

Bulletin d'information N° 150 : sur la pandémie de la maladie à Coronavirus (COVID-19)

Date de publication : 29 Novembre 2022

Données 637 404 847 cas et 6 608 893 décès

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

Mise à jour sur les flambées : Au 28 novembre 2022, un total de 637 404 847 cas de COVID-19 et 6 608 893 décès (ratio de létalité [TDL] : 1%) ont été signalés à l'Organisation mondiale de la santé (OMS) par 232 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** 23 192 676 (3 %), **Région européenne** 264 434 340 (41 %), **Région des Amériques** 181 462 467 (29 %), **Région de l'Asie du Sud-Est** 60 646 218 (10 %) et **Région du Pacifique occidental** 98 276 041 (15 %). Au cours des sept derniers jours, les cinq pays ayant signalé le plus grand nombre de nouveaux cas sont le Japon (656 348), la République de Corée (377 987), la France (217 706) et l'Allemagne (148 414). Au 28 novembre 2022, plus de 4,9 milliards de personnes (62 % de la population mondiale) avaient 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 28 novembre 2022 à 18 heures, heure de l'Afrique de l'Est (HAE), un total de **12 124 913** cas de COVID-19 et **256 174** décès (**TDL : 2,1%**) ont été signalés par les 55 États membres de l'Union africaine (UA). Cela représente 2% de tous les cas et 4% de tous les décès signalés dans le monde. Quarante-quatre (80%) États membres de l'Union africaine déclarent des taux de fréquence cardiaque supérieurs au taux 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, 48 (87%) EM ont connu quatre vagues, 28 EM ont connu cinq vagues, 6 EM ont connu une sixième vague et un EM (Kenya) a connu une septième vague.

Cinquante-trois EM ont signalé des cas de COVID-19 infectés par les variantes préoccupantes (VOC) Alpha (50 EM), Beta (45), Delta (52), Gamma (3) et Omicron (51). En outre, 32 EM ont détecté la sous-variante Omicron BA.2, tandis que 23 EM ont détecté la sous-variante Omicron BA.4, 20 EM ont détecté la sous-variante Omicron BA.5, 7 MS ont détecté le BA.2.75 et 5 EM ont détecté la sous-variante Omicron XBB. 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 pathogènes en Afrique](#)

Cinquante-quatre (98%) EM assurent actuellement la vaccination COVID-19 de la population générale. Au total, 802,2 millions de doses ont été administrées sur le continent. Parmi ces doses administrées, 395,9 millions de personnes ont été partiellement vaccinées, 364,5 millions ont été

entièrement vaccinées et 26%¹ 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 de la vaccination COVID-19. De plus amples informations sur la vaccination contre le COVID-19 sont disponibles sur le [tableau de bord du vaccin COVID-19 d'Africa CDC](#).

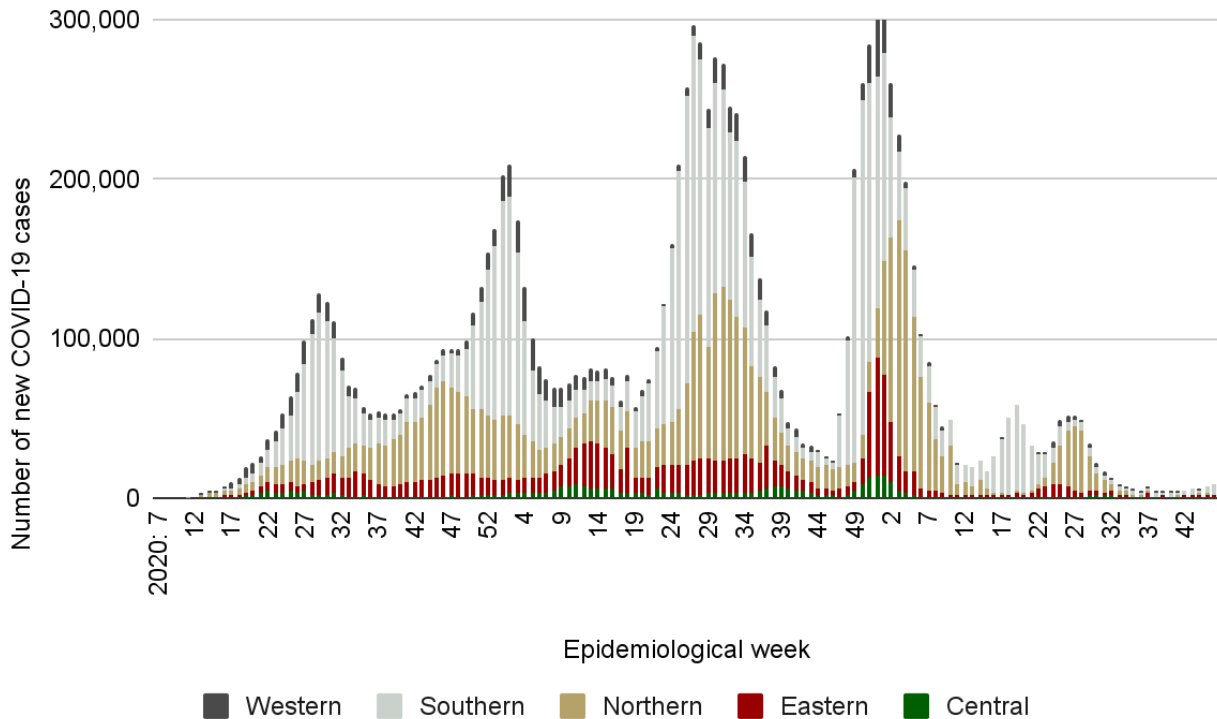


Figure 1 : Nouveaux cas de COVID-19 signalés en Afrique par région de l'Union africaine et par semaine épidémiologique, 15 février 2020 - 27 novembre 2022.

Pour la semaine Epi 47 (21 - 27 novembre 2022)² 6 897 nouveaux cas de COVID-19 ont été signalés, ce qui représente une diminution de 24% du nombre de nouveaux cas signalés par rapport à la semaine précédente (semaine 46) (Figure 1). La région du Sud a représenté 51% des nouveaux cas de COVID-19 signalés cette semaine, suivie des régions de l'Est (22%), du Nord (20%), du Centre (4%) et de l'Ouest (3%). Le Cabo Verde avait le nombre le plus élevé de nouveaux cas quotidiens de COVID-19 pour 1 million d'habitants parmi tous les EM.

La semaine dernière (semaine 47), 37 nouveaux décès dus au COVID-19 ont été signalés en Afrique, ce qui représente une diminution de 26% du nombre de nouveaux décès signalés par rapport à la semaine précédente. Environ 89 % de ces décès ont été signalés dans la région australe. Les autres décès ont été signalés dans les régions de l'Est (5%), de l'Ouest (3%) et du Nord (3%). Aucun nouveau décès n'a été signalé dans la région centrale. Les totaux cumulés de cas

¹ Le Centre Africain de Contrôle et de prévention de la Maladie a signalé par inadvertance une couverture vaccinale de 27% dans la note précédente (#149). La valeur correcte est maintenant indiquée.

² Le nombre de nouveaux cas et de décès est mis à jour au fur et à mesure que Africa CDC reçoit ces informations et peut ne pas refléter le nombre total de nouveaux cas et de décès à la date du rapport succinct sur l'épidémie.

et de décès de COVID-19 et les nouveaux cas et décès de COVID-19 signalés au cours de la semaine 47 par État membre de l'UA sont résumés dans le tableau 1.

Plus de 86 000 tests ont été effectués au cours de la semaine écoulée, ce qui représente une baisse de 53 % du nombre de tests par rapport à la semaine précédente. Le % de positivité hebdomadaire des tests est de 8%, soit une augmentation de 60% par rapport à la semaine dernière. Depuis février 2020, plus de 124 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 47 (21 - 27 Novembre 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 46 | Nombre cumulé de décès (nouveaux décès) | Variation en % des nouveaux décès depuis la semaine 46 |
|----------------------------|-------------------------------------|--|---|--|
| Région du Centre | 389 654 (246) | -72% | 4 605 (0) | -100% |
| Burundi | 50 778 (0) | -100% | 15 (0) | NA* |
| Cameroun | 124 087 (28) | -58% | 1 965 (0) | NA* |
| Rep. Centrafricaine | 15 324 (0) | -100% | 113 (0) | NA* |
| Tchad | 7 641 (4) | -33% | 194 (0) | NA* |
| Congo | 25 074 (0) | -100% | 386 (0) | NA* |
| Rép. Democratique du Congo | 94 415 (214) | -41% | 1 366 (0) | -100% |
| Guinée Equatoriale | 17 086 (1) | NA* | 183 (0) | NA* |
| Gabon | 48 972 (0) | -100% | 306 (0) | NA* |
| Sao Tomé et Principe | 6 278 (0) | -100% | 77 (0) | NA* |
| Région de l'Est | 1 480 962 (1 555) | 38% | 27 657 (2) | NA* |
| Comores | 8 941 (16) | -65% | 160 (0) | NA* |
| Djibouti | 15 960 (0) | NA* | 189 (0) | NA* |
| Erythrée | 10 189 (0) | NA* | 103 (0) | NA* |
| Ethiopie | 494 497 (183) | 42% | 7 572 (0) | NA* |
| Kenya | 341 496 (453) | -26% | 5 678 (0) | NA* |

| Pays par région de l'UA | Nombre cumulé de cas (nouveaux cas) | Variation en % des nouveaux cas depuis la semaine 46 | Nombre cumulé de décès (nouveaux décès) | Variation en % des nouveaux décès depuis la semaine 46 |
|----------------------------------|-------------------------------------|--|---|--|
| Madagascar | 67 054 (195) | 175% | 1 411 (0) | NA* |
| Île Maurice | 40 972 (205) | NA* | 1 023 (1) | NA* |
| Rwanda | 132 681 (70) | 59% | 1 467 (1) | NA* |
| Seychelles | 49 862 (0) | NA* | 171 (0) | NA* |
| Somalie | 27 286 (32) | 191% | 1 361 (0) | NA* |
| Soudan du Sud | 18 348 (9) | -57% | 138 (0) | NA* |
| Soudan | 63 637 (42) | 24% | 3 909 (0) | NA* |
| Tanzanie | 40 471 (160) | 1% | 845 (0) | NA* |
| Ouganda | 169 568 (190) | NA* | 3 630 (0) | NA* |
| Région du Nord | 3 774 733 (1 355) | 55% | 84 579 (1) | -67% |
| Algérie | 271 028 (76) | 38% | 6 881 (0) | NA* |
| Egypte | 515 667 (0) | NA* | 24 624 (0) | NA* |
| Libye | 507 084 (6) | -67% | 6 437 (0) | NA* |
| Mauritanie | 63 419 (0) | -100% | 997 (0) | NA* |
| Maroc | 1 268 396 (1 081) | 55% | 16 284 (1) | NA* |
| Tunisie | 1 146 991 (192) | 98% | 29 266 (0) | -100% |
| Rép.arabe sahraouie démocratique | 2 148 (0) | NA* | 90 (0) | NA* |
| Région du Sud | 5 595 840 (3 557) | -39% | 127 838 (33) | -6% |
| Angola | 104 454 (0) | -100% | 1 922 (0) | -100% |
| Botswana | 263 950 (0) | NA* | 2 739 (0) | NA* |
| Eswatini | 73 770 (0) | -100% | 1 422 (0) | NA* |
| Lesotho | 35 008 (0) | NA* | 707 (0) | NA* |
| Malawi | 88 064 (0) | -100% | 2 685 (0) | NA* |
| Mozambique | 230 690 (66) | 94% | 2 226 (0) | -100% |
| Namibie | 166 662 (0) | NA* | 4 077 (0) | NA* |

| Pays par région de l'UA | Nombre cumulé de cas (nouveaux cas) | Variation en % des nouveaux cas depuis la semaine 46 | Nombre cumulé de décès (nouveaux décès) | Variation en % des nouveaux décès depuis la semaine 46 |
|--------------------------|-------------------------------------|--|---|--|
| Afrique du Sud | 4 040 712 (3,491) | -14% | 102 428 (33) | 38% |
| Zambie | 333 721 (0) | -100% | 4 019 (0) | -100% |
| Zimbabwe | 258 809 (0) | -100% | 5 613 (0) | -100% |
| Région de l'Ouest | 883 417 (183) | -48% | 11 494 (1) | -91% |
| Bénin | 27 912 (0) | -100% | 163 (0) | NA* |
| Burkina Faso | 21 631 (0) | NA* | 387 (0) | NA* |
| Cap Vert | 62 969 (141) | 9% | 412 (1) | No change |
| Côte d'Ivoire | 87 885 (15) | 50% | 830 (0) | -100% |
| Gambie | 12 586 (0) | -100% | 372 (0) | NA* |
| Ghana | 171 009 (1) | -97% | 1 461 (0) | -100% |
| Guinée | 38 176 (0) | -100% | 804 (0) | -100% |
| Guinée-Bissau | 8 831 (0) | NA* | 176 (0) | NA* |
| Liberia | 7 985 (0) | NA* | 294 (0) | NA* |
| Mali | 32 758 (3) | -70% | 742 (0) | NA* |
| Niger | 9 433 (0) | -100% | 314 (0) | NA* |
| Nigeria | 266 283 (0) | NA* | 3 155 (0) | NA* |
| Senegal | 88 873 (18) | 38% | 1 968 (0) | NA* |
| Sierra Leone | 7 758 (0) | -100% | 126 (0) | NA* |
| Togo | 39 328 (5) | 25% | 290 (0) | NA* |
| Total | 12 124 607 (6 897) | -24% | 256 173 (37) | -26% |

*Aucun nouveau cas / décès signalé la semaine précédente.

Nouvelles activités de réponse de Africa CDC

Général

1. Dr Ahmed E. Ogwel Ouma, directeur par intérim du Centre Africain de Contrôle et de Prévention de la Maladie, a animé la conférence de presse hebdomadaire du CDC Afrique le jeudi 24 novembre 2022 à 12 heures EAT. Il a fait le point sur la situation de la COVID-19 sur le continent, notamment sur les efforts de réponse et les progrès réalisés pour augmenter la couverture vaccinale de la COVID-19. Il a été rejoint par Dr Daniel Ngamije, ministre de la Santé du Rwanda, et le professeur Agnes Binagwaho, coprésidente de la [deuxième Conférence internationale sur la santé publique en Afrique \(CPHIA\)](#), pour discuter de la conférence à venir. L'enregistrement peut être consulté [ici](#).

Laboratoire

1. Africa CDC et ses partenaires organiseront un symposium intitulé "Beyond COVID-19 : Pathogen Genomic and Bioinformatics for Health Security in Africa" du 29 novembre au 1er décembre 2022 à Addis Abeba, en Ethiopie.

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](#)³ 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 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**⁴ **du COVID-19** pour inclure :
 - a. [Surveillance à base communautaire](#)⁵ pour détecter rapidement les cas symptomatiques et minimiser la transmission virale. Lorsque cela est possible,

³ [Vaccination Advocacy Infographics – Africa CDC](#)

⁴ [WHO COVID-19 Case definition](#)

⁵ [Enhanced COVID-19 Surveillance at the Community Level in Africa](#)

- des [tests antigéniques rapides](#)⁶ et l'[autodiagnostic](#)⁷ peuvent être utilisés pour améliorer les efforts de dépistage diagnostique.
- b. [Surveillance rapide de la mortalité](#)⁸, 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](#)⁹ 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)¹⁰ 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.

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://africacdc.org/covid-19/covid-19-hotspots/>
- Africa CDC vaccination dashboard: <https://africacdc.org/covid-19/covid-19-vaccination/>
- Africa CDC pathogen genomics dashboard: <https://africacdc.org/institutes/africa-pathogen-genomics-initiative/>

⁶ [Interim Guidance on the Use of Rapid Antigen tests for COVID-19 Response – Africa CDC](#)

⁷ [Interim guidance on COVID-19 Rapid Antigen self-testing to African Union Member States – Africa CDC](#)

⁸ [Revealing the toll of COVID-19: A technical package for AU Member States – Africa CDC](#)

⁹ [Interim operational guidance on SARS-CoV-2 genomic surveillance in Africa: An updated guide](#)

¹⁰ [Protocol for Enhanced Severe Acute Respiratory Illness and Influenza-Like Illness Surveillance for COVID-19 in Africa – Africa CDC](#)

- 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>