

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 01 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.

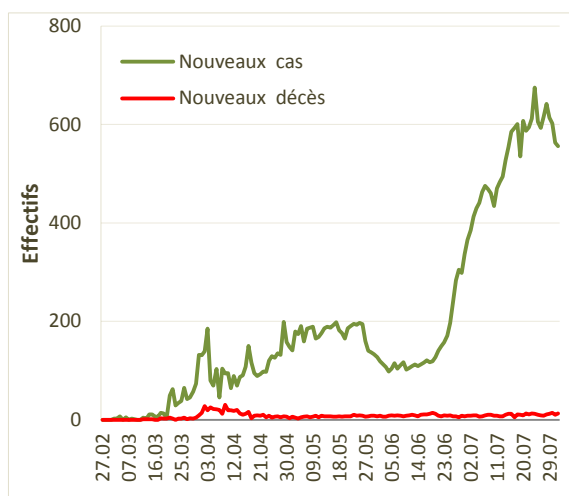
Ce numéro présente un aperçu de la situation épidémiologique en matière de COVID-19 de la région Est. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité, de mortalité, une distribution spatiale des cas, une évolution des hospitalisations, ainsi que quelques dates clés en matière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

Dates clés

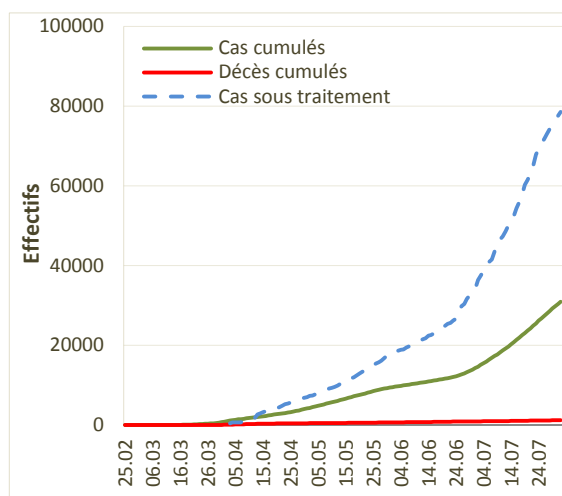
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- 25 février 2020 (Ouargla)
- 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- 02 août 2020
- 01 août 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	30 950	67 527	94 316	17 865 001
• Décès cumulés	1 223	1 878	4 834	685 176
• Nouveaux cas	556	1 345	238	250 705
• Nouveaux décès	13	34	29	5 561



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 01 août



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

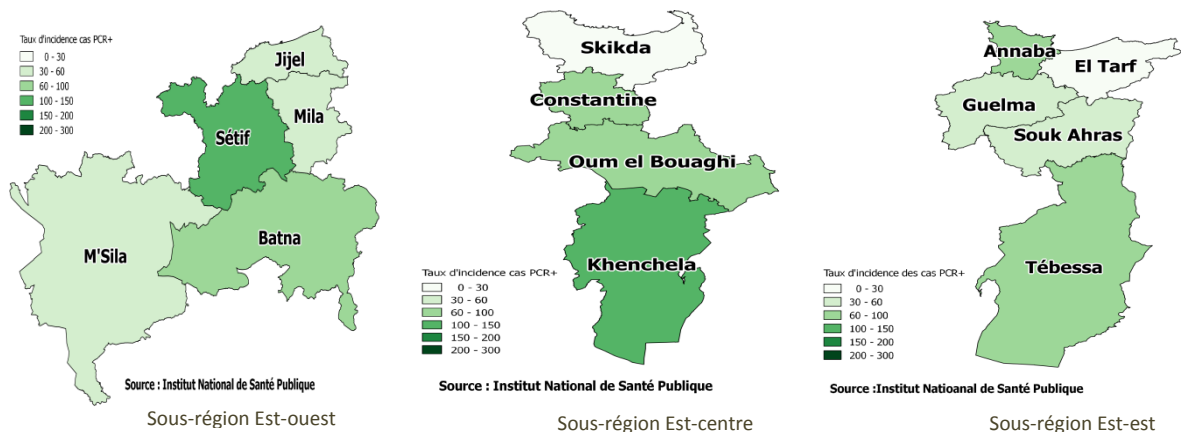
Actualités Covid-19

- Des laboratoires de nombreux pays tentent de développer un vaccin contre le Covid-19. En pratique, on est cependant encore loin de disposer d'un vaccin efficace, alors qu'un autre problème s'est fait jour : l'acceptation d'une vaccination contre l'infection Covid-19 a diminué au cours des derniers mois dans la population européenne. Elle est ainsi passée de 70 % à 61 % en Allemagne. En avril et en juin dernier, des auteurs ont interrogé en ligne plus de 7 000 personnes résidant en Allemagne, au Danemark, en France, en Italie, aux Pays-Bas, au Portugal et au Royaume-Uni² (cf. suite page 7).

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

² Rejet croissant du concept de vaccination contre le Sars-Cov2 – Medscape – 28 juillet, 2020

Répartition spatiale des cas PCR+ et TDM+

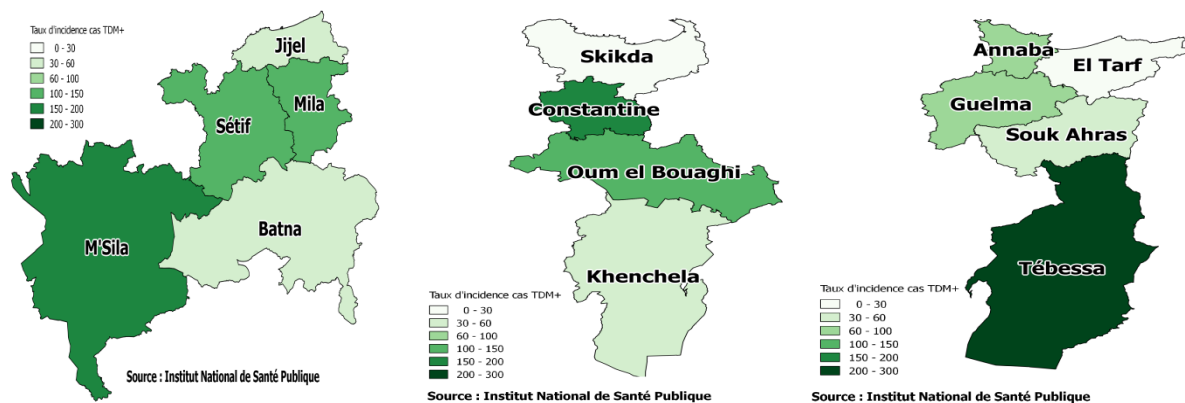


Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya des sous-régions de l'Est au 1^{er} août

L'analyse de la région sanitaire Est a été effectuée selon les trois sous-régions géographiques : l'Est-ouest comprenant les wilayas de M'Sila, Batna, Sétif, Mila et de Jijel, l'Est-centre composé des wilayas de Khenchela, Oum El Bouaghi, Constantine et de Skikda, et l'Est-est constitué des wilayas de Tébessa, Souk Ahras, Guelma, Annaba et d'El Tarf.

Au 1^{er} août, les cas cumulés provenant de la région Est participent à hauteur de 28,7 % de l'ensemble des cas, soit en léger recul par rapport au 17 juillet (29,9 %). Ceux-ci émanent essentiellement de la région Est-ouest (53,8 %). Les incidences des cas PCR+ sont par ordre décroissant de 77,91 – 67,07 et 55,41 cas pour 100 000 habitants respectivement pour l'Est-ouest, l'Est-centre et l'Est-est. Les wilayas avec les taux les plus élevés sont Sétif (141,72) et Khenchela (103,83).

Concernant les taux de morbidité des TDM+, les taux les plus élevés ne sont pas superposables à ceux observés pour les PCR+. Ainsi, Les plus forts taux sont enregistrés dans l'Est-est (107,48 cas pour 100 000 habitants), puis l'Est-ouest (101,67) et l'Est-centre (86,59). Concernant les wilayas, ce sont Tébessa, Constantine et M'Sila qui notifient les taux les plus importants avec respectivement 255,31 - 162,36 et 151,50 cas pour 100 000 habitants.



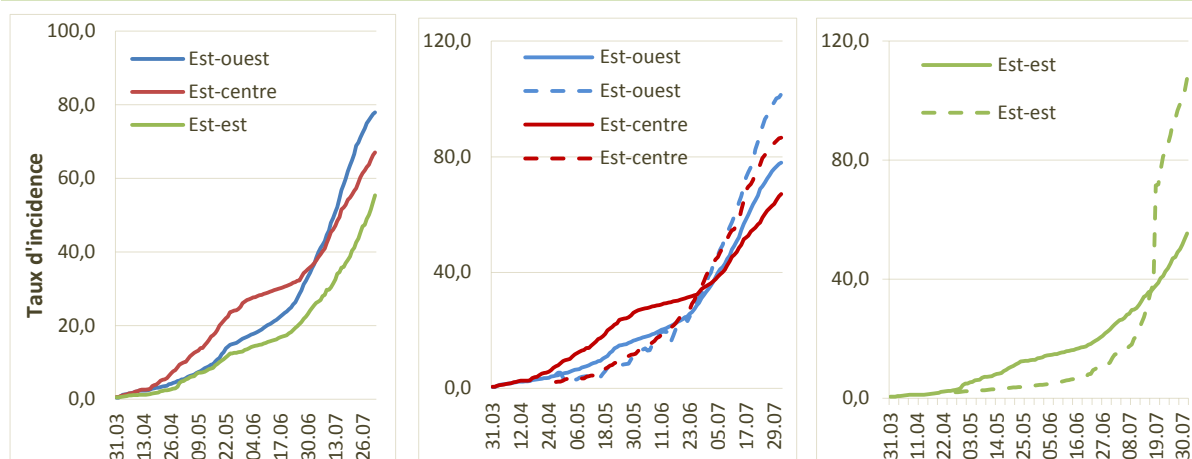
Carte 2 : Répartition des taux d'incidence TDM+ par wilaya des sous-régions de l'Est au 1^{er} août

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 01 aout 2020

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	11 474	156	74,87	581	7	3,79	5,06
Est	8 898	106	69,41	356	5	2,78	4,00
Ouest	5 621	148	64,38	136	1	1,56	2,42
Sud	4 957	146	86,60	150	0	2,62	3,03
Total	30 950	556	72,65	1 223	13	2,87	3,95

1 : exprimé pour 100.000 habitants

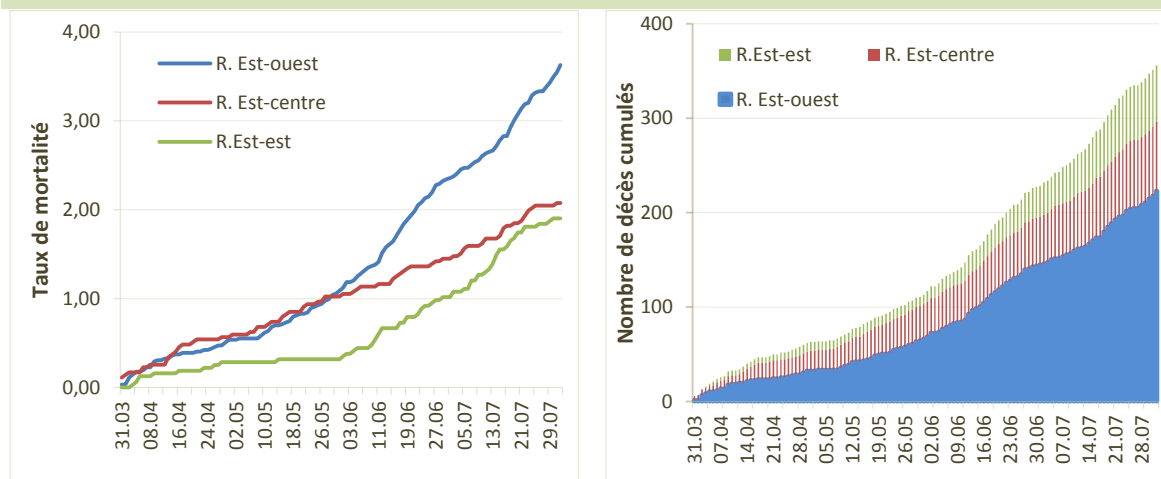
Morbidité



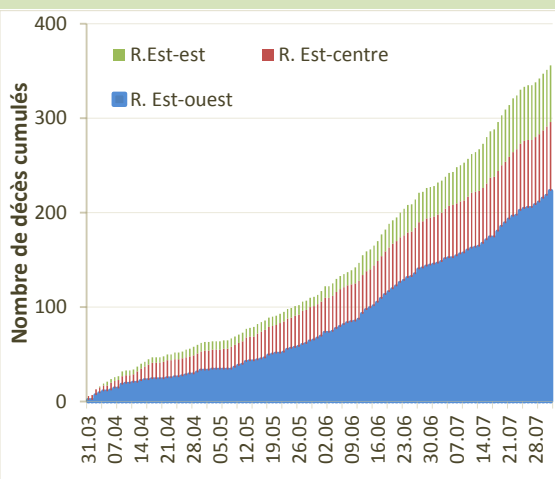
Graph 3 : Evolution des taux d'incidence des cas PCR+ et TDM+ par sous-région au 1^{er} août

- Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence des cas PCR+ pour les trois sous-régions, puis les taux d'incidence PCR+ (cas confirmés) et TDM+ (cas probables) superposés pour l'Est-centre et l'Est-ouest d'un côté, et l'Est-est de l'autre.
- La courbe d'incidence des cas PCR+ de la sous-région Est-centre est au dessus des deux autres courbes jusqu'au 03 juillet où elle croise la courbe de l'Est-ouest. A partir de cette date, c'est la sous-région Est-ouest qui notifie les incidences les plus élevées et sa courbe évolue plus rapidement que les deux autres, atteignant au 1^{er} août un différentiel de 10,8 points avec la sous-région Est-centre et de 22,5 points avec l'Est-est. Les taux d'incidence enregistrés au 1^{er} août sont de 77,91 – 67,07 et 55,41 cas pour 100 000 habitants, respectivement à l'Est-ouest, à l'est-centre et à l'Est-est.
- La comparaison des courbes d'incidence, des cas cumulés PCR+ et TDM+ de la sous-région Est-centre, objective un croisement au 26 juin ; à partir de cette date, la courbe des TDM+ dépasse celle des PCR+, avec un écart de plus en plus grand pour atteindre 19,5 points au 1^{er} août. Le même constat est fait pour la sous-région Est-ouest, le taux d'incidence des cas TDM+ est de 101,67 cas pour 100 000 habitants au 1^{er} août, soit 1,3 fois supérieur au taux d'incidence des cas PCR+.
- Concernant la sous-région Est-est, la courbe d'incidence des TDM+ est basse et en dessous de la courbe des cas PCR+ jusqu'à la mi-juillet. A partir du 17 juillet, elle croise la courbe des PCR+, puis de là, elle prend une allure exponentielle. Au 17 juillet, le taux d'incidence des TDM+ est de 36,21, il passe à 107,48 au 1^{er} août, soit un accroissement de 196,8 %. A cette date, l'écart entre les deux courbes est de 52,07 points en faveur des cas TDM+.

Mortalité et accroissement

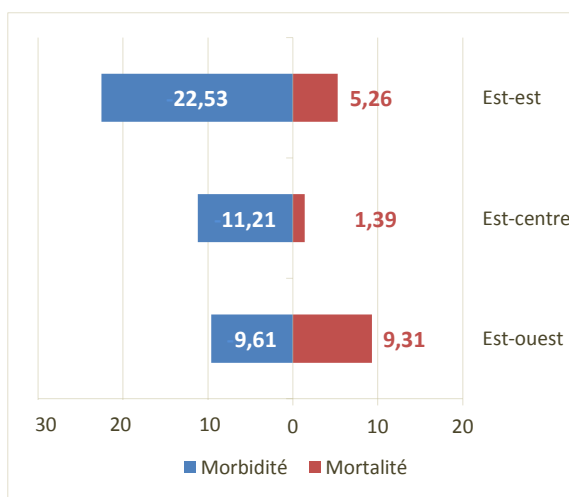


Graph 4 : Evolution du taux de mortalité par sous-région au 1^{er} août



Graph 5 : Evolution du nombre de décès cumulés par sous-région au 1^{er} août

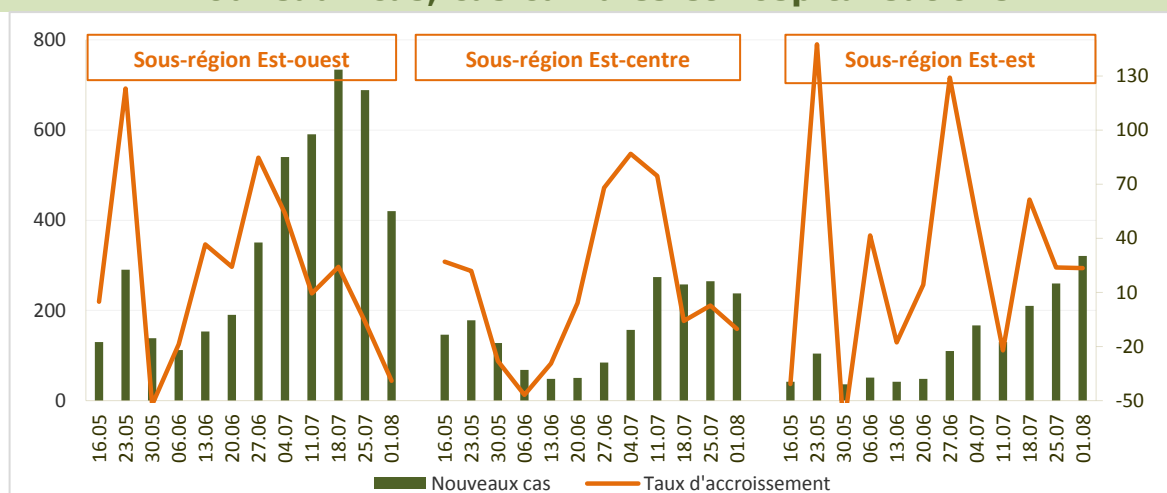
- Les graphes 4 et 5 reprennent l'évolution respectivement des taux de mortalité et des décès cumulés pour les trois sous-régions.
- Le taux de mortalité de la région Est est de 2,78 décès pour 100 000 habitants au 1^{er} août.
- Au 28 mai, c'est la sous-région Est-centre qui enregistre le taux de mortalité le plus élevé avec 1,02 décès pour 100 000 habitants, suivie de près par l'Est-ouest (0,99). A partir du 29 du même mois, l'Est-ouest prend le dessus, et s'écarte de la sous-région Est-centre ; elle passe de 1,04 décès pour atteindre 3,63 décès pour 100 000 habitants au 1^{er} août. L'Est-centre déclare 2,07 décès pour 100 000 habitants à cette même date.
- Concernant la sous-région Est-est, la courbe se rapproche de l'Est-centre avec un écart de 0,17 point au 1^{er} août versus 0,82 point au 28 mai. Le taux de mortalité pour l'Est-est est de 1,90 décès pour 100 000 habitants au 1^{er} août.
- Concernant les décès cumulés, la part la plus importante provient de la sous-région Est-ouest avec 62,6 % des décès. On note une modification de la structure des déclarations au cours du temps. Ainsi, au 1^{er} juin, la part de l'Est-ouest était de 58,9 %, puis de 63,6 % au 1^{er} juillet. Au cours de la même période, on note que la part des décès de la sous-région Ouest-centre a diminué (31,6 % au 1^{er} juin versus 20,5 % au 1^{er} août) alors que celle de la sous-région Est-est a augmenté (9,4 % versus 16,8 %).
- Au cours de la dernière semaine, 19 décès ont été notifiés pour l'Est-ouest (204 à 223) versus un décès pour la sous-région Est-centre (72 à 73) et trois décès pour l'Est-est (57 à 60).
- Les taux d'accroissement de la mortalité au cours des sept derniers jours pour les trois sous-régions sont comme suit : 9,3 % pour l'Est-ouest, 5,3 % pour l'Est-centre et de 1,4 % pour l'Est-est.



Graphe 6 : Taux d'accroissement de la mortalité et de la morbidité par sous-région

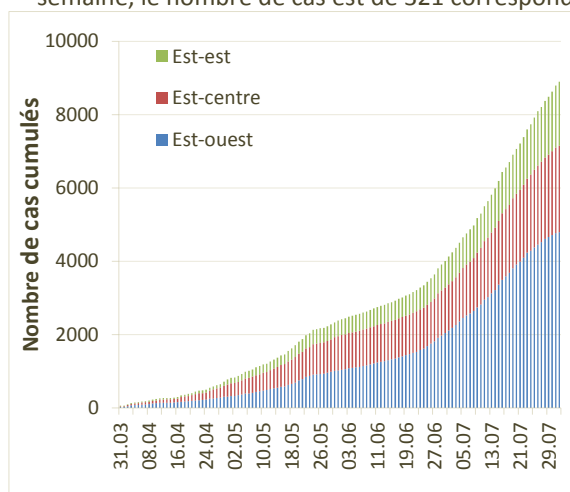
- Au cours des sept derniers jours, le taux d'accroissement de la morbidité et de la mortalité au niveau de la région Est est respectivement de 12,4 % et 6,9 %.
- Concernant la morbidité, on note un accroissement important pour la sous-région Est-est avec 22,5 %. Les deux autres sous-régions ont un accroissement moindre de 11,2 % et 9,6 % respectivement pour l'Est-centre et l'Est-ouest.
- En termes de mortalité, la sous-région Est-ouest enregistre l'accroissement le plus important avec 9,3 %, suivie de la sous-région Est-est (5,3 %) et la sous-région Est-centre (1,4 %).

Nouveaux cas, cas cumulés et hospitalisations



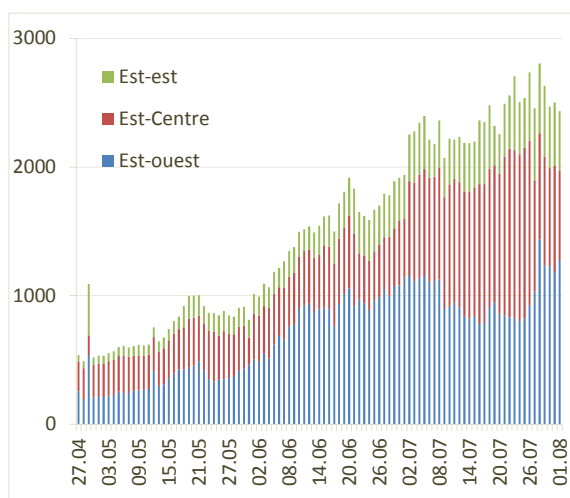
Graph 7 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+ et du taux d'accroissement par sous-région au 1^{er} août

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution au cours des douze dernières semaines du nombre hebdomadaire de nouveaux cas PCR+, en fonction des trois sous-régions, avec une superposition des taux d'accroissement.
- La sous-région Est-ouest observe un pic de déclarations durant la semaine du 12 au 18 juillet avec 734 nouveaux cas. Durant les deux semaines suivantes, on note une baisse du nombre de cas respectivement de 6,1 % et de 39,0 % ; le nombre de cas est passé à 689 pour la semaine du 19 au 25 juillet et à 420 pour la semaine du 26 juillet au 1^{er} août.
- Pour la sous-région Est-centre et durant le mois de juillet, le nombre hebdomadaire de nouveaux cas a oscillé entre 157 et 274 cas. Au cours de la semaine du 19 au 25 juillet, 264 nouveaux cas ont été enregistrés avec un accroissement de 2,7 %. Durant les sept derniers jours, ce nombre a diminué de 10,2 % atteignant 238 cas.
- La sous-région Est-est enregistre une augmentation régulière du nombre hebdomadaire de nouveaux cas à partir de la semaine du 12 au 18 juillet où l'on enregistre 210 cas et un accroissement de 61,5 %. Au cours de la semaine du 19 au 25 juillet, ce nombre a progressé de 23,8 %, soit 260 cas ; durant la dernière semaine, le nombre de cas est de 321 correspondant à un accroissement de 23,5 %.

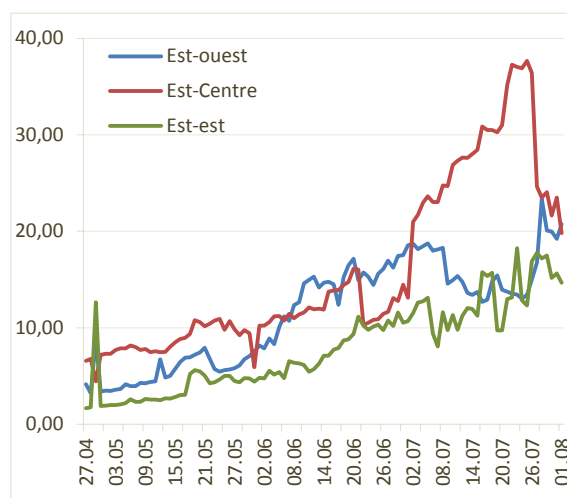


Graph 8 : Evolution du nombre de cas cumulés par sous-région au 1^{er} août

- En termes de cas cumulés, c'est la sous-région Est-ouest qui enregistre le maximum de cas avec 53,8 % de l'ensemble des cas. Entre le 1^{er} juin et le 1^{er} août, cette proportion a varié de 43,2 % à 53,8 %.
- La part des autres sous-régions est de 26,5 % et 19,6 % respectivement pour l'Est-centre et l'Est-est au 1^{er} août. Cette proportion était de 39,1 % et de 17,7 % au 1^{er} juin.



Graph 9 : Evolution du nombre quotidien d'hospitalisés par sous-région



Graph 10 : Evolution du taux d'hospitalisation par sous-région au 1^{er} août

- Les graphes ci-dessus reprennent l'évolution du nombre d'hospitalisations un jour donné ainsi que du taux rapporté à 100 000 habitants.
- En termes de nombre, c'est la sous-région Est-ouest qui enregistre le plus grand nombre d'hospitalisations à ce jour. Au cours des sept derniers jours, on enregistre un accroissement de 55,1 %.
- Pour les deux autres sous-régions, on note un recul des hospitalisations de 47,4 % et de 13,5 % respectivement pour l'Est-centre et l'Est-est.
- En termes de taux d'hospitalisation, les valeurs les plus élevées sont observées dans l'Est-centre. Durant la plus grande partie du mois de juillet, la courbe se démarque nettement des autres sous-régions avec un différentiel de 25,37 points avec l'Est-est au 25 juillet. Cet écart n'est plus que de 0,94 avec l'Est-ouest au 1^{er} août.

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des décès par sous-région au 1^{er} août 2020

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Est-ouest	4 792	27	77,91	223	5	3,63	4,65
Est-centre	2 360	24	67,07	73	0	2,07	3,01
Est-est	1 746	55	55,41	60	0	1,90	3,43
Région Est	8 898	106	69,41	356	5	2,78	4,00

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, en termes de morbidité et de mortalité, c'est la sous-région Est-ouest qui observe les taux les plus élevés. On peut toutefois observer une diminution du nombre de nouveaux cas déclarés depuis le 19 juillet pour cette sous-région. A l'inverse, on enregistre une hausse des nouveaux cas pour l'Est-est à partir du 12 juillet. La wilaya de Tébessa située dans la sous-région Est-est apparaît particulièrement touchée par l'épidémie de Sars-Cov2 lorsque l'on prend en compte les TDM+. Tous ces éléments mettent en exergue, un recul de l'épidémie dans la sous-région Est-Ouest qu'il faudra confirmer dans les jours qui viennent et une progression de l'épidémie dans l'Est-est.

En termes d'hospitalisations, ce nombre est le plus élevé dans la sous-région Est-ouest et ce, depuis le 27 avril. On peut également relever que le taux d'hospitalisations rapporté à 100 000 habitants est particulièrement élevé dans la sous-région centre durant les trois premières semaines de juillet. Cette observation pourrait être expliquée, en partie, par l'incidence particulièrement élevée des cas TDM+ pour les wilayas de Constantine (162,36) et d'Oum El Bouaghi (115,65).



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 26 juillet, le gouvernement a décidé de reconduire, pour une durée de 15 jours, la mesure de confinement partiel à domicile (de 20 heures jusqu'au lendemain à 5 heures du matin) et l'interdiction de la circulation routière inter-wilayas entre 29 wilayas. Ces mesures entreront en application à partir du mardi 28 juillet 2020. Ne sont pas concernés par cette mesure, le transport des personnels et le transport des marchandises.
- Le 30 juillet, le ministère de la Santé a entamé la prospection et les démarches nécessaires pour s'assurer de la disponibilité du vaccin et ce, dans le cadre des efforts consentis par l'Etat pour parer à la propagation du Coronavirus (Covid-19).
- Le 31 juillet, le président de l'Association algérienne de protection et d'orientation du consommateur et de son environnement (APOCE), a appelé à l'impératif respect des règles d'hygiène pour l'intégrité du sacrifice, citant entre autres, la propreté de l'environnement et des outils utilisés dans l'abattage.

Actualités Covid-19 (suite)

- Dans l'ensemble de ces pays, l'acceptation d'une éventuelle vaccination contre le Sars-Cov2 est passée de 74 % en avril à 68 % deux mois plus tard, tandis que la proportion de personnes refusant clairement a grimpé de 7 à 13 %. L'acceptation ne s'est (légèrement) renforcée qu'au Portugal avec un taux passant de 75 à 76 %. C'est en Italie et en Allemagne que la méfiance était la plus forte. En Italie, le taux d'acceptation a chuté de 12 points, passant de 76 à 64 % tandis qu'en Allemagne, le recul a été de 9 points (70 % en avril versus 61 % en juin). En juin, c'est la France qui affiche le rejet le plus marqué avec un taux s'établissant à 20 %. Celui des personnes indécises y était également le plus élevé : 24 % à comparer avec le chiffre stable de 19 % pour l'ensemble de l'Europe. Un taux supérieur d'acceptation a été observé chez les personnes à risque et leurs cohabitants. Il est le plus élevé chez les hommes à partir de 55 ans et chez les personnes qui vivent avec des malades chroniques, quel que soit le pays étudié. A l'inverse, les familles comprenant un handicapé mental ou physique sont les moins enclines à accepter la vaccination. Les personnes qui expriment un rejet de la vaccination contre le Covid-19 l'expliquent avant tout par la crainte d'effets indésirables et d'une perte relativement rapide de son efficacité. Il s'agit là de la principale inquiétude évoquée par 45 % des personnes qui refusent d'emblée le vaccin et par 61 % de celles qui hésitent. Par ailleurs, un opposant sur sept pense que le virus n'est pas réellement dangereux pour sa propre santé.
- A la question de savoir si les doses du futur vaccin devraient être, avant tout réparties par les hôpitaux et les médecins, les répondants sont 61 % en Europe et 54 % en Allemagne à s'y déclarer favorable. Les chiffres s'établissent respectivement à 55 et 47 % dans l'hypothèse où cette tâche reviendrait aux ministères nationaux de la santé. Dans chaque pays inclus dans l'enquête, les citoyens interrogés rejettent l'idée de voir cette répartition opérée par les sociétés pharmaceutiques (55 % dans l'ensemble de l'Europe et 61 % en Allemagne), au travers d'un référendum (56 et 54 %), ou encore par l'une ou par

l'autre forme de loterie (67 et 71 %).

- L'étude montre également que les personnes qui font confiance aux informations délivrées par les gouvernants, l'Union Européenne ou l'OMS sont plus ouvertes à la vaccination contre le Covid-19. D'après un expert, « les politiciens et les scientifiques doivent communiquer avec une transparence maximale sur l'efficacité et les éventuels effets indésirables des vaccins, et ils doivent viser à gagner la confiance des citoyens ».

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 01 aout 2020³

01 aout 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	17 865 001	685 176	10 563 573
Etats Unis	4 620 444	154 447	1 461 885
Brésil	2 707 877	93 563	2 037 982
Inde	1 750 723	37 364	1 145 629
Russie	843 890	14 034	645 316
Afrique du Sud	503 290	8 153	342 461
Mexique	434 193	47 472	334 867
Pérou	407 492	19 021	287 127
Chili	357 658	9 533	330 507
Iran	306 752	16 982	265 830
Colombie	306 181	10 330	160 708
Royaume Uni	305 384	46 278	1 259
Espagne	288 522	28 445	150 376
Pakistan	278 305	5 951	247 177
Arabie Saoudite	277 478	2 887	237 548
Italie	247 832	35 146	200 229
Bangladesh	239 860	3 132	136 253
Turquie	231 869	5 710	215 516
France	227 557	30 265	81 500
Allemagne	211 005	9 154	192 636
Chine	84 385	4 634	79 003
Maghreb	67 527	1 878	45 827
Algérie	30 950	1 223	20 988
Maroc	25 015	367	17 960
Mauritanie	6 319	157	5 043
Libye	3 691	80	619
Tunisie	1 552	51	1 217

Principales dates

- **Le 17 novembre 2019**, les 1^{ers} cas de **Covid-19** apparaissent dans la ville de Wuhan, en Chine centrale, puis se propagent dans le monde entier.
- **Le 9 janvier 2020**, un nouveau coronavirus est identifié et son génome est séquencé. Un test de dépistage est mis au point.
- **Le 12 mars 2020**, l'OMS déclare que l'épidémie de Covid-19 est devenue une pandémie.
- **Le 24 juin 2020**, le directeur général de l'OMS a déclaré que parmi les mesures de santé publique qui pourront enrayer la Covid-19 sont celles qui ont permis d'arrêter Ebola, et sont : « Trouver, isoler, tester et prendre en charge chaque cas et chercher sans relâche chaque contact ».
- **Le 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 ».

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



- **Le 22 juillet 2020**, l'OMS, le Programme des Nations Unies pour le développement et l'Université de Georgetown ont lancé le COVID-19 Law Lab, base de données sur la législation mise en œuvre par les pays pour faire face à la pandémie.
- **Le 27 juillet 2020**, l'OMS a annoncé que c'est la sixième fois qu'une urgence sanitaire mondiale est déclarée au titre du Règlement sanitaire international, toutefois on peut aisément la définir comme la plus grave. Près de 16 millions de cas ont été signalés à l'OMS et plus de 640 000 décès ont été enregistrés.
- **Le 31 juillet 2020**, Le Comité d'urgence concernant la COVID-19, convoqué par le Directeur général de l'OMS en vertu du Règlement sanitaire international (2005) (RSI), a tenu sa quatrième réunion. Le Comité a convenu à l'unanimité que l'épidémie constituait toujours une urgence de santé publique de portée internationale (USPPI).

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)
15-juil-20	Egypte	Plus de cas qu'en Chine : 84 843	13 566 905 cas (584 226 Dc)	20 770 cas (1040 Dc)
16-juil-20	Brésil, Inde	Plus de deux millions et un million de personnes Covid-19 au Brésil et en Inde	13 817 857 cas (590 014 Dc)	21 355 cas (1052 Dc)
17-juil-20	Monde	Plus de 14 millions de personnes touchées	14 067 985 cas (596 621 Dc)	21 948 cas (1057 Dc)
19-juil-20	Afrique du Sud	Cinquième pays le plus touché au monde	14 520 344 cas (606 279 Dc)	23 084 cas (1078 Dc)
20-juil-20	Maghreb	Plus de 50 000 cas diagnostiqués	14 720 932 cas (610 002 Dc)	23 691 cas (1087 Dc)
23-juil-20	Monde	Plus de 15 millions de personnes touchées	15 524 629 cas (633 506 Dc)	25 484 cas (1124 Dc)
24-juil-20	USA	Plus de 4 millions de personnes touchées	15 806 050 cas (639 763 Dc)	26 159 cas (1136 Dc)
25-juil-20	Monde	Plus de 16 millions de personnes touchées	16 060 730 cas (644 639 Dc)	26 764 cas (1146 Dc)
26-juil-20	Maroc	Plus de 20 000 cas de Covid-19 diagnostiqués	16 266 285 cas (648 748 Dc)	27 357 cas (1155 Dc)
27-juil-20	Maghreb	Plus de 60 000 cas diagnostiqués	16 495 194 cas (654 165 Dc)	27 973 cas (1163 Dc)
30-juil-20	Monde	Plus de 17 millions de personnes touchées	17 321 659 cas (673 304 Dc)	29 831 cas (1200 Dc)
31-juil-20	Algérie	Plus de 30 000 cas PCR+ confirmés	17 606 428 cas (679 554 Dc)	30 394 cas (1210 Dc)
01-aout-20	Afrique du Sud	Plus de 500 000 cas de Covid-19 diagnostiqués	17 865 001 cas (685 176 Dc)	30 950 cas (1223 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 01 aout

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	445	26	81,42	12	0	2,20	2,70
2	Chlef	107	0	8,62	3	0	0,24	2,80
3	Laghouat	523	6	74,52	15	0	2,14	2,87
4	Oum El Bouaghi	488	14	61,68	24	0	3,03	4,92
5	Batna	1 007	0	72,83	37	1	2,68	3,67
6	Bejaia	847	12	82,36	34	0	3,31	4,01
7	Biskra	715	11	74,30	27	0	2,81	3,78
8	Béchar	295	18	85,82	3	0	0,87	1,02
9	Blida	2 446	17	178,92	142	1	10,39	5,81
10	Bouira	672	8	82,52	29	2	3,56	4,32
11	Tamanrasset	178	0	73,40	10	0	4,12	5,62
12	Tébessa	503	8	61,77	12	0	1,47	2,39
13	Tlemcen	662	7	58,35	10	0	0,88	1,51
14	Tiaret	694	4	66,20	29	0	2,77	4,18
15	Tizi Ouzou	536	0	44,29	28	1	2,31	5,22
16	Alger	3 174	46	85,83	198	3	5,35	6,24
17	Djelfa	853	18	53,53	21	0	1,32	2,46
18	Jijel	280	4	37,33	19	1	2,53	6,79
19	Sétif	2 545	8	141,72	112	3	6,24	4,40
20	Saida	58	0	13,96	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	292	2	26,79	8	0	0,73	2,74
22	Sidi Bel Abbes	300	3	40,63	26	0	3,52	8,67
23	Annaba	536	36	75,99	30	0	4,25	5,60
24	Guelma	331	8	57,68	4	0	0,70	1,21
25	Constantine	1 077	8	93,41	31	0	2,69	2,88
26	Médéa	544	4	61,44	22	0	2,48	4,04
27	Mostaganem	419	22	45,82	6	0	0,66	1,43
28	M'Sila	675	9	52,07	38	0	2,93	5,63
29	Mascara	312	1	32,32	13	0	1,35	4,17
30	Ouargla	1 006	53	134,91	32	0	4,29	3,18
31	Oran	2 345	71	126,80	35	1	1,89	1,49
32	El Bayadh	209	2	63,17	6	0	1,81	2,87
33	Illizi	82	0	95,10	1	0	1,16	1,22
34	Bordj Bou Arreridj	367	2	48,66	30	0	3,98	8,17
35	Boumerdes	503	24	47,67	21	0	1,99	4,17
36	El Tarf	142	3	28,27	5	0	1,00	3,52
37	Tindouf	88	0	91,16	2	0	2,07	2,27
38	Tissemsilt	295	0	84,81	7	0	2,01	2,37
39	El Oued	859	17	96,93	26	0	2,93	3,03
40	Khenchela	503	0	103,83	10	0	2,06	1,99
41	Souk Ahras	234	0	42,14	9	0	1,62	3,85
42	Tipaza	908	18	123,87	44	0	6,00	4,85
43	Mila	285	6	30,81	17	0	1,84	5,96
44	Ain Defla	517	7	54,80	9	0	0,95	1,74
45	Naâma	214	13	68,22	3	0	0,96	1,40
46	Ain Temouchent	411	40	92,03	5	0	1,12	1,22
47	Ghardaïa	343	0	73,31	13	0	2,78	3,79
48	Relizane	125	0	14,35	5	0	0,57	4,00
Total		30 950	556	72,65	1 223	13	2,87	3,95

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.