

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 15 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.

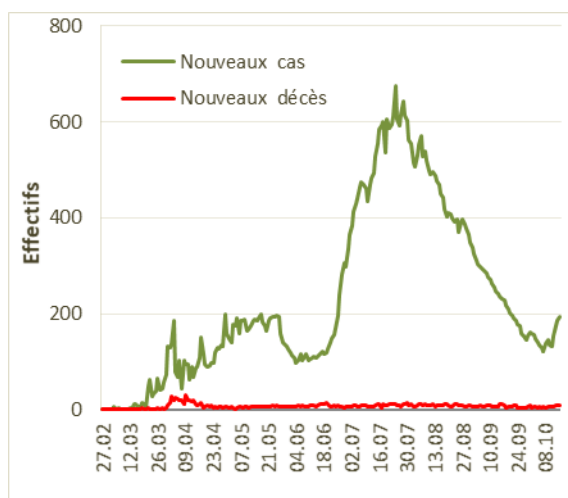
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique en matière de Covid-19. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité, de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 13, 14 et du 15 octobre. 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

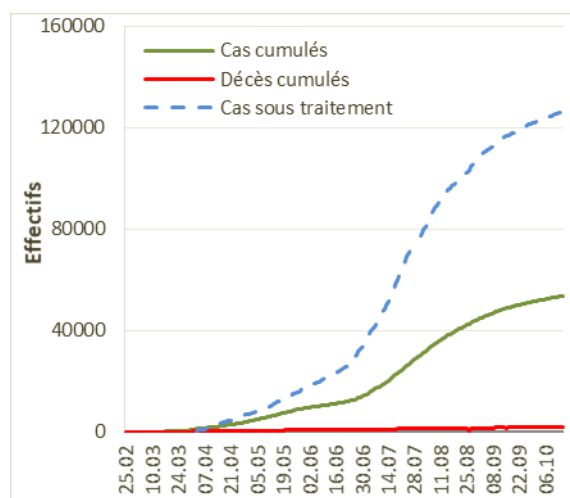
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- 16 octobre 2020
- 15 octobre 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	53 325	291 017	104 648	37 845 586
• Décès cumulés	1 809	5 730	6 062	1 081 002
• Nouveaux cas	158	2 646	132	291 750
• Nouveaux décès	9	52	10	3 917



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 15 octobre



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

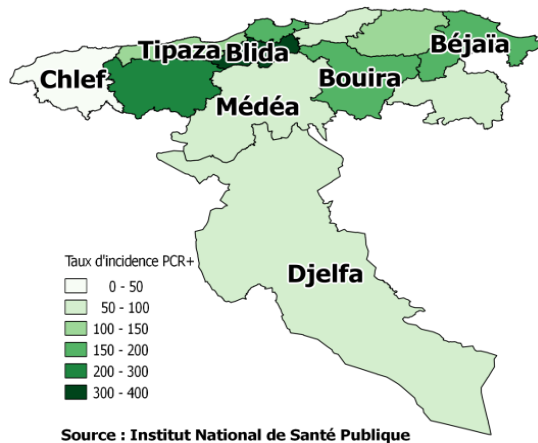
Actualités Covid-19

- La première vague de Covid-19 a entraîné une surmortalité de 206 000 décès dans 21 pays industrialisés. Telle est la conclusion d'une large étude internationale, publiée dans la revue Nature, qui tente d'établir un état des lieux sur le nombre réel de décès durant la crise sanitaire entre fin janvier et fin mai 2020. L'étude ne comptabilise pas seulement les décès dus au Covid-19, mais tente d'estimer le nombre de ceux, toutes causes confondues, qui ne seraient pas survenus s'il n'y avait pas eu de pandémie ² (cf. suite page 8).

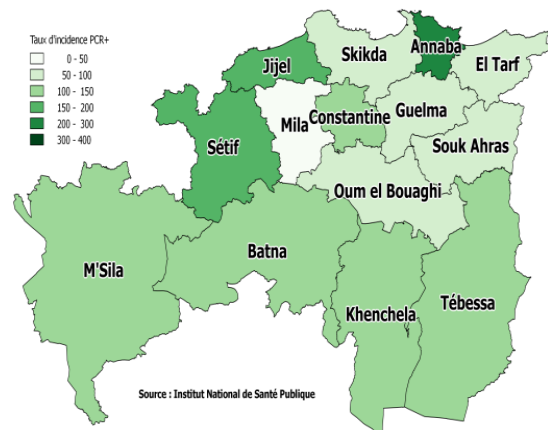
¹Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : <https://coronavirus.politologue.com>

²<https://s.france24.com/media/display/91366cfe-0975-11eb-a8b7-005056bf87d6/w:310/p:16x9/d4ff6341c438385857736345f692c2da7b09446a.jpg>.

Répartition spatiale des cas PCR+



Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ des wilayas du Centre au 15 octobre



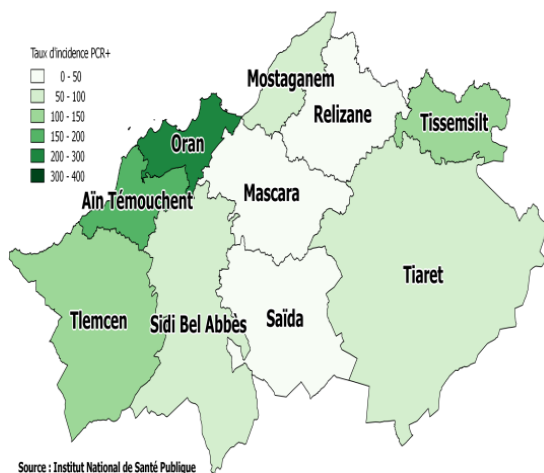
Carte 2 : Répartition des taux d'incidence PCR+ des wilayas de l'Est au 15 octobre

Au 15 octobre, le nombre de cas cumulés PCR+ enregistré à l'échelle nationale est de 53 777 versus 52 658 cas au 08 octobre, soit un accroissement de 2,1 %, en légère augmentation par rapport au taux de la semaine précédente (1,9 %). L'incidence est de 126,24 cas pour 100 000 habitants.

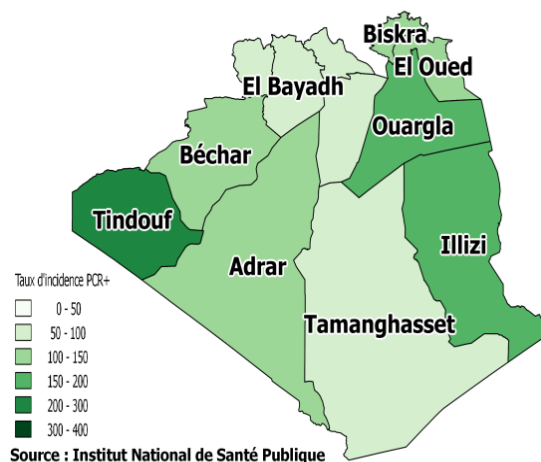
Les wilayas dépassant les 200 cas pour 100 000 habitants sont par ordre décroissant : Blida (315,93), Oran (222,18), Annaba (216,49), Tindouf (212,36) et Tipaza (200,95). La wilaya de Bénéjaia est en sixième position en termes d'incidence PCR+ et approche les 200 cas pour 100 000 habitants avec un taux de 193,42.

Au 15 octobre, le nombre de cas cumulés TDM+ est de 97 057, soit une incidence de 227,83 cas pour 100 000 habitants. On enregistre un accroissement de 2,5 % par rapport à la semaine précédente.

En termes d'incidence TDM+, les wilayas ayant un taux supérieur à 300 cas pour 100 000 habitants sont : Médéa (1 048,80), Bordj Bou Arreridj (800,37), Chlef (547,56), El Bayadh (509,29), Blida (480,80), Tiaret (460,50), Tébessa (364,48), Aïn Defla (353,29), Mascara (345,71) et Alger (335,21).



Carte 3 : Répartition des taux d'incidence PCR+ des wilayas de l'Ouest au 15 octobre



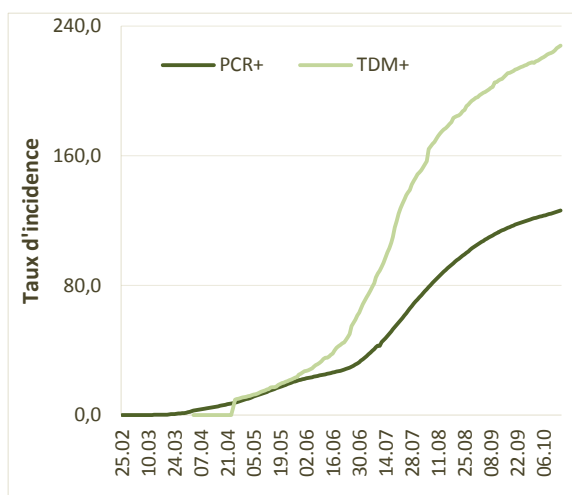
Carte 4 : Répartition des taux d'incidence PCR+ des wilayas du Sud au 15 octobre

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 15 octobre

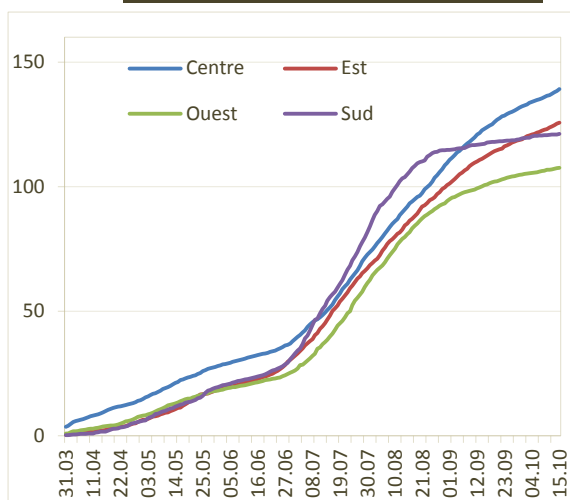
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	21 325	117	139,16	874	4	5,70	4,10
Est	16 118	50	125,73	590	4	4,60	3,66
Ouest	9 397	15	107,62	175	0	2,00	1,86
Sud	6 937	11	121,19	197	1	3,44	2,84
Total	53 777	193	126,24	1 836	9	4,31	3,41

1 : exprimé pour 100.000 habitants

Taux d'incidence



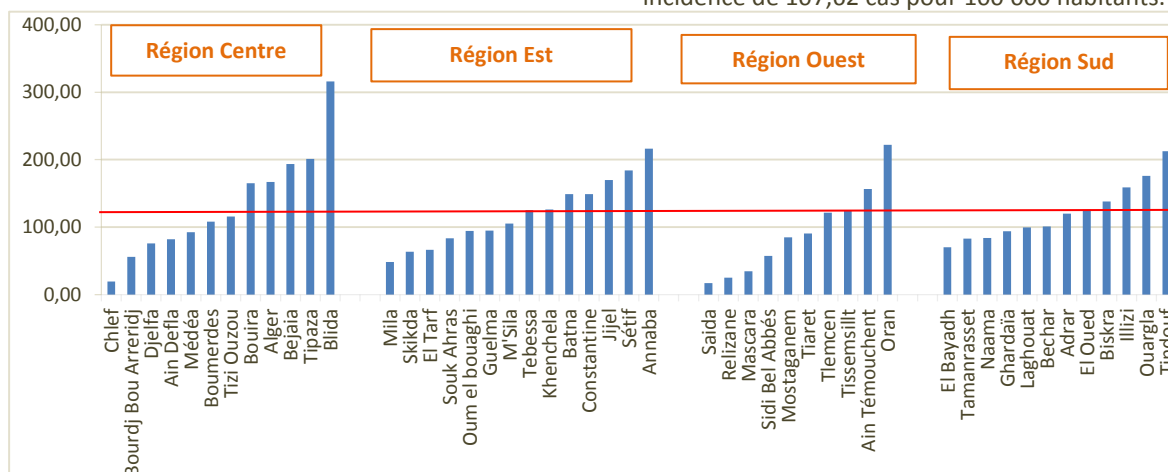
Graph 3 : Evolution des taux d'incidence par méthode diagnostique au 15 octobre



Graph 4 : Evolution du taux d'incidence par région sanitaire au 15 octobre

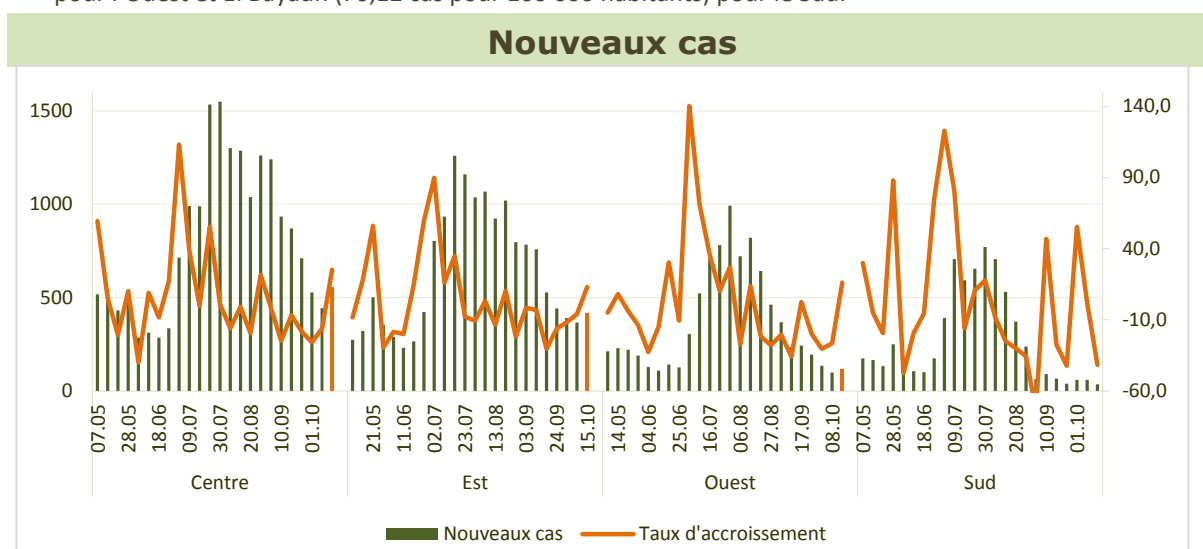
- Au 15 octobre, les taux d'incidence nationaux des cas PCR+ et TDM+ sont respectivement de 126,24 et de 227,83 cas pour 100 000 habitants.
- Le nombre total de cas cumulés est de 53 777 cas PCR+ et de 97 057 cas TDM+ ; ce dernier est multiplié par un facteur de 1,8 par rapport aux cas PCR+.
- Les taux d'accroissement des cas PCR+ et TDM+ sont respectivement de 2,1 % et de 2,5 %, entre le 08 et le 15 octobre.
- L'écart entre les deux courbes est légèrement à la hausse : il était de 98,74 points pour le 08 octobre, il passe à 101,59 points pour le 15 octobre.

- Depuis deux mois, la région Centre enregistre le taux d'incidence le plus élevé. Au 15 octobre, le taux d'incidence est de 139,16 cas pour 100 000 habitants, soit un accroissement de 2,7 % par rapport au 08 octobre. L'écart avec les régions Ouest et Sud a augmenté avec respectivement 31,53 points et 17,97 points (il était de 29,23 et de 14,96 points au 08 octobre), tandis qu'avec l'Est, il reste stable (13,43 versus 13,03).
- A partir du 02 octobre, la région Est observe une incidence supérieure à celle du Sud ; son taux est de 125,73 cas pour 100 000 habitants avec un taux d'accroissement de 2,6 % par rapport au 08 octobre.
- La courbe d'incidence de la région Sud évolue lentement, son taux d'accroissement est de 0,5 % et l'incidence au 15 octobre est de 121,19 cas pour 100 000 habitants.
- L'Ouest déclare au total 9 397 cas, soit une incidence de 107,62 cas pour 100 000 habitants.



Graph 5 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya et par région sanitaire au 15 octobre

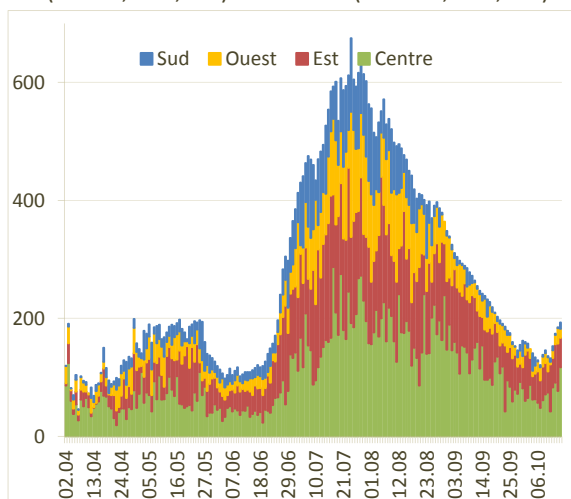
- Au 15 octobre, le nombre de cas cumulés à l'échelle nationale est de 53 777 versus 51 690 le 01 octobre et un taux d'incidence de 126,24 cas PCR+ pour 100 000 habitants.
- La région Centre a déclaré 21 325 cas cumulés, représentant ainsi 39,7 % de la totalité des cas ; l'Est a notifié 16 118 (30,0 %), l'Ouest 9 397 (17,5 %) et le Sud de 6 937 (12,9 %). Les taux d'incidence sont respectivement de 139,16 – 125,73 – 107,62 et de 121,19 cas pour 100 000 habitants.
- Les wilayas ayant enregistré le nombre de cas cumulés le plus élevé sont : Alger (6 184) et Blida (4 319 cas cumulés). Les taux d'incidence supérieurs à 190 cas pour 100 000 habitants sont observés dans les wilayas de Béjaïa (193,42), Tipaza (200,95) et de Blida (315,93 cas pour 100 000 habitants) pour le Centre. Pour l'Est, on retrouve la wilaya de Annaba (216,46). On peut toutefois noter que Sétif (3 302 ; 183,87), Batna (2 062) et Constantine (1 720) déclarent le plus grand nombre de cas cumulés pour l'Est. A l'Ouest, on retrouve la wilaya d'Oran avec 4 109 cas cumulés et avec un taux d'incidence de 222,18 cas pour 100 000 habitants. Dans la région Sud, Biskra, Ouargla et El Oued déclarent respectivement 1 328, 1 312 et 1 114 cas cumulés et la wilaya de Tindouf enregistre le taux d'incidence le plus élevé avec 212,36 cas pour 100 000 habitants.
- Les wilayas avec des taux d'incidences les plus faibles sont Chlef (19,33 cas pour 100 000 habitants) pour le Centre, Mila (48,54 cas pour 100 000 habitants) pour l'Est, Saida (17,33 cas pour 100 000 habitants) pour l'Ouest et El Bayadh (70,12 cas pour 100 000 habitants) pour le Sud.



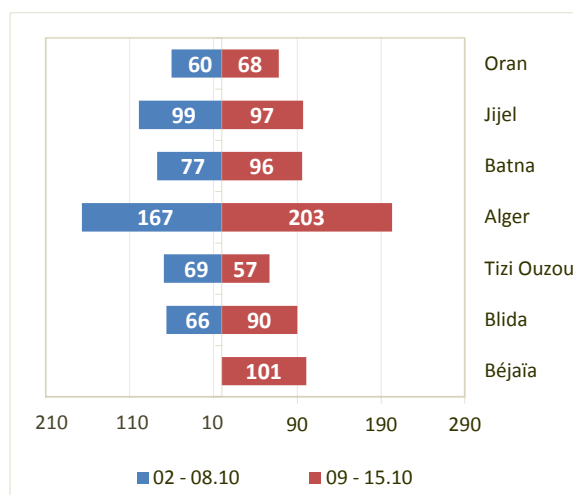
Graph 6 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+ par région sanitaire au 15 octobre

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ notifiés par région sanitaire, au cours des vingt-quatre dernières semaines, avec une superposition des taux d'accroissement.
- La tendance à la baisse observée depuis le début du mois d'août s'est inversée. Trois régions désormais ont déclaré plus de cas cette semaine que la semaine précédente. Ce sont le Centre, l'Est et l'Ouest.
- Pour la région Centre, on enregistre 555 nouveaux cas au cours des sept derniers jours versus 443 la semaine précédente, soit une hausse de 25,8 %. Quatre wilayas sur douze enregistrent une augmentation du nombre de notifications. Ce sont Béjaïa (101 versus 27 ; hausse de 274,1 %), Blida (90 versus 66 ; 36,4 %), Alger (203 versus 167 ; 21,6 %) et Boumerdes (47 versus 44 ; 6,8 %).
- Pour la région Est, ce nombre passe de 366 à 414 cas, soit une augmentation de 13,1 %. Huit wilayas sur quatorze déclarent plus de cas cette semaine. Ce sont par ordre décroissant du taux d'accroissement : Tebessa (37 versus 22 ; 68,2 %), Oum El Bouaghi (11 versus 7 ; 57,1 %), Mila (13 vs 10 ; 30,0 %), Guelma (32 vs 25 ; 28,0 %), Sétif (33 vs 26 ; 26,9 %), El Tarf (10 vs 8 ; 25,0 %), Batna (96 vs 77 ; 24,7 %) et Constantine (24 vs 20 ; 20,0 %).
- Concernant l'Ouest, le taux d'accroissement est de 16,2 %. Le nombre hebdomadaire de nouveaux cas est passé de 99 à 115 cas. Quatre wilayas enregistrent une hausse des déclarations. Ce sont Relizane (6 vs 1 ; 500,0 %), Tlemcen (20 vs 16 ; 25,0 %), Tissemsilt (68 vs 60 ; 13,3 %) et Mostaganem (9 vs 8 ; 12,5 %).

- Le Sud est la seule région, cette semaine, qui enregistre une diminution des notifications avec un recul de 41,7 % (35 vs 60 cas). Seules deux wilayas notifient plus de cas que la semaine précédente. Ce sont Adrar (8 vs 3 ; 166,7 %) et El Oued (10 vs 4 ; 150,0 %). Six wilayas déclarent zéro cas.



Graph 7 : Evolution quotidienne des nouveaux cas PCR+ par région sanitaire



Graph 8 : Répartition des wilayas selon le nombre hebdomadaire de nouveaux cas PCR+

Le 15 octobre, le nombre total de nouveaux cas enregistré dans le pays est de 193 versus 134 le 01 Octobre, avec un accroissement de 44,0 %.

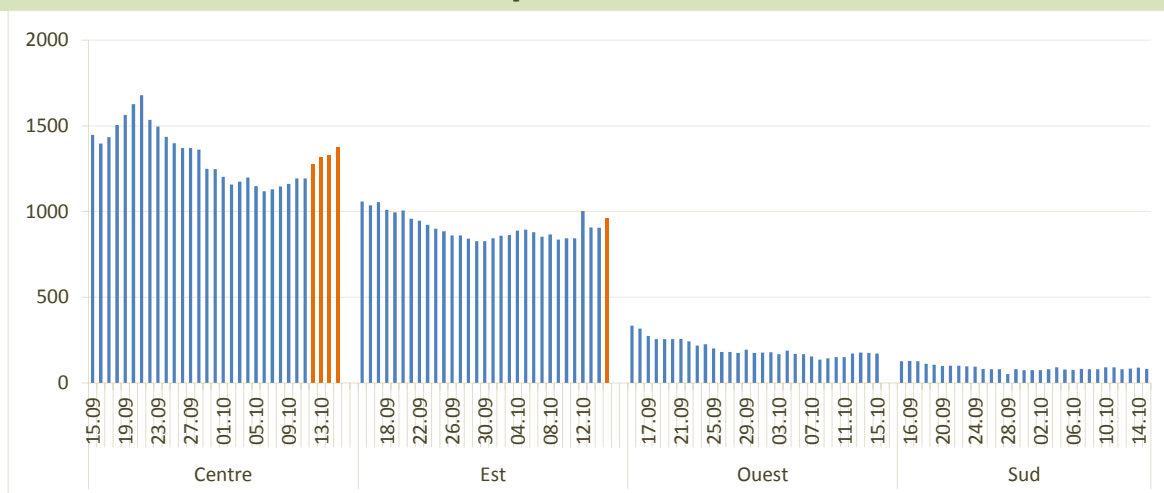
La région Centre a notifié 117 nouveaux cas PCR+, soit 60,6 % de la totalité des cas, versus 60 nouveaux cas le 01 octobre.

Pour les régions Est, Ouest et Sud, les nombres de nouveaux déclarés sont respectivement de 50 (25,9 %), 15 (7,8 %) et de 11 (5,7 %) cas, versus 78, 19 et 3 nouveaux cas le 01 octobre.

Les nombres moyens quotidiens de nouveaux cas enregistrés durant la dernière semaine sont de 79,29 – 59,15 – 16,43 et de 5 cas, respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud. Les nombres moyens pour les mêmes régions et dans le même ordre, durant la semaine précédente étaient de 63,29 – 52,29 – 14,14 et de 8,57 nouveaux cas.

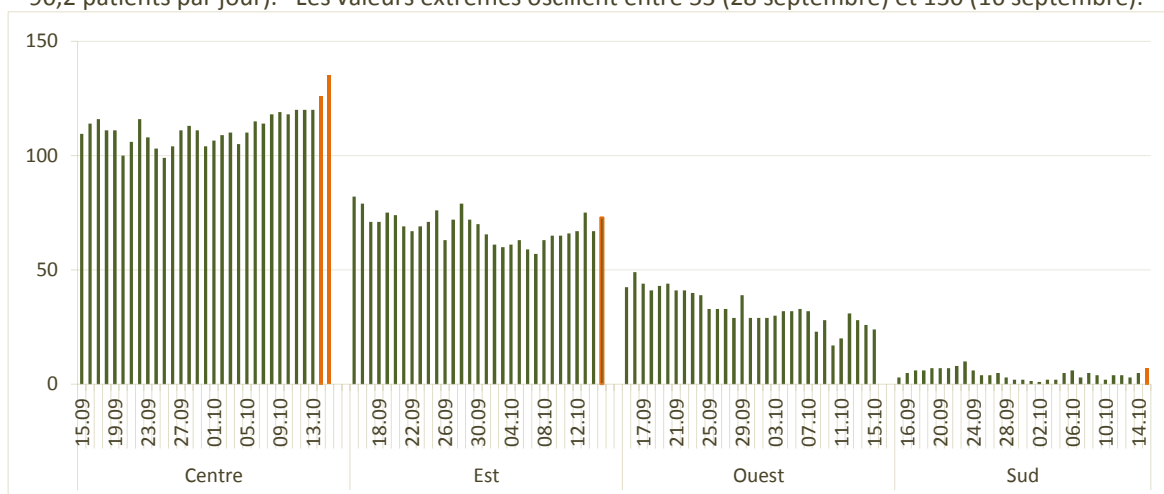
- Le graphe ci-contre visualise les wilayas qui ont déclaré plus de 50 cas hebdomadaires.
- La wilaya d'Alger observe une hausse des déclarations de 20,4 % et le nombre hebdomadaire de nouveaux cas dépasse les 200.
- Cette semaine, la wilaya de Béjaïa enregistre une augmentation de 274,1 % ; le nombre hebdomadaire de nouveaux cas dépasse le seuil de 100 cas : 101 cas sont déclarés cette semaine versus 27 la semaine précédente.
- Batna, Blida et Oran enregistrent une augmentation ; le nombre est passé respectivement de 77 à 96 cas, de 66 à 90 cas et de 60 à 68 cas, soit des accroissements respectifs de 24,7 %, de 36,4 % et de 13,3 %.
- Pour Tizi Ouzou, la baisse du nombre de nouveaux cas se poursuit ; cette semaine 57 cas sont déclarés versus 69 la semaine précédente, soit une diminution de 17,4 %.

Hospitalisations



Graph 9 : Evolution quotidienne des hospitalisations par région sanitaire entre le 15 septembre et le 15 octobre

- Ce graphe visualise l'évolution quotidienne du nombre d'hospitalisations par région sanitaire entre le 15 septembre et le 15 octobre.
- Durant cette période, le nombre quotidien moyen d'hospitalisations à l'échelle nationale est de 2 532 avec des extrêmes allant de 2 222 (le 07 octobre) à 2 995 (le 21 septembre). Deux régions enregistrent une augmentation des hospitalisations, le Centre et l'Est.
- La région Centre observe une ré ascension du nombre d'hospitalisations un jour donné. Après avoir enregistré le nombre le plus faible de 1 119 patients les 6 et 7 octobre, la hausse est depuis régulière atteignant 1 374 le 15 octobre.
- Concernant la région Est, la tendance est également à l'augmentation. Le nombre moyen d'hospitalisations est de 911,1 par jour avec un maximum de 1 059 le 15 septembre. Le nombre minimal est enregistré les 29 et 30 septembre avec 828 hospitalisations et depuis, ce nombre ne cesse d'augmenter avec quelques fluctuations et un pic de 1 003 patients hospitalisés le 12 octobre. Durant les trois derniers jours, le nombre d'hospitalisés a progressé de 907 le 13 à 960 le 15 octobre.
- Le nombre moyen de patients hospitalisés à l'Ouest est de 201,5 par jour pour la période du 15 septembre au 15 octobre ; cette moyenne baisse à 163,7 par jour au cours de la dernière semaine.
- Pour la région Sud, depuis le 23 septembre, moins de 100 patients sont hospitalisés par jour (en moyenne 90,2 patients par jour). Les valeurs extrêmes oscillent entre 53 (28 septembre) et 130 (16 septembre).



Graph 10 : Evolution quotidienne des hospitalisations en USI par région sanitaire entre le 15 septembre et le 15 octobre



- Au 15 octobre, le nombre de patients hospitalisés en réanimation dans tout le territoire national est de 239 patients dont 56,5 % (135 patients) sont retrouvés dans la région Centre, 30,5 % (73) à l'Est, 10,0 % à l'Ouest et 2,9 % (7 patients) au Sud.
- Les nombres moyens quotidiens de patients hospitalisés en réanimation dans les quatre régions sanitaires au cours de cette semaine sont de 122,60 - 68,30 - 24,90 et de 4,10 patients, respectivement pour les régions Centre, Est, Ouest et Sud. La semaine précédente, le Centre a enregistré une moyenne de 111,60 patients. A l'Est, l'Ouest et au Sud, ce nombre moyen a été respectivement de 60,60 - 30,14 et de 3,43 patients.
- Les pourcentages moyens de patients admis en réanimation au cours de la dernière semaine sont de 9,7 % - 7,6 % - 15,2 % et de 4,8 % respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud.
- Dans les quatre régions, le pic des patients hospitalisés en réanimation est observé : le 15 octobre, pour la région Centre avec 135 patients, le 15 septembre pour l'Est avec 82 patients, le 10 et 23 septembre respectivement pour l'Ouest et le Sud avec 49 et 10 patients en USI.
- Les nombres les plus faibles de patients en réanimation enregistrés entre le 15 septembre et le 15 octobre sont de 99 - 60 - 17 et de 1 patient respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud.

En conclusion, on assiste, cette semaine, à une augmentation des notifications pour trois régions : le Centre, l'Est et l'Ouest alors que depuis près de huit semaines, on enregistrait une tendance à la diminution des principaux indicateurs. Cette hausse est couplée à une élévation du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 au Centre et à l'Est. De nombreuses wilayas observent une augmentation du nombre de nouveaux cas. Elles sont principalement situées dans les régions Centre et Est. Ces augmentations étaient prévisibles avec la reprise d'un certain nombre d'activités. Cela ne doit pas entraîner un arrêt de ces dernières mais susciter, si cela n'est déjà fait, une réflexion et la mise en œuvre d'un certain nombre d'actions pour « contrôler » au mieux cette hausse.

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 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, Aïn 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.
- Le 12 octobre, le ministère de l'Education nationale a dévoilé les plans exceptionnels portant organisation de la scolarité des élèves des cycles moyen et secondaire au titre de l'année scolaire 2020/2021.

Actualités Covid-19 (suite)

- Il peut s'agir de personnes souffrant d'autres maladies graves, n'ayant pu avoir accès aux soins adéquats faute de place à l'hôpital, ou de victimes de violences domestiques durant le confinement, ou encore de l'augmentation du nombre de suicides chez des personnes fragiles.
- Pour parvenir à leurs conclusions, cette équipe de chercheurs, dirigée par des scientifiques de l'Imperial College de Londres, a élaboré un modèle mathématique qui, sur la base du nombre de décès annuel depuis 2015, a permis d'estimer combien de personnes seraient mortes durant les quatre premiers mois de cette année s'il n'y avait pas eu de crise sanitaire. Ce nombre a ensuite été comparé à la réalité de la situation dans les 21 pays analysés (19 en Europe, plus l'Australie et la Nouvelle-Zélande).
- « Estimer la surmortalité est un exercice habituel pour évaluer les effets réels des épidémies de grippe ou des événements climatiques extrêmes, par exemple », mais c'est surtout, selon un des chercheurs, un bien meilleur indicateur des conséquences de la pandémie que les statistiques officielles.
- « D'abord, cela permet de prendre en compte les conséquences indirectes et, surtout, cela donne lieu à des comparaisons plus pertinentes entre les pays ». La manière de comptabiliser les décès dus directement au coronavirus varie. Certains États, comme la Belgique, ont ainsi pris en compte les cas de personnes qui étaient seulement suspectées d'avoir été contaminées, tandis que d'autres ont eu des définitions beaucoup plus restrictives pour effectuer leur décompte.
- Selon l'étude, les pays qui ont connu la surmortalité la plus importante durant la première vague sont l'Espagne (38 % de décès en plus liés à la pandémie), l'Angleterre et le Pays de Galles (37 %). « Le cas de l'Angleterre est particulièrement frappant car il souligne les graves conséquences, en temps de pandémie, de la dégradation de la protection sociale et du manque de modernisation des infrastructures sanitaires, qui ont été délaissées par le gouvernement, trop occupé par le Brexit », a estimé un des chercheurs.
- La France est, avec la Belgique, un cas à part. Ce sont les deux seuls pays où le total officiel des victimes du Covid-19 est... supérieur à la surmortalité calculée par les chercheurs. Cette apparente incohérence pourrait s'expliquer, en partie, au fait qu'un certain nombre de personnes comptabilisées comme des victimes du virus auraient probablement succombé de toute façon durant cette période, à cause de comorbidités, et ne sont donc pas prises en compte comme des décès excédentaires dans le modèle développé par les chercheurs.
- Dans certains pays, la première vague s'est même traduite par un nombre moins élevé de décès que s'il n'y avait pas eu de pandémie. Ainsi, les auteurs de l'étude sont parvenus à la conclusion qu'en Bulgarie, il y avait eu 1 110 décès en moins par rapport à leur projection, en se basant sur les tendances des cinq dernières années. Le constat est similaire pour l'Australie ou encore la République tchèque.
- Là encore, ce n'est pas une erreur de calcul : la situation sanitaire a permis d'éviter un certain nombre de morts qui se produisent en dehors de la pandémie. « Dans ces pays, il y a eu un faible taux de contamination auquel s'est ajouté le fait que les mesures de distanciation sociale ont probablement réduit le nombre d'infections à d'autres virus, comme la grippe. Par ailleurs, les restrictions de déplacement ont pu, par exemple, avoir un effet positif sur le nombre d'accidents de la circulation ».
- Pour autant, il faut se garder de conclure que cette pandémie aurait été « bénéfique » pour ces pays. « On ne sait pas encore quels sont les effets à moyen et long terme de mesures comme le confinement, dont le coût économique [perte d'emplois, de revenus etc., NDLR] peut avoir des conséquences sanitaires lourdes ». Ce travail de comparaison effectué a néanmoins ses limites. Ainsi, certaines nations

importantes manquent à l'appel, à commencer par les États-Unis et l'Allemagne.

- « Dans l'ensemble, les pays qui s'en sont le mieux sortis durant la première vague, sont ceux qui ont pu mettre en place rapidement une politique efficace de tests et de traçage des cas contacts, comme cela a été le cas au Danemark », notent les auteurs de l'étude. Les États dont les systèmes de santé sont bien financés ont aussi traversé cette période en enregistrant beaucoup moins de décès toutes causes confondues. C'est le cas, notamment, de l'Autriche qui dispose de près de trois fois plus de lits d'hôpital par habitant que le Royaume-Uni.
- Le recours au confinement, s'il a été utile durant la première vague, « doit rester la solution de dernier recours. C'est le signe que les autres politiques ont échoué. La leçon des premiers mois de la pandémie est qu'au-delà des mesures d'urgence à prendre pour faire face à la deuxième vague, il est impératif de se focaliser sur les investissements à long terme dans les systèmes de santé nationaux, et surtout, d'éviter de chercher à faire des économies au détriment des hôpitaux lorsqu'il sera de nouveau question de réduire les déficits » a déclaré le chercheur principal de l'étude.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 15 octobre 2020³

15 octobre	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	38 957 609	1 098 503	24 904 423
Etats Unis	7 979 709	217 692	3 177 397
Inde	7 370 468	112 161	6 453 779
Brésil	5 169 386	152 460	4 526 393
Russie	1 346 380	23 350	1 043 431
Argentine	949 063	25 342	764 859
Colombie	936 982	28 457	826 831
Espagne	921 374	33 553	150 376
Pérou	859 740	33 577	759 597
France	858 529	33 125	104 082
Mexique	834 910	85 285	707 631
Afrique du Sud	698 184	18 309	628 301
Royaume Uni	675 924	43 383	2 122
Iran	517 835	29 605	418 054
Chili	486 496	13 434	459 536
Iraq	416 802	10 086	350 752
Bangladesh	384 559	5 608	299 229
Italie	381 602	36 372	245 964
Allemagne	352 107	9 739	286 137
Indonésie	349 160	12 268	273 661
Philippines	348 698	6 497	294 161
Turquie	342 143	9 080	299 679
Arabie Saoudite	341 062	5 127	327 327
Pakistan	321 877	6 621	305 835
Chine	85 646	4 634	80 754
Maghreb	306 478	5 955	211 682
Maroc	163 650	2 772	136 036
Algérie	53 777	1 827	37 603
Libye	46 676	681	25 685
Tunisie	34 790	512	5 032
Mauritanie	7 585	163	7 326

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



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 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.
- **Le 12 octobre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a déclaré que jamais dans l'histoire de la santé publique l'immunité collective n'a été employée comme stratégie face à une épidémie, ni a fortiori face à une pandémie. Une telle approche poserait problème d'un point de vue scientifique comme sur le plan éthique. Ainsi, il a rappelé que l'immunité collective contre la rougeole est obtenue quand environ 95 % d'une population est vaccinée. En d'autres termes, on obtient une immunité collective en protégeant les gens contre un virus et non en les exposant.

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	Élévation 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)
05-oct-20	Monde	Plus de 35 millions de cas diagnostiqués	35 509 642 cas (1 044 148 Dc)	52 270 cas (1768 Dc)
07-oct-20	Monde	Plus de 36 millions de cas diagnostiqués	36 191 242 cas (1 055 909 Dc)	52 520 cas (1771 Dc)
08-oct-20	Libye	Plus de 40 000 cas diagnostiqués	36 550 694 cas (1 062 103 Dc)	52 658 cas (1783 Dc)
10-oct-20	Inde	Plus de 7 millions de cas diagnostiqués	37 242 718 cas (1 072 587 Dc)	52 940 cas (1795 Dc)
12-oct-20	Iran	Plus de 500 000 cas diagnostiqués	37 845 586 cas (1 081 002 Dc)	53 325 cas (1809 Dc)
15-oct-20	Maghreb	Plus de 300 000 cas diagnostiqués	38 957 609 cas (1 098 503 Dc)	53 777 cas (1827 Dc)



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	656	1	120,02	14	0	2,56	2,13
2	Chlef	240	0	19,33	3	0	0,24	1,25
3	Laghouat	699	1	99,59	17	0	2,42	2,43
4	Oum El Bouaghi	742	0	93,78	37	0	4,68	4,99
5	Batna	2 024	15	146,38	50	0	3,62	2,47
6	Bejaia	1 946	12	189,23	64	1	6,22	3,29
7	Biskra	1 323	0	137,47	55	0	5,72	4,16
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	4 294	13	314,10	178	1	13,02	4,15
10	Bouira	1 339	4	164,43	49	0	6,02	3,66
11	Tamanrasset	202	0	83,30	11	0	4,54	5,45
12	Tébessa	1 011	6	124,15	59	1	7,25	5,84
13	Tlemcen	1 371	2	120,84	10	0	0,88	0,73
14	Tiaret	952	0	90,80	31	0	2,96	3,26
15	Tizi Ouzou	1 381	7	114,12	68	2	5,62	4,92
16	Alger	6 112	42	165,28	320	0	8,65	5,24
17	Djelfa	1 207	1	75,74	27	0	1,69	2,24
18	Jijel	1 252	10	166,90	41	0	5,47	3,27
19	Sétif	3 295	6	183,48	151	2	8,41	4,58
20	Saida	72	0	17,33	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	696	0	63,85	19	0	1,74	2,73
22	Sidi Bel Abbes	423	0	57,28	45	1	6,09	10,64
23	Annaba	1 524	7	216,06	44	1	6,24	2,89
24	Guelma	543	1	94,62	10	0	1,74	1,84
25	Constantine	1 704	5	147,79	55	0	4,77	3,23
26	Médéa	816	2	92,17	29	0	3,28	3,55
27	Mostaganem	776	3	84,87	8	0	0,87	1,03
28	M'Sila	1 353	5	104,37	48	0	3,70	3,55
29	Mascara	334	0	34,60	13	0	1,35	3,89
30	Ouargla	1 310	0	175,68	34	0	4,56	2,60
31	Oran	4 084	8	220,83	45	0	2,43	1,10
32	El Bayadh	232	0	70,12	6	0	1,81	2,59
33	Illizi	137	0	158,89	2	0	2,32	1,46
34	Bordj Bou Arreridj	422	0	55,95	31	0	4,11	7,35
35	Boumerdes	1 130	5	107,09	41	0	3,89	3,63
36	El Tarf	328	0	65,29	14	0	2,79	4,27
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	432	0	124,19	10	0	2,87	2,31
39	El Oued	1 109	0	125,14	27	0	3,05	2,43
40	Khenchela	609	2	125,71	16	0	3,30	2,63
41	Souk Ahras	461	3	83,03	14	0	2,52	3,04
42	Tipaza	1 467	5	200,13	48	0	6,55	3,27
43	Mila	446	5	48,22	25	0	2,70	5,61
44	Ain Defla	777	0	82,36	10	0	1,06	1,29
45	Naâma	264	0	84,16	4	0	1,28	1,52
46	Ain Temouchent	697	3	156,06	7	0	1,57	1,00
47	Ghardaïa	439	0	93,83	15	0	3,21	3,42
48	Relizane	215	0	24,69	5	0	0,57	2,33
Total		53 399	174	125,35	1 818	9	4,27	3,40

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 14 octobre

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	656	0	120,02	14	0	2,56	2,13
2	Chlef	240	0	19,33	3	0	0,24	1,25
3	Laghouat	699	0	99,59	17	0	2,42	2,43
4	Oum El Bouaghi	746	4	94,29	37	0	4,68	4,96
5	Batna	2 049	25	148,18	50	0	3,62	2,44
6	Bejaia	1 959	13	190,50	65	1	6,32	3,32
7	Biskra	1 324	1	137,58	58	3	6,03	4,38
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	4 310	16	315,27	178	0	13,02	4,13
10	Bouira	1 343	4	164,92	49	0	6,02	3,65
11	Tamanrasset	202	0	83,30	11	0	4,54	5,45
12	Tébessa	1 017	6	124,89	60	1	7,37	5,90
13	Tlemcen	1 376	5	121,28	10	0	0,88	0,73
14	Tiaret	952	0	90,80	31	0	2,96	3,26
15	Tizi Ouzou	1 388	7	114,69	68	0	5,62	4,90
16	Alger	6 141	29	166,07	321	1	8,68	5,23
17	Djelfa	1 207	0	75,74	27	0	1,69	2,24
18	Jijel	1 272	20	169,57	42	1	5,60	3,30
19	Sétif	3 300	5	183,76	152	1	8,46	4,61
20	Saida	72	0	17,33	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	696	0	63,85	19	0	1,74	2,73
22	Sidi Bel Abbès	423	0	57,28	45	0	6,09	10,64
23	Annaba	1 524	0	216,06	44	0	6,24	2,89
24	Guelma	544	1	94,79	10	0	1,74	1,84
25	Constantine	1 711	7	148,39	55	0	4,77	3,21
26	Médéa	816	0	92,17	29	0	3,28	3,55
27	Mostaganem	777	1	84,97	8	0	0,87	1,03
28	M'Sila	1 358	5	104,75	48	0	3,70	3,53
29	Mascara	335	1	34,71	14	1	1,45	4,18
30	Ouargla	1 311	1	175,82	34	0	4,56	2,59
31	Oran	4 100	16	221,70	45	0	2,43	1,10
32	El Bayadh	232	0	70,12	6	0	1,81	2,59
33	Illizi	137	0	158,89	2	0	2,32	1,46
34	Bordj Bou Arreridj	422	0	55,95	31	0	4,11	7,35
35	Boumerdes	1 136	6	107,66	41	0	3,89	3,61
36	El Tarf	330	2	65,69	14	0	2,79	4,24
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	432	0	124,19	10	0	2,87	2,31
39	El Oued	1 109	0	125,14	27	0	3,05	2,43
40	Khenchela	611	2	126,13	16	0	3,30	2,62
41	Souk Ahras	462	1	83,21	14	0	2,52	3,03
42	Tipaza	1 469	2	200,40	48	0	6,55	3,27
43	Mila	448	2	48,43	25	0	2,70	5,58
44	Ain Defla	777	0	82,36	10	0	1,06	1,29
45	Naâma	264	0	84,16	4	0	1,28	1,52
46	Ain Temouchent	699	2	156,51	7	0	1,57	1,00
47	Ghardaïa	439	0	93,83	15	0	3,21	3,42
48	Relizane	216	1	24,80	5	0	0,57	2,31
Total		53 584	185	125,78	1 827	9	4,29	3,41

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 15 octobre

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	657	1	120,20	14	0	2,56	2,13
2	Chlef	240	0	19,33	3	0	0,24	1,25
3	Laghouat	699	0	99,59	17	0	2,42	2,43
4	Oum El Bouaghi	748	2	94,54	37	0	4,68	4,95
5	Batna	2 062	13	149,12	50	0	3,62	2,42
6	Bejaia	1 989	30	193,42	66	1	6,42	3,32
7	Biskra	1 328	4	137,99	59	1	6,13	4,44
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	4 319	9	315,93	178	0	13,02	4,12
10	Bouira	1 346	3	165,29	49	0	6,02	3,64
11	Tamanrasset	202	0	83,30	11	0	4,54	5,45
12	Tébessa	1 022	5	125,50	61	1	7,49	5,97
13	Tlemcen	1 376	0	121,28	10	0	0,88	0,73
14	Tiaret	952	0	90,80	31	0	2,96	3,26
15	Tizi Ouzou	1 404	16	116,02	69	1	5,70	4,91
16	Alger	6 184	43	167,23	322	1	8,71	5,21
17	Djelfa	1 208	1	75,80	27	0	1,69	2,24
18	Jijel	1 275	3	169,97	42	0	5,60	3,29
19	Sétif	3 302	2	183,87	154	2	8,58	4,66
20	Saida	72	0	17,33	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	696	0	63,85	19	0	1,74	2,73
22	Sidi Bel Abbes	423	0	57,28	45	0	6,09	10,64
23	Annaba	1 527	3	216,49	44	0	6,24	2,88
24	Guelma	545	1	94,97	10	0	1,74	1,83
25	Constantine	1 720	9	149,17	56	1	4,86	3,26
26	Médéa	820	4	92,62	29	0	3,28	3,54
27	Mostaganem	778	1	85,08	8	0	0,87	1,03
28	M'Sila	1 364	6	105,21	48	0	3,70	3,52
29	Mascara	335	0	34,71	14	0	1,45	4,18
30	Ouargla	1 312	1	175,95	34	0	4,56	2,59
31	Oran	4 109	9	222,18	45	0	2,43	1,10
32	El Bayadh	232	0	70,12	6	0	1,81	2,59
33	Illizi	137	0	158,89	2	0	2,32	1,46
34	Bordj Bou Arreridj	422	0	55,95	31	0	4,11	7,35
35	Boumerdes	1 143	7	108,33	42	1	3,98	3,67
36	El Tarf	333	3	66,29	14	0	2,79	4,20
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	433	1	124,48	10	0	2,87	2,31
39	El Oued	1 114	5	125,70	27	0	3,05	2,42
40	Khenchela	612	1	126,33	16	0	3,30	2,61
41	Souk Ahras	463	1	83,39	14	0	2,52	3,02
42	Tipaza	1 473	4	200,95	48	0	6,55	3,26
43	Mila	449	1	48,54	25	0	2,70	5,57
44	Ain Defla	777	0	82,36	10	0	1,06	1,29
45	Naâma	264	0	84,16	4	0	1,28	1,52
46	Ain Temouchent	699	0	156,51	7	0	1,57	1,00
47	Ghardaïa	439	0	93,83	15	0	3,21	3,42
48	Relizane	220	4	25,26	5	0	0,57	2,27
Total		53 777	193	126,24	1 836	9	4,31	3,41

¹Directeur 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.