

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 18 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.

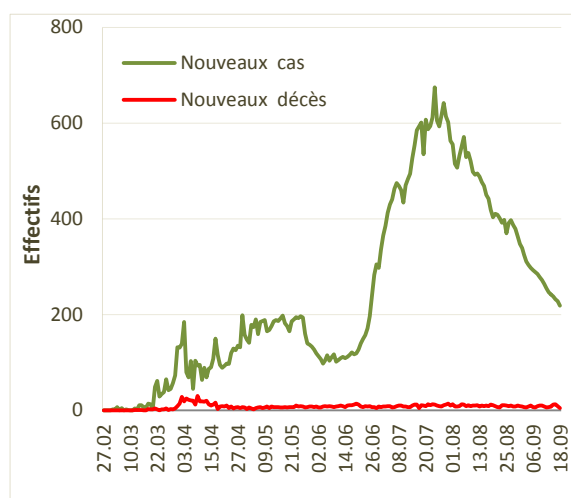
Ce numéro présente un aperçu de la situation épidémiologique en matière de COVID-19 par région sanitaire. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité, de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que quelques dates clés en matière 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

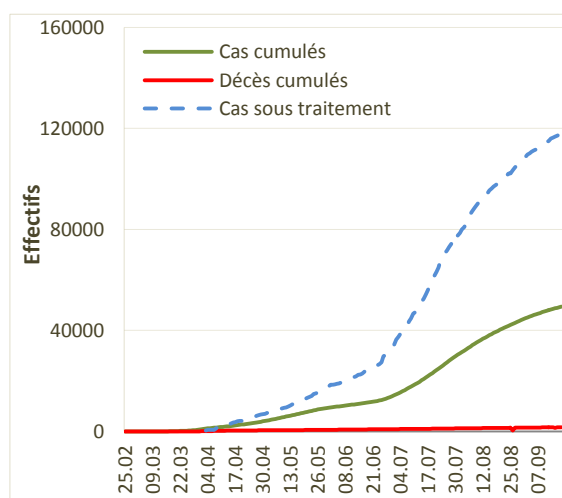
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- 25 février 2020 (Ouargla)
- 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- 19 septembre 2020
- 18 septembre 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	49 413	189 046	101 772	30 432 603
• Décès cumulés	1 659	4 126	5 733	950 684
• Nouveaux cas	219	3 610	131	328 163
• Nouveaux décès	5	55	18	5 633



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



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

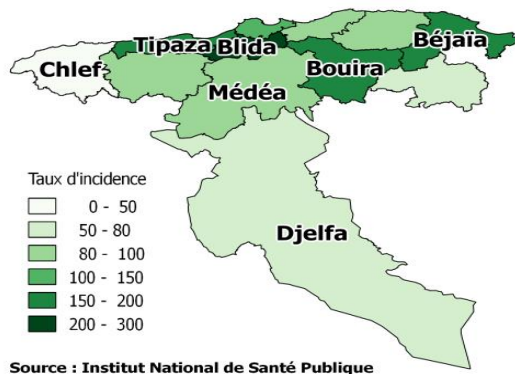
Actualités Covid-19

- L'emballlement du système immunitaire, le fameux « orage cytokinique », ne jouerait pas un rôle si important dans les cas les plus sévères de COVID 19, d'après de nouveaux résultats inattendus. Ceux-ci s'opposent aux résultats d'études antérieures. Les détails de ce travail ont été publiés dans une lettre du JAMA ² (cf. suite page 7).

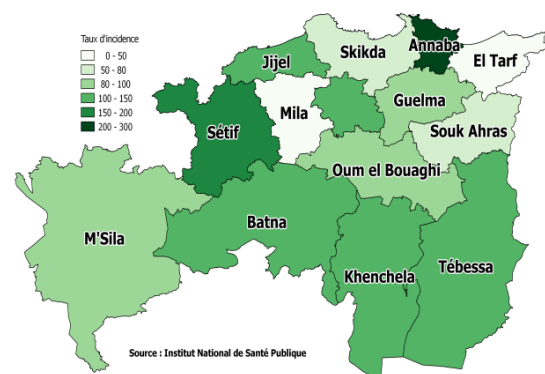
¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : <https://coronavirus.politologue.com>

² COVID-19 sévère : le rôle central de l'orage cytokinique remis en question - Medscape - 18 sept 2020.

Répartition spatiale des cas



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



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

Au 18 septembre, les incidences régionales sont par ordre décroissantes de 125,13 – 117,97 – 113,83 et de 101,83 cas pour 100 000 habitants respectivement pour le Centre, le Sud, l'Est et l'Ouest.

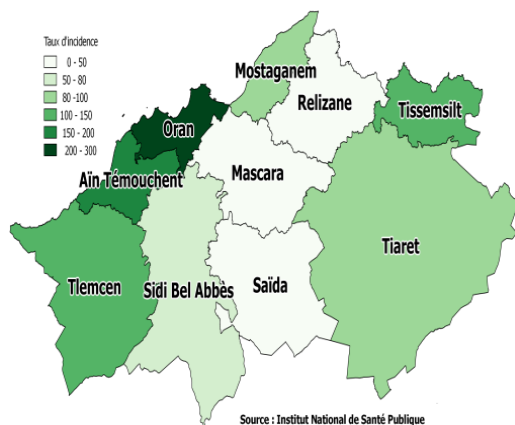
Concernant la région Centre, les quatre wilayas avec les taux d'incidence les plus élevés sont Blida (290,84), Tipaza (183,62), Bèjaïa (169,30) et Bouira (153,38 cas pour 100 000 habitants).

Pour la région Sud, les incidences les plus élevées sont observées dans les wilayas de Tindouf (211,33), Ouargla (167,50), Illizi (156,57) et Biskra (130,72 cas pour 100 000 habitants).

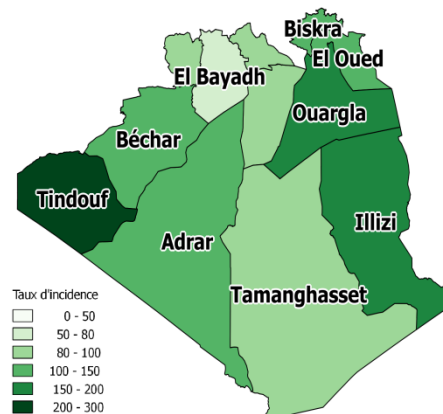
Pour la région Est, Annaba (202,45), Sétif (176,19), Constantine (140,59) et Batna (125,84) sont en tête, en termes de morbidité PCR+.

Quant à l'Ouest, ce sont Oran (206,88), Aïn Temouchent (150,47), Tissemsilt (122,47) et Tlemcen (111,24) qui observent les taux les plus élevés.

Onze wilayas enregistrent une incidence supérieure à 150 cas pour 100 000 habitants. Quatre sont situées au Centre, trois au Sud et deux à l'Est et à l'Ouest.



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



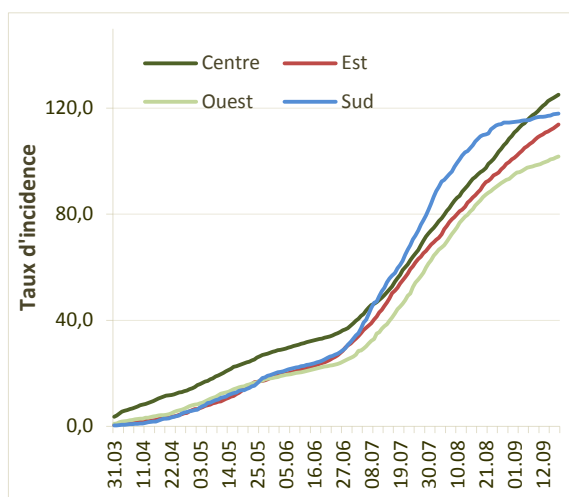
Carte 4 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Sud

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

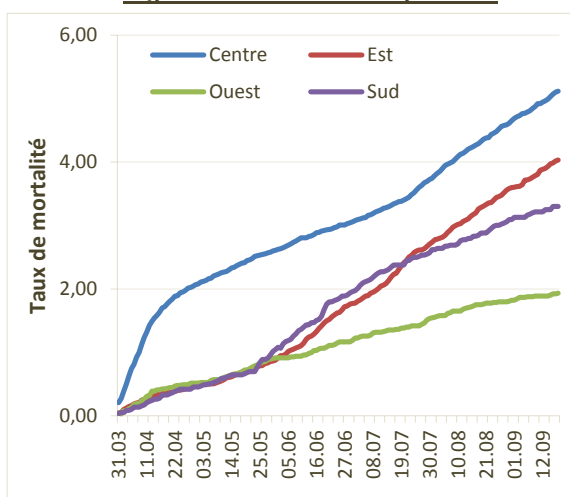
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	19 176	87	125,13	784	2	5,12	4,09
Est	14 593	87	113,83	517	2	4,03	3,54
Ouest	8 891	37	101,83	169	1	1,94	1,90
Sud	6 753	8	117,97	189	0	3,30	2,80
Total	49 413	219	115,99	1 659	5	3,89	3,36

1 : exprimé pour 100.000 habitants

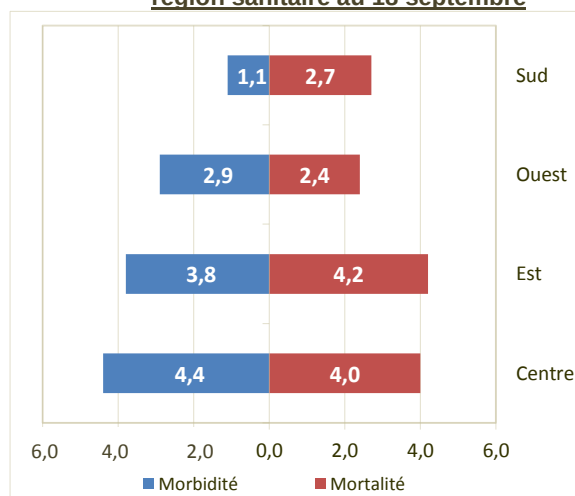
Taux : incidence, accroissement et mortalité



Graph 3 : Evolution des taux d'incidence par région sanitaire au 18 septembre



Graph 4 : Evolution du taux de mortalité par région sanitaire au 18 septembre

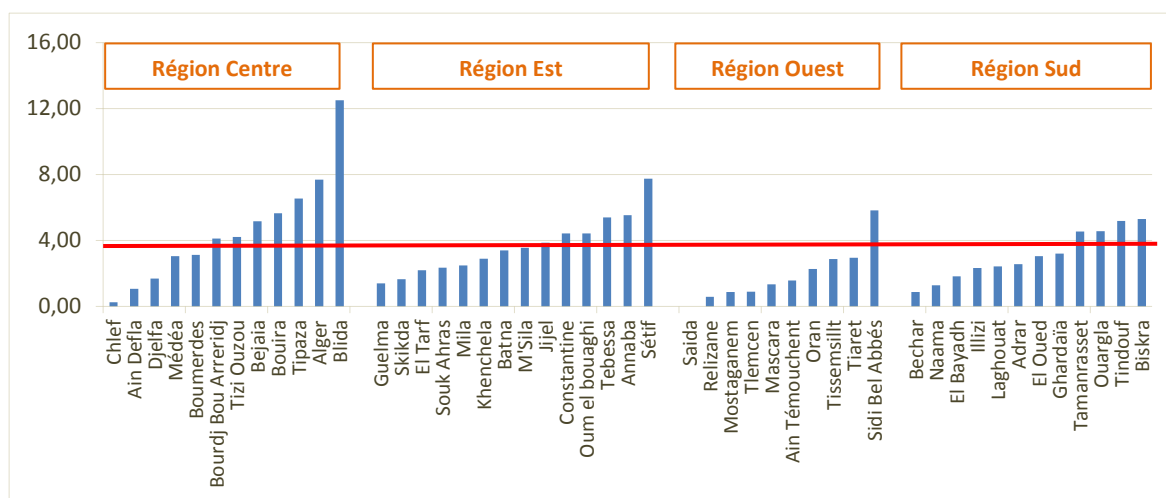


Graph 5 : Répartition des taux d'accroissement de la morbidité et mortalité par région sanitaire

- Au 18 septembre, le taux d'incidence national est de 115,99 cas pour 100 000 habitants.
- La région Centre est en tête avec une incidence de 125,13 cas pour 100 000 habitants versus 95,05 au 18 août. Elle est suivie du Sud (117,97 versus 108,42), de l'Est (113,83 versus 88,21) et de l'Ouest (101,83 versus 84,33 cas pour 100 000 habitants).
- Les taux d'accroissement des incidences PCR+, au cours du mois écoulé, sont de 31,6 % pour le Centre, 29,0 % pour l'Est, 20,8 % pour l'Ouest et de 8,8 % pour la région Sud.

- Au 18 septembre, le nombre de décès cumulés enregistré est de 1 659 dont cinq nouveaux décès notifiés le jour même (deux au Centre et à l'Est, un décès à l'Ouest et zéro décès au Sud). Le taux de mortalité national de 3,89 décès pour 100 000 habitants.
- La région Centre a enregistré le nombre de décès cumulés le plus élevé, avec 784, soit 47,3 % de l'ensemble des décès cumulés, suivie de l'Est avec 517 (31,2 %), de l'Ouest avec 169 (10,2 %) et le Sud avec 189 (11,4 %).
- Les taux de mortalités régionaux sont de 5,12 – 4,03 – 3,30 et de 1,94 décès pour 100 000 habitants respectivement pour le Centre, l'Est, le Sud et l'Ouest.

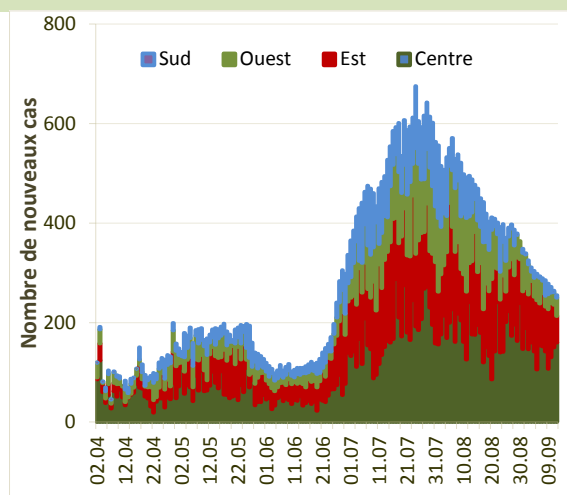
- Les taux d'accroissement de la morbidité et de la mortalité, à l'échelle nationale, sont pour les sept derniers jours, respectivement de 3,5 % (versus 4,3 %) et de 3,7 % (versus 3,9 %).
- En termes de morbidité, on peut distinguer deux groupes, le premier où l'on note une diminution des taux d'accroissement par rapport à la semaine précédente, composé de deux régions, le Centre (4,4 % vs 5,4 %) et l'Est (3,8 % vs 5,5 %). Le deuxième groupe comprend les régions avec une stabilité des taux, ce sont l'Ouest (2,9 % vs 2,7 %) et le Sud (1,1 % vs 1,2 %).
- Concernant la mortalité, on note que deux régions enregistrent une hausse du taux d'accroissement ; ce sont les régions Centre (4,0 % versus 3,3 %) et Ouest (2,4 % versus 1,2 %). A l'Est, on observe une baisse de la mortalité (4,2 vs 6,2 %) et au Sud le taux reste stable (2,7 % vs 2,8 %).



Graph 6 : Répartition des taux de mortalité par wilaya et par région sanitaire au 18 septembre

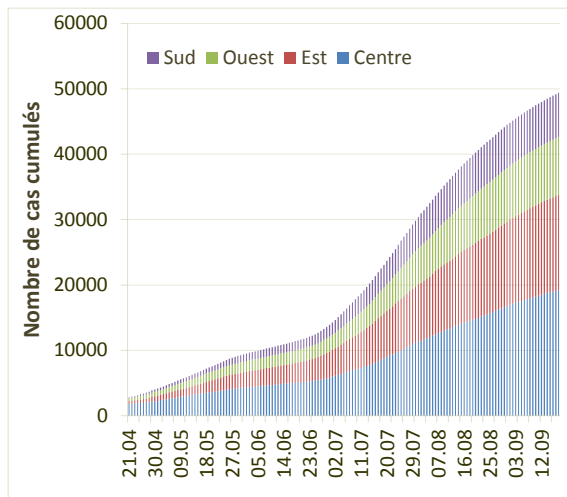
- Le taux de mortalité national est de 3,89 décès pour 100 000 habitants et les taux régionaux sont de 5,12 – 4,03 – 3,30 et de 1,94 décès pour 100 000 habitants respectivement pour le Centre, l'Est, le Sud et l'Ouest.
- Entre le 18 août et le 18 septembre, la région Est enregistre le taux d'accroissement le plus élevé, avec 23,6 %, suivie du Centre (19,3 %), puis du Sud (15,8 %) et de l'Ouest (10,9 %). A l'échelon national, on observe une augmentation de la mortalité de 19,3 %.
- Les wilayas avec les taux de mortalité les plus élevés sont représentées au Centre par Blida (12,51) et Alger (7,68), à l'Est par Sétif (7,74) et Annaba (5,53), au Sud par Biskra (5,30) et Tindouf (5,18), et à l'Ouest par Sidi Bel Abbès (5,82) et Tiaret (2,96 décès pour 100 000 habitants).
- Saïda reste la seule wilaya où aucun décès n'a été rapporté par le MSPRH.
- Douze wilayas n'ont notifié aucun décès depuis le 18 août. Ce sont Aïn Defla et Chlef au Centre, Tlemcen, Tiaret, Saïda, Mascara, Aïn Temouchent et Relizane à l'Ouest, et Béchar, Tamanrasset, El Bayadh et Illizi au Sud. A noter que les wilayas de la région Est ont toutes déclaré au moins un décès depuis le 18 août.

Nouveaux cas et cas cumulés



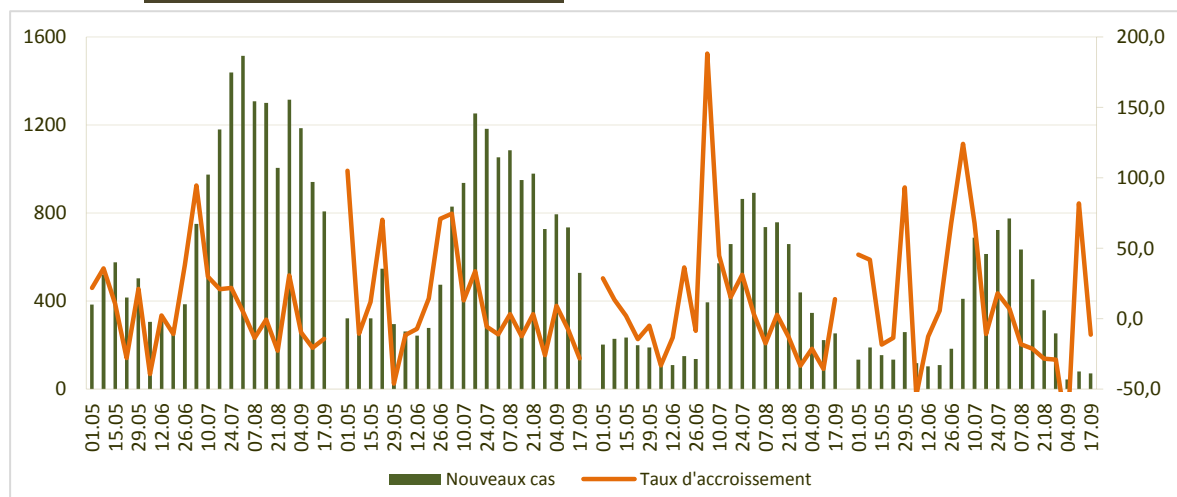
- Au cours de la dernière semaine, la part des nouveaux cas provient d'abord de la région Centre (48,5 %), suivie des régions Est (31,8 %), Ouest (15,3 %) et Sud (4,3 %).
- Le nombre quotidien moyen de nouveaux cas par région est de 115,3 (vs 134,0 cas la semaine précédente) – 75,6 (vs 105,0) – 36,3 (vs 31,9) et de 10,1 (vs 11,4) cas par jour respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud.

Graph 6 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas au 18 septembre



Graph 8 : Evolution du nombre de cas cumulés par région sanitaire au 18 septembre

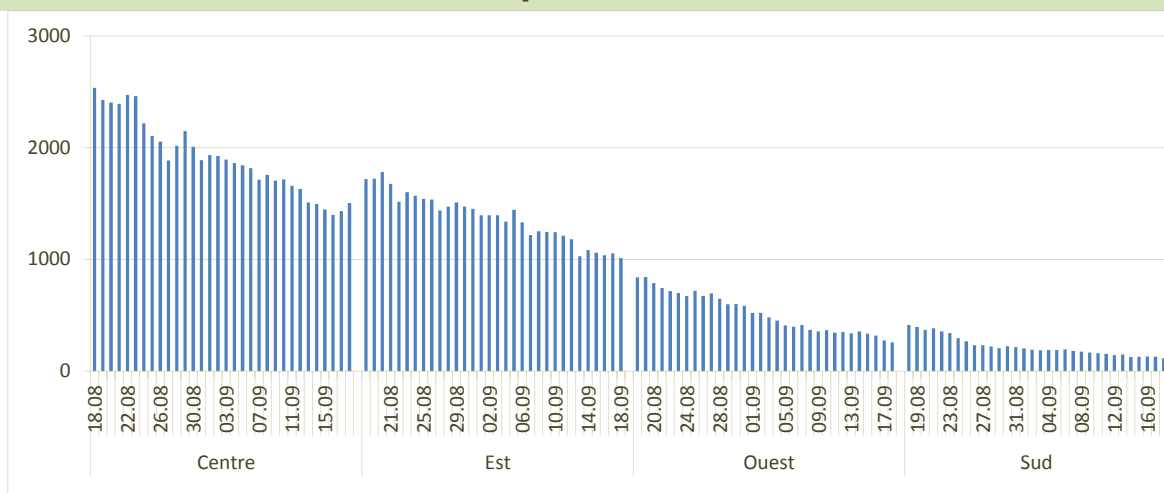
- Au 18 septembre, le nombre de patients infectés par le Sars-Cov2 a été multiplié par un facteur de 1,2 en un mois. Le nombre total enregistré est de 49 413 cas PCR+ et de 39 444 au 18 août.
- La région Centre, à elle seule, déclare plus d'un tiers des cas avec 19 176 cas cumulés, soit 38,8 % de la totalité de l'ensemble des cas, versus 14 566 cas au 18 août (36,9 %) ; elle est suivie par la région Est avec 14 593 cas cumulés (29,5 %), versus 11 309 (28,7 %). Les deux autres régions Ouest et Sud ont enregistré respectivement 8 891 (18,0 %) versus 7 363, et 6 753 (13,7%) versus 6 206 cas cumulés.



Graph 9 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+ et du taux d'accroissement

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ notifiés par région sanitaire, au cours des vingt et une dernières semaines, avec une superposition des taux d'accroissement.
- On note une tendance à la baisse des cas hebdomadaires depuis environ le début du mois d'août avec des fluctuations selon les semaines. Au cours de la dernière semaine, trois régions enregistrent une diminution du nombre de cas notifiés. Ce sont le Centre, l'Est et le Sud. Pour l'Ouest, on assiste à une légère augmentation, chiffrée à 13,9 %. Ce nombre passe de 223 à 254 cas.
- Concernant la région Centre, on enregistre 807 nouveaux cas au cours des sept derniers jours versus 941 la semaine précédente, soit un recul des notifications de 14,2 %. Six wilayas déclarent plus de cas que la semaine précédente. Ce sont Blida, Djelfa, Médéa, Bordj Bou Arreridj, Boumerdes et Tipaza.
- Pour la région Est, ce nombre passe de 735 à 529 cas, soit une diminution de 28,0 %. Cinq wilayas sur quatorze enregistrent des augmentations : Sétif, Guelma, M'Sila, El Tarf et Khenchela.
- La diminution observée dans la région Sud est minime (11,3 %). Le nombre hebdomadaire de cas notifiés est passé de 80 à 71 cas. Seules trois wilayas sur douze enregistrent une élévation de ce nombre au cours des sept derniers jours. Ce sont El Oued, Naâma et Biskra.
- Pour l'Ouest, on assiste à une hausse de 13,9 % du nombre de cas déclarés. Toutes les wilayas ont notifié plus de cas que la semaine précédente à l'exception de quatre d'entre-elles : Saïda, Oran, Aïn Temouchent et Relizane.

Hospitalisations



Graph 10 : Evolution quotidienne des hospitalisations entre le 18 août et le 18 septembre

- Ce graphe reprend l'évolution du nombre d'hospitalisations sur une période allant du 18 août au 18 septembre, par région sanitaire.
- Les deux régions sanitaires qui enregistrent le plus grand nombre d'hospitalisations sont, en premier le Centre, avec une moyenne quotidienne de 1 914,0 patients Covid-19 dans les structures hospitalières, et en seconde position, l'Est avec une moyenne de 1 372,7.
- Au niveau de la région Centre, on note une baisse progressive du nombre d'hospitalisations avec quelques fluctuations ; le 18 août le nombre d'hospitalisations est de 2 536 puis il baisse à son niveau le plus bas au 27 août (1 885), pour de nouveau augmenter à 2 148 le 29 août. A partir de cette date, ce nombre baisse plus ou moins régulièrement pour atteindre 1 397 hospitalisations le 16 septembre ; les deux derniers jours de la période, la courbe est de nouveau ascendante avec 1 504 patients hospitalisés le 18 septembre.
- Pour la région Est, le nombre d'hospitalisations tend à la baisse ; depuis le 27 août il est en dessous de 1 500. Entre le 18 août et le 18 septembre, le nombre de patients hospitalisés est passé de 1 720 à 1 011.
- Pour la région Ouest, le nombre moyen quotidien d'hospitalisations entre le 18 août et le 18 septembre est de 521,0. On observe une baisse régulière de 69,4 % entre les deux dates sus citées. Le nombre de patients hospitalisés un jour donné est passé de 839 à 257.
- La région Sud enregistre le nombre d'hospitalisations le plus faible avec en moyenne 220,1 hospitalisations par jour. Depuis le 02 septembre, le nombre d'hospitalisations a chuté en dessous de 200. Le nombre moyen hebdomadaire qui était de 201,7 pour la semaine du 29 août au 04 septembre est passé à 130,8 par jour pour la semaine allant du 12 au 18 septembre.

En conclusion, on observe depuis le début du mois d'août un ralentissement des déclarations ainsi qu'une diminution des hospitalisations pour Covid-19 et ce, pour l'ensemble des régions.

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.
- Le 16 septembre, le Centre de recherche en anthropologie sociale et culturelle (CRASC) d'Oran a annoncé qu'il abritera le 21 septembre une visioconférence sur le thème « Vivre ensemble avec la pandémie Covid-19 ».

Actualités Covid-19 (suite)

- Des chercheurs ont utilisé une approche originale en comparant les taux sériques de cytokines chez des patients Covid-19 en état critique à ceux de patients atteints de septicémie, d'un traumatisme ou après un infarctus.
- Pour la première fois, les cytokines ont été mesurées dans différentes maladies en utilisant les mêmes méthodes. Les résultats montrent de façon convaincante que les concentrations de cytokines circulantes ne sont pas plus élevées, mais en fait plus faibles dans l'infection Covid-19 que dans les autres maladies.
- Normalement, les cytokines déclenchent l'inflammation et favorisent la guérison après un traumatisme ou une infection, par exemple. Bien que l'orage cytokinique reste mal défini, indiquent les auteurs, de nombreux chercheurs ont signalé une réponse hyper inflammatoire impliquant ces petites protéines dans la physiopathologie de l'infection Covid-19.
- La question demeure, cependant, de savoir si les orages cytokiniques touchent de la même manière les individus atteints de différentes maladies.
- Dans cette nouvelle étude, les chercheurs ont étudié les cas de 46 personnes présentant une infection Covid-19 associée à un syndrome de détresse respiratoire aigu (SDRA) ayant nécessité leur admission en soins intensifs. Tous les participants ont eu besoin d'une ventilation mécanique et ont été pris en charge entre le 11 mars et le 27 avril 2020. Les investigateurs ont mesuré le taux plasmatique de différentes cytokines, dont le TNF, l'IL-6 et l'IL-8. Ils ont comparé les mesures à celles de 51 patients en choc septique et avec un SDRA, 15 patients en choc septique mais sans SDRA, 30 personnes ayant fait un IDM à l'extérieur de l'hôpital et 62 personnes victimes de différents traumatismes. Ils ont eu recours à des données historiques pour les cohortes non-Covid-19.
- La cohorte Covid-19 avait des niveaux de TNF, IL-6 et IL-8 plus bas que les patients en choc septique avec SDRA. Les différences étaient statistiquement significatives pour le TNF ($P < 0,01$) ainsi que pour les concentrations d'IL-6 et d'IL-8 (pour les deux, $P < 0,001$).

- De plus, le groupe Covid-19 avait aussi des concentrations d'IL-6 et d'IL-8 significativement plus basses que le groupe avec un choc septique sans SDRA.
- Les chercheurs ont également trouvé des concentrations d'IL-8 plus faibles chez les patients Covid-19 que dans le groupe avec des arrêts cardiaques extrahospitaliers. Le taux d'IL-8 était le même dans le groupe Covid-19 et le groupe avec traumatisme.
- Les chercheurs n'ont pas mis en évidence de différence dans les concentrations en IL-6 entre les patients Covid-19 et ceux qui avaient eu un arrêt cardiaque extrahospitalier ou un traumatisme. Cependant le niveau de TNF était plus élevé dans le groupe Covid-19 que pour les patients avec traumatisme.
- A noter toutefois que le faible nombre de participants dans les échantillons ainsi que le caractère monocentrique de l'étude sont des limites.
- « Les résultats de cette analyse préliminaire suggèrent que l'infection Covid-19 pourrait ne pas être caractérisé par l'orage cytokinique », indiquent les chercheurs. Cependant, ils ajoutent « savoir si les traitements anti-cytokines bénéficient aux patients Covid-19 reste à déterminer ».
- Pour aller plus loin, les chercheurs sont en train d'évaluer l'efficacité de différents traitements abaissant le niveau de cytokines. Ils utilisent par exemple l'Anakinra, un inhibiteur de l'IL-1, et des corticoïdes chez des patients atteints de Covid-19.
- Ils envisagent également d'évaluer les effets à long terme du Covid-19 sur le système immunitaire : « on sait que celui-ci peut être affaibli pour une plus longue période que le temps de l'infection lui-même. Nous essayons de déterminer combien de temps cela dure pour les patients COVID-19 » a indiqué le chercheur.
- Cette étude est assez intéressante et ses données sont cohérentes avec d'autres études dont une étude, publiée en août qui a également mis en évidence des taux plasmatiques d'IL-6 inférieurs chez les patients Covid-19 que chez ceux atteints d'un SDRA d'origine bactérienne ou d'une septicémie.
- Cependant, il existe une différence : les patients Covid-19 peuvent développer une insuffisance respiratoire sévère ce qui suggère l'existence d'une réaction immunitaire différente de celle des patients atteints d'une septicémie. Le virus Sars-CoV-2 infecte directement et active les cellules endothéliales plutôt que les macrophages, ce qui est le cas dans la septicémie.
- D'après un autre chercheur « l'infection au Sars-CoV-2 est à l'origine d'une maladie grave et d'une dysfonction sévère des organes respiratoires et provoque un orage cytokinique » même si les taux sériques d'IL-6 sont plus bas qu'attendus (mais somme toute élevés).
- L'article a été publié initialement sur Medscape.com sous l'intitulé « Unexpected Results in New COVID-19 'Cytokine Storm' Data ».

Dans le monde

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

18 septembre	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	30 432 603	950 684	20 698 096
Etats Unis	6 723 933	198 570	2 556 465
Inde	5 214 677	84 372	4 112 551
Brésil	4 495 183	135 793	3 897 539
Russie	1 086 955	19 128	898 420
Colombie	750 471	23 665	615 457
Pérou	750 098	31 146	594 513
Mexique	688 954	72 803	582 109
Afrique du Sud	657 627	15 857	586 844
Espagne	640 040	30 495	150 376
Argentine	613 658	12 656	467 286
France	471 395	31 249	91 574
Chili	442 827	12 199	415 981

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



Iran	416 198	23 952	355 505
Royaume Uni	388 070	41 821	1 898
Bangladesh	345 805	4 881	252 335
Arabie Saoudite	328 720	4 430	308 352
Iraq	311 690	8 408	245 305
Pakistan	305 031	6 415	292 044
Turquie	299 810	7 377	264 805
Italie	294 932	35 668	216 807
Philippines	279 526	4 830	208 790
Allemagne	271 247	9 386	239 654
Chine	85 269	4 634	80 462
Maghreb	189 046	4 126	134 939
Maroc	97 264	1 755	76 690
Algérie	49 413	1 659	34 818
Libye	26 438	418	14 207
Tunisie	8 570	133	2 342
Mauritanie	7 361	161	6 882

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 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 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.
- **Le 17 septembre 2020**, le Directeur Général de l'OMS, à l'occasion de la Journée mondiale de la sécurité des patients, rappelle aux gouvernements qu'ils ont la responsabilité juridique et morale de garantir la santé, la sécurité et le bien-être des agents de santé.

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)
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 364cas (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)
14-sept-20	Inde	Plus de 80 000 décès liés au Covid-19	29 035 389 cas (924 054 Dc)	48 254 cas (1612 Dc)
17-sept-20	Monde	Plus de 30 millions de cas diagnostiqués et plus de 5 000 décès déclarés en 24h	30 104 440 cas (945 051 Dc)	49 194 cas (1654 Dc)
18-sept-20	Maroc	Plus de 2 500 nouveaux cas en 24h	30 432 603 cas (950 684 Dc)	49 413 cas (1659 Dc)



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	634	1	115,99	14	0	2,56	2,21
2	Chlef	223	5	17,96	3	0	0,24	1,35
3	Laghouat	695	0	99,02	17	0	2,42	2,45
4	Oum El Bouaghi	706	4	89,23	35	0	4,42	4,96
5	Batna	1 740	11	125,84	47	1	3,40	2,70
6	Bejaia	1 741	8	169,30	53	0	5,15	3,04
7	Biskra	1 258	6	130,72	51	0	5,30	4,05
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	3 976	12	290,84	171	1	12,51	4,30
10	Bouira	1 249	9	153,38	46	0	5,65	3,68
11	Tamanrasset	198	0	81,65	11	0	4,54	5,56
12	Tébessa	908	8	111,50	44	0	5,40	4,85
13	Tlemcen	1 262	10	111,24	10	0	0,88	0,79
14	Tiaret	943	0	89,95	31	0	2,96	3,29
15	Tizi Ouzou	1 085	0	89,66	51	1	4,21	4,70
16	Alger	5 432	30	146,89	284	0	7,68	5,23
17	Djelfa	1 184	0	74,30	27	0	1,69	2,28
18	Jijel	922	13	122,91	29	0	3,87	3,15
19	Sétif	3 164	6	176,19	139	1	7,74	4,39
20	Saida	72	0	17,33	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	674	7	61,83	18	0	1,65	2,67
22	Sidi Bel Abbes	417	0	56,47	43	1	5,82	10,31
23	Annaba	1 428	18	202,45	39	0	5,53	2,73
24	Guelma	516	3	89,91	8	0	1,39	1,55
25	Constantine	1 621	7	140,59	51	0	4,42	3,15
26	Médéa	770	1	86,97	27	0	3,05	3,51
27	Mostaganem	735	3	80,38	8	0	0,87	1,09
28	M'Sila	1 269	0	97,89	46	0	3,55	3,62
29	Mascara	329	0	34,08	13	0	1,35	3,95
30	Ouargla	1 249	1	167,50	34	0	4,56	2,72
31	Oran	3 826	18	206,88	42	0	2,27	1,10
32	El Bayadh	232	0	70,12	6	0	1,81	2,59
33	Illizi	135	0	156,57	2	0	2,32	1,48
34	Bordj Bou Arreridj	420	0	55,68	31	0	4,11	7,38
35	Boumerdes	980	18	92,88	33	0	3,13	3,37
36	El Tarf	251	3	49,97	11	0	2,19	4,38
37	Tindouf	204	0	211,33	5	0	5,18	2,45
38	Tissemsilt	426	2	122,47	10	0	2,87	2,35
39	El Oued	1 100	0	124,12	27	0	3,05	2,45
40	Khenchela	587	2	121,17	14	0	2,89	2,39
41	Souk Ahras	400	3	72,04	13	0	2,34	3,25
42	Tipaza	1 346	2	183,62	48	0	6,55	3,57
43	Mila	407	2	44,00	23	0	2,49	5,65
44	Ain Defla	770	2	81,62	10	0	1,06	1,30
45	Naâma	263	0	83,84	4	0	1,28	1,52
46	Ain Temouchent	672	1	150,47	7	0	1,57	1,04
47	Ghardaïa	437	0	93,40	15	0	3,21	3,43
48	Relizane	209	3	24,00	5	0	0,57	2,39
Total		49 413	219	115,99	1 659	5	3,89	3,36

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.