

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 25 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.

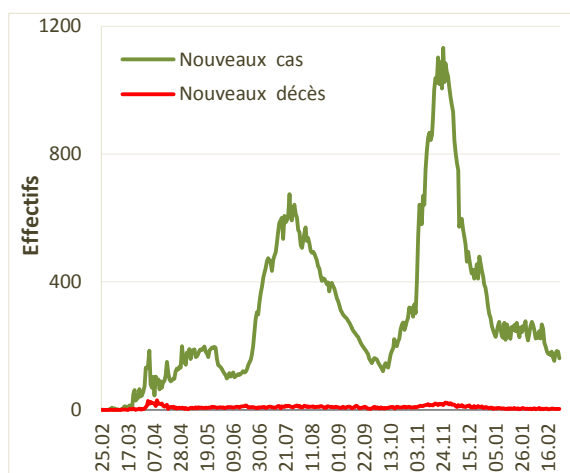
Ce numéro est consacré à l'évolution de la situation épidémiologique en matière de Covid-19. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité et une distribution spatiale des cas, des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 23, 24 et du 25 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

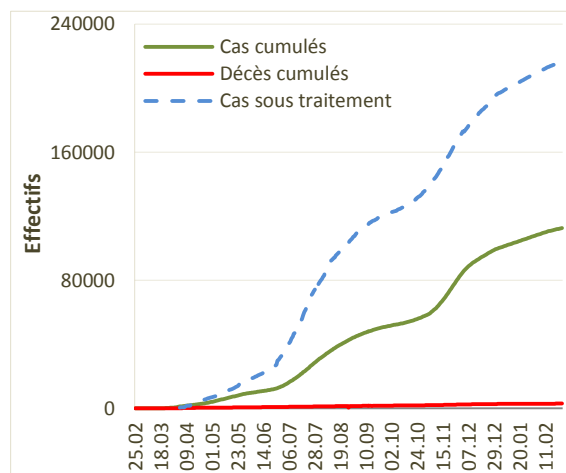
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19 · 25 février 2020 (Ouargla)
- 1^{er} décès dû au COVID-19 · 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} foyer · 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- Date du rapport · 26 février 2021
- Date des données publiées par le MSPRH · 25 février 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	112 622	975 446	180 640	113 001 411
· Décès cumulés	2 973	22 077	10 541	2 507 624
· Nouveaux cas	161	1 994	589	447 111
· Nouveaux décès	3	56	46	10 136



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 25 février



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

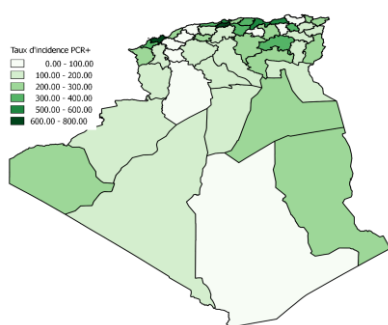
Actualités Covid-19

- La recherche du SARS-Cov2 dans les eaux usées est effectuée en France, au niveau national, par le réseau Obepine (Observatoire épidémiologique des eaux usées), lancé en avril 2020, qui étudie la concentration de ce virus dans les égouts. Dès la fin du mois de juin, Obepine avait repéré que le virus, qui avait pratiquement disparu des égouts à la suite du premier confinement, recommençait à circuler en région parisienne. Des prélèvements sont effectués au niveau de 158 stations d'épuration réparties sur l'ensemble du territoire et représentatives de la population française (localisation, densité d'habitants, activité économique...) ²(cf. suite page 08).

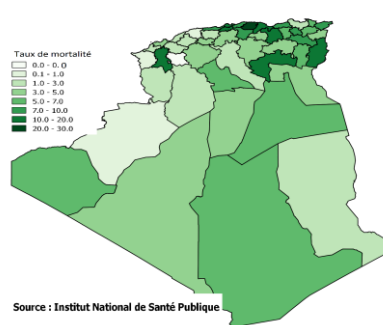
¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

² Traquer le SARS-CoV-2 dans les égouts: quel intérêt ? - Medscape - 23 févr 2021.

Répartition spatiale des cas confirmés et des décès



Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya au 25 février

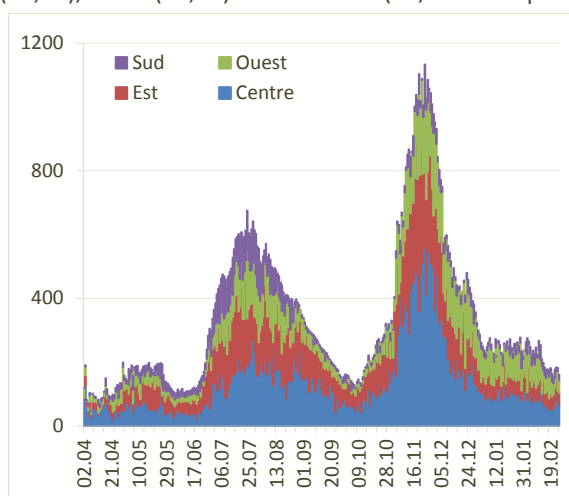


Carte 2 : Répartition des taux de mortalité par wilaya au 25 février

Au 25 février, le nombre total de cas cumulés est de 112 662 cas confirmés, soit un taux d'incidence de 264,37 cas pour 100 000 habitants. Le taux d'accroissement hebdomadaire est de 1,1 %. Le nombre de décès cumulés est de 2 973 décès avec un taux de mortalité de 6,98 décès pour 100 000 habitants.

Onze wilayas enregistrent un taux d'incidence des cas confirmés supérieur à 300 cas pour 100 000 habitants. Ce sont Batna (314,09 le 25 février versus 309,39 le 11 février), Tipaza (314,31 vs 311,72), Tizi Ouzou (343,01 vs 333,42), Bouira (344,82 vs 338,92), Aïn Temouchent (345,94 vs 341,91), Constantine (352,29 vs 344,66), Bejaïa (438,17 vs 433,51), Jijel (455,91 vs 446,05), Alger (464,85 vs 436,38), Blida (615,76 vs 604,93) et Oran (644,76 vs 622,97 cas pour 100 000 habitants).

Concernant la mortalité, huit wilayas ont un taux supérieur à 10 décès pour 100 000 habitants. Ce sont par ordre croissant Alger (11,55), Sidi Bel Abbès (11,65), Biskra (11,74), Tébessa (13,63), Béjaïa (14,29), Sétif (14,81), Blida (16,68) et Tizi Ouzou (20,41 décès pour 100 000 habitants).



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

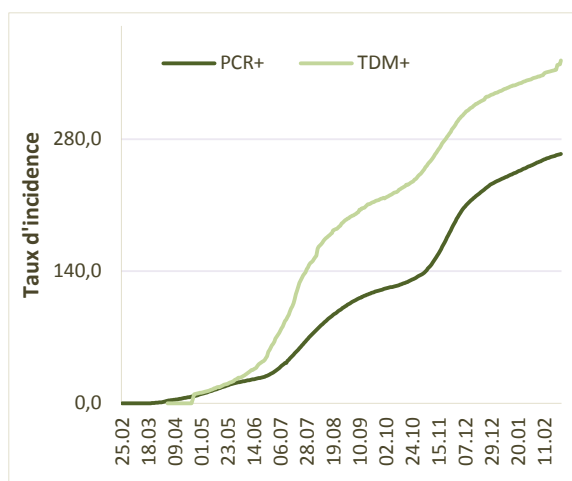
- Le graphe ci-contre retrace la progression des nouveaux cas PCR+ déclarés quotidiennement.
- Au cours de la semaine du 18 au 25 février, la moyenne quotidienne, à l'échelle nationale, est de 171,8 versus 195,5 la semaine précédente. On enregistre une baisse de 12,1 %. Cette chute des déclarations est retrouvée dans toutes les régions à l'exception de l'Est.
- Les moyennes quotidiennes régionales sont de 69,3 – 41,4 – 43,6 et de 17,6 nouveaux cas respectivement au Centre, à l'Est, à l'Ouest et au Sud. Ces moyennes étaient, dans le même ordre, de 77,1 – 36,8 – 56,7 et de 24,9 la semaine précédente. Les taux d'accroissement expriment une baisse des notification pour le Centre (-10,2 %), l'Ouest (-23,2 %) et le Sud -29,3 %). Pour l'Est, ce taux reflète une augmentation de +12,4 %.

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 25 février

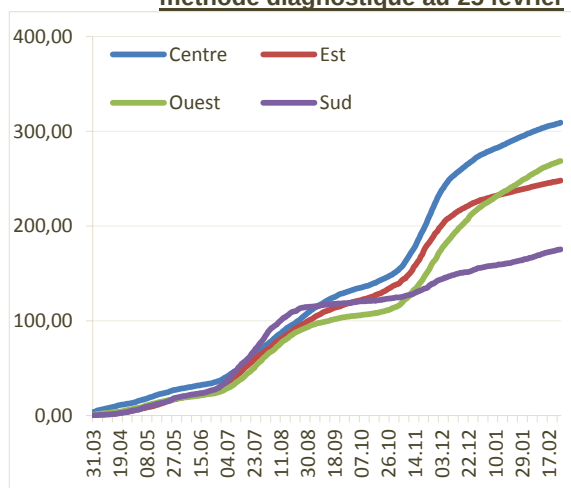
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	47 338	66	308,90	1 380	1	9,01	2,92
Est	31 789	38	247,97	998	1	7,78	3,14
Ouest	23 456	40	268,64	285	0	3,26	1,22
Sud	10 039	17	175,38	310	1	5,42	3,09
Total	112 622	161	264,37	2 973	3	6,98	2,64

1 : exprimé pour 100.000 habitants

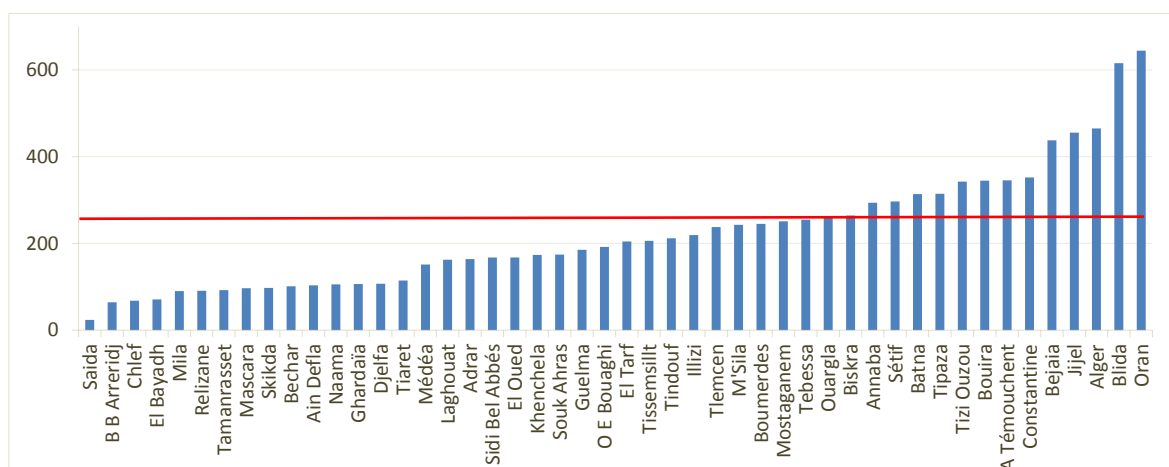
Morbidité



Graph 4 : Evolution du taux d'incidence par méthode diagnostique au 25 février



Graph 5 : Evolution du taux d'incidence par région sanitaire au 25 février



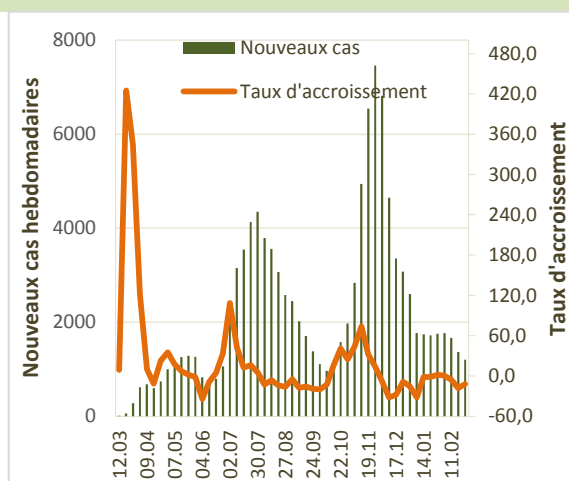
Graph 6 : Répartition du taux d'incidence par wilaya au 25 février

- Au 25 février les taux d'incidence enregistrés à l'échelle nationale sont de 264,37 cas PCR+ et de 363,19 cas TDM+ pour 100 000 habitants.
- Une semaine auparavant (18 février), ces taux étaient respectivement de 261,54 et de 352,47 cas pour 100 000 habitants. On note que l'accroissement est faible pour les cas PCR+ (1,1 %) et plus élevé pour les cas TDM+ (3,0 %).
- Le différentiel entre les deux taux d'incidence des cas confirmés et des cas probables a augmenté en faveur des cas probables ; il est de 98,82 points au 25 février versus 90,92 points au 18 février.

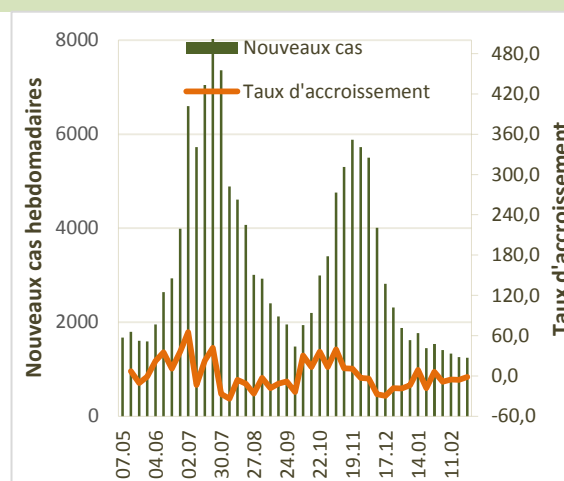
- Le graphique ci-contre retrace l'évolution quotidienne des taux d'incidence des cas confirmés des quatre régions sanitaires.
- Au 25 février, les taux d'incidence des régions sanitaires sont par ordre décroissant de 309,27 – 269,47 – 248,29 et de 175,61 cas pour 100 000 habitants respectivement au Centre, à l'Ouest, à l'Est et au Sud. Ces taux étaient de 306,08 – 264,72 – 245,71 et de 172,92 cas pour 100 000 habitants au 18 février et dans le même ordre.
- La progression de la morbidité s'est encore ralentie au niveau de toutes les régions sanitaires ; on enregistre des taux d'accroissement de 1,5 % et de 1,4 % respectivement à l'Ouest et au Sud et, 0,9 % aussi bien pour le Centre que pour l'Est.

- Le graphe ci-dessus visualise les taux d'incidence des cas confirmés par wilaya au 25 février.
- L'accroissement du taux d'incidence est ralenti à l'échelle nationale. Entre le 11 et le 25 février, le taux d'incidence est passé de 258,33 à 264,37 cas pour 100 000 habitants, soit un accroissement de 2,3 %. Entre le 28 janvier et le 11 février, le taux d'accroissement était de 3,2 %.
- Entre le 25 et le 11 février, cinq wilayas observent un écart de plus de 10 points en termes de taux d'incidence. Ces wilayas sont par ordre décroissant Oran (21,79 points ; 644,76 versus 622,97), Alger (12,14 pts ; 464,85 vs 452,71), Adrar (11,34 pts ; 152,59 vs 152,59), Sidi Bel Abbès (11,1 pts ; 167,51 vs 156,41) et Blida (10,83 pts ; 615,76 vs 604,93).
- Dix wilayas ont une incidence qui a évolué de moins d'1 point entre le 25 et le 11 février dont quatre qui n'ont enregistré aucun nouveau cas ; ce sont Béchar (101,23), El Bayadh (71,33), Illizi (219,19) et Tindouf (212,36 cas pour 100 000 habitants). Les autres wilayas sont Djelfa (0,19 points ; 107,56 versus 107,37), Saïda (0,96 pts ; 24,06 vs 23,10), Bordj Bou Arreridj (0,13 pts ; 64,70 vs 64,56), Naâma (0,64 pts ; 105,52 vs 104,89), Aïn Defla (0,85 pts ; 103,98 vs 103,13) et Ghardaïa (0,21 pts ; 106,66 vs 106,87 cas pour 100 000 habitants).

Nouveaux cas PCR+ /TDM+

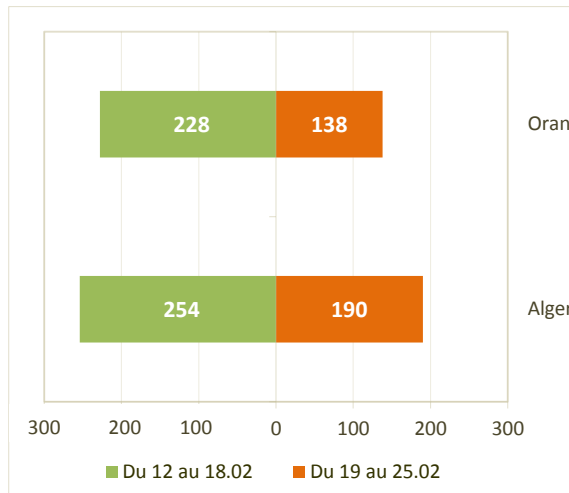


Graph 7 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+ au 25 février

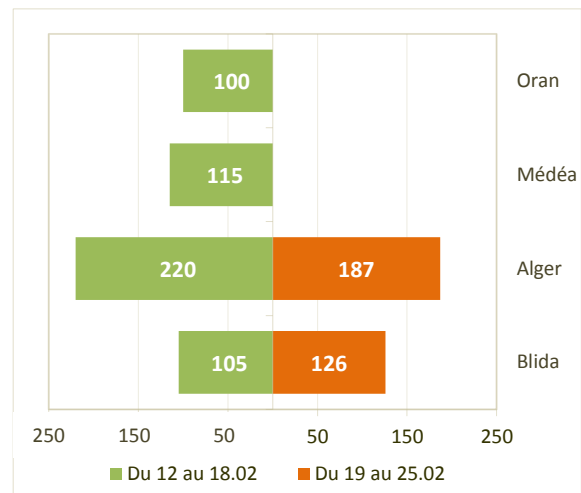


Graph 8 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas TDM+ au 25 février

- 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+).
- On note une baisse des notifications au cours des sept derniers jours, plus marquée pour les cas confirmés que pour les cas probables ; les taux d'accroissement sont respectivement de -12,1 % et de -1,3 %.
- Entre le 19 et le 25 février, 1 203 nouveaux cas confirmés ont été notifiés versus 1 369 entre le 12 et le 18 du même mois. On assiste à une baisse des déclarations au cours des trois dernières semaines ; 1 771 cas sont enregistrés durant la semaine du 29 janvier au 04 février, puis ce nombre baisse de 5,8 % pour atteindre 1 668 cas. Cette baisse s'accroît la semaine suivante, le taux d'accroissement est de -17,9 % et le nombre de cas chute à 1 369 nouveaux cas. Entre la semaine du 12 au 18 février et les sept derniers jours, seule la région Est rapporte une hausse des nouveaux cas qui passe de 258 à 290 nouveaux cas (+12,4 %). Au niveau des autres régions, ce nombre est à la baisse ; au Centre, il est passé de 540 à 485 cas, à l'Ouest de 397 à 305 cas et au Sud de 174 à 123 nouveaux cas.
- Pour les cas probables, le nombre de nouveaux cas est de 1 245 cas entre le 19 et le 25 février versus 1 336 cas entre le 12 et le 18 février, soit une baisse de 1,3 %. Elle était plus importante la semaine précédente avec un recul de 5,6 %. Entre les deux dernières semaines, on retrouve une diminution des notifications dans deux régions, l'Ouest (-19,1 % ; de 335 à 271 cas) et le Centre (-4,1 % ; de 611 à 586 cas). Pour l'Est, on observe comme pour les cas confirmés, une hausse des déclarations de plus grande ampleur ; le nombre de nouveaux cas est passé de 210 à 283 cas avec un accroissement de 34,8 %. Au Sud, les notifications sont stables, on enregistre 105 nouveaux cas aussi bien pour la semaine du 12 au 18 que pour la semaine du 19 au 25 février.



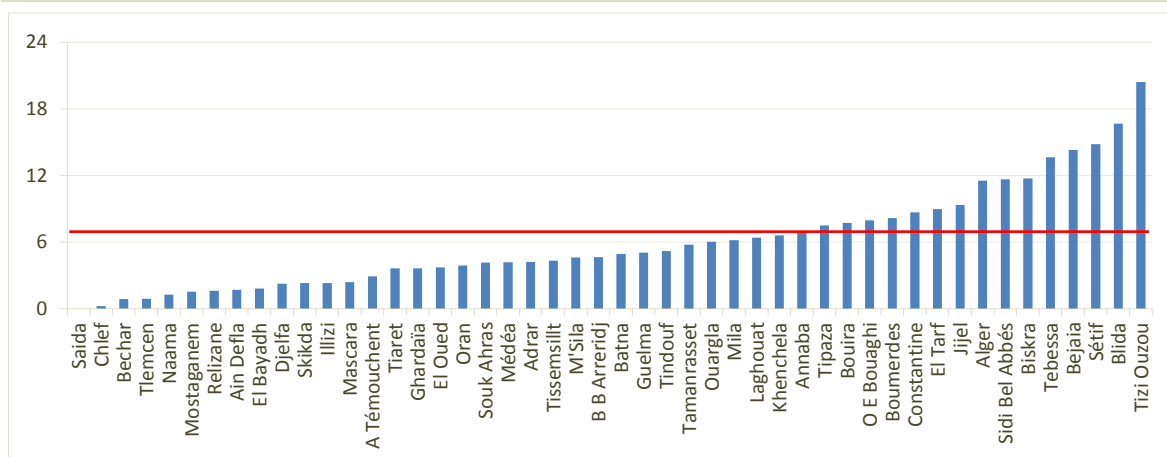
Graph 9 : Wilayas dépassant le seuil hebdomadaire de 100 nouveaux cas PCR+



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 trois semaines. Les taux d'accroissement sont respectivement de -25,2 % et de -39,5 % entre les deux dernières semaines.
- Dix-sept wilayas observent une hausse de ce nombre, versus vingt-et-une la semaine précédente. L'augmentation moyenne pour ces wilayas est de 11,3 points versus 8,0 points la semaine précédente, avec des valeurs minimale et maximale respectivement de 1 point et de 26 points. Ce dernier écart est noté pour une seule wilaya, Médéa. Les régions centre, Ouest et Sud, regroupent chacune trois wilayas et la région Est englobe huit wilayas. Trois wilayas n'ont notifié aucun nouveau cas au cours des sept derniers jours : Béchar, El Bayadh et Tindouf.
- Pour les cas dépistés par l'imagerie médicale, seules deux wilayas notifient plus de 100 cas durant les sept derniers jours. Ce sont Blida et Alger. Blida enregistre une hausse des déclarations estimée à 20,0 %. Pour Alger on note une baisse de 15,0 %. Oran et Médéa notifient moins de 100 cas, la baisse est respectivement de 84,0 % et de 20,9 % entre les sept derniers jours et la semaine précédente. Vingt-deux wilayas observent une hausse des déclarations entre le 19 et le 25 février versus dix-sept la semaine précédente. La différence moyenne entre les deux dernières semaines pour ces wilayas est de 11,2 points versus 10,8 points la semaine précédente avec des valeurs extrêmes allant de 1 à 30 points. Les wilayas qui connaissent une élévation du nombre hebdomadaire de nouveaux cas sont au nombre de cinq au Centre et au Sud, neuf à l'Est et trois à l'Ouest.

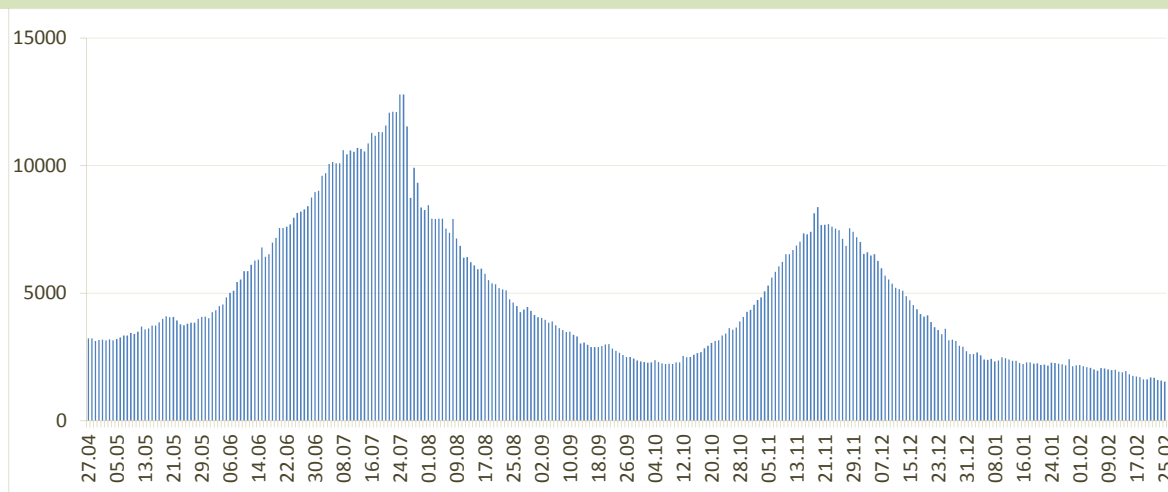
Mortalité



Graphe 11 : Répartition du taux de mortalité par wilaya au 25 février

- Le graphe ci-dessus visualise le taux de mortalité par wilaya jusqu'au 25 février.
- Au 25 février, le nombre cumulé de décès à l'échelle nationale est de 2 973 avec un taux de mortalité de 6,98 décès pour 100 000 habitants. Ce dernier était de 6,88 au 11 février, soit un accroissement de 1,4 %.
- Au niveau régional, 80,0 % des décès sont notifiés par deux régions sanitaires, le Centre (46,4 % des décès) et l'Est (33,6 %). Au 25 février, les taux de mortalité au niveau régional sont par ordre décroissant de 9,01 pour le Centre, 7,78 pour l'Est, 3,63 pour le Sud et de 3,26 décès pour 100 000 habitants pour l'Ouest. Cette dernière région totalise le nombre de décès le plus bas avec 285 décès. Au Sud, 310 décès ont été déclarés depuis le début de l'épidémie. Au Centre et à l'Est, ce nombre est respectivement de 1 380 et de 998 décès.
- Quinze wilayas dépassent le taux de mortalité national ; les cinq en tête de liste sont par ordre décroissant Tizi Ouzou (20,41), Blida (16,68), Sétif (14,81), Béjaïa (14,29) et Tébessa (13,63 décès pour 100 000 habitants).
- La wilaya de Saïda n'a déclaré aucun décès par Covid-19 depuis le début de l'épidémie.

Hospitalisations



Graphe 12 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations entre le 27 avril et le 25 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 25 février.
- Le nombre de cas hospitalisés pour infection Covi-19 continue de baisser. Au cours des trois dernières semaines, la moyenne quotidienne a été de 2 008,6 – 1 823,9 et de 1 614,1 respectivement entre le 05 et le 11, entre le 12 et le 18 et, entre le 19 et le 25 février. Le recul est estimé à 9,2 % et à 11,5 %.

- Cette tendance à la baisse est observée dans la majorité des régions sanitaires à l'exception du Sud où l'on relève une légère augmentation du nombre moyen quotidien de patients en structures de santé. Ainsi, cet indicateur passe de 816,3 à 678,9 au Centre, de 411,0 à 378,4 à l'Est, de 432,3 à 381,7 à l'Ouest et de 164,3 à 175,1 au Sud respectivement entre le 12 et le 18 et, entre le 19 et le 25 février. Les taux d'accroissement sont, dans le même ordre, de -16,8 %, -7,9 %, -11,7 % et de +6,6 %.
- A l'échelle wilaya, seulement dix observent une élévation de la moyenne quotidienne au cours des sept derniers jours. Elles sont principalement situées dans les régions Est et Sud. Ce sont Bordj Bou Arrerridj (de 15,4 à 18,0) pour le Centre, Jijel (de 27,9 à 28,9), M'Sila (de 17,1 à 24,1), Souk Ahras (de 12,9 à 16,6) et Mila (de 9,4 à 11,3) pour l'Est, Aïn Temouchent (de 11,4 à 23,1) pour l'Ouest et, Biskra (de 37,7 à 40,3), Tamanrasset (de 8,9 à 16,6), Ouargla (de 30,0 à 34,4) et El Oued (de 34,0 à 40,3) pour le Sud.

En conclusion, la diminution des notifications et du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19, observée depuis le début du mois de février, se poursuit aussi bien à l'échelle nationale que pour la majorité des régions. L'Est se particularise puisqu'elle enregistre une hausse aussi bien des cas confirmés que probables au cours des sept derniers jours. Quant au Sud, on note une stabilisation du nombre de cas probables avec une augmentation du nombre d'hospitalisés. Les wilayas qui observent une élévation du nombre de nouveaux cas sont principalement situées dans les régions Est et Sud.

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 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).

Dernières actions

- 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".
- Le 13 février 2021, Le ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme hospitalière a lancé une plateforme numérique pour l'organisation de l'opération de vaccination anti-covid-19 qui a ciblé au départ deux wilayas pilotes, à savoir Blida et Alger, et qui sera généralisée, dès la semaine prochaine, aux wilayas restantes.
- Le 14 février 2021, le Premier ministre a prorogé le confinement partiel à domicile pour une durée de 15 jours, de vingt-deux heures (22) jusqu'au lendemain à cinq (5) heures du matin, dans dix-neuf wilayas : Batna, Biskra, Blida, Bouira, Tébessa, Tlemcen, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sidi Bel Abbès, Constantine, Mostaganem, M'Sila, Oran, Boumerdes, El Tarf, Tissemsilt, Aïn Temouchent et Relizane. Il a été également décidé la levée partielle de la mesure de fermeture des marchés de ventes des véhicules d'occasion sur l'ensemble du territoire national, la levée de la mesure de limitation du temps d'activité à vingt et une (21) heures concernant certains commerces, la levée de la mesure de limitation des activités des cafés, restaurations et fast-food à la vente à emporter uniquement, la reprise de l'ensemble des activités hôtelières publiques et privées, à l'exception des célébrations de cérémonies et de fêtes, l'ouverture de l'ensemble des mosquées sur le territoire



national. Toutes ces levées devant être accompagnées du respect des mesures barrières.

- Le 25 février 2021, cela fait une année jour pour jour que l'Algérie enregistrait son premier cas d'infection Covid-19.
- Le 25 février 2021, l'Algérie a réceptionné un don de 200.000 doses de vaccin anti-Covid-19 Sinopharm fait par la République populaire de Chine.

Actualités Covid-19

- Les échantillons, prélevés deux fois par semaine au minimum, sont envoyés dans neuf laboratoires. L'analyse, qui fait appel à des techniques de biologie moléculaire (RT-PCR), permet de déterminer la concentration de génome viral (ARN) dans un litre d'eau usée, à un moment donné. « L'analyse dose donc des traces de son patrimoine génétique. Les résultats ne doivent surtout pas être interprétés comme des analyses de virus actif et infectieux ».
- Le travail du réseau Obepine montre que la progression du virus dans les égouts suit une courbe quasi-parallèle au nombre de malades testés positifs dans la même zone géographique. Mais les chercheurs français ne sont pas les seuls à travailler sur cette hypothèse. Des études réalisées notamment aux Etats-Unis et en Australie montrent effectivement une bonne corrélation entre l'analyse du génome dans les eaux usées et le nombre de cas détectés et, parfois, le nombre d'hospitalisations. Il serait donc intéressant de voir si ce type d'analyse permet d'anticiper suffisamment en avance les mouvements de l'épidémie, à la hausse comme à la baisse. Quelques publications très récentes montrent que c'est possible avec un décalage de quelques jours.
- De fait, ce point reste à éclaircir. Le virologue et co-fondateur d'Obepine, évoque un décalage d'une semaine à un mois, selon les secteurs, entre la détection du virus dans les égouts et l'apparition des malades.
- Pour l'heure, les analyses d'Obepine ne permettent pas encore de repérer les variants du Sars-CoV-2. La détection des différentes mutations est à l'étude, mais pas opérationnelle, selon les responsables du réseau qui travaillent sur ce sujet depuis la mi-décembre. Identifier les variants dans le cloaque des égouts est plus compliqué qu'il n'y paraît. Pour confirmer la présence du variant, il faut séquencer la souche. Sur un patient, la souche de virus est très homogène car le patient est généralement infecté par une seule souche. Dans les eaux usées, en revanche, on est sur un mélange de souches virales.
- Cette traque du virus dans les canalisations est partie d'un constat : le Sars-CoV-2 ne se multiplie pas seulement dans les voies respiratoires. Il colonise également le tube digestif. Les personnes infectées, symptomatiques ou non, l'excrètent dans leurs selles pendant quatre à six semaines, à des degrés variables. Les chercheurs se sont également intéressés aux urines, sans rien trouver de significatif.
- L'idée des égouts n'est pas nouvelle. L'épidémiologie s'intéresse aux eaux usées depuis une quinzaine d'années. On y a traqué le virus de la poliomyélite. Des projets de recherche ont porté sur la détection des hépatites et de la gastro-entérite. Ces dernières années, le concept a été étendu aux métabolites des drogues.
- Pour l'heure, l'indicateur «eaux usées» n'est pas intégré dans la batterie de données précoces (taux d'appels au Samu et à SOS-médecins, nombre de cas positifs confirmés...) qui permet de suivre au jour le jour l'évolution de l'épidémie.
- À l'avenir, ce type d'indicateur pourrait être utile à l'échelle d'une ville ou même d'un quartier. Repérer une concentration anormale de virus dans les égouts pourrait déclencher une campagne de dépistage, comme cela s'est fait à Limoges récemment. Les hôpitaux pourraient se préparer à un afflux de patients, quelques jours à l'avance. Il serait également intéressant de surveiller les eaux usées des zones rurales et des petites communes, où l'on dispose de données épidémiologiques parcellaires.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 25 février 2021³

25 février	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
------------	---------------	-------	-----------	------------------------

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

⁴ Taux exprimé pour 100 000 habitants



Monde	113 001 411	2 507 624	63 732 294	1 494,24
Etats Unis	28 413 388	508 307		8 684,66
Inde	11 063 491	156 825	10 750 680	817,93
Brésil	10 390 461	251 498	9 264 696	4 960,37
Russie	4 164 802	83 481	3 725 604	2 882,65
Royaume Uni	4 162 492	122 211	7 385	6 260,42
France	3 664 083	85 141	228 321	5 469,82
Espagne	3 180 212	68 813	150 376	6 806,41
Italie	2 868 435	96 974	2 375 318	4 746,61
Turquie	2 674 766	28 358	2 546 503	4 629,25
Allemagne	2 427 069	69 343	2 232 050	2 926,72
Colombie	2 241 225	59 396	2 138 193	4 514,17
Argentine	2 093 645	51 795	1 886 732	4 705,40
Mexique	2 069 370	183 692	1 620 008	1 639,87
Pologne	1 673 252	43 094	1 397 342	4 405,78
Iran	1 607 081	59 830	1 372 308	1 964,64
Afrique du Sud	1 509 124	49 667	1 424 401	3 381,98
Ukraine	1 373 139	26 991	1 201 371	1 668,06
Indonésie	1 314 634	35 518	1 121 411	7 629,46
Pérou	1 300 799	45 683	1 196 515	4 066,36
République Tchèque	1 198 168	19 835	1 046 575	11 276,14
Pays-Bas	1 088 730	15 561	14 286	2 832,76
Canada	863 495	21 868	811 551	2 330,06
Chili	812 344	20 310	770 190	4 337,32
Roumanie	791 971	20 167	733 616	4 066,83
Belgique	763 885	22 006		6 687,80
Iraq	684 362	13 351	627 718	255,68
Pakistan	577 482	12 482	542 393	272,12
Philippines	568 680	12 201	524 042	533,21
Bangladesh	544 954	8 384	494 755	337,73
Arabie Saoudite	376 377	6 480	367 323	1 116,85
Chine	89 877	4 636	84 997	6,45
Maghreb	975 446	22 077	876 278	966,70
Maroc	482 514	8 598	467 541	1 339,23
Tunisie	231 298	7 911	195 739	1 999,95
Libye	131 833	2 156	118 791	1 973,97
Algérie	112 622	2 973	77 683	264,37
Mauritanie	17 179	439	16 524	390,14

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 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 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.
- **Le 12 février 2021**, l'OMS a précisé qu'elle avait organisé, en début de semaine, une réunion mondiale avec des patients, des cliniciens et d'autres parties prenantes afin de mieux comprendre ce que l'on appelle officiellement l'affection post-COVID-19, ou « COVID-19 de longue durée ». Elle a publié un formulaire de notification des cas pour collecter davantage de données sur cette pathologie, de façon standardisée. Cela permettra d'améliorer la compréhension, la surveillance et la prise en charge clinique de cette affection.
- **Le 15 février 2021**, L'OMS autorise deux vaccins supplémentaires contre la COVID-19 pour une utilisation d'urgence et leur déploiement par l'intermédiaire du Mécanisme COVAX.
- **Le 18 février 2021**, l'OMS a présenté son plan stratégique de préparation et de riposte pour 2021 qui comporte six objectifs : mettre fin à la transmission, réduire l'exposition, contrer les informations fausses et la désinformation, protéger les personnes vulnérables, réduire le nombre de décès et de cas, parvenir plus vite à l'accès équitable à de nouveaux outils, y compris des vaccins, des moyens de diagnostic et des traitements.
- **Le 24 février 2021**, Les doses de vaccin contre la COVID-19 expédiées par mécanisme Covax sont en route pour le Ghana, marquant ainsi le début du déploiement mondial.

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)
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)
13-fév-21	Russie	Plus de 4 millions de cas diagnostiqués	108 409 607 cas (2 389 624 Dc)	110 513 cas (2935 Dc)
15-fév-21	Egypte	Plus de 10 000 décès par Covid-19	109 156 885 cas (2 407 873 Dc)	110 894 cas (2943 Dc)
18-fév-21	Brésil	Plus de 10 millions de cas diagnostiqués	110 306 029 cas (2 441 598 Dc)	111 418 cas (2950 Dc)
20-fév-21	USA	Plus de 28 millions de cas diagnostiqués	111 073 863 cas (2 460 534 Dc)	111 764 cas (2958 Dc)
22-fév-21	USA	Plus de 500 000 décès	111 721 888 cas (2 474 178 Dc)	112 094 cas (2964 Dc)
25-fév-21	Monde	Plus de 11 millions de cas diagnostiqués et plus de 2 500 000 décès	113 001 411 cas (2 507 624 Dc)	112 622 cas (2973 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 23 février

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	892	0	163,20	23	0	4,21	2,58
2	Chlef	842	1	67,80	3	0	0,24	0,36
3	Laghouat	1 140	0	162,43	45	0	6,41	3,95
4	Oum El Bouaghi	1 513	4	191,23	63	0	7,96	4,16
5	Batna	4 333	0	313,36	68	0	4,92	1,57
6	Bejaia	4 500	0	437,59	146	0	14,20	3,24
7	Biskra	2 540	7	263,93	113	0	11,74	4,45
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 390	6	613,71	228	0	16,68	2,72
10	Bouira	2 804	2	344,33	63	0	7,74	2,25
11	Tamanrasset	224	4	92,37	14	0	5,77	6,25
12	Tébessa	2 074	1	254,69	110	0	13,51	5,30
13	Tlemcen	2 687	1	236,84	10	0	0,88	0,37
14	Tiaret	1 199	8	114,36	38	0	3,62	3,17
15	Tizi Ouzou	4 130	0	341,27	247	0	20,41	5,98
16	Alger	17 126	32	463,12	427	0	11,55	2,49
17	Djelfa	1 714	0	107,56	36	0	2,26	2,10
18	Jijel	3 413	4	454,98	70	0	9,33	2,05
19	Sétif	5 312	14	295,80	266	1	14,81	5,01
20	Saida	100	0	24,06	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 064	1	97,61	25	0	2,29	2,35
22	Sidi Bel Abbès	1 223	3	165,62	86	0	11,65	7,03
23	Annaba	2 076	4	294,32	48	0	6,81	2,31
24	Guelma	1 055	2	183,84	29	0	5,05	2,75
25	Constantine	4 051	3	351,34	100	1	8,67	2,47
26	Médéa	1 342	0	151,58	37	0	4,18	2,76
27	Mostaganem	2 295	4	250,99	14	0	1,53	0,61
28	M'Sila	3 149	7	242,90	60	1	4,63	1,91
29	Mascara	936	6	96,97	23	0	2,38	2,46
30	Ouargla	1 933	7	259,23	43	0	5,77	2,22
31	Oran	11 876	37	642,17	72	0	3,89	0,61
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	488	0	64,70	35	0	4,64	7,17
35	Boumerdes	2 582	6	244,71	85	0	8,06	3,29
36	El Tarf	1 029	2	204,84	45	0	8,96	4,37
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	714	0	205,26	15	0	4,31	2,10
39	El Oued	1 474	12	166,32	33	0	3,72	2,24
40	Khenchela	843	0	174,02	32	0	6,61	3,80
41	Souk Ahras	969	3	174,52	23	0	4,14	2,37
42	Tipaza	2 298	0	313,50	55	0	7,50	2,39
43	Mila	835	1	90,27	57	0	6,16	6,83
44	Aïn Defla	981	0	103,98	16	0	1,70	1,63
45	Naâma	331	0	105,52	4	0	1,28	1,21
46	Aïn Temouchent	1 543	3	345,49	13	0	2,91	0,84
47	Ghardaïa	500	0	106,87	17	0	3,63	3,40
48	Relizane	781	0	89,68	14	0	1,61	1,79
Total		112 279	185	263,57	2 967	3	6,96	2,64

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 24 février

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	892	0	163,20	23	0	4,21	2,58
2	Chlef	843	1	67,88	3	0	0,24	0,36
3	Laghouat	1 140	0	162,43	45	0	6,41	3,95
4	Oum El Bouaghi	1 518	5	191,86	63	0	7,96	4,15
5	Batna	4 335	2	313,51	68	0	4,92	1,57
6	Bejaia	4 506	6	438,17	146	0	14,20	3,24
7	Biskra	2 540	0	263,93	113	0	11,74	4,45
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 399	9	614,37	228	0	16,68	2,71
10	Bouira	2 806	2	344,57	63	0	7,74	2,25
11	Tamanrasset	224	0	92,37	14	0	5,77	6,25
12	Tébessa	2 074	0	254,69	110	0	13,51	5,30
13	Tlemcen	2 699	12	237,90	10	0	0,88	0,37
14	Tiaret	1 199	0	114,36	38	0	3,62	3,17
15	Tizi Ouzou	4 143	13	342,35	247	0	20,41	5,96
16	Alger	17 161	35	464,07	427	0	11,55	2,49
17	Djelfa	1 714	0	107,56	36	0	2,26	2,10
18	Jijel	3 419	6	455,78	70	0	9,33	2,05
19	Sétif	5 323	11	296,41	266	0	14,81	5,00
20	Saida	100	0	24,06	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 065	1	97,70	25	0	2,29	2,35
22	Sidi Bel Abbès	1 227	4	166,16	86	0	11,65	7,01
23	Annaba	2 076	0	294,32	49	1	6,95	2,36
24	Guelma	1 060	5	184,71	29	0	5,05	2,74
25	Constantine	4 056	5	351,77	100	0	8,67	2,47
26	Médéa	1 344	2	151,80	37	0	4,18	2,75
27	Mostaganem	2 298	3	251,32	14	0	1,53	0,61
28	M'Sila	3 149	0	242,90	60	0	4,63	1,91
29	Mascara	936	0	96,97	23	0	2,38	2,46
30	Ouargla	1 934	1	259,37	44	1	5,90	2,28
31	Oran	11 902	26	643,57	72	0	3,89	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	488	0	64,70	35	0	4,64	7,17
35	Boumerdes	2 584	2	244,90	86	1	8,15	3,33
36	El Tarf	1 029	0	204,84	45	0	8,96	4,37
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	718	4	206,41	15	0	4,31	2,09
39	El Oued	1 483	9	167,34	33	0	3,72	2,23
40	Khenchela	843	0	174,02	32	0	6,61	3,80
41	Souk Ahras	969	0	174,52	23	0	4,14	2,37
42	Tipaza	2 303	5	314,18	55	0	7,50	2,39
43	Mila	835	0	90,27	57	0	6,16	6,83
44	Aïn Defla	981	0	103,98	16	0	1,70	1,63
45	Naâma	331	0	105,52	4	0	1,28	1,21
46	Aïn Temouchent	1 545	2	345,94	13	0	2,91	0,84
47	Ghardaïa	500	0	106,87	17	0	3,63	3,40
48	Relizane	792	11	90,94	14	0	1,61	1,77
Total		112 461	182	263,99	2 970	3	6,97	2,64

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 25 février

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	896	4	163,93	23	0	4,21	2,57
2	Chlef	846	3	68,12	3	0	0,24	0,35
3	Laghouat	1 140	0	162,43	45	0	6,41	3,95
4	Oum El Bouaghi	1 521	3	192,24	63	0	7,96	4,14
5	Batna	4 343	8	314,09	68	0	4,92	1,57
6	Bejaia	4 506	0	438,17	147	1	14,29	3,26
7	Biskra	2 545	5	264,45	113	0	11,74	4,44
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 418	19	615,76	228	0	16,68	2,71
10	Bouira	2 808	2	344,82	63	0	7,74	2,24
11	Tamanrasset	225	1	92,78	14	0	5,77	6,22
12	Tébessa	2 074	0	254,69	111	1	13,63	5,35
13	Tlemcen	2 703	4	238,25	10	0	0,88	0,37
14	Tiaret	1 202	3	114,65	38	0	3,62	3,16
15	Tizi Ouzou	4 151	8	343,01	247	0	20,41	5,95
16	Alger	17 190	29	464,85	427	0	11,55	2,48
17	Djelfa	1 714	0	107,56	36	0	2,26	2,10
18	Jijel	3 420	1	455,91	70	0	9,33	2,05
19	Sétif	5 331	8	296,86	266	0	14,81	4,99
20	Saida	100	0	24,06	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 066	1	97,79	25	0	2,29	2,35
22	Sidi Bel Abbès	1 237	10	167,51	86	0	11,65	6,95
23	Annaba	2 076	0	294,32	49	0	6,95	2,36
24	Guelma	1 066	6	185,75	29	0	5,05	2,72
25	Constantine	4 062	6	352,29	100	0	8,67	2,46
26	Médéa	1 345	1	151,92	37	0	4,18	2,75
27	Mostaganem	2 299	1	251,43	14	0	1,53	0,61
28	M'Sila	3 154	5	243,29	60	0	4,63	1,90
29	Mascara	936	0	96,97	23	0	2,38	2,46
30	Ouargla	1 934	0	259,37	45	1	6,03	2,33
31	Oran	11 924	22	644,76	72	0	3,89	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	488	0	64,70	35	0	4,64	7,17
35	Boumerdes	2 587	3	245,18	86	0	8,15	3,32
36	El Tarf	1 029	0	204,84	45	0	8,96	4,37
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	718	0	206,41	15	0	4,31	2,09
39	El Oued	1 490	7	168,13	33	0	3,72	2,21
40	Khenchela	843	0	174,02	32	0	6,61	3,80
41	Souk Ahras	969	0	174,52	23	0	4,14	2,37
42	Tipaza	2 304	1	314,31	55	0	7,50	2,39
43	Mila	835	0	90,27	57	0	6,16	6,83
44	Ain Defla	981	0	103,98	16	0	1,70	1,63
45	Naâma	331	0	105,52	4	0	1,28	1,21
46	Ain Temouchent	1 545	0	345,94	13	0	2,91	0,84
47	Ghardaïa	500	0	106,87	17	0	3,63	3,40
48	Relizane	792	0	90,94	14	0	1,61	1,77
Total		112 622	161	264,37	2 973	3	6,98	2,64

1 : exprimé pour 100 000 habitants

¹ Directeur 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.