

**Bulletin d'information N° 81 : sur la pandémie de la maladie  
à Coronavirus (COVID-19)  
Date de publication : 3 août 2021**

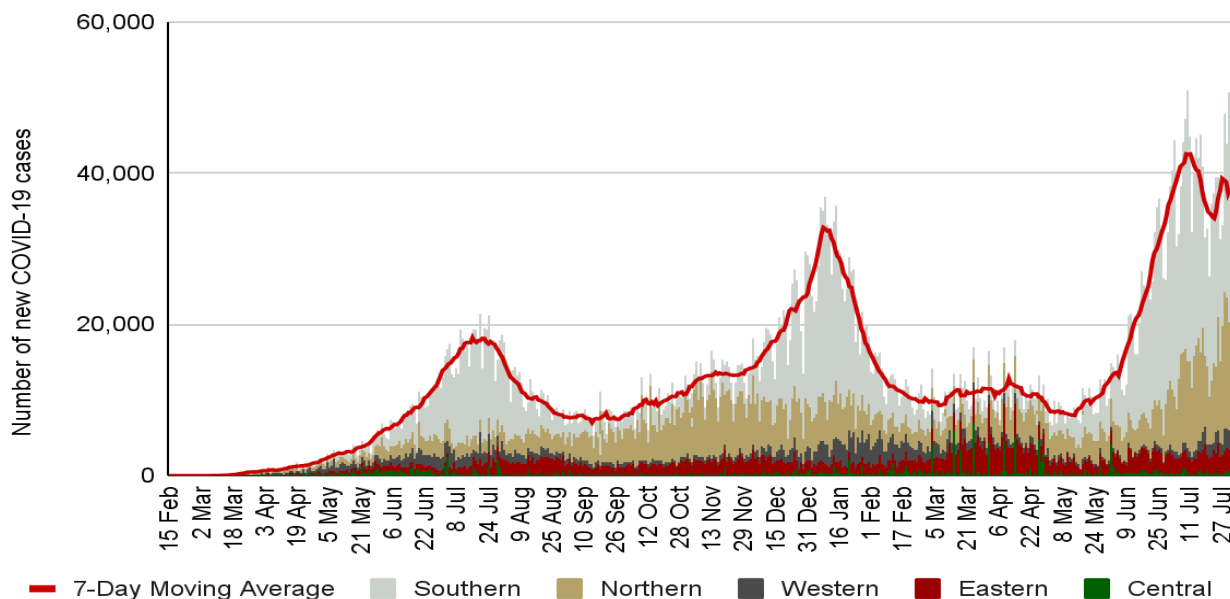
**Nombre de cas dans le monde : 198 271 475 cas 4 228 086 décès**

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

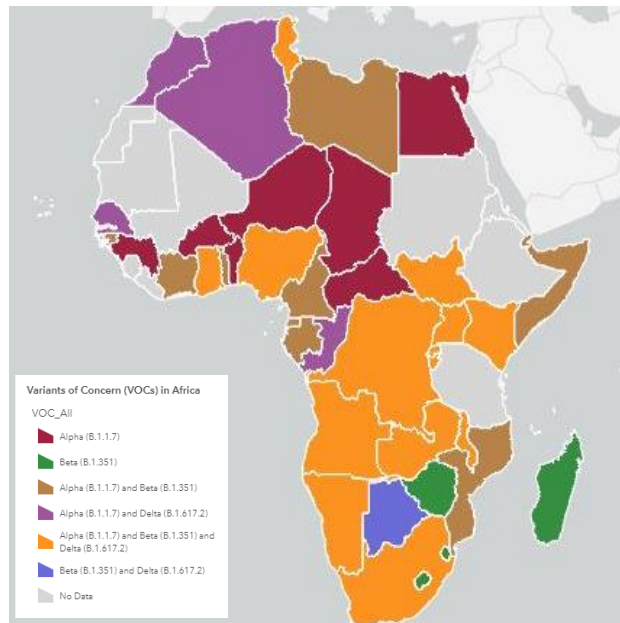
**Mise à jour sur les flambées :** Depuis le dernier bulletin d'information (27 juillet 2021), **4 154 289** nouveaux cas confirmés<sup>1</sup> de maladie à coronavirus 2019 (COVID-19), dont **64 860** nouveaux décès ont été signalés dans le monde. À ce jour, un total mondial de **198 271 475** cas de COVID-19 et **4 228 086** décès liés à cette maladie (taux de létalité (TdL) : 2,1 %) 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** 10 835 737 (5%), **Région européenne** 60 225 802 (30%), **Région des Amériques** 77 317 150 (39%), **Région de l'Asie du Sud-Est** 38 480 764 (19%) et **Région du Pacifique occidental** 4 574 460 (2%). Au cours des sept derniers jours, les cinq pays qui ont signalé le plus grand nombre de nouveaux cas dans le monde sont les États-Unis (522 332), l'Inde (284 696), l'Indonésie (268 067), le Brésil (247 321) et la République islamique d'Iran (212 087). Pour des informations plus détaillées sur les cas et les décès signalés en dehors de l'Afrique, consultez le [tableau de bord](#) COVID-19 de l'OMS.

**Au 3 août 2021 à 9 heures, heure de l'Afrique de l'Est (HAE),** un total de 6 780 837 cas de COVID-19 et 171 752 décès (**TdL : 2,5%**) ont été signalés dans 55 États membres de l'Union africaine (UA). Cela représente 3% de tous les cas et 4% de tous les décès signalés dans le monde. Vingt-quatre (44%) États membres de l'UA signalent des TFC supérieurs au TFC mondial. Cinquante-quatre (98%) des États membres de l'UA ont connu au moins une deuxième vague, 32 (58%) ont connu une troisième vague, et trois pays (Algérie, Tunisie et Kenya) ont connu une quatrième vague de cas de COVID-19 depuis le début de la pandémie. La figure 1 montre la tendance des nouveaux cas de COVID-19 rapportés par jour par région de l'UA du 15 février 2020 au 3 août 2021. La tendance montre des fluctuations au cours des deux dernières semaines, avec une tendance à la baisse au cours des derniers jours qui est principalement influencée par la diminution du nombre de cas signalés dans la région Sud. De plus amples informations sur la situation du COVID-19 en Afrique sont disponibles sur le [tableau de bord quotidien](#) et le [tableau de bord des points chauds](#) d'Africa CDC.

<sup>1</sup>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>



**Figure 1 : Nouveaux cas de COVID-19 signalés par jour en Afrique par région de l'Union africaine, du 15 février 2020 au 3 août 2021<sup>2</sup>.**



**Figure 2 : Variantes préoccupantes<sup>3</sup> du SRAS-CoV-2 signalées dans les États membres de l'Union africaine, au 28 juillet 2021.**

Au 28 juillet 2021, 45 États membres de l'UA (figure 2) ont signalé la présence du variant préoccupant (VOC) Alpha (38 États membres), Beta (32 États membres) et/ou Delta (21 États membres).

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

<sup>2</sup> Les dates sont espacées de deux semaines ; la dernière date est le 3 août 2021.

<sup>3</sup> Variant préoccupant : une variante du virus du SRAS-CoV-2 qui est associée à un ou plusieurs des éléments suivants : augmentation de la transmissibilité ou modification de l'épidémiologie du COVID-19 ; 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.

**Pour la semaine Epi 30 (26 juillet - 1er août 2021) ;** 270 293 nouveaux cas de COVID-19 ont été rapportés, soit une augmentation de 13% du nombre de nouveaux cas rapportés par rapport à la semaine Epi 29. La région du Sud a représenté 49% des nouveaux cas de COVID-19 signalés cette semaine, suivie par les régions du Nord (38%), de l'Est (7%), de l'Ouest (5%) et du Centre (1%). Cette semaine, six pays sont à l'origine de 72% des nouveaux cas de COVID-19 signalés : Afrique du Sud (29%), Maroc (19%), Tunisie (8%), Libye (7%), Mozambique (5%) et Botswana (5%). Les pays rapportant l'incidence la plus élevée (nouveaux cas de COVID-19 pour 100 000 habitants) cette semaine sont le Botswana (546), les Seychelles (442), la Libye (280), l'Eswatini (268), la Tunisie (174), le Maroc (137) et l'Afrique du Sud (132). Le tableau 2 résume les cas cumulés de COVID-19 et les décès signalés par État membre et région en Afrique ainsi que les nouveaux cas et décès de COVID-19 signalés au cours de la semaine Epi 30.

**Tableau 2: Cas confirmés de COVID-19 et décès<sup>4</sup> signalés en Afrique pendant la semaine épidémiologique 30 (26 juillet - 1er août 2021).**

Pays	Nombre cumulé de cas (nouveaux cas)	Variation en % des nouveaux cas depuis la semaine 29	Nombre cumulé de décès (nouveaux décès)	Variation en % des nouveaux décès depuis la semaine 29
<b>Région du Centre</b>	<b>205 657 (2 635)</b>	<b>-16%</b>	<b>3 155 (18)</b>	<b>157%</b>
Burundi	7 505 (932)	21%	9 (1)	NA*
Cameroun	82 064 (0)	NA*	1 334 (0)	NA*
Rep. Centrafricaine	11 163 (18)	-38%	98 (0)	NA*
Tchad	4 973 (4)	-20%	174 (0)	NA*
Congo	13 186 (30)	-72%	178 (1)	Pas de changement
Rép. Democratique du Congo	50 017 (1 514)	-29%	1,038 (15)	200%
Guinée Equatoriale	8 911 (48)	220%	123 (0)	NA*
Gabon	25 384 (59)	-9%	164 (1)	Pas de changement
Sao Tomé et Príncipe	2 454 (30)	114%	37 (0)	NA*
<b>Région de l'Est</b>	<b>802 092 (17 613)</b>	<b>1%</b>	<b>17 013 (349)</b>	<b>-13%</b>

<sup>4</sup> 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.

Pays	Nombre cumulé de cas (nouveaux cas)	Variation en % des nouveaux cas depuis la semaine 29	Nombre cumulé de décès (nouveaux décès)	Variation en % des nouveaux décès depuis la semaine 29
Comores	4 081 (0)	-100%	147 (0)	NA*
Djibouti	11 652 (17)	113%	156 (1)	NA*
Erythrée	6 547 (52)	-44%	35 (2)	-33%
Ethiopie	280 565 (2 022)	139%	4 390 (21)	75%
Kenya	203 680 (6 271)	35%	3 946 (81)	-10%
Madagascar	42 740 (71)	16%	958 (14)	367%
Île Maurice	4 339 (604)	-48%	19 (0)	NA*
Rwanda	71 326 (6 119)	-22%	821 (79)	-15%
Seychelles	18 189 (442)	-14%	94 (5)	-38%
Somalie	15 456 (253)	216%	813 (24)	200%
Soudan du Sud	11 049 (132)	NA*	119 (2)	NA*
Soudan	37 185 (0)	-100%	2 776 (0)	NA*
Tanzanie	858 (0)	-100%	29 (0)	-100%
Ouganda	94 425 (1 630)	-14%	2 710 (120)	-33%
<b>Région du Nord</b>	<b>1 965 507 (103 506)</b>	<b>47%</b>	<b>54 917 (1 830)</b>	<b>4%</b>
Algérie	172 564 (10 409)	18%	4 291 (228)	82%
Egypte	284 311 (287)	-11%	16 528 (41)	Pas de changement
Libye	256 328 (19 367)	61%	3 579 (181)	83%
Mauritanie	25 973 (2 218)	98%	567 (32)	23%
Maroc	629 717 (50 445)	133%	9 833 (244)	76%
Tunisie	595 532 (20 530)	-22%	20 067 (1 099)	-17%
Rép.arabe sahraouie démocratique	1 082 (250)	576%	52 (5)	NA*
<b>Région du Sud</b>	<b>3 255 495 (132 029)</b>	<b>-4%</b>	<b>89 211 (3 890)</b>	<b>-12%</b>

Pays	Nombre cumulé de cas (nouveaux cas)	Variation en % des nouveaux cas depuis la semaine 29	Nombre cumulé de décès (nouveaux décès)	Variation en % des nouveaux décès depuis la semaine 29
Angola	42 815 (1 035)	6%	1 016 (32)	19%
Botswana	115 220 (13 096)	28%	1 653 (168)	7%
Eswatini	26 220 (3 215)	72%	798 (46)	15%
Lesotho	13 603 (723)	85%	377 (14)	-22%
Malawi	52 631 (3 994)	-23%	1 661 (181)	27%
Mozambique	123 541 (13 253)	22%	1 462 (180)	10%
Namibie	119 442 (2 478)	-40%	3 064 (230)	-24%
Afrique du Sud	2 456 184 (78 361)	-5%	72 191 (2 416)	-17%
Zambie	196 293 (4 222)	-34%	3 406 (134)	-29%
Zimbabwe	109 546 (11 652)	-18%	3 583 (489)	4%
<b>Région de l'Ouest</b>	<b>534 607 (14 510)</b>	<b>20%</b>	<b>6 928 (169)</b>	<b>41%</b>
Bénin	8 394 (70)	-13%	108 (1)	NA*
Burkina Faso	13 588 (47)	840%	169 (0)	NA*
Cap Vert	33 822 (245)	-11%	298 (0)	-100%
Côte d'Ivoire	50 278 (686)	73%	330 (6)	50%
Gambie	7 962 (629)	52%	213 (5)	-72%
Ghana	104 994 (1 975)	-35%	837 (14)	180%
Guinée	25 914 (703)	75%	232 (26)	136%
Guinée-Bissau	4 498 (286)	79%	76 (2)	100%
Liberia	5 459 (63)	NA*	148 (0)	NA*
Mali	14 587 (45)	55%	533 (3)	NA*
Niger	5 637 (38)	46%	195 (0)	-100%
Nigeria	174 315 (3 204)	103%	2 149 (17)	240%
Senegal	63 002 (5 739)	11%	1 367 (86)	41%
Sierra Leone	6 287 (59)	40%	120 (2)	-33%

Pays	Nombre cumulé de cas (nouveaux cas)	Variation en % des nouveaux cas depuis la semaine 29	Nombre cumulé de décès (nouveaux décès)	Variation en % des nouveaux décès depuis la semaine 29
Togo	15 870 (721)	44%	153 (7)	-13%
<b>Total</b>	<b>6 763 358 (270 293)</b>	<b>13%</b>	<b>171 224 (6 256)</b>	<b>-7%</b>

\*Aucun nouveau cas / décès signalé la semaine précédente.

### Faits marquants des Mesures Sociales et de Santé Publique (MSSP)

Le tableau 3 ci-dessous met en évidence les changements intervenus dans les MSP 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 Mesures Sociales de Santé Publique MSSP ont été prolongées ; 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 24 juillet au 30 juillet 2021.

**Tableau 3 : Changements dans les mesures sociales et de santé publique, pays sélectionnés, 24 - 30 juillet 2021.**

Pays	Tendance MSS	Changement MSSP
<b>Niveau 4 (alerte élevée) : Incidence quotidienne de cas pour 1M de personnes/jour &gt; 80 et/ou taux de positivité &gt; 12%.</b>		
Libye	↑	Les <b>Autorités libyennes</b> ont <u>imposé</u> un couvre-feu nocturne dans tout le pays, de 18h00 à 06h00, actuellement appliqué par l'armée.
Maroc	→/↑	Le <b>Maroc</b> a <u>prolongé</u> l'état d'urgence sanitaire à l'échelle nationale jusqu'au 10 septembre. La ville de Casablanca a également été placée en état d'urgence, ce qui inclut un couvre-feu nocturne et la fermeture des écoles.
Rwanda	→	Au <b>Rwanda</b> , les autorités ont <u>prolongé</u> les mesures de confinement dans la capitale, Kigali, et dans les districts environnants jusqu'au 31 juillet. Les mesures comprennent un ordre de rester à la maison pour les voyages non essentiels, une interdiction des rassemblements publics et des limites de capacité dans les transports publics et dans d'autres entreprises.

<b>Afrique du Sud</b>	↑	Certaines restrictions visant à empêcher la propagation du COVID-19 ont été <a href="#">levées</a> en <b>Afrique du Sud</b> , notamment l'interdiction de la vente d'alcool et les restrictions de déplacement entre les provinces. D'autres mesures, dont l'obligation de porter un masque, restent en place.
<b>Zimbabwe</b>	↓	Bien que d'autres mesures de confinement à l'échelle nationale restent en place, le <b>Zimbabwe</b> <a href="#">rouvre</a> certaines de ses attractions touristiques aux visiteurs vaccinés, notamment les célèbres chutes Victoria..
<b>Niveau 3 (alerte modérée) : l'incidence quotidienne des cas par million de personnes/jour est de 20 à &lt;80 et/ou le taux de positivité est de 5 % à &lt;12 %</b>		
<b>Algérie</b>	↑	Le couvre-feu nocturne en <b>Algérie</b> a été <a href="#">prolongé</a> de 5 heures (de 20h00 à 6h00, précédemment de 23h00 à 4h00) et a imposé des restrictions supplémentaires, notamment la fermeture des gymnases et des plages, et le service à emporter uniquement dans les restaurants et les cafés.
<b>Cap Vert</b>	↓	Les autorités de <b>Cap Vert</b> ont <a href="#">autorisé</a> l'expiration de l'état de calamité à l'échelle nationale en raison de la situation épidémiologique actuelle dans le pays. Les restrictions concernant les activités et les rassemblements seront levées pour les personnes pouvant présenter une preuve de vaccination.
<b>Lesotho</b>	↑	Le <b>Lesotho</b> a <a href="#">relevé</a> son niveau d'alerte national de bleu à violet. Les mesures prévues par cet ordre comprennent un couvre-feu nocturne, une limitation de la capacité des services religieux et une interdiction des rassemblements sociaux publics et privés.
<b>Mauritanie</b>	↑	Les <b>Autorités mauritaniennes</b> ont prolongé le couvre-feu nocturne de deux heures, le faisant passer de 22h00 à 6h00 à 20h00 à 6h00.
<b>Niveau 2 (alerte faible) : l'incidence quotidienne des cas pour 1 million de personnes/jour est de 5 à &lt;20 et/ou le taux de positivité est de 3 % à 5 %</b>		
<b>Ghana</b>	↑	Au <b>Ghana</b> , les Autorités ont <a href="#">imposé</a> des restrictions à certains rassemblements publics, notamment des limites de temps pour les funérailles et une interdiction des réceptions post-mariage.

<b>Guinea-Bissau</b>	→	La <b>Guinée-Bissau</b> a <a href="#">prolongé</a> l'état d'alerte dans tout le pays jusqu'au 8 août. Les mesures comprennent des restrictions de capacité pour les événements sociaux et culturels (y compris les funérailles), la fermeture en cours des gymnases et des boîtes de nuit, et un mandat pour les masques publics.
<b>Niveau 1 (Précautions standard) : l'incidence quotidienne des cas pour 1 million de personnes/jour est inférieure à 5 et/ou le taux de positivité est inférieur à 3 %</b>		
<b>Congo</b>	↑/→	Le <b>Congo</b> a <a href="#">interdit</a> les vols en provenance de la République démocratique du Congo voisine en raison des inquiétudes suscitées par la circulation de la variante Delta. Les autorités congolaises ont également prolongé l'état d'urgence sanitaire à l'échelle nationale jusqu'au 13 août.
<b>Madagascar</b>	→	<b>Madagascar</b> a <a href="#">prolongé</a> de 15 jours l'état d'urgence sanitaire à l'échelle nationale. Les mesures comprennent des couvre-feux nocturnes dans certaines régions où la transmission est plus élevée, ainsi qu'un mandat exigeant le port 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 des Africa CDC le jeudi 29 juillet 2021. Il a été rejoint par le Dr Matshidiso Moeti, Directeur régional de l'OMS pour l'Afrique, pour discuter de la situation des vaccins COVID-19 sur le continent, de la distribution des doses de vaccin données par les États-Unis aux États membres de l'UA, de l'initiative de fabrication de vaccins en Afrique, des troisième et quatrième vagues, ainsi que des variantes préoccupantes du COVID-19. L'enregistrement est disponible sur [la page Twitter de Africa CDC](#).
2. Le Dr. John Nkengasong, Directeur des Centres Africains de Contrôle et de Prévention des Maladies a rencontré S.E. Samia Suluhu Hassan, le Président de la République Unie de Tanzanie le jeudi 27 juillet 2021 pour discuter des domaines de collaboration pour la réponse au COVID-19 en Tanzanie.
3. Le CDC Afrique organisera un webinaire sur l'apprentissage transnational pour le renforcement des systèmes de santé communautaires. John Nkengasong, Directeur d'Africa CDC, et S.E. Ellen Sirleaf Johnson, ancienne présidente du Liberia, pour discuter de la mise en œuvre de l'initiative PACT (Partnership to Accelerate COVID-19 Testing) et du partage d'expériences entre les représentants de six États membres de l'UA. Le webinaire se tiendra les 3 et 4 août 2021 à 14 heures. Inscrivez-vous [ici](#)
4. Au 2 août 2021, 53 (96%) 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 68,3 millions de doses ont été administrées, soit une couverture de 2,7% de la population du continent. Parmi les doses administrées, 48,3 millions ont reçu la première dose et 19,9 millions ont reçu la deuxième dose. L'Érythrée et le Burundi sont les deux 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 de la vaccination contre la COVID-19 d'Africa CDC](#).

#### **Laboratoire :**

1. Plus de 59,4 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 11% et 9. Pour la semaine Epi 30, un total de 1 373 495 nouveaux tests ont été réalisés, soit une diminution de 4% par rapport à la semaine Epi 29 où 1 318 499 tests ont été réalisés.
2. Africa CDC, en collaboration avec Global Health System Solutions (GHSS), a organisé une formation progressive sur les tests antigéniques pour 89 participants au Congo-Brazzaville du 26 au 29 juillet 2021.
3. Africa CDC soutiendra une formation sur les tests antigéniques pour les participants du Burkina Faso et du Tchad du 27 au 30 août 2021.

#### **Préparation aux soins de santé et contre-mesures médicales :**

##### *Prévention et contrôle des infections (PCI)*

1. Les CDC d'Afrique ont participé à une formation virtuelle conjointe organisée par l'OMS AFRO sur la prévention et le contrôle du COVID-19, en collaboration avec l'UNICEF/US CDC, Voluntary Service Overseas (VSO) et Action Against Hunger, du 28 au 30 juillet 2021. La formation portait sur la résurgence de l'infection par le COVID-19 en Ouganda, au Rwanda, en Zambie et au Mozambique. Au total, 700 participants y ont assisté.
2. Africa CDC organisera la troisième session de la huitième série de webinaires IPC intitulée "Renforcer les programmes IPC pour prévenir les épidémies" le mercredi 4 août 2021 à 13 heures, HAE pour la session en anglais. Inscrivez-vous [ici](#).
3. Africa CDC organisera la deuxième session de la huitième série de webinaires sur la prévention des infections intitulée "Renforcer les programmes de prévention des infections pour prévenir les épidémies" en français, le 5 août 2021 à 14 heures. Inscrivez-vous [ici](#).

#### **Sciences, Normes et Règlements :**

1. Accédez à la mise à jour bi-hebdomadaire de la politique scientifique et de santé publique 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-19<sup>5</sup> pour y inclure :
  - a. la surveillance des syndromes tels que le syndrome grippal (ILI) et les infections respiratoires aiguës graves (SARI)<sup>6</sup>.
  - 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 communauté<sup>7</sup>.
  - c. La surveillance génomique<sup>8</sup> 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 contacts<sup>9</sup> 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 rapides<sup>10</sup>.
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](mailto: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.

## Ressources pour plus d'informations

- Africa CDC COVID-19 updates: <https://africacdc.org/covid-19/>
- Adapted Africa Joint Continental Strategy for COVID-19 Pandemic: <https://africacdc.org/download/adapted-africa-joint-continental-strategy-for-covid-19-pandemic/>
- 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>

<sup>5</sup> [OMS COVID-19 Définition de cas](#)

<sup>6</sup> [Protocole du CDC Afrique pour la surveillance renforcée du COVID-19 en Afrique :](#)

<sup>7</sup> [Révéler le bilan du COVID-19 : Un paquet technique pour les Etats membres - Africa CDC](#)

<sup>8</sup> [Séquençage génomique du SRAS-CoV-2 : guide de mise en œuvre pour un impact maximal sur la santé publique](#)

<sup>9</sup> [Guide sur la recherche des contacts en cas de pandémie de COVID-19 - Africa CDC](#)

<sup>10</sup> [Directives provisoires sur l'utilisation des tests antigéniques rapides pour la réponse à la pandémie de COVID-19 - Africa CDC](#)