

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 28 mai 2020

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

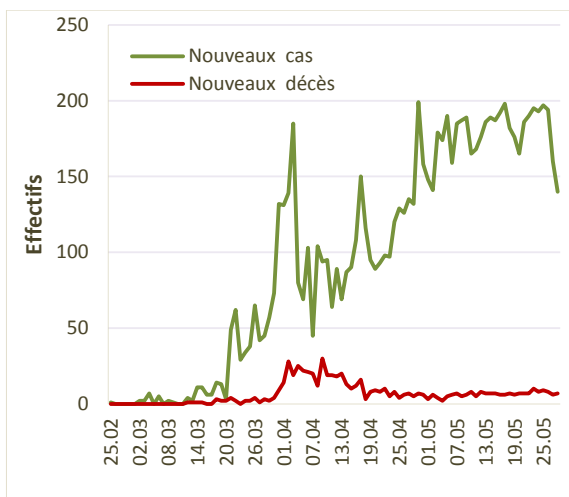
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique, plus particulièrement la morbidité, en matière de COVID-19. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité, une distribution spatiale des cas, quelques caractéristiques de personnes. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique par PCR a été obtenue et qui ont été publiées sur le site du MSPRH.

Dates clés

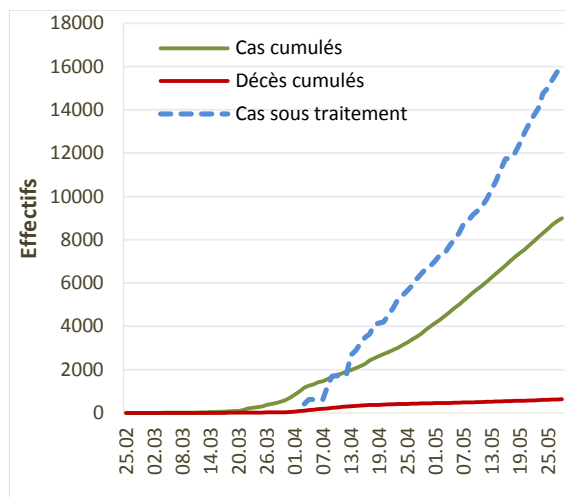
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19 · 25 février 2020 (Ouargla)
- 1^{er} décès dû au COVID-19 · 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} foyer · 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- Date du rapport · 29 mai 2020
- Date des données publiées par le MSPRH · 28 mai 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	8 997	18 159	20 793	5 811 874
· Décès cumulés	630	904	845	360 358
· Nouveaux cas	140	259	1 127	116 706
· Nouveaux décès	7	11	29	4 679



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 28 mai



Graph 2 : Evolution des cas et décès cumulés, et des patients sous traitement au 28 mai

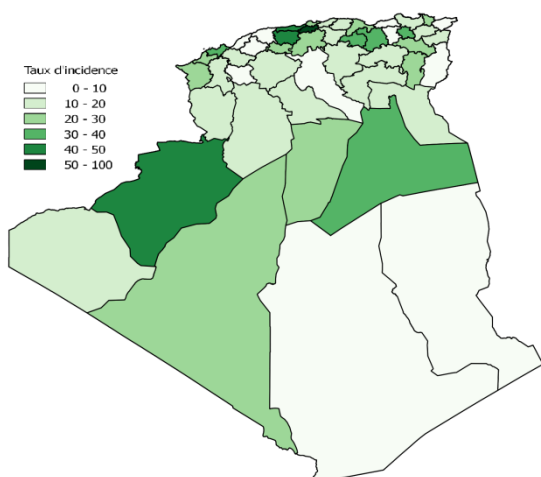
Actualités Covid-19

- Une étude a été menée par l'université de San Diego en Californie sur les modalités de transmission aérienne du Sars-Cov2. Ce travail a mis en évidence une transmission par aérosol comme pour le Sars-Cov1. En effet, lorsqu'une personne tousse ou éternue, elle génère un certain nombre de gouttelettes contenant des particules virales².

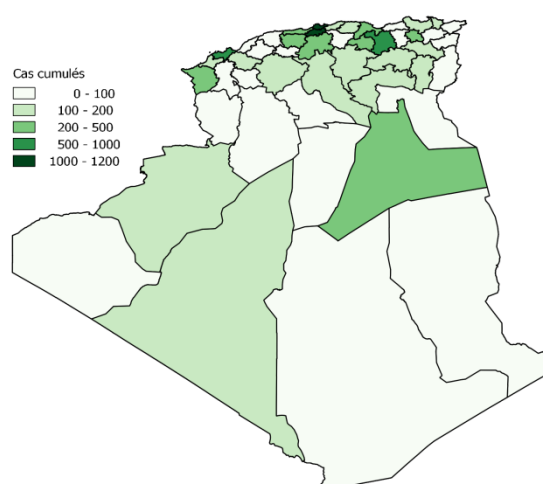
¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

² Covid-19 is likely Airborne, aerosol scientist says - Medscape - 28 May, 2020.

Répartition spatiale des cas



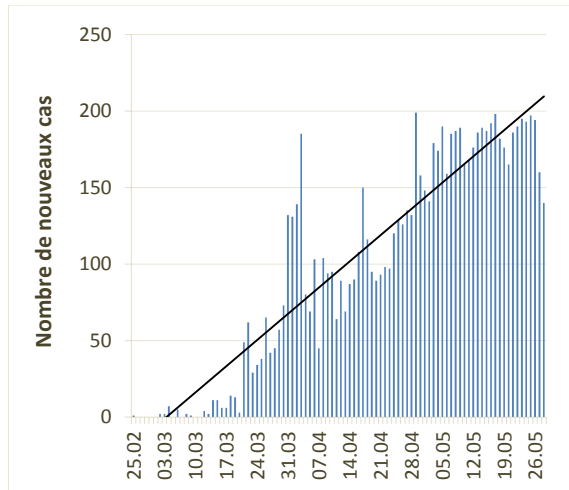
Carte 1 : Répartition des taux d'incidence par wilaya au 28 mai



Carte 2 : Répartition du nombre de cas cumulés par wilaya au 28 mai

En termes de morbidité, le nombre de cas cumulés confirmés est passé de 6 442 à 8 997 entre le 14 et le 28 mai, soit un taux d'accroissement de 39,7 % avec 2 555 nouveaux cas, correspondant en moyenne à 183 nouveaux cas par jour. Le taux d'incidence nationale est de 21,12 cas pour 100 000 habitants au 28 mai. Vingt-et-une wilayas ont eu une incidence supérieure au taux national. En dehors de Blida (82,44), certaines wilayas enregistrent plus de 30 cas pour 100 000 habitants : Béchar (47,42), Tipaza (44,84), Aïn Defla (41,76), Constantine (37,81), Ouargla (34,06), Oran (31,85), Sétif (30,57) et Bordj Bou Arreridj (30,09).

Le 28 mai, les wilayas de Ouargla et de Béchar ont multiplié leur taux d'incidence respectivement par 1,66 et 1,63 en l'espace de 15 jours.



Graph 3 : Evolution du nombre de nouveaux cas au 28 mai

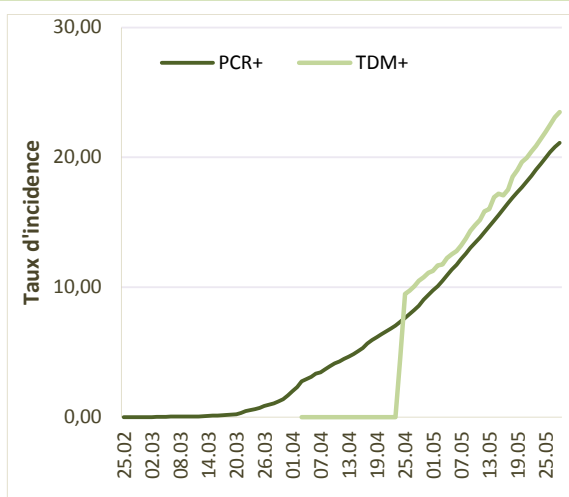
- Le graphique ci-contre montre l'évolution quotidienne du nombre de nouveaux cas depuis le début de l'épidémie en Algérie.
- Ce nombre a augmenté de manière régulière depuis le 25 février jusqu'au 14 mai.
- A partir de cette date, le nombre de cas déclarés évolue en dents de scie pour atteindre 140 nouveaux cas le 28 mai.

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 28 mai 2020

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	4 165	34	27,18	394	3	2,57	9,46
Est	2 230	43	17,39	107	1	0,83	4,80
Ouest	1 544	44	17,68	77	2	0,88	4,99
Sud	1 058	19	18,48	52	1	0,91	4,91
Total	8 997	140	21,12	630	7	1,48	7,00

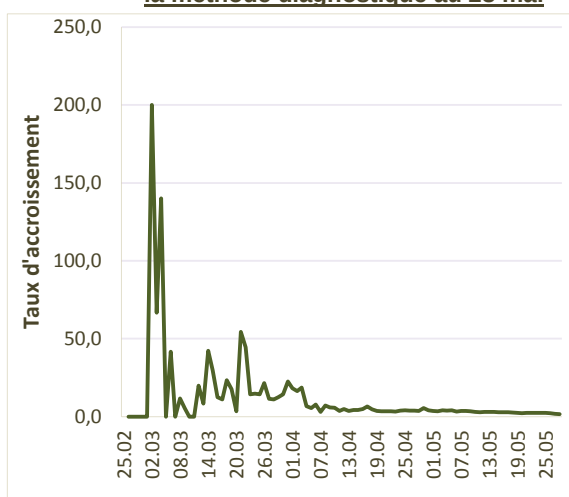
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Taux : incidence et accroissement



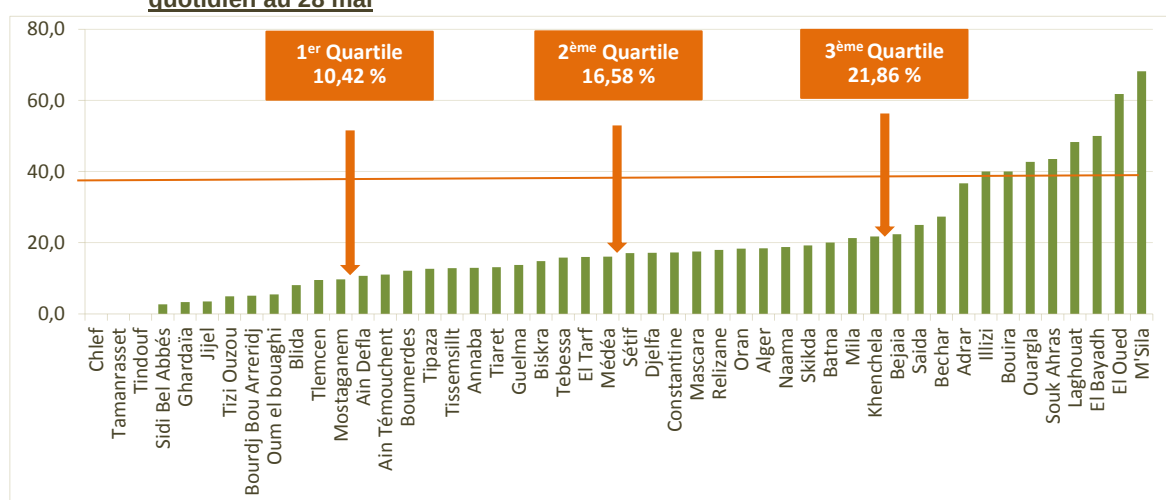
Graph 4 : Evolution des taux d'incidence selon la méthode diagnostique au 28 mai

- Le taux d'incidence des cas PCR+ est de 21,1 cas pour 100 000 habitants au 28 mai.
- C'est depuis le 6 avril, date d'instauration du dépistage des cas Covid-19 par l'imagerie médicale, que l'incidence des cas TDM+ est calculée.
- On observe que les deux courbes d'incidence sont parallèles et proches l'une de l'autre, mais à partir du 15 mai, l'écart s'agrandit entre les deux courbes.
- Au 28 mai, le taux d'incidence des cas TDMT+ est de 23,5 cas pour 100 000 habitants.



Graph 5 : Evolution du taux d'accroissement quotidien au 28 mai

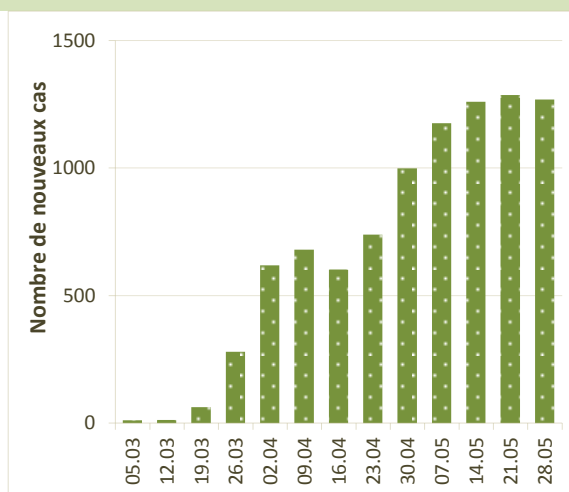
- En termes d'incidence, un taux d'accroissement quotidien des cas PCR+ a été calculé depuis le 1^{er} mars.
- Les taux d'accroissement quotidiens les plus élevés sont observés durant le mois de mars et le début avril. On peut observer par la suite une période de stabilité avec un accroissement variant entre 5,5 % et 3,0 %.
- Depuis le 15 mai, on observe une baisse du taux d'accroissement en dessous de 3,0 % pour atteindre 1,6 % au 28 mai.



Graph 6 : Taux d'accroissement de la morbidité par wilaya entre le 21 et le 28 mai

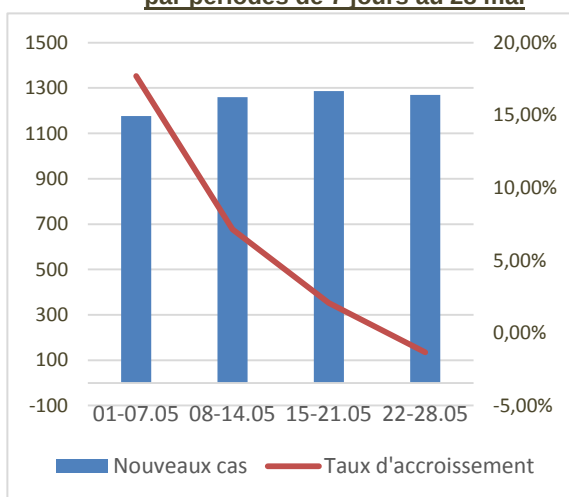
- Le graphe ci-dessus reprend le taux d'accroissement de l'incidence sur les huit derniers jours.
- Huit wilayas dépassent le taux d'accroissement national (39,7 %) : M'Sila (68,2 %), El Oued (61,8), El Bayadh (50,0), Laghouat (48,3), Souk Ahras (43,5), Ouargla (42,7), Bouira (40,0) et Illizi (40,0).

Nouveaux cas et structure par âge



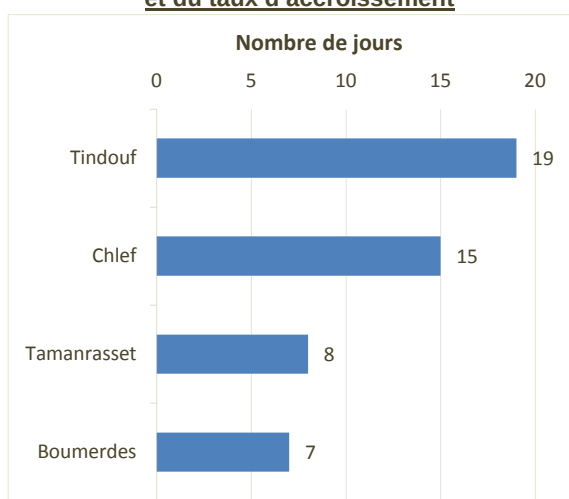
- Ce graphe rapporte le nombre de nouveaux cas PCR+ par périodes de 7 jours à partir du 6 mars.
- Le nombre de nouveaux cas hebdomadaire est en progression continue. A partir du premier mai, ce nombre dépasse les 1 100 cas par semaine.
- Durant les derniers sept jours, 1 269 cas PCR+ ont été enregistrés, soit pour la 1^{ère} fois, une baisse du nombre de nouveaux cas notifiés. La semaine d'avant 1286 nouveaux cas avaient été enregistrés.

Graphe 7 : Evolution du nombre de nouveaux cas par périodes de 7 jours au 28 mai



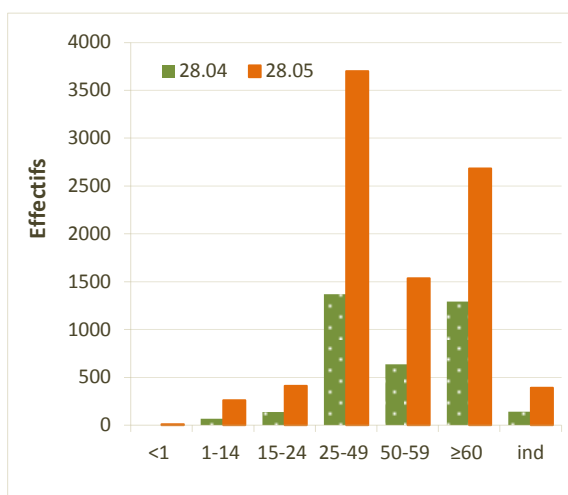
- Le graphe ci-contre reprend le nombre de nouveaux cas hebdomadaire déclarés sur les quatre dernières semaines avec en superposition le taux d'accroissement.
- Sur les quatre dernières semaines, ce taux diminue régulièrement, traduisant un ralentissement du nombre de nouveaux cas déclarés.
- La dernière semaine, on note un taux d'accroissement négatif qui correspond à un nombre de nouveaux cas déclarés moindre que celui de la semaine précédente.

Graphe 8 : Evolution du nombre de nouveaux cas et du taux d'accroissement



- Ce graphe rapporte les wilayas qui n'ont déclaré aucun cas PCR+ durant les sept derniers jours ou plus. Il est fait mention pour chaque wilaya, du nombre de jours consécutifs sans déclaration de nouveaux cas confirmés au 28 mai.
- Boumerdes et Tamanrasset n'ont enregistré aucun nouveau cas PCR+ durant respectivement les 7 et 8 derniers jours.
- On peut noter que les wilayas « sans nouveaux cas déclarés » sont différentes de celles mentionnées le 14 mai à l'exception de Tamanrasset. Il s'agissait de Jijel, Relizane et Mostaganem.

Graphe 9 : Répartition des wilayas selon le nombre de jours sans déclaration au 28 mai



Graph 10 : Répartition des cas cumulés par tranches d'âge à un mois d'intervalle

Tableau II : Taux d'incidence¹ selon les tranches d'âge

Tranches d'âge	28.04	28.05
0-14 ans	0,59	2,15
15-24 ans	2,10	6,36
25-49 ans	8,54	23,07
50-59 ans	18,08	43,56
≥ 60 ans	33,22	69,12

1 : taux exprimé pour 100 000 habitants

- Le nombre cumulé de cas par tranches d'âge a été étudié à un mois d'intervalle.
- Au 28 avril, ce sont les personnes âgées de 25-49 ans qui enregistrent le plus grand nombre de cas (37,5 %), suivis de près des 60 ans et plus (35,3 %).
- Au 28 mai, l'écart se creuse entre ces deux tranches d'âge : on note plus de cas pour les 25-49 ans qui enregistrent 41,1 %, versus 29,8 % pour les 60 ans et plus.

- Pour la même période considérée, les taux d'incidence augmentent avec l'âge avec des facteurs multiplicatifs légèrement différents.
- Les 60 ans et plus observent les taux spécifiques les plus élevés. Au 28 avril, ce taux est multiplié par 3,89 par rapport aux 25-49 ans. Ce facteur multiplicatif baisse pour atteindre 2,99 au 28 mai.

- En conclusion**, l'étude des nouveaux cas sur les dernières semaines met en exergue un ralentissement des cas PCR+ déclarés par le MSPRH, qu'il faudra confirmer dans les semaines qui viennent. Par ailleurs, on peut souligner que le nombre de cas cumulés a augmenté, proportionnellement de manière plus importante dans la tranche des 25-49 ans, traduisant peut-être moins de formes sévères.

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 ministre de la santé rappelle les directives relatives à la protection des personnes vulnérables notamment les femmes enceintes (Note N°18 du 26 avril/DGPPS – Note N°13 du 31 mars/DGPPS).
- Le port du masque devient obligatoire dans les espaces publics à partir du dimanche 23 mai sous peine de sanction.
- Le 26 mai, les horaires habituels de confinement, qui prévalaient avant les fêtes de l'Aïd, seront de nouveaux en vigueur, soit de 17h00 à 7h00 du matin pour l'ensemble des wilayas à l'exception de Blida (14h00 à 7h00).
- L'Algérie décide de maintenir le traitement à base d'hydroxy chloroquine malgré la décision de l'OMS de suspendre temporairement les essais cliniques.



Dernières actions

- Le 28 mai, le gouvernement annonce que le confinement est prolongé de 15 jours supplémentaires (du 30 mai au 13 juin 2020) sauf pour quatre wilayas : Tamanrasset, Illizi, Tindouf et Saïda. Les horaires de confinement sont de 17heures à 7heures du matin pour seize wilayas : Batna, Béjaïa, Blida, Tlemcen, Tiaret, Tizi Ouzou, Alger, Sétif, Sidi Bel Abbès, Constantine, Annaba, Médéa, Oran, Bordj Bou Arreridj, Tipaza et Aïn Defla. Pour les vingt-huit autres wilayas, ces horaires vont de 19heures à 7heures du matin.

Actualités Covid-19 (suite)

- Ces gouttelettes sont lourdes et tombent rapidement au sol ou sur une surface en quelques secondes. Par ailleurs, il a été montré que de très fines particules sont également émises, de l'ordre du micron. Ces particules sont si fines qu'à l'inverse, de celles émanant d'une toux ou d'un éternuement, elles restent dans l'air pendant plusieurs heures. Ces particules peuvent s'accumuler et rester infectieuses dans l'air et peuvent donc être facilement inhalées et parvenir dans nos poumons. De ce fait, elles permettent une transmission du Covid-19 par aérosol.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 28 mai 2020³

28 mai 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	5 811 874	360 358	2 418 052
Etats Unis	1 721 753	101 616	399 991
Brésil	438 238	26 754	177 604
Russie	379 051	4 142	150 993
Royaume Uni	270 350	37 919	1 020
Espagne	237 906	27 119	150 376
Italie	231 732	33 142	150 604
France	186 238	28 661	67 191
Allemagne	182 196	8 470	163 360
Inde	165 386	4 711	70 920
Turquie	160 979	4 461	124 369
Iran	143 849	7 627	112 988
Chine	82 995	4 634	78 291
Maghreb	18 159	904	11 466
Algérie	8 997	630	5 277
Maroc	7 643	202	5 195
Tunisie	1 068	48	938
Mauritanie	346	19	15
Libye	105	5	41

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

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



maines 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 11 mai 2020**, l'OMS a publié de nouvelles orientations sur la recherche des contacts dans le cadre du Covid-19.
- **Le 23 mai**, l'OMS a déclaré que le coronavirus est répandu dans tous les pays de la région Afro avec 100 000 cas confirmés.
- **Le 26 mai**, l'OMS a suspendu « temporairement » les essais cliniques avec l'hydroxychloroquine.
- **Le 26 mai**, le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe ainsi que le Centre Européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC) ont déclaré qu'ils continueront à réorienter leurs systèmes de surveillance de la grippe afin de détecter également le virus 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)
03-mai-20	Maghreb	Plus de 10 000 cas confirmés	3 508 149 cas (247 501 Dc)	4 474 cas (463 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)
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)
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)
18-mai-20	Brésil	Troisième pays le plus touché au monde	4 804 315 cas (318 527 Dc)	7 201 cas (555 Dc)
23-mai-20	Monde	Plus de 5 millions de personnes ont été confirmées Covid-19	5 313 524 cas (342 262 Dc)	8 113 cas (592 Dc)
24-mai-20	Brésil	Deuxième pays le plus touché au monde	5 410 337 cas (345 109 Dc)	8 306 cas (600 Dc)
25-mai-20	Algérie	Plus de 600 décès notifiés	5 410 337 cas (345 109 Dc)	8 503 cas (609 Dc)
27-mai-20	USA	Plus de 100 000 décès liés au coronavirus	5 695 168 cas (355 679 Dc)	8 857 cas (623 Dc)
28-mai-20	Inde	Plus de 150 000 cas confirmés	5 811 874 cas (360 358 Dc)	8 997 cas (630 Dc)

Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 28 mai

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	123	3	22,50	4	0	0,73	3,25



2	Chlef	72	0	5,80	1	0	0,08	1,39
3	Laghouat	86	5	12,25	2	0	0,28	2,33
4	Oum El Bouaghi	175	6	22,12	6	0	0,76	3,43
5	Batna	150	5	10,85	9	0	0,65	6,00
6	Béjaia	279	2	27,13	19	0	1,85	6,81
7	Biskra	124	0	12,88	6	0	0,62	4,84
8	Béchar	163	0	47,42	1	0	0,29	0,61
9	Blida	1127	3	82,44	120	0	8,78	10,65
10	Bouira	84	3	10,32	7	0	0,86	8,33
11	Tamanrasset	5	0	2,06	0	0	0,00	0,00
12	Tebessa	66	0	8,10	4	0	0,49	6,06
13	Tlemcen	266	6	23,45	8	0	0,71	3,01
14	Tiaret	173	1	16,50	15	1	1,43	8,67
15	Tizi Ouzou	150	1	12,39	16	0	1,32	10,67
16	Alger	1024	14	27,69	130	1	3,52	12,70
17	Djelfa	150	3	9,41	7	0	0,44	4,67
18	Jijel	59	1	7,87	5	0	0,67	8,47
19	Sétif	549	11	30,57	33	0	1,84	6,01
20	Saida	10	2	2,41	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	124	0	11,38	7	0	0,64	5,65
22	Sidi Bel Abbes	78	2	10,56	12	1	1,63	15,38
23	Annaba	184	0	26,09	4	0	0,57	2,17
24	Guelma	58	1	10,11	1	0	0,17	1,72
25	Constantine	436	8	37,81	20	0	1,73	4,59
26	Médéa	209	0	23,61	16	2	1,81	7,66
27	Mostaganem	68	2	7,44	4	0	0,44	5,88
28	M'Sila	148	2	11,42	10	1	0,77	6,76
29	Mascara	134	1	13,88	9	0	0,93	6,72
30	Ouargla	254	1	34,06	18	0	2,41	7,09
31	Oran	589	28	31,85	19	0	1,03	3,23
32	El Bayadh	42	0	12,69	4	1	1,21	9,52
33	Illizi	7	0	8,12	0	0	0,00	0,00
34	Bordj Bou Arreridj	227	1	30,09	29	0	3,84	12,78
35	Boumerdes	120	0	11,37	8	0	0,76	6,67
36	El Tarf	29	0	5,77	0	0	0,00	0,00
37	Tindouf	14	0	14,50	1	0	1,04	7,14
38	Tissemsilt	79	0	22,71	2	0	0,57	2,53
39	El Oued	89	8	10,04	10	0	1,13	11,24
40	Khenchela	129	0	26,63	3	0	0,62	2,33
41	Souk Ahras	66	5	11,89	1	0	0,18	1,52
42	Tipaza	329	4	44,88	32	0	4,37	9,73
43	Mila	57	4	6,16	4	0	0,43	7,02
44	Ain Defla	394	3	41,76	9	0	0,95	2,28
45	Naâma	57	2	18,17	1	0	0,32	1,75
46	Ain Temouchent	101	0	22,61	5	0	1,12	4,95
47	Ghardaïa	94	0	20,09	5	0	1,07	5,32
48	Relizane	46	2	5,28	3	0	0,34	6,52
Total		8997	140	21,12	630	7	1,48	7,00

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.