



المكتب القطري لمنظمة الصحة العالمية  
في العراق

مرض فيروس كورونا  
(كوفيد-19)

تقرير الحالة الأسبوعي (الأسبوع 20)  
من 17 مايو/أيار إلى 23 مايو/أيار 2021

عدد الوفيات



236

عدد حالات الشفاء



36,603

عدد الحالات المؤكدة



28,567

عدد الحالات النشطة



18,376

عدد الفحوص



248,535

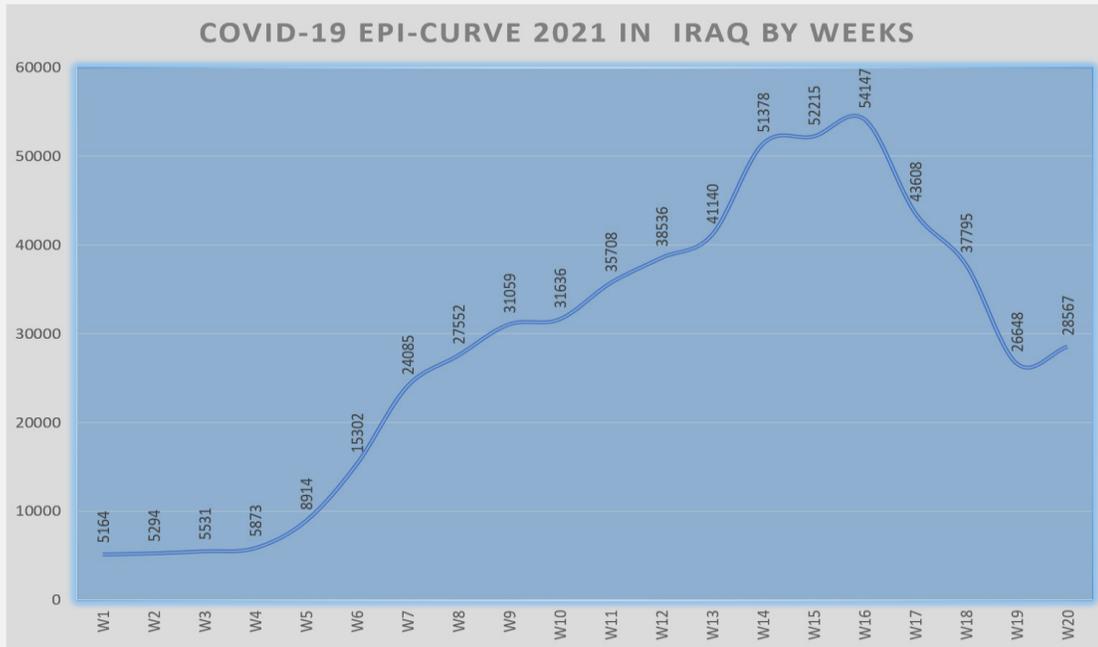
### النقاط الرئيسية

1. في الأسبوع 20، تم الإبلاغ عن 28,567 حالة جديدة من كوفيد-19، بزيادة بنسبة 4.7% في معدل الإصابة مقارنة بالأسبوع 19. تم الإبلاغ عن 236 حالة وفاة جديدة هذا الأسبوع ليصل إجمالي الوفيات المتعلقة بكوفيد-19 منذ بداية الوباء إلى 16,190 وفاة.
2. وسجلت أعلى حالات الإبلاغ عن الإصابات بالمرض في محافظتي بغداد والبصرة في حين تم الإبلاغ عن عدد معتدل من الحالات في الأنبار والمثنى وذي قار ونينوى.
3. حتى تاريخ 23 مايو/أيار 2021، تم إعطاء إجمالي 442,234\* جرعة لقاح في جميع أنحاء البلاد مما يشير إلى أن 1.91% من السكان المستهدفين في العراق قد تلقوا حتى الآن جرعة واحدة على الأقل من لقاح كوفيد-19.
4. أدرجت منظمة الصحة العالمية لقاحاً إضافياً ضد كوفيد-19 للاستخدام الطارئ وأصدرت توصيات سياسة مؤقتة. فقد أدرجت منظمة الصحة العالمية مؤخراً لقاح سينوفارم ضد كوفيد-19- مما يعطي الضوء الأخضر لاستخدام هذا اللقاح عالمياً. تقوم شركة "معهد بكين الحيوي للمنتجات البيولوجية" المتفرعة عن "مجموعة بيوتيك الوطنية الصينية" بإنتاج لقاح سينوفارم.
5. دعمت منظمة الصحة العالمية مديرية الصحة بدهوك بـ 28 حزمة من اللوازم والتقنيات الطبية كجزء من استجابتها لوباء كوفيد-19. تضمنت الشحنة كمية كبيرة من معدات الوقاية الشخصية والمعدات الطبية الحيوية لعلاج حالات الإصابة الشديدة بالمرض



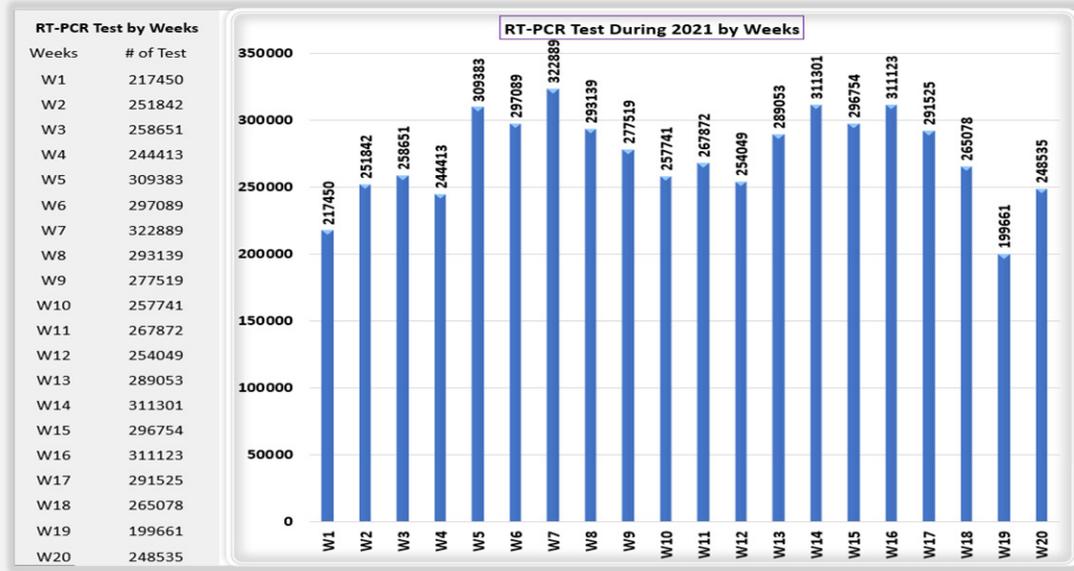
## 1. الحالة الوبائية للمرض في الأسبوع 20، (17 مايو/آيار إلى 23 مايو/آيار 2021)

- ارتفع عدد الحالات المؤكدة المبلغ عنها في الأسبوع 20 بشكل ملحوظ بمقدار 1919 حالة ليصل إجمالي هذا الأسبوع إلى 28,567 وهو ما يمثل معدل إصابة (69.4) لكل 100,000 من السكان مقارنة بمجموع 26648 حالة في الأسبوع 19 أي ما يمثل 64.7 لكل 100,000 شخص. يمكن أن تكون الزيادة المبلغ عنها في عدد الحالات ناتجة عن أنشطة التجمع الاجتماعي المتكررة. وكانت محافظات إقليم كردستان العراق هي الأكثر تضرراً.



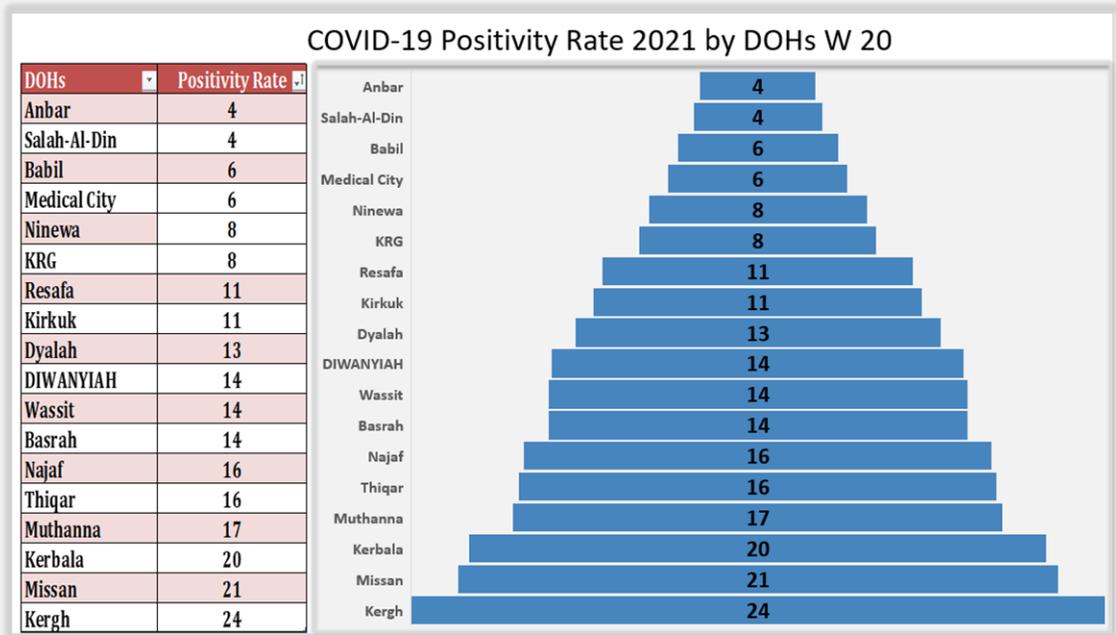
الشكل 1: المنحنى الوبائي لمرض كوفيد-19 في العراق في الأسبوع 20

- خلال الأسبوع 20، تم اعتبار انتشار المرض في العراق على أنه كبير وفقاً لمؤشرات الوباء الرئيسية الثلاث وهي الإصابات، الوفيات، ومعدل الإيجابية.
- بلغ إجمالي فحوص RT-PCR خلال الأسبوع العشرين 248,535 فحصاً، أي أكثر بمقدار 48,874 فحصاً مقارنة مع الأسبوع 19، إلا أن رقم هذا الأسبوع يمثل 6,034 فحصاً لكل مليون شخص. وكانت الزيادة في عدد الفحوصات خلال هذا الأسبوع نتيجة لعودة عاملي الصحة إلى عملهم بعد عطلة عيد الفطر.



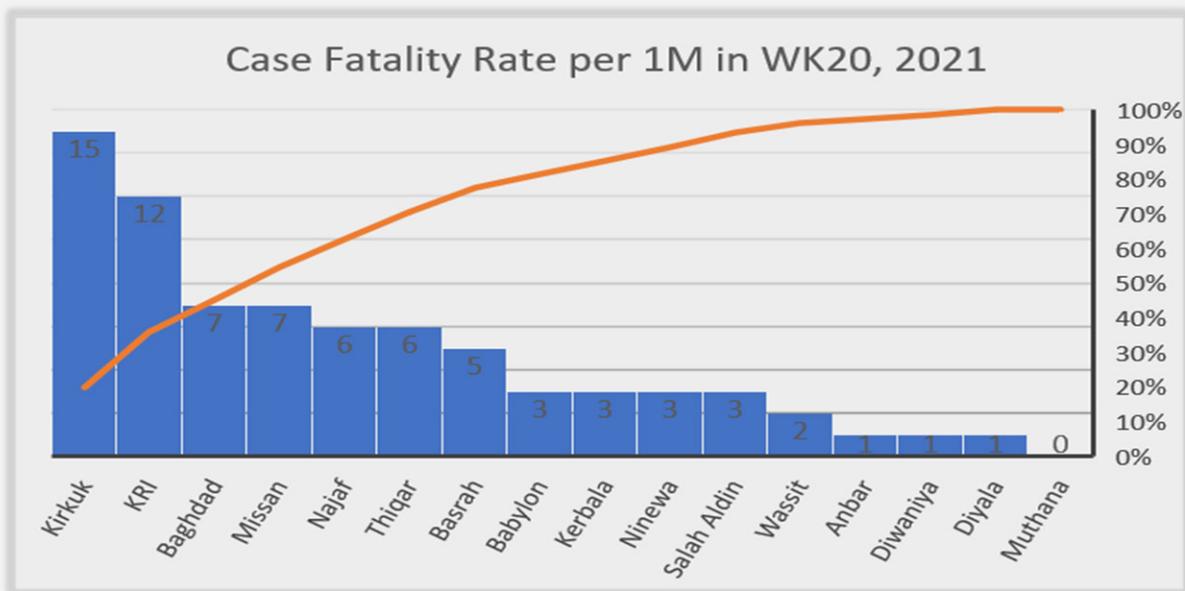
الشكل 2: فحوص RT-PCR في الأسبوع 20، 2021

- بلغ معدل الإيجابية في الأسبوع العشرين 11% مقارنة مع 13% في الأسبوع 19 المحافظات الخمس التي سجلت أعلى معدل إيجابية هي بغداد-الكرخ 24%، ميسان 21%، و كربلاء 20%



الشكل 3: فحوص RT-PCR في الأسبوع 20، 2021

- بلغ معدل الوفيات في الأسبوع العشرين 0.8% ما يشير إلى عدم وجود فرق كبير مقارنة مع المعدل في الأسبوع 19 والذي بلغ (0.75%).



الشكل4: معدل الوفيات لكل مليون شخص في الأسبوع 20، 2021

- بلغ معدل المرضى الذين دخلوا المستشفيات في الأسبوع العشرين 1715 يوماً مع معدل وفيات في المستشفى بلغ 2%. لم يلاحظ هذا الأسبوع تغيير كبير في عدد المرضى في وحدات العناية المركزة مقارنة مع الأسابيع الماضية.
- الفئات العمرية الأكثر تضرراً هي الفئة العمرية الأعلى من 45-15 سنة والفئة العمرية الأعلى من 65-45 سنة بمعدل 54% و30% على التوالي. وبالنسبة للوفيات كانت أعلى الحالات المسجلة هي في الفئة العمرية الأعلى من 65-45، و(أعلى من 65) بمعدل 34% و57% على التوالي.
- يشير التوزيع الجنساني إلى معدل 57% لإصابات الذكور و62% لوفيات الذكور.

## 2. المؤشرات الوبائية للأسبوع 20:

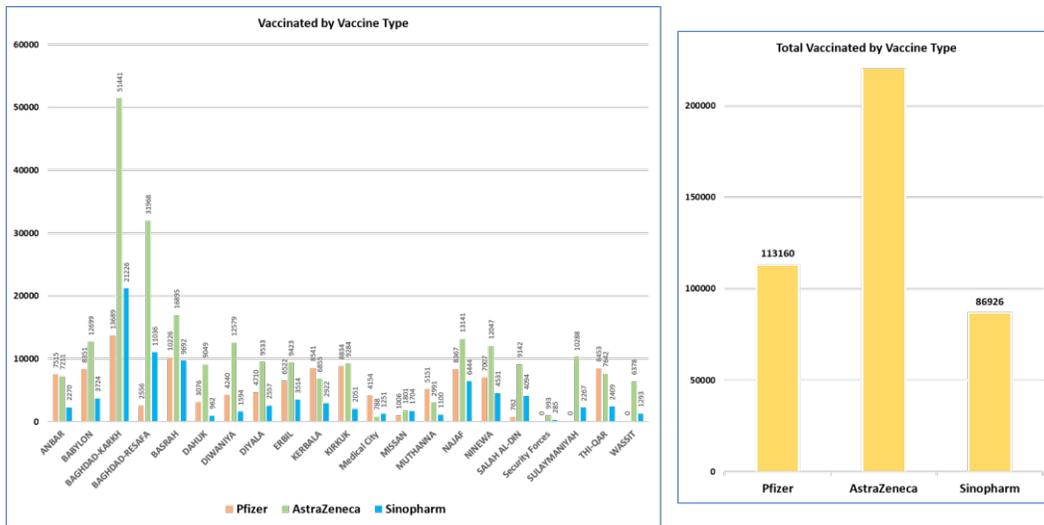
يوضح الجدول التالي العدوى المجتمعية وفقاً للمؤشرات الوبائية الرئيسية في الأسبوع 20

المحافظات	حالة بين كل 100 ألف	وفاة بين كل 1 مليون	معدل الإيجابية	حالة بين كل 100 ألف	وفاة بين كل 1 مليون	معدل الإيجابية	المجموع 1	المجموع 2	المجموع 3	المجموع العام	المستوى
الأنبار	16	1	4	متوسطة	منخفضة	منخفضة	2	1	1	4	متوسطة
بابل	32	3	6	متوسطة	منخفضة	متوسطة	2	1	2	5	متوسطة
بغداد	109	7	16	عالية	متوسطة	شديدة	4	2	3	9	شديدة
البصرة	120	5	15	عالية	متوسطة	شديدة	4	2	3	9	شديدة
الديوانية	55	1	15	شديدة	منخفضة	شديدة	3	1	3	7	شديدة
ديالى	72	1	13	شديدة	منخفضة	شديدة	3	1	3	7	شديدة
كربلاء	57	3	20	شديدة	منخفضة	عالية	3	1	4	8	شديدة
كركوك	49	15	12	متوسطة	شديدة	شديدة	2	3	3	8	شديدة
كردستان	86	12	8	شديدة	شديدة	متوسطة	3	3	2	8	شديدة
ميسان	90	7	21	شديدة	متوسطة	عالية	3	2	4	9	شديدة
المنشي	23	0	17	متوسطة	منخفضة	شديدة	2	1	3	6	متوسطة
النجف	84	6	16	شديدة	متوسطة	شديدة	3	2	3	8	شديدة
نينوى	28	3	8	متوسطة	منخفضة	متوسطة	2	1	2	5	متوسطة
صلاح الدين	35	3	5	متوسطة	منخفضة	منخفضة	2	1	1	4	متوسطة
ذي قار	25	6	17	متوسطة	متوسطة	شديدة	2	2	3	7	شديدة
واسط	54	2	15	شديدة	منخفضة	شديدة	3	1	3	7	شديدة
العراق	69	6	12	شديدة	متوسطة	شديدة	3	2	3	8	شديدة

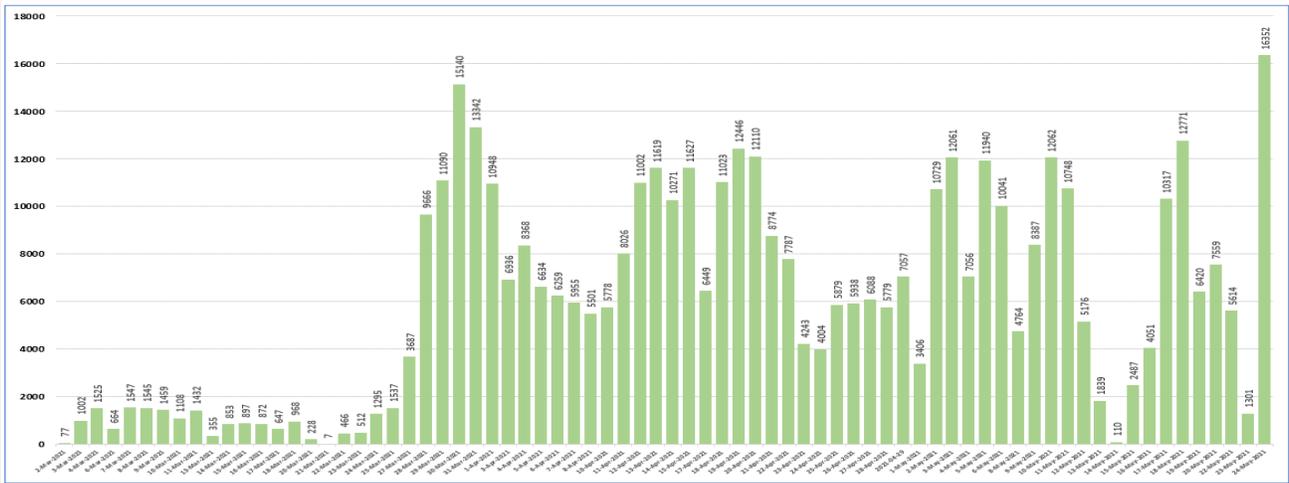
### 3. تأهب واستجابة منظمة الصحة العالمية:

#### أ- حملة التطعيم ضد كوفيد-19:

- حتى تاريخ 23 مايو/أيار 2021 تم إعطاء إجمالي 442,234\* جرعة لقاح في جميع أنحاء البلاد، ما يشير إلى أن 1.01% من السكان المستهدفين في العراق تلقوا حتى الآن جرعة واحدة على الأقل من لقاح كوفيد-19. من إجمالي من تلقوا اللقاح، تلقى 371,004 شخصاً الجرعة الأولى، بينما تلقى 71,230 جرعتي اللقاح.
- في الأسبوع 20 كشفت احصائيات إعطاء اللقاح عن أن 243,371 (69%) من الذكور تلقوا الجرعة الأولى من اللقاح مقارنة مع 110,358 (31%) من الإناث، بينما حصل 46,235 (63%) من الذكور على الجرعة الثانية من اللقاح مقارنة مع 26,855 (37%) من الإناث. وقد تكون أسباب انخفاض الإقبال بين النساء مرتبطة ببقاء معظم الإناث في المنزل لرعاية أسرهن، إلى جانب الشائعات حول اللقاحات.
- يشير تحليل بيانات بدء التطعيم إلى أن 129,619 (29%) من المجموعات ذات الأولوية التي تم تلقيحها تزيد أعمارهم عن 50 عاماً، تليها 312,615 (71%) من الفئة العمرية 18-50 عاماً.
- المحافظات التي تضم أكبر عدد من الأشخاص الذين تم تطعيمهم بالجرعة الأولى من اللقاح هي بغداد- الكرخ عند 71,566 (4,14%) تليها النجف (3,14%)، كربلاء (2,48%)، الديوانية (2,36%) وكل من البصرة وكركوك (2,09%). وسجل أقل عدد من اللقاحات في الأسبوع 20 في ميسان (0,67%)، وواسط (0,92%)، والسليمانية (0,96%)



الشكل 5: التطعيم بحسب نوع اللقاحات المستخدمة



الشكل 6: الإجمالي اليومي لعدد متلقي اللقاحات

ملاحظة: وفقاً لإحصاءات وزارة الصحة، بلغ إجمالي عدد الجرعات المقدمة للسكان في العراق 425,628 جرعة. ويمثل هذا الرقم عدد الجرعات الذي تبلغ عنه يوماً دوائر الصحة في جميع المحافظات. ولكن، تجدر الإشارة إلى أن التقارير المتعمقة الواردة من النظام الوطني تستغرق عادة بضعة أيام حتى يتم الانتهاء من إعدادها، ما يفسر الاختلاف في الأرقام بين الإحصائيات داخل لوحة المعلومات التفاعلية لمنظمة الصحة العالمية والأرقام اليومية التي تبلغ عنها وزارة الصحة.



الشكل 7: فريق منظمة الصحة العالمية الفني يشارك في تدريب الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية في داهوك. منظمة الصحة العالمية العراق

## ب- الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية

- أطلقت منظمة الصحة العالمية هذا الأسبوع مشروع صندوق التضامن الذي سينفذه الشركاء المنفذون المحليون "هيفي" في 6 مخيمات للنازحين في محافظتي دهوك والسليمانية في إقليم كردستان العراق. يبدأ مشروع دورة التدريب التي مدتها شهرين بتدريب على الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية لخمسين متطوعاً من دهوك، وسيستمر لتدريب 30 متطوعاً إضافياً من السليمانية الأسبوع المقبل. سيقوم المتدربون بزيارات منزلية للقيام بحملة للتوعية بالوقاية والتطعيم ضد كوفيد 19 في المخيمات الستة المستهدفة.

- إدارة الخرافات والمعلومات الخاطئة: أنشأ مقر منظمة الصحة العالمية مركزاً لإدارة المعلومات يمكن الوصول إليه من خلال التفاصيل الواردة في المربع الإعلاني أدناه: (لمزيد من المعلومات حول الدعوة التي أطلقتها منظمة الصحة العالمية للعمل وكيف تصبح أحد الموقعين، انقر هنا)

المؤتمر الافتراضي الثالث بشأن "الوبائيات المعلوماتية"

الاستجابة للوبائيات المعلوماتية  
دعوة إلى العمل

كن من الموقعين على الدعوة إلى العمل  
أثرت وفرة المعلومات، بما في ذلك المعلومات المغلوطة والمضللة، بشكل كبير على مجتمعاتنا، ولا تزال تشكل تهديداً على صحتنا ورفاهيتنا.

انضم إلى منظمة الصحة العالمية وشركائها في التعهد بتحمل المسؤولية عن إدارة الوبائيات المعلوماتية. وقع دعوتنا إلى العمل لإظهار دعمك.

يرجى قراءة الدعوة إلى العمل والتوقيع عليها هنا:  
<http://bit.ly/WHOmanifesto>  
#societyvsinfodemic



(3) التعلم الصحي عبر الإنترنت: وسعت منظمة الصحة العالمية نطاق الوصول إلى التعلم عبر الإنترنت من خلال إنشاء منصة تعليمية مفتوحة حول كوفيد-19 وحالات الطوارئ الصحية الأخرى.

ونشرت المنصة التي تم إنشاؤها في يونيو/حزيران 2017 أول وحداتها التعليمية حول كوفيد-19 في 28 يناير/كانون الثاني 2020؛ يرجى زيارة الموقع على [OpenWHO.org](http://OpenWHO.org).

#### 4. المتطلبات والاحتياجات العاجلة

- ضمان نوعية وكمية عالية من فحوص RT-PCR للمساعدة على تحديد الوضع الفعلي للمرض في البلاد.
- إعادة تقييم مرافق الرعاية الصحية لسد الثغرات المتعلقة بالأجهزة وأداء العاملين في الرعاية الصحية وهو الأمر المهم لتحسين تقديم خدمات رعاية صحية متخصصة.
- ضمان توفير إمداد ثابت من لقاحات كوفيد-19 عبر مبادرة كوفاكس والاتفاقيات الثنائية لضمان الحصول على مناعة كافية بين نسبة كبيرة من السكان المؤهلين لأخذ اللقاح في أقرب وقت ممكن.
- مواصلة حملات الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية لزيادة الإقبال على اللقاح
- السعي للحصول على تمويل إضافي لدعم حملة التطعيم من خلال حملات الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية ومن خلال التقييم المناسب والمراقبة الميدانية في الوقت المناسب

#### 5. التحديات

- احتمال خطر وصول سلالة كوفيد-19 B.1.617 وهو ما يتطلب المزيد من اليقظة
- ما يزال التردد في أخذ اللقاح بين أفراد المجتمع، خاصة النساء، بشأن لقاح استرازينكا يؤثر على جهود برنامج التطعيم.
- القيود المفروضة على التمويل اللازم لاستدامة التدخلات بشأن كوفيد-19 ودعمها بما في ذلك حملات الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية.

#### 6. التوصيات

- زيادة التوعية والمشاركة المجتمعية لتشجيع السكان على الالتزام بتدابير الصحة العامة وأخذ لقاح كوفيد-19 والإقبال عليه.
- مواصلة تعزيز الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية ومشاركة الإعلام لتشجيع الناس على مواصلة ارتداء الكمامات والالتزام بإرشادات الوقاية من كوفيد-19.
- الإدارة السليمة والتحكم في سلالة B.1.617 الجديدة من الفيروس من خلال المراقبة الصارمة للحدود، والإدارة المناسبة للحالات، وتتبع المخالطين بعناية.
- إنشاء خطوط ساخنة للمرضى الخاضعين للعزل المنزلي والإبلاغ عن مواقع اخذ اللقاحات وأنواع اللقاحات المتوفرة بالقدر الممكن.
- لا يزال إجراء المزيد من الفحوص وتتبع المخالطين والمراقبة النشطة ضرورياً في الكشف عن الحالات المخفية والسلالات الجديدة التي تظهر. كما أنها فرصة للسلطات الصحية والشركاء الداعمين لإعادة تقييم ملف المناعة، وهيكل الموارد الوبائية، ومحاولة سد الثغرات.
- ضمان الاستعداد للملائم للاستجابة لحملة ثالثة محتملة من الوباء يتوقع أن تحدث في شهر أكتوبر/تشرين الأول من هذا العام.
- تنسيق دراسة مشتركة مع المؤسسات الأكاديمية لتحديد خصائص المناعة لدى السكان والمساعدة في إبراز فعالية اللقاح وسلسلة التبريد وأداء القائمين بالتحصين.

## 7. مساهمة شركاء المجموعة الصحية/ الشركاء

- في ضوء أهمية إطلاق عملية التحصين في مخيمات النازحين واللاجئين، أطلق الهلال الأحمر الإماراتي حملة تطعيم ضد كوفيد-19 لإعطاء حوالي 16000 جرعة من لقاح سينوفارم في مخيمات اللاجئين والنازحين في إقليم كردستان العراق بدءاً من مخيم ديباغة للنازحين، ومخيم قوشنبة للاجئين السوريين. وقال الهلال الأحمر الإماراتي أن لديه قدرة على تقديم 3000 جرعة يومياً في مخيم ديباغة. ويستثنى من المجموعات المستهدفة بالتلقيح الأشخاص تحت سن 16 عاماً والنساء الحوامل والمرضعات (إلا إذا مضى على الولادة 6 أشهر). وبحلول 23 مايو/أيار تم تطعيم 2,272 نازحاً في مخيم ديباغة.
- تمت إعادة تأهيل 27 مأوى في مخيم ديباغة لتصبح مواقع للعزل الصحي وبدأت مرحلة تسليمها لوزارة الصحة ومديرية صحة أربيل.
- بناء على طلب الشركاء، قامت المجموعة الصحية بوضع [إرشادات للوقاية من العدوى ومكافحتها أثناء التطعيم ضد كوفيد-19](#). كما طورت المجموعة [قائمة لقدرات تأهب واستجابة المرافق الصحية لكوفيد-19](#). وتم الطلب من الشركاء استخدام القائمة وإبلاغ مجموعة الصحة عن أية مشكلات في نموذج القائمة

## نشكر شركاء منظمة الصحة العالمية في العراق على مساهماتهم السخية في الاستجابة لجائحة كوفيد-19 في العراق، وهم:



### لمزيد من المعلومات، يرجى الاتصال بـ:

1. السيدة أجيال سلطاني، مسؤولة اتصالات في منظمة الصحة العالمية، هاتف: +9647740892878، بريد إلكتروني: [sultanya@who.int](mailto:sultanya@who.int)
2. د. فيكي ساباراتنام، مسؤول فني، الصحة العامة، هاتف: +9647729877244، بريد إلكتروني: [sabaratnamv@who.int](mailto:sabaratnamv@who.int)
3. السيدة بولين أجيلو، مسؤولة اتصال في منظمة الصحة العالمية، رقم الجوال: +96477729877288، البريد الإلكتروني: [ajellopa@who.int](mailto:ajellopa@who.int)