

تقرير تفشي المرض رقم 61: جائحة فيروس كورونا 2019

تاريخ الإصدار: 16 مارس 2021 (COVID-19)

119,612,568 حالة و 2,650,049 حالة وفاة

مصادر البيانات: منظمة الصحة العالمية والدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي

تحديث التفشي: منذ التقرير الأخير (9 مارس 2021) ، تم الإبلاغ عن 3,083,440 حالة مؤكدة¹ جديدة بمرض فيروس الكورونا 2019 (COVID-19) و 60,154 حالة وفاة جديدة على مستوى العالم. حتى الآن ، تم الإبلاغ عن إجمالي 119,612,568 حالة COVID-19 و 2,650,049 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 ٪) 5,784,179 ، المنطقة الأوروبية (34 ٪) 41,185,704 ، منطقة الأمريكتين ، (44 ٪) 52,929,629 منطقة جنوب شرق آسيا (12 ٪) 13,917,115 ومنطقة غرب المحيط الهادئ (1 ٪) 1,720,559. على مدار الأيام السبعة الماضية ، أبلغت البرازيل والولايات المتحدة وفرنسا وإيطاليا والهند وبولندا عن أكثر من 100 ألف حالة جديدة. لمزيد من المعلومات التفصيلية 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 (EAT) في 16 مارس 2021 ، تم الإبلاغ عن إجمالي 4,042,736 حالة COVID-19 و 108,087 حالة وفاة (CFR: 2.7 ٪) في 55 دولة هم أعضاء الاتحاد الأفريقي (AU). والذي يمثل 3.5 ٪ 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 16 مارس 2021. يستمر المنحنى في اتجاه الهبوط إلى المستوى المبلغ عنه في أكتوبر 2020. تواصل غالبية الدول الأعضاء (91 ٪) الإبلاغ عن انتقال مجتمعي. من بين البلدان التي أبلغت 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 (6.3 ٪) ، مصر (5.9 ٪) ، ليبيريا (4.2 ٪) ، مالي (4.1 ٪) ، الصومال

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

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

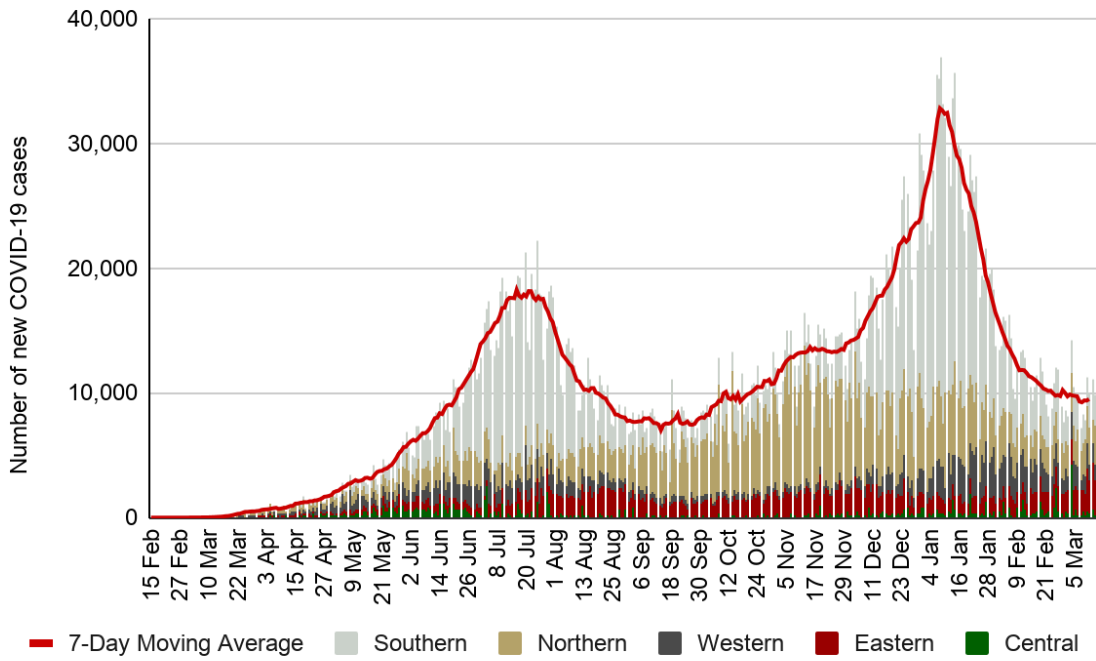
² لوحة معلومات منظمة الصحة العالمية الخاصة بمرض فيروس كورونا (COVID-19):

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

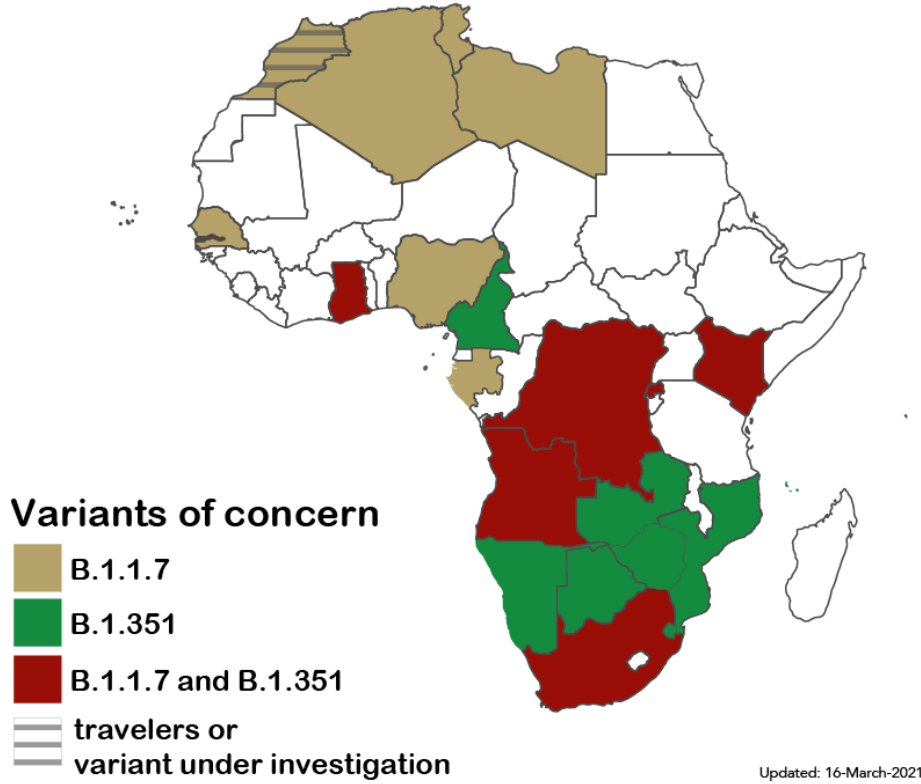
(4.1%) ، زيمبابوي (4.1%) ، جزر القمر (4.0%) ، إيسواتيني (3.8%) ، النيجر (3.7%) ، تشاد (3.6%) ، تونس (3.5%) ، جنوب إفريقيا (3.4%) ، ملاوي (3.3%) ، غامبيا (3.0%) ، ليسوتو (2.9%) والكونغو الديمقراطية (2.6%) والجزائر (2.6%) والسنغال (2.6%) وموريتانيا (2.5%) وأنغولا (2.4%).

حاليًا ، أبلغت 22 دولة عضوًا عن وجود أحد المتغيرات التالية المثيرة للقلق أو كليهما: متغير 1Y.V501 (السلالة B.1.1.7)³ ، متغير 2Y.V501 (السلالة 1.351.B). انظر الشكل 2 لتفصيل أنواع المتغيرات التي أبلغت عنها الدولة العضو.

الشكل 1: حالات الإصابة الجديدة بـ COVID-19 التي تم الإبلاغ عنها يوميًا في إفريقيا من قبل منطقة الاتحاد الأفريقي ، 15 فبراير 2020 - 16 مارس 2021.



الشكل 2: المتغيرات المثيرة للقلق (1Y.V501 و 2Y.V501) التي أبلغت عنها الدول الأعضاء⁴ في الإتحاد الأفريقي اعتبارًا من 16 مارس 2021.



بالنسبة للأسبوع الوبائي العاشر (8 مارس 2021 - 14 مارس 2021)، تم الإبلاغ عن 66,516 حالة إصابة جديدة بـ COVID-19، وهو ما يمثل انخفاضًا بنسبة 3% في عدد الحالات الجديدة المبلغ عنها مقارنة بالأسبوع الوبائي التاسع. غالبية حالات COVID-19 الجديدة التي تم الإبلاغ عنها لهذا الأسبوع هي من المنطقة الشرقية (28%) تليها المنطقة الشمالية (28%)، المنطقة الجنوبية (26%)، الغربية (15%) والوسط (3%). هذا الأسبوع، استأثرت سبع دول بحوالي 61% من حالات الإصابة الجديدة بـ COVID-19 المبلغ عنها: إثيوبيا (14%)، جنوب إفريقيا (13%)، ليبيا (10%)، مصر (7%)، كينيا (7%)، تونس (6%)، وكوت ديفوار (4%) البلدان التي أبلغت عن أعلى معدل إصابة (COVID-19) حالة جديدة لكل 100,000 من السكان) هذا الأسبوع تشمل سيشيل (365) وليبيا (93) وبوتسوانا (87)

⁴ متغير 1.1.7.Y.V1 / B501: الجزائر وأنغولا وجمهورية الكونغو الديمقراطية واليابون 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 وجامبيا وغانا وكينيا وملawi وموزمبيق ورواندا وجنوب إفريقيا وزامبيا

وساو. تومي وبرينسيبي (64) وكابو فيردي (53). يسرد الجدول 1 حالات ووفيات COVID-19 المبلغ عنها من قبل الدول الأعضاء في إفريقيا للأسبوع الوبائي 10 والمرحلة الحالية للوباء لكل بلد.

يسلط الجدول 1 الضوء على الحالات المبلغ عنها والوفيات الناجمة عن COVID-19 في جميع البلدان في إفريقيا للأسبوع 10. 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 العاشر (8 مارس 2021 - 14 مارس 2021)

مرحلة الوباء ⁶	النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي السابق (9)	عدد الوفيات (جديدة)	النسبة المئوية للتغير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي السابق (9)	عدد الحالات (جديدة)	الدولة
	158%	1,882 (62)	-63%	112,530 (2,271)	المنطقة الوسطى
3	NA*	3 (0)	29%	2,461 (142)	بوروندي
3	NA*	588 (37)	-100%	38,988 (0)	الكاميرون
3	NA*	64 (1)	231%	5,066 (43)	جمهورية أفريقيا الوسطى
3	450%	153 (11)	-31%	4,309 (132)	تشاد
3	-100%	131 (0)	-58%	9,329 (150)	الكونغو
3	No change	717 (5)	-32%	27,077 (450)	جمهورية الكونغو الديمقراطية

⁵ يتم التحقق من البيانات باستمرار للتأكد من دقتها وموثوقيتها ومع ذلك فقد تغير بناءً على التحديثات بأثر رجعي من الدول الأعضاء⁶ 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	-50%	98 (2)	-31%	6,562 (191)	غينيا الإستوائية
3	-14%	96 (6)	-2%	16,660 (1,035)	الجابون
3	-100%	32 (0)	-22%	2,078 (128)	ساو تومي وبرينسيبي
	84%	8,104 (336)	39%	438,326 (18,650)	المنطقة الشرقية
3	-100%	146 (0)	13%	3,635 (34)	جزر القمر
3	NA*	63 (0)	53%	6,268 (122)	جيبوتي
3	NA*	7 (0)	-3%	3,038 (94)	إريتريا
3	89%	2,550 (121)	32%	175,467 (9,329)	أثيوبيا
1	85%	1,913 (37)	54%	113,236 (4,409)	كينيا
3	NA*	334 (34)	NA*	21,587 (1,432)	مدغشقر
2	NA*	10 (0)	321%	761 (122)	موريشيوس
3	71%	280 (12)	-9%	20,186 (635)	رواندا
3	-75%	16 (1)	2%	3,315 (365)	سيشيل
3	3%	367 (65)	-18%	9,190 (869)	الصومال
3	-75%	104 (2)	-20%	9,554 (684)	جنوب السودان
3	327%	1,959 (64)	133%	30,989 (449)	السودان
3	NA*	21 (0)	NA*	509 (0)	تنزانيا
3	NA*	334 (0)	-10%	40,591 (106)	أوغندا
	-2%	34,318 (664)	6%	1,200,718 (18,811)	المنطقة الشمالية
3	-23%	3,038 (23)	-10%	115,173 (1,031)	الجزائر
3	-1%	11,300 (305)	8%	190,924 (4,421)	مصر
3	46%	2,402 (114)	16%	146,080 (6,422)	ليبيا
3	100%	444 (2)	1%	17,438 (116)	موريتانيا

3	-31%	8,723 (41)	6%	488,937 (2,714)	المغرب
3	-12%	8,404 (179)	-6%	242,124 (4,107)	تونس
3	NA*	7 (0)	NA*	42 (0)	الجمهورية العربية الصحراوية الديمقراطية
	-14%	58,191 (812)	-12%	1,873,394 (16,937)	المنطقة الجنوبية
3	17%	521 (7)	5%	21,380 (294)	أنغولا
3	-58%	447 (34)	-4%	34,999 (2,087)	بوتسوانا
3	-50%	661 (3)	-69%	17,237 (53)	إيسواتيني
1	-87%	309 (2)	-78%	10,530 (7)	ليسوتو
2	-44%	1,083 (14)	-22%	32,831 (389)	ملاوي
3	-38%	725 (32)	-37%	64,516 (1,996)	موزمبيق
3	43%	458 (20)	-1%	41,200 (1,170)	ناميبيا
3	-5%	51,326 (648)	9%	1,529,420 (8,352)	جنوب أفريقيا
3	3%	1,158 (34)	-39%	84,797 (2,376)	زامبيا
3	-18%	1,503 (18)	17%	36,484 (213)	زيمبابوي
	-31%	5,369 (148)	-18%	412,401 (9,847)	المنطقة الغربية
1	-100%	81 (0)	-77%	6,501 (163)	بنين
3	No change	144 (1)	-4%	12,372 (191)	بوركينافاسو
3	-71%	156 (2)	-16%	16,101 (319)	الرأس الأخضر
3	38%	211 (11)	25%	37,653 (2,718)	كوت ديفوار
3	-100%	153 (0)	125%	5,019 (227)	غامبيا
3	-49%	691 (24)	-61%	87,985 (910)	غانا
3	33%	103 (8)	25%	17,851 (1,026)	غينيا
3	200%	52 (3)	170%	3,447 (135)	غينيا بيساو
3	NA*	85 (0)	-40%	2,030 (6)	ليبيريا

3	-60%	360 (2)	63%	8,913 (333)	مالي
3	No change	182 (5)	-64%	4,860 (32)	النيجر
3	-29%	2,013 (44)	-26%	160,657 (2,122)	نيجيريا
3	-6%	963 (44)	-23%	36,892 (1,035)	السنغال
3	NA*	79 (0)	-48%	3,937 (17)	سيراليون
3	-50%	96 (4)	-8%	8,183 (613)	توجو
	-1%	107,864 (2,022)	-3%	4,037,369 (66,516)	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. في الأسبوع الماضي عقد مركز مكافحة الأمراض في أفريقيا الموجز الصحفي الأسبوعي يوم الخميس 11 مارس 2021 الساعة 11 صباحًا بتوقيت شرق القارة الأفريقية. المتحدث لهذا الأسبوع كان الدكتور John Nkengasong ، مدير مركز مكافحة الأمراض والوقاية منها في أفريقيا وقد قام باستضافة H.E. Birgitte Markussen ، السفير ورئيس وفد الاتحاد الأوروبي لدى الاتحاد الأفريقي. تسجيل هذه الجلسة الإعلامية متاحة على صفحة Africa CDC على Facebook من خلال الرابط: [Africa CDC Facebook page](#)
2. هذا الأسبوع ، في 18 مارس 2021 الساعة 3 مساءً ، سيعقد مركز مكافحة الأمراض والوقاية منها في إفريقيا ، بالتعاون مع مرفق شراكة البنك الدولي الكوري والبنك الدولي والجمعية الأفريقية لطب المختبرات و Quintiles و IMS Health ، اجتماعاً لمناقشة "دور مؤسسات الصحة العامة الإقليمية في تحسين مراقبة الأمراض والاستجابة لها في شرق وجنوب أفريقيا". التسجيل من [هنا](#)
3. هذا الأسبوع ، ستعقد مراكز عمليات طوارئ الصحة العامة (PHEOCs) وإدارة ندوات الكوفيد سلسلة ندوات أسبوعية ستتناول "وظيفة الإدارة والمالية" يوم الخميس ، 18 مارس 2021 الساعة 3 مساءً EAT. التسجيل من [هنا](#)

الأنشطة المعملية:

1. حتى الآن ، تم إجراء أكثر من 37.8 مليون اختبار لـ COVID-19 في جميع أنحاء القارة بمعدل إيجابي 10.6٪ ونسبة اختبار لكل حالة 9.4 . بالنسبة للأسبوع الوبائي العاشر، تم إجراء عدد 694,482 اختبارًا جديدًا ، وهو ما يمثل انخفاضًا بنسبة 2٪ مقارنة بالأسبوع الوبائي السابق (759,633 اختبارًا).
2. واصلت مجموعة العمل الفنية TWG للمختبر الأفريقي CDC تعبئة شركاء لمبادرة PACT مثل الصندوق العالمي ، ومنظمة الصحة العالمية ، والاتحاد الأفريقي ، واليونيسيف ، وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي ، والحكومة الكورية ، ومؤسسة بيل وميليندا جيتس (BMGF) ، ويونيتد وإلما ، وروكفيلر ، والشؤون العالمية بكندا ومؤسسة FIND (أساس التشخيصات الجديدة المبتكرة) ، لتزويد 19.3 مليون مجموعة اختبار مستضد ، وبدأ توزيعها على الدول الأعضاء منذ بداية يناير 2021.
3. تلقت سيراليون وملاوي 40.000 مجموعة اختبار PCR تم شراؤها من قبل مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع (UNOPS) من خلال دعم الوكالة الكورية للتعاون الدولي (KOICA).

الاستعداد للرعاية الصحية والإجراءات الطبية المضادة:

التعامل مع الحالات

إجراءات التعامل مع الحالات

1. ستقوم مجموعة العمل الفنية TWG لإدارة الحالات التابعة لـ ACDC بإجراء تدريب في 17 مارس 2021 على كيفية التعامل مع الحالات في غينيا الاستوائية.

مكافحة العدوى والوقاية منها

1. هذا الأسبوع ، ستعقد مجموعة العمل الفنية لمكافحة العدوى والوقاية منها (IPC TWG) الجلسة السادسة حول "القضايا المتعلقة بمكافحة العدوى والوقاية منها فيما يخص طرح لقاح COVID-19" باللغة الإنجليزية يوم الأربعاء ، 17 مارس 2021 ، الساعة 1 ظهراً بتوقيت شرق إفريقيا. التسجيل [هنا](#). وباللغة الفرنسية يوم الجمعة 19 مارس 2021، الساعة الثانية ظهراً بتوقيت شرق إفريقيا. التسجيل [هنا](#).

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.AFRQ
2. اشترك [هنا](#) لتلقي التحديث الأسبوعي للمشاركة 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-19⁷ 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 المجتمع⁹.
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 السريعة¹².
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 إفريقيا عن طريق البريد الإلكتروني: AfricaCDCEBS@africa-union.org

⁷ منظمة الصحة العالمية تعريف حالة COVID-19

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](#)

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)

- المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض تحديثات كورونا : <https://africacdc.org/covid-19/>
- الموارد وإرشادات السياسة والرسوم البيانية : <https://africacdc.org/covid-19/covid-19-resources/>
- 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/>