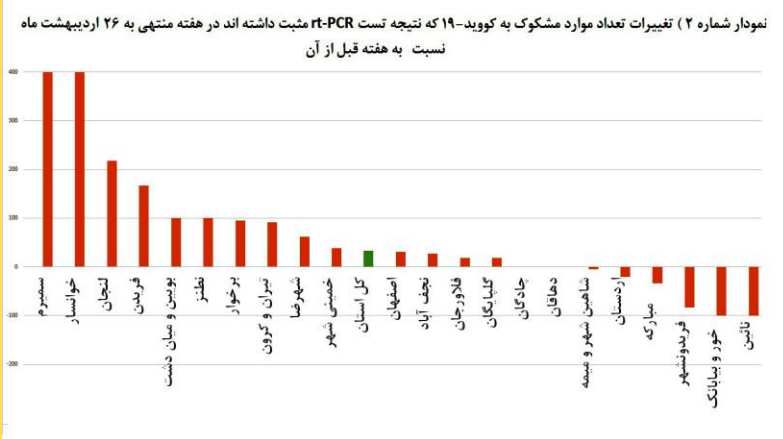
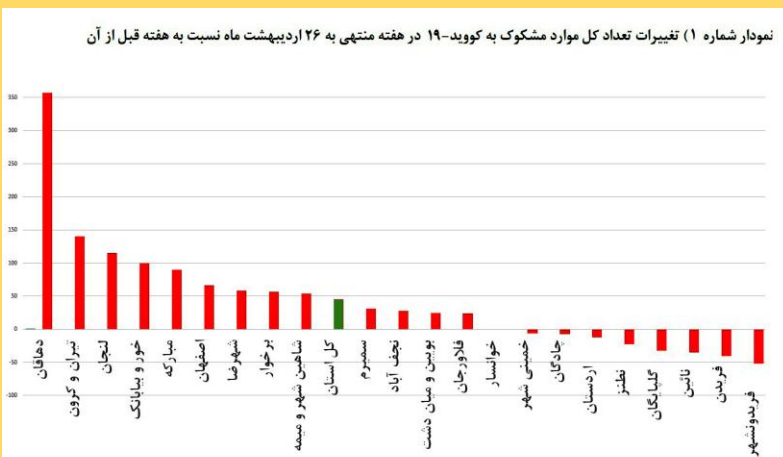


# تحلیل کوتاه همه گیری کووید-۱۹ استان اصفهان شماره ۹

تحلیل زیر بر اساس اطلاعات مرتبط با همه گیری کووید-۱۹ در استان اصفهان از تاریخ ۱۳۹۹/۲/۱۲ تا ۱۳۹۹/۲/۲۶ تنظیم شده است.



در نمودار شماره یک، درصد تغییرات موارد مشکوک به کووید-۱۹ در هفته ی منتهی به ۲۶ اردیبهشت ماه نسبت به هفته قبل از آن به تفکیک شهرستان آمده است. همانگونه که مشاهده می شود در کل استان درصد تغییرات مثبت است (حدود ۴۵ درصد) و ۱۳ شهرستان نیز این تغییرات افزایشی در تعداد موارد را از حدود ۳۶۰ درصد در دهاقان تا حدود ۲۴ درصد در فلاورجان نشان می دهند. شهرستان خوانسار تغییری را نشان نداده است و ۸ شهرستان تغییرات کاهش را نشان داده اند که از خمینی شهر با حدود ۷ درصد کاهش تا فریدون شهر با حدود ۵۰ درصد کاهش این تغییرات کاهش، نوسان داشته است.

در نمودار شماره ۲ تغییرات تعداد موارد مشکوک به کووید-۱۹ که نتیجه آزمایش rt-PCR در آن ها مثبت شده است به نمایش درآمده است. در کل استان حدوداً ۳۳ درصد شاهد رشد موارد مثبت مبتلا به بیماری هستیم. بیشترین درصد رشد در خوانسار و سمیرم با حدود ۴۰۰ درصد و در گلپایگان با حدود ۱۸ درصد کمترین رشد تعداد موارد مثبت مشاهده شد. چادگان و دهاقان تغییری را نشان نداده اند و در ۶ شهرستان شاهد کاهش تعداد موارد مثبت بوده ایم که از ۵ درصد کاهش برای شاهین شهر و میمه تا ۱۰۰ درصد کاهش برای نائین نوسان داشته است. نائین، فریدون شهر و اردستان تنها شهرستان هایی بودند که هم در جمع موارد و هم در موارد مثبت کاهش نشان داده اند.

اگر چه پایین بودن تعداد موارد مشکوک یا مثبت تغییرات موارد را بیش از حد بزرگ یا کوچک نشان می دهد اما تغییرات تعداد موارد در کل استان و شهرهای بزرگی چون اصفهان در جهت افزایش تعداد موارد بیماری و مشکوک بوده و حکایت از آن دارد که وضعیت ابتلا هنوز به ثبات هم نرسیده چه رسد به این که یک سیر کاهش قابل اعتماد را نشان دهد.

**\*نکات مهم:** در اپیدمی بیماری های شناخته شده که الگوی رفتار بیماری در جامعه تا حد بسیار زیادی قابل پیش بینی است هم نمی توان جانب احتیاط را در زمان ثبات تعداد موارد بیماری از دست داد چه رسد به کووید-۱۹ که دانسته های ما در برابر ندانسته های اپیدمیوژیک این بیماری بسیار محدود است و رفتار بیماری غیر قابل پیش بینی. بنابر این اکیدا توصیه می شود حضور بیماری در جامعه ولو این که منجر به افزایش موارد بستری هم نشده باشد جدی گرفته شده و تامل در مورد بازگشت جامعه به حالت عادی را به زمانی موکول کنیم که شواهد معتبری از کاهش بیماری در جامعه داشته باشیم.