

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 05 juillet 2021

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

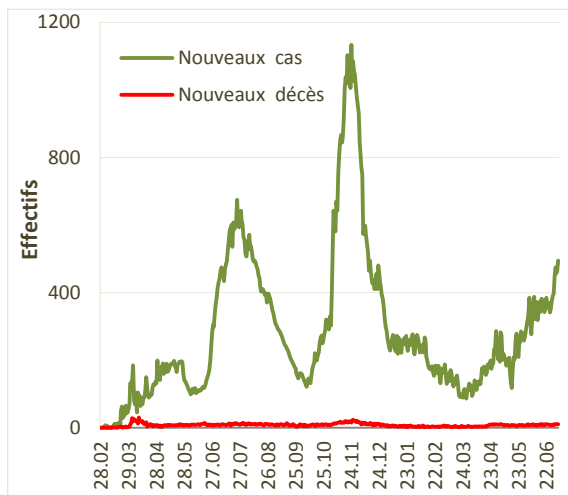
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique du mois de juin en matière de COVID-19. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité et une distribution spatiale des cas, des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 29 et 30 juin et, du 01, 02, 03, 04 et 05 juillet. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique ou radiologique a été obtenue.

Dates clés

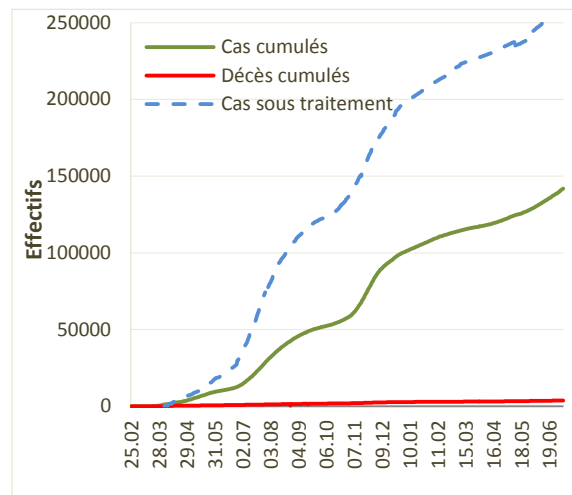
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- 25 février 2020 (Ouargla)
- 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- 06 juillet 2021
- 05 juillet 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	141 966	1 340 882	282 257	184 158 251
· Décès cumulés	3 765	32 278	16 284	3 984 595
· Nouveaux cas	495	5 112	175	371 772
· Nouveaux décès	10	127	20	7 462



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 05 juillet



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

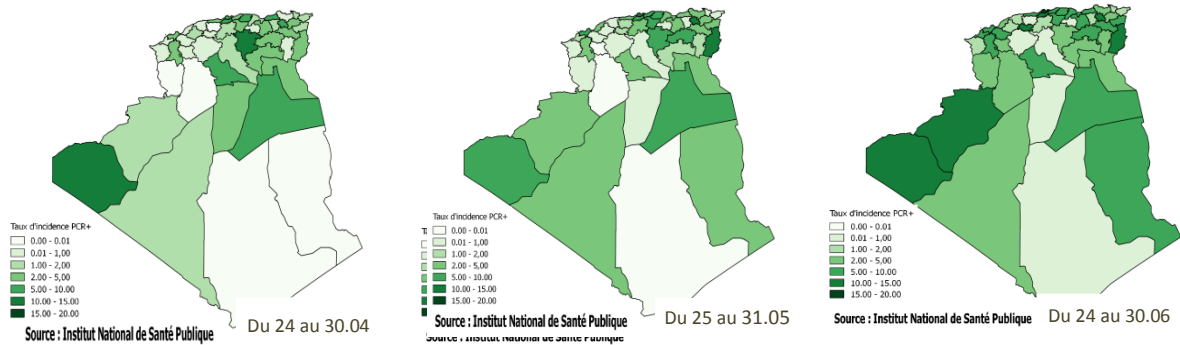
Errata : Dans le bulletin N216 du mois de mai, une erreur s'est glissée en page 2 concernant les hospitalisations, les taux moyens hebdomadaires d'hospitalisation sont de 4,85 – 3,78 et 2,77 patients hospitalisés pour 100 000 habitants.

Vœux à l'occasion de la fête de l'indépendance

- La rédaction du bulletin présente ses meilleurs vœux de santé à ses lecteurs et au peuple algérien. Elle rappelle que les mesures barrières sont toujours de rigueur et que la vaccination protège non seulement l'individu mais également notre entourage et la collectivité lorsque celle-ci est déployée à grande échelle. Nous encourageons donc nos lecteurs à aller se vacciner dans le centre le plus proche de leur résidence, la comparaison des données de mortalité des USA et du Royaume Uni avant et après vaccination a mis en exergue une chute drastique de la mortalité.

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

Répartition spatiale des cas confirmés et des hospitalisations

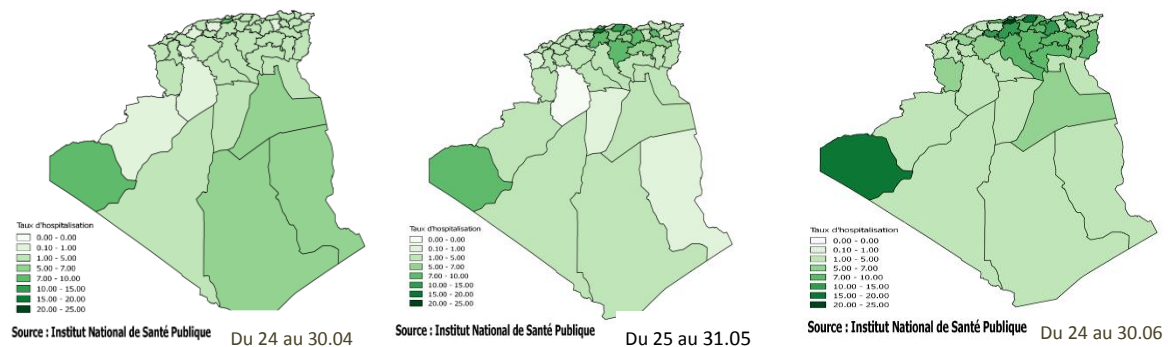


Carte 1 : Répartition des taux hebdomadaires des nouveaux cas PCR+ par wilaya à trois périodes

Ce numéro analyse la situation épidémiologique du mois de juin. Les cartes ci-dessus et ci-dessous reprennent l'incidence hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ et les taux d'hospitalisation hebdomadaires à trois périodes distinctes : la première comprise entre le 24 et le 30 avril, la seconde entre le 25 et le 31 mai et la dernière entre le 24 et le 30 juin.

Au cours de ces trois périodes, on enregistre une hausse des notifications à l'échelle nationale, les taux d'incidence des nouveaux cas augmentent progressivement de 3,63 à 4,47 pour atteindre 6,05 cas pour 100 000 habitants respectivement entre le 24 et le 30 avril, entre le 25 et le 31 mai et entre le 24 et le 30 juin. Le taux d'accroissement passe de 23,3 % à 35,2 % aux mêmes périodes et dans le même ordre. Six wilayas ont observé une augmentation de leurs notifications, avec un différentiel supérieur à 5,0 points entre les taux d'incidence des deux dernières périodes : Tissemsilt avec 9,8 points, Béchar (8,7 pts), Tindouf (7,3 pts), Illizi (5,8 pts), Oum El Bouaghi (5,3 pts) et Mascara (5,2 pts).

Concernant le taux moyen hebdomadaire des hospitalisations, on constate que celui-ci est en augmentation. Le taux passe de 2,77 à 4,85 pour atteindre 7,87 patients dans les structures de santé à l'échelle nationale et aux mêmes périodes précitées. Les taux d'accroissement sont de 74,8 % (entre le 24 et le 30 avril et entre le 25 et le 31 mai) et de 62,2 % (entre le 25 et le 31 mai et entre le 24 et le 30 juin). Les wilayas ayant enregistré une hausse avec un écart supérieur à 5,00 patients pour 100 000 habitants au cours des deux dernières périodes sont comme suit : Tindouf (8,73 points), Blida (7,34 pts), Biskra (7,18 pts), Sétif (6,68 pts), Tissemsilt (6,37pts) et Alger (6,16 pts).

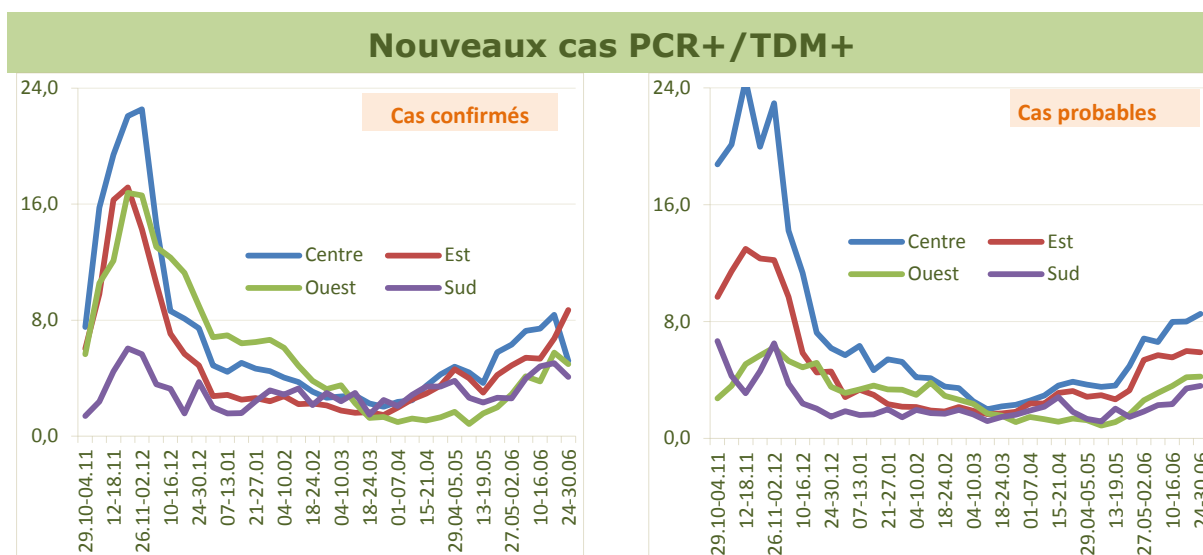


Carte 2 : Répartition des taux hebdomadaires moyens d'hospitalisation par wilaya à trois périodes

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 05 juillet

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	60 411	205	394,21	1 701	7	11,10	2,82
Est	40 373	134	314,92	1 286	2	10,03	3,19
Ouest	27 623	101	316,37	347	0	3,97	1,26
Sud	13 559	55	236,88	431	1	7,53	3,18
Total	141 966	495	333,25	3 765	10	8,84	2,65

1 : exprimé pour 100.000 habitants

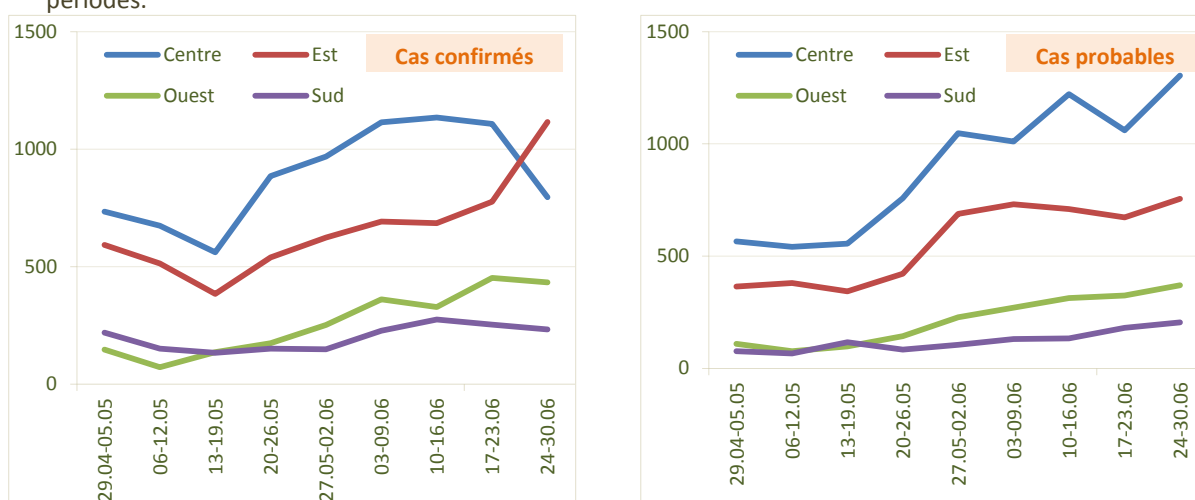


Graph 3 : Evolution hebdomadaire des taux d'incidence des cas PCR+/TDM+ par région sanitaire entre le 01 novembre et le 30 juin

- Les graphes ci-dessus visualisent l'évolution du taux hebdomadaire des taux d'incidence des nouveaux cas confirmés (PCR+) d'un côté et probables (TDM+) de l'autre, selon les régions sanitaires, entre le 01 novembre et le 30 juin.
- Pour la région Centre, on assiste à une augmentation progressive des taux d'incidence hebdomadaires depuis le début avril avec quelques fluctuations notamment en mai. Les taux d'incidence mensuels sont également en progression avec 14,11 – 21,53 et 28,93 cas confirmés pour 100 000 habitants respectivement en avril, mai et juin. Les taux d'accroissement sont de 52,3 % et de 34,4 % en suivant l'ordre chronologique. Les taux hebdomadaires sont également à la hausse, à l'exception des sept derniers jours avec des incidences de 6,32 – 7,27 – 7,41 – 8,36 et de 5,19 cas pour 100 000 habitants, respectivement entre le 27 mai et le 02 juin, entre le 03 et le 09, entre le 10 et le 16, entre le 17 et le 23 et, entre le 24 et le 30 juin. Les taux d'accroissement sont estimés à +15,0 %, +1,9 %, +12,8 % et à – 37,9 %. Concernant les cas probables, l'augmentation des taux d'incidence a commencé au cours de la troisième semaine du mois de mai avec 3,62 cas pour 100 000 habitants pour atteindre 8,52 la dernière semaine de juin. Le taux d'accroissement est de 135,4 % entre ces deux périodes. Les taux mensuels sont de 14,02 – 18,76 et de 32,86 cas probables pour 100 000 habitants respectivement en avril, mai et juin. Aussi bien pour les cas confirmés (2,0) que les cas probables (2,3), les taux d'incidence mensuels ont été multipliés par plus de deux entre le mois d'avril et le mois de juin.
- Pour l'Est, on observe la même tendance que pour la région Centre avec une hausse des cas confirmés dès le début du mois d'avril. Les taux mensuels sont de 12,29 – 17,89 et de 26,90 cas pour 100 000 habitants d'avril à juin en tenant compte de l'ordre chronologique. La hausse mensuelle est estimée à 45,6 % et à 50,4 %. Les taux hebdomadaires sont également à la hausse au cours du mois de juin mais avec une ampleur moindre. L'augmentation est nette au cours de la dernière semaine avec 8,71 cas versus 6,73 cas pour 100 000 habitants entre le 17 et le 23 juin avec un accroissement de +29,4 %. Entre le 27 mai et le 02 juin, l'incidence est de 4,87 cas pour 100 000 habitants, soit une hausse de 78,8 % lorsque l'on compare aux sept derniers jours de juin. Pour les cas probables, la tendance est également à la hausse avec quelques fluctuations notamment durant le mois de mai. Les taux hebdomadaires oscillent entre 5,37 et 5,89 cas pour 100 000 habitants entre le 27 mai et le 02 juin et, entre le 24 et le 30 juin. A l'identique de la région Centre, les taux mensuels ont été multipliés par un deux ou plus entre avril et juin pour les cas confirmés (2,2) et les cas probables (2,0).
- Pour l'Ouest, on assiste à de nombreuses variations des taux hebdomadaires d'avril à juin avec cependant une augmentation. Ainsi entre le 27 mai et le 02 juin, ce taux est de 2,89 versus 4,96 cas confirmés pour 100 000 habitants entre le 24 et le 30 juin. Ces taux sont de 4,13 – 3,77 et 5,75 cas pour 100 000 habitants respectivement entre le 03 et le 09, entre le 10 et le 16 et, entre le 17 et le 23 juin. Au cours des sept derniers jours, on assiste à un léger recul estimé à 13,7 %. L'incidence mensuelle est de 5,05 – 7,12

et de 19,38 cas pour 100 000 habitants entre avril et juin. Entre ces deux derniers mois, le taux a été multiplié par 3,84. Depuis le début du mois de mai, l'incidence hebdomadaire des cas probables augmente régulièrement passant de 0,88 à 4,24 cas pour 100 000 habitants entre le 06 et le 12 mai et, entre le 24 et le 30 juin. Les taux mensuels sont également à la hausse avec 5,59 - 6,28 et 15,56 cas pour 100 000 habitantes respectivement en avril, mai et juin.

Pour le Sud, les taux d'incidence sont de 2,60 – 3,97 – 4,80 – 5,03 et de 4,07 cas pour 100 000 habitants respectivement entre le 27 mai et le 02 juin, entre le 03 et le 09, entre le 10 et le 16, entre le 17 et le 23 et, entre le 24 et le 30 juin. On assiste, comme pour la majorité des autres régions, à des variations importantes des taux hebdomadaires durant le mois de mai. L'accroissement hebdomadaire est estimé à +52,7 %, +20,9 %, +4,8 % et à -19,1 % entre les sept derniers jours et la semaine précédente. Les incidences mensuelles sont de 12,89 – 12,05 et de 18,13 cas pour 100 000 habitants entre avril et juin. Concernant les cas TDM+, le taux d'incidence est en hausse depuis la semaine du 27 mai au 02 juin avec 1,83 cas pour 100 000 habitants. Ce dernier augmente progressivement pour atteindre 3,58 cas pour 100 000 habitants entre le 24 et le 30 juin, avec un taux d'accroissement de 95,2 % entre ces deux périodes.

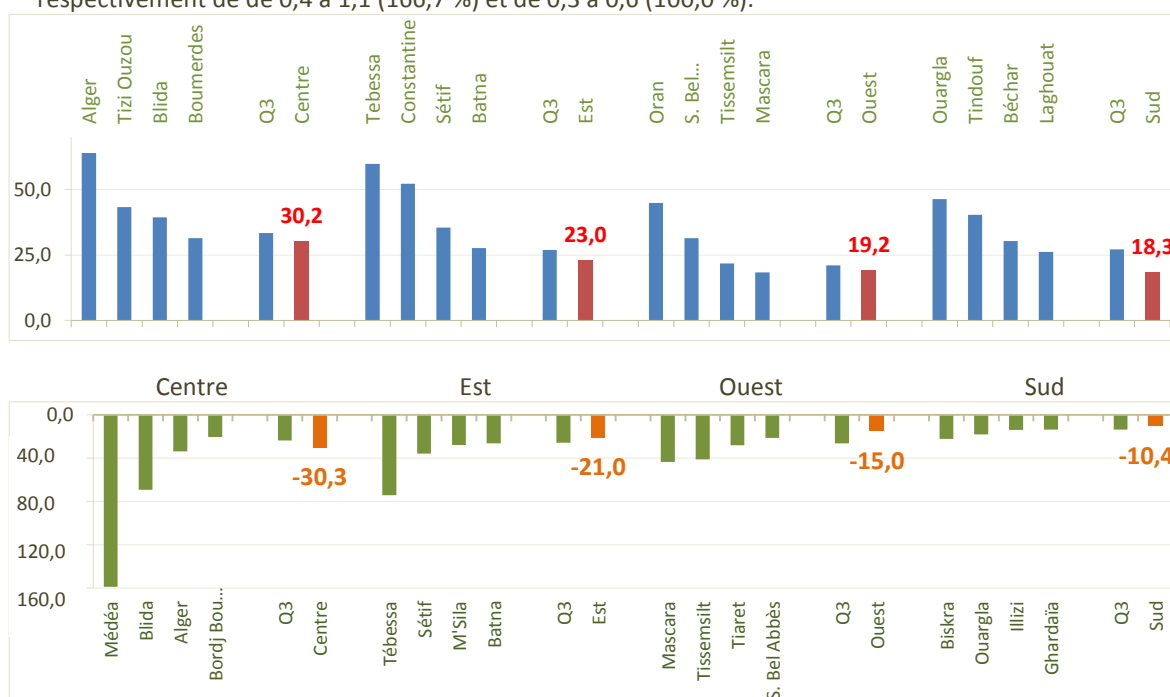


Graph 4 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par région entre le 01 mai et le 30 juin

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre hebdomadaire des nouveaux cas confirmés (PCR+) et probables (TDM+) des quatre régions sanitaires entre le 01 mai et le 30 juin.
- Ces deux courbes suivent la même tendance que les deux précédentes courbes des taux d'incidence hebdomadaire des nouveaux cas.
- La région Centre est marquée dans l'ensemble par une baisse progressive des notifications des cas confirmés au cours des premières semaines du mois de mai et une hausse au mois de juin. Les deux dernières semaines, on enregistre une diminution des notifications de 1 107 et à 795 cas, avec un recul de 28,2 %. Tipaza passe d'une moyenne quotidienne de 1,43 à 4,29 cas entre les deux dernières semaines, soit une hausse supérieure à 200,0 %. Les autres wilayas qui enregistrent un taux d'accroissement supérieur à 100,0 % sont Alger (158,1 % ; de 30,71 à 79,29), Blida (111,8 % ; de 9,71 à 20,57) et Boumerdes (110,3 % ; de 5,57 à 11,71). Concernant les cas probables, on enregistre une hausse de 23,1 % entre le 17 et le 23 juin et entre le 24 et le 30 juin pour ce dernier indicateur. Chlef est la seule wilaya qui a un taux d'accroissement supérieur à 100,0 % ; ce taux est de 108,9 % et la moyenne passe de 8,0 à 16,7 entre les périodes précitées.
- La région Est suit le même parcours que le Centre ; cependant, lors de la dernière semaine, on note une hausse avec un nombre hebdomadaire de nouveaux cas qui passe de 777 à 1 116 cas confirmés et une progression de la morbidité de +43,6 %. La wilaya de Sétif enregistre le taux d'accroissement du nombre moyen quotidien le plus élevé avec 528,0 % ; sa moyenne quotidienne passe de 3,6 à 22,4 entre le 17 et le 23 et, entre le 24 et le 30 juin ; elle est suivie de Batna (136,8 % ; de 5,4 à 12,9) et de Constantine (122,9 % ; de 10,0 à 22,3). Pour les cas probables, le taux d'accroissement entre les deux dernières semaines est de 12,2 % (de 673 à 755 cas). Trois wilayas voient leur notification augmenter. Ce sont : Oum El Bouaghi

(650,0 % ; de 0,3 à 2,1), Mila (104,8 % ; de 3,0 à 6,1) et Guelma (100,0 % ; de 0,7 à 1,4).

- L'Ouest observe également une baisse des notifications au cours de la dernière semaine de juin. L'accroissement est de -4,4 % (de 453 à 433 cas). Mascara et Oran passent d'une moyenne de 1,3 à 10,1 (688,9 %) et de 4,7 à 29,3 (521,2 %) entre les deux dernières semaines et enregistrent ainsi les taux d'accroissement les plus élevés. Les cas diagnostiqués par l'imagerie médicale ont observé une hausse de 13,8 % (de 313 à 325 cas) entre le 17 et le 23 et, entre le 24 et le 30 juin. Aucune wilaya n'enregistre un accroissement supérieur ou égal à 100,0 % au cours des sept derniers jours concernant le nombre moyen de nouveaux cas déclarés.
- La région Sud observe les mêmes tendances que le Centre et l'Ouest concernant les cas confirmés au cours des deux dernières semaines. On assiste à un recul de 8,3 % (de 254 à 233 cas) du nombre de cas hebdomadaires au cours des sept derniers jours. Deux wilayas, Naâma et Ouargla, présentent des taux d'accroissement respectifs de 300,0 % (moyenne de 0,6 à 2,3) et de 114,3 % (de 7,0 à 15,0) aux mêmes périodes citées. Concernant les cas probables, on enregistre également une hausse des notifications, estimée à 13,3 % (de 181 à 205 cas). Tindouf et Tamanrasset voient leur moyenne quotidienne passer respectivement de 0,4 à 1,1 (166,7 %) et de 0,3 à 0,6 (100,0 %).



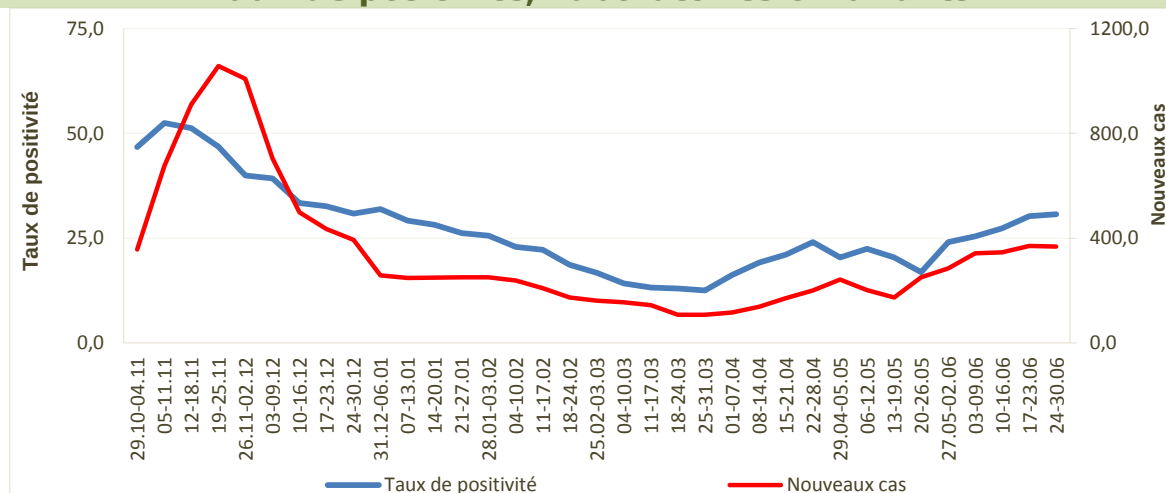
Graph 5 : Répartition des wilayas avec les plus fortes variations de l'incidence entre le 01 et le 30 juin

- Le graphe ci-dessus reprend dans la partie supérieure, les quatre wilayas par région dont les incidences PCR+ ont le plus progressé entre le 01 et le 30 juin 2021. La progression a été évaluée par l'écart, en termes de points. Il est également précisé pour chaque région la valeur du 3^{ème} quartile et la progression régionale globale. Le 3^{ème} quartile correspond à la valeur de l'écart observé entre les deux dates et qui partage la série en deux, de telle sorte à ce que 75 % des valeurs de cette différence soient inférieures au 3^{ème} quartile. Dans sa partie inférieure, le même travail a été repris pour les incidences des cas dépistés par l'imagerie médicale (TDM+).
- A l'échelle nationale, l'écart observé entre le 01 et le 30 juin est de mai est de 24,20 points pour les cas confirmés ; il était de 15,7 - 11,3 et de 9,5 points respectivement entre le 01 et le 31 mai, entre le 01 et le 30 avril et, entre le 01 et le 31 mars. On note une augmentation de la morbidité mensuelle depuis le mois de février. Entre le mois de mai et le moi de juin, cette progression a été multipliée par un facteur de 1,5. Concernant les cas probables, cet écart est de 21,7 - 11,7 - 6,1 et de 3,0 points respectivement pour les mois de juin, mai, avril et de mars. On assiste donc à une augmentation progressive de la circulation virale qui se traduit par un accroissement plus important de la morbidité.
- La progression régionale mensuelle de la morbidité PCR+, varie entre 18,3 et 30,2, soit un écart maximal entre les régions de 11,9 points. Celles qui ont le plus progressé, entre le 01 et le 30 juin, sont par ordre

décroissant le Centre (30,2 versus 21,0 points en mai), l'Est (23,0 vs 17,4 pts), l'Ouest (19,2 vs 6,8 pts) et le Sud (18,3 vs 11,4 pts) et l'Ouest (6,8 points).

- Les wilayas qui observent un écart de plus de 30 points entre le 01 et le 30 juin sont par ordre décroissant Alger (63,9 points ; Centre), Tébessa (59,8 pts ; Est), Constantine (52,2 ; Est), Ouargla (46,3 points ; Sud), Oran (44,9 pts ; Ouest), Tizi Ouzou (43,3 pts ; Centre), Tindouf (40,4 pts ; Sud), Blida (39,4 pts ; Centre), Sétif (35,4 pts ; Est), Boumerdes (31,4 pts ; Centre), Sidi Bel Abbès (31,4 pts ; Ouest), Bouira (31,1 pts ; Centre) et Béchar (30,3 pts ; Sud). Toutes les régions sont impactées par cette hausse des cas. On peut toutefois souligner que Tébessa, Sétif, Alger et Tindouf ont particulièrement progressé parmi ce groupe puisque cet écart entre le début et la fin du mois a été multiplié par un facteur respectivement de 2,3 – 2,0 – 1,5 et 1,5. L'Ouest qui n'avait aucune wilaya avec un écart de 20 points ou plus entre le début et la fin mai, enregistre trois wilayas pour lesquelles le différentiel entre le 01 et le 30 juin est supérieur à 20 points. Ce sont Oran (44,9), Sidi Bel Abbès (31,4) et Tissemsilt (21,8). Aucune wilaya de l'Ouest n'a enregistré un écart de 20 points ou plus.
- Pour les cas probables, on note une différence maximale de 19,9 points concernant la progression régionale, soit nettement plus élevée que celle observée pour les cas confirmés. A l'identique de ce qui a été observé pour les cas confirmés, les écarts entre le début et la fin du mois ont augmenté pour toutes les régions par rapport au mois de mai. Ce différentiel est par ordre décroissant de 30,3 pour le Centre (versus 16,5 en mai), de 21,0 pour l'Est (vs 12,8), de 15,0 pour l'Ouest (vs 5,9) et de 10,4 pour le Sud (vs 5,2). Les wilayas qui enregistrent un différentiel de 30 points et plus entre le 01 et le 30 juin sont dans l'ordre Médéa (158,7 versus 111,1 en mai), Tébessa (74,2 vs 33,6), Blida (69,3 vs 9,0), Mascara (43,4 vs 17,5), Tissemsilt (41,1 vs 13,8), Sétif (35,9 vs 19,2) et Alger (33,8 vs 24,8).
- Au final, les wilayas qui ont progressé, tant en termes de morbidité PCR+ que TDM+, sont Blida et Alger au Centre, Tébessa, Sétif et Batna à l'Est, Mascara, Sidi Bel Abbès et Tissemsilt à l'Ouest et, Ouargla au Sud.

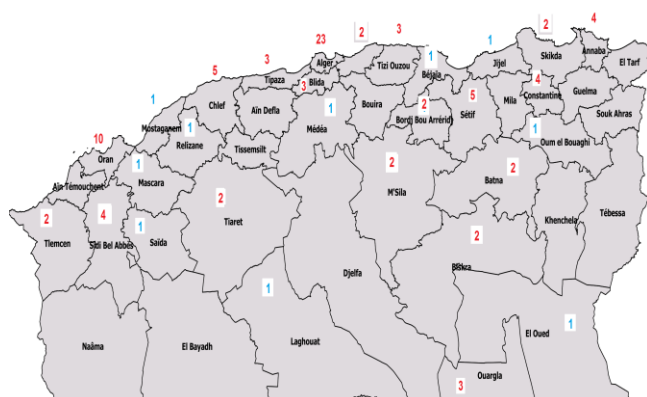
Taux de positivité, Laboratoires & variants



Graphique 6 : Répartition des wilayas avec les plus fortes variations de l'incidence entre le 01 et le 30 juin

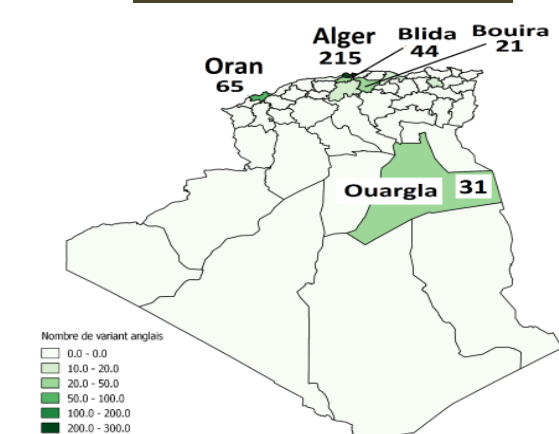
- Le graphique ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire moyenne du taux de positivité ainsi que du nombre moyen de nouveaux cas entre le 01 octobre et le 30 juin et ce, à l'échelle nationale.
- Le taux de positivité mensuel est en phase ascendante et ce depuis le début du mois d'avril avec quelques fluctuations en mai. Cet indicateur a été estimé à 20,9 % en mai et à 28,2 % en juin, soit une augmentation de 34,9 %.
- De janvier à juin, les taux de positivité mensuels sont, en suivant l'ordre chronologique de 28,8 %, 20,9 %, 13,6 %, 19,9 %, 20,9 % et 28,2 %.
- Entre mai et juin, sur des périodes de sept jours, on note un recul de cet indicateur vers la mi-mai, puis une ré ascension dès la première semaine de juin. Ainsi, le taux hebdomadaire moyen est de 22,5 % du 06 au 12 mai, de 20,4 % du 13 au 19 mai, de 16,8 % du 20 au 26 mai, de 24,1 % du 27 mai au 02 juin, de 25,4 % du 03 au 09 juin, de 27,4 % du 10 au 16 juin, de 30,2 % du 17 au 23 juin et de 30,7 % du 24 au 30 juin. Entre le 27 mai et le 02 juin et, entre le 24 et le 30 juin, on enregistre une hausse de 27,4 %.
- Les valeurs extrêmes observées en juin sont de 40,6 % (21 juin) et de 19,4 % (12 juin)

- La hausse du taux de positivité a suivi dans son ensemble celle des nouveaux cas notifiés.

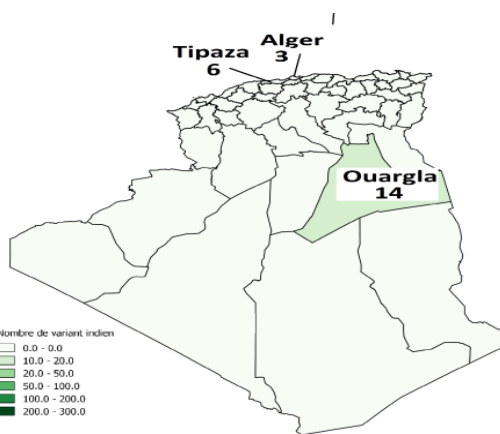


Source : Institut National de Santé Publique

Carte 3 : Nombre de laboratoires par wilaya pour le diagnostic par RT-PCR au 30 juin



Source : Institut National de Santé Publique



Source : Institut National de Santé Publique

Carte 4 : Répartition des différents variants par wilaya au 30 juin

- Le variant britannique est retrouvé essentiellement au niveau des wilayas du Nord du pays, plus particulièrement au Centre : 73,6 % des cas sont situés dans huit wilayas du Centre. Néanmoins, il a été également détecté dans plusieurs wilayas du Sud. Le variant nigérian a été détecté dans plus du tiers des cas (37,8 %) dans les wilayas du Sud notamment le Sud-est.

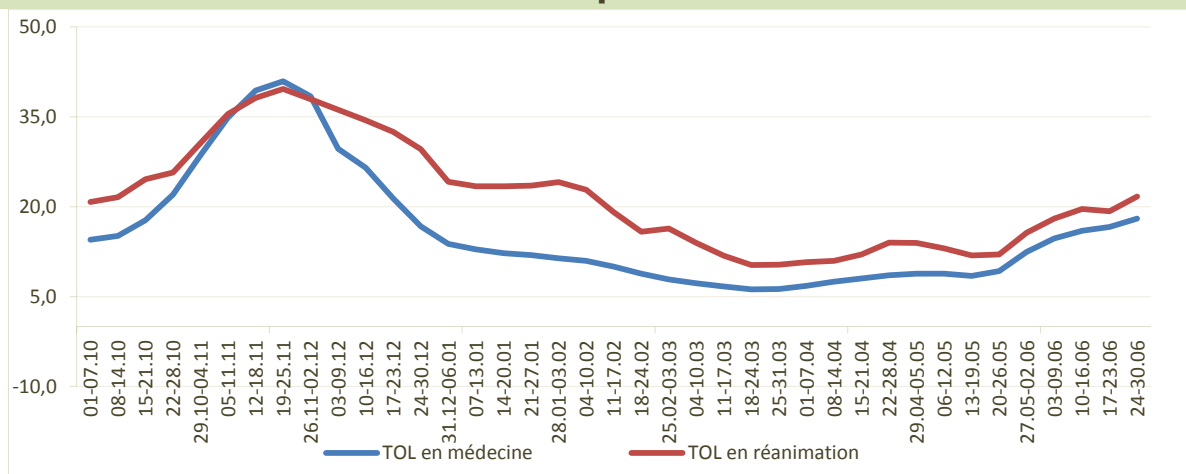
Tableau II : Provenance des différents variant identifiés en Algérie au 30 juin 2021

	Du 25.02 au 31.05			Durant le mois de juin			Total
	Britannique	Nigérian	Indien	Britannique	Nigérian	Indien	
Alger	144	68		71		3	286
Blida	23	4		21			48
Médéa	8	17		3			28
Tizi Ouzou	2		1				3
Djelfa	1	11		3			15
Aïn Defla	1						1
Bejaïa	12	5		7			24
Bouira	12	7		9			28
Tipaza			6	3			9
Bordj Bou Arreridj				5			5
Souk Ahras	1	1					2
Tébessa		6					6
Constantine	3			8			11
M'Sila	7						7
Mila	1			2			3
Oum El Bouaghi				2			2

Annaba				4		4
Oran	26	19		39		84
Tiaret	1					1
Relizane	4	5		6		15
Tissemsilt	1			2		3
Mascara				2		2
Aïn Temouchent				4		4
Ouargla	9	7	14	22		52
Aïn Salah		8				8
Illizi		4				4
El Oued	1	21				22
Laghouat		47		1		48
El Bayadh	2					2
Tindouf	7					7
Ghardaïa	1					1
Béchar	9					9
Biskra				5		5
Naâma				3		3
Total	276	230	21	222	3	752

- Durant le mois de juin, 225 nouveaux cas de variant ont été identifiés dont 222 de type Alpha (britannique - B.1.1.7) et 3 de type Delta (indien - B.1.617) répartis dans 21 wilayas.
- Au total depuis le 26 février 2021, 498 cas de variant Alpha (britannique ; B.1.1.7), 230 cas de nigériens (B.1.525) et 24 cas de variant Delta (indien ; B.1.617) ont été détectés dans 34 wilayas. Au 31 mai, il avait été identifié un ou plusieurs variants dans 27 wilayas.
- Au 30 juin 2021, deux types de variant ont été détectés dans 13 wilayas.

Taux de positivité



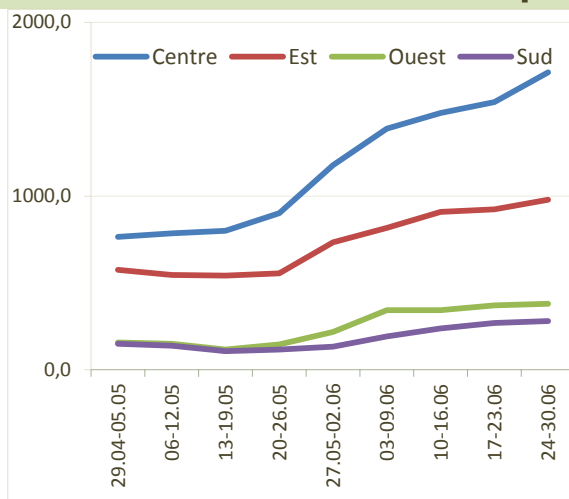
Graph 7 : Evolution du taux d'occupation hebdomadaire des lits de médecine et de réanimation entre le 01 octobre et le 30 juin

- Les taux d'occupation des lits aussi bien en médecine qu'en réanimation sont à la hausse depuis le début du mois d'avril avec quelques fluctuations au cours du mois de mai. Le taux moyen d'occupation des lits en médecine et en réanimation est de 12,4 % & 15,7 %, 14,7 % & 18,0 %, 16,0 % & 19,6 %, 16,6 % & 19,3 % et, 18,0 % et 21,7 % respectivement entre le 27 mai et le 02 juin, entre le 03 et le 09, entre le 10 et le 16, entre le 17 et le 23 et, entre le 24 et le 30 juin. Les accroissements respectifs en médecine sont de +18,5 % - +8,8 % - +3,8 % et de +8,4 %. En réanimation, la hausse est estimée à +36,1 % - +8,9 % - -1,5 % et +12,4 % en respectant l'ordre chronologique. La hausse est plus importante en réanimation.
- Les taux moyens d'occupation des lits en médecine sont de 7,8 % - 9,3 % et de 16,2 % respectivement pour les mois d'avril, mai et de juin. La hausse est estimée à 74,2 % entre le mois de mai et le mois de juin. Le TOL en unité de soins intensifs d'avril à juin est de 12,1 % - 12,9 % et de 19,6 %. Le taux d'accroissement entre mai et juin est estimé à 51,9 %. Les valeurs extrêmes observées durant le mois de juin sont de 13,3 % (01 juin) et de 18,8 % (30 juin) en médecine et de 16,8 % (01 juin) et de 22,7 % (30

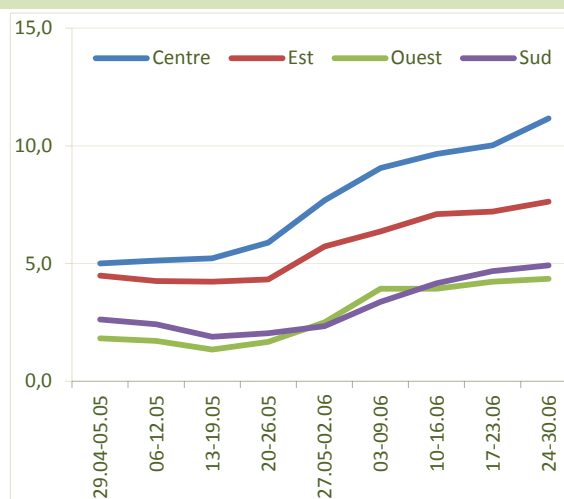
juin) en réanimation.

- Entre les deux dernières périodes de sept jours, trente-six wilayas ont vu leur TOL en médecine augmenter. Le différentiel entre les deux périodes a varié entre 0,18 et 34,5 points pour ces wilayas avec une moyenne de 9,3 point. Seize wilayas enregistrent une hausse supérieure à la moyenne. Ce sont par ordre décroissant Blida (34,5 points ; Centre), Constantine (28,9 ; Est), Sidi Bel Abbes (23,1 ; Ouest), Boumerdes (22,5 ; Centre), El Oued (22,0 ; Sud), Tindouf (20,4 ; Sud), Biskra (16,2 ; Sud), Souk Ahras (15,1 ; Est), Khenchela (12,6 ; Est), Bouira (12,5 ; Centre). Naâma (11,5 ; Sud), Tipaza (11,0 ; Centre), Médéa (10,3 ; Centre), Tissemsilt (10,3 ; Ouest), Bordj Bou Arreridj (10,2 ; Centre) et El Tarf (9,5 ; Est). Les cinq wilayas avec les TOL les plus élevés au cours des sept derniers jours sont Blida (43,5 % ; Centre), Ouargla (35,3 % ; Sud), Tébessa (34,0 % ; Est), Constantine (32,3 % ; Est) et Sétif (31,9 % ; Est).
- Concernant la réanimation, vingt wilayas enregistrent une hausse du TOL entre le 17 et le 23 et, entre le 24 et le 30 juin. Le différentiel moyen pour ces wilayas, entre les deux périodes de sept jours, est de 6,3 points avec des valeurs extrêmes de 1,0 et de 20,0 points. Huit wilayas enregistrent un écart supérieur à la moyenne ; ce sont par ordre décroissant Chlef (20,0 ; Centre), Tipaza (13,1 ; Centre), Adrar (12,9 ; Sud), Blida (11,1 points ; Centre), Bouira (10,3 ; Centre), Annaba (8,8 ; Est), Tiaret (7,7 ; Ouest) et Tébessa (6,4 ; Est). Les cinq wilayas avec les TOL les plus élevés au cours des sept derniers jours sont Biskra (53,7 % ; Sud), Oran (46,5 % ; Ouest), Boumerdes (43,8 % ; Centre), Adrar (42,9 % ; Sud) et Constantine (41,9 % ; Est).

Hospitalisations



Graph 8 : Evolution du nombre moyen d'hospitalisations par période de sept jours entre le 01 avril et le 30 juin

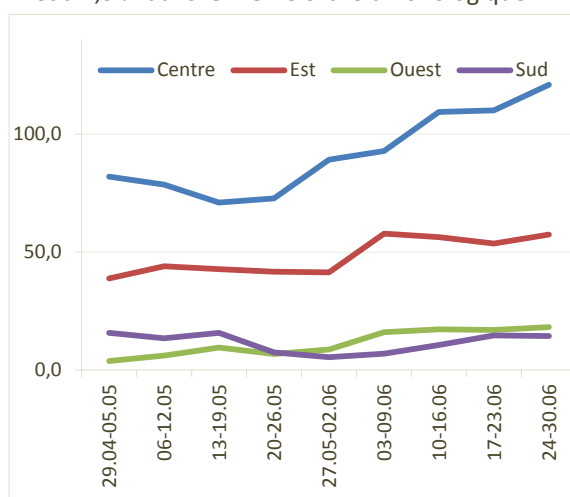


Graph 9 : Evolution du taux moyen d'hospitalisations par période de sept jours entre le 01 avril et le 30 juin

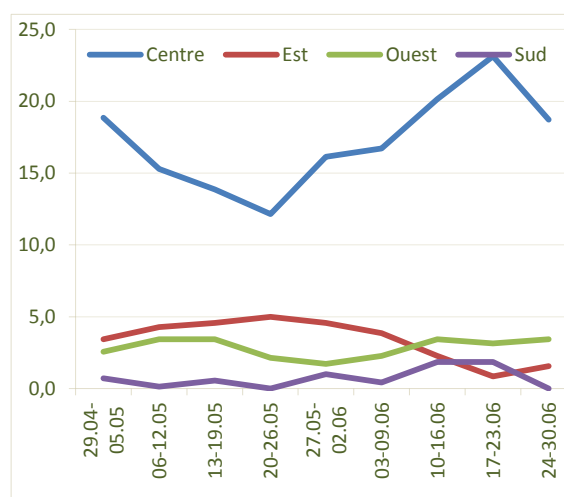
- Les graphes ci-dessus visualisent l'évolution moyenne des hospitalisations des patients Covid-19 ainsi que les taux moyens par période de 07 jours et par région sanitaire, entre les mois de mai et de juin.
- A l'échelle nationale, le nombre d'hospitalisations a nettement augmenté au cours du mois de juin ; la moyenne mensuelle est de 3006,0 hospitalisés par jour versus 1 724,9 en mai, soit un accroissement de 74,3 %. L'évolution hebdomadaire du nombre d'hospitalisations montre une augmentation effective à partir de la semaine du 20 au 26 mai. Le nombre quotidien moyen enregistré est de 1 568,4 – 1 718,9 – 2 263,1 – 2 740,9 – 2 969,1 – 3 106,1 et de 3 351,3 respectivement entre le 13 et le 19 mai, entre le 20 et le 26, entre le 27 mai et le 02 juin, entre le 03 et le 09, entre le 10 et le 16, entre le 17 et le 23 et, entre le 24 et le 30 juin. Les taux d'accroissement entre ces semaines sont de +9,6%, +31,7 %, +21,1 %, +8,3 %, +4,6 % et de +7,9 % dans le même ordre chronologique.
- La région Centre enregistre en juin une hausse semblable à celle du niveau national. Le nombre moyen quotidien est de 1 513,5 versus 869,8 patients par jour en mai, soit un accroissement de +74,0 %. La courbe des hospitalisations présente une hausse progressive avec accentuation à partir de la fin mai. Ainsi, entre le 20 et le 26 mai, le nombre moyen d'hospitalisations enregistré est de 901,4 puis il augmente à 1 177,4 entre le 27 mai et le 02 juin, soit un accroissement de +30,6 % ; cette augmentation

se poursuit durant les semaines suivantes avec 1 388,7 entre le 03 et le 09 (+17,9 %), 1 478,9 entre le 10 et le 16 (+6,5 %), 1 541,4 entre le 17 et le 23 (+4,2 %) et, 1 711,7 entre le 24 et le 30 juin (+11,2 %). Au cours du mois de juin, le taux d'hospitalisation moyen est de 9,88 hospitalisés pour 100 000 habitants et durant la dernière semaine de juin, on note le taux le plus élevé avec 11,17 patients en structures de santé pour 100 000 habitants.

- La région Est observe également une augmentation du nombre d'hospitalisations. Ainsi, entre mai et juin, le nombre quotidien moyen est passé de 577,6 à 901,6, soit une hausse de 56,1 %. Durant le mois de mai, le nombre d'hospitalisations est resté stable ; à partir de la semaine du 27 mai au 02 juin s'amorce l'augmentation, le nombre est de 733,3 versus 554,7 entre le 20 et le 26 mai, soit un accroissement de 32,2 %. Au cours des semaines suivantes, la hausse se poursuit. On enregistre 816,3 – 909,3 – 923,9 et de 978,7 respectivement entre le 03 et le 09, entre le 10 et le 16, entre le 17 et le 23 et, entre le 24 et le 30 juin. Les taux d'accroissement correspondants sont de 11,3 %, 11,4 %, 1,6 % et de 5,9 %. Le taux d'hospitalisation moyen enregistré durant le mois de juin est de 7,03 hospitalisés pour 100 000 habitants versus 4,50 en mai.
- La région Ouest observe la hausse la plus importante, le nombre d'hospitalisations a plus que doublé en juin ; il est de 351,5 versus 152,2 hospitalisés par jour en mai, soit une hausse de 131,0 %. Durant le mois de mai, la moyenne hebdomadaire de patients hospitalisés n'excède par le seuil de 200 patients par jour. Entre le 27 mai et le 02 juin, en moyenne 218,7 patients par jour sont hospitalisés, soit un taux d'hospitalisation moyen de 2,50 patients en structures de santé pour 100 000 habitants. La semaine suivante, les hospitalisations augmentent de 56,8 % et dépassent le seuil de 300, on enregistre alors en moyenne 342,9 patients par jour. Entre le 10 et le 16 juin, ce nombre est stable et similaire avec 342,9. L'augmentation se poursuit aux cours des deux dernières semaines mais avec une moindre ampleur, le taux d'accroissement est de 8,4 % (avec un nombre moyen de 371,6 entre le 17 et le 23) et de 2,1 % et de (379,4) entre le 24 et le 30 juin. Durant cette dernière semaine, le taux d'hospitalisation est de 4,30 patients en structures de santé pour 100 000 habitants.
- Au niveau de la région Sud, l'augmentation des hospitalisations entre mai et juin est de 91,0 % ; le nombre moyen d'hospitalisations est passé de 126,4 en mai à 239,5 en juin. Les taux d'hospitalisation correspondants à ces mois sont de 2,19 et de 4,18 patients en structures de santé pour 100 000 habitants. La hausse hebdomadaire la plus importante est enregistrée durant la semaine du 03 au 09 juin où le nombre moyen enregistré est de 193,0 versus 133,7 entre le 27 mai et le 02 juin, soit un accroissement de 44,3 %. Durant les semaines suivantes, ce nombre moyen est de 238,1 – 269,3 et de 281,4 respectivement entre le 10 et le 16, entre le 17 et le 23 et, entre le 24 et le 30 juin. La hausse est estimée à 23,4 %, 13,1 % et à 4,5 % dans le même ordre chronologique.



Graphe 10 : Evolution du nombre de patients hospitalisés en réanimation par région sanitaire entre le 01 avril et le 30 juin

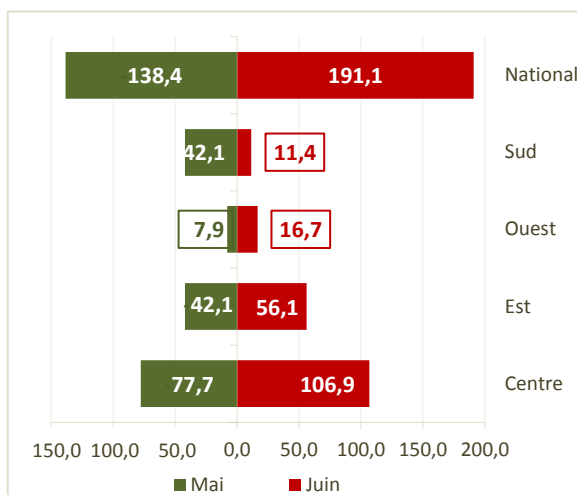


Graphe 11 : Evolution du nombre de patients intubés par région sanitaire entre le 01 avril et le 30 juin

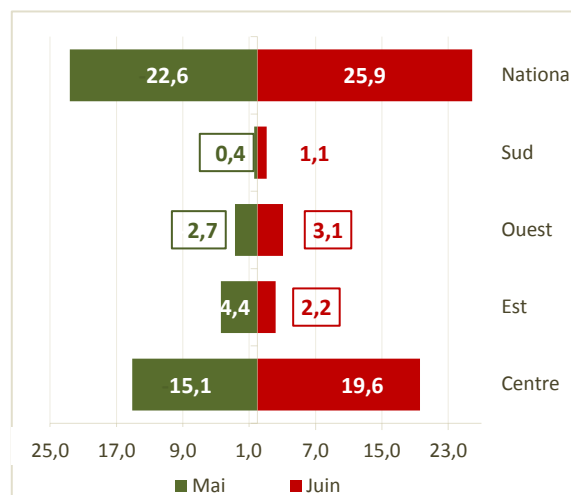
- Les graphes ci-dessus visualisent l'évolution moyenne des hospitalisations en réanimation des patients Covid-19 ainsi que le nombre moyen de patients intubés par période de 07 jours et par région sanitaire,

entre le mois de mai et de juin.

- A l'échelle nationale, le nombre de patients en réanimation augmente à partir de la fin du mois de mai. Durant les six dernières semaines, le nombre quotidien moyen est de 125,9 – 146,3 – 173,7 – 193,4 – 195,3 et de 211,0 respectivement entre le 20 et le 26 mai, entre le 27 mai et le 02 juin, entre le 03 et le 09, entre le 10 et le 16, entre le 17 et le 23 et, entre le 24 et le 30 juin. Les taux d'accroissement correspondants sont de +16,2 %, +18,8 %, +11,3 % ; +1,0 % et de +8,0 %. Pour le nombre de patients intubés, on constate la même tendance avec une baisse qui survient au cours de la dernière semaine de juin. Le nombre quotidien moyen enregistré est de 19,3 – 23,4 – 23,3 – 27,7 – 29,0 et de 23,7 aux mêmes semaines précitées et dans le même ordre chronologique, avec des accroissements respectifs entre les semaines de +21,5 %, -0,6 %, +19,0 %, +4,6 % et de -18,2 %.
- La région Centre enregistre durant le mois de juin une augmentation en continue du nombre de patients en réanimation. Ainsi, en moyenne 89,1 patients par jour sont hospitalisés en USI durant la semaine du 27 mai au 02 juin. ce nombre augmente de 4,2 % entre le 03 et le 09 juin, il est de 92,9 patients par jour. la semaine suivante, il passe à 109,3 patients par jour, soit un accroissement de 17,7 %. Ce nombre se stabilise à 110,0 entre le 17 et le 23 (+0,6 %) et, entre le 24 et le 30 juin, on note une progression de 9,9 % pour atteindre un nombre de 120,9 patients en USI par jour. Concernant le nombre de patients intubés, il augmente durant tout le mois de juin avec une baisse au cours de la dernière semaine. Le nombre quotidien moyen est de 16,1 – 16,7 – 20,1 – 23,1 et de 18,7 respectivement entre le 27 mai et le 02 juin, entre le 03 et le 09, entre le 10 et le 16, entre le 17 et le 23 et, entre le 24 et le 30 juin. les taux d'accroissement correspondants sont de +3,5 %, +20,5 %, +14,9 % et de -19,1 %.
- Au niveau de la région Est, le nombre de patients en réanimation observe une hausse au début du mois de juin, entre le 03 et le 09, suivie d'une stabilisation voire une légère diminution au cours des deux semaines suivantes puis, de nouveau une légère hausse durant la dernière semaine. Le nombre quotidien moyen enregistré au cours des cinq dernières semaines est de 41,4 - 57,9 – 56,3 – 53,6 et de 57,4 respectivement entre le 27 mai et le 02 juin, entre le 03 et le 09, entre le 10 et le 16, entre le 17 et le 23 et, entre le 24 et le 30 juin. Les taux d'accroissement correspondants sont de +39,7 %, -2,7 %, -4,8 % et de +7,2 %. Concernant les patients intubés, on constate que leur nombre chute durant le mois de juin avec une reprise à la dernière semaine. En moyenne on enregistre 4,6 – 3,9 – 2,3 – 0,9 et 1,6 patients intubés par jour aux mêmes cinq semaines précitées. Les taux d'accroissements respectifs sont de -15,6 %, -40,7 %, -62,5 % et de +83,3 %.
- Pour la région Ouest, le nombre de patients en USI a presque doublé au début du mois de juin. Entre le 03 et le 09 juin, le nombre quotidien moyen est de 16,0 versus 8,7 entre le 27 mai et le 02 juin, soit une hausse de 83,6 %. Au cours des trois semaines suivantes, ce nombre est de 17,3 entre le 10 et le 16, 17,0 entre le 17 et le 23 et, de 18,3 entre le 24 et le 30 juin. Les taux d'accroissement sont dans l'ordre chronologique, de +8,0 %, -1,6 % et de 7,5 %. Le nombre de patients intubés a lui aussi augmenté. Entre le 27 mai et le 02 juin, il est à son niveau le plus bas avec en moyenne de 1,7 patient intubé par jour. Entre le 03 et le 09 juin, il augmente à 2,3 (+33,3 %). Entre le 10 et le 16, il atteint 3,4 patients intubés par jour, soit un accroissement de 50,0 %. Au cours des deux semaines suivantes, ce nombre fluctue ; il chute légèrement de 8,3 %, il est alors de 3,1 patients intubés par jour entre le 17 et le 23 puis, il augmente de 9,1 % entre le 24 et le 30 juin, soit 3,4 patients intubés par jour.
- Depuis le début de juin, la courbe du nombre de patients en réanimation au Sud est ascendante avec une stabilisation durant la dernière semaine. Ainsi, on enregistre les nombres quotidiens moyens suivants : 5,4 – 7,0 – 10,6 – 14,7 et 14,4 respectivement entre le 27 mai et le 02 juin, entre le 03 et le 09, entre le 10 et le 16, entre le 17 et le 23 et, entre le 24 et le 30 juin. les taux d'accroissement correspondants sont de +28,9 %, +51,0 %, +39,2 % et -1,9 %. Le nombre quotidien moyen de patients intubés a varié durant le mois de juin ; il est de 0,4 entre le 03 et le 09 juin, de 1,9 aussi bien entre le 10 et le 16 qu'entre le 17 et le 23 juin. Durant la dernière semaine, aucun patient n'est intubé dans cette région.



Graph 12 : Evolution du nombre moyen de patients hospitalisés en réanimation par région sanitaire entre mai et juin



Graph 13 : Evolution du nombre moyen de patients intubés en réanimation par région sanitaire entre mai et juin

- A l'échelle nationale, la hausse observée au cours du mois de mai, se poursuit durant ce mois de juin aussi bien du nombre de patients hospitalisés en réanimation que de patients intubés au sein des services de réanimation est à la hausse. Le nombre quotidien moyen de patients en USI est de 191,1 en juin versus 138,4 en mai et celui des patients intubés est de 25,9 versus 22,6, soit des accroissements respectifs de +38,1 % et de +14,5 %.
- La région Centre totalise toujours le plus grand nombre aussi bien de patients en USI que de patients intubés. En réanimation, le nombre quotidien moyen a augmenté de 37,6 %, passant de 77,7 en mai à 106,9 en juin. Pour les patients intubés, l'augmentation enregistrée est de 29,6 % ; en moyenne, 19,6 patients sont sous respirateur artificiel par jour en juin versus 15,1 en mai.
- Au niveau de la région Est, le nombre de patients en réanimation tend vers l'augmentation tandis que le nombre de patients intubés diminue. On enregistre en moyenne 56,1 patients en réanimation par jour en juin versus 42,1 en mai, soit une augmentation de 33,1 %. Le nombre quotidien moyen de patients intubés baisse de moitié (-50,2 %) ; il passe de 4,4 à 2,2 entre mai et juin.
- La région Ouest observe la hausse la plus importante, le nombre quotidien moyen de patients en réanimation a plus que doublé ; en juin, il est de 16,7 versus 7,9 en mai, soit un accroissement de 111,7 %. Pour les patients intubés, l'augmentation est plus faible avec un accroissement de 12,8 % et un nombre quotidien moyen qui passe de 2,7 à 3,1.
- La région Sud enregistre une augmentation du nombre de patients en réanimation mais elle est de moindre importance par rapport aux autres régions. En juin, le nombre quotidien moyen est de 11,4 versus 10,6 en mai, soit une hausse de 7,1 %. Le nombre de patients intubés reste faible malgré une augmentation en juin où en moyenne, ce nombre est de 1,1 par jour versus 0,4 en mai.

Covid-19 : Principales instructions parues au mois de mai 2021

Date et référence	Nombre de cas		Principaux éléments
	Algérie	Monde	
Note N°15 du 09 juin 2021 relative à la coordination de la campagne nationale de vaccination contre la Covid-19 avec la protection civile (DGPPS)	132 034 Cc 3 544 Dc	≈ 175 000 000 Cc ≈ 3 700 000 Dc	Renforcement de la campagne de vaccination du fait de la mise à disposition supplémentaire d'espaces de vaccination de proximité
Note N°16 du 09 juin 2021 relative à l'actualisation de l'intervalle de vaccination contre la Covid-19 par le vaccin Sputnik V (DGPPS)	132 034 Cc 3 544 Dc	≈ 175 000 000 Cc ≈ 3 700 000 Dc	Précise que l'intervalle entre les deux doses du vaccin Sputnik V initialement fixé à 03 semaines peut être porté jusqu'à 03 mois

En conclusion, tous les indicateurs sont à la hausse et ce aussi bien à l'échelle nationale que régionale. Les



régions pour lesquelles on a observé une progression importante durant le mois de juin sont les régions du Centre et de l'Est. En termes de wilayas, ce sont Blida et Alger au Centre, Tébessa, Sétif et Batna à l'Est, Mascara, Sidi Bel Abbès et Tissemsilt à l'Ouest et, Ouargla au Sud qui enregistrent une élévation importante du nombre de notifications aussi bien confirmés que probables. Nous rappelons que ne sont comptabilisés ici que les cas confirmés par RT-PCR. Le variant Alpha progresse et a été détecté dans trente-et-une wilayas sachant que le séquençage n'est pas généralisé à l'ensemble des wilayas. Les taux de positivité sont également en augmentation témoignant d'une circulation plus intense du Sars-Cov2. Il est impératif que les mesures barrières soient respectées par tous et en toutes circonstances. Celles-ci doivent être complétées par la vaccination qui rappelle, diminue de manière drastique la mortalité et les hospitalisations mais n'empêche pas l'apparition de formes bénignes, à l'identique de ce qui est observé pour la vaccination antigrippale.

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 enregistre son premier cas d'infection Covid-19.
- Le 24 mai 2021, le ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme hospitalière a invité 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.

Dernières actions

- 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.

- Le 24 juin 2021, des entreprises algériennes sondées ont indiqué avoir perdu en moyenne 50 % de leurs chiffres d'affaires en 2020 à cause de la pandémie du Covid-19, dont une majorité de PME, selon une enquête présentée jeudi à Alger par le Centre de recherche en économie appliquée pour le développement (CREAD).
- Le 30 juin 2021, le président du Comité scientifique de suivi de l'évolution du coronavirus, a présidé une réunion d'urgence extraordinaire, regroupant les cadres de l'administration centrale et les directeurs des établissements hospitaliers de la wilaya d'Alger, à l'effet de prendre les mesures nécessaires permettant une prise en charge efficace des personnes atteints du Covid-19, indique un communiqué du ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme hospitalière.

Actualités Covid-19²

- L'idée de réaliser un vaccin combiné contre la Covid-19 et la grippe saisonnière a germé il y a de nombreux mois, mais le profil de sécurité et d'immunogénicité d'une telle vaccination n'avait pas encore été vérifié. C'est désormais chose faite dans une première étude randomisée et contrôlée versus placebo publiée en preprint.
- L'intérêt d'une telle combinaison tient notamment dans son acceptabilité supposée meilleure à celle du vaccin isolé contre la grippe saisonnière, notamment chez les personnes âgées qui ont jusqu'ici refusé de se faire vacciner contre le SARS-CoV-2. En théorie, le coût d'une vaccination combinée pourrait également être inférieur à celui des deux vaccinations séparées, surtout si les futures données conduisent à préconiser un rappel anti-Covid dans les mois ou années qui viennent.
- Concrètement, une sous-étude portant sur la co-administration d'un vaccin contre la grippe a été menée dans le cadre d'une étude randomisée de phase 3 qui portait sur la sécurité et l'efficacité du vaccin anti-SARS-CoV-2 appelé NVX-CoV2373 de Novavax.
- Les 431 premiers participants répondant aux critères d'inclusion de l'étude principale et ne présentant aucune contre-indication à la vaccination contre la grippe ont rejoint la sous-étude. Après avoir été randomisés pour se voir administrer une première dose de NVX-CoV2373 (n=217) ou un placebo (n=214), ils ont reçu un vaccin antigrippal homologué et adapté à leur âge. La réactogénicité a été évaluée au moyen d'un journal électronique pendant 7 jours après la vaccination, y compris les événements indésirables de tout degré de sévérité. Une mesure du taux d'inhibition de l'hémagglutination du virus de l'influenza et du taux d'IgG anti-protéine S du SARS-CoV-2 a été effectuée, et des comparaisons ont été réalisées avec les autres participants à l'étude principale.
- Les participants à la sous-étude étaient plus jeunes, plus diversifiés sur le plan racial et présentaient moins de comorbidités que les participants à l'étude principale. Les événements de réactogénicité étaient plus fréquents dans le groupe de co-administration vaccinale, avec une sensibilité locale (70,1% contre 57,6%) ou une douleur (39,7% contre 29,3%) au site d'injection, de la fatigue (27,7% contre 19,4%) et des douleurs musculaires (28,3% contre 21,4%). Par contre, les taux d'événements indésirables inattendus (sévéres ou non) étaient faibles et comparables entre les deux groupes. L'administration combinée n'a entraîné aucune modification de la réponse immunitaire au vaccin antigrippal, tandis qu'une atténuation de la réponse humorale au vaccin NVX-CoV2373 a été observée. Il faut cependant noter que la différence était limitée : 87,5% versus 89,8%.
- En conclusion, pour les auteurs, il s'agit de la première étude démontrant que le profil d'innocuité, d'immunogénicité et d'efficacité d'un vaccin contre la Covid-19 est peu modifié lorsqu'il est co-administré avec un vaccin contre la grippe saisonnière.
- Cette vaccination combinée pourrait donc être envisagée comme future stratégie d'immunisation, à l'instar de nombreux autres vaccins combinés. Il faudra cependant d'autres travaux pour

² Vers un vaccin combiné entre le Covid et la grippe ? Medscape – 05 juillet 2021



confirmer ces résultats, car cette sous-étude (sponsorisée par la société Novavax, pas encore été revue par des pairs, mais soumise au comité de lecture du Lancet) souffrait de quelques biais potentiels, dont une taille réduite et un nombre relativement peu élevé de participants âgés

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 05 juillet 2021³

05 juillet	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde	184 158 251	3 984 595	121 235 174	2 435,30
Etats Unis	33 723 289	605 572		10 307,65
Inde	30 619 932	403 281	29 752 294	2 263,75
Brésil	18 792 511	525 112	16 675 561	8 971,49
France	5 718 741	110 277	341 585	8 537,06
Russie	5 568 104	136 279	5 024 368	3 853,94
Turquie	5 449 464	49 959	5 319 665	6 619,88
Royaume Uni	4 942 902	128 401	11 534	7 434,17
Argentine	4 552 750	96 521	4 175 856	10 232,16
Colombie	4 375 861	109 466	4 076 013	8 813,65
Italie	4 263 797	127 680	4 092 586	7 055,61
Espagne	3 866 475	80 934	150 376	8 275,18
Allemagne	3 738 862	91 068	3 628 600	4 508,57
Iran	3 270 843	84 949	2 940 874	3 998,57
Pologne	2 880 308	75 085	2 652 228	7 584,04
Mexique	2 541 873	233 689	2 019 048	2 014,31
Indonésie	2 313 829	61 140	1 942 690	864,45
Ukraine	2 305 013	54 784	2 230 674	5 165,58
Afrique du Sud	2 075 409	62 171	1 827 821	3 591,94
Pérou	2 066 677	193 389	2 027 878	6 460,53
Pays-Bas	1 718 397	18 040	27 399	9 972,70
République Tchèque	1 668 040	30 311	1 636 179	15 698,17
Chili	1 572 608	33 249	1 517 303	8 396,58
Philippines	1 441 746	25 192	1 364 960	1 351,82
Canada	1 425 267	26 336	1 393 150	3 845,96
Iraq	1 379 505	17 345	1 271 244	3 589,32
Belgique	1 088 363	25 190		9 528,60
Roumanie	1 080 979	33 973	1 045 351	5 550,90
Pakistan	964 490	22 452	908 648	454,49
Bangladesh	954 881	15 229	839 082	591,79
Arabie Saoudite	494 032	7 891	474 368	1 465,97
Chine	91 869	4 636	86 804	6,60
Maghreb	1 340 882	32 278	1 182 771	1 328,86
Maroc	534 797	9 329	520 107	1 484,35
Tunisie	447 161	15 482	364 538	3 866,43
Libye	195 824	3 213	179 398	2 932,13
Algérie	141 966	3 765	98 748	333,25
Mauritanie	21 134	489	19 980	479,96

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

⁴Taux exprimé pour 100 000 habitants



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 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 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.
- Le 24 juin 2021, les Directeurs généraux de l'OMS, de l'OMPI et de l'OMC conviennent de coopérer davantage pour faciliter l'accès aux technologies médicales partout dans le monde afin de lutter contre la pandémie de COVID-19 notamment par la mise en place d'ateliers pour renforcer les capacités et améliorer la circulation d'informations actualisées sur l'évolution actuelle de la pandémie.
- Le 30 juin 2021, la première réunion de l'équipe spéciale chargée des vaccins ... dans les pays en voie de développement, a eu lieu et a déclaré « Dans un premier temps, nous exhortons les pays du G20 à : 1) adhérer à l'objectif consistant à vacciner au moins 40 % de la population de chaque pays d'ici à la fin de l'année 2021, puis au moins 60 % d'ici à la première moitié de l'année 2022 ; 2) partager dès maintenant davantage de doses de vaccin, notamment en faisant en sorte qu'au moins un milliard de doses soient distribuées aux pays en développement dès 2021 ; 3) verser des fonds, y compris sous forme de dons et de financements concessionnels, pour combler les déficits résiduels, notamment pour



l'Accélérateur ACT ; et 4) mettre fin à tous les obstacles à l'exportation des intrants et des vaccins finis, ainsi qu'aux autres entraves au fonctionnement de la chaîne d'approvisionnement ».

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)
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)
25-juin-21	Monde	Plus de 180 millions de cas diagnostiqués	180 421 126 cas (3 909 654 Dc)	137 772 cas (3678 Dc)
28-juin-21	Tunisie	Plus de 400 000 cas diagnostiqués	181 425 783 cas (3 929 711 Dc)	138 840 cas (3699 Dc)
05-juil-21	Inde	Plus de 400 000 décès	184 158 251 cas (3 984 595 Dc)	141 966 cas (3765 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 29 juin

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 093	0	199,97	27	0	4,94	2,47
2	Chlef	939	1	75,61	3	0	0,24	0,32
3	Laghouat	1 707	1	243,22	77	0	10,97	4,51
4	Oum El Bouaghi	1 851	8	233,95	67	0	8,47	3,62
5	Batna	5 467	2	395,37	105	1	7,59	1,92
6	Bejaia	5 111	10	497,01	180	0	17,50	3,52
7	Biskra	2 880	4	299,26	154	0	16,00	5,35
8	Béchar	533	0	155,05	3	0	0,87	0,56
9	Blida	9 960	25	728,55	234	0	17,12	2,35
10	Bouira	3 299	5	405,11	63	0	7,74	1,91
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 989	0	367,06	152	1	18,67	5,09
13	Tlemcen	2 908	0	256,32	10	0	0,88	0,34
14	Tiaret	1 346	9	128,38	41	0	3,91	3,05
15	Tizi Ouzou	5 511	11	455,39	360	2	29,75	6,53
16	Alger	23 200	101	627,38	534	0	14,44	2,30
17	Djelfa	1 944	0	121,99	39	0	2,45	2,01
18	Jijel	3 927	8	523,50	88	1	11,73	2,24
19	Sétif	6 610	33	368,08	323	0	17,99	4,89
20	Saida	162	0	38,98	3	0	0,72	1,85
21	Skikda	1 254	0	115,04	27	0	2,48	2,15
22	Sidi Bel Abbes	1 729	9	234,14	117	0	15,84	6,77
23	Annaba	2 249	0	318,85	54	0	7,66	2,40
24	Guelma	1 260	1	219,56	39	0	6,80	3,10
25	Constantine	5 509	17	477,79	145	0	12,58	2,63
26	Médéa	1 641	1	185,35	37	0	4,18	2,25
27	Mostaganem	2 575	4	281,61	15	0	1,64	0,58
28	M'Sila	4 359	8	336,24	63	0	4,86	1,45
29	Mascara	1 210	24	125,36	24	1	2,49	1,98
30	Ouargla	3 049	6	408,90	60	1	8,05	1,97
31	Oran	13 815	54	747,01	86	0	4,65	0,62
32	El Bayadh	269	3	81,30	7	0	2,12	2,60
33	Illizi	217	0	251,67	3	0	3,48	1,38
34	Bordj Bou Arreridj	530	1	70,27	39	0	5,17	7,36
35	Boumerdes	3 463	14	328,20	116	1	10,99	3,35
36	El Tarf	1 096	0	218,17	53	0	10,55	4,84
37	Tindouf	352	1	364,64	13	0	13,47	3,69
38	Tissemsilt	842	0	242,06	15	0	4,31	1,78
39	El Oued	1 927	1	217,43	41	0	4,63	2,13
40	Khenchela	961	2	198,37	52	0	10,73	5,41
41	Souk Ahras	1 143	0	205,86	28	1	5,04	2,45
42	Tipaza	2 561	7	349,38	55	0	7,50	2,15
43	Mila	964	0	104,22	67	0	7,24	6,95
44	Aïn Defla	1 031	0	109,28	16	0	1,70	1,55
45	Naâma	387	3	123,38	4	0	1,28	1,03
46	Aïn Temouchent	1 653	9	370,12	13	0	2,91	0,79
47	Ghardaïa	545	0	116,49	22	0	4,70	4,04
48	Relizane	942	6	108,16	20	0	2,30	2,12
Total		139 229	389	326,83	3 708	9	8,70	2,66

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 30 juin

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 095	2	200,34	27	0	4,94	2,47
2	Chlef	942	3	75,85	3	0	0,24	0,32
3	Laghouat	1 719	12	244,93	77	0	10,97	4,48
4	Oum El Bouaghi	1 855	4	234,45	67	0	8,47	3,61
5	Batna	5 490	23	397,04	105	0	7,59	1,91
6	Bejaia	5 126	15	498,47	181	1	17,60	3,53
7	Biskra	2 887	7	299,99	154	0	16,00	5,33
8	Béchar	537	4	156,22	3	0	0,87	0,56
9	Blida	9 968	8	729,14	234	0	17,12	2,35
10	Bouira	3 306	7	405,97	63	0	7,74	1,91
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	3 013	24	370,00	153	1	18,79	5,08
13	Tlemcen	2 914	6	256,85	10	0	0,88	0,34
14	Tiaret	1 346	0	128,38	41	0	3,91	3,05
15	Tizi Ouzou	5 544	33	458,11	360	0	29,75	6,49
16	Alger	23 298	98	630,03	536	2	14,49	2,30
17	Djelfa	1 944	0	121,99	39	0	2,45	2,01
18	Jijel	3 936	9	524,70	88	0	11,73	2,24
19	Sétif	6 648	38	370,20	324	1	18,04	4,87
20	Saida	165	3	39,70	3	0	0,72	1,82
21	Skikda	1 254	0	115,04	27	0	2,48	2,15
22	Sidi Bel Abbès	1 735	6	234,95	118	1	15,98	6,80
23	Annaba	2 251	2	319,13	54	0	7,66	2,40
24	Guelma	1 262	2	219,91	39	0	6,80	3,09
25	Constantine	5 519	10	478,66	146	1	12,66	2,65
26	Médéa	1 647	6	186,03	37	0	4,18	2,25
27	Mostaganem	2 577	2	281,83	15	0	1,64	0,58
28	M'Sila	4 364	5	336,62	63	0	4,86	1,44
29	Mascara	1 229	19	127,32	24	0	2,49	1,95
30	Ouargla	3 052	3	409,30	60	0	8,05	1,97
31	Oran	13 822	7	747,39	86	0	4,65	0,62
32	El Bayadh	269	0	81,30	7	0	2,12	2,60
33	Illizi	217	0	251,67	3	0	3,48	1,38
34	Bordj Bou Arreridj	532	2	70,53	39	0	5,17	7,33
35	Boumerdes	3 468	5	328,68	117	1	11,09	3,37
36	El Tarf	1 099	3	218,77	53	0	10,55	4,82
37	Tindouf	352	0	364,64	13	0	13,47	3,69
38	Tissemsilt	847	5	243,49	15	0	4,31	1,77
39	El Oued	1 931	4	217,89	41	0	4,63	2,12
40	Khenchela	961	0	198,37	52	0	10,73	5,41
41	Souk Ahras	1 148	5	206,76	28	0	5,04	2,44
42	Tipaza	2 566	5	350,06	55	0	7,50	2,14
43	Mila	966	2	104,43	67	0	7,24	6,94
44	Ain Defla	1 032	1	109,39	16	0	1,70	1,55
45	Naâma	388	1	123,69	4	0	1,28	1,03
46	Ain Temouchent	1 659	6	371,46	13	0	2,91	0,78
47	Ghardaïa	545	0	116,49	22	0	4,70	4,04
48	Relizane	942	0	108,16	20	0	2,30	2,12
Total		139 626	397	327,76	3 716	8	8,72	2,66

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 01 juillet

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 096	1	200,52	28	1	5,12	2,55
2	Chlef	944	2	76,01	3	0	0,24	0,32
3	Laghouat	1 721	2	245,21	77	0	10,97	4,47
4	Oum El Bouaghi	1 860	5	235,08	67	0	8,47	3,60
5	Batna	5 507	17	398,27	105	0	7,59	1,91
6	Bejaia	5 133	7	499,15	181	0	17,60	3,53
7	Biskra	2 895	8	300,82	154	0	16,00	5,32
8	Béchar	543	6	157,96	3	0	0,87	0,55
9	Blida	10 030	62	733,67	234	0	17,12	2,33
10	Bouira	3 323	17	408,06	63	0	7,74	1,90
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	3 013	0	370,00	154	1	18,91	5,11
13	Tlemcen	2 921	7	257,46	10	0	0,88	0,34
14	Tiaret	1 346	0	128,38	41	0	3,91	3,05
15	Tizi Ouzou	5 578	34	460,92	361	1	29,83	6,47
16	Alger	23 402	104	632,84	538	2	14,55	2,30
17	Djelfa	1 944	0	121,99	39	0	2,45	2,01
18	Jijel	3 947	11	526,17	88	0	11,73	2,23
19	Sétif	6 679	31	371,92	325	1	18,10	4,87
20	Saida	165	0	39,70	3	0	0,72	1,82
21	Skikda	1 254	0	115,04	27	0	2,48	2,15
22	Sidi Bel Abbès	1 746	11	236,44	118	0	15,98	6,76
23	Annaba	2 256	5	319,84	54	0	7,66	2,39
24	Guelma	1 264	2	220,26	39	0	6,80	3,09
25	Constantine	5 531	12	479,70	148	2	12,84	2,68
26	Médéa	1 648	1	186,14	37	0	4,18	2,25
27	Mostaganem	2 584	7	282,59	15	0	1,64	0,58
28	M'Sila	4 370	6	337,09	63	0	4,86	1,44
29	Mascara	1 229	0	127,32	24	0	2,49	1,95
30	Ouargla	3 074	22	412,25	60	0	8,05	1,95
31	Oran	13 851	29	748,96	86	0	4,65	0,62
32	El Bayadh	269	0	81,30	7	0	2,12	2,60
33	Illizi	217	0	251,67	3	0	3,48	1,38
34	Bordj Bou Arreridj	534	2	70,80	39	0	5,17	7,30
35	Boumerdes	3 471	3	328,96	119	2	11,28	3,43
36	El Tarf	1 099	0	218,77	53	0	10,55	4,82
37	Tindouf	354	2	366,71	13	0	13,47	3,67
38	Tissemsilt	852	5	244,93	15	0	4,31	1,76
39	El Oued	1 932	1	218,00	41	0	4,63	2,12
40	Khenchela	963	2	198,79	52	0	10,73	5,40
41	Souk Ahras	1 148	0	206,76	28	0	5,04	2,44
42	Tipaza	2 574	8	351,15	55	0	7,50	2,14
43	Mila	969	3	104,76	67	0	7,24	6,91
44	Ain Defla	1 035	3	109,71	16	0	1,70	1,55
45	Naâma	388	0	123,69	4	0	1,28	1,03
46	Ain Temouchent	1 665	6	372,81	13	0	2,91	0,78
47	Ghardaïa	545	0	116,49	22	0	4,70	4,04
48	Relizane	947	5	108,74	20	0	2,30	2,11
Total		140 075	449	328,81	3 726	10	8,75	2,66

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 02 juillet

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 096	0	200,52	28	0	5,12	2,55
2	Chlef	958	14	77,14	3	0	0,24	0,31
3	Laghouat	1 747	26	248,92	77	0	10,97	4,41
4	Oum El Bouaghi	1 860	0	235,08	67	0	8,47	3,60
5	Batna	5 533	26	400,15	105	0	7,59	1,90
6	Bejaia	5 138	5	499,63	182	1	17,70	3,54
7	Biskra	2 898	3	301,13	155	1	16,11	5,35
8	Béchar	543	0	157,96	3	0	0,87	0,55
9	Blida	10 043	13	734,63	234	0	17,12	2,33
10	Bouira	3 334	11	409,41	63	0	7,74	1,89
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	3 052	39	374,79	156	2	19,16	5,11
13	Tlemcen	2 929	8	258,17	10	0	0,88	0,34
14	Tiaret	1 346	0	128,38	41	0	3,91	3,05
15	Tizi Ouzou	5 616	38	464,06	361	0	29,83	6,43
16	Alger	23 497	95	635,41	541	3	14,63	2,30
17	Djelfa	1 944	0	121,99	39	0	2,45	2,01
18	Jijel	3 956	9	527,37	88	0	11,73	2,22
19	Sétif	6 700	21	373,09	327	2	18,21	4,88
20	Saida	165	0	39,70	3	0	0,72	1,82
21	Skikda	1 255	1	115,13	27	0	2,48	2,15
22	Sidi Bel Abbès	1 752	6	237,25	118	0	15,98	6,74
23	Annaba	2 258	2	320,12	54	0	7,66	2,39
24	Guelma	1 264	0	220,26	39	0	6,80	3,09
25	Constantine	5 570	39	483,08	148	0	12,84	2,66
26	Médéa	1 652	4	186,59	37	0	4,18	2,24
27	Mostaganem	2 584	0	282,59	15	0	1,64	0,58
28	M'Sila	4 375	5	337,47	63	0	4,86	1,44
29	Mascara	1 246	17	129,09	24	0	2,49	1,93
30	Ouargla	3 087	13	413,99	60	0	8,05	1,94
31	Oran	13 879	28	750,47	86	0	4,65	0,62
32	El Bayadh	280	11	84,63	7	0	2,12	2,50
33	Illizi	217	0	251,67	3	0	3,48	1,38
34	Bordj Bou Arreridj	534	0	70,80	39	0	5,17	7,30
35	Boumerdes	3 474	3	329,24	119	0	11,28	3,43
36	El Tarf	1 099	0	218,77	53	0	10,55	4,82
37	Tindouf	357	3	369,82	13	0	13,47	3,64
38	Tissemsilt	867	15	249,24	15	0	4,31	1,73
39	El Oued	1 936	4	218,45	41	0	4,63	2,12
40	Khenchela	963	0	198,79	52	0	10,73	5,40
41	Souk Ahras	1 153	5	207,66	28	0	5,04	2,43
42	Tipaza	2 583	9	352,38	55	0	7,50	2,13
43	Mila	969	0	104,76	67	0	7,24	6,91
44	Ain Defla	1 035	0	109,71	16	0	1,70	1,55
45	Naâma	388	0	123,69	4	0	1,28	1,03
46	Ain Temouchent	1 666	1	373,03	13	0	2,91	0,78
47	Ghardaïa	545	0	116,49	22	0	4,70	4,04
48	Relizane	948	1	108,85	20	0	2,30	2,11
Total		140 550	475	329,93	3 735	9	8,77	2,66

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 03 juillet

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 098	2	200,89	28	0	5,12	2,55
2	Chlef	961	3	77,38	3	0	0,24	0,31
3	Laghouat	1 760	13	250,77	78	1	11,11	4,43
4	Oum El Bouaghi	1 862	2	235,34	67	0	8,47	3,60
5	Batna	5 564	31	402,39	105	0	7,59	1,89
6	Bejaia	5 150	12	500,80	182	0	17,70	3,53
7	Biskra	2 911	13	302,48	156	1	16,21	5,36
8	Béchar	549	6	159,71	3	0	0,87	0,55
9	Blida	10 074	31	736,89	234	0	17,12	2,32
10	Bouira	3 344	10	410,64	63	0	7,74	1,88
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	3 062	10	376,02	157	1	19,28	5,13
13	Tlemcen	2 932	3	258,43	10	0	0,88	0,34
14	Tiaret	1 347	1	128,48	41	0	3,91	3,04
15	Tizi Ouzou	5 629	13	465,14	362	1	29,91	6,43
16	Alger	23 580	83	637,65	541	0	14,63	2,29
17	Djelfa	1 946	2	122,12	39	0	2,45	2,00
18	Jijel	3 966	10	528,70	88	0	11,73	2,22
19	Sétif	6 717	17	374,04	331	4	18,43	4,93
20	Saida	165	0	39,70	3	0	0,72	1,82
21	Skikda	1 255	0	115,13	27	0	2,48	2,15
22	Sidi Bel Abbès	1 752	0	237,25	119	1	16,11	6,79
23	Annaba	2 262	4	320,69	54	0	7,66	2,39
24	Guelma	1 265	1	220,43	39	0	6,80	3,08
25	Constantine	5 595	25	485,25	149	1	12,92	2,66
26	Médéa	1 654	2	186,82	37	0	4,18	2,24
27	Mostaganem	2 595	11	283,80	15	0	1,64	0,58
28	M'Sila	4 382	7	338,01	63	0	4,86	1,44
29	Mascara	1 254	8	129,91	24	0	2,49	1,91
30	Ouargla	3 097	10	415,33	60	0	8,05	1,94
31	Oran	13 929	50	753,18	86	0	4,65	0,62
32	El Bayadh	288	8	87,05	7	0	2,12	2,43
33	Illizi	217	0	251,67	3	0	3,48	1,38
34	Bordj Bou Arreridj	536	2	71,06	39	0	5,17	7,28
35	Boumerdes	3 496	22	331,33	119	0	11,28	3,40
36	El Tarf	1 100	1	218,97	53	0	10,55	4,82
37	Tindouf	357	0	369,82	13	0	13,47	3,64
38	Tissemsilt	873	6	250,97	15	0	4,31	1,72
39	El Oued	1 943	7	219,24	41	0	4,63	2,11
40	Khenchela	964	1	198,99	52	0	10,73	5,39
41	Souk Ahras	1 153	0	207,66	28	0	5,04	2,43
42	Tipaza	2 597	14	354,29	55	0	7,50	2,12
43	Mila	969	0	104,76	67	0	7,24	6,91
44	Ain Defla	1 038	3	110,03	16	0	1,70	1,54
45	Naâma	392	4	124,97	4	0	1,28	1,02
46	Ain Temouchent	1 671	5	374,15	13	0	2,91	0,78
47	Ghardaïa	545	0	116,49	22	0	4,70	4,04
48	Relizane	952	4	109,31	20	0	2,30	2,10
Total		141 007	457	331,00	3745	10	8,79	2,66

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 04 juillet

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 100	2	201,25	29	1	5,31	2,64
2	Chlef	966	5	77,79	3	0	0,24	0,31
3	Laghouat	1 766	6	251,62	78	0	11,11	4,42
4	Oum El Bouaghi	1 862	0	235,34	67	0	8,47	3,60
5	Batna	5 598	34	404,85	106	1	7,67	1,89
6	Bejaia	5 159	9	501,67	186	4	18,09	3,61
7	Biskra	2 924	13	303,84	156	0	16,21	5,34
8	Béchar	550	1	160,00	3	0	0,87	0,55
9	Blida	10 094	20	738,36	234	0	17,12	2,32
10	Bouira	3 354	10	411,87	63	0	7,74	1,88
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	3 081	19	378,35	158	1	19,40	5,13
13	Tlemcen	2 938	6	258,96	10	0	0,88	0,34
14	Tiaret	1 347	0	128,48	41	0	3,91	3,04
15	Tizi Ouzou	5 687	58	469,93	362	0	29,91	6,37
16	Alger	23 646	66	639,44	541	0	14,63	2,29
17	Djelfa	1 947	1	122,18	39	0	2,45	2,00
18	Jijel	3 986	20	531,37	88	0	11,73	2,21
19	Sétif	6 724	7	374,43	331	0	18,43	4,92
20	Saida	165	0	39,70	3	0	0,72	1,82
21	Skikda	1 255	0	115,13	27	0	2,48	2,15
22	Sidi Bel Abbès	1 758	6	238,07	120	1	16,25	6,83
23	Annaba	2 262	0	320,69	54	0	7,66	2,39
24	Guelma	1 266	1	220,60	39	0	6,80	3,08
25	Constantine	5 624	29	487,76	151	2	13,10	2,68
26	Médéa	1 654	0	186,82	37	0	4,18	2,24
27	Mostaganem	2 607	12	285,11	15	0	1,64	0,58
28	M'Sila	4 384	2	338,17	63	0	4,86	1,44
29	Mascara	1 254	0	129,91	24	0	2,49	1,91
30	Ouargla	3 159	62	423,65	60	0	8,05	1,90
31	Oran	13 954	25	754,53	86	0	4,65	0,62
32	El Bayadh	289	1	87,35	7	0	2,12	2,42
33	Illizi	217	0	251,67	3	0	3,48	1,38
34	Bordj Bou Arreridj	538	2	71,33	39	0	5,17	7,25
35	Boumerdes	3 512	16	332,85	119	0	11,28	3,39
36	El Tarf	1 100	0	218,97	53	0	10,55	4,82
37	Tindouf	357	0	369,82	13	0	13,47	3,64
38	Tissemsilt	873	0	250,97	15	0	4,31	1,72
39	El Oued	1 946	3	219,58	41	0	4,63	2,11
40	Khenchela	971	7	200,44	52	0	10,73	5,36
41	Souk Ahras	1 153	0	207,66	28	0	5,04	2,43
42	Tipaza	2 611	14	356,20	55	0	7,50	2,11
43	Mila	973	4	105,19	67	0	7,24	6,89
44	Ain Defla	1 038	0	110,03	16	0	1,70	1,54
45	Naâma	392	0	124,97	4	0	1,28	1,02
46	Ain Temouchent	1 674	3	374,82	13	0	2,91	0,78
47	Ghardaïa	545	0	116,49	22	0	4,70	4,04
48	Relizane	952	0	109,31	20	0	2,30	2,10
Total		141 471	464	332,09	3 755	10	8,81	2,65

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 05 juillet

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 125	25	205,83	29	0	5,31	2,58
2	Chlef	973	7	78,35	3	0	0,24	0,31
3	Laghouat	1 769	3	252,05	78	0	11,11	4,41
4	Oum El Bouaghi	1 869	7	236,22	67	0	8,47	3,58
5	Batna	5 609	11	405,64	106	0	7,67	1,89
6	Bejaia	5 172	13	502,94	186	0	18,09	3,60
7	Biskra	2 932	8	304,67	156	0	16,21	5,32
8	Béchar	550	0	160,00	3	0	0,87	0,55
9	Blida	10 111	17	739,60	234	0	17,12	2,31
10	Bouira	3 362	8	412,85	63	0	7,74	1,87
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	3 100	19	380,69	159	1	19,53	5,13
13	Tlemcen	2 941	3	259,23	10	0	0,88	0,34
14	Tiaret	1 349	2	128,67	41	0	3,91	3,04
15	TiziOuzou	5 699	12	470,92	363	1	30,00	6,37
16	Alger	23 770	124	642,79	545	4	14,74	2,29
17	Djelfa	1 947	0	122,18	39	0	2,45	2,00
18	Jijel	3 996	10	532,70	88	0	11,73	2,20
19	Sétif	6 764	40	376,66	332	1	18,49	4,91
20	Saida	165	0	39,70	3	0	0,72	1,82
21	Skikda	1 258	3	115,41	27	0	2,48	2,15
22	Sidi Bel Abbes	1 767	9	239,28	120	0	16,25	6,79
23	Annaba	2 262	0	320,69	54	0	7,66	2,39
24	Guelma	1 269	3	221,13	39	0	6,80	3,07
25	Constantine	5 652	28	490,19	151	0	13,10	2,67
26	Médéa	1 656	2	187,04	37	0	4,18	2,23
27	Mostaganem	2 614	7	285,87	15	0	1,64	0,57
28	M'Sila	4 393	9	338,86	63	0	4,86	1,43
29	Mascara	1 254	0	129,91	24	0	2,49	1,91
30	Ouargla	3 173	14	425,53	60	0	8,05	1,89
31	Oran	14 027	73	758,48	86	0	4,65	0,61
32	El Bayadh	289	0	87,35	8	1	2,42	2,77
33	Illizi	217	0	251,67	3	0	3,48	1,38
34	Bordj Bou Arreridj	538	0	71,33	39	0	5,17	7,25
35	Boumerdes	3 530	18	334,55	121	2	11,47	3,43
36	El Tarf	1 100	0	218,97	53	0	10,55	4,82
37	Tindouf	357	0	369,82	13	0	13,47	3,64
38	Tissemsilt	873	0	250,97	15	0	4,31	1,72
39	El Oued	1 946	0	219,58	41	0	4,63	2,11
40	Khenchela	975	4	201,26	52	0	10,73	5,33
41	Souk Ahras	1 153	0	207,66	28	0	5,04	2,43
42	Tipaza	2 614	3	356,61	55	0	7,50	2,10
43	Mila	973	0	105,19	67	0	7,24	6,89
44	Ain Defla	1 039	1	110,13	16	0	1,70	1,54
45	Naâma	397	5	126,56	4	0	1,28	1,01
46	Ain Temouchent	1 676	2	375,27	13	0	2,91	0,78
47	Ghardaïa	545	0	116,49	22	0	4,70	4,04
48	Relizane	957	5	109,89	20	0	2,30	2,09
Total		141 966	495	333,25	3 765	10	8,84	2,65

1 : exprimé pour 100 000 habitants

¹Directeur 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.