

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 21 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.

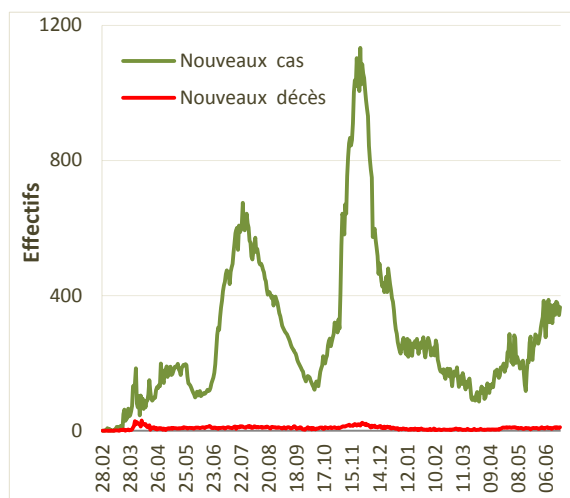
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique en matière de Covid-19 de la région Ouest. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 19, 20 et du 21 juin. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique ou radiologique a été obtenue.

Dates clés

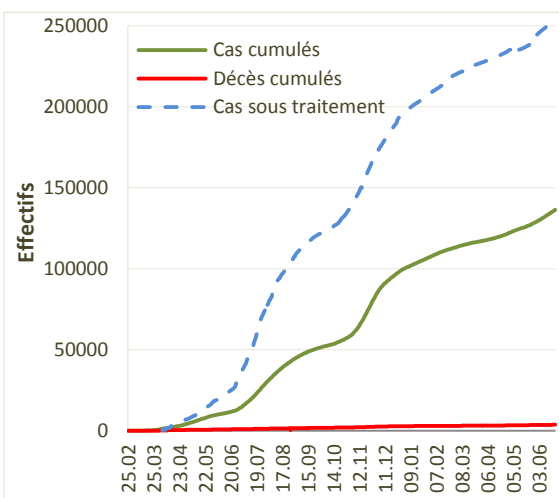
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- 25 février 2020 (Ouargla)
- 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- 22 juin 2021
- 21 juin 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	136 294	1 259 862	277 797	178 786 157
· Décès cumulés	3 641	30 662	15 898	3 873 255
· Nouveaux cas	473	3 356	509	297 395
· Nouveaux décès	10	100	39	7 076



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 21 juin



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

Actualités Covid-19

- Lors de son comité de pharmacovigilance hebdomadaire, l'agence européenne du médicament (EMA) a fait le point sur plusieurs signaux de sécurité en lien avec les vaccins anti-Covid et le Remdésivir notamment les cas de syndrome de fuite capillaire rapportés avec le vaccin d'AstraZeneca Vaxzevria®, les cas de myocardite/péricardite observés avec les différents vaccins anti-COVID et les signalements de bradycardie en lien avec le Remdésivir ² (cf. suite page 11).

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

² Fuites capillaires et myocardites après vaccination Covid : l'EMA fait le point sur ces deux signaux de sécurité - Medscape – 15 juin 2021.

Répartition spatiale des cas confirmés et probables



Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya et par sous-région de l'Ouest au 21 juin

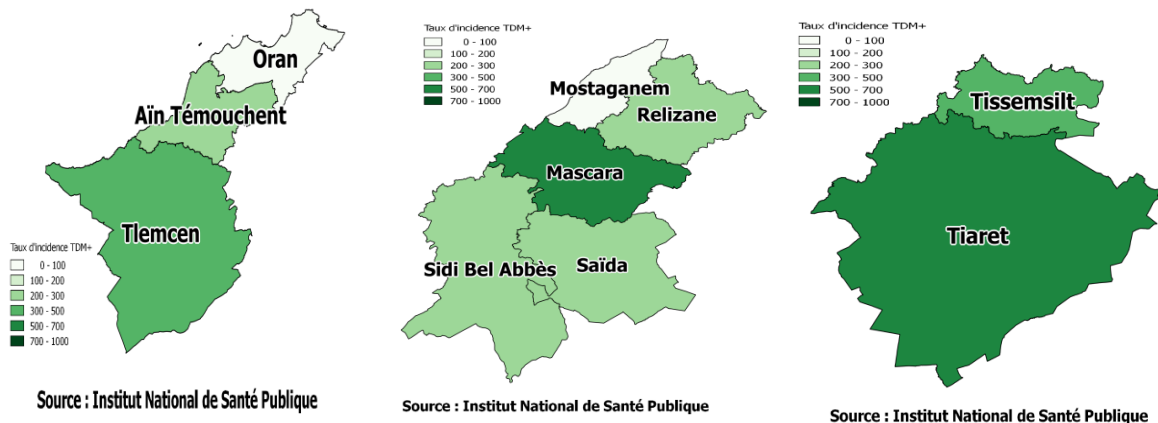
L'analyse a porté sur la région Ouest et ses trois sous-régions. L'Ouest-ouest comprend les wilayas de Tlemcen, Oran et Ain Temouchent, l'Ouest-centre est composé de Saïda, Sidi Bel Abbès, Mostaganem, Mascara et de Relizane et l'Ouest-est est constitué de Tiaret et de Tissemisilt.

Au 21 juin, 26 613 cas cumulés PCR+ sont enregistrés, soit un taux d'incidence régional de 304,80 versus 289,03 cas pour 100 000 habitants au 21 mai ; le taux d'accroissement entre ces deux dates est de 5,5 %.

Les wilayas qui enregistrent les taux d'incidence supérieur au taux régional sont au nombre de deux : Oran avec un taux de 733,01 et Ain Temouchent avec 366,31 cas pour 100 000 habitants.

Pour les cas probables, le nombre de cas cumulés au 21 juin est de 26 773 avec une incidence correspondante de 306,63 cas pour 100 000 habitants. Un mois auparavant, le 21 mai, l'incidence était de 294,22 ; ainsi, la progression de la morbidité entre ces deux dates est de 4,2 %.

Les taux d'incidence les plus élevés sont enregistrés à Tlemcen (461,69), Tissemisilt (486,70), Mascara (523,49) et Tiaret (586,12 cas pour 100 000 habitants).



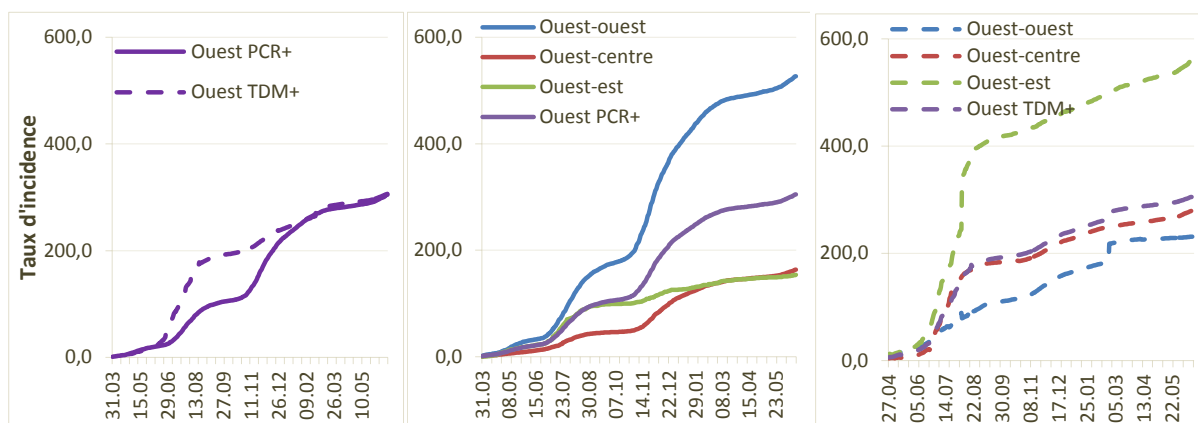
Carte 2 : Répartition des taux d'hospitalisation par wilaya et par sous-région de l'Ouest au 21 juin

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 21 juin

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	57 891	174	377,77	1 647	2	10,75	2,85
Est	38 862	124	303,14	1 238	5	9,66	3,19
Ouest	26 613	12	304,80	340	0	3,89	1,28
Sud	12 928	56	225,85	416	3	7,27	3,22
Total	136 294	366	319,94	3 641	10	8,55	2,67

1 : exprimé pour 100.000 habitants

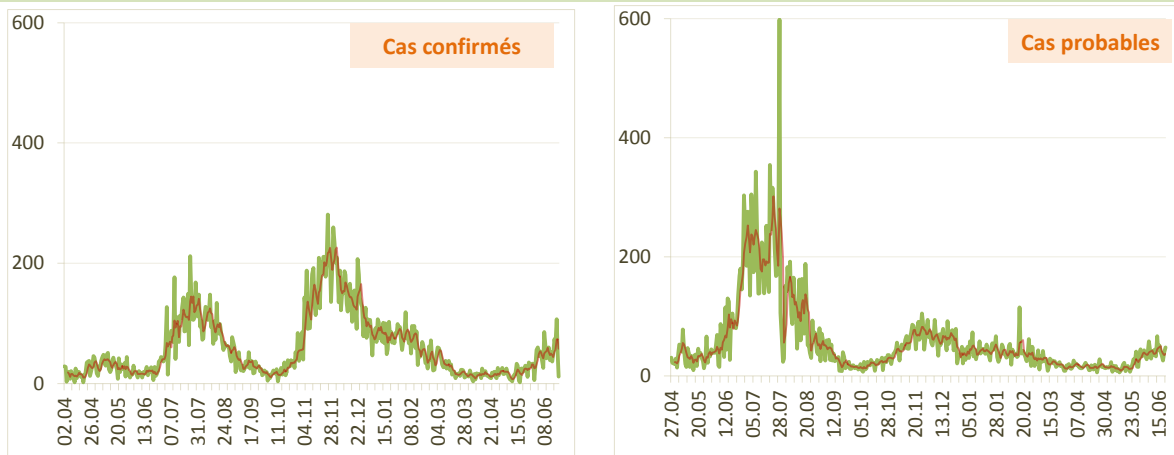
Taux d'incidence cumulée



Graph 3 : Taux d'incidence par wilaya des cas PCR+/TDM+ par sous-région de l'Ouest au 21 juin

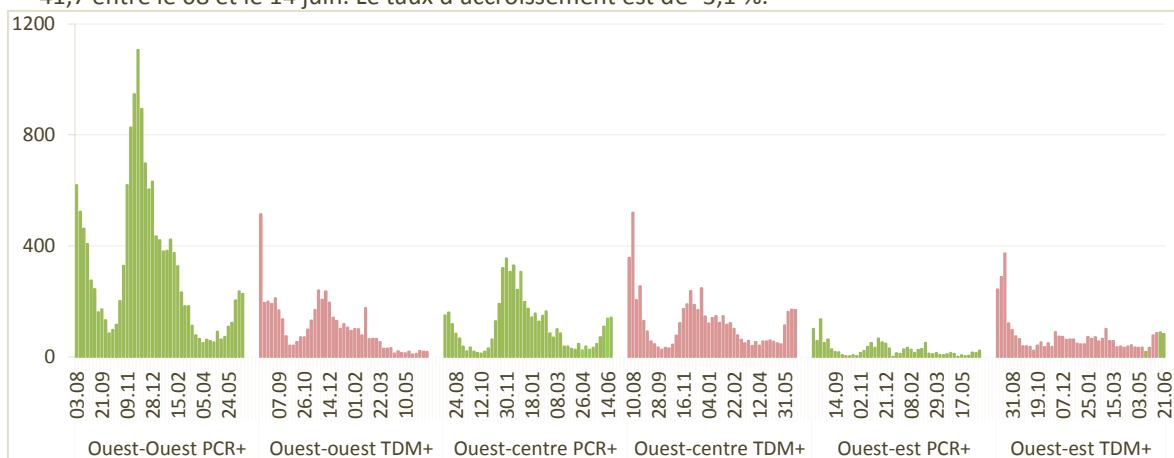
- Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence cumulés des cas confirmés (PCR+) et probables (TDM+) de la région Ouest, puis les taux d'incidence PCR+ des trois sous-régions d'un côté et les taux d'incidence TDM+ de l'autre.
- Au 21 juin, la région Ouest enregistre 26 613 cas confirmés et 26 773 cas probables ; les taux d'incidence correspondants sont de 304,8 et de 306,63 cas pour 100 000 habitants dans le même ordre. On constate que les deux courbes d'incidence se rapprochent et le différentiel entre ces deux taux d'incidence s'amenuise. En effet, l'écart est de 1,83 point versus 5,19 points au 21 mai toujours en faveur des cas probables. Ainsi, le taux d'accroissement entre les deux dates pré citées est de 5,5 % pour les cas confirmés et de 4,2 % pour les cas probables.
- Concernant les cas confirmés, la sous-région Ouest-ouest enregistre les taux d'incidence les plus élevés depuis le début de l'épidémie ; au 21 juin, ce taux est de 526,92 versus 502,35 cas pour 100 000 habitants au 21 mai. La progression de la morbidité entre ces deux dates est de 4,9 %. On constate aussi que l'écart avec les autres sous-régions s'est accentué ; au 21 juin, il est de 363,19 versus 350,75 points au 21 mai avec l'Ouest-centre et de 375,37 versus 353,03 points avec l'Ouest-est. La sous-région Ouest-centre enregistre le taux d'accroissement le plus élevé, il est de 8,0 % entre les deux dates pré-citées avec des incidences de 163,73 au 21 juin versus 151,59 cas pour 100 000 habitants au 21 mai. Au niveau de la sous-région Ouest-est, l'incidence passe de 149,25 (au 21 mai) à 153,55 (au 21 juin), soit un accroissement de 2,9 %. La wilaya d'Oran enregistre le taux d'incidence le plus élevé à l'échelle régionale et nationale, il est de 733,01 cas pour 100 000 habitants et la wilaya de Saïda enregistre le taux d'incidence le plus bas avec 37,06 cas pour 100 000 habitants. Deux wilayas ont particulièrement progressé en termes d'incidence ; ce sont Oran qui a progressé de 40,4 points (de 692,56 à 733,01) et Sidi Bel Abbès de 26,4 points (de 195,95 à 222,36) entre les deux dates.
- Pour les cas probables, la sous-région Ouest-est se distingue des deux autres par un taux d'incidence très élevé, il est de 561,35 cas pour 100 000 habitants au 21 juin. Ce taux était de 534,71 au 21 mai, soit une progression de 4,9 %. En seconde position, on retrouve la sous-région Ouest-centre avec une incidence de 281,31 (au 21 juin) et de 265,84 cas pour 100 000 habitants au 21 mai ; elle est suivie de près par la sous-région Ouest-ouest qui observe un taux de 231,77 versus 228,63 cas pour 100 000 habitants. Entre le 21 mai et le 21 juin, le taux d'accroissement est de 5,8 % pour l'Ouest-centre et de 1,4 % pour l'Ouest-ouest. Quatre wilayas enregistrent des taux d'incidence supérieurs au taux régional dont deux de la sous-région Ouest-est : Tiaret (586,12), Mascara (523,49), Tissemsilt (486,70) et Tlemcen (461,69 cas pour 100 000 habitants).

Nouveaux cas PCR+ et TDM+



Graph 4 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ de la région Ouest au 21.06

- 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 21 juin 2021 pour l'ensemble de la région Ouest. Un lissage a été effectué en utilisant les moyennes mobiles d'ordre 7.
 - Le 21 juin, on enregistre 366 nouveaux cas confirmés et 322 cas probables à l'échelle nationale. La région Ouest, déclare 12 cas PCR+ et 48 cas TDM+.
 - Le mois de juin est marqué par une augmentation progressive des notifications, le nombre de nouveaux cas confirmés enregistre dans son ensemble au cours de ces trois dernières semaines 1 112 cas, soit plus du double (2,5 fois) de celui qui a été notifié entre le 11 et le 31 mai, qui était de 473 cas. Le nombre quotidien moyen est de 53,0 entre le 01 et le 21 juin versus 22,5 entre le 11 et le 31 mai. Le taux d'accroissement est de 135,1 % entre les deux périodes citées.
 - Entre le 15 et le 21 juin, on dénombre 392 nouveaux cas, la semaine précédente, ce nombre était de 390 cas. Le nombre quotidien moyen passe de 55,7 à 56,0 entre le 07 et le 14 et entre le 15 et le 21 juin, avec un accroissement de 0,5 %.
 - Concernant les cas probables, on constate la même tendance que pour les cas confirmés entre la période de mai et de juin. On passe de 382 cas entre le 11 et le 31 mai à 846 cas, ce dernier est multiplié par un facteur de 2,2 par rapport à la semaine précédente. L'évolution de la morbidité est de 121,5 %.
- 283 nouveaux cas sont enregistrés entre le 15 et le 21 juin, avec une moyenne quotidienne de 40,4 versus 41,7 entre le 08 et le 14 juin. Le taux d'accroissement est de -3,1 %.

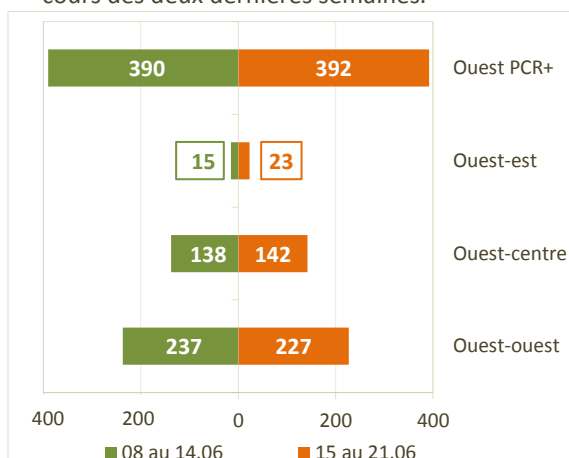


Graph 5 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par sous-région de l'Ouest au 21 juin

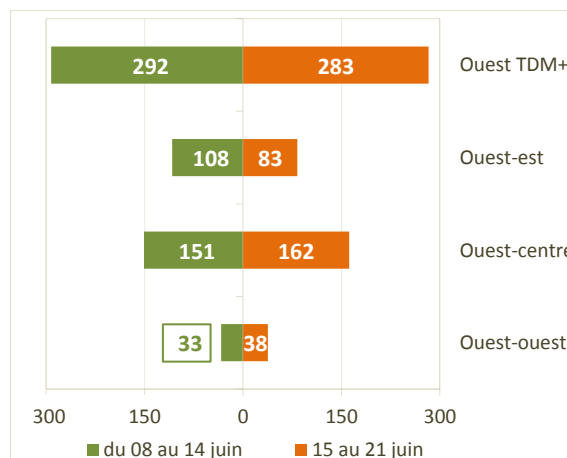
- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas confirmés (PCR+) et dépistés par l'imagerie médicale (TDM+) pour les sous-régions de l'Ouest, au cours des quarante-sept dernières

semaines.

- Pour les sous-régions de l'Ouest, on remarque que l'Ouest-centre et l'Ouest-est observent une augmentation des notifications des cas confirmés au cours du mois de juin à l'exception de l'Ouest-ouest qui enregistre une baisse durant la dernière semaine.
- L'Ouest-ouest dénombre 204 cas confirmés entre le 01 et le 07 juin, ce nombre augmente à 237 cas entre le 08 et le 14 juin, puis, on note une diminution à 227 cas entre le 15 et le 21 juin. Le nombre quotidien moyen passe de 33,9 à 32,4 au cours des deux dernières semaines, avec un recul de 4,2 %. Seule la wilaya de Ain Temouchent de l'Ouest-ouest observe une augmentation dans les notifications, le taux d'accroissement est de 33,3 % entre le 08 et le 14 (10 cas) et entre le 15 et le 21 juin (16 cas) ; Tlemcen est restée stable avec 17 nouveaux cas pour chacune des deux dernières semaines.
- Pour l'Ouest-centre, cette sous-région progresse dans les notifications des nouveaux cas, elle déclare 110 cas entre le 01 et le 07 juin, puis, on observe une augmentation à 138 cas entre le 08 et le 14 pour atteindre 142 cas entre le 15 et le 21 juin. La moyenne passe de 19,7 à 20,3 et le taux d'accroissement est de 2,9 % entre respectivement les sept derniers jours et la semaine précédente. Mascara a enregistré le taux d'accroissement le plus élevé à 163,6 % (22 – 58 cas) entre les deux dernières semaines, les autres wilayas de cette sous-région ont observé un recul dans les notifications.
- Pour l'Ouest-est, on enregistre 16 nouveaux cas PCR+ la première semaine de juin, par la suite on a une très légère baisse à 15 cas (la deuxième semaine), puis de nouveaux une ré ascension à 23 cas entre le 15 et le 21 juin. Le nombre quotidien moyen passe de 2,1 à 3,3 les deux dernières semaines, avec un accroissement de 53,3 %. Les deux wilayas de cette sous-région, Tissemsilt et Tiaret, enregistrent une hausse dans les notifications, avec des taux d'accroissement respectifs de 60,0 % (de 10 à 16 cas) et de 40,0 % (de 5 à 7 cas) entre le 08 et le 14 et entre le 15 et le 21 juin.
- Concernant les cas probables de l'Ouest-ouest, on enregistre 22 nouveaux cas la première semaine de juin, qui va augmenter à 33 cas et à 38 cas, respectivement à la deuxième et à la troisième semaine de juin. Les moyennes sont de 4,7 entre le 08 et le 14 juin et de 5,4 entre le 15 et le 21 juin, avec un taux d'accroissement de 15,2 %. Tlemcen et Ain Temouchent observent une hausse dans les notifications de 21,1 % (19 -23 cas) et de 7,1 % (14 – 15 cas) au cours des deux dernières semaines
- L'Ouest-centre déclare 163, 151 et 162 cas pour les mêmes périodes précitées, le nombre quotidien moyen passe de 21,6 à 23,1, avec une augmentation de 7,3 %.
- Pour l'Ouest-est, on observe une baisse dans les notifications à 83 cas entre le 15 et le 21 juin, versus 108 cas la semaine précédente. Le taux d'accroissement est de -23,1 %. Les deux wilayas, Sidi Bel Abbes et Mascara, enregistrent une hausse, avec respectivement 11,1 % (36 – 40 cas) et 10,0 % (90 – 99 cas) entre les deux dernières semaines. Pour cette sous-régions toutes les autres wilayas ont observé un recul dans les notifications.
- Oran (Ouest-ouest) et Mostaganem (Ouest-centre) n'ont enregistré aucun nouveau cas probables au cours des deux dernières semaines.



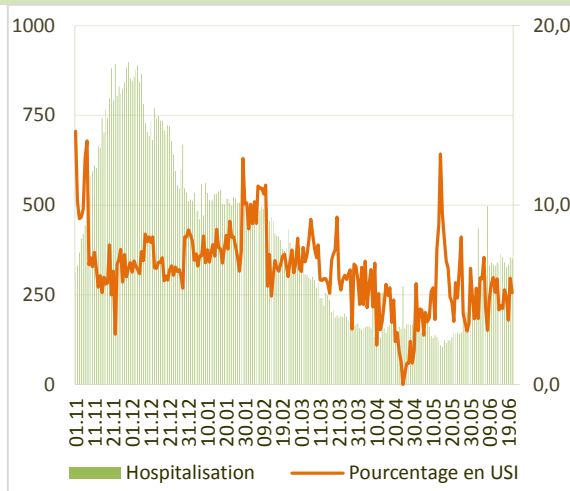
Graph 6 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ par sous-région de l'Ouest



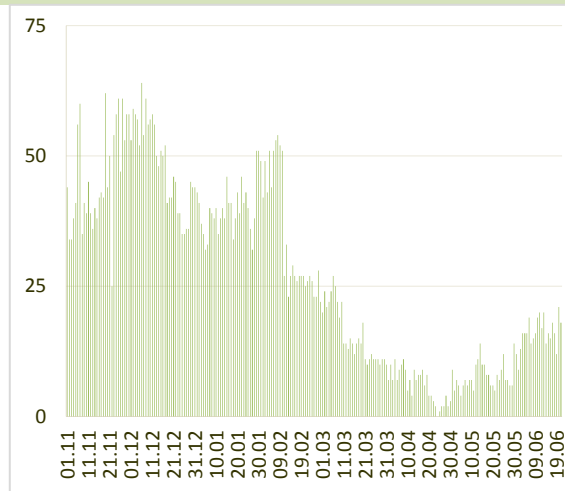
Graph 7 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas TDM+ par sous-région de l'Ouest

- Les deux graphes ci-dessus reprennent la répartition des nouveaux cas au cours des deux dernières semaines, et ce aussi bien pour les cas confirmés (PCR+) que pour les cas probables (TDM+) par sous-région de l'Ouest.
- Entre la période allant du 08 au 14 juin, et du 15 au 21 juin, l'Ouest est restée pratiquement stable avec 390 nouveaux cas PCR+ durant la première semaine et 392 nouveaux cas PCR+ durant la deuxième avec un taux d'accroissement de 0,5 %.
- La plus grande part des nouveaux cas confirmés durant la semaine du 15 au 21 juin, a été enregistrée dans la sous-région de l'Ouest-ouest dans une proportion de 57,9 %. Cette sous-région présente un recul de 4,2 % par rapport à la semaine précédente. La wilaya qui enregistre la plus grande élévation est Ain Témouchent avec 33,3 %, contrairement à Oran qui déclare une baisse de 6,7 %. Tlemcen, quant à elle, est restée stable avec 17 nouveaux cas PCR+ déclarés pour chacune des deux semaines étudiées.
- L'Ouest-est enregistre la plus grande hausse avec un taux d'accroissement à +53,3 % ; les cas rapportés par cette sous-région représentent 5,9 % de l'ensemble des cas de la région Ouest entre le 15 et le 21 juin. Les deux wilayas composant la sous-région ont enregistré des taux d'accroissement de 40,0 % et de 60,0 % respectivement pour Tiaret et Tissemsilt.
- L'Ouest-centre observe une augmentation de 2,9 % ; elle totalise cinq wilayas dont quatre enregistrent une diminution durant la semaine du 15 au 21 juin par rapport à la semaine précédente. La plus grande baisse a été enregistrée à Saïda (-100,0 %), suivie de Relizane (-28,6 %), Mostaganem (-26,3 %) et Sidi Bel Abbès (-17,9 %). La cinquième wilaya, Mascara, est la seule qui présente une hausse importante des cas, estimée à 163,6 %.
- Pour les cas probables, l'Ouest présente un taux d'accroissement de -3,1 %. Le nombre de nouveaux cas durant la semaine du 08 au 14 juin est de 292 et de 283 durant la semaine du 15 au 21 juin. La sous-région Ouest-est, est la seule à observer une baisse des notifications, estimée à 23,1 %. L'Ouest-centre avec 51,7 % de l'ensemble des nouveaux cas déclarés du 08 au 14 juin et 57,2 % du 15 au 21 juin, présente une augmentation des cas de 7,3 %. Enfin, la sous-région Ouest-ouest a un taux d'accroissement de +15,2 % durant la semaine du 15 au 21 juin.

Hospitalisations



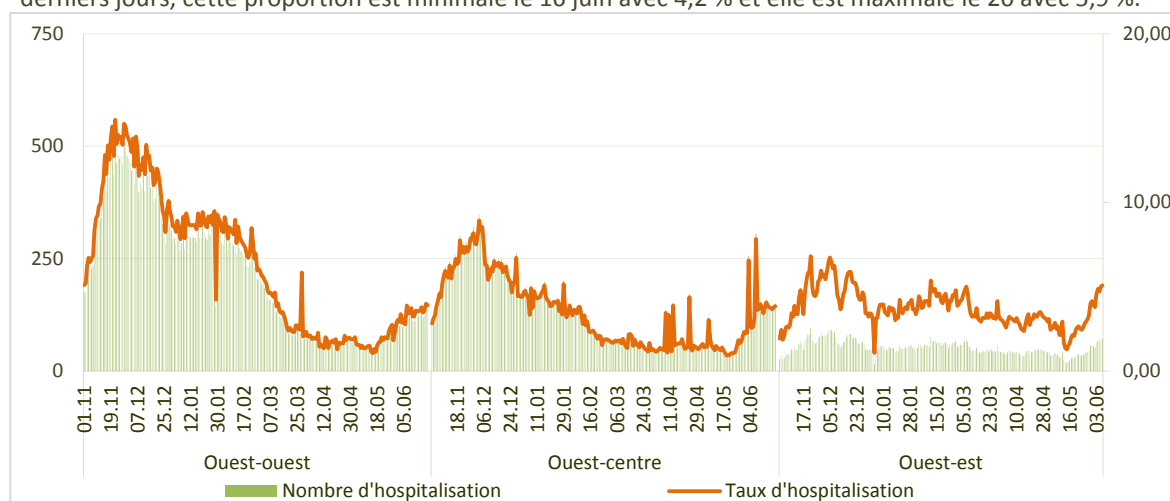
Graph 8 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisation et du pourcentage en réanimation pour la région Ouest entre le 01.11 et le 21.06



Graph 9 : Evolution quotidienne du nombre de patients en USI pour la région Ouest entre le 01.11 et le 21.06

- 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 Ouest du 01 novembre au 21 juin.
- Pour l'ensemble de la région Ouest, on constate aussi bien pour les hospitalisations dans leur ensemble que pour les hospitalisations en réanimation, une hausse importante de leur nombre au cours de la première semaine de juin qui se poursuit avec une moindre ampleur lors de la semaine suivante mais, entre le 15 et le 21, on observe un léger recul.

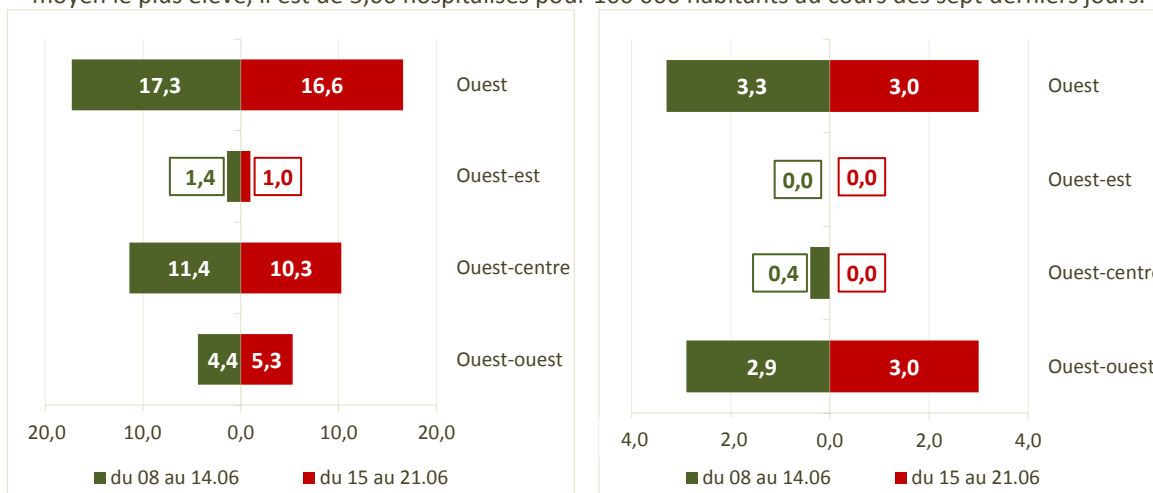
- Au cours des cinq dernières semaines, la moyenne quotidienne du nombre de patients hospitalisés et du nombre de patients en unité de soins intensifs est de 135,1 & 7,0 – 195,1 & 9,1 – 294,1 & 14,7 – 358,7 & 17,3 et de 346,6 & 16,6 respectivement entre le 18 et le 24, entre le 25 et le 31 mai, entre le 01 et le 07, entre le 08 et le 14 et, entre le 15 et le 21 juin. Les taux d'accroissement correspondants sont de +44,4 % & +30,6 % - +50,7 % & +60,9 % - +21,9 % & +17,5 % et, de -3,4 % & -4,1 % dans le même ordre chronologique. Depuis le 07 juin, le nombre de patients hospitalisés est supérieur à 300 et, durant les sept derniers jours, les valeurs extrêmes sont de 364 (le 15.06) et de 327 patients hospitalisés (le 18.06).
- La proportion moyenne de patients hospitalisés en soins intensifs par rapport à l'ensemble des hospitalisations varie d'une semaine à l'autre. Entre le 18 et le 24 mai, elle est de 5,2 % ; elle baisse de 8,3 % pour atteindre 4,8 %. La semaine suivante, elle augmente de nouveau à 5,1 % (+7,7 %). Au cours des deux dernières semaines, cet indicateur diminue, il est alors de 4,9 % entre le 08 et le 14 et de 4,8 % entre le 15 et le 21 juin, soit des taux d'accroissement respectifs de -3,7 % et de -3,3 %. Durants les sept derniers jours, cette proportion est minimale le 16 juin avec 4,2 % et elle est maximale le 20 avec 5,9 %.



Graph 10 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations et du taux d'hospitalisation par sous-région de l'Ouest entre le 01 novembre et le 21 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 sous-régions de l'Ouest du 01 novembre au 21 juin.
- Au cours de ces dernières semaines, le nombre d'hospitalisations est en progression continue pour la sous-région Ouest-ouest tandis que pour l'Ouest-centre et l'Ouest-est, on note une baisse durant la dernière semaine.
- Pour l'Ouest-ouest, durant les cinq dernières semaines, le nombre moyen d'hospitalisations est de 62,3 – 81,6 – 107,4 – 118,9 et de 126,7 respectivement entre le 18 et le 24, entre le 25 et le 31 mai, entre le 01 et le 07, entre le 08 et le 14 et, entre le 15 et le 21 juin. Les taux d'accroissement respectifs sont de +31,0 %, +31,7 %, +10,6 % et de +6,6 %. Toutes les wilayas de la sous-région enregistrent une augmentation du nombre d'hospitalisés au cours des sept derniers jours par rapport aux sept jours précédents ; notamment Tlemcen (de 5,7 à 8,4 ; +47,5 %) et Aïn Temouchent (de 13,4 à 17,3 ; +28,7 %). Le taux moyen d'hospitalisation enregistré entre le 15 et le 21 juin est de 3,69 patients pour 100 000 habitants.
- La sous-région Ouest-centre observe une baisse des hospitalisations au cours de la dernière semaine. La moyenne est de 39,3 - 68,0 – 123,0 – 167,7 et de 149,1 dans le même ordre sus cité. Les accroissements respectifs sont de +73,1 %, +80,9 %, +36,3 % et de -11,1 %. Seulement deux wilayas sur cinq enregistrent une augmentation des hospitalisations au cours de la dernière semaine : Sidi Bel Abbès (de 25,6 à 30,3 ; +18,4 %) et Mascara (de 65,3 à 67,0 ; +2,6 %). Le taux moyen d'hospitalisation varie de 3,66 (le 19 juin) à 4,07 (le 15 juin) durant cette dernière semaine avec une moyenne de 3,82 patients hospitalisés pour 100 000 habitants.
- La sous-région Ouest-est présente la même tendance que l'Ouest-centre avec une amplitude moindre. Du 18 mai au 14 juin, le nombre quotidien moyen d'hospitalisés est en progression avec 33,6 entre le 18 et le 24, 45,6 entre le 25 et le 31 mai, 63,7 entre le 01 et le 07 juin et, 72,1 entre le 08 et le 14 juin. Les taux

d'accroissement respectifs sont de +35,7 %, +39,8 % et de +13,2 %. Durant la dernière semaine, ce nombre baisse légèrement de 2,0 %, il est de 70,7. Cette diminution est observée à Tiaret où le nombre moyen passe de 44,7 à 39,7, soit un recul de 11,2 %. Cette sous-région notifie le taux d'hospitalisation moyen le plus élevé, il est de 5,06 hospitalisés pour 100 000 habitants au cours des sept derniers jours.



Graph 11 : Nombre moyen de patients en USI par sous-région de l'Ouest

Graph 12 : Nombre moyen de patients intubés par sous-région de l'Ouest

- Les graphes ci-dessus visualisent le nombre moyen de patients en réanimation et de patients intubés selon les sous-régions de l'Ouest au cours des deux dernières semaines.
- A l'échelle régionale, le nombre quotidien moyen de patients en réanimation et intubés a légèrement diminué entre le 15 et le 21 juin. Ces moyennes sont de 14,7 & 2,3 – 17,3 & 3,3 et de 16,6 & 3,0 patients en USI et intubés respectivement entre le 01 et le 07, entre le 08 et le 14 et, entre le 15 et le 21 juin.
- Pour la sous-région Ouest-ouest, le nombre moyen de patients en USI et intubés augmente au cours des trois dernières semaines. Les valeurs moyennes pour les périodes précitées sont de 3,7 & 1,6, de 4,4 & 2,9 et de 5,3 & 3,0 patients en réanimation et patients intubés. On peut noter que le nombre de patients intubés de cette sous-région représente la totalité de celui observé à l'échelle régionale. Le taux d'accroissement du nombre moyen de patients en USI est estimé à 42,3 % et à 19,4 % au cours des deux dernières périodes de sept jours. Une seule wilaya, Oran, enregistre une élévation du nombre moyen de patients en réanimation au cours des trois dernières périodes de sept jours avec 2,7 – 2,9 et 4,4 patients par jour en moyenne dans les USI.
- La sous-région Ouest-centre observe une diminution du nombre de patients en USI et de patients intubés au cours des trois dernières semaines. La moyenne des patients en USI et intubés est estimée à 11,0 & 0,7 entre le 01 et le 07, à 11,4 & 0,4 entre le 08 et le 14 et, à 10,3 & 0,0 entre le 15 et le 21 juin. Les taux d'accroissement respectifs sont donc de -6,5 % et de -10,0 % en respectant l'ordre chronologique. Toutes les wilayas enregistrent un recul de cet indicateur à l'exception de Mascara où celui-ci reste stable au cours des deux dernières périodes de sept jours (en moyenne 1,0 patients par jour en USI). Entre le 15 et le 21 juin, aucun patient n'est sous-respirateur pour Covid-19.
- La sous-région Ouest-est, comme celle du centre, enregistre une diminution du nombre de patients en réanimation et 0 patient sous-respirateur au cours des sept derniers jours. La moyenne des patients en réanimation et intubés est de 0,0 & 0,0 entre le 01 et le 07 juin versus 1,4 & 0,0 la semaine suivante et, de 1,0 & 0,0 au cours des sept derniers jours. Le taux d'accroissement est de -30,0 % pour les patients en USI au cours des sept derniers jours. Tiaret, une des deux wilayas composant la sous-région, voit son nombre de patients en USI diminuer (de 1,4 à 1,0). Tissemsilt affiche zéro patient en réanimation depuis le 11 mai.

Tableau II : Répartition des différents variant identifiés en Algérie au 21 juin 2021

	Britannique	Nigérian	Indien	Total
Alger	215	68	3	286
Blida	44	4		48
Médéa	11	17		28



Tizi Ouzou	2		1	3
Djelfa	4	11		15
Aïn Defla	1			1
Bejaïa	19	5		24
Bouira	21	7		28
Tipaza	3		6	9
Bordj Bou Arreridj	5			5
Souk Ahras	1	1		2
Tébessa		6		6
Constantine	11			11
M'Sila	7			7
Mila	3			3
Annaba	4			4
Oum El Bouaghi	2			2
Oran	65	19		84
Tiaret	1			1
Relizane	10	5		15
Tissemsilt	3			3
Aïn Temouchent	4			4
Mascara	2			2
Ouargla	31	7	14	52
Aïn Salah		8		8
Illizi		4		4
El Oued	1	21		22
Laghouat	1	47		48
El Bayadh	2			2
Tindouf	7			7
Ghardaïa	1			1
Béchar	9			9
Naâma	3			3
Biskra	5			5
Total	498	230	24	752

- Au 26 février 2021, 2 cas du variant britannique (B.1.1.7) ont été découverts en Algérie Institut Pasteur d'Algérie).
- Au 04 mars 2021, 6 nouveaux cas du variant britannique (B.1.1.7) ont été déclarés par l'IPA.
- Au 12 mars 2021, 20 nouveaux cas de variant dont 7 britanniques (B.1.1.7) et 14 nigériens (B.1.525) ont été déclarés par l'IPA.
- Au 23 mars 2021, 21 nouveaux cas de variant dont 6 britanniques (B.1.1.7) et 15 nigériens (B.1.525) ont été déclarés par l'IPA.
- Au 31 mars 2021, 37 nouveaux cas de variant dont 9 britanniques (B.1.1.7) et 28 nigériens (B.1.525) ont été déclarés par l'IPA.
- Au 07 avril 2021, 70 nouveaux cas de variant dont 28 britanniques (B.1.1.7) et 42 nigériens (B.1.525) ont été déclarés par l'IPA.
- Au 14 avril 2021, 51 cas de nouveaux cas de variant dont 20 britanniques (B.1.1.7) et 31 nigériens (B.1.525) ont été déclarés par l'IPA.
- Au 22 avril, 166 nouveaux cas de variant dont 65 britanniques (B.1.1.7) et 101 nigériens (B.1.525) ont été déclarés par

l'IPA. Le total des cas détectés à ce jour est donc de 143 cas de variant britannique et 230 cas de variant nigérian.

- Au 03 mai, 43 nouveaux cas de variant dont 37 britanniques (B.1.1.7) et 06 indiens (B.1.617) ont été déclarés par l'IPA. Le total des cas détectés à ce jour est donc de 180 cas de variant britannique, 230 cas de variant nigérian et 06 cas de variant indien.
- Au 12 mai, 72 nouveaux cas de variant dont 57 britanniques (B.1.1.7) et 15 indiens (B.1.617) ont été déclarés par l'IPA. Le total des cas détectés à ce jour est donc de 237 cas de variant britannique, 230 cas de variant nigérian et 21 cas de variant indien.
- Au 20 mai, 39 nouveaux cas de variant dont 39 britanniques (B.1.1.7) ont été déclarés par l'IPA. Le total des cas détectés à ce jour est donc de 276 cas de variant britannique, 230 cas de variant nigérian et 21 cas de variant indien.
- Au 21 juin, 225 nouveaux cas de variant dont 222 Alpha (britannique ou B.1.1.7) et 6 delta (indien ou B.1.617) ont été déclarés par l'IPA. Le total des cas détectés à ce jour est donc de 752 dont 498 cas de variant Alpha, 230 cas de variant nigérian et 21 cas de variant Delta.

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des cas dépistés par sous-région de l'Ouest au 21 juin

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Nouveaux cas PCR+	Nouveaux cas TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Taux d'hospitalisation ¹
Ouest-ouest	18 076	7 951	3	6	134	3	3,90
Ouest-centre	6 393	10 984	8	30	150	0	3,84
Ouest-est	2 144	7 838	1	12	67	0	4,79
Ouest	26 613	26 773	12	48	351	3	4,02

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, le nombre de cas confirmés notifiés pour la région Ouest a été multiplié par plus de 2 entre le mois de mai et le mois de juin. Cette hausse est nette au cours des quinze premiers jours de juin. Lors des sept derniers jours, on note un léger recul des notifications et des hospitalisations. Les wilayas qui ont le plus progressé en un mois sont Oran et Sidi Bel Abbès. En termes d'hospitalisation, seule la sous-région Ouest-ouest enregistre une hausse continue du nombre de patients en structures de santé durant tout le mois de juin.

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 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.

Dernières actions

- 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).
- Le 20 juin 2021, Le Gouvernement a décidé, sur instruction du président de la République, de réaménager et de proroger de vingt et un (21) jours le confinement partiel à domicile de minuit jusqu'au lendemain à 4h00 du matin dans 14 wilayas du pays, au lieu de 19, à compter du lundi 21 juin. La mesure de confinement partiel à domicile est applicable dans les quatorze (14) wilayas suivantes : Laghouat, Batna, Bejaia, Blida, Tebessa, Tizi-Ouzou, Alger, Sétif, Sidi Bel Abbès, Constantine, M'Sila, Ouargla, Oran et Boumerdes.

Actualités Covid-19 (suite)

- Suite à la survenue de six cas de syndrome de fuite capillaire chez des personnes ayant reçu le vaccin anti-COVID d'AstraZeneca Vaxzevria®, le comité de sécurité de l'EMA (PRAC) a mené des investigations.
- Les conclusions rendues le 11 juin indiquent que « les personnes qui ont déjà eu un syndrome de fuite capillaire ne doivent pas être vaccinées avec Vaxzevria® ».
- Le syndrome de fuite capillaire est une maladie très rare qui provoque une fuite de plasma des petits vaisseaux sanguins (capillaires) et nécessite une prise en charge médicale urgente. Toute personne vaccinée doit immédiatement contacter un médecin si, dans les jours suivants la vaccination, elle présente l'un des symptômes suivants : hypotension, gonflement rapide des bras et des jambes, prise de poids soudaine. La maladie est aussi associée à un épaissement du sang et à de faibles taux sanguins d'albumine.
- Le syndrome de fuite capillaire devra être ajouté au RCP en tant que nouvel effet secondaire du vaccin, ainsi qu'un avertissement pour sensibiliser les professionnels de santé et les patients à ce risque.
- Sur les plus de 78 millions de doses de Vaxzevria® ayant été administrées dans l'UE/EEE et au Royaume-Uni, 14 rapports de syndrome de fuite capillaire ont été examinés dont six avaient suffisamment d'informations pour une évaluation plus approfondie et ont été considérés comme des cas de syndrome de fuite capillaire. Aucun cas n'a été signalé en France.
- La plupart des cas sont survenus chez des femmes et dans les quatre jours suivant la vaccination. Trois des personnes touchées avaient des antécédents de syndrome de fuite capillaire et l'une d'entre elles est décédée par la suite. A ce jour, aucun cas n'a été identifié en France.
- L'évaluation des cas de myocardite et de péricardite est toujours en cours : A ce stade, l'EMA poursuit son évaluation des cas de myocardite et de péricardite rapportés chez un petit nombre de personnes suite à une vaccination avec des vaccins Covid-19.
- « Actuellement, une analyse plus approfondie est nécessaire pour conclure s'il existe un lien de causalité avec les vaccins, et le PRAC demande des données supplémentaires aux laboratoires qui les commercialisent », indique l'EMA qui encourage également « tous les professionnels de la santé à signaler tout cas de myocardite ou de péricardite et d'autres événements indésirables chez les personnes

ayant reçus ces vaccins ».

- Le PRAC a débuté son examen en avril à la suite de cas de myocardite observés après injection du vaccin anti-Covid de Pfizer Comirnaty® en Israël. La plupart des cas ont affecté des hommes de moins de 30 ans. Ils étaient bénins et ont guéri en quelques jours. Les symptômes commençaient principalement quelques jours après la vaccination avec la deuxième dose.
- Des cas de myocardite et/ou de péricardite ont également été signalés dans l'espace économique européen après la vaccination avec tous les vaccins Covid-19.
- Fin mai 2021, 122 cas de myocardite ont été signalés dans l'espace économique européen à partir de la base de données Eudravigilance pour Comirnaty®, 16 pour le vaccin Moderna, 38 pour Vaxzevria® et 0 pour le vaccin Janssen. L'exposition dans l'EEE pour chaque vaccin était d'environ 160 millions de doses pour Comirnaty, 19 millions de doses pour Moderna, 40 millions pour Vaxzevria® et 2 millions pour Janssen.
- En parallèle, 126 cas de péricardite ont été signalés pour Comirnaty®, 18 pour le vaccin Moderna, 47 pour Vaxzevria® et 1 pour le vaccin Janssen.
- Selon les sources, l'incidence de la myocardite et de la péricardite dans l'EEE varie de 1 à 10 sur 100 000 personnes par an.
- En France, ces événements font déjà l'objet d'un suivi spécifique par les centres de pharmacovigilance et l'ANSM. Au 3 juin, l'ANSM a rapporté 25 cas de myocardites (8 cas chez des personnes de moins de 30 ans, dont 3 cas après la deuxième dose) après une vaccination avec Comirnaty®. La majorité des personnes sont rétablies ou en cours de rétablissement. Le comité de suivi conclut à la nécessité de poursuivre le suivi de ce signal potentiel de myocardite, en particulier dans la population jeune.
- Il est recommandé à toute personne présentant des symptômes tels qu'un essoufflement (dyspnée), des douleurs thoraciques, des épisodes de rythme cardiaque irrégulier de consulter rapidement un médecin. L'évolution est habituellement spontanément favorable ou avec un traitement.
- Signal de bradycardie sinusale avec le Remdésivir : Après avoir examiné toutes les données disponibles sur les rares cas signalés de bradycardie chez les patients ayant reçu du Remdésivir (Veklury®) ainsi que les données des essais cliniques et la littérature scientifique, l'EMA recommande une modification des RCP afin d'inclure la bradycardie sinusale en tant qu'effet indésirable.
- L'EMA a conclu qu'« une relation causale entre l'utilisation du médicament et cet événement indésirable est à minima raisonnable ».
- La majorité des événements de bradycardie sinusale se sont résolus quelques jours après l'arrêt du traitement par Veklury®.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 21 juin 2021³

21 juin	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde	178 786 157	3 873 255	116 804 004	2 364,26
Etats Unis	33 554 275	602 092		10 255,99
Inde	29 977 861	389 302	28 926 038	2 216,29
Brésil	17 966 831	502 586	15 819 764	8 577,31
France	5 693 439	109 885	340 101	8 499,29
Turquie	5 375 593	49 236	5 237 731	6 530,14
Russie	5 272 328	127 641	4 821 808	3 649,22
Royaume Uni	4 652 215	128 151	11 401	6 996,97
Argentine	4 277 395	89 490	3 910 835	9 613,31
Italie	4 253 460	127 291	4 049 316	7 038,51

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

⁴ Taux exprimé pour 100 000 habitants



Colombie	3 968 405	100 582	3 685 947	7 992,97
Espagne	3 764 651	80 689	150 376	8 057,25
Allemagne	3 730 619	90 477	3 606 150	4 498,63
Iran	3 105 620	83 101	2 760 229	3 796,59
Pologne	2 878 840	74 829	2 650 648	7 580,17
Mexique	2 478 551	231 244	1 974 255	1 964,13
Ukraine	2 291 722	54 192	2 208 665	5 135,80
Pérou	2 030 611	190 645	1 988 382	6 347,79
Indonésie	2 004 445	54 956	1 801 761	748,87
Afrique du Sud	1 832 479	58 795	1 656 680	3 171,50
Pays-Bas	1 705 206	18 004	27 182	9 896,14
République Tchèque	1 666 082	30 280	1 633 162	15 679,75
Chili	1 522 223	31 645	1 452 108	8 127,56
Canada	1 417 236	26 103	1 379 852	3 824,28
Philippines	1 364 239	23 749	1 284 643	1 279,15
Iraq	1 292 700	16 910	1 204 879	3 363,46
Roumanie	1 080 282	32 391	1 045 207	5 547,32
Belgique	1 079 640	25 141		9 452,23
Pakistan	949 838	22 034	894 352	447,58
Bangladesh	856 304	13 626	785 482	530,69
Arabie Saoudite	475 403	7 691	457 128	1 410,69
Chine	91 629	4 636	86 481	6,58
Maghreb	1 259 862	30 662	1 141 260	1 248,57
Maroc	526 737	9 244	513 898	1 461,98
Tunisie	385 428	14 118	336 652	3 332,65
Libye	191 038	3 178	176 450	2 860,46
Algérie	136 294	3 641	94 822	319,94
Mauritanie	20 365	481	19 438	462,49

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 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-Petersbourg 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 variant, 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.
- Le 12 juin 2021, le Directeur Général de l'OMS lors de son allocution liminaire au sommet du G7 a déclaré « cette pandémie s'est nourrie d'un manque de solidarité et de partage – partage des données, des informations, des ressources, de la technologie et des outils dont chaque nation a besoin pour assurer la sécurité de sa population. L'OMS estime que la meilleure façon de combler ce manque passe par un accord international – un traité, une convention, visant à jeter les fondements d'un renforcement de la préparation, de la détection et de la riposte, et d'une meilleure coopération lorsqu'il s'agit d'identifier les origines des nouveaux agents pathogènes. Cela mettrait en place les conditions essentielles pour établir plus fermement l'OMS au cœur de l'architecture sanitaire mondiale.

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)
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 (3 523 117 Dc)	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 (3 712 569 Dc)	130 361 cas (3504 Dc)
07-juin-21	USA	Plus de 33 millions de cas diagnostiqués	173 631 265 cas (3 736 961 Dc)	131 283 cas (3527 Dc)
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)
18-juin-21	Tunisie	Plus de 2 000 cas diagnostiqués par jour	177 838 727 cas (3 851 512 Dc)	135 219 cas (3615 Dc)
21-juin-21	Brésil	Plus de 500 000 décès	178 786 157 cas (3 873 255 Dc)	136 294 cas (3641 Dc)



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 069	3	195,58	26	0	4,76	2,43
2	Chlef	909	0	73,20	3	0	0,24	0,33
3	Laghouat	1 655	6	235,81	73	0	10,40	4,41
4	Oum El Bouaghi	1 809	4	228,64	67	0	8,47	3,70
5	Batna	5 342	14	386,33	102	0	7,38	1,91
6	Bejaia	5 011	8	487,28	175	0	17,02	3,49
7	Biskra	2 821	3	293,13	149	0	15,48	5,28
8	Béchar	497	2	144,58	3	0	0,87	0,60
9	Blida	9 761	19	714,00	233	0	17,04	2,39
10	Bouira	3 224	2	395,90	63	0	7,74	1,95
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 812	6	345,32	144	1	17,68	5,12
13	Tlemcen	2 878	9	253,67	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 337	0	127,53	41	0	3,91	3,07
15	Tizi Ouzou	5 342	16	441,42	342	2	28,26	6,40
16	Alger	22 401	65	605,77	529	2	14,31	2,36
17	Djelfa	1 933	0	121,30	39	0	2,45	2,02
18	Jijel	3 845	3	512,57	85	0	11,33	2,21
19	Sétif	6 406	21	356,72	317	1	17,65	4,95
20	Saida	154	0	37,06	3	0	0,72	1,95
21	Skikda	1 227	0	112,56	27	0	2,48	2,20
22	Sidi Bel Abbès	1 634	10	221,27	115	1	15,57	7,04
23	Annaba	2 243	0	318,00	53	0	7,51	2,36
24	Guelma	1 245	1	216,95	39	0	6,80	3,13
25	Constantine	5 272	20	457,24	137	0	11,88	2,60
26	Médéa	1 634	3	184,56	37	0	4,18	2,26
27	Mostaganem	2 534	7	277,13	15	0	1,64	0,59
28	M'Sila	4 294	8	331,22	63	0	4,86	1,47
29	Mascara	1 132	31	117,28	23	0	2,38	2,03
30	Ouargla	2 905	15	389,58	58	0	7,78	2,00
31	Oran	13 526	42	731,39	85	0	4,60	0,63
32	El Bayadh	254	1	76,77	6	0	1,81	2,36
33	Illizi	216	0	250,51	3	0	3,48	1,39
34	Bordj Bou Arreridj	525	1	69,60	39	0	5,17	7,43
35	Boumerdes	3 352	18	317,68	110	0	10,43	3,28
36	El Tarf	1 090	0	216,98	53	0	10,55	4,86
37	Tindouf	328	0	339,78	13	0	13,47	3,96
38	Tissemsilt	806	0	231,71	15	0	4,31	1,86
39	El Oued	1 903	6	214,73	41	0	4,63	2,15
40	Khenchela	938	4	193,63	51	2	10,53	5,44
41	Souk Ahras	1 130	1	203,51	27	0	4,86	2,39
42	Tipaza	2 505	3	341,74	55	0	7,50	2,20
43	Mila	942	1	101,84	66	0	7,14	7,01
44	Aïn Defla	1 026	0	108,75	16	0	1,70	1,56
45	Naâma	366	6	116,68	4	0	1,28	1,09
46	Aïn Temouchent	1 636	5	366,31	13	0	2,91	0,79
47	Ghardaïa	544	0	116,27	22	0	4,70	4,04
48	Relizane	914	3	104,95	20	0	2,30	2,19
Total		135 586	367	318,28	3 624	9	8,51	2,67

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 20 juin

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 074	5	196,49	26	0	4,76	2,42
2	Chlef	919	10	74,00	3	0	0,24	0,33
3	Laghouat	1 657	2	236,09	74	1	10,54	4,47
4	Oum El Bouaghi	1 812	3	229,02	67	0	8,47	3,70
5	Batna	5 366	24	388,07	102	0	7,38	1,90
6	Bejaia	5 016	5	487,77	176	1	17,11	3,51
7	Biskra	2 836	15	294,69	149	0	15,48	5,25
8	Béchar	497	0	144,58	3	0	0,87	0,60
9	Blida	9 769	8	714,58	233	0	17,04	2,39
10	Bouira	3 227	3	396,27	63	0	7,74	1,95
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 846	34	349,50	145	1	17,81	5,09
13	Tlemcen	2 884	6	254,20	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 337	0	127,53	41	0	3,91	3,07
15	Tizi Ouzou	5 357	15	442,66	345	3	28,51	6,44
16	Alger	22 435	34	606,69	529	0	14,31	2,36
17	Djelfa	1 933	0	121,30	39	0	2,45	2,02
18	Jijel	3 854	9	513,77	85	0	11,33	2,21
19	Sétif	6 421	15	357,56	317	0	17,65	4,94
20	Saida	154	0	37,06	3	0	0,72	1,95
21	Skikda	1 227	0	112,56	27	0	2,48	2,20
22	Sidi Bel Abbes	1 639	5	221,95	115	0	15,57	7,02
23	Annaba	2 243	0	318,00	53	0	7,51	2,36
24	Guelma	1 245	0	216,95	39	0	6,80	3,13
25	Constantine	5 290	18	458,80	137	0	11,88	2,59
26	Médéa	1 634	0	184,56	37	0	4,18	2,26
27	Mostaganem	2 536	2	277,34	15	0	1,64	0,59
28	M'Sila	4 317	23	333,00	63	0	4,86	1,46
29	Mascara	1 142	10	118,31	23	0	2,38	2,01
30	Ouargla	2 932	27	393,21	58	0	7,78	1,98
31	Oran	13 553	27	732,85	85	0	4,60	0,63
32	El Bayadh	256	2	77,38	6	0	1,81	2,34
33	Illizi	216	0	250,51	3	0	3,48	1,39
34	Bordj Bou Arreridj	525	0	69,60	39	0	5,17	7,43
35	Boumerdes	3 363	11	318,72	110	0	10,43	3,27
36	El Tarf	1 093	3	217,58	53	0	10,55	4,85
37	Tindouf	329	1	340,82	13	0	13,47	3,95
38	Tissemsilt	806	0	231,71	15	0	4,31	1,86
39	El Oued	1 906	3	215,07	41	0	4,63	2,15
40	Khenchela	943	5	194,66	52	1	10,73	5,51
41	Souk Ahras	1 131	1	203,69	27	0	4,86	2,39
42	Tipaza	2 513	8	342,83	55	0	7,50	2,19
43	Mila	950	8	102,70	66	0	7,14	6,95
44	Aïn Defla	1 026	0	108,75	16	0	1,70	1,56
45	Naâma	366	0	116,68	4	0	1,28	1,09
46	Aïn Temouchent	1 636	0	366,31	13	0	2,91	0,79
47	Ghardaïa	544	0	116,27	22	0	4,70	4,04
48	Relizane	914	0	104,95	20	0	2,30	2,19
Total		135 928	342	319,08	3 631	7	8,52	2,67

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 21 juin

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 074	0	196,49	27	1	4,94	2,51
2	Chlef	919	0	74,00	3	0	0,24	0,33
3	Laghouat	1 673	16	238,37	74	0	10,54	4,42
4	Oum El Bouaghi	1 821	9	230,16	67	0	8,47	3,68
5	Batna	5 372	6	388,50	103	1	7,45	1,92
6	Bejaia	5 035	19	489,62	176	0	17,11	3,50
7	Biskra	2 836	0	294,69	151	2	15,69	5,32
8	Béchar	497	0	144,58	3	0	0,87	0,60
9	Blida	9 799	30	716,78	233	0	17,04	2,38
10	Bouira	3 247	20	398,73	63	0	7,74	1,94
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 883	37	354,04	147	2	18,05	5,10
13	Tlemcen	2 884	0	254,20	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 337	0	127,53	41	0	3,91	3,07
15	Tizi Ouzou	5 360	3	442,91	346	1	28,59	6,46
16	Alger	22 506	71	608,61	530	1	14,33	2,35
17	Djelfa	1 934	1	121,36	39	0	2,45	2,02
18	Jijel	3 864	10	515,10	85	0	11,33	2,20
19	Sétif	6 448	27	359,06	317	0	17,65	4,92
20	Saida	154	0	37,06	3	0	0,72	1,95
21	Skikda	1 236	9	113,39	27	0	2,48	2,18
22	Sidi Bel Abbès	1 642	3	222,36	115	0	15,57	7,00
23	Annaba	2 243	0	318,00	53	0	7,51	2,36
24	Guelma	1 246	1	217,12	39	0	6,80	3,13
25	Constantine	5 310	20	460,53	139	2	12,06	2,62
26	Médéa	1 637	3	184,90	37	0	4,18	2,26
27	Mostaganem	2 541	5	277,89	15	0	1,64	0,59
28	M'Sila	4 317	0	333,00	63	0	4,86	1,46
29	Mascara	1 142	0	118,31	23	0	2,38	2,01
30	Ouargla	2 968	36	398,03	58	0	7,78	1,95
31	Oran	13 556	3	733,01	85	0	4,60	0,63
32	El Bayadh	256	0	77,38	6	0	1,81	2,34
33	Illizi	216	0	250,51	3	0	3,48	1,39
34	Bordj Bou Arreridj	526	1	69,74	39	0	5,17	7,41
35	Boumerdes	3 383	20	320,62	110	0	10,43	3,25
36	El Tarf	1 093	0	217,58	53	0	10,55	4,85
37	Tindouf	332	3	343,92	13	0	13,47	3,92
38	Tissemsilt	807	1	231,99	15	0	4,31	1,86
39	El Oued	1 906	0	215,07	41	0	4,63	2,15
40	Khenchela	944	1	194,87	52	0	10,73	5,51
41	Souk Ahras	1 131	0	203,69	27	0	4,86	2,39
42	Tipaza	2 519	6	343,65	55	0	7,50	2,18
43	Mila	954	4	103,14	66	0	7,14	6,92
44	Aïn Defla	1 026	0	108,75	16	0	1,70	1,56
45	Naâma	366	0	116,68	4	0	1,28	1,09
46	Aïn Temouchent	1 636	0	366,31	13	0	2,91	0,79
47	Ghardaïa	545	1	116,49	22	0	4,70	4,04
48	Relizane	914	0	104,95	20	0	2,30	2,19
Total		136 294	366	319,94	3 641	10	8,55	2,67

1 : exprimé pour 100 000 habitants

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