

Pandémie de Covid-19, Algérie ⁱ

Situation épidémiologique du 20 avril 2020

Ce bulletin a été élaboré à partir des données mises en ligne par le MSPRH et provenant des différents établissements prenant en charge les malades COVID-19.

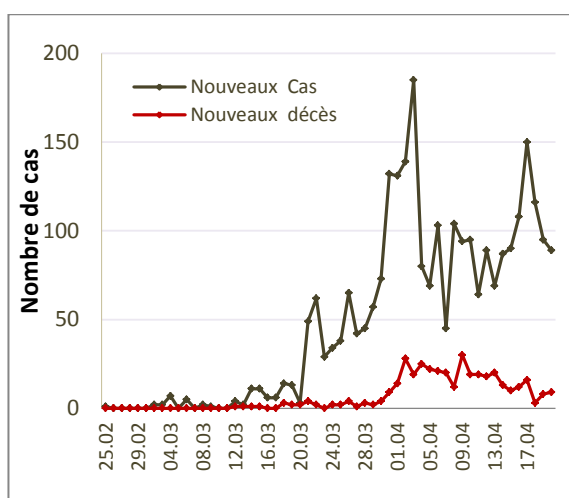
Le bulletin N°3 réalise un aperçu de la situation épidémiologique en matière de COVID-19 par région sanitaire. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas, les tendances en matière de taux d'incidence et de mortalité, la distribution par âge et sexe de la population décédée. Les données présentées, ici, reflètent les tendances des malades pour lesquels une confirmation biologique a été obtenue.

Dates clés

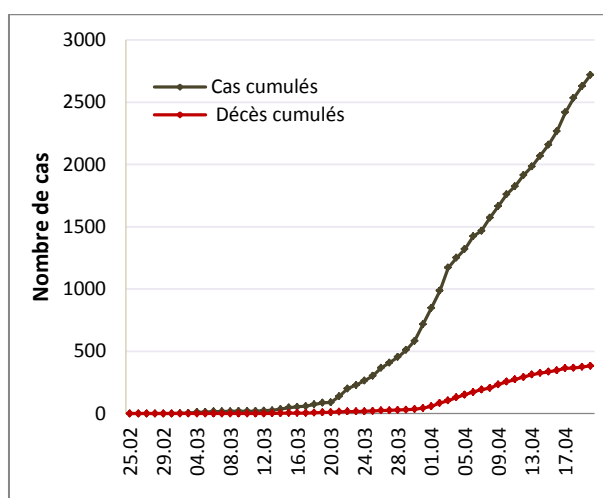
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} Foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **Blida**
- 21 avril 2020
- 20 avril 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	2718	6 706	3 333	2 472 366
· Décès cumulés	384	567	250	169 986
· Nouveaux cas	89	-	-	-
· Nouveaux décès	9	-	-	-



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 20 avril



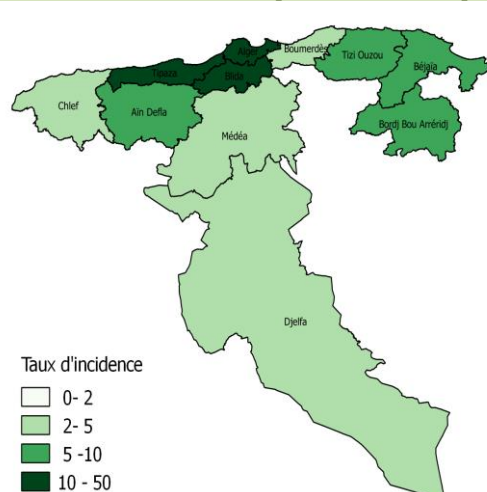
Graph 2 : Evolution des cas cumulés et des décès cumulés au 20 avril

Actualités Covid19

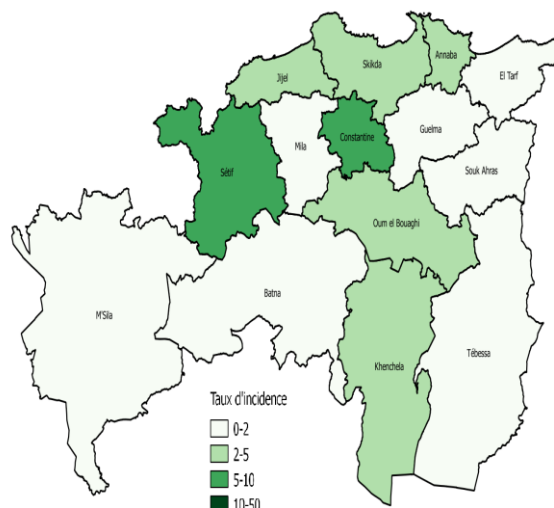
- L'OMS a lancé en mars 2020 un essai clinique international avec ses partenaires dans le but de trouver un traitement efficace du Covid-19 (cf. page 6).

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

Répartition spatiale des cas cumulés

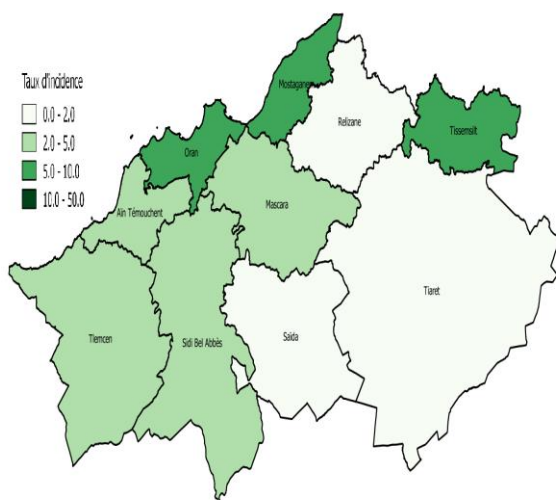


Carte 1 : Taux d'incidence cumulés des wilayas de la région Centre au 20 avril 2020

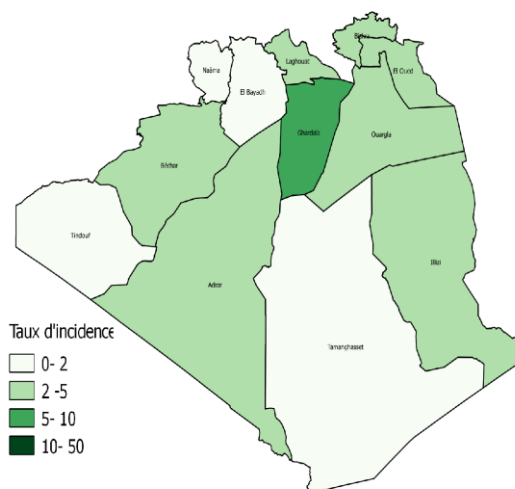


Carte 2 : Taux d'incidence cumulés des wilayas de la région Est au 20 avril 2020

La région Centre reste la plus touchée. Neuf wilayas sur douze observent des taux d'incidence cumulés supérieurs à 5 cas pour 100 000 habitants. Ces wilayas représentent 63,5 % de la population de la région Centre. Parmi elles, Blida, Alger et Tipaza enregistrent des incidences dépassant les 10 cas pour 100 000 habitants. Pour la région Est, seules deux wilayas, Sétif et Constantine, notifient des incidences comprises entre 5 et 10 cas pour 100 000 habitants. Ces wilayas représentent 23 % de la population de leur région.



Carte 3 : Taux d'incidence cumulés des wilayas de la région Ouest au 20 avril 2020



Carte 4 : Taux d'incidence cumulés des wilayas de la région Sud au 20 avril 2020

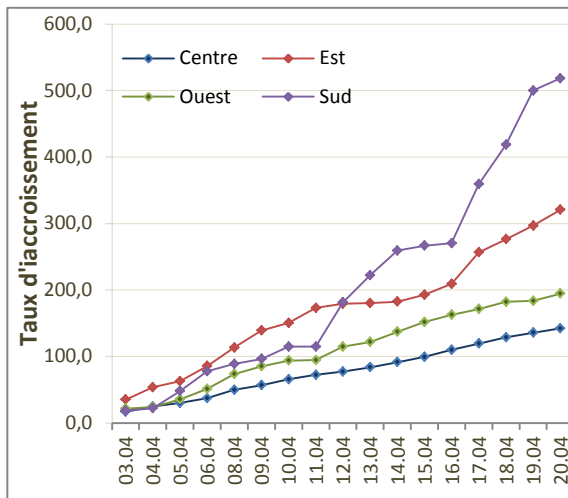
A l'Ouest, trois wilayas enregistrent des taux d'incidence compris entre 5 et 10 cas/100 000 hbts (Oran, Mostaganem et Tissemsilt) alors que pour la région Sud, seule Ouargla est concernée.

Répartition des cas confirmés et décès par régions sanitaires au 20 avril 2020

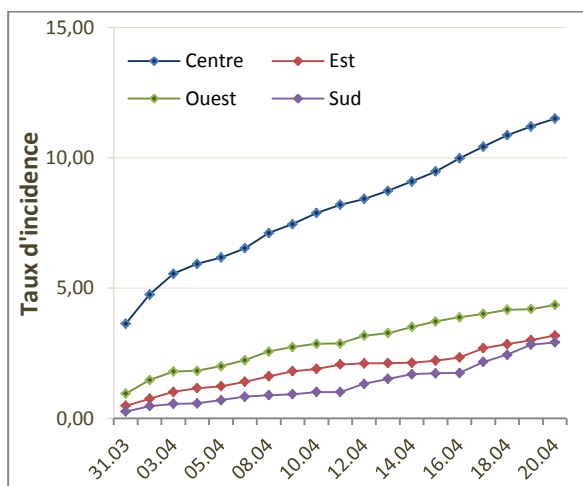
Région	Cas confirmés cumulés	Taux d'incidence ¹	Nouveaux cas confirmés	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	1 763	11,5	47	277	6	1,81	15,7
Est	408	3,2	23	48	1	0,37	11,8
Ouest	380	4,4	14	39	1	0,45	10,3
Sud	167	2,9	5	20	1	0,35	12,0
Total	2 718	6,4	89	384	9	0,90	14,1

1 : exprimé pour 100.000 habitants.

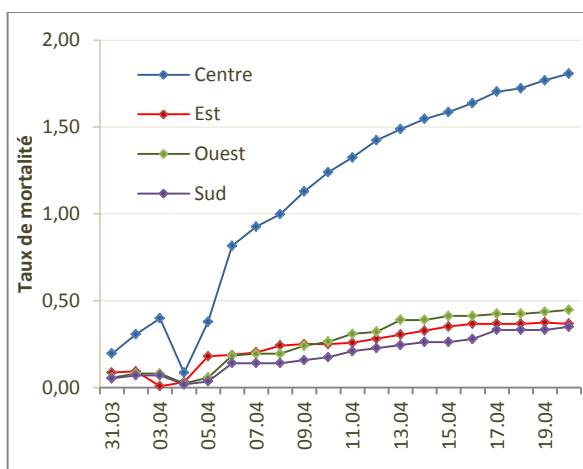
Incidence, mortalité et taux d'accroissement



Graph 3 : Evolution du taux d'accroissement par région sanitaire



Graph 4 : Evolution des taux d'incidence cumulés par région sanitaire



Graph 5 : Evolution des taux de mortalité par région sanitaire

• Pour chaque région sanitaire, il a été calculé le taux d'accroissement du nombre total de cas cumulés quotidiennement à partir du 3 avril 2020 jusqu'au 20 du même mois, la date de référence étant le 2 avril.

• Le graphe, ci-contre, met en exergue un taux d'accroissement très important pour la région Sud à partir du 12 avril. Cette courbe se différencie de celles des trois autres régions.

• La région Est observe également un taux d'accroissement relativement important. Il faut donc suivre attentivement l'évolution de l'épidémie, cette région étant la 2^{ème} plus peuplée d'Algérie avec près de 13 millions d'habitants.

• La région Centre, bien que concentrant les 2/3 des cas notifiés, connaît le taux d'accroissement le plus bas avec une progression linéaire.

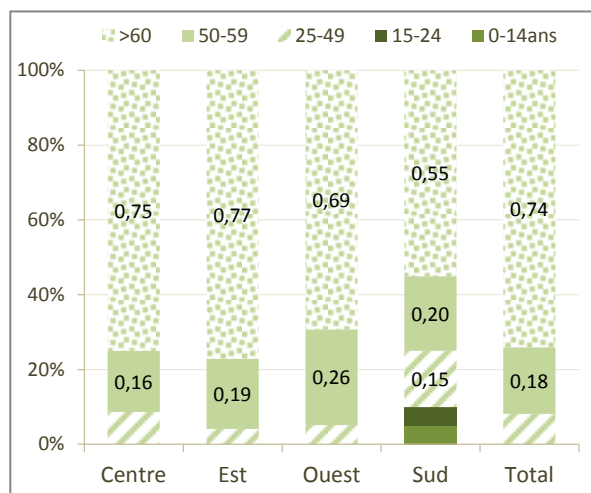
• La région centre observe des taux d'incidence cumulés nettement au-dessus des autres régions depuis le début de l'épidémie

• Les trois autres régions ont des courbes d'évolution très semblables avec des taux d'incidence oscillant entre 0 et 5 cas pour 100 000 habitants.

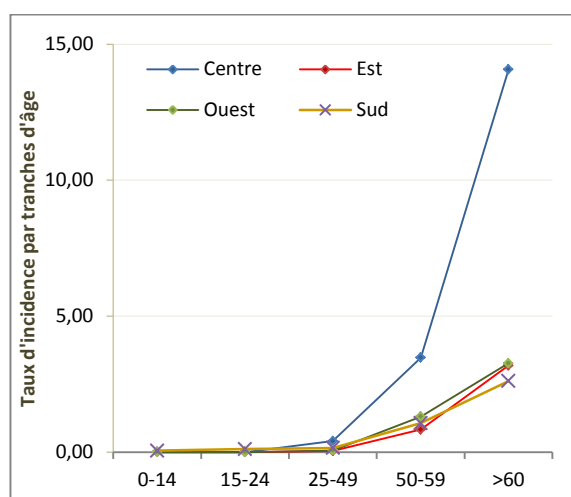
• La région Centre se démarque, également, en termes de mortalité des autres régions avec un différentiel moyen de 1.5 au 20 avril 2020.

• Les trois autres régions enregistrent des taux de mortalité très proches au cours du mois d'avril. Ces taux se situent en-dessous de 0,5 décès pour 100 000 habitants.

Répartition des décès par âge et sexe



Graphique 6 : Répartition des décès cumulés par région selon les tranches d'âge



Graphique 7 : Répartition des taux de mortalité par tranches d'âge selon les régions

Taux de mortalité¹ spécifiques selon les régions sanitaires

Tranches d'âge	Centre	Est	Ouest	Sud
0-14 ans	0,00	0,00	0,00	0,05
15-24 ans	0,00	0,00	0,00	0,11
25-49 ans	0,41	0,04	0,06	0,15
50-59 ans	3,47	0,83	1,30	1,07
≥60 ans	14,07	3,18	3,26	2,61
Total	1,81	0,37	0,45	0,35

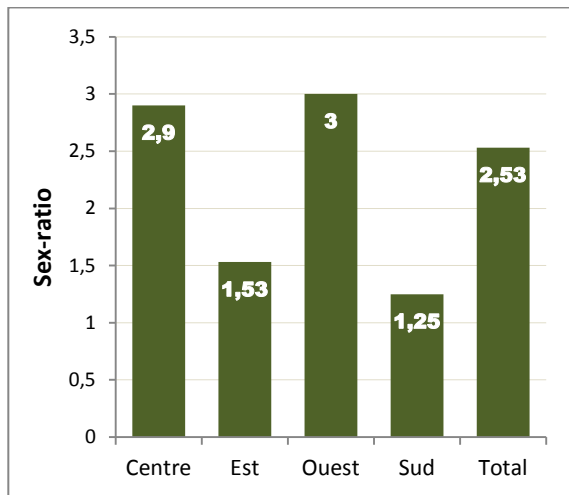
1 : taux exprimé pour 100 000 habitants

- L'étude de la répartition des décès cumulés par tranches d'âge montre une similitude des profils avec quelques petites variations mineures à l'exception de la région Sud.
- La région Sud se caractérise par la survenue de décès dans des populations plus jeunes que les autres régions : 45 % des décès surviennent avant 50 ans versus 25 % environ pour les autres régions. Il faut toutefois nuancer ces résultats car le nombre de décès observés est relativement faible avec 20 cas observés depuis le début de l'épidémie (cf. tableau « Répartition des cas cumulés ... », page 8 »).

- L'analyse des taux de mortalité par tranches d'âge confirme, quelle que soit la région, une augmentation de la mortalité avec l'âge, plus nette à partir de la 50^{aine}.
- On peut également souligner que les régions Est, Ouest et Sud observent des profils superposables en termes de taux de mortalité selon l'âge.
- La région Centre semble se démarquer avec un accroissement plus important entre les 50-59 ans et les 60 ans et plus (cf. tableau « Taux de mortalité spécifique »).

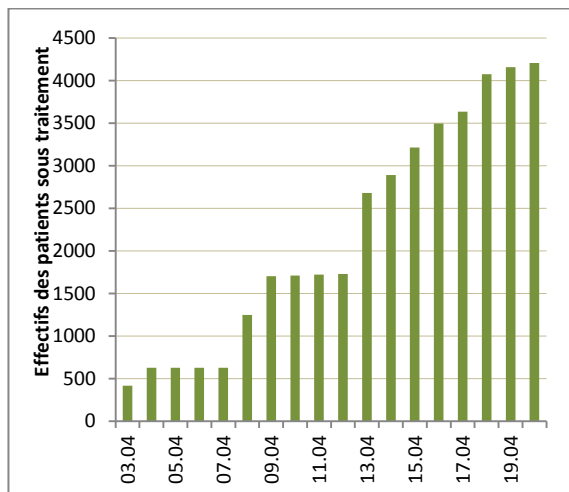
- Le taux de mortalité, chez les 60 ans et plus par rapport aux 50-59 ans, est multiplié par un facteur voisin de « 4 » pour la région Centre et Est.
- Par contre, ce facteur est autour de 2,5 pour les régions de l'Ouest et du Sud.

Sex-ratio, Traitement et guérison



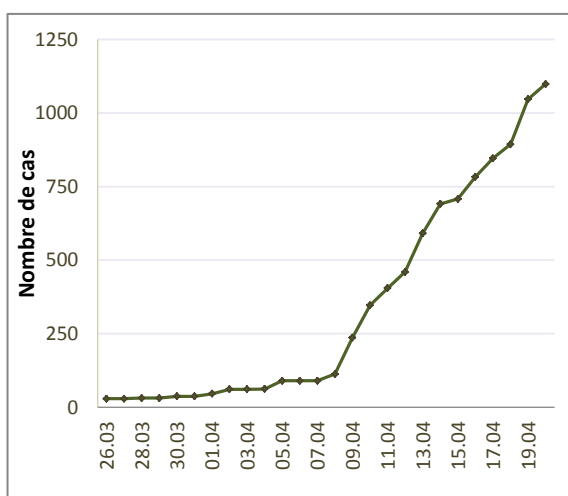
Graphe 8 : Sex-ratio selon les régions sanitaires au 20 avril

- L'étude du sex-ratio chez les personnes décédées semble mettre en exergue des disparités régionales avec une létalité masculine plus importante au niveau du Centre et de l'Ouest.
- La région Sud, avec un sex-ratio de 1,25 est la région qui observe le moins de disparités en matière de genre. Il existe néanmoins une prédominance masculine.
- Ces résultats devront être confirmés par la suite, l'information sur le genre n'étant pas disponible pour 66 décès.



Graphe 9 : Evolution du nombre de patients sous traitement au 20 avril

- Depuis le 23 mars, 4205 personnes ont été mises sous le nouveau protocole thérapeutique associant « hydroxychloroquine et azithromycine ».
- Entre le 19 et le 20 avril, 49 nouveaux malades ont bénéficié de ce traitement.
- Les cas confirmés radiologiquement représentent 62,2 % des malades mis sous traitement.



Graphe 10 : Evolution des guérisons

- Au 20 avril, 1099 malades COVID19 ont été déclarés guéris.
- 55 % des malades guéris proviennent des wilayas de Blida et d'Alger.



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 23 mars, mise en place de mesures de confinement, après une réunion du Haut Conseil de Sécurité : confinement total à Blida pour une durée de dix jours renouvelables et confinement partiel dans la wilaya d'Alger de 19 heures à 7 heures du matin avec interdiction de tout rassemblement de plus de deux personnes.
- Le 27 mars, les mesures de confinement partiel sont étendues à d'autres wilayas : Constantine, Oran, Sétif, Tipaza, Tizi Ouzou, Batna, El Oued, Médéa et Boumerdès. Cette mesure est étendue le 1^{er} avril à quatre autres wilayas : Béjaïa, Aïn Défla, Mostaganem et Bordj Bou Arreridj.
- Le 23 mars, le protocole « hydroxychloroquine+azithromycine » est préconisé pour les cas sévères. Le 30 mars, ce protocole est étendu aux cas bénins confirmés, puis aux cas diagnostiqués radiologiquement le 6 avril.
- Depuis le début d'avril, plusieurs universités et laboratoires de CHU ont lancé les analyses de dépistage du SARS-Cov2.
- Le 4 avril, le confinement partiel est étendu à toutes les wilayas à l'exception de Blida qui reste en confinement total.
- Le 6 avril, les scanners thoraciques sont adoptés comme alternative de dépistage du COVID-19

Dernières actions

Secteur de la santé

- Le directeur général de l'Institut Pasteur d'Algérie a annoncé l'ouverture prochaine de nouveaux services de l'IPA à Annaba, Batna, Tamanrasset et Bejaia en vue d'élargir le réseau de diagnostic et de contribuer au dépistage précoce des cas infectés par le nouveau Coronavirus (Covid-19).

Autres secteurs

- Le gouvernement prépare un décret exécutif pour faciliter l'approvisionnement en produits pharmaceutiques nécessaires pour lutter contre le coronavirus Covid-19

Actualités (suite)

- L'essai randomisé compare quatre options thérapeutiques par rapport à des soins standards. Les molécules ont été sélectionnées sur la base de la probabilité d'un effet bénéfique et de leur non toxicité.
- Les médicaments testés sont : le Remdisivir, la chloroquine et l'hydroxychloroquine, la combinaison Ritonavir/Lopinavir et Ritonavir/Lopinavir/Interféron bêta.
- Lors de son allocution du 20 avril, le Directeur Général de l'OMS rapporte que plus d'une centaine de pays participe à cet essai et que plus de 1200 patients ont été inclus dans les cinq premiers pays.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés le 20 avril 2020²

20 avril 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	2 472 366	169 986	645 738
Etats Unis	784 326	42 094	72 329
Espagne	200 210	20 852	80 587
Italie	181 228	24 114	48 877
France	155 383	20265	37 409
Allemagne	147 065	4862	91 500

² Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com



Royaume Uni	125 724	16550	326
Turquie	90 980	2 140	13 430
Iran	83 505	5 209	59 273
Chine	82 747	4 632	77 093
Algérie	2 718	384	1 099
Maroc	3 046	143	350
Tunisie	884	38	148
Libye	51	1	15
Mauritanie	7	1	6
Maghreb	6 706	567	1618

Principales dates

- **Le 17 novembre 2019**, les 1^{ers} cas de **Covid-19** apparait dans la ville de Wuhan, en Chine centrale, puis se propagent dans le monde entier.
- **Le 3 janvier 2020**, un article de la revue *Science* fait état de l'apparition de plusieurs dizaines de cas d'une pneumonie atypique à Wuhan, en Chine.
- **Le 9 janvier 2020**, un nouveau coronavirus est identifié et son génome est séquencé. Un test de dépistage est mis au point.
- **Le 23 janvier 2020**, l'OMS juge qu'il est prématuré de déclarer l'urgence de santé publique de portée internationale.
- **Le 28 janvier 2020**, elle confirme cette position, mais indique que le risque est très élevé en Chine, élevé au niveau régional et élevé au niveau mondial.
- **Le 30 janvier 2020**, l'OMS déclare l'état d'urgence de santé publique de portée internationale. À cette date, 18 pays sont touchés.
- **Le 12 mars 2020**, l'OMS déclare que l'épidémie de Covid-19 est devenue une pandémie.
- **Le 13 avril 2020**, l'OMS déclare que le nouveau coronavirus Covid-19 est 10 fois plus mortel que le virus responsable de la grippe A (H1N1) apparue fin mars 2009 au Mexique.

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	
21-janv-20	USA	Premier cas confirmé de Covid 19 Premier cas importé en Amérique	314 cas	
24-janv-20	France	Premier cas confirmé de Covid 19	941 cas	
28-janv-20	EAU	Premier cas en Orient	5 578 cas	
30-janv-20	Finlande	Premier cas en Europe	8 235 cas	
30-janv-20	OMS	Déclaration de l'état d'urgence de santé publique de portée internationale	8 235 cas	
31-janv-20	Italie, Espagne	Premier cas confirmé de Covid 19	9 925 cas	
02-févr-20	Philippines	Premier décès hors Chine	16 787 cas	
15-févr-20	Egypte	Premier cas en Afrique	69 032 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 de propagation 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-mars-20	USA	Déclaration de plus de 3 000 décès Les autorités chinoises lèvent le bouclage de la ville de Wuhan, foyer de la pandémie, après deux mois de confinement	857 487 cas (42 107 Dc)	716 cas (44 Dc)
08-avr-20	Chine	Déclaration de plus de 2 000 décès en 24 heures (total décès de 18 777)	1 511 104 cas (88 338 Dc)	1572 cas (205 Dc)
10-avr-20	USA	Plus de 40 000 morts dus au Covid 19.	1 691 719 cas (102 525 Dc)	1 761 cas (256 Dc)
19-avr-20	USA		2 401 378 cas (165 044 Dc)	2 629 cas (375 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 20 avril

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	15	0	1	0	0,18	6,67
2	Chlef	49	4	1	0	0,08	2,04
3	Laghouat	16	3	0	0	0,00	0,00
4	Oum El Bouaghi	33	1	4	0	0,51	12,12
5	Batna	26	0	4	0	0,29	15,38
6	Béjaia	100	3	13	0	1,26	13,00
7	Biskra	20	2	5	1	0,52	25,00
8	Béchar	14	0	0	0	0,00	0,00
9	Blida	677	8	97	1	7,10	14,33
10	Bouira	18	0	2	0	0,25	11,11
11	Tamanrasset	1	0	0	0	0,00	0,00
12	Tebessa	12	1	2	0	0,25	16,67
13	Tlemcen	44	0	6	0	0,53	13,64
14	Tiaret	15	0	2	0	0,19	13,33
15	Tizi Ouzou	95	4	11	1	0,91	11,58
16	Alger	455	10	97	1	2,62	21,32
17	Djelfa	42	0	4	1	0,25	9,52
18	Jijel	31	1	4	0	0,53	12,90
19	Sétif	112	1	9	0	0,50	8,04
20	Saida	1	0	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	30	1	3	1	0,28	10,00
22	Sidi Bel Abbes	26	1	5	0	0,68	19,23
23	Annaba	20	0	3	0	0,43	15,00
24	Guelma	11	1	0	0	0,00	0,00
25	Constantine	72	14	9	0	0,78	12,50
26	Médéa	41	0	9	1	1,02	21,95
27	Mostaganem	51	4	3	0	0,33	5,88
28	M'sila	15	0	6	0	0,46	40,00
29	Mascara	24	2	4	0	0,41	16,67
30	Ouargla	34	0	3	0	0,40	8,82
31	Oran	160	7	12	0	0,65	7,50
32	El Bayadh	1	0	0	0	0,00	0,00
33	Illizi	2	0	0	0	0,00	0,00
34	Bordj Bou Arreridj	62	2	14	0	1,86	22,58
35	Boumerdes	36	1	6	0	0,57	16,67
36	El Tarf	8	1	0	0	0,00	0,00
37	Tindouf					0,00	
38	Tissemsilt	29	0	2	0	0,57	6,90
39	El Oued	31	0	7	0	0,79	22,58
40	Khenchla	22	0	2	0	0,41	9,09
41	Souk Ahras	7	0	1	0	0,18	14,29
42	Tipaza	97	7	18	1	2,46	18,56
43	Mila	9	2	1	0	0,11	11,11
44	Ain Defla	91	8	5	0	0,53	5,49
45	Naâma	1	0	0	0	0,00	0,00
46	Ain Temouchent	18	0	2	0	0,45	11,11
47	Ghardaia	32	0	4	0	0,85	12,50
48	Relizane	12	0	3	1	0,34	25,00
Total		2718	89	384	9	0,90	14,13

1 : exprimé pour 100.000 habitants

ⁱ Directeur de publication : Pr Lyes Rahal – Equipe de rédaction : Dr D. Hannoun, Dr A. Boughoufalah, Dr K. Meziani, Dr H. Hellal, Dr A. Lazazi Attig, Dr K. Ait Oubelli, Dr N. Aouchar.