

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 04 juin 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.

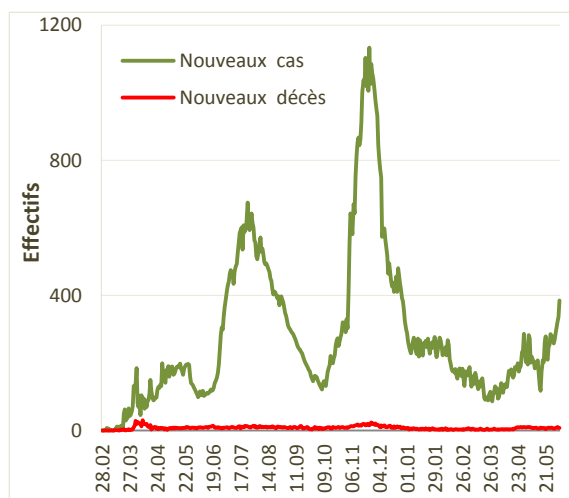
Ce numéro est consacré à l'évolution de la situation épidémiologique en matière de Covid-19. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité et une distribution spatiale des cas, des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées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

Dates clés

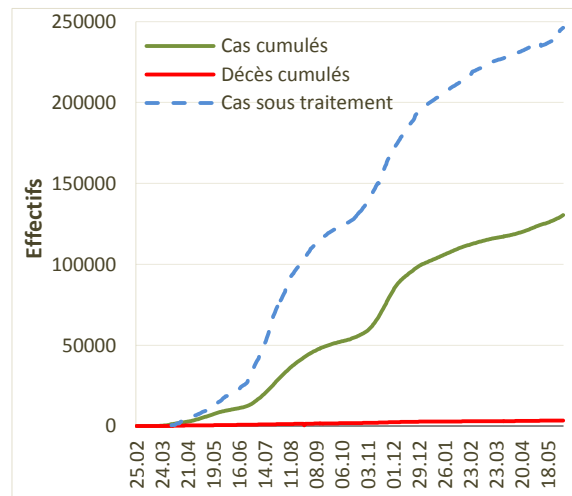
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- 05 juin 2021
- 04 juin 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	130 361	1 210 138	266 350	172 589 645
· Décès cumulés	3 504	29 178	15 268	3 712 569
· Nouveaux cas	385	2 990	861	419 717
· Nouveaux décès	7	81	46	10 996



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 04 juin



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

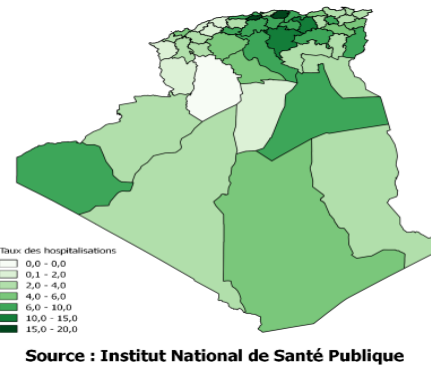
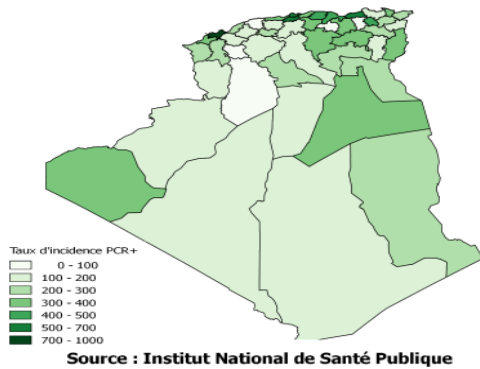
Actualités Covid-19

- A ce jour, les trois quarts des nouvelles contaminations sur le sol britannique sont dus au variant indien. Une « épine dans le pied » pour la population outre-manche ou un vrai sujet d'inquiétude pour les Européens ? Quelles sont les particularités de ce variant ? Les vaccins actuels sont-ils efficaces contre ce variant ? Les réponses des experts britanniques du PHE et celles du Conseil Scientifique français ² (cf. suite page 10).

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

² Variant indien : doit-on s'inquiéter ? - Medscape - 3 juin 2021.

Répartition spatiale des cas PCR+ et des hospitalisations



Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya au 04 juin

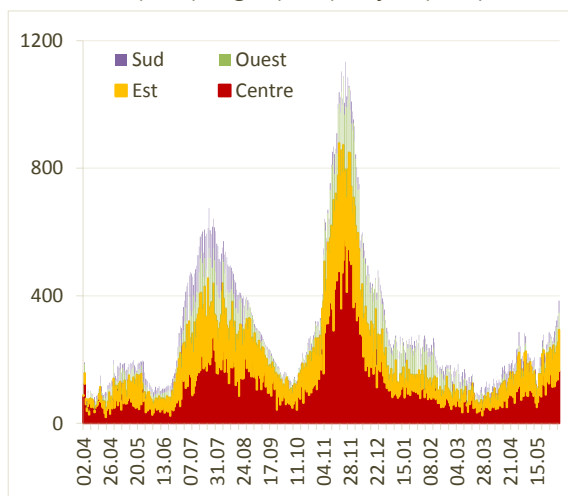
Carte 2 : Répartition des taux d'hospitalisation par wilaya le 04 juin

Au 04 juin, on enregistre 130 361 cas cumulés PCR+ et 169 286 cas TDM+ à l'échelle nationale, avec des taux d'incidence respectifs de 306,01 et de 397,38 cas pour 100 000 habitants.

Au cours du dernier mois, toutes les wilayas ont observé une augmentation des notifications. Neuf d'entre elles enregistrent un écart de plus de 20 points entre les deux taux d'incidence (du 04 mai et du 04 juin). Ce sont par ordre décroissant : Constantine avec 47,09 points, Alger (46,65), Tizi Ouzou (37,43), Blida (30,87), Annaba (27,63), Aïn Témouchent (25,44), Tébessa (22,96), Oran (22,93) et Illizi (20,88 points).

Concernant les taux d'hospitalisation, le taux national est de 6,10 patients hospitalisés pour 100 000 habitants dans les structures de santé le 04 juin.

Dix wilayas enregistrent des taux d'hospitalisation supérieurs à 7,00 patients hospitalisés pour 100 000 habitants ; ce sont Blida (22,93), Tizi Ouzou (16,44), Sétif (10,58), M'Sila (10,10), Médéa (9,26), Tipaza (8,87), Constantine (8,85), Alger (8,63), Bejaïa (8,36) et Bordj Bou Arreridj (7,29 patients pour 100 000 habitants).



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

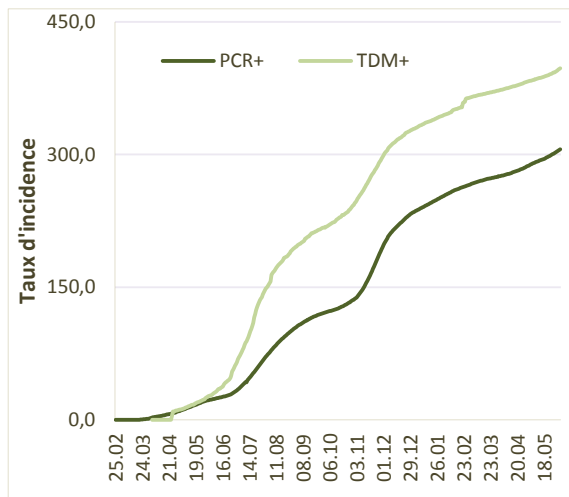
- Le 04 juin, on totalise 385 nouveaux cas confirmés à l'échelle nationale dont 42,6 % (164 cas) ont été enregistrés au Centre, 33,5 % (129) à l'Est, 14,0 % (54) à l'Ouest et 9,9 % (38) au Sud.
- La moyenne quotidienne est de 137,1 nouveaux cas entre le 29 mai et le 04 juin, versus 131,6 entre le 22 et le 28 mai pour le Centre. Pour l'Est, cette moyenne est de 101,9 versus 74,6. Pour l'Ouest et le Sud, on note respectivement une moyenne de 41,3 versus 27,4 et de 28,7 versus 18,4 cas.
- Le taux d'accroissement le plus élevé est retrouvé dans la région Sud, avec 55,8 %, suivi de l'Ouest avec 50,5 %. L'Est enregistre une hausse de 36,6 % et le Centre note le taux d'accroissement le plus faible avec 4,2 % entre le 22 et le 28 mai et entre le 29 mai et le 04 juin.

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 04 juin

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	55 192	164	360,15	1 595	2	10,41	2,89
Est	37 155	129	289,82	1 181	3	9,21	3,18
Ouest	25 717	54	294,54	328	1	3,76	1,28
Sud	12 297	38	214,83	400	1	6,99	3,25
Total	130 361	385	306,01	3 504	7	8,23	2,69

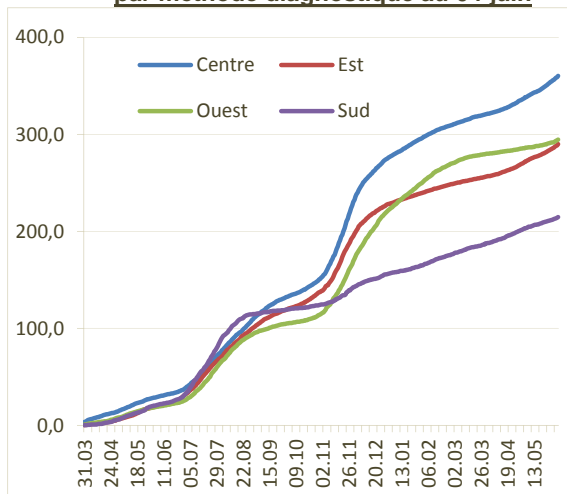
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Morbidité



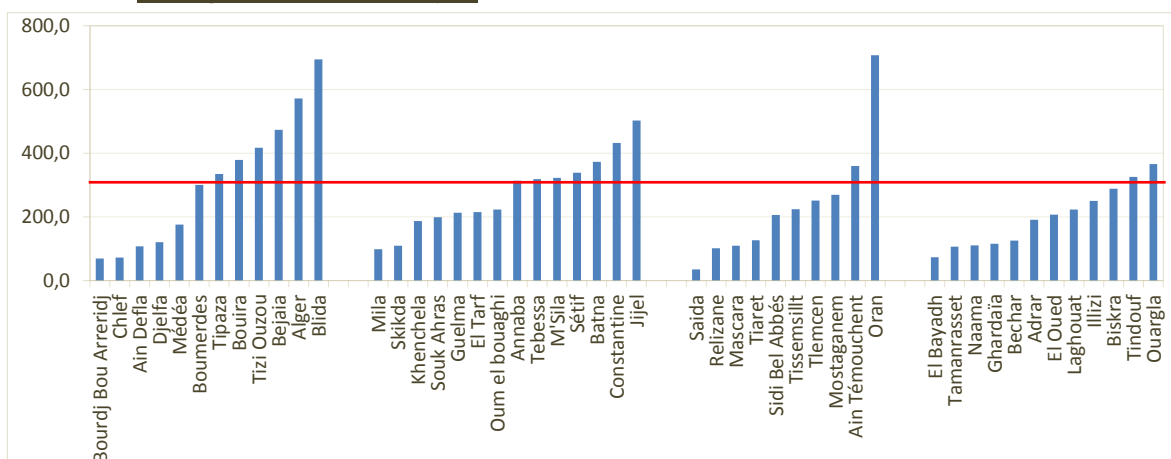
- Au 04 juin, les taux d'incidence nationaux des cas confirmés et probables sont de 306,01 et de 397,38 cas pour 100 000 habitants. Ces taux étaient de 301,54 et de 392,87 au 28 mai.
- L'écart entre les deux incidences des cas confirmés et probables est de 91,37 au 04 juin versus 92,07 points au 28 mai.
- L'évolution de la morbidité est presque identique pour les deux méthodes diagnostiques ; elle est de 1,7 % pour les cas PCR+ et de 1,2 % pour les cas TDM+ entre le 28 mai et le 04 juin.

Graphe 4 : Evolution du taux d'incidence cumulés par méthode diagnostique au 04 juin



- Le nombre de cas cumulés déclarés en Algérie entre le 04 juin 2021 et le 28 mai 2021, a enregistré un taux d'accroissement de 1,7 %.
- Pour la région Centre, la hausse est de 1,8 %. Cette région totalise toujours le même pourcentage de cas cumulés, soit 42,3 % (55 192 cas cumulés).
- L'Est, quant à elle, a enregistré 28,5 % de l'ensemble des cas (37 155) et a un taux d'accroissement de 2,0 %.
- L'Ouest notifie l'accroissement le plus faible avec 1,1 %, suivie du Sud avec 1,7 %. Ces deux régions totalisent successivement un pourcentage de 19,7 % pour l'Ouest et de 9,4 % pour le Sud.

Graphe 5 : Evolution du taux d'incidence cumulés par région sanitaire au 04 juin

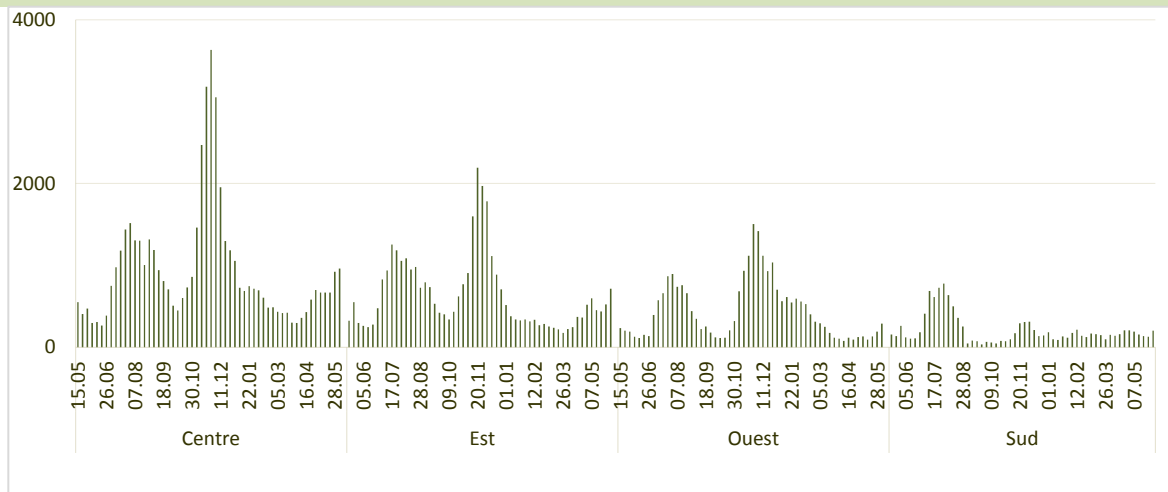


Graphe 6 : Répartition du taux d'incidence par wilaya et par région sanitaire au 04 juin

- Le graphe ci-dessus visualise les taux d'incidence des cas confirmés par wilaya et par région sanitaire au 04 juin.
- A cette date, le taux d'incidence national est de 306,01 cas pour 100 000 habitants. Seule la région centre enregistre un taux supérieur à ce dernier avec 360,15 cas pour 100 000 habitants.

- Les wilayas de Tipaza, Bouira, Tizi ouzou, Bejaïa, Alger et Blida, qui sont des wilayas de la région Centre, ont enregistré un taux supérieur aussi bien au taux national et qu'au taux régional à l'exception de Tipaza, avec respectivement : 333,64 - 379,20 – 417,38 – 473,57 – 571,86 et 694,17 cas pour 100 000 habitants.
- Pour la région Est, le taux régional est de 289,82 cas pour 100 000 habitants, avec sept wilayas qui dépassent le taux national et le taux régional, à savoir Batna (372,30), Constantine (432,43), Jijel (502,04), Sétif (338,18), Annaba (313,88), Tébessa (318,55) et M'Sila (323,0 cas pour 100 000 habitants). Aucune autre wilaya n'observe une incidence supérieure au taux régional.
- L'Ouest a déclaré un taux de 294,54 cas pour 100 000 habitants. Cette région regroupe la wilaya qui a enregistré le plus grand taux d'incidence à l'échelle nationale, à savoir Oran (707,49), et le plus petit taux d'incidence, à savoir Saïda (35,13). Une seule autre wilaya enregistre une incidence supérieure à celle de sa région, Aïn Temouchent, avec 359,37 cas pour 100 000 habitants.
- Quant au Sud, on constate que Laghouat (223,41), Illizi (250,51), Biskra (288,04), Tindouf (315,18) et Ouargla (365,31) déclarent un taux supérieur au taux régional qui est de 214,83 cas pour 100 000 habitants. El Bayadh est la wilaya avec le taux le plus faible de la région (73,75).

Nouveaux cas PCR+ /TDM+

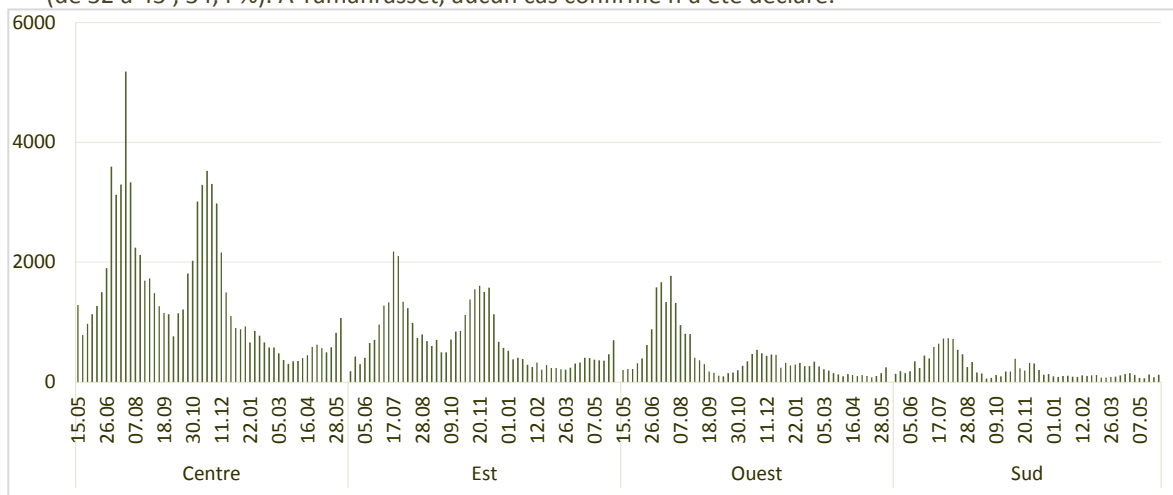


Graph 7 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+ par région sanitaire au 04 juin

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas confirmés par région sanitaire au cours des cinquante-six dernières semaines.
- Au cours de la dernière semaine, on observe une hausse du nombre hebdomadaire de nouveaux cas à l'échelle nationale. Ainsi, ce nombre est passé de 1 764 entre le 22 et le 28 mai à 2 163 cas entre le 29 mai et le 04 juin, soit un accroissement de 22,6 %. Cette augmentation est retrouvée dans toutes les régions sanitaires, notamment à l'Ouest et au Sud où la hausse est de plus de 50 %.
- La région Centre enregistre une augmentation importante, entre la semaine du 15 au 21 mai et la semaine du 22 au 28, estimée à 37,7 % ; le nombre hebdomadaire déclaré est respectivement de 669 cas et de 921 cas. Durant les sept derniers jours, ce nombre progresse légèrement de 4,2 % pour atteindre 960 cas. Sept wilayas observent une augmentation des notifications au cours des sept derniers jours. Ce sont Chlef (de 0 à 6 cas), Bejaïa (de 47 à 61 ; 29,8 %), Bouira (de 43 à 57 cas ; 32,6 %), Alger (de 337 à 349 cas ; 2,7 %), Djelfa (de 5 à 19 ; 28,0 %), Médéa (de 21 à 22 ; 4,8 %) et Bordj Bou Arreridj (de 2 à 4 cas ; 100,0 %). Le nombre minimal de cas est enregistré le 29 mai avec 114 cas et le nombre maximal le 04 juin avec 164 cas pour l'ensemble de la région Centre.
- La région Est enregistre durant ces deux dernières semaines une augmentation progressive des déclarations. Entre le 15 et le 21 mai, le nombre hebdomadaire déclaré est de 438 cas ; il augmente de 19,2 % la semaine entre le 22 et le 28 mai pour atteindre 522 cas. Au cours de la dernière semaine, la hausse s'accroît et le taux d'accroissement est de 36,6 % avec un nombre de 713 cas. Toutes les wilayas de la région observent une augmentation des déclarations à l'exception de trois, Batna, M'Sila et

Khenchela. Pour quatre wilayas, les notifications ont plus que doublé, ce sont Tébessa (de 52 à 120 ; 130,8 %), El Tarf (de 3 à 7 ; 133,3 %), Skikda (de 13 à 32 ; 146,1 %) et Souk Ahras (de 7 à 33 ; 371,4 %). Les valeurs extrêmes enregistrées au cours de la dernière semaine sont de 86 cas (le 29 mai) et de 129 cas (le 04 juin).

- Depuis la mi-mai, on observe au niveau de la région Ouest une augmentation continue du nombre de nouveaux cas. Ainsi, le nombre hebdomadaire enregistré est de 94, 132, 192 et de 289 cas respectivement entre le 08 et le 14 mai, entre le 15 et le 21, entre le 22 et le 28 et, entre le 29 mai et le 04 juin. Les taux d'accroissement correspondants sont de +40,4 %, +45,5 % et de +50,5 % dans le même ordre chronologique. Cette hausse est retrouvée dans la majorité des wilayas de la région ; durant les sept derniers jours, huit wilayas déclarent plus de nouveaux cas ; ce sont Tlemcen (de 6 à 8 ; 33,3 %), Tiaret (de 1 à 3 ; 200,0 %), Saïda (de 1 à 14 ; 1300,0 %), Sidi Bel Abbès (de 26 à 50 ; 92,3 %), Mostaganem (de 11 à 29 ; 163,6 %), Mascara (de 3 à 15 ; 400,0 %), Oran (de 125 à 151 ; 20,8 %) et Tissemsilt (de 5 à 13 ; 160,0 %). A Aïn Temouchent, le nombre hebdomadaire baisse de 9 à 2 cas (-77,8 %) et à Relizane de 5 à 4 cas (-20,0 %).
- Concernant le Sud, après avoir enregistré une diminution des notifications sur plusieurs semaines, on constate une ré ascension durant les sept derniers jours. Entre le 15 et le 21 mai, 136 cas sont déclarés et entre le 22 et le 28, 129 cas sont notifiés, soit une légère baisse de 5,1 %. Entre le 29 mai et le 04 juin, les notifications augmentent de 55,8 % pour atteindre 201 cas. Au cours de la dernière semaine, sept wilayas sur douze enregistrent une hausse du nombre de nouveaux cas notamment à Biskra (de 8 à 21 cas ; 162,5 %), El Oued (de 17 à 37 ; 117,6 %), Ouargla (de 37 à 63 ; 70,3 %), Adrar (de 8 à 13 ; 62,5 %) et à Laghouat (de 32 à 43 ; 34,4 %). A Tamanrasset, aucun cas confirmé n'a été déclaré.



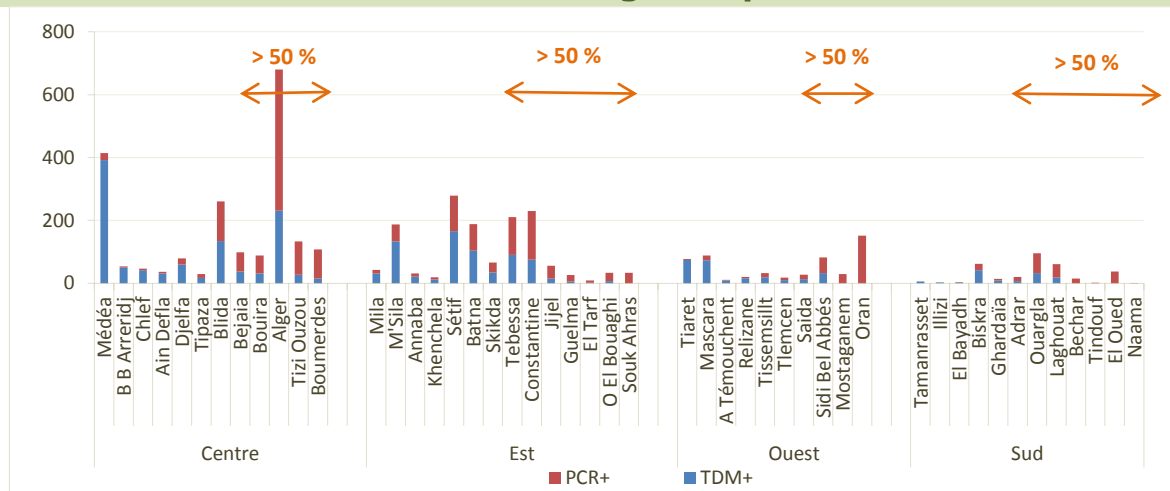
Graph 8 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas TDM+ par région sanitaire au 04 juin

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas probables par région sanitaire au cours des cinquante-six dernières semaines.
- A l'échelle nationale, on assiste depuis trois semaines à une augmentation des notifications des cas probables. Le nombre hebdomadaire enregistré durant les quatre dernières semaines est de 999, 1 164, 1 509 et de 2 127 cas respectivement entre le 08 et le 14 mai, entre le 15 et le 21, entre le 22 et le 28 et, entre le 29 mai et le 04 juin. Les taux d'accroissement estimés entre ces semaines sont de +16,5 %, +29,6 % et de +40,9 %. Toutes les régions sanitaires sont touchées par cette augmentation durant les sept derniers jours.
- La région Centre enregistre elle aussi une augmentation des nouveaux cas depuis la mi-mai. Ainsi le nombre hebdomadaire est de 497 cas entre le 08 et le 14 mai, de 578 cas entre le 15 et le 21, de 823 cas entre le 22 et le 28 et, de 1 066 cas entre le 29 mai et le 04 juin. Les taux d'accroissement correspondants sont de 16,3 %, 42,4 % et de 29,5 %. Huit wilayas sur douze enregistrent une hausse des déclarations durant la dernière semaine. Cette augmentation est très importante à Djelfa (de 17 à 60 cas ; 252,9 %) et à Alger (de 110 à 231 ; 110,0 %). Les autres wilayas avec une hausse des notifications sont : Chlef (de 33 à 41 ; 24,2 %), Bejaïa (de 26 à 37 ; 42,3 %), Blida (de 112 à 134 ; 19,6 %), Médéa (de 316 à 392 ; 24,0 %),

Boumerdes (de 12 à 15 cas ; 25,0 %) et Aïn Defla (de 29 à 31 cas ; 6,9 %).

- La région Est observe une ré ascension des notifications au cours des deux dernières semaines. Le nombre hebdomadaire notifié est de 358 – 461 et de 696 cas respectivement entre le 15 et le 21, entre le 22 et le 28 et, entre le 29 mai et le 04 juin. Les taux d'accroissement entre ces semaines et dans le même ordre chronologique sont de +28,8 % et de +51,0 %. Quatre wilayas ont doublé ou plus le nombre de cas notifiés, Khenchela (de 6 à 12 ; 100,0 %), Batna (de 47 à 104 ; 121,3 %), Sétif (de 76 à 166 ; 118,4 %) et Guelma (de 2 à 6 ; 200,0 %). Les autres wilayas qui enregistrent une augmentation de cet indicateur au cours des sept derniers jours sont Skikda (de 32 à 34 ; 6,2 %), Annaba (de 18 à 21 ; 16,7 %), Constantine (de 54 à 75 ; 38,9 %), M'Sila (de 69 à 133 ; 92,7 %) et Mila (de 19 à 31 ; 63,2 %).
- La région Ouest présente la même tendance que le niveau national, à savoir une augmentation au cours des dernières semaines. En effet, le nombre hebdomadaire est passé de 79 entre le 08 et le 14 mai à 101 entre le 15 et le 21, soit un accroissement de 27,8 %. Entre le 22 et le 28, ce nombre atteint 148 cas (+46,5 %) et, au cours de la dernière semaine, l'accroissement s'accroît, il est de 66,2 % et le nombre est de 246 cas. Cette hausse est retrouvée dans toutes les wilayas de la région à l'exception de deux, Oran et Mostaganem, qui déclarent 0 cas. Dans trois wilayas, ce nombre a plus que doublé, ce sont Sidi Bel Abbès (de 13 à 32 ; 146,1 %), Tissemsilt (de 9 à 19 ; 146,1 %) et Aïn Temouchent (de 3 à 9 ; 200,0 %).
- Au Sud, les notifications fluctuent d'une semaine à l'autre. Le nombre hebdomadaire est de 60 cas entre le 08 et le 14 mai, il augmente à 127 cas la semaine suivante, soit un accroissement de 111,7 % puis, de nouveau il baisse à 77 cas (-39,4 %) et, durant la dernière semaine, il augmente à 119 cas (+54,5 %). Cinq wilayas observent une hausse des notifications au cours des sept derniers jours : Laghouat (de 9 à 18 ; 100,0 %), Biskra (de 13 à 41 ; 215,4 %), Tamanrasset (de 4 à 6 ; 50,0 %), Ouargla (de 26 à 32 ; 23,1 %) et El Bayadh (de 0 à 3 cas). Deux wilayas déclarent 0 cas probables au cours des quinze derniers jours, El Oued et Naâma.

Méthode diagnostique



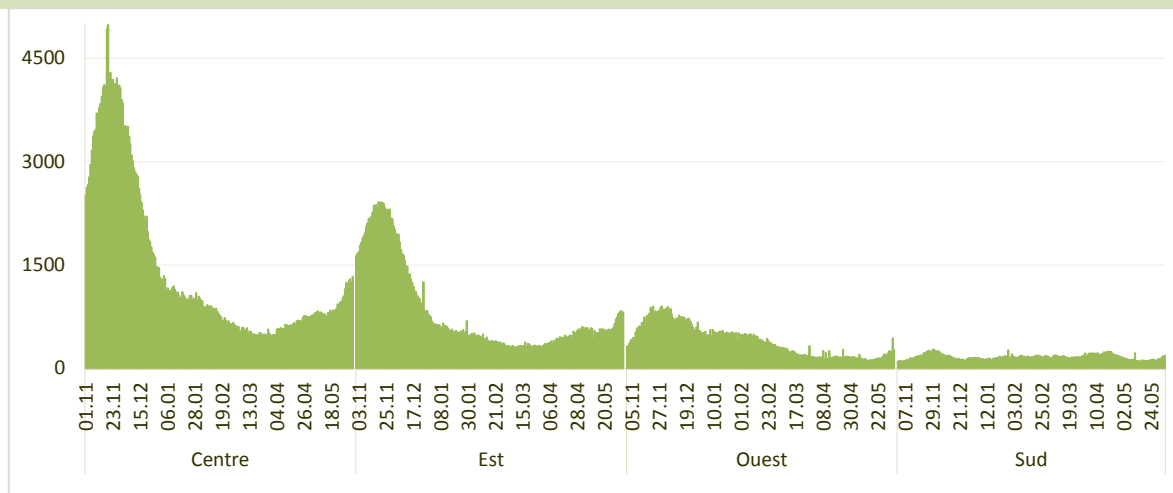
Graphe 9 : Proportion d'utilisation de la PCR dans le diagnostic entre le 29 mai et le 04 juin 2021

- 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 29 mai et le 04 juin 2021.
- A l'échelle nationale, 4 290 cas de Covid-19 (confirmés ou probables) sont déclarés au cours de la semaine du 29 mai au 04 juin dont 50,4 % (2 163 cas) sont confirmés par la RT-PCR. La part des cas confirmés est en régression par rapport aux semaines précédentes où elle était de 54,1 % entre le 15 et le 21 mai et de 53,9 % entre le 22 et le 28 du même mois.
- Au niveau régional, la majorité des régions sanitaires rapportent au cours de cette semaine une proportion de cas confirmés supérieure à 50 % à l'exception du Centre.
- Au Centre, le taux d'utilisation de la RT-PCR a chuté, passant de 52,8 % entre le 22 et le 28 mai à 47,4 % entre le 29 mai et le 04 juin, soit un recul de 10,2 %. Cinq wilayas enregistrent un pourcentage de cas confirmés supérieur à 50 %, ce sont par ordre décroissant Boumerdes (86,1 %), Tizi Ouzou (79,7 %), Alger

(66,0 %), Bouira (64,8 %) et Bejaïa (62,2 %). Médéa et Bordj Bou Arreridj observent les pourcentages les plus bas avec respectivement 5,3 % et 7,4 %.

- A l'Est, le pourcentage de cas confirmés dépasse à peine cette semaine les 50 %, il est de 50,6 %. On note un recul par rapport à la semaine précédente où il était de 53,1 %. Sept wilayas enregistrent plus de 50 % de cas PCR+ ; ce sont Tébessa (57,1 %), Constantine (67,4 %), Jijel (73,2 %), Guelma (76,9 %), El Tarf (77,8 %), Oum El Bouaghi (78,8 %) et Souk Ahras qui signale 100 % de cas confirmés. Mila et M'Sila enregistrent le pourcentage le plus bas de la région avec respectivement 26,2 % et 28,9 %.
- La région Ouest déclare cette semaine 289 cas confirmés, ce qui représente 54,0 % de l'ensemble des cas. Oran et Mostaganem utilisent exclusivement la RT-PCR pour le diagnostic de Covid-19. Les autres wilayas qui dépassent le seuil de 50 % de cas PCR+ sont par ordre décroissant, Sidi Bel Abbès (61,0 %) et Saïda (51,8 %). La wilaya de Tiaret utilise toujours préférentiellement l'imagerie médicale, elle enregistre la proportion de cas confirmés la plus faible avec 3,9 %.
- Pour le Sud, la proportion de cas diagnostiqués par RT-PCR est stable ; elle est de 62,8 % entre le 29 mai et le 04 juin versus 62,6 % entre le 22 et le 28 mai. 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 Laghouat (70,5 %) Ouargla (66,3 %) et, Adrar (65,0 %). Deux wilayas, Tamanrasset (6 cas TDM+) et Illizi (3 cas TDM+), enregistrent 0 cas confirmé.

Hospitalisations

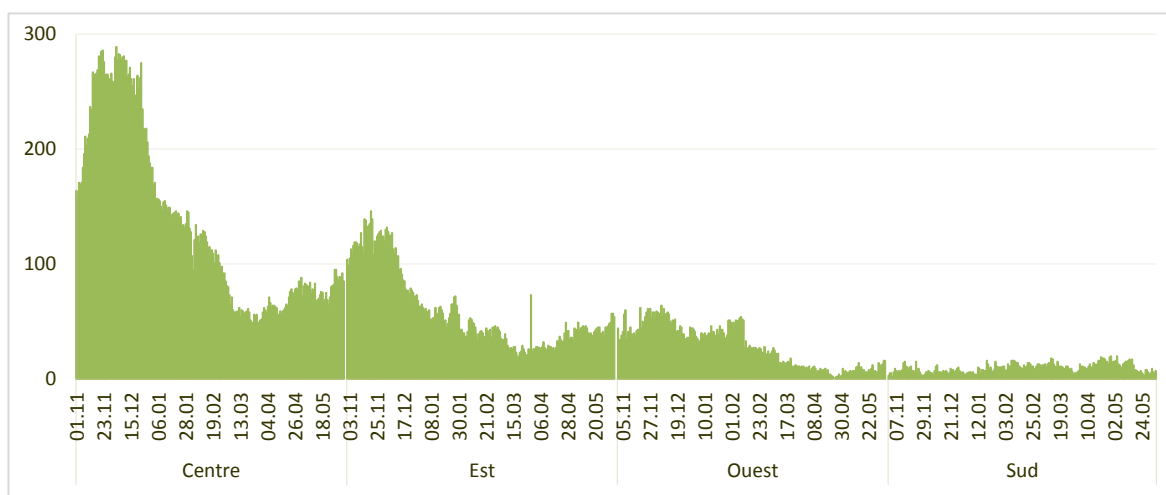


Graph 10 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations par région sanitaire entre le 01 novembre et le 04 juin

- 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 04 juin 2021.
- On assiste depuis trois semaines à une augmentation progressive du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 et ce aussi bien à l'échelle nationale que régionale à l'exception du Sud. Le 04 juin, 2 598 patients sont dans les structures de santé, la moyenne quotidienne des hospitalisations est de 2 440,3 entre le 29 mai et le 04 juin versus 1 817,9 entre le 22 et le 28 mai, soit un accroissement de +34,2 %.
- Pour la région Centre, on observe une hausse régulière du nombre d'hospitalisés depuis trois semaines. Ainsi, la moyenne quotidienne est de 764,9 – 823,4 – 958,1 et de 1 250,9 respectivement entre le 08 et le 14, entre le 15 et le 21, entre le 22 et le 28 mai et, entre le 29 mai et le 04 juin. Les taux d'accroissement hebdomadaires correspondants augmentent également et sont de 7,6 % - 16,4 % et de 30,6 % en suivant l'ordre chronologique. Toutes les wilayas de la région enregistrent une élévation du nombre moyen de patients hospitalisés par rapport à la période comprise entre le 22 et le 28 mai. Les taux d'accroissement varient de 9,4 % pour la wilaya d'Alger (de 289,6 à 317,0) à 372,4 % pour Aïn Défla (de 4,1 à 19,6). Les wilayas avec un taux d'accroissement supérieur à 40 % sont par ordre décroissant Tipaza (55,0 % ; de 35,6 à 55,1), Chlef (52,1 % ; de 13,4 à 20,4), Bordj Bou Arreridj (48,0 % ; de 38,4 à 56,9), Blida (47,4 % ; de 173,7 à 256,0) et Bouira (47,0 % ; de 35,6 à 52,3).
- Concernant l'Est, on retrouve les mêmes tendances. La moyenne quotidienne est de 527,7 - 552,1 – 576,0

et de 776,4 patients respectivement au cours des semaines précitées. La hausse hebdomadaire est estimée à 4,6 % - 4,3 % et à 34,8 % en suivant l'ordre chronologique. Là aussi, toutes les wilayas observent une augmentation de la moyenne quotidienne. Les wilayas avec les plus forts taux d'accroissement sont représentées par Mila (89,8 % ; de 12,6 à 23,9), Tébessa (88,8 % ; de 26,9 à 50,7), El Tarf (83,9 % ; de 8,0 à 14,7), Souk Ahras (56,5 % ; de 15,4 à 24,1), Batna (49,5 % ; de 66,7 à 99,7) et Guelma (45,2 % ; de 10,4 à 15,1).

- Pour l'Ouest, le nombre quotidien moyen enregistré a commencé à augmenter il y a deux semaines. Celui-ci est de 132,7 - 123,3 - 164,7 et de 261,7 patients au cours des quatre semaines précitées en suivant l'ordre chronologique. Les accroissements sont de -7,1 % - +33,6 % et de +58,9 %. On peut noter qu'au cours des sept derniers jours, l'augmentation la plus importante est enregistrée dans la région Ouest. Huit wilayas sur dix voient leur nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 augmenter. Deux wilayas ont une hausse supérieure à 100 %. Ce sont Mostaganem qui passe de 6,4 à 30,1 patients hospitalisés par jour en moyenne dans les structures de santé (+368,9 %) et Sidi Bel Abbès dont l'indicateur varie de 7,6 à 18,3 entre les deux dernières semaines (+141,5 %). Tlemcen et Aïn Temouchent enregistrent une diminution du nombre moyen de patients hospitalisés au cours des sept derniers jours.
- La région Sud observe le même profil que celui de l'Ouest avec une élévation du nombre d'hospitalisés qui a débuté entre le 21 et le 28 mai. La moyenne est de 132,0 - 109,6 - 119,6 et de 151,3 patients/jour entre le 07 et le 14, entre le 15 et le 21, entre le 22 et le 28 mai, et entre le 29 mai et le 04 juin avec des accroissements respectifs de -16,9 % - +9,1 % et de +26,5 %. Huit wilayas sur douze enregistrent une augmentation des hospitalisations. Ce sont notamment Tamanrasset (de 4,3 à 10,3 ; 140,0 %), El Oued (de 11,9 à 19,0 ; 60,2 %), Naâma (de 3,1 à 4,7 ; de 50,0 %) et Biskra (de 16,4 à 21,7 ; 38,8 %).



Graph 11 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations en USI par région sanitaire entre le 01 novembre et le 04 juin

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients hospitalisés en réanimation selon les quatre régions sanitaires depuis le 01 novembre 2020 jusqu'au 04 juin 2021.
- L'élévation du nombre de patients en USI débute un peu plus tard que pour les hospitalisations globales. Celle-ci est observée à partir du 22 mai à l'échelle nationale et pour les trois régions du Nord. La moyenne quotidienne des hospitalisations est de 158,1 entre le 29 mai et le 04 juin versus 132,6 entre le 22 et le 28 mai, soit un accroissement de +19,2 %.
- Pour la région Centre, la moyenne des hospitalisés en USI est de 75,1 - 72,1 - 77,4 et de 89,1 respectivement entre le 08 et le 14, entre le 15 et le 21, entre le 22 et le 28 mai et, entre le 29 mai et le 04 juin avec des accroissements hebdomadaires respectifs de -4,0 % - +7,3 % et de +15,2 % en suivant l'ordre chronologique. Huit wilayas sur douze enregistrent une élévation du nombre moyen de patients en USI par rapport à la semaine précédente. La majorité des patients en USI sont hospitalisés dans les services de réanimation de la wilaya d'Alger (60,5 %). En dehors de Tipaza (de 0,3 à 1,1 ; 300,0 %), les wilayas avec les plus forts taux d'accroissement sont Blida (de 2,6 à 3,7 ; 44,4 %), Bejaïa (de 3,6 à 5,0 ; 40,0 %) et Djelfa (de 0,4 à 0,6 ; 33,3 %).
- Concernant l'Est, les mêmes constats sont faits. La moyenne quotidienne en USI est de 44,3 - 40,0 - 41,3

et de 50,9 patients respectivement au cours des semaines précitées. Les taux d'accroissement hebdomadaires sont estimés à -9,7 % - +3,2 % et à +23,2 % en suivant l'ordre chronologique. La moitié des wilayas observent une hausse du nombre moyen de patients en USI. Cinq wilayas enregistrent une hausse supérieure à 25 % entre les deux dernières semaines. Ce sont Tébessa (84,6 % ; de 1,9 à 3,4), Batna (51,4 % ; de 5,0 à 7,6), Sétif (42,6 % ; de 6,7 à 9,6), Annaba (28,1 % ; de 4,6 à 5,9), et Constantine (26,8 % ; de 10,1 à 12,9).

- La région Ouest enregistre la hausse régionale la plus élevée au cours des sept derniers jours, à l'identique de ce qui a été observé pour les hospitalisations. Elle est estimée à 53,7 %. La moyenne des patients en USI est de 8,6 – 7,6 – 8,0 et de 12,3 patients au cours des quatre semaines précitées en suivant l'ordre chronologique. Les taux d'accroissement correspondants sont de -11,6 % - +5,3 % et de +53,7 %. Quatre wilayas observent une légère élévation du nombre de patients hospitalisés en USI. Ce sont Sidi Bel Abbès (de 0,7 à 1,4 ; 100,0 %), Oran (de 2,4 à 2,9 ; 17,6 %), Mascara (de 1,7 à 2,0 ; 16,7 %) et Saïda qui passe de 0 à 3,0 patients en USI par jour. Le 29 mai, aucun patient n'est en USI, le 30, deux patients sont admis, le 31, trois patients au total sont dans un service de réanimation et le 02 juin jusqu'au 04, Saïda totalise quatre malades en USI.
- Pour la région Sud, la tendance est à la baisse pendant deux semaines puis sur les deux dernières périodes de sept jours, on note une stabilisation du nombre de patients en USI avec 14,3 – 10,4 – 5,9 et 5,9 patients en moyenne dans ces structures respectivement entre le 08 et le 14, entre le 15 et le 21, entre le 22 et le 28 mai et, entre le 29 mai et le 04 juin. Les taux d'accroissement sont de -27,3 %, -43,3 % et de 0,0 %. Seules Biskra et El Oued enregistrent une très légère hausse de cet indicateur avec un nombre moyen qui passe respectivement de 0,4 à 0,9 (100,0 %) et de 2,0 à 2,1 (7,1 %).

En conclusion, on assiste à une hausse des principaux indicateurs pour l'ensemble des régions. L'augmentation semble plus importante pour les régions Ouest et Sud au cours des sept derniers jours. Les wilayas pour lesquelles on enregistre une élévation des différents indicateurs sont Chlef, Bouira, Bordj Bou Arreridj, Blida et Bejaïa pour le Centre, Tébessa, El Tarf, Souk Ahras et Batna pour l'Est, Sidi Bel Abbès et Mostaganem pour l'Ouest et, Biskra, Lagouat, Ouargla et El Oued pour le Sud. On peut noter que le taux d'utilisation de la RT-PCR semble diminuer au fur et à mesure que le nombre de cas augmente pouvant traduire des difficultés d'accès à cet examen.

Mesures de lutte

Actions clés menées depuis le début de la pandémie

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

Dernières actions

- 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 Abbes, 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.
- Le 24 mai 2021, le ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme hospitalière a invité lundi les citoyens désirant se faire vacciner contre la covid-19, à se présenter au niveau des structures de santé de proximité dédiées à cet effet. "La priorité est accordée aux personnes âgées de plus de 60 ans et aux personnes présentant des comorbidités", précise le ministère dans un communiqué.
- Le 31 mai 2021, le Ministère de la Santé a annoncé que l'Algérie recevra ce jour un nouveau quota de 500 000 doses du vaccin chinois Sinovac, et que près de 3 millions de doses seront réceptionnées durant le mois de juillet prochain.
- Le jeudi 3 juin 2021, Le président de la République a annoncé le lancement de « grandes campagnes de sensibilisation » pour la vaccination dans le cadre de la lutte contre la pandémie du Coronavirus.

Actualités Covid-19 (suite)

- Qu'appelle-t-on « variant indien » ? A partir de début mars 2021, l'Inde a enregistré une recrudescence massive du nombre de cas de Covid-19. Cette reprise épidémique a été observée dans tout le pays, impliquant différents lignages viraux, en particulier le variant UK dans certaines régions. Mais sont également apparus d'autres lignages, B.1.617.1, B.1.617.2 et B.1.617.3, tous trois ayant en commun une mutation L452R sur la protéine de spicule pouvant être associée à une augmentation de la transmissibilité du virus, mais présentant également des caractéristiques différentes.
- « Ces trois lignages ont été regroupés sur le nom générique de variants dits « indiens », appelés « double mutant ». Cette dénomination de « double mutant » fait référence à l'association des mutations L452R et E484Q, qui n'avaient jamais été observées ensemble avant l'émergence de ces virus » précise le Conseil scientifique dans son dernier avis consacré à ces variants.
- Parmi ces trois lignages, le lignage B.1.617.2 ou delta (voir encadré) est à ce jour le plus fréquemment détecté en France et en Europe.
- C'est aussi celui auquel sont associés davantage de risques pour le public, a indiqué l'OMS dans son point épidémiologique hebdomadaire sur la pandémie.
- La sous-lignée B.1.617.1 a, elle, été rétrogradée à la catégorie de « variant d'intérêt », et baptisée Kappa. Quant au B.1.617.3, il n'est plus considéré comme intéressant par l'OMS et ne s'est pas vu attribuer de lettre grecque en raison de sa relative faible occurrence.
- Est-il plus transmissible ? Ce virus présente effectivement un profil génétique pouvant lui conférer un avantage de transmissibilité supérieur aux deux autres lignages, principalement en raison de la mutation L452R associée à T478K (en absence de mutation 484). Cette augmentation de transmissibilité a été rapportée par les Indiens et les Britanniques. Le nombre d'infections au Royaume-Uni aurait quasiment doublé en l'espace d'une semaine. Néanmoins, « le niveau exact d'augmentation fait encore l'objet de discussions », précise le Conseil scientifique.
- Où trouve-t-on le variant B.1.617.2 au Royaume-Uni ? Des foyers du variant B.1.617.2 ont été détectés dans plusieurs régions du Royaume-Uni, notamment dans des localités où résident des communautés indiennes. Il existe désormais de multiples clusters dans lesquels ce variant se propage rapidement, les plus importants étant situés au nord-ouest de l'Angleterre, dans les villes de Bolton et de Blackburn. Le variant B.1.617.2 semble prendre le dessus sur le variant UK dans ces localités, il pourrait être désormais majoritaire à l'échelle nationale.
- Qui est concerné par ce variant ? Le variant B.1.617.2 circule davantage parmi les tranches d'âge les plus jeunes, les moins vaccinées. A Bolton, les cas ont d'abord augmenté chez les adolescents, en lien avec des foyers dans les écoles. Il est essentiellement retrouvé dans la communauté indienne, importante au Royaume-Uni.

- Il n'y a pas d'élément actuellement pour suggérer que le variant B.1.617.2 entraîne des formes cliniques plus sévères comparé aux autres virus. « Il est cependant encore trop tôt pour se prononcer sur ce point, sachant qu'il faut plusieurs semaines pour mettre en évidence une surmortalité associée à un type de virus », précise le Conseil scientifique.
- L'a-t-on déjà détecté en France ? En France, un petit nombre de cas ont été observés, le sous-lignage indien majoritaire étant le B.1.617.2 (86 % des épisodes en France).
- Au 18 mai 2021, ces virus avaient été identifiés dans 37 cas ou clusters représentant 77 cas confirmés dans 9 régions différentes (7 en France métropolitaine, en Guadeloupe et à la Réunion). Pour 35 de ces 37 épisodes, il y avait un lien direct avec l'Inde (retour d'un séjour en Inde) ou indirects (contact avec une personne revenant d'Inde, ou épisode lié à une transmission sur un bateau avec des membres d'équipage indiens).
- Les vaccins sont-ils efficaces contre cette souche ? Les premières données en vie réelle disponibles au Royaume-Uni suggèrent une efficacité vaccinale conservée contre l'ensemble des formes cliniques de l'infection par le B.1.617.2 : elle serait de 88 % après deux doses de Pfizer et de 60 % après 2 doses d'Astra-Zeneca. En revanche, cette efficacité ne serait que de 33 % après une dose (pour chacun des vaccins). Il n'y a pas encore de données suffisantes sur la protection contre les formes graves de l'infection.
- L'efficacité vaccinale serait de 88 % après deux doses de Pfizer et de 60 % après 2 doses d'Astra-Zeneca.
- Aussi, selon une étude de l'Institut Pasteur mise en ligne sur le site bioRxiv le 26 mai, l'analyse du sang de personnes ayant été déjà infectées par le SARS-CoV-2 dans les 12 mois précédents montre que des concentrations trois à six fois plus élevées d'anticorps sont nécessaires pour neutraliser le variant indien par rapport à la souche B.1.1.7. Cette différence de sensibilité est aussi observée chez les personnes vaccinées avec deux doses du vaccin Pfizer, les anticorps présents dans leur sérum sont efficaces sur le variant anglais mais légèrement moins efficaces contre le variant indien. En revanche, le sérum des personnes vaccinées avec une dose du vaccin AstraZeneca, qui est efficace contre le variant anglais, est très peu actif contre les variants indiens et sud-africains.
- Quel est le niveau de contrôle actuel entre le Royaume-Uni et la France ? Actuellement, une personne en provenance du Royaume-Uni qui souhaite accéder au territoire français doit présenter une déclaration sur l'honneur attestant qu'elle ne présente pas de symptôme d'infection au Covid-19, qu'elle n'a pas connaissance d'avoir été en contact avec un cas confirmé de Covid-19 dans les 14 jours précédant son trajet et présenter un résultat de test RT-PCR datant de moins de 72 heures. Une fois arrivée en France, toute personne en provenance du Royaume-Uni doit également s'engager sur l'honneur à s'isoler pendant 7 jours puis à refaire un second test RT-PCR à l'issue de cet isolement.
- Des « variants » mais pas « d'échappement immunitaire ». Dans son dernier avis, le Conseil scientifique apporte cette précision plutôt rassurante concernant l'emploi du terme « variant » : « Actuellement, les différents lignages génétiques décrits et capables d'évoluer sur un mode de diffusion épidémique sont un peu abusivement dénommés variants. En effet, un variant est un lignage génétique qui présente une variation antigénique entraînant un échappement immunitaire significatif, pouvant induire une recirculation massive du virus malgré une immunité collective significative (>70 à 80 %). A ce jour, parmi les différents « variants » décrits, aucun ne répond complètement à la définition d'un « variant d'échappement immunitaire ». C'est d'ailleurs confirmé par le maintien d'un niveau de protection très élevé chez les personnes qui ont été infectées par la souche historique « Wuhan », qui sont secondairement exposées aux virus dits « variants ». Seules les modifications observées en position 484 induisent un échappement immunitaire partiel. Le niveau de cette mutation constitue donc un signal de surveillance et d'alerte.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 04 juin 2021³

04 juin	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde	172 589 645	3 712 569	108 159 766	2 282,31

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

⁴ Exprimée pour 100 000 habitants

Etats Unis	33 343 297	597 001		10 191,51
Inde	28 694 879	344 082	26 795 549	2 121,43
Brésil	16 841 408	470 842	14 868 994	8 040,04
France	5 641 766	109 076	336 178	8 422,15
Turquie	5 276 468	47 976	5 147 610	6 409,73
Russie	5 049 210	120 974	4 665 909	3 494,79
Royaume Uni	4 517 622	127 992	11 330	6 794,54
Italie	4 227 719	126 415	3 901 112	6 995,91
Argentine	3 915 397	80 411	3 465 137	383,00
Allemagne	3 704 685	89 152	3 533 860	4 467,36
Espagne	3 697 981	80 195	150 376	7 914,56
Colombie	3 518 046	90 890	3 267 100	7 085,88
Iran	2 954 309	80 813	2 522 702	3 611,61
Pologne	2 874 411	74 101	2 643 313	7 568,51
Mexique	2 429 631	228 568	1 936 266	1 925,36
Ukraine	2 270 602	53 117	2 134 985	5 088,47
Pérou	1 976 166	185 813	1 929 264	6 177,59
Indonésie	1 843 612	51 296	1 697 543	688,78
Pays-Bas	1 686 778	17 940	26 932	9 789,20
Afrique du Sud	1 686 041	56 832	1 570 975	2 918,05
République Tchèque	1 663 040	30 142	1 623 286	15 651,12
Chili	1 411 346	29 696	1 333 631	7 535,55
Canada	1 397 370	25 668	1 345 844	3 770,68
Philippines	1 255 337	21 537	1 173 006	1 177,04
Iraq	1 218 524	16 488	1 133 347	3 170,47
Roumanie	1 078 563	30 612	1 041 924	5 538,50
Belgique	1 068 406	25 014		9 353,88
Pakistan	930 511	21 189	860 385	438,48
Bangladesh	807 867	12 758	747 758	500,67
Arabie Saoudite	455 418	7 424	438 206	1 351,39
Chine	91 218	4 636	86 197	6,55
Maghreb	1 210 138	29 178	1 100 092	1 199,29
Maroc	520 769	9 169	508 570	1 445,41
Tunisie	352 303	12 902	309 126	3 046,23
Libye	186 953	3 137	172 916	2 799,30
Algérie	130 361	3 504	90 767	306,01
Mauritanie	19 752	466	18 713	448,57

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 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.

- Le 28 mai 2021, le Directeur général de l'OMS a déclaré que le moyen le plus rapide de mettre fin à cette pandémie est d'accroître considérablement la fabrication mondiale de vaccins, de tests, de traitements ... et d'assurer un accès équitable à ces produits. Il a appelé les dirigeants mondiaux à soutenir un élan massif pour vacciner au moins 10 % de la population de chaque pays d'ici septembre, et 30 % d'ici la fin de l'année. Pour atteindre cet objectif en septembre, on doit vacciner au moins 250 millions de personnes supplémentaires dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, y compris tous les agents de santé et les groupes les plus à risque qui sont la priorité première.
- Le 31 mai 2021, lors de l'allocution de clôture de la quatorzième assemblée mondiale de la santé, le Directeur de l'OMS a déclaré que le thème de cette Assemblée était « Mettre fin à cette pandémie, prévenir la suivante : bâtir ensemble un monde en meilleure santé, plus sûr et plus juste ». « La baisse du nombre de cas et de décès à l'échelle mondiale est encourageante, mais ce serait une erreur monumentale pour un pays quel qu'il soit de penser qu'il n'y a plus de danger ». Il a exhorté les pays à aider à atteindre les cibles : au moins 10 % de la population de tous les pays doit être vaccinée d'ici la fin du mois de septembre, et au moins 30 % d'ici la fin de l'année.
- Le 01 juin 2021, l'OMS a décidé d'attribuer des noms de lettres grecques aux variants du Covid-19 dont les noms scientifiques sont compliqués à retenir. Les noms scientifiques continueront d'exister car ils fournissent des données utiles aux experts, mais l'OMS ne les utilisera plus dans sa communication quotidienne. L'organisation encourage vivement les autorités nationales, les médias et autres à adopter les nouveaux noms. Ainsi, le variant B.1.1.7, d'abord identifié au Royaume-Uni, a été baptisé Alpha, le B.1.351, identifié pour la première fois en Afrique du Sud, devient Beta, et le variant P.1, détecté au Brésil, Gamma. L'OMS a donné deux noms différents aux sous-lignées distinctes du variant B.1.617, qui a ravagé l'Inde et s'est étendu à des dizaines de pays : B.1.617.2 devient ainsi Delta, et B.1.617.1 devient Kappa.
- Le 01 juin 2021, l'OMS a validé le vaccin anti-COVID-19 Sinovac-CoronaVac pour une utilisation d'urgence, donnant ainsi aux pays, aux bailleurs de fonds, aux organismes d'achat et aux communautés la garantie qu'il répond aux normes internationales en matière d'innocuité, d'efficacité et de fabrication. Ce vaccin est produit par le laboratoire pharmaceutique Sinovac, qui se trouve à Beijing.

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)
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)
24-mai-21	Inde	Plus de 300 000 décès	167 316 359 cas (3 473 036 Dc)	127 107 cas (3426 Dc)
28-mai-21	Inde	Plus de 27 millions de cas diagnostiqués	169 470 724 cas (3 523 117 Dc)	128 198 cas (3455 Dc)
31-mai-21	Russie	Plus de 5 millions de cas diagnostiqués	170 721 203 cas (3 550 000 Dc)	129 013 cas (3472 Dc)
04-juin-21	Monde	Plus de 172 millions de cas diagnostiqués	172 589 645 cas (3 712 569 Dc)	130 361 cas (3504 Dc)



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 044	1	191,01	26	0	4,76	2,49
2	Chlef	899	0	72,39	3	0	0,24	0,33
3	Laghouat	1 535	10	218,71	71	0	10,12	4,63
4	Oum El Bouaghi	1 759	0	222,32	66	0	8,34	3,75
5	Batna	5 107	12	369,34	91	1	6,58	1,78
6	Bejaia	4 838	12	470,46	166	2	16,14	3,43
7	Biskra	2 764	3	287,21	139	0	14,44	5,03
8	Béchar	433	7	125,96	3	0	0,87	0,69
9	Blida	9 429	17	689,71	230	0	16,82	2,44
10	Bouira	3 053	11	374,90	63	0	7,74	2,06
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 526	1	310,20	134	1	16,46	5,30
13	Tlemcen	2 841	3	250,41	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 322	0	126,09	41	0	3,91	3,10
15	Tizi Ouzou	5 020	12	414,81	324	1	26,77	6,45
16	Alger	20 936	68	566,15	507	0	13,71	2,42
17	Djelfa	1 907	0	119,67	39	0	2,45	2,05
18	Jijel	3 751	6	500,04	79	0	10,53	2,11
19	Sétif	6 013	14	334,84	309	0	17,21	5,14
20	Saida	142	10	34,17	2	0	0,48	1,41
21	Skikda	1 181	5	108,34	27	0	2,48	2,29
22	Sidi Bel Abbes	1 503	13	203,53	106	0	14,35	7,05
23	Annaba	2 210	6	313,32	53	0	7,51	2,40
24	Guelma	1 216	4	211,89	38	0	6,62	3,13
25	Constantine	4 917	26	426,45	125	1	10,84	2,54
26	Médéa	1 546	5	174,62	37	0	4,18	2,39
27	Mostaganem	2 448	1	267,72	15	0	1,64	0,61
28	M'Sila	4 159	3	320,81	63	0	4,86	1,51
29	Mascara	1 051	0	108,88	23	0	2,38	2,19
30	Ouargla	2 707	7	363,03	56	0	7,51	2,07
31	Oran	12 991	25	702,46	83	0	4,49	0,64
32	El Bayadh	243	0	73,45	6	0	1,81	2,47
33	Illizi	216	0	250,51	3	0	3,48	1,39
34	Bordj Bou Arreridj	519	0	68,81	38	0	5,04	7,32
35	Boumerdes	3 137	6	297,31	107	1	10,14	3,41
36	El Tarf	1 079	3	214,79	51	0	10,15	4,73
37	Tindouf	313	0	324,24	12	0	12,43	3,83
38	Tissemsilt	771	3	221,64	15	0	4,31	1,95
39	El Oued	1 807	0	203,89	41	0	4,63	2,27
40	Khenchela	904	5	186,61	45	0	9,29	4,98
41	Souk Ahras	1 087	0	195,77	26	0	4,68	2,39
42	Tipaza	2 445	0	333,55	55	0	7,50	2,25
43	Mila	911	5	98,49	64	0	6,92	7,03
44	Aïn Defla	1 010	0	107,06	16	0	1,70	1,58
45	Naâma	345	0	109,99	4	0	1,28	1,16
46	Aïn Temouchent	1 605	1	359,37	13	0	2,91	0,81
47	Ghardaïa	536	0	114,56	22	0	4,70	4,10
48	Relizane	883	0	101,39	19	1	2,18	2,15
	Total	129 318	305	303,56	3 480	8	8,17	2,69

1 : exprimé pour 100 000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 044	0	191,01	26	0	4,76	2,49
2	Chlef	900	1	72,47	3	0	0,24	0,33
3	Laghouat	1 539	4	219,28	71	0	10,12	4,61
4	Oum El Bouaghi	1 762	3	222,70	66	0	8,34	3,75
5	Batna	5 125	18	370,64	92	1	6,65	1,80
6	Bejaia	4 848	10	471,43	166	0	16,14	3,42
7	Biskra	2 764	0	287,21	139	0	14,44	5,03
8	Béchar	433	0	125,96	3	0	0,87	0,69
9	Blida	9 454	25	691,54	230	0	16,82	2,43
10	Bouira	3 064	11	376,25	63	0	7,74	2,06
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 544	18	312,41	134	0	16,46	5,27
13	Tlemcen	2 842	1	250,50	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 322	0	126,09	41	0	3,91	3,10
15	Tizi Ouzou	5 040	20	416,47	324	0	26,77	6,43
16	Alger	21 000	64	567,88	512	5	13,85	2,44
17	Djelfa	1 907	0	119,67	39	0	2,45	2,05
18	Jijel	3 758	7	500,97	79	0	10,53	2,10
19	Sétif	6 021	8	335,28	311	2	17,32	5,17
20	Saida	142	0	34,17	2	0	0,48	1,41
21	Skikda	1 187	6	108,89	27	0	2,48	2,27
22	Sidi Bel Abbès	1 510	7	204,48	106	0	14,35	7,02
23	Annaba	2 210	0	313,32	53	0	7,51	2,40
24	Guelma	1 218	2	212,24	38	0	6,62	3,12
25	Constantine	4 932	15	427,75	126	1	10,93	2,55
26	Médéa	1 550	4	175,07	37	0	4,18	2,39
27	Mostaganem	2 451	3	268,05	15	0	1,64	0,61
28	M'Sila	4 167	8	321,43	63	0	4,86	1,51
29	Mascara	1 060	9	109,82	23	0	2,38	2,17
30	Ouargla	2 708	1	363,17	56	0	7,51	2,07
31	Oran	13 027	36	704,40	83	0	4,49	0,64
32	El Bayadh	243	0	73,45	6	0	1,81	2,47
33	Illizi	216	0	250,51	3	0	3,48	1,39
34	Bordj Bou Arreridj	521	2	69,07	38	0	5,04	7,29
35	Boumerdes	3 150	13	298,54	107	0	10,14	3,40
36	El Tarf	1 080	1	214,99	51	0	10,15	4,72
37	Tindouf	313	0	324,24	12	0	12,43	3,83
38	Tissemsilt	775	4	222,79	15	0	4,31	1,94
39	El Oued	1 822	15	205,59	41	0	4,63	2,25
40	Khenchela	906	2	187,02	46	1	9,50	5,08
41	Souk Ahras	1 088	1	195,95	26	0	4,68	2,39
42	Tipaza	2 447	2	333,82	55	0	7,50	2,25
43	Mila	911	0	98,49	64	0	6,92	7,03
44	Aïn Defla	1 010	0	107,06	16	0	1,70	1,58
45	Naâma	346	1	110,31	4	0	1,28	1,16
46	Aïn Temouchent	1 605	0	359,37	13	0	2,91	0,81
47	Ghardaïa	536	0	114,56	22	0	4,70	4,10
48	Relizane	883	0	101,39	19	0	2,18	2,15
	Total	129 640	322	304,32	3 490	10	8,19	2,69

1 : exprimé pour 100 000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 044	0	191,01	26	0	4,76	2,49
2	Chlef	900	0	72,47	3	0	0,24	0,33
3	Laghouat	1 561	22	222,41	71	0	10,12	4,55
4	Oum El Bouaghi	1 765	3	223,08	66	0	8,34	3,74
5	Batna	5 136	11	371,44	92	0	6,65	1,79
6	Bejaia	4 859	11	472,50	168	2	16,34	3,46
7	Biskra	2 769	5	287,73	140	1	14,55	5,06
8	Béchar	433	0	125,96	3	0	0,87	0,69
9	Blida	9 474	20	693,00	230	0	16,82	2,43
10	Bouira	3 075	12	377,61	63	0	7,74	2,05
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 544	0	312,41	134	0	16,46	5,27
13	Tlemcen	2 844	2	250,68	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 324	2	126,29	41	0	3,91	3,10
15	Tizi Ouzou	5 047	7	417,05	325	1	26,86	6,44
16	Alger	21 068	68	569,72	512	0	13,85	2,43
17	Djelfa	1 907	0	119,67	39	0	2,45	2,05
18	Jijel	3 761	3	501,37	79	0	10,53	2,10
19	Sétif	6 051	30	336,95	311	0	17,32	5,14
20	Saida	142	0	34,17	2	0	0,48	1,41
21	Skikda	1 190	3	109,17	27	0	2,48	2,27
22	Sidi Bel Abbès	1 510	0	204,48	106	0	14,35	7,02
23	Annaba	2 213	3	313,74	53	0	7,51	2,39
24	Guelma	1 221	3	212,76	38	0	6,62	3,11
25	Constantine	4 968	36	430,87	127	1	11,01	2,56
26	Médéa	1 552	2	175,30	37	0	4,18	2,38
27	Mostaganem	2 458	7	268,81	15	0	1,64	0,61
28	M'Sila	4 181	14	322,51	63	0	4,86	1,51
29	Mascara	1 062	2	110,02	23	0	2,38	2,17
30	Ouargla	2 714	6	363,97	57	1	7,64	2,10
31	Oran	13 056	29	705,97	83	0	4,49	0,64
32	El Bayadh	244	1	73,75	6	0	1,81	2,46
33	Illizi	216	0	250,51	3	0	3,48	1,39
34	Bordj Bou Arreridj	523	1	69,34	38	0	5,04	7,27
35	Boumerdes	3 160	10	299,48	107	0	10,14	3,39
36	El Tarf	1 080	0	214,99	52	1	10,35	4,81
37	Tindouf	313	0	324,24	12	0	12,43	3,83
38	Tissemsilt	779	4	223,94	15	0	4,31	1,93
39	El Oued	1 822	0	205,59	41	0	4,63	2,25
40	Khenchela	906	0	187,02	46	0	9,50	5,08
41	Souk Ahras	1 095	7	197,21	26	0	4,68	2,37
42	Tipaza	2 452	5	334,51	55	0	7,50	2,24
43	Mila	915	4	98,92	64	0	6,92	6,99
44	Ain Defla	1 011	1	107,16	16	0	1,70	1,58
45	Naâma	346	0	110,31	4	0	1,28	1,16
46	Ain Temouchent	1 605	0	359,37	13	0	2,91	0,81
47	Ghardaïa	538	2	114,99	22	0	4,70	4,09
48	Relizane	883	0	101,39	19	0	2,18	2,15
Total		129 976	336	305,11	3 497	7	8,21	2,69

1 : exprimé pour 100 000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 044	0	191,01	26	0	4,76	2,49
2	Chlef	901	1	72,55	3	0	0,24	0,33
3	Laghouat	1 568	7	223,41	71	0	10,12	4,53
4	Oum El Bouaghi	1 765	0	223,08	66	0	8,34	3,74
5	Batna	5 148	12	372,30	93	1	6,73	1,81
6	Bejaia	4 870	11	473,57	169	1	16,43	3,47
7	Biskra	2 772	3	288,04	141	1	14,65	5,09
8	Béchar	433	0	125,96	3	0	0,87	0,69
9	Blida	9 490	16	694,17	230	0	16,82	2,42
10	Bouira	3 088	13	379,20	63	0	7,74	2,04
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 594	50	318,55	134	0	16,46	5,17
13	Tlemcen	2 845	1	250,76	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 325	1	126,38	41	0	3,91	3,09
15	Tizi Ouzou	5 051	4	417,38	326	1	26,94	6,45
16	Alger	21 147	79	571,86	512	0	13,85	2,42
17	Djelfa	1 925	18	120,80	39	0	2,45	2,03
18	Jijel	3 766	5	502,04	79	0	10,53	2,10
19	Sétif	6 073	22	338,18	311	0	17,32	5,12
20	Saida	146	4	35,13	2	0	0,48	1,37
21	Skikda	1 193	3	109,44	27	0	2,48	2,26
22	Sidi Bel Abbès	1 523	13	206,24	107	1	14,49	7,03
23	Annaba	2 214	1	313,88	53	0	7,51	2,39
24	Guelma	1 222	1	212,94	38	0	6,62	3,11
25	Constantine	4 986	18	432,43	128	1	11,10	2,57
26	Médéa	1 559	7	176,09	37	0	4,18	2,37
27	Mostaganem	2 462	4	269,25	15	0	1,64	0,61
28	M'Sila	4 188	7	323,05	63	0	4,86	1,50
29	Mascara	1 062	0	110,02	23	0	2,38	2,17
30	Ouargla	2 724	10	365,31	57	0	7,64	2,09
31	Oran	13 084	28	707,49	83	0	4,49	0,63
32	El Bayadh	244	0	73,75	6	0	1,81	2,46
33	Illizi	216	0	250,51	3	0	3,48	1,39
34	Bordj Bou Arreridj	524	1	69,47	38	0	5,04	7,25
35	Boumerdes	3 171	11	300,53	107	0	10,14	3,37
36	El Tarf	1 082	2	215,39	52	0	10,35	4,81
37	Tindouf	314	1	325,28	12	0	12,43	3,82
38	Tissemsilt	781	2	224,52	15	0	4,31	1,92
39	El Oued	1 837	15	207,28	41	0	4,63	2,23
40	Khenchela	906	0	187,02	46	0	9,50	5,08
41	Souk Ahras	1 103	8	198,65	26	0	4,68	2,36
42	Tipaza	2 453	1	334,64	55	0	7,50	2,24
43	Mila	915	0	98,92	65	1	7,03	7,10
44	Ain Defla	1 013	2	107,38	16	0	1,70	1,58
45	Naâma	346	0	110,31	4	0	1,28	1,16
46	Ain Temouchent	1 605	0	359,37	13	0	2,91	0,81
47	Ghardaïa	540	2	115,42	22	0	4,70	4,07
48	Relizane	884	1	101,50	19	0	2,18	2,15
Total		130 361	385	306,01	3 504	7	8,23	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.