

تقرير تفشي المرض رقم 126: جائحة فيروس كورونا 2019 (COVID-19)

تاريخ الإصدار: 14 يونيو 2022

531,757,576 حالة و 6,306,092 حالة وفاة

مصادر البيانات: منظمة الصحة العالمية والدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي

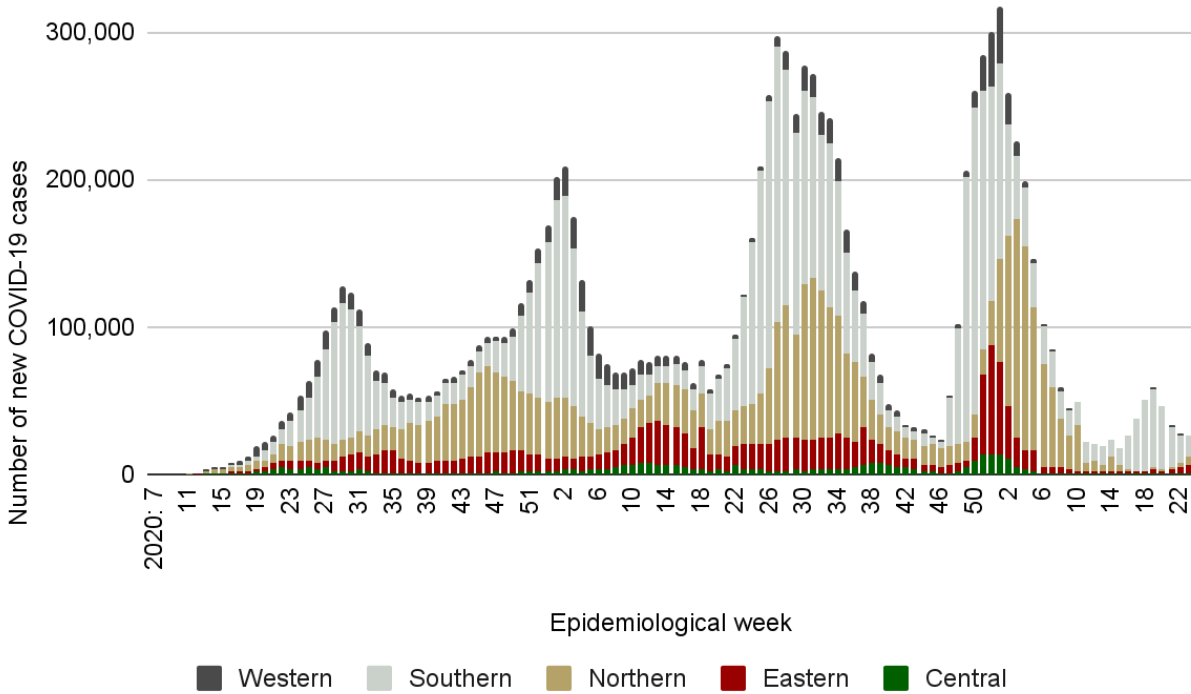
تحديث التفشي: اعتباراً في 6 يونيو 2022، تم الإبلاغ عن إجمالي 531,757,576 حالة COVID-19 و 6,306,092 حالة وفاة ذات صلة (معدل وفيات الحالات: 1.2 CFR%) من 232 دولة ومنطقة. فيما يلي توزيع الحالات التراكمي (نسبة الحالات العالمية) من مناطق الإبلاغ التابعة لمنظمة الصحة العالمية (باستثناء أفريقيا: منطقة شرق المتوسط (3%) 18,488,752، المنطقة الأوروبية (42%) 221,715,473 ومنطقة الأمريكتين (30%) 159,084,066 ومنطقة جنوب شرق آسيا (11%) 58,251,326 ومنطقة غرب المحيط الهادئ (12%) 62,064,52). في الأيام السبعة الماضية، أبلغت خمس دول عن أكبر عدد من الحالات الجديدة على مستوى العالم هي الصين (489,992) الولايات المتحدة الأمريكية (471,879)، ألمانيا (257,967)، فرنسا (206,292) والبرازيل (162,708). اعتباراً في 13 يونيو 2022، أكثر من 4.6 مليار شخص (59% التعداد السكاني في العالم) تلقى التطعيم بالكامل لمزيد من المعلومات التفصيلية عن الحالات والوفيات المبلغ عنها خارج أفريقيا، يرجى الرجوع إلى لوحة معلومات COVID-19 التابعة لمنظمة الصحة العالمية.

اعتباراً في الساعة 13 مساءً بتوقيت شرق أفريقيا في 6 يونيو 2022، تم الإبلاغ عن إجمالي 11,697,095 حالة COVID-19 و 253,581 حالة وفاة (CFR: 2.2%) في 55 دولة هم أعضاء الاتحاد الأفريقي (AU). والذي يمثل 2% من جميع الحالات و 4% من جميع الوفيات المبلغ عنها على مستوى العالم. أبلغت ستة و ثلاثون (65%) 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 سبعة عشر دولة موجة خامسة من حالات COVID-19 بينما شهدت دولتان وهما كينيا وموريشيوس موجة سادسة.

أبلغت 53 دولة عضو في الاتحاد الأفريقي (الشكل 2) عن وجود متغيرات جديدة؛ 50 دولة عضو أبلغت عن ألفا، بينما 45 دولة عضو أبلغت عن بيتا، 50 دولة عضو أبلغت عن متغير دلتا بينما أبلغت ثلاث دول عن متغير جاما و أبلغت 49 دولة عضو عن وجود متحور أوميكرون. بالإضافة لذلك قد أبلغت 22 دولة عن المتحور أوميكرون 2.BA وقد أبلغت ست دول من دول الأعضاء عن وجود المتحور أوميكرون 4.BA بينما أبلغت خمس دول من الدول الأعضاء عن وجود المتحور أوميكرون 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 عضوًا في الإتحاد الإفريقي بدأوا حملات تطعيم ضد الكورونا تستهدف جميع الفئات السكانية. وبشكل تراكمي، تم إعطاء 587.7 مليون جرعة في القارة. من بين هذه الجرعات التي تم إعطاؤها، تم تطعيم 316.1 مليون شخص جزئيًا، وتم تطعيم 245 مليون شخص بالكامل، وتلقى 25.6 مليونًا جرعة معززة. بشكل عام، تم تحصين 17.5% من سكان القارة بشكل كامل. إريتريا هي الدولة الوحيدة في الإتحاد الإفريقي 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 الإتحاد الإفريقي، 15 فبراير 2020 حتى 12 يونيو 2022.

بالنسبة للأسبوع الوبائي الثالث والعشرين (6 - 12 يونيو 2022): تم الإبلاغ عن 27,057 حالة إصابة جديدة بـ COVID-19، وهو ما يمثل انخفاضاً بنسبة 5% في عدد الحالات الجديدة المبلغ عنها مقارنة بالأسبوع الوبائي الثاني والعشرين. استحوذت المنطقة الجنوبية على 51% من حالات الإصابة الجديدة بـ COVID-19 المبلغ عنها هذا الأسبوع، تليها المنطقة الشرقية (23%) الشمالية (9%) الغربية (4%) والوسطى (2%). كابوفيريدي (126) بلغت عن أعلى معدل إصابة COVID-19 حالة جديدة لكل مليون نسمة يومياً هذا الأسبوع ثم تليها ناميبيا (41) وإيسواتيني (24).

في الأسبوع الماضي، تم الإبلاغ عن 196 حالة وفاة جديدة، وهو ما يمثل انخفاضاً بنسبة 12% في عدد الوفيات الجديدة المبلغ عنها مقارنة بالأسبوع السابق. تم الإبلاغ عن ما يقرب من 95% من هذه الوفيات من المنطقة الجنوبية، تليها المنطقة الوسطى (2%) والشمالية (1%) والغربية (1%) والشرقية (1%) في الأسبوع الماضي. الإجماليات التراكمية لحالات COVID-19 والوفيات وحالات الجديدة والوفيات التي تم الإبلاغ عنها خلال الأسبوع الثالث والعشرين من قبل الدول الأعضاء في الإتحاد الأفريقي ملخص في الجدول 1.

تم إجراء أكثر من 344 ألف اختبار COVID-19 في أفريقيا في الأسبوع الماضي. وهو ما يمثل انخفاضاً بنسبة 32% مقارنة بالأسبوع الماضي. بالنسبة لمعدل الإيجابية الأسبوعية شهد زيادة من 6% إلى 8% مشيراً ذلك إلى انخفاض عدد الاختبارات التي تم إجراؤها الأسبوع الماضي. منذ فبراير 2020، تم إجراء أكثر من 109 مليون اختبار COVID-19 في إفريقيا. يمكن العثور على مزيد من المعلومات حول الحالة الوبائية في أفريقيا على لوحة معلومات [تحديثات كورونا اليومية](#) و [لوحات النقاط الساخنة](#).

الجدول 1. حالات الإصابة المؤكدة COVID-19 والوفيات المبلغ عنها في أفريقيا للأسبوع الوبائي الثالث والعشرين (6 - 12 يونيو 2022) المبلّغة من الدول الأعضاء بالإتحاد الأفريقي

| النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الثاني والعشرين | عدد الوفيات (جديدة) | التغيير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الثاني والعشرين | العدد التراكمي للحالات (حالات جديدة) | الدولة |
|--|---------------------|--|--------------------------------------|----------------|
| -43% | 4,545 (4) | -47% | 368,273 (573) | المنطقة الوسطى |
| NA* | 15 (0) | -100% | 42,248 (0) | بوروندي |
| NA* | 1,930 (0) | NA* | 119,947 (0) | الكاميرون |

| النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الثاني والعشرين | عدد الوفيات (جديدة) | التغير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الثاني والعشرين | العدد التراكمي للحالات (حالات جديدة) | الدولة |
|--|---------------------|---|--------------------------------------|-----------------------------|
| NA* | 113 (0) | -100% | 14,421 (0) | جمهورية إفريقيا الوسطى |
| NA* | 193 (0) | -100% | 7,418 (0) | تشاد |
| NA* | 385 (0) | -100% | 24,128 (0) | الكونغو |
| -43% | 1,349 (4) | -28% | 90,460 (526) | جمهورية الكونغو الديمقراطية |
| NA* | 183 (0) | 333% | 15,937 (13) | غينيا الإستوائية |
| NA* | 304 (0) | 26% | 47,711 (34) | الجابون |
| NA* | 73 (0) | -100% | 6,003 (0) | ساو تومي وبرينسيبي |
| -83% | 27,352 (1) | 37% | 1,418,473 (6,122) | المنطقة الشرقية |
| NA* | 160 (0) | -100% | 8,126 (0) | جزر القمر |
| NA* | 189 (0) | -100% | 15,675 (0) | جيبوتي |
| NA* | 103 (0) | -100% | 9,765 (0) | إريتريا |
| -50% | 7,516 (1) | 48% | 478,963 (3,951) | أثيوبيا |
| NA* | 5,651 (0) | 102% | 327,145 (1,591) | كينيا |
| -100% | 1,395 (0) | 835% | 64,552 (215) | مدغشقر |
| NA* | 904 (0) | NA* | 38,060 (0) | موريشيوس |
| NA* | 1,459 (0) | 85% | 125,409 (131) | رواندا |
| NA* | 167 (0) | -100% | 44,145 (0) | سيشيل |
| NA* | 1,361 (0) | -100% | 26,565 (0) | الصومال |
| NA* | 138 (0) | -100% | 17,626 (0) | جنوب السودان |

| النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الثاني والعشرين | عدد الوفيات (جديدة) | التغير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الثاني والعشرين | العدد التراكمي للحالات (حالات جديدة) | الدولة |
|--|----------------------|---|--------------------------------------|---|
| NA* | 3,909 (0) | -100% | 62,374 (0) | السودان |
| NA* | 800 (0) | NA* | 35,354 (0) | تنزانيا |
| -100% | 3,600 (0) | -12% | 164,714 (234) | أوغندا |
| -82% | 83,731 (2) | 80% | 3,564,099 (5,522) | المنطقة الشمالية |
| NA* | 6,875 (0) | 17% | 265,925 (28) | الجزائر |
| NA* | 24,624 (0) | NA* | 515,667 (0) | مصر |
| NA* | 6,430 (0) | NA* | 502,076 (36) | ليبيا |
| NA* | 982 (0) | -37% | 59,247 (48) | موريتانيا |
| -50% | 16,082 (2) | 135% | 1,175,604 (5,410) | المغرب |
| -100% | 28,648 (0) | -100% | 1,043,540 (0) | تونس |
| NA* | 90 (0) | NA* | 2,040 (0) | الجمهورية العربية الصحراوية الديمقراطية |
| -5% | 126,596 (187) | -26% | 5,504,526 (13,781) | المنطقة الجنوبية |
| NA* | 1,900 (0) | NA* | 99,839 (0) | أنجولا |
| -100% | 2,697 (0) | NA* | 263,950 (0) | بوتسوانا |
| -100% | 1,410 (0) | -30% | 72,891 (203) | إيسواتيني |
| NA* | 699 (0) | -93% | 33,783 (11) | ليسوتو |
| -100% | 2,642 (0) | 153% | 86,107 (96) | ملاوي |
| No change | 2,205 (1) | 85% | 226,463 (495) | موزمبيق |
| 80% | 4,049 (9) | -53% | 165,465 (757) | ناميبيا |
| -2% | 101,484 (167) | -27% | 3,978,590 (10,385) | جنوب أفريقيا |
| -50% | 3,989 (1) | 67% | 323,283 (1,076) | زامبيا |

| النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الثاني والعشرين | عدد الوفيات (جديدة) | التغير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الثاني والعشرين | العدد التراكمي للحالات (حالات جديدة) | الدولة |
|--|----------------------|---|--------------------------------------|-----------------|
| -18% | 5,521 (9) | -42% | 254,155 (758) | زيمبابوي |
| 100% | 11,357 (2) | -8% | 841,670 (1,059) | المنطقة الغربية |
| NA* | 163 (0) | NA* | 26,952 (0) | بنين |
| NA* | 384 (0) | NA* | 20,899 (0) | بوركينافاسو |
| NA* | 402 (0) | 71% | 57,096 (506) | كابوفيردي |
| NA* | 799 (0) | 63% | 82,487 (182) | كوت ديفوار |
| NA* | 365 (0) | NA* | 12,002 (0) | جامبيا |
| NA* | 1,445 (0) | -100% | 161,935 (0) | غانا |
| NA* | 780 (0) | 76% | 36,982 (109) | غينيا |
| NA* | 171 (0) | No change | 8,306 (23) | غينيا بيساو |
| NA* | 294 (0) | 200% | 7,459 (3) | ليبيريا |
| -100% | 735 (0) | 7% | 31,125 (15) | مالي |
| NA* | 310 (0) | NA* | 9,031 (0) | النيجر |
| NA* | 3,144 (1) | 10% | 256,352 (125) | نيجيريا |
| NA* | 1,967 (1) | 7% | 86,164 (29) | السنغال |
| NA* | 125 (0) | NA* | 7,684 (2) | سيراليون |
| NA* | 273 (0) | 41% | 37,196 (65) | توجو |
| -12% | 253,581 (196) | -5% | 11,697,041 (27,057) | 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 أحمد إي أوجويل أوما ، القائم بأعمال مدير مركز مكافحة الأمراض في إفريقيا ، مؤتمرًا صحفيًا أسبوعيًا لمركز مكافحة الأمراض في إفريقيا يوم الخميس 9 يونيو 2022 الساعة 12 ظهرًا بتوقيت شرق أفريقيا. 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](#).

الأنشطة العملية:

1. استضافت مبادرة علم الجينوم الممرض في إفريقيا (PGI) مؤتمرًا افتراضيًا بعنوان "تسلسل SARS-CoV-2 في إفريقيا: دروس من 100,000 جينوم" لأكثر من 600 مشارك في 10 يونيو 2022. يمكن الوصول إلى التسجيل [هنا](#).

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](#)¹ 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](#)².
3. ينبغي على جميع الدول الأعضاء أن تواصل تعزيز ترصدها COVID-19³ لتشمل :
أ. [الترصد المجتمعي](#)⁴ للكشف المبكر عن الحالات المصحوبة بأعراض لتقليل انتقال الفيروس. حيثما أمكن ، يمكن استخدام [اختبارات المستضدات السريعة والاختبار الذاتي لتعزيز](#)⁵ جهود الفحص التشخيصي.

¹ الرسوم البيانية للدعوة للتطعيم - مركز مكافحة الأمراض في إفريقيا

² COVID-19 إطار الصحة العامة المتدرج والتدابير الاجتماعية لأفريقيا

³ منظمة الصحة العالمية تعريف حالة COVID-19

⁴ تعزيز مراقبة COVID-19 على مستوى المجتمع في إفريقيا

⁵ إرشادات مؤقتة حول استخدام اختبارات المستضد السريع للاستجابة لـ COVID-19 - مركز مكافحة الأمراض في إفريقيا

- ب. الترصد السريع للوفيات⁶ الذي يشمل جمع وتحليل واستخدام معطيات الوفيات الناجمة عن جميع الأسباب التي تم جمعها من خلال الترصد المرتكز على المرافق الصحية أو المجتمع.⁷
- ج. المراقبة الجينومية⁸ لرصد وجود المتغيرات وانتشار الفيروس وتطوره المستمر.
- د. المراقبة المتلازمة للأمراض الشبيهة بالإنفلونزا (ILI) والتهابات الجهاز التنفسي الحادة الوخيمة (SARI).⁹
4. تُشجع الدول الأعضاء في الإتحاد 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 أفريقيا 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>

⁶ توجيهات مؤقتة بشأن الاختبار الذاتي لمضادات الضد السريع لـ COVID-19 للدول الأعضاء في الإتحاد الأفريقي - مركز السيطرة على الأمراض في إفريقيا

⁷ الكشف عن حصيلة COVID-19: حزمة فنية للدول الأعضاء - المركز الإفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها

⁸ التوجيه التشغيلي المؤقت بشأن المراقبة الجينية لـ SARS-CoV-2 في إفريقيا: دليل محدث

⁹ بروتوكول لتعزيز أمراض الجهاز التنفسي الحادة الشديدة والأمراض الشبيهة بالإنفلونزا لـ COVID-19 في إفريقيا - مركز مكافحة الأمراض في إفريقيا