

## Pandémie de Covid-19, Algérie<sup>i</sup>

### Situation épidémiologique du 25 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](http://www.covid19.sante.gov.dz) et provenant des différents établissements hospitaliers prenant en charge les malades COVID-19.

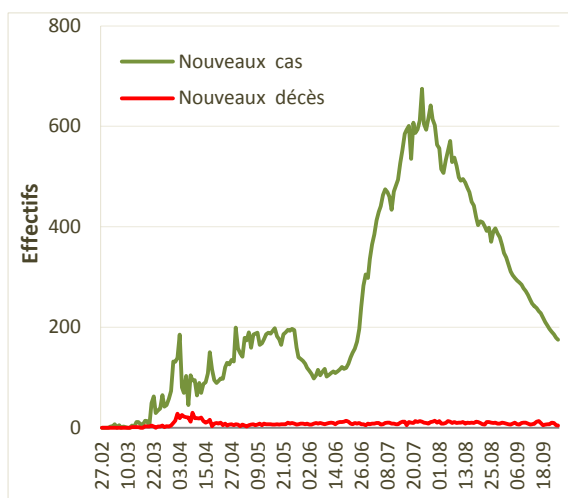
Ce numéro présente un aperçu de la situation épidémiologique en matière de COVID-19 par région sanitaire. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité, de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que quelques dates clés en matière 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

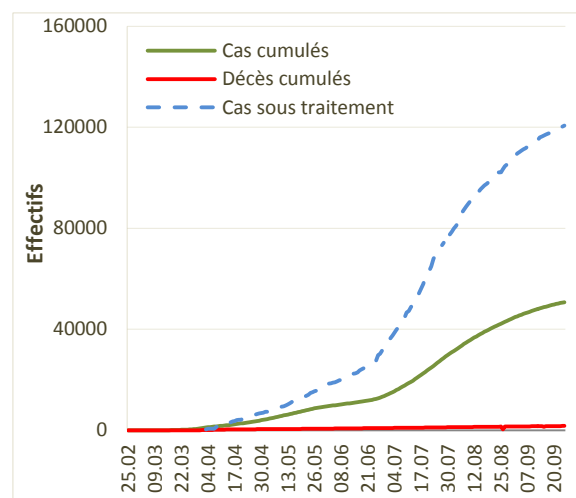
- 1<sup>er</sup> cas confirmé de COVID-19
- 1<sup>er</sup> décès dû au COVID-19
- 1<sup>er</sup> foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **1<sup>er</sup> mars (Blida : 1<sup>ers</sup> cas)**
- 26 septembre 2020
- 25 septembre 2020

#### Chiffres clés

	Algérie	Maghreb <sup>1</sup>	Egypte <sup>1</sup>	Monde <sup>1</sup>
· Cas cumulés	<b>50 754</b>	216 415	102 625	32 506 648
· Décès cumulés	<b>1 707</b>	4 548	5 853	987 953
· Nouveaux cas	<b>175</b>	4 367	112	336 404
· Nouveaux décès	<b>4</b>	74	18	9 675



**Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 25 septembre**



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

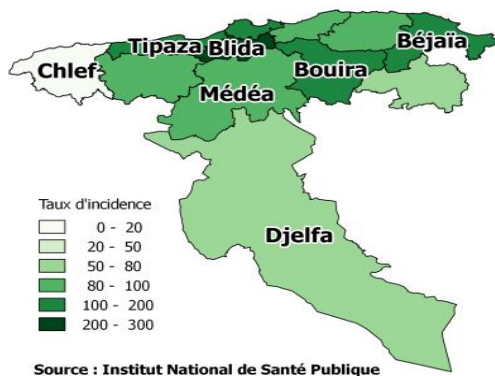
#### Actualités Covid-19

- Une revue systématique avec méta-analyse a été réalisée par un groupe de travail sur les méthodes barrière pour protéger contre la Covid-19 dans les environnements de travail et personnels. Ne sont présentés ici que les résultats ainsi que les commentaires en lien avec les mesures de prévention et de contrôle des infections lors de prestation de soins<sup>2</sup> (cf. suite page 7).

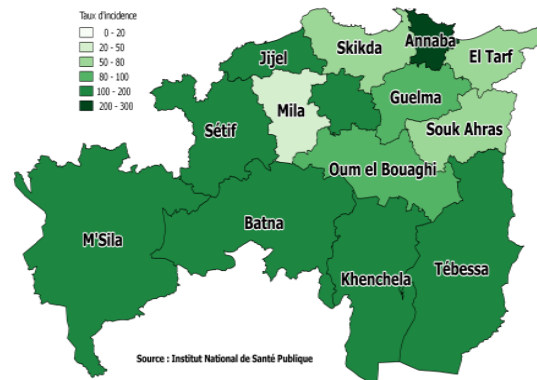
<sup>1</sup> Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : <https://coronavirus.politologue.com>

<sup>2</sup> Revue systématique de la littérature scientifique avec méta-analyse sur l'efficacité des mesures barrière pour protéger contre la Covid-19 dans un environnement de travail et personnels – INSP du Québec – 4 septembre 2020.

## Répartition spatiale des cas



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

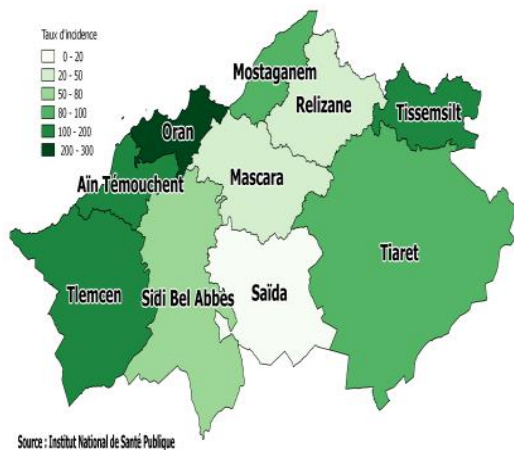


**Carte 2 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Est**

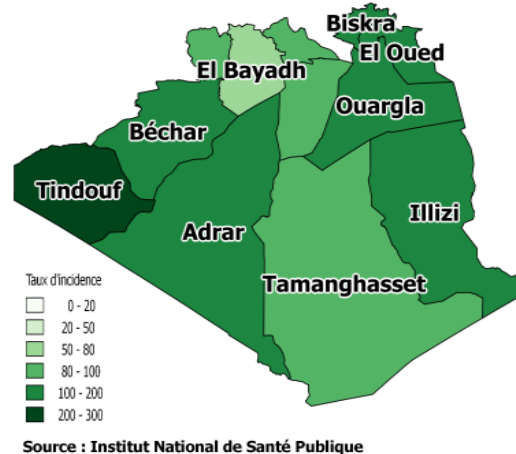
Au 25 septembre, l'Algérie a enregistré un taux d'incidence des cas PCR+ de 119,14 cas pour 100 000 habitants. Les taux d'incidence observés pour les quatre régions sanitaires sont de 129,75 – 118,55 – 117,12 et de 103,87 cas pour 100 000 habitants, respectivement pour le Centre, le Sud, l'Est et l'Ouest.

Les wilayas ayant des taux d'incidence les plus élevés par région sanitaire sont : Blida et Tipaza pour la région Centre avec respectivement 299,61 et 189,22 cas pour 100 000 habitants, Annaba (206,85) et Sétif (178,92) pour l'Est, Oran (211,96) et Ain Témouchent (152,03) pour l'Ouest et, Tindouf (211,33) et Ouargla (168,71 cas pour 100 000 habitants) pour le Sud.

Les taux d'incidence les plus faibles par région sanitaire sont enregistrés dans les wilayas de Djelfa et Chlef pour le Centre avec respectivement 74,84 et 18,84 cas pour 100 000 habitants, El Tarf (53,55) et Mila (44,86) pour l'Est, Relizane (24,11) et Saida (17,33) pour l'Ouest et, Tamanrasset (83,30) et El Bayadh (70,12) pour le Sud.



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



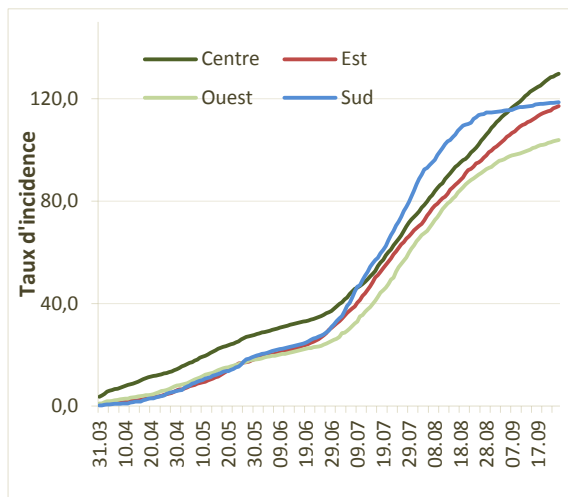
**Carte 4 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Sud**

**Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 25 septembre**

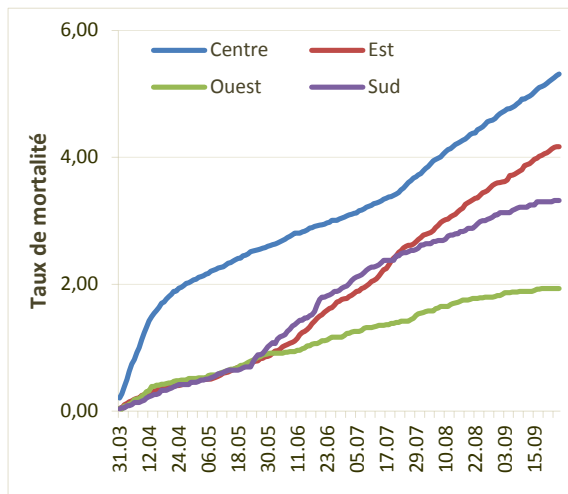
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence <sup>1</sup>	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité <sup>1</sup>	Taux de létalité (%)
Centre	19 884	84	129,75	814	4	5,31	4,09
Est	15 015	67	117,12	534	0	4,17	3,56
Ouest	9 069	21	103,87	169	0	1,94	1,86
Sud	6 786	3	118,55	190	0	3,32	2,80
<b>Total</b>	<b>50 754</b>	<b>175</b>	<b>119,14</b>	<b>1 707</b>	<b>4</b>	<b>4,01</b>	<b>3,36</b>

1 : exprimé pour 100.000 habitants

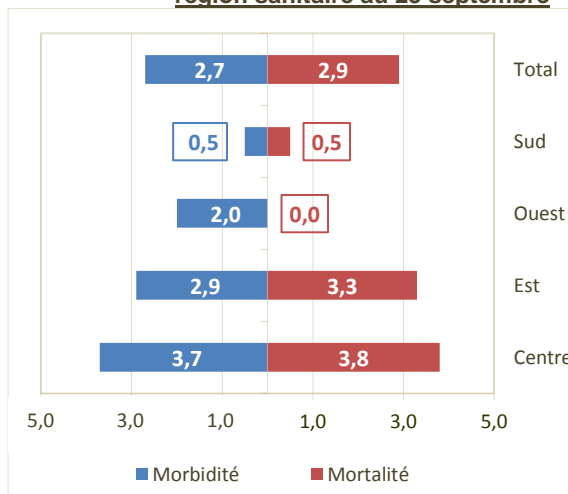
## Taux : incidence, accroissement et mortalité



**Graph 3 : Evolution des taux d'incidence par région sanitaire au 25 septembre**



**Graph 4 : Evolution du taux de mortalité par région sanitaire au 25 septembre**

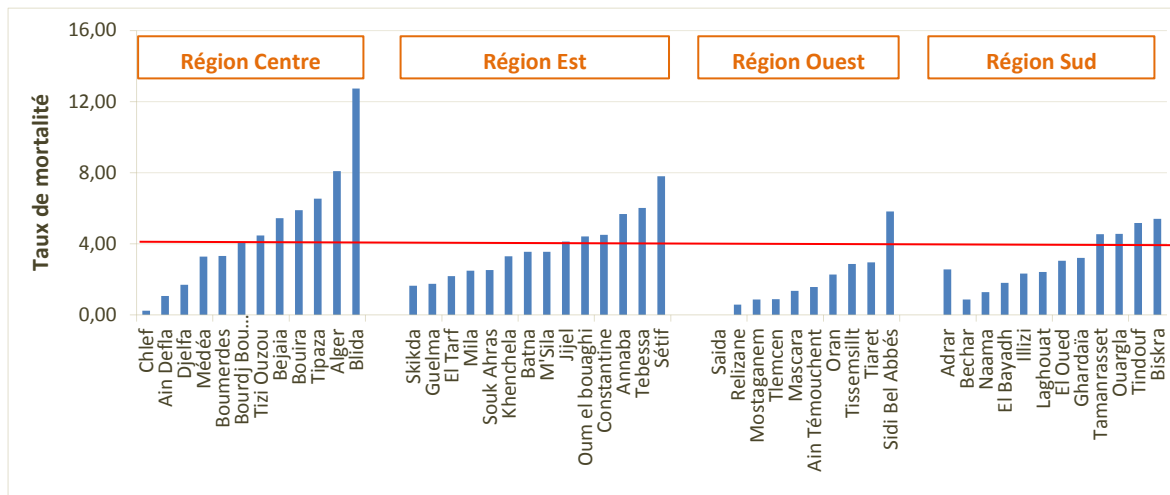


**Graph 5 : Répartition des taux d'accroissement de la morbidité et mortalité par région sanitaire**

- Au 25 septembre, le taux d'incidence à l'échelle nationale est de 119,14 versus 112,09 cas PCR+ pour 100 000 habitants au 11 septembre, avec un accroissement de 6,3 %.
- La région Centre enregistre le taux d'incidence le plus élevé avec 129,75 cas pour 100 000 habitants, suivie du Sud avec 118,55. L'écart entre les deux régions devient de plus en plus important ; il était de 7,97 points au 19 septembre, il est de 11,20 points le 25 septembre.
- Les deux autres régions ont une incidence chacune de 117,12 et de 103,87 cas pour 100 000 habitants, respectivement pour l'Est et l'Ouest.
- Les taux d'accroissement, entre le 11 et le 25 septembre, pour les quatre régions sont de 8,2 % - 6,8 % - 5,0 % et de 1,6 %, respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud.

- Au 25 septembre, le nombre de décès cumulés est de 1 707, soit un taux de mortalité national de 4,01 décès pour 100 000 habitants.
- La plus grande part des décès émane de la région Centre (47,7 %), suivie de l'Est (31,3 %), de l'Ouest (9,9 %) et du Sud (11,1 %).
- Les taux de mortalité régionaux sont de 5,31 - 4,17 - 3,32 et de 1,94 décès pour 100 000 habitants respectivement pour le Centre, l'Est, le Sud et l'Ouest.
- Aucun nouveau décès n'a été notifié par la région Ouest au cours des sept derniers jours.

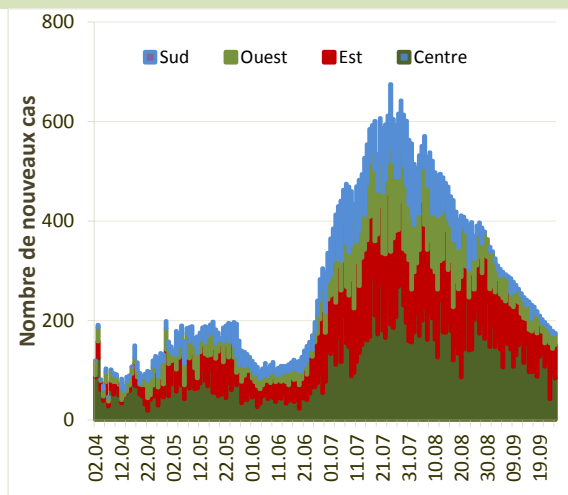
- Les taux d'accroissement de la morbidité et de la mortalité, à l'échelle nationale, pour les sept derniers jours, sont respectivement de 2,7 % (versus 3,5 %) et de 2,9 % (versus 3,7 %).
- En termes de morbidité, on note que toutes les régions observent un ralentissement des notifications, concrétisé par une diminution des taux d'accroissement par rapport à la semaine précédente : Centre (3,7 versus 4,4 %), Est (2,9 versus 3,8 %), Ouest (2,0 vs 2,9 %) et Sud (0,5 vs 1,1 %).
- Concernant la mortalité, on observe également une baisse des taux d'accroissement entre les deux périodes pour l'ensemble des régions. Ces taux sont de 3,8 % (vs 4,0 %), 3,3 % (vs 4,2 %), 0,5 % (vs 2,7 %) et 0,0 % (vs 2,4 %) respectivement pour le Centre, l'Est, le Sud et l'Ouest.



**Graph 6 : Répartition des taux de mortalité par wilaya et par région sanitaire au 25 septembre**

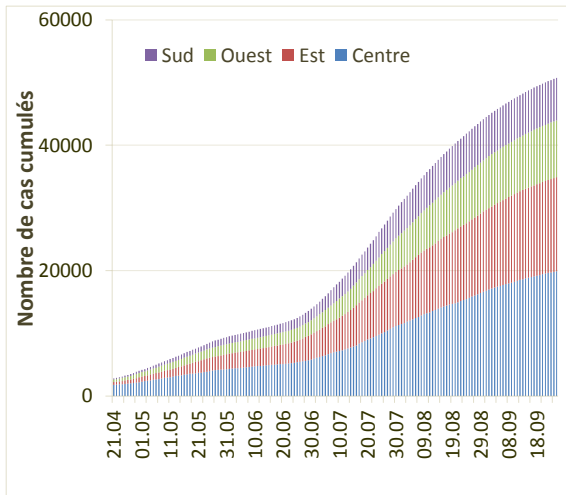
- Le taux de mortalité, à l'échelle nationale, est de 4,01 décès pour 100 000 habitants et les taux régionaux sont de 5,31 – 4,17 – 3,32 et de 1,94 décès pour 100 000 habitants respectivement pour le Centre, l'Est, le Sud et l'Ouest.
- Les wilayas avec les taux de mortalité les plus élevés sont représentées au Centre par Blida (12,73), Alger (8,09) et Tipaza (6,55), à l'Est par Sétif (7,80), Tebessa (6,02) et Annaba (5,67), au Sud par Biskra (5,40), Tindouf (5,18) et Ouargla (4,56), et à l'Ouest par Sidi Bel Abbes (5,82), Tiaret (2,96) et Tissemsilt (2,87 décès pour 100 000 habitants).
- Trente et une wilayas n'ont notifié aucun nouveau décès depuis le 18 septembre dont la wilaya de Saïda qui est la seule wilaya pour laquelle aucun décès Covid-19 n'a été rapporté par le MSPRH depuis le début de l'épidémie.

### Nouveaux cas et cas cumulés



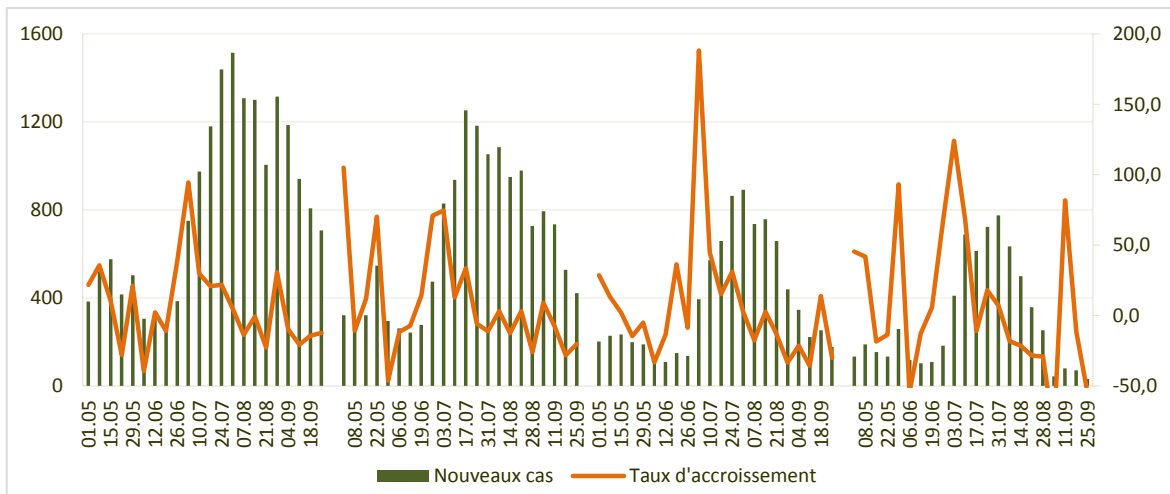
**Graph 6 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas par région sanitaire**

- Durant les sept derniers jours, plus de la moitié des nouveaux cas proviennent de la région Centre (52,8 % versus 48,5 %). Les autres régions ont participé à hauteur de 31,5 % pour l'Est (versus 31,8 %), de 13,3 % pour l'Ouest (versus 15,3 %) et de 2,5 % pour le Sud (versus 4,3 %).
- Pour la dernière semaine, le nombre quotidien moyen de nouveaux cas par région est de 101,14 (vs 115,3 cas la semaine précédente) – 60,29 (vs 75,60) – 25,43 (vs 36,3) et de 4,71 cas (vs 10,1) respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud.



- Au 25 septembre, le nombre national de cas cumulés PCR+ enregistré est de 50 754 versus 47 752 au 11 septembre, soit 3 002 nouveaux cas notifiés en quinze jours.
- La région Centre déclare, à elle seule, 19 884 cas cumulés versus 18 369 au 11 septembre, représentant ainsi 39,2 % de la totalité des cas, vient par la suite l'Est avec 15 015 (29,6 %) versus 14 064, l'Ouest avec 9 069 (17,9 %) versus 8 637 et le Sud avec 6 786 (13,4 %) versus 6 682 cas cumulés.

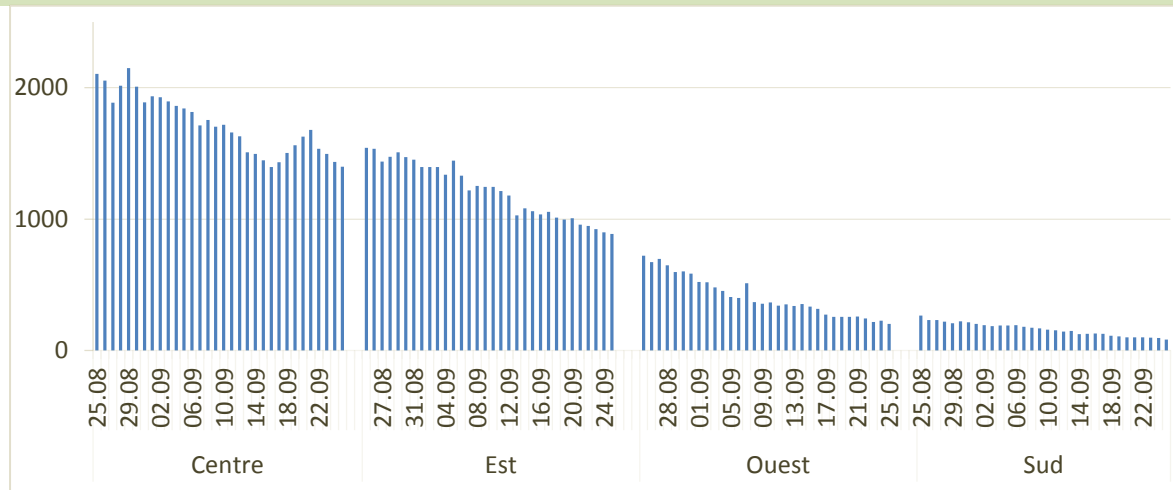
**Graph 8 : Evolution du nombre de cas cumulés par région sanitaire au 25 septembre**



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

- Le graphique ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ notifiés par région sanitaire, au cours des vingt-deux dernières semaines, avec une superposition des taux d'accroissement.
- La tendance à la baisse observée depuis le début du mois d'août se poursuit pour l'ensemble des régions.
- Pour la région Centre, on enregistre 708 nouveaux cas au cours des sept derniers jours versus 807 la semaine précédente, soit un recul de 12,3 %. Quatre wilayas sur douze enregistrent une augmentation du nombre de notifications. Ce sont Chlef (11 versus 7), Tizi Ouzou (114 versus 58), Boumerdes (63 versus 58) et Tipaza (41 versus 39).
- Pour la région Est, ce nombre passe de 529 à 422 cas, soit une diminution de 20,2 %. Une seule wilaya déclare plus de cas cette semaine : Batna avec 86 cas versus 55 la semaine précédente. Trois wilayas notifient le même nombre hebdomadaire de nouveaux cas : Jijel (83), M'Sila (34) et Souk Ahras (19).
- Concernant l'Ouest, le taux d'accroissement est de -29,9 %. Le nombre hebdomadaire de nouveaux cas est passé de 254 à 178 cas. A l'exception de Aïn Temouchent (7 cas versus 5), toutes les autres wilayas enregistrent une baisse ou une stabilité des déclarations.
- La diminution observée dans la région Sud est la plus importante avec une chute de 53,5 % des notifications. Le nombre hebdomadaire de cas notifiés est passé de 71 à 33 cas. Sept wilayas sur douze n'ont notifié aucun nouveau cas au cours des sept derniers jours. Deux wilayas, Adrar et Tamanrasset, enregistrent une légère augmentation avec respectivement 6 versus 3 cas et 4 versus 0 cas.

## Hospitalisations



**Graph 10 : Evolution quotidienne des hospitalisations entre le 25 août et le 25 septembre**

- Ce graphe reprend l'évolution du nombre d'hospitalisation sur une période allant du 25 août au 25 septembre, par région sanitaire.
- Au 25 septembre, le nombre de patients Covid-19 hospitalisés dans nos structures de santé à l'échelle nationale est de 2 569 patients versus 4 632 cas au 25 août, soit un recul de 44,5 %.
- La région Centre enregistre le nombre d'hospitalisation le plus élevé avec 1 398, soit 54,4 % de la totalité des hospitalisations versus 2 105 cas au 25 août ; elle est suivie de l'Est avec 886 patients (34,5 %) versus 1 541 ; l'Ouest a déclaré 202 patients hospitalisés (7,9 %) versus 720. La région Sud vient en dernière position avec 83 patients (3,2 %) versus 266. On remarque que pour les quatre régions, le nombre de patients hospitalisés a baissé de manière appréciable durant ce mois, avec un recul de 33,6 %, 42,5 %, 71,9 % et de 68,8 % respectivement pour les régions Centre, Est, Ouest et Sud.
- Pour les quatre régions, le pic du nombre de patients hospitalisés est enregistré le 25 août, après cette date le nombre des hospitalisés n'a fait que baisser.

**En conclusion**, l'ensemble des indicateurs étudiés (morbidity, nouveaux cas, mortalité, hospitalisation) met en exergue un ralentissement de l'épidémie de Sars-Cov2 aussi bien à l'échelle du pays qu'à l'échelle régionale.

## 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 Abbes, 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 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.
- Le 23 septembre, le musée public national des Beaux-arts d'Alger, un des plus importants musées du continent africain, a récemment rouvert ses portes aux visiteurs après près de six mois de fermeture, dans le cadre de la lutte contre la propagation de la pandémie de coronavirus.
- Le 25 septembre, les services de la wilaya d'Alger ont rappelé que l'organisation de rassemblements publics dans la conjoncture actuelle était soumise à des mesures et des procédures préventives relevant d'un protocole sanitaire spécial garantissant la protection des participants de tout risque de contamination à la Covid-19.

### Actualités Covid-19

- Il est important de souligner une limite soulevée par les auteurs de la méta-analyse, à savoir qu'il n'y a eu que deux études réalisées avec le Sars-Cov2. Leurs résultats sont donc extrapolés à partir d'autres virus respiratoires tels que l'influenza ou le syndrome d'allure grippal (SAG). Or ce dernier est un syndrome qui n'est pas confirmé par un test de laboratoire ; ceci peut être une source de biais. La méta-analyse ne s'est pas penchée sur les résultats d'acquisition d'autres virus respiratoires.
- La première recommandation est que le port des masques et des respirateurs N95 est impératif pour les soins aux patients atteints de Covid-19. Le port du masque chirurgical est recommandé pour la majorité des situations en milieu de soins alors que le respirateur N95 (équivalent du masque FFP2) est recommandé pour les interventions médicales générant des aérosols (IMGA).
- Ces recommandations sont basées sur le fait que la transmission de la Covid-19 se produit principalement par les gouttelettes ou contact et sur une transmission opportuniste possible par aérosol. La position de réserver le respirateur N95 aux IMGA ne fait pas l'unanimité au point de vue international, mais celle-ci demeure la position privilégiée par les experts de l'Organisation mondiale de la santé et d'autres Agences internationales ou nationales.
- Il est également souligné que le port d'équipement de protection individuelle (EPI), notamment du masque, s'inscrit dans une hiérarchie et dans un ensemble de mesures de prévention et de contrôle des infections (PCI). Des mesures d'ingénierie (ventilation, distance entre les usagers, configuration des unités de soins, des chambres, des salles de toilette ...), de même que des mesures administratives (nombre de personnel, disponibilité des EPI, mobilité du personnel ...) font également partie des éléments essentiels à la prévention et au contrôle des infections, tel que le mentionnent les auteurs de la méta-analyse.
- Comme pour les autres maladies infectieuses, la protection contre la transmission et l'acquisition du Sars-Cov2 ne relève pas d'un seul facteur ou du port d'un seul équipement de protection individuelle. Elle dépend d'un ensemble de facteurs. C'est l'interaction de tous ces facteurs qui vont avoir une influence sur le bon contrôle ou non de la transmission. Il est aussi essentiel en PCI de tenir compte de la disponibilité, de l'accessibilité, de l'acceptabilité et de la faisabilité des méthodes barrière et des EPI. Il faut également ajouter l'importance de la formation sur l'utilisation adéquate des EPI. En effet, leur efficacité dépend grandement de la conformité et de la compétence de l'utilisateur.
- Or l'analyse d'éclousions d'infections nosocomiales survenues dans différents milieux de soins depuis le début de la pandémie a mis en évidence plusieurs failles à l'origine de la transmission notamment le manque de formation, la mauvaise utilisation des EPI, la mauvaise compréhension du port des EPI, la mobilité du personnel entre les établissements et très souvent le non-respect de la distanciation physique avec les collègues.
- Il importe donc que les mesures de prévention et de contrôle des infections (hygiène des mains,

étiquette respiratoire, port adéquat des EPI, respect des zones d'isolement, hygiène et salubrité ...) soient bien appliquées. La distanciation physique doit également être appliquée par tous les travailleurs de la santé qu'ils soient à l'extérieur du milieu de travail ou lors de contacts avec les collègues au moment des pauses ou des repas.

## Dans le monde

### Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 25 septembre 2020<sup>3</sup>

25 septembre	Cas confirmés	Décès	Guérisons
<b>Monde</b>	<b>32 506 648</b>	<b>987 953</b>	<b>22 395 879</b>
Etats Unis	7 032 712	203 750	2 727 335
Inde	5 818 570	92 290	4 756 164
Brésil	4 689 613	140 537	4 128 490
Russie	1 131 088	19 973	930 955
Colombie	798 317	25 103	687 477
Pérou	794 584	32 037	636 489
Mexique	720 858	75 844	609 041
Espagne	716 481	31 232	150 376
Argentine	691 235	15 208	546 924
Afrique du Sud	668 529	16 312	599 149
France	557 505	31 661	94 891
Chili	453 868	12 527	428 580
Iran	439 882	25 222	369 842
Royaume Uni	425 403	42 025	1 970
Bangladesh	356 767	5 093	267 024
Iraq	341 699	8 867	273 266
Arabie Saoudite	332 329	4 625	315 636
Turquie	311 455	7 858	273 282
Pakistan	309 581	6 451	295 333
Italie	306 235	35 801	222 716
Philippines	299 361	5 196	232 399
Allemagne	283 712	9 451	249 164
Chine	85 337	4 634	80 532
<b>Maghreb</b>	<b>216 415</b>	<b>4 548</b>	<b>157 196</b>
Maroc	112 522	1 998	91 932
Algérie	50 754	1 707	35 654
Libye	31 290	491	17 508
Tunisie	14 392	191	5 032
Mauritanie	7 457	161	7 070

### Principales dates

- **Le 17 novembre 2019**, les 1<sup>ers</sup> 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 10 août 2020**, le directeur général de l'OMS a annoncé que certains pays ont été capables de supprimer le virus très vite, comme la Nouvelle-Zélande, le Rwanda et de nombreux Etats insulaires des

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





Caraïbes et du Pacifique. La Nouvelle-Zélande est considérée comme un exemple mondial et ce week-end, les 100 jours sans transmission communautaire ont été célébrés.

- **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 10 septembre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a annoncé que quelque 180 vaccins pour lutter contre la Covid-19 sont en cours de développement, dont 35 sont en phase d'essai chez l'homme.
- **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.

Dates	Pays/ Organisation	Fait saillant	Monde	Algérie
17-nov-19	Chine (Wuhan)	Apparition d'une maladie infectieuse émergente due au coronavirus		
12-janv-20	Chine	Cas d'infection due au nouveau coronavirus diagnostiqués à Wuhan	41 cas	
30-janv-20	OMS	Déclaration de l'état d'urgence de santé publique de portée internationale	8 235 cas	
25-févr-20	Algérie	Premier cas confirmé de Covid-19	80 415 cas	1 cas
28-févr-20	OMS	Elévation du niveau de risque du Covid-19 à un niveau très élevé	84 124 cas	1 cas
12-mars-20	OMS	Déclaration de la pandémie due au Covid-19	133 836 cas (4 615 Dc)	24 cas (1 Dc)
04-sept-20	Inde	Plus de 4 millions de cas diagnostiqués	26 629 421 cas (874 517 Dc)	45 773 cas (1539 Dc)
05-sept-20	Maroc	Plus de 70 000 cas diagnostiqués	26 901 794 cas (879 468 Dc)	46 071 cas (1549 Dc)
06-sept-20	Tunisie	Plus de 5 000 cas diagnostiqués	27 139 670 cas (883 505 Dc)	46 364 cas (1556 Dc)
07-sept-20	Maghreb	Plus de 150 000 cas diagnostiqués	27 352 722 cas (892 632 Dc)	46 653 cas (1562 Dc)
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)
12-sept-20	Maroc	Plus de 2 000 cas diagnostiqués en 24 heures	28 532 948 cas (916 197 Dc)	48 007 cas (1605 Dc)
13-sept-20	Monde	Plus de 29 millions de cas diagnostiqués	29 035 389 cas (924 054 Dc)	48 254 cas (1612 Dc)
14-sept-20	Inde	Plus de 80 000 décès liés au Covid-19	29 035 389 cas (924 054 Dc)	48 254 cas (1612 Dc)
17-sept-20	Monde	Plus de 30 millions de cas diagnostiqués et plus de 5 000 décès déclarés en 24h	30 104 440 cas (945 051 Dc)	49 194 cas (1654 Dc)
18-sept-20	Maroc	Plus de 2 500 nouveaux cas en 24h	30 432 603 cas (950 684 Dc)	49 413 cas (1659 Dc)
19-sept-20	Libye	Près de 800 nouveaux cas en 24h	30 724 905 cas (956 032 Dc)	49 623 cas (1665 Dc)
20-sept-20	Tunisie	Plus de 10 000 cas diagnostiqués	30 985 484 cas (959 765 Dc)	49 826 cas (1672 Dc)
21-sept-20	Algérie, Maghreb	Plus de 50 000 cas diagnostiqués en Algérie et plus de 200 000 cas dans tout le Maghreb	31 272 572 cas (963 857 Dc)	50 023 cas (1679 Dc)
24-sept-20	Monde	Plus de 32 millions de cas diagnostiqués	32 170 244 cas (981 986 Dc)	50 579 cas (1703 Dc)
25-sept-20	Monde	Plus de 9 000 décès déclarés en 24h	32 506 648 cas (987 953 Dc)	50 754 cas (1707 Dc)



## Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 25 septembre

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence <sup>1</sup>	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité <sup>1</sup>	Taux de létalité %
1	Adrar	640	0	117,09	14	0	2,56	2,19
2	Chlef	234	1	18,84	3	0	0,24	1,28
3	Laghouat	695	0	99,02	17	0	2,42	2,45
4	Oum El Bouaghi	723	2	91,38	35	0	4,42	4,84
5	Batna	1 826	12	132,06	49	0	3,54	2,68
6	Bejaia	1 812	19	176,20	56	1	5,45	3,09
7	Biskra	1 269	1	131,86	52	0	5,40	4,10
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	4 096	12	299,61	174	2	12,73	4,25
10	Bouira	1 292	2	158,66	48	0	5,89	3,72
11	Tamanrasset	202	0	83,30	11	0	4,54	5,45
12	Tébessa	939	4	115,31	49	0	6,02	5,22
13	Tlemcen	1 311	5	115,55	10	0	0,88	0,76
14	Tiaret	947	4	90,33	31	0	2,96	3,27
15	Tizi Ouzou	1 199	4	99,08	54	0	4,46	4,50
16	Alger	5 653	40	152,87	299	0	8,09	5,29
17	Djelfa	1 193	1	74,86	27	0	1,69	2,26
18	Jijel	1 005	21	133,97	31	0	4,13	3,08
19	Sétif	3 213	6	178,92	140	0	7,80	4,36
20	Saida	72	0	17,33	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	686	1	62,93	18	0	1,65	2,62
22	Sidi Bel Abbes	417	0	56,47	43	0	5,82	10,31
23	Annaba	1 459	9	206,85	40	0	5,67	2,74
24	Guelma	522	2	90,96	10	0	1,74	1,92
25	Constantine	1 644	7	142,58	52	0	4,51	3,16
26	Médéa	779	1	87,99	29	1	3,28	3,72
27	Mostaganem	753	1	82,35	8	0	0,87	1,06
28	M'Sila	1 303	2	100,51	46	0	3,55	3,53
29	Mascara	331	0	34,29	13	0	1,35	3,93
30	Ouargla	1 258	2	168,71	34	0	4,56	2,70
31	Oran	3 920	11	211,96	42	0	2,27	1,07
32	El Bayadh	232	0	70,12	6	0	1,81	2,59
33	Illizi	135	0	156,57	2	0	2,32	1,48
34	Bordj Bou Arreridj	422	0	55,95	31	0	4,11	7,35
35	Boumerdes	1 043	0	98,85	35	0	3,32	3,36
36	El Tarf	269	1	53,55	11	0	2,19	4,09
37	Tindouf	204	0	211,33	5	0	5,18	2,45
38	Tissemsilt	429	0	123,33	10	0	2,87	2,33
39	El Oued	1 103	0	124,46	27	0	3,05	2,45
40	Khenchela	592	0	122,20	16	0	3,30	2,70
41	Souk Ahras	419	0	75,46	14	0	2,52	3,34
42	Tipaza	1 387	4	189,22	48	0	6,55	3,46
43	Mila	415	0	44,86	23	0	2,49	5,54
44	Ain Defla	774	0	82,04	10	0	1,06	1,29
45	Naâma	263	0	83,84	4	0	1,28	1,52
46	Ain Temouchent	679	0	152,03	7	0	1,57	1,03
47	Ghardaïa	437	0	93,40	15	0	3,21	3,43
48	Relizane	210	0	24,11	5	0	0,57	2,38
<b>Total</b>		<b>50 754</b>	<b>175</b>	<b>119,14</b>	<b>1 707</b>	<b>4</b>	<b>4,01</b>	<b>3,36</b>

1 : exprimé pour 100 000 habitants

<sup>i</sup> 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.