

Bulletin d'information N° 76 : sur la pandémie de la maladie à Coronavirus (COVID-19)

Date de publication : 29 juin 2021

Nombre de cas dans le monde : 180 844 523 cas et 3 923 825 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), **2 615 379** nouveaux cas confirmés¹ de maladie à coronavirus 2019 (COVID-19), dont **57 505** nouveaux décès ont été signalés dans le monde. À ce jour, un total mondial de **180 844 523** cas de COVID-19 et **3 923 825** 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** 9 443 683 (5%), **Région européenne** 55 763 610 (31%), **Région des Amériques** 71 957 777 (40%), **Région de l'Asie du Sud-Est** 34 666 159 (19%) et **Région du Pacifique occidental** 3 522 008 (2%). Au cours des sept derniers jours, le Brésil a signalé plus de 500 000 nouveaux cas, l'Inde plus de 300 000 nouveaux cas, la Colombie plus de 200 000 nouveaux cas, tandis que l'Argentine, l'Indonésie 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 29 juin 2021 à 9 heures, heure de l'Afrique de l'Est (HAE), un total de 5 442 372 cas de COVID-19 et 141 698 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%), Liberia (3,2%), Afrique du Sud (3,1%), Gambie (3%), Lesotho (3%), Sénégal (2,7%), Algérie (2,7%), Mauritanie (2,4%), République démocratique du Congo (2,3%) et Angola (2,3%).

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)

Pour la semaine Epi 25 (21-27 Juin 2021), 208 46 nouveaux cas de COVID-19 ont été rapportés, ce qui représente une augmentation de 26% du nombre de nouveaux cas rapportés par rapport à la semaine Epi 24. La plupart des nouveaux cas de COVID-19 signalés cette semaine proviennent de la région Sud (72%), suivie des régions Nord (16%), Est (8%), Ouest (2%) et Centre (2%). Cette semaine, six pays représentent 82% des nouveaux cas de COVID-19 signalés : Afrique du Sud (51%), Tunisie (11%), Zambie (9%), Namibie (6%), Ouganda (3%) et Zimbabwe (2%). Les pays rapportant l'incidence la plus élevée (nouveaux cas de COVID-19 pour 100 000 habitants) cette semaine sont les Seychelles (993), la Namibie (478), la Tunisie (199), l'Afrique du Sud (178), le Botswana (161) et la Zambie (106). 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 29 juin 2021. Le nombre de nouveaux cas quotidiens enregistrés a continué d'augmenter sur le continent.

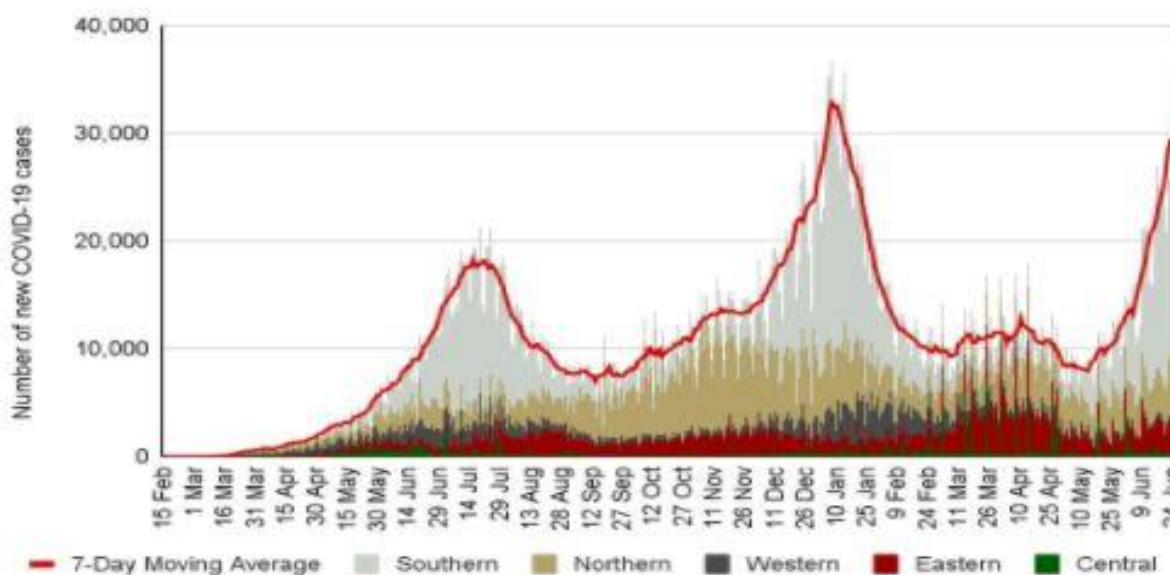


Figure 1 : Nouveaux cas de COVID-19 signalés par jour en Afrique par région de l'Union africaine, du 15 février 2020 au 29 juin 2021. (Les dates sont espacées de deux semaines ; la dernière date est le 29 juin 2021).

Au 29 juin 2021, 40 États membres de l'UA (tableau 1) ont signalé la présence de nouveaux variants : la variante Alpha (B.1.1.7) dans 30 États membres, la variante Beta (B.1.351) dans 29 États membres et la variante Delta (B.1.617.2) dans 13 États membres⁴. Certains États membres (23) ont signalé des variantes multiples.

Le tableau de bord de la génomique des agents pathogènes fournit une classification 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/tracking-sars-cov-2)

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 29 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	Algérie, Angola, Burkina Faso, Cap-Vert, Cameroun, Rép. Centrafricaine, Côte d'Ivoire, Djibouti, Rép. Démocratique du Congo, Egypte, Guinée Équatoriale, Gabon, Gambie, Ghana, Guinée, Guinée Bissau, Kenya, Libye, Malawi, Île Maurice, Maroc, Nigeria, Rwanda, Sénégal, Somalie, Afrique du Sud, Togo, Tunisie, et Ouganda.
Beta (B.1.351)	29	Angola, Botswana, Cameroun, Comores, Côte d'Ivoire, Rép. Démocratique du Congo, Djibouti, Guinée Équatoriale, Eswatini, Gabon, Ghana, Guinée-Bissau, Kenya, Lesotho, Libye, Madagascar, Malawi, Île Maurice, Mozambique, Namibie, Nigeria, Rwanda, Seychelles, Afrique du Sud, Togo, Tunisie, Ouganda, Zambie et Zimbabwe.
Delta (B.1.617.2)	13	Botswana, Rép. Démocratique du Congo, Gambie, Ghana, Kenya, Malawi, Île Maurice, Maroc, Nigeria, Afrique du Sud, Ouganda, 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, 21 (38%) ont signalé une troisième vague et un pays (Tunisie) a signalé une quatrième vague de la pandémie de COVID-19. Le tableau 2 présente 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 25. 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 25 (21 - 27 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	191 146 (3 179)	-5%	3 001 (42)	-13%	
Burundi	5 390 (164)	-24%	8 (0)	NA*	3
Cameroun	80 858 (371)	-7%	1 324 (4)	-60%	3
Rep. Centrafricaine	11 058 (14)	-42%	98 (0)	NA*	3
Tchad	4 951 (5)	25%	174 (0)	NA*	3
Congo	12 404 (0)	-100%	164 (0)	-100%	3
Rep. Démocratique du Congo	40 439 (2 513)	4%	916 (36)	6%	3
Guinée Equatoriale	8 723 (15)	-67%	121 (1)	NA*	3
Gabon	24 958 (94)	-28%	159 (1)	Pas de changement	3
Sao Tomé et Príncipe	2 365 (3)	-40%	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 épidémiologique ^{e8}
Région de l'Est	717 564 (17 657)	-1%	14 258 (480)	30%	
Comores	3 986 (11)	22%	146 (0)	NA*	3
Djibouti	11 601 (14)	-13%	155 (0)	-100%	3
Erythrée	5 780 (418)	-5%	21 (2)	-33%	3
Ethiopie	275 935 (741)	-24%	4 314 (31)	-14%	3
Kenya	182 597 (3 522)	-2%	3 595 (139)	248%	3
Madagascar	42 194 (68)	-58%	909 (7)	-53%	3
Ile Maurice	1 852 (79)	1%	18 (0)	NA*	3
Rwanda	36 627 (5 814)	106%	420 (38)	138%	3
Seychelles	15 116 (993)	-8%	63 (8)	-38%	3
Somalie	14 892 (40)	-20%	775 (0)	-100%	3
Soudan du Sud	10 812 (42)	27%	115 (0)	NA*	3
Soudan	36 574 (227)	NA*	2,750 (13)	NA*	3
Tanzanie ⁹	509 (0)	NA*	21 (0)	NA*	Inconnu
Ouganda	79 089 (5 688)	-34%	956 (242)	-1%	3
Région du Nord	1 571 629 (34 218)	28%	47 522 (971)	5%	
Algérie	138 465 (2 537)	-1%	3 693 (62)	Pas de changement	3
Egypte	280 394 (3,106)	-22%	16,092 (233)	-5%	3
Libye	192 786 (1 748)	3%	3,191 (13)	-13%	3
Mauritanie	20 635 (299)	17%	486 (5)	Pas de changement	3
Maroc	529 676 (3 025)	10%	9,277 (39)	26%	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 épidémiologique ⁸
Tunisie	408 931 (23 503)	51%	14,737 (619)	9%	3
Rép. du Sahraoui ¹⁰	742 (0)	NA*	46 (0)	NA*	1
Région du Sud	2 459 833 (150 232)	32%	70 174 (2 042)	26%	
Angola	38 556 (878)	-19%	889 (30)	-12%	3
Botswana	69 680 (3 865)	130%	1 125 (56)	-64%	3
Eswatini	19 035 (222)	161%	678 (1)	Pas de changement	3
Lesotho	11 239 (132)	-36%	329 (0)	-100%	3
Malawi	35 629 (761)	117%	1 182 (14)	17%	3
Mozambique	75 138 (2 631)	161%	868 (20)	186%	3
Namibie	86 649 (11 967)	20%	1 445 (281)	64%	3
Afrique du Sud	1 928 897 (105 578)	32%	59 900 (1 198)	31%	3
Zambie	148 568 (19 535)	12%	2 022 (378)	37%	3
Zimbabwe	46 442 (4 663)	120%	1 736 (64)	28%	3
Région de l'Ouest	484 573 (3 178)	6%	6 429 (57)	78%	
Bénin	8 170 (30)	NA*	104 (1)	NA*	3
Burkina Faso	13 478 (9)	-10%	168 (1)	NA*	3
Cap Vert	32 372 (408)	22%	286 (5)	-29%	3
Côte d'Ivoire	48 192 (148)	-48%	312 (4)	100%	3
Gambie	6 069 (24)	-20%	181 (0)	NA*	3
Ghana	95 476 (217)	-37%	795 (1)	Pas de changement	3
Guinée	23 692 (149)	-18%	168 (0)	-100%	3

¹⁰ Dernier rapport reçu le 29 mai 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 épidémiologique ⁸
Guinée-Bissau	3 846 (21)	-16%	69 (0)	NA*	3
Liberia	3 794 (685)	20%	123 (24)	100%	3
Mali	14 417 (36)	9%	525 (1)	Pas de changement	3
Niger	5 478 (9)	-47%	193 (0)	-100%	3
Nigeria	167 467 (261)	22%	2 119 (2)	100%	3
Senegal	42 904 (500)	21%	1 164 (6)	50%	3
Sierra Leone	5 381 (565)	27%	94 (12)	NA*	3
Togo	13 837 (116)	16%	128 (0)	-100%	3
Total	5 424 745 (208 464)	26%	141 384 (3 592)	20%	

*Aucun nouveau cas / décès signalé la semaine précédente.

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

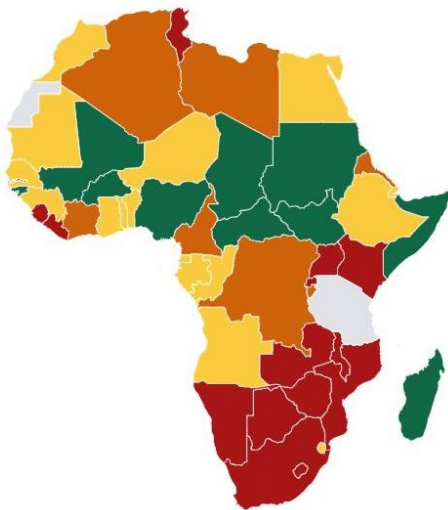


Figure 2: Carte des États membres de l'UA par niveau de points chauds¹¹ sur le [tableau de bord](#) du PERC. Ce système est destiné à mettre en évidence les États membres de l'UA nécessitant une attention particulière en raison d'une épidémie croissante ou généralisée. Pour plus de détails sur les calculs, 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

¹¹ 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.

été assouplies/expirées. Les États membres sont organisés par niveaux sur la base des données épidémiologiques actuelles du 18 au 24 juin 2021.

Tableau 3 : Changements dans les mesures sociales et de santé publique, pays sélectionnés, 18-24 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%.		
RDC	↑	Des restrictions supplémentaires ont été imposées à Kinshasa, la capitale de la RDC . Ces restrictions comprennent l'interdiction des rassemblements de plus de 20 personnes (à l'intérieur et à l'extérieur), la limitation de la capacité des institutions religieuses et des transports publics, et l'interdiction des vendeurs ambulants.
Liberia	↑	Les autorités du Liberia ont renforcé les mesures relatives au COVID-19 en raison de l'augmentation des cas. Les rassemblements publics de plus de 20 personnes ne sont plus autorisés, et le port de masques faciaux est obligatoire dans les lieux publics. Les passagers en provenance d'Inde, du Pakistan ou du Bangladesh ne sont plus autorisés à entrer au Liberia .
Tunisie	↑	Des mesures de confinement ont été imposées dans quatre gouvernorats de Tunisie en raison de l'augmentation de la transmission du COVID-19. Ces mesures comprennent un couvre-feu nocturne, l'interdiction de tout rassemblement de quelque nature que ce soit et l'obligation de porter un masque en public sous peine d'amende en cas de non-respect.
Ouganda	↑	Les autorités ougandaises ont mis en œuvre des mesures supplémentaires relatives au COVID-19 dans tout le pays, notamment une interdiction totale de tous les transports publics et privés et l'extension des heures de couvre-feu, de 19h00 à 17h30.
Zambie	↑	La Zambie a re-imposé des restrictions sur le COVID-19 dans un contexte d'augmentation de la transmission. Les mesures comprennent la fermeture des écoles, la limitation des rassemblements publics et la restriction des services religieux.
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%.		
Egypte	↓	Les conditions d'entrée en Égypte ont été modifiées : les voyageurs vaccinés ne sont plus tenus de présenter un test PCR négatif à leur arrivée.
Kenya	↑	Le Kenya a imposé des restrictions supplémentaires concernant le COVID-19 dans la région du bassin des lacs du pays, notamment des restrictions sur les rassemblements et une interdiction des marchés non alimentaires pendant 30 jours.
Mozambique	↑	Les autorités mozambicaines ont étendu et renforcé certaines restrictions liées au COVID-19, notamment en prolongeant d'une heure le couvre-feu nocturne, en fermant toutes les plages, les théâtres et les centres culturels, et en réduisant la capacité des services religieux.
Rwanda	↑	Le Rwanda a institué des mesures supplémentaires pour réduire la transmission du COVID-19, notamment des restrictions sur les déplacements inter-districts (en particulier vers et depuis Kigali), l'interdiction de tous les rassemblements publics et privés, et la limitation de la capacité des bureaux gouvernementaux.

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%.		
Algérie	→	Le gouvernement algérien a annoncé la prolongation du couvre-feu COVID-19 dans 14 gouvernorats pour 21 jours supplémentaires.
Sierra Leone	↑	La Sierra Leone a annoncé de nouvelles mesures COVID-19, notamment une interdiction d'un mois des boîtes de nuit et des cinémas, des restrictions sur la durée des services religieux et l'utilisation obligatoire de masques dans les lieux publics.
Zimbabwe	↑	Le Zimbabwe a annoncé des fermetures localisées dans trois des provinces les plus durement touchées du pays : Mashonaland West, Masvingo et Bulawayo. Les nouvelles mesures comprennent une interdiction des déplacements non essentiels et un couvre-feu nocturne de 18h00 à 18h00. Les rapports des médias font état d'un renforcement de l'application de la loi dans ces régions également.
Niveau 1 (précautions standard) : L'incidence quotidienne des cas pour 1M de personnes/jour est <5 et/ou le taux de positivité est <3%.		
Burundi	↓	Les autorités du Burundi ont rouvert les frontières terrestres avec la Tanzanie.
Niger	↓	Le Niger a rouvert ses frontières terrestres, qui étaient fermées depuis mars 2020, en réponse à la lenteur de la transmission du COVID-19 signalée dans le pays.
Togo	→	Les autorités du Togo ont prolongé l'état d'urgence sanitaire jusqu'en septembre, ce qui inclut des mesures d'accompagnement telles que l'interdiction des rassemblements publics et le port obligatoire de masques en public.

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 24 juin 2021. L'enregistrement est disponible sur la [page Twitter d'Africa CDC](#).
2. Au 29 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 49,2 millions de doses ont été administrées, et plus de 35,6 millions de personnes ont reçu au moins une dose du vaccin COVID-19. La Tanzanie, la République Sahraouie, l'Erythrée et le Burundi sont les quatre États membres de l'UA qui doivent encore commencer 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 52 millions de tests pour le COVID-19 ont été réalisés en Afrique depuis février 2020. Le taux de positivité cumulé et le ratio test par cas sont respectivement

de 10,4 % et 9,6. Pour la semaine Epi 25, un total de 1 370 903 nouveaux tests ont été réalisés, soit une augmentation de 14% par rapport à la semaine Epi 24 où 1 198 988 tests ont été réalisés.

2. Le CDC Afrique a organisé une formation sur le système de gestion de la qualité des laboratoires (LQMS) en utilisant l'approche Une Santé pour 28 participants du 21 au 25 juin 2021 à Lusaka, Zambie.

Préparation aux soins de santé et contre-mesures médicales :

Prévention et Contrôle de l'Infection (PCI)

1. Africa CDC a organisé une session spéciale de webinaire pour la nouvelle liste de contrôle PCI pour les établissements de soins de santé primaires, en anglais avec interprétation en français, pour 630 participants de 40 États membres de l'Union africaine, le mercredi 23 juin 2021, à 13 heures.
2. Les CDC d'Afrique et leurs partenaires ont organisé la sixième session de la septième série de webinaires sur la PCI, intitulée "Sécurité des injections : gestion des objets tranchants et des déchets", à l'intention de 114 participants, le jeudi 24 juin 2021, à 13 heures pour la session française.

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-19¹² pour y inclure :
 - a. la surveillance des syndromes tels que le syndrome grippal (ILI) et les infections respiratoires aiguës graves (SARI)¹³.
 - 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 communauté¹⁴.
 - c. La surveillance génomique¹⁵ pour surveiller la présence et la propagation des variantes ainsi que l'évolution continue du virus.

¹² [OMS COVID-19 Définition de cas](#)

¹³ [Protocole du CDC Afrique pour la surveillance renforcée du COVID-19 en Afrique :](#)

¹⁴ [Révéler le bilan du COVID-19 : Un paquet technique pour les États membres - Africa CDC](#)

¹⁵ [Séquençage génomique du SRAS-CoV-2 : guide de mise en œuvre pour un impact maximal sur la santé publique](#)

2. Les États membres doivent continuer à effectuer la recherche des contacts¹⁶ 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 rapides¹⁷.
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.¹⁸

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>

¹⁶ [Guide sur la recherche des contacts en cas de pandémie de COVID-19 - Africa CDC](#)

¹⁷ [Directives provisoires sur l'utilisation des tests antigéniques rapides pour la réponse à la pandémie de COVID-19 - Africa CDC](#)

¹⁸ [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](#)