

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 11 février 2021

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.

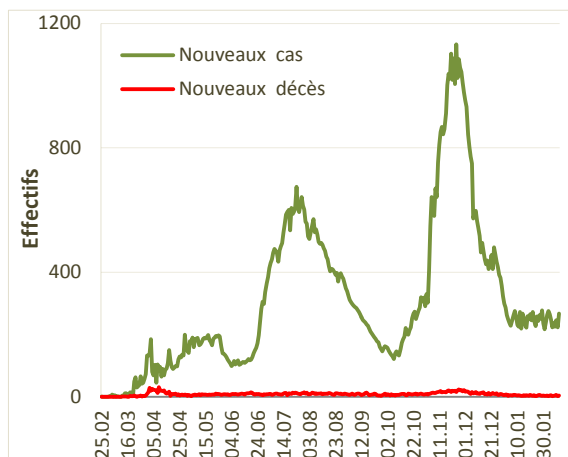
Ce numéro est consacré à l'évolution de la situation épidémiologique en matière de Covid-19. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité et une distribution spatiale des cas, des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 09, 10 et du 11 février. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique ou radiologique a été obtenue et qui ont été publiées sur le site du MSPRH.

Dates clés

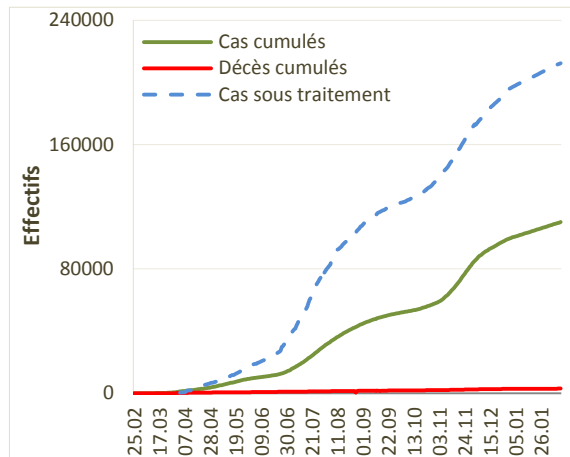
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- 25 février 2020 (Ouargla)
- 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- 12 février 2021
- 11 février 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	110 049	950 973	171 993	107 780 489
• Décès cumulés	2 930	21 235	9 857	2 368 680
• Nouveaux cas	267	1 922	603	439 808
• Nouveaux décès	4	79	53	14 119



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 11 février



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

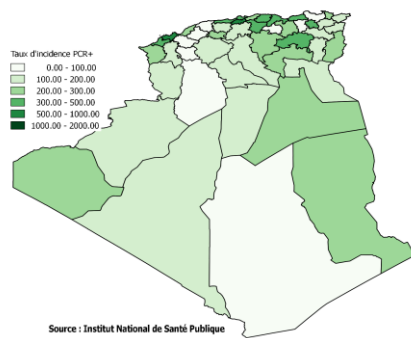
Actualités Covid-19

- Les premières données de phase 3 relatives au vaccin Spoutnik V viennent d'être publiées dans le Lancet. Le vaccin à adénovirus présente une efficacité à court terme de plus 90 % contre le Covid-19 symptomatique et une bonne tolérance, selon les premières données. Commercialisé sous l'appellation Spoutnik V en référence au premier satellite russe, le vaccin « Gam-Covid-Vac » est un vaccin qui nécessite deux injections intramusculaires. Il diffère du vaccin d'Oxford/AstraZeneca ou celui de Johnson & Johnson par le fait qu'il n'utilise non pas un adénovirus recombiné mais deux (les adénovirus de type 26 et de type 5), chacun transportant le gène codant la protéine de surface S du SARS-CoV-2²(cf. suite page 08).

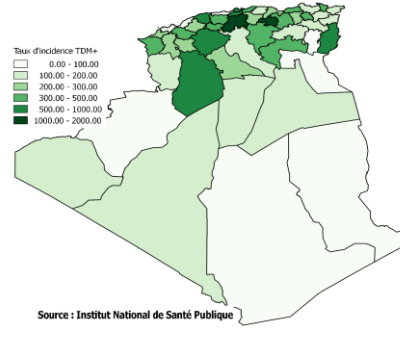
¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

² Vaccin Spoutnik : les premières données de phase 3 publiées dans le Lancet - Medscape - 5 février 2021.

Répartition spatiale des cas confirmés et des cas probables



Source : Institut National de Santé Publique



Source : Institut National de Santé Publique

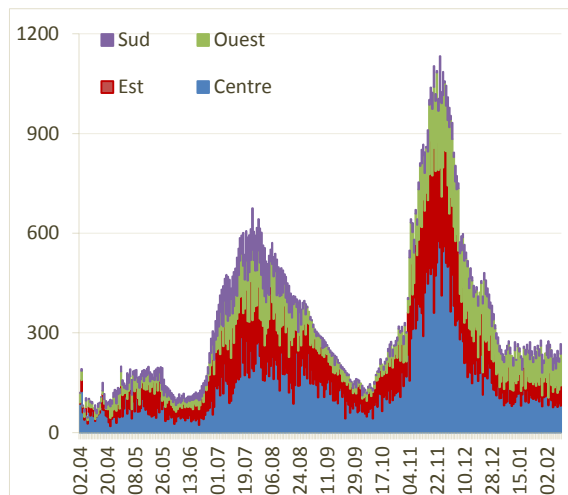
Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya au 11 février

Carte 2 : Répartition des taux d'incidence TDM+ par wilaya au 11 février

Au 11 février, le nombre total de cas cumulés est de 110 049 cas confirmés et de 149 019 cas probables, soit des taux d'incidence respectifs de 258,33 et de 349,81 cas pour 100 000 habitants. Les taux d'accroissement hebdomadaires sont de 1,5 % et de 1,3 % dans le même ordre.

Onze wilayas enregistrent un taux d'incidence des cas confirmés supérieur à 300 cas pour 100 000 habitants. Ce sont Batna (309,39 le 11 février versus 303,82 le 28 janvier), Tipaza (311,72 vs 304,77), Tizi Ouzou (333,42 vs 322,93), Bouira (338,92 vs 332,78), Aïn Temouchent (341,91 vs 331,38), Constantine (344,66 vs 334,86), Bejaïa (433,51 vs 429,91), Jijel (446,05 vs 439,38), Alger (436,38 vs 452,71), Blida (604,93 vs 590,67) et Oran (622,97 vs 589,18 cas pour 100 000 habitants).

Concernant les cas probables, huit wilayas ont un taux supérieur à 500 cas pour 100 000 habitants. Ce sont par ordre croissant Tiaret (518,40 vs 511,91), El Bayadh (525,00 vs 523,79), Alger (575,24 vs 566,04), Tébessa (640,42 vs 558,26), Chlef (731,71 vs 712,63), Blida (816,40 vs 793,66), Bordj Bou Arreridj (1 052,26 vs 1 048,68) et Médéa (1 750,02 vs 1 718,62 cas pour 100 000 habitants).



Graph 3 : Evolution quotidienne des nouveaux cas PCR+ par région sanitaire

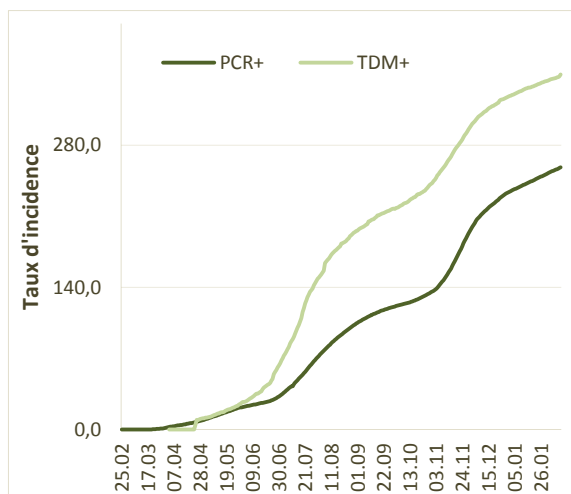
- Le graphe ci-contre retrace la progression des nouveaux cas PCR+ déclarés quotidiennement.
- Au cours de la semaine du 05 au 11 février, la moyenne quotidienne, à l'échelle nationale, est de 238,3 versus 253,0 la semaine précédente. On enregistre une légère baisse de 1,9 %, retrouvée essentiellement dans la région Centre.
- Les moyennes quotidiennes régionales sont de 84,1 – 48,9 – 78,9 et de 26,4 nouveaux cas respectivement au Centre, à l'Est, à l'Ouest et au Sud. Ces moyennes étaient, dans le même ordre, de 100,7 – 47,1 – 81,0 et de 24,1 la semaine précédente. Les taux d'accroissement sont de -16,5 % pour le Centre, de +3,6 % pour l'Est, de -2,6 % pour l'Ouest et de +9,5 % pour le Sud.

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 11 février

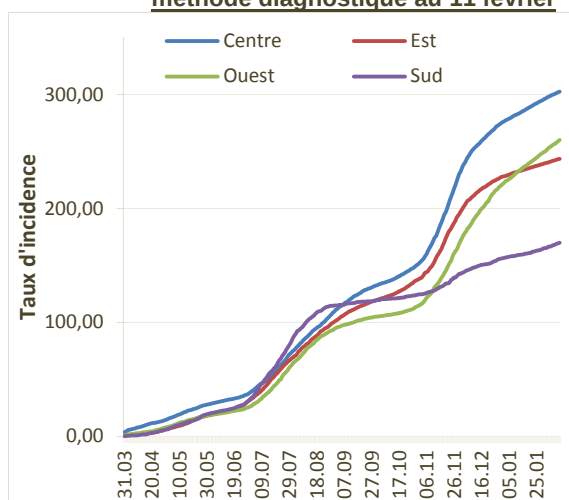
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	46 366	81	302,56	1 365	0	8,91	2,94
Est	31 242	60	243,70	984	1	7,68	3,15
Ouest	22 717	96	260,18	275	0	3,15	1,21
Sud	9 724	30	169,88	306	3	5,35	3,15
Total	110 049	267	258,33	2 930	4	6,88	2,66

1 : exprimé pour 100.000 habitants

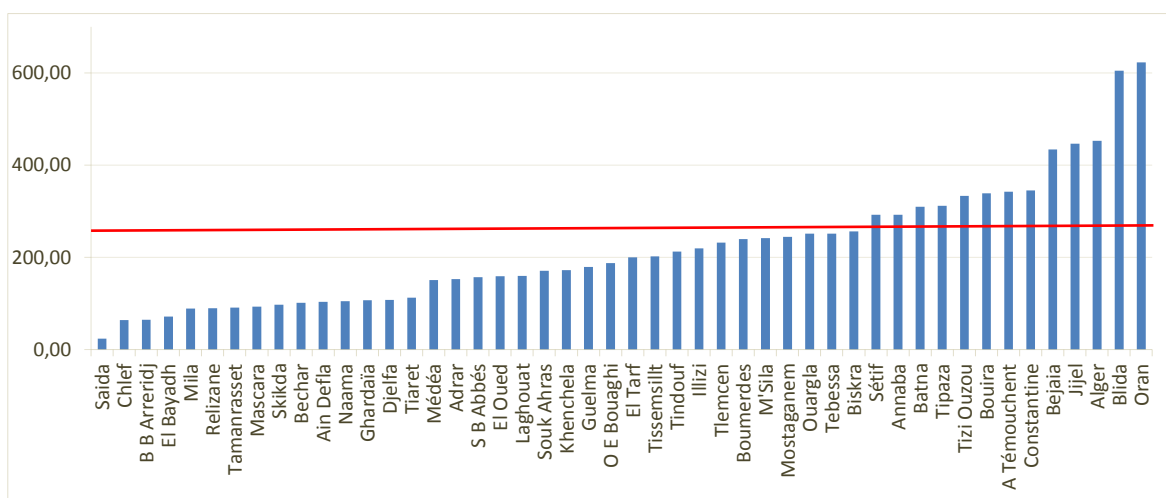
Morbidité



Graph 4 : Evolution du taux d'incidence par méthode diagnostique au 11 février



Graph 5 : Evolution du taux d'incidence par région sanitaire au 11 février



Graph 6 : Répartition du taux d'incidence par wilaya au 11 février

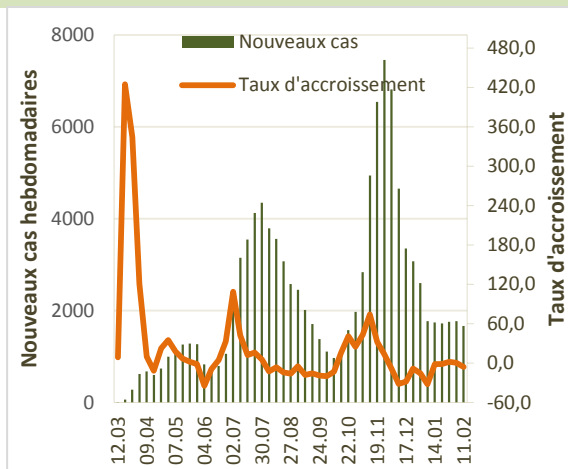
Au 11 février, les taux d'incidence enregistrés à l'échelle nationale sont de 258,33 cas PCR+ et de 349,81 cas TDM+ pour 100 000 habitants. Au 28 janvier, ces taux étaient respectivement de 250,26 et de 342,26 cas pour 100 000 habitants. L'accroissement de la morbidité, au cours des deux semaines écoulées, est plus important pour les cas confirmés ; il est de 3,2 % pour les cas PCR+ et de 2,2 % pour les cas TDM+. Le différentiel entre les deux taux d'incidence des cas confirmés et des cas probables reste toujours stable ; il est de 92,48 points au 11 février versus 92,00 points au 28 janvier.

Le graphe ci-contre retrace l'évolution quotidienne des taux d'incidence des cas confirmés des quatre régions sanitaires.

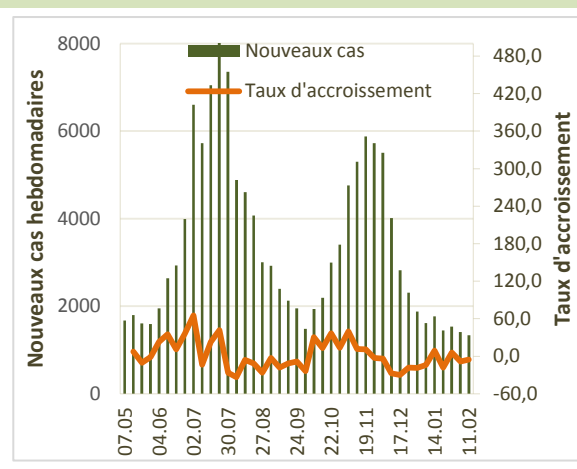
Au 11 février, la région Centre enregistre le taux d'incidence le plus élevé avec 302,56 cas pour 100 000 habitants, malgré que la progression hebdomadaire soit ralentie (hausse de 1,3 % : incidence de 298,72 au 04 février) ; elle est suivie par la région Ouest qui présente le taux d'accroissement le plus élevé avec 2,5 % et des incidences respectives de 260,18 et de 253,86 aux mêmes dates pré citées. La région Sud observe une hausse de 1,9 % et une incidence qui passe de 166,65 à 169,88 entre le 04 et le 11 février. A l'Est on note l'évolution la plus faible avec 1,1 % et des incidences respectives de 241,03 et de 243,70 cas pour 100 000 habitants aux mêmes dates.

- Le graphe ci-dessus visualise les taux d'incidence des cas confirmés par wilaya au 11 février.
- L'accroissement du taux d'incidence reste stable à l'échelle nationale. Entre le 28 janvier et le 11 février, le taux d'incidence est passé de 250,26 à 258,33 cas pour 100 000 habitants, soit un accroissement de 3,2 %. Entre le 14 janvier et le 28 janvier, le taux d'accroissement était de 3,4 %.
- Entre le 28 janvier et le 11 février, neuf wilayas observent un écart de plus de 10 points en termes de taux d'incidence. Ces wilayas sont par ordre décroissant Oran (33,80 points ; 622,97 versus 589,18), Alger (16,33 pts ; 452,71 vs 436,38), Blida (14,26 pts ; 604,93 vs 590,67), Adrar (514,09 pts ; 152,59 vs 138,50), Ouargla (12,87 pts ; 250,92 vs 238,04), Mostaganem (12,47 pts ; 244,54 vs 232,07), Aïn Temouchent (10,52 pts ; 341,91 vs 331,38), Tizi Ouzou (10,49 pts ; 333,42 vs 322,93) et Boumerdès (10,05 pts ; 239,21 vs 229,16).
- Quatre wilayas ont une incidence qui a évolué de moins d'1 point entre le 28 janvier et le 11 février ; ce sont Ghardaïa (0,64 points ; de 106,01 à 106,66), El Bayadh (71,33), Tindouf (212,36) et Bordj Bou Arreridj (64,56 cas pour 100 000 habitants) qui ont un écart de 0 point.

Nouveaux cas PCR+ /TDM+

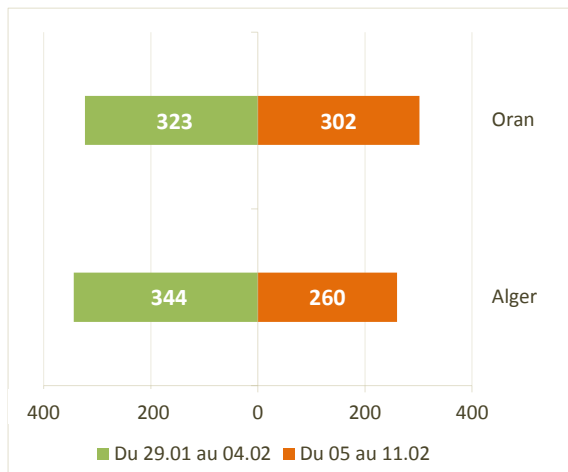


Graph 7 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+ au 11 février

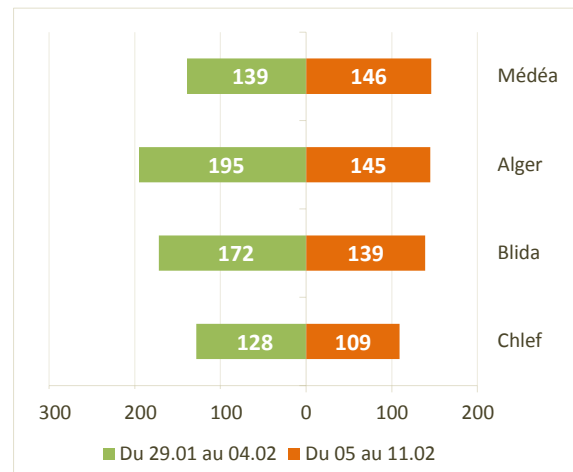


Graph 8 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas TDM+ au 11 février

- Les graphes ci-dessus visualisent l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas ainsi que leurs taux d'accroissement, d'un côté les confirmés (PCR+) et de l'autre les cas probables (TDM+).
- Aussi bien pour les cas confirmés que les cas probables, on observe une diminution des notifications au cours des sept derniers jours, respectivement de 5,8 % et de 5,2 %.
- Entre le 05 et le 11 février, 1 668 nouveaux cas confirmés ont été notifiés versus 1 771 entre le 29 janvier et le 04 février. Après deux semaines où l'on a enregistré une légère augmentation des notifications, on assiste de nouveau à une diminution de celles-ci. Deux régions enregistrent une légère augmentation ; ce sont le Sud et l'Est avec respectivement 185 versus 169 et 342 versus 330, soit une hausse estimée à 9,5 % et 3,6 % dans le même ordre. Les régions Ouest et Centre voient le nombre hebdomadaire de nouveaux cas diminuer avec des taux d'accroissement de -2,6 % et de -16,4 %.
- Concernant les cas dépistés par l'imagerie médicale, le nombre de nouveaux cas observés est de 1 336 entre le 05 et le 11 février versus 1 409 entre le 29 janvier et le 04 février. La diminution des cas est estimée à 5,2 % ; elle était de 8,3 % la semaine précédente. En termes de région, seul le Centre voit son nombre de notification diminuer ; il passe de 799 à 640 cas, soit un recul de 19,9 %. Les autres régions observent une hausse des déclarations avec par ordre décroissant le Sud (de 80 à 110 cas ; 37,5 %), l'Est (de 270 à 319 ; 18,1 %) et l'Ouest (de 260 à 267 ; 2,7 %).



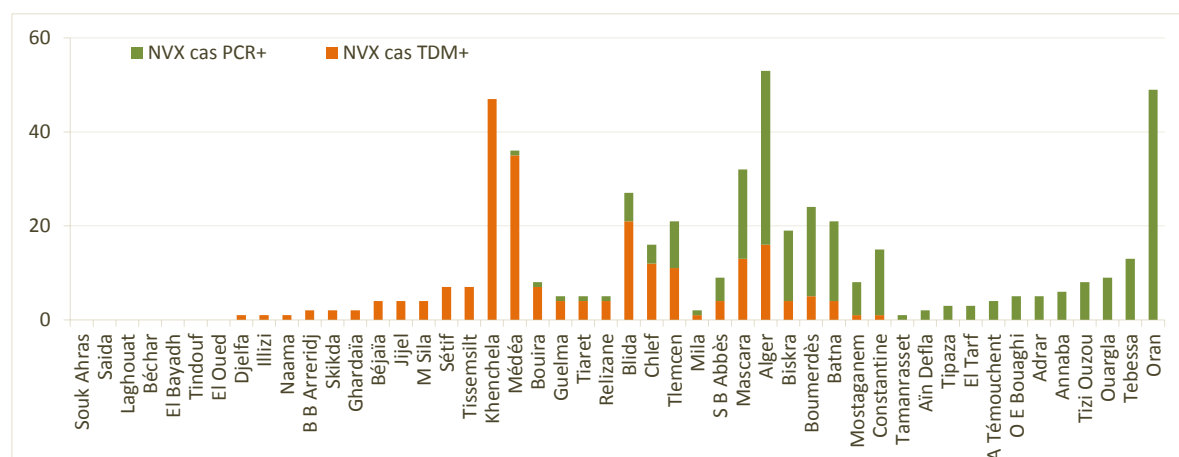
Graph 9 : Wilayas dépassant le seuil hebdomadaire de 100 nouveaux cas PCR+



Graph 10 : Wilayas dépassant le seuil hebdomadaire de 100 nouveaux cas TDM+

- Les deux graphes ci-dessus reprennent les wilayas pour lesquelles le nombre hebdomadaire de nouveaux cas au cours des deux dernières semaines, a dépassé le seuil des 100 cas et ce, aussi bien pour les cas confirmés (PCR+) que pour les cas probables (TDM+).
- Au cours des sept derniers jours, seules deux wilayas enregistrent hebdomadairement plus de 100 cas confirmés. Ce sont toujours Alger et Oran. Pour ces deux wilayas, le nombre de nouveaux cas hebdomadaires diminuent depuis deux semaines. Les taux d'accroissement sont respectivement de -24,4 % et de -6,5 % entre les deux dernières semaines. Vingt-et-une wilayas observent une hausse de ce nombre versus vingt-quatre la semaine précédente. L'augmentation moyenne pour ces wilayas est de 8,0 points versus 11,96 points la semaine précédente, avec des valeurs minimale et maximale respectivement de 1 point et de 36 points. Ce dernier écart est noté pour une seule wilaya, Biskra. Ces wilayas sont situées au centre pour cinq d'entre-elles ; sept sont dans la région Est, cinq dans la région Ouest et quatre dans le Sud. Six wilayas n'ont notifié aucun nouveau cas au cours des sept derniers jours : Bordj Bou Arreridj, Bèchar, El Bayadh, Illizi, Tindouf et Ghardaïa.
- Pour les cas dépistés, quatre wilayas notifient plus de 100 cas durant les sept derniers jours. Ce sont Chlef, Blida, Alger et Médéa. Seule cette dernière enregistre une hausse des déclarations estimée à 5,0 %. Les taux d'accroissement sont pour Chlef, Blida et Alger respectivement de -14,8 %, -19,2 % et de -25,6 %. Dix-sept wilayas observent une hausse des notifications entre le 05 et le février versus quinze la semaine précédente. La différence moyenne entre les deux dernières semaines pour ces wilayas est de 10,8 points versus 21,6 points la semaine précédente avec des valeurs extrêmes de 2 et de 42 points. Les wilayas qui connaissent une élévation du nombre hebdomadaire de nouveaux cas sont au nombre de trois au Centre et à l'Ouest, sept à l'Est et quatre au Sud.

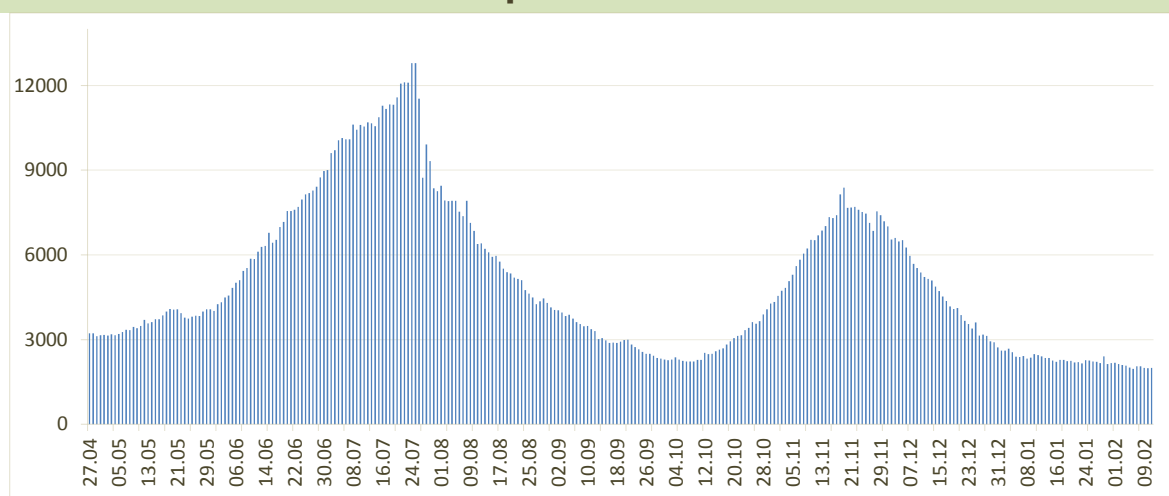
Méthode diagnostique



Graph 11 : Pourcentage d'utilisation de la PCR dans le diagnostic de l'infection Covid-19 le 11 février

- Le graphe ci-dessus reprend le nombre de nouveaux cas déclarés confirmés et probables par wilaya le 11 février, classés en fonction du pourcentage d'utilisation de la PCR dans le diagnostic.
- Le 11 février, la proportion de diagnostic par RT-PCR est de 53,4 % à l'échelle nationale, soit légèrement plus importante par rapport au 14 janvier où celle-ci était de 49,4 %. Au niveau régional, on note que la région Sud enregistre le pourcentage le plus élevé (78,9 %) pour le 11 février alors que pour le 14 janvier il n'était que de 30,8 %. Elle est suivie de la région Ouest (68,6 % versus 63,5%), puis presque à part égale, de l'Est (44,8 % vs 39,6 %) et du Centre (44,0 % vs 46,6 %).
- Sept wilayas n'ont déclaré aucun cas de Covid-19 durant la journée du 11 février versus huit le 14 janvier ; ce sont principalement des wilayas du Sud : Laghouat, Béchar, El Bayadh, Tindouf et El Oued. Les deux autres sont de l'Est (Souk Ahras) et de l'Ouest (Saïda).
- Vingt-et-une wilayas enregistrent un pourcentage d'utilisation de la RT-PCR supérieure ou égale à 50 % dont plus de la moitié (12), ont déclaré 100 % de cas confirmés. Ces wilayas sont : Adrar, Tamanrasset et Ouargla du Sud, Tébessa, Annaba et El Tarf de l'Est, Tizi Ouzou, Aïn Defla et Tipaza du Centre, et Oran et Aïn Temouchent de l'Ouest.

Hospitalisations



Graph 12 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations entre le 27 avril et le 11 février

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients hospitalisés en structures de santé à l'échelle nationale depuis le 27 avril jusqu'au 11 février.
- Le nombre de cas hospitalisés, un jour donné, tend vers une légère baisse. Cette diminution était faible entre les semaines du 22 au 28 janvier et du 29 janvier au 04 février ; ainsi le nombre moyen quotidien d'hospitalisations était de 2 214,3 patients puis, il est passé à 2 172,4 patients, soit un recul de 1,9 %. Au cours de la semaine du 05 au 11 février, la baisse s'accroît et ce nombre moyen est de 2 008,6 patients, soit un taux d'accroissement de -7,5 %.
- Cette tendance à la baisse est observée dans toutes les régions sanitaires à l'exception de l'Ouest où le nombre semble se stabiliser. La diminution la plus importante est enregistrée au Centre (-11,1 % ; 887,6 versus 998,3 la semaine du 29 janvier au 04 février), puis à l'Est (-9,0 % ; 469,3 vs 515,9), et au Sud (-6,1 % ; 170,3 vs 181,3 patients en structure de santé). A l'Ouest, ce nombre moyen est presque similaire entre les deux semaines avec 481,4 pour la semaine du 05 au 11 février versus 478,4 la semaine précédente, soit une légère hausse de 0,6 %.
- A l'échelle wilayas, la diminution des hospitalisations est observée dans 33 wilayas. Les 15 autres, enregistrent soit une stabilisation soit une légère augmentation. Ces wilayas se retrouvent dans toutes les régions sanitaires. Au niveau de la région Centre, Chlef (1,0 % ; 56,7 versus 56,1) et Blida (0,3 % ; 211,7 vs 211,1) observent une stabilisation du nombre moyen quotidien d'hospitalisations ; pour l'Est, ce sont quatre wilayas, Annaba, Guelma, Jijel et Sétif, qui enregistrent une augmentation de ce nombre moyen. Cette hausse varie entre 9,6 % (Sétif) et 20,9 % (Annaba). A l'Ouest, cinq wilayas notent un nombre d'hospitalisations plus important, Tissemsilt (18,7 %), Oran (10,6 %), Sidi Bel Abbès (8,4 %), Mascara (4,8 %) et Tiaret (1,9 %). Au sein de la région Sud, trois wilayas observent une augmentation, Tamanrasset



(64,1 %), El Oued (15,8 %) et Ouargla (7,7 %), et une wilaya (Biskra : 39,0 versus 38,9 patients en structure de santé), rapporte un nombre moyen d'hospitalisations similaire durant les deux dernières semaines.

En conclusion, on assiste à une légère diminution des notifications à l'échelle nationale qui concerne aussi bien les cas confirmés que les cas probables. A l'échelle des régions, on peut noter une hausse du nombre hebdomadaire de nouveaux cas pour le Sud et l'Est. Concernant les hospitalisations, on note une diminution pour la majorité des régions à l'exception de l'Ouest.

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 port du masque devient obligatoire dans les espaces publics à partir du dimanche 23 mai sous peine de sanction.
- Le 28 juin, le président a annoncé que toutes les frontières du pays seront fermées jusqu'à la fin de la pandémie.
- Le 21 janvier 2021, une formation visant la maîtrise des aspects et des techniques de vaccination anti Covid-19, a été lancée, jeudi, en faveur du personnel de la santé de la wilaya de Constantine, a indiqué mardi à l'APS, le directeur de la santé et de la population (DSP).
- Le 29 janvier, le premier lot de vaccin russe anti-Covid-19 Sputnik V, est arrivé à l'aéroport militaire de Boufarik (Blida), alors que le second lot en provenance des laboratoires Astra-Zeneca sera réceptionné ce dimanche.

Dernières actions

- Le 30 janvier, la mesure de confinement partiel à domicile de vingt heures (20) jusqu'au lendemain à cinq (5) heures du matin a été reconduite par le Gouvernement dans dix-neuf (19) wilayas pour une durée supplémentaire de quinze jours. Ces wilayas sont les suivantes : Batna, Biskra, Blida, Bouira, Tebessa, Tlemcen, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sidi Bel Abbes, Constantine, Mostaganem, M'Sila, Oran, Boumerdes, El Tarf, Tissemsilt, Ain Temouchent et Relizane. Il a été prorogé la mesure de fermeture, pour une période de quinze (15) jours et dans les dix-neuf (19) wilayas concernées par le confinement partiel à domicile des activités suivantes : les salles omnisports et les salles de sport, les lieux de plaisance, de détente, les espaces récréatifs et de loisirs et les plages. La mesure de limitation des activités des cafés, restaurations et fast-food à la vente à emporter uniquement est également maintenue.
- Le 30 janvier 2021, la première opération de la campagne de vaccination contre le nouveau coronavirus (Covid-19) a été lancée, à partir de la wilaya de Blida, sous la supervision du ministre de la Santé, de la population et de la réforme hospitalière.
- Le 02 février 2021, les horaires de confinement partiel ont été réadaptés et sont désormais fixés de 22h00 au lendemain à 5h00 au niveau de la capitale avec prolongation de l'activité des commerces jusqu'à 21h00 à partir du 03 février, a indiqué un communiqué de la wilaya. **Il a été également décidé de la «réouverture des salles omnisports et des salles de sport, de même que les lieux de détente, les espaces récréatifs et de loisirs et les plages ».**
- **Le 08 février 2021**, quelque 29.000 marins pêcheurs ont bénéficié de l'allocation d'indemnisation des catégories impactées par les effets de la crise sanitaire du covid-19, a indiqué, le ministre de la pêche et des produits halieutiques.
- **Le 08 février 2021**, la directrice de la pharmacie et des équipements médicaux au ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme hospitalière, a indiqué que le quota de l'Algérie du vaccin contre le Coronavirus, dans le cadre du Groupe "Covax", oscillait entre 12 et 16 millions de doses, ce qui est à même d'assurer une vaccination de 20 % de la population, conformément à ce qui a été convenu au sein du groupe et de l'Organisation mondiale de la santé (OMS).
- **Le 10 février 2021**, un communiqué du ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme



hospitalière a indiqué que l'Algérie a réceptionné, à ce jour, 400 000 tests antigéniques, 20 000 tests PCR et deux (02) appareils de dépistage de la Covid-19 dans le cadre du projet "Réponse solidaire européenne à la Covid-19".

Actualités Covid-19

- L'adénovirus rAd26 est utilisé pour la première injection et le rAd5 pour le rappel.
- Le vaccin analysé dans l'étude est conservé et distribué à -18°C , mais le stockage à $2-8^{\circ}\text{C}$, permettant une distribution mondiale, a été approuvé par le ministère de la Santé de la Fédération de Russie.
- L'essai randomisé de phase 3, en double aveugle, a été réalisé dans 25 centres médicaux de Moscou chez des adultes non atteints par la Covid-19 (RT-PCR négatives, tests sérologiques négatifs, absence de symptômes).
- En tout, 14 964 participants ont reçu une première dose intramusculaire de vaccin contenant l'adénovirus modifié rAd26 (0,5 mL/dose) et une deuxième dose contenant l'adénovirus modifié rAd5, vingt et un jours plus tard. En parallèle, 4902 personnes ont reçu deux injections de placebo dans le même laps de temps.
- 60 % des participants étaient des hommes ; ils étaient pratiquement tous d'origine caucasienne. Environ un quart avait des comorbidités. L'âge moyen était de 45,3 ans dans le groupe vaccin et dans le groupe placebo ; la distribution par sexe, l'incidence des comorbidités et le risque d'infection étaient similaires entre les groupes vaccin et placebo.
- Les critères d'exclusion étaient, entre autres, les corticoïdes ou immunoglobulines dans les 30 jours précédant l'essai, une immunosuppression dans les 3 mois précédant le recrutement, la grossesse ou l'allaitement, un syndrome coronarien aigu ou un AVC dans l'année précédant l'essai, une tuberculose ou des infections systémiques chroniques, une allergie ou une hypersensibilité à des médicaments ou des composants, la présence de tumeurs, le VIH, la syphilis ou l'hépatite B ou C.
- À partir du 21^{ème} jour après la première dose de vaccin (le jour de la dose 2), l'efficacité du vaccin contre la Covid-19 symptomatique était de 91,6 % (IC à 95 % : 85,6–95,2) (critère primaire). En tout, 16 (0,1 %) des 14 964 participants du groupe vacciné et 62 (1,3%) des 4 902 du groupe placebo ont été atteints de la Covid-19 symptomatique confirmée par PCR.
- L'efficacité du vaccin contre les formes de Covid-19 modérées ou sévères était de 100 %. Il n'y a eu aucun cas (groupe vaccin) et 20 cas (groupe placebo) de Covid-19 modérée ou sévère, confirmés au moins 21 jours après la première dose.
- De façon notable, l'efficacité du vaccin était de 91,8 % (67,1–98,3) dans le groupe des participants âgés de plus de 60 ans.
- L'efficacité estimée du vaccin contre la Covid-19 symptomatique, survenant à tout moment après la dose 1, était de 73,1% (IC à 95 % : 63,7–80,1).
- Les événements indésirables les plus fréquents étaient les symptômes grippaux, les réactions au site d'injection, les maux de tête et l'asthénie.
- La plupart des événements indésirables rapportés étaient de grade 1 (7 485 [94 %] sur 7966 événements au total).
- Globalement, 45 (0,3 %) des 16 427 participants du groupe vaccin et 23 (0,4%) des 5 435 participants du groupe placebo ont eu des événements indésirables graves ; aucun n'a été considéré comme associé à la vaccination, selon le comité indépendant de suivi des données. Quatre décès ont été signalés au cours de l'étude (trois [$<0,1\%$] sur 16 427 participants dans le groupe vaccin et un [$<0,1\%$] sur 5 435 participants dans le groupe placebo), dont aucun n'a été considéré comme lié au vaccin.
- Cette analyse préliminaire des données comporte plusieurs limites.
- Comme pour les autres vaccins étudiés en phase 3 à ce stade, les chercheurs n'ont pas été en mesure d'évaluer la durée de la protection. Le temps de suivi médian était de 48 jours après la première dose. Bien que l'étude ait recruté des participants souffrant de comorbidités, tous les groupes à risque n'ont pas été représentés, tout comme les adolescents et les enfants, mais aussi les femmes enceintes et allaitantes.
- Les auteurs notent également que les données d'efficacité par tranche d'âge portent à ce stade sur des petits effectifs.
- Enfin, une limite spécifique à cette étude est que les cas de Covid-19 n'ont pas été détectés par la réalisation d'une RT-PCR systématique chez tous les participants. Les cas de Covid-19 ont été détectés

grâce à l'auto-déclaration des symptômes par les participants, suivie d'un test PCR, de sorte que seuls les cas symptomatiques de Covid-19 ont été inclus dans l'analyse d'efficacité. On note d'ailleurs que des anticorps anti SARS-CoV-2 ont été détectés chez 15 % des patients du groupe placebo qui ont bénéficié de l'analyse de la réponse humorale, probablement des cas asymptomatiques. On peut donc imaginer que dans le groupe vacciné, certains participants pourraient avoir eu une Covid-19 asymptomatique sans qu'ils aient été détectés.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 11 février 2021³

11 février	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde	107 780 489	2 368 680	60 299 771	1 425,20
Etats Unis	27 392 512	475 444		8 372,63
Inde	10 880 603	155 447	10 589 230	804,41
Brésil	9 713 909	236 201	8 637 050	4 637,39
Royaume Uni	4 006 173	115 665	6 577	6 025,32
Russie	3 983 031	77 415	3 499 230	2 756,84
France	3 390 985	80 404	213 426	5 062,14
Espagne	3 041 454	64 217	150 376	6 509,44
Italie	2 683 403	92 729	2 185 655	4 440,42
Turquie	2 564 427	27 187	2 453 096	4 438,29
Allemagne	2 321 225	64 224	2 109 508	2 799,09
Colombie	2 179 641	56 983	2 065 209	4 390,13
Argentine	2 008 345	49 874	1 806 260	4 513,69
Mexique	1 968 566	171 234	1 528 304	1 559,99
Pologne	1 570 658	40 177	1 324 101	4 135,65
Iran	1 496 455	58 751	1 278 857	1 829,40
Iran	1 398 841	57 736	1 189 975	1 710,07
Afrique du Sud	1 484 900	47 382	1 377 980	3 327,69
Ukraine	1 302 811	25 330	1 138 136	1 582,62
Pérou	1 203 502	43 045	1 117 729	3 762,21
Indonésie	1 191 990	32 381	993 117	6 917,70
République Tchèque	1 064 952	17 772	948 796	10 022,42
Pays-Bas	1 031 454	14 782	13 568	2 683,73
Canada	821 932	21 089	763 979	2 217,91
Chili	764 307	19 262	723 493	4 080,84
Roumanie	755 126	19 200	701 283	3 877,62
Belgique	733 100	21 551		6 418,28
Iraq	636 908	13 144	603 814	237,95
Pakistan	560 363	12 218	518 164	264,05
Philippines	543 282	11 469	500 335	509,40
Bangladesh	539 531	8 248	485 971	334,37
Arabie Saoudite	371 720	6 420	362 642	1 103,03
Chine	89 748	4 636	84 290	6,44
Maghreb	950 973	21 235	838 180	942,45
Maroc	477 160	8 440	457 325	1 324,37

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

⁴ Taux exprimé pour 100 000 habitants



Tunisie	220 478	7 429	180 830	1 906,39
Libye	126 361	2 009	108 434	1 892,04
Algérie	110 049	2 930	75 436	258,33
Mauritanie	16 925	427	16 155	384,37

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 24 juin 2020**, le directeur général de l'OMS a déclaré que parmi les mesures de santé publique qui pourront enrayer la Covid-19 sont celles qui ont permis d'arrêter Ebola, et sont : « Trouver, isoler, tester et prendre en charge chaque cas et chercher sans relâche chaque contact ».
- **Le 21 janvier 2021**, le variant britannique, beaucoup plus contagieux que ne l'était le virus SARS-CoV-2 originellement, et qui inquiète nombre d'Etats, n'était présent que dans 50 pays au 12 janvier. Il est désormais identifié dans 60 pays et territoires, selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Les autorités chinoises ont fait état le 20, de premiers cas à Pékin liés à ce variant. Le signal est particulièrement fort: le Covid-19 était apparu fin 2019 en Chine, à Wuhan (centre).
- **Le 22 janvier 2021**, le Mécanisme COVAX annonce un nouvel accord, et planifie les premières livraisons. Le Mécanisme COVAX a annoncé la signature d'un contrat d'achat anticipé portant sur 40 millions de doses du vaccin Pfizer-BioNTech ; dès la conclusion des accords d'approvisionnement, le déploiement commencera. En outre, le Mécanisme COVAX a annoncé que, l'autorisation d'utilisation d'urgence de l'OMS étant imminente, près de 150 millions de doses du vaccin candidat AstraZeneca/Oxford devraient être disponibles au premier trimestre 2021, via les accords existants avec le Serum Institute of India (SII) et AstraZeneca.
- **Le 30 janvier 2021**, cela fait un an, jour pour jour, que l'OMS a déclaré que l'épidémie de Sars-Cov2 était une urgence de santé publique de portée internationale (USPPI).
- **Le 01 février 2021**, le Directeur Général de l'OMS a déclaré : « Pour la troisième semaine consécutive, le nombre de nouveaux cas de COVID-19 signalés dans le monde a diminué la semaine dernière. Le nombre de cas continue de croître dans beaucoup de pays, mais au niveau mondial, c'est une nouvelle encourageante. Cela montre qu'il est possible de maîtriser ce virus, même avec les nouveaux variants en circulation. De plus, cela montre que si nous continuons d'appliquer les mêmes mesures de santé publique qui ont fait leurs preuves, nous pouvons prévenir des infections et sauver des vies ».
- **Le 03 février 2021**, la Coalition pour les innovations en matière de préparation aux épidémies (CEPI), l'Alliance Gavi et l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), qui dirigent ensemble le Mécanisme COVAX pour un accès mondial aux vaccins contre la COVID-19, avec l'UNICEF, principal partenaire d'exécution, ont publié les premières prévisions provisoires concernant la distribution des vaccins. Ces prévisions provisoires concernent la distribution des vaccins Pfizer-BioNTech au cours du premier trimestre 2021, et du vaccin candidat AstraZeneca-Oxford au cours du premier semestre 2021.
- **Le 10 février 2021**, l'OMS a rappelé que l'analyse primaire des données des essais de phase III a jusqu'à présent montré – dans les contextes épidémiologiques sans le nouveau variant – que le vaccin AstraZeneca/Oxford conférait une protection contre la maladie grave, l'hospitalisation et le décès. Il est par conséquent d'une importance cruciale dorénavant de déterminer l'efficacité du vaccin lorsqu'il s'agit de prévenir la maladie plus grave causée par le variant B.1.351.

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)
02-Jan-21	Algérie	Plus de 100 000 cas diagnostiqués	84 670 987 cas (1 835 865 Dc)	100 159 cas (2769 Dc)
04-Jan-21	USA	Plus de 21 millions de cas diagnostiqués	88 048 288 cas (1 898 639 Dc)	101 382 cas (2792 Dc)
11-Jan-21	Royaume Uni	Plus de 3 millions de cas diagnostiqués	90 899 901 cas (1 945 033 Dc)	102 369 cas (2812 Dc)
14-Jan-21	Tunisie	Plus de 2 000 cas par 24 heures depuis environ dix jours	93 110 488 cas (1 994 054 Dc)	103 127 cas (2822 Dc)
16-Jan-21	Monde	Plus de 2 millions de décès par Covid-9	94 495 403 cas (2 022 125 Dc)	103 611 cas (2831 Dc)
18-Jan-21	Monde	Plus de 95 millions de cas diagnostiqués	95 559 647 cas (2 040 107 Dc)	104 092 cas (2840 Dc)
21-Jan-21	Allemagne, Colombie	Plus de 50 000 décès	96 913 096 cas (2 076 091 Dc)	104 852 cas (2853 Dc)
23-Jan-21	France	Plus de 3 millions de cas diagnostiqués	98 744 266 cas (2 120 578 Dc)	105 369 cas (2861 Dc)
25-Jan-21	USA	Plus de 25 millions de cas diagnostiqués	99 724 267 cas (2 140 085 Dc)	105 854 cas (2866 Dc)
28-Jan-21	Monde, Tunisie	Plus de 100 millions diagnostiqués dans le monde et plus de 200 000 cas en Tunisie	101 457 551 cas (2 191 206 Dc)	106 610 cas (2881 Dc)
01-fév-21	USA	Plus de 26 millions de cas diagnostiqués	102 583 818 cas (2 219 980 Dc)	107 122 cas (2888 Dc)
04-fév-21	Pays-Bas	Plus de 1 million de cas diagnostiqués	104 854 730 cas (2 282 535 Dc)	108 381 cas (2904 Dc)
06-fév-21	Monde	Plus de 2 300 000 Décès par Covid-19	105 764 729 cas (2 309 346 Dc)	108 852 cas (2911 Dc)
08-fév-21	USA	Plus de 27 millions de cas diagnostiqués	106 478 045 cas (2 325 512 Dc)	109 313 cas (2918 Dc)
11-fév-21	Royaume Uni	Plus de 4 millions de cas diagnostiqués	107 780 489 cas (2 325 512 Dc)	110 049 cas (2930 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 09 février

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	829	0	151,67	23	0	4,21	2,77
2	Chlef	785	9	63,21	3	0	0,24	0,38
3	Laghouat	1 117	8	159,15	45	0	6,41	4,03
4	Oum El Bouaghi	1 474	7	186,30	63	0	7,96	4,27
5	Batna	4 255	0	307,72	68	0	4,92	1,60
6	Bejaia	4 458	4	433,51	145	0	14,10	3,25
7	Biskra	2 444	0	253,96	113	0	11,74	4,62
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 230	9	602,01	228	0	16,68	2,77
10	Bouira	2 759	2	338,80	63	0	7,74	2,28
11	Tamanrasset	219	0	90,31	14	0	5,77	6,39
12	Tébessa	2 032	0	249,53	107	0	13,14	5,27
13	Tlemcen	2 619	3	230,84	10	0	0,88	0,38
14	Tiaret	1 175	12	112,07	38	0	3,62	3,23
15	Tizi Ouzou	4 022	11	332,35	243	1	20,08	6,04
16	Alger	16 670	34	450,79	420	1	11,36	2,52
17	Djelfa	1 710	0	107,31	36	0	2,26	2,11
18	Jijel	3 341	3	445,38	69	0	9,20	2,07
19	Sétif	5 233	15	291,40	263	1	14,65	5,03
20	Saida	96	0	23,10	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 053	2	96,60	25	0	2,29	2,37
22	Sidi Bel Abbès	1 145	10	155,05	83	0	11,24	7,25
23	Annaba	2 056	1	291,48	47	0	6,66	2,29
24	Guelma	1 025	4	178,61	28	0	4,88	2,73
25	Constantine	3 949	7	342,49	99	0	8,59	2,51
26	Médéa	1 330	6	150,22	37	1	4,18	2,78
27	Mostaganem	2 224	9	243,22	14	0	1,53	0,63
28	M'Sila	3 127	1	241,21	59	0	4,55	1,89
29	Mascara	879	14	91,06	21	1	2,18	2,39
30	Ouargla	1 862	5	249,71	42	0	5,63	2,26
31	Oran	11 415	46	617,24	69	0	3,73	0,60
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	189	0	219,19	2	0	2,32	1,06
34	Bordj Bou Arreridj	487	0	64,56	35	0	4,64	7,19
35	Boumerdes	2 505	1	237,41	84	0	7,96	3,35
36	El Tarf	997	0	198,47	44	1	8,76	4,41
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	702	0	201,81	15	0	4,31	2,14
39	El Oued	1 407	16	158,76	29	0	3,27	2,06
40	Khenchela	832	2	171,75	30	0	6,19	3,61
41	Souk Ahras	945	0	170,20	22	0	3,96	2,33
42	Tipaza	2 278	1	310,77	55	0	7,50	2,41
43	Mila	821	0	88,76	57	0	6,16	6,94
44	Aïn Defla	964	0	102,18	16	0	1,70	1,66
45	Naâma	329	2	104,89	4	0	1,28	1,22
46	Aïn Temouchent	1 521	2	340,56	13	0	2,91	0,85
47	Ghardaïa	499	0	106,66	17	0	3,63	3,41
48	Relizane	761	0	87,38	12	0	1,38	1,58
Total		109 559	246	257,18	2 924	6	6,86	2,67

1 : exprimé pour 100 000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	829	0	151,67	23	0	4,21	2,77
2	Chlef	787	2	63,37	3	0	0,24	0,38
3	Laghouat	1 119	2	159,44	45	0	6,41	4,02
4	Oum El Bouaghi	1 474	0	186,30	63	0	7,96	4,27
5	Batna	4 261	6	308,16	68	0	4,92	1,60
6	Bejaia	4 458	0	433,51	145	0	14,10	3,25
7	Biskra	2 452	8	254,79	113	0	11,74	4,61
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 264	34	604,49	228	0	16,68	2,76
10	Bouira	2 759	0	338,80	63	0	7,74	2,28
11	Tamanrasset	219	0	90,31	14	0	5,77	6,39
12	Tébessa	2 032	0	249,53	108	1	13,26	5,31
13	Tlemcen	2 619	0	230,84	10	0	0,88	0,38
14	Tiaret	1 175	0	112,07	38	0	3,62	3,23
15	Tizi Ouzou	4 027	5	332,76	243	0	20,08	6,03
16	Alger	16 704	34	451,71	420	0	11,36	2,51
17	Djelfa	1 711	1	107,37	36	0	2,26	2,10
18	Jijel	3 346	5	446,05	69	0	9,20	2,06
19	Sétif	5 240	7	291,79	263	0	14,65	5,02
20	Saida	96	0	23,10	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 054	1	96,69	25	0	2,29	2,37
22	Sidi Bel Abbès	1 150	5	155,73	83	0	11,24	7,22
23	Annaba	2 056	0	291,48	47	0	6,66	2,29
24	Guelma	1 027	2	178,96	28	0	4,88	2,73
25	Constantine	3 960	11	343,45	99	0	8,59	2,50
26	Médéa	1 330	0	150,22	37	0	4,18	2,78
27	Mostaganem	2 229	5	243,77	14	0	1,53	0,63
28	M'Sila	3 131	4	241,51	59	0	4,55	1,88
29	Mascara	879	0	91,06	21	0	2,18	2,39
30	Ouargla	1 862	0	249,71	42	0	5,63	2,26
31	Oran	11 472	57	620,32	69	0	3,73	0,60
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	189	0	219,19	2	0	2,32	1,06
34	Bordj Bou Arreridj	487	0	64,56	35	0	4,64	7,19
35	Boumerdes	2 505	0	237,41	84	0	7,96	3,35
36	El Tarf	1 001	4	199,26	45	1	8,96	4,50
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	702	0	201,81	15	0	4,31	2,14
39	El Oued	1 407	0	158,76	29	0	3,27	2,06
40	Khenchela	832	0	171,75	30	0	6,19	3,61
41	Souk Ahras	947	2	170,56	22	0	3,96	2,32
42	Tipaza	2 282	4	311,31	55	0	7,50	2,41
43	Mila	821	0	88,76	57	0	6,16	6,94
44	Aïn Defla	971	7	102,92	16	0	1,70	1,65
45	Naâma	329	0	104,89	4	0	1,28	1,22
46	Aïn Temouchent	1 523	2	341,01	13	0	2,91	0,85
47	Ghardaïa	499	0	106,66	17	0	3,63	3,41
48	Relizane	776	15	89,10	12	0	1,38	1,55
Total		109 782	223	257,70	2 926	2	6,87	2,67

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 11 février

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	834	5	152,59	23	0	4,21	2,76
2	Chlef	791	4	63,69	3	0	0,24	0,38
3	Laghouat	1 119	0	159,44	45	0	6,41	4,02
4	Oum El Bouaghi	1 479	5	186,93	63	0	7,96	4,26
5	Batna	4 278	17	309,39	68	0	4,92	1,59
6	Bejaia	4 458	0	433,51	145	0	14,10	3,25
7	Biskra	2 467	15	256,35	113	0	11,74	4,58
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 270	6	604,93	228	0	16,68	2,76
10	Bouira	2 760	1	338,92	63	0	7,74	2,28
11	Tamanrasset	220	1	90,72	14	0	5,77	6,36
12	Tébessa	2 045	13	251,13	108	0	13,26	5,28
13	Tlemcen	2 629	10	231,73	10	0	0,88	0,38
14	Tiaret	1 176	1	112,17	38	0	3,62	3,23
15	Tizi Ouzou	4035	8	333,42	243	0	20,08	6,02
16	Alger	16 741	37	452,71	420	0	11,36	2,51
17	Djelfa	1 711	0	107,37	36	0	2,26	2,10
18	Jijel	3 346	0	446,05	69	0	9,20	2,06
19	Sétif	5 240	0	291,79	263	0	14,65	5,02
20	Saida	96	0	23,10	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 054	0	96,69	25	0	2,29	2,37
22	Sidi Bel Abbès	1 155	5	156,41	83	0	11,24	7,19
23	Annaba	2 062	6	292,33	48	1	6,81	2,33
24	Guelma	1 028	1	179,13	28	0	4,88	2,72
25	Constantine	3 974	14	344,66	99	0	8,59	2,49
26	Médéa	1 331	1	150,33	37	0	4,18	2,78
27	Mostaganem	2 236	7	244,54	14	0	1,53	0,63
28	M'Sila	3 131	0	241,51	59	0	4,55	1,88
29	Mascara	898	19	93,03	21	0	2,18	2,34
30	Ouargla	1 871	9	250,92	43	1	5,77	2,30
31	Oran	11 521	49	622,97	69	0	3,73	0,60
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	189	0	219,19	2	0	2,32	1,06
34	Bordj Bou Arreridj	487	0	64,56	35	0	4,64	7,19
35	Boumerdes	2 524	19	239,21	84	0	7,96	3,33
36	El Tarf	1 004	3	199,86	45	0	8,96	4,48
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	702	0	201,81	15	0	4,31	2,14
39	El Oued	1 407	0	158,76	31	2	3,50	2,20
40	Khenchela	832	0	171,75	30	0	6,19	3,61
41	Souk Ahras	947	0	170,56	22	0	3,96	2,32
42	Tipaza	2 285	3	311,72	55	0	7,50	2,41
43	Mila	822	1	88,86	57	0	6,16	6,93
44	Ain Defla	973	2	103,14	16	0	1,70	1,64
45	Naâma	329	0	104,89	4	0	1,28	1,22
46	Ain Temouchent	1 527	4	341,91	13	0	2,91	0,85
47	Ghardaïa	499	0	106,66	17	0	3,63	3,41
48	Relizane	777	1	89,22	12	0	1,38	1,54
Total		110 049	267	258,33	2 930	4	6,88	2,66

1 : exprimé pour 100 000 habitants

¹Directeur de publication : Pr N. Smaïl – Equipe de rédaction : Dr D. Hannoun, Dr A. Boughoufalah, Dr K. Meziani, Dr N. Aouchar – Conception : Dr D. Hannoun, Dr A. Boughoufalah, Dr K. Meziani, Dr H. Hellal, Dr A. Lazazi Attig, Dr K. Ait Oubelli, Dr N. Aouchar.