

تقرير تفشي المرض رقم 66: جائحة فيروس كورونا 2019

تاريخ الإصدار: 20 أبريل 2021 (COVID-19)

141,058,320 حالة و 3,015,314 حالة وفاة

مصادر البيانات: منظمة الصحة العالمية والدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي

تحديث التفشي: منذ التقرير الأخير (13 أبريل 2021)، تم الإبلاغ عن 5,397,279 حالة مؤكدة¹ جديدة بمرض فيروس الكورونا 2019 (COVID-19) و 84,252 حالة وفاة جديدة على مستوى العالم. حتى الآن، تم الإبلاغ عن إجمالي 141,058,320 حالة COVID-19 و 3,015,314 حالة وفاة ذات صلة (معدل وفيات الحالات (CFR): 2.1%) 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%) 7,252,875، المنطقة الأوروبية (35%) 49,364,760، منطقة الأمريكتين، (42%) 59,757,984 منطقة جنوب شرق آسيا (13%) 17,981,667 ومنطقة غرب المحيط الهادئ (2%) 2,224,974. على مدى الأيام السبعة الماضية، أبلغت الهند عن أكثر من 1,500,000 حالة جديدة، بينما أبلغت البرازيل وتركيا والولايات المتحدة عن أكثر من 400,000 حالة جديدة. بينما أبلغت كل من فرنسا وإيران والأرجنتين وألمانيا وكولومبيا وبولندا وإيطاليا عن أكثر من 100,000 حالة جديدة خلال نفس الفترة. 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 20 أبريل 2021، تم الإبلاغ عن إجمالي 4,437,846 حالة COVID-19 و 118,133 حالة وفاة (CFR: 2.7%) في 55 دولة هم أعضاء الاتحاد الأفريقي (AU). والذي يمثل 3.2% من جميع الحالات المبلغ عنها على مستوى العالم. أبلغت 21 دولة عن معدلات إماتة للحالات أعلى من معدل الإماتة العالمي البالغ 2.1%: السودان (6.7%)، مصر (5.9%)، الجمهورية الصحراوية (5.7%)، الصومال (5.1%)، ليبيريا (4.2%)، زيمبابوي (4.1%)، جزر القمر (3.8%)، النيجر (3.7%)، إيسواتيني (3.6%)، تشاد (3.6%)، جنوب إفريقيا

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

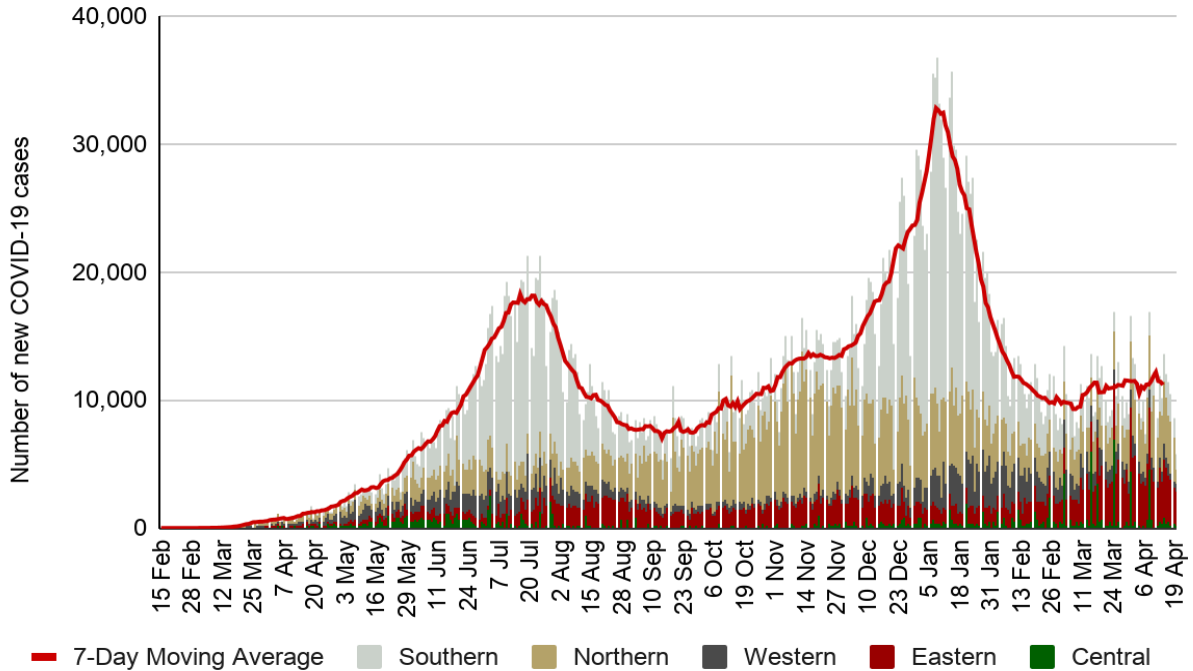
<https://www.who.int/publications/i/item/who-2019-nCoV-surveillanceguidance-2020.7>

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

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

(3.4%) ، تونس (3.4%) مالي (3.4%) ، ملاوي (3.4%) ، غامبيا (3%) ، ليسوتو (2.9%) ، السنغال (2.7%) الجزائر (2.6%) جمهورية الكونغو الديمقراطية (2.6%) موريتانيا (2.5%) وأنغولا (2.3%).

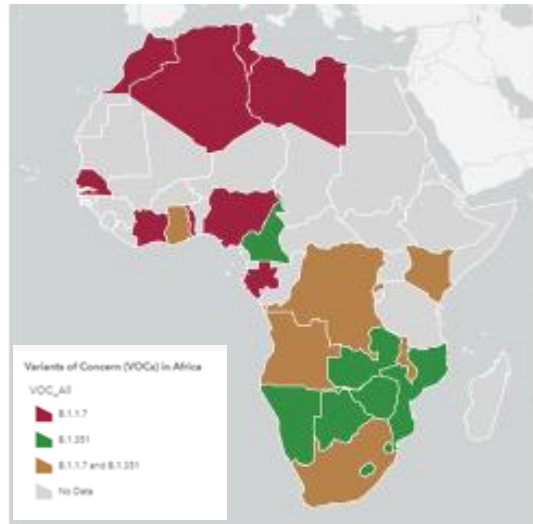
بالنسبة للأسبوع الوبائي الخامس عشر (12 أبريل 2021 - 18 أبريل 2021)، تم الإبلاغ عن 78,303 حالة إصابة جديدة بـ COVID-19 ، وهو ما يمثل انخفاضًا بنسبة 0.2% في عدد الحالات الجديدة المبلغ عنها مقارنة بالأسبوع الوبائي الرابع عشر. غالبية حالات COVID-19 الجديدة التي تم الإبلاغ عنها لهذا الأسبوع هي من المنطقة الجنوبية (37%) تليها المنطقة الشرقية (34%) والجنوبية (19%) والغربية (7%) والوسطى (3%). هذا الأسبوع ، استأثرت ست دول بحوالي 66% من حالات الإصابة الجديدة بـ COVID-19 المبلغ عنها: تونس (18%) ، إثيوبيا (17%) ، جنوب إفريقيا (11%) ، كينيا (8%) ، مصر (7%) ومدغشقر (5%). البلدان التي أبلغت عن أعلى معدل (COVID-19 حالة جديدة لكل 100.000 من السكان) هذا الأسبوع هي سيشيل (370) ، كابو فيردي (244) ، تونس (120) ، إيسواتيني (87) ، جيبوتي (58) ، الغابون (56) وليبيا (55) ووبوتسوانا (52) وناميبيا (45). يوضح الشكل 1 اتجاه حالات COVID-19 الجديدة المبلغ عنها يوميًا من 15 فبراير 2020 إلى 20 أبريل 2021. يُظهر المنحنى الوبائي اتجاهًا ثابتًا تقريبًا خلال الأسابيع القليلة الماضية.



الشكل 1: حالات الإصابة الجديدة بـ COVID-19 التي تم الإبلاغ عنها يوميًا في إفريقيا من قبل منطقة الاتحاد الأفريقي ، 15 فبراير 2020 - 20 أبريل 2021.

حاليًا ، أبلغت 19 دولة عضو في الاتحاد الأفريقي عن وجود متغير³ B.1.1.7 : الجزائر ، أنغولا ، الرأس الأخضر ، كوت ديفوار ، جمهورية الكونغو الديمقراطية ، الجابون ، جامبيا ، غانا ، كينيا ، ليبيا ، موريشيوس ، المغرب ، نيجيريا ، رواندا والسنغال وجنوب أفريقيا وتوغو وتونس وملاوي .

أيضًا ، أبلغت 18 دولة عضو في الاتحاد الأفريقي عن وجود متغير B.1.351 هي: أنغولا ، بوتسوانا ، الكاميرون ، جزر القمر ، جمهورية الكونغو الديمقراطية ، إيسواتيني ، جامبيا ، غانا ، كينيا ، ملاوي ، موريشيوس ، موزمبيق ، ناميبيا ، رواندا ، جنوب إفريقيا ، زامبيا وزيمبابوي وليبيا وليسوتو. انظر الشكل 2 لتفصيل أنواع المتغيرات التي أبلغت عنها الدولة العضو.



الشكل 2: المتغيرات المثيرة للقلق (1Y.V501 و 2Y.V501) التي أبلغت عنها الدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي اعتبارًا في 20 أبريل 2021.

تعاني 52 دولة (95%) من 55 دولة عضو في الاتحاد الأفريقي من انتقال فيروس سارس COV 2 من المجتمع. يسرد الجدول 1 حالات COVID-19 التراكمية والوفيات التي أبلغت عنها الدول الأعضاء في إفريقيا ، حسب المنطقة ، بالإضافة إلى حالات COVID-19 الجديدة والوفيات المبلغ عنها خلال الأسبوع الوبائي الرابع عشر. كما يوفر الجدول المرحلة الوبائية الحالية لكل بلد.

الجدول 1. حالات الإصابة المؤكدة COVID-19 والوفيات⁴ المبلغ عنها في إفريقيا للأسبوع الوبائي الخامس عشر (2021) 12
أبريل 2021 - 18 أبريل 2021

مرحلة الوباء ⁵	النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي السابق	عدد الوفيات (جديدة)	النسبة المئوية للتغير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي السابق	عدد الحالات (جديدة)	الدولة
	-80%	2,333 (16)	-57%	146,637 (2,663)	المنطقة الوسطى
3	NA*	6 (0)	88%	3,612 (458)	بوروندي
3	-100%	919 (0)	-100%	61,731 (0)	الكاميرون
3	300%	83 (8)	65%	6,107 (470)	جمهورية أفريقيا الوسطى
3	No change	169 (2)	71%	4,706 (70)	تشاد
3	NA*	137 (0)	NA*	10,084 (0)	الكونغو
3	NA*	745 (0)	53%	29,005 (394)	جمهورية الكونغو الديمقراطية
3	-100%	106 (0)	-75%	7,259 (40)	غينيا الإستوائية
3	-25%	133 (6)	58%	21,858 (1,222)	الجابون
3	NA*	35 (0)	-65%	2,275 (9)	ساو تومي وبرينسيبي
	-43%	10,372 (592)	-34%	571,864 (26,677)	المنطقة الشرقية
3	-100%	146 (0)	-82%	3,819 (30)	جزر القمر

⁴ يتم التحقق من البيانات باستمرار للتأكد من دقتها وموثوقيتها ومع ذلك فقد تغير بناءً على التحديثات بأثر رجعي من الدول الأعضاء
⁵ المراحل المحددة وفقاً لتوصيات مركز السيطرة على الأمراض في إفريقيا للاستجابة التدريجية ل

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 تقريباً.

مرحلة الوباء ⁶	النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي السابق	عدد الوفيات (جديدة)	النسبة المئوية للتغير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي السابق	عدد الحالات (جديدة)	الدولة
3	NA*	116 (20)	417%	10,460 (584)	جيبوتي
3	-100%	10 (0)	-99%	3,491 (44)	إريتريا
3	-7%	3,370 (196)	-6%	242,028 (13,032)	أثيوبيا
3	7%	2,481 (133)	-10%	151,653 (5,983)	كينيا
3	-8%	546 (46)	9%	32,320 (4,257)	مدغشقر
3	-50%	15 (1)	-96%	1,203 (11)	موريشيوس
3	150%	325 (10)	-44%	23,888 (462)	رواندا
3	-94%	25 (1)	-72%	4,765 (370)	سيشيل
3	-87%	656 (38)	-92%	12,837 (431)	الصومال
3	-100%	114 (0)	-5%	10,473 (92)	جنوب السودان
3	2317%	2,208 (145)	8%	33,022 (1,189)	السودان
3	NA*	21 (0)	-100%	509 (0)	تنزانيا
3	NA*	339 (2)	-21%	41,396 (192)	أوغندا
	21%	38,053 (944)	5%	1,319,946 (28,883)	المنطقة الشمالية
3	No change	3,155 (25)	47%	119,642 (1,210)	الجزائر
3	4%	12,738 (293)	6%	216,334 (5,845)	مصر
3	13%	2,908 (80)	-28%	172,464 (3,788)	ليبيا

⁶المراحل المحددة وفقاً لتوصيات مركز السيطرة على الأمراض في إفريقيا للاستجابة التدريجية ل

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

مرحلة الوباء ⁷	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
3	200%	453 (3)	13%	18,129 (107)	موريتانيا
3	-10%	8,945 (45)	-5%	505,811 (3,709)	المغرب
3	45%	9,825 (493)	20%	287,061 (14,121)	تونس
3	-58%	29 (5)	-38%	505 (103)	الجمهورية العربية الصحراوية الديمقراطية
	13%	61,295 (520)	21%	1,943,456 (14,585)	المنطقة الجنوبية
3	-27%	561 (8)	13%	24,389 (932)	أنغولا
3	-55%	684 (21)	-27%	44,702 (1,258)	بوتسوانا
3	100%	671 (2)	4238%	18,417 (1,041)	إيسواتيني
3	NA*	315 (0)	NA*	10,711 (4)	ليسوتو
3	100%	1,138 (10)	-31%	33,941 (114)	ملاوي
3	-22%	798 (7)	-30%	69,203 (445)	موزمبيق
3	3%	604 (34)	53%	46,655 (1,128)	ناميبيا
3	24%	53,736 (414)	28%	1,566,769 (8,311)	جنوب أفريقيا
3	50%	1,235 (9)	-19%	90,918 (889)	زامبيا

⁷المراحل المحددة وفقاً لتوصيات مركز السيطرة على الأمراض في إفريقيا للاستجابة التدريجية ل

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 تقريباً.

مرحلة الوباء ⁸	النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي السابق	عدد الوفيات (جديدة)	النسبة المئوية للتغير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي السابق	عدد الحالات (جديدة)	الدولة
3	15%	1,553 (15)	27%	37,751 (463)	زيمبابوي
	5%	5,918 (80)	-13%	450,186 (5,495)	المنطقة الغربية
3	NA*	96 (3)	-52%	7,611 (96)	بنين
3	No change	154 (2)	-7%	13,129 (150)	بوركينافاسو
3	No change	191 (9)	29%	20,466 (1,461)	الرأس الأخضر
3	38%	274 (11)	-23%	45,560 (354)	كوت ديفوار
3	No change	170 (2)	22%	5,720 (118)	جامبيا
3	-27%	771 (8)	-50%	91,709 (232)	غانا
3	-67%	138 (2)	-19%	21,460 (428)	غينيا
3	NA*	66 (0)	78%	3,712 (32)	غينيا بيساو
3	NA*	85 (0)	NA*	2,042 (0)	ليبيريا
3	56%	433 (25)	-9%	13,070 (1,226)	مالي
3	No change	190 (1)	73%	5,131 (57)	النيجر
3	-50%	2,061 (1)	-26%	164,233 (440)	نيجيريا
2	-13%	1,091 (13)	-14%	39,782 (351)	السنغال
2	NA*	79 (0)	35%	4,028 (23)	سيراليون
1	-25%	119 (3)	-36%	12,533 (527)	توجو
	15%	117,971 (2,152)	0%	4,432,089 (78,303)	إجمالي

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

⁸ المراحل المحددة وفقاً لتوصيات مركز السيطرة على الأمراض في إفريقيا للاستجابة التدريجية ل

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 تقريباً.

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

1. نظم مركز مكافحة الأمراض في أفريقيا مؤتمراً افتراضياً لمدة يومين يجمع مسؤولين رفيعي المستوى من جميع أنحاء القارة لمناقشة تطوير وتصنيع اللقاحات في القارة. كان موضوع هذا المؤتمر رفيع المستوى هو "صناعة اللقاحات في إفريقيا من أجل الأمن الصحي" وقد عُقد يومي الاثنين والثلاثاء 12 و 13 أبريل 2021. تسجيل الاجتماع متاح على [Africa CDC Twitter page](#).

2. الخميس 15 أبريل 2021 ، استضاف الدكتور جون نكينجاسونج ، مدير مركز مكافحة الأمراض في إفريقيا ، المؤتمر الصحفي الأسبوعي لمركز مكافحة الأمراض في إفريقيا. التسجيل متاح على [Africa CDC Facebook page](#).

3. عقدت مراكز عمليات الطوارئ الصحية العامة في إفريقيا (PHEOCs) وإدارة COVID-19 سلسلة ندوات PHEOC الأسبوعية على الويب حول نظام إدارة الحوادث (IMS) ، بعنوان "IMS roundup" يوم الخميس ، 15 أبريل 2021 ، الساعة 3 مساءً EAT. يمكن الوصول إلى التسجيل على [Africa CDC Facebook page](#).

الأنشطة المعملية:

1. حتى الآن ، تم إجراء أكثر من 42.5 مليون اختبار لـ COVID-19 في إفريقيا منذ فبراير 2020. وتبلغ نسبة الإيجابية التراكمية ونسبة الاختبار لكل حالة 10.4% و 9.6 على التوالي. بالنسبة للأسبوع الوبائي الخامس عشر، تم إجراء 834,671 اختباراً جديداً. ويمثل هذا انخفاضاً بنسبة 15% مقارنة بالأسبوع الوبائي الرابع عشر عندما تم إجراء 982,030 اختباراً.
2. يلتزم مركز مكافحة الأمراض في أفريقيا بضمان تعزيز قدرة الاختبار. ومن بين 22.4 مليون اختبار للمستضد التزم بها الشركاء ، تم شراء 18.7 مليون اختبار وتم توزيع 7.6 مليون على الدول الأعضاء. أنهت Africa CDC وحدها عملية شراء 500000 اختبار إضافي للمستضد.
3. يتم الانتهاء من شحن الكواشف والمواد الاستهلاكية للتسلسل الجيني الممرض إلى 10 مراكز تسلسل وقد تلقى معظمها بالفعل الإمدادات.
4. بدأ تدريب المدربين (TOT) على اختبار المستضدات في 19 أبريل 2021 في غينيا. وقد سافر ثلاثة خبراء تقنيين من قسم مختبر مركز السيطرة على الأمراض في إفريقيا إلى غينيا ، كوناكري لتسهيل التدريب.
5. استمر إطلاق التدريب على اختبار المستضد في جمهورية الكونغو الديمقراطية. يعمل الشرك المنفذ (EGPAF) مع وزارة الصحة (MOH) لإجراء تدريب متتالي في أربع مناطق في جمهورية الكونغو الديمقراطية.
6. قامت Africa CDC بتوزيع أكثر من 120 ألف اختبار مستضد إلى جمهورية الكونغو الديمقراطية لدعم توسيع نطاق اختبار COVID-19.

الاستعداد للتعامل مع الرعاية الصحية والإجراءات الطبية المضادة:

العدوى والوقاية والسيطرة (IPC)

1. عقد مركز أفريقيا لمكافحة الأمراض والوقاية منها وشركاؤه الدورة الخامسة من سلسلة ندوات IPC السادسة عبر الإنترنت بعنوان "التحديات والعقبات في تنفيذ أفضل ممارسات التصنيف الدولي للبراءات". وحضر الدورة الإنجليزية 675 مشاركاً يوم الأربعاء 14 أبريل 2021 ، وحضر الدورة الفرنسية ما يقرب من 100 مشارك يوم الجمعة 16 أبريل 2021.

2. ستستضيف مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها في إفريقيا وشبكة مكافحة العدوى في إفريقيا (ICAN) ومنظمة العزم لإنقاذ الأرواح ومنظمة WHO-AFRO الجلسة السادسة من سلسلة ندوات IPC السادسة عبر الإنترنت هذا الأسبوع. موضوع هذا الأسبوع هو "التحديات والعقبات التي تحول دون تنفيذ أفضل الممارسات: الدروس المستفادة". ستعقد جلسة اللغة الفرنسية يوم الجمعة ، 23 أبريل 2021 الساعة 10 صباحاً بتوقيت جرينتش

(بتوقيت داكار) | 11 صباحًا بتوقيت جرينتش +1 (توقيت لاغوس) | 12 ظهرًا بتوقيت جرينتش +2 (بتوقيت القاهرة وجوهانسبرج) | 1 مساءً بتوقيت غرينتش +3 (توقيت نيروبي). [سجل هنا](#).

الترصد :

- 1- عقدت المجموعة الفنية للترصد بالمركز الإفريقي لمكافحة الأمراض ندوتها عبر الإنترنت باللغتين الإنجليزية والفرنسية بعنوان "مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها في إفريقيا ينقذ الأرواح والاقتصادات وسبل العيش: التوصيات الرئيسية للقارة المتعلقة بالفتح الآمن للحدود" يوم الأربعاء 14 أبريل 2021 الساعة 4 مساءً EAT.
- 2- ستعقد المجموعة الفنية للترصد بالمركز الإفريقي لمكافحة الأمراض الجلسة الأولى من سلسلة المراقبة الأسبوعية عبر الإنترنت بعنوان "إنقاذ الأرواح والاقتصادات وسبل العيش: توصية رئيسية للقارة تتعلق بالفتح الآمن للحدود". ستُعقد الجلسة يوم الأربعاء 21 أبريل 2021 الساعة 4:00 مساءً EAT [سجل هنا](#).

الأنشطة العلمية والمعايير واللوائح:

1. يمكنك الوصول إلى تحديث سياسة الصحة العامة والعلمية لـ COVID-19 الذي يتم نشره كل أسبوعين كل ثلاثاء على <https://africacdc.org/resources/> أو رابط [WHO AFRO link](https://www.who.int/africa). 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](#).
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 website](#).

توصيات للدول الأعضاء:

1. ينبغي على جميع الدول الأعضاء أن تواصل تعزيز ترصدها COVID-19⁹ لتشمل :
 - أ. ترصد المتلازمات مثل الإنفلونزا الشبيهة بالأمراض (ILI) والتهابات الجهاز التنفسي الحادة الوخيمة (SARI).
 - 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.¹¹
 - ج. الترصد الجيني¹² لمراقبة وجود المتغير (الفيروس المتحور) وانتشاره وكذلك التطور المستمر للفيروس.
2. يتعين على الدول الأعضاء أن تستمر في إجراء تتبع¹³ المخالطين للحالات المؤكدة بناءً على نوع الانتقال وقدرة البلد وتعزيز جهود الفحص التشخيصي باستخدام اختبارات المستضدات السريعة.¹⁴
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

⁹ منظمة الصحة العالمية تعريف حالة COVID-19

¹⁰ 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

¹¹ Revealing the toll of COVID-19: A technical package for Member States – Africa CDC

¹² التسلسل الجيني لـ SARS-CoV-2: دليل للتنفيذ لتحقيق أقصى تأثير على الصحة العامة

¹³ 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/>

¹⁴ [Interim Guidance on the Use of Rapid Antigen tests for COVID-19 Response – Africa CDC](#)

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/>