

تقرير الحالة الأسبوعي (الأسبوع 31)
2 - 8 أغسطس/آب 2021

مرض فيروس كورونا
(كوفيد-19)

المكتب القطري لمنظمة الصحة العالمية
في العراق

عدد الوفيات

عدد حالات الشفاء

عدد الحالات المؤكدة

عدد الحالات النشطة

عدد الفحوص



19,203



1,529,053



1,712,709



164,453



13,459,280

النقاط الرئيسية:

1. أبلغت مصادر وزارة الصحة عن إجمالي 76,716 حالة إصابة جديدة بكوفيد-19 هذا الأسبوع، مع 56,960 حالة شفاء و469 حالة وفاة متصلة بالمرض. وأشارت المصادر كذلك إلى إعطاء 418,822 جرعة لقاح في جميع أنحاء العراق هذا الأسبوع، ما يعني أن 7.4% من السكان المستهدفين في العراق قد حصلوا حتى الآن على جرعة واحدة على الأقل من اللقاح ضد كوفيد-19.
2. لا تزال العدوى المجتمعية في الأسبوع 31 منتشرة بشكل كبير في جميع أنحاء البلاد، ما يدل على ارتفاع مثير للقلق في معدلات الإصابة في 8 محافظات على وجه التحديد، بينما سجلت المحافظات العشر المتبقية مستوى "العدوى المجتمعية الشديدة".
3. بلغ متوسط عدد المرضى الذين تم إدخالهم إلى المستشفيات في الأسبوع (31) 3,606 مريضاً يومياً مع معدل إماتة في المستشفيات بلغ 1.9%.
4. كشفت بيانات التلقيح، حتى الآن، عن إعطاء 660,724 جرعة من لقاح استرازينيكا، و1,313,809 جرعة من لقاح فايزر، و522,847 جرعة من لقاح سينوفارم الصيني.
5. تواصل منظمة الصحة العالمية والسلطات الصحية الوطنية حملاتها الميدانية وعبر الإنترنت للوقاية من كوفيد-19 والترويج للتطعيم، وحث السكان، سواء كانوا مصابين بالمرض أم لا، على اتخاذ الاحتياطات الواجبة بما في ذلك التباعد الجسدي، ونظافة اليدين والنظافة التنفسية، وارتداء الكمامات، وضمان توفير التهوية الكافية لمنع الإصابة بكوفيد-19 أو انتشاره.

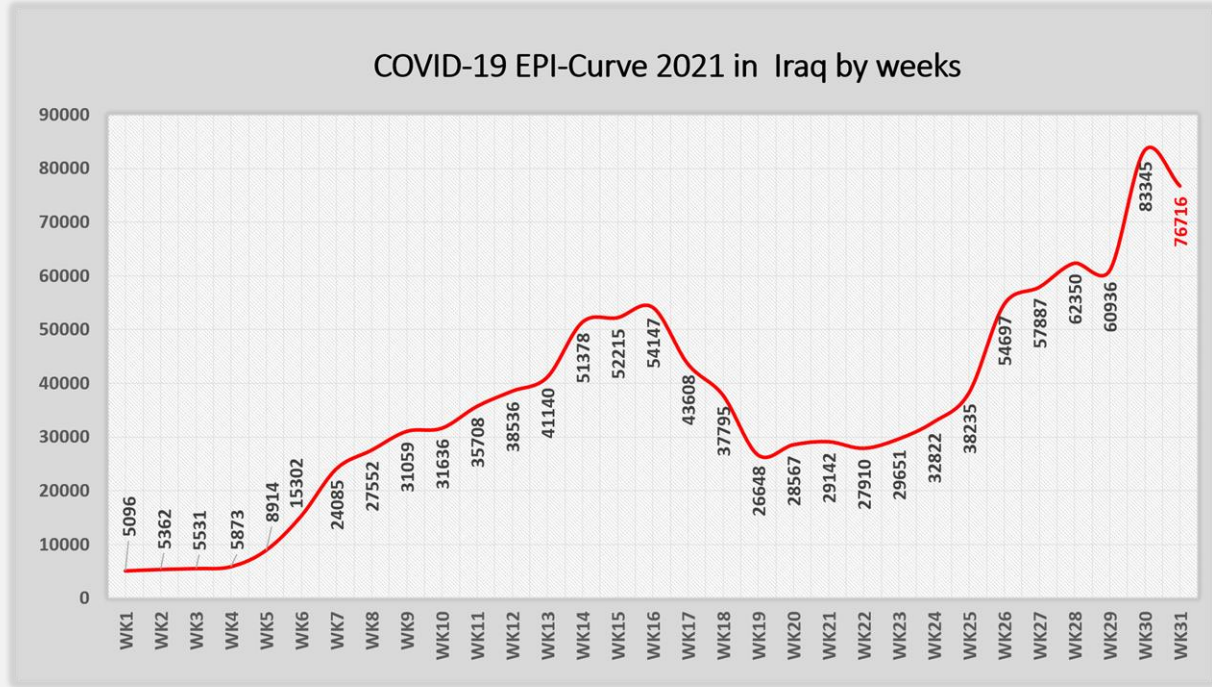
ملاحظات للقراء:

- 1) مصدر البيانات الواردة في تقرير الحالة هنا هو نظام الإبلاغ اليومي لوزارة الصحة العراقية.
- 2) يمكن الحصول على المزيد من المعلومات التفصيلية من خلال لوحة المعلومات التفاعلية لدى منظمة الصحة العالمية في العراق: <https://bit.ly/2SLNwIk>



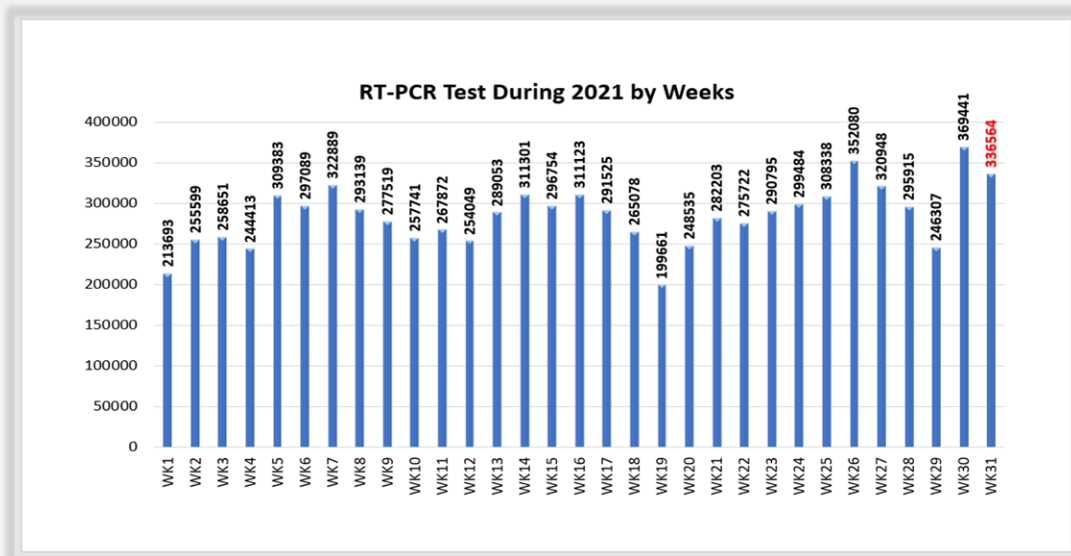
1. الحالة الوبائية للمرض في الأسبوع 31 (2 - 8 أغسطس/آب 2021)

- بلغ عدد حالات الإصابة الجديدة المؤكدة بكوفيد-19 المبلغ عنها هذا الأسبوع 76,716، ما يمثل انخفاضاً قدره 6,629 حالة مقارنة بالأسبوع 30، بمعدل 186 حالة لكل 100 ألف من السكان، ما يمثل تغيراً بنسبة (-8%).



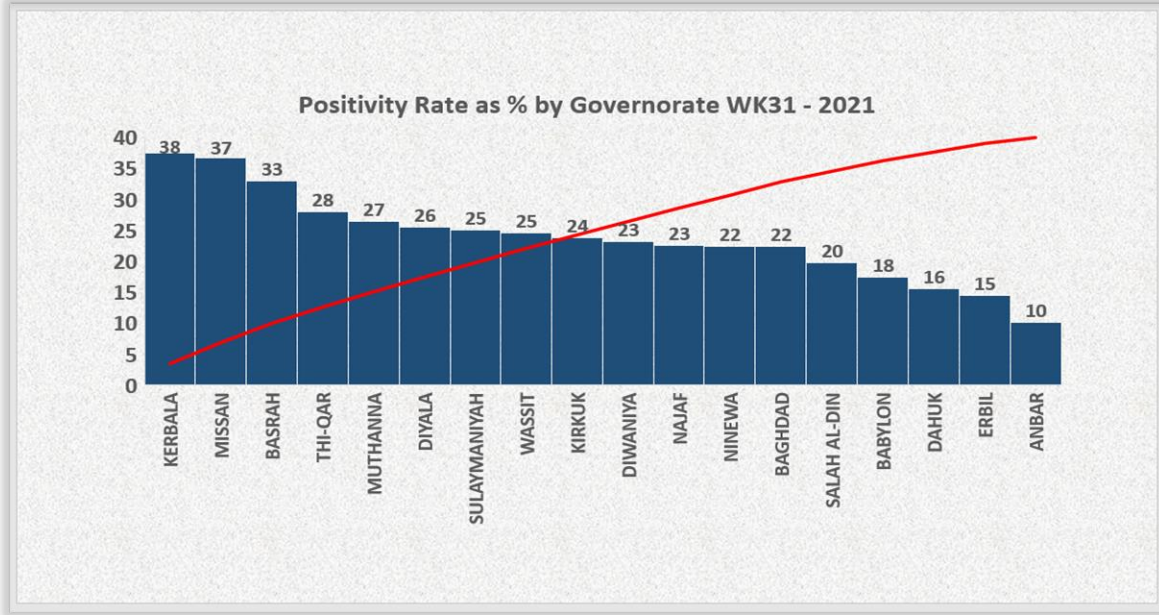
الشكل 1: المنحنى الوبائي للمرض في العراق خلال الأسبوع 31، 2021

- انخفض إجمالي عدد فحوص RT-PCR من 369,441 فحصاً في الأسبوع 30 إلى 336,564 فحصاً في الأسبوع 31. ويمثل الانخفاض الحالي 8,171 فحصاً لكل 1 مليون من السكان، ما يمثل تغيراً بنسبة (-8.8%).



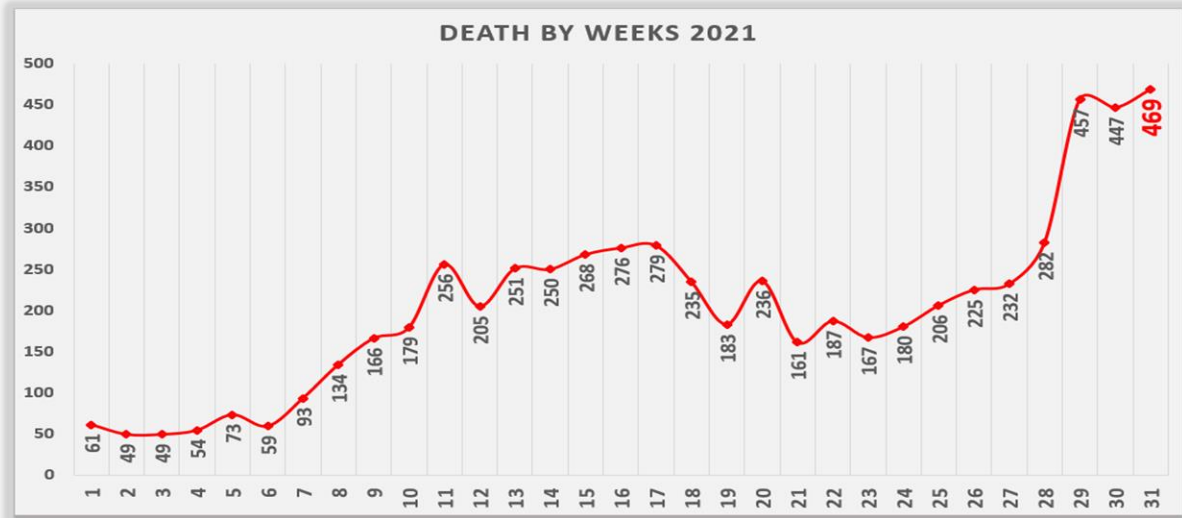
الشكل 2: فحوص RT-PCR في العراق في الأسبوع 31، 2021

- لا يزال معدل الإيجابية في الأسبوع 31 مستقراً عند 23% للأسبوع الثاني، بانخفاض قدره 2% مقارنة بالأسبوع 29. والمحافظات التي سجلت أعلى معدل إيجابية لهذا الأسبوع هي كربلاء 37.6% وميسان 36.7% والبصرة 32.8%. بالمقابل، تم تسجيل أدنى معدل في الأنبار عند 10.1% وفي أربيل عند 14.1%.



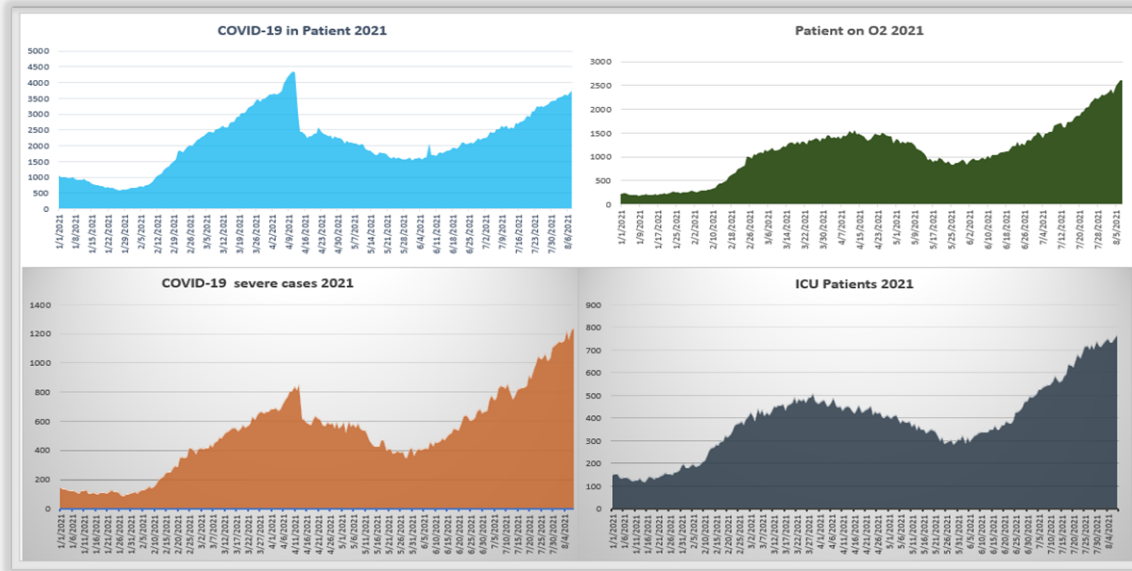
الشكل 3: معدل الإيجابية في العراق - الأسبوع 31، 2021

- بلغ عدد حالات الوفاة المتصلة بالمرض هذا الأسبوع 469 حالة، ما يمثل زيادة قدرها 22 حالة مقارنة بالأسبوع الماضي، وارتفع معدل إماتة الحالات إلى 0.6%.



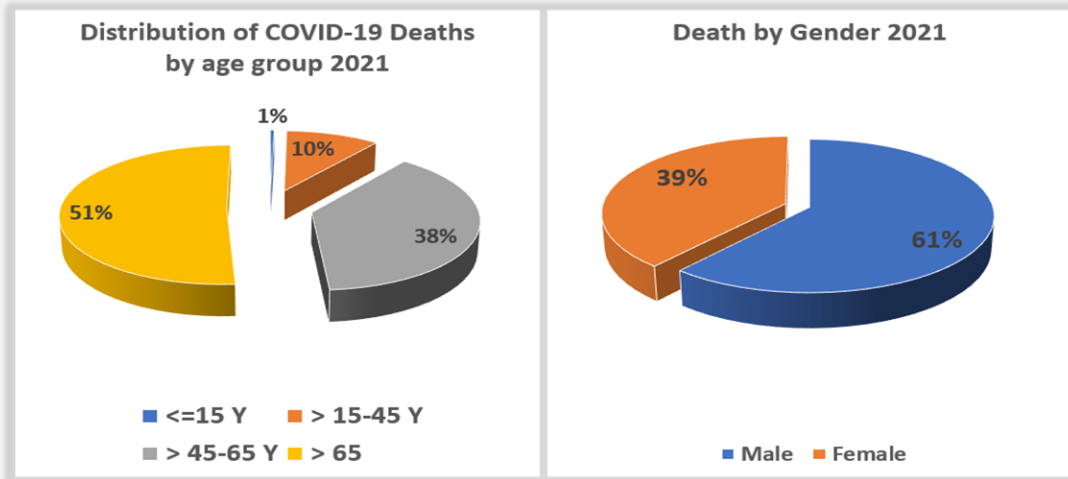
الشكل 4: توزيع حالات الوفاة الناجمة عن كوفيد-19 حسب الأسبوع في العراق - الأسبوع 31، 2021

- بلغ عدد المرضى الذين تم إدخالهم إلى المستشفيات هذا الأسبوع 3,606 مريضاً، 33% منهم في حالة خطيرة، و21% تتم معالجتهم في وحدة العناية المركزة. وبلغ معدل الإماتة في المستشفيات هذا الأسبوع 1.9%.



الشكل 5: متوسط عدد مرضى كوفيد-19 المعالجين في المستشفيات ووحدة العناية المركزة حسب الأسابيع - الأسبوع

- الفئات العمرية الأكثر تضرراً هذا الأسبوع هي الفئة العمرية (الأعلى من 15-45 سنة) بمعدل 61%، والفئة العمرية (الأعلى من 45-65 سنة)، بمعدل 26% على التوالي. أما بالنسبة للوفيات، فقد سجلت أعلى نسبة وفيات هذا الأسبوع بين الفئات العمرية (الأعلى من 65 سنة) بمعدل 49%، تليها الفئة العمرية (الأعلى من 45-65 سنة) بمعدل 39%. يشير توزيع حالات الإصابة والوفاة بين الذكور والإناث إلى 1.4 و 1.5 على التوالي.



الشكل 6: التوزيع الجنساني لحالات الوفيات الناجمة عن كوفيد-19 حسب الفئة العمرية والنوع الاجتماعي في العراق - الأسبوع 31، 2021

2. المؤشرات الوبائية للأسبوع 31:

خلال الأسبوع 31، استمرت العدوى المجتمعية بالانتشار بشكل كبير في العراق، ما جعل 8 محافظات من أصل 18 محافظة في الدولة في المنطقة الحمراء عالية الخطورة. وسجلت المستويات الأعلى في دهوك وكربلاء، في الوقت الذي كانت فيه العدوى المجتمعية شديدة في بابل ونيوى، ومتوسطة في الأنبار وفقاً لثلاثة مؤشرات وبائية رئيسية هي **مؤشرات الإصابات والوفيات ومعدل الإيجابية**.

المحافظة	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	38.7	1.0	10.1	متوسطة	منخفضة	شديدة	2	1	3	6	متوسطة
بابل	99.1	7.2	17.6	شديدة	متوسطة	شديدة	3	2	3	8	شديدة
بغداد	194.3	9.6	25.9	عالية	متوسطة	عالية	4	2	4	10	شديدة
البيصرة	224.8	8.3	32.8	عالية	متوسطة	عالية	4	2	4	10	شديدة
دهوك	567.8	34.4	15.1	عالية جداً	شديدة	شديدة	5	3	3	11	عالية
الديوانية	189.5	23.0	23.5	عالية	شديدة	عالية	4	3	4	11	عالية
ديالى	125.7	9.1	25.5	عالية	متوسطة	عالية	4	2	4	10	شديدة
زبيد	248.3	17.5	14.1	عالية	شديدة	شديدة	4	3	3	10	شديدة
كربلاء	302.4	15.2	37.6	عالية جداً	شديدة	عالية	5	3	4	12	عالية
كركوك	109.6	16.2	23.9	عالية	شديدة	عالية	4	3	4	11	عالية
ميسان	275.3	17.5	36.7	عالية	شديدة	عالية	4	3	4	11	عالية
العتيق	161.0	8.0	28.3	عالية	متوسطة	عالية	4	2	4	10	شديدة
النجف	110.8	10.1	22.7	عالية	شديدة	عالية	4	3	4	11	عالية
نيوى	97.0	5.2	22.4	شديدة	متوسطة	عالية	3	2	4	9	شديدة
صلاح الدين	109.3	4.1	19.8	عالية	منخفضة	شديدة	4	1	3	8	شديدة
السليمانية	263.9	18.8	24.5	عالية	شديدة	عالية	4	3	4	11	عالية
ذي قار	151.5	18.1	28.0	عالية	شديدة	عالية	4	3	4	11	عالية
واسط	275.8	3.4	24.6	عالية	منخفضة	عالية	4	1	4	9	شديدة

جدول 1: العدوى المجتمعية بكوفيد-19 في العراق في الأسبوع 31، 2021

3. تأهب واستجابة منظمة الصحة العالمية:

أ) حملة التطعيم ضد كوفيد-19:

- حتى الأسبوع 30، تم إعطاء إجمالي **2,497,380*** جرعة لقاح في جميع أنحاء البلاد، ما يعني أن **7.4%** من السكان المستهدفين في العراق قد حصلوا حتى الآن على جرعة واحدة على الأقل من اللقاح ضد كوفيد-19. وأشارت البيانات المعلنة أيضاً أن **1,719,526** من السكان المستهدفين على الأقل قد حصلوا على الجرعة الأولى من اللقاح، فيما تم تحصين **777,854** تحصيماً كاملاً بكلتا الجرعتين.
- كشفت إحصائيات إعطاء اللقاح في الأسبوع 31 أن **1,136,880 (66%)** من الذكور قد حصلوا على الجرعة الأولى من اللقاح مقابل **575,556 (34%)** من الإناث. فيما حصل **503,572 (65%)** من الذكور على الجرعة الثانية مقابل **271,886 (35%)** من الإناث. وما يزال الاقبال على اللقاح منخفضاً بين النساء مقابل الرجال لأسباب عديدة، وقد يكون ذلك مرتبباً بميل الإناث إلى البقاء في المنزل لرعاية أسرهن بالإضافة إلى الشائعات حول الآثار الجانبية للقاح.
- يشير تحليل بيانات بدء التطعيم أن **685,302 (27%)** من المجموعات ذات الأولوية التي تم تلقيحها تزيد أعمارهم عن **50 عاماً**، تليها **1,812,078 (73%)** من الفئة العمرية **18-50 عاماً**.

(ب) تنسيق أنشطة كوفيد-19 مع السلطات الصحية المحلية:



صورة 1: الفريق الفني لمنظمة الصحة العالمية يزور المرافق الصحية في الحويجة أغسطس/آب 2021 منظمة الصحة العالمية في العراق

- قام الفريق الفني التابع لمنظمة الصحة العالمية، والمؤلف من موظفين تابعين للبرنامج الموسع للتحصين والنظام الصحي وسلسلة التوريد، بمهمة في قضاء الحويجة بمحافظة كركوك هذا الأسبوع لتقييم أداء المرافق الصحية هناك وتحديد احتياجات السكان من الفئات الضعيفة من العائدين إلى القضاء. وسلطت نتائج الزيارة الضوء على الفجوات والاحتياجات الملحة التي تستوجب تقديم خدمات الرعاية الصحية الأساسية ميسرة الوصول، بما في ذلك أنشطة الاستجابة لكوفيد-19. وسيتم النظر في النتائج في خطة التدخل الطارئة لمنظمة الصحة العالمية للمناطق المعرضة للخطر والمناطق المحتاجة.

- كما زار برنامج منظمة الصحة العالمية الموسع للتحصين وفريق التنسيق المحلي في أربيل إدارة مركز السيطرة على الأمراض والوقاية منها في أربيل بإقليم كردستان العراق لمناقشة العديد من القضايا المتعلقة بالاستجابة لكوفيد-19 والتطعيم في الإقليم. وكان توفير خدمات التطعيم للنازحين داخلياً واللاجئين في إقليم كردستان العراق من بين النقاط التي نوقشت خلال الزيارة. وتخطط منظمة الصحة العالمية كذلك لدعم وزارة الصحة في الإقليم من خلال دورة تدريبية لمدة 9 أيام حول نظام إعطاء التطعيم تستهدف أكثر من 100 عامل صحي في مديرية صحة أربيل في نهاية أغسطس/آب 2021.



صورة 2: برنامج منظمة الصحة العالمية الموسع للتطعيم وفريق التنسيق بالسليمانية في زيارة لمرافق صحي يخدم النازحين داخلياً في المحافظة، يوليو/تموز 2021. منظمة الصحة العالمية في

- زار برنامج منظمة الصحة العالمية الموسع للتطعيم وفريق التنسيق بالسليمانية مخيم عربت للنازحين داخلياً في المحافظة لتقييم الوضع الحالي لكوفيد-19 في المخيم المذكور. وناقش الفريق مع إدارة المخيم وسائل معالجة الارتفاع المفاجئ في العدوى بين المقيمين في المخيمات. كما زار الفريق مركز الرعاية الصحية الأولية في المخيم، وعيادتين خارجيتين، ووحدة الفرز، ومختبراً، وصيدلية، ومواقع للتحصين. وسيتم معالجة النتائج والنقص في الاحتياجات الصحية في خطة منظمة الصحة العالمية للاستجابة إلى الطوارئ.

(ت) الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية:

i. إدارة الخرافات والمعلومات الخاطئة: أنشأ مقر منظمة الصحة العالمية مركزاً لإدارة المعلومات يمكن الوصول إليه من خلال التفاصيل الواردة في المربع الإعلاني أدناه:

المزيد من المعلومات حول الدعوة التي أطلقتها منظمة الصحة العالمية للعمل وكيف تصبح أحد الموقعين، انقر هنا



ii. 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.



4. الاحتياجات والمتطلبات العاجلة

- تنذر المؤشرات الوبائية إلى تدهور سريع في وضع المرض في العراق، الأمر الذي يستلزم المزيد من التأكيد على أهمية الوقاية وارتداء الكمامات والتطعيم في المجتمعات الضعيفة على وجه التحديد.
- 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.
- ضمان تزويد الجمهور بمعلومات يومية عن اللقاحات ومواقع التطعيم المتوفرة من خلال قنوات الإعلام المحلي الرسمية لتسهيل عملية التلقيح في البلاد.
- ضمان توفير فحوص RT-PCR عالية الجودة وبكميات وفيرة للمساعدة في تحديد الوضع الفعلي للمرض في البلاد.
- مواصلة حملات الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية لزيادة الإقبال على اللقاح.
- إعادة تقييم مرافق الرعاية الصحية لسد الثغرات المتعلقة بالمعدات وأداء العاملين في مجال الرعاية الصحية والتي تعتبر ضرورية لتحسين تقديم خدمات الرعاية الصحية المتخصصة.
- 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

- الانتشار المتسارع لمتحور دلتا والارتفاع الكبير في عدد الحالات المبلغ عنها.
- نقص اللقاحات في المرافق الصحية الرئيسية وضعف عملية إعطاء اللقاحات.
- ارتفاع درجة الحرارة في الصيف ونقص إمدادات الطاقة اللازمة للحفاظ على متطلبات التبريد وضمان تخزين اللقاحات بالشكل المناسب.
- الإقبال المنخفض نسبياً على اللقاح لا سيما في المناطق الفقيرة والريفية والنائية والضواحي.
- القيود المفروضة على التمويل اللازم لدعم التدخلات بشأن كوفيد-19 واستدامتها بما في ذلك حملات الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية.

6. التوصيات

- توصي منظمة الصحة العالمية في العراق بما يأتي:
- تخصيص مراكز تطعيم ثابتة، يتم الإعلان عنها بشكل جيد في منصات التواصل الاجتماعي والمنصات المحلية، وإنشاء خط (خطوط) ساخنة لخدمة التلقيح لتسهيل عملية التسجيل وإعطاء اللقاح بشكل مباشر.
- ضمان الاستعداد المناسب للاستجابة لعودة ارتفاع عدد الحالات والمتوقع في الأشهر القليلة القادمة، بما في ذلك:
 - ✓ إعادة تفعيل الإغلاق الجزئي الذي يستهدف ساعات العمل في مراكز التسوق والمقاهي والمطاعم وغيرها من أماكن التجمعات الاجتماعية.
 - ✓ استخدام "العيادات الشعبية" المسائية في مراكز الرعاية الصحية الأولية المخصصة في جميع المحافظات لاستهداف مجموعات المرضى المسجلين، المصابين بأمراض قديمة ومزمنة، للحصول على حصتهم من الأدوية المدعومة التي يتم صرفها شهرياً. وقد يسرع حشد هذه الخدمة المنظمة جيداً لإدارة اللقاح عملية إعطاء اللقاحات.
 - ✓ إشراك وزارات مثل وزارة الداخلية ووزارة الدفاع في تنظيم عملية تسجيل اللقاح وإعطائه بالإضافة إلى مهمة مراقبة التزام العامة بتدابير الوقاية التي تصدرها وزارة الصحة.
 - ✓ الاستفادة من الإعلانات التثقيفية حول توفر اللقاح والتسجيل في المراكز المخصصة في حالة تعذر التسجيل الإلكتروني من قبل جميع الفئات المستهدفة، أما خدمات الإخطار عبر خدمة الرسائل النصية القصيرة فستتطلب موارد لا يمكن تحملها.
 - ✓ الاستثمار في الفرق الصحية المتنقلة والعيادات الصحية المتنقلة في المناطق النائية أو مخيمات النازحين، وإنشاء مراكز تطعيم مسائية في الأماكن العامة. فقد يؤدي هذا إلى زيادة التوعية والمشاركة المجتمعية لتشجيع السكان على الالتزام بتدابير الصحة العامة وأخذ لقاح كوفيد-19 والإقبال عليه.
- مواصلة التعاون مع وزارة الصحة والوزارات واللجان والجهات المعنية الأخرى لتعزيز حملات الإبلاغ عن المخاطر والتعبئة الاجتماعية والانخراط الإعلامي لتشجيع الناس على مواصلة ارتداء الكمامات، والالتزام بإجراءات التباعد الاجتماعي، والتسجيل للحصول على التطعيم.
- إجراء المزيد من الفحوص، وتتبع المخالطين، والمراقبة النشطة التي تعتبر ضرورية للكشف عن الحالات المخفية والسلالات الجديدة وغيرها من المشكلات الصحية. وتعد هذه كذلك فرصة للسلطات الصحية والشركاء الداعمين لإعادة تقييم ملف المناعة، وهيكल الموارد الوبائية، ومحاولة سد الثغرات.

- تنسيق إجراء دراسة مشتركة مع المؤسسات الأكاديمية بهدف تحديد الصورة المناعية لدى السكان والمساعدة في إبراز مدى فعالية اللقاح وسلسلة التبريد وأداء مقدمي اللقاح.

7. مساهمة شركاء المجموعة الصحية/ الشركاء:

- حتى تاريخ 4 أغسطس/آب 2021، ووفقاً للتقارير الأسبوعية الصادرة عن المفوضية السامية للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين حول الأشخاص المعنيين، أبلغت الإحصاءات الخاصة بكوفيد-19 بين النازحين داخلياً واللاجئين عن المعلومات التالية:
- إجمالي عدد حالات الإصابة: 1.325 (617 لاجيء + 708 نازح داخلياً)
 - عدد الوفيات: 74
 - عدد حالات الشفاء: 883
 - عدد الحالات النشطة: 271
 - النتيجة غير معروفة: 97

- تشعر مديرية الصحة وشركاء مجموعة الصحة الفرعيين في محافظتي السليمانية ودهوك في إقليم كردستان العراق بالقلق إزاء الارتفاع الكبير في أعداد المصابين بكوفيد-19 في مخيمات النازحين داخلياً واللاجئين في المحافظتين المذكورتين. وتدرس مديرية صحة السليمانية فرض قيود على الحركة لمدة 14 يوماً، من المخيمات وإليها، في محاولة لاحتواء الارتفاع في معدلات الإصابة. من جانبها، تخطط مديرية صحة دهوك لزيادة أنشطة الإبلاغ عن المخاطر بعد النجاح الذي حققه مشروع جلسات الوقاية والتوعية المدعوم من منظمة الصحة العالمية (مايو/آيار - يوليو/تموز 2021) والذي تنفذه منظمة هيفي غير الحكومية، ويستهدف خمسة مخيمات للنازحين داخلياً في المحافظة. خلال تنفيذ المشروع المذكور، سجل عدد كبير من النازحين أسمائهم في بوابة التطعيم عبر الإنترنت وحصل العديد منهم على اللقاح. التقت مجموعات الصحة الوطنية بمجموعات تنسيق وإدارة المخيمات هذا الأسبوع للاتفاق على خطة تقسيم العمل بين الشركاء الإنسانيين على مستوى المخيمات ومناقشة طرق استمرار عقد جلسات/حملات التوعية في المواقع الضعيفة مثل مخيمات التزوج واللاجئين.

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



لمزيد من المعلومات، يرجى الاتصال بـ:

- السيدة أجيال سلطاني، مسؤولة اتصالات هاتف: +9647740892878، بريد إلكتروني: sultanya@who.int
د. وائل حتاحت، رئيس فريق الطوارئ في المنظمة هاتف: +9647729814999، بريد إلكتروني: hatahitw@who.int
السيدة بولين أجيلو، مسؤولة اتصال، هاتف: +96477729877288، بريد إلكتروني: ajellopa@who.int