

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 11 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.

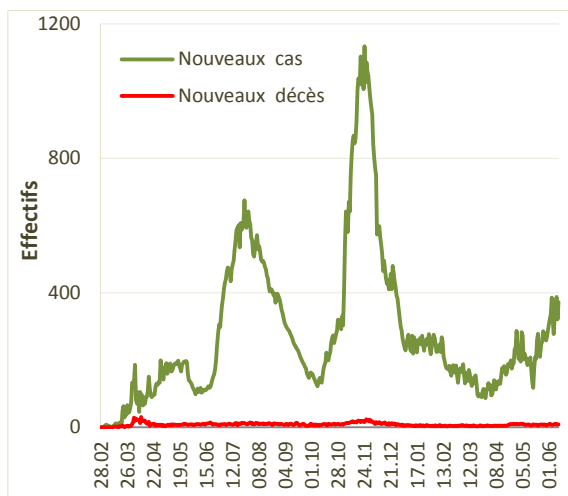
Ce numéro est consacré à l'évolution de la situation épidémiologique en matière de Covid-19. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité et une distribution spatiale des cas, des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 08, 09, 10, et du 11 juin. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique ou radiologique a été obtenue.

Dates clés

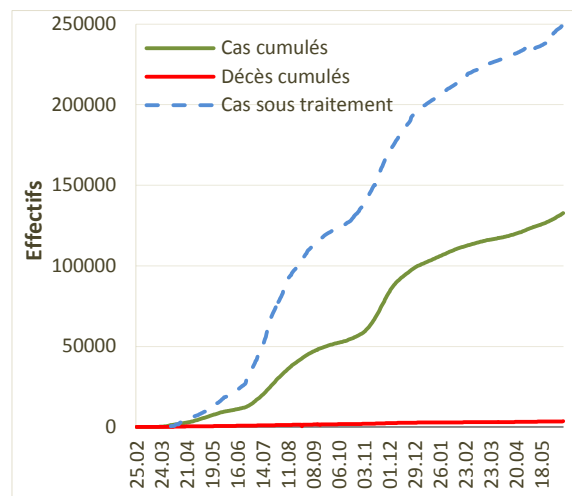
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- 25 février 2020 (Ouargla)
- 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- 12 juin 2021
- 11 juin 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	132 727	1 229 478	271 780	175 286 321
• Décès cumulés	3 560	29 758	15 547	3 785 255
• Nouveaux cas	372	3 355	733	421 046
• Nouveaux décès	8	82	37	11 921



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 11 juin



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

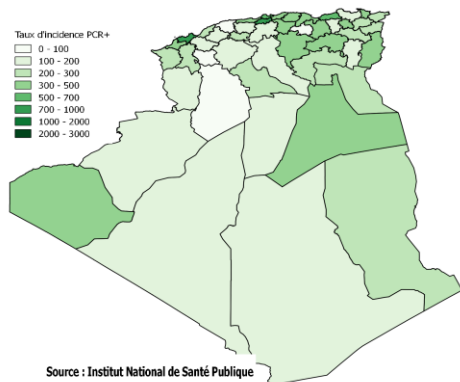
Actualités Covid-19

- On sait désormais que les patients hospitalisés pour un Covid-19 sont susceptibles de présenter des symptômes persistants à 6 mois, ce qu'on appelle désormais le Covid-long, et des complications à long terme. Mais qu'en est-il du risque chez des sujets ayant fait une forme légère ou asymptomatique de Covid-19. Pour le savoir, une équipe de chercheurs danois s'est penchée sur les prescriptions et les soins reçus entre 2 semaines et 6 mois suivant l'infection chez des patients n'ayant pas été hospitalisés. Les résultats ont été publiés dans le *Lancet* ²(cf. suite page 08).

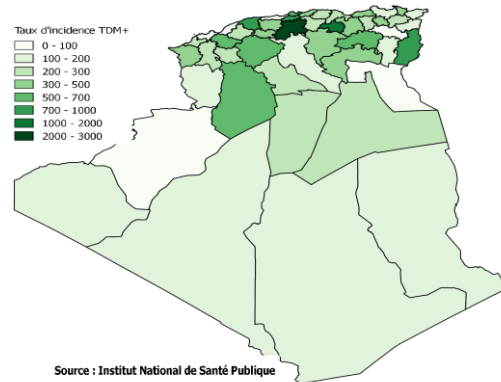
¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

² Existe-t-il des effets à long terme en cas de forme légère de COVID-19 ? Medscape – 10 juin 2021.

Répartition spatiale des cas confirmés et probables



Source : Institut National de Santé Publique



Source : Institut National de Santé Publique

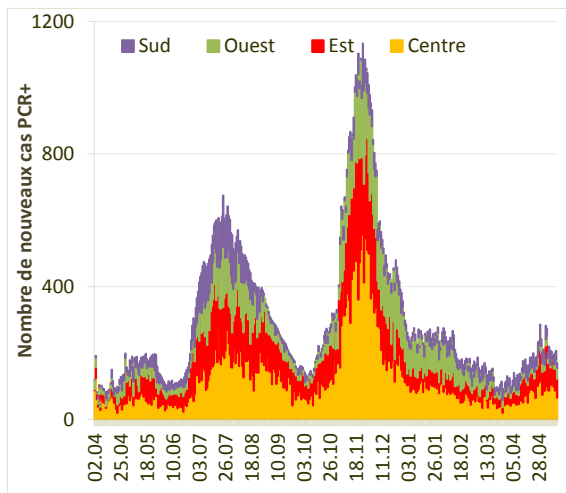
Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya au 11 juin

Carte 2 : Répartition des taux d'incidence TDM+ par wilaya au 11 juin

Au 11 juin, le taux d'incidence des cas confirmés et des cas probables, à l'échelle nationale, est respectivement de 311,57 et de 402,10 cas pour 100 000 habitants, soit des accroissements respectifs de 1,8 % et de 1,2 % entre le 04 et le 11 juin, similaires à ceux observés entre le 28 mai et le 04 juin qui étaient dans le même ordre de 1,7 % et de 1,2 %.

Concernant les cas confirmés, au 11 juin, sept wilayas ont enregistré un taux d'incidence supérieur à 400 cas pour 100 000 habitants. Ce sont par ordre décroissant Oran (717,98 versus 688,83 cas pour 100 000 habitants au 28 mai), Blida (702,59 vs 671,21), Alger (588,06 vs 537,81), Jijel (506,31 vs 490,04), Bejaïa (479,11 vs 461,12), Constantine (447,18 vs 418,99) et Tizi Ouzou (429,44 vs 408,62).

Pour les cas probables, cinq wilayas dépassent le seuil de 700 cas pour 100 000 habitants. Ce sont par ordre décroissant Médéa (2 079,71 versus 1 931,87), Bordj Bou Arreridj (1 085,81 vs 1 062,07), Tébessa (926,55 vs 878,41), Blida (901,62 vs 874,34) et Chlef (772,54 vs 761,67).



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

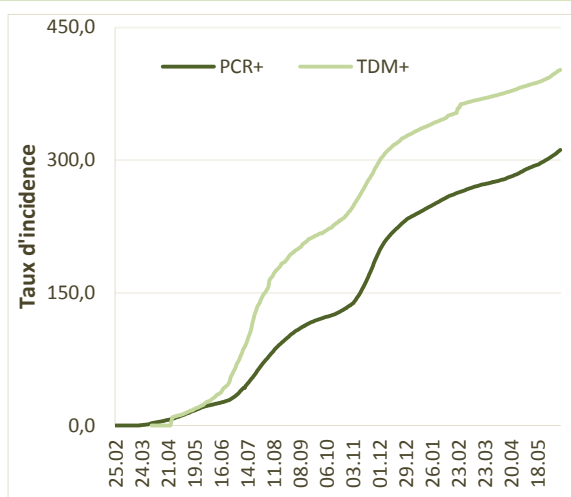
- La région centre déclare durant les sept derniers jours 1 139 cas versus 960 cas entre le 29 mai et le 04 juin, soit une augmentation de 18,6 % avec un nombre quotidien moyen de 162,7 versus 137,1.
- Contrairement au Centre, l'Est enregistre une diminution de 7,8 % avec une moyenne de 93,85 cas par jour du 05 au 11 juin et de 101,9 cas par jour du 29 mai au 04 juin.
- La région Ouest est la région qui enregistre le taux d'accroissement le plus élevé avec 21,8 % ; elle totalise 352 cas entre le 29 mai et le 04 juin et 289 cas durant la dernière semaine.
- Le Sud enregistre une moyenne de 31,1 du 05 au 11 juin versus 28,7 cas par jour durant la semaine précédente, soit un taux d'accroissement de 8,4 %.

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 11 juin

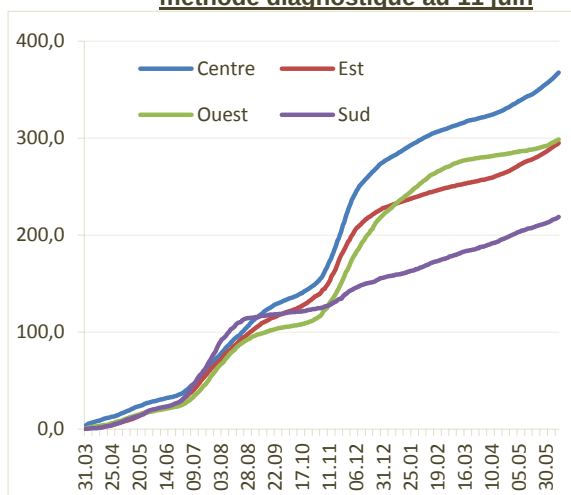
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	56 331	167	367,59	1 612	2	10,52	2,86
Est	37 812	117	294,95	1 209	5	9,43	3,20
Ouest	26 069	49	298,57	332	1	3,80	1,27
Sud	12 515	39	218,64	407	0	7,11	3,25
Total	132 727	372	311,57	3 560	8	8,36	2,68

1 : exprimé pour 100.000 habitants

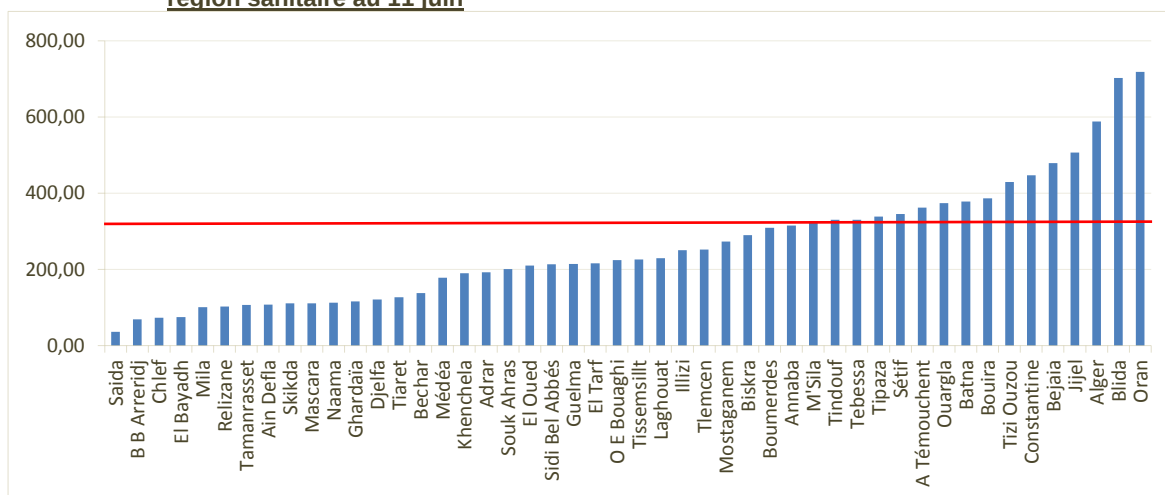
Morbidité



Graph 4 : Evolution du taux d'incidence par méthode diagnostique au 11 juin



Graph 5 : Evolution du taux d'incidence par région sanitaire au 11 juin



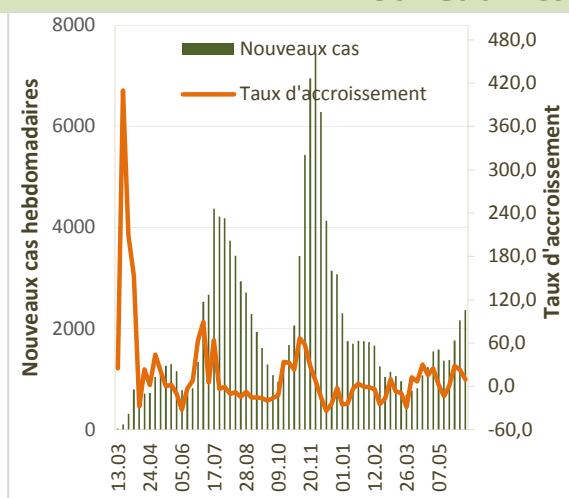
Graph 6 : Répartition du taux d'incidence par wilaya au 11 juin

- Au 11 juin, 132 727 cas cumulés confirmés sont notifiés, soit un taux d'incidence de 311,57 cas pour 100 000 habitants versus 306,01 au 04 juin. Pour les cas probables, le nombre cumulé est de 171 296 au 11 juin avec une incidence de 402,10 versus 397,38 aux mêmes dates précitées.
- L'écart entre les taux d'incidence des cas PCR+ et TDM+ est relativement stable ; au 11 juin, il est de 90,5 points versus 91,4 points au 04 juin.
- Entre le 04 et le 11 juin, les taux d'accroissement estimés sont de 1,8 % pour les cas confirmés et de 1,2 % pour les cas probables.

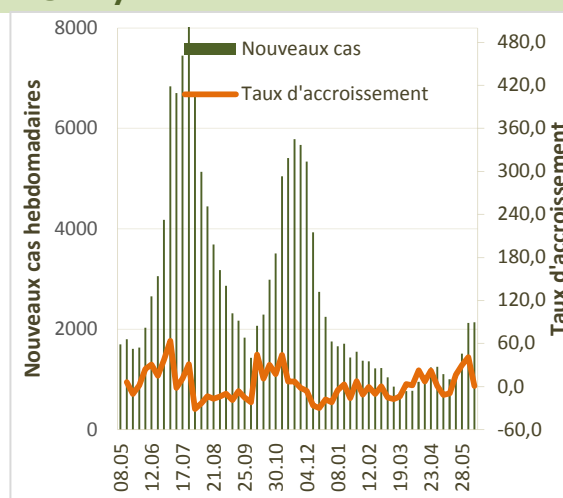
- La région Centre enregistre toujours le plus grand nombre de cas confirmés ; au 11 juin, ce nombre est de 56 331 cas représentant 42,4 % de l'ensemble des cas. A l'Est, cette proportion est de 28,5 % et, pour l'Ouest et le Sud, elle est respectivement de 19,6 % et de 9,4 %.
- Au 11 juin, les taux d'incidence enregistrés sont de 367,59 cas pour 100 000 habitants pour le Centre, 294,95 pour l'Est, 298,57 pour l'Ouest et de 218,64 pour le Sud.
- Entre le 04 et le 11 juin, l'accroissement de la morbidité est de 2,1 %, 1,8 %, 1,4 % et de 1,8 % respectivement au Centre, à l'Est, à l'Ouest et au Sud.

- Le graphe ci-dessus visualise les taux d'incidence des cas confirmés par wilaya.
- Au 11 juin, le taux d'incidence des cas confirmés est de 311,57 cas pour 100 000 habitants et les valeurs des quartiles sont estimées à 119,88 – 225,60 et à 340,29 cas pour 100 000 habitants.
- Entre le 04 et le 11 juin, la morbidité a progressé dans toutes les wilayas du pays à l'exception de deux, Tamanrasset (106,80 cas pour 100 000 habitants), Bordj Bou Arreridj (69,47) et Illizi (250,51) où l'incidence est stable. Entre ces deux dates, six wilayas enregistrent un écart entre les taux d'incidence supérieur à 10 points ; ce sont Béchar (12,51 points ; de 125,96 à 138,47 cas pour 100 000 habitants), Tébessa (11,91 pts ; de 318,55 à 330,46), Tizi Ouzou (12,06 pts ; de 417,37 à 429,44), Alger (16,20 pts ; de 571,86 à 588,06), Constantine (14,74 pts ; de 432,43 à 447,18) et Oran (10,49 pts ; de 707,49 à 717,98)
- Les wilayas qui ont présenté les écarts les plus faibles entre les deux taux d'incidence (inférieur ou égal à 1,0 point) sont Chlef (0,48 point ; de 72,55 à 73,03 cas pour 100 000 habitants), Tiaret (0,48 point ; de 126,38 à 126,86), Djelfa (0,44 pt ; de 120,80 à 121,24), El Tarf (0,60 pt ; de 215,39 à 215,98), Aïn Defla (0,74 pt ; de 107,37 à 108,12) et Ghardaïa (0,43 pt ; de 115,42 à 115,85).

Nouveaux cas PCR+ /TDM+



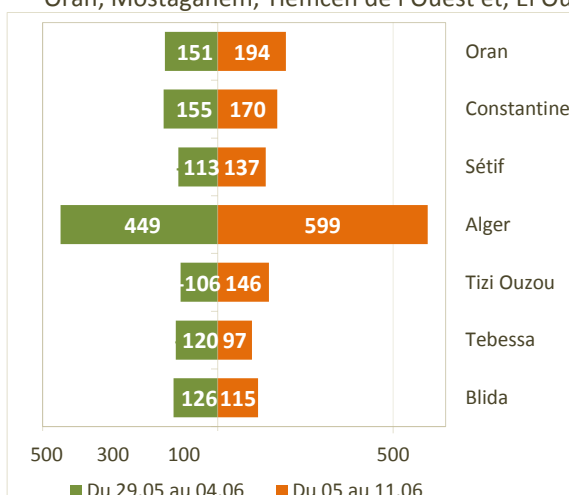
Graph 7 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+ au 11 juin



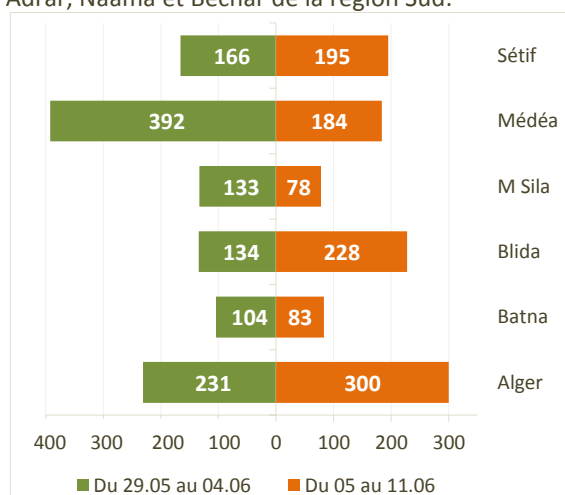
Graph 8 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas TDM+ au 11 juin

- Les graphes ci-dessus visualisent l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas ainsi que leurs taux d'accroissement, d'un côté les cas confirmés (PCR+) et de l'autre les cas probables (TDM+) jusqu'au 11 juin 2021.
- La tendance est à la hausse aussi bien pour les cas confirmés que les cas probables.
- Le nombre de nouveaux cas PCR+ enregistrés est de 2 366 cas entre le 05 et le 11 juin versus 2 163 cas entre le 29 mai et le 04 juin. Le taux d'accroissement est de +9,4 %. Vingt et une wilayas ont observé une augmentation du nombre hebdomadaire de nouveaux cas au cours des sept derniers jours. Le gain pour ces wilayas entre les deux dernières semaines est de 18,4 points. L'écart maximal est de 150 points et est enregistré dans la wilaya d'Alger (de 449 à 599 cas). Quatre autres wilayas observent un écart de plus de 20 points entre les deux dernières semaines. Ce sont Oran (de 151 à 194 cas ; 43 points d'écart), Tizi Ouzou (de 106 à 146 ; 40 points), Béchar (de 15 à 43 ; 28 points) et Sétif (de 113 à 137 cas ; 24 points). Quatre wilayas ont notifié le même nombre de cas au cours des deux dernières jours ; ce sont Chlef, Tamanrasset, Illizi et Boumerdes.
- Concernant les cas probables, le nombre hebdomadaire de nouveaux cas est relativement stable avec 2 139 versus 2 127 cas, soit une hausse de 0,6 % entre les deux dernières semaines. Vingt-trois wilayas ont vu leur déclaration hebdomadaire augmenter entre le 05 et le 11 juin. L'écart moyen pour ces wilayas entre les deux dernières semaines est de 16,5 points avec des valeurs extrêmes de 2,0 et de 94,0 points. Le gain maximal a été enregistré dans la wilaya de Blida avec 94 points de différence entre les deux dernières semaines (de 134 à 228 cas). Les autres wilayas qui observent un différentiel de 20 points ou plus sont Alger (de 231 à 300 cas ; 69 points), Tébessa (de 90 à 139 ; 49 pts), Mascara (de 32 à 73 ; 32 pts) et Constantine (de 75 à 98 ; 23 pts). Neuf wilayas dont quatre situées dans la région Sud, déclarent le

même nombre de cas au cours des deux dernières semaines. Ce sont Souk Ahras et Annaba de l'Est, Oran, Mostaganem, Tlemcen de l'Ouest et, El Oued, Adrar, Naâma et Béchar de la région Sud.



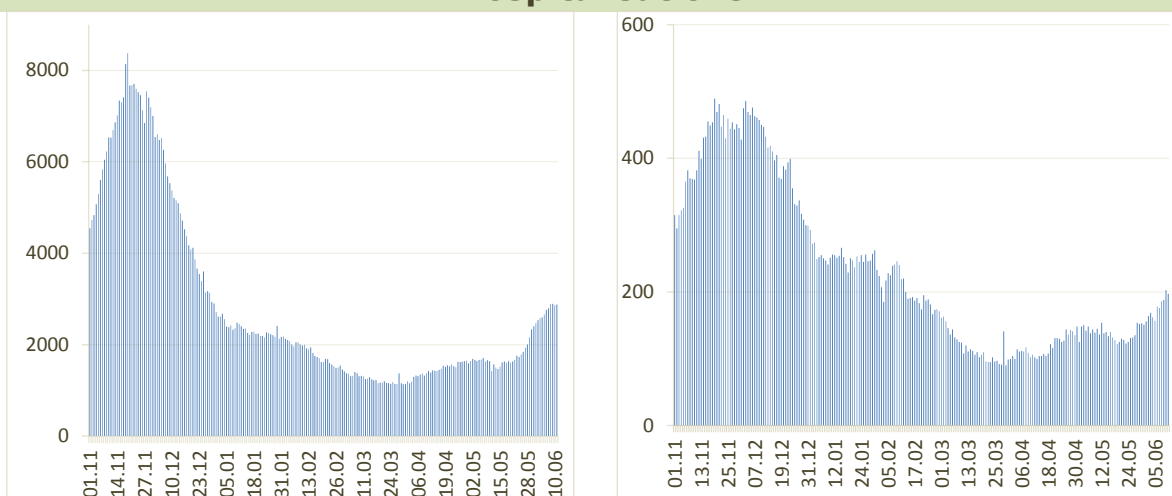
Graph 9 : Wilayas dépassant le seuil hebdomadaire de 100 nouveaux cas PCR+



Graph 10 : Wilayas dépassant le seuil hebdomadaire de 100 nouveaux cas TDM+

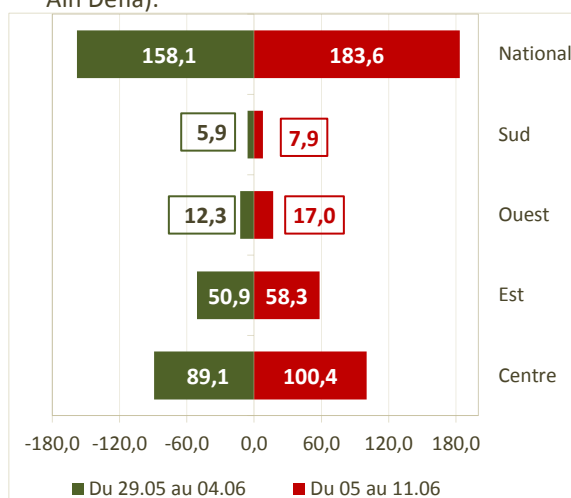
- Les deux graphes ci-dessus reprennent les wilayas pour lesquelles le nombre hebdomadaire de nouveaux cas au cours des deux dernières semaines, a dépassé le seuil des 100 cas et ce, aussi bien pour les cas confirmés (PCR+) que pour les cas probables (TDM+).
- Durant les semaines allant du 29 mai au 04 juin et du 05 au 11 juin, sept wilayas ont enregistré un nombre de nouveaux cas confirmés (PCR+) supérieur à 100. Ce sont par ordre décroissant (selon le taux d'accroissement), Tizi-Ouzou avec une augmentation de 37,7 % et 106 nouveaux cas pendant la première semaine et 146 nouveaux cas pendant la deuxième, Alger (33,4 % ; 449 - 599), Oran (28,5 % ; 151 - 194), Sétif (21,2 % ; 113 - 137) et Constantine (9,67 %, 155, 170). Les deux autres wilayas, Blida et Tébéssa, ont eu contrairement aux autres wilayas une diminution respectivement de 8,7 % et de 19,2 %.
- Pour les cas probables, on constate que six wilayas dépassent le seuil des 100 nouveaux cas hebdomadaires au cours des deux dernières semaines. Blida enregistre l'augmentation la plus importante (70,1 %) avec 134 nouveaux cas durant la première semaine et 228 durant la deuxième, suivie d'Alger (29,9 % ; 231 - 300) et de Sétif (17,5 % ; 166 - 195). La wilaya de Médéa enregistre quant à elle une diminution estimée à 53,1 % avec 392 nouveaux cas déclarés du 29 mai au 04 juin et 184 nouveaux cas déclarés du 05 au 11 juin. M'Sila et Batna enregistrent également une diminution estimée respectivement à 41,6% et 20,2 %.

Hospitalisations

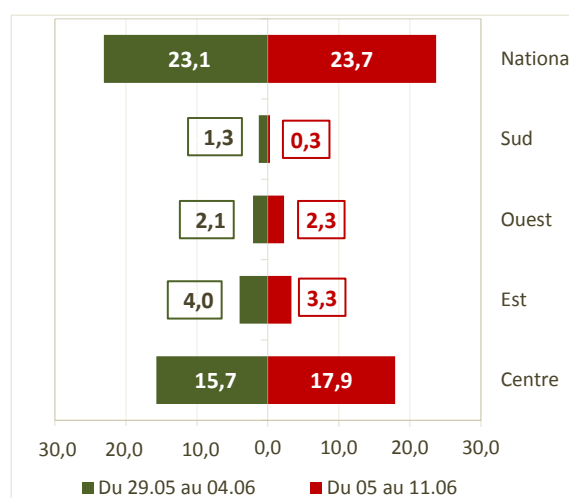


Graph 11 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations et de patients en réanimation entre le 01 novembre et le 11 juin

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients hospitalisés en structures de santé et celle du nombre de patients en réanimation depuis le 01 novembre 2020 jusqu'au 11 juin 2021.
- La hausse du nombre des hospitalisations se poursuit, l'Algérie totalise 2 878 patients hospitalisés dans les structures de santé le 11 juin.
- Au niveau national, la moyenne des hospitalisations enregistrée entre le 05 et le 11 juin est de 2 822,0 versus 2 440,3 entre le 29 mai et le 04 juin. Le taux d'accroissement est de 15,6 % entre les deux dernières semaines, ce taux était de 34,2 % entre le 22 et le 28 mai et entre le 29 mai et le 04 juin.
- Quarante wilayas ont observé une augmentation du nombre de patients hospitalisés dans les structures de santé, dont sept ont enregistré des taux d'accroissement supérieur à 40,0 % ; Ce sont par ordre décroissant : Illizi, avec un taux d'accroissement de 270,0 % et des moyennes qui passent de 1,4 à 5,3 entre le 29 mai et le 04 juin et entre le 05 et le 11 juin, Béchar (61,0 % ; de 8,4 à 13,6), Naâma (60,6 % ; de 4,7 à 7,6), Saïda (53,5 % ; de 10,1 à 15,6), Biskra (50,7 % ; de 30,1 à 45,4) et Mascara (47,6 % ; de 40,9 à 60,3).
- Concernant le nombre total de patients en unités de soins intensifs, ce dernier suit la même tendance que le nombre des hospitalisés. Le 11 juin, On dénombre à l'échelle nationale 197 patients en USI.
- La moyenne quotidienne est passée de 132,6 à 158,1 pour atteindre 183,6 respectivement entre le 22 et le 28 mai, entre le 29 mai et le 04 juin et entre le 05 et le 11 juin. Les taux d'accroissement sont estimés à 19,3 et à 16,1 % entre ces périodes. Dix sept wilayas ont enregistré une augmentation du nombre de patients dans les unités de soins intensifs mais six seulement ont des taux d'accroissement élevés, supérieurs à 40,0 %. On peut citer : Jijel, avec un accroissement de 475,0 % ; la moyenne passe de 0,6 à 3,3, Mostaganem (193,3 % ; de 2,1 à 6,3), Oum El Bouaghi (150,0 % ; de 0,3 à 0,7), Béjaïa (88,6 % ; de 5,0 à 9,4), Ouargla (86,7 % ; de 2,1 à 4,0) et Boumerdès (72,7 % ; de 4,7 à 8,1).
- Dix wilayas n'ont notifié aucune hospitalisation dans les unités de soins intensifs au cours de ces deux dernières semaines (Tlemcen, Tissemsilt, Tindouf, Tamanrasset, Relizane, Illizi, El Tarf, El Bayadh, Béchar, Ain Defla).



Graph 12 : Nombre moyen de patients en réanimation par région sanitaire



Graph 13 : Nombre moyen de patients intubés par région sanitaire

- Les graphes ci-dessus visualisent le nombre moyen de patients en réanimation et de patients intubés selon les régions sanitaires au cours des deux dernières semaines.
- A l'échelle nationale, le nombre quotidien moyen de patients en réanimation a augmenté au cours des sept derniers jours. Il est de 158,1 et de 183,6 respectivement entre le 29 mai et le 04 juin et, entre le 05 et le 11 juin. Le taux d'accroissement est de +16,1 %. Le nombre de patients intubés est relativement stable, les moyennes quotidiennes sont de 23,1 et de 23,7 pour les deux semaines précitées ; le taux d'accroissement est de 2,7 %.
- La région Centre enregistre une augmentation aussi bien du nombre moyen de patients en réanimation que celui des patients intubés au cours des sept derniers jours. Le nombre moyen est de 89,1 & 15,7 entre le 29 mai et le 04 juin et de 100,4 & 17,9 entre le 05 et le 11 juin. L'accroissement est estimé à

+12,7 % & +13,6 % respectivement pour la moyenne des patients en soins intensifs et celle des patients intubés. Sept wilayas sur douze ont enregistré une élévation du nombre de patients en réanimation ; ce sont Alger (de 53,9 à 55,3), Béjaïa (de 5,0 à 9,4), Blida (de 3,7 à 4,0), Bouira (5,6 à 7,4), Boumerdes (de 4,7 à 8,1), Chlef (de 1,9 à 2,6) et Tipaza (de 1,1 à 1,4). Quatre wilayas enregistrent une légère élévation du nombre moyen de patients intubés ; ce sont Alger (de 10,1 à 11,7), Béjaïa (de 1,1 à 1,9), Boumerdes (de 0,4 à 0,6) et Tipaza (de 1,0 à 1,4).

- Pour la région Est, le nombre moyen de patients en USI augmente, il passe de 50,9 patients par jour entre le 29 mai et le 04 juin à 58,9 entre le 05 et le 11 juin, soit un accroissement de +14,6 %. Pour le nombre quotidien moyen de patients intubés, on constate une baisse, il est de 3,3 entre le 05 et le 11 juin versus 4,0 entre le 29 mai et le 04 juin, soit un taux d'accroissement de -17,9 %. Six wilayas observent une augmentation du nombre moyen de patients en réanimation : Annaba (de 5,9 à 7,1), Constantine (de 12,9 à 17,6), Guelma (de 0 à 1,7), Jijel (de 0,6 à 3,3), Oum El Bouaghi (de 0,3 à 0,7) et Skikda (de 2,7 à 3,3). Concernant les patients intubés, quatre wilayas déclarent des patients sous assistance respiratoire dont deux, Jijel et Tébessa, qui enregistrent une légère élévation de cet indicateur qui passe respectivement de 0,4 à 0,6 et de 0,1 à 0,3.
- A l'Ouest, on observe une augmentation importante du nombre de patients en réanimation et une hausse du nombre de patients intubés de moindre amplitude. Le nombre quotidien moyen de patients en USI est de 17,0 durant la dernière semaine versus 12,3 entre le 29 mai et le 04 juin, soit une augmentation de 38,4 %. A Mostaganem, le nombre quotidien moyen a plus que doublé, il est de 6,3 versus 2,1. Quatre autres wilayas enregistrent une élévation de cet indicateur durant les sept derniers jours mais de moindre importance ; ce sont Aïn Temouchent (de 0,9 à 1,0), Saïda (de 3,0 à 3,4), Sidi Bel Abbès (de 1,4 à 1,6) et Tiaret (de 0,0 à 0,6). Pour les patients intubés, la progression à l'échelle régionale est estimée à +6,7 %. La moyenne passe de 2,1 entre le 29 mai et le 04 juin à 2,3 entre le 05 et le 11 juin. Trois wilayas notifient des cas de patients intubés au cours des sept derniers jours : Sidi Bel Abbès (de 0,3 à 0,7), Oran (de 1,9 à 1,3) et Aïn Temouchent (de 0 à 0,3).
- Le Sud enregistre une augmentation des hospitalisations en USI au cours de la dernière semaine ; à l'inverse, le nombre de patients intubés diminue. Le nombre quotidien moyen de patients en USI augmente de 34,1 %, passant de 5,9 entre le 29 mai et le 04 juin à 7,9 entre le 05 et le 11 juin. Cette hausse s'observe dans quatre wilayas, Adrar (de 0 à 0,6), Ghardaïa et Naâma (de 0 à 0,1) et, Ouargla (de 2,1 à 4,0). Le nombre quotidien moyen de patients intubés chute de 1,3 entre le 29 mai et le 04 juin à 0,3 au cours de la semaine suivante. Durant les sept derniers jours, deux patients sont intubés pendant un jour, l'un à Ghardaïa et l'autre à Ouargla.

En conclusion, la tendance est à la hausse pour toutes les régions depuis environ quatre semaines. Cette hausse concerne les cas confirmés par RT-PCR, les cas probables, les hospitalisations, les hospitalisations en unité de soins intensifs. Pour les patients intubés, deux régions enregistrent une élévation de ce dernier indicateur les régions Centre et Ouest. On peut noter que dix wilayas enregistrent plus de 100 cas hebdomadaires au cours des sept derniers jours que ce soit des cas confirmés et/ou probables. Ce sont Alger, Blida, Sétif, Constantine, Médéa, Batna, Tébessa, Oran, Tizi Ouzou, M'Sila.

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 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, Tébessa, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sétif, Sidi Bel Abbès, Constantine, M'Sila, Ouargla, Oran, Boumerdes, El Oued, Tipaza et Tougourt.

Dernières actions

- 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, Tébessa, 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.
- 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.
- Le 06 juin 2021, le porte-parole officiel du Comité de suivi de l'évolution de la pandémie a annoncé que l'Algérie a acquis jusqu'à présent quelque 2 500 000 unités de doses de vaccin, dans le cadre des efforts visant à lutter contre la propagation de la Covid-19.
- Le 09 juin 2021, Le ministre de la Santé a précisé que deux commandes de 15 millions de doses chacune ont été passées "dans le cadre d'achat bilatéral", soit 30 millions de doses. Il a ajouté également que l'Algérie réceptionnera un quota de 700.000 unités de Sputnik V restant dans "le cadre du contrat de 1 million de doses signé avec le partenaire russe". Concernant le dispositif Covax, le Ministre de la Santé a tenu à souligner qu'il y a encore des quantités de vaccin à réceptionner, affirmant qu'initialement un quota oscillant "entre 12 et 16 millions de doses dont beaucoup d'AstraZeneca" était prévu.
- Le 10 juin 2021, les produits pharmaceutiques et dispositifs médicaux ainsi que les matières premières entrant dans la fabrication de ces produits et dispositifs utilisés dans la riposte à la pandémie du Covid-19 sont exemptés à titre temporaire de la TVA et des droits de douane, selon les dispositions de la loi de finances complémentaire (LFC) pour 2021, publiées au dernier Journal officiel (N44).

Actualités Covid-19 (suite)

- Partant des registres nationaux et de l'Assurance santé, l'étude a inclus tous les sujets danois ayant été testés positifs au SARS-CoV-2 durant la première vague de l'épidémie de Covid-19 (27 février au 31 mars 2020) mais n'ayant pas été hospitalisés au cours des deux semaines suivant le test, soit 8 983 sujets, et les a comparés à une cohorte de référence de sujets testés négatifs au SARS-CoV-2 (non hospitalisés), et appariés sur l'âge et le sexe au cours de la même période (n=80 894). Le risque relatif d'initiation de 14 groupes de médicaments et de diagnostics hospitaliers en lien avec des effets retardés de l'infection au SARS-CoV-2, ou encore la fréquence des recours aux soins, ont été évalués.
- Plus de bronchodilatateurs et de triptans : Chez les sujets positifs au SARS-CoV-2, seul deux groupes de

médicaments ont été associés à un sur-risque d'initiation d'un nouveau traitement suite à l'infection par rapport aux sujets testés négatifs : les bronchodilatateurs, avec une différence de risque (DR) de +0,3 % [0,0-0,7] et un risque relatif ajusté (RRa) de 1,23 [1,01-1,48], en particulier pour les bêta-2-agonistes à courte durée d'action : DR de +0,4 % [0,1-0,7], RRa 1,32 [1,09-1,60], et les triptans : DR de +0,1 % [0,0-0,3], RRa 1,55 [1,07-2,25].

- Concernant les nouveaux diagnostics hospitaliers, les sujets infectés par le SARS-CoV-2 avaient un risque augmenté de recevoir un diagnostic de dyspnée : DR de +0,6 % [0,4-0,8], RRa 2,00 [1,62-2,48] ; et d'événements thromboemboliques veineux : DR de +0,1 % [0,0-0,2], RRa 1,77 [1,09-2,86], mais pas d'autres complications sévères (AVC, encéphalite, syndrome inflammatoire pédiatrique multi-systémique ...).
- Une augmentation des recours aux soins a également été observée chez les sujets positifs au SARS-CoV-2 en particulier pour les visites chez le médecin généraliste avec un RR pondéré selon le score de propension de 1,18 [1,15-1,22].
- En résumé, par rapport aux sujets n'ayant pas été infectés, les chercheurs ont observé un risque accru d'initier des triptans, un bronchodilatateur, notamment les bêta-2-agonistes à courte durée d'action, ou encore d'avoir un nouveau diagnostic de dyspnée ou d'événements thromboemboliques.
- En revanche, le risque de complications retardées sévères ou de survenue de nouvelles maladies chroniques est faible.
- Les visites chez le généraliste ont été plus fréquentes dans les deux semaines suivant un test PCR positif au SARS-CoV-2, suggérant que les symptômes persistants sont essentiellement pris en charge en ville.
- Le suivi limité à 6 mois n'a pas permis d'explorer les symptômes persistants et les complications survenant au-delà.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 11 juin 2021³

11 juin	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde	175 286 321	3 785 255	113 223 755	2 317,97
Etats Unis	33 449 200	599 385		10 223,88
Inde	29 359 155	367 081	27 911 384	2 170,54
Brésil	17 296 118	484 235	15 260 459	8 257,11
France	5 672 334	109 479	337 664	8 467,78
Turquie	5 319 359	48 593	5 192 945	6 461,83
Russie	5 120 578	123 568	4 726 870	3 544,19
Royaume Uni	4 562 585	128 054	11 343	6 862,17
Italie	4 241 760	126 924	3 949 597	7 019,15
Argentine	4 093 090	84 628	3 668 672	383,00
Espagne	3 733 600	80 501	150 376	7 990,80
Allemagne	3 720 811	89 821	3 574 000	4 486,80
Colombie	3 694 707	94 615	3 435 109	7 441,70
Iran	3 013 078	81 796	2 624 802	3 683,46
Pologne	2 877 007	74 515	2 647 688	7 575,35
Mexique	2 448 820	229 823	1 950 419	1 940,57
Ukraine	2 281 303	53 683	2 176 093	5 112,45
Pérou	1 998 056	188 100	1 955 350	6 246,02
Indonésie	1 894 025	52 566	1 735 144	707,61
Afrique du Sud	1 730 106	57 592	1 598 293	2 994,32
Pays-Bas	1 697 999	17 986	27 102	9 854,32

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

⁴ Taux exprimé pour 100 000 habitants



République Tchèque	1 664 839	30 219	1 628 416	15 668,05
Chili	1 461 419	30 472	1 382 124	7 802,91
Canada	1 407 304	25 863	1 363 175	3 797,48
Philippines	1 300 349	22 507	1 216 497	1 219,25
Iraq	1 246 860	16 668	1 164 103	3 244,19
Roumanie	1 079 530	31 681	1 043 803	5 543,46
Belgique	1 074 988	25 025		9 411,50
Pakistan	939 931	21 633	875 581	442,91
Bangladesh	822 849	13 032	761 916	509,96
Arabie Saoudite	463 703	7 537	446 054	1 375,98
Chine	91 394	4 636	86 312	6,56
Maghreb	1 229 478	29 758	1 115 959	1 218,46
Maroc	523 165	9 202	510 623	1 452,06
Tunisie	364 819	13 365	319 475	3 154,45
Libye	188 762	3 158	174 434	2 826,38
Algérie	132 727	3 560	92 384	311,57
Mauritanie	20 005	473	19 043	454,32

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 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.
- Le 04 juin 2021, le Directeur Général de l'OMS a déclaré lors de son allocution au Forum économique international de Saint-Pétersbourg que la mise au point de vaccins sûrs et efficaces en un temps record permet d'apercevoir la lumière au bout du tunnel mais des inégalités criantes fragilisent cette réussite. Seulement 0,4 % des 1,8 milliard de doses de vaccins administrées dans le monde l'ont été dans des pays à revenu faible.

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)
07-juin-21	USA	Plus de 33 millions de cas diagnostiqués	173 631 265 cas (3 736 961 Dc)	131 283 cas (3527 Dc)
11-juin-21	Iran	Plus de 3 millions de cas diagnostiqués	175 286 321 cas (3 785 255 Dc)	132 727 cas (3560 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 08 juin

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 047	0	191,56	26	0	4,76	2,48
2	Chlef	904	0	72,79	3	0	0,24	0,33
3	Laghouat	1 592	0	226,83	72	0	10,26	4,52
4	Oum El Bouaghi	1 773	4	224,09	67	0	8,47	3,78
5	Batna	5 188	13	375,20	96	2	6,94	1,85
6	Bejaia	4 909	9	477,36	172	0	16,73	3,50
7	Biskra	2 780	3	288,87	145	2	15,07	5,22
8	Béchar	462	0	134,40	3	0	0,87	0,65
9	Blida	9 547	19	698,34	231	0	16,90	2,42
10	Bouira	3 128	14	384,11	63	0	7,74	2,01
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 645	0	324,81	137	1	16,82	5,18
13	Tlemcen	2 850	0	251,20	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 326	1	126,48	41	0	3,91	3,09
15	Tizi Ouzou	5 140	23	424,73	328	1	27,10	6,38
16	Alger	21 467	100	580,51	515	1	13,93	2,40
17	Djelfa	1 931	0	121,17	39	0	2,45	2,02
18	Jijel	3 788	11	504,97	80	0	10,66	2,11
19	Sétif	6 146	25	342,24	313	0	17,43	5,09
20	Saida	149	3	35,85	2	0	0,48	1,34
21	Skikda	1 202	3	110,27	27	0	2,48	2,25
22	Sidi Bel Abbès	1 555	15	210,58	108	0	14,63	6,95
23	Annaba	2 217	0	314,31	53	0	7,51	2,39
24	Guelma	1 224	0	213,29	39	1	6,80	3,19
25	Constantine	5 067	20	439,46	129	1	11,19	2,55
26	Médéa	1 570	2	177,33	37	0	4,18	2,36
27	Mostaganem	2 479	4	271,11	15	0	1,64	0,61
28	M'Sila	4 221	1	325,59	63	0	4,86	1,49
29	Mascara	1 072	10	111,06	23	0	2,38	2,15
30	Ouargla	2 751	5	368,93	57	0	7,64	2,07
31	Oran	13 207	53	714,14	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	0	69,47	39	0	5,17	7,44
35	Boumerdes	3 227	10	305,83	109	0	10,33	3,38
36	El Tarf	1 082	0	215,39	52	0	10,35	4,81
37	Tindouf	317	3	328,39	13	1	13,47	4,10
38	Tissemsilt	781	0	224,52	15	0	4,31	1,92
39	El Oued	1 841	0	207,73	41	0	4,63	2,23
40	Khenchela	916	0	189,09	46	0	9,50	5,02
41	Souk Ahras	1 109	0	199,73	26	0	4,68	2,34
42	Tipaza	2 466	4	336,42	55	0	7,50	2,23
43	Mila	922	4	99,68	66	0	7,14	7,16
44	Aïn Defla	1 018	5	107,91	16	0	1,70	1,57
45	Naâma	349	0	111,26	4	0	1,28	1,15
46	Aïn Temouchent	1 608	0	360,04	13	0	2,91	0,81
47	Ghardaïa	541	0	115,63	22	0	4,70	4,07
48	Relizane	890	0	102,19	20	0	2,30	2,25
Total		131 647	364	309,03	3 537	10	8,30	2,69

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 09 juin

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 051	4	192,29	26	0	4,76	2,47
2	Chlef	906	2	72,95	3	0	0,24	0,33
3	Laghouat	1 605	13	228,68	72	0	10,26	4,49
4	Oum El Bouaghi	1 773	0	224,09	67	0	8,47	3,78
5	Batna	5 199	11	375,99	97	1	7,02	1,87
6	Bejaia	4 918	9	478,24	172	0	16,73	3,50
7	Biskra	2 782	2	289,08	145	0	15,07	5,21
8	Béchar	471	9	137,02	3	0	0,87	0,64
9	Blida	9 568	21	699,88	232	1	16,97	2,42
10	Bouira	3 137	9	385,22	63	0	7,74	2,01
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 662	17	326,90	138	1	16,95	5,18
13	Tlemcen	2 855	5	251,65	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 326	0	126,48	41	0	3,91	3,09
15	Tizi Ouzou	5 145	5	425,14	328	0	27,10	6,38
16	Alger	21 573	106	583,38	516	1	13,95	2,39
17	Djelfa	1 931	0	121,17	39	0	2,45	2,02
18	Jijel	3 791	3	505,37	80	0	10,66	2,11
19	Sétif	6 156	10	342,80	314	1	17,49	5,10
20	Saida	149	0	35,85	2	0	0,48	1,34
21	Skikda	1 204	2	110,45	27	0	2,48	2,24
22	Sidi Bel Abbès	1 561	6	211,39	108	0	14,63	6,92
23	Annaba	2 217	0	314,31	53	0	7,51	2,39
24	Guelma	1 225	1	213,46	39	0	6,80	3,18
25	Constantine	5 113	46	443,45	130	1	11,27	2,54
26	Médéa	1 573	3	177,67	37	0	4,18	2,35
27	Mostaganem	2 485	6	271,77	15	0	1,64	0,60
28	M'Sila	4 226	5	325,98	63	0	4,86	1,49
29	Mascara	1 073	1	111,16	23	0	2,38	2,14
30	Ouargla	2 761	10	370,27	57	0	7,64	2,06
31	Oran	13 238	31	715,81	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	0	69,47	39	0	5,17	7,44
35	Boumerdes	3 235	8	306,59	109	0	10,33	3,37
36	El Tarf	1 084	2	215,79	53	1	10,55	4,89
37	Tindouf	318	1	329,42	13	0	13,47	4,09
38	Tissemsilt	782	1	224,81	15	0	4,31	1,92
39	El Oued	1 851	10	208,86	41	0	4,63	2,22
40	Khenchela	916	0	189,09	46	0	9,50	5,02
41	Souk Ahras	1 109	0	199,73	26	0	4,68	2,34
42	Tipaza	2 476	10	337,78	55	0	7,50	2,22
43	Mila	926	4	100,11	66	0	7,14	7,13
44	Aïn Defla	1 019	1	108,01	16	0	1,70	1,57
45	Naâma	350	1	111,58	4	0	1,28	1,14
46	Aïn Temouchent	1 611	3	360,72	13	0	2,91	0,81
47	Ghardaïa	542	1	115,85	22	0	4,70	4,06
48	Relizane	898	8	103,11	20	0	2,30	2,23
Total		132 034	387	309,94	3 544	7	8,32	2,68

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 10 juin

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 051	0	192,29	26	0	4,76	2,47
2	Chlef	906	0	72,95	3	0	0,24	0,33
3	Laghouat	1 606	1	228,83	73	1	10,40	4,55
4	Oum El Bouaghi	1 778	5	224,72	67	0	8,47	3,77
5	Batna	5 219	20	377,44	99	2	7,16	1,90
6	Bejaia	4 923	5	478,72	172	0	16,73	3,49
7	Biskra	2 782	0	289,08	145	0	15,07	5,21
8	Béchar	474	3	137,89	3	0	0,87	0,63
9	Blida	9 582	14	700,90	232	0	16,97	2,42
10	Bouira	3 144	7	386,08	63	0	7,74	2,00
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 672	10	328,13	138	0	16,95	5,16
13	Tlemcen	2 858	3	251,91	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 327	1	126,57	41	0	3,91	3,09
15	Tizi Ouzou	5 175	30	427,62	329	1	27,19	6,36
16	Alger	21 662	89	585,78	516	0	13,95	2,38
17	Djelfa	1 931	0	121,17	39	0	2,45	2,02
18	Jijel	3 796	5	506,04	81	1	10,80	2,13
19	Sétif	6 185	29	344,42	314	0	17,49	5,08
20	Saida	149	0	35,85	2	0	0,48	1,34
21	Skikda	1 208	4	110,82	27	0	2,48	2,24
22	Sidi Bel Abbès	1 568	7	212,34	109	1	14,76	6,95
23	Annaba	2 217	0	314,31	53	0	7,51	2,39
24	Guelma	1 227	2	213,81	39	0	6,80	3,18
25	Constantine	5 118	5	443,88	132	2	11,45	2,58
26	Médéa	1 575	2	177,89	37	0	4,18	2,35
27	Mostaganem	2 491	6	272,42	15	0	1,64	0,60
28	M'Sila	4 232	6	326,44	63	0	4,86	1,49
29	Mascara	1 073	0	111,16	23	0	2,38	2,14
30	Ouargla	2 778	17	372,55	57	0	7,64	2,05
31	Oran	13 257	19	716,84	83	0	4,49	0,63
32	El Bayadh	247	3	74,66	6	0	1,81	2,43
33	Illizi	216	0	250,51	3	0	3,48	1,39
34	Bordj Bou Arreridj	524	0	69,47	39	0	5,17	7,44
35	Boumerdes	3 244	9	307,45	109	0	10,33	3,36
36	El Tarf	1 084	0	215,79	53	0	10,55	4,89
37	Tindouf	319	1	330,46	13	0	13,47	4,08
38	Tissemsilt	784	2	225,38	15	0	4,31	1,91
39	El Oued	1 851	0	208,86	41	0	4,63	2,22
40	Khenchela	916	0	189,09	46	0	9,50	5,02
41	Souk Ahras	1 114	5	200,63	26	0	4,68	2,33
42	Tipaza	2 478	2	338,05	55	0	7,50	2,22
43	Mila	929	3	100,43	66	0	7,14	7,10
44	Ain Defla	1 020	1	108,12	16	0	1,70	1,57
45	Naâma	351	1	111,90	4	0	1,28	1,14
46	Ain Temouchent	1 615	4	361,61	13	0	2,91	0,80
47	Ghardaïa	542	0	115,85	22	0	4,70	4,06
48	Relizane	898	0	103,11	20	0	2,30	2,23
Total		132 355	321	310,69	3 552	8	8,34	2,68

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 11 juin

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 054	3	192,84	26	0	4,76	2,47
2	Chlef	907	1	73,03	3	0	0,24	0,33
3	Laghouat	1 610	4	229,40	73	0	10,40	4,53
4	Oum El Bouaghi	1 780	2	224,97	67	0	8,47	3,76
5	Batna	5 224	5	377,80	99	0	7,16	1,90
6	Bejaia	4 927	4	479,11	173	1	16,82	3,51
7	Biskra	2 790	8	289,91	145	0	15,07	5,20
8	Béchar	476	2	138,47	3	0	0,87	0,63
9	Blida	9 605	23	702,59	232	0	16,97	2,42
10	Bouira	3 149	5	386,69	63	0	7,74	2,00
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 691	19	330,46	138	0	16,95	5,13
13	Tlemcen	2 861	3	252,17	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 330	3	126,86	41	0	3,91	3,08
15	Tizi Ouzou	5 197	22	429,44	330	1	27,27	6,35
16	Alger	21 746	84	588,06	516	0	13,95	2,37
17	Djelfa	1 932	1	121,24	39	0	2,45	2,02
18	Jijel	3 798	2	506,31	84	3	11,20	2,21
19	Sétif	6 210	25	345,81	316	2	17,60	5,09
20	Saida	152	3	36,58	2	0	0,48	1,32
21	Skikda	1 209	1	110,91	27	0	2,48	2,23
22	Sidi Bel Abbès	1 575	7	213,28	110	1	14,90	6,98
23	Annaba	2 223	6	315,16	53	0	7,51	2,38
24	Guelma	1 230	3	214,33	39	0	6,80	3,17
25	Constantine	5 156	38	447,18	132	0	11,45	2,56
26	Médéa	1 579	4	178,35	37	0	4,18	2,34
27	Mostaganem	2 496	5	272,97	15	0	1,64	0,60
28	M'Sila	4 236	4	326,75	63	0	4,86	1,49
29	Mascara	1 074	1	111,27	23	0	2,38	2,14
30	Ouargla	2 788	10	373,89	57	0	7,64	2,04
31	Oran	13 278	21	717,98	83	0	4,49	0,63
32	El Bayadh	248	1	74,96	6	0	1,81	2,42
33	Illizi	216	0	250,51	3	0	3,48	1,39
34	Bordj Bou Arreridj	524	0	69,47	39	0	5,17	7,44
35	Boumerdes	3 264	20	309,34	109	0	10,33	3,34
36	El Tarf	1 085	1	215,98	53	0	10,55	4,88
37	Tindouf	319	0	330,46	13	0	13,47	4,08
38	Tissemsilt	787	3	226,24	15	0	4,31	1,91
39	El Oued	1 860	9	209,87	41	0	4,63	2,20
40	Khenchela	920	4	189,91	46	0	9,50	5,00
41	Souk Ahras	1 118	4	201,35	26	0	4,68	2,33
42	Tipaza	2 481	3	338,46	55	0	7,50	2,22
43	Mila	932	3	100,76	66	0	7,14	7,08
44	Ain Defla	1 020	0	108,12	16	0	1,70	1,57
45	Naâma	353	2	112,54	4	0	1,28	1,13
46	Ain Temouchent	1 618	3	362,28	13	0	2,91	0,80
47	Ghardaïa	542	0	115,85	22	0	4,70	4,06
48	Relizane	898	0	103,11	20	0	2,30	2,23
Total		132 727	372	311,57	3 560	8	8,36	2,68

1 : exprimé pour 100 000 habitants

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