

Covid-19

Point de Situation Au 20/06/2020

COVID-19 et Communication

La maladie liée au nouveau coronavirus a provoqué une crise mondiale et de nombreux cliniciens sont confrontés à des conversations inattendues et difficiles. Ce guide est une adaptation graphique de texte de médecine qui a été créée pour fournir une introduction pratique sur la façon de parler de sujets difficiles liés à covid-19. Au cours de la propagation précoce de la pandémie, le texte écrit et les illustrations subséquentes ont été créés pour promouvoir un partage rapide des compétences en communication avec les cliniciens dans diverses disciplines. Le texte principal a été produit par l'organisation à but non lucratif *VitalTalk*, qui donne une formation pour soutenir les conversations sur les maladies graves.

[Lire la suite : Pages 12-15](#)

21 JUIN

**Service d'épidémiologie et de Médecine Préventive
CHU Ben Badis de Constantine, Algérie.**

| Numéro 89

Sommaire :

Algérie	Page 3
Chine	Page 6
Corée du Sud	Page 6
Italie	Page 8
France	Page 8
Etats-Unis	Page 9
Iran	Page 9
Tunisie	Page 10
Maroc	Page 10
Comparaison entre pays	Page 11
COVID-19 et Communication	Page 12

Equipe de Rédaction :

Abdelhak LAKEHAL

Maître de Conférence en épidémiologie

Soumaya AMAROUCHE

Maître Assistante en épidémiologie

Mohamed Cherif LEMDAOUI

Professeur en épidémiologie

Bouchra AISSAOUI *Résidente en épidémiologie*

Imen ZATER *Résidente en épidémiologie*

Fouzia BOUCEBA *Résidente en épidémiologie*

Faiza BACHTARZI *Résidente en épidémiologie*

Houssam HAMMOUDI *Résident en épidémiologie*

Selma NOUI *Résidente en épidémiologie*

Zahia NEKAA *Résidente en épidémiologie*

Besma KHIRANI *Médecin généraliste*

Ahmed HAMIMES *Maître Assistant en statistique*

Alaeddine FENCHOUC *Docteur en Urbanisme*

Equipe d'Intervention :

Mohamed Faouzi MAGHMOUL

Maître de Conférence en épidémiologie

Rachid KIRATI *Maître Assistant en épidémiologie*

Dalal BOUDRIOUA *Spécialiste en épidémiologie*

Supervision :

Lahcène NEZZAL

Professeur en épidémiologie

Mebarak KELLIL

Professeur en épidémiologie

Nadir BOUSSOUF

Professeur en épidémiologie

Nous Contacter :

Service d'épidémiologie et de médecine préventive

CHU Ben Badis de Constantine (25000), Algérie.

Téléphone/Fax :

+213 (0)31886068, +213 (0)31887285

Email :

abdelhak.lakehal@univ-constantine3.dz

Web : <https://infosalgerie.com/>

(Webmestre : Abderrahmane ZAH)

Considérations Méthodologiques :

Dates retenues : Dates de notification du cas

% de Mortalité = Nb. Décès * 100/ Nb. Sujets positifs au SARS-CoV-2.

% d'accroissement = Nb. Cas ou Décès du jour * 100/ Nb. Cumulé de Cas ou Décès du jour précédent.

Sources de Données :

Ministère de la Santé, Population et de la Réforme Hospitalière (MSPRH), Algérie :

<http://www.sante.gov.dz/>

<http://covid19.sante.gov.dz/carte>

World Health Organization (WHO) ;

Coronavirus disease (COVID-2019) situation reports

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>

Centers for Disease Control and Prevention (CDC) ; Coronavirus (COVID-19) :

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html>

National Health Commission of the people's Republic of China :

http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqtb/list_gzbd_2.shtml

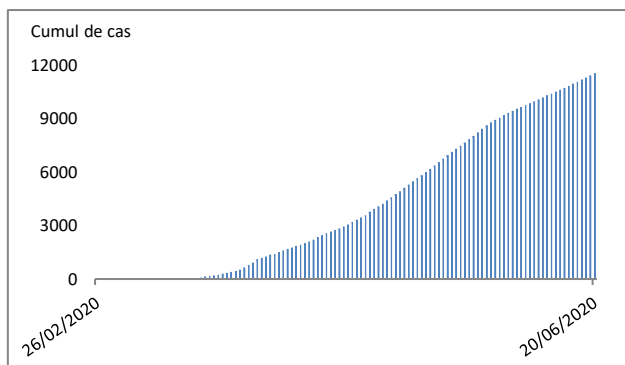
Ministère de la santé de l'Italie :

<http://www.salute.gov.it/portale/home.html>

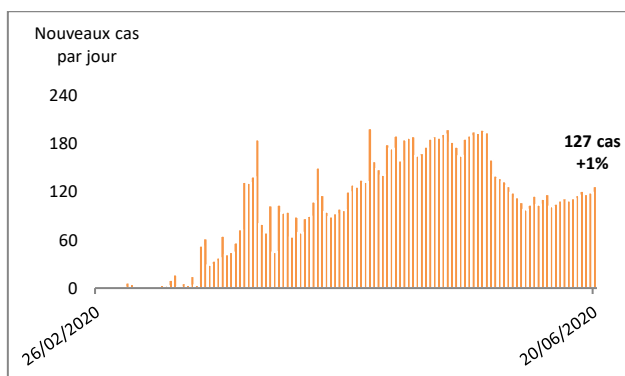
Photo de la couverture : SARS-CoV-2 Viruses coming out of cell. US International Institute of Allergy and Infectious Diseases, Rocky Mountain Laboratories (NIAID-RML).

Algérie :

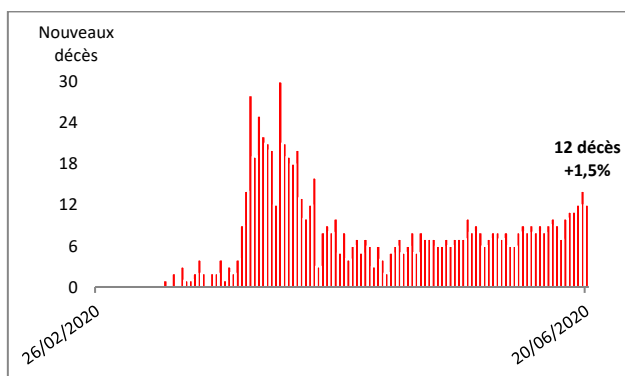
Covid-19 : Cumul de cas en Algérie au 20/06/2020. (N= 11 631)



Covid-19 : Nouveaux cas en Algérie au 20/06/2020. (N= 11 631)



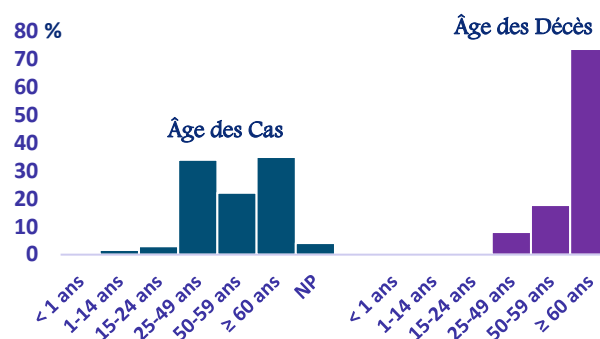
Covid-20 : Nouveaux décès en Algérie au 20/06/2020. (N= 837)



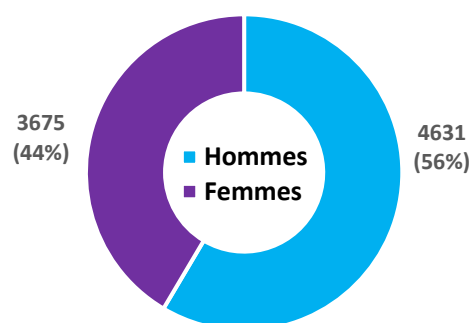
Covid-19 : Proportion de Mortalité en Algérie au 20/06/2020.

% de Mortalité = $837/11\ 631 = 7,2\%$.

Covid-19 : Cumul de cas et de décès selon l'âge - Algérie - 20/06/2020

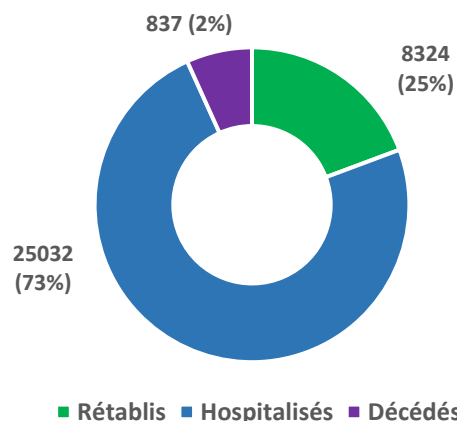


Covid-19 : Cumul de cas selon le sexe - Algérie - 24/05/2020*



* Information non actualisée sur le site web du MSPRH.

Covid-19 : Cumul de cas selon l'évolution - Algérie - 20/06/2020

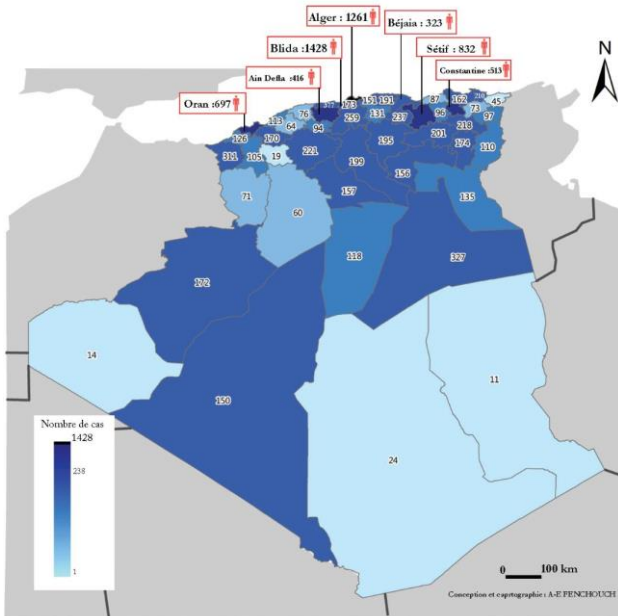


N.B. : Les hospitalisés comprennent des cas suspects et des cas positifs au SARS-CoV-2.

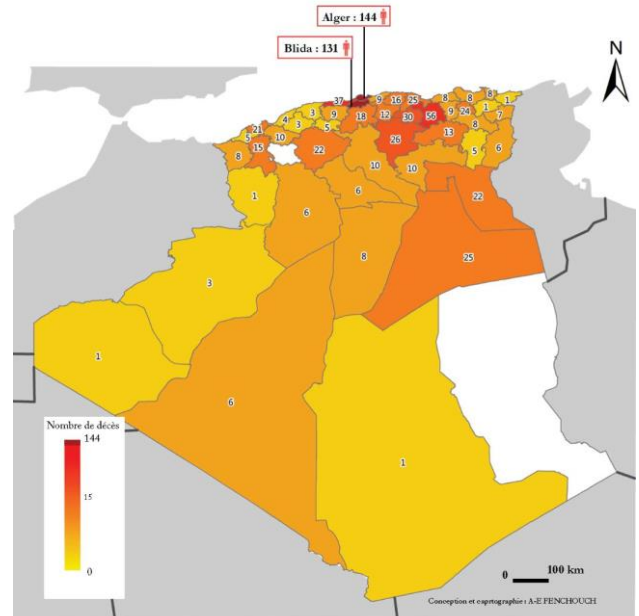
Covid-19 : Cumul des cas par wilaya - Algérie - 18/06/2020

Covid-19 : Cumul des décès par wilaya - Algérie - 18/06/2020

COVID 19 - NOMBRE DE CAS EN ALGERIE : 18/06/2020



COVID 19 - NOMBRE DE DÉCÈS EN ALGERIE : 18/06/2020



Situation de la pandémie du COVID-19 dans le monde

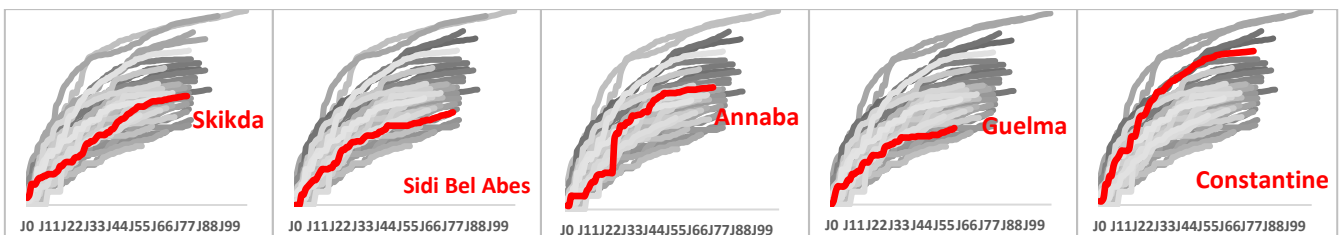
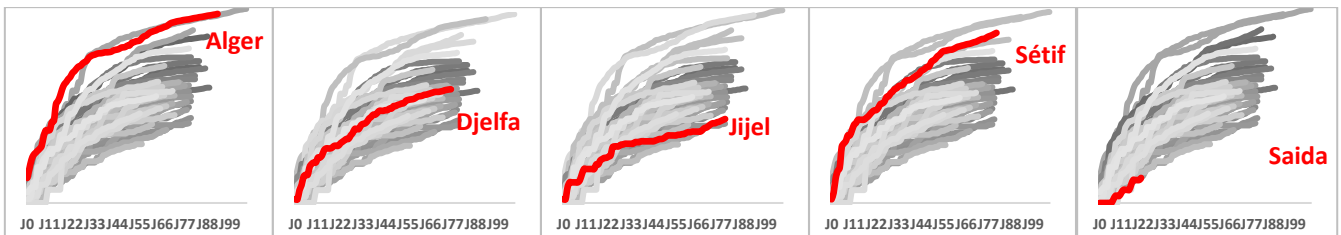
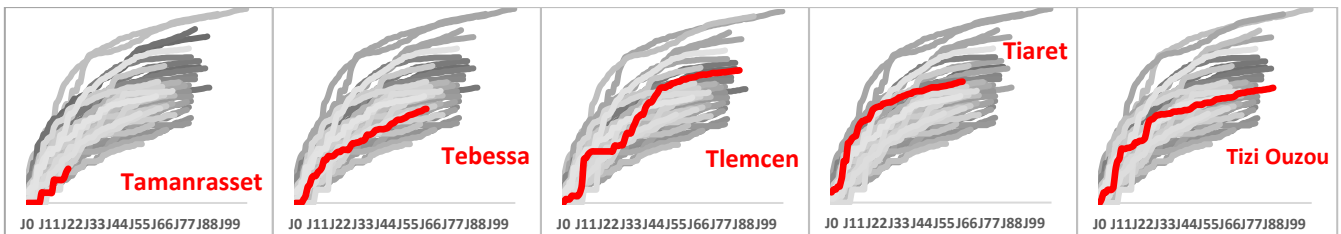
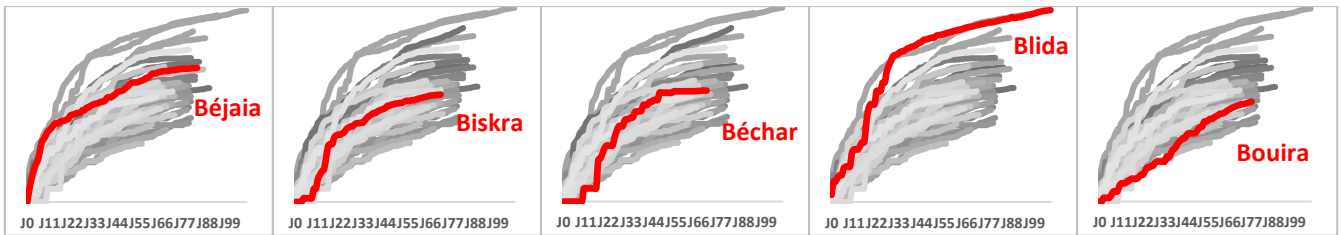
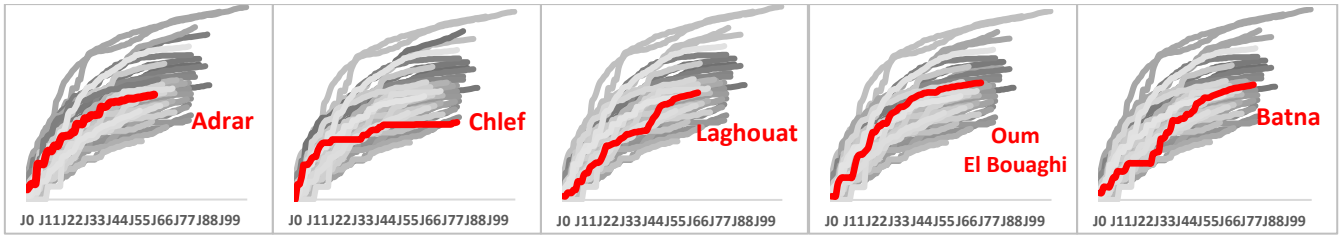
Cas Confirmés - SARS-CoV-2 : **8 690 140**

Décès Confirmés - SARS-CoV-2 : **461 274**

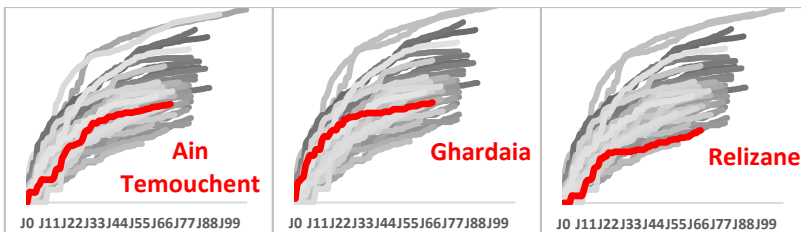
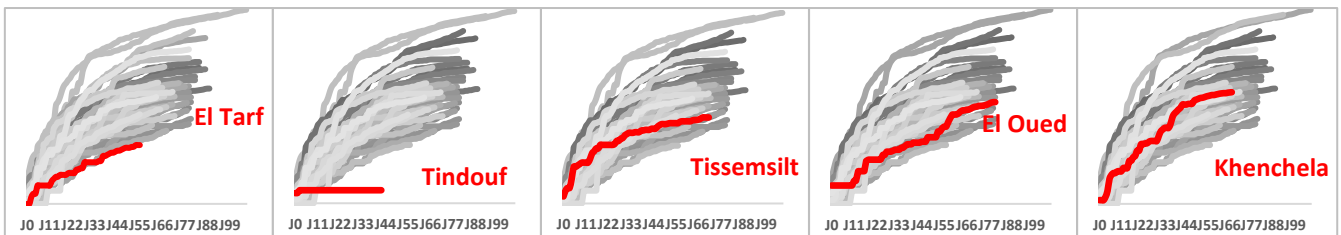
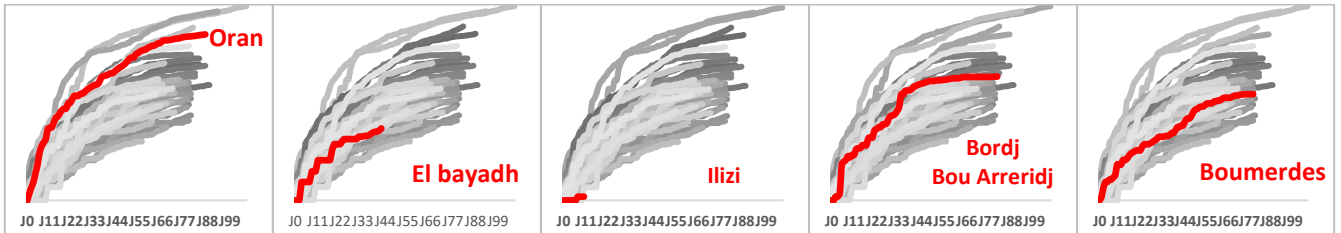
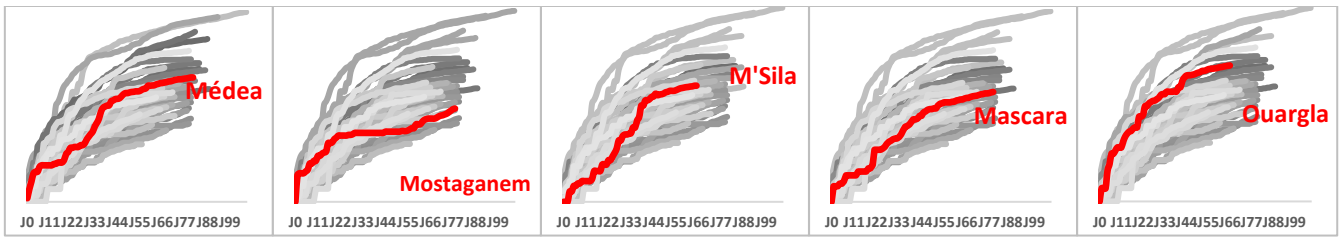
Pays, Zones et Territoires avec des cas : **216**

Source : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>; Last update : 21 June 2020, 02 :00 CEST

Covid-19 : Evolution du cumul des cas par wilaya - Algérie - 20/06/2020



Covid-19 : Evolution du cumul des cas par wilaya - Algérie - 20/06/2020 (suite)

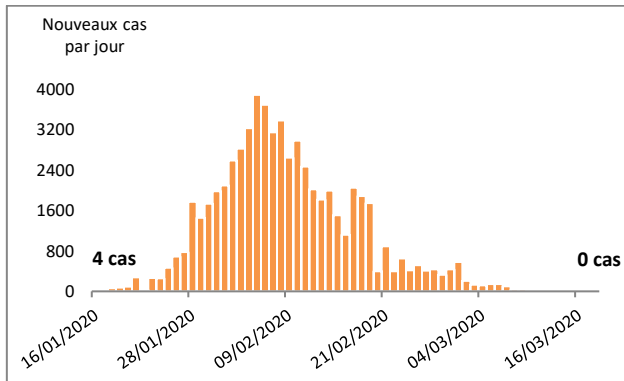


Remarques :

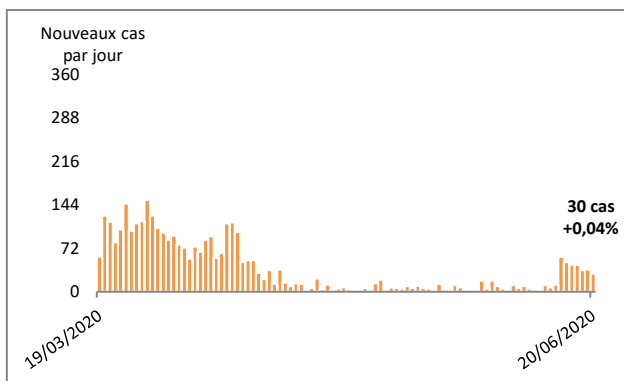
- Axe ordonnée : en unité logarithmique (un fort grossissement sur le nombre de cas déclarés)
- Pour mieux voir l'évolution de la courbe épidémique, nous avons reconsidéré ces wilayas au temps J0 : c'est-à-dire au même point de départ.

Chine :

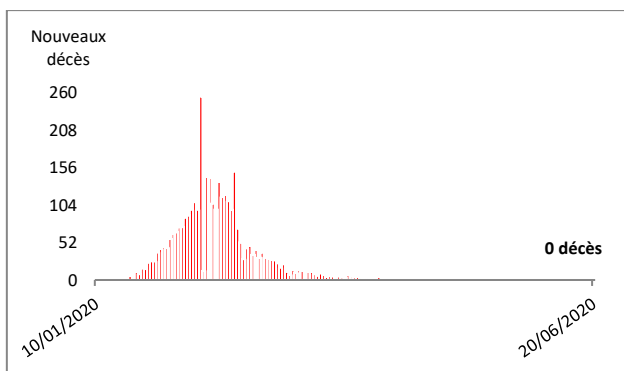
Covid-19 : Nouveaux cas en Chine du 16/01 au 18/03/2020 (N= 84 970)



Covid-19 : Nouveaux cas en Chine du 19/03 au 20/06/2020. (N= 84 970)



Covid-19 : Nouveaux décès en Chine au 20/06/2020. (N= 4 645)

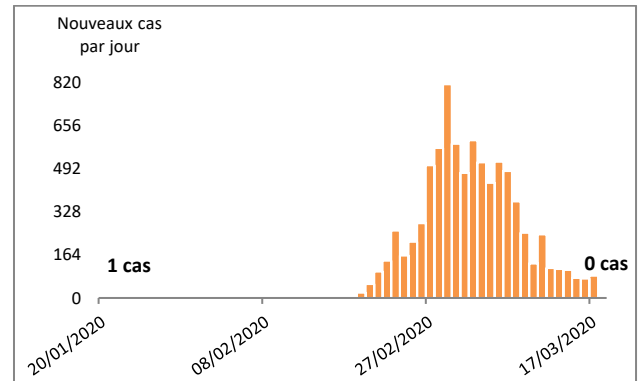


Covid-19 : Proportion de Mortalité en Chine au 20/06/2020.

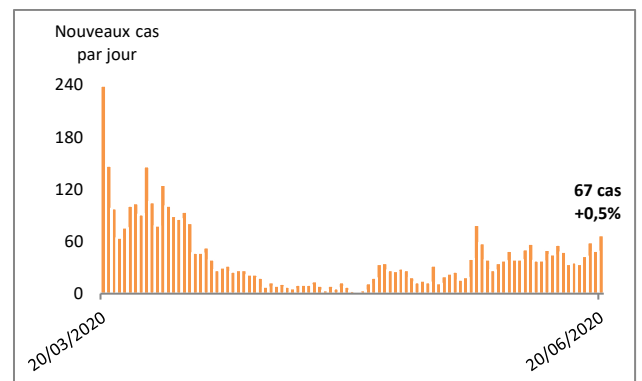
% de Mortalité = $4\ 645/84\ 970 = 5,5\%$.

Corée du Sud :

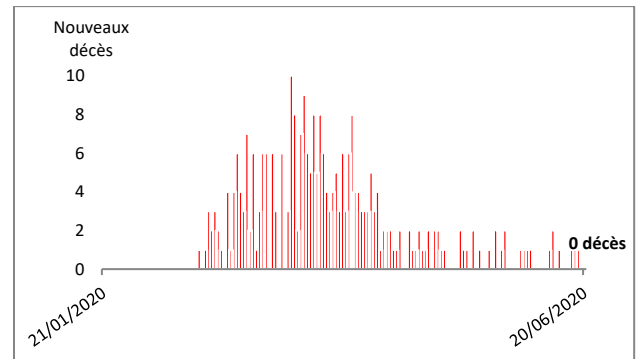
Covid-19 : Nouveaux cas en Corée du Sud du 20/01 au 18/03/20. (N= 12 373)



Covid-19 : Nouveaux cas en Corée du Sud du 19/03 au 20/06/20. (N= 12 373)



Covid-19 : Nouveaux décès en Corée du Sud au 20/06/2020. (N= 280)

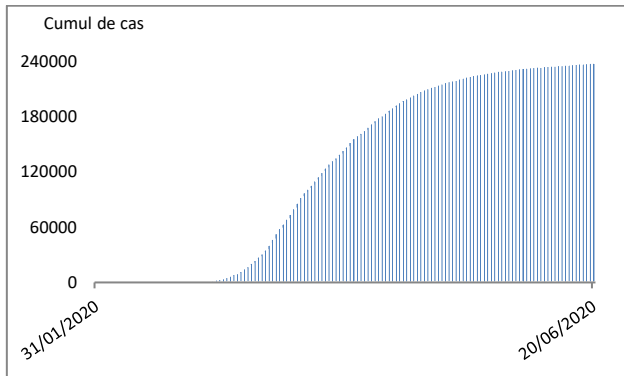


Covid-19 : Proportion de Mortalité en Corée du Sud au 20/06/2020.

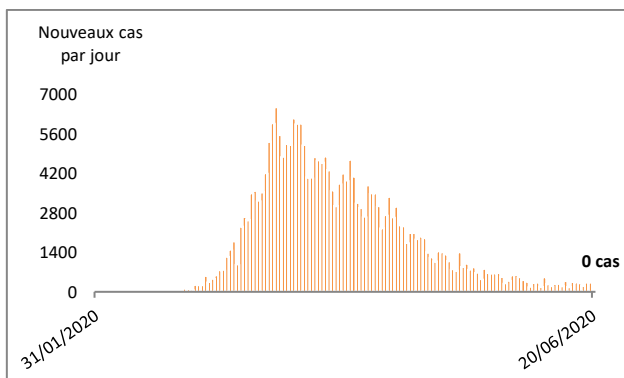
% de Mortalité = $280/12\ 373 = 2,3\%$.

Italie :

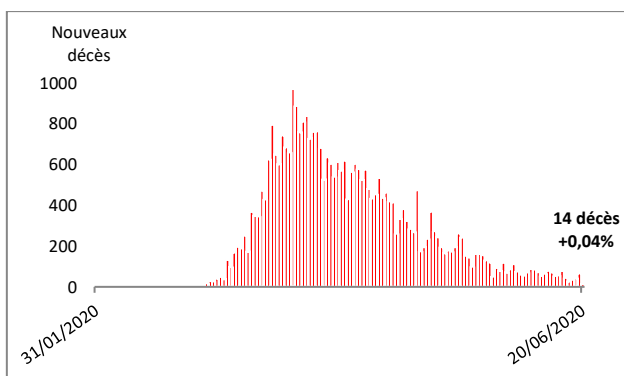
Covid-19 : Cumul de cas en Italie au 20/06/2020. (N= 238 159)



Covid-19 : Nouveaux cas en Italie au 20/06/2020. (N= 238 159)



Covid-19 : Nouveaux décès en Italie au 20/06/2020. (N= 34 561)

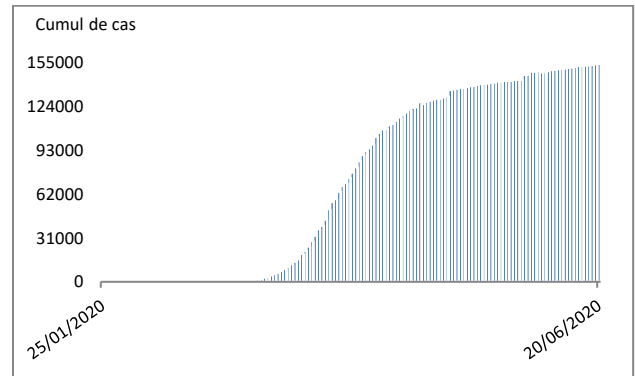


Covid-19 : Proportion de Mortalité en Italie au 20/06/2020.

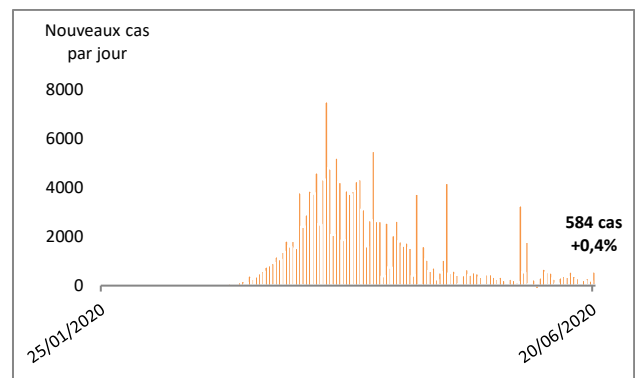
% de Mortalité=34 514/238 159= 14,5%.

France :

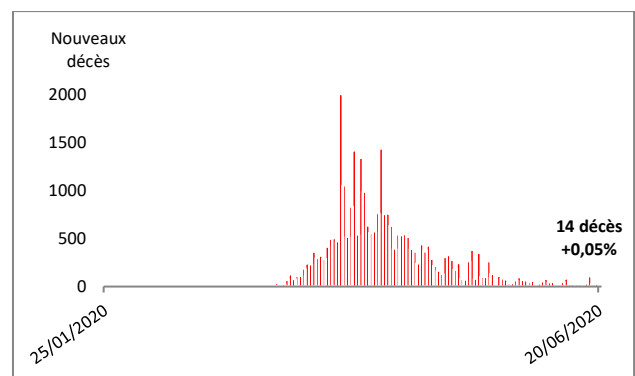
Covid-19 : Cumul de cas en France au 20/06/2020. (N= 154 141)



Covid-19 : Nouveaux cas en France au 20/06/2020. (N= 154 141)



Covid-19 : Nouveaux décès en France au 20/06/2020. (N= 29 551)

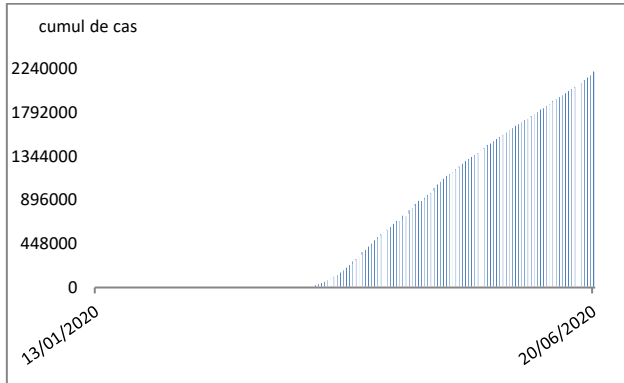


Covid-19 : Proportion de Mortalité en France au 20/06/2020.

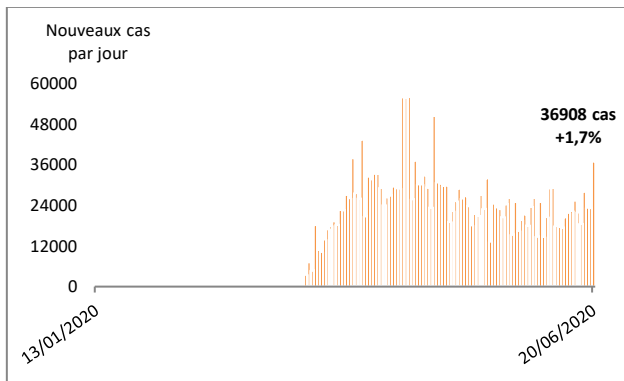
% de Mortalité=29 551/153 557= 19,2%.

États-Unis :

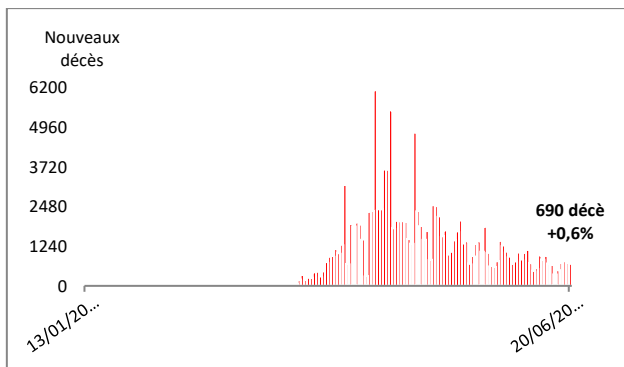
Covid-19 : Cumul de cas aux États-Unis au 20/06/2020. (N= 2 215 618)



Covid-19 : Nouveaux cas aux États-Unis au 20/06/2020. (N= 2 215 618)



Covid-19 : Nouveaux décès aux États-Unis au 20/06/2020. (N= 119 055)

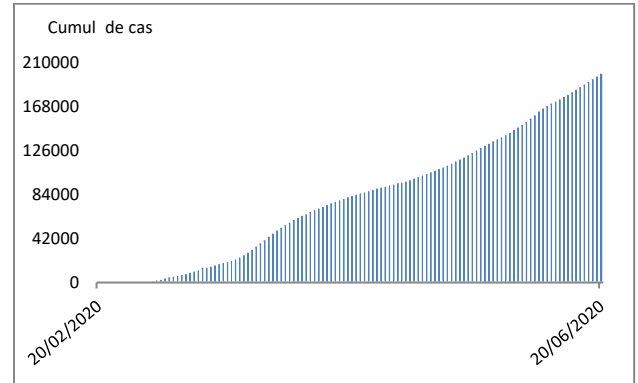


Covid-19 : Proportion de Mortalité aux États-Unis au 20/06/2020.

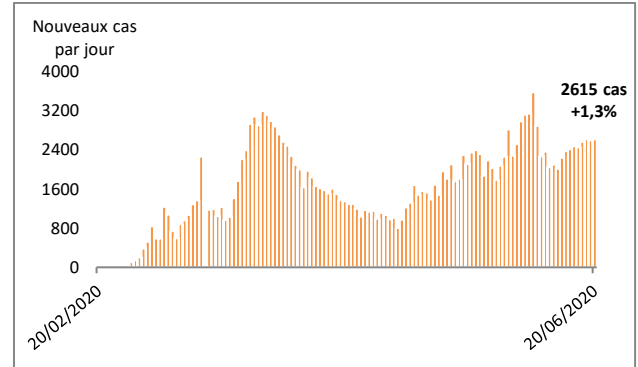
%de Mortalité=119 055/2215618=5,4%.

Iran :

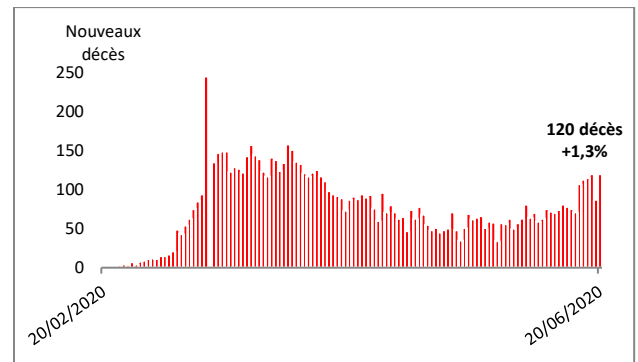
Covid-19 : Cumul de cas en Iran au 20/06/2020. (N= 200 262)



Covid-19 : Nouveaux cas en Iran au 20/06/2020. (N= 200 262)



Covid-19 : Nouveaux décès en Iran au 20/06/2020. (N= 9 392)

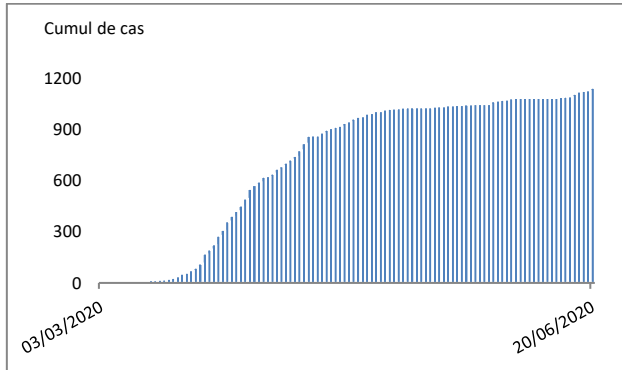


Covid-19 : Proportion de Mortalité en Iran au 20/06/2020.

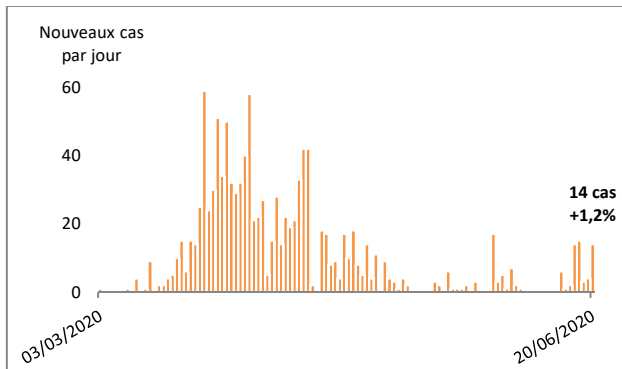
% de Mortalité = 9 392/200 262= 4,7%.

Tunisie :

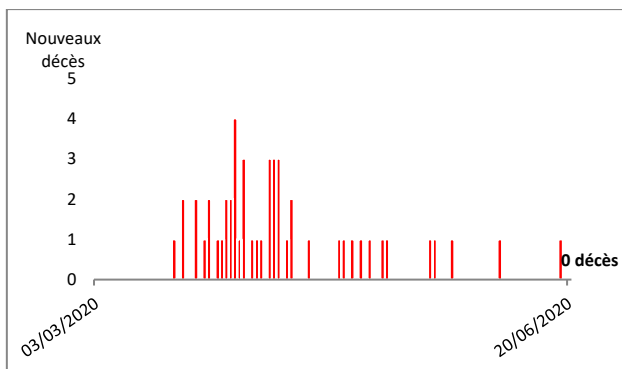
**Covid-19 : Cumul de cas en Tunisie
au 20/06/2020. (N= 1 146)**



**Covid-19 : Nouveaux cas en Tunisie
au 20/06/2020. (N= 1 146)**



**Covid-19 : Nouveaux décès en Tunisie
au 20/06/2020. (N= 50)**

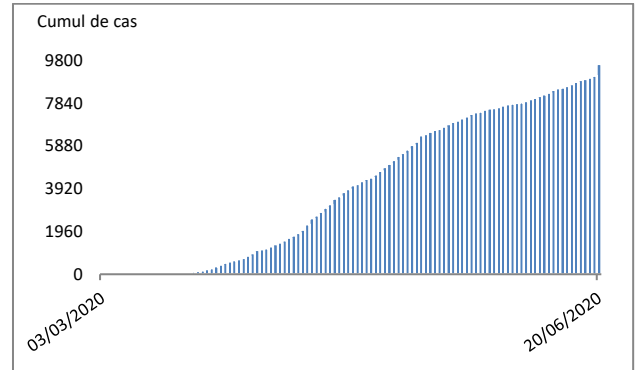


**Covid-19 : Proportion de Mortalité
en Tunisie au 20/06/2020.**

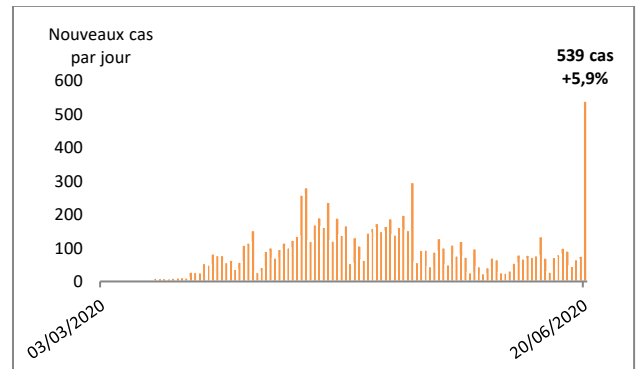
% de Mortalité = $50/1\ 146 = 4,4\%$.

Maroc

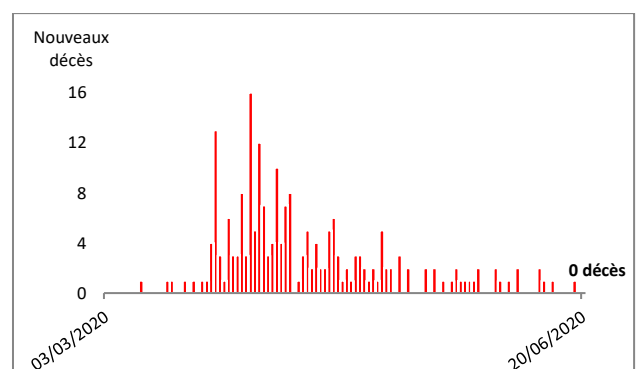
**Covid-19 : Cumul de cas au Maroc
au 20/06/2020. (N= 9 613)**



**Covid-19 : Nouveaux cas au Maroc
au 20/06/2020. (N= 9 613)**



**Covid-19 : Nouveaux décès au Maroc
au 20/06/2020. (N= 213)**

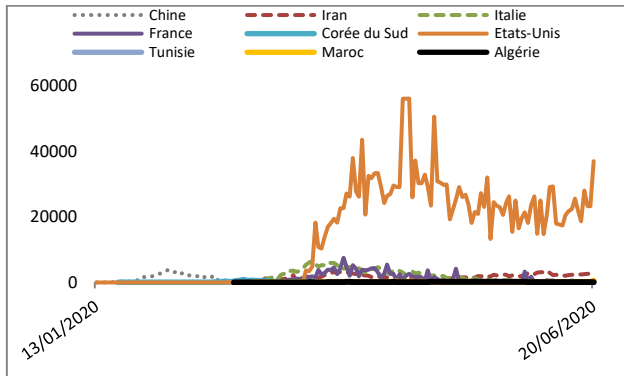


**Covid-19 : Proportion de Mortalité
au Maroc au 20/06/2020.**

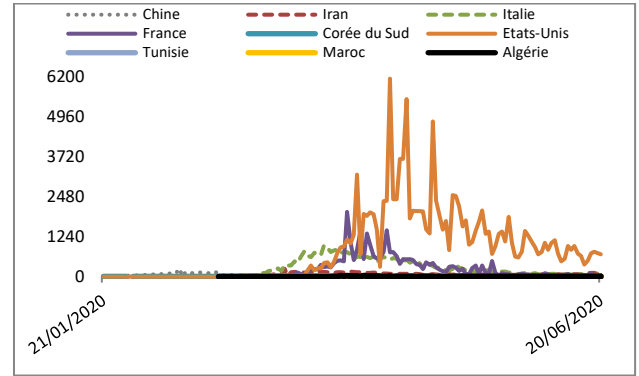
% de Mortalité = $213/9\ 613 = 2,2\%$.

Comparaison entre pays :

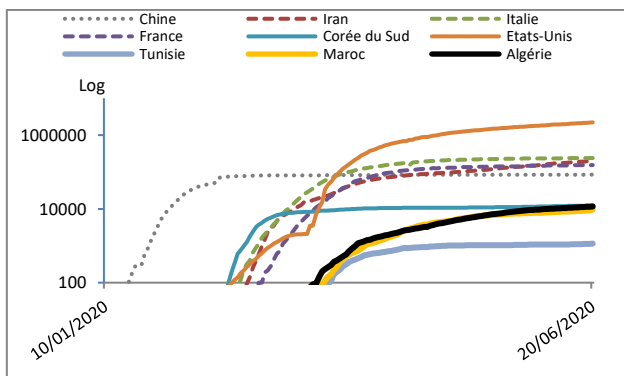
Covid-19 : Nouveaux cas au 20/06/2020.



Covid-19 : Nouveaux décès au 20/06/2020.

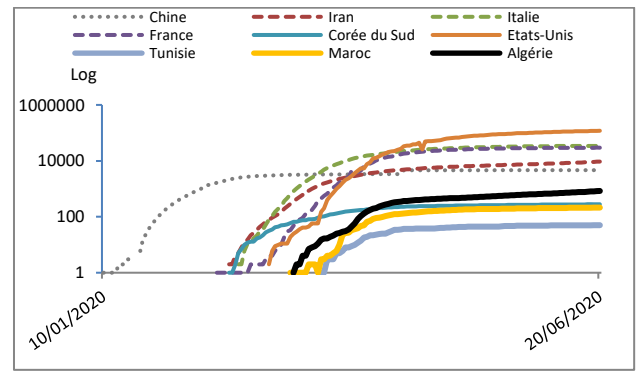


Covid-19 : Evolution du nombre (cumulé) de cas au 20/06/2020.



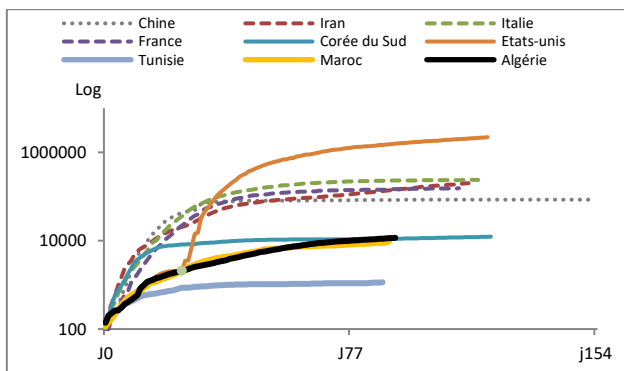
* Axe ordonnée : en unité logarithmique (un fort grossissement sur le nombre de cas déclarés)

Covid-19 : Evolution du nombre (cumulé) de décès au 20/06/2020.



* Axe ordonnée : en unité logarithmique (un fort grossissement sur le nombre de cas déclarés)

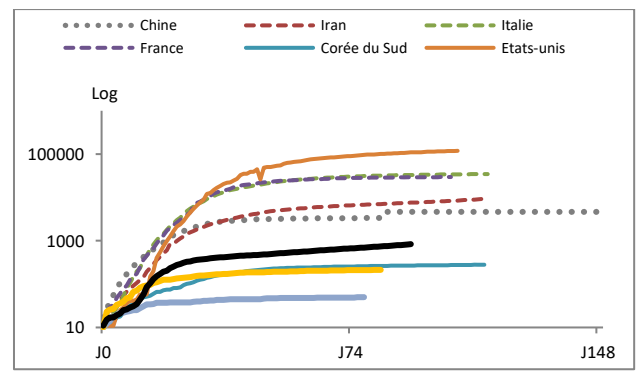
Covid-19 : Evolution du nombre (cumulé) de cas (j0) au 20/06/2020.



* Axe ordonnée : en unité logarithmique (un fort grossissement sur le nombre de cas déclarés)

** Pour mieux voir l'évolution de la courbe épidémique, nous avons reconsidéré ces 9 pays au temps J0 : c'est-à-dire au même point de départ.

Covid-19 : Evolution du nombre (cumulé) de décès (j0) au 20/06/2020.



* Axe ordonnée : en unité logarithmique (un fort grossissement sur le nombre de cas déclarés)

** Pour mieux voir l'évolution de la courbe épidémique, nous avons reconsidéré ces 9 pays au temps J0 : c'est-à-dire au même point de départ...

COVID-19 et Communication

Aide à la Communication : Vocabulaire à utiliser pour les niveaux de soins et gérer décisions difficiles en situation de pandémie

La maladie liée au nouveau coronavirus a provoqué une crise mondiale et de nombreux cliniciens sont confrontés à des conversations inattendues et difficiles. Ce guide est une adaptation graphique de texte de médecine qui a été créée pour fournir une introduction pratique sur la façon de parler de sujets difficiles liés à covid-19. Au cours de la propagation précoce de la pandémie, le texte écrit et les illustrations subséquentes ont été créés pour promouvoir un partage rapide des compétences en communication avec les cliniciens dans diverses disciplines. Le texte principal a été produit par l'organisation à but non lucratif *VitalTalk*, qui donne une formation pour soutenir les conversations sur les maladies graves.

Ce guide n'est pas censé être complet, mais c'est un point de départ pour améliorer les conversations avec les personnes confrontées à cette maladie.

Dépistage : quand une personne est inquiète qu'elle pourrait être infectée.

<i>Ce qu'ils disent</i>	<i>Ce que vous pourriez dire.</i>
Pourquoi on ne teste pas tout le monde?	Nous n'avons pas assez de tests de dépistage. J'aurais voulu que ce soit différent, mais ce n'est pas le cas.
Pourquoi les tests prennent si longs?	<i>Le laboratoire est en train de les faire aussi vite que possible. Je sais que l'attente est difficile.</i>
Pourquoi les sportifs professionnels ont été testés?	<i>Je ne connais pas les détails, mais ce que je peux vous dire c'est que c'était à un autre moment de la pandémie. La situation change tellement vite que ce que nous faisons la semaine passée n'est plus ce que nous faisons aujourd'hui.</i>

Triage : lorsqu'il faut décider où envoyer le patient.

<i>Ce qu'ils disent</i>	<i>Ce que vous pourriez dire.</i>
Pourquoi ne devrais-je pas tout simplement aller à l'hôpital?	Notre préoccupation principale est votre sécurité. Nous tentons d'organiser comment les personnes vont aller à l'hôpital. SVP répondez à ces questions en ligne. Vous pouvez aider à accélérer le processus pour vous-même et tout le monde en répondant à ces questions.
Pourquoi est-ce que vous m'empêchez d'aller à l'hôpital?	Je peux m'imaginer que vous êtes inquiets et que vous voulez les meilleurs soins possibles. Pour le moment l'hôpital est devenu un endroit dangereux sauf si vous en avez vraiment besoin. La chose la plus sécuritaire pour vous est de _____.

Admission : lorsque votre patient a besoin d'une admission à l'hôpital, ou aux soins intensifs.

<i>Ce qu'ils disent</i>	<i>Ce que vous pourriez dire.</i>
Est-ce que cela veut dire que j'ai le COVID19?	Nous allons devoir vous tester avec un écouvillon nasal, et nous saurons d'ici 24-48 heures. C'est normal d'être stressé quand on attend un résultat de test. En attendant, essayer de faire des activités qui vous aident à garder votre calme.
Est-ce grave?	À partir de l'information que j'ai en ce moment et avec mon évaluation, votre situation est assez grave que je pense que vous devriez être à l'hôpital. Lorsque nous en saurons plus demain, nous vous garderons informé.
Est-ce que [ma grand-mère/ mon grand-père] va survivre?	Je vois que vous êtes inquiets. Voici ce que je peux dire: étant donné qu'il a 90 ans, et doit déjà composer avec d'autres maladies sérieuses, il est bien possible qu'il ne survivra pas à l'infection. Mais honnêtement, il est trop tôt pour dire de façon certaine.
Êtes-vous en train de dire que personne peut me visiter?	Je sais qu'il est très difficile de ne pas avoir de visiteurs. Le risque d'augmenter la propagation de la maladie est tellement élevé, qu'avec regrets, je dois malheureusement empêcher les visiteurs. Les visiteurs seront en plus grand danger s'ils viennent vous voir à l'hôpital. J'aurais vraiment souhaité que les choses soient différents.
Comment pouvez-vous m'empêcher de visiter mon [proche] ?	Le risque de répandre la maladie est tellement élevé que je dois avec regrets bloquer tous les visiteurs. Nous pouvons vous aider à les contacter de façon électronique. J'aurais espéré pouvoir vous laisser visiter, parce que je sais que c'est très important, mais ce n'est tout simplement pas possible actuellement.

Counselling : lorsque les mécanismes de défense ont besoin d'un coup de pouce ou que les émotions sont fortes

Ce qu'ils disent	Ce que vous pourriez dire.
J'ai peur.	Nous vivons une situation difficile. Je pense que tout le monde serait apeuré. Pourriez-vous m'en dire plus?
J'ai besoin d'espoir.	Dites-moi que ce que vous espérez? Je veux en comprendre plus.
Vous êtes incompetents!	Je peux voir pourquoi vous n'êtes pas content. Je suis prêt à faire mon possible pour tenter d'améliorer les choses pour vous. Que pourrais-je faire pour vous aider?
Je veux parler avec votre supérieur.	Je peux voir que vous n'êtes pas contents. Je vais demander à mon supérieur de venir vous voir dès que possible. Il faut comprendre qu'ils sont en train de gérer plusieurs crises en ce moment.
Dois-je faire mes adieux?	J'espère que cela ne sera pas le cas, mais je crains en effet que le temps soit court. Qu'est-ce qui vous préoccupe le plus maintenant?

Décisions : Lorsque les choses vont mal, niveaux de soins, objectifs de soins.

Ce qu'ils disent	Ce que vous pourriez dire.
Je veux tout. Je veux vivre.	Nous faisons tout ce que nous pouvons. Nous vivons une situation difficile. Pourrions-nous prendre un moment pour que j'en apprenne plus sur vous? Que dois-je savoir sur vous pour que je puisse bien vous soigner?
Je ne pense pas que [ma grand-mère/mon grand-père] aurait voulu ces soins.	OK, prenons un moment pour parler de ce qu'il aurait voulu. Pourriez-vous me dire ce qu'il/elle considérerait comme étant le plus important dans la vie. Qu'est-ce qui donnait un sens à sa vie?
Je ne veux pas être un légume. Je ne veux pas être branché à une machine.	Merci, il est très important pour moi de savoir ça. Pourriez-vous me dire plus sur ce que vous voulez dire?
Je ne suis pas sûr ce que [ma grand-mère/mon grand-père] aurait voulu, nous n'en avions jamais parlé?	Vous savez, plusieurs personnes se trouvent dans le même bateau présentement. Nous vivons une situations difficile. Pour être honnête, compte tenu de sa condition globale actuellement, si nous avions besoin de le brancher à un ventilateur ou de le réanimer, il ne survivra pas. Les chances sont contre lui. Ma recommandation est qu'on accepte qu'il ne souffre pas plus longtemps et qu'on le laisse mourir paisiblement. Je sais que cela est difficile à entendre et ce n'est pas ce que j'aurais voulu vous dire. [Pause] Qu'en pensez-vous?

Limitation des ressources : lorsque la limitation des ressources vous force à prendre des choix difficiles.

Ce qu'ils disent	Ce que vous pourriez dire et pourquoi
Pourquoi [ma grand-mère/mon grand-père/proche] ne peut pas être admis aux soins intensifs?	<i>Ceci est une situation sans précédent. Nous tentons d'utiliser les ressources de la façon la plus équitable pour tous. La situation de votre [grand-mère/grand-père/proche] ne remplit pas les critères pour être admis aux soins intensifs ce jour. J'aurais espéré que la situation soit différente.</i> [C]
Ne devrais-je pas être admis aux soins intensifs?	Votre situation ne remplit pas les critères d'admission aux soins intensifs actuellement. L'hôpital utilise des règles spéciales pour l'admission aux soins intensifs étant donné que essayons d'utiliser les ressources de la façon la plus équitable pour tous. Si c'était il y a un an, nous pourrions prendre une décision différente. Nous vivons une situation sans précédent. J'aurais espéré avoir plus de ressources, mais ce n'est pas le cas. [C]
[Ma grand-mère/mon grand-père/proche] a besoin des	Je sais que c'est une situation épineuse. Je suis aussi inquiet pour votre [grand-mère/grand-père/proche]. Ce virus est tellement mortel que même
soins intensifs, sinon elle va mourir!	si on pouvait transférer votre [grand-mère/grand-père/proche] aux soins intensifs, je ne suis pas sûr qu'il/elle survivrait. Nous devons donc être préparé qu'il/elle pourrait mourir. Nous ferons tout notre possible pour la soigner. [C]
Êtes-vous en train de discriminer tout simplement à cause de son âge?	Non. Nous utilisons des recommandations développées par des experts dans notre société (médecins, infirmières, cliniciens, décideurs et patients) pour se préparer à des événements graves comme ceux-ci pour ne pas discriminer personne. Ces recommandations ont été développées sur plusieurs années et n'ont pas été développées hier. Je sais que c'est dur à entendre. [C]
Vous me traitez différemment à cause de la couleur de ma peau.	Je peux m'imaginer que vous avez eu des expériences négatives dans le passé avec le système de santé simplement à cause de qui vous êtes. <i>Ce n'est pas juste et j'aurais souhaité que les choses aient été différents. La situation aujourd'hui est que nos ressources médicales sont tellement limitées que nous devons utiliser des critères développées par des experts de la société, incluant des personnes représentant les minorités visibles, pour être juste et équitable avec tous. Ces recommandations ne traitent pas les patients selon leur race ou la couleur de leur peau. Je ne veux pas non plus traiter les patients selon la couleur de leur peau.</i> [C]
On dirait que vous rationnez?	Ce que nous faisons, c'est essayer d'utiliser nos ressources de la meilleure façon possible. C'est un moment où j'aurais voulu avoir plus pour chaque patient admis à l'hôpital. [C]
Vous jouez à Dieu, vous ne pouvez pas faire cela.	Je suis désolé. Je ne voulais pas vous laisser cette impression. Je ne suis qu'un clinicien qui fait de son mieux. À travers la ville et à travers la province, chaque hôpital travaille ensemble pour essayer d'utiliser les ressources de la façon la plus équitable pour tous. Je me rends compte que nous n'avons pas assez de ressources. J'aurais souhaité en avoir plus. SVP essayez de comprendre que nous travaillons tous le plus fort possible. [C]
Pourquoi ne pouvez-vous pas obtenir 15 ventilateurs de plus d'ailleurs?	À l'heure actuelle, l'hôpital travaille à pleine capacité. Ce n'est pas possible d'augmenter notre capacité aussi facilement que vous le dites. Je réalise aussi que cela peut vous décevoir. [C]

Anticipation : vous vous inquiétez de ce qui pourrait arriver

Ce que vous craignez	Ce que vous pouvez faire
Ce patient sera très en colère.	Avant d'aller dans sa chambre, prend un instant pour une respiration profonde. Quelle est la cause de cette colère? Amour, responsabilité, crainte?
Je ne sais pas comment dire à cette personne adorable que je ne peux pas l'admettre aux soins intensifs et qu'elle risque de mourir.	<i>Rappelez-vous ce que vous pouvez faire: vous pouvez écouter ce qui l'inquiète, vous pouvez expliquer ce qui se passe, vous pouvez l'aider à se préparer, vous pouvez être présent. Ces choses sont importantes pour elle.</i>
J'ai travaillé toute la journée avec des personnes infectées et je m'inquiète que je pourrais être en train d'infecter les personnes qui comptent le plus pour moi.	Parlez leur de ce qui vous inquiète. Vous pouvez décider ensemble ce qui est le mieux. Il n'y a pas de réponse simple, mais vos inquiétudes sont plus faciles à gérer quand vous les partagez avec autrui.
Je m'inquiète de m'épuiser, et de perdre ma compassion.	Pouvez-vous trouver des moments dans votre journée où vous avez connecté avec un patient, vous avez partagé quelque chose ou avez profité de quelque chose? Il est possible de trouver des moments de calme au sein d'une tempête.
Je suis inquiet que je serai dépassé et que je ne serai pas capable de faire ce qui est le mieux pour mes patients.	Vérifiez votre propre état d'esprit, même si vous n'avez qu'un petit moment. Si un extrême est anéanti, et que l'autre se sent fort, où suis-je maintenant? Rappelez-vous que peu importe votre état d'esprit, ces émotions font partie de la nature humaine. Pouvez-vous les accepter, ne pas les repousser, et puis par la suite décider ce que vous avez besoin?

Source: Nathan A Gray, Anthony L Back ; Covid-19 communication aids ; *BMJ* 2020; 369 doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.m2255> (Published 11 June 2020); <https://www.bmj.com/content/369/bmj.m2255>.

Deuil : lorsque vous avez perdu quelqu'un

Ce que je pense	Ce que je peux faire
J'aurais du être capable de sauver cette personne.	Avis: est-ce que je suis en train de m'évaluer? Est-ce que je pourrais tout simplement me retirer un peu et vivre mon émotion? C'est possiblement de la tristesse, ou de la frustration, ou juste de la fatigue. Ces émotions sont normales. Nous sommes dans un moment complètement anormal de l'histoire.
Mon Dieu, je ne peux pas croire que nous n'avons pas le bon équipement.	Avis: est-ce que je suis catastrophiste? Est-ce que mon analyse n'est pas tout simplement relié à une autre émotion? Comme par exemple, par rapport à la tristesse de la situation? Par rapport à mon sentiment d'impuissance? Par rapport à l'apparente inefficacité de nos interventions?
Mon Dieu, je ne peux pas croire que cette personne a été si méchante avec moi.	Sous les conditions actuelles, ces pensées sont normales, mais nous n'avons pas besoin de nous laisser abattre. Pouvons-nous reconnaître ces émotions, les vivre, et possiblement les partager?
Mon Dieu, je ne peux pas croire que tout ce que je fais semble échouer.	Et puis, il faut se demander: puis-je me mettre dans un état d'âme plus balancé tout en passant vers la prochaine étape?

Covid-19 :

Point de Situation

Service d'Epidémiologie et de Médecine Préventive



Centre Hospitalier-
Universitaire Ben Badis
Faculté de Médecine,
Université Salah Bounider
Constantine 3.
Constantine (25000),
Algérie.



+213 (0)31886068
+213 (0)31887285



abdelhak.lakehal@univ-constantine3.dz



<https://infosalgerie.com/>

Présentation du Bulletin

Public cible : Professionnels de la santé

Buts :

- Suivre la situation épidémiologique du Covid-19 en Algérie et dans certains autres pays pour pouvoir faire des comparaisons.
- Apporter un soutien aux professionnels de première ligne par le biais d'une information fiable, crédible, à jour et rapidement utilisable.

Objectifs :

- Maintenir une veille informationnelle.
- Maintenir une veille documentaire.

Démarche :

- Veille informationnelle : Collecte de données – Analyse de données – Représentation de données – interprétation de données – Diffusion des informations.
- Veille documentaire : Recherche bibliographique -- Lecture critique – Synthèse (éventuellement, traduction) – Diffusion.

