

تقرير تفشي المرض رقم 119 : جائحة فيروس كورونا 2019(COVID-19)

تاريخ الإصدار: 26 أبريل 2022

505,817,953 حالة و6,213,876 حالة وفاة

مصادر البيانات: منظمة الصحة العالمية والدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي

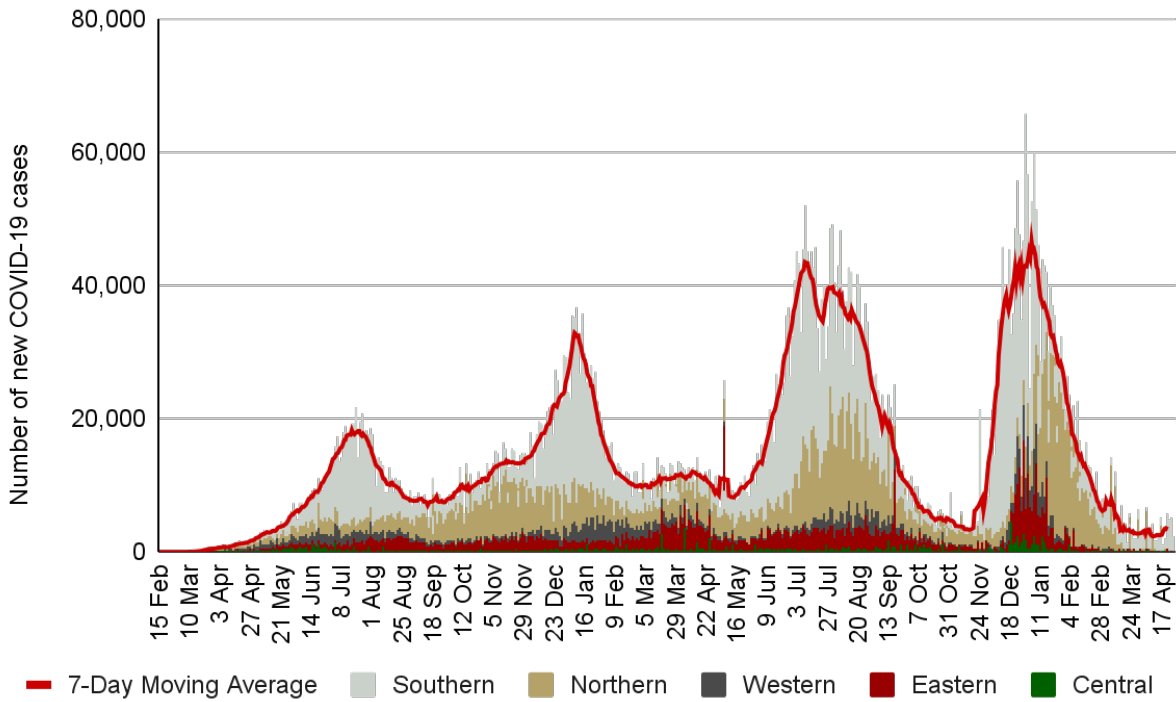
تحديث التفشي: اعتبارا في 25 أبريل 2022، تم الإبلاغ عن إجمالي 505,817,953 حالة COVID-19 و 6,213,876 حالة وفاة ذات صلة (معدل وفيات الحالات: 1.2 CFR%) من 227 دولة ومنطقة. فيما يلي توزيع الحالات التراكمي (نسبة الحالات العالمية) من مناطق الإبلاغ التابعة لمنظمة الصحة العالمية (باستثناء أفريقيا: منطقة شرق المتوسط 18,356,261 (4%)، المنطقة الأوروبية، 212,388,135 (42%) منطقة الأمريكتين 152,265,980 (30%)، منطقة جنوب شرق آسيا 57,688,287 (11%) ومنطقة غرب المحيط الهادئ 53,082,514 (11%). في الأيام السبعة الماضية، أبلغت خمس دول عن أكبر عدد من الحالات الجديدة على مستوى العالم هي ألمانيا (662,310)، كوريا الجنوبية (576,128)، فرنسا (515,200)، إيطاليا (423,969)، الولايات المتحدة الأمريكية (293,396). أكثر من 4.6 مليار فرد تلقى لمزيد من المعلومات التفصيلية عن الحالات والوفيات المبلغ عنها خارج أفريقيا، يرجى الرجوع إلى لوحة معلومات COVID-19 التابعة لمنظمة الصحة العالمية.

اعتبارًا في الساعة 6 مساءً بتوقيت شرق أفريقيا في 25 أبريل 2022، تم الإبلاغ عن إجمالي 11,413,287 حالة COVID-19 و 252,072 حالة وفاة (CFR: 2.2%) في 55 دولة هم أعضاء الاتحاد الأفريقي (AU). والذي يمثل 2% من جميع الحالات و4% من جميع الوفيات المبلغ عنها على مستوى العالم. أبلغت أربعون (73%) دولة عضو في الاتحاد الأفريقي عن تقارير إماتة أعلى من الإماتة العالمية. منذ بداية الجائحة (فبراير 2020)، شهدت 53 (96%) من الدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي موجة ثالثة، وشهدت 47 (72%) دولة موجة رابعة، وشهدت تسع دول موجة خامسة من حالات COVID-19 بينما شهدت دولة واحدة وهي موريشيوس موجة سادسة.

أبلغت 53 دولة عضو في الاتحاد الأفريقي (الشكل 2) عن وجود متغيرات جديدة؛ 49 دولة عضو أبلغت عن ألفا، بينما 45 دولة عضو أبلغت عن بيتا، 50 دولة عضو أبلغت عن متغير دلتا بينما أبلغت ستة دول عن متغير جاما. أبلغت 48 دولة عضو عن وجود متحور أوميكرون. بالإضافة، قد أبلغت 16 دولة عن المتحور أوميكرون 2.BA و دولتان من دول الأعضاء (جنوب أفريقيا وبتسوانا) أبلغتا عن وجود المتحور أوميكرون 4.BA و 5.BA.

توفر لوحة معلومات متابعة التحورات الجينية لفيروس الكورونا 2-SARS-COV تفصيلاً أنواع المتغيرات التي أبلغت عنها الدول الأعضاء. مزيد من المعلومات حول تسلسل 2-SARS-COV في أفريقيا متاحة على الرابط [Africa Pathogen Genomics Initiative Dashboard](#).

أربع وخمسون (98%) من أصل 55 دولة عضواً في الاتحاد الإفريقي بدأوا حملات تطعيم ضد الكورونا تستهدف جميع الفئات السكانية. وبشكل تراكمي ، تم إعطاء 528.9 مليون جرعة. من بين الجرعات التي تم إعطاؤها ، تم تطعيم 287.4 مليون شخص جزئياً ، وتم تطعيم 221.7 مليون شخص بالكامل ، وتلقى 19.7 مليوناً جرعة معززة. بشكل عام، تم تحصين 17% من سكان القارة بشكل كامل. إريتريا هي الدولة الوحيدة في الاتحاد الأفريقي التي لم تبدأ بعد إطلاق لقاح COVID-19. يمكن العثور على مزيد من المعلومات حول لقاح COVID-19 على لوحة معلومات [لقاح COVID-19 Africa CDC](#)



الشكل 1: حالات الإصابة الجديدة بـ COVID-19 التي تم الإبلاغ عنها أسبوعياً في أفريقيا من قبل منطقة الاتحاد الأفريقي، 15 فبراير 2020 حتى 24 أبريل 2022.

بالنسبة للأسبوع الوبائي السادس عشر (18 - 24 أبريل 2022): تم الإبلاغ عن 26,167 حالة إصابة جديدة بـ COVID-19، وهو ما يمثل زيادة بنسبة 50% في عدد الحالات الجديدة المبلغ عنها مقارنة بالأسبوع الوبائي الخامس عشر. استحوذت المنطقة الجنوبية على 88% من حالات الإصابة الجديدة بـ COVID-19 المبلغ عنها هذا الأسبوع، تليها المنطقة الشرقية (6%) والوسطى

(4%) والشمالية (1%) والغربية (1%). كانت الزيادة في عدد الحالات الجديدة المبلغ عنها أسبوعياً مدفوعة بشكل أساسي بزيادة الحالات في جنوب إفريقيا. سيشيل (599) بلغت عن أعلى معدل إصابة COVID-19 حالة جديدة لكل مليون نسمة يومياً هذا الأسبوع ثم تليها جنوب أفريقيا (52) وموريشيوس (48) وإسواتيني (23) ونامبيا. (16)

هذا الأسبوع، تم الإبلاغ عن 190 حالة وفاة جديدة ، وهو ما يمثل زيادة بنسبة 2% في عدد الوفيات الجديدة المبلغ عنها مقارنة بالأسبوع السابق. تم الإبلاغ عن ما يقرب من 90% من هذه الوفيات من المنطقة الجنوبية ، تليها الغربية (4%)، والشرقية (3%) والشمالية (2%) والوسطى (1%) في الأسبوع الماضي. الإجماليات التراكمية لحالات COVID-19 والوفيات وحالات جديدة والوفيات التي تم الإبلاغ عنها خلال الأسبوع السادس عشر من قبل الدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي ملخص في الجدول 1.

تم إجراء أكثر من 452 ألف اختبار COVID-19 في أفريقيا في الأسبوع الماضي. وهو ما يمثل انخفاضا بنسبة 6% نقص مقارنة بالأسبوع الماضي. بالنسبة معدل الإيجابية اختبارات الأسبوعية شهد ازدياد من 4% إلى 6% ، مما يشير إلى أن معدل الاختبارات المنجزة قد انخفض خلال الأسبوع الماضي. منذ فبراير 2020 ، تم إجراء أكثر من 105 مليون اختبار COVID-19 في إفريقيا. يمكن العثور على مزيد من المعلومات حول الحالة الوبائية في أفريقيا على لوحة معلومات [تحديثات كورونا و لوحات النقاط الساخنة](#).

الجدول 1. حالات الإصابة المؤكدة COVID-19 والوفيات¹ المبلغ عنها في أفريقيا للأسبوع الوبائي السادس عشر (18 - 24 ابريل 2022) المُبلّغة من الدول الأعضاء بالاتحاد الأفريقي

الدولة	العدد التراكمي للحالات (حالات جديدة)	التغيير في الحالات الجديدة منذ الوبائي الخامس عشر	عدد الوفيات (جديدة)	النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الوبائي الخامس عشر
المنطقة الوسطى	361,975 (967)	236%	4,530 (2)	NA*
بوروندي	39,632 (820)	450%	15 (0)	NA*
الكاميرون	119,780 (0)	NA*	1,927 (0)	NA*
جمهورية إفريقيا	14,354 (0)	NA*	113 (0)	NA*

¹ يتم التحقق من البيانات باستمرار للتأكد من دقتها وموثوقيتها ومع ذلك فقد تتغير بناءً على التحديثات بأثر رجعي من الدول الأعضاء

النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الخامس عشر	عدد الوفيات (جديدة)	التغير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الخامس عشر	العدد التراكمي للحالات (حالات جديدة)	الدولة
				الوسطى
NA*	193 (1)	NA*	7,396 (18)	تشاد
NA*	385 (0)	NA*	24,079 (0)	الكونغو
NA*	1,338 (1)	-2%	87,277 (126)	جمهورية الكونغو الديمقراطية
NA*	183 (0)	-100%	15,907 (0)	غينيا الإستوائية
NA*	303 (0)	No change	47,597 (3)	الجابون
NA*	73 (0)	-100%	5,953 (0)	ساو تومي وبرينسيبي
500%	27,334 (6)	12%	1,400,432 (1,460)	المنطقة الشرقية
NA*	160 (0)	200%	8,103 (3)	جزر القمر
NA*	189 (0)	225%	15,611 (13)	جيبوتي
NA*	103 (0)	-50%	9,734 (1)	إريتريا
NA*	7,510 (1)	-28%	470,434 (161)	أثيوبيا
-100%	5,649 (0)	30%	323,709 (95)	كينيا
NA*	1,391 (4)	NA*	64,121 (71)	مدغشقر
NA*	904 (0)	331%	37,691 (440)	موريشيوس
NA*	1,459 (0)	No change	125,010 (10)	رواندا
NA*	165 (1)	-47%	42,079 (419)	سيشيل
NA*	1,361 (0)	NA*	26,485 (14)	الصومال
NA*	138 (0)	363%	17,443 (74)	جنوب السودان
NA*	3,909 (0)	NA*	62,079 (92)	السودان

النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الخامس عشر	عدد الوفيات (جديدة)	التغيير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الخامس عشر	العدد التراكمي للحالات (حالات جديدة)	الدولة
NA*	800 (0)	NA*	33,864 (49)	تنزانيا
NA*	3,596 (0)	-77%	164,069 (18)	أوغندا
-97%	83,587 (3)	-93%	3,548,195 (321)	المنطقة الشمالية
NA*	6,874 (0)	NA*	265,691 (0)	الجزائر
-100%	24,613 (0)	-100%	515,645 (0)	مصر
-100%	6,430 (0)	-100%	501,904 (0)	ليبيا
NA*	982 (0)	-67%	58,683 (2)	موريتانيا
200%	16,065 (3)	-9%	1,164,700 (319)	المغرب
-100%	28,533 (0)	-100%	1,039,532 (0)	تونس
NA*	90 (0)	NA*	2,040 (0)	الجمهورية العربية الصحراوية الديمقراطية
161%	125,276 (172)	117%	5,265,629 (23,125)	المنطقة الجنوبية
NA*	1,900 (0)	NA*	99,194 (0)	أنجولا
NA*	2,676 (0)	NA*	263,950 (0)	بوتسوانا
NA*	1,397 (2)	43%	70,294 (192)	إيسواتيني
NA*	697 (0)	-96%	33,108 (4)	ليسوتو
-33%	2,633 (2)	-24%	85,747 (19)	ملاوي
NA*	2,201 (1)	No change	225,365 (36)	موزمبيق
200%	4,025 (3)	60%	158,358 (284)	ناميبيا
206%	100,303 (156)	137%	3,762,911 (21,681)	جنوب أفريقيا
-40%	3,976 (3)	2%	319,277 (762)	زامبيا
-17%	5,468 (5)	-52%	247,425 (147)	زيمبابوي

النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الخامس عشر	عدد الوفيات (جديدة)	التغير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الخامس عشر	العدد التراكمي للحالات (حالات جديدة)	الدولة
133%	11,345 (7)	-3%	837,002 (294)	المنطقة الغربية
NA*	163 (0)	NA*	26,952 (0)	بنين
NA*	381 (0)	NA*	20,858 (0)	بوركينافاسو
NA*	401 (0)	-28%	56,004 (13)	كابوفيردي
100%	799 (2)	-3%	81,893 (32)	كوت ديفوار
NA*	365 (0)	-75%	11,995 (1)	جامبيا
NA*	1,445 (0)	54%	161,157 (43)	غانا
NA*	779 (0)	NA*	36,539 (0)	غينيا
NA*	171 (1)	40%	8,185 (7)	غينيا بيساو
NA*	294 (0)	1400%	7,432 (30)	ليبيريا
NA*	731 (2)	-11%	30,740 (82)	مالي
NA*	309 (1)	-31%	8,914 (37)	النيجر
-100%	3,143 (0)	-59%	255,685 (15)	نيجيريا
NA*	1,966 (1)	11%	85,988 (20)	السنغال
NA*	125 (0)	-100%	7,681 (0)	سيراليون
-100%	273 (0)	75%	36,979 (14)	توجو
2%	252,072 (190)	50%	11,413,233 (26,167)	إجمالي

* لم يتم الإبلاغ عن حالات / وفيات جديدة في الأسبوع السابق.

أنشطة الاستجابة الجديدة لمركز مكافحة الأمراض والوقاية منها في إفريقيا (ACDC):

الأنشطة العامة:

1. استضاف الدكتور جون نكينجاسونج ، مدير مركز مكافحة الأمراض في إفريقيا ، المؤتمر الصحفي الأسبوعي لمركز مكافحة الأمراض في إفريقيا يوم الخميس 21 أبريل 2022 الساعة 12 ظهرًا. قدم تحديثًا عن حالة COVID-19 في جميع أنحاء القارة، بما في ذلك جهود الاستجابة والتقدم المحرز في زيادة تغطية التطعيم ضد COVID-19. التسجيل متاح على صفحة [Africa CDC Twitter](#).
2. سيتم عقد مركز مكافحة الأمراض في إفريقيا ورشة عمل لمدة 3 أيام للدول الأعضاء وأصحاب المصلحة للتحقق من وإطلاق استراتيجية الأمراض الغير المعدية والإصابات والصحة الذهنية في إفريقيا (NIC/MH) لـ 2022-2016 ، في الفترة من 25 إلى 28 أبريل 2022. الهدف من ورشة العمل هو تعزيز النظم الصحية للوقاية من الأمراض الغير معدية والإصابات ونتائج الصحة النفسية السيئة ومكافحتها في أفريقيا. سيتم بث الجلسات الافتتاحية والختامية مباشرة على صفحة التويتر [هنا](#).
3. عقد مركز مكافحة الأمراض في إفريقيا اجتماعًا لمدة 3 أيام من 20 إلى 22 أبريل 2022 ، في أبوجا ، نيجيريا لمراجعة والتحقق من إطار العمل بالوثيقة الأساسية وإطلاقها رسميًا لإنشاء شبكة المراقبة والمختبرات الإقليمية المتكاملة (RISLNET) في غرب إفريقيا. اتفق المشاركون في الاجتماع على الخطوات التالية لإنشاء وتنفيذ شبكة RISLNET في منطقة غرب أفريقيا.

مكافحة العدوى والوقاية منها

1. عقد الجلسة الثالثة من سلسلة ندوات مكافحة العدوى والوقاية منها الثانية عشرة على الإنترنت بعنوان "WASH - مكون مهم لمكافحة العدوى والوقاية" باللغة الإنجليزية لـ 465 مشاركًا باللغة الإنجليزية يوم الأربعاء 21 أبريل 2022 الساعة 1 ظهرًا بتوقيت شرق أفريقيا وفي يوم الخميس 21 أبريل 2022 الساعة 2 ظهرًا باللغة الفرنسية شارك فيها 142 مشاركًا.

أ. [التسجيل](#) في جلسة اللغة الإنجليزية

ب. [التسجيل](#) في الجلسة الفرنسية

2. يتم عقد الجلسة الرابعة من سلسلة ندوات مكافحة العدوى والوقاية منها الثانية عشرة على الإنترنت بعنوان "برامج المراقبة والتقييم للأوضاع الرعاية الصحية في مكافحة العدوى والوقاية منها" باللغة الإنجليزية يوم الأربعاء 27 أبريل 2022 الساعة 1 ظهرًا بتوقيت شرق أفريقيا و في يوم الخميس 28 أبريل 2022 الساعة 2 ظهرًا باللغة الفرنسية .

أ. دورة اللغة الإنجليزية [رابط](#)

ب. جلسة فرنسية [رابط](#)

الأنشطة العلمية والمعايير واللوائح:

1. اشترك [هنا](#) لتلقي التحديث الأسبوعي للشراكة من أجل الاستجابة المستندة إلى الأدلة لـ (COVID-19 PERC) وجميع المنتجات الأخرى أو قم بزيارة موقع [PERC](#) و [Africa CDC website](#).
2. قم بالوصول إلى أحدث تقرير PERC حول "الاستجابة لـ COVID-19 في إفريقيا: إيجاد التوازن (الجزء الرابع) والدعوات إلى العمل" [هنا](#).

توصيات للدول الأعضاء:

1. لتحقيق معدلات تغطية التطعيم العالمية البالغة 70٪ ، يجب على الدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي الاستمرار في تنظيم وتنفيذ حملات التطعيم ضد فيروس كورونا COVID-19 ، مع التركيز على زيادة [الأهلية](#)² والطلب ، مع معالجة المعلومات الخاطئة.
2. أن تنفيذ إجراءات الصحة العامة والتدابير الاجتماعية (PHSM) مستهدف ومستنير بالوضع الحالي لـ COVID-19 ، يجب على الدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي وضع [نظام PHSM متدرج](#)³.
3. ينبغي على جميع الدول الأعضاء أن تواصل تعزيز ترصدها COVID-19⁴ لتشمل :
أ. [الترصّد المجتمعي](#)⁵ للكشف المبكر عن الحالات المصحوبة بأعراض لتقليل انتقال الفيروس. حيثما أمكن ، يمكن استخدام [اختبارات المستضدات السريعة والاختبار الذاتي لتعزيز](#)⁶ جهود الفحص التشخيصي.
ب. [الترصد السريع للوفيات](#)⁷ الذي يشمل جمع وتحليل واستخدام معطيات الوفيات الناجمة عن جميع الأسباب التي تم جمعها من خلال الترصد المرتكز على المرافق الصحية أو المجتمع⁸.

² الرسوم البيانية للدعوة للتطعيم - مركز مكافحة الأمراض في إفريقيا

³ COVID-19- إطار الصحة العامة المتدرج والتدابير الاجتماعية لأفريقيا

⁴ منظمة الصحة العالمية تعريف حالة COVID-19

⁵ تعزيز مراقبة COVID-19 على مستوى المجتمع في إفريقيا

⁶ إرشادات مؤقتة حول استخدام اختبارات المستضد السريع للاستجابة لـ COVID-19 - مركز مكافحة الأمراض في إفريقيا

⁷ توجيهات مؤقتة بشأن الاختبار الذاتي لمضادات الضد السريع لـ COVID-19 للدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي - مركز السيطرة على الأمراض في إفريقيا

⁸ الكشف عن حصيلة COVID-19: حزمة فنية للدول الأعضاء - المركز الإفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها

- ج. المراقبة الجينومية⁹ لرصد وجود المتغيرات وانتشار الفيروس وتطوره المستمر.
- د. المراقبة المتلازمة للأمراض الشبيهة بالإنفلونزا (ILI) والتهابات الجهاز التنفسي الحادة الوخيمة (SARI).¹⁰
- 4 . تُشجع الدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي على:
- أ. استمر في تتبع جهات الاتصال حيثما كان ذلك ممكناً بناءً على الوضع الوبائي الحالي وقدرة الدولة.
- ب. قم بتوجيه الجمهور حول طلب الرعاية الطبية الفورية للأفراد الذين تظهر عليهم أعراض حادة لـ COVID-19 (مثل صعوبة التنفس).
- ج. إشراك علماء الاجتماع للمساعدة في إعلام وتعزيز حملات التطعيم وتنفيذ PHSM.
5. يجب على الدول الأعضاء إخطار وتبادل البيانات بشكل روتيني فيما يتعلق بحالات COVID-19 المؤكدة والوفيات والتعافي والاختبارات التي أجريت والعاملين في مجال الرعاية الصحية المصابين بمنظمة الصحة العالمية ومركز مكافحة الأمراض في إفريقيا لإبلاغ هذه التحديثات وغيرها باستمرار. أبلغ مركز مكافحة الأمراض في إفريقيا عن طريق البريد الإلكتروني: AfricaCDCEBS@africa-union.org

مصادر لمزيد من المعلومات :

مصادر المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض (ACDC)

- <https://africacdc.org/covid-19/> المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض تحديثات كورونا:
- استراتيجية القارة الأفريقية المشتركة وباء الكورونا:
- <https://africacdc.org/download/adapted-africa-joint-continental-strategy-for-covid-19-pandemic/>
- الموارد وإرشادات السياسة والرسوم البيانية : <https://africacdc.org/covid-19/covid-19-resources/>
- لوحات التحكم النقاط الساخنة و الصحة العامة والتدابير الاجتماعية لمركز السيطرة على الأمراض في إفريقيا <https://africacdc.org/covid-19/>
- لوحة التحكم في التطعيم في إفريقيا: <https://africacdc.org/covid-19-vaccination/>
- لوحة معلومات الجينومات المسببة للأمراض في إفريقيا: <https://africacdc.org/institutes/africa-pathogen-genomics-initiative>
- الشراكة من أجل الاستجابة القائمة على الأدلة لـ (COVID-19 PERC) <https://preventepidemics.org/covid19/perc/>
- إرشادات منظمة الصحة العالمية التقنية. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance>

⁹ التوجيه التشغيلي المؤقت بشأن المراقبة الجينية لـ SARS-CoV-2 في إفريقيا: دليل محدث

¹⁰ بروتوكول لتعزيز أمراض الجهاز التنفسي الحادة الشديدة والأمراض الشبيهة بالإنفلونزا لـ COVID-19 في إفريقيا - مركز مكافحة الأمراض في إفريقيا

