

Bulletin d'information N° 75 : sur la pandémie de la maladie à Coronavirus (COVID-19) Date de publication : 22 juin 2021

Nombre de cas dans le monde : 178 229 144 cas et 3 866 320 décès

Sources de données : Organisation Mondiale de la Santé et États membres de l'Union Africaine

Mise à jour sur les flambées : Depuis le dernier bulletin d'information (15 juin 2021), **2 552 079** nouveaux cas confirmés¹ de maladie à coronavirus 2019 (COVID-19), dont **62 184** nouveaux décès, ont été signalés dans le monde. À ce jour, un total mondial de **178 229 144** cas de COVID-19 et **3 866 320** décès liés à cette maladie (taux de létalité (TdL) : 2,2 %) ont été signalés par 225 pays et territoires à l'Organisation mondiale de la santé (OMS). La répartition des cas cumulés (proportion des cas mondiaux) provenant des régions de déclaration de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) (à l'exception de l'Afrique) est la suivante : **Région de la Méditerranée orientale** 9 225 259 (5%), **Région européenne** 55 365 868 (31%), **Région des Amériques** 70 815 310 (40%), **Région de l'Asie du Sud-Est** 34 110 785 (19%) et **Région du Pacifique occidental** 3 404 213 (2%). Au cours des sept derniers jours, le Brésil a signalé plus de 500 000 nouveaux cas, l'Inde plus de 400 000 nouveaux cas, tandis que l'Argentine, la Colombie et la Fédération de Russie ont signalé plus de 100 000 nouveaux cas. Pour des informations plus détaillées sur les cas et les décès signalés en dehors de l'Afrique, consultez le tableau de bord² COVID-19 de l'OMS.

Au 22 juin 2021 à 9 heures, heure de l'Afrique de l'Est (HAE), un total de 5 229 879 cas de COVID-19 et 138 000 décès (**CFR : 2,6 %**) ont été signalés dans 55 États membres de l'Union africaine (UA). Cela représente 3 % de tous les cas signalés dans le monde³. Les 21 États membres de l'UA qui ont signalé des taux de létalité supérieurs au taux de létalité mondial de 2,2% sont le Soudan (7,5%), la République arabe sahraouie démocratique (6,2%), l'Égypte (5,7%), la Somalie (5,2%), le Zimbabwe (4 %), les Comores (3,7%), la Tunisie (3,7%), Mali (3,6%), Eswatini (3,6%), Niger (3,5%), Tchad (3,5%), Malawi (3,4%), Afrique du Sud (3,2%), Liberia (3,2%), Gambie (3%), Lesotho (3%), Algérie (2,8%), Sénégal (2,7%), Mauritanie (2,4%), République démocratique du Congo (2,3%) et Angola (2,3%).

Pour la semaine Epi 24 (14-20 juin 2021), 158 863 nouveaux cas de COVID-19 ont été rapportés, ce qui représente une augmentation de 30% du nombre de nouveaux cas rapportés par rapport à

¹ Directives de l'OMS pour la surveillance du COVID-19 et définition des cas :

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

² Tableau de bord de l'OMS sur la maladie à coronavirus (COVID-19): <https://covid19.who.int/>

³ [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)00441-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)00441-4/fulltext)

la semaine Epi 23. La plupart des nouveaux cas de COVID-19 signalés cette semaine proviennent de la région Sud (69%), suivie des régions Nord (17%), Est (11%), Centre (2%) et Ouest (2%). Cette semaine, six pays représentent 82 % des nouveaux cas de COVID-19 signalés : Afrique du Sud (48%), Zambie (11%), Tunisie (10%), Namibie (6%), Ouganda (5%) et Egypte (3%). Les pays rapportant l'incidence la plus élevée (nouveaux cas de COVID-19 pour 100 000 habitants) cette semaine sont les Seychelles (1 013), la Namibie (548), la Tunisie (184), l'Afrique du Sud (184), la Zambie (134) et le Botswana (107). La figure 1 montre la tendance des nouveaux cas de COVID-19 signalés par jour par région de l'UA du 15 février 2020 au 22 juin 2021. Le nombre de nouveaux cas quotidiens enregistrés a continué d'augmenter sur le continent.

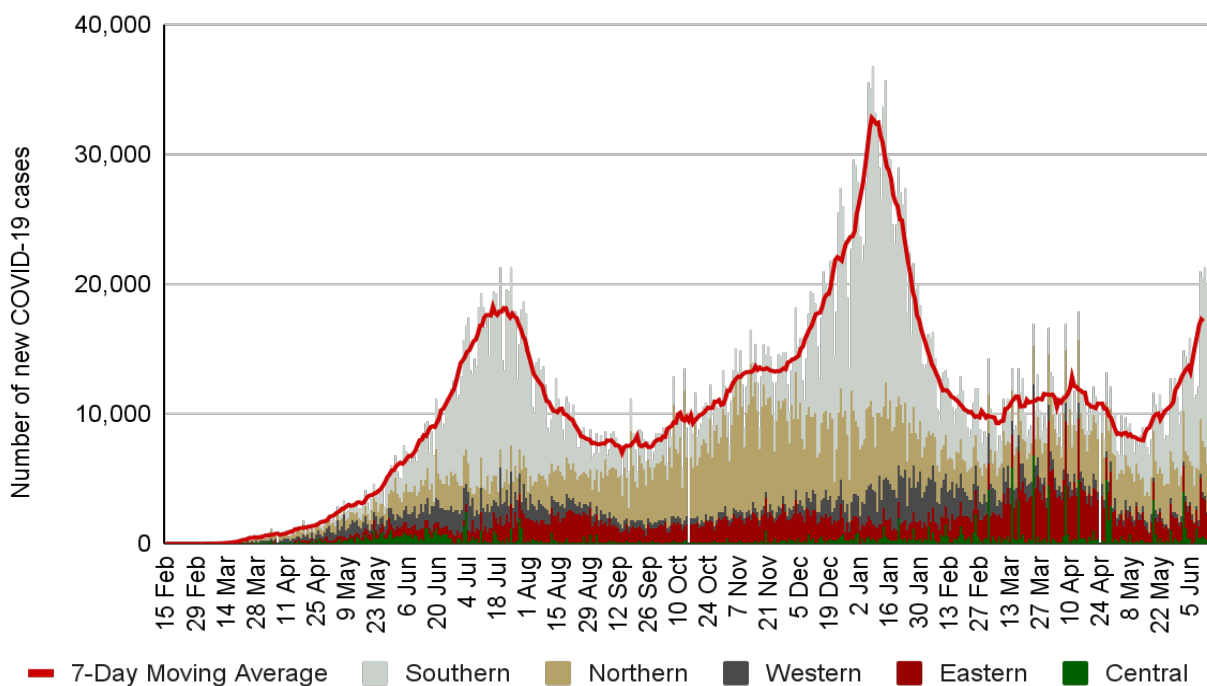


Figure 1 : Nouveaux cas de COVID-19 signalés par jour en Afrique par région de l'Union africaine, du 15 février 2020 au 22 juin 2021. (Les dates sont à deux semaines d'intervalle ; la dernière date est le 22 juin 2021)

Au 22 juin 2021, 40 États membres de l'UA (tableau 1) ont signalé la présence de nouveaux variants ; le variant Alpha (B.1.1.7) 30 États membres, le variant Beta (B.1.351) 29 États membres, et le variant Delta (B.1.617.2) 13 États membres⁴. Certains États membres (23) ont signalé plusieurs variantes.

Le tableau de bord de la génomique des agents pathogènes fournit une ventilation des types de variants signalés par État membre. De plus amples informations sur le séquençage du SRAS-COV-2

⁴ [Tracking SARS-CoV-2 variants \(who.int\)](https://www.who.int/coronavirus/variants)

en Afrique sont disponibles sur le [tableau de bord de l'initiative de génomique des pathogènes en Afrique](#).

Tableau 1 : Variantes préoccupantes du SRAS-CoV-2 (VoC)⁵ signalées dans les États membres de l'Union africaine, au 15 juin 2021 (Remarque : conformément à la nouvelle convention de l'OMS, les CDC d'Afrique, désigneront les variantes du SRAS-CoV-2 par leur nom alphabétique grec)⁶.

Variants	Nombre des États Membres	États Membres
Alpha (B.1.1.7)	30	Afrique du Sud, Algérie, Angola, Burkina Faso, Cameroun, Cap-Vert, Côte d'Ivoire, Djibouti, Egypte, Gabon, Gambie, Ghana, Guinée, Guinée Bissau, Guinée Équatoriale, Kenya, Libye, Malawi, Maurice, Maroc, Nigeria, Rép. Centrafricaine, Rép. du Congo, Rép. Démocratique du Congo, Rwanda, Sénégal, Somalie, Togo, Tunisie et Ouganda.
Beta (B.1.351)	29	Afrique du Sud, Angola, Botswana, Cameroun, Comores, Côte d'Ivoire, Djibouti, Eswatini, Gabon, Ghana, Guinée Bissau, Guinée Équatoriale, Kenya, Lesotho, Libye, Madagascar, Malawi, Maurice, Mozambique, Namibie, Nigeria, Rép. Démocratique du Congo, Rwanda, Seychelles, Togo, Tunisie, Ouganda, Zambie et Zimbabwe.
Delta (B.1.617.2)	13	Afrique du Sud, Botswana, Gambie, Ghana, Kenya, Malawi, Mauritius, Morocco, Nigeria, Ouganda, Rép. Démocratique du Congo, Zambie et Zimbabwe.

Cinquante-trois (96 %) des 55 États membres de l'UA ont signalé une transmission communautaire du virus SRAS-CoV-2. Cinquante-trois (96%) États membres ont signalé une deuxième vague, 19 (35%) ont signalé une troisième vague et un (2%) pays a signalé une quatrième vague de la pandémie de COVID-19. Le tableau 2 énumère les cas et les décès cumulés de COVID-19 signalés

⁵ La variante préoccupante est associée à un ou plusieurs des éléments suivants : Augmentation de la transmissibilité ou modification préjudiciable de l'épidémiologie de COVID-19 ou Augmentation de la virulence ou modification de la présentation clinique de la maladie ; ou Diminution de l'efficacité des mesures de santé publique et sociales ou des diagnostics, vaccins, thérapeutiques disponibles.

⁶ [Suivi des variantes du SARS-CoV-2 \(who.int\)](https://www.who.int)

par État membre et par région en Afrique, ainsi que les nouveaux cas et décès de COVID-19 signalés pendant la semaine Epi 24. Le tableau indique également la phase épidémique actuelle pour chaque pays.

Tableau 2 : Cas confirmés de COVID-19, décès⁷ et phases épidémiques actuelles rapportés en Afrique pour la semaine Epi 24 (14 - 20 juin 2021).

Pays	Nombre cumulé de cas (nouveaux)	Changement en pourcentage des nouveaux cas depuis la semaine Epi 23	Nombre cumulé de décès (nouveaux)	Changement en pourcentage des nouveaux décès depuis la semaine Epi 23	Phase épidémique ⁸
Région du centre	187 861 (3 151)	4%	2 956 (46)	-22%	
Burundi	5 226 (213)	97%	8 (0)	-100%	3
Cameroun	80 487 (397)	113%	1 320 (10)	25%	3
Rep. Centrafricaine	11 044 (20)	-50%	98 (0)	NA*	3
Tchad	4 946 (4)	33%	174 (0)	NA*	3
Congo	12 298 (80)	-58%	161 (0)	-100%	3
Rep. Démocratique du Congo	37 926 (2 258)	-3%	880 (34)	-17%	3
Guinée Equatoriale	8 708 (46)	28%	120 (0)	-100%	3
Gabon	24 864 (128)	-12%	158 (2)	Pas de changement	3
Sao Tomé et Príncipe	2 362 (5)	25%	37 (0)	NA*	3

⁷ L'exactitude et la fiabilité des données sont vérifiées en permanence. Elles peuvent donc changer en fonction des mises à jour rétrospectives des États membres.

⁸ Phases définies selon les recommandations du CACM pour une réponse COVID-19 par étapes - <https://africacdc.org/download/recommendations-for-stepwise-response-to-covid-19/>: **Phase 0 (aucun cas COVID-19)**: aucun cas signalé dans le pays; **Phase 1 (flambée précoce)**: un ou plusieurs cas importés, transmission locale limitée liée aux cas importés; **Phase 2 (flambée en expansion)**: nombre croissant de cas importés, propagation locale accrue mais tous les cas sont liés à des chaînes de transmission connues, grappes d'épidémies avec une exposition commune connue; **Phase 3 (progression de l'épidémie)**: des flambées localisées commencent à fusionner, un ou plusieurs cas ou décès surviennent en dehors de la transmission connue, plusieurs générations dans les chaînes de transmission, des cas sont détectés parmi les cas de maladie respiratoire aiguë sévère (SARI) sans exposition connue; **Phase 4 (grande épidémie avec transmission à l'échelle nationale)**: transmission communautaire soutenue généralisée, les chaînes de transmission de plusieurs générations peuvent être identifiées mais la plupart des cas se produisant en dehors des chaînes, transmission à l'échelle de la communauté dans tout ou presque tout le pays.

Pays	Nombre cumulé de cas (nouveaux)	Changement en pourcentage des nouveaux cas depuis la semaine Epi 23	Nombre cumulé de décès (nouveaux)	Changement en pourcentage des nouveaux décès depuis la semaine Epi 23	Phase épidémique ⁸
Région de l'Est	699 185 (16 936)	-2%	13 744 (355)	21%	
Comores	3 975 (11)	38%	146 (0)	NA*	3
Djibouti	11 587 (15)	50%	155 (1)	NA*	3
Erythrée	5 362 (514)	33%	19 (3)	50%	3
Ethiopie	275 194 (1 007)	-21%	4 283 (41)	24%	3
Kenya	179 075 (3 738)	31%	3 456 (46)	-63%	3
Madagascar	42 126 (178)	-14%	902 (17)	-6%	3
Ile Maurice	1 773 (93)	-58%	18 (0)	NA*	3
Rwanda	30 813 (2 440)	116%	382 (12)	20%	3
Seychelles	14 123 (709)	-25%	55 (9)	NA*	3
Somalie	14 852 (35)	-49%	775 (1)	Pas de changement	3
Soudan du Sud	10 770 (19)	-68%	115 (0)	NA*	3
Soudan	36 347 (19)	-93%	2 737 (4)	-89%	3
Tanzanie ⁹	509 (0)	NA*	21 (0)	NA*	Inconnu
Ouganda	72 679 (8 158)	-17%	680 (221)	211%	3
Région du Nord	1 537 411 (26 628)	5%	46 682 (893)	-3%	
Algérie	135 928 (2 540)	5%	3 762 (60)	13%	3
Egypte	277 288 (4 106)	-21%	15 859 (236)	-13%	3
Libye	191 038 (1 754)	10%	3 178 (13)	-32%	3
Mauritanie	20 336 (263)	3%	481 (6)	-14%	3
Maroc	526 651 (2 761)	12%	9 238 (27)	-18%	3
Tunisie	385 428 (15 204)	13%	14 118 (551)	2%	3

⁹ Dernier rapport reçu le 7 mai 2020.

Pays	Nombre cumulé de cas (nouveaux)	Changement en pourcentage des nouveaux cas depuis la semaine Epi 23	Nombre cumulé de décès (nouveaux)	Changement en pourcentage des nouveaux décès depuis la semaine Epi 23	Phase épidémique ⁸
Rép. du Sahraoui	742 (0)	NA*	46 (0)	NA*	1
Région du Sud	2 309 601 (109 403)	48%	68 003 (1 469)	39%	
Angola	37 678 (1 078)	30%	859 (34)	21%	3
Botswana	65 815 (1 794)	-47%	940 (14)	-66%	3
Eswatini	18 813 (77)	-7%	677 (1)	-67%	3
Lesotho	11 107 (186)	127%	329 (3)	NA*	3
Malawi	34 868 (362)	212%	1 168 (9)	350%	3
Mozambique	72 507 (969)	129%	848 (7)	75%	3
Namibie	74 682 (9 593)	50%	1 164 (169)	104%	3
Afrique du Sud	1 823 319 (76 237)	51%	58 702 (937)	18%	3
Zambie	129 033 (17 287)	51%	1 644 (255)	215%	3
Zimbabwe	41 779 (1 820)	136%	1 672 (40)	54%	3
Région de l'Ouest	481 081 (2 745)	6%	6 372 (28)	-26%	
Bénin	8 140 (31)	15%	103 (1)	NA*	3
Burkina Faso	13 469 (10)	67%	167 (0)	NA*	3
Cap Vert	31 964 (349)	-33%	281 (6)	-25%	3
Côte d'Ivoire	48 044 (382)	122%	308 (2)	NA*	3
Gambie	6 024 (8)	-43%	181 (1)	Pas de changement	3
Ghana	95 059 (235)	-48%	794 (4)	300%	3
Guinée	23 450 (52)	-64%	168 (1)	-80%	3
Guinée-Bissau	3 825 (22)	38%	69 (0)	-100%	3
Liberia	3 109 (534)	87%	99 (5)	-17%	3
Mali	14 381 (31)	-40%	524 (1)	-75%	3

Pays	Nombre cumulé de cas (nouveaux)	Changement en pourcentage des nouveaux cas depuis la semaine Epi 23	Nombre cumulé de décès (nouveaux)	Changement en pourcentage des nouveaux décès depuis la semaine Epi 23	Phase épidémique ⁸
Niger	5 469 (23)	229%	193 (1)	NA*	3
Nigeria	167 206 (140)	-53%	2 117 (0)	NA*	3
Senegal	42 404 (406)	28%	1 158 (4)	-50%	3
Sierra Leone	4 816 (428)	129%	82 (0)	-100%	3
Togo	13 721 (94)	7%	128 (2)	100%	3
Total	5 215 139 (158 863)	30%	137 757 (2 791)	18%	

*Aucun nouveau cas / décès signalé la semaine précédente.

Faits marquants de la santé publique et de la mesure sociale (MSSP)

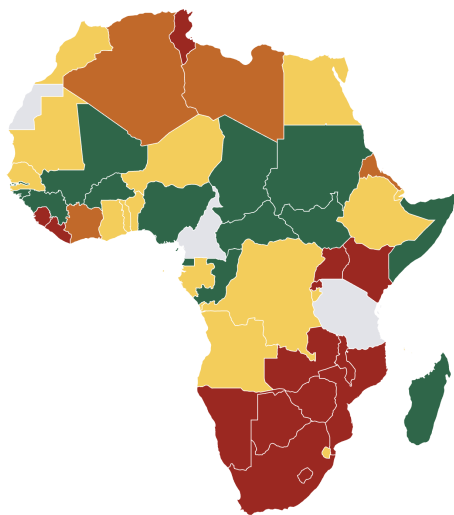


Figure 2 : Carte des États membres de l'UA par niveau de points chauds¹⁰ sur le [tableau de bord](#) du PERC. Ce système est destiné à mettre en évidence les États membres de l'UA nécessitant une attention particulière en raison d'une épidémie croissante ou généralisée. Pour plus de détails sur les calculs, reportez-vous à la [méthodologie](#) du tableau de bord.

Le tableau 3 ci-dessous met en évidence les changements dans les mesures sociales et de santé publique (MSSP) pour certains pays, sur la base des données du [Suivi de réponses COVID-19 du Gouvernement d'Oxford](#). Une flèche vers le haut indique que de nouvelles MSSP ont été annoncées ; une flèche horizontale indique que les MSSP ont été étendues ; une flèche vers le bas indique que les MSSP ont été assouplies/expirées. Les États

membres sont organisés par niveaux sur la base des données épidémiologiques actuelles du 12 au 17 juin 2021.

¹⁰ Le tracé des frontières internationales et autres utilisées sur cette carte n'implique pas une approbation ou une acceptation officielle par l'Union africaine ou Africa CDC.

Tableau 3 : Changements dans les mesures sociales et de santé publique, pays sélectionnés, 12-17 juin 2021.

Pays	Tendance MSS	Changement MSSP
Niveau 4 (alerte élevée) : Incidence quotidienne de cas pour 1M de personnes/jour > 80 et/ou taux de positivité > 12%.		
Congo	↑	Les autorités du Congo ont imposé une limite de 20 personnes pour les rassemblements publics et ont fermé les boîtes de nuit dans un contexte de transmission croissante du COVID-19.
RDC	↑	Des restrictions supplémentaires ont été imposées en République démocratique du Congo pour lutter contre la hausse de la transmission, notamment la fermeture des boîtes de nuit et l'interdiction des funérailles pendant deux semaines.
Eswatini	↑	Eswatini a mis en place des mesures pour réduire la propagation du COVID-19, notamment des restrictions sur les ventes d'alcool, les rassemblements publics, les institutions religieuses et les événements artistiques et sportifs.
Île Maurice	↓	L'île Maurice a annoncé qu'elle rouvrirait ses frontières aériennes aux voyageurs internationaux le 15 juillet.
Namibie	↑	Des mesures de confinement ont été imposées à Windhoek, la capitale de la Namibie . Les restrictions comprennent la limitation des rassemblements publics à 10 personnes, la fermeture des écoles et des établissements d'enseignement supérieur, ainsi que des restrictions concernant les spectateurs lors d'événements sportifs.
Rwanda	↑	Le Rwanda a institué des restrictions COVID-19 plus strictes, notamment un couvre-feu nocturne, des limites de capacité dans les transports publics et des restrictions sur les rassemblements religieux. Les rapport des médias font état d'une application accrue des mesures de protection individuelle .
Afrique du Sud	↑	Face à l'augmentation des cas, les autorités sud-africaines ont renforcé certaines restrictions liées au COVID-19. Le couvre-feu nocturne a été prolongé d'une heure, la vente d'alcool est limitée et les restrictions de capacité pour les rassemblements publics intérieurs ont été réduites à 50 personnes à l'intérieur et à 100 personnes à l'extérieur.
Zimbabwe	↑	Le Zimbabwe a reimposé des mesures de confinement face à l'augmentation des cas, notamment l'interdiction de tous les rassemblements publics, à l'exception des funérailles (dont la capacité est limitée à 30 personnes).
Niveau 3 (alerte modérée) : L'incidence quotidienne des cas pour 1M de personnes/jour est de 20 à <80 et/ou le taux de positivité est de 5% à <12%.		
Kenya	↑	Au Kenya , les autorités ont prolongé de trois heures le couvre-feu nocturne dans 13 comtés les plus touchés par la hausse de la transmission du COVID-19.
Niveau 2 (alerte faible) : L'incidence quotidienne des cas pour 1M de personnes/jour est de 5 à <20 et/ou le taux de positivité est de 3 à 5%.		
Burundi	↓	Le Burundi a levé la période de quarantaine obligatoire pour les voyageurs, tant internationaux que nationaux.

Niveau 1 (précautions standard) : L'incidence quotidienne des cas pour 1M de personnes/jour est <5 et/ou le taux de positivité est <3%.

Madagascar	→/↓	L'état d'urgence sanitaire à Madagascar a été prolongé de 15 jours. Cela signifie que le couvre-feu nocturne est reconduit, bien que certaines autres restrictions aient été assouplies. Les rassemblements publics, par exemple, sont désormais limités à 200 personnes, contre 100 auparavant.
------------	-----	--

NOUVELLES activités de réponse de Africa CDC

Général :

1. Le Dr John Nkengasong, Directeur des Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC), a animé le point de presse hebdomadaire d'Africa CDC le jeudi 17 juin 2021. Il a été rejoint par Jeremy Konyndyk, Directeur exécutif du groupe de travail COVID-19 de l'USAID ; ils ont discuté de la réponse mondiale à la pandémie de COVID-19 dans les pays africains, notamment du partage des vaccins. L'enregistrement est disponible sur la [page Twitter d'Africa CDC](#).
2. Le 13 juin 2021, Africa CDC a publié la [Stratégie continentale commune adaptée pour l'Afrique](#) en réponse à l'évolution de la situation de la pandémie de COVID-19 dans le monde et en Afrique.
3. Au 21 juin 2021, 51 des 55 États membres de l'Union africaine ont lancé des campagnes de vaccination contre le COVID-19 ciblant les populations prioritaires. Au total, plus de 48,9 millions de doses ont été administrées et plus de 34,4 millions de personnes ont reçu au moins une dose du vaccin COVID-19. La Tanzanie, la République sahraouie, l'Érythrée et le Burundi sont les quatre États membres de l'UA qui n'ont pas encore commencé le déploiement du vaccin COVID-19. De plus amples informations sur la vaccination COVID-19 sont disponibles sur le [tableau de bord du vaccin COVID-19 d'Africa CDC](#).

Laboratoire :

1. Plus de 51 millions de tests pour le COVID-19 ont été effectués en Afrique depuis février 2020. Le ratio de positivité cumulé et le ratio de tests par cas sont respectivement de 10,3 % et 9,8. Pour la semaine Epi 24, un total de 1 136 929 nouveaux tests ont été réalisés, soit une augmentation de 12% par rapport à la semaine Epi 23 où 1 014 234 tests ont été réalisés.

Préparation aux soins de santé et contre-mesures médicales :

Prévention et Contrôle de l'Infection (PCI)

1. Africa CDC et ses partenaires ont organisé la sixième session de la septième série de webinaires IPC sur le thème "Sécurité des injections : gestion des objets tranchants et des déchets" en anglais le mercredi 16 juin 2021. Un total de 630 personnes ont participé à ce webinaire.
2. Les CDC d'Afrique et leurs partenaires ont organisé la cinquième session de la septième série de webinaires de CIP intitulée "Considérations de CIP pour la gestion des épidémies de maladies endémiques" en français le jeudi 17 juin 2021. Un total de 115 personnes ont participé à ce webinaire.

3. Africa CDC organisera une session spéciale de webinaire pour la liste de contrôle IPC récemment publiée pour les établissements de soins de santé primaires en anglais avec interprétation en français, le mercredi 23 juin 2021, à 13h00 HAE. [Inscrivez-vous ici](#).
4. Les CDC d'Afrique et leurs partenaires organiseront la sixième session de la septième série de webinaires sur la prévention des infections, sur le thème "Sécurité des injections : gestion des objets tranchants et des déchets", le jeudi 24 juin 2021, à 13 heures (heure de l'Est) pour la session française. [Inscrivez-vous ici](#).

Gestion des cas:

1. Africa CDC a aidé le Cameroun à organiser une formation de formateurs du 16 au 18 juin 2021 pour 30 cliniciens sur la gestion des cas de COVID-19 et l'orientation sur les nouveaux protocoles de traitement du COVID-19 à utiliser au niveau des communautés et des établissements de santé.

Sciences, Normes et Règlements :

1. Accédez à la mise à jour bi-hebdomadaire des politiques scientifiques et de santé publique sur la COVID-19. [Ici](#)
2. Abonnez-vous [ici](#) pour recevoir la mise à jour hebdomadaire du Partnership for Evidence-Based Response to COVID-19 (PERC) et tous les autres produits ou visitez le site web du [PERC](#) et de [Africa CDC](#).

Recommandations pour les États membres

1. Les États membres devraient continuer à renforcer leurs efforts de surveillance COVID-19¹¹ pour y inclure :
 - a. la surveillance des syndromes tels que le syndrome grippal (ILI) et les infections respiratoires aiguës graves (SARI)¹².
 - b. La surveillance rapide de la mortalité, qui comprend la collecte, l'analyse et l'utilisation de données sur la mortalité toutes causes confondues, recueillies dans le cadre d'une surveillance en établissement ou dans la communauté¹³.
 - c. La surveillance génomique¹⁴ pour surveiller la présence et la propagation des variantes ainsi que l'évolution continue du virus.
2. Les États membres doivent continuer à effectuer la recherche des contacts¹⁵ des cas confirmés en fonction du type de transmission et de la capacité du pays et renforcer les efforts de dépistage diagnostique par l'utilisation de tests antigènes rapides¹⁶.

¹¹ [OMS COVID-19 Définition de cas](#)

¹² [Protocole du CDC Afrique pour la surveillance renforcée du COVID-19 en Afrique :](#)

¹³ [Révéler le bilan du COVID-19 : Un paquet technique pour les Etats membres - Africa CDC](#)

¹⁴ [Séquençage génomique du SRAS-CoV-2 : guide de mise en œuvre pour un impact maximal sur la santé publique](#)

¹⁵ [Guide sur la recherche des contacts en cas de pandémie de COVID-19 - Africa CDC](#)

¹⁶ [Directives provisoires sur l'utilisation des tests antigéniques rapides pour la réponse à la pandémie de COVID-19 - Africa CDC](#)

3. Tous les États membres devraient notifier et partager systématiquement les données concernant les cas confirmés de COVID-19, les décès, les récupérations, les tests effectués et les travailleurs de la santé infectés par l'OMS et les CDC d'Afrique afin d'informer en permanence de ces mises à jour et d'autres. Notifier les CDC d'Afrique par courrier électronique : AfricaCDCEBS@africa-union.org.
4. Les États membres devraient continuer à guider le grand public dans la recherche de soins médicaux immédiats pour les personnes qui développent des symptômes graves (par exemple, des difficultés respiratoires).
5. Les États membres doivent mettre en place ou renforcer les mesures sociales et de santé publique existantes si l'incidence de la COVID-19 commence à augmenter.¹⁷

Ressources pour plus d'informations

Ressources Africa CDC

- Africa CDC COVID-19 updates: <https://africacdc.org/covid-19/>
- Africa CDC Resources, policy guidelines, and infographics: <https://africacdc.org/covid-19/covid-19-resources/>
- Partnership for Evidence-Based Response to COVID-19 (PERC) <https://preventepidemics.org/covid19/perc/>
- WHO. Technical Guidance. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance>

¹⁷ [Recommandations pour une réponse graduelle au COVID-19 - Africa CDC](#), [directives sur le COVID-19 pour les établissements d'enseignement - Africa CDC](#), [directives sur le COVID-19 pour le secteur des transports - Africa CDC](#)