

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 15 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.

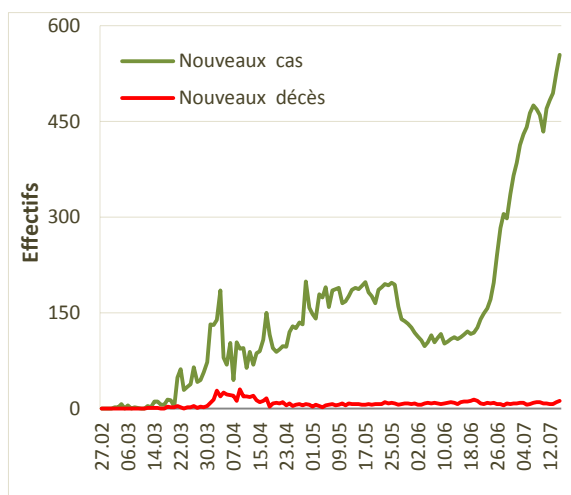
Ce numéro compare la situation épidémiologique en matière de COVID-19 de la région Sud à trois périodes différentes. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas, quelques dates clés en matière de lutte contre cette affection ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 14 et 15 juillet 2020. 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

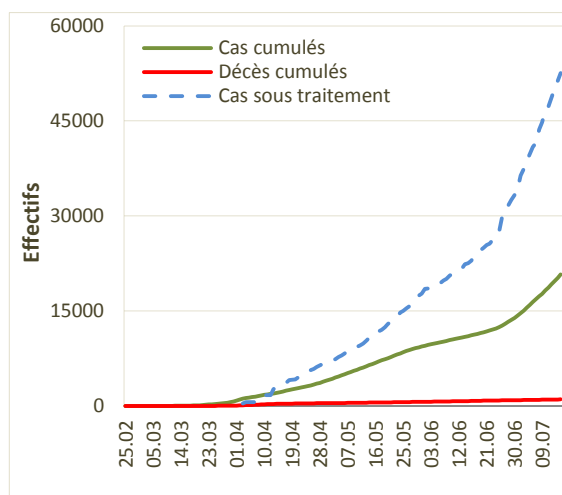
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19 · 25 février 2020 (Ouargla)
- 1^{er} décès dû au COVID-19 · 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} foyer · 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- Date du rapport · 16 juillet 2020
- Date des données publiées par le MSPRH · 15 juillet 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	20 770	45 504	84 843	13 566 905
· Décès cumulés	1 040	1 541	4 067	584 226
· Nouveaux cas	554	804	913	231 253
· Nouveaux décès	12	17	59	5 498



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 15 juillet



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

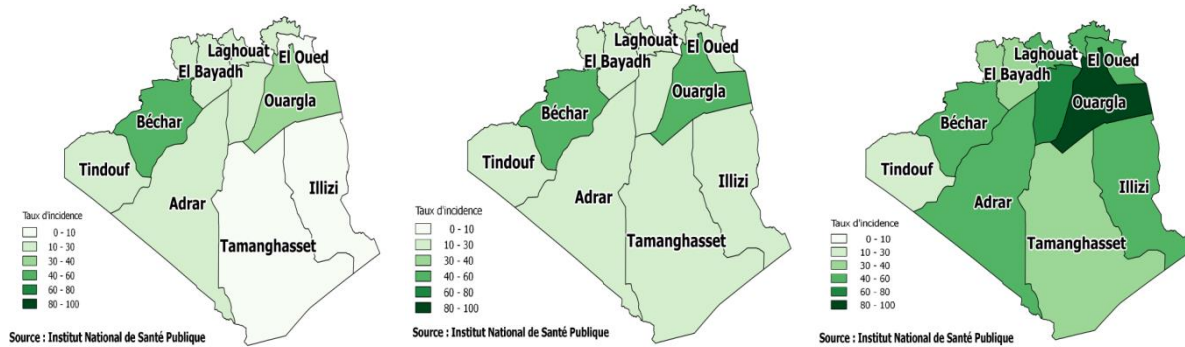
Actualités Covid-19

- Deux études ont présenté des résultats en apparence contradictoires sur l'immunité qui pourrait être conférée par le développement d'anticorps contre le Sars-Cov2. L'une chinoise (cf. Bull N°57 du 24.06) qui indique que les personnes qui développent des anticorps après avoir été infectées par le coronavirus peuvent ne pas les conserver plus de quelques mois, surtout si elles ne présentent aucun symptôme au départ² (cf. suite page 6).

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

² Immunité contre le Covid-19 : que sait-on à ce stade – Medscape – 13 juillet, 2020

Répartition spatiale des cas et des hospitalisations

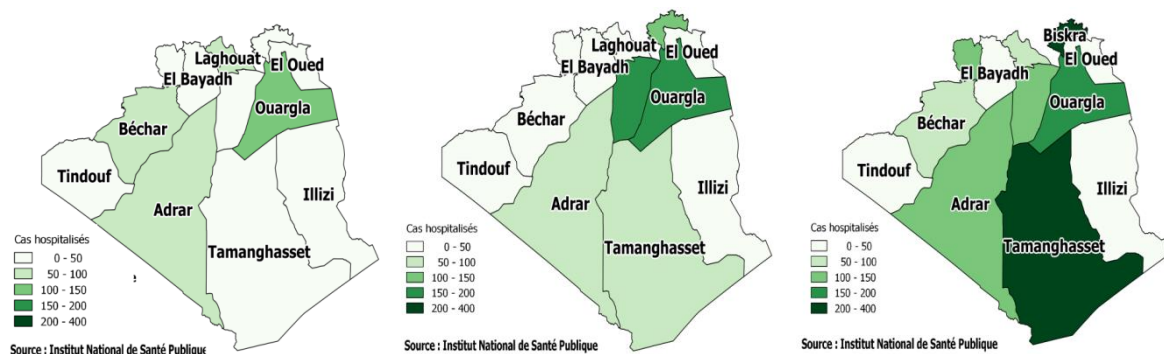


Carte 1 : Répartition des taux d'incidence des wilayas du Sud le 27 mai, le 26 juin et le 15 juillet

L'analyse a porté sur trois périodes de l'épidémie actuelle de Covid-19 en Algérie pour la région Sud. La première est comprise entre le 25 avril et le 27 mai, la seconde entre le 28 mai et le 26 juin, et la troisième entre le 27 juin et le 15 juillet.

Au 27 mai, dernier jour de la période 1, le taux d'incidence régional est de 18,15 cas pour 100 000 habitants et le nombre de cas cumulés représente 11,7 % de l'ensemble des cas au niveau national. Les wilayas avec les plus forts taux d'incidence étaient Béchar (47,42), Ouargla (33,93), Adrar (21,95) et Ghardaïa (20,09). Au 26 juin, l'incidence de la région Sud est de 27,95 ; les taux par wilaya les plus élevés sont toujours observés à Béchar (52,07), Ouargla (51,63), Adrar (29,46) et Ghardaïa (27,79). Au 15 juillet, l'incidence est de 55,71 cas pour 100 000 habitants ; elle a été multipliée par un facteur de 3,07 entre le 27 mai et le 15 juillet. Les wilayas qui enregistrent les taux les plus élevés se sont modifiées. Si l'on retrouve trois d'entre-elles, d'autres apparaissent. Ce sont Ouargla (92,00), Ghardaïa (60,92), Béchar (59,34), Biskra (57,36), Illizi (55,67) et El Oued (51,90).

Le taux d'hospitalisation est passé de 8,14 hospitalisations pour 100 000 habitants au 27 mai, à 14,1 au 26 juin et 22,6 au 15 juillet.



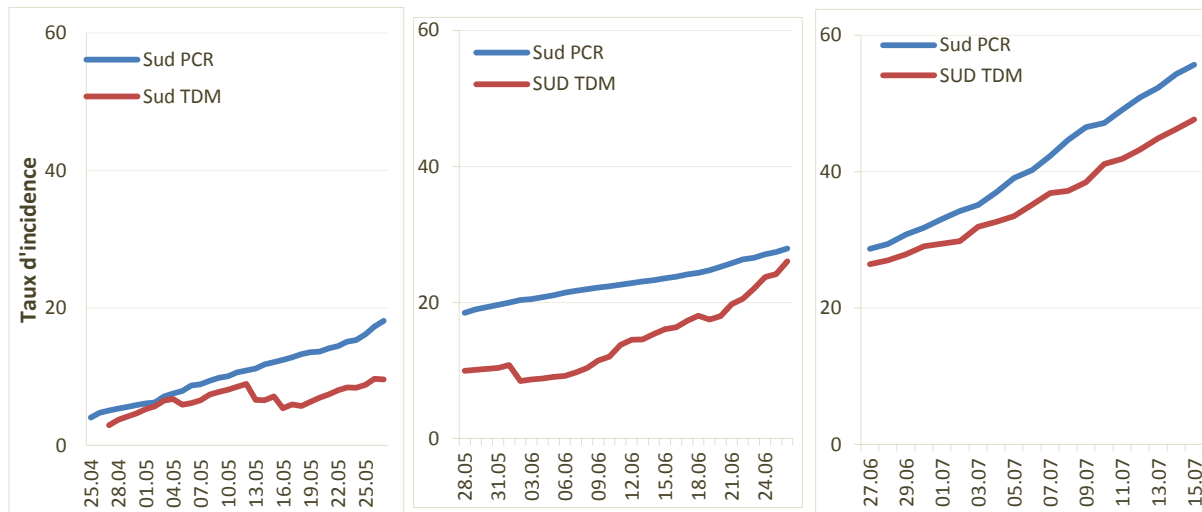
Carte 2 : Répartition des hospitalisations un jour donné par wilaya le 27 mai, le 26 juin et le 15 juillet

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 15 juillet 2020

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	7 910	160	51,62	508	-	3,31	6,42
Est	6 192	201	48,30	280	-	2,18	4,52
Ouest	3 479	113	39,85	118	-	1,35	3,39
Sud	3 189	80	55,71	134	-	2,34	4,20
Total	20 770	554	48,76	1 040	12	2,44	5,01

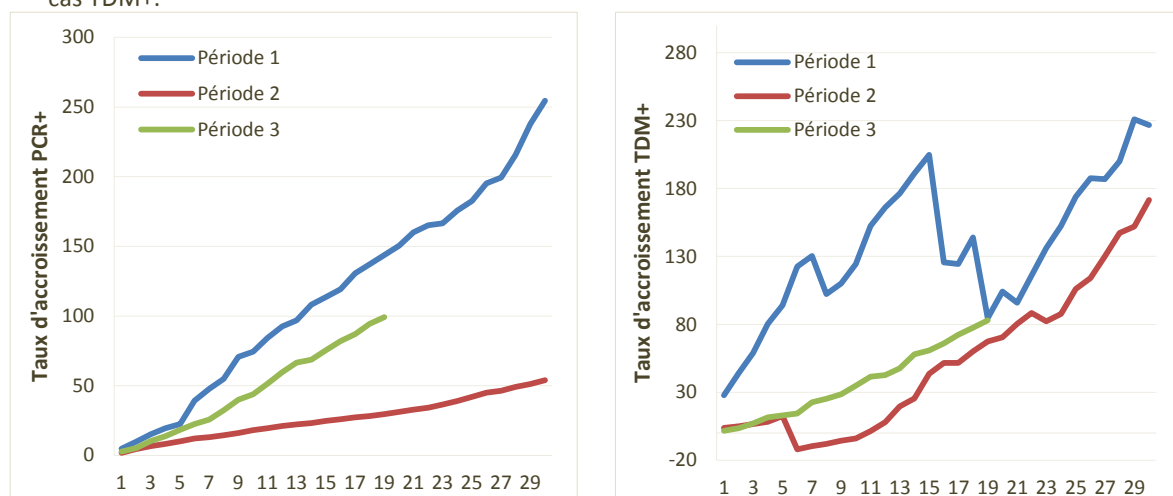
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Incidence, cas cumulés, nouveaux cas et hospitalisations



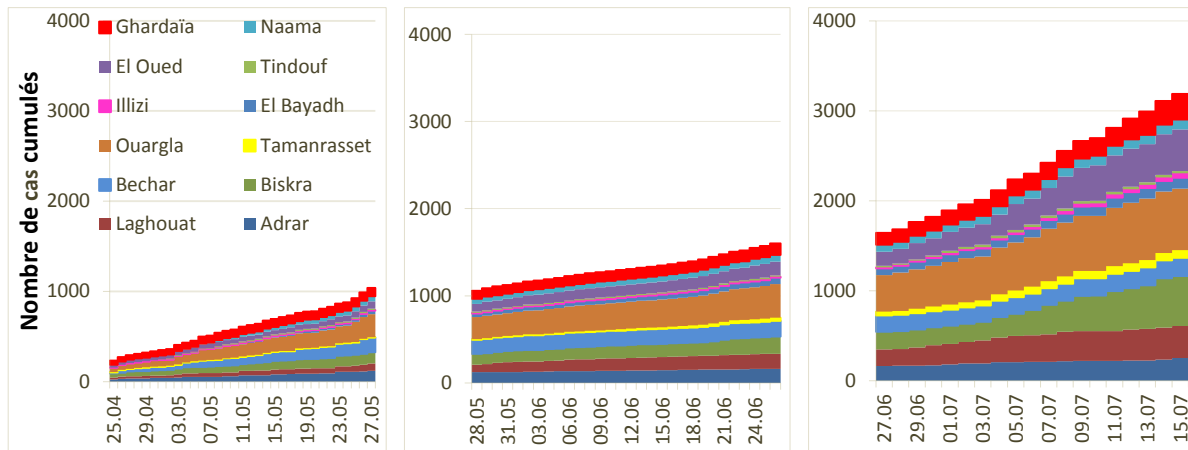
Graph 3 : Evolution des taux d'incidence des cas PCR+ et des cas TDM+ au cours des trois périodes

- Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence des cas PCR+ (confirmés) et des cas TDM+ (probables), au cours de trois périodes, la première du 25 avril au 27 mai, la seconde du 28 mai au 26 juin et la troisième du 27 juin au 15 juillet.
- Pour rappel, l'imagerie médicale a été autorisée dès le 6 avril pour renforcer le diagnostic de l'infection Covid-19 (Note additive N°06/DGSSRH). En complément, le 5 mai, la définition des cas est élargie avec la notion de cas probable (Note N°20 du 05.05.2020/DGPPS) qui se fonde sur la tomodensitométrie thoracique. Concernant les cas dépistés par la tomodensitométrie, l'information est disponible à partir du 24 avril.
- Au début de la 1^{ère} période, les deux courbes d'incidence étaient très proches et à partir du 13 mai, elles commencent à se séparer et l'écart s'agrandit. Au 27 mai, le taux d'incidence des cas PCR+ (18,15) est deux fois plus important que celui des cas TDM+ qui est de 9,59 cas pour 100 000 habitants.
- Durant la 2^{ème} période, on observe une tendance à l'augmentation de la courbe d'incidence des cas TDM+ qui rattrape celle des cas PCR+ et au 26 juin, les taux d'incidence sont presque similaires avec 27,95 pour les cas PCR+ et 26,04 pour les cas TDM+.
- La 3^{ème} période met en évidence la séparation des courbes d'incidence PCR+ et TDM+, et l'accroissement de l'écart entre elles. Au 15 juillet, le différentiel est de 8,07 points, il était de 2,23 au 27 juin. Les taux d'incidence sont de 55,71 et de 47,64 cas pour 100 000 habitants respectivement pour les cas PCR+ et les cas TDM+.



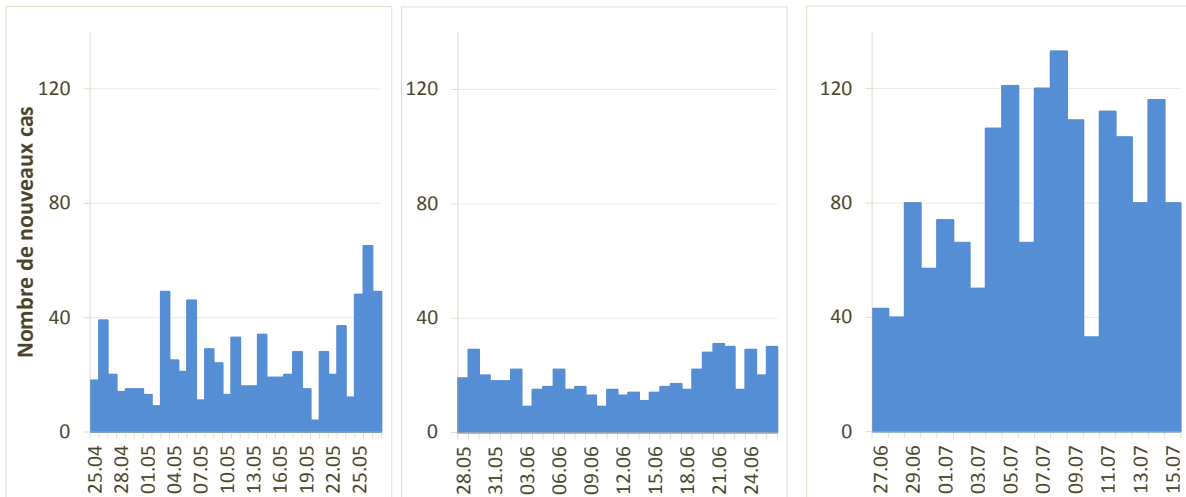
Graph 4 : Evolution des taux d'accroissement de l'incidence des cas PCR+ et des cas TDM+ au cours des trois périodes

- Pour chaque période à l'étude, un taux d'accroissement de l'incidence a été calculé en prenant comme référence, le jour précédant le début de la période. Ainsi, pour les périodes 1, 2 et 3, la date de référence est respectivement le 27 avril, le 27 mai et le 26 juin.
- On peut noter que les taux d'accroissement de l'incidence des PCR+ évoluent rapidement durant la période 1, de 4,8 % au 28 avril, on passe à 254,6 % au 27 mai. Au cours de la seconde période (28 mai -26 juin), les accroissements enregistrés sont plus faibles avec un taux maximal de 53,9 % au 26 juin. Concernant la période 3, cet accroissement est à la hausse pour atteindre un taux de 99,3 %.
- En termes d'accroissement de l'incidence des TDM+, la région Sud enregistre des fluctuations importantes. Durant la période 1, les accroissements oscillent entre 27,9 % et 230,9 %. A la période 2, les accroissements sont moins importants et même négatifs par moments (-11,8 % le 02 juin). Durant la période 3, l'augmentation de l'incidence est continue avec un taux au 15 juillet de 82,9 %.



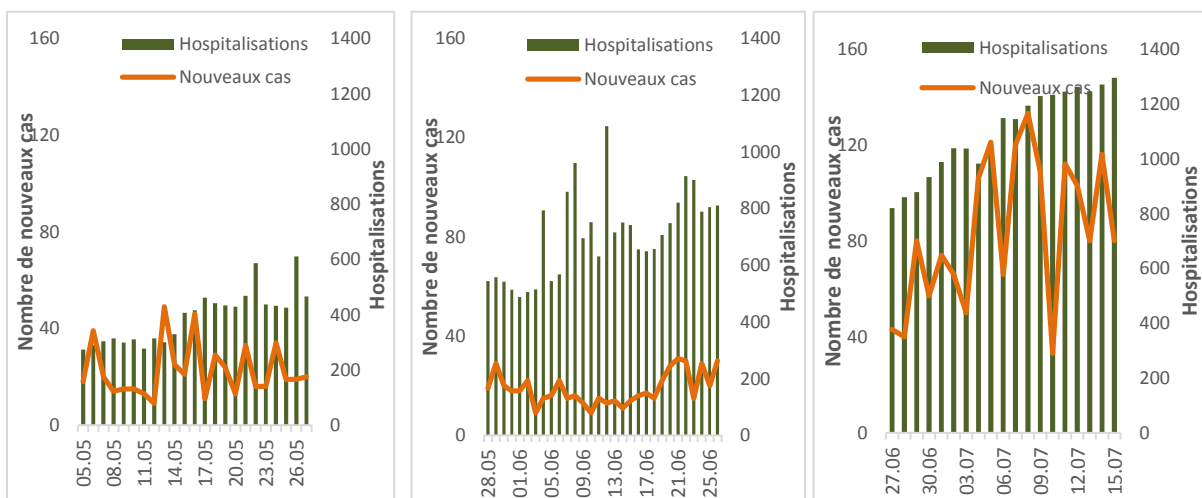
Graph 5 : Evolution du nombre de cas cumulés par wilaya au cours des trois périodes

- Les trois graphes visualisent la progression de l'épidémie par wilaya au cours des trois périodes étudiées.
- On note une augmentation progressive de la morbidité au cours des deux premières périodes avec une accélération de la vitesse de propagation de l'épidémie durant la 3^{ème} période.
- Entre le 25 avril et le 27 mai, on enregistre un accroissement de 344,0 %, le nombre de cas cumulés PCR+ passant de 234 à 1 039 de la région Sud. Cette hausse est observée pratiquement dans toutes les wilayas avec des proportions différentes. Ainsi par ordre décroissant, on peut citer Ouargla (24,4 %), Béchar (15,7 %), Adrar (11,7 %) et Ghardaïa (9,0 %).
- Au cours de la 2^{ème} période, le nombre de cas cumulés PCR+ est passé de 1 058 à 1 600, soit une augmentation de 51,2 %, bien moindre que celle observée lors de la 1^{ère} période. Certaines wilayas ont progressé plus vite que d'autres en termes d'épidémie et ont donc modifié la structure des déclarations. Le plus grand nombre de cas cumulés au 26 juin est observé dans les wilayas de Ouargla (24,1 %), Biskra (12,3 %), Béchar (11,2 %), Laghouat (10,9 %) et d'Adrar (10,1 %).
- La dernière période enregistre une hausse importante des cas Covid-19 dans la région Sud. Ainsi au 15 juillet, 3 899 cas cumulés PCR+ ont été notifiés. Le taux d'accroissement est de 94,1 %. La répartition des cas cumulés par wilaya est la suivante : Ouargla (21,5 %), Biskra (17,3 %), El Oued (14,4 %) et Laghouat 17,3 %. Entre le 27 juin et le 15 juillet, les taux d'accroissement de ces wilayas sont respectivement de 69,0 %, 178,8 %, 189,3 % et 94,6 %.



Graph 6 : Evolution du nombre de nouveaux cas déclarés au cours des trois périodes

- Concernant l'évolution du nombre de nouveaux cas PCR+, la première période voit l'introduction et la progression de l'épidémie dans la région Sud. Ainsi au 24 avril, la région Sud enregistre 216 cas cumulés. Au cours de cette période 824 nouveaux cas PCR+ vont être notifiés, soit une moyenne de 25,0 cas par jour. Cette évolution va s'effectuer en dents de scie avec régulièrement des pics de déclarations, suivis d'une diminution drastique du nombre de nouveaux cas déclarés.
- Entre le 28 mai et le 26 juin, on note un ralentissement du nombre de nouveaux cas PCR+ : 561 vont être notifiés, soit une moyenne journalière de 18,7. On observe un recul des notifications de 31,9 % entre la 1^{ère} et la 2^{ème} période.
- La dernière période voit le nombre quotidien de nouveaux cas s'envoler avec 1 589 cas, soit une moyenne de 83,6 cas par jour. L'accroissement entre la 2^{ème} et la 3^{ème} période est de 183,2 %. Le nombre de nouveaux cas a été multiplié par un facteur de 2,83. Quatre wilayas enregistrent 71,9 % des nouveaux cas durant cette période : Biskra (356), El Oued (302), Ouargla (301) et Laghouat (184).



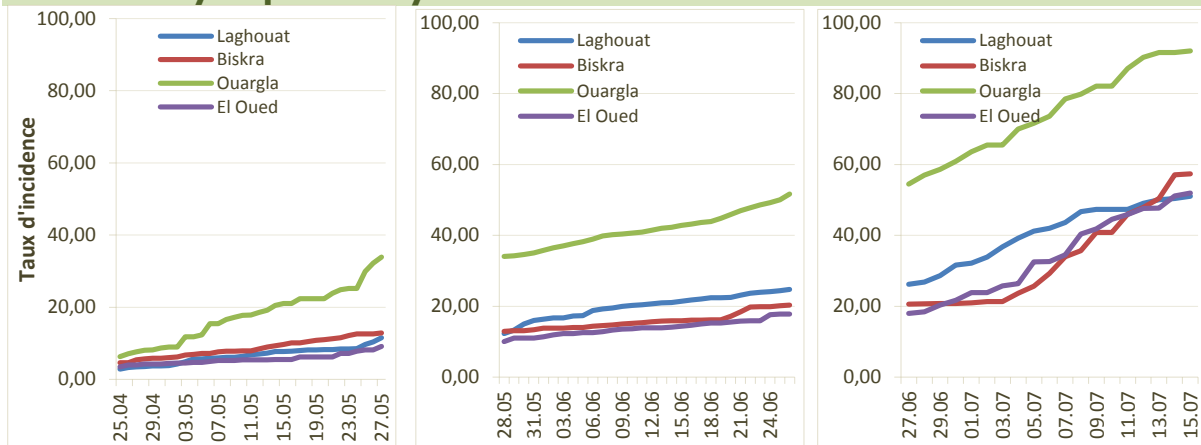
Graph 7 : Evolution du nombre de patients hospitalisés un jour donné et du nombre de nouveaux malades PCR+ au cours des trois périodes

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution du nombre de patients hospitalisés un jour donné, superposé avec celui des nouveaux cas PCR+ pour le même jour, et ce pour les trois périodes à l'étude.
- Durant la première période, le nombre de patients hospitalisés un jour donné dans la région Sud a varié entre 274 et 611, soit un accroissement global de 123,0 %. L'augmentation du nombre d'hospitalisations est nette à partir du 15 mai où ce nombre dépasse 400 par jour. Au 27 mai, quatre wilayas enregistrent à elles seules plus des deux tiers des hospitalisations (69,8 %). Ce sont Ouargla (29,6 %), Laghouat (14,6 %), Adrar (13,7 %) et Béchar (11,4 %). On note des fluctuations importantes du nombre quotidien de nouveaux cas dans la région probablement en rapport avec des difficultés de réalisation des tests PCR, les

résultats arrivant groupés.

- Entre le 28 mai et le 26 juin, le nombre d'hospitalisations est passé de 488 à 1 090. L'augmentation n'est pas linéaire. Elle est entrecoupée de périodes avec une diminution du nombre d'hospitalisés. Au 26 Juin, la répartition des hospitalisations par wilaya s'est modifiée. Ouargla est toujours en tête avec 23,2 %, suivie de Ghardaïa (21,3), Biskra (15,7 %) et Adrar (9,5). Le taux d'accroissement est de 123,4 % entre le début et la fin de la période, pratiquement identique à celui de la période précédente. Globalement, la courbe du nombre de nouveaux cas PCR+ suit celle des hospitalisations, mais se situe très en dessous de celle des hospitalisations. On observe une remontée vers la fin du mois de juin.
- Au cours de la dernière période, on observe une augmentation régulière du nombre des hospitalisations qui passe de 819 à 1 294, soit une hausse de 58,0 %. Les modifications dans la répartition des hospitalisations se poursuit et ne correspond pas toujours aux taux d'incidence PCR+ les plus élevés. Ainsi au 15 juillet, le plus grand nombre d'hospitalisations un jour donné est réparti par ordre décroissant dans les wilayas de Biskra (23,9 %), Tamanrasset (21,3 %), Ouargla (11,7 %), Adrar (8,5 %) et Naâma (7,8 %). Le nombre quotidien de nouveaux cas enregistre des variations très importantes durant cette période probablement pour les mêmes raisons que lors de la première période, une capacité insuffisante pour le diagnostic PCR liée à une hausse importante du nombre de cas Covid-19 dans la région.
- On peut noter que le taux d'hospitalisation a été multiplié par un facteur de 2,78 entre le 27 mai et le 15 juillet, soit en moins de deux mois.

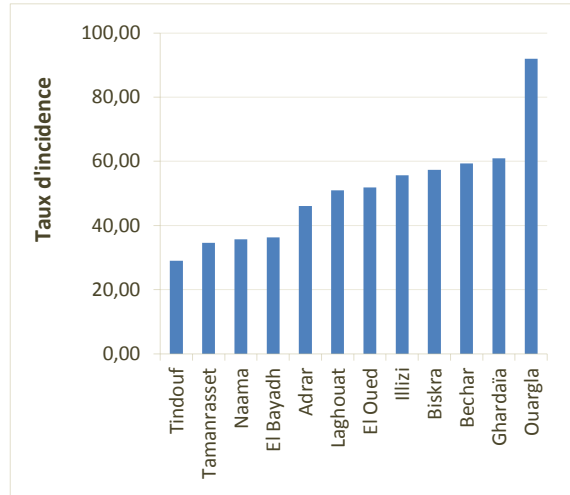
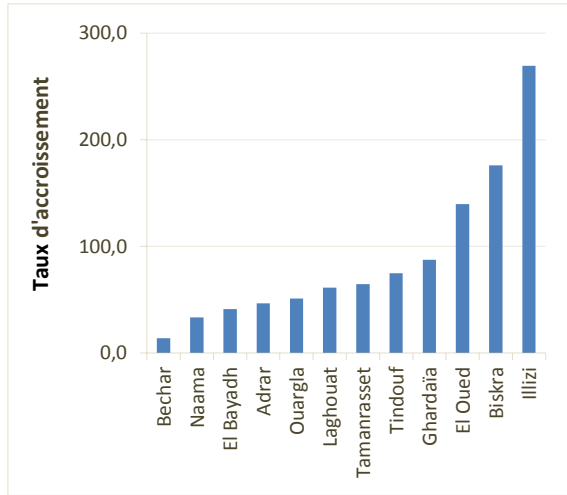
Analyse par wilaya : Incidence et taux d'accroissement



Graphe 8 : Evolution des taux d'incidence de quatre wilayas aux trois périodes étudiées

- Au 15 juillet, quatre wilayas enregistrent, à elles seules, 70,5 % de l'ensemble des cas cumulés de la région Sud. Pour rappel, ce sont Ouargla (21,5 %), Biskra (17,3 %), El Oued (14,4 %) et Laghouat 17,3 %. Il a été décidé d'analyser plus finement ces wilayas d'un point de vue morbidité. Elles font partie des wilayas avec les incidences les plus élevées mais ce ne sont pas les seules. Béchar est la 2^{ème} wilaya en termes d'incidence (59,34) mais au cours des 15 derniers jours, elle a enregistré le taux d'accroissement le plus bas (14,0 %).
- En termes d'incidence, Ouargla observe le taux le plus élevé au cours des trois périodes ; Au 27 mai, son taux est de 33,93 cas pour 100 000 habitants ; il passe à 51,63 au 26 juin et à 92,00 au 15 juillet, soit un taux d'accroissement de 52,2 % et de 78,2 % respectivement entre le 27 mai et le 26 juin et entre le 26 juin et le 15 juillet.
- Les trois autres wilayas observent des taux d'incidence assez proches qui augmentent notamment au cours de la dernière période. Pour Biskra, on note les incidences suivantes aux trois mêmes dates : 12,88 cas pour 100 000 habitants, 20,37 et 57,36, soit des accroissements de 58,1 % et de 181,6 % respectivement entre le 27 mai et le 26 juin et entre le 26 juin et le 15 juillet.
- Les taux d'incidence de la wilaya d'El Oued sont de 9,14 - 17,83 et de 51,90 aux trois dates clés avec une hausse de l'incidence de 95,1 % et de 191,1 %.
- Enfin la wilaya de Biskra a connu également des variations importantes de son taux d'incidence passant de 12,88 au 27 mai, à 20,37 au 26 juin et 57,36 au 15 juillet. Les taux d'accroissement respectifs pour cette

wilaya sont de 58,1 % et de 181,2 %. El Oued et Biskra ont des parcours en termes d'incidence très proches.



Graph 9 : Taux d'accroissement par wilaya entre le 1^{er} et le 15 juillet

Graph 10 : Taux d'incidence par wilaya au 15 juillet

- Au cours des 15 derniers jours, la région Sud a connu un accroissement de 75,2 % de son taux d'incidence qui est passé de 31,80 à 55,71 cas pour 100 000 habitants.
- Les wilayas qui ont connu la hausse la plus élevée sont Illizi (269,2 %) qui notifie 13 cas cumulés au 1^{er} juillet versus 48 au 15 juillet avec une incidence de 55,67 cas pour 100 000 habitants. Les autres wilayas qui observent un taux d'accroissement supérieur au taux régional sont Biskra (176,0 %), El Oued (139,6 %), Ghardaïa (87,5 %) et Tindouf (75,0 %).
- Les plus bas taux sont enregistrés à Béchar (14,0 %) et Naâma (33,3 %).
- En termes d'incidence, les wilayas avec les taux les plus élevés sont Ouargla (92,00), Ghardaïa (60,92), Béchar (59,34), Biskra (57,36) et Illizi (55,67).

En conclusion, on observe une hausse importante des nouveaux cas PCR+ de la région Sud entre le 27 juin et le 15 juillet. Quatre wilayas, à elles seules, totalisent 71,9 % des cas de la région. Ce sont Biskra, El Oued, Ouargla et Laghouat. En parallèle, on peut relever que le nombre de nouveaux cas confirmés et probables évolue en dents de scie au cours des premières et dernières périodes. Cette évolution est probablement en rapport avec des difficultés d'accès aux moyens diagnostiques, liés entre autres à une hausse importante des cas d'infection Covid-19. L'analyse de la dernière période met en exergue la progression de l'épidémie dans la région du Sud.

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.

Dernières actions

- Le 04 juillet, Le ministre de la Santé a fait état de 26 décès et plus de 1500 cas impactés par le Coronavirus, parmi le personnel de la santé.
- 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.

- **Le 12 juillet**, l'université Farhat Abbas de Sétif, a annoncé avoir conçu et réalisé un appareil médical d'assistance respiratoire d'urgence, actuellement en attente d'homologation par les services compétents.
- **Le 13 juillet**, le Président de la République a donné des instructions pour la mise en place d'une commission, présidée par le Premier Ministre, et regroupant les partenaires sociaux et les opérateurs économiques. Cette commission de sauvegarde a pour objectif d'évaluer les incidences causées par la pandémie du Coronavirus sur l'économie nationale. Elle fera rapport comme premier point à l'ordre du jour de la prochaine réunion du Conseil des Ministres.
- **Le 15 juillet**, le ministre de la Santé, a fait état d'une instruction pour la prise en charge des cas de Covid-19 chez les enfants au niveau des différents établissements et structures de santé.

Actualités Covid-19 (suite)

- L'autre étude, publiée en preprint, par l'Institut Pasteur de Paris (cf. Bull N36 du 30.05) semble plus encourageante sur la présence d'anticorps post-Covid chez les personnes peu symptomatiques. Comment expliquer ces résultats contradictoires ? D'après une virologue ayant participé à la 2^{ème} étude, ces résultats, a priori différents, pourraient avoir plusieurs explications. L'une d'elle est qu'en fonction de la technique utilisée, de l'antigène utilisé par les tests, les anticorps peuvent ne pas ou ne plus être détectés. Ainsi, d'après ce chercheur, chez certains individus Covid-19 qui ont été suivis, des anticorps ont été détectés avec deux techniques différentes à un mois d'intervalle. En revanche, à trois mois, ils sont détectés avec la 1^{ère} mais pas la seconde. Ces deux tests ont deux cibles protéiques différentes. Un autre élément de réponse apporté par ce chercheur est que certaines personnes développeraient une réponse immunitaire cellulaire T qui aurait pu détruire les cellules infectées. Une hypothèse est actuellement en cours d'exploration est que même en l'absence d'anticorps neutralisants, il serait possible d'être immunisé contre le Covid-19 grâce aux lymphocytes T et B « mémoire ». Des études sont actuellement en cours pour savoir si ces lymphocytes produits avec ce virus vont rester ou s'ils sont justes transitoires.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 15 juillet 2020³

15 juillet 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	13 566 905	584 226	7 566 297
Etats Unis	3 497 847	137 407	1 075 882
Brésil	1 966 748	75 366	1 350 098
Inde	968 857	24 914	612 768
Russie	745 197	11 753	522 375
Pérou	337 751	12 417	226 400
Chili	321 205	7 186	292 085
Mexique	317 635	36 906	252 368
Afrique du Sud	311 049	4 453	160 693
Royaume Uni	293 289	45 138	1 206
Iran	264 561	13 410	227 561
Pakistan	257 914	5 426	178 737
Espagne	257 494	28 413	150 376
Italie	243 506	34 997	196 016
Arabie Saoudite	240 474	2 325	183 048
Turquie	215 940	5 419	197 733
France	212 768	30 120	78 820
Allemagne	200 890	9 080	186 000

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



Chine	83 612	4 634	78 719
Maghreb	45 504	1 541	32 907
Algérie	20 770	1 040	14 792
Maroc	16 262	259	13 821
Mauritanie	5 564	149	2 830
Libye	1 589	43	373
Tunisie	1 319	50	1 091

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 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 09 juillet 2020**, le Directeur général de l'OMS a annoncé la création du Groupe indépendant sur la préparation et la riposte à la pandémie (GIPR) chargé d'évaluer l'action engagée au niveau mondial face à la pandémie de COVID-19.
- **Le 15 juillet**, le CDC Afrique a informé que le nombre de cas confirmés d'infection au nouveau coronavirus sur le continent africain a dépassé les 600 000 cas.

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)
08-juil-20	Monde	Plus de 12 millions de personnes touchées	12 053 412 cas (549 587 Dc)	17 348 cas (978 Dc)
09-juil-20	USA	Plus de 3 millions de personnes touchées	12 279 903 cas (555 014 Dc)	17 808 cas (988 Dc)
10-juil-20	Inde	Plus de 800 000 personnes touchées	12 510 023 cas (560 301 Dc)	18 242 cas (996 Dc)
11-juil-20	Algérie	Plus de 1 000 décès liés au Covid-19	12 729 715 cas (565 233 Dc)	18 712 cas (1004 Dc)
12-juil-20	Pakistan	Plus de 250 000 personnes touchées	12 922 180 cas (569 223 Dc)	19 195 cas (1011 Dc)
13-juil-20	Monde	Plus de 13 millions de personnes touchées	13 115 350 cas (573 140 Dc)	19 689 cas (1018 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)

Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 14 juillet

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹
1	Adrar	235	9	42,99
2	Chlef	104	0	8,37
3	Laghouat	354	3	50,44
4	Oum El Bouaghi	321	0	40,57
5	Batna	681	18	49,25
6	Bejaia	491	4	47,75
7	Biskra	549	64	57,05
8	Béchar	199	2	57,89
9	Blida	2007	23	146,81
10	Bouira	315	17	38,68
11	Tamanrasset	84	0	34,64
12	Tébessa	320	23	39,30
13	Tlemcen	474	9	41,78
14	Tiaret	395	17	37,68
15	Tizi Ouzou	369	26	30,49
16	Alger	1981	36	53,57
17	Djelfa	417	1	26,17
18	Jijel	151	7	20,13
19	Sétif	1855	18	103,30
20	Saida	49	0	11,79
21	Skikda	239	0	21,93
22	Sidi Bel Abbès	178	0	24,10
23	Annaba	341	6	48,34
24	Guelma	176	12	30,67
25	Constantine	787	28	68,26
26	Médéa	366	4	41,34
27	Mostaganem	184	1	20,12
28	M'Sila	338	30	26,07
29	Mascara	243	1	25,17
30	Ouargla	683	0	91,60
31	Oran	1364	41	73,76
32	El Bayadh	117	2	35,36
33	Illizi	37	1	42,91
34	Bordj Bou Arreridj	285	6	37,78
35	Boumerdes	330	29	31,28
36	El Tarf	75	3	14,93
37	Tindouf	28	0	29,01
38	Tissemsilt	203	0	58,36
39	El Oued	453	30	51,11
40	Khenchela	359	19	74,11
41	Souk Ahras	161	4	29,00
42	Tipaza	644	14	87,86
43	Mila	187	11	20,22
44	Ain Defla	441	3	46,74
45	Naâma	108	2	34,43
46	Ain Temouchent	166	0	37,17
47	Ghardaïa	262	3	56,00
48	Relizane	110	0	12,63
	Total	20216	527	47,46

1 : exprimé pour 100 000 habitants

Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 15 juillet

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	252	17	46,10	11	-	2,01	4,37
2	Chlef	104	0	8,37	3	-	0,24	2,88
3	Laghouat	358	4	51,01	15	-	2,14	4,19
4	Oum El Bouaghi	325	4	41,08	20	-	2,53	6,15
5	Batna	740	59	53,52	31	-	2,24	4,19
6	Bejaia	506	15	49,20	29	-	2,82	5,73
7	Biskra	552	3	57,36	19	-	1,97	3,44
8	Béchar	204	5	59,34	3	-	0,87	1,47
9	Blida	2 024	17	148,05	139	-	10,17	6,87
10	Bouira	327	12	40,16	19	-	2,33	5,81
11	Tamanrasset	84	0	34,64	7	-	2,89	8,33
12	Tébessa	320	0	39,30	12	-	1,47	3,75
13	Tlemcen	484	10	42,66	10	-	0,88	2,07
14	Tiaret	410	15	39,11	23	-	2,19	5,61
15	Tizi Ouzou	400	31	33,05	18	-	1,49	4,50
16	Alger	2 012	31	54,41	167	-	4,52	8,30
17	Djelfa	424	7	26,61	19	-	1,19	4,48
18	Jijel	154	3	20,53	12	-	1,60	7,79
19	Sétif	1 913	58	106,53	78	-	4,34	4,08
20	Saida	49	0	11,79	0	-	0,00	0,00
21	Skikda	242	3	22,20	8	-	0,73	3,31
22	Sidi Bel Abbes	182	4	24,65	21	-	2,84	11,54
23	Annaba	341	0	48,34	23	-	3,26	6,74
24	Guelma	187	11	32,59	1	-	0,17	0,53
25	Constantine	804	17	69,73	26	-	2,25	3,23
26	Médéa	370	4	41,79	20	-	2,26	5,41
27	Mostaganem	194	10	21,22	6	-	0,66	3,09
28	M'Sila	361	23	27,85	36	-	2,78	9,97
29	Mascara	248	5	25,69	13	-	1,35	5,24
30	Ouargla	686	3	92,00	31	-	4,16	4,52
31	Oran	1 422	58	76,89	28	-	1,51	1,97
32	El Bayadh	120	3	36,27	6	-	1,81	5,00
33	Illizi	48	11	55,67	1	-	1,16	2,08
34	Bordj Bou Arreridj	289	4	38,31	30	-	3,98	10,38
35	Boumerdes	363	33	34,40	13	-	1,23	3,58
36	El Tarf	78	3	15,53	4	-	0,80	5,13
37	Tindouf	28	0	29,01	1	-	1,04	3,57
38	Tissemsilt	203	0	58,36	7	-	2,01	3,45
39	El Oued	460	7	51,90	26	-	2,93	5,65
40	Khenchela	371	12	76,58	6	-	1,24	1,62
41	Souk Ahras	163	2	29,36	9	-	1,62	5,52
42	Tipaza	649	5	88,54	42	-	5,73	6,47
43	Mila	193	6	20,86	14	-	1,51	7,25
44	Ain Defla	442	1	46,85	9	-	0,95	2,04
45	Naâma	112	4	35,71	1	-	0,32	0,89
46	Ain Temouchent	174	8	38,96	5	-	1,12	2,87
47	Ghardaïa	285	23	60,92	13	-	2,78	4,56
48	Relizane	113	3	12,98	5	-	0,57	4,42
Total		20 770	554	48,76	1040	12	2,44	5,01

1 : exprimé pour 100 000 habitants

ⁱ Directeur 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.