

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 18 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.

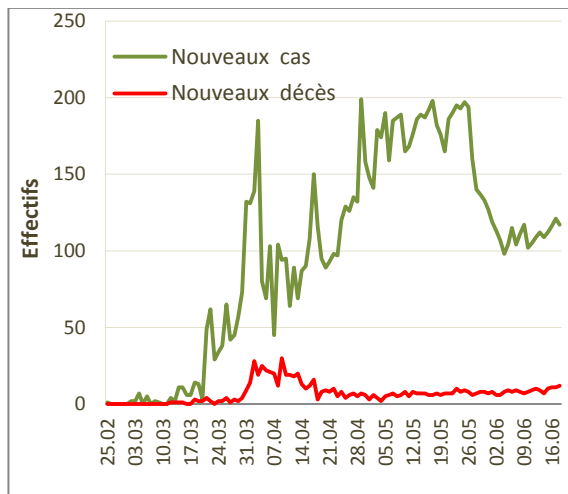
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique, plus particulièrement la morbidité, en matière de COVID-19. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité, une distribution spatiale des cas, quelques caractéristiques de personnes. Les données présentées, ici, reflètent 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

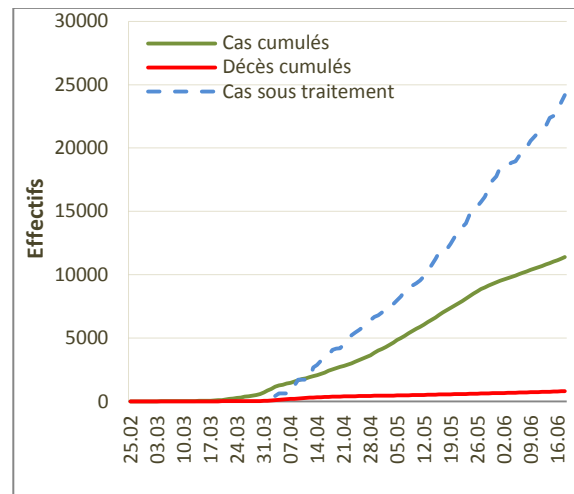
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19 · **25 février 2020 (Ouargla)**
- 1^{er} décès dû au COVID-19 · **12 mars 2020 (Blida)**
- 1^{er} foyer · **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- Date du rapport · 19 juin 2020
- Date des données publiées par le MSPRH · 18 juin 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	11 385	24 525	50 437	8 495 411
· Décès cumulés	811	1 181	1 938	454 050
· Nouveaux cas	117	409	1 218	139 293
· Nouveaux décès	12	14	88	5 028



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 18 juin



Graph 2 : Evolution des cas et décès cumulés, et des patients sous traitement au 18 juin

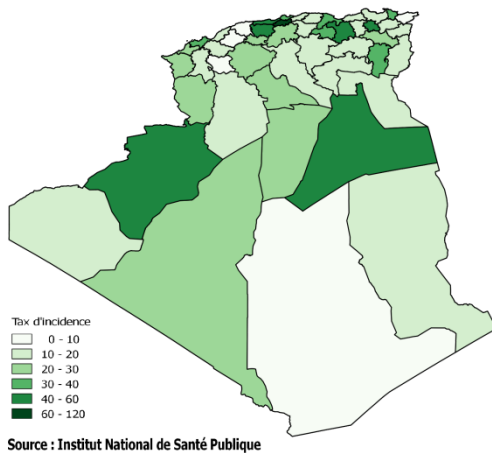
Actualités Covid-19

- Outre l'identification de vaccins pour prévenir l'infection Covid-19, un autre axe de recherche est en cours : celui des traitements par les anticorps. Ceux-ci pourraient être disponibles d'ici six à douze mois selon le Directeur du centre de vaccination de Vanderbilt à Nashville (USA). Ces thérapies permettraient de créer une immunité passive pour traiter les patients malades. Plusieurs voies de recherche sont en cours² (cf. suite page 6).

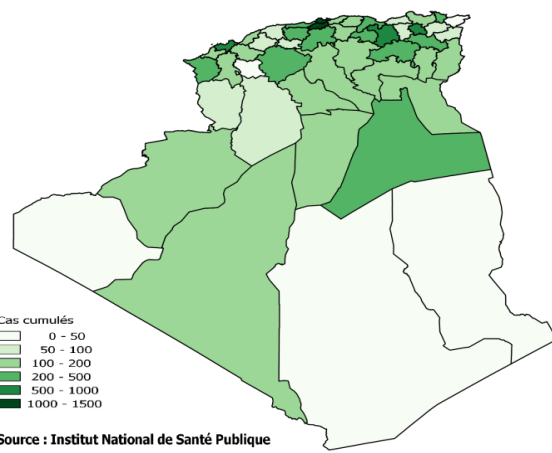
¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

² Antibodies tested as possible Covid-19 treatment - Medscape – June 17, 2020.

Répartition spatiale des cas



Source : Institut National de Santé Publique



Source : Institut National de Santé Publique

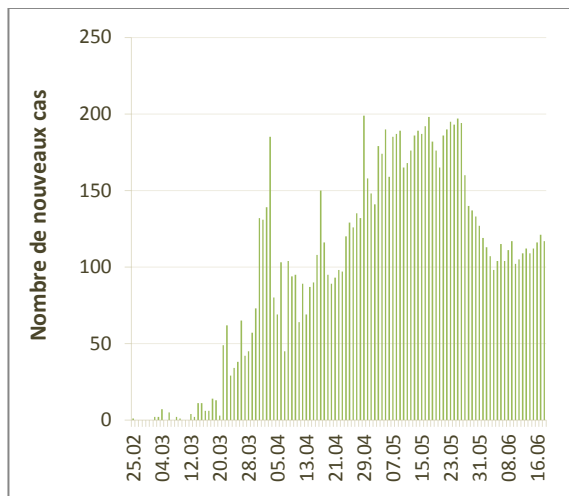
Carte 1 : Répartition des taux d'incidence par wilayas au 18 juin

Carte 2 : Répartition des cas cumulés par wilayas au 18 juin

Au 18 juin, le taux d'incidence national est de 26,73 cas pour 100 000 habitants, soit un accroissement de 7,5 % entre le 11 et le 18 juin. 795 nouveaux cas PCR+ ont été notifiés par le MSPRH entre ces deux dates, soit une moyenne de 113,7 cas par jour.

Les taux d'incidence régionaux sont, par ordre décroissant, observés dans la région Centre (32,95), le Sud (24,37), l'Est (23,53) et l'Ouest (22,05). L'ordre reste inchangé par rapport à la semaine précédente.

Sept wilayas, relevant des régions Centre, Sud et Est, enregistrent une incidence supérieure à 40 cas pour 100 000 habitants. Ce sont Blida (104,46), Tipaza (51,43), Béchar (50,04), Sétif (46,33), Constantine (44,49), Aïn Defla (44,09) et Ouargla (43,85).



Graph 3 : Evolution du nombre de nouveaux cas au 18 juin

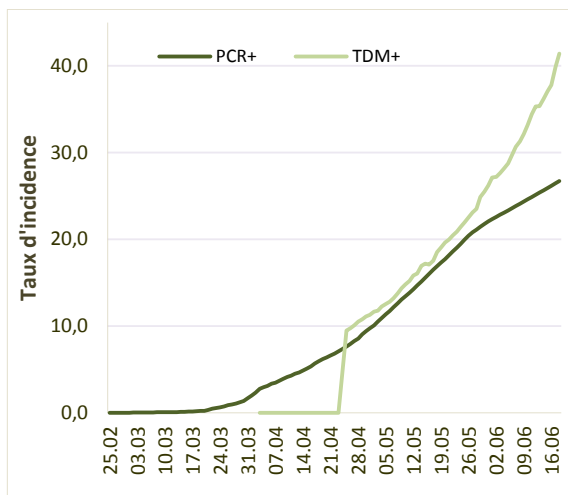
- Le graphique ci-contre montre l'évolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+ déclarés par le MSPRH depuis le début de l'épidémie en Algérie.
- Le nombre de nouveaux cas évolue en dents de scies avec une tendance à la hausse jusqu'au 26 mai, puis diminue progressivement pour atteindre 98 cas au 04 juin.
- A partir de cette date, on observe une ré ascension, du nombre de nouveaux cas notifiés par le MSPRH, atteignant 121 nouveaux cas le 17 juin.

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 18 juin 2020

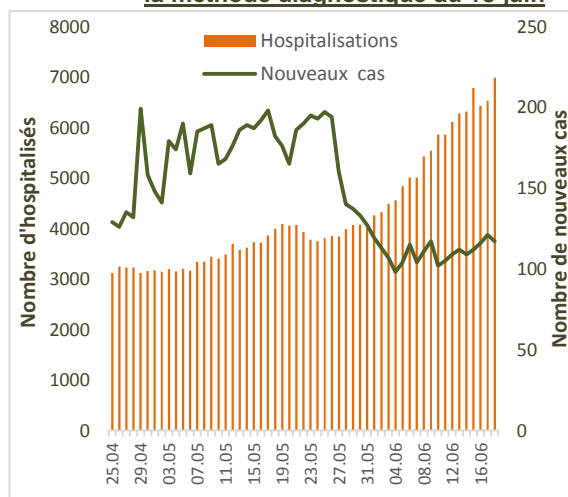
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	5 049	41	32,95	446	3	2,91	8,83
Est	3 016	41	23,53	182	5	1,42	6,03
Ouest	1 925	20	22,05	93	1	1,07	4,83
Sud	1 395	15	24,37	90	3	1,57	6,45
Total	11 385	117	26,73	811	12	1,90	7,12

1 : exprimé pour 100.000 habitants

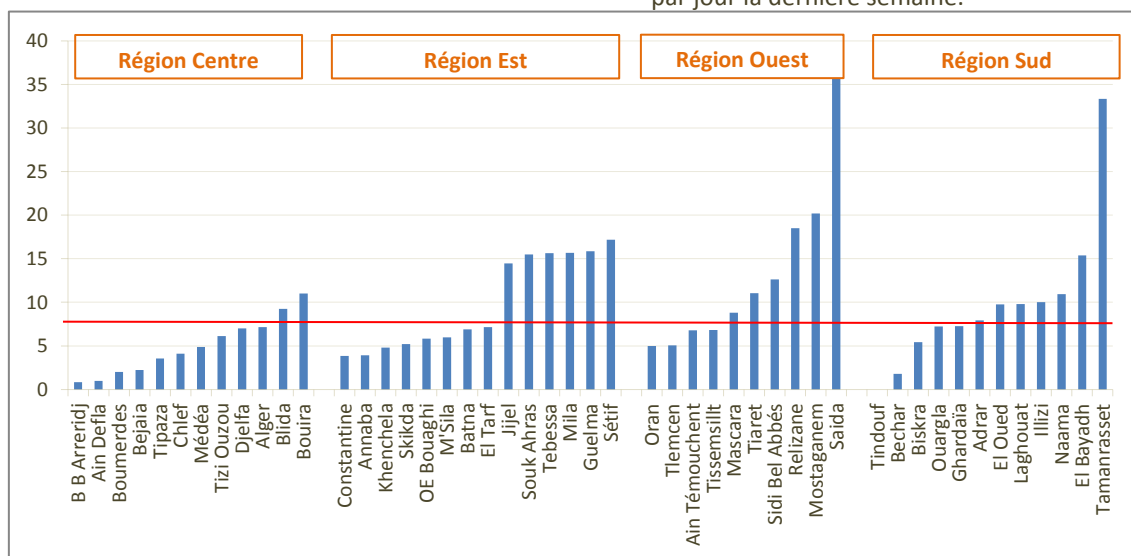
Taux : incidence, accroissement et hospitalisation



Graph 4 : Evolution des taux d'incidence selon la méthode diagnostique au 18 juin



Graph 5 : Evolution des hospitalisations actuelles et des nouveaux cas



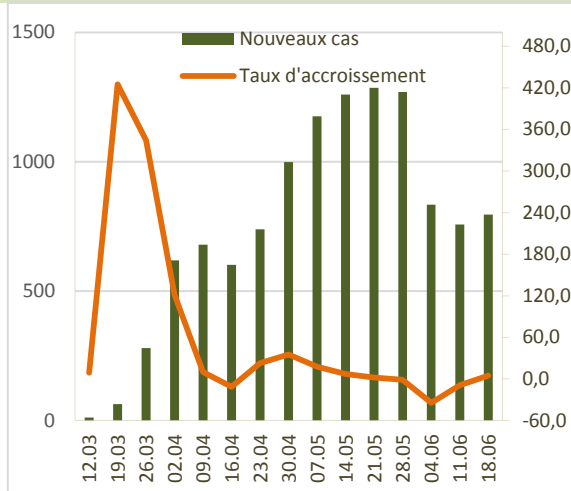
Graph 6 : Taux d'accroissement de la morbidité par wilaya et par région sanitaire entre le 11 et le 18 juin

- Au 18 juin, l'écart entre les deux courbes d'incidence « cas confirmés PCR+ » et « cas probables TDM+ » s'est accru avec un écart de 14,7 points versus 9,58 au 11 juin.
- Le taux d'incidence des cas PCR+ est de 26,73 cas pour 100 000 habitants au 18 juin. Ce taux a augmenté entre le 18 mai et le 18 juin. Il était de 16,90, soit un taux d'accroissement entre ces deux dates de 58,2 %.
- Pour l'imagerie médicale, on note que l'incidence a doublé entre le 18 mai et le 18 juin, passant de 18,50 à 41,43 cas pour 100 000 habitants. Le taux d'accroissement est de 123,9 %.

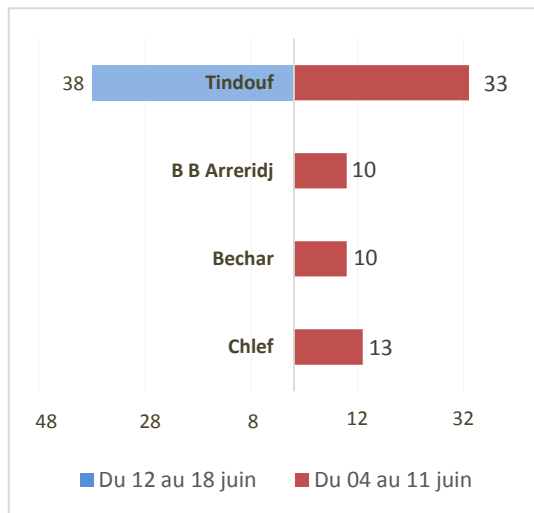
- Ce graphique reprend l'évolution du nombre de nouveaux cas PCR+ avec une superposition du nombre de patients hospitalisés pour les mêmes jours.
- On peut noter que le nombre d'hospitalisations a augmenté progressivement jusqu'à la première semaine du mois de juin où l'on observe une hausse avec 6 982 patients hospitalisés le 18 juin. Il était de moins de 5 000 cas début juin.
- En parallèle, l'évolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+ déclarés par le MSPRH montre une fluctuation des cas avec une tendance à la hausse jusqu'au 26 mai, suivie d'une diminution de ce nombre pour atteindre 98 cas au 04 juin. Depuis cette date, on remarque une ascension avec un nombre dépassant les 110 cas par jour la dernière semaine.

- Entre le 11 et le 18 juin 2020, le taux d'accroissement de l'incidence des cas PCR+ notifiés par le MSPRH est de 7,52 % à l'échelle nationale avec un 1^{er} quartile de 4,94 %, une médiane de 7,14 % et un 3^{ème} quartile de 11,45 %. Vingt et une wilayas dépassent ce taux d'accroissement moyen national dont 7 au Sud, 6 à l'Est, 6 à l'Ouest et 2 au Centre.
- A l'échelle régionale, ce taux d'accroissement varie, par ordre décroissant, comme suit : 9,67 % à l'Est, 8,09 % à l'Ouest, 7,72 % au Sud et 6,00 % au Centre.
- Il est à signaler que les cinq wilayas qui enregistrent les taux d'accroissement les plus élevés sont par ordre décroissant : Saida (35,71 %), Tamanrasset (33,33 %), Mostaganem (20,21 %), Relizane (18,52 %) et Sétif (17,18 %).

Nouveaux cas et structure par âge

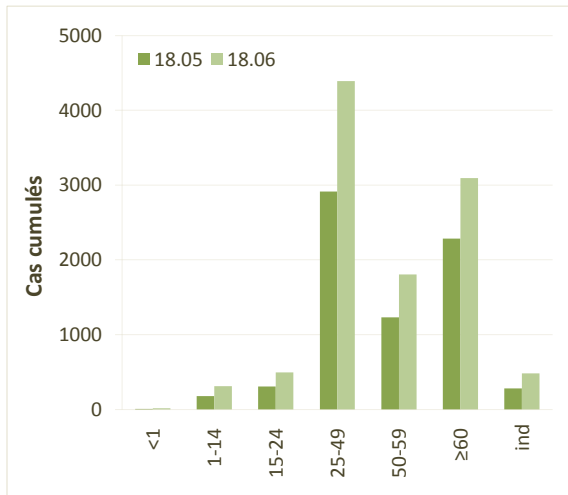


Graph 7 : Evolution du nombre de nouveaux cas par périodes de 7 jours au 18 juin



Graph 8 : Répartition des wilayas selon le nombre de jours sans déclaration au 18 juin

- La période considérée pour l'étude du nombre hebdomadaire des nouveaux cas Covid-19 PCR+ et de son taux d'accroissement s'étale sur 15 semaines à partir du 6 mars.
- Ce nombre, ainsi que le taux d'accroissement, augmente jusqu'au 21 mai. A partir de la semaine du 22 au 28 mai, le nombre hebdomadaire des nouveaux cas notifiés diminue pour chuter brutalement la semaine du 29 mai au 04 juin, passant de 1 269 à 834 cas, soit un taux d'accroissement négatif de -34,3 %.
- Les deux dernières semaines, le nombre hebdomadaire de nouveaux cas, est respectivement de 758 et 796, avec des taux d'accroissement qui sont à la hausse : -9,1 % pour la semaine du 05 au 11 juin et 5,0 % du 12 au 18 juin.
- Ce graphique compare les wilayas qui n'ont pas déclaré de nouveaux cas PCR+ durant les sept derniers jours au cours de deux périodes : la période allant du 12 au 18 juin et celle allant du 4 au 11 juin.
- Entre les deux périodes à l'étude, on peut observer que les wilayas qui ne déclarent aucun cas pendant au moins sept jours sont différentes à l'exception de Tindouf. Bordj Bou Arreridj, Béchar et Chlef qui n'ont notifié aucun cas durant la semaine allant du 4 au 11 juin, enregistrent des cas entre le 12 et le 18 juin. Cela traduit une circulation toujours active du virus dans ces wilayas.
- La seule wilaya qui n'a pas notifié de nouveaux cas depuis 5 semaines est la wilaya de Tindouf.



Graph 9 : Répartition des cas cumulés par tranches d'âge à deux dates

Tableau II : Taux d'incidence¹ selon les tranches d'âge les 18 mai et 18 juin

Tranches d'âge	18 mai	18 juin	Taux d'accroissement (%)
0-14	1,46	2,57	76,0
15-24	4,70	7,63	62,3
25-49	18,17	27,37	50,6
50-59	34,91	51,28	46,9
≥ 60	58,87	79,62	35,2

1 : taux exprimé pour 100 000 habitants

- Le nombre de cas cumulés a augmenté en un mois pour la tranche d'âge des 25 à 49 ans ; ce nombre est passé de 2 914 à 4 756 entre le 18 mai et le 18 juin. Le taux d'accroissement est de 76,4 %.
- Pour les 60 ans et plus, on enregistre une augmentation de 806 cas en un mois, soit un accroissement de 35,2 %.
- On note une augmentation plus importante parmi les 25-49 ans.
- Pour la tranche d'âge des de moins de 15 ans, on observe le taux d'accroissement le plus élevé avec 83,1 % (326 cas cumulés au 18 juin et 178 cas au 18 mai).

- Les taux d'accroissement diminuent avec l'âge entre les deux dates ; le taux est de 76,0 % pour la tranche d'âge des 0-14 ans et de 35,2 % pour les 60 ans et plus.

- **En conclusion**, le nombre d'hospitalisés un jour donné n'a cessé d'augmenter depuis la fin mai alors que le nombre de nouveaux cas PCR+ notifiés par le MSPRH a subi plusieurs fluctuations avec une tendance à la diminution. De même, on peut noter que les courbes d'incidence des cas confirmés et des cas probables après avoir évolué en parallèle jusqu'au 26 mai s'écartent l'une de l'autre avec une élévation plus rapide des cas dépistés par l'imagerie médicale. Ces observations soulèvent plusieurs interrogations : quels sont les facteurs à l'origine de la hausse de ces hospitalisations et ce d'autant que cette durée a diminué pour les cas évoluant favorablement (instruction N°17/DGSSRH du 10 mai 2020) ? Pourquoi le nombre de cas diagnostiqués par l'imagerie a augmenté alors que le nombre de cas confirmés par PCR a diminué ?

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.
- Le 13 juin, le gouvernement a annoncé la levée totale du confinement pour 19 wilayas à partir du dimanche 14 juin. Ce sont Tamanrasset, Tindouf, Illizi, Saida, Ghardaïa, Naama, El Bayadh, Tiaret, Guelma, Skikda, Jijel, Mostaganem, Tebessa, Tlemcen, Ain Temouchent, El Tarf, Tizi-Ouzou, Ain Defla, et Mila. Pour les 29 wilayas restantes, le confinement sanitaire a été ajusté. Il sera observé de 20h00 à 5h00. Ces wilayas sont : Boumerdes, Souk Ahras, Tissemsilt, Djelfa, Mascara, Oum El Bouaghi, Batna,

Bouira, Relizane Biskra, Khenchela, M'sila, Chlef, Sidi Bel Abbes, Médéa, Blida, Bordj Bou Arreridj, Tipaza, Ouargla, Bechar, Alger, Constantine, Oran, Sétif, Annaba, Bejaia, Adrar, Laghouat et El Oued.

Dernières actions

- Le 17 juin, le chef de l'état, a participé au sommet extraordinaire Chine-Afrique sur la solidarité contre le Coronavirus tenu par visioconférence. Il a évoqué, entre autres, la contribution financière au Fonds de riposte à la pandémie, mis en place par les pays africains.

Actualités Covid-19 (suite)

- Parmi elles, des chercheurs ont identifié et préparé un cocktail comprenant deux anticorps. Cette association permettrait de diminuer les risques de résistance, comme cela a été décrit pour l'infection HIV dans les années 1980. D'autres études ont identifié un anticorps parmi les 1 800 provenant de patients guéris du Covid-19, qui aurait été testé sur des hamsters avec succès. Il permettrait de les protéger de l'infection. Une autre équipe a identifié 19 anticorps monoclonaux et développerait également un cocktail de plusieurs d'entre eux. Une autre étude a mis au point des anticorps neutralisants de nombreux coronavirus de la famille du SARS, incluant le Sars-Cov2. Ils permettraient de protéger contre de nombreuses infections dues à différents coronavirus. Ces anticorps, quels qu'ils soient, pourraient être donnés avant que la maladie ne survienne, dans des groupes particulièrement exposés comme le personnel soignant, en cas de post-exposition au Sars-Cov2 et pour les personnes avec une forme sévère pour les aider à guérir.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 18 juin 2020³

18 juin 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	8 495 411	454 050	4 158 663
Etats Unis	2 191 053	118 440	599 115
Brésil	978 142	47 748	534 580
Russie	560 321	7 650	313 409
Inde	380 532	12 573	204 711
Royaume Uni	301 759	42 373	1 137
Espagne	245 268	27 136	150 376
Pérou	244 388	7 461	131 190
Italie	238 159	34 514	180 544
Chili	225 103	3 841	186 441
Iran	197 647	9 272	156 991
France	196 542	29 603	73 887
Allemagne	189 817	8 875	173 847
Turquie	184 031	4 882	156 022
Arabie Saoudite	145 991	1 139	93 915
Chine	83 325	4 634	78 398
Maghreb	24 525	1 181	17 756
Algérie	11 385	811	8 078
Maroc	9 074	213	8 041
Mauritanie	2 424	97	550
Tunisie	1 132	50	1 006
Libye	510	10	81

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.

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



- **Le 12 mars 2020**, l'OMS déclare que l'épidémie de Covid-19 est devenue une pandémie.
- **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.
- **Le 09 juin 2020**, le directeur général de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a affirmé que la pandémie de coronavirus s'aggrave à l'échelle mondiale et a averti que même si la pandémie s'affaiblit en Europe, elle prend des proportions alarmantes dans d'autres continents, notamment en Amérique.
- **Le 11 juin 2020**, le Directeur général de l'OMS a déclaré que 75 % des cas récents provenaient de dix pays, essentiellement des Amériques et de l'Asie du Sud.
- **Le 14 juin 2020**, le directeur général de l'OMS a annoncé que l'enquête menée sur un cluster Covid-19 à Pékin, associé à un marché de gros, est en cours.
- **Le 17 juin 2020**, l'OMS a annoncé avoir décidé d'arrêter les essais sur l'hydroxy chloroquine en tant que traitement potentiel des malades du Covid-19 hospitalisés. Les données des essais Solidarity/Discovery et l'Essai Recovery ne semblent pas montrer de réduction de la mortalité de ces patients.

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	Élévation 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)
24-mai-20	Brésil	Deuxième pays le plus touché au monde	5 410 337 cas (345 109 Dc)	8 306 cas (600 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)
07-juin-20	Monde	Plus de 7 millions de personnes touchées et plus de 400 000 décès	7 014 368 cas (402 796 Dc)	10 154 cas (707 Dc)
10-juin-20	Argentine	Plus de 1 000 infections jour pour la 1 ^{ère} fois	7 364 783 cas (416 226 Dc)	10 484 cas (732 Dc)
11-juin-20	Inde	Quatrième pays le plus touché au monde.	7 519 286 cas (421 517 Dc)	10 589 cas (741 Dc)
12-juin-20	Monde	Plus de 100 000 cas de Covid-19 notifiés à l'OMS presque chaque jour au cours des deux dernières semaines	7 637 769 cas (425 453 Dc)	10 698 cas (751 Dc)
13-juin-20	Inde	Plus de 300 000 cas de Covid-19 déclarés	7 772 052 cas (429 795 Dc)	10 810 cas (760 Dc)
15-juin-20	Monde	Plus de 8 millions de personnes touchées et plus de 400 000 décès	8 039 804 cas (436 960 Dc)	11 031 cas (777 Dc)
18-juin-20	Arabie Saoudite	Près de 5 000 nouveaux cas (4 757) en 24 heures	8 495 411 cas (454 050 Dc)	11 385 cas (811 Dc)

Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 18 juin

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	150	2	27,44	6	0	1,10	4,00
2	Chlef	76	0	6,12	3	0	0,24	3,95
3	Laghouat	157	2	22,37	6	1	0,85	3,82
4	Oum El Bouaghi	218	2	27,55	9	0	1,14	4,13
5	Batna	201	2	14,54	13	0	0,94	6,47
6	Bejaia	323	2	31,41	25	1	2,43	7,74
7	Biskra	156	1	16,21	10	0	1,04	6,41
8	Béchar	172	0	50,04	3	0	0,87	1,74
9	Blida	1 428	18	104,46	130	0	9,51	9,10
10	Bouira	131	2	16,09	12	0	1,47	9,16
11	Tamanrasset	24	2	9,90	1	0	0,41	4,17
12	Tébessa	111	1	13,63	6	0	0,74	5,41
13	Tlemcen	311	3	27,41	8	0	0,71	2,57
14	Tiaret	221	3	21,08	22	1	2,10	9,95
15	Tizi Ouzou	191	2	15,78	16	0	1,32	8,38
16	Alger	1 261	16	34,10	145	1	3,92	11,50
17	Djelfa	199	1	12,49	10	0	0,63	5,03
18	Jijel	87	2	11,60	8	1	1,07	9,20
19	Sétif	832	21	46,33	56	1	3,12	6,73
20	Saida	19	1	4,57	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	162	0	14,86	8	1	0,73	4,94
22	Sidi Bel Abbes	107	2	14,49	15	0	2,03	14,02
23	Annaba	212	2	30,06	8	0	1,13	3,77
24	Guelma	73	3	12,72	1	0	0,17	1,37
25	Constantine	513	3	44,49	24	0	2,08	4,68
26	Médéa	259	0	29,25	19	0	2,15	7,34
27	Mostaganem	113	2	12,36	4	0	0,44	3,54
28	M'Sila	195	0	15,04	26	1	2,01	13,33
29	Mascara	173	3	17,92	10	0	1,04	5,78
30	Ouargla	327	2	43,85	25	1	3,35	7,65
31	Oran	697	3	37,69	21	0	1,14	3,01
32	El Bayadh	60	2	18,13	6	1	1,81	10,00
33	Illizi	11	0	12,76	0	0	0,00	0,00
34	Bordj Bou Arreridj	237	0	31,42	30	1	3,98	12,66
35	Boumerdes	151	0	14,31	10	0	0,95	6,62
36	El Tarf	45	0	8,96	1	0	0,20	2,22
37	Tindouf	14	0	14,50	1	0	1,04	7,14
38	Tissemsilt	94	0	27,02	5	0	1,44	5,32
39	El Oued	135	2	15,23	22	0	2,48	16,30
40	Khenchela	174	1	35,92	5	0	1,03	2,87
41	Souk Ahras	97	2	17,47	7	0	1,26	7,22
42	Tipaza	377	0	51,43	37	0	5,05	9,81
43	Mila	96	2	10,38	10	1	1,08	10,42
44	Ain Defla	416	0	44,09	9	0	0,95	2,16
45	Naâma	71	0	22,63	1	0	0,32	1,41
46	Ain Temouchent	126	2	28,21	5	0	1,12	3,97
47	Ghardaïa	118	2	25,22	9	0	1,92	7,63
48	Relizane	64	1	7,35	3	0	0,34	4,69
Total		11 385	117	26,73	811	12	1,90	7,12

1 : exprimé pour 100 000 habitants

¹ 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.