

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 16 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.

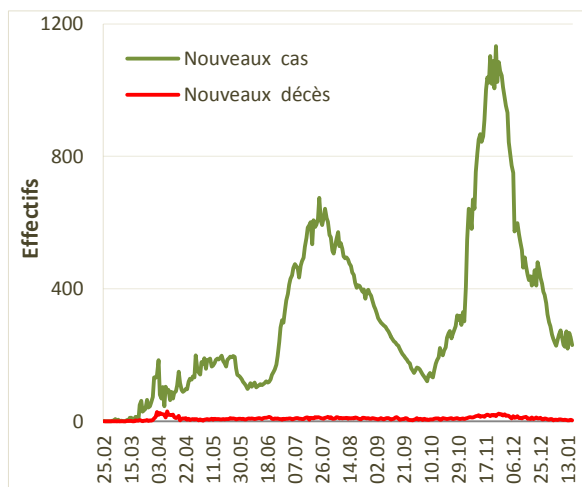
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique en matière de Covid-19 de la région Est. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 15 et 16 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

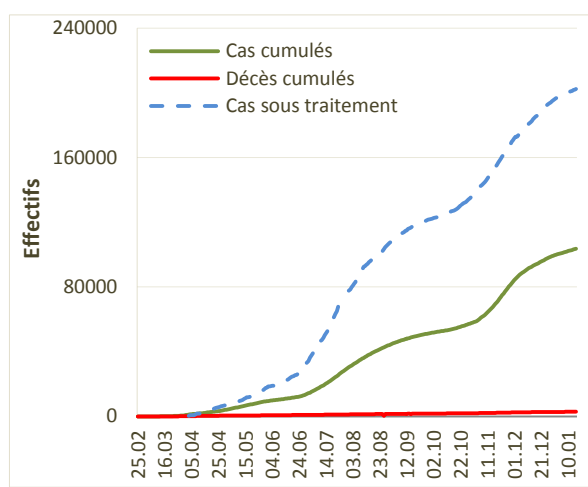
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- 25 février 2020 (Ouargla)
- 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- 17 janvier 2021
- 16 janvier 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	103 611	863 723	155 507	94 495 403
• Décès cumulés	2 831	18 410	8 527	2 022 125
• Nouveaux cas	230	3 672	887	619 197
• Nouveaux décès	4	116	54	13 033



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 16 janvier



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

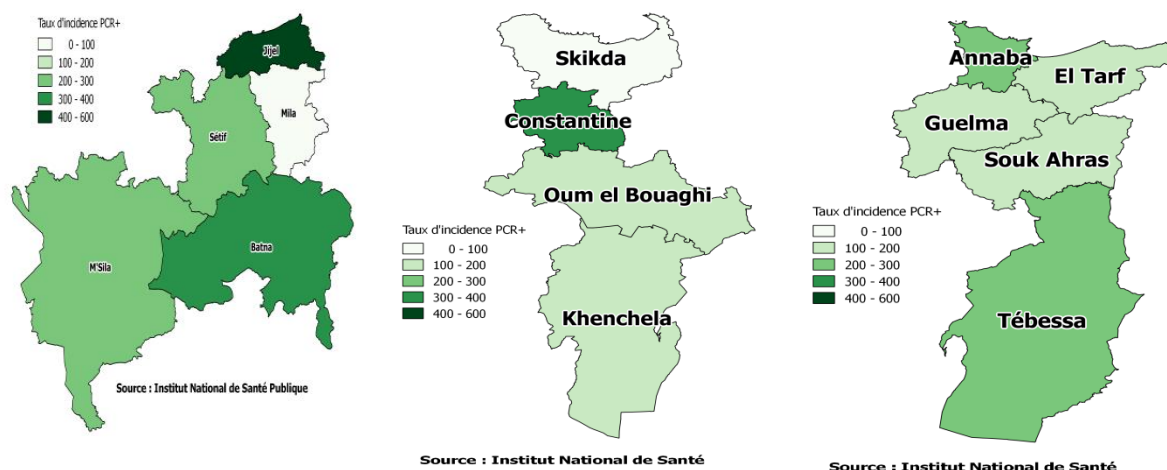
Actualités Covid-19

- Un peu plus d'un mois depuis que les enquêteurs britanniques ont mis en garde le monde contre l'émergence d'un nouveau variant plus transmissible du SRAS-CoV-2, les enquêteurs des Centers for Disease Control and Prevention (CDC) préviennent que ce nouveau variant prédominera aux États-Unis d'ici mars. Au 13 janvier, la variante B.1.1.7 du SRAS-CoV-2 a été détectée dans 76 cas dans 10 États américains, rapportent les chercheurs le 15 janvier dans une publication du rapport hebdomadaire sur la morbidité et la mortalité (MMWR) du CDC² (cf. suite page 8).

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

² More transmissible variant could dominate by March, CD warns - Medscape, Jan 15, 2021.

Répartition spatiale des cas PCR+ et TDM+



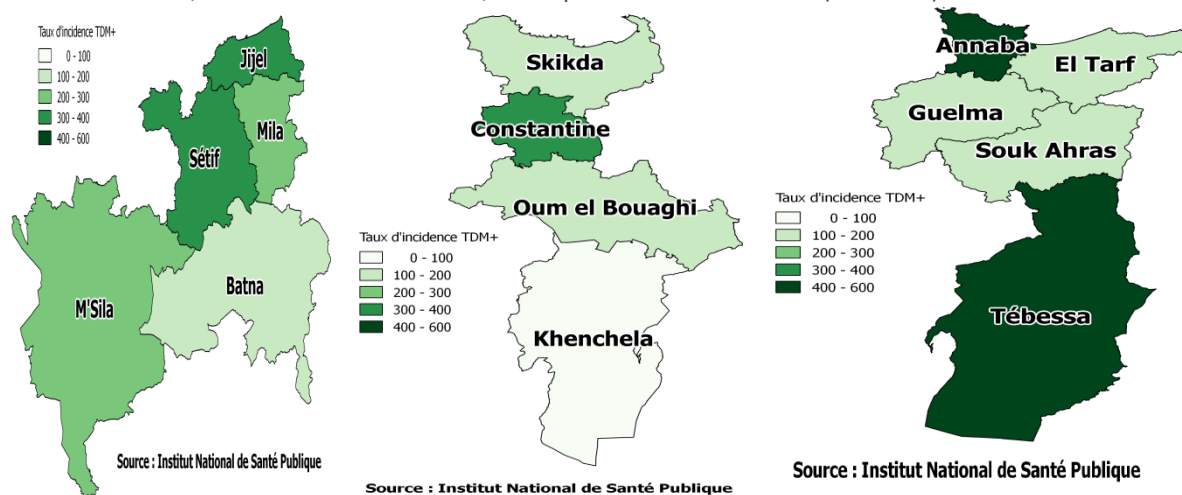
Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya et par sous-région de l'Est au 16 janvier

L'analyse de la région sanitaire Est a été effectuée selon les trois sous-régions géographiques : l'Est-ouest comprenant les wilayas de Batna, Jijel, Sétif, M'Sila et Mila, l'Est-centre composé d'Oum El Bouaghi, de Skikda, de Constantine, et de Khenchela et l'Est-est constitué des wilayas de Tébessa, Annaba, Guelma, El Tarf et de Souk Ahras.

Au 16 janvier, la région Est enregistre 28 089 cas cumulés (219,10 cas /100 000 hab) et 32 803 cas cumulés TDM+ (255,87).

Les cinq wilayas ayant les taux d'incidence PCR+ les plus élevés sont Batna et Jijel avec respectivement 300,78 et 433,12 cas pour 100 000 habitants de la sous-région Est-ouest, Constantine avec 325,75 cas pour 100 000 habitants (Est-centre), Annaba (282,84) et Tébessa avec 235,66 cas pour 100 000 habitants (Est-est).

Concernant les cas TDM+, la wilaya de Jijel, comme pour les cas PCR+, enregistre le taux d'incidence TDM+ le plus haut avec 363,67 suivie de Sétif avec 306,33 cas pour 100 000 habitants (Est-ouest).



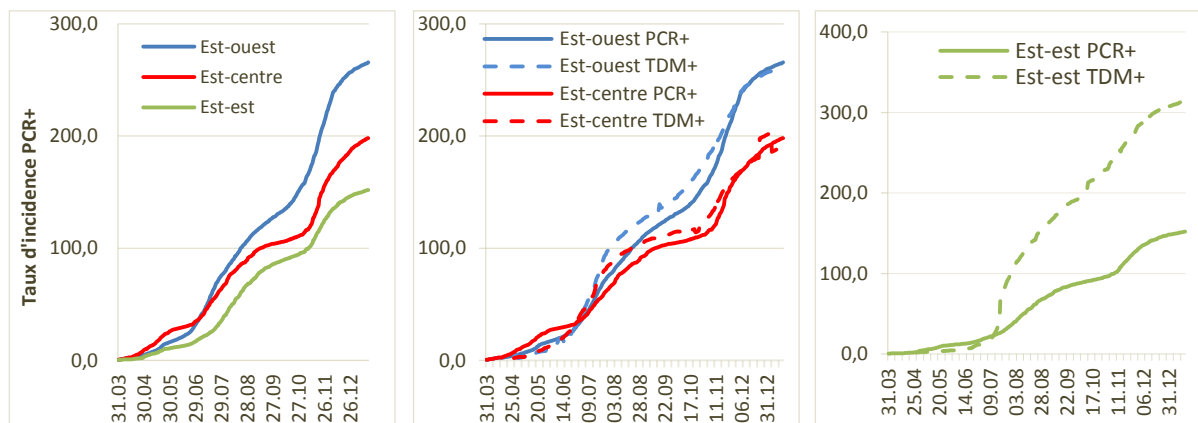
Carte 2 : Répartition des taux d'incidence TDM+ par wilaya et par sous-région de l'Est au 16 janvier

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 16 janvier

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	43 804	81	285,84	1 322	3	8,63	3,02
Est	30 008	44	234,07	957	1	7,46	3,19
Ouest	20 654	100	236,55	268	0	3,07	1,30
Sud	9 145	5	159,76	284	0	4,96	3,11
Total	103 611	230	243,22	2 831	4	6,65	2,73

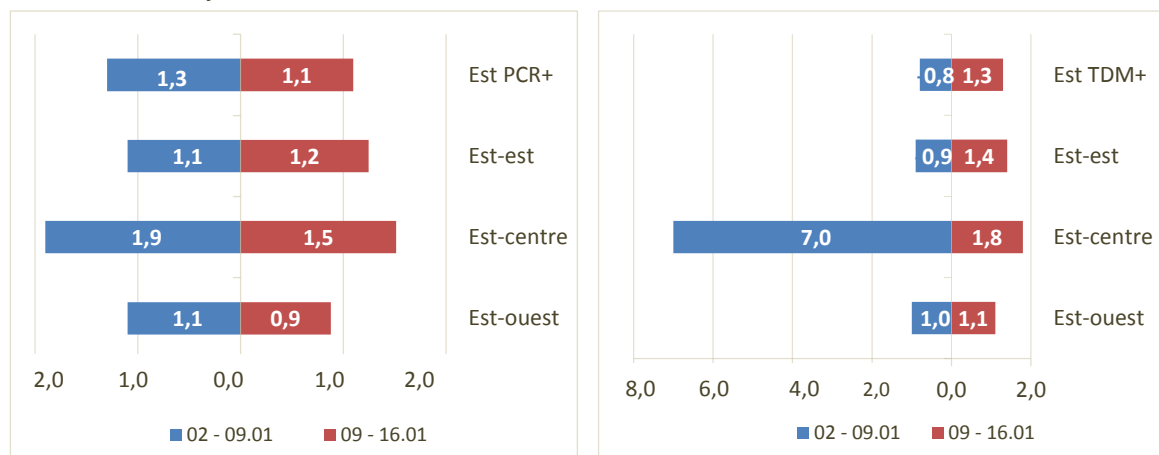
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Taux d'incidence



Graph 3 : Taux d'incidence par wilaya des cas PCR+/TDM+ par sous-région de l'Est au 16 janvier

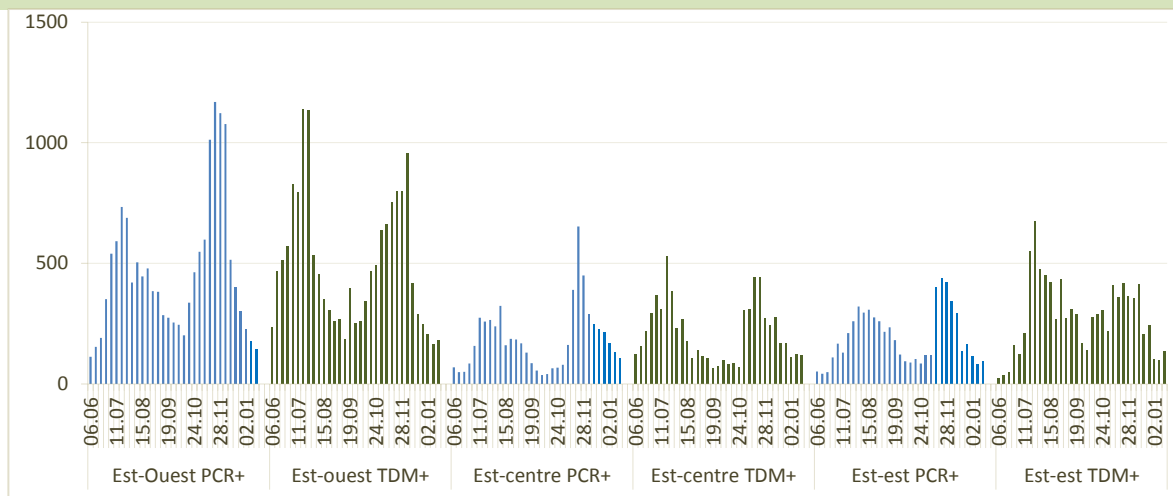
- Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence des cas PCR+ pour les trois sous-régions de l'Est, puis les taux d'incidence PCR+ (cas confirmés) et TDM+ (cas probables) pour les sous-régions Est-ouest et Est-centre d'un côté et Est-est de l'autre.
- Au 16 janvier, les taux d'incidence des cas PCR+ et TDM+ pour la région Est sont respectivement de 219,10 et de 255,87 cas pour 100 000 habitants.
- Le premier graphe retrace l'évolution du taux d'incidence des cas PCR+ des trois sous-régions de l'Est. La courbe de la sous-région Est-centre se rapproche de celle de l'Est-ouest. L'écart entre les deux sous-régions est passé de 68,92 points au 01 janvier à 67,49 points au 16 janvier et cette même courbe s'éloigne de celle de l'Est-est, le différentiel est passé de 42,70 points à 46,08 points aux mêmes dates.
- Les taux d'incidence des cas confirmés sont de 265,54 – 198,06 et de 151,98 cas pour 100 000 habitants versus 260,05 – 191,12 et de 148,42 cas pour 100 000 habitants au 01 janvier, respectivement pour l'Est-ouest, l'Est-centre et l'Est-est. Les taux d'accroissement sont de 2,1 % - 3,6 % et de 2,4 % pour les mêmes sous-régions et dans le même ordre.
- Le 2^{ème} graphe, montre que la courbe des taux d'incidence des cas TDM+ de l'Est-ouest est pratiquement superposée à celle des cas PCR+ depuis le début janvier ; l'écart était de 3,14 points au 01 janvier et est de 3,06 points au 16 janvier. Concernant la sous-région Est-centre, le différentiel entre les taux d'incidence des cas confirmés et des cas probables s'amenuise ; l'écart était de 10,32 points au 01 et passe à 6,96 points au 16 janvier. Les taux d'incidence des cas TDM+ sont de 262,48 et de 191,09 cas pour 100 000 habitants au 16 janvier respectivement pour l'Est-ouest et l'Est-centre.
- Concernant le 3^{ème} graphe, Les deux courbes des taux d'incidence s'éloignent l'une de l'autre en faveur des cas TDM+ ; cet écart est le plus important de la région Est, il était de 159,53 points puis passe à 163,34 points entre le 1^{er} et le 16 janvier. Le taux d'incidence des cas dépistés est de 315,31 cas pour 100 000 habitants au 16 janvier.



Graph 4 : Taux d'accroissement de la morbidité PCR+ et TDM+ au 16 janvier

- La région Est totalise 28 089 cas confirmés et 32 803 cas dépistés au 16 janvier. L'Est-ouest enregistre 16 331 cas PCR+ et 16 143 cas TDM+. Ces nombres sont de 6 969 cas PCR+ et de 6 724 cas TDM+ pour l'Est-centre et de 4 789 cas PCR+ et de 9 936 cas TDM+ pour l'Est-est.
- Concernant les cas PCR+, on note un ralentissement dans la déclaration des cas pour l'Est dans sa globalité, le taux d'accroissement passe de 1,3 % à 1,2 % entre la dernière et la semaine précédente.
- Pour les sous-régions, on observe la même tendance. Ainsi pour l'Est-ouest, le taux d'accroissement est de 1,1 % entre le 02 et le 09 janvier et de 0,9 % entre le 09 et le 16 janvier. Pour l'Est-centre, ce taux passe de 1,9 % à 1,5 %. Concernant l'Est-est, on observe une très légère augmentation de ce taux qui était de 1,1 % et passe à 1,2 %.
- Concernant les TDM+, on enregistre une augmentation des taux d'accroissement pour la région Est et ses sous-régions, le taux passe de -0,8 % à 1,3 % au niveau régional. Pour l'Est-ouest, le taux reste relativement stable passant de 1,0 % à 1,1 % entre les deux semaines. Pour l'Est-centre, le taux augmente de -7,0 % à 1,8 % et pour l'Est-est, les taux sont de 0,9 % et de 1,4 % aux mêmes périodes.

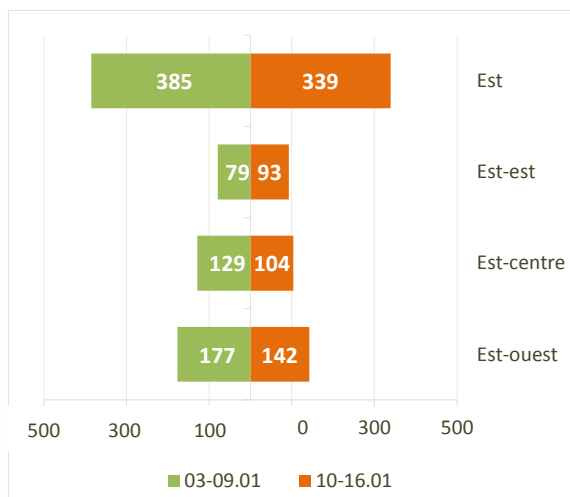
Nouveaux cas PCR+ et TDM+



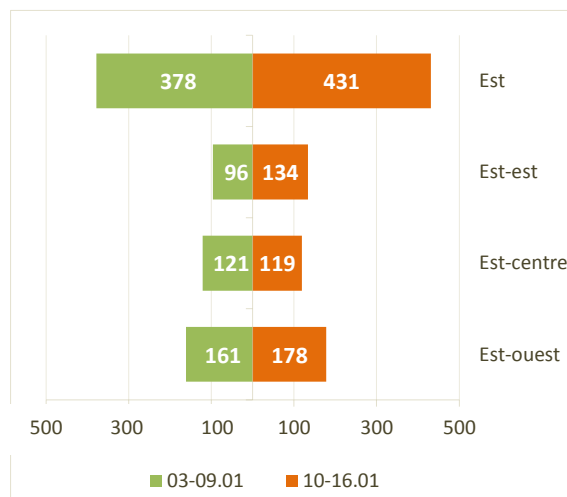
Graph 5 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par sous-région de l'Est au 16 janvier

- Le graphique ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas confirmés (PCR+) et dépistés par l'imagerie médicale (TDM+) pour les sous-régions de l'Est, au cours des trente-trois dernières semaines.
- Dans l'ensemble, la diminution se poursuit pour les cas confirmés ; le nombre de nouveaux cas enregistré durant les trois dernières semaines est de 507 – 385 et de 339 cas avec des taux d'accroissement entre ces semaines de -24,1 % et de -11,9 %. Pour les cas dépistés par l'imagerie médicale, on note une légère augmentation durant la dernière semaine. Le nombre de nouveaux cas était de 414 cas au cours de la semaine du 27 décembre au 02 janvier, il baisse à 378 cas la semaine suivante, soit un recul de 8,7 %, puis il augmente à 431 cas la semaine du 10 au 16 janvier, soit une hausse de 14,0 %.
- Pour la région Est-ouest, la déclaration des cas PCR+ tend à la diminution ; entre la semaine du 03 au 09 et du 10 au 16 janvier, le nombre de cas est passé de 177 à 142 nouveaux cas, soit une baisse de 19,8 %. Tandis que pour les cas TDM+, on observe une hausse de 10,6 %, le nombre de cas est passé de 161 à 178 cas. Cette hausse est retrouvée dans deux wilayas, M'Sila (de 0 à 37 cas) et à Mila (de 20 à 25 cas).
- Concernant la sous-région Est-centre, la tendance est à la baisse pour les cas PCR+ avec un nombre de nouveaux cas de 170 – 129 et de 104 cas durant les trois dernières semaines, soit des baisses respectives de 24,1 % et de 19,4 %. Pour les cas TDM+, entre la semaine du 27 décembre au 02 janvier et du 03 au 09 janvier, le nombre de cas augmente de 109 à 121 cas (11,0 %), puis il baisse à 119 cas (-1,6 %) la dernière semaine. Deux wilayas de la sous-région observent une hausse des cas durant les sept derniers jours, Oum El Bouaghi (de 0 à 8 cas) et Constantine (de 43 à 49 cas).
- La sous-région Est-est se caractérise par une augmentation des notifications aussi bien des cas confirmés que des cas dépistés par imagerie médicale. Pour les cas PCR+, le nombre de cas est de 93 cas la dernière

semaine versus 79 cas la semaine précédente, soit une hausse de 17,7 %. Concernant les cas TDM+, leur nombre passe de 378 cas (semaine du 03 au 09) à 431 cas (semaine du 10 au 16 janvier), soit un accroissement de 14,0 %. A l'échelle wilaya, la hausse des notifications aussi bien des cas PCR+ que des cas TDM+, est objectivée dans trois wilayas, Tebessa (de 27 à 34 cas PCR+ ; de 57 à 80 cas TDM+), Guelma (de 4 à 9 cas PCR+ ; de 6 à 13 cas TDM+) et El Tarf (de 21 à 26 cas PCR+ ; de 0 à 9 cas TDM+).

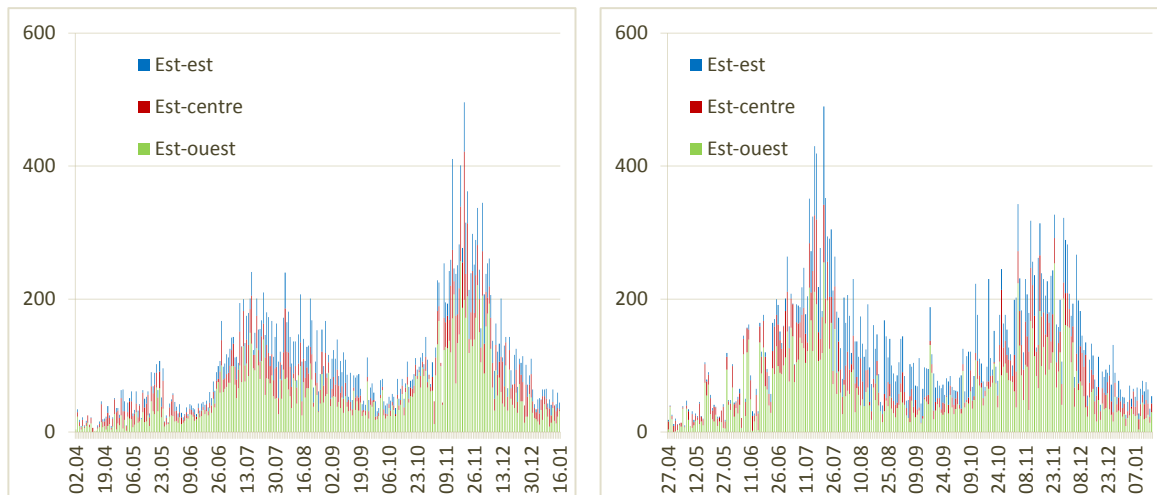


Graph 6 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ par sous-région de l'Est



Graph 7 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas TDM+ par sous-région de l'Est

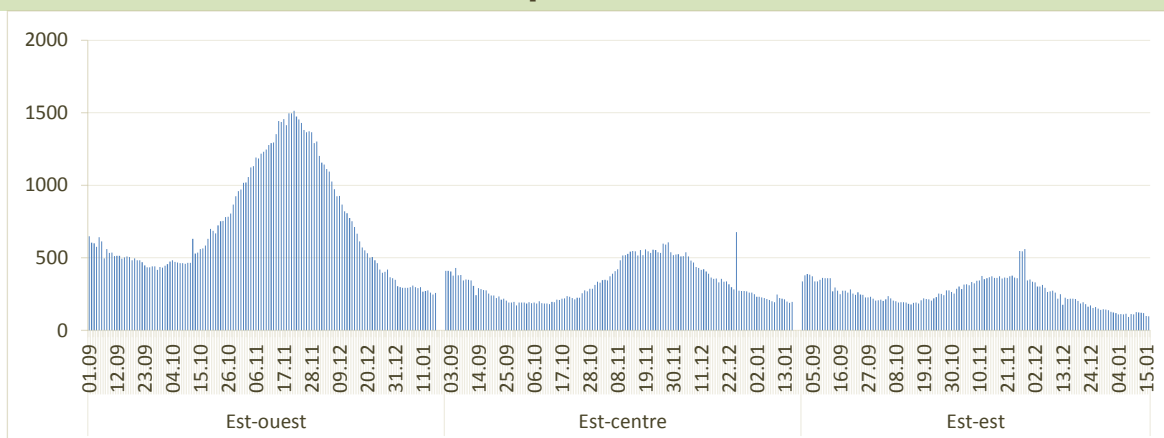
- Les deux graphes ci-dessus reprennent la répartition des nouveaux cas au cours des deux dernières semaines, et ce aussi bien pour les cas confirmés (PCR+) que pour les cas probables (TDM+) par sous-région de l'Est.
- Le 16 janvier, on enregistre à l'échelle nationale 230 nouveaux cas confirmés et 192 cas probables ; la région Est notifie 44 cas confirmés et 54 cas probables, ce qui représente respectivement 19,1 % et 28,1 % de l'ensemble des cas.
- Au cours de la dernière semaine, la région Est déclare 339 nouveaux cas PCR+ versus 385 cas la semaine précédente. La sous-région Est-ouest enregistre le plus grand nombre de cas sur les deux semaines avec respectivement 177 et 142 cas. Elle est suivie par l'Est-centre (129 cas du 03 au 09 janvier et 104 du 10 au 16 janvier). Ces deux sous-régions observent une baisse des notifications au cours de la dernière semaine. Pour la sous-région Est-est, le nombre de nouveaux cas a augmenté, passant de 79 à 93 cas entre les deux semaines.
- Concernant les cas dépistés, la région Est déclare 431 nouveaux cas versus 378 cas aux mêmes semaines pré citées. L'Est-ouest a notifié 178 cas versus 161 cas, l'Est-centre 119 cas versus 121 cas et l'Est-est 134 cas versus 96 cas entre les sept derniers jours et la semaine du 03 au 09 janvier.
- Deux wilayas ont notifié un nombre de nouveaux cas PCR+ supérieur à dix le 16 janvier. Ce sont par ordre décroissant Constantine (13 cas ; Est-centre) et M'Sila (12 cas ; Est-ouest).
- Pour les nouveaux cas TDM+, une seule wilaya répond à ce même critère : la wilaya de M'Sila de la sous-région Est-ouest qui notifie 14 nouveaux cas le 16 janvier.



Graph 8 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par sous-région de l'Est au 16 janvier

- Les deux graphes ci-dessus, reprennent l'évolution quotidienne du nombre de nouveaux cas confirmés (PCR+) d'un côté et probables (TDM+) de l'autre, déclarés au 16 janvier.
- Le 16 janvier, la région Est a déclaré 44 nouveaux cas confirmés dont 31 cas sont au niveau de la sous-région Est-ouest, 10 de l'Est-est et 3 de l'Est-centre.
- Le nombre quotidien moyen de nouveaux cas enregistrés pour chaque sous-région est de 20,3 entre le 10 et le 16 janvier, versus 25,3 cas entre le 03 et le 09 janvier pour l'Est-ouest, de 14,9 versus 18,4 cas pour l'Est-centre et de 13,3 versus 11,3 cas pour l'Est-est.
- Les taux d'accroissement sont de -19,8 %, -19,4 % et de 17,7 % respectivement pour l'Est-ouest, l'Est-centre et l'Est-est entre les deux dernières semaines.
- Pour les cas probables, le nombre de nouveaux cas déclaré le 16 janvier est de 192 cas pour la région Est avec 30 cas pour l'Est-ouest, 13 cas pour l'Est-centre et 11 cas pour l'Est-est.
- Le nombre quotidien moyen de nouveaux cas TDM+ est de 25,4 la semaine du 10 au 16 janvier versus 23,0 cas la semaine du 03 au 09 janvier pour l'Est-ouest, de 17,0 versus 17,3 cas et de 19,1 versus 13,7 cas respectivement pour l'Est-centre et l'Est-est.
- Durant la dernière semaine, on observe une augmentation des notifications par rapport à la semaine précédente, au niveau de deux sous régions l'Est-ouest et l'Est-est avec des taux d'accroissement respectifs de 10,6 % et de 39,6 %. Pour l'Est-centre, le taux d'accroissement est de -1,6 %, traduisant une légère baisse des notifications.

Hospitalisations



Graph 9 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisation par sous-région de l'Est entre le 01 septembre et le 16 janvier

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 pour les sous-régions de l'Est du 01 septembre au 16 janvier.
- Au 16 janvier, on enregistre toujours une baisse du nombre de patients hospitalisés pour une infection par le Sars-Cov-2 dans les structures de santé de la région Est. Le nombre total des patients hospitalisés ce jour est de 548 patients. Le nombre moyen quotidien est de 592,57 patients la dernière semaine versus 620,86 patients la semaine précédente avec un recul de 4,6 %.
- La sous-région Est-ouest note un nombre moyen quotidien de 267,50 patients la dernière semaine versus 296,43 la semaine précédente et un taux accroissement de -9,8 %. L'Est-centre enregistre un nombre moyen de 211,64 patients par jour versus 214,43 patients, l'accroissement est de -1,3 %. Concernant l'Est-est, le nombre moyen quotidien est de 113,43 patients versus 110,00 patients, le taux d'accroissement est de 3,1 %.
- Les wilayas qui ont observé une augmentation du nombre moyen quotidien des patients hospitalisés entre le 03 et le 09 janvier et le 10 et le 16 janvier sont M'Sila qui passe de 44,14 à 53,97 patients entre la semaine précédente et la dernière semaine, avec un accroissement de 21,8 % et Batna (de 63,43 à 65,14 patients ; 2,7 %) de Est-ouest, Skikda (de 66,0 à 81,2 patients ; 23,1 %), Tebessa (27,14 à 28,21 patients ; 3,6 %), Annaba (29,29 à 35,00 patients. 19,5 %) et Guelma (25,43 à 27,36 patients ; 7,6 %) de l'Est-est.
- Toutes les autres wilayas ont observé une régression du nombre moyen quotidien des hospitalisations durant cette dernière semaine.

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des cas dépistés par sous-région de l'Est au 16 janvier

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Nouveaux cas PCR+	Nouveaux cas TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Taux d'hospitalisation ¹
Est-ouest	16331	16143	31	30	257	19	4,18
Est-centre	6969	6724	3	13	195	3	5,54
Est-est	6708	9936	10	11	96	6	3,05
Est	30008	32803	44	54	548	28	4,27

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, le ralentissement de l'épidémie se poursuit pour la région Est dans son ensemble ainsi que pour les sous-régions Est-ouest et Est-centre. Pour l'Est-est, on assiste à une augmentation des cas confirmés et des cas dépistés par l'imagerie médicale, ainsi que du nombre moyen d'hospitalisation au cours de la dernière semaine.

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 Abbès, Annaba, Guelma, Constantine, Médéa, Mostaganem, M'Sila, Mascara, Oran, Boumerdes, El Tarf, Tissemsilt, Souk Ahras, Tipaza, Ain Temouchent et Relizane.

Actualités Covid-19 (suite)

- Leur modélisation prédit une croissance rapide de B.1.1.7 au début de 2021.
- Les implications potentielles sont nombreuses. Une menace pour les ressources de santé déjà sollicitées et un besoin de stratégies de santé publique élargies et plus rigoureuses sont probables, par exemple.
- En outre, « une transmissibilité accrue signifie également qu'une couverture vaccinale plus élevée que prévu doit être atteinte pour atteindre le même niveau de contrôle de la maladie afin de protéger le public par rapport aux variantes moins transmissibles », note l'auteur principal de l'étude Summer E.
- Le rapport intervient alors que le nombre de nouveaux cas de COVID-19 aux États-Unis continue d'augmenter et de battre des records. Les chercheurs du CDC insistent à nouveau sur les tactiques de contrôle de la pandémie, en particulier à la lumière du variant B.1.1.7, y compris les mesures bien connues de port de masque, d'éloignement, d'hygiène des mains, d'isolement et de quarantaine.
- Ces stratégies de santé publique sont essentielles pour atténuer l'impact potentiel de B.1.1.7, "gagner du temps critique pour augmenter la couverture vaccinale".
- Il faut également améliorer la surveillance génomique des variants du SARS-CoV-2.
- La modélisation de prédiction prend également en compte les effets de la vaccination COVID-19. Les chercheurs sont partis d'une estimation de un million de doses de vaccin par jour à compter du 1er janvier 2021 et d'une efficacité de 95 % 14 jours après la deuxième vaccination. Ils ont également supposé une protection égale offerte par les vaccins pour le virus existant et le nouveau variant.
- « Avec une vaccination qui protège contre l'infection, les trajectoires épidémiques précoces ne changent pas et la propagation de B.1.1.7 se produit toujours. Cependant, une fois que B.1.1.7 devient le variant dominant, sa transmission est considérablement réduite », notent les chercheurs.
- La transmissibilité accrue de B.1.1.7 découle de multiples mutations génétiques le long de la protéine de pointe du virus, dont une qui modifie la forme de son domaine de liaison au récepteur.
- Le B.1.1.7 n'est pas le seul variant qui suscite une préoccupation mondiale. Un variant détecté en Afrique du Sud et un autre identifié à Tokyo chez quatre voyageurs en provenance du Brésil présenteraient également une transmissibilité augmentée. Mais au 12 janvier, aucune de ces souches n'a été détectée aux États-Unis.

- « Les preuves suggèrent que d'autres mutations trouvées dans ces variants pourraient non seulement conférer une transmissibilité accrue, mais pourraient également affecter les performances de certains tests diagnostiques de réaction en chaîne par polymérase de transcription inverse en temps réel (RT-PCR) et réduire la sensibilité aux anticorps neutralisants », notent les chercheurs.
- Le nouveau programme national de surveillance des souches du SARS-CoV-2 (NS3) du CDC continuera de surveiller les variants du SARS-CoV-2. On peut visiter la page Web des variants émergents du SRAS-CoV-2 du CDC pour obtenir des informations à jour.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 16 janvier 2020³

16 janvier	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde	94 495 403	2 022 125	52 005 821	1 249,53
Etats Unis	23 933 368	395 851		7 315,33
Inde	10 557 985	152 274	10 196 885	780,56
Brésil	8 455 059	209 296	7 485 623	4 036,42
Russie	3 507 201	64 134	2 905 972	2 427,50
Royaume Uni	3 363 433	88 713	5 274	5 058,63
France	2 866 789	69 578	183 736	4 279,60
Turquie	2 380 665	23 832	2 254 052	4 120,25
Italie	2 368 733	81 800	1 729 216	3 919,71
Espagne	2 252 164	53 314	150 376	4 820,17
Allemagne	2 038 645	46 464	1 680 479	2 458,33
Colombie	1 891 034	48 256	1 711 924	3 808,83
Argentine	1 791 979	45 295	1 573 104	4 027,42
Mexique	1 630 258	140 241	1 212 403	1 291,90
Pologne	1 429 612	33 213	1 173 087	3 764,26
Afrique du Sud	1 325 659	36 851	1 083 978	2 970,83
Iran	1 324 395	56 717	1 113 224	1 619,06
Ukraine	1 192 114	21 637	888 202	1 448,15
Pérou	1 056 023	38 654	978 072	3 301,18
Pays-Bas	919 712	13 066	11 786	2 392,99
Indonésie	896 642	25 767	727 358	5 203,65
République Tchèque	883 906	14 215	719 844	8 318,57
Canada	706 897	17 887	614 692	1 907,50
Roumanie	691 488	17 164	620 058	3 550,84
Belgique	677 209	20 396		5 928,95
Chili	665 493	17 435	622 321	3 553,25
Iraq	607 587	12 935	567 898	227,00
Bangladesh	527 063	7 883	471 756	326,65
Pakistan	519 291	10 951	473 639	244,70
Philippines	498 691	9 884	460 133	467,59
Arabie Saoudite	364 753	6 318	356 541	1 082,35
Chine	88 227	4 635	82 388	6,33
Maghreb	863 723	18 410	731 663	855,98
Maroc	458 865	7 911	433 937	1 273,59

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

⁴ Taux exprimé pour 100 000 habitants



Tunisie	177 231	5 616	127 854	1 532,45
Libye	108 017	1 651	85 068	1 617,37
Algérie	103 611	2 831	70 373	243,22
Mauritanie	15 999	401	14 431	363,34

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 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)
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)
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)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 15 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	694	1	55,88	3	0	0,24	0,43
3	Laghouat	1 036	4	147,61	38	0	5,41	3,67
4	Oum El Bouaghi	1 381	2	174,54	61	0	7,71	4,42
5	Batna	4 153	2	300,35	68	0	4,92	1,64
6	Bejaia	4 400	5	427,87	141	0	13,71	3,20
7	Biskra	2 351	5	244,29	107	0	11,12	4,55
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	7 835	29	573,11	224	0	16,39	2,86
10	Bouira	2 665	2	327,26	63	0	7,74	2,36
11	Tamanrasset	213	0	87,83	13	0	5,36	6,10
12	Tébessa	1 912	12	234,80	101	1	12,40	5,28
13	Tlemcen	2 499	10	220,27	10	0	0,88	0,40
14	Tiaret	1 129	0	107,69	37	0	3,53	3,28
15	Tizi Ouzou	3 806	2	314,50	228	2	18,84	5,99
16	Alger	15 447	56	417,72	403	0	10,90	2,61
17	Djelfa	1 642	6	103,04	35	0	2,20	2,13
18	Jijel	3 247	4	432,85	68	0	9,06	2,09
19	Sétif	5 120	6	285,11	258	2	14,37	5,04
20	Saida	86	1	20,69	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 013	0	92,93	25	0	2,29	2,47
22	Sidi Bel Abbès	1 025	4	138,80	80	0	10,83	7,80
23	Annaba	1 992	6	282,41	46	0	6,52	2,31
24	Guelma	941	0	163,97	28	0	4,88	2,98
25	Constantine	3 754	11	325,58	94	0	8,15	2,50
26	Médéa	1 282	7	144,80	36	0	4,07	2,81
27	Mostaganem	2 006	12	219,38	14	0	1,53	0,70
28	M'Sila	2 984	10	230,17	59	0	4,55	1,98
29	Mascara	765	1	79,25	20	0	2,07	2,61
30	Ouargla	1 727	1	231,61	40	0	5,36	2,32
31	Oran	10 289	36	556,35	67	0	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	2 330	3	220,82	80	0	7,58	3,43
36	El Tarf	939	3	186,92	41	0	8,16	4,37
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	643	0	184,85	15	0	4,31	2,33
39	El Oued	1 282	1	144,66	29	0	3,27	2,26
40	Khenchela	818	0	168,86	30	0	6,19	3,67
41	Souk Ahras	914	2	164,61	22	0	3,96	2,41
42	Tipaza	2 196	5	299,58	55	0	7,50	2,50
43	Mila	796	1	86,05	55	0	5,95	6,91
44	Aïn Defla	939	1	99,53	16	0	1,70	1,70
45	Naâma	310	0	98,83	4	0	1,28	1,29
46	Aïn Temouchent	1 428	0	319,74	13	0	2,91	0,91
47	Ghardaïa	493	0	105,37	17	0	3,63	3,45
48	Relizane	684	3	78,54	12	0	1,38	1,75
Total		103 381	254	242,68	2 827	5	6,64	2,73

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 16 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	694	0	55,88	3	0	0,24	0,43
3	Laghouat	1 036	0	147,61	38	0	5,41	3,67
4	Oum El Bouaghi	1 381	0	174,54	61	0	7,71	4,42
5	Batna	4 159	6	300,78	68	0	4,92	1,64
6	Bejaia	4 400	0	427,87	141	0	13,71	3,20
7	Biskra	2 352	1	244,40	107	0	11,12	4,55
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	7 845	10	573,85	224	0	16,39	2,86
10	Bouira	2 676	11	328,61	63	0	7,74	2,35
11	Tamanrasset	213	0	87,83	13	0	5,36	6,10
12	Tébessa	1 919	7	235,66	101	0	12,40	5,26
13	Tlemcen	2 514	15	221,59	10	0	0,88	0,40
14	Tiaret	1 129	0	107,69	37	0	3,53	3,28
15	Tizi Ouzou	3 813	7	315,08	230	2	19,01	6,03
16	Alger	15 493	46	418,96	404	1	10,92	2,61
17	Djelfa	1 642	0	103,04	35	0	2,20	2,13
18	Jijel	3 249	2	433,12	68	0	9,06	2,09
19	Sétif	5 129	9	285,61	258	0	14,37	5,03
20	Saida	86	0	20,69	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 014	1	93,02	25	0	2,29	2,47
22	Sidi Bel Abbes	1 034	9	140,02	80	0	10,83	7,74
23	Annaba	1 995	3	282,84	46	0	6,52	2,31
24	Guelma	941	0	163,97	28	0	4,88	2,98
25	Constantine	3 756	2	325,75	94	0	8,15	2,50
26	Médéa	1 283	1	144,91	36	0	4,07	2,81
27	Mostaganem	2 015	9	220,37	14	0	1,53	0,69
28	M'Sila	2 998	14	231,25	59	0	4,55	1,97
29	Mascara	765	0	79,25	20	0	2,07	2,61
30	Ouargla	1 730	3	232,01	40	0	5,36	2,31
31	Oran	10 355	66	559,92	67	0	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	2 335	5	221,30	80	0	7,58	3,43
36	El Tarf	939	0	186,92	42	1	8,36	4,47
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	644	1	185,14	15	0	4,31	2,33
39	El Oued	1 283	1	144,77	29	0	3,27	2,26
40	Khenchela	818	0	168,86	30	0	6,19	3,67
41	Souk Ahras	914	0	164,61	22	0	3,96	2,41
42	Tipaza	2 197	1	299,72	55	0	7,50	2,50
43	Mila	796	0	86,05	55	0	5,95	6,91
44	Aïn Defla	939	0	99,53	16	0	1,70	1,70
45	Naâma	310	0	98,83	4	0	1,28	1,29
46	Aïn Temouchent	1 428	0	319,74	13	0	2,91	0,91
47	Ghardaïa	493	0	105,37	17	0	3,63	3,45
48	Relizane	684	0	78,54	12	0	1,38	1,75
Total		103 611	230	243,22	2 831	4	6,65	2,73

1 : exprimé pour 100 000 habitants

ⁱDirecteur 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