

Covid-19

Point de Situation Au 26/06/2020

COVID-19 et Contact Tracing en Allemagne

...Bien que le confinement de l'Allemagne ait été moins intense et plus court que dans certains autres pays européens, y compris le Royaume-Uni, une mise en œuvre précoce, combinée à des tests généralisés, du tracing des contacts et de la quarantaine, a réussi à réduire l'incidence de covid-19 et des deux taux de décès spécifique au Covid-19 et en excès. Jusqu'à présent, l'épidémie est restée stable grâce à un assouplissement progressif des mesures de lutte, bien que les flambées récentes dans plusieurs usines de transformation de la viande (dont une contenant plus de 1 000 cas) constituent des défis évidents pour le système. Des mesures énergiques, y compris un confinement régional, ont été prises pour contrôler ces épidémies...

[Lire la suite : Pages 12-13](#)

| Numéro 95

27 JUIN

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

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 et Contact Tracing en Allemagne	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

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

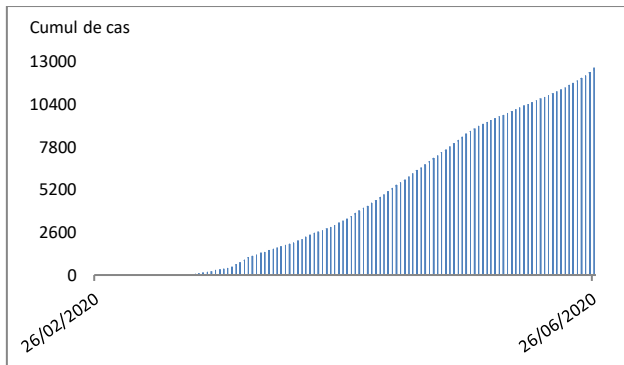
Ministère de la santé de l'Italie :

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

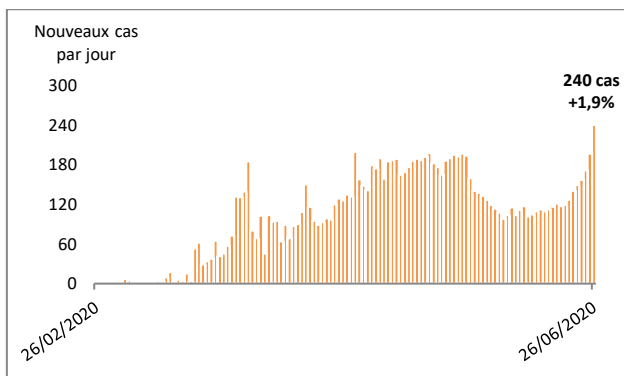
Photo de la couverture : SARS-CoV-2 Viruses coming out of cell. US International Institute of Allergy and Infectious Diseases, Rocky Mountain Laboratories (NIAID-RML).

Algérie :

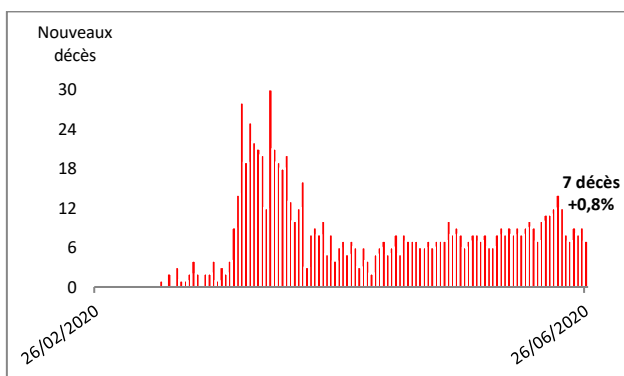
**Covid-19 : Cumul de cas en Algérie
au 26/06/2020. (N= 12 685)**



**Covid-19 : Nouveaux cas en Algérie
au 26/06/2020. (N= 12 685)**



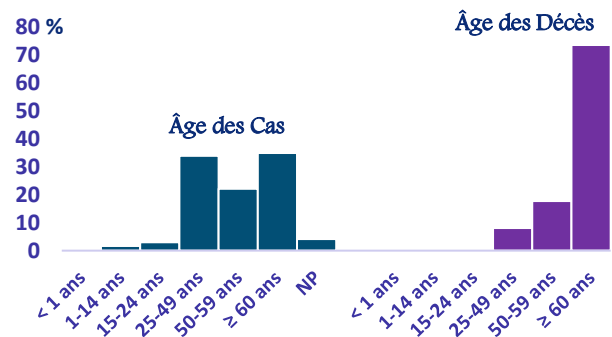
**Covid-20 : Nouveaux décès en Algérie
au 26/06/2020. (N= 885)**



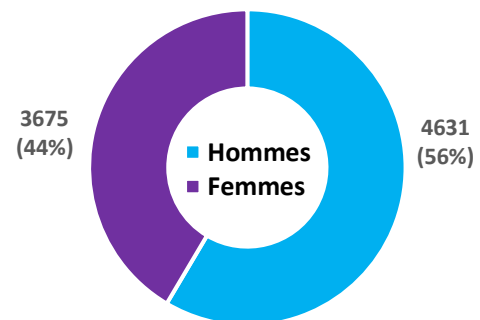
**Covid-19 : Proportion de Mortalité en
Algérie au 26/06/2020.**

% de Mortalité = $885/12\ 685 = 7\%$.

**Covid-19 : Cumul de cas et de décès
selon l'âge - Algérie - 26/06/2020**

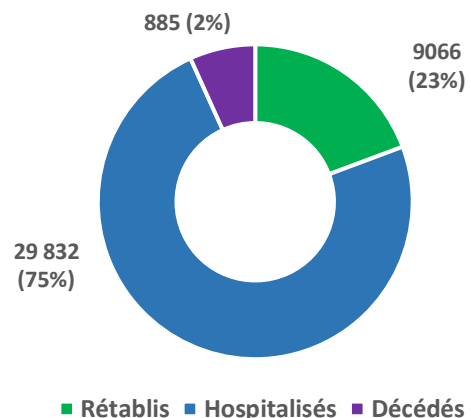


**Covid-19 : Cumul de cas selon le sexe -
Algérie - 24/05/2020***



* Information non actualisée sur le site web du MSPRH.

**Covid-19 : Cumul de cas selon
l'évolution - Algérie - 26/06/2020**

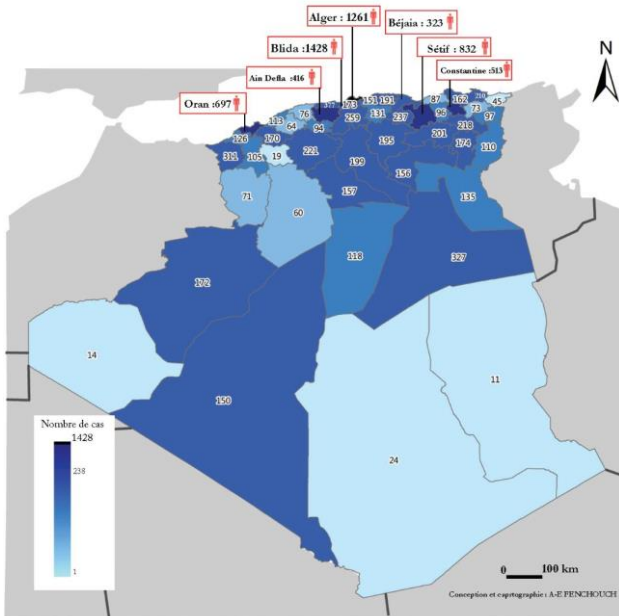


N.B. : Les hospitalisés comprennent des cas suspects et des cas positifs au SARS-CoV-2.

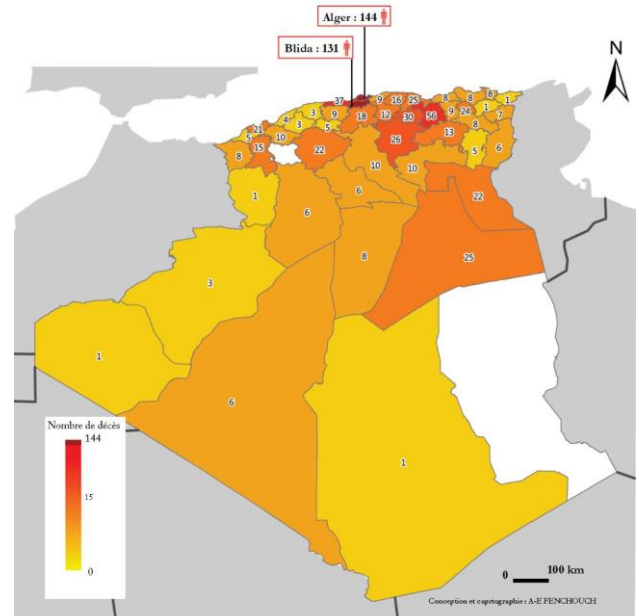
Covid-19 : Cumul des cas par wilaya - Algérie - 18/06/2020

Covid-19 : Cumul des décès par wilaya - Algérie - 18/06/2020

COVID 19 - NOMBRE DE CAS EN ALGERIE : 18/06/2020



COVID 19 - NOMBRE DE DÉCÈS EN ALGERIE : 18/06/2020



Situation de la pandémie du COVID-19 dans le monde

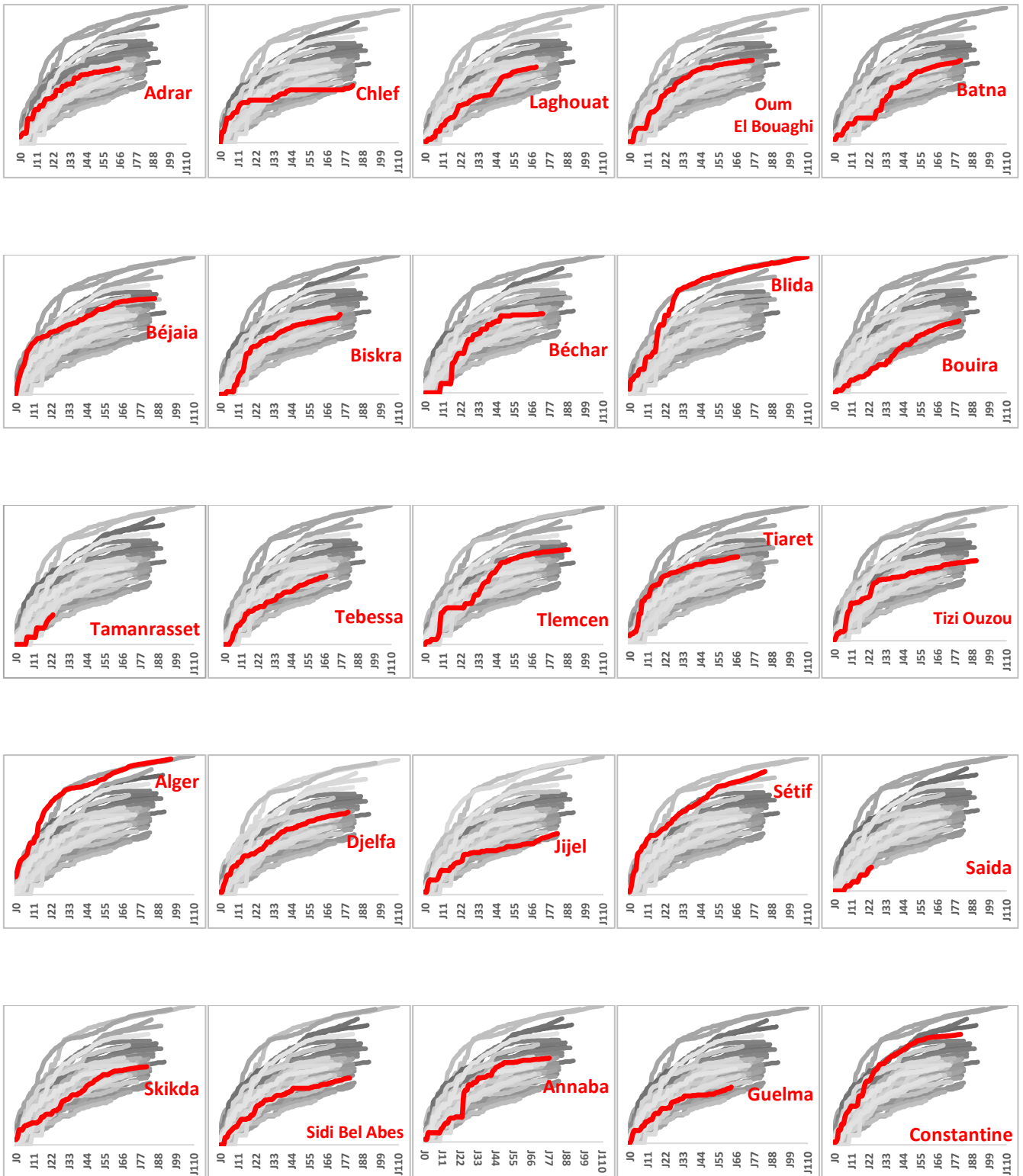
Cas Confirmés - SARS-CoV-2 : **9 590 890**

Décès Confirmés - SARS-CoV-2 : **489 506**

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

Source : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>; Last update : 27 June 2020, 02 :00 CEST

Covid-19 : Evolution du cumul des cas par wilaya - Algérie - 26/06/2020



Covid-19 : Evolution du cumul des cas par wilaya - Algérie - 26/06/2020 (suite)

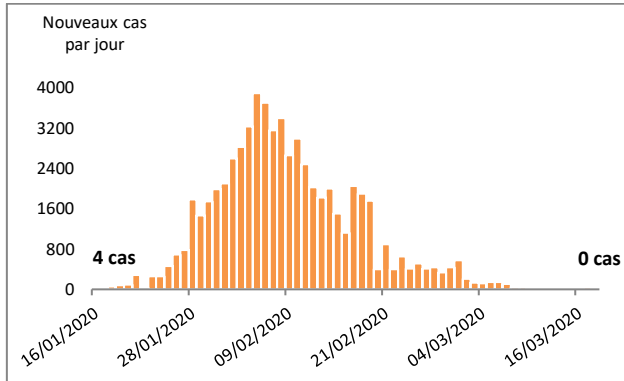


Remarques :

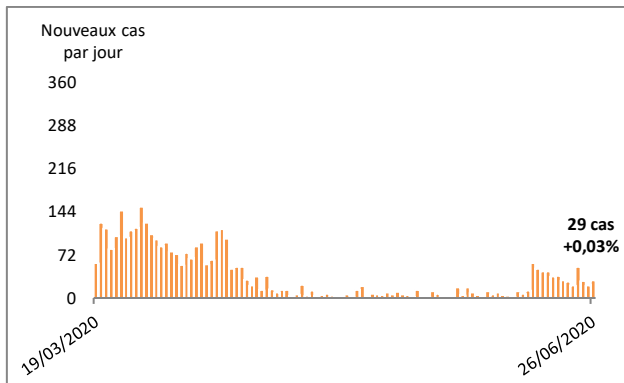
- Axe ordonnée : en unité logarithmique (un fort grossissement sur le nombre de cas déclarés)
- Pour mieux voir l'évolution de la courbe épidémique, nous avons reconsidéré ces wilayas au temps J0 : c'est-à-dire au même point de départ.

Chine :

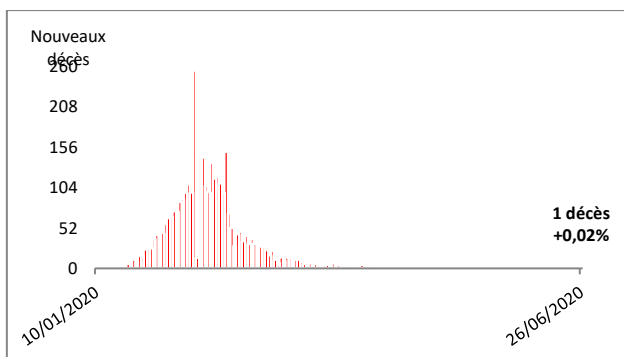
Covid-19 : Nouveaux cas en Chine du 16/01 au 18/03/2020 (N= 85 148)



Covid-19 : Nouveaux cas en Chine du 19/03 au 26/06/2020. (N= 85 148)



Covid-19 : Nouveaux décès en Chine au 26/06/2020. (N= 4 648)

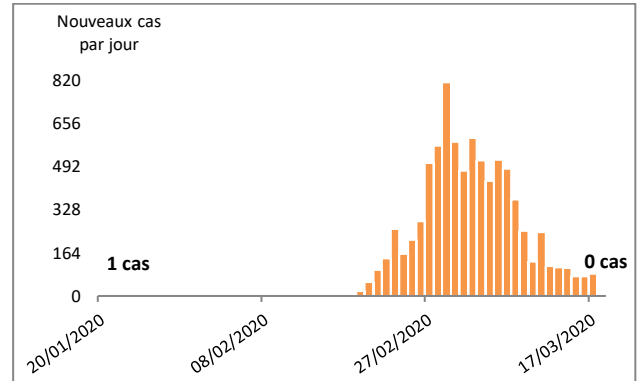


Covid-19 : Proportion de Mortalité en Chine au 26/06/2020.

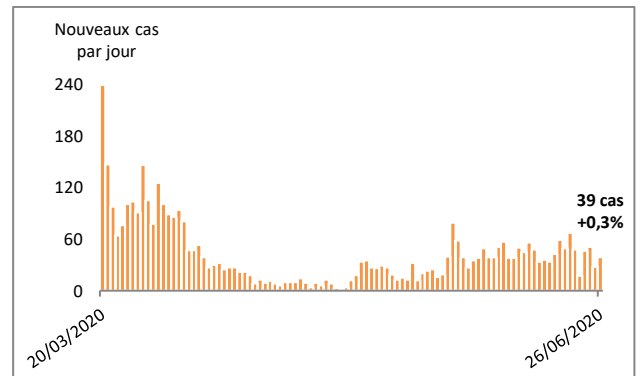
% de Mortalité = $4\ 648/85\ 148 = 5,5\%$.

Corée du Sud :

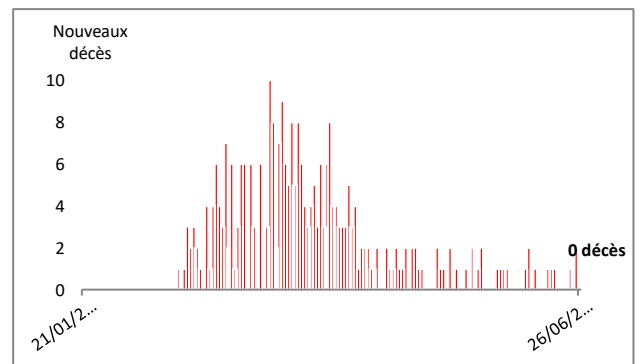
Covid-19 : Nouveaux cas en Corée du Sud du 20/01 au 18/03/2020. (N= 12 602)



Covid-19 : Nouveaux cas en Corée du Sud du 19/03 au 26/06/2020. (N= 12 602)



Covid-19 : Nouveaux décès en Corée du Sud au 26/06/2020. (N= 282)

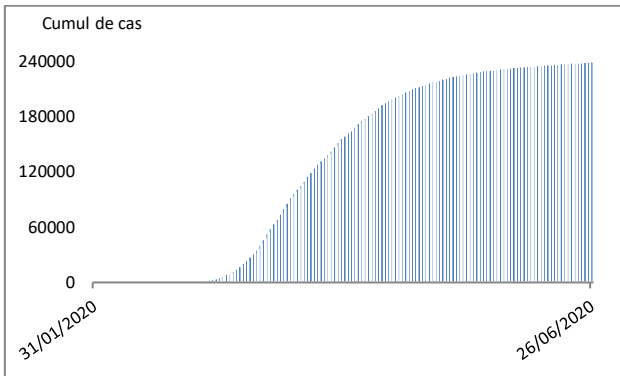


Covid-19 : Proportion de Mortalité en Corée du Sud au 26/06/2020.

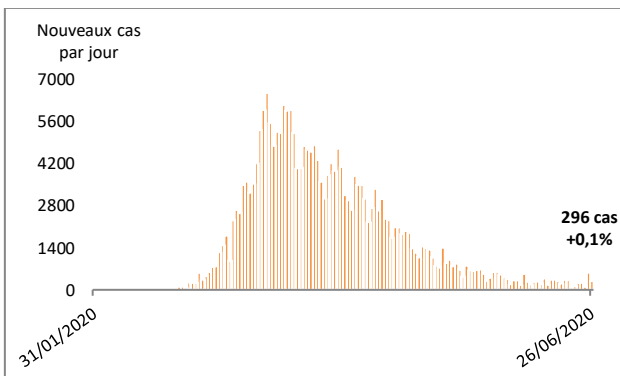
% de Mortalité = $282/12\ 602 = 2,2\%$.

Italie :

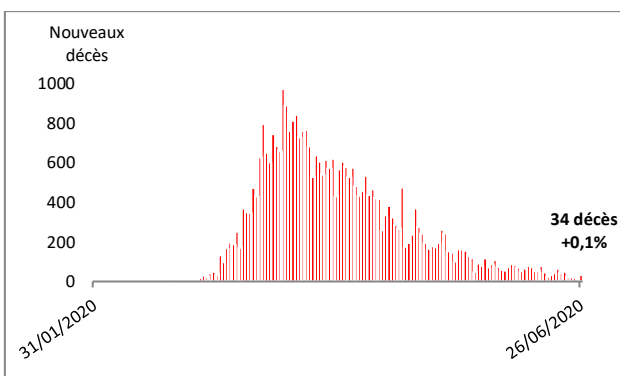
Covid-19 : Cumul de cas en Italie au 26/06/2020. (N= 239 706)



Covid-19 : Nouveaux cas en Italie au 26/06/2020. (N= 239 706)



Covid-19 : Nouveaux décès en Italie au 26/06/2020. (N= 34 678)

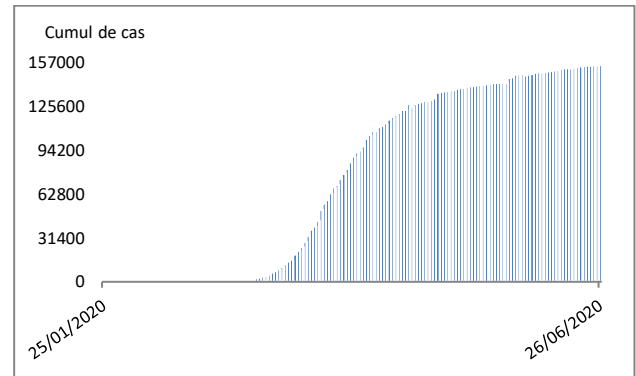


Covid-19 : Proportion de Mortalité en Italie au 26/06/2020.

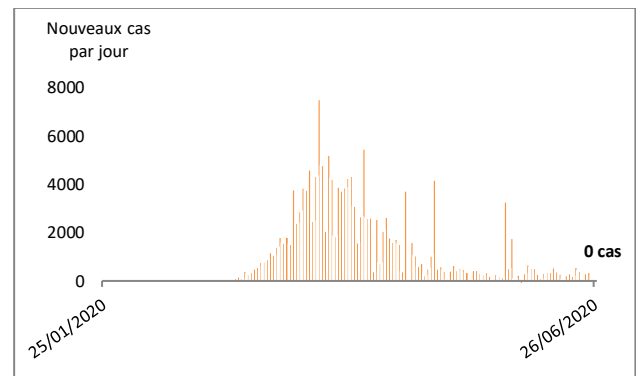
% de Mortalité=34 678/239 706= 14,5%.

France :

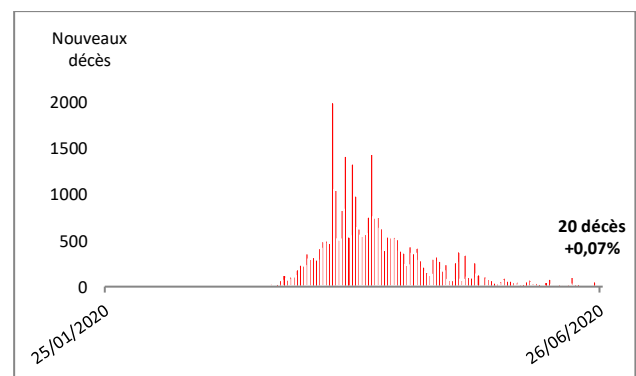
Covid-19 : Cumul de cas en France au 26/06/2020. (N= 155 256)



Covid-19 : Nouveaux cas en France au 26/06/2020. (N= 155 256)



Covid-19 : Nouveaux décès en France au 26/06/2020. (N= 29 675)

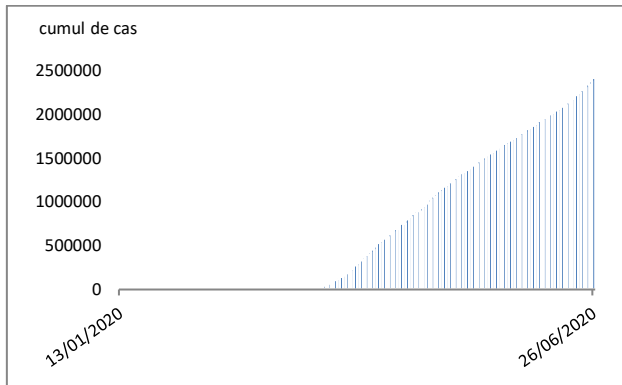


Covid-19 : Proportion de Mortalité en France au 26/06/2020.

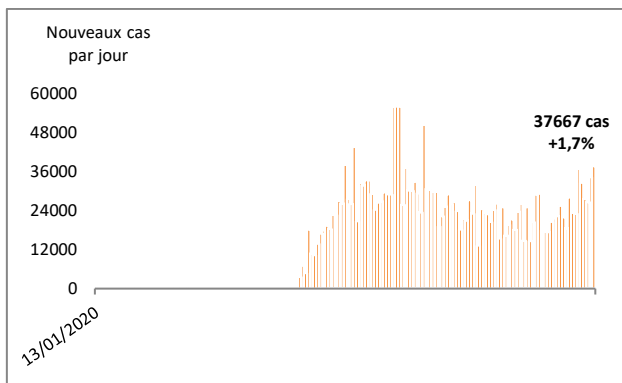
% de Mortalité=29 675/155 256= 19,1%.

États-Unis :

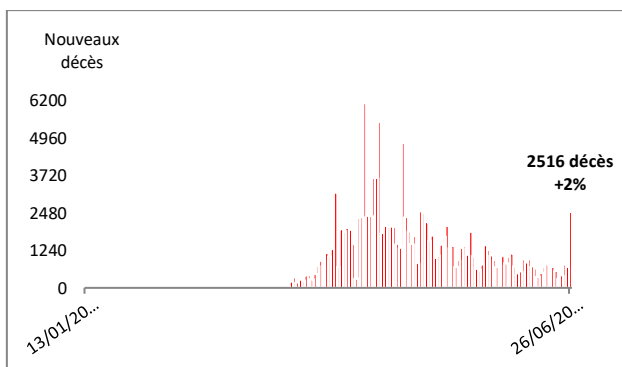
Covid-19 : Cumul de cas aux États-Unis au 26/06/2020. (N= 2 414 870)



Covid-19 : Nouveaux cas aux États-Unis au 26/06/2020. (N= 2 414 870)



Covid-19 : Nouveaux décès aux États-Unis au 26/06/2020. (N= 124 325)

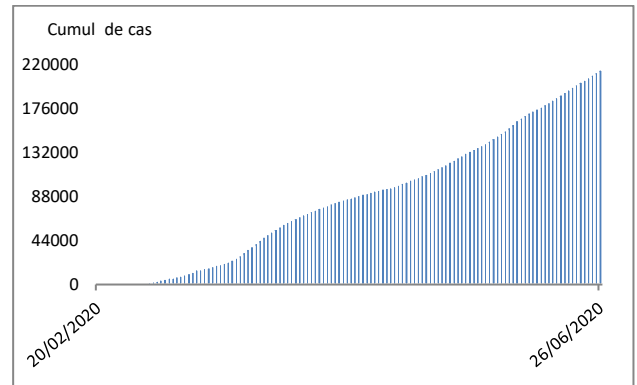


Covid-19 : Proportion de Mortalité aux États-Unis au 26/06/2020.

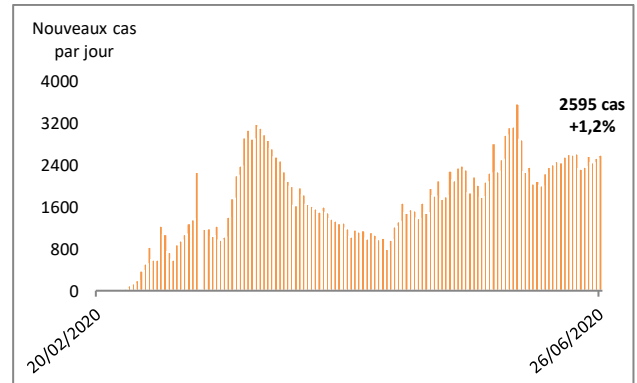
%de Mortalité=124 325/2414870=5,1%.

Iran :

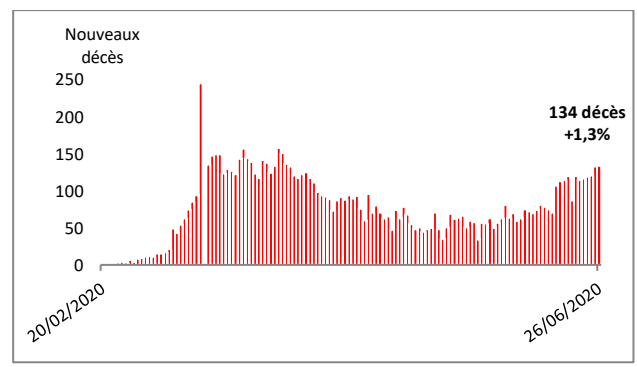
Covid-19 : Cumul de cas en Iran au 26/06/2020. (N= 215 096)



Covid-19 : Nouveaux cas en Iran au 26/06/2020. (N= 215 096)



Covid-19 : Nouveaux décès en Iran au 26/06/2020. (N= 10 130)

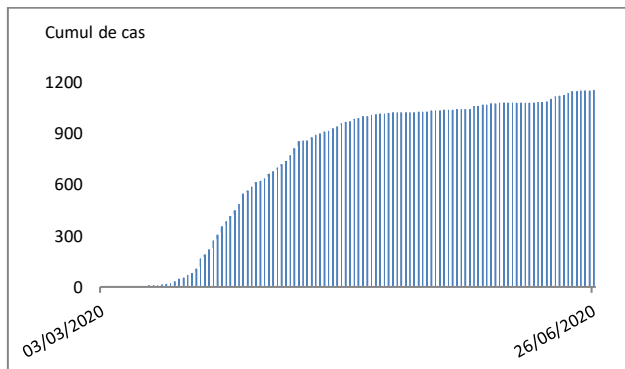


Covid-19 : Proportion de Mortalité en Iran au 26/06/2020.

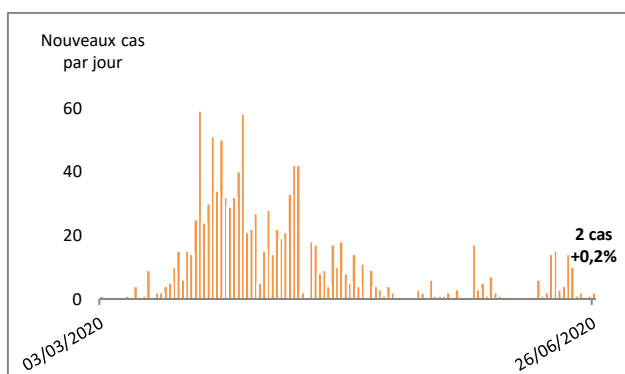
% de Mortalité = 10 130/215 096= 4,7%.

Tunisie :

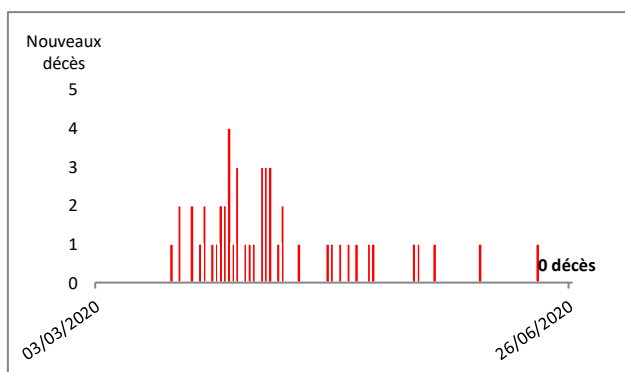
Covid-19 : Cumul de cas en Tunisie au 26/06/2020. (N= 1 162)



Covid-19 : Nouveaux cas en Tunisie au 26/06/2020. (N= 1 162)



Covid-19 : Nouveaux décès en Tunisie au 26/06/2020. (N= 50)

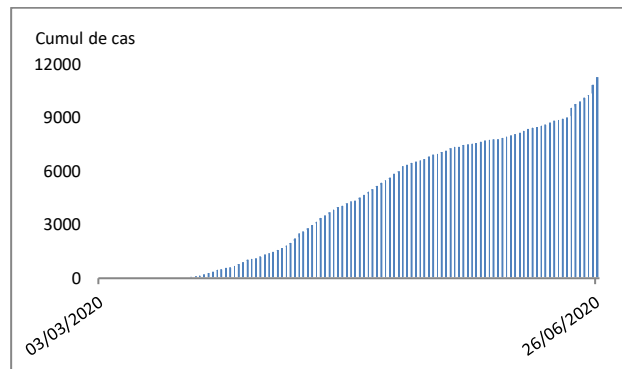


Covid-19 : Proportion de Mortalité en Tunisie au 26/06/2020.

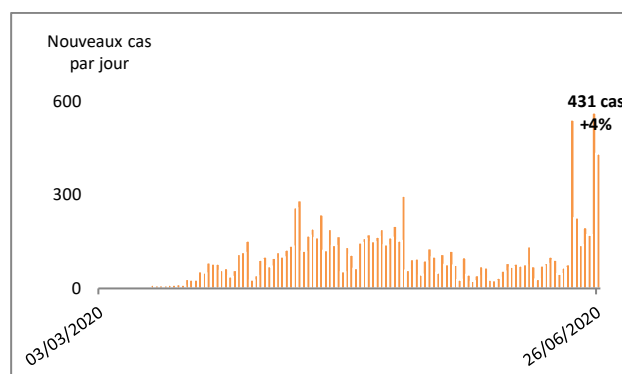
% de Mortalité = $50/1\ 162 = 4,3\%$.

Maroc

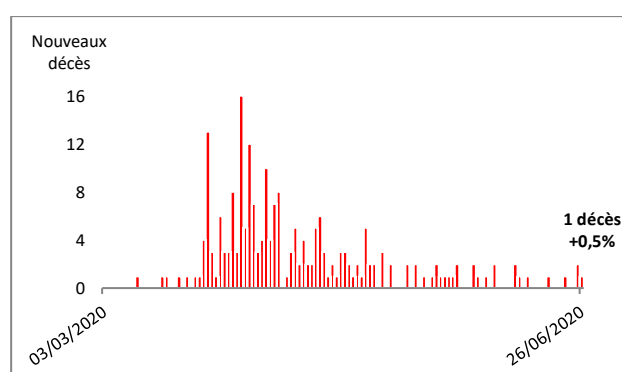
Covid-19 : Cumul de cas au Maroc au 26/06/2020. (N= 11 338)



Covid-19 : Nouveaux cas au Maroc au 26/06/2020. (N= 11 338)



Covid-19 : Nouveaux décès au Maroc au 26/06/2020. (N= 217)

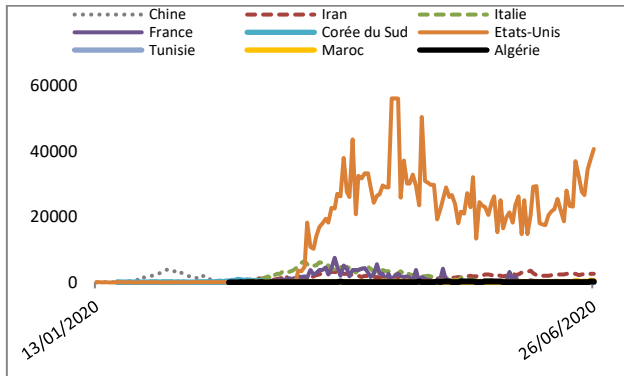


Covid-19 : Proportion de Mortalité au Maroc au 26/06/2020.

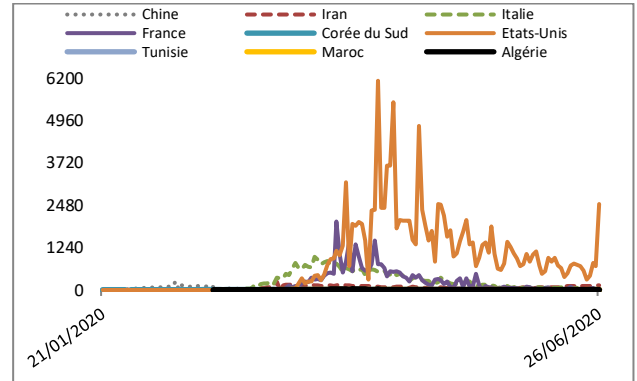
% de Mortalité = $217/11\ 338 = 1,9\%$.

Comparaison entre pays :

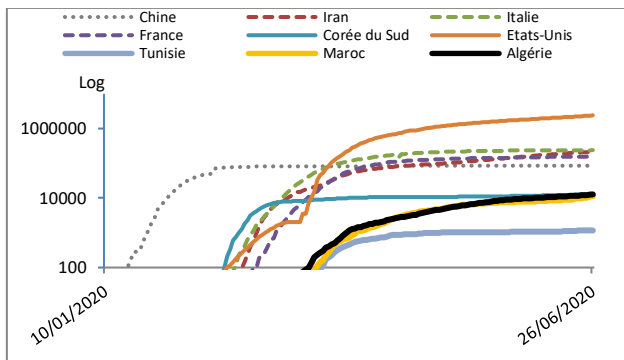
Covid-19 : Nouveaux cas au 26/06/2020.



Covid-19 : Nouveaux décès au 26/06/2020.

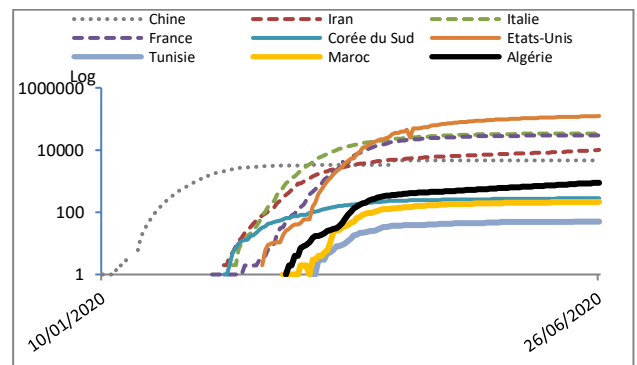


Covid-19 : Evolution du nombre (cumulé) de cas au 26/06/2020.



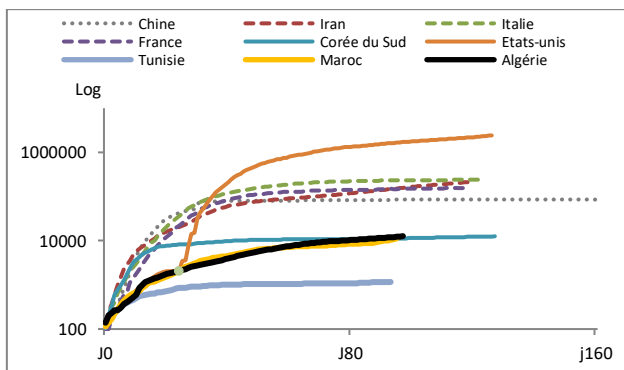
* Axe ordonnée : en unité logarithmique (un fort grossissement sur le nombre de cas déclarés)

Covid-19 : Evolution du nombre (cumulé) de décès au 26/06/2020.



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

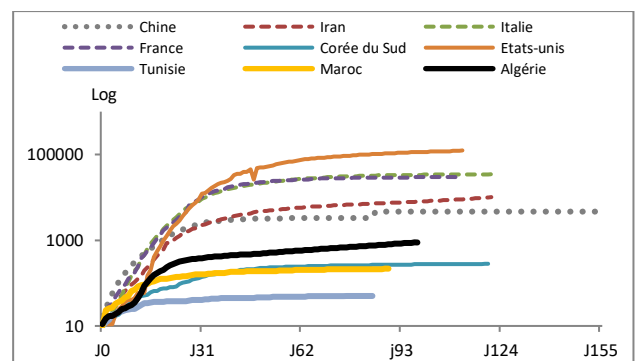
Covid-19 : Evolution du nombre (cumulé) de cas (j0) au 26/06/2020.



* 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 26/06/2020.



* 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 et Contact Tracing en Allemagne

Leçons sur le tracing des contacts en Allemagne

L'Allemagne s'appuie sur les infrastructures locales existantes pour devancer la pandémie Covid-19

La situation pandémique en Allemagne est souvent comparée favorablement à celle d'autres pays européens, en particulier le Royaume-Uni. Selon l'Organisation mondiale de la santé, le taux d'infection signalé en Allemagne au 23 juin était près de la moitié du taux déclaré au Royaume-Uni (230 cas / 100 000 habitants contre 451/100 000) et la mortalité déclarée par covid-19 était le sixième de celle du Royaume-Uni (10,7 / 100 000 contre 63,2 / 100 000).

Des précautions doivent être prises lors de la comparaison des données de différents pays¹ et diverses raisons peuvent expliquer les différences observées.² Mais du point de vue de la santé publique, l'expérience avec le SRAS³ suggère que le système intensif de dépistage, de tracing des contacts et de quarantaine de l'Allemagne était essentiel à un contrôle réussi de l'épidémie, en particulier compte tenu du rôle des événements de super propagation qui semblent façonner l'épidémie actuelle en Allemagne, avec les plus récents dans les usines de viande.³

L'Allemagne est organisée en 16 États fédéraux, qui sont responsables de la santé. L'enquête et la gestion des épidémies, y compris le tracing des contacts, sont la responsabilité des autorités sanitaires locales au niveau de la ville ou du comté, avec le soutien des services de

santé de l'État et de l'Institut national de la santé publique, l'Institut Robert Koch, si nécessaire.⁴

Santé publique locale

Covid-19 est devenue une maladie à déclaration obligatoire en Allemagne le 1er février 2020,⁵ plus tôt qu'au Royaume-Uni.⁶ La notification des maladies oblige les cliniciens à notifier les cas suspects aux autorités de santé publique. Les laboratoires sont également tenus de notifier aux autorités les tests de dépistage des maladies à déclaration obligatoire. En Allemagne, les notifications de maladies par les cliniciens et les laboratoires vont principalement aux autorités locales, où la plupart des travaux pratiques de lutte contre les infections ont lieu.

La première épidémie de covid-19 s'est produite en Bavière fin janvier, et elle a été rapidement contrôlée par des tests, le tracing des contacts, l'isolement et la quarantaine. Cependant, de nouvelles flambées provenant d'autres sources ont commencé à se propager,⁷ et la nécessité de rompre la chaîne de transmission avec des mesures à l'échelle nationale (confinement) est devenue évidente. Parallèlement, les services de santé publique locaux ont été mobilisés et revitalisés. En avril, les gouvernements, fédéral et des États, ont convenu d'investir davantage pour renforcer les autorités locales de santé publique.⁸ Les fonctionnaires ont été redéployés vers la santé publique et du personnel supplémentaire a été déployé pour soutenir le tracing local des contacts. L'Allemagne s'est fondée sur les infrastructures et l'expérience existantes dès le départ, contrairement à l'Angleterre, où les services de santé publique locaux ont été négligés au profit d'un système centralisé géré par des entreprises externalisées.

Plus tard, alors que les restrictions démographiques étaient levées, la chancelière fédérale Angela Merkel et les premiers ministres des États fédéraux ont convenu que les autorités locales devraient disposer de cinq traceurs de contact pour 20 000 citoyens.⁹ L'inexpérience des nouveaux membres du personnel a été surmontée en les intégrant dans des structures organisationnelles expérimentées, contribuant ainsi à limiter les difficultés signalées en Angleterre.¹⁰

Seuils locaux

La capacité accrue de tracing des contacts a étayé les décisions du 6 mai de rouvrir la société progressivement. Les États ont convenu que les mesures de lutte contre les infections de la population telles que les fermetures d'écoles ou même les «confinements» seraient réactivées localement si les taux d'infection atteignaient un seuil de 35 à 50 cas pour 100 000 habitants par semaine dans une région.¹¹ Dans l'ensemble, la flexibilité du contrôle local des maladies infectieuses avec une coordination et un soutien centralisés semble être efficace jusqu'à présent, et contraste avec l'approche plus centralisée et privatisée adoptée au Royaume-Uni.

Comme de nombreux autres pays, l'Allemagne a déployé des solutions technologiques, notamment une application de tracing des contacts anonymisée et décentralisée qui a été lancée le 16 juin. Les préoccupations concernant la confidentialité ont conduit à un renversement des plans antérieurs de collecte de données plus centralisée et donc à un retard. Les droits à la protection des données sont pris au sérieux en Allemagne et les données collectées par l'application ne sont conservées que sur des téléphones individuels, sans base de données centrale. Cependant, les experts en santé publique ont des attentes limitées : dans une

récente enquête, 38% des services de santé publique ayant répondu avaient des doutes quant à la valeur ajoutée d'une application de recherche des contacts ou la considéraient comme potentiellement problématique.¹²

Bien que le confinement de l'Allemagne ait été moins intense et plus court que dans certains autres pays européens, y compris le Royaume-Uni, une mise en œuvre précoce, combinée à des tests généralisés, du tracing des contacts et de la quarantaine, a réussi à réduire l'incidence de covid-19 et des deux taux de décès spécifique au Covid-19 et en excès. Jusqu'à présent, l'épidémie est restée stable grâce à un assouplissement progressif des mesures de lutte, bien que les flambées récentes dans plusieurs usines de transformation de la viande (dont une contenant plus de 1 000 cas) constituent des défis évidents pour le système. Des mesures énergiques, y compris un confinement régional, ont été prises pour contrôler ces épidémies.

Des données en temps réel sur les cas suspects sont désormais vitales, ainsi que des tests rapides, des délais d'exécution rapides pour les résultats et un tracing complet des contacts. Les lignes directrices nationales sur les tests sont ajustées régulièrement en fonction de l'évolution de la situation.¹³ Une deuxième vague demeure un risque, et les autorités continuent de surveiller la situation de près.¹⁴ Sans vaccin et sans traitements antiviraux spécifiques, la prévention de la transmission par des mesures de santé publique est désormais plus importante que jamais.¹⁵

Source: Ralf Reintjes ; *Lessons in contact tracing from Germany* ; *BMJ* 2020; 369 doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.m2522> (Published 25 June 2020); <https://www.bmj.com/content/369/bmj.m2522> [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



<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.
- 