

## تقرير تفشي المرض رقم 85: جائحة فيروس كورونا 2019 (COVID-19)

تاريخ الإصدار: 31 أغسطس 2021

216,340,385 حالة و 4,498,657 حالة وفاة

مصادر البيانات: منظمة الصحة العالمية والدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي

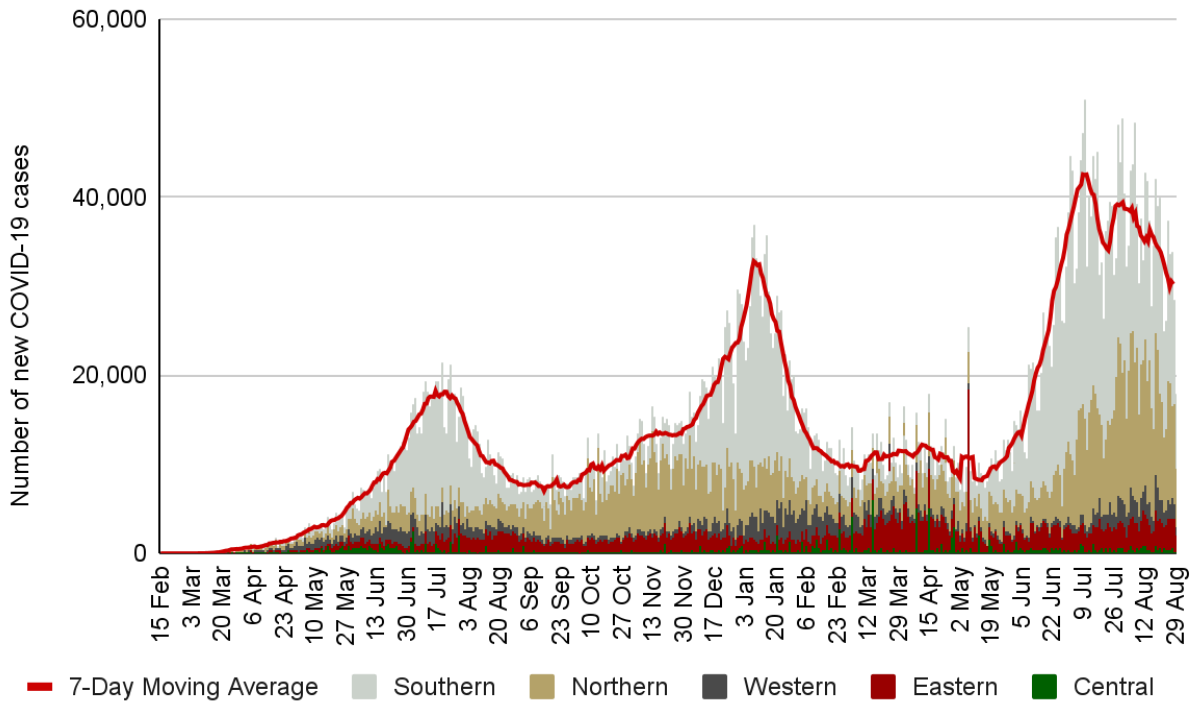
تحديث التفشي: منذ التقرير الأخير (24 أغسطس 2021)، تم الإبلاغ عن 4,566,357 حالة مؤكدة<sup>1</sup> جديدة بمرض فيروس الكورونا 2019 (COVID-19) و 67,160 حالة وفاة جديدة على مستوى العالم. حتى الآن، تم الإبلاغ عن إجمالي 216,340,385 حالة COVID-19 و 4,498,657 حالة وفاة ذات صلة (معدل وفيات الحالات: 2.1% CFR) من 225 دولة ومنطقة. فيما يلي توزيع الحالات التراكمي (نسبة الحالات العالمية) من مناطق الإبلاغ التابعة لمنظمة الصحة العالمية باستثناء إفريقيا: إقليم شرق المتوسط (6% 12,381,559)، المنطقة الأوروبية (30% 64,991,125)، منطقة الأمريكتين (39% 83,479,049)، منطقة جنوب شرق آسيا (19% 41,178,198) ومنطقة غرب المحيط الهادئ (3% 6,478,375). في الأيام السبعة الماضية، كانت الدول الخمس التي أبلغت عن أكبر عدد من الحالات الجديدة على مستوى العالم هي الولايات المتحدة (977.947) والهند (288.633) وجمهورية إيران الإسلامية (249850) والمملكة المتحدة (238.517) والبرازيل (172118). لمزيد من المعلومات التفصيلية عن الحالات والوفيات المبلغ عنها خارج إفريقيا، يرجى الرجوع إلى لوحة معلومات COVID-19 التابعة لمنظمة الصحة العالمية.

اعتبارًا من الساعة 9 صباحًا بتوقيت شرق إفريقيا (EAT) في 31 أغسطس 2021، تم الإبلاغ عن إجمالي 7,763,616 حالة COVID-19 و 195,475 حالة وفاة (CFR: %2.5) في 55 دولة هم أعضاء الاتحاد الأفريقي (AU). والذي يمثل 3.6% من جميع الحالات و 4.3% من جميع الوفيات المبلغ عنها على مستوى العالم. أبلغت أثنان وعشرون دولة (40%) من الدول الأعضاء في الاتحاد الأفريقي عن تقارير إماتة أعلى من الإماتة العالمية. منذ بداية الجائحة شهدت 54 دولة (98%) على الأقل موجة ثانية بينما 39 دولة (71%) موجة ثالثة، وشهدت ستة دول (الجزائر وبنين وكينيا وموريشيوس والصومال وتونس) شهدت موجة رابعة من حالات COVID-19. يوضح الشكل 1 اتجاه حالات COVID-19 الجديدة التي يتم الإبلاغ عنها يوميًا من قبل منطقة الاتحاد الأفريقي من 15 فبراير 2020 إلى 31 أغسطس 2021. هناك اتجاه تنازلي في عدد الحالات الجديدة التي يتم الإبلاغ عنها يوميًا خلال الأسابيع الأربعة الماضية.

<sup>1</sup> إرشادات منظمة الصحة العالمية بشأن مراقبة COVID-19 وتعريف الحالة:

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

لمزيد من المعلومات حول حالة COVID-19 في إفريقيا على [لوحة القيادة اليومية](#) للمركز الإفريقي لمكافحة الأمراض المعدية والوقاية منها و [لوحة معلومات النقاط الساخنة](#)



الشكل 1: حالات الإصابة الجديدة بـ COVID-19 التي تم الإبلاغ عنها يوميًا في إفريقيا من قبل منطقة الاتحاد الأفريقي ،

15 فبراير 2020 حتى 31 أغسطس 2021<sup>2</sup>.

اعتبارًا في 26 أغسطس 2021 ، أبلغت 51 دولة عضو في الاتحاد الأفريقي (الشكل 2) عن وجود متغيرات جديدة ؛ 43 دولة عضو أبلغت عن ألفا، بينما 37 دولة عضو أبلغت عن بيتا، و32 دولة عضو أبلغت عن متغير دلتا بينما أبلغت دولة واحدة عن متغير جاما .

<sup>2</sup> التواريخ كل أسبوعين ؛ آخر موعد هو 31 أغسطس 2021

توفر لوحة معلومات متابعة التحورات الجينية لفيروس الكورونا 2-SARS-COV تفصيلاً لأنواع المتغيرات التي أبلغت عنها الدول الأعضاء. مزيد من المعلومات حول تسلسل 2-SARS-COV في أفريقيا متاحة على الرابط [Africa Pathogen Genomics Initiative page](#)

بالنسبة للأسبوع الوبائي الرابع والثلاثين (23 - 29 أغسطس 2021): تم الإبلاغ عن 209,308 حالة إصابة جديدة بـ COVID-19، وهو ما يمثل انخفاض بنسبة 13% في عدد الحالات الجديدة المبلغ عنها مقارنة بالأسبوع الوبائي الثالث والثلاثين. غالبية حالات الإصابة الجديدة بفيروس كورونا المستجد هذا الأسبوع من المنطقة الجنوبية (44%) من حالات الإصابة الجديدة بـ COVID-19 المبلغ عنها هذا الأسبوع، تليها المناطق الشمالية (38%) والشرقية (11%) والغربية (6%) والوسطى (1%). هذا الأسبوع، استحوذت سبع دول على 79% من حالات الإصابة الجديدة بـ COVID-19 المبلغ عنها: جنوب إفريقيا (35%)، المغرب (20%)، تونس (9%)، ليبيا (5%)، إثيوبيا (5%)، بوتسوانا (3%) وكينيا (2%). البلدان التي أبلغت عن أعلى معدل (COVID-19) حالة جديدة لكل 100,000 نسمة هذا الأسبوع هي سيشيل (387)، بوتسوانا (254)، موريشيوس (200)، إيسواتيني (198)، تونس (158)، ليبيا (154)، جنوب أفريقيا (125) والمغرب (115). يلخص الجدول 2 حالات COVID-19 التراكمية والوفيات التي أبلغت عنها الدولة العضو والمنطقة في إفريقيا وحالات COVID-19 الجديدة والوفيات التي تم الإبلاغ عنها خلال الأسبوع الوبائي الرابع والثلاثون.

الجدول 2. حالات الإصابة المؤكدة COVID-19 والوفيات<sup>3</sup> المبلغ عنها في إفريقيا للأسبوع الوبائي 34 (23 - 29 أغسطس 2021)

النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الثالث والثلاثين	عدد الوفيات (جديدة)	التغير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الثالث والثلاثين	العدد التراكمي للحالات (حالات جديدة)	الدولة
-31%	3,201 (9)	-13%	218,606 (2,648)	المنطقة الوسطى
NA*	10 (0)	-3%	12,529 (1,196)	بوروندي
-100%	1,350 (0)	-100%	83,425 (0)	الكاميرون
NA*	100 (1)	144%	11,293 (22)	جمهورية إفريقيا الوسطى

<sup>3</sup> يتم التحقق من البيانات باستمرار للتأكد من دقتها وموثوقيتها ومع ذلك فقد تتغير بناءً على التحديثات بأثر رجعي من الدول الأعضاء

النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الثالث والثلاثين	عدد الوفيات (جديدة)	التغيير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الثالث والثلاثين	العدد التراكمي للحالات (حالات جديدة)	الدولة
NA*	174 (0)	100%	4,991 (6)	تشاد
NA*	183 (4)	No change	13,588 (95)	الكونغو
-20%	1,059 (4)	8%	55,045 (881)	جمهورية الكونغو الديمقراطية
NA*	123 (0)	85%	9,326 (230)	غينيا الإستوائية
NA*	165 (0)	48%	25,819 (152)	الجابون
NA*	37 (0)	83%	2,590 (66)	ساو تومي وبرينسيبي
<b>0%</b>	<b>18,768 (403)</b>	<b>6%</b>	<b>904,152 (23,174)</b>	المنطقة الشرقية
NA*	147 (0)	No change	4,062 (12)	جزر القمر
-100%	157 (0)	221%	11,741 (45)	جيبوتي
NA*	37 (0)	-14%	6,640 (18)	إريتريا
No change	4,644 (83)	58%	306,117 (10,313)	أثيوبيا
36%	4,710 (213)	-28%	234,952 (5,943)	كينيا
-100%	955 (0)	-46%	42,862 (15)	مدغشقر
NA*	21 (0)	57%	10,411 (2,595)	موريشيوس
-15%	1,074 (53)	-3%	86,222 (3,219)	رواندا
No change	104 (3)	-5%	19,777 (387)	سيشيل
29%	963 (45)	10%	17,302 (515)	الصومال
NA*	120 (0)	-33%	11,403 (93)	جنوب السودان
-14%	2,826 (6)	-73%	37,646 (19)	السودان
NA*	50 (0)	NA*	16,970 (0)	تنزانيا

النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الثالث والثلاثين	عدد الوفيات (جديدة)	التغير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الثالث والثلاثين	العدد التراكمي للحالات (حالات جديدة)	الدولة
-100%	2,960 (0)	-100%	98,047 (0)	أوغندا
-6%	<b>62,781 (1,786)</b>	-11%	<b>2,341,609 (78,350)</b>	المنطقة الشمالية
-2%	5,209 (205)	-17%	195,162 (3,579)	الجزائر
-4%	16,721 (50)	56%	287,899 (1,547)	مصر
-4%	4,213 (137)	-14%	307,471 (10,592)	ليبيا
-14%	705 (32)	-13%	33,309 (1,487)	موريتانيا
-17%	12,437 (645)	-18%	853,373 (42,424)	المغرب
4%	23,430 (716)	8%	662,752 (18,680)	تونس
-50%	66 (1)	-71%	1,643 (41)	الجمهورية العربية الصحراوية الديمقراطية
-8%	<b>101,922 (2,731)</b>	-17%	<b>3,687,845 (91,931)</b>	المنطقة الجنوبية
-9%	1,201 (48)	-8%	47,168 (1,223)	أنجولا
-30%	2,261 (90)	-28%	156,927 (6,085)	بوتسوانا
10%	1,081 (77)	-47%	42,828 (2,373)	إيسواتيني
No change	403 (3)	-91%	14,395 (13)	ليسوتو
-18%	2,161 (87)	-37%	60,345 (874)	ملاوي
-39%	1,851 (51)	-24%	145,863 (3,079)	موزمبيق
-55%	3,372 (27)	-21%	124,900 (1,039)	ناميبيا
-5%	81,595 (2,174)	-13%	2,764,931 (73,958)	جنوب أفريقيا
-51%	3,596 (22)	-34%	206,051 (1,502)	زامبيا
9%	4,401 (152)	-30%	124,437 (1,785)	زيمبابوي

النسبة المئوية للتغير في الوفيات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الثالث والثلاثين	عدد الوفيات (جديدة)	التغيير في الحالات الجديدة منذ الأسبوع الوبائي الثالث والثلاثين	العدد التراكمي للحالات (حالات جديدة)	الدولة
30%	8,312 (404)	-22%	598,486 (13,205)	المنطقة الغربية
-75%	128 (3)	-54%	13,366 (1,345)	بنين
-100%	171 (0)	29%	13,762 (49)	بوركينافاسو
25%	309 (5)	48%	35,227 (489)	كابوفيردي
-3%	430 (35)	1%	55,108 (1,463)	كوت ديفوار
-8%	319 (23)	6%	9,698 (259)	جامبيا
-43%	1,017 (26)	-48%	118,266 (1,825)	غانا
No change	335 (21)	9%	29,400 (598)	غينيا
8%	117 (14)	-37%	5,766 (248)	غينيا بيساو
-100%	245 (0)	111%	5,594 (76)	ليبيريا
200%	539 (3)	56%	14,854 (97)	مالي
NA*	198 (2)	59%	5,843 (73)	النيجر
280%	2,454 (186)	-4%	191,345 (4,322)	نيجيريا
10%	1,749 (78)	-37%	72,709 (782)	السنغال
NA*	121 (0)	-8%	6,367 (12)	سيراليون
14%	180 (8)	-3%	21,181 (1,567)	توجو
-5%	194,984 (5,333)	-13%	7,750,698 (209,308)	إجمالي

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

تسليط الضوء على الصحة العامة والتدابير الاجتماعية:

يهدف هذا النظام إلى تسليط الضوء على الدول الأعضاء في الإتحاد الإفريقي التي تحتاج إلى الاهتمام بسبب تفشي المرض أو انتشاره. للحصول على تفاصيل حول حساب المؤشرات، راجع منهجية لوحة المعلومات. [methodology](#)

يسلط الجدول 3 أدناه الضوء على التغييرات في الصحة العامة والتدابير الاجتماعية حسب مستوى تحذير النقاط الساخنة استنادًا إلى بيانات من [Oxford COVID-19 Government Response Tracker](#)

يشير السهم المتجه لأعلى إلى الإعلان عن إجراءات اجتماعية جديدة ؛ يشير السهم الأفقي إلى أنه تم تمديد الإجراءات الاجتماعية بينما يشير السهم المتجه للأسفل إلى أنه تم تخفيف / انتهاء صلاحية الإجراءات الاجتماعية. يتم تنظيم الدول الأعضاء حسب المستويات بناءً على البيانات الوبائية الحالية في الفترة من 21 إلى 27 أغسطس 2021 .

**الجدول 3: التغييرات في الصحة العامة والتدابير الاجتماعية في الدول المختارة 21- 27 أغسطس 2021**

الدولة	جاه الإجراءات	التغيير في الإجراءات الاجتماعية
<b>المستوى 4 (تنبيه مرتفع): معدل الإصابة اليومي لكل مليون شخص / يوم <math>\geq 80</math> و / أو معدل إيجابية <math>\geq 12\%</math></b>		
غينيا بيساو	↑	<b>مدد</b> المسؤولين في غينيا بيساو حالة الكارثة على مستوى البلاد لمدة 15 يومًا ونفذوا تدابير محلية جديدة حتى 10 سبتمبر 2021 ، بما في ذلك حظر التجول الليلي وإغلاق المؤسسات الدينية والقيود المفروضة على الحركة من وإلى بيساو وسافيم وبرابيس.
موريشيوس	↓	<b>بدأت</b> موريشيوس إعادة فتح أبوابها على مراحل أمام السياح ، مما سمح للمسافرين الذين تم تطعيمهم بالكامل بدخول البلاد اعتبارًا من 1 سبتمبر 2021 ، ولكن يجب عليهم إجراء اختبار تفاعل البوليميراز المتسلسل عند الوصول والحجر الصحي لمدة 7 أيام. سيطلب من المسافرين غير الملقحين إجراء اختبار PCR والحجر الصحي لمدة 14 يومًا.
المغرب	→	<b>مدد</b> المغرب حالة الطوارئ الصحية على مستوى البلاد حتى 31 أكتوبر 2021. بموجب التدابير الحالية ، لا يزال حظر التجول الليلي ساري المفعول ، ولا يُسمح إلا للأفراد الذين تم تطعيمهم بالسفر من وإلى المراكز السياحية بما في ذلك الدار البيضاء ومراكش.
تونس	↑	قام المسؤولون في تونس <b>بتحديث</b> متطلبات الركاب القادمين. يتعين على المسافرين تقديم اختبار PCR سلبي في غضون 72 ساعة من الوصول ، وسيطلب من المسافرين غير المطعمين الحجر الصحي في فندق مخصص لمدة 10 أيام عند الوصول.
<b>المستوى 3 (تنبيه متوسط): معدل حدوث الحالة اليومية لكل مليون شخص / يوم هو 20 إلى <math>&gt; 80</math> و / أو معدل الإيجابية هو <math>&gt; 12\%</math></b>		
زيمبابوي	↓	سيتم <b>إعادة فتح</b> المدارس في زيمبابوي يوم الاثنين ، 30 أغسطس 2021. أعلن المسؤولون أيضًا أنه يمكن إعادة فتح المطاعم ، ولكن فقط للعملاء الذين تم تطعيمهم بالكامل ، كما يُسمح باستئناف السفر بين المدن.
<b>المستوى 2 (تنبيه منخفض): معدل حدوث الحالة اليومية لكل مليون شخص / يوم هو من 5 إلى أقل من 20 و / أو معدل الإيجابية هو 3% إلى 5%</b>		
الجزائر	↓	<b>أعدت</b> الجزائر فتح الشواطئ وأماكن الترفيه ، وهي الإجراءات الأولى التي تم تخفيفها منذ بدء الموجة الثالثة.

أوغندا	↑	<b>سُيطلب</b> من المسافرين إلى أوغندا الآن إجراء اختبار COVID-19 عند الوصول ، بغض النظر عن حالة التطعيم ، اعتبارًا من 3 سبتمبر 2021.
المستوى 1 (الاحتياطات القياسية): معدل حدوث الحالة اليومية لكل مليون شخص / يوم أقل من 5 و / أو معدل الإيجابية أقل من 3%		
مدغشقر	→	<b>مددت</b> مدغشقر حالة الطوارئ الصحية على مستوى البلاد لمدة 15 يومًا إضافية. يجب الالتزام بتدابير الحماية الفردية مثل ارتداء قناع الوجه والتباعد الاجتماعي في الأماكن العامة ، ولا تزال التجمعات العامة لأكثر من 400 شخص في الداخل محظورة.

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

1. استضاف الدكتور جون نكينغاسونغ ، مدير المركز الإفريقي لمكافحة الأمراض والسيطرة عليها المؤتمر الصحي الأسبوعي لمراكز مكافحة الأمراض والسيطرة عليها يوم الخميس 26 أغسطس 2021. وانضمت إليه أماندا ماكلياند، نائب الرئيس الأول لـ Resolve to Save Lives. قدمت إحاطة يوم الخميس بتفاصيل حول زيارة المدير والفريق إلى المملكة المغربية وناقشت إطار عمل **التدابير الصحية والاجتماعية المتدرجة** COVID-19 لأفريقيا **لوحة القيادة** التي تم تطويرها بالتعاون مع Resolve to Save Lives. التسجيل متاح على صفحة [Africa CDC twitter](#).
2. في 25 أغسطس 2021 ، أطلق المركز الإفريقي لمكافحة الأمراض والسيطرة عليها والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر (**الاتحاد الدولي**) **تعاونًا جديدًا** لتعزيز قدرة المجتمع على الصمود والاستجابة لحالات الطوارئ الصحية العامة على مستوى المجتمع المحلي.
3. في الأسبوع الماضي ، أعلن المركز الإفريقي لمكافحة الأمراض والسيطرة عليها عن مؤتمره الافتتاحي للصحة الواحدة. سيعقد المؤتمر تقريبًا في الفترة من 1 إلى 3 نوفمبر 2021 ويهدف إلى مشاركة أفضل الممارسات من الدول الأعضاء والشركاء ، وعرض أبحاث الصحة الواحدة بالقارة الإفريقية، وتسليط الضوء على الأدوات التشغيلية ووثائق التوجيه التي طورها الاتحاد الإفريقي والشركاء ، وإظهار فرص للتعاون وتعزيز الدعوة والقدرة على الصحة الواحدة عبر الدول الأعضاء في الاتحاد الإفريقي والشبكات الإقليمية.
4. من خلال شراكة بين الاتحاد الإفريقي والحكومة الفرنسية، ستلقى الدول الأعضاء في الاتحاد الإفريقي 10 ملايين جرعة إضافية من لقاحات COVID-19 AstraZeneca و Pfizer خلال الأشهر الثلاثة المقبلة. سيتم تخصيص اللقاحات وتوزيعها من قبل صندوق اقتناء اللقاحات في إفريقيا (AVAT) ومبادرة لقاح COVAX العالمية.
5. اعتبارًا من 29 أغسطس 2021 ، بدأت 53 (95%) من أصل 55 دولة عضو في الاتحاد الإفريقي حملات تطعيم ضد فيروس كورونا المستجد (COVID-19) التي تستهدف السكان ذوي الأولوية. بشكل تراكمي ، تم إعطاء أكثر من 97.5 مليون جرعة ، مما يوفر تغطية بنسبة 3.6 % من سكان القارة. ومن بين الجرعات المعطاة ، تلقى 62.5 مليون جرعة أولى و 35 مليون جرعة ثانية. إريتريا وبوروندي هما الدولتان العضوان في الاتحاد الإفريقي التي لم تبدأ بعد إطلاق لقاح COVID-19. يمكن العثور على مزيد من المعلومات حول لقاح COVID-19 [على لوحة معلومات لقاح COVID-19 Africa CDC](#).



### الأنشطة العملية:

1. تم إجراء أكثر من 66.4 مليون اختبار لكوفيد في إفريقيا منذ فبراير 2020. بلغ معدل الإيجابية<sup>5</sup> التراكمية ونسبة<sup>6</sup> الاختبار لكل حالة 11.7% و 8.6 على التوالي. بالنسبة للأسبوع الوبائي الرابع والثلاثين، تم إجراء ما مجموعه 1,493,732 اختبارًا جديدًا، بنسبة نقص 6% مقارنة بالأسبوع الوبائي الثالث والثلاثين حيث تم إجراء 1,582,089 اختبارًا.
2. في الأسبوع الماضي ، تم تسليم ما مجموعه 394,000 مجموعة اختبار سريع لمضادات الضد (Ag-RDT) إلى 8 دول أعضاء (بوركينافاسو وتشاد والكونغو وإثيوبيا وغينيا وسيراليون وجنوب السودان وزامبيا).
3. في 23 أغسطس 2021 ، عقد مركز السيطرة على الأمراض في إفريقيا ورشة عمل لمدة 5 أيام حول تطوير إطار إحالة العينات لمنطقة جنوب إفريقيا في لوساكا ، زامبيا. وحضره اثنا عشر مشاركًا من 8 دول (أنغولا وبوتسوانا وإسواتيني وملاوي وموزمبيق وجنوب إفريقيا وزامبيا وزيمبابوي). وقام المشاركون بصياغة مخطط تفصيلي للإطار الذي أقرته الدول الأعضاء الثمانية.

### الاستعداد للرعاية الصحية والإجراءات الطبية المضادة:

#### مكافحة العدوى والسيطرة

1. عقد المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والسيطرة عليها الجلسة السادسة من سلسلة ندوات مكافحة العدوى والوقاية منها الثامنة عبر الإنترنت بعنوان "معالجة COVID-19 والحمى النزفية الفيروسية (VHF) - اعتبارات مكافحة العدوى والوقاية منها" باللغة الإنجليزية يوم الأربعاء 25 أغسطس 2021 وحضرها 790 مشاركًا. التسجيل متاح [هنا](#).
2. عُقدت الجلسة السادسة من سلسلة ندوات مكافحة العدوى والوقاية منها الثمانية بعنوان "معالجة COVID-19 والحمى النزفية الفيروسية (VHF) - اعتبارات مكافحة العدوى والوقاية منها" باللغة الفرنسية يوم الخميس 26 أغسطس 2021 وحضرها 171 مشاركًا.

### الأنشطة العلمية والمعايير واللوائح:

1. قم بالوصول إلى تحديث سياسة الصحة العامة والعلمية لـ COVID-19 كل أسبوعين [هنا](#).
2. اشترك [هنا](#) لتلقي التحديث الأسبوعي للشراكة من أجل الاستجابة المستندة إلى الأدلة لـ COVID-19 (PERC) وجميع المنتجات الأخرى أو قم بزيارة موقع [PERC](#) و [Africa CDC website](#).

<sup>5</sup> [Public health criteria to adjust public health and social measures in the context of COVID-19](#)

<sup>6</sup> حددت منظمة الصحة العالمية 10-30 اختبارًا لكل حالة مؤكدة كعيار عام للاختبار المناسب.

## توصيات للدول الأعضاء:

1. ينبغي على جميع الدول الأعضاء أن تواصل تعزيز ترصدها COVID-19 لتشمل :  
أ. ترصد المتلازمات مثل الإنفلونزا الشبيهة بالأمراض (ILI) والتهابات الجهاز التنفسي الحادة الوخيمة (SARI<sup>8</sup>)  
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.<sup>9</sup>  
ج. الترصد الجيني<sup>10</sup> لمراقبة وجود المتغير (الفيرس المتحور) وانتشاره وكذلك التطور المستمر للفيروس.  
2. يتعين على الدول الأعضاء أن تستمر في إجراء تتبع<sup>11</sup> المخالطين للحالات المؤكدة بناءً على نوع الانتقال وقدرة البلد وتعزيز جهود الفحص التشخيصي باستخدام اختبارات المستضدات السريعة<sup>12</sup>.  
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](mailto: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-19PERC) <https://preventepidemics.org/covid19/perc/>

<sup>7</sup> منظمة الصحة العالمية تعرف حالة COVID-19

<sup>8</sup> 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

<sup>9</sup> الكشف عن حصيلة COVID-19: حزمة فنية للدول الأعضاء - المركز الأفريقي لمكافحة الأمراض والوقاية منها

<sup>10</sup> التسلسل الجيني لـ SARS-CoV-2: دليل للتنفيذ لتحقيق أقصى تأثير على الصحة العامة

<sup>11</sup> 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/>

<sup>12</sup> إرشادات مؤقتة حول استخدام اختبارات المستضد السريع للاستجابة لـ COVID-19 - مركز مكافحة الأمراض في إفريقيا