

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 07 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.

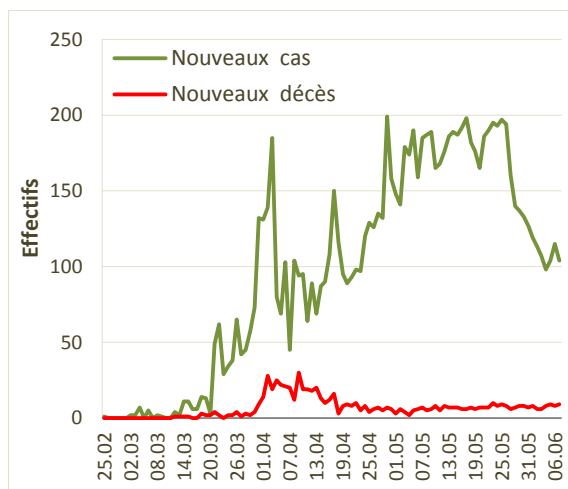
Ce numéro présente un aperçu de la situation épidémiologique en matière de COVID-19 de la région Est. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas, et quelques dates clés en matière de lutte contre cette affection. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre de malades pour lesquels une confirmation biologique par PCR a été obtenue et qui ont été publiées sur le site du MSPRH.

Dates clés

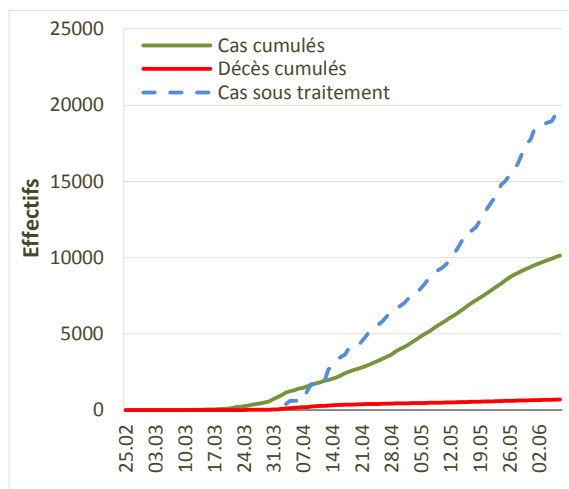
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- 08 juin 2020
- 07 juin 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	10 154	20 770	34 079	7 014 368
· Décès cumulés	707	1 024	1 237	402 796
· Nouveaux cas	104	279	1 467	119 184
· Nouveaux décès	9	15	39	3 023



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 07 juin



Graph 2 : Evolution des cas et décès cumulés, et des patients sous traitement au 07 juin

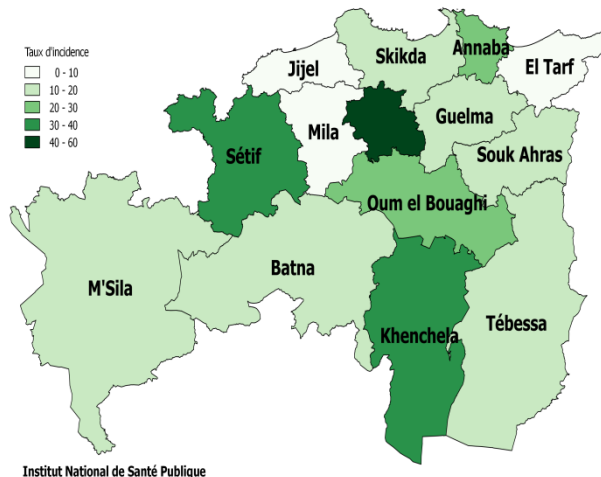
Actualités Covid-19

- Une enquête menée en Italie chez 1 379 professionnels de santé, fin mars, révèle un taux élevé de soignants souffrant de dépression, d'anxiété, de stress, d'insomnie et de syndrome de stress post-traumatique (SSPT). Les femmes et les soignants en première ligne, ont été les plus affectés. Près d'une personne sur deux avait des signes de SSPT (49,4 %), un quart des signes de dépression (27,7 %), et une sur cinq avait des signes d'anxiété (19,8 %) ou de stress perçu élevé (21,9 %) ² (cf. suite page 6).

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

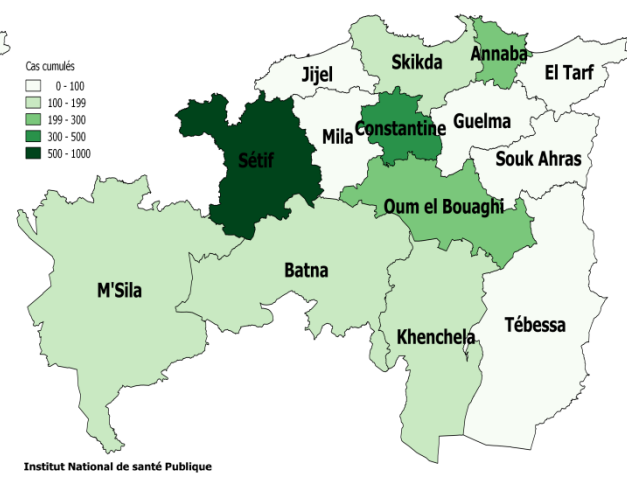
² L'épidémie de Covid-19 a impacté la santé mentale des professionnels de santé - Medscape – 05 juin 2020.

Répartition spatiale des cas et des décès



Institut National de Santé Publique

Carte 1 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Est au 07 juin

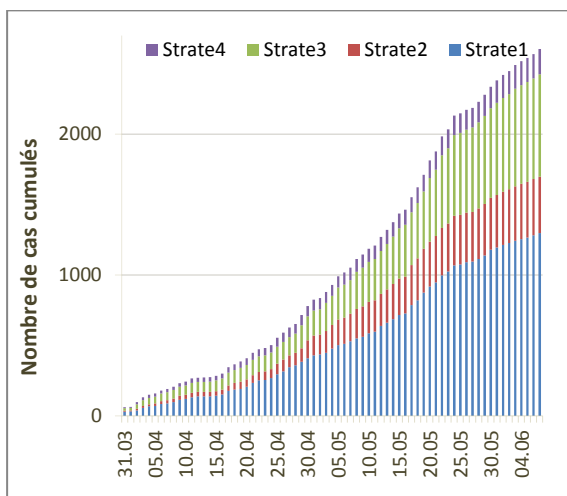


Institut National de Santé Publique

Carte 2 : Répartition des cas cumulés des wilayas de la région Est au 07 juin

Au 07 juin, le nombre de cas cumulés de la région Est représente 25,6 % du total des cas PCR+ notifiés. En termes d'incidence, elle est en 3^{ème} position avec un taux de 20,32 cas pour 100 000 habitants. Les quatre wilayas qui observent les taux les plus élevés sont par ordre décroissant Constantine (42,06), Sétif (36,31), Khenchela (33,03) et Annaba (28,35).

En termes de mortalité, la région Est a notifié 19,1 % de l'ensemble des décès PCR+ déclarés par le MSPRH. Le taux de mortalité régional est de 1,05 décès pour 100 000 habitants. Les wilayas qui enregistrent les taux de mortalité les plus élevés sont Sétif (2,45), Constantine (1,99), M'Sila (1,05) et Souk Ahras (0,99).



Graphe 3 : Evolution des cas cumulés de la région Est par strate au 07 juin

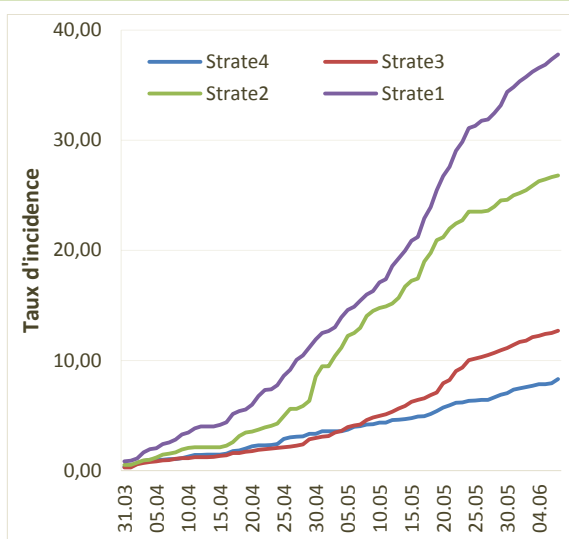
- Les wilayas de la région Est ont été réparties en quatre strates en fonction du taux d'incidence :
 - Strate 1 : avec des incidences supérieures à 30 cas pour 100 000 habitants (Constantine, Sétif et Khenchela),
 - Strate 2 : dont les incidences sont comprises entre 20 et 29,99 cas pour 100 000 habitants (Annaba et Oum El Bouaghi),
 - Strate 3 : avec des incidences entre 10 et 19,99 cas pour 100 000 habitants (Souk Ahras, Skikda, M'Sila, Batna, Tebessa et Guelma),
 - Strate 4 : dont les incidences sont inférieures à 10 cas pour 100 000 habitants (Jijel, Mila et El Tarf).

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 07 juin 2020

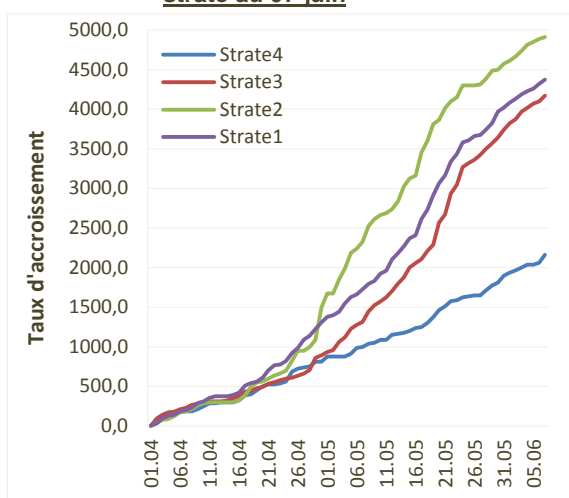
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	4 592	42	29,96	419	4	2,73	9,12
Est	2 605	37	20,32	135	2	1,05	5,18
Ouest	1 715	10	19,64	81	0	0,93	4,72
Sud	1 242	15	21,70	72	3	1,26	5,80
Total	10 154	104	23,84	707	9	1,66	6,96

1 : exprimé pour 100.000 habitants

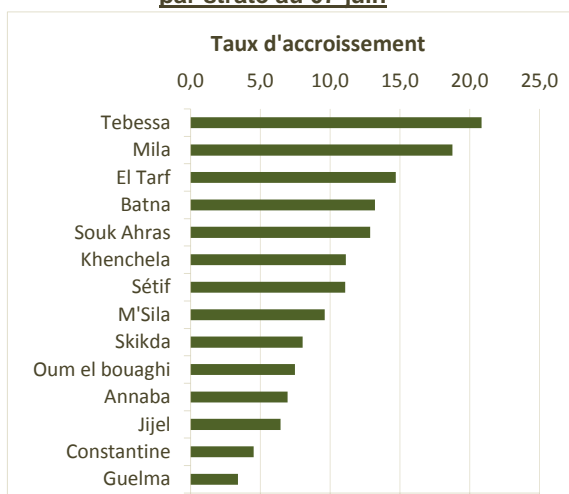
Taux : incidence, accroissement et mortalité



Graphe 4 : Evolution du taux d'incidence par strate au 07 juin



Graphe 5 : Evolution du taux d'accroissement par strate au 07 juin

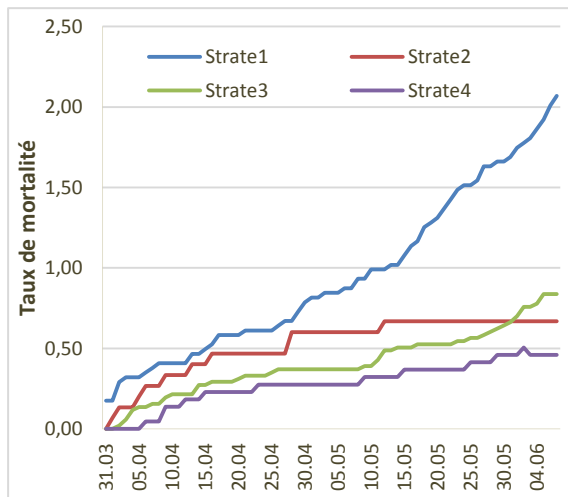


Graphe 6 : Taux d'accroissement hebdomadaire de l'incidence par wilaya au 07 juin

- En termes d'incidence, deux groupes semblent se former : le groupe 1 constitué des strates 1 (Constantine, Sétif et Khenchela) et 2 (Annaba et Oum El Bouaghi), et le groupe 2 composé des strates 3 (Souk Ahras, Skikda, M'Sila, Batna, Tebessa et Guelma) et 4 (Jijel, Mila et El Tarf).
- Les courbes d'incidence des deux strates du groupe 1 évoluent en parallèle jusqu'au 18 mai. A partir de cette date, l'écart entre les deux courbes se creuse avec un différentiel de 10,99 points au 07 juin alors qu'il était de 4,13 au 18 mai.
- Les courbes d'incidence des strates 3 et 4 (groupe 2) qui se superposaient début avril, se croisent le 05 mai et se séparent avec un écart de 4,40 points au 07 juin.

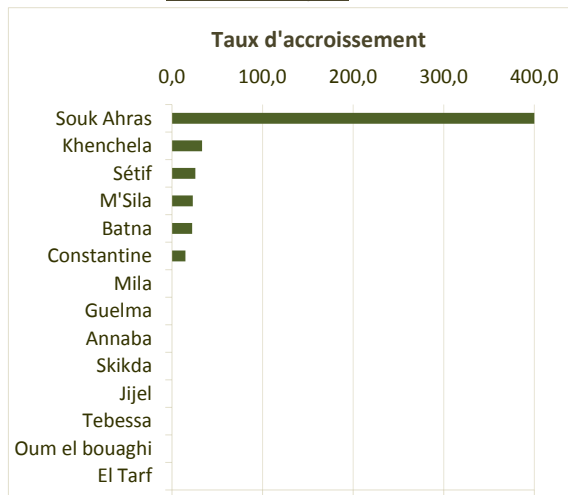
- Un taux d'accroissement de l'incidence a été calculé depuis le 1^{er} avril, la date de référence pour son calcul étant le 31 mars.
- Début avril, les taux d'accroissement sont similaires pour les quatre strates. A partir du 19 avril, ces taux se différencient avec une progression différente des strates.
- Au 07 juin, la strate 2 enregistre le plus fort taux d'accroissement, suivie des strates 1 et 3 avec des taux respectifs de 4 912,5 %, 4 372,4 % et 4 170,6 %.
- La courbe d'évolution de la strate 4 évolue plus lentement et enregistre le taux le plus bas de la région Est ; au 07 juin, son taux d'accroissement est de 2 162,5 %.

- Un taux d'accroissement hebdomadaire de l'incidence a été calculé sur les sept derniers jours pour chaque wilaya de la région Est.
- Les wilayas qui observent un accroissement de leur incidence supérieur à 15 % sont Tebessa (20,8 %) et Mila (18,8 %).
- A l'inverse, celles qui enregistrent la plus faible augmentation sont Guelma (3,4 %) et Constantine (4,5 %).
- On peut relever que la wilaya de Khenchela a doublé son incidence entre le 18 mai et le 07 juin. Elle fait partie des wilayas de la région Est avec la plus forte incidence (33,03 cas pour 100 000 habitants).



Graphe 7 : Evolution du taux de mortalité par strate au 07 juin

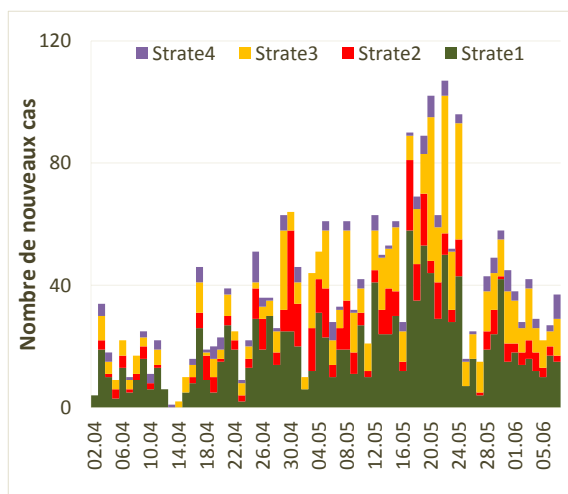
- En termes de mortalité, les quatre strates ont des taux voisins jusqu'à la mi-avril. A partir de cette date, on observe une augmentation importante de la mortalité dans la strate 1 avec un taux de 2,07 décès pour 100 000 habitants au 07 juin.
- On peut noter que la strate 3 voit son taux de mortalité dépasser celui de la strate 2 au 1^{er} juin.
- Au 07 juin, les taux de mortalité sont de 0,84 – 0,67 et 0,46 respectivement pour les strates 3, 2 et 1.



Graphe 8 : Taux d'accroissement hebdomadaire de la mortalité par wilaya au 07 juin

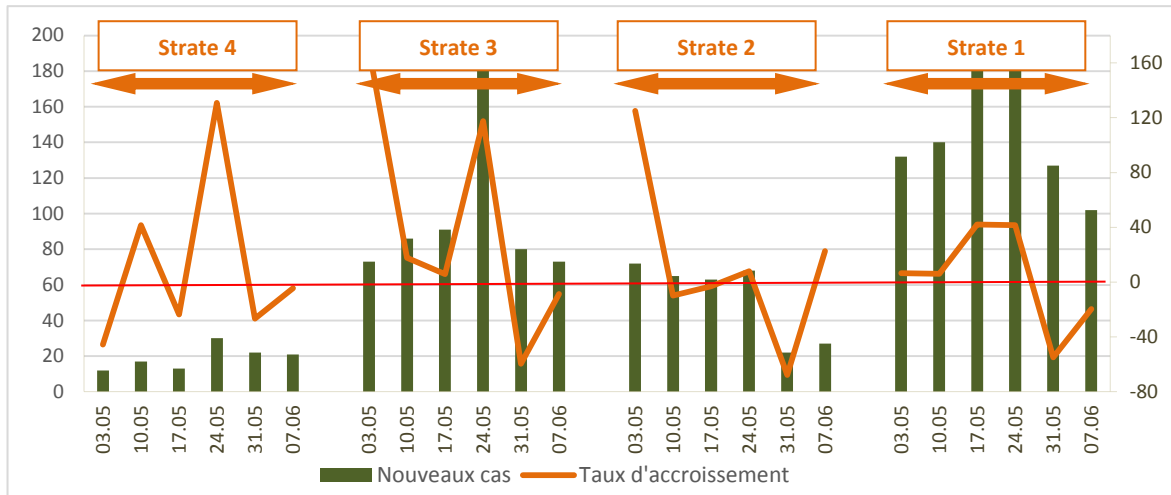
- Un taux d'accroissement de la mortalité sur les sept derniers jours a été calculé pour toutes les wilayas de la région Est. Le taux d'accroissement régional est de 19,5 %.
- Cinq wilayas enregistrent une augmentation supérieure à ce taux. C'est en premier Souk Ahras avec un accroissement de 400 %. Son taux a été multiplié par cinq ; il est passé de 0,18 décès pour 100 000 habitants (1 décès) à 0,90 (5 décès).
- Les autres wilayas sont Khenchela (33,3 %), Sétif (25,7 %), M'Sila (23,1 %) et Batna (22,2 %). Ces cinq wilayas appartiennent aux strates 1 et 3.
- Huit wilayas n'ont pas notifié de nouveaux décès durant les sept derniers jours selon le site web du MSPRH. La wilaya d'El Tarf n'a enregistré aucun décès à ce jour.

Nouveaux cas et décès cumulés



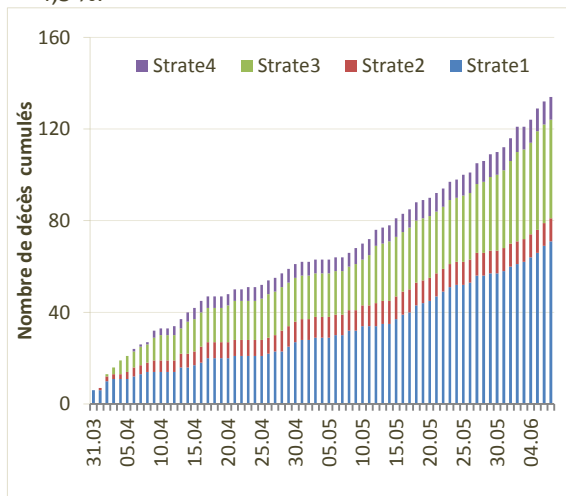
Graphe 9 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas par strate au 07 juin

- La strate 1 enregistre le plus grand nombre de nouveaux cas journaliers, notamment au cours du mois de mai où l'on observe des pics excédant les 50 cas/jour (58 cas le 17 mai, 53 cas le 19 mai et 50 cas le 22 mai). Ce chiffre chute à, en moyenne, 14,6 nouveaux cas par jour la 1^{ère} semaine de juin.
- Pour la strate 3, le nombre de nouveaux cas n'a cessé d'augmenter pour atteindre son maximum durant la 2^{ème} quinzaine de mai (47 cas le 20 mai, 45 cas le 22 mai et 38 cas le 24 mai).
- Durant les deux dernières semaines, les strates 2 et 4 enregistrent le nombre de nouveaux cas quotidiens le plus bas de la région Est avec respectivement un nombre moyen de nouveaux cas de 3,35 et 3,07 jour.



Graph 10 : Evolution du nombre de nouveaux cas PCR+ et du taux d'accroissement par strate

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ en fonction des quatre strates de la région Est au cours des six dernières semaines avec une superposition des taux d'accroissement pour ces mêmes strates.
- On peut noter qu'au cours de la dernière semaine, les strates 1 et 3, enregistrent une diminution du nombre de nouveaux cas PCR+ déclarés par le MSPRH ; à l'opposé, la strate 2 observe une augmentation.
- Les taux d'accroissement sont tous à la hausse à des degrés différents. L'accroissement le plus important est enregistré par la strate 2 où il est passé de -67,6 % à 22,7 %.
- Les strates 1, 3 et 4 notifient des taux d'accroissement négatifs avec respectivement -19,7 %, -8,7 % et -4,5 %.



Graph 11 : Evolution quotidienne du nombre de décès cumulés par strate au 07 juin

- Du 03 mai au 07 juin, un total de 80 nouveaux décès a été déclaré dans la région sanitaire Est, avec une augmentation hebdomadaire progressive, allant de 09 décès au cours de la semaine du 03 au 10 mai, à 22 décès durant la semaine du 31 mai au 07 juin. Au cours des sept derniers jours, la région Est a enregistré un accroissement de 57,1 % des décès notifiés.
- La strate 1 est celle qui a vu son nombre de nouveaux décès passer de 7 à 12 décès entre le 03 et le 24 mai. Un nombre maximal a été enregistré la dernière semaine (13 décès).
- La strate 3 est passée de 6 décès la semaine dernière à 9 cette semaine.
- La strate 2 n'a enregistré aucun décès depuis le 28 avril et la strate 4 depuis le 31 mai.

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des décès par strate au 07 juin 2020

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Strate1	1 927	15	37,78	71	2	2,07	3,68
Strate2	401	2	26,79	10	0	0,67	2,49
Strate3	726	12	12,71	44	0	0,84	5,92
Strate4	181	8	8,31	10	0	0,46	5,52
Est	2 605	37	20,32	135	2	1,05	5,18

1 : exprimé pour 100.000 habitants

- En conclusion**, le nombre de nouveaux cas déclarés au cours de la 1^{ère} semaine de juin a diminué pour la

région Est. Cependant, on note un accroissement pour la strate 2 (Annaba et Oum El Bouaghi). En termes de mortalité, on enregistre une augmentation de 57,1 % des nouveaux décès notifiés pour les sept derniers jours. En dehors des grandes villes, deux wilayas méritent une attention particulière, Khenchela qui voit son incidence et son taux de mortalité augmenter de manière importante et Souk Ahras qui a multiplié ses décès par cinq sur une semaine. Une analyse de ces décès doit être effectuée pour expliquer cet accroissement récent.

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 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'hydroxychloroquine 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 4 juin, les trois grands axes du plan de déconfinement en Algérie sont dévoilés : 1- le respect de tous les gestes barrières, du début jusqu'à la fin, autrement dit le masque généralisé dans les espaces publics. 2- L'utilisation des données de surveillance par régions pour adapter les mesures, etc... 3- La mise en place d'une enquête épidémiologique de façon à identifier les clusters avant le déconfinement.

Actualités Covid-19 (suite)

- Le risque de SSPT était associé au fait d'être en 1^{ère} ligne (OR = 1,37), d'être médecin généraliste (OR = 1,75), d'avoir un collègue décédé (OR=2,60) ou hospitalisé (OR = 1,54) ou bien en quarantaine (OR = 1,59).
- Le personnel infirmier était, lui, plus susceptible, à l'insomnie (OR=2,03). Quant au fait d'être exposé à la contagion, il a été associé à des symptômes de dépression (OR = 1,54).

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 07 juin 2020³

07 juin 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	7 014 368	402 796	3 143 478
Etats Unis	1 943 645	110 525	506 367
Brésil	691 758	36 455	283 952
Russie	467 073	5 851	226 272
Royaume Uni	287 445	40 625	1 075
Inde	257 486	7 207	123 848
Espagne	241 550	27 136	150 376
Italie	234 998	33 899	165 837
Pérou	196 515	5 465	86 219
France	191 382	29 155	70 842
Allemagne	185 750	8 685	169 224
Iran	171 789	8 281	134 349

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



Turquie	170 132	4 692	137 969
Arabie Saoudite	101 914	712	72 817
Chine	83 040	4 634	78 340
Maghreb	20 770	1 024	15 223
Algérie	10 154	707	6 717
Maroc	8 224	208	7 364
Tunisie	1 087	49	982
Mauritanie	1 049	55	108
Libye	256	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 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 03 juin 2020**, l'OMS a annoncé avoir repris les essais cliniques portant sur l'hydroxy chloroquine et Covid-19.
- **Le 05 juin 2020**, l'OMS annonce la mise à jour des directives sur l'utilisation des masques pour le contrôle de l'infection Covid-19.
- **Le 06 juin 2020**, l'OMS informe que l'Afrique a notifié plus de 175 000 cas de COVID-19 et 4 800 décès.

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)
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)
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)
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)
05-juin-20	USA	La ville de New York enregistre zéro décès en un jour pour la 1 ^{ère} fois depuis la mi-mars	6 768 506 cas (395 942 Dc)	9 935 cas (690 Dc)
06-juin-20	Algérie	Plus de 10 000 cas PCR+ notifiés	6 895 184 cas (399 773 Dc)	10 050 cas (698 Dc)
07-juin-20	Monde	Plus de 6 millions de personnes touchées et plus de 400 000 décès	7 014 368 cas (402 796 Dc)	10 154 cas (707 Dc)

Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 07 juin

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	135	0	24,70	6	0	1,10	4,44
2	Chlef	73	0	5,88	3	0	0,24	4,11
3	Laghouat	135	3	19,24	4	0	0,57	2,96
4	Oum El Bouaghi	201	2	25,40	6	0	0,76	2,99
5	Batna	180	2	13,02	11	0	0,80	6,11
6	Bejaia	305	0	29,66	22	0	2,14	7,21
7	Biskra	140	2	14,55	8	0	0,83	5,71
8	Béchar	169	0	49,16	3	0	0,87	1,78
9	Blida	1 247	17	91,22	124	0	9,07	9,94
10	Bouira	108	3	13,26	8	0	0,98	7,41
11	Tamanrasset	13	0	5,36	1	0	0,41	7,69
12	Tébessa	87	2	10,68	4	0	0,49	4,60
13	Tlemcen	290	0	25,56	8	0	0,71	2,76
14	Tiaret	192	0	18,31	16	0	1,53	8,33
15	Tizi Ouzou	175	2	14,46	16	0	1,32	9,14
16	Alger	1 135	10	30,69	137	2	3,70	12,07
17	Djelfa	176	3	11,04	8	0	0,50	4,55
18	Jijel	66	3	8,80	5	0	0,67	7,58
19	Sétif	652	12	36,31	44	2	2,45	6,75
20	Saida	12	0	2,89	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	148	4	13,58	7	0	0,64	4,73
22	Sidi Bel Abbes	88	0	11,92	13	0	1,76	14,77
23	Annaba	200	0	28,35	4	0	0,57	2,00
24	Guelma	61	2	10,63	1	0	0,17	1,64
25	Constantine	485	1	42,06	23	0	1,99	4,74
26	Médéa	234	1	26,43	19	1	2,15	8,12
27	Mostaganem	87	0	9,51	4	0	0,44	4,60
28	M'Sila	171	0	13,19	16	0	1,23	9,36
29	Mascara	150	0	15,54	9	0	0,93	6,00
30	Ouargla	297	7	39,83	23	1	3,08	7,74
31	Oran	649	10	35,09	21	0	1,14	3,24
32	El Bayadh	48	0	14,51	5	0	1,51	10,42
33	Illizi	9	0	10,44	0	0	0,00	0,00
34	Bordj Bou Arreridj	235	0	31,16	29	0	3,84	12,34
35	Boumerdes	141	3	13,36	10	1	0,95	7,09
36	El Tarf	39	1	7,76	0	0	0,00	0,00
37	Tindouf	14	0	14,50	1	0	1,04	7,14
38	Tissemsilt	85	0	24,44	2	0	0,57	2,35
39	El Oued	114	3	12,86	13	1	1,47	11,40
40	Khenchela	160	2	33,03	4	0	0,83	2,50
41	Souk Ahras	79	2	14,23	5	0	0,90	6,33
42	Tipaza	352	2	48,02	34	0	4,64	9,66
43	Mila	76	4	8,22	5	0	0,54	6,58
44	Ain Defla	411	1	43,56	9	0	0,95	2,19
45	Naâma	62	0	19,77	1	0	0,32	1,61
46	Ain Temouchent	111	0	24,85	5	0	1,12	4,50
47	Ghardaïa	106	0	22,66	7	1	1,50	6,60
48	Relizane	51	0	5,86	3	0	0,34	5,88
Total		10 154	104	23,84	707	9	1,66	6,96

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.