

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 13 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.

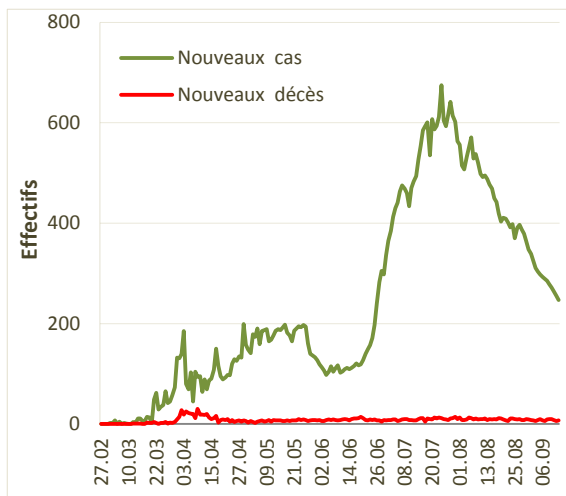
Ce numéro donne un aperçu de la prise en charge des patients Covid-19 par région sanitaire. Il comprend quelques paramètres concernant la morbidité et la mortalité, les modalités en matière de diagnostic, de traitement et d'hospitalisations ainsi que quelques dates clés en matière de lutte contre cette 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

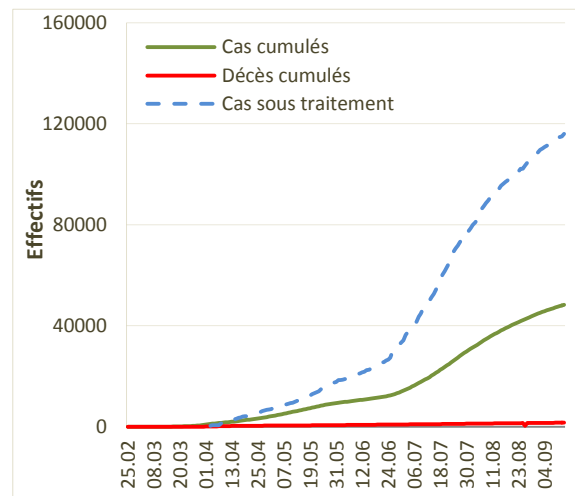
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- 14 septembre 2020
- 13 septembre 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	48 254	171 632	101 009	29 035 389
• Décès cumulés	1612	3 820	5 661	924 054
• Nouveaux cas	247	2 933	168	244 060
• Nouveaux décès	7	40	13	3 649



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 13 septembre



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

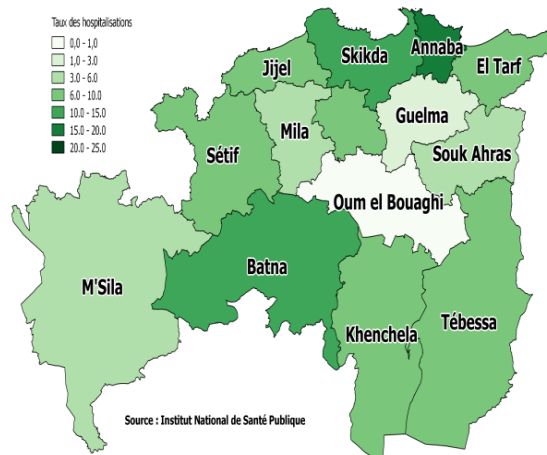
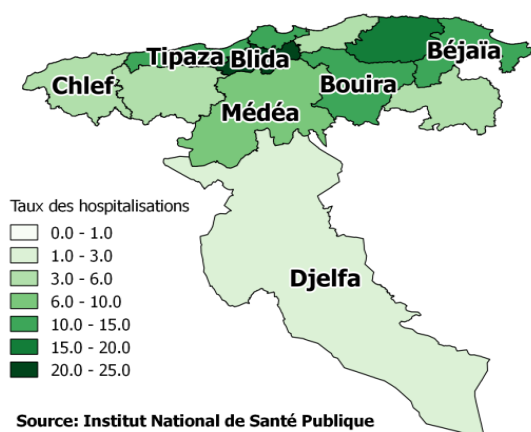
Actualités Covid-19

- Pour comprendre la diffusion du coronavirus au sein des lieux de vie, il faut rappeler que le SARS-CoV-2 est un virus respiratoire. Pour se prémunir, le premier message est donc : « d'aérer, autant que possible, les lieux où l'on se trouve ». Il est également « important de maintenir des courants, de changer l'air des pièces en ouvrant les fenêtres, et non en faisant tourner la climatisation ou la ventilation. En diluant le virus dans l'air, on abaisse la probabilité d'interaction entre une particule virale et son hôte ² (cf. suite page 7).

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

²Fort risque de transmission dans les espaces fermés mal aérés : pourquoi les masques sont essentiels - Medscape - 9 sept 2020

Répartition spatiale : patients hospitalisés

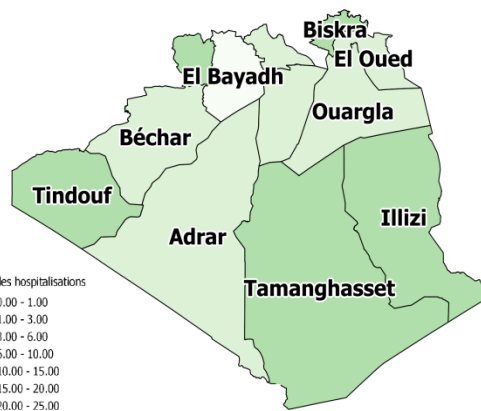
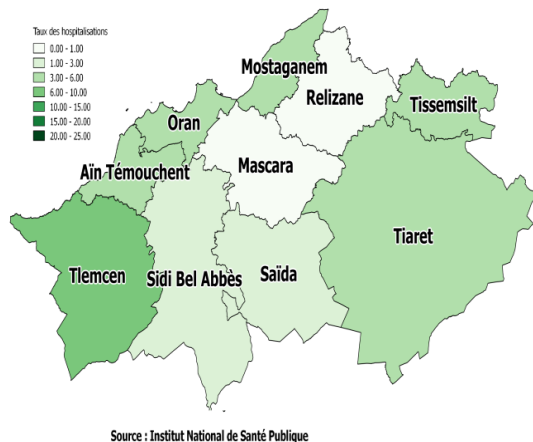


Carte 1 : Répartition du taux d'hospitalisés des wilayas de la région Centre

Carte 2 : Répartition du taux d'hospitalisés des wilayas de la région Est

Le 11 septembre, le nombre de patients en structure de santé, à l'échelle nationale, est de 3 023, soit un taux de 7,10 patients hospitalisés pour 100 000 habitants. Le 13 août, ce nombre était de 6 213, soit un taux de 14,6 hospitalisations pour 100 000 habitants.

La plus grande part des hospitalisations émanent de la région Centre (49,8 %), suivie de l'Est (33,9 %), de l'Ouest (11,3 %) et du Sud (4,9 %). Les taux d'hospitalisation sont de 9,85 – 8,01 – 3,87 et de 2,68 patients hospitalisés pour 100 000 habitants pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud. Les wilayas qui enregistrent les plus forts taux par région sanitaire sont Blida (20,19 ; Centre), Annaba (17,15 ; Est), Tlemcen (9,52 ; Ouest) et Illizi (5,80 ; Sud).



Carte 3 : Répartition du taux d'hospitalisés des wilayas de la région Ouest

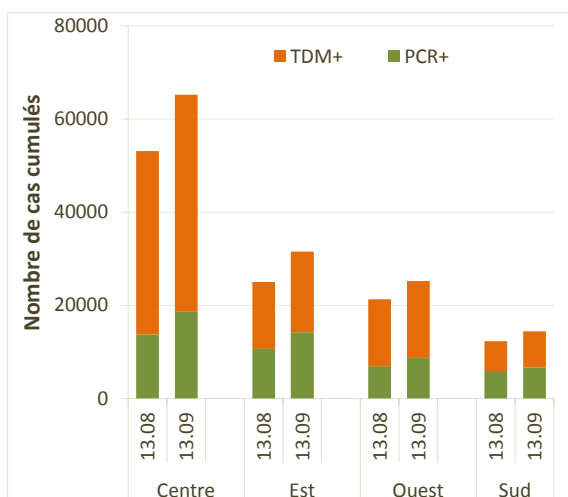
Carte 4 : Répartition du taux d'hospitalisés des wilayas de la région Sud

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 13 septembre

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	18 644	115	121,66	761	3	4,97	4,08
Est	14 206	89	110,81	500	2	3,90	3,52
Ouest	8 711	37	99,77	165	0	1,89	1,89
Sud	6 693	6	116,93	186	2	3,25	2,78
Total	48 254	247	113,27	1 612	7	3,78	3,34

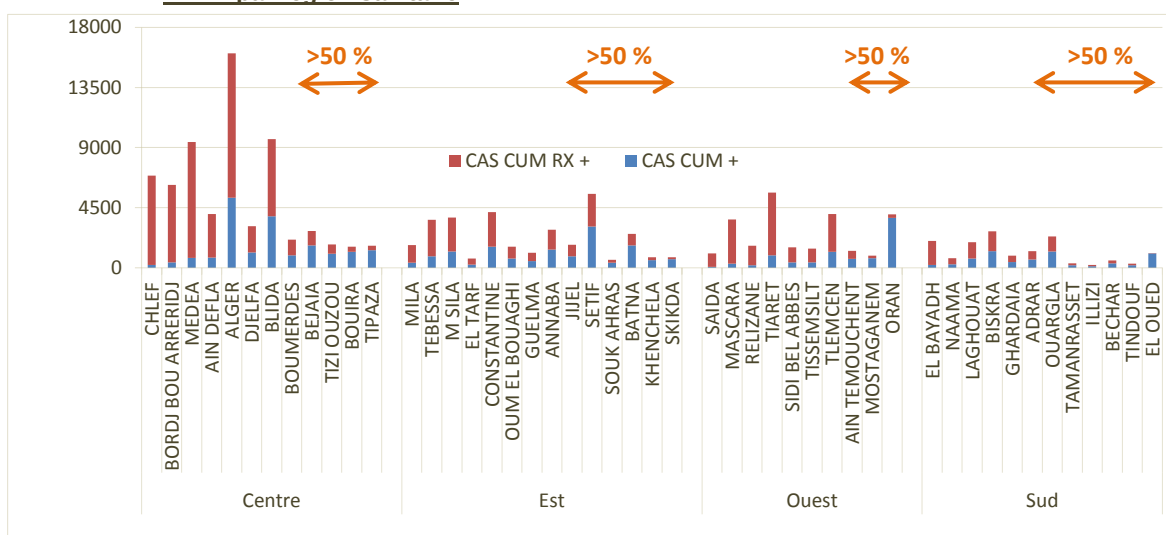
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Méthode diagnostique et traitement : PCR, imagerie médicale



Graph 3 : Evolution des cas cumulés PCR+ et TDM+ par région sanitaire

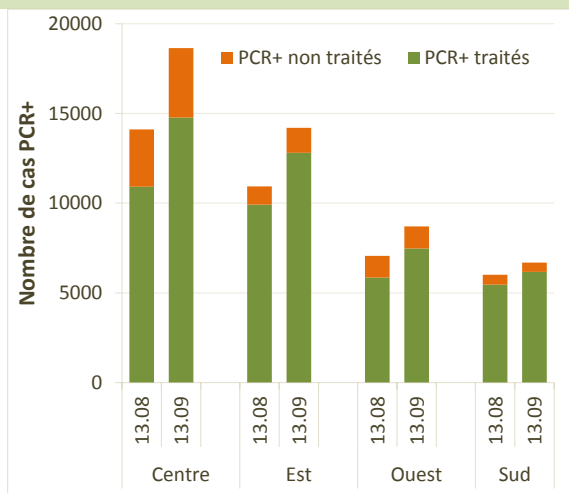
- Au 13 septembre, à l'échelle nationale, la part des cas confirmés par PCR+ représente 35,4 % ; celle-ci était de 33,3 % le 13 août soit un accroissement de 6,3 %.
- L'analyse par région sanitaire montre que la proportion des cas diagnostiqués par PCR a augmenté entre les deux dates pour les régions Centre (25,9 % vs 28,6 %), Est (42,4 % vs 45,1 %) et Ouest (32,4 % vs 34,6 %).
- Contrairement aux autres régions, le sud enregistre moins de cas diagnostiqués par PCR (48,0 % vs 46,3 %).
- Les taux d'accroissement sont de 10,3 %, 6,2 %, 6,5 % et -3,6 % respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud.



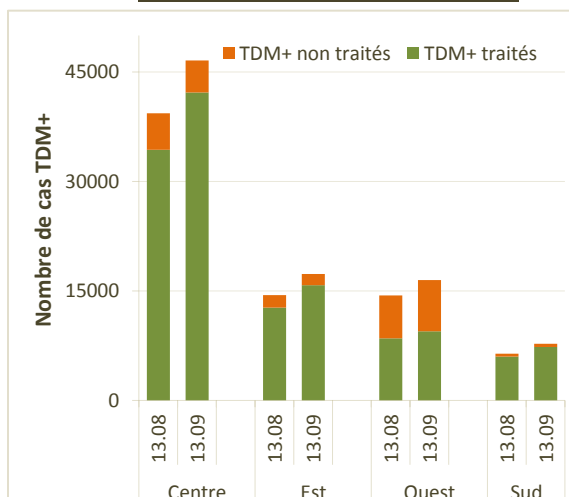
Graph 4 : Proportion de cas PCR+ dans le diagnostic par wilaya et par région sanitaire

- Sur l'ensemble des cas à l'échelle nationale, le pourcentage de diagnostic de la Covid-19 par la méthode PCR est de 35,4 %.
- L'analyse par région sanitaire montre qu'au niveau de la région Centre, sept wilayas ont des proportions d'utilisation de la PCR supérieures au taux national. Ainsi, nous retrouvons Tipaza avec 79,2 %, suivie de Bouira (76,5 %), Tizi Ouzou (61,1 %), Béjaïa (60,7 %), Boumerdes (44,7 %), Blida (40,1 %) et Djelfa (37,1 %). La wilaya d'Alger utilise la PCR pour le diagnostic dans 32,8 % des cas. Nous remarquons aussi que les wilayas de Chlef, Bordj Bou Arreridj et Médéa ont des taux inférieurs à 10 %, avec respectivement 3,1 %, 6,7 % et 7,9 %.
- Pour la région Est, dix wilayas sont au-dessus du taux national ; ce sont Skikda (82,7 %) et Khenchela (72,7 %) en tête ; Mila et Tébessa enregistrent les proportions les plus faibles de la région avec respectivement 23,2 % et 24,3 %.
- Au niveau de l'Ouest, seules trois wilayas dépassent les 50 % ; ce sont Oran (93,5 %), Mostaganem (78,3 %) et Ain Temouchent (52,3 %) ; il est à remarquer que le pourcentage de diagnostic par PCR pour les wilayas de Saïda et Mascara est respectivement de 6,6 % et 9,0 %.
- Quant aux wilayas de la région Sud, seule El Bayadh présente un taux très faible avec 11,5 % ; toutes les autres wilayas ont des proportions d'utilisation de la PCR dans le diagnostic de l'infection Covid-19 supérieures à 35 %. La wilaya d'El Oued utilise presque exclusivement la PCR avec une proportion de 99,4 %.

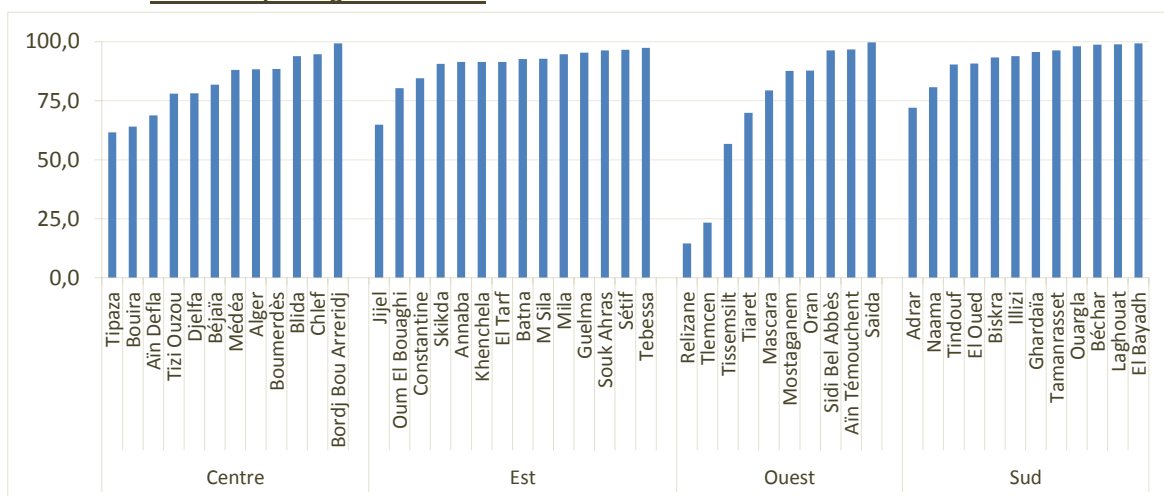
Traitement



Graph 5 : Répartition des patients traités parmi les cas PCR+ par région sanitaire



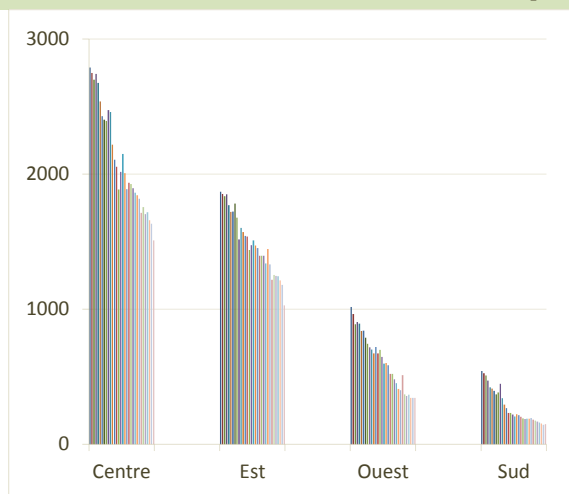
Graph 6 : Répartition des patients traités parmi les TDM+ par région sanitaire



Graph 7 : Proportion de patients traités par wilaya et par région sanitaire au 13 septembre

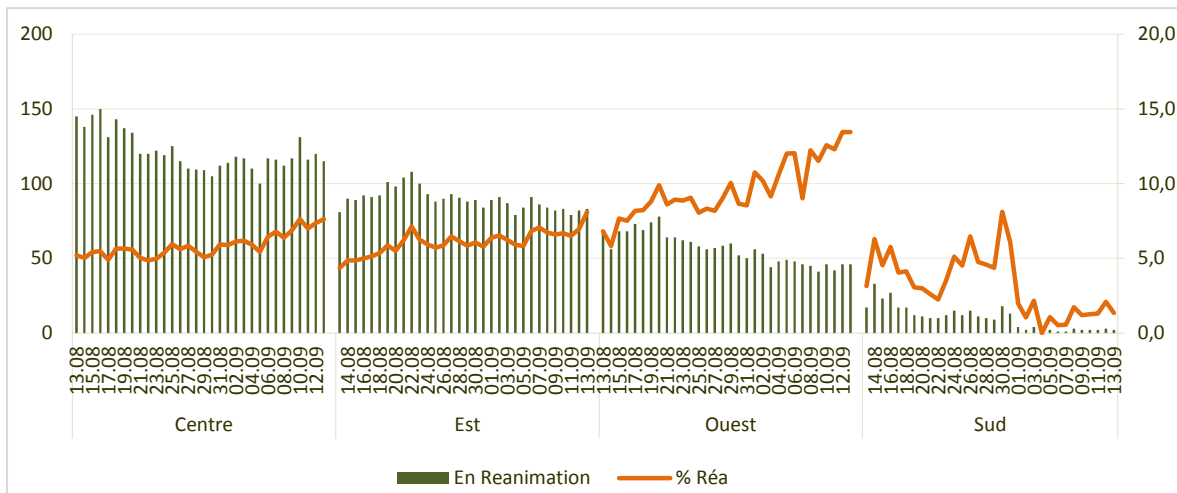
- Au 13 septembre et à l'échelle nationale, la proportion de patients traités est de 85,0 %. Au niveau régional, on note que la région Sud enregistre la proportion la plus élevée avec 93,3 %, suivie de près par la région Est (90,1 %).
- Pour la région Centre, 87,3 % des cas diagnostiqués par PCR ou par TDM, sont mis sous protocole thérapeutique spécifique. Cette proportion varie de 61,5 % pour Tipaza à 99,3 % pour la wilaya de Bordj Bou Arreridj. On note à Tipaza, wilaya qui enregistre la proportion la plus faible de la région, une disparité de cette proportion selon le type de diagnostic ; elle est élevée pour les sujets dépistés par imagerie médicale (92,2 %) et basse pour les cas PCR+ (53,4 %).
- A l'Est, la proportion de patients traités est de 90,7 %. Cette proportion est supérieure à 90 % pour onze wilayas de la région et les trois autres wilayas enregistrent les proportions suivantes : 84,5 % à Constantine, 80,3 % à Oum El Bouaghi et 64,9 % à Jijel.
- La région Ouest se caractérise par la proportion la plus basse de sujets traités (67,1 %) avec des variations très importantes au niveau wilaya ; les extrêmes oscillent entre 14,5 % et 99,6 %. Deux wilayas enregistrent moins de 25 % : Relizane qui observe la proportion la plus basse au niveau national (14,5 %) et Tlemcen (23,4 %). Trois wilayas enregistrent un pourcentage supérieur à 90 % ; ce sont Sidi Bel Abbès (96,3 %), Aïn Temouchent (96,6 %) et Saïda (99,6 %). Pour la wilaya de Relizane qui déclare la proportion la plus faible, on constate que pratiquement l'ensemble des cas PCR+ (95,6 %) ont été mis sous protocole thérapeutique, tandis que pour les cas TDM+, cette proportion n'est que de 3,1 % ; s'agit-il de cas bénins ou de cas en attente du résultat de la PCR pour la mise sous traitement ?
- La région Sud enregistre la proportion de patients traités la plus élevée (93,3 %) avec des extrêmes de 78,0 % et de 99,3 %. Seules, Adrar (78,0 %) et Naâma (80,7 %) observent des proportions de patients traités inférieurs à 90 %. Toutes les autres wilayas de la région (au nombre de 10) ont des pourcentages supérieurs à 90 % avec un maximum à El Bayadh (99,3 %).

Hospitalisations



Graphe 8 : Evolution des hospitalisations par région sanitaire sur un mois

- Le graphe ci-contre reprend l'évolution du nombre de patients hospitalisés un jour donné par région sanitaire entre le 13 août et le 13 septembre.
- Pour l'ensemble des régions, on peut observer une diminution nette des hospitalisations au cours du mois étudié. Le plus grand recul est enregistré dans le Sud avec une diminution de 72,5 %. Cette région est suivie par l'Ouest (-66,3 %), le Centre (-45,9 %) et l'Est (-45,0 %).
- Au cours de la période considérée, le nombre moyen de patients hospitalisés un jour donné est de 9660,2 – 6 836,6 – 2 841,6 et de 1 282,0 respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud.



Graph 9 : Evolution du nombre et du pourcentage de patients admis en réanimation par région sanitaire entre le 13 août et le 13 septembre

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients en réanimation un jour donné ainsi que le pourcentage de patients en réanimation par rapport à l'ensemble des hospitalisations et ce, par région sanitaire.
- De manière générale, on note une tendance à la diminution du nombre de patients en réanimation pour l'ensemble des régions (-21,2 %) bien que cette baisse soit moins importante que celle observée pour les hospitalisations (-51,3 %). En parallèle, on enregistre une augmentation du pourcentage de patients admis en réanimation pour la majorité des régions à l'exception du Sud. Le taux d'accroissement à l'échelle nationale est de 62,0 %.
- Pour la région Centre, après avoir observée une diminution du nombre de patients admis en réanimation, on assiste à une certaine stabilisation de celui-ci. Entre le 13 août et le 13 septembre, le recul est de 20,7 %. Durant la même période, on enregistre une augmentation du pourcentage de patients admis en réanimation qui passe de 5,0 % à 7,6 %, soit une hausse de 46,5 %.
- Pour la région Est, on note des fluctuations du nombre de patients en réanimation mais globalement, ce nombre reste relativement stable. Ainsi, le taux d'accroissement au cours de toute la période est de 2,5 % (81 patients au 13.08 versus 83 au 13.09). A l'inverse, le pourcentage de patients en réanimation par rapport à l'ensemble des hospitalisations a varié de 4,3 % à 8,1 %, avec un accroissement de 86,4 %.
- La région se caractérise par un recul de 33,3 % du nombre de patients en réanimation mais avec une proportion admise en réanimation très élevée, si ce n'est la plus élevée. Ce pourcentage est passé de 6,8 % à 13,5 %, soit une hausse de 97,9 %. Le plus bas pourcentage est de 5,8 % et a été enregistré le 14 août.
- Quant à la région Sud, on observe également une tendance à la diminution de ce nombre qui passe de 17 à 2, soit un recul de 88,2 %. On peut également noter une certaine instabilité du nombre de patients en réanimation avec des fluctuations importantes. Deux périodes peuvent être distinguées, la première comprise entre le 13 et le 31 août, où la moyenne de ce pourcentage est de 4,5 %. La deuxième période s'étale du 1^{er} au 13 septembre avec un pourcentage moyen de 1,2 %. Sur toute la période considérée, on a une diminution de 87,2 % de cet indicateur avec des extrêmes allant de 1,0 % à 8,1 %.

Tableau II : Répartition des cas PCR+ et TDM+ par région sanitaire au 13 septembre

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Patients traités PCR+	Patients traités TDM+	Taux d'hospitalisation ¹
Centre	18 644	46 586	1 509	115	14 766	42 179	9,85
Est	14 206	17 320	1 027	83	12 799	15 800	8,01
Ouest	8 711	16 505	338	46	7 478	9 454	3,87
Sud	6 693	7 751	149	2	6 174	7 306	2,68
Total	48 254	88 162	3 023	246	41 217	74 739	7,10

1 : exprimé pour 100.000 habitants



En conclusion, le pourcentage d'utilisation de la PCR dans le diagnostic de l'infection Covid-19 semble se stabiliser. Le nombre de patients présents dans les structures hospitalières diminue depuis le début du mois d'août. De même, on assiste à un recul du nombre de patients en réanimation mais moindre que celui observé pour les hospitalisations. En parallèle, la proportion des malades Covid-19 en réanimation a augmenté de manière importante. Ce constat est probablement en rapport, au moins en partie, avec la nouvelle stratégie de prise en charge des patients, l'ambulatoire étant préconisée dans certaines situations. Cependant, ce recul n'est pas proportionnel à celui des hospitalisations. Cela pourrait signifier que la diminution des notifications observées ces derniers temps pourrait être liée, au moins partiellement, à une diminution des hospitalisations et non pas à un recul de l'épidémie. Seul le temps, pourra confirmer ou infirmer cette hypothèse. Enfin, la région Ouest enregistre des proportions très élevées de patients en réanimation par rapport aux autres régions. Plusieurs éléments pourraient expliquer cette situation : la prise en charge, tout au moins en partie, des patients du Sud-ouest par les wilayas de la région Ouest, une stratégie d'hospitalisation différente ou d'autres facteurs non connus ...

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 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.
- Le 09 septembre, l'unité de dépistage du Coronavirus, par PCR (Réaction en chaîne par Polymérase), a été mise en service au niveau de l'hôpital de 120 lits à Adrar.
- Le 13 septembre, plus de 600.000 bavettes ont été distribuées aux candidats à l'examen du BEM et du BAC sur tout le territoire national par Algérie Télécom (AT) et la Chambre nationale de l'artisanat et des métiers.

Actualités Covid-19 (suite)

- Attention aux aérosols. Car, pour se diffuser, le virus utilise, comme véhicule, les gouttelettes émises,

sans même nous en rendre compte, lorsque nous parlons. Pour simplifier, il en existe de deux types – car en réalité il s’agit d’un continuum de taille – : des grosses et des petites. « Les grosses gouttelettes peuvent faire jusqu’à 1 mm de diamètre et sont projetées à distance par les postillons et la toux. Ce sont elles qui justifient les 1,5 m de distanciation préconisée ». Via leur passage sur les mains lorsqu’on se frotte le nez, la transmission peut aussi avoir lieu par les surfaces manipulées. « Même s’il ne doit pas être négligé, ce mode de transmission reste probablement marginal au regard des aérosols dans le cas de contaminations massives lors d’un regroupement de population » selon un virologue.

- En effet, trop petites pour sédimenter, ces microgouttelettes flottent dans l’air pendant plusieurs heures. Remises en suspension à chaque courant d’air (climatisation, aspirateur,...), elles contaminent durablement une pièce. « Cette contamination est désormais avérée et explique que des personnes, non masquées, qui ne se sont pas croisées au cours d’une même soirée puissent être infectées, ou comment une seule personne infectée peut en contaminer plusieurs sur la distance de plusieurs rangées (comme le montre l’exemple récent du car chinois décrit dans le JAMA [1]). Un mécanisme confirmé par un autre virologue : « l’air d’une pièce, a fortiori non aérée, se retrouve vite contaminé par une personne, infectée par le virus, qui parle sans masque, et ce d’autant que l’air n’y est pas renouvelé, voire brassé ».
- Le masque, une mesure efficace ! En particulier dans les espaces clos. Les masques FFP2, de par leurs propriétés, protègent les personnes saines qui le portent vis-à-vis des aérosols d’une personne malade ou potentiellement infectée. Ceux-là sont réservés aux personnels soignants, très à risque de contamination de par leur profession.
- Les masques chirurgicaux, ainsi que les autres types de masques (tissu, fait maison...), protègent l’entourage de la personne qui le porte en bloquant les gouttelettes et les postillons émis lorsqu’elle parle. Pour être tout à fait précis, « ces masques ne protègent pas ceux qui les portent des aérosols mais en limitent la quantité. C’est donc une mesure efficace » assure le virologue.
- A ceux qui objecteraient que le SARS-CoV-2 – qui fait une centaine de nanomètres de diamètre – passe à travers les mailles du tissu des masques non FFP2, il est rappelé que « le virus ne sort pas nu mais enrobé dans une goutte de mucus, ce qui augmente son diamètre, qui passe alors à quelques micromètres ». Enfin, un des virologues d’ajouter que : « mieux vaut un mauvais masque que pas de masque du tout, en revanche le « tour du cou » comme celui que l’on peut porter aux sports d’hiver est inefficace ».
- Les gestes barrières sont donc toujours essentiels pour stopper la transmission du virus et ce d’autant que le ou les vaccin(s) en cours ne seront pas disponibles avant 2021.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 13 septembre 2020³

13 septembre	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	29 035 389	924 054	19 638 892
Etats Unis	6 519 573	194 071	2 451 406
Inde	4 846 427	79 722	3 780 107
Brésil	4 330 455	131 625	3 723 206
Russie	1 059 024	18 517	873 684
Pérou	722 832	30 526	559 321
Colombie	716 319	22 924	599 385
Mexique	668 381	70 821	557 381
Afrique du Sud	649 793	15 447	577 906
Espagne	566 326	29 747	150 376
Argentine	555 537	11 352	419 513
Chili	434 748	11 949	406 326
France	422 483	30 916	89 270
Iran	402 029	23 157	346 242
Royaume Uni	370 600	41 717	1 848
Bangladesh	337 520	4 733	240 643
Arabie Saoudite	325 651	4 268	302 870

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



Pakistan	302 020	6 383	289 806
Turquie	291 162	7 056	258 833
Italie	287 753	35 610	213 634
Iraq	290 309	8 014	224 705
Allemagne	261 737	9 354	232 541
Chine	85 194	4 634	80 410
Maghreb	171 632	3 820	122 564
Maroc	86 686	1 578	67 528
Algérie	48 254	1 612	34 037
Libye	22 781	362	12 183
Mauritanie	7 276	161	6 825
Tunisie	6 635	107	1 991

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 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 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 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.
- **Le 10 septembre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a annoncé que quelque 180 vaccins pour lutter contre la Covid-19 sont en cours de développement, dont 35 sont en phase d'essai chez l'homme.
- **Le 12 septembre 2020**, l'Assemblée générale de l'ONU a approuvé à l'écrasante majorité de ses membres une résolution portant sur la détermination de la communauté internationale à lutter contre la pandémie à travers une réponse mondiale.

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)
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)	42 619 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)
10-sept-20	Monde	Plus de 28 millions de cas diagnostiqués	28 183 618 cas (909 675 Dc)	47 488 cas (1591 Dc)
11-sept-20	Maroc	Plus de 80 000 cas et plus de 1 500 décès	28 503 146 cas (915 513 Dc)	47 752 cas (1599 Dc)
12-sept-20	Maroc	Plus de 2 000 cas diagnostiqués en 24 heures	28 532 948 cas (916 197 Dc)	48 007 cas (1605 Dc)
13-sept-20	Monde	Plus de 29 millions de cas diagnostiqués	29 035 389 cas (924 054 Dc)	48 254 cas (1612 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 13 septembre

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	631	0	115,45	14	1	2,56	2,22
2	Chlef	216	0	17,39	3	0	0,24	1,39
3	Laghouat	692	1	98,60	17	0	2,42	2,46
4	Oum El Bouaghi	691	4	87,34	34	0	4,30	4,92
5	Batna	1 695	4	122,58	43	0	3,11	2,54
6	Bejaia	1 673	12	162,69	51	1	4,96	3,05
7	Biskra	1 241	4	128,95	50	1	5,20	4,03
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	3 859	24	282,28	169	1	12,36	4,38
10	Bouira	1 214	8	149,08	44	0	5,40	3,62
11	Tamanrasset	198	0	81,65	11	0	4,54	5,56
12	Tébessa	872	12	107,08	42	0	5,16	4,82
13	Tlemcen	1 216	11	107,18	10	0	0,88	0,82
14	Tiaret	930	1	88,71	31	0	2,96	3,33
15	Tizi Ouzou	1 070	11	88,42	44	0	3,64	4,11
16	Alger	5 261	41	142,27	274	1	7,41	5,21
17	Djelfa	1 154	2	72,42	27	0	1,69	2,34
18	Jijel	873	18	116,38	28	1	3,73	3,21
19	Sétif	3 104	6	172,85	136	0	7,57	4,38
20	Saida	72	1	17,33	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	660	4	60,55	17	0	1,56	2,58
22	Sidi Bel Abbès	411	1	55,66	42	0	5,69	10,22
23	Annaba	1 377	11	195,22	39	0	5,53	2,83
24	Guelma	500	4	87,13	8	0	1,39	1,60
25	Constantine	1 593	5	138,16	50	1	4,34	3,14
26	Médéa	748	0	84,49	27	0	3,05	3,61
27	Mostaganem	716	2	78,30	8	0	0,87	1,12
28	M'Sila	1 235	0	95,26	44	0	3,39	3,56
29	Mascara	327	0	33,88	13	0	1,35	3,98
30	Ouargla	1 238	0	166,03	34	0	4,56	2,75
31	Oran	3 752	20	202,88	39	0	2,11	1,04
32	El Bayadh	232	0	70,12	6	0	1,81	2,59
33	Illizi	132	1	153,09	2	0	2,32	1,52
34	Bordj Bou Arreridj	418	0	55,42	31	0	4,11	7,42
35	Boumerdes	948	9	89,85	33	0	3,13	3,48
36	El Tarf	237	10	47,18	10	0	1,99	4,22
37	Tindouf	203	0	210,29	5	0	5,18	2,46
38	Tissemsilt	412	0	118,44	10	0	2,87	2,43
39	El Oued	1 081	0	121,98	27	0	3,05	2,50
40	Khenchela	582	0	120,14	14	0	2,89	2,41
41	Souk Ahras	390	7	70,24	12	0	2,16	3,08
42	Tipaza	1319	7	179,94	48	0	6,55	3,64
43	Mila	397	4	42,92	23	0	2,49	5,79
44	Ain Defla	764	1	80,98	10	0	1,06	1,31
45	Naâma	260	0	82,89	3	0	0,96	1,15
46	Ain Temouchent	669	1	149,79	7	0	1,57	1,05
47	Ghardaïa	437	0	93,40	14	0	2,99	3,20
48	Relizane	206	0	23,65	5	0	0,57	2,43
Total		48 254	247	113,27	1 612	7	3,78	3,34

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.