

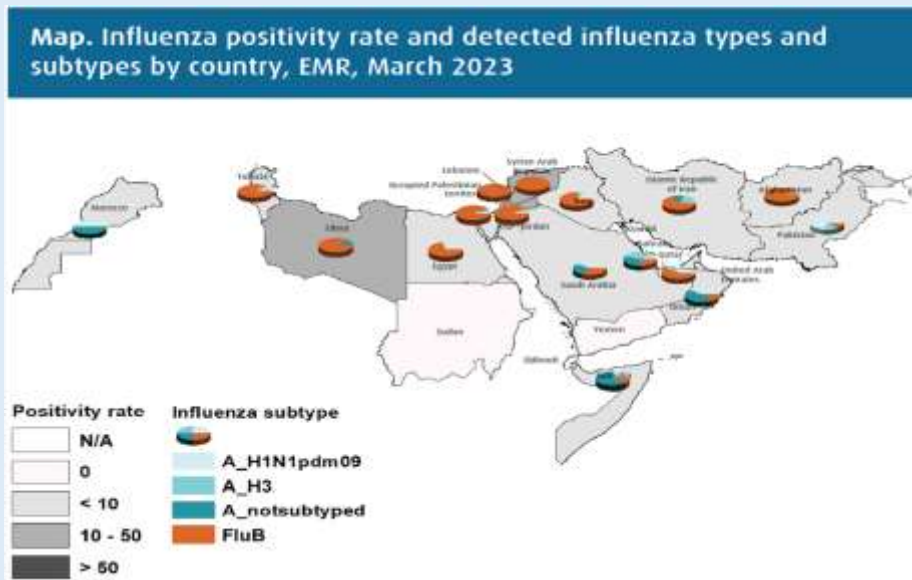
ویژه مدیران و کارکنان بهداشت و درمان



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت

گزارش وضعیت آنفلوآنزا در دنیا گزارش شماره ۲۲۲ سازمان جهانی بهداشت سال ۲۰۲۳ به همراه

گزارش وضعیت آنفلوآنزا در منطقه مدیترانه شرقی (گزارش هفته ۱۳ میلادی)



مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر

اداره مراقبت - اردیبهشت ۱۴۰۲

مجموعه دستورالعمل‌های اداره مراقبت - گزارش وضعیت آنفلوآنزا

کد:

ICDC

<https://icdc.behdasht.gov.ir>

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت

مرکز مدیریت بیماریهای واگیر - اداره مراقبت

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت

مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

اداره مراقبت

تهیه کنندگان:

دکتر محمد نصر دادرس - رئیس اداره مراقبت

دکتر پیمان پرچی - کارشناس مسئول مراقبت بهداشتی مرزی

گزارش وضعیت جهانی آنفلوانزا - گزارش شماره ۴۴۴ سازمان جهانی بهداشت (اول می ۲۰۲۳)

Influenza Update N° 444 01 May 2023, based on data up to 16 April 2023

خلاصه وضعیت:

- (۱) بطور کلی گزارش موارد آنفلوانزا در نیمکره شمالی کاهش یافته است در حالیکه در تعدادی از کشورهای نیمکره جنوبی در چند هفته اخیر افزایش یافته است.
- (۲) در کشورهای امریکای شمالی بسیاری از شاخص های فعالیت های آنفلوانزا در سطوح معمول فصل فعالیت های آنفلوانزا بوده است. آنفلوانزای نوع A/H1N1 و B در امریکا و آنفلوانزای نوع B در کانادا و ویروسهای غالب بوده است.
- (۳) در منطقه اروپا فعالیت آنفلوانزا بطور کلی کاهش یافته است و درصد مثبت شدن در پایگاههای دیده ور آنفلوانزا به کمتر از ۱۰ درصد آستانه اپیدمیک در سطح منطقه، کاهش یافته است. بطور کلی ویروسهای آنفلوانزای نوع B در مراقبت دیده وری و غیر دیده وری غالب می باشند و همه مناطق زیر منطقه ای، موج فعالیت ویروس B را بعد از موج اولیه موج A شاهد می باشند.
- (۴) تعداد معدودی ویروس آنفلوانزای A که غالب آنها ویروس نوع A/H1N1 می باشند نیز گزارش شده است. گزارشات مربوط به آنفلوانزا کاهش یافته یا در وضعیت ثابت در همه کشورها گزارش شده است.
- (۵) در منطقه آسیای مرکزی فعالیت آنفلوانزا خیلی پایین بوده و موارد آنفلوانزای انفرادی نوع B ویکتوریا در تاجیکستان و ازبکستان گزارش شده است.
- (۶) در افریقای شمالی موارد آنفلوانزا گزارش نشده است.
- (۷) در آسیای غربی بطور کلی فعالیت آنفلوانزا کاهش یافته است و همه انواع ویروسهای آنفلوانزای فصلی گزارش شده است.
- (۸) در آسیای شرقی فعالیت آنفلوانزا بطور کلی کاهش یافته است گرچه فعالیت افزایش یافته شدید با ویروس آنفلوانزای نوع A/H1N1 در مناطق خاصی از هنگ کنگ چین گزارش شده است. سطح پایینی از فعالیت آنفلوانزا در جمهوری کره گزارش شده است.
- (۹) در منطقه کارائیب و کشورهای امریکای مرکزی فعالیت آنفلوانزا بطور عمده با ویروسهای نوع B ویکتوریا پایین می باشد یا زیر خط پایه در اکثر کشورها می باشد گرچه افزایش فعالیت آنفلوانزا در تعداد کمی از کشورها پایین گزارش شده است و فعالیت در جامائیکا در سطح متوسط می باشد.

۱۰) در کشورهای امریکای جنوبی در مناطق گرمسیری فعالیت آنفلوانزا نسبت به گزارشات قبلی افزایش یافته و افزایش گزارش موارد نوع A/H1N1 در کشور پرو و افزایش خفیف در تعداد کمی از سایر کشورها گزارش شده است.

۱۱) در افریقای گرمسیری بر اساس گزارشات کشورها فعالیت آنفلوانزا پایین می باشد. گزارش ویروسهای آنفلوانزای نوع A از نوع ویروس B بیشتر بوده است.

۱۲) در آسیای جنوبی فعالیت آنفلوانزا باغلبه نوع A/H3N2 و بدنبال آن نوع B ویکتوریا پایین باقیمانده است. افزایش فعالیت در کشور بوتان و سریلانکا گزارش شده است.

۱۳) در آسیای جنوب شرقی فعالیت آنفلوانزا همچنان بالا باقیمانده است که ناشی از افزایش گزارش در مالزی و سنگاپور می باشد. آنفلوانزای A/H3N2 نوع غالب در سنگاپور می باشد.

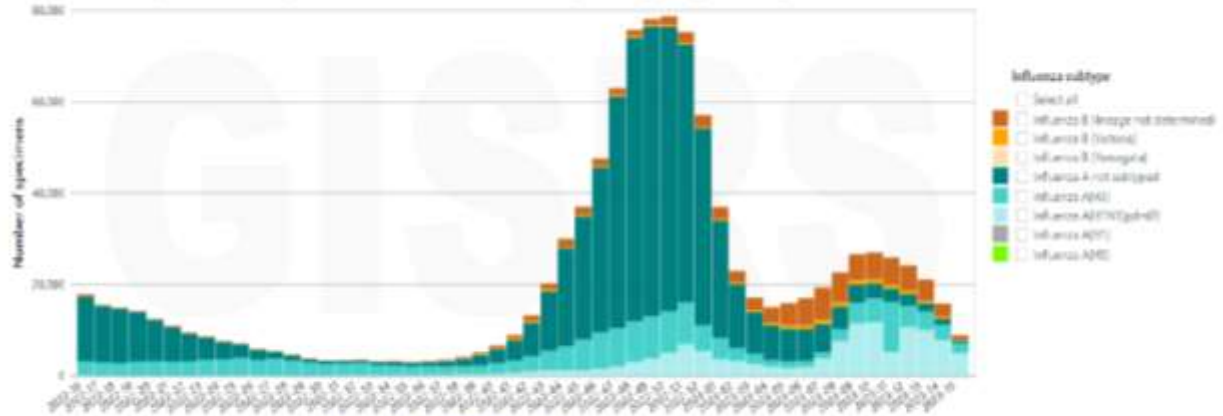
۱۴) در مناطق معتدله نیمکره جنوبی فعالیت آنفلوانزا همچنان پایین باقیمانده است. فعالیت آنفلوانزا افزایش خفیفی در استرالیا و شیلی و در مراقبت پنومونی در افریقای جنوبی دارد.

۱۵) بطور کلی فعالیت RSV در حالت عمومی پایین یا کاهشی می باشد بجز در استرالیا و افریقای جنوبی و در تعداد کمی از کشورهای منطقه امریکا. فعالیت RSV کاهشی می باشد اما در بخشهایی از استرالیا بالا باقیمانده است. در افریقای جنوبی، گزارش میزان RSV در بین کودکان زیر ۵ سال در سیستم مراقبت پنومونی به نظر می رسد در چند هفته قبل دچار پیک بوده است و به سطوح متوسط کاهش یافته است. RSV در گواتمالا بالا باقیمانده است و امریکای جنوبی گرمسیری (بطور عمده در بولیوی) و در کلمبیا و تعدادی از کشورهای امریکای جنوبی معتدله افزایش یافته است.

۱۶) بر اساس گزارشات واصله از آزمایشگاههای ملی ۱۱۷ کشور جهان بیش از ۳۵۵۵۲۴ نمونه در طی دوره زمانی این گزارش مورد بررسی آزمایشگاهی قرار گرفته اند. تعداد ۲۷۹۵۸ نمونه از نظر ویروس آنفلوانزا مثبت بوده اند: ۷۵٫۷۴٪ موارد مثبت نوع ویروس آنفلوانزای A و ۲۴٫۲۶٪ موارد مثبت نوع ویروس آنفلوانزای B بوده اند. ۷۰٫۱۶٪ موارد نوع A از زیرگونه A/H1N1 و ۲۹٫۸۴٪ از نوع A/H3N2 بوده اند. ویروسهای نوع B در ۱۰۰٪ موارد از نوع ویکتوریا بوده اند.

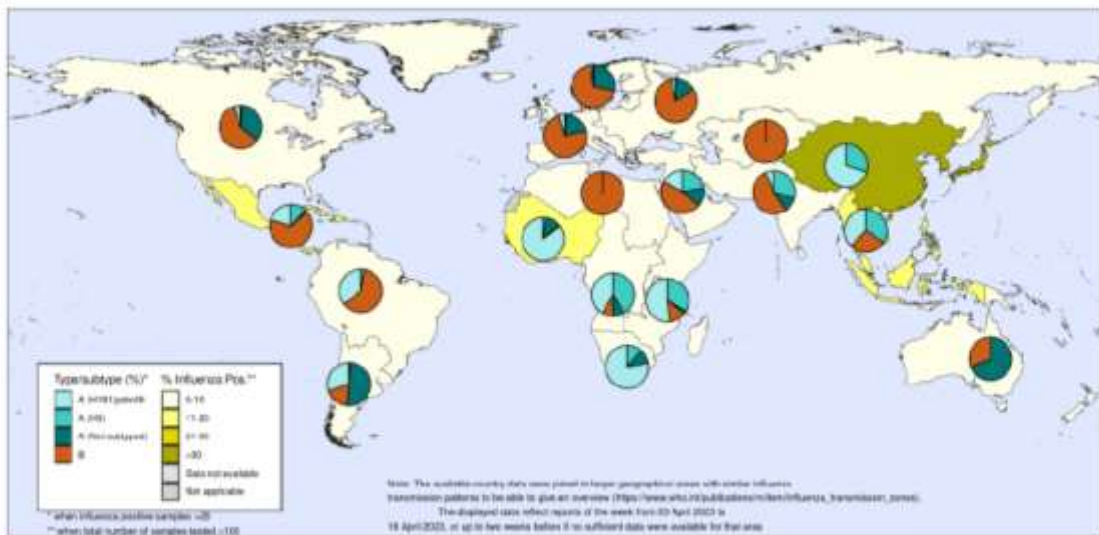
۱۷) براساس گزارش مراکز ملی آزمایشگاهی آنفلوانزا در ۱۱۷ کشور از سوم آوریل تا ۱۶ آوریل ۳۵۵۵۲۴ نمونه مورد بررسی قرار گرفته اند که ۲۷۹۵۸ مورد آنها از نظر ویروسهای آنفلوانزا مثبت بوده اند. ۷۵٫۷۴ درصد نمونه های مثبت آنفلوانزای نوع A و ۲۴٫۲۶ درصد نوع B بوده اند. ۷۰٫۱۶٪ نمونه های مثبت نوع A از زیرگونه A/H1N1 و ۲۹٫۸۴٪ از زیرگونه A/H3N2 بوده اند. ویروسهای نوع B در ۱۰۰٪ موارد زیرگونه ویکتوریا بوده اند.

Number of specimens positive for influenza by subtype globally



Data source: FluNet (www.who.int/toolkits/flu-net). Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)
Data generated on 28/04/2023

Percentage of respiratory specimens that tested positive for influenza, by influenza transmission zone¹. Map generated on 28 April 2023.



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data source: Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS), FluNet (<https://www.who.int/initiatives/global-influenza-surveillance-and-response-system>)
Copyright WHO 2023. All rights reserved.

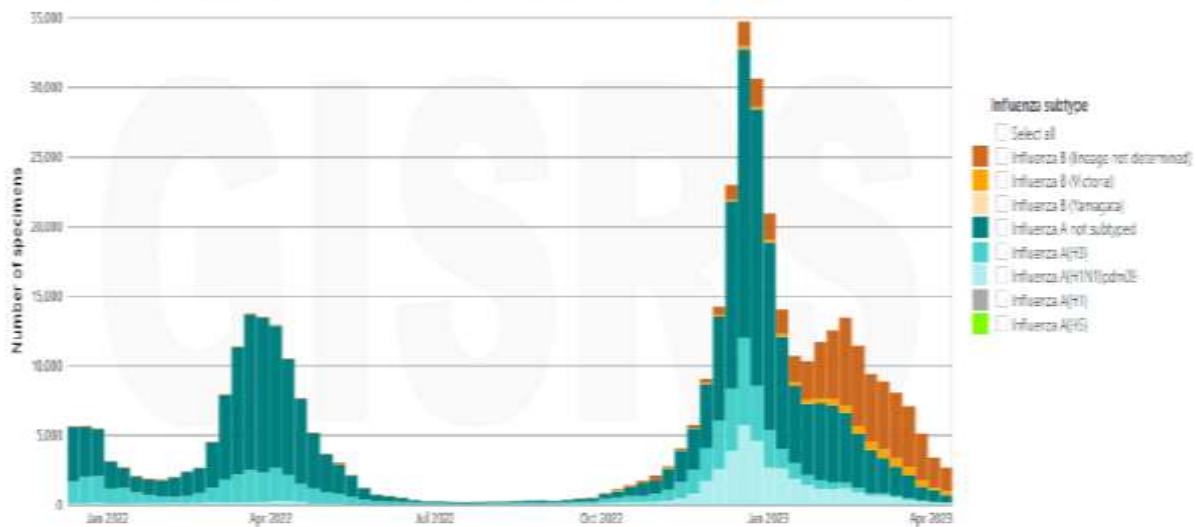


مراقبت دیده وری سارس کووید-۲:

میزان مثبت شدن سارس کووید-۲ در پایگاههای دیده وری هنوز بالای ۱۰٪ بطور کلی می باشد. میزان فعالیت آن در منطقه آمریکا در حدود ۱۸٪ و در منطقه مدیترانه شرقی زیر ۲۰٪ باقیمانده است. فعالیت بیماری در حدود ۱۰٪ در سایر مناطق می باشد و افزایش خفیفی در منطقه پاسیفیک غربی در هفته اخیر گزارش شده است. میزان مثبت شدن در مراقبت غیر دیده وری در حدود ۱۳٪ گزارش شده است.

بر اساس مراقبت تشدید یافته همزمان سارس کووید-۲ و آنفلوانزا در ۷۷ کشور جهان در سیستم دیده وری ۳۷۲۵۲ نمونه در طی مدت گزارش بررسی شده اند و ۱۳,۵۶٪ از نظر سارس کووید-۲ مثبت شده اند.

Number of specimens positive for influenza by subtype in the WHO European Region



Data source: FluNet (www.who.int/toolkits/flu-net). Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)

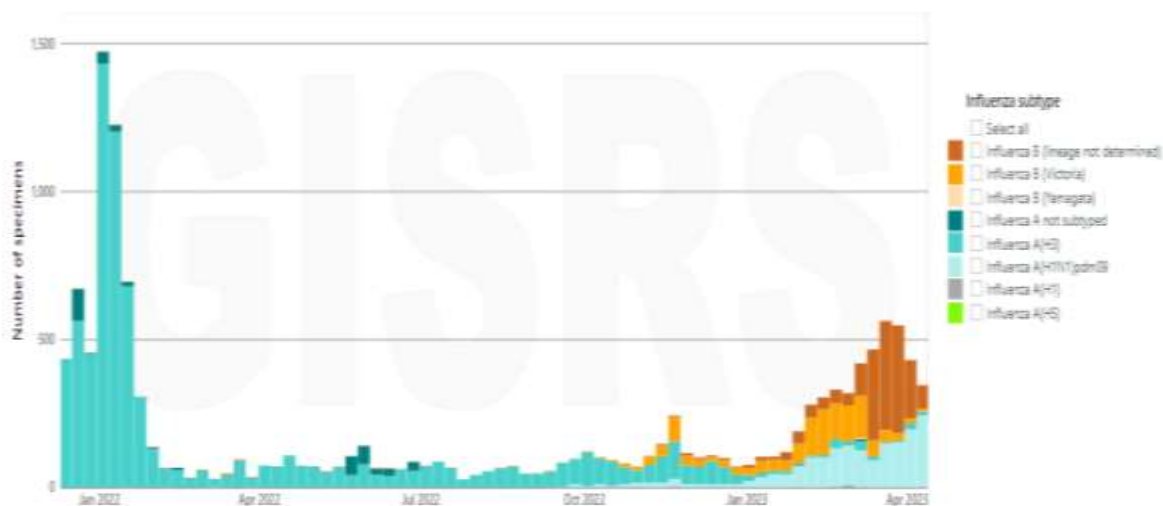
Data generated on 28/04/2023

Number of specimens positive for influenza by subtype in Eastern Asia



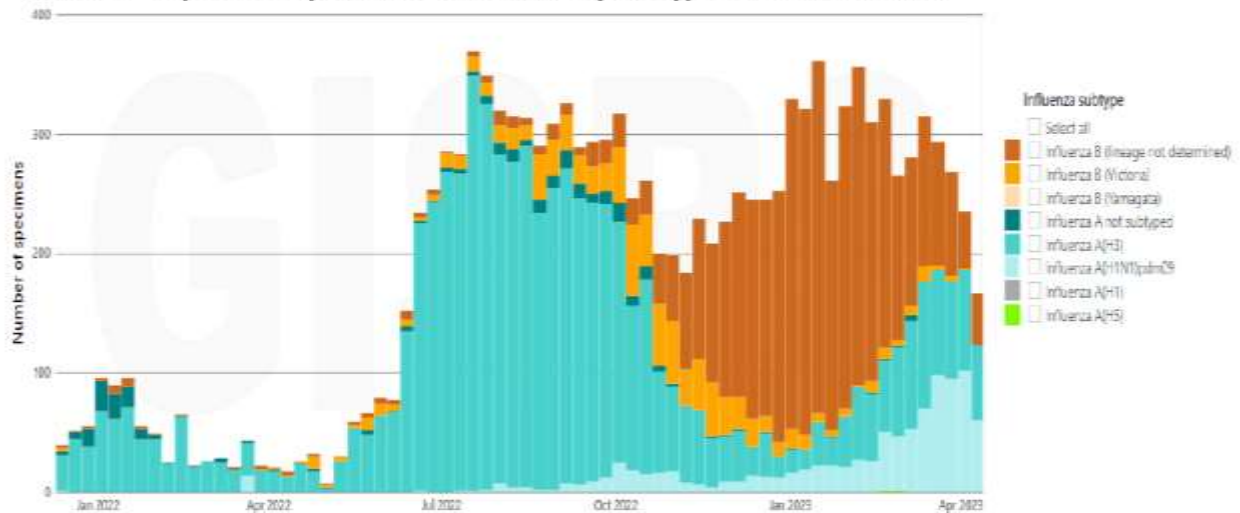
Data source: FluNet (www.who.int/toolkits/flunet). Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)
Data generated on 28/04/2023

Number of specimens positive for influenza by subtype in Tropical South America



Data source: FluNet (www.who.int/toolkits/flunet). Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)
Data generated on 28/04/2023

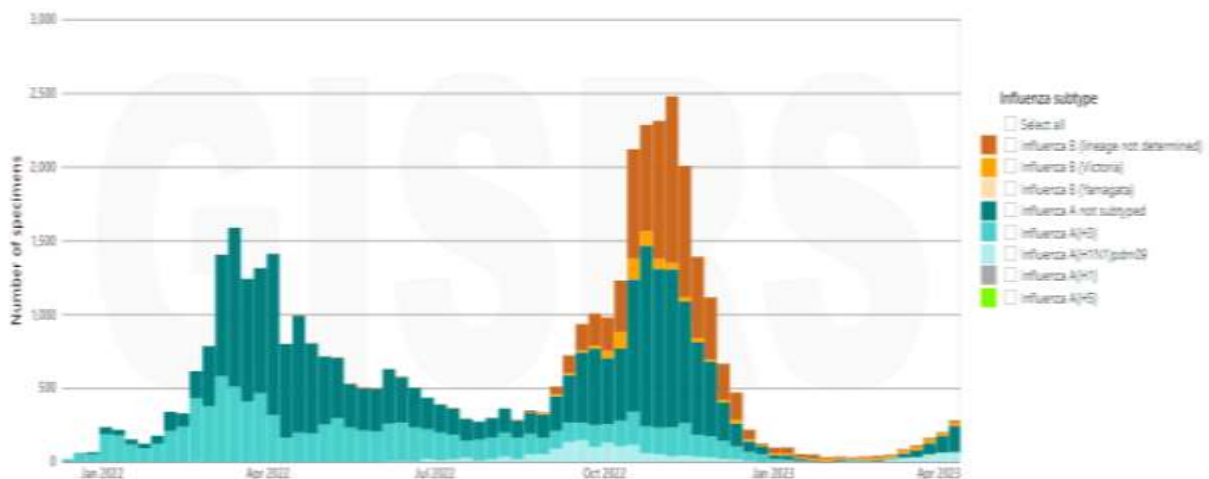
Number of specimens positive for influenza by subtype in South-East Asia



Data source: FluNet (www.who.int/toolkits/flunet). Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)

Data generated on 28/04/2023

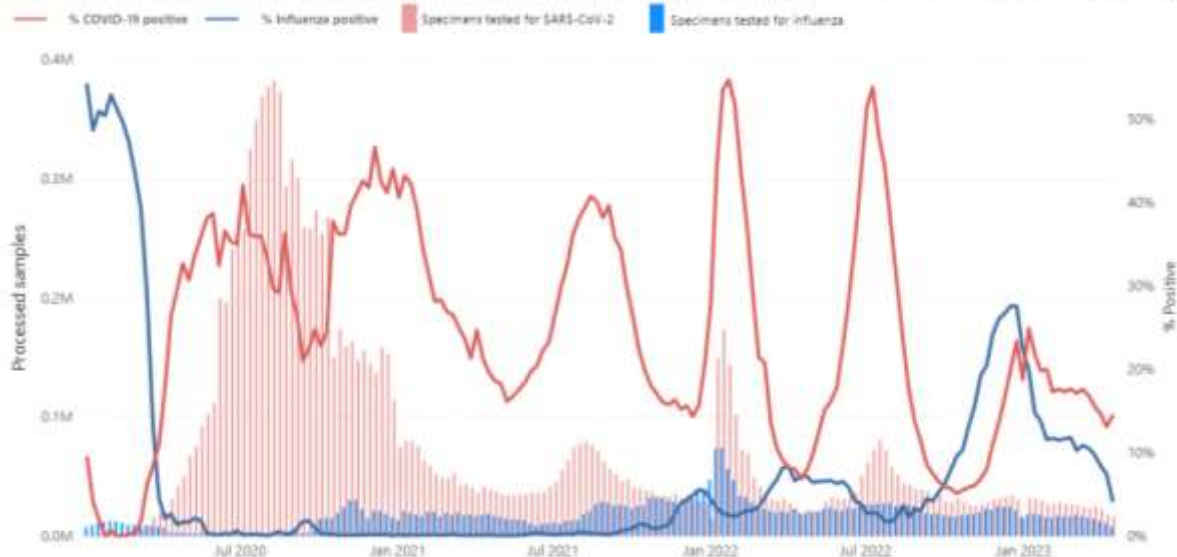
Number of specimens positive for influenza by subtype in Temperate South America



Data source: FluNet (www.who.int/toolkits/flunet). Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)

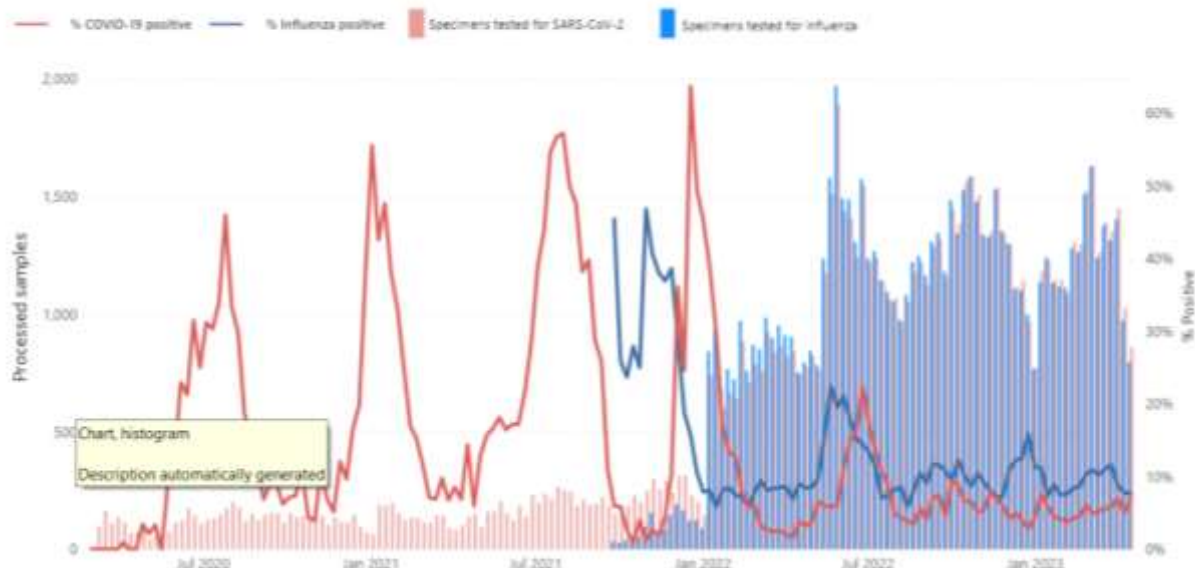
Data generated on 28/04/2023

Influenza and SARS-CoV-2 virus detections from sentinel surveillance reported to FluNet globally

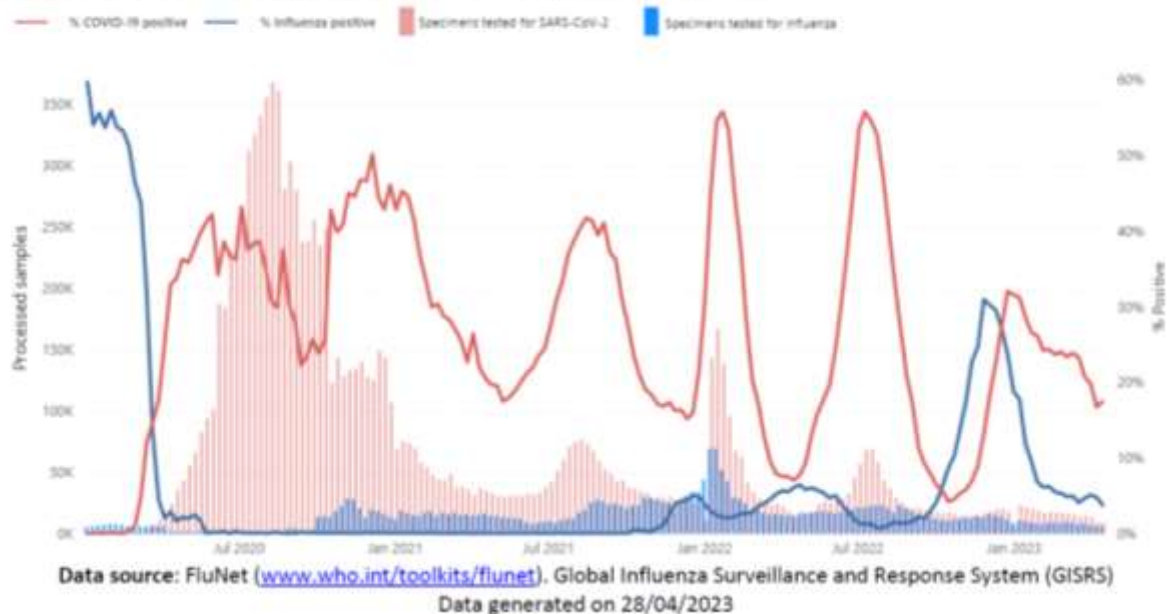


Data source: FluNet (www.who.int/toolkits/flu-net). Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)
Data generated on 28/04/2023

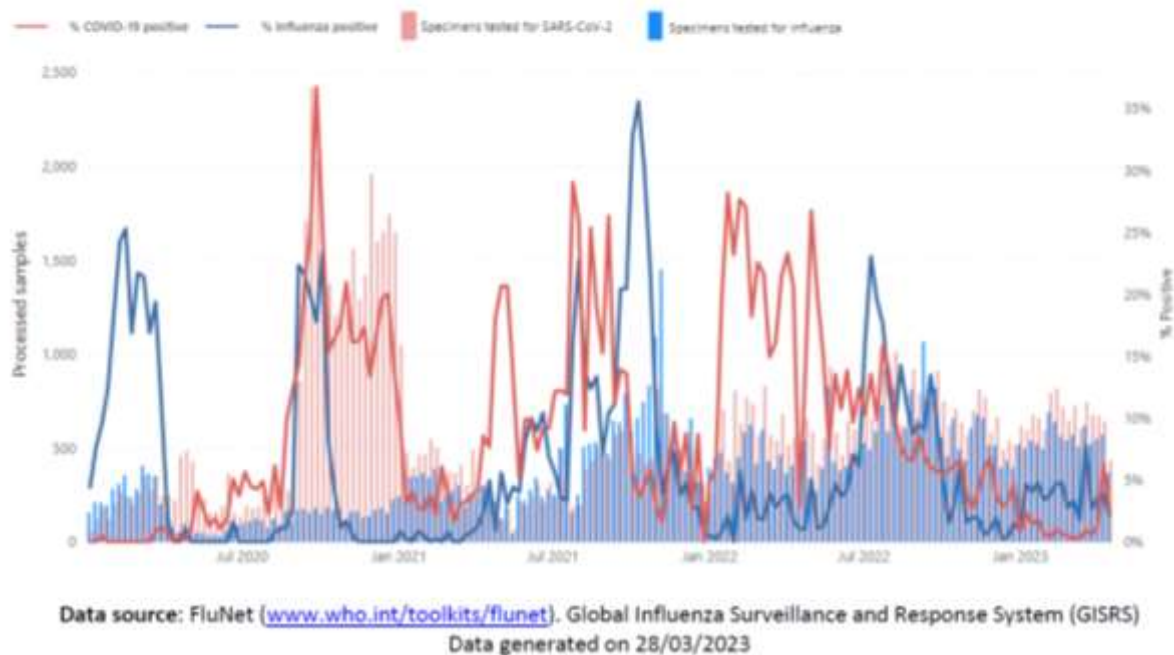
Influenza and SARS-CoV-2 virus detections from sentinel surveillance reported to FluNet from countries, areas and territories in the WHO African Region



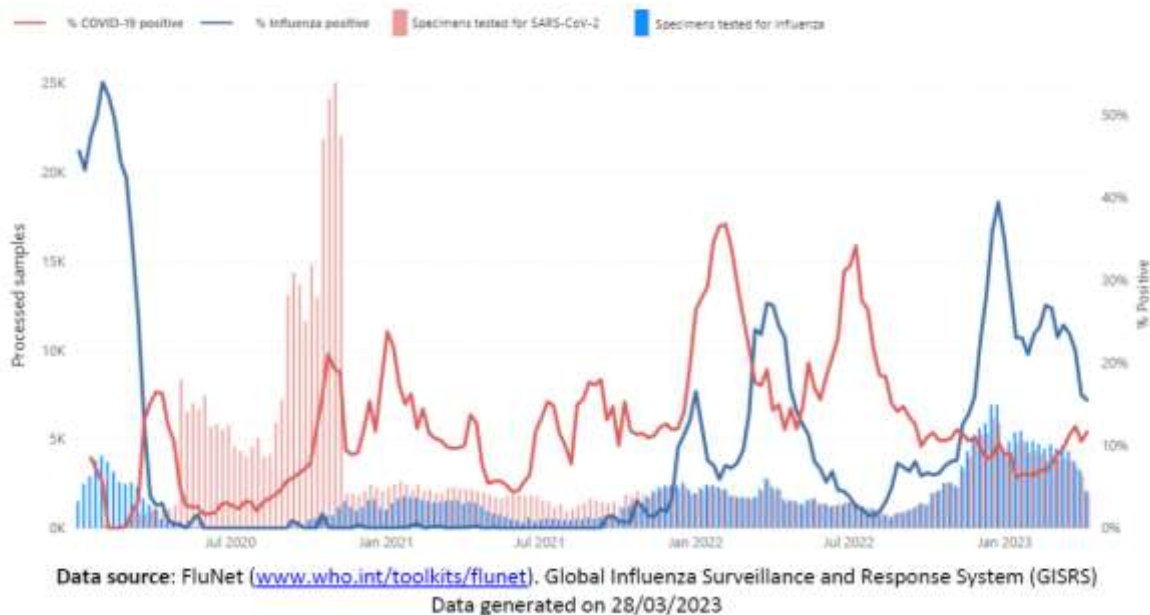
Influenza and SARS-CoV-2 virus detections from sentinel surveillance reported to FluNet from countries, areas and territories in the WHO Region of the Americas



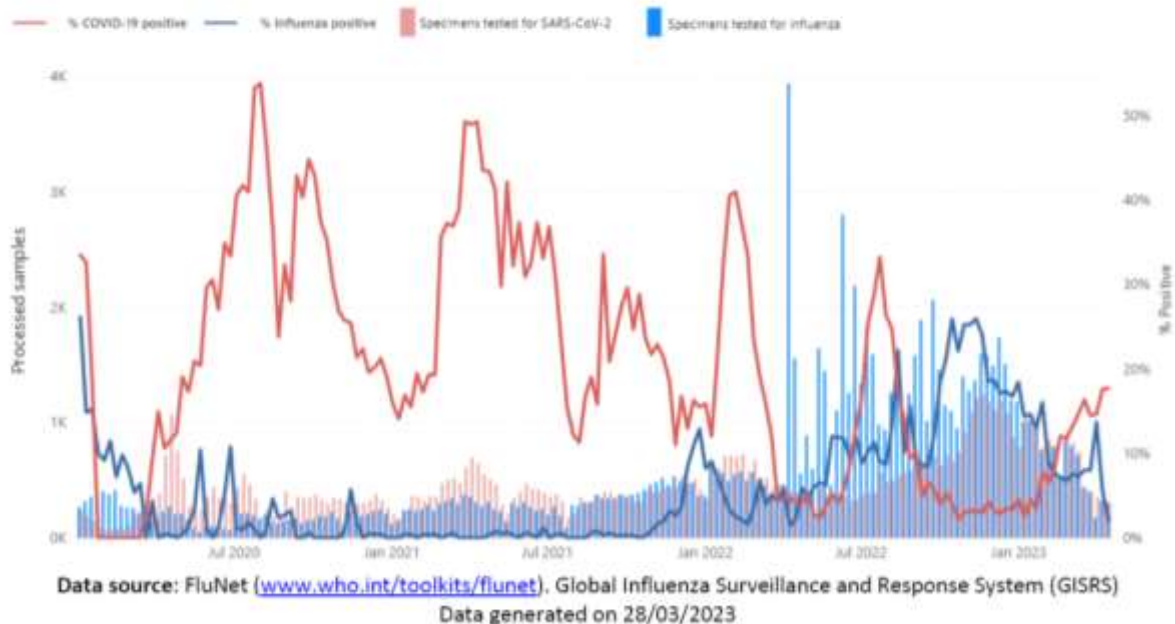
Influenza and SARS-CoV-2 virus detections from sentinel surveillance reported to FluNet from countries, areas and territories in the WHO South-East Asia Region



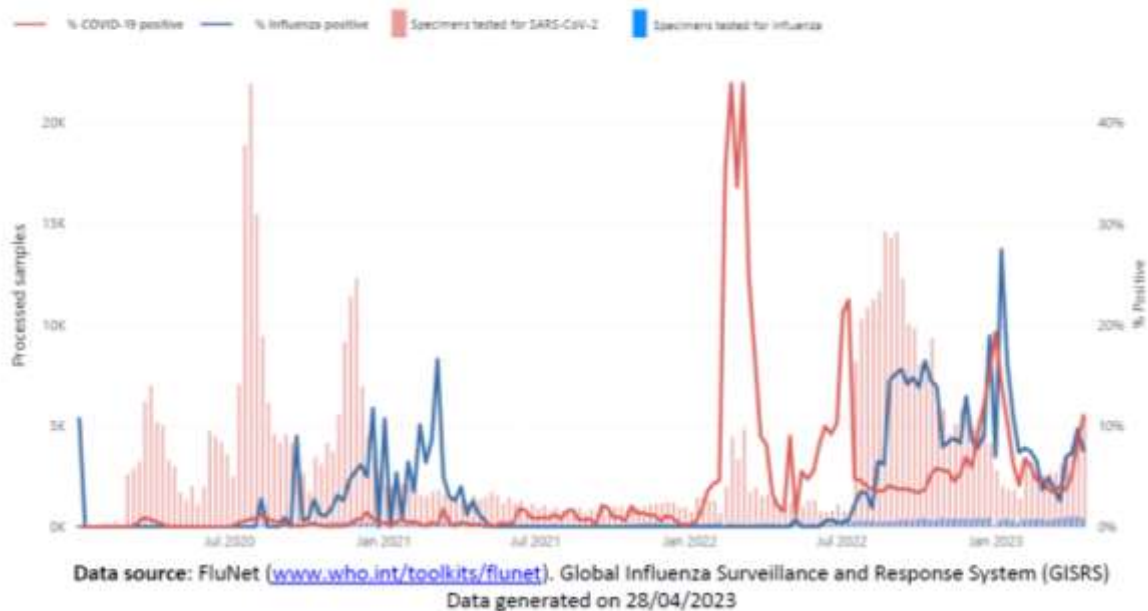
Influenza and SARS-CoV-2 virus detections from sentinel surveillance reported to FluNet from countries, areas and territories in the WHO European Region



Influenza and SARS-CoV-2 virus detections from sentinel surveillance reported to FluNet from countries, areas and territories in the WHO Eastern Mediterranean Region

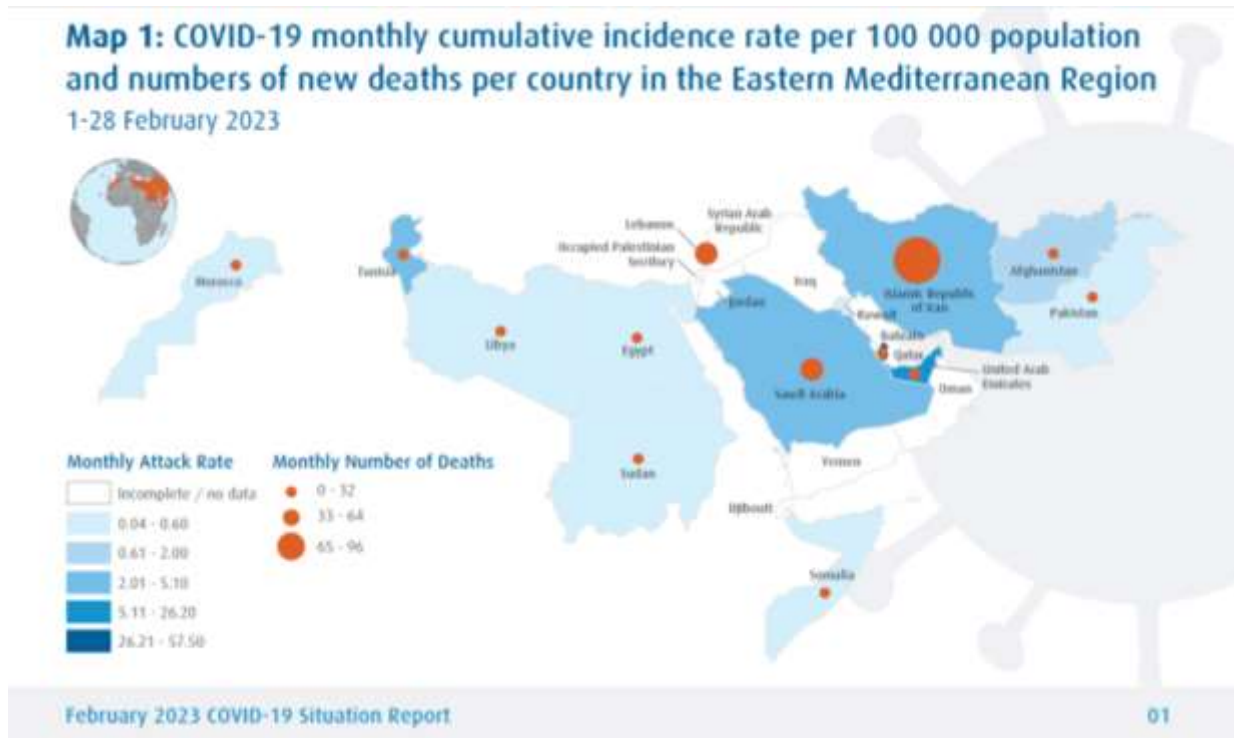


Influenza and SARS-CoV-2 virus detections from sentinel surveillance reported to FluNet from countries, areas and territories in the WHO Western Pacific Region



گزارش وضعیت سارس کووید-۱۹ در منطقه مدیترانه شرقی لغایت فوریه ۲۰۲۳

- (۱) تا ۲۸ فوریه ۲۰۲۳ در منطقه مدیترانه شرقی ۲۳۲۵۹۵۸۷ مورد مثبت سارس کووید-۲ به همراه تعداد ۳۴۹۵۴۵ مورد مرگ (از ابتدای شروع پاندمی) گزارش گردیده است.
- (۲) در مقایسه اطلاعات واصله مقایسه ای با ماه قبل از تهیه این گزارش وضعیت بیماری بشرح زیر می باشد:
- تعداد موارد ۲۶٪ کاهش یافته است.
 - تعداد موارد مرگ ۶٪ کاهش یافته است.
 - تعداد موارد تست ۱۲٪ کاهش یافته است.
 - تعداد ۶ کشور منطقه افزایش موارد را گزارش کرده اند.
 - تعداد ۲ کشور منطقه افزایش موارد مرگ را گزارش کرده اند.
 - تعداد ۳ کشور منطقه کاهش همزمان موارد بیماری و موارد مرگ را گزارش کرده اند.
- (۳) تا زمان تهیه گزارش ۲۰ کشور منطقه مدیترانه شرقی واریانت اومیکرون را گزارش کرده اند (۱۹ کشور واریانت BA.1 و ۱۶ کشور واریانت BA.2 و دو کشور واریانت BA.3 و ۹ کشور واریانت BA.4 و ۱۱ کشور واریانت BA.5)



Map 2: Countries reporting the detection of SARS-CoV-2 variants of concern (VOCs) in the Eastern Mediterranean Region

till 28 February 2023

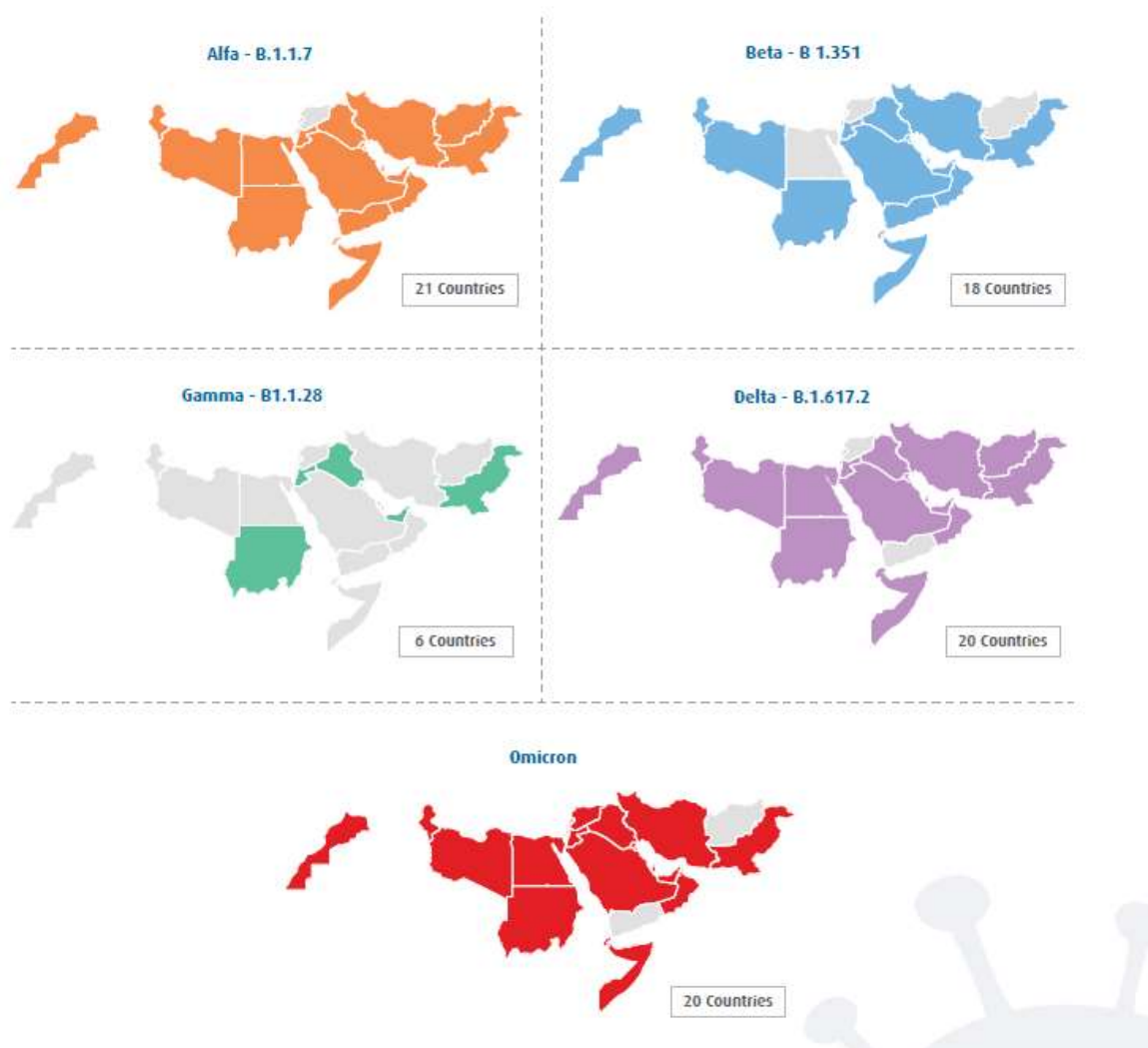


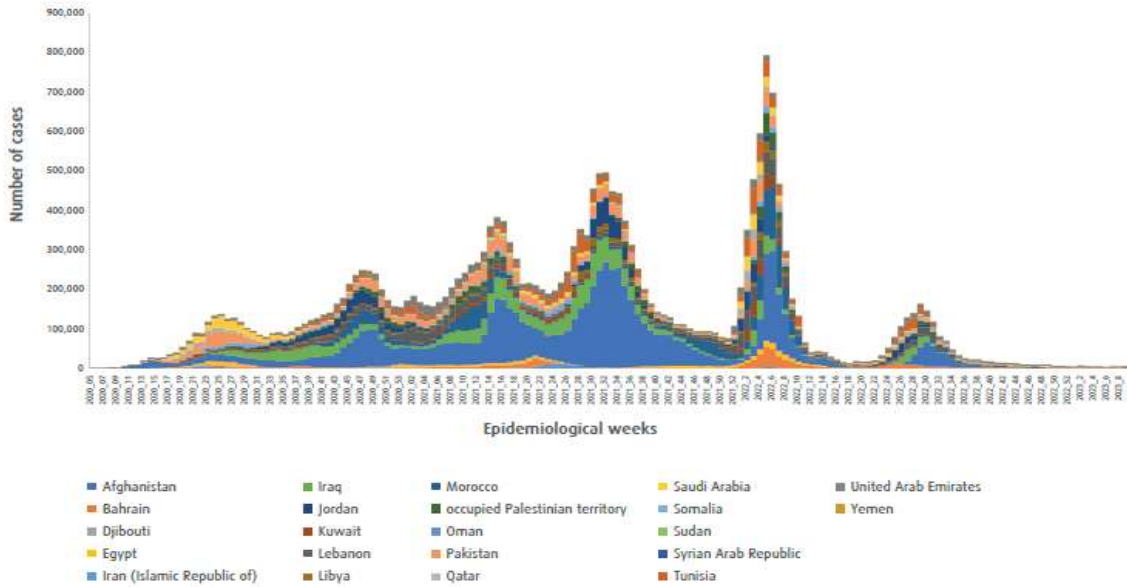
Table 1: Epidemiological situation in the Eastern Mediterranean Region

1-28 February 2023

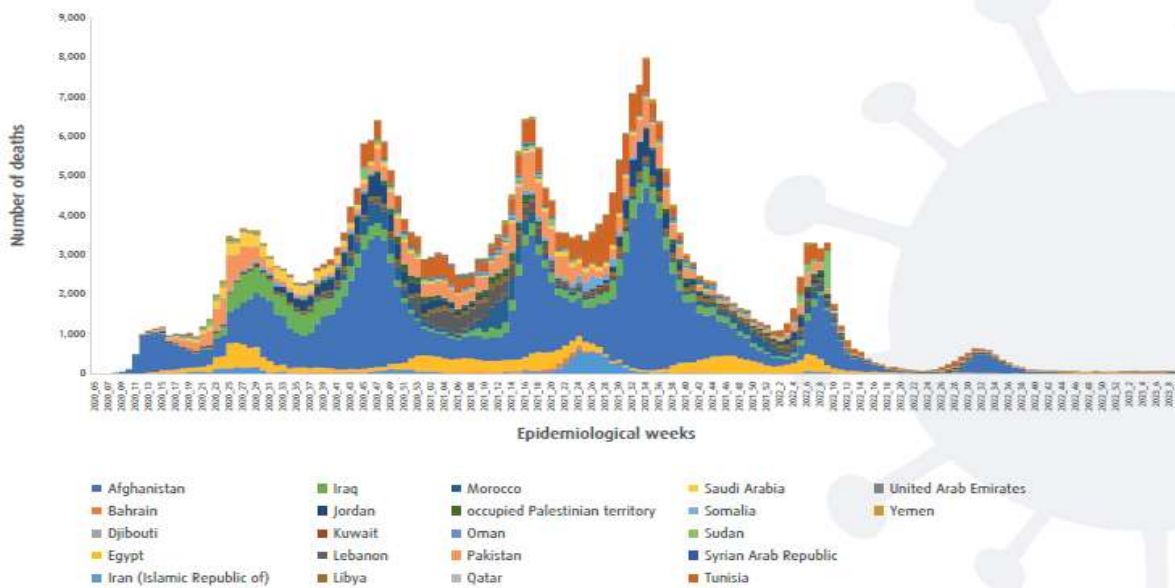
Country	New Confirmed Cases	Total Confirmed Cases	New Deaths	Total Deaths	CFR	Total Recovered	Total Tests ³
Afghanistan	792	209 340	7	7879	3.8%	191 154	1 201 074
Bahrain*		696 614		1536	0.2%	694 159	10 578 766
Djibouti*		15 690		189	1.2%	15 497	319 153
Egypt	124	515 759	6	24 812	4.8%	497 109	12 530 774
Iran (Islamic Republic of)	3556	7 567 906	96	144 845	1.9%	7 339 365	55 279 328
Iraq*		2 465 545		25 375	1.0%	2 439 672	19 550 473
Jordan*		1 746 997		14 122	0.8%	1 731 007	17 201 885
Kuwait*	310	663 456	0	2570	0.4%	660 237	8 455 743
Lebanon	3201	1 231 840	38	10 828	0.9%	1 087 596	10 696 009
Libya*	12	507 174	0	6437	1.3%	500 734	2 538 202
Morocco	214	1 272 454	0	16 296	1.3%	1 256 091	12 983 320
Occupied Palestinian territory*		703 228		5708	0.8%	697 361	3 477 872
Oman*		399 449		4628	1.2%	384 946	3 737 036
Pakistan	686	1 576 998	3	30 643	1.9%	1 545 780	31 427 120
Qatar	1685	494 167	1	687	0.1%	471 629	4 063 664
Saudi Arabia	1516	829 478	40	9614	1.2%	816 729	45 144 125
Somalia*	6	27 324	0	1361	5.0%	13 182	595 895
Sudan	53	63 809	5	5013	7.9%	58 773	478 174
Syrian Arab Republic*		57 423		3163	5.5%	54 260	202 513
Tunisia	606	1 150 962	23	29331	2.5%	1 135 170	5 002 248
United Arab Emirates	2620	1 052 029	1	2349	0.2%	1 035 158	199 225 612
Yemen*		11 945		2159	18.1%	9 124	329 592
Total	15 381	23 259 587	220	349 545	1.5%	22 634 733	445 018 578

* No available data or incomplete data for February 2023

Graph 1: Weekly distribution of COVID-19 cases in the Eastern Mediterranean Region
26 January 2020 – 4 March 2023



Graph 2: Weekly distribution of COVID-19 deaths in the Eastern Mediterranean Region
26 January 2020 – 4 March 2023



گزارش ماهیانه وضعیت آنفلوانزا در منطقه مدیترانه شرقی

لغایت مارس ۲۰۲۳ (لغایت هفته ۱۳ میلادی)

- (۱) تعداد موارد مثبت آنفلوانزا در این زمان پس از یک افزایش شدید موارد در اوایل فصل آنفلوانزا کاهش یافته است.
- (۲) بر اساس گزارش تحلیلی فعلی، تعداد موارد آزمایش شده ۱۶٪ در مقایسه با گزارش ماه قبل افزایش یافته است. و ۱۶٪ موارد مثبت بوده است.
- (۳) کاهش پایداری در مثبت شدن نمونه های بررسی شده وجود دارد (۸٪). درصد مثبت شدن در کشورهای منطقه بسیار متفاوت است (در لبنان کمتر از ۱٪ تا قطر ۲۲٪) که براساس میزان نمونه های تهیه شده و بررسی شده می باشد.
- (۴) ویروس غالب در گردش در این منطقه ویروس آنفلوانزای نوع A می باشد (۵۶٪). حدود ۳۶٪ نمونه های مثبت شده ویروس آنفلوانزای نوع B بوده است.

Map. Influenza positivity rate and detected influenza types and subtypes by country, EMR, March 2023

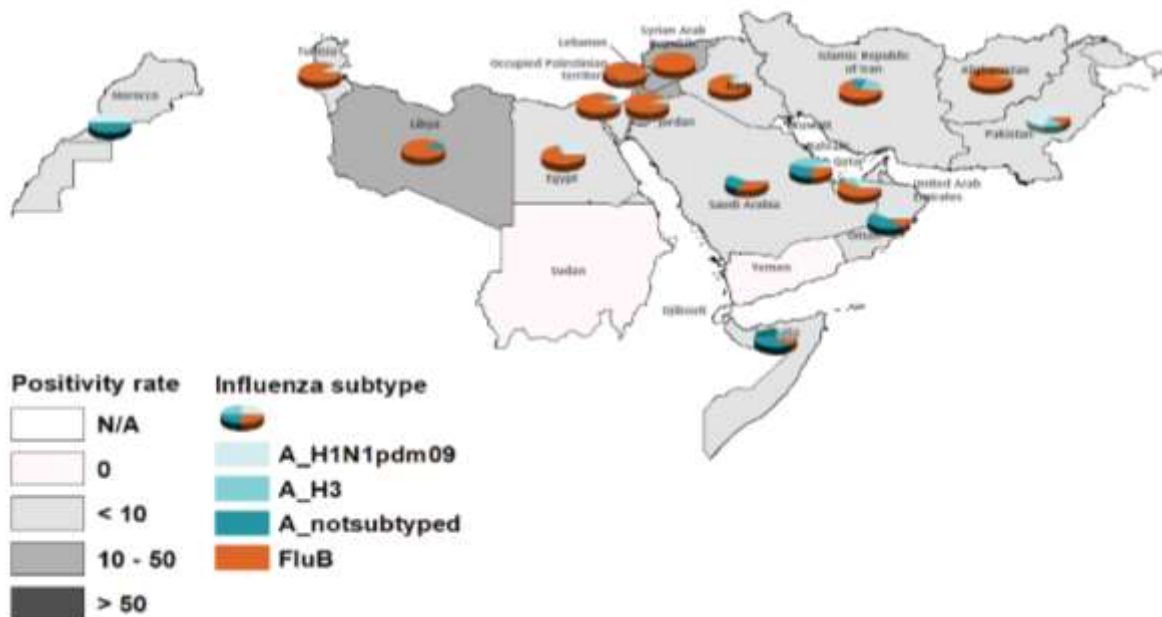


Table. Reported cumulative cases by country in the Region during the analytical period week 27, 2022 to week 13, 2023

Geographical area	Country	Number of reported cases	Number of local cases (%)	Number of positive cases (%)	Flu A (%)				Number of flu B cases (%)
					A (H1N1)pdm09	A (H3)	A (B/V)	A (not subtyped)	
Eastern Africa	Senegal	2681	2679 (100)	150 (6)	8 (0)	2 (0)	0 (0)	31 (1)	109 (4)
Northern Africa	Egypt	20838	20838 (100)	2263 (11)	603 (3)	3380 (7)	0 (0)	0 (0)	270 (1)
	Libya	506	491 (97)	160 (33)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	117 (24)	43 (9)
	Morocco	1574	1574 (100)	409 (30)	382 (66)	27 (2)	0 (0)	64 (4)	276 (18)
	Sudan	383	379 (99)	5 (1)	3 (0)	0 (0)	0 (0)	3 (3)	1 (0)
	Tunisia	2730	2730 (100)	609 (22)	266 (10)	138 (5)	0 (0)	0 (0)	205 (8)
Southern Asia	Afghanistan	3262	3262 (100)	315 (10)	213 (7)	12 (0)	0 (0)	0 (0)	90 (3)
	Iran (Islamic Republic of)	83820	83920 (100)	12077 (14)	3010 (1)	4996 (6)	0 (0)	4814 (5)	1657 (2)
	Pakistan	15202	15202 (100)	1754 (12)	1113 (7)	151 (1)	0 (0)	0 (0)	492 (3)
Western Asia	Bahrain	16013	15978 (100)	2897 (18)	293 (2)	3880 (12)	0 (0)	234 (1)	480 (3)
	Iraq	3301	3301 (100)	437 (19)	329 (10)	24 (1)	0 (0)	0 (0)	284 (9)
	Jordan	3998	3998 (100)	251 (6)	120 (3)	40 (1)	0 (0)	0 (0)	93 (2)
	Lebanon	1711	1711 (100)	143 (8)	46 (3)	86 (5)	0 (0)	7 (0)	4 (0)
	occupied Palestinian territory	2325	2325 (100)	303 (26)	300 (13)	-4 (0)	0 (0)	151 (8)	138 (6)
	Oman	6642	6642 (100)	980 (15)	728 (2)	289 (4)	0 (0)	204 (3)	309 (5)
	Qatar	25670	25670 (100)	7330 (29)	2045 (8)	1434 (6)	0 (0)	1038 (7)	1903 (8)
	Saudi Arabia	18000	16260 (90)	2138 (13)	436 (3)	35 (0)	0 (0)	482 (3)	1205 (7)
	Syrian Arab Republic	675	220 (33)	40 (18)	28 (13)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	12 (5)
	United Arab Emirates	70708	9322 (89)	1540 (17)	400 (4)	707 (8)	0 (0)	0 (0)	433 (5)
Yemen	163	126 (78)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	
Total		228042	216698 (96)	34363 (16)	7419 (3)	11225 (5)	0 (0)	7543 (3)	8154 (4)

Figure 1. Number of specimens by influenza virus subtypes/lineages and percentage of specimens testing positive for influenza viruses in the Region from week 27, 2018 to week 13, 2023

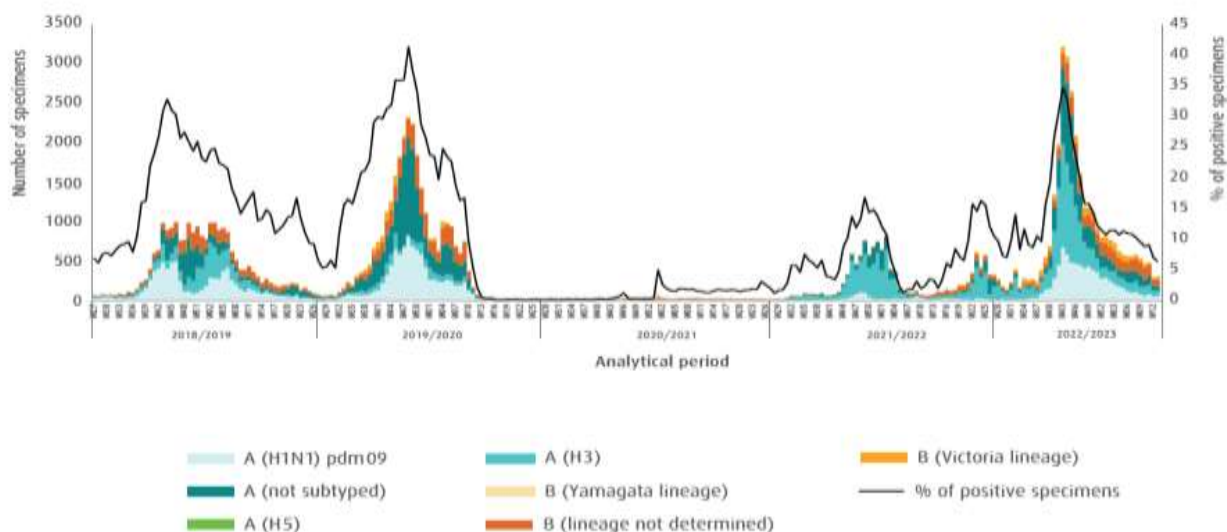


Figure 2. Proportion of influenza types and subtypes/lineages, EMR, March 2023

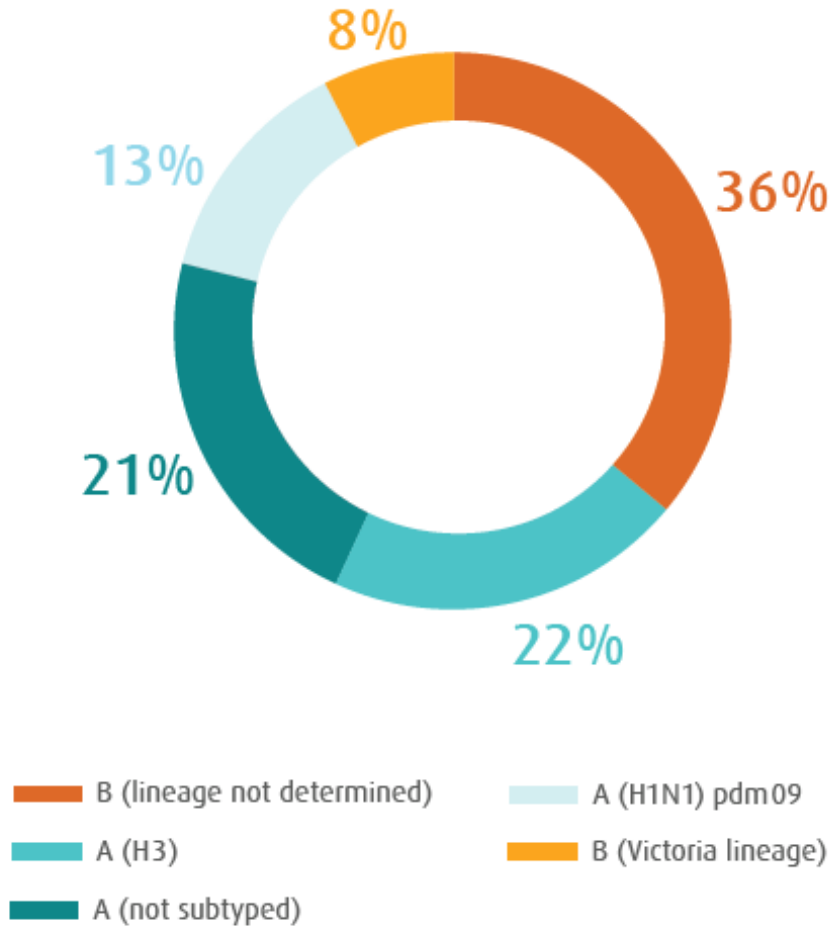


Fig. 1. Number of reporting countries to EMFLU/FluNet by week in the Region, week 27, 2021 – week 13, 2023

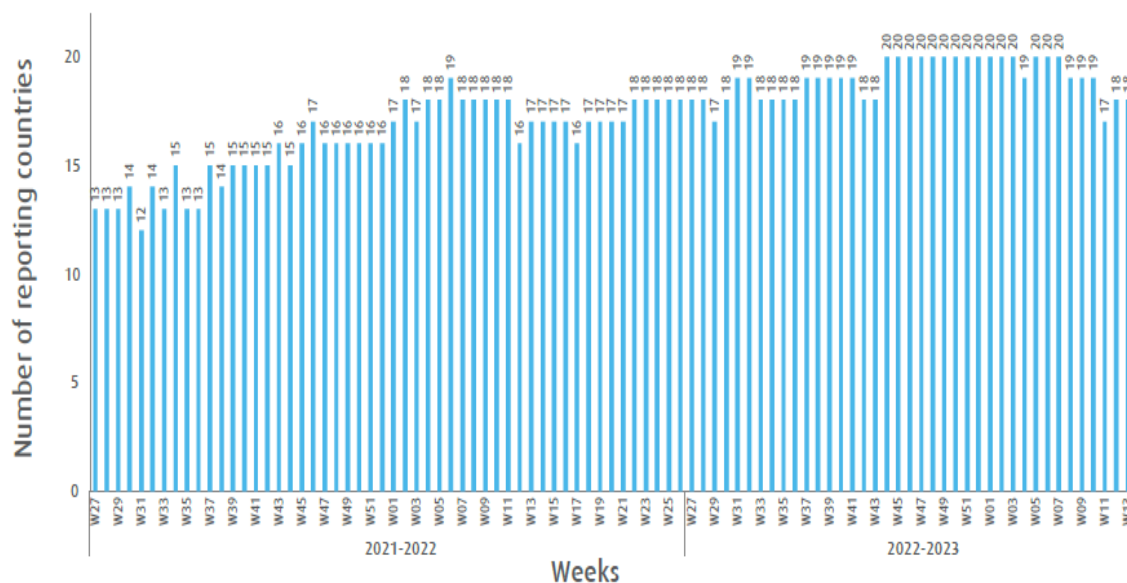


Table. Number of enrolled cases and number of tested specimens by reporting countries in the Region, week 13, 2023

Country	Number of enrolled cases	Number of tested specimens (%)
Afghanistan	70	70 (100)
Egypt	97	97 (100)
Iran (Islamic Republic of)	2740	2740 (100)
Iraq	101	101 (100)
Jordan	35	35 (100)
Lebanon	45	45 (100)
Libya	19	19 (100)
Morocco	10	10 (100)
Oman	135	135 (100)
Pakistan	260	260 (100)
Qatar	697	697 (100)
Saudi Arabia	540	484 (90)
Somalia	54	53 (98)
Sudan	1	1 (100)
Syrian Arab Republic	21	19 (90)
Tunisia	52	52 (100)
United Arab Emirates	231	231 (100)
Yemen	4	4 (100)
Total	5112	5053 (98.8)

Fig. 2. Number of positive specimens by subtype/lineage and percentage of specimens testing positive for influenza viruses starting from week 27, 2021 till week 13, 2023

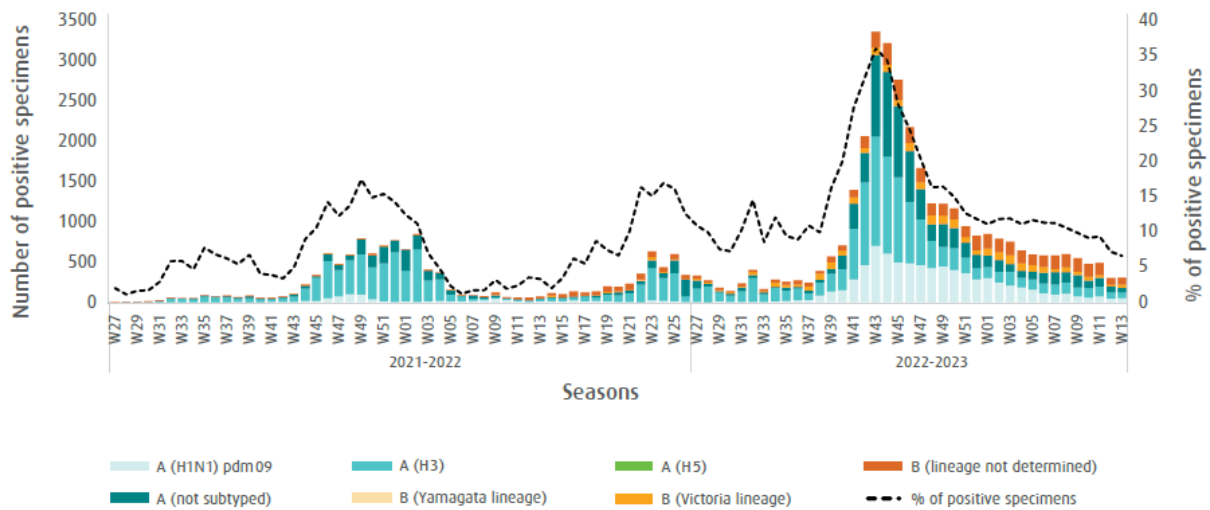
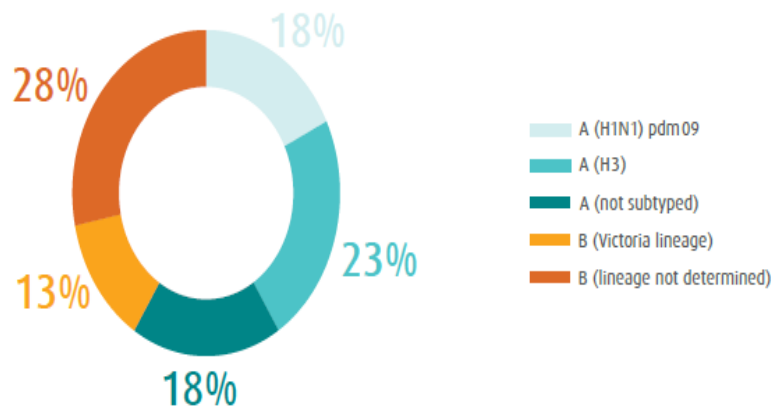


Fig. 3. Proportion of influenza subtypes/lineages in the Region, week 13, 2023



خلاصه مراقبت آنفلوانزا:

*اهداف مراقبت سیستماتیک آنفلوانزا عبارتند از:

۱. درک بهتر در زمینه زمان و مکانی که فعالیت آنفلوانزا در آنجا رخ می دهد.
۲. تعیین ویروسهای آنفلوانزایی که در گردش می باشند.
۳. گزارش تغییرات (موتاسیونها) در ویروس آنفلوانزا
۴. اندازه گیری تاثیرات آنفلوانزا در ناخوشی ها به میزان بستری ها و مرگ رخ داده

*روشهای مراقبت آنفلوانزا:

۱. پاسیو: عبارت است از جمع آوری روتین داده ها از محلهای ترکیبی از قبیل بخش های بیماران سرپایی و بستری
۲. اکتیو: عبارت است از جمع آوری موارد گزارش شده ای که به سیستم بهداشتی (سلامت) گزارش شده اند. این اطلاعات می تواند از بیمارستانها و جامعه باشند.
۳. دیده وری: عبارت است از شبکه محل هایی که به منظور گزارش دهی طراحی شده اند و در آنجا اطلاعات بیشتر و دقیق تری به همراه نمونه گیری از افرادی که بر اساس معیارهای مراقبت تعیین شده اند، جمع آوری می گردد. مراقبت دیده وری می تواند ضمیمه یا تکمیل کننده سیستم پاسیو باشد که در آن اطلاعات بیشتری جمع آوری می گردد (بدون افزایش فشار بر سیستم مراقبت بیماریهای موجود)

*چرا مراقبت آنفلوانزا اهمیت دارد؟

۱. ویروسهای آنفلوانزا بطور مداوم در حال تغییر می باشند، بنابراین جمع آوری سریع داده ها و مشخصات ویروس ها مورد نیاز است.
۲. ویروسهای آنفلوانزا می توانند بطور ناگهانی دچار تغییرات عمده شوند که نتیجه آن ایجاد تفاوتهای عمده در ویروس های معمول در گردش می باشد. مراقبت ویروسها می تواند این تغییرات را شناسایی نموده و پاسخ بهداشتی عمومی را اجرایی کند از جمله توسعه و تولید واکسنهای ویروسی ویژه و مخصوص
۳. واکسنها باید سالیانه تجویز شوند و بطور منظم بر اساس یافته های مراقبت به روز رسانی گردند.
۴. درمان عفونت ناشی از آنفلوانزا بوسیله مراقبت آزمایشگاهی و بررسی مقاومت ضد ویروسی مدیریت و هدایت می گردد.
۵. مراقبت آنفلوانزا و مطالعات تحقیقاتی هدفمند برای پایش اثرات آنفلوانزا بر گروههای مختلف جمعیتی بکار گرفته می شوند (از جمله گروه های سنی ویژه، مردم دارای بیماریهای زمینه ای و ..)
۶. داده های مراقبت آنفلوانزا به مطالعات بار بیماری تخمینی ناشی از آنفلوانزا کمک می کند (از جمله شدت بیماری، میزان بستری، موارد مرگ) و همچنین می تواند به مطالعات اثربخشی واکسنها و تولید واکسنهای جدید کمک کند.

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی – معاونت بهداشت

مرکز مدیریت بیماریهای واگیر – اداره مراقبت

*مشخصات مراقبت تشدید یافته و ادغام یافته کووید ۱۹ و آنفلوانزا:

۱. تعاریف ILI و SARI برای مراقبت هر دو ویروس بکار گرفته می شوند.
۲. مراقبت در تمام طول سال انجام می گیرد.
۳. حداقل ۵۰ و بطور ایده آل ۱۵۰ نمونه در هفته باید توسط آزمایشگاه ملی از نظر هر دو ویروس با روش مولتی پلکس (PCR) مورد بررسی قرار گیرد.
۴. کمبود نمونه های دیده وری می تواند از منابع غیر دیده وری و تطبیق با تعاریف (ILI/ARI/SARI) تهیه شوند.
۵. داده های کووید ۱۹ و آنفلوانزا باید با هم تطبیق داده شوند. گزارشات تجمعی هفتگی باید تهیه شود.
۶. گزارشات دیده وری باید از غیر دیده وری تفکیک شوند.

*هدف از مراقبت دیده وری :

۱. شناخت و پایش روند بیماری و انتقال در جامعه در طول زمان
۲. توصیف الگوی خطر
۳. برآورد اثر آنفلوانزا و کووید یا سایر بیماریهای ویروسی و نه به منظور گزارش هر مورد بیماری