

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 17 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.

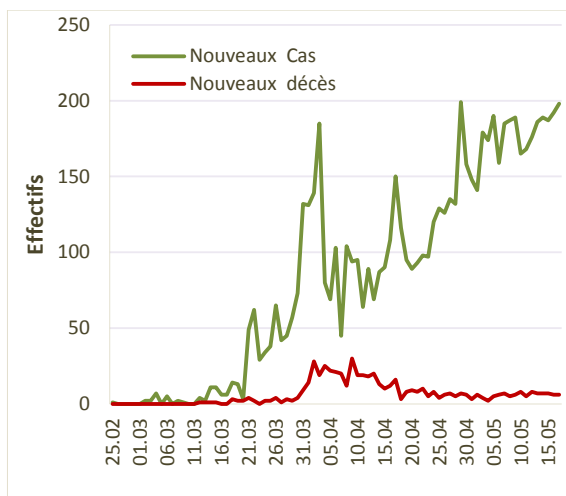
Ce numéro présente un aperçu de la situation épidémiologique en matière de COVID-19 de la région Sud. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas, quelques caractéristiques de personnes et les modalités de diagnostic et de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

Dates clés

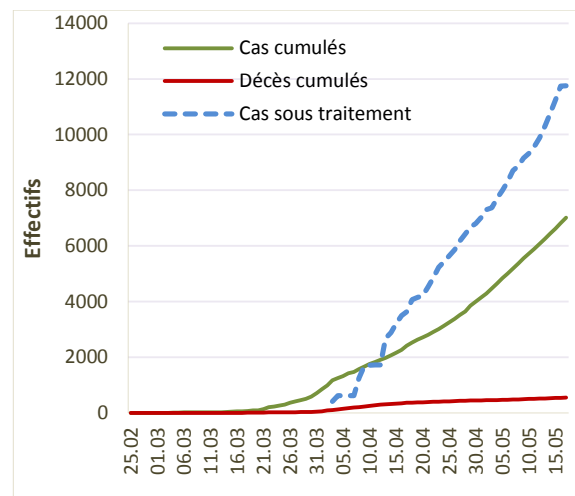
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19 • 25 février 2020 (Ouargla)
- 1^{er} décès dû au COVID-19 • 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} foyer • 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- Date du rapport • 18 mai 2020
- Date des données publiées par le MSPRH • 17 mai 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	7 019	15 053	12 229	4 716 000
• Décès cumulés	548	792	630	315 318
• Nouveaux cas	198	349	510	80 375
• Nouveaux décès	6	6	18	3 395



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 17 mai



Graph 2 : Evolution des cas et décès cumulés, et des patients sous traitement au 17 mai

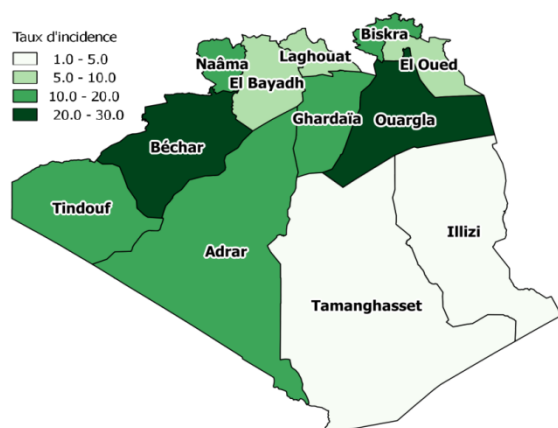
Actualités Covid-19

Un travail est en cours par plusieurs instituts pour comprendre pourquoi certains patients âgés de moins de 50 ans, sans aucune co-morbidité, développent des formes sévères. D'après les premiers résultats, ces patients auraient une prédisposition génétique qui induirait une modification de la réponse immunitaire lors d'une infection virale. Cette prédisposition serait en lien avec l'expression du gène ACE1. Les personnes ayant le polymorphisme D de ce gène seraient moins enclines à développer des formes sévères. Environ 38 % de la variabilité de la prévalence serait explicable par cette fréquence de l'allèle D au niveau du gène ACE1. D'autres travaux s'intéressent également au système HLA et sévérité de l'infection Covid-19².

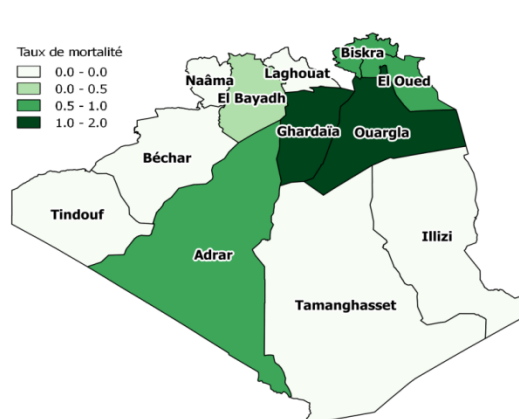
¹Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

²INSERM/Université de Paris, Institut Imagine/unité 1163 - Institut Imagine - 20 avril 2020.

Répartition spatiale des cas et des décès



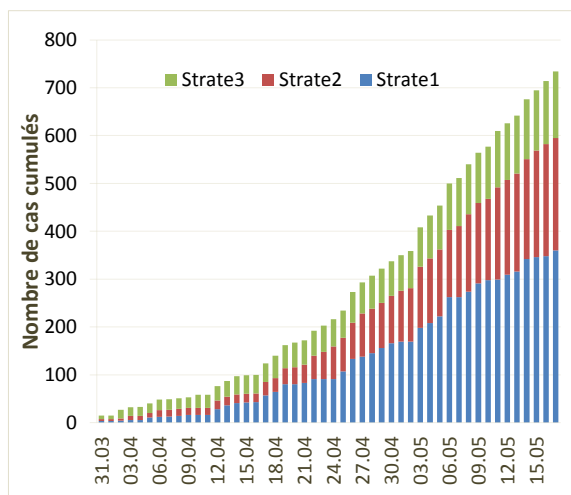
Carte 1 : Taux d'incidence des wilayas de la région Sud au 17 mai



Carte 2 : Taux de mortalité des wilayas de la région Sud au 17 mai

Avec 10,5 % de l'ensemble des cas confirmés, la région Sud est celle qui a enregistré le moins d'infection Covid-19. Cependant, on observe une expansion du nombre de cas. Ainsi, son taux d'incidence a doublé ces derniers 15 jours : au 2 mai, il était de 6,27 cas pour 100 000 habitants, il est passé à 12,82 au 17 mai. Six wilayas enregistrent les taux d'incidence les plus élevés : Béchar (29,67), Ouargla (22,40), Ghardaïa (19,40), Adrar (15,00), Tindouf (14,50) et Naâma (13,39).

La région Sud observe un taux de mortalité similaire à celui des régions Est et Ouest ; il est de 0,65 décès pour 100 000 habitants, correspondant à 37 décès cumulés et notifiés dans six wilayas de la région. Les plus forts taux de mortalité sont observés à Ouargla (1,88) et à Ghardaïa (1,07).



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

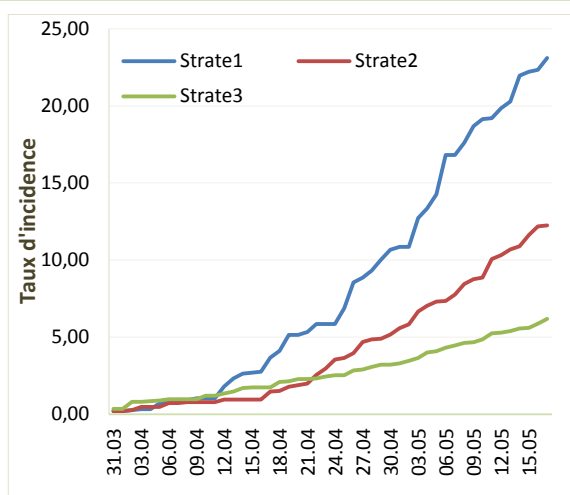
- Trois strates ont été constituées en fonction du taux d'incidence :
 - Strate 1 : avec des incidences supérieures à 15 cas pour 100 000 habitants (Béchar, Ouargla et Ghardaïa),
 - Strate 2 : dont les incidences sont comprises entre 10 et 15 cas pour 100 000 habitants (Adrar, Biskra, Tindouf et Naâma),
 - Strate 3 : avec des incidences inférieures à 10 cas pour 100 000 habitants (Laghouat, Tamanrasset, El Bayadh, Illizi et El Oued).

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par régions sanitaires au 17 mai 2020

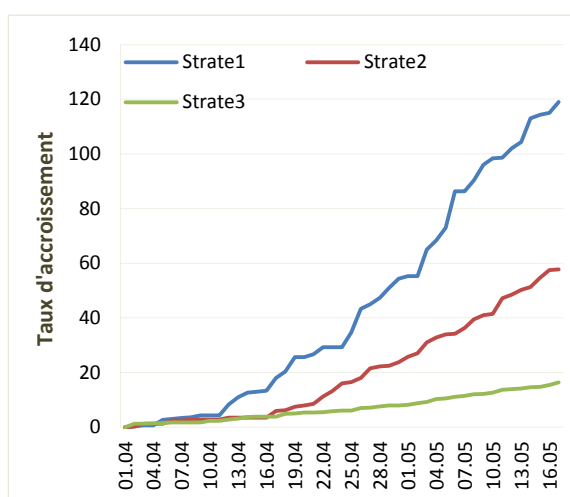
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	3 483	55	22,73	366	3	2,39	10,51
Est	1 553	90	12,11	86	2	0,67	5,54
Ouest	1 249	33	14,30	59	1	0,68	4,72
Sud	734	20	12,82	37	0	0,65	5,04
Total	7 019	198	16,48	548	6	1,29	7,81

1 : exprimé pour 100.000 habitants

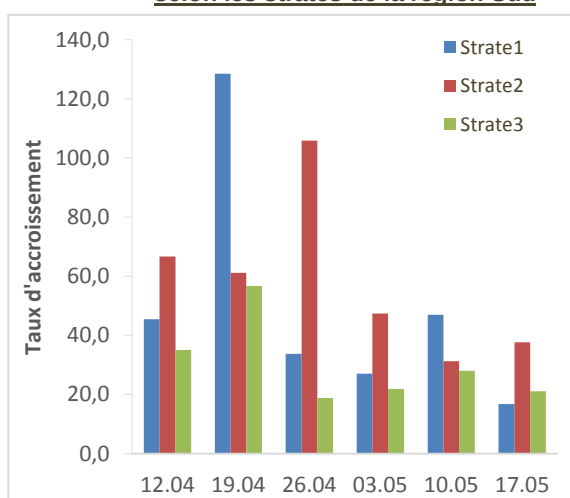
Taux : incidence, accroissement, mortalité et létalité



Graph 4 : Evolution du taux d'incidence selon les strates de la région Sud au 17 mai



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

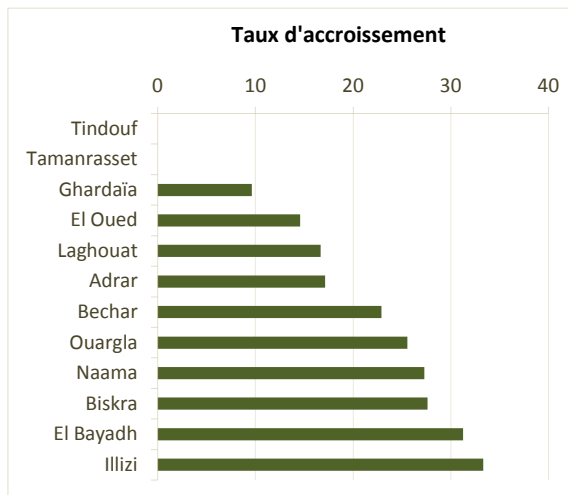


Graph 6 : Evolution du taux d'accroissement sur six périodes au 17 mai

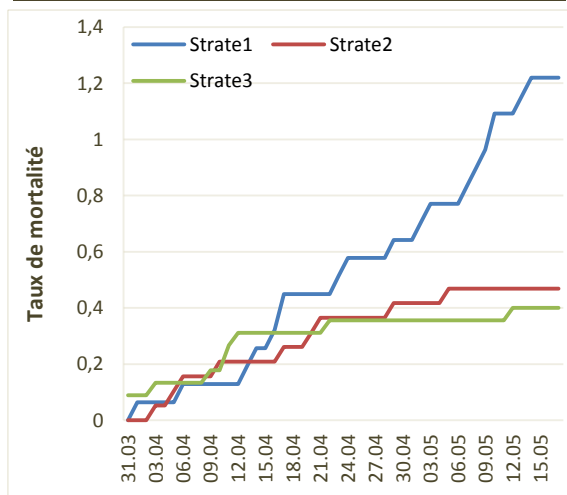
- Les courbes d'incidence des trois strates connaissent une progression avec des degrés différents.
- La strate 1 se détache des deux autres strates ; elle enregistre la plus forte hausse du taux d'incidence et une accélération nette à partir du 25 avril avec un facteur multiplicatif de 3,36, soit un taux d'incidence de 23,12 cas pour 100 000 au 17 mai.
- La strate 2 connaît également une progression avec une incidence de 12,24 cas pour 100 000 habitants au 17 mai.
- La strate 3 présente une courbe avec une pente douce, son taux d'incidence est de 6,18. Les wilayas de Tamanrasset et Illizi notifient le nombre de cas cumulés le plus faible avec respectivement 3 et 4 cas, soit des incidences de 1,21 et 4,64 cas pour 100 000 habitants.

- 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.
- La strate 1 observe le taux d'accroissement le plus élevé. On note une augmentation plus importante à partir du 26 avril avec un taux d'accroissement de 119,0 % au 17 mai.
- Pour la strate 2, il est de 57,7 %.
- Celui de la strate 3 est le plus faible (16,4 %).

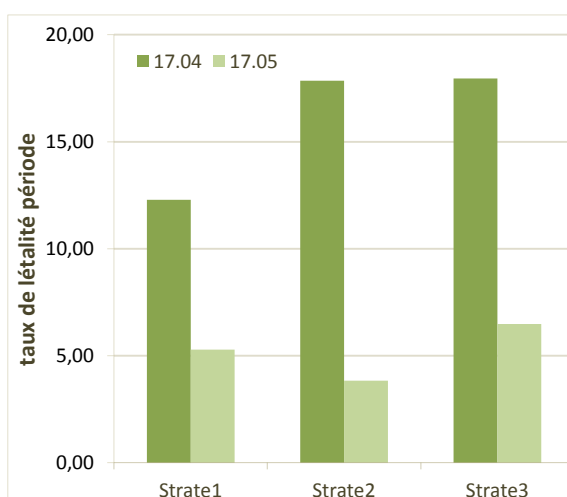
- Un taux d'accroissement hebdomadaire de l'incidence a été calculé à partir du 05 avril sur six périodes. La 1^{ère} s'étale du 06 au 12 avril, la 2^{ème} du 13 au 19 avril, la 3^{ème} du 20 au 26 avril, la 4^{ème} du 27 avril au 03 mai, la 5^{ème} du 04 au 10 mai et la dernière du 11 au 17 mai.
- Les strates 1 et 3 enregistrent une augmentation de leur taux d'accroissement en 2^{ème} et 5^{ème} période traduisant une élévation du nombre de nouveaux cas déclarés. La strate 2 observe, quant à elle, une élévation en 3^{ème} et 6^{ème} période. Cette succession d'augmentation et de diminution correspond à des déclarations par à-coups.
- Pour la dernière période, les taux d'accroissement sont respectivement de 16,8 %, 37,6 % et 21,1 % pour les strates 1, 2 et 3.



Graph 7 : Evolution du taux d'accroissement de l'incidence par wilaya sur les 7 derniers jours



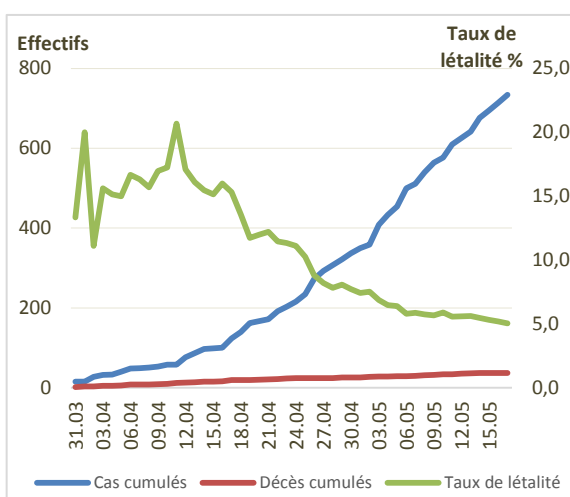
Graph 8 : Evolution du taux de mortalité selon les strates de la région Sud au 17 mai



Graph 9 : Evolution du taux de létalité sur deux périodes par strates de la région Sud au 17 mai

- Le graphe ci-contre montre les taux d'accroissement de l'incidence par wilaya au cours des sept derniers jours.
- Les wilayas qui enregistrent les plus fortes augmentations sont Illizi et El Bayadh (strate3), Biskra et Naâma (strate 2).
- Seules, Tindouf et Tamanrasset n'observent pas de modification de leur incidence sur la période considérée.

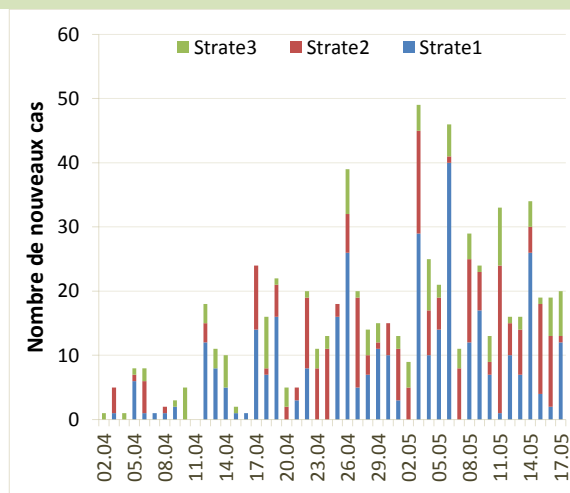
- La courbe de mortalité de la strate 1 se démarque de celles des deux autres strates avec un taux de 1,22 décès pour 100 000 habitants.
- Les courbes des deux autres strates sont pratiquement superposables avec des taux de 0,46 et 0,40 respectivement pour les strates 2 et 3.



Graph 10 : Evolution du taux de létalité, des cas et des décès cumulés de la région Sud

- Les deux graphes ci-dessus représentent différemment les taux de létalité observés (Globalement et par strates), à partir des cas et des décès confirmés PCR+.
- Pour l'ensemble des strates, on peut noter une nette diminution du taux de létalité entre les deux périodes à l'étude : le 17 avril et le 17 mai.
- A l'échelle de la région, ce taux de létalité d'abord très élevé sur la première partie d'avril - 20,0 % le 1^{er} avril et 20,7 % le 11 avril - a ensuite diminué progressivement jusqu'à atteindre 5,04 % le 17 mai. Au cours de la période du 31 mars au 17 avril, on peut observer une augmentation importante des cas d'infection par le Covid-19 qui a été multiplié par un facteur de 48,9 alors que le nombre de décès a augmenté plus progressivement et a été multiplié par un facteur de 18,5.

Nouveaux cas



- La majorité des cas sont survenus dans la strate1 avec 49,0 % de l'ensemble des cas de la région, suivie de la strate 2 (32,0 %) et de la strate3 (18,9 %).
- Sur les sept derniers jours, cette répartition entre les différentes strates est similaire.

Graphique 11 : Evolution du nombre de nouveaux cas par strate de la région Sud au 17 mai

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des décès selon les strates de la région Sud au 17 mai 2020

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Strate1	360	12	23,12	19	0	1,22	5,28
Strate2	235	1	12,24	9	0	0,47	3,83
Strate3	139	7	6,18	9	0	0,40	6,47
Sud	734	20	12,82	37	0	0,65	5,04

1 : exprimé pour 100.000 habitants

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 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 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.
- Le 17 mai, 21 membres d'une même famille ont été contaminés à Sétif.

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 17 mai 2020³

17 mai 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	4 716 000	315 318	1 738 398
Etats Unis	1 486 757	89 562	272 265
Russie	281 752	2 631	67 373
Royaume Uni	244 848	34 716	913
Brésil	241 080	16 118	94 122
Espagne	231 350	27 650	149 576
Italie	225 435	31 908	125 176
France	179 569	28 108	61 213
Allemagne	176 369	7 962	154 011
Turquie	149 435	4 140	109 962
Iran	120 198	6 988	94 464
Chine	82 954	4 634	78 238
Maghreb	15 053	792	8 025
Algérie	7 019	548	3 507
Maroc	6 870	192	3 660
Tunisie	1 037	45	816
Libye	65	3	35
Mauritanie	62	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)
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)
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 605Dc)	5 182 cas (483Dc)
09-mai-20	Monde	Plus de 4 millions de personnes ont été confirmés Covid-19	4 025 908 cas (279 350Dc)	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)
17-mai-20	Brésil	Quatrième pays le plus touché au monde en termes de nombre cumulés, dépassant l'Italie et l'Espagne	4 716 000 cas (315 318 Dc)	7 019 cas (548 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 17 mai

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	82	1	15,00	3	0	0,55	3,66
2	Chlef	72	0	5,80	1	0	0,08	1,39
3	Laghouat	56	1	7,98	0	0	0,00	0,00
4	Oum El Bouaghi	150	4	18,96	6	0	0,76	4,00
5	Batna	94	1	6,80	8	1	0,58	8,51
6	Béjaia	219	8	21,30	17	0	1,65	7,76
7	Biskra	97	0	10,08	6	0	0,62	6,19
8	Béchar	102	0	29,67	0	0	0,00	0,00
9	Blida	1002	6	73,29	116	0	8,49	11,58
10	Bouira	58	3	7,12	6	1	0,74	10,34
11	Tamanrasset	3	0	1,24	0	0	0,00	0,00
12	Tebessa	49	2	6,02	4	0	0,49	8,16
13	Tlemcen	223	1	19,66	8	0	0,71	3,59
14	Tiaret	138	3	13,16	8	1	0,76	5,80
15	Tizi Ouzou	131	0	10,82	16	0	1,32	12,21
16	Alger	800	16	21,63	121	1	3,27	15,13
17	Djelfa	115	2	7,22	7	0	0,44	6,09
18	Jijel	52	1	6,93	5	0	0,67	9,62
19	Sétif	392	43	21,83	21	0	1,17	5,36
20	Saida	6	0	1,44	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	90	4	8,26	5	0	0,46	5,56
22	Sidi Bel Abbes	76	7	10,29	9	0	1,22	11,84
23	Annaba	134	19	19,00	4	0	0,57	2,99
24	Guelma	46	0	8,02	1	0	0,17	2,17
25	Constantine	324	15	28,10	16	1	1,39	4,94
26	Médéa	172	0	19,43	11	0	1,24	6,40
27	Mostaganem	62	0	6,78	3	0	0,33	4,84
28	M'Sila	58	1	4,47	9	0	0,69	15,52
29	Mascara	106	3	10,98	7	0	0,73	6,60
30	Ouargla	167	10	22,40	14	0	1,88	8,38
31	Oran	450	19	24,33	15	0	0,81	3,33
32	El Bayadh	21	0	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	0	28,11	28	1	3,71	13,21
35	Boumerdes	85	4	8,06	8	0	0,76	9,41
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	0	19,26	2	0	0,57	2,99
39	El Oued	55	6	6,21	8	0	0,90	14,55
40	Khenchela	70	0	14,45	3	0	0,62	4,29
41	Souk Ahras	38	0	6,84	1	0	0,18	2,63
42	Tipaza	272	16	37,11	28	0	3,82	10,29
43	Mila	34	0	3,68	3	0	0,32	8,82
44	Ain Defla	345	0	36,57	7	0	0,74	2,03
45	Naâma	42	0	13,39	0	0	0,00	0,00
46	Ain Temouchent	83	0	18,58	4	0	0,90	4,82
47	Ghardaïa	91	2	19,45	5	0	1,07	5,49
48	Relizane	38	0	4,36	3	0	0,34	7,89
Total		7019	198	16,48	548	6	1,29	7,81

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.