

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 23 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.

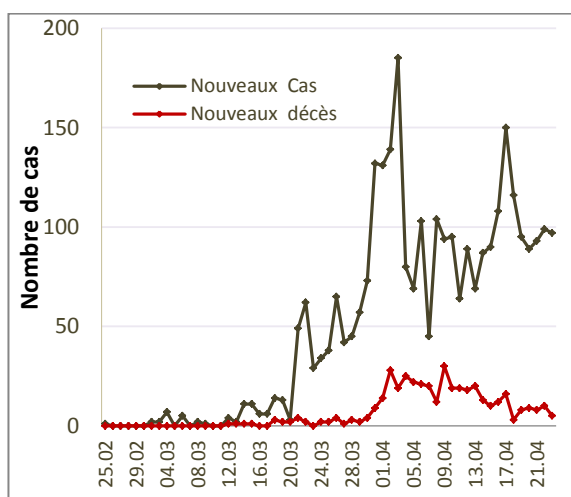
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique de quatre wilayas : Béjaïa, Constantine, Oran et Tipaza. Ces wilayas ont été choisies sur plusieurs critères : le nombre de cas cumulés à ce jour, le taux d'incidence, la progression de l'épidémie. Les wilayas ont été choisies en fonction de la taille des régions en termes de population et pour avoir une représentativité régionale : soit deux wilayas au centre, une à l'Est et une à l'Ouest. Une comparaison est effectuée sur le plan des tendances de l'incidence et de la mortalité. Il faut toutefois être prudent dans les conclusions car le nombre de cas notifiés dépend des stratégies de dépistage déployées dans chacune de ces wilayas. Les données présentées, ici, reflètent les tendances des malades pour lesquels une confirmation biologique a été obtenue.

Dates clés

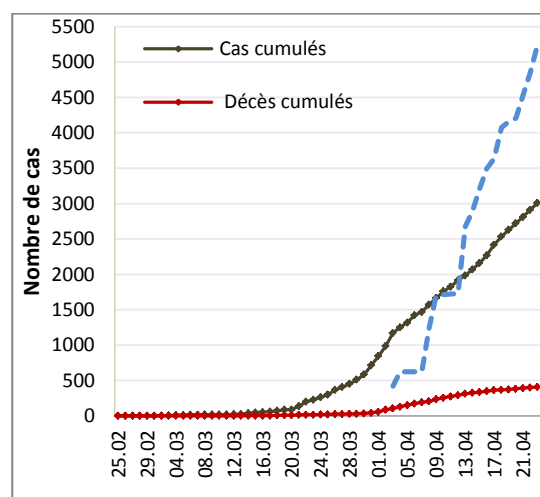
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} Foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- 25 février 2020 (Ouargla)
- 12 mars 2020 (Blida)
- Blida
- 24 avril 2020
- 23 avril 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	3 007	7 560	3 891	2 623 972
• Décès cumulés	407	603	287	183 066
• Nouveaux cas	97	353	232	57480
• Nouveaux décès	5	14	11	4 129



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



Graph 2 : Evolution des cas cumulés, des décès cumulés et des cas sous traitement au 23 avril

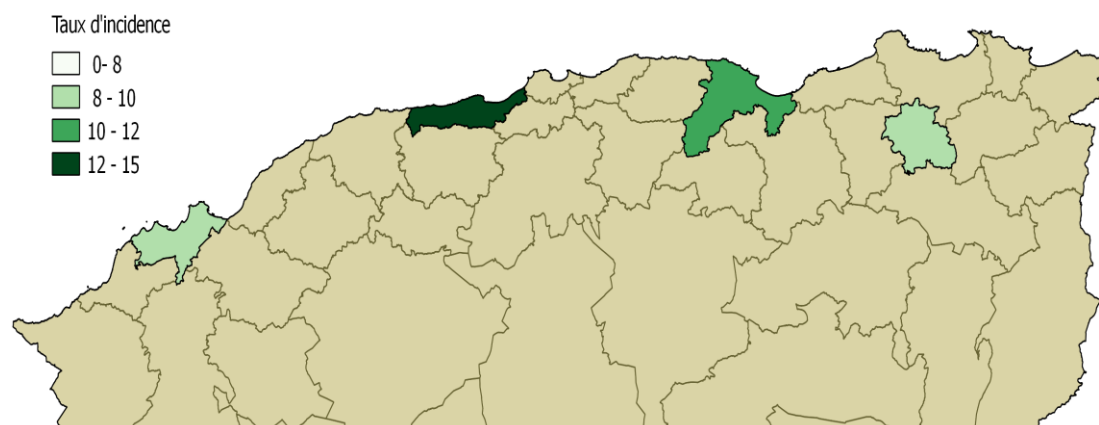
Actualités Covid19

- Un cas d'infection néonatale sévère au Covid-19 a été rapporté par l'université du Texas² (cf page 6).

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

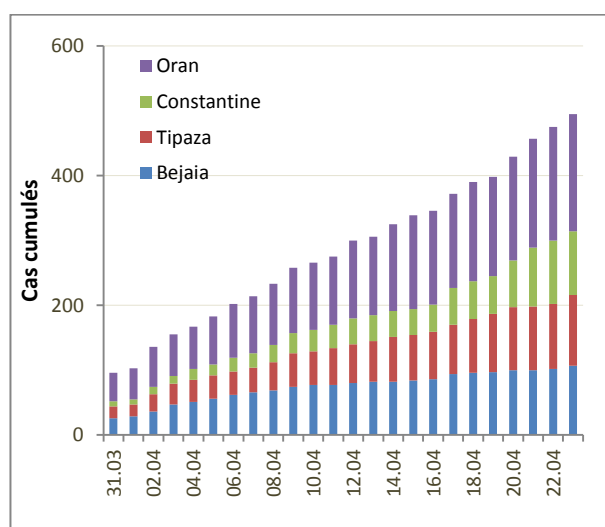
² A. Coronado Mudoz & coll : Late-Onset Neonatal Sepsis in patient with covid-19 – NEJM, DOI : 1-1056/NEJMc2010614 - 22 April 2020, at NEJM.org

Répartition spatiale des cas et des décès



Carte 1 : Taux d'incidence dans les quatre wilayas étudiées au 23 avril 2020

Les critères de choix des wilayas ont été précisés en introduction. L'objet est de situer d'autres foyers potentiels d'extension de l'épidémie. Les incidences des quatre wilayas sont très proches mais parfois avec un nombre de cas cumulés très différents. Ainsi, Tipaza qui notifie 109 cas a le taux d'incidence le plus élevé (14,9 cas/100 000 hab.). A l'inverse, Oran qui enregistre 181 cas a une des incidences les plus basses dans ce groupe (9,8 cas/100 000 hbt). Concernant la mortalité, Tipaza se distingue encore des trois autres wilayas avec un taux de mortalité de 2,59 décès pour 100 000 habitants.



- Sur ce graphe des cas cumulés, on peut noter l'importance de plus en plus grande, en termes de nombre cumulés, des wilayas d'Oran, Constantine et Tipaza.
- Béjaïa semble rester relativement stable à partir du 10 avril.

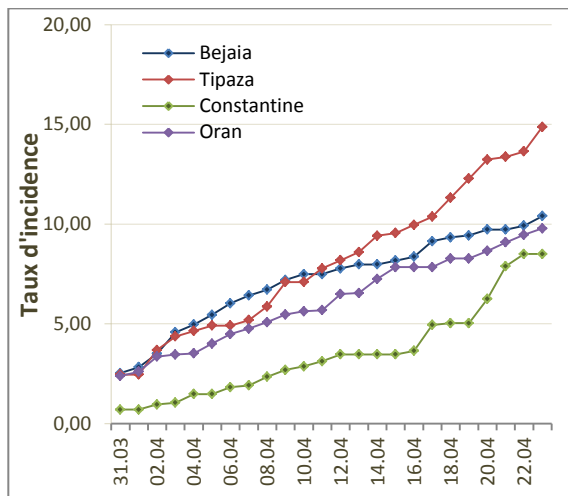
Graph 3 : Evolution des cas cumulés dans les quatre wilayas au 23 avril 2020

Répartition des cas confirmés et décès par régions sanitaires au 23 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	1 853	12,1	41	290	1	1,89	15,7
Est	481	3,8	9	52	2	0,41	10,8
Ouest	470	5,4	36	42	1	0,47	9,5
Sud	203	3,6	10	21	1	0,41	13,8
Total	3 007	7,1	97	407	5	0,96	13,5

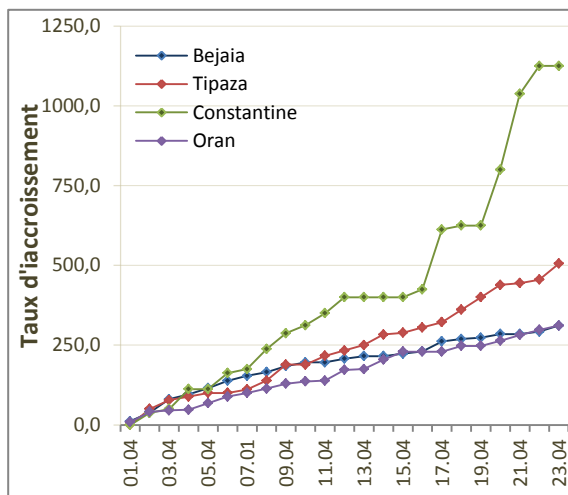
1 : exprimé pour 100.000 habitants.

Taux : accroissement, létalité et mortalité



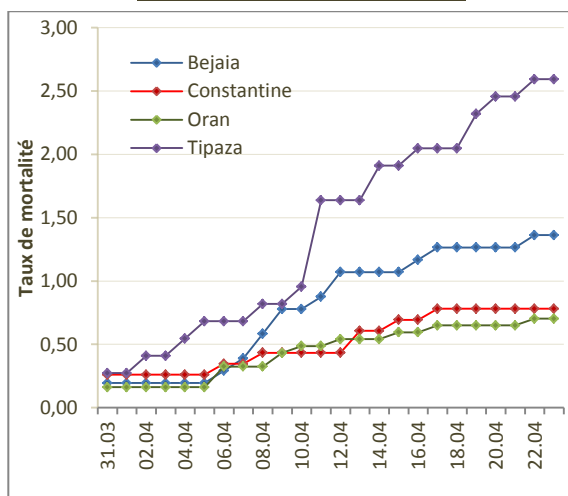
Graph 4 : Evolution du taux d'incidence dans les quatre wilayas au 23 avril 2020

- La wilaya avec le taux d'incidence le plus élevé est la wilaya de Tipaza qui se démarque des trois autres à partir de la mi-avril. On peut souligner également que son taux d'incidence (14,9) est supérieur à celui de la wilaya d'Alger (12,60) qui est considérée avec Blida comme l'épicentre de l'épidémie.
- Les courbes d'incidence d'Oran et de Béjaïa semblent se superposer.
- Constantine qui avait une incidence très basse fin mars a pratiquement rejoint les incidences de Béjaïa et d'Oran.



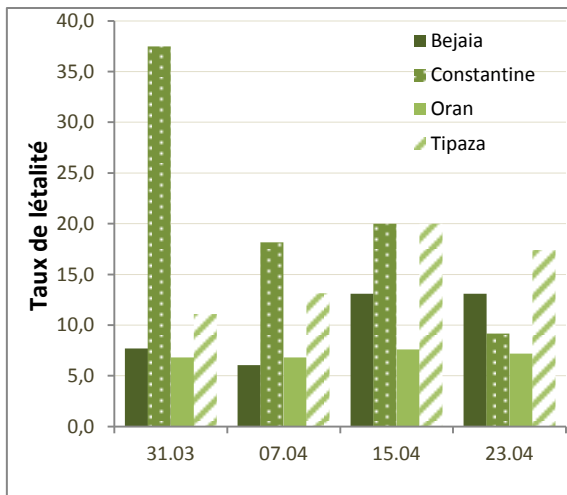
Graph 5 : Evolution du taux d'accroissement des cas cumulés au 23 avril 2020

- Il a été calculé un taux d'accroissement quotidien du nombre de décès cumulés à partir du 31 mars 2020 jusqu'au 23 du mois d'avril. La date de référence est le 31 mars 2020.
- Ce graphique permet de confirmer les observations précédentes. Les wilayas de Tipaza et de Constantine se démarquent des deux autres.
- Constantine est la wilaya qui connaît le plus fort taux d'accroissement depuis le 31 mars. Entre le 16 et le 23 avril, son incidence a plus que doublé (3,64 → 8,50).
- La courbe d'incidence de la wilaya de Tipaza se démarque de celles de Béjaïa et d'Oran à partir de la mi-avril.



Graph 6 : Evolution du taux de mortalité au 23 avril

- En termes de mortalité, Tipaza se détache nettement des trois autres wilayas avec un taux de mortalité de 2,59 au 23 avril, soit deux fois et demi celui observé au niveau national.
- La wilaya de Béjaïa enregistre également un taux de mortalité supérieur aux deux autres wilayas.



- L'étude de la létalité à quatre dates différentes (hebdomadairement) met en exergue un taux très élevé dans la wilaya de Constantine pour le 31 mars (37,5 %) et le 07 avril (18,2 %).
- Le taux de létalité de Tipaza augmente au cours du temps.

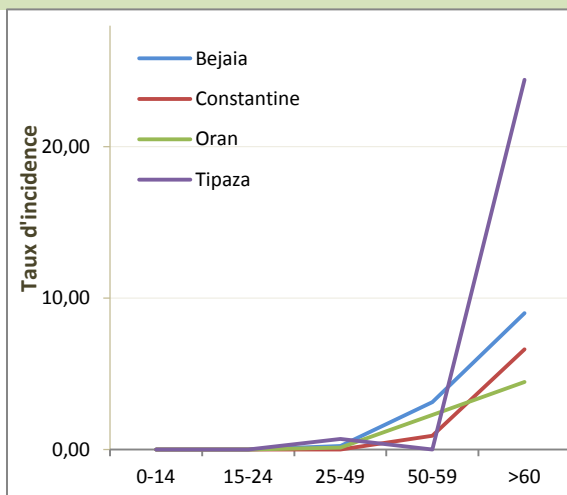
Graph 7 : Evolution de la létalité dans les Quatre wilayas étudiées au 23 avril 2020

Répartition des cas confirmés et décès par wilaya au 23 avril 2020,

Région	Cas confirmés cumulés	Taux d'incidence ¹	Nouveaux cas confirmés	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Bejaia	107	10,4	5	14	0	1,36	13,1
Constantine	98	8,5	0	9	0	0,78	9,2
Oran	181	9,8	6	13	0	0,70	7,2
Tipaza	109	14,9	9	19	0	2,59	17,4

1 : exprimé pour 100.000 habitants.

Décès : structure par âge et sexe



- Les différentes courbes de mortalité mettent en évidence un taux croissant avec l'âge mais avec une différenciation plus importante pour la wilaya de Tipaza.

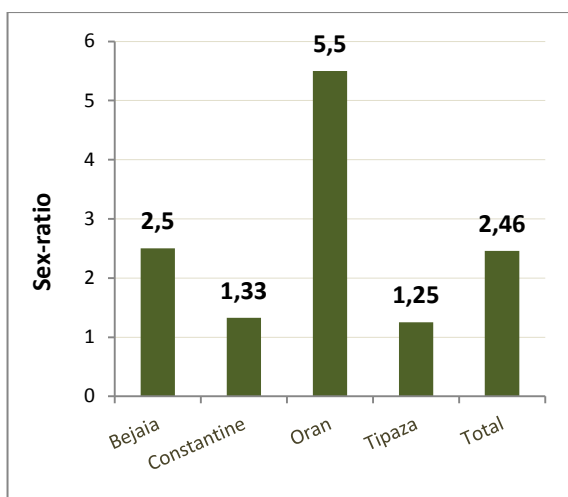
Graph 8 : Taux de mortalité selon l'âge pour les quatre wilayas au 23 avril 2020

Taux de mortalité¹ spécifiques

Tranches d'âge	Béjaïa	Constantine	Oran	Tipaza
30-39 ans	0,00	0,00	0,00	0,76
40-49 ans	0,80	0,00	0,40	1,08
50-59 ans	3,14	1,83	2,86	1,62
60-69 ans	5,17	1,46	3,73	22,04
70-79 ans	6,01	5,76	2,01	20,36
≥80 ans	25,50	11,41	8,78	21,85
Total	1,36	0,78	0,70	2,59

1 : taux exprimé pour 100 000 habitants

- Les taux de mortalité spécifiques selon l'âge pour la wilaya de Tipaza se distinguent de ceux des trois autres wilayas, et même du profil national, en ce sens que les trois dernières tranches d'âge observent des taux similaires, autour de 20 décès pour 100 000 habitants.
- Pour les trois autres wilayas, ce taux de mortalité est croissant avec l'âge, les plus forts taux étant observés chez les 80 ans et plus notamment à Béjaïa.
- L'âge charnière pour la mortalité est la cinquantaine pour trois wilayas : Béjaïa, Constantine et Oran.



- On observe des variations sur le sex-ratio des décès. Oran qui a le nombre de cas cumulés le plus important, observe le sex-ratio le plus élevé avec plus de cinq décès masculins pour un décès féminin.

Graphe 9 : Distribution du sex-ratio des décès pour les quatre wilayas au 23 avril 2020

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 « hydrochloroquine + azithromycine » est préconisé pour les cas sévères. Le 30 mars, ce protocole est étendu aux cas bénins confirmés, puis le 6 avril, aux cas diagnostiqués radiologiquement.



- 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.
- Le 21 avril, l'OMS appelle à une levée progressive du confinement en mettant en garde contre une résurgence des infections si les mesures de restriction étaient assouplies trop tôt.
- Le 22 avril, L'ONU salue la réaction de l'Algérie vis-à-vis de la lutte contre le Covid-19.
- Le 23 avril, huit cas confirmés positifs au Covid-19 enregistrés au niveau de l'EPH de Sarroub Khathir de la localité d'El Eulma dans la wilaya de Sétif.

Dernières actions

- Les mesures de confinement sanitaire liées à la lutte contre le coronavirus viennent d'être allégées. La wilaya de Blida sera partiellement confinée de 14h00 à 7h00 et les wilayas confinées de 15h à 7h repasseront de 17h00 à 07h00.

Actualités (suite)

- Un nouveau-né a été hospitalisé (Texas) à la naissance pour une suspicion d'infection néonatale (fièvre à 38°C) pendant 48h. Les hémocultures étant revenues négatives, le nouveau-né a été déclaré sortant et mis sous antibiotiques. Vingt jours plus tard, il est admis aux urgences dans un tableau apyrétique avec une saturation en oxygène à 87 % et il présente rapidement un syndrome de détresse respiratoire qui a nécessité une intubation. L'hémoculture revenant négative, le Covid-19 est suspecté et va être confirmé sept jours plus tard. Le patient est mis sous « azihtromycine + hydroxychloroquine » dès la suspicion. L'enfant va s'améliorer et va sortir à J9. L'enquête dans l'entourage du nouveau-né va révéler qu'une personne dans le foyer était symptomatique au covid-19 mais qu'aucun membre de la famille n'avait été testé.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés le 23 avril 2020³

23 avril 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	2 708884	190858	738486694
Etats Unis	869170	49954	80203
Espagne	213024	22157	89250
Italie	189973	25549	57576
France	158183	21 856	42088
Allemagne	153129	5575	103300
RoyaumeUni	139113	18 791	583
Turquie	101790	2 491	18491
Iran	87026	5 481	64843
Chine	82 804	4 632	77 257
Maghreb	7 560	603	2 022
Algérie	3 007	407	1 355
Maroc	3 568	155	456
Tunisie	918	38	190
Libye	60	2	15
Mauritanie	7	1	6

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



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 28 janvier 2020**, l'OMS 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.
- **Le 21 avril 2020**, une résolution, dont le texte a été initié par le Mexique, a été signée par les 193 pays membres de l'Assemblée générale de l'ONU et appelle notamment à s'assurer que les futurs vaccins soient distribués de manière équitable au niveau 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	
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	
30-janv-20	OMS	Déclaration de l'état d'urgence de santé publique de portée internationale	8 235 cas	
31-janv-20	Italie	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 et d'impact) 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)
12-mars-20	Italie	Déclaration de plus de 1 000 décès	133 836 cas (4 615 Dc)	24 cas (1 Dc)
18-mars-20	Iran	Déclaration de plus de 1 000 décès	215 003 cas (8 849 Dc)	74 cas (7 Dc)
31-mars-20	USA	Déclaration de plus de 3 000 décès	857 487 cas (42 107 Dc)	716 cas (44 Dc)
08-avr-20	Chine	Les autorités chinoises lèvent le bouclage de la ville de Wuhan, foyer de la pandémie, après deux mois de confinement	1 511 104 cas (88 338 Dc)	1572 cas (205 Dc)
10-avr-20	USA	Déclaration de plus de 2 000 décès en 24 heures (total décès de 18 777).	1 691 719 cas (102 525 Dc)	1 761 cas (256 Dc)
18-avr-20	OMS	L'Asie, à l'exception de l'Iran, est quasiment sortie de l'épidémie.	2 304 289 cas (162 032 Dc)	2 534 cas (367 Dc)
21-avr-20	Espagne	Léger rebond des décès : 430 décès en 24h versus 399 la veille (21 282 Dc – CC : > 204 000)	2 561 043 cas (176 984 Dc)	2518 (392 Dc)
22-avr-20	OMS	Nombre de cas en dehors de la Chine a été multiplié par 13 au cours des 2 dernières semaines	2 623 972 cas (183 066 Dc)	2910 (402 Dc)

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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas*	Décès cumulés	Nouveau x décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	25	0	1	0	0,18	4,00
2	Chlef	49	0	1	0	0,08	2,04
3	Laghouat	19	3	0	0	0,00	0,00
4	Oum El Bouaghi	37	2	4	0	0,51	10,81
5	Batna	26	0	4	0	0,29	15,38
6	Béjaia	107	5	14	0	1,36	13,08
7	Biskra	31	8	6	0	0,62	19,35
8	Béchar	14	0	0	0	0,00	0,00
9	Blida	702	1	102	0	7,46	14,53
10	Bouira	19	1	2	0	0,25	10,53
11	Tamanrasset	1	0	0	0	0,00	0,00
12	Tebessa	19	3	2	0	0,25	10,53
13	Tlemcen	53	8	6	0	0,53	11,32
14	Tiaret	29	0	2	0	0,19	6,90
15	Tizi Ouzou	97	0	13	0	1,07	13,40
16	Alger	466	5	98	0	2,65	21,03
17	Djelfa	45	2	4	0	0,25	8,89
18	Jijel	33	1	5	1	0,67	15,15
19	Sétif	133	2	10	0	0,56	7,52
20	Saida	4	0	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	30	0	4	0	0,37	13,33
22	Sidi Bel Abbes	29	0	5	0	0,68	17,24
23	Annaba	24	0	3	0	0,43	12,50
24	Guelma	16	0	1	1	0,17	6,25
25	Constantine	98	0	9	0	0,78	9,18
26	Médéa	42	0	9	0	1,02	21,43
27	Mostaganem	56	0	3	0	0,33	5,36
28	M'sila	17	1	6	0	0,46	35,29
29	Mascara	39	13	4	0	0,41	10,26
30	Ouargla	40	0	4	1	0,54	10,00
31	Oran	181	6	13	0	0,70	7,18
32	El Bayadh	2	0	0	0	0,00	0,00
33	Illizi	2	0	0	0	0,00	0,00
34	Bordj Bou Arreridj	70	5	16	1	2,12	22,86
35	Boumerdes	40	4	7	0	0,66	17,50
36	El Tarf	9	0	0	0	0,00	0,00
37	Tindouf	0	0	0	0	0	0
38	Tissemsilt	39	2	2	0	0,57	5,13
39	El Oued	31	0	8	0	0,90	25,81
40	Khenchla	23	0	2	0	0,41	8,70
41	Souk Ahras	7	0	1	0	0,18	14,29
42	Tipaza	109	9	19	0	2,59	17,43
43	Mila	9	0	1	0	0,11	11,11
44	Ain Defla	107	9	5	0	0,53	4,67
45	Naâma	1	0	0	0	0,00	0,00
46	Ain Temouchent	23	4	4	1	0,90	17,39
47	Ghardaia	37	0	4	0	0,85	10,81
48	Relizane	17	3	3	0	0,34	17,65
Total		3007	97	407	5	0,96	13,5

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