

Bulletin d'information N° 112 : sur la pandémie de la maladie à Coronavirus (COVID-19)

Date de publication : 8 Mars 2022

Données globales : 444 958 015 cas et 5 997 663 décès

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

Mise à jour sur les flambées : Au 7 mars 2022, un total mondial de 444 958 015 cas de COVID-19 et 5 997 663 décès liés à cette maladie (Taux de Létalité (TdL) : 1,4 %) ont été signalés par 227 pays et territoires à l'Organisation mondiale de la santé (OMS). La répartition des cas cumulés (proportion des cas mondiaux) des régions de l'OMS (à l'exclusion de l'Afrique) est la suivante : **Région de la Méditerranée orientale** 18 062 037 (4%), **Région européenne** 183 021 306 (41%), **Région des Amériques** 148 106 582 (33%), **Région de l'Asie du Sud-Est** 56 169 589 (13%) et **Région du Pacifique occidental** 28 026 880 (6%). Au cours des sept derniers jours, les cinq pays qui ont signalé le plus grand nombre de nouveaux cas dans le monde sont la République de Corée (1 532 521), l'Allemagne (1 124 310), le Vietnam (1 113 695), la Russie (616 782) et le Japon (438 913). Pour des informations plus détaillées sur les cas et les décès signalés en dehors de l'Afrique, consultez le [tableau de bord](#) de la COVID-19 de l'OMS.

À 18 heures, heure de l'Afrique de l'Est (HAE), le 7 mars 2022, un total de **11 232 756** cas de COVID-19 et **249 686** décès (**TdL : 2,2%**) ont été signalés dans 55 États membres (EM) de l'Union africaine (UA). Cela représente 3% de tous les cas et 4,2% de tous les décès signalés dans le monde. Trente-quatre (60%) des États membres de l'UA signalent des TdL supérieurs au TdL mondial. Depuis la détection du COVID-19 sur le continent africain en février 2020, 53 (96%) EM de l'UA ont connu trois vagues de COVID-19, 47 (72%) pays ont connu quatre vagues et neuf pays (Algérie, Bénin, République du Congo, Égypte, Guinée-Bissau, Kenya, Maurice, Somalie et Tunisie) ont connu cinq vagues. La **figure 1** montre la tendance des nouveaux cas de COVID-19 signalés par jour par la région de l'UA du 15 février 2020 au 7 mars 2022. Malgré un taux de positivité des tests de 11,2%, le nombre quotidien global de nouveaux cas signalés sur le continent a tendance à baisser. Pour plus d'informations sur la situation de la COVID-19 en Afrique sont disponibles sur le [tableau de bord quotidien](#) et le [tableau de bord des points chauds](#) de Africa CDC.

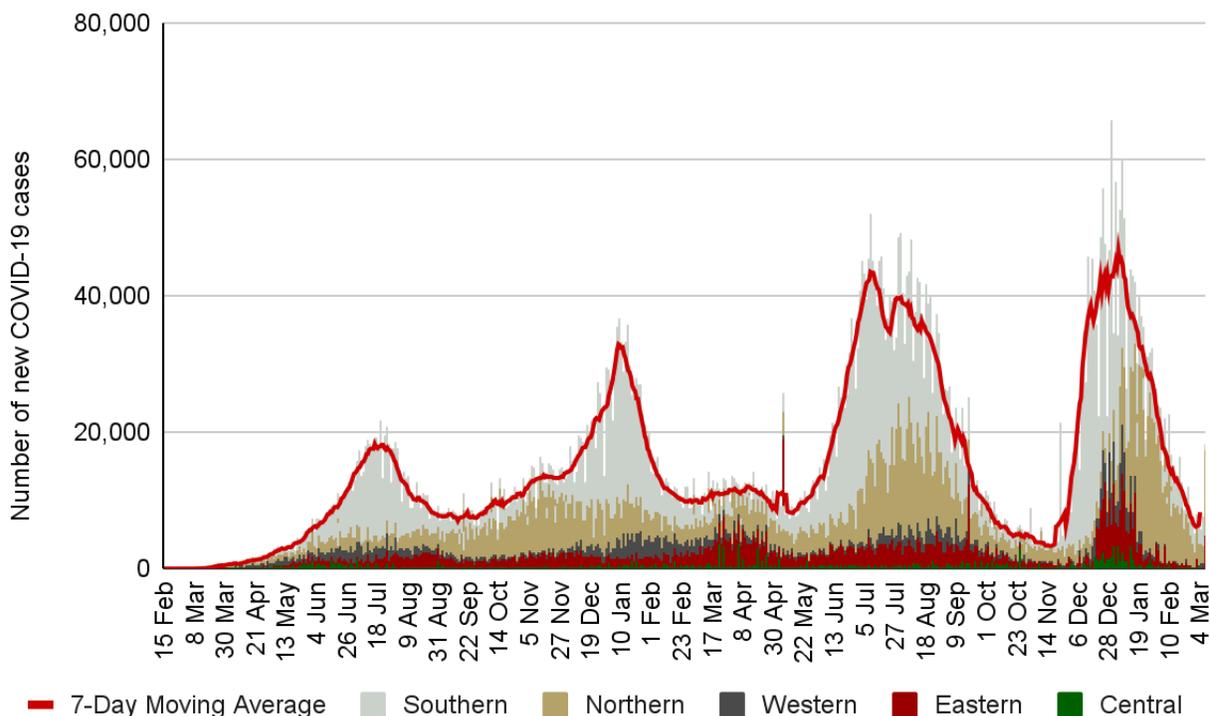


Figure 1 : Nouveaux cas de COVID-19 signalés par jour en Afrique par région de l'Union africaine, du 15 février 2020 au 7 mars 2022¹.

Au 7 mars 2022, 53 EM de l'UA ont signalé la présence des variantes préoccupantes (VOC) Alpha (48 EM), Beta (44), Delta (50), Gamma (6) et/ou Omicron (43).

Le tableau de bord de l'initiative sur la génomique des pathogènes fournit une répartition des types de variants signalés par les États membres de l'UA. 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 agents pathogènes en Afrique](#).

Pour la semaine Epi 9 (28 février - 6 mars 2022), 44 140 nouveaux cas de COVID-19 ont été signalés, ce qui représente une diminution de 25% du nombre de nouveaux cas signalés par rapport à la semaine Epi 8. La région du Nord a représenté 50% des nouveaux cas de COVID-19 signalés cette semaine, suivie par les régions du Sud (40%), de l'Est (8%), de l'Ouest (1%) et du Centre (1%). Le nombre le plus élevé de nouveaux cas quotidiens de COVID-19 pour 1 million d'habitants a été signalé par les Seychelles (317), Maurice (240), la Tunisie (97) et la Libye (83). Cette semaine, 639 nouveaux décès ont été signalés, ce qui représente une diminution de 62% du nombre de nouveaux décès signalés par rapport à la semaine précédente. Environ 67% de ces décès ont été signalés dans la région Nord, suivie de la région Sud (25%), Est (6%), Ouest (1%) et Centre (1%). Le **tableau 1** résume les cas et les décès cumulés de COVID-19 rapportés par EM et

¹ Les dates sont espacées de deux semaines ; la dernière date est le 28 février 2022

par région géographique de l'UA en Afrique, ainsi que les nouveaux cas et décès de COVID-19 rapportés au cours de la semaine Epi 8.

Table 1: Cas confirmés de la COVID-19 et décès² signalés en Afrique pendant la semaine épidémiologique 9 (28 février - 6 mars 2022).

Pays par région de l'UA	Nombre cumulé de cas (nouveaux cas)	Variation en % des nouveaux cas depuis la semaine 8	Nombre cumulé de décès (nouveaux décès)	Variation en % des nouveaux décès depuis la semaine 8
Région du Centre	358 799 (392)	-41%	4 515 (5)	-17%
Burundi	38,209 (75)	-35%	15 (0)	NA*
Cameroun	119 322 (82)	-38%	1 926 (3)	Pas de changement
Rep. Centrafricaine	14 320 (0)	-100%	113 (0)	NA*
Tchad	7 257 (9)	350%	190 (0)	NA*
Congo	24 020 (53)	-43%	378 (1)	-50%
Rép. Démocratique du Congo	86 289 (151)	8%	1 335 (0)	NA*
Guinée Equatoriale	15 889 (5)	-64%	183 (1)	NA*
Gabon	47 559 (16)	-73%	303 (0)	NA*
Sao Tomé et Príncipe	5 934 (1)	-88%	72 (0)	-100%
Région de l'Est	1 388 356 (3 458)	-9%	27 134 (42)	-64%
Comores	8 048 (15)	25%	160 (0)	NA*
Djibouti	15 550 (3)	-40%	189 (0)	NA*
Erythrée	9 715 (15)	36%	103 (0)	NA*
Ethiopie	468 966 (292)	-11%	7 476 (16)	-27%
Kenya	323 094 (164)	-28%	5 641 (2)	100%
Madagascar	63 791 (132)	NA*	1 373 (7)	NA*
Île Maurice	33 045 (2 187)	142%	786 (0)	NA*
Rwanda	124 819 (60)	-49%	1 459 (2)	Pas de

² 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 par région de l'UA	Nombre cumulé de cas (nouveaux cas)	Variation en % des nouveaux cas depuis la semaine 8	Nombre cumulé de décès (nouveaux décès)	Variation en % des nouveaux décès depuis la semaine 8
				changement
Seychelles	39 403 (222)	-47%	163 (3)	200%
Somalie	26 400 (87)	64%	1 348 (0)	-100%
Soudan du Sud	17 015 (42)	-40%	137 (0)	NA*
Soudan	61 488 (112)	-92%	3 909 (8)	-90%
Tanzanie	33 620 (0)	NA*	798 (0)	NA*
Ouganda	163 402 (127)	-38%	3 592 (4)	-50%
Région du Nord	3 482 741 (21 876)	-34%	82 384 (428)	-43%
Algérie	265 263 (410)	-51%	6 855 (24)	-45%
Egypte	490 969 (8 721)	-32%	24 197 (157)	-45%
Libye	498 453 (4 007)	-48%	6 308 (47)	-22%
Mauritanie	58 649 (17)	-19%	980 (1)	-67%
Maroc	1 161 646 (671)	-71%	16 017 (29)	-69%
Tunisie	1 005 804 (8 050)	-15%	27 943 (170)	-35%
Rép.arabe sahraouie démocratique	1 957 (0)	NA*	84 (0)	NA*
Région du Sud	5 170 038 (17 286)	-12%	124 337 (158)	-80%
Angola	98 806 (65)	-22%	1 900 (0)	-100%
Botswana	263 950 (0)	-100%	2 619 (0)	-100%
Eswatini	69 298 (173)	18%	1 391 (1)	-50%
Lesotho	32 716 (15)	-85%	697 (0)	-100%
Malawi	85 429 (115)	21%	2 619 (4)	-56%
Mozambique	225 140 (102)	-24%	2 196 (4)	33%
Namibie	157 350 (140)	-20%	4 014 (7)	40%
Afrique du Sud	3 684 319	-8%	99 543 (131)	-82%

Pays par région de l'UA	Nombre cumulé de cas (nouveaux cas)	Variation en % des nouveaux cas depuis la semaine 8	Nombre cumulé de décès (nouveaux décès)	Variation en % des nouveaux décès depuis la semaine 8
	(12 328)			
Zambie	313 821 (1 114)	-26%	3 959 (7)	-22%
Zimbabwe	239 209 (3 234)	23%	5 399 (4)	-56%
Région de l'Ouest	832 722 (442)	-73%	11 315 (6)	-82%
Bénin	26 575 (8)	NA*	163 (0)	NA*
Burkina Faso	20 796 (6)	-74%	378 (0)	-100%
Cap Vert	55 895 (9)	-61%	401 (0)	-100%
Côte d'Ivoire	81 556 (78)	-30%	795 (2)	Pas de changement
Gambie	11 956 (17)	13%	365 (0)	NA*
Ghana	160 028 (0)	-100%	1 442 (0)	NA*
Guinée	36 429 (15)	-29%	778 (0)	-100%
Guinée-Bissau	8 033 (32)	-66%	167 (0)	-100%
Liberia	7 384 (0)	-100%	294 (0)	-100%
Mali	30 398 (20)	-47%	725 (3)	50%
Niger	8 766 (15)	15%	307 (0)	-100%
Nigeria	254 657 (132)	-43%	3 142 (0)	NA*
Senegal	85 757 (81)	-28%	1 961 (1)	-50%
Sierra Leone	7 665 (0)	-100%	125 (0)	NA*
Togo	36 827 (29)	-43%	272 (0)	-100%
Total	11 232 656 (43 454)	-26%	249 685 (639)	-62%

*Aucun nouveau cas / décès signalé la semaine précédente.

Nouvelles activités de réponse de Africa CDC

Général :

1. Le Dr John Nkengasong, Directeur du CDC pour l'Afrique, et le Dr Ahmed Ogwel Ouma, Directeur adjoint du CDC pour l'Afrique, ont participé au webinaire "L'Afrique autour d'un café" de la Société africaine de l'Université de Cambridge le 4 mars 2022 à 16 heures. Ils ont discuté des efforts, des défis et des opportunités en matière de renforcement des capacités des institutions de santé publique en Afrique, en utilisant COVID-19 comme étude de cas.
2. Les CDC d'Afrique ont organisé leur premier grand oral sur la santé publique pour 2022, intitulé "Omicron et autres variantes préoccupantes - où en sommes-nous ?" le 1er mars 2022 à 15 heures (heure de l'Est). L'enregistrement est disponible [ici](#) (code d'accès : 97Jr?T8#).
3. Au 7 mars 2022, 54 (98%) des 55 États membres de l'Union africaine ont lancé des campagnes de vaccination contre le virus COVID-19 ciblant les populations prioritaires. Au total, 426,5 millions de doses ont été administrées. Parmi les doses administrées, 241,7 millions de personnes ont été partiellement vaccinées, 171 millions ont été complètement vaccinées et 13,8 millions ont reçu une dose de rappel. Au total, 13,7% de la population du continent est entièrement vaccinée. L'Érythrée est le seul État membre de l'UA qui n'a 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 100,3 millions de tests pour le COVID-19 ont été réalisés en Afrique depuis février 2020. Le taux de positivité³ cumulé et le ratio test⁴ par cas sont respectivement de 11,2% et 8,9. Pour la semaine Epi 9, un total de 999 183 nouveaux tests ont été réalisés, soit une diminution de 11% par rapport à la semaine Epi 8 où 902 042 tests ont été réalisés.
2. Le 1er mars 2022, les CDC d'Afrique et leurs partenaires ont publié un nouveau guide sur l'autodépistage rapide de l'antigène COVID-19 à l'intention des États membres de l'Union africaine, afin de compléter les protocoles de dépistage existants dans les établissements et d'améliorer l'accès aux tests de diagnostic du SRAS-CoV-2. Télécharger [ici](#).

Prévention et Contrôle des Infections (PCI)

1. La quatrième session de la 11e série de webinaires de la PCI intitulée "Deux ans après la pandémie : La pénurie d'EPI, un défi sans fin ?" a eu lieu le mercredi 2 mars 2022 à 13 heures HAE pour 533 participants en anglais et le jeudi 3 mars 2022 à 14 heures pour 181 participants en français.
 - a. Enregistrement de la session en anglais : <https://www.youtube.com/watch?v=8v66ivnofvA>

³ [Public health criteria to adjust public health and social measures in the context of COVID-19](#)

⁴ L'OMS a fixé 10 à 30 tests pour chaque cas confirmé comme point de référence général pour un dépistage adéquat.

- b. Enregistrement de la session en français :
<https://www.youtube.com/watch?v=8v66ivnofvA>
2. La cinquième session de la 11e série de webinaires sur la prévention des infections intitulée "Programme de prévention des infections dans les écoles et les établissements non médicaux : Renforcer la PCI dans les communautés" se tiendra le mercredi 9 mars 2022 à 13 heures HAE pour la session anglaise et le jeudi 10 mars 2022 à 14 heures pour la session française.
 - a. Lien vers le webinaire en anglais :
https://zoom.us/webinar/register/WN_OgoayBUjT06Cl14Jui-u7w
 - b. Lien vers le webinaire en français :
https://zoom.us/webinar/register/WN_05T4ZY9rQviu9o4T5b1heQ

Sciences, Normes et Règlements:

1. Abonnez-vous [ici](#) pour recevoir la mise à jour hebdomadaire du Partenariat pour une réponse fondée sur des preuves à COVID-19 (PERC) et tous les autres produits ou visitez le site web du [PERC](#) et de [Africa CDC](#).
2. Accédez au dernier rapport du PERC intitulé "Répondre à la COVID-19 en Afrique : Trouver l'équilibre (Partie IV) et appels à l'action" [ici](#).

Recommandations pour les États membres

1. Les États membres devraient continuer à renforcer leurs efforts de surveillance de la COVID-19⁵ pour y inclure :
 - a. la surveillance des syndromes tels que le syndrome grippal (ILI) et les infections respiratoires aiguës graves (SARI)⁶.
 - 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 communauté⁷.
 - c. La surveillance génomique⁸ pour surveiller la présence et la propagation des variantes ainsi que l'évolution continue du virus.
 - d. Une surveillance communautaire⁹ pour détecter précocement les cas symptomatiques afin de les traiter et d'éviter la transmission virale.
2. Les États membres de l'UA doivent continuer à effectuer la recherche des contacts des cas confirmés en fonction du type de transmission et de la capacité du pays. Dans la mesure du possible, renforcer les efforts de dépistage diagnostique en utilisant les tests antigéniques rapides¹⁰.
3. Tous les États membres devraient notifier et partager systématiquement les données concernant les cas confirmés de la COVID-19, les décès, les récupérations, les tests effectués et les travailleurs de la santé infectés par l'OMS et Africa CDC afin

⁵ [OMS COVID-19 Définition de cas](#)

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

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

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

⁹ [Surveillance renforcée de la COVID-19 au niveau communautaire en Afrique](#)

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

d'informer en permanence de ces mises à jour et d'autres. Notifier Africa CDC 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.
6. Les États membres de l'UA doivent continuer à organiser et à mettre en œuvre des campagnes de vaccination contre le COVID-19, en se focalisant sur l'augmentation de la demande et sur la lutte contre la désinformation et les fausses rumeurs.

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/>
- Africa CDC Hotspot and PHSM Tiers dashboards: <https://africadccovid.org/>
- Africa CDC vaccination dashboard: <https://africacdc.org/covid-19-vaccination/>
- Africa CDC pathogen genomics dashboard: <https://africacdc.org/institutes/africa-pathogen-genomics-initiative/>
- 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>