





المكتب القطري لمنظمة الصحة العالمية  
في العراق

مرض فيروس كورونا  
(كوفيد-19)

تقرير الحالة الأسبوعي (الأسبوع 18)  
من 10 مايو/أيار إلى 16 مايو/أيار 2021

عدد الوفيات	عدد حالات الشفاء	عدد الحالات المؤكدة	عدد الحالات النشطة	عدد الفحوص
				
183	38,971	37,795	32,999	199,661

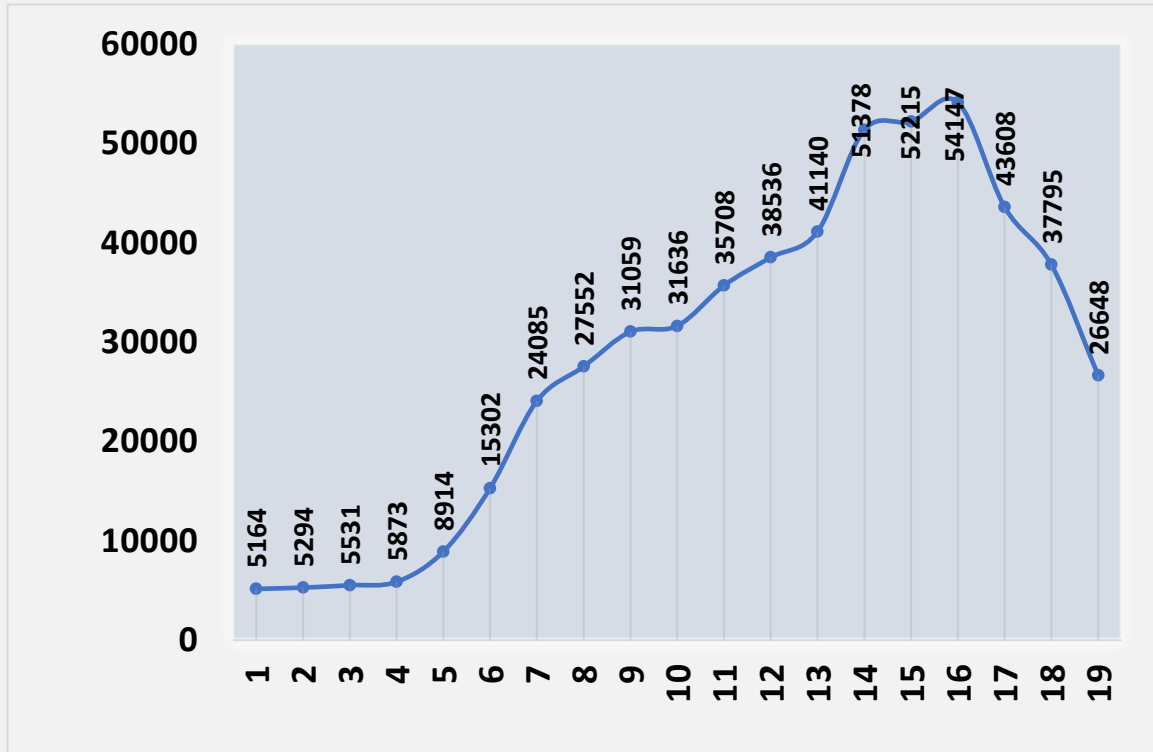
### النقاط الرئيسية

1. خلال الأسبوع 19، أبلغت وزارة الصحة عن 26,648 حالة إصابة جديدة مؤكدة بكوفيد-19، ليصبح إجمالي عدد الإصابات التراكمي 1,139,373 حالة مؤكدة. وفي الوقت نفسه، بلغ عدد الوفيات المبلغ عنها 183 حالة وفاة في الأسبوع 19، ليصبح إجمالي عدد الوفيات التراكمي 15,954 حالة وفاة.
2. شهد الأسبوع 19 انخفاضاً في عدد فحوص RT-PCR بسبب انقطاع العاملين الصحيين عن العمل خلال عطلة عيد الفطر. وانعكس هذا الانخفاض في المنحنى الوبائي للمرض ومستويات معدلات الحدوث والإيجابية التي قد تشير بدورها إلى ثبات في عدد الحالات التي قد تستغرق أسبوعين قبل بدء مرحلة الهبوط.
3. ظل المستوى العام للعدوى المجتمعية في العراق معتدلاً خلال الأسابيع الثلاثة الماضية 17 و18 و19 مقارنةً بمستوياته المرتفعة خلال الأسابيع السابقة 14 و15 و16.
4. في الأسبوع 19 سجلت محافظة ميسان أعلى معدل إيجابية في العراق بمعدل 23%، تلتها بغداد 20%، وواسط 17% ثم كل من الديوانية و كربلاء والنجف بمعدل 16%. من ناحية أخرى، سجلت محافظتا صلاح الدين و بابل أقل معدل إيجابية بلغ 6%، فيما سجلت محافظتا الأنبار و نينوى معدل إيجابية كان 7%.



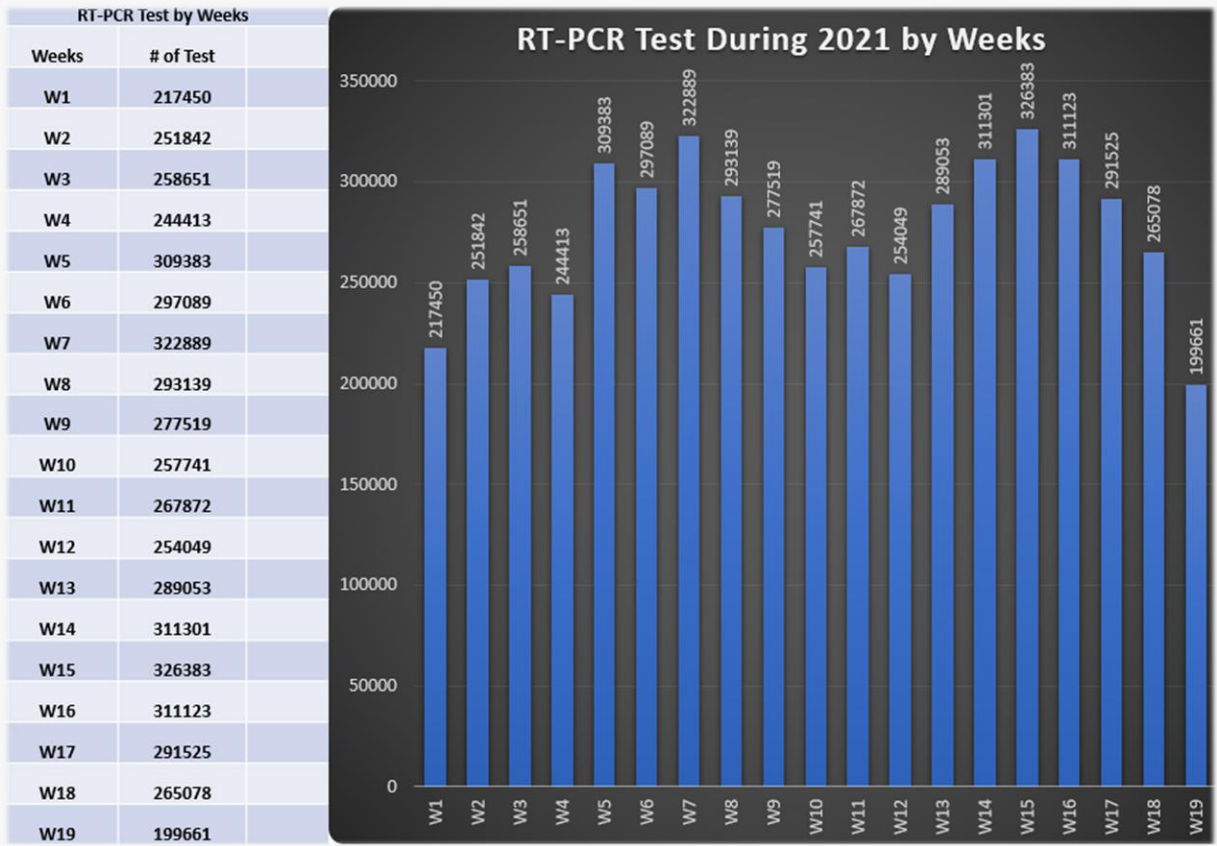
## 1. الحالة الوبائية للمرض في الأسبوع 19، (10 مايو/آيار إلى 16 مايو/آيار 2021)

(1) انخفض عدد الحالات المبلغ عنها في الأسبوع 19 لتصل إلى 26,648 حالة بمعدل إيجابية 13%، (وهي تقل بشكل ملحوظ أي بنسبة 2% عن عدد الحالات المبلغ عنها في الأسبوع 18)، ما يشير إلى انخفاض محتمل في الموجة يمكن تأكيده إذا تم الالتزام بإجراءات الاحتواء وأدوات الوقاية.



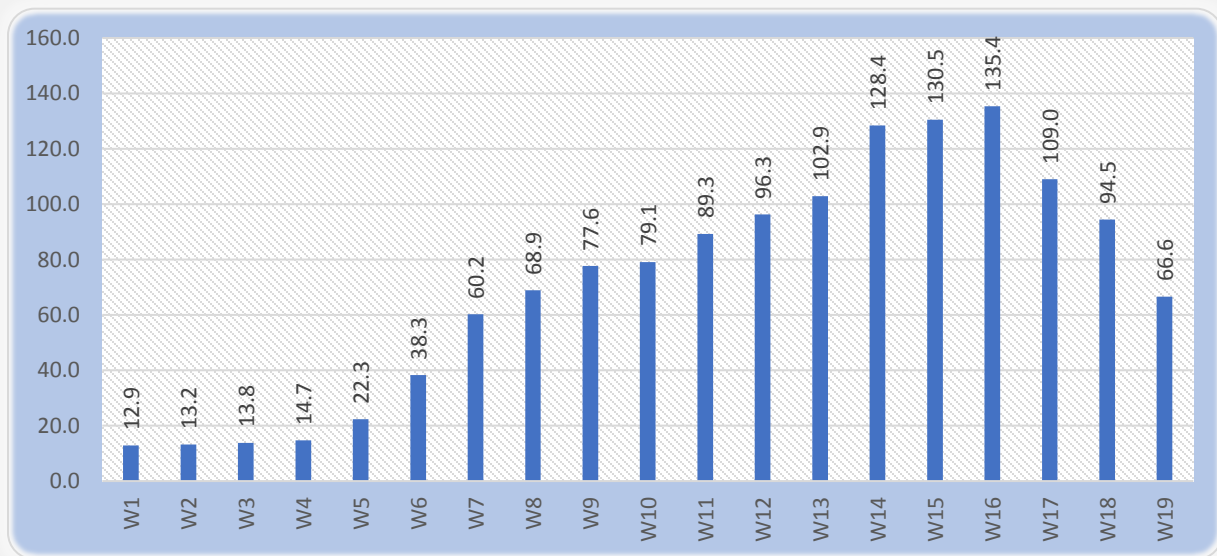
الشكل 1: المنحنى الوبائي لمرض كوفيد-19 في العراق في الأسبوع 19

(2) انخفض إجمالي فحوص RT-PCR خلال الأسبوع 19 بشكل طفيف ليصل إلى 199,661 فحصاً، ما يمثل 4973 فحصاً لكل مليون شخص، مقارنة بـ 265,078 فحصاً في الأسبوع 18.



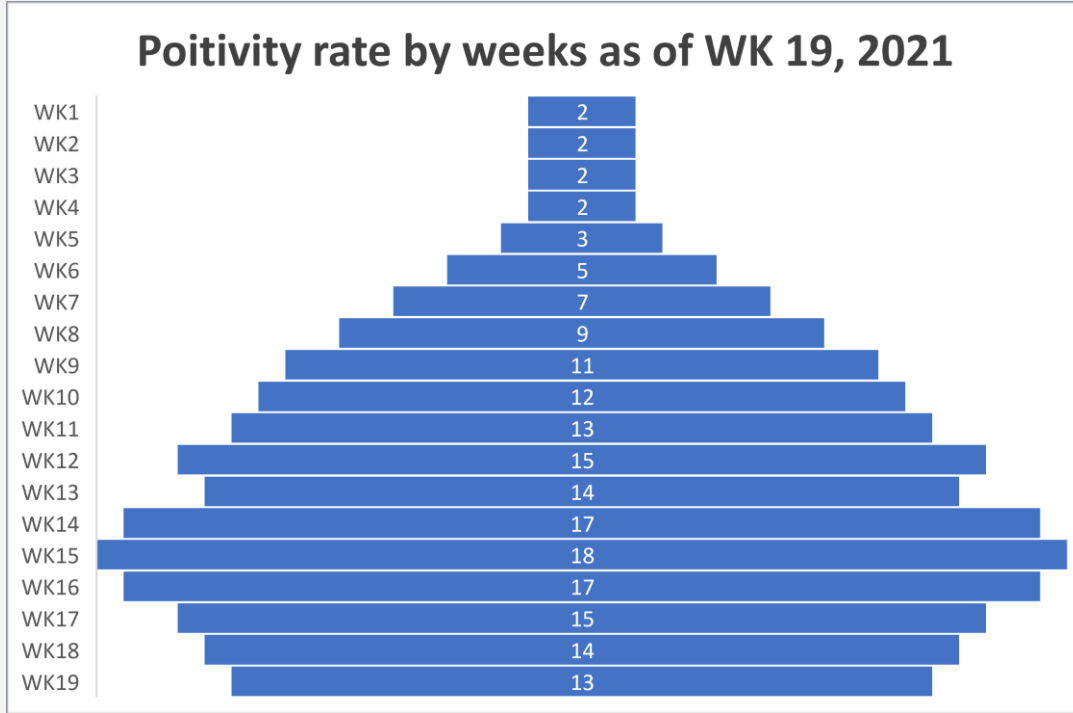
الشكل 2: فحوص RT-PCR في الأسبوع 19، 2021

(٣) كما انخفض معدل الإصابات لكل 100,000 شخص من 94.5 في الأسبوع 18 إلى 66.6 في الأسبوع 19 في جميع أنحاء البلاد.



الشكل 3: معدل حدوث كوفيد-19 لكل 100,000 من السكان أسبوعياً

(4) في الأسبوع 19، بلغ معدل الإيجابية 13 بالمئة مقارنة بـ 14 و15 و17 بالمئة في الأسابيع 18 و17 و16 على التوالي.



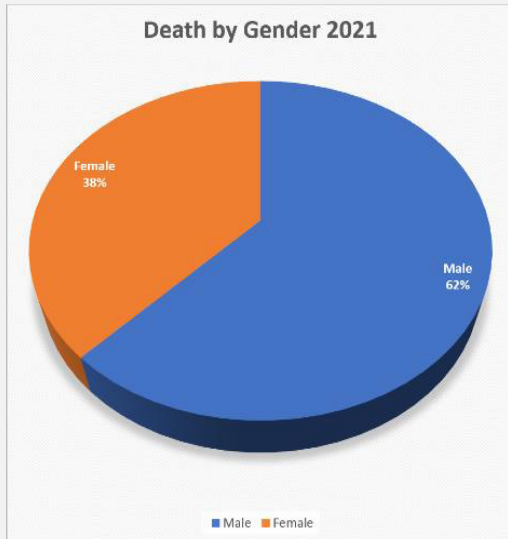
الشكل 4: معدل الإيجابية حسب الأسبوع اعتباراً من الأسبوع 19، 2021

(5) شهد هذا الأسبوع انخفاضاً في عدد الوفيات المتصلة بالمرض، ليهبط العدد من 235 حالة وفاة في الأسبوع 18 إلى 183 حالة في الأسبوع 19.

(6) لم يلاحظ هذا الأسبوع أي تغيير كبير في معدل إماتة الحالات للأسبوع الثاني على التوالي، حيث بقي المعدل عند 0.75 بالمئة في الأسبوع 19. وتراوح معدلات إماتة الحالات خلال عام 2021 بين (1.26-0.38 بالمئة).

(7) بلغت نسبة المرضى في وحدة العناية المركزة (19) في الأسبوع 19%. ولم يلاحظ أي تغيير كبير مقارنة بالأسابيع السابقة.

(8) الفئات العمرية الأكثر تضرراً هي الفئة العمرية الأعلى من 45-15 سنة والفئة العمرية الأعلى من 65-45 سنة بمعدل 54% و30% على التوالي، في حين رصد المعدل الأعلى للوفيات بين الفئة العمرية الأعلى من 65-45 سنة والأعلى من 65 سنة بنسبة 38% و52% على التوالي. يشير التوزيع الجنساني ذي الصلة إلى تسجيل معدلات أعلى بين الذكور حيث بلغ معدل حالات الإصابة 57% ومعدل الوفيات 62%.



الشكل 7: معدلات الإصابة/الوفيات بكوفيد-19 حسب النوع الاجتماعي

## 2. المؤشرات الوبائية للأسبوع 19:

يوضح الجدول التالي بشكل أفضل العدوى المجتمعية الإجمالية وقدرات النظام الصحي وخدمات الرعاية الصحية وأدائها وفقاً للمؤشرات الوبائية الرئيسية في الأسبوع 29.

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
الأنبار	19	0	7	متوسطة	منخفضة	متوسطة
بابل	27	3	6	متوسطة	منخفضة	متوسطة
بغداد	121	7	20	عالية	متوسطة	شديدة
البصرة	106	3	15	عالية	منخفضة	شديدة
الديوانية	43	1	16	متوسطة	منخفضة	شديدة
ديالى	87	1	15	شديدة	منخفضة	شديدة
كربلاء	42	3	16	متوسطة	منخفضة	شديدة
كركوك	38	7	14	متوسطة	متوسطة	شديدة
كردستان	69	8	9	شديدة	متوسطة	متوسطة
ميسان	100	6	23	شديدة	متوسطة	عالية
المثنى	22	6	14	متوسطة	متوسطة	شديدة
النجف	64	4	16	شديدة	منخفضة	شديدة
نينوى	17	2	7	متوسطة	منخفضة	متوسطة
صلاح الدين	40	5	6	متوسطة	منخفضة	متوسطة
ذي قار	20	5	15	متوسطة	منخفضة	شديدة
واسط	59	2	17	شديدة	منخفضة	شديدة
العراق	66	5	13	شديدة	منخفضة	شديدة

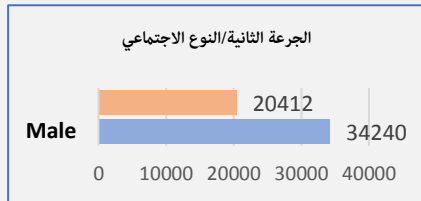
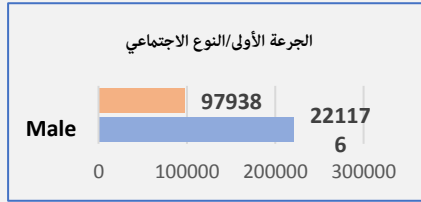
### 3. تأهب واستجابة منظمة الصحة العالمية:

#### أ- حملة التطعيم ضد كوفيد-19:

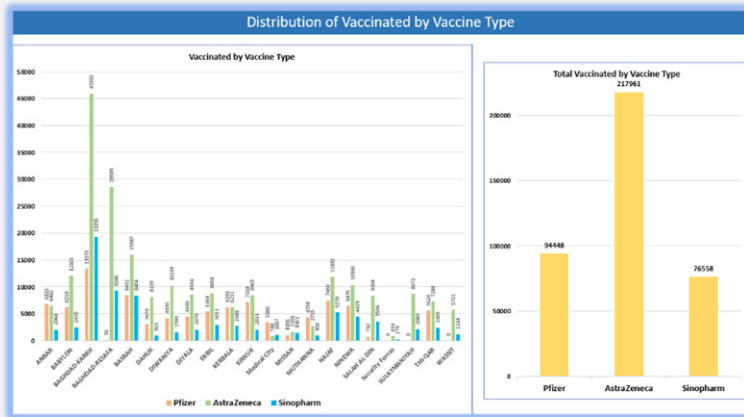
- حتى تاريخ 16 مايو/أيار 2021، تم إعطاء إجمالي 388,967\* جرعة لقاح في جميع أنحاء البلاد، ما يشير إلى أن 1.68% من السكان المستهدفين في العراق قد تلقوا حتى الآن جرعة واحدة على الأقل من اللقاح ضد كوفيد-19. ومن إجمالي عدد الحاصلين على اللقاح، تلقى 336,234 شخصاً الجرعة الأولى، فيما تم تحصين 52,733 تحصيماً كاملاً بكلتا الجرعتين.

- في الأسبوع 19، كشفت إحصائيات إعطاء اللقاح كذلك أن 221,176 (69%) من الذكور قد تلقوا الجرعة الأولى من اللقاح مقابل 97,938 (31%) من الإناث. فيما تلقى 34,240 (63%) من الذكور الجرعة الثانية مقابل 20,412 (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 أن 113,694 (29%) من المجموعات ذات الأولوية التي تم تلقيحها تزيد أعمارهم عن 50 عاماً، تليها 275,273 (71%) من الفئة العمرية 18-50 عاماً. كما أن التطعيم في مخيمات النازحين واللاجئين لم يبدأ بعد.



الشكل 8: حالة التطعيم بحسب الجرعات.



الشكل 9: التطعيم بحسب أنواع اللقاحات المستخدمة

- المحافظات التي تضم أكبر عدد من الأشخاص الذين تم تطعيمهم باستخدام الجرعة الأولى من اللقاح هي بغداد- الكرخ عند 78.582 (3,77%)، تليها النجف عند 24,612 (2,76%)، و كربلاء عند 15,210 (2,06%)، والديوانية عند 15,989 (2,05%)، سجلت ميسان النسبة الأقل من التطعيم بين المحافظات خلال الأسبوع 19 بلغت 4,158 (0,62%)، فيما سجلت السليمانية 10,752 (0,82%)، واسط 6,965 (0,84%)، ونيوى 21,271 (0,94%).

\*ملاحظة: وفقاً لإحصاءات وزارة الصحة، بلغ إجمالي عدد الجرعات المقدمة للسكان في العراق 425,628 جرعة. ويمثل هذا الرقم عدد الجرعات الذي تبلغ عنه يومياً 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.

## ب- الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية

(1) 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](#)

(2) 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 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

- البحث عن تمويل إضافي لدعم حملة التطعيم من خلال حملات الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية ومن خلال التقييم المناسب والمراقبة الميدانية في الوقت المناسب

- دعم إنتاج مواد للتوعية العامة تركز على أهمية برنامج لقاحات كوفيد-19 ومعالجة التردد بشأن أخذ اللقاحات.

## 5. التحديات

- فرض القيود الاحترازية لاحتواء التجمعات الجماهيرية والسيطرة عليها لأنها قد تزيد من انتقال العدوى وبالتالي معدل الإصابة.

- لا يزال خطر وصول سلالة كوفيد-19 الهندية يشكل تهديداً حقيقياً ويتطلب المزيد من اليقظة.

- ما يزال التردد في أخذ اللقاح بين أفراد المجتمع خاصة النساء، يؤثر على جهود برنامج التطعيم في العديد من المناطق في العراق بسبب التغطية الإعلامية السلبية للقاح استرازينكا.

- القيود المفروضة على التمويل اللازم لاستدامة التدخلات بشأن كوفيد-19 ودعمها بما في ذلك حملات الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية.

## 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



World Health Organization

infodemic  
MANAGEMENT

## تدريب في الوقت الفعلي

### حول كوفيد-19

وحدات تعليمية مجانية عبر الإنترنت تقدمها منظمة الصحة العالمية



الوقاية من العدوى ومكافحتها



الرعاية السريرية



الصحة والسلامة



مقدمة إلى كوفيد-19



التجمعات الجماهيرية



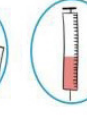
أداة البيانات الميدانية



المرافق العلاجية



البلدان



مواضيع الوقاية الأخرى



نظافة اليدين



معدات الحماية

[OpenWHO.org](http://OpenWHO.org)

## 6. التوصيات

- زيادة التوعية والمشاركة المجتمعية لتشجيع السكان على الالتزام بتدابير الصحة العامة وأخذ لقاح كوفيد-19 والإقبال عليه، ومواصلة ارتداء الكمامات، والالتزام بإرشادات الوقاية من كوفيد-19.
- في ضوء الانخفاض الأخير في عدد حالات الإصابة، يجب على السلطات الصحية النظر في الإجراءات الاحترازية الإضافية التالية وعلى جميع الأصعدة والمستويات:
  - أ. يمكن لأماكن التعليم أن تبقى مفتوحة مع تطبيق تدابير الوقاية من العدوى ومكافحتها.
  - ب. يمكن أن تبقى الشركات مفتوحة أيضاً مع اتخاذ تدابير السلامة والتشجيع على العمل عن بعد قدر الإمكان.
  - ت. قد تتطلب الفئات الضعيفة من الناحية السريرية تدابير حماية إضافية مثل التطبيق الصارم لتدابير معدات الحماية الشخصية وتدابير الوقاية من العدوى ومكافحتها، والمراقبة المشددة، وإدارة الزيارات في مراكز الرعاية طويلة الأجل والمرافق السكنية الأخرى، إذا لزم الأمر.
- الإدارة السليمة والتحكم في السلالة الهندية الجديدة من الفيروس من خلال المراقبة الصارمة للحدود، والإدارة المناسبة للحالات، وتتبع المخالطين بعناية.
- إنشاء خطوط ساخنة للمرضى الخاضعين للعزل المنزلي.
- قد يتطلب الانخفاض الأخير في معدل الإصابة إجراء المزيد من الفحوص، وتتبع المخالطين والمراقبة النشطة التي تعتبر ضرورية في الكشف عن الحالات المخفية. كما أنها فرصة للسلطات الصحية والشركاء الداعمين المباشر لإعادة تقييم ملف المناعة، وهيكل الموارد الوبائية، ومحاولة سد الثغرات.

## 7. مساهمة شركاء المجموعة الصحية/ الشركاء:

- ينسق فريق مهمات مجموعة الصحة حول كوفيد-19 وصول النازحين المقيمين في مخيمات شرق الموصل في حسن شام U2 وحسن شام U3 وخازر M1 مع مجموعة الصحة الفرعية في نينوى ومديرية صحة نينوى. ويدعو هذا للقلق ولا سيما وأن أقرب مركز لقاح كوفيد-19 للمخيمات المذكورة أعلاه هو مركز الرعاية الصحية الأولية في الحمدانية والذي يبعد حوالي 150 كم.
- وضعت مجموعة الصحة وثيقة بشأن تدابير الوقاية من العدوى ومكافحتها سيتم نشرها في المرافق الصحية التي تقدم لقاح كوفيد-19 في مخيمات النازحين.
- أبلغت اللجنة الدولية للصليب الأحمر مجموعة الصحة بتوقيع اتفاقية مع وزارة الصحة لدعم مراكز التطعيم ضد كوفيد-19 في العراق وتزويدها بمعدات الوقاية الشخصية وأجهزة الكمبيوتر المحمولة وثلاجات للبرنامج الموسع للتحصين ومواقع الحجر/ العزل الصحي في مخيمات النازحين.
- مؤل صندوق العراق الإنساني موقعاً للحجر/العزل الصحي بسعة 30 سريراً في مخيم أشتي للنازحين في محافظة السليمانية. كما تم وضع نموذج إحالة لاستخدامه من قبل مركز الرعاية الصحية الأولية في المخيم لإحالة الحالات التي لا تظهر عليها أعراض أو تظهر عليها أعراض خفيفة إلى موقع الحجر. سيتم تحويل الحالات التي تحتاج إلى دعم تنفسي/وحدة العناية المركزة إلى المستشفيات التي تستقبل حالات كوفيد-19 في السليمانية. وسيكون الموقع جاهزاً لاستقبال الحالات اعتباراً من 16 مايو/ أيار.



- استكملت إدارة مخيم عامرية الفلوجة للنازحين أعمال البنية التحتية ومرافق مجموعة المياه والصرف الصحي والنظافة العامة WASH لموقع الحجر/ العزل الصحي في المخيم.
- وفي تلك الأثناء، تتشاور مجموعة الصحة ومجموعة إدارة وتنسيق المخيمات بشأن تقديم طلب الحصول على أموال لتشغيل موقع الحجر/ العزل الصحي في مخيم الجدعة 5 للنازحين في محافظة نينوى.

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: [sabaratanamv@who.int](mailto:sabaratanamv@who.int)
3. السيدة بولين أجيلو، مسؤولة اتصال في منظمة الصحة العالمية، رقم الجوال: +96477729877288، البريد الإلكتروني: [ajellopa@who.int](mailto:ajellopa@who.int)