

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 09 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.

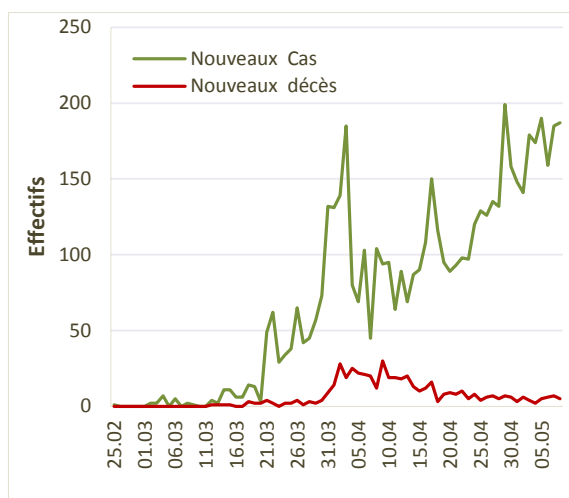
Ce numéro présente un aperçu de la situation épidémiologique en matière de COVID-19 par région sanitaire. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas, les caractéristiques de personnes, les modalités de traitement et quelques 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

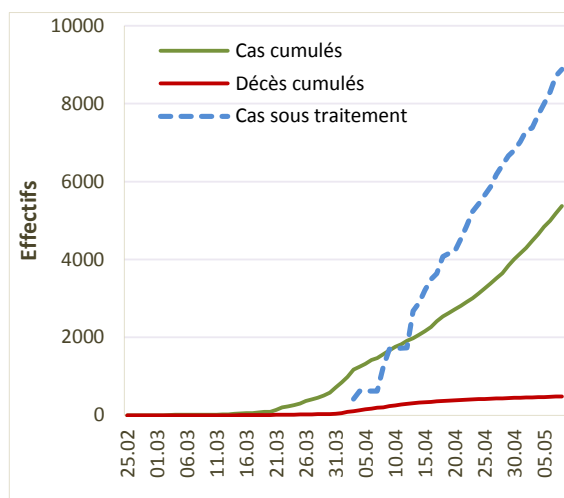
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **Blida (1^{ers} cas : 1^{er} mars)**
- 09 mai 2020
- 08 mai 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	5 369	12 182	8 476	3 939 824
· Décès cumulés	488	723	503	274 936
· Nouveaux cas	187	354	495	92 356
· Nouveaux décès	5	9	21	5331



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 8 mai



Graph 2 : Evolution des cas et décès cumulés, et des patients sous traitement au 8 mai

Actualités Covid19

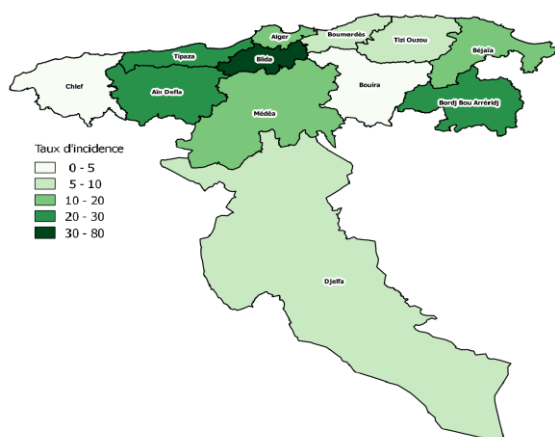
- Une étude épidémiologique sur les facteurs de risque de décès dus au Covid-19 a été menée en Angleterre et a porté sur 17. 425.445 adultes (dossiers de malades) et 5 683 décès confirmés Covid-19, sur une période allant du 1^{er} février au 25 avril (cf. page 6)².

Errata : Une erreur s'est glissée dans les bulletins allant du N°14 au N°18 concernant les décès de Tebessa (3 décès), El Tarf (0 décès) et Ghardaïa (4 décès jusqu'au 7 mai et 5 décès après).

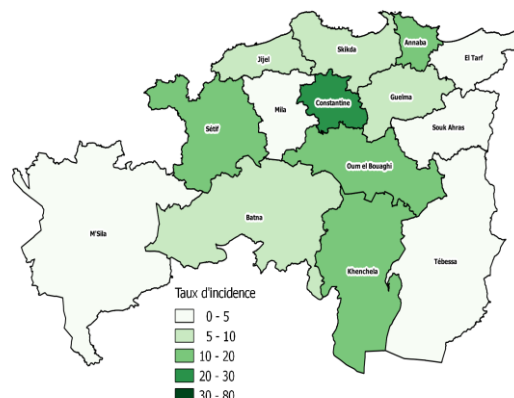
¹Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

²<https://doi.org/10.1101/2020.05.06.20092999> - 7 mai 2020.

Répartition spatiale des cas et des décès

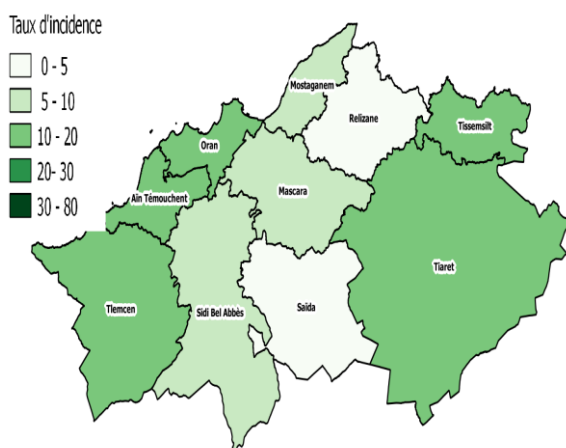


Carte 1 : Taux d'incidence des wilayas de la région Centre au 8 mai

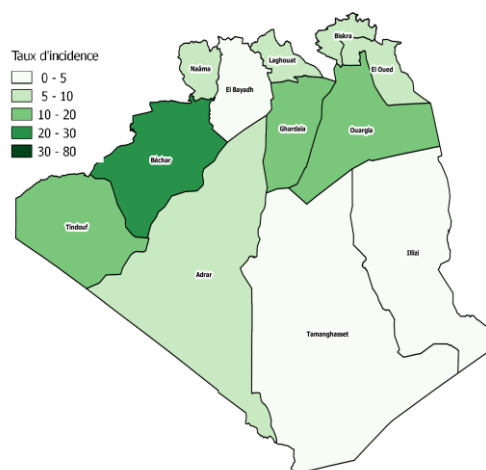


Carte 2 : Taux d'incidence des wilayas de la région Est au 8 mai

La région Centre enregistre toujours le taux d'incidence le plus élevé (18,1). Le nombre de cas cumulés confirmés de cette région représentent 51,7 % de l'ensemble des cas. Le recul observé la semaine dernière quant à l'importance de la région Centre (54,6%) se confirme. La région Est occupe la deuxième place en termes de nombre avec 20,7 %. Dans la région Centre, trois wilayas enregistrent une incidence supérieure à 20 cas pour 100 000 habitants : Aïn Defla (27,35), Tipaza (26,47) et Bordj Bou Arreridj (24,00). Dans la région Est, ce sont Constantine (20,90), Annaba (14,74) et Sétif (14,37) qui observent les taux les plus élevés. A l'Ouest, ce sont Tissemsilt (16,96), Oran (16,55), Aïn Temouchent (14,33) et Tlemcen (14,28). Le Sud, quant à lui, connaît une accélération de la dynamique de l'infection. Le taux d'incidence passe en sept jours de 6,11 à 9,43 cas pour 100 000 habitants. Trois wilayas ont une incidence supérieure à 15 cas pour 100 000 habitants : Béchar (20,07), Ghardaïa (17,31) et Ouargla (16,63).



Carte 3 : Taux d'incidence des wilayas de la région Ouest au 8 mai



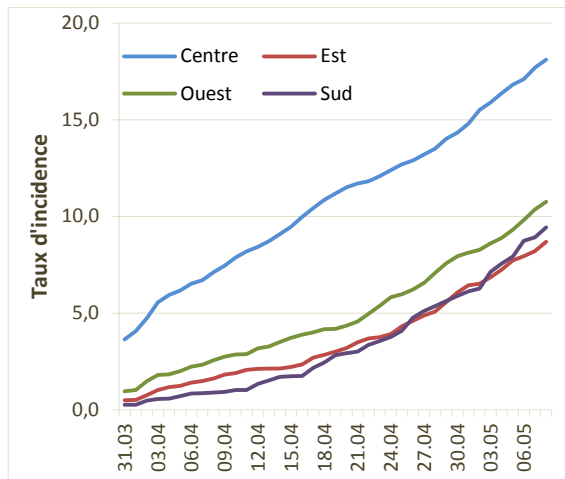
Carte 4 : Taux d'incidence des wilayas de la région Sud au 8 mai

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par régions sanitaires au 8 mai 2020

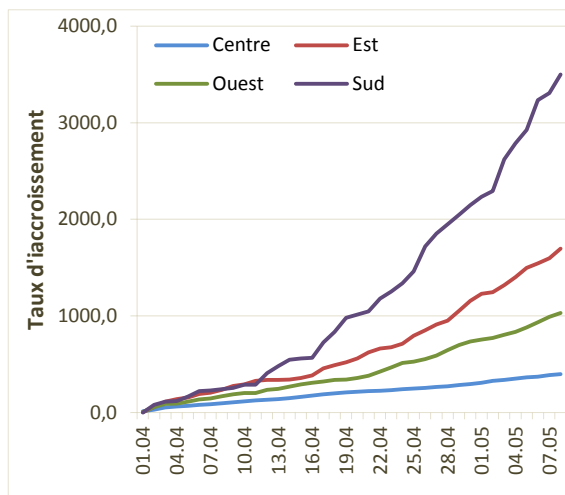
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	2 777	63	18,1	340	2	2,22	12,24
Est	1 113	61	8,7	67	2	0,52	6,02
Ouest	939	34	10,8	50	0	0,57	5,32
Sud	540	29	9,4	31	1	0,54	5,74
Total	5 369	187	12,6	488	5	1,15	9,08

1 : exprimé pour 100.000 habitants

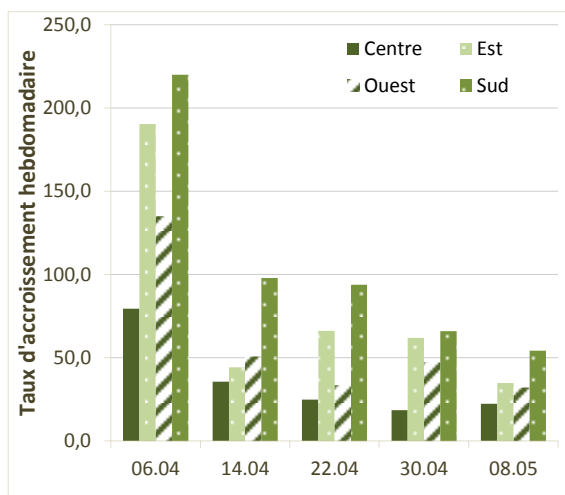
Taux : incidence, accroissement et mortalité



Graph 3 : Evolution du taux d'incidence par région sanitaire au 8 mai

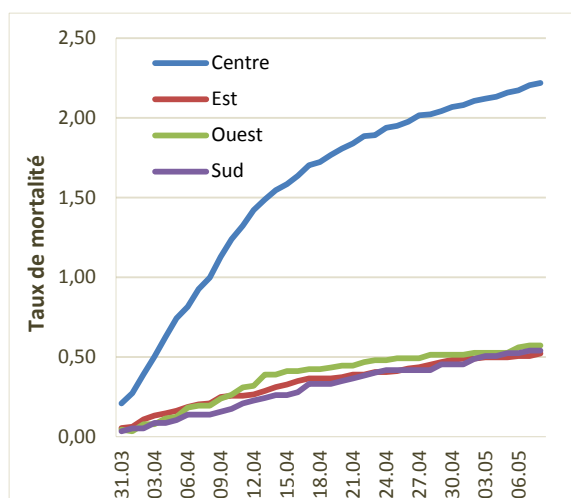


Graph 4 : Evolution du taux d'accroissement par région sanitaire au 8 mai



Graph 5 : Evolution du taux d'accroissement sur cinq périodes au 8 mai

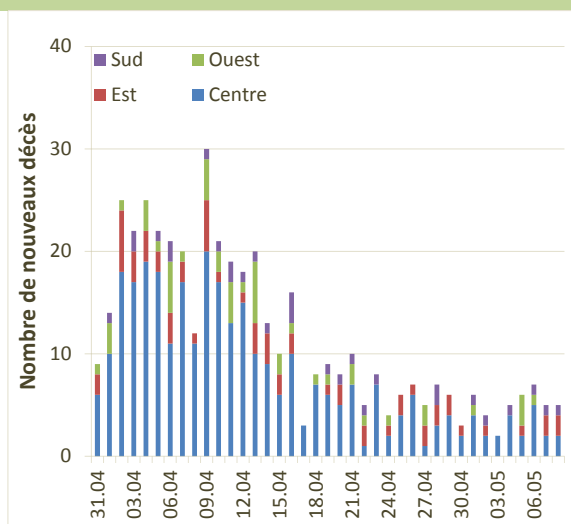
- Les incidences continuent de croître dans toutes les régions.
- La courbe d'incidence de la région Centre se démarque nettement de celles des autres régions. Ce différentiel semble s'accroître sur les derniers jours avec un différentiel de 7,3 entre le taux d'incidence de la région Ouest et celui du Centre au 8 mai.
- Les courbes des régions Est et Sud sont superposées avec à partir du 6 mai une légère prédominance de la région Sud qu'il faudra surveiller dans les prochains jours. Ainsi au 8 mai, les incidences régionales sont de 8,68 et de 9,43 pour 100 000 habitants respectivement pour l'Est et le Sud.
- En termes d'incidence, un taux d'accroissement a été calculé depuis le 1er avril, la date de référence pour son calcul étant le 31 mars.
- En termes d'accroissement, la région Sud vient en tête et se détache des autres régions à partir du 16 avril. Dans une moindre mesure, la région Est suit, puis l'Ouest.
- La région Centre qui enregistre les incidences les plus élevées est celle qui observe l'accroissement le plus faible par rapport à la date de référence. Celui-ci semble linéaire par contraste avec celui des autres régions.
- Au 8 mai, cette augmentation est de 3500,0 %, 1695,2 %, 1031,3 % et de 398,6 % respectivement pour le Sud, l'Est, l'Ouest et le Centre par rapport au 31 mars.
- Un taux d'accroissement hebdomadaire a été calculé à partir du 1er avril. Cinq périodes ont été considérées : celles allant du 31 mars au 6 avril, puis du 7 au 14 avril, ensuite du 15 au 22 avril, du 23 au 30 avril, et enfin du 1^{er} au 8 mai.
- Globalement, on observe une diminution du taux d'accroissement au cours des cinq périodes à l'exception de la région Est où l'on note une résurgence entre le 15 et le 22 avril.
- Les taux d'accroissement sur la dernière période sont de 54,3 %, 34,9 %, 32,3 % et 22,4 % pour le Sud, l'Est, l'Ouest et le Centre. Cette dernière voit son taux remonter sur les derniers sept jours qui passe de 18,6 % à 22,4 %.



Graph 6: Evolution du taux de mortalité par région sanitaire au 8 mai

- En termes de mortalité, c'est toujours la région Centre qui vient en tête avec une démarcation nette depuis le début avril. On peut noter un fléchissement de la courbe à partir du 18 avril.
- Les autres courbes de mortalité évoluent de manière similaire et sont très proches.

Décès cumulés : structure par âge



Graph 7 : Evolution des nouveaux décès par région sanitaire au 8 mai

- Le nombre de nouveaux décès confirmés par PCR diminue de manière importante à partir du 17 avril.
- La grande majorité des décès est survenue dans la région Centre (69,7 %).
- Sur les sept derniers jours, cette proportion s'est modifiée avec un léger recul de la région Centre (60,0 %).
- Les décès des régions Ouest et Sud représentent 14,3 % de ces décès. Quant à la région Est, ce pourcentage est de 11,4 %.

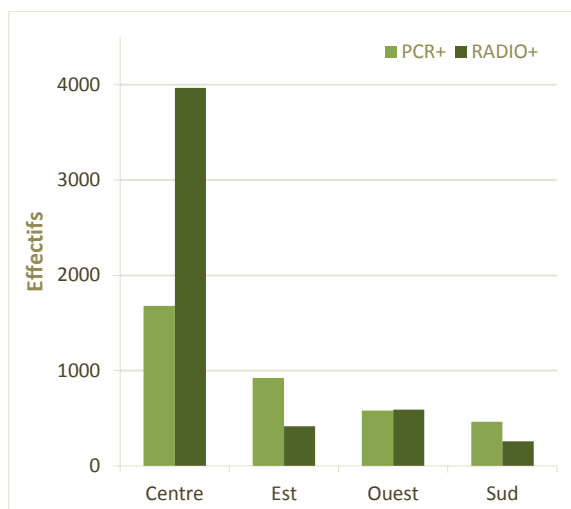
Tableau II : Taux de mortalité¹ par tranches d'âge selon les régions sanitaires

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	0,47	0,08	0,09	0,36
50-59 ans	4,09	0,92	1,30	1,87
≥60 ans	17,60	4,47	4,47	6,41

1 : taux exprimé pour 100 000 habitants

- Les taux de mortalité spécifiques ont augmenté essentiellement chez les 50-59 ans et les 60 ans et plus pour les quatre régions par rapport au 1 mai.
- Cependant cette augmentation est plus marquée pour la région Sud, notamment chez les 60 ans et plus où ce taux a été multiplié par 1,8.
- Pour les autres régions, ce facteur est de 1,06 pour le Centre et l'Est et de 1,15 pour l'Ouest.

Prise en charge : Diagnostic



Graph 8 : Répartition des patients traités selon la méthode diagnostique

- Au 8 mai, on dénombre 8880 personnes traitées par le protocole thérapeutique dont 58,9 % ont été diagnostiquées par imagerie médicale.
- On observe des disparités importantes entre régions. Ainsi, la région Centre a une proportion de patients traités dépistés par imagerie de 70,8 %.
- Pour les autres régions, parmi la population traitée, il y a moins de patients diagnostiqués par radiologie avec 31,1 % et 35,9 % respectivement pour la région Est et Sud.
- Dans la région Ouest, cette proportion est similaire avec 50,4 % de malades dépistés par imagerie.

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, 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 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 15h00 à 7h00 repasseront de 17h00 à 07h00.
- Le 24 avril, une décision gouvernementale a été prise pour la réouverture 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.
- Le 02 mai, plusieurs walis ont pris la décision de refermer des magasins suite à l'augmentation du nombre de contaminations ces derniers jours.
- Le 7 mai, un infirmier de la wilaya de Bordj Bou Arreridj est décédé des suites du Covid-19, contracté dans le cadre de ses activités professionnelles.
- Le 08 mai, le personnel médical d'un hôpital de la wilaya d'Annaba a procédé à la mise en quarantaine de 31 bébés et ce, après la découverte d'une infirmière du service pédiatrique infectée par ce virus.

Dernières actions

- ENIE se lance dans la fabrication des respirateurs artificiels conçus par l'université de Bejaïa.
- Pour inciter les citoyens à mieux respecter les mesures de confinement, il a été pénalisé le non-respect de celui-ci avec la possibilité d'une amende pouvant aller jusqu'à 20 000 DA.

Actualités (suite)

- Les facteurs de risque de décès par Covid-19 identifiés dans cette étude cohorte, après ajustement, sont le sexe masculin (HR : 1,99), l'âge avec un gradient très important, les cancers non hématologiques (1,83) et hématologiques (4,03) diagnostiqués depuis moins d'un an, l'asthme sévère (1,70), le diabète déséquilibré (3,61), l'obésité (2,97), les maladies cardiaques chroniques (2,01), le tabagisme actuel (1,25), et la transplantation d'organes (7,79) ...

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 08 mai 2020³

08 mai 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	3 939 824	274 936	1 323 062
Etats Unis	1 283 929	77 180	198 993
Espagne	222 857	26 299	131 148
Italie	217 185	30 201	99 023
Royaume Uni	212 483	31 316	855
Russie	187 859	1 723	26 608
France	176 079	26 230	55 782
Allemagne	170 588	7 510	141 700
Turquie	135 569	3 689	86 396
Iran	104 691	6 541	83 837
Chine	82 887	4 633	77 993
Maghreb	12 182	723	5 459
Maroc	5 711	186	2 324
Algérie	5 369	488	2 467
Tunisie	1 030	45	638
Libye	64	3	24
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.
- 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 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.
- Le 01 mai 2020**, l'OMS et la Banque européenne d'investissement ont signé un accord de collaboration visant à accélérer les investissements dans la préparation sanitaire et les soins de santé primaires dans les pays les plus vulnérables à la pandémie de Covid-19.
- Le 03 mai 2020**, l'Institut Pasteur de Paris a déclaré que les souches virales du Sars-Cov2 qui se propagent en Algérie sont identiques à celles de la France. Ces données sont issues d'une étude réalisée sur les différentes souches.
- Au 04 mai 2020**, 19 équipes médicales d'urgence (OMS) ont été déployées à l'échelle internationale et

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



36 soutiennent les pays dans la lutte contre le Covid-19.

- **Le 05 mai 2020**, l'OMS a rappelé, lors de la journée mondiale de l'hygiène des mains, que « le lavage des mains est l'une des cinq étapes importantes pour arrêter la propagation du Covid-19. Lavez-vous les mains fréquemment en utilisant du savon et de l'eau pendant au moins 40 secondes ».
- **Le 08 mai 2020**, l'OMS rappelle que c'est le 40^{ème} anniversaire de la Déclaration sur l'éradication de la variole par l'Assemblée mondiale de la santé. Lors de la 33^{ème} assemblée, qui va siéger incessamment, il est prévu une séance relative à l'étude des modalités d'éradication de cette maladie pour en tirer les enseignements vis-à-vis du Covid-19.

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	
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)
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.	2304 289 cas (162 032Dc)	2 534 cas (367 Dc)
24-avr-20	USA	Déclaration de plus de 50 000 décès	2 721354 cas (191231Dc)	3 127cas (415Dc)
27-avr-20	Monde	Plus de 3 millions de personnes ont été confirmés Covid-19	3 043 016 cas (211 167Dc)	3 517 cas (432Dc)
28-avr-20	USA	Plus d'un million de cas confirmés	3114703 cas (217 153 Dc)	3 649cas (437 Dc)
29-avr-20	Brésil	Déclaration de plus de 5000 décès	3 213 588 cas (228 299 Dc)	3 848 cas (444Dc)
30-avr-20	Royaume Uni	2 ^{ème} pays qui enregistre le plus de décès en Europe	3 258 259 cas (251 570 Dc)	4 006 cas (450Dc)
01-mai-20	OMS	Plus de 40 000 cas confirmés et plus de 6600 décès sur le continent africain	3 347 139 cas (238 931 Dc)	4 154 cas (453 Dc)
02-mai-20	Russie	Enregistrement de plus de 10 000 nouveaux cas de coronavirus les dernières 24 heures	3 428 762 cas (243 839 Dc)	4 295 cas (459 Dc)
03-mai-20	Maghreb	Plus de 10 000 cas confirmés	3 508 149 cas (247 501 Dc)	4 474 cas (463 Dc)
04-mai-20	Maroc	Plus de 5000 cas déclarés	3 584 630 cas (247 501 Dc)	4 648 cas (465 Dc)
06-mai-20	Royaume Uni	Désormais premier pays d'Europe en terme de décès cumulés	3 757 066 cas (263 868 Dc)	4 997 cas (476Dc)
07-mai-20	Afrique	Plus de 50 000 cas confirmés et plus de 2 000 décès	3 847 468 cas (269 605Dc)	5 182 cas (483Dc)
08-mai-20	OMS	Définition de critères clés pour l'acceptabilité éthique des études scientifiques menées sur le Covid-19	3 939 824cas (274 936 Dc)	5 369 cas (488Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 08 mai

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	53	1	9,70	3	0	0,55	5,66
2	Chlef	62	3	4,99	1	0	0,08	1,61
3	Laghouat	43	1	6,13	0	0	0,00	0,00
4	Oum El Bouaghi	106	4	13,40	5	0	0,63	4,72
5	Batna	79	15	5,71	4	0	0,29	5,06
6	Béjaia	157	6	15,27	16	0	1,56	10,19
7	Biskra	75	2	7,79	6	0	0,62	8,00
8	Béchar	69	0	20,07	0	0	0,00	0,00
9	Blida	898	18	65,69	111	0	8,12	12,36
10	Bouira	34	2	4,18	3	0	0,37	8,82
11	Tamanrasset	3	0	1,24	0	0	0,00	0,00
12	Tebessa	39	2	4,79	3	0	0,37	7,69
13	Tlemcen	162	14	14,28	7	0	0,62	4,32
14	Tiaret	115	3	10,97	6	0	0,57	5,22
15	Tizi Ouzou	116	5	9,59	15	0	1,24	12,93
16	Alger	611	9	16,52	115	1	3,11	18,82
17	Djelfa	85	4	5,33	5	0	0,31	5,88
18	Jijel	49	1	6,53	5	0	0,67	10,20
19	Sétif	258	10	14,37	17	0	0,95	6,59
20	Saida	5	0	1,20	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	60	0	5,50	4	0	0,37	6,67
22	Sidi Bel Abbes	59	0	7,99	6	0	0,81	10,17
23	Annaba	104	12	14,74	4	0	0,57	3,85
24	Guelma	33	3	5,75	1	0	0,17	3,03
25	Constantine	241	8	20,90	12	2	1,04	4,98
26	Médéa	125	1	14,12	10	0	1,13	8,00
27	Mostaganem	60	0	6,56	3	0	0,33	5,00
28	MSila	32	3	2,47	7	0	0,54	21,88
29	Mascara	72	1	7,46	5	0	0,52	6,94
30	Ouargla	124	9	16,63	9	0	1,21	7,26
31	Oran	306	8	16,55	14	0	0,76	4,58
32	El Bayadh	10	3	3,02	0	0	0,00	0,00
33	Illizi	2	0	2,32	0	0	0,00	0,00
34	Bordj Bou Arreridj	181	10	24,00	24	0	3,18	13,26
35	Boumerdes	56	0	5,31	8	0	0,76	14,29
36	El Tarf	20	1	3,98	0	0	0,00	0,00
37	Tindouf	13	4	13,47	0	0	0,00	0,00
38	Tissemsilt	59	4	16,96	2	0	0,57	3,39
39	El Oued	46	0	5,19	8	0	0,90	17,39
40	Khenchela	50	1	10,32	3	0	0,62	6,00
41	Souk Ahras	20	0	3,60	1	0	0,18	5,00
42	Tipaza	194	1	26,47	27	1	3,68	13,92
43	Mila	22	1	2,38	1	0	0,11	4,55
44	Ain Defla	258	4	27,35	5	0	0,53	1,94
45	Naâma	21	6	6,69	0	0	0,00	0,00
46	Ain Temouchent	64	4	14,33	4	0	0,90	6,25
47	Ghardaïa	81	3	17,31	5	1	1,07	6,17
48	Relizane	37	0	4,25	3	0	0,34	8,11
Total		5 369	187	12,60	488	5	1,15	9,09

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.