

# Covid-19

## Point de Situation Au 07/06/2020

---

### COVID-19 en Russie

*Alexander Myasnikov*, chef de l'information russe COVID-19, a déclaré à la mi-avril qu'il serait « impossible » pour les Russes de contracter le virus, estimant la probabilité d'une propagation étendue en Russie à «0%». Cet orgueil a été cruellement exprimé. Au 2 juin, la Russie comptait 423 186 cas, le troisième plus grand nombre au monde, tandis que relativement peu de décès dus au COVID-19 (5031) ont été enregistrés...

Lire la suite : Pages 12-13

08 JUIN

---

Service d'épidémiologie et de Médecine Préventive  
CHU Ben Badis de Constantine, Algérie.

| Numéro 76

## Sommaire :

|                        |         |
|------------------------|---------|
| Algérie                | Page 3  |
| Chine                  | Page 6  |
| Corée du Sud           | Page 6  |
| Italie                 | Page 8  |
| France                 | Page 8  |
| Etats-Unis             | Page 9  |
| Iran                   | Page 9  |
| Tunisie                | Page 10 |
| Maroc                  | Page 10 |
| Comparaison entre pays | Page 11 |
| COVID-19 en Russie     | Page 12 |

## Equipe de Rédaction :

### **Abdelhak LAKEHAL**

*Maître de Conférence en épidémiologie*

### **Soumaya AMAROUCHE**

*Maître Assistante en épidémiologie*

### **Mohamed Cherif LEMDAOUI**

*Professeur en épidémiologie*

### **Bouchra AISSAOUI** *Résidente en épidémiologie*

### **Imen ZATER** *Résidente en épidémiologie*

### **Fouzia BOUCEBA** *Résidente en épidémiologie*

### **Faiza BACHTARZI** *Résidente en épidémiologie*

### **Houssam HAMMOUDI** *Résident en épidémiologie*

### **Selma NOUI** *Résidente en épidémiologie*

### **Zahia NEKAA** *Résidente en épidémiologie*

### **Besma KHIRANI** *Médecin généraliste*

### **Ahmed HAMIMES** *Maître Assistant en statistique*

### **Alaeddine FENCHOUC** *Docteur en Urbanisme*

## Equipe d'Intervention :

### **Mohamed Faouzi MAGHMOUL**

*Maître de Conférence en épidémiologie*

### **Rachid KIRATI** *Maître Assistant en épidémiologie*

### **Dalal BOUDRIOUA** *Spécialiste en épidémiologie*

## Supervision :

### **Lahcène NEZZAL**

*Professeur en épidémiologie*

### **Mebarak KELLIL**

*Professeur en épidémiologie*

### **Nadir BOUSSOUF**

*Professeur en épidémiologie*

## Nous Contacter :

**Service d'épidémiologie et de médecine préventive**

**CHU Ben Badis de Constantine (25000), Algérie.**

**Téléphone/Fax :**

**+213 (0)31886068, +213 (0)31887285**

**Email :**

**[abdelhak.lakehal@univ-constantine3.dz](mailto:abdelhak.lakehal@univ-constantine3.dz)**

**Web : <https://infosalgerie.com/>**

**(Webmestre : Abderrahmane ZAH)**

## Considérations Méthodologiques :

**Dates retenues :** Dates de notification du cas

**% de Mortalité** = Nb. Décès \* 100/ Nb. Sujets positifs au SARS-CoV-2.

**% d'accroissement** = Nb. Cas ou Décès du jour \* 100/ Nb. Cumulé de Cas ou Décès du jour précédent.

## Sources de Données :

**Ministère de la Santé, Population et de la Réforme Hospitalière (MSPRH), Algérie :**

<http://www.sante.gov.dz/>

<http://covid19.sante.gov.dz/carte>

**World Health Organization (WHO) ;**

**Coronavirus disease (COVID-2019) situation reports**

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>

**Centers for Disease Control and Prevention (CDC) ; Coronavirus (COVID-19) :**

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html>

**National Health Commission of the people's Republic of China :**

[http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqtb/list\\_gzbd\\_2.shtml](http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqtb/list_gzbd_2.shtml)

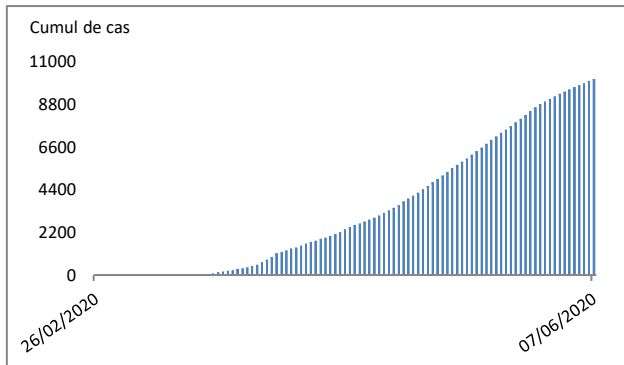
**Ministère de la santé de l'Italie :**

<http://www.salute.gov.it/portale/home.html>

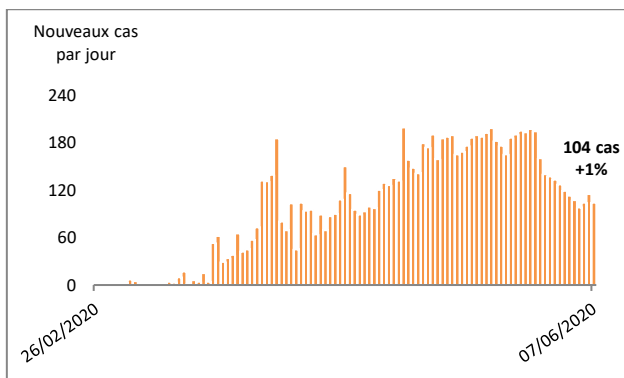
Photo de la couverture : SARS-CoV-2 Viruses coming out of cell. US International Institute of Allergy and Infectious Diseases, Rocky Mountain Laboratories (NIAID-RML).

## Algérie :

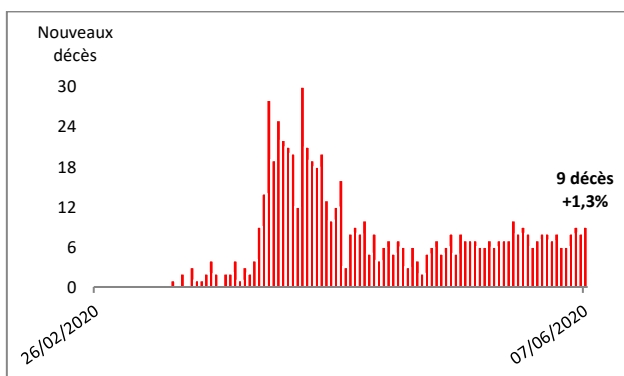
**Covid-19 : Cumul de cas en Algérie  
au 07/06/2020. (N= 10 154)**



**Covid-19 : Nouveaux cas en Algérie  
au 07/06/2020. (N= 10 154)**



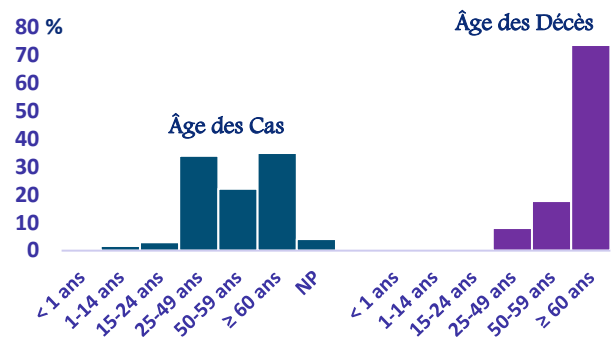
**Covid-20 : Nouveaux décès en Algérie  
au 07/06/2020. (N= 707)**



**Covid-19 : Proportion de Mortalité en  
Algérie au 07/06/2020.**

**% de Mortalité = 707/10 154 = 7%.**

**Covid-19 : Cumul de cas et de décès  
selon l'âge - Algérie - 07/06/2020**

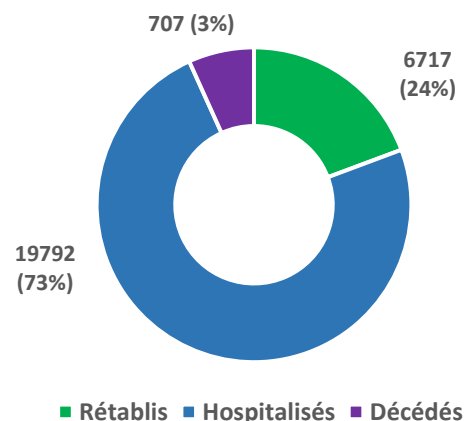


**Covid-19 : Cumul de cas selon le sexe -  
Algérie - 24/05/2020\***



\* Information non actualisée sur le site web du MSPRH.

**Covid-19 : Cumul de cas selon  
l'évolution - Algérie - 07/06/2020**

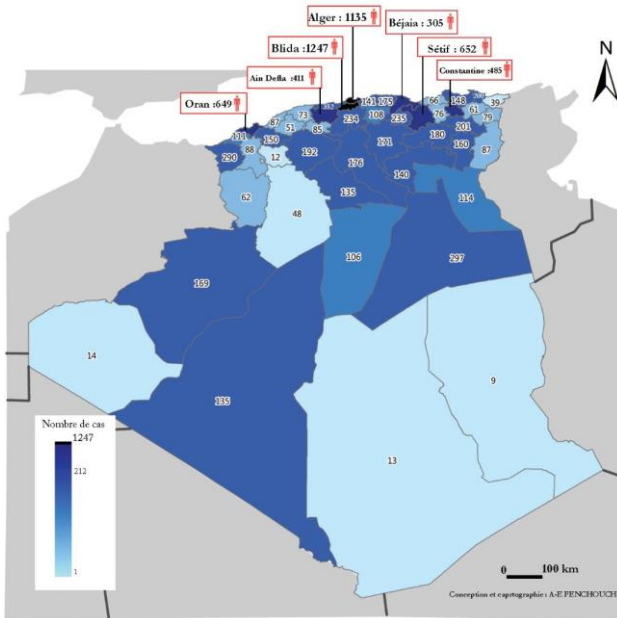


*N.B : Les hospitalisés comprennent des cas suspects et des cas positifs au SARS-CoV-2.*

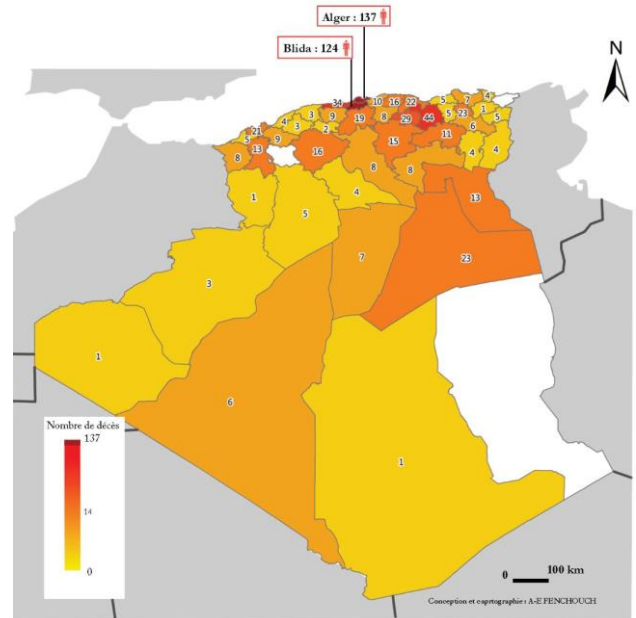
**Covid-19 : Cumul des cas par wilaya -  
Algérie - 07/06/2020**

**Covid-19 : Cumul des décès par wilaya -  
Algérie – 07/06/2020**

COVID 19 - NOMBRE DE CAS EN ALGERIE : 07/06/2020



COVID 19 - NOMBRE DE DÉCÈS EN ALGERIE : 07/06/2020



**Situation de la pandémie du COVID-19 dans le monde**

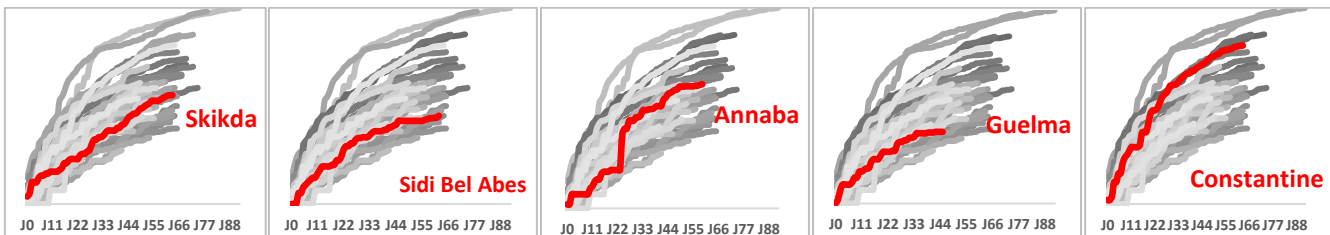
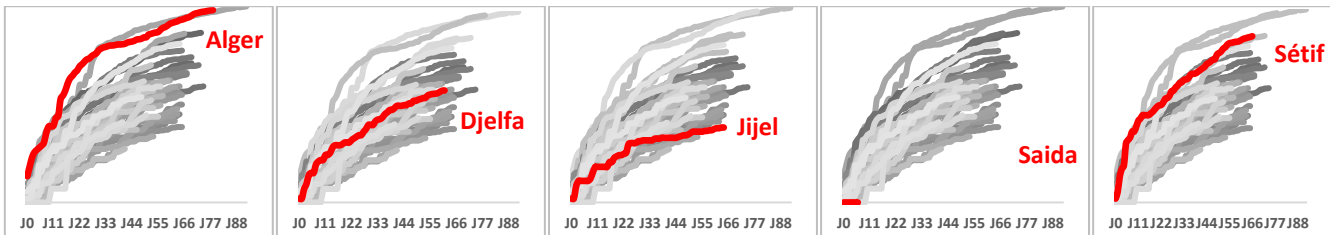
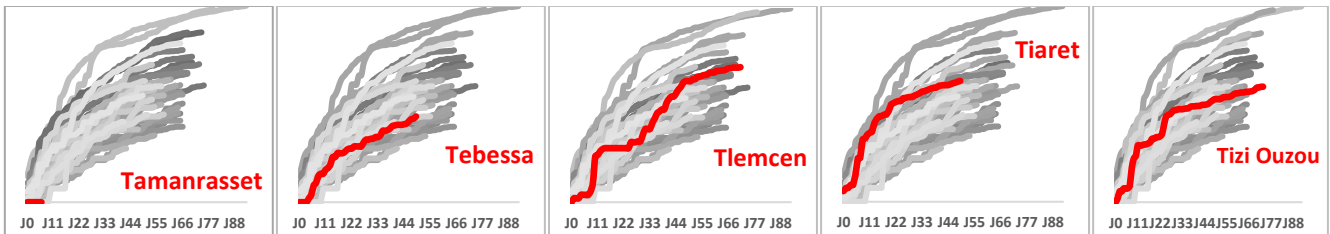
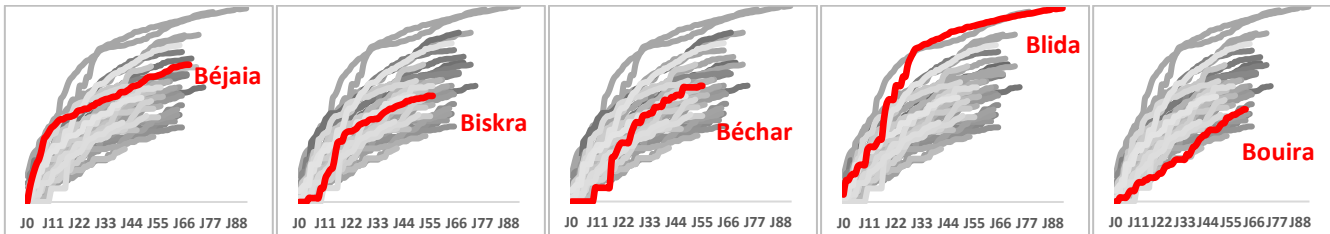
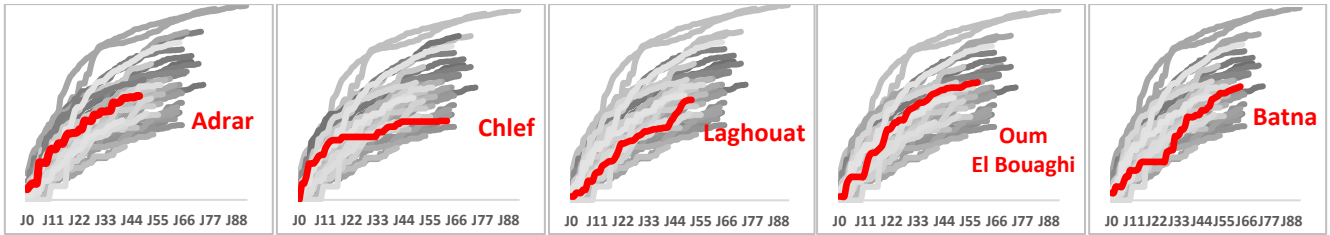
Cas Confirmés - SARS-CoV-2 : **6 881 352**

Décès Confirmés - SARS-CoV-2 : **399 895**

Pays, Zones et Territoires avec des cas : **216**

*Source : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>; Last update : 8 June 2020, 02 :00 CEST*

## Covid-19 : Evolution du cumul des cas par wilaya - Algérie - 07/06/2020



## Covid-19 : Evolution du cumul des cas par wilaya - Algérie - 07/06/2020 (suite)

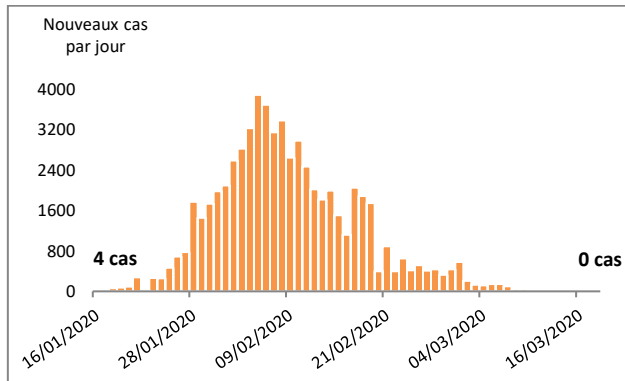


### Remarques :

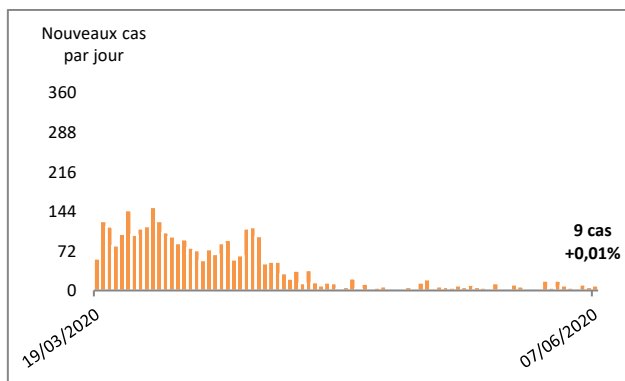
- La wilaya d'illizi n'est pas représentée car le nombre cumulé de cas notifiés n'a pas dépassé 10.
- Axe ordonnée : en unité logarithmique (un fort grossissement sur le nombre de cas déclarés)
- Pour mieux voir l'évolution de la courbe épidémique, nous avons reconsidéré ces wilayas au temps J0 : c'est-à-dire au même point de départ.

## Chine :

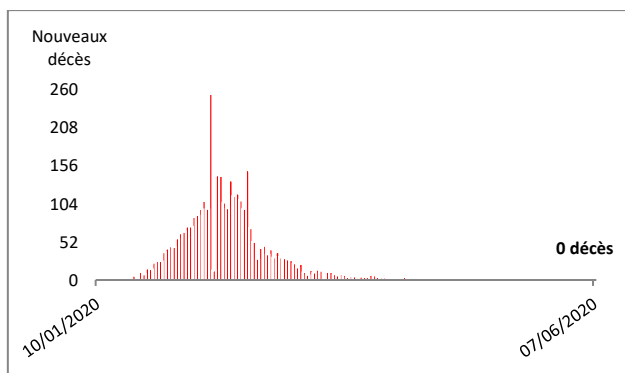
**Covid-19 : Nouveaux cas en Chine du 16/01 au 18/03/2020 (N= 84 629)**



**Covid-19 : Nouveaux cas en Chine du 19/03 au 07/06/2020. (N= 84 629)**



**Covid-19 : Nouveaux décès en Chine au 07/06/2020. (N= 4 645)**

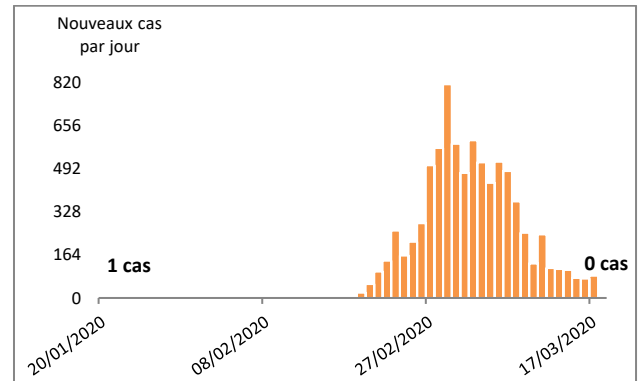


**Covid-19 : Proportion de Mortalité en Chine au 07/06/2020.**

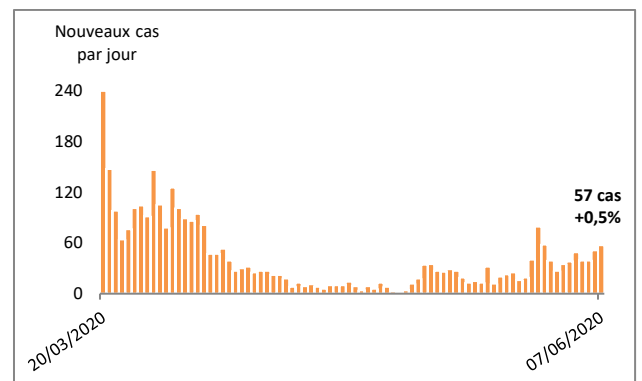
**% de Mortalité =  $4\ 645/84\ 629 = 5,5\%$ .**

## Corée du Sud :

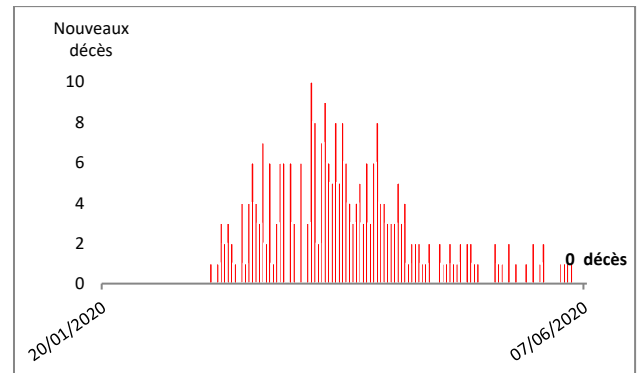
**Covid-19 : Nouveaux cas en Corée du Sud du 20/01 au 18/03/20. (N= 11 776)**



**Covid-19 : Nouveaux cas en Corée du Sud du 19/03 au 07/06/20. (N= 11 776)**



**Covid-19 : Nouveaux décès en Corée du Sud au 07/06/2020. (N= 273)**

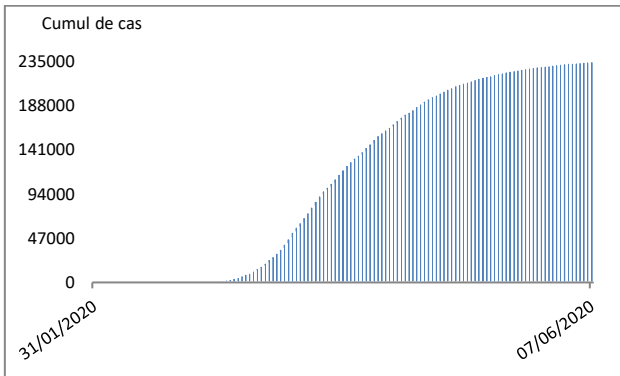


**Covid-19 : Proportion de Mortalité en Corée du Sud au 07/06/2020.**

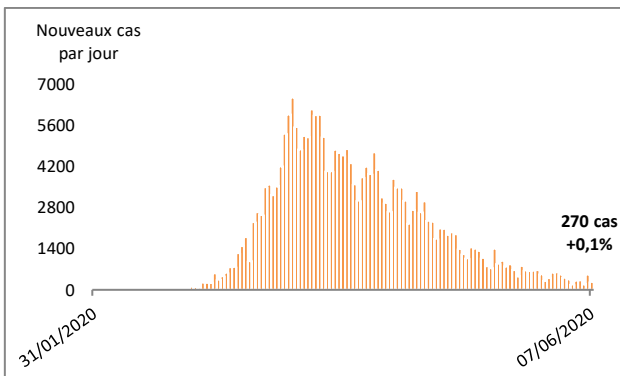
**% de Mortalité =  $273/11\ 776 = 2,3\%$ .**

## Italie :

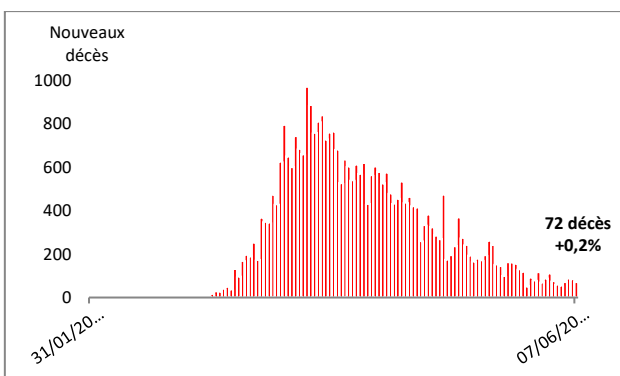
**Covid-19 : Cumul de cas en Italie au 07/06/2020. (N= 234 801)**



**Covid-19 : Nouveaux cas en Italie au 07/06/2020. (N= 234 801)**



**Covid-19 : Nouveaux décès en Italie au 07/06/2020. (N= 33 846)**

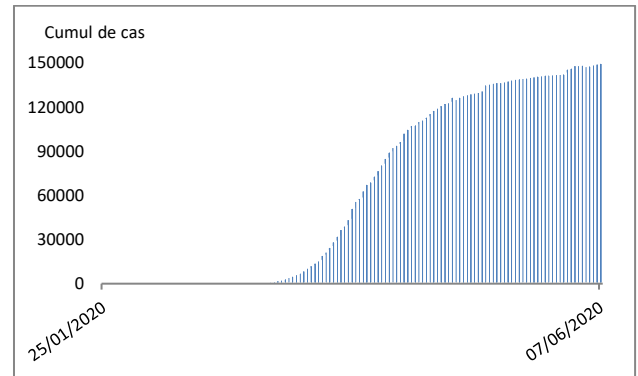


**Covid-19 : Proportion de Mortalité en Italie au 07/06/2020.**

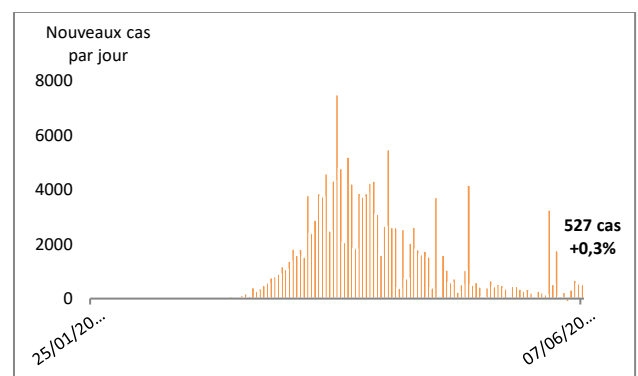
**% de Mortalité=33 846/234 801= 14,4%.**

## France :

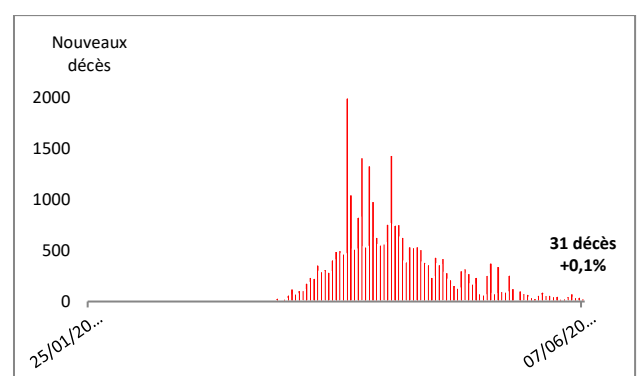
**Covid-19 : Cumul de cas en France au 07/06/2020. (N= 150 022)**



**Covid-19 : Nouveaux cas en France au 07/06/2020. (N= 150 022)**



**Covid-19 : Nouveaux décès en France au 07/06/2020. (N= 29 084)**



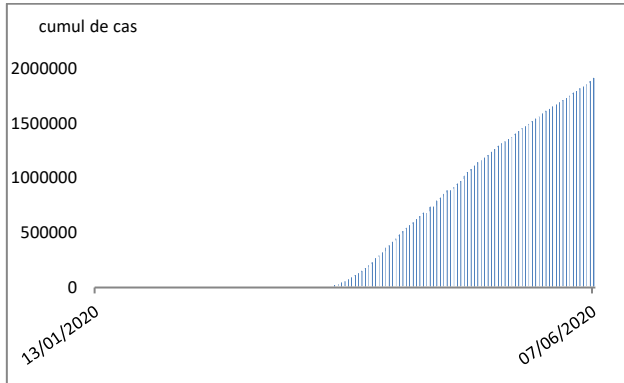
**Covid-19 : Proportion de Mortalité en France au 07/06/2020.**

**% de Mortalité=29 084/150 022= 19,4%.**

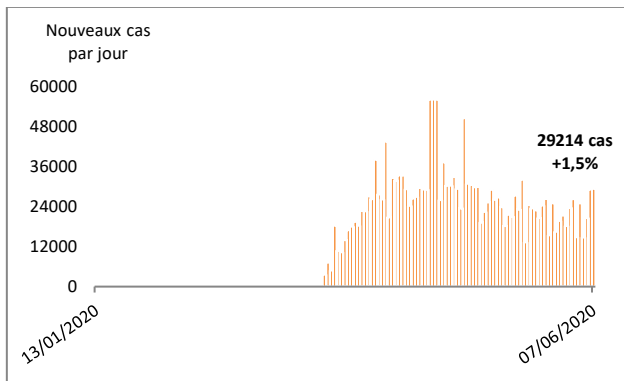


## États-Unis :

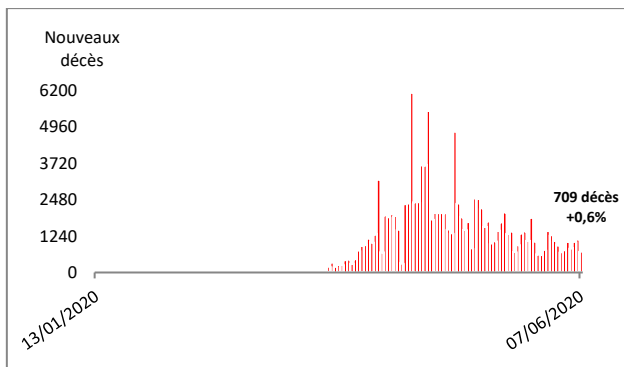
**Covid-19 : Cumul de cas aux États-Unis au 07/06/2020. (N= 1 920 904)**



**Covid-19 : Nouveaux cas aux États-Unis au 07/06/2020. (N= 1 920 904)**



**Covid-19 : Nouveaux décès aux États-Unis au 07/06/2020. (N= 109 901)**

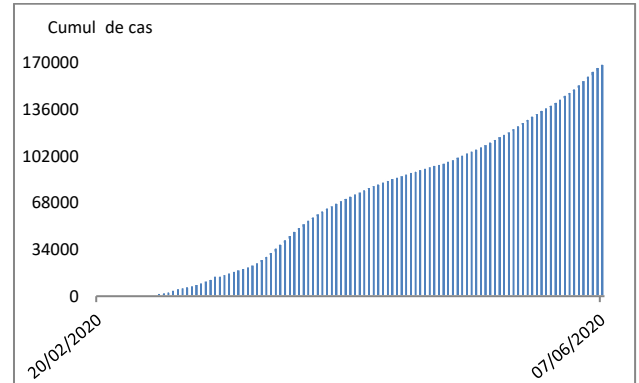


**Covid-19 : Proportion de Mortalité aux États-Unis au 07/06/2020.**

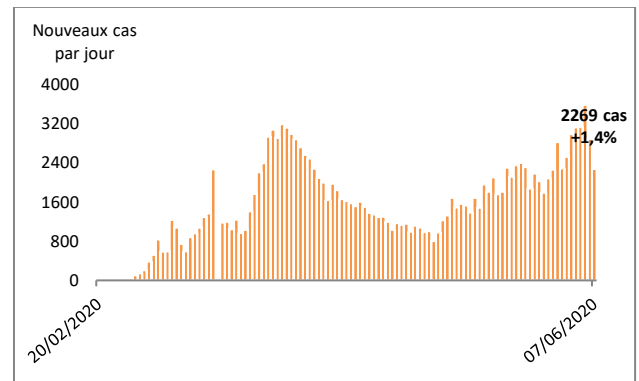
**%de Mortalité=109901/1920904=5,7%.**

## Iran :

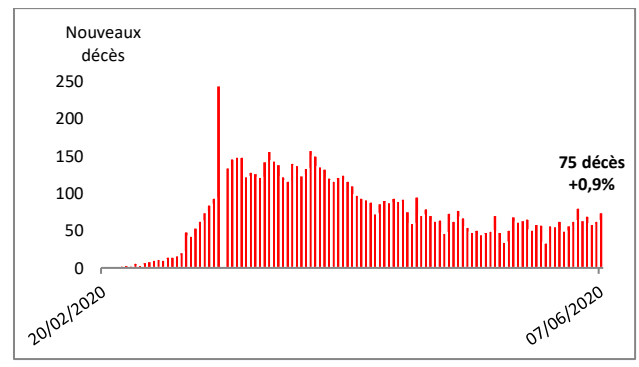
**Covid-19 : Cumul de cas en Iran au 07/06/2020. (N= 169 425)**



**Covid-19 : Nouveaux cas en Iran au 07/06/2020. (N= 169 425)**



**Covid-19 : Nouveaux décès en Iran au 07/06/2020. (N= 8 209)**

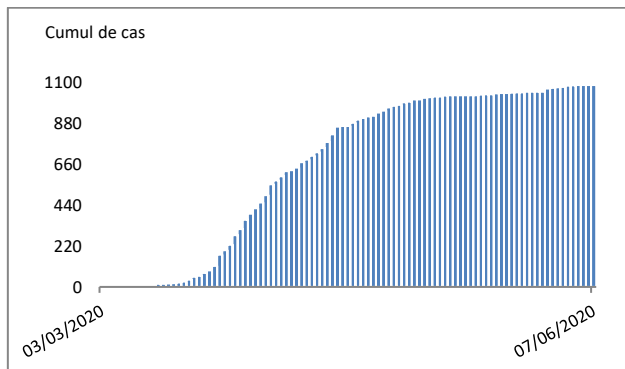


**Covid-19 : Proportion de Mortalité en Iran au 07/06/2020.**

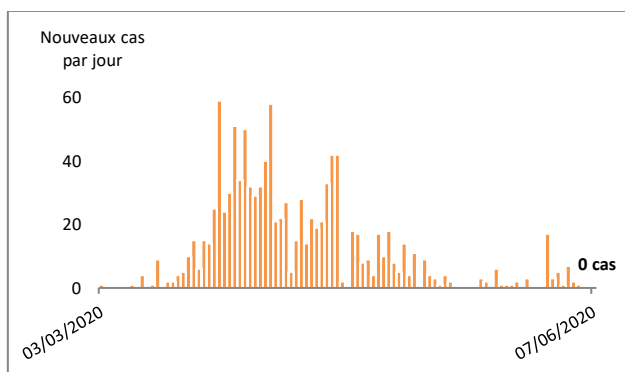
**% de Mortalité = 8 209/169 425= 4,8%.**

## Tunisie :

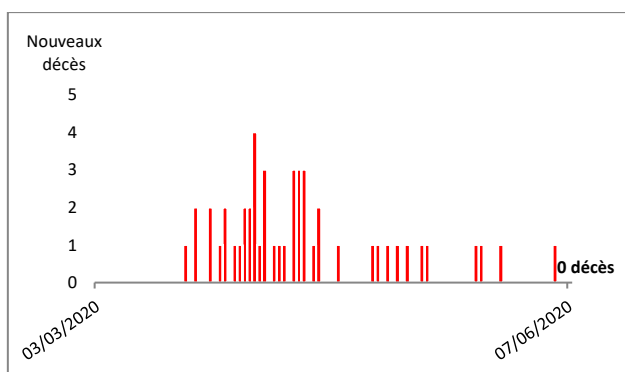
**Covid-19 : Cumul de cas en Tunisie  
au 07/06/2020. (N= 1 087)**



**Covid-19 : Nouveaux cas en Tunisie  
au 07/06/2020. (N= 1 087)**



**Covid-19 : Nouveaux décès en Tunisie  
au 07/06/2020. (N= 49)**

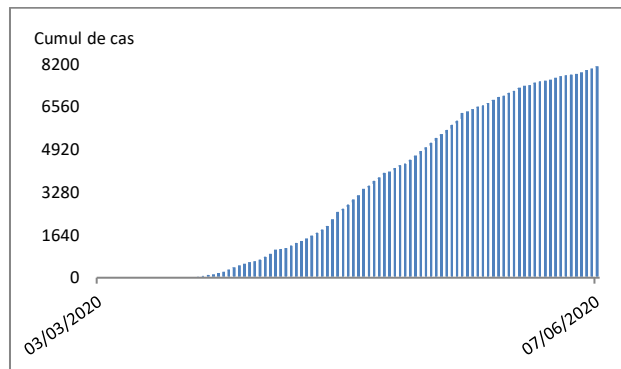


**Covid-19 : Proportion de Mortalité  
en Tunisie au 07/06/2020.**

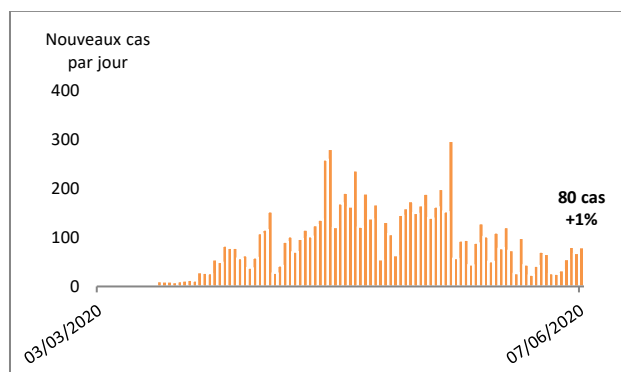
**% de Mortalité =  $49/1\ 087 = 4,5\%$ .**

## Maroc

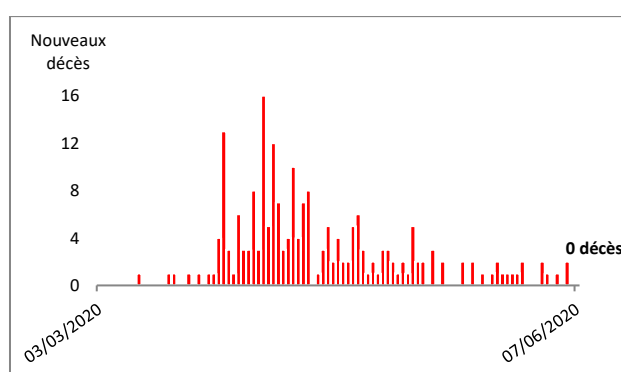
**Covid-19 : Cumul de cas au Maroc  
au 07/06/2020. (N= 8 151)**



**Covid-19 : Nouveaux cas au Maroc  
au 07/06/2020. (N= 8 151)**



**Covid-19 : Nouveaux décès au Maroc  
au 07/06/2020. (N= 208)**

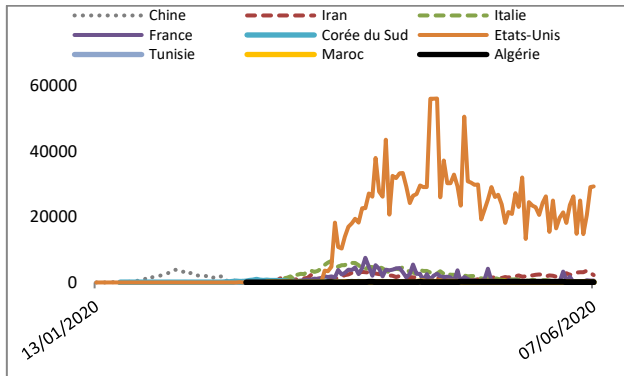


**Covid-19 : Proportion de Mortalité  
au Maroc au 07/06/2020.**

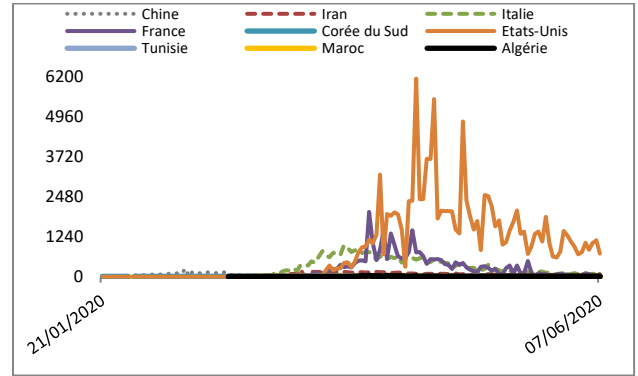
**% de Mortalité =  $208/8\ 071 = 2,6\%$ .**

# Comparaison entre pays :

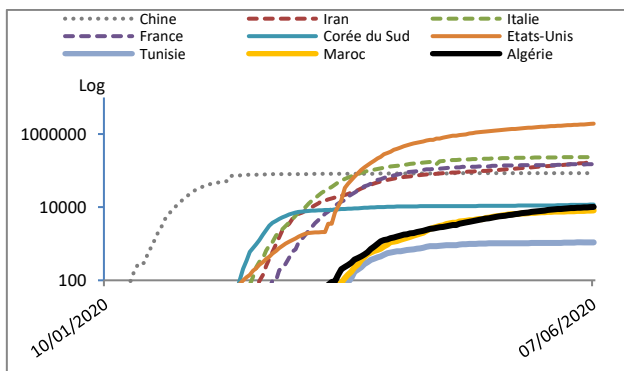
## Covid-19 : Nouveaux cas au 07/06/2020.



## Covid-19 : Nouveaux décès au 07/06/2020.

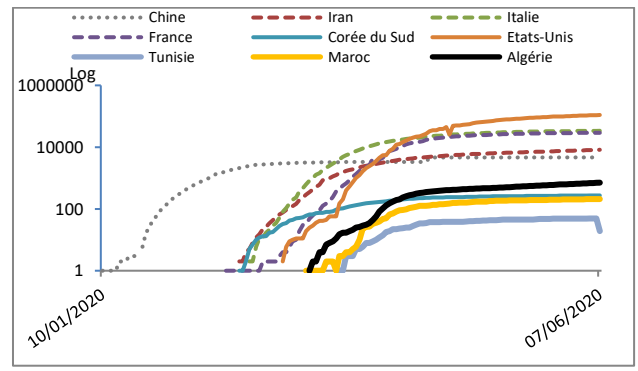


## Covid-19 : Evolution du nombre (cumulé) de cas au 07/06/2020.



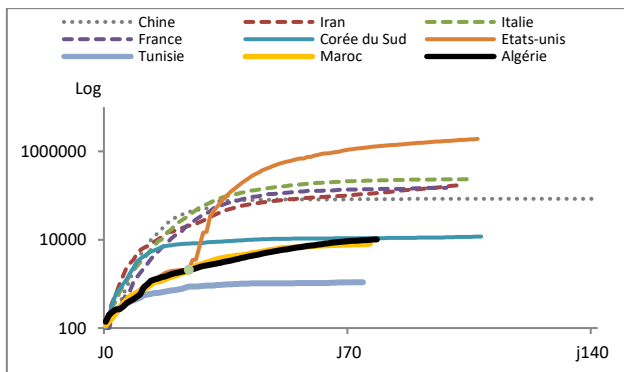
\* Axe ordonnée : en unité logarithmique (un fort grossissement sur le nombre de cas déclarés)

## Covid-19 : Evolution du nombre (cumulé) de décès au 07/06/2020.



\* Axe ordonnée : en unité logarithmique (un fort grossissement sur le nombre de cas déclarés)

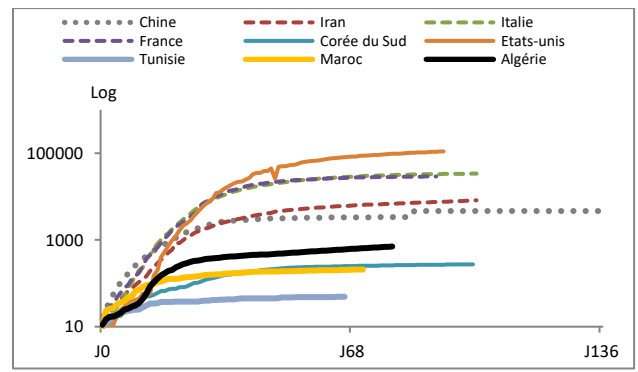
## Covid-19 : Evolution du nombre (cumulé) de cas (j0) au 07/06/2020.



\* Axe ordonnée : en unité logarithmique (un fort grossissement sur le nombre de cas déclarés)

\*\* Pour mieux voir l'évolution de la courbe épidémique, nous avons reconsidéré ces 9 pays au temps j0 : c'est-à-dire au même point de départ.

## Covid-19 : Evolution du nombre (cumulé) de décès (j0) au 07/06/2020.



\* Axe ordonnée : en unité logarithmique (un fort grossissement sur le nombre de cas déclarés)

\*\* Pour mieux voir l'évolution de la courbe épidémique, nous avons reconsidéré ces 9 pays au temps j0 : c'est-à-dire au même point de départ...

---

## COVID-19 en Russie

### Leçons saillantes de l'épidémie de COVID-19 en Russie

Alexander Myasnikov, chef de l'information russe COVID-19, a déclaré à la mi-avril qu'il serait « impossible » pour les Russes de contracter le virus, estimant la probabilité d'une propagation étendue en Russie à «0%». Cet orgueil a été cruellement exprimé. Au 2 juin, la Russie comptait 423 186 cas, le troisième plus grand nombre au monde, tandis que relativement peu de décès dus au COVID-19 (5031) ont été enregistrés. La propagation rapide de l'épidémie en Russie a mis en évidence les forces et les faiblesses du système de santé et présente aux dirigeants russes traditionnellement puissants un nouveau défi.

Il y avait quelques arguments d'optimisme. La frontière sino-russe de 1 615 milles a été fermée tôt -le 30 janvier-, la densité de population dans le pays est faible et le système de santé publique en Russie a une longue expérience dans la lutte contre les maladies infectieuses telles que la peste. Bien que de nombreux pays aient réduit leurs capacités au cours des dernières décennies, la Russie a conservé un vaste système de santé publique, quoique dépassé. Les capacités de test en Russie, par exemple, sont vastes et ont été étendues rapidement. En Russie, plus de 10 millions de tests ont été effectués jusqu'à présent et plus de 200 laboratoires fournissent des résultats de tests le jour même.

Ce vaste programme de tests explique au moins en partie le nombre élevé de cas. Bien que de nombreux pays aient un très grand nombre de cas, les responsables de la santé admettent publiquement que le nombre officiel reste une

sous-estimation considérable. En ce qui concerne les décès, de nombreuses explications ont été avancées pour expliquer le taux de mortalité relativement faible – allant des questions sur la façon dont la cause du décès est attribuée jusqu'à la disponibilité de tests généralisés - mais des données sur l'excès de décès et la mortalité toutes causes confondues sont nécessaires pour donner un meilleur aperçu du véritable bilan de l'épidémie en Russie.

Néanmoins, comme dans de nombreux autres pays, il y a eu des [pénuries flagrantes d'équipements de protection individuelle \(EPI\)](#) dans tout le système de soins. Selon un rapport, les professionnels de santé russes sont [16 fois plus susceptibles de mourir du COVID-19](#) que leurs homologues d'autres pays, ce qui représente environ 7% de tous les décès dus au COVID-19 en Russie. Les professionnels de santé russes déclarent avoir été découragés de souligner les pénuries d'EPI. Il y a eu également des problèmes avec les [respirateurs](#), une situation emblématique du système de santé vaste mais grinçant de la Russie. Avant l'épidémie, la Russie avait 27 respirateurs pour 100 000 habitants, bien plus que les 18,8 pour 100 000 aux États-Unis. Cependant, bon nombre de ces respirateurs étaient vétustes et les médecins se sont plaints de leur qualité.

Il existe également des variations régionales. La qualité des soins de santé varie considérablement dans les nombreuses régions de la Russie, qui ont différents niveaux de préparation et d'équipement. Un [médecin s'adressant à la BBC](#) a qualifié le kit disponible pour les médecins du Daghestan de «primitif», et la région a la capacité de moins de 1000 tests par jour sur une population de plus de 3 millions d'habitants. Selon un ministre local de la Santé,

---

40 professionnels de santé sont morts du COVID-19 au Daghestan, ce qui est plus que le total officiel de tous les décès dus au COVID-19 pour la région.

La régionalisation et la délégation ont entraîné un problème avec les messages de santé publique en général, une caractéristique constante des pays qui luttent pour gérer leurs épidémies de COVID-19. Le 11 mai, le président *Vladimir Poutine* a appelé à la fin de la «période de non-travail» de la Russie, déclarée pour la première fois le 30 mars. Dans le cadre de ces mesures, les salaires étaient payés par les entreprises pour les travailleurs en congé, plutôt que par l'État, mais la suppression de ces mesures signifiait que les entreprises pouvaient refuser de payer les travailleurs qui ne retournaient pas au travail. Le retour au travail des Russes s'est heurté au message de la vice-première ministre, *Tatiana Golikova*, qui a [expliqué par la suite](#) que seules 11 des 85 régions de la Russie étaient en mesure de lever les restrictions. Bien que les régions aient été responsables de leurs propres mesures de confinement, le message des pouvoirs centraux a été la nécessité de retourner au travail et de redémarrer l'économie.

Parmi tout cela, la confiance du public envers *Poutine* semble s'éroder, son taux d'approbation ayant chuté ces dernières semaines. On a le sentiment qu'en laissant les décisions difficiles en matière de santé publique aux régions, il évitera le blâme lors du bilan de la pandémie en Russie. Les États-Unis, le Brésil et, dans une certaine mesure, le Royaume-Uni, ont vu comment les autorités locales et le public doivent souvent faire preuve de leur meilleur jugement lorsqu'ils ne reçoivent pas de messages directs et cohérents de la part du haut. Il y a de nombreux facteurs particuliers en

jeu dans l'épidémie russe, mais le manque de leadership politique clair est devenu une caractéristique commune des pays qui ont le plus souffert.

*Source: Salient lessons from Russia's COVID-19 outbreak ; The Lancet Editorial; Published: June 06, 2020 ; DOI:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31280-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31280-0); [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31280-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31280-0/fulltext) [traduit par la rédaction]*

# Covid-19 : Point de Situation

## Service d'Epidémiologie et de Médecine Préventive



Centre Hospitalier-  
Universitaire Ben Badis  
Faculté de Médecine,  
Université Salah Bounider  
Constantine 3.  
Constantine (25000),  
Algérie.



+213 (0)31886068  
+213 (0)31887285



[abdelhak.lakehal@univ-constantine3.dz](mailto:abdelhak.lakehal@univ-constantine3.dz)



<https://infosalgerie.com/>

## Présentation du Bulletin

**Public cible** : Professionnels de la santé

### Buts :

- Suivre la situation épidémiologique du Covid-19 en Algérie et dans certains autres pays pour pouvoir faire des comparaisons.
- Apporter un soutien aux professionnels de première ligne par le biais d'une information fiable, crédible, à jour et rapidement utilisable.

### Objectifs :

- Maintenir une veille informationnelle.
- Maintenir une veille documentaire.

### Démarche :

- Veille informationnelle : Collecte de données – Analyse de données – Représentation de données – interprétation de données – Diffusion des informations.
- Veille documentaire : Recherche bibliographique -- Lecture critique – Synthèse (éventuellement, traduction) – Diffusion.

