

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 11 septembre 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.

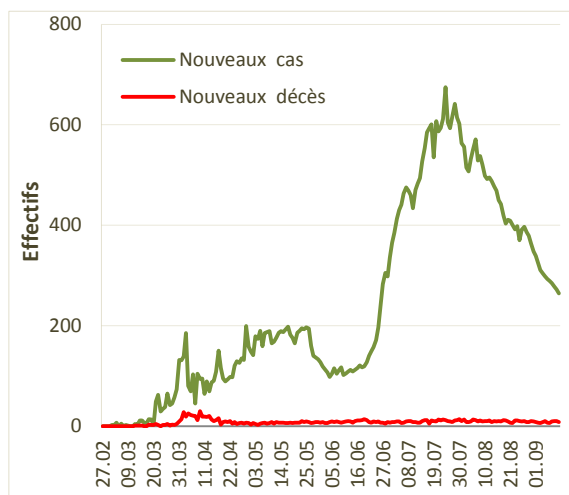
Ce numéro présente un aperçu de la situation épidémiologique en matière de COVID-19 par région sanitaire. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité, de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que quelques dates clés en matière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

Dates clés

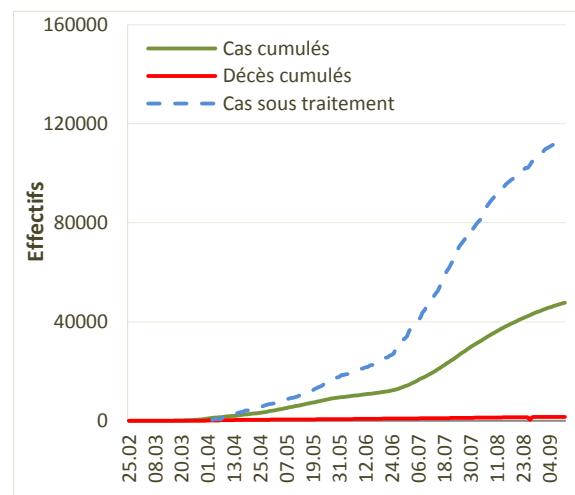
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- 12 septembre 2020
- 11 septembre 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	47 752	165 382	100 708	28 503 146
· Décès cumulés	1 599	3 739	5 607	915 513
· Nouveaux cas	264	4 084	151	319 528
· Nouveaux décès	8	58	20	5 838



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 11 septembre



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

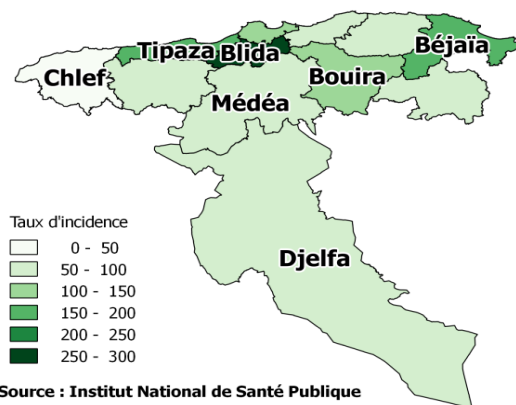
Actualités Covid-19

- En mars, les inquiétudes concernant la survie du coronavirus sur les surfaces ont alimenté une frénésie de shopping désinfectant qui a laissé les étagères des magasins dépourvues de désinfectant pour les mains et de lingettes de nettoyage. En l'absence de signes de disparition de la pandémie de coronavirus, il est plus important que jamais de se protéger des germes. Mais nous savons maintenant que le virus qui cause la COVID-19 se propage principalement par des gouttelettes respiratoires dans l'air² (cf. suite page 6).

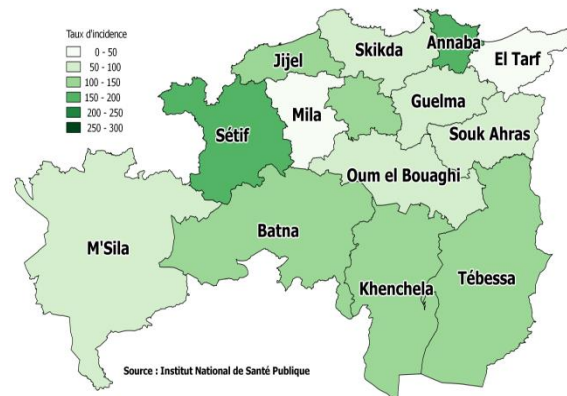
¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : <https://coronavirus.politologue.com>

² Coronavirus sur les surfaces: quel est le risque réel ? - Medscape, 3 septembre, 2020

Répartition spatiale des cas



Carte 1 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Centre

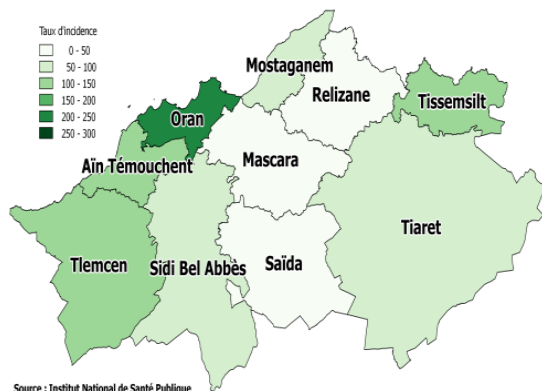


Carte 2 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Est

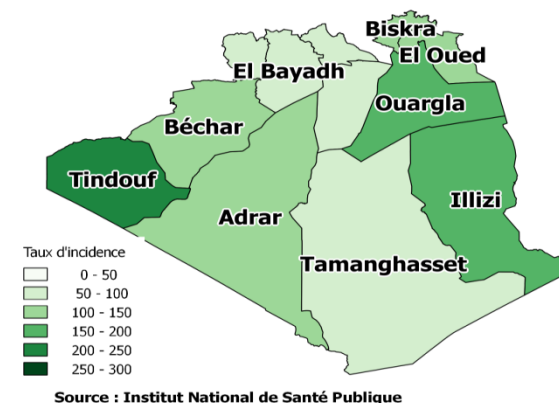
Ces cartes représentent les incidences par wilaya des quatre régions sanitaires, au 11 septembre. Le taux d'incidence national est de 112,09 cas pour 100 000 habitants, versus 107,45 au 04 septembre. Les taux de morbidité des régions du Centre et du Sud dépassent le taux national.

L'incidence de la région Centre est de 119,87 cas pour 100 000 habitants versus 113,73 au 04 septembre, suivie de l'Est (109,70 versus 103,97), puis de l'Ouest (98,92 versus 96,37) et du Sud (116,73 versus 115,34). Les taux d'accroissement sont de 4,4 % - 5,5 % - 2,6 et de 1,2 %, respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud.

Les wilayas présentant des incidences supérieures à 150 cas pour 100 000 habitants au 11 septembre sont : Bejaïa (161,42), Tipaza (178,30) et Blida (276,64) pour le Centre, Sétif (172,07) et Annaba (193,66) pour l'Est, Ain Témouchent (149,35) et Oran (201,15) pour l'Ouest, et concernant la région Sud, Illizi (151,93), Ouargla (166,03), et Tindouf (210,29 cas PCR+ pour 100 000 habitants).



Carte 3 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Ouest



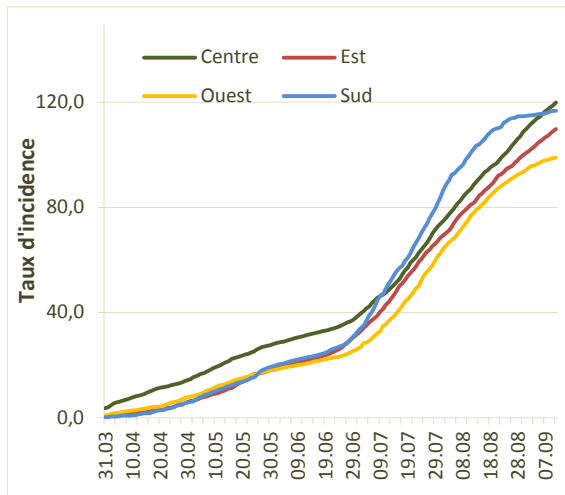
Carte 4 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Sud

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 11 septembre

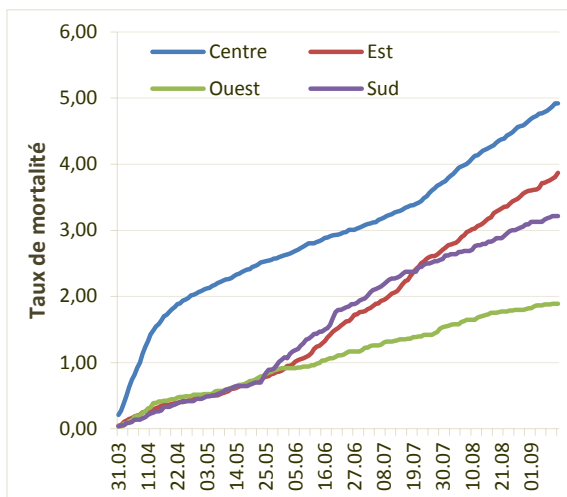
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	18 369	150	119,87	754	0	4,92	4,10
Est	14 064	86	109,70	496	8	3,87	3,53
Ouest	8 637	25	98,92	165	0	1,89	1,91
Sud	6 682	3	116,73	184	0	3,21	2,75
Total	47 752	264	112,09	1 599	8	3,75	3,35

1 : exprimé pour 100.000 habitants

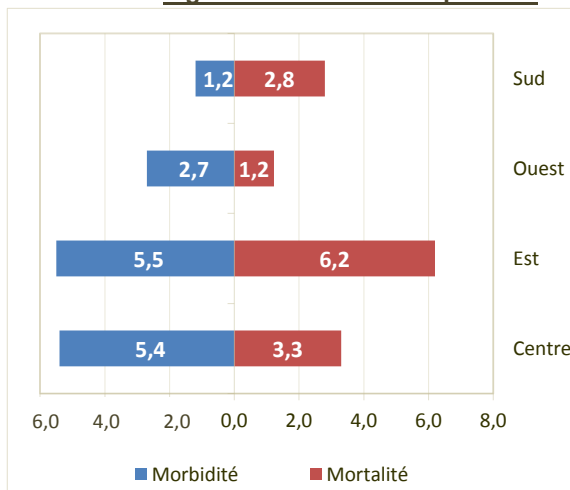
Taux : incidence, accroissement et mortalité



Graphe 3 : Evolution des taux d'incidence par région sanitaire au 11 septembre



Graphe 4 : Evolution du taux de mortalité par région sanitaire au 11 septembre



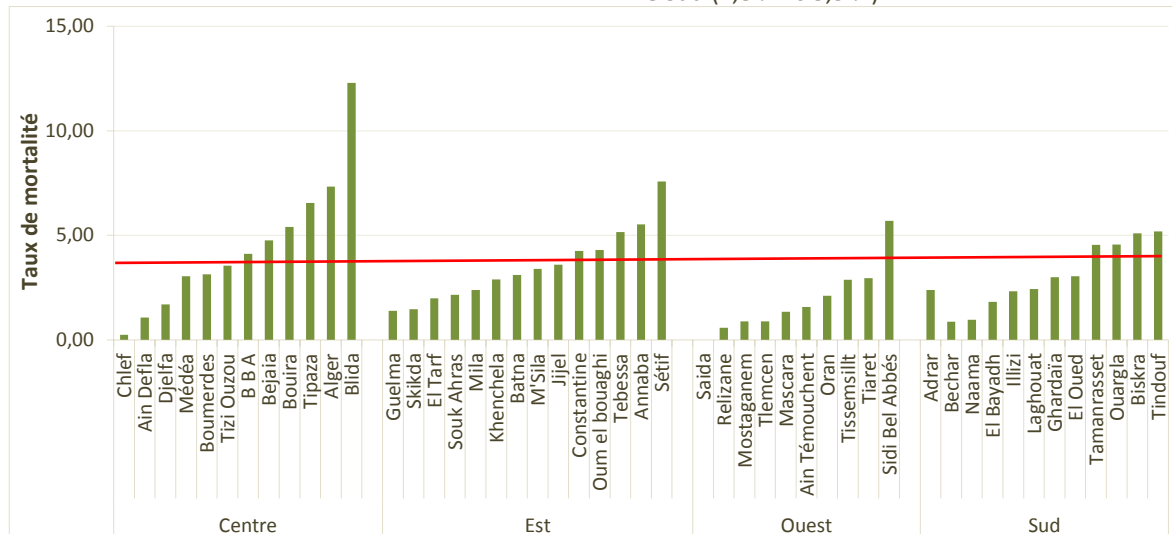
- Le graphe ci-contre, retrace l'évolution des taux d'incidence des quatre régions sanitaires.
- Au 11 septembre, le taux d'incidence national est de 112,09 cas PCR+ pour 100 000 habitants.
- Les taux d'incidence des régions sanitaires sont de 109,70 – 98,70 et de 116,73 cas pour 100 000 habitants respectivement pour l'Est, l'Ouest et le Sud. On peut noter que la région Centre qui était en deuxième position après le Sud, en termes d'incidence, depuis le 09 juillet, passe à nouveau en tête avec 119,87 cas 100 000 habitants.
- Les wilayas ayant déclaré le nombre le plus élevé de nouveaux cas Covid-19, au 11 septembre, sont Alger (46 cas), Blida (28), Bejaïa (19) et Tizi-Ouzou (14 cas) pour la région Centre, Annaba (15 cas), Tébessa et Sétif (13), Jijel (12) pour l'Est. Pour l'Ouest, on a Sidi Bel Abbes (42 cas), Oran (39), et Tiaret (31), pour le Sud, Biskra (49), Ouargla (34), El Oued (27) et Laghouat (17).

- Au 11 septembre, les taux de mortalité régionaux sont de 4,92 – 3,87 – 3,21 et de 1,89 décès pour 100 000 habitants respectivement pour le Centre, l'Est, le Sud et l'Ouest. On peut noter que le taux régional le plus bas est observé dans la région Ouest.
- L'écart entre les différentes courbes est toujours à la hausse. Ainsi, entre l'Est et le Centre, on note un différentiel de 1,05 point au 11 septembre versus 1,11 point au 03 septembre. De la même façon, l'écart entre le Sud et l'Est était de 1,26 point ; il est actuellement de 1,32 point.

- Les taux d'accroissement de la morbidité et de la mortalité, à l'échelle nationale, sont pour les sept derniers jours, respectivement de 4,3 % (versus 5,7 %) et de 3,9 % (versus 3,8 %).
- En termes de morbidité, à l'exception du sud où l'on observe une augmentation du taux d'accroissement par rapport à la semaine précédente (1,2 % versus 1,0 %), les autres régions enregistrent une diminution de ce taux : l'Ouest (2,7 % vs 4,6 %), le Centre (5,4 % vs 5,7 %) et l'est (5,5 % vs 6,3 %).
- Concernant la mortalité, on peut distinguer deux groupes, celui où l'on note une augmentation des taux d'accroissement par rapport à la semaine

Graphe 5 : Répartition des taux d'accroissement de la morbidité et mortalité par région sanitaire

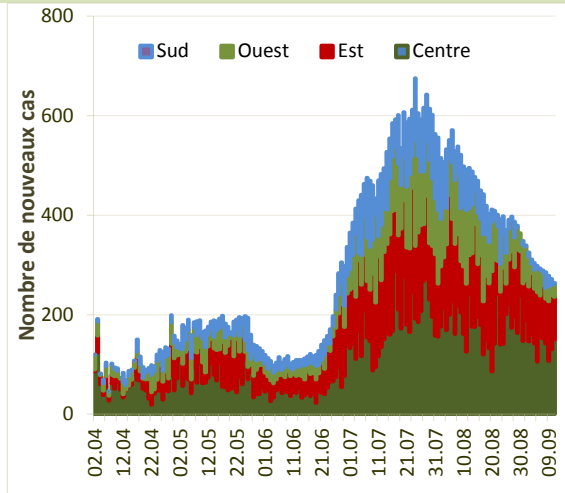
précédante, représenté uniquement par l'Est (6,2 % vs 4,0 %). Le deuxième groupe comprend les régions avec une diminution de ce taux ; ce sont le Centre (3,3 % vs 3,7 %), l'Ouest (1,2 % vs 3,8 %) et le Sud (2,8 % vs 3,5 %).



Graphe 6 : Répartition des taux de mortalité par wilaya et par région sanitaire au 11 septembre

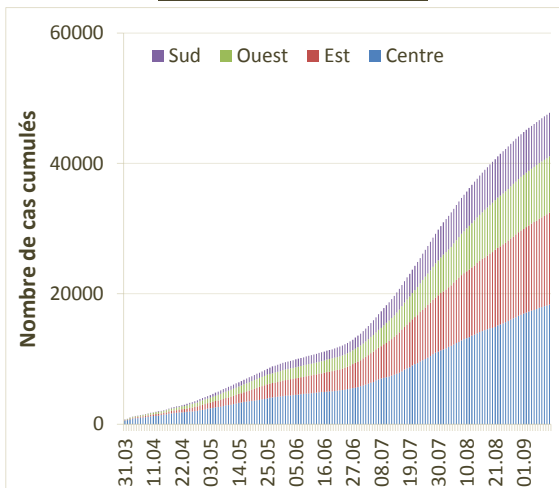
- Le graphe ci-dessus visualise la répartition des taux de mortalité par wilaya et par région sanitaire au 11 septembre.
- Le taux de mortalité national est de 3,75 décès pour 100 000 habitants. Les deux régions sanitaires ayant des taux de mortalité au-dessus du taux national, sont toujours le Centre et L'Est avec respectivement 4,92 et 3,87 décès pour 100 000 habitants ; l'Ouest et le Sud ont enregistré des taux de mortalité de 1,89 et de 3,21.
- Pour la région Centre, quatre wilayas ont une mortalité supérieure au taux régional et six au taux national. Blida reste la wilaya avec le taux de mortalité le plus élevé (12,29 décès pour 100 000 habitants), suivie de la wilaya d'Alger (7,33) et de Tipaza (6,55). Cinq wilayas n'ont notifié aucun nouveau décès cette semaine. Ce sont Chlef, Djelfa, Bordj Bou Arreridj, Tipaza et Ain Defla.
- Pour l'Est, les wilayas avec les taux de mortalité les plus élevés sont Sétif (7,57), Annaba (5,53) et Tébesa (5,16). Cinq wilayas ont un taux de mortalité supérieur aux taux régional et national. Trois wilayas n'ont notifié aucun décès au cours des sept derniers jours : M'Sila, El Tarf et Khenchela.
- Concernant la région Sud, quatre wilayas ont un taux de mortalité supérieur au taux régional et au taux national. Ce sont Tindouf (5,18), Biskra (5,09), Ouargla (4,56) et Tamanrasset (4,54). La seule wilaya ayant déclaré des décès cette semaine est Biskra avec cinq décès.
- Quant à l'Ouest, la seule wilaya qui a notifié des décès au cours des sept derniers jours est Sidi Bel Abbés avec 5,69 décès pour 100 000 habitants au 11 septembre.
- Actuellement, Saida reste la seule wilaya avec zéro décès PCR+ notifié.

Nouveaux cas et cas cumulés



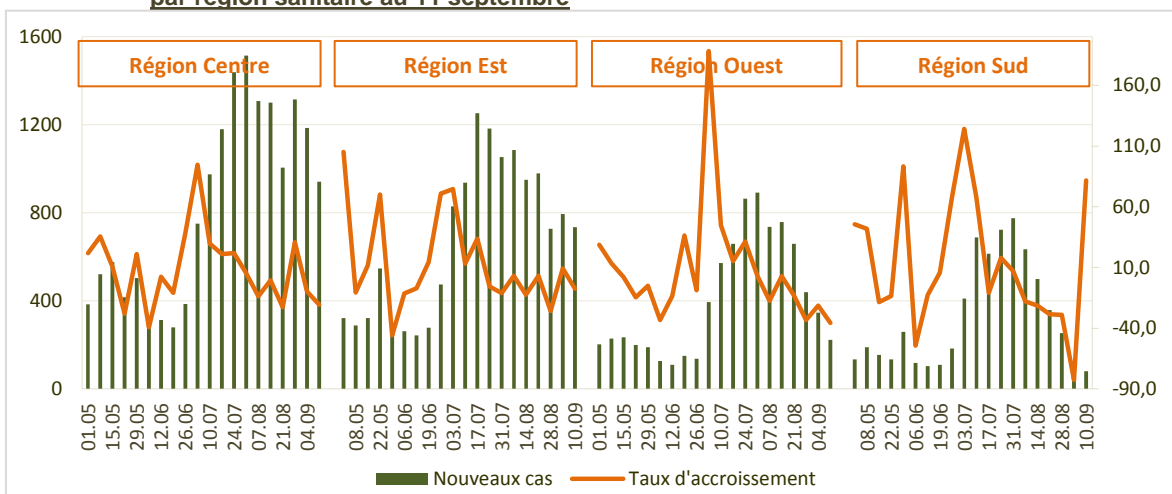
Graph 7 : Evolution du nombre de nouveaux cas par région sanitaire

- Au cours de la dernière semaine, la part des nouveaux cas provient d'abord de la région Centre (47,5 %), suivie des régions Est (37,1 %), Ouest (11,3 %) et Sud (4,0 %).
- L'augmentation des cas dans la région Sud a eu des répercussions sur la structure des déclarations puisque les cas émanant de cette région ont doublé : 1,9 % versus 4,1 % ces sept derniers jours.
- Le nombre quotidien moyen de nouveaux cas par région est de 134,0 (vs 169,4 cas la semaine précédente) – 105,0 (vs 113,4) – 31,9 (vs 49,4) et de 11,4 (vs 6,3) cas par jour respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud.



Graph 8 : Evolution du nombre de cas cumulés par région sanitaire au 11 septembre

- 47 752 cas cumulés Covid-19 ont été enregistrés au 11 septembre à l'échelle nationale versus 44 833 cas cumulés, au 01 septembre, soit un accroissement de 6,5 %.
- Le pourcentage des cas cumulés par région sanitaire, par rapport à l'ensemble des cas, sont de 38,5 % - 29,5 % - 18,1 % et de 14,0 % respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud.
- Entre le 1^{er} et le 11 septembre, les taux d'accroissement sont de 8,2 % - 8,3 % - 4,1 % et de 1,7 % pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud.



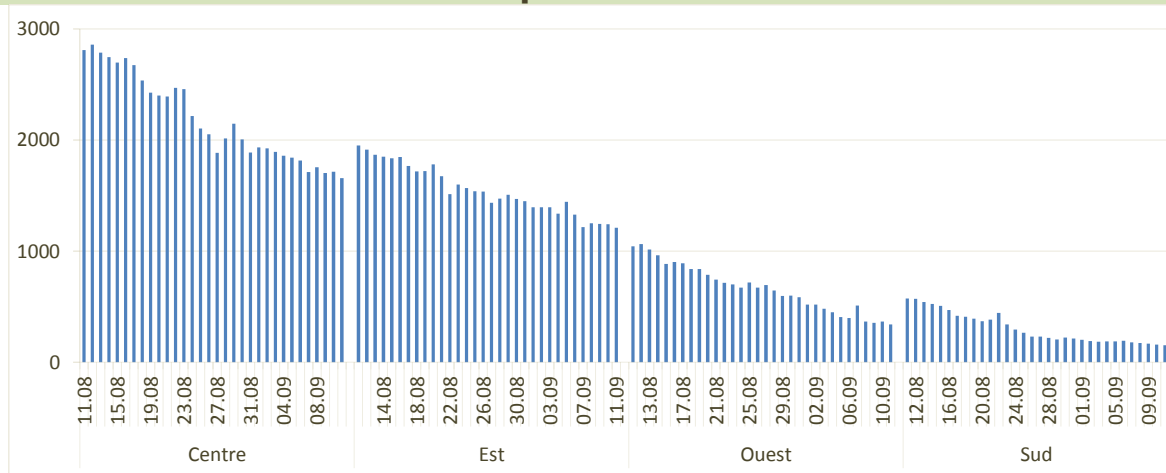
Graph 9 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+ et du taux d'accroissement

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ notifiés par région sanitaire, au cours des vingt dernières semaines, avec une superposition des taux d'accroissement.
- Pour trois régions, le Centre, l'Est et l'Ouest, la tendance à la diminution, du nombre hebdomadaire de

nouveaux cas notifiés, observée ces dernières semaines se poursuit. La seule région qui enregistre une hausse est la région Sud.

- Concernant la région Centre, on enregistre 941 nouveaux cas au cours des sept derniers jours versus 1 186 la semaine précédente, soit un recul des notifications de 20,7 %. Trois wilayas déclarent plus de cas que la semaine précédente. Ce sont Chlef (12 cas versus 10), Bouira (72 cas versus 67) et Médéa (21 versus 13). A noter que la wilaya de Tizi Ouzou notifie un nombre pratiquement identique de cas : 294 versus 293.
- Pour la région Est, on note des fluctuations importantes d'une semaine à l'autre depuis le 18 juillet mais avec une tendance à la baisse des déclarations. Entre le 05 et le 11 septembre, 735 nouveaux cas ont été notifiés versus 794 la semaine comprise entre le 29 août et le 04 septembre, soit une très légère baisse de 7,4 %. Quatre wilayas sur quatorze enregistrent des augmentations : Tébessa (87 vs 67 cas), Annaba (124 vs 95), Constantine (59 vs 55) et El Tarf (20 vs 0).
- Pour l'Ouest, la diminution des déclarations est régulière depuis le 15 août. Au cours de la dernière semaine, 223 cas ont été notifiés versus 346 la semaine précédente, soit un taux d'accroissement de - 35,7 %. Toutes les wilayas de la région observent une tendance à la baisse du nombre de nouveaux cas hebdomadaires.
- Quant à la région Sud, on peut noter une diminution du nombre hebdomadaire de nouveaux cas depuis le 1^{er} août. Cependant, au cours des sept derniers jours, on observe une augmentation de ce nombre. On passe ainsi de 44 cas à 80 cas hebdomadaire, soit une hausse de 81,8 %. Sept wilayas sur douze enregistrent une élévation de ce nombre au cours des sept derniers jours. Ce sont Laghouat (16 vs 2 cas), Béchar (1 vs 0), Ouargla (16 vs 0), Illizi (7 vs 0), Tindouf (6 vs 0), El Oued (14 vs 11) et Ghardaïa (8 vs 0).

Hospitalisations



Graph 10 : Evolution quotidienne des hospitalisations entre le 11 août et le 11 septembre

- Ce graphe reprend l'évolution du nombre d'hospitalisations sur une période d'un mois (du 11 août au 11 septembre), selon les quatre régions sanitaires.
- Nous remarquons que la région Centre est celle qui a hospitalisé le maximum de malades durant ce mois (une moyenne de 1 743,57 patients par jour dans les structures hospitalières), suivie de l'Est (1 278,14), de l'Ouest (392,86) et enfin du Sud avec une moyenne de 173,71 hospitalisations.
- Toutes les régions sanitaires enregistrent une baisse du nombre de malades hospitalisés, à part la région Est qui voit une stabilisation des hospitalisations durant la 2^{ème} semaine du mois de septembre.
- Au niveau de la région Centre, on observe une baisse régulière des hospitalisations, qui passent de 2 812 le 11 août à 1 658 le 11 septembre. Durant cette période, de petits pics ont été observés les 22 et 23 août (2 472 et 2 460 hospitalisations) et le 29 septembre (2 141).
- Pour la région Est, on enregistre moins de 2 000 patients hospitalisés par jour entre le 11 août et le 11 septembre. Ce nombre est passé de 1 951 le 11 août à 1 213 le 11 septembre, mais on peut noter que 1 443 malades sont dans une structure hospitalière la journée du 05 septembre.
- Depuis le 14 août, l'Ouest est descendu au-dessous de 1 000 hospitalisations par jour. Le 30 août et le 07



septembre sont les deux journées où il a été observé une légère augmentation ; depuis, le nombre oscille autour de 300 hospitalisations.

- Pour la région Sud, le nombre d'hospitalisations entre le 11 août et le 11 septembre a nettement baissé, passant de 574 à 153, mais cette décroissance est moins abrupte durant le mois de septembre.

En conclusion, la tendance à la diminution observée les semaines précédentes semble se confirmer pour trois régions : le Centre, l'Est et l'Ouest. La région Sud, quant à elle, enregistre une augmentation conséquente du nombre de nouveaux cas hebdomadaires. La majorité des wilayas de cette région ont notifié cette semaine plus de cas que la semaine précédente. Cette augmentation de cas dans la région Sud n'a pour le moment eu aucune répercussion sur le nombre de patients hospitalisés Covid-19 dans les structures de santé de la région. Le virus circule toujours et la vigilance est de mise et ce d'autant que la vie économique et sociale reprend ses droits.

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 09 juillet, le chef de l'Etat a interdit la circulation à destination et en provenance de 29 wilayas du pays pendant une semaine, à partir du 10 juillet. Les wilayas concernées sont les suivantes : Boumerdes, Oum El Bouaghi, Batna, Relizane, Biskra, Mascara, M'Sila, Chlef, Sidi Bel Abbès, Médéa, Blida, Bordj Bou Arreridj, Tipaza, Ouargla, Bechar, Alger, Constantine, El Oued, Bouira, Souk Ahras, Tissemsilt, Djelfa, Sétif, Annaba, Bejaia, Adrar, Laghouat, Khenchela et Oran.

Dernières actions

- Le 31 août, le Gouvernement a annoncé la levée du confinement partiel pour dix-neuf wilayas (Souk Ahras, Tissemsilt, Djelfa, Mascara, Oum El Bouaghi, Batna, Biskra, Khenchela, Chlef, Sidi Bel Abbès, Bordj Bou Arreridj, Ouargla, Sétif, Adrar, Laghouat, El Oued, M'Sila, Béchar et Constantine) et la reconduction de cette mesure (confinement à domicile de 23h00 au lendemain 06h00) pour 30 jours supplémentaires pour dix wilayas : Boumerdes, Bouira, Relizane, Médéa, Blida, Alger, Oran, Béjaïa, Tipaza et Annaba. Le gouvernement a également décidé de reconfiner huit wilayas pour une durée de trente jours : Tébessa, Jijel, El Tarf, Tizi Ouzou, Aïn Defla, Tindouf, Tlemcen et Illizi.
- Le 04 septembre, le ministère de l'Education nationale a adressé, à l'occasion des épreuves officielles du BEM et du Baccalauréat, en coordination avec les opérateurs de téléphonie mobile, des SMS pour sensibiliser les parents, les candidats et les encadreurs au respect impératif du protocole sanitaire, a indiqué un communiqué du ministère.
- Le 07 septembre, le Premier ministre a déclaré que la date définitive de la rentrée scolaire sera fixée suivant l'évolution de la situation pandémique de la Covid-19.
- Le 09 septembre, l'unité de dépistage du Coronavirus, par PCR (Réaction en chaîne par Polymérase), a été mise en service au niveau de l'hôpital de 120 lits à Adrar.

Actualités Covid-19 (suite)

- Alors peut-on vraiment attraper la COVID-19 en touchant une boîte de céréales que l'on a achetée au supermarché ou un colis livré à notre porte ?
- C'est théoriquement possible, mais hautement improbable, a déclaré le chef des maladies infectieuses pédiatriques à l'UC Davis Children's Hospital. « Vous auriez besoin d'une séquence d'événements unique : premièrement, il faudrait qu'une personne reçoive une quantité suffisante de virus sur une surface pour

provoquer une infection. Ensuite, le virus devrait survivre assez longtemps pour que l'on puisse toucher cette surface et en mettre entre les mains. Ensuite, sans se laver les mains, on devrait toucher ses yeux, son nez ou sa bouche ».

- Les chercheurs ont découvert que le coronavirus peut rester en vie sur les surfaces. Une étude du New England Journal of Medicine (NEJM) d'avril a montré que le nouveau coronavirus peut survivre sur du plastique et de l'acier inoxydable jusqu'à 3 jours et sur du carton jusqu'à 1 jour. Une autre étude en Chine a révélé que le virus peut voyager sur les semelles des chaussures.
- Mais les résultats d'études comme celle-ci ont conduit certaines personnes à exagérer le risque de transmission du COVID-19, déclare un professeur de microbiologie, de biochimie et de génétique moléculaire à la New Jersey Medical School of Rutgers University. Dans une réponse publiée dans The Lancet Infectious Diseases en mai dernier, il a écrit que l'étude NEJM utilisait des concentrations de virus beaucoup plus élevées que celles que les gens trouveraient dans le monde réel.
- « À mon avis, le risque de transmission par des surfaces inanimées est très faible, et seulement dans les cas où une personne infectée tousse ou éternue à la surface et que quelqu'un d'autre touche cette surface peu de temps après la toux ou l'éternement (dans les 1 à 2 heures) », a écrit un des auteurs. Fondamentalement, il faudrait la combinaison parfaite d'événements décrits plus haut pour tomber malade en touchant quelque chose de contaminé par le virus.
- En outre, des études ont seulement prouvé que le virus reste vivant sur les surfaces - non pas que l'on puisse l'attraper en touchant ces surfaces. « Ils ne prouvent pas que simplement parce qu'il peut survivre sur une surface, il peut être transmis de cette façon ».
- Fin mai, le CDC a mis à jour son site Web pour dire qu'il est possible, mais peu probable, que les gens attrapent le virus de cette façon. La transmission de surface peut avoir joué un rôle dans deux cas. Une étude récente en Chine a documenté une possible transmission via un bouton d'ascenseur, et une autre étude de cas dans un hôpital sud-africain a révélé que du matériel médical contaminé aurait pu contribuer à propager le virus.
- Mais la plupart des gens dans leur vie quotidienne n'ont pas à être obsédés par les surfaces. Et si l'on se concentre trop sur la désinfection des surfaces, on peut passer à côté des risques réels de COVID. « Je trouve que tous ces problèmes de contact détournent les personnes des réelles mesures empêchant la transmission, comme le port d'un masque et la distanciation sociale », a souligné un des auteurs.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 11 septembre 2020³

11 septembre	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	28 503 146	915 513	19 229 546
Etats Unis	6 443 743	192 979	2 417 878
Inde	4 659 984	77 472	3 624 196
Bésil	4 282 164	130 396	3 695 158
Russie	1 048 257	18 309	865 646
Pérou	710 067	30 344	544 745
Colombie	702 088	22 518	582 694
Afrique du Sud	646 398	15 378	574 587
Mexique	658 299	70 183	547 088
Espagne	566 326	29 747	150 376
Argentine	535 705	11 148	400 121
Chili	430 535	11 850	403 064
Iran	397 801	22 913	342 539
France	403 650	30 892	89 059
Royaume Uni	363 765	41 703	1 559
Bangladesh	334 762	4 668	236 024
Arabie Saoudite	324 407	4 213	300 933
Pakistan	300 955	6 373	288 536

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



Turquie	288 126	6 951	256 524
Italie	284 796	35 597	212 432
Iraq	282 672	7 881	217 396
Allemagne	259 735	9 348	231 349
Chine	85 174	4 634	80 381
Maghreb	165 382	3 739	109 165
Maroc	82 197	1 524	64 194
Algérie	47 752	1 599	33 723
Libye	21 908	352	2 506
Mauritanie	7 266	161	6 786
Tunisie	6 259	103	1 956

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 27 août 2020**, Le directeur général de l'OMS, lors de son allocution liminaire, a rappelé que le 25 août a été un grand jour pour la santé mondiale : le jour de la certification de l'éradication du poliovirus sauvage en Afrique.
- **Le 27 août 2020**, Le directeur général de l'OMS a déclaré que L'absence d'interaction sociale due à la pandémie a eu de graves répercussions sur la santé mentale de nombreuses personnes. La COVID-19 a nui à la santé mentale de millions de personnes, engendrant de l'anxiété et de la peur et perturbant les services de santé mentale. Les personnes hébergées dans des établissements de soins de longue durée, comme les maisons de retraite et les hôpitaux psychiatriques, présentent un risque accru de contracter une infection.
- **Le 02 septembre 2020**, l'ONU annonce, par le biais de son président, l'organisation le 24 septembre prochain d'une visio-conférence entre chefs d'Etats sur l'avenir de la gouvernance mondiale après la pandémie.
- **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.

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)



21-août-20	Libye	Plus de 10 000 cas diagnostiqués	22 966 226 cas (799 382 Dc)	40 667 cas (1418 Dc)
22-août-20	Monde	Plus de 23 millions de personnes touchées et plus de 800 000 décès	23 220 586 cas (804 547 Dc)	41 068 cas (1424 Dc)
23-août-20	Inde	Plus de 3 millions de personnes touchées	23 437 692 cas (808 807 Dc)	41 460 cas (1435 Dc)
24-août-20	Espagne	Plus de 400 000 cas diagnostiqués	23 664 764 cas (813 154 Dc)	41 858 cas (1446 Dc)
26-août-20	Monde	Plus de 24 millions de cas diagnostiqués	24 194 821 cas (825 828 Dc)	42 619 cas (1465 Dc)
27-août-20	Maroc	Plus de 1 000 décès liés au Covid-19	24 470 762 cas (831 721 Dc)	43 016 cas (1475 Dc)
28-août-20	Monde	5 538 décès liés au Covid-19 en 24 heures	24 752 908 cas (837 259 Dc)	43 403 cas (1483 Dc)
29-août-20	Monde	Plus de 25 millions de cas diagnostiqués	25 020 493 cas (842 640 Dc)	43 781 cas (1491 Dc)
30-août-20	Algérie	Plus de 1500 décès liés au Covid-19	25 241 370 cas (846 530 Dc)	44 146 cas (1501 Dc)
31-août-20	Etats-Unis	Plus de 6 millions de cas diagnostiqués	25 503 695 cas (850 675 Dc)	44 494 cas (1510 Dc)
03-sept-20	Russie	Plus d'un million de cas diagnostiqués	26 324 676 cas (868 880 Dc)	45 469 cas (1531 Dc)
04-sept-20	Inde	Plus de 4 millions de cas diagnostiqués	26 629 421 cas (874 517 Dc)	45 773 cas (1539 Dc)
05-sept-20	Maroc	Plus de 70 000 cas diagnostiqués	26 901 794 cas (879 468 Dc)	46 071 cas (1549 Dc)
06-sept-20	Tunisie	Plus de 5 000 cas diagnostiqués	27 139 670 cas (883 505 Dc)	46 364 cas (1556 Dc)
07-sept-20	Maghreb	Plus de 150 000 cas diagnostiqués	27 352 722 cas (892 632 Dc)	46 653 cas (1562 Dc)
10-sept-20	Monde	Plus de 28 millions de cas diagnostiqués	28 183 618 cas (909 675 Dc)	47 488 cas (1591 Dc)
11-sept-20	Maroc	Plus de 80 000 cas et plus de 1 500 décès	28 503 146 cas (915 513 Dc)	47 752 cas (1599 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 11 septembre

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	631	0	115,45	13	0	2,38	2,06
2	Chlef	216	11	17,39	3	0	0,24	1,39
3	Laghouat	686	0	97,74	17	0	2,42	2,48
4	Oum El Bouaghi	686	0	86,70	34	0	4,30	4,96
5	Batna	1 685	6	121,86	43	0	3,11	2,55
6	Bejaia	1 660	19	161,42	49	0	4,76	2,95
7	Biskra	1 237	2	128,54	49	0	5,09	3,96
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	3 782	28	276,65	168	0	12,29	4,44
10	Bouira	1 188	11	145,88	44	0	5,40	3,70
11	Tamanrasset	198	0	81,65	11	0	4,54	5,56
12	Tébessa	860	13	105,61	42	4	5,16	4,88
13	Tlemcen	1 189	7	104,80	10	0	0,88	0,84
14	Tiaret	929	0	88,61	31	0	2,96	3,34
15	Tizi Ouzou	1 027	14	84,86	43	0	3,55	4,19
16	Alger	5 187	46	140,27	271	0	7,33	5,22
17	Djelfa	1 152	9	72,29	27	0	1,69	2,34
18	Jijel	839	12	111,85	27	1	3,60	3,22
19	Sétif	3 090	13	172,07	136	0	7,57	4,40
20	Saida	70	0	16,84	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	649	3	59,54	16	1	1,47	2,47
22	Sidi Bel Abbes	409	0	55,39	42	0	5,69	10,27
23	Annaba	1 366	15	193,66	39	1	5,53	2,86
24	Guelma	493	0	85,91	8	0	1,39	1,62
25	Constantine	1 580	4	137,03	49	0	4,25	3,10
26	Médéa	747	1	84,37	27	0	3,05	3,61
27	Mostaganem	712	0	77,87	8	0	0,87	1,12
28	M'Sila	1 235	0	95,26	44	0	3,39	3,56
29	Mascara	327	0	33,88	13	0	1,35	3,98
30	Ouargla	1 238	0	166,03	34	0	4,56	2,75
31	Oran	3 720	17	201,15	39	0	2,11	1,05
32	El Bayadh	232	0	70,12	6	0	1,81	2,59
33	Illizi	131	0	151,93	2	0	2,32	1,53
34	Bordj Bou Arreridj	418	0	55,42	31	0	4,11	7,42
35	Boumerdes	922	9	87,38	33	0	3,13	3,58
36	El Tarf	227	5	45,19	10	0	1,99	4,41
37	Tindouf	203	0	210,29	5	0	5,18	2,46
38	Tissemsilt	408	1	117,29	10	0	2,87	2,45
39	El Oued	1 081	1	121,98	27	0	3,05	2,50
40	Khenchela	581	0	119,93	14	0	2,89	2,41
41	Souk Ahras	381	8	68,62	12	0	2,16	3,15
42	Tipaza	1 307	1	178,30	48	0	6,55	3,67
43	Mila	392	7	42,38	22	1	2,38	5,61
44	Ain Defla	763	1	80,88	10	0	1,06	1,31
45	Naâma	260	0	82,89	3	0	0,96	1,15
46	Ain Temouchent	667	0	149,35	7	0	1,57	1,05
47	Ghardaïa	437	0	93,40	14	0	2,99	3,20
48	Relizane	206	0	23,65	5	0	0,57	2,43
Total		47 752	264	112,09	1 599	8	3,75	3,35

1 : exprimé pour 100 000 habitants

ⁱ Directeur de publication : Pr L. Rahal – Equipe de rédaction : Dr D. Hannoun, Dr A. Boughoufalah, Dr K. Meziani, Dr H. Hellal, Dr A. Lazazi Attig, Dr K. Ait Oubelli, Dr N. Aouchar.