

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 10 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.

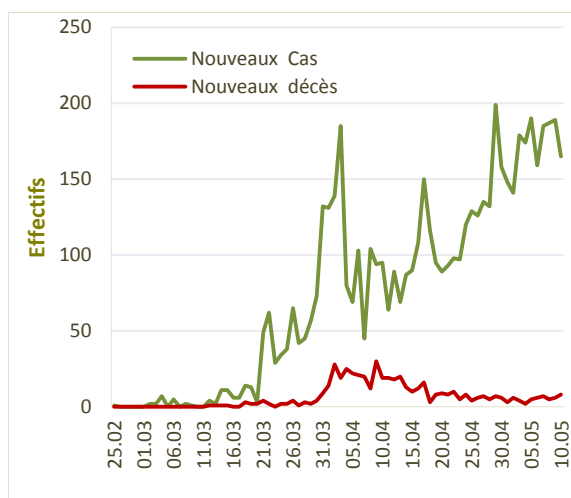
Ce numéro décrit un aperçu de la situation épidémiologique de la région Est en matière de COVID-19. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas, quelques caractéristiques de personnes et les modalités de diagnostic et de prise en charge. Les données présentées, ici, reflètent les tendances des malades pour lesquels une confirmation biologique a été obtenue.

Dates clés

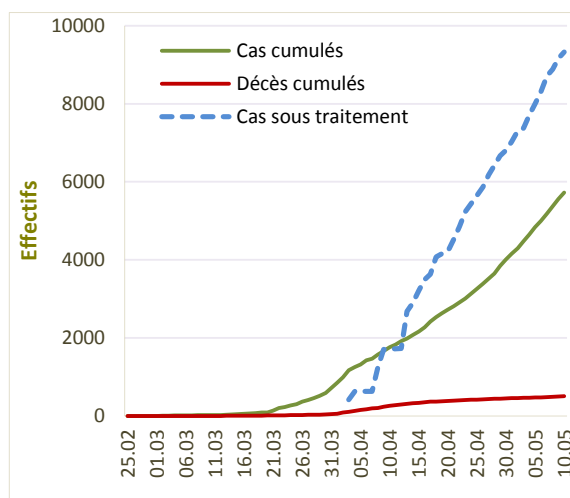
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- 11 mai 2020
- 10 mai 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	5 723	12 890	9 400	4 103 681
• Décès cumulés	502	739	525	282 748
• Nouveaux cas	165	318	436	77 773
• Nouveaux décès	8	10	11	3 398



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 10 mai



Graph 2 : Evolution des cas et décès cumulés, et des patients sous traitement au 10 mai

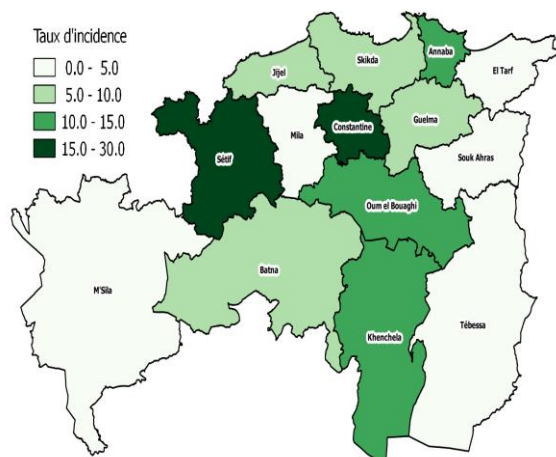
Actualités Covid19

- Un travail effectué dans un hôpital français a permis de mettre en évidence que le Covid-19 existait au moins depuis le 27 décembre 2019, soit un mois avant que le 1^{er} cas soit confirmés sur le sol français. Des échantillons de malades ayant présenté une pneumonie ont été ré-étudiés et un malade a été détecté positif².

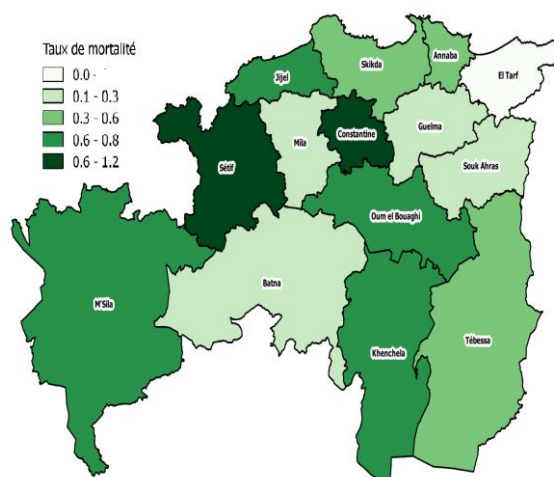
¹Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

² [After retesting samples, French Hospital Discovers Covid-19 Case from December](#) – Medscape – May 04, 2020.

Répartition spatiale des cas et des décès

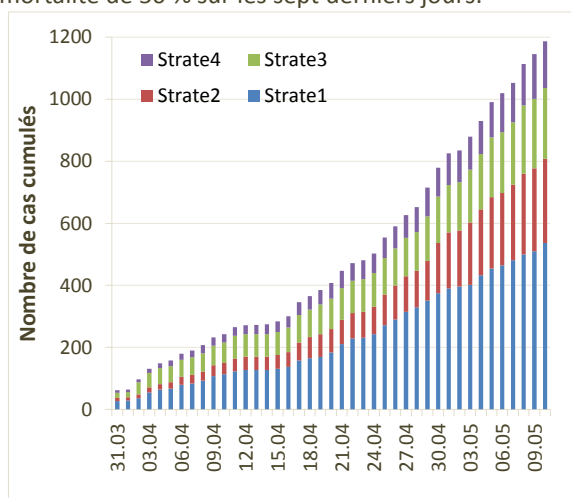


Carte 1 : Taux d'incidence des wilayas de la région Est au 10 mai



Carte 2 : Taux de mortalité des wilayas de la région Est au 10 mai

La région Est représente 20,7 % de l'ensemble des cas confirmés. Son taux d'incidence a presque triplé entre le 21 avril et ce jour. Il a été multiplié par 2,77. Les wilayas qui enregistrent les taux d'incidence le plus élevés sont Constantine (22,46 pour 100 000 habitants), Sétif (15,48), Annaba (14,89), Oum El Bouaghi (14,66) et Khenchela (10,32). En termes de mortalité, ce sont Sétif (1,06) et Constantine (1,04) qui viennent en première position, suivies de Jijel (0,67) et de Khenchela (0,62). Cette dernière a connu un accroissement de son taux de mortalité de 50 % sur les sept derniers jours.



Graphe 3 : Evolution du nombre de cas cumulés selon les strates de la région Est

- Quatre strates ont été constituées en fonction du taux d'incidence :
 - Strate 1 : avec des incidences supérieures à 15 cas pour 100 000 habitants (Sétif et Constantine),
 - Strate 2 : dont les incidences sont comprises entre 10 et 15 cas pour 100 000 habitants (Oum El Bouaghi, Annaba et Khenchela),
 - Strate 3 : avec des incidences entre 5 et 10 cas pour 100 000 habitants (Batna, Jijel, Skikda et Guelma),
 - Strate 4 : dont les incidences sont inférieures à 5 cas pour 100 000 habitants (Tébessa, M'Sila, El Tarf, Souk Ahras et Mila).

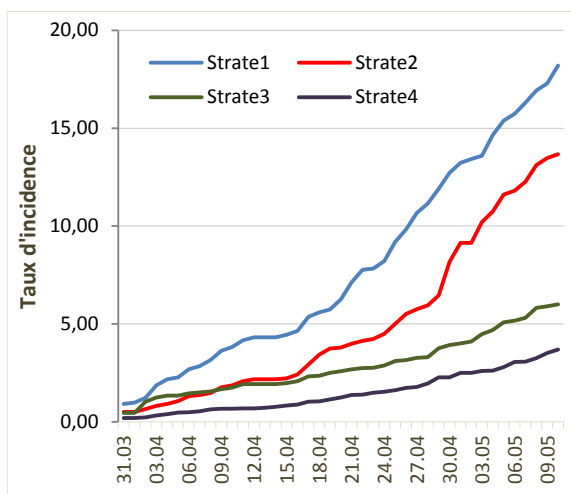
La strate 1 est prédominante avec 45,2 % des cas de la région Est. Elle est suivie des strates 2 et 3 avec respectivement 22,8 % et 19,2 %. On peut noter que sur les sept derniers jours l'accroissement du nombre de cas est de 49,7 %, 48,0 %, 46,2 % et 35,6 % respectivement pour les strates 2, 4, 3 et 1.

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par régions sanitaires au 10 mai 2020

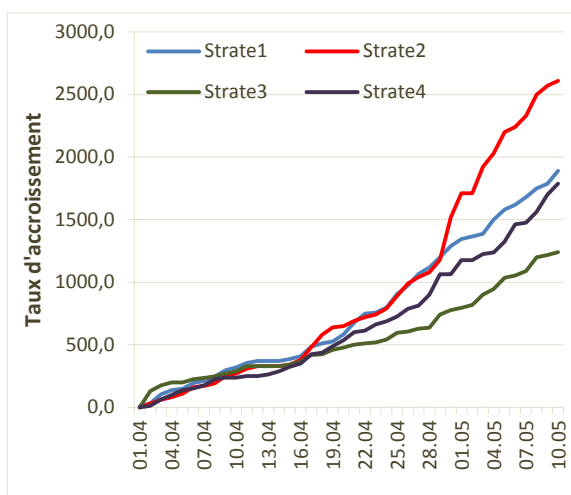
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	2 942	62	19,2	346	3	2,26	11,76
Est	1 187	42	9,7	71	2	0,55	5,98
Ouest	1 017	48	11,6	51	1	0,58	5,01
Sud	577	13	10,1	34	2	0,59	5,89
Total	5 723	165	13,4	502	8	1,17	8,77

1 : exprimé pour 100.000 habitants

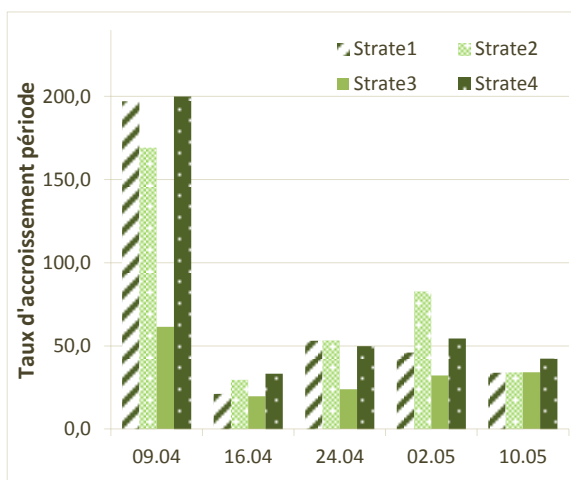
Taux : incidence, accroissement, mortalité et létalité



Graph 4 : Evolution du taux d'incidence selon les strates de la région Est au 10 mai

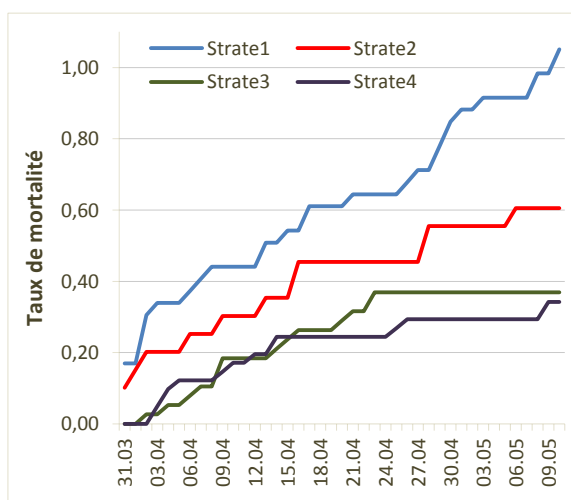


Graph 5 : Evolution du taux d'accroissement selon les strates de la région Est

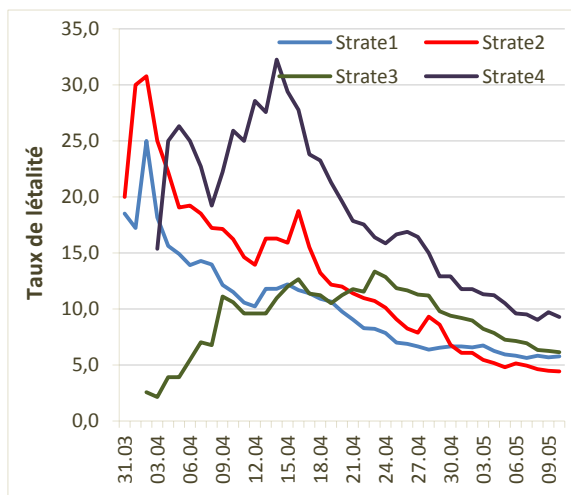


Graph 6 : Evolution du taux d'accroissement sur cinq périodes au 10 mai

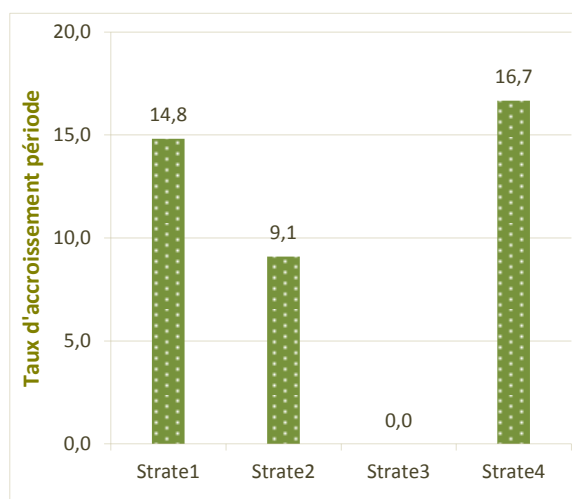
- En termes d'évolution, on peut distinguer deux groupes : le groupe 1 comprenant les strates 1 et 2 et le groupe 2, composé des strates 3 et 4.
- Deux strates se détachent des autres en termes d'incidence : la strate 1 (Sétif et Constantine) et la strate 2 (Oum El Bouaghi, Annaba et Khenchela). Ces deux strates évoluent en parallèle avec des taux respectivement de 18,21 et 13,68 cas pour 100 000 habitants au 10 mai.
- On peut noter que les incidences des wilayas des strates 1 et 2 ont plus que doublé entre le 21 avril et le 9 mai. Plus particulièrement, deux wilayas de la strate 2, Annaba et Oum El Bouaghi ont vu leur incidence multiplier par un facteur respectivement de 4,56 et 3,51. Alors que pour les autres wilayas, ce facteur est compris entre 2,17 et 2,84.
- Un taux d'accroissement de l'incidence a été calculé depuis le 1er avril, la date de référence pour son calcul étant le 31 mars.
- Globalement, on peut noter une augmentation plus importante à partir du 19-20 avril pour l'ensemble des strates. Néanmoins, la strate 2 se démarque des autres strates vers le 30 avril où l'on observe une accélération du nombre de cas déclarés.
- Au 10 mai, cette augmentation est de 2610,0 %, 1888,9 %, 1787,5 % et de 1241,2 % respectivement pour les strates 2, 1, 4 et 3 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 2 au 9 avril, puis du 10 au 16 avril, ensuite du 17 au 24 avril, du 25 avril au 2 mai, et enfin du 3 au 10 mai.
- De manière générale, on observe une diminution du taux d'accroissement entre la 1^{ère} et la 2^{ème} période, puis une remontée pour les périodes 3 et 4 avec à nouveau une diminution de cet accroissement sur les sept derniers jours.
- Lors de la 4^{ème} période, on enregistre un accroissement important de la strate 2 (82,8 %)
- Les taux d'accroissement sur la dernière période sont de 42,5 %, 34,2 %, 34,1 % et 33,9 % pour les strates 4, 2, 3 et 1.



Graph 7 : Evolution du taux de mortalité selon les strates de la région Est au 10 mai



Graph 8 : Evolution du taux de létalité selon les strates de la région Est au 10 mai



Graph 9 : Taux d'accroissement de la mortalité par strates au 10 mai

- Toutes les wilayas de la région Est ont notifié des décès à l'exception de la wilaya d'El Tarf. Guelma a enregistré son 1^{er} décès le 23 avril.
- En termes de mortalité, les profils diffèrent légèrement de ceux des incidences.
- C'est la strate 1 qui vient en tête avec un taux de 1,05 décès pour 100 000 habitants au 10 mai. Ces taux sont identiques à Sétif et Constantine.
- La strate 2 enregistre également des taux plus élevés que ceux des strates 3 et 4 avec 0,61 décès pour 100 000 habitants.
- Les autres courbes de mortalité évoluent de manière similaire et sont très proches.

- Le graphe ci-contre montre l'évolution du taux de létalité dans les quatre strates de la région Est.
- Pour l'ensemble des strates, on peut noter des taux particulièrement élevés au début du mois d'avril qui chutent de manière importante vers la fin avril et le début du mois de mai.
- Ces pics correspondent pour la majorité aux premiers décès enregistrés dans les wilayas composant ces strates notamment pour les strates 3 et 4 qui ont observés leurs premiers décès le 2 et le 3 avril.
- Les taux de létalité les plus élevés sont observés dans la strate 4, composée des wilayas de Batna, Jijel, Skikda et Guelma.

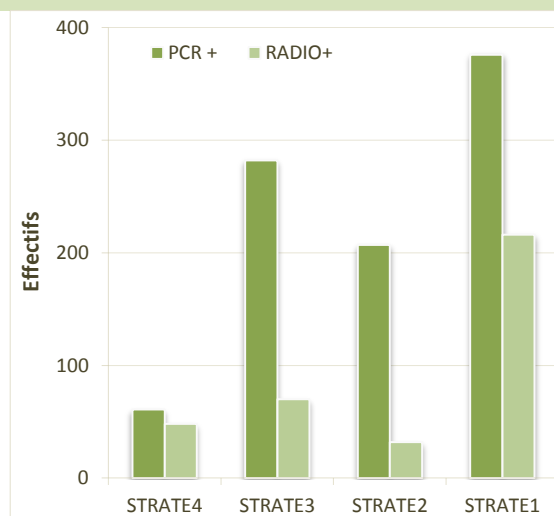
- Le graphe ci-contre met en exergue le taux d'accroissement de la mortalité par strate sur les sept derniers jours.
- On peut noter que l'accroissement le plus important est observé dans les strates « 4 » (16,7 %) et « 1 » (14,8 %).

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des décès selon les strates de la région Est au 10 mai 2020

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Strate1	537	27	19,2	31	2	1,05	5,77
Strate2	271	4	9,7	12	0	0,61	4,43
Strate3	228	4	11,6	14	0	0,37	6,14
Strate4	151	7	10,1	14	0	0,34	9,29
Est	1 187	42	9,7	71	2	0,55	5,98

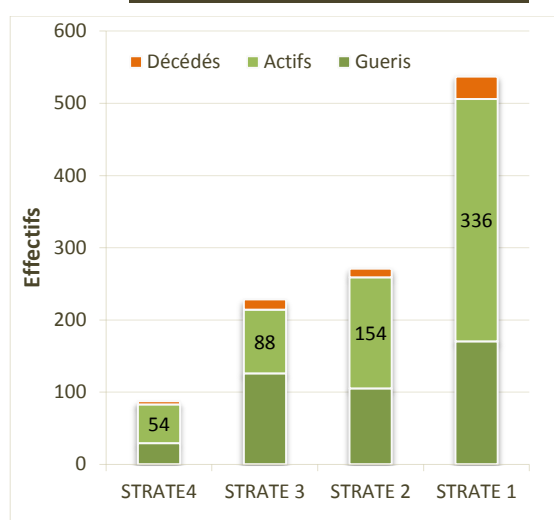
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Prise en charge : Diagnostic



- Dans la région Est, on enregistre 1292 personnes traitées par le protocole thérapeutique dont 28,3 % ont été diagnostiquées par imagerie médicale. La confirmation biologique est prédominante.
- Dans toutes les strates, les patients traités PCR+ sont majoritaires par rapport à ceux dépistés par la radiologie
- La proportion des patients traités confirmés par la biologie (PCR+) est de 86,6 %, 80,1 %, 63,5 % et 56,0 % respectivement pour les strates 2, 3, 1 et 4.

Graph 10 : Répartition des patients traités selon la méthode diagnostique au 10 mai



Graph 11 : Répartition des patients selon leur statut et les strates au 10 mai

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 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

- Les services de la wilaya d'Alger ont annoncé ce dimanche, via un communiqué, que le port de bavettes est désormais obligatoire pour les commerçants et les clients.
- Le wali de Constantine a signé un arrêté le 7 mai faisant obligation de porter le masque à travers l'ensemble de la wilaya.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 10 mai 2020³

10 mai 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	4 103 681	282 748	1 410 135
Etats Unis	1 329 260	79 526	216 169
Espagne	224 390	26 621	136 166
Royaume Uni	220 303	31 930	859
Italie	219 070	30 560	105 186
Russie	209 688	1915	34 306
France	176 970	26 380	56 217
Allemagne	171 879	7 549	144 400
Turquie	138 657	3 786	92 691
Iran	107 603	6 640	86 143
Chine	82 918	4 633	78 144
Maghreb	12 890	739	5 962
Maroc	6 063	188	2 554
Algérie	5723	502	2 678
Tunisie	1 032	45	700
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.

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



- **Le 12 mars 2020**, l'OMS déclare que l'épidémie de Covid-19 est devenue une pandémie.
- **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 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.
- **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.
- **Le 10 mai 2020**, l'OMS déclare que la consommation du tabac développe des formes graves de Covid-19 chez les personnes infectées par le nouveau coronavirus, ce qui accroît ainsi le risque de mort.

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	
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)
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)
29-avr-20	Brésil	Déclaration de plus de 5000 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 (251 570 Dc)	4 006 cas (450 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 5 000 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 (476 Dc)
07-mai-20	Afrique	Plus de 50 000 cas confirmés et plus de 2 000 décès	3 847 468 cas (269 605 Dc)	5 182 cas (483 Dc)
09-mai-20	Monde	Plus de 4 millions de personnes ont été confirmés Covid-19	4 025 908 cas (279 350 Dc)	5 558 cas (494 Dc)
10-mai-20	Algérie	Plus de 500 décès confirmés	4 103 681 cas (282 748 Dc)	5 723 cas (502 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 10 mai

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	57	0	10,43	3	0	0,55	5,26
2	Chlef	63	0	5,07	1	0	0,08	1,59
3	Laghouat	45	2	6,41	0	0	0,00	0,00
4	Oum El Bouaghi	116	3	14,66	5	0	0,63	4,31
5	Batna	79	0	5,71	4	0	0,29	5,06
6	Béjaia	173	10	16,82	16	0	1,56	9,25
7	Biskra	76	1	7,90	6	0	0,62	7,89
8	Béchar	83	2	24,15	0	0	0,00	0,00
9	Blida	925	12	67,66	113	1	8,27	12,22
10	Bouira	39	1	4,79	4	0	0,49	10,26
11	Tamanrasset	3	0	1,24	0	0	0,00	0,00
12	Tebessa	39	0	4,79	3	0	0,37	7,69
13	Tlemcen	192	19	16,92	7	0	0,62	3,65
14	Tiaret	117	0	11,16	6	0	0,57	5,13
15	TiziOuzou	124	4	10,25	15	0	1,24	12,10
16	Alger	631	7	17,06	115	0	3,11	18,23
17	Djelfa	96	4	6,02	5	0	0,31	5,21
18	Jijel	49	0	6,53	5	0	0,67	10,20
19	Sétif	278	10	15,48	19	2	1,06	6,83
20	Saida	5	0	1,20	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	64	4	5,87	4	0	0,37	6,25
22	Sidi Bel Abbes	59	0	7,99	7	1	0,95	11,86
23	Annaba	105	1	14,89	4	0	0,57	3,81
24	Guelma	36	0	6,27	1	0	0,17	2,78
25	Constantine	259	17	22,46	12	0	1,04	4,63
26	Médéa	142	3	16,04	10	0	1,13	7,04
27	Mostaganem	60	0	6,56	3	0	0,33	5,00
28	MSila	39	4	3,01	8	0	0,62	20,51
29	Mascara	80	5	8,29	5	0	0,52	6,25
30	Ouargla	132	4	17,70	12	2	1,61	9,09
31	Oran	334	16	18,06	14	0	0,76	4,19
32	El Bayadh	10	0	3,02	0	0	0,00	0,00
33	Illizi	3	0	3,48	0	0	0,00	0,00
34	Bordj Bou Arreridj	191	5	25,32	26	2	3,45	13,61
35	Boumerdes	65	5	6,16	8	0	0,76	12,31
36	El Tarf	21	1	4,18	0	0	0,00	0,00
37	Tindouf	14	1	14,50	0	0	0,00	0,00
38	Tissemsilt	63	2	18,11	2	0	0,57	3,17
39	El Oued	48	2	5,42	8	0	0,90	16,67
40	Khenchela	50	0	10,32	3	0	0,62	6,00
41	Souk Ahras	27	0	4,86	1	0	0,18	3,70
42	Tipaza	212	8	28,92	28	0	3,82	13,21
43	Mila	25	2	2,70	2	0	0,22	8,00
44	Ain Defla	281	3	29,79	5	0	0,53	1,78
45	Naâma	23	0	7,33	0	0	0,00	0,00
46	Ain Temouchent	70	6	15,67	4	0	0,90	5,71
47	Ghardaïa	83	1	17,74	5	0	1,07	6,02
48	Relizane	37	0	4,25	3	0	0,34	8,11
Total		5723	165	13,43	502	8	1,18	8,77

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.