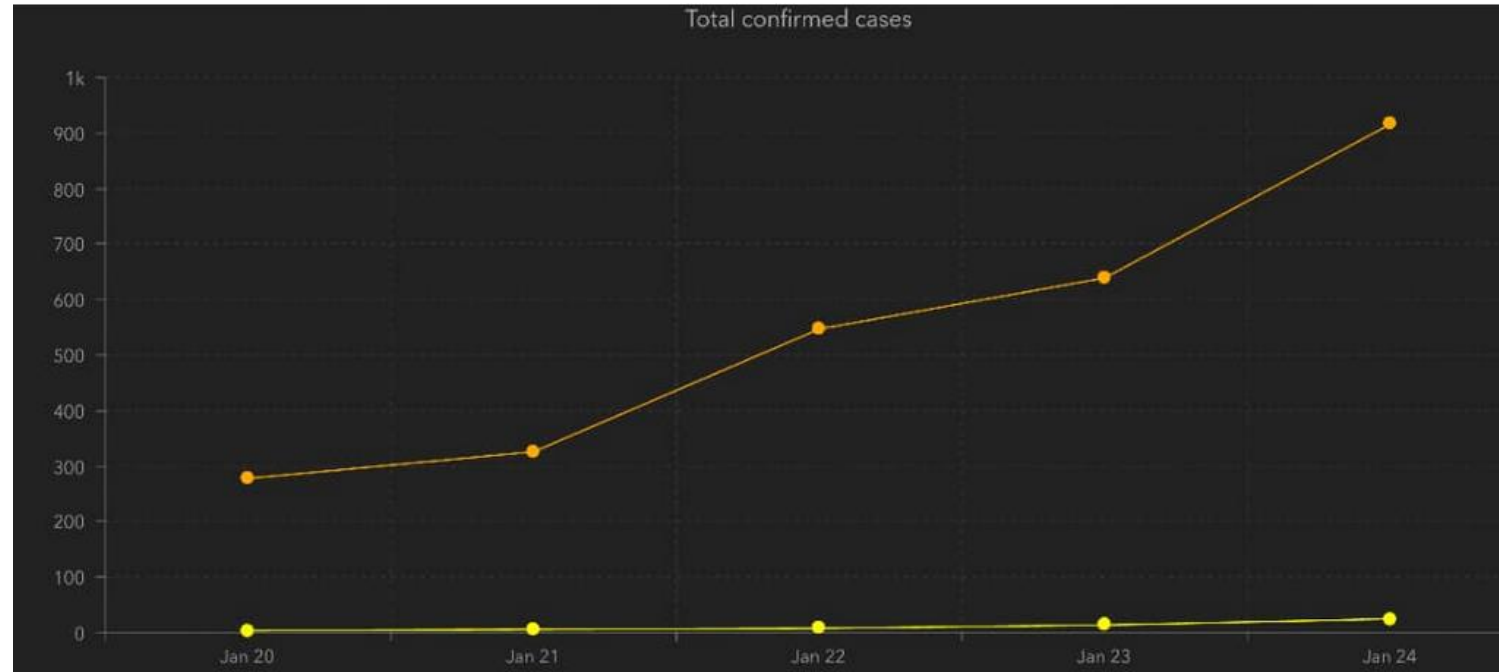
- شروع علائم از ۸ دسامبر بوده است
- بازه سنی مبتلایان ۱۰ تا ۹۰ سال است.

آمار تا ۲۰ ژانویه ۲۰۲۰ و مناطق گزارش کننده

Country	Province	Confirmed cases	Deaths
China	Hubei Sheng	375	9
China	Guangdong Sheng	26	0
China	Beijing Shi	10	0
China	Chongqing Shi	5	0
China	Shanghai Shi	9	0
China	Hunan Sheng	1	0
China	Jiangxi Sheng	2	0
China	Macau	1	0
China	Shandong Sheng	1	0
China	Sichuan Sheng	2	0
China	Taiwan Sheng	1	0
China	Tianjin Shi	2	0
China	Yunnan Sheng	1	0
China	Zhejiang Sheng	5	0
Japan	Kanagawa	1	0
Republic of Korea	Inchon	1	0
Thailand	Bangkok	4	0
United States of America	Washington	1	0
		448	9

آمار تا شنبه ۲۵ ژانویه

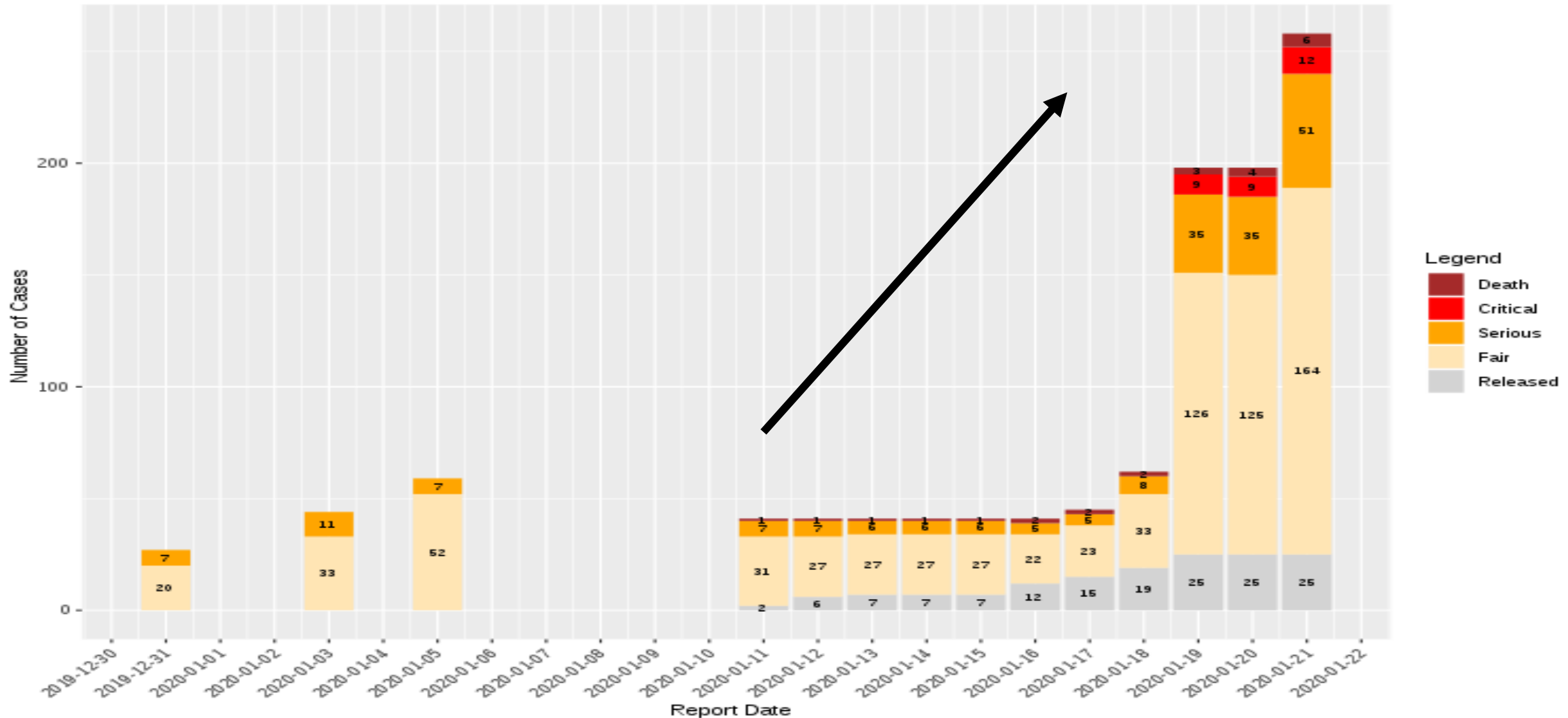
Country or region	Confirmed cases	Deaths
 China (mainland)	1,293	41
 Hong Kong	5	0
 Thailand	5	0
 France	3	0
 Malaysia	3	0
 Singapore	3	0
 Taiwan	3	0
 Macau	2	0
 Japan	2	0
 South Korea	2	0
 United States	2	0
 Vietnam	2	0
 Australia	1	0
 Nepal	1	0
Total	1,324	41



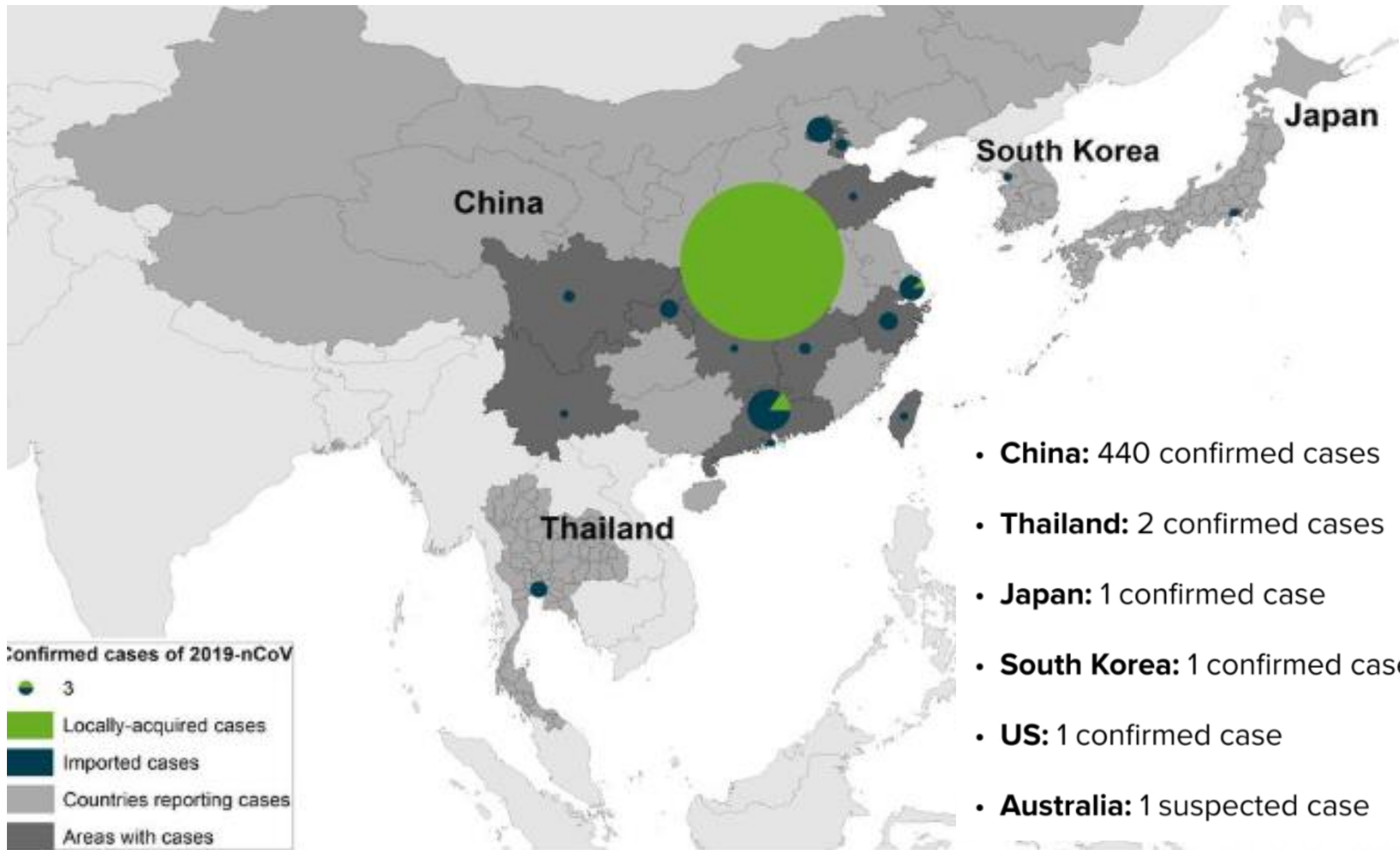
• روند موارد قطعی و موارد فوت شده در چین

روند گزارش موارد ابتلا و نسبت موارد خفیف، شدید و فوت شده

2019-nCoV in Wuhan, China
As of 2020-01-20 24:00



Data Source: Wuhan Municipal Health Commission (listed in the source code)
Note: The condition "Critical" was added on 2020-01-19.



هنوز درصد زیادی از بیماران (عموما موارد خفیف و کم علامت) شناسایی نشده اند

Key findings

- We estimate the basic reproduction number of the infection (R_0) to be significantly greater than one. We estimate it to be between 3.6 and 4.0, indicating that 72-75% of transmissions must be prevented by control measures for infections to stop increasing.
- We estimate that only 5.1% (95%CI, 4.8–5.5) of infections in Wuhan are identified, indicating a large number of infections in the community, and also reflecting the difficulty in detecting cases of this new disease. Surveillance for this novel pathogen has been launched very quickly by public health authorities in China, allowing for rapid assessment of the speed of increase of cases in Wuhan and other areas.

اطلاع رسانی در فرودگاه های ژاپن و ...



- To our knowledge, entry-screening activities for all incoming travellers from Wuhan have been implemented in many countries:
- Japan, Hong Kong, India, Indonesia, Malaysia, Myanmar, the Philippines, Singapore, Taiwan, Thailand, the United States, Russia and Vietnam.
- And I.R.Iran

تب سنجی در اندوونزی



A health official scans the body temperature of a passenger as she arrives at the Soekarno-Hatta International Airport in Tangerang, Indonesia. (AP Photo/Tatan Syuflana)

اقدامات CDC آمریکا

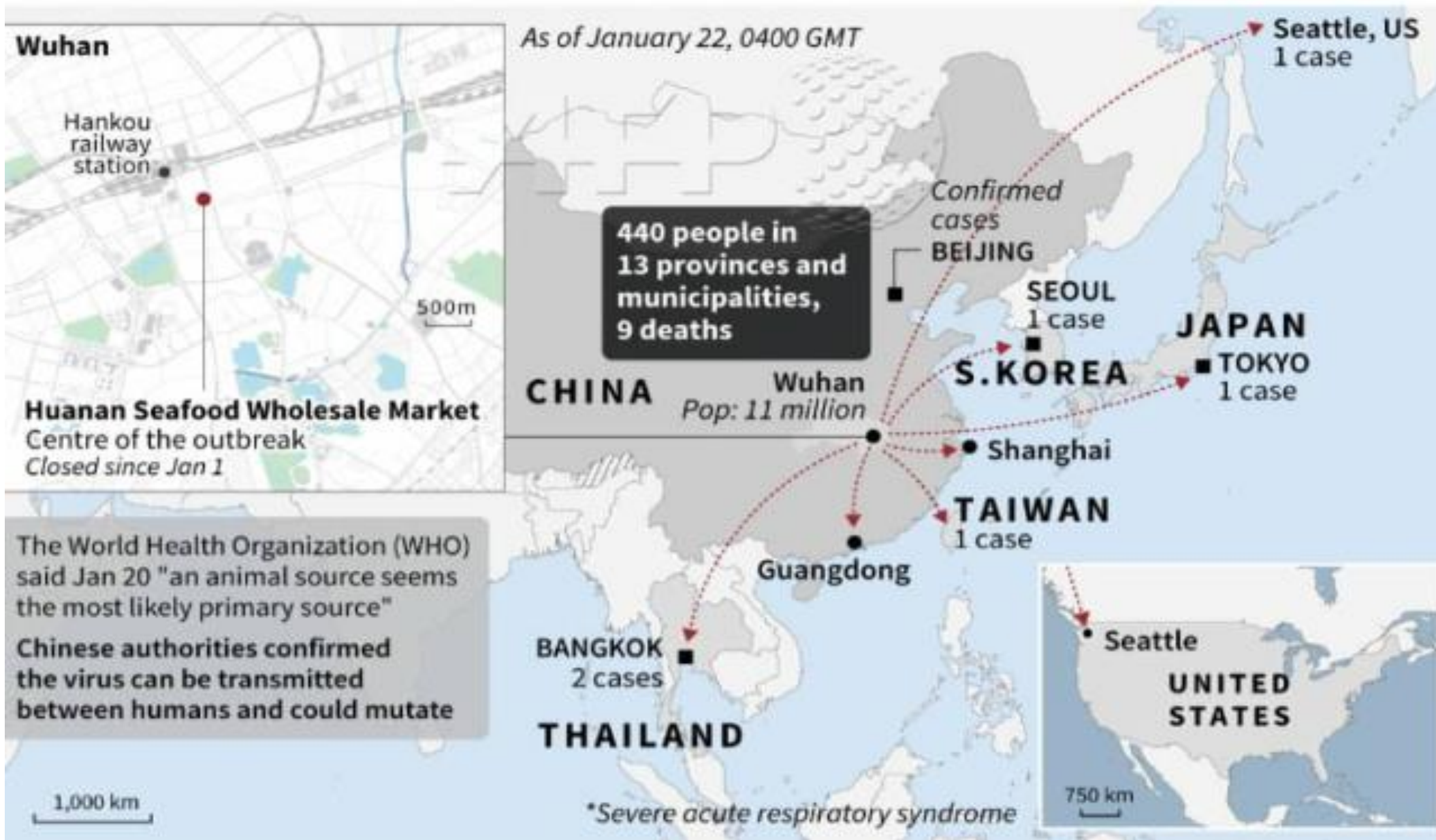
- اعلام هشدار در ۸ ژانویه ۲۰۲۰ به پزشکان درمانگر برای مدنظر داشتن این بیماری در بیماران بازگشتی از ووهان چین که علامت تنفسی دارند.
- تدوین دستورالعمل برای مدیریت بالینی و نمونه گیری جهت کادر درمانی
- تدوین دستورالعمل برای مراقبت از بیمار در منزل
- ساخت کیت تشخیصی برای تشخیص در نمونه های بالینی (فعلا فقط در CDC است اما بزودی به همکاران بین المللی و کشوری خود نیز آنها خواهد داد. هنوز تست سریع ندارند)
- CDC مرکز فرماندهی عملیات (EOC) خود را فعال کرده است تا حمایت بهتری در عملیات پاسخ انجام دهد.
- ارزیابی خطر CDC برای ورود بیماری به جامعه آمریکا LOW است اما انتظار دیدن موارد بعدی را دارند.

اقدامات CDC آمریکا

- ۱۷ ژانویه غربالگری مسافران در ۳ فرودگاه مهم ارتباطی با چین آغاز شد (سانفرانسیسکو - لوس آنجلس - نیویورک) - ۴۸ ساعت بعد دو فرودگاه دیگر نیز وارد عملیات غربالگری مسافران بازگشتی از ووهان چین شدند. (شیکاگو - آتلانتا) با سازمان امنیت آمریکا و سازمان حمل و نقل هماهنگ کردند که پروازهای ووهان فقط به این ۵ فرودگاه آمده و تب سنجی انجام شوند.
- سایر فرودگاه ها به اطلاع رسانی بسنده کرده اند
- اولین مورد بیماری در آمریکا در واشنگتن شناخته شد. بیمار ۱۵ ژانویه از ووهان وارد آمریکا شد و ۱۹ به دکتر رفت و ۲۱ ژانویه تایید تشخیص شد. نه فروشگاه حیوان رفته و نه با بیمار تماس داشته است؟!
- پنومونی خفیف دارد و در ایزوله مرکز Everett بستری است.

[Novavax Is Working On A Wuhan Coronavirus Vaccine Candidate As First US Case Emerges](#)

The number of people infected with the SARS*-like virus is rising



The World Health Organization (WHO) said Jan 20 "an animal source seems the most likely primary source"

Chinese authorities confirmed the virus can be transmitted between humans and could mutate

On the basis of the information currently available, ECDC considers that:

- the potential impact of 2019-nCoV outbreaks is **high**;
- further global spread is likely;
- there is currently a **moderate likelihood of infection for EU/EEA travellers visiting Wuhan**;
 - there is a **high likelihood** of case **importation** into countries with the greatest volume of people travelling to and from Wuhan (i.e. countries in **Asia**);
- there is a **moderate likelihood of detecting** cases imported into EU/EEA countries;
- adherence to appropriate **infection prevention and control** practices, particularly in healthcare settings in EU/EEA countries with direct links to Wuhan, means that the **likelihood** of a case reported in the EU resulting in secondary cases within the EU/EEA is **low**.

WHO Director-General's statement on IHR Emergency Committee on Novel Coronavirus

22 January 2020

Good evening to everyone in the room, and to everyone online.

I'm really sorry that we're so late. Thank you all for your patience.

As you know, this is an evolving and complex situation.

I'd like to thank Dr Houssin for his leadership of the Emergency Committee, and all the members of the committee, the advisors, and those who made presentations earlier today.

I was very impressed by the detail and depth of China's presentation.

I also appreciate the cooperation of China's Minister of Health, who I have spoken with directly during the last few days and weeks. His leadership and the intervention of President Xi and Premier Li have been invaluable, and all the measures they have taken to respond to the outbreak.

There was an excellent discussion during the committee today, but it was also clear that to proceed, we need more information.

For that reason, I have decided to ask the Emergency Committee to meet again tomorrow to continue their discussion, and the Chair, Dr Houssin, has agreed with that request.



استرالیا مردم خود را از سفر به ووهان منع کرده است



اقدامات انجام شده در کشور

1. تهیه دستورالعمل تشخیص، درمان و مراقبت بیماری کوروناویروس جدید ۲۰۱۹
2. ارسال دستورالعمل به دانشگاه ها، تامین اجتماعی، هلال احمر، نیروهای مسلح، بهزیستی، و نظام پزشکی و ریاست کمیسیون بهداشت درمان مجلس
3. تهیه توصیه های بهداشتی مسافرت (ورودی و خروجی از کشور)
4. تشکیل جلسه بین بخشی آمادگی بیمارستانی، اورژانس پیش بیمارستانی، اورژانس بیمارستانی، مدیریت بیمارستانی، مدیریت بیماری ها، تشخیص آزمایشگاهی
5. تشکیل جلسه تیم پاسخ سریع مرکز مدیریت بیماری های واگیر و انستیتو پاستور
6. تهیه برنامه عملکرد مراقبت مرزی و پیگیری مسافران بیمار خفیف بازگشتی از چین تا ۲ هفته در کشور
7. آغاز تلاش تیم پاسخ سریع انستیتو پاستور برای تهیه کیت تشخیص کوروناویروس جدید و تیم تشخیص آزمایشگاه ملی انفلوانزای کشور
8. برنامه ریزی برای سمپوزیوم علمی پزشکان در مورد کوروناویروس جدید

دستورالعمل مراقبت، تشخیص، درمان

کوروناویروس جدید (nCoV-2019)

شناسایی شده در چین

مرکز مدیریت بیماری های واگیر

نسخه دی ماه

۱۳۶۸

جلسه بین بخشی با مسئولان فرودگاه حضرت امام (ره)



1. بازدید معاون بهداشت از فرودگاه جهت تقویت عملکرد تیم مراقبت بهداشت مرزی
2. جلسه بین بخشی هماهنگی و آموزشی با حضور معاون بهداشت، مسئولین امنیتی فرودگاه، گمرک، اورژانس، تیم مراقبت بهداشت مرزی، اطلاع رسانی، و...
3. تمام پروازهای وارده با مبدا چین تحت برنامه مراقبت مرزی قرار گیرند
4. ورود حیوان، محصولات حیوانی و غذای باز غیر صنعتی ممنوع گردید
5. سلامت کادر کرو پروازی در اولویت قرار داده شد و تحت مراقبت قرار گرفت

اقدامات انجام شده در کشور



1. الصاق توصیه نامه بهداشتی سفر به کادر پرواز
2. توزیع توصیه نامه بهداشتی در میان مسافران پرواز
3. توصیه نامه ۳زبانه چینی انگلیسی فارسی برای مسافران
4. شروع همکاری با حوزه علمیه قم؛ صنعت عسلویه، و ... دارای کارگران و دانشجویان چینی
5. هماهنگی و همکاری با سفارت چین در کشور در تسهیل اجرای برنامه
6. تشکیل دو جلسه اضطراری تجدید آمادگی برای همکاری درون بخشی و بین بخشی (آمادگی بیمارستانی و فرودگاهی)
7. برنامه های اطلاع رسانی متعدد در رسانه های معتبر (راديو، تلویزیون، روزنامه)

انتظارات

1. حمایت همه جانبه از برنامه های تیم های بهداشتی درمانی در برنامه پیشگیری و پاسخ به کوروناویروس جدید
2. هماهنگی بین بخشی در سطح استان (گمرکات، فرودگاه ها، مرزبانی، سازمان حج و زیارت، اداره کل گردشگری)
3. آمادگی بیمارستانی به ویژه بخش عفونی و تاکید بر اتاق های ایزوله تنفسی و فشار منفی
4. حمایت از ارتقا دانش دانشجویان و پزشکان شاغل در مراکز درمانی
5. برگزاری کارگروه سلامت و امنیت غذایی
6. کمک مالی و پشتیبانی در خصوص ایجاد امکانات پذیرش بیماریهای واگیردار در بیمارستانها