

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 07 Novembre 2020

Ce bulletin a été élaboré à partir des données mises en ligne par le MSPRH, disponibles sur le site dédié : www.covid19.sante.gov.dz et provenant des différents établissements hospitaliers prenant en charge les malades COVID-19.

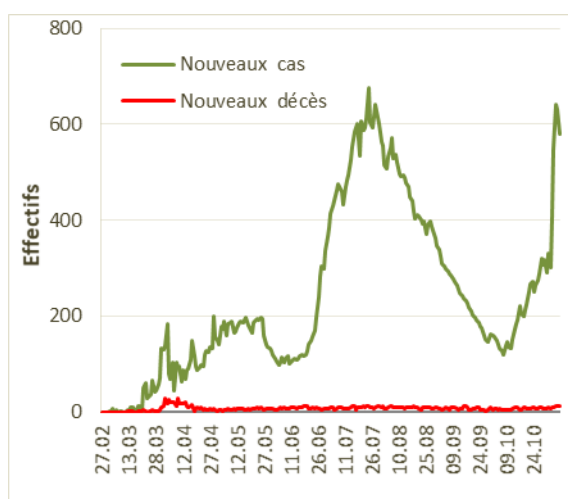
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique en matière de Covid-19 de la région Centre. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 06 et 07 novembre. 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

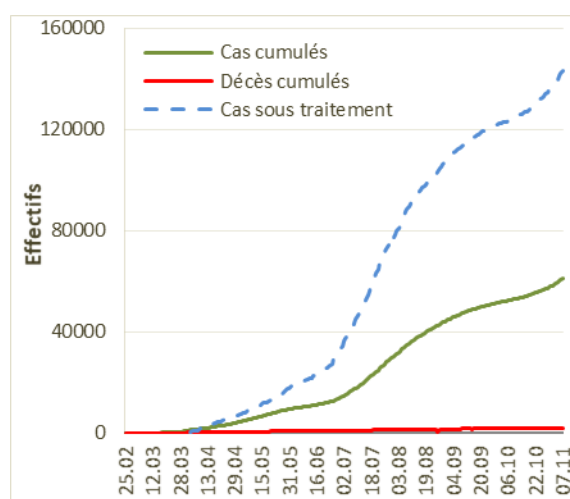
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- 25 février 2020 (Ouargla)
- 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- 08 novembre 2020
- 07 novembre 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	61 381	457 952	108 962	49 991 589
• Décès cumulés	2 036	9 112	6 355	1 250 754
• Nouveaux cas	583	10 250	208	598 370
• Nouveaux décès	12	304	12	7 578



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 07 novembre



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

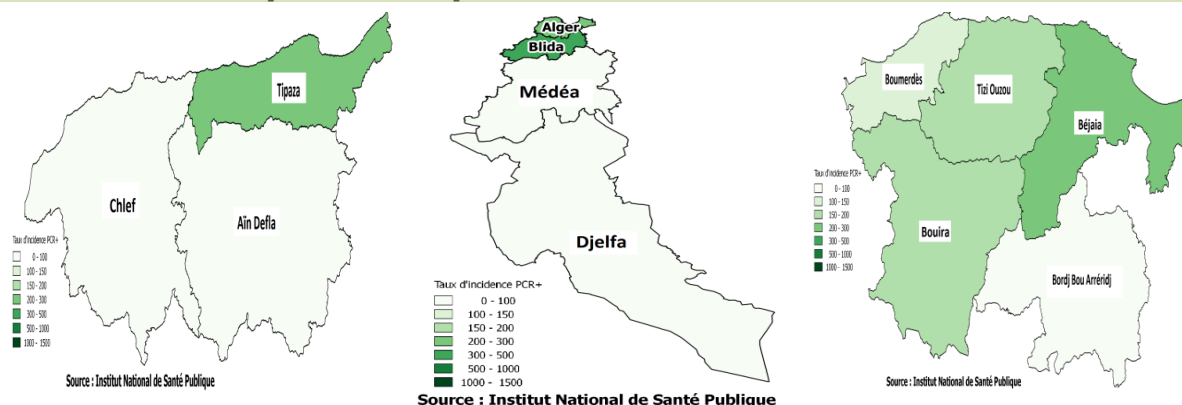
Actualités Covid-19

- Le Danemark va abattre son troupeau de 17 millions de visons après qu'une mutation du SARS-CoV-2 retrouvée chez les animaux se soit propagée à l'homme, menaçant l'efficacité des futurs vaccins, a déclaré mercredi la Première ministre danoise. Les épidémies dans les fermes d'élevage de vison ont persisté dans le pays nordique, le plus grand producteur mondial de peaux de vison, malgré les efforts répétés pour éliminer les troupeaux infectés depuis juin ² (cf. suite page 9).

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

² Des millions de visons vont être abattus au Danemark en raison d'une mutation du SARS-CoV-2 - Medscape - 5 novembre 2020.

Répartition spatiale des cas PCR+ et TDM+

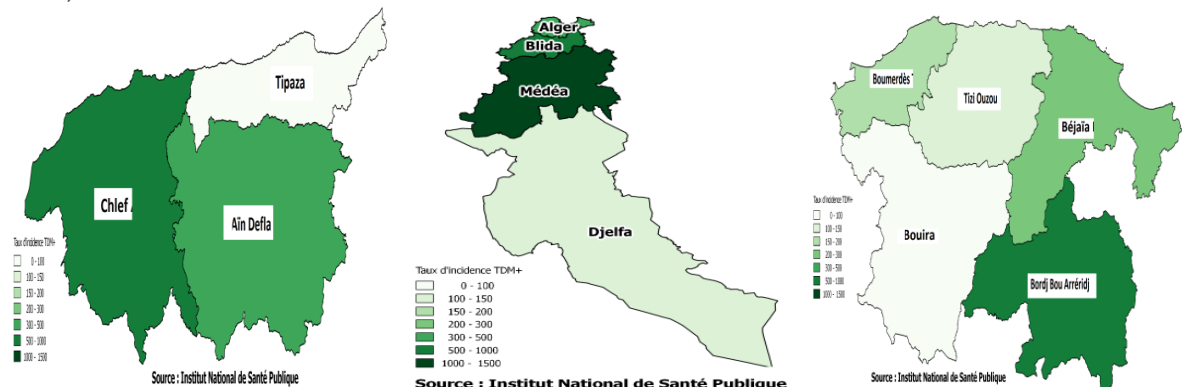


Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya et par sous-région du Centre au 07 novembre

L'analyse de la région sanitaire Centre a été effectuée selon les trois sous-régions géographiques : le Centre-ouest comprenant les wilayas de Chlef, Aïn Defla et Tipaza, le Centre-centre composé d'Alger, de Blida, de Médéa et de Djelfa et le Centre-est constitué des wilayas de Boumerdes, Bouira, Tizi Ouzou, Bejaïa et de Bordj Bou Arreridj.

Au 07 novembre, le taux d'incidence régional est de 162,45 versus 135,14 cas PCR+ pour 100 000 habitants au 07 octobre, soit un accroissement de 20,2 %. Le Centre-centre observe le taux d'incidence le plus élevé avec 190,92 cas pour 100 000 habitants ; il est suivi par le Centre-est puis le Centre-ouest avec respectivement 159,76 et 93,34 cas pour 100 000 habitants. Quatre wilayas enregistrent des taux d'incidence supérieurs à 200 cas pour 100 000 habitants. Ce sont par ordre décroissant : Blida (348,62), Tipaza (226,6), Bejaïa (252,15) et Alger (203,33).

Concernant les cas diagnostiqués par la tomodensitométrie thoracique, les taux d'incidence régionaux sont de 380,96 versus 326,99 cas pour 100 000 habitants respectivement le 07 novembre et le 07 octobre, soit un accroissement de 16,5 %, légèrement moindre que celui observé pour les cas confirmés par PCR. Les incidences par sous-région sont par ordre décroissant de 469,61 - 367,23 et de 251,69 respectivement pour le Centre-centre, le Centre-ouest et le Centre-est.



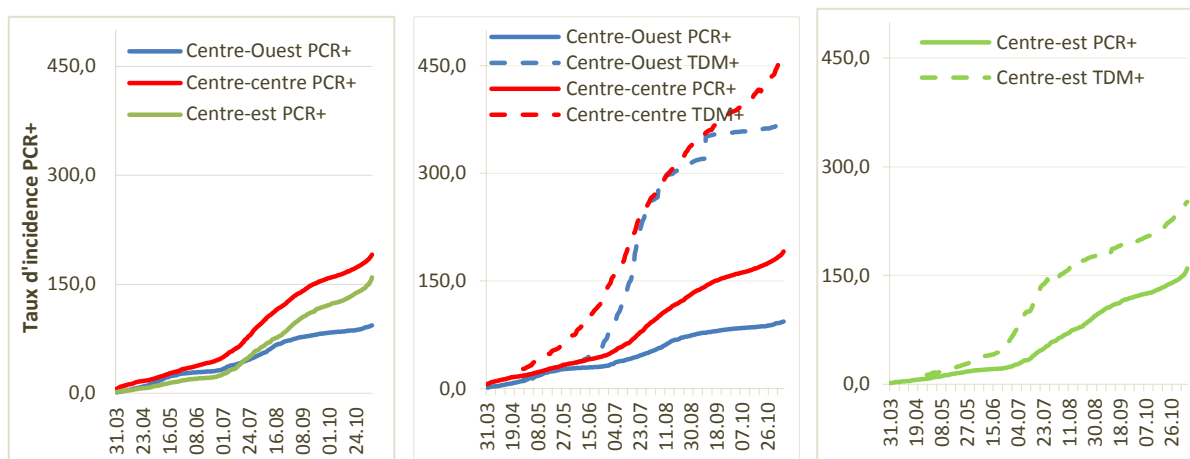
Carte 2 : Répartition des taux d'incidence TDM+ par wilaya et par sous-région du Centre au 07 novembre

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 07 novembre

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	24 895	406	162,45	973	7	6,35	3,91
Est	18 533	44	144,56	667	5	5,20	3,60
Ouest	10 713	91	122,70	187	0	2,14	1,75
Sud	7 240	40	126,48	209	0	3,65	2,89
Total	61 381	581	144,09	2 036	12	4,78	3,32

1 : exprimé pour 100.000 habitants

Taux d'incidence



Graph 3 : Taux d'incidence par wilaya des cas PCR+ et des cas TDM+ par sous-région du Centre au 07 novembre

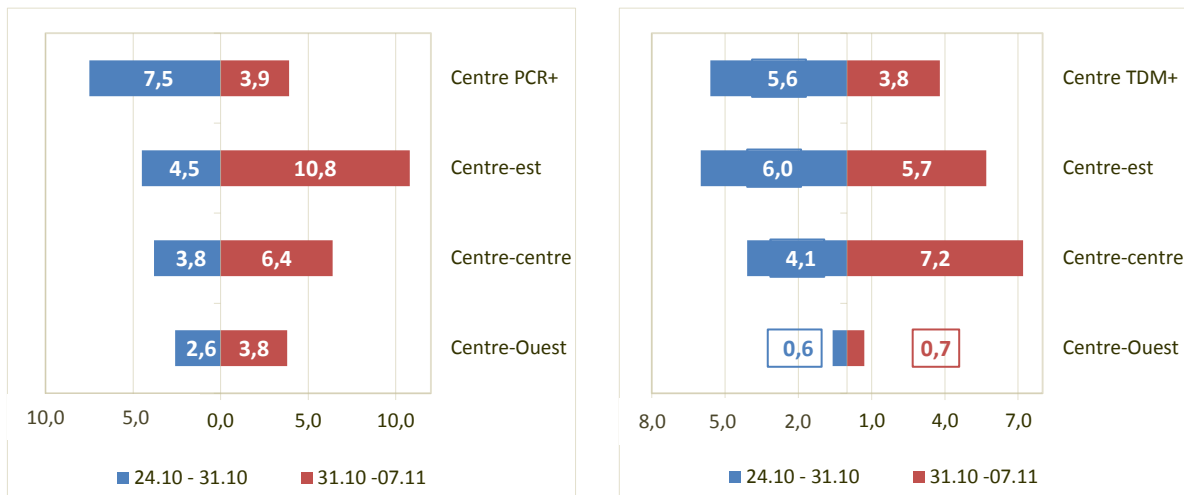
Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence des cas PCR+ pour les trois sous-régions du Centre, puis les taux d'incidence PCR+ (cas confirmés) et TDM+ (cas probables) pour les sous-régions Centre-ouest et Centre-centre d'un côté et Centre-est de l'autre.

En termes d'incidence PCR+, on remarque que le Centre-centre dépasse les deux autres sous-régions, avec un taux de 190,92 cas pour 100 000 habitants au 07 novembre. Il est suivi par le Centre-est qui enregistre une incidence de 159,76 cas pour 100 000 habitants. La courbe d'incidence du Centre-est se rapproche de celle du Centre-centre depuis la mi-octobre ; l'écart entre les deux courbes (Centre-centre et Centre-est) est passé de 36,51 points au 16 octobre à 31,16 au 07 novembre. Le Centre-ouest enregistre le taux le plus faible avec 93,34 cas pour 100 000 habitants. La courbe du Centre-ouest s'écarte des deux autres et l'écart entre cette dernière et le Centre-est est passé de 45,05 points au 16 octobre à 66,42 points au 07 novembre, en faveur du Centre-est.

La part des PCR par rapport à l'imagerie médicale dans le diagnostic de l'infection Covid-19 est très faible pour le Centre-ouest. L'incidence des cas TDM+ est de 367,23 cas pour 100 000 habitants au 07 novembre versus 93,34 cas pour 100 000 habitants pour les cas confirmés. Le taux des cas dépistés est multiplié par un facteur de 3,93, soit quatre cas TDM+ pour un cas PCR+. L'écart entre les deux courbes semble stable depuis le 07 octobre avec un différentiel autour de 274 points.

Concernant le Centre-centre, l'usage de la tomodensitométrie dans le diagnostic du Covid-19 est également prédominant mais moindre que pour le Centre-Ouest avec un écart qui s'aggrandit entre les deux courbes PCR+ et TDM+. Ainsi, l'incidence est de 469,61 cas TDM+ pour 100 000 habitants versus 190,92 cas PCR+ au 07 novembre ; les cas dépistés représentent donc 2,5 fois les cas confirmés. En une semaine, le différentiel entre les deux courbes est passé de 263,41 points à 278,69 points entre le 01 et le 07 novembre, en faveur des TDM+.

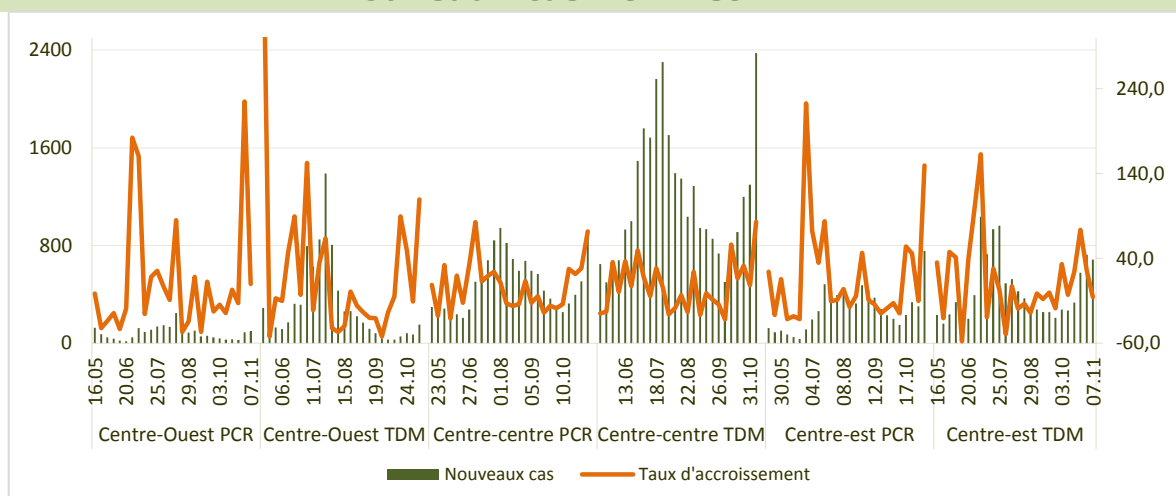
Pour le Centre-est, les taux d'incidence des cas probables sont toujours supérieurs à ceux des cas confirmés mais dans une proportion plus faible. Les taux sont de 251,69 et de 159,76 cas pour 100 000 habitants respectivement pour les cas TDM+ et PCR+. Les deux courbes semblent évoluer en parallèle depuis la mi-juillet avec quelques fluctuations. Ainsi, l'écart entre les deux courbes est de 96,16 points le 01 novembre ; il passe à 91,93 points le 07 novembre.



Graph 4 : Taux d'accroissement de la morbidité PCR+ et TDM+ au 07 novembre

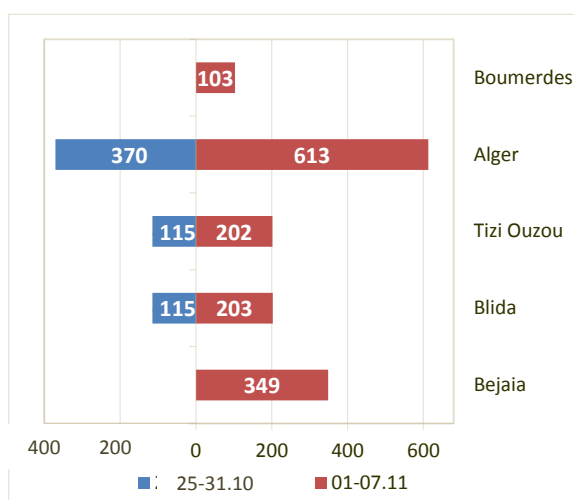
- Les taux d'accroissement de la morbidité des cas PCR+ et TDM+ ont été calculés au cours de la dernière semaine entre le 24 et le 31 octobre et la semaine suivante entre le 31 octobre et le 07 novembre au pour la région Centre et ses sous-régions.
- Au 07 novembre, les données nationales de l'infection au Covid-19 sont de 24 895 cas PCR+ cumulés, versus 23 167 cas cumulés le 31 octobre, représentant ainsi un accroissement de 7,5 % sachant que ce taux était de 4,1 % entre le 24 et le 31 octobre. L'accroissement le plus élevé est observé dans la sous-région Centre-est avec 10,8 % versus 4,5 % aux mêmes dates ; elle est suivie par le Centre-centre (6,4 % vs 3,9 %) et le Centre-ouest (3,8 % vs 3,6 %).
- Concernant les cas TDM+, le nombre de cas cumulés régional est passé de 55 270 à 58 382 cas, entre le 31 octobre et le 07 novembre, soit un taux d'accroissement de 5,6 % versus 3,6 % entre le 24 et le 31 octobre et entre le 31 octobre et le 07 novembre. Pour le Centre-centre, le nombre de cas cumulés est passé de 33 052 cas à 35 427 cas entre le 31 octobre et le 07 novembre ; son taux d'accroissement a presque doublé : il est passé de 4,1 % à 7,2 %. Pour le Centre-ouest, le nombre de cas cumulés est passé de 10 642 à 10 717 cas avec un taux d'accroissement pratiquement stable (0,6 % vs 0,7 %) entre les deux dates. On observe une légère diminution du taux d'accroissement pour la sous-région Centre-est ; ceux-ci sont de 6,7 % versus 5,7 %.

Nouveaux cas PCR+ et TDM+

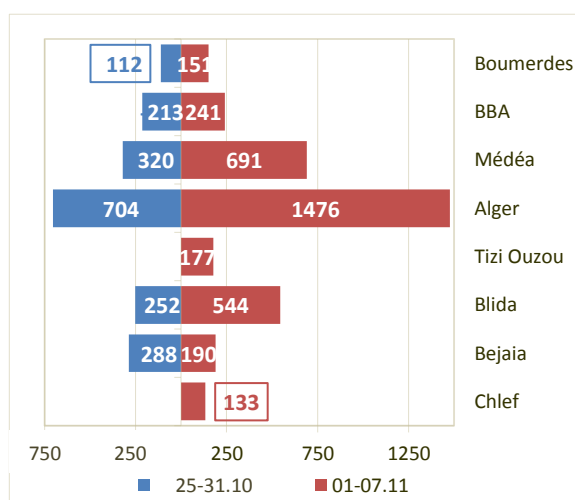


Graph 5 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ et du taux d'accroissement par sous-région du Centre au 07 novembre

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas confirmés (PCR+) et dépistés par l'imagerie médicale (TDM+) pour les sous-régions du Centre, au cours des vingt-neuf dernières semaines, avec une superposition des taux d'accroissement.
- On observe une augmentation des notifications pour les trois sous-régions du Centre aussi bien pour les cas confirmés que pour les cas dépistés par la tomodensitométrie thoracique.
- Concernant la sous-région Centre-ouest, composée des wilayas de Chlef, Tipaza et Aïn Defla, on note une augmentation des déclarations PCR+ depuis deux semaines avec des accroissements respectifs de 225,0 % et de 9,9 %. Cette hausse est observée essentiellement dans les wilayas de Tipaza et de Aïn Defla et a été importante entre le 25 et le 31 octobre par rapport à la semaine précédente. Pour les TDM+, l'augmentation des notifications hebdomadaires concerne les sept derniers jours ; ainsi, on passe de 73 à 153, soit un accroissement de 109,6 % qui est dû principalement à la wilaya de Chlef (50 à 133 cas ; 166,0 %) et dans une moindre mesure à celle de Aïn Defla (23 à 38 ; 65,2 %).
- Pour la sous-région Centre-centre, on note une augmentation régulière des notifications des cas confirmés depuis la semaine du 11 au 17 octobre. Au cours des deux dernières semaines, cette hausse est estimée à 28,3 % et à 71,7 %. Le nombre de nouveaux cas hebdomadaires enregistré est de 396 – 508 et 872 pour les trois dernières semaines. Toutes les wilayas enregistrent une augmentation. Pour les cas dépistés par l'imagerie médicale, la hausse des notifications a démarré entre le 4 et le 10 octobre et se poursuit jusqu'à ce jour. L'accroissement au cours des sept derniers jours est de 83,2 % versus 8,3 % avec 1 297 cas hebdomadaires notifiés entre le 25 et le 31 octobre versus 2 376 entre le 01 et le 07 novembre. Le nombre de cas déclarés a doublé pour toutes les wilayas avec une augmentation aux environs de 110 % à l'exception de Médéa où cet accroissement est de 85,7 %.
- La sous-région Centre-est se caractérise par une augmentation des cas PCR+ depuis le 11 octobre. On note une légère diminution entre le 25 et le 31 octobre, probablement en rapport avec des retards à la notification, la tendance étant à la hausse. Cet accroissement est de 149,5 % au cours des sept derniers jours, le nombre de cas déclarés passant de 303 à 756. Toutes les wilayas ont enregistré une augmentation du nombre hebdomadaire de nouveaux cas qui varie de 49,3 % (Boumerdes : 69 à 103) à 301,1 % (Bejaïa : 87 à 349). Pour les cas TDM+, l'augmentation des cas est observée depuis la semaine du 11 au 17 octobre. Au cours des sept derniers jours, on assiste à un léger recul des notifications qui passent de 724 à 685 cas (5,4 %). Ce recul est observé dans deux wilayas : Bejaïa (-34,0 % ; 288 à 190 cas) et Bouira (-85,7 % ; 14 à 2 cas).

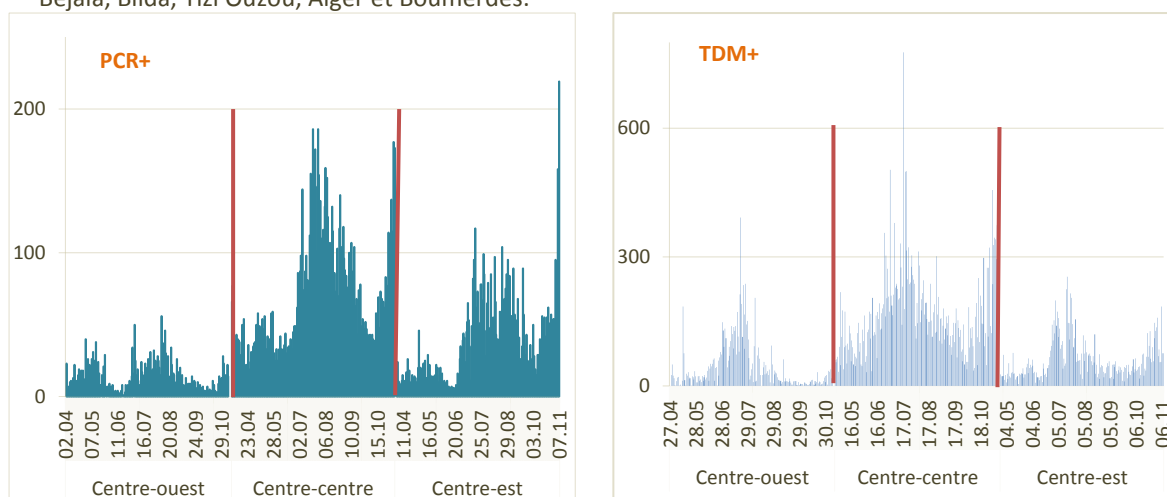


Graph 6 : Wilayas avec plus de 100 nouveaux cas hebdomadaires PCR+



Graph 7 : Wilayas avec plus de 100 nouveaux cas hebdomadaires TDM+

- Les deux graphes ci-dessus reprennent les wilayas qui ont dépassé le seuil de 100 nouveaux cas hebdomadaires au cours des deux dernières semaines, et ce aussi bien pour les cas confirmés (PCR+) que probables (TDM+).
- Devant la hausse importante des notifications, le seuil a été augmenté ; il était de 50 la semaine précédente.
- Concernant les cas PCR+, on note que cinq wilayas enregistrent plus de 100 nouveaux cas au cours de la dernière semaine versus trois la semaine précédente. Bejaïa et Boumerdes ont rejoint le groupe des wilayas déclarant plus de 100 cas. Deux wilayas sont situées dans la sous-région Centre-centre - Il s'agit de Blida et d'Alger – et trois dans le Centre-est.
- Pour les cas TDM+, huit wilayas sur douze ont déclaré plus de 100 nouveaux cas, témoignant d'un recours plus fréquent à la tomodensitométrie thoracique pour le diagnostic de l'infection Covid-19. Ces wilayas sont localisées essentiellement dans le Centre-centre et le Centre-est à l'exception de Chlef qui est dans le Centre-ouest. Tizi Ouzou (97 cas) et Chlef (50 cas) enregistraient moins de 100 cas la semaine précédente. Le nombre de cas a été multiplié par un facteur respectivement de 1,82 et de 2,66. Cinq wilayas enregistrent plus de 100 cas hebdomadaires aussi bien pour les cas confirmés que probables. Ce sont Bejaïa, Blida, Tizi Ouzou, Alger et Boumerdes.

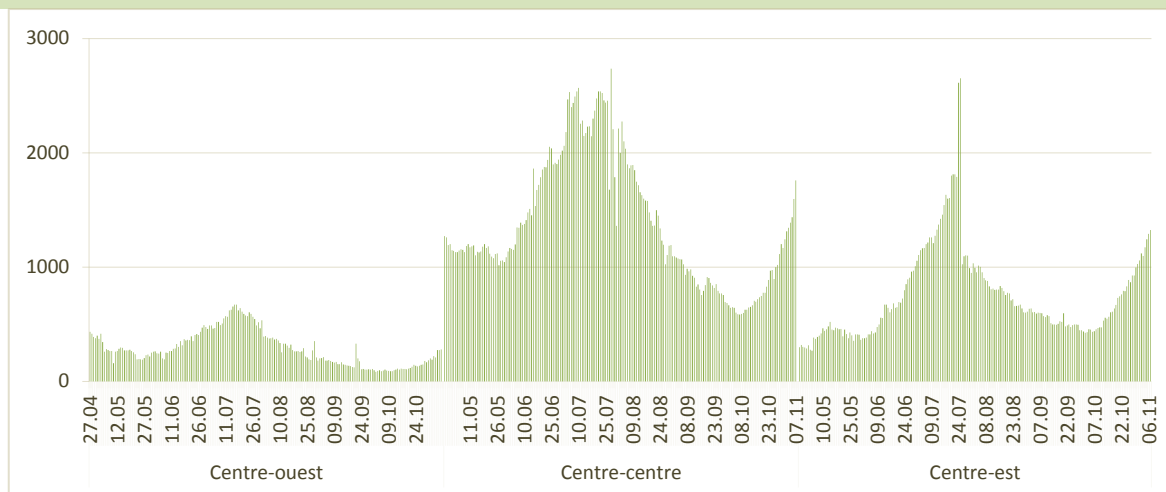


Graph 8 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par sous-région du Centre au 07 novembre

- Les deux graphes ci-dessus, reprennent l'évolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+ d'un côté et TDM+ de l'autre, déclarés au 07 novembre.
- La région Centre observe une augmentation du nombre de nouveaux cas PCR+ durant ces trois dernières semaines. A partir du 15 octobre, la barre des 100 cas a été franchie avec quelques fluctuations et depuis le 03 novembre, la pente de la courbe s'est nettement accentuée pour atteindre 406 cas le 07 novembre. En effet à cette date, le Centre a déclaré 69,9 % de l'ensemble national des nouveaux cas. Concernant les cas TDM+, la tendance est à la hausse depuis la mi-octobre avec des pics de déclarations de 397 nouveaux cas le 22 octobre, 488 cas le 29 octobre et 640 cas le 01 novembre. Durant la dernière semaine, la région Centre a déclaré en moyenne 61,5 % du total national.
- Au niveau des sous-régions et pour les cas PCR+, la sous-région Centre-est rapporte entre la semaine du 25 au 31 octobre et les sept derniers jours, la hausse la plus importante. Le nombre moyen est passé de 43 à 108 cas par jour, soit un accroissement de 151,2 %. Pour le Centre-centre, le taux d'accroissement est de 72,2 % (125 versus 73) et pour le Centre-ouest, l'accroissement est faible, il est de 7,7 % (14 vs 13).
- Concernant les cas TDM+, la sous-région Centre-centre enregistre le nombre de nouveaux cas le plus élevé. Du 01 au 07 novembre, 2 376 cas sont déclarés avec en moyenne 339,4 par jour versus 1 297 cas la semaine précédente (185,3 par jour), soit un accroissement de 83,2 %. Au Centre-ouest, la hausse des déclarations est nette avec un taux d'accroissement de 109,6 % ; le nombre quotidien moyen de nouveaux cas est de 21,9 la dernière semaine versus 10,4 la semaine précédente. Quant à la sous-région Centre-est, elle observe une baisse de 5,3 %, le nombre moyen quotidien est de 97,9 versus 103,4 aux

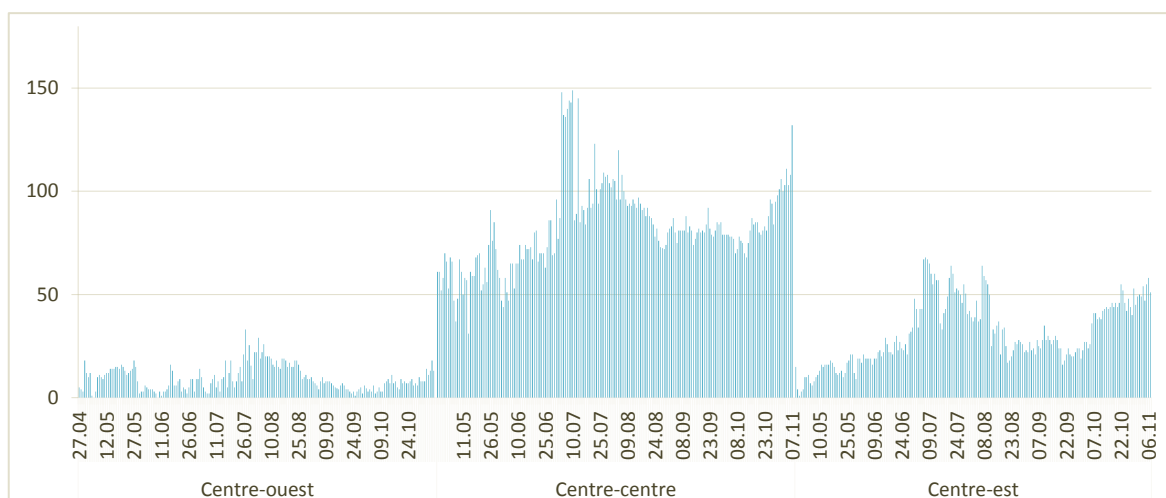
deux semaines pré citées.

Hospitalisations



Graphe 9 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations par sous-région du Centre entre le 07 octobre et le 07 novembre

- Ce graphe visualise l'évolution quotidienne du nombre d'hospitalisations par sous-région du Centre.
- On note une progression des hospitalisations aussi bien à l'échelle nationale qu'au niveau de la région Centre. Le 07 novembre, 5 831 patients sont hospitalisés dont plus de la moitié (57,7 %) sont au niveau de la région Centre. Quinze jours avant (le 24 octobre), 3 416 patients étaient hospitalisés dont 55,5 % sont au niveau du Centre. La hausse au niveau national entre ces deux dates est de 70,7 %.
- Cette augmentation est aussi retrouvée au niveau de la région Centre et ses sous-régions. En deux semaines, le nombre d'hospitalisations un jour donné, est passé de 1 895 à 3 363, soit un accroissement de 77,5 %. Au niveau sous-région, le nombre d'hospitalisations a progressé de 102,9 % - 81,6 % et de 67,9 % respectivement au Centre-ouest, Centre-centre et au Centre-est ; le nombre d'hospitalisations était de 138, 968 et de 789 le 24 octobre, il est passé à 280, 1 758 et à 1 325 le 07 novembre, dans le même ordre.
- La sous-région Centre-ouest composée de trois wilayas Aïn Defla, Chlef et Tipaza, enregistre le nombre d'hospitalisations le plus bas, en moyenne il est de 236,3 par jour durant la dernière semaine versus 157,1 par jour la semaine précédente, soit une augmentation de 50,4 %. Au cours des sept derniers jours, la wilaya de Tipaza totalise 56,3 % des hospitalisations de sa sous-région, le nombre quotidien moyen est de 133,1.
- Depuis le 11 octobre, le nombre d'hospitalisations ne cesse d'augmenter au niveau de la sous-région Centre-centre pour atteindre un pic de 1 758 patients le 07 novembre. Le nombre quotidien moyen enregistré durant la semaine du 01 au 07 novembre est de 1 440,1 versus 1 054,0 la semaine du 25 au 31 octobre avec un taux d'accroissement de 36,6 %. Durant les sept derniers jours, Alger notifie en moyenne 831,4 hospitalisations par jour et Blida 393,3 par jour
- La sous-région Centre-est observe les mêmes tendances avec un accroissement de 28,5 % entre les deux dernières semaines et un nombre moyen quotidien d'hospitalisations de 1 187,6 versus 923,9. Bejaïa et Tizi Ouzou enregistrent un nombre moyen quotidien respectivement de 438,7 et de 295,7 durant les sept derniers jours.



Graph 10 : Evolution quotidienne du nombre de patients en réanimation par sous-région du Centre entre le 07 octobre et le 07 novembre

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution des patients hospitalisés en réanimation selon les sous-régions du Centre.
- On observe une tendance à la hausse du nombre de patients en réanimation pour la région Centre et ses sous-régions.
- Le 07 novembre, la région Centre a enregistré 196 hospitalisations en réanimation, ce qui représente 5,8 % de l'ensemble des hospitalisations. Au niveau national, ce pourcentage est de 6,5 %. Les hospitalisations en Unité de soins intensifs ont progressé de 17,6 %, le nombre quotidien moyen de patients en réanimation est passé de 147,3 (semaine du 25 au 31 octobre) à 173,1 (semaine du 01 au 07 novembre).
- Pour la sous-région Centre-ouest, l'augmentation est nette au cours de la dernière semaine avec un taux d'accroissement de 57,4 % entre la semaine du 25 au 31 octobre et la semaine du 01 au 07 novembre. Le nombre quotidien moyen d'hospitalisations en USI est passé de 7,7 à 12,1. Depuis le 03 novembre, on note plus de 10 patients en USI avec un pic de 18 patients le 06 novembre. La wilaya de Chlef enregistre en moyenne 7,3 patients par jour en USI durant la dernière semaine, elle totalise 60,0 % de l'ensemble des hospitalisations en réanimation de sa sous-région.
- Depuis le 31 octobre, la sous-région Centre-centre enregistre plus de 100 patients en réanimation avec un pic de 111 le 04 novembre. Le nombre moyen quotidien de patients en réanimation est passé de 93,7 entre le 25 et le 31 octobre, à 109,0 entre le 01 et le 07 novembre, soit un accroissement de 16,3 %. Au niveau d'Alger, le nombre moyen quotidien est de 92,1 pour la dernière semaine, soit 84,5 % de l'ensemble de la sous-région.
- La sous-région Centre-est enregistre un taux d'accroissement de 13,4 % entre le 25 et le 31 octobre et la dernière semaine. Le nombre moyen quotidien de patients en USI passe de 45,9 à 52,0. Au niveau wilaya, le nombre moyen quotidien le plus élevé est retrouvé à Bejaïa (19,6) et à Bouira (13,4).

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des cas dépistés par sous-région du Centre au 07 novembre

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Nouveaux cas PCR+	Nouveaux cas TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Taux d'hospitalisation ¹
Centre-ouest	2 724	10 117	14	18	280	13	9,59
Centre-centre	14 403	35 427	173	374	1 758	132	23,30
Centre-est	7 768	12 238	219	76	1 325	51	27,25
Centre	24 895	58 382	406	468	3 363	196	21,94

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, on observe une hausse important du nombre de nouveaux cas notifiés depuis environ le 10 octobre pour l'ensemble des sous-régions aussi bien pour les cas confirmés que probables. Cinq wilayas sur douze enregistrent simultanément une augmentation appréciable des cas PCR+ et TDM+, témoignant de



l'importance de la circulation virale. Ce sont Bejaïa, Blida, Tizi Ouzou, Alger et Boumerdes. Les hospitalisations pour Covid-19 sont également en hausse dans les trois sous-régions, globalement et en réanimation.

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 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.
- Le 21 octobre, un communiqué de la Direction générale de la Sûreté nationale a informé que quelque 8 641 infractions liées aux mesures de prévention et de lutte contre le nouveau coronavirus (COVID-19) ont été enregistrées ces trois derniers jours à travers le territoire national.
- Le 29 octobre, le nombre de wilayas, concernées par les mesures de confinement partiel à domicile, passe de 11 à 20 wilayas, alors que les horaires de confinement ont été adaptés de 23h00 à 5h00 au lieu de 6h00, et ce pour une période de quinze jours à partir du 31 octobre. Les wilayas concernées par la reconduction sont Batna, Bejaia, Blida, Tlemcen, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sétif, Annaba, Constantine et Oran. Les wilayas nouvellement confinées sont Bouira, Boumerdes, M'Sila, Ouargla, Médéa, Bordj, Bou Arreridj, Tébessa, Tiaret et Biskra.
- Le 05 novembre, le gouvernement a décidé de mettre en place immédiatement un « plan d'action d'urgence » pour contenir la propagation de l'épidémie du nouveau coronavirus (Covid-19), en mettant l'accent notamment sur l'application rigoureuse des mesures coercitives réglementaires et sur la nécessité de doter les structures hospitalières de tous les moyens nécessaires.
- Le 07 novembre, le service de pneumologie de l'EHU d'Oran, a réouvert ses portes pour prendre en charge les cas de Covid-19, après avoir repris ses activités habituelles depuis plus de deux mois, a annoncé la direction de la santé et de la population (DSP).

Actualités Covid-19 (suite)

- Le ministre danois de l'agriculture a déclaré que 207 fermes étaient désormais infectées, contre 41 le mois dernier, et que la maladie s'était propagée à toute la péninsule occidentale du Jutland.
- Les autorités sanitaires ont retrouvé chez l'homme et chez le vison des souches virales qui ne sont pas associées à une gravité particulière de la maladie mais qui présentent une sensibilité réduite aux anticorps, ce qui pourrait potentiellement réduire l'efficacité des futurs vaccins, a indiqué la première ministre lors d'une conférence de presse.
- « Le virus muté du vison peut présenter un risque pour l'efficacité d'un futur vaccin », a-t-elle déclaré.
- Des visons ont également été abattus aux Pays-Bas et en Espagne après la découverte d'infections au

coronavirus.

- Le ministre danois de la Santé a déclaré qu'environ la moitié des 783 personnes infectées au nord du Danemark, une région qui abrite un grand nombre d'élevages de visons, avaient été infectée par une souche virale provenant de ces fermes.
- Concernant spécifiquement la souche mutée, les autorités ont dénombré cinq cas dans les élevages de visons et 12 cas chez l'homme.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 07 novembre 2020³

07 novembre	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	49 991 589	1 250 754	32 800 208
Etats Unis	9 862 228	237 113	3 851 465
Inde	8 507 754	126 121	7 868 968
Brésil	5 653 561	162 269	5 138 641
France	1 822 663	40 169	127 938
Russie	1 740 172	30 010	1 304 607
Espagne	1 328 832	38 833	150 376
Argentine	1 236 851	33 348	1 053 313
Royaume Uni	1 173 985	48 978	2 283
Colombie	1 136 447	32 595	1 029 082
Mexique	961 938	94 808	816 659
Pérou	917 503	34 783	838 783
Italie	902 490	41 063	328 891
Afrique du Sud	735 906	19 789	678 738
Iran	673 250	37 832	515 153
Allemagne	668 114	11 306	413 484
Pologne	521 640	7 636	200 510
Chili	519 977	14 499	495 852
Iraq	496 019	11 283	425 926
Belgique	494 168	12 907	29 357
Ukraine	464 598	8 553	212 549
Indonésie	433 836	14 540	364 417
Bangladesh	418 764	6 049	336 568
République Tchèque	411 220	4 681	237 757
Pays-Bas	411 107	8 028	6 123
Philippines	393 961	7 485	350 216
Turquie	391 739	10 803	336 221
Arabie Saoudite	350 229	5 525	336 966
Pakistan	343 189	6 968	318 417
Chine	86 212	4 634	81 159
Maghreb	457 952	9 112	341 467
Maroc	252 185	4 197	205 556
Tunisie	69 543	1 794	47 416
Libye	67 039	920	39 243
Algérie	61 381	2 036	41 783
Mauritanie	7 804	165	7 469

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.

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



- **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 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 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 ».
- **Le 22 octobre 2020**, l'OMS et la Fondation Wikimedia, l'organisme à but non lucratif qui administre Wikipédia, ont annoncé une collaboration visant à élargir l'accès du public aux informations les plus récentes et les plus fiables sur la COVID-19.
- **Le 29 octobre 2020**, le Comité d'urgence du RSI appelle à se concentrer sur les mesures qui ont un effet. Il a insisté sur l'importance de mesures étayées par des éléments probants, fondées sur le risque et cohérentes en ce qui concerne les déplacements internationaux, les efforts de surveillance et de recherche des contacts, le maintien des services de santé essentiels, y compris pour la santé mentale, et la préparation des plans pour les futurs vaccins contre la COVID-19. Le Comité a exhorté les pays à éviter toute politisation de la riposte à la pandémie, qu'il considère être un obstacle majeur aux efforts mondiaux.
- **Le 02 novembre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a déclaré lors de son allocution liminaire « J'ai été identifié comme contact d'une personne qui a été testée positive pour la COVID-19. Je vais bien et n'ai aucun symptôme, mais je resterai en quarantaine pendant les prochains jours, conformément aux protocoles de l'OMS. À l'heure actuelle, il est d'une importance cruciale que nous respectons tous les conseils en matière de santé. C'est ainsi que nous briserons les chaînes de transmission, éliminerons le virus et protégerons les systèmes de santé ».

Dates	Pays/ Organisation	Fait saillant	Monde	Algérie
17-nov-19	Chine (Wuhan)	Apparition d'une maladie infectieuse émergente due au coronavirus		
12-janv-20	Chine	Cas d'infection due au nouveau coronavirus diagnostiqués à Wuhan	41 cas	
30-janv-20	OMS	Déclaration de l'état d'urgence de santé publique de portée internationale	8 235 cas	
25-févr-20	Algérie	Premier cas confirmé de Covid-19	80 415 cas	1 cas
28-févr-20	OMS	Elévation du niveau de risque du Covid-19 à un niveau très élevé	84 124 cas	1 cas



12-mars-20	OMS	Déclaration de la pandémie due au Covid-19	133 836 cas (4 615 Dc)	24 cas (1 Dc)
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)
22-oct-20	Espagne, France	Plus d'un million de cas diagnostiqués	41 741 061 cas (1 137 464 Dc)	55 357 cas (1888 Dc)
24-oct-20	Monde	Plus de 42 millions de cas diagnostiqués	42 708 378 cas (1 150 193 Dc)	55 880 cas (1907 Dc)
31-oct-20	Maroc	Plus de 200 000 cas diagnostiqués	46 116 395 cas (1 195 670 Dc)	57 942 cas (1964 Dc)
02-nov-20	Royaume Uni	Plus d'1 million de cas diagnostiqués	47 068 784 cas (1 206 413 Dc)	58 574 cas (1980 Dc)
05-nov-20	Monde	Plus de 48 millions de cas diagnostiqués	48 750 241 cas (1 233 620 Dc)	60 169 cas (2011 Dc)
07-nov-20	Monde	Plus de 49 millions de cas diagnostiqués	49 991 589 cas (1 250 754 Dc)	61 381 cas (2036 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 06 novembre

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	680	0	124,41	14	0	2,56	2,06
2	Chlef	275	0	22,14	3	0	0,24	1,09
3	Laghouat	709	1	101,02	18	0	2,56	2,54
4	Oum El Bouaghi	814	0	102,88	40	0	5,06	4,91
5	Batna	2 537	57	183,48	54	0	3,91	2,13
6	Bejaia	2 455	64	238,73	88	0	8,56	3,58
7	Biskra	1 444	16	150,05	68	1	7,07	4,71
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	4 726	59	345,70	185	1	13,53	3,91
10	Bouira	1 503	16	184,57	54	1	6,63	3,59
11	Tamanrasset	203	0	83,71	11	0	4,54	5,42
12	Tébessa	1 109	0	136,19	69	0	8,47	6,22
13	Tlemcen	1 520	19	133,98	10	0	0,88	0,66
14	Tiaret	975	0	93,00	31	0	2,96	3,18
15	Tizi Ouzou	1 784	14	147,42	92	2	7,60	5,16
16	Alger	7 399	114	200,08	341	1	9,22	4,61
17	Djelfa	1 228	2	77,06	28	0	1,76	2,28
18	Jijel	1 824	0	243,15	56	2	7,47	3,07
19	Sétif	3 699	28	205,98	163	1	9,08	4,41
20	Saida	72	0	17,33	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	720	0	66,05	19	0	1,74	2,64
22	Sidi Bel Abbès	454	8	61,48	46	0	6,23	10,13
23	Annaba	1 566	0	222,02	45	0	6,38	2,87
24	Guelma	601	0	104,73	12	0	2,09	2,00
25	Constantine	1 890	0	163,92	61	1	5,29	3,23
26	Médéa	877	2	99,06	30	0	3,39	3,42
27	Mostaganem	885	5	96,79	9	0	0,98	1,02
28	M'Sila	1 577	14	121,64	54	0	4,17	3,42
29	Mascara	354	6	36,67	14	0	1,45	3,95
30	Ouargla	1 402	9	188,02	35	0	4,69	2,50
31	Oran	4 874	132	263,55	51	0	2,76	1,05
32	El Bayadh	232	0	70,12	6	0	1,81	2,59
33	Illizi	146	0	169,32	2	0	2,32	1,37
34	Bordj Bou Arreridj	427	0	56,61	33	0	4,38	7,73
35	Boumerdes	1 380	18	130,79	49	1	4,64	3,55
36	El Tarf	413	0	82,21	20	0	3,98	4,84
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	450	0	129,36	10	0	2,87	2,22
39	El Oued	1 120	0	126,38	28	0	3,16	2,50
40	Khenchela	676	5	139,54	21	2	4,33	3,11
41	Souk Ahras	549	0	98,88	14	0	2,52	2,55
42	Tipaza	1 655	21	225,78	53	0	7,23	3,20
43	Mila	514	0	55,57	34	0	3,68	6,61
44	Aïn Defla	780	1	82,68	10	0	1,06	1,28
45	Naâma	269	2	85,76	4	0	1,28	1,49
46	Aïn Temouchent	791	16	177,11	10	0	2,24	1,26
47	Ghardaïa	442	0	94,47	15	0	3,21	3,39
48	Relizane	247	2	28,36	6	0	0,69	2,43
Total		60 800	631	142,72	2 024	13	4,75	3,33

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 07 novembre

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	680	0	124,41	14	0	2,56	2,06
2	Chlef	275	0	22,14	3	0	0,24	1,09
3	Laghouat	718	9	102,30	18	0	2,56	2,51
4	Oum El Bouaghi	814	0	102,88	40	0	5,06	4,91
5	Batna	2 572	35	186,01	55	1	3,98	2,14
6	Bejaia	2 593	138	252,15	90	2	8,75	3,47
7	Biskra	1 450	6	150,67	68	0	7,07	4,69
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	4 766	40	348,62	186	1	13,61	3,90
10	Bouira	1 530	27	187,88	54	0	6,63	3,53
11	Tamanrasset	203	0	83,71	11	0	4,54	5,42
12	Tébessa	1 109	0	136,19	69	0	8,47	6,22
13	Tlemcen	1 542	22	135,91	10	0	0,88	0,65
14	Tiaret	975	0	93,00	31	0	2,96	3,18
15	Tizi Ouzou	1 820	36	150,39	95	3	7,85	5,22
16	Alger	7 519	120	203,33	341	0	9,22	4,54
17	Djelfa	1 240	12	77,81	28	0	1,76	2,26
18	Jijel	1 824	0	243,15	57	1	7,60	3,13
19	Sétif	3 699	0	205,98	165	2	9,19	4,46
20	Saida	72	0	17,33	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	722	2	66,24	19	0	1,74	2,63
22	Sidi Bel Abbes	454	0	61,48	46	0	6,23	10,13
23	Annaba	1 566	0	222,02	45	0	6,38	2,87
24	Guelma	601	0	104,73	12	0	2,09	2,00
25	Constantine	1 890	0	163,92	62	1	5,38	3,28
26	Médéa	878	1	99,17	31	1	3,50	3,53
27	Mostaganem	890	5	97,33	9	0	0,98	1,01
28	M'Sila	1 583	6	122,11	54	0	4,17	3,41
29	Mascara	356	2	36,88	14	0	1,45	3,93
30	Ouargla	1 414	12	189,63	35	0	4,69	2,48
31	Oran	4 924	50	266,25	51	0	2,76	1,04
32	El Bayadh	232	0	70,12	6	0	1,81	2,59
33	Illizi	152	6	176,28	2	0	2,32	1,32
34	Bordj Bou Arreridj	427	0	56,61	33	0	4,38	7,73
35	Boumerdes	1 398	18	132,49	49	0	4,64	3,51
36	El Tarf	413	0	82,21	20	0	3,98	4,84
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	456	6	131,09	10	0	2,87	2,19
39	El Oued	1 121	1	126,49	28	0	3,16	2,50
40	Khenchela	677	1	139,75	21	0	4,33	3,10
41	Souk Ahras	549	0	98,88	14	0	2,52	2,55
42	Tipaza	1 661	6	226,60	53	0	7,23	3,19
43	Mila	514	0	55,57	34	0	3,68	6,61
44	Aïn Defla	788	8	83,53	10	0	1,06	1,27
45	Naâma	269	0	85,76	4	0	1,28	1,49
46	Aïn Temouchent	797	6	178,46	10	0	2,24	1,25
47	Ghardaïa	448	6	95,75	15	0	3,21	3,35
48	Relizane	247	0	28,36	6	0	0,69	2,43
Total		61 381	581	144,09	2 036	12	4,78	3,32

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 N. Aouchar – Conception : Dr D. Hannoun, Dr A. Boughoufalah, Dr K. Meziani, Dr H. Hellal, Dr A. Lazazi Attig, Dr K. Ait Oubelli, Dr N. Aouchar