

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 08 juillet 2020

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

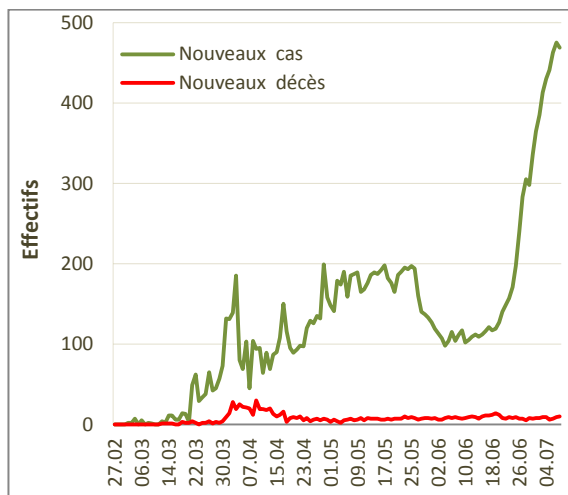
Ce numéro est relatif à la prise en charge des patients COVID-19 en Algérie. Il compare un certains nombres de caractéristiques à deux périodes différentes. Il comprend une évolution globale de la situation, quelques paramètres concernant la morbidité et la mortalité, les modalités en matière de diagnostic, de traitement et d'hospitalisations, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 07 et 08 juillet. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique par PCR a été obtenue et qui ont été publiées sur le site du MSPRH.

Dates clés

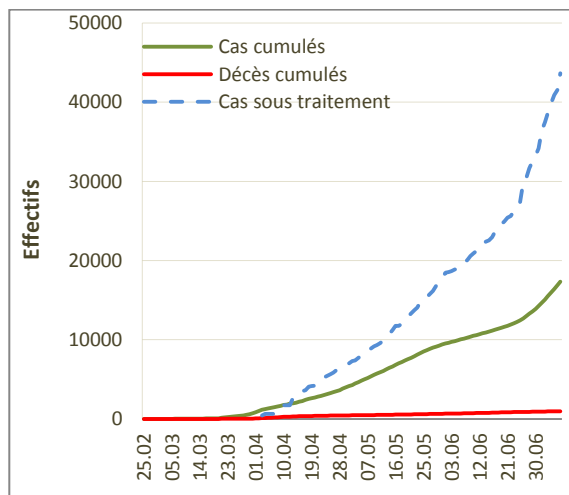
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- 25 février 2020 (Ouargla)
- 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- 09 juillet 2020
- 08 juillet 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	17 348	39 695	78 304	12 053 412
· Décès cumulés	978	1 445	3 564	549 587
· Nouveaux cas	469	798	1 025	212 834
· Nouveaux décès	10	17	75	5 338



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 08 juillet



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

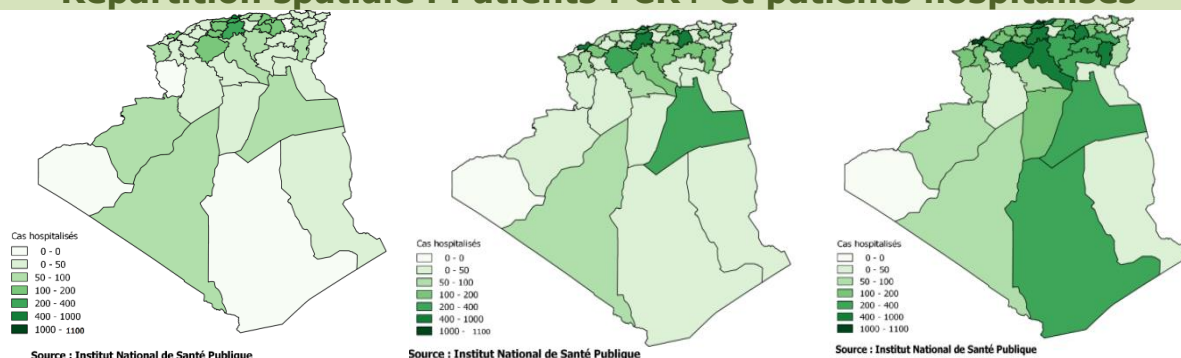
Actualités Covid-19 : Partie II

- Une étude rétrospective menée dans un hôpital new yorkais et portant sur 756 patients atteints de Covid-19, a retrouvé un lien entre certaines anomalies électrocardiographiques et le risque de décès. L'âge moyen était de 63,3 ans $\pm$ 16 ans, 37 % étaient des femmes, 57 % souffraient d'hypertension et 14 % présentaient une maladie coronarienne. Les données ont été ajustées pour l'âge et d'autres caractéristiques cliniques² (cf. suite page 7).

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

² Covid-19 : des résultats à l'ECG prédisent la mortalité – Medscape – 07 juillet, 2020.

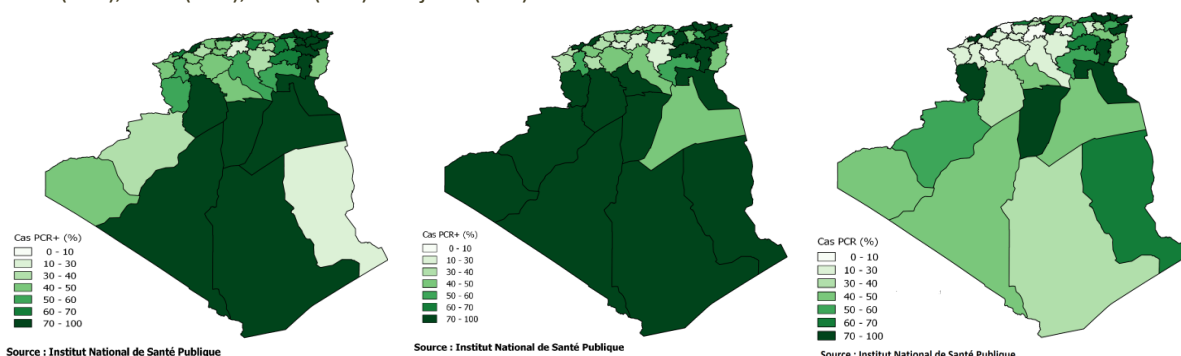
Répartition spatiale : Patients PCR+ et patients hospitalisés



Carte 1 : Répartition des hospitalisations un jour donné par wilaya le 08 mai, le 08 juin et le 08 juillet

Ce numéro compare la prise en charge des patients Covid-19 à deux périodes différentes. La première couvre l'intervalle de temps compris entre le 08 mai et le 07 juin, et la deuxième, entre le 08 juin et le 08 juillet.

En termes d'hospitalisation un jour donné, les trois cartes ci-dessus permettent de visualiser la progression du nombre de patients hospitalisés aux trois dates susmentionnées. Ainsi au 08 mai, 3 340 patients sont hospitalisés, soit un taux d'hospitalisation de 7,8 pour 100 000 habitants. Trois wilayas enregistrent un nombre d'hospitalisés supérieur à 200 et aucune ne dépasse les 500. Ce sont Alger (477), Médéa (364) et Blida (207). Au 08 juin, ce nombre est de 5 428 à l'échelon national, soit un taux de 12,7 pour 100 000 habitants. Sept wilayas ont plus de 200 patients hospitalisés ce jour. Ce sont Oran (700), Alger (458), Sétif (413), Médéa (408), Blida (337), Tiaret (239) et Ouargla (237). Au 08 juillet, le nombre d'hospitalisés est de 10 607, soit un taux de 24,9 pour 100 000 habitants. Dix-neuf wilayas dépassent les 200 patients hospitalisés et sept ont un nombre supérieur ou égal à 500. Celles-ci sont par ordre décroissant Oran (1 062), Alger (1 022), Boumerdes (672), Tiaret (568), Sétif (520), Blida (513) et Djelfa (500).



Carte 2 : Répartition du pourcentage de PCR dans le diagnostic par wilaya au 08 mai, 08 juin et 08 juillet

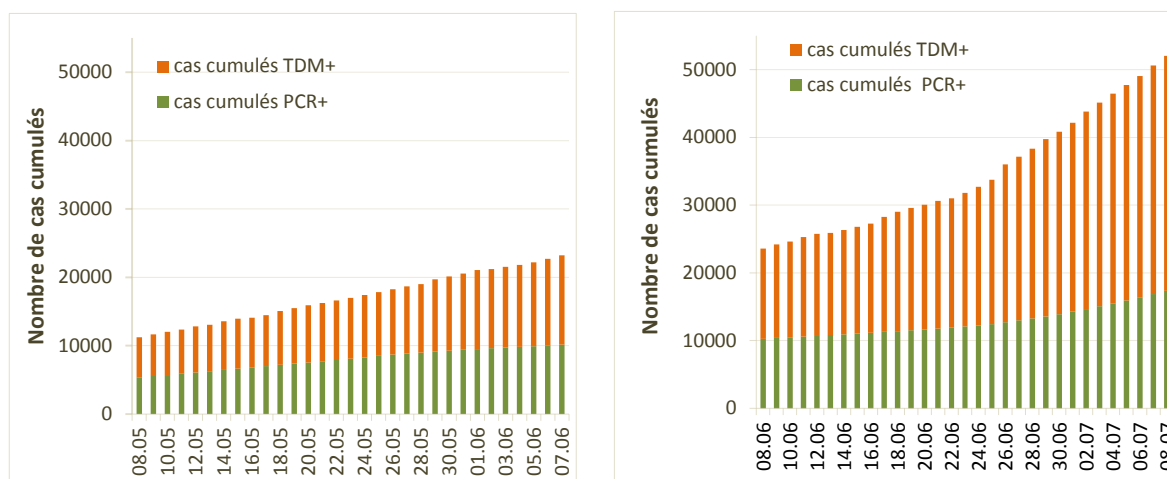
Concernant la part de la PCR dans le diagnostic de l'infection Covid-19, on observe une diminution progressive de celle-ci entre le 08 mai et le 08 juillet. Ainsi, on est passé d'une proportion de 47,8 % au 08 mai, à 43,5 % au 08 juin et 33,3 % au 08 juillet. Le recul concerne de nombreuses wilayas, plus particulièrement celles des régions sanitaires Sud et Centre.

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 08 juillet 2020

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	7 001	146	45,68	489	3	3,19	6,98
Est	4 980	104	38,85	250	2	1,95	5,02
Ouest	2 811	86	32,19	114	3	1,31	4,06
Sud	2 556	133	44,65	125	2	2,18	4,89
Total	17 348	469	40,72	978	10	2,30	5,64

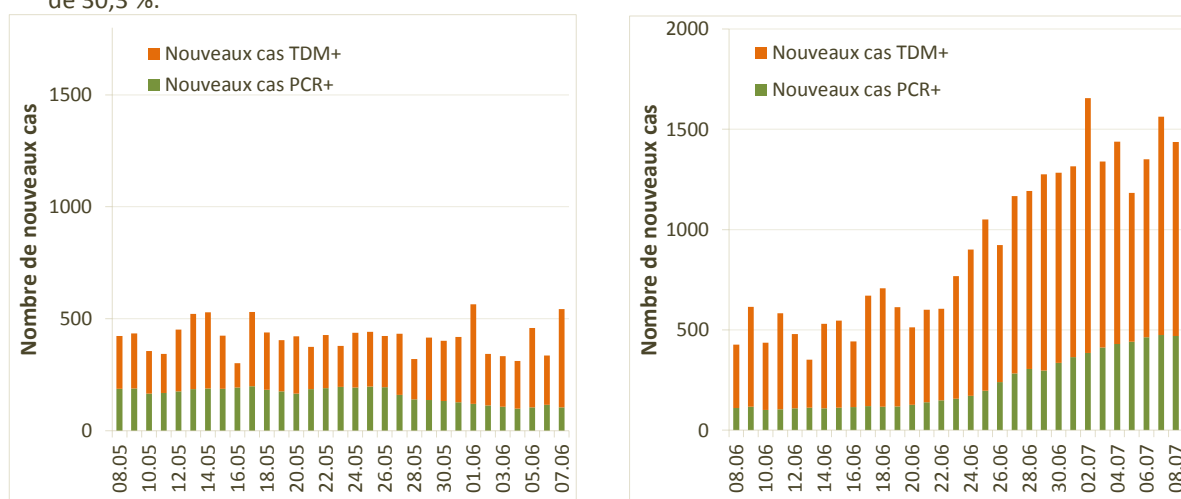
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Méthode diagnostique : PCR, tomodensitométrie thoracique



Graph 3 : Evolution des cas cumulés PCR+ et TDM+ au deux périodes étudiées

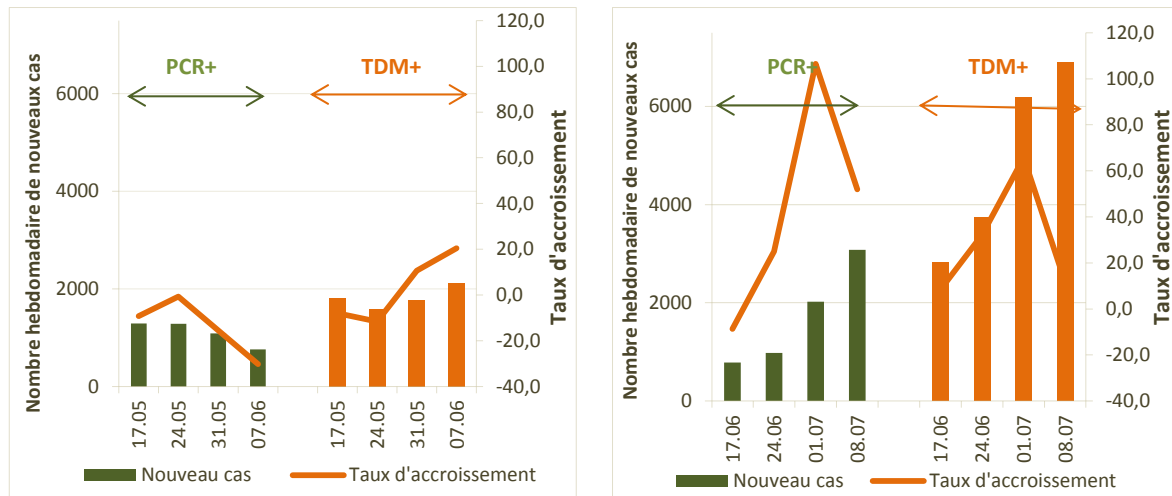
- Les deux graphes ci-dessus reprennent l'évolution du nombre de cas cumulés PCR+ (cas confirmés) et TDM+ (cas probables) notifiés par le MSPRH au cours de deux périodes, celle comprise entre le 08 mai et le 07 juin, et la seconde entre le 08 juin et le 08 juillet.
- Le nombre de cas cumulés quel que soit la méthode diagnostique est de 23 225 cas au 07 juin, soit un accroissement de 106,8 %. L'augmentation du nombre total de cas cumulés semble linéaire. La part des cas cumulés PCR+ diminue et passe de 47,8 % à 43,7 % entre le 08 mai et le 07 juin.
- Entre le 08 juin et le 08 juillet, on peut observer une accentuation de la pente à partir du 26 juin, traduisant une progression plus rapide du nombre de cas notifiés. La proportion des cas PCR+ dans le diagnostic continue de diminuer. Ainsi au 08 juin, celle-ci était de 43,5 % ; au 08 juillet, ce pourcentage est de 33,3 %, soit un différentiel de 14,5 points entre le 08 mai et le 08 juillet, correspondant à un recul de 30,3 %.



Graph 4 : Evolution des nouveaux cas PCR+ et TD+ entre le 08.05 et le 07.06 et, entre le 08.6 et le 08.07

- Les deux graphes ci-dessus retracent l'évolution du nombre de nouveaux cas PCR+ et TDM+ notifiés par le MSPRH au cours des deux périodes précitées.
- Au cours de la première période, le nombre de nouveaux cas déclarés par jour est relativement stable. On peut noter qu'à l'identique des cas cumulés, la part de la PCR dans le diagnostic de l'infection Covid-19 se réduit passant de 44,2 % au 08 mai à 19,1 % au 07 juin. On peut observer que cette diminution n'est pas linéaire ; on note des fluctuations quotidiennes de ce pourcentage. Ainsi au 27 mai, celui-ci est de 47,4 %.
- Entre le 08 juin et le 08 juillet, on observe une hausse importante des nouveaux cas notifiés aussi bien ceux PCR+ que TDM+. Cette augmentation est nette à partir du 23 juin. Le nombre de nouveaux cas est

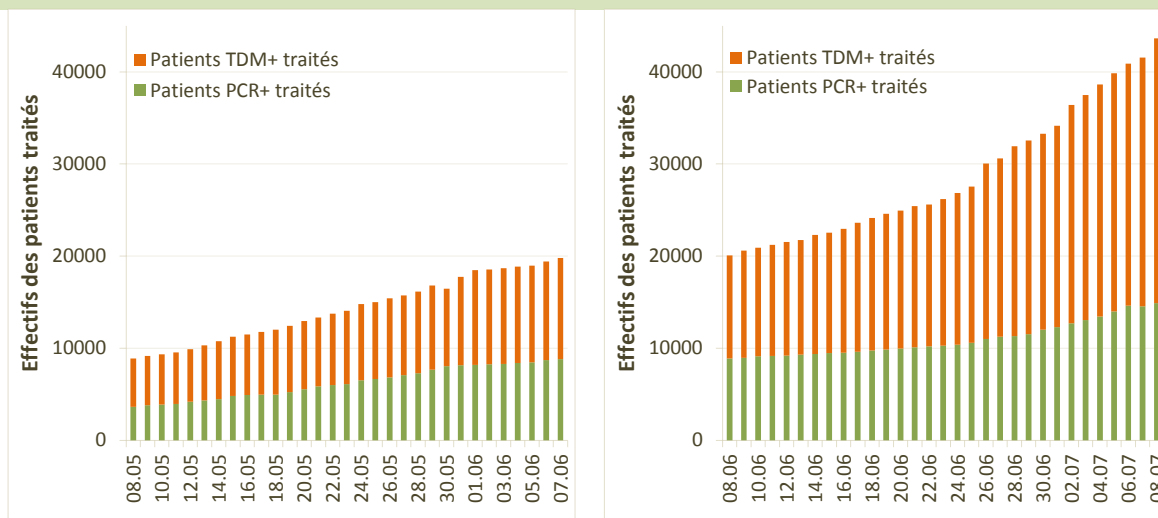
multiplié par un facteur de 3,3 entre les deux dates, soit un accroissement de 236,5 %. On peut également observer une hausse des PCR dans le diagnostic. La part de ces dernières est de 32,6 % au 08 juillet versus 25,9 % au 08 juin.



Graph 5 : Evolution hebdomadaire des nouveaux cas PCR+/TDM+ et du taux d'accroissement

- Les deux graphes ci-dessus reprennent l'évolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+ et TDM+ notifiés par le MSPRH au cours des deux périodes à l'étude ainsi que leurs taux d'accroissement.
- Au cours de la première période, on observe une diminution du nombre hebdomadaire de nouveaux cas PCR+ à partir de la semaine allant du 25 au 31 mai. Celle-ci se poursuit jusqu'au 07 juin où l'on enregistre un recul de 30,1 % par rapport à la semaine précédente. Quant au diagnostic par TDM, après une diminution observée la semaine allant du 18 au 24 mai, la tendance est à la hausse. Durant la semaine du 1^{er} au 07 juin, on note une hausse de 20,5 %.
- La deuxième période se caractérise par une augmentation hebdomadaire progressive du nombre de nouveaux cas aussi bien PCR+ que TDM+. Le taux d'accroissement le plus élevé est observé entre le 25 juin et le 1^{er} juillet pour les deux techniques diagnostiques. Ce taux est de 106,5 % et de 65,7 % respectivement pour les cas PCR et les cas TDM.

Traitement



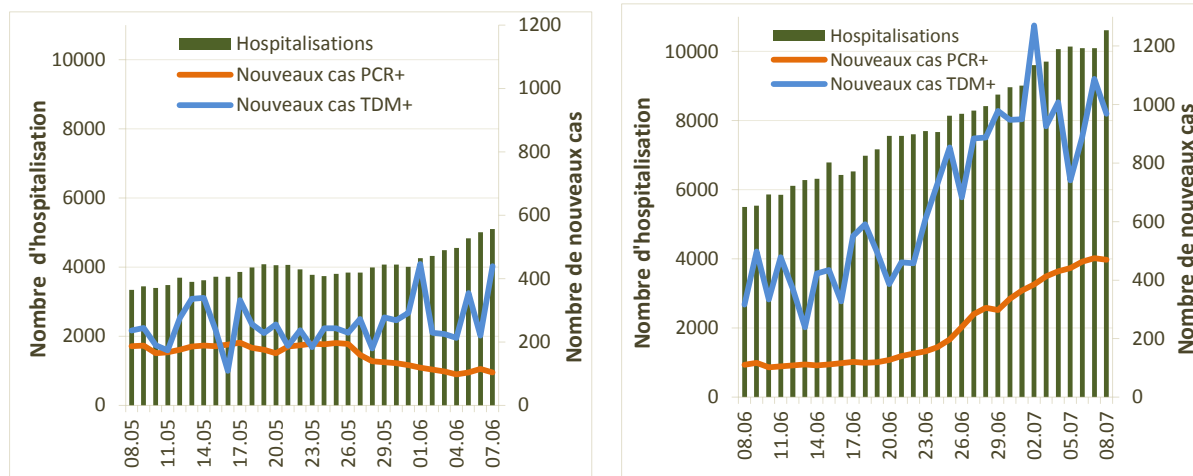
Graph 6 : Evolution du nombre de patients traités selon la méthode diagnostique aux deux périodes

- Les deux graphes ci-dessus visualisent l'évolution hebdomadaire du nombre de patients traités selon la méthode diagnostique : la PCR ou la tomodensitométrie thoracique au cours des deux périodes à l'étude. Il s'agit ici du protocole thérapeutique spécifique, associant hydroxy chloroquine et azithromycine. Pour rappel, ce traitement a été instauré à partir du mois d'avril pour l'ensemble des malades Covid-19, quelle

que soit la sévérité de la maladie.

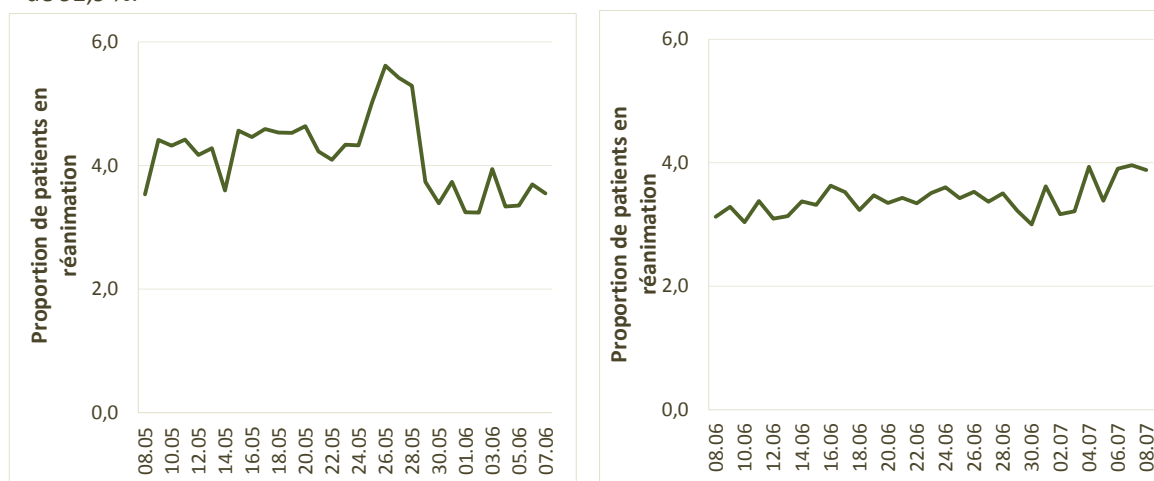
- Entre le 08 mai et le 07 juin, 11 086 malades Covid-19 ont été mis sous ce protocole thérapeutique, soit un accroissement de 127,3 %. On note une légère augmentation du diagnostic par PCR chez les malades traités. Celle-ci était de 41,1 % au 08 mai, elle est de 44,6 % au 07 juin.
- Au cours de la deuxième période, 23 850 patients ont été mis sous traitement, soit un accroissement de 120,5 %. La part des PCR+ parmi les patients traités a diminué entre le 08 juin (44,3 %) et le 08 juillet (34,1 %) avec un différentiel de 10,2 points.

Hospitalisation



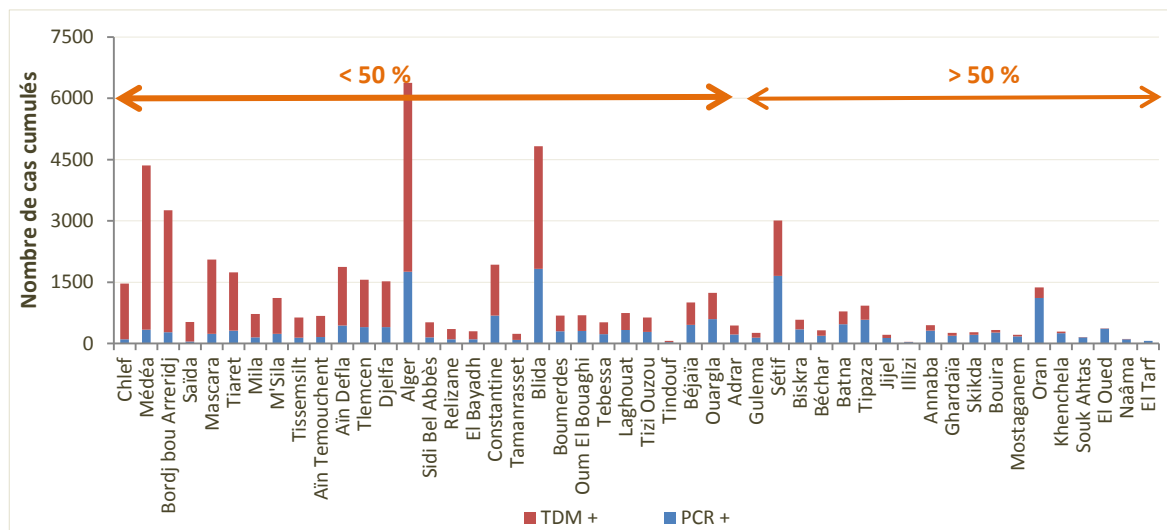
Graph 7 : Evolution du nombre de patients hospitalisés et du nombre de nouveaux cas PCR+ et TDM+

- Les deux graphes ci-dessus reprennent l'évolution du nombre de patients hospitalisés un jour donné, couplés à l'évolution du nombre de nouveaux cas PCR+ et TDM+ notifiés par le MSPRH au cours des deux périodes à l'étude.
- Du 08 mai au 07 juin, le nombre moyen d'hospitalisations est de 3 991,4. Ce nombre a fluctué entre 3340 et 5 099. On note cependant une tendance à la hausse à partir du 26 mai alors que le nombre de nouveaux cas PCR+ notifiés diminue à partir de cette date. Les cas TDM+ semblent stables à la même période.
- Au cours de la deuxième période étudiée, le nombre moyen de patients hospitalisés a doublé ; il est de 7 852,1 avec des extrêmes compris entre 5 499 et 10 607. Durant cette période, on peut observer une augmentation progressive des trois indicateurs : hospitalisations, nouveaux cas PCR+ et TDM+.
- Le 08 juillet, le nombre d'hospitalisation est de 10 607 ; entre le 08 mai et le 08 juillet, l'accroissement est de 92,9 %.



Graph 8 : Evolution du pourcentage de patients hospitalisés en réanimation aux deux périodes

- Le graphe suivant représente la proportion de patients hospitalisés en réanimation.
- Durant la première période, on note d'importantes variations de la proportion des hospitalisations en réanimation. Du 25 au 28 mai, cette proportion était supérieure à 5 %, puis à partir du 29 mai elle chute en dessous de 4 %.
- Au cours de la deuxième période, la courbe de la proportion des hospitalisations en réanimation est plus stable avec des valeurs qui oscillent autour de 3,5 %. On peut observer une légère remontée au cours des dix derniers jours avec un pourcentage voisin de 4 % depuis le 04 juillet.



Graph 9 : Proportion des cas cumulés PCR+ dans le diagnostic par wilaya au 08 juillet

- Au 08 juillet, le pourcentage de diagnostic par PCR par rapport à l'ensemble des cas Covid-19 est de 33,3 % à l'échelle nationale. Il était de 47,8 % au 08 mai, soit un recul de 30,3 %.
- Pour vingt-neuf wilayas, cette proportion est inférieure à 50 %. Quatre wilayas ont des taux de PCR+ inférieurs à 10 %. Ce sont Chlef (6,8 %), Médéa (7,8 %), Bordj Bou Arreridj (8,4 %) et Saïda (8,8 %).
- A l'inverse, quatre wilayas observent des proportions supérieures à 90 % : Souk Ahras (97,4 %), El Oued (98, %), Naâma (99,0 %) et El Tarf (100,0 %).

Tableau II : Répartition des cas PCR+ et TDM+ par régions sanitaires au 08 Juillet 2020

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Patients traités PCR+	Patients traités TDM+	Taux d'hospitalisation ¹
Centre	7 001	20 265	4 246	218	5 699	18 322	27,7
Est	4 890	5 470	2 362	90	4 600	4 240	18,4
Ouest	2 811	6 819	2 807	67	2 421	4 124	32,1
Sud	2 556	2 129	1 192	35	2 187	2 049	20,8
Total	17 348	34 683	10 607	412	14 907	28 735	24,9

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, on observe une hausse de tous les indicateurs (hospitalisations, patients admis en réanimation, sous traitement, nouveaux cas ...) au cours de la deuxième période s'étalant du 08 juin au 08 juillet qui traduit une accélération de la progression de l'épidémie dans notre pays. Par ailleurs, on observe également un net recul de l'utilisation de la PCR dans le diagnostic malgré l'ouverture de nombreux laboratoires de diagnostic. Deux éléments peuvent être à l'origine de ce recul, une demande plus importante par rapport à l'offre et une indisponibilité des tests dans certains laboratoires, ces deux facteurs étant probablement intriqués et rejoignent le fait que l'épidémie Covid-19 a pris de l'ampleur.

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 29 juin, le gouvernement a annoncé la prolongation du confinement partiel dans 29 wilayas, et ce jusqu'au 13 juillet, ainsi que la reconduction de la levée du confinement dans les autres wilayas prévu par le décret exécutif n° 20-159 du 13 juin 2020. Le premier ministre a également instruit les Walis à confiner les communes fortement touchées par le virus.

Dernières actions

- Le 04 juillet, Le ministre de la Santé a fait état de 26 décès et plus de 1 500 cas impactés par le Coronavirus, parmi le personnel de la santé.
- Le 05 juillet, le Président de la République n'a pas exclu un durcissement du confinement, si la Commission scientifique chargée du suivi de l'évolution du coronavirus en Algérie le recommande.
- Le 07 juillet, le ministre de la santé a annoncé que le laboratoire du nouveau CHU de Laghouat a été doté d'un appareil de dépistage du Coronavirus
- Le 08 juillet, le ministre de la santé a annoncé qu'une formation spécialisée ciblant le corps médical exerçant dans les services de la Covid-19 au niveau des établissements hospitaliers, sera mise en place.

Actualités Covid-19 (suite)

- Globalement, 94,4 % des patients avaient un rythme sinusal. Dans cette étude, 11,9 % des patients sont décédés. Les anomalies ECG suivantes ont été associées à un risque accru de mortalité : les extrasystoles auriculaires (OR = 2,57 ; [1,23 – 5,36]), le bloc de la branche droite (OR = 2,61 ; [1,32 – 5,18]), l'inversion de l'onde T d'origine ischémique (OR = 3,49 ; [1,56 – 7,80]), les événements de repolarisation (OR = 2,31 ; [1,27 – 4,21]). Seuls 0,7 % des patients présentaient un sus-décalage du segment ST.
- Cette étude doit être complétée par des études prospectives afin de confirmer ou d'identifier les manifestations cardiaques observées dans le cadre du Covid-19 et déterminer celles qui augmentent le risque de mortalité. L'ECG pourrait être un outil utile et non invasif pour prédire le pronostic même chez les patients n'ayant pas encore besoin de ventilation artificielle.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 08 juillet 2020³

08 juillet 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	12 053 412	549 587	6 592 247
Etats Unis	3 054 699	132 300	953 420
Brésil	1 713 160	67 964	1 139 844
Inde	767 296	21 129	476 378
Russie	699 749	10 650	471 718
Pérou	312 911	11 133	204 748
Chili	303 083	6 573	271 741
Royaume Uni	288 332	44 602	1 202
Mexique	275 003	32 796	214 316
Espagne	252 513	28 396	150 376
Iran	248 379	12 084	209 463
Italie	242 149	34 914	193 640
Pakistan	240 848	4 983	145 311
Afrique du Sud	224 665	3 602	106 842

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



Arabie Saoudite	220 144	2 059	158 050
Turquie	208 938	5 282	187 511
France	208 729	29 965	77 655
Allemagne	198 699	9 046	183 153
Chine	83 581	4 634	78 590
Maghreb	39 695	1 445	26 995
Algérie	17 348	978	12 329
Maroc	14 771	242	11 316
Mauritanie	5 087	139	1 994
Libye	1 268	36	306
Tunisie	1 221	50	1 050

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 11 mai 2020**, l'OMS a publié de nouvelles orientations sur la recherche des contacts dans le cadre du Covid-19.
- **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 01 juillet**, Le directeur général de l'OMS a insisté sur la nécessité d'adopter une approche globale : « Pas seulement tester. Pas seulement appliquer des mesures de distanciation physique. Pas seulement rechercher les contacts. Pas seulement porter un masque. Faites tout ».
- **Le 04 juillet 2020**, l'OMS a accepté la recommandation du Comité de l'essai clinique Solidarity d'interrompre les volets de cet essai destiné à tester l'hydroxy chloroquine et l'association lopinavir/ritonavir. Les résultats provisoires montrent que l'hydroxy chloroquine et le lopinavir/ritonavir n'entraînent que peu ou pas de réduction de la mortalité des patients atteints de COVID-19 hospitalisés, par comparaison aux soins standards. Les chercheurs de l'essai clinique Solidarity arrêteront définitivement les essais en cours avec effet immédiat.
- **Le 06 juillet 2020**, l'OMS a déclaré que l'accès aux médicaments contre le VIH est gravement perturbé par la Covid-19 ainsi que la riposte au sida qui ne progresse plus.
- **Le 07 juillet 2020**, l'OMS a déclaré que l'épidémie de Covid-19 s'accélère et a fait 400 000 nouveaux cas au cours du dernier week-end en soulignant que le pic n'a pas encore été atteint.

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)
26-juin-20	Maghreb	Plus de 30 000 cas diagnostiqués et plus de 1 000 décès	9 809 878 cas (494 254 Dc)	12 685 cas (885 Dc)
29-juin-20	Afrique	Plus de 200 000 cas d'infection Covid-19	10 310 296 cas (505 582 Dc)	13 571 cas (905 Dc)



03-juil-20	Monde	60 % de tous les cas recensés ont été notifiés au cours du dernier mois	11 084 040 cas (525 202 Dc)	15 070 cas (937 Dc)
04-juil-20	Pérou, Chili	Plus de cas notifiés que le Royaume Uni	11 276 829 cas (530 835 Dc)	15 070 cas (937 Dc)
05-juil-20	Inde	Troisième pays le plus touché au monde	11 459 238 cas (534 347 Dc)	15 941 cas (952 Dc)
06-juil-20	Afrique du Sud	Plus de 200 000 cas notifiés	11 629 789 cas (538 142 Dc)	16 404 cas (959 Dc)
08-juil-20	Monde	Plus de 12 millions de personnes touchées	12 053 412 cas (549 587 Dc)	17 348 cas (978 Dc)



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	210	1	38,42	11	0	2,01	5,24
2	Chlef	100	0	8,05	3	0	0,24	3,00
3	Laghouat	306	11	43,60	12	0	1,71	3,92
4	Oum El Bouaghi	294	1	37,16	17	0	2,15	5,78
5	Batna	455	10	32,91	24	1	1,74	5,27
6	Bejaia	431	13	41,91	28	0	2,72	6,50
7	Biskra	327	45	33,98	16	0	1,66	4,89
8	Béchar	186	3	54,11	3	0	0,87	1,61
9	Blida	1 798	20	131,52	138	0	10,09	7,68
10	Bouira	247	15	30,33	15	0	1,84	6,07
11	Tamanrasset	76	0	31,34	6	0	2,47	7,89
12	Tébessa	226	18	27,75	11	1	1,35	4,87
13	Tlemcen	398	22	35,08	10	0	0,88	2,51
14	Tiaret	306	10	29,19	23	0	2,19	7,52
15	Tizi Ouzou	280	20	23,14	17	0	1,40	6,07
16	Alger	1 723	34	46,59	158	1	4,27	9,17
17	Djelfa	390	18	24,47	15	0	0,94	3,85
18	Jijel	130	4	17,33	9	0	1,20	6,92
19	Sétif	1 614	36	89,88	73	1	4,07	4,52
20	Saida	46	0	11,07	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	204	0	18,71	8	0	0,73	3,92
22	Sidi Bel Abbes	139	2	18,82	18	1	2,44	12,95
23	Annaba	312	10	44,23	15	1	2,13	4,81
24	Guelma	137	0	23,87	1	0	0,17	0,73
25	Constantine	670	6	58,11	25	0	2,17	3,73
26	Médéa	336	2	37,95	20	0	2,26	5,95
27	Mostaganem	156	1	17,06	6	0	0,66	3,85
28	M'Sila	235	0	18,13	36	0	2,78	15,32
29	Mascara	229	4	23,72	12	0	1,24	5,24
30	Ouargla	585	36	78,45	28	0	3,76	4,79
31	Oran	1 065	43	57,59	26	0	1,41	2,44
32	El Bayadh	97	0	29,32	6	0	1,81	6,19
33	Illizi	22	4	25,51	0	0	0,00	0,00
34	Bordj Bou Arreridj	273	3	36,19	30	0	3,98	10,99
35	Boumerdes	281	14	26,63	12	0	1,14	4,27
36	El Tarf	63	0	12,54	2	1	0,40	3,17
37	Tindouf	28	0	29,01	1	0	1,04	3,57
38	Tissemsilt	138	5	39,67	7	0	2,01	5,07
39	El Oued	306	17	34,53	26	0	2,93	8,50
40	Khenchela	246	21	50,78	6	0	1,24	2,44
41	Souk Ahras	145	6	26,11	9	0	1,62	6,21
42	Tipaza	561	14	76,53	41	1	5,59	7,31
43	Mila	145	1	15,68	12	0	1,30	8,28
44	Ain Defla	435	1	46,11	9	0	0,95	2,07
45	Naâma	100	1	31,88	1	0	0,32	1,00
46	Ain Temouchent	152	1	34,03	5	0	1,12	3,29
47	Ghardaïa	180	2	38,47	13	1	2,78	7,22
48	Relizane	96	0	11,02	4	0	0,46	4,17
Total		16 879	475	39,62	968	9	2,27	5,73

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 08 juillet

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	217	7	39,70	11	0	2,01	5,07
2	Chlef	100	0	8,05	3	0	0,24	3,00
3	Laghouat	328	22	46,73	13	1	1,85	3,96
4	Oum El Bouaghi	302	8	38,17	17	0	2,15	5,63
5	Batna	472	17	34,14	26	2	1,88	5,51
6	Bejaia	453	22	44,05	28	0	2,72	6,18
7	Biskra	343	16	35,64	17	1	1,77	4,96
8	Béchar	190	4	55,27	3	0	0,87	1,58
9	Blida	1 826	28	133,57	138	0	10,09	7,56
10	Bouira	263	16	32,30	17	2	2,09	6,46
11	Tamanrasset	83	7	34,23	6	0	2,47	7,23
12	Tébessa	226	0	27,75	11	0	1,35	4,87
13	Tlemcen	398	0	35,08	10	0	0,88	2,51
14	Tiaret	313	7	29,85	23	0	2,19	7,35
15	Tizi Ouzou	281	1	23,22	17	0	1,40	6,05
16	Alger	1 757	34	47,51	159	1	4,30	9,05
17	Djelfa	398	8	24,98	15	0	0,94	3,77
18	Jijel	135	5	18,00	9	0	1,20	6,67
19	Sétif	1 656	42	92,22	73	0	4,07	4,41
20	Saida	46	0	11,07	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	211	7	19,36	8	0	0,73	3,79
22	Sidi Bel Abbes	147	8	19,91	19	1	2,57	12,93
23	Annaba	316	4	44,80	15	0	2,13	4,75
24	Guelma	139	2	24,22	1	0	0,17	0,72
25	Constantine	680	10	58,98	25	0	2,17	3,68
26	Médéa	340	4	38,40	20	0	2,26	5,88
27	Mostaganem	168	12	18,37	6	0	0,66	3,57
28	M'Sila	235	0	18,13	36	0	2,78	15,32
29	Mascara	232	3	24,04	13	1	1,35	5,60
30	Ouargla	595	10	79,79	28	0	3,76	4,71
31	Oran	1 115	50	60,29	27	1	1,46	2,42
32	El Bayadh	101	4	30,53	6	0	1,81	5,94
33	Illizi	28	6	32,47	0	0	0,00	0,00
34	Bordj Bou Arreridj	273	0	36,19	30	0	3,98	10,99
35	Boumerdes	295	14	27,96	12	0	1,14	4,07
36	El Tarf	65	2	12,94	2	0	0,40	3,08
37	Tindouf	28	0	29,01	1	0	1,04	3,57
38	Tissemsilt	138	0	39,67	7	0	2,01	5,07
39	El Oued	358	52	40,40	26	0	2,93	7,26
40	Khenchela	249	3	51,40	6	0	1,24	2,41
41	Souk Ahras	147	2	26,47	9	0	1,62	6,12
42	Tipaza	580	19	79,12	41	0	5,59	7,07
43	Mila	147	2	15,89	12	0	1,30	8,16
44	Ain Defla	435	0	46,11	9	0	0,95	2,07
45	Naâma	101	1	32,20	1	0	0,32	0,99
46	Ain Temouchent	153	1	34,26	5	0	1,12	3,27
47	Ghardaïa	184	4	39,33	13	0	2,78	7,07
48	Relizane	101	5	11,60	4	0	0,46	3,96
Total		17 348	469	40,72	978	10	2,30	5,64

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.