

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 08 février 2021

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.

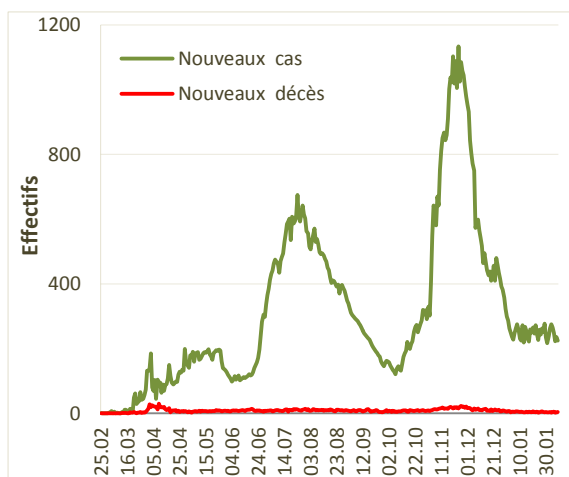
Ce numéro est consacré à l'évolution de la situation épidémiologique en matière de Covid-19, des sous-régions de l'Ouest, entre le 01 octobre et le 08 février. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité et une distribution spatiale des cas, des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 07 et du 08 février. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique ou radiologique a été obtenue et qui ont été publiées sur le site du MSPRH.

Dates clés

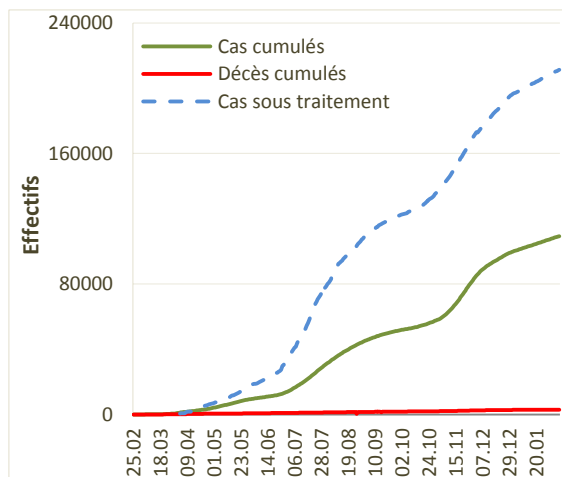
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- 25 février 2020 (Ouargla)
- 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- 09 février 2021
- 08 février 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	109 313	944 364	170 207	106 478 045
• Décès cumulés	2 918	20 984	9 699	2 325 512
• Nouveaux cas	225	2 002	567	315 510
• Nouveaux décès	4	83	48	8 311



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



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

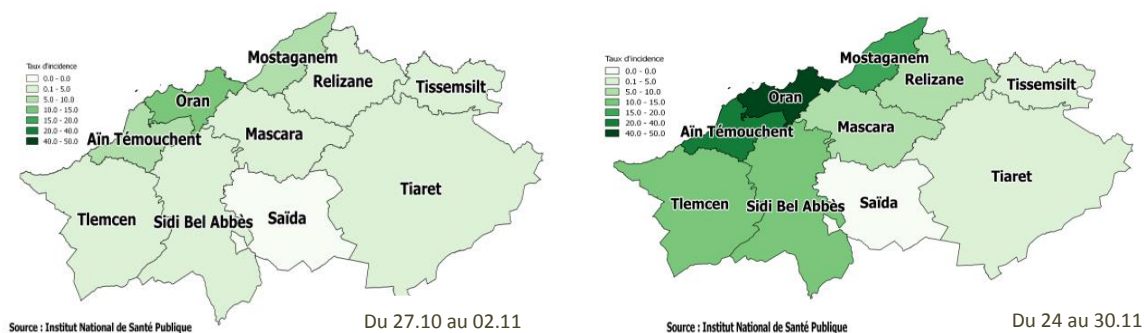
Actualités Covid-19

- L'essai réalisé avec la colchicine chez les patients non hospitalisés atteints de COVID-19 suscite plus de questions que de réponses. Un communiqué de presse du 22 janvier avait annoncé que l'utilisation de l'anti-inflammatoire, réduisait considérablement le risque de complications chez les 4 159 patients atteints de COVID-19 confirmés par RT-PCR, nouvellement diagnostiqués et présentant un risque accru d'hospitalisation, et conduisait à des réductions de 25 %, 50 % et de 44 %, respectivement, pour les hospitalisations, les ventilations et les décès ² (cf. suite page 11).

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

² ColCORONA: plus de questions que de réponses pour la colchicine dans COVID-19 - Medscape - 8 février 2021.

Répartition spatiale des nouveaux cas PCR+

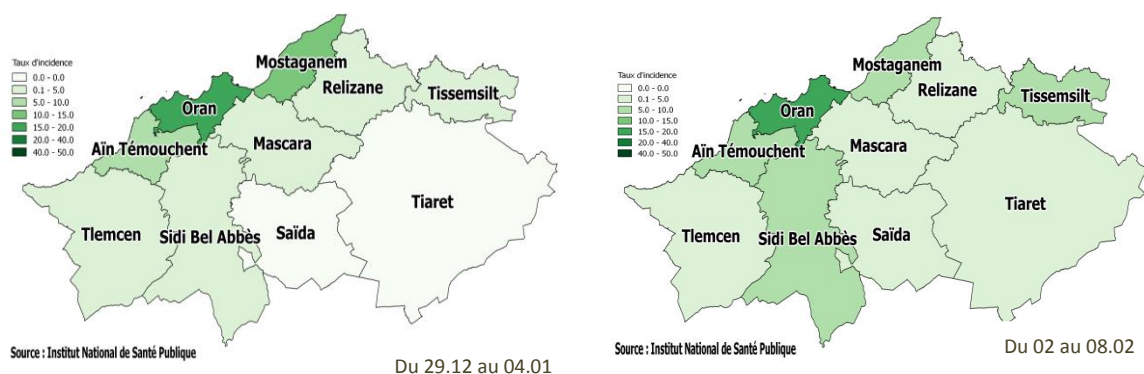


Cartes : Répartition du taux hebdomadaire de nouveaux cas PCR+ par wilaya de l'Ouest

Ces cartes reflètent la dynamique de l'épidémie des wilayas de l'Ouest entre le 01 octobre et le 08 février. Quatre semaines ont été représentées : celles allant du 27 octobre au 02 novembre, du 24 au 30 novembre, du 29 décembre au 04 janvier et du 02 au 08 février. La région Ouest comprend trois sous-régions : l'Ouest-ouest (Oran, Tlemcen et Aïn Temouchent), l'Ouest-centre (Saïda, Sidi Bel Abbes, Mostaganem, Mascara et Relizane) et l'Ouest-est (Tiaret et Tissemsilt).

Au 08 février, la région Ouest a notifié 22 441 cas cumulés, soit une incidence de 257,02 cas pour 100 000 habitants. Le pic des notifications du deuxième épisode épidémique est survenu au cours de la semaine du 24 au 30 novembre avec 1 495 nouveaux cas, soit une incidence hebdomadaire de 17,12 cas pour 100 000 habitants.

Pour toutes les sous-régions, on observe une augmentation, des déclarations durant le mois d'octobre. Le pic est enregistré entre le 24 et le 30 novembre pour l'Ouest-ouest et l'Ouest-centre avec respectivement 32,24 et 9,09 cas pour 100 000 habitants. Pour l'Ouest-est, le pic est décalé à la semaine du 01 au 07 décembre avec un taux de 4,80 cas pour 100 000 habitants. Pour toutes les sous-régions, on note une diminution progressive des déclarations entre décembre et janvier. A partir de la mi-janvier, l'Ouest-centre et l'Ouest-est enregistrent une augmentation des notifications. Entre le 02 et le 08 février les incidences hebdomadaires sont par ordre décroissant de 10,93 – 3,82 et de 1,93 cas pour 100 000 habitants d'ouest en est.



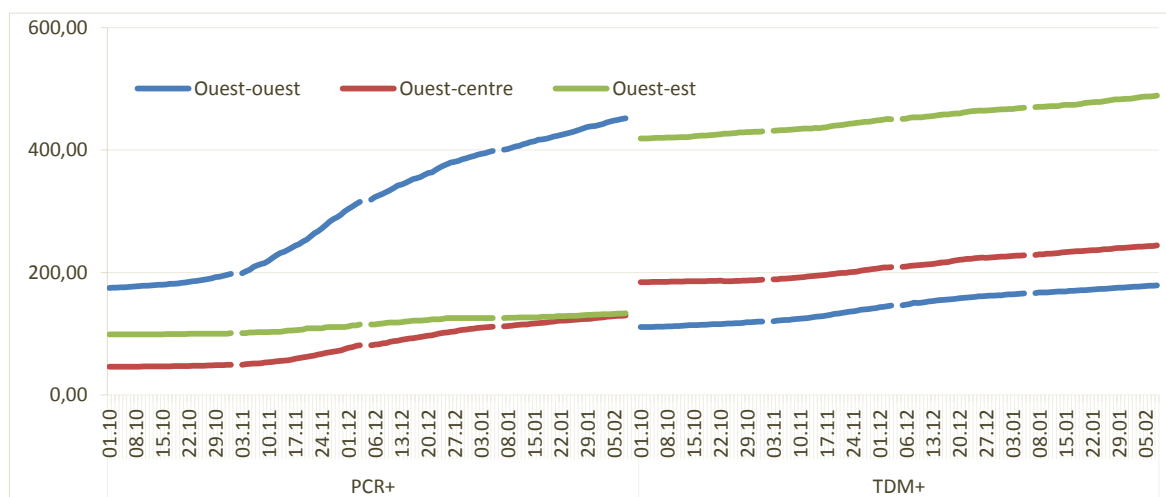
Cartes : Répartition du taux hebdomadaire de nouveaux cas PCR+ par wilaya de l'Ouest

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

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	46 121	89	300,96	1 362	3	8,89	2,95
Est	31 098	53	242,58	979	1	7,64	3,15
Ouest	22 441	50	257,02	274	0	3,14	1,22
Sud	9 653	33	168,64	303	0	5,29	3,14
Total	109 313	225	256,60	2 918	4	6,85	2,67

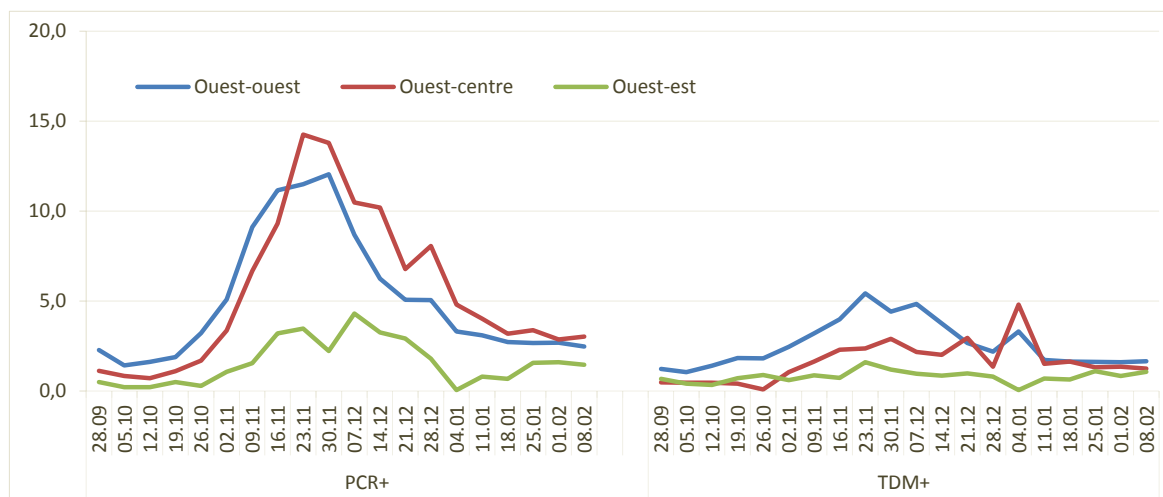
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Morbidité



Graph 3 : Evolution des taux d'incidence des cas PCR+ et TDM+ par sous-région de l'Ouest entre le 01 octobre et le 08 février

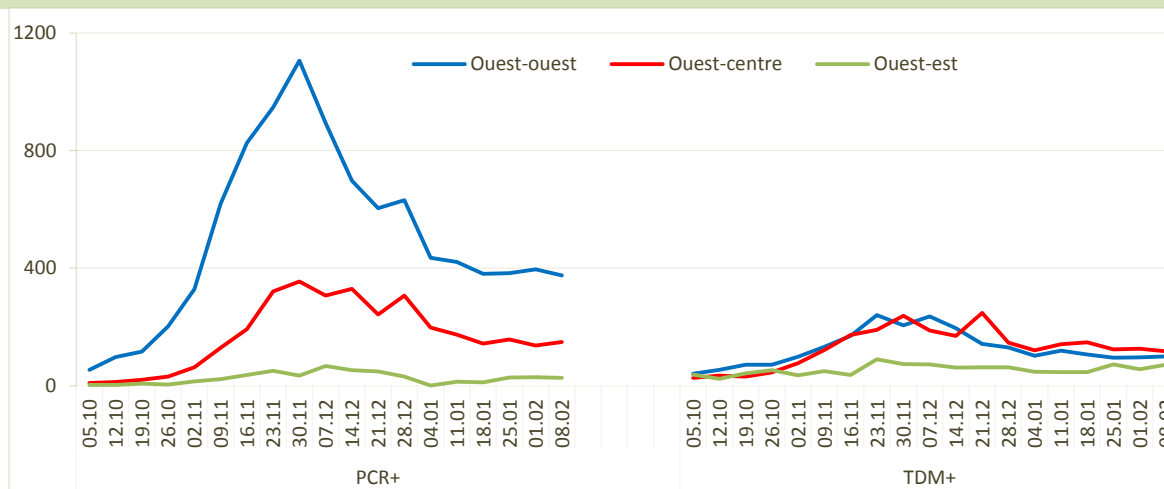
- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution des taux d'incidence des cas cumulés confirmés et des cas probables entre le 01 octobre et le 08 février pour les sous-régions de l'Ouest.
- Au 08 février, le nombre cumulé de cas confirmés de la région sanitaire Ouest est de 22 441 cas, soit un taux d'incidence de 257,02 cas pour 100 000 habitants. Pour les cas probables, ce nombre est presque similaire avec 22 505 cas et un taux de 257,75 cas pour 100 000 habitants.
- Dans l'ensemble, on constate que la sous-région Ouest-ouest s'appuie préférentiellement sur la RT-PCR pour le diagnostic de la Covid-19, tandis que la sous-région Ouest-est, utilise beaucoup plus la tomodensitométrie thoracique. Pour la sous-région Ouest-centre, on observe que la part des cas confirmés a augmenté ces dernières semaines ; au 04 décembre cette part est de 28,2 % et au 08 février, elle augmente à 34,7 %.
- Concernant les cas confirmés, la courbe de la sous-région Ouest-ouest domine largement les deux autres courbes et le différentiel entre elles s'est accentué. Au 08 février, l'incidence est de 451,94 versus 398,37 au 06 janvier, soit un accroissement de 13,5 %. Pour les sous-régions Ouest-centre et Ouest-est, le taux d'incidence est respectivement de 129,90 et de 133,57 au 08 février versus 111,54 et 125,91 cas pour 100 000 habitants au 06 janvier. Les taux d'accroissement sont respectivement de 16,5 % et de 6,1 %. Ainsi, au 06 janvier, l'écart entre les taux d'incidence des régions Ouest-ouest et Ouest-centre était de 286,83 points puis, il a augmenté à 322,05 au 08 février. De même, entre l'Ouest-ouest et l'Ouest-est, l'écart était de 272,46 puis il a augmenté à 318,37 points aux mêmes dates précitées.
- Pour les cas probables, on constate que les courbes d'incidence des trois sous-régions évoluent en parallèle avec une vitesse de progression presque similaire.
- La sous-région Ouest-est enregistre le taux d'incidence le plus élevé tout au long de l'épidémie ; ce taux est de 489,02 au 08 février versus 469,39 cas pour 100 000 habitants au 06 janvier. La sous-région Ouest-centre occupe la seconde position, ses taux d'incidence sont respectivement de 244,13 et de 228,37, aux mêmes dates avec un accroissement de 6,9 %. La sous-région Ouest-ouest notifie peu de cas probables, le taux d'incidence est de 179,13 au 08 février versus 166,07 au 06 janvier, soit un accroissement de 7,9 %. Le différentiel entre ces taux a peu évolué ; au 06 janvier, il est de 303,32 points entre l'Ouest-est et l'Ouest-ouest et de 309,89 points au 08 février.



Graph 4: Evolution des taux d'accroissement de la morbidité PCR+ et TDM+ par sous-région de l'Ouest entre le 01 octobre et le 08 février

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution des taux d'accroissement de la morbidité des cas confirmés et des cas probables par sous-région de l'Ouest entre le 01 Octobre et le 08 février.
- Globalement, pour les cas confirmés on note, au cours de la première quinzaine du mois de janvier, une poursuite du ralentissement des déclarations, suivie d'une stabilisation les semaines suivantes, pour les deux sous-régions Ouest-ouest et Ouest-centre. La sous-région Ouest-est observe une ré ascension des notifications à partir de la seconde semaine de janvier. Pour les cas probables, les accroissements se sont stabilisés au cours des trois dernières semaines pour les trois sous-régions.
- Entre les semaines du 28 décembre au 04 janvier et du 01 au 08 février, les taux d'accroissement des cas PCR+ passent de 3,3 % à 2,5 %, de 4,8 % à 3,0 % et de 0,1 % à 1,5 % respectivement à l'Ouest-ouest, l'Ouest-centre et à l'Ouest-est.
- Concernant les cas probables, on note un pic des taux d'accroissement pour deux sous-régions, l'Ouest-ouest et l'Ouest-centre ; ce taux est de 4,8 % la semaine du 28 décembre au 04 janvier versus 1,4 % la semaine du 21 au 28 décembre et de 3,3 % versus 2,2 % respectivement à l'Ouest-centre et l'Ouest-ouest. Pour l'Ouest-est, on observe le taux le plus bas de 0,1 % versus 0,8 % aux mêmes semaines. A partir du 04 janvier, les taux d'accroissement se stabilisent ; les taux moyens pour cette période sont de 1,9 % - 2,0 % et de 0,7 % respectivement à l'Ouest-ouest, l'Ouest-centre et à l'Ouest-est.

Nouveaux cas PCR+/TDM+

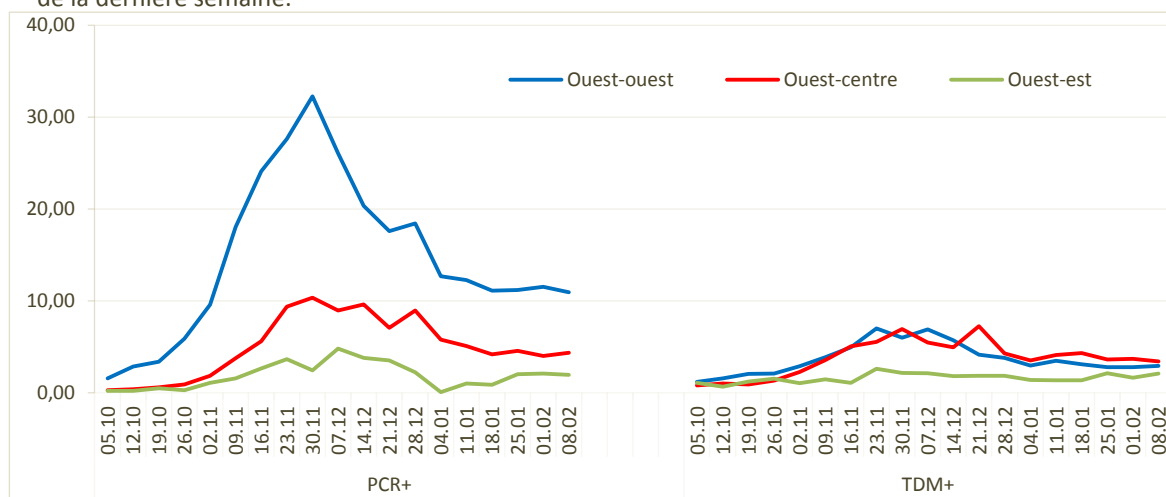


Graph 5 : Evolution du nombre hebdomadaire de nouveaux cas PCR+ et TDM+ par sous-région de l'Ouest entre le 01 octobre et le 08 février

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre hebdomadaire de nouveaux cas PCR+/TDM+ par sous-

région de l'Ouest entre le 01 octobre et le 08 février.

- La RT-PCR est la méthode de diagnostic de l'infection au Covid-19 la plus utilisée dans la région Ouest. La sous-région Ouest-ouest est celle qui utilise le plus la RT-PCR, suivie de l'Ouest-centre, puis de l'Ouest-est.
- A partir du mois d'octobre, on observe une augmentation des nouveaux cas PCR+ et TDM+ hebdomadaires, cette élévation se poursuit jusqu'à la fin novembre. Par la suite, on assiste à une baisse des notifications.
- Pour le mois de janvier, la diminution du nombre de déclarations se poursuit et on enregistre un nombre moyen quotidien de 63,71 cas entre le 28 décembre et le 03 janvier qui baisse à 57,87 cas entre le 25 et le 31 janvier pour la sous-région Ouest-ouest. Concernant l'Ouest-centre, la moyenne passe de 34,29 à 20,29 cas et pour l'Ouest-est, on assiste à une ré ascension des notifications durant la dernière semaine du mois ; le nombre moyen passe de 0,14 à 3,71 cas par jour. Les taux d'accroissement sont de -9,2 %, -40,8 % et de 2 550,0 % respectivement pour l'Ouest-ouest, l'Ouest-centre et l'Ouest-est aux dates pré citées.
- Au cours du début du mois de février, on observe la même tendance que le mois précédent. Le nombre quotidien moyen a baissé à 53,00 cas entre le 02 et le 08 février pour l'Ouest-ouest. Pour l'Ouest-centre et l'Ouest-est, on constate une légère augmentation du nombre moyen quotidien qui passe respectivement de 20,29 à 21,25 cas et de 3,71 à 3,75 cas.
- Concernant les cas dépistés, on observe la même tendance que les cas confirmés. Le nombre quotidien moyen de nouveaux cas augmente régulièrement de 5,86 cas entre le 29 septembre et le 05 octobre pour atteindre une valeur maximale de 34,29 cas entre le 17 et le 23 novembre pour l'Ouest-ouest. Pour l'Ouest-centre, la moyenne passe de 3,86 cas (29 septembre – 05 octobre) à 34,00 cas entre le 24 et le 30 novembre. Et pour l'Ouest-est, sa moyenne est de 5,36 cas et s'élève à 12,86 cas entre le 17 et le 23 novembre. Par la suite, on assiste à une baisse des notifications avec quelques fluctuations.
- Au cours des deux dernières semaines, le nombre total hebdomadaire augmente pour l'Ouest-ouest (96 – 100 cas), avec un nombre quotidien moyen de 14,29 cas entre le 02 et le 08 février. A l'Ouest-est ce nombre passe de 56 à 72 cas avec 16,71 cas par jour aux mêmes dates. Pour l'Ouest-centre, on assiste à une légère baisse (de 126 à 117 cas) avec un nombre hebdomadaire moyen de 10,29 cas par jour au cours de la dernière semaine.

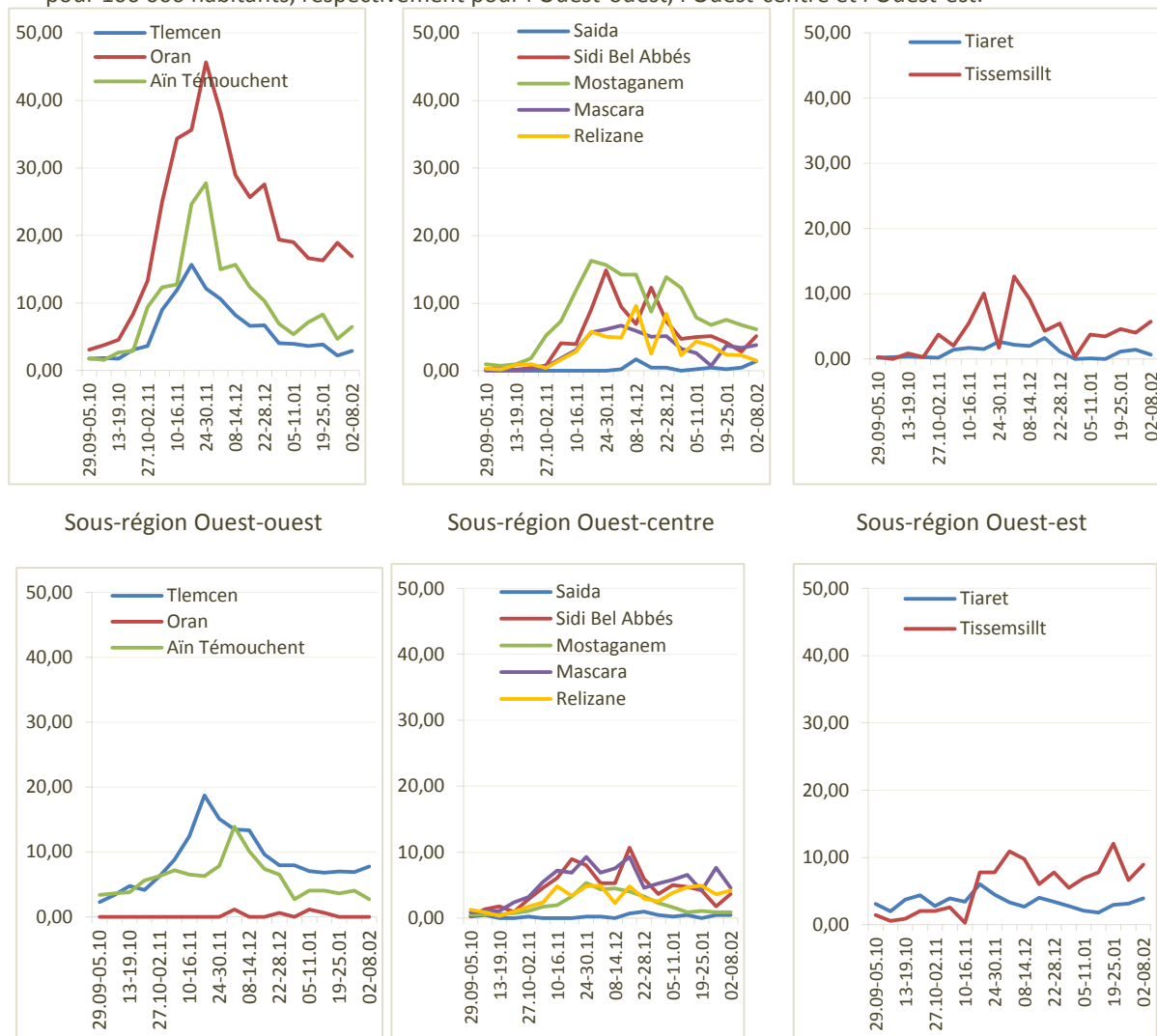


Graph 6 : Evolution des taux d'incidence hebdomadaire des cas confirmés et dépistés par sous-région de l'Ouest entre le 01 octobre et le 08 février

- Le graphe ci-dessus visualise les taux d'incidence hebdomadaires des nouveaux cas confirmés (PCR+) et des cas dépistés (TDM+) par sous-région de l'Ouest entre le 01 octobre et le 08 février.
- Le graphe ci-dessus suit la même tendance que celui du nombre hebdomadaire des nouveaux cas, que ce soit pour les cas confirmés ou pour les cas dépistés par imagerie médicale.
- Pour la sous-région Ouest-ouest, le taux d'incidence augmente régulièrement pour atteindre des taux maximaux de 32,24 cas PCR+ pour 100 000 habitants entre le 24 et le 30 novembre. Pour l'Ouest-centre, ce taux est de 10,35 cas pour 100 000 habitants durant la même semaine. Concernant l'Ouest-est, le taux

le plus élevé est décalé, il est de 4,80 enregistré entre le 01 et le 07 décembre. Les taux d'accroissement les plus importants sont de 88,1 % entre le 27 octobre et le 02 novembre pour l'Ouest-ouest, de 104,8 % entre le 03 et le 09 novembre pour l'Ouest-centre et de 275,0 % entre le 27 octobre et le 02 novembre pour l'Ouest-est.

- La semaine du 02 au 08 février révèle une stabilisation des taux avec une légère baisse du taux d'incidence de l'Ouest-ouest à 10,93 (11,54 la semaine précédente) et de l'Ouest-est à 1,93 (2,08). Quant à l'Ouest-centre, on constate une légère augmentation à 4,34 cas PCR+ pour 100 000 habitants versus 3,99 la semaine précédente.
- Le même phénomène est observé pour les cas dépistés ; au cours de la première semaine du mois de février (du 02 au 08), on enregistre des taux d'incidence presque similaires de 2,92 – 3,41 et de 2,10 cas pour 100 000 habitants, respectivement pour l'Ouest-ouest, l'Ouest-centre et l'Ouest-est.



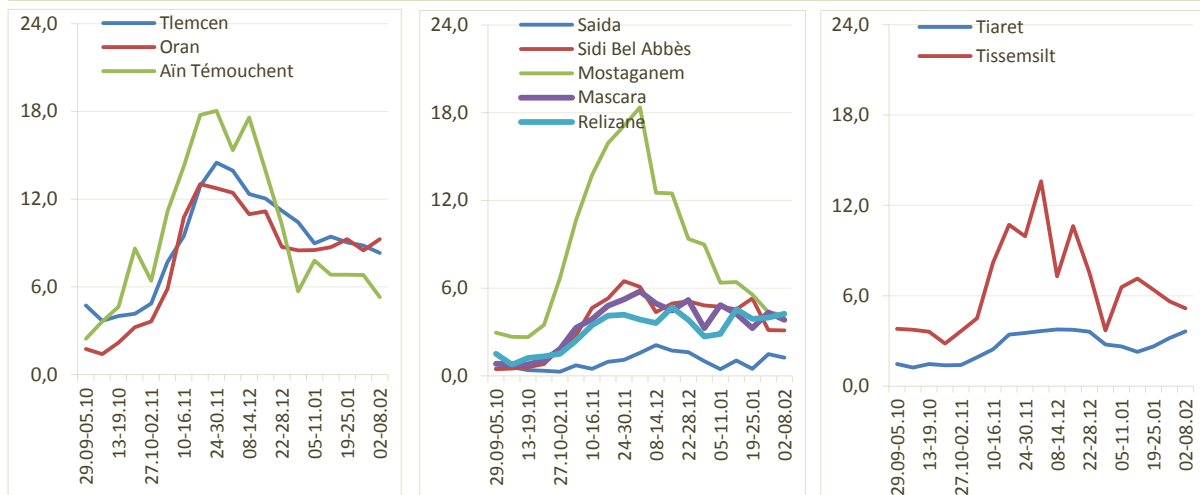
Graph 7 : Evolution des taux d'incidence hebdomadaires des cas PCR+ et TDM+ par wilaya et par sous-région de l'Ouest entre le 01 Octobre et le 08 février

- Le graphe ci-dessus reprend dans sa partie supérieure, les taux d'incidence hebdomadaires des cas confirmés (PCR+) par wilaya et par sous-région de l'Ouest, du 01 octobre au 08 février. Dans sa partie inférieure, le même travail a été repris pour les cas dépistés par l'imagerie médicale (TDM+).
- Globalement, on peut noter un ralentissement des notifications au niveau des trois sous-régions de l'Ouest aussi bien des cas confirmés que des cas dépistés par imagerie médicale.
- Concernant la sous-région Ouest-ouest, on constate au cours du mois de janvier, une stabilisation avec une légère tendance à la baisse des cas confirmés. Pour les cas TDM+, après une légère hausse en début

du mois, la tendance est plutôt à une légère baisse.

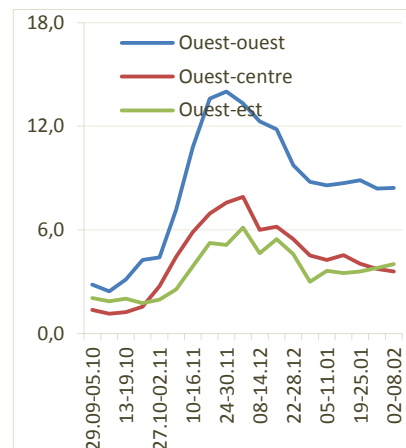
- La courbe d'incidence hebdomadaire des cas confirmés de la wilaya d'Oran domine largement les deux courbes de Aïn Temouchent et de Tlemcen, sur toute la période étudiée. Depuis le début du mois de janvier, ce taux d'incidence hebdomadaire des cas PCR+ a chuté en dessous de 20 cas pour 100 000 habitants ; il oscille entre 19,36 (semaine du 29 décembre au 04 janvier) et 16,33 nouveaux cas pour 100 000 habitants (du 19 au 25 janvier). Durant les deux dernières semaines, il est respectivement de 18,93 et de 16,98 cas pour 100 000 habitants. Pour les TDM+, les notifications sont rares et épisodiques. Durant les semaines du 05 au 11 et du 12 au 18 janvier, les taux d'incidence sont respectivement de 1,14 et de 0,59 cas pour 100 000 habitants. Au cours des trois dernières semaines, aucun cas n'a été déclaré.
- Pour la wilaya de Tlemcen, les notifications des cas dépistés par l'imagerie médicale sont plus importantes que celles des cas confirmés, alors que pour Aïn Temouchent on observe l'inverse. Pour cette dernière wilaya, on assiste à une ré-ascension de la courbe d'incidence des cas PCR+ les semaines du 12 au 18 et du 19 au 25 janvier avec respectivement 7,17 et 8,28 nouveaux cas pour 100 000 habitants. Les déclarations diminuent au cours de la semaine du 26 janvier au 01 février avec un taux de 4,70 puis de nouveau augmentent et le taux atteint 6,49 nouveaux cas pour 100 000 habitants entre le 02 et le 08 février. Pour les cas TDM+, les fluctuations sont moins importantes avec une légère tendance à la baisse. Au cours des deux dernières semaines, les taux enregistrés sont respectivement de 4,03 et de 2,69 cas pour 100 000 habitants. Pour la wilaya de Tlemcen, la courbe d'incidence des cas PCR+ poursuit sa chute avec une légère reprise au cours de la dernière semaine où l'on enregistre 2,91 versus 2,20 cas pour 100 000 habitants la semaine précédente. Concernant les cas TDM+, on observe une stabilisation du taux d'incidence depuis la semaine du 22 au 28 décembre ; ce taux oscille autour d'une valeur moyenne de 7,33 avec des extrêmes allant de 7,93 (semaines du 22 au 28 et du 29 décembre au 04 janvier) à 6,88 cas pour 100 000 habitants (du 26 janvier au 01 février).
- La sous-région Ouest-centre observe une stabilisation du taux d'incidence des cas confirmés et une tendance à la baisse du taux des cas dépistés par imagerie médicale, depuis la semaine du 12 au 18 janvier. On note que Saïda, Sidi Bel Abbès et Mascara enregistrent une augmentation de leur taux d'incidence des cas PCR+ au cours de la dernière semaine. Ainsi, entre les semaines du 26 janvier au 01 février et du 02 au 08 février, les taux d'incidences hebdomadaires passent de 0,48 à 1,44 pour Saïda, de 2,84 à 5,15 pour Sidi Bel Abbès et de 3,39 à 3,83 cas pour 100 000 habitants pour Mascara. A Mostaganem et à Relizane, on enregistre depuis le début du mois de janvier, une baisse du taux d'incidence des cas PCR+ avec les valeurs les plus basses enregistrées durant la semaine du 02 au 08 février et qui sont respectivement de 6,12 et de 1,53 cas pour 100 000 habitants. Concernant les cas TDM+, Saïda notifie depuis le début du mois de janvier entre 0 et 2 cas par semaine, le taux d'incidence hebdomadaire est de 0,48 au cours de la dernière semaine. A Mostaganem, les déclarations ont nettement diminué avec un taux très bas de 0,87 cas pour 100 000 habitants observé au cours des sept derniers jours. Les autres wilayas enregistrent des incidences plus élevées avec pour la dernière semaine, 3,66 – 4,16 et 4,59 cas pour 100 000 habitants, respectivement à Sidi Bel Abbès, Relizane et à Mascara.
- La sous-région Ouest-est observe une hausse de la courbe d'incidence des cas PCR+ à partir du début du mois de janvier puis une stabilisation durant les trois dernières semaines. Pour les cas TDM+, on note une alternance de hausse et de baisse de la courbe d'incidence. La wilaya de Tissemsilt enregistre les taux d'incidence hebdomadaires les plus élevés aussi bien des cas PCR+ que TDM+. Pour les cas confirmés, on note une tendance à l'augmentation durant les dernières semaines avec un taux qui atteint 5,75 au cours de la semaine du 02 au 08 février. Pour les cas dépistés par imagerie médicale, les taux d'incidence sont plus élevés avec 8,91 cas pour 100 000 habitants à la même semaine. Concernant la wilaya de Tiaret, les incidences des cas confirmés sont très basses avec un léger pic au cours de la semaine du 26 janvier au 01 février de 1,43 cas pour 100 000 habitants, suivi d'une baisse à 0,67 la semaine du 02 au 08 février. Concernant les cas TDM+, la courbe est ascendante depuis la semaine du 12 au 18 janvier pour atteindre un maximum de 3,91 cas pour 100 000 habitants durant la dernière semaine.

Hospitalisations



Graph 8 : Evolution du taux moyen taux d'hospitalisations par wilaya et par sous-région de l'Ouest entre le 01 octobre et le 08 février

- Les graphes ci-dessus visualisent l'évolution du taux moyen d'hospitalisations des patients Covid-19 sur des périodes de 07 jours, par wilaya et par sous-région de l'Ouest du 01 octobre au 08 février. Ils englobent le dernier épisode épidémique majeur observé dans notre pays.
- Globalement, on enregistre les taux d'hospitalisation et les moyennes quotidiennes les plus élevés dans la sous-région Ouest-ouest. Le pic est enregistré entre le 24 et le 30 novembre avec un taux de 14,02 patients en structures de santé pour 100 000 habitants et une moyenne quotidienne de 480,9 patients. Durant le mois de janvier et le début du mois de février, on observe un plateau avec des taux oscillant entre 8,39 et 8,87. Les deux autres sous-régions enregistrent des taux relativement proches avec des valeurs maximales de 7,90 et de 6,13 entre le 01 et le 07 décembre respectivement pour l'Ouest-centre et l'Ouest-est. Cette dernière se caractérise par une remontée des taux d'hospitalisation à partir du 05 janvier qui fluctuent entre 3,49 et 4,02 patients en structures de santé pour 100 000 habitants. Pour l'Ouest-centre, on note une tendance à la diminution depuis la survenue du pic lors de la première semaine de décembre.
- La sous-région Ouest-ouest se caractérise par les taux d'hospitalisation les plus élevés. Ceux-ci varient de 2,44 à 14,02 patients en structures de santé pour 100 000 habitants durant la période considérée. Les taux les plus bas sont observés durant le mois d'octobre avec des valeurs qui oscillent entre 2,44 et 4,41 hospitalisés pour 100 000 habitants avec une augmentation régulière du début à la fin du mois. La moyenne quotidienne varie entre 83,9 patients et 151,3 au cours des quatre semaines du mois d'octobre. Le pic est observé durant la semaine du 24 au 30 novembre avec un taux moyen de 14,02 patients hospitalisés pour 100 000 habitants et une moyenne quotidienne de 480,9 patients hospitalisés. On peut néanmoins observer un plateau entre le 17 novembre et le 07 décembre avec des taux respectifs de 13,60 (466,7) – 14,02 (480,9) et de 13,31 (456,7) respectivement entre le 17 et le 23, entre le 24 et le 30 novembre et, entre le 01 et le 07 décembre. A partir du 08 décembre, le taux moyen d'hospitalisation diminue régulièrement jusqu'à la dernière semaine. Entre le 02 et le 08 février, ce taux est de 8,44 patients en structures de santé pour 100 000 habitants (289,4). Entre le 29 décembre et le 08 février les taux moyens hebdomadaires oscillent entre 8,77 (moyenne de 301,0) et 8,44 (289,4), traduisant une certaine stabilité du nombre d'hospitalisés pour infection Covid-19 dans la sous-région. Trois wilayas composent cette sous-région : Tlemcen, Oran et Aïn Témouchent. Le plus grand nombre de patients hospitalisés est observé par ordre décroissant à Oran, Tlemcen et Aïn Témouchent. Ainsi au cours des



sept derniers jours, le nombre moyen quotidien est de 171,3 – 94,4 et de 23,7 patients en structures de santé. En termes de taux d'hospitalisation, on peut distinguer deux périodes, la première allant du 01 octobre au 21 décembre, et la deuxième comprise entre le 22 décembre et le 08 février. Au cours de la première période, c'est la wilaya de Aïn Temouchent qui enregistre les taux d'hospitalisation les plus élevés. On note une phase épidémique pratiquement en plateau avec des taux de 17,78 – 18,04 – 15,35 et de 17,58 patients hospitalisés pour 100 000 habitants respectivement entre le 17 et le 23, entre le 24 et le 30 novembre, entre le 01 et le 07 et, entre le 08 et le 14 décembre. A partir de cette date, on assiste à une chute drastique du taux d'hospitalisation qui passe en l'espace de quatre semaines de 17,58 à 5,69. Au cours de la deuxième période, Aïn Temouchent n'enregistre plus les taux d'hospitalisation les plus élevés. Entre le 22 et le 28 décembre, ce taux se situe en dessous de celui observé à Tlemcen avec respectivement 10,27 et 11,21 patients hospitalisés pour 100 000 habitants. Entre le 29 décembre et le 04 janvier, c'est le taux le plus bas des trois wilayas et ce jusqu'au 08 février. On peut noter que les wilayas d'Oran et de Tlemcen présentent des courbes rapprochées avec des tendances similaires. Le différentiel entre les deux courbes est à son maximum la première semaine d'octobre avec un écart de 2,98 points et à son minimum entre le 17 et le 23 novembre avec une valeur de 0,15 point. L'écart-moyen est de 1,05. Entre le 12 janvier et le 08 février, on peut observer un plateau des taux d'hospitalisation pour les wilayas d'Oran et de Tlemcen avec des valeurs qui oscillent respectivement entre 8,50 et 9,26 pour la première et entre 8,32 et 9,44 pour la seconde. Au cours des sept derniers jours, Oran voit son taux augmenter de 8,50 à 9,26 hospitalisés pour 100 000 habitants, soit un accroissement de 8,9 %. C'est la seule wilaya de la sous-région qui observe cette tendance. Aussi bien Tlemcen que Aïn Temouchent, ont des taux d'hospitalisation qui chutent entre le 02 et le 08 février. Ainsi entre les deux dernières semaines, ces taux passent respectivement de 8,83 à 8,32 et de 6,81 à 5,31 patients en structures de santé pour 100 000 habitants ; les taux d'accroissement sont de -5,8 % et de -22,0 % dans le même ordre.

- La sous-région Ouest-centre voit son taux moyen s'échelonner entre 1,14 (du 06 au 12 octobre) et 7,90 patients hospitalisés pour Covid-19 pour 100 000 habitants (du 1 au 07 décembre) avec un nombre moyen quotidien entre ces deux semaines respectivement de 308,6 et de 44,6 patients en structures de santé. La wilaya de Mostaganem se distingue par un taux d'hospitalisation nettement plus élevé que celui des autres wilayas de la région avec une accentuation du différentiel à partir de la mi-novembre. L'écart est maximal, entre le 01 et le 07 décembre, avec 12,28 points de différence avec le taux le plus proche (Sidi Bel Abbès). C'est la période où le pic (18,36) est enregistré avec une moyenne quotidienne de 167,9 patients hospitalisés pour Covid-19. Dès la semaine suivante, on assiste à une chute importante du taux d'hospitalisation qui passe de 18,36 à 12,52 patients hospitalisés pour 100 000 habitants (moyenne de 114,5), soit un recul de 31,8 %. La diminution se poursuit jusqu'aux derniers sept jours avec un taux moyen de 4,16 et une moyenne quotidienne de 38,0 patients en structures de santé. Durant toute cette période, les taux d'hospitalisation de cette wilaya sont supérieurs à ceux des autres wilayas à l'exception de la dernière période, entre le 02 et le 08 février, où le taux observé à Relizane atteint 4,23 hospitalisés pour 100 000 habitants. Les courbes des quatre autres wilayas sont très proches. Parmi ces quatre, la wilaya de Saïda se distingue par les taux les plus bas. Ceux-ci varient de 0,28 (moyenne de 1,1), entre le 27 octobre et le 02 novembre, et 2,11 patients en structures de santé pour 100 000 habitants (moyenne de 8,8) entre le 08 et le 14 décembre. Ce taux chute à 0,45 entre le 05 et le 11 janvier, puis remonte légèrement pour fluctuer entre 0,48 et 1,24 (entre le 02 et le 08 février). Pour Sidi Bel Abbès et Relizane, les pics d'hospitalisation sont enregistrés entre le 24 et le 30 novembre avec respectivement 6,48 et 4,18 patients en structures de santé pour 100 000 habitants. Pour Relizane, un deuxième pic est observé entre le 15 et le 21 décembre, plus élevé que le premier avec 4,67 patients en structures de santé pour 100 000 habitants. Ce taux diminue jusqu'à la période comprise entre le 29 décembre et le 04 janvier avec une valeur de 2,69 puis remonte progressivement jusqu'au 08 février. Au cours des sept derniers jours, ce taux est de 4,23 patients hospitalisés pour Covid-19 pour 100 000 habitants. C'est la seule wilaya de la sous-région qui enregistre une augmentation de ce taux depuis le 12 janvier avec quelques fluctuations. Les taux d'hospitalisation pour Mascara et Sidi Bel Abbès sont respectivement de 3,83 et de 3,10 cas pour 100 000 habitants entre le 02 et le 08 février.
- La sous-région Ouest-est enregistre les taux les plus bas d'hospitalisation avec des valeurs minimale et maximale respectivement de 1,75 entre le 20 et le 26 octobre et, de 6,13 patients hospitalisés pour 100 000 habitants entre le 01 et le 07 décembre. A partir du 05 janvier, le taux remonte pour atteindre

4,02 patients en structures de santé pour 100 000 habitants au cours des sept derniers jours. Deux wilayas composent cette sous-région, Tiaret et Tissemsilt. Cette dernière se caractérise par des taux nettement plus élevés que ceux de Tiaret mais également par des fluctuations importantes de celui-ci. Le différentiel entre ces deux wilayas est à son maximum entre le 01 et le 07 décembre, période où le pic est enregistré pour Tissemsilt (13,59), avec un écart de 9,94 points. La tendance est ensuite à la diminution pour la wilaya de Tissemsilt. Au cours des quatre dernières semaines, ces taux sont de 7,15 – 6,41 – 5,63 et de 5,17 patients hospitalisés pour 100 000 habitants avec des moyennes quotidiennes de 24,9 – 22,3 – 19,6 et de 18,0 patients en structures de santé. Pour la wilaya de Tiaret, on enregistre une ascension progressive pour atteindre un plateau entre le 17 novembre et le 28 décembre, où ce taux oscille entre 3,42 et 3,77 (moyenne entre 35,9 et 39,5). Une diminution est ensuite observée jusqu'à la semaine entre le 12 et le 18 janvier avec une valeur de 2,28. Ce taux remonte ensuite. Ainsi, au cours des trois dernières semaines, ce taux est de 2,64 – 3,19 et de 3,64 patients en structures de santé pour 100 000 habitants avec des moyennes respectives de 27,7 – 33,4 et de 38,1 patients.

Tableau I : Répartition des taux d'incidence des cas confirmés et des taux d'hospitalisation par sous-région de l'Ouest au 08 février

Région	Taux d'incidence cumulée ¹	Taux d'incidence ¹ nouveaux cas hebdomadaires				Taux d'hospitalisation ¹ moyen			
		27.10 au 02.11	24.11 au 30.11	29.12 au 04.01	02 au 08.02	27.10 au 02.11	24.11 au 30.11	29.12 au 04.01	02 au 08.02
O-ouest	451,94	9,88	32,24	12,68	10,93	04,41	14,02	08,77	08,44
O-centre	129,90	1,84	10,35	5,77	4,34	02,74	07,58	04,52	03,58
O-est	133,57	1,07	2,44	0,07	1,93	01,96	05,13	03,00	04,02
Ouest	257,02	4,93	18,17	07,68	06,67	03,27	09,72	05,95	05,56

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, on note une relative stabilisation des déclarations et des hospitalisations durant le mois de janvier pour l'ensemble de la région Ouest. Durant les deux dernières semaines, on assiste à une légère remontée des incidences hebdomadaires de l'Ouest-centre et de l'Ouest-est. Cette dernière voit également son taux d'hospitalisation hebdomadaire augmenter durant la même période. Les wilayas qui progressent en février sont Tlemcen, Sidi Bel Abbès, Mascara, Relizane et Tissemsilt.

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 21 janvier 2021, une formation visant la maîtrise des aspects et des techniques de vaccination anti Covid-19, a été lancée, jeudi, en faveur du personnel de la santé de la wilaya de Constantine, a indiqué mardi à l'APS, le directeur de la santé et de la population (DSP).
- Le 29 janvier, le premier lot de vaccin russe anti-Covid-19 Sputnik V, est arrivé à l'aéroport militaire de Boufarik (Blida), alors que le second lot en provenance des laboratoires Astra-Zeneca sera réceptionné ce dimanche.

Dernières actions

- Le 30 janvier, la mesure de confinement partiel à domicile de vingt heures (20) jusqu'au lendemain à cinq (5) heures du matin a été reconduite par le Gouvernement dans dix-neuf (19) wilayas pour une durée supplémentaire de quinze jours. Ces wilayas sont les suivantes : Batna, Biskra, Blida, Bouira, Tebessa, Tlemcen, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sidi Bel Abbès, Constantine, Mostaganem, M'Sila, Oran, Boumerdes, El Tarf, Tissemsilt, Ain Temouchent et Relizane. Il a été prorogé la mesure de fermeture, pour une période de quinze (15) jours et dans les dix-neuf (19) wilayas concernées par le confinement partiel à domicile des activités suivantes : les salles omnisports et les salles de sport, les lieux de plaisance, de détente, les

espaces récréatifs et de loisirs et les plages. La mesure de limitation des activités des cafés, restaurations et fast-food à la vente à emporter uniquement est également maintenue.

- Le 30 janvier 2021, la première opération de la campagne de vaccination contre le nouveau coronavirus (Covid-19) a été lancée, à partir de la wilaya de Blida, sous la supervision du ministre de la Santé, de la population et de la réforme hospitalière.
- Le 02 février 2021, les horaires de confinement partiel ont été réadaptés et sont désormais fixés de 22h00 au lendemain à 5h00 au niveau de la capitale avec prolongation de l'activité des commerces jusqu'à 21h00 à partir du 03 février, a indiqué un communiqué de la wilaya. Il a été également décidé de la «réouverture des salles omnisports et des salles de sport, de même que les lieux de détente, les espaces récréatifs et de loisirs et les plages ».
- Le 08 février 2021, quelque 29.000 marins pêcheurs ont bénéficié de l'allocation d'indemnisation des catégories impactées par les effets de la crise sanitaire du covid-19, a indiqué, le ministre de la pêche et des produits halieutiques.
- Le 08 février 2021, la directrice de la pharmacie et des équipements médicaux au ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme hospitalière, a indiqué que le quota de l'Algérie du vaccin contre le Coronavirus, dans le cadre du Groupe "Covax", oscillait entre 12 et 16 millions de doses, ce qui est à même d'assurer une vaccination de 20 % de la population, conformément à ce qui a été convenu au sein du groupe et de l'Organisation mondiale de la santé (OMS).

Actualités Covid-19 (suite)

- Cependant, on note que les intervalles de confiance ne permettent pas d'affirmer que la colchicine réduit de manière significative le besoin de ventilation mécanique (odds ratio [OR], 0,50; IC à 95%, 0,23 - 1,07) ou le décès seul (OR, 0,56; IC à 95%, 0,19 à 1,66). De plus, le bénéfice significatif sur le critère de jugement principal est venu au prix d'une multiplication par cinq du risque d'embolie pulmonaire (11 vs 2 ; $p = 0,01$), ce qui n'a pas été mentionné dans le communiqué de presse. «On ne sait pas si cela représente un phénomène réel ou est simplement le fait du hasard». La question qui reste posée est la balance entre le nombre d'embolies pulmonaires mortelles qui vont être observées et le léger avantage montré par l'étude.
- Parmi les autres questions auxquelles doivent répondre les auteurs, est la raison pour laquelle l'essai, initialement prévu pour 6 000 patients, a été arrêté prématurément par les investigateurs sans consultation avec le comité de surveillance et de la sécurité des données (DSMB). Parmi les réponses données mais non probantes, la présence de problèmes logistiques et de contraintes budgétaires ...
- Selon les auteurs, le nombre de patients à traiter pour prévenir un décès ou une hospitalisation était de 71 dans l'ensemble, 29 pour les patients diabétiques, 31 pour les 70 ans et plus, 53 pour les patients atteints de maladie respiratoire et 25 pour ceux atteints de maladie coronarienne ou d'insuffisance cardiaque ... De plus, la durée et la gravité des symptômes n'ont pas été rapportées et il n'y a pas eu d'analyse multivariée pour contrôler les facteurs de confusion.
- Un cardiologue de la Cleveland Clinic a déclaré que « malgré les résultats négatifs, l'étude suggère que la colchicine pourrait avoir un avantage et devrait être étudiée dans de futurs essais. Ces résultats ne sont pas des preuves suffisantes pour suggérer l'utilisation du médicament chez les patients infectés par le SARS-Cov-2. Les effets indésirables tels que la diarrhée étaient attendus mais que l'excès d'embolie pulmonaire était inattendu et nécessitait une clarification plus approfondie ».
- Plusieurs sources ont déclaré qu'un nouvel essai est peu probable, compte tenu, entre autres, du coût et de l'existence de 28 autres essais évaluant déjà la colchicine. Parmi ceux-ci les essais « RECOVERY et COLCOVID », qui ont pour objectif d'évaluer si la colchicine peut réduire la durée d'hospitalisation ou de décès chez les patients hospitalisés avec Covid-19.



Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 08 février 2021³

08 février	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde	106 478 045	2 325 512	59 382 166	1 407,98
Etats Unis	27 097 095	465 072		8 282,33
Inde	10 847 304	155 158	10 548 521	801,95
Brésil	9 524 640	231 534	8 478 818	4 547,03
Royaume Uni	3 967 128	112 931	6 353	5 966,59
Russie	3 939 162	75 828	3 434 163	2 726,48
France	3 327 338	79 030	208 945	4 967,12
Espagne	2 989 085	62 295	150 376	6 397,36
Italie	2 644 707	91 580	2 133 523	4 376,39
Turquie	2 539 559	26 900	2 429 273	4 395,25
Allemagne	2 296 323	62 191	2 054 340	2 769,06
Colombie	2 161 462	56 290	2 034 228	4 353,51
Argentine	1 985 501	49 398	1 786 178	4 462,35
Mexique	1 936 013	166 731	1 501 580	1 534,20
Pologne	1 552 686	39 132	1 312 856	4 088,32
Afrique du Sud	1 477 511	46 473	1 363 947	3 311,13
Iran	1 473 756	58 536	1 260 045	1 801,65
Ukraine	1 291 025	24 884	1 113 671	1 568,31
Pérou	1 186 698	42 308	1 094 573	3 709,68
Indonésie	1 157 837	31 556	949 990	6 719,49
République Tchèque	1 037 405	17 333	922 223	9 763,17
Pays-Bas	1 021 966	14 543	13 394	2 659,04
Canada	812 804	20 830	752 390	2 193,28
Chili	755 350	19 056	713 711	4 033,02
Roumanie	746 637	18 961	692 681	3 834,03
Belgique	726 483	21 423		6 360,35
Iraq	630 263	13 126	601 041	235,47
Pakistan	556 519	12 066	512 943	262,24
Philippines	538 995	11 231	499 772	505,38
Bangladesh	538 378	8 221	483 931	333,66
Arabie Saoudite	370 634	6 406	361 813	1 099,81
Chine	89 720	4 636	84 025	6,44
Maghreb	944 364	20 984	826 671	935,90
Maroc	475 589	8 408	454 997	1 320,01
Tunisie	217 753	7 257	175 340	1 882,83
Libye	124 882	1 974	105 422	1 869,89
Algérie	109 313	2 918	74 871	256,60
Mauritanie	16 827	427	16 041	382,14

Principales dates

- Le 17 novembre 2019, les 1^{ers} cas de Covid-19 apparaissent dans la ville de Wuhan, en Chine centrale,

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

⁴ Taux exprimé pour 100 000 habitants



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 21 janvier 2021**, le variant britannique, beaucoup plus contagieux que ne l'était le virus SARS-CoV-2 originellement, et qui inquiète nombre d'Etats, n'était présent que dans 50 pays au 12 janvier. Il est désormais identifié dans 60 pays et territoires, selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Les autorités chinoises ont fait état le 20, de premiers cas à Pékin liés à ce variant. Le signal est particulièrement fort: le Covid-19 était apparu fin 2019 en Chine, à Wuhan (centre).
- **Le 22 janvier 2021**, le Mécanisme COVAX annonce un nouvel accord, et planifie les premières livraisons. Le Mécanisme COVAX a annoncé la signature d'un contrat d'achat anticipé portant sur 40 millions de doses du vaccin Pfizer-BioNTech ; dès la conclusion des accords d'approvisionnement, le déploiement commencera. En outre, le Mécanisme COVAX a annoncé que, l'autorisation d'utilisation d'urgence de l'OMS étant imminente, près de 150 millions de doses du vaccin candidat AstraZeneca/Oxford devraient être disponibles au premier trimestre 2021, via les accords existants avec le Serum Institute of India (SII) et AstraZeneca.
- **Le 30 janvier 2021**, cela fait un an, jour pour jour, que l'OMS a déclaré que l'épidémie de Sars-Cov2 était une urgence de santé publique de portée internationale (USPPI).
- **Le 01 février 2021**, le Directeur Général de l'OMS a déclaré : « Pour la troisième semaine consécutive, le nombre de nouveaux cas de COVID-19 signalés dans le monde a diminué la semaine dernière. Le nombre de cas continue de croître dans beaucoup de pays, mais au niveau mondial, c'est une nouvelle encourageante. Cela montre qu'il est possible de maîtriser ce virus, même avec les nouveaux variants en circulation. De plus, cela montre que si nous continuons d'appliquer les mêmes mesures de santé publique qui ont fait leurs preuves, nous pouvons prévenir des infections et sauver des vies ».
- **Le 03 février 2021**, la Coalition pour les innovations en matière de préparation aux épidémies (CEPI), l'Alliance Gavi et l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), qui dirigent ensemble le Mécanisme COVAX pour un accès mondial aux vaccins contre la COVID-19, avec l'UNICEF, principal partenaire d'exécution, ont publié les premières prévisions provisoires concernant la distribution des vaccins. Ces prévisions provisoires concernent la distribution des vaccins Pfizer-BioNTech au cours du premier trimestre 2021, et du vaccin candidat AstraZeneca-Oxford au cours du premier semestre 2021.
- **Le 10 février 2021**, l'OMS a rappelé que l'analyse primaire des données des essais de phase III a jusqu'à présent montré – dans les contextes épidémiologiques sans le nouveau variant – que le vaccin AstraZeneca/Oxford conférait une protection contre la maladie grave, l'hospitalisation et le décès. Il est par conséquent d'une importance cruciale dorénavant de déterminer l'efficacité du vaccin lorsqu'il s'agit de prévenir la maladie plus grave causée par le variant B.1.351.

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)



02-Jan-21	Algérie	Plus de 100 000 cas diagnostiqués	84 670 987 cas (1 835 865 Dc)	100 159 cas (2769 Dc)
04-Jan-21	USA	Plus de 21 millions de cas diagnostiqués	88 048 288 cas (1 898 639 Dc)	101 382 cas (2792 Dc)
11-Jan-21	Royaume Uni	Plus de 3 millions de cas diagnostiqués	90 899 901 cas (1 945 033 Dc)	102 369 cas (2812 Dc)
14-Jan-21	Tunisie	Plus de 2 000 cas par 24 heures depuis environ dix jours	93 110 488 cas (1 994 054 Dc)	103 127 cas (2822 Dc)
16-Jan-21	Monde	Plus de 2 millions de décès par Covid-9	94 495 403 cas (2 022 125 Dc)	103 611 cas (2831 Dc)
18-Jan-21	Monde	Plus de 95 millions de cas diagnostiqués	95 559 647 cas (2 040 107 Dc)	104 092 cas (2840 Dc)
21-Jan-21	Allemagne, Colombie	Plus de 50 000 décès	96 913 096 cas (2 076 091 Dc)	104 852 cas (2853 Dc)
23-Jan-21	France	Plus de 3 millions de cas diagnostiqués	98 744 266 cas (2 120 578 Dc)	105 369 cas (2861 Dc)
25-Jan-21	USA	Plus de 25 millions de cas diagnostiqués	99 724 267 cas (2 140 085 Dc)	105 854 cas (2866 Dc)
28-Jan-21	Monde, Tunisie	Plus de 100 millions diagnostiqués dans le monde et plus de 200 000 cas en Tunisie	101 457 551 cas (2 191 206 Dc)	106 610 cas (2881 Dc)
01-fév-21	USA	Plus de 26 millions de cas diagnostiqués	102 583 818 cas (2 219 980 Dc)	107 122 cas (2888 Dc)
04-fév-21	Pays-Bas	Plus de 1 million de cas diagnostiqués	104 854 730 cas (2 282 535 Dc)	108 381 cas (2904 Dc)
06-fév-21	Monde	Plus de 2 300 000 Décès par Covid-19	105 764 729 cas (2 309 346 Dc)	108 852 cas (2911 Dc)
08-fév-21	USA	Plus de 27 millions de cas diagnostiqués	106 478 045 cas (2 325 512 Dc)	109 313 cas (2918 Dc)



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	807	0	147,65	23	0	4,21	2,85
2	Chlef	775	6	62,41	3	0	0,24	0,39
3	Laghouat	1 109	0	158,01	45	0	6,41	4,06
4	Oum El Bouaghi	1 465	19	185,16	63	0	7,96	4,30
5	Batna	4 254	4	307,65	68	0	4,92	1,60
6	Bejaia	4 442	0	431,95	145	1	14,10	3,26
7	Biskra	2 438	0	253,33	113	0	11,74	4,63
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 216	9	600,98	228	0	16,68	2,78
10	Bouira	2 757	2	338,56	63	0	7,74	2,29
11	Tamanrasset	215	0	88,66	14	0	5,77	6,51
12	Tébessa	2 022	5	248,31	106	0	13,02	5,24
13	Tlemcen	2 616	2	230,58	10	0	0,88	0,38
14	Tiaret	1 157	0	110,36	38	0	3,62	3,28
15	Tizi Ouzou	4 001	10	330,61	240	0	19,83	6,00
16	Alger	16 577	33	448,28	418	1	11,30	2,52
17	Djelfa	1 710	0	107,31	36	0	2,26	2,11
18	Jijel	3 331	5	444,05	69	0	9,20	2,07
19	Sétif	5 208	0	290,01	262	0	14,59	5,03
20	Saida	91	1	21,90	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 046	2	95,96	25	0	2,29	2,39
22	Sidi Bel Abbès	1 135	0	153,70	83	0	11,24	7,31
23	Annaba	2 055	0	291,34	47	0	6,66	2,29
24	Guelma	1 014	6	176,69	28	0	4,88	2,76
25	Constantine	3 937	9	341,45	99	0	8,59	2,51
26	Médéa	1 324	0	149,54	36	0	4,07	2,72
27	Mostaganem	2 210	9	241,69	14	0	1,53	0,63
28	M'Sila	3 125	0	241,05	59	0	4,55	1,89
29	Mascara	863	4	89,41	20	0	2,07	2,32
30	Ouargla	1 856	2	248,91	42	0	5,63	2,26
31	Oran	11 348	47	613,62	69	0	3,73	0,61
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	189	0	219,19	2	0	2,32	1,06
34	Bordj Bou Arreridj	487	0	64,56	35	0	4,64	7,19
35	Boumerdes	2 502	15	237,12	84	1	7,96	3,36
36	El Tarf	997	2	198,47	43	0	8,56	4,31
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	702	5	201,81	15	0	4,31	2,14
39	El Oued	1 391	25	156,95	29	0	3,27	2,08
40	Khenchela	830	0	171,33	30	0	6,19	3,61
41	Souk Ahras	940	0	169,29	22	0	3,96	2,34
42	Tipaza	2 277	7	310,63	55	0	7,50	2,42
43	Mila	821	2	88,76	57	0	6,16	6,94
44	Aïn Defla	964	0	102,18	16	0	1,70	1,66
45	Naâma	327	0	104,25	4	0	1,28	1,22
46	Aïn Temouchent	1 508	4	337,65	13	0	2,91	0,86
47	Ghardaïa	499	0	106,66	17	0	3,63	3,41
48	Relizane	761	1	87,38	12	0	1,38	1,58
Total		109088	236	256,08	2 914	3	6,84	2,67

1 : exprimé pour 100 000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	829	22	151,67	23	0	4,21	2,77
2	Chlef	776	1	62,49	3	0	0,24	0,39
3	Laghouat	1 109	0	158,01	45	0	6,41	4,06
4	Oum El Bouaghi	1 467	2	185,41	63	0	7,96	4,29
5	Batna	4 255	1	307,72	68	0	4,92	1,60
6	Bejaia	4 454	12	433,12	145	0	14,10	3,26
7	Biskra	2 444	6	253,96	113	0	11,74	4,62
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 221	5	601,35	228	0	16,68	2,77
10	Bouira	2 757	0	338,56	63	0	7,74	2,29
11	Tamanrasset	219	4	90,31	14	0	5,77	6,39
12	Tébessa	2 032	10	249,53	107	1	13,14	5,27
13	Tlemcen	2 616	0	230,58	10	0	0,88	0,38
14	Tiaret	1 163	6	110,93	38	0	3,62	3,27
15	Tizi Ouzou	4 011	10	331,44	242	2	20,00	6,03
16	Alger	16 636	59	449,87	419	1	11,33	2,52
17	Djelfa	1 710	0	107,31	36	0	2,26	2,11
18	Jijel	3 338	7	444,98	69	0	9,20	2,07
19	Sétif	5 218	10	290,57	262	0	14,59	5,02
20	Saida	96	5	23,10	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 051	5	96,42	25	0	2,29	2,38
22	Sidi Bel Abbès	1 135	0	153,70	83	0	11,24	7,31
23	Annaba	2 055	0	291,34	47	0	6,66	2,29
24	Guelma	1 021	7	177,91	28	0	4,88	2,74
25	Constantine	3 942	5	341,89	99	0	8,59	2,51
26	Médéa	1 324	0	149,54	36	0	4,07	2,72
27	Mostaganem	2 215	5	242,24	14	0	1,53	0,63
28	M'Sila	3 126	1	241,13	59	0	4,55	1,89
29	Mascara	865	2	89,61	20	0	2,07	2,31
30	Ouargla	1 857	1	249,04	42	0	5,63	2,26
31	Oran	11 369	21	614,75	69	0	3,73	0,61
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	189	0	219,19	2	0	2,32	1,06
34	Bordj Bou Arreridj	487	0	64,56	35	0	4,64	7,19
35	Boumerdes	2 504	2	237,31	84	0	7,96	3,35
36	El Tarf	997	0	198,47	43	0	8,56	4,31
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	702	0	201,81	15	0	4,31	2,14
39	El Oued	1 391	0	156,95	29	0	3,27	2,08
40	Khenchela	830	0	171,33	30	0	6,19	3,61
41	Souk Ahras	945	5	170,20	22	0	3,96	2,33
42	Tipaza	2 277	0	310,63	55	0	7,50	2,42
43	Mila	821	0	88,76	57	0	6,16	6,94
44	Ain Defla	964	0	102,18	16	0	1,70	1,66
45	Naâma	327	0	104,25	4	0	1,28	1,22
46	Ain Temouchent	1 519	11	340,12	13	0	2,91	0,86
47	Ghardaïa	499	0	106,66	17	0	3,63	3,41
48	Relizane	761	0	87,38	12	0	1,38	1,58
Total		109313	225	256,60	2 918	4	6,85	2,67

1 : exprimé pour 100 000 habitants

¹ Directeur de publication : Pr N. Smaïl – Equipe de rédaction : Dr D. Hannoun, Dr A. Boughoufalah, Dr K. Meziani, Dr N. Aouchar – Conception : Dr D. Hannoun, Dr A. Boughoufalah, Dr K. Meziani, Dr H. Hellal, Dr A. Lazazi Attig, Dr K. Ait Oubelli, Dr N. Aouchar.