

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 19 avril 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.

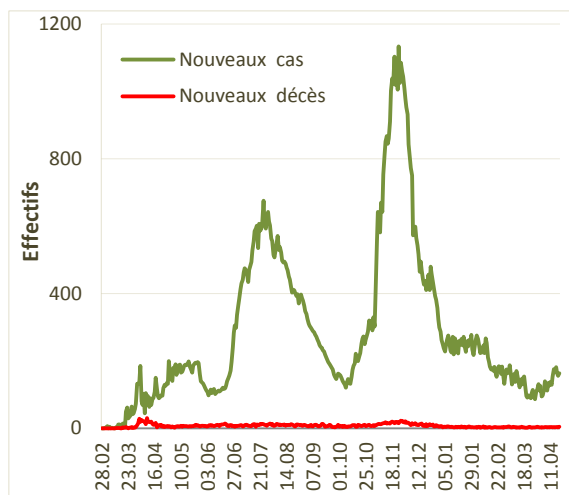
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique en matière de Covid-19 de la région Est. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 17, 18 et du 19 avril. 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

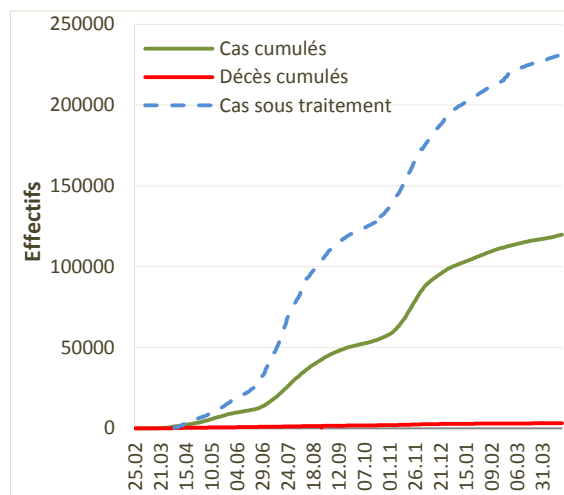
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- 25 février 2020 (Ouargla)
- 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- 20 avril 2021
- 19 avril 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	119 805	1 103 421	217 186	142 098 419
• Décès cumulés	3 160	25 299	12 778	3 029 815
• Nouveaux cas	163	3 299	852	693 422
• Nouveaux décès	5	111	40	10 485



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 19 avril



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

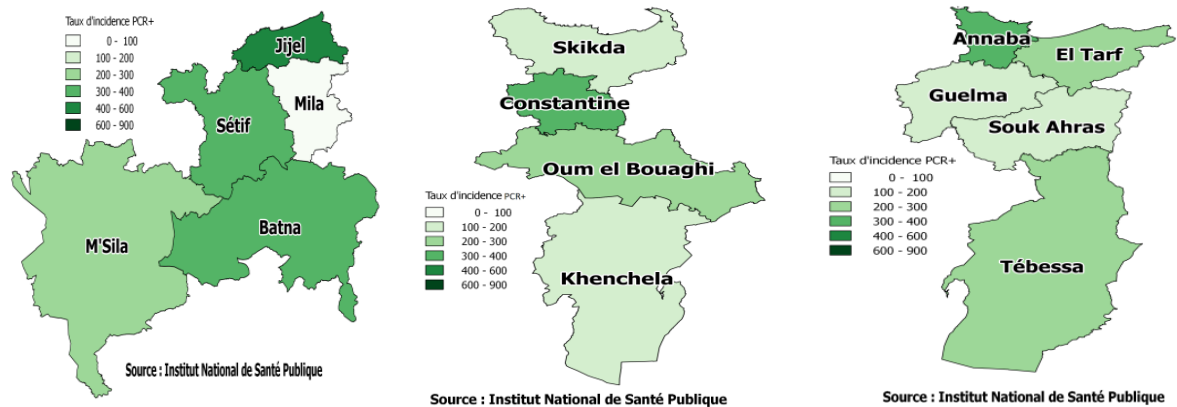
Actualités Covid-19

- De plus en plus de données tendent à considérer la grossesse comme un facteur de risque indépendant de développer des formes graves de Covid-19, ce risque étant encore augmenté après 35 ans et en cas de comorbidités. De fait, en France, l'accès prioritaire à la vaccination contre le SARS-CoV-2 a été élargi aux femmes enceintes, avec ou sans comorbidités, et ce à partir du deuxième trimestre de grossesse, et ce depuis le 3 avril² (cf. suite page 10).

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

² Vaccination anti-COVID-19 : les femmes enceintes désormais prioritaires à partir du 2^{ème} trimestre - Medscape - 15 avril 2021.

Répartition spatiale des cas confirmés et probables



Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya et par sous-région de l'Est au 19 avril

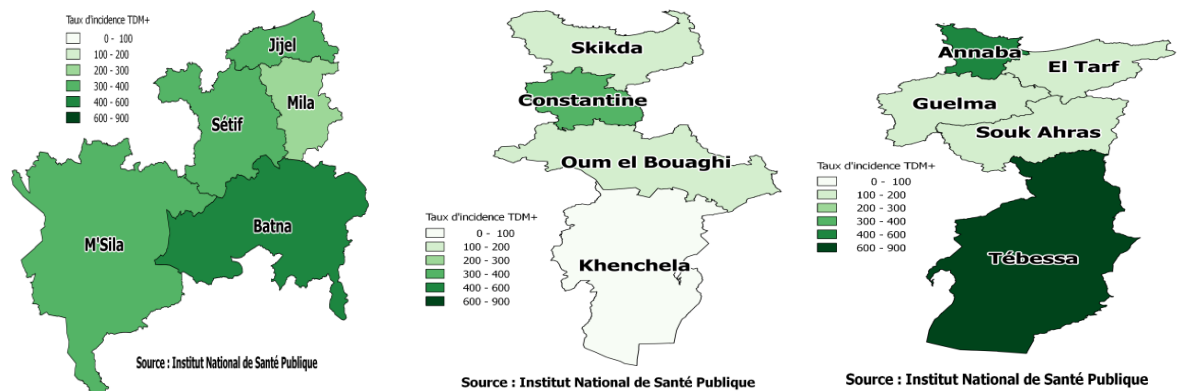
L'analyse a porté sur la région Est et ses trois sous-régions. L'Est-ouest comprend les wilayas de Batna, Jijel, Sétif, M'Sila et de Mila, l'Est-centre est composé de Oum Bouaghi, Skikda, Constantine et de Khenchela, et l'Est-est est constitué de Tébessa, Annaba, Guelma, El Tarf, et de Souk Ahras.

Au 19 avril, l'Algérie dénombre 119 805 cas PCR+ dont 33 693 sont enregistrés à l'Est, représentant ainsi 28,1 % de la totalité des cas. Pour les cas TDM+, ce nombre est de 161 001 dont 42 229 cas à l'Est (26,2 %).

Trois wilayas de l'Est-ouest enregistrent un taux d'incidence supérieur à 300,00 cas pour 100 000 habitants que ce soit pour les cas PCR+ ou les cas TDM+ : Batna avec 337,88 cas PCR+ et 471,38 cas TDM+ pour 100 000 habitants, Jijel (475,24 – 391,13) et Sétif (308,94 – 339,74). La wilaya de M'Sila se caractérise par une incidence supérieur à 300,00 cas uniquement pour les cas probables avec 316,88 cas pour 100 000 habitants.

Pour l'Est-centre, on observe une seule wilaya qui dépasse le seuil pré cité, Constantine avec un taux d'incidence de 372,33 cas confirmés et de 381,96 cas probables pour 100 000 habitants.

Pour l'Est-est, Annaba enregistre 305,09 cas PCR+ et 439,07 cas TDM+ pour 100 000 habitants. La wilaya de Tébessa rapporte le taux d'incidence des cas TDM+ le plus élevé de toute la région Est avec 855,69 cas pour 100 000 habitants.



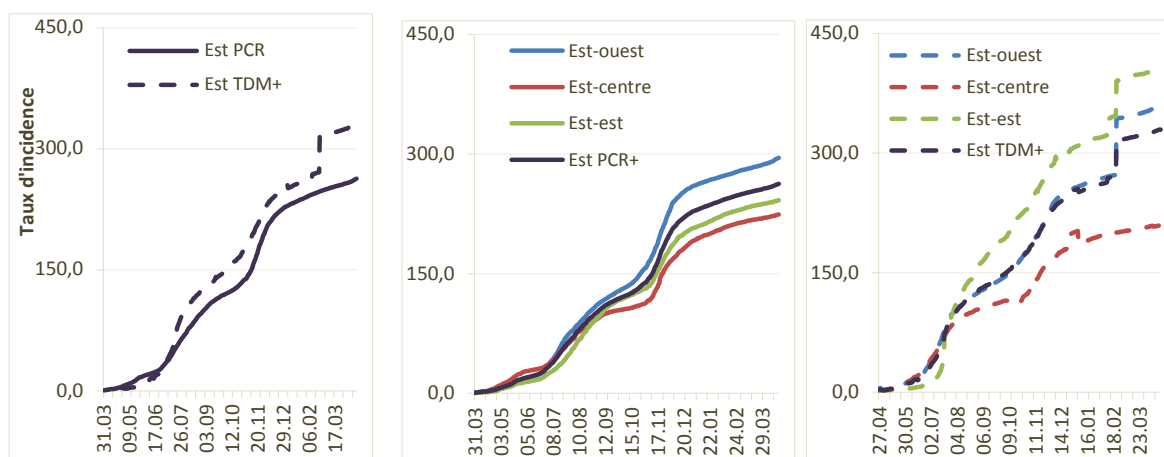
Carte 2 : Répartition des taux d'incidence TDM+ par wilaya et par sous-région de l'Est au 19 avril

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 19 avril

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	50 234	81	327,80	1456	5	9,50	2,90
Est	33 693	47	262,82	1051	0	8,20	3,12
Ouest	24 704	12	282,94	303	0	3,47	1,23
Sud	11 174	23	195,21	350	0	6,11	3,13
Total	119 805	163	281,23	3 160	5	7,42	2,64

1 : exprimé pour 100.000 habitants

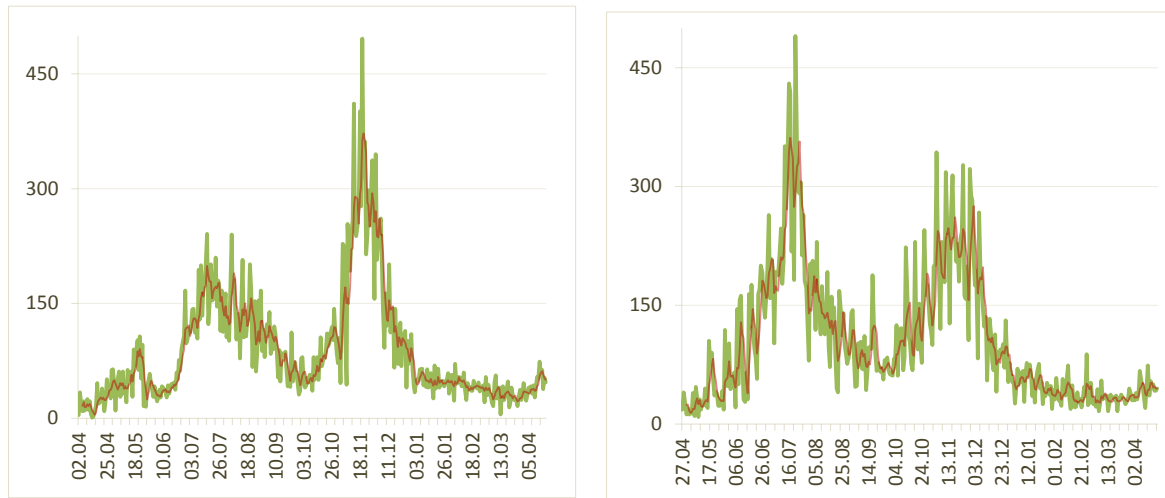
Taux d'incidence cumulée



Graph 3 : Taux d'incidence par wilaya des cas PCR+/TDM+ par sous-région de l'Est au 19 avril

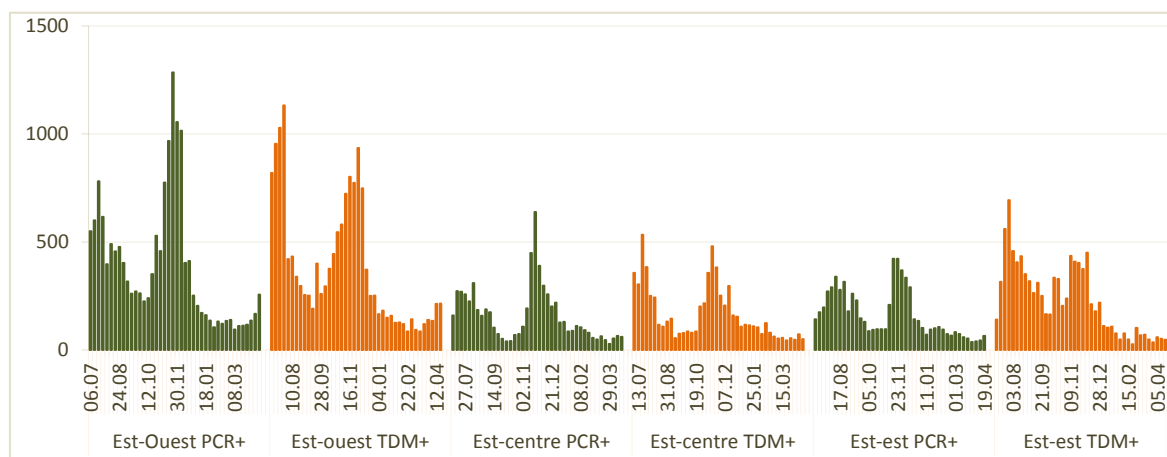
- Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence cumulée des cas confirmés (PCR+) et probables (TDM+) de la région Est, puis les taux d'incidence PCR+ des trois sous-régions d'un côté et les taux d'incidence TDM+ de l'autre.
- Le premier graphique retrace l'évolution des taux d'incidence des cas confirmés et probables de la région Est. On constate que depuis le 22 février, l'écart entre les deux courbes s'est accru et se maintient à ce jour en faveur des cas probables. Ainsi, cet écart est de 68,32 points au 22 février et de 66,58 points au 19 avril. A cette date, les taux d'incidence des cas confirmés et probables sont respectivement de 262,8 et de 329,40 cas pour 100 000 habitants. Un mois auparavant, ces taux étaient de 253,84 et de 321,02, soit une progression de +3,5 % pour les cas confirmés et de +2,6 % pour les cas probables.
- Le graphique suivant visualise l'évolution de l'incidence des cas confirmés de la région Est et de ses trois sous-régions. On constate que les courbes progressent en parallèle durant les dernières semaines. Au 19 avril, les taux d'incidence enregistrés sont dans l'ordre croissant, de 224,26 – 242,26 et de 295,41 cas pour 100 000 habitants respectivement à l'Est-centre, l'Est-est et à l'Est-ouest. Par rapport au 19 mars, l'accroissement est de 2,9 % pour l'Est-centre avec un taux de 217,95, de 3,0 % pour l'Est-est (235,28) et de 4,1 % pour l'Est-ouest (283,88 cas pour 100 000 habitants).
- Le dernier graphique visualise l'évolution du taux d'incidence des cas probables. La progression des courbes d'incidence des trois sous-régions durant ce dernier mois est lente et l'écart entre ces courbes est stable. La sous-région Est-est enregistre le taux d'incidence le plus élevé avec 404,74 au 19 avril versus 398,14 cas pour 100 000 habitants au 19 mars, soit un accroissement de +1,7 %, suivie de la sous-région Est-ouest (359,51 vs 348,26 ; 3,2 %) et en dernier de la sous-région Est-centre (209,31 vs 204,36 ; 2,4 %). Ainsi, l'écart entre la courbe de l'Est-est et celle de l'Est-ouest est de 45,23 points au 19 avril versus 49,89 points au 19 mars. Entre l'Est-est et l'Est-centre le différentiel a peu évolué, il est de 193,78 points au 19 mars et de 195,43 points au 19 avril.

Nouveaux cas PCR+ et TDM+



Graph 4 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+ et TDM+ de la région Est au 19 avril

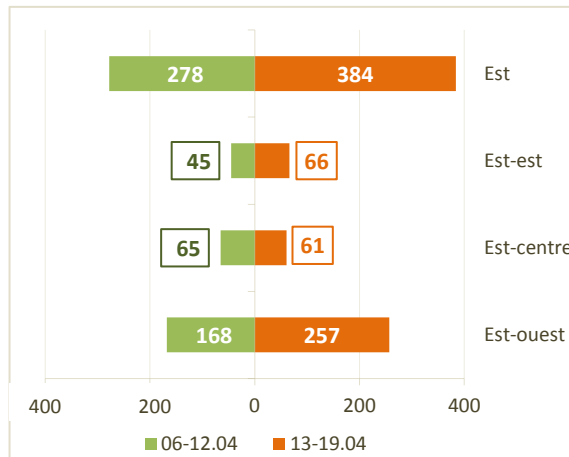
- Les deux graphes ci-dessus visualisent l'évolution quotidienne du nombre de nouveaux cas confirmés (PCR+) et probables (TDM+) depuis le 02 avril 2020 jusqu'au 19 avril 2021 pour l'ensemble de la région Est. Un lissage a été effectué en utilisant les moyennes mobiles d'ordre 7.
- Globalement, on note une tendance à l'augmentation des nouveaux cas de Covid-19 au cours de ces quatre dernières semaines, pour les cas confirmés. Concernant les cas probables, on note la même tendance avec une légère baisse durant la dernière semaine.
- Au cours des quatre dernières périodes de sept jours, la région Est observe une augmentation régulière du nombre de nouveaux cas confirmés. De 26,3 cas par jour durant la semaine du 23 au 29 mars, on passe à 54,9 cas par jour au cours de la dernière semaine, soit une hausse de 108,7 %. Cette augmentation a été progressive, la moyenne quotidienne des nouveaux cas notifiés est de 26,3 – 33,1 – 39,7 et de 54,9 respectivement entre le 23 et le 29 mars, entre le 30 mars et le 05 avril, entre le 06 et le 12 et entre le 13 et le 19 avril. Les taux d'accroissement entre ces semaines sont de 26,1 %, 19,8 % et de 38,1 %. Le nombre hebdomadaire de nouveaux cas au cours de ces quatre périodes est de 184, 232, 278 et de 384 cas en respectant l'ordre chronologique. Les valeurs extrêmes enregistrées durant les sept derniers jours sont de 38 cas le 17 avril et de 74 cas le 14 avril.
- Pour les cas probables, on constate une légère baisse au cours des sept derniers jours alors que la tendance était à la hausse durant les trois semaines précédentes. Ainsi, la moyenne quotidienne est de 33,0 – 34,7 – 48,4 et de 44,9 respectivement entre le 23 et le 29 mars, entre le 30 mars et le 05 avril, entre le 06 et le 12 et entre le 13 et le 19 avril. Les taux d'accroissement correspondants sont de +7,9 %, +5,2 %, +39,5 % et de -7,4 %. Le nombre hebdomadaire enregistré au cours de ces quatre semaines est de 231, 243, 339 et de 314 cas. Durant les sept derniers jours, on enregistre un nombre minimal de 36 nouveaux cas le 13 et un nombre maximal de 54 cas le 14 avril.



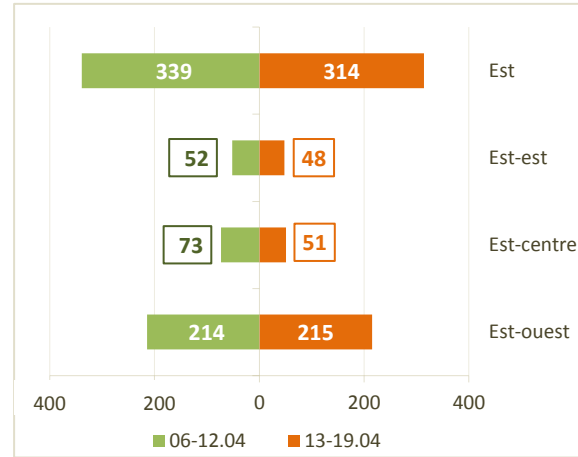
Graphique 5 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par sous-région de l'Est au 19 avril

- Le graphique ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas confirmés (PCR+) et dépistés par l'imagerie médicale (TDM+) pour les sous-régions de l'Est, au cours des quarante-deux dernières semaines.
- Globalement, on assiste à une augmentation des notifications des cas confirmés, au cours des trois dernières semaines, à l'échelle régionale et pour la majorité des sous-régions. Concernant les cas probables, on note une légère baisse à l'échelle régionale durant les sept derniers jours ainsi qu'à l'Est-centre et à l'Est-est.
- La sous-région Est-ouest observe l'augmentation la plus importante au cours de ces dernières semaines aussi bien des cas confirmés que des cas probables. Pour les cas confirmés, la hausse est continue, entre le 30 mars et le 05 avril, 137 nouveaux cas sont enregistrés, puis entre le 06 et le 12 et entre le 13 et le 19 avril, ce nombre passe respectivement à 168 et à 257 cas. Les taux d'accroissement correspondants sont de 22,6 % et de 53,0 %. Toutes les wilayas observent une augmentation des notifications durant la dernière semaine à l'exception de Jijel où le nombre de nouveaux cas est stable. Trois wilayas enregistrent un taux d'accroissement supérieur à 20 %, ce sont M'Sila (de 68 à 133 cas ; 95,6 %), Sétif (de 28 à 40 cas ; 42,9 %) et Batna (de 47 à 58 cas ; 23,4 %). Concernant les cas probables, on observe une hausse importante des déclarations de 55,4 % entre la semaine du 30 mars au 05 avril (136 cas) et la semaine du 06 au 12 avril (214 cas). Durant les sept derniers jours, ce nombre se stabilise à 215 cas avec un taux d'accroissement de 0,5 %. La wilaya de Mila déclare 18 nouveaux cas entre le 13 et le 19 avril versus 5 cas entre le 06 et le 12 avril, soit un accroissement de 260,0 %.
- Au niveau de la sous-région Est-centre, les déclarations sont à la hausse depuis la semaine du 30 mars au 05 avril où l'accroissement est de 86,2 % et le nombre de cas est de 54 versus 29 cas la semaine précédente. Cette augmentation se poursuit au cours de la semaine du 06 au 12 avril avec un accroissement de 20,4 % et un nombre de notifications de 65 cas. Durant les sept derniers jours, on note une légère baisse de 6,2 % avec un nombre de 61 cas. Deux wilayas sur quatre enregistrent une augmentation des notifications entre le 13 et le 19 avril ; ce sont Khenchela (de 2 à 5 cas ; 150,0 %) et Constantine (de 39 à 47 cas ; 20,5 %). Les deux autres wilayas, Oum El Bouaghi et Skikda, rapportent une diminution des notifications respectivement de 61,9 % et de 66,7 %. Pour les cas probables, on retrouve la même tendance avec un nombre hebdomadaire de nouveaux cas de 48, 73 et de 51 cas respectivement entre le 30 mars et le 05 avril, entre le 06 et le 12 et entre le 13 et le 19 avril avec des taux d'accroissement correspondants de +52,1 % et de -30,1 % dans le même ordre. La baisse enregistrée durant les sept derniers jours est rapportée par trois wilayas, Skikda (de 16 à 7 cas ; -56,2 %), Khenchela (de 13 à 8 cas ; -38,5 %) et Constantine (de 42 à 32 cas ; -23,8 %).
- La sous-région Est-est présente une courbe ascendante au cours des trois dernières semaines pour les cas confirmés. Le nombre hebdomadaire de nouveaux cas est de 41 - 45 et de 66 cas respectivement entre le 30 mars et le 05 avril, entre le 06 et le 12 et, entre le 13 et le 19 avril. Les taux d'accroissement entre ces semaines sont de +9,8 % et de +46,7 %. Annaba et Souk Ahras enregistrent une importante augmentation

respectivement de 220,0 % (de 5 à 16 cas) et de 150,0 % (de 4 à 10 cas). Pour les cas probables, le nombre de nouveaux cas notifiés est à la baisse, il est de 59 - 52 et de 48 cas respectivement au cours des trois dernières semaines ; l'accroissement est de -11,9 % et de -7,7 %. Une seule wilaya déclare une augmentation des cas, El Tarf où le nombre passe de 0 à 4 cas.



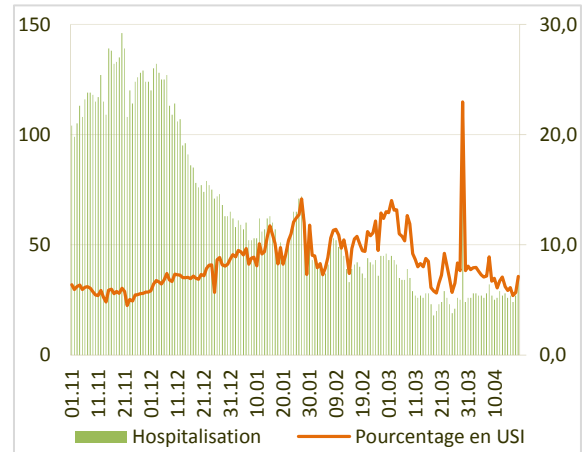
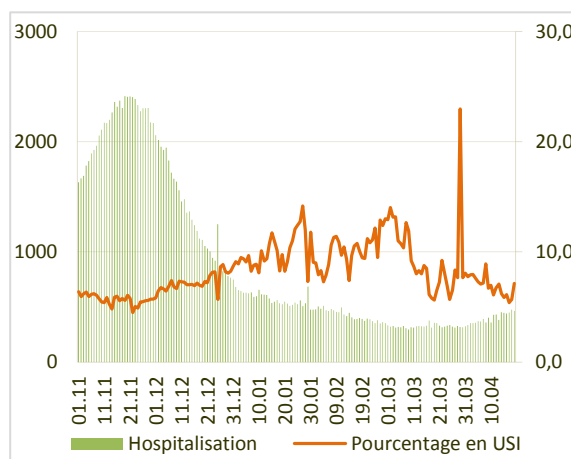
Graph 6 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ par sous-région de l'Est



Graph 7 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas TDM+ par sous-région de l'Est

- Les deux graphes ci-dessus reprennent la répartition des nouveaux cas au cours des deux dernières semaines, et ce aussi bien pour les cas confirmés (PCR+) que pour les cas probables (TDM+) par sous-région de l'Est.
- Au cours des deux dernières semaines, la sous-région Est-ouest enregistre le plus grand nombre de cas, aussi bien confirmés que probables. Ainsi, entre le 06 et le 12 avril et, entre le 13 et le 19 avril, 168 et 257 cas confirmés et 214 et 215 cas probables sont notifiés par cette sous-région, représentant respectivement 60,4 % et 66,9 % des cas confirmés et, 63,1 % et 68,5 % des cas probables de l'ensemble de la région Est.
- Pour les cas confirmés, la hausse des cas est observée dans deux sous-régions ; par ordre d'importance, on retrouve la sous-région Ouest avec un accroissement de 53,0 %, suivie de la sous-région Est avec 46,7 %. Pour la sous-région Centre, on note une légère baisse de 6,2 %. Les valeurs maximales enregistrées entre le 13 et le 19 avril sont de 17 cas le 16 avril, de 21 cas le 19 et de 59 cas le 14 avril, respectivement pour l'Est-centre, l'Est-est et l'Est-ouest.
- Concernant les cas probables, deux sous-régions, l'Est-centre et l'Est-est observent une baisse des notifications avec des taux d'accroissement respectifs de -30,1 % et de -7,7 %. Au niveau de la sous-région Est-ouest, la situation est stable avec un accroissement de +0,5 %. Le nombre maximal de cas est enregistré le 16 pour l'Est-ouest (37 cas), le 15 pour l'Est-centre (10) et le 14 avril pour l'Est-est (11 cas).

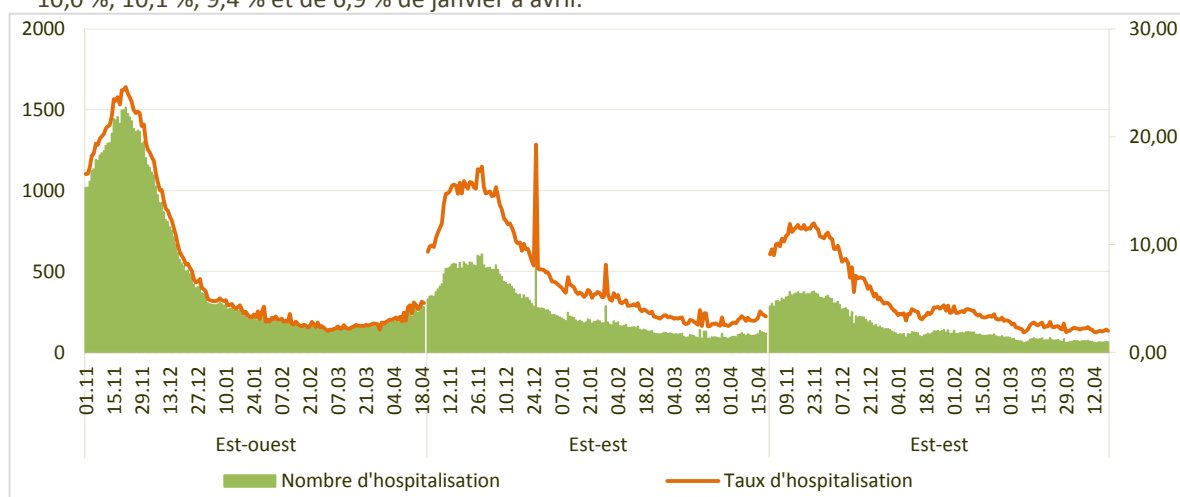
Hospitalisations



Graph 8 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisation et du pourcentage en réanimation pour la région Est entre le 01.11 et le 19.04

Graph 9 : Evolution quotidienne du nombre de patients en USI et du pourcentage en réanimation pour la région Est entre le 01.11 et le 19.04

- Les graphes ci-dessus visualisent l'évolution du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 globalement et en réanimation ainsi que le pourcentage de patients en USI pour la région Est du 01 novembre au 19 avril.
- Depuis le 30 mars, on enregistre une augmentation régulière du nombre d'hospitalisations pour infection Covid-19 dans la région Est. Pour les patients hospitalisés en réanimation, on note les mêmes tendances mais avec une ampleur moindre. On enregistre cependant un pic la semaine du 23 au 29 mars observé aussi bien à l'échelle nationale que pour la région Est et un plateau au cours des deux dernières semaines.
- Au cours des cinq dernières périodes de sept jours, la moyenne quotidienne du nombre de patients hospitalisés et du nombre de patients en unité de soins intensifs a été de 338,7 & 23,6 – 323,4 & 30,4 – 343,6 & 26,6 – 391,3 & 27,6 et de 443,6 & 27,4 respectivement entre le 16 et le 22, entre le 23 et le 29, entre le 30 mars et le 05 avril, entre le 06 et le 12 et, entre le 13 et le 19 avril. Les taux d'accroissement pour les hospitalisations sont de -4,5 %, +6,2 %, +13,9 % et de +13,4 % entre deux périodes de sept jours en suivant l'ordre chronologique. Les taux d'accroissement du nombre moyen de patients en USI sont de +29,1 %, -12,7 %, +3,8 % et de -0,5 % aux mêmes périodes. Les valeurs extrêmes au cours des sept derniers jours sont de 475 (le 18.04) et de 382 (le 13.04) concernant le nombre total de patients hospitalisés ; pour les patients en réanimation, ces valeurs sont de 33 (le 19.04) et de 24 (le 17.04).
- La moyenne quotidienne pour les mois de janvier, février, mars et les 19 premiers jours d'avril sont de 575,8 – 423,3 – 324,2 et de 400,6 patients en structure de santé, soit des taux d'accroissement respectifs de -26,5 %, -23,4 % et de +23,6 %. Le nombre moyen de patients en USI est de 57,0 – 42,3 – 30,3 et de 27,4 pour les mêmes périodes. Les variations de cet indicateur sont estimées à -25,8 %, -28,4 % et à -9,6 % aux mêmes périodes. On note une hausse pour les hospitalisations dans leur ensemble au cours des dix-neuf premiers jours du mois d'avril par rapport au mois de mars. Par contre, concernant le nombre de patients en réanimation, on observe une tendance à la baisse de janvier à avril. On peut toutefois observer que le recul est moindre en avril par rapport aux mois précédents.
- La proportion moyenne de patients hospitalisés en soins intensifs a, quant à elle, diminué de manière régulière à l'exception de la semaine comprise entre le 23 et le 29 mars. Entre le 16 et le 22, entre le 23 et le 29, entre le 30 mars et le 05 avril, entre le 06 et le 12 et, entre le 13 et le 19 avril, cet indicateur a été estimé respectivement à 7,0 %, 9,5 %, 7,7 %, 7,1 % et à 6,2 %. La proportion moyenne mensuelle est de 10,0 %, 10,1 %, 9,4 % et de 6,9 % de janvier à avril.

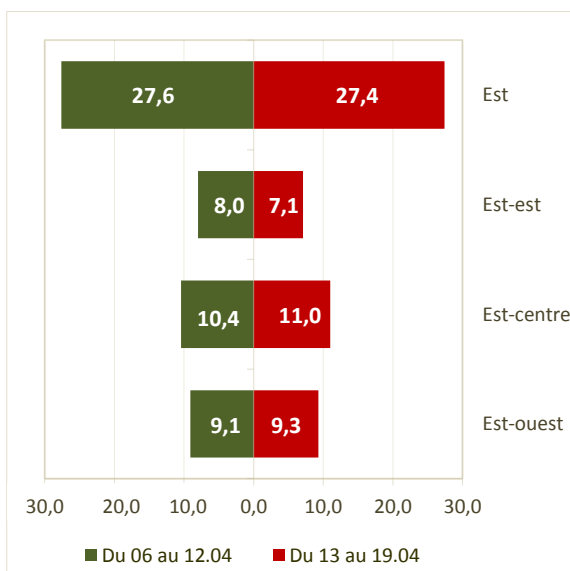


Graph 10 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations et du taux d'hospitalisations par sous-région de l'Est entre le 01 novembre et le 19 avril

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 ainsi que celle du taux d'hospitalisations pour les sous-régions de l'Est du 01 novembre au 19 avril.
- Globalement, on enregistre une hausse des hospitalisations pour les régions Est-ouest et Est-centre depuis trois semaines consécutives. A l'inverse, la sous-région Est-est observe une diminution du nombre

d'hospitalisés pour Covid-19.

- Pour l'Est-ouest, sur les quatre dernières périodes de sept jours, on enregistre une augmentation progressive du nombre moyen d'hospitalisations ; celui-ci est de 153,0 – 157,0 – 182,3 – 214,3 et de 264,7 respectivement entre le 16 et le 22, entre le 23 et le 29, entre le 30 mars et le 05 avril, entre le 06 et le 12 et, entre le 13 et le 19 avril. Les taux d'accroissement respectifs sont de +2,6 %, -16,1 %, +14,9 % et de +23,5 %. C'est la sous-région qui enregistre la hausse la plus élevée entre la semaine du 16 au 22 mars et entre le 13 et le 19 avril. La moyenne a été multipliée par un facteur de 1,7. Quatre wilayas sur cinq enregistrent une augmentation de cet indicateur au cours des sept derniers jours. Ce sont Jijel (de 19,6 à 26,6), Sétif (de 72,6 à 87,4), M'Sila (de 48,6 à 74,7) et Mila (de 7,1 à 13,7). C'est la wilaya de M'Sila qui observe la hausse la plus élevée, tant en termes d'accroissement qu'en termes de différentiel entre les deux périodes avec respectivement une augmentation de +53,7 % et un écart de 26,1 points entre les deux moyennes. Le taux moyen d'hospitalisation est de 4,30 patients hospitalisés pour 100 000 habitants entre le 13 et le 19 avril. Le 19, cet indicateur est de 4,59 hospitalisés pour 100 000 habitants.
- Pour la sous-région Est-centre, la tendance est à l'augmentation du nombre d'hospitalisés au cours des deux dernières semaines. La moyenne est de 94,3 – 94,0 – 109,0 et de 116,7 dans l'ordre chronologique. Les accroissements respectifs sont de -0,3 %, +16,0 % et de +7,1 %. Oum El Bouaghi est la seule wilaya qui observe une diminution du nombre moyen d'hospitalisation au cours des sept derniers jours (de 33,9 à 32,0 ; -5,5 %). Le nombre moyen d'hospitalisés, pour les autres wilayas, passe de 42,7 à 43,7 à Constantine (+2,3 %), de 15,1 à 17,1 à Khenchela (+13,2 %) et de 17,3 à 23,9 à Skikda (+38,0 %). Le taux moyen, au cours des sept derniers jours, est de 3,32 patients en structures de santé pour 100 000 habitants pour l'ensemble de la sous-région.
- Pour l'Est-est, la moyenne quotidienne est fluctuante selon les semaines mais avec une tendance à la diminution ; cet indicateur est de 79,9 – 72,1 – 67,3 – 68,0 et de 62,1 au cours des cinq dernières périodes de sept jours. Les taux d'accroissement sont estimés à -9,7 %, -6,7 %, +1,0 % et à -8,7 %. Seules, Guelma et El Tarf, enregistrent une légère hausse des hospitalisations au cours des sept derniers jours. Le nombre moyen passe de 14,6 à 15,3 à Guelma (+4,9 %), de 4,0 à 4,6 à El Tarf (+14,3 %). Le plus grand recul est observé à Annaba dont la moyenne a varié de 10,1 à 6,0 patients hospitalisés (-40,8%). Le taux moyen d'hospitalisation passe de 2,16 à 1,97 hospitalisés pour 100 000 habitants entre les deux dernières périodes de sept jours pour la sous-région.



Graphique 11 : Nombre moyen de patients en USI par sous-région de l'Est

- A l'échelle régionale, la tendance est stable au cours des deux dernières périodes de sept jours.
- Cette tendance est retrouvée pour la sous-région Est-ouest dont le nombre moyen passe de 9,1 à 9,3 (+2,1 %). Deux wilayas, Sétif et Mila, observent une hausse de ce nombre qui passe respectivement de 4,0 à 5,1 et de 0,0 à 0,3.
- Pour l'Est-centre, on observe une légère hausse, estimée à 5,8 %. C'est la sous-région qui concentre le maximum de patients en USI, environ 37,7 % et 40,1 % de ceux de la région Est. Oum El Bouaghi et Skikda voient la moyenne des patients en USI augmenter respectivement de 1,1 à 1,6 et, de 1,3 à 3,0.
- L'Est-est est la seule sous-région à observer une diminution du nombre moyen de patients en réanimation qui passe de 8,0 à 7,1 (-11,2 %). Tébessa est la seule wilaya qui enregistre une hausse de cet indicateur (de 0,9 à 1,3).

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des cas dépistés par sous-région de l'Est au 19 avril

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Nouveaux cas PCR+	Nouveaux cas TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Taux d'hospitalisation ¹
Est-ouest	18 168	22 110	20	30	282	10	4,59
Est-centre	7 891	7 365	06	09	117	15	3,33
Est-est	7 634	12 754	21	06	63	08	2,00
Est	33 693	81 650	47	45	462	33	3,60

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, on assiste depuis trois semaines environ à une augmentation des principaux indicateurs (nouveaux cas confirmés, probables, nombre d'hospitalisés ...) à l'échelle de la région Est et de la majorité des sous-régions. Deux d'entre elles semblent progresser plus rapidement l'Est-ouest et l'Est-est. Paradoxalement, le nombre moyen de patients admis en soins intensifs a tendance à diminuer au cours des quatre dernières semaines. Parmi les wilayas ayant particulièrement progressé ces dernières semaines, on peut citer M'Sila, Sétif et Constantine.

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 25 février 2021, cela fait une année jour pour jour que l'Algérie enregistrait son premier cas d'infection Covid-19.
- Le 23 mars 2021, l'Institut Pasteur d'Algérie a annoncé la détection de six (06) nouveaux cas de variant britannique et quinze (15) de variant nigérian de Coronavirus (Covid-19) en Algérie.

Dernières actions

- Le 29 mars 2021, Le ministre de la santé a annoncé que l'Algérie recevra un total de 920 000 doses de vaccin Sputnik avant fin avril. L'Algérie a signé un contrat de 1 million de doses du vaccin russe Sputnik et a déjà réceptionné 50 000 doses puis 30 000 doses. Il a été également précisé que l'Algérie dispose actuellement, outre le vaccin Sputnik, des vaccins du groupe pharmaceutique britannique AstraZeneca et du chinois Sinopharm. L'Algérie est en attente de la réception des vaccins d'entreprises pharmaceutiques américaines Pfizer et Johnson and Johnson et un autre vaccin chinois.
- Le 30 mars 2021, les mesures de confinement partiel à domicile ont été prorogées, pour une durée de quinze (15) jours supplémentaires à compter de jeudi 01 avril avec un réaménagement des horaires de 23h à 4h dans les neuf wilayas suivantes : Batna, Biskra, Blida, Tébessa, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sidi Bel Abbes et Oran.
- Le 30 mars 2021, le ministre de la Santé, de la population et de la réforme hospitalière, a salué, les efforts consentis par les professionnels du secteur au service des citoyens durant la pandémie du coronavirus lors d'une journée organisée par la Société algérienne de médecine générale (SAMG) pour rendre hommage au travail remarquable accompli par les blouses blanches durant la pandémie de la Covid-19, citant les professionnels du secteur décédés suite à la contraction de ce virus.
- Le 31 mars 2021, l'Institut Pasteur d'Algérie a annoncé la détection de neuf (09) nouveaux cas de variant britannique et vingt-huit (28) de variant nigérian de Coronavirus (Covid-19) en Algérie.
- Le 04 avril 2021, le Président de la République a insisté lors de la réunion du Conseil des ministres, sur l'impératif d'augmenter le stock national des vaccins anti-covid-19.



- Le 07 avril 2021, l'Institut Pasteur d'Algérie a annoncé la détection de vingt-huit (28) nouveaux cas de variant britannique et quarante-deux (42) de variant nigérian de Coronavirus (Covid-19) en Algérie.
- Le 07 avril 2021, le ministre de l'industrie pharmaceutique a annoncé que le vaccin anti-Covid « Sputnik V » sera produit en Algérie par le groupe Saïdal en partenariat avec le laboratoire russe, à partir de septembre prochain.
- Le 15 avril 2021, les mesures de confinement partiel à domicile ont été prorogées, pour une durée de quinze (15) jours supplémentaires à compter du vendredi 16 avril avec un réaménagement des horaires de 23h à 4h dans les neuf wilayas suivantes : Batna, Biskra, Blida, Tébessa, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sidi Bel Abbes et Oran.
- Le 19 avril 2021, le Ministère de la santé, en collaboration avec la Délégation de l'Union Européenne et le Programme des Nations Unies pour le Développement en Algérie, a lancé un appel à un partenariat avec les organisations de la société civile pour la mise en œuvre d'une campagne de sensibilisation sur les gestes barrières.

Actualités Covid-19 (suite)

- Les données cliniques chez la femme enceinte étant encore peu nombreuses, la vaccination doit être envisagée si les bénéfices potentiels l'emportent sur les risques pour la mère et le fœtus, précise la Haute Autorité de Santé (HAS).
- Les femmes enceintes au 3^{ème} trimestre de grossesse et les femmes enceintes avec comorbidités sont considérées comme étant à risque de développer une forme sévère de Covid-19. De plus, la prise en charge d'une femme enceinte atteinte de Covid-19 est plus complexe, notamment en raison de l'impact de la grossesse sur les systèmes respiratoire et cardiovasculaire de la femme, ainsi qu'en raison du risque de prématurité.
- Une étude américaine a montré que la grossesse est un facteur de risque indépendant de développer des formes graves de Covid-19, qu'il s'agisse des hospitalisations ou des décès. Bien que ce risque soit plus faible (Risque relatif [RR] de l'ordre de 1,7) que pour les patients âgés ou présentant des comorbidités, celui-ci semble augmenter avec l'âge de la mère (>35 ans) et avec la présence de comorbidités telles que l'obésité, le diabète ou les maladies cardiovasculaires
- Quelles sont les données sur la vaccination chez la femme enceinte ? Les femmes enceintes ont été exclues des premières études sur les vaccins contre le Covid-19. Cependant, malgré l'absence de données suffisantes au cours de la grossesse, la HAS considère que l'administration des vaccins contre le Covid-19 chez la femme enceinte n'est pas contre-indiquée. « Elle doit être envisagée si les bénéfices potentiels l'emportent sur les risques pour la mère et le fœtus. En particulier, les femmes enceintes de plus de 35 ans ou celles présentant d'autres comorbidités comme l'obésité ou le diabète ou les femmes enceintes susceptibles d'être en contact avec des personnes infectées du fait de leur activité professionnelle pourraient se voir proposer la vaccination
- Les études conduites chez l'animal avec les vaccins à ARNm de Pfizer-BioNTech et Moderna n'ont pas montré de conséquence néfaste sur le déroulement de la grossesse ou le développement de l'embryon ou du fœtus. Les études chez l'animal sont en cours pour le vaccin à adenovirus d'AstraZeneca, les résultats préliminaires ne montrant pas d'effet nocif sur le développement du fœtus.
- Une étude clinique publiée le 25 mars dans « l'American Journal of Obstetrics and Gynecology » a présenté des résultats concluants avec les vaccins à ARNm de Pfizer-BioNTech et Moderna. Elle a inclus 131 femmes : 84 enceintes, 31 allaitantes et 16 ni enceintes ni allaitantes. Les résultats ont montré que toutes les participantes avaient obtenu des niveaux d'anticorps équivalents à la suite de l'injection du vaccin, démontrant ainsi son efficacité, quel que soit l'état physique des volontaires. De plus, cette étude montre que les anticorps produits par la mère sont transmis au nouveau-né via le placenta et le lait maternel.
- De son côté, l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) précise que:
 - si une femme enceinte a mal toléré sa première dose de vaccin, quel que soit le vaccin, il est conseillé de différer la deuxième dose après la fin de la grossesse, en concertation avec son médecin, sa sage-femme ou son gynécologue ;

- si une première dose a été administrée alors que la grossesse était encore méconnue, il n'existe aucun élément inquiétant à ce jour pour la mère et pour l'enfant à naître, quel que soit le vaccin. Si la première dose a été bien tolérée, le schéma vaccinal peut être poursuivi normalement.
- Quels vaccins utiliser ? La HAS et l'ANSM préconisent de privilégier chez la femme enceinte les vaccins à ARNm, par mesure de précaution en attendant les résultats finaux des études menées chez l'animal pour le vaccin d'AstraZeneca, et compte tenu des syndromes de type grippal rapportés avec ce vaccin. De toute façon, le vaccin d'AstraZeneca étant désormais recommandé uniquement à partir de 55 ans, les femmes enceintes ne devraient pas être éligibles à ce vaccin. Elles doivent donc être vaccinées en centre de vaccination, par un vaccin à ARNm (Pfizer-BioNTech ou Moderna), après concertation avec leur médecin, sage-femme ou gynécologue afin d'évaluer individuellement le bénéfice de cette vaccination.
- Quid de l'allaitement ? Concernant l'allaitement, il n'existe pas d'étude sur le passage de ces vaccins dans le lait. Cependant, l'ARNm contenu dans les vaccins Pfizer-BioNTech et Moderna étant rapidement dégradé, il n'est pas attendu d'effet chez le nourrisson allaité par une femme vaccinée. La vaccination chez la femme allaitante paraît donc possible.

Dans le monde

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

12 avril	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde	142 098 419	3 029 815	81 306 845	1 879,00
Etats Unis	31 737 964	567 694		9 700,83
Inde	15 320 972	180 530	13 108 565	1 132,69
Brésil	13 973 695	374 682	12 346 828	6 671,00
France	5 256 781	100 527	289 864	7 847,44
Russie	4 657 509	104 173	4 284 398	3 223,68
Royaume Uni	4 401 823	127 430	9 859	6 620,38
Turquie	4 323 596	36 267	3 736 537	7 482,91
Italie	3 878 994	117 243	3 268 262	6 418,85
Espagne	3 428 354	77 102	150 376	7 337,50
Allemagne	3 167 137	80 353	2 763 260	3 819,14
Argentine	2 714 475	59 476	2 386	383,00
Pologne	2 695 327	62 133	2 334 978	7 096,97
Colombie	2 667 136	68 748	2 488 246	5 372,02
Mexique	2 306 910	212 466	1 765 244	1 828,11
Iran	2 261 435	67 130	1 797 358	2 764,58
Ukraine	2 006 197	41 755	1 536 877	2 437,08
Pérou	1 707 787	57 357	1 636 286	5 338,63
Indonésie	1 609 300	43 567	1 461 414	9 339,55
République Tchèque	1 602 711	28 532	1 508 982	15 083,35
Afrique du Sud	1 567 513	53 757	1 494 630	3 512,83
Pays-Bas	1 435 601	17 150	21 658	3 735,28
Canada	1 139 591	23 649	1 030 214	3 075,08
Chili	1 131 340	25 277	1 053 635	6 040,53
Roumanie	1 031 072	26 381	944 774	5 294,63
Iraq	984 950	15 026	864 039	367,98
Belgique	951 626	23 782		8 331,47
Philippines	945 745	16 048	788 322	886,76

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

⁴ Taux exprimé pour 100 000 habitants



Pakistan	766 882	16 453	667 131	361,37
Bangladesh	723 221	10 497	621 300	448,21
Arabie Saoudite	405 940	6 834	389 598	1 204,57
Chine	90 520	4 636	85 573	6,50
Maghreb	1 103 421	25 299	987 364	1 093,53
Maroc	505 949	8 952	492 100	1 404,28
Tunisie	287 061	9 825	236 593	2 482,11
Libye	172 464	2 908	157 658	2 582,35
Algérie	119 805	3 160	83 514	281,23
Mauritanie	18 142	454	17 499	412,01

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 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 30 mars 2021**, l'OMS demande des études et des données supplémentaires sur l'origine du virus SARS-Cov2 et rappelle que toutes les hypothèses restent ouvertes.
- **Le 07 avril 2021**, le sous-comité chargé de la Covid-19 du Comité consultatif mondial de l'OMS pour la sécurité des vaccins a déclaré que le lien de causalité entre le vaccin AstraZeneca et la survenue d'une thrombose avec thrombocytopénie est considéré comme plausible mais n'est pas confirmé. Des études spécialisées doivent être menées pour établir clairement le lien entre le vaccin et les facteurs de risque. Ce sous-comité a rappelé que bien que préoccupants, les événements actuellement étudiés sont très rares, un très petit nombre ayant été signalé parmi les près de 200 millions de personnes qui ont reçu ce vaccin. A côté, au moins 2,86 millions de personnes sont mortes de la Covid19 dans le monde.
- **Le 09 avril 2021**, l'OMS a annoncé que plus de 700 millions de doses de vaccin contre la Covid-19 ont été administrées dans le monde, mais plus de 87 % l'ont été dans les pays à revenu élevé ou intermédiaire de la tranche supérieure, alors que les pays à faible revenu n'en ont reçu que 0,2 %. En moyenne, dans les pays à haut revenu, près d'une personne sur quatre a reçu un vaccin alors que dans les pays à revenu faible on en est à une personne sur 500.
- **Le 12 avril 2021**, l'OMS a déclaré « Nous avons eu maintenant sept semaines consécutives de hausse du nombre de cas, et quatre du nombre de décès. Le nombre de cas de la semaine dernière vient au quatrième rang des relevés hebdomadaires les plus élevés enregistrés jusqu'ici. Cette hausse intervient alors même que 780 millions de doses de vaccin ont désormais été administrées dans le monde. les vaccins constituent bien un outil performant essentiel, mais pas le seul outil. Nous le répétons jour après jour, semaine après semaine, et nous continuerons à le faire. La distanciation sociale a fait ses preuves. Et il en va de même des masques, de l'hygiène des mains, de l'aération, de la surveillance, des tests, de la recherche des contacts, des mesures d'isolement et de mise en quarantaine, des soins dispensés avec compassion. Toutes ces mesures permettent de stopper les infections et de sauver des vies. Mais la confusion, l'excès de confiance et les messages contradictoires qui ont parfois caractérisé les mesures de santé publique et leur application aggravent au contraire la transmission du virus et le nombre des morts. C'est une approche ferme, coordonnée et globale qui s'impose ».
- **Le 19 avril 2021**, le Comité d'urgence du règlement sanitaire international a tenu sa septième réunion pour examiner la situation de la Covid-19 à l'échelle mondiale. Ce comité a réitéré qu'il s'agissait



toujours d'une urgence de santé publique de portée internationale. Il se réunira de nouveau dans un délai de trois mois.

Dates	Pays/ Organisation	Fait saillant	Monde	Algérie
17-nov-19	Chine (Wuhan)	Apparition d'une maladie infectieuse émergente due au coronavirus		
12-jan-20	Chine	Cas d'infection due au nouveau coronavirus diagnostiqués à Wuhan	41 cas	
30-jan-20	OMS	Déclaration de l'état d'urgence de santé publique de portée internationale	8 235 cas	
25-fév-20	Algérie	Premier cas confirmé de Covid-19	80 415 cas	1 cas
28-fév-20	OMS	Elévation du niveau de risque du Covid-19 à un niveau très élevé	84 124 cas	1 cas
12-mar-20	OMS	Déclaration de la pandémie due au Covid-19	133 836 cas (4 615 Dc)	24 cas (1 Dc)
15-mar-21	France	Plus de 4 millions de cas diagnostiqués	120 218 059 cas (2 660 456 Dc)	115 410 cas (3040 Dc)
19-mar-21	Pologne	Plus de 2 millions de cas diagnostiqués	122 315 655 cas (2 701 445 Dc)	115 970 cas (3053 Dc)
22-mar-21	Brésil	Plus de 12 millions de cas diagnostiqués	123 678 999 cas (2 722 951 Dc)	116 255 cas (3061 Dc)
26-mar-21	USA	Plus de 30 millions de cas diagnostiqués	126 130 914 cas (2 767 946 Dc)	116 657 cas (3074 Dc)
29-mar-21	Egypte	Plus de 200 000 cas diagnostiqués	127 644 756 cas (2 791 836 Dc)	116 946 cas (3084 Dc)
02-avr-21	Monde	Plus de 130 millions de cas diagnostiqués	130 236 503 cas (2 837 709 Dc)	117 429 cas (3099 Dc)
05-avr-21	Brésil	Plus de 13 millions de cas diagnostiqués	131 715 670 cas (2 860 092 Dc)	117 739 cas (3108 Dc)
09-avr-21	Maroc	Plus de 500 000 cas diagnostiqués	134 691 379 cas (2 915 400 Dc)	118 251 cas (3123 Dc)
12-avr-21	France	Plus de 5 millions de cas diagnostiqués	136 663 252 cas (2 945 662 Dc)	118 645 cas (3134 Dc)
16-avr-21	Turquie	Plus de 4 millions de cas diagnostiqués	139 931 460 cas (2 998 717 Dc)	119 323 cas (3148 Dc)
19-avr-21	Monde	Plus de 142 millions de cas diagnostiqués et 3 millions de décès	142 098 419 cas (3 029 815 Dc)	119 805 cas (3160 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 17 avril

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	965	2	176,55	25	0	4,57	2,59
2	Chlef	885	1	71,26	3	0	0,24	0,34
3	Laghouat	1 297	8	184,80	54	0	7,69	4,16
4	Oum El Bouaghi	1 611	0	203,61	63	0	7,96	3,91
5	Batna	4 656	11	336,72	69	0	4,99	1,48
6	Bejaia	4 608	3	448,09	153	0	14,88	3,32
7	Biskra	2 683	2	278,79	126	1	13,09	4,70
8	Béchar	351	0	102,11	3	0	0,87	0,85
9	Blida	8 868	5	648,68	228	0	16,68	2,57
10	Bouira	2 888	3	354,64	63	0	7,74	2,18
11	Tamanrasset	253	0	104,33	14	0	5,77	5,53
12	Tébessa	2 247	2	275,94	125	1	15,35	5,56
13	Tlemcen	2 795	3	246,36	10	0	0,88	0,36
14	Tiaret	1 302	0	124,19	40	0	3,82	3,07
15	Tizi Ouzou	4 440	25	366,89	280	1	23,14	6,31
16	Alger	18 641	29	504,09	450	0	12,17	2,41
17	Djelfa	1 782	0	111,82	36	0	2,26	2,02
18	Jijel	3 560	3	474,58	74	0	9,86	2,08
19	Sétif	5 542	3	308,61	277	0	15,42	5,00
20	Saida	115	2	27,67	2	0	0,48	1,74
21	Skikda	1 106	0	101,46	25	0	2,29	2,26
22	Sidi Bel Abbes	1 365	4	184,85	95	0	12,86	6,96
23	Annaba	2 150	3	304,81	51	0	7,23	2,37
24	Guelma	1 130	0	196,91	35	0	6,10	3,10
25	Constantine	4 280	4	371,20	106	0	9,19	2,48
26	Médéa	1 427	0	161,18	37	0	4,18	2,59
27	Mostaganem	2 390	0	261,38	14	0	1,53	0,59
28	M'Sila	3 493	7	269,44	60	0	4,63	1,72
29	Mascara	1 036	0	107,33	23	0	2,38	2,22
30	Ouargla	2 309	19	309,66	48	0	6,44	2,08
31	Oran	12 511	5	676,50	75	0	4,06	0,60
32	El Bayadh	241	0	72,84	6	0	1,81	2,49
33	Illizi	194	0	224,99	3	0	3,48	1,55
34	Bordj Bou Arreridj	501	0	66,42	36	0	4,77	7,19
35	Boumerdes	2 724	7	258,16	92	0	8,72	3,38
36	El Tarf	1 051	0	209,22	49	0	9,75	4,66
37	Tindouf	256	0	265,19	7	0	7,25	2,73
38	Tissemsilt	745	0	214,17	15	0	4,31	2,01
39	El Oued	1 704	2	192,27	38	1	4,29	2,23
40	Khenchela	877	2	181,03	34	0	7,02	3,88
41	Souk Ahras	1 030	3	185,50	25	0	4,50	2,43
42	Tipaza	2 349	1	320,45	55	0	7,50	2,34
43	Mila	860	0	92,97	58	0	6,27	6,74
44	Aïn Defla	990	0	104,94	16	0	1,70	1,62
45	Naâma	340	0	108,39	4	0	1,28	1,18
46	Aïn Temouchent	1 576	0	352,88	13	0	2,91	0,82
47	Ghardaïa	518	4	110,72	21	0	4,49	4,05
48	Relizane	844	0	96,91	16	0	1,84	1,90
Total		119 486	163	280,48	3 152	4	7,40	2,64

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 18 avril

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	967	2	176,92	25	0	5	2,59
2	Chlef	885	0	71,26	3	0	0	0,34
3	Laghouat	1 302	5	185,51	55	1	8	4,22
4	Oum El Bouaghi	1 613	2	203,87	63	0	8	3,91
5	Batna	4 663	7	337,23	69	0	5	1,48
6	Bejaia	4 611	3	448,39	153	0	15	3,32
7	Biskra	2 687	4	279,21	126	0	13	4,69
8	Béchar	351	0	102,11	3	0	1	0,85
9	Blida	8 875	7	649,19	228	0	17	2,57
10	Bouira	2 891	3	355,01	63	0	8	2,18
11	Tamanrasset	257	4	105,98	14	0	6	5,45
12	Tébessa	2 247	0	275,94	125	0	15	5,56
13	Tlemcen	2 795	0	246,36	10	0	1	0,36
14	Tiaret	1 302	0	124,19	40	0	4	3,07
15	Tizi Ouzou	4 443	3	367,14	280	0	23	6,30
16	Alger	18 661	20	504,63	452	2	12	2,42
17	Djelfa	1 782	0	111,82	36	0	2	2,02
18	Jijel	3 565	5	475,24	74	0	10	2,08
19	Sétif	5 546	4	308,83	277	0	15	4,99
20	Saida	115	0	27,67	2	0	0	1,74
21	Skikda	1 106	0	101,46	25	0	2	2,26
22	Sidi Bel Abbes	1 368	3	185,25	95	0	13	6,94
23	Annaba	2 152	2	305,09	51	0	7	2,37
24	Guelma	1 133	3	197,43	35	0	6	3,09
25	Constantine	4 289	9	371,98	106	0	9	2,47
26	Médéa	1 428	1	161,29	37	0	4	2,59
27	Mostaganem	2 390	0	261,38	14	0	2	0,59
28	M'Sila	3 512	19	270,90	60	0	5	1,71
29	Mascara	1 036	0	107,33	23	0	2	2,22
30	Ouargla	2 325	16	311,80	48	0	6	2,06
31	Oran	12 521	10	677,04	75	0	4	0,60
32	El Bayadh	241	0	72,84	6	0	2	2,49
33	Illizi	194	0	224,99	3	0	3	1,55
34	Bordj Bou Arreridj	501	0	66,42	36	0	5	7,19
35	Boumerdes	2 736	12	259,30	92	0	9	3,36
36	El Tarf	1 051	0	209,22	49	0	10	4,66
37	Tindouf	258	2	267,27	7	0	7	2,71
38	Tissemsilt	745	0	214,17	15	0	4	2,01
39	El Oued	1 711	7	193,06	38	0	4	2,22
40	Khenchela	877	0	181,03	34	0	7	3,88
41	Souk Ahras	1 030	0	185,50	25	0	5	2,43
42	Tipaza	2 350	1	320,59	55	0	8	2,34
43	Mila	862	2	93,19	58	0	6	6,73
44	Aïn Defla	990	0	104,94	16	0	2	1,62
45	Naâma	340	0	108,39	4	0	1	1,18
46	Aïn Temouchent	1 576	0	352,88	13	0	3	0,82
47	Ghardaïa	518	0	110,72	21	0	4	4,05
48	Relizane	844	0	96,91	16	0	2	1,90
Total		119 642	156	280,85	3 155	3	7	2,64

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 19 avril

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	968	1	177,10	25	0	4,57	2,58
2	Chlef	885	0	71,26	3	0	0,24	0,34
3	Laghouat	1 310	8	186,65	55	0	7,84	4,20
4	Oum El Bouaghi	1 613	0	203,87	63	0	7,96	3,91
5	Batna	4 672	9	337,88	69	0	4,99	1,48
6	Bejaia	4 618	7	449,07	153	0	14,88	3,31
7	Biskra	2 687	0	279,21	126	0	13,09	4,69
8	Béchar	351	0	102,11	3	0	0,87	0,85
9	Blida	8 895	20	650,65	229	1	16,75	2,57
10	Bouira	2 895	4	355,50	63	0	7,74	2,18
11	Tamanrasset	257	0	105,98	14	0	5,77	5,45
12	Tébessa	2 260	13	277,53	125	0	15,35	5,53
13	Tlemcen	2 795	0	246,36	10	0	0,88	0,36
14	Tiaret	1 302	0	124,19	40	0	3,82	3,07
15	Tizi Ouzou	4 447	4	367,47	281	1	23,22	6,32
16	Alger	18 702	41	505,74	455	3	12,30	2,43
17	Djelfa	1 782	0	111,82	36	0	2,26	2,02
18	Jijel	3 565	0	475,24	74	0	9,86	2,08
19	Sétif	5 548	2	308,94	277	0	15,42	4,99
20	Saida	115	0	27,67	2	0	0,48	1,74
21	Skikda	1 106	0	101,46	25	0	2,29	2,26
22	Sidi Bel Abbes	1 375	7	186,20	95	0	12,86	6,91
23	Annaba	2 152	0	305,09	51	0	7,23	2,37
24	Guelma	1 137	4	198,13	35	0	6,10	3,08
25	Constantine	4 293	4	372,33	106	0	9,19	2,47
26	Médéa	1 429	1	161,40	37	0	4,18	2,59
27	Mostaganem	2 390	0	261,38	14	0	1,53	0,59
28	M'Sila	3 521	9	271,60	60	0	4,63	1,70
29	Mascara	1 036	0	107,33	23	0	2,38	2,22
30	Ouargla	2 334	9	313,01	48	0	6,44	2,06
31	Oran	12 523	2	677,15	75	0	4,06	0,60
32	El Bayadh	241	0	72,84	6	0	1,81	2,49
33	Illizi	198	4	229,63	3	0	3,48	1,52
34	Bordj Bou Arreridj	501	0	66,42	36	0	4,77	7,19
35	Boumerdes	2 740	4	259,68	92	0	8,72	3,36
36	El Tarf	1 051	0	209,22	49	0	9,75	4,66
37	Tindouf	259	1	268,30	7	0	7,25	2,70
38	Tissemsilt	745	0	214,17	15	0	4,31	2,01
39	El Oued	1 711	0	193,06	38	0	4,29	2,22
40	Khenchela	879	2	181,45	34	0	7,02	3,87
41	Souk Ahras	1034	4	186,22	25	0	4,50	2,42
42	Tipaza	2 350	0	320,59	55	0	7,50	2,34
43	Mila	862	0	93,19	58	0	6,27	6,73
44	Aïn Defla	990	0	104,94	16	0	1,70	1,62
45	Naâma	340	0	108,39	4	0	1,28	1,18
46	Aïn Temouchent	1 576	0	352,88	13	0	2,91	0,82
47	Ghardaïa	518	0	110,72	21	0	4,49	4,05
48	Relizane	847	3	97,26	16	0	1,84	1,89
Total		119 805	163	281,23	3 160	5	7,42	2,64

1 : exprimé pour 100 000 habitants

ⁱDirecteur 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