

تقرير تفشي المرض رقم 127: جائحة فيروس كورونا 2019 (COVID-19)

تاريخ الإصدار: 21 يونيو 2022

545,656,563 حالة و 6,315,804 حالة وفاة

مصادر البيانات: منظمة الصحة العالمية والدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي

تحديث التفشي: اعتباراً في 20 يونيو 2022، تم الإبلاغ عن إجمالي 545,656,563 حالة COVID-19 و 6,315,804 حالة وفاة ذات صلة (معدل وفيات الحالات: CFR: 1.2%) 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%)، المنطقة الأوروبية (41%)، 224,131,653 ، منطقة الأمريكتين (31%)، 169,558,244 منطقة جنوب شرق آسيا (11%)، 58,251,326 ومنطقة غرب المحيط الهادئ (12%). في الأيام السبعة الماضية، أبلغت خمس دول عن أكبر عدد من الحالات الجديدة على مستوى العالم هي الولايات المتحدة الأمريكية (441,928)، الصين (406,482)، ألمانيا (345,910)، فرنسا (229,470) وإيطاليا (225,785). اعتباراً في 20 يونيو 2022، أكثر من 4.7 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](#).

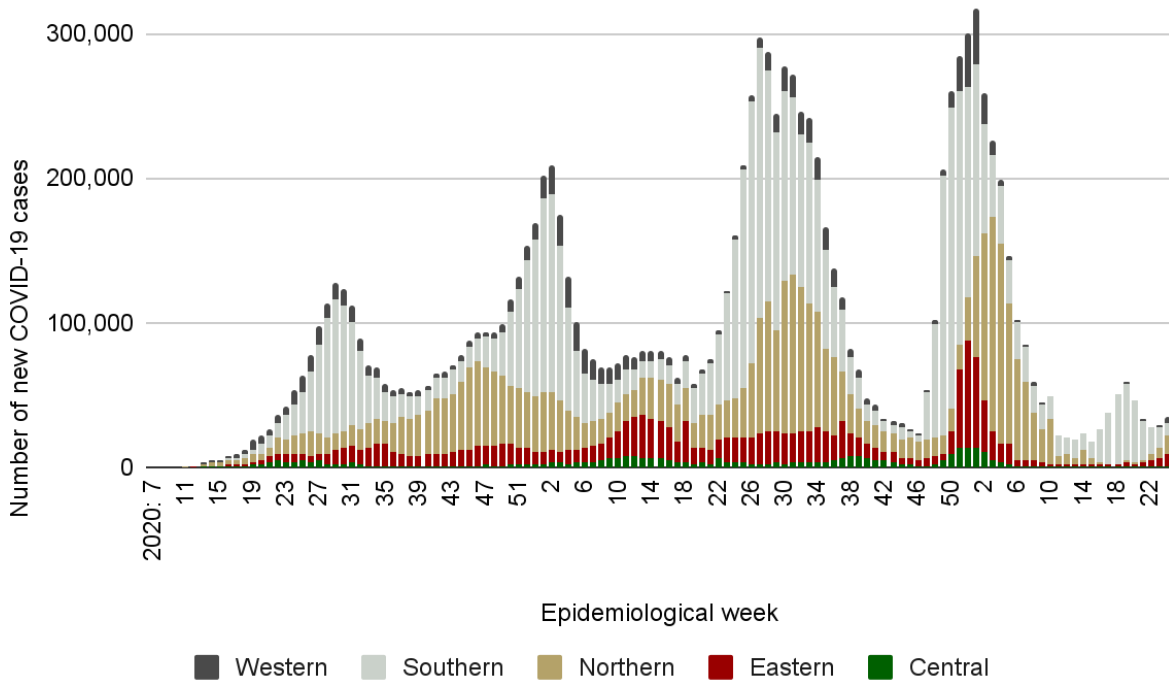
اعتباراً في الساعة 6 مساءً بتوقيت شرق أفريقيا في 20 يونيو 2022، تم الإبلاغ عن إجمالي 11,731,495 حالة COVID-19 و 253,772 حالة وفاة (CFR: 2.2%) في 55 دولة هم أعضاء الاتحاد الأفريقي (AU). والذي يمثل 2% من جميع الحالات و 4% من جميع الوفيات المبلغ عنها على مستوى العالم. أبلغت ستة و ثلاثون (65%) دولة عضو في الاتحاد الأفريقي عن تقارير إمامة أعلى من الإمامة 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 وأبلغت 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 لأنواع 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 592.4 مليون جرعة في القارة. من بين هذه الجرعات التي تم إعطاؤها، تم تطعيم 317.9 مليون شخص جزئيًا، وتم تطعيم 248.4 مليون شخص بالكامل، وتلقى 26 مليوناً جرعة معززة. بشكل عام، تم تحصين 17.7% 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 19 يونيو 2022.

بالنسبة للأسبوع الوبائي الرابع والعشرين (13 - 19 يونيو 2022): تم الإبلاغ عن 32,120 حالة إصابة جديدة بـ COVID-19، وهو ما يمثل زيادة بنسبة 10% في عدد الحالات الجديدة المبلغ عنها مقارنة بالأسبوع الوبائي الثالث والعشرين. استحوذت المنطقة الشمالية على 33% من حالات الإصابة الجديدة بـ COVID-19 المبلغ عنها هذا الأسبوع، تليها المنطقة الجنوبية (28%)، الشرقية (27%)، الغربية (10%) والوسطى (2%). سيشيل (313) بلغت عن أعلى معدل إصابة COVID-19 حالة جديدة لكل مليون نسمة يوميًا هذا الأسبوع ثم تليها كابوفيري (268) والمغرب (39).

في الأسبوع الماضي، تم الإبلاغ عن 181 حالة وفاة جديدة، وهو ما يمثل انخفاضاً بنسبة 11% في عدد الوفيات الجديدة المبلغ عنها مقارنة بالأسبوع السابق. تم الإبلاغ عن ما يقرب من 84% من هذه الوفيات من المنطقة الجنوبية، تليها المنطقة الشرقية (6%) والغربية (6%) والشمالية (3%) والوسطى (1%) في الأسبوع الماضي. الإجماليات التراكمية لحالات COVID-19 والوفيات وحالات الجديدة والوفيات التي تم الإبلاغ عنها خلال الأسبوع الرابع والعشرين من قبل الدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي ملخص في الجدول 1.

تم إجراء أكثر من 350 ألف اختبار COVID-19 في أفريقيا في الأسبوع الماضي. وهو ما يمثل انخفاضاً بنسبة 31% مقارنة بالأسبوع الماضي. بالنسبة لمعدل الإيجابية الأسبوعية شهد زيادة من 7% إلى 9% 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 الرابع والعشرين (13 - 19 يونيو 2022) المبلّغة من الدول الأعضاء بالاتحاد الأفريقي

| النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الثالث والعشرين | عدد الوفيات (جديدة) | التغير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الثالث والعشرين | العدد التراكمي للحالات (حالات جديدة) | الدولة |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|
| -75% | 4,546 (1) | -31% | 369,208 (567) | المنطقة الوسطى |
| NA* | 15 (0) | -17% | 42,398 (68) | بوروندي |
| NA* | 1,930 (0) | NA* | 120,002 (0) | الكاميرون |

| النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الثالث والعشرين | عدد الوفيات (جديدة) | التغير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الثالث والعشرين | العدد التراكمي للحالات (حالات جديدة) | الدولة |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| NA* | 113 (0) | -100% | 14,532 (0) | جمهورية إفريقيا الوسطى |
| NA* | 193 (0) | -100% | 7,420 (0) | تشاد |
| NA* | 385 (0) | NA* | 24,128 (0) | الكونغو |
| -75% | 1,350 (1) | -27% | 91,025 (462) | جمهورية الكونغو الديمقراطية |
| NA* | 183 (0) | -71% | 15,951 (6) | غينيا الإستوائية |
| NA* | 304 (0) | -9% | 47,742 (31) | الجابون |
| NA* | 73 (0) | -100% | 6,010 (0) | ساو تومي وبرينسيبي |
| 1100% | 27,364 (12) | 42% | 1,427,146 (8,673) | المنطقة الشرقية |
| NA* | 160 (0) | NA* | 8,131 (5) | جزر القمر |
| NA* | 189 (0) | NA* | 15,690 (15) | جيبوتي |
| NA* | 103 (0) | NA* | 9,777 (12) | إريتريا |
| 600% | 7,523 (7) | 31% | 484,138 (5,175) | أثيوبيا |
| NA* | 5,651 (0) | 39% | 329,353 (2,208) | كينيا |
| NA* | 1,395 (0) | -100% | 64,552 (0) | مدغشقر |
| NA* | 904 (0) | NA* | 38,060 (0) | موريشيوس |
| NA* | 1,459 (0) | -39% | 125,489 (80) | رواندا |
| NA* | 167 (0) | NA* | 44,363 (218) | سيشيل |
| NA* | 1,361 (0) | NA* | 26,748 (183) | الصومال |
| NA* | 138 (0) | NA* | 17,683 (57) | جنوب السودان |

| النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الثالث والعشرين | عدد الوفيات (جديدة) | التغير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الثالث والعشرين | العدد التراكمي للحالات (حالات جديدة) | الدولة |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|
| NA* | 3,909 (0) | NA* | 62,475 (101) | السودان |
| NA* | 800 (0) | NA* | 35,354 (0) | تزانيا |
| NA* | 3,605 (5) | 165% | 165,333 (619) | أوغندا |
| -44% | 83,743 (5) | 63% | 3,575,519 (10,500) | المنطقة الشمالية |
| NA* | 6,875 (0) | 82% | 265,976 (51) | الجزائر |
| NA* | 24,624 (0) | NA* | 515,667 (0) | مصر |
| NA* | 6,430 (0) | -100% | 502,110 (0) | ليبيا |
| NA* | 982 (0) | 31% | 59,310 (63) | موريتانيا |
| 150% | 16,087 (5) | 92% | 1,185,990 (10,386) | المغرب |
| -100% | 28,655 (0) | -100% | 1,044,426 (0) | تونس |
| NA* | 90 (0) | NA* | 2,040 (0) | الجمهورية العربية الصحراوية الديمقراطية |
| -19% | 126,748 (152) | -36% | 5,513,713 (9,002) | المنطقة الجنوبية |
| NA* | 1,900 (0) | NA* | 99,839 (0) | أنجولا |
| NA* | 2,709 (12) | NA* | 263,950 (0) | بوتسوانا |
| NA* | 1,415 (5) | -43% | 73,006 (115) | إيسواتيني |
| NA* | 699 (0) | -92% | 33,938 (12) | ليسوتو |
| NA* | 2,644 (2) | 1% | 86,204 (97) | ملاوي |
| 200% | 2,208 (3) | 34% | 227,127 (664) | موزمبيق |
| -22% | 4,056 (7) | -53% | 165,884 (377) | ناميبيا |
| -37% | 101,589 (105) | -42% | 3,984,646 (6,056) | جنوب أفريقيا |
| 400% | 3,994 (5) | -7% | 324,288 (1,005) | زامبيا |

| النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الثالث والعشرين | عدد الوفيات (جديدة) | التغير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الثالث والعشرين | العدد التراكمي للحالات (حالات جديدة) | الدولة |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
| 44% | 5,534 (13) | -11% | 254,831 (676) | زيمبابوي |
| 450% | 11,368 (11) | 82% | 845,850 (3,378) | المنطقة الغربية |
| NA* | 163 (0) | NA* | 26,952 (0) | بنين |
| NA* | 387 (3) | NA* | 21,044 (145) | بوركينافاسو |
| NA* | 402 (0) | 113% | 58,176 (1,080) | كابوفيردي |
| NA* | 802 (3) | 30% | 82,724 (237) | كوت ديفوار |
| NA* | 365 (0) | NA* | 12,002 (0) | جامبيا |
| NA* | 1,448 (3) | 114% | 164,164 (1,518) | غانا |
| NA* | 780 (0) | -54% | 37,089 (68) | غينيا |
| NA* | 171 (0) | -96% | 8,307 (1) | غينيا بيساو |
| NA* | 294 (0) | 900% | 7,489 (30) | ليبيريا |
| NA* | 736 (1) | -20% | 31,137 (12) | مالي |
| NA* | 310 (0) | NA* | 9,031 (0) | النيجر |
| -100% | 3,144 (0) | -5% | 256,573 (169) | نيجيريا |
| No change | 1,968 (1) | 117% | 86,227 (63) | السنغال |
| NA* | 125 (0) | 100% | 7,688 (4) | سيراليون |
| NA* | 273 (0) | -22% | 37,247 (51) | توجو |
| -11% | 253,769 (181) | 10% | 11,731,436 (32,120) | 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 ، مؤتمراً صحفياً أسبوعياً لمركز مكافحة الأمراض في إفريقيا يوم الخميس 16 يونيو 2022 الساعة 12 ظهراً بتوقيت شرق أفريقيا. قدم تحديثاً 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. يعقد مركز مكافحة الأمراض في إفريقيا والسوق المشتركة لشرق وجنوب إفريقيا (الكوميسا) أول اجتماع افتراضي للجنة الكوميسا للصحة ، في الفترة من 20 إلى 21 يونيو 2022 ، الساعة 9 صباحاً بتوقيت شرق إفريقيا. ويهدف الاجتماع إلى إنشاء لجنة الصحة، ومراجعة التقرير الخاص بتفعيل مكتب الصحة بالكوميسا، وتقديم آخر المستجدات حول مبادرات التصنيع المحلي للمستحضرات الصيدلانية. سجل [هنا](#).
3. يعقد مركز مكافحة الأمراض والوقاية منها في إفريقيا بالتعاون مع مؤسسة ماستركارد ورشة عمل تنفيذية لشركاء برنامج إنقاذ الأرواح وسبل العيش في الفترة من 21 إلى 22 يونيو 2022 في أديس أبابا، إثيوبيا. الهدف من ورشة العمل هو مناقشة نموذج المشاركة مع الشركاء خلال مرحلة التنفيذ، جنباً إلى جنب مع المعلومات الأخرى ذات الصلة المطلوبة لبدء التنفيذ الكامل.

الأنشطة العملية:

1. كجزء من سلسلة الندوات عبر الويب لمبادرة علم الجينوم الممرض في إفريقيا PGI ، سيعقد مركز مكافحة الأمراض في إفريقيا ندوة عبر الإنترنت حول الجينومييات الممرضة في إفريقيا بعنوان "رؤى حول المستضدات المتغيرة في مثقبات الماشية وإمكانية التلقيح" في 22 يونيو 2022 الساعة الثانية ظهراً بتوقيت شرق إفريقيا. يمكن الوصول إلى التسجيل [هنا](#).

الترصد:

1. عقد مركز مكافحة الأمراض في إفريقيا بالتعاون مع معهد روبرت كوخ والمعهد الدولي للأمراض المعدية والمجتمع الإنمائي للجنوب الأفريقي ، ورشة عمل لمدة ثلاثة أيام حول الترصد المبني على الحدث (EBS) في بوتسوانا للدول الأعضاء في جنوب إفريقيا، في الفترة من 8 إلى 10 يونيو 2022. كانت أهداف حلقة العمل هي تزويد نقاط الاتصال الخاصة بالترصد المبني على الحدث (EBS) بتقنيات الذكاء الاصطناعي (AI) ، وأدوات ونهج EBS ، وتسهيل إنشاء مجتمع ممارسات EBS مع منطقة جنوب إفريقيا.
2. يعقد مركز مكافحة الأمراض في إفريقيا ووزارة الصحة الفيدرالية في نيجيريا ورشة عمل توجيهية لأصحاب المصلحة حول ترصد الوفيات في الفترة من 20 إلى 22 يونيو 2022 في أبوجا، نيجيريا.

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: ايجاد 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 الأهلية¹ والطلب ، مع معالجة المعلومات الخاطئة.
2. أن تنفيذ إجراءات الصحة العامة والتدابير الاجتماعية (PHSM) مستهدف ومستنير بالوضع الحالي ل COVID-19 ، يجب على الدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي وضع نظام PHSM متدرج².
3. ينبغي على جميع الدول الأعضاء أن تواصل تعزيز ترصدها COVID-19³ لتشمل :
 - أ. الترصد المجتمعي⁴ للكشف المبكر عن الحالات المصحوبة بأعراض لتقليل انتقال الفيروس. حيثما أمكن ، يمكن استخدام اختبارات المستضدات السريعة والاختبار الذاتي لتعزيز⁵ جهود الفحص التشخيصي.
 - 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 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 ل 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

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 تعزز مراقبة COVID-19 على مستوى المجتمع في إفريقيا

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

6 توجيهات مؤقتة بشأن الاختبار الذاتي لمضادات الضد السريع ل COVID-19 للدول الأعضاء في الاتحاد 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 ل SARS-CoV-2 في إفريقيا: دليل محدث

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

مصادر لمزيد من المعلومات :

مصادر المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض (ACDC)

- المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض تحديثات كورونا : <https://africacdc.org/covid-19/>
- 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/covid-19-resources/>
- 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>