



Les nouvelles prévisions IHME du COVID-19 pour l'Afrique subsaharienne  
révèlent-des décès

Le port d'un masque et d'autres mesures de prévention pourraient empêcher  
Près de 60 000 décès d'ici le 1<sup>er</sup> décembre

*Les décès peuvent varier de 66 100 à 131 101, selon les Mesures de Prévention*

*L'Afrique du Sud, l'Éthiopie, le Kenya, et le Sénégal sont les plus exposés à un nombre élevé de décès*

*Dr John Nkengasong, directeur du CDC Afrique : « Plusieurs milliers de décès peuvent être évités »*

**Remarque: en raison d'un oubli, une version antérieure de ce communiqué de presse contenait des erreurs de données. Cette version, publiée à 17 h 00 (Pacifique), le 11 août 2020, reflète les corrections apportées à ces erreurs.**

SEATTLE (10 août 2020) - Dans les nouvelles projections du COVID-19 pour l'Afrique subsaharienne, l'Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME) de l'Université de Washington prévoit qu'avec l'adhésion presque universelle aux mandats de port de masque et de distanciation sociale les pays touchés pourraient éviter jusqu'à 60 125 décès dans la région d'ici le 1<sup>er</sup> décembre.

Même dans ce meilleur des cas, la pandémie ferait toujours des ravages dans la région, avec un total estimé à 66 100 décès par COVID-19 en décembre (contre 8 000 décès à la mi-juillet). Si les gouvernements continuent à assouplir les mesures de distanciation sociale et que le port de masques n'est pas largement pratiqué, le nombre total de décès au 1<sup>er</sup> décembre pourrait atteindre 131 101.

L'adhésion quasi universelle au port de masque et à d'autres mesures de prévention pourrait réduire le nombre de morts à 66 100 décès au total d'ici le 1<sup>er</sup> décembre. Cependant, si les gens ignorent ces efforts, l'IHME prévoit 126 225 décès.

« Il est encourageant de constater que dans de nombreux pays d'Afrique subsaharienne, les premiers mandats pour pratiquer la distanciation sociale et limiter les déplacements ont atténué la propagation du COVID-19 », a déclaré le directeur de l'IHME, le Dr Christopher Murray. « Ces nouvelles projections suggèrent que de tels mandats doivent continuer à jouer un rôle critique et que les citoyens de tous les pays devraient porter des masques régulièrement. Comme nous l'avons vu aux États-Unis, le prix d'un relâchement prématuré de ces efforts d'atténuation pourrait être une augmentation significative des nouveaux cas et des décès.

La modélisation par l'IHME de la pandémie de COVID-19 s'appuie sur les rapports des ministères africains de la santé ainsi que sur des données caractérisant la propagation du virus à partir de pays du monde entier. Les projections ont été produites en consultation avec le CDC africain, une branche de l'Union africaine.

« Ces données fournissent un ensemble supplémentaire de projections que les gouvernements peuvent prendre en considération dans leur processus de prise de décision sur la meilleure façon de protéger des vies », a déclaré le Dr John Nkengasong, directeur du CDC Afrique. « Plusieurs milliers de décès peuvent être évités en continuant d'encourager l'utilisation correcte, généralisée et cohérente du masque, la distanciation sociale et les mouvements prudents des personnes. Au CDC Afrique, nous travaillons en étroite collaboration avec les chefs d'État, les ministres de la Santé et d'autres pour fournir des conseils sur la façon de faire face à cette épidémie, tout en cherchant à minimiser les conséquences économiques et sociales. »

Selon les projections de l'IHME, le plus grand nombre de décès est susceptible de se produire en Afrique du Sud, en Éthiopie, au Kenya, et au Sénégal (voir tableau ci-dessous).

### Nombre total de décès projetés par COVID-19 d'ici le 1<sup>er</sup> décembre

	<b>Scénario 1 :</b> Les mandats de distanciation sociale continuent de s'assouplir	<b>Scénario 2 :</b> les mandats sont réimposés pendant 6 semaines dans les pays où le taux de mortalité journalier dépasse 8 par million	<b>Scénario 3 :</b> les mandats sont réimposés pour 6 semaines dans les pays où le taux de mortalité journalier dépasse 8 par million ET l'utilisation du masque facial augmente rapidement à 95% à partir de maintenant
Angola	273 (fourchette de 142 à 559)	273 (142 à 559)	194 (121 à 343)
Bénin	816 (38 à 6 600)	816 (38 à 6 600)	98 (38 à 431)
Bourkina Faso	55 (55 à 55)	55 (55 à 55)	55 (55 à 55)

Cameroun	459 (402 à 625)	459 (402 à 625)	425 (401 à 469)
Cap-Vert	27 (25 à 31)	27 (25 à 31)	27 (25 à 31)
République Centrafricaine	726 (63 à 5 054)	726 (63 à 5 054)	251 (63 à 1 781)
Tchad	74 (74 à 74)	74 (74 à 74)	74 (74 à 74)
Comores	7 (7 à 7)	7 (7 à 7)	7 (7 à 7)
Congo	95 (61 à 266)	95 (61 à 266)	71 (61 à 112)
Côte d'Ivoire	421 (155 à 1 057)	421 (155 à 1 057)	138 (119 à 182)
République Démocratique du Congo	496 (286 à 1 162)	496 (286 à 1 162)	284 (252 à 351)
Djibouti	61 (60 à 64)	61 (60 à 64)	61 (60 à 64)
Eswatini	718 (291 à 1 315)	718 (291 à 1 315)	523 (200 à 1 057)
Éthiopie	38 081 (5 119 à 124 801)	38 081 (5 119 à 124 801)	13 603 (1 899 à 60 961)
Gabon	151 (54 à 988)	151 (54 à 988)	73 (54 à 230)
Gambie	2 432 (21 à 4 399)	1 627 (21 à 4 088)	998 (18 à 3 740)
Ghana	1 822 (345 à 9 391)	1 822 (345 à 9 391)	469 (246 à 1 456)
Guinée	313 (56 à 1 444)	313 (56 à 1 444)	100 (55 à 296)
Guinée Bissau	27 (26 à 27)	27 (26 à 27)	27 (26 à 27)
Kenya	16 510 (1 784 à 51 198)	16 510 (1 784 à 51 198)	5 124 (782 à 18 497)
Libéria	178 (73 à 887)	178 (73 à 887)	82 (73 à 115)
Madagascar	6 689 (756 à 21 709)	6 689 (756 à 21 709)	4 477 (502 à 15 837)
Malawi	1 822 (177 à 8 298)	1 822 (177 à 8 298)	613 (165 à 2 459)
Mali	128 (127 à 131)	128 (127 à 131)	128 (127 à 130)
Mauritanie	159 (156 à 166)	159 (156 à 166)	158 (156 à 163)
Mozambique	75 (12 à 766)	75 (12 à 766)	17 (12 à 62)
Niger	71 (70 à 72)	71 (70 à 72)	71 (70 à 71)
Nigeria	1 724 (1 046 à 3 543)	1 724 (1 046 à 3 543)	1 107 (979 à 1 424)
Rwanda	5 (5 à 6)	5 (5 à 6)	5 (5 à 6)
Sao Tomé et Príncipe	80 (16 à 322)	80 (16 à 322)	36 (16 à 159)
Sénégal	10 949 (2 555 à 24 901)	6 878 (1 569 à 20 360)	2 904 (736 à 11 202)
Sierra Leone	68 (67 à 69)	68 (67 à 69)	68 (67 à 69)
Somalie	92 (92 à 92)	92 (92 à 92)	92 (92 à 92)
Afrique du Sud	41 391 (25 256 à 62 555)	41 391 (25 563 à 62 555)	31 529 (19 936 à 46 944)
Soudan du Sud	459 (48 à 4 156)	459 (48 à 4 156)	103 (48 à 630)
Togo	39 (22 à 146)	39 (22 à 146)	28 (22 à 38)
Zambie	1 439 (260 à 6 389)	1 439 (260 à 6 389)	540 (220 à 1 809)
Zimbabwe	2 169 (130 à 10 661)	2 169 (130 à 10 661)	1 540 (122 à 7 849)

L'analyse de l'IHME met en évidence l'impact potentiel de mesures de prévention efficaces. Par exemple, si l'utilisation correcte des masques passe à 95% et que les mandats de distanciation sociale sont réimposés lorsque les décès quotidiens dépassent 8 par million, le nombre de morts au 1<sup>er</sup> décembre en Afrique du Sud pourrait être réduit de 41 391 (fourchette de 25 256 à 62 555) à 31 529 (19 936 à 46 944).

L'IHME publie des prévisions du COVID-19 depuis mars et est l'un des principaux modélisateurs mondiaux de la pandémie. Les prévisions pour l'Afrique subsaharienne sont basées sur les derniers modèles de l'IHME et incluent des données sur le système de santé, telles que les hospitalisations, les admissions aux soins intensifs et les besoins en ventilateurs, ainsi que les infections, les décès et la prévalence des anticorps. D'autres facteurs comprennent les estimations des tests par habitant, la mobilité, les mandats de distanciation sociale, l'utilisation de masques, les taux de contacts sociaux et la saisonnalité de la pneumonie. Les prévisions sont basées sur les données disponibles les plus récentes et peuvent changer avec le temps à mesure que de nouvelles données deviennent disponibles.

Murray a noté que la qualité des systèmes de communication de données dans de nombreux pays d'Afrique subsaharienne est inférieure à celle d'autres pays dans leur lutte contre le COVID-19. Ainsi, la fourchette des projections de décès est plus grande que celle des prévisions précédentes de l'IHME. Dans un petit nombre de pays, les données disponibles ne sont pas encore suffisantes pour produire des projections efficaces.

« Compte tenu des limites de nos prévisions actuelles pour l'Afrique subsaharienne, il est important pour les responsables de la santé et les décideurs politiques de planifier la fourchette supérieure des estimations du COVID-19, tout en insistant sur des méthodes éprouvées pour atténuer les infections, telles que le port de masque et distanciation sociale », a déclaré Murray.

(Note : Le total pour l'Afrique subsaharienne exclut le Botswana, le Burundi, l'Érythrée, le Lesotho, la Namibie, la Tanzanie et l'Ouganda ; L'IHME manque actuellement d'estimations pour ces pays.)

Les nouvelles projections de décès et d'autres informations, telles que l'utilisation des ressources hospitalières, sont disponibles sur <https://covid19.healthdata.org>.

**Contact :** [media@healthdata.org](mailto:media@healthdata.org)

L'IHME tient à remercier chaleureusement le soutien de [ceux-ci et d'autres](#) qui ont rendu nos efforts d'estimation COVID-19 possibles. Merci.

## **À propos de l'Institute for Health Metrics and Evaluation**

L'Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME) est une organisation de recherche sur la santé d'envergure mondiale sise à la University of Washington qui établit des mesures rigoureuses et comparables des problèmes de santé les plus importants du monde et qui évalue les stratégies élaborées pour les corriger. L'IHME est attaché à la transparence et rend ces informations largement disponibles afin que les décideurs aient les preuves dont ils ont besoin pour prendre des décisions éclairées sur l'allocation des ressources pour améliorer la santé de la population.