

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 16 mai 2020

Ce bulletin a été élaboré à partir des données mises en ligne par le MSPRH, disponible sur le site dédié : www.covid19.sante.gov.dz et provenant des différents établissements prenant en charge les malades COVID-19.

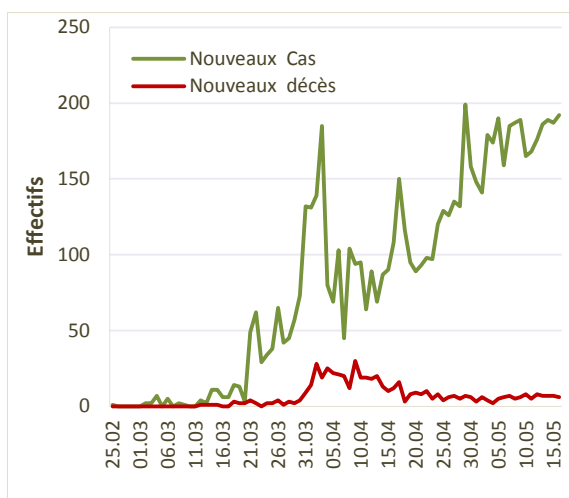
Ce numéro est consacré à la mortalité due au Covid-19. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de mortalité, une distribution spatiale des cas, et quelques dates clés en matière de lutte contre cette affection. Les données présentées, ici, reflètent les tendances des malades pour lesquels une confirmation biologique a été et qui ont été publiées sur le site du MSPRH.

Dates clés

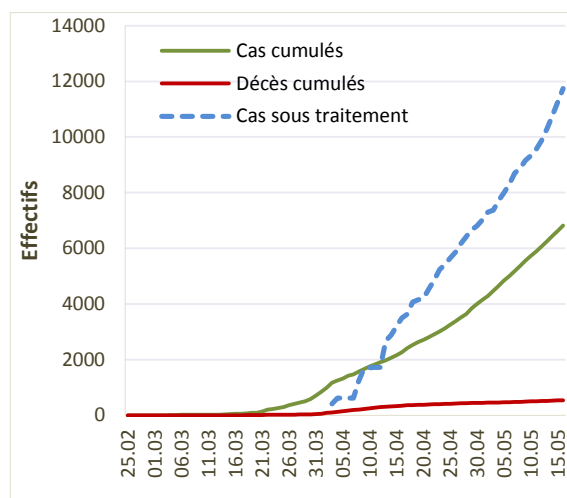
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19 · 25 février 2020 (Ouargla)
- 1^{er} décès dû au COVID-19 · 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} foyer · 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- Date du rapport · 17 mai 2020
- Date des données publiées par le MSPRH · 16 mai 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	6 821	14 704	11 719	4 636 225
· Décès cumulés	542	786	612	311 923
· Nouveaux cas	192	295	491	91 692
· Nouveaux décès	6	9	20	4 213



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 16 mai



Graph 2 : Evolution des cas et décès cumulés, et des patients sous traitement au 16 mai

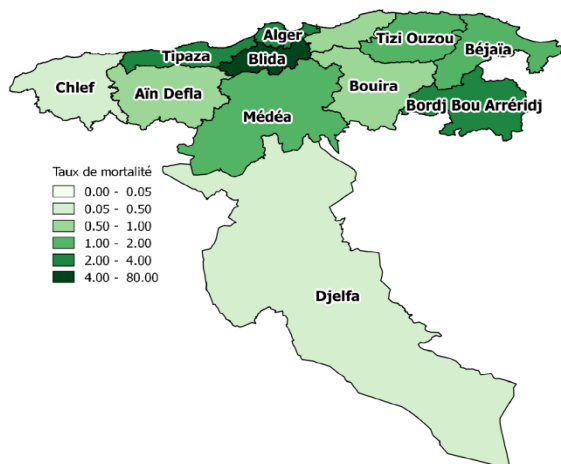
Actualités Covid-19

- D'après la revue Nature, le coronavirus Sars-Cov2 est capable d'infecter le tractus intestinal humain en plus du système respiratoire. Le développement de symptômes gastro-intestinaux chez des patients Covid-19 et la détection d'ARN virale dans des échantillons de selles suggèraient que le SARS-Cov2 pouvait être la cause d'infection entérique en plus d'infection respiratoire. Des chercheurs ont montré qu'il existait une réplication du virus dans les organes intestinaux humains, ce qui pourrait suggérer que la transmission oro-fécale est une voie potentielle de transmission².

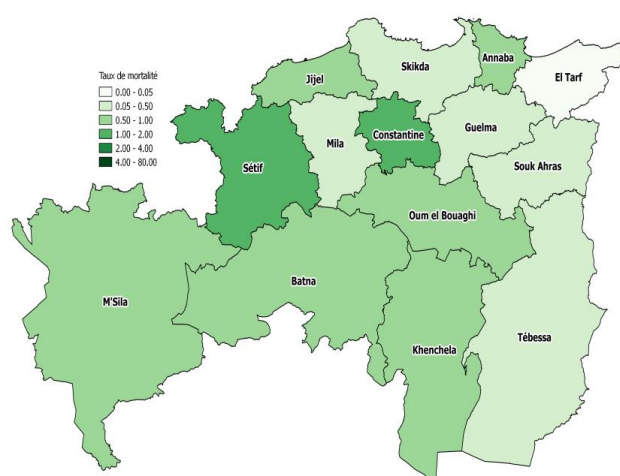
¹Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

²Nature medicine : infection of bat and human intestinal organoids by SARS-Cov2 – 13 May 2020.

Répartition spatiale des décès

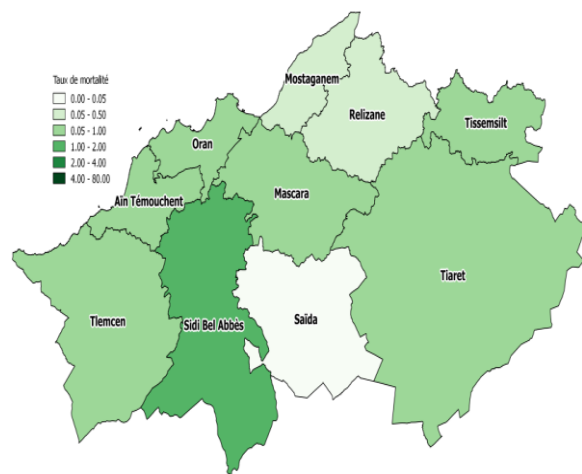


Carte 1 : Taux de mortalité des wilayas de la région Centre au 16 mai

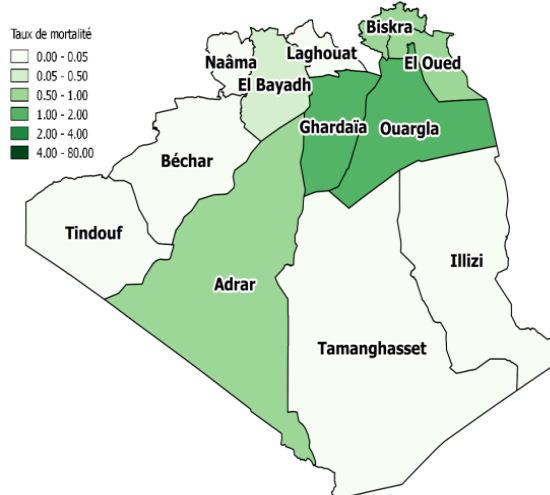


Carte 2 : Taux de mortalité des wilayas de la région Est au 16 mai

En termes de mortalité, c'est la région Centre qui prédomine avec 66,9 % du total des décès déclarés par le MSPRH, soit en léger recul par rapport au 18 avril (71,9 %). Ce recul relatif est lié à l'augmentation plus importante des décès dans les régions Est (15,5 % vs 12,8 %) et Sud (6,8 % vs 5,2 %). Les décès de la région Ouest représentent toujours environ 10 % de l'ensemble des décès. Les cinq wilayas qui enregistrent le plus de décès notifiés sont quatre de la région Centre, Alger (120 décès), Blida (116), Tipaza (28), Bordj Bou Arreridj (27) et une de la région Est, Sétif (21). En termes de taux de mortalité, l'ordre est modifié avec par ordre décroissant : cinq de la région Centre : Blida (8,49), Tipaza (3,82), Bordj Bou Arreridj (3,58), Alger (3,25) et Béjaïa (1,65) et une de la région Sud : Ouargla (1,88).



Carte 3 : Taux de mortalité des wilayas de la région Ouest au 16 mai



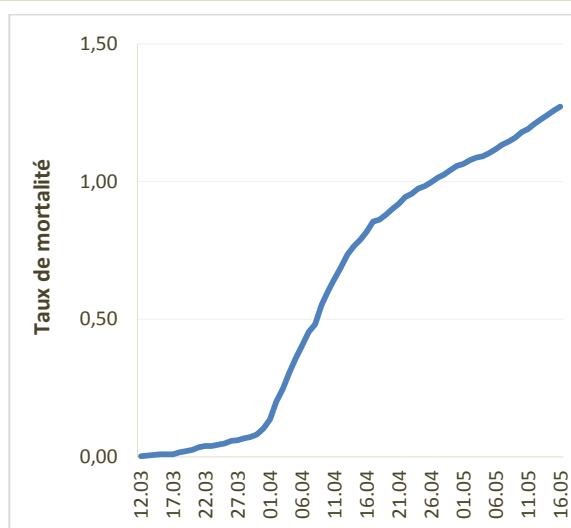
Carte 4 : Taux de mortalité des wilayas de la région Sud au 16 mai

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par régions sanitaires au 16 mai 2020

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	3 428	102	22,37	363	4	2,37	10,59
Est	1 463	28	11,41	84	2	0,66	5,74
Ouest	1 216	43	13,93	58	0	0,66	4,77
Sud	714	19	12,47	37	0	0,65	5,18
Total	6 821	192	16,01	542	6	1,27	7,95

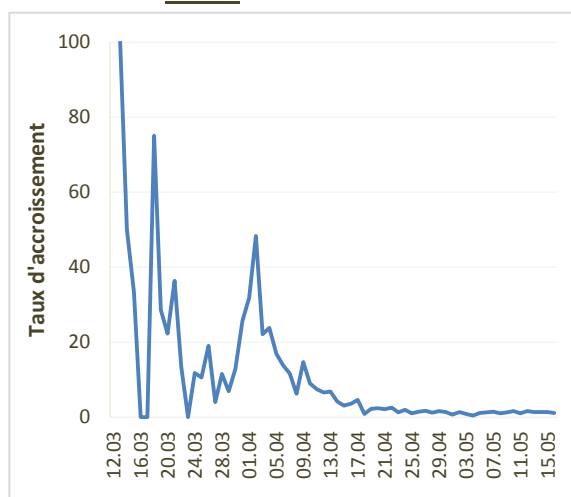
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Taux : mortalité, accroissement et létalité



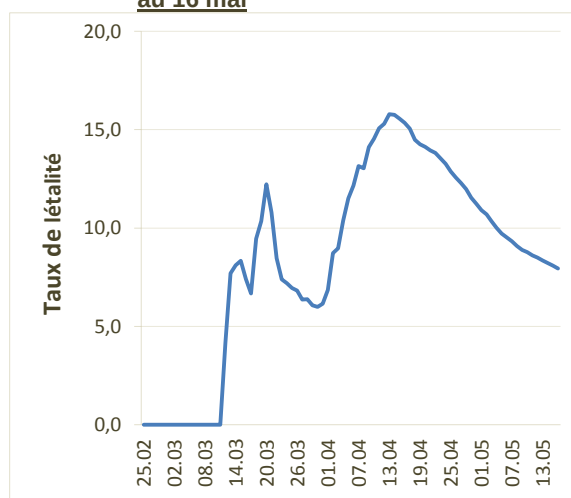
Graph 3 : Evolution du taux de mortalité au 16 mai

- La courbe de mortalité poursuit son ascension avec une légère accentuation à partir du 6 mai. Au 16 mai, le taux de mortalité est de 1,27.
- On enregistre un accroissement de 10,4 % de la mortalité entre le 8 et le 16 mai.



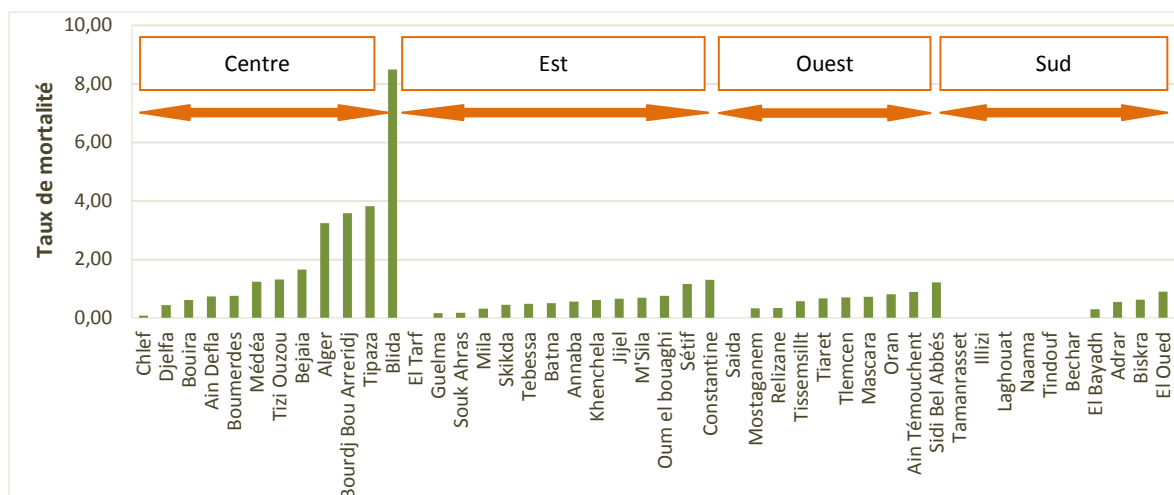
Graph 4 : Evolution du taux d'accroissement au 16 mai

- Un taux d'accroissement quotidien de la mortalité a été calculé depuis le 12 mars.
- Les taux d'accroissement les plus élevés ont été observés de la mi-mars jusqu'à la 1^{ère} semaine d'avril, période qui correspond à une notification importante des décès PCR+ par le MSPRH.
- Par la suite, le nombre de décès déclarés a diminué pour se stabiliser à partir du 17 avril, ce qui se traduit par un accroissement quasiment nul. Sur les derniers sept jours, l'accroissement moyen est de 1,22 %.



Graph 5 : Evolution du taux de létalité au 16 mai

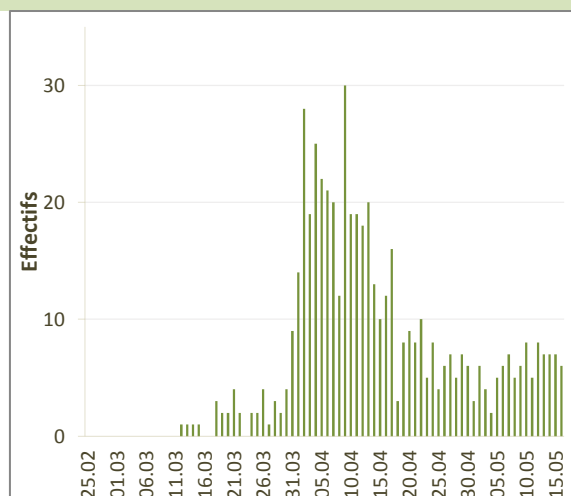
- En termes de létalité, on peut visualiser deux pics importants : un qui se situe entre le 15 et 20 mars et qui correspond aux premiers décès déclarés ; l'autre pic est survenu vers le 13-14 avril où la létalité a dépassé 15,0 %.
- On observe par la suite une diminution de la létalité mais qui reste relativement élevée. Le taux est de 7,95 % au 16 mai.



Graph 6 : Répartition des wilayas par taux de mortalité selon les régions sanitaires

- Douze wilayas enregistrent un taux de mortalité supérieur à 1 décès pour 100 000 habitants. Les décès provenant de ces wilayas représentent les trois quarts des décès notifiés (73,6 %).
- Ce sont pour la région Centre, Blida (8,49), Tipaza (3,82), Bordj Bou Arreridj (3,58), Alger (3,25), Béjaïa (1,65), Tizi Ouzou (1,32) et Médéa (1,24), pour la région Est, Constantine (1,30) et Sétif (1,17), pour la région Ouest, Sidi Bel Abbès (1,22) et pour le Sud, Ouargla (1,88) et Ghardaïa (1,07).
- Pour vingt-deux wilayas, aucun nouveau décès PCR+ n'a été déclaré par le MSPRH durant les sept derniers jours.

Décès : nouveaux et cumulés



Graph 7 : Evolution du nombre de nouveaux décès au 16 mai

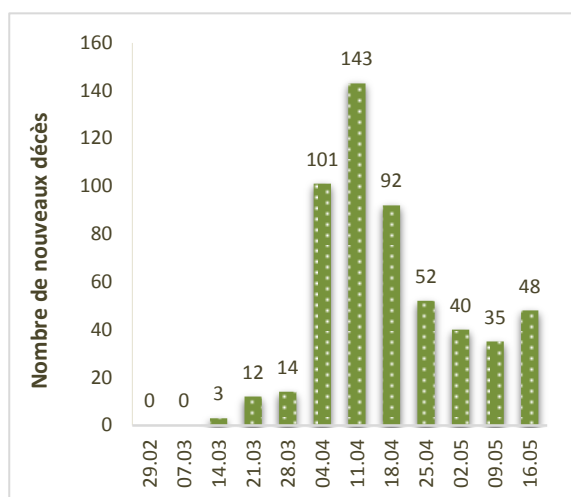
Tableau II : Taux de mortalité¹ par tranches d'âge au 16 mai

Tranches d'âge	Taux de mortalité
0-14 ans	0,01
15-24 ans	0,02
25-49 ans	0,19
50-59 ans	1,84
≥60 ans	6,93

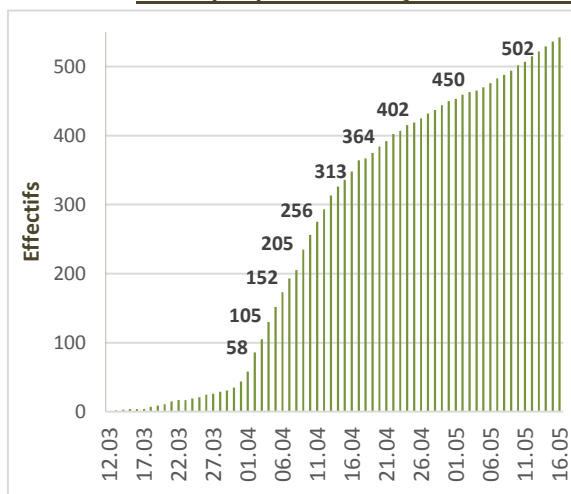
1 : taux exprimé pour 100 000 habitants

- On peut observer une réascension du nombre de décès PCR+ déclarés quotidiennement à partir du 5 mai.
- Le nombre moyen de décès déclarés par jour est de 6,85 sur les sept derniers jours.

- Les taux spécifiques par âge les plus élevés sont observés chez les 50-59 ans et les 60 ans et plus
- Le taux de mortalité des personnes de 60 ans et plus est multiplié par un facteur de 3,76 par rapport aux 50-59 ans.



Graphe 8 : Evolution du nombre de nouveaux décès par période de 7 jours au 16 mai



Graphe 9 : Evolution du nombre de décès cumulés au 16 mai

- La représentation graphique des nouveaux décès déclarés hebdomadairement permet de visualiser une première période où le nombre notifié est relativement faible même si l'on note une tendance à l'augmentation.
- A partir du 28 mars, on note une augmentation importante sur deux semaines avec en moyenne 17,4 décès enregistrés quotidiennement.
- Puis, on observe une diminution progressive jusqu'au 9 mai.
- Durant la dernière semaine, une légère augmentation est de nouveau observée.

- Le graphe ci-contre reprend l'évolution du nombre de décès cumulés PCR+ déclarés par le MSPRH.

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 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.
- Le 10 mai, les services de la wilaya d'Alger ont annoncé, via un communiqué, que le port de bavettes est désormais obligatoire pour les commerçants et les clients.
- Le 11 mai, l'Algérie lance la production de tests de dépistage rapide.

- Le 12 mai, le gouvernement annonce que le confinement sanitaire est prorogé de 15 jours jusqu'au 30 mai.
- Le 15 mai, une femme médecin, enceinte de 7 mois, exerçant à l'Hôpital de Ras El Oued, dans la wilaya de Bordj Bou Arreridj, est décédée des suites du Covid-19, contracté dans le cadre de ses activités professionnelles.

Dernières actions

- Le gouvernement se prépare à imposer le port du masque à toute la population dans les espaces publics.
- Le port du masque de protection sanitaire par les commerçants sera « obligatoire » à partir du dimanche 17 mai.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 16 mai 2020³

16 mai 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	4 636 225	311 923	1 695 120
Etats Unis	1 467 820	88 754	268 376
Russie	272 043	2 537	63 166
Royaume Uni	241 314	34 546	913
Espagne	230 698	27 563	146 446
Italie	224 760	31 763	122 810
France	179 365	27 625	61 066
Allemagne	175 752	7 938	152 600
Turquie	148 067	4 096	108 137
Iran	118 392	6 937	93 147
Chine	82 947	4 634	78 227
Maghreb	14 704	786	7 738
Algérie	6 821	542	3 409
Maroc	6 741	192	3 487
Tunisie	1 037	45	807
Libye	65	3	28
Mauritanie	40	4	7

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 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.

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



- **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.
- **Le 11 mai 2020**, l'OMS a publié de nouvelles orientations sur la recherche des contacts dans le cadre du Covid-19.
- **Le 14 mai**, l'OMS a déclaré que huit pays de la région Afro - Afrique du Sud, Algérie, Ghana, Nigéria, Cameroun, Guinée, Sénégal, Côte d'Ivoire et RDC - cumulent à eux seuls 87 % des cas de la région.
- **Le 16 mai**, l'OMS a publié un nouveau dossier scientifique sur le syndrome inflammatoire multi systémique chez les enfants et les adolescents atteints de 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	
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 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 (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)
11-mai-20	Chine	Premières infections signalées à Wuhan depuis la levée du confinement	4 179 447 cas (286 369 Dc)	5 723 cas (502 Dc)
12-mai-20	Egypte	Les 10 000 cas ont été dépassés	4 263 981 cas (292 004 Dc)	6 067 cas (515 Dc)
13-mai-20	Royaume Uni	Désormais premier pays d'Europe en terme de cas et de décès cumulés	4 349 096 cas (297 239 Dc)	6 253 cas (522 Dc)
14-mai-20	Monde	Plus de 300 000 décès dus au Covid-19	4 444 320 cas (302 462 Dc)	6 442 cas (529 Dc)
15-mai-20	Afrique	Plus de 75 000 cas confirmés et 2 500 décès	4 544 533 cas (307 710 Dc)	6 629 cas (536 Dc)
16-mai-20	Algérie	Premier pays au Maghreb en termes de nombre de cas cumulés et de décès cumulés	4 636 225 cas (311 923 Dc)	6 821 cas (542 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 16 mai

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	81	0	14,82	3	0	0,55	3,70
2	Chlef	72	0	5,80	1	0	0,08	1,39
3	Laghouat	55	1	7,84	0	0	0,00	0,00
4	Oum El Bouaghi	146	3	18,45	6	0	0,76	4,11
5	Batna	93	0	6,73	7	0	0,51	7,53
6	Béjaia	211	13	20,52	17	0	1,65	8,06
7	Biskra	97	4	10,08	6	0	0,62	6,19
8	Béchar	102	2	29,67	0	0	0,00	0,00
9	Blida	996	19	72,86	116	0	8,49	11,65
10	Bouira	55	4	6,75	5	0	0,61	9,09
11	Tamanrasset	3	0	1,24	0	0	0,00	0,00
12	Tebessa	47	0	5,77	4	0	0,49	8,51
13	Tlemcen	222	13	19,57	8	0	0,71	3,60
14	Tiaret	135	5	12,88	7	0	0,67	5,19
15	TiziOuzou	131	1	10,82	16	0	1,32	12,21
16	Alger	784	32	21,20	120	2	3,25	15,31
17	Djelfa	113	0	7,09	7	0	0,44	6,19
18	Jijel	51	1	6,80	5	0	0,67	9,80
19	Sétif	349	5	19,43	21	1	1,17	6,02
20	Saida	6	0	1,44	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	86	3	7,89	5	0	0,46	5,81
22	Sidi Bel Abbès	69	1	9,34	9	0	1,22	13,04
23	Annaba	115	0	16,30	4	0	0,57	3,48
24	Guelma	46	2	8,02	1	0	0,17	2,17
25	Constantine	309	7	26,80	15	1	1,30	4,85
26	Médéa	172	5	19,43	11	1	1,24	6,40
27	Mostaganem	62	0	6,78	3	0	0,33	4,84
28	M'Sila	57	1	4,40	9	0	0,69	15,79
29	Mascara	103	9	10,67	7	0	0,73	6,80
30	Ouargla	157	0	21,06	14	0	1,88	8,92
31	Oran	431	10	23,31	15	0	0,81	3,48
32	El Bayadh	21	5	6,35	1	0	0,30	4,76
33	Illizi	4	0	4,64	0	0	0,00	0,00
34	Bordj Bou Arreridj	212	4	28,11	27	1	3,58	12,74
35	Boumerdes	81	0	7,68	8	0	0,76	9,88
36	El Tarf	22	0	4,38	0	0	0,00	0,00
37	Tindouf	14	0	14,50	0	0	0,00	0,00
38	Tissemsilt	67	3	19,26	2	0	0,57	2,99
39	El Oued	49	0	5,53	8	0	0,90	16,33
40	Khenchela	70	0	14,45	3	0	0,62	4,29
41	Souk Ahras	38	4	6,84	1	0	0,18	2,63
42	Tipaza	256	7	34,92	28	0	3,82	10,94
43	Mila	34	2	3,68	3	0	0,32	8,82
44	Ain Defla	345	17	36,57	7	0	0,74	2,03
45	Naâma	42	7	13,39	0	0	0,00	0,00
46	Ain Temouchent	83	1	18,58	4	0	0,90	4,82
47	Ghardaïa	89	0	19,02	5	0	1,07	5,62
48	Relizane	38	1	4,36	3	0	0,34	7,89
Total		6821	192	16,01	542	6	1,72	7,95

1 : exprimé pour 100.000 habitants

ⁱ Directeur de publication : Pr L. 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.