

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 07 septembre 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.

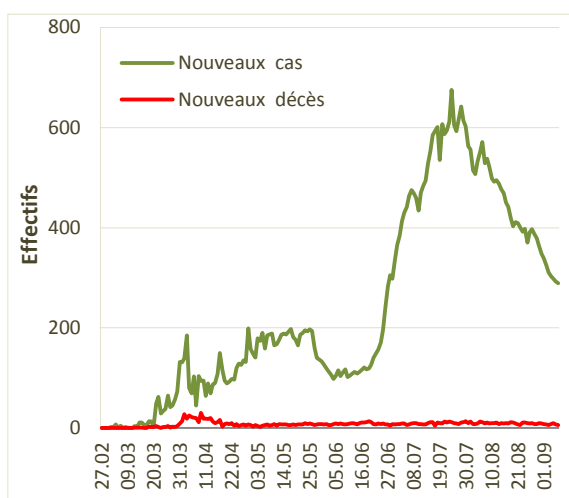
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique du mois d'août, en matière de COVID-19. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité et une distribution spatiale des cas, des données d'hospitalisation, ainsi que quelques dates clés en matière de lutte contre cette affection. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique ou radiologique a été obtenue et qui ont été publiées sur le site du MSPRH.

Dates clés

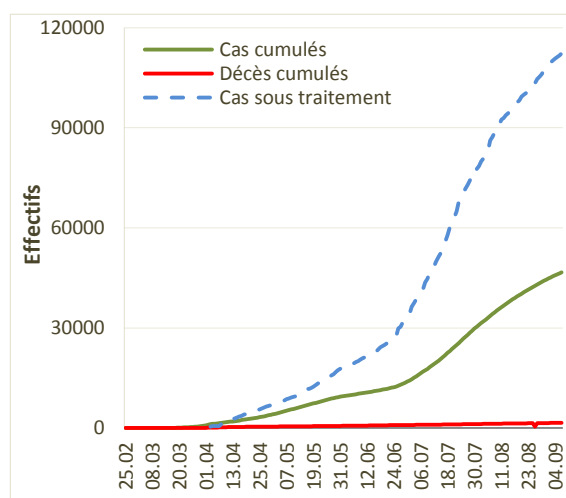
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- 08 septembre 2020
- 07 septembre 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	46 653	151 556	100 041	27 352 722
• Décès cumulés	1 562	3 506	5 541	892 632
• Nouveaux cas	289	2 866	178	213 052
• Nouveaux décès	6	51	11	9 127



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



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

Actualités Covid-19

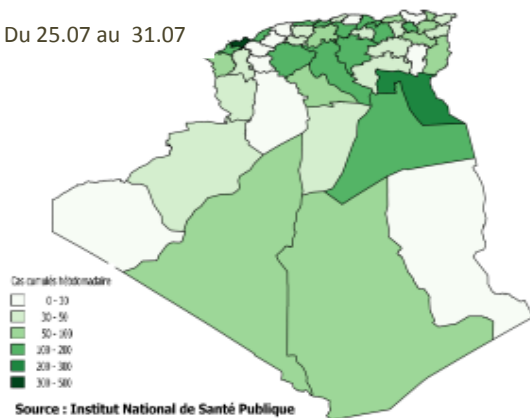
- La proportion d'enfants atteints de Covid-19 représente 9,5 % de l'ensemble des cas cumulés de COVID-19. Les États-Unis ont ajouté près de actuellement 44 000 cas pédiatriques pour la semaine se terminant le 27 août, selon un rapport de l'American Academy of Pediatrics (AAP) et de la Children's Hospital Association (CHA). Les nouveaux cas portent le nombre cumulé d'enfants infectés à plus de 476 000 ² (cf. suite page 7).

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

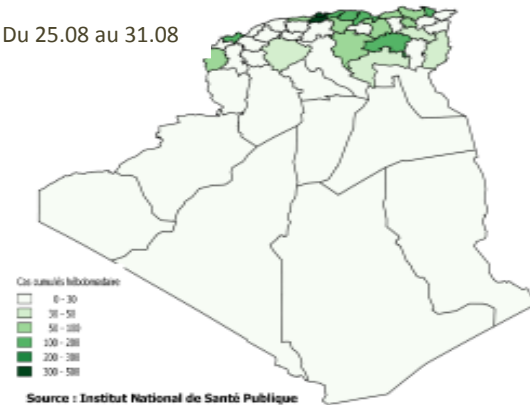
² Près de 44000 cas d'enfants COVID-19 en 1 semaine - Medscape - 02 septembre 2020

Répartition spatiale des nouveaux cas et des hospitalisations

Du 25.07 au 31.07



Du 25.08 au 31.08



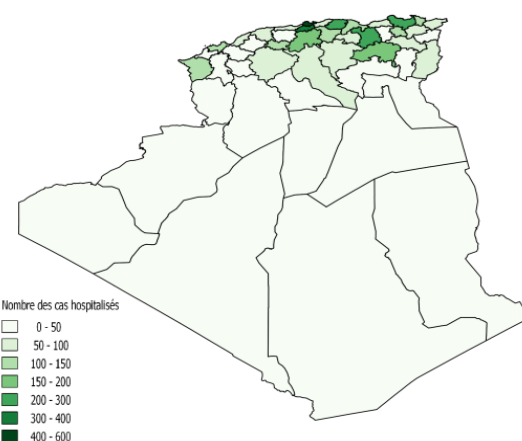
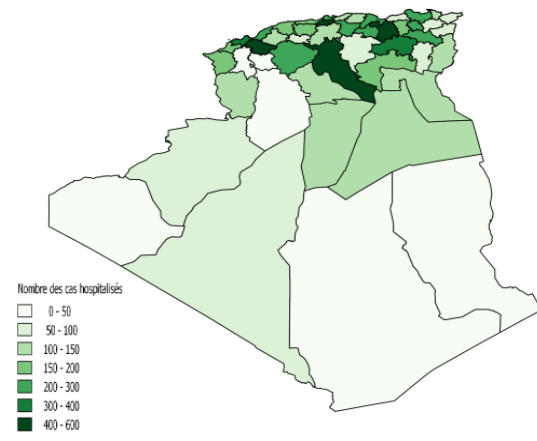
Carte 1 : Répartition du nombre hebdomadaire de nouveaux cas par wilaya

Carte 2 : Répartition du nombre hebdomadaire de nouveaux cas par wilaya

Ce numéro analyse la situation épidémiologique du mois d'août. Trois périodes ont été considérées : la première comprise entre le 1^{er} et le 10, la seconde entre le 11 et le 21 et la dernière entre le 22 et le 31 août.

Au cours de la dernière semaine du mois d'août (25-31.08), le nombre hebdomadaire de nouveaux cas PCR+ enregistré est de 2 636 cas avec une moyenne journalière de 376,6 cas par jour et des extrêmes allant de 563 à 642. Comparé au nombre de nouveaux cas de la dernière semaine du mois de juillet (25-31.07), on note une baisse importante (37,8 %) de ce nombre qui était de 4 235 cas avec une moyenne de 605,6 nouveaux cas par jour.

Entre le 31 juillet et le 31 août, le nombre d'hospitalisations a nettement baissé. Le 31 juillet, 8 257 patients sont hospitalisés et le 31 août, ce nombre est de 4 139, soit une diminution de 49,9 %. Le nombre d'hospitalisations a diminué dans toutes les wilayas du pays à l'exception de trois s, situées dans la région Centre, qui observent une hausse. Ce sont Tizi Ouzou, où le nombre est passé de 134 à 242 (taux d'accroissement de 80,6 %), Alger où il a plus que doublé (de 239 à 501) et Médéa (de 135 à 180).



Carte 3 : Répartition du nombre d'hospitalisations par wilaya le 31 juillet

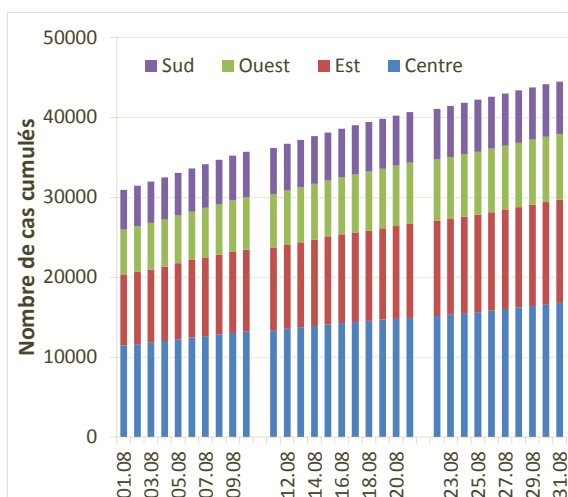
Carte 4 : Répartition du nombre d'hospitalisations par wilaya le 31 août

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

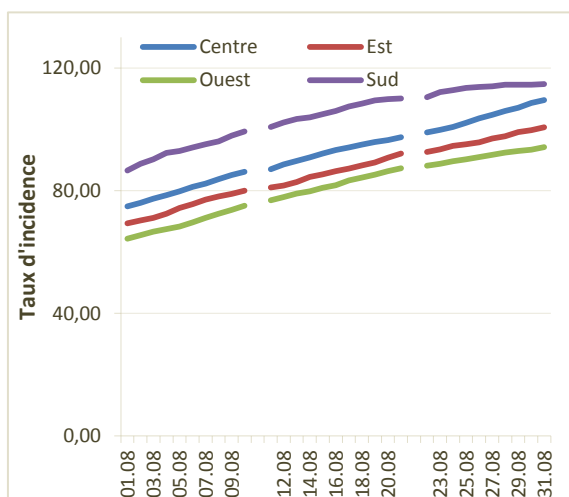
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	17 840	152	116,41	737	3	4,81	4,13
Est	13 659	107	106,54	479	2	3,74	3,51
Ouest	8 539	25	97,80	164	0	1,88	1,92
Sud	6 615	5	115,56	182	1	3,18	2,75
Total	46 653	289	109,51	1 562	6	3,67	3,35

1 : exprimé pour 100.000 habitants

Morbidité

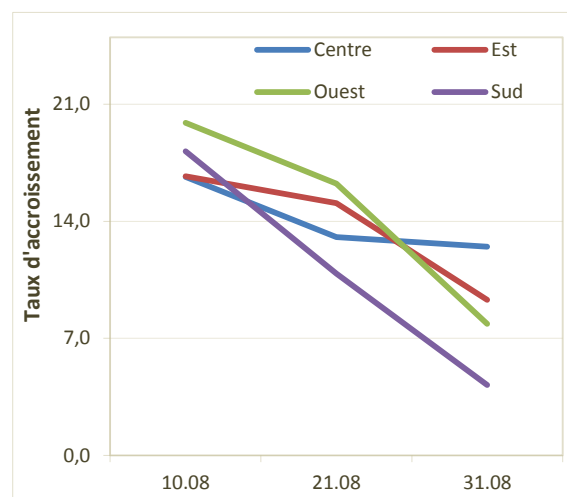


Graph 3 : Evolution des cas cumulés par région entre le 1^{er} et le 31 août



Graph 4 : Evolution des taux d'incidence par région entre le 1^{er} et le 31 août

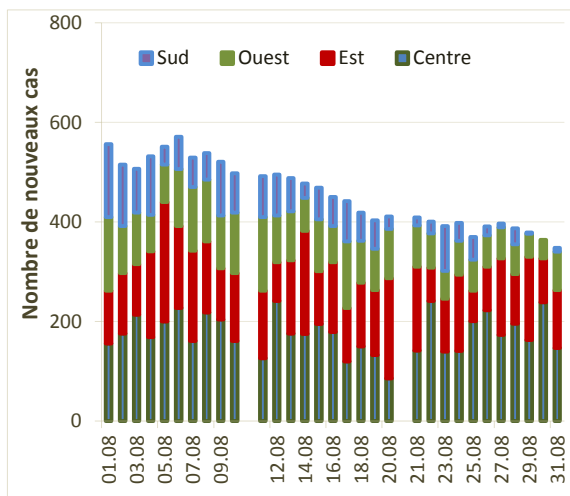
- Au niveau national, le nombre de cas cumulés des cas PCR+ est de 35 712 au 10 août, puis il passe à 40 667 au 21 août et atteint 44 494 au 31 août. Entre la première et la deuxième période, la progression est de 13,9 % et entre la seconde et la troisième période, la hausse est moindre de 9,3 %.
- La région Centre totalise le plus grand nombre de cas cumulés, le pourcentage de cas est de 37,0 % au 10 août, de 36,7 % au 21 août et de 37,7 % au 31 août. Arrive en seconde position, la région Est avec 27,7 % au 10 août et 29,0 % au 21 et au 31 août. Les deux autres régions enregistrent moins de 20 % des cas ; au 31 août, ce pourcentage est de 18,5 % à l'Ouest et de 14,8 % au Sud.



Graph 5 : Evolution des taux d'accroissement par région entre le 1^{er} et le 31 août

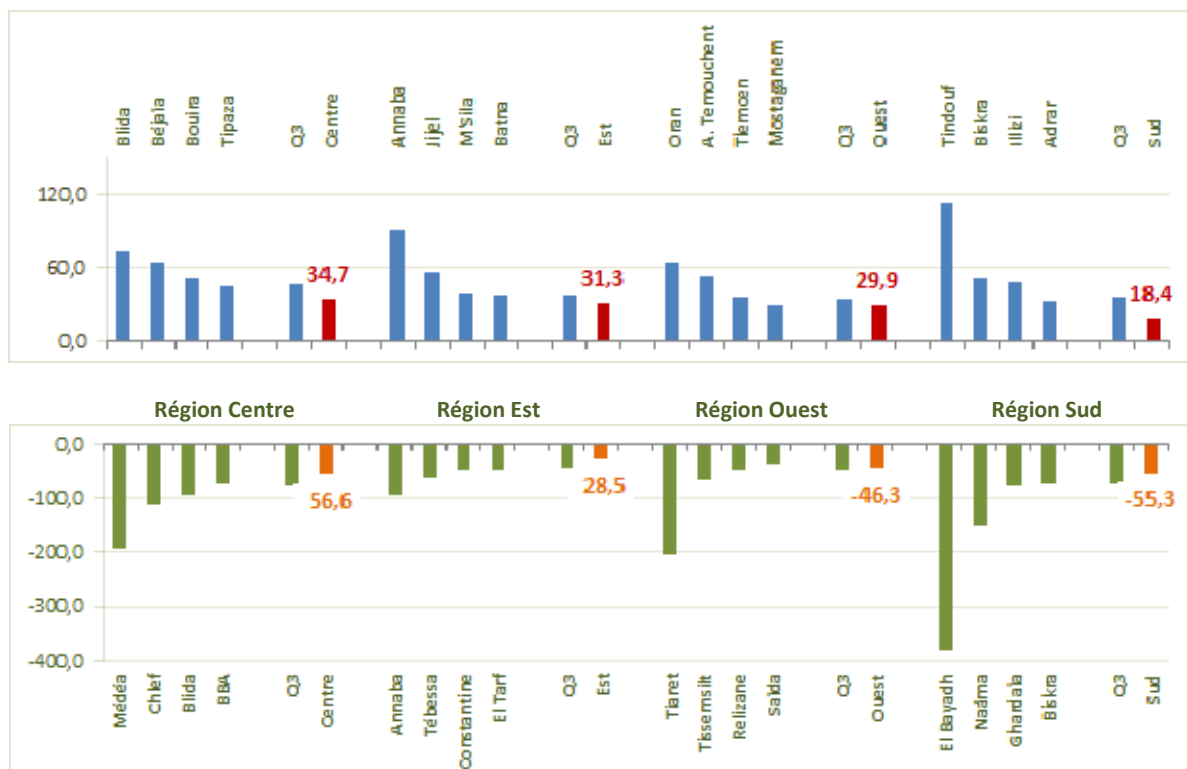
- Les deux graphes ci-dessus visualisent l'évolution du taux d'incidence des cas PCR+ des quatre régions sanitaires sur les trois périodes considérées (graphe 5) et l'évolution des taux d'accroissement entre celles-ci pour les quatre régions sanitaires (graphe 6).
- Au cours de la première période, on note que la courbe d'incidence de la région Sud est au-dessus des courbes des trois autres régions avec un écart important de 13,17 points avec la courbe du Centre au 10 août. A cette date, les taux d'incidence enregistrés sont de 86,16 – 80,03 – 75,15 – et de 99,33 cas pour 100 000 habitants respectivement au Centre, à l'Est, à l'Ouest et au Sud. Un taux d'accroissement est calculé entre le 31 juillet et le 10 août pour les quatre régions ; il est de 16,7 % pour le Centre et l'Est, de 19,9 % pour l'Ouest et de 18,2 % pour le Sud.
- Durant la période allant du 11 au 21 août, les courbes d'incidence des quatre régions présentent de légères fluctuations ; la courbe du Sud est toujours au-dessus des trois autres mais l'écart avec la courbe du Centre a légèrement diminué (12,72 points au 21 août).
- On note pour la troisième période un fléchissement de la courbe d'incidence du Sud et une accentuation de la pente de la courbe du Centre. Ainsi au 31 août, l'écart entre ces deux courbes a nettement baissé ; il est de 5,19 points. Ceci est lié à un faible accroissement de la morbidité au Sud (4,2 %) alors qu'au Centre, cet accroissement est plus important (12,5 %). Les taux d'incidence sont de 114,76 pour le Sud et de 109,57 pour le Centre. Les courbes d'incidence des régions Est et Ouest tendent à s'éloigner ; au 31 août, l'écart est de 6,43 points, il était de 4,75 points au 21 août. Les taux d'incidence sont de 100,67 et de

94,24 cas pour 100 000 habitants respectivement à l'Est et au Sud avec des augmentations de 9,3 % et de 7,9 % de la morbidité.



Graph 6 : Evolution du nombre de nouveaux cas PCR+ par région entre le 1^{er} et le 31 août

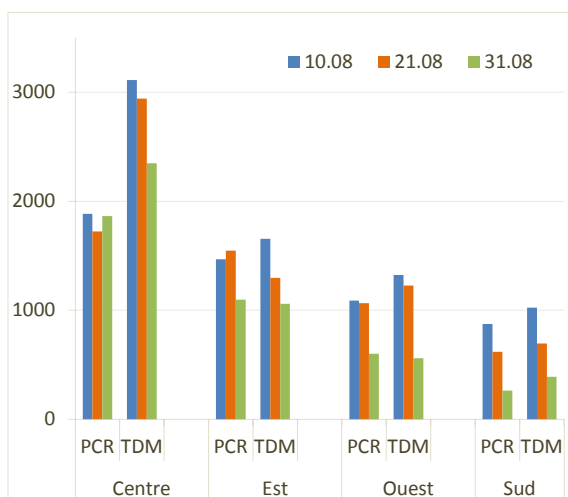
- Le nombre de nouveaux cas PCR+ déclaré au cours du mois d'août tend à la diminution pour toutes les régions sanitaires à l'exception du Centre.
- Au niveau de la région Centre, le nombre moyen de nouveaux cas pour la période du 1^{er} au 10 août est de 188,6 par jour, puis il baisse à 158,1 par jour pour la période du 11 au 21 août. Pour la troisième période, allant du 22 au 31 août, le nombre moyen augmente de nouveau pour atteindre 182,4 par jour.
- Pour les trois autres régions sanitaire, la baisse des déclarations est progressive. Entre la première et la troisième période, le nombre moyen de nouveaux cas est passé de 146,8 à 115,1 par jour, de 108,9 à 62,1 par jour et de 87,5 à 25,5 par jour respectivement à l'Est, à l'Ouest et au Sud.



Graph 7 : Répartition des wilayas avec les plus fortes variations de l'incidence entre le 1^{er} et le 31 août

- Le graphe ci-dessus reprend dans la partie supérieure, les quatre wilayas par région dont les incidences PCR+ ont le plus progressé entre le 1^{er} et le 31 août. La progression a été évaluée par l'écart, en termes de points, entre l'incidence au 1^{er} août et celle du 31 août. Il est également précisé pour chaque région la valeur du 3^{ème} quartile et la progression régionale globale. Dans sa partie inférieure, le même travail a été repris pour les incidences des cas dépistés par imagerie médicale (TDM+). Le 3^{ème} quartile correspond à la valeur de l'écart observé entre les deux dates et qui partage la série en deux, de telle sorte à ce que 75 % des valeurs de cette différence soient inférieures au 3^{ème} quartile.

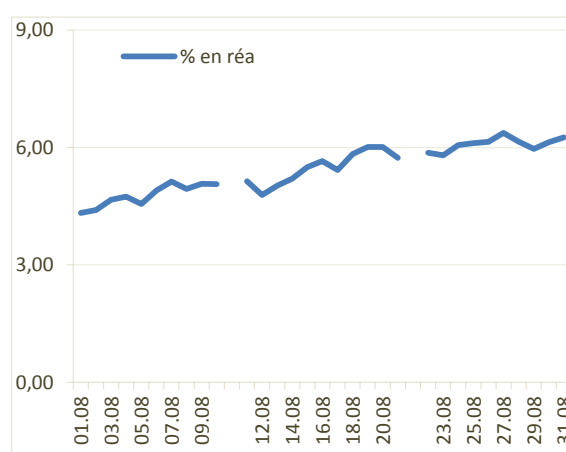
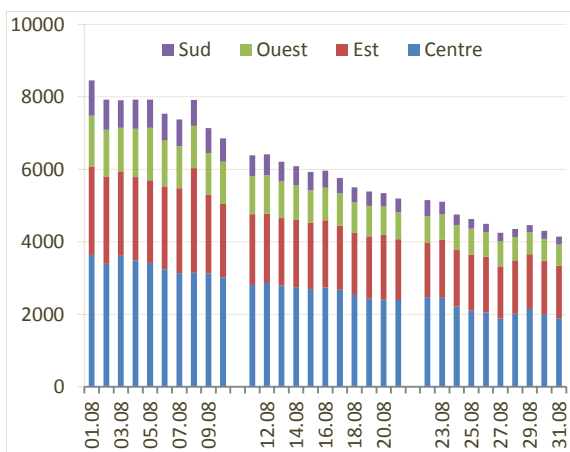
- De manière générale, on peut relever que selon que l'on prenne en compte la morbidité PCR+ ou TDM+, les wilayas qui ont le plus progressé sont différentes et ce, quel que soit la région. De la même manière, les écarts les plus importants, que ce soit la morbidité PCR+ ou TDM+, ont été observés dans quelques wilayas du Sud, généralement celles avec une taille de population faible, la notification de quelques cas entraînant des élévations importantes de l'incidence. La progression régionale mensuelle de la morbidité PCR+ diffère peu d'une région à l'autre. Le gain, en termes de points, varie entre 18,4 et 34,7, soit un écart maximal de 16,3 points entre les régions. La valeur du 3^{ème} quartile est également très proche pour l'Est (37,2), l'Ouest (34,8) et le Sud (36,7). Le Centre se distingue par une valeur un peu plus élevée de 46,8 points. A l'inverse, on note des variations plus importantes de la morbidité TDM+ entre les régions et les deux dates. Le gain oscille entre 28,5 (Est) et 56,6 points (Centre), soit un écart maximal de 28,1 points.
- En termes d'incidence PCR+, les régions qui ont le moins progressé durant le mois d'août sont le Sud (18,4 points d'écart entre le 1^{er} et le 31 août) et l'Ouest (29,9 points). Le Centre (34,7) et l'Est (31,3) ont, toutes les deux, vu leur incidence augmenter d'environ 30 points. Les wilayas qui enregistrent les écarts les plus importants entre le 1^{er} et le 31 août sont Tindouf (112,9 points), Annaba (90,7), Blida (73,6), Béjaïa (64,2) et Oran (63,2).
- Concernant la morbidité TDM+, certaines wilayas, habituellement muettes du fait d'une incidence PCR+ faible, apparaissent. Ainsi les plus grands écarts, entre le 1^{er} et le 31 août, en dehors des wilayas du Sud, sont notées dans les wilayas de Tiaret (202,6 ; Ouest), Médéa (192,2 ; Centre), Chlef (110,7 ; Centre) et Annaba (93,9 ; Est). Les régions qui ont le plus progressé, en termes de morbidité TDM+, sont le Centre (56,6 points) et le Sud (55,3 points).



Graph 8 : Evolution du nombre hebdomadaire de nouveaux cas PCR+/TDM+ par région

- Le graphe ci-contre visualise le nombre hebdomadaire de nouveaux cas PCR+ et TDM+ notifiés par région au cours des trois périodes.
- On note une tendance générale à la diminution, aussi bien pour les nouveaux cas PCR+ et TDM+, pour l'ensemble des régions à l'exception du Centre où l'on enregistre une légère augmentation des cas PCR+ entre le 22 et le 31 août.
- La baisse la plus importante est observée dans la région Sud où l'on note une chute importante et régulière de la morbidité PCR+ et TDM+. Le nombre de nouveaux cas a été divisé par 3,3 et 2,6 entre la deuxième et la troisième période respectivement pour les cas PCR+ et TDM+.
- Pour l'Ouest, la diminution est nette entre la deuxième et la troisième période avec un nombre de cas qui a été divisé par 1,8 et 2,2 respectivement pour les cas PCR+ et TDM+.

Hospitalisations



Graph 9 : Evolution des hospitalisations par région sanitaire entre le 1^{er} et le 31 août

Graph 10 : Evolution des patients hospitalisés en réanimation (%) entre le 1^{er} et le 31 août

- Le graphe 9 visualise l'évolution des hospitalisations des patients covid-19, par région sanitaire durant le mois d'août.
- Le nombre total des hospitalisations des cas PCR+ et TDM+, dans tout le pays, a diminué de moitié (49,0 %) au mois d'août ; il est passé de 8 450 cas au 1^{er} août à 4 139 cas au 31 août.
- Par région sanitaire, ce nombre est passé de 3 641 - 2 435 - 1 408 et de 966 cas au 1^{er} août, à 2 007, - 1 471 - 601 et à 222 cas le 31 août, respectivement pour les régions Centre, Est, Ouest et Sud, avec un recul de 44,9 %, 39,6 %, 57,3 % et de 77,0 % pour les mêmes régions citées ci-dessus.
- Les moyennes quotidiennes enregistrées durant les dix premiers jours du mois d'août sont de 3 322,4 – 2 346,5 – 1 257,8 et de 765,2 patients hospitalisés respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud, et de 2 388,1 - 1 635,3 - 812,5 et de 417,6 à la deuxième semaine.
- Au cours des dix derniers jours du même mois, on enregistre une des hospitalisations des quatre régions sanitaires avec des moyennes de 2 125,1 - 1 510,6 - 661,0 et de 267,2 cas par jour, respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud.
- Le graphe 10 reprend l'évolution du pourcentage de patients hospitalisés en réanimation dans tout le pays, au cours du mois d'août.
- Le nombre global de patients Covid-19, hospitalisés en réanimation a nettement baissé ; il est passé de 366 cas au 1^{er} août à 259 cas au 31 août. Par contre, en termes de proportion de patients admis en réanimation, on constate une augmentation progressive, qui pourrait s'expliquer par la baisse du nombre des patients hospitalisés, certains cas étant pris actuellement en charge en ambulatoire.
- Les moyennes des pourcentages des cas hospitalisés en réanimation sont de 4,8 % lors de la première dizaine d'août, 5,5 % lors de la deuxième période et de 6,1 % les dix derniers jours du mois d'août.

Covid-19 : Principales instructions parues au mois d'août

Date et référence	Nombre de cas		Principaux éléments
	Algérie	Monde	
Instruction N°22 du 03 août relative à la prescription de la corticothérapie chez les cas de Covid-19 (DGSSRH)	31 972 Cc 1 239 Dc	18 300 253 Cc 693 839 Dc	Prescription de la corticothérapie dans le cadre de la prévention des complications inflammatoires tardives de la Covid-19.
Instruction N°23 du 05 août 2020 relative à la prise en charge des patients en épurations extra-rénale	33 626 Cc 1 273 Dc	19 113 660 Cc 715 067 Dc	Organisation et prise en charge des patients hémodialysés contaminés par le Sars-Cov2 - Complément à l'instruction N°15 du 19 mai 2020 (DGSSRH)
Note N°33 du 19 août 2020 relative à la mise à jour des	39 847 Cc 1 402 Dc	22 433 544 Cc 787 834 Dc	La mise à jour des modalités de surveillance, détection, notification et conduite à tenir devant un

modalités de surveillance d'infection Covid-19.	cas suspect, probable ou confirmé d'infection Covid-19.	
Note N°34 du 27 août 2020 relative à la couverture sanitaire des examens de fin de cursus scolaire, année scolaire 2019 – 2020, dans le contexte de l'épidémie de la Covid-19.	44 016 Cc	24 470 762 Cc
	1 475 Dc	831 721 Dc

En conclusion, on observe une diminution des principaux indicateurs (nouveaux cas PCR+, TDM+, hospitalisation ...) pour l'ensemble des régions durant le mois d'août, à l'exception du Centre où l'on note une très légère hausse des cas PCR+ à la fin du mois. Malgré cette diminution globale, certaines wilayas ont progressé en termes de nouveaux cas et d'hospitalisations. Ainsi, pour les wilayas de Tizi Ouzou, d'Alger et de Médéa, on relève une hausse du nombre de patients hospitalisés dans les structures de santé, ainsi que du nombre de nouveaux cas déclarés sur les dix derniers jours, PCR+ ou TDM+. Cela traduit l'existence de foyers actifs et en progression. La vigilance reste donc impérative.

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 port du masque devient obligatoire dans les espaces publics à partir du dimanche 23 mai sous peine de sanction.
- Le 28 juin, le président a annoncé que toutes les frontières du pays seront fermées jusqu'à la fin de la pandémie.
- Le 09 juillet, le chef de l'Etat a interdit la circulation à destination et en provenance de 29 wilayas du pays pendant une semaine, à partir du 10 juillet. Les wilayas concernées sont les suivantes : Boumerdes, Oum El Bouaghi, Batna, Relizane, Biskra, Mascara, M'Sila, Chlef, Sidi Bel Abbès, Médéa, Blida, Bordj Bou Arreridj, Tipaza, Ouargla, Bechar, Alger, Constantine, El Oued, Bouira, Souk Ahras, Tissemsilt, Djelfa, Sétif, Annaba, Bejaia, Adrar, Laghouat, Khenchela et Oran.

Dernières actions

- Le 31 août, le Gouvernement a annoncé la levée du confinement partiel pour dix-neuf wilayas (Souk Ahras, Tissemsilt, Djelfa, Mascara, Oum El Bouaghi, Batna, Biskra, Khenchela, Chlef, Sidi Bel Abbès, Bordj Bou Arreridj, Ouargla, Sétif, Adrar, Laghouat, El Oued, M'Sila, Béchar et Constantine) et la reconduction de cette mesure (confinement à domicile de 23h00 au lendemain 06h00) pour 30 jours supplémentaires pour dix wilayas : Boumerdes, Bouira, Relizane, Médéa, Blida, Alger, Oran, Béjaïa, Tipaza et Annaba. Le gouvernement a également décidé de reconfiner huit wilayas pour une durée de trente jours : Tébessa, Jijel, El Tarf, Tizi Ouzou, Aïn Defla, Tindouf, Tlemcen et Illizi.
- Le 03 septembre, une nouvelle plateforme algérienne de vidéo-conférence présentée comme une solution alternative dans le contexte de la prévention contre le coronavirus a été créé et mise en ligne par une équipe de jeunes informaticiens à Oran.
- Le 04 septembre, le ministère de l'Education nationale a adressé, à l'occasion des épreuves officielles du BEM et du Baccalauréat, en coordination avec les opérateurs de téléphonie mobile, des SMS pour sensibiliser les parents, les candidats et les encadreurs au respect impératif du protocole sanitaire, a indiqué un communiqué du ministère.
- Le 07 septembre, le Premier ministre a déclaré que la date définitive de la rentrée scolaire sera fixée suivant l'évolution de la situation pandémique de la Covid-19.

Actualités Covid-19 (suite)

- Le nombre notifié d'enfants Covid-19 provient de 49 États (L'Etat de New York ne communique pas de

répartition par âge), le district de Columbia, la ville de New York, Porto Rico et Guam.

- Par ordre croissant, on retrouve aux deux extrémités les États suivant : Le New Jersey avec 3,4 % de cas émanant des enfants - et le Wyoming déclarant 18,3 % de cas pédiatriques, selon le rapport. La ville de New York a la proportion la plus basse avec 3,2 % mais n'est pas un État.
- Les enfants représentaient plus de 15 % de tous les cas de COVID-19 signalés dans cinq autres États : le Tennessee (17,1 %), le Dakota du Nord (16,0 %), l'Alaska (15,9 %), le Nouveau-Mexique (15,7 %) et le Minnesota (15,1 %). Les États juste au-dessus du New Jersey, en termes de proportion d'enfants parmi les cas cumulés, sont la Floride (5,8 %), le Connecticut (5,9 %) et le Massachusetts (6,7 %). Le Texas a un taux de 5,6 % mais n'a signalé l'âge que pour 8 % des cas confirmés, ont noté l'AAP et la CHA.
- Les enfants représentent une part beaucoup plus faible des hospitalisations des patients COVID-19 : 1,7 % du nombre cumulé pour tous les âges, bien que l'on note une légère augmentation de ce chiffre au cours de la pandémie ; il était de 1,2 % le 9 juillet et de 0,9 % le 8 mai. Parmi les vingt-deux États déclarant l'âge des patients hospitalisés pour Covid-19, on retrouve l'Arizona avec le taux le plus élevé : 4,1 % des hospitalisations pour Covid-19 sont des enfants et Hawaï avec le taux le plus bas (0,6 %) d'après les données AAP / CHA.
- Les chiffres de mortalité infantile sont encore plus bas. À l'échelle nationale, 0,07 % de tous les décès dus au COVID-19 sont survenus chez des enfants, et 19 des 43 États déclarant une répartition par âge n'ont pas encore eu de décès. Les décès pédiatriques étaient de 101 au 27 août, ont rapporté les deux groupes.

Dans le monde

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

07 septembre	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	27 352 722	892 632	18 338 670
Etats Unis	6 300 622	189 208	2 333 551
Inde	4 280 422	72 775	3 323 950
Brésil	4 147 794	126 960	3 549 201
Russie	1 027 334	17 818	840 997
Pérou	689 977	29 838	522 251
Colombie	666 521	21 412	518 229
Afrique du Sud	639 362	15 004	566 555
Mexique	637 509	67 781	531 334
Espagne	525 549	29 516	150 376
Argentine	488 007	10 129	357 388
Chili	424 274	11 652	395 717
Iran	388 810	22 410	335 572
France	369 280	30 764	87 836
Royaume Uni	352 136	41 643	1 551
Bangladesh	327 359	4 516	224 573
Arabie Saoudite	321 456	4 107	297 623
Pakistan	299 233	6 350	286 157
Turquie	281 509	6 730	252 152
Italie	278 784	35 553	210 238
Iraq	264 684	7 589	202 859
Allemagne	253 626	9 331	225 704
Chine	85 143	4 634	80 330
Maghreb	151 556	3 506	99 676
Maroc	73 780	1 394	56 096
Algérie	46 653	1 562	32 985
Libye	18 834	296	2 126
Mauritanie	7 165	160	6 681

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



Tunisie

5 124

94

1 788

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 24 juin 2020**, le directeur général de l'OMS a déclaré que parmi les mesures de santé publique qui pourront enrayer la Covid-19 sont celles qui ont permis d'arrêter Ebola, et sont : « Trouver, isoler, tester et prendre en charge chaque cas et chercher sans relâche chaque contact ».
- Le 10 août 2020, le directeur général de l'OMS a annoncé que certains pays ont été capables de supprimer le virus très vite, comme la Nouvelle-Zélande, le Rwanda et de nombreux Etats insulaires des Caraïbes et du Pacifique. La Nouvelle-Zélande est considérée comme un exemple mondial et ce week-end, les 100 jours sans transmission communautaire ont été célébrés.
- **Le 19 août 2020**, à l'occasion de la Journée mondiale de l'aide humanitaire, le monde rend hommage à tous les travailleurs humanitaires – dont beaucoup travaillent dans leurs propres communautés – qui déploient des efforts surhumains en un temps record pour aider les femmes, les hommes et les enfants dont la vie est bouleversée par les crises et la pandémie mondiale de COVID-19.
- **Le 21 août 2020**, l'OMS recommande le port de masque dans les mêmes conditions que les adultes pour les enfants âgés de 12 ans et plus afin de combattre la pandémie de Covid-19.
- Le 27 août 2020, Le directeur général de l'OMS, lors de son allocution liminaire, a rappelé que le 25 août a été un grand jour pour la santé mondiale : le jour de la certification de l'éradication du poliovirus sauvage en Afrique.
- **Le 27 août 2020**, Le directeur général de l'OMS a déclaré que L'absence d'interaction sociale due à la pandémie a eu de graves répercussions sur la santé mentale de nombreuses personnes. La COVID-19 a nui à la santé mentale de millions de personnes, engendrant de l'anxiété et de la peur et perturbant les services de santé mentale. Les personnes hébergées dans des établissements de soins de longue durée, comme les maisons de retraite et les hôpitaux psychiatriques, présentent un risque accru de contracter une infection.
- **Le 02 septembre 2020**, l'ONU annonce, par le biais de son président, l'organisation le 24 septembre prochain d'une visio-conférence entre chefs d'Etats sur l'avenir de la gouvernance mondiale après la pandémie.
- **Le 04 septembre 2020**, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a indiqué ne pas s'attendre à une vaccination généralisée contre le coronavirus (Covid-19) avant mi-2021.

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)
10-août-20	Monde	Plus de 20 millions de personnes touchées	20 105 656 cas (736 330 Dc)	35 712 cas (1312 Dc)
13-août-20	Maroc	Première place, en termes de nombre de cas, dans le Maghreb	20 924 218 cas (755 697 Dc)	37 187 cas (1341 Dc)



14-août-20	Monde	Plus de 21 millions de personnes touchées	21 175 567 cas (764 810 Dc)	37 664 cas (1351 Dc)
16-août-20	Inde	Plus de 50 000 décès Covid-19	21 691 156 cas (775 375 Dc)	38 583 cas (1370 Dc)
18-août-20	Monde	Plus de 22 millions de personnes touchées	22 156 340 cas (781 052 Dc)	39 444cas (1391 Dc)
20-août-20	Maghreb	Plus de 100 000 cas diagnostiqués	22 705 623 cas (793 872 Dc)	40 258 cas (1411 Dc)
21-août-20	Libye	Plus de 10 000 cas diagnostiqués	22 966 226 cas (799 382 Dc)	40 667 cas (1418 Dc)
22-août-20	Monde	Plus de 23 millions de personnes touchées et plus de 800 000 décès	23 220 586 cas (804 547 Dc)	41 068cas (1424 Dc)
23-août-20	Inde	Plus de 3 millions de personnes touchées	23 437 692 cas (808 807 Dc)	41 460 cas (1435 Dc)
24-août-20	Espagne	Plus de 400 000 cas diagnostiqués	23 664 764 cas (813 154 Dc)	41 858 cas (1446 Dc)
26-août-20	Monde	Plus de 24 millions de cas diagnostiqués	24 194 821 cas (825 828 Dc)	42619 cas (1465 Dc)
27-août-20	Maroc	Plus de 1 000 décès liés au Covid-19	24 470 762 cas (831 721 Dc)	43 016 cas (1475 Dc)
28-août-20	Monde	5 538 décès liés au Covid-19 en 24 heures	24 752 908 cas (837 259 Dc)	43 403 cas (1483 Dc)
29-août-20	Monde	Plus de 25 millions de cas diagnostiqués	25 020 493 cas (842 640 Dc)	43 781 cas (1491 Dc)
30-août-20	Algérie	Plus de 1500 décès liés au Covid-19	25 241 370 cas (846 530 Dc)	44 146 cas (1501 Dc)
31-août-20	Etats-Unis	Plus de 6 millions de cas diagnostiqués	25 503 695 cas (850 675 Dc)	44 494 cas (1510 Dc)
03-sept-20	Russie	Plus d'un million de cas diagnostiqués	26 324 676 cas (868 880 Dc)	45 469 cas (1531 Dc)
04-sept-20	Inde	Plus de 4 millions de cas diagnostiqués	26 629 421 cas (874 517 Dc)	45 773 cas (1539 Dc)
05-sept-20	Maroc	Plus de 70 000 cas diagnostiqués	26 901 794 cas (879 468 Dc)	46 071 cas (1549 Dc)
06-sept-20	Tunisie	Plus de 5 000 cas diagnostiqués	27 139 670 cas (883 505 Dc)	46 364 cas (1556 Dc)
07-sept-20	Maghreb	Plus de 150 000 cas diagnostiqués	27 352 722 cas (892 632 Dc)	46 653 cas (1562 Dc)



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	630	0	115,26	13	0	2,38	2,06
2	Chlef	204	0	16,43	3	0	0,24	1,47
3	Laghouat	670	0	95,46	17	0	2,42	2,54
4	Oum El Bouaghi	675	0	85,31	33	1	4,17	4,89
5	Batna	1 639	20	118,53	43	1	3,11	2,62
6	Bejaia	1 594	19	155,00	49	1	4,76	3,07
7	Biskra	1 231	3	127,91	47	1	4,88	3,82
8	Béchar	347	0	100,94	3	0	0,87	0,86
9	Blida	3 666	42	268,16	165	0	12,07	4,50
10	Bouira	1 150	11	141,22	43	0	5,28	3,74
11	Tamanrasset	198	0	81,65	11	0	4,54	5,56
12	Tébessa	820	14	100,70	36	0	4,42	4,39
13	Tlemcen	1 165	5	102,69	10	0	0,88	0,86
14	Tiaret	929	0	88,61	31	0	2,96	3,34
15	Tizi Ouzou	973	16	80,40	38	1	3,14	3,91
16	Alger	4 995	51	135,08	265	1	7,17	5,31
17	Djelfa	1 138	5	71,41	27	0	1,69	2,37
18	Jijel	786	10	104,78	25	0	3,33	3,18
19	Sétif	3 040	1	169,28	134	0	7,46	4,41
20	Saida	70	0	16,84	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	625	21	57,34	13	0	1,19	2,08
22	Sidi Bel Abbes	405	0	54,84	41	0	5,55	10,12
23	Annaba	1 285	18	182,18	38	0	5,39	2,96
24	Guelma	490	7	85,38	8	0	1,39	1,63
25	Constantine	1 553	2	134,69	48	0	4,16	3,09
26	Médéa	739	2	83,47	26	0	2,94	3,52
27	Mostaganem	710	7	77,65	8	0	0,87	1,13
28	M'Sila	1 221	5	94,18	44	0	3,39	3,60
29	Mascara	327	0	33,88	13	0	1,35	3,98
30	Ouargla	1 224	0	164,15	34	0	4,56	2,78
31	Oran	3 659	9	197,85	39	0	2,11	1,07
32	El Bayadh	232	0	70,12	6	0	1,81	2,59
33	Illizi	124	0	143,81	2	0	2,32	1,61
34	Bordj Bou Arreridj	417	0	55,28	31	0	4,11	7,43
35	Boumerdes	911	0	86,34	32	0	3,03	3,51
36	El Tarf	207	0	41,21	10	0	1,99	4,83
37	Tindouf	199	2	206,15	5	0	5,18	2,51
38	Tissemsilt	407	2	117,00	10	0	2,87	2,46
39	El Oued	1 067	0	120,40	27	0	3,05	2,53
40	Khenchela	578	0	119,31	14	0	2,89	2,42
41	Souk Ahras	358	9	64,48	12	0	2,16	3,35
42	Tipaza	1 295	4	176,67	48	0	6,55	3,71
43	Mila	382	0	41,30	21	0	2,27	5,50
44	Ain Defla	758	2	80,35	10	0	1,06	1,32
45	Naâma	258	0	82,25	3	0	0,96	1,16
46	Ain Temouchent	666	2	149,12	7	0	1,57	1,05
47	Ghardaïa	435	0	92,98	14	0	2,99	3,22
48	Relizane	201	0	23,08	5	0	0,57	2,49
Total		46 653	289	109,51	1 562	6	3,67	3,35

1 : exprimé pour 100 000 habitants

ⁱDirecteur 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.