

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 31 janvier 2022

Ce bulletin a été élaboré à partir des données du MSPRH, et provenant des différents établissements hospitaliers prenant en charge les malades COVID-19.

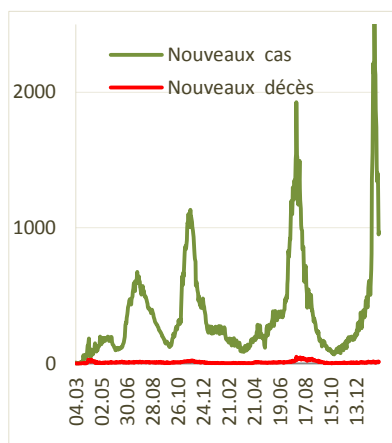
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique du mois de janvier en matière de COVID-19. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité et une distribution spatiale des cas, des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 29, 30, 31 janvier, 01, 02, 03 et du 04 février. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique ou radiologique a été obtenue.

Dates clés

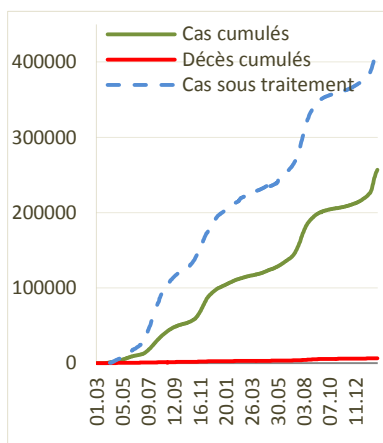
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- 1^{er} épisode épidémique majeur
- 2^{ème} épisode épidémique majeur
- Introduction de la vaccination
- 1^{er} cas du variant B.1.1.7 (Alpha)
- 1^{er} cas du variant B.1.525 (Eta)
- 1^{er} cas du variant B.1.617 (Delta)
- 3^{ème} épisode épidémique majeur
- 1^{er} cas du variant B.1.1.529 (Omicron)
- 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)
- Juillet 2020
- Novembre 2020
- 30 janvier 2021
- 25 février 2021
- 12 mars 2021
- 03 mai 2021
- Juillet 2021
- 14 décembre 2021
- 05 février 2022
- 04 février 2022

Chiffres clés

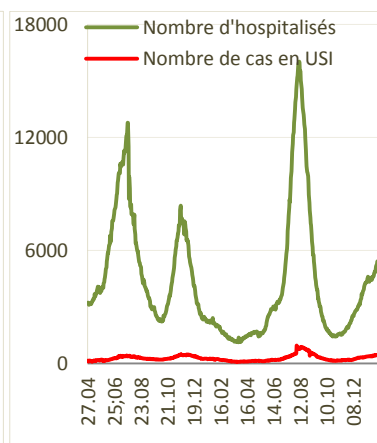
	Algérie	Maghreb ¹	Afrique du Sud ¹	Monde ¹
Cas cumulés	256 806	2 839 775	3 616 075	391 562 768
Décès cumulés	6 631	55 733	95 545	5 726 879
Nouveaux cas	970	11 801	6 135	3 027 388
Nouveaux décès	13	98	272	13 796
Complètement vaccinés (%) ²	13,2	37,1	27,9	53,2



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



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

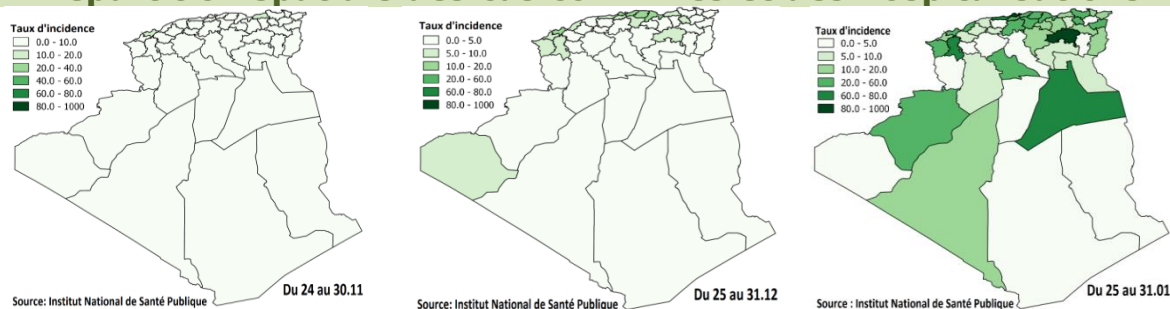


Graph 3 : Evolution du nombre d'hospitalisation et de patients en USI

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

² Les données de vaccination sont modifiées à intervalles variables selon les pays.

Répartition spatiale des cas confirmés et des hospitalisations



Carte 1 : Répartition des taux hebdomadaires des nouveaux cas PCR+ par wilaya à trois périodes

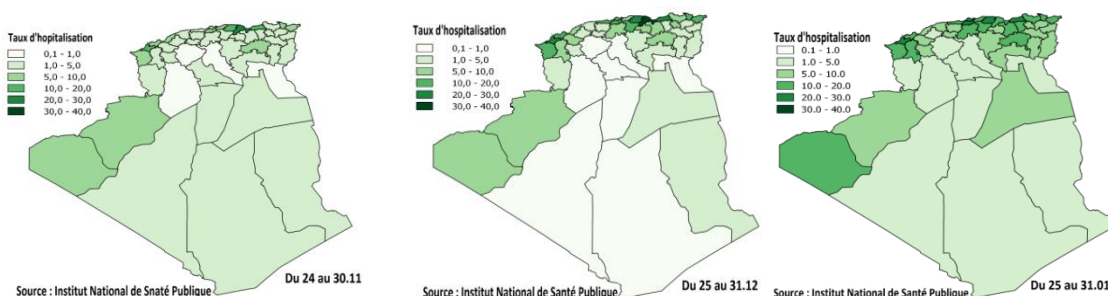
Ce numéro analyse la situation épidémiologique du mois de janvier. Les cartes ci-dessus et ci-dessous reprennent l'incidence hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ et les taux hebdomadaires moyens d'hospitalisation à trois périodes distinctes : la première comprise entre le 24 et le 30 novembre, la seconde entre le 25 et le 31 décembre 2021 et la dernière entre le 25 et le 31 janvier 2022.

Aux trois périodes précitées, on enregistre une hausse importante des taux d'incidence des nouveaux cas PCR+ dans le pays. Ces incidences hebdomadaires passent de 2,93 à 5,48 pour atteindre 31,06 cas pour 100 000 habitants, respectivement pour la 1^{ère}, 2^{ème} et 3^{ème} période. Les taux d'accroissement sont de 87,0 % entre la 1^{ère} et la 2^{ème} période et de 466,8 % entre la 2^{ème} et la 3^{ème} période.

Sept wilayas ont des taux d'incidence hebdomadaires supérieurs à 50,0 cas pour 100 000 habitants au cours de la troisième période ; ce sont : Ouargla où l'incidence passe de 2,68 entre le 25 et le 31 décembre à 74,16 cas pour 100 000 habitants entre le 25 et le 31 janvier, soit un accroissement est de 2 667,2 %, Batna (de 5,21 à 97,85 ; +1 778,1 %), Sidi Bel Abbes (de 6,77 à 72,45 ; +970,2 %), Alger (de 10,87 à 89,24 ; +721,0 %), Tipaza (de 8,32 à 62,62 ; +652,6 %), Constantine (de 9,02 à 57,50 ; +537,5 %) et Oran (de 18,87 à 50,94 ; +169,9 %).

Concernant les taux d'hospitalisation, on remarque la même tendance que celle des incidences. Les taux moyens sont respectivement de 4,69 – 8,77 et de 12,17 patients pour 100 000 habitants à la 1^{ère}, 2^{ème} et la 3^{ème} période et ce, à l'échelle nationale. L'augmentation entre ces périodes est de 87,0 % et de 38,8 %.

41,7 % de l'ensemble des wilayas ont des taux moyens d'hospitalisation supérieurs à 10,0 patients pour 100 000 habitants durant la 3^{ème} période. On cite les plus importantes : Tizi Ouzou (29,69 versus 29,15 patients pour 100 000 habitants entre le 25 et le 31 décembre 2021 ; taux d'accroissement de +1,8 %), Blida (29,20 vs 14,96 ; +95,2 %), Ain Témouchent (26,9 vs 20,9 ; +28,7 %), Alger (24,41 vs 16,77 ; +45,6 %) et Jijel (23,39 vs 28,95 ; -19,2 %).



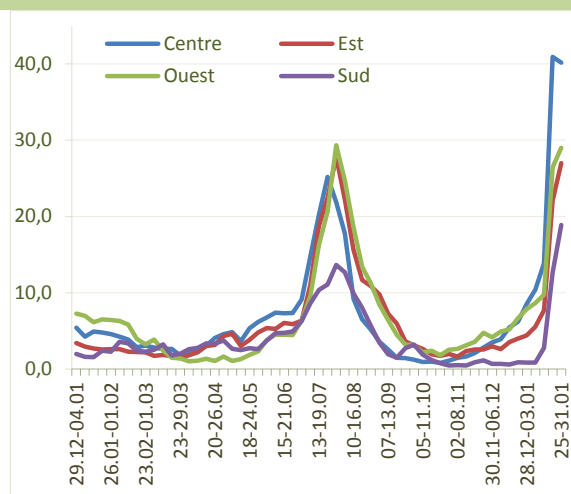
Carte 2 : Répartition des taux hebdomadaires moyens d'hospitalisation par wilaya à trois périodes

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

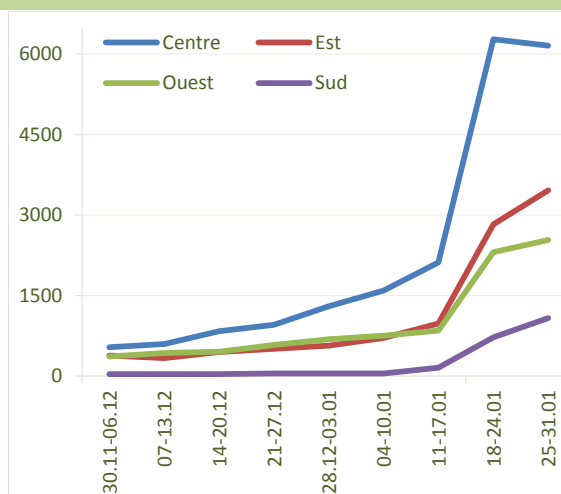
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	104 329	417	680,79	2 784	4	18,17	2,67
Est	76 119	280	593,75	2 468	7	19,25	3,24
Ouest	54 422	128	623,30	723	0	8,28	1,33
Sud	21 936	145	383,22	656	2	11,46	2,99
Total	256 806	970	602,83	6 631	13	15,57	2,58

1 : exprimé pour 100.000 habitants

Nouveaux cas PCR+ /TDM+



Graph 4 : Evolution hebdomadaire des taux d'incidence PCR+ par région sanitaire entre le 01.01.2021 et le 31.01.2022

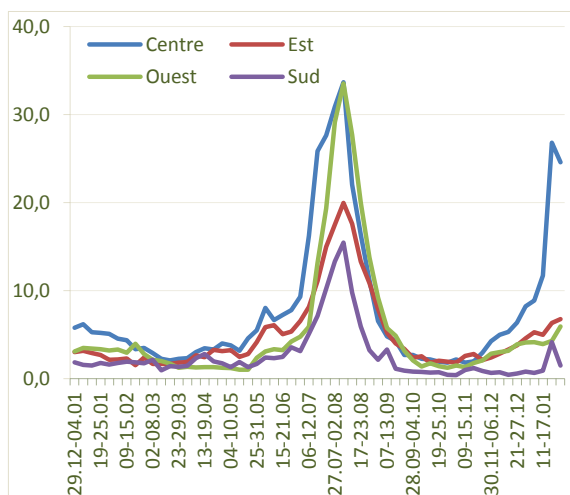


Graph 5 : Evolution hebdomadaire des cas PCR+ par région sanitaire du 01.12.2021 au 31.01.2022

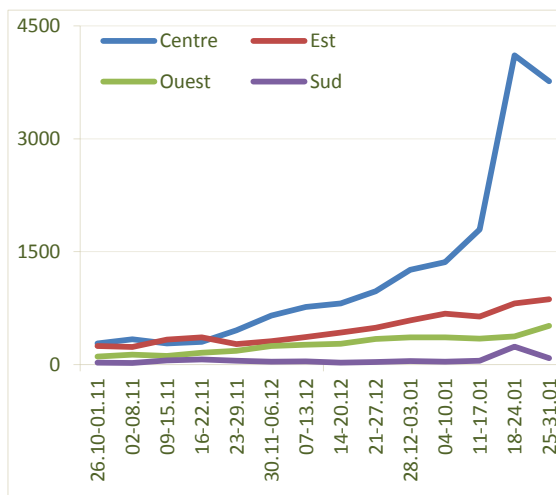
- Les graphes ci-dessus visualisent l'évolution hebdomadaire des taux d'incidence des nouveaux cas confirmés (PCR+) entre le 01 janvier 2021 et le 31 janvier 2022 ainsi que l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas confirmés au cours des deux derniers mois, selon les régions sanitaires.
- Au cours du mois de janvier, on assiste à une augmentation exponentielle du nombre de nouveaux cas confirmés, celui-ci passe de 7 901 cas en décembre à 33 685 cas en janvier, soit un accroissement de 326,3 %. Les incidences mensuelles sont de 18,55 et de 79,07 cas pour 100 000 habitants respectivement en décembre et en janvier. Cette augmentation s'est amorcée lentement à partir du mois d'octobre mais elle s'est intensifiée durant le mois de janvier notamment au cours des deux dernières semaines. Le nombre hebdomadaire de nouveaux cas notifiés durant les cinq dernières semaines est de 2 957 – 3 455 – 4 428 – 12 468 et de 13 595 cas respectivement entre le 28 décembre et le 03 janvier, entre le 04 et le 10, entre le 11 et le 17, entre le 18 et le 24 et, entre le 25 et le 31 janvier. Cette augmentation est retrouvée pour l'ensemble des régions sanitaires.
- La région Centre a plus que quadruplé le nombre de nouveaux cas déclarés avec 3 572 cas en décembre et 16 738 cas en janvier, soit une hausse de 368,6 % avec des taux d'incidence respectifs de 23,31 et de 109,22 cas pour 100 000 habitants. Comme pour le niveau national, le nombre hebdomadaire ainsi que le taux d'incidence hebdomadaire ont nettement augmenté durant les deux dernières semaines ; on enregistre 1 304 & 8,51 – 1 594 & 10,40 – 2 120 & 13,83 – 6 275 & 40,95 et, 6 157 cas & 40,18 cas pour 100 000 habitants respectivement entre le 28 décembre et le 03 janvier, entre le 04 et le 10, entre le 11 et le 17, entre le 18 et le 24 et, entre le 25 et le 31 janvier. Les accroissements correspondants sont de +22,2 %, +33,0 %, +196,0 % et de -1,9 % en suivant l'ordre chronologique. On constate que toutes les wilayas de la région enregistrent une hausse de l'incidence mensuelle à l'exception de Djelfa où l'incidence est restée stable avec une très légère baisse (0,56 en décembre et 0,50 cas pour 100 000 habitants en janvier). Quatre wilayas enregistrent une incidence supérieure à l'incidence régionale dont trois observent un écart de plus de 100 points entre le taux d'incidence de décembre et celui de janvier ; ce sont par ordre décroissant : Alger (de 35,56 à 241,27 nouveaux cas/100 000 habitants ; + 205,71 points), Tipaza (de 18,28 à 153,75 ; +135,47 pts), Boumerdès (de 32,98 à 149,93 ; + 116,95 pts) et Bejaïa (de 71,38 à 115,23 ; + 43,85 pts). Ces wilayas ont multiplié leur taux d'incidence par un facteur respectif de 6,8 – 8,4 – 4,5 et de 1,6.
- Pour la région Est, l'augmentation est estimée à 319,6 % entre décembre et janvier avec respectivement 1 959 cas et 8 220 cas, soit des incidences de 15,28 et de 64,12 cas pour 100 000 habitants. Ainsi en janvier, le taux d'incidence est multiplié par un facteur de 4,2. Au cours des cinq dernières semaines, le nombre de cas ainsi que l'incidence ont nettement augmenté ; on enregistre 566 & 4,41 – 710 & 5,54 – 982 & 7,66 – 2 831 & 22,08 et, 3 460 cas & 26,99 cas pour 100 000 habitants aux mêmes semaines

précitées et dans le même ordre chronologique. Douze wilayas sur quatorze enregistrent une augmentation des déclarations dont deux ont un taux d'incidence supérieur au taux régional et un écart supérieur à 100 points par rapport au mois de décembre. Ces wilayas sont Batna (de 28,57 en décembre à 184,13 cas pour 100 000 habitants ; +155,56 points) et Constantine (de 25,06 à 176,93 ; +151,87 pts). Deux wilayas observent un recul des notifications, Jijel (de 57,99 à 49,72 ; -8,27 points) et Khenchela (de 3,51 à 1,65 ; -1,86 pts).

- La région Ouest enregistre un taux d'accroissement de 209,0 % le nombre de nouveaux cas est passé de 2 173 cas en décembre à 6 714 cas en janvier et les taux d'incidence correspondants sont de 24,89 et de 76,89 cas pour 100 000 habitants. Le taux d'incidence de janvier a été multiplié par 3,09 points. Le nombre de cas hebdomadaire est passé de 685 cas entre le 28 décembre et le 03 janvier à 2 534 cas entre le 25 et le 31 janvier, soit un accroissement de 269,9 %. Les taux d'incidence enregistrés au cours des cinq dernières semaines sont de 7,85 – 8,65 – 9,74 – 26,43 et de 29,02 cas pour 100 000 habitants avec des taux d'accroissement respectifs de 10,2 %, 12,6 %, 171,4 % et de 9,8 %. Toutes les wilayas de la région observent une hausse des notifications dont trois qui enregistrent un taux d'incidence supérieur au taux régional ; ces wilayas sont Tlemcen (99,69 en janvier versus 24,15 en décembre ; +75,54 points de gain), Oran (167,41 versus 62,07 ; +105,34) et Sidi Bel Abbès (141,51 vs 25,32 ; +116,19 pts).
- La région Sud est celle qui enregistre l'accroissement le plus élevé entre décembre et janvier avec une hausse estimée à 921,8 %. L'incidence mensuelle entre ces deux mois passe de 3,44 (197 cas) à 35,17 cas pour 100 000 habitants (2 013 cas). L'augmentation des déclarations s'accroît à partir de la semaine du 11 au 17 janvier, on passe de 47 cas entre le 28 décembre et le 03 janvier à 48 cas la semaine suivante (+2,1 %) puis, à 158 cas entre le 11 et le 17 (+229,2 %). Entre le 18 et le 24 janvier, on atteint un total de 722 nouveaux cas (+357,0 %) et, au cours de la dernière semaine, on dépasse le seuil des 1 000 cas avec 1 081 cas, soit un accroissement de 49,7 %. Les taux d'incidences hebdomadaires correspondants sont de 0,82 – 0,84 – 2,76 – 12,61 et de 18,89 cas pour 100 000 habitants. Dix wilayas sur douze enregistrent une augmentation des notifications et trois d'entre elles ont une incidence supérieure à l'incidence régionale. Ces wilayas sont Laghouat (44,02 en janvier versus 5,98 en décembre ; +38,04 points), Bécharr (40,73 vs 9,31 ; +31,42 pts) et Ouargla (137,19 vs 8,05 ; +129,15 pts).
- Au total, quarante-trois wilayas ont observé une progression de leurs incidences mensuelles entre les mois de décembre 2021 et de janvier 2022.



Graph 6 : Evolution hebdomadaire des taux d'incidence TDM+ par région sanitaire entre le 01.01.2021 et le 31.01.2022



Graph 7 : Evolution hebdomadaire des cas TDM+ par région sanitaire du 01.12.2021 au 31.01.2022

- Les graphes ci-dessus visualisent l'évolution hebdomadaire des taux d'incidence des nouveaux cas probables (TDM+) entre le 01 janvier 2021 et le 31 janvier 2022, et l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas probables au cours des deux derniers mois, selon les régions sanitaires.
- Concernant les cas probables, on constate également une tendance à l'augmentation avec plus qu'un doublement des notifications en janvier par rapport à décembre. En effet, durant ce dernier mois, 16 958 nouveaux cas sont déclarés versus 7 195 cas en décembre, soit des incidences respectives de 39,81 et de

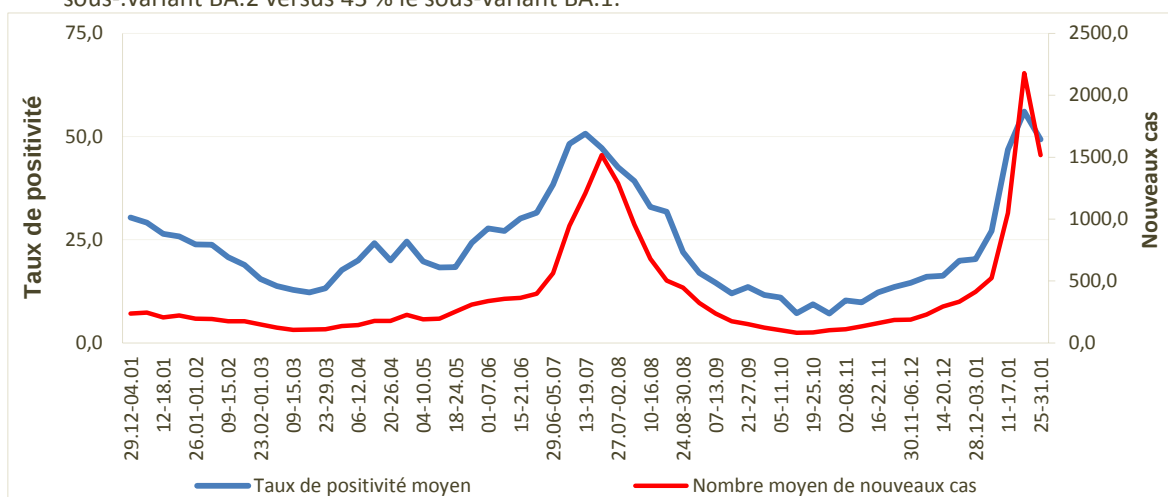


16,89 cas pour 100 000 habitants. L'incidence a été multipliée par un facteur de 2,36 et l'augmentation est estimée à 135,7 %. Les notifications hebdomadaires sont à la hausse notamment au cours de la semaine du 18 au 24 janvier mais avec une légère baisse durant la dernière semaine. Le nombre hebdomadaire enregistré est de 2 584 – 2 729 – 3 114 – 5 845 et de 5 592 cas respectivement entre le 28 décembre et le 03 janvier, entre le 04 et le 10, entre le 11 et le 17, entre le 18 et le 24 et, entre le 25 et le 31 décembre. Les taux d'accroissement sont de +5,6 %, +14,1 %, +87,7 % et de -4,3 %.

- Toutes les régions sanitaires voient leur incidence mensuelle de janvier augmenter par rapport à celle de décembre, notamment au Centre et au Sud.
- Pour le Centre, l'incidence mensuelle a plus que doublé, le taux d'accroissement est estimé à 200,0 %, correspondant à une incidence de 75,28 cas pour 100 000 habitants et un nombre de cas de 11 537 en janvier versus 25,10 cas pour 100 000 habitants (3 846 cas) en décembre. Le différentiel entre ces deux mois est de 50,2 points. Toutes les wilayas enregistrent une hausse de l'incidence en janvier à l'exception de Bejaïa. Le facteur multiplicatif a varié de 1,2 (Bouira) à 7,6 (Médéa). Les wilayas qui enregistrent en janvier un taux d'incidence supérieur au taux de leur région sont par ordre croissant : Blida (77,02 en janvier versus 35,11 cas pour 100 000 habitants en décembre, soit un accroissement de 119,4 %), Alger (91,40 versus 26,37 ; +246,6 %) et Médéa (516,74 vs 67,77 ; +662,5 %). Les notifications hebdomadaires de la région présentent la même tendance que le niveau national, à savoir une augmentation progressive qui s'accroît entre le 18 et le 24 janvier pour diminuer légèrement durant la dernière semaine. Le nombre hebdomadaire de nouveaux cas enregistrés est de 1 259 – 1 359 – 1 795 – 4 109 et de 3 765 cas, correspondant à des accroissements respectifs de +7,9 %, +32,1 %, +128,9 % et de -8,4 %.
- Pour la région Est, on constate une augmentation des notifications moins importante que celle du Centre ; le nombre de cas notifiés est de 3 238 (25,26 cas/100 000 habitants) en janvier versus 1 894 cas (14,77) en décembre, soit une hausse de 71,0 %. Le différentiel entre les deux taux d'incidence est de 10,48 points. Onze wilayas sur quatorze enregistrent une élévation de leur taux d'incidence entre décembre et janvier dont trois l'ont doublé ; ce sont Sétif (de 16,09 à 36,58 cas pour 100 000 habitants ; +127,3 %), Constantine (de 19,86 à 40,85 ; +105,7 %) et Mila (de 10,49 à 28,86 ; +175,3 %). Les déclarations hebdomadaires présentent principalement une tendance à la hausse au cours des cinq dernières semaines avec 586 – 675 – 637 – 813 et 869 cas. Les taux d'accroissement entre ces semaines sont de +15,2 %, -5,6 %, +27,6 % et de +6,9 %.
- La région Ouest présente le taux d'accroissement le moins important, il est estimé à 35,1 %. Ainsi, le nombre de cas et le taux d'incidence sont passés de 1 298 & 14,87 en décembre à 1 754 cas & 20,09 cas pour 100 000 habitants. Sept wilayas notifient plus de cas en janvier qu'en décembre. Les wilayas qui enregistrent plus du doublement de leur taux d'incidence sont Tiaret (de 2,00 à 9,54 cas pour 100 000 habitants ; +376,2 %), Tissemsilt (de 4,60 à 33,35 ; +625,0 %) et Relizane (de 10,45 à 23,54 ; +125,3 %). Oran et Mostaganem n'ont notifié aucun cas probable durant les deux derniers mois. Les déclarations hebdomadaires à l'échelle régionale présentent une tendance à la hausse accentuée au cours de la dernière semaine ; au cours des cinq dernières semaines, le nombre de cas est de 359 – 361 – 343 – 374 et de 516 cas respectivement entre le 28 décembre et le 03 janvier, entre le 04 et le 10, entre le 11 et le 17, entre le 18 et le 24 et, entre le 25 et le 31 janvier. Les taux d'accroissement sont de +0,6 %, -5,0 %, +9,0 % et de +38,0 %.
- Au Sud, les déclarations ont plus que doublé ; l'accroissement est estimé à 173,2 % ; le taux d'incidence passe de 2,74 (157 cas) à 7,49 cas pour 100 000 habitants (429 cas) entre décembre et janvier. Neuf wilayas voient leur incidence augmenter en janvier par rapport à décembre dont quatre ont plus que doublé leur incidence ; ce sont : Laghouat (13,82 versus 2,14 cas pour 100 000 habitants ; +546,7 %), Ouargla (23,33 vs 6,17 ; +278,3 %), Illizi (6,96 vs 2,32 ; +200,0 %) et Ghardaïa (13,25 vs 2,99 ; +342,9 %). Seule cette dernière a triplé l'incidence de novembre (3,54). A Biskra, la situation est stable avec une incidence de 6,13 pour chaque mois. Deux wilayas n'ont déclaré aucun cas durant les deux derniers mois, El Oued et Naâma. Le nombre hebdomadaire de cas notifiés présente des fluctuations avec un pic entre le 18 et le 24 janvier. Ce nombre est de 46 – 37 – 52 – 237 et de 85 cas respectivement au cours des cinq dernières semaines précitées. Les accroissements correspondants sont de -19,6 %, +40,5 %, -355,8 % et de -64,1 %.

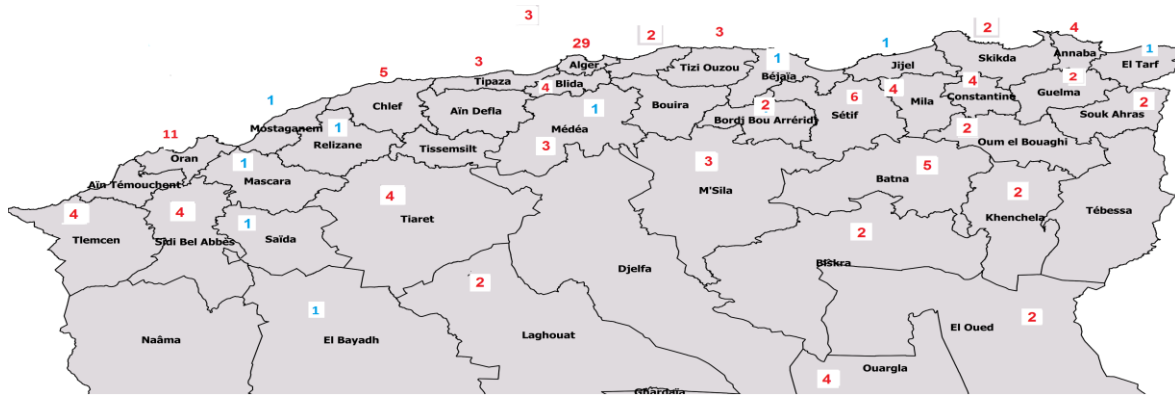
Taux de positivité et laboratoire, variant Omicron (B.1.1.529)

- Au décembre 2021, seize cas du variant Omicron (B.1.1.529) ont été détectés en Algérie. Les caractéristiques épidémiologiques sont comme suit :
 - le 14.12 : 1^{er} cas détecté chez un étranger en provenance du Royaume Uni ;
 - le 20.12 : 2^{ème} cas détecté chez un algérien en provenance d'Afrique du Sud, soit un total de deux cas ;
 - le 26.12 : deux nouveaux cas détectés chez deux algériens, l'un en provenance de France et l'autre du Royaume Uni, soit un total de quatre cas ;
 - le 30.12 : douze nouveaux cas détectés répartis comme suit : six algériens en contact avec des cas confirmés en Algérie, deux algériens en provenance de France, quatre étrangers, l'un en provenance du Royaume Uni, les trois autres de Mauritanie, soit au total seize cas ;
 - le 07.01 : quarante-sept nouveaux cas répartis comme suit : 29 déclarés par la wilaya d'Alger, 6 par Bejaïa, 1 par Bouira et 11 cas par Constantine. Ceux-ci ont été identifiés chez des personnes ayant été en contact avec des cas confirmés ou de retours de voyages de France, de Turquie et du Royaume-Uni. Au total, soixante-trois cas ont été diagnostiqués à ce jour ;
 - le 10.01 : quatre-vingt nouveaux cas du variant B.1.1.529 ont été , soit un total de cent quarante-trois cas ;
 - le 20.01 : un total de 400 cas de variant B.1.1.529 ont été détectés depuis le 14 décembre ;
 - le 28.01 : 93 % des nouvelles contaminations sont dues au variant B.1.1.529 ; 57 % représentent le sous-variant BA.2 versus 43 % le sous-variant BA.1.



Graph 7 : Evolution hebdomadaire moyenne du taux de positivité et du nombre moyen de nouveaux cas de janvier 2021 à janvier 2022

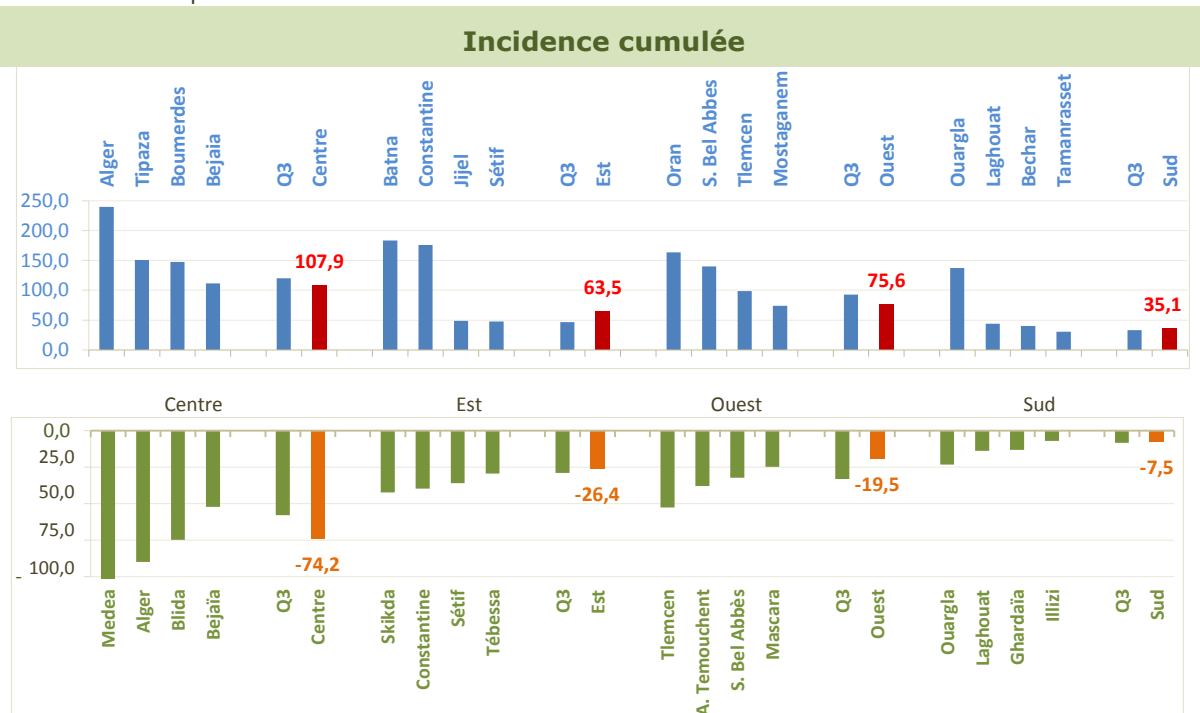
- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire moyenne du taux de positivité ainsi que du nombre moyen de nouveaux cas entre le 01 janvier 2021 et le 31 janvier 2022 et ce, à l'échelle nationale.
- Le taux de positivité mensuel poursuit sa hausse et a doublé entre décembre et janvier ; il est estimé à 38,7 % au cours du dernier mois versus 16,2 % en décembre, soit une hausse de 138,9 %.
- De janvier 2021 à janvier 2022, les taux de positivité mensuels sont, en suivant l'ordre chronologique, de 28,8 %, 20,9 %, 13,6 %, 19,9 %, 20,9 %, 28,1 %, 45,0 %, 34,8 %, 15,0 %, 9,6 %, 10,8 %, 16,2 % et de 38,7 %.
- Entre décembre 2021 et janvier 2022, les taux moyen de positivité sur des périodes de sept jours augmentent régulièrement et sont de 14,6 %, 16,0 %, 16,2 %, 19,9 %, 20,3 %, 27,2 %, 46,8 % et de 56,1 % respectivement entre le 30 novembre et le 06 décembre, entre le 07 et le 13, entre le 14 et le 20, entre le 21 et le 27, entre le 28 décembre et le 03 janvier, entre le 04 et le 10, entre le 11 et le 17, entre le 18 et le 24 et, entre le 25 et le 31 janvier.
- Les valeurs extrêmes observées sont de 4,8 % & 24,4 % en décembre et de 10,6 & 67,3 % en janvier.



Source : Institut National de Santé Publique

Carte 3 : Nombre de laboratoires par wilaya pour le diagnostic par RT-PCR au 31 janvier 2022

- Au 31 janvier 2022, 137 laboratoires sont habilités par l'IPA pour le diagnostic de l'infection Covid-19 par RT-PCR versus 135 au 31 décembre 2021. Deux nouveaux laboratoires ont été agréés entre décembre et janvier : un à l'Ouest (Oran) et un au Sud (Illizi).
- A l'échelle régionale, la distribution est comme suit : 50 laboratoires pour le Centre, 38 pour l'Est, 27 pour l'Ouest et 22 pour le Sud.

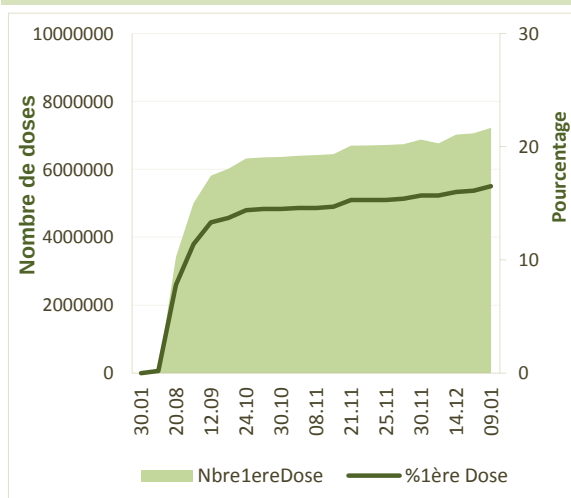


Graphique 8 : Répartition des wilayas avec les plus fortes variations de l'incidence entre le 01 et le 31.01

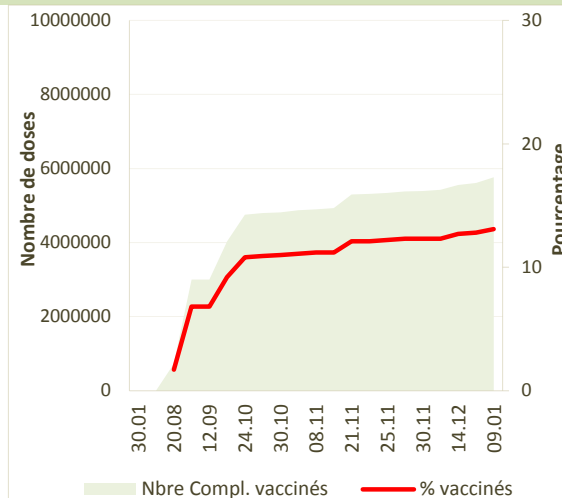
- Le graphique ci-dessus reprend dans la partie supérieure, les quatre wilayas par région dont les incidences PCR+ ont le plus progressé entre le 01 et le 31 janvier 2022. La progression a été évaluée par l'écart, en termes de points. Il est également précisé pour chaque région la valeur du 3^{ème} quartile et la progression régionale globale. Le 3^{ème} quartile correspond à la valeur de l'écart observé entre les deux dates et qui partage la série en deux, de telle sorte à ce que 75 % des valeurs de cette différence soient inférieures au 3^{ème} quartile. Dans sa partie inférieure, le même travail a été repris pour les incidences des cas dépistés par l'imagerie médicale (TDM+).
- A l'échelle nationale, l'écart observé entre le 01 et le 31 janvier est de 78,2 points pour les cas confirmés ; la hausse des notifications s'est intensifiée par rapport à décembre où le gain était de 18,1 points entre le début et la fin du mois. Concernant les cas probables, l'écart est de moindre importance que celui des cas confirmés, il est de 39,2 points. Le différentiel entre le début et la fin du mois a plus que doublé en janvier par rapport au mois de décembre où cet écart était de 16,5 points.

- La progression régionale mensuelle des cas Covid-19 confirmés varie entre 35,1 et 107,9 points, soit un écart maximal de 72,8 points entre les régions ; ce différentiel a été multiplié par un facteur de 2,4 par rapport à décembre où celui-ci était de 29,7 points. Entre le 01 et le 31 janvier, c'est la région Centre qui observe la progression la plus importante avec un écart de 107,9 points versus 23,0 points en décembre, suivie de la région Ouest (75,6 pts vs 24,1), de l'Est (63,5 pts vs 14,8) et en dernier du Sud (35,1 pts vs 3,2). Les wilayas qui observent un écart de plus de 50 points entre le 01 et le 31 janvier sont dispersées et sont retrouvées dans les quatre régions sanitaires avec par ordre décroissant Alger (239,8 versus 34,9 points en décembre ; Centre), Batna (183,3 vs 27,6 pts ; Est), Constantine (175,7 vs 24,2 pts ; Est), Oran (163,6 vs 59,5 pts ; Ouest), Tipaza (150,7 vs 18,0 ; Centre), Boumerdes (147,2 vs 32,2 pts ; Centre), Sidi Bel Abbes (140,0 vs 25,3 pts ; Ouest), Ouargla (137,2 vs 7,9 ; Sud), Bejaïa (111,2 vs 71,4 pts ; Centre), Tlemcen (98,7 vs 24,0 ; Ouest) et Mostaganem (74,1 vs 32,5 ; Ouest). Deux wilayas, Jijel (48,5 versus 55,9 ; Est) et Tindouf (0,0 vs 14,5 ; Sud), observent une diminution de ce gain entre janvier et décembre.
- Pour les cas probables, la progression régionale varie entre 7,5 et 74,2 points, soit une différence maximale de 66,7 points. On constate une nette augmentation par rapport au mois de décembre (22,0 points). Toutes les régions enregistrent une hausse de ce différentiel. Celui-ci est le plus élevé pour le Centre avec 74,2 versus 24,6 points en décembre. En seconde position vient la région Est (26,4 vs 10,4), puis l'Ouest (19,5 vs 14,6 pts) et enfin le Sud (7,5 vs 2,6 pts). Cinq wilayas enregistrent un écart de 50 points et plus entre le 01 et le 31 janvier et sont toutes situées au niveau des régions Centre et Ouest. Ce sont dans l'ordre, Médéa (513,1 versus 67,8 points en décembre ; Centre), Alger (90,1 vs 25,6 ; Centre), Blida (34,5 vs 34,5 pts ; Centre), Tlemcen (52,8 vs 46,6 pts ; Ouest) et Bejaïa (52,3 vs 62,1 pts ; Centre). Cette dernière est la seule, parmi les cinq, qui enregistre une diminution de l'incidence mensuelle avec une perte de 9,8 points.
- Au final, les wilayas qui ont le plus progressé, tant en termes de morbidité PCR+ que TDM+, sont en particulier Alger (Centre), Blida (Centre) et Tlemcen (Ouest).

Vaccination



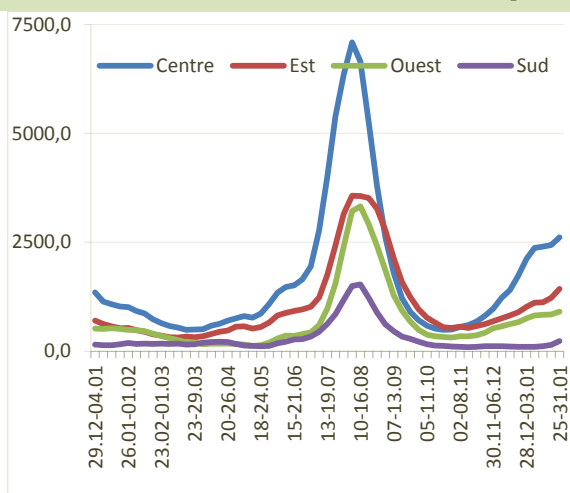
Graph 9 : Nombre de 1^{ère} dose administrée et taux de couverture au 31.01.2022



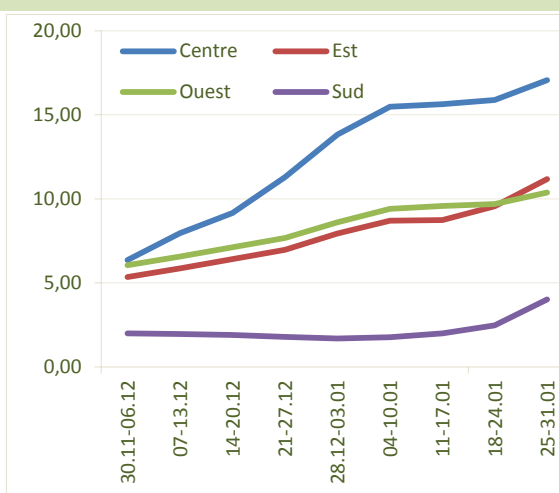
Graph 10 : Nombre de personnes complètement vaccinées et taux de couverture au 31.01.2022

- Les deux graphes ci-dessus visualisent le nombre de personnes ayant reçu une première et une deuxième dose de vaccin ainsi que les taux de couverture correspondant au 31 janvier 2022.
- Au 31 janvier 2022, 13 069 600 doses de vaccin contre la Covid-19 ont été administrées dont 7 247 787 premières doses, 5 796 432 deuxièmes doses et 25 381 troisièmes doses. En termes de taux de couverture, cela représente 16,5 % de la population totale ayant reçu une première dose de vaccin, 13,2 % complètement vaccinée et 0,1 % ayant reçu une troisième dose de vaccin.

Hospitalisations



Graph 11 : Evolution du nombre moyen d'hospitalisation par période de sept jours entre le 01 janvier 2021 et le 31 janvier 2022

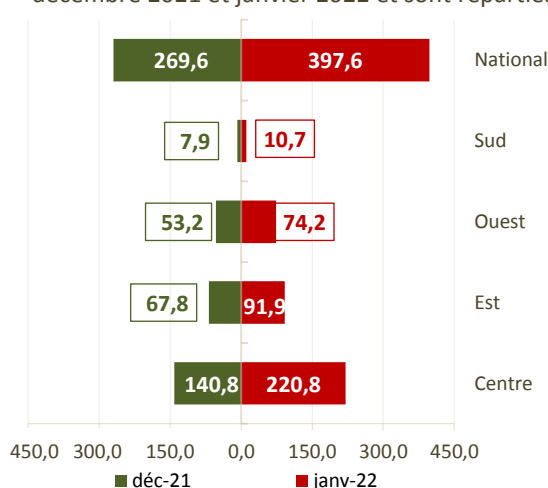


Graph 12 : Evolution du taux moyen d'hospitalisation par période de sept jours entre le 01 décembre 2021 et le 31 janvier 2022

- Les graphes ci-dessus visualisent l'évolution hebdomadaire du nombre moyen de patients hospitalisés pour Covid-19 depuis le 01 janvier 2021 jusqu'au 31 janvier 2022 et, l'évolution hebdomadaire des taux moyens d'hospitalisation au cours des deux derniers mois, selon les régions sanitaires.
- A l'échelle nationale, on note une augmentation du nombre moyen d'hospitalisations dans toutes les structures de santé durant le mois de janvier ; on enregistre 4 628,9 patients hospitalisés par jour versus 2 982,8 en décembre 2021, soit un accroissement de 55,2 %.
- Pour les régions sanitaires, on observe également une hausse des hospitalisations d'importance variable d'une région à une autre.
- La région Centre enregistre le taux d'accroissement le plus important, il est estimé à +69,5 % ; le nombre moyen d'hospitalisations est passé de 1 435,7 patients par jour en décembre 2021 à 2 434,0 patients par jour en janvier 2022. Onze wilayas sur douze enregistrent une augmentation de cet indicateur dont six observent un taux d'accroissement supérieur à 100 %. Ce sont par ordre décroissant, Blida (+163,2 % ; de 137,2 à 361,1 patients par jour en moyenne), Chlef (+148,5 % ; de 23,3 à 57,9), Aïn Defla (+148,0 % ; de 15,2 à 37,7), Tipaza (+122,9 % ; de 56,7 à 126,4), Alger (+115,0 % ; de 395,3 à 849,7) et Djelfa (+108,2 % ; de 9,8 à 20,4). Parmi ces wilayas, deux présentent un écart supérieur à 100 points entre décembre 2021 et janvier 2022 ; ce sont Blida (+223,9 points) et Alger (+454,45 points). Entre la première semaine de décembre 2021 et la dernière semaine de janvier 2022, le nombre moyen d'hospitalisations passe de 976,1 patients par jour à 2 615,4 patients par jour, soit un accroissement de 167,9 %. Au cours des cinq semaines de janvier, on enregistre un nombre moyen d'hospitalisation de 2 120,0 – 2 372,1 – 2 434,0 et de 2 615,4 patients par jour respectivement entre le 28 décembre 2021 et le 03 janvier 2022, entre le 04 et le 10, entre le 11 et le 17, entre le 18 et le 24 et, entre le 25 et le 31 janvier. Les taux moyens d'hospitalisation correspondants sont de 13,83 – 15,48 – 15,64 – 15,88 et de 17,07 patients /jour pour 100 000 habitants dans les structures de santé.
- A l'Est, la hausse des hospitalisations est estimée à 47,0 % ; le nombre moyen quotidien d'hospitalisations est passé de 820,3 en décembre 2021 à 1 206,2 en janvier 2022. Toutes les wilayas de la région observent une augmentation de cet indicateur ; cette hausse varie, en termes d'écart, de 5,2 à 96,0 points. Cinq wilayas enregistrent un taux d'accroissement supérieur à 50 % ; ce sont par ordre décroissant, Mila (+135,3 % ; de 32,0 à 75,3), Sétif (+97,0 % ; de 99,0 à 195,0), Guelma (+73,5 % ; de 15,1 à 26,2), Constantine (+71,6 % ; de 60,6 à 104,0) et Skikda (+65,8 % ; de 69,3 à 114,9). A noter que la wilaya de Jijel enregistre le plus grand nombre moyen d'hospitalisations avec 188,9 patients par jour en décembre 2021 et 199,5 en janvier 2022 (+5,6 %). Les nombres moyens et les taux hebdomadaires moyens d'hospitalisation ont progressé tout au long du mois de janvier ; on note 1 017,9 & 7,94 – 1 115,9 & 8,70 – 1 119,9 & 8,74 – 1 225,6 & 9,56 et, 1 432,9 & 11,18 patients hospitalisés pour 100 000 habitants aux

mêmes semaines précitées et dans le même ordre chronologique. Les taux d'accroissement entre ces semaines sont de 9,6 %, 0,4 %, 9,4 % et de 16,9 %.

- La région Ouest observe la même tendance que les deux autres régions. Les moyennes de décembre 2021 et de janvier 2022 sont respectivement de 619,2 et de 846,7 patients par jour. Le taux d'accroissement est de +36,7 % entre les deux mois. On constate qu'en janvier, cet indicateur a augmenté pour l'ensemble des wilayas de la région. Celles observant un taux d'accroissement supérieur à 50 % entre les deux mois sont par ordre décroissant, Tiaret (de 5,5 à 20,1 ; +265,4 %), Relizane (de 15,9 à 32,6 ; +105,0 %), Aïn Temouchent (de 69,3 à 127,7 ; +84,3 %), Tissemsilt (de 10,3 à 17,6 ; +70,9 %), Sidi Bel Abbès (de 34,0 à 57,3 ; +68,5 %) et Saïda (de 14,5 à 24,3 ; +67,6 %). La wilaya d'Oran observe le nombre moyen d'hospitalisations le plus élevé au cours des deux derniers mois avec 206,5 en décembre et 246,8 patients par jour en janvier, soit une hausse de 19,5 %. Les moyennes hebdomadaires et les taux moyens d'hospitalisation sont de 751,0 & 8,60 – 821,6 & 9,41 – 836,1 & 9,58 – 845,7 & 9,69 et, de 906,3 patients/jour & 10,38 patients pour 100 000 habitants respectivement entre le 28 décembre 2021 et le 04 janvier 2022, entre le 04 et le 10, entre le 11 et le 17, entre le 18 et le 24 et, entre le 25 et le 31 janvier. L'accroissement est estimé respectivement à 9,4 %, 1,8 %, 1,1 % et à 7,2 %.
- Au Sud, on note le taux d'accroissement le moins élevé, il est estimé à +32,0 % et le nombre moyen quotidien d'hospitalisation est passé de 107,6 en décembre 2021 à 142,0 en janvier 2022. Sept wilayas sur douze enregistrent une augmentation du nombre d'hospitalisés au cours du dernier mois dont six ont un taux d'accroissement en janvier supérieur à 50 %. Ce sont, Biskra (+114,0 % ; de 13,6 à 29,1), Tamanrasset (+93,9 % ; de 3,3 à 6,4), El Bayadh (+106,7 % ; de 1,5 à 3,1), Tindouf (+67,3 % ; de 5,5 à 9,2), El Oued (+82,6 ; de 6,9 à 12,6) et Ghardaïa (+55,9 % ; de 6,8 à 10,6). A Adrar, la situation est stable avec un nombre moyen identique pour les deux mois ; il est de 6,9 patients en structure de santé par jour. Les moyennes hebdomadaires et les taux moyens de patients hospitalisés/jour en structures de santé sont en progression notamment au cours des deux dernières semaines de janvier. Ces indicateurs sont de 97,0 & 1,69 – 101,6 & 1,77 – 115,0 & 2,01 – 142,1 & 2,48 et de 230,1 & 4,02, soit des accroissements respectifs de +4,7 %, +13,2 %, +23,6 % et de +61,9 %.
- Quarante-trois wilayas ont enregistré une élévation du nombre d'hospitalisés pour Covid-19 entre décembre 2021 et janvier 2022 et sont réparties dans toutes les régions du pays.



Graph 13 : Evolution du nombre moyen de patients hospitalisés en réanimation par région sanitaire entre décembre 2021 et janvier 2022



Graph 14 : Evolution du nombre moyen de patients intubés en réanimation par région sanitaire entre décembre 2021 et janvier 2022

- A l'échelle nationale, on assiste à une augmentation du nombre de patients hospitalisés en soins intensifs et du nombre de patients sous assistance respiratoire durant le mois de janvier par rapport au mois précédent. Ainsi, la moyenne des patients en réanimation est de 397,6 en janvier 2022 versus 269,6 patients par jour en décembre 2021 et celle des malades intubés est respectivement de 39,5 versus 24,4 patients intubés par jour. Le taux d'accroissement est estimé à +47,5 % pour les hospitalisations en USI et à +61,9 % pour les patients intubés.
- Concernant les patients hospitalisés en réanimation, on constate que toutes les régions sanitaires

observent une hausse du nombre de patients pris en charge en USI. La région Centre est en tête de liste avec un taux d'accroissement de +56,8 %, correspondant à un nombre moyen quotidien de 220,8 en janvier versus 140,8 en décembre ; elle est suivie par la région Ouest (+39,5 % ; 74,2 versus 53,2). La région Sud enregistre une augmentation conséquente de cet indicateur qui est estimée à 35,4 % et le nombre moyen d'hospitalisation en réanimation a atteint 10,7 patients par jour en janvier versus 7,9 en décembre. A l'Est, le taux d'accroissement est estimé à +35,5 % avec un nombre moyen de 91,9 versus 67,8 patients par jour aux mêmes mois précités. Vingt-et-une wilayas enregistrent une augmentation des hospitalisations en USI durant ce mois de janvier avec un taux d'accroissement supérieur à 50 %. Au Centre, six wilayas dépassent ce seuil : Chlef (8 500,0 %), Tizi Ouzou (50,8 %), Alger (85,4 %), Djelfa (400,0 %), Boumerdès (61,0 %) et Tipaza (74,7 %). La wilaya d'Alger notifie le plus grand nombre de patients en USI (108,3 en janvier versus 58,4 en décembre ; +85,4 %), suivie de Tizi Ouzou (27,3 versus 18,1 ; +50,8 %). A l'Est, six wilayas présentent également un accroissement supérieur à 50 % entre décembre et janvier ; ce sont Oum El Bouaghi (251,2 %), Souk Ahras (200,0 %), Mila (102,1 %), Sétif (71,7 %), Skikda (67,9 %) et Constantine (62,9 %). La wilaya de Jijel enregistre le nombre moyen de patients en USI le plus élevé aussi bien en janvier qu'en décembre ; il est de 17,8 versus 18,3. A l'Ouest, les cinq wilayas dépassant ce seuil sont, Tlemcen (63,6 %), Saïda (164,9 %), Sidi Bel Abbès (142,3 %), Aïn Temouchent (59,7 %) et Relizane (85,8 %). La wilaya d'Oran enregistre le plus grand nombre moyen de patient en USI avec 30,4 patients par jour en janvier 2022 et 27,0 en décembre. Au Sud, le nombre de wilayas ayant un accroissement supérieur à 50 % est de quatre. Par ordre décroissant ce sont, Biskra (1 076,7 %), El Bayadh (450,0 %), Naâma (250,0 %) et El Oued 100,0 %). La wilaya de Biskra observe la hausse la plus importante en janvier et le plus grand nombre de patients en USI (5,7 patients par jour).

- Concernant les malades intubés, toutes les régions du Nord du pays voient ce nombre augmenter en janvier avec un taux de 55,0 %, 21,7 % et de 94,6 % respectivement au Centre, à l'Est et à l'Ouest. Le Sud n'a notifié aucun cas de patients intubés durant le mois de janvier. Six wilayas présentent un accroissement supérieur à 50 % entre décembre et janvier. Ce sont Oran (de 5,4 à 9,6 ; +79,0 %), Sétif (de 1,1 à 1,9 ; +78,8 %), Batna (de 0,4 à 1,1 ; +191,7 %), Tizi Ouzou (de 3,3 à 5,6 ; +69,6 %), Djelfa (de 0,1 à 0,3 ; +100,0 %) et Alger (de 3,5 à 11,3 ; +220,0 %). Vingt-et-une wilayas n'ont notifié aucun malade sous respirateur durant ce mois de janvier.

Covid-19 : Principales instructions parues en janvier 2022

Date de référence	Nombre de cas		Principaux éléments
	Algérie	Monde	
Note N°03 du 22 janvier 2022 relative à la relance de la campagne de vaccination nationale contre la Covid-19 à partir du dimanche 23 janvier (DGPPS)	234 536 Cc 6 481Dc	≈349 302 483 Cc ≈5 593 713 Dc	Renforcement du dispositif de vaccination en moyens humains et matériels et en impliquant toutes les structures de santé dans cette activité du fait du fléchissement du nombre de vaccinés.
Note N°04 du 27 janvier 2022 complétant la note N°18 du 26 avril 2020 relative aux mesures de prévention et de protection en milieu de travail face à l'épidémie du Covid-19 (DGPPS)	245 698 Cc 6 539Dc	≈366 331 708 Cc ≈5 639 177 Dc	Cette note rappelle les dispositions de la note N°18 et insiste sur la disponibilité des moyens de protection pour tous les personnels de santé et l'éviction des femmes enceintes des services Covid-19 à partir du 3 ^{ème} trimestre.
Instruction N°01 du 27 janvier 2022 relative à la réactualisation des critères de levée du confinement et reprise du travail d'un cas de Covid-19 (DGPPS)	245 698 Cc 6 539Dc	≈366 331 708 Cc ≈5 639 177 Dc	Actualise les critères de confinement et de reprise du travail d'un cas Covid-19 en fonction des formes cliniques.

Conclusion : Le mois de janvier se caractérise par une hausse importante des notifications, aussi bien confirmés que probables. Ainsi, l'incidence des cas PCR a quadruplé entre décembre et janvier et celle des cas TDM a plus que doublé. Toutes les régions sanitaires ont enregistré une augmentation subséquente des



cas de Covid-19. Au cours de la dernière semaine de janvier, on assiste à une légère baisse des déclarations pour les régions Centre et Sud. Désormais, la souche circulante est représentée par le variant Omicron et ses deux sous-variants le BA.2 et BA.1. Les taux de positivité ont dépassé 67 % à la fin janvier. Notre pays enregistre son quatrième épisode épidémique majeur.

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 07 janvier 2022, quarante-sept (47) nouveaux cas du variant Omicron (B.1.1.529) ont été détectés en Algérie, ce qui porte le total des cas confirmés de ce variant au nombre de 63 cas, a annoncé l'Institut Pasteur d'Algérie (IPA). Il s'agit de 29 cas de la wilaya d'Alger, 06 cas de la wilaya de Bejaïa, 01 cas de la wilaya de Bouira, représentant des personnes ayant été en contact avec des cas confirmés précédemment et 11 cas de la wilaya de Constantine représentant des retours de voyages de France, de Turquie et du Royaume-Uni, selon l'IPA.

Dernières actions

- Le 10 janvier 2022, près de 33 % des personnels du secteur de l'Education se sont fait vacciner depuis le lancement des campagnes de vaccination contre le Covid-19 à travers les établissements éducatifs du territoire national, a indiqué le ministre de l'Education nationale.
- Le 10 janvier 2022, les différents établissements de production d'oxygène ont été réquisitionnés pour assurer l'approvisionnement continu de l'ensemble des établissements hospitaliers en oxygène médical, en riposte à la résurgence de la pandémie COVID-19, a indiqué un communiqué du ministère de l'Industrie Pharmaceutique.
- Le 13 janvier 2022, le ministère de l'industrie pharmaceutique a annoncé le début de la commercialisation du vaccin anti-covid19 (CoronaVac), produit par le groupe pharmaceutique public Sidal, en collaboration avec les laboratoires chinois Sinovac.
- Le 13 janvier 2022, quatre-vingt-deux (82) nouveaux cas du variant Omicron (B.1.1.529) ont été détectés en Algérie, portant à 145 le nombre total des cas confirmés de ce variant a indiqué l'Institut Pasteur d'Algérie (IPA).
- Le 20 janvier 2022, L'Institut Pasteur d'Algérie (IPA) a annoncé avoir enregistré, à ce jour, un total de 400 cas du variant Omicron en Algérie, ce qui représente 57 % des variants circulants.
- Le 21 janvier 2022, Le wali d'Alger a pris des mesures préventives contre la propagation du Coronavirus, en raison de l'évolution de la situation épidémiologique. Ces mesures comprennent la fermeture pour 10 jours, de tous les espaces récréatifs et de loisirs dans la wilaya d'Alger, ainsi que le port obligatoire du masque dans toutes les administrations publiques, les services publics, les espaces commerciaux, les transports et dans la rue. Le non-respect de ces mesures entraînera l'application des sanctions prévues par la loi et la réglementation en vigueur, précise le communiqué.
- Le 25 janvier 2022, le ministère de la Santé a décidé d'autoriser les pharmacies d'officine à effectuer les tests de dépistage du Covid-19. Cette décision ministérielle, promulguée le 24 janvier, vise à autoriser les pharmacies d'officine à effectuer les tests de dépistage du Covid-19 (tests antigéniques).
- Le 25 janvier 2022, le ministère de la Culture et des Arts a annoncé la « fermeture temporaire de tous les espaces culturels jusqu'à l'amélioration de la situation sanitaire », décision motivée par

l'augmentation sensible du nombre de contamination au coronavirus. Le ministère de la culture et des Arts rappelle, par ailleurs, que le pass vaccinal est « exigé », depuis le 28 décembre 2021, aux citoyens de plus de 18 ans pour pouvoir accéder aux espaces culturels, comme stipulé dans le décret exécutif 544-21.

- Le 27 janvier 2022, les voyageurs algériens vaccinés peuvent, à partir du 11 février prochain, accéder au Royaume-Uni sur présentation uniquement d'un certificat de vaccination délivré par les autorités sanitaires algériennes, a indiqué la compagnie aérienne nationale, Air Algérie. Les passagers entrant ou transitant par le Royaume-Uni doivent être complètement vaccinés. Les vaccins autorisés sont : Covaxine, Moderna, Janssen (vaccin à dose unique), Novavax (Nuvaxovid et Covovax), Oxford/AstraZeneca, Pfizer BioNTech, Sinopharm Pékin, Sinovac-CoronaVac, a précisé la même source. A cet effet, le test PCR ou antigénique, 48h avant le départ, « n'est plus exigé pour les passagers vaccinés », ajoute la Compagnie.
- Le 27 janvier 2022, la suspension des cours dans les trois cycles d'enseignement (primaire, moyen et secondaire) a été prolongée d'une semaine à compter du 30 janvier 2022 en raison de la pandémie du coronavirus (Covid-19), a indiqué un communiqué des Services du Premier ministre.
- Le 30 janvier 2022, l'Institut Pasteur d'Algérie a précisé qu'à la date du 28 janvier, les nouvelles contaminations au variant Omicron ont représenté, 93 % des variants circulant en Algérie, contre 7 % pour le variant Delta, ces derniers étant enregistrés essentiellement dans les services de réanimation. Au sein des cas détectés du variant Omicron, « 57 % représentent le sous-variant BA.2, contre 43 % du sous-variant BA.1, qui circulait jusqu'à cette date, sachant que trois sous-variants d'Omicron ont été décrits à ce jour dans plusieurs pays, à savoir le BA.1, le BA.2 et le BA.3 », a détaillé l'IPA, annonçant que "de plus amples détails seront communiqués dans les prochains jours.
- Le 03 février 2022, Le Premier ministre, ministre des Finances, a décidé de reconduire les mesures du dispositif de protection et de prévention contre la pandémie du Coronavirus (Covid-19) à compter du vendredi 4 février, a indiqué un communiqué des services du Premier ministre. Il a également été décidé de la levée de la mesure de fermeture des établissements scolaires, des trois paliers (primaire, moyen et secondaire) à compter du dimanche 6 février 2022.

Actualités Covid-19³

- Une plongée dans les eaux profondes de la biologie moléculaire chez des patients atteints de Covid-19 suivis pendant 2 à 3 mois révèle que la présence d'autoanticorps dans le sang périphérique lors du diagnostic initial de la maladie est l'élément le plus prédictif d'un Covid long.
- Les autres éléments prédictifs précoces de symptômes persistants du Covid-19 - que les chercheurs ont appelés séquelles post-aiguës – sont le diabète de type 2, l'ARNémie du SARS-CoV-2* et la virémie du virus d'Epstein-Barr (EBV), indiquent un professeur de l'Institut de biologie des systèmes (ISB) à Seattle, et ses collègues dans la prestigieuse revue Cell.
- *L'ARNémie serait le phénomène par lequel des brins d'ARN passent dans le plasma sanguin.
- Le fait d'avoir une virémie à EBV suggère que l'EBV latent a été réactivé, notent les auteurs.
- Le Président de l'ISB, professeur de bio-ingénierie à l'Université de Washington, Seattle, a souligné dans un entretien que le facteur prédictif « autoanticorps » étaient « environ deux fois plus important que les autres. »
- Pour les chercheurs, la détection précoce de cette variable et d'autres pourrait permettre un traitement agressif plus précoce chez les patients susceptibles de développer un Covid long et ainsi limiter les symptômes persistants.
- « Ces facteurs prédictifs de Covid long pourraient également aider à mieux informer les patients de l'évolution possible de leur maladie », a ajouté un des co-auteurs de l'étude, chercheur à l'ISB. « Nous avons également pu mieux comprendre les fondements immunologiques de certaines séquelles post-aiguës du Covid-19 qui pourrait nous orienter vers des possibles thérapeutiques et sur le meilleur moment pour les prescrire ». Par exemple, l'utilisation d'antiviraux très tôt au cours de l'infection pourrait limiter le développement ultérieur d'un Covid long même si « cela devra, bien sûr, être

³ Les autoanticorps sont l'élément le plus prédictif d'un COVID long – Medscape, 31 janvier 2022.

exploré dans un essai clinique bien mené ». « Nous avons également identifié des bio-marqueurs de certains types de Covid long, comme les séquelles neurologiques. Ces bio-marqueurs peuvent aider à mieux définir le type de Covid long, ce qui est une première étape vers le développement de traitements. »

- Les résultats de l'analyse internationale de « profilage multinomique » sont les suivants :
 - Les autoanticorps contre les anticorps anti-SRAS-CoV-2 suggèrent qu'il existe une dérégulation immunitaire pendant l'infection au Covid-19.
 - La réactivation d'autres virus latents lors de l'infection initiale peut contribuer au développement d'un Covid long.
 - Les séquelles gastro-intestinales post-aiguës du Covid-19 sont associées à une concentration post-aiguë particulière de lymphocytes T cytotoxiques.
 - Les lymphocytes T CD8+ spécifiques du SARS-CoV-2 et spécifiques du cytomégalo virus ont une dynamique particulière lors de la guérison de l'infection.
 - Selon les auteurs, jusqu'à 69 % des patients qui ont eu la Covid-19 souffrent de symptômes récurrents ou continus 4 semaines ou plus après l'infection initiale par le SARS-CoV-2. Il peut s'agir notamment de pertes de mémoire, de troubles gastro-intestinaux, de fatigue, d'anosmie et d'essoufflement.
 - Le Covid-19 long est associé à la sévérité de la maladie en aiguë et pourrait être lié à des facteurs auto-immuns et à la présence persistante de fragments de virus.
- Dans cette étude internationale, les chercheurs ont analysé plusieurs marqueurs moléculaires du Covid-19 long. 209 patients atteints de Covid-19 et présentant divers degrés de sévérité de la maladie ont été inclus et appariés à 457 témoins.
- L'objectif était d'identifier des facteurs de risque de Covid long quantifiables pour guider un éventuel traitement préventif.
- Les patients ont été évalués à trois moments : lors du diagnostic initial, pendant la phase aiguë de la maladie, environ une semaine plus tard, et à nouveau 2 à 3 mois après l'apparition des symptômes après la guérison de la phase aiguë.
- Lors de la troisième évaluation, certains patients présentaient des symptômes persistants comme la fatigue (52 %), la toux (25 %), et la perte du goût ou de l'odorat (18 %).
 - Les auteurs ont observé une association entre l'hyper inflammation T2 et les autoanticorps anti-Covid-19.
 - Les thérapies visant à contrôler l'hyper inflammation au stade aigu du Covid-19 pourraient limiter le développement d'un Covid long.
- Cette association suggère que les thérapies visant à contrôler l'hyper inflammation au stade aigu du Covid-19 pourraient limiter le développement d'un Covid long.
- « Cependant, de futures études contrôlées seront nécessaires pour tester ces possibles implications thérapeutiques et d'autres », soulignent les auteurs de l'étude.
- De plus, les corrélations négatives entre les IgG anti-SARS-CoV-2 et certains autoanticorps pourraient suggérer que les patients présentant des niveaux élevés d'autoanticorps seraient plus sensibles aux réinfections, précisent les auteurs.
- Le fait que la plupart des facteurs de risque de Covid long soient détectables lors du diagnostic de Covid-19 souligne l'importance de réaliser précocement ces mesures pour comprendre les maladies chroniques émergentes et trouver des stratégies de traitement », indiquent les chercheurs.
- De nombreux patients avec des taux d'autoanticorps élevés présentent de façon simultanée de faibles taux d'anticorps qui neutralisent le SARS-CoV-2, ce qui va les rendre plus sensibles aux réinfections.
- Selon un des auteurs, il existe des similitudes évidentes entre l'immunobiologie sous-jacente des patients avec des autoanticorps anti-SARS-CoV-2 et les patients atteints de lupus érythémateux disséminé. « Ces données nous poussent aussi à réfléchir sur d'autres maladies auto-immunes chroniques, comme le syndrome de Lyme post-aigu, par exemple ».

- Mais, l'essentiel, est qu'une mesure précoce des indicateurs de Covid long pourrait mener à l'initiation de traitements préventifs. « La carence en cortisol que nous voyons chez certains patients atteints de Covid-19 depuis longtemps en est un exemple. Il existe des traitements connus de substitution du cortisol qui devraient être explorés pour ce groupe. »
- C'est une première étape très importante pour comprendre ce phénomène complexe et peut-être d'autres pathologies avec des effets secondaires à long terme. Ce type de recherche aidera à comprendre et à différencier les différents syndromes de Covid long et à identifier les personnes à risque de ce syndrome et à les suivre pendant de plus longues périodes dans des essais cliniques.
- Les auteurs ont reconnu que des études plus longues avec des cohortes plus importantes étaient nécessaires pour voir quels patients développeront des séquelles post-aiguës chroniques à long terme.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 04 février 2022⁴

04 février	Cas confirmés	Décès	Incidence ⁵
Monde	391 562 768	5 726 879	5 178,00
Etats Unis	76 351 874	901 766	23 337,25
Inde	42 080 664	501 114	3 111,05
Brésil	26 326 454	631 265	12 568,17
France	19 891 568	129 419	29 694,56
Royaume Uni	17 796 684	158 420	26 766,36
Russie	12 257 664	327 310	8 484,10
Turquie	12 051 852	88 312	14 640,30
Italie	11 449 601	148 167	18 946,48
Allemagne	10 938 030	118 681	13 189,80
Espagne	10 274 653	94 235	21 990,22
Argentine	8 555 379	122 439	383,00
Iran	6 520 707	132 681	7 971,50
Colombie	5 943 783	135 282	11 971,68
Mexique	5 106 048	308 829	4 046,29
Pologne	5 083 332	106 306	13 384,75
Pays-Bas	4 844 456	21 862	28 114,74
Indonésie	4 446 694	144 453	1 661,30
Ukraine	4 408 776	107 712	9 880,16
Canada	4 109 754	34 536	11 089,80
Afrique du Sud	3 616 075	95 545	6 258,39
Philippines	3 594 002	54 214	3 369,84
Pérou	3 331 290	206 646	10 413,78
Belgique	3 296 038	29 227	28 856,75
République Tchèque	3 181 709	37 363	29 943,54
Roumanie	2 356 792	60 450	12 102,29
Chili	2 296 712	39 867	12 262,76
Iraq	2 240 294	24 476	5 829,00
Bangladesh	1 844 828	28 524	1 143,33
Pakistan	1 320 120	29 003	622,07
Arabie Saoudite	702 624	8 950	2 084,94
Chine	106 297	4 636	7,63

⁴ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com

⁵ Taux exprimé pour 100 000 habitants



Maghreb	2 839 775	55 733	2 814,32
Maroc	1 143 974	15 540	3 175,14
Tunisie	934 712	26 548	8 082,11
Libye	445 876	6 052	6 676,22
Algérie	256 806	6 631	602,83
Mauritanie	58 407	962	1 326,43

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 2022**, cela fait deux ans, 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 31 décembre 2021**, cela fait deux ans que les premiers cas de Covid-19 ont été signalés par Wuhan.
- Le 17 décembre 2021, L'OMS homologue un 9^{ème} vaccin contre la COVID-19 pour une utilisation d'urgence dans le but d'accroître l'accès à la vaccination dans les pays à faible revenu. Commercialisé sous l'appellation CovovaxTM, ce vaccin est produit par le Serum Institute of India sous licence de Novavax et fait partie du portefeuille du Mécanisme COVAX. CovovaxTM est un dérivé du vaccin développé par Novavax et la Coalition pour les innovations en matière de préparation aux épidémies (CEPI). Il nécessite deux doses et est stable à des températures réfrigérées de 2 à 8 °C. Le vaccin s'appuie sur une plateforme novatrice et est produit en modifiant un baculovirus pour le rendre porteur d'un gène codant une protéine Spike modifiée du SARS-CoV-2.
- Le 20 décembre 2021, l'OMS a publié les recommandations provisoires pour l'utilisation du vaccin Novavax NVX-CoV2373 contre la Covid-19.
- Le 31 décembre 2021, l'OMS a mis à jour le document relatif au concept d'immunité collective.
- Le 14 janvier 2022, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a recommandé deux nouveaux traitements contre la Covid-19. Il s'agit d'un traitement par anticorps de synthèse, le sotrovimab, ainsi qu'un médicament utilisé contre la polyarthrite rhumatoïde, le baricitinib. Au total, l'OMS recommande aujourd'hui cinq traitements contre la Covid-19.
- Le 21 janvier 2022, le groupe SAGE de l'OMS a effectué une mise à jour de sa feuille de route pour l'établissement des priorités concernant l'utilisation des vaccins anti-Covid-19.
- Le 26 janvier 2022, l'OMS estime que le niveau de risque lié à Omicron reste toujours très élevé alors que le nombre de contaminations au coronavirus a atteint un nouveau record la semaine dernière, avec plus de 21 millions de nouveaux cas. Malgré cela, il semble que le risque de maladie grave et de décès soit plus faible après une infection par Omicron que par d'autres variants. « Toutefois, en raison du nombre très élevé de cas, de nombreux pays ont connu une augmentation significative de l'incidence des hospitalisations, ce qui a mis les systèmes de santé sous pression », a précisé l'OMS.
- Le 02 février 2022, l'OMS a annoncé dans son bulletin hebdomadaire qu'un sous-variant de la souche du coronavirus Omicron qui, selon certaines études, pourrait être plus contagieux que la version originale, a été détecté dans 57 pays. Le variant Omicron, qui représente plus de 93 % de tous les spécimens de coronavirus collectés au cours du mois écoulé, compte plusieurs sous-variants : BA.1, BA.1.1, BA.2 et BA.3. Les BA.1 et BA.1.1 - les premières versions identifiées - constituent toujours plus de 96 % des séquences Omicron téléchargées dans la base de données mondiale GISAID. L'OMS note toutefois une nette augmentation du nombre des cas impliquant la BA.2, qui compte plusieurs mutations différentes de la version originale, notamment sur la protéine spike marquant la surface du virus et qui est



essentielle pour pénétrer dans les cellules humaines. "Des séquences désignées BA.2 ont été soumises au GISAID par 57 pays à ce jour", souligne l'OMS, ajoutant que, dans certains pays, ce sous-variant représentait désormais plus de la moitié des séquences Omicron recueillies. Dans une déclaration à la presse, l'un des principaux experts de l'OMS sur la Covid-19, a indiqué que certaines données initiales indiquaient que BA.2 avait "une légère augmentation du taux de croissance par rapport à BA.1".

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)
29-oct-21	Royaume Uni	Plus de 9 millions de cas diagnostiqués	246 024 843 cas (4 989 532 Dc)	202 449 cas (5758 Dc)
05-nov-21	Monde	Plus de 5 millions de décès	249 133 615 cas (5 038 372 Dc)	203 517 cas (5815 Dc)
12-nov-21	Iran	Plus de 6 millions de cas diagnostiqués	252 387 916 cas (5 086 683 Dc)	204 388 cas (5846 Dc)
19-nov-21	Espagne	Plus de 5 millions de cas diagnostiqués	256 691 157 cas (5 140 519 Dc)	205 106 cas (5867 Dc)
26-nov-21	RU	Plus de 10 millions de cas diagnostiqués	260 659 346 cas (5 189 414 Dc)	205 683 cas (5883 Dc)
03-déc-21	Italie	Plus de 5 millions de cas diagnostiqués	260 659 346 cas (5 189 414 Dc)	206 270 cas (5913 Dc)
10-déc-21	Turquie	Plus de 9 millions de cas diagnostiqués	269 249 690 cas (5 296 051 Dc)	206 995 cas (5939 Dc)
17-déc-21	USA	Plus de 50 millions de cas diagnostiqués	273 698 438 cas (5 344 904 Dc)	207 764 cas (5971 Dc)
24-déc-21	Russie	Plus de 10 millions de cas diagnostiqués	279 010 378 cas (5 392 876 Dc)	208 695 cas (6015 Dc)
31-déc-21	Monde	Plus de 288 millions de cas diagnostiqués	231 151 627 cas (5 436 858 Dc)	209 817 cas (6046 Dc)
07-jan-22	Monde	Plus de 4 000 cas/100 000 habitants /jour	303 412 937 cas (5 480 837 Dc)	211 112 cas (6089 Dc)
14-jan-22	Iles Féroé	Incidence la plus élevée au monde avec 52 838,32 cas/100 000 habitants	323 608 990 cas (5 529 587 Dc)	224 979 cas (6396 Dc)
21-jan-22	USA	Plus de 70 millions de cas diagnostiqués	346 539 482 cas (5 586 657 Dc)	232 325 cas (6458 Dc)
28-jan-22	Italie	Plus de 10 millions de cas diagnostiqués	369 951 525 cas (5 651 185 Dc)	246 568 cas (6545 Dc)
04-fév-22	Inde	Plus de 42 millions de cas diagnostiqués	391 562 768 cas (5 726 879 Dc)	256 806 cas (6631 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 29 janvier

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 496	10	273,70	68	0	12,44	4,55
2	Chlef	1 427	5	114,91	4	0	0,32	0,28
3	Laghouat	2 882	47	410,63	100	0	14,25	3,47
4	Oum El Bouaghi	3 331	17	421,00	80	0	10,11	2,40
5	Batna	13 487	94	975,38	150	0	10,85	1,11
6	Bejaia	9 186	83	893,27	426	5	41,43	4,64
7	Biskra	3 531	3	366,91	198	0	20,57	5,61
8	Béchar	1 110	6	322,90	3	0	0,87	0,27
9	Blida	13 359	105	977,18	294	0	21,51	2,20
10	Bouira	5 922	51	727,21	85	0	10,44	1,44
11	Tamanrasset	350	0	144,33	14	0	5,77	4,00
12	Tébessa	6 572	11	807,06	532	0	65,33	8,09
13	Tlemcen	5 597	85	493,33	11	0	0,97	0,20
14	Tiaret	1 710	1	163,10	45	0	4,29	2,63
15	Tizi Ouzou	10 129	19	836,98	666	3	55,03	6,58
16	Alger	43 548	500	1 177,63	769	1	20,80	1,77
17	Djelfa	2 050	0	128,64	43	0	2,70	2,10
18	Jijel	7 070	13	942,49	149	0	19,86	2,11
19	Sétif	10 704	40	596,06	654	0	36,42	6,11
20	Saida	569	0	136,92	29	0	6,98	5,10
21	Skikda	2 379	17	218,25	27	0	2,48	1,13
22	Sidi Bel Abbes	5 428	113	735,05	248	0	33,58	4,57
23	Annaba	3 057	25	433,40	86	0	12,19	2,81
24	Guelma	1 962	0	341,89	39	0	6,80	1,99
25	Constantine	12 686	50	1 100,25	391	1	33,91	3,08
26	Médéa	2 552	63	288,24	39	0	4,40	1,53
27	Mostaganem	5 530	37	604,78	33	0	3,61	0,60
28	M'Sila	5 928	15	457,26	63	0	4,86	1,06
29	Mascara	1 810	13	187,52	26	0	2,69	1,44
30	Ouargla	5 845	74	783,86	81	0	10,86	1,39
31	Oran	25 948	69	1403,08	277	0	14,98	1,07
32	El Bayadh	691	3	208,85	72	0	21,76	10,42
33	Illizi	221	0	256,31	3	0	3,48	1,36
34	Bordj Bou Arreridj	971	21	128,73	42	0	5,57	4,33
35	Boumerdes	6 604	71	625,89	301	0	28,53	4,56
36	El Tarf	1 493	13	297,20	61	0	12,14	4,09
37	Tindouf	465	0	481,70	15	0	15,54	3,23
38	Tissemsilt	1 134	10	326,00	15	0	4,31	1,32
39	El Oued	3 052	6	344,38	68	0	7,67	2,23
40	Khenchela	1 581	0	326,36	81	0	16,72	5,12
41	Souk Ahras	2 220	3	399,82	45	0	8,10	2,03
42	Tipaza	4 378	23	597,25	55	0	7,50	1,26
43	Mila	1 539	3	166,38	87	0	9,41	5,65
44	AïnDefla	1 108	0	117,45	16	0	1,70	1,44
45	Naâma	871	1	277,68	4	0	1,28	0,46
46	Aïn Temouchent	2 955	0	661,65	13	0	2,91	0,44
47	Ghardaïa	692	0	147,91	23	0	4,92	3,32
48	Relizane	2 180	22	250,32	24	0	2,76	1,10
Total		249 310	1 742	585,23	6 555	10	15,39	2,63

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 30 janvier

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 503	7	274,98	68	0	12,44	4,52
2	Chlef	1 432	5	115,31	4	0	0,32	0,28
3	Laghouat	2 892	10	412,06	100	0	14,25	3,46
4	Oum El Bouaghi	3 347	16	423,03	80	0	10,11	2,39
5	Batna	13 536	49	978,92	150	0	10,85	1,11
6	Bejaia	9 186	0	893,27	426	0	41,43	4,64
7	Biskra	3 539	8	367,74	198	0	20,57	5,59
8	Béchar	1 117	7	324,94	3	0	0,87	0,27
9	Blida	13 409	50	980,84	294	0	21,51	2,19
10	Bouira	5 941	19	729,55	85	0	10,44	1,43
11	Tamanrasset	350	0	144,33	14	0	5,77	4,00
12	Tébessa	6 572	0	807,06	532	0	65,33	8,09
13	Tlemcen	5 678	81	500,47	11	0	0,97	0,19
14	Tiaret	1 713	3	163,39	45	0	4,29	2,63
15	Tizi Ouzou	10 419	290	860,95	671	5	55,45	6,44
16	Alger	43 759	211	1 183,33	773	4	20,90	1,77
17	Djelfa	2 050	0	128,64	43	0	2,70	2,10
18	Jijel	7 082	12	944,09	149	0	19,86	2,10
19	Sétif	10 709	5	596,34	654	0	36,42	6,11
20	Saida	569	0	136,92	29	0	6,98	5,10
21	Skikda	2 404	25	220,54	27	0	2,48	1,12
22	Sidi Bel Abbès	5 450	22	738,03	248	0	33,58	4,55
23	Annaba	3 068	11	434,96	86	0	12,19	2,80
24	Guelma	1 962	0	341,89	39	0	6,80	1,99
25	Constantine	12 703	17	1 101,72	393	2	34,08	3,09
26	Médéa	2 555	3	288,58	39	0	4,40	1,53
27	Mostaganem	5 561	31	608,17	33	0	3,61	0,59
28	M'Sila	5 949	21	458,88	63	0	4,86	1,06
29	Mascara	1 810	0	187,52	26	0	2,69	1,44
30	Ouargla	5 956	111	798,75	81	0	10,86	1,36
31	Oran	26 087	139	1 410,59	277	0	14,98	1,06
32	El Bayadh	693	2	209,46	72	0	21,76	10,39
33	Illizi	221	0	256,31	3	0	3,48	1,36
34	Bordj Bou Arreridj	981	10	130,06	42	0	5,57	4,28
35	Boumerdes	6 690	86	634,04	301	0	28,53	4,50
36	El Tarf	1 500	7	298,60	61	0	12,14	4,07
37	Tindouf	465	0	481,70	15	0	15,54	3,23
38	Tissemsilt	1 134	0	326,00	15	0	4,31	1,32
39	El Oued	3 052	0	344,38	68	0	7,67	2,23
40	Khenchela	1 581	0	326,36	81	0	16,72	5,12
41	Souk Ahras	2 226	6	400,90	45	0	8,10	2,02
42	Tipaza	4 564	186	622,63	55	0	7,50	1,21
43	Mila	1 548	9	167,35	87	0	9,41	5,62
44	Ain Defla	1 109	1	117,55	16	0	1,70	1,44
45	Naâma	871	0	277,68	4	0	1,28	0,46
46	Ain Temouchent	2 955	0	661,65	13	0	2,91	0,44
47	Ghardaïa	696	4	148,76	23	0	4,92	3,30
48	Relizane	2 180	0	250,32	24	0	2,76	1,10
Total		250 774	1 464	588,67	6 566	11	15,41	2,62

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 31 janvier

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 504	1	275,17	68	0	12,44	4,52
2	Chlef	1 453	21	117,00	4	0	0,32	0,28
3	Laghouat	2 893	1	412,20	100	0	14,25	3,46
4	Oum El Bouaghi	3 360	13	424,67	80	0	10,11	2,38
5	Batna	13 617	81	984,78	150	0	10,85	1,10
6	Bejaia	9 219	33	896,48	429	3	41,72	4,65
7	Biskra	3 555	16	369,40	198	0	20,57	5,57
8	Béchar	1 123	6	326,69	3	0	0,87	0,27
9	Blida	13 425	16	982,01	294	0	21,51	2,19
10	Bouira	5 958	17	731,63	85	0	10,44	1,43
11	Tamanrasset	350	0	144,33	14	0	5,77	4,00
12	Tébessa	6 606	34	811,23	532	0	65,33	8,05
13	Tlemcen	5 708	30	503,11	11	0	0,97	0,19
14	Tiaret	1 713	0	163,39	45	0	4,29	2,63
15	Tizi Ouzou	10 445	26	863,09	673	2	55,61	6,44
16	Alger	44 090	331	1 192,28	775	2	20,96	1,76
17	Djelfa	2 050	0	128,64	43	0	2,70	2,10
18	Jijel	7 088	6	944,89	149	0	19,86	2,10
19	Sétif	10 732	23	597,62	654	0	36,42	6,09
20	Saida	576	7	138,61	29	0	6,98	5,03
21	Skikda	2 471	67	226,69	27	0	2,48	1,09
22	Sidi Bel Abbès	5 473	23	741,14	248	0	33,58	4,53
23	Annaba	3 068	0	434,96	86	0	12,19	2,80
24	Guelma	1 970	8	343,28	39	0	6,80	1,98
25	Constantine	12 838	135	1 113,43	395	2	34,26	3,08
26	Médéa	2 557	2	288,81	39	0	4,40	1,53
27	Mostaganem	5 630	69	615,71	33	0	3,61	0,59
28	M'Sila	5 983	34	461,51	63	0	4,86	1,05
29	Mascara	1 826	16	189,17	26	0	2,69	1,42
30	Ouargla	6 020	64	807,33	81	0	10,86	1,35
31	Oran	26 150	63	1 414,00	278	1	15,03	1,06
32	El Bayadh	711	18	214,90	72	0	21,76	10,13
33	Illizi	221	0	256,31	3	0	3,48	1,36
34	Bordj Bou Arreridj	993	12	131,65	42	0	5,57	4,23
35	Boumerdes	6 751	61	639,82	301	0	28,53	4,46
36	El Tarf	1 520	20	302,58	61	0	12,14	4,01
37	Tindouf	465	0	481,70	15	0	15,54	3,23
38	Tissemsilt	1 134	0	326,00	15	0	4,31	1,32
39	El Oued	3 071	19	346,52	70	2	7,90	2,28
40	Khenchela	1 582	1	326,56	81	0	16,72	5,12
41	Souk Ahras	2 230	4	401,62	45	0	8,10	2,02
42	Tipaza	4 574	10	623,99	55	0	7,50	1,20
43	Mila	1 566	18	169,30	87	0	9,41	5,56
44	Ain Defla	1 109	0	117,55	16	0	1,70	1,44
45	Naâma	871	0	277,68	4	0	1,28	0,46
46	Ain Temouchent	2 965	10	663,89	13	0	2,91	0,44
47	Ghardaïa	696	0	148,76	24	1	5,13	3,45
48	Relizane	2 207	27	253,42	24	0	2,76	1,09
Total		252 117	1 343	591,82	6 579	13	15,44	2,61

1 : exprimé pour 100 000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 506	2	275,53	68	0	12,44	4,52
2	Chlef	1 456	3	117,24	4	0	0,32	0,27
3	Laghouat	2 896	3	412,63	100	0	14,25	3,45
4	Oum El Bouaghi	3 370	10	425,93	80	0	10,11	2,37
5	Batna	13 720	103	992,23	150	0	10,85	1,09
6	Bejaia	9 262	43	900,66	429	0	41,72	4,63
7	Biskra	3 568	13	370,75	198	0	20,57	5,55
8	Béchar	1 149	26	334,25	3	0	0,87	0,26
9	Blida	13 453	28	984,06	294	0	21,51	2,19
10	Bouira	5 988	30	735,32	85	0	10,44	1,42
11	Tamanrasset	350	0	144,33	14	0	5,77	4,00
12	Tébessa	6 641	35	815,53	532	0	65,33	8,01
13	Tlemcen	5 728	20	504,88	11	0	0,97	0,19
14	Tiaret	1 714	1	163,48	45	0	4,29	2,63
15	Tizi Ouzou	10 494	49	867,14	679	6	56,11	6,47
16	Alger	44 392	302	1 200,45	777	2	21,01	1,75
17	Djelfa	2 050	0	128,64	43	0	2,70	2,10
18	Jijel	7 107	19	947,42	149	0	19,86	2,10
19	Sétif	10 787	55	600,68	657	3	36,59	6,09
20	Saida	576	0	138,61	29	0	6,98	5,03
21	Skikda	2 493	22	228,70	27	0	2,48	1,08
22	Sidi Bel Abbès	5 582	109	755,90	248	0	33,58	4,44
23	Annaba	3 072	4	435,52	86	0	12,19	2,80
24	Guelma	1 971	1	343,45	39	0	6,80	1,98
25	Constantine	12 937	99	1 122,01	395	0	34,26	3,05
26	Médéa	2 580	23	291,41	39	0	4,40	1,51
27	Mostaganem	5 679	49	621,07	33	0	3,61	0,58
28	M'Sila	5 989	6	461,97	63	0	4,86	1,05
29	Mascara	1 829	3	189,48	26	0	2,69	1,42
30	Ouargla	6 060	40	812,70	81	0	10,86	1,34
31	Oran	26 228	78	1 418,22	279	1	15,09	1,06
32	El Bayadh	721	10	217,92	72	0	21,76	9,99
33	Illizi	221	0	256,31	3	0	3,48	1,36
34	Bordj Bou Arreridj	1 008	15	133,64	44	2	5,83	4,37
35	Boumerdes	6 773	22	641,90	301	0	28,53	4,44
36	El Tarf	1 545	25	307,55	61	0	12,14	3,95
37	Tindouf	465	0	481,70	15	0	15,54	3,23
38	Tissemsilt	1 134	0	326,00	15	0	4,31	1,32
39	El Oued	3 082	11	347,76	70	0	7,90	2,27
40	Khenchela	1 582	0	326,56	81	0	16,72	5,12
41	Souk Ahras	2 266	36	408,11	45	0	8,10	1,99
42	Tipaza	4 614	40	629,45	55	0	7,50	1,19
43	Mila	1 580	14	170,81	87	0	9,41	5,51
44	Ain Defla	1 109	0	117,55	16	0	1,70	1,44
45	Naâma	892	21	284,37	4	0	1,28	0,45
46	Ain Temouchent	2 971	6	665,23	13	0	2,91	0,44
47	Ghardaïa	697	1	148,98	24	0	5,13	3,44
48	Relizane	2 233	26	256,40	24	0	2,76	1,07
Total		253 520	1 403	595,12	6 593	14	15,48	2,60

1 : exprimé pour 100 000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 511	5	276,45	68	0	12,44	4,50
2	Chlef	1 462	6	117,72	4	0	0,32	0,27
3	Laghouat	2 926	30	416,90	100	0	14,25	3,42
4	Oum El Bouaghi	3 376	6	426,69	80	0	10,11	2,37
5	Batna	13 793	73	997,51	150	0	10,85	1,09
6	Bejaia	9 324	62	906,69	429	0	41,72	4,60
7	Biskra	3 574	6	371,38	198	0	20,57	5,54
8	Béchar	1 151	2	334,83	3	0	0,87	0,26
9	Blida	13 465	12	984,94	294	0	21,51	2,18
10	Bouira	6 033	45	740,84	85	0	10,44	1,41
11	Tamanrasset	350	0	144,33	14	0	5,77	4,00
12	Tébessa	6 682	41	820,57	532	0	65,33	7,96
13	Tlemcen	5 795	67	510,78	11	0	0,97	0,19
14	Tiaret	1 721	7	164,15	45	0	4,29	2,61
15	TiziOuzou	10 562	68	872,76	682	3	56,36	6,46
16	Alger	44 536	144	1 204,34	777	0	21,01	1,74
17	Djelfa	2 050	0	128,64	43	0	2,70	2,10
18	Jijel	7 122	15	949,42	149	0	19,86	2,09
19	Sétif	10 835	48	603,35	660	3	36,75	6,09
20	Saida	576	0	138,61	29	0	6,98	5,03
21	Skikda	2 513	20	230,54	27	0	2,48	1,07
22	Sidi Bel Abbès	5 699	117	771,75	248	0	33,58	4,35
23	Annaba	3 083	11	437,08	86	0	12,19	2,79
24	Guelma	1 972	1	343,63	39	0	6,80	1,98
25	Constantine	13 130	193	1 138,75	396	1	34,34	3,02
26	Médéa	2 582	2	291,63	39	0	4,40	1,51
27	Mostaganem	5 728	49	626,43	33	0	3,61	0,58
28	M'Sila	5 998	9	462,66	63	0	4,86	1,05
29	Mascara	1 837	8	190,31	26	0	2,69	1,42
30	Ouargla	6 116	56	820,21	81	0	10,86	1,32
31	Oran	26 332	104	1 423,84	279	0	15,09	1,06
32	El Bayadh	734	13	221,85	72	0	21,76	9,81
33	Illizi	221	0	256,31	3	0	3,48	1,36
34	Bordj Bou Arreridj	1 022	14	135,49	44	0	5,83	4,31
35	Boumerdes	6 813	40	645,69	303	2	28,72	4,45
36	El Tarf	1 563	18	311,14	61	0	12,14	3,90
37	Tindouf	465	0	481,70	15	0	15,54	3,23
38	Tissemsilt	1 134	0	326,00	15	0	4,31	1,32
39	El Oued	3 095	13	349,23	72	2	8,12	2,33
40	Khenchela	1 582	0	326,56	81	0	16,72	5,12
41	Souk Ahras	2 274	8	409,55	45	0	8,10	1,98
42	Tipaza	4 645	31	633,68	55	0	7,50	1,18
43	Mila	1 590	10	171,89	87	0	9,41	5,47
44	Ain Defla	1 110	1	117,66	16	0	1,70	1,44
45	Naâma	892	0	284,37	4	0	1,28	0,45
46	Ain Temouchent	2 979	8	667,02	13	0	2,91	0,44
47	Ghardaïa	698	1	149,19	24	0	5,13	3,44
48	Relizane	2 234	1	256,52	24	0	2,76	1,07
Total		254 885	1 365	598,32	6 604	11	15,50	2,59

1 : exprimé pour 100 000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 513	2	276,81	68	0	12,44	4,49
2	Chlef	1 471	9	118,45	4	0	0,32	0,27
3	Laghouat	2 928	2	417,19	100	0	14,25	3,42
4	Oum El Bouaghi	3 383	7	427,58	80	0	10,11	2,36
5	Batna	13 871	78	1 003,15	150	0	10,85	1,08
6	Bejaia	9 352	28	909,41	429	0	41,72	4,59
7	Biskra	3 577	3	371,69	198	0	20,57	5,54
8	Béchar	1 152	1	335,12	3	0	0,87	0,26
9	Blida	13 478	13	985,89	294	0	21,51	2,18
10	Bouira	6 034	1	740,97	85	0	10,44	1,41
11	Tamanrasset	350	0	144,33	14	0	5,77	4,00
12	Tébessa	6 730	48	826,46	532	0	65,33	7,90
13	Tlemcen	5 839	44	514,66	11	0	0,97	0,19
14	Tiaret	1 723	2	164,34	45	0	4,29	2,61
15	TiziOuzou	10 572	10	873,59	688	6	56,85	6,51
16	Alger	44 688	152	1 208,45	778	1	21,04	1,74
17	Djelfa	2 050	0	128,64	43	0	2,70	2,10
18	Jijel	7 133	11	950,89	149	0	19,86	2,09
19	Sétif	10 886	51	606,19	661	1	36,81	6,07
20	Saida	577	1	138,85	29	0	6,98	5,03
21	Skikda	2 529	16	232,01	27	0	2,48	1,07
22	Sidi Bel Abbès	5 760	61	780,01	248	0	33,58	4,31
23	Annaba	3 093	10	438,50	86	0	12,19	2,78
24	Guelma	1 972	0	343,63	39	0	6,80	1,98
25	Constantine	13 179	49	1 143,00	397	1	34,43	3,01
26	Médéa	2 608	26	294,57	39	0	4,40	1,50
27	Mostaganem	5 765	37	630,48	33	0	3,61	0,57
28	M'Sila	6 009	11	463,51	63	0	4,86	1,05
29	Mascara	1 837	0	190,31	26	0	2,69	1,42
30	Ouargla	6 162	46	826,38	81	0	10,86	1,31
31	Oran	26 412	80	1 428,17	279	0	15,09	1,06
32	El Bayadh	738	4	223,06	72	0	21,76	9,76
33	Illizi	221	0	256,31	3	0	3,48	1,36
34	Bordj Bou Arreridj	1 032	10	136,82	44	0	5,83	4,26
35	Boumerdes	6 840	27	648,25	305	2	28,91	4,46
36	El Tarf	1 585	22	315,52	64	3	12,74	4,04
37	Tindouf	465	0	481,70	15	0	15,54	3,23
38	Tissemsilt	1 135	1	326,29	15	0	4,31	1,32
39	El Oued	3 095	0	349,23	72	0	8,12	2,33
40	Khenchela	1 582	0	326,56	81	0	16,72	5,12
41	Souk Ahras	2 290	16	412,43	45	0	8,10	1,97
42	Tipaza	4 677	32	638,04	55	0	7,50	1,18
43	Mila	1 597	7	172,65	87	0	9,41	5,45
44	Ain Defla	1 110	0	117,66	16	0	1,70	1,44
45	Naâma	892	0	284,37	4	0	1,28	0,45
46	Ain Temouchent	2 989	10	669,26	13	0	2,91	0,43
47	Ghardaïa	698	0	149,19	24	0	5,13	3,44
48	Relizane	2 257	23	259,16	24	0	2,76	1,06
Total		255 836	951	600,55	6 618	14	15,54	2,59

1 : exprimé pour 100 000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 517	4	277,54	70	2	12,81	4,61
2	Chlef	1 478	7	119,01	4	0	0,32	0,27
3	Laghouat	2 935	7	418,18	100	0	14,25	3,41
4	Oum El Bouaghi	3 389	6	428,33	80	0	10,11	2,36
5	Batna	13 928	57	1 007,27	150	0	10,85	1,08
6	Bejaia	9 414	62	915,44	430	1	41,81	4,57
7	Biskra	3 591	14	373,14	198	0	20,57	5,51
8	Béchar	1 153	1	335,41	3	0	0,87	0,26
9	Blida	13 520	42	988,96	294	0	21,51	2,17
10	Bouira	6 057	23	743,79	85	0	10,44	1,40
11	Tamanrasset	351	1	144,74	14	0	5,77	3,99
12	Tébessa	6 775	45	831,99	532	0	65,33	7,85
13	Tlemcen	5 859	20	516,42	11	0	0,97	0,19
14	Tiaret	1 724	1	164,44	45	0	4,29	2,61
15	TiziOuzou	10 580	8	874,25	691	3	57,10	6,53
16	Alger	44 871	183	1 213,40	778	0	21,04	1,73
17	Djelfa	2 050	0	128,64	43	0	2,70	2,10
18	Jijel	7 143	10	952,22	149	0	19,86	2,09
19	Sétif	10 911	25	607,59	665	4	37,03	6,09
20	Saida	577	0	138,85	29	0	6,98	5,03
21	Skikda	2 547	18	233,66	27	0	2,48	1,06
22	Sidi Bel Abbès	5 794	34	784,61	248	0	33,58	4,28
23	Annaba	3 098	5	439,21	87	1	12,33	2,81
24	Guelma	1 975	3	344,15	39	0	6,80	1,97
25	Constantine	13 260	81	1 150,03	399	2	34,60	3,01
26	Médéa	2 625	17	296,49	39	0	4,40	1,49
27	Mostaganem	5 777	12	631,79	33	0	3,61	0,57
28	M'Sila	6 014	5	463,90	63	0	4,86	1,05
29	Mascara	1 849	12	191,56	26	0	2,69	1,41
30	Ouargla	6 268	106	840,59	81	0	10,86	1,29
31	Oran	26 456	44	1 430,55	279	0	15,09	1,05
32	El Bayadh	741	3	223,97	72	0	21,76	9,72
33	Illizi	221	0	256,31	3	0	3,48	1,36
34	Bordj Bou Arreridj	1 047	15	138,81	44	0	5,83	4,20
35	Boumerdes	6 866	26	650,72	305	0	28,91	4,44
36	El Tarf	1 588	3	316,11	64	0	12,74	4,03
37	Tindouf	465	0	481,70	15	0	15,54	3,23
38	Tissemsilt	1 135	0	326,29	15	0	4,31	1,32
39	El Oued	3 099	4	349,68	72	0	8,12	2,32
40	Khenchela	1 582	0	326,56	81	0	16,72	5,12
41	Souk Ahras	2 310	20	416,03	45	0	8,10	1,95
42	Tipaza	4 710	33	642,54	55	0	7,50	1,17
43	Mila	1 599	2	172,86	87	0	9,41	5,44
44	Ain Defla	1 111	1	117,76	16	0	1,70	1,44
45	Naâma	897	5	285,96	4	0	1,28	0,45
46	Ain Temouchent	2 994	5	670,38	13	0	2,91	0,43
47	Ghardaïa	698	0	149,19	24	0	5,13	3,44
48	Relizane	2 257	0	259,16	24	0	2,76	1,06
Total		256 806	970	602,83	6 631	13	15,57	2,58

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.