

تقرير تفشي المرض رقم 67: جائحة فيروس كورونا 2019

تاريخ الإصدار: 27 أبريل 2021 (COVID-19)

146,851,700 حالة و 3,105,041 حالة وفاة

مصادر البيانات: منظمة الصحة العالمية والدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي

تحديث التفشي: منذ التقرير الأخير (20 أبريل 2021) ، تم الإبلاغ عن 5,793,380 حالة مؤكدة¹ جديدة بمرض فيروس الكورونا 2019 (COVID-19) و 89,727 حالة وفاة جديدة على مستوى العالم. حتى الآن ، تم الإبلاغ عن إجمالي 146,851,700 حالة COVID-19 و 3,105,041 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%) 7,605,640 ، المنطقة الأوروبية (35%) 50,849,9525 ، منطقة الأمريكتين ، (42%) 61,152,648 منطقة جنوب شرق آسيا (14%) 20,332,200 ومنطقة غرب المحيط الهادئ (2%) 2,355,833 . على مدى الأيام السبعة الماضية ، أبلغت الهند عن أكثر من 2,200,000 حالة جديدة، وأبلغت عن أكثر من مليون حالة جديدة للأسبوع الثاني على التوالي. أبلغت البرازيل والولايات المتحدة وتركيا عن أكثر من 350 ألف حالة جديدة في الأيام السبعة الماضية بينما أبلغت كل من فرنسا والأرجنتين وإيران وألمانيا وكولومبيا عن أكثر من 100 ألف حالة جديدة خلال نفس الفترة. لمزيد من المعلومات التفصيلية عن الحالات والوفيات التي يتم الإبلاغ عنها خارج إفريقيا ، يرجى الرجوع إلى لوحة معلومات COVID-19 التابعة لمنظمة الصحة العالمية².

اعتبارًا من الساعة 9 صباحًا بتوقيت شرق إفريقيا (EAT) في 27 أبريل 2021 ، تم الإبلاغ عن إجمالي 4,516,235 حالة COVID-19 و 120,420 حالة وفاة : CFR (2.7%) في 55 دولة هم أعضاء الاتحاد الأفريقي (AU). والذي يمثل 3.1 ٪ من جميع الحالات المبلغ عنها على مستوى العالم. أبلغت 21 دولة عن معدلات إماتة للحالات أعلى من معدل الإماتة العالمي البالغ 2.1 ٪ : السودان (6.8 ٪) ، ومصر (5.9 ٪) ، والجمهورية الصحراوية (5.6 ٪) ، والصومال (5.1 ٪) ، وزيمبابوي (4.1 ٪) ، ليبيريا (4.1 ٪) ، جزر القمر (3.8 ٪) ، النيجر (3.7 ٪) ، إيسواتيني (3.6 ٪) ، تشاد (3.5 ٪) ، مالي

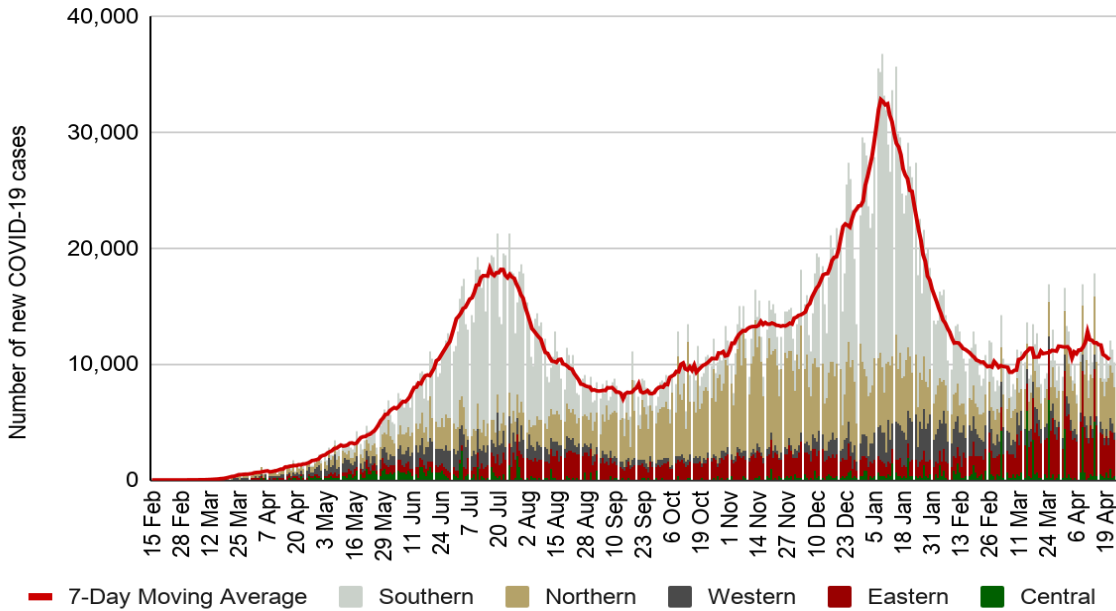
¹ إرشادات منظمة الصحة العالمية بشأن مراقبة COVID-19 وتعريف الحالة:

<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/>

(3.5%)، جنوب إفريقيا (3.4%)، تونس (3.4%)، ملاوي (3.4%)، غامبيا (3%)، ليسوتو (3%)، السنغال (2.8%)، الجزائر (2.7%)، جمهورية الكونغو الديمقراطية (2.6%)، موريتانيا (2.5%) وأنغولا (2.3%).
بالنسبة للأسبوع الوبائي السادس عشر (19 أبريل 2021 - 25 أبريل 2021)، تم الإبلاغ عن 75,355 حالة إصابة جديدة بـ COVID-19 ، وهو ما يمثل انخفاضًا بنسبة 9% في عدد الحالات الجديدة المبلغ عنها مقارنة بالأسبوع الوبائي الخامس عشر. غالبية حالات COVID-19 الجديدة التي تم الإبلاغ عنها لهذا الأسبوع هي من المنطقة الشمالية (39%) تليها المنطقة الشرقية (29%) والجنوبية (22%) والغربية (7%) والوسطى (3%). هذا الأسبوع ، استأثرت ست دول بحوالي 66% من حالات الإصابة الجديدة بـ COVID-19 المبلغ عنها: تونس (19%) ، إثيوبيا (14%) ، جنوب إفريقيا (12%)، مصر (8%)، كينيا (7%)، وبوتسوانا (6%). البلدان التي أبلغت عن أعلى معدل (COVID-19 حالة جديدة لكل 100.000 من السكان) هذا الأسبوع هي سيشيل (405)، كابو فيردي (314)، بوتسوانا (182)، تونس (123)، ليبيا (48)، وناميبيا (45). . يوضح الشكل 1 اتجاه حالات COVID-19 الجديدة المبلغ عنها يوميًا من 15 فبراير 2020 إلى 27 أبريل 2021. على الرغم من التقلبات اليومية في عدد الحالات الجديدة التي يتم الإبلاغ عنها يوميًا ، هناك اتجاه تنازلي بشكل عام في عدد الحالات الجديدة اليومية التي يتم الإبلاغ عنها.



الشكل 1: حالات الإصابة الجديدة بـ COVID-19 التي تم الإبلاغ عنها يوميًا في إفريقيا من قبل منطقة الاتحاد الأفريقي ،
15 فبراير 2020 - 27 أبريل 2021.

حاليًا ، أبلغت 20 دولة عضو في الاتحاد الأفريقي عن وجود متغير B.1.1.7³ الجزائر ، أنغولا ، كابو فيردي ، كوت ديفوار ، جمهورية الكونغو الديمقراطية ، غينيا الاستوائية ، الغابون ، غامبيا ، غانا ، كينيا ، ليبيا ، ملاوي ، موريشيوس ، المغرب ، نيجيريا ، رواندا ، السنغال ، جنوب إفريقيا ، توجو وتونس .

أيضًا ، أبلغت 21 دولة عضو في الاتحاد الأفريقي عن وجود متغير B.1.351 هي: أنغولا ، بوتسوانا، الكاميرون، جزر القمر، جمهورية الكونغو الديمقراطية، إيسواتيني، غينيا الاستوائية، غانا، كينيا، ليسوتو، ليبيا، ملاوي، مدغشقر، موريشيوس ، موزمبيق، ناميبيا، رواندا، جنوب إفريقيا، توغو، وزامبيا وزيمبابوي.

تم إطلاق لوحة معلومات جديدة لمتابعة التحورات الجينية لفيروس الكورونا 2-SARS-COV يوم السبت ، 24 أبريل 2021 ، وهي توفر تفصيلًا لأنواع المتغيرات التي أبلغت عنها الدول الأعضاء. مزيد من المعلومات حول تسلسل SARS-

[Africa Pathogen Genomics Initiative page](#). 2-COV في أفريقيا متاح على الرابط.

تعاني 52 دولة (95٪) من 55 دولة عضو في الاتحاد الأفريقي من الانتشار المجتمعي لفيروس SARS-COV-2 . يسرد الجدول 1 حالات 19-COVID التراكمية والوفيات التي أبلغت عنها الدول الأعضاء والمنطقة في إفريقيا ، بالإضافة إلى حالات 19-COVID والوفيات الجديدة التي تم الإبلاغ عنها خلال الأسبوع الوبائي السادس عشر. كما يوفر الجدول المرحلة الوبائية الحالية لكل بلد.

الجدول 1. حالات الإصابة المؤكدة COVID-19 والوفيات⁴ المبلغ عنها في إفريقيا للأسبوع الوبائي 16 (19 أبريل 2021- 25 أبريل 2021)

مرحلة الوباء ⁵	النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الوبائي السابق	عدد الوفيات (جديدة)	النسبة المئوية للتغير في الحالات الجديدة منذ الوبائي السابق	عدد الحالات (جديدة)	الدولة
	-68%	2,433 (28)	-62%	153,559 (2,624)	المنطقة الوسطى
3	NA*	6 (0)	-57%	3,853 (210)	بوروندي
3	-100%	991 (0)	-100%	65,998 (0)	الكاميرون
3	-50%	87 (4)	-46%	6,359 (252)	جمهورية أفريقيا الوسطى
3	-100%	169 (0)	-9%	4,770 (64)	تشاد
3	NA*	144 (7)	NA*	10,678 (594)	الكونغو
3	NA*	756 (11)	54%	29,611 (606)	جمهورية الكونغو الديمقراطية
3	NA*	107 (1)	650%	7,559 (300)	غينيا الإستوائية
3	-17%	138 (5)	-53%	22,433 (575)	الجابون
3	NA*	35 (0)	156%	2,298 (23)	ساو تومي وبرينسيبي

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 الوبائي السابق	عدد الحالات (جديدة)	الدولة
	-10%	10,909 (535)	-19%	593,601 (21,711)	المنطقة الشرقية
3	NA*	146 (0)	-67%	3,829 (10)	جزر القمر
3	No change	136 (20)	-41%	10,802 (342)	جيبوتي
3	NA*	10 (0)	159%	3,605 (114)	إريتريا
3	-8%	3,551 (181)	-21%	252,279 (10,251)	أثيوبيا
3	6%	2,622 (141)	-14%	156,787 (5,134)	كينيا
3	4%	594 (48)	-35%	35,083 (2,763)	مدغشقر
3	No change	16 (1)	-73%	1,206 (3)	موريشيوس
3	-50%	330 (5)	53%	24,593 (705)	رواندا
3	No change	26 (1)	9%	5,170 (405)	سيشيل
3	21%	702 (46)	126%	13,812 (975)	الصومال
3	NA*	114 (0)	-29%	10,538 (65)	جنوب السودان
3	-37%	2,300 (92)	-45%	33,673 (651)	السودان
3	NA*	21 (0)	NA*	509 (0)	تنزانيا
3	-100%	341 (0)	34%	41,715 (293)	أوغندا
	10%	39,091 (1,038)	1%	1,349,012 (29,066)	المنطقة الشمالية

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	عدد الوفيات (جديدة)	النسبة المئوية للتغير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي السابق	عدد الحالات (جديدة)	الدولة
3	108%	3,207 (52)	6%	120,922 (1,280)	الجزائر
2	6%	13,049 (311)	6%	222,523 (6,189)	مصر
3	21%	3,005 (97)	-13%	175,753 (3,289)	ليبيا
3	-67%	454 (1)	20%	18,257 (128)	موريتانيا
2	4%	8,992 (47)	-4%	509,363 (3,552)	المغرب
1	7%	10,352 (527)	3%	301,627 (14,566)	تونس
3	-40%	32 (3)	-40%	567 (62)	الجمهورية العربية الصحراوية الديمقراطية
	-3%	61,798 (503)	15%	1,960,219 (16,763)	المنطقة الجنوبية
3	125%	579 (18)	31%	25,609 (1,220)	أنغولا
3	-14%	702 (18)	247%	49,068 (4,366)	بوتسوانا
3	-100%	671 (0)	-98%	18,442 (25)	إيسواتيني
3	NA*	316 (1)	325%	10,728 (17)	ليسوتو
3	-10%	1,147 (9)	-34%	34,016 (75)	ملاوي
3	29%	807 (9)	4%	69,665 (462)	موزمبيق
3	-38%	625 (21)	-1%	47,776 (1,121)	ناميبيا

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 الوبائي السابق	عدد الوفيات (جديدة)	النسبة المئوية للتغير في الحالات الجديدة منذ الوبائي السابق	عدد الحالات (جديدة)	الدولة
3	0%	54,148 (412)	5%	1,575,471 (8,702)	جنوب أفريقيا
3	22%	1,246 (11)	-51%	91,358 (440)	زامبيا
3	-73%	1,557 (4)	-28%	38,086 (335)	زمبابوي
	-9%	6,002 (78)	-9%	455,596 (5,191)	المنطقة الغربية
3	-67%	97 (1)	14%	7,720 (109)	بنين
3	No change	156 (2)	-11%	13,263 (134)	بوركينافاسو
3	33%	203 (12)	29%	22,349 (1,883)	الرأس الأخضر
3	-27%	282 (8)	-18%	45,852 (292)	كوت ديفوار
3	50%	173 (3)	-15%	5,820 (100)	غامبيا
3	-100%	777 (0)	-28%	92,253 (325)	غانا
3	50%	141 (3)	23%	21,985 (525)	غينيا
3	NA*	67 (1)	-56%	3,726 (14)	غينيا بيساو
3	NA*	85 (0)	NA*	2,098 (56)	ليبيريا
3	36%	467 (34)	-55%	13,627 (557)	مالي
3	No change	191 (1)	5%	5,191 (60)	النيجر
3	-100%	2,061 (0)	10%	164,719 (486)	نيجيريا

⁸المراحل 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 ⁹	النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الوبائي السابق	عدد الوفيات (جديدة)	النسبة المئوية للتغير في الحالات الجديدة منذ الوبائي السابق	عدد الحالات (جديدة)	الدولة
3	-15%	1,102 (11)	1%	40,135 (353)	السنغال
3	NA*	79 (0)	-30%	4,044 (16)	سيراليون
3	-33%	121 (2)	-47%	12,814 (281)	توجو
	-2%	120,233 (2,182)	-9%	4,511,987 (75,355)	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 جون نكينجاسونج ، مدير مركز مكافحة الأمراض في أفريقيا ، المؤتمر الصحي الأسبوعي حول COVID-19 الخاص بـ Africa CDC يوم الخميس ، 22 أبريل 2021. التسجيل متاح على [Africa CDC Facebook page](#).
2. عقدت مراكز عمليات الطوارئ الصحية العامة في إفريقيا (PHEOCs) وإدارة COVID-19 سلسلة ندوات PHEOC الأسبوعية على الويب يوم الخميس ، 22 أبريل 2021 ، الساعة 3 مساءً EAT. يمكن الوصول إلى التسجيل على [Africa CDC Facebook page](#).
3. حتى 27 أبريل 2021، بدأت 47 دولة من أصل 55 دولة عضو في الإتحاد الأفريقي برامج التطعيم ضد COVID-19 التي تستهدف السكان ذوي الأولوية. بشكل تراكمي ، تم إعطاء أكثر من 17.3 مليون جرعة وتلقى 12.9 مليون شخص جرعة واحدة على الأقل من لقاح COVID-19 في هذه البلدان. يمكن العثور على مزيد من المعلومات حول لقاح COVID-19 على لوحة المعلومات [Africa CDC COVID-19 vaccine dashboard](#).

⁹المراحل المحددة وفقاً 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 تقريباً.

الأنشطة العملية

1. تم إجراء أكثر من 43 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 السادس عشر، تم إجراء 787,581 اختبارًا جديدًا، بانخفاض قدره 27% مقارنة بالأسبوع الوبائي الخامس عشر حيث تم إجراء 1,082,306 اختبارًا. حدث أعلى انخفاض في عدد الاختبارات التي أجريت في الأسبوع الوبائي السادس عشر مقارنة بالأسبوع الوبائي الخامس عشر في المنطقة الوسطى (انخفاض بنسبة 83%) والمنطقة الغربية (انخفاض بنسبة 29%)، سبب هذا الانخفاض قيد التحقيق.
2. دعم مركز مكافحة الأمراض والوقاية منها في إفريقيا المعهد الإثيوبي للصحة العامة (EPI) لإجراء تدريب على اختبار المستضدات لـ 280 مشاركًا من جميع مناطق إثيوبيا. سهّل التدريب تحديد 103 موقعًا لاختبار المستضدات، وتوسيع القدرة على اختبار المستضدات في البلاد. بشكل عام، تم تدريب ما مجموعه 10,501 شخصًا على اختبار المستضد لـ SARS-CoV-2 في 17 دولة عضو.

الاستعداد للرعاية الصحية والإجراءات الطبية المضادة إدارة الحالة

1. واصلت المجموعة التنفيذية لإدارة الحالات في مركز مكافحة الأمراض في إفريقيا الشراكة مع Project HOPE وجامعة براون لتوفير تدريب المدربين على لقاحات COVID-19 لـ 80 من العاملين في مجال الرعاية الصحية في الخطوط الأمامية من تشاد (10) ومدغشقر (70). تم عقد التدريب يوم الأربعاء، 21 أبريل 2021. الهدف من التدريب هو زيادة المعرفة بين العاملين في مجال الرعاية الصحية في الخطوط الأمامية حول أنواع لقاحات COVID-19، وآلية العمل، والآثار الجانبية، وإدارة اللقاحات، وإدارة سلسلة التبريد، وسلسلة الإمداد والتواصل بشأن المخاطر. يمكن الوصول إلى تسجيل التدريب [هنا](#). بشكل تراكمي، درب مركز مكافحة الأمراض والوقاية منها في إفريقيا 634 من العاملين في مجال الرعاية الصحية في 26 دولة عضوًا على لقاحات COVID-19 والتطعيم.

مكافحة العدوى والوقاية منها

1. استضاف مركز مكافحة الأمراض والوقاية منها في إفريقيا، وشبكة مكافحة العدوى في إفريقيا (ICAN)، ومنظمة العزم لإنقاذ الأرواح Resolve to Save lives، والمكتب الإقليمي الإفريقي لمنظمة الصحة العالمية WHO-AFRO، الجلسة السادسة من سلسلة ندوات IPC السادسة عبر الإنترنت للبلدان الناطقة بالفرنسية الأسبوع الماضي. وكان الموضوع "التحديات والعوائق التي تحول دون تنفيذ أفضل الممارسات: الدروس المستفادة" وحضره 98 مشاركًا.

الترصد

1. عقدت مجموعة العمل التنفيذية للترصد بالمركز الإفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها الجلسة الثانية حول سلسلة الندوات عبر الإنترنت بعنوان "المركز الإفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها ينقذ الأرواح والاقتصادات وسبل العيش: التوصيات الرئيسية للقارة المتعلقة بالفتح الآمن للحدود" يوم الأربعاء، 21 أبريل 2021.

2. ستعقد مجموعة العمل التنفيذية للترصد بالمركز الإفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها الجلسة الثالثة من سلسلة التردد الأسبوعية عبر الويب بعنوان "تقديم السفر الموثوق به: استراتيجية الصحة الرقمية الجديدة للاتحاد الإفريقي". ستعقد الجلسة يوم الأربعاء 28 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 ثلاثة على <https://africacdc.org/resources/> أو رابط [WHO AFRO link](https://www.who.int/africa).
2. اشترك [هنا](#) لتلقي التحديث الأسبوعي للشراكة من أجل الاستجابة المستندة إلى الأدلة لـ COVID-19 (PERC) وجميع المواد الأخرى أو قم بزيارة موقع [PERC and Africa CDC website](#).

توصيات للدول الأعضاء

1. ينبغي على جميع الدول الأعضاء أن تواصل تعزيز ترصدها COVID-19¹⁰ 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.¹²
ج. الترصد الجيني¹³ لمراقبة وجود المتغير (الفيروس المتحور) وانتشاره وكذلك التطور المستمر للفيروس.
2. يتعين على الدول الأعضاء أن تستمر في إجراء تتبع¹⁴ المخالطين للحالات المؤكدة بناءً على نوع الانتقال وقدرة البلد وتعزيز جهود الفحص التشخيصي باستخدام اختبارات المستضدات السريعة.¹⁵
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
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.

¹⁰ منظمة الصحة العالمية تعريف حالة COVID-19

¹¹ بروتوكول CDC لإفريقيا 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

¹² Revealing the toll of COVID-19: A technical package for Member States – Africa CDC

¹³ التسلسل الجيني لـ SARS-CoV-2: دليل للتنفيذ لتحقيق أقصى تأثير على الصحة العامة

¹⁴ 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/>

¹⁵ [Interim Guidance on the Use of Rapid Antigen tests for COVID-19 Response – Africa CDC](#)

مصادر لمزيد من المعلومات

مصادر المركز الإفريقي 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/>