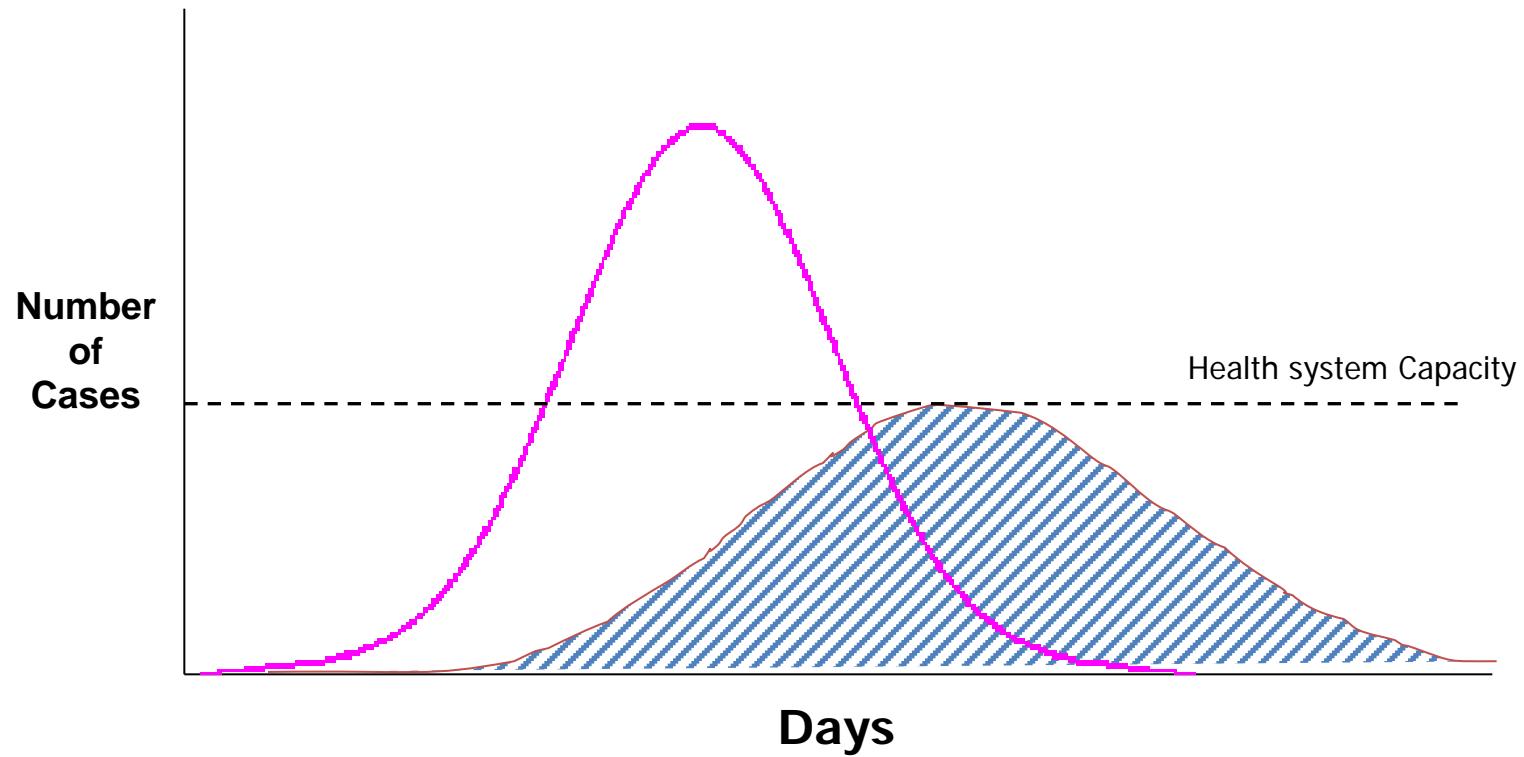


Figure 1

# كبح الانتشار المحتلي



# تدابير وزارة الصحة العامة لکبح انتشار الوباء

سرعة وحسن تطبيق هذه التدابير هي حصيلة بناء قدرات الوزارة خلال عدة سنوات في مجال ترصد الوبئة والاكتشاف السريع للحالات وتقصي المخالطين ومتابعتهم. وكذلك دعم الوزارة لمستشفى الحريري الحكومي الجامعي لإنشاء وحدة عزل مخصصة بمعالجة الاصابات الناجمة عن الفيروسات المستجدة وتعزيز امكانيات التشخيص في المختبر ليحصل على اعتراف منظمة الصحة العالمية كمختبر مرجعي.

تُختصر اجراءات وزارة الصحة العامة فيما يتعلق بكبح انتشار وباء الكورونا المستجد COVID-19 بما يلي:

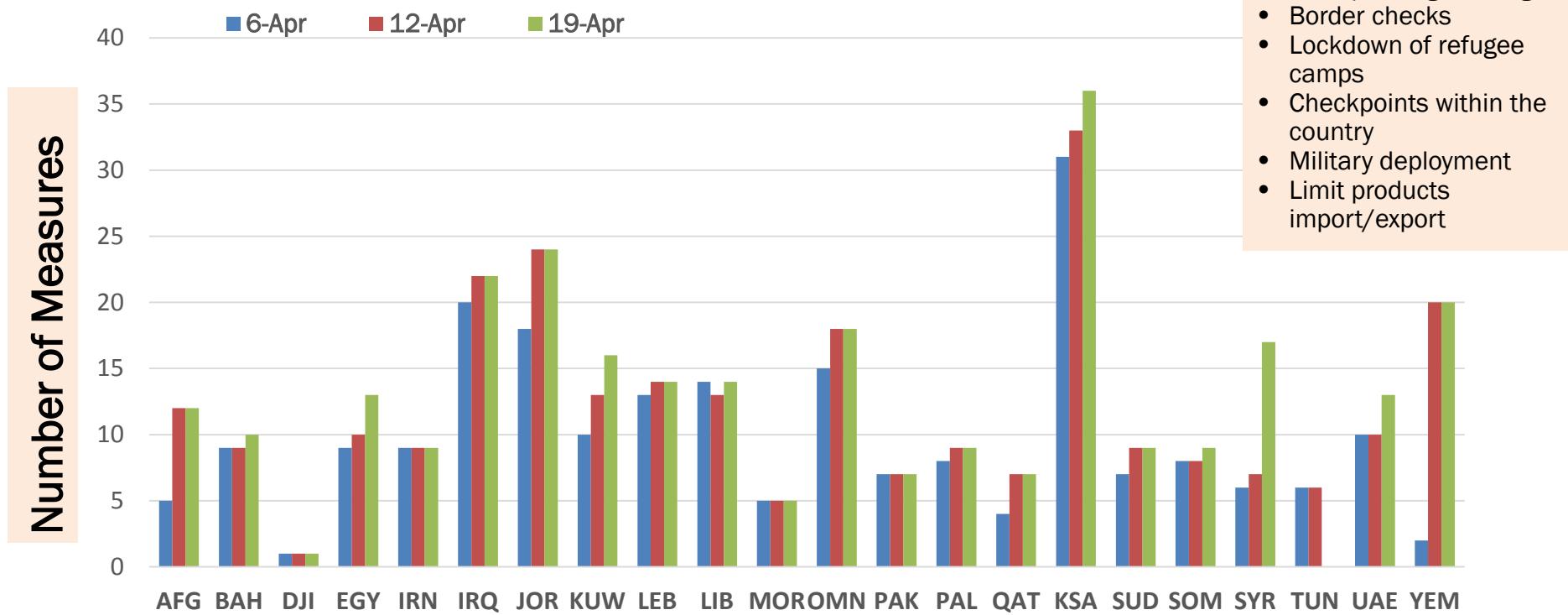
١٠. تفعيل نظام ترصد الكورونا المستجد بتاريخ ٣٠ كانون الثاني ٢٠٢٠ فور إعلان منظمة الصحة العالمية انه يشكل خطراً عالمياً PHEIC.
١١. إصدار مذكرات متتالية تحدد تعرفة الحالة والبلدان التي تشهد انتشار مطبي لمتابعة الوافدين منها.
١٢. الاجتماع شبه اليومي للجنة مكافحة الوبئة التي تضم جامعيين متعددي الاختصاصات لتقييم الوضع الوبائي بإستمرار واتخاذ التدابير المناسبة على ضوء التطورات العلمية العالمية.
١٣. متابعة جميع القادمين من الصين والدول الموبوءة ابتداءً من وصولهم إلى مطار بيروت ولفترة أسبوعين. وقد بلغ عدد الوافدين من الصين حتى توقيف الرحلات الجوية، ٤٥٠ وافداً معظمهم صينيين. لم يتبين إصابة أيٍ منهم بالمرض.
١٤. بتاريخ ٢٠ شباط وفور ورود اخبار عن وجود «بضعة اصابات» في ايران، تحرك فريق الطب الوقائي فوراً نحو المطار ليتم الكشف عن اول مشتبه بإصابتها والتي أُعلن عنها كأول حالة مثبتة COVID-19 بتاريخ ٢١ شباط.
١٥. فرض الحجر على جميع القادمين من ايران، والدول الموبوءة تباعاً، ومتابعتهم في المنزل فرداً فرداً خلال أسبوعين.
١٦. ادخال جميع الحالات المشخصة بما فيها الخفيفة إلى المستشفى وعدم اخراجها إلاّ بعد اخذ عينتين سلبيتين (تعديل هذه السياسة فيما بعد نتيجة عدم التزام المستشفيات الجامعية الخاصة بها).
١٧. عزل المصابين والتقصي عن المخالطين وحجرهم ومتابعتهم يومياً لفترة لا تقل عن أسبوعين. مازالت وحدة الترصد الوبائي تمارس هذه الاجراءات بدقة حتى الآن.
١٨. حملات توعية عن أهمية تدابير الوقاية الشخصية والتبعيد الاجتماعي.
١٩. تطوير تطبيقات الكترونية متقدمة للاستفادة القصوى من التكنولوجيا لتسريع عمليات التقصي والتشخيص والمتابعة.

# التدابير التي اتخذتها الحكومة وزارات أخرى

٦. قرار الحكومة بتخفيف التعبئة العامة على مراحل ابتداءً من تاريخ ٢٧/٤/٢٠٢٠.
٧. اقرار مذكرة لتنظيم سير المركبات في ٥ نيسان ٢٠٢٠.
٨. تحديد اوقات فتح واقفال المؤسسات وحظر تجول من ٧ مساءً حتى ٥ صباحاً في ٢٦ آذار ٢٠٢٠.
٩. اعلان التعبئة العامة في ١٥ آذار ٢٠٢٠.
١٠. اغلاق المقاهي والمطاعم والنادي الرياضية والمراكم السياحية ... الخ في ١١ آذار ٢٠٢٠.
١١. اغلاق جميع المدارس والجامعات في ٢٩ شباط ٢٠٢٠.
١٢. وقف الرحلات من وإلى البلدان الموبوءة في ٢٢ شباط ٢٠٢٠.

Figure 2

# Travel Restrictions and Social Distancing Measures: 6-18 April

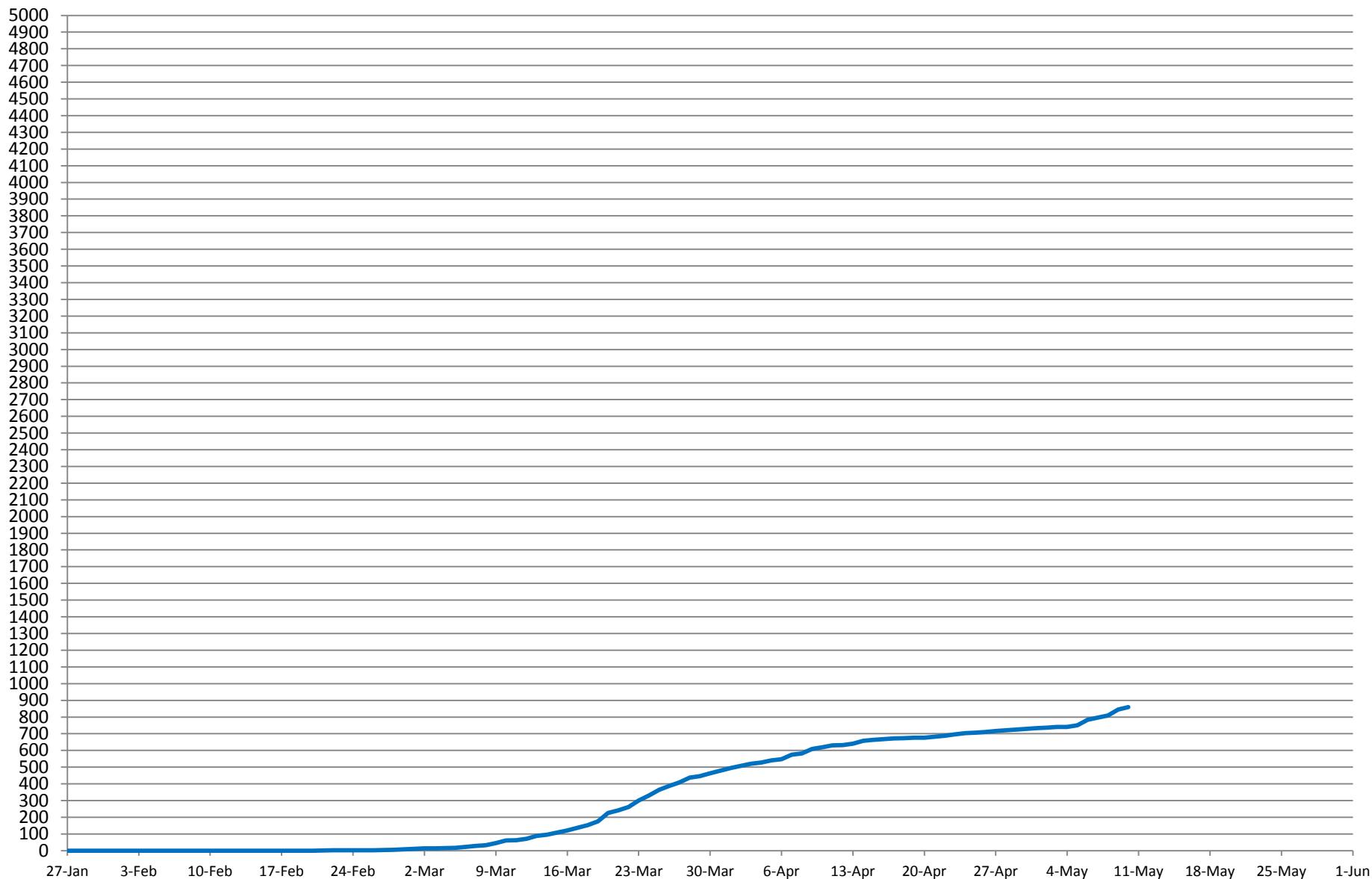


Sources: WHO, EMRO Cairo 23 April 2020

- Partial lockdown
- Curfew
- Suspension of flights
- Visa restriction
- Domestic travel restriction
- Border closure
- Public service closures
- Cancellation of big meetings
- Closure of mosques and churches
- School closure
- Limit public gathering
- Border checks
- Lockdown of refugee camps
- Checkpoints within the country
- Military deployment
- Limit products import/export

Figure 3

# Cumulative number of COVID-19 positive cases since its declaration a PHEIC



# **Ministry of Public Health**

## **Directorate General**

The scale of 5000 is based on a realistic estimation of the capacity of the health care system. If 5000 people are infected, about 20% would need hospital care (1000 patient), 5% would be admitted in intensive care units (250 patients), while 2-3% would need mechanical ventilation (150 patients).

Knowing that 5000 is a cumulative number starting Feb. 21as shown in figure 3. It is worth mentioning, that the 1000 patients are not expected to be all hospitalized at the same time. They will rather be progressively admitted and discharged over the considered period of time. Calculation done in terms of patient days shows that the demand generated by 5000 positive cases would remain compatible with the health system capacity.

The hospital capacity is expected to be 576 beds + 234 ICU beds + 263 ventilators, all dedicated to covid-19 patients, by April 1<sup>st</sup> 2020. Knowing that this capacity will gradually be enhanced (raising the bar of the figure 1).

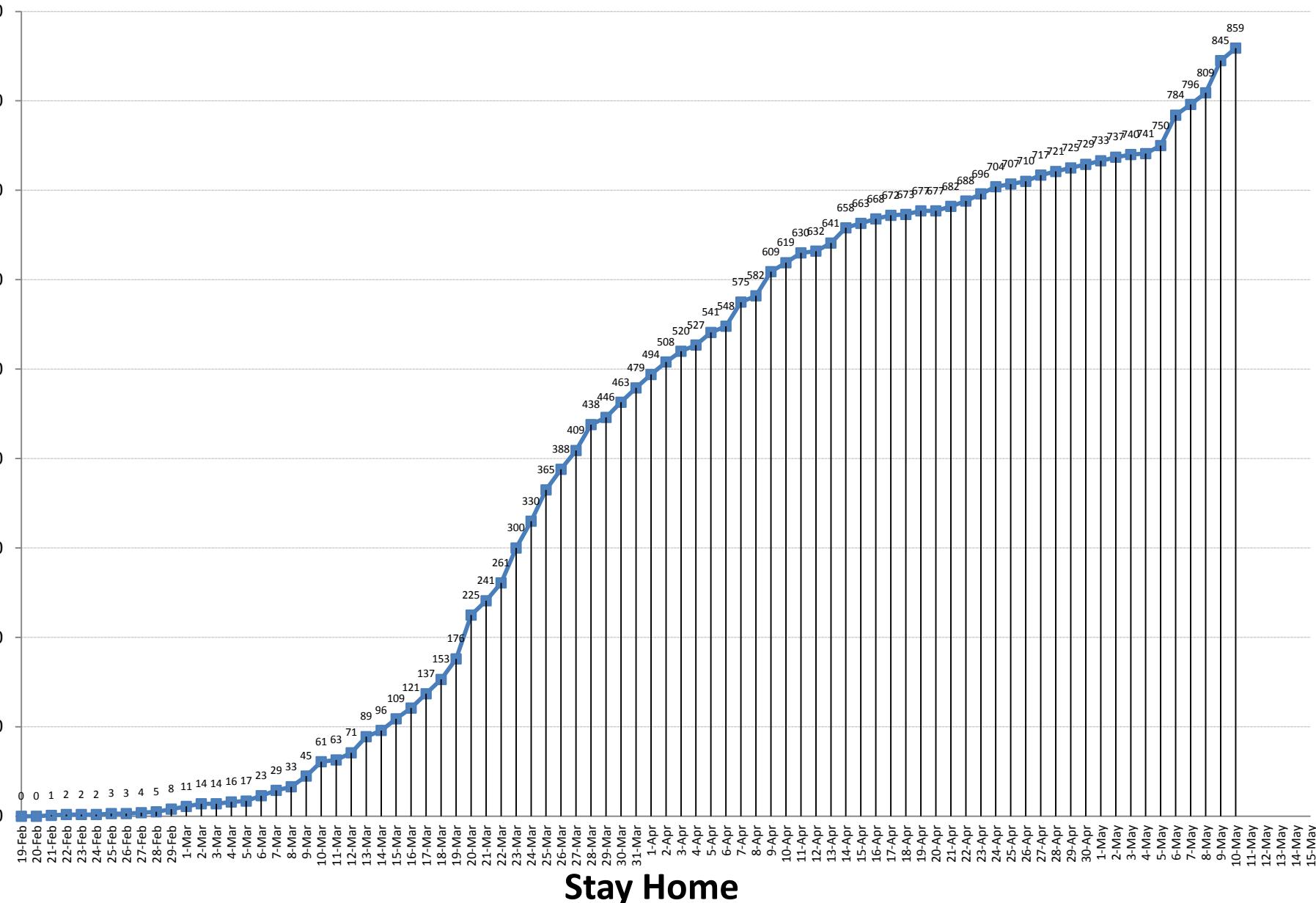
***Our strategy is to flatten the curve while increasing the capacity of the health care system to adequately respond to this pandemic.***

***Help us by following the instructions of the Ministry of Public Health and most of all STAY HOME.***

***Let us attempt to CRUSH THE CURVE***

Figure 4

# Cumulative number of COVID-19 positive cases since its declaration a PHEIC



Stay Home

Figure 5

# COVID-19 / LEBANON

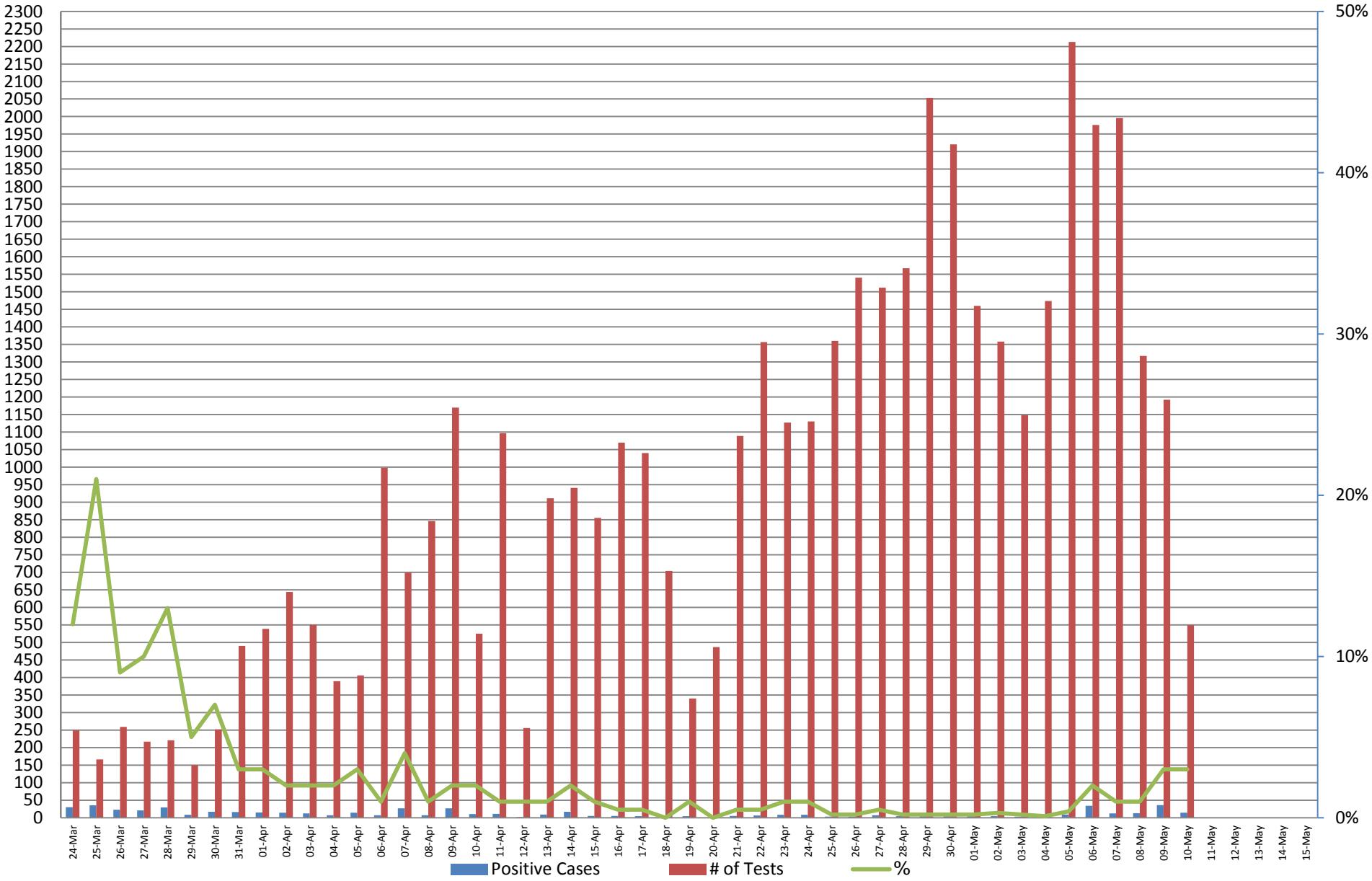
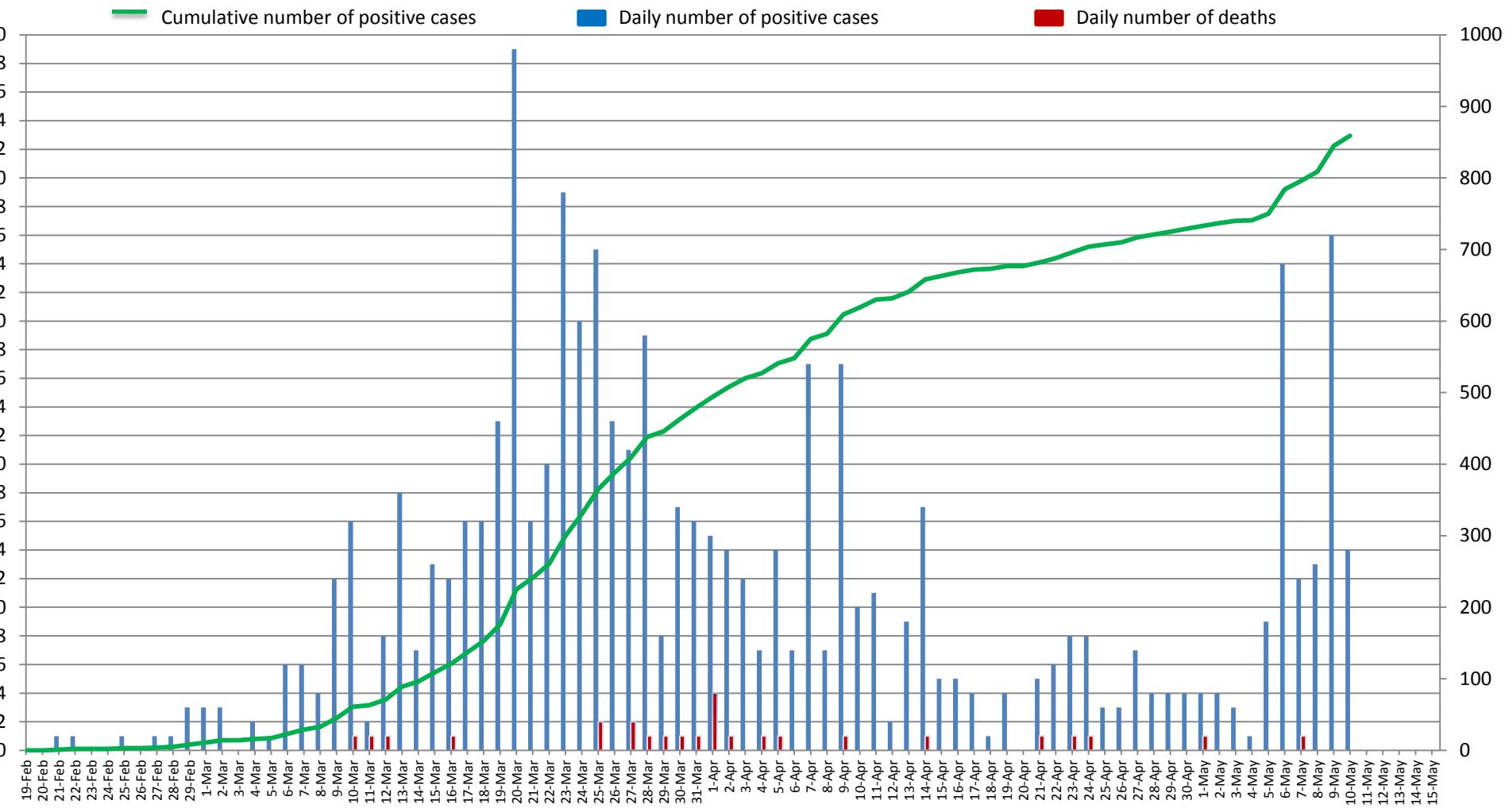


Figure 6

# COVID-19 / LEBANON



- ٦- اعلان التعينة العامة
- ٧- اعتناد الوزارة للعزل المنزلي للحالات الايجابية البسيطة بعد اسبوع من ممارسته في المستشفيات الجامعية الخاصة
- ٨- اغلاق جميع نقاط الدخول والخروج
- ٩- بداية عودة اللبنانيين من الخارج
- ١٠- بدء المرحلة الاولى من تخفيف التعينة العامة
- ١١- بدء المرحلة الثانية من تخفيف التعينة العامة

- ١- تفعيل برنامج ترصد COVID-19 وتعقب الحالات في ٣٠/٢/٢٠٢٠ عند اعلن PHEIC
- ٢- الطلب من المستشفيات تفعيل خطة الطوارئ واجراء تمرين محاكاة
- ٣- الشخص المخبرى لأول حالة في لبنان
- ٤- وقف الرحلات من والى البلاد التي تشهد انتشار محلى للوباء
- ٥- اغلاق جميع المدارس والجامعات
- ٦- اغلاق المقاهي والمطاعم والنادي الرياضية والمرافق السياحية وغيرها ومنع التجمعات/اعلان Pandemic

Figure 7

# COVID-19 New Cases / LEBANON

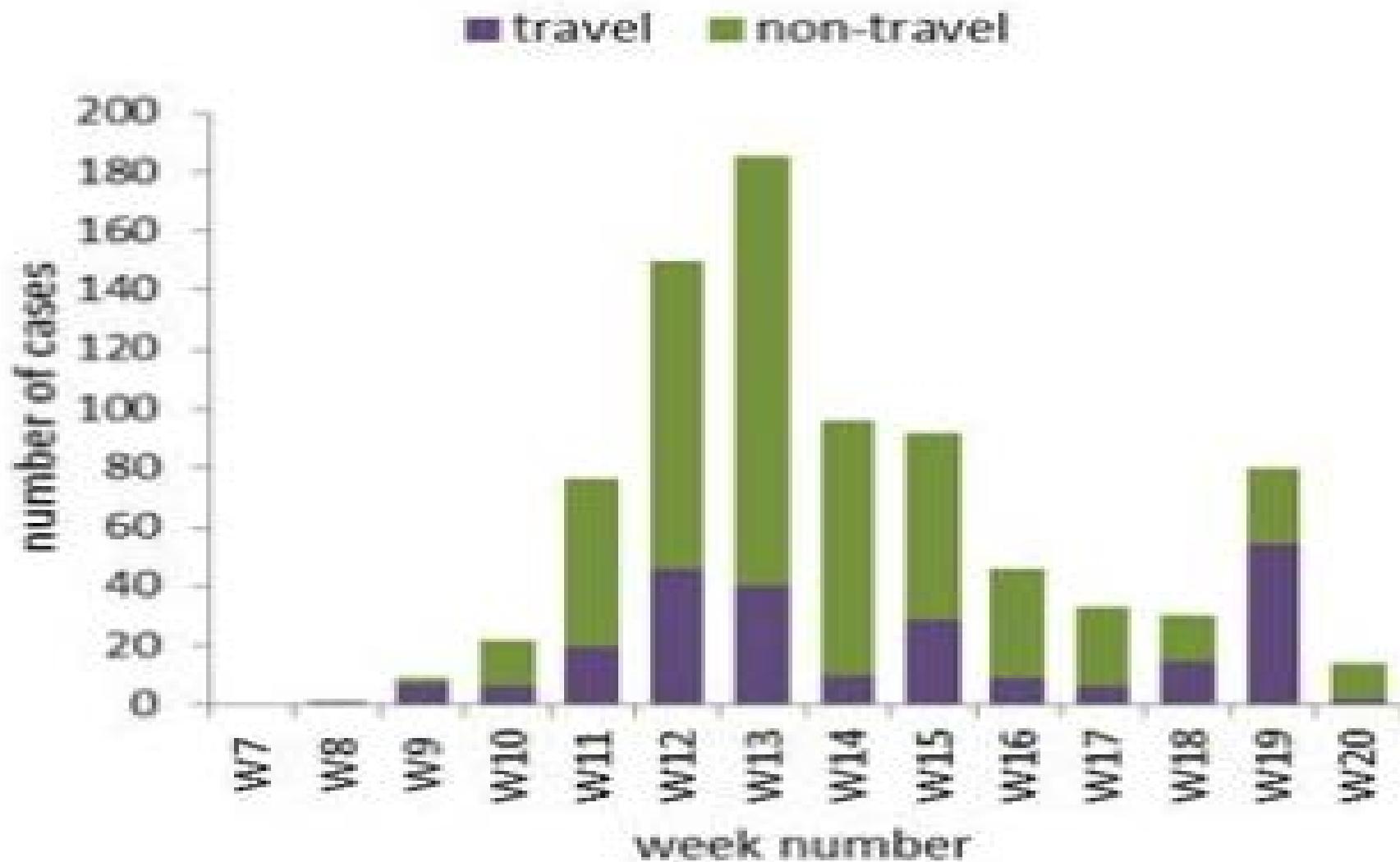


Figure 8

# COVID-19 Active Chains / LEBANON

