

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 23 novembre 2020

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

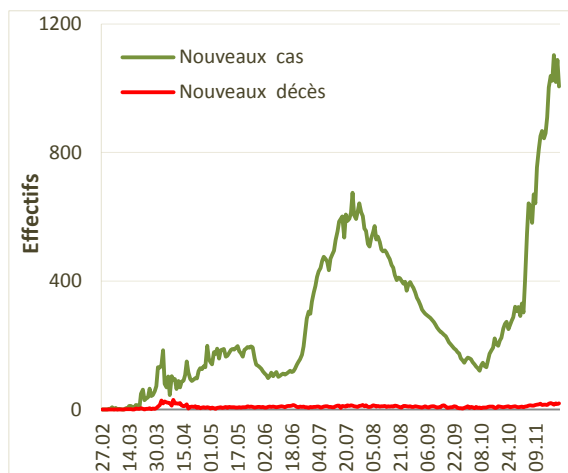
Ce numéro est consacré à l'évolution de la situation épidémiologique en matière de Covid-19, de deux régions, le Centre et l'Est, entre le 01 septembre et le 23 novembre. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité et une distribution spatiale des cas, des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 22 et du 23 novembre. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique ou radiologique a été obtenue et qui ont été publiées sur le site du MSPRH.

Dates clés

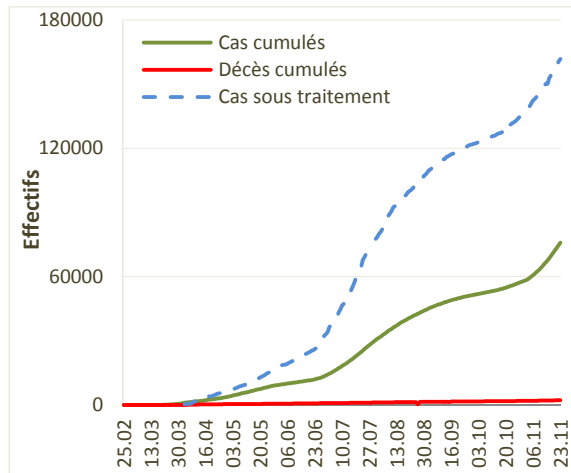
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- 25 février 2020 (Ouargla)
- 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- 24 novembre 2020
- 23 novembre 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	75 867	579 231	113 381	59 272 225
· Décès cumulés	2 294	11 823	6 560	1 396 208
· Nouveaux cas	1 005	4 766	354	522 011
· Nouveaux décès	19	153	12	8 316



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 23 novembre



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

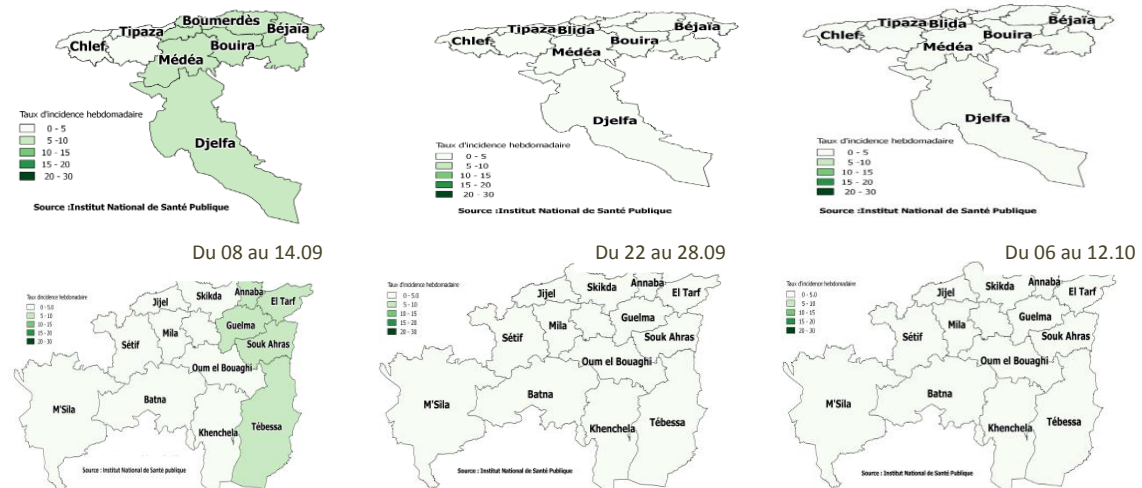
Actualités Covid-19

- AstraZeneca a annoncé le 23 novembre, dans un communiqué, les résultats préliminaires de phase 3 du candidat vaccin qu'il développe en partenariat avec l'Université d'Oxford. Ce vaccin serait efficace à 70,4 % pour prévenir la Covid-19. Dans le détail, l'efficacité serait de 62 % parmi les participants qui ont reçu deux doses standards de ChAdOx1 nCov-19 (aussi appelé AZD1222) à un mois d'intervalle, mais elle monterait à 90 % au sein d'un sous-groupe qui a reçu une demi-dose puis 1 dose standard 1 mois après² (cf. suite page 9).

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

² Peter Russell. 'Encouraging' Results for Older People From Oxford COVID-19 Vaccine - Medscape - Nov 19, 2020.

Répartition spatiale des nouveaux cas PCR+

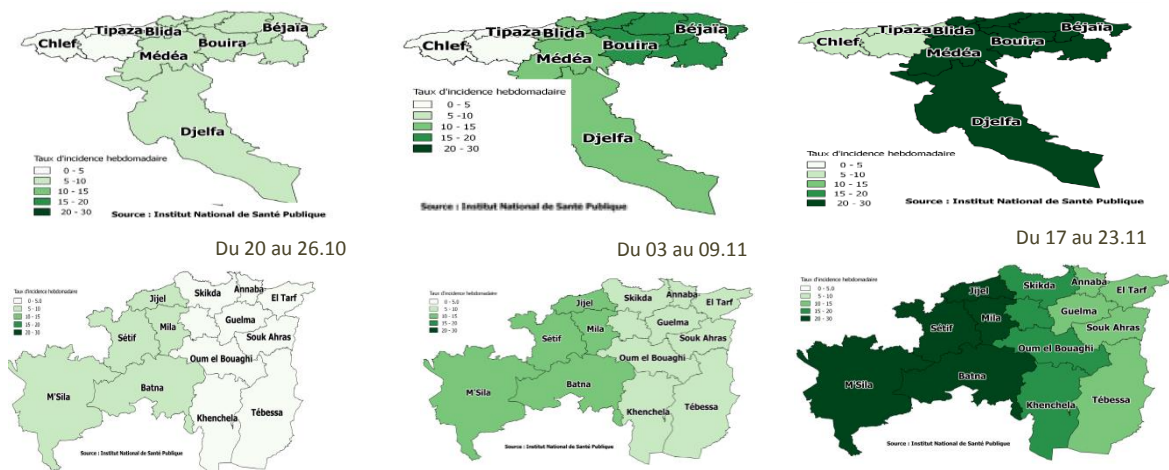


Carte : Répartition du taux hebdomadaire de nouveaux cas PCR+ par sous-région du Centre et de l'Est

Ces cartes reflètent la dynamique de l'épidémie des sous-régions du Centre et de l'Est entre le 01 septembre et le 23 novembre. Six semaines ont été représentées : celles allant du 08 au 14 septembre, du 22 au 28 septembre, du 06 au 12 octobre, du 20 au 26 octobre, du 03 au 11 novembre et du 17 au 23 novembre.

Au Centre, on distingue trois sous-régions, le Centre-Ouest composé des wilayas de Aïn Defla, Chlef et Tipaza, le Centre-centre comprenant Blida, Alger, Djelfa et Médéa et le Centre-est avec Boumerdes, Tizi Ouzou, Bouira, Béjaïa et Bordj Bou Arreridj. La région Est comprend également trois sous-régions : l'Est-ouest (M'Sila, Sétif, Batna, Jijel et Mila), l'Est-centre (Skikda, Constantine, Oum El Bouaghi et Khenchela) et l'Est-est (Annaba, El Tarf, Guelma, Souk Ahras et Tébessa).

Globalement, on peut observer une diminution des taux d'incidence hebdomadaire du 01 septembre au 12 octobre pour l'ensemble des sous-régions, suivie par phase de ré ascension de ces taux et ce, jusqu'au 23 novembre.



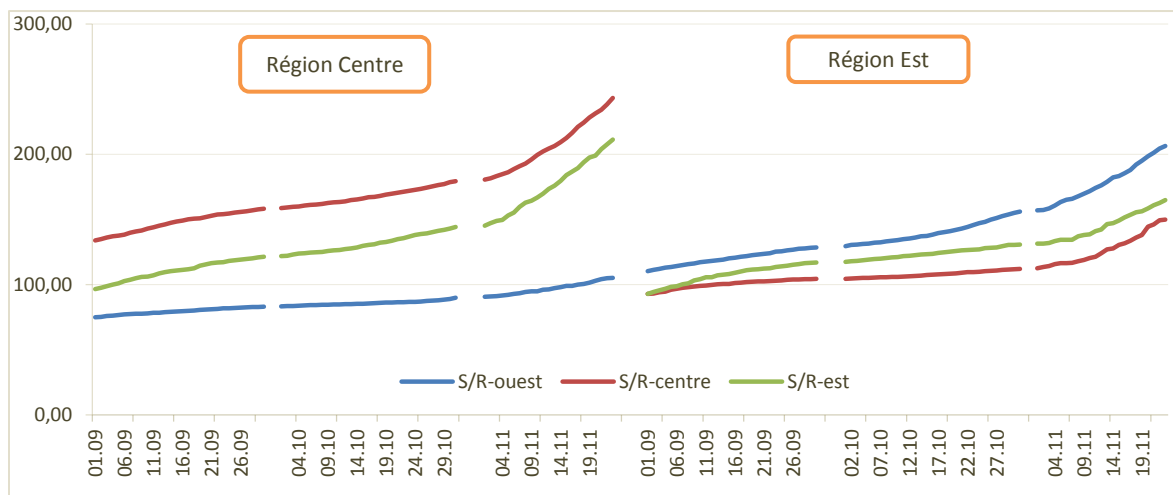
Carte : Répartition du taux hebdomadaire de nouveaux cas PCR+ par sous-région du Centre et de l'Est

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 23 novembre

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	31 699	576	206,85	1074	4	7,01	3,39
Est	23 169	214	180,73	773	10	6,03	3,34
Ouest	13 272	178	152,00	218	4	2,50	1,64
Sud	7 727	37	134,99	229	1	4,00	2,96
Total	75 867	1005	178,09	2 294	19	5,38	3,02

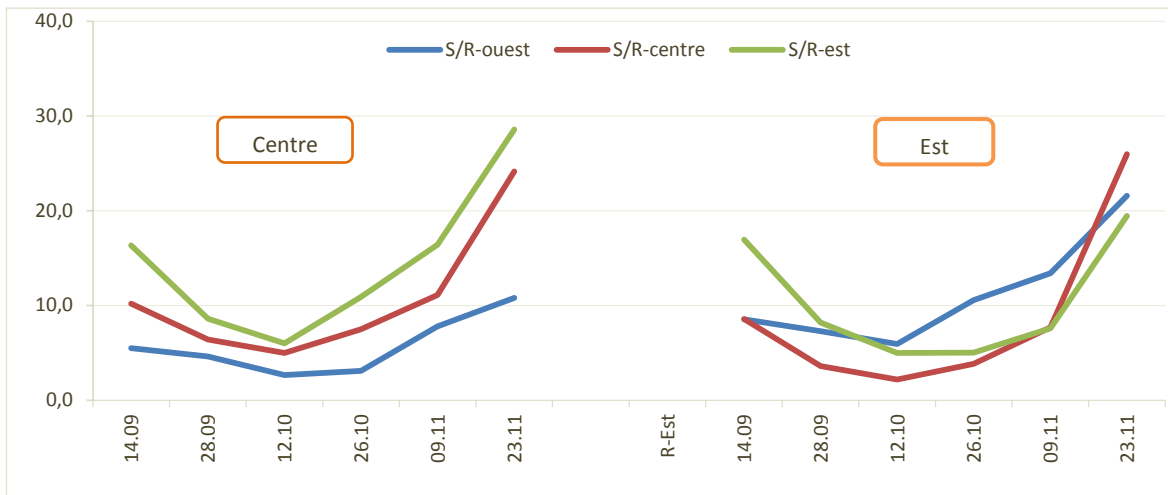
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Morbidité



Graph 3 : Evolution des taux d'incidence des cas PCR+ par sous-région du Centre et de l'Est entre le 01 septembre et le 23 novembre

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution des taux d'incidence cumulée des cas confirmés entre le 01 septembre et le 23 novembre pour l'ensemble des sous-régions de l'Est et du Centre.
- Les courbes des taux d'incidence des deux régions sanitaires, le Centre et l'Est, sont en ascension progressive reflétant l'augmentation des cas cumulés PCR+. Cette hausse s'est accentuée à partir du début du mois de novembre pour l'ensemble des sous-régions.
- Le Centre-centre dépasse les deux autres sous-régions avec les taux d'incidence les plus élevés sur toute la période considérée. Au 23 novembre, ce taux est de 243,25 cas pour 100 000 habitants versus 216,53 le 16 du même mois. La courbe du Centre-est évolue en parallèle avec celle du centre-centre mais avec des taux d'incidence moins élevés. Au 23 novembre, l'incidence cumulée est de 211,38 cas pour 100 000 habitants. Concernant le Centre-ouest, on note une évolution plus lente avec des taux nettement plus bas. Ainsi à la date du 23 novembre, celui-ci est de 105,20 cas pour 100 000 habitants, soit moitié moins que celui observé pour la sous-région Centre-centre. L'écart entre les deux courbes s'est accentué ; il était de 89,4 points au 31 octobre, il est actuellement de 138,1 points.
- Pour la région Est, les courbes d'incidence des trois sous-régions évoluent en parallèle. Les différences sont moindres que celles observées dans la région Centre. On peut noter que la sous-région Est-ouest se rapproche du Centre-est en termes d'évolution de l'incidence. C'est la sous-région de l'Est qui observe les taux d'incidence cumulée les plus élevés avec 206,44 cas pour 100 000 habitants au 23 novembre versus 185,54 le 16 novembre. On peut relever que cette sous-région est contiguë au Centre-est. L'écart est faible entre les incidences de ces deux sous régions à la date du 23 novembre ; il est de 4,9 points.
- Concernant l'Est-centre, la courbe l'incidence suit les mêmes tendances que celle de l'Est-est ; on observe un rapprochement des deux courbes au cours du mois de novembre. Ainsi, le différentiel qui était de 19,7 points au 16 novembre, est de 14,9 points au 23 novembre. Le taux d'incidence de la sous-région Est-centre passe de 131,81 à 149,97 cas pour 100 000 habitants entre le 16 et le 23 novembre, avec un accroissement de 14,8 % entre les deux dates.
- Pour l'Est-est, les taux d'incidence se situent au-dessus de ceux enregistrés dans la sous-région Est-centre et semblent progresser plus lentement que pour les deux autres sous-régions. Le taux d'incidence est de 164,89 (23 novembre) versus 151,47 cas pour 100 000 habitants (16 novembre) avec un accroissement de 8,9 %. L'écart avec l'Est-ouest s'est accentué passant de 25,6 points au 01 novembre à 41,6 points au 23.

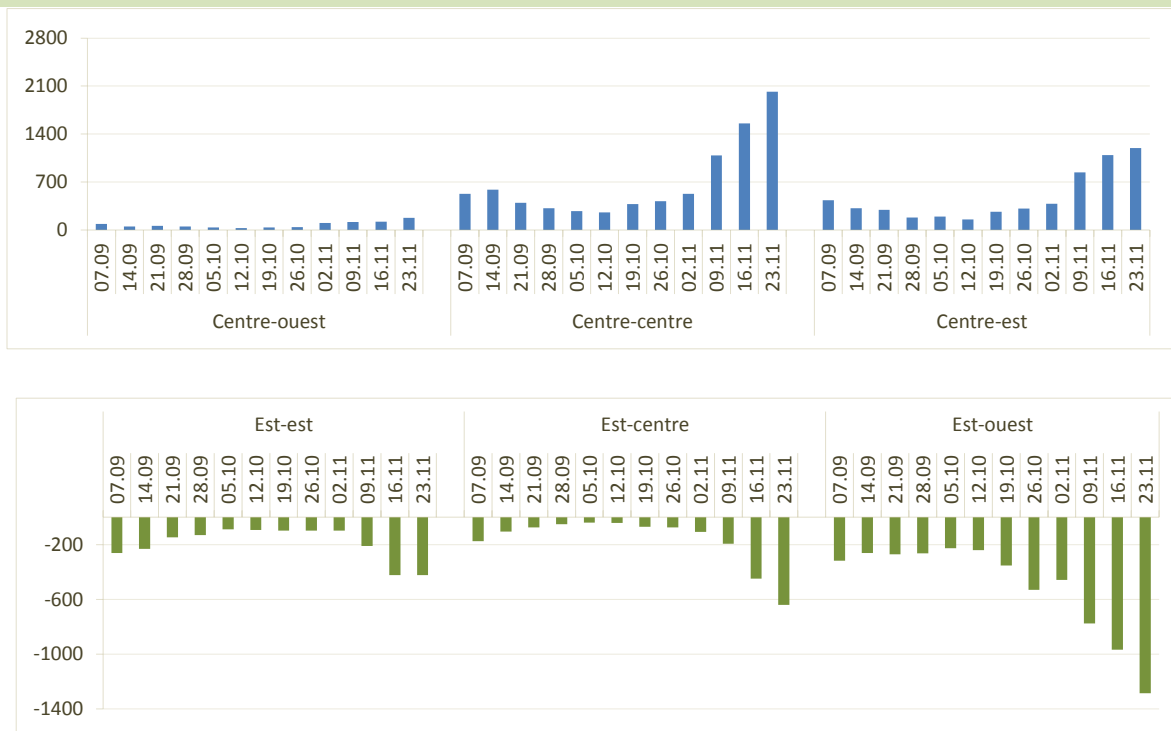


Graph 4 : Evolution des taux d'accroissement de la morbidité PCR+ par sous-région de l'Est et du Centre entre le 01 septembre et le 23 novembre

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution des taux d'accroissement de la morbidité des cas confirmés par sous-région pour le Centre et l'Est entre le 01 septembre et le 23 novembre.
- Dans l'ensemble, on peut observer deux périodes distinctes et ce, pour l'ensemble des sous-régions : une première phase où les taux d'accroissement diminuent régulièrement traduisant un ralentissement des notifications qui s'étend globalement du 01 septembre à la mi-octobre. La deuxième période se caractérise par une hausse des taux d'accroissement depuis la mi-octobre jusqu'au 23 novembre et correspond à une augmentation des notifications pour Covid-19. Cette ré ascension est d'abord progressive puis s'accroît dans un deuxième temps. Quelle que soit la sous-région, les mêmes tendances générales sont enregistrées. La diminution des taux d'accroissement est plus marquée pour les sous-régions du Centre-centre, du Centre-ouest, de l'Est-centre et de l'Est-ouest. Cette baisse est moins importante pour le Centre-ouest et l'Est-ouest.
- Pour la région Centre, le recul des notifications avoisine les 20 % pour le Centre-centre et les 12 % pour le Centre-ouest au cours du mois de septembre. Ainsi, le taux d'accroissement de la sous-région Centre-centre passe de 10,2 % (entre le 31 août et le 14 septembre) à 6,4 % (entre le 14 et le 28 septembre). Pour la sous-région Centre-ouest, l'accroissement est de 5,5 % (entre le 31 août et le 14 septembre) et de 4,6 % (entre le 14 et le 28 septembre). Pour le Centre-est, la diminution des déclarations est plus importante avec des taux d'accroissement qui chutent de moitié entre le début et la fin du mois de septembre ; ainsi entre le 31 août et le 14 septembre, ce taux est de 16,4 % ; il passe à 8,9 % entre le 14 et le 28 septembre. Ces taux continuent de diminuer au cours des quinze jours suivants pour les trois sous-régions. Ils sont de 2,7 % - 5,0 % et de 6,0 % respectivement pour le Centre-ouest, le Centre-centre et le Centre-est, entre le 28 septembre et le 12 octobre.
- Entre le 13 octobre et le 23 novembre, on débute la phase d'augmentation des notifications qui se concrétisent par une hausse progressive des taux d'accroissement. Ceux-ci sont estimés à 3,1 % (Centre-ouest), 7,5 % (Centre-centre) et à 10,9 % (Centre-est) entre le 12 et le 26 octobre. Les taux d'accroissement sont plus importants au Centre-est (16,4 % puis 28,6 % respectivement entre le 26 octobre et le 09 novembre) ; ils sont suivis par ceux du Centre-centre (11,1 % puis 24,1 %) et enfin de ceux du Centre-ouest (7,8 % puis 10,8 %).
- Concernant la région Est, le mois de septembre est caractérisé par la chute de moitié des taux d'accroissement pour l'Est-centre et l'Est-est ; leurs taux passent respectivement de 8,6 % à 3,6 % et de 16,9 % à 8,2 % entre le 31 août et le 14 septembre et, entre le 14 et le 28 septembre. Entre le 28 septembre et le 12 octobre, ces taux continuent de baisser à 2,0 % et à 5,0 % pour les mêmes sous-régions et dans le même ordre. Le recul des déclarations semble moins marqué pour la sous-région Est-ouest qui enregistre des taux d'accroissement de 8,5 %, puis de 7,3 % entre le 31 août et le 14 septembre et, entre le 14 et le 28 septembre et enfin de 5,9 % entre le 28 septembre et le 12 octobre.
- Comme pour la région Centre, on assiste à une augmentation des notifications dès la mi-octobre pour les

trois sous-régions qui se traduit par une hausse des taux d'accroissement. Pour l'Est-ouest, ce taux passe de 10,6 % à 13,4 % et atteint un taux de 21,6 % respectivement entre les périodes du 12 au 26 octobre, du 26 octobre au 09 novembre et, du 09 au 23 novembre. Pour l'Est-centre, on note une progression importante des taux d'accroissement qui varient de 3,8 % à 7,7 % puis à 26,0 %. Pour l'Est-est, on note les mêmes tendances avec des taux respectifs de 5,0 % - 7,6 % et de 19,4 % aux mêmes périodes.

Nouveaux cas PCR+ /TDM+

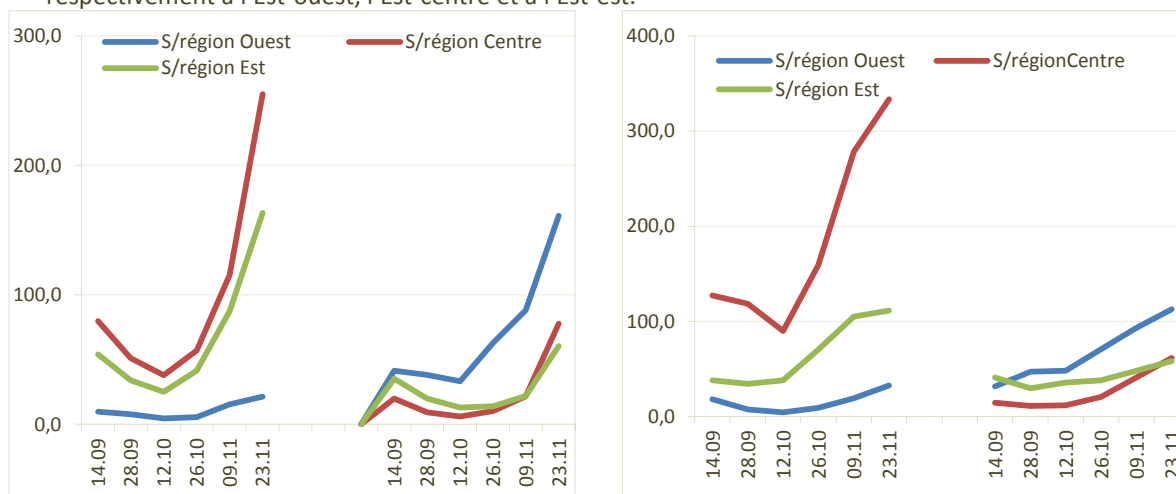


Graph 5 : Evolution hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ par sous-région de l'Est et du Centre entre le 01 septembre et le 23 novembre

- Le graphe ci-dessus reprend dans sa partie supérieure, le nombre hebdomadaire de nouveaux cas pour les sous-régions du Centre sur douze semaines, du 01 septembre au 23 novembre. Dans sa partie inférieure, le même travail a été repris pour les sous-régions de l'Est.
- Au niveau de la région Centre, le nombre hebdomadaire de nouveaux cas était de 1 127 cas durant la première semaine de septembre pour ensuite chuter à son niveau le plus bas la semaine du 06 au 12 octobre avec 512 cas. Puis, à partir de cette semaine, les déclarations sont de nouveau à la hausse. Le nombre maximal est atteint la semaine du 17 au 23 novembre avec 3 456 cas.
- Concernant la région Est, on observe le même phénomène avec 753 cas pour la semaine du 01 au 07 septembre, suivi d'une baisse des notifications avec un nombre minimal de 354 cas enregistrés une semaine avant le Centre, soit du 29 septembre au 05 octobre. A partir du 06 octobre, on enregistre une augmentation progressive et continue du nombre de nouveaux cas pour atteindre le nombre le plus élevé de 2 347 durant la dernière semaine.
- Lorsqu'on observe les graphes ci-dessus, on constate que les sous-régions Centre-est et Est-ouest, deux territoires géographiquement contigus, présentent une certaine similitude dans la reprise des déclarations, notamment au cours des trois dernières semaines.
- Pour les sous-régions du Centre, après une baisse des notifications observée pour les trois sous-régions durant le mois de septembre et le début du mois d'octobre, on assiste à une hausse du nombre hebdomadaire de nouveaux cas à partir de la semaine du 13 au 19 octobre. Ainsi, entre les semaines du 06 au 12 et du 13 au 19 octobre, les taux d'accroissement sont de 46,2 % - 47,8 % et de 72,3 % respectivement pour le Centre-ouest, le Centre-centre et le Centre-est ; le nombre des déclarations est passé de 26 à 38, de 255 à 377 et, de 155 à 267 nouveaux cas dans le même ordre. Cette hausse s'intensifie pour la sous-région Centre-ouest au cours de la semaine du 27 octobre au 02 novembre, où le

nombre est de 100 cas versus 39 la semaine précédente, soit un accroissement de 156,4 %. Pour les sous-régions Centre-centre et Centre-est, l'accentuation des notifications est décalée à la semaine du 03 au 09 novembre avec respectivement 1 087 versus 527 cas la semaine précédente et 839 versus 384 nouveaux cas. Les taux d'accroissement sont de 106,3 % et de 118,5 % dans le même ordre. Le nombre hebdomadaire maximal de nouveaux cas est enregistré la dernière semaine pour les trois sous-régions avec 177 - 2 016 et 1 194 cas respectivement au Centre-ouest, Centre-centre et au Centre-est.

Au niveau de l'Est, la hausse des notifications s'amorce timidement la semaine du 06 au 12 octobre pour les trois sous-régions, mais ce n'est que durant la semaine du 13 au 19 octobre qu'elle devient franche pour l'Est-ouest et l'Est-centre. Ces dernières enregistrent des accroissements respectifs de 46,7 % et de 66,7 % entre les deux semaines pré citées ; le nombre de cas est passé de 240 à 352 et de 42 à 70 nouveaux cas. La sous-région Est-ouest enregistre son taux d'accroissement le plus élevé entre les semaines du 27 octobre au 02 novembre et du 03 au 09 novembre ; il est de 69,2 % (de 458 à 775 cas), tandis que l'Est-centre enregistre le taux le plus important qui est de 132,6 % (de 193 à 449 cas) entre les semaines du 03 au 09 et du 10 au 16 novembre. Pour l'Est-est, l'accroissement des déclarations est plus lent avec des périodes de stabilisation, suivies d'une augmentation. Ainsi, entre la semaine allant du 27 octobre au 02 novembre et la semaine du 03 au 09 novembre, le nombre de nouveaux cas est passé de 97 à 209 puis à 423 nouveaux cas la semaine du 10 au 16 novembre. Les taux d'accroissement respectifs entre ces semaines sont de 115,5 % et de 102,4 %. A noter que les trois sous-régions observent le nombre hebdomadaire de nouveaux cas le plus élevé durant la dernière semaine avec 1 285, 639 et 423 cas respectivement à l'Est-ouest, l'Est-centre et à l'Est-est.

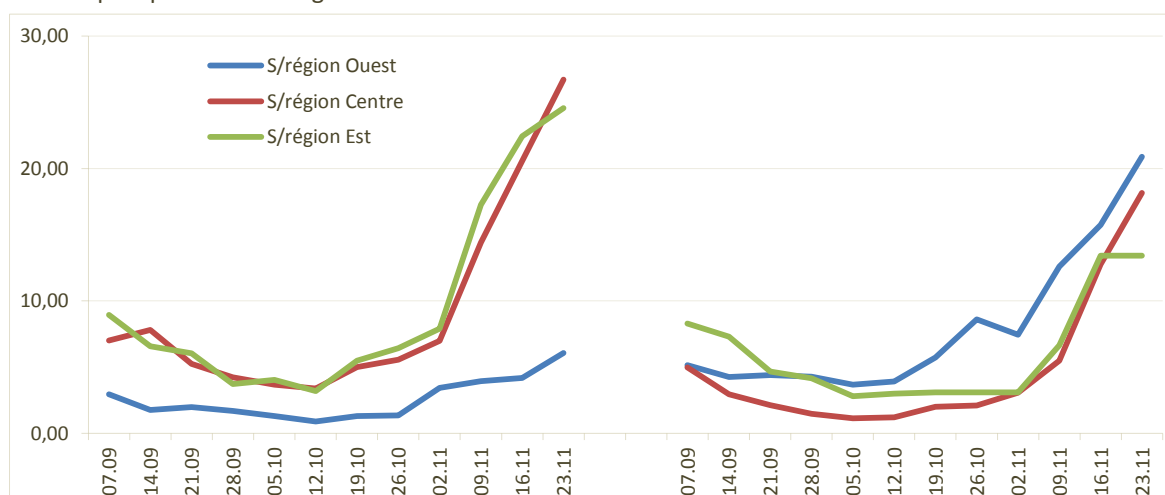


Graph 6 : Evolution quotidienne du nombre moyen quotidien de nouveaux cas PCR+ par sous-région de l'Est et du Centre entre le 01 septembre et le 23 novembre

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre moyen quotidien de nouveaux cas PCR+/TDM+, estimé sur des périodes de quatorze jours par sous-région du Centre et de l'Est entre le 01 septembre et le 23 novembre.
- Dans l'ensemble, on assiste à une hausse exponentielle des cas confirmés à partir de la mi-octobre essentiellement pour le Centre-centre, le Centre-est et l'Est-ouest, sous-régions qui sont contiguës d'un point de vue géographique. Concernant les autres sous-régions, l'augmentation est plus tardive et de moindre ampleur.
- Pour la région Centre, on observe une diminution du nombre moyen quotidien des cas PCR+ jusqu'au 12 octobre pour l'ensemble des sous-régions. A partir du 13 octobre, on assiste à une augmentation exponentielle du nombre de nouveaux cas pour le Centre-centre et le Centre-est. Tous les quatorze jours, la moyenne quotidienne des notifications double. On enregistre ainsi une moyenne de 37,9 - 56,9 - 115,3 à 254,9 nouveaux cas par jour pour le Centre-centre, entre le 13 octobre et le 23 novembre, soit des accroissements respectifs de 50,1 % - 102,6 % et de 121,1 %. Ce nombre moyen est de 25,1 - 41,4 - 87,4 et de 163,2 pour le Centre-est aux mêmes périodes. La hausse des cas est estimée à 64,9 % - 111,1 % et 86,7 %. Pour le Centre-ouest, on relève la même tendance mais avec une ampleur beaucoup plus faible.
- La région Est suit les mêmes tendances pour les sous-régions Est-ouest et Est-centre. L'augmentation des

nouveaux cas débute à partir du 13 octobre. On enregistre un nombre moyen quotidien de 33,3 – 62,9 – 88,1 et de 160,9 pour l'Est-ouest avec une augmentation moyenne respectivement de 88,9 % - de 40,1 % et de 82,6 %. De même pour l'Est-centre, les moyennes quotidiennes sont de 5,9 – 10,3 (hausse de 74,6 %) – 21,5 (108,7 %) et de 77,7 (261,4 %) nouveaux cas par jour. On peut noter que bien que la hausse des notifications est également débutée dès le 13 octobre, on enregistre un accroissement plus important à partir du 10 novembre pour les deux sous-régions. Pour la sous-région Est-est, l'augmentation est décalée et est observée à partir du 27 octobre. La moyenne des déclarations quotidiennes passe de 13,9 à 21,9 et à 60,4 nouveaux cas par jour. Au cours de la dernière quinzaine, on assiste à une hausse de 175,8 %.

- Concernant les cas dépistés par l'imagerie médicale, on relève également une augmentation à partir du 13 octobre pour la sous-région Centre-centre avec 89,8 – 159,1 – 278,3 et 331,3 nouveaux cas par jour en moyenne sur les périodes considérées. Les taux d'accroissement sont de 77,2 % - 75,3 % et de 19,0 %. Pour la sous-région Centre-est, le décrochage survient plus tôt à partir du 29 septembre. Les moyennes quotidiennes varient de 34,0 – 38,0 – 70,4 – 105,0 à 112,2 nouveaux cas par jour avec des accroissements respectifs de 10,5 % - 85,3 % - 49,1 % et de 9,3 %. Concernant le Centre-ouest, la tendance est similaire à celle de la sous-région Centre-centre mais avec une ampleur moindre. On enregistre un nombre moyen de 4,5 – 9,2 (hausse de 104,4) – 19,3 (109,7 %) et de 32,8 (69,9 %) cas par jour.
- La région Est se caractérise par une utilisation moindre de la tomodensitométrie thoracique dans le diagnostic de l'infection Covid-19. Les trois sous-régions évoluent en parallèle avec une stabilité plus marquée pour la sous-région Est-est.



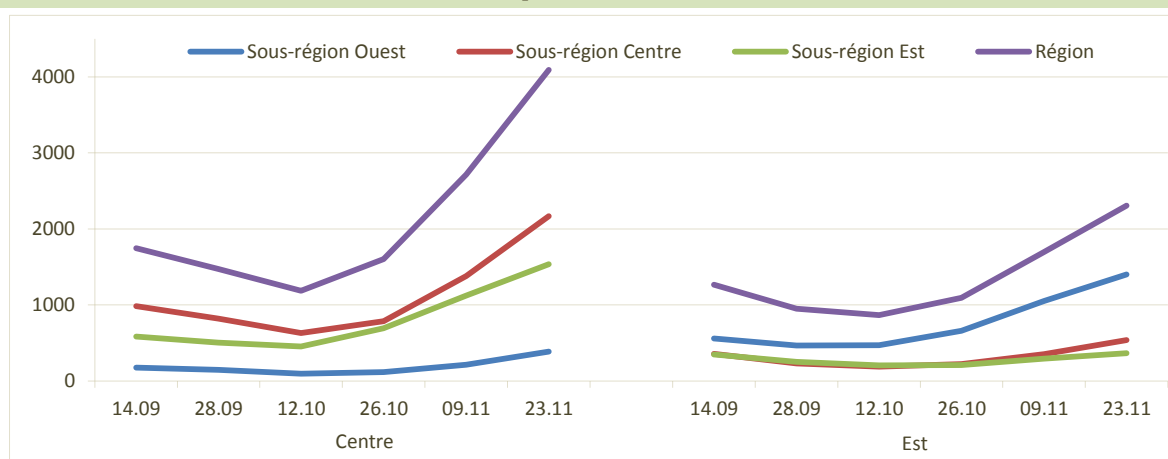
Graph 7 : Evolution des taux d'incidence hebdomadaire des cas confirmés par sous-région du Centre et de l'Est entre le 01 septembre et le 23 novembre

- Les graphes ci-dessus visualisent les taux d'incidence hebdomadaire des nouveaux cas confirmés (PCR+) par sous-région du Centre et de l'Est entre le 01 septembre et le 23 novembre.
- Les taux d'incidence hebdomadaires objectivent l'augmentation des cas dès la semaine du 13 au 19 octobre pour l'ensemble des sous-régions étudiées.
- Concernant la région Centre, on observe une superposition des courbes d'incidence du Centre-centre et du Centre-est sur toute la période considérée. Les taux d'incidence hebdomadaires sont pratiquement identiques entre les deux sous-régions traduisant une évolution similaire et simultanée de l'épidémie au Sars-Cov2 et d'ampleur équivalente. On note deux changements de pente importants ; entre le 13 et le 19 octobre et entre le 20 et le 26 octobre où les taux d'incidence passent de 5,00 à 5,57 et de 5,49 à 6,44 cas pour 100 000 habitants pour le Centre-centre et le Centre-est, soit des accroissements de 11,4 % et de 17,3 %. Le deuxième changement survient entre le 27 octobre et le 02 novembre et, entre le 03 et le 09 novembre où l'on observe une accentuation plus franche des pentes. Ainsi, les incidences varient de 6,99 à 14,41 et de 7,90 à 17,26 cas pour 100 000 habitants pour le Centre-centre et le Centre-est, correspondant à une hausse de 106,1 % et de 118,4 %. L'épidémie s'est étendue avec une accélération des contaminations. Pour le Centre-ouest, les taux sont plus faibles. La hausse des notifications est nette à partir de la semaine du 27 octobre au 02 novembre où le taux hebdomadaire est de 3,43 versus 1,34 cas

pour 100 000 habitants la semaine précédente, soit un accroissement de 155,9 %. Au cours de la dernière semaine, les taux d'incidence sont de 6,07 – 26,72 et de 24,56 cas pour 100 000 habitants versus 3,43 – 6,99 et 7,90 durant la semaine du 27 octobre au 02 novembre, respectivement pour le Centre-ouest, le Centre-centre et le Centre-est. Les incidences ont donc été multipliées par 1,8 – 3,8 et 3,1. Les wilayas qui ont enregistré les taux les plus élevés au cours des sept derniers jours sont situées dans les sous-régions du Centre-centre et du Centre-est. Ce sont Bejaïa (33,74), Blida (24,43), Tizi Ouzou (21,07), Alger (18,77) et Bouira (15,35)

La région Est se caractérise par des taux d'incidence de moindre ampleur et une augmentation franche à partir de la semaine du 03 au 11 novembre pour les trois sous-régions. L'est-ouest observe des incidences plus élevées. Au 23 novembre, les taux hebdomadaires sont de 20,89 – 18,16 et de 13,42 cas pour 100 000 habitants versus 7,45 – 3,07 et 3,08 entre le 27 octobre et le 02 novembre, respectivement pour l'Est-ouest, l'Est-centre et l'Est-est. Ces taux ont été multipliés par un facteur de 2,8 – 5,9 et de 4,4 pour les différentes sous-régions citées. Cela traduit une extension de l'épidémie à l'ensemble des wilayas de la région Est. Cette affection touche désormais de manière importante toutes les wilayas et n'est plus localisée aux grandes villes de l'Est comme lors du mois de juillet. Ainsi, les plus forts taux au cours des sept derniers jours sont enregistrés à Jijel (23,73), Batna (17,28), Sétif (12,42) et à El Tarf (11,35 cas pour 100 000 habitants). Au cours des quatorze derniers jours, le taux d'accroissement du nombre hebdomadaire de nouveaux cas est nul pour la sous-région Est-est. Le taux d'incidence reste stable et se traduit par un plateau.

Hospitalisations



Graph 8 : Evolution du nombre moyen quotidien d'hospitalisations par sous-région de l'Est et du Centre entre le 01 septembre et le 23 novembre

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre quotidien moyen des hospitalisations des patients Covid-19 sur des périodes de 14 jours, par sous-région pour les régions sanitaires du Centre et de l'Est, du 01 septembre au 23 novembre.
- Globalement, les deux régions étudiées, le Centre et l'Est, présentent les mêmes tendances aux mêmes périodes avec des degrés différents. Pour la région Centre, entre la période allant du 01 au 14 septembre et la dernière quinzaine, le nombre moyen d'hospitalisations a été multiplié par un facteur de 2,3, passant de 1 747,0 à 4 090,1 patients en structure de santé par jour. Pour la région Est, ce facteur est plus bas et est de 1,8 avec un nombre moyen qui passe de 1 268,5 à 2 305,3 patients par jour aux mêmes périodes. Si l'on compare les courbes des différentes sous-régions du Centre et de l'Est, on note que la courbe du Centre-est et celle de l'Est-ouest se superposent en termes d'évolution et d'amplitude ; pour rappel, ces deux sous-régions sont voisines sur le plan géographique.
- Concernant les sous-régions du Centre, on constate clairement que c'est la sous-région Centre-centre qui domine les deux autres sous-régions avec le nombre moyen d'hospitalisations le plus important quelle que soit la période. Entre la première et la dernière période, ce nombre moyen est passé de 985,1 à 2 167,9 patients par jour en structure de santé ; il a été multiplié par un facteur de 2,2. La sous-région Centre-est occupe la seconde position mais présente la plus forte augmentation ; entre les deux

quinzaines pré citées, ce nombre moyen est passé de 584,4 à 1 535,8 hospitalisations par jour, soit un facteur multiplicatif de 2,6. Quant à la sous-région Centre-ouest, elle enregistre le nombre moyen de patients en structure de santé le plus bas (en partie lié à la démographie la moins importante) ; il est de 177,5 à la période 1 et il augmente à 386,4 pour la dernière période, soit 2,2 fois plus. A noter que le point d'inflexion des trois courbes se situe dans la quinzaine allant du 29 septembre au 12 octobre avec 96,2 – 633,0 et 456,2 patients en structure de santé par jour respectivement au Centre-ouest, Centre-centre et au Centre-est.

Pour les sous-régions de l'Est, c'est la courbe de la sous-région Est-ouest qui dépasse largement les deux autres courbes. C'est aussi la sous-région qui se distingue des deux autres par un accroissement plus important (similaire à la sous-région Centre-est). Ainsi, entre la première et la dernière quinzaine, le nombre moyen d'hospitalisations est multiplié par 2,5, passant de 560,4 à 1 403,3 patients en structure de santé par jour. Cette sous-région enregistre le nombre moyen quotidien le plus bas qui est de 567,9 patients hospitalisés un jour donné durant la seconde période (du 15 au 28 septembre). Les courbes des deux autres sous-régions, l'Est-centre et l'Est-est se chevauchent pendant les quatre premières quinzaines puis se séparent à partir de la cinquième période en faveur de l'Est-centre. Cette dernière, voit son nombre moyen d'hospitalisations passer de 358,9 à 538,2, soit 1,5 fois plus ; la valeur moyenne minimale est de 187,8 hospitalisations par jour pour la période allant du 29 septembre au 12 octobre. Quant à la sous-région Est-est, les fluctuations sont moins importantes, le nombre moyen de patients hospitalisés est de 349,2 par jour durant la période 1, puis il chute à son niveau le plus bas (206,5 par jour) au cours de la quinzaine allant du 29 septembre au 12 octobre ; il remonte à 363,8 patients par jour lors de la dernière période.

Tableau I : Répartition des taux d'incidence des cas confirmés et des taux d'hospitalisation par sous-région du Centre et de l'Est au 23 novembre

Région	Taux d'incidence cumulée ¹	Taux d'incidence ¹ nouveaux cas hebdomadaires			Taux d'hospitalisations		
		Semaine 01-07.09	Semaine 06-12.10	Semaine 17-23.11	07.09	12.10	23.11
C-ouest	105,20	2,95	0,89	6,07	6,17	3,36	14,12
C-centre	243,25	7,00	3,38	26,72	12,35	8,58	28,53
C-est	211,38	8,95	3,19	24,56	12,34	10,94	33,34
Centre	206,85	7,35	3,34	22,55	11,17	8,33	27,31
E-ouest	206,44	5,15	3,90	20,89	8,08	10,24	23,64
E-centre	149,97	4,97	1,19	18,16	10,86	5,14	15,74
E-est	164,89	8,28	2,98	13,42	10,73	6,09	11,96
Est	180,73	5,87	2,93	18,31	9,49	7,82	18,60

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, au cours du mois d'octobre et de novembre, on assiste à une hausse des notifications des cas confirmés dans les régions Centre et Est du pays. Cette augmentation est plus marquée et débute en même temps pour le Centre-centre, le Centre-est et l'Est-ouest traduisant une diffusion massive de l'épidémie au Sars-Cov2 dans ces trois sous-régions. L'évolution des taux hebdomadaires met en exergue des incidences du même ordre de grandeur pour le Centre-centre et le Centre-est d'une part et, pour l'Est-centre et l'Est-est d'autre part. On peut également visualiser l'extension de l'épidémie du centre vers l'extrême est du pays, les sous-régions Est-centre et Est-est ayant enregistré une hausse des notifications plus tardives. Ce deuxième épisode épidémique se caractérise par des taux d'incidence plus élevés que lors de l'épisode de juillet (bulletins N146 du 14 novembre & N147 du 16 novembre) et une diffusion plus importante de l'épidémie. Toutes les wilayas sont touchées et pas seulement les grandes agglomérations comme cela avait été observé en Juillet. Des wilayas comme Bejaïa, Tizi Ouzou, Bouira, Jijel, El Tarf ont enregistré des taux aussi élevés si ce n'est plus que ceux observés à Blida, Alger, Sétif pour ne citer que celles-ci. Le renforcement des gestes barrières est toujours d'actualité, il doit être expliqué, développé... Il est nécessaire d'insister sur leur intérêt dans la lutte contre l'infection Covid-19 et ce d'autant que l'arrivée des vaccins peut laisser penser que ceux-ci sont obsolètes.



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 08 novembre, le Premier Ministre a arrêté, dans le cadre du dispositif adopté par les pouvoirs publics dans la gestion de la crise sanitaire, les mesures suivantes : l'adaptation des horaires de confinement partiel à domicile de vingt (20) heures jusqu'au lendemain à cinq (05) heures pour 29 wilayas. La reconduction, pour une durée de quinze (15) jours, à partir du 10 Novembre 2020, de la mesure de confinement partiel à domicile, déjà en vigueur, pour vingt (20) wilayas. Il s'agit des wilayas de Batna, Bejaïa, Biskra, Blida, Bouira, Tébessa, Tlemcen, Tiaret, TiziOuzou, Alger, Jijel, Sétif, Annaba, Constantine, Médéa, M'sila, Ouargla, Oran, Bordj Bou Arreridj et Boumerdes. L'application, pour une durée de quinze (15) jours, à partir du 10 Novembre 2020, de la mesure de confinement partiel à domicile pour neuf (09) nouvelles wilayas, enregistrant une recrudescence des cas de contamination, à savoir Adrar, Guelma, Illizi, Tindouf, Tissemsilt, El Oued, Khenchela, Tipasa et Ain Temouchent.

Dernières actions

- Le 10 novembre, une commission multisectorielle supervisée par le ministre des Affaires religieuses et des Wakfs, a décidé de suspendre, à partir du 13 novembre 2020, la prière du vendredi à la Grande mosquée d'Alger (Djamaâ el Djazaïr) qui reprendra une fois les conditions réunies, au vu de la situation épidémiologique actuelle en matière de Covid-19.
- Le 15 novembre, le Premier ministre a arrêté des dispositions supplémentaires de renforcement des mesures de prévention et de protection. Ainsi, la mesure de confinement partiel à domicile de vingt heures (20) jusqu'au lendemain à cinq (5) heures du matin est applicable pour les trente-deux (32) wilayas suivantes : Adrar, Laghouat, Oum El Bouaghi, Batna, Bejaia, Biskra, Blida, Bouira, Tébessa, Tlemcen, Tiaret, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sétif, Guelma, Annaba, Constantine, Médéa, M'Sila, Ouargla, Oran, Illizi, Bordj Bou Arreridj, Boumerdes, Tindouf, Tissemsilt, El Oued, Khenchela, Souk Ahras Tipaza et Ain Temouchent. Les walis peuvent, après accord des autorités compétentes, prendre toutes mesures qu'exige la situation sanitaire de chaque wilaya. Ces mesures de confinement sont applicables, à compter du mardi 17 novembre 2020, pendant une durée de quinze (15) jours. Pour les activités commerciales : la prorogation de la mesure de fermeture, pour une période de quinze (15) jours, des marchés de ventes des véhicules d'occasion au niveau de l'ensemble du territoire national ; La fermeture, pour une période de quinze (15) jours, des salles omnisports et des salles de sport, des lieux de plaisance, de détente, des espaces récréatifs et de loisirs et les plages, des maisons de jeunes, des centres culturels. La limitation, pour une période de quinze (15) jours, du temps d'activités de certains commerces qui devront cesser toute activité à partir de quinze (15) heures, applicable dans les trente-deux (32) wilayas concernées par le confinement partiel à domicile. Les activités concernées sont : le commerce des appareils électroménagers, d'articles ménagers et de décoration, de literies et tissus d'ameublement, d'articles de sport, de jeux et de jouets, les lieux de concentration de commerces, les salons de coiffure pour hommes et pour femmes, les pâtisseries et confiseries. Les cafés, restaurants et fast-food limitent leurs activités à uniquement la vente à emporter et sont également soumis à l'obligation de fermeture à partir de 15 heures.
- Le 19 novembre, le ministre de la Santé, de la Population et de la Réforme hospitalière a assuré que l'Algérie se procurera le vaccin anti-Covid-19 qui remplira toutes les conditions "indépendamment de son prix".
- Le 21 novembre, le Premier ministre a déclaré que la fermeture des écoles en raison de la propagation de la pandémie du nouveau coronavirus « n'est actuellement pas à l'ordre du jour ». « Dans l'éventualité

où des cas positifs sont enregistrés dans les écoles, chaque cas sera traité séparément ».

Actualités Covid-19 (suite)

- Dans un essai de phase 2, les résultats d'immunogénicité et de sécurité des participants de 56 ans et plus en bonne santé étaient similaires à ceux se situant dans la tranche d'âge 18-55 ans. L'étude suggère aussi que le vaccin est mieux toléré chez les sujets âgés que chez les sujets jeunes. Ces résultats ont fait l'objet d'une publication dans le Lancet.
- La phase 2 de l'essai vaccinal a été évaluée chez 560 sujets sains volontaires.
- Parmi eux, 160 étaient âgés de 18 à 55 ans, 160 étaient dans la tranche 56-69 ans et 240 avaient 70 ans et plus. Les participants ont été séparés en 10 groupes et ont reçu soit le candidat vaccin à faible dose ou dose standard, ou un vaccin contrôle à méningocoque.
- Ceux de plus de 55 ans ont été séparés en deux groupes et ont reçu, soit une seule dose, soit deux à 28 jours d'intervalle.
- Les résultats de l'étude de phase 2 avec ce candidat vaccin indiquent que ce dernier induit des anticorps neutralisants et une réponse cellulaire (de type T) à travers tous les groupes d'âge de 18 à 70 ans et plus, indépendamment du fait que les patients aient reçu une ou deux doses.
- La réponse cellulaire a connu un pic au 14^{ème} jour après la première dose de vaccin, et une réponse anticorps est apparue dans les 28 jours suivant la dose de rappel.
- Le candidat vaccin est bien toléré chez les personnes âgées. L'investigatrice principale du Groupe vaccinal d'Oxford, a affirmé que les effets indésirables « étaient ceux que l'on voit habituellement après une vaccination pour la grippe, ou n'importe quel autre vaccin – de la fatigue, des maux de tête et des douleurs musculaires ». Les données montraient clairement que « avec l'âge, les symptômes sont moins gênants » a-t-elle ajouté.
- Ces résultats préliminaires sont susceptibles de soutenir l'idée que vacciner les personnes âgées en priorité est justifié. Néanmoins des doutes subsistent sur le fait que les personnes âgées institutionnalisées répondent aussi bien que les adultes en bonne santé qui ont été testées dans l'essai.
- Les participants n'étaient pas « représentatifs de ceux qui sont les plus fragiles et les plus vulnérables dans notre communauté » a reconnu l'investigateur principal.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 23 novembre 2020³

23 novembre	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	59 272 225	1 396 802	37 918 382
Etats Unis	12 418 228	257 779	4 633 600
Inde	9 177 840	134 218	8 604 955
Brésil	6 087 608	169 485	5 481 184
France	2 246 142	49 232	152 592
Russie	2 096 749	36 192	1 598 723
Espagne	1 582 616	43 131	150 376
Royaume Uni	1 530 300	55 322	2 462
Italie	1 431 795	50 453	584 493
Argentine	1 374 631	37 122	1 203 800
Colombie	1 254 979	35 479	1 158 897
Mexique	1 049 358	101 926	784 693
Pérou	949 670	35 595	879 439
Allemagne	946 822	14 460	630 375
Pologne	876 333	13 774	438 868
Iran	866 821	45 255	610 406
Afrique du Sud	769 759	20 968	711 195
Ukraine	653 442	11 423	303 782

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



Belgique	559 902	15 755	31 130
Chili	542 080	15 106	517 524
Iraq	537 457	11 996	467 654
Indonésie	502 110	16 002	422 386
Pays-Bas	497 501	9 021	6 693
République Tchèque	496 638	7 360	405 982
Turquie	453 535	12 511	377 891
Bangladesh	449 760	6 416	364 611
Roumanie	422 852	10 177	296 844
Philippines	420 614	8 173	386 604
Pakistan	379 883	7 744	331 760
Arabie Saoudite	355 489	5 796	343 816
Canada	340 731	11 570	274 315
Chine	86 464	4 634	81 503
Maghreb	579 231	11 823	445 626
Maroc	327 528	5 396	275 158
Tunisie	89 196	2 862	63 846
Libye	78 473	1 102	49 592
Algérie	75 867	2 294	49 421
Mauritanie	8 167	169	7 609

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 19 août 2020**, à l'occasion de la Journée mondiale de l'aide humanitaire, le monde rend hommage à tous les travailleurs humanitaires – dont beaucoup travaillent dans leurs propres communautés – qui déploient des efforts surhumains en un temps record pour aider les femmes, les hommes et les enfants dont la vie est bouleversée par les crises et la pandémie mondiale de COVID-19.
- **Le 17 septembre 2020**, le Directeur Général de l'OMS, à l'occasion de la Journée mondiale de la sécurité des patients, rappelle aux gouvernements qu'ils ont la responsabilité juridique et morale de garantir la santé, la sécurité et le bien-être des agents de santé.
- **Le 12 octobre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a déclaré que jamais dans l'histoire de la santé publique l'immunité collective n'a été employée comme stratégie face à une épidémie, ni a fortiori face à une pandémie. Une telle approche poserait problème d'un point de vue scientifique comme sur le plan éthique. Ainsi, il a rappelé que l'immunité collective contre la rougeole est obtenue quand environ 95 % d'une population est vaccinée. En d'autres termes, on obtient une immunité collective en protégeant les gens contre un virus et non en les exposant.
- **Le 16 novembre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a déclaré lors de son allocution liminaire : « Nous constatons que les pays qui ont investi dans la recherche, la prise en charge et l'isolement des cas ; les enquêtes sur les foyers épidémiques ; un dépistage approprié donnant des résultats rapides ; ainsi que la recherche et la mise en quarantaine des contacts, subissent beaucoup moins de perturbations. Les enquêtes sur les foyers épidémiques et la recherche des contacts contribuent grandement à la réussite de la riposte de santé publique. Ces interventions permettent d'éviter que des cas individuels ne se transforment en foyers épidémiques, et que ceux-ci ne débouchent sur une transmission communautaire ».
- **Le 20 novembre 2020**, l'OMS a publié une recommandation conditionnelle contre l'administration de Remdesivir aux patients hospitalisés, quelle que soit la gravité de leurs symptômes dans la mesure où rien ne prouve à ce jour que cette molécule améliore pour ces patients les chances de survie et les autres résultats sanitaires.



- Le 23 novembre 2020, le Directeur Général de l'OMS a déclaré lors de son allocution liminaire « Il y a maintenant un réel espoir que les vaccins – en association avec d'autres mesures de santé publique éprouvées – contribuent à mettre fin à la pandémie. Le sentiment d'urgence qui a présidé à la mise au point des vaccins doit également prévaloir pour leur distribution équitable.

Dates	Pays/ Organisation	Fait saillant	Monde	Algérie
17-nov-19	Chine (Wuhan)	Apparition d'une maladie infectieuse émergente due au coronavirus		
12-janv-20	Chine	Cas d'infection due au nouveau coronavirus diagnostiqués à Wuhan	41 cas	
30-janv-20	OMS	Déclaration de l'état d'urgence de santé publique de portée internationale	8 235 cas	
25-févr-20	Algérie	Premier cas confirmé de Covid-19	80 415 cas	1 cas
28-févr-20	OMS	Elévation du niveau de risque du Covid-19 à un niveau très élevé	84 124 cas	1 cas
12-mars-20	OMS	Déclaration de la pandémie due au Covid-19	133 836 cas (4 615 Dc)	24 cas (1 Dc)
12-oct-20	Iran	Plus de 500 000 cas diagnostiqués	37 845 586 cas (1 081 002 Dc)	53 325cas (1809 Dc)
15-oct-20	Maghreb	Plus de 300 000 cas diagnostiqués	38 957 609 cas (1 098 503 Dc)	53 777 cas (1827 Dc)
17-oct-20	Tunisie	Plus de 40 000 cas diagnostiqués	39 743 235 cas (1 110 171 Dc)	54 203 cas (1846 Dc)
19-oct-20	Monde	Plus de 40 millions de cas diagnostiqués	40 435 954 cas (1 118 408 Dc)	54 616 cas (1865 Dc)
22-oct-20	Espagne, France	Plus d'un million de cas diagnostiqués	41 741 061 cas (1 137 464 Dc)	55 357 cas (1888 Dc)
24-oct-20	Monde	Plus de 42 millions de cas diagnostiqués	42 708 378 cas (1 150 193 Dc)	55 880 cas (1907 Dc)
31-oct-20	Maroc	Plus de 200 000 cas diagnostiqués	46 116 395 cas (1 195 670 Dc)	57 942 cas (1964Dc)
02-nov-20	Royaume Uni	Plus d'1 million de cas diagnostiqués	47 068 784 cas (1 206 413 Dc)	58 574 cas (1980 Dc)
05-nov-20	Monde	Plus de 48 millions de cas diagnostiqués	48 750 241 cas (1 233 620 Dc)	60 169 cas (2011 Dc)
07-nov-20	Monde	Plus de 49 millions de cas diagnostiqués	49 991 589 cas (1 250 754 Dc)	61 381 cas (2036 Dc)
09-nov-20	Etats-Unis	Plus de 10 millions de cas diagnostiqués	50 984 744 cas (1 263 403 Dc)	62 693 cas (2062 Dc)
12-nov-20	Italie	Plus d'1 million de cas diagnostiqués	52 852 195 cas (1 294 406 Dc)	65 108 cas (2111 Dc)
14-nov-20	Maghreb	Plus de 500 000 cas diagnostiqués	54 108 260 cas (1 313 216 Dc)	66 819 cas (2139 Dc)
16-nov-20	Monde	Plus de 55 millions de cas diagnostiqués	55 107 251 cas (1 327 314 Dc)	68 589 cas (2168 Dc)
19-nov-20	Maroc	Plus de 300 000 cas diagnostiqués	56 998 993 cas (1 360 713 Dc)	71 652 cas (2224 Dc)
21-nov-20	Monde	Plus de 58 millions de cas diagnostiqués	58 259 674 cas (1 380 770 Dc)	71 652 cas (2255 Dc)
23-nov-20	Monde	Plus de 59 millions de cas diagnostiqués	59 272 225 cas (1 396 802 Dc)	75 867 cas (2294 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 22 novembre

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	705	3	128,98	14	0	2,56	1,99
2	Chlef	386	2	31,08	3	0	0,24	0,78
3	Laghouat	776	0	110,57	21	0	2,99	2,71
4	Oum El Bouaghi	1 042	14	131,70	52	1	6,57	4,99
5	Batna	3 196	79	231,13	63	1	4,56	1,97
6	Bejaia	3 431	68	333,64	102	1	9,92	2,97
7	Biskra	1 655	0	171,97	81	1	8,42	4,89
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	5 836	77	426,89	196	1	14,34	3,36
10	Bouira	2 005	33	246,21	58	0	7,12	2,89
11	Tamanrasset	209	0	86,18	11	0	4,54	5,26
12	Tébessa	1 364	4	167,50	81	2	9,95	5,94
13	Tlemcen	1 874	32	165,18	10	0	0,88	0,53
14	Tiaret	1 010	0	96,34	31	0	2,96	3,07
15	TiziOuzou	2 500	53	206,58	136	2	11,24	5,44
16	Alger	9 797	213	264,93	359	2	9,71	3,66
17	Djelfa	1 333	18	83,65	29	0	1,82	2,18
18	Jijel	2 404	70	320,47	63	0	8,40	2,62
19	Sétif	4 297	19	239,28	194	0	10,80	4,51
20	Saida	72	0	17,33	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	809	13	74,22	19	0	1,74	2,35
22	Sidi Bel Abbes	541	11	73,26	58	2	7,85	10,72
23	Annaba	1 735	0	245,98	45	0	6,38	2,59
24	Guelma	741	19	129,12	14	1	2,44	1,89
25	Constantine	2 662	70	230,87	73	0	6,33	2,74
26	Médéa	1 006	10	113,63	31	0	3,50	3,08
27	Mostaganem	1 133	2	123,91	13	0	1,42	1,15
28	M'Sila	2 028	34	156,43	54	0	4,17	2,66
29	Mascara	437	9	45,27	15	0	1,55	3,43
30	Ouargla	1 478	1	198,21	37	0	4,96	2,50
31	Oran	6 218	113	336,22	56	1	3,03	0,90
32	El Bayadh	232	0	70,12	6	0	1,81	2,59
33	Illizi	161	0	186,72	2	0	2,32	1,24
34	Bordj Bou Arreridj	433	0	57,41	34	0	4,51	7,85
35	Boumerdes	1 719	18	162,92	55	1	5,21	3,20
36	El Tarf	596	6	118,64	26	0	5,18	4,36
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	508	0	146,04	13	1	3,74	2,56
39	El Oued	1 186	0	133,82	29	0	3,27	2,45
40	Khenchela	743	13	153,37	24	0	4,95	3,23
41	Souk Ahras	686	19	123,55	16	0	2,88	2,33
42	Tipaza	1 849	19	252,24	54	0	7,37	2,92
43	Mila	652	2	70,49	39	0	4,22	5,98
44	Aïn Defla	828	0	87,77	13	0	1,38	1,57
45	Naâma	274	0	87,35	4	0	1,28	1,46
46	Aïn Temouchent	975	29	218,31	11	0	2,46	1,13
47	Ghardaïa	461	0	98,53	15	0	3,21	3,25
48	Relizane	326	15	37,43	7	0	0,80	2,15
Total		74 862	1088	175,73	2 275	17	5,34	3,04

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 23 novembre

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	707	2	129,35	14	0	2,56	1,98
2	Chlef	387	1	31,16	3	0	0,24	0,78
3	Laghouat	792	16	112,85	21	0	2,99	2,65
4	Oum El Bouaghi	1 050	8	132,71	53	1	6,70	5,05
5	Batna	3 213	17	232,36	63	0	4,56	1,96
6	Bejaia	3 561	130	346,28	104	2	10,11	2,92
7	Biskra	1 673	18	173,84	82	1	8,52	4,90
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	5 957	121	435,74	196	0	14,34	3,29
10	Bouira	2 015	10	247,44	58	0	7,12	2,88
11	Tamanrasset	209	0	86,18	11	0	4,54	5,26
12	Tébessa	1 389	25	170,57	83	2	10,19	5,98
13	Tlemcen	1 880	6	165,71	10	0	0,88	0,53
14	Tiaret	1 010	0	96,34	31	0	2,96	3,07
15	TiziOuzou	2 535	35	209,47	136	0	11,24	5,36
16	Alger	10 049	252	271,75	360	1	9,74	3,58
17	Djelfa	1 335	2	83,77	29	0	1,82	2,17
18	Jijel	2 431	27	324,07	63	0	8,40	2,59
19	Sétif	4 331	34	241,17	199	5	11,08	4,59
20	Saida	72	0	17,33	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	809	0	74,22	19	0	1,74	2,35
22	Sidi Bel Abbès	559	18	75,70	61	3	8,26	10,91
23	Annaba	1 747	12	247,68	45	0	6,38	2,58
24	Guelma	755	14	131,56	14	0	2,44	1,85
25	Constantine	2 675	13	232,00	73	0	6,33	2,73
26	Médéa	1 010	4	114,08	31	0	3,50	3,07
27	Mostaganem	1 172	39	128,17	13	0	1,42	1,11
28	M'Sila	2 065	37	159,29	54	0	4,17	2,62
29	Mascara	440	3	45,58	15	0	1,55	3,41
30	Ouargla	1 478	0	198,21	37	0	4,96	2,50
31	Oran	6 316	98	341,52	56	0	3,03	0,89
32	El Bayadh	232	0	70,12	6	0	1,81	2,59
33	Illizi	161	0	186,72	2	0	2,32	1,24
34	Bordj Bou Arreridj	433	0	57,41	34	0	4,51	7,85
35	Boumerdes	1 734	15	164,34	56	1	5,31	3,23
36	El Tarf	605	9	120,43	26	0	5,18	4,30
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	510	2	146,61	13	0	3,74	2,55
39	El Oued	1 186	0	133,82	29	0	3,27	2,45
40	Khenchela	743	0	153,37	24	0	4,95	3,23
41	Souk Ahras	700	14	126,07	16	0	2,88	2,29
42	Tipaza	1 855	6	253,06	54	0	7,37	2,91
43	Mila	656	4	70,92	41	2	4,43	6,25
44	Ain Defla	828	0	87,77	13	0	1,38	1,57
45	Naâma	275	1	87,67	4	0	1,28	1,45
46	Ain Temouchent	983	8	220,10	11	0	2,46	1,12
47	Ghardaïa	461	0	98,53	15	0	3,21	3,25
48	Relizane	330	4	37,89	8	1	0,92	2,42
Total		75 867	1005	178,09	2 294	19	5,38	3,02

1 : exprimé pour 100 000 habitants

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