

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 14 juin 2021

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

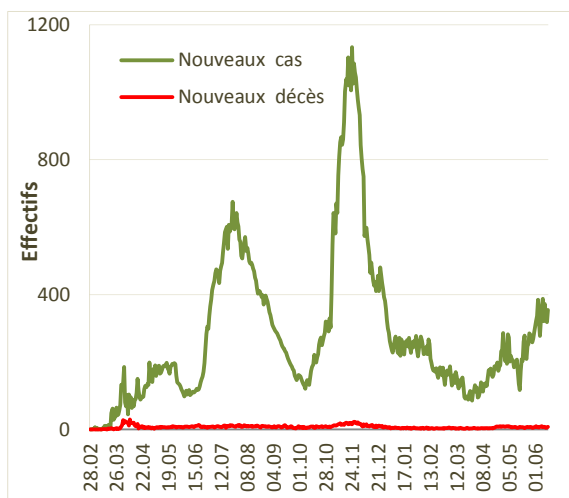
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique en matière de Covid-19 de la région Sud. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 12, 13 et du 14 juin. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique ou radiologique a été obtenue.

Dates clés

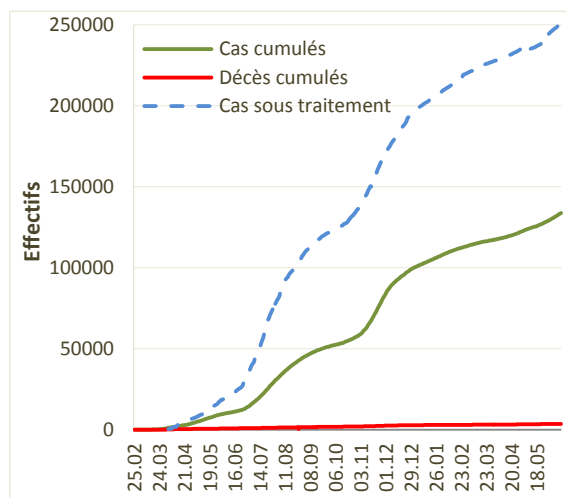
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- 25 février 2020 (Ouargla)
- 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- 15 juin 2021
- 14 juin 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	133 742	1 237 358	273 795	176 272 502
· Décès cumulés	3 579	30 000	15 654	3 812 116
· Nouveaux cas	354	2 040	613	308 519
· Nouveaux décès	8	67	31	7 881



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 14 juin



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

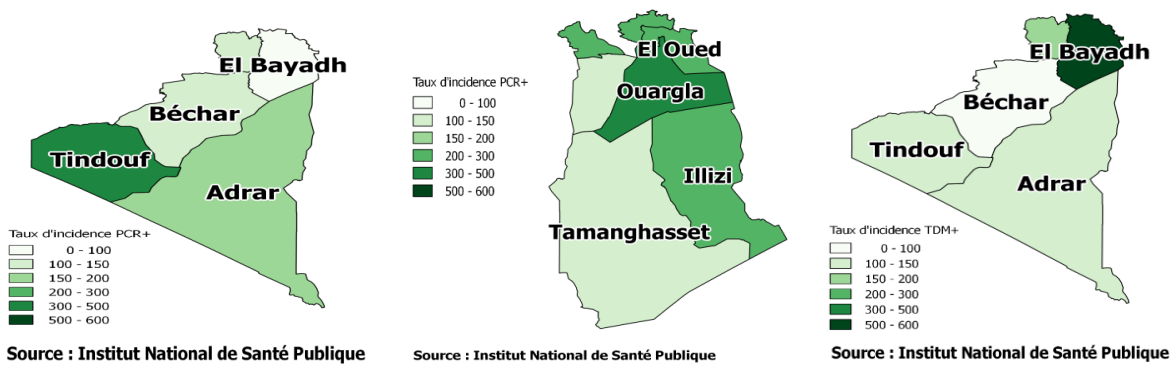
Actualités Covid-19

- Europe : Au Royaume-Uni, les personnes âgées de 25 ans et plus sont désormais vaccinées, mais 10 % de la population est soumise à de nouvelles mesures visant à enrayer la propagation du variant Delta. Cela pourrait retarder la levée des restrictions prévue en Angleterre le 21 juin. Dans un sondage réalisé par Medscape UK auprès de 565 lecteurs, 78 % des personnes interrogées étaient favorables à un report. Les touristes britanniques se sont empressés de rentrer du Portugal aux premières heures de la matinée de lundi pour éviter la quarantaine après que le pays soit passé sur la liste des pays à risque² (cf. suite page 09).

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

² COVID-19 : Variant Delta, faux certificats de vaccination, Sinovac autorisé dès 3 ans en Chine...focus sur l'actualité internationale - Medscape – 11 juin 2021.

Répartition spatiale des cas confirmés, probables et hospitalisés



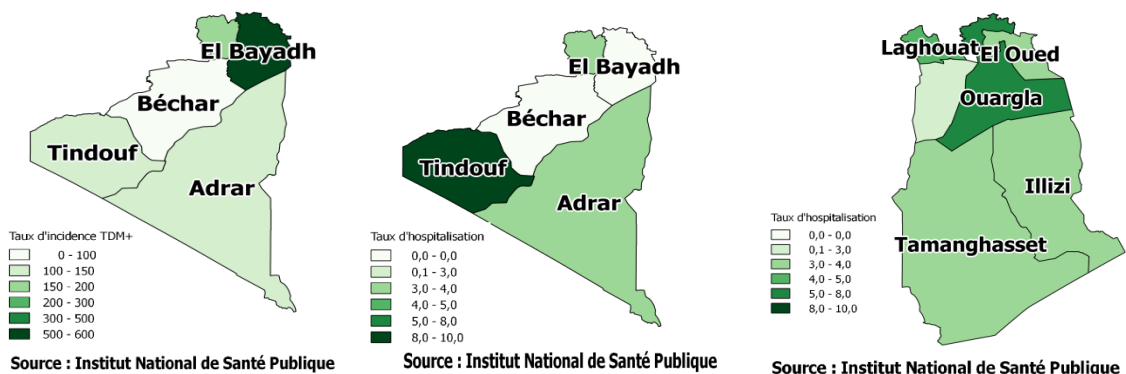
Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+/TDM+ par wilaya et par région du Sud au 14 juin

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, Tamanrasset, Ouargla, Illizi, El Oued et de Ghardaïa.

Au 14 juin, la région Sud totalise 12 657 cas cumulés confirmés et 12 102 cas probables, avec des taux d'incidence respectifs de 221,12 et de 211,42 cas pour 100 000 habitants.

Le Sud-ouest enregistre un taux d'incidence de 151,96 cas PCR+ pour 100 000 habitants ; Tindouf et Adrar présentent les taux les plus élevés de la région avec respectivement 334,60 et 193,38 cas pour 100 000 habitants. Concernant les cas probables, l'incidence est de 208,47 ; El Bayadh et Naâma observent les taux les plus élevés avec 544,04 et 162,27 cas pour 100 000 habitants. Pour le Sud-est, le taux d'incidence est de 248,69 cas PCR+ pour 100 000 habitants ; Ouargla et Biskra enregistrent les taux les plus hauts avec 382,34 et 292,09 cas pour 100 000 habitants. Le taux d'incidence des cas probables est de 212,60, soit très proche de celui de la région Sud-ouest. Les wilayas avec les plus forts taux sont Biskra (402,76), suivie de Laghouat et de Ouargla qui enregistrent des taux similaires (222,3 cas/100 000 hab).

Le 14 juin, le taux d'hospitalisation est de 4,32 – 2,33 et de 5,11 patients dans les structures de santé pour 100 000 habitants respectivement pour le Sud, le Sud-ouest et le Sud-est. Les trois wilayas avec les taux les plus hauts sont Tindouf (Sud-ouest) avec 8,29 patients pour 100 000 habitants et, Biskra et Ouargla (Sud-est) avec respectivement 8,00 et 6,03 patients pour 100 000 habitants.



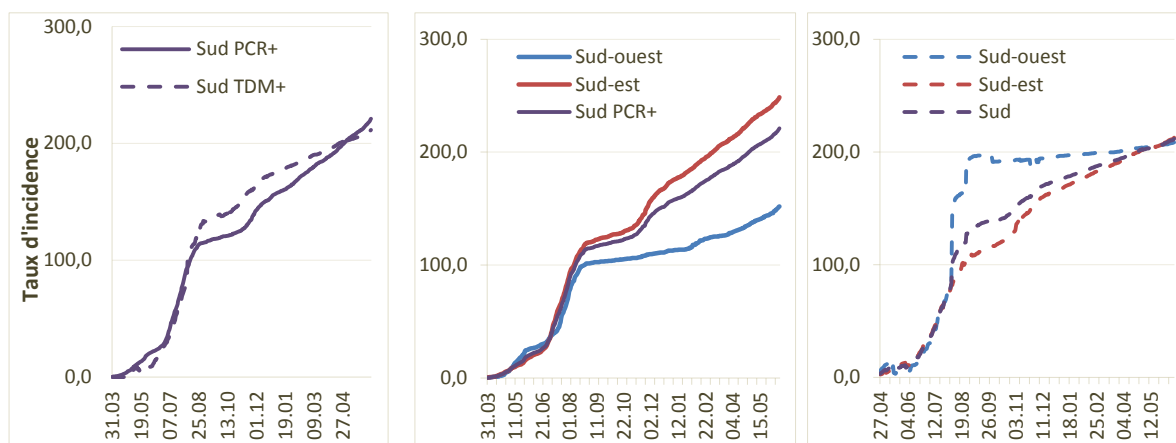
Carte 2 : Répartition des taux d'incidence TDM+ et d'hospitalisation par wilaya et par région du Sud

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 14 juin

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	56 775	173	370,48	1 621	4	10,58	2,86
Est	38 089	76	297,11	1 217	4	9,49	3,20
Ouest	26 221	53	300,31	334	0	3,83	1,27
Sud	12 657	52	221,12	407	0	7,11	3,22
Total	133 742	354	313,95	3 579	8	8,40	2,68

1 : exprimé pour 100.000 habitants

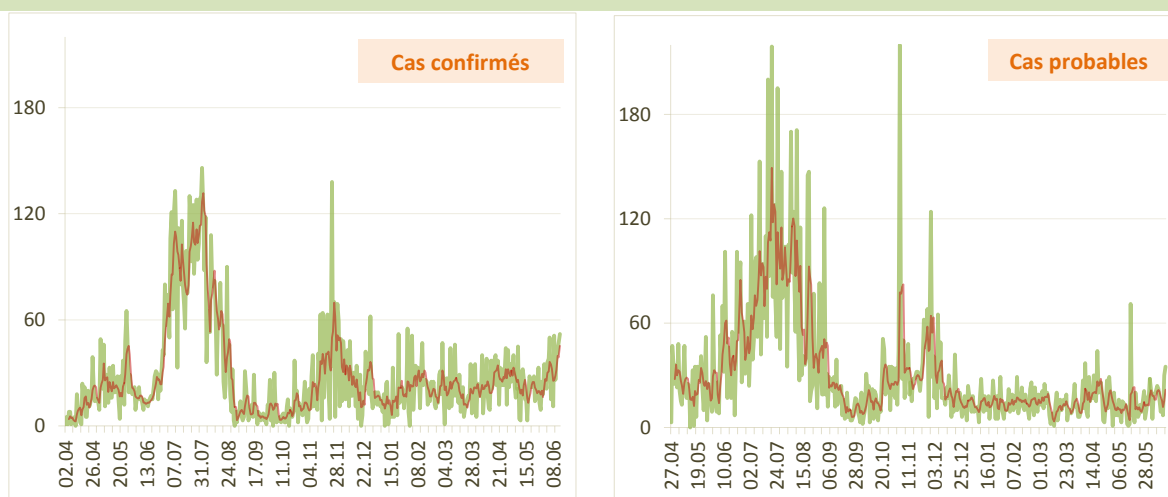
Taux d'incidence cumulée



Graph 3 : Taux d'incidence par wilaya des cas PCR+/TDM+ par région du Sud au 14 juin

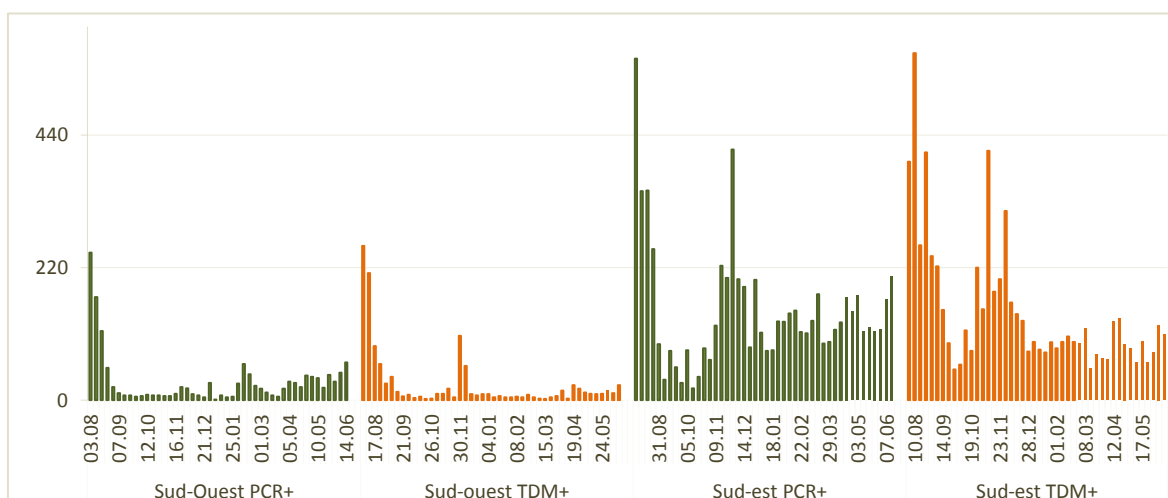
- Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence cumulés des cas confirmés (PCR+) et probables (TDM+) de la région Sud, puis les taux d'incidence PCR+ des deux régions d'un côté et les taux d'incidence TDM+ de l'autre.
- Au 14 juin, la région Sud enregistre 12 657 cas confirmés, avec un taux d'incidence de 221,12 cas pour 100 000 habitants et, 12 102 cas probables et 211,42 cas pour 100 000 habitants. Le différentiel, entre les taux d'incidence du 14 juin et du 14 mai pour les cas PCR+, est de 14,43 points alors qu'il était à 14,05 entre le 14 mai et le 14 avril. Pour les cas probables, on constate un gain de 1,52 points et ce, entre les deux périodes avec un écart de 7,63 et de 6,11 points respectivement entre avril et mai et, entre mai et juin.
- Entre la période allant du 15 mai au 14 juin et du 15 avril au 14 mai, les cas confirmés observent une augmentation plus importante par rapport aux cas probables avec des accroissements respectifs de 6,8 % versus 3,7 %.
- Pour les cas confirmés, la région Sud-ouest déclare, au 14 juin, 2 479 cas confirmés avec un taux d'incidence de 151,96 cas pour 100 000 habitants. La courbe d'incidence est en-dessous de celle de la région Sud dans son ensemble. Une seule wilaya du Sud-ouest dépasse le taux de cette région, ainsi que le taux régional (221,12) et national (313,95) ; il s'agit de Tindouf qui présente un taux de 334,60 cas pour 100 000 habitants. Le Sud-ouest enregistre une augmentation estimée à 8,3 % par rapport au mois passé (du 15 mai au 14 juin).
- La région Sud-est déclare 10 178 cas cumulés PCR+, avec un taux d'incidence de 248,54 cas pour 100 000 habitants ; elle dépasse le taux régional. Son taux d'accroissement par rapport au mois passé est inférieur à celui de la région Sud-ouest ; il est de 6,7 %. Les wilayas dont le taux d'incidence est supérieur au taux du Sud-est et au taux régional sont Illizi (250,51), Biskra (292,09), Ouargla (382,34). Cette dernière dépasse également le taux national.
- Pour les cas probables, le Sud déclare 12 102 cas avec 3 401 cas au Sud-ouest et 8 701 cas au Sud-est. Les taux d'incidence sont respectivement de 211,42 – 208,47 et de 212,60 cas pour 100 000 habitants. Le différentiel, en termes d'incidence, entre le 14 avril et le 14 mai est de 6,1 points versus 7,6 entre le 14 mai et le 14 juin pour la région Sud-est ; il y a donc un gain de 1,5 points.
- En matière de taux d'accroissement, c'est la région Sud-est qui présente l'augmentation la plus importante par rapport au mois précédent ; elle est estimée à 4,5 % alors qu'elle est de 1,9 % pour le Sud-ouest. Pour la région du Sud dans son ensemble, la hausse est de 3,7 %.

Nouveaux cas PCR+ et TDM+



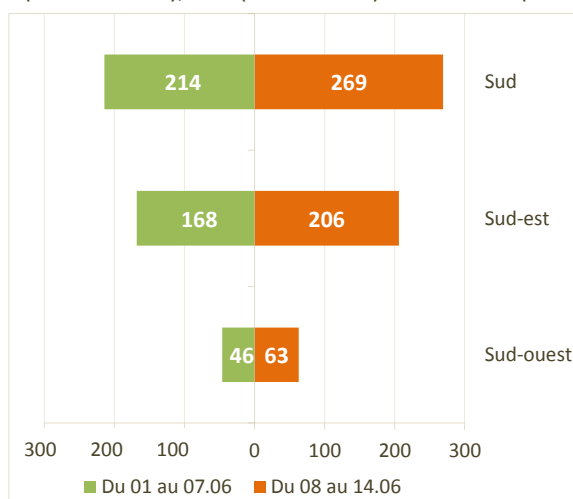
Graph 4 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+ et TDM+ de la région Sud au 14 juin

- 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 14 juin 2021 pour l'ensemble de la région Sud. Un lissage a été effectué en utilisant les moyennes mobiles d'ordre 7.
- Dans l'ensemble, on constate au cours des trois dernières semaines, une tendance à la hausse aussi bien des cas confirmés que des cas probables.
- Concernant les cas confirmés, le nombre hebdomadaire enregistré au cours des quatre dernières semaines est de 157 – 149 - 214 et de 269 cas respectivement entre le 18 et le 24, entre le 25 et le 31 mai, entre le 01 et le 07 et, entre le 08 et le 14 juin. La moyenne quotidienne est de 22,4 durant la semaine du 18 au 24 mai, puis elle baisse légèrement de 5,1 % ; cet indicateur est alors de 21,3 la semaine suivante. Lors des deux dernières semaines, ce nombre moyen augmente à 30,6, soit un accroissement de +43,6 % puis à 38,4 au cours des sept derniers jours avec une hausse de 25,7 %.
- Pour les cas probables, le nombre de nouveaux cas augmente progressivement et se stabilise au cours de la dernière semaine. Entre le 18 et le 24 mai, 74 nouveaux cas sont déclarés, soit un nombre quotidien moyen de 10,6. La semaine suivante, le nombre hebdomadaire augmente à 96 cas et le nombre moyen à 13,7, soit un taux d'accroissement de +29,7 %. Entre le 01 et le 07 juin, les notifications s'accroissent ; on enregistre alors 137 nouveaux cas et en moyenne 19,6 cas par jour ; l'accroissement est plus important, il est de +42,7 %. Durant les sept derniers jours, 134 cas sont déclarés, soit 38,4 cas par jour.

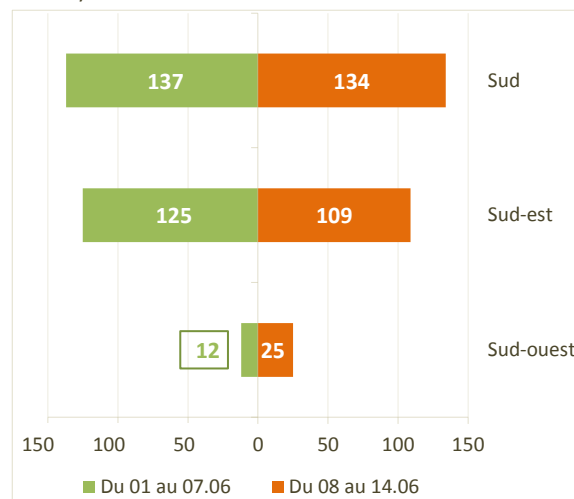


Graph 5 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par région du Sud au 14 juin

- 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-six dernières semaines.
- Concernant la région Sud-ouest, les déclarations des cas confirmés sont en augmentation au cours des deux dernières semaines. Ainsi, entre le 18 et le 24 mai, 42 cas sont notifiés ; ce nombre baisse à 31 cas entre le 25 et le 31 mai, soit un recul de 26,2 %. A partir de la semaine du 01 au 07 juin, les notifications sont à la hausse ; on enregistre un accroissement de +48,4 % et un nombre de 46 cas ; durant la dernière semaine, 63 cas sont déclarés, soit une augmentation de 37,0 %. Quatre wilaya sur cinq enregistrent une hausse des déclarations au cours de la dernière semaine ; ce sont Adrar (de 4 à 10 cas), El Bayadh (de 1 à 6 cas), Tindouf (de 1 à 9 cas) et Naâma (de 4 à 5 cas). Pour les cas probables, les déclarations varient d'une semaine à l'autre avec une nette augmentation durant les sept derniers jours ; le nombre de nouveaux cas enregistré est de 11 – 17 – 12 et de 25 cas respectivement entre le 18 et le 24, entre le 25 et le 31 mai, entre le 01 et le 07 et, entre le 08 et le 14 juin. Les taux d'accroissement correspondants sont de +54,5 %, -29,4 % et de +108,3 % dans le même ordre chronologique. Trois wilayas observent une augmentation des notifications, Adrar (de 7 à 9 cas), El Bayadh (de 4 à 12 cas) et Tindouf (de 1 à 4 cas). Les deux autres wilaya, Béchar et Naâma, n'ont déclaré aucun cas durant les deux dernières semaines.
- Au Sud-est, les déclarations des cas confirmés augmentent sensiblement au cours des quinze derniers jours. Entre le 18 et le 24 mai, le nombre de nouveaux cas est de 115 versus 118 cas entre le 25 et le 31. La semaine suivante, il augmente de 42,4 % pour atteindre 168 cas. Entre le 08 et le 14 juin, ce nombre dépasse le seuil des 200 cas (206 cas) avec un accroissement de 22,6 %. Les notifications ont plus que doublé à Biskra (de 16 à 34 cas) et à Ouargla (de 46 à 105 cas). Tamanrasset et Illizi n'ont déclaré aucun cas au cours des deux dernières semaines. Concernant les cas probables, l'augmentation du nombre de nouveaux cas est importante au cours de la première semaine de juin mais au cours de la semaine suivante on observe une baisse. Ce nombre est de 63 – 79 – 125 et de 109 cas respectivement entre le 18 et le 24, entre le 25 et le 31 mai, entre le 01 et le 07 et, entre le 08 et le 14 juin. Les taux d'accroissement correspondants sont de +25,4 %, +58,2 % et de -12,8 %. La wilaya de Biskra est la seule wilaya qui enregistre une augmentation des nouveaux cas au cours de la dernière semaine ; le nombre passe de 41 cas entre le 01 et le 07 à 48 cas entre le 08 et le 14 juin. A El Oued, aucun cas probable n'est déclaré depuis la mi-avril. A Ouargla, ce dernier est stable avec 28 cas pour chacune des deux dernières semaines. Pour les autres wilayas, on observe une baisse des notifications : Laghouat (de 18 à 10 cas), Tamanrasset (de 10 à 3 cas), Illizi (de 7 à 4 cas) et Ghardaïa (de 21 à 16 cas).



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

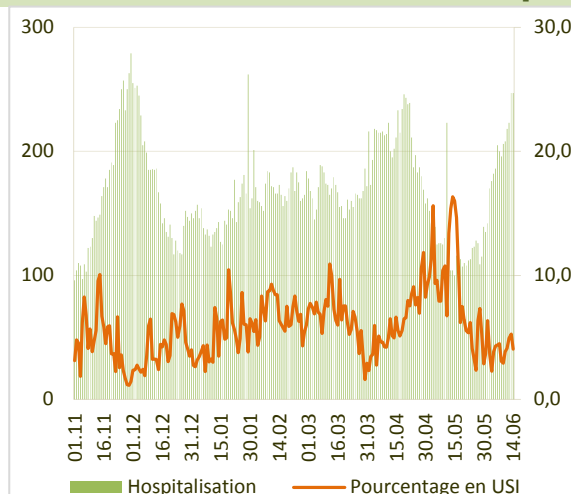


Graph 7 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas TDM+ par région du Sud

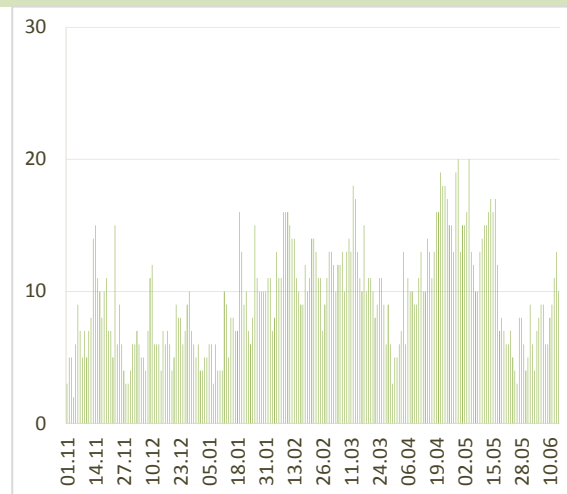
- Les deux graphes ci-dessus reprennent la répartition des nouveaux cas au cours des deux dernières semaines, et ce aussi bien pour les cas confirmés (PCR+) que pour les cas probables (TDM+) par région du Sud.
- Entre la période allant du 01 au 07 et du 08 au 14 juin, la région Sud a enregistré une augmentation des cas confirmés, estimée à 25,7 % et une stabilité des déclarations des cas probables (-2,2 %).

- La région Sud-est totalise plus des trois quarts des cas déclarés de l'ensemble de la région Sud et ce, aussi bien pour les cas confirmés que pour les cas probables avec respectivement 76,6 % et 78,5 % pour les cas PCR+ et 81,3 % et 91,2 % pour les cas TDM+ entre le 08 et le 14 et entre le 01 et le 07 juin.
- Pour les cas confirmés, la hausse des cas est observée pour les deux régions du Sud ; les taux d'accroissement sont de +36,9 % pour le Sud-ouest et de +22,6 % pour le Sud-est. Les valeurs maximales enregistrées entre le 08 et le 14 juin sont de 14 cas le 13 juin et de 47 cas le 14, respectivement pour le Sud-ouest et le Sud-est.
- Pour ce qui est des cas probables, seule la région Sud-ouest voit son nombre hebdomadaire augmenter. Celui-ci passe de 12 à 29, soit une hausse de 141,7 %. Concernant la région Sud-est, on assiste à un recul des notifications hebdomadaires qui passent de 125 à 109 cas, soit une diminution de 12,8 %. Le nombre maximal de cas est enregistré le 09 pour le Sud-ouest (15 cas) et le 14 pour le Sud-est (30).

Hospitalisations

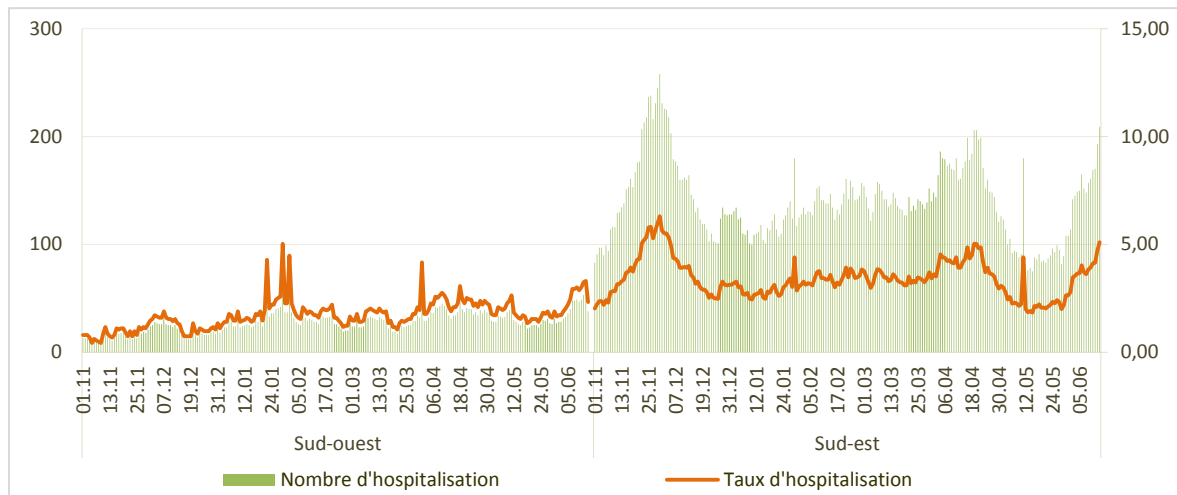


Graph 8 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisation et du pourcentage en réanimation pour la région Sud entre le 01.11 et le 14.06



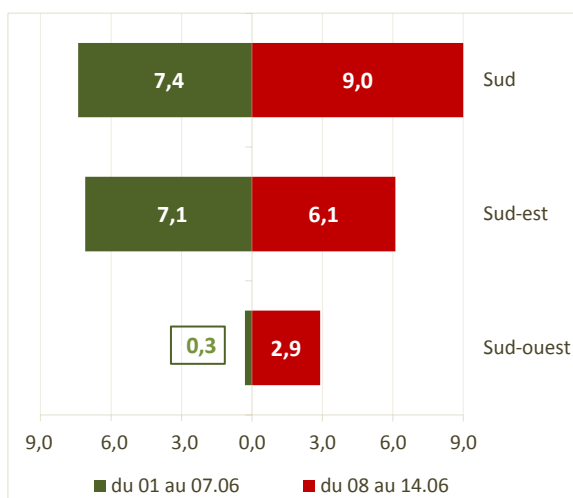
Graph 9 : Evolution quotidienne du nombre de patients en USI pour la région Sud entre le 01.11 et le 14.06

- 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 14 juin 2021.
- Dans l'ensemble, on observe une tendance à la hausse des hospitalisations depuis trois semaines. Pour les hospitalisations en réanimation, la hausse est observée depuis le début du mois de juin. On peut toutefois noter que le nombre de patients hospitalisés et en USI est resté à un niveau relativement élevé au cours de toute la période étudiée, c.à.d. entre le 01 novembre et le 14 juin.
- Au cours des quatre dernières semaines, la moyenne quotidienne du nombre de patients hospitalisés et du nombre de patients en unité de soins intensifs est de 112,1 & 6,6 – 125,0 & 5,4 – 180,1 & 7,4 et de 220,7 & 9,0 respectivement entre le 18 et le 24, entre le 25 et le 31 mai, entre le 01 et le 07 et, entre le 08 et le 14 juin. Les taux d'accroissement respectifs sont de +11,5 % & -17,4 %, +44,1 % & +36,8 % et de +22,5 % & +21,2 %. Les valeurs extrêmes au cours des sept derniers jours sont de 196 (le 08.06) et de 247 cas (le 13 & 14.06) concernant le nombre total de patients hospitalisés ; pour les patients en réanimation, ces valeurs sont de 6 (le 08.06) et de 13 (le 13.06).
- La proportion moyenne de patients hospitalisés en soins intensifs par rapport à l'ensemble des hospitalisations tend à la baisse depuis quatre semaine. Entre le 18 et le 24 mai, elle est de 5,9 % ; elle est de 4,4 % puis de 4,2 % et enfin de 4,0 % au cours des trois dernières semaines pré-citées. Cela traduit une augmentation plus rapide des hospitalisations en médecine par rapport à celles en réanimation. Le recul est estimé à 25,4 %, 4,5 % et à 4,8 %.



Graph 10 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations et du taux d'hospitalisation par région du Sud entre le 01 novembre et le 14 juin

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 ainsi que celle du taux d'hospitalisation pour les régions du Sud du 01 novembre 2020 au 14 juin 2021.
- Depuis trois semaines, on assiste à une augmentation progressive des hospitalisations pour les deux régions du Sud.
- Pour le Sud-ouest, sur les quatre dernières périodes de sept jours, le nombre moyen d'hospitalisations est de 24,1 – 28,7 – 34,9 et de 48,3 respectivement entre le 18 et le 24, entre le 25 et le 31 mai, entre le 01 et le 07 juin et, entre le 08 et le 14 juin. Les taux d'accroissement respectifs sont de +19,1 %, +21,6 % et de +38,4 %. Quatre wilayas sur cinq enregistrent une augmentation du nombre d'hospitalisés au cours des sept derniers jours par rapport aux sept jours précédents. Ce sont Adrar (de 11,4 à 16,1), El Bayadh (de 0,6 à 3,4), Tindouf (de 5,7 à 9,0) et Naâma (de 5,4 à 9,4). Béchar est la seule wilaya qui observe une diminution du nombre d'hospitalisés au cours des sept derniers jours. Le taux moyen d'hospitalisation est de 2,96 patients hospitalisés pour 100 000 habitants entre le 08 et le 14 juin versus 2,14 hospitalisés pour 100 000 habitants entre le 01 et le 07 juin.
- Concernant le Sud-est, on observe le même profil avec des taux d'accroissement légèrement plus bas. Cependant, la majorité des hospitalisés sont de la région Sud-est. Au cours de la dernière semaine, le nombre d'hospitalisés représentent en moyenne plus des trois quarts de ceux de la région Sud dans son ensemble (78,1 %). La moyenne est de 88,0 – 96,3 – 145,3 – 181,6 et de 172,4 dans l'ordre chronologique. Les accroissements respectifs sont de +9,4 %, +50,9 % et de -18,7 %. Entre la première et la dernière semaine citée, l'accroissement est de +95,9 % versus 100,4 % pour la région Sud-ouest. Six wilayas sur sept composant la région voient leur nombre d'hospitalisés pour Covid-19 augmenter ou rester stable au cours des sept derniers jours. Ainsi, le nombre moyen d'hospitalisés passe de 37,3 à 57,6 à Biskra (+54,4 %), de 3,4 à 4,9 à Illizi (+41,7 %), de 4,0 à 5,0 à Ghardaïa (+25,0 %), de 22,1 à 26,2 à El Oued (+18,1 %), de 24,4 à 26,4 à Laghouat (+8,2 %) et de 42,7 à 42,9 à Ouargla (+0,3 %). Le taux moyen, au cours des sept derniers jours, est de 4,21 patients en structures de santé pour 100 000 habitants pour l'ensemble de la région.



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

- L'augmentation observée du nombre de patients en USI concerne exclusivement la région Sud-ouest où le nombre moyen passe de 0,3 à 2,9, soit multiplié par près de 10 entre les deux dernières semaines. Trois wilayas sur cinq observent une hausse des hospitalisations en réanimation. Ce sont Adrar (de 0,3 à 0,6), El Bayadh (de 0,0 à 0,3) et Naâma (de 0,0 à 2,0).
- Au niveau de la région Sud-est, deux wilayas seulement, Ouargla et Ghardaïa, enregistrent une légère hausse de cet indicateur entre les deux semaines passant respectivement de 3,4 à 4,9 et de 0,0 à 0,6.

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des cas dépistés par région du Sud au 14 juin

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Nouveaux cas PCR+	Nouveaux cas TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Taux d'hospitalisation ¹
Sud-ouest	2 479	3 401	05	05	38	03	2,33
Sud-est	10 178	8 701	47	30	209	07	5,11
Sud	12 657	12 102	52	35	247	10	4,32

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, la région Sud, à l'instar des autres régions, enregistre également une hausse des notifications qui a pour conséquence une augmentation du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 et de patients en réanimation. C'est la région Sud-ouest qui semble progresser plus rapidement en termes de cas confirmés et de cas probables. Pratiquement, toutes les wilayas de la région enregistrent une hausse. Pour les cas probables, on note un recul du nombre de nouveaux cas hebdomadaires de la région Sud-est. Les wilayas qui voient une nette augmentation des cas déclarés sont principalement Biskra et Ouargla.

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 13 mai 2021, Le ministre de la Santé, de la Population et de la Réforme hospitalière, a déclaré que le Comité Scientifique a donné des instructions pour permettre aux ressortissants algériens et aux étrangers d'entrer au pays dans le cadre de mesures très strictes pour protéger les citoyens contre la Covid-19 notamment les nouveaux variants : « Les personnes entrant en Algérie, ressortissants ou étrangers, devront présenter, à leur arrivée, un test PCR de moins de 36 heures, et se soumettre à des tests. Les sujets négatifs seront autorisés à entrer et seront informés des recommandations et consignes à suivre. Les sujets positifs seront, quant à eux, soumis à un confinement de 10 jours », précisant que les frais du confinement et des examens subis à l'arrivée seront à la charge du concerné. Les voyageurs en provenance de pays où les variants sont très répandus, "seront soumis à d'autres examens".



- Le 20 mai 2021, le Gouvernement a décidé de proroger d'un mois le confinement partiel à domicile de minuit jusqu'au lendemain à 4h00 du matin dans 19 wilayas du pays à compter de samedi 22 mai. Cette mesure de confinement partiel est applicable dans les dix-neuf (19) wilayas suivantes : Adrar, Laghouat, Batna, Bejaia, Blida, Tébessa, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sétif, Sidi Bel Abbès, Constantine, M'Sila, Ouargla, Oran, Boumerdes, El Oued, Tipaza et Tougourt.

Dernières actions

- Le 20 mai 2021, le Gouvernement a décidé de proroger d'un mois le confinement partiel à domicile de minuit jusqu'au lendemain à 4h00 du matin dans 19 wilayas du pays à compter de samedi 22 mai. Cette mesure de confinement partiel est applicable dans les dix-neuf (19) wilayas suivantes : Adrar, Laghouat, Batna, Bejaia, Blida, Tébessa, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sétif, Sidi Bel Abbès, Constantine, M'Sila, Ouargla, Oran, Boumerdes, El Oued, Tipaza et Tougourt.
- Le 21 mai 2021, l'Algérie a reçu un lot de 748 400 doses de vaccin contre la Covid-19 dans le cadre du dispositif Covax.
- Le 24 mai 2021, le ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme hospitalière a invité lundi les citoyens désirant se faire vacciner contre la covid-19, à se présenter au niveau des structures de santé de proximité dédiées à cet effet. "La priorité est accordée aux personnes âgées de plus de 60 ans et aux personnes présentant des comorbidités", précise le ministère dans un communiqué.
- Le 31 mai 2021, le Ministère de la Santé a annoncé que l'Algérie recevra ce jour un nouveau quota de 500 000 doses du vaccin chinois Sinovac, et que près de 3 millions de doses seront réceptionnées durant le mois de juillet prochain.
- Le jeudi 3 juin 2021, Le président de la République a annoncé le lancement de « grandes campagnes de sensibilisation » pour la vaccination dans le cadre de la lutte contre la pandémie du Coronavirus.
- Le 06 juin 2021, le porte-parole officiel du Comité de suivi de l'évolution de la pandémie a annoncé que l'Algérie a acquis jusqu'à présent quelque 2 500 000 unités de doses de vaccin, dans le cadre des efforts visant à lutter contre la propagation de la Covid-19.
- Le 09 juin 2021, Le ministre de la Santé a précisé que deux commandes de 15 millions de doses chacune ont été passées "dans le cadre d'achat bilatéral", soit 30 millions de doses. Il a ajouté également que l'Algérie réceptionnera un quota de 700.000 unités de Sputnik V restant dans "le cadre du contrat de 1 million de doses signé avec le partenaire russe". Concernant le dispositif Covax, le Ministre de la Santé a tenu à souligner qu'il y a encore des quantités de vaccin à réceptionner, affirmant qu'initialement un quota oscillant "entre 12 et 16 millions de doses dont beaucoup d'AstraZeneca" était prévu.
- Le 10 juin 2021, les produits pharmaceutiques et dispositifs médicaux ainsi que les matières premières entrant dans la fabrication de ces produits et dispositifs utilisés dans la riposte à la pandémie du Covid-19 sont exemptés à titre temporaire de la TVA et des droits de douane, selon les dispositions de la loi de finances complémentaire (LFC) pour 2021, publiées au dernier Journal officiel (N44).

Actualités Covid-19 (suite)

- Cette semaine, en France, le taux d'incidence du Covid-19 est passé sous la barre des 100 cas pour 100 000 habitants et le pays entre dans une nouvelle phase de levée des restrictions. Depuis le 09 juin, le couvre-feu a été reporté à 23 heures, le télétravail a été assoupli et les cafés, bars et restaurants peuvent accueillir leurs clients à l'intérieur avec une jauge limitée. Un cluster de 31 cas de variant Delta a été détecté dans le département des Landes. Cette situation incite à la vigilance, indiquent les autorités. La vaccination se poursuit avec près de 43 % de la population totale qui a reçu une première dose et près de 20 % les deux doses. Sur le plan thérapeutique, l'accès à la bithérapie par anticorps monoclonaux anti-SARS-CoV-2 a été étendu à certaines populations fragiles, notamment les patients VIH, les enfants de plus de 12 ans à risque et les personnes fragiles.
- En Allemagne, le nombre de cas de Covid-19 continue de baisser : l'Institut Robert Koch a rapporté mercredi une incidence sur sept jours de 20,8 cas pour 100 000 (semaine précédente : 36,8). Depuis le 07 juin, toute personne en Allemagne âgée de plus de 12 ans peut se faire vacciner contre le SARS-CoV-2, indépendamment de la liste de priorité en vigueur jusqu'à présent. Entre-temps, 46 % de la population a été vaccinée au moins une fois, 21,9 % a été complètement vaccinée. Dans un premier temps, la

Commission permanente des vaccinations ne recommandera le vaccin Covid-19 qu'aux enfants et adolescents âgés de 12 à 17 ans présentant certaines comorbidités. Mais aussi, aux enfants de plus de 12 ans qui ont des parents ou d'autres contacts dans l'impossibilité de se faire vacciner et qui présentent un risque élevé d'évolution grave de la maladie ou pour lesquels il existe un doute raisonnable quant à une protection suffisante après la vaccination.

- Le gouvernement du Portugal a été surpris par la décision de l'Espagne d'exiger un certificat de santé (preuve de vaccination, de guérison de la maladie ou de test négatif pour le SARS-CoV-2) pour toutes les personnes de plus de six ans qui franchissent les frontières entre les deux pays. La mesure est entrée en vigueur le 07 juin, mais a été révoquée le lendemain, après les protestations des autorités portugaises. Les autorités espagnoles ont déclaré qu'elles procéderaient à des contrôles aléatoires. Depuis le début du mois de mai, Lisbonne et la vallée du Tage ont enregistré une tendance à la hausse des cas de Covid-19. Par conséquent, les autorités et les experts renforcent les appels au respect des mesures barrières, comme le port du masque et la distanciation physique. La recrudescence des cas s'observe surtout chez les plus jeunes. Selon la Direction générale de la santé (DGS) portugaise, le 04 juin, Lisbonne présentait une incidence de 187 cas pour 100 000 habitants. Environ 39 % de la population portugaise a déjà reçu une dose d'un vaccin contre la Covid-19 (l'équivalent de 3 986 585 personnes) et 23 % a été complètement immunisée (2 315 000 personnes). En outre, environ 97 % des Portugais âgés de plus de 80 ans, l'un des groupes d'âge où la mortalité par Covid-19 est la plus élevée, a reçu au moins une dose de vaccin, et 92 % de cette population a été complètement vaccinée.
- Depuis la semaine dernière, les infections au Covid-19 ont diminué de près de 7 % et l'incidence à 14 jours passe sous la barre des 100 cas pour 100 000 habitants en Espagne. Il y a actuellement 3 880 patients hospitalisés dont 1 088 en unité de soins intensifs. Plus de 20 millions de personnes ont déjà reçu au moins une dose du vaccin Covid-19. Depuis le 07 juin, l'Espagne délivre le certificat numérique européen, plus connu sous le nom de passeport Covid, aux citoyens qui en font la demande et remplissent les conditions requises. Bien que son entrée en vigueur n'arrive que le 1er juillet.
- L'incidence des nouveaux cas de Covid-19 continue de diminuer en Italie et se situe désormais sous le seuil de 50 cas pour 100 000 habitants. Cependant, le nombre de tests diminue également, avec seulement quelques séquençages. L'indice Rt moyen calculé, sur les cas symptomatiques, est de 0,68 contre 0,72 la semaine dernière, mais une surveillance active doit être maintenue pour suivre l'évolution du variant Alpha, désormais majoritaire, et des autres qui pourraient arriver. Le bulletin du 06 juin fait état d'une baisse importante du nombre de personnes hospitalisées, qui a diminué de près de 2 000 par rapport à la semaine précédente, avec des centaines de personnes en moins en soins intensifs. Les départements Covid sont en train de fermer dans toute l'Italie (Ministère de la Santé). La campagne de vaccination a été étendue aux adolescents le 03 juin. Au 06 juin, près de 38 millions de doses ont été administrées en Italie et environ 24 % de la population de plus de 12 ans est entièrement vaccinée. Les autorités sanitaires espèrent que l'enthousiasme manifesté par les jeunes à l'égard du vaccin servira d'exemple aux personnes de 60 et 70 ans qui semblent plus réticentes à se faire vacciner. Une étude italienne menée à l'hôpital Lombard de Magenta a révélé que le risque de réinfection est très faible pendant au moins un an dans la population générale. Au cours du suivi de plus de 1 500 patients testés positifs lors de la première vague, seules 5 réinfections ont été confirmées, et un seul cas a dû être hospitalisé. Les auteurs soulignent que ces résultats, compatibles avec ceux obtenus chez les personnes vaccinées, ne tiennent toutefois pas compte de l'effet des nouveaux variants qui se sont propagés après la fin de l'étude.
- Il y a moins de 1 000 personnes hospitalisées en raison du Covid-19 en Belgique, selon les derniers chiffres de l'Institut de santé publique Sciensano. Le nombre de personnes hospitalisées en soins intensifs est désormais largement inférieur au seuil de 500, fixé par le Comité consultatif comme limite, à partir de laquelle il serait sûr de lever les restrictions à partir du 09 juin. Les ministres de la Santé de Belgique ont décidé d'ouvrir la vaccination Covid-19 aux enfants âgés de 16 et 17 ans.
- AFRIQUE-MOYEN ORIENT : Le taux de mortalité chez les patients atteints de formes sévères serait beaucoup plus élevé en Afrique, selon les résultats d'une étude publiée dans *The Lancet*. Dans cette étude, réalisée en 2020 dans des unités de soins intensifs de dix pays (Egypte, Ethiopie, Ghana, Kenya, Libye, Malawi, Mozambique, Niger, Nigeria et Afrique du Sud), le taux de mortalité est de 48,2 % versus



30 % en moyenne sur les autres continents. Le Conseil de sécurité des Nations unies a invité le 19 mai « les pays développés et tous ceux qui peuvent le faire à accélérer le don de doses de vaccins sûrs et efficaces aux pays africains qui en ont besoin ». L'Afrique n'a reçu que 2 % de tous les vaccins administrés à l'échelle mondiale. Les Émirats Arabes Unis et Bahreïn offrent des rappels de vaccins Pfizer/BioNTech à ceux qui ont reçu deux doses du vaccin Sinopharm. Bahreïn est actuellement en confinement après un pic de cas.

- ASIE- OCEANIE : L'Australie occidentale vaccine les personnes âgées de 30 ans et plus. L'état de Victoria est en passe d'assouplir les restrictions ce 11 juin, mais les autorités restent perplexes quant à la manière dont un voyageur sri-lankais a pu être à l'origine de la propagation du variant Delta dans l'ouest de Melbourne, alors qu'il était placé en quarantaine dans un hôtel médicalisé. Il y a maintenant 85 cas de Covid-19 dans l'état de Victoria.
- Le 07 juin, la Thaïlande, confrontée à une troisième vague de Covid-19 très meurtrière, a lancé son programme de vaccination de masse après de nombreux problèmes d'approvisionnement. Le gouvernement espère administrer 6 millions de doses en juin à l'aide de vaccins fabriqués localement.
- En Malaisie, 9 000 infections ont été signalées en une seule journée, ce qui représente le nombre le plus élevé jamais enregistré dans le pays, qui a réagi en imposant un confinement de deux semaines.
- En Inde, les grandes villes de Delhi et de Mumbai assouplissent les restrictions, les cas de coronavirus continuant à diminuer pour atteindre moins de 100 000 nouveaux cas, contre 400 000 cas quotidiens lors du pic de mai. À partir du 21 juin, toute personne âgée de plus de 18 ans pourra se faire vacciner gratuitement, alors qu'auparavant, seuls les travailleurs de première ligne et les personnes âgées de plus de 45 ans pouvaient se faire vacciner gratuitement. Jusqu'à présent, près de 5 % de la population a été entièrement vaccinée.
- Le Vietnam a réussi à empêcher la propagation du Covid-19 grâce aux efforts de vaccination, mais la récente flambée épidémique survenue en avril dans des usines proches de Hanoi a été difficile à contenir, en raison d'une nouvelle souche de virus. Un représentant de l'OMS a déclaré que le variant identifié au Vietnam n'est pas un hybride mais le variant Delta avec des mutations supplémentaires et qu'il devra être surveillé.
- Le Japon continue d'organiser une version « light » des Jeux olympiques qui doivent débiter le 23 juillet, malgré les inquiétudes des scientifiques et l'opposition du public. Les organisateurs surveilleront de près les 6 000 journalistes étrangers qui séjourneront dans des hôtels désignés et vaccineront les 70 000 membres du personnel olympique à la mi-juin pour que les jeux puissent se poursuivre. Cependant, Tokyo est actuellement sous le coup d'un état d'urgence qui doit être levé le 20 juin.
- La Chine est devenue le premier pays à approuver l'utilisation de Sinovac chez les enfants âgés de 3 à 17 ans.
- AMERIQUES : Les vaccinations sont au point mort aux États-Unis en dépit de l'appel du président Biden à un mois d'action pour que 70 % des adultes reçoivent au moins une dose de vaccin d'ici le 04 juillet. Actuellement, ce chiffre est de 63,8 %. Selon les CDC, la moitié des américains âgés de 12 ans et plus (la population éligible à la vaccination) est entièrement vaccinée contre la Covid-19. Les cas et les décès ont fortement diminué dans le pays, mais des millions de personnes ne sont toujours pas vaccinées. Le 08 juin, 6 % des infections aux États-Unis seraient liées au variant Delta, identifié pour la première fois en Inde.
- En Amérique latine, une analyse montre l'impact négatif de la pandémie sur les soins des patients atteints de cancer : retards de diagnostic, baisse des procédures chirurgicales et patients évitant de se rendre à l'hôpital. L'inégalité d'accès aux vaccins continue de faire des ravages en Amérique latine. Le président de l'OPS a déclaré que le contrôle de la pandémie de Covid-19 dans la région de l'Amérique latine et des Caraïbes pourrait prendre des années. Les cas de Covid-19 sont en augmentation en Bolivie, en Colombie, en Argentine, en Uruguay, au Pérou, en Haïti et à Trinité-et-Tobago.
- Le gouvernement américain va envoyer 1 million de vaccins Johnson & Johnson au Mexique, ces vaccins seront administrés à la population vivant à la frontière entre les États-Unis et le Mexique. Le Mexique a reçu un total de 44 millions de doses de vaccin.
- Le gouvernement du Pérou a procédé à une révision des données de mortalité liée au Covid-19. Le

nombre de décès mis à jour est presque le triple du nombre précédemment rapporté, faisant du Pérou le pays avec le taux de mortalité le plus élevé.

Au Brésil, l'Agence nationale de surveillance sanitaire (Anvisa) a autorisé les États brésiliens à importer les vaccins anti-Covid-19 Covaxin (développé par Bharat Biotech en Inde) et Sputnik V (produit par l'Institut de recherche Gamaleya, à Moscou). Fin avril, l'agence de régulation avait rejeté la demande d'approbation des vaccins russes. Toutefois, l'agence brésilienne a fixé des conditions pour l'utilisation pour le vaccin russe. L'une d'elles est l'importation uniquement de vaccins provenant d'usines inspectées par Anvisa en Russie (Generium et Pharmstandard UfaVita) et l'obligation d'analyser lot par lot pour le suivi de qualité et pour démontrer l'absence de virus répliatifs dans le produit. L'administration du vaccin russe sera limitée aux personnes en bonne santé de plus de 18 ans et de moins de 60 ans, et son utilisation chez les femmes enceintes, les femmes en post-partum, les mères allaitantes et les personnes souffrant de comorbidités est interdite. Jusqu'à présent, 23,4 % des Brésiliens ont reçu une première dose de vaccin anti-Covid-19 (l'équivalent de 49 584 110 personnes) et 10,9 % ont reçu la deuxième dose (23 026 663 personnes). Le 07 juin, le ministre brésilien de la Santé a déclaré qu'il négociait l'achat de 100 millions de vaccins auprès de la société Moderna. Le vaccin a été approuvé par les organismes de réglementation aux États-Unis et en Europe, mais jusqu'à présent, la société américaine n'a pas demandé d'autorisation d'utilisation d'urgence à Anvisa.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 14 juin 2021³

14 juin	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde	176 272 502	3 812 116	114 340 429	2 331,02
Etats Unis	33 474 734	599 946		10 231,68
Inde	29 570 881	377 031	28 280 472	2 186,20
Brésil	17 452 612	488 228	15 421 397	8 331,82
France	5 679 363	109 579	338 497	8 478,28
Turquie	5 336 073	48 795	5 206 836	6 482,13
Russie	5 162 049	124 681	4 754 036	3 572,89
Royaume Uni	4 585 088	128 077	11 357	6 896,01
Italie	4 245 779	127 038	3 960 951	7 025,80
Argentine	4 145 482	86 029	3 748 794	9 316,84
Colombie	3 777 600	96 366	3 510 709	7 608,66
Espagne	3 741 767	80 517	150 376	8 008,28
Allemagne	3 724 168	89 944	3 585 660	4 490,85
Iran	3 039 432	82 217	2 666 601	3 715,67
Pologne	2 877 608	74 574	2 648 859	7 576,93
Mexique	2 455 351	230 187	1 956 575	1 945,75
Ukraine	2 284 337	53 812	2 186 276	5 119,25
Pérou	2 003 625	188 708	1 962 124	6 263,43
Indonésie	1 919 547	53 116	1 751 234	717,15
Afrique du Sud	1 752 630	57 879	1 611 447	3 033,30
Pays-Bas	1 701 124	17 993	27 130	9 872,45
République Tchèque	1 665 138	30 229	1 630 452	15 670,86
Chili	1 482 663	30 804	1 406 555	7 916,33
Canada	1 410 828	25 921	1 368 941	3 806,99
Philippines	1 322 053	22 845	1 240 112	1 239,60

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

⁴ Taux exprimé pour 100 000 habitants



Iraq	1 259 683	16 736	1 176 576	3 277,56
Roumanie	1 079 776	31 861	1 044 404	5 544,72
Belgique	1 076 579	25 093		9 425,43
Pakistan	943 027	21 782	880 316	444,37
Bangladesh	829 972	13 172	768 830	514,37
Arabie Saoudite	466 906	7 590	449 241	1 385,48
Chine	91 471	4 636	86 352	6,57
Maghreb	1 237 358	30 000	1 121 892	1 226,26
Maroc	523 999	9 213	511 440	1 454,38
Tunisie	370 224	13 567	323 201	3 201,19
Libye	189 284	3 165	174 976	2 834,20
Algérie	133 742	3 579	93 094	313,95
Mauritanie	20 109	476	19 181	456,68

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 31 mai 2021, lors de l'allocution de clôture de la quatorzième assemblée mondiale de la santé, le Directeur de l'OMS a déclaré que le thème de cette Assemblée était « Mettre fin à cette pandémie, prévenir la suivante : bâtir ensemble un monde en meilleure santé, plus sûr et plus juste ». « La baisse du nombre de cas et de décès à l'échelle mondiale est encourageante, mais ce serait une erreur monumentale pour un pays quel qu'il soit de penser qu'il n'y a plus de danger ». Il a exhorté les pays à aider à atteindre les cibles : au moins 10 % de la population de tous les pays doit être vaccinée d'ici la fin du mois de septembre, et au moins 30 % d'ici la fin de l'année.
- Le 01 juin 2021, l'OMS a décidé d'attribuer des noms de lettres grecques aux variants du Covid-19 dont les noms scientifiques sont compliqués à retenir. Les noms scientifiques continueront d'exister car ils fournissent des données utiles aux experts, mais l'OMS ne les utilisera plus dans sa communication quotidienne. L'organisation encourage vivement les autorités nationales, les médias et autres à adopter les nouveaux noms. Ainsi, le variant B.1.1.7, d'abord identifié au Royaume-Uni, a été baptisé Alpha, le B.1.351, identifié pour la première fois en Afrique du Sud, devient Beta, et le variant P.1, détecté au Brésil, Gamma. L'OMS a donné deux noms différents aux sous-lignées distinctes du variant B.1.617, qui a ravagé l'Inde et s'est étendu à des dizaines de pays : B.1.617.2 devient ainsi Delta, et B.1.617.1 devient Kappa.
- Le 01 juin 2021, L'OMS a validé le vaccin anti-COVID-19 Sinovac-CoronaVac pour une utilisation d'urgence, donnant ainsi aux pays, aux bailleurs de fonds, aux organismes d'achat et aux communautés la garantie qu'il répond aux normes internationales en matière d'innocuité, d'efficacité et de fabrication. Ce vaccin est produit par le laboratoire pharmaceutique Sinovac, qui se trouve à Beijing.
- Le 04 juin 2021, le Directeur Général de l'OMS a déclaré lors de son allocution au Forum économique international de Saint-Pétersbourg que la mise au point de vaccins sûrs et efficaces en un temps record permet d'apercevoir la lumière au bout du tunnel mais des inégalités criantes fragilisent cette réussite. Seulement 0,4 % des 1,8 milliard de doses de vaccins administrées dans le monde l'ont été dans des pays à revenu faible.



- Le 11 juin 2021, l'OMS et la Coalition internationale commune des autorités de réglementation des médicaments ont déclaré qu'il a été démontré que la vaccination contribue à réduire les décès et les formes graves de la COVID-19, en plus de réduire la transmission de la maladie. Il est important de vacciner le plus grand nombre de personnes possible et de réduire la propagation de la maladie. La vaccination d'une proportion importante de la population protège également les personnes vulnérables, notamment celles qui ne peuvent pas recevoir de vaccins, ou la petite proportion de personnes qui pourraient demeurer à risque d'infection après la vaccination. L'absence de vaccination à grande échelle facilite la circulation continue du virus et la génération de variants, dont certains peuvent présenter un risque plus élevé. Une vaccination généralisée permettra d'éviter l'hospitalisation de personnes et contribuera à réduire le nombre de malades, ce qui réduira la pression sur les réseaux de santé, causée par la COVID-19. Cette immunité collective permettra un retour à la normale de la société et la réouverture des économies.

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)
03-mai-21	Inde	Plus de 20 millions de cas diagnostiqués	153 552 096 cas (3 213 638 Dc)	122 717 cas (3280 Dc)
07-mai-21	Monde	Plus de 156 millions de cas diagnostiqués et plus de 3 millions de décès	156 901 679 cas (3 269 856 Dc)	123 692 cas (3315 Dc)
14 mai-21	Turquie	Plus de 5 millions de cas diagnostiqués	161 894 207 cas (3 357 610 Dc)	125 059 cas (3360 Dc)
17 mai-21	Inde	Plus de 25 millions de cas diagnostiqués	163 609 593 cas (3 389 992 Dc)	125 485 cas (3381 Dc)
21 mai-21	Monde	Plus de 166 millions de cas diagnostiqués	166 139 026 cas (3 442 873 Dc)	126 434 cas (3405 Dc)
24-mai-21	Inde	Plus de 300 000 décès	167 316 359 cas (3 473 036 Dc)	127 107 cas (3426 Dc)
28-mai-21	Inde	Plus de 27 millions de cas diagnostiqués	169 470 724 cas (3 523 117Dc)	128 198 cas (3455 Dc)
31-mai-21	Russie	Plus de 5 millions de cas diagnostiqués	170 721 203 cas (3 550 000 Dc)	129 013 cas (3472 Dc)
04-juin-21	Monde	Plus de 172 millions de cas diagnostiqués	172 589 645 cas (3 712 569Dc)	130 361 cas (3504Dc)
07-juin-21	USA	Plus de 33 millions de cas diagnostiqués	173 631 265 cas (3 736 961Dc)	131 283 cas (3527Dc)
11-juin-21	Iran	Plus de 3 millions de cas diagnostiqués	175 286 321 cas (3 785 255 Dc)	132 727 cas (3560 Dc)
14-juin-21	Pérou	Pays le avec taux de mortalité le plus élevé 589,91 décès pour 100 000 habitants	176 272 502 cas (3 812 116 Dc)	133 742 cas (3579 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 12 juin

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 056	2	193,20	26	0	4,76	2,46
2	Chlef	908	1	73,11	3	0	0,24	0,33
3	Laghouat	1 612	2	229,68	73	0	10,40	4,53
4	Oum El Bouaghi	1 785	5	225,61	67	0	8,47	3,75
5	Batna	5 239	15	378,88	99	0	7,16	1,89
6	Bejaia	4 934	7	479,79	173	0	16,82	3,51
7	Biskra	2 794	4	290,33	145	0	15,07	5,19
8	Béchar	482	6	140,22	3	0	0,87	0,62
9	Blida	9 621	16	703,76	232	0	16,97	2,41
10	Bouira	3 158	9	387,80	63	0	7,74	1,99
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 702	11	331,81	139	1	17,07	5,14
13	Tlemcen	2 861	0	252,17	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 330	0	126,86	41	0	3,91	3,08
15	Tizi Ouzou	5 213	16	430,76	331	1	27,35	6,35
16	Alger	21 805	59	589,65	516	0	13,95	2,37
17	Djelfa	1 932	0	121,24	39	0	2,45	2,02
18	Jijel	3 802	4	506,84	85	1	11,33	2,24
19	Sétif	6 232	22	347,03	316	0	17,60	5,07
20	Saida	153	1	36,82	2	0	0,48	1,31
21	Skikda	1 211	2	111,10	27	0	2,48	2,23
22	Sidi Bel Abbes	1 579	4	213,83	110	0	14,90	6,97
23	Annaba	2 227	4	315,73	53	0	7,51	2,38
24	Guelma	1 233	3	214,85	39	0	6,80	3,16
25	Constantine	5 190	34	450,12	132	0	11,45	2,54
26	Médéa	1 582	3	178,68	37	0	4,18	2,34
27	Mostaganem	2 500	4	273,41	15	0	1,64	0,60
28	M'Sila	4 237	1	326,83	63	0	4,86	1,49
29	Mascara	1 075	1	111,37	23	0	2,38	2,14
30	Ouargla	2 804	16	376,04	57	0	7,64	2,03
31	Oran	13 323	45	720,41	83	0	4,49	0,62
32	El Bayadh	250	2	75,56	6	0	1,81	2,40
33	Illizi	216	0	250,51	3	0	3,48	1,39
34	Bordj Bou Arreridj	524	0	69,47	39	0	5,17	7,44
35	Boumerdes	3 282	18	311,05	109	0	10,33	3,32
36	El Tarf	1 086	1	216,18	53	0	10,55	4,88
37	Tindouf	319	0	330,46	13	0	13,47	4,08
38	Tissemsilt	787	0	226,24	15	0	4,31	1,91
39	El Oued	1 871	11	211,12	41	0	4,63	2,19
40	Khenchela	924	4	190,74	48	2	9,91	5,19
41	Souk Ahras	1 120	2	201,71	26	0	4,68	2,32
42	Tipaza	2 482	1	338,60	55	0	7,50	2,22
43	Mila	932	0	100,76	66	0	7,14	7,08
44	Aïn Defla	1 022	2	108,33	16	0	1,70	1,57
45	Naâma	353	0	112,54	4	0	1,28	1,13
46	Aïn Temouchent	1 618	0	362,28	13	0	2,91	0,80
47	Ghardaïa	542	0	115,85	22	0	4,70	4,06
48	Relizane	903	5	103,69	20	0	2,30	2,21
Total		133 070	343	312,37	3 565	5	8,37	2,68

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 13 juin

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 057	1	193,38	26	0	4,76	2,46
2	Chlef	908	0	73,11	3	0	0,24	0,33
3	Laghouat	1 617	5	230,39	73	0	10,40	4,51
4	Oum El Bouaghi	1 785	0	225,61	67	0	8,47	3,75
5	Batna	5 262	23	380,55	99	0	7,16	1,88
6	Bejaia	4 949	15	481,25	173	0	16,82	3,50
7	Biskra	2 801	7	291,05	145	0	15,07	5,18
8	Béchar	495	13	144,00	3	0	0,87	0,61
9	Blida	9 644	23	705,44	232	0	16,97	2,41
10	Bouira	3 170	12	389,27	63	0	7,74	1,99
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 702	0	331,81	139	0	17,07	5,14
13	Tlemcen	2 861	0	252,17	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 330	0	126,86	41	0	3,91	3,08
15	Tizi Ouzou	5 234	21	432,50	331	0	27,35	6,32
16	Alger	21 856	51	591,03	520	4	14,06	2,38
17	Djelfa	1 932	0	121,24	39	0	2,45	2,02
18	Jijel	3 814	12	508,44	85	0	11,33	2,23
19	Sétif	6 251	19	348,09	316	0	17,60	5,06
20	Saida	154	1	37,06	3	1	0,72	1,95
21	Skikda	1 211	0	111,10	27	0	2,48	2,23
22	Sidi Bel Abbès	1 580	1	213,96	110	0	14,90	6,96
23	Annaba	2 229	2	316,01	53	0	7,51	2,38
24	Guelma	1 233	0	214,85	39	0	6,80	3,16
25	Constantine	5 201	11	451,08	132	0	11,45	2,54
26	Médéa	1 584	2	178,91	37	0	4,18	2,34
27	Mostaganem	2 509	9	274,39	15	0	1,64	0,60
28	M'Sila	4 254	17	328,14	63	0	4,86	1,48
29	Mascara	1 084	9	112,30	23	0	2,38	2,12
30	Ouargla	2 821	17	378,32	57	0	7,64	2,02
31	Oran	13 340	17	721,33	84	1	4,54	0,63
32	El Bayadh	250	0	75,56	6	0	1,81	2,40
33	Illizi	216	0	250,51	3	0	3,48	1,39
34	Bordj Bou Arreridj	524	0	69,47	39	0	5,17	7,44
35	Boumerdes	3 295	13	312,28	109	0	10,33	3,31
36	El Tarf	1 087	1	216,38	53	0	10,55	4,88
37	Tindouf	319	0	330,46	13	0	13,47	4,08
38	Tissemsilt	788	1	226,53	15	0	4,31	1,90
39	El Oued	1 874	3	211,45	41	0	4,63	2,19
40	Khenchela	928	4	191,56	48	0	9,91	5,17
41	Souk Ahras	1 120	0	201,71	26	0	4,68	2,32
42	Tipaza	2 482	0	338,60	55	0	7,50	2,22
43	Mila	936	4	101,19	66	0	7,14	7,05
44	Aïn Defla	1 024	2	108,54	16	0	1,70	1,56
45	Naâma	353	0	112,54	4	0	1,28	1,13
46	Aïn Temouchent	1 618	0	362,28	13	0	2,91	0,80
47	Ghardaïa	543	1	116,06	22	0	4,70	4,05
48	Relizane	904	1	103,80	20	0	2,30	2,21
Total		133 388	318	313,12	3 571	6	8,38	2,68

1 : exprimé pour 100 000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 057	0	193,38	26	0	4,76	2,46
2	Chlef	909	1	73,20	3	0	0,24	0,33
3	Laghouat	1 624	7	231,39	73	0	10,40	4,50
4	Oum El Bouaghi	1 788	3	225,98	67	0	8,47	3,75
5	Batna	5 274	12	381,42	101	2	7,30	1,92
6	Bejaia	4 965	16	482,81	173	0	16,82	3,48
7	Biskra	2 811	10	292,09	145	0	15,07	5,16
8	Béchar	495	0	144,00	3	0	0,87	0,61
9	Blida	9 655	11	706,24	232	0	16,97	2,40
10	Bouira	3 179	9	390,38	63	0	7,74	1,98
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 702	0	331,81	139	0	17,07	5,14
13	Tlemcen	2 867	6	252,70	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 330	0	126,86	41	0	3,91	3,08
15	Tizi Ouzou	5 253	19	434,07	333	2	27,52	6,34
16	Alger	21 959	103	593,82	522	2	14,12	2,38
17	Djelfa	1 932	0	121,24	39	0	2,45	2,02
18	Jijel	3 814	0	508,44	85	0	11,33	2,23
19	Sétif	6 290	39	350,26	316	0	17,60	5,02
20	Saida	154	0	37,06	3	0	0,72	1,95
21	Skikda	1 218	7	111,74	27	0	2,48	2,22
22	Sidi Bel Abbes	1 596	16	216,13	110	0	14,90	6,89
23	Annaba	2 229	0	316,01	53	0	7,51	2,38
24	Guelma	1 233	0	214,85	39	0	6,80	3,16
25	Constantine	5 210	9	451,86	132	0	11,45	2,53
26	Médéa	1 588	4	179,36	37	0	4,18	2,33
27	Mostaganem	2 513	4	274,83	15	0	1,64	0,60
28	M'Sila	4 259	5	328,52	63	0	4,86	1,48
29	Mascara	1 084	0	112,30	23	0	2,38	2,12
30	Ouargla	2 851	30	382,34	57	0	7,64	2,00
31	Oran	13 362	22	722,52	84	0	4,54	0,63
32	El Bayadh	250	0	75,56	6	0	1,81	2,40
33	Illizi	216	0	250,51	3	0	3,48	1,39
34	Bordj Bou Arreridj	524	0	69,47	39	0	5,17	7,44
35	Boumerdes	3 303	8	313,04	109	0	10,33	3,30
36	El Tarf	1 087	0	216,38	53	0	10,55	4,88
37	Tindouf	323	4	334,60	13	0	13,47	4,02
38	Tissemsilt	791	3	227,39	15	0	4,31	1,90
39	El Oued	1 874	0	211,45	41	0	4,63	2,19
40	Khenchela	929	1	191,77	49	1	10,11	5,27
41	Souk Ahras	1 120	0	201,71	27	1	4,86	2,41
42	Tipaza	2 484	2	338,87	55	0	7,50	2,21
43	Mila	936	0	101,19	66	0	7,14	7,05
44	Aïn Defla	1 024	0	108,54	16	0	1,70	1,56
45	Naâma	354	1	112,86	4	0	1,28	1,13
46	Aïn Temouchent	1 620	2	362,73	13	0	2,91	0,80
47	Ghardaïa	543	0	116,06	22	0	4,70	4,05
48	Relizane	904	0	103,80	20	0	2,30	2,21
Total		133 742	354	313,95	3 579	8	8,40	2,68

1 : exprimé pour 100 000 habitants

ⁱ 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