

تقرير تفشي المرض رقم 60: جائحة فيروس كورونا 2019

تاريخ الإصدار: 9 مارس 2021 (COVID-19)

116,529,128 حالة و 2,589,895 حالة وفاة

مصادر البيانات: منظمة الصحة العالمية والدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي

تحديث التفشي: منذ التقرير الأخير (2 مارس 2021)، تم الإبلاغ عن 2,700,450 حالة مؤكدة¹ جديدة بمرض فيروس الكورونا 2019 (COVID-19) و 61,692 حالة وفاة جديدة على مستوى العالم. حتى الآن، تم الإبلاغ عن إجمالي 116,529,128 حالة COVID-19 و 2,589,895 حالة وفاة ذات صلة (معدل وفيات الحالات (CFR): 2.2٪) من 225 دولة ومنطقة. فيما يلي توزيع الحالات التراكمي (نسبة الحالات العالمية) من مناطق الإبلاغ التابعة لمنظمة الصحة العالمية (باستثناء إفريقيا): إقليم شرق المتوسط (5%) 5,556,048، المنطقة الأوروبية (34%) 39,892,674، منطقة الأمريكتين، (44%) 51,694,320 منطقة جنوب شرق آسيا (12%) 13,710,065 ومنطقة غرب المحيط الهادئ (1%) 1,669,536. على مدى الأيام السبعة الماضية، أبلغت البرازيل والولايات المتحدة وفرنسا وإيطاليا والهند عن أكثر من 100 ألف حالة جديدة. لمزيد من المعلومات عن الحالات والوفيات التي يتم الإبلاغ عنها خارج إفريقيا، يرجى الرجوع إلى تقارير الحالة اليومية لمنظمة الصحة العالمية².

اعتبارًا من الساعة 9 صباحًا بتوقيت شرق إفريقيا في 9 مارس 2021، تم الإبلاغ عن إجمالي 3,975,045 حالة COVID-19 و 106,095 حالة وفاة (CFR: 2.7%) في 55 دولة هم أعضاء الاتحاد الأفريقي والذي يمثل 3.4٪ من جميع الحالات المبلغ عنها على مستوى العالم. يوضح الشكل 1 اتجاه حالات COVID-19 الجديدة التي يتم الإبلاغ عنها يوميًا من 15 فبراير 2021 إلى 9 مارس 2021. يستمر المنحنى في الاتجاه النزولي إلى المستوى المبلغ عنه في أكتوبر 2020. تواصل غالبية الدول الأعضاء (91٪) الإبلاغ عن المجتمع انتقال. من بين البلدان التي أبلغت بنشاط عن البيانات الوبائية ل COVID-19، أبلغت 21 دولة عن معدلات إماتة للحالات أعلى من معدل الإماتة العالمي البالغ 2.2٪: الجمهورية الصحراوية (16.7٪)، السودان (6.2٪)، مصر (5.9٪)، ليبيريا (4.2٪)، مالي (4.2٪)، زيمبابوي (4.1٪)، جزر القمر (4٪)، إيسواتيني (3.8٪)، النيجر (3.7٪)، الصومال (3.6٪)، تونس (3.5٪)، تشاد (3.4٪)، جنوب إفريقيا (3.3٪)، ملاوي

¹ إرشادات منظمة الصحة العالمية بشأن مراقبة COVID-19 وتعريف الحالة:

<https://www.who.int/publications/i/item/who-2019-nCoV-surveillanceguidance-2020.7>

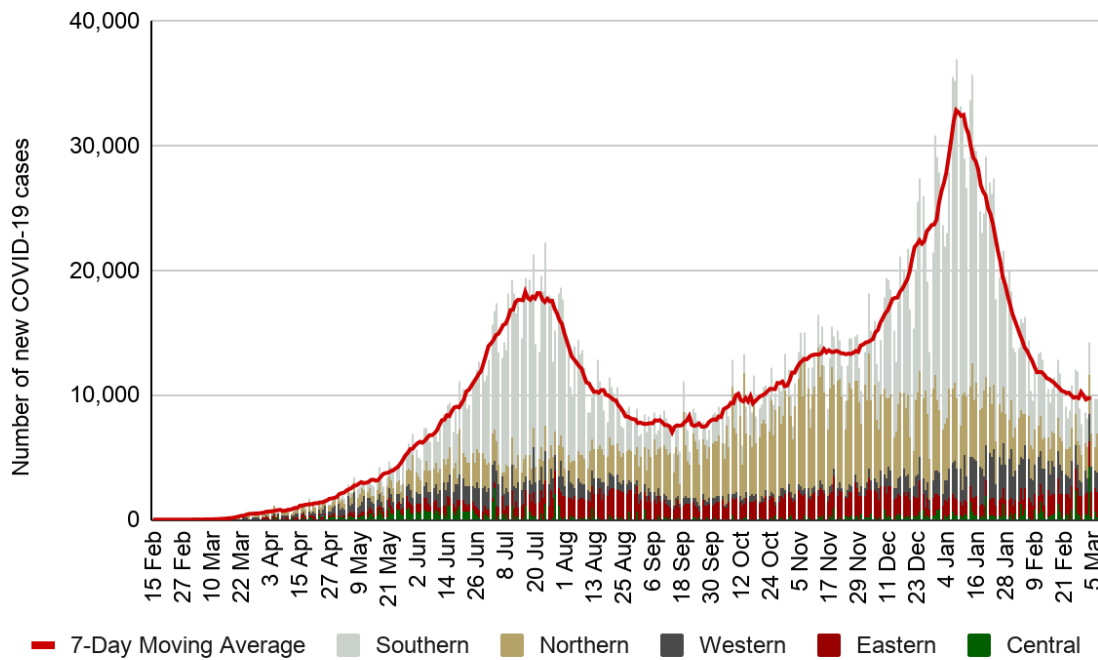
² لوحة معلومات منظمة الصحة العالمية الخاصة بمرض فيروس كورونا (COVID-19):

<https://covid19.who.int/>

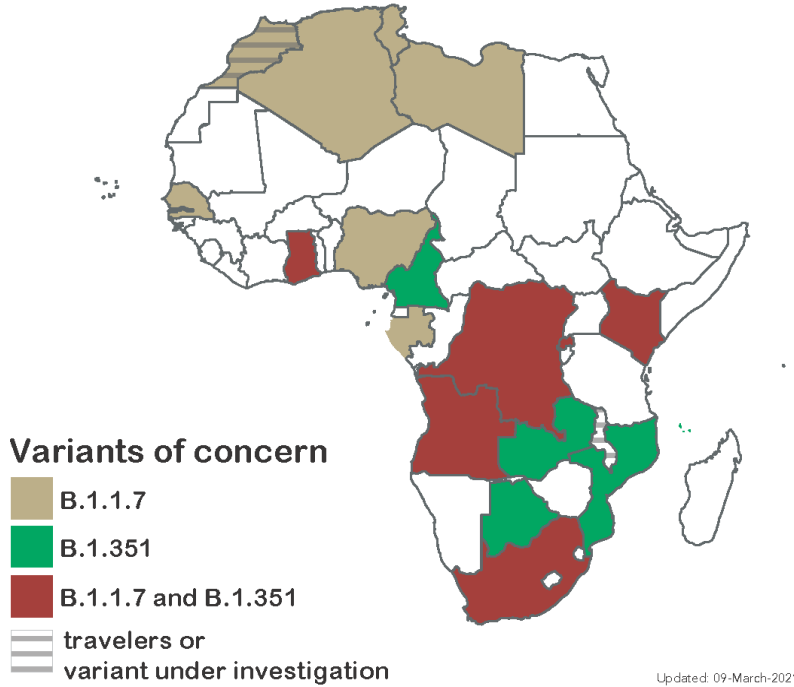
(%3.3) ، غامبيا (%3.2) ، ليسوتو (%2.9) ، جمهورية الكونغو الديمقراطية (%2.7) ، الجزائر (%2.6) ، السنغال (%2.6) ، موريتانيا (%2.5) ، وأنغولا (%2.4).

حاليًا ، أبلغت 20 دولة من الدول الأعضاء عن وجود أحد المتغيرات التالية المثيرة للقلق أو كليهما: متغير 1Y.V501 (السلالة B.1.1.7)³ ، متغير 2Y.V501 (السلالة B.1.351) انظر الشكل 2 لتفصيل نوع المتغير الذي أبلغت عنه الدولة الأعضاء.

الشكل 1: حالات الإصابة الجديدة بـ COVID-19 التي تم الإبلاغ عنها يوميًا في إفريقيا من قبل منطقة الاتحاد الأفريقي ، 15 فبراير 2020-9 مارس 2021.



الشكل 2: المتغيرات المثيرة للقلق (1Y.V501 و 2Y.V501) التي أبلغت عنها الدول الأعضاء⁴ في الإتحاد الأفريقي اعتباراً من 9 مارس 2021.



بالنسبة للأسبوع الوبائي التاسع (1 مارس 2021 - 7 مارس 2021)، تم الإبلاغ عن 41,132 حالة إصابة جديدة بـ COVID-19، وهو ما يمثل انخفاضاً بنسبة 40 ٪ في عدد الحالات الجديدة المبلغ عنها مقارنة بالأسبوع الوبائي الثامن. غالبية حالات COVID-19 الجديدة التي تم الإبلاغ عنها لهذا الأسبوع هي من المنطقة الجنوبية (47 ٪) تليها المناطق الشمالية (43 ٪) والشرقية (33 ٪) والغربية (28 ٪) والوسطى (15 ٪). هذا الأسبوع، استأثرت سبع دول بحوالي 88 ٪ من حالات الإصابة الجديدة بـ COVID-19 المُبلغ عنها: جنوب إفريقيا (19 ٪)، إثيوبيا (17 ٪)، ليبيا (13 ٪)، مصر (10 ٪)، تونس (11 ٪)، زامبيا (10 ٪)، والكاميرون (8 ٪) البلدان التي أبلغت عن أعلى معدل إصابة (COVID-19 حالة جديدة لكل 100,000 من السكان) هذا الأسبوع تشمل سيشيل (358)، ساو تومي وبرينسيبي (82)، ليبيا (80)، كابو فيردي (64) والجابون (48). يسرد الجدول 1 حالات ووفيات COVID-19 المبلغ عنها من قبل الدول الأعضاء في إفريقيا للأسبوع الوبائي 9 والمرحلة الحالية للوباء لكل بلد.

⁴ متغير 1.1.7.Y.V1 / B501: الجزائر وأنغولا وجمهورية الكونغو الديمقراطية والغابون وغامبيا وغانا وليبيا وكينيا والمغرب ونيجيريا ورواندا والسنغال وجنوب إفريقيا وتونس. متغير 1.351.Y.V2 / B501: أنغولا وبوتسوانا والكاميرون وجزر القمر وجمهورية الكونغو الديمقراطية وغامبيا وغانا وكينيا وملاوي وموزمبيق ورواندا وجنوب إفريقيا وزامبيا

يسلط الجدول 1 الضوء على الحالات المبلغ عنها والوفيات الناجمة عن COVID-19 في جميع البلدان في إفريقيا للأسبوع 8. يوضح الجدول المرحلة الحالية من الوباء لكل بلد. يوضح الشكل 1 اتجاه حالات COVID-19 الجديدة المبلغ عنها يوميًا من 23 فبراير 2021 إلى 2 مارس 2021. ويستمر المنحنى في الاتجاه الهبوطي إلى مستواه السابق في شهر أكتوبر 2020. هذا الأسبوع ، استأثرت سبع دول بحوالي 54٪ من حالات الإصابة الجديدة بـ COVID-19 المبلغ عنها: جنوب إفريقيا (14٪) ، إثيوبيا (9٪) ، تونس (7٪) ، مصر (6٪) ، زامبيا (6٪) ، ليبيا (6٪) وموزمبيق (5٪).

الجدول 1. حالات الإصابة المؤكدة COVID-19 والوفيات⁵ المبلغ عنها في إفريقيا للأسبوع الوبائي التاسع (1 مارس 2021 - 7 مارس 2021)

مرحلة الوباء ⁶	النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي السابق (8)	عدد الوفيات (جديدة)	النسبة المئوية للتغير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي السابق (8)	عدد الحالات (جديدة)	الدولة
	-77%	1,810 (14)	10%	109,314 (5,169)	المنطقة الوسطى
3	NA*	3 (0)	-67%	2,268 (59)	بوروندي
3	-100%	551 (0)	67%	38,988 (3,274)	الكاميرون
3	NA*	63 (0)	117%	5,023 (13)	جمهورية أفريقيا الوسطى
3	-100%	140 (0)	-25%	4,089 (103)	تشاد
3	200%	131 (3)	84%	9,179 (359)	الكونغو
3	-33%	711 (4)	-38%	26,405 (444)	جمهورية الكونغو الديمقراطية

⁵ يتم التحقق من البيانات باستمرار للتأكد من دقتها وموثوقيتها ومع ذلك فقد تغير بناءً على التحديثات بأثر رجعي من الدول الأعضاء
⁶ المراحل المحددة وفقًا لتوصيات مركز السيطرة على الأمراض في إفريقيا للاستجابة التدريجية لـ

COVID-19 – <https://africacdc.org/download/recommendations-for-stepwise-response-to-covid-19/>

المرحلة 0 (لا توجد حالة COVID-19): لا توجد حالة تم الإبلاغ عنها داخل البلد؛ المرحلة 1 (التفشي في مرحلة مبكرة): حالة واحدة أو أكثر مستوردة ، انتقال محلي محدود يتعلق بالحالات المستوردة ؛ المرحلة 2 (توسيع الفاشية): زيادة عدد الحالات المستوردة ، وزيادة الانتشار المحلي ولكن جميع الحالات مرتبطة بسلاسل انتقال معروفة ، وتجمعات الفاشية ذات التعرض المشترك المعروف ؛ المرحلة 3 (التقدم في تفشي المرض): تبدأ الفاشيات الموضعية في الاندماج ، وتحدث حالة أو أكثر أو وفيات خارج انتقال معروف ، وأجيال متعددة في سلاسل الانتقال ، وتم اكتشاف الحالات بين حالات مرض الجهاز التنفسي الحاد الوخيم (SARI) دون التعرض المعروف ؛ المرحلة 4 (تفشي واسع النطاق مع انتقال على الصعيد الوطني): انتقال مجتمعي مستدام واسع النطاق ، يمكن تحديد سلاسل انتقال متعددة الأجيال ولكن معظم الحالات تحدث خارج السلاسل ، والانتقال على مستوى المجتمع في جميع أنحاء البلاد أو كلها تقريبًا.

3	-67%	93 (1)	-61%	6,210 (115)	غينيا الإستوائية
3	-38%	88 (5)	-32%	15,254 (690)	الجابون
3	-88%	30 (1)	-36%	1,898 (112)	ساو تومي وبرينسيبي
	-43%	7,692 (107)	-37%	413,769 (7,543)	المنطقة الشرقية
3	No change	145 (1)	-77%	3,587 (16)	جزر القمر
3	NA*	63 (0)	5%	6,110 (44)	جيبوتي
3	NA*	7 (0)	-59%	2,913 (66)	إريتريا
3	-66%	2,394 (29)	-38%	162,954 (3,882)	أثيوبيا
1	-58%	1,870 (14)	-23%	107,329 (1,356)	كينيا
3	NA*	300 (0)	NA*	20,155 (0)	مدغشقر
2	NA*	10 (0)	29%	619 (9)	موريشيوس
3	-58%	266 (5)	-39%	19,334 (484)	رواندا
3	100%	13 (2)	13%	2,890 (298)	سيشيل
3	-5%	274 (35)	-52%	7,850 (593)	الصومال
3	-14%	100 (6)	-52%	8,527 (517)	جنوب السودان
3	67%	1,895 (15)	14%	30,540 (193)	السودان
3	NA*	21 (0)	NA*	509 (0)	تنزانيا
3	-100%	334 (0)	-42%	40,452 (85)	أوغندا
	-48%	33,359 (383)	-37%	1,174,718 (10,595)	المنطقة الشمالية
3	-14%	3,004 (19)	-43%	113,669 (669)	الجزائر
3	-45%	10,871 (183)	-45%	184,755 (2,331)	مصر
3	-72%	2,236 (26)	-14%	137,482 (3,355)	ليبيا
3	-86%	442 (1)	-46%	17,267 (60)	موريتانيا
3	-33%	8,669 (46)	-40%	485,147 (1,493)	المغرب
3	-49%	8,130 (108)	-43%	236,356 (2,687)	تونس

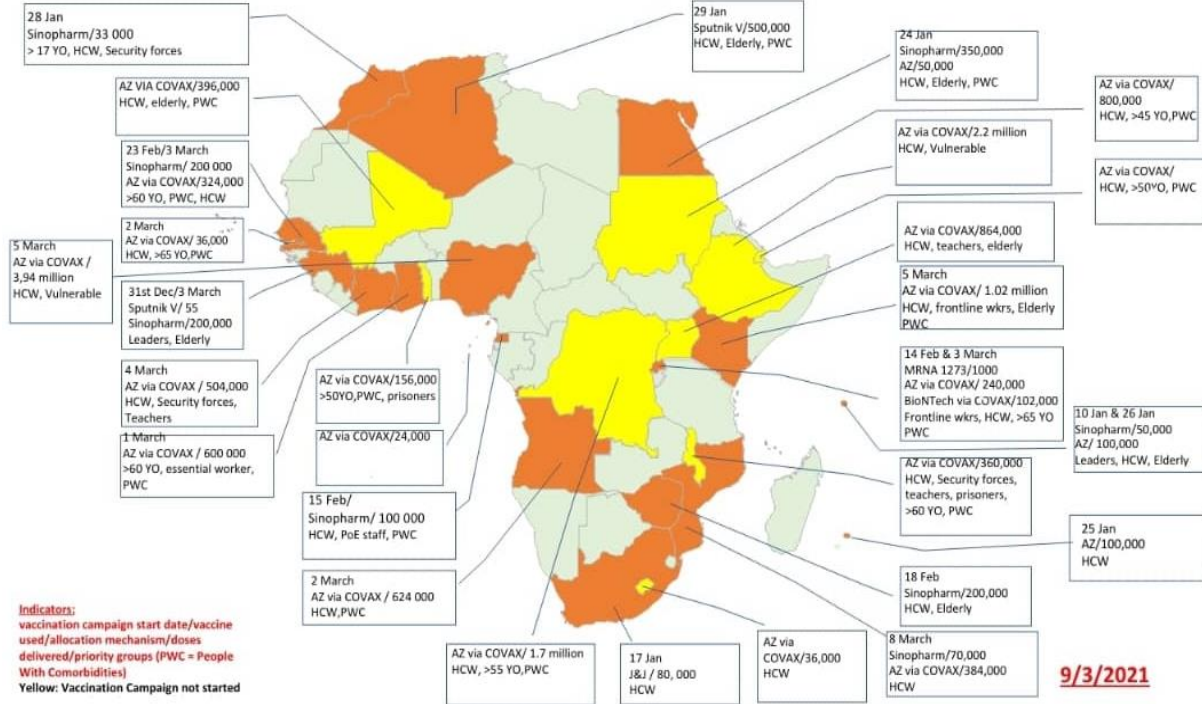
3	NA*	7 (0)	NA*	42 (0)	الجمهورية الصحراوية الديمقراطية
	-49%	57,052 (612)	-55%	1,847,873 (10,678)	المنطقة الجنوبية
3	-78%	510 (2)	-40%	20,981 (174)	أنغولا
3	-16%	359 (27)	-66%	31,746 (1,019)	بوتسوانا
3	-71%	654 (2)	-49%	17,129 (115)	إيسواتيني
1	114%	307 (15)	3%	10,522 (31)	ليسوتو
2	-55%	1,058 (14)	-72%	32,283 (338)	ملاوي
3	-28%	674 (33)	-51%	61,170 (1,820)	موزمبيق
3	-45%	436 (12)	-54%	39,466 (621)	ناميبيا
3	-50%	50,462 (469)	-55%	1,517,666 (4,273)	جنوب أفريقيا
3	-75%	1,109 (18)	-47%	80,687 (2,153)	زامبيا
3	-26%	1,483 (20)	-54%	36,223 (134)	زيمبابوي
	-43%	5,119 (111)	-37%	397,720 (7,147)	المنطقة الغربية
1	NA*	75 (5)	119%	6,071 (437)	بنين
3	-67%	143 (1)	-35%	12,103 (121)	بوركينافاسو
3	67%	152 (5)	-37%	15,621 (221)	الرأس الأخضر
3	-33%	196 (4)	70%	33,976 (1,222)	كوت ديفوار
3	-20%	152 (4)	-54%	4,759 (68)	غامبيا
3	-72%	629 (9)	-56%	86,092 (1,342)	غانا
3	33%	93 (4)	-28%	16,420 (415)	غينيا
3	No change	49 (1)	-72%	3,303 (41)	غينيا بيساو
3	NA*	85 (0)	-17%	2,024 (10)	ليبيريا
3	-20%	357 (4)	22%	8,470 (94)	مالي
3	-100%	172 (0)	-100%	4,740 (0)	النيجر
3	-35%	1,951	-44%	157,671	نيجيريا

		(44)		(2,014)	
3	-59%	898 (26)	-54%	35,247 (727)	السنگال
3	NA*	79 (0)	-59%	3,900 (13)	سيرا ليون
3	33%	88 (4)	-27%	7,323 (422)	توجو
	-48%	105,032 (1,227)	-40%	3,943,394 (41,132)	إجمالي

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

حتى الآن ، تلقت 28 دولة عضوًا لقاح COVID-19 ، تسعة عشر دولة من خلال مرفق COVAX و 9 عبر اتفاقيات ثنائية. في الوقت الحالي ، بدأ 16 شخصًا بتلقيح السكان ذوي الأولوية. يسرد الشكل 3 تفاصيل حالة اللقاح حسب الدول الأعضاء.

الشكل 3: توزيع اللقاح من قبل الدول الأعضاء في الإتحاد الأفريقي اعتبارًا من 9 مارس 2021.



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

1. في الأسبوع الماضي عقد مركز مكافحة الأمراض في أفريقيا الموجز الصحفي الأسبوعي يوم الخميس 4 مارس 2021 الساعة 11 صباحًا بتوقيت شرق القارة الأفريقية. المتحدث لهذا الأسبوع كان الدكتور John Nkengasong ، مدير مركز مكافحة الأمراض والوقاية منها في أفريقيا. تسجيل هذه الجلسة الإعلامية متاحة على صفحة Africa CDC على Facebook من خلال الرابط: [Africa CDC Facebook page](#)

2. هذا الأسبوع ، ستعقد مراكز عمليات طوارئ الصحة العامة (PHEOCs) وإدارة ندوات الكوفيد سلسلة ندوات أسبوعية ستتناول "تنفيذ نظام إدارة الحوادث" يوم الخميس ، 11 مارس 2021 الساعة 3 مساءً EAT. يمكن الوصول إلى التسجيل عن طريق الرابط: [Africa CDC](#) [Facebook page](#)

الأنشطة العملية:

1. حتى الآن ، تم إجراء أكثر من 37.1 مليون اختبار لـ COVID-19 في جميع أنحاء القارة بمعدل إيجابي 11.2٪ ونسبة اختبار لكل حالة 9.0 . بالنسبة للأسبوع الوبائي التاسع ، تم إجراء عدد 759,633 اختبارًا جديدًا ، وهو ما يمثل انخفاضًا بنسبة 2.2٪ مقارنة بالأسبوع الوبائي السابق (744,167 اختبارًا).

الاستعداد للرعاية الصحية والإجراءات الطبية المضادة:

التعامل مع الحالات

إجراءات التعامل مع الحالات

1. في الأسبوع الماضي ، عقدت مجموعة العمل التنفيذية TWG لإدارة الحالات التابعة لـ ACDC بالتعاون مع Project HOPE (الفرص الصحية للأفراد في كل مكان) تدريب للمدرسين عبر الإنترنت بشأن لقاح COVID-19 في 5 مارس 2021 الساعة 3 مساءً بتوقيت شرق إفريقيا. وشملت المشاركة 50 طبيباً ومديري برنامج التحصين الموسع من بوروندي والكاميرون وجزر القمر وكوت ديفوار وموريتانيا وتوجو. يمكن الوصول إلى التسجيل هنا:

<https://www.dropbox.com/sh/n04j854pure9c3p/AAA8IIRBmm5b5Z3mElKUyTvRa>

مكافحة العدوى والوقاية منها

1. هذا الأسبوع ، ستعقد مجموعة العمل الفنية لمكافحة العدوى والوقاية (IPC TWG) الجلسة السادسة حول "التعامل مع COVID-19 والإيبولا: الرجوع إلى الأساسيات في الاحتياطات المستندة إلى انتقال العدوى" باللغة الإنجليزية يوم الأربعاء ، 10 مارس 2021 ، الساعة 1 ظهرًا بتوقيت شرق إفريقيا. يمكن الوصول إلى التسجيل عن طريق الرابط:

https://zoom.us/webinar/register/WN_Ptp61gQTTQilezJXL09sIA

الأنشطة العلمية والمعايير واللوائح:

1. قم بالوصول إلى تحديث سياسة الصحة العامة والتحديث العلمي لـ COVID-19 الذي يتم نشره كل أسبوعين كل ثلاثاء على <https://africacdc.org/resources> أو رابط [WHO AFRO](#).
2. 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](#).

توصيات للدول الأعضاء:

1. ينبغي على جميع الدول الأعضاء أن تواصل تعزيز ترصدها COVID-19 لتشمل :

- أ. ترصد المتلازمات مثل الإنفلونزا الشبيهة بالأمراض (ILI) والتهابات الجهاز التنفسي الحادة الوخيمة (SARI).⁸
- ب. ترصد الوفيات السريع الذي يشمل جمع وتحليل واستخدام معطيات الوفيات الناجمة عن جميع الأسباب التي تم جمعها من خلال الترصد المرتكز على المرافق الصحية أو المجتمع.⁹
- ج. الترصد الجيني¹⁰ لمراقبة وجود المتغير (الفيروس المتحور) وانتشاره وكذلك التطور المستمر للفيروس.
2. يتعين على الدول الأعضاء أن تستمر في إجراء تتبع المخالطين للحالات المؤكدة بناءً¹¹ على نوع الانتقال وقدرة البلد وتعزيز جهود الفحص التشخيصي باستخدام اختبارات المستضدات السريعة.¹²
3. 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
4. يجب أن تستمر الدول الأعضاء في إرشاد عامة الناس بشأن السعي للحصول على رعاية طبية فورية لأولئك الذين تظهر عليهم أعراض حادة (مثل صعوبة التنفس).
5. يجب على الدول الأعضاء أن تضع أو تعزز التدابير الصحية العامة والاجتماعية القائمة عندما تبدأ الحالات في الارتفاع.

مصادر لمزيد من المعلومات :

مصادر المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض (ACDC)

- <https://africacdc.org/covid-19/> : المركز الإفريقي لمكافحة الأمراض تحديثات كورونا
- <https://africacdc.org/covid-19/covid-19-resources/> : الموارد وإرشادات السياسة والرسوم البيانية
- منظمة الصحة العالمية. التوجيه الفني.
- <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance>
- الشراكة من أجل الاستجابة القائمة على الأدلة لـ (COVID-19 PERC) <https://preventepidemics.org/covid19/perc/>

⁸ بروتوكول CDC لأفريقيا لتحسين المراقبة لـ COVID-19 في إفريقيا: بروتوكول لتعزيز أمراض الجهاز التنفسي الحادة الشديدة والأمراض الشبيهة بالإنفلونزا لـ COVID-19 في إفريقيا - مركز مكافحة الأمراض في إفريقيا

⁹ Revealing the toll of COVID-19: A technical package for Member States – Africa CDC

¹⁰ التسلسل الجيني لـ SARS-CoV-2: دليل للتنفيذ لتحقيق أقصى تأثير على الصحة العامة

¹¹ إرشادات مركز السيطرة على الأمراض في إفريقيا حول تتبع جهات الاتصال لوباء COVID-19

<https://africacdc.org/download/guidance-on-contact-tracing-for-covid-19-pandemic/>

¹² Interim Guidance on the Use of Rapid Antigen tests for COVID-19 Response – Africa CDC