

## Bulletin d'information N° 121 : sur la pandémie de la maladie à Coronavirus (COVID-19)

Date de publication : 10 Mai 2022

**Données globales : 514 967 390 cas et 6 253 410 décès**

*Sources de données : Organisation Mondiale de la Santé et États membres de l'Union Africaine*

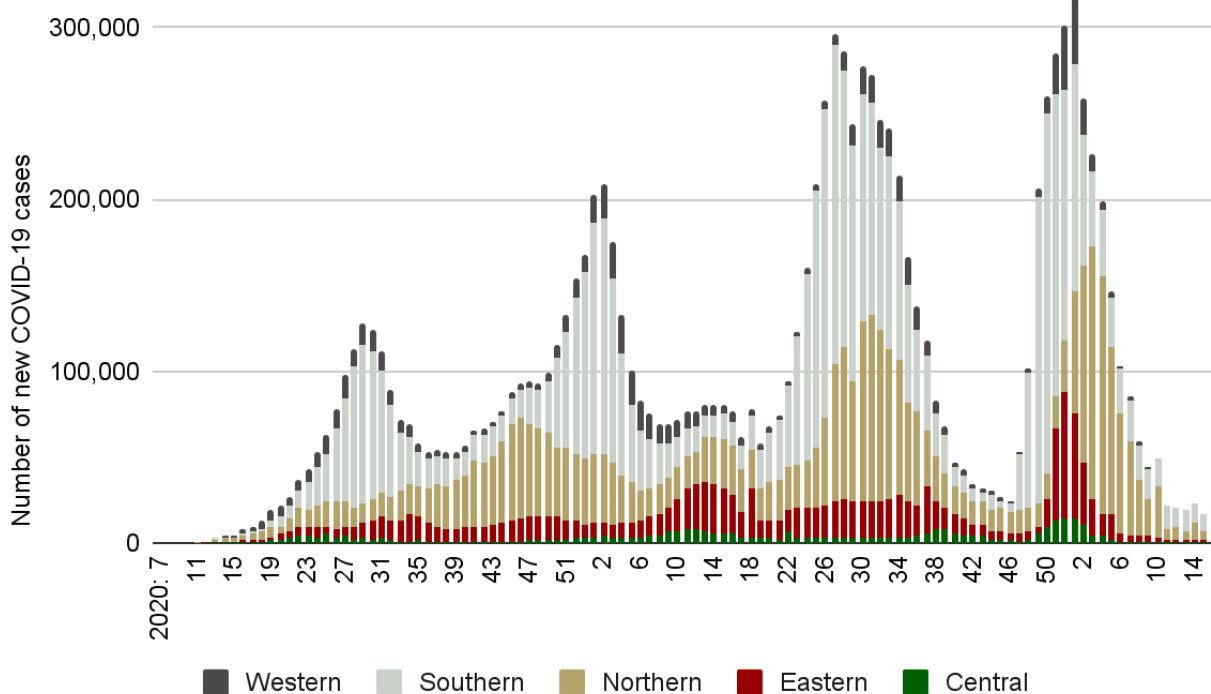
**Mise à jour sur les flambées :** Au 9 mai 2022, un total de 514 967 390 cas de COVID-19 et 6 253 410 décès (ratio de létalité [TDL] : 1,2%) ont été signalés à l'Organisation mondiale de la santé (OMS) par 227 pays et territoires. La répartition des cas cumulés (pourcentage des cas mondiaux) des régions de l'OMS (à l'exclusion de l'Afrique) est la suivante : **Région de la Méditerranée orientale** 18 390 038 (4%), **Région européenne** 216 812 722 (42%), **Région des Amériques** 153 904 703(30%), **Région de l'Asie du Sud-Est** 57 955 313 (11%) et **Région du Pacifique occidental** 55 967 909 (11%). Au cours des sept derniers jours, les cinq pays qui ont signalé le plus grand nombre de nouveaux cas sont les États-Unis d'Amérique (466 996), l'Allemagne (415 153), l'Australie (389 183), l'Italie (294 207) et la République de Corée (269 377). Au 9 mai 2022, plus de 4,6 milliards de personnes (58% de la population mondiale) ont été entièrement vaccinées. Pour des informations plus détaillées sur les cas et les décès signalés en dehors de l'Afrique, consultez le [tableau de bord COVID--19 de l'OMS](#).

**Au 9 mai 2022 à 18 heures, heure de l'Afrique de l'Est (EAT),** un total de **11 501 112** cas de COVID-19 et **252 378** décès (**TDL : 2,2%**) ont été signalés par les 55 États membres (EM) de l'Union africaine (UA). Cela représente 2% de tous les cas et 4% de tous les décès signalés dans le monde. Quarante (73%) des États membres de l'UA signalent des RFC supérieurs au RFC mondial. Depuis la détection du COVID-19 sur le continent africain (en février 2020), 53 (96%) EM de l'UA ont connu trois vagues distinctes de COVID-19, 47 (72%) EM ont connu quatre vagues, 12 EM ont connu cinq vagues et un EM (Maurice) a connu une sixième vague.

Cinquante-trois États membres ont signalé des cas de COVID-19 infectés par les variantes préoccupantes (VOC) Alpha (49 États membres), Beta (45), Delta (50), Gamma (6), Omicron (48). En outre, 16 EM ont détecté le sous-variant Omicron BA.2 et deux EM (Botswana et Afrique du Sud) ont détecté les sous-variants Omicron BA.4 et BA.5. De plus amples informations sur le séquençage du SRAS-COV-2 et la répartition des variants signalés par les EM de l'UA sont disponibles sur le [tableau de bord de l'initiative de génomique des agents pathogènes en Afrique](#).

Cinquante-quatre (98%) des États membres de l'UA vaccinent la population générale avec le COVID-19. Au total, 551,4 millions de doses ont été administrées sur le continent. Parmi ces doses administrées, 298,1 millions de personnes ont été partiellement vaccinées, 232 millions ont été complètement vaccinées et 21,1 millions ont reçu une dose de rappel. Globalement, 17,3% de la population du continent est entièrement vaccinée. L'Érythrée est le seul État membre de l'UA qui n'a pas encore commencé le déploiement du vaccin COVID-19. De plus amples informations sur la

vaccination COVID-19 sont disponibles sur le [tableau de bord de la vaccination COVID--19 d'Africa CDC](#).



**Figure 1 : Nouveaux cas de COVID-19 signalés en Afrique par région de l'Union africaine et par semaine épidémiologique, 15 février 2020 - 8 mai 2022<sup>1</sup>.**

**Pour la semaine Epi 18 (2 - 8 mai 2022)**, 49 337 nouveaux cas de COVID-19 ont été rapportés, ce qui représente une augmentation de 30% du nombre de nouveaux cas rapportés par rapport à la semaine précédente (17) (Figure 1). La région Sud a représenté 96% des nouveaux cas de COVID-19 déclarés cette semaine, suivie des régions Est (1%), Nord (1%), Ouest (1%) et Centre (1%). L'augmentation du nombre de nouveaux cas signalés chaque semaine est principalement due à une augmentation des cas en Afrique du Sud. Les Seychelles (420) ont enregistré le plus grand nombre de nouveaux cas quotidiens de COVID-19 pour 1 million d'habitants parmi tous les EM, suivies par l'Afrique du Sud (107), l'Eswatini (54) et la Namibie (22).

La semaine dernière, 186 nouveaux décès ont été signalés, ce qui représente une augmentation de 109 % du nombre de nouveaux décès signalés par rapport à la semaine précédente. Environ 96% de ces décès ont été signalés dans la région Sud. Les autres décès ont été signalés dans les régions de l'Est (2%), du Nord (1%) et de l'Ouest (1%). Aucun décès n'a été signalé dans la région centrale. Les totaux cumulés de cas et de décès de COVID-19 et les nouveaux cas et décès de COVID-19 signalés au cours de la semaine 18 par État membre de l'UA sont résumés dans le tableau 1.

<sup>1</sup> Les dates sont espacées de deux semaines ; la dernière date est le 25 avril 2022

Plus de 492 000 tests ont été effectués au cours de la semaine dernière, ce qui représente une augmentation de 9% du nombre de tests par rapport à la semaine précédente. Le pourcentage hebdomadaire de positivité des tests est passé de 8% à 10%. Depuis février 2020, plus de 106 millions de tests COVID-19 ont été réalisés en Afrique. Pour plus d'informations sur la situation du COVID-19 en Afrique, veuillez consulter le [tableau de bord quotidien](#) et le [tableau de bord des points chauds d'Africa CDC](#).

**Tableau 1 : Nombre et variation en pourcentage des cas confirmés de COVID-19 et des décès signalés en Afrique depuis février 2020 et pour la semaine épidémiologique 18 (2 - 8 mai 2022) par État membre de l'Union africaine.**

Pays par région de l'UA	Nombre cumulé de cas (nouveaux cas)	Variation en % des nouveaux cas depuis la semaine 17	Nombre cumulé de décès (nouveaux décès)	Variation en % des nouveaux décès depuis la semaine 17
<b>Région du Centre</b>	<b>363 419 (261)</b>	<b>-99%</b>	<b>4 531 (0)</b>	<b>-100%</b>
Burundi	40 736 (61)	-87%	15 (0)	-100%
Cameroun	119 780 (0)	-100%	1 927 (0)	-100%
Rep. Centrafricaine	14 362 (0)	-100%	113 (0)	NA*
Tchad	7 412 (0)	-100%	193 (0)	NA*
Congo	24 041 (0)	NA*	385 (0)	NA*
Rép. Democratique du Congo	87 612 (197)	885%	1 338 (0)	NA*
Guinée Equatoriale	15 910 (3)	-99%	183 (0)	-100%
Gabon	47 602 (0)	-100%	304 (0)	NA*
Sao Tomé et Príncipe	5 964 (0)	-100%	73 (0)	NA*
<b>Région de l'Est</b>	<b>1 402 135 (807)</b>	<b>-55%</b>	<b>27 339 (4)</b>	<b>-20%</b>
Comores	8 106 (0)	-100%	160 (0)	NA*
Djibouti	15 631 (0)	-100%	189 (0)	-100%
Erythrée	9 737 (3)	-82%	103 (0)	NA*
Ethiopie	470 740 (159)	-85%	7 510 (0)	NA*
Kenya	323 900 (108)	5%	5 649 (0)	-100%
Madagascar	64 196 (44)	144%	1 393 (2)	NA*
Île Maurice	37 798 (107)	NA*	904 (0)	NA*

Pays par région de l'UA	Nombre cumulé de cas (nouveaux cas)	Variation en % des nouveaux cas depuis la semaine 17	Nombre cumulé de décès (nouveaux décès)	Variation en % des nouveaux décès depuis la semaine 17
Rwanda	125 073 (19)	-85%	1 459 (0)	NA*
Seychelles	42 841 (293)	NA*	166 (0)	NA*
Somalie	26 485 (0)	-100%	1 361 (0)	NA*
Soudan du Sud	17 490 (29)	142%	138 (0)	NA*
Soudan	62 117 (0)	-100%	3 909 (0)	NA*
Tanzanie	33 872 (0)	-100%	800 (0)	NA*
Ouganda	164 149 (45)	45%	3 598 (2)	NA*
<b>Région du Nord</b>	<b>3 550 105 (429)</b>	<b>43%</b>	<b>83 630 (2)</b>	<b>100%</b>
Algérie	265 798 (107)	143%	6 875 (1)	NA*
Egypte	515 653 (0)	-100%	24 617 (0)	NA*
Libye	501 919 (0)	-100%	6 430 (0)	NA*
Mauritanie	58 736 (48)	17%	982 (0)	-100%
Maroc	1 165 247 (274)	683%	16,070 (1)	NA*
Tunisie	1 040 712 (0)	-100%	28 566 (0)	NA*
Rép.arabe sahraouie démocratique	2,040 (0)	NA*	90 (0)	NA*
<b>Région du Sud</b>	<b>5 347 761 (47 558)</b>	<b>45629%</b>	<b>125 531 (179)</b>	<b>17800%</b>
Angola	99 194 (0)	-100%	1 900 (0)	NA*
Botswana	263 950 (0)	NA*	2 690 (0)	NA*
Eswatini	71 102 (445)	NA*	1 400 (3)	NA*
Lesotho	33 193 (56)	1300%	698 (1)	NA*
Malawi	85 811 (23)	2200%	2 634 (0)	NA*
Mozambique	225 426 (40)	NA*	2 201 (0)	NA*
Namibie	159 219 (408)	8060%	4 027 (2)	100%
Afrique du Sud	3 841 388 (45 625)	651686%	100 523 (160)	NA*

Pays par région de l'UA	Nombre cumulé de cas (nouveaux cas)	Variation en % des nouveaux cas depuis la semaine 17	Nombre cumulé de décès (nouveaux décès)	Variation en % des nouveaux décès depuis la semaine 17
Zambie	320 126 (393)	13000%	3 982 (6)	NA*
Zimbabwe	248 352 (568)	2740%	5 476 (7)	NA*
<b>Région de l'Ouest</b>	<b>837 688 (282)</b>	<b>-55%</b>	<b>11 347 (1)</b>	<b>-95%</b>
Bénin	26 952 (0)	NA*	163 (0)	NA*
Burkina Faso	20 858 (0)	-100%	381 (0)	NA*
Cap Vert	56 065 (37)	363%	401 (0)	NA*
Côte d'Ivoire	81 974 (17)	113%	799 (0)	-100%
Gambie	11 995 (0)	-100%	365 (0)	NA*
Ghana	161 269 (53)	NA*	1 445 (0)	NA*
Guinée	36 539 (0)	-100%	779 (0)	-100%
Guinée-Bissau	8 213 (11)	NA*	171 (0)	NA*
Liberia	7 434 (0)	NA*	294 (0)	NA*
Mali	30 937 (94)	NA*	733 (1)	NA*
Niger	8 986 (43)	NA*	309 (0)	NA*
Nigeria	255 766 (0)	NA*	3 143 (0)	NA*
Senegal	86 012 (11)	NA*	1 966 (0)	NA*
Sierra Leone	7 682 (1)	-50%	125 (0)	NA*
Togo	37 006 (15)	-70%	273 (0)	NA*
<b>Total</b>	<b>11 501 108 (49 337)</b>	<b>30%</b>	<b>252 378 (186)</b>	<b>109%</b>

\*Aucun nouveau cas / décès signalé la semaine précédente.

## Nouvelles activités de réponse de Africa CDC

### Général:

1. Le Dr. Ahmed Oghwell, Directeur adjoint du CDC Afrique, a animé le point de presse hebdomadaire du CDC Afrique le jeudi 5 mai 2022 à 12 heures HAE. Il a fait le point sur la situation du COVID-19 sur le continent, notamment sur les efforts de réponse et les progrès réalisés pour augmenter la couverture vaccinale du COVID-19. Parmi les autres panélistes figuraient le professeur Agnes Binagwaho, vice-chancelier de l'Université de l'équité en santé mondiale, et le professeur Senait Fisseha, directeur des programmes

internationaux de la Fondation Susan Buffett. Ils ont discuté du lancement de la deuxième Conférence internationale de la santé publique en Afrique (CPHIA 2022) qui offre une plateforme unique aux dirigeants, chercheurs, décideurs et parties prenantes africains pour partager des résultats scientifiques et des perspectives de santé publique et collaborer sur la recherche, l'innovation et la santé publique à travers le continent. L'enregistrement est disponible sur la [page Twitter d'Africa CDC](#).

2. Africa CDC a lancé sa [deuxième conférence internationale sur la santé publique en Afrique \(CISPA 2022\)](#) sur le thème "Guérison post-pandémique : L'Afrique à la croisée des chemins" à Kigali, Rwanda, le 5 mai 2022. L'enregistrement est disponible sur la [page Twitter d'Africa CDC](#).

#### Laboratoire :

1. Africa CDC organisera une formation de formateurs sur les tests d'antigènes à Kampala, en Ouganda, du 10 au 12 mai 2022.

#### Prévention et contrôle des infections (PCI)

1. La cinquième session de la 12ème série de webinaires de la PCI intitulée "Vaccination COVID-19 : Clarification de la zone grise" a eu lieu le mercredi 4 mai 2022 à 13 heures HAE pour 479 participants en anglais et le jeudi 5 mai 2022 à 14 heures HAE pour 149 participants en français.
  - a. [Enregistrement](#) de la session en anglais :
  - b. [Enregistrement](#) de la session en français :
1. La sixième session de la 12e série de webinaires de la PCI intitulée "Considérations de PCI pour les fièvres hémorragiques virales (FHV)" aura lieu le mercredi 11 mai 2022, à 13 heures HAE pour la session anglaise et le jeudi 12 mai 2022, à 14 heures HAE pour la session française.
  - a. [Lien](#) d'inscription pour la session anglaise
  - b. [Lien](#) pour l'inscription à la session française

#### Sciences, Normes et Règlements:

1. Abonnez-vous [ici](#) pour recevoir la mise à jour hebdomadaire du Partenariat pour une réponse fondée sur des preuves à COVID-19 (PERC) et tous les autres produits ou visitez le site web du [PERC](#) et de [Africa CDC](#).
2. Accédez au dernier rapport du PERC intitulé "Répondre à la COVID-19 en Afrique : Trouver l'équilibre (Partie IV) et appels à l'action" [ici](#).

#### Recommandations pour les États membres

1. Les États membres de l'UA doivent continuer à **organiser et à mettre en œuvre des campagnes de vaccination contre le COVID-19**, en se concentrant sur l'augmentation de l'[éligibilité](#)<sup>5</sup> et de la demande afin d'atteindre une couverture de 70%. Les États membres doivent également s'attaquer à la désinformation sur les vaccins par le biais

d'activités efficaces de communication des risques et de promotion des vaccins au niveau communautaire.

2. Les États membres de l'UA sont encouragés à mettre en œuvre une approche<sup>6</sup> de mesures sociales et de santé publique (MSSP) à plusieurs niveaux . Cette approche permettra de s'assurer que les mesures sont ciblées et informées par la situation actuelle du COVID-19.
3. Les États membres de l'UA doivent continuer à **renforcer les efforts de surveillance<sup>7</sup> du COVID-19** pour inclure :
  - a. Surveillance à base communautaire<sup>8</sup> pour détecter rapidement les cas symptomatiques et minimiser la transmission virale. Lorsque cela est possible, des tests antigéniques rapides<sup>9</sup> et l'autodiagnostic<sup>10</sup> peuvent être utilisés pour améliorer les efforts de dépistage diagnostique.
  - b. Surveillance rapide de la mortalité<sup>11</sup>, axée sur la collecte, l'analyse et l'utilisation des données relatives à la mortalité, toutes causes confondues, recueillies dans le cadre d'activités de surveillance au niveau des établissements et/ou de la communauté, afin d'améliorer la connaissance des résultats liés au COVID-19.
  - c. Une Surveillance génomique<sup>12</sup> pour contrôler la présence de variantes ainsi que la propagation et l'évolution continue du virus.
  - d. La Surveillance syndromique des syndromes grippaux et des infections respiratoires aiguës sévères (IRAS)<sup>13</sup> pour suivre les tendances du COVID-19 par rapport à d'autres agents pathogènes respiratoires.
4. Les États membres de l'UA sont encouragés à
  - a. Poursuivre les activités de recherche des contacts lorsque cela est possible, en fonction de la situation épidémiologique actuelle et des capacités du pays.
  - b. Informer le grand public sur la nécessité d'obtenir des soins médicaux immédiats pour les personnes qui présentent des symptômes graves du COVID-19 (par exemple, des difficultés respiratoires).
  - c. Engager des spécialistes des sciences sociales pour aider à informer et à améliorer les campagnes de vaccination et la mise en œuvre des MSSP.
5. Tous les États membres de l'UA doivent notifier et partager régulièrement les données avec l'Africa CDC et l'OMS sur les cas confirmés de COVID-19, les décès, les guérisons, les tests effectués et les travailleurs de la santé infectés, afin de fournir des données pour l'action. Notifier Africa CDC par courrier électronique : [AfricaCDCEBS@africa-union.org](mailto:AfricaCDCEBS@africa-union.org).

### Ressources pour plus d'informations

- Africa CDC COVID-19 updates <https://africacdc.org/covid-19/>

- Adapted Africa Joint Continental Strategy for COVID-19 Pandemic: <https://africacdc.org/download/adapted-africa-joint-continental-strategy-for-covid-19-pandemic/>
- Africa CDC Resources, policy guidelines, and infographics: <https://africacdc.org/covid-19/covid-19-resources/>
- Africa CDC Hotspot and PHSM Tiers dashboards: <https://africadccovid.org/>
- Africa CDC vaccination dashboard: <https://africacdc.org/covid-19-vaccination/>
- Africa CDC pathogen genomics dashboard: <https://africacdc.org/institutes/africa-pathogen-genomics-initiative/>
- Partnership for Evidence-Based Response to COVID-19 (PERC) <https://preventepidemics.org/covid19/perc/>
- WHO Technical Guidance. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance>