

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 04 juin 2020

Ce bulletin a été élaboré à partir des données mises en ligne par le MSPRH, disponibles sur le site dédié : www.covid19.sante.gov.dz et provenant des différents établissements hospitaliers prenant en charge les malades COVID-19.

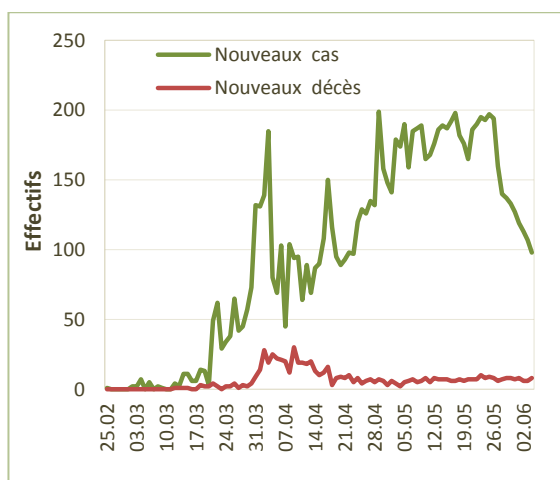
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique, plus particulièrement la morbidité, en matière de COVID-19. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité, une distribution spatiale des cas, quelques caractéristiques de personnes. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique par PCR a été obtenue et qui ont été publiées sur le site du MSPRH.

Dates clés

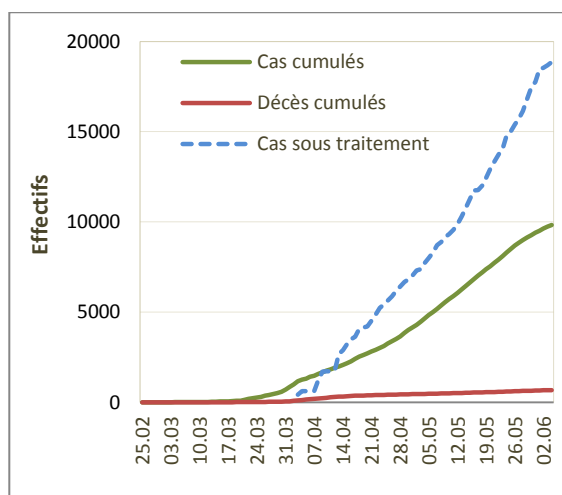
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- 05 juin 2020
- 04 juin 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	9 831	19 914	29 767	6 636 847
· Décès cumulés	681	1 183	1 126	391 191
· Nouveaux cas	98	241	1 152	127 967
· Nouveaux décès	8	15	38	5 190



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 04 juin



Graph 2 : Evolution des cas et décès cumulés, et des patients sous traitement au 04 juin

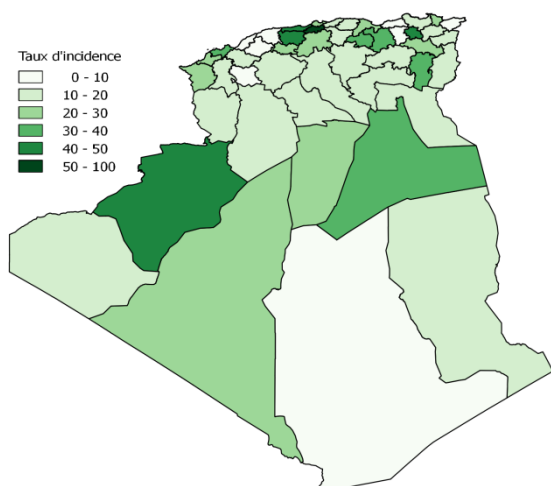
Actualités Covid-19

- Il a été montré que la gravité du Covid-19 était différente selon le sexe. Dans beaucoup de pays, les taux de létalité sont beaucoup plus élevés chez les hommes. Parmi les facteurs incriminés, on peut citer des facteurs biologiques, socioculturels et médicaux² (cf. suite page 6).

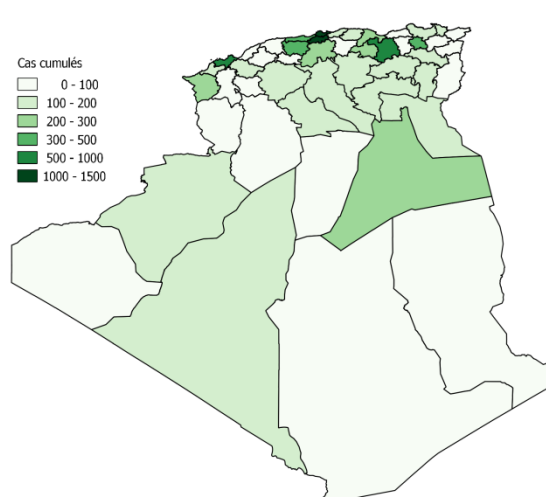
¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

² Why do men and women react differently to Covid-19 ? Medscape – Jun 03, 2020.

Répartition spatiale des cas



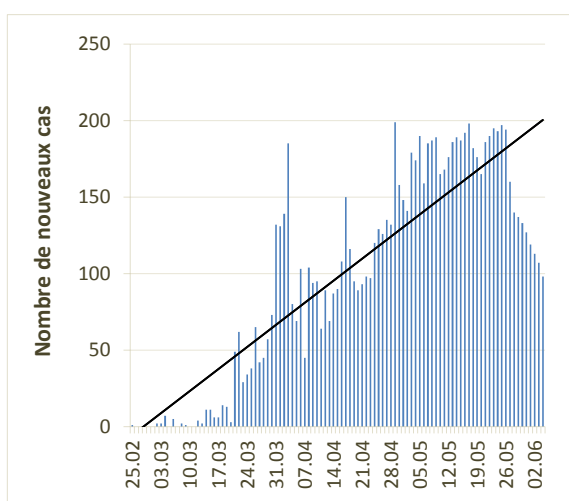
Carte 1 : Répartition des taux d'incidence par wilaya au 04 juin



Carte 2 : Répartition des cas cumulés par wilaya au 04 juin

En termes de morbidité, le nombre de cas cumulés PCR+ est passé de 8 997 à 9 831 entre le 28 mai et le 04 juin, soit un taux d'accroissement de 9,3 %, correspondant en moyenne à 119,1 nouveaux cas par jour. Ce nombre était de 183 nouveaux cas par jour la semaine précédente.

Le taux d'incidence nationale est de 23,08 cas pour 100 000 habitants au 4 juin. Dix-neuf wilayas ont eu une incidence supérieure au taux national. Dix wilayas enregistrent plus de 30 cas pour 100 000 habitants : Blida (87,27), Béchar (49,16), Tipaza (47,20), Ain Defla (43,14), Constantine (41,63), Ouargla (37,68), Sétif (34,64), Oran (33,90), Khenchela (31,58) et Bordj Bou Arreridj (31,16).



Graphe 3 : Evolution du nombre de nouveaux cas au 04 juin

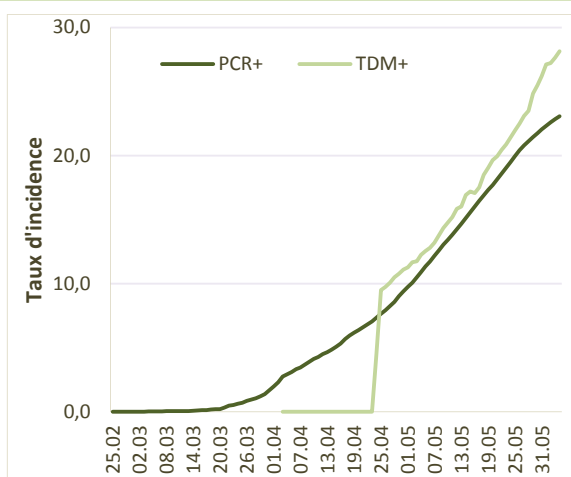
- Le graphe ci-contre montre l'évolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+ déclarés par le MSPRH depuis le début de l'épidémie en Algérie.
- Ce nombre a augmenté de manière régulière depuis le 25 février jusqu'au 14 mai.
- A partir de cette date, le nombre de cas déclarés évolue en dents de scie pour atteindre 197 nouveaux cas le 25 mai.
- Puis, on note une diminution progressive du nombre de nouveaux cas notifiés pour atteindre 98 nouveaux cas le 04 Juin.

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 04 juin 2020

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	4 451	33	29,04	409	3	2,67	9,19
Est	2 519	29	19,65	125	3	0,98	4,96
Ouest	1 672	21	19,15	80	0	0,92	4,78
Sud	1 189	15	20,77	67	2	1,17	5,63
Total	9 831	98	23,08	681	8	1,60	6,93

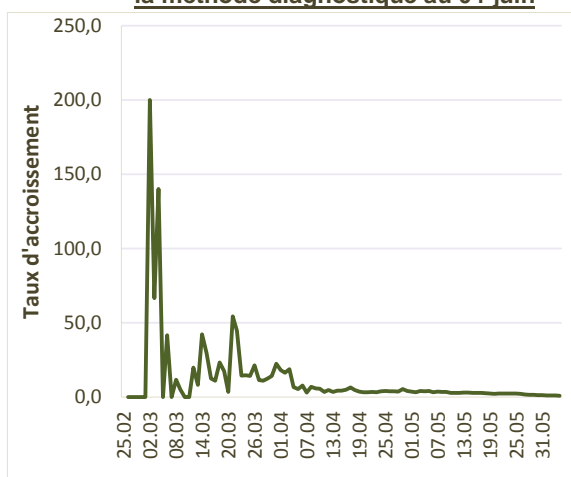
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Taux : incidence, accroissement et mortalité



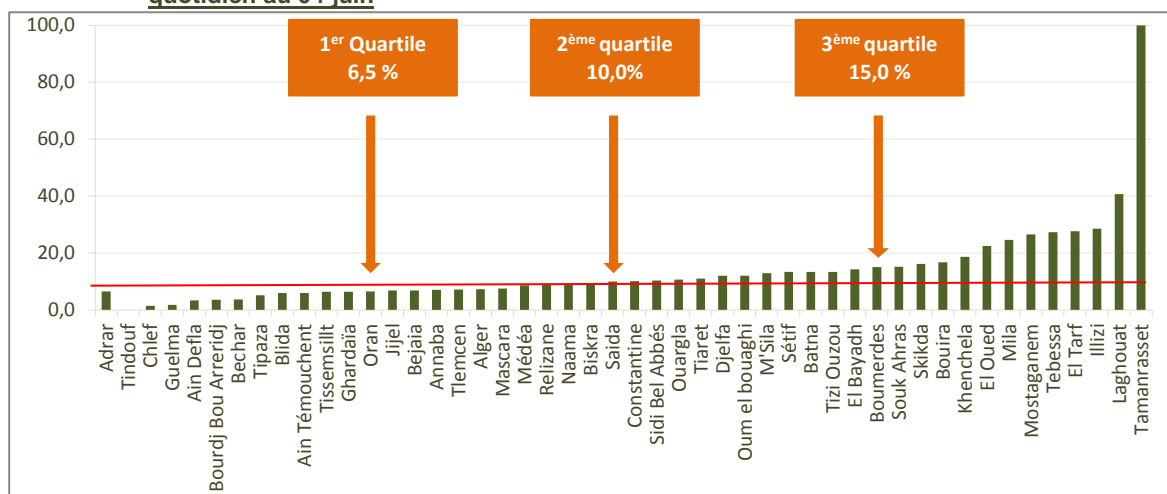
Graph 4 : Evolution des taux d'incidence selon la méthode diagnostique au 04 juin

- Le taux d'incidence des cas PCR+ est de 23,08 cas pour 100 000 habitants au 04 juin ; celui des cas TDM+ est de 28,5 cas pour 100 000 habitants.
- On observe que les deux courbes d'incidence sont parallèles et proches l'une de l'autre, mais à partir du 15 mai, l'écart s'aggrandit entre les deux courbes pour atteindre un différentiel de 5,07 points le 04 juin alors qu'il était de 2,4 le 28 mai.



Graph 5 : Evolution du taux d'accroissement quotidien au 04 juin

- En termes d'incidence, un taux d'accroissement quotidien des cas PCR+ a été calculé depuis le 1^{er} mars.
- Les taux d'accroissement quotidiens les plus élevés sont observés durant le mois de mars et le début du mois d'avril.
- Depuis le 15 mai, on observe une baisse du taux d'accroissement en dessous de 3,0 % pour atteindre 1 % au 04 juin.
- Le taux d'accroissement quotidien moyen sur les sept derniers jours est de 1,3 %. Il était de 1,6 % la semaine précédente.

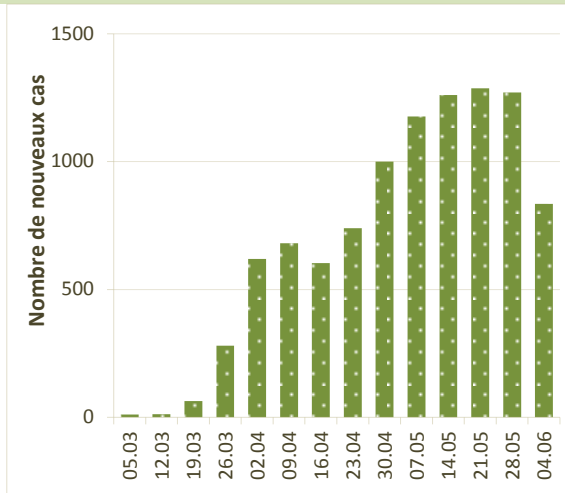


Graph 6 : Taux d'accroissement de la morbidité par wilaya entre le 28 mai et le 04 juin

- Le graphe ci-dessus visualise le taux d'accroissement de la morbidité par wilaya entre le 28 mai et le 04 juin.
- Le taux d'accroissement national a chuté par rapport au 28 mai ; il était de 39,7 %, il est actuellement à 9,3 %. Vingt-quatre wilayas observent un taux d'accroissement supérieur au taux national et treize wilayas ont un taux d'accroissement supérieur ou égal au 3^{ème} quartile, c.à.d. supérieur ou égal à 15,0 %. Ce sont Boumerdes (15,0 %), Souk Ahras (15,2 %), Skikda (16,1 %), Bouira (16,7 %), Khenchela (18,6 %), El

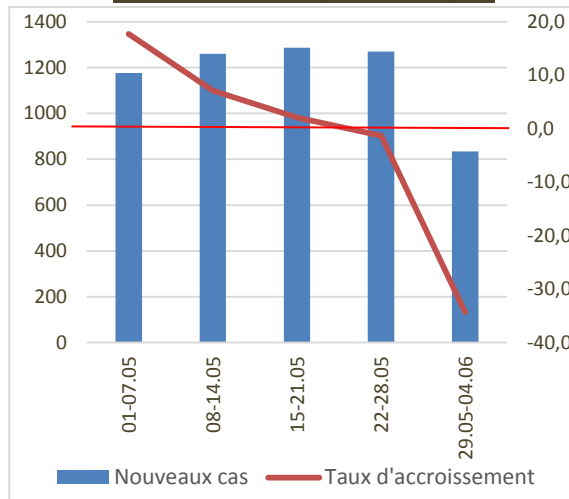
Oued (22,5 %), Mila (24,6 %), Mostaganem (26,5 %), Tebessa (27,3 %), El Tarf (27,6 %), Illizi (28,6 %), Laghouat (40,7 %) et Tamanrasset (100,0 %).

Nouveaux cas et structure par âge



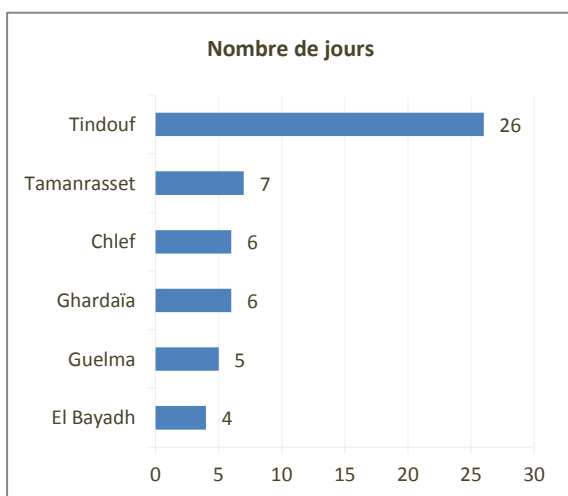
- Ce graphe rapporte le nombre de nouveaux cas PCR+ par périodes de 7 jours à partir du 6 mars.
- Durant le mois de mai, le nombre de nouveaux cas PCR+ n'a cessé d'augmenter atteignant le pic de 1286 nouveaux cas la semaine du 15 au 21 mai.
- Une légère baisse est observée au cours de la semaine du 22 au 28 mai (1 269). Cette baisse se confirme clairement lors de la dernière semaine du 29 mai au 04 juin où l'on enregistre 834 nouveaux cas.

Graphe 7 : Evolution du nombre de nouveaux cas par périodes de 7 jours au 04 juin



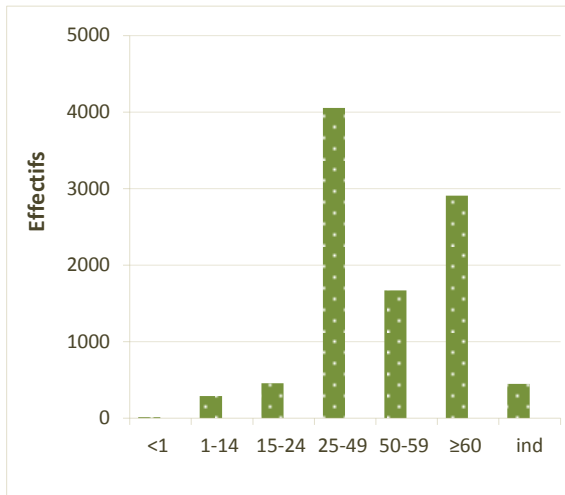
- Le graphe ci-contre reprend le nombre de nouveaux cas hebdomadaire déclarés sur les cinq dernières semaines avec en superposition le taux d'accroissement.
- Sur l'ensemble de la période étudiée, le taux d'accroissement n'a cessé de diminuer traduisant un ralentissement du nombre de nouveaux cas déclarés.
- Au cours des deux dernières semaines, le taux d'accroissement est devenu négatif avec -1,3 % pour la semaine de 22 au 28 mai et -34,3 % pour la semaine du 29 mai au 04 juin.

Graphe 8 : Evolution du nombre de nouveaux cas et du taux d'accroissement



Graphe 9 : Répartition des wilayas selon le nombre de jours sans déclaration au 04 juin

- Ce graphe rapporte le nombre de jours durant lesquels les wilayas n'ont déclaré aucun cas PCR+. Il est fait mention pour chaque wilaya, du nombre de jours consécutifs sans déclaration de nouveaux cas confirmés au 04 juin.
- Deux wilayas, Tamanrasset et Tindouf n'ont pas enregistré de nouveau cas PCR+ durant respectivement les 7 et 26 derniers jours.
- On note que Chlef et Ghardaïa n'ont pas eu de nouveaux cas pendant les six derniers jours.



Graphe 10 : Répartition des cas cumulés par tranches d'âge au 04 juin

Tableau II : Taux d'incidence¹ selon les tranches d'âge

Tranches d'âge	Taux d'incidence
0-14 ans	2,37
15-24 ans	7,03
25-49 ans	25,28
50-59 ans	47,34
≥ 60 ans	74,84

1 : taux exprimé pour 100 000 habitants

- Au 04 juin, 9 831 cas confirmés PCR+ ont été notifiés.
- Ce sont les personnes âgées de 25-49 ans qui enregistrent le plus grand nombre de cas (41,2 %), suivies de près des 60 ans et plus (29,6 %).

- On peut observer que les taux d'incidence augmentent avec l'âge avec des facteurs multiplicatifs différents.
- Au 04 juin, on note que les personnes âgées de 60 ans et plus observent les taux spécifiques les plus élevés. Ce taux est multiplié par un facteur de 2,96 par rapport aux 25-49 ans.

En conclusion, la diminution du nombre de nouveaux cas PCR+ signalée la semaine du 21 au 28 mai, semble se confirmer.

Mesures de lutte

Actions clés menées depuis le début de la pandémie

- Un téléphone vert 3030 dédié aux informations et préoccupations des citoyens sur le coronavirus SARS-Cov2 a été mis en place par les autorités sanitaires.
- Le 22 mars, le ministre algérien de la santé annonce que « L'Algérie est entrée en phase 3 de l'épidémie du coronavirus ».
- Le 23 mars, le protocole « hydroxychloroquine+azithromycine » est préconisé pour les cas sévères. Le 30 mars, ce protocole est étendu aux cas bénins confirmés, puis le 6 avril aux cas diagnostiqués radiologiquement.
- Le 12 mai, le gouvernement annonce que le confinement sanitaire est prorogé de 15 jours jusqu'au 30 mai.
- Le ministre de la santé rappelle les directives relatives à la protection des personnes vulnérables notamment les femmes enceintes (Note N°18 du 26 avril/DGPPS – Note N°13 du 31 mars/DGPPS).
- Le gouvernement annonce un renforcement du confinement pendant les deux jours de l'Aïd avec interdiction aux véhicules de circuler pour toutes les wilayas et un confinement de 13 heures à 07 heures.
- Le port du masque devient obligatoire dans les espaces publics à partir du dimanche 23 mai sous peine de sanction.
- L'Algérie décide de maintenir le traitement à base d'hydroxy chloroquine malgré la décision de l'OMS de suspendre temporairement les essais cliniques.
- Le Conseil des ministres, réuni le 31 mai sous la présidence du Président de la République, a décidé la levée progressive du confinement dans le secteur du bâtiment et des travaux publics suivant un plan étudié par le Premier ministre en collaboration avec le ministère de la santé et le comité scientifique.

Dernières actions

- Le 04 juin, « conformément aux instructions de Monsieur Abdelmadjid Tebboune, Président de la République », le Premier Ministre Abdelaziz Djerad, a arrêté la feuille de route de sortie du confinement qui est à la fois, progressive et flexible et dans laquelle la priorisation des activités a été arrêtée en fonction de leur impact socio-économique et du risque de transmission du Covid-19 », indique un communiqué des services du Premier ministre.

Actualités Covid-19 (suite)

- Concernant les facteurs biologiques, il a été montré que les femmes avaient une meilleure réponse de l'immunité innée et une meilleure adaptation de la réponse immunitaire. Elles répondent mieux à la vaccination. Il y a des gènes concernant la fonction immune qui sont localisés sur le chromosome X. Il existerait également des différences d'effets liés aux hormones sexuelles. Ainsi, les œstrogènes et la progestérone ont une action modulatrice sur la fonction immunitaire et ont tendance à diminuer davantage les réactions inflammatoires que la testostérone et les androgènes.
- En termes d'antécédents médicaux, dans de nombreux pays la prévalence du tabagisme et des maladies cardiovasculaires est plus élevée chez les hommes, facteurs qui augmentent la gravité de la maladie Covid-19. A l'inverse, les femmes sont plus susceptibles au stress, à l'anxiété et à la dépression que les hommes. Les périodes prolongées d'isolement et de confinement peuvent avoir des répercussions plus grandes chez les femmes. D'autres études sont nécessaires pour mieux comprendre les raisons de ces différences de gravité.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 04 juin 2020³

04 juin 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	6 636 847	391 191	2 872 428
Etats Unis	1 872 660	108 211	485 002
Brésil	614 941	34 021	254 963
Russie	440 538	5 376	204 197
Royaume Uni	282 906	39 987	1 066
Espagne	240 660	27 133	150 376
Italie	234 013	33 689	161 865
Inde	226 713	6 363	108 450
France	189 849	29 065	69 976
Allemagne	184 472	8 635	167 909
Pérou	183 198	5 031	76 228
Turquie	167 410	4 630	131 778
Iran	164 270	8 071	27 485
Arabie Saoudite	93 157	611	68 965
Chine	83 027	4 634	78 328
Maghreb	19 914	1 183	14 577
Algérie	9 831	681	6 297
Maroc	8 003	208	7 195
Tunisie	1 087	49	968
Mauritanie	784	39	65
Libye	209	5	52

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

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

dépistage est mis au point.

- **Le 12 mars 2020**, l'OMS déclare que l'épidémie de Covid-19 est devenue une pandémie.
- **Le 03 mai 2020**, l'Institut Pasteur de Paris a déclaré que les souches virales du Sars-Cov2 qui se propagent en Algérie sont identiques à celles de la France. Ces données sont issues d'une étude réalisée sur les différentes souches.
- **Le 11 mai 2020**, l'OMS a publié de nouvelles orientations sur la recherche des contacts dans le cadre du Covid-19.
- **Le 26 mai**, l'OMS a suspendu « temporairement » les essais cliniques avec l'hydroxy chloroquine.
- **Le 3 juin**, l'OMS a annoncé avoir repris les essais cliniques portant sur l'hydroxy chloroquine et Covid-19.

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 (de propagation et d'impact) 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)
15-mai-20	Afrique	Plus de 75 000 cas confirmés et 2 500 décès	4 544 533 cas (307 710 Dc)	6 629 cas (536 Dc)
16-mai-20	Algérie	Premier pays au Maghreb en termes de nombre de cas cumulés et de décès cumulés	4 636 225 cas (311 923 Dc)	6 821 cas (542 Dc)
24-mai-20	Brésil	Deuxième pays le plus touché au monde	5 410 337 cas (345 109 Dc)	8 306 cas (600 Dc)
27-mai-20	USA	Plus de 100 000 décès liés au coronavirus	5 695 168 cas (355 679 Dc)	8 857 cas (623 Dc)
29-mai-20	Brésil	Le Brésil dépasse l'Espagne en nombre total de décès du COVID-19	5 927 293 cas (364 926 Dc)	9 134 cas (638 Dc)
30-mai-20	Monde	Plus de 6 millions de personnes ont été confirmées Covid-19	6 062 063 cas (369 177 Dc)	9 267 cas (646 Dc)
01-juin-20	Iran	Plus de 3 000 nouveaux cas en 24 heures	6 269 497 cas (375 613 Dc)	9 513 cas (661 Dc)
01-juin-20	Iran	Plus de 3 000 nouveaux cas en 24 heures	6 269 497 cas (375 613 Dc)	9 513 cas (661 Dc)
03-juin-20	Brésil	Plus de 30 000 décès dus au Sars-Cov2	6 471 475 cas (386 001 Dc)	9 733 cas (673 Dc)
04-juin-20	Pérou	Plus de 5 000 décès dus au Sars-Cov2	6 636 847 cas (391 191 Dc)	9 831 cas (681 Dc)

Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 04 juin

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	131	2	23,97	6	1	1,10	4,58
2	Chlef	73	0	5,88	3	0	0,24	4,11
3	Laghouat	121	4	17,24	4	0	0,57	3,31
4	Oum El Bouaghi	196	3	24,77	6	0	0,76	3,06
5	Batna	170	1	12,29	11	0	0,80	6,47
6	Bejaia	298	1	28,98	21	1	2,04	7,05
7	Biskra	135	2	14,03	8	0	0,83	5,93
8	Béchar	169	0	49,16	1	0	0,29	0,59
9	Blida	1 193	8	87,27	123	1	9,00	10,31
10	Bouira	98	2	12,03	7	0	0,86	7,14
11	Tamanrasset	10	0	4,12	1	0	0,41	10,00
12	Tébessa	84	3	10,32	4	0	0,49	4,76
13	Tlemcen	285	4	25,12	8	0	0,71	2,81
14	Tiaret	192	4	18,31	16	0	1,53	8,33
15	Tizi Ouzou	170	2	14,05	16	0	1,32	9,41
16	Alger	1 098	7	29,69	134	0	3,62	12,20
17	Djelfa	168	2	10,54	8	1	0,50	4,76
18	Jijel	63	0	8,40	5	0	0,67	7,94
19	Sétif	622	7	34,64	39	1	2,17	6,27
20	Saida	11	1	2,65	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	144	2	13,21	7	0	0,64	4,86
22	Sidi Bel Abbes	86	0	11,65	12	0	1,63	13,95
23	Annaba	197	3	27,93	4	0	0,57	2,03
24	Guelma	59	0	10,28	1	0	0,17	1,69
25	Constantine	480	3	41,63	21	0	1,82	4,38
26	Médéa	227	3	25,64	18	0	2,03	7,93
27	Mostaganem	86	2	9,41	4	0	0,44	4,65
28	M'Sila	167	2	12,88	14	0	1,08	8,38
29	Mascara	144	0	14,92	9	0	0,93	6,25
30	Ouargla	281	5	37,68	22	1	2,95	7,83
31	Oran	627	5	33,90	21	0	1,14	3,35
32	El Bayadh	48	0	14,51	5	0	1,51	10,42
33	Illizi	9	2	10,44	0	0	0,00	0,00
34	Bordj Bou Arreridj	235	0	31,16	29	0	3,84	12,34
35	Boumerdés	138	0	13,08	8	0	0,76	5,80
36	El Tarf	37	1	7,37	0	0	0,00	0,00
37	Tindouf	14	0	14,50	1	0	1,04	7,14
38	Tissemsilt	84	3	24,15	2	0	0,57	2,38
39	El Oued	109	0	12,30	12	0	1,35	11,01
40	Khenchela	153	2	31,58	4	1	0,83	2,61
41	Souk Ahras	76	0	13,69	4	1	0,72	5,26
42	Tipaza	346	3	47,20	33	0	4,50	9,54
43	Mila	71	2	7,68	5	0	0,54	7,04
44	Ain Defla	407	5	43,14	9	0	0,95	2,21
45	Naâma	62	0	19,77	1	0	0,32	1,61
46	Ain Temouchent	107	2	23,96	5	0	1,12	4,67
47	Ghardaïa	100	0	21,37	6	0	1,28	6,00
48	Relizane	50	0	5,74	3	0	0,34	6,00
Total		9 831	98	23,08	681	8	1,60	6,93

1 : exprimé pour 100.000 habitants

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