

## Bulletin d'information N° 148: sur la pandémie de la maladie à Coronavirus (COVID-19)

Date de publication : 15 Novembre 2022

**Données globales : 631 935 687 cas et 6 588 850 décès**

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

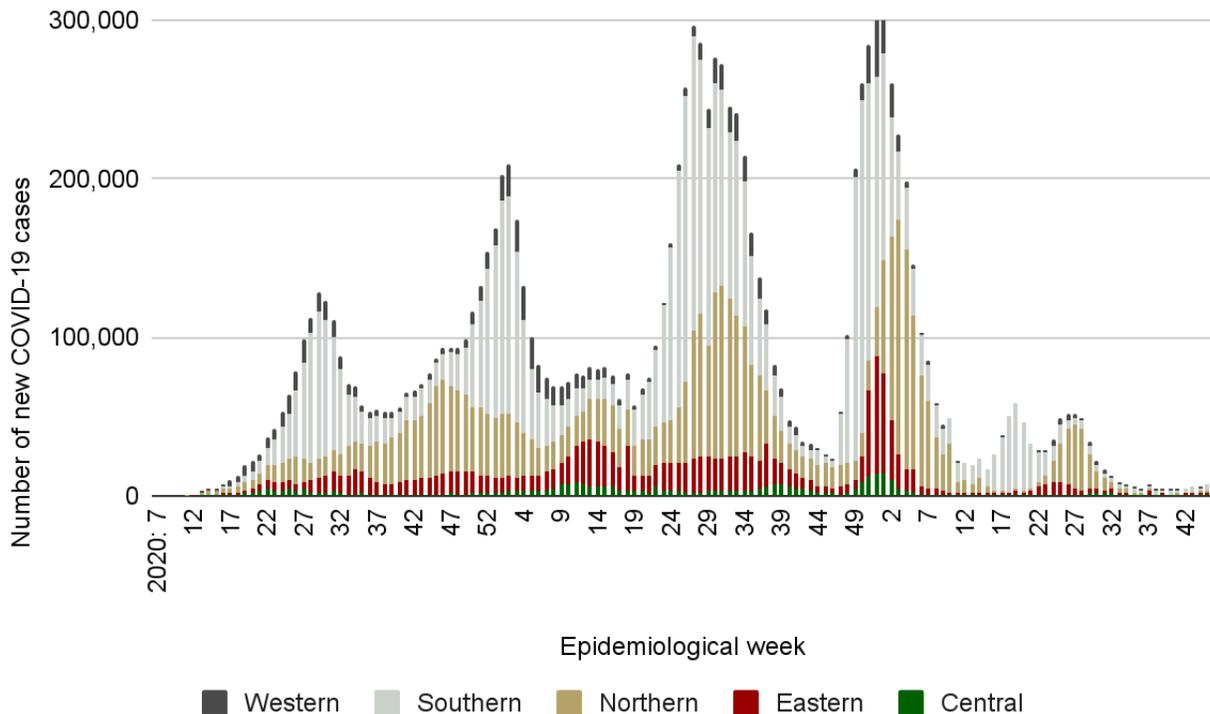
**Mise à jour sur les flambées :** Au 14 novembre 2022, un total de 631 935 687 cas de COVID-19 et 6 588 850 décès (ratio de létalité [TDL] : 1%) ont été signalés à l'Organisation mondiale de la santé (OMS) par 232 pays et territoires. La répartition des cas cumulés (pourcentage des cas mondiaux) des régions de l'OMS (à l'exclusion de l'Afrique) est la suivante : **Région de la Méditerranée orientale** 19 632 468 (3%), **Région européenne** 262 604 094 (41%), **Région des Amériques** 180 478 700 (29%), **Région de l'Asie du Sud-Est** 60 538 645 (10%) et Région du **Pacifique occidental** 95 646 985 (15%). Au cours des sept derniers jours, les cinq pays ayant signalé le plus grand nombre de nouveaux cas sont le Japon (472 144), la République de Corée (361 084), l'Allemagne (180 370), la Chine (167 668) et la France (158 506). Au 8 novembre 2022, plus de 4,9 milliards de personnes (62% de la population mondiale) ont été entièrement vaccinées. 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 14 novembre 2022 à 18 heures, heure de l'Afrique de l'Est (HAE),** un total de **12 109 663** cas de COVID-19 et **256 086** décès (**TDL : 2,1%**) ont été signalés par les 55 États membres de l'Union africaine (UA). Cela représente 2% de tous les cas et 4% de tous les décès signalés dans le monde. Quarante et un (75%) 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 distinctes de COVID-19, 48 (87%) EM ont connu quatre vagues, 28 EM ont connu cinq vagues, 6 EM ont connu une sixième vague et un EM (Kenya) a connu une septième vague..

Cinquante-trois EM ont signalé des cas de COVID-19 infectés par les variantes préoccupantes (VOC) Alpha (50 EM), Beta (45), Delta (52), Gamma (3) et Omicron (51). En outre, 35 EM ont détecté la sous-variante Omicron BA.2, tandis que 21 EM ont détecté la sous-variante Omicron BA.4, 18 EM ont détecté la sous-variante Omicron BA.5 et 3 EM ont détecté la sous-variante Omicron XBB. De plus amples informations sur le séquençage du SRAS-COV-2 et la répartition des variants signalés par les EM de l'UA sont disponibles sur [le tableau de bord de l'initiative de génomique des pathogènes en Afrique](#)

Cinquante-quatre (98%) EM assurent actuellement la vaccination COVID-19 de la population générale. Au total, 763,5 millions de doses ont été administrées sur le continent. Parmi ces doses administrées, 377 millions de personnes ont été partiellement vaccinées, 351 millions ont été entièrement vaccinées et 25,6% de la population continentale est entièrement vaccinée.

L'Érythrée est le seul État membre de l'UA qui n'a pas encore commencé le déploiement de la vaccination COVID-19. De plus amples informations sur la vaccination contre le COVID-19 sont disponibles sur le [tableau de bord du vaccin COVID-19 d'Africa CDC](#).



**Figure 1 : Nouveaux cas de COVID-19 signalés en Afrique par région de l'Union africaine et par semaine épidémiologique, 15 février 2020 - 13 novembre 2022.**

**Pour la semaine Epi 45 (7 - 13 novembre 2022)<sup>1</sup>** 7 643 nouveaux cas de COVID-19 ont été déclarés, ce qui représente une augmentation de 37% du nombre de nouveaux cas déclarés par rapport à la semaine précédente (semaine 44) (Figure 1). La région Sud représentait 49% des nouveaux cas de COVID-19 signalés cette semaine, suivie des régions Est (31%), Nord (10%), Centre (6%) et Ouest (4%). Les Seychelles (1 186) avait le plus grand nombre de nouveaux cas quotidiens de COVID-19 pour 1 million d'habitants parmi tous les EM.

La semaine dernière (semaine 45), 31 nouveaux décès dus au COVID-19 ont été signalés en Afrique, ce qui représente une diminution de 48 % du nombre de nouveaux décès signalés par rapport à la semaine précédente. Environ 29 % de ces décès ont été signalés dans la région Sud. Les autres décès ont été signalés dans les régions de l'Est (26 %), du Nord (26 %) et du Centre (19 %). Aucun nouveau décès n'a été signalé dans la région de l'Ouest. Les totaux cumulatifs de cas et de décès de COVID-19 et les nouveaux cas et décès de COVID-19 signalés au cours de la semaine 44 par État membre de l'UA sont résumés dans le tableau 1.

<sup>1</sup> Le nombre de nouveaux cas et de décès est mis à jour au fur et à mesure que Africa CDC reçoit ces informations et peut ne pas refléter le nombre total de nouveaux cas et de décès à la date du rapport succinct sur l'épidémie.

Plus de 99 000 tests ont été effectués au cours de la semaine écoulée, ce qui représente une diminution de 34% du nombre de tests par rapport à la semaine précédente. Le % de positivité hebdomadaire des tests est de 8%, soit une augmentation de 100% par rapport à la semaine dernière. Depuis février 2020, plus de 123,7 millions de tests COVID-19 ont été effectués en Afrique. **Pour plus d'informations sur la situation du COVID-19 en Afrique**, veuillez consulter le [tableau de bord quotidien](#) et le [tableau de bord des points chauds d'Africa CDC](#).

**Tableau 1 : Nombre et variation en pourcentage des cas confirmés de COVID-19 et des décès signalés en Afrique depuis février 2020 et pour la semaine épidémiologique 45 (7 - 13 Novembre 2022) par État membre de l'Union africaine.**

Pays par région de l'UA	Nombre cumulé de cas (nouveaux cas)	Variation en % des nouveaux cas depuis la semaine 44	Nombre cumulé de décès (nouveaux décès)	Variation en % des nouveaux décès depuis la semaine 44
<b>Région du Centre</b>	<b>388,496 (443)</b>	<b>25%</b>	<b>4,604 (6)</b>	<b>500%</b>
Burundi	50 574 (57)	21%	15 (0)	NA*
Cameroun	123 993 (0)	NA*	1 965 (0)	NA*
Rep. Centrafricaine	15 296 (0)	-100%	113 (0)	NA*
Tchad	7 631 (4)	-43%	194 (0)	NA*
Congo	24 837 (0)	NA*	386 (0)	NA*
Rép. Democratique du Congo	93 838 (370)	38%	1 365 (6)	500%
Guinée Equatoriale	17 085 (4)	-43%	183 (0)	NA*
Gabon	48 967 (8)	-43%	306 (0)	NA*
Sao Tomé et Príncipe	6 275 (0)	-100%	77 (0)	NA*
<b>Région de l'Est</b>	<b>1 478 280 (2 343)</b>	<b>43%</b>	<b>27 655 (8)</b>	<b>167%</b>
Comores	8 879 (117)	30%	160 (0)	NA*
Djibouti	15 960 (0)	NA*	189 (0)	NA*
Erythrée	10 189 (0)	-100%	103 (0)	NA*
Ethiopie	494 185 (143)	40%	7 572 (0)	NA*
Kenya	340 431 (760)	45%	5 678 (0)	NA*
Madagascar	66 788 (42)	-29%	1 411 (0)	-100%
Île Maurice	40 767 (147)	NA*	1 022 (8)	NA*
Rwanda	132 567 (0)	NA*	1 466 (0)	NA*
Seychelles	49 862 (827)	NA*	171 (0)	-100%
Somalie	27 243 (6)	-50%	1 361 (0)	NA*

Soudan du Sud	18 318 (0)	-100%	138 (0)	NA*
Soudan	63 561 (52)	-17%	3 909 (0)	NA*
Tanzanie	40 152 (98)	-61%	845 (0)	NA*
Ouganda	169 378 (151)	NA*	3 630 (0)	NA*
<b>Région du Nord</b>	<b>3 772 503 (798)</b>	<b>-16%</b>	<b>84 575 (8)</b>	<b>NA*</b>
Algérie	270 897 (50)	178%	6 881 (0)	NA*
Egypte	515 667 (0)	NA*	24 624 (0)	NA*
Libye	507 060 (0)	-100%	6 437 (0)	NA*
Mauritanie	63 412 (20)	-46%	997 (0)	NA*
Maroc	1 266 617 (619)	45%	16 283 (2)	NA*
Tunisie	1 146 702 (109)	-75%	29 263 (6)	NA*
Rép.arabe sahraouie démocratique	2 148 (0)	NA*	90 (0)	NA*
<b>Région du Sud</b>	<b>5 586 325 (3 783)</b>	<b>91%</b>	<b>127 770 (9)</b>	<b>-83%</b>
Angola	103 131 (0)	NA*	1 917 (0)	NA*
Botswana	263 950 (0)	NA*	2 739 (0)	NA*
Eswatini	73 708 (90)	50%	1 422 (0)	NA*
Lesotho	34 924 (0)	-100%	707 (0)	NA*
Malawi	88 028 (19)	90%	2 685 (0)	-100%
Mozambique	230 590 (47)	7%	2 224 (0)	NA*
Namibie	166 662 (0)	NA*	4 077 (0)	NA*
Afrique du Sud	4 033 182 (3 240)	82%	102 371 (8)	-85%
Zambie	333 705 (21)	110%	4 018 (1)	NA*
Zimbabwe	258 445 (366)	NA*	5 610 (0)	NA*
<b>Région de l'Ouest</b>	<b>882 843 (276)</b>	<b>-58%</b>	<b>11 482 (0)</b>	<b>-100%</b>
Bénin	27 782 (0)	NA*	163 (0)	NA*
Burkina Faso	21 631 (0)	NA*	387 (0)	NA*
Cap Vert	62 699 (133)	-21%	410 (0)	NA*
Côte d'Ivoire	87 860 (30)	-47%	829 (0)	-100%
Gambie	12 580 (0)	NA*	372 (0)	NA*
Ghana	170 972 (78)	-58%	1 460 (0)	NA*
Guinée	38 173 (0)	NA*	796 (0)	NA*
Guinée-Bissau	8 831 (0)	NA*	176 (0)	NA*
Liberia	7 985 (0)	NA*	294 (0)	NA*

Mali	32 745 (7)	No change	742 (0)	NA*
Niger	9 430 (0)	-100%	314 (0)	NA*
Nigeria	266 242 (0)	-100%	3 155 (0)	NA*
Senegal	88 842 (21)	-22%	1 968 (0)	NA*
Sierra Leone	7 752 (0)	NA*	126 (0)	NA*
Togo	39 319 (7)	-46%	290 (0)	NA*
<b>Total</b>	<b>12 108 447 (7 643)</b>	<b>37%</b>	<b>256 086 (31)</b>	<b>-48%</b>

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

## Nouvelles activités de réponse de Africa CDC

### Général

1. Dr Ahmed E. Ogwel Ouma, directeur par intérim du Centre Africain pour le Contrôle et la Prévention de la Maladie (CACM), a animé la conférence de presse hebdomadaire du CDC Afrique le jeudi 10 novembre 2022 à 12 heures EAT. Il a fait le point sur la situation de la COVID-19 sur le continent, notamment sur les efforts de réponse et les progrès réalisés pour augmenter la couverture vaccinale de la COVID-19. L'enregistrement est accessible [ici](#).
2. Le Centre Africain pour le Contrôle et la prévention de la Maladie, en collaboration avec la Fondation Mastercard, a lancé le 11 novembre 2022 à Lusaka, en Zambie, le programme régional d'Afrique australe Saving Lives and Livelihoods (SLL), accueilli par le gouvernement zambien. Les objectifs étaient d'améliorer la sensibilisation au soutien du programme SLL aux États membres au niveau national et de lancer la mise en œuvre complète du soutien du programme SLL aux États membres de la région.
3. Le CACM et la Fondation Mastercard, par l'intermédiaire du programme SLL, ont lancé l'initiative à la COVID-19 Vaccination Bingwa dans la région d'Afrique australe en marge du lancement régional du programme SLL à Lusaka, en Zambie, le 11 novembre 2022.

### Laboratoire

1. Le CACM organise un atelier consultatif sur la stratégie révisée de dépistage de la COVID-19 du 15 au 17 novembre 2022, à Accra, au Ghana. L'objectif de cette réunion est d'explorer et d'examiner l'opérationnalisation de la stratégie révisée de test de la COVID-19 dans les services de soins de santé de routine afin d'assurer l'expansion délibérée des services de test de la COVID-19 au sein d'autres programmes de maladies.
2. L'Initiative pour la génomique des agents pathogènes (PGI) du CACM a participé au Forum de Paris sur la paix, afin de discuter du travail effectué par l'Initiative pour présenter leur travail dans la réponse au COVID-19 en Afrique, du 11 au 12 novembre 2022 à Paris, France.

### 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 de l'UA doivent continuer à **organiser et à mettre en œuvre des campagnes de vaccination contre le COVID-19**, en se concentrant sur l'augmentation de l'[éligibilité](#)<sup>2</sup> et de la demande afin d'atteindre une couverture de 70%. Les États membres doivent également s'attaquer à la désinformation sur les vaccins par le biais d'activités efficaces de communication des risques et de promotion des vaccins au niveau communautaire.
2. Les États membres de l'UA sont encouragés à mettre en œuvre une approche de mesures sociales et de santé publique (MSSP) à plusieurs niveaux . Cette approche permettra de s'assurer que les mesures sont ciblées et informées par la situation actuelle du COVID-19.
3. Les États membres de l'UA doivent continuer à **renforcer les efforts de surveillance<sup>3</sup> du COVID-19** pour inclure :
  - a. [Surveillance à base communautaire](#)<sup>4</sup> pour détecter rapidement les cas symptomatiques et minimiser la transmission virale. Lorsque cela est possible, des [tests antigéniques rapides](#)<sup>5</sup> et l'[autodiagnostic](#)<sup>6</sup> peuvent être utilisés pour améliorer les efforts de dépistage diagnostique.
  - b. [Surveillance rapide de la mortalité](#)<sup>7</sup>, axée sur la collecte, l'analyse et l'utilisation des données relatives à la mortalité, toutes causes confondues, recueillies dans le cadre d'activités de surveillance au niveau des établissements et/ou de la communauté, afin d'améliorer la connaissance des résultats liés au COVID-19.
  - c. Une [Surveillance génomique](#)<sup>8</sup> pour contrôler la présence de variantes ainsi que la propagation et l'évolution continue du virus.
  - d. La [Surveillance syndromique](#) des syndromes grippaux et des infections respiratoires aiguës sévères (IRAS)<sup>9</sup> pour suivre les tendances du COVID-19 par rapport à d'autres agents pathogènes respiratoires.
4. Les États membres de l'UA sont encouragés à

<sup>2</sup> [Vaccination Advocacy Infographics – Africa CDC](#)

<sup>3</sup> [WHO COVID-19 Case definition](#)

<sup>4</sup> [Enhanced COVID-19 Surveillance at the Community Level in Africa](#)

<sup>5</sup> [Interim Guidance on the Use of Rapid Antigen tests for COVID-19 Response – Africa CDC](#)

<sup>6</sup> [Interim guidance on COVID-19 Rapid Antigen self-testing to African Union Member States – Africa CDC](#)

<sup>7</sup> [Revealing the toll of COVID-19: A technical package for AU Member States – Africa CDC](#)

<sup>8</sup> [Interim operational guidance on SARS-CoV-2 genomic surveillance in Africa: An updated guide](#)

<sup>9</sup> [Protocol for Enhanced Severe Acute Respiratory Illness and Influenza-Like Illness Surveillance for COVID-19 in Africa – Africa CDC](#)

- a. Poursuivre les activités de recherche des contacts lorsque cela est possible, en fonction de la situation épidémiologique actuelle et des capacités du pays.
  - b. Informer le grand public sur la nécessité d'obtenir des soins médicaux immédiats pour les personnes qui présentent des symptômes graves du COVID-19 (par exemple, des difficultés respiratoires).
  - c. Engager des spécialistes des sciences sociales pour aider à informer et à améliorer les campagnes de vaccination et la mise en œuvre des MSSP.
5. Tous les États membres de l'UA doivent notifier et partager régulièrement les données avec l'Africa CDC et l'OMS sur les cas confirmés de COVID-19, les décès, les guérisons, les tests effectués et les travailleurs de la santé infectés, afin de fournir des données pour l'action. Notifier Africa CDC par courrier électronique : [AfricaCDCEBS@africa-union.org](mailto:AfricaCDCEBS@africa-union.org).

#### 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://africacdc.org/covid-19/covid-19-hotspots/>
- Africa CDC vaccination dashboard: <https://africacdc.org/covid-19/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>