

## Pandémie de Covid-19, Algérie<sup>1</sup>

### Situation épidémiologique du 26 avril 2021

Ce bulletin a été élaboré à partir des données du MSPRH, et provenant des différents établissements hospitaliers prenant en charge les malades COVID-19.

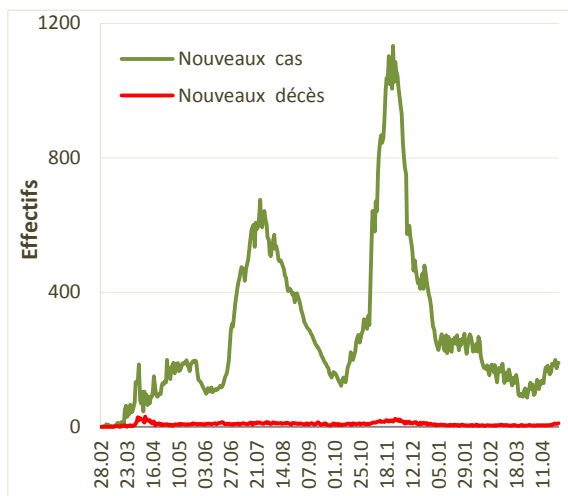
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique en matière de Covid-19 de la région Sud. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 24, 25 et du 26 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

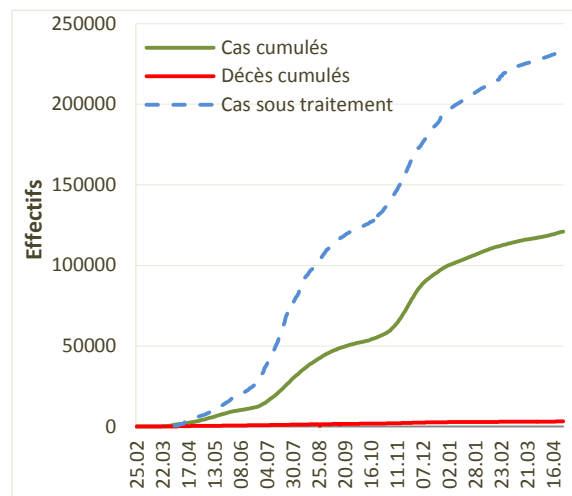
- 1<sup>er</sup> cas confirmé de COVID-19
- 1<sup>er</sup> décès dû au COVID-19
- 1<sup>er</sup> foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **1<sup>er</sup> mars (Blida : 1<sup>ers</sup> cas)**
- 27 avril 2021
- 26 avril 2021

#### Chiffres clés

	Algérie	Maghreb <sup>1</sup>	Egypte <sup>1</sup>	Monde <sup>1</sup>
· Cas cumulés	<b>121 112</b>	1 126 239	223 514	147 872 401
· Décès cumulés	<b>3 217</b>	26 028	13 107	3 120 403
· Nouveaux cas	<b>190</b>	2 069	991	682 784
· Nouveaux décès	<b>10</b>	75	58	11 156



**Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 26 avril**



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

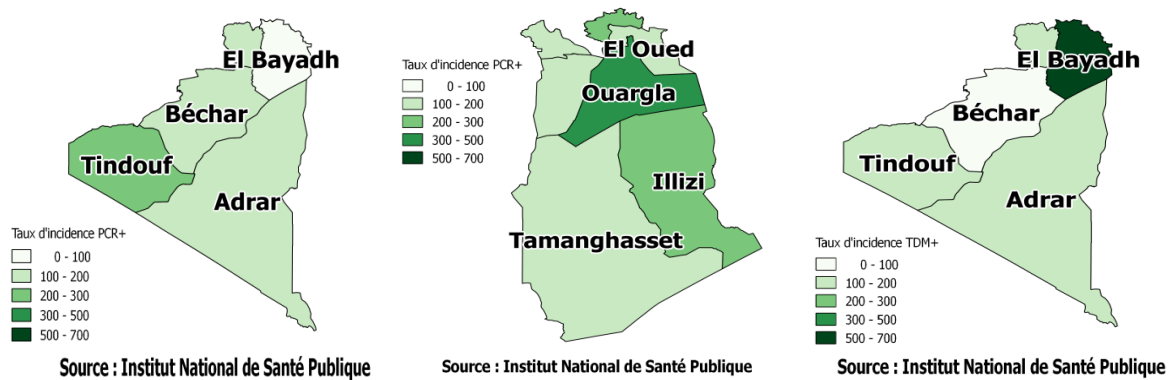
#### Actualités Covid-19

- L'agence européenne du médicament (EMA) a tranché : les thromboses atypiques avec thrombopénie sont bien un effet indésirable très rare des vaccins anti-COVID AstraZeneca et Janssen. Mais, que sait-on à ce stade de leur incidence ? A-t-on observé des phénomènes similaires avec les vaccins Pfizer, Moderna ou Spoutnik V ? Le point sur les données disponibles à la mi-avril. Avec le vaccin d'AstraZeneca, il a été observé 1 cas sur 100 000 vaccinations, a précisé l'EMA<sup>2</sup> (cf. suite page 09).

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

<sup>2</sup> Thromboses atypiques : outre AZ et Janssen, quid des autres vaccins anti-COVID ? Medscape - 26 avril 2021.

## Répartition spatiale des cas PCR+, TDM+ et des hospitalisés



**Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+/TDM+ par wilaya et par région du Sud au 26 avril**

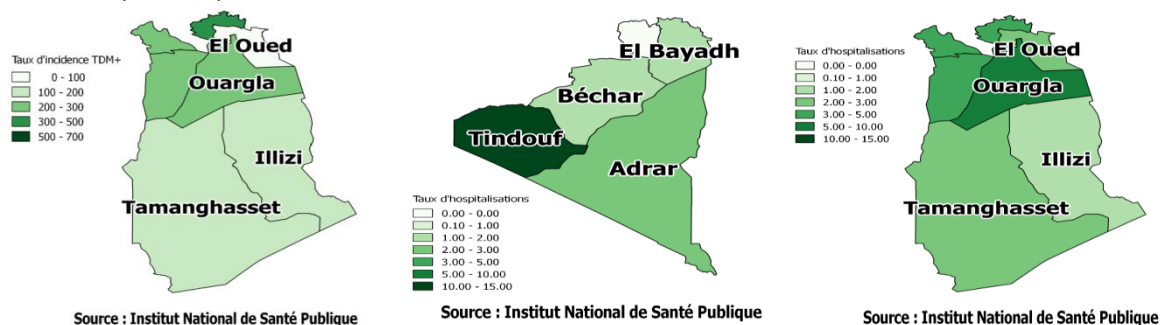
L'analyse a porté sur la région Sud et ses deux régions (Ouest et Est). Le Sud-ouest comprend les wilayas d'Adrar, Bechar, El Bayadh, Tindouf et de Naâma, le Sud-est est composé de Laghouat, Biskra, Tamansasset, Ouargla, Illizi, El Oued et de Ghardaïa.

Au 26 avril, la région Sud totalise 11 363 cas cumulés PCR+ et 11 522 cas TDM+, avec des taux d'incidence respectifs de 198,51 et de 201,29 cas pour 100 000 habitants.

Le Sud-ouest enregistre un taux d'incidence de 134,84 cas PCR+ pour 100 000 habitants ; la wilaya de Tindouf présente l'incidence la plus élevée avec 286,95 cas pour 100 000 habitants. Concernant les cas TDM+, le taux du Sud-ouest est de 203,45 avec El Bayadh qui observe le taux le plus haut de toute la région avec 535,58 cas pour 100 000 habitants.

Pour le Sud-est, le taux d'incidence est de 223,89 cas PCR+ pour 100 000 habitants, Ouargla enregistre un taux de 321,06. Pour les cas TDM+, l'incidence du Sud-est est de 200,43 et la wilaya de Biskra a le taux le plus élevé avec 382,70 cas pour 100 000 habitants.

Concernant le nombre total de patients hospitalisés dans la région Sud, ce nombre est de 183 cas le 26 avril. Le taux des hospitalisations est de 3,20 patients pour 100 000 habitants avec 2,08 pour le Sud-ouest et 3,64 patients pour 100 000 habitants pour le Sud-est. Les trois wilayas avec les taux les plus hauts sont Tindouf (Sud-ouest) avec 15,50 patients pour 100 000 habitants et, Ouargla et Laghouat du Sud-est avec respectivement 5,50 et 4,42 patients pour 100 000 habitants.



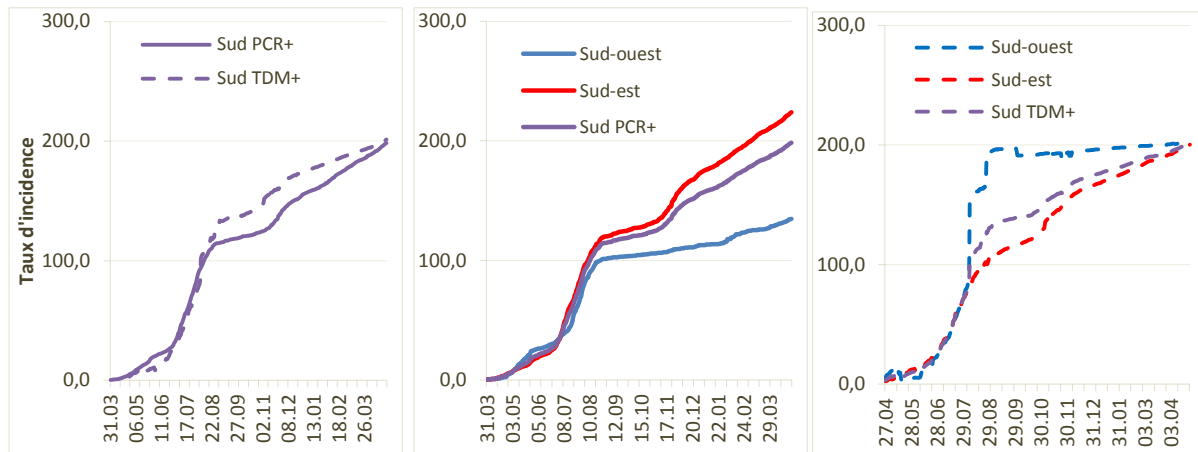
**Carte 2 : Répartition des taux d'incidence TDM+ et d'hospitalisation par wilaya et par région du Sud au 26 avril**

**Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 26 avril**

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence <sup>1</sup>	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité <sup>1</sup>	Taux de létalité (%)
Centre	50 856	101	331,86	1 478	4	9,64	2,91
Est	34 097	51	265,97	1 066	2	8,32	3,13
Ouest	24 796	9	283,99	311	1	3,56	1,25
Sud	11 363	29	198,51	362	3	6,32	3,19
<b>Total</b>	<b>121 112</b>	<b>190</b>	<b>284,30</b>	<b>3 217</b>	<b>10</b>	<b>7,55</b>	<b>2,66</b>

<sup>1</sup> : exprimé pour 100.000 habitants

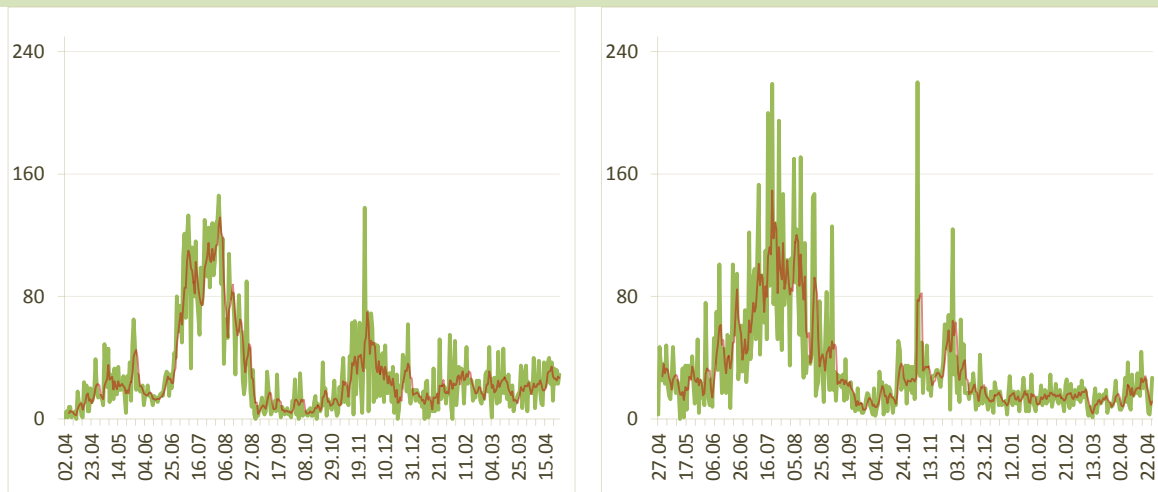
## Taux d'incidence cumulée



**Graph 3 : Taux d'incidence par wilaya des cas PCR+/TDM+ par région du Sud au 26 avril**

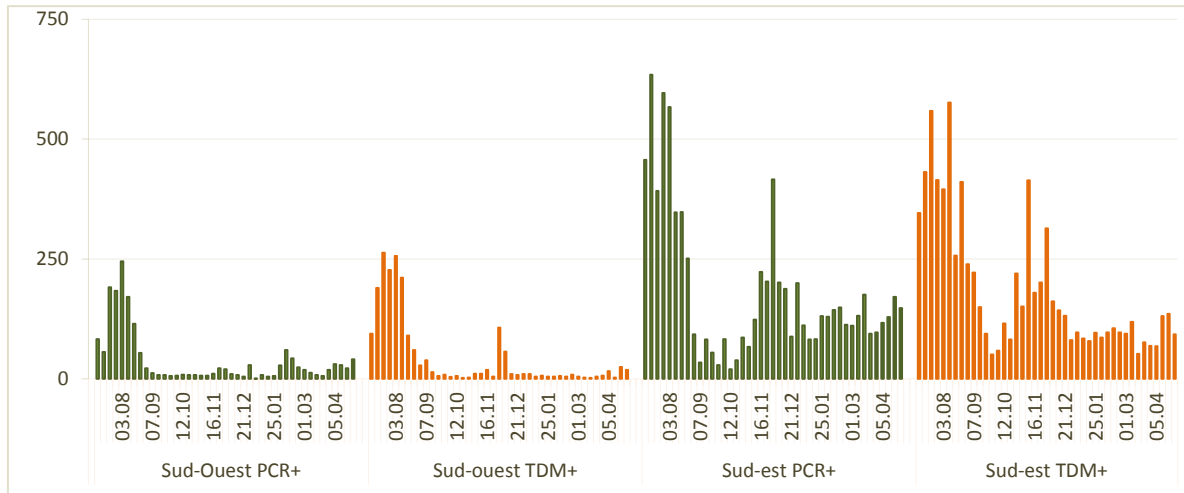
- Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence cumulée des cas confirmés (PCR+) et probables (TDM+) de la région Sud, puis les taux d'incidence PCR+ des deux régions d'un côté et les taux d'incidence TDM+ de l'autre.
- Le graphe N° 1 montre que les deux courbes des taux d'incidence des cas confirmés et probables se rapprochent et se croisent au 26 avril en faveur des cas PCR+. L'écart entre les deux taux d'incidence passe de 4,23 points le 12 avril à 2,78 le 26 avril.
- Les taux d'incidence sont de 198,51 au 26 avril versus 195,21 cas PCR+ pour 100 000 habitants au 19 avril. Concernant les cas probables, le taux est de 201,29 versus 199,44 cas TDM+ pour 100 000 habitants.
- Les taux d'accroissement sont de 1,7 % entre le 26 et le 19 avril pour les cas confirmés et de 1,2 % pour les cas probables. Ces taux étaient de 1,8 % et de 0,9 % respectivement pour les cas PCR+ et TDM+ entre le 12 et le 19 avril.
- Pour le graphe N° 2, la région Sud-est enregistre le taux d'incidence le plus élevé, avec 223,89 au 26 avril versus 220,27 cas PCR+ pour 100 000 habitants au 19 avril. Pour le Sud-ouest, ces taux sont de 134,85 versus 132,34 cas pour 100 000 habitants aux mêmes dates susmentionnées.
- Les taux d'accroissement sont de 1,9 % pour le Sud-ouest et de 1,6 % pour le Sud-est entre le 26 et le 19 avril. Ces taux étaient de 1,0 % et de 1,9 % respectivement pour le Sud-ouest et le Sud-est entre le 12 et le 19 avril.
- Le dernier graphe retrace l'évolution des taux d'incidence des cas probables. Les trois courbes des taux d'incidence du Sud-ouest, Sud-est et de la région Sud se croisent le 26 avril ; les taux d'incidence sont de 203,45 pour le Sud-ouest, de 200,43 pour le Sud-est et de 198,51 cas pour 100 000 habitants pour la région Sud. Ces taux étaient de 202,40 – 198,25 et de 195,21 cas pour 100 000 habitants, respectivement pour le Sud-ouest, Sud-est et la région Sud au 19 avril.
- L'évolution de la morbidité des cas probables est de 0,5 % entre le 26 et le 19 avril pour le Sud-ouest versus 0,7 % entre le 19 et le 12 avril. Pour le Sud-est, ces taux sont de 1,1 % versus 1,4 % aux les mêmes dates.

### Nouveaux cas PCR+ et TDM+



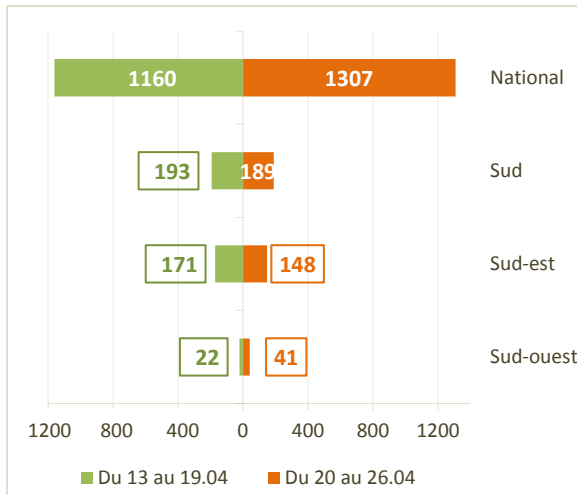
**Graph 4 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+ et TDM+ de la région Sud au 26 avril**

- 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 26 avril 2021 pour l'ensemble de la région Sud. Un lissage a été effectué en utilisant les moyennes mobiles d'ordre 7.
- Globalement, on note une tendance à l'augmentation des nouveaux cas confirmés depuis la mi-mars jusqu'à l'avant-dernière semaine où l'on observe un léger recul des notifications. Concernant les cas probables, on note la même tendance avec également une légère baisse durant la dernière semaine.
- Au cours des cinq dernières périodes de sept jours, la région Sud observe une augmentation régulière du nombre de nouveaux cas confirmés à l'exception de la dernière semaine. De 16,6 cas par jour durant la semaine du 23 au 29 mars, on passe à 27,0 entre le 20 et le 26 avril, soit une hausse de 62,6 %. Cette augmentation a été progressive avec une stabilisation au cours des sept derniers jours ; la moyenne quotidienne des nouveaux cas notifiés est de 16,6 – 21,1 – 22,6 – 27,6 et de 27,0 respectivement entre le 23 et le 29 mars, entre le 30 mars et le 05 avril, entre le 06 et le 12, entre le 13 et le 19 et, entre le 20 et le 26 avril. Les taux d'accroissement entre ces semaines sont de +27,6 %, +6,8 %, +22,2 % et de -2,1 %. Le nombre hebdomadaire de nouveaux cas au cours de ces cinq périodes est de 116, 148, 158, 193 et de 189 cas en respectant l'ordre chronologique. Les valeurs extrêmes enregistrées durant les sept derniers jours sont de 37 cas le 20 avril et de 12 cas le 21 avril.
- Pour les cas probables, on constate une diminution nette 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 10,9 – 12,0 – 19,1 – 23,0 et de 16,0 respectivement entre le 23 et le 29 mars, entre le 30 mars et le 05 avril, entre le 06 et le 12, entre le 13 et le 19 et, entre le 20 et le 26 avril. Les taux d'accroissement correspondants sont de +10,5 %, +59,1 %, +20,1 % et de -30,4 %. Le nombre hebdomadaire enregistré au cours de ces cinq semaines est de 76 - 84 - 134 – 161 et de 112 cas. Durant les sept derniers jours, on enregistre un nombre minimal de 3 nouveaux cas le 24 et un nombre maximal de 27 cas le 26 avril.

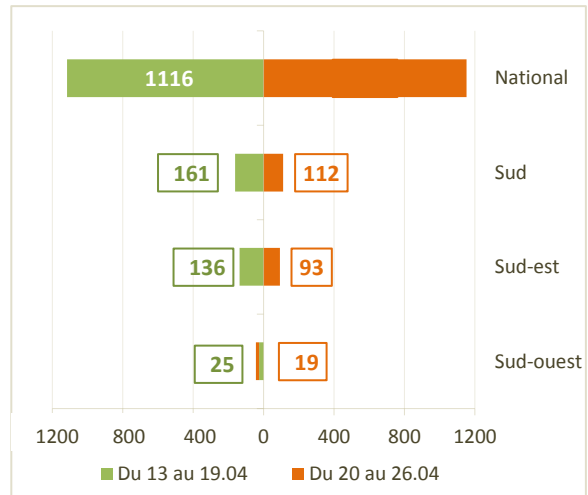


**Graph 5 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par région du Sud au 26 avril**

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas confirmés (PCR+) et dépistés par l'imagerie médicale (TDM+) pour les régions du Sud, au cours des quarante-trois dernières semaines.
- Globalement, on assiste à une augmentation des notifications des cas confirmés et des cas probables jusqu'à la semaine du 13 au 19 avril, puis à une diminution au cours des sept derniers jours, à l'échelle du Sud dans son ensemble. Pour les régions Sud-est et Sud-ouest on note des fluctuations d'une semaine à l'autre.
- Pour la région Sud-ouest, on observe une tendance à la diminution des cas confirmés depuis la fin mars avec une hausse des cas au cours de la dernière semaine. Ainsi, entre le 30 mars et le 05 avril, 31 nouveaux cas sont enregistrés, puis entre le 06 et le 12 et entre le 13 et le 19 avril, ce nombre passe respectivement à 29 et à 22 cas et enfin entre le 20 et le 26 avril, celui-ci est de 41. Les taux d'accroissement correspondants sont de -6,5 %, -24,2 % et de +86,4 %. Quatre wilayas sur cinq observent une augmentation des notifications durant la dernière semaine. Ce sont Adrar (de 7 à 12 cas), Béchar (de 0 à 10), Tindouf (de 15 à 18) et El Bayadh qui déclare un cas cette semaine versus 0 la semaine précédente. Concernant les cas probables, on observe d'importantes fluctuations d'une semaine à l'autre avec une baisse des notifications entre le 20 et le 26 avril. Le nombre hebdomadaire de cas déclarés est de 16 cas entre le 30 mars et le 05 avril, de 3 cas entre le 06 et le 12 (-81,2 %), de 25 cas entre le 13 et le 19 (+733,3 %) et de 19 cas entre le 20 et le 26 avril (-24,0 %). Deux wilayas enregistrent une hausse des notifications au cours des sept derniers jours : Adrar (de 9 à 12 cas) et Béchar (de 2 à 3 cas).
- Concernant la région Est-est, on observe une augmentation des notifications depuis la fin mars jusqu'au 19 avril, suivie d'une diminution au cours des sept derniers jours, et ce aussi bien pour les cas confirmés que les cas probables. Le nombre hebdomadaire des cas confirmés est de 117 – 129 - 171 et de 148 cas respectivement entre le 30 mars et le 05 avril, entre le 06 et le 12, entre le 13 et le 19 et, entre le 20 et le 26 avril. Les taux d'accroissement entre ces semaines sont de +10,3 %, +32,6 % et de -13,5 %. Deux wilayas sur sept, Laghouat et Biskra, enregistrent une augmentation des cas respectivement de 16,3 % (de 43 à 50 cas) et de 45,5 % (de 11 à 16 cas). Pour les cas probables, le nombre de nouveaux cas notifiés est de 68 – 131 - 136 et de 93 cas respectivement au cours des quatre semaines précitées en suivant l'ordre chronologique ; l'accroissement est de +92,6 %, +3,8% et de -31,6 %. Deux wilayas déclarent plus de cas ces sept derniers jours ; ce sont Biskra (de 13 à 28 cas) et Illizi (de 0 à 8 cas).



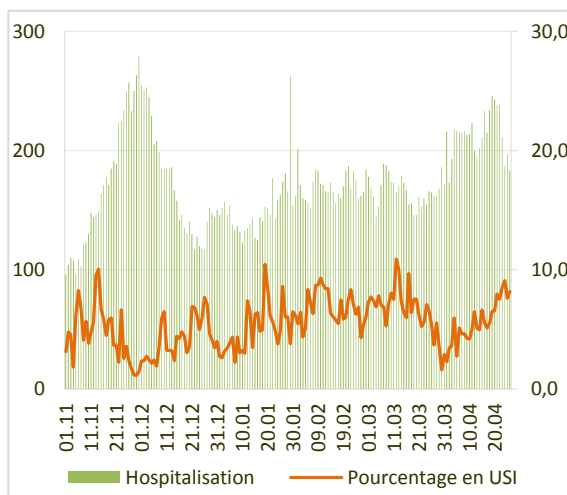
**Graph 6 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ par région du Sud**



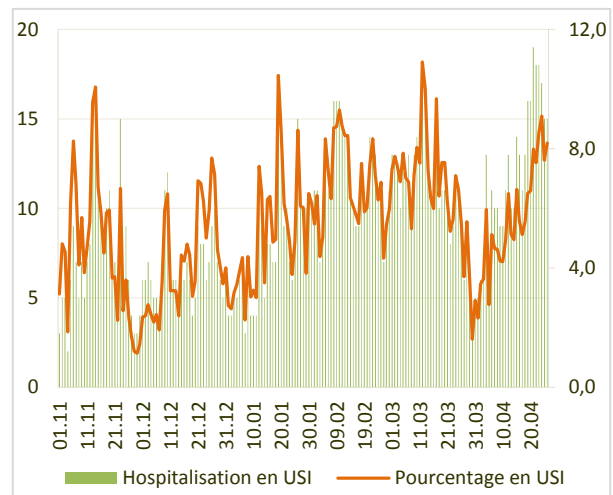
**Graph 7 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas TDM+ par région du Sud**

- 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 région du Sud.
- Au cours des deux dernières semaines, la région Sud dans son ensemble a notifié 193 et 189 cas confirmés et, 161 et 112 cas probables, représentant respectivement 16,6 % & 14,5 % et, 14,4 % & 9,7 % des cas confirmés et des cas probables. La région Sud-est enregistre le plus grand nombre de cas, aussi bien confirmés que probables. Ainsi, entre le 13 et le 19 avril et, entre le 20 et le 26 avril, 171 et 148 cas confirmés et 136 et 93 cas probables sont notifiés par cette sous-région, représentant respectivement 88,6 % et 78,3 % des cas confirmés et, 84,5 % et 83,0 % des cas probables de l'ensemble de la région Sud.
- Pour les cas confirmés, la hausse des cas est observée uniquement dans la région Sud-ouest ; les taux d'accroissement sont de +86,4 % pour le Sud-ouest et de -13,5 % pour le Sud-est. Les valeurs maximales enregistrées entre le 20 et le 26 avril sont de 11 cas le 23 avril et de 30 cas le 20 avril, respectivement pour le Sud-ouest et le Sud-est.
- Concernant les cas probables, les deux régions, le Sud-ouest et le Sud-est, observent une baisse des notifications au cours des sept derniers jours avec des taux d'accroissement respectifs de -24,0 % et de -31,6 %. Le nombre maximal de cas est enregistré le 21 pour le Sud-ouest (11 cas) et le 26 pour le Sud-est (24).

## Hospitalisations

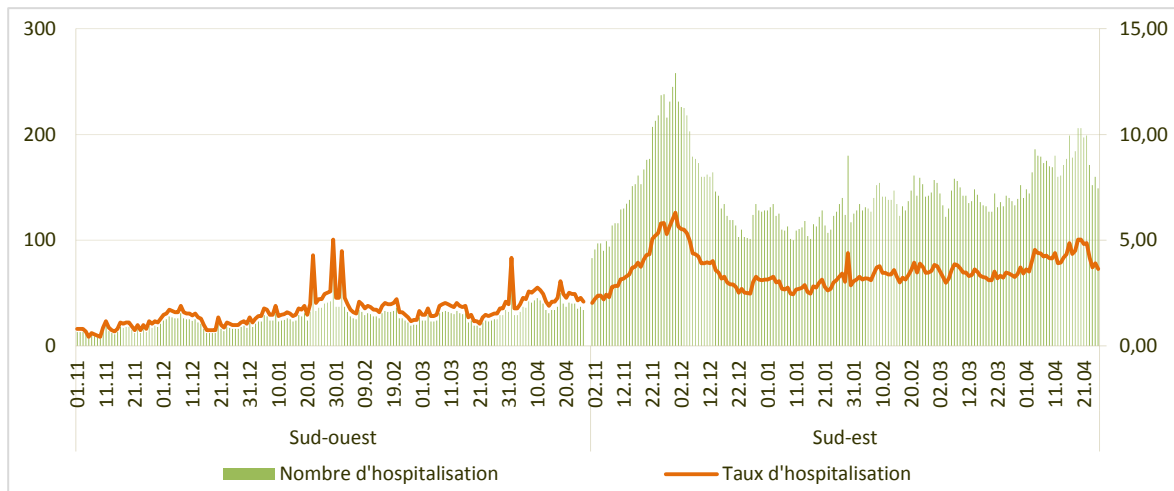


**Graph 8 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisation et du pourcentage en réanimation pour la région Sud entre le 01.11 et le 26.04**



**Graph 9 : Evolution quotidienne du nombre de patients en USI et du pourcentage en réanimation pour la région Sud entre le 01.11 et le 26.04**

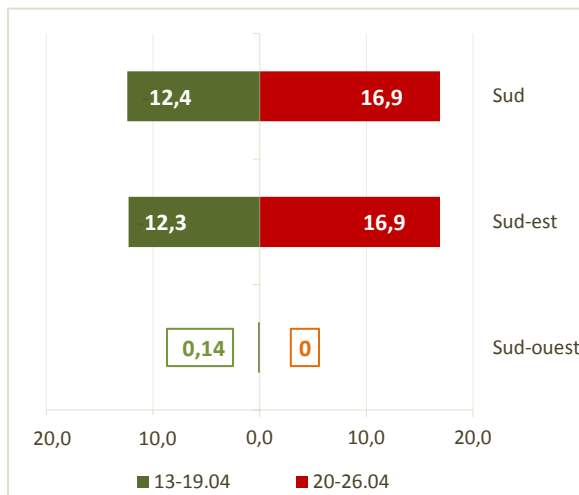
- Les graphes ci-dessus visualisent l'évolution du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 globalement et en réanimation ainsi que le pourcentage de patients en USI pour la région Sud du 01 novembre 2020 au 26 avril 2021.
- On note une augmentation du nombre d'hospitalisations dans le Sud à partir de la semaine du 23 au 29 mars pour atteindre un pic la semaine du 13 au 19 avril. Pour le nombre de patients hospitalisés en réanimation, on constate une hausse en continu depuis la fin du mois de mars.
- Au cours des cinq dernières semaines, la moyenne quotidienne du nombre de patients hospitalisés est de 162,6 – 196,4 – 213,7 - 219,4 et de 214,0 respectivement entre le 23 et le 29, entre le 30 mars et le 05 avril, entre le 06 et le 12, entre le 13 et le 19 et, entre le 20 et le 26 avril. Les taux d'accroissement correspondants sont de +20,8 %, +8,8 %, +2,7 % et de -2,5 % entre deux semaines en suivant l'ordre chronologique. Les valeurs extrêmes au cours des sept derniers jours sont de 246 (le 20.04) et de 183 (le 26.04).
- Entre le 23 et le 29 mars, le nombre quotidien moyen de patients en USI était de 8,7 ; il baisse à 6,4 la semaine entre le 30 mars et le 05 avril, soit un recul de 26,2 %. Le pourcentage de patients en USI suit la même tendance, il passe de 5,4 % à 3,2 % avec une baisse de 39,8 %. Les semaines suivantes, ces deux indicateurs augmentent progressivement, on enregistre 10,4 & 4,9 %, 12,4 & 5,6 % et, 16,9 & 7,9 % respectivement entre le 06 et le 12, entre le 13 et le 19 et, entre le 20 et le 26 avril. Les taux d'accroissement correspondants sont de +62,2 % & +51,2 %, +19,2 % & +15,2 % et de +35,6 % & +40,7 % dans le même ordre chronologique.
- Les moyennes quotidiennes pour les mois de janvier, février, mars et les 26 premiers jours d'avril sont de 151,5 – 170,4 – 166,2 et de 213,3 patients en structure de santé, soit des taux d'accroissement respectifs de +12,7 %, -2,6 % et de +28,3 %. Les nombres moyens de patients en USI sont de 7,7 – 11,6 – 10,9 et de 12,1 pour les mêmes périodes avec des fluctuations estimées à +50,6 %, -6,0 % et à +11,0 % aux mêmes périodes. On constate une augmentation aussi bien des hospitalisations dans leur ensemble qu'au sein des unités de soins intensifs au cours des vingt-six premiers jours du mois d'avril par rapport au mois de mars. Concernant la proportion moyenne de patients hospitalisés en soins intensifs, on note une diminution au cours des 26 premiers jours du mois d'avril par rapport au mois de mars, elle est de 5,7 % versus 6,6 %, soit une baisse de 13,6 %. Cette proportion moyenne était de 5,1 % en janvier et de 6,8 % en février.



**Graph 10 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations et du taux d'hospitalisations par région du Sud entre le 01 novembre et le 26 avril**

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 ainsi que celle du taux d'hospitalisations par régions du Sud du 01 novembre 2020 au 26 avril 2021.
- Globalement, on observe une augmentation des hospitalisations pour la région Sud-ouest au cours de la semaine du 06 au 12 avril, suivie d'une stabilisation durant les deux semaines suivantes. Pour la région Sud-est, la tendance est à la hausse depuis la fin du mois de mars mais durant les sept derniers jours on observe une légère diminution des hospitalisations.

- Pour la région Sud-ouest, en moyenne 37,3 patients par jour sont hospitalisés entre le 30 mars et le 05 avril avec un taux d'hospitalisation de 2,28 patients pour 100 000 habitants. Le nombre quotidien moyen de patients hospitalisés en structures de santé augmente à 41,4 (taux de 2,54) durant la semaine du 06 au 12 avril, soit un accroissement de 11,1 %. Au cours des deux dernières semaines, on note une stabilisation de ce nombre quotidien moyen à 37,1 (2,27) et à 37,7 (2,31) respectivement entre le 13 et le 19 et, entre le 20 et le 26 avril. Deux wilayas de cette région enregistrent une augmentation des hospitalisations au cours des sept derniers jours. Ce sont Adrar (de 11,6 à 14,1 ; +22,2 %) et El Bayadh (de 2,3 à 2,4 ; +6,2 %).
- La région Sud-est observe une hausse des hospitalisations au cours des trois premières semaines d'avril, suivie d'une baisse durant les sept derniers jours. La moyenne d'hospitalisations est de 159,1 – 172,3 – 182,3 et de 176,3 dans l'ordre chronologique et les taux d'hospitalisations sont, dans le même ordre de 3,89 – 4,20 – 4,45 et de 4,31 patients pour 100 000 habitants. Les taux d'accroissement sont estimés à +8,2 %, +5,8 % et à -3,3 %. Trois wilayas enregistrent une hausse des hospitalisations, Laghouat (de 35,4 à 41,6 ; 17,3 %), Biskra (de 30,3 à 34,9 ; 15,1 %) et El Oued (de 20,3 à 21,1 ; 4,2 %).



Graphique 11 : Nombre moyen de patients en USI par région du Sud

- A l'échelle régionale, on note une augmentation du nombre de patients en USI au cours des sept derniers jours.
- Cette augmentation concerne exclusivement la région Sud-est où le nombre moyen passe de 12,3 à 16,9 (+35,6 %). Cinq wilayas sur sept observent une hausse des hospitalisations en réanimation. Ce sont Laghouat (de 0,6 0 à 1,7), Biskra (de 0 à 0,9), Tamanrasset (de 0,1 à 1,4), El Oued (de 2,4 à 4,4) et Ghardaïa (de 0,4 à 0,7).
- Au niveau de la région Sud-ouest, aucun cas n'est hospitalisé en soins intensifs durant les sept derniers jours. Entre le 13 et le 19 avril, un patient a été pris en charge en USI durant la journée du 14.

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des cas dépistés par région du Sud

au 26 avril

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Nouveaux cas PCR+	Nouveaux cas TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Taux d'hospitalisation <sup>1</sup>
Sud-ouest	2 200	3 319	05	03	34	00	2,08
Sud-est	9 163	8 203	24	24	149	15	3,64
Sud	11 363	11 522	29	27	183	15	3,20

1 : exprimé pour 100.000 habitants

**En conclusion**, l'ensemble des indicateurs de la région Sud et des deux régions sanitaires, Sud-est et Sud-ouest, ont progressé durant le mois d'avril. Ainsi, le nombre de nouveaux cas notifiés, confirmés et probables, et le nombre moyen de patients hospitalisés ont augmenté par rapport au mois de mars. Au cours des sept derniers jours, on note une très légère baisse des cas confirmés, des hospitalisations et des patients en USI dans le Sud et le Sud-est. Les wilayas enregistrant une hausse des principaux indicateurs durant les sept derniers jours sont Adrar et Béchar du Sud-ouest et Laghouat et Biskra du Sud-est.

## 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 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.

### Dernières actions

- 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 Abbès 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 Abbès 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.
- Le 22 avril 2021, l'horaire de confinement partiel à domicile applicable dans neuf wilayas, au titre du dispositif de gestion de la crise sanitaire liée à la pandémie du Coronavirus (Covid-19), sera aménagé à compter du vendredi, indique un communiqué des Services du Premier ministre, précisant que le nouvel horaire sera de minuit (00h) jusqu'au lendemain à quatre (04) heures du matin.

### Actualités Covid-19 (suite)

- Lors de sa conférence de presse du 20 avril, un représentant de l'EMA a fait le point sur le nombre de signalements de thromboses inhabituelles avec thrombocytopenie dont l'agence avait connaissance au 13 avril 2021 :
  - vaccin Johnson & Johnson : 8 cas (aux Etats-Unis) ;
  - vaccin AstraZeneca : 287 cas (dont 142 dans l'Union Européenne) ;

- vaccin Pfizer : 25 cas (déclarations au niveau mondial) ;
- vaccin Moderna : 5 cas (déclarations au niveau mondial).
- Notons que lors d'une conférence de presse du 23 avril, l'EMA a précisé que l'incidence des thromboses atypiques avec thrombopénie associées au vaccin AZ était de l'ordre de 1 pour 100 000 personnes vaccinées.
- L'agence a par ailleurs estimé que pour une incidence moyenne de circulation du virus de 400 cas d'infection Covid-19 pour 100 000 habitants, la vaccination éviterait 2 318 hospitalisations chez les plus de 50 ans pour 3 cas de thromboses/thrombopénie et 111 séjours en réanimation pour 3 cas de thromboses/thrombopénie. Le rapport bénéfice-risque du vaccin augmentant avec l'âge.
- Interrogée sur d'éventuels cas rapportés avec le vaccin Spoutnik V qui est aussi un vaccin à adénovirus, la directrice générale de l'EMA, a indiqué que l'agence allait porter « une attention particulière » à cette question lors de l'évaluation du vaccin. « Nous n'avons pas vu de signalement à la lumière des données que nous avons pu évaluer jusqu'ici », a-t-elle précisé.
- Ce que dit le rapport de pharmacovigilance hebdomadaire français : chaque semaine, l'ANSM publie un rapport de pharmacovigilance sur les effets indésirables rapportés avec les vaccins anti-Covid disponibles en France. Depuis deux semaines, l'agence a révélé une évolution dans la typologie des cas déclarés observés avec le vaccin Vaxzevria® d'AstraZeneca avec un âge des patients plus élevé, un sex-ratio proche de 1 et une localisation des thromboses majoritairement au niveau digestif. En revanche, aucun risque thromboembolique n'est avéré avec les vaccins à ARNm.
- Vaxzeria : de nouveaux cas avec un profil un peu différent. Au total, plus de 3 263 000 d'injections du vaccin Vaxzevria d'AstraZeneca ont été effectuées au 15 avril 2021 en France alors que depuis le 19 mars 2021 l'utilisation du vaccin Vaxzevria® est réservée aux personnes de 55 ans et plus.
- Du 9 au 15 avril, 5 nouveaux cas de thromboses atypiques ont été analysés portant le total à 27 cas depuis le début de la vaccination, dont 8 décès. Ces 5 nouveaux cas concernent des patients avec une moyenne d'âge de 63 ans, et davantage de thromboses digestives. Aucun nouveau cas de décès n'a été rapporté sur cette semaine.
- Parmi l'ensemble des cas, il a été observé 24 cas associés à des thromboses veineuses cérébrales et/ou des thromboses splanchniques, 2 cas de CIVD isolée et 1 cas de CIVD associée à une embolie pulmonaire. Globalement, la moyenne d'âge est plus élevée qu'initialement rapporté (médiane à 60 ans), le sex-ratio est proche de 1 (13 femmes / 14 hommes) et la localisation des thromboses est majoritairement au niveau digestif sur les derniers signalements (population de vaccinés plus âgés).
- Rapport de pharmacovigilance Vaxzevria®
  - *Signaux potentiels ou événements déjà sous surveillance* :
    - saignements cutanéomuqueux (principalement des ecchymoses et des saignements du nez),
    - zona et réactivation herpétique,
    - élévation de la tension artérielle,
    - dyspnées et asthme associés à des syndromes pseudo-grippaux. Les données recueillies sur cette période de suivi n'apportent pas d'éléments nouveaux sur ces effets. Ceux-ci continueront à faire l'objet d'une surveillance particulière,
    - polyradiculonévrite aiguë (dont syndrome de Guillain-Barré) : ces atteintes sont apparues entre 3 et 24 jours après la vaccination,
    - Paralyse faciale.
  - *Signaux confirmés* :
    - syndromes pseudo-grippaux : ce sont les effets indésirables les plus fréquents,
    - troubles thromboemboliques.
- Pas de signaux inquiétants avec les vaccins Comirnaty® et Moderna : Au total, près de 11 735 000 ont été effectués avec le vaccin Comirnaty® (vaccin Pfizer/BioNTech) au 15 avril 2021. A ce stade, les cas rapportés d'événements thromboemboliques avec Comirnaty® ne montrent pas de spécificité

particulière en faveur d'un rôle du vaccin.

- Le rapport de pharmacovigilance relatif au Comirnaty® précise :
  - *Nouveaux signaux ou événements sur la période à surveiller* :
    - syndrome d'activation des macrophages : il a été déclaré un total de 3 cas depuis le début de la vaccination. Ces 3 cas se caractérisent par un délai de survenue court après la vaccination (2 jours). L'extrême rareté de ces événements en pharmacovigilance amène le comité de suivi à effectuer des investigations supplémentaires, à les mettre sous surveillance spécifique et à les partager au niveau européen,
    - « Hémophilie » acquise : 2 premiers cas avec apparition d'auto-anticorps dirigés contre le facteur VIII ont été transmis au cours de la période. Les anticorps sont apparus entre 2 et 4 jours après la vaccination. A ce stade, le rôle du vaccin ne peut être exclu. Cet événement fera l'objet d'une surveillance spécifique.
  - *Signaux potentiels ou événements déjà sous surveillance* :
    - zona,
    - troubles du rythme cardiaque,
    - thrombopénie/thrombopénie immunologique/hématomes spontanés,
    - déséquilibre diabétique dans des contextes de réactogénicité,
    - Echecs vaccinaux,
    - Syndromes de Guillain-Barré.
  - *Signal confirmé* :
    - Hypertension artérielle.
- Depuis le début de la vaccination avec le vaccin Moderna (1 223 212 au 15 avril 2021), aucun signal de sécurité concernant un éventuel risque thromboembolique n'a été rapporté.
- Le rapport de pharmacovigilance relatif à Moderna précise :
  - *Signaux potentiels ou événements déjà sous surveillance* :
    - troubles du rythme,
    - zona,
    - réactogénicité après la 2<sup>ème</sup> dose (malaises, syndrome pseudo-grippal).
  - *Signaux confirmés* :
    - réactions retardées : ces réactions, bien décrites dans les essais cliniques avec le vaccin, sont en grande majorité non graves, à type de réactions locales douloureuses, érythémateuses, prurigineuses au site d'injection, survenant avec un délai compris entre 4 et 31 jours après la vaccination (délai moyen à 8 j),
    - troubles vasculaires de type d'hypertension artérielle.
- Concernant le vaccin Janssen, suite à l'avis positif de l'EMA, son déploiement a repris petit à petit en Europe et aucun cas de thrombose atypique n'a pour l'instant été signalé sur le vieux continent. Les premiers flacons ont été livrés aux officines françaises samedi 24 avril. Le vaccin pourra être administré dans l'Hexagone aux personnes de plus de 55 ans.

## Dans le monde

### Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 26 avril 2021<sup>3</sup>

26 avril	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence <sup>4</sup>
Monde	147 872 401	3 120 403	85 565 469	1 955,45
Etats Unis	32 124 869	572 674		9 819,09

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

<sup>4</sup>Taux exprimé pour 100 000 habitants



Inde	17 636 186	197 894	14 556 089	1 303,86
Brésil	14 369 423	391 936	12 707 500	6 859,92
France	5 461 260	102 572	299 679	8 152,69
Russie	4 717 321	106 783	4 344 735	3 265,08
Turquie	4 667 281	38 711	4 121 671	8 077,73
Royaume Uni	4 418 279	127 594	10 369	6 645,13
Italie	3 971 114	119 539	3 398 763	6 571,29
Espagne	3 488 469	77 738	150 376	7 466,16
Allemagne	3 312 653	82 009	2 939 900	3 994,62
Argentine	2 879 677	62 087	2 542 004	383,00
Colombie	2 787 303	71 799	2 602 489	5 614,05
Pologne	2 762 323	65 437	2 455 005	7 273,38
Iran	2 417 230	70 070	1 892 229	2 955,04
Mexique	2 329 534	215 113	1 853 789	1 846,04
Ukraine	2 084 384	44 323	1 629 342	2 532,06
Pérou	1 768 186	60 013	1 714 995	5 527,44
Indonésie	1 647 138	44 771	1 501 715	9 559,15
République Tchèque	1 620 206	29 002	1 537 362	15 248,00
Afrique du Sud	1 576 320	54 186	1 501 880	3 532,57
Pays-Bas	1 492 437	17 295	23 488	3 883,16
Canada	1 195 827	24 011	1 091 032	3 226,83
Chili	1 175 614	25 975	1 106 862	6 276,92
Roumanie	1 047 520	27 511	975 703	5 379,09
Iraq	1 037 858	15 303	913 211	387,75
Philippines	1 006 428	16 853	914 952	943,66
Belgique	976 088	24 065		8 545,63
Pakistan	804 939	17 329	699 816	379,30
Bangladesh	748 628	11 150	661 693	463,96
Arabie Saoudite	413 174	6 913	396 604	1 226,04
Chine	90 610	4 636	85 658	6,51
<b>Maghreb</b>	<b>1 126 239</b>	<b>26 028</b>	<b>1 009 801</b>	<b>1 116,14</b>
Maroc	509 465	8 999	495 408	1 414,04
Tunisie	301 627	10 352	251 191	2 608,06
Libye	175 753	3 005	161 160	2 631,60
<b>Algérie</b>	<b>121 112</b>	<b>3 217</b>	<b>84 440</b>	<b>284,30</b>
Mauritanie	18 282	455	17 602	415,19

### Principales dates

- **Le 17 novembre 2019**, les 1<sup>ers</sup> 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 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 évènements 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.
- **Le 26 avril 2021**, l’OMS, l’UNICEF et Gavi rappellent que les services de vaccination se remettent lentement des perturbations causées par la Covid-19, mais des millions d’enfants restent exposés à des maladies mortelles.

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 670cas (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)
23-avr-21	Inde	Plus de 2 000 décès par jour depuis le 20	145 293 627 cas (3 083 527 Dc)	120 562 cas (3190 Dc)
26-avr-21	Philippines	Plus de 1 million de cas diagnostiqués	147 872 401 cas (3 120 403 Dc)	121 112 cas (3217 Dc)

---

**Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 24 avril**

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence	Décès cumulés	Nouveaux Décès	Taux de mortalité	Taux de létalité
1	Adrar	979	0	179,11	25	0	4,57	2,55
2	Chlef	885	0	71,26	3	0	0,24	0,34
3	Laghouat	1 337	9	190,50	55	0	7,84	4,11
4	Oum El Bouaghi	1 620	1	204,75	65	0	8,22	4,01
5	Batna	4 694	11	339,47	70	0	5,06	1,49
6	Bejaia	4 647	3	451,89	154	0	14,98	3,31
7	Biskra	2 695	2	280,04	128	0	13,30	4,75
8	Béchar	358	0	104,14	3	0	0,87	0,84
9	Blida	8 944	12	654,24	229	0	16,75	2,56
10	Bouira	2 911	1	357,47	63	0	7,74	2,16
11	Tamanrasset	257	0	105,98	14	0	5,77	5,45
12	Tébessa	2 273	5	279,13	126	0	15,47	5,54
13	Tlemcen	2 799	0	246,71	10	0	0,88	0,36
14	Tiaret	1 302	0	124,19	40	0	3,82	3,07
15	TiziOuzou	4 487	12	370,77	287	3	23,72	6,40
16	Alger	18 930	30	511,91	464	1	12,55	2,45
17	Djelfa	1 805	8	113,27	36	0	2,26	1,99
18	Jijel	3 579	3	477,11	75	1	10,00	2,10
19	Sétif	5 604	3	312,06	278	1	15,48	4,96
20	Saida	115	0	27,67	2	0	0,48	1,74
21	Skikda	1 115	0	102,29	25	0	2,29	2,24
22	Sidi Bel Abbes	1 385	4	187,55	96	0	13,00	6,93
23	Annaba	2 158	0	305,94	51	0	7,23	2,36
24	Guelma	1 142	1	199,00	35	0	6,10	3,06
25	Constantine	4 318	3	374,50	106	0	9,19	2,45
26	Médéa	1 445	3	163,21	37	0	4,18	2,56
27	Mostaganem	2 393	2	261,71	14	0	1,53	0,59
28	M'Sila	3 624	13	279,54	60	0	4,63	1,66
29	Mascara	1 036	0	107,33	23	0	2,38	2,22
30	Ouargla	2 387	15	320,12	49	0	6,57	2,05
31	Oran	12 563	10	679,31	80	0	4,33	0,64
32	El Bayadh	242	0	73,14	6	0	1,81	2,48
33	Illizi	198	0	229,63	3	0	3,48	1,52
34	Bordj Bou Arreridj	504	0	66,82	37	1	4,91	7,34
35	Boumerdes	2 775	10	263,00	93	0	8,81	3,35
36	El Tarf	1 051	0	209,22	49	0	9,75	4,66
37	Tindouf	274	3	283,84	7	0	7,25	2,55
38	Tissemsilt	751	0	215,90	15	0	4,31	2,00
39	El Oued	1 723	1	194,42	40	0	4,51	2,32
40	Khenchela	880	0	181,65	35	1	7,22	3,98
41	Souk Ahras	1 037	0	186,76	25	0	4,50	2,41
42	Tipaza	2 363	3	322,36	55	0	7,50	2,33
43	Mila	863	0	93,30	58	0	6,27	6,72
44	Aïn Defla	995	0	105,47	16	0	1,70	1,61
45	Naâma	340	0	108,39	4	0	1,28	1,18
46	Aïn Temouchent	1 578	0	353,33	13	0	2,91	0,82
47	Ghardaïa	521	2	111,36	22	0	4,70	4,22
48	Relizane	854	4	98,06	17	0	1,95	1,99
	<b>Total</b>	<b>120 736</b>	<b>174</b>	<b>283,42</b>	<b>3 198</b>	<b>8</b>	<b>7,51</b>	<b>2,65</b>

1 : exprimé pour 100 000 habitants

**Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 25 avril**

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence <sup>1</sup>	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité <sup>1</sup>	Taux de létalité %
1	Adrar	979	0	179,11	25	0	4,57	2,55
2	Chlef	885	0	71,26	3	0	0,24	0,34
3	Laghouat	1 343	6	191,35	55	0	7,84	4,10
4	Oum El Bouaghi	1 631	11	206,14	65	0	8,22	3,99
5	Batna	4 699	5	339,83	70	0	5,06	1,49
6	Bejaia	4 647	0	451,89	154	0	14,98	3,31
7	Biskra	2 699	4	280,46	130	2	13,51	4,82
8	Béchar	358	0	104,14	3	0	0,87	0,84
9	Blida	8 951	7	654,75	229	0	16,75	2,56
10	Bouira	2 913	2	357,71	63	0	7,74	2,16
11	Tamanrasset	257	0	105,98	14	0	5,77	5,45
12	Tébessa	2 278	5	279,74	126	0	15,47	5,53
13	Tlemcen	2 800	1	246,80	10	0	0,88	0,36
14	Tiaret	1 310	8	124,95	40	0	3,82	3,05
15	TiziOuzou	4 497	10	371,60	287	0	23,72	6,38
16	Alger	18 965	35	512,85	464	0	12,55	2,45
17	Djelfa	1 805	0	113,27	36	0	2,26	1,99
18	Jijel	3 590	11	478,58	76	1	10,13	2,12
19	Sétif	5 607	3	312,23	281	3	15,65	5,01
20	Saida	115	0	27,67	2	0	0,48	1,74
21	Skikda	1 120	5	102,75	26	1	2,39	2,32
22	Sidi Bel Abbes	1 385	0	187,55	96	0	13,00	6,93
23	Annaba	2 160	2	306,23	51	0	7,23	2,36
24	Guelma	1 147	5	199,87	35	0	6,10	3,05
25	Constantine	4 326	8	375,19	106	0	9,19	2,45
26	Médéa	1 445	0	163,21	37	0	4,18	2,56
27	Mostaganem	2 394	1	261,81	14	0	1,53	0,58
28	M'Sila	3 648	24	281,39	60	0	4,63	1,64
29	Mascara	1 036	0	107,33	23	0	2,38	2,22
30	Ouargla	2 391	4	320,65	49	0	6,57	2,05
31	Oran	12 564	1	679,37	80	0	4,33	0,64
32	El Bayadh	242	0	73,14	6	0	1,81	2,48
33	Illizi	198	0	229,63	3	0	3,48	1,52
34	Bordj Bou Arreridj	504	0	66,82	37	0	4,91	7,34
35	Boumerdes	2 779	4	263,38	93	0	8,81	3,35
36	El Tarf	1 056	5	210,21	49	0	9,75	4,64
37	Tindouf	276	2	285,91	8	1	8,29	2,90
38	Tissemsilt	751	0	215,90	15	0	4,31	2,00
39	El Oued	1 729	6	195,09	40	0	4,51	2,31
40	Khenchela	880	0	181,65	36	1	7,43	4,09
41	Souk Ahras	1 037	0	186,76	25	0	4,50	2,41
42	Tipaza	2 369	6	323,18	55	0	7,50	2,32
43	Mila	867	4	93,73	58	0	6,27	6,69
44	Aïn Defla	995	0	105,47	16	0	1,70	1,61
45	Naâma	340	0	108,39	4	0	1,28	1,18
46	Aïn Temouchent	1 578	0	353,33	13	0	2,91	0,82
47	Ghardaïa	522	1	111,57	22	0	4,70	4,21
48	Relizane	854	0	98,06	17	0	1,95	1,99
<b>Total</b>		<b>120 922</b>	<b>186</b>	<b>283,85</b>	<b>3 207</b>	<b>9</b>	<b>7,53</b>	<b>2,65</b>

1 : exprimé pour 100 000 habitants



**Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 26 avril**

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence <sup>1</sup>	Décès cumulés	Nouveaux Décès	Taux de mortalité <sup>1</sup>	Taux de létalité %
1	Adrar	980	1	179,30	25	0	4,57	2,55
2	Chlef	885	0	71,26	3	0	0,24	0,34
3	Laghouat	1 360	17	193,77	58	3	8,26	4,26
4	Oum El Bouaghi	1 631	0	206,14	65	0	8,22	3,99
5	Batna	4 699	0	339,83	70	0	5,06	1,49
6	Bejaia	4 648	1	451,98	154	0	14,98	3,31
7	Biskra	2 703	4	280,87	130	0	13,51	4,81
8	Béchar	361	3	105,02	3	0	0,87	0,83
9	Blida	8 974	23	656,43	229	0	16,75	2,55
10	Bouira	2 914	1	357,83	63	0	7,74	2,16
11	Tamanrasset	257	0	105,98	14	0	5,77	5,45
12	Tébessa	2 296	18	281,95	126	0	15,47	5,49
13	Tlemcen	2 805	5	247,24	10	0	0,88	0,36
14	Tiaret	1 310	0	124,95	40	0	3,82	3,05
15	TiziOuzou	4 497	0	371,60	288	1	23,80	6,40
16	Alger	19 032	67	514,66	467	3	12,63	2,45
17	Djelfa	1 805	0	113,27	36	0	2,26	1,99
18	Jijel	3 590	0	478,58	76	0	10,13	2,12
19	Sétif	5 611	4	312,45	282	1	15,70	5,03
20	Saida	115	0	27,67	2	0	0,48	1,74
21	Skikda	1 121	1	102,84	26	0	2,39	2,32
22	Sidi Bel Abbas	1 388	3	187,96	96	0	13,00	6,92
23	Annaba	2 160	0	306,23	51	0	7,23	2,36
24	Guelma	1 148	1	200,04	35	0	6,10	3,05
25	Constantine	4 333	7	375,80	106	0	9,19	2,45
26	Médéa	1 446	1	163,32	37	0	4,18	2,56
27	Mostaganem	2 394	0	261,81	14	0	1,53	0,58
28	M'Sila	3 662	14	282,47	60	0	4,63	1,64
29	Mascara	1 036	0	107,33	23	0	2,38	2,22
30	Ouargla	2 394	3	321,06	49	0	6,57	2,05
31	Oran	12 564	0	679,37	81	1	4,38	0,64
32	El Bayadh	242	0	73,14	6	0	1,81	2,48
33	Illizi	198	0	229,63	3	0	3,48	1,52
34	Bordj Bou Arreridj	506	2	67,08	37	0	4,91	7,31
35	Boumerdes	2 785	6	263,94	93	0	<b>8,81</b>	<b>3,34</b>
36	El Tarf	1 056	0	210,21	49	0	9,75	4,64
37	Tindouf	277	1	286,95	8	0	8,29	2,89
38	Tissemsilt	752	1	216,18	15	0	4,31	1,99
39	El Oued	1 729	0	195,09	40	0	4,51	2,31
40	Khenchela	881	1	181,86	37	1	7,64	4,20
41	Souk Ahras	1 041	4	187,48	25	0	4,50	2,40
42	Tipaza	2 369	0	323,18	55	0	7,50	2,32
43	Mila	868	1	93,84	58	0	6,27	6,68
44	Aïn Defla	995	0	105,47	16	0	1,70	1,61
45	Naâma	340	0	108,39	4	0	1,28	1,18
46	Aïn Temouchent	1 578	0	353,33	13	0	2,91	0,82
47	Ghardaïa	522	0	111,57	22	0	4,70	4,21
48	Relizane	854	0	98,06	17	0	1,95	1,99
<b>Total</b>		<b>121 112</b>	<b>190</b>	<b>284,30</b>	<b>3 217</b>	<b>10</b>	<b>7,55</b>	<b>2,66</b>

1 : exprimé pour 100 000 habitants

<sup>i</sup>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