

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 12 juin 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.

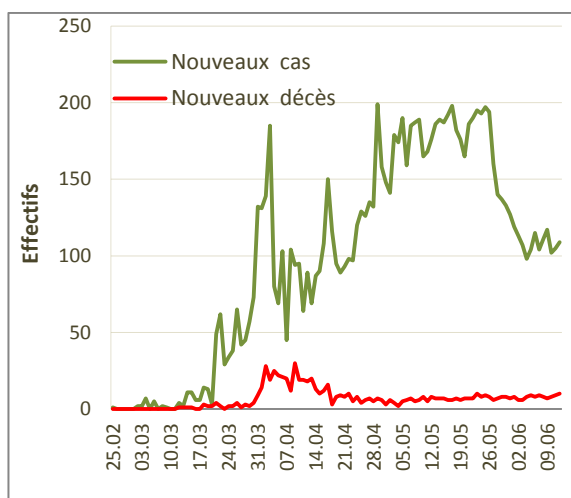
Ce numéro présente un aperçu de la situation épidémiologique en matière de COVID-19 par région sanitaire. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas, et quelques dates clés en matière de lutte contre cette affection. Les 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

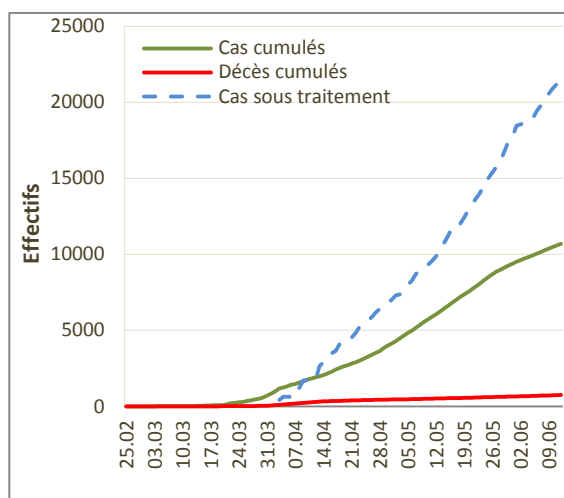
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- 25 février 2020 (Ouargla)
- 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- 13 juin 2020
- 12 juin 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	10 698	22 382	41 303	7 637 769
• Décès cumulés	751	1 099	1 422	425 453
• Nouveaux cas	109	337	1 577	118 483
• Nouveaux décès	10	19	45	3 936



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 12 juin



Graph 2 : Evolution des cas et décès cumulés, et des patients sous traitement au 12 juin

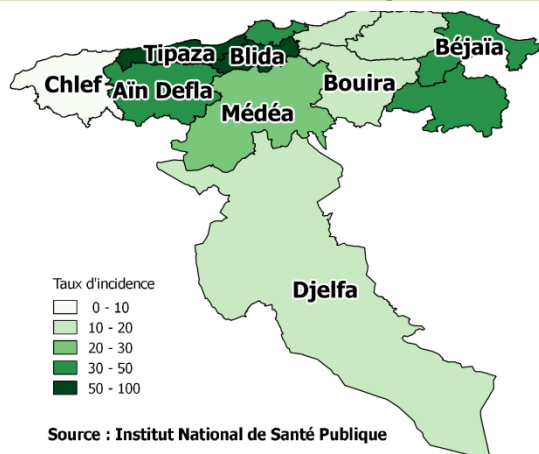
Actualités Covid-19

- L'Agence Européenne du médicament (EMA) rassure sur l'innocuité des antihypertenseurs inhibant l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) et des bloqueurs de l'angiotensine II dans le contexte du Covid-19. Ces deux classes de médicaments n'augmentent pas le risque d'être infecté et atteint d'une forme grave de Covid-19. Elles ne sont pas associées à un plus mauvais pronostic. Les patients traités par ces molécules doivent donc poursuivre leur traitement comme conseillé par leur médecin² (cf. suite page 6).

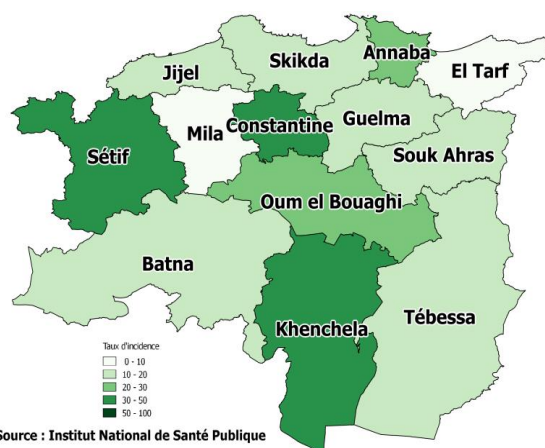
¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

² L'EMA confirme l'innocuité des IEC et ARA2 dans le Covid - Medscape – 12 juin 2020.

Répartition spatiale des cas



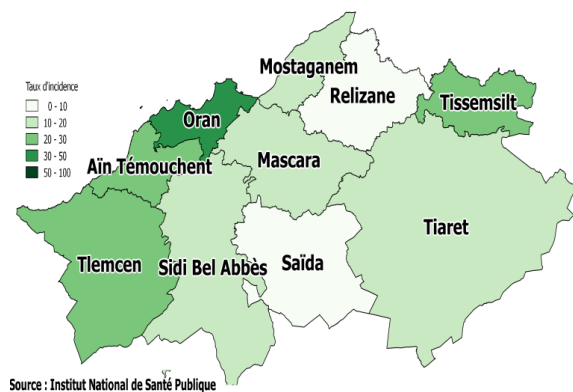
Carte 1 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Centre au 12 juin



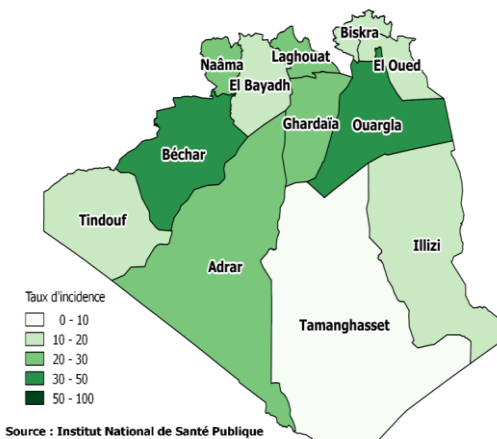
Carte 2 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Est au 12 juin

Au 12 juin, le nombre de cas cumulés PCR+ notifiés est de 10 698, soit une incidence de 25,11 cas pour 100 000 habitants. Cela correspond à un accroissement de 7,7 % de la morbidité au cours des sept derniers jours.

Le nombre de cas cumulés déclarés par la région Centre représente 44,9 % de l'ensemble des cas. Quatre wilayas notifient à elles seules, plus des deux tiers des cas (68,6 %) de la région Centre. Ce sont par ordre décroissant Blida (1 331), Alger (1 189), Aïn Defla (412) et Tipaza (367). La 2^{ème} région à déclarer le plus grand nombre de cas est l'Est avec 26,0 % des cas. Quatre wilayas participent également à hauteur de 58,6 % des cas de la région : Sétif (719), Constantine (497), Oum El Bouaghi (209) et Annaba (206). Les régions Ouest et Sud notifient respectivement 16,8 % et 12,2 % de l'ensemble des cas cumulés. Concernant la région Ouest, trois wilayas – Oran (669), Tlemcen (299) et Tiaret (203) – enregistrent 65,1 % des cas de la région. Quant au Sud, 69,9 % des cas proviennent de cinq wilayas : Ouargla (309), Béchar (169), Biskra (150), Laghouat (145) et Adrar (141).



Carte 3 : Evolution des taux d'incidence des wilayas de la région Ouest au 12 juin



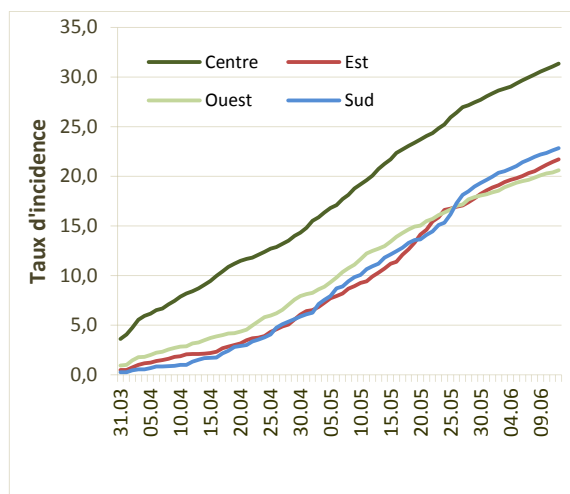
Carte 4 : Evolution des taux d'incidence des wilayas de la région Sud au 12 juin

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 12 juin 2020

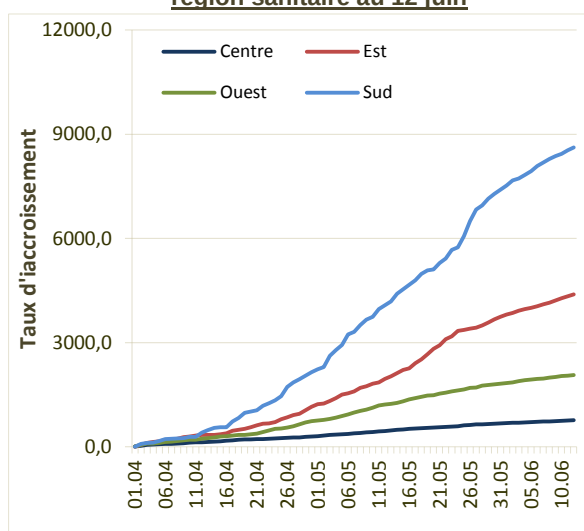
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	4 806	43	31,36	430	0	2,81	8,95
Est	2 784	34	21,72	155	8	1,21	5,57
Ouest	1 800	19	20,62	84	0	0,96	4,67
Sud	1 308	13	22,85	82	2	1,43	6,27
Total	10 698	109	25,11	751	10	1,76	7,02

1 : exprimé pour 100.000 habitants

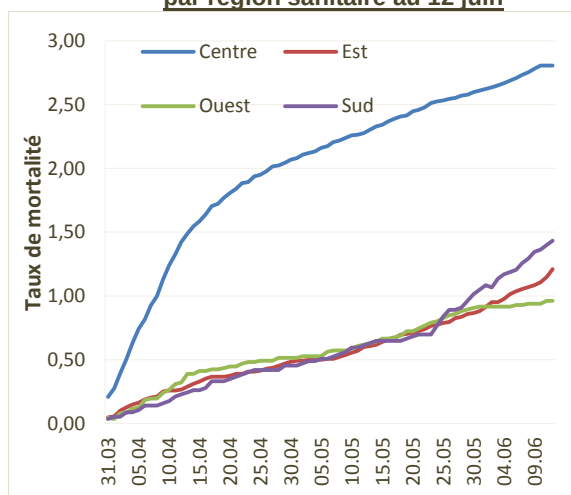
Taux : incidence, accroissement, mortalité et létalité



Graph 3 : Evolution du taux d'incidence par région sanitaire au 12 juin



Graph 4 : Evolution du taux d'accroissement par région sanitaire au 12 juin

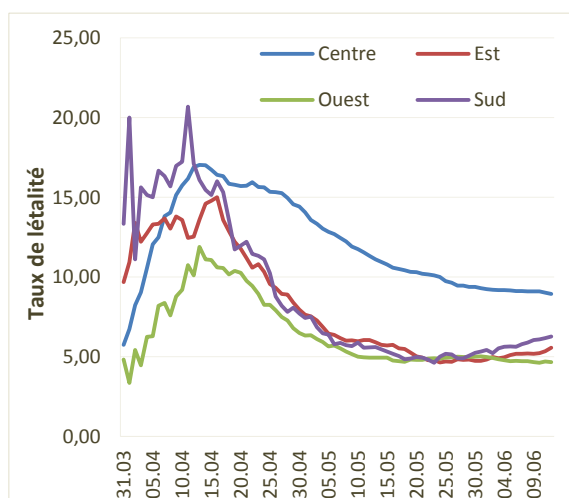


Graph 5 : Evolution du taux de mortalité par région sanitaire au 12 juin

- Les courbes d'incidence des quatre régions gardent la même allure que celle observée durant le mois de mai. L'écart, entre la région Centre et les autres régions, diminue avec un différentiel de 8,51 points le 12 juin versus 9,20 le 25 mai.
- La courbe d'incidence de la région Sud est toujours au-dessus des deux autres régions, et ce depuis le 25 mai.
- Au 12 juin, les taux d'incidence sont de 31,36 – 22,85 – 21,72 et 20,62 cas pour 100 000 habitants, respectivement pour les régions Centre, Sud, Est et Ouest.

- 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 région Sud qui a enregistré les plus forts taux d'accroissement, continue sa progression pour atteindre un taux de 8 620 % au 12 juin versus 6 826,7 % le 27 mai.
- Pour les autres régions, on observe une progression moindre de leurs taux, avec respectivement 4 390,3 %, 2 068,7 % et 762,8 % pour l'Est, l'Ouest et le Centre.

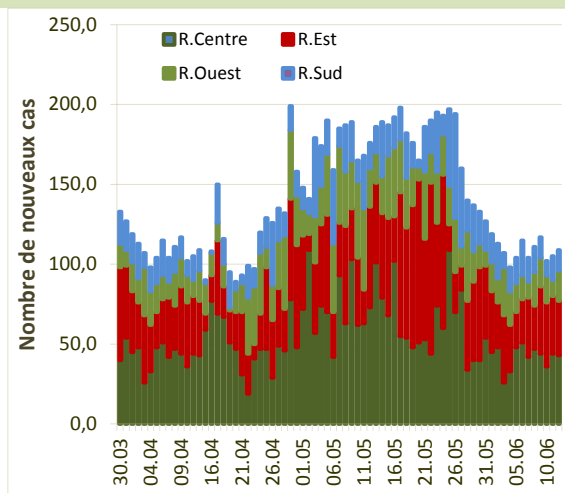
- La courbe du taux de mortalité de la région Centre domine de loin les courbes des trois autres régions. Ce taux est passé de 2,69 à 2,80 décès pour 100 000 habitants entre le 05 et le 12 juin.
- Depuis le 25 mai, les courbes de mortalité des trois régions Est, Ouest et Sud se détachent et l'écart s'agrandit entre elles. Les taux sont respectivement de 1,43 – 1,21 et 0,96 décès pour 100 000 habitants.
- Le taux de mortalité de la région Sud enregistre un accroissement important de 20,2 % entre le 05 et le 12 juin. Cette hausse est liée à la déclaration de six nouveaux décès dans la région dont 04 à Ouargla qui enregistre un taux de mortalité de 3,22.



Graph 6 : Evolution du taux de létalité par région sanitaire au 12 juin

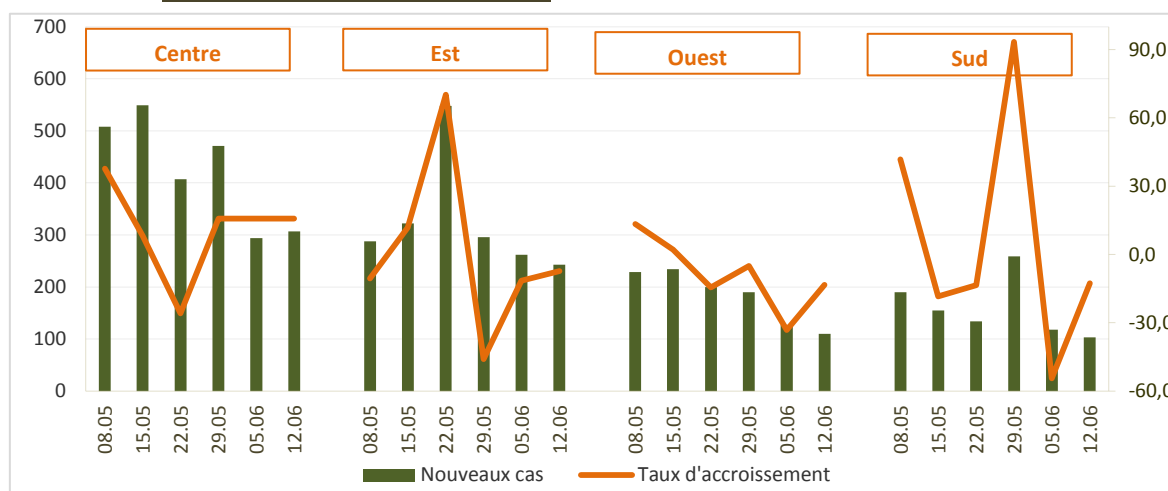
- Durant les deux premières semaines du mois d'avril, le taux de létalité le plus élevé est enregistré par la région Sud.
- A partir du 17 avril et à ce jour, la région Centre prend le relai et notifie les taux de létalité les plus importants. Au 12 juin, il est de 8,95 %.
- Au cours de la dernière semaine, la région Sud enregistre une hausse de sa létalité qui passe de 5,6 % au 05 juin à 6,2 % au 12 juin.
- A l'Est, la létalité est de 5,3 % et à l'Ouest de 4,7 %.

Nouveaux cas, cas cumulés et hospitalisations



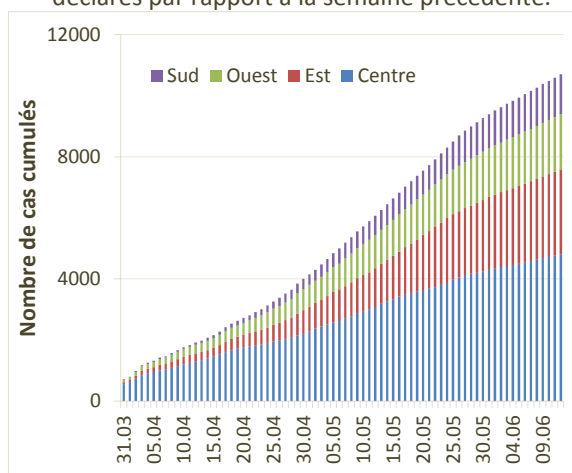
Graph 7 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas par région sanitaire

- La majorité des nouveaux cas sont survenus dans la région Centre.
- Durant la dernière semaine, les déclarations proviennent, dans l'ordre, de la région Centre (40,2 %), suivie de l'Est (31,8 %), de l'Ouest (14,4%) et du Sud (13,5 %). On note une légère remontée de la région Centre dans les déclarations. La semaine précédente, les nouveaux cas du Centre représentaient 36,7 % de l'ensemble des cas notifiés.



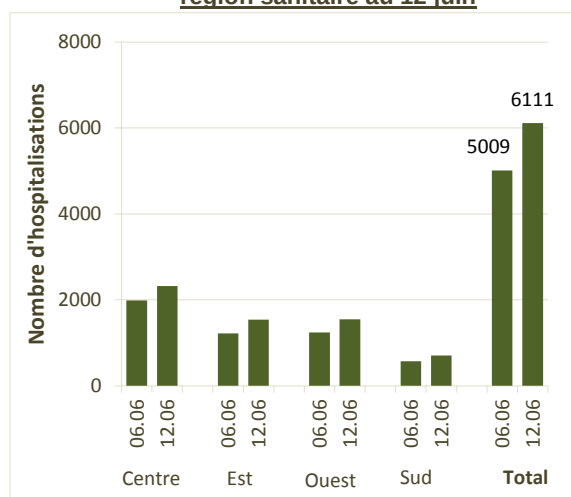
Graph 8 : Evolution du nombre de nouveaux cas PCR+ et du taux d'accroissement par région sanitaire

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ en fonction des quatre régions sanitaires au cours des six dernières semaines avec une superposition des taux d'accroissement pour ces mêmes régions.
- Au cours des trois dernières semaines, le taux d'accroissement, à l'échelle nationale, a été négatif, correspondant à une diminution du nombre de nouveaux cas déclarés. Cette diminution a été moindre la semaine du 6 au 12 juin (-4,74 %) par rapport aux semaines précédentes.
- Trois régions observent des taux d'accroissement négatifs, l'Est, l'Ouest et le Sud. On peut toutefois noter que ce recul du nombre de nouveaux cas a diminué par rapport aux semaines précédentes. Ainsi, à titre d'exemple, la région Sud qui avait enregistré un taux d'accroissement de -54,4 % la semaine allant du 30 mai au 5 juin (118 nouveaux cas versus 259), voit son taux se réduire à -12,7 % la dernière semaine (103 cas versus 118).
- Seule la région Centre, qui participe à hauteur de 40 % dans les déclarations de nouveaux cas, a un taux d'accroissement positif de 15,7 %. Ce qui correspond à une augmentation du nombre de nouveaux cas déclarés par rapport à la semaine précédente.



Graphique 9 : Evolution des cas cumulés par région sanitaire au 12 juin

- Ce graphe reprend l'évolution des cas cumulés pour les quatre régions.
- On peut noter qu'au 12 juin, la région Centre notifie, à elle seule, près de la moitié des cas (45,9 %).
- La région Est vient juste après avec un peu plus du quart (26%), puis suivent les régions de l'Ouest (16,8 %) et du Sud (12,2 %).



Graphique 10 : Evolution des hospitalisations entre le 06 et le 12 juin par région sanitaire

- Le graphe ci-contre reprend le nombre d'hospitalisations déclarées, pour le 06 et le 12 juin, globalement et par région.
- On note une augmentation des hospitalisations du jour, entre les deux dates, celles-ci passant de 5009 à 6111, soit un accroissement de 22 %.
- Cette augmentation est observée pour toutes les régions avec les taux suivants par ordre décroissant 26,7 %, 24,9 %, 24,3 % et 16,7 % respectivement pour les régions Est, Ouest, Sud et Centre.

- En conclusion**, on enregistre depuis trois semaines une diminution du nombre de nouveaux cas déclarés à l'échelle nationale. Cette diminution est observée dans trois régions Est, Ouest et Sud. La seule région qui enregistre une augmentation de nouveaux cas PCR+ est la région Centre, et ce depuis deux semaines consécutives. La diminution des nouveaux cas est à confronter aux données d'hospitalisations, qui elles, sont à la hausse quelle que soit la région avec des taux d'accroissement variant entre 16,7 % et 24,7%. Par ailleurs, la région Sud mérite une attention particulière ; son taux d'incidence continue sa progression

amorcée depuis le 25 mai et le taux de létalité a augmenté au cours des sept derniers jours.

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 port du masque devient obligatoire dans les espaces publics à partir du dimanche 23 mai sous peine de sanction.
- L'Algérie décide de maintenir le traitement à base d'hydroxychloroquine malgré la décision de l'OMS de suspendre temporairement les essais cliniques.
- Le 11 juin, le conseil scientifique du ministère de la Santé recommande le « retrait impératif » des tunnels de désinfection.

Dernières actions

- Le 11 juin, dans un communiqué rendu public, la présidence de la République a indiqué que M. Tebboune a décidé la mise en place, avec effet immédiat, d'une cellule opérationnelle chargée exclusivement d'investigation et de suivi des enquêtes épidémiologiques autour de cas confirmés ou hautement suspects de coronavirus en Algérie.

Actualités Covid-19 (suite)

- Ces molécules avaient été incriminées du fait que le coronavirus Sars-Cov2 se lie à l'enzyme de conversion de l'angiotensine 2 (ACE2) pour infecter les cellules, et que les IEC et les ARA II augmentent tous les deux les taux d'ACE2. A partir des résultats de 20 études, récemment publiées sur l'utilisation des IEC et des ARA II, l'EMA a conclu que les possibles effets délétères précédemment décrits ne sont pas étayés par les données de la littérature.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 12 juin 2020³

12 juin 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	7 637 769	425 453	3 661 270
Etats Unis	2 048 986	114 669	547 386
Brésil	828 810	41 828	445 123
Russie	510 761	6 705	268 862
Inde	297 535	8 498	147 195
Royaume Uni	294 226	41 566	1 110
Espagne	243 209	27 136	150 376
Italie	236 305	34 223	173 085
Pérou	214 788	6 088	107 133
France	193 886	29 374	72 572
Allemagne	187 226	8 783	171 535
Iran	182 525	8 659	144 649
Turquie	175 218	4 778	149 102
Arabie Saoudite	119 942	893	81 029
Chine	83 075	4 634	78 367
Maghreb	22 382	1 099	16 272
Algérie	10 698	751	7 322
Maroc	8 610	212	7 618

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



Mauritanie	1 572	81	278
Tunisie	1 093	49	995
Libye	409	6	59

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 11 mai 2020**, l'OMS a publié de nouvelles orientations sur la recherche des contacts dans le cadre du Covid-19.
- **Le 03 juin 2020**, l'OMS a annoncé avoir repris les essais cliniques portant sur l'hydroxy chloroquine et Covid-19.
- **Le 05 juin 2020**, l'OMS annonce la mise à jour des directives sur l'utilisation des masques pour le contrôle de l'infection Covid-19.
- **Le 06 juin 2020**, l'OMS informe que l'Afrique a notifié plus de 175 000 cas de COVID-19 et 4 800 décès.
- **Le 09 juin 2020**, le directeur général de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a affirmé que la pandémie de coronavirus s'aggravait à l'échelle mondiale et a averti que même si la pandémie s'affaiblit en Europe, elle prend des proportions alarmantes dans d'autres continents, notamment en Amérique.
- **Le 11 juin 2020**, le Directeur général de l'OMS a déclaré que 75 % des cas récents provenaient de dix pays, essentiellement des Amériques et de l'Asie du Sud.

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	
25-févr-20	Algérie	Premier cas confirmé de Covid-19	80 415 cas	1 cas
28-févr-20	OMS	Elévation du niveau de risque 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)
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)
24-mai-20	Brésil	Deuxième pays le plus touché au monde	5 410 337 cas (345 109 Dc)	8 306 cas (600 Dc)
30-mai-20	Monde	Plus de 6 millions de personnes ont été confirmées Covid-19	6 062 063 cas (369 177 Dc)	9 267 cas (646 Dc)
01-juin-20	Iran	Plus de 3 000 nouveaux cas en 24 heures	6 269 497 cas (375 613 Dc)	9 513 cas (661 Dc)
03-juin-20	Brésil	Plus de 30 000 décès dus au Sars-Cov2	6 471 475 cas (386 001 Dc)	9 733 cas (673 Dc)
05-juin-20	USA	La ville de New York enregistre zéro décès en un jour pour la 1 ^{ère} fois depuis la mi-mars	6 768 506 cas (395 942 Dc)	9 935 cas (690 Dc)
07-juin-20	Monde	Plus de 7 millions de personnes touchées et plus de 400 000 décès	7 014 368 cas (402 796 Dc)	10 154 cas (707 Dc)
10-juin-20	Argentine	Plus de 1 000 infections jour pour la 1 ^{ère} fois	7 364 783 cas (416 226 Dc)	10 484 cas (732 Dc)
11-juin-20	Inde	Quatrième pays le plus touché au monde.	7 519 286 cas (421 517 Dc)	10 589 cas (741 Dc)
12-juin-20	Monde	Plus de 100 000 cas de Covid-19 notifiés à l'OMS presque chaque jour au cours des deux dernières semaines	7 637 769 cas (425 453 Dc)	10 698 cas (751 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 12 juin

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	141	2	25,80	6	0	1,10	4,26
2	Chlef	73	0	5,88	3	0	0,24	4,11
3	Laghouat	145	2	20,66	5	0	0,71	3,45
4	Oum El Bouaghi	209	3	26,42	7	0	0,88	3,35
5	Batna	190	2	13,74	12	0	0,87	6,32
6	Bejaia	316	0	30,73	22	0	2,14	6,96
7	Biskra	150	2	15,59	10	0	1,04	6,67
8	Béchar	169	0	49,16	3	0	0,87	1,78
9	Blida	1 331	24	97,36	126	0	9,22	9,47
10	Bouira	120	2	14,74	10	0	1,23	8,33
11	Tamanrasset	18	0	7,42	1	0	0,41	5,56
12	Tébessa	98	2	12,03	6	1	0,74	6,12
13	Tlemcen	299	3	26,35	8	0	0,71	2,68
14	Tiaret	203	4	19,36	17	0	1,62	8,37
15	Tizi Ouzou	180	0	14,87	16	0	1,32	8,89
16	Alger	1 189	12	32,15	141	0	3,81	11,86
17	Djelfa	186	0	11,67	10	0	0,63	5,38
18	Jijel	78	2	10,40	6	0	0,80	7,69
19	Sétif	719	9	40,04	49	3	2,73	6,82
20	Saida	14	0	3,37	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	155	1	14,22	7	0	0,64	4,52
22	Sidi Bel Abbes	98	3	13,27	14	0	1,90	14,29
23	Annaba	206	2	29,21	7	1	0,99	3,40
24	Guelma	65	2	11,33	1	0	0,17	1,54
25	Constantine	497	3	43,10	23	0	1,99	4,63
26	Médéa	247	0	27,90	19	0	2,15	7,69
27	Mostaganem	95	1	10,39	4	0	0,44	4,21
28	M'Sila	186	2	14,35	21	3	1,62	11,29
29	Mascara	162	3	16,78	9	0	0,93	5,56
30	Ouargla	309	4	41,44	24	0	3,22	7,77
31	Oran	669	5	36,17	21	0	1,14	3,14
32	El Bayadh	52	0	15,72	5	0	1,51	9,62
33	Illizi	10	0	11,60	0	0	0,00	0,00
34	Bordj Bou Arreridj	235	0	31,16	29	0	3,84	12,34
35	Boumerdes	150	2	14,22	10	0	0,95	6,67
36	El Tarf	42	0	8,36	1	0	0,20	2,38
37	Tindouf	14	0	14,50	1	0	1,04	7,14
38	Tissemsilt	88	0	25,30	3	0	0,86	3,41
39	El Oued	123	0	13,88	17	2	1,92	13,82
40	Khenchela	168	2	34,68	4	0	0,83	2,38
41	Souk Ahras	86	2	15,49	6	0	1,08	6,98
42	Tipaza	367	3	50,07	35	0	4,77	9,54
43	Mila	85	2	9,19	5	0	0,54	5,88
44	Ain Defla	412	0	43,67	9	0	0,95	2,18
45	Naâma	65	1	20,72	1	0	0,32	1,54
46	Ain Temouchent	118	0	26,42	5	0	1,12	4,24
47	Ghardaïa	112	2	23,94	9	0	1,92	8,04
48	Relizane	54	0	6,20	3	0	0,34	5,56
Total		10 698	109	25,11	751	10	1,76	7,02

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.