

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 19 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.

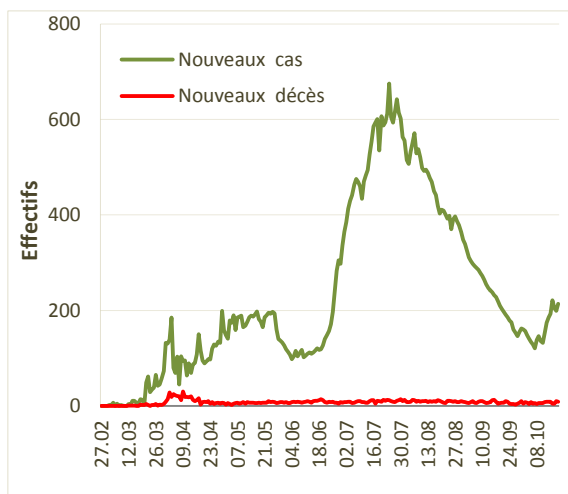
Ce numéro compare la situation épidémiologique en matière de COVID-19 de quatre wilayas. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 18 et du 19 octobre. 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

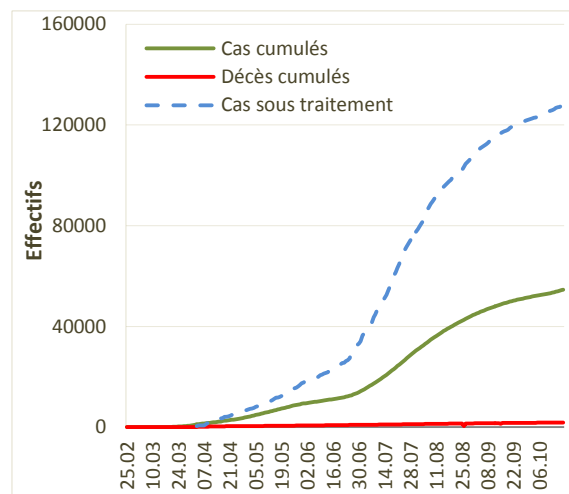
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- 20 octobre 2020
- 19 octobre 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	54 616	330 662	105 547	40 435 954
· Décès cumulés	1 865	6 423	6 130	1 118 408
· Nouveaux cas	214	5 688	123	377 925
· Nouveaux décès	9	125	10	4 807



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 19 octobre



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

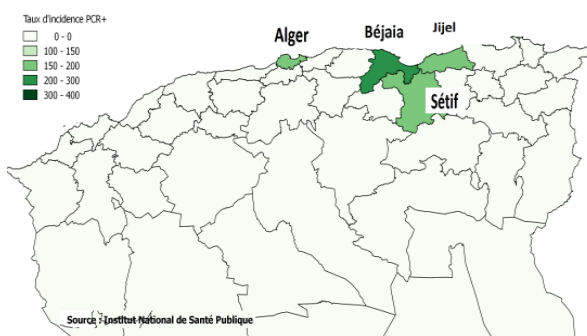
Actualités Covid-19

- Dans cette étude française (Nantes), les auteurs ont réalisé une revue systématique de la littérature (MEDLINE, EMBASE, Web of Science) avec des articles détaillant la contamination aérienne à la Covid-19 dans des hôpitaux sur la période décembre 2019-juillet 2020. Les résultats montrent que 27,5 % (68/247) des échantillons d'air prélevés dans l'environnement des patients Covid-19 sont positifs (ARN-SARS-CoV-2), sans différence que l'on se situe en soins intensifs (27,8 %) ou non (27,3 %) ²(cf. suite page 10).

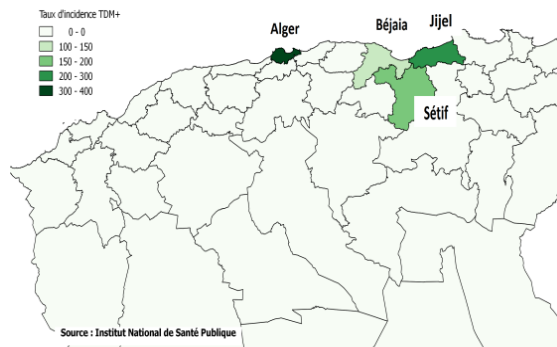
¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : <https://coronavirus.politologue.com>

² Des niveaux élevés de contamination au SARS-CoV-2 dans les toilettes des patients, du staff et les zones publiques des hôpitaux - ESCMID Conference on Coronavirus Disease - Congrès virtuel, 23-25 septembre 2020

Répartition spatiale des cas PCR+, TDM+ et hospitalisés



Carte 1 : Taux d'incidence PCR+ des quatre wilayas au 19 octobre

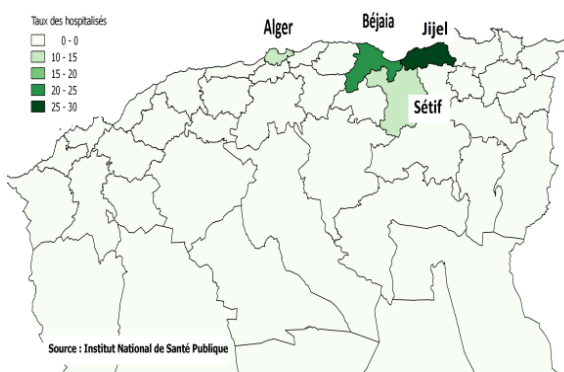


Carte 2 : Taux d'incidence TDM+ des quatre wilayas au 19 octobre

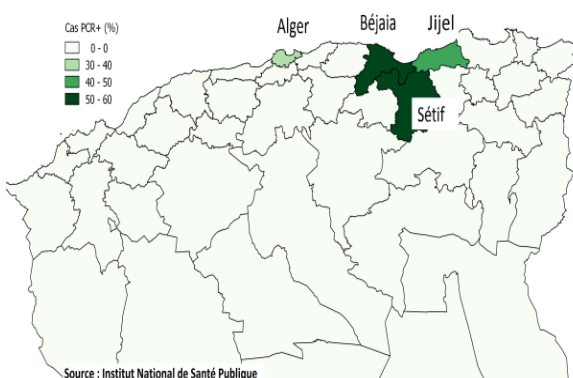
L'analyse de ce bulletin est consacrée à quatre wilayas : Alger, Béjaïa, Jijel et Sétif qui enregistrent une augmentation importante du nombre hebdomadaire de nouveaux cas PCR+ entre le 13 et le 19 octobre.

Au 19 octobre, les taux d'incidence PCR+ sont de 200,30 - 186,88 - 185,43 - et de 171,58 cas pour 100 000 habitants respectivement pour Béjaïa, Sétif, Jijel et Alger. Elles sont, dans le même ordre, en sixième, septième huitième et dixième position en termes d'incidence. L'augmentation du nombre de nouveaux cas hebdomadaires est de 157,7 %, 123,6 %, 63,7 % et de 41,9 % respectivement pour Sétif, Béjaïa, Alger et Jijel, entre le 13 et le 19 octobre par rapport à la semaine entre le 06 et le 12 octobre. Concernant la morbidité TDM+, on retrouve les incidences suivantes 351,71 - 220,23 - 161,93 et 137,21 cas pour 100 000 habitants respectivement à Alger, Jijel, Sétif et à Béjaïa. Le taux national est de 231,57 cas pour 100 000 habitants.

Concernant les taux d'hospitalisation, ceux-ci sont de 25,86 - 24,99 - 13,36 et de 12,57 patients hospitalisés pour 100 000 habitants respectivement pour Jijel, Béjaïa, Sétif et Alger. A l'échelle nationale, ce taux est de 6,89 hospitalisations pour 100 000 habitants. Sétif, Béjaïa et Alger ont vu leur taux d'hospitalisation augmenter respectivement de 45,5 % - 38,9 % et de 20,5 % entre le 12 et le 19 octobre. Paradoxalement, le taux d'hospitalisation dans la wilaya de Jijel a diminué de 26,2 % alors que le nombre de nouveaux cas a augmenté de 41,9 %.



Carte 3 : Taux d'hospitalisation des quatre wilayas au 19 octobre



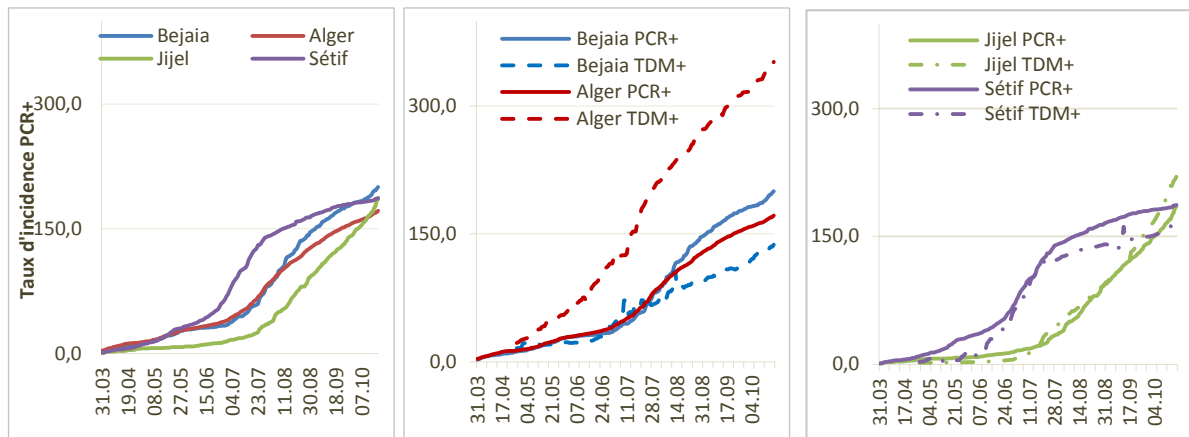
Carte 4 : Proportion de PCR dans le diagnostic des quatre wilayas au 19 octobre

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 19 octobre

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	21 722	111	141,75	888	5	5,79	4,09
Est	16 442	77	128,25	604	4	4,71	3,67
Ouest	9 483	19	108,61	175	0	2,00	1,85
Sud	6 969	7	121,75	198	0	3,46	2,84
Total	54 616	214	128,21	1 865	9	4,38	3,41

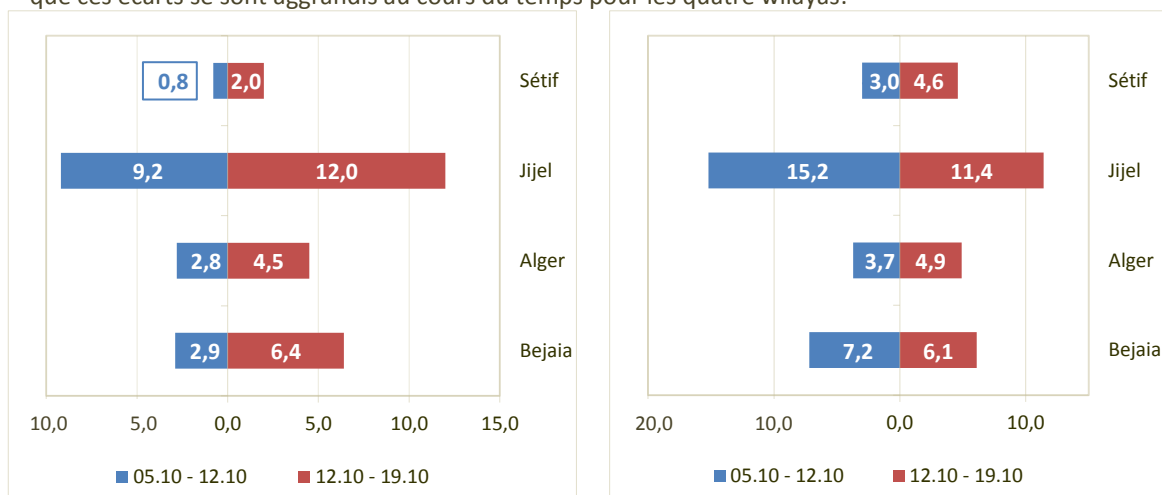
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Taux d'incidence



Graph 3 : Evolution des taux d'incidence PCR+ et TDM+ pour les quatre wilayas au 19 octobre

- Les graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence PCR+ (cas confirmés) pour les quatre wilayas (Bejaïa, Alger, Jijel et Sétif) et les taux d'incidence PCR+ (cas confirmés) superposés aux TDM+ (cas probables) pour Béjaïa et Alger d'un côté et Jijel et Sétif de l'autre.
- Au 19 octobre, le nombre de cas cumulés PCR+ enregistré pour chacune des wilayas est de 6 345 cas pour Alger, soit 11,6 % de la totalité des cas cumulés, 3 356 pour Sétif (6,1 %), 2 057 pour Béjaïa (3,8 %) et 1 391 pour Jijel (2,5 %). Concernant les cas cumulés TDM+, Alger a enregistré 13 006 cas, représentant ainsi 13,2 % de l'ensemble des cas, Sétif 2 908 (2,9 %), Béjaïa 1 411 (1,4 %) et Jijel 1 652 cas (1,7 %).
- Au 07 août, la courbe d'incidence de Béjaïa croise et dépasse celle d'Alger ; les taux d'incidence respectifs de ces deux wilayas sont de 99,19 versus 95,40 cas PCR+ pour 100 000 habitants. A cette date, le taux d'incidence le plus élevé est observé dans la wilaya de Sétif (147,12). Jijel enregistre, quant à elle, un taux de 49,99 cas pour 100 000 habitants. Jusqu'au 30 septembre, la courbe d'incidence de Sétif se situe au-dessus des trois autres. A partir du 01 octobre, Bejaïa passe en tête, en termes d'incidence avec un taux de 180,97 cas pour 100 000 habitants et sa courbe d'incidence tend à s'écarter des trois autres. Elle est suivie de Sétif (180,59), d'Alger (157,22) et de Jijel (143,84 cas pour 100 000 habitants).
- Au 19 octobre, les taux d'incidence PCR+ des wilayas de Béjaïa, Alger, Jijel et Sétif sont respectivement de 200,03 – 171,58 – 185,43 et de 186,88 cas pour 100 000 habitants.
- En matière de cas dépistés par l'imagerie médicale, les taux d'incidence sont par ordre décroissant de 351,71 – 220,23 – 161,93 et de 137,21 cas pour 100 000 habitants respectivement pour Alger, Jijel, Sétif et Bejaïa.
- Au 19 octobre, le différentiel le plus important entre les taux d'incidence PCR+ et TDM+ est observé dans la wilaya d'Alger (180,13 points). Il est suivi par Béjaïa (62,82), Jijel (34,79) et Sétif (24,95). On peut noter que ces écarts se sont aggrandis au cours du temps pour les quatre wilayas.

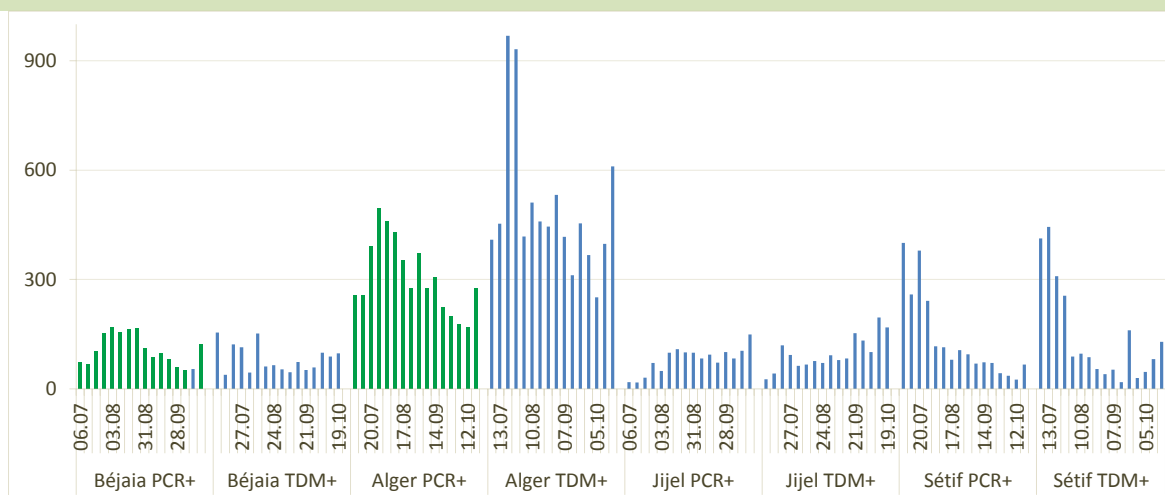


Graphe 4 : Taux d'accroissement des cas cumulés PCR+ durant les 15 derniers jours

Graphe 5 : Taux d'accroissement des cas cumulés TDM+ durant les 15 derniers jours

- Les graphes ci-dessus comparent les taux d'accroissement des cas cumulés PCR+ d'un côté et TDM+ de l'autre, entre le 05 et 12 octobre et le 12 et 19 octobre pour les quatre wilayas retenues.
- Au 19 octobre, le nombre de cas cumulés PCR+ est de 2 057 – 6 345 – 1 391 et de 3 356 cas respectivement pour Bejaia, Alger, Jijel et Sétif, versus 1 934 – 6 070 – 1 242 et 3 289 cas au 12 octobre. L'accroissement de la morbidité des patients diagnostiqués par PCR est de 6,4 % pour Bejaia, suivi d'Alger (4,5 %), Jijel (12,0 %) et de Sétif (2,0 %) durant les sept derniers jours. Ces taux étaient beaucoup plus faibles la semaine du 05 au 12 octobre, avec 2,9 % - 2,8 % - 9,2 % et 0,8 % respectivement pour Bejaia, Alger, Jijel et Sétif.
- Pour les cas cumulés TDM+, on enregistre 1 411 - 13 006 - 1 652 et 2 908 cas versus 1 330 - 12 396 - 1 483 et de 2 779 cas au 12 octobre, respectivement pour Bejaia, Alger, Jijel et Sétif. Les taux d'accroissement sont de 6,1 % - 4,9 % - 11,4 % et de 4,6 % pour les mêmes wilayas et dans le même ordre. Ces taux d'accroissement étaient plus élevés la semaine précédente pour Bejaia et Jijel avec respectivement 7,2 % et 15,2 % ; pour les deux autres, ils étaient de 3,7 % pour Alger et de 3,0 % pour Sétif.

Nouveaux cas PCR+ et TDM+



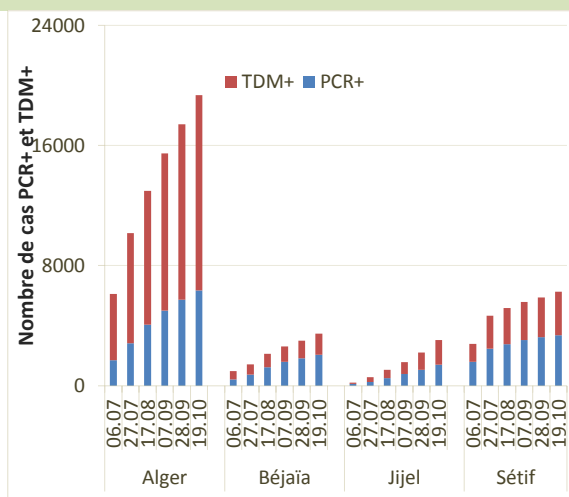
Graphe 6 : Evolution hebdomadaire des nouveaux cas PCR+/TDM+ pour les quatre wilayas au 19 octobre

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution au cours des seize dernières semaines du nombre hebdomadaire de nouveaux cas PCR+ et TDM+ des quatre wilayas à l'étude : Bejaia, Alger, Jijel et Sétif.
- La wilaya de Bejaia a déclaré le maximum de nouveaux cas PCR+ durant la deuxième quinzaine de juillet et durant tout le mois d'août avec un pic entre le 28 juillet et le 03 août (169 cas) et entre le 18 et le 24 août (167 cas). A partir de septembre, le nombre hebdomadaire de nouveaux cas a diminué pour atteindre un minimum de 50 cas durant la semaine du 29 septembre au 05 octobre. Au cours des sept derniers jours, ce nombre a plus que doublé passant de 55 à 123, soit un accroissement de 123,6 %. Concernant les cas TDM+, on note deux pics importants, le premier entre le 29 juin et le 06 juillet avec 155 cas et le second, entre le 04 et le 10 août avec 152 cas. Le nombre minimal est observé durant la première semaine de septembre avec 46 nouveaux cas. La hausse des notifications s'amorce entre la semaine du 22 au 28 septembre et entre le 29 septembre et le 05 octobre, avec un taux d'accroissement de 67,8 % et un nombre qui passe de 59 à 99 cas.
- La wilaya d'Alger a enregistré plus de 400 nouveaux cas PCR+ par semaine durant la période allant du 21 juillet au 10 août avec 495 cas, entre le 28 et le 03 août avec 458 cas, et entre le 04 et le 10 août avec 430 cas. Au-delà de cette date, on assiste à une diminution progressive avec quelques fluctuations. Le nombre hebdomadaire de nouveaux cas le plus bas est observé entre le 06 et le 12 octobre (168 cas). Durant la dernière semaine, on observe une augmentation de 63,7 % avec 275 cas. Concernant les cas TDM+, on note que le nombre hebdomadaire de nouveaux cas le plus élevé est déclaré en juillet avec 968 cas pour la semaine du 14 au 20 juillet et 931 cas entre le 21 et le 27 juillet. A partir du 28 juillet, les déclarations

tendent à la diminution avec quelques pics (532 cas du 25 au 31 août et 454 cas du 15 au 21 août). Lors des deux dernières semaines, on assiste à une ré ascension de la courbe des déclarations avec des taux d'accroissement respectifs de 58,6 % et de 53,3 %. Le nombre de nouvelles notifications est de 251 cas (entre le 29 septembre et le 05 octobre), puis il passe à 398 cas (entre le 06 et le 12 octobre) et enfin à 610 cas pour la dernière semaine.

- La wilaya de Jijel déclare peu de cas PCR+ durant le mois de juillet, en moyenne 35 cas par semaine. A partir de la deuxième semaine du mois d'août, ce nombre augmente pour osciller autour d'une moyenne de 90 cas hebdomadaire. Cette hausse s'accroît durant les deux dernières semaines atteignant 105 cas pour l'avant dernière semaine (accroissement de 25,0 %) et 149 cas la dernière semaine, soit un taux d'accroissement de 41,9 %. Concernant les cas TDM+, la wilaya de Jijel enregistre un pic de 120 cas entre le 14 et le 20 juillet. Puis au cours des huit semaines suivantes, le nombre moyen des déclarations est de 78,2 par semaine. A partir de la semaine du 15 au 21 septembre, le nombre hebdomadaire de nouveaux cas dépasse les 100 avec des accroissements importants : entre le 08 et le 14 septembre et entre le 15 et le 21 septembre, le taux d'accroissement est de 82,1 % (de 84 à 153 cas). Cet accroissement est de 94,5 % entre la semaine du 29 septembre au 05 octobre (101 cas) et entre le 06 et le 12 octobre (196 cas).
- Pour la wilaya de Sétif, le maximum de cas PCR+ est enregistré durant la première et la troisième semaine de juillet avec respectivement 400 et 379 nouveaux cas, soit des taux d'accroissement respectifs de 54,4 % et de 46,3 %. On observe ensuite une tendance à la diminution pour atteindre le niveau de déclaration le plus bas avec 26 cas entre le 06 et le 12 octobre. Au cours des sept derniers jours, on assiste à une augmentation de 157,7 %, soit 67 nouveaux cas. Concernant les cas dépistés par l'imagerie médicale, les notifications sont très élevées durant tout le mois de juillet dépassant même les 400 cas au cours des deux premières semaines. A partir du mois d'août, on observe une chute brutale des déclarations qui se poursuit durant les sept semaines suivantes. Cette baisse est suivie d'une hausse importante de 747,4 % (de 19 à 161 nouveaux cas) durant la semaine du 15 au 21 septembre. Entre le 22 et le 28 septembre, les notifications baissent à 30 cas (taux d'accroissement de -80,4 %). Puis, on observe une augmentation progressive des déclarations durant les trois dernières semaines avec des accroissements respectifs de 56,7 % - 74,5 % et de 57,3 %. Le nombre hebdomadaire de nouveaux cas est respectivement de 47 - 82 et de 129 cas.

Méthodes diagnostiques



Graph 7 : Répartition des cas PCR+/TDM+ entre le 01 juillet et le 19 octobre



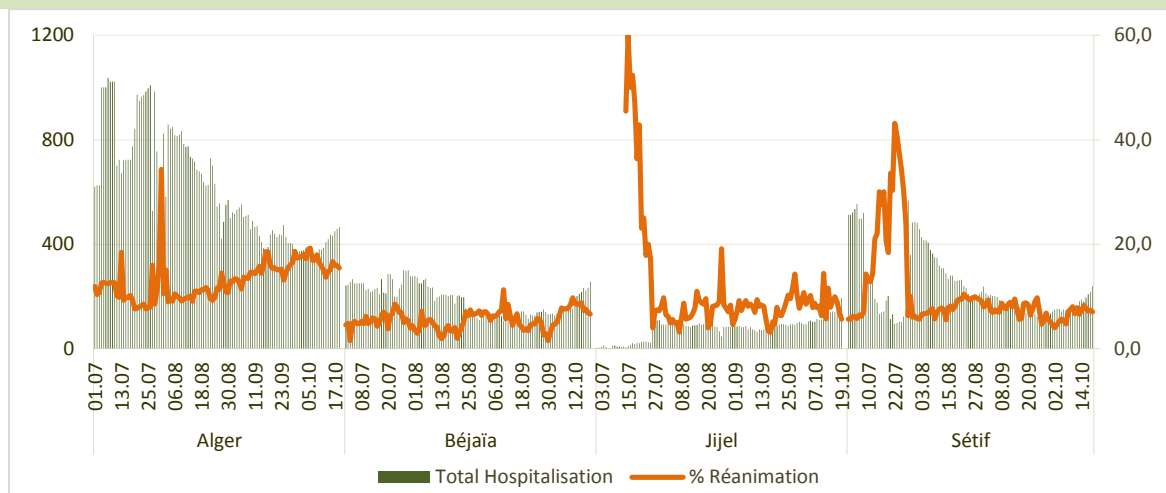
Graph 8 : Evolution du pourcentage de cas PCR+ entre le 01 juillet et le 19 octobre

- Les deux graphes ci-dessus permettent de suivre l'évolution du pourcentage de PCR dans le diagnostic de l'infection Covid-19 à six dates clés entre le 01 juillet et le 19 octobre.
- A l'échelle nationale, ce pourcentage est de 37,8 % et de 35,6 % respectivement au 01 juillet et au 19 octobre.
- La seule wilaya qui utilise majoritairement la PCR dans le diagnostic de cette infection aux six dates étudiées est la wilaya de Sétif. On note une légère diminution au cours du temps de cette proportion qui

pas de 56,6 % au 01 juillet à 53,6 % au 19 octobre.

- Concernant Bejaïa, on peut observer une amélioration du taux de confirmation par rapport au 01 juillet. Ainsi la part de la PCR dans le diagnostic était à cette date de 43,0 %. Au 19 octobre, elle atteint 59,3 %. C'est le pourcentage le plus élevé observé parmi les quatre wilayas au 19 octobre.
- La wilaya de Jijel, quant à elle, enregistre au 01 juillet une proportion de 62,4 %. Contrairement aux trois autres wilayas, ce pourcentage va diminuer progressivement pour passer en dessous des 50 %, le 27 juillet. Au 19 octobre, ce pourcentage est de 45,7 %.
- La wilaya d'Alger, est celle qui utilise le moins la PCR dans le diagnostic de l'infection Covid-19 avec moins du tiers des diagnostics confirmés par la PCR (32,8 %). On note cependant une amélioration de ce pourcentage au cours du temps. Il était de 27,6 % au 01 juillet. C'est également la seule wilaya, parmi les quatre, qui enregistre des valeurs inférieures au taux national.

Hospitalisations

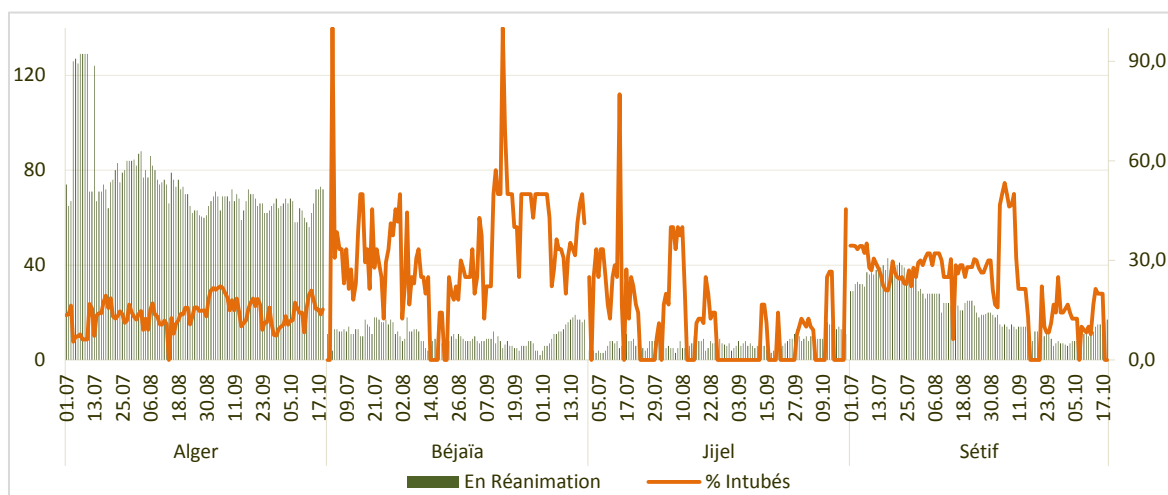


Graph 9 : Evolution du nombre d'hospitalisations et du pourcentage de patients en USI pour quatre wilayas entre le 01 juillet et le 19 octobre

- Le graphique ci-dessus visualise l'évolution quotidienne du nombre d'hospitalisations ainsi que le pourcentage de patients admis en réanimation entre le 01 juillet et le 19 octobre.
- De manière générale, on observe, à l'échelle nationale, une légère augmentation du taux d'hospitalisations entre le 12 et le 19 octobre. Ainsi, ce taux passe de 5,94 à 6,89 patients hospitalisés pour 100 000 habitants, soit une hausse de 16,0 %. Concernant les quatre wilayas à l'étude, cette augmentation est également observée pour les wilayas de Sétif, Bejaïa et Alger. Jijel fait exception car elle enregistre une diminution du nombre des hospitalisations entre la journée du 12 et du 19 octobre.
- Pour la wilaya d'Alger, le nombre moyen quotidien d'hospitalisations est de 611 sur toute la période étudiée. La période épidémique se situe entre le 04 juillet et le 05 août avec une moyenne quotidienne de 835 patients hospitalisés. A partir du 06 août, on observe une diminution régulière du nombre d'hospitalisations pour Covid-19. On note une ré ascension à partir du 09 octobre jusqu'au 19. Au cours de la dernière semaine, la moyenne quotidienne est de 439 patients hospitalisés versus 362 entre le 06 et le 12 octobre. Le taux d'hospitalisations passe de 10,44 à 12,57 patients hospitalisés pour 100 000 habitants, soit un accroissement de 20,5 %. La proportion moyenne quotidienne de patients en USI est de 13,1 % - 16,9 % et de 15,4 % respectivement pour toute la période étudiée, entre le 06 et le 12 octobre et, entre le 13 et le 19 octobre.
- Concernant la wilaya de Bejaïa, la période épidémique est moins franche que pour Alger. Elle se situe entre le 01 juillet et le 06 août avec une moyenne quotidienne de 250 hospitalisations. Cette moyenne est de 190 entre le 01 juillet et le 19 octobre. Comme pour Alger, à partir du 07 août, on assiste à une diminution du nombre des hospitalisés pour Covid-19, puis à partir du 13 octobre, ce nombre augmente. Le taux d'hospitalisation entre le 12 et le 19 octobre est respectivement de 17,99 et de 24,99 patients hospitalisés pour 100 000 habitants, soit une hausse de 38,9 %. Le nombre moyen quotidien passe de 156

à 225 entre la semaine du 03 au 12 octobre et entre le 13 et le 19 octobre. Pour les mêmes périodes et dans le même ordre, le pourcentage quotidien moyen est de 5,5 % - 8,2 % et de 7,7 %.

- Sétif est la wilaya qui enregistre l'accroissement le plus important en termes de taux d'hospitalisations au cours des derniers sept jours par rapport à la semaine précédente. Ainsi, ce taux passe de 9,18 à 13,36 cas pour 100 000 habitants, soit une hausse de 45,4 %. On peut observer une courbe bimodale avec un premier pic se situant entre le 01 et le 08 juillet, et une deuxième période épidémique entre le 28 juillet et le 06 août. Le nombre quotidien moyen de patients hospitalisés est de 238 – 149 et de 202 respectivement entre le 01 juillet et le 19 octobre, entre le 06 et le 12 octobre et, entre le 13 et le 19 octobre. Le pourcentage moyen de patients en USI est pour les mêmes périodes et dans le même ordre de 10,6 % - 6,8 % et de 7,4 %.
- Quant à Jijel, malgré un taux d'accroissement négatif du taux d'hospitalisations entre le 12 (35,06) et le 19 (25,86 patients hospitalisés pour 100 000 habitants) octobre, on assiste bien à une augmentation des hospitalisations au cours des sept derniers jours avec un nombre moyen quotidien de 150 versus 131 patients hospitalisés la semaine précédente. Ce « paradoxe » est dû essentiellement au fait que lors de la journée du 12 octobre, le nombre de patients dans les structures hospitalières est plus élevé que le 19 octobre. La proportion moyenne quotidienne de patients en réanimation est de 6,8 % versus 7,4 % entre le 06 et le 12 octobre et les sept derniers jours. Sur toute la période étudiée, cette proportion moyenne est de 18,6 %. Durant les premiers jours de juillet, les pourcentages de patients en réanimation ont parfois atteint les 100 %. Ils n'ont pas été représentés sur le graphe.



Graph 10 : Evolution du nombre de patients en réanimation et du pourcentage d'intubés entre le 01 juillet et le 19 octobre

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution quotidienne du nombre de patients hospitalisés en réanimation et le pourcentage de patients intubés pour les quatre wilayas étudiées à partir du 01 juillet.
- La wilaya d'Alger enregistre le plus grand nombre de patients hospitalisés en réanimation, en moyenne 74,2 patients par jour. Le nombre maximal d'hospitalisations en réanimation est observé durant la première quinzaine du mois de juillet avec un pic de 129 patients le 07. A partir du 14 juillet, ce nombre chute en dessous de 100 et diminue progressivement pour atteindre 53 patients le 13 octobre. A partir de cette date on observe une ré ascension de la courbe et le 19 octobre, 72 patients sont hospitalisés en unité de soins intensifs. Au cours de la dernière semaine, le nombre moyen de patients en réanimation est de 67,6. Le pourcentage de patients intubés varie de 0 (le 14 août) à 22,2 % (05 septembre) avec une moyenne de 13,7 %. Durant les sept derniers jours, cette moyenne a augmenté à 16,9 %.
- A Béjaïa, le nombre de patients hospitalisés en réanimation varie entre 2 (30 septembre) et 19 (15 octobre) avec une moyenne de 10,3. Depuis le 01 juillet, le nombre d'hospitalisations en réanimation baisse régulièrement jusqu'au 30 septembre ; on observe ensuite une augmentation progressive. A partir du 06 octobre, ce nombre dépasse les 10 patients et le nombre moyen a augmenté à 17,3 patients. Le pourcentage de patients intubés est très variable, il oscille entre 0 et 100 % avec un pourcentage moyen de 32,8 %. Ce dernier augmente la dernière semaine à 39,9 %.

- Pour la wilaya de Jijel, on observe une augmentation très progressive du nombre de patients hospitalisés en réanimation. La moyenne sur toute la période étudiée est de 7,2 avec des extrêmes allant de 3 à 16. A partir du 11 octobre, le nombre de patients en USI dépasse 10 et le nombre moyen augmente à 13,2 patients au cours des sept derniers jours. 11,2 % des patients sont en moyenne intubés, ce pourcentage atteint 80 % le 14 juillet.
- Le nombre maximal d'hospitalisations en réanimation est atteint en juillet avec un pic de 43 cas le 17. A partir du mois d'août, les cas hospitalisés en unité de soins intensifs diminuent progressivement avec quelques fluctuations et le 26 septembre, le nombre le plus bas est enregistré, soit 6 patients. A partir du 08 octobre, on note une ré augmentation des hospitalisations avec 10 cas le 08 et 17 cas le 19 octobre. L'intubation est un geste pratiqué en moyenne pour 23,6 % des patients en réanimation avec un maximum de 53,3 % et un minimum de 0,0 %.

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des cas dépistés par wilaya au 19 octobre

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Nouveaux cas PCR+	Nouveaux cas TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Taux d'hospitalisation ¹
Bejaïa	2 057	1 411	17	22	257	17	24,99
Alger	6 345	13 006	58	120	465	72	12,57
Jijel	1 391	1 652	14	23	194	11	25,86
Sétif	3 356	2 908	16	35	240	17	13,36

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, on observe pour les quatre wilayas une augmentation relativement importante des notifications des cas confirmés au cours des sept derniers jours. Ces augmentations sont également suivies d'une hausse des hospitalisations principalement au cours de la dernière semaine. Pour la majorité de ces wilayas, la proportion des PCR dans le diagnostic est autour de 50 %. Il est donc impératif d'analyser également la situation à partir des cas dépistés par l'imagerie médicale. Cette hausse des indicateurs survient dans un contexte de ré activation de l'infection au Sars-Cov2. En effet, à l'échelle nationale, on assiste également à une élévation des principaux indicateurs. Les mesures barrières doivent donc être renforcées pour limiter au maximum la transmission.

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 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.
- Le 17 octobre, le ministère de la santé a appelé, encore une fois, tous les citoyens à soutenir les efforts déployés pour limiter la propagation de cette épidémie dans notre pays, en respectant scrupuleusement les mesures barrières, à savoir l'hygiène des mains, la distanciation physique et le port du masque obligatoire en tout lieu et en toute circonstance.

Actualités Covid-19 (suite)

- Seulement 1,5 % (1/67) des échantillons prélevés à moins de 1 mètre des patients ont été testés positifs, et 6 % (4/67) pour ceux prélevés à une distance de 1 à 5 mètres.
- Dans les autres zones, le taux de positivité est de 23,8 % (5/21) dans les toilettes des patients, 9,04 % (20/221) dans les services, 12,4 % (15/121) dans les zones réservées au staff et 34,1 % (14/41) dans les zones publiques.
- Au total, 78 cultures virales ont été réalisées et 4 % (n = 3) étaient positives, avec un virus viable et capable de se reproduire, toutes issues d'un environnement proche des patients (3/39 ; 7,7 %) et hors USI. Les concentrations médianes d'ARN-SARS-CoV-2 étaient 10 fois plus élevées dans les toilettes des patients que dans les chambres.
- Les auteurs en concluent que l'air ambiant au contact des patients Covid-19 est fréquemment contaminé au SARS-CoV-2, mais avec peu d'éléments en faveur de leur potentiel d'infectivité. Ces résultats soulignent aussi la nécessité d'un nettoyage soigneux et des équipements protecteurs personnels dans les toilettes des patients, les zones réservées au staff et celles fréquentées par le public.

Dans le monde

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

19 octobre	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	40 435 954	1 118 408	27 717 607
Etats Unis	8 212 981	220 119	3 272 603
Inde	7 597 063	115 197	6 733 328
Brésil	5 250 727	154 176	4 526 393
Russie	1 406 667	24 205	1 070 920
Argentine	1 002 662	26 716	803 965
Espagne	974 449	33 992	150 376
Colombie	965 883	29 102	867 961
France	959 122	33 623	105 935
Pérou	868 675	33 759	784 056
Mexique	854 926	86 338	727 759
Royaume Uni	743 545	43 816	2 151
Afrique du Sud	705 254	18 492	635 257
Iran	534 631	30 712	431 360
Chili	493 305	13 676	465 021
Iraq	430 678	10 317	363 532

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



Italie	423 578	36 616	252 959
Bangladesh	390 206	5 681	305 599
Allemagne	377 068	9 842	296 672
Indonésie	365 240	12 617	289 243
Philippines	359 169	6 675	310 303
Turquie	349 519	9 371	305 427
Arabie Saoudite	342 583	5 201	328 895
Pakistan	324 034	6 673	308 010
Ukraine	312 287	5 834	131 473
Chine	85 704	4 634	80 812
Maghreb	330 662	6 423	224 285
Maroc	175 749	2 976	146 421
Algérie	54 616	1 865	38 215
Libye	49 949	732	27 262
Tunisie	42 727	687	5 032
Mauritanie	7 621	163	7 355

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 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.

- **Le 16 octobre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a déclaré «La demande de vaccins antigrippaux pourrait dépasser l'offre dans certains pays. Par conséquent, le Groupe stratégique consultatif d'experts sur la vaccination a recommandé que, parmi les cinq groupes à risque, les agents de la santé et les personnes âgées constituent les groupes prioritaires pour la vaccination contre la grippe pendant la pandémie de COVID-19. Un autre outil peu utilisé est le recours aux antiviraux pour traiter les personnes atteintes de la grippe. Nous encourageons l'ensemble des pays à utiliser tous les outils à leur disposition ».

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)
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)
17-oct-20	Tunisie	Plus de 40 000 cas diagnostiqués	39 743 235 cas (1 110 171 Dc)	54 203 cas (1846 Dc)
19-oct-20	Monde	Plus de 40 millions de cas diagnostiqués	40 435 954 cas (1 118 408 Dc)	54 616 cas (1865 Dc)



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	659	0	120,57	14	0	2,56	2,12
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	753	0	95,17	38	1	4,80	5,05
5	Batna	2 082	0	150,57	50	0	3,62	2,40
6	Bejaïa	2 040	20	198,37	68	0	6,61	3,33
7	Biskra	1 341	7	139,34	60	1	6,23	4,47
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	4 358	19	318,78	179	1	13,09	4,11
10	Bouira	1 355	3	166,39	49	0	6,02	3,62
11	Tamanrasset	202	0	83,30	11	0	4,54	5,45
12	Tébessa	1 036	5	127,22	62	1	7,61	5,98
13	Tlemcen	1 389	2	122,43	10	0	0,88	0,72
14	Tiaret	956	0	91,19	31	0	2,96	3,24
15	Tizi Ouzou	1 442	19	119,16	70	1	5,78	4,85
16	Alger	6 287	29	170,01	325	0	8,79	5,17
17	Djelfa	1 208	0	75,80	27	0	1,69	2,24
18	Jijel	1 377	42	183,57	45	2	6,00	3,27
19	Sétif	3 340	0	185,99	155	1	8,63	4,64
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	1 527	0	216,49	44	0	6,24	2,88
24	Guelma	550	0	95,84	10	0	1,74	1,82
25	Constantine	1 739	6	150,82	56	0	4,86	3,22
26	Médéa	822	0	92,84	29	0	3,28	3,53
27	Mostaganem	782	2	85,52	8	0	0,87	1,02
28	M'Sila	1 368	0	105,52	48	0	3,70	3,51
29	Mascara	336	0	34,81	14	0	1,45	4,17
30	Ouargla	1 318	3	176,75	34	0	4,56	2,58
31	Oran	4 145	10	224,13	45	0	2,43	1,09
32	El Bayadh	232	0	70,12	6	0	1,81	2,59
33	Illizi	139	0	161,21	2	0	2,32	1,44
34	Bordj Bou Arreridj	422	0	55,95	31	0	4,11	7,35
35	Boumerdes	1 168	13	110,70	43	1	4,08	3,68
36	El Tarf	347	6	69,08	16	0	3,19	4,61
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	435	0	125,05	10	0	2,87	2,30
39	El Oued	1 115	0	125,81	27	0	3,05	2,42
40	Khenchela	613	0	126,54	16	0	3,30	2,61
41	Souk Ahras	477	7	85,91	14	0	2,52	2,94
42	Tipaza	1 492	4	203,54	49	0	6,68	3,28
43	Mila	460	2	49,73	27	1	2,92	5,87
44	Aïn Defla	777	0	82,36	10	0	1,06	1,29
45	Naâma	264	0	84,16	4	0	1,28	1,52
46	Aïn Temouchent	703	0	157,41	7	0	1,57	1,00
47	Ghardaïa	440	0	94,04	15	0	3,21	3,41
48	Relizane	223	0	25,61	5	0	0,57	2,24
Total		54 402	199	127,70	1 856	10	4,36	3,41

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 19 octobre

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	663	4	121,30	14	0	2,56	2,11
2	Chlef	245	5	19,73	3	0	0,24	1,22
3	Laghouat	700	1	99,74	17	0	2,42	2,43
4	Oum El Bouaghi	760	7	96,06	38	0	4,80	5,00
5	Batna	2 094	12	151,44	51	1	3,69	2,44
6	Bejaïa	2 057	17	200,03	70	2	6,81	3,40
7	Biskra	1 341	0	139,34	60	0	6,23	4,47
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	4 368	10	319,51	179	0	13,09	4,10
10	Bouira	1 356	1	166,51	49	0	6,02	3,61
11	Tamanrasset	202	0	83,30	11	0	4,54	5,45
12	Tébessa	1 043	7	128,08	63	1	7,74	6,04
13	Tlemcen	1 389	0	122,43	10	0	0,88	0,72
14	Tiaret	956	0	91,19	31	0	2,96	3,24
15	Tizi Ouzou	1 442	0	119,16	70	0	5,78	4,85
16	Alger	6 345	58	171,58	326	1	8,82	5,14
17	Djelfa	1 212	4	76,06	27	0	1,69	2,23
18	Jijel	1 391	14	185,43	46	1	6,13	3,31
19	Sétif	3 356	16	186,88	155	0	8,63	4,62
20	Saida	72	0	17,33	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	698	2	64,03	19	0	1,74	2,72
22	Sidi Bel Abbes	424	1	57,42	45	0	6,09	10,61
23	Annaba	1 527	0	216,49	44	0	6,24	2,88
24	Guelma	552	2	96,19	10	0	1,74	1,81
25	Constantine	1 742	3	151,08	56	0	4,86	3,21
26	Médéa	823	1	92,96	29	0	3,28	3,52
27	Mostaganem	782	0	85,52	8	0	0,87	1,02
28	M'Sila	1 380	12	106,45	49	1	3,78	3,55
29	Mascara	336	0	34,81	14	0	1,45	4,17
30	Ouargla	1 320	2	177,02	34	0	4,56	2,58
31	Oran	4 160	15	224,94	45	0	2,43	1,08
32	El Bayadh	232	0	70,12	6	0	1,81	2,59
33	Illizi	139	0	161,21	2	0	2,32	1,44
34	Bordj Bou Arreridj	422	0	55,95	31	0	4,11	7,35
35	Boumerdes	1 180	12	111,83	44	1	4,17	3,73
36	El Tarf	347	0	69,08	16	0	3,19	4,61
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	435	0	125,05	10	0	2,87	2,30
39	El Oued	1 115	0	125,81	27	0	3,05	2,42
40	Khenchela	614	1	126,75	16	0	3,30	2,61
41	Souk Ahras	478	1	86,09	14	0	2,52	2,93
42	Tipaza	1 495	3	203,95	50	1	6,82	3,34
43	Mila	460	0	49,73	27	0	2,92	5,87
44	Aïn Defla	777	0	82,36	10	0	1,06	1,29
45	Naâma	264	0	84,16	4	0	1,28	1,52
46	Aïn Temouchent	706	3	158,08	7	0	1,57	0,99
47	Ghardaïa	440	0	94,04	15	0	3,21	3,41
48	Relizane	223	0	25,61	5	0	0,57	2,24
Total		54 616	214	128,21	1 865	9	4,38	3,41

1 : exprimé pour 100 000 habitants

ⁱDirecteur de publication : Pr N. Smail – 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.