

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 05 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.

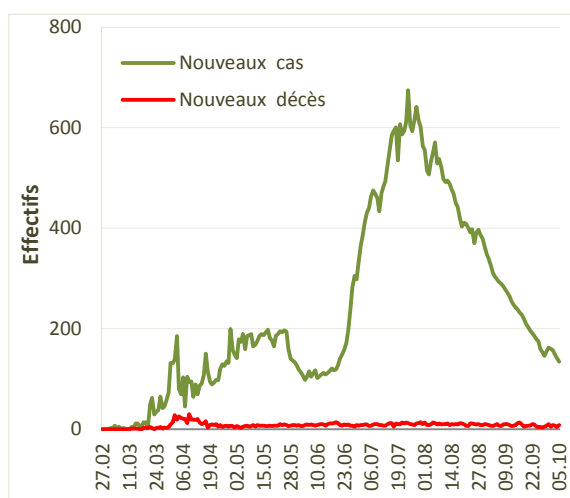
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique du mois de septembre en matière de COVID-19. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité et une distribution spatiale des cas, des données d'hospitalisation, ainsi que quelques dates clés en matière de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

Dates clés

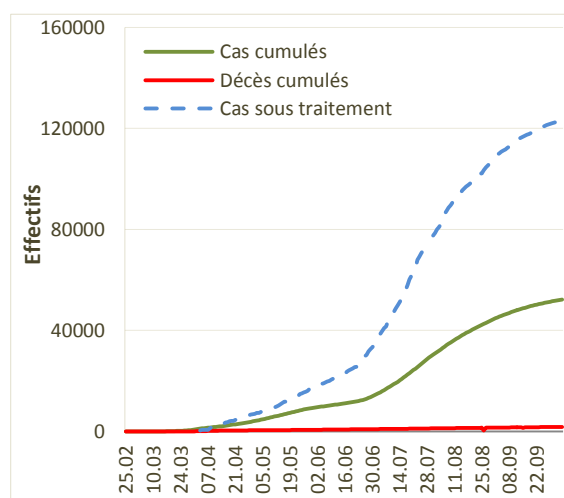
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- 06 octobre 2020
- 05 octobre 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	52 270	254 155	103 781	35 509 642
• Décès cumulés	1 768	5 216	5 990	1 044 148
• Nouveaux cas	134	2 188	98	296 270
• Nouveaux décès	8	51	9	6 929



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 05 octobre



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

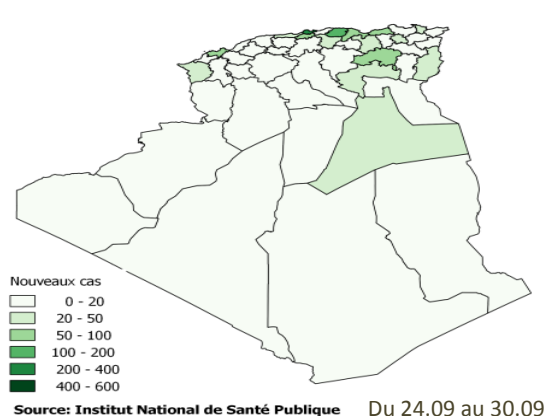
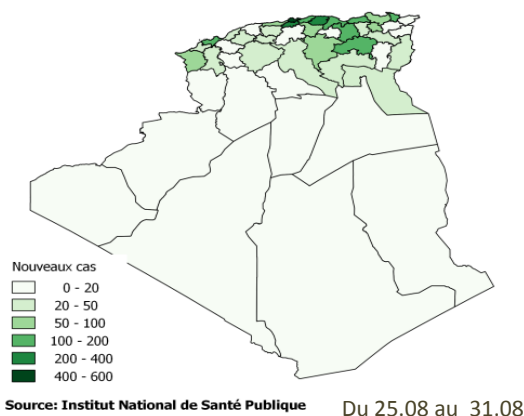
Actualités Covid-19

- Une méta-analyse présentée lors de la Conférence 2020 de l'ESCMID (European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases) sur la maladie à coronavirus (ECCVID) montre que 40 % des professionnels de santé qui ont obtenu un résultat positif au dépistage de la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) étaient asymptomatiques, augmentant ainsi le risque de transmission silencieuse dans les établissements de soins de santé ² (cf. suite page 9).

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

² Une étude démontre que 40 % des professionnels de santé atteints du COVID-19 sont asymptomatiques - Medscape - 5 octobre 2020.

Répartition spatiale des nouveaux cas et des hospitalisations



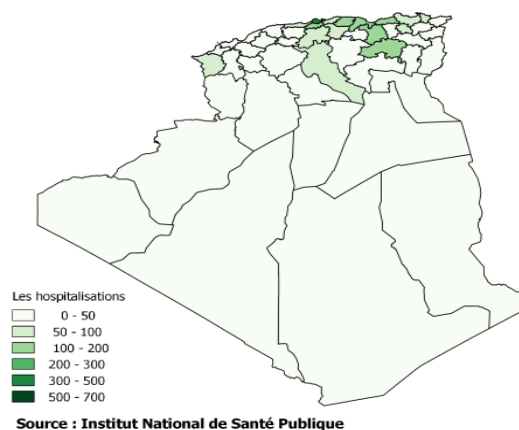
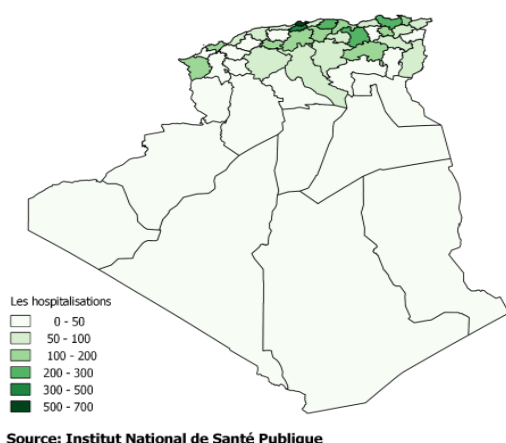
Carte 1 : Répartition du nombre hebdomadaire de nouveaux cas par wilaya

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

Ce numéro analyse la situation épidémiologique du mois de septembre. Trois périodes ont été considérées : la première comprise entre le 1^{er} et le 10, la seconde entre le 11 et le 20 et la dernière entre le 21 et le 30.

Au cours de la dernière semaine du mois de septembre (24-30.09), le nombre hebdomadaire de nouveaux cas PCR+ enregistré est de 1 130 cas avec une moyenne journalière de 161,4 cas par jour et des extrêmes allant de 146 à 339. Comparé au nombre de nouveaux cas de la dernière semaine du mois de d'août (25-31.08), on note une baisse importante (-57,1 %) de ce nombre qui était de 2 636 cas avec une moyenne de 376,6 nouveaux cas par jour.

Entre le 31 août et le 30 septembre, on assiste à une diminution de près de moitié des patients hospitalisés pour Covid-19. Le 31 août, ce nombre était de 4 139 versus 2 326 le 30 septembre, soit un recul de 43,8 %. Le nombre d'hospitalisations a diminué dans toutes les wilayas du pays à l'exception de deux, Béjaïa (131 versus 125) située dans la région Centre et Jijel localisée dans l'Est (103 versus 87), qui observent une hausse de ce nombre.



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

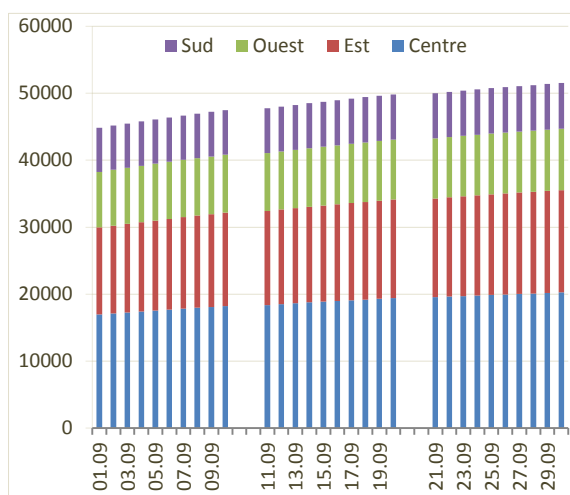
Carte 4 : Répartition du nombre d'hospitalisations par wilaya le 30 septembre

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 05 octobre

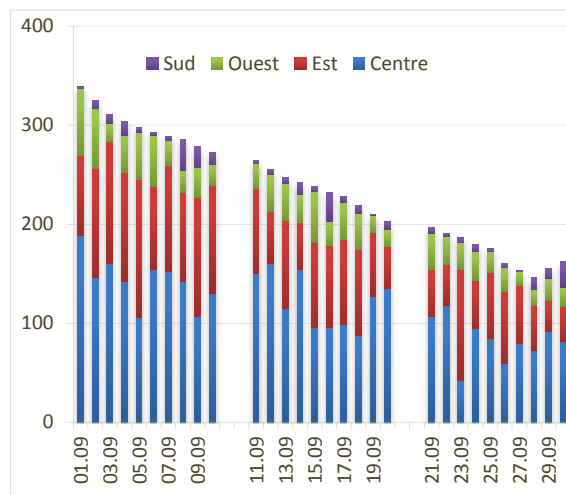
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	20 604	63	134,45	848	5	5,53	4,12
Est	15 547	43	121,27	558	3	4,35	3,59
Ouest	9 226	14	105,67	171	0	1,96	1,85
Sud	6 893	14	120,42	191	0	3,34	2,77
Total	52 270	134	122,70	1 768	8	4,15	3,38

1 : exprimé pour 100.000 habitants

Morbidité

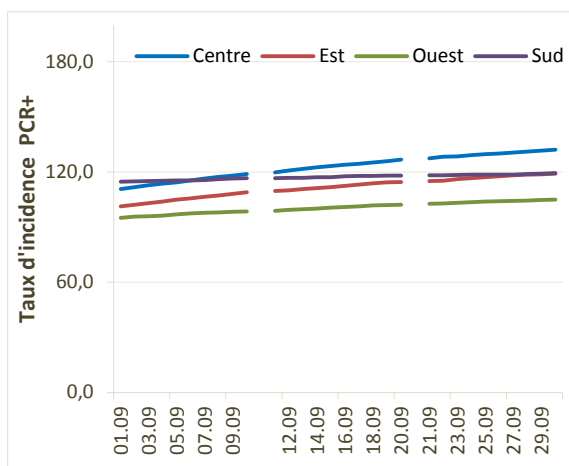


Graph 3 : Evolution des cas cumulés par région entre le 1^{er} et le 30 septembre

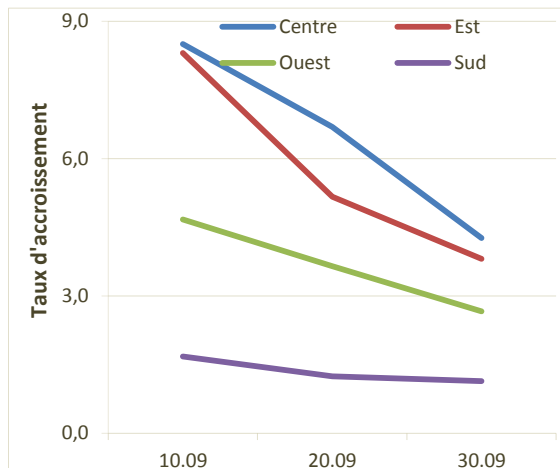


Graph 4 : Evolution du nombre de nouveaux cas PCR+ par région

- Les deux graphes ci-dessus reprennent l'évolution des cas cumulés et des nouveaux cas PCR+ au cours du mois de septembre.
- Le nombre de cas cumulés PCR+ déclarés au niveau national est de 47 488 au 10 septembre ; il est passé à 49 826 au 20 septembre, puis à 51 530 au 30 septembre, soit une augmentation de 8,5 % entre le 10 et le 30 septembre.
- Au 30 septembre, le nombre de cas cumulés par région est de 20 267 – 15 260 – 9 164 et de 6 839 respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud.
- La part des notifications des cas cumulés par région est de 39,3 % - 29,6 % – 17,8 % et de 13,3 % respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud, au 30 septembre, sans modification majeure par rapport au 31 août où les différentes proportions étaient, dans le même ordre, de 37,7 % - 29,0 % - 18,5 % et de 14,8 %.
- Le nombre moyen quotidien de nouveaux cas PCR+, à l'échelle nationale, est de 234,5, soit en diminution par rapport au mois d'août où ce nombre était de 457,8. Cette baisse est régulière avec un nombre moyen de 299,4 cas par jour entre le 01 et le 10 septembre, et de 170,4 cas par jour au cours de la dernière période.
- Le Centre est la région qui enregistre le plus grand nombre de nouveaux cas par jour avec une moyenne journalière de 142,8 du 01 au 10 septembre, et de 82,9 du 21 au 30.
- Le Sud observe une nette diminution des notifications avec une moyenne qui passe de 87,5 cas par jour entre le 01 et le 10 août, à 11,0 cas par jour entre le 01 et le 10 septembre, soit un recul de 87,4 %. De manière similaire, un recul de 69,8 % est enregistré entre les dix derniers jours de septembre et ceux du mois d'août. La moyenne est passée de 25,5 à 7,7 cas par jour.
- Pour les deux autres régions, les moyennes quotidiennes ont varié de 107,2 à 56,0 cas par jour pour l'Est et de 38,4 à 23,8 cas par jour pour l'Ouest respectivement durant les premiers et derniers dix jours du mois de septembre.

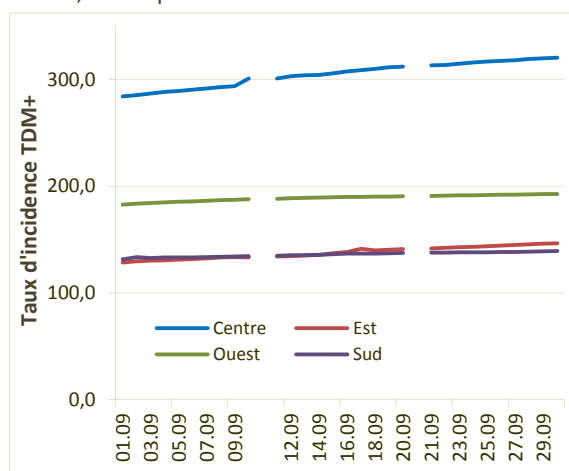


Graph 5 : Evolution des taux d'incidence des cas PCR+ par région entre le 1^{er} et le 30 septembre

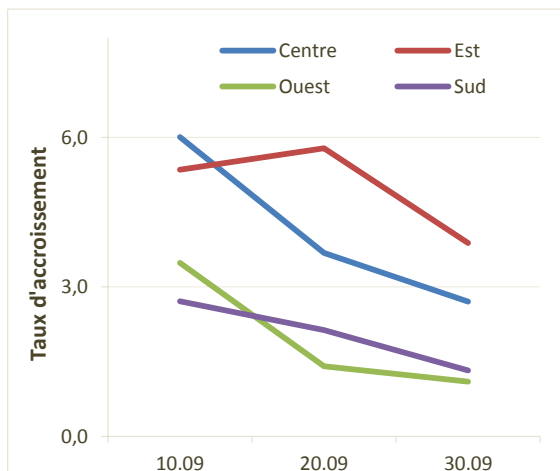


Graph 6 : Evolution des taux d'accroissement par région entre le 1^{er} et le 30 septembre

- Les deux graphes ci-dessus visualisent l'évolution du taux d'incidence des cas PCR+ des quatre régions sanitaires sur les trois périodes considérées (graphe 5) et l'évolution des taux d'accroissement entre celles-ci pour les quatre régions sanitaires (graphe 6).
- Au cours de la première période, la courbe d'incidence de la région Sud dépasse les trois autres courbes puis au 06 septembre, elle croise celle du Centre qui, depuis se situe au-dessus de toutes les autres. Au 10 septembre, les taux d'incidence sont de 118,89 – 109,03 – 98,63 – 116,68 cas pour 100 000 habitants respectivement au Centre, à l'Est, à l'Ouest et au Sud. Un taux d'accroissement est calculé par rapport au 31 août, il est de 8,5 % pour le Centre, 8,3 % pour l'Est, 4,7 % pour l'Ouest et de 1,7 % pour le Sud.
- Durant la seconde période, on note un fléchissement des quatre courbes, plus accentué pour le Sud ; les accroissements sont plus faibles avec des taux de 6,7 % pour le Centre, 5,2 % pour l'Est, 3,6 % pour l'Ouest et de 1,2 % pour le Sud. Au 20 septembre, les taux d'incidence sont de 126,84 – 114,67 – 102,23 et de 118,13 dans le même ordre pré cité.
- Entre le 21 et le 30 septembre, la progression des taux d'incidence s'affaiblit encore avec des accroissements plus bas que précédemment ; on enregistre 4,3 % pour le Centre, 3,8 % pour l'Est, 2,7 % pour l'Ouest et 1,1 % pour le Sud. Le 27, on observe un croisement des courbes du Sud et de l'Est qui enregistrent des taux d'incidence similaires avec respectivement 119,03 et 119,48 cas pour 100 000 habitants le dernier jour du mois. La courbe de la région Centre dépasse toujours les trois autres courbes avec une accentuation de l'écart. Le 30, l'incidence est de 132,25 et l'écart avec l'Est est de 13,22 points et avec l'Ouest, il est de 27,30 points. La région Ouest observe toujours l'incidence la plus basse qui est de 104,96 cas pour 100 000 habitants le 30.

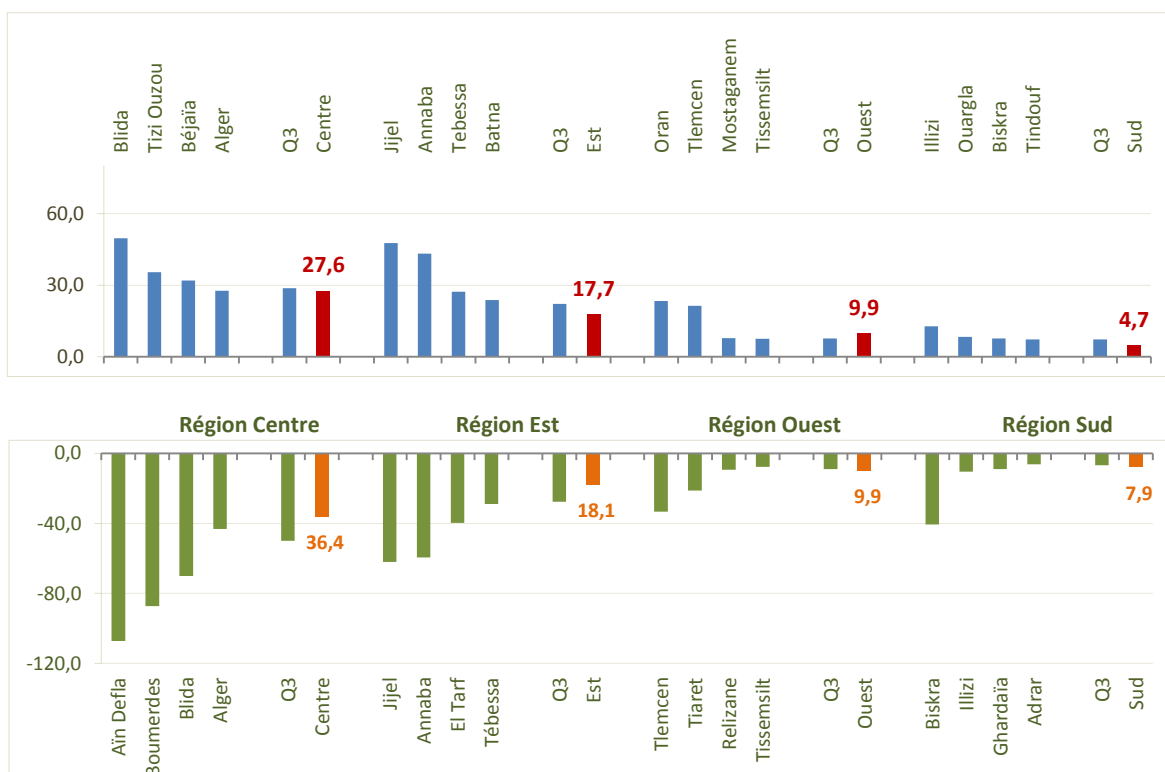


Graph 7 : Evolution des taux d'incidence par région entre le 1^{er} et le 30 septembre



Graph 8 : Evolution des taux d'accroissement par région entre le 1^{er} et le 30 septembre

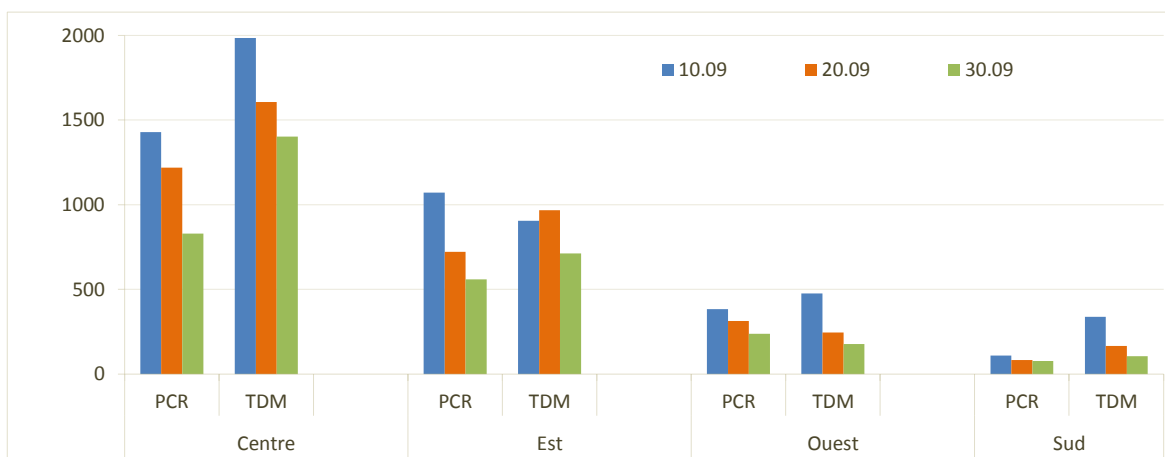
- Les deux graphes ci-dessus visualisent l'évolution du taux d'incidence des cas TDM+ des quatre régions sanitaires sur les trois périodes considérées (graphe 7) et l'évolution des taux d'accroissement entre celles-ci pour les quatre régions sanitaires (graphe 8).
- La courbe de la région Centre dépasse largement les autres courbes ; au 10 septembre, le taux d'incidence est de 301,10 cas pour 100 000 habitants avec un différentiel de 113,1 points avec l'Ouest qui notifie une incidence de 188,0 et un différentiel de 167,7 points avec l'Est. Les deux courbes de l'Est et du Sud se chevauchent durant toute la période, enregistrant ainsi des incidences semblables ; au 10 septembre, ces taux sont de 133,42 pour l'Est et de 134,57 pour le Sud. Un taux d'accroissement est calculé entre le 31 août et le 10 septembre pour les quatre régions sanitaires, il est de 6,0 % - 5,3 % - 3,5 % - et de 2,7 % respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud.
- Au cours de la seconde période, on note une légère accentuation de l'écart entre la courbe du Centre et les autres courbes ; il est de 174,7 points avec le Sud, de 171,0 points avec l'Est (171,0 points) et de 121,5 points avec l'Ouest. On note aussi une baisse de tous les accroissements sauf celui de la région Est qui a légèrement augmenté. Au 20 septembre, les taux d'incidence sont de 312,18 – 141,14 – 190,66 et de 137,44 respectivement au Centre, à l'Est, à l'Ouest et au Sud.
- Durant la troisième période, la courbe de la région Est dépasse celle du Sud ; au 30 septembre, l'incidence à l'Est est de 146,62 et au Sud, elle est de 139,25, soit un écart de 7,3 points. La région Centre observe toujours l'incidence la plus élevée ; le 30, elle est de 320,62 cas pour 100 000 habitants, dépassant de 127,9 points celle de l'Ouest qui est de 192,75 cas pour 100 000 habitants.



Graph 9 : Répartition des wilayas avec les plus fortes variations de l'incidence entre le 1^{er} et le 30 septembre

- Le graphe ci-dessus reprend dans la partie supérieure, les quatre wilayas par région dont les incidences PCR+ ont le plus progressé entre le 1^{er} et le 30 septembre. La progression a été évaluée par l'écart, en termes de points, entre l'incidence au 1^{er} septembre et celle du 30 septembre. Il est également précisé pour chaque région la valeur du 3^{ème} quartile et la progression régionale globale. Dans sa partie inférieure, le même travail a été repris pour les incidences des cas dépistés par imagerie médicale (TDM+). Le 3^{ème} quartile correspond à la valeur de l'écart observé entre les deux dates et qui partage la série en deux, de telle sorte à ce que 75 % des valeurs de cette différence soient inférieures au 3^{ème} quartile.

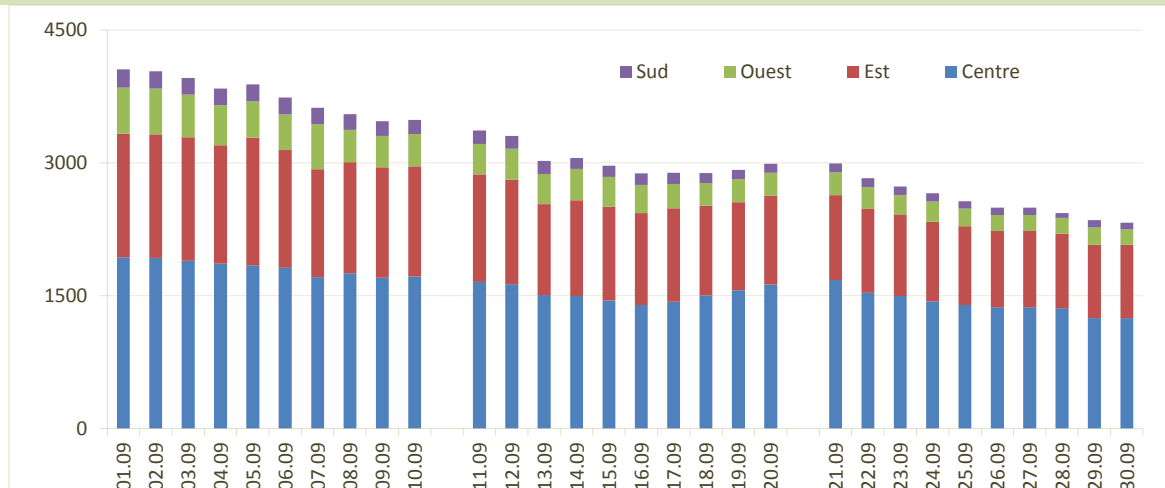
- De manière générale, on peut noter que les écarts moyens entre le 01 et le 30 septembre sont nettement moins élevés que ceux qui avaient été observés entre le 01 et le 31 août. Ainsi au niveau national, cet écart a été divisé par 2 pour la morbidité PCR+. Il était de 31,79 points pour le mois d'août, il est de 15,72 points en septembre. De même, cette diminution a concerné toutes les régions ainsi que la morbidité PCR+ et TDM+. L'écart moyen pour la morbidité TDM+, observé en août, a été de 45,84 points versus 21,69 points en septembre, soit une diminution de plus de moitié. A l'inverse de ce qui avait été relevé au mois d'août, certaines wilayas ont progressé de manière importante aussi bien pour la morbidité PCR+ que TDM+. La progression régionale mensuelle de la morbidité PCR+, en termes de points, varie entre 4,7 et 21,4, soit un écart maximal de 16,7 points entre les régions. Il était de 16,3 points en août. La diminution la plus importante est observée à l'Ouest avec un différentiel de 20,0 points entre l'écart régional du mois d'août (29,9 points) et celui du mois de septembre (9,9). Pour les autres régions, la différence entre les écarts observés entre les mois de septembre et d'août sont de 13,7 – 13,6 et 13,3 points respectivement pour le Sud, l'Est et le Centre.
- En termes d'incidence PCR+, les régions qui ont le plus progressé durant le mois de septembre sont le Centre (21,4 points) et l'Est (17,7 points d'écart entre le 1^{er} et le 30 septembre), suivies dans un second temps, par l'Ouest (9,9 points) et le Sud (4,7 points). Les wilayas qui enregistrent les écarts les plus importants entre le 1^{er} et le 30 septembre sont Blida (49,7), Jijel (47,7), Annaba (43,2) et Tizi Ouzou (35,4).
- Concernant la morbidité TDM+, l'écart régional entre le 01 et le 30 septembre est par ordre décroissant de 36,4 – 18,1 – 9,9 et de 7,9 points respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud. Les wilayas, qui enregistrent les écarts les plus importants, en termes de morbidité, entre le 01 et le 30 septembre sont situées principalement au Centre et à l'Est. Ce sont Aïn Defla (107,2 points), Médéa (87,3), Blida (70,1), Jijel (62,1) et Annaba (59,2).



Graphe 10 : Evolution du nombre hebdomadaire de nouveaux cas PCR+/TDM+ par région

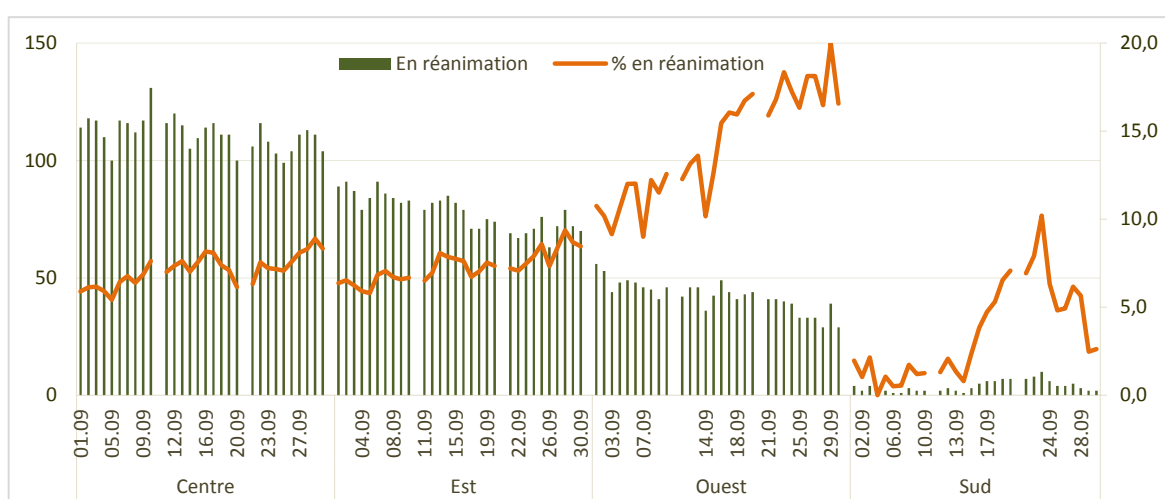
- Le graphe ci-dessus visualise le nombre hebdomadaire de nouveaux cas PCR+ et TDM+ notifiés par région au cours des trois périodes.
- On note une tendance générale à la diminution, aussi bien pour les nouveaux cas PCR+ et TDM+, et pour l'ensemble des régions à l'exception de l'Est où l'on enregistre une légère augmentation des cas TDM+ (6,7 %) entre le 11 et le 20 septembre.
- Le recul le plus important est observé dans la région Sud où l'on note une chute importante de la morbidité TDM+. Le nombre de nouveaux cas a été divisé par 2,03 et 1,59 respectivement entre la première et la deuxième période, et entre la deuxième et la troisième période. L'Ouest enregistre également une diminution appréciable des cas TDM+ entre la première et la deuxième période avec un recul de 48,3 % (de 476 à 246).
- Concernant la morbidité PCR+, la réduction la plus importante est notée à l'Est (-32,6 %) et au Centre (-32,0 %) respectivement entre la première et la deuxième période, et entre la deuxième et la troisième période.

Hospitalisations



Graph 11 : Evolution des hospitalisations par région sanitaire entre le 1^{er} et le 30 septembre

- Le graphe 11 visualise l'évolution des hospitalisations des patients Covid-19, par région sanitaire durant le mois de septembre.
- Le nombre total des hospitalisations des cas PCR+ et TDM+, dans tout le pays, a diminué de 42,6 % au mois de septembre ; il est passé de 4 055 au 01 à 2 326 au 30.
- Au cours de la première période, on note de légères fluctuations du nombre d'hospitalisations un jour donné. Le nombre quotidien moyen pour cette période est de 1 816,4 – 1 325,7 – 438,2 et de 183,3 respectivement au Centre, à l'Est, à l'Ouest et au Sud.
- Entre le 11 et le 20 septembre, on observe une tendance à la baisse, par rapport à la période précédente, pour toutes les régions avec de légères fluctuations. Cette diminution est de 15,9 %, 19,5 %, 29,7 % et de 30,5 % respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud. Ainsi le nombre moyen est passé à 1 523,5 par jour pour le Centre, à 1 066,5 pour l'Est, à 308,1 pour l'Ouest et à 127,4 pour le Sud.
- Durant la troisième période, la tendance à la baisse se confirme ; le nombre moyen de patients hospitalisés a chuté pour toutes les régions de 7,3 % au Centre, 17,2 % à l'Est, 33,2 % à l'Ouest et de 33,3 % au Sud. Le 30 septembre, on enregistre le nombre d'hospitalisation le plus faible pour tout le mois : 1 247 – 828 – 175 et 76 patients respectivement au Centre, à l'Est, à l'Ouest et au Sud.



Graph 12 : Evolution du nombre de patients en réanimation et du pourcentage de cas en réanimation par rapport au total des hospitalisations de la région Est durant le mois de septembre

- Le graphe 12 reprend l'évolution du nombre d'hospitalisations en réanimation et du pourcentage de patients hospitalisés en unité de soins intensifs (USI) par rapport à l'ensemble des hospitalisations, selon les régions sanitaires, pour les trois périodes pré définies.

- A l'échelle nationale, entre le mois d'août et le mois de septembre, le nombre moyen de patients hospitalisés en réanimation a baissé de 26,5 % ; il est passé de 320,8 par jour en août à 235,7 en septembre. A l'opposé, le pourcentage moyen d'hospitalisations en réanimation a augmenté, passant de 5,4 % à 7,7 %, soit une hausse de 42,6 %.
- Durant la première période, le nombre moyen de patients hospitalisés en réanimation est de 115,2 – 85,6 – 47,6 et de 2,1 respectivement au Centre, à l'Est, à l'Ouest et au Sud. En parallèle, les pourcentages de cas en unité de soins intensifs sont, dans le même ordre, de 6,4 %, 6,5 %, 11,0 % et de 1,1 %.
- Au cours de la deuxième et troisième période, on note que le nombre quotidien moyen d'hospitalisations en réanimation a diminué pour le Centre, l'Est et l'Ouest atteignant pour la 2^{ème} période et dans l'ordre 111,8 patients, 78,1 et 43,3, tandis que pour le Sud, ce nombre a augmenté, passant à 4,2 patients en USI. Pour la 3^{ème} période, il est de 107,5 pour le Centre, 70,8 par jour pour l'Est, 35,7 pour l'Ouest et 5,1 pour le Sud.
- Concernant le pourcentage de patients hospitalisés en USI, les régions se partagent en deux groupes :
 - Le premier constitué par le Centre et l'Est qui enregistrent une légère augmentation du pourcentage moyen qui passe à 7,3 % puis à 7,6 % pour le Centre et à 7,3 % puis à 8,0 % pour l'Est respectivement à la 2^{ème} et à la 3^{ème} période.
 - Le second regroupe l'Ouest et le Sud qui observent une augmentation importante. A l'ouest, le pourcentage moyen est de 14,3 % (hausse de 30,0 %) pour la deuxième période et de 17,4 % (hausse de 20,7 %) pour la 3^{ème} période. Au Sud, on enregistre respectivement un pourcentage moyen de 7,8 % et de 8,5 % de patients en USI.

Covid-19 : Principales instructions parues au mois de septembre

Aucune nouvelle instruction relative au Covid-19 n'a été publiée au cours du mois de septembre.

En conclusion, le mois de septembre se caractérise par une diminution régulière des principaux indicateurs (nouveaux cas PCR+, TDM+, hospitalisation ...) à l'échelle nationale et pour l'ensemble des régions. On note cependant, une légère augmentation du nombre de nouveaux cas PCR+ au cours des trois derniers jours du mois. Les wilayas qui ont le plus progressé en termes d'incidence PCR+ sont Blida, Jijel, Annaba et Tizi Ouzou ; en termes de morbidité TDM+, on retrouve Aïn Defla, Médéa, Blida, Jijel et Annaba. On peut également noter que le nombre de patients hospitalisés a diminué alors que l'on observe une augmentation importante du pourcentage de patients admis en unité de soins intensifs. Cette augmentation relative s'explique par une modification des modalités d'hospitalisations. On peut également relever que l'Ouest enregistre le pourcentage le plus important de malades covid-19 en USI.

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.
- Le 05 octobre, le directeur général de l'Institut Pasteur d'Algérie (IPA) a indiqué qu'il s'apprête à acquérir des équipements médicaux développés contribuant à effectuer 2000 tests de dépistage par jour.

Actualités Covid-19 (suite)

- Les auteurs ont réalisé une revue systématique des prépublications et des articles publiés relatifs à la prévalence du COVID-19 ou évaluant les facteurs de risque et les caractéristiques cliniques chez les professionnels de santé.
- Au total, 97 études ayant inclus 230 398 professionnels de santé dans 24 pays répondaient aux critères d'inclusion. La prévalence de l'infection par SARS-CoV-2 a été estimée à 11 % et 7 % chez les professionnels de santé selon que l'on utilise les tests PCR ou que l'on recherche les anticorps.
- Près de la moitié (48 %) des dépistages positifs pour le SARS-CoV-2 concernaient des infirmiers, suivis des médecins (25 %) et d'autres professionnels de santé (23 %).
- La plupart des professionnels de santé touchés travaillaient dans des services de soins/non chirurgicaux/non Covid au moment du dépistage (43 %), 24 % travaillaient en salle d'opération, 16 % dans des services d'urgence, et 9 % en USI ; 29 % rapportaient un lieu de travail « autre ».
- « Une perte du goût et de l'odorat (anosmie), une fièvre et des douleurs musculaires ont été identifiées comme les seuls symptômes associés de manière significative à la positivité au SARS-CoV-2 chez les professionnels de santé ».
- 5 % ont développé des complications cliniques sévères.
- Des données groupées provenant de 15 études ont démontré que, chez les professionnels de santé positifs à la RT-PCR, 40 % ne présentaient pas de symptômes au moment du diagnostic.
- Un professionnel de santé positif au SARS-CoV-2 sur 20 (5 %) a développé des complications cliniques sévères, et un sur 200 (0,5 %) est décédé.
- « Comme il est possible que nous passions à côté d'une grande partie des cas de COVID-19 si le dépistage ne cible que les professionnels de santé symptomatiques, un dépistage universel de tous les professionnels de santé exposés, indépendamment de la présence de symptômes, doit devenir la stratégie standard. Bien que des recherches plus approfondies soient nécessaires pour comprendre quelles interventions spécifiques pourraient permettre de réduire l'infection par SARS-CoV-2 au sein du personnel de santé, il est clair qu'il est essentiel de leur fournir des équipements de protection individuelle et des formations adaptées », a déclaré un des auteurs.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 05 octobre 2020³

05 octobre

Cas confirmés

Décès

Guérisons

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

Monde	35 509 642	1 044 148	24 762 855
Etats Unis	7 457 402	210 181	2 935 142
Inde	6 685 082	103 569	5 662 490
Brésil	4 927 235	146 675	4 397 882
Russie	1 219 796	21 375	978 610
Colombie	862 158	26 844	766 300
Pérou	828 169	32 742	706 223
Espagne	813 412	32 225	150 376
Argentine	809 728	21 468	649 017
Mexique	789 780	81 877	670 034
Afrique du Sud	682 215	17 016	615 684
France	669 975	32 299	98 680
Chili	471 746	13 037	443 453
Iran	475 674	27 192	392 293
Royaume Uni	517 790	42 459	2 046
Bangladesh	370 132	5 375	283 182
Iraq	382 949	9 464	312 158
Arabie Saoudite	336 766	4 898	322 055
Turquie	326 046	8 498	286 370
Italie	327 586	36 002	232 681
Pakistan	315 727	6 523	300 616
Philippines	324 762	5 840	273 123
Allemagne	304 673	9 554	265 624
Chine	85 482	4 634	80 630
Maghreb	254 155	5 990	184 120
Maroc	134 695	2 369	113 336
Algérie	52 270	1 768	36 472
Libye	37 437	596	22 076
Tunisie	22 230	321	5 032
Mauritanie	7 523	162	7 204

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.
- **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).
- **Le 02 octobre 2020**, l'OMS a annoncé que 168 pays adhèrent désormais au COVAX, ce qui adresse au monde entier un formidable message de solidarité : nous nous unissons pour en finir avec cette pandémie pour le bien de toute l'humanité.

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)
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)
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)
05-oct-20	Monde	Plus de 35 millions de cas diagnostiqués	35 509 642 cas (1 044 148 Dc)	52 270 cas (1768 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 04 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	733	2	92,64	36	0	4,55	4,91
5	Batna	1 923	13	139,07	49	0	3,54	2,55
6	Bejaia	1 872	5	182,04	59	0	5,74	3,15
7	Biskra	1 313	22	136,43	53	0	5,51	4,04
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	4 200	11	307,22	175	0	12,80	4,17
10	Bouira	1 322	3	162,34	48	0	5,89	3,63
11	Tamanrasset	202	0	83,30	11	0	4,54	5,45
12	Tébessa	975	3	119,73	55	1	6,75	5,64
13	Tlemcen	1 348	0	118,82	10	0	0,88	0,74
14	Tiaret	949	0	90,52	31	0	2,96	3,27
15	Tizi Ouzou	1 325	9	109,49	59	0	4,88	4,45
16	Alger	5 873	11	158,82	314	2	8,49	5,35
17	Djelfa	1 202	3	75,43	27	0	1,69	2,25
18	Jijel	1 124	5	149,84	37	1	4,93	3,29
19	Sétif	3 260	2	181,54	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	0	1,74	2,75
22	Sidi Bel Abbès	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	536	2	93,40	10	0	1,74	1,87
25	Constantine	1 678	5	145,53	52	0	4,51	3,10
26	Médéa	798	2	90,13	29	0	3,28	3,63
27	Mostaganem	764	2	83,55	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	1 294	5	173,54	34	0	4,56	2,63
31	Oran	3 999	7	216,24	44	0	2,38	1,10
32	El Bayadh	232	0	70,12	6	0	1,81	2,59
33	Illizi	136	1	157,73	2	0	2,32	1,47
34	Bordj Bou Arreridj	422	0	55,95	31	0	4,11	7,35
35	Boumerdes	1 078	11	102,17	40	0	3,79	3,71
36	El Tarf	294	3	58,52	11	0	2,19	3,74
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	1 106	1	124,80	27	0	3,05	2,44
40	Khenchela	597	1	123,24	16	0	3,30	2,68
41	Souk Ahras	442	4	79,60	14	0	2,52	3,17
42	Tipaza	1 434	7	195,63	48	0	6,55	3,35
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	439	1	93,83	15	0	3,21	3,42
48	Relizane	213	0	24,46	5	0	0,57	2,35
Total		52 136	141	122,38	1 760	4	4,13	3,38

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 05 octobre

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	646	2	118,19	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	735	2	92,90	37	1	4,68	5,03
5	Batna	1 928	5	139,43	49	0	3,54	2,54
6	Bejaia	1 879	7	182,72	61	2	5,93	3,25
7	Biskra	1 318	5	136,95	53	0	5,51	4,02
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	4 211	11	308,03	175	0	12,80	4,16
10	Bouira	1 323	1	162,46	48	0	5,89	3,63
11	Tamanrasset	202	0	83,30	11	0	4,54	5,45
12	Tébessa	979	4	120,22	55	0	6,75	5,62
13	Tlemcen	1 348	0	118,82	10	0	0,88	0,74
14	Tiaret	949	0	90,52	31	0	2,96	3,27
15	Tizi Ouzou	1 330	5	109,90	60	1	4,96	4,51
16	Alger	5 902	29	159,60	316	2	8,55	5,35
17	Djelfa	1 202	0	75,43	27	0	1,69	2,25
18	Jijel	1 137	13	151,57	37	0	4,93	3,25
19	Sétif	3 263	3	181,70	144	1	8,02	4,41
20	Saida	72	0	17,33	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	691	0	63,39	19	0	1,74	2,75
22	Sidi Bel Abbes	420	0	56,88	43	0	5,82	10,24
23	Annaba	1 494	1	211,81	42	0	5,95	2,81
24	Guelma	536	0	93,40	10	0	1,74	1,87
25	Constantine	1 679	1	145,62	52	0	4,51	3,10
26	Médéa	801	3	90,47	29	0	3,28	3,62
27	Mostaganem	766	2	83,77	8	0	0,87	1,04
28	M'Sila	1 332	3	102,75	48	0	3,70	3,60
29	Mascara	333	0	34,50	13	0	1,35	3,90
30	Ouargla	1 300	6	174,34	34	0	4,56	2,62
31	Oran	4 006	7	216,62	44	0	2,38	1,10
32	El Bayadh	232	0	70,12	6	0	1,81	2,59
33	Illizi	136	0	157,73	2	0	2,32	1,47
34	Bordj Bou Arreridj	422	0	55,95	31	0	4,11	7,35
35	Boumerdes	1 081	3	102,45	40	0	3,79	3,70
36	El Tarf	305	11	60,71	12	1	2,39	3,93
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	432	1	124,19	10	0	2,87	2,31
39	El Oued	1 106	0	124,80	27	0	3,05	2,44
40	Khenchela	597	0	123,24	16	0	3,30	2,68
41	Souk Ahras	442	0	79,60	14	0	2,52	3,17
42	Tipaza	1 437	3	196,04	48	0	6,55	3,34
43	Mila	429	0	46,38	23	0	2,49	5,36
44	Ain Defla	776	1	82,25	10	0	1,06	1,29
45	Naâma	264	1	84,16	4	0	1,28	1,52
46	Ain Temouchent	687	4	153,83	7	0	1,57	1,02
47	Ghardaïa	439	0	93,83	15	0	3,21	3,42
48	Relizane	213	0	24,46	5	0	0,57	2,35
Total		52 270	134	122,70	1 768	8	4,15	3,38

1 : exprimé pour 100 000 habitants

ⁱDirecteur de publication : Pr N. Smaïl – 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.