

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 30 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.

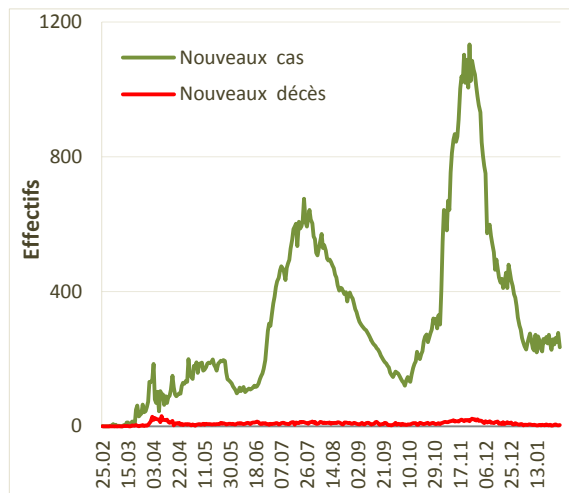
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique en matière de Covid-19 de la région Sud. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 29 et du 30 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

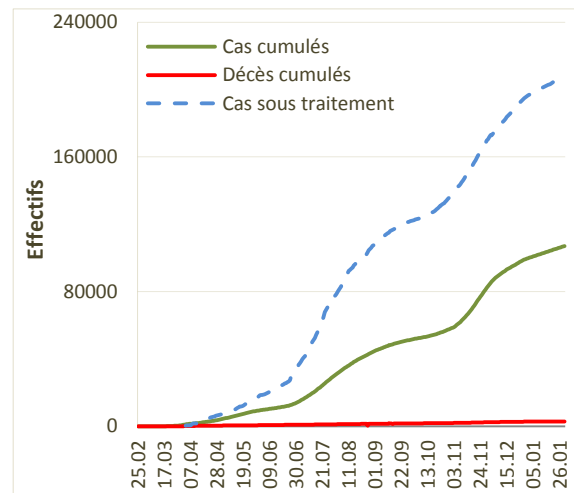
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19 · 25 février 2020 (Ouargla)
- 1^{er} décès dû au COVID-19 · 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} foyer · 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- Date du rapport · 31 janvier 2021
- Date des données publiées par le MSPRH · 30 janvier 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	107 122	919 539	165 418	102 583 818
· Décès cumulés	2 888	20 091	9 263	2 219 980
· Nouveaux cas	235	2 406	547	514 596
· Nouveaux décès	4	99	46	13 523



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 30 janvier



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

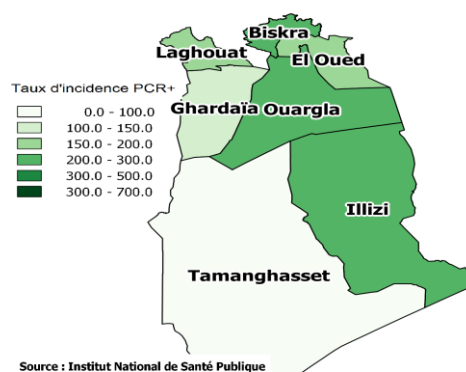
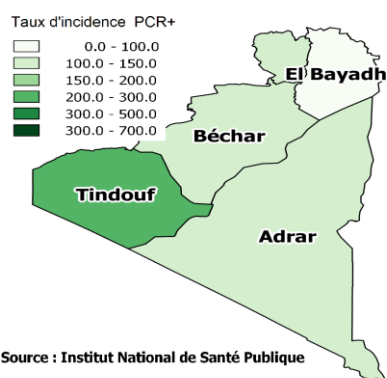
Actualités Covid-19

- Les sociétés pharmaceutiques Pfizer et Novavax affirment que leurs vaccins contre le coronavirus fonctionnent mieux contre la variante du coronavirus trouvée pour la première fois au Royaume-Uni que la variante apparemment originaire d'Afrique du Sud. Pendant ce temps, Novavax, dont le vaccin est toujours en développement, a déclaré qu'il commencerait à travailler sur un nouveau vaccin pour cibler la variante sud-africaine. Pfizer, dont le vaccin est largement diffusé depuis décembre, a déclaré qu'il ne pensait pas qu'un nouveau vaccin soit nécessaire pour le moment ² (cf. suite page 9).

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

² L'efficacité du vaccin COVID baisse par rapport à la variante sud-africaine - Medscape - 29 janvier 2021.

Répartition spatiale des cas PCR+ et TDM+



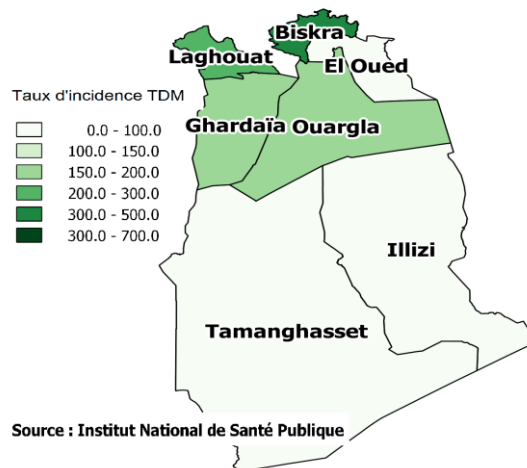
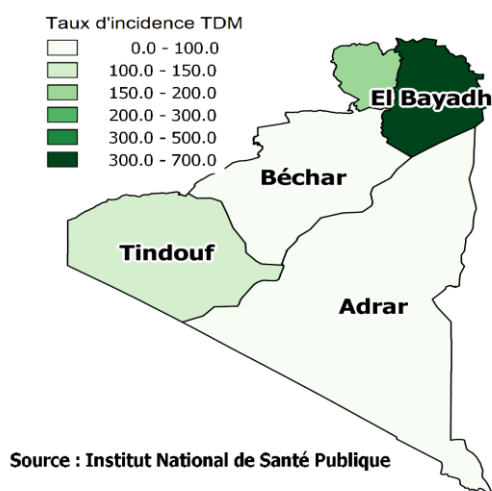
Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya et par région du Sud au 30 janvier

L'analyse a porté sur les deux régions sanitaires que sont le Sud-est et le Sud-Ouest. Le Sud-est comprend les wilayas de Laghouat, Biskra, Tamanrasset, Ouargla, Illizi, El Oued et de Ghardaïa, et le Sud-ouest, les wilayas d'Adrar, Béchar, El Bayadh, Tindouf et de Naâma.

Au 30 janvier, la région Sud notifie 9 441 cas confirmés et 10 357 cas probables, soit des taux d'incidence respectifs de 164,93 et de 180,94 cas pour 100 000 habitants. La région Sud-est totalise 80 % des cas confirmés (7 556 cas) et 70 % des cas probables (7 133 cas). Au Sud-ouest, le nombre de cas cumulés est de 1 889 cas PCR+ et de 3 224 cas TDM+

Pour les cas confirmés, quatre wilayas enregistrent un taux d'incidence supérieur à 200 ; ce sont Illizi (219,19), Ouargla (242,47) et Biskra (251,98) de la région Sud-ouest et Tindouf (212,36) de la région Sud-ouest.

Concernant les cas probables, trois wilayas dépassent ce seuil ; ce sont El Bayadh du Sud-ouest avec un taux de 523,29 cas pour 100 000 habitants et Laghouat et Biskra du Sud-est avec respectivement 201,18 et 350,59 cas pour 100 000 habitants.



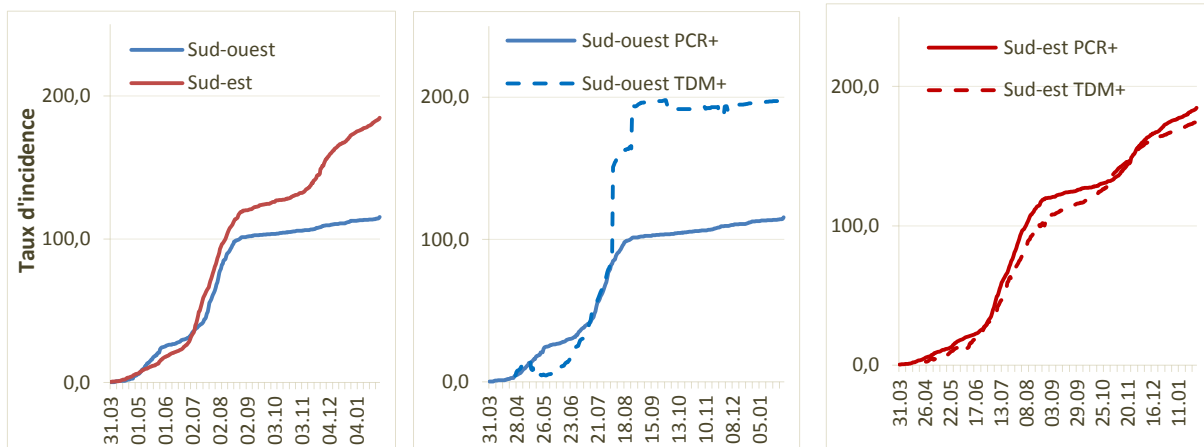
Carte 2 : Répartition des taux d'incidence TDM+ par wilaya et par région du Sud au 30 janvier

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 30 janvier

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	45 259	79	295,34	1 347	1	8,79	2,98
Est	30 661	32	239,17	972	2	7,58	3,17
Ouest	21 761	69	249,23	273	1	3,13	1,25
Sud	9 441	55	164,93	296	0	5,17	3,14
Total	107 122	235	251,46	2 888	4	6,78	2,70

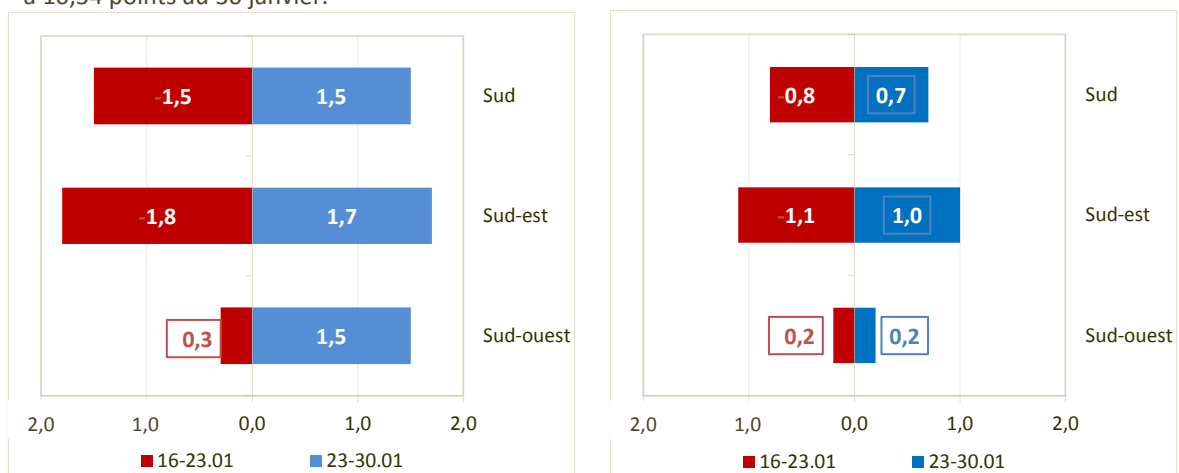
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Taux d'incidence



Graph 3 : Taux d'incidence par wilaya des cas PCR+/TDM+ par région du Sud au 30 janvier

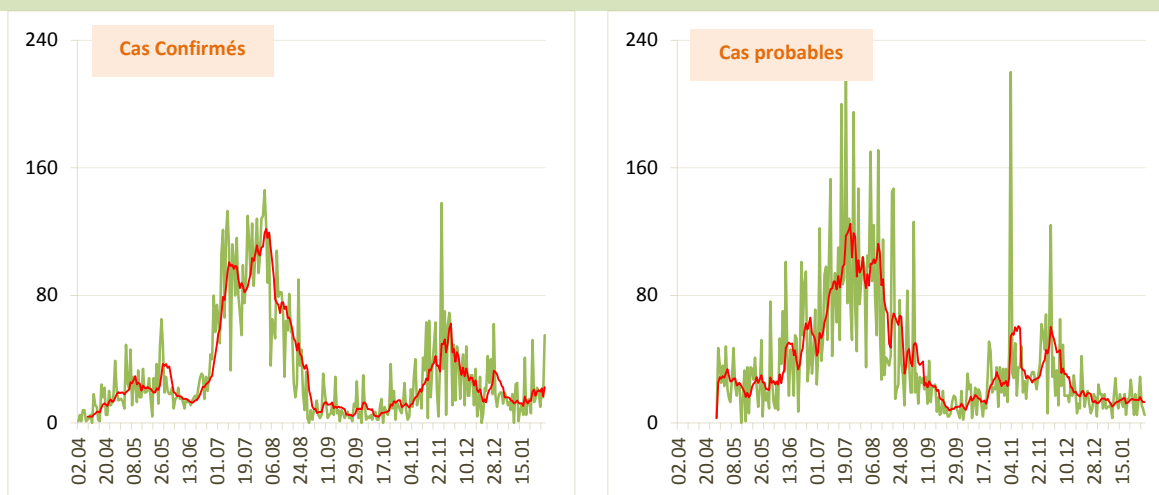
- Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence des cas PCR+ pour les deux régions du Sud, puis les taux d'incidence PCR+ (cas confirmés) et TDM+ (cas probables) de la région Sud-ouest d'un côté et Sud-est de l'autre.
- Au 30 janvier, les taux d'incidence des cas PCR+ et TDM+ pour la région Sud sont respectivement de 164,93 et de 180,94 cas pour 100 000 habitants.
- Le premier graphe retrace l'évolution du taux d'incidence des cas confirmés des deux régions du Sud. La courbe d'incidence du Sud-est dépasse largement celle du Sud-ouest avec une accentuation du différentiel au cours du temps. Au 30 janvier, le taux du Sud-est est de 184,62 et celui du Sud-ouest est de 115,55 cas pour 100 000 habitants avec un écart de 69,07 points. Au 31 décembre, les incidences étaient respectivement de 173,41 et de 112,73 avec un écart de 60,68 points. L'accroissement entre ces deux dates est de 6,5 % pour la région Sud-est et de 2,5 % pour la région Sud-ouest.
- Le second graphe retrace les deux courbes des cas PCR+ et TDM+ de la région Sud-ouest. On note que la courbe des cas probables dépasse celle des cas confirmés depuis la mi-août et que cet écart persiste et reste important. Le différentiel est de 82,07 points au 30 janvier versus 83,11 points au 31 décembre. Au 30 janvier, l'incidence des cas TDM+ est de 197,62 versus 195,94 au 31 décembre, soit un accroissement de 0,9 % entre les deux dates.
- Le dernier graphe reprend les deux courbes des taux d'incidence des cas PCR+ et TDM+ de la région Sud-est. On constate que les deux courbes tendent à se séparer en faveur des cas PCR+, depuis la fin novembre avec un écart qui augmente mais qui reste faible. Au 30 janvier, l'incidence des cas TDM+ est de 174,28 versus 165,98 cas pour 100 000 habitants au 31 décembre, soit une hausse de 5,0 %. L'écart entre les incidences des cas PCR+ et TDM+ a légèrement augmenté, passant de 7,43 points (31 décembre) à 10,34 points au 30 janvier.



Graph 4 : Taux d'accroissement de la morbidité PCR+ et TDM+ au 30 janvier

- Les taux d'accroissement de la morbidité des cas PCR+ et TDM+ ont été calculés au cours de la dernière semaine entre le 16 et le 23 janvier et, la semaine suivante, entre le 23 et le 30 janvier pour les régions du Sud.
- Le Sud totalise 9 441 cas confirmés et 10 357 cas probables au 30 janvier. Le Sud-est cumule le plus grand nombre de cas aussi bien confirmés que probables avec 7 556 cas PCR+ et 7 133 cas TDM+. Le Sud-ouest enregistre 1 885 cas PCR+ et 3 224 cas TDM+.
- Concernant les cas confirmés, on note une progression des notifications pour le Sud-ouest ; le taux d'accroissement passe de 0,3 % entre le 16 et le 23 janvier à 1,5 % entre le 23 et le 30 janvier. Pour le Sud-est, on observe peu de changements, les taux d'accroissement sont respectivement de 1,8 % et de 1,7 % dans le même ordre. Pour l'ensemble du Sud, ce taux est stable avec 1,5 % entre les mêmes dates et dans le même ordre.
- Pour les cas probables, on observe un accroissement moins important que pour les cas confirmés. Pour le Sud, le taux d'accroissement passe de 0,8 % à 0,7 %. La même tendance est retrouvée pour le Sud-est (de 1,1 % à 1,0 %) ; pour le Sud-ouest, le taux est stable avec un accroissement de 0,2 % entre les deux semaines pré citées.

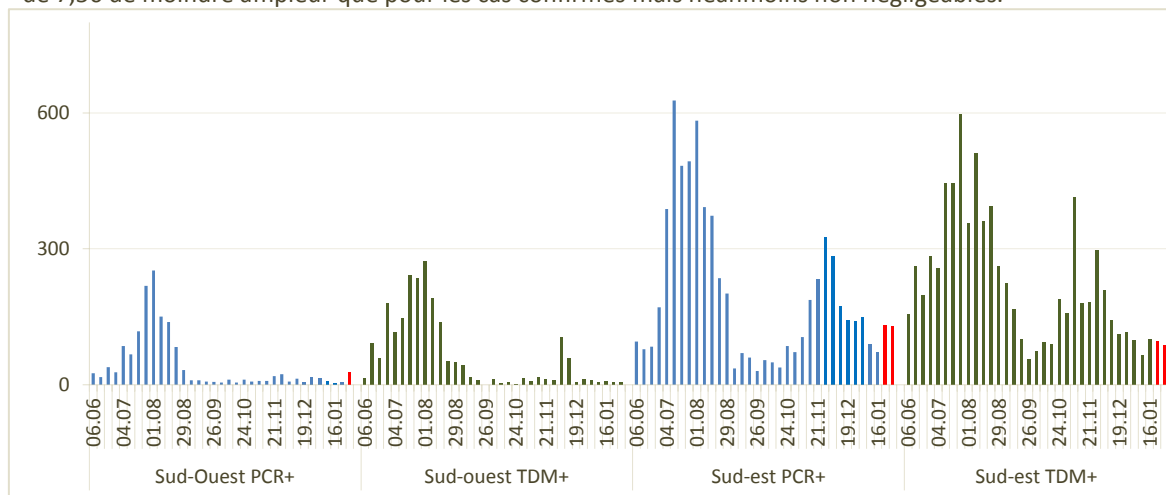
Nouveaux cas PCR+ et TDM+



Graph 5 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+ et TDM+ pour la région Sud au 30 janvier

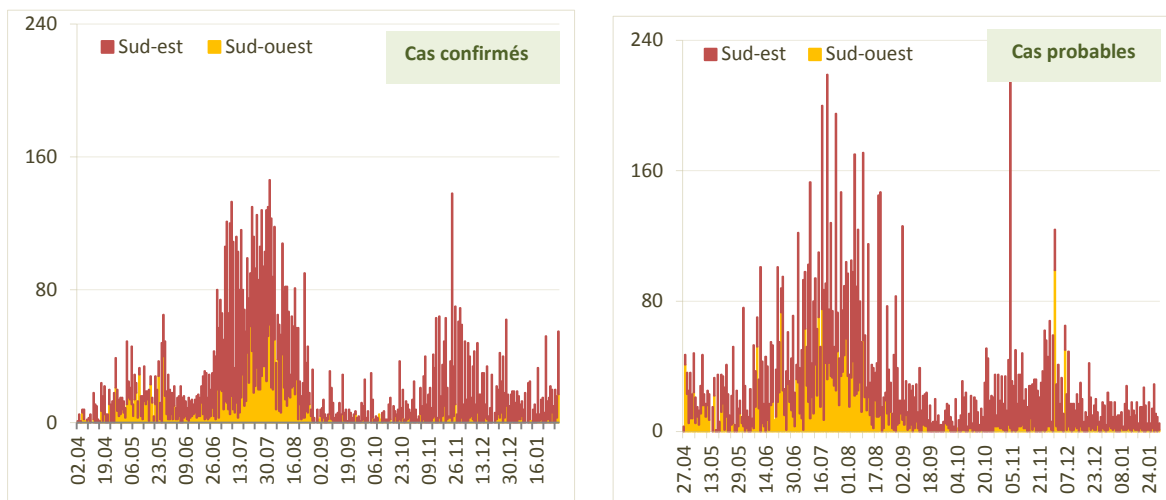
- Les deux graphes ci-dessus visualisent l'évolution quotidienne du nombre de nouveaux cas confirmés (PCR+) et probables (TDM+) depuis le 02 avril jusqu'au 30 janvier 2021. Un lissage a été effectué en utilisant les moyennes mobiles d'ordre 7.
- Les deux courbes, aussi bien celle des cas confirmés que des cas dépistés, sont très accidentées et reflètent une déclaration saccadée. Les déclarations de la région Sud arrivent par paquets et sont essentiellement dues à des difficultés d'accès à la RT-PCR mais également à des retards dans les résultats des examens par RT-PCR. Lorsque cet examen est disponible, le recours à l'imagerie médicale est moins important. Inversement, lorsque des tensions se font sentir, la tomodensitométrie thoracique devient prédominante, expliquant donc la courbe accidentée des cas probables.
- Concernant les cas confirmés, les deux épisodes épidémiques majeurs, survenus en juillet et en novembre, sont bien visibles. Depuis le 15 janvier, on note une tendance à la hausse des notifications. Ainsi depuis le 17 décembre, le nombre de nouveaux cas notifiés sur des périodes de quinze jours sont de 321 – 204 et 309 cas respectivement entre le 17 et le 31 décembre, entre le 01 et le 15 janvier et, entre le 16 et le 30 janvier. Les moyennes quotidiennes pour ces mêmes périodes sont, dans le même ordre, de 21,4 – 13,6 et de 20,6 nouveaux cas. Les écart-types sont très élevés témoignant d'une variabilité importante d'un jour à l'autre. Ils sont respectivement de 16,52 – 7,43 et de 16,0.
- Pour les cas probables, l'épisode de juillet est net, celui de novembre s'est manifesté sous forme bimodale, avec un pic entre le 01 et le 07 novembre (420 cas) et un deuxième entre le 22 et le 28

novembre (305 cas), probablement en rapport avec les particularités de déclarations de la région. Depuis le début du mois de janvier, on assiste à une certaine stabilité des déclarations, autour de 100 cas hebdomadaires. Si l'on reprend les mêmes périodes que pour les cas confirmés, le nombre de cas hebdomadaire est de 225 – 205 et 202 avec un nombre moyen quotidien respectivement de 15,0 – 13,7 et de 13,5. La courbe est moins accidentée ; les écart-types sont, dans le même ordre, de 9,56 – 5,98 et de 7,56 de moindre ampleur que pour les cas confirmés mais néanmoins non négligeables.



Graphe 6 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par région du Sud au 30 janvier

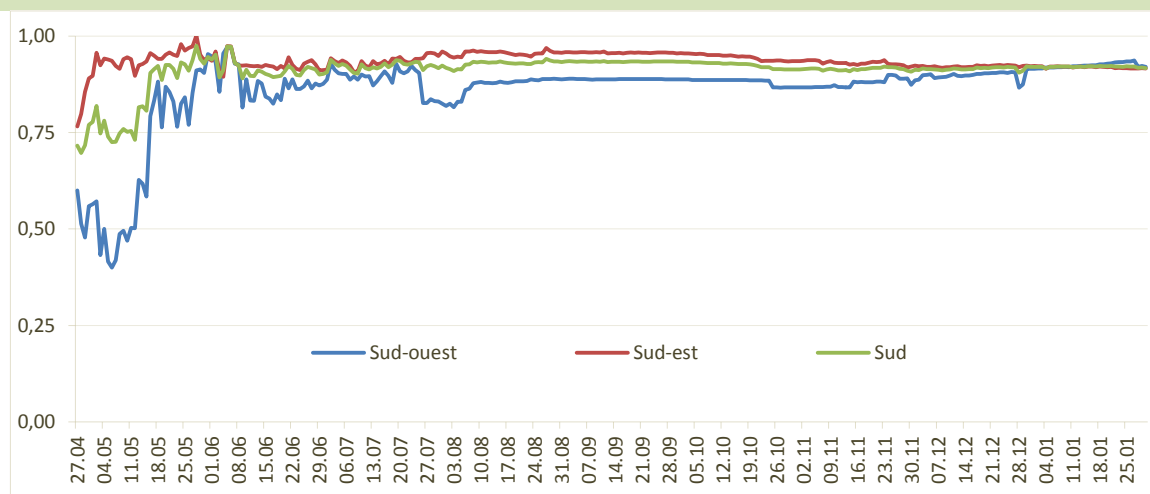
- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas confirmés (PCR+) et dépistés par l'imagerie médicale (TDM+) pour les régions du Sud, au cours des trente-cinq dernières semaines.
- Pour la région Sud dans son ensemble, on observe une augmentation du nombre hebdomadaire des cas confirmés au cours des deux dernières semaines, alors que pour les cas dépistés, la tendance est à la diminution. Ainsi entre le 10 et le 16, entre le 17 et le 23 janvier et, entre le 24 et le 30 janvier, on enregistre respectivement 74 - 146 et 158 cas confirmés et 108 - 101 et 91 cas probables. Les mêmes tendances sont observées pour les régions Sud-ouest et Sud-est.
- La région Sud-ouest totalise 20 % des cas confirmés émanant de la région Sud dans son ensemble depuis le 02 avril jusqu'au 30 janvier. Au cours de ce dernier mois, les déclarations ne représentent plus que 9,1 % traduisant une activité plus importante de la région Sud-est en matière de circulation virale. Au cours des sept derniers jours, on assiste à une augmentation du nombre de cas déclarés qui passe de 6 à 28, soit une hausse de 366,7 %. L'incidence a été multipliée par un facteur de 4,66 entre les deux semaines. Cette augmentation est le fait de deux wilayas : Adrar dont le nombre passe de 2 à 20, et Naâma qui déclare 8 cas versus 4 cas la semaine précédente. Les autres wilayas de la région déclarent zéro cas au cours des deux dernières semaines. Concernant les cas dépistés par l'imagerie médicale, on note une tendance à la diminution au cours des deux dernières semaines avec cinq cas déclarés par semaine versus 8 et 6 cas notifiés entre respectivement le 10 et le 16 et, entre le 03 et le 09 janvier.
- Pour le Sud-est, après une augmentation importante entre le 10 et le 16 et, entre le 17 et le 23 janvier où le nombre de cas hebdomadaire a varié de 71 à 132, soit une hausse de 85,9 %, on assiste à une stabilisation des déclarations avec 130 nouveaux cas notifiés lors des sept derniers jours (recul de 1,5 %). Sur les sept wilayas composant la région, seule Biskra enregistre une augmentation avec 42 nouveaux cas entre le 23 et le 30 janvier et 31 cas la semaine précédente ; le taux d'accroissement est de 35,5 %. Comme pour les cas confirmés, les cas probables de la région Sud-est représentent la majorité des cas de la région Sud (77,4 %). Au cours du mois de janvier, cette proportion a augmenté et est passée à 92,8 %. On observe une tendance à la baisse au cours des deux dernières semaines avec 100 – 96 et 86 cas entre le 10 et le 16, entre le 17 et le 23 et, entre le 24 et le 30. Le recul est de 4,0 % et de 10,4 %. Seule la wilaya de Laghouat enregistre une élévation du nombre hebdomadaire de cas avec 15 cas au cours des sept derniers jours versus 10 cas la semaine précédente, soit une hausse de 50 %.
- Au final, on assiste à une activité virale plus importante de la région Sud-est au cours du mois de janvier. Les wilayas qui enregistrent une élévation de leur incidence sont Adrar, Biskra, Laghouat et Naâma.



Graph 7 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par région du Sud au 30 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 30 janvier.
- Au 30 janvier, le nombre total de cas confirmés et probables de la région Sud est respectivement de 9 441 cas et de 10 357 cas.
- Pour la région Sud-ouest, la moyenne quotidienne des cas confirmés, au cours des trois dernières semaines, est de 0,4 – 6,0 et de 4,0, soit des taux d'accroissement respectifs de +1 400 % et de -33,3 %. Les valeurs minimale et maximale observées durant le mois de janvier sont de 0 cas seize jours sur trente et de 17 cas le 30 janvier. Pour les cas probables, cet indicateur est de 1,1 – 0,7 et de 0,7 aux mêmes périodes ; la diminution des notifications est estimée à 36,4 % et 0 %.
- Concernant la région Sud-est, le nombre moyen quotidien observé est de 10,1 – 18,9 et de 18,6 entre le 10 et le 16, entre le 17 et le 23 et, entre le 24 et le 30 janvier. Les taux d'accroissement sont de +87,2 % et de -1,6 %. Les valeurs extrêmes sont enregistrées le 10 et le 13 avec 0 cas et le 22 janvier avec 52 cas. Concernant les cas probables, la moyenne quotidienne est de 14,3 – 13,7 et de 12,9 aux mêmes périodes ; la diminution est estimée à 4,2 % et à 10,2 %. Le mode est enregistré le 27 janvier avec 29 cas probables et la valeur la plus basse le 09 avec 2 cas notifiés.

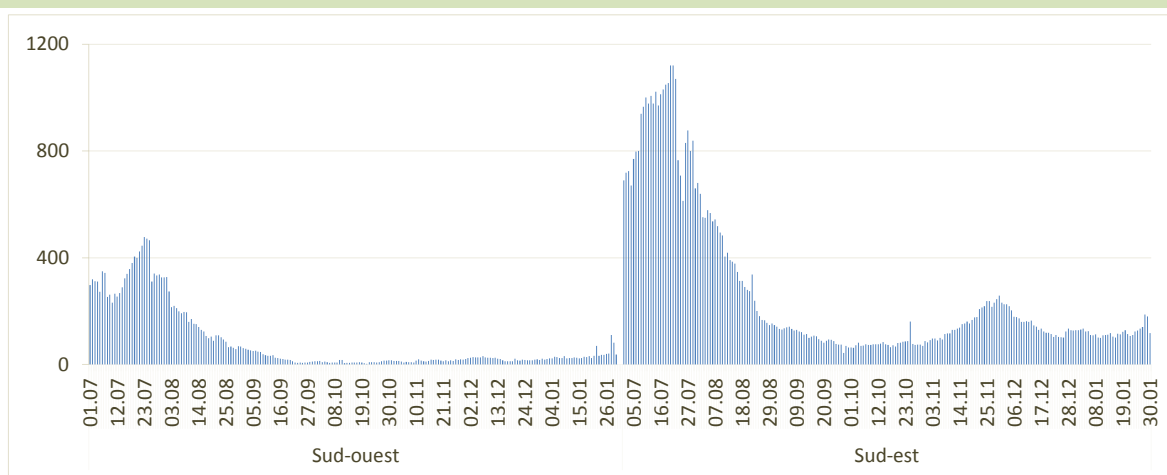
Traitement



Graph 8 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par région du Sud au 30 janvier

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution quotidienne du ratio cas traités sur cas cumulés pour les deux régions du Sud, Sud-est et Sud-ouest, et la région dans son ensemble. Aussi bien pour le nombre de sujets traités que pour les cas cumulés, on se réfère à l'ensemble des cas confirmés et probables.
- Pour la région Sud dans son ensemble, le ratio moyen sur toute la période considérée est de 0,91 avec un écart-type de 0,04. Cela veut dire que sur dix patients diagnostiqués Covid-19, neuf sont traités. Ce ratio est plus élevé que celui estimé à l'échelle nationale (0,83) au cours de la même période. Les valeurs les plus basses sont observées entre le 27 avril et le 12 mai, période durant laquelle ce ratio est inférieur à 0,80 avec une valeur moyenne de 0,75. La valeur maximale est de 0,98 et a été notée le 28 mai 2020. Ce ratio est de 0,92 durant le mois de janvier.
- La région Sud-est enregistre le ratio le plus élevé avec une valeur moyenne de 0,94 et un écart-type de 0,02. Les valeurs extrêmes sont de 0,77 (27 avril) et de 1,00 (28 mai). Ce ratio est supérieur à celui de la région Sud-ouest pratiquement sur toute la période considérée. Depuis le 04 janvier, la courbe de la région Sud-est se superpose à celle de la région Sud-ouest jusqu'au 18 janvier, date à partir de laquelle, la courbe de la région Sud-ouest dépasse celle de la région Sud-est. Le différentiel entre les deux ratios est en moyenne de 0,10 avec des valeurs extrêmes de -0,06 et de 0,10. Au cours du mois de janvier, l'écart moyen entre les deux courbes est de 0,00.
- Pour la région Sud-ouest, le ratio moyen est de 0,86 avec un écart-type de 0,10, traduisant une variabilité plus importante de ce paramètre par rapport à celui de la région Sud-est. Les valeurs extrêmes sont de 0,40 (06 mai 2020) et de 0,97 (05 & 06 juin).

Hospitalisations



Graph 9 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisation par région du Sud entre le 01 juillet et le 30 janvier

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 pour les régions du Sud du 01 juillet au 30 janvier.
- Pour l'ensemble de la région Sud, le nombre moyen quotidien de patients hospitalisés pour Covid-19 est de 155,5 en janvier versus 169,5 en décembre, soit une baisse de 8,3 %. Néanmoins, au cours des deux dernières semaines, on observe une augmentation de ce nombre ; du 10 au 15 janvier, il est de 132,0 patients en structures de santé ; il augmente à 150,9 pour la semaine du 17 au 23 puis à 198,6 pour la semaine du 24 au 30 janvier, soit des accroissements respectifs de 14,3 % et de 31,6 %.
- Au niveau de la région Sud-est, on constate les mêmes tendances, le nombre moyen quotidien est de 121,5 en janvier versus 149,2, soit une chute de 18,6 %. Au cours des trois dernières semaines, ce nombre moyen est de 107,8 – 115,6 et de 144,0 dans le même ordre avec des accroissements respectifs de 7,2 % et de 24,6 %.
- Pour la région Sud-ouest, on observe une hausse du nombre moyen quotidien entre décembre (20,3) et janvier (34,0) de 67,5 %. Au cours des 20 derniers jours de janvier, ce nombre a augmenté progressivement avec 24,2 (semaine du 10 au 16 janvier), 35,3 (du 17 au 23 janvier) et 34,0 la dernière semaine. Les taux d'accroissement entre ces semaines sont élevés : 45,9 % entre les semaines du 10 au 16

et du 17 au 23 janvier et 54,7 % entre la dernière semaine et celle qui la précède.

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des cas dépistés par région du Sud au 30 janvier

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Nouveaux cas PCR+	Nouveaux cas TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Taux d'hospitalisation ¹
Sud-ouest	1 889	3 224	17	01	37	01	2,27
Sud-est	7 556	7 133	38	04	117	09	2,86
Sud	9 441	10 357	55	05	154	10	2,69

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, on assiste à une élévation des notifications des cas confirmés pour l'ensemble de la région Sud et une stabilité du nombre de cas probables. Cette hausse est surtout sensible dans la région Sud-est. Le nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 a également augmenté au cours des deux dernières semaines de janvier. Au final, on note une activité virale plus importante de la région Sud-est durant ce mois. Les wilayas qui enregistrent une élévation de leur incidence sont Adrar, Biskra, Laghouat et Naâma.

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 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 débuter 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).
- Le 28 janvier, le ministère de l'Education nationale a annoncé le lancement de la diffusion progressive des cours pour les trois paliers d'enseignement sur le site web de l'Office national de l'enseignement et de la formation à distance (ONEFD), et ce en vue d'assurer la continuité pédagogique et accompagner et encourager les élèves dans le contexte de la pandémie du nouveau coronavirus (COVID-19). Ces cours d'enseignement, seront accessibles sur le lien suivant : www.onefd.educ.dz/soutien-scolaire.

Dernières actions

- Le 29 janvier, le premier lot de vaccin russe anti-Covid-19 Sputnik V, est arrivé à l'aéroport militaire de Boufarik (Blida), alors que le second lot en provenance des laboratoires Astra-Zeneca sera réceptionné ce dimanche.
- Le 30 janvier, la mesure de confinement partiel à domicile de vingt heures (20) jusqu'au lendemain à cinq (5) heures du matin a été reconduite par le Gouvernement dans dix-neuf (19) wilayas pour une durée supplémentaire de quinze jours. Ces wilayas sont les suivantes : Batna, Biskra, Blida, Bouira, Tebessa, Tlemcen, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sidi Bel Abbes, Constantine, Mostaganem, M'Sila, Oran, Boumerdes, El Tarf, Tissemsilt, Ain Temouchent et Relizane. Il a été prorogé la mesure de fermeture, pour une période de quinze (15) jours et dans les dix-neuf (19) wilayas concernées par le confinement partiel à domicile des activités suivantes : les salles omnisports et les salles de sport, les lieux de plaisance, de détente, les espaces récréatifs et de loisirs et les plages. La mesure de limitation des activités des cafés, restaurations et fast-food à la vente à emporter uniquement est également maintenue.



- Le 30 janvier 2021, la première opération de la campagne de vaccination contre le nouveau coronavirus (Covid-19) a été lancée, à partir de la wilaya de Blida, sous la supervision du ministre de la Santé, de la population et de la réforme hospitalière.

Actualités Covid-19 (suite)

- Les entreprises ont annoncé les résultats de leurs tests alors que les deux premiers cas de la variante sud-africaine aux États-Unis ont été détectés cette semaine en Caroline du Sud. La variante britannique a été trouvée dans au moins 26 États. Les deux variantes semblent être plus contagieuses que le nouveau coronavirus original.
- Selon un communiqué de presse de Pfizer, des études de laboratoire montrent que son vaccin « provoque des anticorps qui neutralisent le SARS-CoV-2 avec des mutations clés présentes dans les variantes britanniques et sud-africaines ».
- Le vaccin était « légèrement » moins efficace contre la variante sud-africaine », selon le communiqué de presse, mais Pfizer et son partenaire européen BioNTech « estiment que les petites différences de neutralisation virale observées dans ces études ne devraient pas conduire à une réduction significative de l'efficacité du vaccin ».
- Pfizer a déclaré qu'il ne pensait pas qu'un nouveau type de vaccin soit nécessaire pour lutter contre les variantes, mais s'il existe des preuves que les variantes sont résistantes au vaccin, il le fera.
- « Pfizer et BioNTech estiment que la flexibilité de la plateforme de vaccin ARNm exclusive de BioNTech est bien adaptée pour développer de nouvelles variantes de vaccin si nécessaire ».
- Novavax est l'une des sociétés développant un vaccin COVID-19 dans le cadre de l'opération Warp Speed du gouvernement. Son vaccin est toujours en essai clinique et n'a pas reçu d'autorisation d'utilisation d'urgence de la FDA.
- Dans un communiqué de presse, la société a déclaré que son vaccin était efficace à 95,6 % contre le coronavirus d'origine qui a balayé le monde et à 89,3% contre la variante détectée à la fin de l'année dernière au Royaume-Uni.
- Mais le vaccin Novavax était moins efficace contre le vaccin sud-africain. Il n'a montré qu'une efficacité de 60 % chez les participants à l'étude sans VIH et de 49,4 % lorsque les participants séropositifs étaient inclus dans l'étude.
- Pourtant, c'est une bonne nouvelle, ont déclaré les scientifiques du vaccin. « Le risque réduit de 60 % contre la maladie COVID-19 chez les personnes vaccinées en Afrique du Sud souligne la valeur de ce vaccin pour prévenir la maladie de la variante très inquiétante qui circule actuellement en Afrique du Sud, et qui se propage dans le monde ».
- « Il s'agit du premier vaccin COVID-19 pour lequel nous avons maintenant des preuves objectives qu'il protège contre le variant dominant en Afrique du Sud ».
- Novavax a déclaré qu'il commencerait à travailler sur un vaccin pour cibler la variante sud-africaine et développerait également un vaccin de rappel pour fonctionner avec le vaccin original.
- Les entreprises n'ont pas discuté de la manière dont leurs vaccins fonctionneraient contre la variante qui fait son apparition dans la région amazonienne du Brésil. Cette variante a été détectée pour la première fois aux États-Unis cette semaine.
- En juillet, le gouvernement américain a accepté de payer à Novavax, une société pharmaceutique basée dans le Maryland, 1,6 milliard de dollars pour produire 100 millions de doses d'un vaccin contre le coronavirus dans le cadre de l'opération Warp Speed.
- Les vaccins Pfizer et Novavax sont conçus pour fonctionner avec deux doses.
- Moderna a déclaré que des études ont montré que son vaccin, le deuxième actuellement utilisé aux États-Unis, est plus efficace contre la variante britannique que la variante sud-africaine.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 30 janvier 2021³

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



30 janvier	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde	102 583 818	2 219 980	56 762 081	1 356,49
Etats Unis	26 074 885	439 530		7 969,89
Inde	10 746 174	154 274	10 423 109	794,47
Brésil	9 176 975	223 945	8 148 671	4 381,06
Royaume Uni	3 802 885	105 702	5 914	5 719,57
Russie	3 790 265	71 556	3 244 856	2 623,42
France	3 167 303	75 478	199 323	4 728,22
Espagne	2 743 119	58 319	150 376	5 870,93
Italie	2 541 783	88 279	1 990 152	4 206,07
Turquie	2 470 901	25 865	2 355 409	4 276,42
Allemagne	2 224 911	57 105	1 938 929	2 682,95
Colombie	2 086 806	53 650	1 924 401	4 203,14
Argentine	1 922 264	47 931	1 712 868	4 320,23
Mexique	1 857 230	158 074	1 403 064	1 471,76
Pologne	1 508 674	37 082	1 264 574	3 972,44
Afrique du Sud	1 449 236	43 951	1 292 921	3 247,77
Iran	1 411 731	57 889	1 202 893	1 725,83
Ukraine	1 258 093	23 769	1 049 766	1 528,30
Pérou	1 133 022	40 857	1 039 619	3 541,88
Indonésie	1 066 313	29 728	862 502	6 188,33
Pays-Bas	988 350	14 069	12 839	2 571,58
République Tchèque	980 714	16 211	860 404	9 229,65
Canada	778 772	19 926	706 285	2 101,45
Roumanie	726 918	18 264	672 532	3 732,77
Chili	722 900	18 339	677 602	3 859,76
Belgique	707 837	21 066		6 197,10
Iraq	618 922	13 041	590 857	231,23
Pakistan	544 813	11 657	499 974	256,73
Bangladesh	534 770	8 111	479 297	331,42
Philippines	523 516	10 669	475 904	490,86
Arabie Saoudite	367 813	6 372	359 299	1 091,43
Chine	89 522	4 6356	83 214	6,43
Maghreb	919 539	20 091	790 931	911,29
Maroc	470 691	8 259	448 628	1 306,42
Tunisie	207 468	6 680	156 160	1 793,90
Libye	117 650	1 842	97 357	1 761,61
Algérie	107 122	2 888	73 152	251,46
Mauritanie	16 608	422	15 634	377,17

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.
- **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.

⁴ Taux exprimé pour 100 000 habitants



- **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 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 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 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).
- **Le 22 janvier 2021**, le Mécanisme COVAX annonce un nouvel accord, et planifie les premières livraisons. Le Mécanisme COVAX a annoncé la signature d'un contrat d'achat anticipé portant sur 40 millions de doses du vaccin Pfizer-BioNTech ; dès la conclusion des accords d'approvisionnement, le déploiement commencera. En outre, le Mécanisme COVAX a annoncé que, l'autorisation d'utilisation d'urgence de l'OMS étant imminente, près de 150 millions de doses du vaccin candidat AstraZeneca/Oxford devraient être disponibles au premier trimestre 2021, via les accords existants avec le Serum Institute of India (SII) et AstraZeneca.
- **Le 30 janvier 2021**, cela fait un an, jour pour jour, que l'OMS a déclaré que l'épidémie de Sars-Cov2 était une urgence de santé publique de portée internationale (USPPI).

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)
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)
25-Jan-21	USA	Plus de 25 millions de cas diagnostiqués	99 724 267 cas (2 140 085 Dc)	105 854 cas (2866 Dc)
28-Jan-21	Monde, Tunisie	Plus de 100 millions diagnostiqués dans le monde et plus de 200 000 cas en Tunisie	101 457 551 cas (2 191 206 Dc)	106 610 cas (2881 Dc)
30-Jan-21	USA	Plus de 26 millions de cas diagnostiqués	102 583 818 cas (2 219 980 Dc)	107 122 cas (2888 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 29 janvier

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	757	0	138,50	20	0	3,66	2,64
2	Chlef	750	1	60,39	3	0	0,24	0,40
3	Laghouat	1 078	0	153,60	43	0	6,13	3,99
4	Oum El Bouaghi	1 423	9	179,85	63	0	7,96	4,43
5	Batna	4 201	0	303,82	68	0	4,92	1,62
6	Bejaia	4 424	3	430,20	143	0	13,91	3,23
7	Biskra	2 425	2	251,98	112	1	11,64	4,62
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 087	12	591,55	227	0	16,60	2,81
10	Bouira	2 718	8	333,77	63	0	7,74	2,32
11	Tamanrasset	214	0	88,24	14	0	5,77	6,54
12	Tébessa	1 975	0	242,54	103	0	12,65	5,22
13	Tlemcen	2 567	0	226,26	10	0	0,88	0,39
14	Tiaret	1 149	6	109,59	38	0	3,62	3,31
15	Tizi Ouzou	3 924	16	324,25	235	0	19,42	5,99
16	Alger	16 182	45	437,59	414	1	11,20	2,56
17	Djelfa	1 677	5	105,24	36	0	2,26	2,15
18	Jijel	3 302	6	440,18	68	0	9,06	2,06
19	Sétif	5 172	5	288,01	260	0	14,48	5,03
20	Saida	88	0	21,18	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 032	2	94,67	25	0	2,29	2,42
22	Sidi Bel Abbes	1 086	1	147,06	81	0	10,97	7,46
23	Annaba	2 032	4	288,08	47	0	6,66	2,31
24	Guelma	989	2	172,34	28	0	4,88	2,83
25	Constantine	3 876	15	336,16	97	0	8,41	2,50
26	Médéa	1 310	3	147,96	36	0	4,07	2,75
27	Mostaganem	2 129	7	232,83	14	0	1,53	0,66
28	M'Sila	3 081	7	237,66	59	0	4,55	1,91
29	Mascara	804	0	83,29	20	0	2,07	2,49
30	Ouargla	1 779	4	238,58	41	0	5,50	2,30
31	Oran	10 956	60	592,42	69	0	3,73	0,63
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	2 423	5	229,64	83	0	7,87	3,43
36	El Tarf	971	1	193,29	43	1	8,56	4,43
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	682	7	196,06	15	0	4,31	2,20
39	El Oued	1 338	7	150,97	29	0	3,27	2,17
40	Khenchela	824	0	170,09	30	0	6,19	3,64
41	Souk Ahras	938	3	168,93	22	0	3,96	2,35
42	Tipaza	2 240	6	305,58	55	0	7,50	2,46
43	Mila	813	5	87,89	57	0	6,16	7,01
44	Aïn Defla	958	4	101,55	16	0	1,70	1,67
45	Naâma	322	3	102,65	4	0	1,28	1,24
46	Aïn Temouchent	1 488	8	333,18	13	0	2,91	0,87
47	Ghardaïa	496	0	106,01	17	0	3,63	3,43
48	Relizane	743	5	85,31	12	0	1,38	1,62
Total		106 887	277	250,91	2 884	3	6,77	2,70

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 30 janvier

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	774	17	141,61	20	0	3,66	2,58
2	Chlef	750	0	60,39	3	0	0,24	0,40
3	Laghouat	1 078	0	153,60	43	0	6,13	3,99
4	Oum El Bouaghi	1 423	0	179,85	63	0	7,96	4,43
5	Batna	4 209	8	304,40	68	0	4,92	1,62
6	Bejaia	4 424	0	430,20	143	0	13,91	3,23
7	Biskra	2 425	0	251,98	112	0	11,64	4,62
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 104	17	592,79	227	0	16,60	2,80
10	Bouira	2 723	5	334,38	63	0	7,74	2,31
11	Tamanrasset	214	0	88,24	14	0	5,77	6,54
12	Tébessa	1 975	0	242,54	103	0	12,65	5,22
13	Tlemcen	2 574	7	226,88	10	0	0,88	0,39
14	Tiaret	1 149	0	109,59	38	0	3,62	3,31
15	Tizi Ouzou	3 927	3	324,50	235	0	19,42	5,98
16	Alger	16 208	26	438,30	415	1	11,22	2,56
17	Djelfa	1 682	5	105,55	36	0	2,26	2,14
18	Jijel	3 302	0	440,18	68	0	9,06	2,06
19	Sétif	5 176	4	288,23	260	0	14,48	5,02
20	Saida	88	0	21,18	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 033	1	94,77	25	0	2,29	2,42
22	Sidi Bel Abbes	1 089	3	147,47	82	1	11,10	7,53
23	Annaba	2 032	0	288,08	47	0	6,66	2,31
24	Guelma	990	1	172,51	28	0	4,88	2,83
25	Constantine	3 882	6	336,68	99	2	8,59	2,55
26	Médéa	1 310	0	147,96	36	0	4,07	2,75
27	Mostaganem	2 132	3	233,16	14	0	1,53	0,66
28	M'Sila	3 091	10	238,43	59	0	4,55	1,91
29	Mascara	822	18	85,16	20	0	2,07	2,43
30	Ouargla	1 808	29	242,47	41	0	5,50	2,27
31	Oran	10 994	38	594,47	69	0	3,73	0,63
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	189	1	219,19	2	0	2,32	1,06
34	Bordj Bou Arreridj	487	0	64,56	35	0	4,64	7,19
35	Boumerdes	2 439	16	231,15	83	0	7,87	3,40
36	El Tarf	971	0	193,29	43	0	8,56	4,43
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	682	0	196,06	15	0	4,31	2,20
39	El Oued	1 343	5	151,54	29	0	3,27	2,16
40	Khenchela	826	2	170,51	30	0	6,19	3,63
41	Souk Ahras	938	0	168,93	22	0	3,96	2,35
42	Tipaza	2 247	7	306,54	55	0	7,50	2,45
43	Mila	813	0	87,89	57	0	6,16	7,01
44	Aïn Defla	958	0	101,55	16	0	1,70	1,67
45	Naâma	322	0	102,65	4	0	1,28	1,24
46	Aïn Temouchent	1 488	0	333,18	13	0	2,91	0,87
47	Ghardaïa	499	3	106,66	17	0	3,63	3,41
48	Relizane	743	0	85,31	12	0	1,38	1,62
Total		107 122	235	251,46	2 888	4	6,78	2,70

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