

Iran COVID-19 epidemic models situation report No 62 – 2022-06-17

Farshad Pourmalek MD PhD

Former lecturer, University of British Columbia, Vancouver | [UBC SPPH](#) | [ORCID](#) | [PubMed](#)
pourmalek_farshad@yahoo.com

**Combine and visualize international periodically updated estimates of
COVID-19 pandemic
at the country level, countries without subnational level estimates
Iran**

See <https://github.com/pourmalek/covir2>

Study update dates in uptake 20220617

DELP 20220529, IHME 20220610, **IMPE 20220530, SRIV 20220617**

Days old: DELP 20, IHME 7, IMPE 19, SRIV 0

IMPE update 20220530 was released on 20220617.

Strengths and weakness of the international and periodically update COVID-19 pandemic models are discussed [here](#).

Journal article for this work:

Pourmalek F. CovidVisualized: Visualized compilation of international updated models' estimates of COVID-19 pandemic at global and country levels. *BMC Res Notes*. 2022 Apr 9;15(1):136. doi: 10.1186/s13104-022-06020-4. PMID: 35397567.

[Publisher](#) || [PubMed](#) || [PDF](#)

کووید-۱۹:

مدل های همه گیری، افزایش تعداد مرگ و یا موارد بیماری را در ایران و تا آخر تابستان ۱۴۰۱ پیش بینی نکرده اند. با این وجود، افزایش فعالیت بیماری در بعضی کشورهای منطقه شرق مدیترانه در دو تا سه هفته اخیر گزارش شده و همچنین توسط مدل ها برای تابستان ۱۴۰۱ پیش بینی شده است. این افزایش فعالیت بیماری ممکن است ایران را نیز در بر بگیرد.

مرگ های گزارش شده روزانه در کشور عمان در دو هفته اخیر به حدود ۸۰ مرگ در روز رسیده است. تعداد موارد روزانه گزارش شده بیماری در سه هفته اخیر در مراکش، امارات متحده عربی، بحرین، عربستان سعودی، قطر، کویت، عراق، و قطر افزایش پیدا کرده است.

مدل آی اچ ام ای، افزایش تعداد مرگ های روزانه را (از کمتر از پنج مرگ به حدود ده مرگ در روز) فقط در تونس پیش بینی کرده است که با روند مشاهده شده مرگ های روزانه گزارش شده مطابقت ندارد. یعنی روند مشاهده شده مرگ های روزانه گزارش شده در مدل آی اچ ام ای دیده نشده است.

مدل آی اچ ام ای، افزایش تعداد روزانه افراد دچار عفونت کووید (شامل بیماری علامت دار و عفونت بدون علامت) را تا آخر تابستان ۱۴۰۱ در پاکستان (تا ۱۵۰ هزار نفر در روز)، سودان (تا ۱۰۰ هزار)، افغانستان (تا ۵۰ هزار)، و همچنین در یمن، سوریه، عربستان سعودی، عراق، تونس، سومالی، لیبی، و ایران (هر کدام تا کمتر از ۵۰ هزار در روز تا پایان تابستان ۱۴۰۱ پیش بینی کرده است) (برای ایران تا حدود ۲۰ هزار در روز). همچنین احتمال چرخش وایرنت های موجود و واریانت های جدید و خطرناک، وجود دارد.

مدل آی اچ ام ای سناریوی دسترسی کشورهای با درآمد متوسط پایین (Lower Middle Income) به داروهای ضد ویروسی کووید را جایگزین سناریوی واکسیناسیون دوز سوم نموده است.

ایران جزو کشورهای با درآمد متوسط پایین قرار گرفته است.

به فکر داروهای ضد ویروسی کووید باشید.

آبله میمون:

جهان همان راه غلطی را که در ابتدای مواجهه با کووید-۱۹ پیمود، این بار در ابتدای مواجهه با آبله میمون در حال طی کردن است.

Complex Disasters:

احتمال آینده: دریافت ناکافی غذا، کمبود آب کشاورزی و آب آشامیدنی، گرمای مفرط هوا و یا بارش و سیل، ریزگرد ها و فرونشست زمین، و کاهش ارائه خدمات بهداشتی و درمانی، مجموعاً منجر به همه گیری های بیماری های تغذیه ای،

عفونی، و غیر واگیر می گردد. خاور میانه و شمال آفریقا زودتر از آفریقای تحت صحرا از قحطی متاثر خواهند شد. اگرچه کووید بیشتر افراد مسن تر را می کشد، نبود غذا ابتدا کودکان را می کشد. مرگ کودکان در راه است. وزیر بهداشت کجاست. صحبت آکادمی نیست. موضوع این است که مرگ کودکان از گرسنگی دارد به ایران می رسد.

احتمال آینده: اگر زمانی برسد که ارایه خدمات بهداشت و درمان در کشور به شدت به صفر نزدیک شود، بیماری های غیر واگیر و سوانح به کنار، همه گیری های کووید-۱۹، آبله میمون، سایر بیماری های عفونی، و پاندمی احتمالی بعدی شعله ور خواهند شد. دلایل بالقوه پیدایش چنین وضعیتی به شدت در حال نزدیک شدن به امکان وقوع دارند. در صورت وقوع، ابعاد مرگ و میر بسیار وحشتناک خواهد بود.

کو گوش شنوا؟

*

Names of models/studies in Farsi:

- (DELP) مطالعه دلفی، انستیتوی فناوری ماساچوست کمبریج (منحنی قرمز رنگ)
- (IHME) مطالعه موسسه آی اچ ام ای، دانشگاه واشنگتن سیاتل (منحنی سیاه رنگ)
- (IMPE) مطالعه ایمپریال کالج لندن (منحنی صورتی رنگ)
- (SRIV) مطالعه اسریواستاوا در دانشگاه کالیفرنیا جنوبی (منحنی سبز رنگ)
- (JOHN) دانشگاه جانز هاپکینز، انعکاس گزارش های رسمی کشور ها به سازمان جهانی بهداشت (منحنی آبی رنگ)

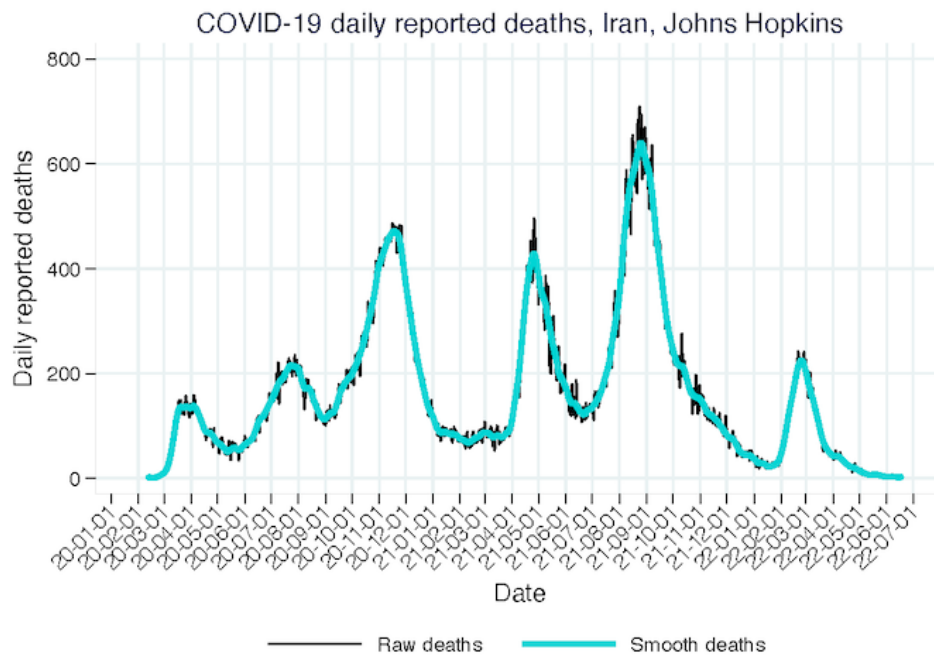
Selected graphs

(a) Iran

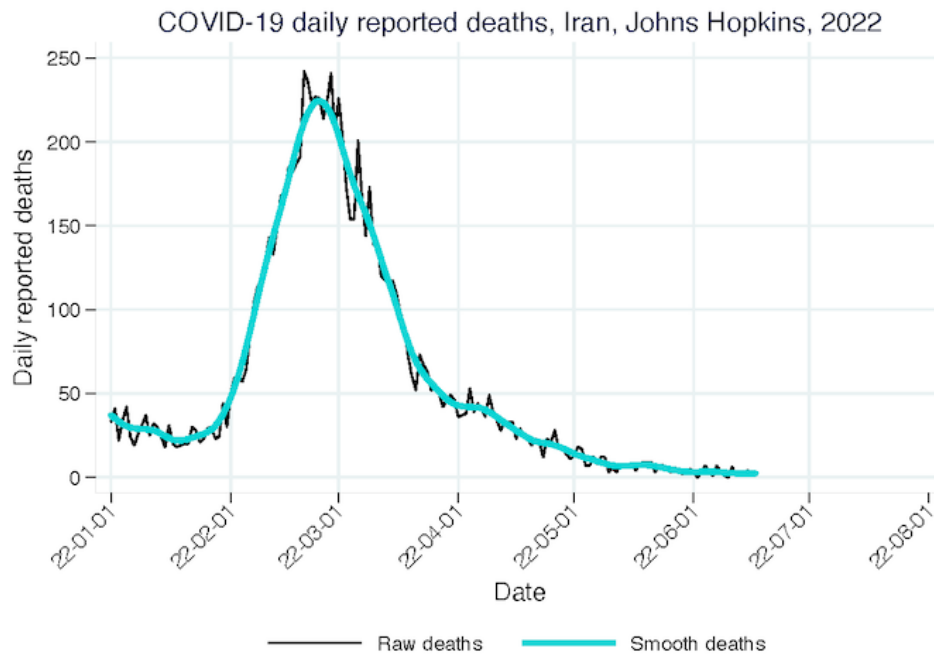
(b) Eastern Mediterranean Region

(a) Iran

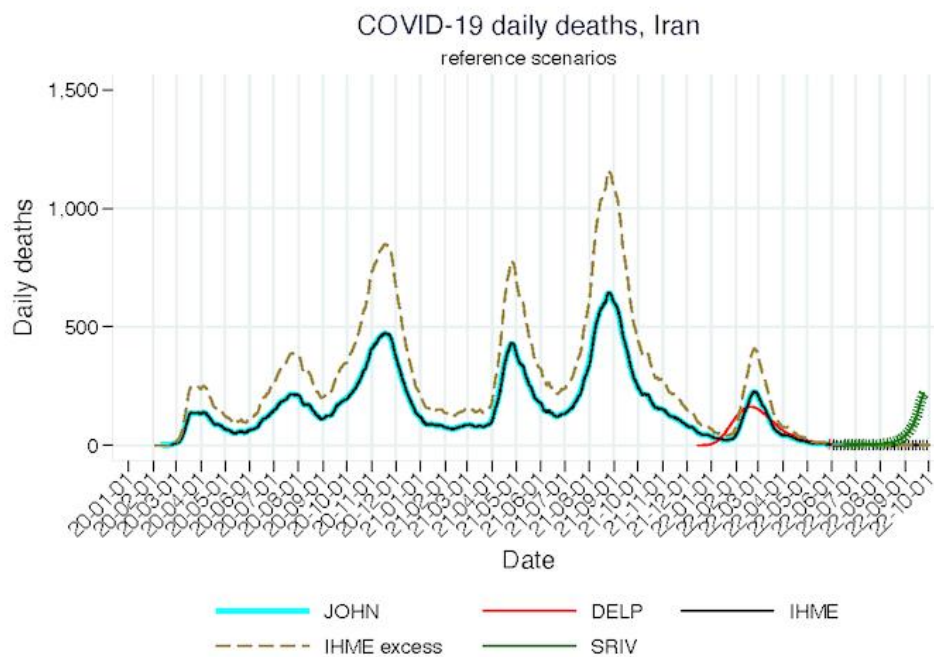
(0) Iran [Daily reported deaths, JOHN, all times](#)



(0b) Iran [Daily reported deaths, JOHN, 2022](#)



(1) Iran [Daily deaths, all time](#)

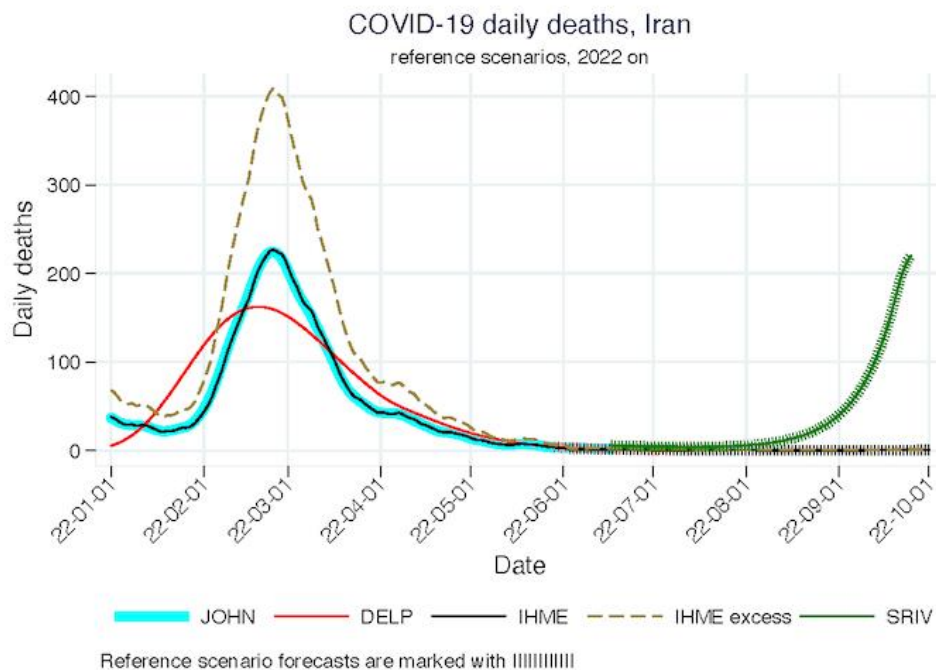


(2) Iran [Daily deaths, 2021 on](#)

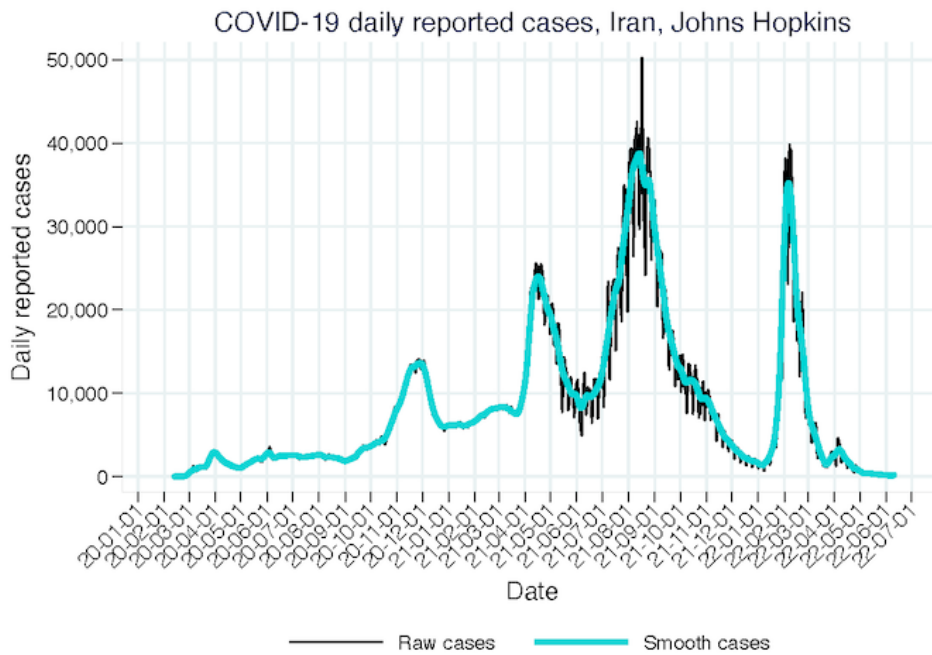
(3) Iran [Daily deaths, 2021 on, reference scenario with uncertainty, IHME](#)

(4) Iran [Daily deaths, 2021 on, all scenarios, IHME](#)

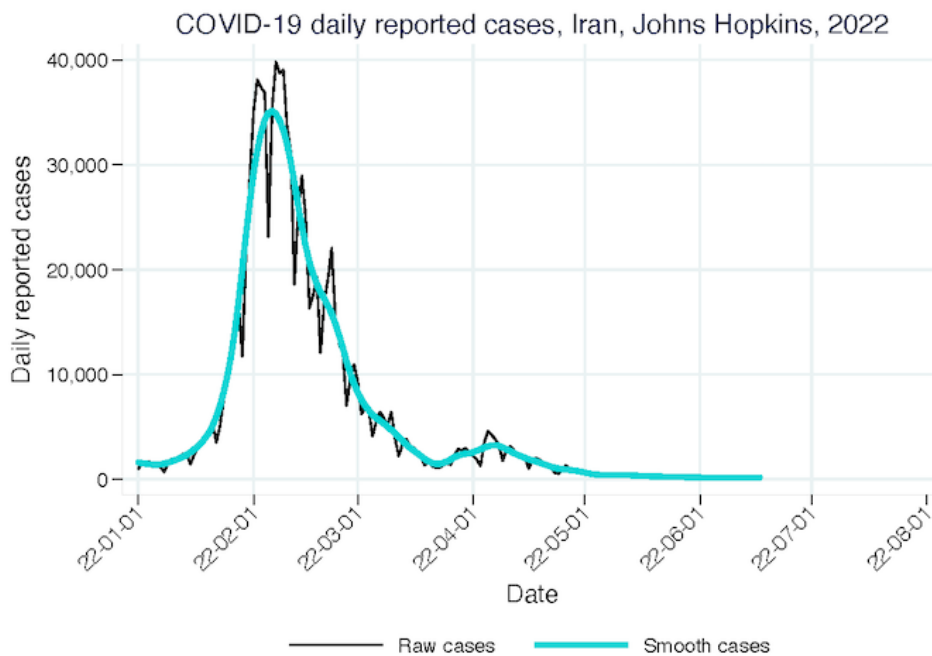
(6b) Iran [Daily deaths, 2022 on, reference scenarios](#)



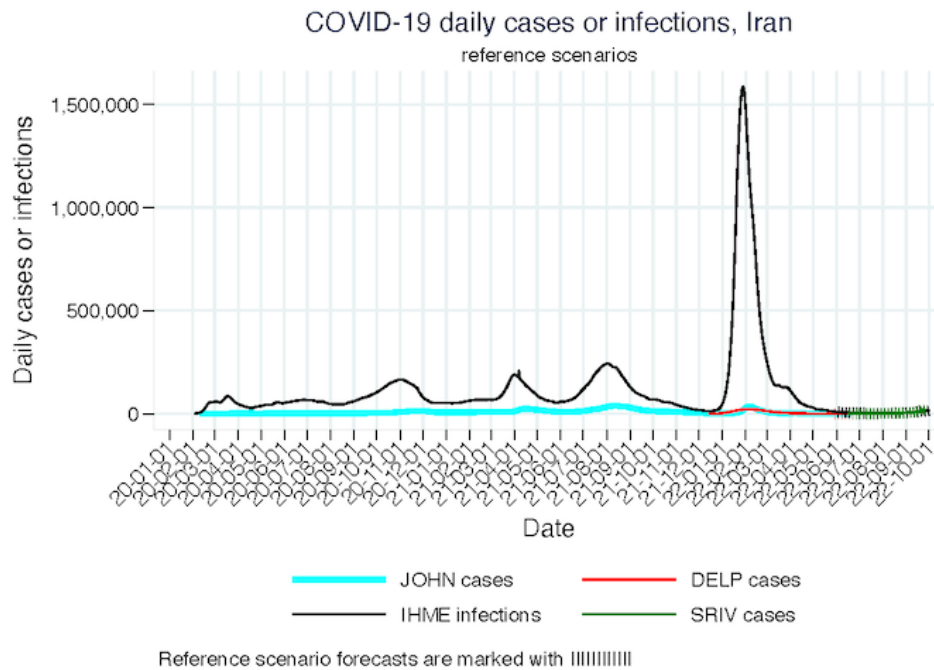
(00) Iran [Daily reported cases, JOHN, all times](#)



(00b) Iran [Daily reported cases, JOHN, 2022](#)



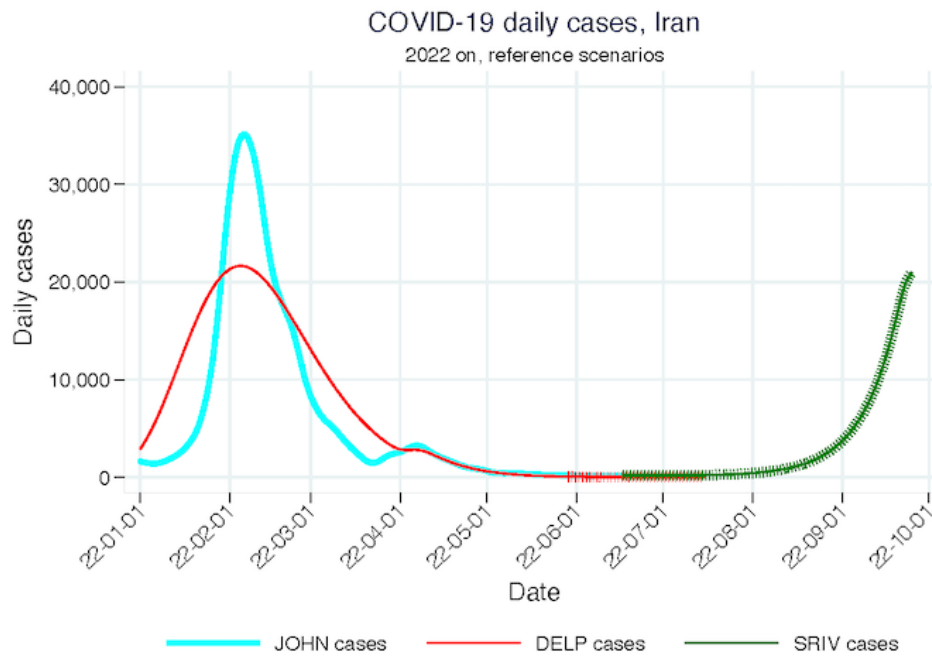
(7) Iran [Daily cases or infections, all time](#)



(8) Iran [Daily cases or infections, 2021 on](#)

(8b) Iran [Daily cases, 2021 on](#)

(8b2) Iran [Daily cases, 2022 on](#)



(8c) Iran [Daily estimated infections IHME to reported cases JOHN, main scenarios, 2021 on](#)

(9) Iran [Hospital-related outcomes, all time](#)

(10) Iran [Hospital-related outcomes, 2021 on](#)

(11) Iran [Daily deaths estimated to reported, all time](#)

(12) Iran [Daily cases or infections estimated to reported cases, 2021 on](#)

****IHME graphs ****

(13) Iran [R effective, 2 scenarios, 2021 on, IHME](#)

(14) Iran [Daily Infection-outcome ratios, 2 scenarios, 2021 on, IHME](#)

(15) Iran [Daily mobility, 2 scenarios, all time, IHME](#)

(16) Iran [Daily mask use, 2 scenarios, all time, IHME](#)

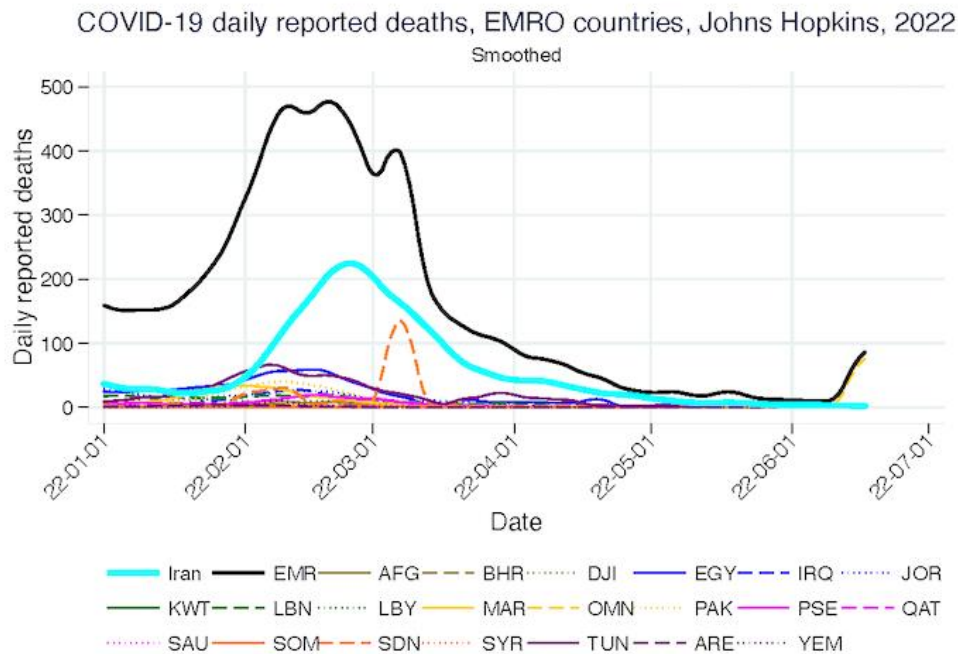
(17) Iran [Percent cumulative vaccinated, 2021 on, IHME](#)

(b) Eastern Mediterranean Region (EMR)

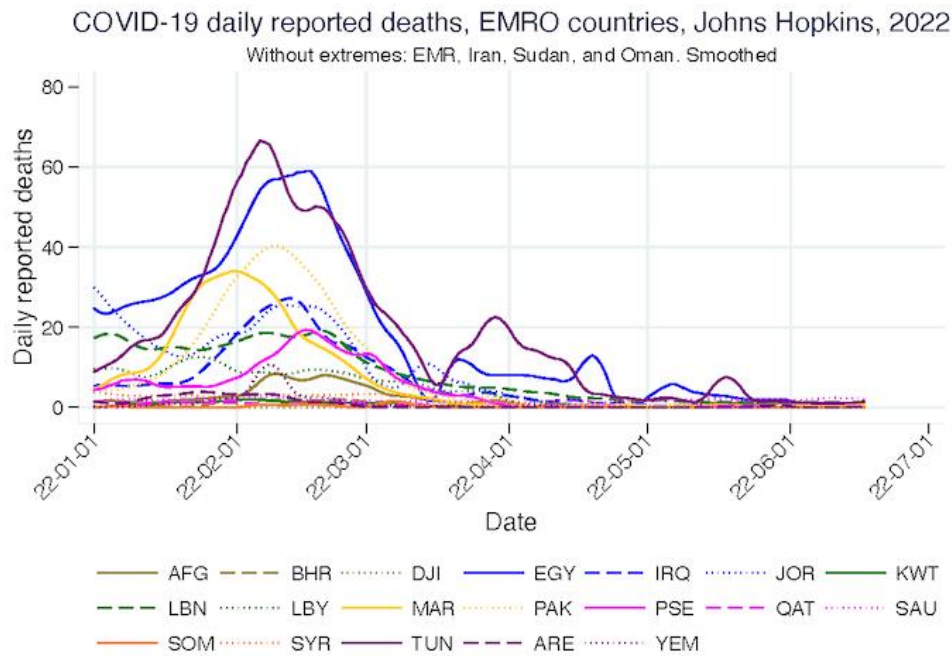
AFG: Afghanistan; ARE: United Arab Emirates; BHR: Bahrain; DJI: Djibouti; EGY: Egypt; EMR: EMRO; IRN: Iran; IRQ: Iraq; JOR: Jordan; KWT: Kuwait; LBN: Lebanon; LBY: Libya; MAR: Morocco; OMN: Oman; PAK: Pakistan; PSE: Palestine; QAT: Qatar; SAU: Saudi Arabia; SDN: Sudan; SOM: Somalia; SYR: Syria; TUN: Tunisia; YEM: Yemen

(b1) Eastern Mediterranean Region (EMR), official country reports (JOHN)

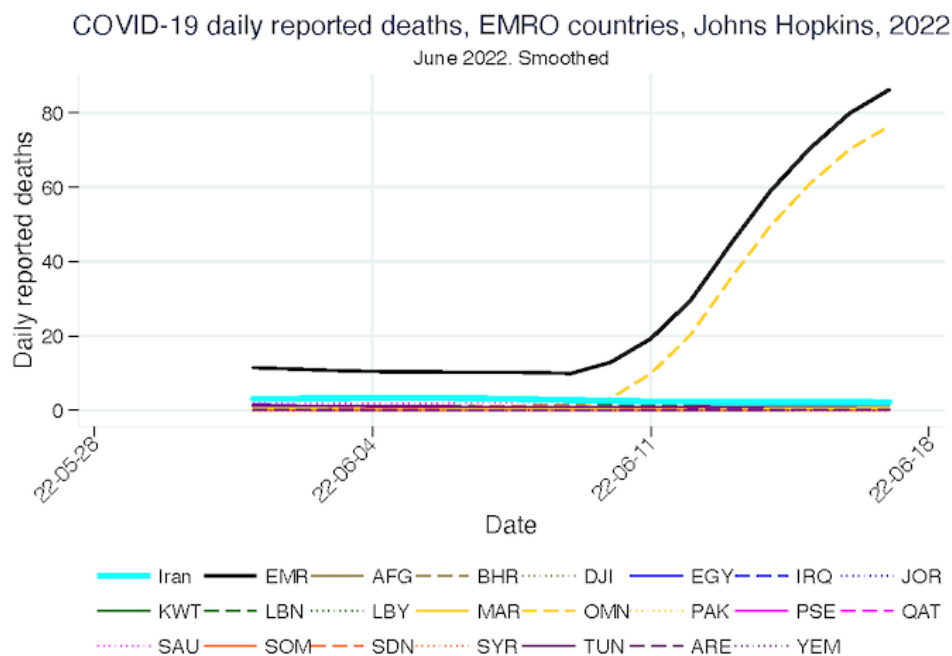
(1) EMR [Daily reported deaths, EMR countries, Johns Hopkins, 2022](#)



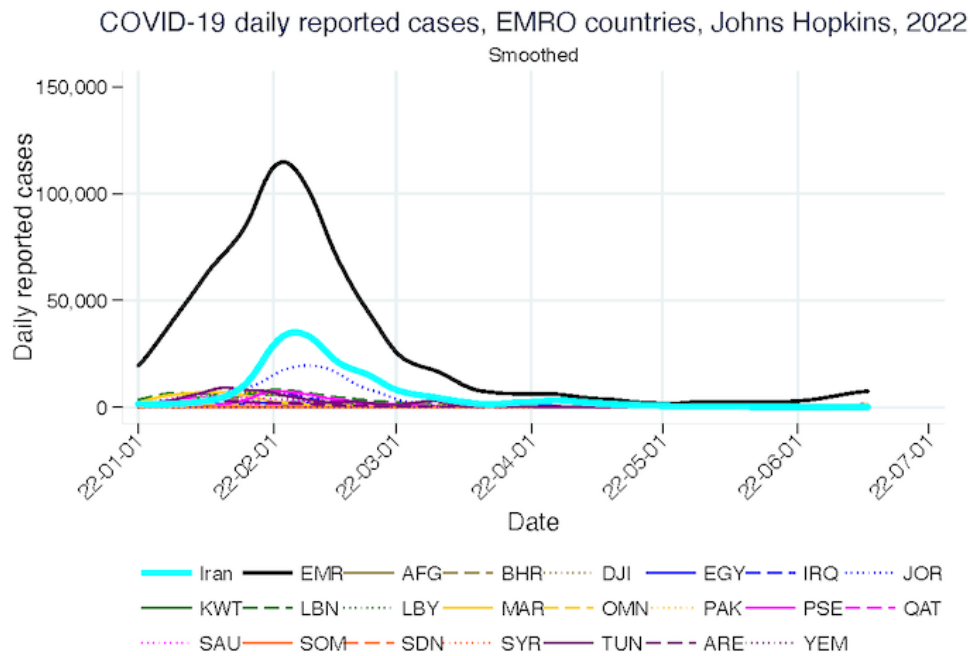
(2) EMR [Daily reported deaths, EMR countries, Johns Hopkins, 2022, without extremes](#)



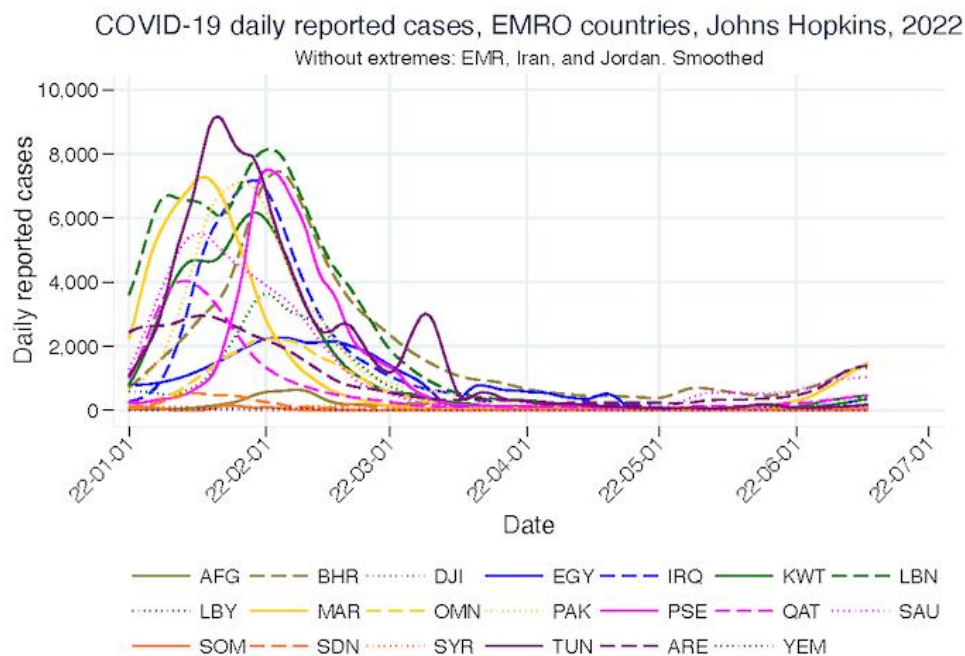
(3) EMR [Daily reported deaths, EMR countries, Johns Hopkins, June 2022](#)



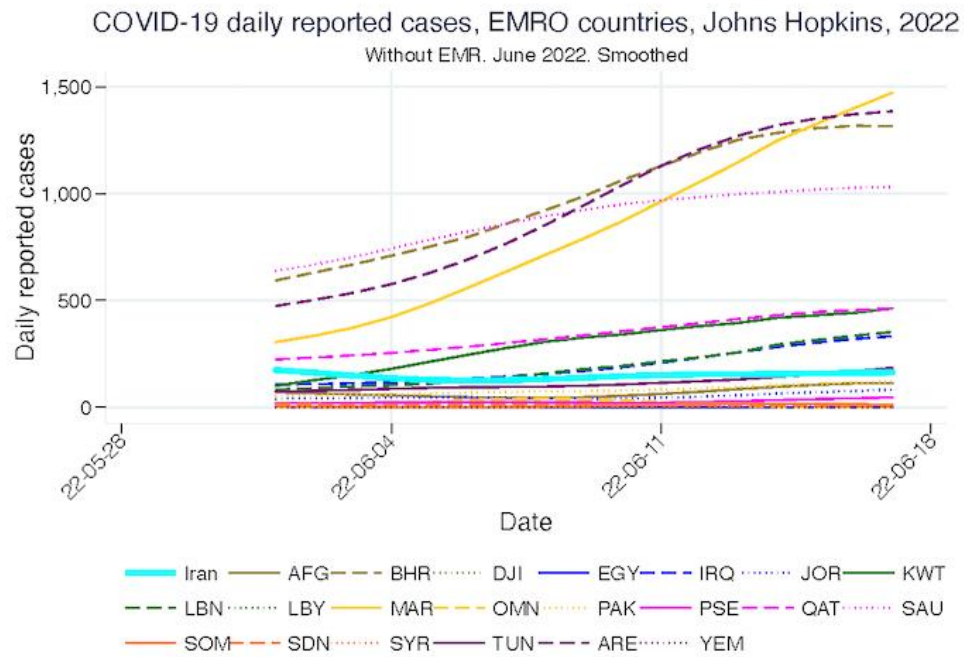
(4) EMR [Daily reported cases, EMR countries, Johns Hopkins, 2022](#)



(5) EMR [Daily reported cases, EMR countries, Johns Hopkins, 2022, without extremes](#)

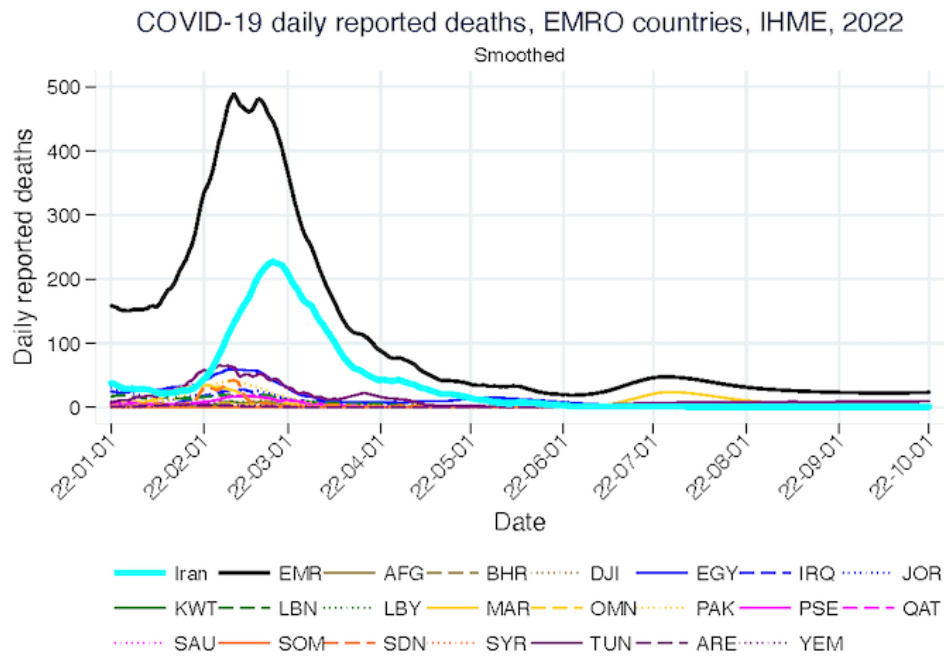


(6) EMR [Daily reported cases, EMR countries, Johns Hopkins, June 2022](#)

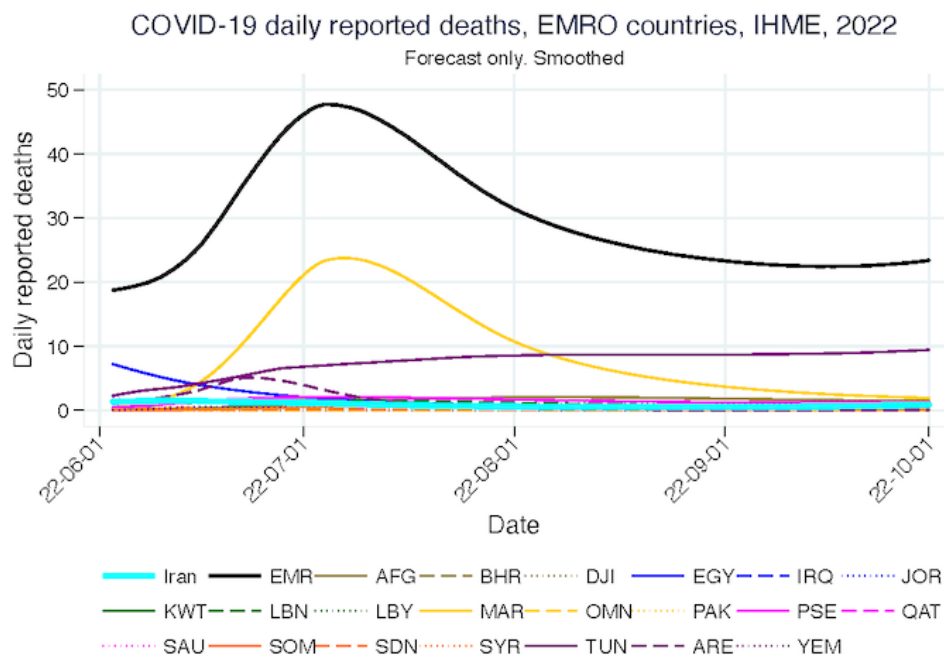


(b2) Eastern Mediterranean Region (EMR), IHME model

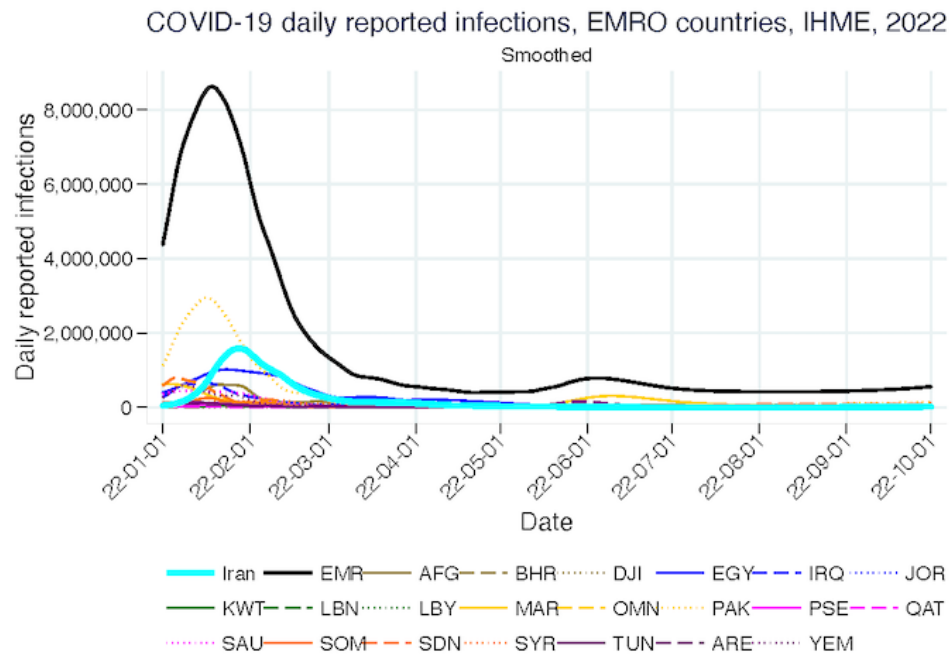
(7) EMR [Daily deaths, EMR countries, IHME, 2022](#)



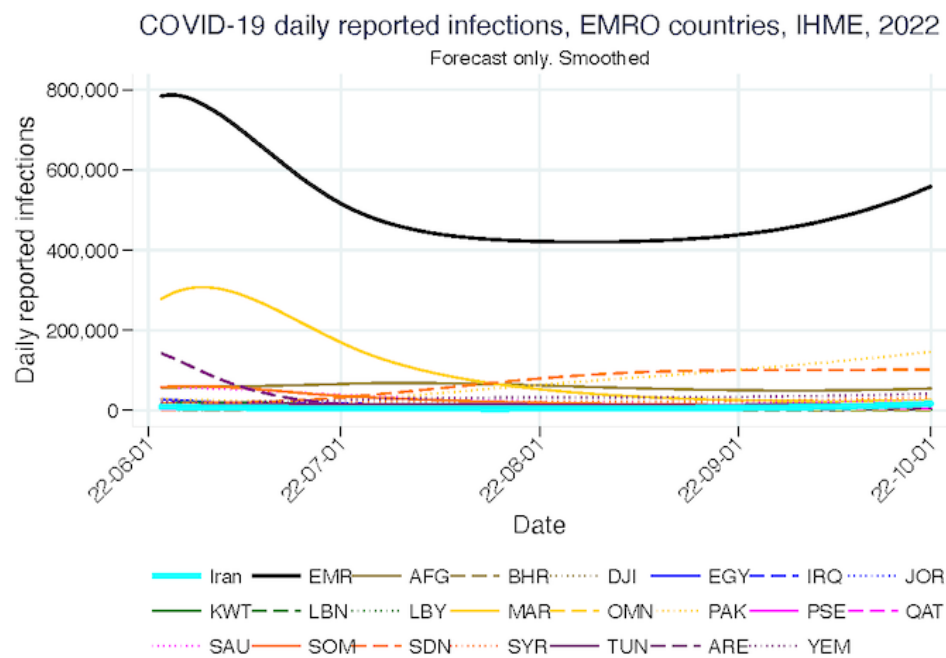
(8) EMR [Daily deaths, EMR countries, IHME, 2022, Forecast only](#)



(9) EMR [Daily infections, EMR countries, IHME, 2022](#)



(10) EMR [Daily infections, EMR countries, IHME, 2022, Forecast only](#)



(11) EMR [Daily infections, EMR countries, IHME, 2022, Forecast only, without extremes](#)

