

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 27 février 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.

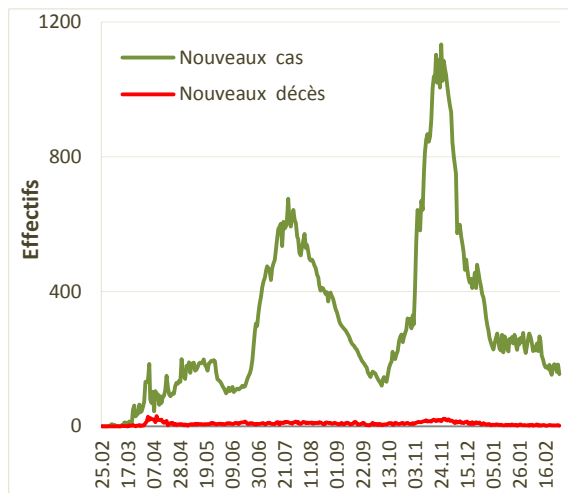
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique en matière de Covid-19 de la région Sud. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 26 et du 27 février. 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

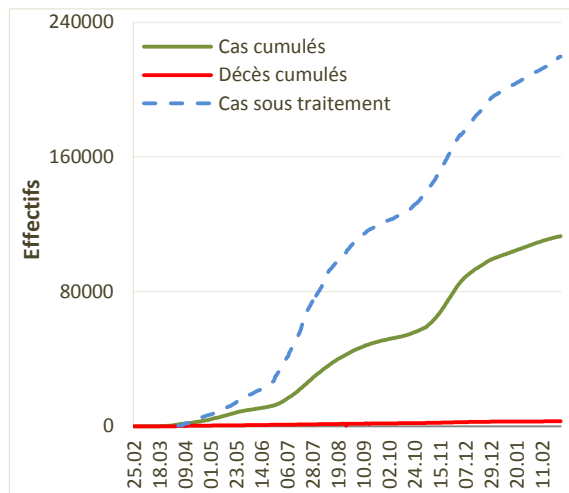
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19 · **25 février 2020 (Ouargla)**
- 1^{er} décès dû au COVID-19 · **12 mars 2020 (Blida)**
- 1^{er} foyer · **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- Date du rapport · 28 février 2021
- Date des données publiées par le MSPRH · 27 février 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	112 960	978 639	181 829	113 784 734
· Décès cumulés	2 979	22 182	10 639	2 525 401
· Nouveaux cas	155	1 231	588	365 346
· Nouveaux décès	2	42	49	7 979



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 27 février



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

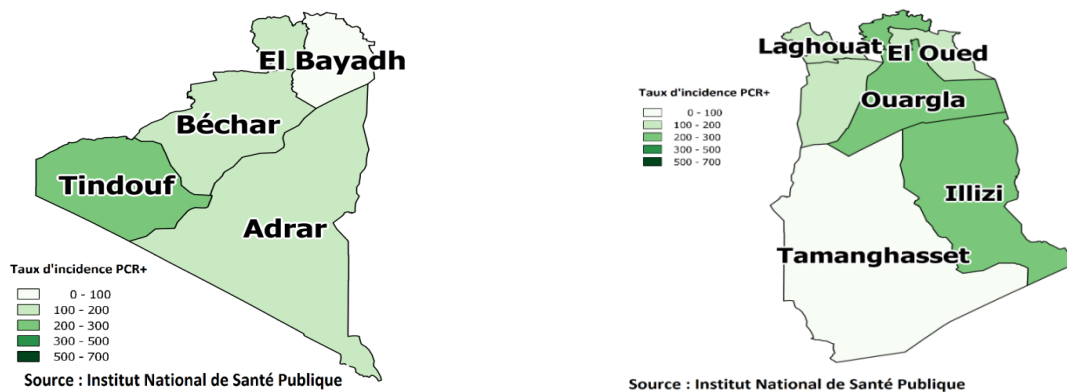
Actualités Covid-19

- L'étude rétrospective d'une vaste cohorte, menée dans trois centres de soins d'un même hôpital à Wuhan, en Chine, a permis d'évaluer les liens entre anomalies de la fonction hépatique et pronostic des sujets hospitalisés pour Covid-19. Très tôt depuis le début de l'épidémie, il a été constaté des perturbations du bilan hépatique chez les sujets infectés par le SARS-CoV-2, ainsi que des atteintes hépatiques chez les plus sévèrement atteints ² (cf. suite page 8).

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

² COVID-19 : atteintes hépatiques et décès, une corrélation ? Medscape - 22 février 2021.

Répartition spatiale des cas PCR+ et TDM+



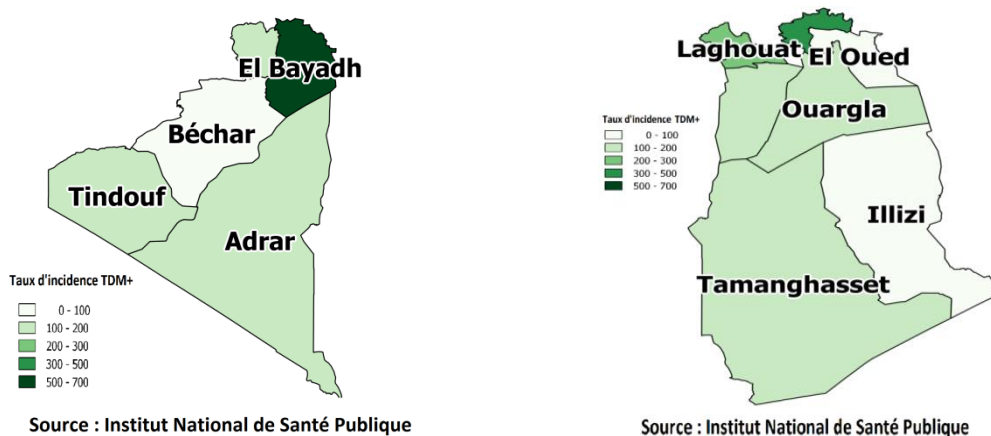
Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya et par région du Sud au 27 février

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 27 février, neuf wilayas sur douze de la région Sud ont enregistré une augmentation dans les déclarations des cas confirmés en un mois. Trois wilayas parmi les neuf ont un taux de notification élevé, Adrar (Sud-ouest), qui passe d'une incidence de 138,50 au 27 janvier à 164,48 cas PCR+ pour 100 000 habitants au 27 février, suivie de Ouargla (237,91 – 262,45) et d'El Oued (148,83 – 168,46 cas) toutes les deux, situées dans le Sud-est.

Pour les cas dépistés, dix wilayas ont notifié de nouveaux cas. Quatre wilayas ont déclaré un écart entre les deux taux d'incidence du 27 janvier et du 27 février supérieur à 10 points ; ces wilayas sont toutes situées au niveau de la région Sud-est. Ce sont par ordre décroissant Tamanrasset (85,77 – 105,98), Biskra (349,66 – 364,83) et Illizi (81,18 – 95,10 cas TDM+ pour 100 000 habitants).

Les wilayas qui n'ont déclaré aucun nouveaux cas, que ce soit les cas confirmés ou dépistés ou bien les deux à la fois entre les deux dates pré citées, sont Béchar qui n'a pas notifié aucun nouveaux cas PCR+ ni TDM+ pendant ce mois, El Bayadh a enregistré 0 cas PCR+ et El Oued 0 cas TDM+.



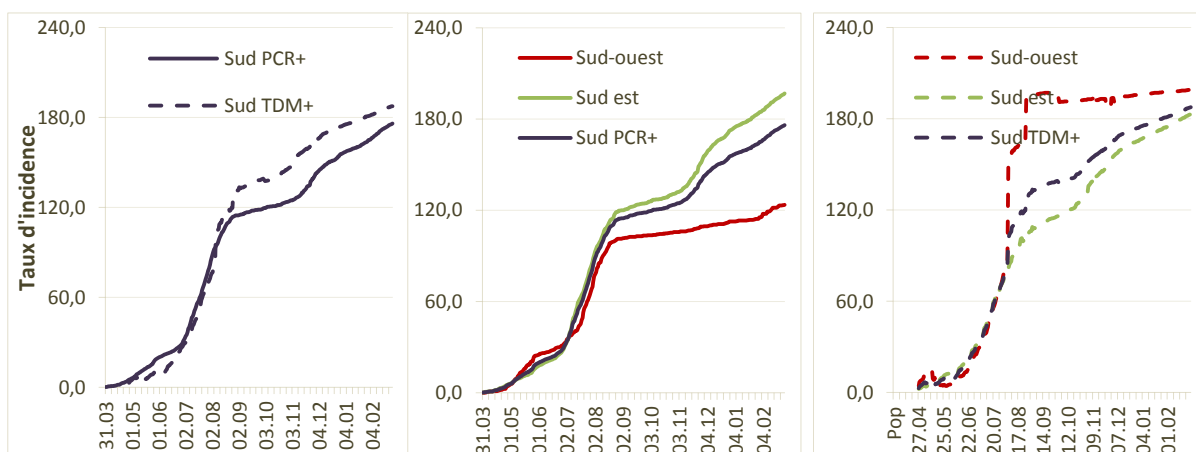
Carte 2 : Répartition des taux d'incidence TDM+ par wilaya et par région du Sud au 27 février

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 27 février

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	47 438	44	309,55	1 383	2	9,02	2,92
Est	31 874	43	248,63	998	0	7,78	3,13
Ouest	23 567	39	269,91	285	0	3,26	1,21
Sud	10 081	29	176,11	313	0	5,47	3,10
Total	112 960	155	265,16	2 979	2	6,99	2,64

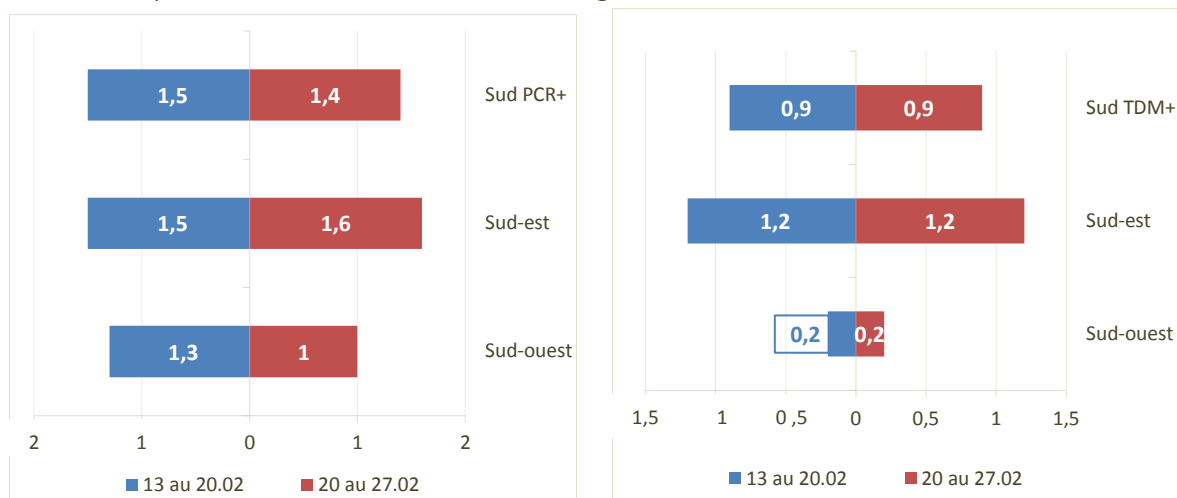
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Taux d'incidence



Graph 3 : Taux d'incidence par wilaya des cas PCR+/TDM+ par région du Sud au 27 février

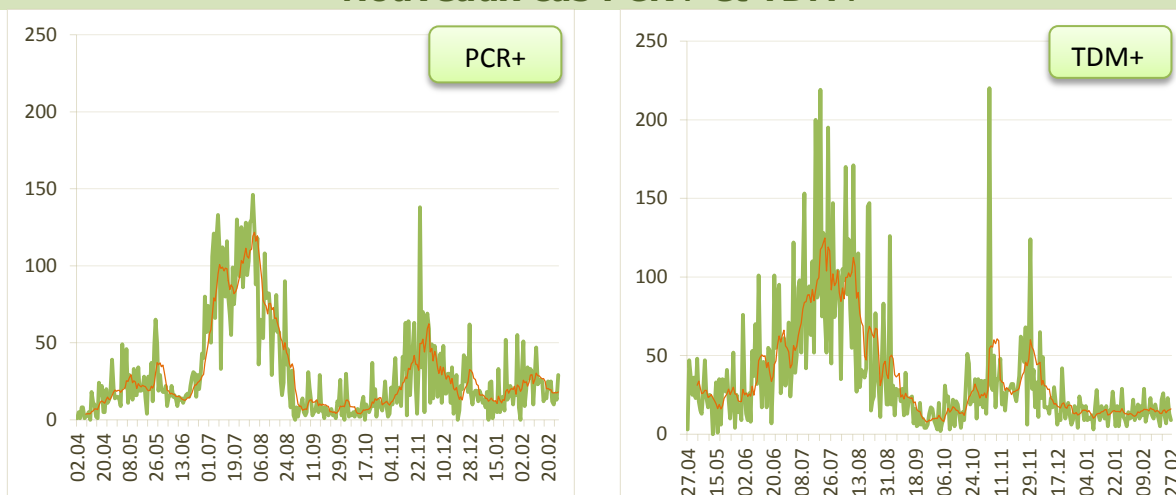
- Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence des cas PCR+ pour les deux régions du Sud, puis les taux d'incidence PCR+ (cas confirmés) et TDM+ (cas probables) de la région Sud-ouest d'un côté et Sud-est de l'autre.
- Le graphe 1 reprend l'évolution des taux d'incidence des cas confirmés et des cas dépistés de l'ensemble de la région Sud. Les taux d'incidence des cas probables sont plus élevés que ceux des cas confirmés et ce, depuis le 06 août. Au 27 février, les taux d'incidence sont de 187,61 et de 176,11 cas pour 100 000 habitants respectivement pour les cas probables et les cas confirmés. Entre le 01 et le 27 février, l'écart entre les deux courbes a diminué. Il est passé de 16,28 à 11,50 points.
- Le graphe 2 visualise les taux d'incidence des cas confirmés des régions du Sud. Au 27 février, les notifications de la région Sud-Est représentent 80 % des cas de la région Sud dans son ensemble. Les taux d'incidence du Sud-est sont plus importants que ceux du Sud-Ouest depuis le 04 juillet. Au 27 février, ces taux sont respectivement de 196,98 et de 123,76 cas pour 100 000 habitants. Le différentiel entre les deux courbes s'est accentué au fil du temps. Il est de 72,23 points au 27 février.
- Concernant les cas probables, on observe une inversion des profils mais avec un différentiel nettement moins important. Les taux d'incidence sont plus élevés au niveau du Sud-ouest. Au 27 février, ces taux sont de 199,15 et de 183,01 cas pour 100 000 habitants respectivement pour le Sud-ouest et le Sud-est. L'écart entre les deux courbes s'est amenuisé. Il a été maximal le 27 août avec 93,9 points, il est de 16,15 le 27 février. Cependant, on peut noter que le maximum de cas émane toujours de la région Sud-est. Ceux-ci représentent 69,8 % de l'ensemble de la région Sud.



Graph 4 : Taux d'accroissement de la morbidité PCR+ et TDM+ par région du Sud au 27 février

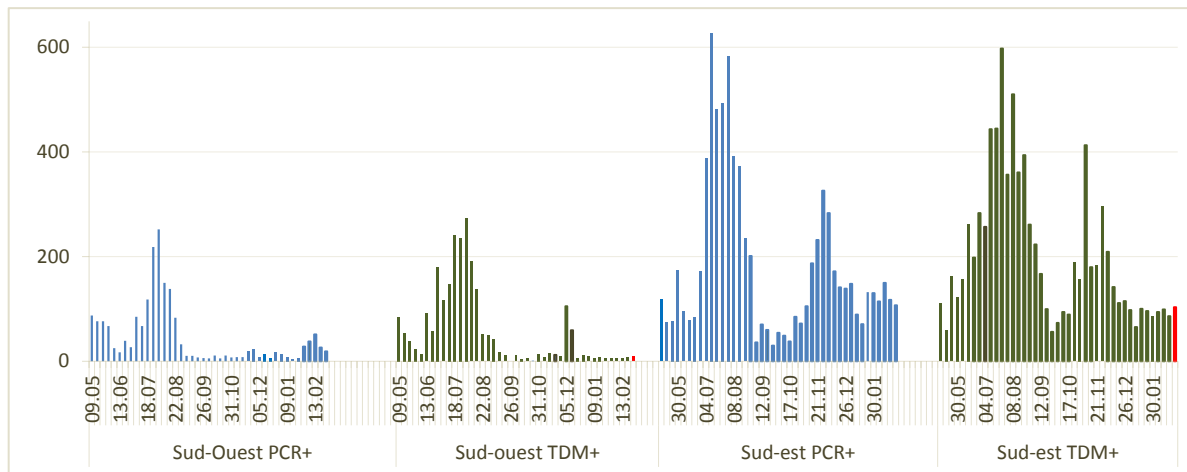
- Les taux d'accroissement de la morbidité des cas confirmés (PCR+) et probables (TDM+) ont été calculés pour les deux dernières semaines, entre le 13 et le 20 février 2021 et, entre le 20 et le 27 pour le Sud.
- Dans l'ensemble, on note un ralentissement de la progression de la morbidité au cours des sept derniers jours avec des taux d'accroissement plus faibles ou similaires à ceux observés la semaine précédente.
- Le Sud-ouest enregistre 2 019 cas cumulés confirmés (20,0 %) et 3 249 cas probables (30,2 %). Pour les cas confirmés, on observe une très légère baisse des taux d'accroissement qui passe de 1,3 % à 1 % au cours des sept derniers jours. Ce taux était de 2,7 % entre le 06 et le 13 février, soit une baisse conséquente. Pour les cas confirmés, le taux d'accroissement est identique à celui enregistré entre le 13 et le 20, et entre le 03 et le 13 février, soit 0,2 %. L'augmentation du nombre de cas probables a été minime. Elle est passée de 3 241 à 3 249 cas cumulés entre les deux dates.
- Le Sud-est est le plus grand pourvoyeur de cas pour le Sud dans son ensemble avec 8 062 et 7 490 cas cumulés respectivement confirmés et probables. L'augmentation de la morbidité des cas confirmés et des cas probables est similaire à celle observée entre le 13 et le 20 février avec des taux respectifs de 1,6 % entre le 20 et le 27 versus 1,5 % entre le 13 et le 20 et de 1,5 % pour les deux semaines pré-citées. Ce taux était de 2,0 % et de 1,3 % respectivement pour les cas confirmés et probables entre le 06 et le 13 février.

Nouveaux cas PCR+ et TDM+



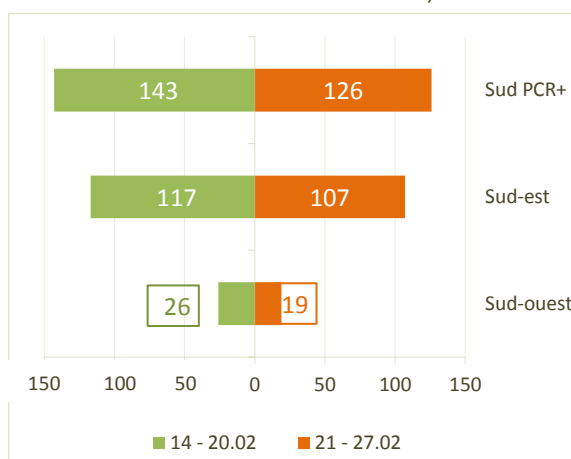
Graph 5 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+ et TDM+ de la région Sud au 27.02

- Les deux graphes ci-dessus visualisent l'évolution quotidienne du nombre de nouveaux cas confirmés (PCR+) et probables (TDM+) depuis le 02 avril 2020 jusqu'au 27 février 2021 pour l'ensemble de la région Sud. Un lissage a été effectué en utilisant les moyennes mobiles d'ordre 7.
- Le 27 février, la région du Sud a enregistré 126 nouveaux cas PCR+ dont 9 cas sont notifiés par le Sud-ouest, représentant ainsi 7,1 % de l'ensemble des cas et 103 cas au Sud-est, soit 92,7 %. Concernant les cas TDM+, le nombre déclaré est de 112 cas, avec 9 cas pour le Sud-ouest (8,0 %) et 103 cas pour le Sud-est (92,0 %).
- Le nombre quotidien moyen des nouveaux cas confirmés entre le 01 et le 27 février est de 22,74 cas, avec des valeurs extrêmes allant de 0 à 51 cas. Le nombre moyen quotidien est de 16,44 cas entre le 05 et le 31 janvier et le nombre minimal est de 0 nouveaux cas et le maximal est de 55 cas. Le calcul du taux d'accroissement, montre une augmentation des notifications des nouveaux cas de 38,3 %.
- Concernant les cas dépistés, on constate aussi une augmentation des notifications au cours du mois de février. Le nombre quotidien moyen est de 14,59 nouveaux cas avec des extrêmes qui sont entre 5 et 29 cas. Durant le mois de janvier, on enregistre une moyenne de 13,26 cas (3 – 29 nouveaux cas). Le taux d'accroissement est de 10,1 % entre ces deux mois.

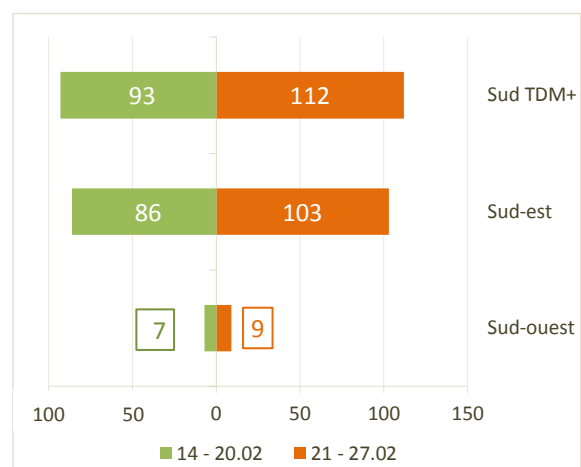


Graph 6 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par région du Sud au 27 février

- 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 quarante-trois dernières semaines.
- La région du Sud-ouest est marquée par une augmentation du nombre de nouveaux cas confirmés entre la première et la deuxième semaine du mois de février. Ce nombre passe de 38 à 51 nouveaux cas. Le taux d'accroissement est de 34,2 % entre les mêmes périodes. Par la suite, on enregistre une baisse des notifications des nouveaux cas confirmés. Ce nombre passe de 26 entre le 14 et le 20 février à 19 nouveaux cas entre le 21 et le 27 février, avec un recul de 26,9 %.
- Concernant les cas dépistés, on assiste à une stabilité des notifications entre la première et la deuxième semaine de février ; on enregistre 5 nouveaux cas pour chacune des deux semaines pré citées. Cependant, on note une légère augmentation des déclarations entre la troisième et la quatrième semaine, on enregistre respectivement 7 et 9 nouveaux cas. Le taux d'accroissement est de 28,6 %.
- Pour la région Sud-est, on remarque la même tendance pour les notifications des nouveaux cas confirmés. On enregistre une augmentation des déclarations entre la première et la deuxième semaine de février ; le nombre passe de 114 à 150 nouveaux cas avec un accroissement de 31,6 %. Néanmoins, pour la troisième et la quatrième semaine de février, on constate une baisse à 117 cas entre le 14 et le 20 février puis à 107 nouveaux cas confirmés entre le 21 et le 27 février. On enregistre un recul de notification de 8,5 % entre la troisième et la quatrième semaine.
- Pour les cas dépistés, le nombre de nouveaux cas passe de 86 à 103 cas entre la première et la deuxième semaine de février. L'accroissement est de 19,8 %. Puis on assiste à une baisse à 94 cas la troisième semaine puis de nouveau une ré ascension à 99 nouveaux cas durant la dernière semaine de février. Le taux d'accroissement est alors de 5,3 %.



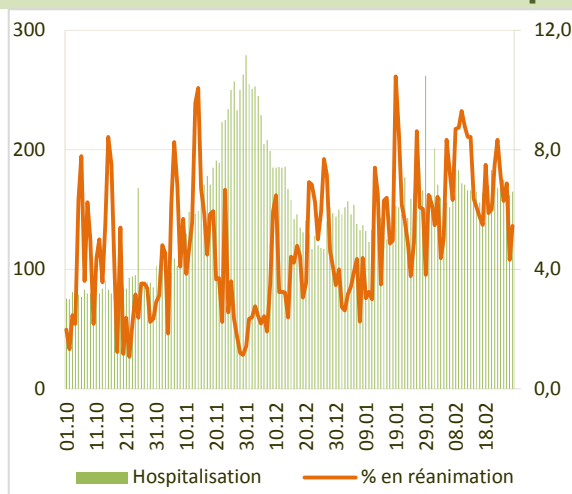
Graph 7 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ par région du Sud



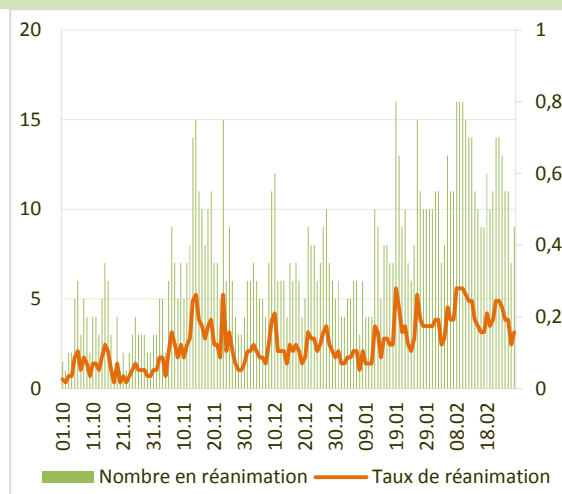
Graph 8 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas TDM+ par région du Sud

- 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 région du Sud.
- Dans l'ensemble, la région Sud enregistre une diminution des déclarations des nouveaux cas confirmés durant la dernière semaine de février. Le nombre quotidien moyen passe de 20,43 à 18,00 nouveaux cas PCR+. Pour les cas dépistés, on assiste à une hausse des notifications, la moyenne est de 13,29 cas entre le 14 et le 20 février et de 16,00 nouveaux cas entre le 21 et le 27 février.
- Pour le Sud-ouest, le nombre moyen quotidien passe de 3,71 à 2,71 cas entre le 14 et le 20 et entre le 21 et le 27 février. Concernant le Sud-est, la moyenne est de 16,71 cas et de 15,29 cas aux mêmes dates.
- Concernant les cas dépistés, on enregistre une augmentation des notifications. Pour le Sud-ouest, le nombre quotidien moyen est de 1,00 cas entre le 14 et le 20 février et de 1,29 cas entre le 21 et le 27 du même mois. Pour le Sud-est, le nombre quotidien moyen passe de 12,29 à 14,71 cas aux mêmes dates.

Hospitalisations



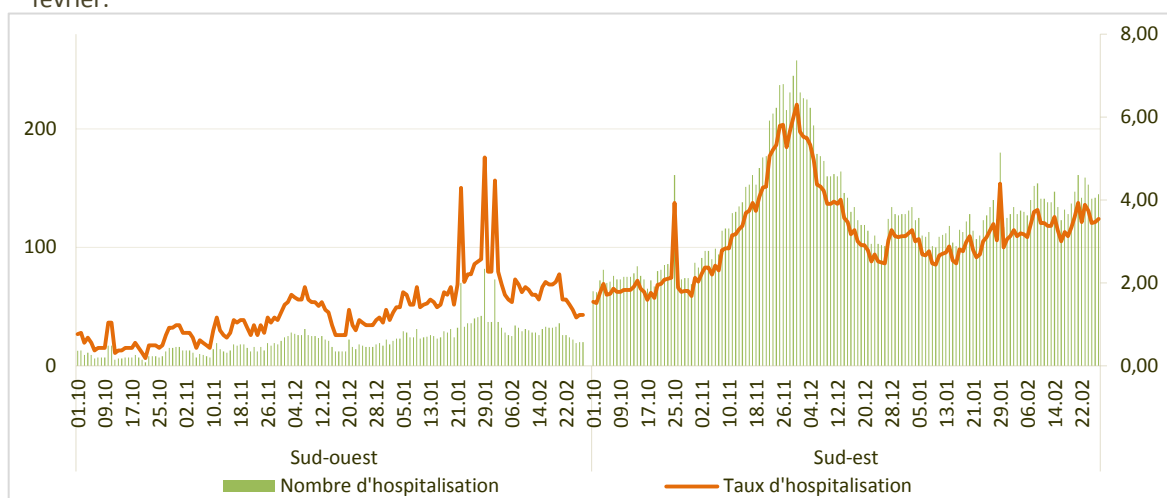
Graph 9 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisation et du pourcentage en réanimation pour la région Sud entre le 01.10 et le 27.02



Graph 10 : Evolution quotidienne du nombre de patients en USI et du pourcentage en réanimation pour la région Sud entre le 01.10 et le 27.02

- Les graphes ci-dessus visualisent l'évolution du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 globalement et en réanimation ainsi que le pourcentage de patients en USI pour la région Sud du 01 octobre au 27 février.
- Pour l'ensemble de la région Sud, on observe une augmentation du nombre d'hospitalisations au cours du mois de février. Le nombre moyen quotidien de patients en structures de santé est de 169,5 en décembre, il chute en janvier de 10,6 % pour atteindre une moyenne de 151,5. En février, ce nombre moyen augmente de nouveau de 12,1 %, il est de 169,8. Concernant le pourcentage de patients en réanimation, on note une courbe en dents de scie avec une tendance à la hausse au cours des trois derniers mois. La proportion moyenne est de 4,2 % en décembre, elle augmente à 5,1 % en janvier et, cette hausse se poursuit en février pour atteindre un pourcentage de 6,8 %.
- Durant le mois de février, on constate des fluctuations du nombre moyen quotidien. Entre le 31 janvier et le 06 février, ce nombre est de 165,9. Il augmente à son niveau le plus haut durant la semaine du 07 au 13 février avec 173,7. La semaine suivante, entre le 14 et le 20, on note une baisse à 167,3 puis durant la dernière semaine, on observe de nouveau une hausse à 171,4. Concernant le pourcentage de patients hospitalisés en USI, on note un pic au cours de la semaine du 07 au 13, le pourcentage est élevé ; il est de 8,4 %. Pour les autres semaines, ce pourcentage oscille autour de 6,0 %, ; il est de 6,1 %, 6,2 % et de 6,6 % respectivement entre le 31 janvier et le 06 février, entre le 14 et le 20 et entre le 21 et le 27 février.
- Concernant les hospitalisations en réanimation, ce nombre présente une tendance à l'augmentation durant les trois derniers mois. Au cours du mois de décembre, 6,7 patients sont en moyenne dans une USI chaque jour, puis en janvier, il augmente à 7,7 patients par jour et il atteint 11,6 durant le mois de février. L'analyse hebdomadaire montre que le pic se situe au cours de la semaine du 07 au 13 où ce nombre

moyen est de 14,6 patients en USI par jour. Durant les trois autres semaines, on enregistre 10,1 – 10,3 et 11,3 respectivement entre le 31 janvier et le 06 février, entre le 14 et le 20 et entre le 21 et le 27 février. Les taux moyens de réanimation notifiés sont de 0,18 patients en USI pour 100 000 habitants entre le 31 janvier et le 06 février - 0,25 entre le 07 et le 13 – 0,18 entre le 14 et le 20 et de 0,20 entre le 21 et le 27 février.



Graphique 11 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations et du taux d'hospitalisations par région du Sud entre le 01 octobre et le 27 février

- Le graphique ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 et du taux d'hospitalisation par région du Sud du 01 octobre au 27 février.
- Au niveau de la région Sud-ouest, le nombre d'hospitalisation est à la baisse. Entre le 31 janvier et le 06 février, il est en moyenne de 36,9 patients par jour ; il chute à 30,3 entre le 07 et le 13 février, soit un taux d'accroissement de -17,9 %. La semaine suivante, le nombre moyen se stabilise à 31,9 patients hospitalisés par jour, puis, entre le 21 et le 27 février, il baisse encore de 29,8 % pour atteindre 22,4. Durant ces semaines, les taux d'hospitalisations sont de 2,26 – 1,86 – 1,95 et de 1,37 hospitalisés pour 100 000 habitants dans le même ordre.
- Pour la région Sud-est, on observe des fluctuations du nombre d'hospitalisations au cours du mois de février. Le nombre moyen quotidien d'hospitalisations est de 129,0 – 143,4 – 135,4 et de 149,0 respectivement entre le 31 janvier et le 06 février, entre le 07 et le 13, entre le 14 et le 20 et entre le 21 et le 27 février. Les taux d'hospitalisation sont dans le même ordre, de 3,15 – 3,50 – 3,31 et de 3,64 hospitalisés pour 100 000 habitants.

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des cas dépistés par régions du Sud au 27 février

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Nouveaux cas PCR+	Nouveaux cas TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Taux d'hospitalisation ¹
Sud-ouest	2 019	3 249	03	00	20	00	1,23
Sud-est	8 062	7 490	26	09	145	09	3,54
Sud	10 081	10 739	29	09	165	09	2,88

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, on assiste à une recrudescence de cas et du nombre d'hospitalisations durant le mois de février pour la région Sud dans son ensemble. Au cours des sept derniers jours, on note une tendance à la diminution du nombre de cas confirmés pour les deux régions Sud-est et Sud-ouest alors que pour les cas probables, on enregistre une légère augmentation. Cette augmentation est corrélée à une hausse des hospitalisations notamment pour le Sud-est.

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 08 février 2021, la directrice de la pharmacie et des équipements médicaux au ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme hospitalière, a indiqué que le quota de l'Algérie du vaccin contre le Coronavirus, dans le cadre du Groupe "Covax", oscillait entre 12 et 16 millions de doses, ce qui est à même d'assurer une vaccination de 20 % de la population, conformément à ce qui a été convenu au sein du groupe et de l'Organisation mondiale de la santé (OMS).

Dernières actions

- Le 10 février 2021, un communiqué du ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme hospitalière a indiqué que l'Algérie a réceptionné, à ce jour, 400 000 tests antigéniques, 20 000 tests PCR et deux (02) appareils de dépistage de la Covid-19 dans le cadre du projet "Réponse solidaire européenne à la Covid-19".
- Le 13 février 2021, Le ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme hospitalière a lancé une plateforme numérique pour l'organisation de l'opération de vaccination anti-covid-19 qui a ciblé au départ deux wilayas pilotes, à savoir Blida et Alger, et qui sera généralisée, dès la semaine prochaine, aux wilayas restantes.
- Le 14 février 2021, le Premier ministre a prorogé le confinement partiel à domicile pour une durée de 15 jours, de vingt-deux heures (22) jusqu'au lendemain à cinq (5) heures du matin, dans dix-neuf wilayas : Batna, Biskra, Blida, Bouira, Tébessa, Tlemcen, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sidi Bel Abbès, Constantine, Mostaganem, M'Sila, Oran, Boumerdes, El Tarf, Tissemsilt, Ain Temouchent et Relizane. Il a été également décidé la levée partielle de la mesure de fermeture des marchés de ventes des véhicules d'occasion sur l'ensemble du territoire national, la levée de la mesure de limitation du temps d'activité à vingt et une (21) heures concernant certains commerces, la levée de la mesure de limitation des activités des cafés, restaurations et fast-food à la vente à emporter uniquement, la reprise de l'ensemble des activités hôtelières publiques et privées, à l'exception des célébrations de cérémonies et de fêtes, l'ouverture de l'ensemble des mosquées sur le territoire national. Toutes ces levées devant être accompagnées du respect des mesures barrières.
- Le 25 février 2021, cela fait une année jour pour jour que l'Algérie enregistre son premier cas d'infection Covid-19.
- Le 25 février 2021, l'Algérie a réceptionné un don de 200.000 doses de vaccin anti-Covid-19 Sinopharm fait par la République populaire de Chine.

Actualités Covid-19 (suite)

- Une étude vient de mettre en évidence que l'augmentation précoce des taux d'ASAT et de bilirubine directe post-hospitalisation constituait un facteur de mauvais pronostic.
- Cette étude rétrospective de large envergure a inclus 2073 patients ayant été infectés par le SARS-CoV-2. Une association entre la fonction hépatique (bilan et atteinte hépatiques) et l'évolution des patients a été recherchée en tenant compte de la présence ou non d'une hépatite B.
- Au global 2073 patients hospitalisés ont été inclus dans l'étude. Parmi eux, 48,9% avaient une forme sévère de Covid-19 et 9,7% sont décédés dans les 22 jours après l'apparition des premiers symptômes. Les survivants ont pu sortir de l'hôpital dans les 39 jours après les symptômes inauguraux.
- L'immense majorité (61,8%) des sujets inclus dans l'étude avaient eu des anomalies hépatiques durant leur hospitalisation, dont 46,2% dès leur admission. Des anomalies modérées du bilan hépatique ont été identifiées chez presque 1 patient sur 2 durant son hospitalisation et une atteinte hépatique chez 14,3%.

- L'incidence des anomalies hépatiques durant le séjour hospitalier était plus importante chez les sujets qui sont décédés (73% vs 43%), et sept patients décédés sur 10 avaient déjà une anomalie hépatique à l'admission.
- Les taux moyens d'ASAT et de bilirubine directe étaient précocement augmentés après le début des symptômes chez tous les patients quelle qu'a été leur évolution.
- Les analyses ont mis en évidence que l'augmentation précoce des taux d'ASAT et de bilirubine directe à l'admission hospitalière était un facteur de risque indépendant de décès hospitalier (hazard ratio 1,39 [1,04-1,86], $p=0,027$ pour le taux d'ASAT et HR 1,66 [1,22-2,26], $p=0,01$ pour le taux de bilirubine directe). Aucune augmentation spécifique de la mortalité n'a été mise en évidence chez les patients qui avaient déjà une maladie hépatique (mortalité de 6,2% chez les sujets sans maladie hépatique préalable et 6,0% chez les sujets porteurs d'une hépatite B).
- Les taux d'ASAT et de bilirubine directe sont donc des paramètres biologiques à suivre de près chez les sujets hospitalisés pour cause de Covid-19.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 27 février 2021³

27 février	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde	113 784 734	2 525 401	64 243 284	1 504,60
Etats Unis	28 554 465	511 994		8 727,78
Inde	11 096 731	157 051	10 775 169	820,39
Brésil	10 517 232	254 221	9 371 448	5 020,89
Russie	4 187 166	84 330	3 756 808	2 898,13
Royaume Uni	4 178 534	122 846	7 480	6 284,55
France	3 664 083	85 141	228 321	5 469,82
Espagne	3 188 553	69 142	150 376	6 824,27
Italie	2 907 825	97 507	2 398 352	4 811,79
Turquie	2 693 164	28 503	2 565 723	4 661,10
Allemagne	2 444 177	70 092	2 252 970	2 947,35
Colombie	2 248 135	59 660	2 145 450	4 528,09
Argentine	2 104 197	51 946	1 899 087	4 729,12
Mexique	2 084 128	185 257	1 630 002	1 651,57
Pologne	1 696 885	43 656	1 414 461	4 468,01
Iran	1 623 159	59 980	1 386 534	1 984,30
Afrique du Sud	1 512 225	49 941	1 429 047	3 388,93
Ukraine	1 389 570	27 306	1 210 919	1 688,02
Indonésie	1 329 074	35 981	1 136 054	7 713,26
Pérou	1 323 863	46 299	1 225 995	4 138,46
République Tchèque	1 227 595	20 194	1 064 022	11 553,08
Pays-Bas	1 098 875	15 668	14 378	2 859,15
Canada	869 347	21 961	816 972	2 345,85
Chili	821 418	20 476	776 955	4 385,77
Roumanie	799 164	20 287	738 569	4 103,76
Belgique	769 414	22 052		6 736,21
Iraq	692 241	13 383	632 998	258,62
Pakistan	579 973	12 860	545 277	273,29
Philippines	574 247	12 289	524 865	538,43

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

⁴ Taux exprimé pour 100 000 habitants



Bangladesh	545 831	8 400	496 107	338,28
Arabie Saoudite	377 061	6 488	368 011	1 118,88
Chine	89 893	4 636	85 039	6,45
Maghreb	978 639	22 182	880 436	969,87
Maroc	483 410	8 615	468 807	1 341,72
Tunisie	232 615	7 974	197 619	2 011,34
Libye	132 458	2 174	119 492	1 983,33
Algérie	112 960	2 979	77 976	265,16
Mauritanie	17 196	440	16 542	390,52

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.
- **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 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 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).
- **Le 03 février 2021**, la Coalition pour les innovations en matière de préparation aux épidémies (CEPI), l'Alliance Gavi et l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), qui dirigent ensemble le Mécanisme COVAX pour un accès mondial aux vaccins contre la COVID-19, avec l'UNICEF, principal partenaire d'exécution, ont publié les premières prévisions provisoires concernant la distribution des vaccins. Ces prévisions provisoires concernent la distribution des vaccins Pfizer-BioNTech au cours du premier trimestre 2021, et du vaccin candidat AstraZeneca-Oxford au cours du premier semestre 2021.
- **Le 10 février 2021**, l'OMS a rappelé que l'analyse primaire des données des essais de phase III a jusqu'à présent montré – dans les contextes épidémiologiques sans le nouveau variant – que le vaccin AstraZeneca/Oxford conférerait une protection contre la maladie grave, l'hospitalisation et le décès. Il est par conséquent d'une importance cruciale dorénavant de déterminer l'efficacité du vaccin lorsqu'il s'agit de prévenir la maladie plus grave causée par le variant B.1.351.
- **Le 12 février 2021**, l'OMS a précisé qu'elle avait organisé, en début de semaine, une réunion mondiale avec des patients, des cliniciens et d'autres parties prenantes afin de mieux comprendre ce que l'on appelle officiellement l'affection post-COVID-19, ou « COVID-19 de longue durée ». Elle a publié un formulaire de notification des cas pour collecter davantage de données sur cette pathologie, de façon standardisée. Cela permettra d'améliorer la compréhension, la surveillance et la prise en charge clinique de cette affection.
- **Le 15 février 2021**, l'OMS autorise deux vaccins supplémentaires contre la COVID-19 pour une utilisation d'urgence et leur déploiement par l'intermédiaire du Mécanisme COVAX.
- **Le 18 février 2021**, l'OMS a présenté son plan stratégique de préparation et de riposte pour 2021 qui comporte six objectifs : mettre fin à la transmission, réduire l'exposition, contrer les informations fausses et la désinformation, protéger les personnes vulnérables, réduire le nombre de décès et de cas, parvenir plus vite à l'accès équitable à de nouveaux outils, y compris des vaccins, des moyens de diagnostic et des traitements.



- Le 24 février 2021, Les doses de vaccin contre la COVID-19 expédiées par mécanisme Covax sont en route pour le Ghana, marquant ainsi le début du déploiement mondial.

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)
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)
01-fév-21	USA	Plus de 26 millions de cas diagnostiqués	102 583 818 cas (2 219 980 Dc)	107 122 cas (2888 Dc)
04-fév-21	Pays-Bas	Plus de 1 million de cas diagnostiqués	104 854 730 cas (2 282 535 Dc)	108 381 cas (2904 Dc)
06-fév-21	Monde	Plus de 2 300 000 Décès par Covid-19	105 764 729 cas (2 309 346 Dc)	108 852 cas (2911 Dc)
08-fév-21	USA	Plus de 27 millions de cas diagnostiqués	106 478 045 cas (2 325 512 Dc)	109 313 cas (2918 Dc)
11-fév-21	Royaume Uni	Plus de 4 millions de cas diagnostiqués	107 780 489 cas (2 325 512 Dc)	110 049 cas (2930 Dc)
13-fév-21	Russie	Plus de 4 millions de cas diagnostiqués	108 409 607 cas (2 389 624 Dc)	110 513 cas (2935 Dc)
15-fév-21	Egypte	Plus de 10 000 décès par Covid-19	109 156 885 cas (2 407 873 Dc)	110 894 cas (2943 Dc)
18-fév-21	Brésil	Plus de 10 millions de cas diagnostiqués	110 306 029 cas (2 441 598 Dc)	111 418 cas (2950 Dc)
20-fév-21	USA	Plus de 28 millions de cas diagnostiqués	111 073 863 cas (2 460 534 Dc)	111 764 cas (2958 Dc)
22-fév-21	USA	Plus de 500 000 décès	111 721 888 cas (2 474 178 Dc)	112 094 cas (2964 Dc)
25-fév-21	Monde	Plus de 11 millions de cas diagnostiqués et plus de 2 500 000 décès	113 001 411 cas (2 507 624 Dc)	112 622 cas (2973 Dc)
27-fév-21	Monde	Plus de 1 500 cas pour 100 000 habitants	113 784 734 cas (2 525 401 Dc)	112 960 cas (2979 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 26 février

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	896	0	163,93	23	0	4,21	2,57
2	Chlef	846	0	68,12	3	0	0,24	0,35
3	Laghouat	1 143	3	162,86	45	0	6,41	3,94
4	Oum El Bouaghi	1 524	3	192,62	63	0	7,96	4,13
5	Batna	4 344	1	314,16	68	0	4,92	1,57
6	Bejaia	4 507	1	438,27	148	1	14,39	3,28
7	Biskra	2 551	6	265,08	114	1	11,85	4,47
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 431	13	616,71	228	0	16,68	2,70
10	Bouira	2 808	0	344,82	63	0	7,74	2,24
11	Tamanrasset	225	0	92,78	14	0	5,77	6,22
12	Tébessa	2 079	5	255,31	111	0	13,63	5,34
13	Tlemcen	2 712	9	239,04	10	0	0,88	0,37
14	Tiaret	1 210	8	115,41	38	0	3,62	3,14
15	Tizi Ouzou	4 159	8	343,67	247	0	20,41	5,94
16	Alger	17 215	25	465,53	427	0	11,55	2,48
17	Djelfa	1 714	0	107,56	36	0	2,26	2,10
18	Jijel	3 426	6	456,71	70	0	9,33	2,04
19	Sétif	5 338	7	297,25	266	0	14,81	4,98
20	Saida	100	0	24,06	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 067	1	97,88	25	0	2,29	2,34
22	Sidi Bel Abbès	1 237	0	167,51	86	0	11,65	6,95
23	Annaba	2 081	5	295,03	49	0	6,95	2,35
24	Guelma	1 068	2	186,10	29	0	5,05	2,72
25	Constantine	4 066	4	352,64	100	0	8,67	2,46
26	Médéa	1 347	2	152,14	37	0	4,18	2,75
27	Mostaganem	2 300	1	251,53	14	0	1,53	0,61
28	M'Sila	3 158	4	243,60	60	0	4,63	1,90
29	Mascara	951	15	98,52	23	0	2,38	2,42
30	Ouargla	1 938	4	259,90	45	0	6,03	2,32
31	Oran	11 960	36	646,71	72	0	3,89	0,60
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	189	0	219,19	2	0	2,32	1,06
34	Bordj Bou Arreridj	489	1	64,83	35	0	4,64	7,16
35	Boumerdes	2 589	2	245,37	86	0	8,15	3,32
36	El Tarf	1 029	0	204,84	45	0	8,96	4,37
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	718	0	206,41	15	0	4,31	2,09
39	El Oued	1 490	0	168,13	35	2	3,95	2,35
40	Khenchela	844	1	174,22	32	0	6,61	3,79
41	Souk Ahras	971	2	174,88	23	0	4,14	2,37
42	Tipaza	2 307	3	314,72	55	0	7,50	2,38
43	Mila	836	1	90,38	57	0	6,16	6,82
44	Aïn Defla	982	1	104,09	16	0	1,70	1,63
45	Naâma	331	0	105,52	4	0	1,28	1,21
46	Aïn Temouchent	1 546	1	346,16	13	0	2,91	0,84
47	Ghardaïa	500	0	106,87	17	0	3,63	3,40
48	Relizane	794	2	91,17	14	0	1,61	1,76
Total		112 805	183	264,80	2 977	4	6,99	2,64

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 27 février

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	899	3	164,48	23	0	4,21	2,56
2	Chlef	848	2	68,28	3	0	0,24	0,35
3	Laghouat	1 143	0	162,86	45	0	6,41	3,94
4	Oum El Bouaghi	1 524	0	192,62	63	0	7,96	4,13
5	Batna	4 370	26	316,04	68	0	4,92	1,56
6	Bejaia	4 509	2	438,47	149	1	14,49	3,30
7	Biskra	2 555	4	265,49	114	0	11,85	4,46
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 438	7	617,22	228	0	16,68	2,70
10	Bouira	2 808	0	344,82	63	0	7,74	2,24
11	Tamanrasset	225	0	92,78	14	0	5,77	6,22
12	Tébessa	2 079	0	255,31	111	0	13,63	5,34
13	Tlemcen	2 722	10	239,92	10	0	0,88	0,37
14	Tiaret	1 210	0	115,41	38	0	3,62	3,14
15	Tizi Ouzou	4 165	6	344,16	247	0	20,41	5,93
16	Alger	17 240	25	466,20	428	1	11,57	2,48
17	Djelfa	1 714	0	107,56	36	0	2,26	2,10
18	Jijel	3 427	1	456,85	70	0	9,33	2,04
19	Sétif	5 341	3	297,42	266	0	14,81	4,98
20	Saida	100	0	24,06	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 067	0	97,88	25	0	2,29	2,34
22	Sidi Bel Abbes	1 237	0	167,51	86	0	11,65	6,95
23	Annaba	2 085	4	295,60	49	0	6,95	2,35
24	Guelma	1 068	0	186,10	29	0	5,05	2,72
25	Constantine	4 072	6	353,16	100	0	8,67	2,46
26	Médéa	1 347	0	152,14	37	0	4,18	2,75
27	Mostaganem	2 302	2	251,75	14	0	1,53	0,61
28	M'Sila	3 158	0	243,60	60	0	4,63	1,90
29	Mascara	955	4	98,94	23	0	2,38	2,41
30	Ouargla	1 957	19	262,45	45	0	6,03	2,30
31	Oran	11 983	23	647,95	72	0	3,89	0,60
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	189	0	219,19	2	0	2,32	1,06
34	Bordj Bou Arreridj	489	0	64,83	35	0	4,64	7,16
35	Boumerdes	2 590	1	245,46	86	0	8,15	3,32
36	El Tarf	1 029	0	204,84	45	0	8,96	4,37
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	718	0	206,41	15	0	4,31	2,09
39	El Oued	1 493	3	168,46	35	0	3,95	2,34
40	Khenchela	847	3	174,84	32	0	6,61	3,78
41	Souk Ahras	971	0	174,88	23	0	4,14	2,37
42	Tipaza	2 308	1	314,86	55	0	7,50	2,38
43	Mila	836	0	90,38	57	0	6,16	6,82
44	Aïn Defla	982	0	104,09	16	0	1,70	1,63
45	Naâma	331	0	105,52	4	0	1,28	1,21
46	Aïn Temouchent	1 546	0	346,16	13	0	2,91	0,84
47	Ghardaïa	500	0	106,87	17	0	3,63	3,40
48	Relizane	794	0	91,17	14	0	1,61	1,76
Total		112 960	155	265,16	2 979	2	6,99	2,64

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