

تقرير تفشي المرض رقم 69: جائحة فيروس كورونا 2019

تاريخ الإصدار: 11 مايو 2021 (COVID-19)

157,983,475 حالة و 3,288,777 حالة وفاة

مصادر البيانات: منظمة الصحة العالمية والدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي

تحديث التفشي: منذ التقرير الأخير (4 مايو 2021) ، تم الإبلاغ عن 5,441,028 حالة مؤكدة¹ جديدة بمرض فيروس الكورونا 2019 (COVID-19) و 89,924 حالة وفاة جديدة على مستوى العالم. حتى الآن ، تم الإبلاغ عن إجمالي 157,983,475 حالة COVID-19 و 3,288,777 حالة وفاة ذات صلة (معدل وفيات الحالات: 2.1 CFR: %) 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%) 8,150,064 ، المنطقة الأوروبية (33%) 52,914,444 ، منطقة الأمريكتين (40%) 63,677,932 ، منطقة جنوب شرق آسيا (16%) 25,938,567 ومنطقة غرب المحيط الهادئ (2%) 2,617,354. على مدى الأيام السبعة الماضية ، أبلغت الهند عن أكثر من 2,736,971 حالة جديدة، وأبلغت عن أكثر من مليوني حالة جديدة للأسبوع الثالث على التوالي. أبلغت البرازيل والولايات المتحدة وتركيا عن أكثر من 200 ألف حالة جديدة في الأيام السبعة الماضية بينما أبلغت كل من الأرجنتين وكولومبيا وفرنسا وألمانيا وإيران وتركيا 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 في الساعة 9 صباحًا بتوقيت شرق إفريقيا (EAT) في 11 مايو 2021 ، تم الإبلاغ عن إجمالي 4,643,529 حالة COVID-19 و 124,789 حالة وفاة (معدل وفيات الحالات CFR: 2.1 %) في 55 دولة هم أعضاء الاتحاد الأفريقي (AU). والذي يمثل 3 % من جميع الحالات المبلغ عنها على مستوى العالم. أبلغت 22 دولة عن معدلات إماتة للحالات أعلى من معدل الإماتة العالمي البالغ 2.1 %: السودان (7.1 %) ، مصر (5.9 %) ، الجمهورية الصحراوية (5.7 %) ، الصومال (5.2 %) ، زيمبابوي (4.1 %) ، ليبيريا (4 %) ، جزر القمر (3.7 %) ، النيجر (3.6 %) ، إيسواتيني (3.6 %) ، تونس (3.6 %) ،

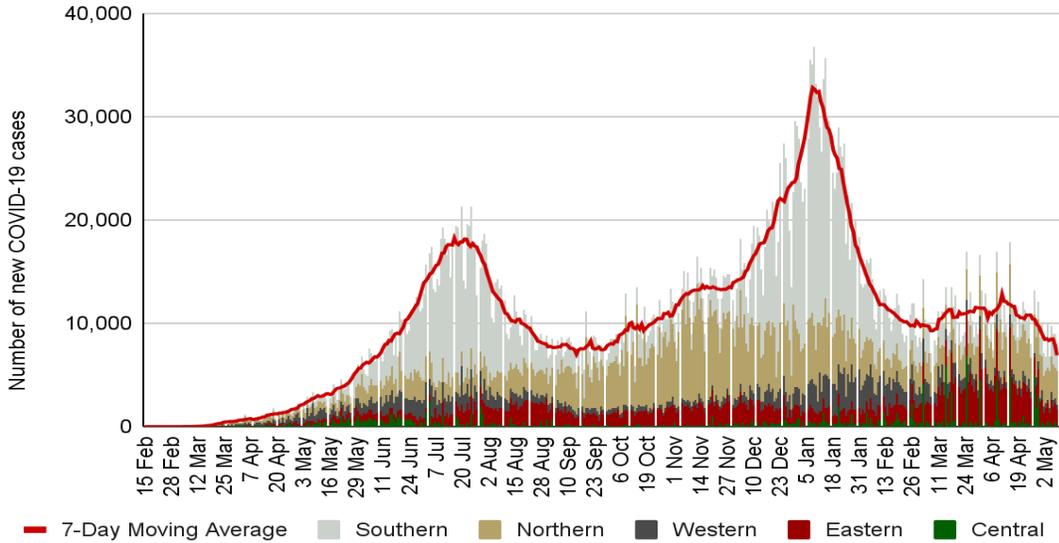
¹ إرشادات منظمة الصحة العالمية بشأن مراقبة COVID-19 وتعريف الحالة:

<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/>

تشاد (3.5%)، مالي (3.5%)، جنوب إفريقيا (3.4%)، ملاوي (3.4%)، جامبيا (3%)، ليسوتو (3%)، السنغال (2.8%) الجزائر (2.7%) جمهورية الكونغو الديمقراطية (2.5%) موريتانيا (2.4%) وأنجولا (2.2%).
بالنسبة للأسبوع الوبائي الثامن عشر (3 مايو 2021 - 9 مايو 2021)، تم الإبلاغ عن 59,461 حالة إصابة جديدة بـ COVID-19 ، وهو ما يمثل انخفاضًا بنسبة 13% في عدد الحالات الجديدة المبلغ عنها مقارنة بالأسبوع الوبائي السابع عشر. غالبية حالات COVID-19 الجديدة التي تم الإبلاغ عنها لهذا الأسبوع هي من المنطقة الشمالية (38%) تليها المناطق الجنوبية (33%) والشرقية (19%) والغربية (7%) والوسطى (3%). هذا الأسبوع ، استأثرت ست دول بحوالي 61% من حالات الإصابة الجديدة بـ COVID-19 المُبلغ عنها: جنوب إفريقيا (21%) ، تونس (15%) ، مصر (13%) ، إثيوبيا (7%) وكينيا (5%). البلدان التي أبلغت عن أعلى معدل (COVID-19 حالة جديدة لكل 100,000 من السكان) هذا الأسبوع هي سيشيل (714) ، كابو فيردي (494) ، تونس (110) ، ناميبيا (67) ، ليبيا (39) وجيبوتي (25). يوضح الشكل 1 اتجاه حالات COVID-19 الجديدة التي يتم الإبلاغ عنها يوميًا من 15 فبراير 2020 إلى 11 مايو 2021. خلال الأسابيع الأربعة الماضية ، هناك اتجاه تنازلي في عدد الحالات الجديدة التي يتم الإبلاغ عنها يوميًا.



الشكل 1: حالات الإصابة الجديدة بـ COVID-19 التي تم الإبلاغ عنها يوميًا في إفريقيا من قبل منطقة الاتحاد الأفريقي ،
15 فبراير 2020 - 11 مايو 2021.

في 10 مايو، أبلغت 23 دولة عضو في الاتحاد الأفريقي عن وجود متغير **B.1.1.7**³: الجزائر، أنغولا، كابو فيردي، الكاميرون، جمهورية إفريقيا الوسطى، كوت ديفوار، جمهورية الكونغو الديمقراطية، غينيا الاستوائية، الغابون، غامبيا، غانا، غينيا، كينيا، ليبيا، ملاوي، موريشيوس، المغرب، نيجيريا، رواندا، السنغال، جنوب إفريقيا وتوغو وتونس. أيضًا، أبلغت 24 دولة عضو في الاتحاد الأفريقي عن وجود متغير **B.1.351** هي: أنغولا، بوتسوانا، الكاميرون، جزر القمر، كوت ديفوار، جمهورية الكونغو الديمقراطية، إيسواتيني، غينيا الاستوائية، الغابون، غانا، كينيا، ليسوتو، ليبيا، ملاوي، مدغشقر، موريشيوس، موزمبيق، ناميبيا، رواندا، سيشيل، جنوب إفريقيا، توغو، زامبيا وزيمبابوي. في 9 مايو 2021، أعلنت وزارة الصحة الوطنية بجنوب إفريقيا عن اكتشاف أربع حالات جديدة من COVID-19 مصابة بمتغير **B.1.617**⁴ الذي تم اكتشافه لأول مرة في الهند، وقد أبلغت سبع دول أعضاء في الاتحاد الأفريقي عن وجود هذا المتغير وهي أنغولا وجمهورية الكونغو الديمقراطية والغابون وكينيا والمغرب و جنوب إفريقيا وأوغندا. توفر لوحة معلومات الجينومات الممرضة تفصيلًا لأنواع المتغيرات التي أبلغت عنها الدولة العضو. مزيد من المعلومات حول تسلسل SARS-COV-2 في أفريقيا متاح على [Africa Pathogen Genomics Initiative page](#).

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 والمنطقة في إفريقيا، بالإضافة إلى حالات COVID-19 والوفيات الجديدة التي تم الإبلاغ عنها خلال الأسبوع الوبائي الثامن عشر. كما يوفر الجدول المرحلة الوبائية الحالية لكل بلد.

³ يوصف أيضًا بـ VOC 01/202012

⁴ <https://twitter.com/healthza/status/1391116101266944003?s=24>

الجدول 1. حالات الإصابة المؤكدة COVID-19 والوفيات⁵ المبلغ عنها في إفريقيا للأسبوع الوبائي 18 (3 - 9 مايو 2021)

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
	-86%	2,634 (25)	-83%	165,807 (1,784)	المنطقة الوسطى
3	NA*	6 (0)	-25%	4,177 (139)	بوروندي
3	-95%	1,152 (8)	-98%	74,946 (213)	الكاميرون
3	No change	95 (4)	-33%	6,866 (204)	جمهورية أفريقيا الوسطى
3	No change	171 (1)	-16%	4,877 (49)	تشاد
3	NA*	148 (4)	NA*	11,147 (469)	الكونغو
3	-67%	772 (4)	-12%	30,350 (345)	جمهورية الكونغو الديمقراطية
3	-100%	112 (0)	-100%	7,694 (0)	غينيا الإستوائية
3	300%	143 (4)	-44%	23,432 (357)	الجابون
3	NA*	35 (0)	-33%	2,318 (8)	ساو تومي وبرينسيبي
	-3%	11,877 (471)	-17%	620,107 (11,433)	المنطقة الشرقية
3	NA*	146 (0)	645%	3,922 (82)	جزر القمر

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 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.

مرحلة الوباء ⁷	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
3	-70%	149 (3)	-50%	11,335 (178)	جيبوتي
3	NA*	12 (2)	8%	3,742 (71)	إريتريا
3	-7%	3,888 (162)	-29%	262,702 (4,318)	أثيوبيا
3	-6%	2,895 (132)	-14%	163,554 (3,132)	كينيا
3	-28%	729 (52)	-17%	39,162 (1,411)	مدغشقر
3	-100%	17 (0)	780%	1,255 (44)	موريشيوس
3	-86%	338 (1)	-40%	25,652 (399)	رواندا
3	-100%	28 (0)	13%	6,373 (500)	سيشيل
3	209%	747 (34)	385%	14,415 (500)	الصومال
3	-100%	115 (0)	-39%	10,641 (39)	جنوب السودان
3	25%	2,446 (81)	7%	34,461 (407)	السودان
Unknown	NA*	21 (0)	NA*	509 (0)	تنزانيا
3	300%	346 (4)	19%	42,384 (352)	أوغندا
	-1%	41,341 (1,118)	-10%	1,396,829 (22,617)	المنطقة الشمالية
3	-8%	3,328 (58)	-1%	124,104 (1,582)	الجزائر
3	4%	13,904 (435)	9%	237,410 (7,775)	مصر

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	-40%	3,072 (25)	-27%	180,226 (1,891)	ليبيا
3	No change	456 (1)	15%	18,667 (219)	موريتانيا
3	22%	9,072 (44)	-19%	513,864 (2,008)	المغرب
3	-2%	11,468 (553)	-18%	321,837 (9,090)	تونس
1	-71%	41 (2)	-49%	721 (52)	الجمهورية العربية الصحراوية الديمقراطية
	20%	62,605 (440)	41%	1,990,814 (19,759)	المنطقة الجنوبية
3	48%	631 (31)	6%	28,464 (1,471)	أنجولا
3	23%	751 (27)	85%	51,538 (3,687)	بوتسوانا
3	NA*	671 (0)	38%	18,480 (22)	إيسواتيني
3	-50%	319 (1)	700%	10,773 (40)	ليسوتو
3	400%	1,153 (5)	-6%	34,171 (75)	ملاوي
3	No change	823 (8)	-29%	70,212 (228)	موزمبيق
3	67%	689 (40)	4%	50,070 (1,168)	ناميبيا
3	18%	54,735 (318)	46%	1,596,595 (12,531)	جنوب أفريقيا

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

<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 ⁹	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
3	-43%	1,257 (4)	19%	92,092 (399)	زامبيا
3	-54%	1,576 (6)	-29%	38,419 (138)	زمبابوي
	-36%	6,124 (47)	-16%	464,318 (3,868)	المنطقة الغربية
3	-100%	100 (0)	-100%	7,884 (0)	بنين
3	400%	162 (5)	-10%	13,379 (55)	بوركينافاسو
3	-55%	232 (9)	3%	26,441 (2,073)	الرأس الأخضر
3	25%	291 (5)	25%	46,442 (328)	كوت ديفوار
3	-100%	175 (0)	-65%	5,929 (28)	جامبيا
3	-100%	783 (0)	-42%	93,011 (183)	غانا
3	-20%	150 (4)	-14%	22,633 (300)	غينيا
3	NA*	67 (0)	-50%	3,741 (5)	غينيا بيساو
3	NA*	85 (0)	-67%	2,114 (4)	ليبيريا
3	-50%	500 (11)	-33%	14,108 (193)	مالي
3	NA*	192 (1)	17%	5,321 (70)	النيجر
3	No change	2,065 (2)	-56%	165,382 (201)	نيجيريا
2	13%	1,119 (9)	-13%	40,692 (259)	السنغال
3	NA*	79 (0)	39%	4,087 (25)	سيراليون

⁹ المراحل 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.

الدولة	عدد الحالات (جديدة)	النسبة المئوية للتغيير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي السابق	عدد الوفيات (جديدة)	النسبة المئوية للتغيير في الوفيات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي السابق	مرحلة الوباء ¹⁰
توجو	13,154 (144)	-27%	124 (1)	-50%	3
إجمالي	4,637,875 (59,461)	-13%	124,581 (2,101)	-6%	

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

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

1. عقد الاتحاد الأفريقي ، بقيادة سعادة السيد فيليكس أنطوان تشيسكيدي تشيلومبو ، رئيس الاتحاد الأفريقي ورئيس جمهورية الكونغو الديمقراطية ، اجتماعاً افتراضياً طارئاً رفيع المستوى لوزراء الصحة الأفارقة حول حالة COVID-19 في إفريقيا لاستعراض حالة جائحة COVID-19 في إفريقيا وتقييم تنفيذ الاستراتيجية القارية المشتركة ، بعد عام واحد ، يوم السبت ، 8 مايو 2021 ، الساعة 1 مساءً - 8 مساءً EAT. وحضر الاجتماع وزراء الصحة وممثلون من 40 دولة أعضاء. التسجيل متاح على [Africa CDC Facebook page](#)
2. عقد المركز الإفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها ومنظمة الصحة العالمية وشركة ميرك للأدوية ومؤسسة الطب والبحث الإفريقية AMREF مؤتمر صحفي افتراضي بعنوان "إطلاق برنامج التدريب على قيادة الاستعداد للطوارئ والاستجابة للصحة العامة (PHEPR-LTP)" يوم الخميس 6 مايو 2021 في 11 صباحاً - 12 ظهراً EAT ، مع حلقة نقاش في الساعة 3 مساءً - 4 مساءً EAT. التسجيل متاح على صفحة [Africa CDC Facebook page](#).
3. عقد مركز عمليات الطوارئ الصحية العامة في إفريقيا (PHEOCs) وإدارة COVID-19 سلسلة ندوات PHEOC الأسبوعية على الويب يوم الخميس ، 6 مايو 2021 ، الساعة 3 مساءً EAT. يمكن الوصول إلى التسجيل على [Africa CDC Twitter page](#).
4. حتى 4 مايو 2021 ، بدأت 47 دولة من أصل 55 دولة عضو في الاتحاد الأفريقي برامج التطعيم ضد COVID-19 التي تستهدف السكان ذوي الأولوية. بشكل تراكمي ، تم إعطاء أكثر من 22.3 مليون جرعة وتلقى 17.3 مليون شخص

¹⁰المراحل 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.

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](#).

الأنشطة العملية:

1. تم إجراء أكثر من 45 مليون اختبار لـ COVID-19 في إفريقيا منذ فبراير 2020. وتبلغ نسبة الإيجابية التراكمية ونسبة الاختبار لكل حالة 10.3% و 9.7 على التوالي. بالنسبة للأسبوع الوبائي الثامن عشر، تم إجراء 726,469 اختباراً جديداً، بانخفاض قدره 22% مقارنة بالأسبوع الوبائي الخامس عشر حيث تم إجراء 936,155 اختباراً.
2. نظم مركز مكافحة الأمراض والوقاية منها في إفريقيا ومؤسسة إليزابيث جلاسر لمكافحة الإيدز للأطفال (EGPAF) ووزارة الصحة بجمهورية الكونغو الديمقراطية ورشة عمل لمدة ثلاثة أيام لأربعة مدربين وتدريباً لمدة يومين لعشرين من مقدمي الرعاية الصحية على اختبار مستضد سريع لـ COVID-19 في كينشاسا، جمهورية الكونغو الديمقراطية.

الاستعداد للرعاية الصحية والإجراءات الطبية المضادة:

مكافحة العدوى والوقاية منها (IPC)

1. سيعقد مركز مكافحة الأمراض والوقاية منها في إفريقيا وشركاؤه الجلسة الأولى من سلسلة ندوات مكافحة العدوى والوقاية منها السابعة عبر الإنترنت بعنوان "إنشاء وتشغيل لجان مكافحة العدوى على مستوى الصحة / المستشفى" يوم الأربعاء 12 مايو 2021 الساعة 1 ظهراً EAT للجلسة الإنجليزية ويوم الخميس 13 مايو 2021 الساعة 2 مساءً كلاً للدورة الفرنسية.

الترصد

1. عقدت في 5 مايو 2021، مجموعة العمل التنفيذية للترصد بالمركز الإفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها الجلسة الخامسة من سلسلة المراقبة الأسبوعية عبر الويب بعنوان "استخدام التسلسل الجيني في مراقبة COVID-19". تضمنت الندوة عبر الويب 40 مشاركاً من دول أعضاء مختلفة.
2. ندوة الترصد النظرية لهذا الأسبوع بعنوان "الواجهة بين الصحة الواحدة و ترصد الصحة العامة ؛ التقاطع بين صحة الإنسان والحيوان ودور الترصد" سيعقد يوم الأربعاء 12 مايو 2021 الساعة 4 مساءً بتوقيت شرق الولايات المتحدة. 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](#).
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-19¹¹ لتشمل :
 - أ. ترصد المتلازمات مثل الإنفلونزا الشبيهة بالأمراض (ILI) والتهابات الجهاز التنفسي الحادة الوخيمة (SARI).¹²
 - 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.¹³
 - ج. الترصد الجيني¹⁴ لمراقبة وجود المتغير (الفيروس المتحور) وانتشاره وكذلك التطور المستمر للفيروس.
2. يتعين على الدول الأعضاء أن تستمر في إجراء تتبع¹⁵ المخالطين للحالات المؤكدة بناءً على نوع الانتقال وقدرة البلد وتعزيز جهود الفحص التشخيصي باستخدام اختبارات المستضدات السريعة.¹⁶
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. مصادر لمزيد من المعلومات :

مصادر المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض (ACDC)

- <https://africacdc.org/covid-19/> المركز الأفريقي 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/>

¹¹ منظمة الصحة العالمية تعرف حالة COVID-19

¹² بروتوكول المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها 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

¹³ الكشف عن حصيلة COVID-19: حزمة فنية للدول الأعضاء - المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها

¹⁴ التسلسل الجيني لـ SARS-CoV-2: دليل للتنفيذ لتحقيق أقصى تأثير على الصحة العامة

¹⁵ 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/>

¹⁶ إرشادات مؤقتة حول استخدام اختبارات المستضد السريع للاستجابة لـ COVID-19 - مركز مكافحة الأمراض في إفريقيا