

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 06 février 2021

Ce bulletin a été élaboré à partir des données mises en ligne par le MSPRH, disponibles sur le site dédié : www.covid19.sante.gov.dz et provenant des différents établissements hospitaliers prenant en charge les malades COVID-19.

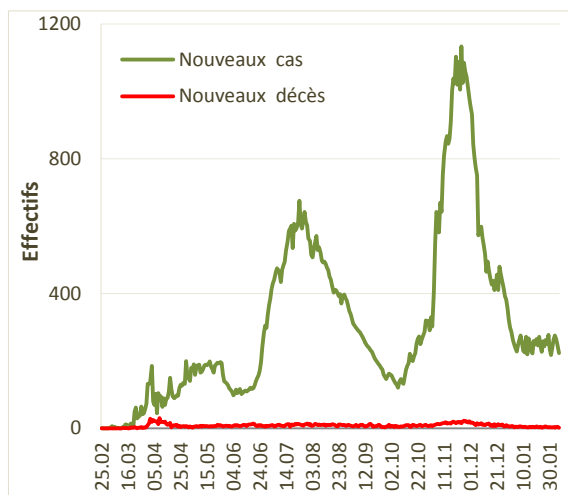
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique en matière de Covid-19 de la région Centre. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 05 et du 06 février. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique ou radiologique a été obtenue et qui ont été publiées sur le site du MSPRH.

Dates clés

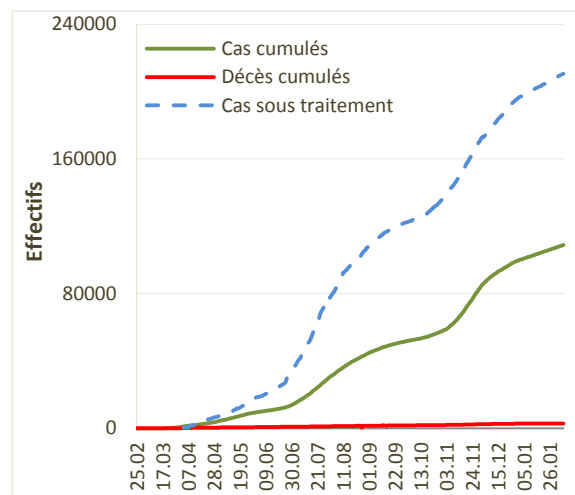
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- 07 février 2021
- 06 février 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	108 852	939 628	169 106	105 764 729
• Décès cumulés	2 911	20 815	9 604	2 309 346
• Nouveaux cas	223	1 894	509	372 153
• Nouveaux décès	2	79	44	10 111



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 06 février



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

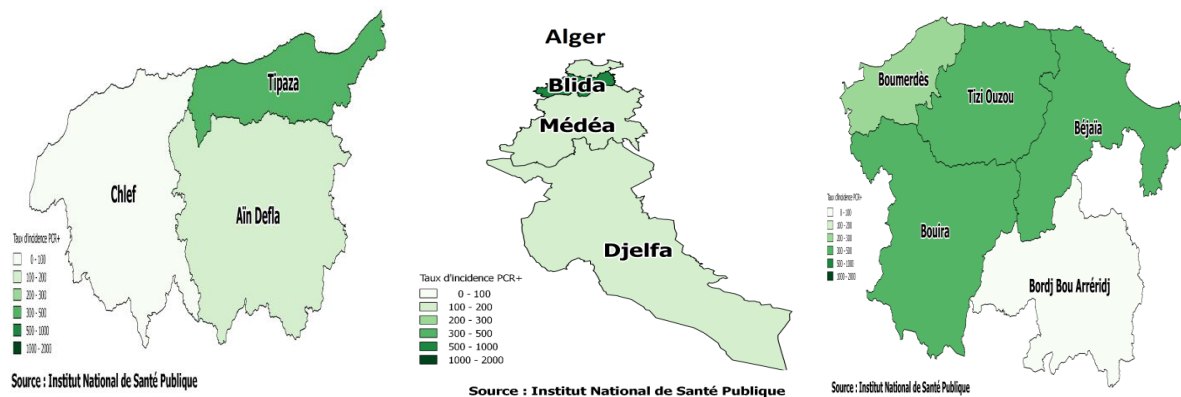
Actualités Covid-19

- Un peu plus de 20 jours après que l'Institut national des maladies infectieuses du Japon a annoncé la détection d'une nouvelle variante du SARS-CoV-2 - isolée à partir d'échantillons de quatre voyageurs d'Amazonas, au Brésil - la variante P.1 a déjà été détectée dans plusieurs autres pays en plus du Brésil et le Japon, des États-Unis à l'Allemagne en passant par les îles Féroé, selon un rapport de l'organisation mondiale de la santé (OMS) ² (cf. suite page 11).

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

² Le Brésil doit maintenant faire face à deux variantes du SRAS-CoV-2 en même temps - Medscape - 4 février 2021.

Répartition spatiale des cas PCR+ et TDM+

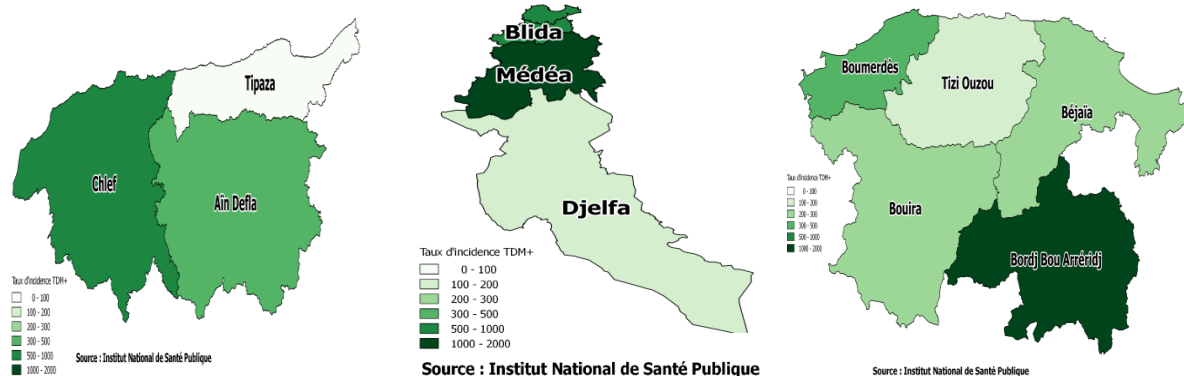


Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya et par sous-région du Centre au 06 février

L'analyse de la région sanitaire Centre a été effectuée selon les trois sous-régions géographiques : le Centre-ouest comprenant les wilayas de Chlef, Aïn Defla et de Tipaza, le Centre-centre composé d'Alger, de Blida, de Médéa et de Djelfa et le Centre-est constitué des wilayas de Boumerdes, Bouira, Tizi Ouzou, Bejaïa et de Bordj Bou Arreridj.

Au 06 février, les taux d'incidence régionaux des cas confirmés et des cas dépistés sont respectivement de 299,84 et de 528,57 cas pour 100 000 habitants. La sous-région Centre-ouest enregistre un taux d'incidence de 137,17 cas PCR+ et de 440,80 cas TDM+ pour 100 000 habitants ; pour le Centre-centre, ces taux sont respectivement de 368,31 et de 663,68 cas pour 100 000 habitants. La sous-région Centre-est, enregistre des taux d'incidence de 291,26 cas confirmés et de 371,61 cas dépistés pour 100 000 habitants.

Les wilayas avec des taux d'incidence de cas confirmés ou dépistés supérieurs au taux régional sont : pour le Centre-ouest, Tipaza avec 2 270 cas cumulés PCR+ et une incidence de 309,68 cas pour 100 000 habitants, pour les cas dépistés ; Chlef avec 8 990 cas cumulés et 723,90 cas pour 100 000 habitants. Pour le Centre-centre, on note Blida (8 207 cas PCR+ - 600,33 et de 11 058 cas TDM+ - 808,87) et Alger (16 544 cas PCR+ - 447,38 et de 21 180 cas TDM+ - 572,75). Pour la sous-région Centre-est : Bejaïa (4 442 cas PCR+ - 431,95), Bouira (2 755 cas PCR+ - 338,31), Tizi Ouzou (3 991 cas PCR+ - 329,79). Concernant les cas dépistés, une seule wilaya a un taux d'incidence supérieur au taux régional, Bordj Bou Arreridj (7 927 cas cumulés TDM+ - 1 050,94 cas pour 100 000 habitants).



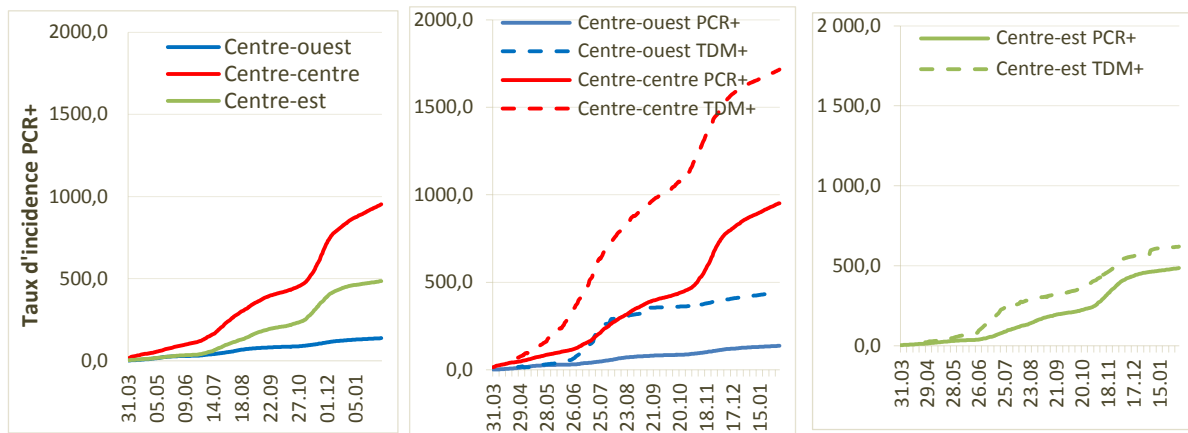
Carte 2 : Répartition des taux d'incidence TDM+ par wilaya et par sous-région du Centre au 06 février

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 06 février

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	45 950	76	299,84	1 356	1	8,85	2,95
Est	30 991	46	241,74	978	1	7,63	3,16
Ouest	22 318	67	255,61	274	0	3,14	1,23
Sud	9 593	34	167,59	303	0	5,29	3,16
Total	108 852	223	255,52	2 911	2	6,83	2,67

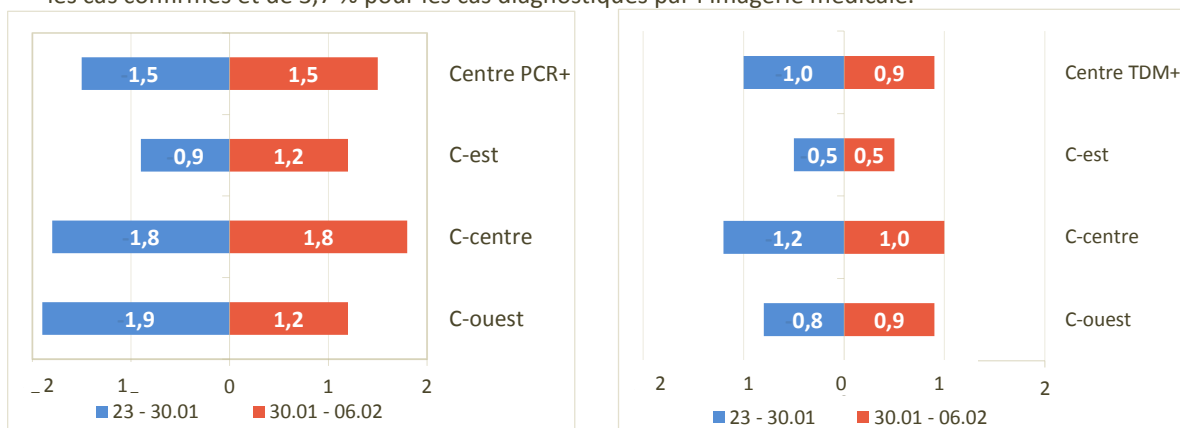
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Taux d'incidence



Graph 3 : Taux d'incidence par wilaya des cas PCR+/TDM+ par sous-région du Centre au 06 février

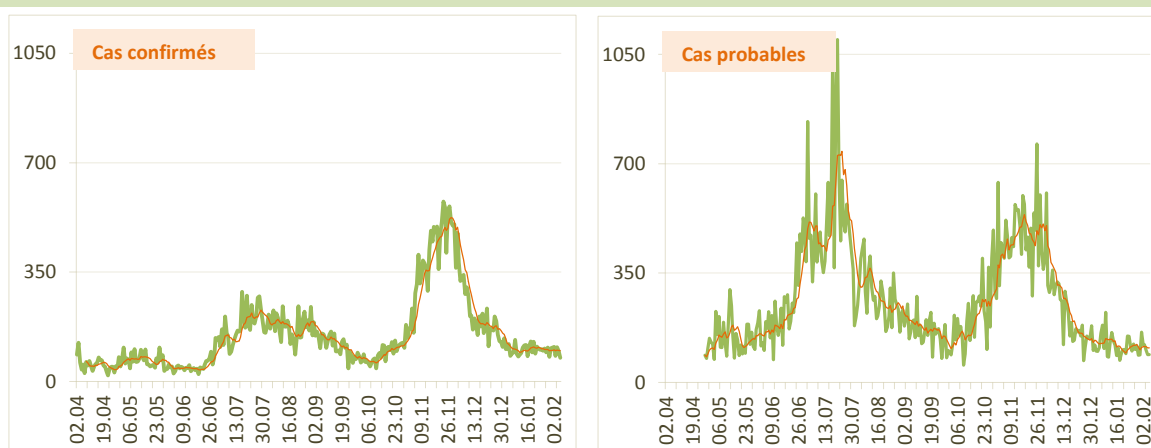
- Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence des cas PCR+ pour les trois sous-régions du Centre, puis les taux d'incidence PCR+ (cas confirmés) et TDM+ (cas probables) pour les sous-régions Centre-ouest et Centre-centre d'un côté et Centre-est de l'autre.
- Le premier graphe retrace l'évolution du taux d'incidence des cas PCR+ des trois sous-régions du Centre.
- Le taux d'incidence de la région Centre des cas confirmés est de 299,84 et pour les cas dépistés il est de 528,57 pour 100 000 habitants au 06 février.
- Concernant les sous-régions du Centre, le Centre-ouest enregistre un taux d'incidence des cas PCR+ de 137,17 versus 129,05 cas pour 100 000 habitants le 06 janvier, soit un taux d'accroissement de 6,3 %.
- Pour le Centre-centre, il est de 952,09 versus 875,61 avec un accroissement de 8,7 % et pour le Centre-est, l'incidence est de 485,28 versus 462,35 et un taux d'accroissement de 5,0 %.
- Le second graphe montre que les deux courbes des cas confirmés et dépistés du Centre-centre dépassent largement celles du Centre-ouest.
- Les taux d'incidence des cas PCR+ et TDM+ du Centre-ouest sont respectivement de 137,17 et de 440,80 cas pour 100 000 habitants au 06 février. Le diagnostic du Covid-19 par l'imagerie médicale est utilisé 3,2 fois plus souvent que la RT-PCR. Le différentiel entre ces deux taux passe de 293,1 à 303,6 points en faveur des TDM+, en un mois. Pour le Centre-centre, les taux d'incidence sont de 952,09 pour les cas PCR+ et de 1 715,64 cas TDM+ pour 100 000 habitants ; ce dernier est presque le double de celui des cas confirmés (1,8 fois). L'écart entre les deux taux est passé de 465,10 à 763,56 points, il est multiplié par un facteur de 1,6 en un mois.
- Concernant le troisième graphe, les deux courbes évoluent en parallèle, les taux d'incidence de la sous-région Centre-est des cas PCR+ et TDM+ au 06 février, sont respectivement de 485,28 et de 619,16 cas pour 100 000 habitants versus 462,35 et 597,23 le 06 janvier. Le différentiel entre ces deux taux n'a pas vraiment changé en un mois, il passe de 133,88 à 134,87 points. Le taux d'accroissement est de 5,0 % pour les cas confirmés et de 3,7 % pour les cas diagnostiqués par l'imagerie médicale.



Graph 4 : Taux d'accroissement de la morbidité PCR+ et TDM+ au 06 février

- Les taux d'accroissement de la morbidité des cas PCR+ et TDM+ ont été calculés pour les deux dernières semaines, entre le 23 et le 30 janvier et, entre le 30 janvier et le 06 février 2021 pour la région Centre et ses sous-régions.
- Au 06 février, le nombre de cas de la région Centre augmente de 691 cas confirmés (45 259 – 45 950 cas cumulés) et de 732 cas dépistés (80 269 – 81 001 cas cumulés) en une semaine. Dans l'ensemble, le taux d'accroissement oscille autour de 1 pour les cas PCR+ et les cas TDM+. Les taux sont similaires pour les deux dernières semaines avec 1,5 % pour les cas confirmés. Pour les cas dépistés, ce taux est de 0,9 % entre le 30 janvier et le 06 février versus 1,0 % entre le 23 et le 30 janvier.
- Concernant les sous-régions, c'est la sous-région Centre-centre qui totalise le plus grand nombre, que ce soit pour les cas confirmés ou les cas dépistés. Cette sous-région totalise 60,5 % des cas PCR+ et 61,8 % des cas TDM+ de la région. Elle est suivie par le Centre-est (30,8 % et de 22,3 %) respectivement pour les cas confirmés et les cas dépistés et le Centre –ouest qui enregistre le pourcentage le plus faible (8,7 % cas PCR+ - 15,9 % cas TDM+).
- Le taux d'accroissement du Centre-ouest passe de 1,9 % (3 882 – 3 955 cas cumulés) à 1,2 % (3 955 – 4 003 cas cumulés) entre la dernière semaine et la semaine précédente. Pour les cas dépistés, le taux d'accroissement est autour de 1,0 %. Il est de 0,8 % et de 0,9 % aux mêmes dates.
- Le Centre-centre enregistre un accroissement similaire de 1,8 % pour les cas PCR+ pour les deux dernières semaines et, pour les cas TDM+, ces taux passent de 1,2 % à 1,0 %.
- Pour la sous-région Centre-est, on note une légère augmentation dans les déclarations des cas PCR+, le taux d'accroissement passe de 0,9 % entre le 23 et le 30 janvier à 1,2 % entre le 30 janvier et le 06 février. Concernant les cas dépistés, cette sous-région enregistre le taux le plus faible par rapport aux deux autres sous-régions ; il reste stable autour de 0,5 % pour les deux dernières semaines.

Nouveaux cas PCR+ et TDM+

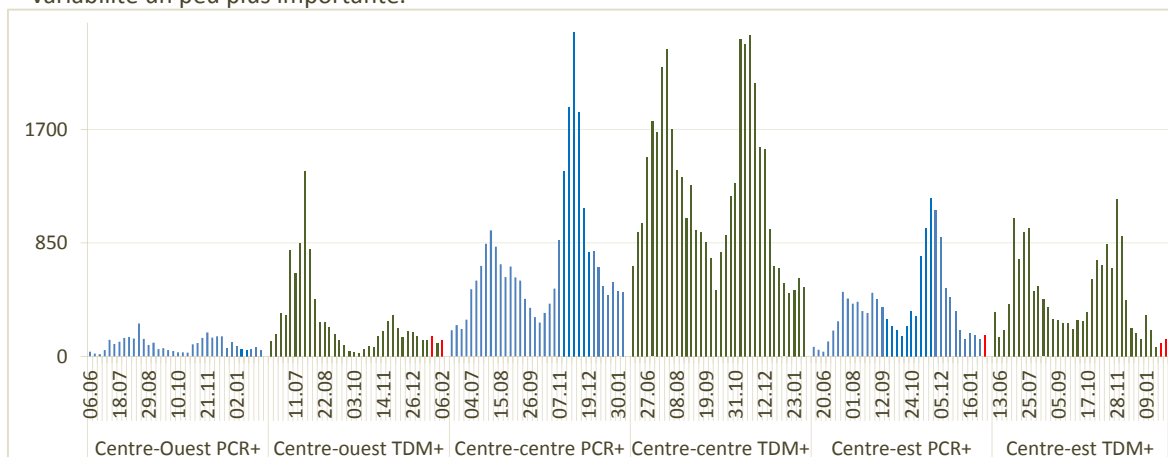


Graph 5 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+ et TDM+ de la région Centre

- Les deux graphes ci-dessus visualisent l'évolution quotidienne du nombre de nouveaux cas confirmés (PCR+) et probables (TDM+) depuis le 02 avril jusqu'au 06 février 2021. Un lissage a été effectué en utilisant les moyennes mobiles d'ordre 7.
- Globalement, on enregistre une diminution du nombre de nouveaux cas durant tout le mois de janvier avec une stabilisation vers la fin du mois et le début de février, pour les cas confirmés et une tendance à l'augmentation au cours des quinze derniers jours pour les cas probables.
- Concernant les cas confirmés, on assiste à une diminution régulière du nombre de nouveaux cas depuis le début du mois de décembre mais de moindre ampleur au cours des quatre dernières semaines. Ainsi depuis le 13 décembre, le nombre de nouveaux cas notifiés sur des périodes de quinze jours est de 2 521 – 1 660 – 1 446 et 1 378 cas respectivement entre le 13 et le 26 décembre, entre le 27 décembre et le 09 janvier, entre le 10 et le 23 et, entre le 24 janvier et le 06 février. Les moyennes quotidiennes pour ces mêmes périodes sont, dans le même ordre, de 180,1 – 118,6 – 103,3 et de 98,4 nouveaux cas. Les écart-

types sont plus élevés en début de périodes, témoignant d'une variabilité plus importante en décembre. Ils sont respectivement de 31,7 – 30,0 – 16,6 et de 11,8. Les taux d'accroissement se réduisent et sont dans le même ordre de -34,1 %, de -12,9 % et de -4,7 % ; ils correspondent à une réduction des différences du nombre de nouveaux cas déclarés d'une période à l'autre.

- Pour les cas probables, on enregistre une diminution du nombre de nouveaux cas durant le mois de décembre et la première moitié de janvier et à une remontée des déclarations au cours des quinze derniers jours. Si l'on reprend les mêmes périodes que pour les cas confirmés, le nombre de cas sur les quatorzaines est de 2 402 – 1 934 – 1 512 et de 1 565 avec un nombre moyen quotidien respectivement de 171,6 – 138,1 – 108,0 et de 111,8. La courbe est moins accidentée ; les écart-types sont, dans le même ordre, de 57,0 – 37,7 – 26,8 et de 22,3. Ils sont plus élevés que pour les cas probables traduisant une variabilité un peu plus importante.

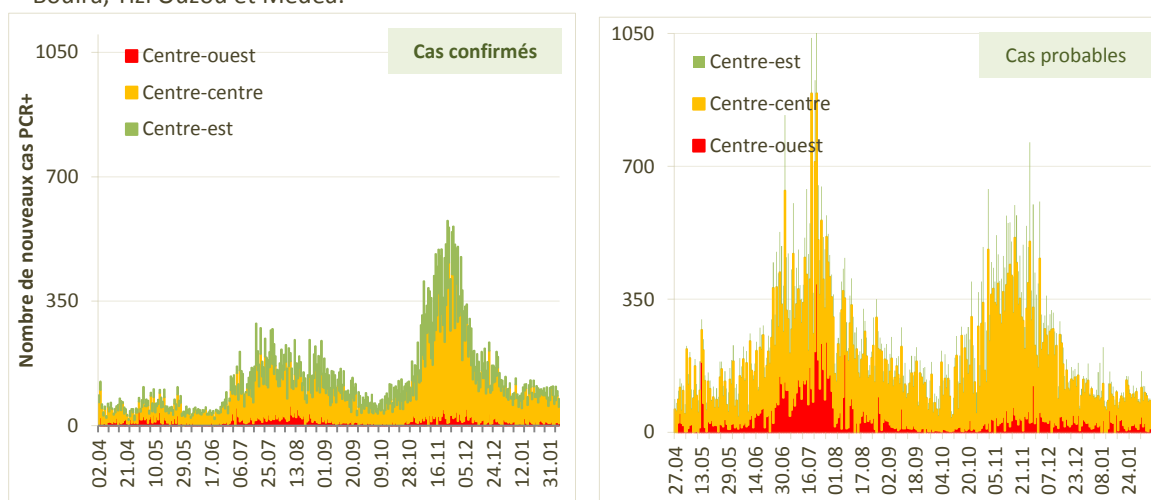


Graph 6 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par sous-région du Centre au 06 février

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas confirmés (PCR+) et dépistés par l'imagerie médicale (TDM+) pour les sous-régions du Centre, au cours des trente-six dernières semaines.
- Pour la région Centre dans son ensemble, on observe une stabilisation du nombre hebdomadaire des cas confirmés au cours des deux dernières semaines, alors que pour les cas dépistés, la tendance est à la hausse. Ainsi entre le 17 et le 23, entre le 24 et le 30 janvier et entre le 31 janvier et le 06 février, on enregistre respectivement 768 - 687 et 691 cas confirmés et 720 - 792 et 773 cas probables.
- La sous-région Centre-ouest totalise 8,7 % des cas confirmés émanant de la région Centre dans son ensemble depuis le début de la pandémie. Depuis le 01 janvier, on note un léger recul, les déclarations ne représentent plus que 7,9 % des cas mais une avancée par rapport au mois de décembre où cette proportion était de 6,8 %. Entre le 24 et le 30 janvier, on assiste à une augmentation du nombre de cas déclarés qui passe de 52 à 73, soit une hausse de 40,4 %. Entre le 31 janvier et le 06 février, ce nombre passe à 48, soit une baisse de 34,2 %. Sur les trois wilayas composant la sous-région, seule Aïn Defla observe une très légère augmentation du nombre hebdomadaire au cours des sept derniers jours qui passe de 4 à 6. Pour les cas dépistés par l'imagerie médicale, on note une tendance à la baisse des notifications depuis le début du mois de décembre. Entre le 17 et le 23 janvier, on observe une hausse estimée à 27,7 % par rapport à la semaine précédente, le nombre de cas notifiés passant de 119 à 152. Entre le 24 et le 30 janvier, les déclarations chutent à 104, soit un recul de 31,6 % pour remonter au cours des sept derniers jours à 119 cas, correspondant à un accroissement de 14,4 %. Seule la wilaya de Chlef notifie des cas au cours des deux dernières semaines. Le nombre de cas de la sous-région correspond à ceux déclarés par cette wilaya. Au final, lorsque l'on prend en compte aussi bien les cas confirmés que les cas probables, le bilan de la sous-région met en exergue une tendance à la stabilisation des déclarations. Les wilayas de Tipaza et de Aïn Defla n'ont pas progressé au cours des sept derniers jours.
- La sous-région Centre-centre est la plus pourvoyeuse de cas. Ceux émanant de cette sous-région représentent 60,5 % du Centre. Depuis le 01 janvier au 06 février, cette proportion a augmenté de 7,1 points par rapport au mois de décembre, elle est passée à 70,8 % versus 63,7 %. Depuis la fin novembre Jusqu'au 16 janvier, on enregistre une diminution du nombre hebdomadaire de nouveaux cas. Entre le 17

et le 23 janvier, 555 cas sont notifiés versus 459 la semaine précédente, soit une hausse de 20,9 %. Du 24 au 30 janvier, on enregistre de nouveau une diminution de 12,4 % ; le nombre de cas déclarés est de 786. Au cours des sept derniers jours, on note une stabilisation de ce nombre avec 481 cas notifiés (-1,0 %). Trois wilayas sur quatre voient leur nombre de cas s'élever : Alger (de 325 à 336), Djelfa (de 22 à 28) et Médéa (de 8 à 14). Pour les cas probables, on note une tendance à la hausse depuis la semaine du 17 au 23 janvier suivie d'une diminution de 11,7 % au cours des sept derniers jours. Ainsi au cours des quatre dernières périodes de sept jours, le nombre hebdomadaire de nouveaux cas a été de 477 – 495 – 588 et 520. Sur les quatre wilayas composant la région, deux enregistrent une augmentation : Djelfa (de 12 à 36 cas) et Médéa (de 132 à 136 cas). Globalement, on note donc une légère reprise de l'activité virale dans la sous-région Centre-centre, observée essentiellement dans les wilayas de Djelfa et de Médéa.

- La partie Est du Centre vient en deuxième position en termes de nombre de cas. Elle totalise 30,8 % des cas depuis le début de la pandémie. Du 01 janvier au 06 février, 805 nouveaux cas ont été notifiés, représentant 29,5 % des nouveaux cas de la région Centre versus 21,3 % en décembre. On note des fluctuations importantes au cours du mois de janvier concernant les notifications des cas confirmés. Au cours des sept derniers jours, on enregistre une hausse de 26,6 % avec 162 cas déclarés versus 128 la semaine précédente. Trois wilayas sur cinq notifient plus de cas entre le 31 janvier et le 06 février par rapport à la semaine précédente. Ce sont Bejaïa (de 3 à 18 cas ; hausse de 500,0 %), Tizi Ouzou (de 40 à 64 ; 60,0 %) et Bouira (de 26 à 32 ; 23,1 %). Bordj Bou Arreridj ne notifie aucun cas et Boumerdes voit son nombre de cas diminuer. Pour les cas probables, on observe une augmentation des déclarations au cours des deux dernières semaines. Ainsi, on enregistre 73 – 100 et 134 cas hebdomadaires respectivement entre le 17 et le 23, entre le 24 et le 30 janvier et, entre le 31 janvier et le 06 février, correspondant à des hausses de 37,0 % et de 34,0 %. Ce sont les mêmes wilayas qui enregistrent une augmentation des notifications : Bejaïa (de 11 à 39 cas ; hausse de 254,5 %), Bouira (de 17 à 40 ; 135,3 %) et Tizi Ouzou (de 23 à 26 ; 13,0 %).
- Au final, l'augmentation des nouveaux cas hebdomadaires est nette pour la sous-région Centre-est, aussi bien pour les cas confirmés que les cas probables. On retrouve également une très légère hausse dans la sous-région Centre-centre. Les wilayas qui enregistrent une élévation de leur incidence sont Bejaïa, Bouira, Tizi Ouzou et Médéa.

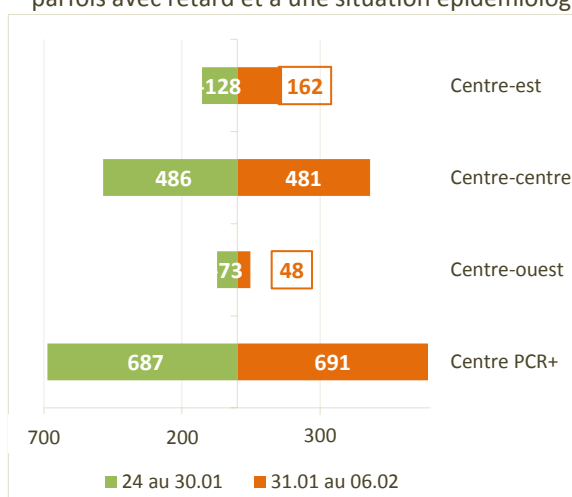


Graph 7 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par sous-région du Centre au 06 février

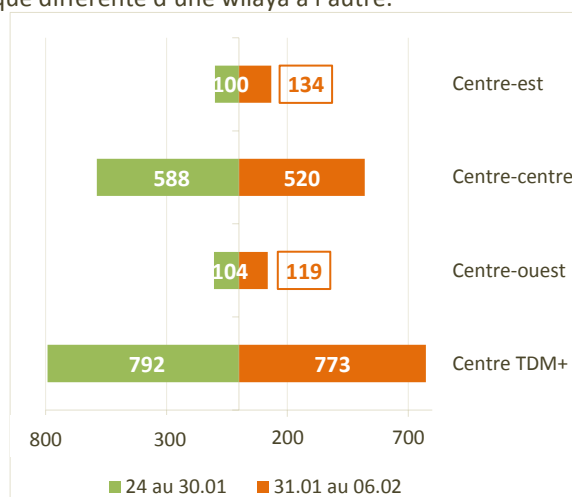
- Les deux graphes ci-dessus reprennent l'évolution quotidienne du nombre de nouveaux cas confirmés (PCR+) d'un côté et probables (TDM+) de l'autre, déclarés au 06 février.
- Entre le 31 janvier et le 06 février, le nombre total de nouveaux cas confirmés et probables de la région Centre est respectivement de 691 cas et de 773 cas. Il était de 687 et de 792 dans le même ordre, la semaine précédente. Les moyennes quotidiennes sont de 98,1 cas versus 98,7 cas confirmés et de 113,1 cas versus 110,4 cas probables respectivement entre le 24 et le 30 janvier et, entre le 31 janvier et le 06 février.
- Pour le Centre-ouest, la moyenne quotidienne, au cours des trois dernières semaines, est de 7,4 – 10,4 et

de 6,9, soit des taux d'accroissement respectifs de +40,5 % et de -33,6 %. Les valeurs minimale et maximale observées durant ces trois semaines sont de 0 cas le 22 janvier et de 12 cas le 28 janvier. Les écart-types sont relativement élevés, respectivement de 3,5 – 3,5 et de 6,0, et témoignent d'une variabilité non négligeable au cours des trois périodes considérées. Pour les cas probables, le nombre moyen quotidien est de 17,0 – 14,9 et de 21,7 aux mêmes périodes ; les écart-types standards sont de 13,6 – 5,9 et de 16,2 dans le même ordre et mettent en exergue les fluctuations importantes observées d'un jour à l'autre.

- Pour le Centre-centre, la moyenne quotidienne des cas confirmés est de 79,3 – 69,7 et de 68,7 respectivement entre le 17 et le 23, entre le 24 et le 30 janvier et, entre le 31 janvier et le 06 février. La diminution de la moyenne est estimée à 12,1 % et à 1,4 % au cours des deux dernières semaines. Les écart-types sont encore plus élevés que pour le Centre-ouest ; ils sont de 15,9 – 10,6 et de 16,3 dans le même ordre. Pour les cas probables, on enregistre un nombre moyen quotidien de 70,7 – 84,0 et de 74,3 avec des taux d'accroissement respectifs de +18,8 % et de -11,5 %.
- Concernant la sous-région Centre-est, cet indicateur est de 23,0 – 18,3 et de 23,1 nouveaux cas confirmés aux mêmes périodes pré citées. Les écart-types restent élevés et sont de 10,2 – 8,1 et de 12,0 pour les trois dernières semaines. Concernant les cas probables, la moyenne quotidienne croît régulièrement au cours des trois périodes et est de 10,4 – 14,3 et de 19,1. Les écart-types sont de 3,4 – 6,7 et de 15,7 dans le même ordre.
- Au final, on peut observer une variabilité importante d'une semaine à l'autre aussi bien pour les cas confirmés que les cas probables. Celle-ci est probablement en rapport avec des notifications qui se font parfois avec retard et à une situation épidémiologique différente d'une wilaya à l'autre.



Graph 8 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ par sous-région du Centre

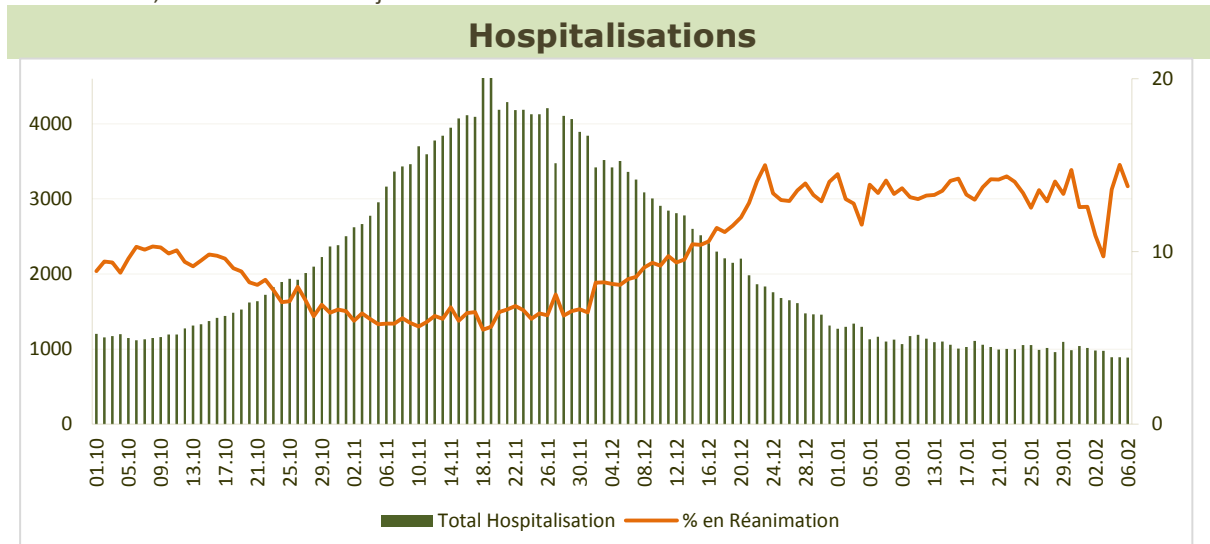


Graph 9 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas TDM+ par sous-région du Centre

- 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 du Centre.
- Durant la semaine du 31 janvier au 06 février, 1 730 cas confirmés et 1 397 cas probables ont été notifiés à l'échelle nationale. La région Centre totalise respectivement 691 et 773 cas, représentant ainsi 39,9 % et 55,3 % de l'ensemble des cas dans le même ordre.
- Au cours des sept derniers jours, la région Centre déclare 691 nouveaux cas PCR+ versus 687 cas la semaine précédente, soit pratiquement le même nombre. La sous-région Centre-ouest enregistre 48 nouveaux cas versus 73 cas la semaine précédente, ceux-ci représentent respectivement 6,9 % et 10,6 % des cas du Centre. Le Centre-centre notifie pratiquement le même nombre de cas : 481 entre le 31 janvier et le 06 février et 486 cas entre le 24 et le 30 janvier. Les cas provenant de cette sous-région sont majoritaires et correspondent à 70,7 % et 69,6 % de l'ensemble des cas notifiés par le Centre pour les périodes allant du 23 au 30 janvier et du 31 janvier au 06 février. Pour la sous-région Centre-est, cette proportion a évolué de 18,6 % (128 cas) à 23,4 %, témoignant de l'importance de la circulation virale par

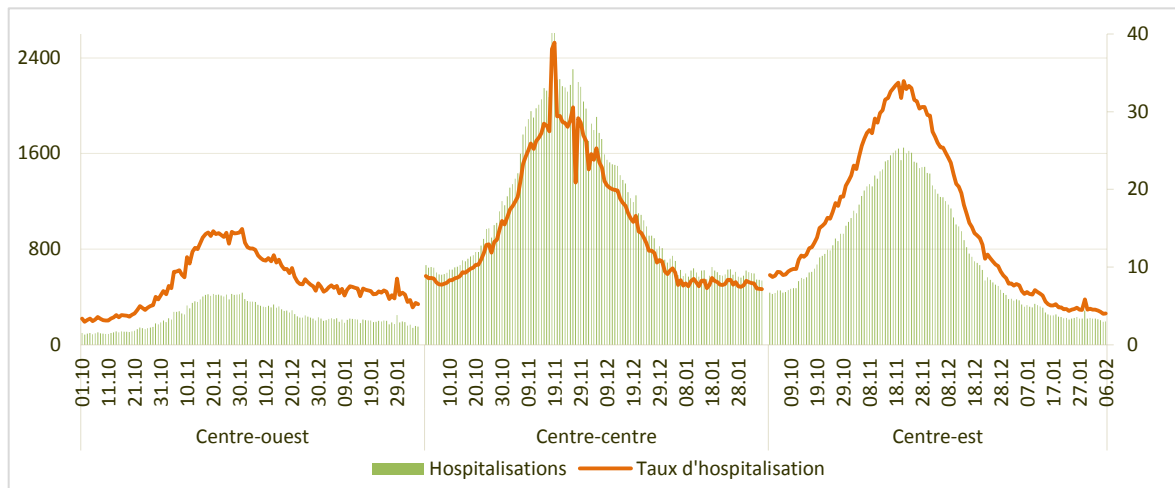
rapport aux deux autres sous-régions.

- Pour les cas dépistés par l'imagerie médicale, le Centre déclare 773 nouveaux cas au cours des sept derniers jours versus 792 cas la semaine précédente. Entre le 31 janvier et le 06 février, les sous-régions enregistrent par ordre décroissant 520 – 134 et 119 cas respectivement pour le Centre-centre, Centre-est et Centre-ouest versus 588 – 100 et 104 cas dans le même ordre la semaine précédente. La proportion de cas provenant des sous-régions est de 15,4 % versus 13,1 % pour le Centre-ouest, 67,3 % versus 74,2 % pour le Centre-centre et de 17,3 % versus 12,6 % pour le Centre-est, et ceci entre le 31 janvier et le 06 février et, entre le 24 et le 30 janvier.



Graphe 10 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisation et du pourcentage en réanimation pour la région du Centre entre le 01 octobre et le 06 février

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 et du pourcentage de patients en réanimation pour la région du Centre du 01 octobre au 06 février.
- Pour l'ensemble de la région Centre, on observe une baisse importante du nombre d'hospitalisations durant le mois de décembre puis une stabilisation de ce dernier au cours du mois de janvier. Le nombre moyen quotidien de patients hospitalisés pour Covid-19 est de 1 071,0 entre le 01 janvier et le 06 février versus 2 459,0 en décembre, soit une baisse de 56,5 %. Au cours de la dernière semaine, le nombre moyen quotidien a chuté en dessous de 1 000 patients hospitalisés, ce nombre est de 955,1 ; alors que durant les semaines précédentes, il dépassait ce seuil avec 1 022,0 pour la semaine du 24 au 30 janvier et 1 032 pour la semaine du 17 au 23 janvier.
- Concernant le nombre de patients hospitalisés en réanimation, on constate comme pour l'ensemble des hospitalisations, une baisse de ce nombre, néanmoins cette diminution elle est de moindre importance. Entre le 01 janvier et le 06 février, le nombre moyen quotidien de patients en réanimation est de 142,8 versus 252,4 durant le mois de décembre, soit une baisse de 43,4 %. Aux mêmes périodes, on constate que le pourcentage de patients hospitalisés en unité de soins intensifs a progressé ; il est de 13,4 % versus 10,9 % dans le même ordre pré cité. On note que ce pourcentage a augmenté dès le début du mois de décembre et a dépassé le seuil de 10 % à partir du 14 de ce mois. La valeur maximale est de 15,0 % observée à deux dates : le 23 décembre et le 05 février. Durant les deux dernières semaines, ce pourcentage est de 13,5 % pour la semaine du 24 au 30 janvier et de 12,6 % durant les sept derniers jours.



Graphe 11 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations et du taux d'hospitalisations par région du Centre entre le 01 octobre et le 06 février

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 et du taux d'hospitalisation par sous-régions du Centre du 01 octobre au 06 février.
- Globalement pour les trois sous-régions du Centre, on observe une baisse du nombre d'hospitalisations. Le nombre moyen quotidien de patients hospitalisés en structure de santé est passé de 294,0 à 196,0 pour le Centre-ouest, de 1 325,0 à 606,7 pour le Centre-centre et de 840,1 à 267,9 pour le Centre-est entre le mois de décembre et la période allant du 01 janvier au 06 février. Les taux d'accroissement respectifs sont de -33,3 %, -54,2 % et de -68,1 %.
- La sous-région Centre-ouest enregistre le nombre et le taux d'hospitalisations les plus bas. Durant le second épisode épidémique, cette sous-région enregistre des valeurs n'excédant pas les 500 patients hospitalisés ; le pic le plus important est de 435 patients en structures de santé enregistré durant la journée du 01 décembre, soit un taux d'hospitalisations de 13,12 patients hospitalisés pour 100 000 habitants. Durant le mois de décembre, ce nombre tend à la baisse et le 31 de ce mois, 218 patients sont hospitalisés avec un taux de 6,82. Au cours du mois de janvier, le nombre moyen quotidien d'hospitalisations se stabilise autour de 202,7 et un taux d'hospitalisations moyen de 6,95 patients hospitalisés pour 100 000 habitants. A partir du 30 janvier, le nombre de malades pris en charge en structures de santé chute en dessous de 200. Ainsi, au cours de la dernière semaine, le nombre moyen quotidien est de 166,3 avec un taux de 5,7 patients pour 100 000 habitants.
- La sous-région Centre-centre enregistre le nombre d'hospitalisations le plus élevé ; les valeurs les plus importantes sont observées en novembre avec un Pic de 2 933 patients, soit un taux de 38,87 patients pour 100 000 habitants le 19 novembre. S'amorce ensuite une chute importante de ce nombre tout au long du mois de décembre pour atteindre 711 patients et un taux de 9,42 le 31 de ce mois. Durant le mois de janvier, le nombre moyen quotidien de patients hospitalisés est de 606,7 et le taux moyen est de 8,04. Et, durant la semaine du 31 janvier au 06 février, ce nombre moyen baisse à 578,6 pas par jour avec un taux moyen de 7,67.
- La sous-région Centre-est observe un nombre d'hospitalisations pour Covid-19 moins élevé que le Centre-centre mais un taux d'hospitalisation presque équivalent. On note un pic moins important de 1 650 patients hospitalisés le 21 novembre avec un taux de 33,93 hospitalisés pour 100 000 habitants. Le nombre moyen quotidien d'hospitalisations passe de 840,1 en décembre à 279,5 en janvier. Et, durant la dernière semaine le nombre moyen baisse à 210,3 et à un taux moyen de 4,32 patients hospitalisés pour 100 000 habitants.

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des cas dépistés par sous-région du Centre au 06 février

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Nouveaux cas PCR+	Nouveaux cas TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Taux d'hospitalisation ¹
Centre-ouest	4 003	12 864	6	10	152	19	5,21
Centre-centre	27 785	50 068	46	73	539	89	7,14
Centre-est	14 162	18 069	24	6	195	14	4,01
Centre	45 950	81 001	76	89	886	122	5,78

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, la situation reste stable dans son ensemble pour la région Centre. Néanmoins au niveau sous régional, on assiste à une augmentation aussi bien des cas confirmés que probables du Centre-Est notamment dans les wilayas de Bouira, Tizi Ouzou et de Bejaïa. Le nombre d'hospitalisation pour infection Covid-19 est toujours à la baisse aussi bien à l'échelle régionale que sous régionale.

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 17 janvier 2021, le président du Comité scientifique chargé du suivi de l'évolution du Coronavirus a déclaré que la formation des encadreurs de la campagne de vaccination contre la Covid-19, devant débiter avant fin janvier, sera lancée cette semaine.
- Le 21 janvier 2021, une formation visant la maîtrise des aspects et des techniques de vaccination anti Covid-19, a été lancée, jeudi, en faveur du personnel de la santé de la wilaya de Constantine, a indiqué mardi à l'APS, le directeur de la santé et de la population (DSP).
- Le 28 janvier, le ministère de l'Education nationale a annoncé le lancement de la diffusion progressive des cours pour les trois paliers d'enseignement sur le site web de l'Office national de l'enseignement et de la formation à distance (ONEFD), et ce en vue d'assurer la continuité pédagogique et accompagner et encourager les élèves dans le contexte de la pandémie du nouveau coronavirus (COVID-19). Ces cours d'enseignement, seront accessibles sur le lien suivant : www.onefd.educ.dz/soutien-scolaire.

Dernières actions

- Le 29 janvier, le premier lot de vaccin russe anti-Covid-19 Sputnik V, est arrivé à l'aéroport militaire de Boufarik (Blida), alors que le second lot en provenance des laboratoires Astra-Zeneca sera réceptionné ce dimanche.
- Le 30 janvier, la mesure de confinement partiel à domicile de vingt heures (20) jusqu'au lendemain à cinq (5) heures du matin a été reconduite par le Gouvernement dans dix-neuf (19) wilayas pour une durée supplémentaire de quinze jours. Ces wilayas sont les suivantes : Batna, Biskra, Blida, Bouira, Tebessa, Tlemcen, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sidi Bel Abbes, Constantine, Mostaganem, M'Sila, Oran, Boumerdes, El Tarf, Tissemsilt, Ain Temouchent et Relizane. Il a été prorogé la mesure de fermeture, pour une période de quinze (15) jours et dans les dix-neuf (19) wilayas concernées par le confinement partiel à domicile des activités suivantes : les salles omnisports et les salles de sport, les lieux de plaisance, de détente, les espaces récréatifs et de loisirs et les plages. La mesure de limitation des activités des cafés, restaurations et fast-food à la vente à emporter uniquement est également maintenue.
- Le 30 janvier 2021, la première opération de la campagne de vaccination contre le nouveau coronavirus (Covid-19) a été lancée, à partir de la wilaya de Blida, sous la supervision du ministre de la Santé, de la

population et de la réforme hospitalière.

- Le 02 février 2021, les horaires de confinement partiel ont été réadaptés et sont désormais fixés de 22h00 au lendemain à 5h00 au niveau de la capitale avec prolongation de l'activité des commerces jusqu'à 21h00 à partir du 03 février, a indiqué un communiqué de la wilaya. Il a été également décidé de la «réouverture des salles omnisports et des salles de sport, de même que les lieux de détente, les espaces récréatifs et de loisirs et les plages ».

Actualités Covid-19 (suite)

- Une centaine d'échantillons ont été séquencés dans 13 municipalités de l'État d'Amazonas et dans 11 d'entre elles, il a été trouvé la variante P.1 en circulation. Sa prévalence était de 51% en décembre ; elle est passée à 91% le 13 janvier.
- Un premier cas d'infection par P.1 avait déjà été documenté aux États-Unis - chez un habitant du Minnesota ayant des antécédents de voyage au Brésil - et trois cas à São Paulo ont été annoncés le 26 janvier par le Département de la santé de l'État de São Paulo.
- Lorsqu'un variant est détecté, le virus circule depuis un certain temps. L'émergence de P.1 s'est probablement produite entre novembre et décembre 2020, et la propagation de la nouvelle souche semble être rapide. Il n'y a toujours pas de données, mais le réseau Fiocruz étudie des échantillons aléatoires de différentes époques à travers le pays.
- De plus, les chercheurs surveillent l'émergence d'une deuxième variante, appelée P.2, identifiée à Rio de Janeiro.
- Les virus tels que le SRAS-CoV-2 changent. Parmi les centaines de variantes déjà détectées au cours de la première année de la pandémie, les variantes les plus préoccupantes sont celles originaires du Royaume-Uni, d'Afrique du Sud et de P.1 au Brésil. .
- Les petites différences dans le matériel génétique viral peuvent offrir des avantages, comme le fait d'être plus transmissible ou d'éviter les anticorps (qu'ils soient produits par une infection antérieure ou stimulés par la vaccination). Dans le cas du variant amazonien P.1, la structure moléculaire du microorganisme indique qu'il présente ces deux avantages.
- Il a été souligné que le nombre de cas de COVID-19 a également augmenté à Rio de Janeiro où, jusqu'à présent, la lignée P.1 n'avait pas été détectée. Il se peut que l'augmentation des cas soit une conséquence des fêtes de fin d'année, de la plage, des vacances, de la foule, de la fatigue, de l'euphorie avec le vaccin, qui rendent la lignée plus fréquente. Il faut donc surveiller.
- La crainte d'une plus grande transmissibilité est liée à la présence de la mutation N501Y. Cette augmentation de la transmissibilité est basée sur des preuves indirectes obtenues grâce à la surveillance génomique, qui identifie si les nouvelles souches remplacent les anciennes au fil du temps - ce qui semble se produire. Les chercheurs tentent également d'interpréter les effets des mutations cataloguées par la surveillance génomique virale en utilisant la modélisation informatique pour évaluer si une mutation améliore la capacité du virus à interagir avec les cellules. Mais cela ne suffit pas non plus.
- P.1 est également préoccupant car il porte d'autres mutations, en particulier *E484*, qui réduirait l'effet des anticorps neutralisants - qui pourraient alors générer des cas de réinfection et de faibles réponses immunitaires aux vaccins. Il a déjà été confirmé « une réinfection P.1 ».
- Les scientifiques ne connaissent toujours pas la gravité de la maladie causée par la variante P.1. Ils ne savent pas non plus quel groupe d'âge serait le plus touché.
- Il n'y a pas non plus de certitude quant à savoir si la nouvelle souche modifierait l'efficacité des vaccins. Les résultats de l'OMS du 12 janvier suggèrent que les vaccins protègent contre les variantes britanniques et sud-africaines, mais P.1 n'a pas encore été étudié.
- Moderna et Pfizer ont déjà présenté des résultats indiquant que leurs vaccins protègent contre les variantes britanniques et sud-africaines.
- Les sociétés pharmaceutiques envisagent déjà la possibilité de doses de rappel ou d'adapter les formulations. Même avec la perspective de réinfections et de vaccins qui peuvent ne pas protéger contre certaines souches, il y a de la lumière au bout du tunnel.



- On espère que la deuxième infection ou infection chez une personne vaccinée ne progressera pas vers un COVID-19 sévère. L'immunité aux anticorps, même réduite, et l'immunité cellulaire peuvent toujours aider, notamment en diminuant les symptômes et la quantité de virus en circulation, empêchant la personne de développer une maladie grave.
- La mutation *E484K* est également présente dans une autre variante d'origine brésilienne apparue dans plusieurs états. Cette variante, officieusement appelée la ligne «Rio de Janeiro», porte également un nouveau nom : P.2.
- La variante P.2 a été annoncée en décembre, après avoir été identifiée à Rio de Janeiro, Cabo Frio, Niterói et Duque de Caxias, dans la Baixada Fluminense. Il a également été identifié dans différents États du nord du pays et plus récemment à Rio Grande do Sul. Dans Amazonas, la variante P.1 est toujours prédominante sur P.2.
- Cette nouvelle variante reste préoccupante en raison de sa large répartition géographique et du fait qu'elle porte la mutation *E484K*, ce qui soulève des inquiétudes quant à la réinfection et, peut-être, à la réduction de l'efficacité du vaccin.
- P.2 dispose de la mutation qui diminue la réponse aux anticorps neutralisants, mais le nombre de mutations est plus petit et ne semble pas avoir franchi le saut évolutif que P.1 a fait. Pour l'instant, elle est toujours considérée comme une souche qui doit être mieux étudiée.
- La même semaine, deux nouvelles souches de SRAS-CoV-2 dans le sud du Brésil ont été décrites et divulguées dans deux pré-impressions distinctes. Les nouvelles variantes ne sont pas classées comme COV, "mais nous devons mieux les comprendre car de nouvelles variantes apparaîtront tout le temps.
- Les COV ont relancé les débats au début de la pandémie sur la fermeture des frontières - au niveau national, étatique ou municipal. La France s'apprête à imposer des restrictions, le Royaume-Uni envisage des quarantaines obligatoires, l'Allemagne étudie l'annulation de vols et l'Australie a même suspendu la bulle d'air qu'elle avait avec la Nouvelle-Zélande. Depuis le 26 janvier, les États-Unis ont restreint l'entrée des citoyens non américains du Brésil.
- Les experts débattent encore des stratégies. Certains considèrent que les fermetures sont nécessaires. D'autres pensent qu'il est plus important d'avoir de bons programmes de séquençage de virus pour détecter les variantes agiles, ainsi que des programmes de dépistage robustes. Il est préférable d'augmenter la surveillance et le suivi génomiques, de limiter les visites et les déplacements inutiles ...

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 06 février 2021³

06 février	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde	105 764 729	2 309 346	58 874 092	1 398,55
Etats Unis	26 917 787	462 169		8 227,53
Inde	10 826 363	154 996	10 522 601	800,40
Brésil	9 447 165	230 034	8 428 992	4 510,05
Royaume Uni	3 937 096	112 225	6 259	5 921,43
Russie	3 907 653	75 010	3 398 545	2 704,67
France	3 303 302	78 401	207 645	4 931,24
Espagne	2 941 990	61 386	150 376	6 296,56
Italie	2 625 098	91 003	2 107 061	4 343,94
Turquie	2 524 786	26 685	2 412 505	4 369,68
Allemagne	2 285 003	61 551	2 041 988	2 755,41

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

⁴ Taux exprimé pour 100 000 habitants



Colombie	2 151 207	55 693	2 022 331	4 332,86
Argentine	1 976 689	49 110	1 772 059	4 442,55
Mexique	1 926 080	165 786	1 482 138	1 526,32
Pologne	1 545 530	38 994	1 301 571	4 069,48
Afrique du Sud	1 473 700	46 180	1 340 497	3 302,59
Iran	1 459 370	58 412	1 247 374	1 784,07
Ukraine	1 285 059	24 735	1 108 530	1 561,06
Pérou	1 173 045	41 933	1 086 643	3 667,00
Indonésie	1 147 010	31 393	939 184	6 656,66
République Tchèque	1 030 112	17 129	916 789	9 694,54
Pays-Bas	1 015 757	14 468	13 286	2 642,89
Canada	805 794	20 700	729 768	2 174,36
Chili	748 082	18 895	706 020	3 994,21
Roumanie	743 343	18 809	689 474	3 817,12
Belgique	723 870	21 352		6 337,47
Iraq	627 416	13 111	599 167	234,40
Pakistan	554 474	11 967	510 242	261,28
Bangladesh	537 465	8 182	482 841	333,09
Philippines	535 521	11 110	488 465	502,12
Arabie Saoudite	369 961	6 397	361 237	1 097,81
Chine	89 692	4 636	83 878	6,44
Maghreb	939 405	20 813	820 361	930,98
Maroc	474 966	8 381	453 921	1 318,28
Tunisie	216 176	7 162	172 885	1 869,19
Libye	122 894	1 936	103 312	1 840,13
Algérie	108 629	2 909	74 330	255,52
Mauritanie	16 740	425	15 913	380,17

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 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 12 janvier 2021**, l'OMS a déclaré « Il est normal pour un virus de muter, mais plus le virus SARS-CoV-2 se propage, plus il a l'occasion de changer. Les niveaux élevés de transmission qui sont observés signifient que de nouveaux variants devraient apparaître. Parmi les variants significatifs signalés à ce jour, certains sont associés avec des hausses de la transmissibilité, mais non de la gravité de la maladie. Des recherches sont en cours pour déterminer si ces changements ont eu une incidence sur les outils et les mesures de santé publique ».
- **Le 21 janvier 2021**, le variant britannique, beaucoup plus contagieux que ne l'était le virus SARS-CoV-2 originellement, et qui inquiète nombre d'Etats, n'était présent que dans 50 pays au 12 janvier. Il est désormais identifié dans 60 pays et territoires, selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Les autorités chinoises ont fait état le 20, de premiers cas à Pékin liés à ce variant. Le signal est particulièrement fort: le Covid-19 était apparu fin 2019 en Chine, à Wuhan (centre).
- **Le 22 janvier 2021**, le Mécanisme COVAX annonce un nouvel accord, et planifie les premières livraisons.



Le Mécanisme COVAX a annoncé la signature d'un contrat d'achat anticipé portant sur 40 millions de doses du vaccin Pfizer-BioNTech ; dès la conclusion des accords d'approvisionnement, le déploiement commencera. En outre, le Mécanisme COVAX a annoncé que, l'autorisation d'utilisation d'urgence de l'OMS étant imminente, près de 150 millions de doses du vaccin candidat AstraZeneca/Oxford devraient être disponibles au premier trimestre 2021, via les accords existants avec le Serum Institute of India (SII) et AstraZeneca.

- **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 février 2021, le Directeur Général de l'OMS a déclaré : « Pour la troisième semaine consécutive, le nombre de nouveaux cas de COVID-19 signalés dans le monde a diminué la semaine dernière. Le nombre de cas continue de croître dans beaucoup de pays, mais au niveau mondial, c'est une nouvelle encourageante. Cela montre qu'il est possible de maîtriser ce virus, même avec les nouveaux variants en circulation. De plus, cela montre que si nous continuons d'appliquer les mêmes mesures de santé publique qui ont fait leurs preuves, nous pouvons prévenir des infections et sauver des vies ».
- **Le 03 février 2021**, la Coalition pour les innovations en matière de préparation aux épidémies (CEPI), l'Alliance Gavi et l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), qui dirigent ensemble le Mécanisme COVAX pour un accès mondial aux vaccins contre la COVID-19, avec l'UNICEF, principal partenaire d'exécution, ont publié les premières prévisions provisoires concernant la distribution des vaccins. Ces prévisions provisoires concernent la distribution des vaccins Pfizer-BioNTech au cours du premier trimestre 2021, et du vaccin candidat AstraZeneca-Oxford au cours du premier semestre 2021.

Dates	Pays/ Organisation	Fait saillant	Monde	Algérie
17-nov-19	Chine (Wuhan)	Apparition d'une maladie infectieuse émergente due au coronavirus		
12-janv-20	Chine	Cas d'infection due au nouveau coronavirus diagnostiqués à Wuhan	41 cas	
30-janv-20	OMS	Déclaration de l'état d'urgence de santé publique de portée internationale	8 235 cas	
25-févr-20	Algérie	Premier cas confirmé de Covid-19	80 415 cas	1 cas
28-févr-20	OMS	Elévation du niveau de risque du Covid-19 à un niveau très élevé	84 124 cas	1 cas
12-mars-20	OMS	Déclaration de la pandémie due au Covid-19	133 836 cas (4 615 Dc)	24 cas (1 Dc)
02-Jan-21	Algérie	Plus de 100 000 cas diagnostiqués	84 670 987 cas (1 835 865 Dc)	100 159 cas (2769 Dc)
04-Jan-21	USA	Plus de 21 millions de cas diagnostiqués	88 048 288 cas (1 898 639 Dc)	101 382 cas (2792 Dc)
11-Jan-21	Royaume Uni	Plus de 3 millions de cas diagnostiqués	90 899 901 cas (1 945 033 Dc)	102 369 cas (2812 Dc)
14-Jan-21	Tunisie	Plus de 2 000 cas par 24 heures depuis environ dix jours	93 110 488 cas (1 994 054 Dc)	103 127 cas (2822 Dc)
16-Jan-21	Monde	Plus de 2 millions de décès par Covid-9	94 495 403 cas (2 022 125 Dc)	103 611 cas (2831 Dc)
18-Jan-21	Monde	Plus de 95 millions de cas diagnostiqués	95 559 647 cas (2 040 107 Dc)	104 092 cas (2840 Dc)
21-Jan-21	Allemagne, Colombie	Plus de 50 000 décès	96 913 096 cas (2 076 091 Dc)	104 852 cas (2853 Dc)
23-Jan-21	France	Plus de 3 millions de cas diagnostiqués	98 744 266 cas (2 120 578 Dc)	105 369 cas (2861 Dc)
25-Jan-21	USA	Plus de 25 millions de cas diagnostiqués	99 724 267 cas (2 140 085 Dc)	105 854 cas (2866 Dc)
28-Jan-21	Monde, Tunisie	Plus de 100 millions diagnostiqués dans le monde et plus de 200 000 cas en Tunisie	101 457 551 cas (2 191 206 Dc)	106 610 cas (2881 Dc)
01-fév-21	USA	Plus de 26 millions de cas diagnostiqués	102 583 818 cas (2 219 980 Dc)	107 122 cas (2888 Dc)
04-fév-21	Pays-Bas	Plus de 1 million de cas diagnostiqués	104 854 730 cas (2 282 535 Dc)	108 381 cas (2904 Dc)
06-fév-21	Monde	Plus de 2 300 000 Décès par Covid-19	105 764 729 cas (2 309 346 Dc)	108 852 cas (2911 Dc)



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	807	0	147,65	23	0	4,21	2,85
2	Chlef	769	3	61,92	3	0	0,24	0,39
3	Laghouat	1 106	9	157,58	45	1	6,41	4,07
4	Oum El Bouaghi	1 436	1	181,50	63	0	7,96	4,39
5	Batna	4 249	11	307,29	68	0	4,92	1,60
6	Bejaia	4 441	2	431,85	144	0	14,00	3,24
7	Biskra	2 434	7	252,92	113	0	11,74	4,64
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 186	14	598,79	228	0	16,68	2,79
10	Bouira	2 750	2	337,70	63	0	7,74	2,29
11	Tamanrasset	214	0	88,24	14	0	5,77	6,54
12	Tébessa	2 007	0	246,46	106	1	13,02	5,28
13	Tlemcen	2 605	6	229,61	10	0	0,88	0,38
14	Tiaret	1 157	0	110,36	38	0	3,62	3,28
15	Tizi Ouzou	3 984	4	329,21	240	1	19,83	6,02
16	Alger	16 526	45	446,90	416	0	11,25	2,52
17	Djelfa	1 703	15	106,87	36	0	2,26	2,11
18	Jijel	3 325	6	443,25	69	0	9,20	2,08
19	Sétif	5 208	2	290,01	261	1	14,53	5,01
20	Saida	90	0	21,66	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 044	2	95,77	25	0	2,29	2,39
22	Sidi Bel Abbes	1 132	5	153,29	83	0	11,24	7,33
23	Annaba	2 047	0	290,21	47	0	6,66	2,30
24	Guelma	1 005	3	175,12	28	0	4,88	2,79
25	Constantine	3 923	8	340,24	99	0	8,59	2,52
26	Médéa	1 324	0	149,54	36	0	4,07	2,72
27	Mostaganem	2 193	11	239,83	14	0	1,53	0,64
28	M'Sila	3 119	6	240,59	59	0	4,55	1,89
29	Mascara	848	0	87,85	20	0	2,07	2,36
30	Ouargla	1 829	0	245,28	42	1	5,63	2,30
31	Oran	11 274	55	609,61	69	0	3,73	0,61
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	189	0	219,19	2	0	2,32	1,06
34	Bordj Bou Arreridj	487	0	64,56	35	0	4,64	7,19
35	Boumerdes	2 476	5	234,66	83	0	7,87	3,35
36	El Tarf	995	6	198,07	43	0	8,56	4,32
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	692	3	198,93	15	0	4,31	2,17
39	El Oued	1 365	4	154,02	29	0	3,27	2,12
40	Khenchela	828	0	170,92	30	0	6,19	3,62
41	Souk Ahras	940	0	169,29	22	0	3,96	2,34
42	Tipaza	2 265	4	308,99	55	0	7,50	2,43
43	Mila	819	0	88,54	57	0	6,16	6,96
44	Aïn Defla	963	3	102,08	16	0	1,70	1,66
45	Naâma	327	0	104,25	4	0	1,28	1,22
46	Aïn Temouchent	1 503	4	336,53	13	0	2,91	0,86
47	Ghardaïa	499	0	106,66	17	0	3,63	3,41
48	Relizane	757	2	86,92	12	0	1,38	1,59
Total		108 629	248	255,00	2 909	5	6,83	2,68

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 06 février

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	807	0	147,65	23	0	4,21	2,85
2	Chlef	769	0	61,92	3	0	0,24	0,39
3	Laghouat	1 109	3	158,01	45	0	6,41	4,06
4	Oum El Bouaghi	1 446	10	182,76	63	0	7,96	4,36
5	Batna	4 250	1	307,36	68	0	4,92	1,60
6	Bejaia	4 442	1	431,95	144	0	14,00	3,24
7	Biskra	2 438	4	253,33	113	0	11,74	4,63
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 207	21	600,33	228	0	16,68	2,78
10	Bouira	2 755	5	338,31	63	0	7,74	2,29
11	Tamanrasset	215	1	88,66	14	0	5,77	6,51
12	Tébessa	2 017	10	247,69	106	0	13,02	5,26
13	Tlemcen	2 614	9	230,40	10	0	0,88	0,38
14	Tiaret	1 157	0	110,36	38	0	3,62	3,28
15	Tizi Ouzou	3 991	7	329,79	240	0	19,83	6,01
16	Alger	16 544	18	447,38	417	1	11,28	2,52
17	Djelfa	1 710	7	107,31	36	0	2,26	2,11
18	Jijel	3 326	1	443,38	69	0	9,20	2,07
19	Sétif	5 208	0	290,01	262	1	14,59	5,03
20	Saida	90	0	21,66	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 044	0	95,77	25	0	2,29	2,39
22	Sidi Bel Abbes	1 135	3	153,70	83	0	11,24	7,31
23	Annaba	2 055	8	291,34	47	0	6,66	2,29
24	Guelma	1 008	3	175,65	28	0	4,88	2,78
25	Constantine	3 928	5	340,67	99	0	8,59	2,52
26	Médéa	1 324	0	149,54	36	0	4,07	2,72
27	Mostaganem	2 201	8	240,71	14	0	1,53	0,64
28	M'Sila	3 125	6	241,05	59	0	4,55	1,89
29	Mascara	859	11	88,99	20	0	2,07	2,33
30	Ouargla	1 854	25	248,64	42	0	5,63	2,27
31	Oran	11 301	27	611,07	69	0	3,73	0,61
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	189	0	219,19	2	0	2,32	1,06
34	Bordj Bou Arreridj	487	0	64,56	35	0	4,64	7,19
35	Boumerdes	2 487	11	235,70	83	0	7,87	3,34
36	El Tarf	995	0	198,07	43	0	8,56	4,32
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	697	5	200,37	15	0	4,31	2,15
39	El Oued	1 366	1	154,13	29	0	3,27	2,12
40	Khenchela	830	2	171,33	30	0	6,19	3,61
41	Souk Ahras	940	0	169,29	22	0	3,96	2,34
42	Tipaza	2 270	5	309,68	55	0	7,50	2,42
43	Mila	819	0	88,54	57	0	6,16	6,96
44	Aïn Defla	964	1	102,18	16	0	1,70	1,66
45	Naâma	327	0	104,25	4	0	1,28	1,22
46	Aïn Temouchent	1 504	1	336,76	13	0	2,91	0,86
47	Ghardaïa	499	0	106,66	17	0	3,63	3,41
48	Relizane	760	3	87,27	12	0	1,38	1,58
Total		108 852	223	255,52	2 911	2	6,83	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