

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 23 janvier 2021

Ce bulletin a été élaboré à partir des données mises en ligne par le MSPRH, disponibles sur le site dédié : www.covid19.sante.gov.dz et provenant des différents établissements hospitaliers prenant en charge les malades COVID-19.

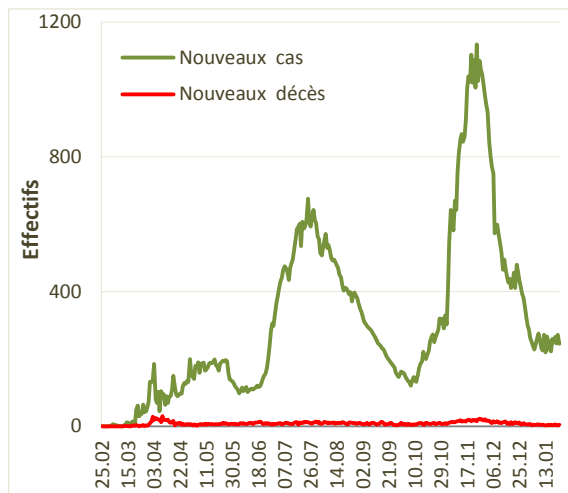
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique en matière de Covid-19 de la région Ouest. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 22 et 23 janvier. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique ou radiologique a été obtenue et qui ont été publiées sur le site du MSPRH.

Dates clés

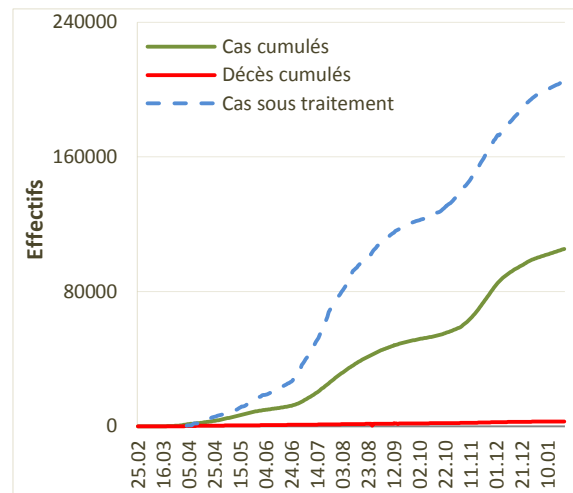
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19 · 25 février 2020 (Ouargla)
- 1^{er} décès dû au COVID-19 · 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} foyer · 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- Date du rapport · 24 janvier 2021
- Date des données publiées par le MSPRH · 23 janvier 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	105 369	895 349	161 143	98 744 266
· Décès cumulés	2 861	19 296	8 902	2 120 578
· Nouveaux cas	245	3 246	680	567 159
· Nouveaux décès	5	93	49	13 194



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 23 janvier



Graph 2 : Evolution des cas et décès cumulés, et des patients sous traitement

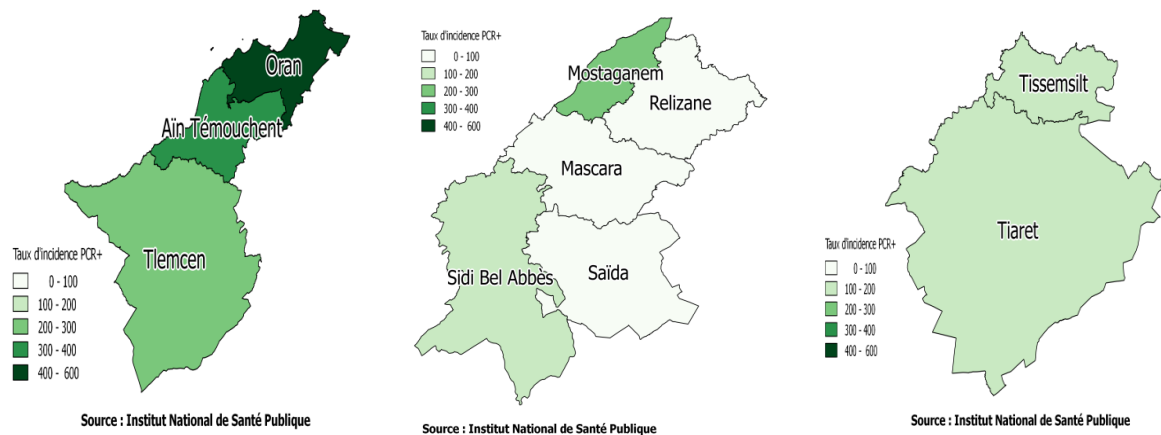
Actualités Covid-19

- L'anticoagulation à dose complète est supérieure aux faibles doses prophylactiques pour réduire le besoin de soutien d'organes vitaux tels que la ventilation chez les patients modérément malades hospitalisés pour COVID-19, selon un rapport des National Institutes of Health (NIH). L'observation de risques thrombotiques majorés chez les patients atteints de COVID-19, pouvant entraîner une insuffisance pulmonaire, une crise cardiaque et un accident vasculaire cérébral, a donné lieu à divers protocoles de traitement anticoagulant et à un besoin de données randomisées sur les modalités d'administration des anticoagulants ² (cf. suite page 9).

¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : <https://coronavirus.politologue.com>

² L'anticoagulation à dose complète réduit le besoin de survie dans le Covid-19 - Medscape - 22 janvier 2021.

Répartition spatiale des cas PCR+ et TDM+

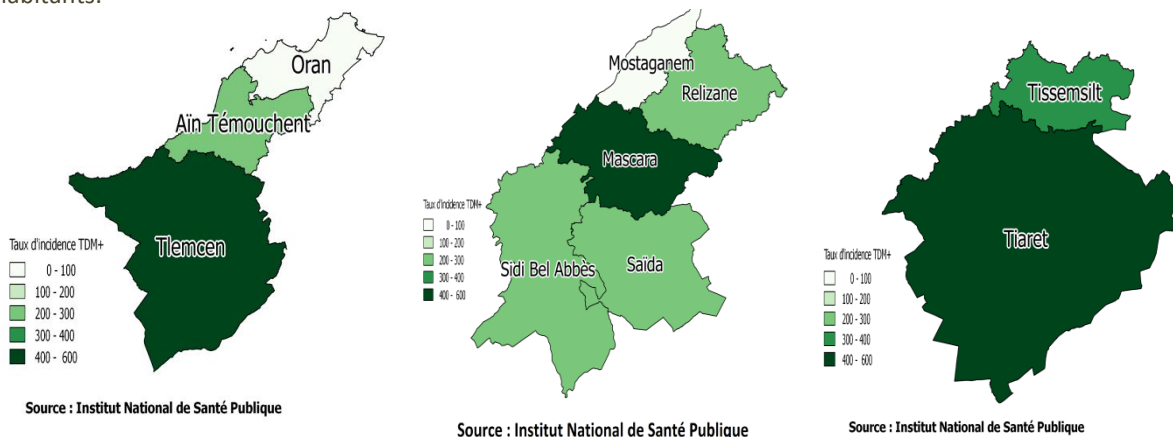


Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya et par sous-région de l'Ouest au 23 janvier

L'analyse de la région sanitaire Ouest a été effectuée selon les trois sous-régions géographiques : l'Ouest-ouest comprenant les wilayas de Tlemcen, Oran et de Aïn Temouchent, l'Ouest-centre composé de Saïda, Sidi Bel Abbès, Mostaganem, Mascara et de Relizane et l'Ouest-est constitué des wilayas de Tiaret et de Tissemsilt.

La région Ouest cumule, au 23 janvier, 21 177 cas confirmés et 21 836 cas probables, soit des taux d'incidence respectifs de 242,54 et de 250,09 cas pour 100 000 habitants.

La sous-région Ouest-ouest enregistre le taux d'incidence le plus élevé des cas PCR+ (426,55) et le plus bas des cas TDM+ (172,48). Oran observe le taux le plus important des cas PCR+ avec 574,41 tandis que pour les cas TDM+, c'est Tlemcen qui enregistre le plus fort taux avec 404,40 cas pour 100 000 habitants. A l'Ouest-centre, les taux sont de 121,55 cas PCR+ et de 236,57 cas TDM+ pour 100 000 habitants. Mostaganem (227,58) et Mascara (424,14) déclarent les plus forts taux d'incidence respectivement pour les cas confirmés et pour les cas dépistés. Pour l'Ouest-est, les taux d'incidence sont de 128,77 et de 478,56 respectivement pour les cas PCR+ et les cas TDM+. Tiaret observe le taux le plus élevé des cas probables ; il est de 509,53 cas pour 100 000 habitants.



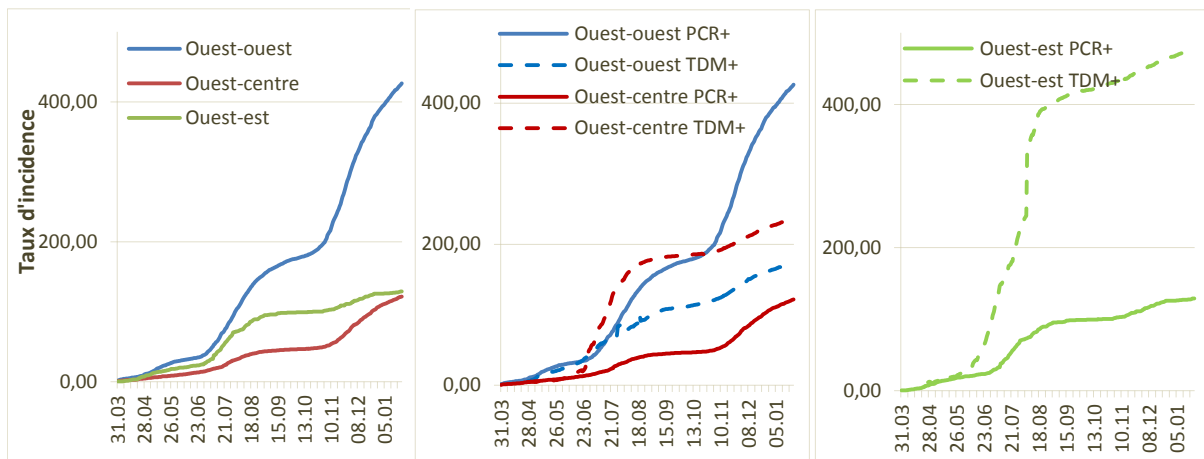
Carte 2 : Répartition des taux d'incidence TDM+ par wilaya et par sous-région de l'Ouest au 23 janvier

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 23 janvier

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	44 572	105	290,85	1 337	3	8,72	3,02
Est	30 337	48	236,64	965	2	7,53	3,19
Ouest	21 177	79	242,54	270	0	3,09	1,30
Sud	9 283	13	162,17	289	0	5,05	3,11
Total	105 369	245	247,35	2 861	5	6,72	2,72

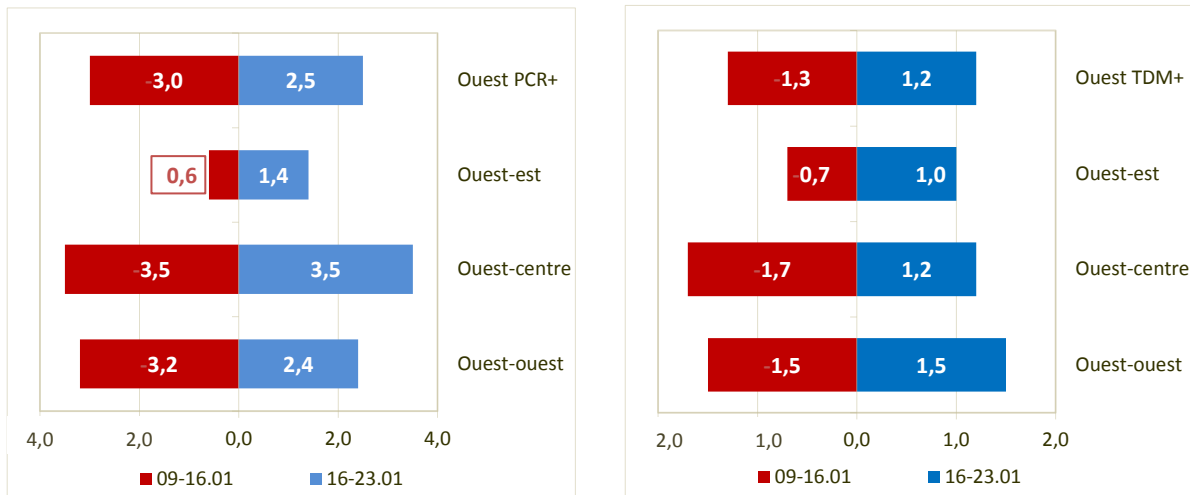
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Taux d'incidence



Graph 3 : Taux d'incidence par wilaya des cas PCR+/TDM+ par sous-région de l'Ouest au 23 janvier

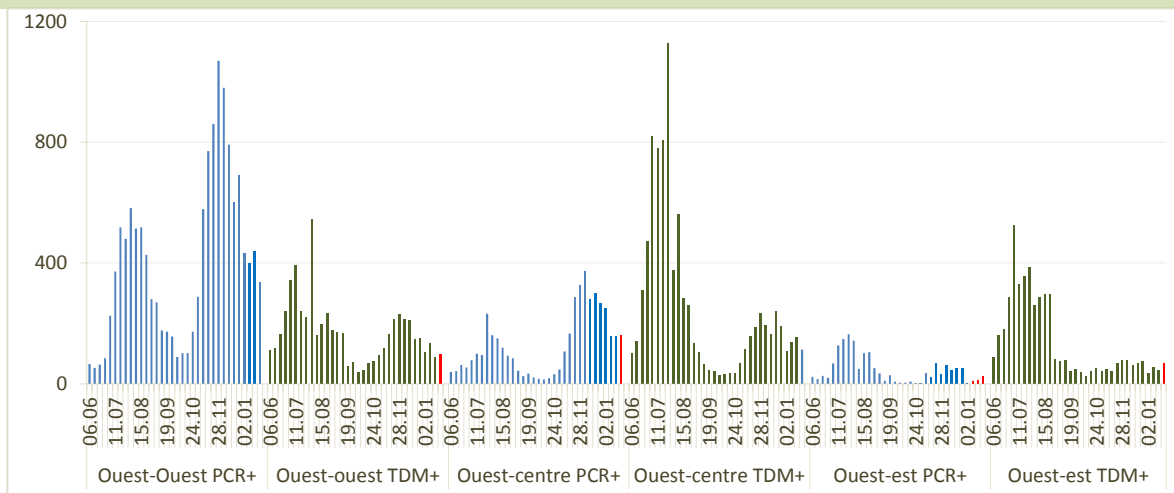
- Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence des cas PCR+ pour les trois sous-régions de l'Ouest, puis les taux d'incidence des cas confirmés (PCR+) et des cas probables (TDM+) pour les sous-régions Ouest-ouest et Ouest-centre d'un côté et Ouest-est de l'autre.
- Au 23 janvier, le nombre de cas cumulés confirmés est de 21 177 cas, soit un taux d'incidence de 242,54 cas pour 100 000 habitants. Pour les cas probables, le nombre total de cas est de 21 836 cas avec une incidence de 250,09 cas pour 100 000 habitants.
- Le premier graphe visualise l'évolution des courbes d'incidence des cas confirmés (PCR+) des trois sous-régions de l'Ouest. La région Ouest-ouest enregistre toujours le taux d'incidence le plus élevé avec un différentiel qui s'accroît avec les autres sous-régions. Au 23 janvier, ce taux est de 426,55 versus 388,46 cas pour 100 000 habitants au 31 décembre, soit un accroissement de 9,8 %. L'écart avec la région Ouest-centre est de 305,00 points au 23 janvier ; cette sous-région observe un taux de 121,55. La courbe de la sous-région Ouest-est progresse très lentement, l'incidence au 23 janvier est de 128,77 versus 125,62 cas pour 100 000 habitants, soit un taux d'accroissement de 2,4 % entre les mêmes dates.
- Pour le second graphe, on note que la sous-région Ouest-ouest utilise toujours préférentiellement la RT-PCR dans le diagnostic de la Covid-19. Le taux d'incidence des cas probables est de 172,48 au 23 janvier. Ainsi, l'écart avec l'incidence des cas confirmés a augmenté, il est de 254,07 points au 23 janvier versus 225,42 points au 31 décembre. Concernant la sous-région Ouest-centre, le taux d'incidence des cas TDM+ est de 236,57 cas pour 100 000 habitants et le différentiel avec l'incidence des cas PCR+ est de 115,02 points au 23 janvier, en faveur des cas dépistés.
- La sous-région Ouest-est s'appuie toujours sur la tomodensitométrie thoracique pour le diagnostic de la Covid-19. Le taux d'incidence des cas TDM+ est le plus élevé de toutes les sous-régions ; au 23 janvier, il est de 478,56 versus 466,38 cas pour 100 000 habitants au 31 décembre, soit une hausse de 2,6 %. L'écart entre les deux taux est de 349,79 points versus 340,62 points aux mêmes dates pré citées, traduisant une utilisation encore plus importante de l'imagerie médicale au cours du mois de janvier.



Graph 4 : Taux d'accroissement de la morbidité PCR+ et TDM+ au 23 janvier

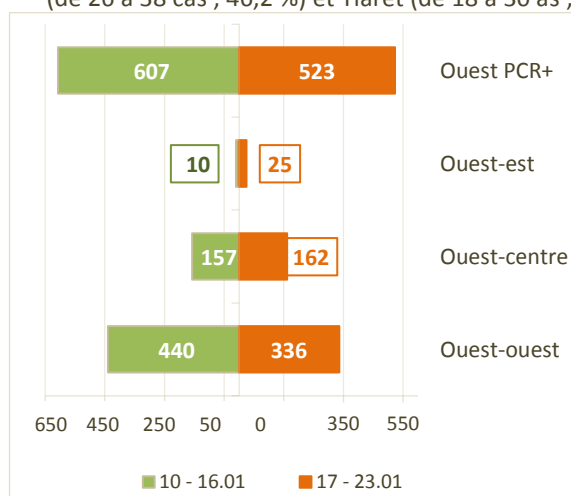
- Concernant les cas confirmés, la région Ouest totalise 21 177 cas au 23 janvier dont 69,1 % de cas sont notifiés par la sous-région Ouest-ouest, soit 14 633 cas cumulés. Les autres sous-régions rapportent moins de cas : 4 746 cas pour l'Ouest-centre et 1 798 cas pour l'Ouest-est.
- On constate un léger ralentissement de la progression des cas PCR+ de la région Ouest ; entre le 09 et le 16 janvier, l'accroissement était de 3,0 % ; il baisse à 2,5 % entre le 16 et le 23 janvier. Ce ralentissement est retrouvé pour la sous-région Ouest-ouest où le taux d'accroissement passe de 3,2 % à 2,4 % entre les mêmes dates. La sous-région Ouest-centre enregistre des taux d'accroissement stables à 3,5 % pour les deux dernières semaines. Pour la sous-région Ouest-est, le taux d'accroissement a plus que doublé, passant de 0,6 % à 1,4 %.
- Au 23 janvier, le nombre de cas cumulés TDM+ est de 21 836 pour la région Ouest, répartis comme suit : 5 917 cas (27,1 %) pour la sous-région Ouest-ouest, 9 237 cas (42,3 %) pour l'Ouest-centre et 6 682 cas pour l'Ouest-est (30,6 %).
- A l'échelle régionale, la progression des cas probables est similaire entre les deux semaines ; les taux d'accroissement sont de 1,3 % et de 1,2 % respectivement entre le 09 et le 16 et entre le 16 et le 23 janvier. La sous-région Ouest-ouest présente la même tendance que sa région, l'accroissement est stable avec un taux de 1,5 % pour les deux semaines. L'Ouest-centre enregistre une légère baisse, le taux d'accroissement est passé de 1,7 % (entre le 09 et le 16 janvier) à 1,2 % (entre le 16 et le 23 janvier). La sous-région Ouest-est observe une légère hausse de son taux d'accroissement qui passe de 0,7 % à 1,0 %.

Nouveaux cas PCR+ et TDM+

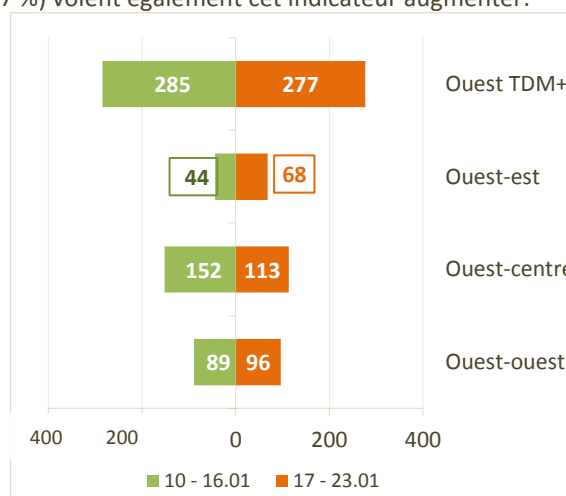


Graph 5 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par sous-région de l'Ouest au 23 janvier

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas confirmés (PCR+) et dépistés par l'imagerie médicale (TDM+) pour les sous-régions de l'Ouest, au cours des trente-quatre dernières semaines.
- A l'échelle régionale, on observe une diminution du nombre hebdomadaire de nouveaux cas déclarés aussi bien pour les cas confirmés que pour les cas dépistés. Ainsi entre le 10 et le 16 et, entre le 17 et le 23 janvier, on enregistre respectivement 607 et 523 cas confirmés et 285 et 277 cas probables.
- Pour la sous-région Ouest-ouest, on assiste à une diminution hebdomadaire du nombre de cas confirmés durant le mois de janvier avec quelques fluctuations. Au cours des sept derniers jours, 336 cas ont été notifiés versus 440 la semaine précédente, soit un recul de 23,6 %. Cette baisse est observée dans les trois wilayas composant la sous-région avec des taux d'accroissement de -26,2 % ; -16,7 % et de -3,4 % respectivement pour Oran, Tlemcen et Aïn Temouchent. Concernant les cas dépistés par l'imagerie médicale, on note des fluctuations hebdomadaires depuis le début du mois de janvier avec une légère augmentation entre le 17 et le 23 du mois, soit une hausse de 7,9 %. Ce nombre est de 104 – 133 – 89 et de 96 cas respectivement entre le 27 décembre et le 02 janvier, entre le 03 et le 09, entre le 10 et le 16, et au cours des sept derniers jours. Deux wilayas enregistrent une augmentation des notifications : Tlemcen (de 68 à 78 cas ; 14,7 %) et Aïn Temouchent (de 10 à 18 cas ; 80,0 %).
- Pour l'Ouest-centre, le nombre hebdomadaire de cas confirmés augmente au cours des semaines et passe de 157 à 162 avec un accroissement estimé à 3,2 %. Entre le 03 et le 09 et, entre le 10 et le 16 janvier, le même nombre hebdomadaire de cas est déclaré respectivement 156 et 157 cas. Deux wilayas sur cinq notifiant davantage de cas entre le 17 et le 23 janvier par rapport à la semaine précédente. Ce sont Mascara (de 11 à 25 ; 127,3 %) et Sidi Bel Abbès (de 38 à 41 ; 7,9 %). Cette dernière enregistre une augmentation régulière du nombre de nouveaux cas depuis trois semaines. Pour les cas probables, on observe une diminution de 25,7 % entre les deux dernières semaines, le nombre de cas notifiés passant de 152 à 113. Au cours des trois premières semaines de janvier, cet indicateur était à la hausse avec 106 – 137 et 152 cas respectivement entre le 27 décembre et le 02 janvier, entre le 03 et le 09 et, entre le 10 et le 16 janvier. Toutes les wilayas de la sous-région enregistrent une diminution du nombre de nouveaux cas lors de la dernière semaine.
- L'Ouest-est se caractérise par une augmentation des notifications aussi bien des cas confirmés que des cas dépistés par l'imagerie médicale. Pour les cas PCR+, le nombre de cas s'élève régulièrement depuis la semaine du 27 décembre au 02 janvier avec 1 – 8 – 10 et 25 cas déclarés. La hausse est estimée à 150 % entre les deux dernières semaines. Les deux wilayas composant la sous-région enregistrent une augmentation du nombre hebdomadaire de cas depuis le début du mois de janvier. Ce sont Tiaret (de 0 à 3 cas) et Tissemsilt (de 10 à 22 cas ; 120,0 %), deux wilayas qui utilisent majoritairement l'imagerie médicale pour le diagnostic de l'infection Covid-19. Concernant les cas TDM+, leur nombre passe de 44 cas (entre le 10 et le 16) à 68 cas (entre le 17 et le 23 janvier), soit un accroissement de 54,5 %. Tissemsilt (de 26 à 38 cas ; 46,2 %) et Tiaret (de 18 à 30 as ; 66,7 %) voient également cet indicateur augmenter.

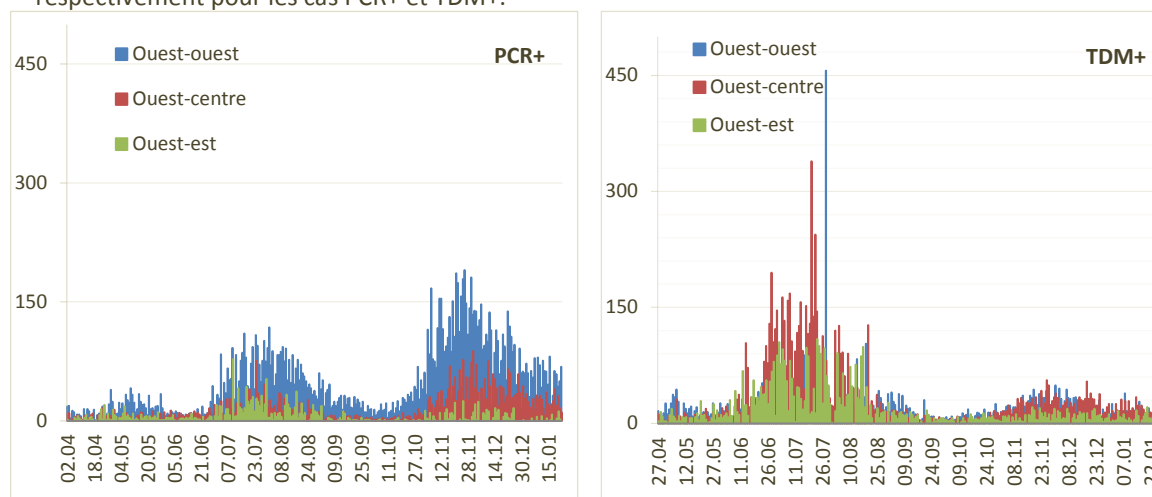


Graphe 6 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ par sous-région de l'Ouest



Graphe 7 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas TDM+ par sous-région de l'Ouest

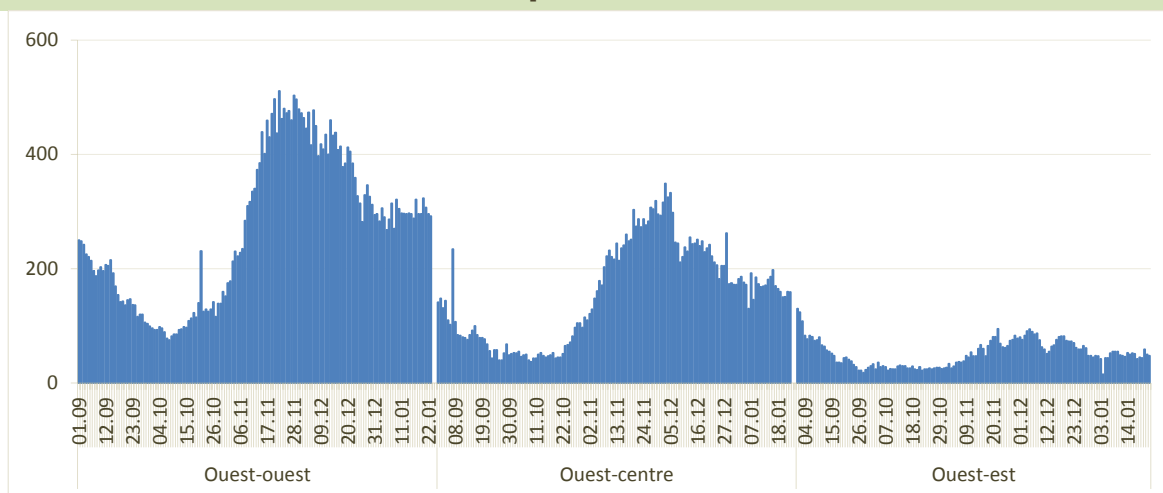
- Les deux graphes ci-dessus reprennent la répartition des nouveaux cas au cours des deux dernières semaines, et ce aussi bien pour les cas confirmés (PCR+) que pour les cas probables (TDM+) par sous-région de l'Ouest.
- Au 23 janvier, l'Algérie déclare 245 nouveaux cas PCR+ et 204 cas TDM+ ; les cas provenant de la région Ouest représentent 32,2 % (79 nouveaux cas) de la totalité des cas confirmés et 12,7 % (26 cas) des cas dépistés.
- Durant la dernière semaine, la sous-région Ouest-ouest enregistre 440 nouveaux cas confirmés versus 523 cas la semaine précédente, avec un recul de 23,6 %. Pour les cas dépistés, on remarque une hausse des déclarations, le nombre hebdomadaire passe de 89 à 96 nouveaux cas avec un taux d'accroissement de 7,9 %.
- Concernant l'Ouest-centre, on observe 05 nouveaux cas PCR+ supplémentaires par rapport à la semaine précédente (157 à 162 cas), l'accroissement est de 3,2 % ; pour les cas TDM+, on enregistre une baisse du nombre hebdomadaire qui passe de 152 à 113 cas avec un recul de 25,7 %.
- Pour la sous-région Ouest-est, on note une augmentation des déclarations que ce soit pour les cas PCR+ ou TDM+ au cours de la dernière semaine. Le nombre hebdomadaire passe de 10 à 25 nouveaux cas confirmés entre le 10 et le 16 janvier et, entre le 17 et le 23 de ce mois. Pour les cas TDM+, le nombre passe de 44 à 68 cas aux mêmes dates. Le taux d'accroissement est de 150,0 % et de 54,4 % respectivement pour les cas PCR+ et TDM+.



Graph 8 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par sous-région de l'Ouest au 23 janvier

- Les deux graphes ci-dessus reprennent l'évolution quotidienne du nombre de nouveaux cas confirmés (PCR+) d'un côté et probables (TDM+) de l'autre, déclarés au 23 janvier.
- Au 23 janvier, le nombre total des nouveaux cas PCR+ et TDM+ dans la région Ouest est respectivement de 79 cas et de 26 cas.
- La sous-région Ouest-ouest déclare 68 nouveaux cas PCR+ et 06 cas TDM+. Le nombre quotidien moyen des cas par les deux méthodes diagnostiques, passe de 62,86 cas entre le 10 et le 16 janvier à 55,86 cas PCR+ entre le 17 et le 23 janvier et de 12,71 cas à 13,71 nouveaux cas TDM+ aux mêmes périodes.
- Concernant la sous-région Ouest-centre, on notifie 11 nouveaux cas confirmés et 12 cas dépistés ; le nombre moyen est de 22,43 cas confirmés par jour la semaine du 10 au 16 janvier ; ce dernier va baisser à 20,71 cas la dernière semaine. Pour les cas dépistés, on observe la même tendance, le nombre moyen passe de 21,71 à 16,14 nouveaux cas par jour.
- Pour l'Ouest-est, on enregistre zéro nouveau cas confirmé et 8 cas dépistés au 23 janvier. Le nombre quotidien moyen est de 1,43 nouveaux cas PCR+ entre le 10 et le 16 janvier ; par la suite, ce nombre augmente à 2,57 cas au cours des sept derniers jours. Concernant les cas TDM+, on note un nombre quotidien moyen qui augmente de 3,42 points (de 6,29 à 9,71 cas) entre la dernière semaine et la semaine précédente.

Hospitalisations



Graph 9 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisation par sous-région de l'Ouest entre le 01 septembre et le 23 janvier

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 pour les sous-régions de l'Ouest du 01 septembre au 23 janvier.
- Depuis le 01 janvier, la moyenne quotidienne pour les quatre semaines écoulées se situe au-dessus de 500 patients hospitalisés dans les structures de santé de la région Ouest mais avec une tendance à la baisse. Cet indicateur est de 555,6 – 507,0 – 524,9 et 512,1 hospitalisés par jour pour infection Covid-19 respectivement entre le 27 décembre et le 02 janvier, entre le 03 et le 09, entre le 10 et le 16 et, entre le 17 et le 23 janvier. Cette diminution est également observée pour les sous-région Ouest-centre et Ouest-est. Pour l'Ouest-ouest, on observe une augmentation de ce paramètre au cours des sept derniers jours.
- La sous-région Ouest-ouest se caractérise par un nombre quotidien de patients hospitalisés qui oscille entre 270 et 346 entre le 27 décembre et le 23 janvier. Au cours des deux dernières semaines, on note une légère tendance à la hausse avec un nombre moyen quotidien de 293,6 - 296,5 et de 304,4 patients en structures de santé respectivement entre le 03 et le 09, entre le 10 et le 16 et, entre le 17 et le 23 janvier. Les taux d'accroissement sont de 1,0 % et de 2,7 % au cours des deux dernières semaines. Cette augmentation provient essentiellement de la wilaya de Aïn Témouchent dont le nombre moyen quotidien a varié de 27,9 à 32,4 entre les deux dernières semaines, soit une hausse de 16,1 %. Oran enregistre dans une moindre mesure une légère élévation de cet indicateur qui passe de 162,5 à 165,9, soit un accroissement de 2,1 %. La wilaya de Tlemcen reste stable entre le 10 et le 23 janvier avec une moyenne quotidienne de 106,1 hospitalisés.
- Pour la sous-région Ouest-centre, on observe une alternance d'augmentation et de diminution avec des valeurs moyennes quotidiennes de 191,6 – 169,6 – 178,1 et de 159,3 respectivement entre le 27 décembre et le 02 janvier, entre le 03 et le 09, entre le 10 et le 16 et, entre le 17 et le 23 janvier. Au cours des sept derniers jours, on enregistre une diminution estimée à 10,5 % de ce nombre moyen. La seule wilaya pour laquelle on note une élévation de ce paramètre est Sidi Bel Abbès qui passe de 34,0 à 39,7 patients en structures de santé. La hausse est de 16,8 %. Pour toutes les autres wilayas, on assiste à un recul des hospitalisations qui varie entre 11,2 à 44,3 %.
- Concernant l'Ouest-est, on observe la même situation que pour l'Ouest-centre. Le nombre quotidien moyen de patients en structures de santé est de 51,7 – 43,9 – 50,4 et de 48,4 pour les quatre dernières semaines. Entre le 17 et le 23 janvier, la diminution du nombre d'hospitalisations est estimée à 3,8 %. Seule la wilaya de Tiaret, sur les deux composant la sous-région, enregistre une hausse de 6,1 % (de 24,8 à 26,3) au cours de la même période.

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des cas dépistés par sous-région de l'Ouest au 23 janvier

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Nouveaux cas PCR+	Nouveaux cas TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Taux d'hospitalisation ¹
Ouest-ouest	14 633	5 917	68	06	292	26	8,51
Ouest-centre	4 746	9 237	11	12	159	15	4,07
Ouest-est	1 798	6 682	00	08	48	00	3,44
Ouest	21 117	21 836	79	26	499	41	5,72

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, on observe un ralentissement des déclarations à l'échelle régionale. Les notifications sont en légère hausse dans les sous-régions centre et est alors que pour les hospitalisations, c'est la sous-région ouest qui enregistre une augmentation. Les wilayas qui observent une hausse des deux indicateurs sont Aïn Temouchent, Sidi Bel Abbes et Tiaret.

Mesures de lutte

Actions clés menées depuis le début de la pandémie

- Un téléphone vert 3030 dédié aux informations et préoccupations des citoyens sur le coronavirus SARS-Cov2 a été mis en place par les autorités sanitaires.
- Le 22 mars, le ministre algérien de la santé annonce que « L'Algérie est entrée en phase 3 de l'épidémie du coronavirus ».
- Le port du masque devient obligatoire dans les espaces publics à partir du dimanche 23 mai sous peine de sanction.
- Le 28 juin, le président a annoncé que toutes les frontières du pays seront fermées jusqu'à la fin de la pandémie.
- Le 10 décembre, un accord a été passé entre le ministère de la santé et l'association algérienne des radiologues et des laboratoires. Les tests de dépistage de l'infection Covid-19 ont été plafonnés. Les prix sont fixés à 7 000 DA pour le scanner, 8 800 DA pour une analyse par RT-PCR, 3 600 DA pour les tests antigéniques et 2 200 DA pour les tests sérologiques.
- Le 16 décembre 2020, le Premier ministre a également décidé pour les services de transport public de passagers, la continuité des services aériens de transport public de passagers sur le réseau domestique, qui a débuté le dimanche 6 décembre, concernant la totalité des dessertes de et vers les wilayas du sud du pays et 50 % des vols desservant celles du nord du pays, avec la mise en œuvre du strict respect des protocoles sanitaires spécifiques aux aéroports et à bord des aéronefs, élaborés sur la base des recommandations des autorités de l'aviation civile et adoptés par le comité scientifique de suivi de l'évolution de la pandémie du Coronavirus.

Dernières actions

- Le 31 décembre 2020, le Gouvernement a décidé de reconduire les mesures de confinement à domicile de 20 heures à 5 heures le lendemain pour 15 jours supplémentaires à compter du vendredi 1er janvier dans 29 wilayas du pays, au titre du dispositif de lutte contre le Coronavirus (Covid-19). Les wilayas concernées sont : Laghouat, Oum El Bouaghi, Batna, Bejaia, Biskra, Blida, Bouira, Tebessa, Tlemcen, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sétif, Sidi Bel Abbes, Annaba, Guelma, Constantine, Médéa, Mostaganem, M'Sila, Mascara, Oran, Boumerdes, El Tarf, Tissemsilt, Souk Ahras, Tipaza, Aïn Temouchent et Relizane. Concernant les transports aériens sont maintenues les dispositions précédentes. Pour les transports routiers sur les liaisons inter-wilayas, il est demandé une reprise progressive et contrôlée avec limitation du nombre de voyageurs à 50 % des capacités pour les bus et autocars.
- Le 31 décembre, le porte-parole du gouvernement a annoncé que l'Algérie a signé un contrat avec un laboratoire russe pour l'acquisition du vaccin contre la Covid-19.
- Le 10 janvier, Le ministère de l'Industrie pharmaceutique a annoncé l'enregistrement du vaccin russe "Sputnik V" par l'Agence nationale des produits pharmaceutiques, dans le cadre des mesures d'urgence prises pour commencer la campagne de vaccination en janvier.



- Le 14 janvier 2021, le Gouvernement a décidé de reconduire les mesures de confinement à domicile de 20 heures à 5 heures le lendemain pour 15 jours supplémentaires à compter du 16 janvier dans 29 wilayas du pays, au titre du dispositif de lutte contre le Coronavirus (Covid-19). Les wilayas concernées sont : Laghouat, Oum El Bouaghi, Batna, Bejaia, Biskra, Blida, Bouira, Tebessa, Tlemcen, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sétif, Sidi Bel Abbes, Annaba, Guelma, Constantine, Médéa, Mostaganem, M'Sila, Mascara, Oran, Boumerdes, El Tarf, Tissemsilt, Souk Ahras, Tipaza, Ain Temouchent et Relizane.
- Le 17 janvier 2021, le président du Comité scientifique chargé du suivi de l'évolution du Coronavirus a déclaré que la formation des encadreurs de la campagne de vaccination contre la Covid-19, devant débiter avant fin janvier, sera lancée cette semaine.
- Le 21 janvier 2021, une formation visant la maîtrise des aspects et des techniques de vaccination anti Covid-19, a été lancée, jeudi, en faveur du personnel de la santé de la wilaya de Constantine, a indiqué mardi à l'APS, le directeur de la santé et de la population (DSP).

Actualités Covid-19 (suite)

- Les principales conclusions d'aujourd'hui proviennent de trois essais cliniques liés - REMAP-CAP , ACTIV- 4 et ATTACC - examinant l'innocuité et l'efficacité de l'anticoagulation à dose complète pour traiter les adultes modérément malades ou gravement malades hospitalisés pour COVID-19 par rapport à une dose plus faible généralement utilisée à titre prophylactique chez les patients hospitalisés.
- Le mois dernier, les trois essais ont interrompu le recrutement du sous-groupe gravement malade après que les résultats aient montré que l'anticoagulation à dose complète débutée dans l'unité de soins intensifs (USI) n'était pas bénéfique et pouvait avoir été nocive chez certains patients.
- Les patients modérément malades atteints de COVID-19, définis comme ceux qui n'ont pas besoin de soins intensifs ou de soutien d'organes, représentaient 80 % des participants au moment de l'inscription dans les trois essais.
- Parmi plus de 1 000 patients modérément malades, l'examen des données avec le comité de surveillance de la sécurité des données, a montré que des doses complètes d'héparine de bas poids moléculaire ou non fractionnée étaient supérieures aux faibles doses prophylactiques pour le critère d'évaluation principal « le besoin de ventilation ou d'autres interventions de soutien d'organes » 21 jours après la randomisation.
- Le recrutement a été arrêté du fait du rapport bénéfice / risque très clair.
- Les résultats ne concernent pas les patients avec une indication antérieure d'anticoagulation, qui ont été exclus des essais.
- Les données de 1 000 patients supplémentaires seront examinées et les données publiées dans les 2 à 3 prochains mois.
- Avec un grand nombre de patients COVID-19 nécessitant une hospitalisation, les résultats pourraient aider à réduire la surcharge des unités de soins intensifs à travers le monde, ont noté les NIH.
- Les résultats soulignent également le rôle critique du timing au cours du COVID-19.
- "Nous pensons qu'une anticoagulation complète est efficace au début de l'évolution de la maladie", a déclaré un des auteurs.
- La question d'un traitement encore plus précoce est en cours d'examen dans l'essai partenaire ACTIV-4B, qui recrute des patients atteints de maladie COVID-19 ne nécessitant pas d'hospitalisation et les randomise vers l'anticoagulant oral direct apixaban ou aspirine ou placebo.
- Aux États-Unis, l'essai ACTIV-4 est mené par un effort de collaboration impliquant un certain nombre d'universités, dont l'Université de Pittsburgh en Pennsylvanie et l'Université de New York à New York.
- *Les plates-formes d'étude REMAP-CAP, ACTIV-4 et ATTACC couvrent cinq continents dans plus de 300 hôpitaux et sont soutenues par plusieurs organisations internationales de financement, notamment les National Institutes of Health, les Instituts de recherche en santé du Canada, le National Institute for Health Research (Royaume-Uni), le National Health and Medical Research Council (Australie) et les consortiums PREPARE and RECOVER (Union européenne).*

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 23 janvier 2021³

23 janvier	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde	98 744 266	2 120 578	54 435 854	1 305,72
Etats Unis	24 994 463	417 439		7 639,65
Inde	10 654 533	153 339	10 316 786	787,70
Brésil	8 816 254	216 445	7 775 928	4 208,85
Russie	3 658 447	67 919	3 076 236	2 532,18
Royaume Uni	3 623 811	97 456	5 632	5 450,24
France	3 026 340	72 497	192 185	4 517,79
Espagne	2 499 560	55 441	150 376	5 349,66
Italie	2 455 185	85 162	1 871 189	4 062,77
Turquie	2 424 328	24 933	2 301 861	4 195,82
Allemagne	2 137 691	51 873	1 826 161	2 577,77
Colombie	2 002 969	50 982	1 822 309	4 034,28
Argentine	1 862 192	46 737	1 646 668	4 185,22
Mexique	1 752 347	149 084	1 306 138	1 388,65
Pologne	1 470 879	35 253	1 222 782	3 872,92
Afrique du Sud	1 404 839	40 574	1 217 492	3 148,27
Iran	1 367 032	57 294	1 158 475	1 671,18
Ukraine	1 227 723	22 830	975 186	1 491,41
Pérou	1 082 907	39 274	1 002 516	3 385,22
Indonésie	977 474	27 664	791 059	5 672,76
Pays-Bas	957 213	13 616	12 335	2 490,56
République Tchèque	933 361	15 270	808 263	8 784,00
Canada	747 362	18 691	663 552	2 016,69
Roumanie	709 194	17 722	650 189	3 641,76
Chili	694 647	17 854	649 802	3 708,91
Belgique	691 854	20 726		6 057,17
Iraq	612 870	12 988	579 838	228,97
Pakistan	532 412	11 295	486 489	250,88
Bangladesh	531 326	8 003	475 899	329,29
Philippines	511 679	10 190	467 886	479,77
Arabie Saoudite	366 185	6 350	357 728	1 086,60
Chine	88 991	4 635	82 565	6,39
Maghreb	895 349	19 296	761 389	887,32
Maroc	465 769	8 128	441 693	1 292,76
Tunisie	195 314	6 154	141 862	1 688,81
Libye	112 540	1 737	90 952	1 685,09
Algérie	105 369	2 861	71 755	247,35
Mauritanie	16 357	416	15 127	371,47

Principales dates

- Le 17 novembre 2019, les 1^{ers} cas de Covid-19 apparaissent dans la ville de Wuhan, en Chine centrale, puis se propagent dans le monde entier.

³ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : <https://coronavirus.politologue.com>

⁴ Taux exprimé pour 100 000 habitants



- **Le 9 janvier 2020**, un nouveau coronavirus est identifié et son génome est séquencé. Un test de dépistage est mis au point.
- **Le 12 mars 2020**, l'OMS déclare que l'épidémie de Covid-19 est devenue une pandémie.
- **Le 24 juin 2020**, le directeur général de l'OMS a déclaré que les mesures de santé publique qui pourront enrayer la Covid-19 sont celles qui ont permis d'arrêter Ebola, et sont : « Trouver, isoler, tester et prendre en charge chaque cas et chercher sans relâche chaque contact ».
- **Le 17 septembre 2020**, le Directeur Général de l'OMS, à l'occasion de la Journée mondiale de la sécurité des patients, rappelle aux gouvernements qu'ils ont la responsabilité juridique et morale de garantir la santé, la sécurité et le bien-être des agents de santé.
- **Le 12 octobre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a déclaré que jamais dans l'histoire de la santé publique l'immunité collective n'a été employée comme stratégie face à une épidémie, ni a fortiori face à une pandémie. Une telle approche poserait problème d'un point de vue scientifique comme sur le plan éthique. Ainsi, il a rappelé que l'immunité collective contre la rougeole est obtenue quand environ 95 % d'une population est vaccinée. En d'autres termes, on obtient une immunité collective en protégeant les gens contre un virus et non en les exposant.
- **Le 16 décembre 2020**, l'OMS a publié un rapport technique qui redéfinit les cas suspects probables et confirmés. Ainsi un cas confirmé est une personne ayant obtenu un résultat positif à un test de RT-PCR ou à un test de diagnostic rapide antigénique.
- **Le 21 décembre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a déclaré qu'il faudra, au début de 2021, 4,6 milliards de dollars É.-U. supplémentaires pour acheter des vaccins contre la COVID-19 pour au moins 20 % de la population de tous les pays à revenu faible ou intermédiaire de la tranche inférieure.
- **Le 28 décembre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a porté un toast à la science « puissions-nous partager ses résultats – en particulier les vaccins – de façon juste et équitable au cours de l'année qui vient et mettre fin ensemble à cette pandémie ! » et il a déclaré « Aucun d'entre nous ne peut mettre fin à une pandémie à lui tout seul, mais ensemble, nous en viendrons à bout ».
- **Le 30 décembre 2020**, l'OMS a déclaré : « les événements de 2020 nous ont amenés à tirer des enseignements édifiants et nous ont rappelé certains principes que nous devons tous garder à l'esprit en 2021. Notamment que les pouvoirs publics doivent accroître les investissements dans la santé publique, qu'il s'agisse de financer l'accès pour tous aux vaccins contre la COVID ou de veiller à ce que nos systèmes soient mieux préparés pour prévenir la prochaine pandémie, inévitable, et y faire face. Le fondement même de cette démarche, c'est l'investissement dans la couverture sanitaire universelle, pour faire de la santé pour tous une réalité ».
- **Le 31 décembre 2020**, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a homologué le vaccin anti-COVID-19 à ARNm COMirnaty au titre de la procédure pour les situations d'urgence. Le vaccin de Pfizer/BioNTech est ainsi le premier à être validé par l'OMS au titre de cette procédure depuis le début de l'épidémie, il y a un an.
- **Le 11 janvier 2021**, le Directeur Général de l'OMS appelle à un engagement collectif afin que, dans les 100 prochains jours, tous les pays commencent à vacciner les agents de santé et les personnes à risque.
- **Le 12 janvier 2021**, l'OMS a déclaré « Il est normal pour un virus de muter, mais plus le virus SARS-CoV-2 se propage, plus il a l'occasion de changer. Les niveaux élevés de transmission qui sont observés signifient que de nouveaux variants devraient apparaître. Parmi les variants significatifs signalés à ce jour, certains sont associés avec des hausses de la transmissibilité, mais non de la gravité de la maladie. Des recherches sont en cours pour déterminer si ces changements ont eu une incidence sur les outils et les mesures de santé publique ».
- **Le 21 janvier 2021**, le variant britannique, beaucoup plus contagieux que ne l'était le virus SARS-CoV-2 originellement, et qui inquiète nombre d'Etats, n'était présent que dans 50 pays au 12 janvier. Il est désormais identifié dans 60 pays et territoires, selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Les autorités chinoises ont fait état le 20, de premiers cas à Pékin liés à ce variant. Le signal est particulièrement fort: le Covid-19 était apparu fin 2019 en Chine, à Wuhan (centre).



Dates	Pays/ Organisation	Fait saillant	Monde	Algérie
17-nov-19	Chine (Wuhan)	Apparition d'une maladie infectieuse émergente due au coronavirus		
12-janv-20	Chine	Cas d'infection due au nouveau coronavirus diagnostiqués à Wuhan	41 cas	
30-janv-20	OMS	Déclaration de l'état d'urgence de santé publique de portée internationale	8 235 cas	
25-févr-20	Algérie	Premier cas confirmé de Covid-19	80 415 cas	1 cas
28-févr-20	OMS	Elévation du niveau de risque du Covid-19 à un niveau très élevé	84 124 cas	1 cas
12-mars-20	OMS	Déclaration de la pandémie due au Covid-19	133 836 cas (4 615 Dc)	24 cas (1 Dc)
14-déc-20	Maghreb	Plus de 700 000 cas diagnostiqués	72 952 592 cas (1 621 786 Dc)	92 597 cas (2609 Dc)
17-déc-20	Monde	Plus de 75 millions de cas diagnostiqués	75 057 882 cas (1 662 562 Dc)	93 933 cas (2640 Dc)
19-déc-20	Turquie	Plus de 2 millions de cas diagnostiqués	76 392 226 cas (1 685 888 Dc)	94 781 cas (2659 Dc)
21-déc-20	Royaume Uni			
21-déc-20	Monde	Plus d'1,7 millions de décès par Covid-9	77 468 005 cas (1 702 959 Dc)	95 659 cas (2675 Dc)
24-déc-20	Italie	Plus de 2 millions de cas diagnostiqués	78 985 969 cas (1 734 339 Dc)	97 005 cas (2705 Dc)
26-déc-20	Monde	Plus de 80 millions de cas diagnostiqués	80 455 541 cas (1 758 021 Dc)	97 857 cas (2722 Dc)
28-déc-20	Russie	Plus de 3 millions de cas diagnostiqués	81 247 842 cas (1 771 162 Dc)	98 631 cas (2737 Dc)
31-déc-20	Libye	Plus de 100 000 cas diagnostiqués	83 529 435 cas (1 818 481 Dc)	99 610 cas (2756 Dc)
02-Jan-21	Algérie	Plus de 100 000 cas diagnostiqués	84 670 987 cas (1 835 865 Dc)	100 159 cas (2769 Dc)
04-Jan-21	USA	Plus de 21 millions de cas diagnostiqués	88 048 288 cas (1 898 639 Dc)	101 382 cas (2792 Dc)
11-Jan-21	Royaume Uni	Plus de 3 millions de cas diagnostiqués	90 899 901 cas (1 945 033 Dc)	102 369 cas (2812 Dc)
14-Jan-21	Tunisie	Plus de 2 000 cas par 24 heures depuis environ dix jours	93 110 488 cas (1 994 054 Dc)	103 127 cas (2822 Dc)
16-Jan-21	Monde	Plus de 2 millions de décès par Covid-9	94 495 403 cas (2 022 125 Dc)	103 611 cas (2831 Dc)
18-Jan-21	Monde	Plus de 95 millions de cas diagnostiqués	95 559 647 cas (2 040 107 Dc)	104 092 cas (2840 Dc)
21-Jan-21	Allemagne, Colombie	Plus de 50 000 décès	96 913 096 cas (2 076 091 Dc)	104 852 cas (2853 Dc)
23-Jan-21	France	Plus de 3 millions de cas diagnostiqués	98 744 266 cas (2 120 578 Dc)	105 369 cas (2861 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 22 janvier

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	754	0	137,95	20	0	3,66	2,65
2	Chlef	724	0	58,30	3	0	0,24	0,41
3	Laghouat	1 058	8	150,75	42	0	5,98	3,97
4	Oum El Bouaghi	1 393	0	176,06	61	0	7,71	4,38
5	Batna	4 184	1	302,59	68	0	4,92	1,63
6	Bejaia	4 411	5	428,94	141	0	13,71	3,20
7	Biskra	2 378	0	247,10	107	0	11,12	4,50
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	7 960	24	582,26	226	0	16,53	2,84
10	Bouira	2 695	4	330,94	63	0	7,74	2,34
11	Tamanrasset	214	0	88,24	14	0	5,77	6,54
12	Tébessa	1 950	0	239,47	102	0	12,53	5,23
13	Tlemcen	2 542	5	224,06	10	0	0,88	0,39
14	Tiaret	1 132	0	107,97	37	0	3,53	3,27
15	Tizi Ouzou	3 865	18	319,37	234	1	19,34	6,05
16	Alger	15 834	55	428,18	409	2	11,06	2,58
17	Djelfa	1 660	0	104,17	35	0	2,20	2,11
18	Jijel	3 270	4	435,92	68	0	9,06	2,08
19	Sétif	5 154	3	287,00	258	0	14,37	5,01
20	Saida	87	0	20,94	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 025	3	94,03	25	0	2,29	2,44
22	Sidi Bel Abbes	1 075	4	145,57	80	0	10,83	7,44
23	Annaba	2 011	7	285,10	46	0	6,52	2,29
24	Guelma	957	3	166,76	28	0	4,88	2,93
25	Constantine	3 808	10	330,26	97	0	8,41	2,55
26	Médéa	1 301	1	146,95	36	0	4,07	2,77
27	Mostaganem	2 071	8	226,49	14	0	1,53	0,68
28	M'Sila	3 038	5	234,34	59	0	4,55	1,94
29	Mascara	789	2	81,74	20	0	2,07	2,53
30	Ouargla	1 770	33	237,37	40	0	5,36	2,26
31	Oran	10 570	40	571,55	69	0	3,73	0,65
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	188	1	218,03	2	0	2,32	1,06
34	Bordj Bou Arreridj	487	0	64,56	35	0	4,64	7,19
35	Boumerdes	2 374	5	224,99	81	0	7,68	3,41
36	El Tarf	952	2	189,51	42	0	8,36	4,41
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	666	2	191,46	15	0	4,31	2,25
39	El Oued	1 311	7	147,93	29	0	3,27	2,21
40	Khenchela	820	1	169,27	30	0	6,19	3,66
41	Souk Ahras	923	0	166,23	22	0	3,96	2,38
42	Tipaza	2 204	0	300,67	55	0	7,50	2,50
43	Mila	804	1	86,92	57	0	6,16	7,09
44	Aïn Defla	952	0	100,91	16	0	1,70	1,68
45	Naâma	312	0	99,47	4	0	1,28	1,28
46	Aïn Temouchent	1 453	5	325,34	13	0	2,91	0,89
47	Ghardaïa	496	3	106,01	17	0	3,63	3,43
48	Relizane	713	2	81,87	12	0	1,38	1,68
Total		105 124	272	246,77	2 856	3	6,70	2,72

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 23 janvier

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	754	0	137,95	20	0	3,66	2,65
2	Chlef	724	0	58,30	3	0	0,24	0,41
3	Laghouat	1 061	3	151,17	42	0	5,98	3,96
4	Oum El Bouaghi	1 393	0	176,06	62	1	7,84	4,45
5	Batna	4 192	8	303,17	68	0	4,92	1,62
6	Bejaia	4 421	10	429,91	142	1	13,81	3,21
7	Biskra	2 383	5	247,62	107	0	11,12	4,49
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	7 973	13	583,21	226	0	16,53	2,83
10	Bouira	2 697	2	331,19	63	0	7,74	2,34
11	Tamanrasset	214	0	88,24	14	0	5,77	6,54
12	Tébessa	1 951	1	239,59	102	0	12,53	5,23
13	Tlemcen	2 554	12	225,11	10	0	0,88	0,39
14	Tiaret	1 132	0	107,97	37	0	3,53	3,27
15	Tizi Ouzou	3 887	22	321,19	235	1	19,42	6,05
16	Alger	15 883	49	429,51	410	1	11,09	2,58
17	Djelfa	1 660	0	104,17	35	0	2,20	2,11
18	Jijel	3 274	4	436,45	68	0	9,06	2,08
19	Sétif	5 154	0	287,00	259	1	14,42	5,03
20	Saida	87	0	20,94	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 025	0	94,03	25	0	2,29	2,44
22	Sidi Bel Abbes	1 075	0	145,57	80	0	10,83	7,44
23	Annaba	2 016	5	285,81	46	0	6,52	2,28
24	Guelma	957	0	166,76	28	0	4,88	2,93
25	Constantine	3 814	6	330,78	97	0	8,41	2,54
26	Médéa	1 302	1	147,06	36	0	4,07	2,76
27	Mostaganem	2 081	10	227,58	14	0	1,53	0,67
28	M'Sila	3 061	23	236,11	59	0	4,55	1,93
29	Mascara	790	1	81,84	20	0	2,07	2,53
30	Ouargla	1 770	0	237,37	40	0	5,36	2,26
31	Oran	10 623	53	574,41	69	0	3,73	0,65
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	188	0	218,03	2	0	2,32	1,06
34	Bordj Bou Arreridj	487	0	64,56	35	0	4,64	7,19
35	Boumerdes	2 380	6	225,56	81	0	7,68	3,40
36	El Tarf	952	0	189,51	42	0	8,36	4,41
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	666	0	191,46	15	0	4,31	2,25
39	El Oued	1 314	3	148,27	29	0	3,27	2,21
40	Khenchela	821	1	169,48	30	0	6,19	3,65
41	Souk Ahras	923	0	166,23	22	0	3,96	2,38
42	Tipaza	2 204	0	300,67	55	0	7,50	2,50
43	Mila	804	0	86,92	57	0	6,16	7,09
44	Aïn Defla	954	2	101,12	16	0	1,70	1,68
45	Naâma	314	2	100,10	4	0	1,28	1,27
46	Aïn Temouchent	1 456	3	326,01	13	0	2,91	0,89
47	Ghardaïa	496	0	106,01	17	0	3,63	3,43
48	Relizane	713	0	81,87	12	0	1,38	1,68
Total		105 369	245	247,35	2861	5	6,72	2,72

1 : exprimé pour 100 000 habitants

ⁱDirecteur de publication : Pr N. Smaïl – Equipe de rédaction : Dr D. Hannoun, Dr A. Boughoufalah, Dr K. Meziani, Dr N. Aouchar – Conception : Dr D. Hannoun, Dr A. Boughoufalah, Dr K. Meziani, Dr H. Hellal, Dr A. Lazazi Attig, Dr K. Ait Oubelli, Dr N. Aouchar