

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 21 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.

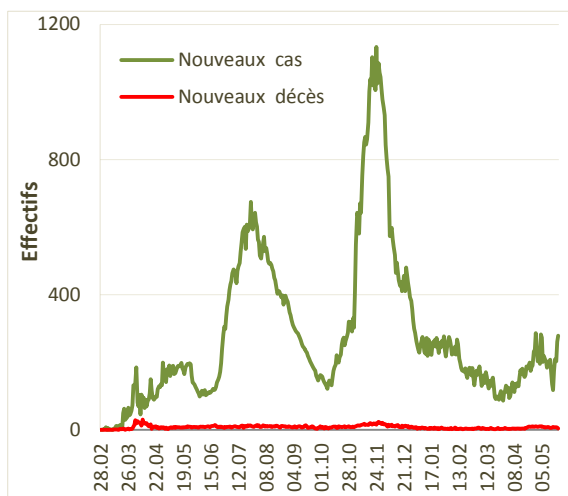
Ce numéro est consacré à l'évolution de la situation épidémiologique en matière de Covid-19. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité et une distribution spatiale des cas, des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées des 18, 19, 20 et du 21 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

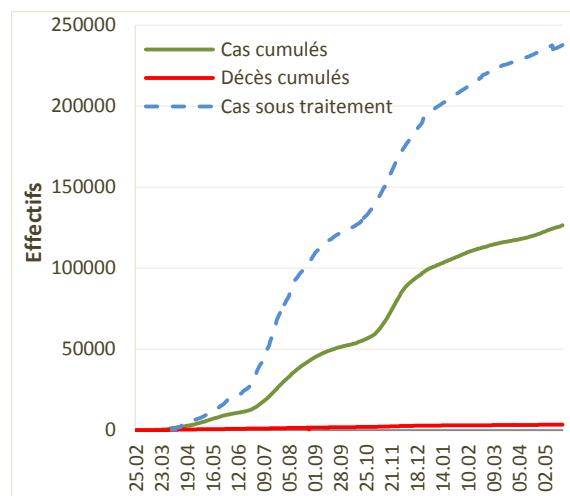
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- 25 février 2020 (Ouargla)
- 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- 22 mai 2021
- 21 mai 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	126 434	1 177 664	251 539	166 139 026
· Décès cumulés	3 405	28 224	14 611	3 442 873
· Nouveaux cas	278	2 083	1 148	607 596
· Nouveaux décès	4	66	52	12 547



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



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

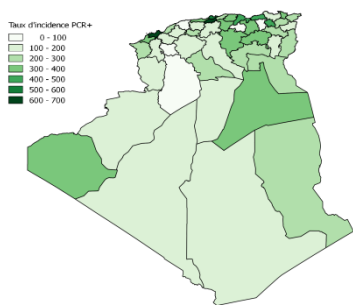
Actualités Covid-19

- Des chercheurs insistent pour faire évoluer les mesures barrières afin de limiter le risque de contamination par le SARS-CoV2, en particulier en intérieur. Il semble notamment que pour limiter la transmission par aérosols du coronavirus dans les espaces clos, la distance entre les individus compte beaucoup moins que la qualité de l'aération. Au début de l'épidémie, il y avait des doutes sur les mécanismes de transmission. On parlait de transmission par manuportage. Désormais, on sait que la transmission par contact est minime par rapport à celle survenant par voie aérienne et celle-ci se fait essentiellement par les aérosols ² (cf. suite page 10).

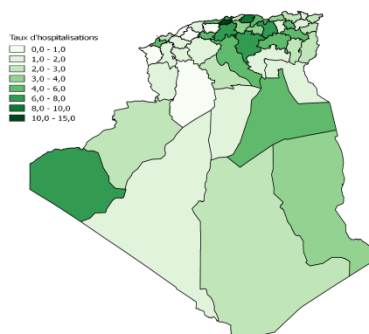
¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

² COVID et risque de contamination en intérieur : les mesures barrières doivent évoluer - Medscape - 19 mai 2021.

Répartition spatiale des cas PCR+ et des hospitalisations



Source : Institut National de Santé Publique



Source : Institut National de Santé Publique

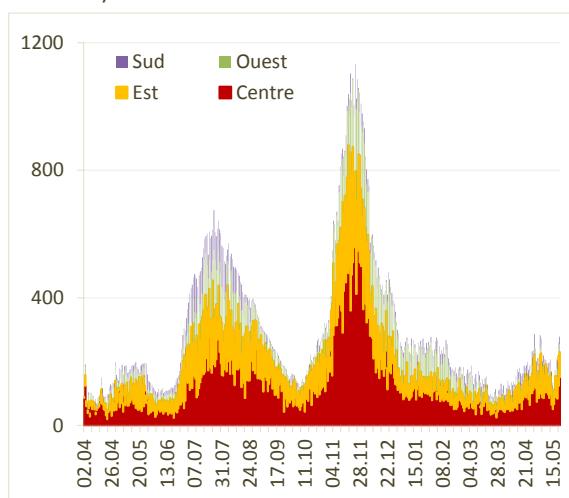
Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya au 21 mai

Carte 2 : Répartition des taux d'hospitalisation par wilaya le 21 mai

Au 21 mai, on totalise 126 434 cas cumulés à l'échelle nationale et un taux d'incidence de 296,79 versus 282,10 cas confirmés pour 100 000 habitants au 21 avril. Le taux d'accroissement est de 5,2 %.

Dix wilayas enregistrent une importante augmentation des notifications des cas, avec un écart des taux d'incidence supérieur à 20,00 points entre le 21 avril et le 21 mai : Tindouf (41,44 points), Alger (39,72), M'Sila (37,80), Ouargla (37,01), Constantine (34,60), Tizi Ouzou (31,15), Laghouat (24,51), Blida (23,63), Boumerdès (21,04) et Batna (20,39 points).

Concernant le taux des hospitalisations par Covid-19 dans les structures de santé, on note un taux national de 3,84 patients pour 100 000 habitants. On enregistre dix wilayas dont les taux sont supérieurs à 5,00 patients pour 100 000 habitants. Ce sont Blida (10,83), Tizi Ouzou (9,50), M'Sila (7,79), Tindouf (7,25), Alger (6,98), Médéa (6,66), Sétif (6,63), Constantine (5,90), Oum El Bouaghi (5,69) et Batna (5,28 patients pour 100 000 habitants).



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

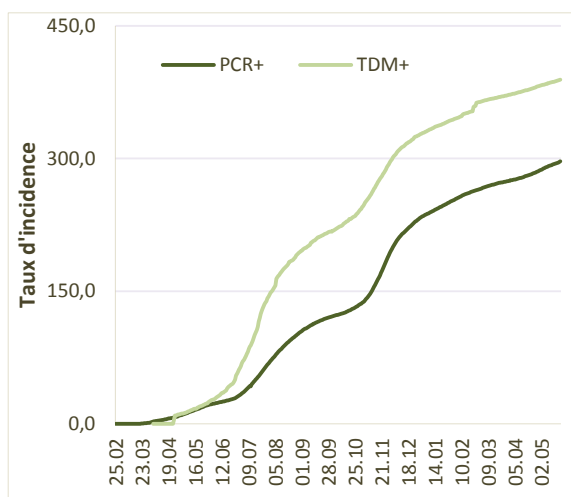
- Entre le 15 et le 21 mai, la région Centre déclare un nombre quotidien moyen toujours stable de 95,6 versus 95,1 au cours de la semaine du 08 au 14 mai. A l'Est, on note une légère baisse avec 62,6 versus 64,4 et au Sud, la diminution est plus importante avec 19,4 versus 22,3. La région Ouest observe une hausse des notifications avec en moyenne 18,9 versus 13,3 cas par jour.
- Ainsi, l'évolution du nombre quotidien moyen entre les deux dernières semaines est de +0,4 %, - 2,9 %, +40,4 % et de -12,8 % respectivement au Centre, à l'Est, à l'Ouest et au Sud.
- Au cours des sept derniers jours, le nombre maximal quotidien de déclarations est de 151 cas pour le Centre (le 21.05), de 95 cas pour l'Est (le 20.05), de 30 cas pour l'Ouest (le 15.05) et de 28 cas pour le Sud (le 18.05).

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

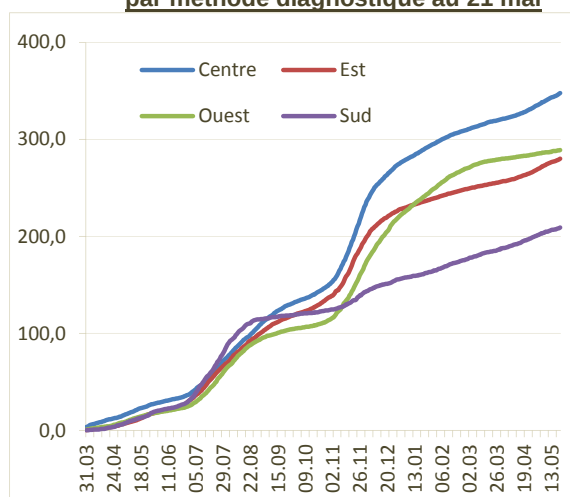
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	53 311	151	347,88	1 553	2	10,13	2,91
Est	35 920	79	280,19	1 143	1	8,92	3,18
Ouest	25 236	25	289,03	322	0	3,69	1,28
Sud	11 967	23	209,06	387	1	6,76	3,23
Total	126 434	278	296,79	3 405	4	7,99	2,69

1 : exprimé pour 100.000 habitants

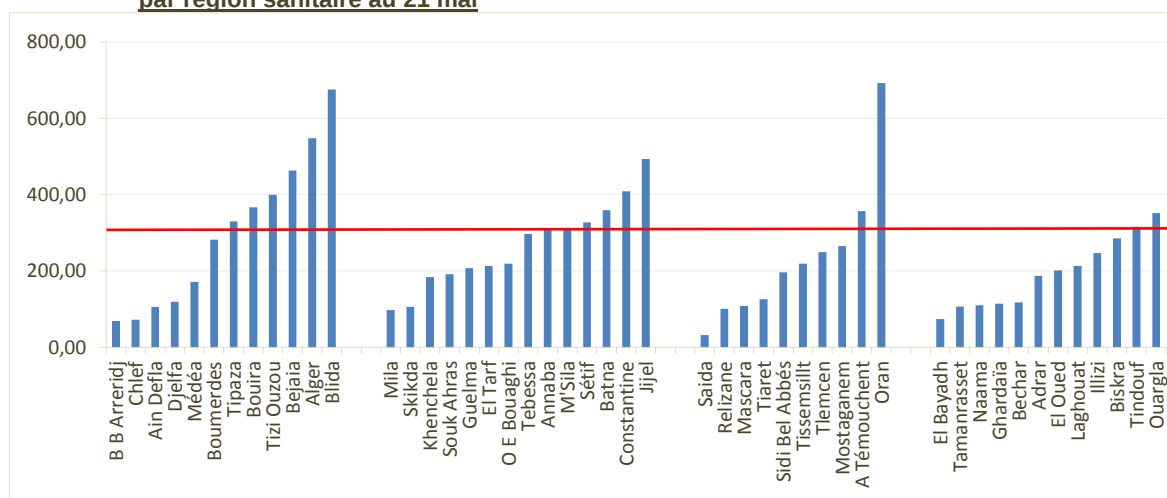
Morbidité



Graph 4 : Evolution du taux d'incidence cumulés par méthode diagnostique au 21 mai



Graph 5 : Evolution du taux d'incidence cumulés par région sanitaire au 21 mai



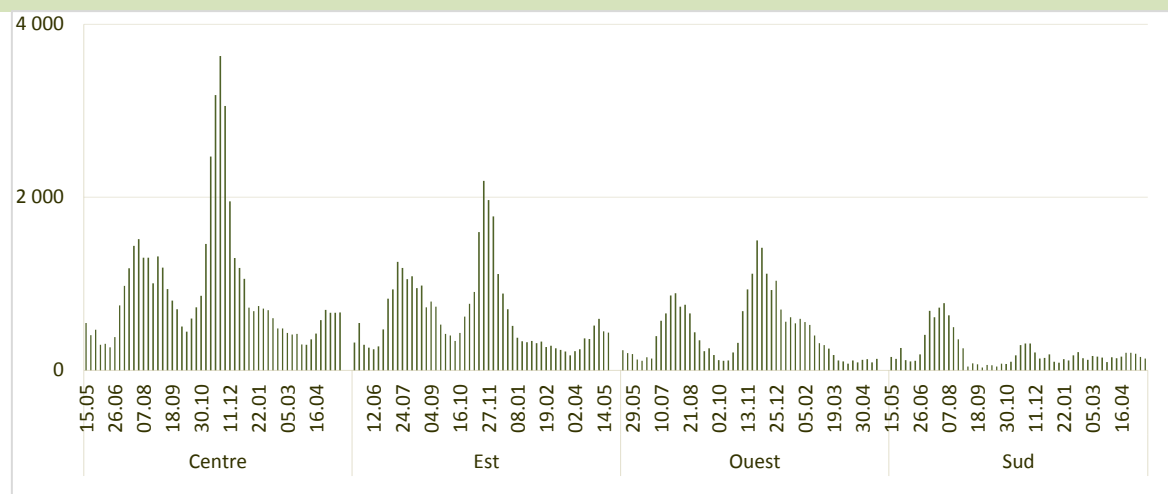
Graph 6 : Répartition du taux d'incidence par wilaya et par région sanitaire au 21 mai

- Au 21 mai, le nombre de cas cumulés est de 126 434 cas confirmés et de 165 800 cas probables.
- Les taux d'incidence sont de 296,79 cas PCR+ et de 389,20 cas TDM+ pour 100 000 habitants au 21 mai. Ces taux étaient de 293,57 cas et de 386,69 cas pour 100 000 habitants au 14 mai, respectivement pour les cas confirmés et les cas probables.
- Le taux d'accroissement pour les cas confirmés est de 1,1 % entre le 14 et le 21 mai. Concernant les cas probables, l'accroissement est plus faible de 0,6 % entre les mêmes dates pré citées.

- Au 21 mai, la région Centre enregistre 42,2 % de l'ensemble des cas, soit 53 311 cas cumulés de Covid-19 et un taux de 347,88 cas pour 100 000 habitants. A l'Est, le nombre de cas est de 35 920 cas, soit 28,4 % du total national et une incidence de 280,19. L'Ouest et le Sud totalisent près de 30 % des cas avec 25 236 cas pour l'Ouest et 11 967 cas pour le Sud. Les taux d'incidences sont de 289,03 pour l'Ouest et de 209,06 cas pour 100 000 habitants pour le Sud.
- Entre le 14 et le 21 mai, les taux d'accroissement enregistrés sont du même ordre de grandeur pour trois régions, le Centre (1,3 %), l'Est (1,2 %) et le Sud (1,1 %). A l'Ouest, l'accroissement entre ces deux dates est faible, il est de 0,5 %.

- Le graphe ci-dessus visualise les taux d'incidence des cas confirmés par wilaya et par région sanitaire au 21 mai.
- La région Centre enregistre un taux d'incidence de 347,88 cas pour 100 000 habitants. Parmi les douze wilayas du Centre, cinq d'entre elles observent une incidence supérieure à celle de leur région ; ce sont par ordre croissant, Bouira (367,04), Tizi Ouzou (399,78), Bejaïa (463,07), Alger (547,90) et Blida (675,67 cas pour 100 000 habitants). Bordj Bou Arreridj et Chlef enregistrent toujours le taux d'incidence le plus bas avec respectivement 68,54 et 72,07 cas pour 100 000 habitants.
- A l'Est, le taux d'incidence au 21 mai est de 280,19 cas pour 100 000 habitants. On constate que 50 % des wilayas de cette région enregistrent un taux supérieur au taux régional ; ce sont Tébessa (297,43), Annaba (311,05), M'Sila (313,25), Sétif (327,38), Batna (358,92), Constantine (408,32) et Jijel (493,51). Une wilaya observe un taux inférieur à 100, Mila, avec 96,97 cas pour 100 000 habitants.
- Pour l'Ouest, le taux d'incidence régional est de 289,03 cas pour 100 000 habitants. il est dépassé au niveau de deux wilayas, Oran qui se démarque nettement des autres wilayas de la région, elle enregistre le taux le plus élevé à l'échelle nationale avec 692,56 cas pour 100 000 habitants. Elle est suivie de loin par Aïn Temouchent (356,91). A Saïda, le taux est toujours bas avec 31,52 cas pour 100 000 habitants.
- On retrouve le taux régional le plus bas au niveau du Sud avec 209,06 cas pour 100 000 habitants. Cinq wilayas dépassent ce taux ; ce sont Laghouat (212,73), Illizi (247,03), Biskra (285,03), Tindouf (314,92) et Ouargla (351,90 cas pour 100 000 habitants). L'incidence la plus faible est retrouvée à El Bayadh avec 73,45 cas pour 100 000 habitants.

Nouveaux cas PCR+ /TDM+

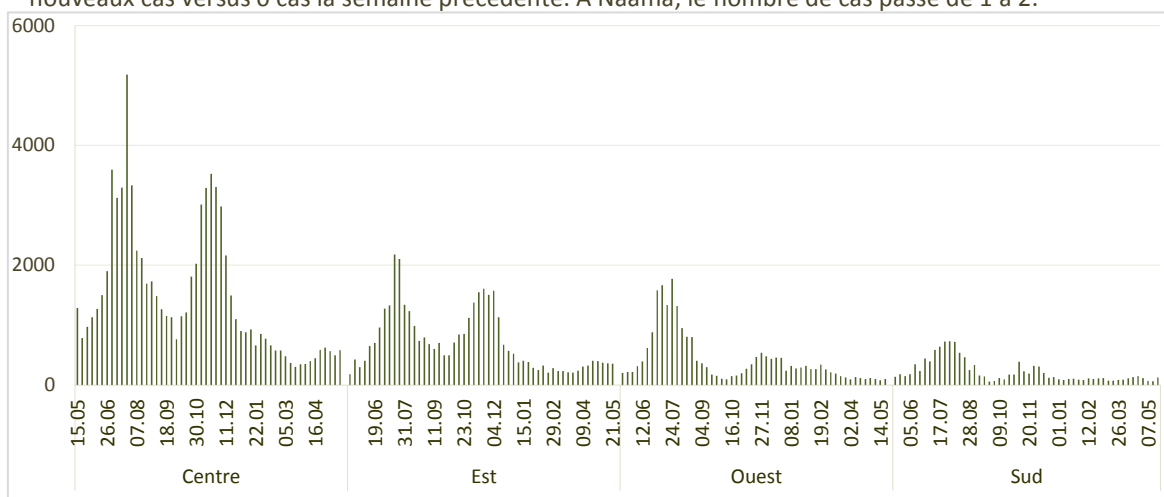


Graph 7 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+ et du taux d'accroissement par région sanitaire au 21 mai

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas confirmés par région sanitaire au cours des cinquante-quatre dernières semaines.
- Au cours de la dernière semaine, on observe une stabilisation du nombre hebdomadaire de nouveaux cas à l'échelle nationale. Cette stabilisation est retrouvée dans la région du Centre tandis qu'à l'Est et au Sud, on note une baisse. La région Ouest se distingue par une hausse des nouveaux cas. Entre le 15 et le 21 mai, le nombre de cas notifiés est de 1 375 versus 1 367 les sept jours précédents, et ce pour l'ensemble du pays. Le taux d'accroissement est de +0,5 %.
- La région Centre enregistre au cours de ces trois dernières semaines presque le même nombre hebdomadaire de nouveaux cas avec 667, 666 et 669 cas respectivement entre le 01 et le 07 mai, le 08 et le 14 et le 15 et le 21 mai. Les taux d'accroissement correspondants sont de -0,1 % et de +0,5 %. Six wilayas observent une augmentation des notifications au cours des sept derniers jours. Ce sont Chlef (de 0 à 8 cas), Bouira (de 13 à 15 cas ; 15,4 %), Tizi Ouzou (de 80 à 82 cas ; 2,5 %), Alger (de 334 à 373 cas ; 11,7 %), Bordj Bou Arreridj (de 3 à 8 cas ; 34,8 %) et Aïn Defla (de 0 à 1 cas). Le nombre maximal de cas est enregistré le 21 avec 151 cas et le nombre minimal le 15 mai avec 51 cas pour l'ensemble de la région

Centre.

- La région Est enregistre durant ces deux dernières semaines une baisse des déclarations. Le nombre hebdomadaire déclaré est de 595 – 451 et de 438 cas respectivement entre le 01 et le 07, entre le 08 et le 14 et, entre le 15 et le 21 mai. Le recul est de 24,2 % et de 2,9 %. Six wilayas sur quatorze observent une augmentation des notifications. Sétif et Annaba se distinguent des autres wilayas avec une incidence hebdomadaire qui a plus que doublé ; elle est passée de 41 à 92 cas notifiés, soit une hausse de 124,4 % pour Sétif, et de 3 à 12 cas (+300,0 %) pour Annaba. Les autres wilayas sont représentées par Tébessa (de 36 à 41 ; +13,9 %), Guelma (de 9 à 10 ; +11,1 %), Souk Ahras (de 6 à 8 ; +33,3 %), et Mila (de 6 à 7 ; +16,7 %). Les autres wilayas observent une baisse des notifications dont Oum El Bouaghi (de 36 à 20 ; -44,4 %) et Batna (de 65 à 38 ; -41,5 %).
- La région Ouest enregistre au cours de la dernière semaine une hausse des notifications hebdomadaires. Le nombre de cas déclarés est de 132 cas entre le 15 et le 21 mai versus 94 cas entre le 08 et le 14 mai, soit une hausse de +40,4 %. Sept wilayas sur dix voient leurs notifications augmenter : Oran (de 52 à 69 cas ; +32,7 %), Tissemsilt (de 3 à 4 cas ; 33,3 %), Relizane (de 5 à 8 cas ; +60,0 %), Mostaganem (de 3 à 10 cas ; +233,3 %), Mascara (de 1 à 4 cas ; 300,0 %), Saïda (de 2 à 9 cas ; +350,0 %) et Aïn Temouchent (de 1 à 7 cas ; 600,0 %).
- Concernant la région Sud, on observe une diminution des notifications. Au cours des quatre dernières semaines en suivant l'ordre chronologique, le nombre hebdomadaire est de 205 – 192 - 156 et de 136 cas. Les taux d'accroissement correspondants sont de -6,8 %, -18,3 % et de -12,8 %. Biskra notifie une hausse des cas de 300 % (de 3 à 12 cas) et Ghardaïa enregistre au cours de la dernière semaine, 5 nouveaux cas versus 0 cas la semaine précédente. A Naâma, le nombre de cas passe de 1 à 2.



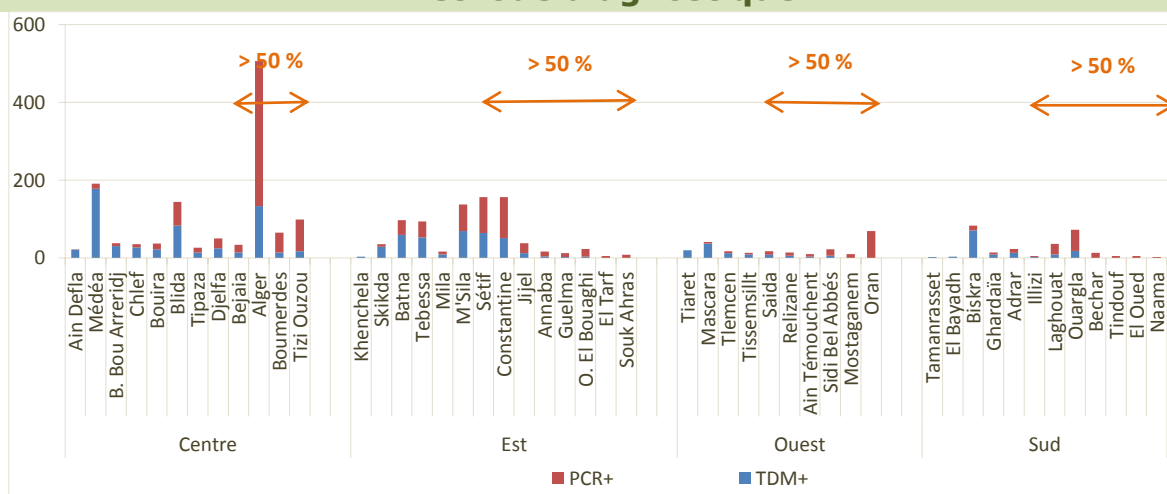
Graph 8 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas TDM+ par région sanitaire au 21 mai

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas probables par région sanitaire au cours des cinquante-quatre dernières semaines.
- A l'échelle nationale, on assiste à une ré ascension des notifications des cas probables au cours des sept derniers jours. Durant les trois dernières semaines, le nombre hebdomadaire enregistré est de 1 104 – 999 et de 1 164 cas respectivement entre le 01 et le 07, entre le 08 et le 14 et, entre le 15 et le 21 mai. Les taux d'accroissement correspondants sont de -10,0 % et de +17,0 %. Cette hausse des déclarations est retrouvée dans toutes les régions sanitaires à l'exception de l'Est où l'on observe une baisse progressive durant ces trois dernières semaines.
- La région Centre présente la même tendance ; entre le 01 et le 07 mai, 562 nouveaux cas sont enregistrés. Ce nombre chute de 11,6 % pour atteindre 497 cas entre le 08 et le 14 du même mois. De nouveau, on observe une augmentation de 16,3 % durant les sept derniers jours avec un nombre hebdomadaire de 578 cas. Neuf wilayas sur douze enregistrent une hausse des déclarations durant la dernière semaine. Cette augmentation est très importante à Chlef (de 1 à 27 cas) et à Blida (de 10 à 83 cas) ; trois wilayas doublent ou presque leur nombre hebdomadaire, Bejaïa (de 7 à 14 cas), Bouira (de 11 à 22 cas) et Djelfa (de 13 à 25 cas). Les quatre autres wilayas rapportent une accentuation des notifications de moindre

importance : Bordj Bou Arreridj (de 18 à 30 cas ; 66,7 %), Boumerdes (de 9 à 14 cas ; 55,6 %), Tipaza (de 10 à 14 cas ; 40,0 %) et Aïn Defla (de 15 à 21 cas ; 40,0 %).

- La région Est enregistre une baisse progressive des notifications au cours des quatre dernières semaines. Le nombre hebdomadaire notifié est de 404 – 399 – 370 – 363 et de 358 cas respectivement entre le 17 et le 23, entre le 24 et le 30 avril, entre le 01 et le 07, entre le 08 et le 14 et, entre le 15 et le 21 mai. Les taux d'accroissement entre ces semaines et dans le même ordre chronologique sont de -1,2 %, -7,3 %, -1,9 % et de -1,4 %. Cinq wilayas enregistrent une augmentation de cet indicateur au cours des sept derniers jours. Ce sont Batna (de 52 à 59 ; 13,5 %), Tébessa (de 42 à 53 ; 26,2 %), Skikda (de 11 à 29 cas ; 163,6 %), Constantine (de 39 à 51 ; 30,8 %) et Mila (de 4 à 9 ; 125,0 %). Souk Ahras et El Tarf n'ont déclaré aucun cas probable durant les quinze derniers jours.
- A l'Ouest, le nombre hebdomadaire de cas probables est en augmentation au cours des sept derniers jours après avoir diminué durant les deux semaines précédentes. Ainsi, entre le 01 et le 07 mai, 102 cas ont été notifiés versus 117 cas la semaine du 24 au 30 avril, soit une baisse de 12,8 %. Entre le 08 et le 14 mai, cet indicateur diminue de 22,5 % pour atteindre 79 cas. Durant la dernière semaine, on observe une augmentation de 27,8 % et le nombre de cas est de 101. Cinq wilayas enregistrent une hausse, ce sont Tiaret (de 14 à 20 ; 42,9 %), Saïda (de 6 à 8 ; 33,3 %), Mascara (de 28 à 37 ; 32,1 %), Tissemsilt (de 7 à 9 ; 28,6 %), Relizane (de 4 à 6 ; 50,0 %) et Aïn Temouchent (de 1 à 3 ; 200,0 %).
- Au Sud, les notifications ont plus que doublé au cours de la dernière semaine après trois semaines consécutives de baisse. Le nombre hebdomadaire est de 149 cas entre le 17 et le 23, de 113 cas entre le 24 et le 30 avril, de 70 cas entre le 01 et le 07 mai, de 60 cas entre le 08 et le 14 et, de 127 cas entre le 15 et le 21 mai. Les taux d'accroissement respectifs sont de -24,2 %, -38,1 %, -14,3 % et de +111,7 %. Cette augmentation est observée dans quatre wilayas notamment à Adrar (de 3 à 13 ; 333,3 %) et à Biskra (de 17 à 71 ; 317,7 %), puis à Laghouat (de 6 à 9 ; 50,0 %) et à Ghardaïa (de 8 à 9 ; 12,5 %).

Méthode diagnostique



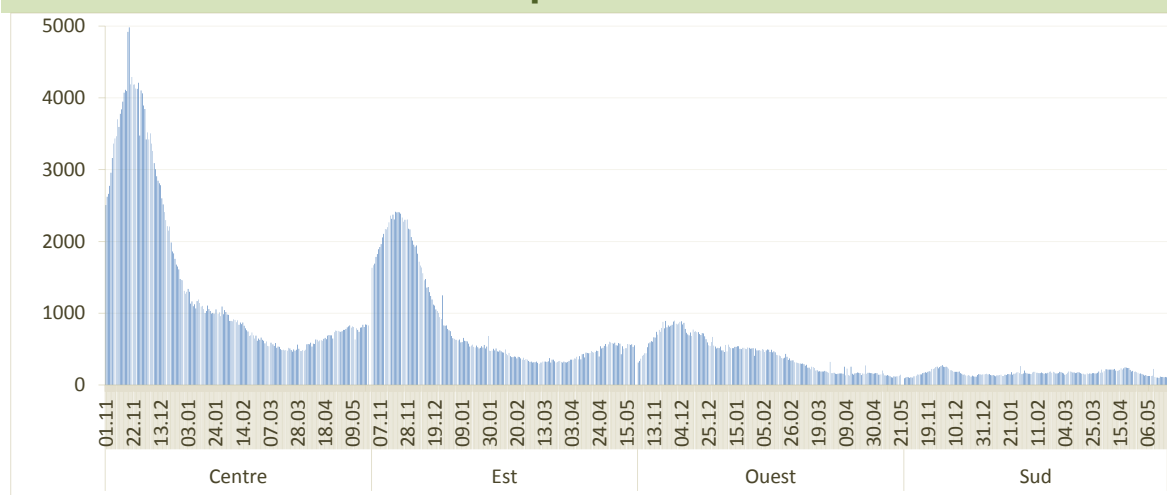
Graph 9 : Proportion d'utilisation de la PCR dans le diagnostic entre le 15 et le 21 mai 2021

- 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 15 et le 21 mai 2021.
- Au cours de la dernière semaine, 2 539 cas de Covid-19 (confirmés ou probables) ont été notifiés. Les cas confirmés par la RT-PCR représentent 54,1 % de l'ensemble des cas ; cet indicateur est en légère régression par rapport aux semaines précédentes où il était de 58,9 % et de 57,8 % respectivement entre le 01 et le 07 et entre le 08 et le 14 mai.
- Au niveau régional, cette semaine, toutes les régions sanitaires utilisent la RT-PCR dans le diagnostic de la Covid-19 dans plus de 50 % des cas.
- Au Centre, le taux d'utilisation de la RT-PCR est de 53,6 %. Quatre wilayas enregistrent un pourcentage de cas confirmés supérieur à 50 % ; ce sont par ordre décroissant Tizi Ouzou (82,8 %), Boumerdes (78,5 %), Alger (73,3 %) et Bejaïa (58,8 %). La wilaya de Djelfa enregistre autant de cas confirmés que de cas

probables (25 cas PCR+ et 25 cas TDM+). La wilaya de Aïn Defla (21 cas TDM+ et 1 cas PCR+) utilise presque exclusivement l'imagerie médicale pour le diagnostic de la Covid-19. A Médéa, le pourcentage de cas confirmés reste bas, il est de 6,8 % (178 cas probables et 13 cas confirmés). A Chlef et Bordj Bou Arreridj, le pourcentage de cas PCR+ est plus élevé par rapport à la semaine précédente avec respectivement 22,9 % versus 0,0 % et 21,1 % versus 14,3 %.

- A l'Est, 55,0 % des cas sont diagnostiqués par la RT-PCR. Huit wilayas sur quatorze enregistrent plus de 50 % de cas confirmés ; ce sont par ordre décroissant Souk Ahras & El Tarf (100 % chacune), Oum El Bouaghi (87,0 %), Guelma (83,3 %), Annaba (75,0 %), Jijel (68,4 %), Constantine (67,3 %) et Sétif (59,0 %). La wilaya de Khenchela n'enregistre aucun cas confirmé par la RT-PCR. A Batna, cette proportion est en régression ; de 67,0 % entre le 01 et le 07 mai, elle passe à 55,6 % entre le 08 et le 15 puis elle chute à 39,2 % entre le 15 et le 21 mai.
- La région Ouest enregistre cette semaine la proportion de cas PCR+ la plus élevée avec 56,7 % avec six wilayas qui dépassent le seuil des 50 % de cas confirmés. Oran et Mostaganem avec 100 % des cas, Sidi Bel Abbès (72,7 %), Aïn Temouchent (70,0%), Relizane (57,1 %) et Saïda (52,9 %). A Tiaret, tous les cas (20 cas), sont diagnostiqués par l'imagerie médicale.
- Pour le Sud, la proportion de cas diagnostiqués par RT-PCR a diminué ; entre le 01 et le 07 mai, cette proportion était de 73,2 % et de 72,2 % entre le 08 et le 14 mai, puis elle chute à 51,7 % au cours des sept derniers jours. Quatre wilayas déclarent 100 % de cas confirmés ; ce sont Naâma, El Oued, Tindouf et Béchar. Les autres wilayas dont le pourcentage de cas confirmés est supérieur à 50 % sont Ouargla (75,0 %), Laghouat (75,0 %) et Illizi (60,0 %). Deux wilayas, Tamanrasset (2 cas TDM+) et El Bayadh (3 cas TDM+), enregistrent 0 cas confirmé.

Hospitalisations



Graph 10 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations par région sanitaire entre le 01 novembre et le 21 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 21 mai 2021.
- Au 21 mai, le nombre de patients Covid-19 hospitalisés dans les structures de santé est de 1 636 patients dont 50,8 % de la totalité des patients sont enregistrés au Centre (831 patients). En seconde position, c'est la région Est avec 33,9 % (555 des patients) suivie des deux régions Ouest et Sud avec respectivement 8,7 % (142) et 6,6 % (108 patients).
- A l'échelle nationale, la moyenne quotidienne des hospitalisations a augmenté au cours des sept derniers jours avec un nombre moyen de 1 557,3 patients entre le 08 et le 14 et de 1 608,4 entre le 15 et le 21 mai.
- Dans l'ensemble, on observe une hausse du nombre quotidien moyen des hospitalisés au cours de la dernière semaine pour les deux régions sanitaires (Centre et Est) alors que pour l'Ouest et le Sud, on enregistre une diminution.
- Le nombre moyen des hospitalisés dans la région Centre est de 823,4 patients par jour entre le 15 et le 21

mai versus 769,4 patients entre le 08 et le 14 mai, avec un accroissement de 7,0 %. Le nombre des hospitalisés le plus élevé enregistré lors des deux dernières semaines est de 844 patients (le 19 mai) et de 830 (le 07 mai).

- Concernant l'Est, la moyenne quotidienne est de 552,1 versus 526,1 patients avec un taux d'accroissement de +4,9 % aux mêmes dates pré cités. Au cours des deux dernières semaines, le nombre maximal d'hospitalisations est de 569 patients et 583, respectivement le 19 mai et le 09 mai.
- Pour l'Ouest, le nombre quotidien moyen enregistré est de 123,3 versus 129,3 patients entre la dernière semaine et la semaine précédente, avec un recul de 4,6 %. Les valeurs maximales sont de 142 patients le 21 mai et de 200 patients le 07 mai.
- Le Sud est la région qui enregistre le nombre le plus bas ; la moyenne est de 109,6 patients par jour entre le 15 et le 21 mai et de 128,0 patients entre le 07 et le 14 mai. Le taux d'accroissement est de -14,4 % et les nombres maximaux sont de 116 et de 200 patients, respectivement le 16 et le 07 mai.

Tableau II : Répartition des différents variant identifiés en Algérie au 20 mai 2021

	Britannique	Nigérian	Indien	Total
Alger	144	68		212
Blida	23	4		27
Médéa	8	17		25
Tizi Ouzou	2		1	3
Djelfa	1	11		12
Aïn Defla	1			1
Bejaïa	12	5		17
Bouira	12	7		19
Tipaza			6	6
Souk Ahras	1	1		2
Tébessa		6		6
Constantine	3			3
M'Sila	7			7
Mila	1			1
Oran	26	19		45
Tiaret	1			1
Relizane	4	5		9
Tissemsilt	1			1
Ouargla	9	7	14	30
Aïn Salah		8		8
Illizi		4		4
El Oued	1	21		22
Laghouat		47		47
El Bayadh	2			2
Tindouf	7			7
Ghardaïa	1			1
Béchar	9			9
Total	276	230	21	527

- Au 26 février 2021, 2 cas du variant britannique (B.1.1.7) ont été découverts en Algérie Institut Pasteur d'Algérie).
- Au 04 mars 2021, 6 nouveaux cas du variant britannique (B.1.1.7) ont été déclarés par l'IPA.
- Au 12 mars 2021, 20 nouveaux cas de variant dont 7 britanniques (B.1.1.7) et 14 nigériens (B.1.525) ont été déclarés par l'IPA.



- Au 23 mars 2021, 21 nouveaux cas de variant dont 6 britanniques (B.1.1.7) et 15 nigériens (B.1.525) ont été déclarés par l'IPA.
- Au 31 mars 2021, 37 nouveaux cas de variant dont 9 britanniques (B.1.1.7) et 28 nigériens (B.1.525) ont été déclarés par l'IPA.
- Au 07 avril 2021, 70 nouveaux cas de variant dont 28 britanniques (B.1.1.7) et 42 nigériens (B.1.525) ont été déclarés par l'IPA.
- Au 14 avril 2021, 51 cas de nouveaux variant dont 20 britanniques (B.1.1.7) et 31 nigériens (B.1.525) ont été déclarés par l'IPA.
- Au 22 avril, 166 nouveaux variant dont 65 britanniques (B.1.1.7) et 101 nigériens (B.1.525) ont été déclarés par l'IPA. Le total des cas détectés à ce jour est donc de 143 cas de variant britannique et 230 cas de variant nigérien.
- Au 03 mai, 43 nouveaux variant dont 37 britanniques (B.1.1.7) et 06 indiens (B.1.617) ont été déclarés par l'IPA. Le total des cas détectés à ce jour est donc de 180 cas de variant britannique, 230 cas de variant nigérien et 06 cas de variant indien.
- Au 12 mai, 72 nouveaux variant dont 57 britanniques (B.1.1.7) et 15 indiens (B.1.617) ont été déclarés par l'IPA. Le total des cas détectés à ce jour est donc de 237 cas de variant britannique, 230 cas de variant nigérien et 21 cas de variant indien.
- Au 20 mai, 39 nouveaux variant dont 39 britanniques (B.1.1.7) ont été déclarés par l'IPA. Le total des cas détectés à ce jour est donc de 276 cas de variant britannique, 230 cas de variant nigérien et 21 cas de variant indien.

En conclusion, on observe une stabilisation des cas confirmés à l'échelle nationale ainsi que pour la région Centre. Pour les cas probables, l'augmentation des notifications concerne trois régions le Centre, l'Ouest et le Sud alors que pour l'Est le nombre de cas reste stable. Quant aux hospitalisations, on assiste également à une hausse à l'échelle du pays et pour les régions Centre et Est. Au final, la tendance est à la hausse avec probablement des difficultés d'accès à la RT-PCR pour certaines wilayas, la proportion d'utilisation de cet outil ayant diminué au cours des trois dernières semaines.

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 30 mars 2021, les mesures de confinement partiel à domicile ont été prorogées, pour une durée de quinze (15) jours supplémentaires à compter de jeudi 01 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 Abbes et Oran.

Dernières actions

- Le 31 mars 2021, l'Institut Pasteur d'Algérie a annoncé la détection de neuf (09) nouveaux cas de variant britannique et vingt-huit (28) de variant nigérien de Coronavirus (Covid-19) en Algérie.
- 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.
- 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 nigérien 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 13 mai 2021, Le ministre de la Santé, de la Population et de la Réforme hospitalière, a déclaré que le Comité Scientifique a donné des instructions pour permettre aux ressortissants algériens et aux étrangers d'entrer au pays dans le cadre de mesures très strictes pour protéger les citoyens contre la Covid-19 notamment les nouveaux variants : « Les personnes entrant en Algérie, ressortissants ou étrangers, devront présenter, à leur arrivée, un test PCR de moins de 36 heures, et se soumettre à des tests. Les sujets négatifs seront autorisés à entrer et seront informés des recommandations et consignes à suivre. Les sujets positifs seront, quant à eux, soumis à un confinement de 10 jours", précisant que les frais du confinement et des examens subis à l'arrivée seront à la charge du concerné. Les voyageurs en provenance de pays où les variants sont très répandus, "seront soumis à d'autres examens".
- Le 20 mai 2021, le Gouvernement a décidé de proroger d'un mois le confinement partiel à domicile de minuit jusqu'au lendemain à 4h00 du matin dans 19 wilayas du pays à compter de samedi 22 mai. Cette mesure de confinement partiel est applicable dans les dix-neuf (19) wilayas suivantes : Adrar, Laghouat, Batna, Bejaia, Blida, Tebessa, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sétif, Sidi Bel Abbès, Constantine, M'Sila, Ouargla, Oran, Boumerdes, El Oued, Tipaza et Tougourt.
- Le 21 mai 2021, l'Algérie a reçu un lot de 748 400 doses de vaccin contre la Covid-19 dans le cadre du dispositif Covax.

Actualités Covid-19 (suite)

- Pour rappel, les aérosols respiratoires sont de fines gouttelettes de moins de 5 μm émises sans s'en rendre compte, lorsque nous parlons par exemple. Au-delà de 5 μm , on parle de gouttelettes respiratoires qui tombent rapidement sous l'effet de la gravité. Lorsqu'elles sont émises par des sujets infectés par le SARS-CoV2, les gouttelettes contaminent principalement dans un périmètre inférieur à 1 mètre, tandis que les aérosols se maintiennent davantage en suspension dans les lieux clos et se diffusent sur de plus grandes distances.
- En considérant que la transmission se fait majoritairement par les aérosols, certaines mesures de protection, telle que la règle de distanciation des 2 mètres, apparaissent inadaptées, surtout en milieu clos. Il est clair que la distance des 2 mètres n'est pas le critère le plus pertinent lorsqu'on se trouve en intérieur. Le risque de contamination étant davantage lié à la présence de virus en suspension dans l'air, une amélioration de la ventilation est davantage à privilégier dans les espaces fermés.
- Il reste toutefois difficile d'estimer le niveau de sécurité en milieu clos. Il y a de nombreux paramètres à prendre en compte. En plus du niveau de circulation de l'air, de la présence ou non de ventilation, il faut aussi prendre en considération le nombre de personnes présentes, le temps passé à l'intérieur, mais aussi le volume de la pièce. En raison de cette difficulté à évaluer le risque, le port du masque apparaît comme une mesure incontournable.
- Espaces clos : ventiler et porter un masque !
- Des chercheurs tentent toutefois de trouver les moyens de mieux évaluer les risques en intérieur pour adapter les mesures de sécurité selon les contextes. C'est le cas d'une équipe du Massachusetts Institute of Technology (MIT), qui s'est penchée sur ces différents paramètres influençant le niveau de risque. Ils ont ainsi modélisé la transmission du SARS-CoV2 par voie aéroportée, en se basant sur la mécanique des fluides, pour définir un « temps d'exposition cumulatif » et le risque associé.
- Ce facteur dépend du nombre de personnes présentes et du temps passé à l'intérieur, une variable négligée dans les recommandations des autorités sanitaires, indiquent les auteurs. Le risque associé est calculé selon plusieurs paramètres : port du masque, volume de la salle, niveau de ventilation et de filtration, taux de personnes vaccinées, activité des occupants (respirer, manger, parler, chanter...).
- A partir de leur modélisation, les chercheurs ont émis des recommandations pour limiter le risque de transmission en intérieur, qui apparaissent assez rassurantes, à partir du moment où les espaces clos sont suffisamment ventilés et que les occupants portent un masque. Ils proposent également un outil en ligne permettant de faire varier ces paramètres pour déterminer le nombre de personnes pouvant occuper l'espace, pendant un temps déterminé, sans prendre trop de risque.
- Dans leurs recommandations, le niveau de ventilation apparaît comme un facteur de sécurité majeur, tandis que la distance minimum à respecter entre deux personnes est présentée comme une mesure

non adaptée, voire même risquée notamment lorsque la circulation de l'air est insuffisante. Il semble important d'avoir une bonne ventilation. On n'a peut-être pas assez insisté sur ce point.

- Depuis le mois d'octobre, le gouvernement français a introduit l'aération dans les gestes barrières pour ralentir la propagation du SARS-CoV2, avec pour consigne d'aérer les espaces intérieurs pendant 10 minutes, trois fois par jour. Une consigne qu'il faudrait pouvoir adapter selon les lieux, mais que certains estiment insuffisantes, d'autant plus qu'il reste encore à savoir à partir de quelle concentration dans l'air le virus devient réellement contagieux.
- En France, l'équipe de Bruno Andreotti, professeur de physique à l'université Paris-Diderot, s'est également penchée sur les dynamiques des écoulements d'airs et leur implication dans le risque de contamination, sur de courtes ou de longues distances, à l'intérieur comme à l'extérieur. Dans leur étude en pré-publication, ils suggèrent des systèmes d'aération adaptés selon les contextes, en posant par exemple un ventilateur en bout de table dans les cafés et les restaurants.
- Dans cette étude, les chercheurs proposent également de placer des capteurs pour mesurer le taux de CO₂ dans l'atmosphère, révélateur de la qualité de l'air et de l'aération. En donnant une idée de la proportion d'air expiré dans une salle, les capteurs permettraient également d'avoir une estimation de la présence éventuelle de particules virales puisque celle-ci est corrélée à la quantité de CO₂ relâché lors de la respiration.
- Il s'agit d'une mesure qui permet d'affirmer qu'il y a un manque de circulation d'air dans un environnement.
- Lors de la réouverture des lieux publics, il faudra faire preuve de précaution pour réduire au maximum les risques de contaminations en intérieur, en favorisant ce type de dispositif, mais surtout en insistant sur la ventilation et le port du masque, qui apparaissent même plus importants que d'établir un nombre-limite de personnes.
- Concernant l'extérieur, les mesures peuvent en revanche être allégées. On mise beaucoup sur la responsabilité individuelle et une estimation du risque selon son environnement. Le port du masque reste conseillé lorsque le niveau de densité de la population environnante est élevé. Il faudrait toutefois avoir des consignes pédagogiques pour aider à évaluer le risque en extérieur, mais aussi en intérieur, en fonction du contexte, à l'image de ce que proposent les CDC américains.
- Les autorités de santé devraient apporter les clés pour que chacun puisse s'y retrouver notamment à l'extérieur et donner les moyens de limiter les risques de manière collective en intérieur. On est dans une étape cruciale avec des cas de contaminations encore élevés. Il va falloir rester très prudent.

Dans le monde

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

	21 mai	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde		166 139 026	3 442 873	102 496 977	2 197,01
Etats Unis		33 085 106	589 223		10 112,59
Inde		26 289 290	295 525	23 070 365	1 943,59
Brésil		15 970 949	446 309	14 103 800	7 624,48
France		5 863 608	107 397	324 905	8 753,32
Turquie		5 169 951	45 840	4 998 639	6 280,33
Russie		4 926 717	115 764	4 548 028	3 410,01
Royaume Uni		4 469 487	127 878	11 235	6 722,15
Italie		4 183 476	125 028	3 766 660	6 922,70
Allemagne		3 646 600	87 303	3 390 400	4 397,31
Espagne		3 636 453	79 620	150 376	7 782,88
Argentine		3 482 512	73 391	3 060 145	383,00
Colombie		3 192 050	83 719	2 998 123	6 429,27
Pologne		2 863 031	72 691	2 618 031	7 538,55
Iran		2 815 882	78 194	2 304 824	3 442,39
Mexique		2 392 744	221 256	1 911 033	1 896,13

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

⁴ Exprimée pour 100 000 habitants



Ukraine	2 232 510	51 076	1 982 131	5 003,10
Pérou	1 910 360	67 253	1 852 686	5 971,88
Indonésie	1 758 898	48 887	1 621 572	657,13
République Tchèque	1 656 874	29 990	1 603 764	15 593,09
Pays-Bas	1 646 781	17 790	26 633	9 557,07
Afrique du Sud	1 628 335	55 719	1 534 350	2 818,18
Canada	1 360 264	25 148	1 279 849	3 670,55
Chili	1 315 913	28 290	1 245 988	7 026,01
Philippines	1 171 403	19 763	1 096 109	1 098,34
Iraq	1 160 494	16 137	1 072 026	3 019,48
Roumanie	1 074 781	29 826	1 030 137	5 519,07
Belgique	1 044 612	24 809		9 145,56
Pakistan	897 468	20 177	813 855	422,91
Bangladesh	786 698	12 310	729 039	487,55
Arabie Saoudite	438 705	7 224	422 706	1 301,80
Chine	90 954	4 636	86 004	6,53
Maghreb	1 177 664	28 224	1 074 971	1 167,11
Maroc	516 449	9 115	504 757	1 433,42
Tunisie	332 833	12 141	294 184	2 877,88
Libye	182 899	3 105	169 733	2 738,60
Algérie	126 434	3 405	88 066	296,79
Mauritanie	19 049	458	18 231	432,61

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 25 mars 2021**, L'OAIC, l'OIT, l'OMI, l'OIM et l'OMS appellent les gouvernements à accorder la priorité aux gens de mer et aux équipages d'aéronef dans leurs programmes nationaux de vaccination contre la COVID-19, ainsi qu'aux autres travailleurs essentiels, conformément aux conseils de la Feuille de route du SAGE de l'OMS pour l'établissement des priorités concernant l'utilisation des vaccins anti-COVID-19 dans un contexte d'approvisionnement limité. Il faut protéger les gens de mer et les équipages d'aéronef en les vaccinant dès que possible, afin de faciliter leurs déplacements transfrontaliers en toute sécurité.
- **Le 26 mars 2021**, le directeur général de l'OMS a déclaré lors de son discours liminaire, que 177 pays et économies ont commencé à vacciner leurs populations. En seulement un mois, le Mécanisme COVAX a distribué plus de 32 millions de doses de vaccins dans 61 pays. Le Mécanisme COVAX fonctionne. Il ne reste plus que 15 jours avant le 100^e jour de l'année, et 36 pays sont toujours dans l'attente de vaccins pour commencer à vacciner les soignants et les personnes âgées.
- **Le 30 mars 2021**, l'OMS demande des études et des données supplémentaires sur l'origine du virus SARS-Cov2 et rappelle que toutes les hypothèses restent ouvertes.
- **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 thrombocytopénie 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 Covid-19 dans le monde.

- **Le 30 avril 2021**, l'OMS a autorisé le vaccin Moderna pour une utilisation d'urgence. Pour rappel, L'OMS a également délivré une autorisation d'utilisation d'urgence aux vaccins de Pfizer/BioNTech, d'Astrazeneca-SK Bio et du Serum Institute of India et de Janssen.
- **Le 03 mai 2021**, l'OMS a annoncé que la Suède allait mettre un million de doses de vaccin AstraZeneca à la disposition du mécanisme COVAX pour offrir une protection vitale aux personnes exposées au risque de Covid-19 dans les pays à faible revenu.
- **Le 03 mai 2021**, le Directeur général de l'OMS a déclaré que le nombre de cas de COVID-19 signalés ces deux dernières semaines dans le monde dépasse celui enregistré pour les six premiers mois de la pandémie. L'Inde et le Brésil représentent plus de la moitié des cas enregistrés la semaine dernière, mais de nombreux pays connaissent des situations fragiles.

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)
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)
14 mai-21	Turquie	Plus de 5 millions de cas diagnostiqués	161 894 207 cas (3 357 610 Dc)	125 059 cas (3360 Dc)
17 mai-21	Inde	Plus de 25 millions de cas diagnostiqués	163 609 593 cas (3 389 992 Dc)	125 485 cas (3381 Dc)
21 mai-21	Monde	Plus de 166 millions de cas diagnostiqués	166 139 026 cas (3 442 873 Dc)	126 434 cas (3405 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 18 mai

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 017	3	186,07	26	0	4,76	2,56
2	Chlef	893	0	71,91	3	0	0,24	0,34
3	Laghouat	1 479	11	210,73	66	0	9,40	4,46
4	Oum El Bouaghi	1 726	1	218,15	66	0	8,34	3,82
5	Batna	4 945	10	357,62	85	0	6,15	1,72
6	Bejaia	4 751	9	462,00	162	0	15,75	3,41
7	Biskra	2 732	0	283,88	135	0	14,03	4,94
8	Béchar	400	1	116,36	3	0	0,87	0,75
9	Blida	9 206	11	673,40	230	1	16,82	2,50
10	Bouira	2 978	3	365,69	63	0	7,74	2,12
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 407	0	295,59	129	0	15,84	5,36
13	Tlemcen	2 829	2	249,35	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 321	0	126,00	41	0	3,91	3,10
15	Tizi Ouzou	4 803	13	396,88	312	1	25,78	6,50
16	Alger	20 053	55	542,27	494	0	13,36	2,46
17	Djelfa	1 885	0	118,29	39	0	2,45	2,07
18	Jijel	3 692	2	492,17	78	0	10,40	2,11
19	Sétif	5 818	15	323,98	305	3	16,98	5,24
20	Saida	126	4	30,32	2	0	0,48	1,59
21	Skikda	1 144	2	104,95	27	1	2,48	2,36
22	Sidi Bel Abbès	1 441	6	195,14	102	0	13,81	7,08
23	Annaba	2 187	5	310,06	52	0	7,37	2,38
24	Guelma	1 177	0	205,10	37	0	6,45	3,14
25	Constantine	4 650	8	403,29	113	0	9,80	2,43
26	Médéa	1 506	2	170,10	37	0	4,18	2,46
27	Mostaganem	2 416	0	264,22	14	0	1,53	0,58
28	M'Sila	4 023	6	310,32	63	0	4,86	1,57
29	Mascara	1 040	0	107,74	23	0	2,38	2,21
30	Ouargla	2 599	4	348,55	52	1	6,97	2,00
31	Oran	12 771	13	690,56	81	0	4,38	0,63
32	El Bayadh	243	0	73,45	6	0	1,81	2,47
33	Illizi	213	3	247,03	3	0	3,48	1,41
34	Bordj Bou Arreridj	512	1	67,88	38	0	5,04	7,42
35	Boumerdes	2 957	7	280,25	101	0	9,57	3,42
36	El Tarf	1 067	0	212,40	50	0	9,95	4,69
37	Tindouf	299	0	309,74	9	0	9,32	3,01
38	Tissemsilt	761	0	218,77	15	0	4,31	1,97
39	El Oued	1 783	5	201,19	41	0	4,63	2,30
40	Khenchela	889	0	183,51	43	0	8,88	4,84
41	Souk Ahras	1 059	1	190,73	26	0	4,68	2,46
42	Tipaza	2 410	4	328,78	55	0	7,50	2,28
43	Mila	894	0	96,65	64	0	6,92	7,16
44	Aïn Defla	999	0	105,89	16	0	1,70	1,60
45	Naâma	343	1	109,35	4	0	1,28	1,17
46	Aïn Temouchent	1 590	0	356,01	13	0	2,91	0,82
47	Ghardaïa	529	0	113,07	22	0	4,70	4,16
48	Relizane	871	0	100,01	18	0	2,07	2,07
Total		125 693	208	295,05	3 388	7	7,95	2,70

1 : exprimé pour 100 000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 023	6	187,16	26	0	4,76	2,54
2	Chlef	893	0	71,91	3	0	0,24	0,34
3	Laghouat	1 479	0	210,73	66	0	9,40	4,46
4	Oum El Bouaghi	1 726	0	218,15	66	0	8,34	3,82
5	Batna	4 962	17	358,85	86	1	6,22	1,73
6	Bejaia	4 757	6	462,58	162	0	15,75	3,41
7	Biskra	2 732	0	283,88	135	0	14,03	4,94
8	Béchar	404	4	117,53	3	0	0,87	0,74
9	Blida	9 213	7	673,91	230	0	16,82	2,50
10	Bouira	2 981	3	366,06	63	0	7,74	2,11
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 407	0	295,59	129	0	15,84	5,36
13	Tlemcen	2 829	0	249,35	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 321	0	126,00	41	0	3,91	3,10
15	Tizi Ouzou	4 811	8	397,54	312	0	25,78	6,49
16	Alger	20 106	53	543,71	494	0	13,36	2,46
17	Djelfa	1 885	0	118,29	39	0	2,45	2,07
18	Jijel	3 695	3	492,57	78	0	10,40	2,11
19	Sétif	5 834	16	324,87	305	0	16,98	5,23
20	Saida	131	5	31,52	2	0	0,48	1,53
21	Skikda	1 146	2	105,13	27	0	2,48	2,36
22	Sidi Bel Abbès	1 445	4	195,68	103	1	13,95	7,13
23	Annaba	2 187	0	310,06	52	0	7,37	2,38
24	Guelma	1 179	2	205,44	37	0	6,45	3,14
25	Constantine	4 662	12	404,33	115	2	9,97	2,47
26	Médéa	1 506	0	170,10	37	0	4,18	2,46
27	Mostaganem	2 417	1	264,33	14	0	1,53	0,58
28	M'Sila	4 037	14	311,40	63	0	4,86	1,56
29	Mascara	1 042	2	107,95	23	0	2,38	2,21
30	Ouargla	2 611	12	350,16	53	1	7,11	2,03
31	Oran	12 782	11	691,16	82	1	4,43	0,64
32	El Bayadh	243	0	73,45	6	0	1,81	2,47
33	Illizi	213	0	247,03	3	0	3,48	1,41
34	Bordj Bou Arreridj	514	2	68,14	38	0	5,04	7,39
35	Boumerdes	2 961	4	280,62	102	1	9,67	3,44
36	El Tarf	1 067	0	212,40	50	0	9,95	4,69
37	Tindouf	302	3	312,85	9	0	9,32	2,98
38	Tissemsilt	761	0	218,77	15	0	4,31	1,97
39	El Oued	1 783	0	201,19	41	0	4,63	2,30
40	Khenchela	889	0	183,51	43	0	8,88	4,84
41	Souk Ahras	1 059	0	190,73	26	0	4,68	2,46
42	Tipaza	2 411	1	328,91	55	0	7,50	2,28
43	Mila	896	2	96,86	64	0	6,92	7,14
44	Aïn Defla	999	0	105,89	16	0	1,70	1,60
45	Naâma	344	1	109,67	4	0	1,28	1,16
46	Aïn Temouchent	1 590	0	356,01	13	0	2,91	0,82
47	Ghardaïa	529	0	113,07	22	0	4,70	4,16
48	Relizane	873	2	100,24	18	0	2,07	2,06
Total		125 896	203	295,53	3 395	7	7,97	2,70

1 : exprimé pour 100 000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 023	0	187,16	26	0	4,76	2,54
2	Chlef	893	0	71,91	3	0	0,24	0,34
3	Laghouat	1 486	7	211,73	66	0	9,40	4,44
4	Oum El Bouaghi	1 728	2	218,40	66	0	8,34	3,82
5	Batna	4 963	1	358,92	87	1	6,29	1,75
6	Bejaia	4 757	0	462,58	162	0	15,75	3,41
7	Biskra	2 742	10	284,92	137	2	14,24	5,00
8	Béchar	404	0	117,53	3	0	0,87	0,74
9	Blida	9 225	12	674,79	230	0	16,82	2,49
10	Bouira	2 986	5	366,68	63	0	7,74	2,11
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 422	15	297,43	129	0	15,84	5,33
13	Tlemcen	2 831	2	249,53	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 321	0	126,00	41	0	3,91	3,10
15	Tizi Ouzou	4 818	7	398,12	312	0	25,78	6,48
16	Alger	20 182	76	545,76	494	0	13,36	2,45
17	Djelfa	1 885	0	118,29	39	0	2,45	2,07
18	Jijel	3 699	4	493,11	78	0	10,40	2,11
19	Sétif	5 858	24	326,21	305	0	16,98	5,21
20	Saida	131	0	31,52	2	0	0,48	1,53
21	Skikda	1 146	0	105,13	27	0	2,48	2,36
22	Sidi Bel Abbès	1 446	1	195,81	104	1	14,08	7,19
23	Annaba	2 192	5	310,77	52	0	7,37	2,37
24	Guelma	1 183	4	206,14	37	0	6,45	3,13
25	Constantine	4 687	25	406,50	115	0	9,97	2,45
26	Médéa	1 515	9	171,12	37	0	4,18	2,44
27	Mostaganem	2 417	0	264,33	14	0	1,53	0,58
28	M'Sila	4 046	9	312,09	63	0	4,86	1,56
29	Mascara	1 044	2	108,16	23	0	2,38	2,20
30	Ouargla	2 614	3	350,56	55	2	7,38	2,10
31	Oran	12 792	10	691,70	82	0	4,43	0,64
32	El Bayadh	243	0	73,45	6	0	1,81	2,47
33	Illizi	213	0	247,03	3	0	3,48	1,41
34	Bordj Bou Arreridj	517	3	68,54	38	0	5,04	7,35
35	Boumerdes	2 970	9	281,48	102	0	9,67	3,43
36	El Tarf	1 072	5	213,40	50	0	9,95	4,66
37	Tindouf	304	2	314,92	9	0	9,32	2,96
38	Tissemsilt	761	0	218,77	15	0	4,31	1,97
39	El Oued	1 783	0	201,19	41	0	4,63	2,30
40	Khenchela	889	0	183,51	43	0	8,88	4,84
41	Souk Ahras	1 059	0	190,73	26	0	4,68	2,46
42	Tipaza	2 413	2	329,18	55	0	7,50	2,28
43	Mila	897	1	96,97	64	0	6,92	7,13
44	Ain Defla	999	0	105,89	16	0	1,70	1,60
45	Naâma	344	0	109,67	4	0	1,28	1,16
46	Ain Temouchent	1 593	3	356,69	13	0	2,91	0,82
47	Ghardaïa	529	0	113,07	22	0	4,70	4,16
48	Relizane	875	2	100,47	18	0	2,07	2,06
Total		126 156	260	296,14	3 401	6	7,98	2,70

1 : exprimé pour 100 000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 023	0	187,16	26	0	4,76	2,54
2	Chlef	895	2	72,07	3	0	0,24	0,34
3	Laghouat	1 493	7	212,73	67	1	9,55	4,49
4	Oum El Bouaghi	1 735	7	219,29	66	0	8,34	3,80
5	Batna	4 963	0	358,92	87	0	6,29	1,75
6	Bejaia	4 762	5	463,07	162	0	15,75	3,40
7	Biskra	2 743	1	285,03	137	0	14,24	4,99
8	Béchar	404	0	117,53	3	0	0,87	0,74
9	Blida	9 237	12	675,67	230	0	16,82	2,49
10	Bouira	2 989	3	367,04	63	0	7,74	2,11
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 422	0	297,43	129	0	15,84	5,33
13	Tlemcen	2 831	0	249,53	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 321	0	126,00	41	0	3,91	3,10
15	Tizi Ouzou	4 838	20	399,78	314	2	25,95	6,49
16	Alger	20 261	79	547,90	494	0	13,36	2,44
17	Djelfa	1 901	16	119,29	39	0	2,45	2,05
18	Jijel	3 702	3	493,51	78	0	10,40	2,11
19	Sétif	5 879	21	327,38	305	0	16,98	5,19
20	Saida	131	0	31,52	2	0	0,48	1,53
21	Skikda	1 148	2	105,32	27	0	2,48	2,35
22	Sidi Bel Abbès	1 447	1	195,95	104	0	14,08	7,19
23	Annaba	2 194	2	311,05	52	0	7,37	2,37
24	Guelma	1 187	4	206,84	38	1	6,62	3,20
25	Constantine	4 708	21	408,32	115	0	9,97	2,44
26	Médéa	1 516	1	171,23	37	0	4,18	2,44
27	Mostaganem	2 422	5	264,88	14	0	1,53	0,58
28	M'Sila	4 061	15	313,25	63	0	4,86	1,55
29	Mascara	1 044	0	108,16	23	0	2,38	2,20
30	Ouargla	2 624	10	351,90	55	0	7,38	2,10
31	Oran	12 808	16	692,56	82	0	4,43	0,64
32	El Bayadh	243	0	73,45	6	0	1,81	2,47
33	Illizi	213	0	247,03	3	0	3,48	1,41
34	Bordj Bou Arreridj	517	0	68,54	38	0	5,04	7,35
35	Boumerdes	2 978	8	282,24	102	0	9,67	3,43
36	El Tarf	1 072	0	213,40	50	0	9,95	4,66
37	Tindouf	304	0	314,92	9	0	9,32	2,96
38	Tissemsilt	763	2	219,34	15	0	4,31	1,97
39	El Oued	1 783	0	201,19	41	0	4,63	2,30
40	Khenchela	889	0	183,51	43	0	8,88	4,84
41	Souk Ahras	1 063	4	191,45	26	0	4,68	2,45
42	Tipaza	2 417	4	329,73	55	0	7,50	2,28
43	Mila	897	0	96,97	64	0	6,92	7,13
44	Ain Defla	1 000	1	106,00	16	0	1,70	1,60
45	Naâma	344	0	109,67	4	0	1,28	1,16
46	Ain Temouchent	1 594	1	356,91	13	0	2,91	0,82
47	Ghardaïa	534	5	114,14	22	0	4,70	4,12
48	Relizane	875	0	100,47	18	0	2,07	2,06
Total		126 434	278	296,79	3 405	4	7,99	2,69

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. Lazazi Attig, Dr K. Ait Oubelli, Dr N. Aouchar.