

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 08 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.

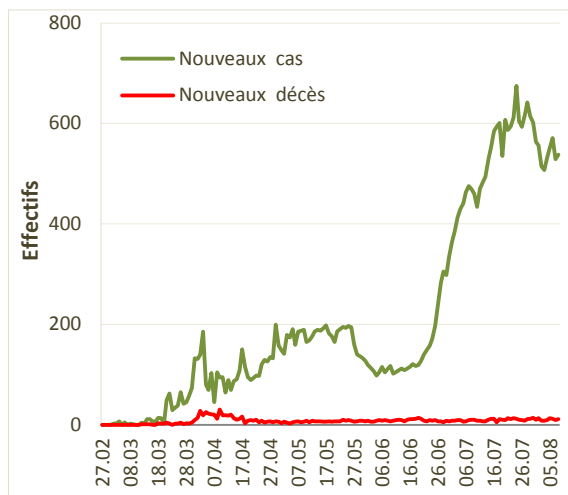
Ce numéro présente un aperçu de la situation épidémiologique en matière de COVID-19 de la région Sud. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité, de mortalité, une distribution spatiale des cas, ainsi que quelques dates clés en matière de lutte contre cette affection. Les 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

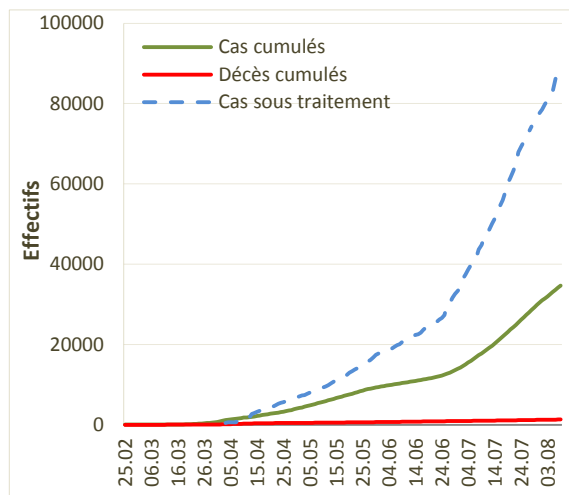
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- 25 février 2020 (Ouargla)
- 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- 09 août 2020
- 08 août 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	34 693	80 120	95 314	19 652 660
• Décès cumulés	1 293	2 094	4 992	726 903
• Nouveaux cas	538	2 070	167	259 539
• Nouveaux décès	11	35	21	5 458



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



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

Actualités Covid-19

- Pour améliorer le dépistage de la Covid-19 et faciliter sa généralisation, les tests basés sur l'analyse de la salive ou de l'air expiré pourraient être des alternatives à la méthode par prélèvement rhinopharyngé. Les données sur leur efficacité sont encore insuffisantes mais l'état d'avancement des recherches, notamment avec le test salivaire EasyCov, pourrait laisser présager d'une mise en application prochaine² (cf. suite page 6).

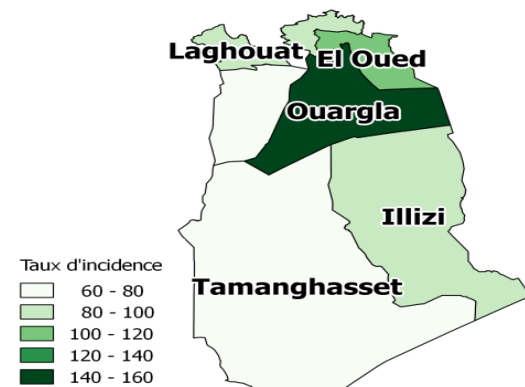
¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

² Covid-19 : les tests salivaires ou par air expiré bientôt accessibles ? Medscape – 4 août, 2020

Répartition spatiale des cas



Source : Institut National de Santé Publique



Source : Institut National de Santé Publique

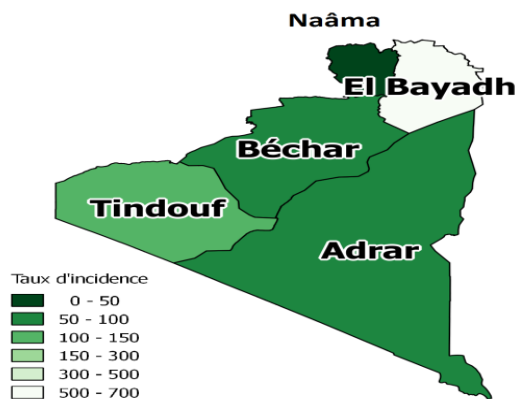
Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ des wilayas du Sud-ouest au 08 août

Carte 2 : Répartition des taux d'incidence PCR+ des wilayas du Sud-est au 08 août

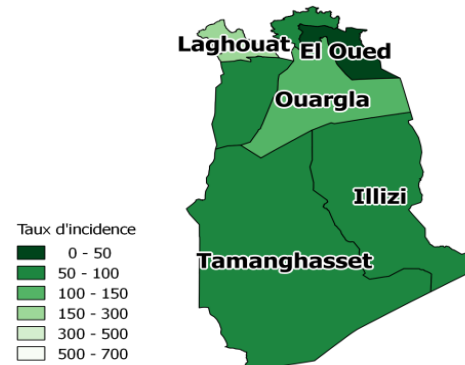
L'analyse a porté sur les deux régions sanitaires que sont le Sud-est et le Sud-Ouest. Le Sud-est comprend les wilayas de Laghouat, Biskra, Tamanrasset, Ouargla, Illizi, El Oued et de Ghardaïa, et le Sud-ouest, les wilayas d'Adrar, Béchar, El Bayadh, Tindouf et de Naâma.

En termes d'incidence des cas PCR+, la région Sud continue sa progression avec 96,07 cas pour 100 000 habitants, soit un différentiel de 12,29 points avec celle de la région Centre (83,78). Les taux d'incidence par wilaya varient de 67,40 à 145,03.

L'incidence des cas TDM+ pour la région Sud est de 104,98 cas pour 100 000 habitants. Les taux s'échelonnent entre 0,32 pour la wilaya de Naâma et 508,08 pour la wilaya d'El Bayadh. Le taux extrêmement bas observé à Naâma est dû au fait que l'imagerie médicale ne semble pas être utilisée pour le diagnostic de l'infection Covid-19. Pour la wilaya d'El Bayadh, on note une augmentation brutale du nombre de cas dépistés par TDM le 06 août. On passe de 590 à 1 641 cas (facteur multiplicatif de 2,8). Il faudra en rechercher les raisons.



Institut National de Santé Publique



Institut National de Santé Publique

Carte 3 : Répartition des taux d'incidence TDM+ des wilayas du Sud-ouest au 08 août

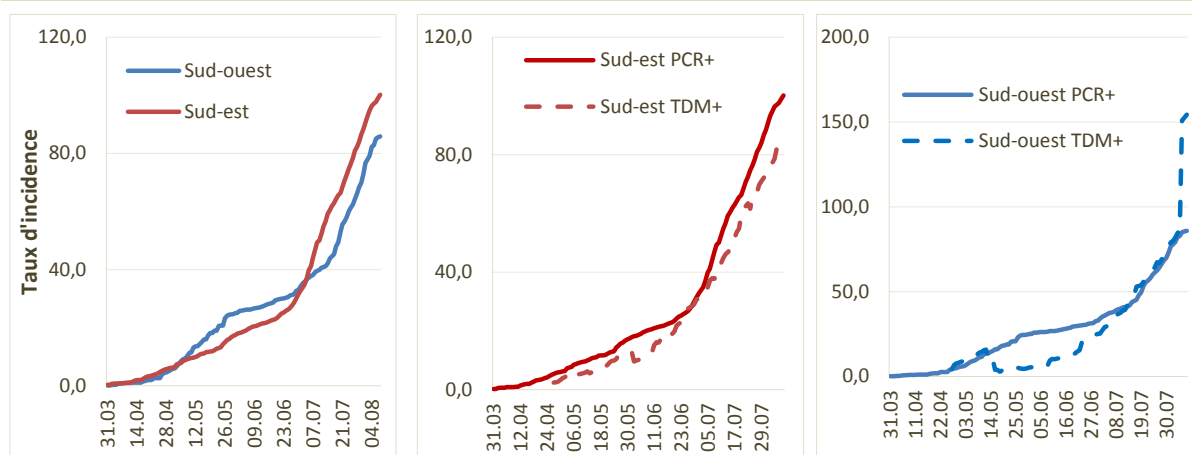
Carte 4 : Répartition des taux d'incidence TDM+ des wilayas du Sud-est au 08 août

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

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	12 839	218	83,78	614	3	4,01	4,78
Est	10 021	143	78,17	381	6	2,97	3,80
Ouest	6 334	124	72,54	144	2	1,65	2,27
Sud	5 499	53	96,07	154	0	2,69	2,80
Total	34 693	538	81,44	1 293	11	3,04	3,73

1 : exprimé pour 100.000 habitants

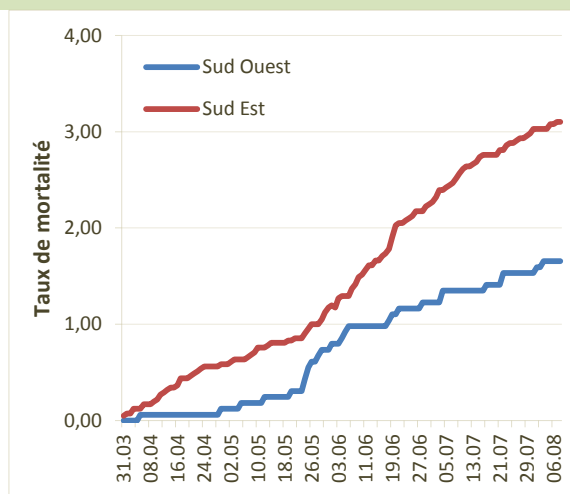
Morbidité



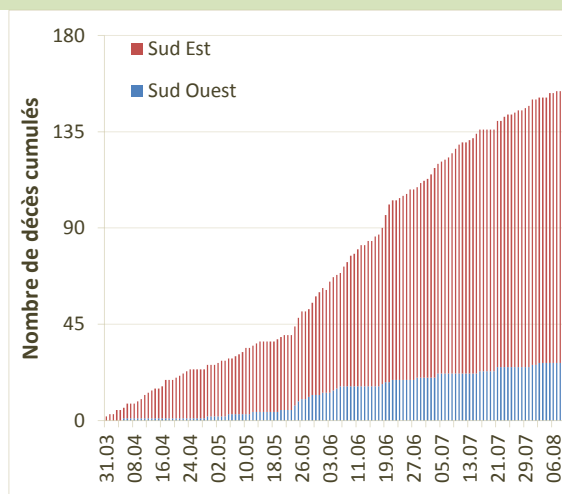
Graph 3 : Evolution des taux d'incidence des cas PCR+ et TDM+ du Sud-ouest et du Sud-est

- Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence des cas PCR+ pour les deux régions sanitaires, puis les taux d'incidence PCR+ (cas confirmés) et TDM+ (cas probables) superposés pour le Sud-est et pour le Sud-ouest.
- Depuis le 04 juillet où les deux courbes d'incidence des cas PCR+ se sont croisées, la courbe du Sud-est est passée au dessus de celle du Sud-ouest ; depuis les deux courbes poursuivent une évolution en parallèle. Au 12 juillet, les taux d'incidence des cas PCR+ étaient de 54,90 et de 40,82 respectivement pour le Sud-est et le Sud-ouest. Au 08 août, les taux d'incidence sont, dans le même ordre, de 85,88 et de 100,13 cas pour 100 000 habitants, soit des accroissements respectifs de 82,4 % et de 110,4 %.
- La comparaison des courbes d'incidence des cas cumulés PCR+ et TDM+ de la région sanitaire Sud-est objective un croisement des deux courbes d'incidence fin juin ; au 28 juin, l'incidence était de 28,59 pour les PCR+ et de 28,39 pour les TDM+. Au 08 août, l'écart entre les deux courbes est de 14,8 points en faveur des cas PCR+ et les taux d'incidence sont pour les PCR+ de 100,13 et pour les TDM+ de 85,30 cas pour 100 000 habitants.
- Concernant la région Sud-ouest, on note que depuis le 09 juillet, les deux courbes d'incidence PCR+ et TDM+ sont pratiquement superposées ; à cette date, les taux d'incidence sont de 39,54 pour les PCR+ et de 37,02 pour les TDM+. Au 06 août, l'incidence des cas TDM+ augmente brutalement, passant de 85,94 au 05 août à 150,97 cas pour 100 000 habitants. L'écart entre les deux courbes est maintenu ; il est de 68,5 points au 08 août avec un taux d'incidence des TDM+ de 154,35 cas pour 100 000 habitants.

Mortalité et accroissement

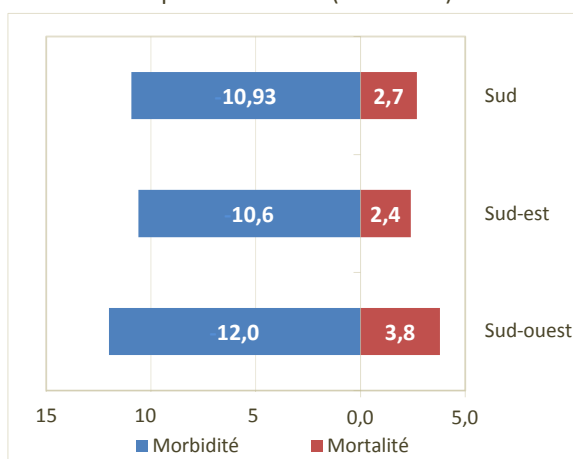


Graph 4 : Evolution du taux de mortalité du Sud-ouest et du Sud-est au 08 août



Graph 5 : Evolution du nombre de décès cumulés du Sud-est et du Sud-ouest au 08 août

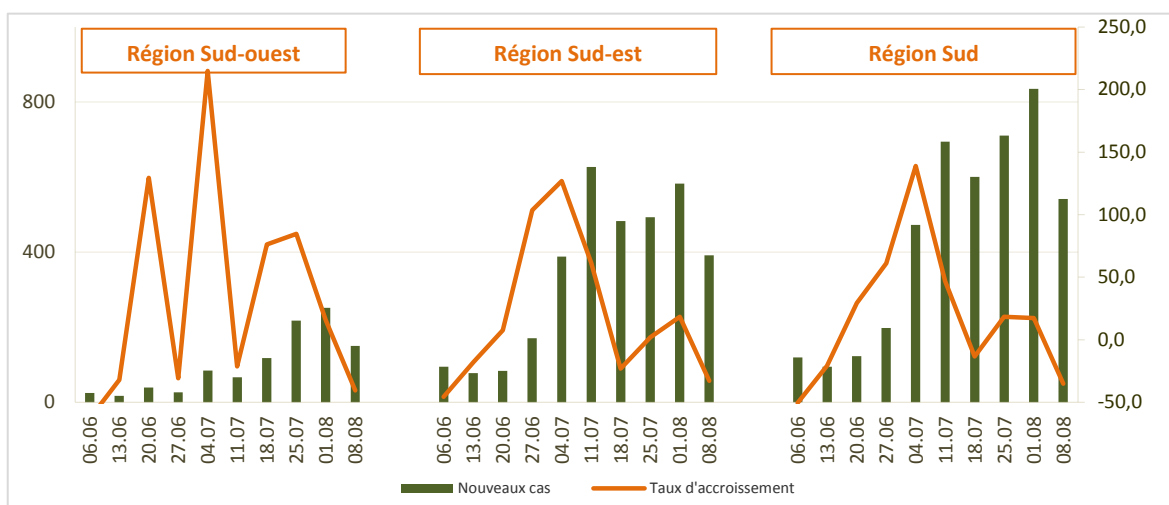
- Les graphes 4 et 5 reprennent l'évolution des taux de mortalité et des décès cumulés pour les deux régions sanitaires.
- Au 08 août, le taux de mortalité de la région Sud-est est pratiquement le double (3,10 décès pour 100 000 habitants) de celui de la région Sud-ouest (1,66).
- La courbe de mortalité du Sud-est a toujours été au-dessus de celle du Sud-ouest. On peut noter cependant un éloignement à partir du 05 juin où l'écart entre les deux courbes était le plus bas (0,31 point) depuis le 15 avril. A partir du 06 juin, l'écart s'agrandit et au 08 août, il existe un différentiel de 1,44 point.
- Entre le 08 juillet et le 08 août, on note un taux d'accroissement identique pour les deux régions, de 23,0 %.
- Six wilayas enregistrent un taux de mortalité supérieur au taux régional (2,69 décès pour 100 000 habitants). La majorité des wilayas sont situées dans le Sud-est à l'exception de Tindouf. Ce sont par ordre décroissant Ouargla (4,29), Tamanrasset (4,12), Biskra (3,12), Tindouf (3,11), El Oued (2,93) et Ghardaïa (2,78).
- Concernant les décès cumulés, les quatre cinquième émanent du Sud-est avec 82,5 % des décès. Plus de la moitié (57,1 %) ont été notifiés par trois wilayas : Ouargla (20,8 %), Biskra (19,5) et El Oued (16,9).
- Au cours de la dernière semaine, aucun décès n'a été déclaré pour le Sud-ouest (27 décès au total) versus trois décès pour le Sud-est (124 à 127).



- Au cours des sept derniers jours, le taux d'accroissement de la morbidité et de la mortalité au niveau de la région Sud est respectivement de 10,9 % et 2,7 %.
- En termes de morbidité, les taux d'accroissement hebdomadaire sont de 12,0 % et de 10,6 % respectivement pour le Sud-ouest et le Sud-est.
- Pour la mortalité, le Sud-ouest enregistre une hausse de 3,8 % et le Sud-est observe une progression moindre de 2,4 %.

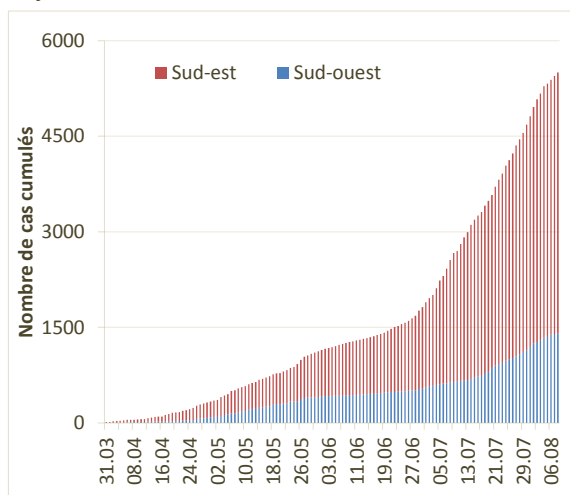
Graph 6 : Taux d'accroissement de la mortalité et de la morbidité au 08 août

Nouveaux cas et cas cumulés



Graph 7 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+ et du taux d'accroissement de la région Sud au 08 août

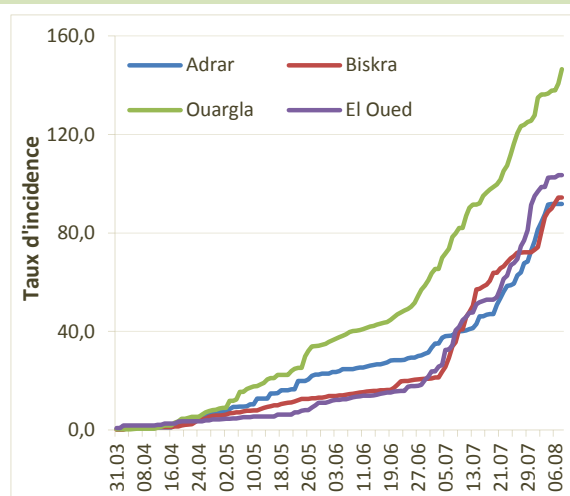
- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution au cours des dix dernières semaines du nombre hebdomadaire de nouveaux cas PCR+, en fonction du Sud-ouest et du Sud-est, et de la région Sud dans sa globalité, avec une superposition des taux d'accroissement.
- Dans la région Sud, on enregistre une augmentation du nombre hebdomadaire de nouveaux cas PCR+, durant les mois de juillet et d'août, sauf pour les deux semaines allant du 12 au 18 juillet et entre le 27 juillet et le 1^{er} août où on enregistre une nette baisse des cas déclarés (601 et 542 nouveaux cas). On enregistre 835 nouveaux cas au cours de la dernière semaine. Le taux d'accroissement le plus important, est observé au cours de la semaine allant du 28 juin au 04 juillet (138,9 %).
- En termes de notification de nouveaux cas, le Sud-est déclare plus que le Sud-ouest quelle que soit la période.
- Pour le Sud-est, le nombre de nouveaux cas passe de 95 cas entre le 31 mai et le 06 juin, à 583 nouveaux cas entre le 26 juillet et le 1^{er} août avec une diminution importante au cours de la dernière semaine (392 cas).
- Le Sud-ouest a été marqué par une fluctuation importante des déclarations au cours du mois de juin avec une recrudescence des cas à partir du 12 juillet où le nombre passe de 67 à 252 nouveaux cas entre le 12 juillet et le 01 août. Lors de la dernière semaine, on observe une baisse avec 150 nouveaux cas notifiés.



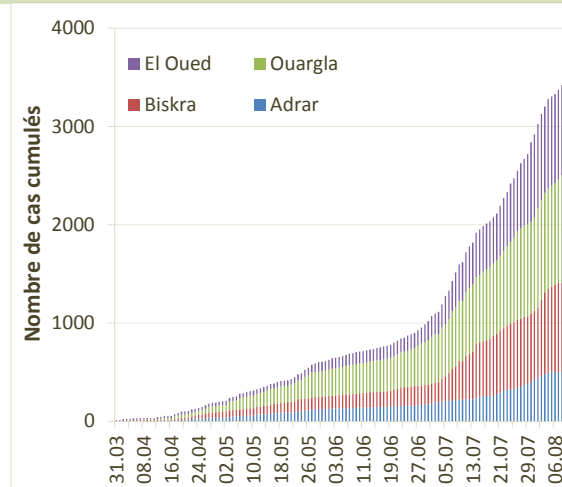
Graph 8 : Evolution du nombre de nouveaux cas de la région Sud au 08 août

- Pratiquement les trois quarts (74,5 %) des cas cumulés PCR+ émanent du Sud-est.
- On note une hausse importante des cas cumulés du Sud-est à partir du 19 juin, date à laquelle ceux-ci représentaient 66,2 % des cas de la région Sud.
- Trois wilayas déclarent plus de 900 cas chacune et participent à hauteur de 53,1 % du total des cas de la région Sud. Ce sont Ouargla (19,9 %), El Oued (16,7) et Biskra (16,5). Toutes sont situées dans le Sud-est.

Morbidité par wilaya



Graph 9 : Evolution du d'incidence de quatre wilayas de la région Sud au 08 août



Graph 10 : Evolution du nombre de cas cumulés de quatre wilayas au 08 août

- Les deux graphes ci-dessus reprennent l'évolution des taux d'incidence et des cas cumulés de quatre wilayas de la région Sud. Les wilayas sélectionnées ont toutes une incidence supérieure à 90 cas pour 100 000 habitants. Les wilayas de Tindouf et d'Illizi présentent également une incidence supérieure au seuil choisi mais n'ont pas été retenues du fait de leur particularité : la taille de leur population étant faible inférieure à 100 000 habitants. Au final, sont analysées les wilayas de Ouargla, Adrar, El Oued et de Biskra. Seule, la wilaya d'Adrar est située dans le Sud-ouest.
- On peut voir que la courbe d'incidence de la wilaya de Ouargla se situe nettement au-dessus de celles des trois autres wilayas avec un différentiel de 43,11 points avec la courbe la plus proche, celle d'El Oued, au 08 août. Les trois autres courbes sont pratiquement superposées. La wilaya d'El Oued se détache des deux autres courbes à partir du 27 juillet.
- Pour l'ensemble des courbes, on note un changement de pente vers la fin juin où l'on assiste à une augmentation importante des cas et donc de l'incidence.
- Au 08 août, les taux d'incidence sont de 146,58 – 103,47 – 94,35 et 91,84 cas pour 100 000 habitants respectivement pour Ouargla, El Oued, Biskra et Adrar.
- En termes de cas cumulés, le plus grand nombre est notifié par la wilaya de Ouargla (1 093), suivie d'El Oued (917), de Biskra (908) et d'Adrar (502).
- C'est la wilaya de Biskra qui a connu le taux d'accroissement le plus élevé au cours de la dernière semaine avec un taux de 27,0 %. Pour Adrar, Ouargla et El Oued, cet accroissement est respectivement de 12,8 % - 8,7 et de 6,8 %. A noter que la wilaya de Tindouf a enregistré une augmentation de 59,1 % de son incidence.
- Au cours des sept derniers jours, le nombre de nouveaux cas déclarés est par ordre décroissant de 193 – 87 – 58 et 57 respectivement pour les wilayas de Biskra, Ouargla, El Oued et d'Adrar.

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

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Sud-ouest	1 401	6	85,88	27	0	1,66	1,93
Sud-est	4 098	47	100,13	127	0	3,10	3,10
Rég. Sud	5 499	53	96,07	154	0	2,69	2,80

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, on observe une diminution du nombre de nouveaux cas PCR+ aussi bien pour la région Sud-ouest que Sud-est pour la première fois depuis la mi-juillet. Les cas et les décès Covid-19 de la région Sud émanent dans l'immense majorité des cas du Sud-est. L'imagerie médicale semble être utilisée à part égale avec la RT-PCR. A noter toutefois, une augmentation brutale de l'incidence des cas TDM+ dans la région Sud-ouest le 06 août qui provient essentiellement de la wilaya d'El Bayadh. Il faudra en rechercher les raisons.

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 01 août, le ministère de la Solidarité nationale, de la famille et de la condition de la femme et celui du Travail, de l'emploi et de la sécurité sociale ont organisé à Alger une cérémonie en l'honneur du personnel médical féminin en première ligne de la lutte contre l'épidémie de Covid-19, et ce à l'occasion de l'Aïd El-Adha.
- 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.

Actualités Covid-19 (suite)

- Le test salivaire, plus simple à réaliser que le prélèvement rhinopharyngé, constitue une option d'autant plus intéressante qu'il pourrait être couplé à une méthode d'analyse plus rapide que la RT-PCR. Son inconvénient majeur à l'heure actuelle est que son efficacité reste à démontrer. On ne connaît pas encore la fiabilité du prélèvement salivaire par rapport au prélèvement nasopharyngé. Toutefois, de récentes études ont rapporté des résultats suffisamment concluants pour envisager que ces tests soient une alternative viable. Une étude est actuellement menée en Guyane par un laboratoire du centre national de référence des virus des infections respiratoires (Institut Pasteur) avec l'objectif de comparer les prélèvements salivaires et rhinopharyngés réalisés sur un même patient après analyse RT-PCR. Elle vise également à déterminer le meilleur moyen de prélever la salive. Un autre test salivaire, le EasyCov, s'appuyant sur une technique d'analyse autre que la RT-PCR est également à l'essai. Il peut donner un résultat en moins d'une heure à partir d'un simple prélèvement sous la langue. Il utilise la technologie RT-LAMP, qui amplifie le matériel génétique pour le rendre détectable, mais en une seule étape et à une température unique de 65°C. Le résultat est donné par colorimétrie. La sensibilité doit être encore améliorée. Il serait prêt d'ici fin août. Aux USA, un test salivaire a été validé par la FDA.
- Une autre méthode est à l'étude, l'analyse de l'air expiré, actuellement à l'essai dans un hôpital de Lyon. L'objectif est d'identifier les composés volatiles typiques d'une infection par le Sars-Cov2, qui composerait « la signature » de la maladie Covid-19. Les premiers résultats sont attendus d'ici septembre et l'objectif est de mettre au point le dépistage d'ici la fin de l'année. Cette méthode qui permet d'avoir un résultat instantanément, a l'inconvénient majeur de s'appuyer sur du matériel très coûteux, qu'il serait difficile de généraliser. En cas de résultats concluants, les chercheurs prévoient de travailler sur le développement d'un appareil plus compact et plus facile d'utilisation, qui pourrait être déployé dans les autres hôpitaux. Un autre projet est en cours dont le principe est similaire à celui de l'éthylotest. Il s'agit d'un petit boîtier capable de reconnaître la signature olfactive de l'infection. Il faut alors y connecter un embout nasal, dans lequel l'utilisateur aura préalablement expiré. Ce dispositif pourrait recevoir le marquage CE d'ici quelques mois. Si ce dépistage est validé, il pourra être utilisé comme test ultra-rapide, notamment dans les aéroports.

Dans le monde

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

08 août 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	19 652 660	726 903	11 950 359
Etats Unis	4 997 929	162 423	1 643 118
Brésil	3 012 412	100 477	2 321 537
Inde	2 153 010	43 379	1 480 884
Russie	880 563	14 827	688 856
Afrique du Sud	553 188	10 210	404 568
Mexique	475 902	52 006	377 125
Pérou	463 875	20 649	319 171

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



Colombie	376 870	12 540	204 591
Chili	371 023	10 011	344 133
Iran	324 692	18 264	282 122
Espagne	314 362	28 503	150 376
Royaume Uni	311 264	46 651	1 265
Arabie Saoudite	287 262	3 130	250 440
Pakistan	283 487	6 068	259 604
Bangladesh	255 113	3 365	146 604
Italie	250 103	35 203	201 947
Argentine	241 811	4 523	108 242
Turquie	239 622	5 829	222 656
France	237 566	30 324	82 836
Allemagne	216 903	9 201	196 550
Chine	84 619	4 634	79 168
Maghreb	80 120	2 094	53 750
Algérie	34 693	1 293	24 083
Maroc	32 007	480	22 190
Mauritanie	6 510	157	5 527
Libye	5 232	113	691
Tunisie	1 678	51	1 259

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 ».
- **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 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).
- **Le 06 août 2020**, l'OMS a déclaré que plus de la moitié de l'ensemble des cas a été signalée par seulement trois pays.

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	84 124 cas	1 cas



		un niveau très élevé		
12-mars-20	OMS	Déclaration de la pandémie due au Covid-19	133 836 cas (4 615 Dc)	24 cas (1 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-août-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)
02-août-20	Monde	Plus de 18 millions de personnes touchées	18 093 661 cas (689 462 Dc)	31 465 cas (1231 Dc)
03-août-20	Libye	Plus de 4 000 cas diagnostiqués	18 300 253 cas (693 839 Dc)	31 972 cas (1239 Dc)
04-août-20	Monde	Plus de 700 000 décès liés au Covid-19	18 556 564 cas (700 864 Dc)	32 504 cas (1248 Dc)
06-août-20	Inde	Plus de 2 millions de cas Covid-19	19 113 660 cas (715 067 Dc)	33 626 cas (1273 Dc)
07-août-20	Maroc	Plus de 30 000 cas de Covid-19	19 393 121 cas (721 445 Dc)	34 155 cas (1282 Dc)
08-août-20	Brésil	Plus de 3 millions de personnes touchées	19 652 660 cas (726 903 Dc)	34 693 cas (1293 Dc)



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	502	0	91,84	12	0	2,20	2,39
2	Chlef	107	0	8,62	3	0	0,24	2,80
3	Laghouat	571	3	81,36	15	0	2,14	2,63
4	Oum El Bouaghi	526	2	66,48	26	0	3,29	4,94
5	Batna	1 102	1	79,70	38	0	2,75	3,45
6	Bejaia	1 031	11	100,26	35	0	3,40	3,39
7	Biskra	908	0	94,35	30	0	3,12	3,30
8	Béchar	296	0	86,11	3	0	0,87	1,01
9	Blida	2 686	56	196,48	143	0	10,46	5,32
10	Bouira	811	20	99,59	32	0	3,93	3,95
11	Tamanrasset	179	0	73,81	10	0	4,12	5,59
12	Tébessa	549	13	67,42	13	1	1,60	2,37
13	Tlemcen	733	20	64,61	10	0	0,88	1,36
14	Tiaret	729	5	69,53	31	0	2,96	4,25
15	Tizi Ouzou	536	0	44,29	30	0	2,48	5,60
16	Alger	3 608	80	97,57	219	3	5,92	6,07
17	Djelfa	934	7	58,61	22	0	1,38	2,36
18	Jijel	377	2	50,26	20	0	2,67	5,31
19	Sétif	2 659	17	148,07	118	1	6,57	4,44
20	Saida	59	0	14,20	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	332	2	30,46	8	0	0,73	2,41
22	Sidi Bel Abbes	332	6	44,96	30	2	4,06	9,04
23	Annaba	680	31	96,41	31	0	4,39	4,56
24	Guelma	371	0	64,65	5	1	0,87	1,35
25	Constantine	1 300	40	112,75	38	3	3,30	2,92
26	Médéa	610	9	68,90	24	0	2,71	3,93
27	Mostaganem	521	25	56,98	7	0	0,77	1,34
28	M'Sila	846	26	65,26	38	0	2,93	4,49
29	Mascara	317	1	32,84	13	0	1,35	4,10
30	Ouargla	1 093	44	146,58	32	0	4,29	2,93
31	Oran	2 690	61	145,46	35	0	1,89	1,30
32	El Bayadh	223	0	67,40	6	0	1,81	2,69
33	Illizi	85	0	98,58	1	0	1,16	1,18
34	Bordj Bou Arreridj	382	3	50,64	30	0	3,98	7,85
35	Boumerdes	575	17	54,49	22	0	2,09	3,83
36	El Tarf	188	1	37,42	7	0	1,39	3,72
37	Tindouf	140	2	145,03	3	0	3,11	2,14
38	Tissemsilt	309	0	88,83	7	0	2,01	2,27
39	El Oued	917	0	103,47	26	0	2,93	2,84
40	Khenchela	526	0	108,58	13	0	2,68	2,47
41	Souk Ahras	253	0	45,57	9	0	1,62	3,56
42	Tipaza	993	8	135,47	45	0	6,14	4,53
43	Mila	312	8	33,73	17	0	1,84	5,45
44	Ain Defla	566	7	59,99	9	0	0,95	1,59
45	Naâma	240	4	76,51	3	0	0,96	1,25
46	Ain Temouchent	509	6	113,97	6	0	1,34	1,18
47	Ghardaïa	345	0	73,74	13	0	2,78	3,77
48	Relizane	135	0	15,50	5	0	0,57	3,70
Total		34 693	538	81,44	1 293	11	3,04	3,73

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.