

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 14 janvier 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.

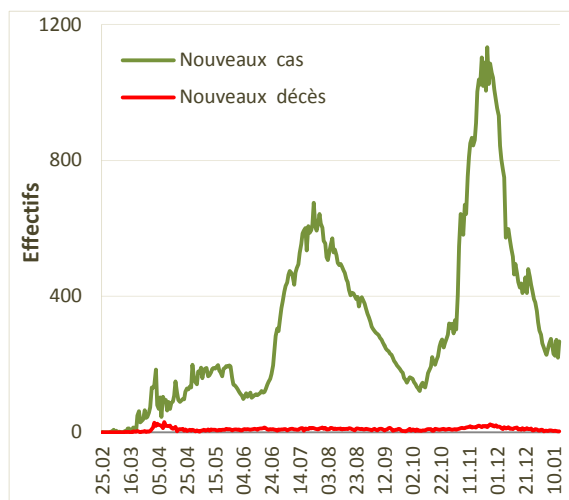
Ce numéro est consacré à l'évolution de la situation épidémiologique en matière de Covid-19. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité et une distribution spatiale des cas, des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées des 12, 13 et 14 janvier. 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

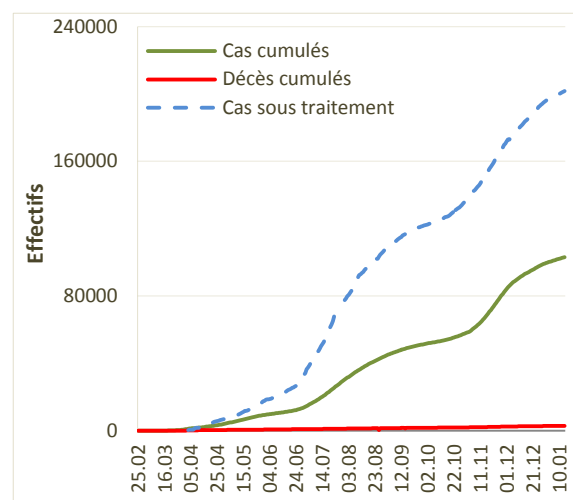
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- 15 janvier 2021
- 14 janvier 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	103 127	853 683	153 741	93 110 488
• Décès cumulés	2 822	18 195	8 421	1 994 054
• Nouveaux cas	267	4 736	1 022	755 224
• Nouveaux décès	3	127	59	15 313



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 14 janvier



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

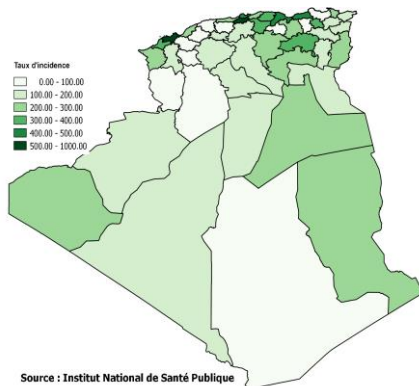
Actualités Covid-19

- Parmi les multiples vaccins candidats à travers le monde, le prochain vaccin contre le COVID-19 est probablement le vaccin à dose unique Ad26.COV2.S en développement de Johnson & Johnson / Janssen, prédisent les experts en maladies infectieuses. Des résultats prometteurs de l'essai intermédiaire de phase 1/2a ont été publiés en ligne le 13 janvier dans le New England Journal of Medicine. Une dose unique d'Ad26.COV2.S a été associée à des anticorps neutralisants chez plus de 90 % des participants ²(cf. suite page 08).

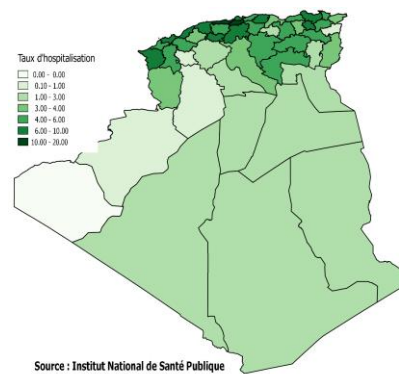
¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

² Le prochain vaccin probable contre le COVID-19 a ses avantages – Mesdcape – 14 janvier 2021

Répartition spatiale des cas confirmés et des hospitalisations



Source : Institut National de Santé Publique



Source : Institut National de Santé Publique

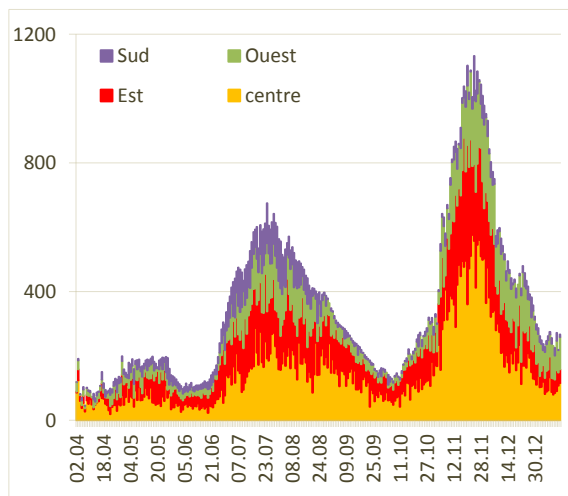
Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya au 14 janvier

Carte 2 : Répartition des taux d'hospitalisation par wilaya au 14 janvier

Au 14 janvier, le nombre total de cas cumulés est de 103 127 cas confirmés, soit un taux d'incidence de 242,08 cas pour 100 000 habitants. Le taux d'accroissement hebdomadaire est de 1,7 %.

La wilaya de Blida enregistre le taux d'incidence le plus élevé avec 570,99 cas pour 100 000 habitants ; elle est suivie de près par une wilaya de la région Ouest, Oran, dont l'incidence progresse plus rapidement ces dernières semaines. Cette wilaya observe un taux de 554,41. En troisième position, on retrouve une wilaya de l'Est, Jijel avec 432,32 cas pour 100 000 habitants.

Le 14 janvier, à l'échelle nationale, 2 352 patients sont hospitalisés, soit un taux d'hospitalisation de 5,52 patients pour 100 000 habitants. Huit wilayas déclarent un taux supérieur à 7 ; ce sont Mostaganem (7,33), Médéa (7,34), Alger (7,92), Oran (8,98), Tlemcen (9,34), Tizi Ouzou (9,92), Tipaza (10,50) et Blida qui se distingue par un taux plus important de 15,21 patients hospitalisés pour 100 000 habitants.



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

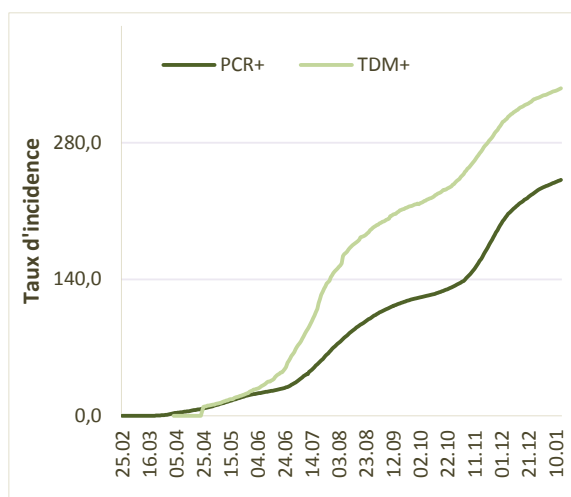
- Le graphique ci-contre, retrace la progression des nouveaux cas PCR+ déclarés quotidiennement.
- Au cours de la semaine du 08 au 14 janvier, le nombre de nouveaux cas a oscillé au niveau national, entre 219 (13 janvier) et 272 cas (12 janvier) avec un nombre moyen quotidien de 249,3 versus 262,0 la semaine précédente, soit une baisse de 4,8 %.
- On retrouve cette diminution dans trois régions sanitaires, le Centre (-3,8 % ; de 104,1 à 100,1), l'Est (-2,5 % ; de 50,4 à 49,1) et le Sud (-22,9 % ; de 15,6 à 12,0). A l'Ouest on note une hausse des notifications de 6,0 %, le nombre moyen quotidien est passé de 83,0 à 88,0 entre la semaine du 01 au 07 janvier et la dernière semaine.

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 14 janvier

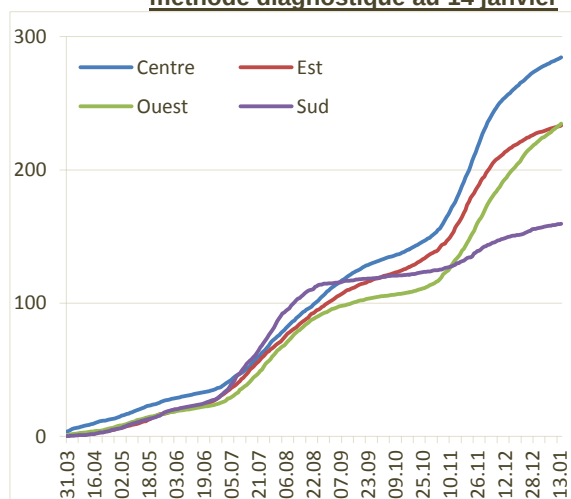
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	43 606	116	284,55	1 317	1	8,59	3,02
Est	29 905	42	233,27	953	1	7,43	3,19
Ouest	20 487	101	234,64	268	1	3,07	1,31
Sud	9 129	8	159,48	284	0	4,96	3,11
Total	103 127	267	242,08	2 822	3	6,62	2,74

1 : exprimé pour 100.000 habitants

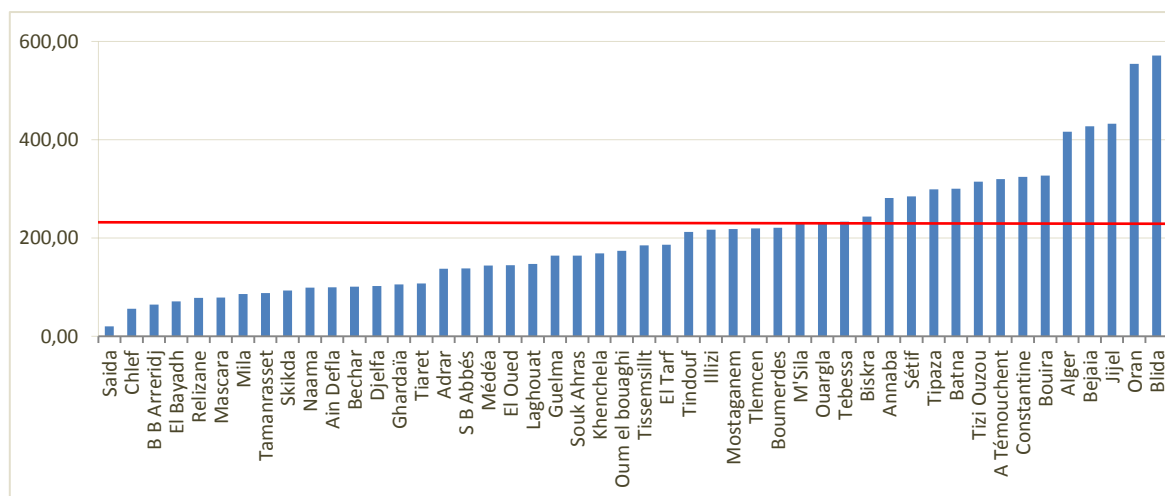
Morbidité



Graph 4 : Evolution du taux d'incidence par méthode diagnostique au 14 janvier



Graph 5 : Evolution du taux d'incidence par région sanitaire au 14 janvier

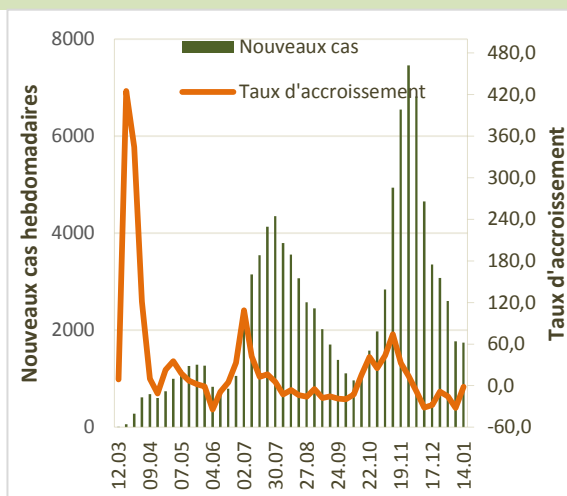


Graph 6 : Répartition du taux d'incidence par wilaya au 14 janvier

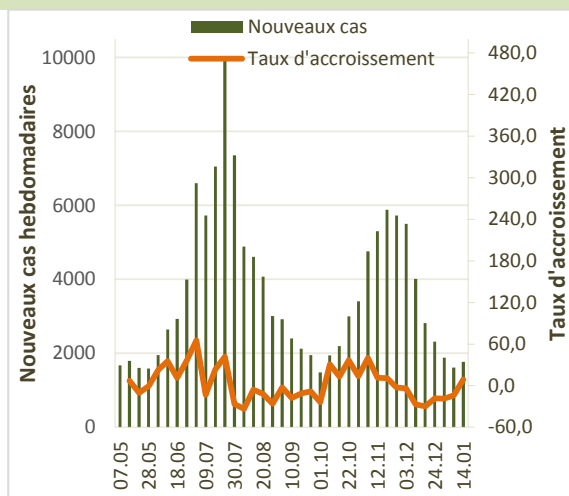
- Au 14 janvier, l'Algérie totalise 103 127 cas cumulés PCR+ et 143 052 cas cumulés TDM+ avec des taux d'incidence de 242,08 PCR+ versus 237,99 cas pour 100 000 habitants au 07 janvier et de 335,80 cas TDM+ versus 331,87 cas pour 100 000 habitants.
- Le différentiel entre les deux taux d'incidence des cas confirmés et des cas dépistés passe de 94,09 points à 93,72 points en quinze jours.
- Les taux d'accroissement sont de 1,7 % et de 1,2 % respectivement pour les cas PCR+ et les cas TDM+ en une semaine ; ils sont semblables à ceux enregistrés la semaine précédente qui étaient de 1,8 % cas PCR+ et de 1,2 % pour les cas TDM+.
- Le graphique ci-contre, retrace l'évolution quotidienne des taux d'incidence.
- Au 14 janvier, le nombre de cas cumulés confirmés enregistré pour chaque région sanitaire est de 43 606 cas cumulés pour le Centre, de 29 905 cas pour l'Est, de 20 487 cas pour l'Ouest et de 9 129 cas pour le Sud.
- Depuis le 12 janvier, le taux d'incidence de la région Ouest dépasse celui de l'Est. Au 14 janvier, il est de 234,64 pour l'Ouest et de 233,27 pour l'Est. Ce taux est de 284,55 au Centre et de 159,48 au Sud.
- Les taux d'accroissement enregistrés entre le 07 et le 14 janvier sont de 1,6 % - 1,2 % - 3,1 % et de 0,9 % respectivement au Centre, à l'Est, à l'Ouest et au Sud.

- Le graphe ci-dessus visualise les taux d'incidence des cas confirmés (PCR+) par wilaya au 14 janvier.
- On note que la progression du taux d'incidence s'est ralentie à l'échelle nationale et pour toutes les wilayas. Entre le 31 décembre et le 14 janvier, le taux d'incidence est passé de 233,83 à 242,08 cas pour 100 000, soit un gain de 8,26 points.
- Au 14 janvier, huit wilayas ont enregistré un écart de 10 points et plus en termes d'incidence par rapport au 31 décembre. Ce sont Biskra (243,77 versus 233,38), Blida (570,99 vs 553,07), Tizi Ouzou (314,33 vs 302,85), Alger (416,20 vs 397,44), Constantine (324,63 vs 310,06), Mostaganem (218,07 vs 199,48), Aïn Temouchent (319,74 vs 303,84) et Oran qui enregistre plus de 30 points d'écarts avec une incidence de 554,41 versus 516,56 cas pour 100 000 habitants.
- Huit wilayas observent un écart inférieur à 1 point entre les dates pré citées dont cinq n'ont déclaré aucun nouveau cas : Béchar (101,23), Tamanrasset (87,83), El Bayadh (71,33), Tindouf (212,36) et Ghardaïa (105,37). Les autres wilayas sont Adrar (137,58 vs 137,21), Saïda (20,45 vs 20,21) et Bordj Bou Arreridj (64,56 vs 64,03 cas pour 100 000 habitants).

Nouveaux cas PCR+ /TDM+

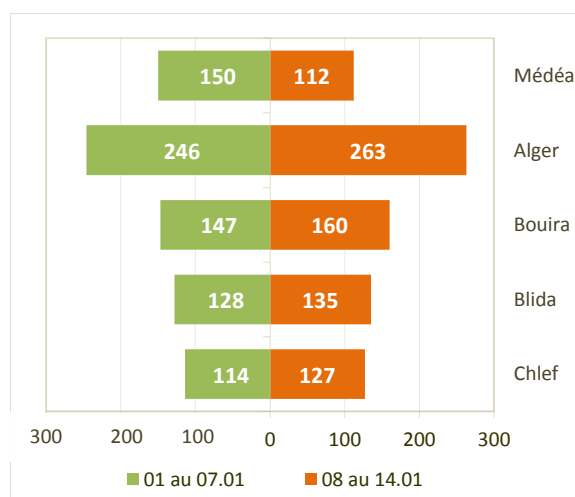
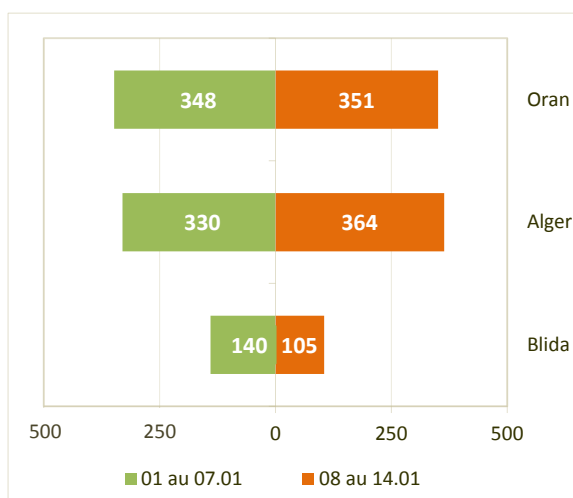


Graph 7 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+ au 14 janvier



Graph 8 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas TDM+ au 14 janvier

- Les graphes ci-dessus visualisent l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas confirmés (PCR+) et les taux d'accroissement d'un côté et des nouveaux cas probables (TDM+) et leurs taux d'accroissement de l'autre côté, au cours des trente-sept dernières semaines.
- Pour les cas confirmés, la diminution du nombre hebdomadaire de nouveaux cas, amorcée à partir de la semaine débutant le 03 décembre, se poursuit. On note cependant au cours des derniers sept jours un fléchissement de moindre ampleur par rapport aux semaines antérieures. Le recul des notifications est estimé à 1,5 % versus 31,9 % la semaine précédente. Ainsi, on passe de 1 772 cas entre le 01 et le 07 janvier à 1 745 entre le 08 et le 14 janvier. On observe pratiquement un plateau.
- Concernant les cas dépistés par l'imagerie médicale, la tendance à la baisse observée depuis le 26 novembre, s'est inversée. Le nombre de nouveaux cas déclarés est de 1 767 entre le 08 et le 14 janvier versus 1 618 entre le 01 et le 07 janvier. La hausse est estimée à 9,2 %.

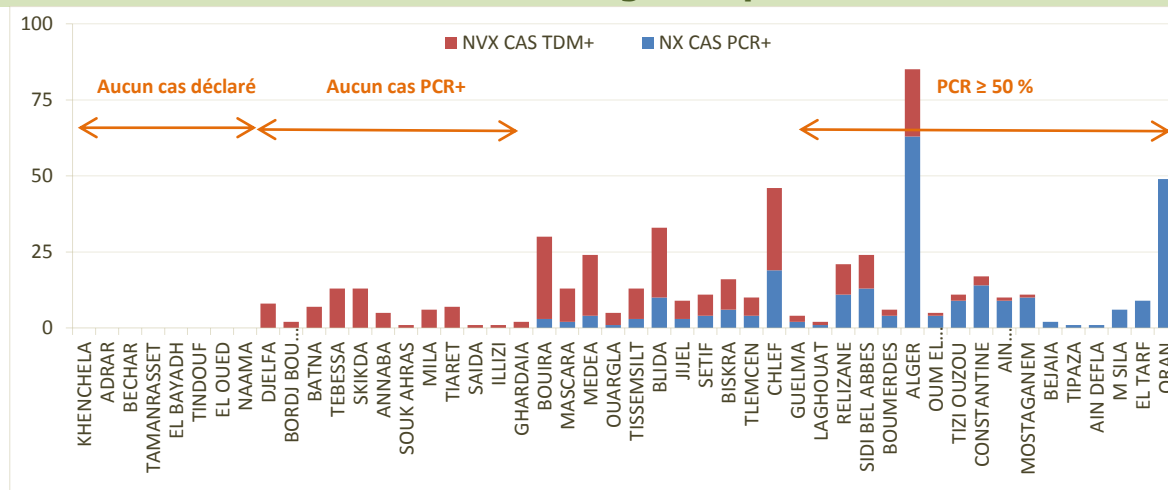


Graph 9 : Wilayas dépassant le seuil hebdomadaire de 100 nouveaux cas PCR+

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 de cette semaine, ce sont les mêmes trois wilayas qui dépassent le seuil des 100 cas confirmés. Aucune nouvelle wilaya n'a rejoint le groupe de celles notifiant plus de 100 cas. Deux ont enregistré une légère hausse des notifications, estimée respectivement à 10,3 % pour Alger (330 vs 364 cas) et à 0,6 % pour Oran (349 vs 351 cas). Seule, la wilaya de Blida observe une diminution des notifications ; celles-ci passent de 140 à 105 cas hebdomadaires, soit un recul de 25,0 %. On peut également noter que seize autres wilayas enregistrent une augmentation du nombre hebdomadaire de nouveaux cas dont quatre situées au Centre (Bejaïa, Tizi Ouzou, Médéa et Boumerdes), six à l'Est (Annaba, Guelma, Constantine, El Tarf, Khenchela et Souk Ahras), cinq à l'Ouest (Tlemcen, Sidi Bel Abbès, Mascara, Tissemsilt et Relizane) et une au Sud (Laghouat).
- Pour les cas dépistés, cinq wilayas notifient plus de 100 cas durant les sept derniers jours ; ce sont toujours Chlef (114 vs 127 cas), Blida (128 vs 135), Bouira (147 vs 160), Alger (246 vs 263) et Médéa (150 vs 112). Toutes ces wilayas, à l'exception de Médéa, ont vu leur nombre hebdomadaire augmenter. Cette hausse est par ordre décroissant de 11,4 % - 8,8 % - 6,9 % et de 5,5 % respectivement pour Chlef, Bouira, Alger et Blida. Quinze autres wilayas connaissent également une augmentation de ce nombre. Parmi elles, on peut citer Bejaïa et Boumerdes (Centre), Constantine, El Tarf et Guelma (Est), Mascara, Oran et Relizane (Ouest) et Laghouat (Sud) qui enregistrent aussi une hausse des cas confirmés.

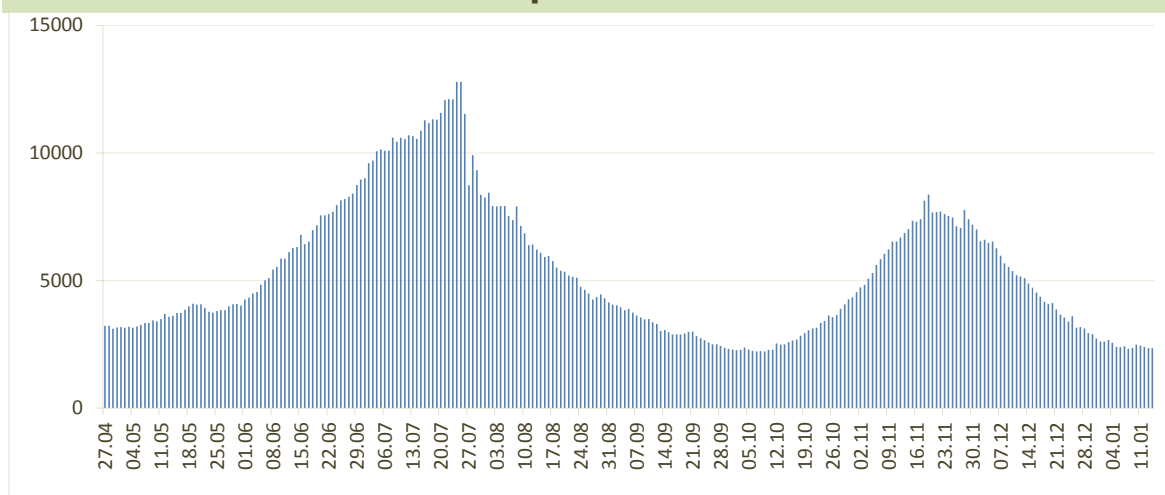
Méthode diagnostique



Graph 11 : Pourcentage d'utilisation de la PCR dans le diagnostic de l'infection Covid-19 au 14 janvier

- Le graphe ci-dessus reprend le nombre de nouveaux cas déclarés confirmés et probables par wilaya le 14 janvier, classés en fonction du pourcentage d'utilisation de la PCR dans le diagnostic.
- La proportion de diagnostic par RT-PCR est de 49,4 % à l'échelle nationale, soit en léger recul par rapport au 31 décembre où celle-ci était de 51,7 %. A l'échelle régionale, ce pourcentage est par ordre croissant de 30,8 % - 39,6 % - 46,6 % et de 63,5 % respectivement pour le Sud, l'Est, le Centre et l'Ouest. On peut noter que les quelques wilayas du Sud qui déclarent des cas ont beaucoup plus recours à l'imagerie médicale qu'à la RT-PCR.
- Le 14 janvier, huit wilayas n'ont déclaré aucun cas d'infection Covid-19 qu'il soit confirmé ou probable versus dix le 31 décembre. Sept sont des wilayas de la région Sud. Ce sont Béchar, Tamanrasset, Tindouf, El Oued, El Bayadh, Naâma (Sud) et Khenchela (Est).
- Vingt-trois wilayas utilisent majoritairement l'imagerie médicale pour le diagnostic de Covid-19. Parmi elles, douze ont déclaré « 0 » cas par RT-PCR et un nombre variable de cas probables allant de 1 à 27, soit 25,0 % de l'ensemble des wilayas. La majorité est située dans la région Est. Ce sont Batna, Tébessa, Skikda, Annaba, Souk Ahras et Mila (Est), Djelfa et Bordj Bou Arreridj (Centre), Tiaret et Saïda (Ouest) et Illizi et Ghardaïa (Sud).
- Dix-sept wilayas enregistrent une proportion d'utilisation de la RT-PCR supérieure ou égale à 50 %. Parmi elles, six n'ont notifié que des cas confirmés et aucun cas probable. Ce sont Bejaïa, Tipaza et Aïn Defla au Centre, M'Sila et El Tarf à l'Est et Oran à l'Ouest. Deux wilayas ont un taux supérieur ou égal à 90 %. Ce sont Aïn Temouchent et Mostaganem, toutes deux situées à l'Ouest.

Hospitalisations



Graph 13 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations entre le 27 avril et le 14 janvier

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution quotidienne du nombre de patients hospitalisés en structures de santé depuis le 27 avril jusqu'au 14 janvier.
- La diminution du nombre d'hospitalisés pour Covid-19, débutée fin novembre, se poursuit à l'échelle nationale et pour trois régions : le Centre, l'Est et le Sud. L'Ouest enregistre une légère augmentation des hospitalisations.
- Au cours des sept derniers jours, la moyenne quotidienne est de 2 388,6 patients en structures de santé versus 2 522,9 la semaine précédente, soit un recul de 5,3 %. Ce nombre moyen quotidien a diminué pour le Centre, l'Est et le Sud avec respectivement 1 127,0 versus 1 229,0 (-8,3 %), 607,6 versus 641,3 % (-6,4 %) et 134,4 versus 146,6 (-8,3 %). L'Ouest enregistre une hausse de 2,6 % avec un nombre moyen quotidien qui passe de 506,4 à 519,5 patients hospitalisés. Quinze wilayas enregistrent une augmentation de la moyenne quotidienne au cours des sept derniers jours. Ce sont Aïn Defla (48,9 vs 46,9) et Chlef (82,2 vs 78,1) au Centre, Annaba (33,9 vs 28,9), M'Sila (49,8 vs 47,7), Skikda (80,2 vs 64,7) et Tébessa (30,6 vs 26,0) à l'Est, Mascara (45,0 vs 35,7), Oran (161,5 vs 153,9), Relizane (28,3 vs 23,9), Tiaret (26,9 vs 26,0) et Tissemsilt (24,6 vs 15,7) à l'Ouest et, Béchar (3,1 vs 2,3), El Bayadh (1,4 vs 1,0), Naâma (9,3 vs 8,0) et Tamanrasset (7,3 vs 6,3) au Sud.



- Au cours des sept derniers jours, le nombre maximal de patients hospitalisés un jour donné a été observé le 10 janvier avec 2 481 patients en structures de santé, et le nombre le plus bas le 08 avec 2 325.

En conclusion, on assiste à une stabilisation des déclarations au cours des quinze premiers jours de janvier et ce, à l'échelle nationale. Cependant, on peut observer que plus du tiers des wilayas enregistrent une augmentation du nombre hebdomadaire de nouveaux cas. Cette hausse est particulièrement nette au niveau de certaines wilayas de l'Est et de l'Ouest qui voient également le nombre d'hospitalisations pour Covid-19 s'accroître. Cela s'est concrétisé, au niveau de la région Ouest, par une élévation globale des hospitalisations. Ceci pourrait être le prélude à une nouvelle vague épidémique qu'il restera à infirmer ou confirmer dans les prochaines semaines et ce d'autant qu'un pays voisin, la Tunisie notifie plus de 2 000 cas par jour depuis une dizaine de 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 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 10 décembre, un accord a été passé entre le ministère de la santé et l'association algérienne des radiologues et des laboratoires. Les tests de dépistage de l'infection Covid-19 ont été plafonnés. Les prix sont fixés à 7 000 DA pour le scanner, 8 800 DA pour une analyse par RT-PCR, 3 600 DA pour les tests antigéniques et 2 200 DA pour les tests sérologiques.
- Le 16 décembre 2020, le Premier ministre a également décidé pour les services de transport public de passagers, la continuité des services aériens de transport public de passagers sur le réseau domestique, qui a débuté le dimanche 6 décembre, concernant la totalité des dessertes de et vers les wilayas du sud du pays et 50 % des vols desservant celles du nord du pays, avec la mise en œuvre du strict respect des protocoles sanitaires spécifiques aux aéroports et à bord des aéronefs, élaborés sur la base des recommandations des autorités de l'aviation civile et adoptés par le comité scientifique de suivi de l'évolution de la pandémie du Coronavirus.

Dernières actions

- Le 31 décembre 2020, le Gouvernement a décidé de reconduire les mesures de confinement à domicile de 20 heures à 5 heures le lendemain pour 15 jours supplémentaires à compter du vendredi 1er janvier dans 29 wilayas du pays, au titre du dispositif de lutte contre le Coronavirus (Covid-19). Les wilayas concernées sont : Laghouat, Oum El Bouaghi, Batna, Bejaia, Biskra, Blida, Bouira, Tebessa, Tlemcen, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sétif, Sidi Bel Abbès, Annaba, Guelma, Constantine, Médéa, Mostaganem, M'Sila, Mascara, Oran, Boumerdes, El Tarf, Tissemsilt, Souk Ahras, Tipaza, Ain Temouchent et Relizane. Concernant les transports aériens sont maintenues les dispositions précédentes. Pour les transports routiers sur les liaisons inter-wilayas, il est demandé une reprise progressive et contrôlée avec limitation du nombre de voyageurs à 50 % des capacités pour les bus et autocars.
- Le 31 décembre, le porte-parole du gouvernement a annoncé que l'Algérie a signé un contrat avec un laboratoire russe pour l'acquisition du vaccin contre la Covid-19.
- Le 10 janvier, Le ministère de l'Industrie pharmaceutique a annoncé l'enregistrement du vaccin russe "Sputnik V" par l'Agence nationale des produits pharmaceutiques, dans le cadre des mesures d'urgence prises pour commencer la campagne de vaccination en janvier.
- Le 14 janvier 2020, le Gouvernement a décidé de reconduire les mesures de confinement à domicile de 20 heures à 5 heures le lendemain pour 15 jours supplémentaires à compter du 16 janvier dans 29 wilayas du pays, au titre du dispositif de lutte contre le Coronavirus (Covid-19). Les wilayas concernées sont : Laghouat, Oum El Bouaghi, Batna, Bejaia, Biskra, Blida, Bouira, Tebessa, Tlemcen, Tizi-Ouzou, Alger,

Jijel, Sétif, Sidi Bel Abbes, Annaba, Guelma, Constantine, Médéa, Mostaganem, M'Sila, Mascara, Oran, Boumerdes, El Tarf, Tissemsilt, Souk Ahras, Tipaza, Ain Temouchent et Relizane.

Actualités Covid-19

- Le résultat a été observé à la fois chez les adultes de 18 à 55 ans et les participants de 65 ans et plus, ainsi que chez les participants ayant reçu des vaccinations à faible ou à forte dose.
- Les résultats suggèrent également une réponse vaccinale durable : un taux élevé de répondeurs d'anticorps neutralisants à une dose unique du candidat vaccin Ad26.COV2.S COVID-19 et des réponses et des titres d'anticorps stables pendant au moins 71 jours.
- Si le produit à dose unique Johnson & Johnson obtient l'autorisation d'utilisation d'urgence (EUA) de la FDA, il pourrait augmenter considérablement le nombre de vaccinations disponibles. Des exigences de stockage moins strictes - uniquement une réfrigération régulière par rapport à la nécessité de congeler les vaccins Pfizer / BioNTech et Moderna COVID-19 - sont un autre avantage potentiel. Le vaccin Ad26.COV2.S peut être réfrigéré jusqu'à 3 mois à 36°-46° F (2°-8° C).
- Contrairement aux vaccins à ARN messager Pfizer / BioNTech et Moderna, le produit Johnson & Johnson est un vecteur d'adénovirus recombinant de sérotype 26 (Ad26).
- Dans des circonstances normales, les résultats de l'essai de phase 3 ne seraient pas attendus dans les semaines suivant les résultats de l'essai de phase 1/2a. Cependant, l'urgence de la pandémie de COVID-19 a accéléré le processus de développement du vaccin, de sorte que les essais précliniques ont été menés simultanément et non pas séquentiellement. Pour cette raison, les résultats intermédiaires de la phase 3 du vaccin Johnson & Johnson sont attendus dans quelques semaines, et un dirigeant de la société a déclaré que le déploiement était en bonne voie pour mars.
- Dans l'intervalle, les résultats intermédiaires des essais de phase 1/2a en cours, multicentriques, randomisés, en double aveugle et contrôlés par placebo ont suscité des réactions positives.
- Au départ de l'essai de phase 1/2a, 2 % du groupe le plus jeune et 1 % du groupe des 65 ans et plus étaient séropositifs pour les anticorps spécifiques du SARS-CoV-2.
- Un total de 402 personnes dans la cohorte plus jeune et 403 dans le groupe des 65 ans et plus ont reçu une première dose du vaccin Johnson & Johnson. De nombreux participants ont également reçu une deuxième dose 56 jours plus tard pour un essai distinct, ENSEMBLE2, conçu pour comparer l'innocuité et l'efficacité entre les schémas à dose unique et schéma à double dose. Les résultats de ce processus sont toujours en attente.
- Une dose unique a été associée à une incidence plus importante d'événements indésirables systémiques dans le groupe recevant le vaccin à doses élevées. Ils ont également constaté que les événements indésirables de grade 3 diminuaient avec l'âge.
- La douleur au site d'injection le jour de l'immunisation ou le lendemain était la réaction locale la plus fréquente. La douleur a généralement disparu dans les 24 heures. De la fièvre a été signalée par 15 % du groupe vacciné à faible dose et 39 % de la cohorte à dose élevée. La fatigue, les maux de tête et des myalgies étaient les événements indésirables systémiques de grade 1 ou 2 les plus fréquemment rapportés.
- Cinq événements indésirables graves ont été rapportés, dont quatre que les investigateurs ont jugés sans rapport avec la vaccination : hypotension, néphrolithiase bilatérale, pneumonie à légionellose et un cas d'aggravation de la sclérose en plaques. L'événement indésirable grave lié au vaccin était une fièvre qui a entraîné une hospitalisation en raison d'une suspicion de COVID-19. Le patient s'est rétabli dans les 12 heures.
- « Ces données confirment notre expérience antérieure avec des candidats vaccins basés sur notre plateforme de vecteur viral Ad26 dans le groupe d'âge plus jeune. Les performances presque similaires chez les personnes âgées sont prometteuses ».

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 14 janvier 2021³

14 janvier	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde	93 110 488	1 994 054	51 363 325	1 231,22
Etats Unis	23 314 521	388 697		7 126,17
Inde	10 542 841	151 918	10 162 738	779,44
Brésil	8 324 294	207 095	7 394 739	3 973,99
Russie	3 459 237	63 016	2 851 737	2 394,30
Royaume Uni	3 266 248	86 138	5 237	4 912,46
France	2 845 721	68 942	182 690	4 248,15
Turquie	2 364 801	23 495	2 236 938	4 092,79
Italie	2 336 279	80 848	1 694 051	3 866,01
Espagne	2 211 967	53 079	150 376	4 734,14
Allemagne	2 015 235	45 207	1 661 394	2 430,10
Colombie	1 849 101	47 491	1 683 835	3 724,37
Argentine	1 770 715	45 125	1 549 490	3 979,63
Mexique	1 588 369	137 916	1 185 621	1 258,70
Pologne	1 414 362	32 456	1 155 823	3 724,11
Iran	1 311 810	56 538	1 101 599	1 603,67
Afrique du Sud	1 296 806	35 852	1 049 740	2 906,17
Ukraine	1 175 343	21 300	867 370	1 427,78
Pérou	1 040 231	38 399	976 202	3 251,81
Pays-Bas	908 306	12 875	11 528	2 363,31
Indonésie	869 600	25 951	703 464	5 046,71
République Tchèque	866 522	13 856	708 842	8 154,97
Roumanie	684 917	17 035	614 545	3 517,10
Canada	693 658	17 559	599 753	1 871,77
Belgique	672 886	20 294		5 891,10
Chili	656 712	17 294	614 267	3 506,36
Iraq	606 186	12 922	564 359	226,47
Bangladesh	525 723	7 849	470 405	325,82
Pakistan	514 338	10 863	469 306	242,37
Philippines	494 605	9 739	459 252	463,76
Arabie Saoudite	364 440	6 310	356 201	1 081,43
Chine	87 988	4 635	82 349	6,32
Maghreb	853 683	18 195	724 236	846,03
Maroc	456 334	7 854	431 167	1 266,57
Tunisie	170 895	5 478	124 610	1 477,67
Libye	107 434	1 645	84 245	1 608,64
Algérie	103 127	2 822	69 992	242,08
Mauritanie	15 893	396	14 222	360,93

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.

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

⁴ Taux exprimé pour 100 000 habitants



- **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 17 septembre 2020**, le Directeur Général de l'OMS, à l'occasion de la Journée mondiale de la sécurité des patients, rappelle aux gouvernements qu'ils ont la responsabilité juridique et morale de garantir la santé, la sécurité et le bien-être des agents de santé.
- **Le 12 octobre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a déclaré que jamais dans l'histoire de la santé publique l'immunité collective n'a été employée comme stratégie face à une épidémie, ni a fortiori face à une pandémie. Une telle approche poserait problème d'un point de vue scientifique comme sur le plan éthique. Ainsi, il a rappelé que l'immunité collective contre la rougeole est obtenue quand environ 95 % d'une population est vaccinée. En d'autres termes, on obtient une immunité collective en protégeant les gens contre un virus et non en les exposant.
- **Le 16 décembre 2020**, l'OMS a publié un rapport technique qui redéfinit les cas suspects probables et confirmés. Ainsi un cas confirmé est une personne ayant obtenu un résultat positif à un test de RT-PCR ou à un test de diagnostic rapide antigénique.
- **Le 21 décembre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a déclaré qu'il faudra, au début de 2021, 4,6 milliards de dollars É.-U. supplémentaires pour acheter des vaccins contre la COVID-19 pour au moins 20 % de la population de tous les pays à revenu faible ou intermédiaire de la tranche inférieure.
- **Le 28 décembre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a porté un toast à la science « puissions-nous partager ses résultats – en particulier les vaccins – de façon juste et équitable au cours de l'année qui vient et mettre fin ensemble à cette pandémie ! » et il a déclaré « Aucun d'entre nous ne peut mettre fin à une pandémie à lui tout seul, mais ensemble, nous en viendrons à bout ».
- **Le 30 décembre 2020**, l'OMS a déclaré : « les événements de 2020 nous ont amenés à tirer des enseignements édifiants et nous ont rappelé certains principes que nous devons tous garder à l'esprit en 2021. Notamment que les pouvoirs publics doivent accroître les investissements dans la santé publique, qu'il s'agisse de financer l'accès pour tous aux vaccins contre la COVID ou de veiller à ce que nos systèmes soient mieux préparés pour prévenir la prochaine pandémie, inévitable, et y faire face. Le fondement même de cette démarche, c'est l'investissement dans la couverture sanitaire universelle, pour faire de la santé pour tous une réalité ».
- **Le 31 décembre 2020**, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a homologué le vaccin anti-COVID-19 à ARNm COMirnaty au titre de la procédure pour les situations d'urgence. Le vaccin de Pfizer/BioNTech est ainsi le premier à être validé par l'OMS au titre de cette procédure depuis le début de l'épidémie, il y a un an.
- **Le 11 janvier 2021**, le Directeur Général de l'OMS appelle à un engagement collectif afin que, dans les 100 prochains jours, tous les pays commencent à vacciner les agents de santé et les personnes à risque.
- **Le 12 janvier 2021**, l'OMS a déclaré « Il est normal pour un virus de muter, mais plus le virus SARS-CoV-2 se propage, plus il a l'occasion de changer. Les niveaux élevés de transmission qui sont observés signifient que de nouveaux variants devraient apparaître. Parmi les variants significatifs signalés à ce jour, certains sont associés avec des hausses de la transmissibilité, mais non de la gravité de la maladie. Des recherches sont en cours pour déterminer si ces changements ont eu une incidence sur les outils et les mesures de santé publique ».

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)
05-déc-20	Tunisie	Plus de 100 000 cas diagnostiqués	66 643 106 cas (1 529 219 Dc)	87 502 cas (2501 Dc)
07-déc-20	Monde	Plus de 67 millions de cas diagnostiqués	67 694 420 cas (1 544 884 Dc)	88 825 cas (2527 Dc)
10-déc-20	USA	Plus de 15 millions de cas diagnostiqués	69 696 461 cas (1 582 212 Dc)	90 579 cas (2564 Dc)
12-déc-20	Turquie	A réajusté le nombre de cas diagnostiqués : passe ainsi de 955 766 à 1 809 809	71 569 705 cas (1 601 595 Dc)	91 368 cas (2584 Dc)
14-déc-20	Maghreb	Plus de 700 000 cas diagnostiqués	72 952 592 cas (1 621 786 Dc)	92 597 cas (2609 Dc)
17-déc-20	Monde	Plus de 75 millions de cas diagnostiqués	75 057 882 cas (1 662 562 Dc)	93 933 cas (2640 Dc)
19-déc-20	Turquie	Plus de 2 millions de cas diagnostiqués	76 392 226 cas (1 685 888 Dc)	94 781 cas (2659 Dc)
	Royaume Uni			
21-déc-20	Monde	Plus d'1,7 millions de décès par Covid-9	77 468 005 cas (1 702 959 Dc)	95 659 cas (2675 Dc)
24-déc-20	Italie	Plus de 2 millions de cas diagnostiqués	78 985 969 cas (1 734 339 Dc)	97 005 cas (2705 Dc)
26-déc-20	Monde	Plus de 80 millions de cas diagnostiqués	80 455 541 cas (1 758 021 Dc)	97 857 cas (2722 Dc)
28-déc-20	Russie	Plus de 3 millions de cas diagnostiqués	81 247 842 cas (1 771 162 Dc)	98 631 cas (2737 Dc)
31-déc-20	Libye	Plus de 100 000 cas diagnostiqués	83 529 435 cas (1 818 481 Dc)	99 610 cas (2756 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)



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	751	0	137,40	20	0	3,66	2,66
2	Chlef	671	3	54,03	3	0	0,24	0,45
3	Laghouat	1 031	7	146,90	38	0	5,41	3,69
4	Oum El Bouaghi	1 375	0	173,79	61	0	7,71	4,44
5	Batna	4 142	8	299,55	68	0	4,92	1,64
6	Bejaia	4 390	18	426,89	141	0	13,71	3,21
7	Biskra	2 340	9	243,15	107	0	11,12	4,57
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	7 784	5	569,38	224	0	16,39	2,88
10	Bouira	2 655	4	326,03	63	0	7,74	2,37
11	Tamanrasset	213	0	87,83	13	0	5,36	6,10
12	Tébessa	1 900	2	233,32	100	0	12,28	5,26
13	Tlemcen	2 482	9	218,77	10	0	0,88	0,40
14	Tiaret	1 129	0	107,69	37	0	3,53	3,28
15	Tizi Ouzou	3 776	17	312,02	226	0	18,67	5,99
16	Alger	15 269	33	412,91	402	0	10,87	2,63
17	Djelfa	1 636	0	102,66	35	0	2,20	2,14
18	Jijel	3 238	8	431,65	68	0	9,06	2,10
19	Sétif	5 110	9	284,55	255	0	14,20	4,99
20	Saida	85	0	20,45	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 013	0	92,93	25	0	2,29	2,47
22	Sidi Bel Abbès	1 008	1	136,50	79	1	10,70	7,84
23	Annaba	1 986	8	281,56	46	0	6,52	2,32
24	Guelma	939	3	163,62	28	1	4,88	2,98
25	Constantine	3 707	4	321,50	94	1	8,15	2,54
26	Médéa	1 271	7	143,56	36	0	4,07	2,83
27	Mostaganem	1 977	11	216,21	14	0	1,53	0,71
28	M'Sila	2 962	10	228,48	59	0	4,55	1,99
29	Mascara	762	4	78,94	20	0	2,07	2,62
30	Ouargla	1 725	1	231,34	40	0	5,36	2,32
31	Oran	10 147	51	548,68	66	0	3,57	0,65
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	187	0	216,87	2	0	2,32	1,07
34	Bordj Bou Arreridj	487	0	64,56	35	0	4,64	7,19
35	Boumerdes	2 317	3	219,59	80	1	7,58	3,45
36	El Tarf	927	2	184,53	41	0	8,16	4,42
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	640	0	183,99	15	0	4,31	2,34
39	El Oued	1 281	6	144,54	29	0	3,27	2,26
40	Khenchela	817	5	168,65	29	0	5,99	3,55
41	Souk Ahras	912	4	164,25	22	0	3,96	2,41
42	Tipaza	2 189	1	298,63	55	0	7,50	2,51
43	Mila	795	1	85,95	54	0	5,84	6,79
44	Aïn Defla	937	0	99,32	16	0	1,70	1,71
45	Naâma	310	2	98,83	4	0	1,28	1,29
46	Aïn Temouchent	1 416	16	317,05	13	0	2,91	0,92
47	Ghardaïa	493	0	105,37	17	0	3,63	3,45
48	Relizane	670	0	76,93	12	0	1,38	1,79
Total		102 641	272	240,94	2 816	4	6,61	2,74

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 13 janvier

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	752	1	137,58	20	0	3,66	2,66
2	Chlef	674	3	54,27	3	0	0,24	0,45
3	Laghouat	1 031	0	146,90	38	0	5,41	3,69
4	Oum El Bouaghi	1 375	0	173,79	61	0	7,71	4,44
5	Batna	4 151	9	300,20	68	0	4,92	1,64
6	Bejaia	4 393	3	427,19	141	0	13,71	3,21
7	Biskra	2 340	0	243,15	107	0	11,12	4,57
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	7 796	12	570,26	224	0	16,39	2,87
10	Bouira	2 660	5	326,64	63	0	7,74	2,37
11	Tamanrasset	213	0	87,83	13	0	5,36	6,10
12	Tébessa	1 900	0	233,32	100	0	12,28	5,26
13	Tlemcen	2 485	3	219,03	10	0	0,88	0,40
14	Tiaret	1 129	0	107,69	37	0	3,53	3,28
15	Tizi Ouzou	3 795	19	313,59	226	0	18,67	5,96
16	Alger	15 328	59	414,50	402	0	10,87	2,62
17	Djelfa	1 636	0	102,66	35	0	2,20	2,14
18	Jijel	3 240	2	431,92	68	0	9,06	2,10
19	Sétif	5 110	0	284,55	256	1	14,26	5,01
20	Saida	85	0	20,45	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 013	0	92,93	25	0	2,29	2,47
22	Sidi Bel Abbès	1 008	0	136,50	80	1	10,83	7,94
23	Annaba	1 986	0	281,56	46	0	6,52	2,32
24	Guelma	939	0	163,62	28	0	4,88	2,98
25	Constantine	3 729	22	323,41	94	0	8,15	2,52
26	Médéa	1 271	0	143,56	36	0	4,07	2,83
27	Mostaganem	1 984	7	216,98	14	0	1,53	0,71
28	M'Sila	2 968	6	228,94	59	0	4,55	1,99
29	Mascara	762	0	78,94	20	0	2,07	2,62
30	Ouargla	1 725	0	231,34	40	0	5,36	2,32
31	Oran	10 204	57	551,76	66	0	3,57	0,65
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	187	0	216,87	2	0	2,32	1,07
34	Bordj Bou Arreridj	487	0	64,56	35	0	4,64	7,19
35	Boumerdes	2 323	6	220,16	80	0	7,58	3,44
36	El Tarf	927	0	184,53	41	0	8,16	4,42
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	640	0	183,99	15	0	4,31	2,34
39	El Oued	1 281	0	144,54	29	0	3,27	2,26
40	Khenchela	818	1	168,86	29	0	5,99	3,55
41	Souk Ahras	912	0	164,25	22	0	3,96	2,41
42	Tipaza	2 190	1	298,76	55	0	7,50	2,51
43	Mila	795	0	85,95	55	1	5,95	6,92
44	Aïn Defla	937	0	99,32	16	0	1,70	1,71
45	Naâma	310	0	98,83	4	0	1,28	1,29
46	Aïn Temouchent	1 419	3	317,73	13	0	2,91	0,92
47	Ghardaïa	493	0	105,37	17	0	3,63	3,45
48	Relizane	670	0	76,93	12	0	1,38	1,79
Total		102 860	219	241,46	2 819	3	6,62	2,74

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 14 janvier

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	752	0	137,58	20	0	3,66	2,66
2	Chlef	693	19	55,80	3	0	0,24	0,43
3	Laghouat	1 032	1	147,04	38	0	5,41	3,68
4	Oum El Bouaghi	1 379	4	174,29	61	0	7,71	4,42
5	Batna	4 151	0	300,20	68	0	4,92	1,64
6	Bejaia	4 395	2	427,38	141	0	13,71	3,21
7	Biskra	2 346	6	243,77	107	0	11,12	4,56
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	7 806	10	570,99	224	0	16,39	2,87
10	Bouira	2 663	3	327,01	63	0	7,74	2,37
11	Tamanrasset	213	0	87,83	13	0	5,36	6,10
12	Tébessa	1 900	0	233,32	100	0	12,28	5,26
13	Tlemcen	2 489	4	219,39	10	0	0,88	0,40
14	Tiaret	1 129	0	107,69	37	0	3,53	3,28
15	Tizi Ouzou	3 804	9	314,33	226	0	18,67	5,94
16	Alger	15 391	63	416,20	403	1	10,90	2,62
17	Djelfa	1 636	0	102,66	35	0	2,20	2,14
18	Jijel	3 243	3	432,32	68	0	9,06	2,10
19	Sétif	5 114	4	284,78	256	0	14,26	5,01
20	Saida	85	0	20,45	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 013	0	92,93	25	0	2,29	2,47
22	Sidi Bel Abbès	1 021	13	138,26	80	0	10,83	7,84
23	Annaba	1 986	0	281,56	46	0	6,52	2,32
24	Guelma	941	2	163,97	28	0	4,88	2,98
25	Constantine	3 743	14	324,63	94	0	8,15	2,51
26	Médéa	1 275	4	144,01	36	0	4,07	2,82
27	Mostaganem	1 994	10	218,07	14	0	1,53	0,70
28	M'Sila	2 974	6	229,40	59	0	4,55	1,98
29	Mascara	764	2	79,15	20	0	2,07	2,62
30	Ouargla	1 726	1	231,47	40	0	5,36	2,32
31	Oran	10 253	49	554,41	67	1	3,62	0,65
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	187	0	216,87	2	0	2,32	1,07
34	Bordj Bou Arreridj	487	0	64,56	35	0	4,64	7,19
35	Boumerdes	2 327	4	220,54	80	0	7,58	3,44
36	El Tarf	936	9	186,32	41	0	8,16	4,38
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	643	3	184,85	15	0	4,31	2,33
39	El Oued	1 281	0	144,54	29	0	3,27	2,26
40	Khenchela	818	0	168,86	30	1	6,19	3,67
41	Souk Ahras	912	0	164,25	22	0	3,96	2,41
42	Tipaza	2 191	1	298,90	55	0	7,50	2,51
43	Mila	795	0	85,95	55	0	5,95	6,92
44	Ain Defla	938	1	99,43	16	0	1,70	1,71
45	Naâma	310	0	98,83	4	0	1,28	1,29
46	Ain Temouchent	1 428	9	319,74	13	0	2,91	0,91
47	Ghardaïa	493	0	105,37	17	0	3,63	3,45
48	Relizane	681	11	78,20	12	0	1,38	1,76
Total		103 127	267	242,08	2 822	3	6,62	2,74

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.