

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 07 mai 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.

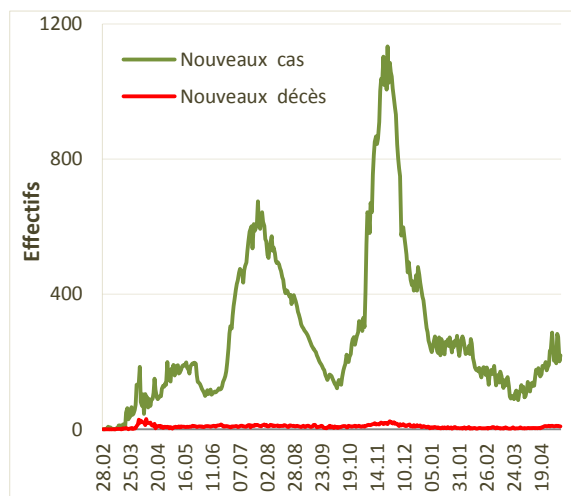
Ce numéro est consacré à l'évolution de la situation épidémiologique en matière de Covid-19. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité et une distribution spatiale des cas, des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées des 04, 05, 06 et du 07 mai. 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

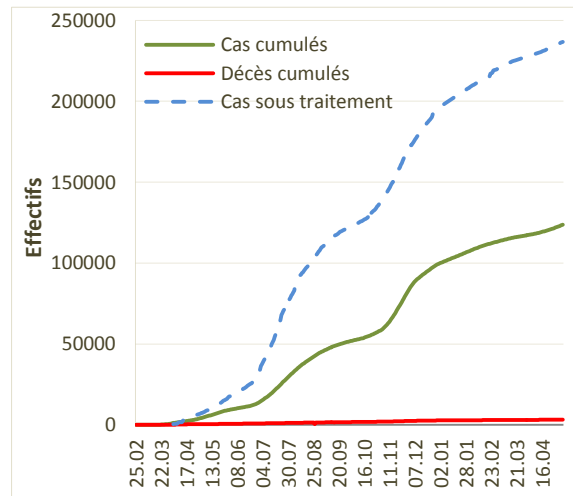
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- 25 février 2020 (Ouargla)
- 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- 08 mai 2021
- 07 mai 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	123 692	1 153 552	230 713	156 901 679
· Décès cumulés	3 315	27 168	13 531	3 269 856
· Nouveaux cas	219	2 284	1 078	831 324
· Nouveaux décès	8	89	62	13 819



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 07 mai



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

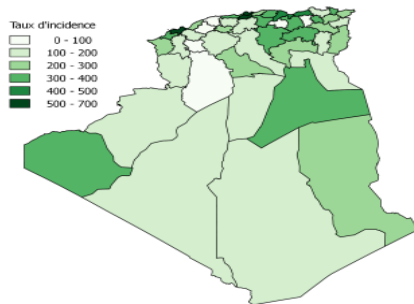
Aïd Moubarek

- A l'occasion de l'Aïd Seghir, la rédaction du bulletin souhaite une bonne fête à tous nos lecteurs et au peuple algérien dans son ensemble. Nous rappelons que si cette fête est l'occasion de retrouvailles familiales, nous devons continuer à appliquer les mesures barrières et de distanciation sociale. Trop de personnes sont déjà parties du fait du Sars-Cov2. Il ne tient qu'à nous de préserver notre famille et nos amis.

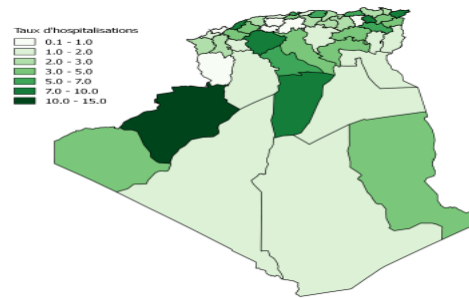
Saha Aïdkoum.

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

Répartition spatiale des cas confirmés et des hospitalisations



Source : Institut National de Santé Publique



Source : Institut National de Santé Publique

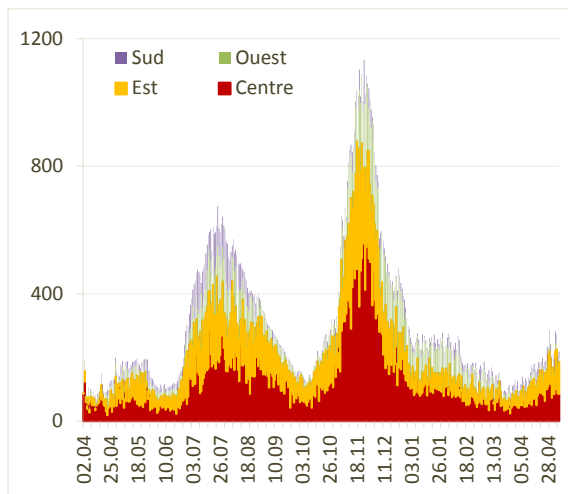
Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya au 07 mai

Carte 2 : Répartition des taux d'hospitalisation par wilaya le 07 mai

Au 07 mai, le nombre total de cas cumulés est de 123 692 cas confirmés, soit un taux d'incidence de 290,36 cas pour 100 000 habitants. Le taux d'accroissement hebdomadaire est de 1,30 % entre le 30 avril et le 07 mai, versus 1,28 % entre le 23 et le 30 avril. Concernant les hospitalisations, 1 709 patients sont hospitalisés pour Covid-19 le 07 mai versus 1 594 le 30 avril. Le taux d'hospitalisation est de 4,01 patients pour 100 000 habitants.

Cinq wilayas enregistrent un taux d'incidence supérieur à 400 cas pour 100 000 habitants. Ce sont Alger (528,78 versus 521,02 cas pour 100 000 habitants au 30 avril ; soit 7,76 points d'écart), Blida (666,01 vs 659,72 ; 6,29), Bejaïa (458,11 vs 453,05 ; 5,06), Jijel (486,31 vs 481,78 ; 4,53) et Oran (686,02 vs 682,18 ; 3,84).

Concernant le taux d'hospitalisation, neuf wilayas dépassent le seuil de 6 patients hospitalisés pour 100 000 habitants. Ce sont, par ordre croissant, Jijel (6,13 ; Est), Oum El Bouaghi (6,29 ; Est), Tizi Ouzou (6,57 ; Centre), Ghardaïa (7,46 ; Sud), Constantine (7,90 ; Est), Tiaret (7,93 ; Ouest), Mostaganem (8,25 ; Ouest), El Tarf (8,29 ; Est) et Béchar (11,19 ; Sud).



Graphique 3 : Evolution quotidienne des nouveaux cas PCR+ par région sanitaire

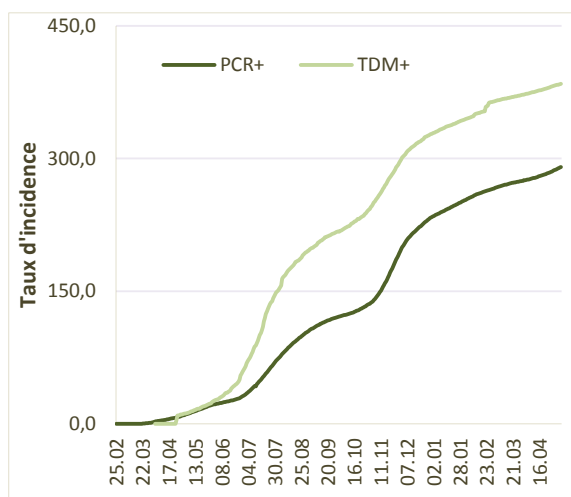
- Le 07 mai, le nombre de nouveaux cas confirmés notifiés au niveau national est de 219 cas. Contrairement à ce qui est observé ces derniers temps, c'est la région Est qui enregistre le plus grand nombre de cas avec 100 nouveaux cas (45,7 %). Elle est suivie par le Centre (86 cas ; 39,3 %), le Sud (21 cas ; 9,6 %) et l'Ouest (11 cas ; 5,0 %).
- Au cours des sept derniers jours, la moyenne quotidienne a été de 100,0 (versus 95,3 la semaine précédente), 74,0 (vs 85,0), 17,6 (vs 18,7) et de 29,3 (vs 27,3) respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud. Deux régions sur quatre enregistrent une augmentation des notifications : l'Est et l'Ouest.
- Les taux d'accroissement sont de -4,7 %, +14,9 %, +6,2 % et de -6,8 %, respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud.

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 07 mai

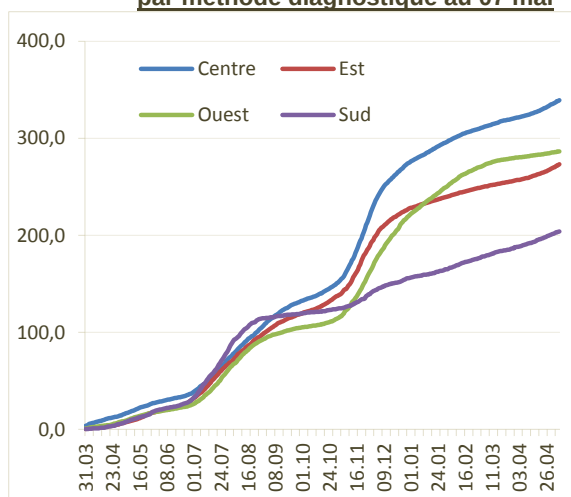
Région	Cas PCR+ cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	51976	86	339,17	1517	2	9,90	2,92
Est	35031	101	273,25	1107	4	8,63	3,16
Ouest	25010	11	286,44	317	0	3,63	1,27
Sud	11675	21	203,96	374	2	6,53	3,20
Total	123 692	219	290,36	3 315	8	7,78	2,68

1 : exprimé pour 100.000 habitants

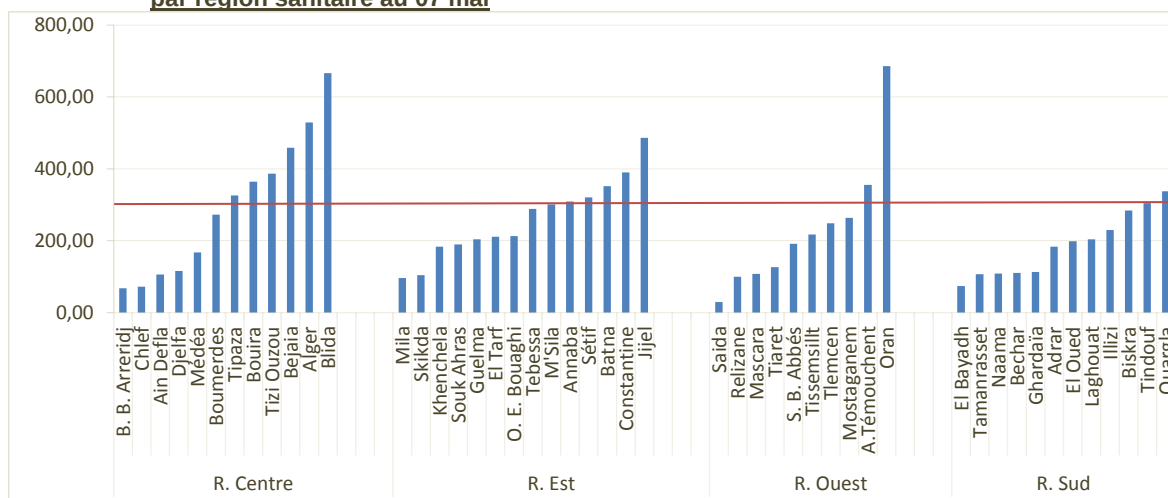
Morbidité



Graph 4 : Evolution du taux d'incidence cumulés par méthode diagnostique au 07 mai



Graph 5 : Evolution du taux d'incidence cumulés par région sanitaire au 07 mai



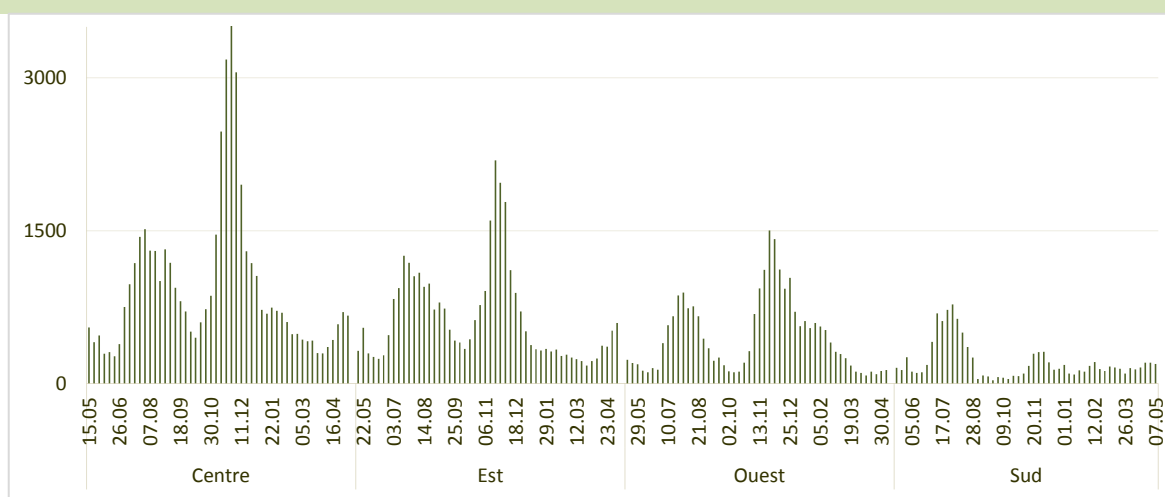
Graph 6 : Répartition du taux d'incidence par wilaya et par région sanitaire au 07 mai

- Au 07 mai, le nombre de cas cumulés est de 123 692 cas confirmés et de 163 767 cas probables.
- Les taux d'incidence sont de 290,36 cas PCR+ et de 384,43 cas TDM+ pour 100 000 habitants le 07 mai. Ces taux étaient de 286,6 cas et de 382,36 cas pour 100 000 habitants le 30 avril, respectivement pour les cas confirmés et les cas probables.
- Le taux d'accroissement pour les cas PCR+ est resté stable à 1,3 % entre les deux dernières semaines. Concernant les cas TDM+, le taux est de 0,5 % versus 0,8 % aux mêmes semaines précédées.

- Le graphe ci-contre retrace l'évolution quotidienne des taux d'incidence des cas confirmés des quatre régions sanitaires.
- Au 07 mai, les taux d'incidence des quatre régions sanitaires sont de 339,17 – 273,25 – 286,44 et de 203,96 cas pour 100 000 habitants versus 334,05 – 268,61 – 284,69 et de 200,24 cas pour 100 000 habitants au 30 avril, respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud.
- L'évolution de la morbidité de l'infection au Covid-19 est de 1,3 % pour le Centre, 1,7 % pour l'Est, 0,5 % pour l'Ouest et de 1,7 % pour le Sud entre le 30 avril et le 07 mai.

- Le graphe ci-dessus visualise les taux d'incidence des cas confirmés par wilaya et par région sanitaire au 07 mai.
- Les taux d'incidence des régions sanitaires sont de 339,17 – 273,25 – 286,44 et de 203,96 cas pour 100 000 habitants, respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud.
- Au 07 mai, dans la région Centre, cinq wilayas dépassent le taux régional, trois d'entre elles enregistrent un taux d'incidence supérieur à 400,00 cas pour 100 000 habitants. Ce sont Blida (666,01), Alger (528,78) et Bejaïa (458,11 cas pour 100 000 habitants).
- Pour l'Est, sept wilayas ont un taux d'incidence supérieur au taux régional dont une dépasse le taux de 400 cas pour 100 000 habitants, Jijel avec 486,31 cas pour 100 000 habitants.
- Pour l'Ouest, deux wilayas, Aïn Temouchent et Oran, dépasse le seuil régional. La wilaya d'Oran enregistre le taux d'incidence le plus haut à l'échelle nationale avec 686,02 cas pour 100 000 habitants.
- Concernant la région Sud, on observe quatre wilayas ayant des taux d'incidence supérieur à 203,96 cas pour 100 000 habitants : Illizi, Biskra, Tindouf et Ouargla.
- Six wilayas au niveau national enregistrent des taux d'incidence inférieur à 100,00 cas pour 100 000 habitants ; ce sont : Bordj Bou Arreridj et Chlef du Centre, avec respectivement 67,08 et 71,42 cas pour 100 000 habitants, Mila de l'Est (95,57), Saida (28,88) et Relizane (98,98) pour l'Ouest et El Bayadh (73,45 cas pour 100 000 habitants) pour La région Sud.

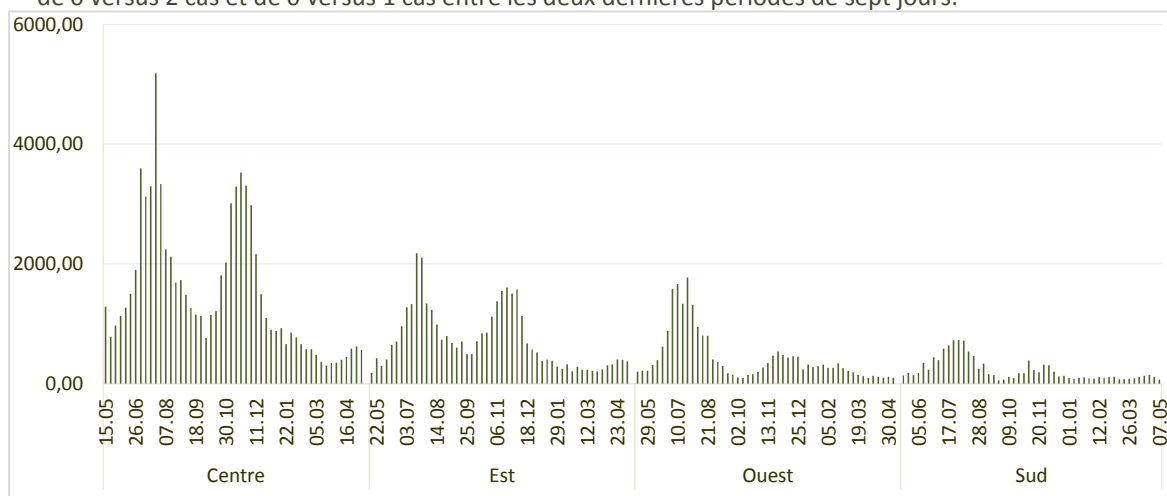
Nouveaux cas PCR+ /TDM+



Graphe 7 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+ par région sanitaire au 07 mai

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas confirmés par région sanitaire au cours des cinquante-deux dernières semaines.
- Au cours de la dernière semaine, on note une stabilisation du nombre hebdomadaire de nouveaux cas à l'échelle nationale. Pour les régions, deux enregistrent une augmentation de cet indicateur, l'Est et l'Ouest, alors que le Centre et le Sud voient ce nombre légèrement diminuer. Entre le 01 et le 07 mai, le nombre de nouveaux cas notifiés est de 1 584 versus 1 546 les sept jours précédents, et ce pour l'ensemble du pays. Le taux d'accroissement est de +2,5 % versus +24,8 % la semaine précédente.
- La région Centre enregistre une très légère diminution au cours des sept derniers jours après quatre semaines consécutives où le nombre hebdomadaire de nouveaux cas a augmenté régulièrement. Ainsi, entre le 10 et le 16 avril, entre le 17 et le 23, entre le 27 et le 30 avril et, entre le 01 et le 07 mai, 427 – 580 – 700 et 667 cas ont été notifiés, soit un accroissement de +35,8 %, +20,7 % et de -4,7 % au cours des trois dernières périodes de sept jours. Cinq wilayas observent une augmentation des notifications au cours des sept derniers jours. Ce sont Bejaïa (de 15 à 52 ; 246,7 %), Tizi Ouzou (de 93 à 108 ; 16,1 %), Médéa (de 16 à 21 ; 31,9 %), Boumerdes (de 46 à 62 cas ; 34,8 %) et Aïn Defla (de 0 à 4 cas). Le nombre maximal de cas est enregistré le 05 avec 147 cas et le nombre minimal le 01 mai avec 74 cas pour l'ensemble de la région Centre.

- La région Est enregistre depuis deux semaines consécutives une hausse des cas. Le nombre hebdomadaire déclaré est de 370 – 363 – 518 et de 595 cas respectivement entre le 10 et le 16, entre le 17 et le 23, entre le 24 et le 30 avril et, entre le 01 et le 07 mai. L'augmentation est de -4,9 % - +42,7 % et de +14,9 % au cours des trois dernières périodes de sept jours. Sept wilayas sur quatorze observent une augmentation des notifications. Batna se distingue des autres wilayas avec une incidence hebdomadaire qui a plus que doublé ; elle est passée de 55 à 122 cas notifiés, soit une hausse de 121,8 %. Les autres wilayas sont représentées par Oum El Bouaghi (de 27 à 33 ; +22,2 %), Sétif (de 70 à 75 ; + 7,1 %), et Constantine (de 88 à 94 ; 6,8 %). Les trois autres wilayas observent davantage une stabilisation qu'une augmentation des cas ; ce sont Skikda (de 8 à 11), Annaba (de 10 à 11) et Guelma (de 13 à 14). On peut noter que la wilaya de M'Sila qui enregistre une augmentation du nombre hebdomadaire de nouveaux cas depuis au moins cinq semaines consécutives voit cet indicateur se stabiliser à 142 cas hebdomadaires au cours des deux dernières périodes de sept jours.
- La région Ouest enregistre pour la deuxième semaine consécutive une hausse des notifications hebdomadaires. Le nombre de cas déclarés est de 131 cas au cours de la première semaine de mai versus 123 cas entre le 24 et le 30 avril, soit une hausse de +6,5 %. Six wilayas sur dix voient leur notification augmenter. Oran et Mostaganem passent respectivement de 63 à 71 cas et de 5 à 13 cas. Tissemsilt a quadruplé le nombre de cas déclarés (de 1 à 4 cas). Les autres wilayas sont Tiaret (de 8 à 9 ; 12,5 %), Mascara (de 1 à 2 ; 100 %) et Aïn Temouchent (de 3 à 5 ; 66,7 %).
- Concernant la région Sud, après deux semaines de stabilisation, on observe une diminution. Ainsi au cours des quatre dernières semaines en suivant l'ordre chronologique, cet indicateur a été estimé à 159 - 205 – 205 et à 191. Les taux d'accroissement correspondants sont de +28,9 % - 0,0 % et de -6,8 %. Ouargla, Béchar, Adrar, Tamanrasset, et El Bayadh notifient respectivement plus de cas ces sept derniers jours. Ces notifications sont respectivement de 61 versus 83 cas, de 6 versus 13 cas, de 8 versus 16 cas, de 0 versus 2 cas et de 0 versus 1 cas entre les deux dernières périodes de sept jours.



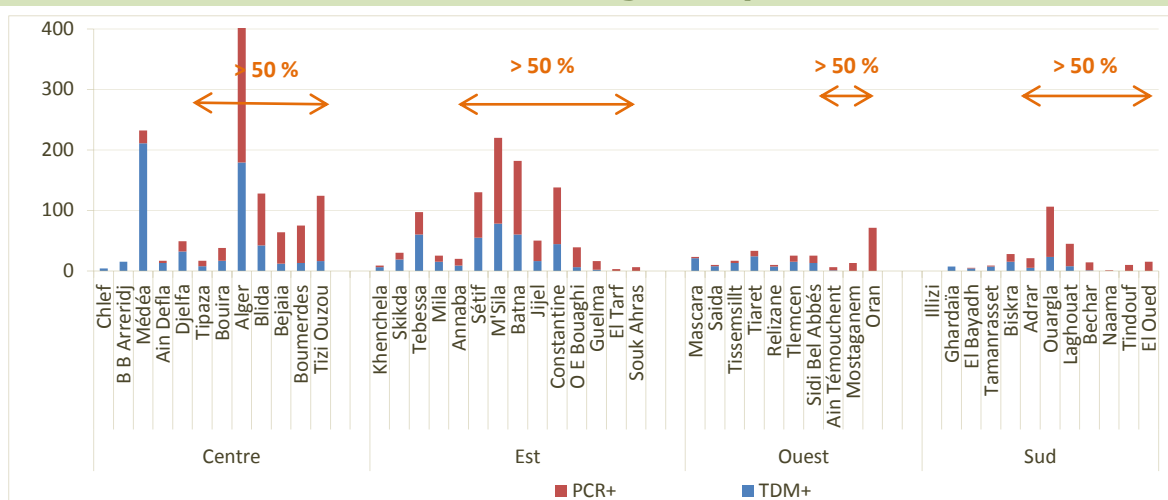
Graph 8 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas TDM+ par région sanitaire au 07 mai

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas probables par région sanitaire au cours des cinquante-deux dernières semaines.
- A l'échelle nationale, après six semaines consécutives d'une augmentation régulière des notifications hebdomadaires, on assiste au cours des sept derniers jours à une baisse estimée à 11,8 %. Ainsi, 949 – 1016 – 1 240 – 1 252 et 1 104 cas hebdomadaires ont été déclarés au cours des cinq dernières semaines en suivant l'ordre chronologique. A l'échelle régionale, les quatre régions sanitaires enregistrent également une diminution des déclarations entre le 01 et le 07 mai.
- La région Centre suit exactement la même tendance observée à l'échelle nationale. Ainsi, entre le 10 et le 16, entre le 17 et le 23, entre le 24 et le 30 avril et, entre le 01 et le 07 mai, 445 – 587 – 623 et 562 cas sont enregistrés. Les taux d'accroissement respectifs sont de +31,9 %, +6,1 % et de -9,8 %. Cinq wilayas enregistrent une hausse des déclarations durant la dernière semaine. Elles sont représentées par Blida (de 41 à 42 ; 2,4 %), Djelfa (de 19 à 32 ; 68,4 %), Boumerdes (de 06 à 13 cas ; 116,7 %), Tipaza (de 7 à 8 ;

14,3 %) et Aïn Defla (de 08 à 13 cas ; 62,5 %).

- La région Est enregistre une baisse des notifications depuis deux semaines. La diminution est observée à partir de la semaine comprise entre le 24 et le 30 avril avec 399 cas déclarés versus 409 la semaine précédente, soit un recul de 1,2 %. Entre le 01 et le 07 mai, cette baisse se poursuit et est estimée à -7,3 % (370 cas). Quatre wilayas seulement voient cet indicateur augmenter dont trois ont enregistré également une élévation des cas confirmés. Ce sont Batna (de 51 à 60 ; 17,6 %), Skikda (de 14 à 19 cas ; 35,7 %) et Constantine (de 38 à 44 ; 18,8 %). La quatrième wilaya est représentée par Tébessa (de 48 à 60 cas ; 25,0 %).
- La région Ouest se caractérise par une variation importante du nombre de cas hebdomadaires d'une semaine à l'autre. Ainsi, entre le 10 et le 16 avril, 116 cas ont été notifiés versus 130 cas la semaine précédente. Entre le 17 et le 23 avril, cet indicateur continue de baisser avec 100 cas déclarés, soit un recul de 13,8 %. La dernière semaine d'avril, on observe une légère ré ascension avec 117 cas (+17,0 %). Entre le 01 et le 07 mai, 102 cas sont déclarés, soit un recul de 12,8%. Durant cette période, cinq wilayas voient ce nombre légèrement progresser : Tlemcen (de 13 à 15 ; 15,4 %), Tiaret (de 19 à 24 ; 26,3 %), Saïda (de 4 à 8 ; 100 %), Sidi Bel Abbès (de 11 à 13 ; 18,2 %) et Tissemsilt (de 12 à 13 ; 8,3 %).
- Au Sud, les notifications sont à la baisse depuis deux semaines après six semaines consécutives d'augmentation. Les déclarations hebdomadaires sont de 149 cas entre le 17 et le 23 avril, de 113 cas entre le 24 et le 30 avril et de 70 cas les sept derniers jours. Les taux d'accroissement respectifs sont de -24,2 et de -38,1 %. La majorité des wilayas voient ce nombre régresser au cours des sept derniers jours à l'exception de Tamanrasset et d'El Bayadh dont les notifications passent respectivement de 4 à 7 et de 2 à 4 cas.

Méthode diagnostique

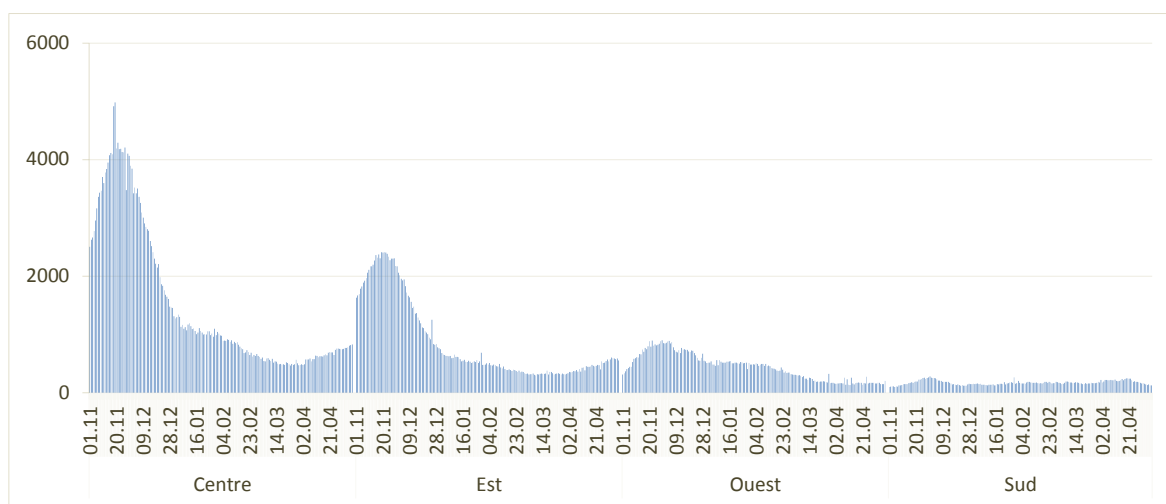


Graph 9 : Proportion d'utilisation de la PCR dans le diagnostic entre le 01 et le 07 mai 2021

- Le graphe ci-dessus visualise le pourcentage de cas de Covid-19 diagnostiqués par la RT-PCR réparti selon les wilayas et les régions sanitaires entre le 01 et le 07 mai 2021.
- Au cours de la dernière semaine, 2 688 cas de Covid-19 (confirmés ou probables) ont été notifiés. Les cas confirmés par la RT-PCR représentent 58,9 % de l'ensemble des cas ; cet indicateur est en légère progression par rapport à la semaine du 24 au 30 avril où il était de 55,2 %.
- Au niveau régional, deux régions sanitaires utilisent préférentiellement la RT-PCR dans le diagnostic de la Covid-19, le Sud avec 73,2 % des cas et l'Est (61,7 %). Les deux autres régions dépassent de peu les 50 % : le Centre avec 54,3 % des cas et l'Ouest avec 56,2 %.
- Au Centre, sept wilayas enregistrent un pourcentage de cas confirmés supérieur à 50 % ; ce sont par ordre décroissant Tizi Ouzou (87,1 %), Boumerdes (82,7 %), Bejaïa (81,6 %), Blida (67,2 %), Alger (61,6 %), Bouira (55,3 %) et Tipaza (52,9 %). Deux wilayas, Chlef (4 cas probables) et Bordj Bou Arreridj (15 cas probables) ont recours exclusivement à l'imagerie médicale pour le diagnostic de la Covid-19. A Médéa, le pourcentage de cas confirmés est toujours bas, il est de 9,0 % (211 cas probables et 21 cas confirmés).

- A l'Est, dix wilayas sur quatorze enregistrent plus de 50 % de cas confirmés ; ce sont par ordre décroissant Souk Ahras & El Tarf (100 % chacune), Guelma (87,5 %), Oum El Bouaghi (84,6 %), Constantine (68,1 %), Jijel (68,0 %), Batna (67,0 %), M'Sila (64,5 %), Sétif (57,7 %) et Annaba (55,0 %). La wilaya de Khenchela enregistre le pourcentage le plus bas de la région avec 33,3 %.
- A l'Ouest, le nombre de wilaya dépassant le seuil des 50 % de cas confirmés est bas, seulement trois dépassent ce seuil ; ce sont Oran et Mostaganem avec 100 % des cas et, Aïn Temouchent avec 83,3 %. Mascara observe le pourcentage le plus bas avec 8,7 %.
- Plus des deux tiers des cas de la région du Sud (73,2 %) sont confirmés par la RT-PCR. On note que trois wilayas déclarent 100 % de cas confirmés, ce sont Naâma, Tindouf et El Oued. Les autres wilayas dont le pourcentage de cas confirmés est supérieur à 50 % sont Béchar (92,9 %), Laghouat (82,2 %), Ouargla (78,3 %) et Adrar (76,2 %). La wilaya de Ghardaïa enregistre 0 cas confirmés et 7 cas probables.

Hospitalisations



Graph 10 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations par région sanitaire entre le 01 novembre et le 07 mai

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients hospitalisés en structures de santé selon les quatre régions sanitaires depuis le 01 novembre 2020 jusqu'au 07 mai 2021.
- A l'échelle nationale, 1 670,3 patients sont hospitalisés par jour durant la semaine du 01 au 07 mai versus 1 608,9 entre le 24 et le 30 avril, soit une légère hausse de 3,8 %. Au cours des sept derniers jours, plus de 80 % des cas sont hospitalisés au niveau de la région Centre (47,2 %) ou de l'Est (34,8 %). La région Ouest totalise 9,7 % et le Sud 8,3 % de l'ensemble des hospitalisations.
- Entre le 01 et le 07 mai, la région Centre déclare un nombre quotidien moyen de 788,6 patients en structures de santé versus 733,7 patients entre le 24 et le 30 avril, soit une augmentation de 7,5 %. Sept wilayas sur douze observent une hausse des hospitalisations dont cinq avec un accroissement supérieur à 10 % ; ce sont Chlef (de 11,6 à 16,6 ; 43,2 %), Tizi Ouzou (de 83,9 à 99,0 ; 18,1 %), Médéa (de 48,3 à 56,3 ; 16,6 %), Tipaza (de 17,3 à 30,1 ; 74,4 %) et Aïn Défla (de 4,7 à 6,7 ; 42,4 %). Blida et Alger, ont vu ce nombre moyen augmenter respectivement de 6,6 % et de 2,7 %.
- La région Est enregistre la hausse la plus importante entre les deux dernières semaines du nombre quotidien moyen d'hospitalisations avec un accroissement de 12,7 % ; ainsi, ce nombre moyen est passé de 515,6 patients par jour (du 24 au 30 avril) à 580,9 patients par jour au cours de la dernière semaine. Cette augmentation est observée dans onze wilayas sur quatorze, dont huit ayant un accroissement supérieur à 10 %. Ce sont par ordre décroissant, M'Sila (de 94,3 à 124,6 ; 32,1 %), Oum El Bouaghi (de 38,1 à 46,0 ; 20,6 %), Annaba (de 15,9 à 19,0 ; 19,8 %), Batna (de 68,9 à 82,3 ; 19,5 %), Guelma (de 12,9 à 15,3 ; 18,9 %), Constantine (de 51,4 à 60,9 ; 18,3 %), El Tarf (de 5,6 à 6,6 ; 17,9 %) et Skikda (de 16,3 à 18,9 ; 15,8 %).
- A l'Ouest, on enregistre une baisse des hospitalisations ; entre le 24 et le 30 avril et le 01 et le 07 mai, le nombre quotidien moyen d'hospitalisations passe de 179,1 à 161,7 patients, soit un taux d'accroissement



de -9,9 %. On note, malgré cette diminution, une augmentation des hospitalisations dans quatre wilayas dont trois avec un taux d'accroissement supérieur à 10 %. Ce sont Relizane (de 8,0 à 16,7 ; 108,9 %), Saïda (de 5,9 à 9,0 ; 53,7 %) et Tissemsilt (de 9,9 à 11,1 ; 13,0 %). Sidi Bel Abbès enregistre une hausse de 2,9 % ; la moyenne des patients hospitalisés passe de 14,7 à 15,1.

- La région Sud enregistre une baisse des hospitalisations plus importante que celle de l'Ouest ; entre les deux dernières semaines, le nombre quotidien moyen passe de 180,1 à 139,1, soit un taux d'accroissement de -22,8 %. Les wilayas qui observent une hausse des hospitalisations sont au nombre de quatre ; ce sont : Béchar (de 7,3 à 10,0), Illizi (de 1,6 à 1,7), El Bayadh (de 2,0 à 2,7) et Naâma (de 0,6 à 2,3).

En conclusion, on observe une hausse des cas confirmés et des hospitalisations à l'échelle nationale et pour certaines régions. La hausse des notifications concerne le Centre, l'Est et l'Ouest alors que celle des hospitalisations est observée au Centre et à l'Est. Les wilayas qui enregistrent une augmentation des notifications (confirmés et/ou probables) et des hospitalisations sont essentiellement représentées par Tizi Ouzou, Médéa, Tipaza et Aïn Defla au Centre et, Batna, Skikda, Annaba, Guelma et Constantine à l'Est. Toutes les régions utilisent en majorité le diagnostic par RT-PCR entre le 01 et le 07 mai.

Mesures de lutte

Actions clés menées depuis le début de la pandémie

- Un téléphone vert 3030 dédié aux informations et préoccupations des citoyens sur le coronavirus SARS-Cov2 a été mis en place par les autorités sanitaires.
- Le 22 mars, le ministre algérien de la santé annonce que « L'Algérie est entrée en phase 3 de l'épidémie du coronavirus ».
- Le port du masque devient obligatoire dans les espaces publics à partir du dimanche 23 mai sous peine de sanction.
- Le 28 juin, le président a annoncé que toutes les frontières du pays seront fermées jusqu'à la fin de la pandémie.
- Le 25 février 2021, cela fait une année jour pour jour que l'Algérie enregistrait son premier cas d'infection Covid-19.
- Le 04 avril 2021, le Président de la République a insisté lors de la réunion du Conseil des ministres, sur l'impératif d'augmenter le stock national des vaccins anti-covid-19.

Dernières actions

- Le 07 avril 2021, l'Institut Pasteur d'Algérie a annoncé la détection de vingt-huit (28) nouveaux cas de variant britannique et quarante-deux (42) de variant nigérian de Coronavirus (Covid-19) en Algérie.
- Le 07 avril 2021, le ministre de l'industrie pharmaceutique a annoncé que le vaccin anti-Covid « Sputnik V » sera produit en Algérie par le groupe Saïdal en partenariat avec le laboratoire russe, à partir de septembre prochain.
- Le 15 avril 2021, les mesures de confinement partiel à domicile ont été prorogées, pour une durée de quinze (15) jours supplémentaires à compter du vendredi 16 avril avec un réaménagement des horaires de 23h à 4h dans les neuf wilayas suivantes : Batna, Biskra, Blida, Tébessa, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sidi Bel Abbès et Oran.
- Le 19 avril 2021, le Ministère de la santé, en collaboration avec la Délégation de l'Union Européenne et le Programme des Nations Unies pour le Développement en Algérie, a lancé un appel à un partenariat avec les organisations de la société civile pour la mise en œuvre d'une campagne de sensibilisation sur les gestes barrières.
- Le 22 avril 2021, l'horaire de confinement partiel à domicile applicable dans neuf wilayas, au titre du dispositif de gestion de la crise sanitaire liée à la pandémie du Coronavirus (Covid-19), sera aménagé à compter du vendredi, indique un communiqué des Services du Premier ministre, précisant que le nouvel horaire sera de minuit (00h) jusqu'au lendemain à quatre (04) heures du matin.
- Le 29 avril 2021, les mesures de confinement partiel à domicile, de minuit au lendemain à 4h00 du matin, ont été élargies à 19 wilayas, alors que la durée a été portée à 21 jours, à compter de samedi, selon une décision prise par le Premier ministre, en application des instructions du président de la

République, dans le cadre de la lutte contre la propagation du Coronavirus (Covid-19). Ces wilayas sont : Adrar, Laghouat, Batna, Bejaia, Blida, Tébessa, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sétif, Sidi Bel Abbès, Constantine, M'Sila, Ouargla, Oran, Boumerdes, El Oued, Tipaza et Tougourt.

- Le 30 avril 2021, Le ministre de l'Intérieur, des Collectivités locales et de l'Aménagement du territoire, a appelé les walis de la République à mobiliser tous les moyens pour la mise en œuvre des mesures anti-Covid-19, soulignant la nécessité de relever le niveau de vigilance sur le plan local.
- Le 05 mai 2021, Le ministre de la Santé, de la Population et de la Réforme hospitalière a insisté sur l'application "rigoureuse" par les professionnels de la santé de l'ensemble des protocoles en vigueur portant sur l'hygiène des mains et le Covid-19.

Actualités Covid-19 ²

- Une étude rapporte une expérience monocentrique de propagation de bactéries gram-négatives (GNB) multirésistantes (MDR) chez des patients atteints de COVID-19 dans le Maryland, aux États-Unis, entre mai et juin 2020. Une colonisation bactérienne et une infection secondaire ont été décrites chez des patients hospitalisés pour une maladie à coronavirus (COVID-19).
- Dans un hôpital de soins tertiaires de 800 lits, des patients gravement atteints de COVID-19 ont été hébergés dans trois unités dédiées, qui comprenait 2 unités de soins intensifs (USI) (unités A et B, unité A fournissant un support d'oxygénation par membrane extracorporelle) et 1 unité de soins intermédiaires (unité C) et ce, depuis avril 2020. Les unités ont été conçues comme des zones fermées à pression négative où le personnel est resté dans le même équipement de protection individuelle tout en prodiguant des soins à plusieurs patients. Pour s'adapter à la surcharge de patients Covid-19, les salles de soins intensifs pour un seul patient des unités A et B hébergeaient fréquemment 2 patients. Les chambres de l'unité C sont restées à occupation individuel et ont reçu des patients pour des soins progressifs des unités A et B. La politique de l'hôpital exigeait que le personnel change de gants et effectue l'hygiène des mains (ou l'hygiène des gants si vous portez 2 couches de gants) entre les patients et porte 2 couches de blouses pour les patients porteurs d'organismes résistants avec retrait de la blouse extérieure avant de passer au patient suivant. Un modèle de soins infirmiers en équipe a été utilisé.
- Pour la surveillance de routine, l'hôpital a défini le MDR GNB comme étant Enterobacterales, *Acinetobacter baumannii* ou *Pseudomonas aeruginosa* non sensibles à deux ou plus des antibiotiques suivants : pipéracilline / tazobactam, céfépime et un carbapénème. Avant la Covid-19, il était effectué à l'admission et hebdomadairement la surveillance des entérobactéries MDR et *A. baumannii* à l'aide d'échantillons péri-rectaux sur écouvillon sur des patients en soins intensifs médicaux et chirurgicaux. Une surveillance de l'incidence de la MDR GNB était également réalisée dans tout l'hôpital en utilisant la première culture clinique ou de surveillance positive plus de 48 heures après l'admission.
- À la mi-mai 2020, chez un groupe de 4 patients atteints de MDR, *Escherichia coli* a été identifié dans l'unité A. Les données à l'échelle de l'hôpital ont montré une augmentation de l'incidence de la MDR GNB par rapport à l'inclusion (semaines 9 à 11), en raison de cas d'*E. Coli* dans les unités A et B. Un examen plus approfondi a également révélé plusieurs patients atteints d'*E. Coli* résistant au céfépime (ne répondant pas aux critères institutionnels MDR), MDR *P. aeruginosa* et MDR *A. baumannii*. Les écrans de surveillance (prélèvements péri-rectaux sur écouvillon sur tous et expectorations sur patients ventilés) dans les 3 unités de la semaine 12 ont identifié 18/29 (62 %) patients supplémentaires atteints de GNB résistant (MDR GNB, *E. coli* résistant au céfépime, ou les deux). Les autorités de santé publique ont été informées et des observations de la pratique ont été menées. Des cultures de surveillance deux fois par semaine parmi les patients toujours négatifs pour le GNB résistant ont été instituées.
- Du 16 avril au 15 juillet, un total de 71 patients ont eu des cultures cliniques ou de surveillance positives pour le GNB résistant, dont 44 *E. coli* (33 MDR et 11 résistants au céfépime), 27 MDR *P. aeruginosa* et 27 MDR *A. baumannii*. Vingt-quatre patients (34 %) ont été co-colonisés avec au moins 1 GNB résistant. Sur les 71 patients, 69 (97 %) avaient reçu des antibiotiques avant la première culture de GNB résistante positive, 30 (42 %) avaient besoin d'un support d'oxygénation extracorporelle par membrane, 27 (38 %)

² Propagation rapide et contrôle des bactéries Gram-négatives multirésistantes dans les unités de soins aux patients Covid-19 – Medscape – 01 avril 2021

avaient nécessité une thérapie de remplacement rénal, 52 (73 %) avaient reçu des corticostéroïdes, 25 (35 %) ont reçu du remdesivir et 14 (20 %) ont reçu du tocilizumab. Vingt-trois (32 %) patients sont finalement décédés.

- La corrélation des isolats précoces d'*E. Coli* a été évaluée par électrophorèse sur gel en champ pulsé (PFGE) (n = 13, semaines 7 à 11) et par détermination génétique de la β -lactamase par test d'acide nucléique à Gram négatif Verigene (n = 38, semaines 7 à 14). PFGE a révélé 3 groupes. Les groupes 1 et 2 (n = 7) ont été considérés comme apparentés et étaient négatifs pour les β -lactamases ; ces isolats et 8 sur 10 autres isolats négatifs à la β -lactamase provenaient de l'unité B. Les isolats du groupe 3 (n = 6) n'ont pas produit de bandes mais étaient positifs pour CTX-M ; ces isolats et 14 sur 15 des autres isolats positifs pour le CTX-M (dont 10/11 phénotypiquement résistants au céfépime mais non MDR) provenaient de l'unité A et ont été considérés comme apparentés, suggérant une transmission rapide de patient à patient. La transmission de MDR *P. aeruginosa* s'est produite principalement dans l'unité A, alors que MDR *A. baumannii* était en grande partie dans l'unité B. Des GNB résistants ont probablement été introduits dans l'unité C à partir des unités A et B.
- Les principaux résultats de la lutte contre les infections comprenaient des espaces physiques restreints et une proximité étroite des patients en occupation double, plusieurs membres du personnel en contact avec chaque patient dans le modèle de soins infirmiers en équipe, et une faible observance de l'hygiène des mains et des gants et, des changements de blouse entre les patients. Pour limiter l'exposition du personnel aux patients atteints de COVID-19, l'unité avait moins de soutien de la part des services auxiliaires ; au lieu de cela, le nettoyage quotidien des chambres et de l'équipement et le stockage des médicaments et des fournitures étaient effectués par le personnel clinique de l'unité.
- Les interventions de lutte contre les épidémies comprenaient l'arrêt de l'occupation double, des tournées fréquentes de prévention des infections pour promouvoir l'hygiène des mains et le changement de gants et de blouses entre les patients, un soutien accru des services environnementaux et une attention à la désinfection de l'équipement réutilisable et des surfaces à contact élevé. La surveillance des cultures a montré une diminution des cultures positives au fil du temps.
- Les maladies graves prolongées, l'utilisation élevée d'antibiotiques et de corticostéroïdes, la double occupation, le modèle de soins infirmiers en équipe et les pratiques de prévention des infections modifiées ont été considérés comme des contributeurs à la transmission, soulignant l'importance de la vigilance envers les organismes MDR dans ce contexte. La surveillance des cultures a aidé à reconnaître l'étendue de la propagation et une intervention précoce éclairée.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 07 mai 2021³

07 mai	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde	156 901 679	3 269 856	92 998 026	2 074,86
Etats Unis	32 651 865	580 901		9 980,17
Inde	21 892 676	238 270	17 930 960	1 618,54
Brésil	15 082 449	419 114	13 400 075	7 200,31
France	5 699 176	105 377	314 215	8 507,85
Turquie	4 998 089	42 465	4 662 328	8 650,26
Russie	4 808 133	110 735	4 429 201	3 327,93
Royaume Uni	4 442 466	127 764	10 773	6 681,51
Italie	4 092 747	122 470	3 572 713	6 772,56
Espagne	3 567 408	78 792	150 376	7 635,11
Allemagne	3 517 762	84 659	3 142 640	4 241,95
Argentine	3 118 134	66 872	2 777 902	383,00
Colombie	2 968 626	76 867	2 788 751	5 979,26
Pologne	2 824 425	69 445	2 555 059	7 436,90
Iran	2 627 094	74 241	2 074 089	3 211,60
Mexique	2 361 874	218 657	1 881 818	1 871,67

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

⁴ Exprimée pour 100 000 habitants



Ukraine	2 160 809	47 717	1 782 321	2 624,90
Pérou	1 824 457	62 976	1 773 490	5 703,34
Indonésie	1 703 632	46 663	1 558 423	9 887,01
République Tchèque	1 642 696	29 608	1 570 842	15 459,66
Afrique du Sud	1 592 626	54 687	1 513 202	3 569,11
Pays-Bas	1 572 861	17 547	26 164	4 092,41
Canada	1 281 846	24 523	1 180 131	3 458,95
Chili	1 235 778	27 004	1 170 437	6 598,15
Iraq	1 103 950	15 702	992 423	412,44
Philippines	1 087 885	18 099	1 003 160	1 020,03
Roumanie	1 063 949	28 799	1 009 237	5 463,45
Belgique	1 010 987	24 483		8 851,17
Pakistan	854 240	18 797	752 712	402,54
Bangladesh	770 842	11 833	704 341	477,73
Arabie Saoudite	424 445	7 045	407 650	1 259,48
Chine	90 746	4 636	85 810	6,52
Maghreb	1 153 552	27 168	1 044 389	1 143,21
Maroc	513 314	9 057	500 192	1 424,72
Tunisie	318 236	11 277	274 270	2 751,67
Libye	179 697	3 063	165 931	2 690,65
Algérie	123 692	3 315	86 149	290,36
Mauritanie	18 103	452	17 466	411,12

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 07 avril 2021**, le sous-comité chargé de la Covid-19 du Comité consultatif mondial de l'OMS pour la sécurité des vaccins a déclaré que le lien de causalité entre le vaccin AstraZeneca et la survenue d'une thrombose avec thrombocytopenie est considéré comme plausible mais n'est pas confirmé. Des études spécialisées doivent être menées pour établir clairement le lien entre le vaccin et les facteurs de risque. Ce sous-comité a rappelé que bien que préoccupants, les événements actuellement étudiés sont très rares, un très petit nombre ayant été signalé parmi les près de 200 millions de personnes qui ont reçu ce vaccin. A côté, au moins 2,86 millions de personnes sont mortes de la Covid19 dans le monde.
- **Le 09 avril 2021**, l'OMS a annoncé que plus de 700 millions de doses de vaccin contre la Covid-19 ont été administrées dans le monde, mais plus de 87 % l'ont été dans les pays à revenu élevé ou intermédiaire de la tranche supérieure, alors que les pays à faible revenu n'en ont reçu que 0,2 %. En moyenne, dans les pays à haut revenu, près d'une personne sur quatre a reçu un vaccin alors que dans les pays à revenu faible on en est à une personne sur 500.
- **Le 12 avril 2021**, l'OMS a déclaré « Nous avons eu maintenant sept semaines consécutives de hausse du nombre de cas, et quatre du nombre de décès. Le nombre de cas de la semaine dernière vient au quatrième rang des relevés hebdomadaires les plus élevés enregistrés jusqu'ici. Cette hausse intervient alors même que 780 millions de doses de vaccin ont désormais été administrées dans le monde. les vaccins constituent bien un outil performant essentiel, mais pas le seul outil. Nous le répétons jour après jour, semaine après semaine, et nous continuerons à le faire. La distanciation sociale a fait ses



preuves. Et il en va de même des masques, de l'hygiène des mains, de l'aération, de la surveillance, des tests, de la recherche des contacts, des mesures d'isolement et de mise en quarantaine, des soins dispensés avec compassion. Toutes ces mesures permettent de stopper les infections et de sauver des vies. Mais la confusion, l'excès de confiance et les messages contradictoires qui ont parfois caractérisé les mesures de santé publique et leur application aggravent au contraire la transmission du virus et le nombre des morts. C'est une approche ferme, coordonnée et globale qui s'impose ».

- **Le 19 avril 2021**, le Comité d'urgence du règlement sanitaire international a tenu sa septième réunion pour examiner la situation de la Covid-19 à l'échelle mondiale. Ce comité a réitéré qu'il s'agissait toujours d'une urgence de santé publique de portée internationale. Il se réunira de nouveau dans un délai de trois mois.
- **Le 26 avril 2021**, l'OMS, l'UNICEF et Gavi rappellent que les services de vaccination se remettent lentement des perturbations causées par la Covid-19, mais des millions d'enfants restent exposés à des maladies mortelles.

Dates	Pays/ Organisation	Fait saillant	Monde	Algérie
17-nov-19	Chine (Wuhan)	Apparition d'une maladie infectieuse émergente due au coronavirus		
12-jan-20	Chine	Cas d'infection due au nouveau coronavirus diagnostiqués à Wuhan	41 cas	
30-jan-20	OMS	Déclaration de l'état d'urgence de santé publique de portée internationale	8 235 cas	
25-fév-20	Algérie	Premier cas confirmé de Covid-19	80 415 cas	1 cas
28-fév-20	OMS	Elévation du niveau de risque du Covid-19 à un niveau très élevé	84 124 cas	1 cas
12-mar-20	OMS	Déclaration de la pandémie due au Covid-19	133 836 cas (4 615 Dc)	24 cas (1 Dc)
26-mar-21	USA	Plus de 30 millions de cas diagnostiqués	126 130 914 cas (2 767 946 Dc)	116 657 cas (3074 Dc)
29-mar-21	Egypte	Plus de 200 000 cas diagnostiqués	127 644 756 cas (2 791 836 Dc)	116 946 cas (3084 Dc)
02-avr-21	Monde	Plus de 130 millions de cas diagnostiqués	130 236 503 cas (2 837 709 Dc)	117 429 cas (3099 Dc)
05-avr-21	Brésil	Plus de 13 millions de cas diagnostiqués	131 715 670 cas (2 860 092 Dc)	117 739 cas (3108 Dc)
09-avr-21	Maroc	Plus de 500 000 cas diagnostiqués	134 691 379 cas (2 915 400 Dc)	118 251 cas (3123 Dc)
12-avr-21	France	Plus de 5 millions de cas diagnostiqués	136 663 252 cas (2 945 662 Dc)	118 645 cas (3134 Dc)
16-avr-21	Turquie	Plus de 4 millions de cas diagnostiqués	139 931 460 cas (2 998 717 Dc)	119 323 cas (3148 Dc)
19-avr-21	Monde	Plus de 142 millions de cas diagnostiqués et 3 millions de décès	142 098 419 cas (3 029 815 Dc)	119 805 cas (3160 Dc)
23-avr-21	Inde	Plus de 2 000 décès par jour depuis le 20	145 293 627 cas (3 083 527 Dc)	120 562 cas (3190 Dc)
26-avr-21	Philippines	Plus de 1 million de cas diagnostiqués	147 872 401 cas (3 120 403 Dc)	121 112 cas (3217 Dc)
30-avr-21	Inde	Plus de 19 millions de cas diagnostiqués	151 399 479 cas (3 180 238 Dc)	122 108 cas (3253 Dc)
03-mai-21	Inde	Plus de 20 millions de cas diagnostiqués	153 552 096 cas (3 213 638 Dc)	122 717 cas (3280 Dc)
07-mai-21	Monde	Plus de 156 millions de cas diagnostiqués et plus de 3 millions de décès	156 901 679 cas (3 269 856 Dc)	123 692 cas (3315 Dc)



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	997	3	182,41	25	0	4,57	2,51
2	Chlef	887	0	71,42	3	0	0,24	0,34
3	Laghouat	1 409	6	200,76	62	1	8,83	4,40
4	Oum El Bouaghi	1 665	3	210,44	65	0	8,22	3,90
5	Batna	4 813	18	348,08	74	1	5,35	1,54
6	Bejaia	4 690	5	456,07	155	0	15,07	3,30
7	Biskra	2 725	0	283,16	132	0	13,72	4,84
8	Béchar	372	0	108,22	3	0	0,87	0,81
9	Blida	9 068	14	663,31	229	0	16,75	2,53
10	Bouira	2 950	4	362,26	63	0	7,74	2,14
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 331	19	286,25	129	1	15,84	5,53
13	Tlemcen	2 812	0	247,86	10	0	0,88	0,36
14	Tiaret	1 318	0	125,71	40	0	3,82	3,03
15	Tizi Ouzou	4 598	1	379,94	295	2	24,38	6,42
16	Alger	19 422	64	525,21	481	0	13,01	2,48
17	Djelfa	1 831	0	114,90	37	0	2,32	2,02
18	Jijel	3 630	6	483,91	77	0	10,26	2,12
19	Sétif	5 720	34	318,52	290	2	16,15	5,07
20	Saida	118	0	28,40	2	0	0,48	1,69
21	Skikda	1 129	0	103,57	26	0	2,39	2,30
22	Sidi Bel Abbes	1 407	0	190,53	99	0	13,41	7,04
23	Annaba	2 173	0	308,07	51	0	7,23	2,35
24	Guelma	1 162	1	202,48	37	0	6,45	3,18
25	Constantine	4 443	13	385,34	109	0	9,45	2,45
26	Médéa	1 468	0	165,81	37	0	4,18	2,52
27	Mostaganem	2 405	4	263,02	14	0	1,53	0,58
28	M'Sila	3 832	20	295,59	60	0	4,63	1,57
29	Mascara	1 039	0	107,64	23	0	2,38	2,21
30	Ouargla	2 490	19	333,93	51	0	6,84	2,05
31	Oran	12 660	16	684,56	81	0	4,38	0,64
32	El Bayadh	243	1	73,45	6	0	1,81	2,47
33	Illizi	198	0	229,63	3	0	3,48	1,52
34	Bordj Bou Arreridj	506	0	67,08	37	0	4,91	7,31
35	Boumerdes	2 853	9	270,39	96	0	9,10	3,36
36	El Tarf	1 059	0	210,81	49	0	9,75	4,63
37	Tindouf	293	3	303,52	9	0	9,32	3,07
38	Tissemsilt	756	0	217,33	15	0	4,31	1,98
39	El Oued	1 760	8	198,59	41	1	4,63	2,33
40	Khenchela	885	0	182,69	43	1	8,88	4,86
41	Souk Ahras	1 049	6	188,93	26	0	4,68	2,48
42	Tipaza	2 385	3	325,36	55	0	7,50	2,31
43	Mila	879	1	95,03	62	0	6,70	7,05
44	Aïn Defla	997	0	105,68	16	0	1,70	1,60
45	Naâma	341	0	108,71	4	0	1,28	1,17
46	Aïn Temouchent	1 583	1	354,45	13	0	2,91	0,82
47	Ghardaïa	529	0	113,07	22	0	4,70	4,16
48	Relizane	860	0	98,75	18	0	2,07	2,09
Total		122 999	282	288,73	3 289	9	7,72	2,67

1 : exprimé pour 100 000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 000	3	182,96	25	0	4,57	2,50
2	Chlef	887	0	71,42	3	0	0,24	0,34
3	Laghouat	1 416	7	201,75	62	0	8,83	4,38
4	Oum El Bouaghi	1 670	5	211,07	65	0	8,22	3,89
5	Batna	4 831	18	349,38	76	2	5,50	1,57
6	Bejaia	4 703	13	457,33	156	1	15,17	3,32
7	Biskra	2 728	3	283,47	132	0	13,72	4,84
8	Béchar	372	0	108,22	3	0	0,87	0,81
9	Blida	9 088	20	664,77	229	0	16,75	2,52
10	Bouira	2 953	3	362,62	63	0	7,74	2,13
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 345	14	287,97	129	0	15,84	5,50
13	Tlemcen	2 813	1	247,94	10	0	0,88	0,36
14	Tiaret	1 318	0	125,71	40	0	3,82	3,03
15	TiziOuzou	4 643	45	383,66	298	3	24,62	6,42
16	Alger	19 479	57	526,75	482	1	13,03	2,47
17	Djelfa	1 831	0	114,90	37	0	2,32	2,02
18	Jijel	3 636	6	484,71	77	0	10,26	2,12
19	Sétif	5 724	4	318,74	291	1	16,20	5,08
20	Saida	118	0	28,40	2	0	0,48	1,69
21	Skikda	1 130	1	103,66	26	0	2,39	2,30
22	Sidi Bel Abbès	1 413	6	191,35	99	0	13,41	7,01
23	Annaba	2 173	0	308,07	51	0	7,23	2,35
24	Guelma	1 163	1	202,66	37	0	6,45	3,18
25	Constantine	4 451	8	386,03	109	0	9,45	2,45
26	Médéa	1 471	3	166,15	37	0	4,18	2,52
27	Mostaganem	2 407	2	263,24	14	0	1,53	0,58
28	M'Sila	3 853	21	297,21	60	0	4,63	1,56
29	Mascara	1 039	0	107,64	23	0	2,38	2,21
30	Ouargla	2 499	9	335,14	51	0	6,84	2,04
31	Oran	12 673	13	685,26	81	0	4,38	0,64
32	El Bayadh	243	0	73,45	6	0	1,81	2,47
33	Illizi	198	0	229,63	3	0	3,48	1,52
34	Bordj Bou Arreridj	506	0	67,08	37	0	4,91	7,31
35	Boumerdes	2 855	2	270,58	98	2	9,29	3,43
36	El Tarf	1 059	0	210,81	49	0	9,75	4,63
37	Tindouf	293	0	303,52	9	0	9,32	3,07
38	Tissemsilt	756	0	217,33	15	0	4,31	1,98
39	El Oued	1 760	0	198,59	41	0	4,63	2,33
40	Khenchela	886	1	182,89	43	0	8,88	4,85
41	Souk Ahras	1 049	0	188,93	26	0	4,68	2,48
42	Tipaza	2 387	2	325,64	55	0	7,50	2,30
43	Mila	879	0	95,03	62	0	6,70	7,05
44	Aïn Defla	999	2	105,89	16	0	1,70	1,60
45	Naâma	341	0	108,71	4	0	1,28	1,17
46	Aïn Temouchent	1 586	3	355,12	13	0	2,91	0,82
47	Ghardaïa	529	0	113,07	22	0	4,70	4,16
48	Relizane	860	0	98,75	18	0	2,07	2,09
Total		123 272	273	289,37	3 299	10	7,74	2,68

1 : exprimé pour 100 000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 000	0	182,96	25	0	4,57	2,50
2	Chlef	887	0	71,42	3	0	0,24	0,34
3	Laghouat	1 424	8	202,89	62	0	8,83	4,35
4	Oum El Bouaghi	1 673	3	211,45	65	0	8,22	3,89
5	Batna	4 839	8	349,96	78	2	5,64	1,61
6	Bejaia	4 703	0	457,33	156	0	15,17	3,32
7	Biskra	2 728	0	283,47	132	0	13,72	4,84
8	Béchar	377	5	109,67	3	0	0,87	0,80
9	Blida	9 098	10	665,50	229	0	16,75	2,52
10	Bouira	2 961	8	363,61	63	0	7,74	2,13
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 345	0	287,97	129	0	15,84	5,50
13	Tlemcen	2 818	5	248,38	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 319	1	125,81	41	1	3,91	3,11
15	TiziOuzou	4 655	12	384,65	301	3	24,87	6,47
16	Alger	19 522	43	527,91	483	1	13,06	2,47
17	Djelfa	1 831	0	114,90	37	0	2,32	2,02
18	Jijel	3 640	4	485,24	77	0	10,26	2,12
19	Sétif	5 738	14	319,52	291	0	16,20	5,07
20	Saida	118	0	28,40	2	0	0,48	1,69
21	Skikda	1 132	2	103,85	26	0	2,39	2,30
22	Sidi Bel Abbès	1 413	0	191,35	100	1	13,54	7,08
23	Annaba	2 173	0	308,07	51	0	7,23	2,35
24	Guelma	1 165	2	203,01	37	0	6,45	3,18
25	Constantine	4 469	18	387,59	109	0	9,45	2,44
26	Médéa	1 475	4	166,60	37	0	4,18	2,51
27	Mostaganem	2 407	0	263,24	14	0	1,53	0,58
28	M'Sila	3 879	26	299,21	60	0	4,63	1,55
29	Mascara	1 039	0	107,64	23	0	2,38	2,21
30	Ouargla	2 502	3	335,54	51	0	6,84	2,04
31	Oran	12 681	8	685,70	81	0	4,38	0,64
32	El Bayadh	243	0	73,45	6	0	1,81	2,47
33	Illizi	198	0	229,63	3	0	3,48	1,52
34	Bordj Bou Arreridj	506	0	67,08	37	0	4,91	7,31
35	Boumerdes	2 866	11	271,62	98	0	9,29	3,42
36	El Tarf	1 059	0	210,81	49	0	9,75	4,63
37	Tindouf	293	0	303,52	9	0	9,32	3,07
38	Tissemsilt	756	0	217,33	15	0	4,31	1,98
39	El Oued	1 760	0	198,59	41	0	4,63	2,33
40	Khenchela	886	0	182,89	43	0	8,88	4,85
41	Souk Ahras	1 049	0	188,93	26	0	4,68	2,48
42	Tipaza	2 387	0	325,64	55	0	7,50	2,30
43	Mila	883	4	95,46	62	0	6,70	7,02
44	Ain Defla	999	0	105,89	16	0	1,70	1,60
45	Naâma	341	0	108,71	4	0	1,28	1,17
46	Ain Temouchent	1 586	0	355,12	13	0	2,91	0,82
47	Ghardaïa	529	0	113,07	22	0	4,70	4,16
48	Relizane	862	2	98,98	18	0	2,07	2,09
Total		123 473	201	289,84	3 307	8	7,76	2,68

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 07 mai

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 003	3	183,51	25	0	4,57	2,49
2	Chlef	887	0	71,42	3	0	0,24	0,34
3	Laghouat	1 426	2	203,18	63	1	8,98	4,42
4	Oum El Bouaghi	1 679	6	212,21	65	0	8,22	3,87
5	Batna	4 860	21	351,48	79	1	5,71	1,63
6	Bejaia	4 711	8	458,11	156	0	15,17	3,31
7	Biskra	2 728	0	283,47	133	1	13,82	4,88
8	Béchar	377	0	109,67	3	0	0,87	0,80
9	Blida	9 105	7	666,01	229	0	16,75	2,52
10	Bouira	2 961	0	363,61	63	0	7,74	2,13
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 345	0	287,97	129	0	15,84	5,50
13	Tlemcen	2 819	1	248,47	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 319	0	125,81	41	0	3,91	3,11
15	TiziOuzou	4 676	21	386,39	301	0	24,87	6,44
16	Alger	19 554	32	528,78	484	1	13,09	2,48
17	Djelfa	1 836	5	115,21	37	0	2,32	2,02
18	Jijel	3 648	8	486,31	77	0	10,26	2,11
19	Sétif	5 746	8	319,97	292	1	16,26	5,08
20	Saida	120	2	28,88	2	0	0,48	1,67
21	Skikda	1 134	2	104,03	26	0	2,39	2,29
22	Sidi Bel Abbès	1 413	0	191,35	100	0	13,54	7,08
23	Annaba	2 179	6	308,92	51	0	7,23	2,34
24	Guelma	1 168	3	203,53	37	0	6,45	3,17
25	Constantine	4 497	28	390,02	109	0	9,45	2,42
26	Médéa	1 479	4	167,05	37	0	4,18	2,50
27	Mostaganem	2 409	2	263,46	14	0	1,53	0,58
28	M'Sila	3 895	16	300,45	60	0	4,63	1,54
29	Mascara	1 039	0	107,64	23	0	2,38	2,21
30	Ouargla	2 516	14	337,42	51	0	6,84	2,03
31	Oran	12 687	6	686,02	81	0	4,38	0,64
32	El Bayadh	243	0	73,45	6	0	1,81	2,47
33	Illizi	198	0	229,63	3	0	3,48	1,52
34	Bordj Bou Arreridj	506	0	67,08	37	0	4,91	7,31
35	Boumerdes	2 873	7	272,28	99	1	9,38	3,45
36	El Tarf	1 060	1	211,01	49	0	9,75	4,62
37	Tindouf	294	1	304,56	9	0	9,32	3,06
38	Tissemsilt	756	0	217,33	15	0	4,31	1,98
39	El Oued	1 761	1	198,70	41	0	4,63	2,33
40	Khenchela	887	1	183,10	43	0	8,88	4,85
41	Souk Ahras	1 049	0	188,93	26	0	4,68	2,48
42	Tipaza	2 389	2	325,91	55	0	7,50	2,30
43	Mila	884	1	95,57	64	2	6,92	7,24
44	Ain Defla	999	0	105,89	16	0	1,70	1,60
45	Naâma	341	0	108,71	4	0	1,28	1,17
46	Ain Temouchent	1 586	0	355,12	13	0	2,91	0,82
47	Ghardaïa	529	0	113,07	22	0	4,70	4,16
48	Relizane	862	0	98,98	18	0	2,07	2,09
Total		123 692	219	290,36	3 315	8	7,78	2,68

1 : exprimé pour 100 000 habitants

¹ Directeur de publication : Pr N. Smaïl – Equipe de rédaction : Dr D. Hannoun, Dr A. Boughoufalah, Dr K. Meziani, Dr N. Aouchar – Conception : Dr D. Hannoun, Dr A. Boughoufalah, Dr K. Meziani, Dr H. Hellal, Dr A. LazaziAttig, Dr K. Ait Oubelli, Dr N. Aouchar.