

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 28 août 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.

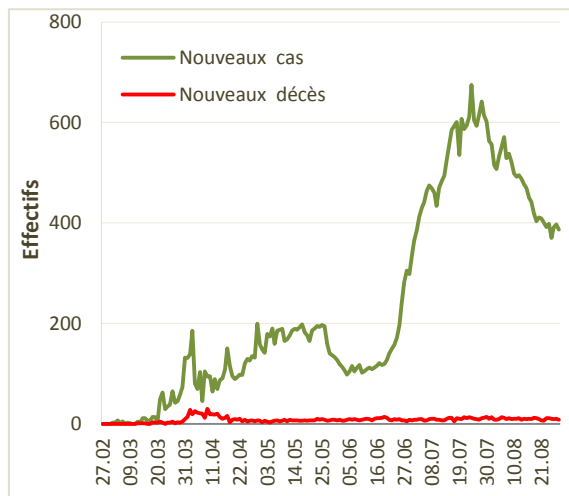
Ce numéro présente un aperçu de la situation épidémiologique en matière de COVID-19 par région sanitaire. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité, de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que quelques dates clés en matière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

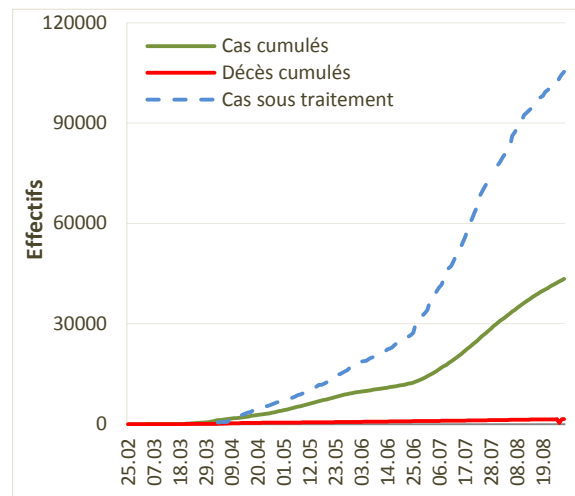
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- 29 août 2020
- 28 août 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	43 403	124 994	98 285	24 752 908
· Décès cumulés	1 483	2 993	5 362	837 259
· Nouveaux cas	387	2 303	223	282 146
· Nouveaux décès	8	57	20	5 538



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 28 août



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

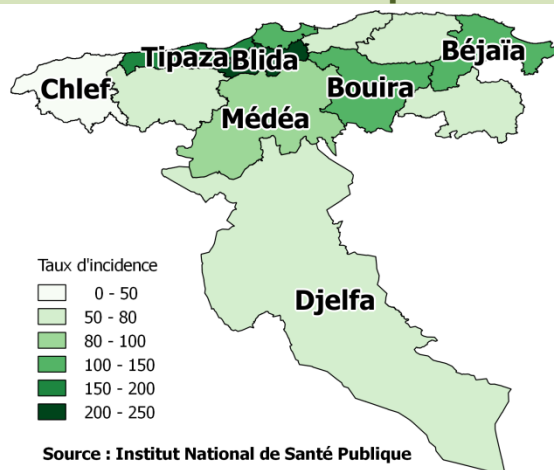
Actualités Covid-19 (suite du N°102)

- Une équipe de recherche du laboratoire des biomolécules de l'université La Sorbonne a développé un leurre capable de bloquer, de façon irréversible, le virus Sars-Cov2 en l'empêchant d'infecter les cellules pulmonaires d'après un communiqué de presse. Cette découverte innovante pourrait constituer une solution thérapeutique alternative à la vaccination² (cf. suite page 7).

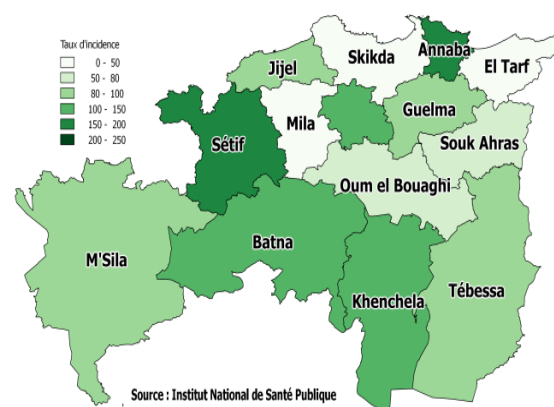
¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

² Découverte d'un peptide bloquant l'infection des cellules pulmonaires par le Sars-Cov2 - Communiqué de Presse, Sorbonne Université - 28 août 2020

Répartition spatiale des cas



Carte 1 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Centre au 28 août

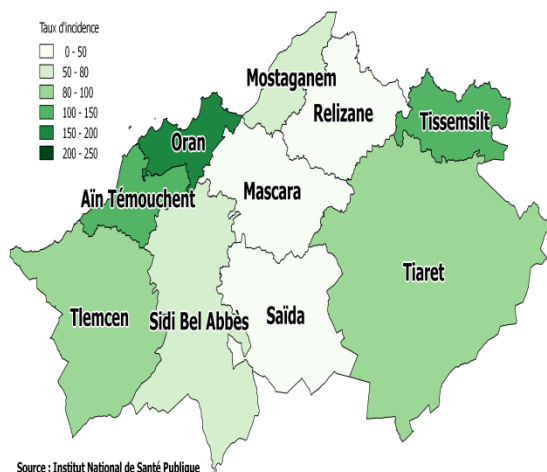


Carte 2 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Est au 28 août

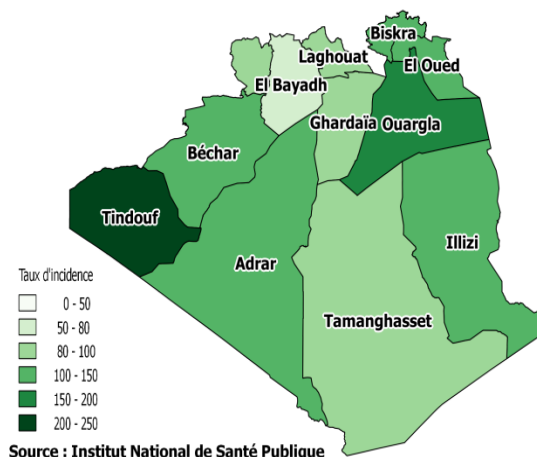
Au 28 août, le nombre de cas cumulés Covid-19 déclarés à l'échelle nationale est de 43 403 cas, avec une incidence de 101,88 cas pour 100 000 habitants.

L'incidence enregistrée est de 114,57 cas pour 100 000 habitants pour le Sud, 105,99 pour le Centre, 97,78 pour l'Ouest et de 92,40 pour l'Est.

Sept wilayas ont des incidences qui dépassent les 150 cas pour 100 000 habitants. Parmi elles, Blida (Centre) et Tindouf (Sud) ont des taux supérieurs à 200, avec respectivement 240,44 et 204,08 cas pour 100 000 habitants. Les autres wilayas de ce groupe sont par ordre croissant : Annaba (161,61), Sétif (163,49), Ouargla (163,88), Tipaza (164,93) et Oran (187,15). Au 1^{er} août, ces incidences étaient dans le même ordre de 75,99 – 141,72 – 134,91 – 123,87 et de 126,80 cas pour 100 000 habitants.



Carte 3 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Ouest au 28 août



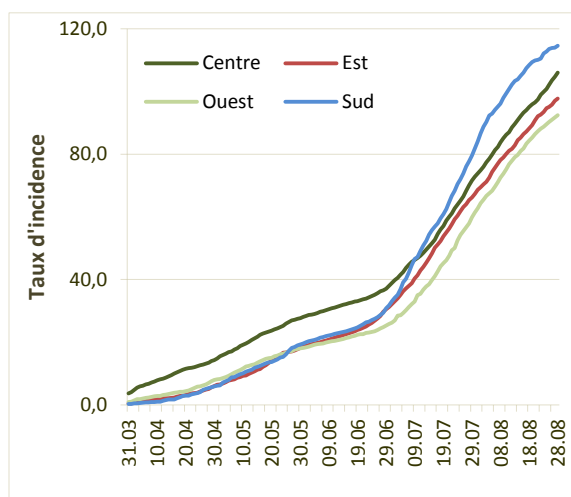
Carte 4 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Sud au 28 août

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 28 août 2020

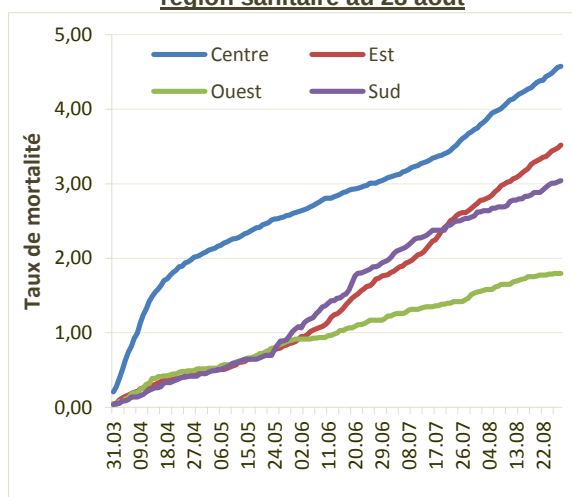
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	16 242	196	105,99	701	2	4,57	4,32
Est	12 535	99	97,78	451	5	3,52	3,60
Ouest	8 068	60	92,40	157	0	1,80	1,95
Sud	6 558	32	114,57	174	1	3,04	2,65
Total	43 403	387	101,88	1 483	8	3,48	3,42

1 : exprimé pour 100.000 habitants

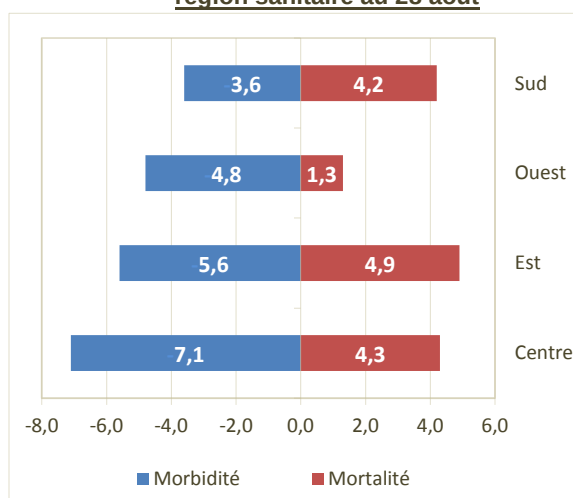
Taux : incidence, accroissement et mortalité



Graph 3 : Evolution des taux d'incidence par région sanitaire au 28 août



Graph 4 : Evolution du taux de mortalité par région sanitaire au 28 août

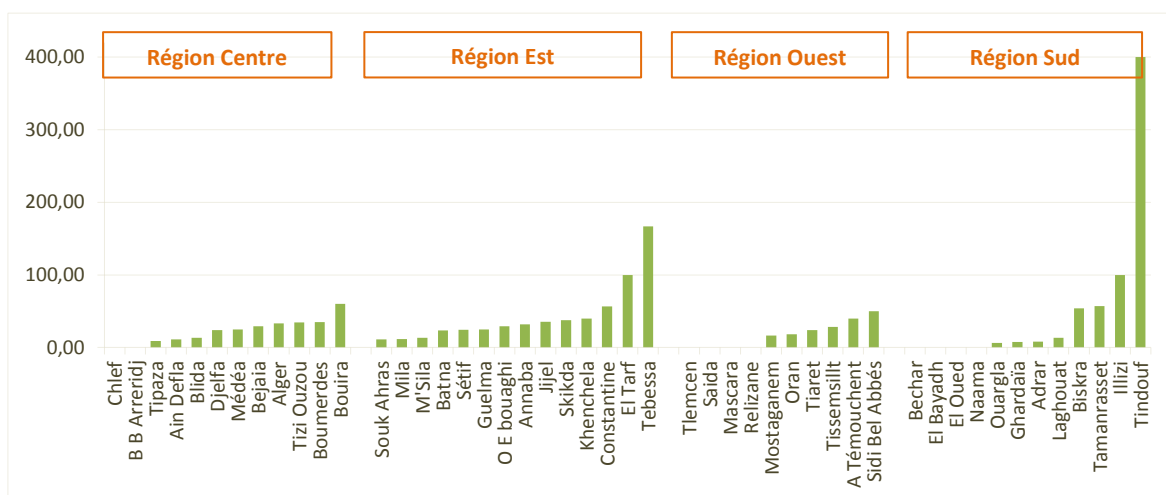


Graph 5 : Evolution du taux d'accroissement de la morbidité et mortalité par région sanitaire

- Au 28 août, les taux d'incidence des quatre régions sanitaires continuent de progresser, notamment celui de la région Sud qui dépasse le taux national (101,88 cas pour 100 000 habitants) et celui des trois autres régions, avec 114,57 cas pour 100 000 habitants versus 103,90 au 14 août. La région Sud a atteint les 100 cas pour 100 000 habitants le 11 août ; elle est suivie par la région Centre (105,99 versus 90,85 au 11 août) et les deux autres régions Est et Ouest avec respectivement 97,78 versus 84,46 et 92,40 versus 79,80 cas pour 100 000 habitants.
- Les taux d'accroissement des quatre régions sanitaires entre les deux dates sont de 16,7 % et de 10,3 % respectivement pour le Centre et le Sud et de 15,8 % chacune pour l'Est et l'Ouest.

- L'évolution des courbes de mortalité montre que la région Centre reste classée première avec 4,57 décès pour 100 000 habitants, suivie de l'Est (3,52) ; toutes les deux ont un taux de mortalité supérieur au taux national (3,48) au 28 août. La région du Sud enregistre un taux de 3,04 décès pour 100 000 habitants. La région Ouest a le taux le plus faible avec 1,80 décès pour 100 000 habitants.
- Les taux d'accroissement de ces quatre régions sont de 13,3 % pour l'Est, 8,9 % pour le Centre, 8,7 % pour le Sud et de 5,4 % pour la région Ouest, entre le 14 et le 28 août.

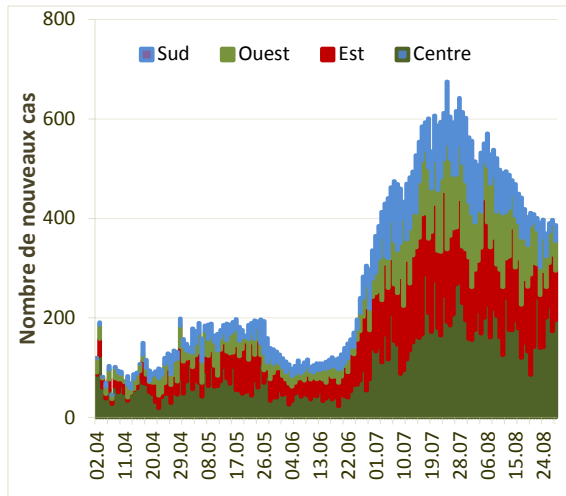
- Les taux d'accroissement de la morbidité et de la mortalité à l'échelle nationale sont pour les sept derniers jours respectivement de 6,7 % et de 4,6 %.
- Comparé à la semaine se terminant le 14 août, on note une diminution des taux d'accroissement de la morbidité pour toutes les régions. Ainsi, ces taux étaient de 9,2 % - 12,2 % - 9,6 % et de 10,3 % respectivement pour le Sud, l'Ouest, l'Est et le Centre.
- Concernant la mortalité, les taux d'accroissement sont plus variables. On note une augmentation de ce taux pour le Sud qui passe de 3,9 % à 4,2 %. Pour toutes les autres régions, on observe une diminution de ces taux qui étaient de 5,0 % - 6,5 % et 5,1 % respectivement pour l'Ouest, l'Est et le Centre. On note une diminution de 3,7 points pour l'Ouest entre le 14 et le 28 août.



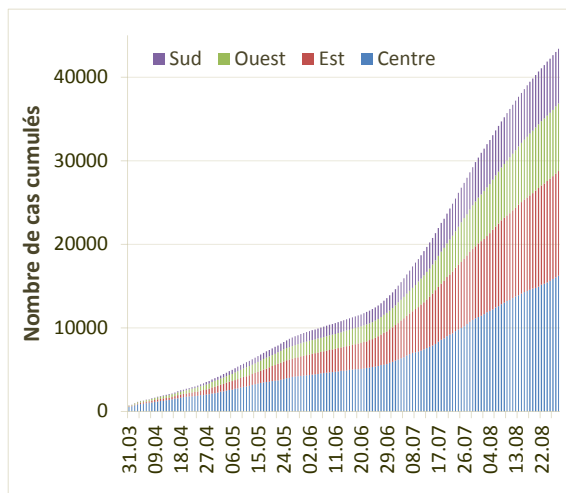
Graphe 6 : Répartition des taux d'accroissement de la mortalité par wilaya et par région sanitaire

- Le graphe ci-dessus retrace l'évolution du taux d'accroissement de la mortalité par wilaya et par région sanitaire entre le 29 juillet et le 28 août.
- Le taux d'accroissement de la mortalité à l'échelle nationale est de 25,2 % ; au 29 juillet, le taux de mortalité était de 2,78, il est passé à 3,48 décès pour 100 000 habitants.
- La région Est observe le taux d'accroissement le plus élevé, il est de 33,4 % ; 113 nouveaux décès sont déclarés durant ce mois, répartis sur toutes les wilayas de la région, avec un minimum de 1 décès et un maximum de 25 décès. Ainsi, la région Est totalise 451 décès, soit un taux de mortalité de 3,52 décès pour 100 000 habitants. En termes d'accroissement, la wilaya de Tebessa enregistre le taux le plus important avec 166,7 %, correspondant à la notification de 20 nouveaux décès, suivie d'El Tarf (100,0 %), de Constantine (56,7 %), de Khenchela (40,0 %) et de Skikda (37,5 %). La wilaya de Sétif observe le plus grand nombre de décès cumulés de la région (128) et le plus grand nombre de nouveaux décès (25), soit un accroissement de 24,3 %.
- La région Centre enregistre le plus grand nombre de nouveaux décès (138), soit une augmentation de 24,5 % ; le taux de mortalité est passé de 3,67 à 4,57 décès pour 100 000 habitants. La wilaya de Bouira observe le taux d'accroissement le plus élevé de la région qui est de 60,0 % avec 15 nouveaux décès et un taux de mortalité qui passe de 3,07 à 4,91 décès pour 100 000 habitants. Alger totalise 36,0 % de l'ensemble des décès de la région Centre et 63 nouveaux décès sont déclarés, soit un accroissement mensuel de 33,2 %. Deux wilayas ne rapportent aucun nouveau décès PCR+ durant ce mois, ce sont Chlef et Bordj Bou Arreridj.
- A l'Ouest, le taux d'accroissement est de 22,5 %, avec un taux de mortalité de 1,80 décès pour 100 000 habitants au 28 août. La wilaya de Sidi Bel Abbès enregistre l'accroissement le plus élevé (50,0 %) et le plus grand nombre de nouveaux décès (12). Quatre wilayas ne déclarent aucun nouveaux décès, ce sont Saïda, Tlemcen, Mascara et Relizane.
- Au cours de ce mois, la région Sud notifie 29 nouveaux décès, soit une hausse de 20,1 % ; le nombre total de décès cumulés est de 174 et un taux de mortalité de 3,04 décès pour 100 000 habitants. La wilaya de Tindouf qui n'avait qu'un décès notifié, passe à 5 décès, soit un accroissement de 400,0 % et un taux de mortalité de 5,18 décès pour 100 000 habitants. En termes de nouveaux décès, c'est la wilaya de Biskra qui enregistre le plus grand nombre de nouveaux décès (14), soit un accroissement de 53,8 %. Béchar, El Bayadh, El Oued et Naâma n'ont déclaré aucun décès durant ce mois.

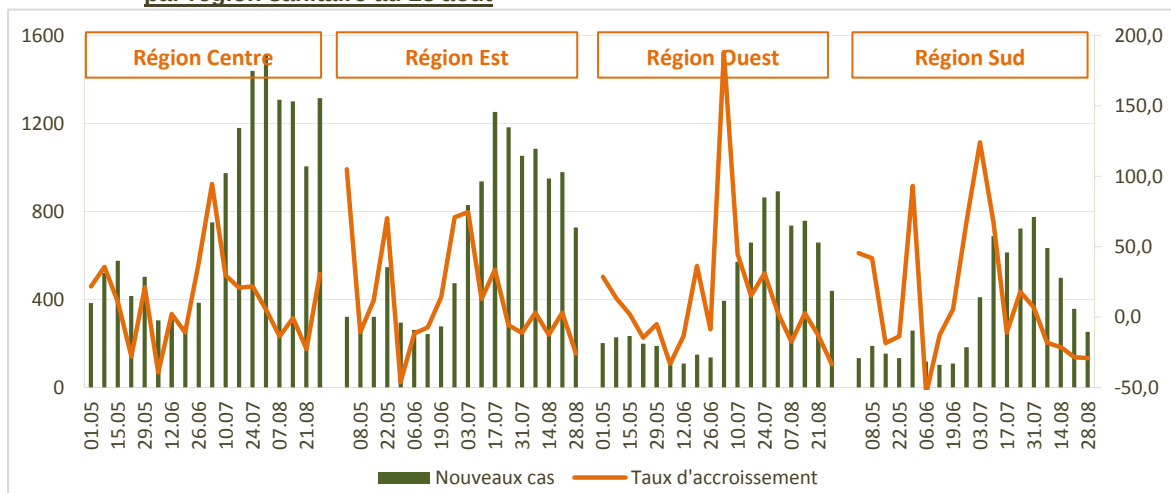
Nouveaux cas, cas cumulés et hospitalisations



Graph 7 : Evolution du nombre de nouveaux cas par région sanitaire au 28 août



Graph 8 : Evolution du nombre de cas cumulés par région sanitaire au 28 août

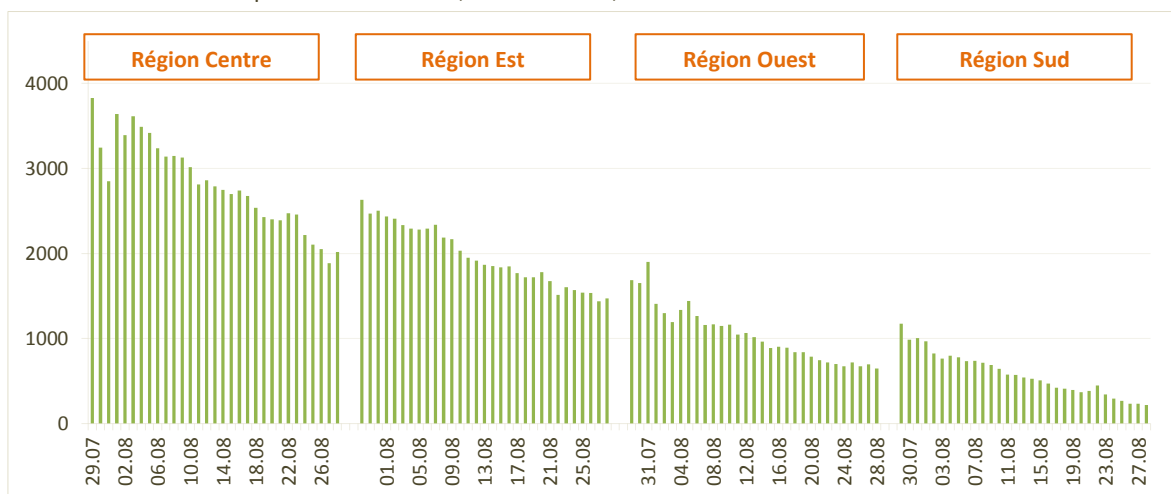


Graph 9 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+ et du taux d'accroissement

- La structure des déclarations s'est modifiée régulièrement au cours du temps. Ainsi, si au début de l'épidémie, la majorité des déclarations provenaient de la région Centre, on a pu assister à une diminution relative des cas émanant de cette région.
- Vers la fin du mois de juin et du début du mois de juillet, on note la prépondérance de la région Est par rapport au Centre, correspondant au moment où le foyer de Sétif est particulièrement actif. Ainsi, pendant la semaine comprise entre le 20 et le 26 juin, 40,2 % des nouveaux cas sont notifiés par l'Est, versus 32,7 % pour le Centre.
- A partir de la semaine débutant le 04 juillet, la région Centre retrouve sa place de leader. Elle passe ainsi de 30,1 % à 48,1 % au cours des sept derniers jours d'août.

- Au 28 août, le nombre de cas cumulés de la région Centre représente la part la plus élevée (37,4 % ; 16 242 cas cumulés) de la totalité des cas cumulés au niveau national ; ils sont suivis de ceux de l'Est avec 28,9 % des cas (12 535 cas cumulés).
- Les régions de l'Ouest et du Sud notifient, toutes les deux, 18,6 % et 15,1 % du nombre total de cas cumulés, avec respectivement 8 068 et 6 558 cas, au 28 août.

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ notifiés par région sanitaire, au cours des dernières dix-huit semaines, avec une superposition des taux d'accroissement.
- De manière générale, on observe une tendance à la diminution du nombre hebdomadaire de nouveaux cas notifiés, et ce, à partir de la fin juillet pour l'ensemble des régions. On note quelques fluctuations de-ci, de-là.
- Concernant le Centre, la tendance à la diminution est enregistrée à partir du 1^{er} août. Cependant au cours de la dernière semaine d'août, on assiste à une augmentation de ce nombre, celui-ci passant de 1 005 à 1 315, soit une hausse de 30,8 %. Cette augmentation est observée dans six wilayas sur douze. Ce sont Tizi Ouzou avec 157 cas supplémentaires par rapport à la semaine précédente, suivie de Boumerdes (106), d'Alger (86), de Béjaïa (31), de Blida (23) et de Tipaza (20).
- Pour la région Est, si l'on note également une tendance à la baisse depuis le 18 juillet, on observe une augmentation pour les semaines comprises entre le 1^{er} et le 08 août (hausse de 3,1 %), et entre le 15 et le 21 août (hausse de 3,2 %). Au cours des derniers sept jours, on enregistre un recul des déclarations de 25,8 %, avec 727 cas notifiés versus 980 la semaine précédente. Deux wilayas seulement ont observé une augmentation du nombre de nouveaux cas : M'Sila (65 cas versus 109 cas ; soit une hausse de 67,7 %) et Annaba (152 cas versus 168 ; hausse de 10,5 %).
- Concernant la région Ouest, on enregistre une diminution constante du nombre hebdomadaire de nouveaux cas depuis le 1^{er} août à l'exception de la semaine allant du 08 au 14 août où l'on note une très légère augmentation de 2,8 %. Entre le 22 et le 28 août, on assiste à un recul de 33,3 % (660 cas versus 440 cas). Toutes les wilayas observent une diminution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas à l'exception de Aïn Temouchent et de Relizane où l'on relève une hausse de ce nombre avec des taux d'accroissement respectifs de 11,4 % (35 versus 39) et de 85,7 % (14 versus 26).
- Pour le Sud, la diminution est régulière depuis le 1^{er} août avec un recul de plus en plus important. Ainsi, les taux d'accroissement pour les quatre dernières semaines sont respectivement dans l'ordre de -18,1 %, de -21,3 %, de -28,4 % et de -29,1 %. Seules deux wilayas, Ghardaïa et El Oued, notifient un plus grand nombre de cas au cours des sept derniers jours par rapport à la semaine précédente. Les taux d'accroissement respectifs sont de 133,3 % et de 120,0 %.



Graphe 10 : Evolution quotidienne des hospitalisations entre le 29 juillet et le 28 août

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution au cours des quatre dernières semaines du nombre d'hospitalisations un jour donné, en fonction des quatre régions sanitaires.
- Toutes les régions sanitaires enregistrent une baisse du nombre des hospitalisations avec une légère reprise le 28 août pour le Centre et l'Est.
- Au niveau de la région Centre, le nombre d'hospitalisations était de 3 827 le 29 juillet ; il est passé à 2 848 le 31 juillet, puis on enregistre de nouveau une hausse à 3 641 le 1^{er} août. A partir de cette date, le nombre d'hospitalisation tend à une baisse progressive pour atteindre 1 885 le 27 août, suivie d'une légère hausse (2 016) le 28 août.



- A l'Est, le nombre de patients hospitalisés est passé de 2 632 le 29 juillet à 1 437 le 27 août, puis augmente légèrement à 1 473 le 28 août.
- La région Ouest observe une baisse du nombre des hospitalisations avec de légères fluctuations. A partir du 14 août, ce nombre a baissé en dessous de 1 000 hospitalisations et au 28 août ce nombre a chuté à 647.
- Pour la région Sud, le nombre d'hospitalisations a nettement diminué, il a été divisé par un facteur de « 5,4 », passant de 1 176 le 29 juillet à 219 le 28 août.

En conclusion, on observe depuis environ la mi-juillet une diminution des principaux indicateurs (nouveaux cas hebdomadaires, nombre d'hospitalisation un jour donné ...) pour les quatre régions sanitaires. Au cours de la dernière semaine, on note une légère remontée du nombre de nouveaux cas PCR+ de la région Centre.

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 03 août, le Président de la République a instruit le Premier ministre, de programmer la "réouverture graduelle" des lieux de culte, des plages, des lieux de récréation et de détente aux citoyens.
- Le 08 août, les horaires de confinement partiel à domicile ont été adaptés de 23h00 au lendemain 06h00 à partir du dimanche 9 août jusqu'au 31 du même mois pour 29 wilayas, indique un communiqué des services du Premier ministre.
- Le 15 août, les mosquées de plus de 1 000 fidèles, les restaurants, les cafés ainsi qu'un certain nombre d'autres commerces ont été autorisés à ré-ouvrir après une fermeture de plus de quatre mois (fermeture depuis le 23 mars).
- Le 25 août, le ministère de l'Intérieur, des Collectivités locales et de l'Aménagement du territoire a annoncé le prolongement du confinement partiel à domicile, de 22h00 à 5h00 du matin, dans la commune d'El Kala, wilaya d'El Tarf, pour une durée de 14 jours à compter du mardi 25 août 2020.

Actualités Covid-19 (suite)

- Les données récentes sur le Sars-Cov2 démontrent que la phase initiale de l'infection implique l'interaction de la protéine virale SPIKE avec un récepteur humain nommé ACE2. Cette interaction ouvre au niveau pulmonaire les portes d'entrée des cellules au virus, à l'origine de l'infection et de la multiplication virale.
- Afin de prévenir cette interaction, les chercheurs ont entrepris de construire des leurres peptidiques de la protéine humaine ACE2 en mettant à profit les données des structures RX du complexe SPIKE/hACE2 ; Les leurres ont été construits par calcul à l'aide de deux algorithmes permettant d'optimiser la structure et l'antigénicité. Après synthèse et validation de leur capacité à mimer la structure de l'ACE2 interagissant avec SPIKE, ils ont été criblés pour leur capacité à interagir avec SPIKE et bloquer l'infection virale sur les cellules pulmonaires humaines. Deux mimes se sont révélés puissants, capables de stopper l'infection virale. L'interaction entre ces mimes peptidiques et la protéine virale SPIKE est si forte qu'elle

est irréversible, les mimes s'agglutinant à la surface du virus.

- En ne présentant aucune toxicité pour les cellules pulmonaires, ces leurres constituent de puissants outils qui pourraient être utilisés dans des approches prophylactiques et thérapeutiques pour lutter contre la Covid-19.
- Cibler la prophylaxie dans un premier temps permettrait de contourner le paradigme classique de temps de développement d'un nouveau médicament. Formulés sous forme de pastilles sublinguales ou d'un spray oral ou nasal, ces peptides pourraient permettre de bloquer l'infection par le virus de manière préventive.
- Ces résultats sont prometteurs mais on attend la suite des travaux qui confirmera ou pas leur application à l'échelle humaine.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 28 août 2020³

28 août 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	24 752 908	837 259	16 210 840
Etats Unis	5 913 941	181 800	2 118 367
Brésil	3 804 803	119 504	3 158 783
Inde	3 463 972	62 550	2 648 998
Russie	977 730	16 866	796 498
Pérou	621 997	28 277	429 662
Afrique du Sud	620 132	13 743	533 935
Colombie	590 492	18 766	429 608
Mexique	585 738	63 146	479 770
Espagne	439 286	29 011	150 376
Chili	405 972	11 132	379 452
Argentine	392 009	8 271	280 165
Iran	369 911	21 249	318 270
Royaume Uni	333 532	41 573	1 394
Arabie Saoudite	312 924	3 813	287 403
France	307 120	30 595	86 177
Bangladesh	306 794	4 174	196 836
Pakistan	295 053	6 283	279 937
Turquie	265 515	6 245	241 809
Italie	265 409	35 472	206 902
Allemagne	242 126	9 290	214 186
Chine	85 022	4 634	80 124
Maghreb	124 994	2 993	82 724
Maroc	58 489	1 052	43 049
Algérie	43 403	1 483	30 436
Libye	12 629	226	1 310
Mauritanie	7 012	158	6 407
Tunisie	3 461	74	1 522

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 : 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 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 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 21 août 2020**, l'OMS recommande le port de masque dans les mêmes conditions que les adultes pour les enfants âgés de 12 ans et plus afin de combattre la pandémie 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.

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)
13-août-20	Maroc	Première place, en termes de nombre de cas, dans le Maghreb	20 924 218 cas (755 697 Dc)	37 187 cas (1341 Dc)
20-août-20	Maghreb	Plus de 100 000 cas diagnostiqués	22 705 623 cas (793 872 Dc)	40 258 cas (1411 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)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 28 août

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	624	0	114,16	13	0	2,38	2,08
2	Chlef	194	0	15,62	3	0	0,24	1,55
3	Laghouat	668	6	95,18	17	0	2,42	2,54
4	Oum El Bouaghi	622	6	78,61	31	0	3,92	4,98
5	Batna	1 457	9	105,37	42	0	3,04	2,88
6	Bejaia	1 460	30	141,97	44	0	4,28	3,01
7	Biskra	1 210	7	125,73	40	1	4,16	3,31
8	Béchar	347	0	100,94	3	0	0,87	0,86
9	Blida	3 287	33	240,44	160	0	11,70	4,87
10	Bouira	1 049	9	128,82	40	0	4,91	3,81
11	Tamanrasset	195	0	80,41	11	0	4,54	5,64
12	Tébessa	706	10	86,70	32	1	3,93	4,53
13	Tlemcen	1 032	7	90,96	10	0	0,88	0,97
14	Tiaret	900	0	85,84	31	0	2,96	3,44
15	Tizi Ouzou	712	23	58,83	35	0	2,89	4,92
16	Alger	4 600	60	124,39	253	2	6,84	5,50
17	Djelfa	1 110	9	69,65	26	0	1,63	2,34
18	Jijel	637	15	84,92	23	1	3,07	3,61
19	Sétif	2 936	9	163,49	128	1	7,13	4,36
20	Saida	64	1	15,40	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	489	16	44,86	11	0	1,01	2,25
22	Sidi Bel Abbes	398	2	53,90	36	0	4,88	9,05
23	Annaba	1 147	15	162,61	37	1	5,25	3,23
24	Guelma	461	2	80,33	5	0	0,87	1,08
25	Constantine	1 466	4	127,14	47	0	4,08	3,21
26	Médéa	713	2	80,53	25	0	2,82	3,51
27	Mostaganem	677	4	74,04	7	0	0,77	1,03
28	M'Sila	1 167	7	90,02	42	1	3,24	3,60
29	Mascara	325	1	33,67	13	0	1,35	4,00
30	Ouargla	1 222	1	163,88	34	0	4,56	2,78
31	Oran	3 461	27	187,15	39	0	2,11	1,13
32	El Bayadh	232	0	70,12	6	0	1,81	2,59
33	Illizi	124	0	143,81	2	0	2,32	1,61
34	Bordj Bou Arreridj	416	2	55,15	30	0	3,98	7,21
35	Boumerdes	769	21	72,88	27	0	2,56	3,51
36	El Tarf	207	0	41,21	10	0	1,99	4,83
37	Tindouf	197	1	204,08	5	0	5,18	2,54
38	Tissemsilt	385	12	110,68	9	0	2,59	2,34
39	El Oued	1 056	17	119,15	26	0	2,93	2,46
40	Khenchela	573	0	118,28	14	0	2,89	2,44
41	Souk Ahras	313	2	56,37	10	0	1,80	3,19
42	Tipaza	1 209	5	164,93	48	0	6,55	3,97
43	Mila	354	4	38,27	19	0	2,05	5,37
44	Ain Defla	723	2	76,64	10	0	1,06	1,38
45	Naâma	254	0	80,98	3	0	0,96	1,18
46	Ain Temouchent	634	4	141,96	7	0	1,57	1,10
47	Ghardaïa	429	0	91,69	14	0	2,99	3,26
48	Relizane	192	2	22,05	5	0	0,57	2,60
Total		43 403	387	101,88	1 483	8	3,48	3,42

1 : exprimé pour 100 000 habitants

ⁱDirecteur 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.