



COVID - 19: Point épidémiologique

Situation au 29 Mars 2020

Points clés

- **Dans la monde:**
 - **657 140** cas confirmés parmi lesquels **30 451** décès (**4.6 %**).
 - Plus de **190** pays touchés dans le monde .
- **En Algérie:**
 - **511** cas confirmés parmi lesquels **31** décès (**6.1 %**).
- **Dans la région Est:**
 - **35** cas confirmés parmi lesquels **04** décès (**11.4 %**). .

Situation en Algérie

Depuis le 25 Février 2020 (premier cas de COVID-19 enregistré en Algérie) et jusqu'au 29 Mars 2020:

- Nombre des wilayas touchées: **36**.
- Nombre de cas confirmés: **511**.
- Nombre de décès: **31**.
- Taux de mortalité: **6.1 %**

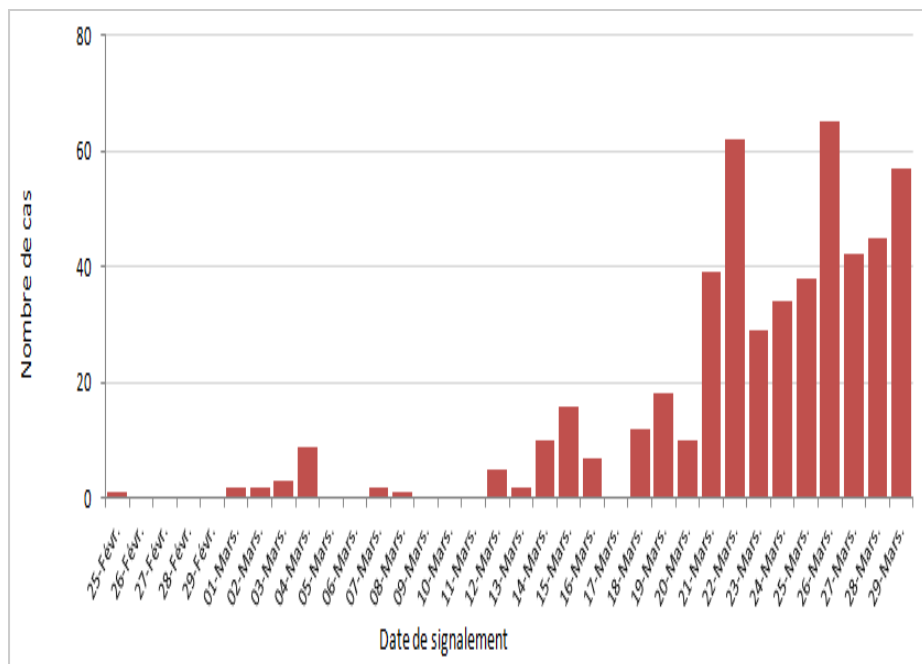


Figure 1 : Répartition des cas confirmés de COVID-19 par date de signalement Algérie, 29/03/2020
(Source: ministère de la santé de la population et de réforme hospitalière)

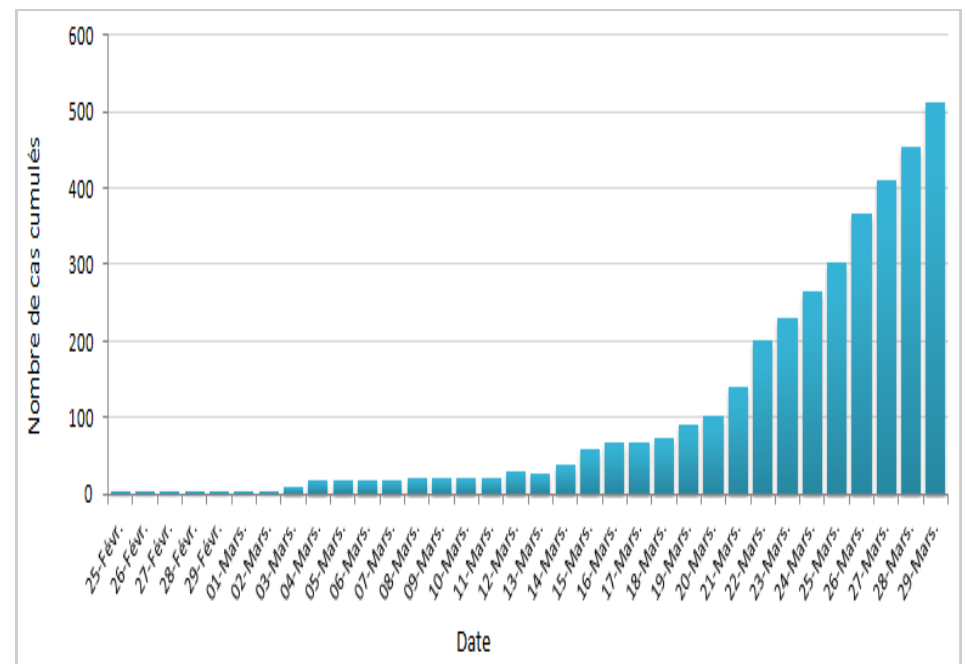


Figure 2 : Evolution du nombre de cas confirmés de COVID-19 Algérie, 29/03/2020
(Source: ministère de la santé de la population et de réforme hospitalière)

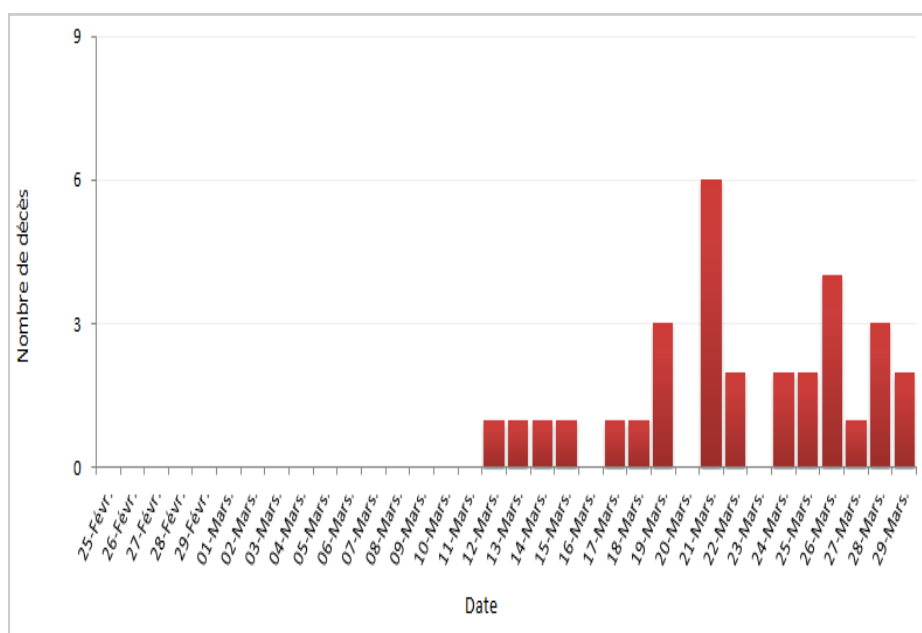


Figure 3 : Répartition des décès de COVID-19 par date Algérie, 29/03/2020
(Source: ministère de la santé de la population et de réforme hospitalière)

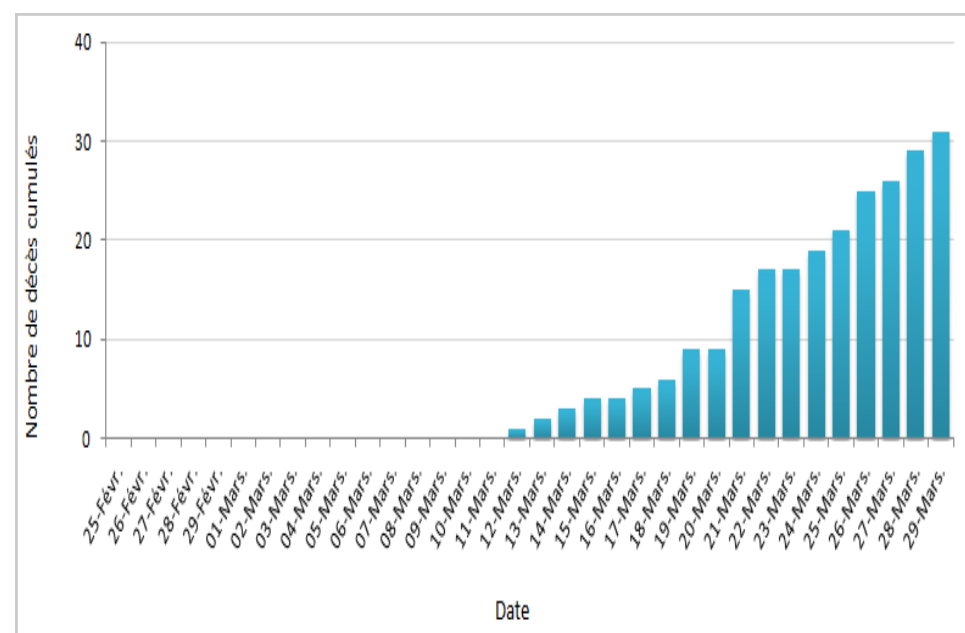


Figure 4 : Evolution du nombre de décès de COVID-19 par date Algérie, 29/03/2020
(Source: ministère de la santé de la population et de réforme hospitalière)

Situation dans l’Est Algérien:

Depuis le 12 Mars 2020 (premier cas de COVID-19 signalé dans la région Est) et jusqu’au 29 Mars 2020 : (Données à consolider)

Nombre des wilayas touchées: **11**.

Nombre de cas confirmés: **35**.

Nombre de décès: **4** (3 décès à Constantine et 1 à Khenchla).

Taux de mortalité: **11.4 %**.

Taux d’hospitalisation: **88.6%**.

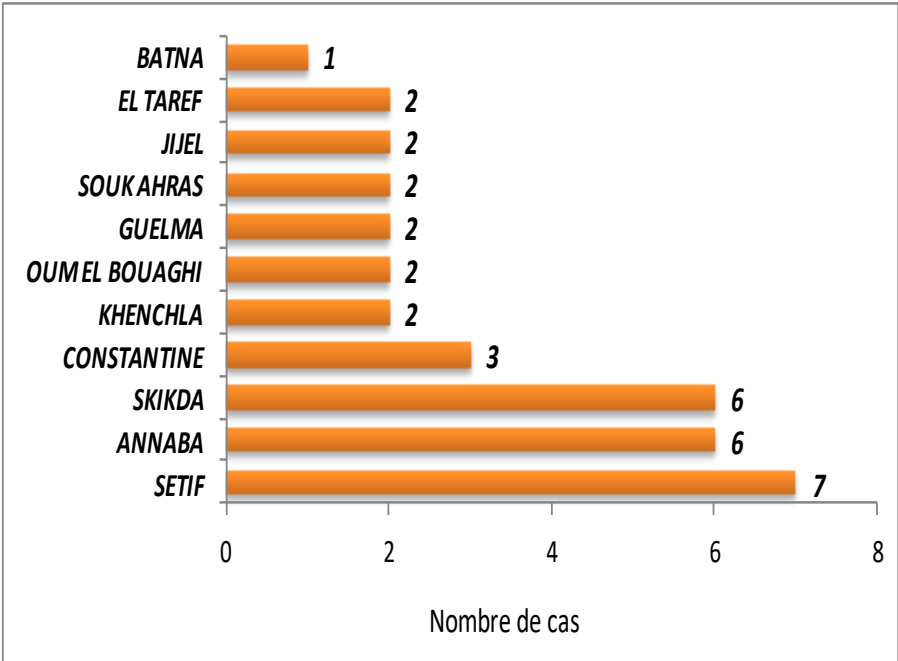


Figure 5 : Répartition du nombre de cas confirmés de COVID-19 par wilaya Est Algérien, 29/03/2020
(Source: ministère de la santé de la population et de réforme hospitalière)

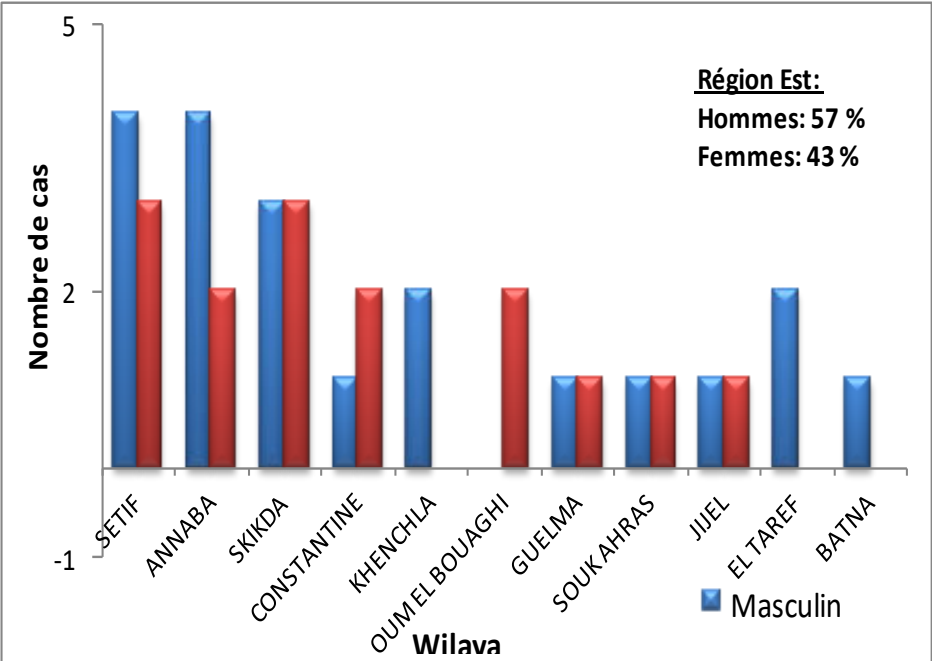


Figure 6 : Répartition du nombre de cas confirmés de COVID-19 par sexe Est Algérien, 29/03/2020
(Source: ministère de la santé de la population et de réforme hospitalière)

COVID-19: Réseau e-MADO

Depuis l’introduction du questionnaire de signalement d’un cas suspect/confirmé de COVID-19 sur le réseau de surveillance e-MADO, 2 cas confirmé COVID-19 ont été signalés.

- 1. Une femme de la wilaya de Skikda (premier cas enregistré dans la région Est) âgé de 70 ans .**
- *Exposition:* séjour dans un pays à risque dans les 14 jours précédent le début des signes cliniques.
 - *Signes cliniques:* fièvre, toux, myalgies.
 - *Délai de prélèvement (suspicion):* 1 jour.
 - *Nombre des contacts étroits:* 33 personnes.
 - *Nombre des co-exposés:* 16 personnes.
 - *Evolution:* inconnue.
- 2. Un homme de Sétif âgé de 35 ans.**
- *Exposition:* séjour dans un pays à risque dans les 14 jours précédent le début des signes cliniques.
 - *Signes cliniques:* fièvre, toux, myalgies.
 - *Délai de prélèvement (suspicion):* 1 jour.
 - *Evolution:* inconnue.
 - *Pas de notion* de sujets contacts ou co-exposés.

Eléments pour une application adaptées des instruction ministérielles

Selon l'OMS, la réponse à toute pandémie repose sur huit piliers:

1. Coordination, planification et suivi à l'échelle nationale
2. Communication de risques et engagement communautaire
3. Surveillance, réponse rapide et enquête autour des cas
4. Points d'entrée
5. Laboratoires nationaux
6. Prévention et contrôle de l'infection (PCI)
7. Prise en charge des cas
8. Soutien opérationnel et logistique

L'objectif de cette réponse est de:

- Rompre la chaîne de transmission
- Réduire le flux des patients sur les établissements de soins de santé.
- Protéger les professionnels de santé.

Nous allons vous proposons d'aborder ensemble les trois premiers piliers de la réponse à l'épidémie COVID-19

1. Coordination, planification et suivi à l'échelle nationale:

Il est impératif d'assurer une approche coordonnée locale et régionale pour ralentir la propagation du virus.

Utiliser l'épidémie pour tester et tirer les enseignements des plans et systèmes mis en place pour éclairer les futures activités de préparation et de riposte.

2. Communication de risques et engagement communautaire :

Communication transparente au public sur ce que l'on sait de Covid-19, ce qui est inconnu et ce qui est fait.

Mise en place de systèmes pour détecter et répondre aux préoccupations, rumeurs et informations erronées

3. Surveillance, réponse rapide et enquête autour des cas :

Identification des cas et de leurs contacts pour suivre les expositions et surveiller la propagation dans les collectivités, de manière à ce que les autorités de la santé publique puissent prendre des mesures rapides et ciblées.

Les équipes des SEMEP investiguent les cas confirmés par l'antenne Pasteur,.

L'identification des contacts doit se faire en relation avec l'autorité sanitaire, ils seront signalés et convoqués selon un planning pour enquêtes chez eux ou dans un lieu dédié à cette activité du Dimanche au jeudi de 9 h à 17h .

Les personnes contacts recevront des instructions précises avec (formulaire de suivi et recommandations) et éventuellement disposer de moyens de protections, .

Vue l'urgence épidémiologique une astreinte devrait être assurée pour une intervention rapide à chaque signalement.

Les SEMEP CHU et EHS doivent informer sur l'évolution des cas admis aux urgences des formes graves en réanimation, et de la surveillance clinique et virologique et accompagner le déploiement des mesures spécifiques d'hygiène et de protection des soignants et des patients contre le risque de dissémination du virus.

Toutes ces activités sont soutenues et accompagnées par le réseau de médecins généralistes et spécialistes qui seront impliqués graduellement en fonction de l'évolution de l'épidémie.

N.B./ Une attention particulière doit être portée à la protection des soignants.

Cette surveillance est aussi dépendante des capacités d'analyse biologique, qui doit être adaptée la situation épidémiologique,

Tout en prenant en compte la situation épidémiologique actuelle, l'ensemble des partenaires du système de santé doivent pouvoir être mobilisés afin de mettre en œuvre une stratégie concertée de prise en charge.

Cette stratégie pourra bien entendu être ajustée en fonction de l'évolution de l'épidémie, et des moyens .

L'ensemble des dispositifs ayant pour finalité de limiter la taille de l'épidémie et de limiter l'impact sur le système de santé, en particulier d'éviter la saturation des capacités de réanimation

Soyez prêts à faire face au coronavirus

Faites preuve de **BIENVEILLANCE** afin de lutter contre la stigmatisation dans le contexte de **#coronavirus**



Partagez les informations les plus récentes et évitez les hyperboles



Faites preuve de solidarité avec les personnes touchées



Racontez l'histoire de personnes qui ont contracté le virus

Faites preuve d'**INTELLIGENCE** et informez-vous sur le **#coronavirus**



Suivez des conseils précis de santé publique auprès de @WHO et auprès de votre autorité sanitaire locale



Suivez l'actualité sur les dernières informations relatives au **#coronavirus**



Vérifiez toujours la source auprès de laquelle vous obtenez des informations



Ne propagez pas de rumeurs



Références:

- 1- Situation update worldwide, ECDC.
Disponible sur: <https://www.ecdc.europa.eu/en/geographical-distribution-2019-ncov-cases>
- 2- Coronavirus disease (COVID-2019) situation reports, WHO.
Disponible sur: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>
- 3- Ministère de la Santé de la Population et de la Réforme Hospitalière.
Disponible sur: <http://covid19.sante.gov.dz/fr/accueil/>
- 4- Infection au nouveau Coronavirus (SARS-CoV-2), COVID-19, France et Monde.
Disponible sur: <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/articles/infection-au-nouveau-coronavirus-sars-cov-2-covid-19-france-et-monde>

D. Zoughailech, M. Hamouda, S.Naidja
Observatoire Régional de Santé « Est »
Laboratoire d'hygiène Daksi Abselem Constantine
Mail: orsestdz@gmail.com
Tél/Fax: 031 61 36 57