

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 03 octobre 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.

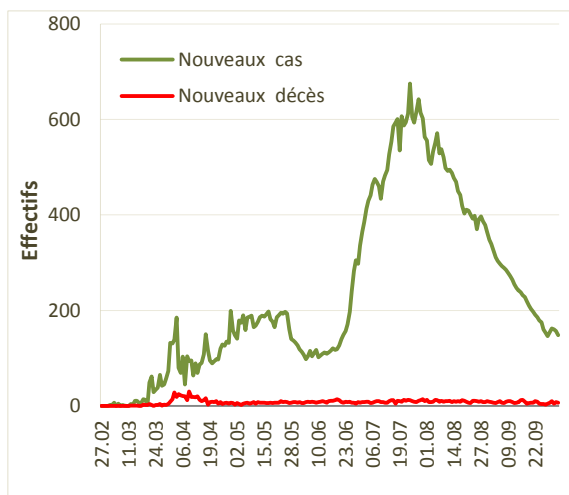
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique en matière de Covid-19 de la région Sud. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité, de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que quelques dates clés en matière de lutte 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

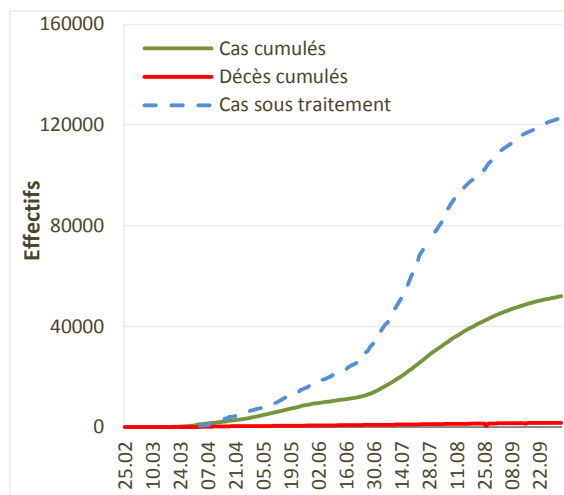
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19 · **25 février 2020 (Ouargla)**
- 1^{er} décès dû au COVID-19 · **12 mars 2020 (Blida)**
- 1^{er} foyer · **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- Date du rapport · 04 octobre 2020
- Date des données publiées par le MSPRH · 03 octobre 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	51 995	247 771	103 575	34 952 986
· Décès cumulés	1 756	5 970	5 970	1 033 423
· Nouveaux cas	148	4 410	109	336 921
· Nouveaux décès	7	50	14	5 393



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 03 octobre



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

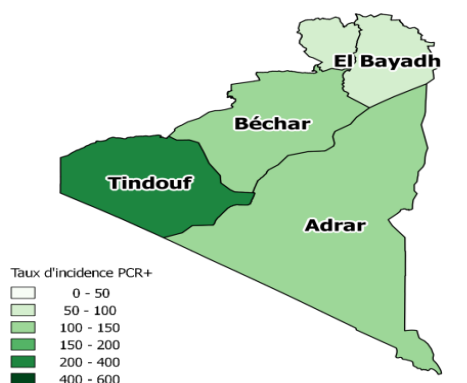
Actualités Covid-19

- Actuellement, 38 vaccins anti-SARS-CoV-2 ont atteint le stade d'évaluation clinique à travers le monde, et 149 autres sont au stade d'évaluation préclinique. Depuis quelques semaines, les neuf candidats vaccins les plus avancés ont atteint le stade d'évaluation de l'efficacité clinique (phase 3) : parmi eux, les deux vaccins à ARNm de Pfizer/BioNTech (ARNm BNT162) et de Moderna (mARN-1273) et les quatre vaccins à vecteur viral non répliquatif développés par CanSino (Adénovirus type 5), Janssen (Adénovirus 26 CoVS1) et le fameux vaccin russe Spoutnik basé sur deux vecteurs (Ad5 et Ad26)² (cf. suite page 9).

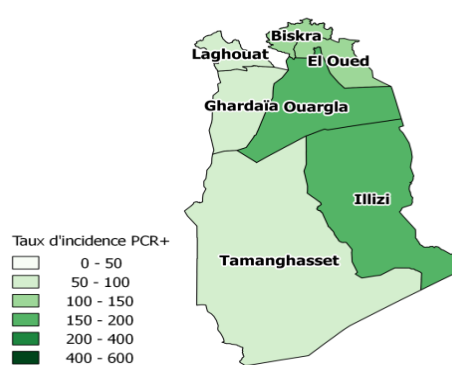
¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : <https://coronavirus.politologue.com>

² Vaccins contre le COVID-19 : où en est la recherche clinique fin septembre ? - Medscape - 1er oct 2020.

Répartition spatiale des cas PCR+ et TDM+



Source : Institut National de Santé Publique



Source : Institut National de Santé Publique

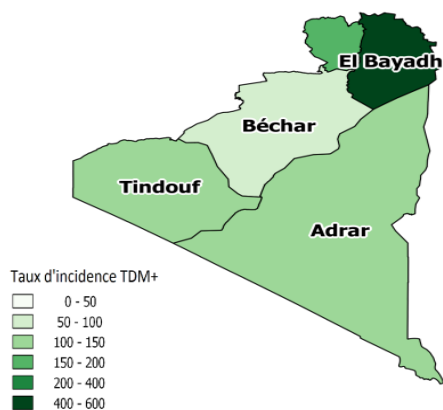
Carte 1 : Taux d'incidence PCR+ par wilaya pour le Sud-ouest au 03 octobre

Carte 2 : Taux d'incidence PCR+ par wilaya pour le Sud-est au 03 octobre

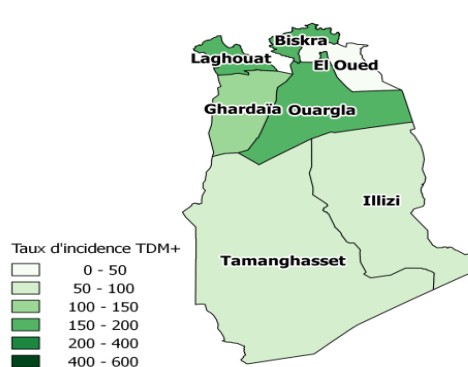
L'analyse a porté sur les deux régions sanitaires que sont le Sud-est et le Sud-Ouest. Le Sud-est comprend les wilayas de Laghouat, Biskra, Tamanrasset, Ouargla, Illizi, El Oued et de Ghardaïa, et le Sud-ouest, les wilayas d'Adrar, Béchar, El Bayadh, Tindouf et de Naâma.

Au 03 octobre, le nombre de cas cumulés PCR+ de la région Sud est de 6 849 cas, soit une hausse de 3,7 % par rapport au 05 septembre. Ces cas représentent 13,2 % du total des cas cumulés de l'Algérie. Les cas émanant de la région Sud-est participent à hauteur de 75,3 % de l'ensemble des cas de la région. Le taux d'incidence régional est de 119,65 cas pour 100 000 habitants. Les wilayas avec les plus fortes incidences sont Tindouf (212,36), Ouargla (172,87), Illizi (153,57) et Biskra (134,15 cas pour 100 000 habitants).

Les cas cumulés TDM+ de la région Sud représentent 8,5 % de l'ensemble des cas. L'incidence régionale est de 137,86 cas pour 100 000 habitants. Les wilayas avec les plus fortes incidences sont El Bayadh (508,38), Laghouat (177,10) et Biskra (170,52).



Source : Institut National de Santé Publique



Source : Institut National de Santé Publique

Carte 3 : Taux d'incidence TDM+ par wilaya pour le Sud-ouest au 03 octobre

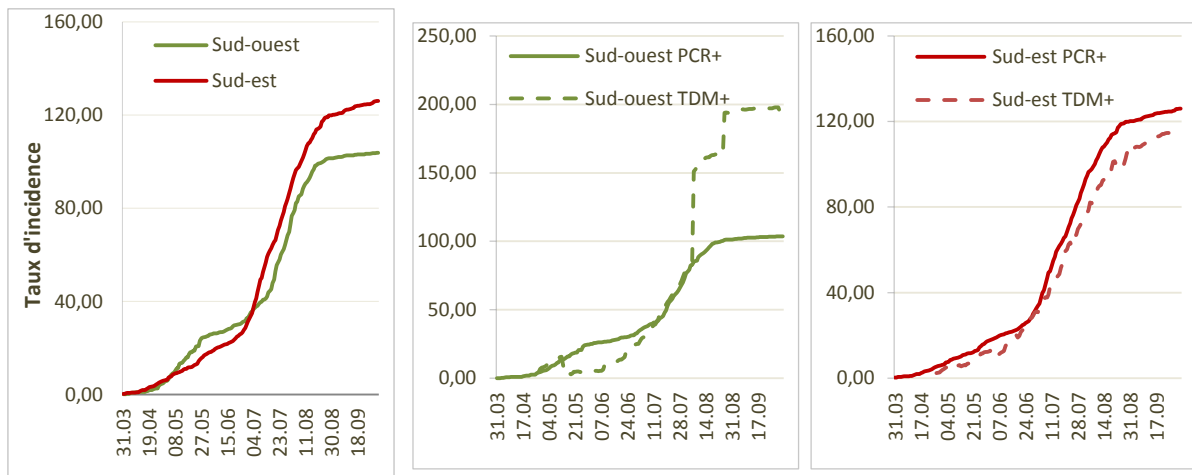
Carte 4 : Taux d'incidence TDM+ par wilaya pour le Sud-est au 03 octobre

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 03 octobre

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	20 479	87	133,63	841	4	5,49	4,11
Est	15 464	46	120,62	553	3	4,31	3,58
Ouest	9 203	15	105,40	171	0	1,96	1,86
Sud	6 849	0	119,65	191	0	3,34	2,79
Total	51 995	148	122,05	1 756	7	4,12	3,38

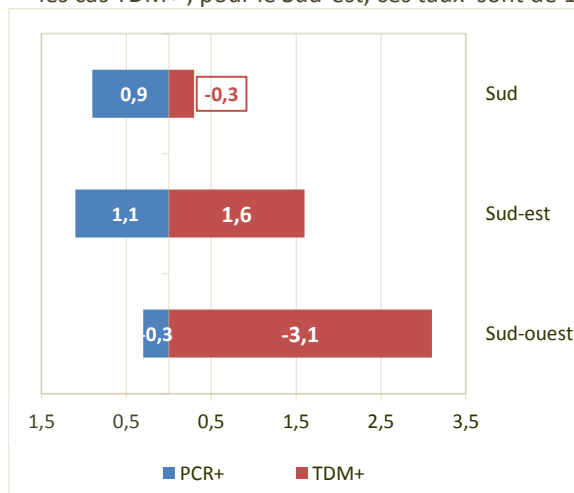
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Morbidité : PCR+ /TDM+



Graph 3 : Evolution des taux d'incidence des cas PCR+ et TDM+ par région du Sud au 03 octobre

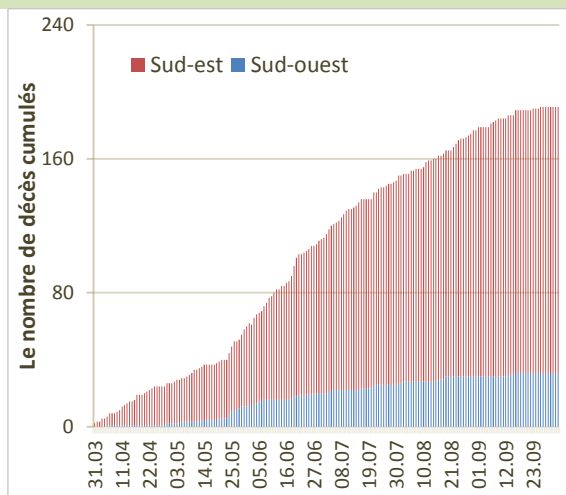
- Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence des cas PCR+ pour les deux régions du Sud, puis les taux d'incidence PCR+ (cas confirmés) et TDM+ (cas probables) pour la région Sud-ouest d'un côté et le Sud-est de l'autre.
- Au 03 octobre, l'incidence enregistrée dans le pays est de 121,71 et pour la région Sud, elle est de 119,65 cas PCR+ pour 100 000 habitants.
- Concernant l'incidence des cas TDM+, les deux régions Sud-ouest et Sud-est enregistrent respectivement des taux de 191,12 et de 116,62 cas pour 100 000 habitants.
- On remarque que les deux courbes des incidences des cas TDM+ et PCR+ du Sud-ouest sont éloignées l'une de l'autre, mais les deux derniers jours (02 et 03 octobre), on observe un rapprochement. Le différentiel entre ces deux courbes était de 94,09 points au 27 septembre ; il est de 87,41 points au 03 octobre. Ce rapprochement est expliqué par la baisse du nombre des cas cumulés TDM+ durant ces deux jours. En effet, un certain nombre de cas notifiés initialement comme « cas probables » ont été dans un second temps confirmés par la PCR et ont donc été re-classés comme « cas confirmés ».
- Pour la région Sud-est, les incidences des cas PCR+ et TDM+ sont respectivement de 126,00 et de 116,62 cas pour 100 000 habitants. Ces deux courbes sont très proches l'une de l'autre avec une légère supériorité des incidences PCR+. L'écart entre les deux courbes reste stable, avec un différentiel de 9,70 points au 27 septembre et de 9,38 points au 03 octobre.
- Les taux d'accroissement des incidences du Sud-ouest sont de 0,3 % pour les cas PCR+ et de -3,1 % pour les cas TDM+ ; pour le Sud-est, ces taux sont de 1,1% pour les cas PCR+ et de 1,6 % pour les cas TDM+.



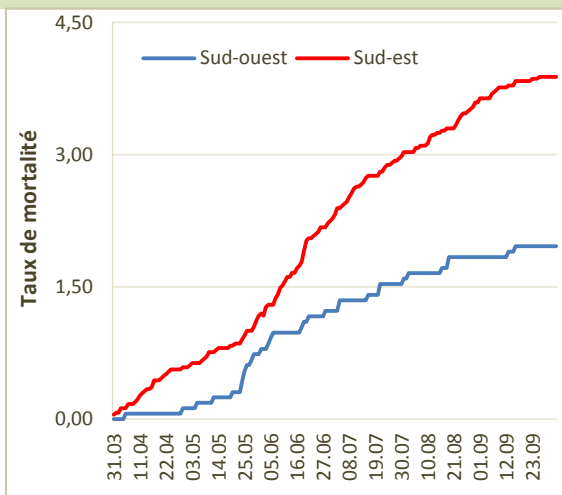
Graph 4 : Taux d'accroissement de la morbidité PCR+ et TDM+ au 03 octobre

- Les taux d'accroissement de la morbidité des cas PCR+ et TDM+ ont été calculés au cours des sept derniers jours au niveau de la région Sud et de ses deux régions.
- Pour la région Sud, la morbidité PCR+ évolue peu durant cette semaine ; l'accroissement est de 0,9 %. Quant à la morbidité TDM+, on observe un recul de 0,3 %.
- Pour le Sud-ouest, on remarque la même tendance que dans l'ensemble de la région. Les taux d'accroissement des cas PCR+ et TDM+ sont respectivement de 0,3 % et de -3,1 %.
- Pour le Sud-est, on constate un accroissement faible pour les cas PCR+ et TDM+ respectivement de 1,1 % et de 1,6 %.

Mortalité



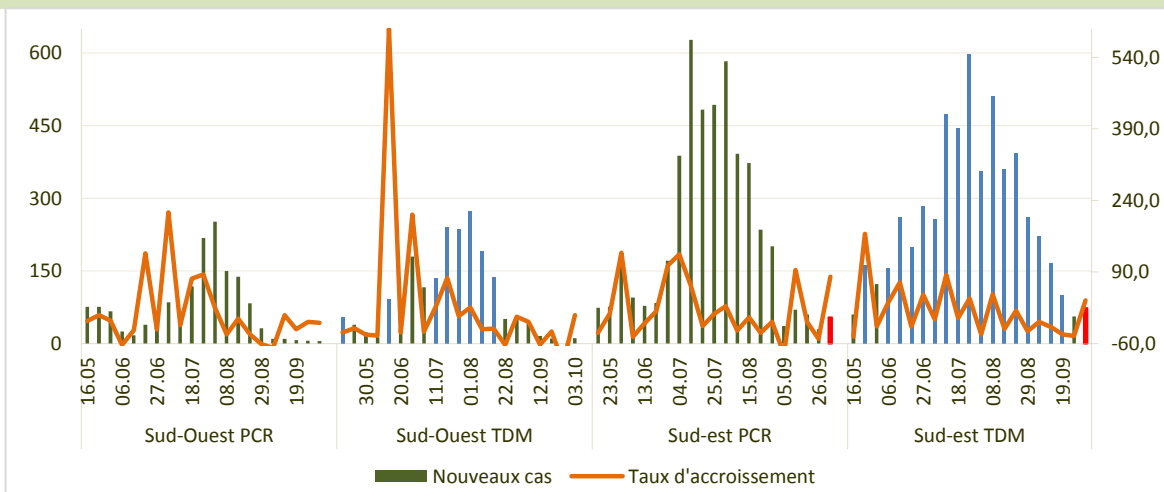
Graph 5 : Evolution du nombre de décès cumulés par région du Sud



Graph 6 : Evolution du taux de mortalité par région du Sud

- Au 03 octobre, le nombre total des décès cumulés à l'échelle nationale est de 3 321 ; la région Sud notifie 191 décès cumulés, soit 5,7 % de l'ensemble des décès.
- Le Sud-ouest et le Sud-est déclarent respectivement 32 et 159 décès cumulés, soit 16,7 % et 83,2 % du total régional. Les deux régions n'ont pas enregistré de nouveaux décès, depuis le 16 septembre pour le Sud-ouest et depuis le 26 septembre pour le Sud-est.
- Les wilayas déclarant plus de 10 décès cumulés au 03 octobre sont par ordre décroissant : Biskra (53), Ouargla (34), El Oued (27), Laghouat (17), Ghardaïa (15), Adrar (14) et Tamanrasset (11 décès cumulés).
- Le taux de mortalité dans la région Sud est de 3,34 décès pour 100 000 habitants au 03 octobre. Le Sud-ouest enregistre un taux de mortalité de 1,96 et pour le Sud-est, il est de 3,88 décès pour 100 000 habitants. La région Sud dans sa globalité et les deux régions, Sud-ouest et Sud-est, enregistrent chacune un taux d'accroissement de 6,7 % en un mois.
- Les wilayas notifiant un taux de mortalité supérieur à 4 décès pour 100 000 habitants sont : Biskra (5,51), Tindouf (5,18), Ouargla (4,56) et Tamanrasset (4,54 décès pour 100 000 habitants).
- La wilaya de Béchar enregistre le taux de mortalité le plus faible avec 0,87 décès pour 100 000 habitants.

Nouveaux cas PCR+ /TDM+

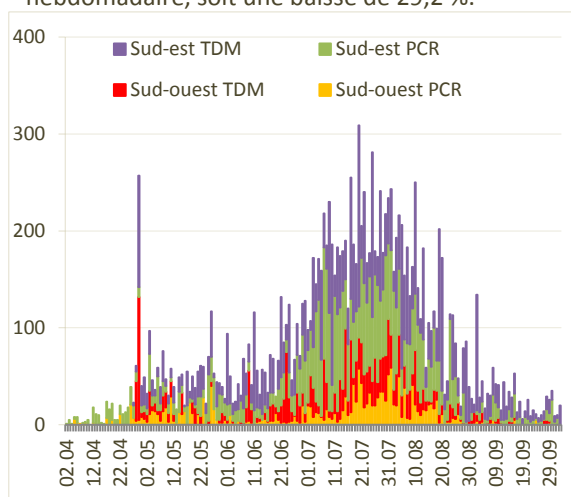


Graph 7 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ et du taux d'accroissement par région du Sud au 03 octobre

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution au cours des vingt et une dernières semaines du nombre

hebdomadaire de nouveaux cas PCR+ et TDM+ par région du Sud.

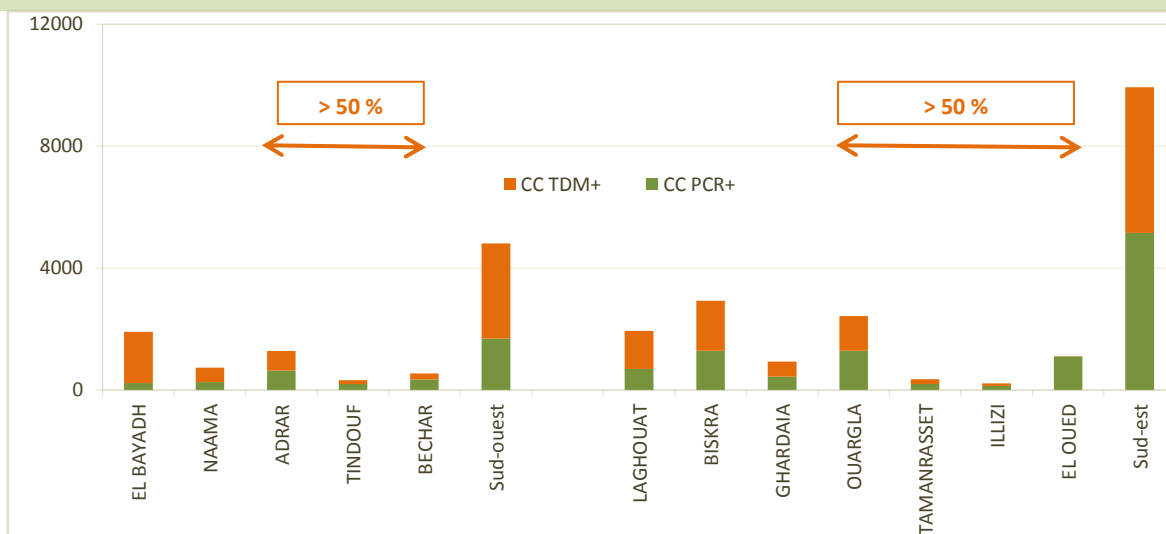
- De manière générale, la période épidémique est observée au cours du mois de juillet, puis on note une tendance à la diminution des notifications pour l'ensemble des régions, aussi bien pour les cas confirmés que dépistés par l'imagerie médicale. Au cours des sept derniers jours, on enregistre une hausse des notifications pour les deux régions.
- Concernant la région Sud-est, la période épidémique est observée entre le 28 juin et le 01 août pour les cas PCR+. Ainsi, on enregistre un accroissement de 214,8 % entre la semaine du 28 juin au 04 juillet et la semaine précédente où le nombre hebdomadaire de cas notifiés est passé de 27 à 85 cas. De même, on note une diminution de 40,5 % entre le 02 et le 08 août par rapport à la période comprise entre le 26 juillet et le 01 août (252 à 150 cas). A partir du 02 août, le nombre hebdomadaire de nouveaux cas a diminué régulièrement. Au cours de la dernière semaine, il est de 5 cas versus 6 cas la semaine précédente. Trois wilayas déclarent « 0 » cas : ce sont Béchar, El Bayadh et Naâma. Une seule wilaya, Tindouf, notifie un cas versus zéro cas. Pour les cas dépistés par l'imagerie médicale, la hausse des notifications débute la semaine allant du 21 au 27 juin, soit une semaine plus tôt que pour les cas confirmés. Les déclarations passent de 58 à 180 cas, soit un accroissement de 210,3 %. La fin de la période épidémique se superpose à celle des cas PCR+. On peut toutefois noter davantage de fluctuations durant cette période. A partir de la semaine allant du 02 au 08 août, on assiste à une diminution régulière du nombre hebdomadaire de cas jusqu'à la semaine du 20 au 26 septembre où « 0 » cas ont été notifiés. Au cours des sept derniers jours, on observe une réascension de ce nombre qui passe à 11 cas.
- Pour le Sud-est, le nombre hebdomadaire de nouveaux cas a augmenté au cours de la dernière semaine aussi bien pour les cas confirmés que les cas dépistés. Ainsi, ce nombre passe de 30 à 54 cas pour les cas PCR+ (hausse de 80,0 %) et de 56 à 73 cas pour les cas TDM+ (30,4 %). La période épidémique pour les cas PCR+ débute la semaine allant du 21 au 27 juin où le nombre hebdomadaire de cas a varié de 84 à 171, soit un accroissement de 103,6 %. La fin de la période épidémique est identique à celle du Sud-ouest. On assiste à une chute importante du nombre hebdomadaire de nouveaux cas la semaine du 02 au 08 août. Celui-ci passe de 583 à 392 cas, soit un recul de 32,8 %. Trois wilayas enregistrent une augmentation hebdomadaire des cas notifiés. Ce sont Ouargla (de 17 à 29 cas), Biskra (de 18 à 20 cas) et Ghardaïa (de 0 à 1 cas). Concernant les cas dépistés par l'imagerie médicale, on assiste à la hausse des notifications au cours de la semaine allant du 21 au 27 juin, à l'identique de ce qui a été observé pour le Sud-ouest. L'augmentation est chiffrée à 42,9 % (198 à 283 nouveaux cas). La diminution, quant à elle, est amorcée un peu plus tard, durant la semaine du 09 au 15 août ; on passe ainsi de 510 cas à 361 cas hebdomadaire, soit une baisse de 29,2 %.



Graph 8 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas par région du Sud

- Au cours de la période épidémique, on enregistre 740 et 2 745 nouveaux cas PCR+, soit un nombre moyen quotidien de 21,1 et de 65,3 respectivement pour le Sud-ouest et le Sud-est. Concernant les cas TDM+, le nombre total de cas notifiés durant les mêmes périodes sont de 1 182 et de 2 923 cas, soit une moyenne quotidienne de 28,1 et de 56,6 cas, respectivement pour le Sud-ouest et le Sud-est.
- Au cours de la dernière semaine, le nombre moyen quotidien de nouveaux cas est de 0,7 cas PCR+ et de 1,6 cas TDM+ pour le Sud-ouest et de 7,7 cas et de 10,4 cas pour le Sud-est.

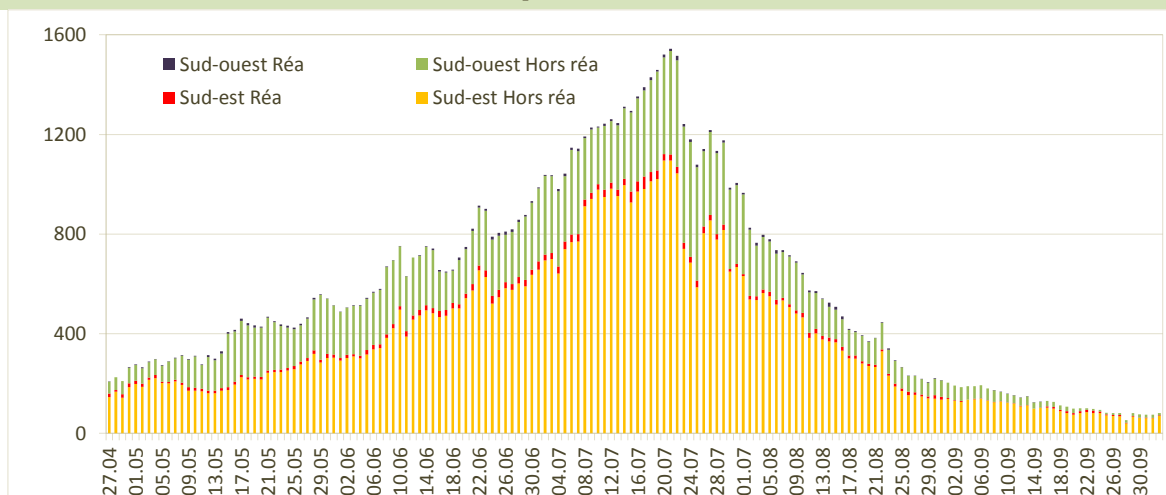
Méthodes diagnostiques



Graph 9 : Proportion de cas PCR+ dans le diagnostic par wilaya et par région du Sud au 03 octobre

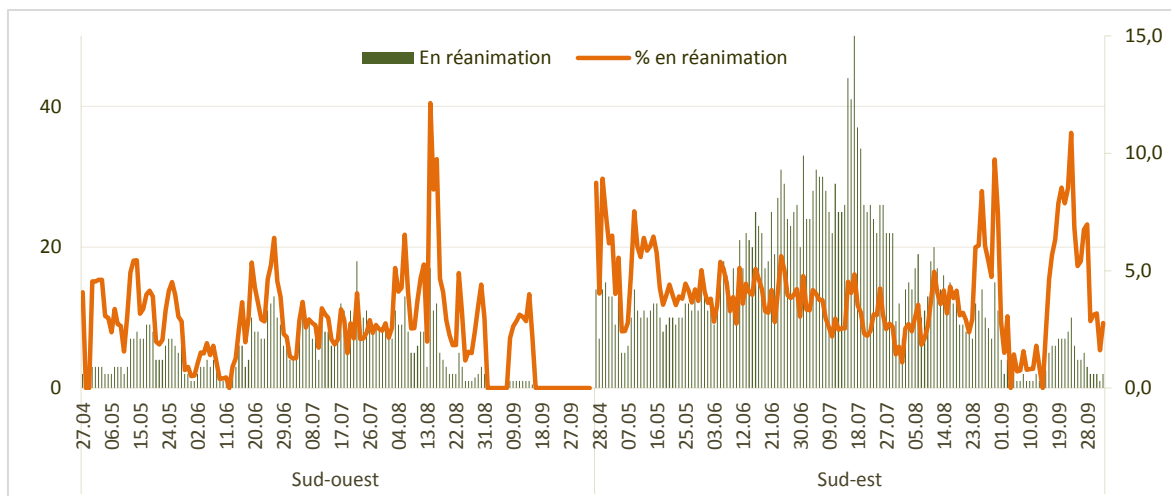
- La proportion des cas diagnostiqués par PCR au Sud représente 43,7 %, soit un léger recul de 1,8 % par rapport au 06 septembre (44,5 %).
- La part des cas diagnostiqués par PCR est de 51,9 % pour la région Sud-est alors qu'elle est de 35,2 % pour la région du Sud-ouest, soit un recul de 1,64 % pour le Sud-est et une augmentation de 2,8 % pour le Sud-ouest.
- Au Sud-est, El Oued continue à utiliser exclusivement la PCR dans le diagnostic du Covid-19 avec un pourcentage de 99,4 %. Les autres wilayas, enregistrant des pourcentages supérieurs à 50 %, sont Ouargla (53,0 %), Tamanrasset (56,9 %) et Illizi (61,6 %).
- Pour le Sud-ouest, ce sont Bechar (63,0 %), Tindouf (62,8 %) et Adrar (50,4 %) qui continuent à enregistrer des proportions supérieures à 50 %. Parmi ces dernières, Tindouf observe une augmentation de 1,94 % par rapport au 06 septembre (61,6 %). Quant aux deux autres wilayas, il n'y a pas eu de grand changement (50,8 % et 63,1 % respectivement pour Adrar et Bechar).
- La wilaya d'El Bayadh a enregistré une augmentation de 5,2 % avec des pourcentages de 12,1 % au 03 octobre versus 11,5 % au 06 septembre.
- Naâma et Laghouat enregistrent des proportions respectives de 35,5 % et de 35,9 %.

Hospitalisations



Graph 10 : Evolution du nombre d'hospitalisations en réanimation et hors réanimation par région du Sud au 03 octobre

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution des patients hospitalisés en réanimation et hors réanimation pour les deux régions du Sud.
- Depuis le début du mois d'août, le nombre d'hospitalisations un jour donné a chuté en dessous de 1 000 pour l'ensemble de la région Sud ; le 03 août, ce nombre est de 765 hospitalisations, il passe à 186 le 03 septembre et chute à 81 hospitalisations le 03 octobre.
- Pour la région Sud-ouest, le nombre d'hospitalisations a toujours été nettement inférieur à celui de la région Sud-est. En août, ce nombre moyen est de 122,3 par jour puis il passe à 23,9 par jour en septembre. Depuis le 18 septembre, moins de 20 cas sont hospitalisés chaque jour, ce nombre baisse à moins de dix cas certains jours. Le 03 octobre, 9 patients sont hospitalisés pour Covid-19.
- Le 03 août, 550 patients sont hospitalisés dans la région Sud-est avec une moyenne de 324,0 par jour pour le mois d'août. En septembre, les hospitalisations baissent de 69,6 %, ainsi la moyenne passe à 98,4 par jour. Le 03 octobre, 72 patients sont hospitalisés ; on note que ce nombre chute à moins de 100 à partir du 18 septembre.



Graphique 11 : Evolution du nombre de patients en réanimation et du pourcentage de cas en réanimation par rapport au total des hospitalisations par région du Sud au 03 octobre

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution des patients hospitalisés en réanimation et le pourcentage de cas en réanimation par rapport à l'ensemble des hospitalisations pour les deux régions du Sud.
- Pour la région Sud, le nombre de patients hospitalisés en réanimation observe une baisse au cours des dernières semaines. Le 03 août, 26 patients sont hospitalisés en unité de soins intensifs, ce nombre baisse à 4 pour le 03 septembre. Puis entre le 17 et le 24, on observe une augmentation du nombre avec un pic de 10 patients en réanimation le 23 septembre. A partir du 25, le nombre chute en dessous de 5 et il est de 2 cas en réanimation, le 03 octobre.
- Pour la région Sud-ouest, on note que durant le mois de septembre, il y a eu 1 cas hospitalisé pour les journées du 08 au 15 septembre et aucun cas pour les autres jours. En août, le nombre moyen d'hospitalisations en réanimation est de 5,2 par jour.
- Concernant la région Sud-est, la baisse du nombre moyen de patients en réanimation est importante ; entre le 03 août et le 02 septembre, ce nombre moyen est de 12,0 par jour, il chute à 3,4 par jour en septembre, soit un taux d'accroissement de -71,7 %. Le 03 octobre, 2 patients sont hospitalisés en unité de soins intensifs.
- Le pourcentage d'hospitalisation au sein d'un service de réanimation est variable ; pour toute la période épidémique, la région Sud-ouest enregistre le pourcentage le plus bas avec 2,5 %. Durant le mois d'août (du 03 août au 02 septembre), le pourcentage moyen d'hospitalisation en réanimation s'élève à 3,8 %, augmentation qui correspondrait davantage à la diminution des hospitalisations globales, l'effectif au sein des services de réanimation n'ayant pas augmenté. Du 03 septembre au 03 octobre, le pourcentage moyen chute à 0,7 % ; en effet, depuis le 16 septembre, aucun cas n'est hospitalisé au sein d'un service de réanimation.

- Pour la région Sud-est, le pourcentage d'hospitalisations en réanimation varie peu. Sa valeur moyenne en août est de 4,1 %, elle passe à 3,9 % en septembre. Un pic est enregistré le 23 septembre qui est de 10,9 %. Le pourcentage de patients en réanimation est de 2,8 % le 03 octobre.

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des cas dépistés par région du Sud au 03 octobre

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Nouveaux cas PCR+	Nouveaux cas TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Taux d'hospitalisation ¹
Sud-ouest	1 692	3 118	0	0	9	0	0,55
Sud-est	5 157	4 773	0	20	72	2	1,76
Sud	6 849	7 891	0	20	81	2	1,42

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, on observe que la période épidémique se situe durant le mois de juillet à l'instar des autres régions. A partir du début du mois d'août, on assiste à une diminution régulière du nombre de nouveaux cas déclarés aussi bien les cas confirmés que dépistés. Cependant lors des sept derniers jours, on enregistre une augmentation des notifications principalement dans la région Sud-est qui contribue à hauteur de 75 % des cas de la région Sud. En parallèle, on assiste à une stabilisation du nombre de patients Covid-19 hospitalisés un jour donné. Il faut donc rester attentif à la situation épidémiologique de la région afin de prendre rapidement les mesures nécessaires en cas de reprise évolutive.

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 20 septembre, le Président de la République a précisé qu'un soutien financier de l'Etat aux entreprises économiques impactées par la pandémie de Covid-19 est prévu dont les modalités seront précisées dans la loi de finances de 2021.

Dernières actions

- Le 23 septembre, le musée public national des Beaux-arts d'Alger, un des plus importants musées du continent africain, a récemment rouvert ses portes aux visiteurs après près de six mois de fermeture, dans le cadre de la lutte contre la propagation de la pandémie de coronavirus.
- Le 25 septembre, les services de la wilaya d'Alger ont rappelé que l'organisation de rassemblements publics dans la conjoncture actuelle était soumise à des mesures et des procédures préventives relevant d'un protocole sanitaire spécial garantissant la protection des participants de tout risque de contamination à la Covid-19.
- Le 30 septembre, le gouvernement a annoncé les mesures suivantes : La levée de la mesure de confinement partiel à domicile pour dix (10) wilayas dont la situation sanitaire connaît une nette amélioration. Il s'agit des wilayas de Bouira, Tebessa, Médéa, Illizi, Boumerdes, El Tarf, Tindouf, Tipaza, Ain Defla et Relizane. La reconduction, pour une durée de trente (30) jours à partir du 1er octobre 2020, de la mesure de confinement partiel à domicile de 23h au lendemain 06h du matin, pour huit (8) wilayas. Il s'agit des wilayas de Bejaia, Blida, Tlemcen, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Annaba et Oran. L'application, pour une durée de trente (30) jours à partir du 1er octobre 2020, de la mesure de confinement partiel à domicile de 23h au lendemain 06h du matin pour trois (3) wilayas, enregistrant une recrudescence des

cas de contamination, à savoir : Batna, Sétif et Constantine.

- Le 03 octobre, le ministre du commerce a annoncé que 1 000 commerces ont été fermés pour non-respect des mesures préventives dans le cadre de la lutte contre la pandémie de Covid-19.

Actualités Covid-19 (suite)

- Le dernier d'entre eux, le vaccin à adénovirus développé par l'université d'Oxford et AstraZeneca (ChAdO x1 nCoV-19 ou AZD-1222), a vu son étude de phase 3 stoppée début septembre, face à un évènement indésirable grave, mais il a repris quelques jours plus tard après analyse des données, sur accord des autorités réglementaires britanniques.
- Ils restent trois autres vaccins aujourd'hui évalués en phase 3 : développés par la Chine (Sinovac et Sinopharm), ils se fondent tous trois sur l'utilisation du virus inactivé. La plupart de ces protocoles prévoient de recruter au moins 30 000 participants dans des pays où le virus circule activement afin de pouvoir identifier le plus rapidement possible une différence d'efficacité entre les patients vaccinés et non vaccinés.
- La plupart des études sont menées principalement aux États-Unis et dans plusieurs pays d'Amérique du Sud dont le Brésil. Concernant ces études d'efficacité, la FDA a annoncé attendre une réduction d'au moins 50 % du risque d'infection par le SARS-CoV-2 chez les personnes qui auront reçu le vaccin. Les investigateurs les plus optimistes tablent sur de premiers résultats issus d'analyses intermédiaires à partir du mois d'octobre ou novembre.
- Dans cette course contre la montre, certains demandent à ce que les critères d'évaluation soient relevés, notamment aux États-Unis dans un contexte de campagne électorale. D'après *Medscape Medical News* : « très prochainement, la FDA devrait publier des directives plus strictes pour l'obtention d'une autorisation d'utilisation d'urgence d'un vaccin contre le coronavirus. Les nouvelles normes rendront probablement l'approbation plus difficile, et un vaccin ne sera probablement pas autorisé avant le jour du scrutin, [...] Il est difficile d'imaginer comment une « autorisation d'utilisation d'urgence » pourrait arriver avant décembre », a déclaré un membre du conseil consultatif de la FDA sur les vaccins.
- Pour rappel, la Russie est devenue en août le premier pays au monde à accorder une autorisation d'utilisation pour un vaccin contre le coronavirus (Spoutnik V), après moins de deux mois de tests sur l'homme. De même, mi-septembre, les Émirats Arabes Unis ont accordé une autorisation pour l'utilisation d'un vaccin contre le coronavirus (le vaccin chinois de Sinopharm), six semaines après le début des essais sur l'homme dans l'État arabe du Golfe. La Commission militaire centrale de Chine a, elle, donné son feu vert, le 25 juin dernier, pour utiliser un vaccin anti-Covid-19 de la société CanSinoBIO sur des militaires chinois.
- En France, un seul essai clinique est aujourd'hui en cours concernant les vaccins expérimentaux. Il concerne le candidat développé par l'Institut Pasteur à partir du virus atténué de la rougeole (TMV-083), et dont l'avantage pourrait être sa grande immunogénicité.
- Avec la publication d'analyses intermédiaires, la question de l'efficacité de ces vaccins pourrait trouver une réponse partielle avant la fin de l'année, même si deux éléments sont en suspend : la première concerne la disparité et le maintien de la réaction immunitaire des patients infectés, comme le souligne une étude récente parue dans le *JAMA* et comme le résume un article paru cette semaine dans *Science* qui a compilé les données disponibles et modélisé l'évolution épidémiologique selon la variabilité de la durée de la réponse immunitaire au SARS-CoV-2. Ce travail souligne la nature actuellement incertaine de l'efficacité de l'immunité adaptative et par conséquent l'efficacité des futurs vaccins potentiels.
- La seconde concerne les cas de réinfection qui ont été rapportés coup sur coup récemment chez un patient de Hong Kong et un patient du Nevada. Peut-être les vaccins permettront-ils alors de réduire les symptômes liés à la réinfection, plutôt que de l'éviter, questionne un chercheur dans *Nature* ?
- Des données permettant de déterminer la proportion des patients présentant des réinfections apporteraient des réponses à la fois sur l'ampleur du problème, la dynamique de l'épidémie et l'efficacité vaccinale.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 03 octobre 2020³

03 octobre	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	34 952 986	1 033 423	24 305 792
Etats Unis	7 382 341	209 384	2 897 322
Inde	6 549 373	101 782	5 509 966
Brésil	4 906 833	145 987	4 361 108
Russie	1 198 663	21 153	972 249
Colombie	848 147	26 556	757 801
Pérou	821 564	32 609	695 645
Espagne	789 932	32 086	150 376
Argentine	790 818	20 795	626 114
Mexique	757 953	78 880	637 993
Afrique du Sud	679 716	16 938	612 763
France	652 326	32 198	98 230
Chili	468 471	12 919	440 881
Iran	468 119	26 746	387 675
Royaume Uni	482 226	42 407	2 038
Bangladesh	367 565	5 325	280 069
Iraq	375 931	9 347	303 665
Arabie Saoudite	335 997	4 850	320 974
Turquie	323 014	8 384	283 868
Italie	322 751	35 968	231 217
Pakistan	314 616	6 513	298 968
Philippines	319 330	5 678	255 045
Allemagne	300 027	9 531	260 916
Chine	85 450	4 634	80 616
Maghreb	247 771	5 970	178 264
Maroc	131 228	2 293	108 687
Algérie	51 995	1 756	36 482
Libye	36 087	578	20 889
Tunisie	20 944	276	5 032
Mauritanie	7 517	162	7 174

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 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.

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



- **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 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.
- **Le 23 septembre 2020**, l'OMS a appelé les États Membres à élaborer et à mettre en œuvre des plans d'action pour gérer l'infodémie en favorisant la diffusion rapide d'informations exactes, reposant sur des bases scientifiques et factuelles, à toutes les communautés, et en particulier aux groupes à haut risque, et en prévenant et en combattant la propagation d'informations fausses et trompeuses, tout en respectant la liberté d'expression.
- **Le 25 septembre 2020**, le directeur général de l'OMS a annoncé que l'Accélérateur ACT vise à fournir 2 milliards de doses de vaccin d'ici la fin de l'année prochaine ; 245 millions de traitements ; et 500 millions de tests de diagnostic dans les pays à revenu faible ou intermédiaire.
- **Le 28 septembre 2020**, un ensemble d'accords visant à mettre à la disposition, des pays à revenu faible ou intermédiaire, des tests antigéniques abordables et de qualité pour le diagnostic de la COVID-19 ont été annoncés dans le cadre du Dispositif pour accélérer l'accès aux outils de lutte contre la COVID-19 (Accélérateur ACT). Plusieurs organisations sont impliquées : les Centers for Disease Control and Prevention d'Afrique (CDC d'Afrique), la Fondation Bill & Melinda Gates, la Clinton Health Access Initiative (CHAI), la Fondation pour l'innovation en matière de nouveaux diagnostics (FIND), le Fonds mondial, Unitaïd et l'Organisation mondiale de la Santé (OMS).

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)
18-sept-20	Maroc	Plus de 2 500 nouveaux cas en 24h	30 432 603 cas (950 684 Dc)	49 413 cas (1659 Dc)
19-sept-20	Libye	Près de 800 nouveaux cas en 24h	30 724 905 cas (956 032 Dc)	49 623 cas (1665 Dc)
20-sept-20	Tunisie	Plus de 10 000 cas diagnostiqués	30 985 484 cas (959 765 Dc)	49 826 cas (1672 Dc)
21-sept-20	Algérie, Maghreb	Plus de 50 000 cas diagnostiqués en Algérie et plus de 200 000 cas dans tout le Maghreb	31 272 572 cas (963 857 Dc)	50 023 cas (1679 Dc)
24-sept-20	Monde	Plus de 32 millions de cas diagnostiqués	32 170 244 cas (981 986 Dc)	50 579 cas (1703 Dc)
25-sept-20	Monde	Plus de 9 000 décès déclarés en 24h	32 506 648 cas (987 953 Dc)	50 754 cas (1707 Dc)
26-sept-20	Maroc	Plus de 2 000 décès liés au Covid-19	32 795 759 cas (993 236 Dc)	50 914 cas (1711 Dc)
27-sept-20	Monde	Plus de 33 millions de cas diagnostiqués	33 135 234 cas (997 978 Dc)	51 067 cas (1714 Dc)
28-sept-20	Monde	Plus d'un million de décès déclarés	33 387 877 cas (1 001 905 Dc)	51 067 cas (1714 Dc)
01-oct-20	Monde	Plus de 34 millions de cas diagnostiqués	34 312 451 cas (1 022 908 Dc)	51 690 cas (1741 Dc)
03-oct-20	Tunisie	Plus de 20 000 cas diagnostiqués	34 952 986 cas (1 033 423 Dc)	51 995 cas (1756 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 02 octobre

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	644	1	117,82	14	0	2,56	2,17
2	Chlef	240	0	19,33	3	0	0,24	1,25
3	Laghouat	697	0	99,31	17	0	2,42	2,44
4	Oum El Bouaghi	730	0	92,26	36	0	4,55	4,93
5	Batna	1 904	15	137,70	49	0	3,54	2,57
6	Bejaia	1 867	6	181,55	59	1	5,74	3,16
7	Biskra	1 291	0	134,15	53	0	5,51	4,11
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	4 176	13	305,47	175	0	12,80	4,19
10	Bouira	1 316	4	161,60	48	0	5,89	3,65
11	Tamanrasset	202	0	83,30	11	0	4,54	5,45
12	Tébessa	964	1	118,38	52	1	6,39	5,39
13	Tlemcen	1 340	0	118,11	10	0	0,88	0,75
14	Tiaret	949	0	90,52	31	0	2,96	3,27
15	Tizi Ouzou	1 278	0	105,60	58	1	4,79	4,54
16	Alger	5 842	28	157,98	309	3	8,36	5,29
17	Djelfa	1 199	0	75,24	27	0	1,69	2,25
18	Jijel	1 105	26	147,31	36	2	4,80	3,26
19	Sétif	3 253	10	181,15	143	0	7,96	4,40
20	Saida	72	0	17,33	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	691	1	63,39	18	0	1,65	2,60
22	Sidi Bel Abbès	420	0	56,88	43	0	5,82	10,24
23	Annaba	1 493	6	211,67	42	0	5,95	2,81
24	Guelma	534	0	93,05	10	0	1,74	1,87
25	Constantine	1 665	2	144,40	52	0	4,51	3,12
26	Médéa	796	2	89,91	29	0	3,28	3,64
27	Mostaganem	761	0	83,23	8	0	0,87	1,05
28	M'Sila	1 329	9	102,51	48	0	3,70	3,61
29	Mascara	333	0	34,50	13	0	1,35	3,90
30	Ouargla	1 289	4	172,87	34	0	4,56	2,64
31	Oran	3 986	5	215,53	44	0	2,38	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	422	0	55,95	31	0	4,11	7,35
35	Boumerdes	1 058	6	100,27	40	0	3,79	3,78
36	El Tarf	290	3	57,73	11	0	2,19	3,79
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	431	0	123,90	10	0	2,87	2,32
39	El Oued	1 105	2	124,68	27	0	3,05	2,44
40	Khenchela	596	2	123,03	16	0	3,30	2,68
41	Souk Ahras	435	2	78,34	14	0	2,52	3,22
42	Tipaza	1 423	5	194,13	48	0	6,55	3,37
43	Mila	429	3	46,38	23	0	2,49	5,36
44	Ain Defla	775	1	82,15	10	0	1,06	1,29
45	Naâma	263	0	83,84	4	0	1,28	1,52
46	Ain Temouchent	683	0	152,93	7	0	1,57	1,02
47	Ghardaïa	438	0	93,62	15	0	3,21	3,42
48	Relizane	213	0	24,46	5	0	0,57	2,35
Total		51 847	157	121,71	1 749	8	4,11	3,37

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 03 octobre

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	644	0	117,82	14	0	2,56	2,17
2	Chlef	240	0	19,33	3	0	0,24	1,25
3	Laghouat	697	0	99,31	17	0	2,42	2,44
4	Oum El Bouaghi	731	1	92,39	36	0	4,55	4,92
5	Batna	1 910	6	138,13	49	0	3,54	2,57
6	Bejaia	1 867	0	181,55	59	0	5,74	3,16
7	Biskra	1 291	0	134,15	53	0	5,51	4,11
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	4 189	13	306,42	175	0	12,80	4,18
10	Bouira	1 319	3	161,97	48	0	5,89	3,64
11	Tamanrasset	202	0	83,30	11	0	4,54	5,45
12	Tébessa	972	8	119,36	54	2	6,63	5,56
13	Tlemcen	1 348	8	118,82	10	0	0,88	0,74
14	Tiaret	949	0	90,52	31	0	2,96	3,27
15	Tizi Ouzou	1 316	38	108,74	59	1	4,88	4,48
16	Alger	5 862	20	158,52	312	3	8,44	5,32
17	Djelfa	1 199	0	75,24	27	0	1,69	2,25
18	Jijel	1 119	14	149,17	36	0	4,80	3,22
19	Sétif	3 258	5	181,42	143	0	7,96	4,39
20	Saida	72	0	17,33	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	691	0	63,39	19	1	1,74	2,75
22	Sidi Bel Abbes	420	0	56,88	43	0	5,82	10,24
23	Annaba	1 493	0	211,67	42	0	5,95	2,81
24	Guelma	534	0	93,05	10	0	1,74	1,87
25	Constantine	1 673	8	145,10	52	0	4,51	3,11
26	Médéa	796	0	89,91	29	0	3,28	3,64
27	Mostaganem	762	1	83,33	8	0	0,87	1,05
28	M'Sila	1 329	0	102,51	48	0	3,70	3,61
29	Mascara	333	0	34,50	13	0	1,35	3,90
30	Ouargla	1 289	0	172,87	34	0	4,56	2,64
31	Oran	3 992	6	215,86	44	0	2,38	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	422	0	55,95	31	0	4,11	7,35
35	Boumerdes	1 067	9	101,12	40	0	3,79	3,75
36	El Tarf	291	1	57,93	11	0	2,19	3,78
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	431	0	123,90	10	0	2,87	2,32
39	El Oued	1 105	0	124,68	27	0	3,05	2,44
40	Khenchela	596	0	123,03	16	0	3,30	2,68
41	Souk Ahras	438	3	78,88	14	0	2,52	3,20
42	Tipaza	1 427	4	194,67	48	0	6,55	3,36
43	Mila	429	0	46,38	23	0	2,49	5,36
44	Ain Defla	775	0	82,15	10	0	1,06	1,29
45	Naâma	263	0	83,84	4	0	1,28	1,52
46	Ain Temouchent	683	0	152,93	7	0	1,57	1,02
47	Ghardaïa	438	0	93,62	15	0	3,21	3,42
48	Relizane	213	0	24,46	5	0	0,57	2,35
Total		51 995	148	122,05	1 756	7	4,12	3,38

1 : exprimé pour 100 000 habitants

ⁱ Directeur 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.