

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 01 mai 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.

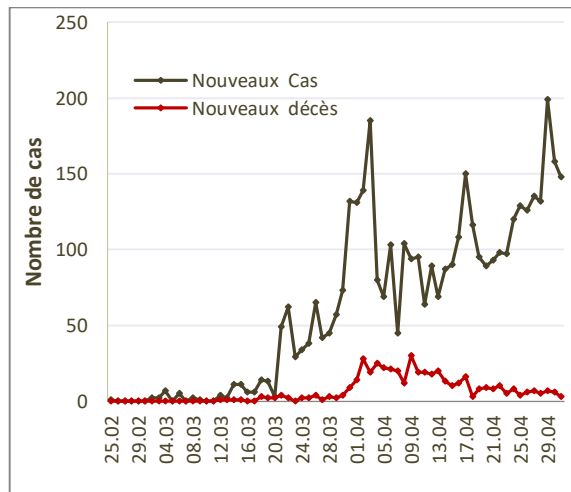
Ce numéro présente un aperçu de la situation épidémiologique en matière de COVID-19 par région sanitaire. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas, les caractéristiques de personnes, les modalités de traitement et quelques dates clés en matière de lutte contre cette affection. Les données présentées, ici, reflètent les tendances des malades pour lesquels une confirmation biologique a été obtenue.

Dates clés

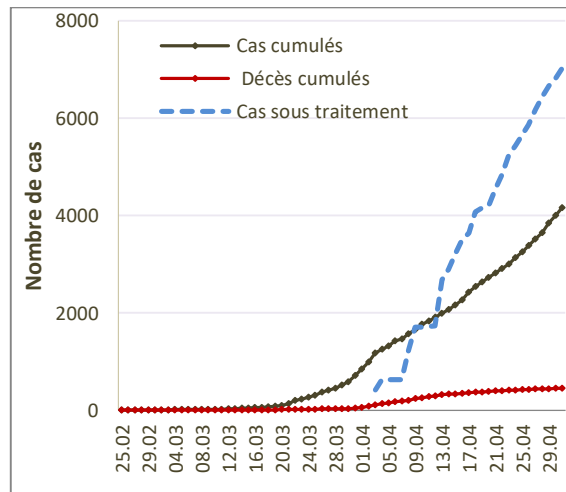
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} Foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **Blida (1^{ers} cas : 1^{er} mars)**
- 02 mai 2020
- 01 mai 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	4 154	9 792	5 895	3 347 139
• Décès cumulés	453	669	406	238 931
• Nouveaux cas	148	300	358	88 880
• Nouveaux décès	3	4	14	5 574



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 1^{er} mai



Graph 2 : Evolution des cas et décès cumulés, et des patients sous traitement au 1^{er} mai

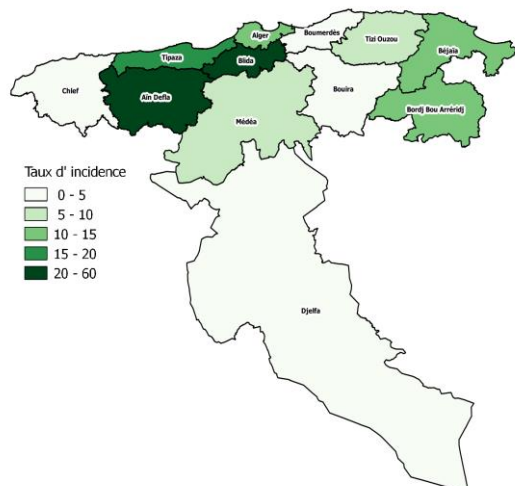
Actualités Covid19

- A partir du registre des arrêts cardiaques de la Lombardie, une augmentation de leur nombre a été observée en Italie, dans quatre provinces, entre le 21 février et le 1^{er} avril 2020 (cf. page 6)².

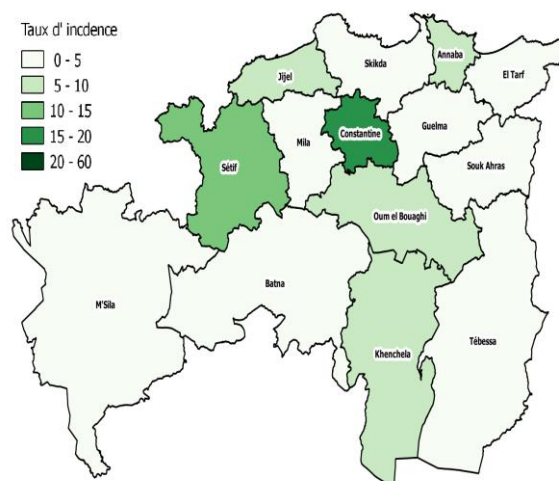
¹Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

²NEJM : Out of hospital cardiac arrest during the Covid-19 – Outbreak in Italy. April 29, 2020 – DOI : 10.1056/NEJMc2010418.

Répartition spatiale des cas et des décès

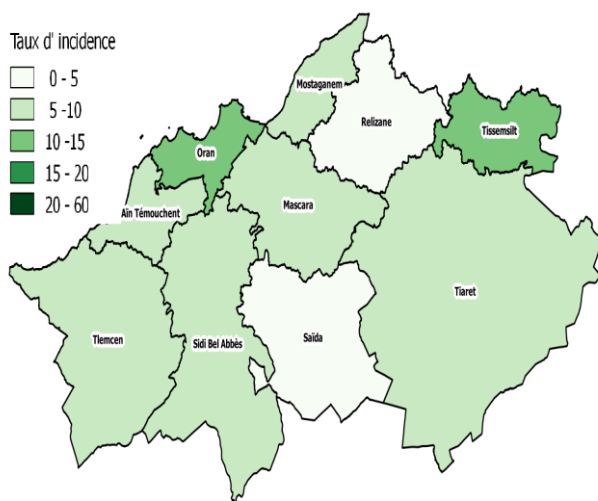


Carte 1 : Taux d'incidence des wilayas de la région Centre au 1^{er} mai

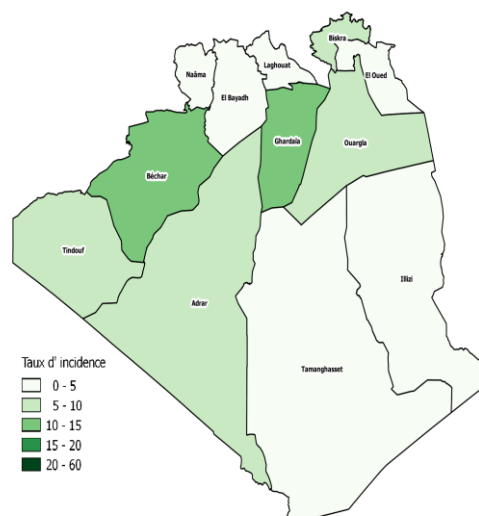


Carte 2 : Taux d'incidence des wilayas de la région Est au 1^{er} mai

En termes de morbidité, la proportion de cas confirmés notifiés dans la région Centre représente 54,6 % de l'ensemble des cas. Cette proportion était de 63,5 % le 20 avril. Les régions Est, Ouest et Sud sont très proches avec un taux de 0,5 cas pour 100 000 habitants. Sept wilayas sur quatorze de la région Est ont des taux d'incidence supérieurs à 5 cas pour 100 000 habitants. La wilaya de Annaba dans la région Est a pratiquement triplé son incidence en deux jours (facteur multiplicatif de 2,7) et la wilaya de Constantine a l'incidence la plus élevée de la région (15,7). Dans la région Ouest, les têtes de file sont Oran (13,3) et Tissemsilt (13,2). Tindouf qui était la seule wilaya à n'avoir pas déclaré de cas dans la région Sud a notifié ces premiers cas (6 cas).



Carte 3 : Taux d'incidence des wilayas de la région Ouest au 1^{er} mai



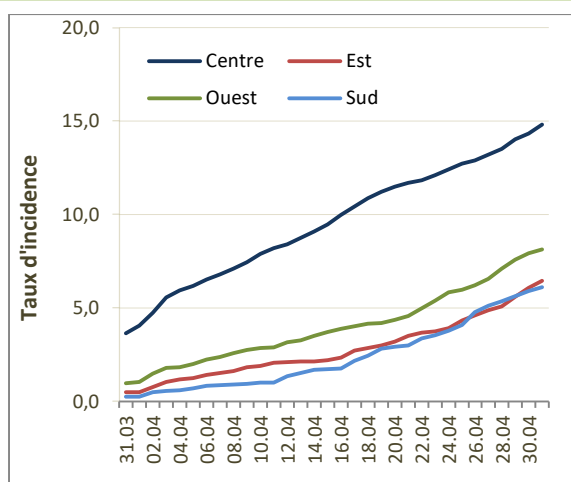
Carte 4 : Taux d'incidence des wilayas de la région Sud au 1^{er} mai

Répartition des cas confirmés et des décès par régions sanitaires au 1^{er} mai 2020

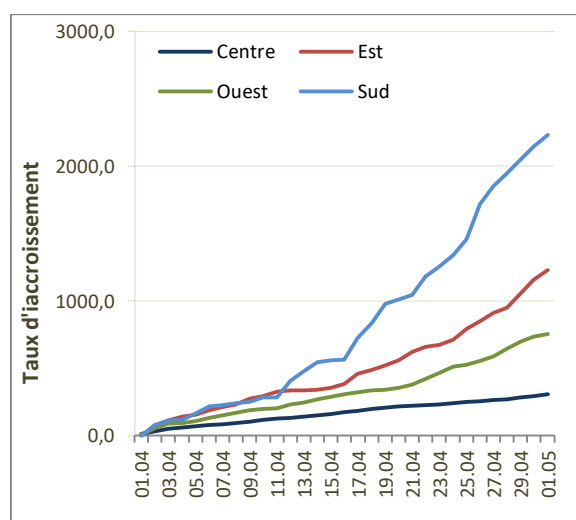
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	2 269	72	14,81	319	2	2,08	14,06
Est	825	46	6,44	63	1	0,49	7,64
Ouest	710	17	8,13	45	0	0,52	6,34
Sud	350	13	6,11	26	0	0,48	7,43
Total	4 154	158	9,75	453	3	1,06	10,91

1 : exprimé pour 100.000 habitants

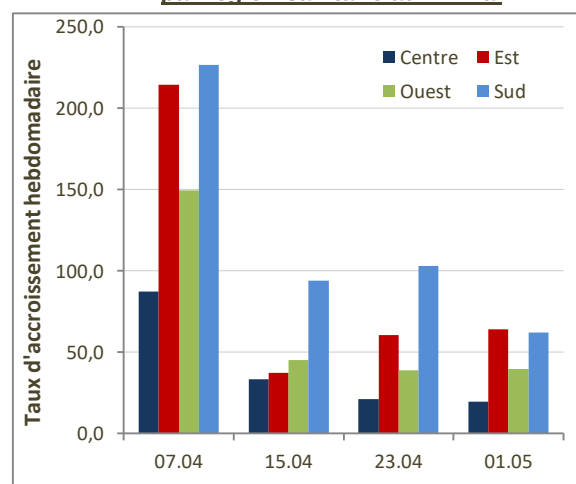
Taux : incidence, accroissement et mortalité



Graph 3 : Evolution du taux d'incidence par région sanitaire au 1^{er} mai



Graph 4 : Evolution du taux d'accroissement par région sanitaire au 1^{er} mai

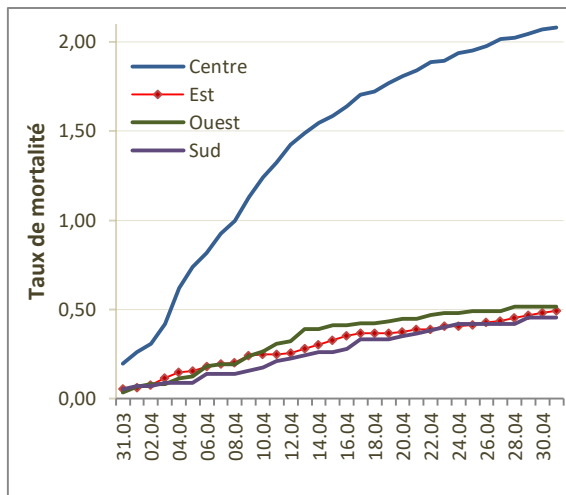


Graph 5 : Evolution du taux d'accroissement sur quatre périodes au 1^{er} mai

- Les quatre régions enregistrent une augmentation de leur incidence durant tout le mois d'avril.
- La courbe d'incidence de la région Centre se démarque nettement des autres. Ce qui était attendu, l'épidémie ayant débuté et s'étant étendue d'abord dans cette région.
- On peut noter toutefois que les quatre courbes évoluent en parallèle alors qu'il y a une dizaine de jours la distance entre celle de la région Centre et les trois autres augmentait avec le temps. Cela peut vouloir dire que le nombre de cas notifiés dans les trois autres régions augmente proportionnellement plus vite que dans la région Centre.
- Il existe un différentiel de 1,56 entre la région Centre et la région Ouest au 1^{er} mai.

- Concernant l'incidence, un taux d'accroissement a été calculé depuis le 1^{er} avril, la date de référence étant le 31 mars. Il s'agit d'un accroissement de période.
- Le graphique ci-contre permet de visualiser une augmentation très élevée du taux d'incidence dans la région Sud. Celle-ci se démarque nettement des autres régions à partir du 15 avril.
- La région Est suit mais avec une amplitude plus faible.

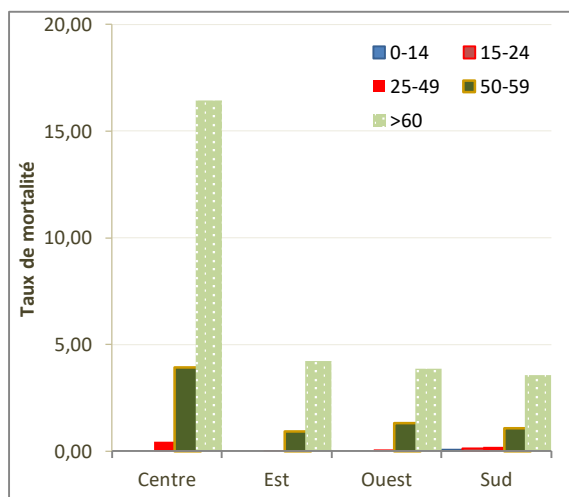
- Il a été ensuite calculé, un taux d'accroissement hebdomadaire à partir du 1^{er} avril. Quatre périodes ont été considérées : celles allant du 1^{er} au 7 avril, puis du 8 au 15 avril, ensuite du 16 au 23 avril et enfin du 24 avril au 1^{er} mai.
- Sur les quatre périodes, on note un taux d'accroissement qui diminue pour l'ensemble des régions.
- La région Centre enregistre une amplitude de plus en plus faible. Elle passe de 87,1 % à 19,4 %.
- Les deux régions qui observent l'accroissement le plus élevé sur les trois dernières périodes sont les régions Sud et Est où l'on note une augmentation respectivement de 62,0 % et 64,0 % au cours des derniers sept jours.



Graph 6: Evolution du taux de mortalité par région sanitaire au 1^{er} mai

- En termes de mortalité, la région Centre se démarque également avec des taux de mortalité nettement plus élevés que les trois autres régions.
- Les courbes de mortalité des trois autres régions sont pratiquement superposables avec des taux oscillant autour de 0,5 décès pour 100 000 habitants au 1^{er} mai.
- Sur les sept derniers jours (entre le 23 avril et le 1^{er} mai), la région qui a connu le taux d'accroissement le plus élevé en termes de mortalité est la région Est avec une augmentation de 19,5 % (11 décès). Elle est suivie par la région Sud (12,5 % → 3 décès), puis le Centre (10,5 % → 29 décès) et enfin l'Ouest (8,3 % → 3 décès).

Décès cumulés : structure par âge



Graph 7: Taux de mortalité par tranches d'âge selon les régions sanitaires au 1^{er} mai

- Le graph ci-contre visualise l'augmentation du taux de mortalité avec l'âge, les 60 ans et plus enregistrant les taux les plus élevés.
- Les taux de mortalité spécifiques les plus élevés sont observés dans la région Centre où a débuté l'épidémie (cf. tableau ci-dessous).
- La région Sud est la seule région à avoir enregistré des décès chez les moins de 24 ans.

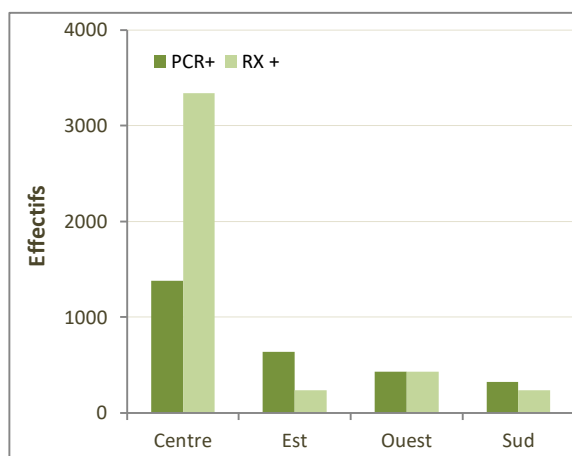
Taux de mortalité¹ par tranches d'âge selon les régions sanitaires

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	0,44	0,06	0,09	0,20
50-59 ans	3,94	0,92	1,30	1,07
≥60 ans	16,45	4,21	3,87	3,56

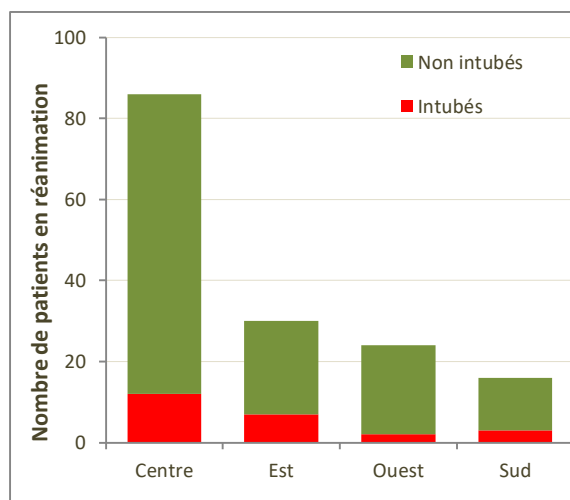
1 : taux exprimé pour 100 000 habitants

- Les taux de mortalité spécifiques chez les 60 ans et plus par rapport aux 50-59 ans, est multiplié par un facteur supérieur à 4 pour les régions Centre (4,17) et Est (4,57).
- Ce facteur est différent pour les régions de l'Ouest (2,97) et du Sud (3,32).

Traitement et hospitalisation



Graph 8 : Répartition des patients traités selon la méthode diagnostique au 1^{er} mai 2020



Graph 9 : Répartition des patients en réanimation par région sanitaire au 1^{er} mai 2020

- Parmi les patients traités, 60,5 % sont diagnostiqués par l'imagerie médicale.
- La région Centre est la seule région où le pourcentage de patients traités, diagnostiqués par l'imagerie médicale (70,8 %), est supérieur à celui des patients traités confirmés virologiquement (PCR+).
- Pour la région de l'Ouest, il y a parmi les patients traités, autant de patients diagnostiqués par la radiologie (50,2 %) que confirmés virologiquement (49,8 %).
- Pour les autres régions, le rapport est inversé avec plus de patients traités, confirmés par PCR.

- La proportion, au niveau national, de malades hospitalisés en réanimation a augmenté. Elle est de 4,9 %.
- Ce sont les régions de l'Est et du Sud qui observent les proportions de malades intubés les plus élevés parmi ceux hospitalisés en réanimation avec respectivement 23,3 % et 18,8 %.

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 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 Boumerdes. Cette mesure est étendue le 1^{er} avril à quatre autres wilayas : Béjaïa, Aïn Defla, 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 le 6 avril aux cas diagnostiqués radiologiquement.



- 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 22 avril, L'ONU salue la réaction de l'Algérie vis-à-vis de la lutte contre le Covid-19.
- Le 23 avril, les mesures de confinement sanitaire liées à la lutte contre le coronavirus sont allégées. La wilaya de Blida est partiellement confinée de 14h00 à 7h00 et les wilayas confinées de 15h à 7h00 repasseront de 17h00 à 07h00.
- Le 24 avril, une décision gouvernementale a été prise pour la ré-ouverture de nombreux magasins, hors alimentation, à partir de cette date.
- Le 30 avril, le bilan des cas confirmés a dépassé la barre des 4000 cas notifiés en Algérie.

Dernières actions

- L'Algérie a reçu un don du gouvernement russe, composé d'équipements médicaux dans le cadre de la lutte contre le coronavirus.
- L'Algérie a aidé le peuple Sahraoui, dans le cadre de la solidarité internationale de lutte contre le Covid-19, en effectuant un don : kits de lavage des mains, masques et tests ...

Actualités (suite)

- En Lombardie, une augmentation des arrêts cardiaques extra-hospitaliers a été détectée entre le 21 février et le 1^{er} avril 2020, par rapport à la même période en 2019. Cette dernière correspond aux 40 premiers jours de l'épidémie en Italie. Il a été enregistré 362 cas versus 229 en 2019, soit une augmentation de 58 %. Parmi les 133 cas supplémentaires, 103 patients présentaient une infection due au SARS-Cov2. L'incidence cumulée des arrêts cardiaques a été fortement corrélée à l'incidence cumulée du Covid-19 (coefficient de corrélation de spearman = 0,87 [0,83 -0,91] ; $p < 10^{-3}$).

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 1^{er} mai 2020³

1 ^{er} mai 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	3 347 139	238 931	1 053 327
Etats Unis	1 103 461	64 943	164 015
Espagne	215 216	24 824	112 050
Italie	207 428	28 236	78 249
Royaume Uni	178 541	27 583	761
France	167 077	24 594	50 212
Allemagne	164 077	6 736	126 900
Turquie	122 392	3 258	53 808
Russie	114 431	1 169	13 220
Iran	95 646	6 091	76 318
Chine	82 875	4 633	77 679
Maghreb	9 792	669	3 244
Maroc	4 569	171	1 083
Algérie	4 154	453	1 821
Tunisie	998	41	316
Libye	63	3	18
Mauritanie	8	1	6

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.

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



- **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 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.
- **Le 27 avril 2020**, l'OMS a affirmé par l'intermédiaire de son porte-parole, Madame Margaret Harris, qu'il n'a jamais été dit d'instaurer des mesures de confinement mais au contraire de « **suivre, tracer, isoler, traiter les patients** ».
- **Le 30 avril 2020**, l'OMS a tenu la troisième réunion du Comité d'urgence au titre du RSI pour examiner la situation du Covid-19 dans le monde.

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	
28-janv-20	EAU	Premier cas en Orient	5 578 cas	
30-janv-20	OMS	Déclaration de l'état d'urgence de santé publique de portée internationale	8 235 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)
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)
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)
24-avr-20	USA	Déclaration de plus de 50 000 décès	2 721 354 cas (191 231 Dc)	3 127 cas (415 Dc)
27-avr-20	Monde	Plus de 3 millions de personnes ont été confirmés Covid-19	3 043 016 cas (211 167 Dc)	3 517 cas (432 Dc)
28-avr-20	USA	Plus d'un million de cas confirmés	3 114 703 cas (217 153 Dc)	3 649 cas (437 Dc)
29-avr-20	Brésil	Déclaration de plus de 5 000 décès	3 213 588 cas (228 299 Dc)	3 848 cas (444 Dc)
30-avr-20	Royaume Uni	2 ^{ème} pays qui enregistre le plus de décès en Europe	3 258 259 cas (233 388 Dc)	4 006 cas (450 Dc)
01-mai-20	OMS	Plus de 40 000 cas confirmés et plus de 1600 décès sur le continent africain	3 347 139 cas (238 931 Dc)	4 154 cas (453 Dc)

Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 01 mai

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	40	0	2	0	0,37	5,00
2	Chlef	49	0	1	0	0,08	2,04
3	Laghouat	27	1	0	0	0,00	0,00
4	Oum El Bouaghi	75	5	5	0	0,63	6,67
5	Batna	35	1	4	0	0,29	11,43
6	Béjaia	131	3	14	0	1,36	10,69
7	Biskra	58	2	6	0	0,62	10,34
8	Béchar	42	0	0	0	0,00	0,00
9	Blida	810	11	107	0	7,83	13,21
10	Bouira	27	2	3	0	0,37	11,11
11	Tamanrasset	3	0	0	0	0,00	0,00
12	Tebessa	33	3	3	0	0,37	9,09
13	Tlemcen	99	5	6	0	0,53	6,06
14	Tiaret	81	5	4	0	0,38	4,94
15	Tizi Ouzou	105	1	15	1	1,24	14,29
16	Alger	517	10	108	0	2,92	20,89
17	Djelfa	59	5	5	0	0,31	8,47
18	Jijel	46	1	5	0	0,67	10,87
19	Sétif	209	12	16	0	0,89	7,66
20	Saida	5	1	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	48	0	4	0	0,37	8,33
22	Sidi Bel Abbes	50	2	6	0	0,81	12,00
23	Annaba	67	9	4	0	0,57	5,97
24	Guelma	23	1	1	0	0,17	4,35
25	Constantine	181	3	10	1	0,87	5,52
26	Médéa	72	9	10	0	1,13	13,89
27	Mostaganem	60	0	3	0	0,33	5,00
28	M'sila	22	0	7	0	0,54	31,82
29	Mascara	49	1	4	0	0,41	8,16
30	Ouargla	67	2	6	0	0,80	8,96
31	Oran	246	3	13	0	0,70	5,28
32	El Bayadh	3	0	0	0	0,00	0,00
33	Illizi	2	0	0	0	0,00	0,00
34	Bordj Bou Arreridj	109	11	20	1	2,65	18,35
35	Boumerdes	50	3	8	0	0,76	16,00
36	El Tarf	16	0	0	0	0,00	0,00
37	Tindouf	6	6	0	0	0,00	0,00
38	Tissemsilt	46	0	2	0	0,57	4,35
39	El Oued	39	1	8	0	0,90	20,51
40	Khenchla	39	5	2	0	0,41	5,13
41	Souk Ahras	15	2	1	0	0,18	6,67
42	Tipaza	143	3	23	0	3,14	16,08
43	Mila	16	4	1	0	0,11	6,25
44	Ain Defla	197	14	5	0	0,53	2,54
45	Naâma	3	0	0	0	0,00	0,00
46	Ain Temouchent	43	0	4	0	0,90	9,30
47	Ghardaia	60	1	4	0	0,85	6,67
48	Relizane	31	0	3	0	0,34	9,68
Total		4154	148	453	3	1,06	10,91

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.