

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 12 juillet 2021

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

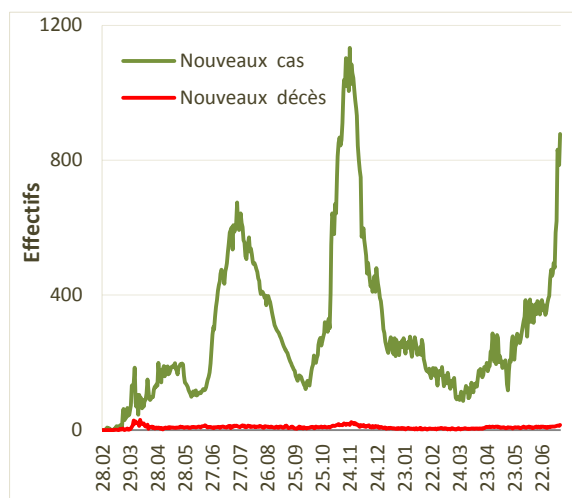
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique en matière de Covid-19 de la région Est. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 10, 11 et du 12 juillet. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique ou radiologique a été obtenue.

Dates clés

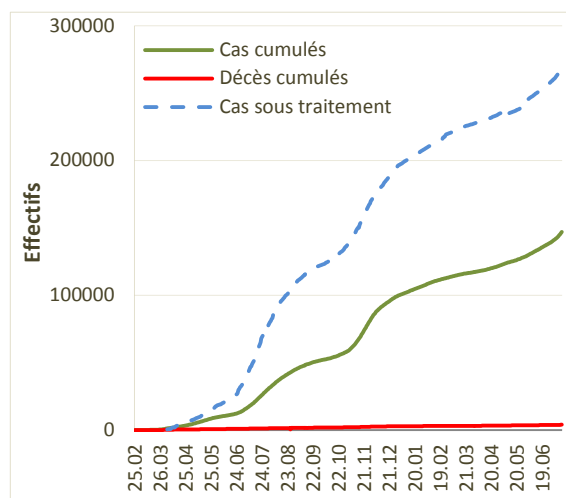
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- 25 février 2020 (Ouargla)
- 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- 13 juillet 2021
- 12 juillet 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	146 942	1 420 518	283 212	187 262 580
• Décès cumulés	3 851	33 467	16 403	4 039 075
• Nouveaux cas	878	8 617	110	446 519
• Nouveaux décès	15	139	7	7 300



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 12 juillet



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

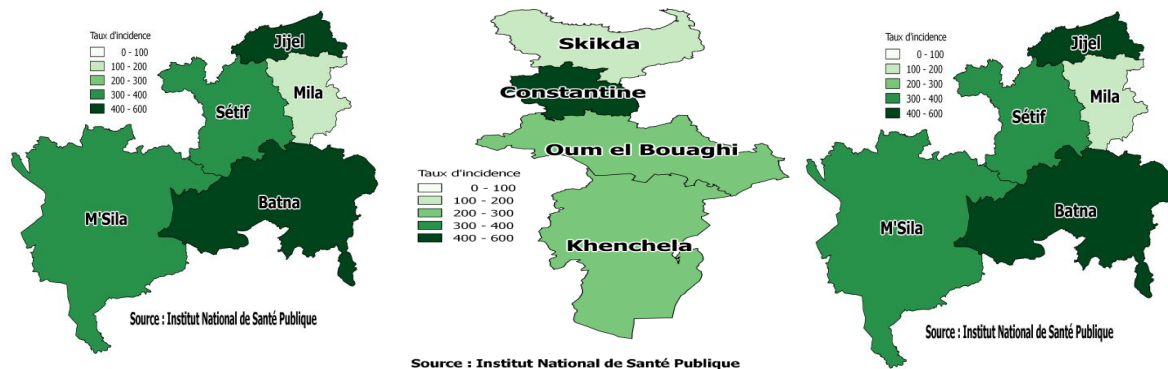
Actualités Covid-19

- Alors que l'on évoque de plus en plus l'éventualité d'une quatrième vague épidémique à l'automne, faut-il dès à présent envisager l'injection d'une troisième dose de vaccin contre le Covid-19 à l'ensemble de la population ? La question se poserait de façon d'autant plus aiguë si le variant delta prenait l'ascendant sur les autres variants, si l'immunité collective n'était pas atteinte en septembre et si les vaccins à vecteurs viraux (AstraZeneca, Janssen) se révélaient moins immunogènes que ceux à ARNm (Pfizer et Moderna). Il a été demandé le point de vue au Dr Benjamin Davido, infectiologue à l'hôpital de Garches² (cf. suite page 11).

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

² Intérêt d'une 3ème dose de vaccin COVID ? Le point de vue du Dr Benjamin Davido - Medscape – 07 juillet 2021.

Répartition spatiale des cas confirmés et hospitalisation



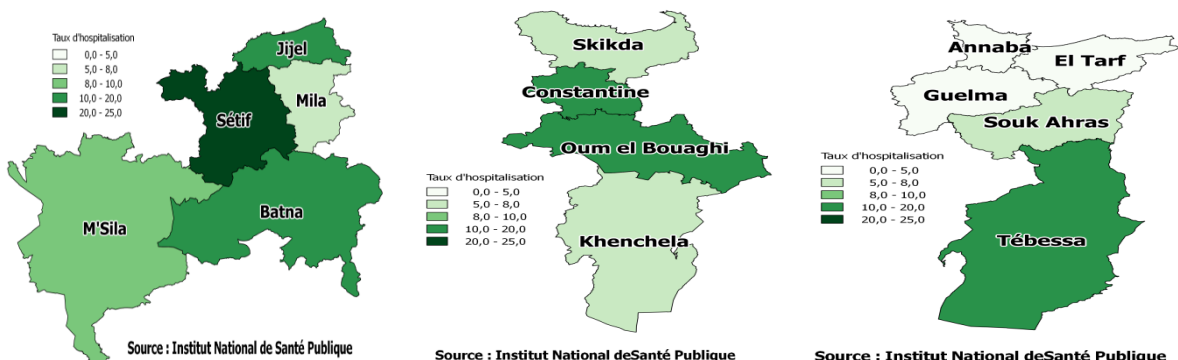
Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya et par sous-région du Centre au 12 juillet

L'analyse a porté sur la région Est et ses trois sous-régions : Est-ouest, Est-centre et Est-est. L'Est-ouest comprend les wilayas de Batna, Jijel, Sétif, M'Sila et de Mila, l'Est-centre est composé de Oum El Bouaghi, Skikda, Constantine et de Khenchela et, l'Est-est est constitué de Tébessa, Annaba, Guelma, El Tarf et de Souk Ahras.

Au 12 juillet, on totalise 146 960 cas cumulés PCR+ à l'échelle nationale, 41 784 cas sont enregistrés à l'Est, représentant ainsi 28,4 % de l'ensemble des cas. Le taux d'incidence est de 344,98 cas pour 100 000 habitants pour toute l'Algérie et de 325,93 cas pour 100 000 habitants pour l'Est. Les taux d'incidence des sous-régions, Est-ouest, Est-centre et Est-est, sont respectivement de 366,52 – 286,13 et de 291,16 cas pour 100 000 habitants au 12 juillet.

Concernant les taux d'hospitalisations, on enregistre 5 824 patients hospitalisés au niveau national, avec un taux d'hospitalisation de 13,7 patients pour 100 000 habitants. Pour l'Est, on déclare 1 414 patients dans les structures de santé, soit 24,3 % de l'ensemble des patients le 12 juillet.

Pour l'Est-ouest, on estime le taux d'hospitalisation à 14,2 patients pour 100 000 habitants, pour l'Est-centre à 8,7 et pour l'Est-est à 7,5. Trois wilayas de l'Est-ouest, Jijel, Batna et Sétif, observent une importante hausse des hospitalisations entre le 01 et le 12 juillet. Les taux d'accroissement sont de 116,7 % pour Jijel avec un taux d'hospitalisation qui passe de 6,4 à 13,9 patients pour 100 000 habitants, de 65,1 % pour Batna (de 9,3 à 15,4) et de 53,1 % pour Sétif (de 14,1 à 21,7). Oum El Bouaghi de l'Est-centre (de 6,4 à 10,1) et Tébessa de l'Est-est (de 7,9 à 13,8) enregistrent respectivement une hausse de 56,9 % et de 75,0 %.



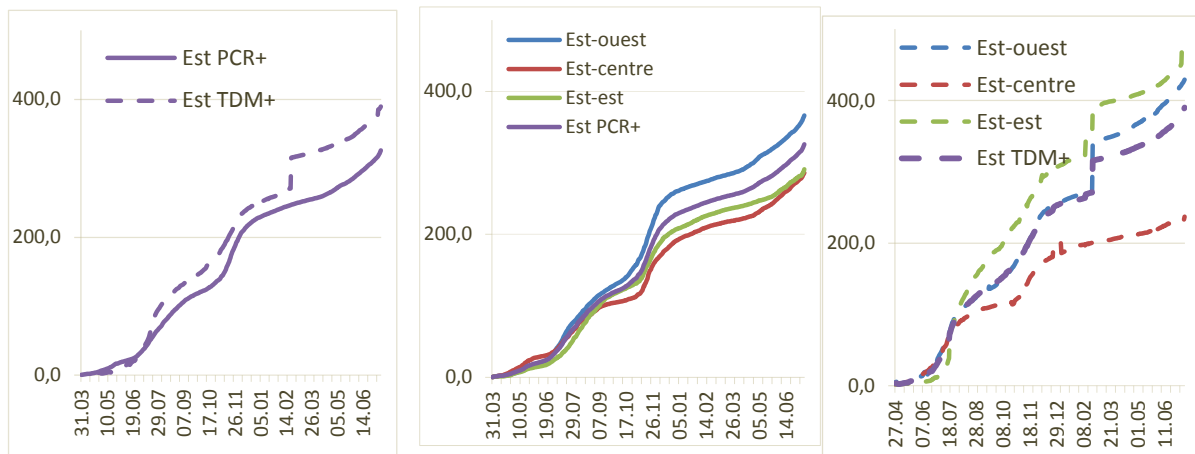
Carte 2 : Répartition des taux d'hospitalisation par wilaya et par sous-région du Centre le 12 juillet

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 12 juillet

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	62 669	336	408,94	1 740	9	11,35	2,78
Est	41 784	286	325,93	1 320	3	10,30	3,16
Ouest	28 456	163	325,91	348	0	3,99	1,22
Sud	14 051	93	245,47	443	3	7,74	3,15
Total	146 960	878	344,98	3 851	15	9,04	2,62

1 : exprimé pour 100.000 habitants

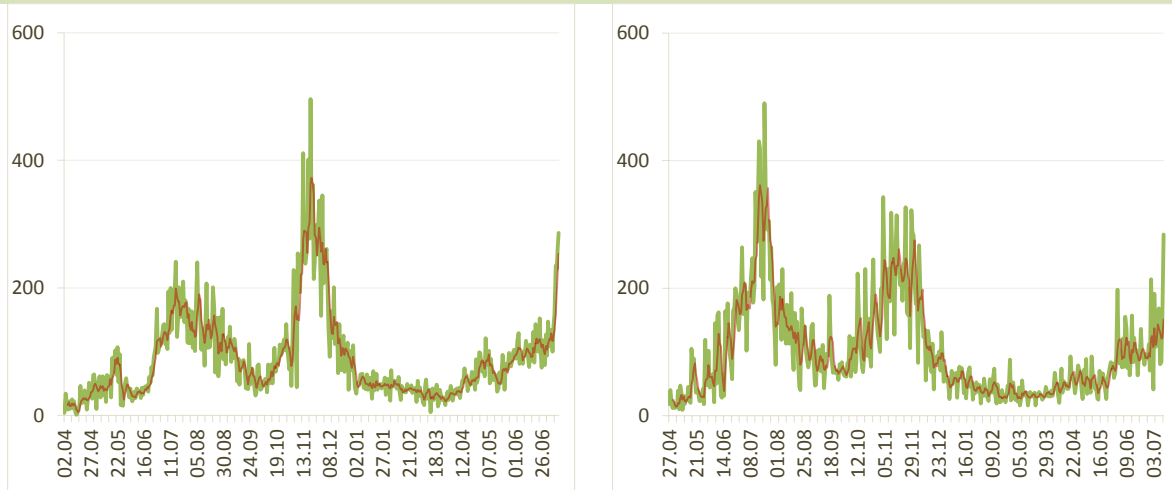
Taux d'incidence cumulée



Graphe 3 : Taux d'incidence par wilaya des cas PCR+/TDM+ par sous-région de l'Est au 12 juillet

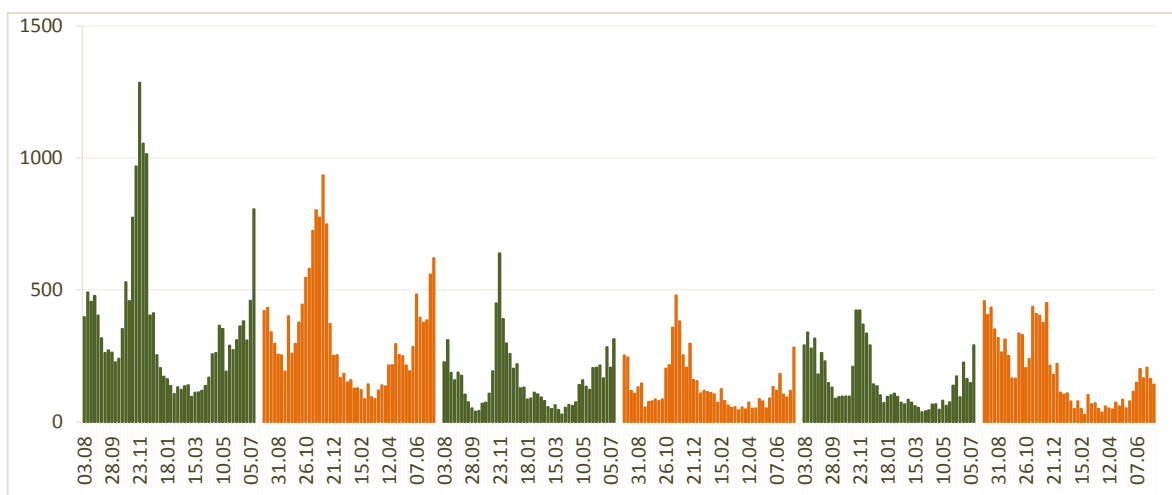
- Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence cumulés des cas confirmés (PCR+) et probables (TDM+) de la région Est, puis les taux d'incidence PCR+ des trois sous-régions d'un côté et les taux d'incidence TDM+ de l'autre.
- Au 12 juillet, la région Est enregistre 41 784 cas cumulés PCR+ dont plus de la moitié (53,9 %) ont été notifiés par la sous-région Est-ouest (22 541 cas), environ le quart (24,1 %) par l'Est-centre (10 068 cas) et le cinquième (22,0 %) par l'Est-est (9 175 cas). Concernant les cas probables, on note 49 978 cas cumulés, 52,8 % (26 397 cas) sont retrouvés à l'Est-ouest, 16,7 % (8 344 cas) à l'Est-centre et 30,0 % (15 237 cas) à l'Est-est.
- Le taux d'incidence des cas confirmés au niveau régional est de 325,93 au 12 juillet versus 310,92 cas pour 100 000 habitants au 01 juillet, avec un accroissement de 4,8 %. Pour les cas probables, l'incidence passe de 370,99 à 389,85 cas pour 100 000 habitants et l'augmentation est de 5,1 %.
- L'Est-ouest enregistre le taux d'incidence le plus élevé avec 366,52 au 12 juillet versus 349,13 cas confirmés pour 100 000 habitants au 01 juillet. La hausse est estimée à 5 %. Les wilayas ayant observé un taux d'accroissement supérieur à 5,0 % sont Batna avec une augmentation de 7,2 %, l'incidence passe de 398,27 à 427,12 cas pour 100 000 habitants, Sétif avec une élévation de 5,4 % (de 371,92 à 392,08).
- Pour l'Est-centre, l'incidence est de 286,13 versus 273,05 et le taux d'accroissement est de 4,8 % ; Constantine, est la seule wilaya avec un accroissement supérieur à celui de la sous-région, son taux est estimé à 6,1 % ; l'incidence passe de 479,7 à 508,84 cas pour 100 000 habitants entre le 01 et le 12 juillet.
- Pour l'Est-est, le taux d'incidence est de 291,16 versus 278,63 cas pour 100 000 habitants, avec une hausse de 4,5 %. Tebessa enregistre la hausse la plus importante de toute la région pour les cas confirmés, avec 10,0 % (de 370,00 à 46,85 cas pour 100 000 habitants) entre le 01 et le 12 juillet.
- Concernant les cas probables, l'Est-ouest présente une incidence, qui est estimée à 429,20 au 12 juillet versus 414,53 cas pour 100 000 habitants au 01 juillet, avec une augmentation de 3,5 %. Sétif, est la seule wilaya qui observe un accroissement supérieur à celui de la sous-région, avec une augmentation chiffrée à 5,6 % ; l'incidence passe de 410,29 à 433,46 cas pour 100 000 habitants.
- Pour l'Est-centre, le taux d'accroissement est de 3,5 % (de 229,15 à 237,13 cas pour 100 000 habitants). Deux wilayas, Skikda et Khenchela, enregistrent une hausse respective de 10,1 % et de 6,0 % ; les taux d'incidence sont de 196,41 versus 178,34 cas pour 100 000 habitants pour Skikda et de 116,84 versus 110,23 cas pour 100 000 habitants pour Khenchela.
- Concernant l'Est-est, les incidence sont de 483,54 au 12 juillet et de 444,22 cas pour 100 000 habitants au 01 juillet, avec une augmentation de 8,9 %. Tebessa est la wilaya qui enregistre le taux d'accroissement le plus élevé, aussi bien pour les cas PCR+ que pour les cas TDM+, avec une hausse de 14,5 % (1 124,26 versus 981,68 cas pour 100 000 habitants).

Nouveaux cas PCR+ et TDM+



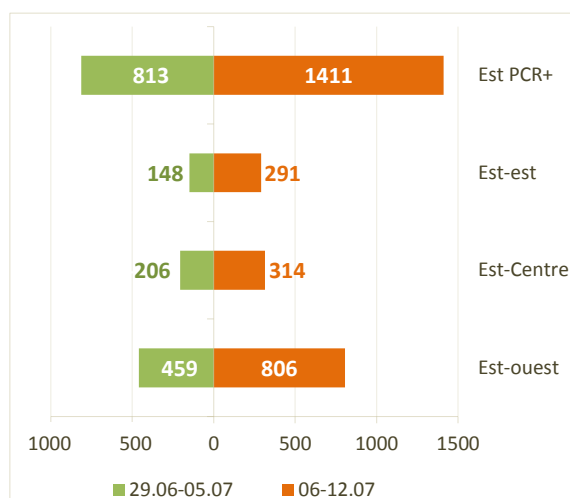
Graph 4 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+ et TDM+ de la région Est au 12 juillet

- Les deux graphes ci-dessus visualisent l'évolution quotidienne du nombre de nouveaux cas confirmés (PCR+) et probables (TDM+) depuis le 02 avril 2020 jusqu'au 12 juillet 2021 pour l'ensemble de la région Est. Un lissage a été effectué en utilisant les moyennes mobiles d'ordre 7.
- Durant la dernière semaine, on note une nette augmentation des notifications des nouveaux cas confirmés au niveau de l'Est. Ainsi, le nombre quotidien moyen enregistré durant les quatre dernières semaines est de 110,4 – 107,9 – 116,1 et de 201,6 respectivement entre le 15 et le 21, entre le 22 et le 28, entre le 29 juin et le 05 juillet et, entre le 06 et le 12 juillet. Les taux d'accroissement correspondants sont de -2,3 %, +7,8 % et de +73,6 %. On constate que durant les sept derniers jours plus de 1 000 cas sont déclarés ; en effet, entre le 06 et le 12 juillet 1 411 cas sont enregistrés versus 813 cas la semaine précédente.
- Concernant les cas probables, on observe une augmentation progressive des notifications depuis la semaine du 22 au 28 juin où le nombre quotidien moyen enregistré est de 97,7 versus 92,4 la semaine précédente, soit une hausse de 5,7 %. Entre le 29 juin et le 05 juillet, ce nombre est de 120,0 avec un accroissement de +22,8 % et, durant les sept derniers jours, le taux d'accroissement est de 24,3 % et le nombre moyen est de 149,1 nouveaux cas par jour. Durant les quatre dernières semaines précitées, le nombre hebdomadaire notifié est de 647, 684, 840 et, durant la dernière semaine, on dépasse le seuil des 1 000 nouveaux cas avec 1 044 cas.

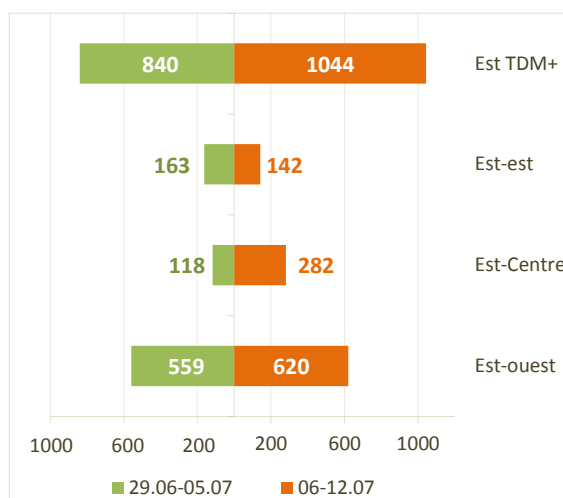


Graph 5 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par sous-région de l'Est au 12 juillet

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas confirmés (PCR+) et dépistés par l'imagerie médicale (TDM+) pour les sous-régions de l'Est, au cours des quarante-neuf dernières semaines.
- La région Est notifie, durant la semaine du 06 au 12 juillet, 2 455 cas dont 57,5 % de cas confirmés (1 411 cas) et 42,5 % de cas probables (1 044 cas).
- La sous-région Est-ouest enregistre une augmentation des notifications des cas confirmés durant les trois dernières semaines qui s'intensifie au cours des sept derniers jours. Le nombre hebdomadaire est de 382 – 309 – 459 et de 806 cas respectivement entre le 15 et le 21, entre le 22 et le 28, entre le 29 juin et le 05 juillet et, entre le 06 et le 12 juillet. Les taux d'accroissement entre ces semaines sont de -19,1 %, +48,5 % et de +75,6 %. Toutes les wilayas de la sous-région observent une augmentation de leurs notifications ; à Batna, les déclarations ont doublé durant la dernière semaine avec 297 cas versus 144 cas (+106,2 %) la semaine précédente. A M'Sila et Jijel, les notifications sont respectivement de 78 versus 42 cas (soit +85,7 %) et de 142 versus 77 cas (soit +84,4 %). Les deux autres wilayas, Sétif (277 versus 187) et Mila (12 versus 9 cas) enregistrent des accroissements respectifs de 48,1 % et de 33,3 %. Concernant les cas probables, la hausse des déclarations s'est accentuée au cours de la semaine du 29 juin au 05 juillet où l'on enregistre le taux d'accroissement le plus élevé avec 45,2 % par rapport à la semaine précédente et le nombre de cas est passé 385 à 559 cas. Durant la dernière semaine, 620 cas sont déclarés, soit un accroissement de 10,9 %. Trois wilayas observent une hausse du nombre de nouveaux au cours de la dernière semaine, Batna (de 113 à 178 ; 57,5 %), Jijel (de 27 à 31 ; 14,8 %) et Mila (de 38 à 45 ; 18,4 %).
- Au niveau de la sous-région Est-centre, le nombre de nouveaux cas confirmés fluctue ; il est de 166 cas entre le 15 et le 21 juin puis il augmente à 283 cas entre le 22 et le 28, soit un accroissement de +70,5 %. Durant la semaine du 29 juin au 05 juillet, les notifications baissent à 206 cas (-27,2 %) et, entre le 06 et le 12 juillet, on observe de nouveau une hausse à 314 cas, soit un taux d'accroissement de +52,4 %. Toutes les wilayas de la sous-région rapportent une augmentation au cours de la dernière semaine à l'exception de Khenchela qui enregistre une légère baisse. A Oum El Bouaghi et à Skikda, les déclarations ont plus que doublé avec des taux d'accroissement respectifs de 153,8 % (de 26 à 66 cas) et de 375,0 % (de 4 à 19 cas). A Constantine, le nombre hebdomadaire est passé de 160 entre le 29 juin et le 05 juillet à 215 cas entre le 06 et le 12 juillet. Pour les cas probables, la progression des notifications est continue au cours des deux dernières semaines. Durant les quatre dernières semaines, le nombre hebdomadaire est de 166 – 283 – 206 et de 314 cas respectivement entre le 15 et le 21, entre le 22 et le 28, entre le 29 juin et le 05 juillet et, entre le 06 et le 12 juillet. Les taux d'accroissement respectifs sont de -10,6 %, +26,9 % et de +139,0 %. L'augmentation enregistrée au cours des sept derniers jours est notamment observée dans la wilaya de Skikda où le nombre passe de 55 à 169 cas, soit un taux d'accroissement de 207,3 %. A Khenchela, le nombre de cas a plus que doublé, passant de 11 à 24 cas (+118,2 %). Et à Constantine la hausse est de 89,3 % et le nombre de cas est passé de 47 à 89 cas.
- La sous-région Est-est observe de nombreuses variations du nombre de cas confirmés déclarés ; entre le 15 et le 21 juin, 225 cas sont enregistrés, puis entre le 22 et le 28, le nombre baisse à 163 cas (-27,6 %) ; cette baisse se poursuit la semaine suivante où l'on enregistre 148 cas (-9,2 %). Au cours des sept derniers jours, on constate une hausse importante avec un taux d'accroissement de 96,6 % et un nombre de 291 cas. Les cinq wilayas qui composent la sous-région enregistrent une augmentation importante avec un taux d'accroissement qui varie entre 80,0 % et 130,8 %. C'est la wilaya de Annaba qui enregistre le taux d'accroissement le plus élevé et où le nombre passe de 13 à 30 cas. Concernant les cas probables, les notifications ont baissé durant les dernières semaines avec 206 – 163 et 142 cas respectivement entre le 22 et le 28, entre le 29 juin et le 05 juillet et, entre le 06 et le 12 juillet. Les taux d'accroissement correspondants sont de +24,1 %, -20,9 % et de -12,9 %. Durant la dernière semaine, la wilaya de Tebessa notifie la moitié des cas de la semaine précédente, soit 71 versus 144 cas (-50,6 %) ; Par contre, à Annaba, on observe une nette augmentation à 54 cas versus 6 cas, soit un taux de 800,0 %.



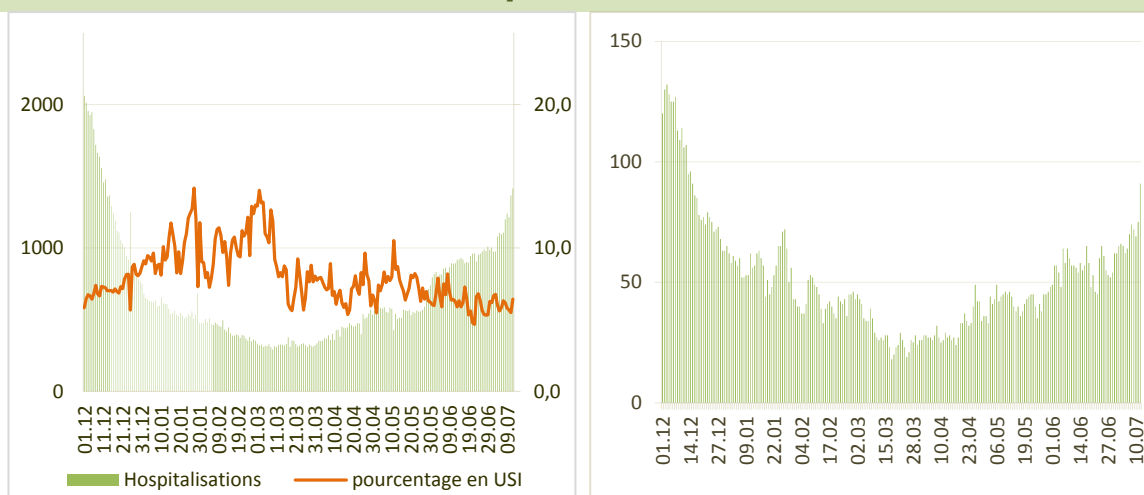
Graph 6 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ par sous-région de l'Est



Graph 7 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas TDM+ par sous-région de l'Est

- Les deux graphes ci-dessus reprennent la répartition des nouveaux cas au cours des deux dernières semaines, et ce aussi bien pour les cas confirmés (PCR+) que pour les cas probables (TDM+) par sous-région de l'Est.
- On constate qu'entre les deux dernières semaines, l'accroissement des notifications des cas confirmés est plus important que celui des cas probables au niveau de la région Est ; concernant les cas confirmés, le taux d'accroissement est de 73,6 %, le nombre de cas hebdomadaire est passé de 813 cas entre le 29 juin et le 05 juillet à 1 411 cas entre le 06 et le 12 juillet. Pour les cas probables, l'accroissement est de 24,3 % et le nombre de cas est passé de 840 à 1 044 cas.
- La sous-région Est-ouest totalise le plus grand nombre de cas aussi bien pour les cas confirmés que pour les cas probables. Au cours de la dernière semaine, on note que 57,1 % des cas confirmés et 59,4 % des cas probables sont déclarés par la sous-région Est-ouest. Pour les cas confirmés, on constate une nette augmentation des déclarations au cours de la dernière semaine où l'on enregistre 806 versus 495 cas la semaine précédente, soit un taux d'accroissement de 75,6 %. Pour les cas probables, la hausse est moins importante, elle est de 10,9 % ; le nombre de cas est de 620 versus 559 cas.
- Concernant la sous-région Est-centre, on observe également une augmentation importante des cas confirmés au cours de la dernière semaine et encore plus pour les cas probables. Les taux d'accroissement enregistrés sont de 52,4 % pour les cas confirmés et de 139,0 % pour les cas probables. En effet, pour ces derniers, le nombre de notification a plus que doublé, passant de 118 cas entre le 29 juin et le 05 juillet à 282 cas entre le 06 et le 12 juillet. Pour les cas confirmés, leur nombre est passé de 206 à 314 cas aux mêmes semaines précitées.
- La sous-région Est-est enregistre une hausse importante des cas confirmés au cours de la dernière semaine et une baisse des cas probables. Entre le 29 juin et le 05 juillet, 148 cas confirmés & 163 cas probables sont notifiés et entre le 06 et le 12 juillet 291 cas confirmés & 142 cas probables sont déclarés, soit des taux d'accroissement respectifs de +96,6 % et de -12,9 %.

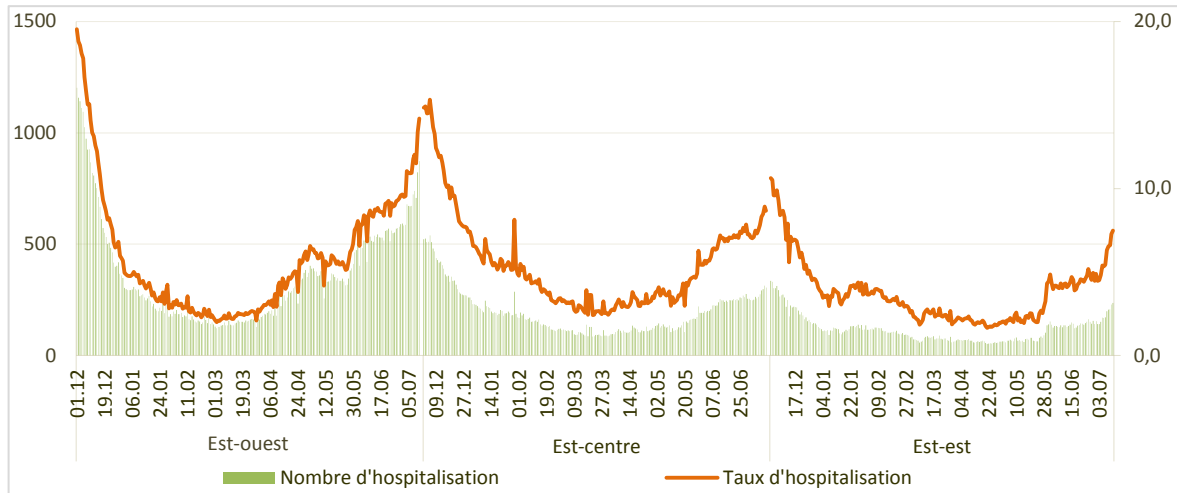
Hospitalisations



Graph 8 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisation et du pourcentage en réanimation pour la région Est entre le 01.12 et le 12.07

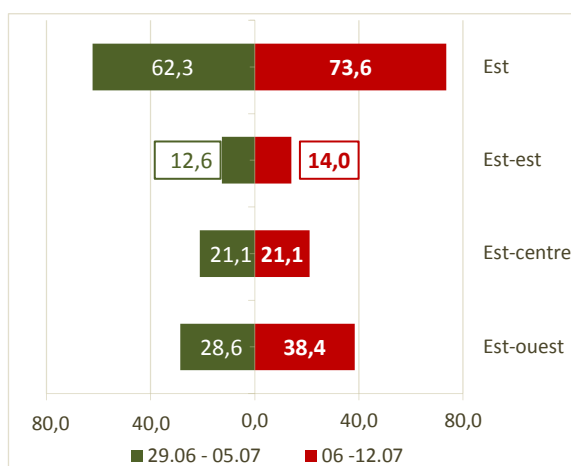
Graph 9 : Evolution quotidienne du nombre de patients en USI pour la région Est entre le 01.12 et le 12.07

- Les graphes ci-dessus visualisent l'évolution du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 globalement et en réanimation ainsi que le pourcentage de patients en USI pour la région Est du 01 décembre 2020 au 12 juillet 2021.
- Le 12 juillet, l'Algérie déclare 5 824 malades hospitalisés pour COVID-19 dont 1 414 sont de la région de l'Est, soit un pourcentage de 24,3 %.
- Sur le plan régional, en comparant les deux périodes allant du 13 juin au 12 juillet et du 13 mai au 12 juin, l'Est enregistre une importante augmentation, elle est estimée à 51,0 %, avec des moyennes d'hospitalisations quotidiennes qui sont passées de 679,5 à 1 025,9 entre le 12 mai et le 12 juin et, entre le 13 juin et le 12 juillet.
- Pour le mois de juillet, pendant la semaine du 06 au 12 juillet, le taux d'accroissement est estimé à +21,01 % pour cette région, avec des moyennes d'hospitalisations à 1 233,3 pour la même semaine et à 1 019,2 pour la semaine du 29 juin au 05 juillet et où le taux d'accroissement était à +6,1 %.
- Trois wilayas de la région Est enregistrent une hausse supérieure à 40,0 %, pendant la dernière semaine d'étude ; ce sont, selon un ordre croissant, Oum El Bouaghi avec 40,05 % et des moyennes d'hospitalisations pendant la semaine du 06 au 12 juillet à 74,4 et à 53,1 pendant la semaine du 29 juin au 05 juillet, suivie de Tebessa (46,8 % - 91,0 – 62,0) et Jijel (58,9 % - 84,4 – 53,1). A l'inverse, M'Sila et Khenchela, ont enregistré un recul du nombre d'hospitalisés pour Covid-19, estimé à 7,8 % (108,1-117,3) et à 3,3 % (24,8 – 25,7) successivement.
- Pour les hospitalisations en USI, l'Est denombre 91 malades le 12 juillet, soit 6,4 % de l'ensemble des malades hospitalisés.
- La moyenne d'hospitalisation en USI est à 73,6 pendant la semaine allant du 06 au 12 juillet et à 62,3 du 29 juin au 05 juillet, soit une augmentation de 18,1 %. Les valeurs extrêmes pendant ces deux dernières semaines sont de 91 patients hospitalisés en réanimation le 12 juillet et de 54 le 29 juin.
- Les deux wilayas qui ont enregistré les plus grandes augmentations dans la région sont Jijel avec 145,5 % et une moyenne de 7,7 patients en USI/jour pendant la semaine du 06 au 12 juillet et de 3,1 du 29 juin au 05 juillet, et Batna avec 47,1 % (7,1 – 4,9). Trois wilayas ont enregistré une baisse des hospitalisations en USI ; ce sont Guelma (-18,2 % ; 1,3 – 1,6), Constantine (-11,5 % ; 14,3 -16,1) et Tebessa (-9,1 % ; 4,3 – 4,7).

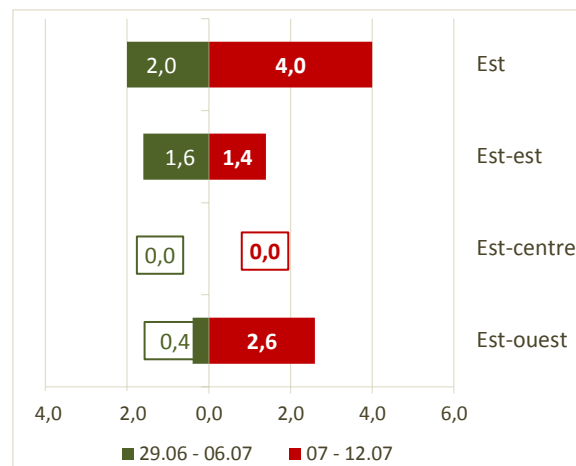


Graph 10 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations et du taux d'hospitalisation par sous-région de l'Est entre le 01 décembre et le 12 juillet

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 ainsi que celle du taux d'hospitalisation pour les sous-régions de l'Est du 01 décembre 2020 au 12 juillet 2021.
- La sous-région Est-ouest est celle qui enregistre le nombre le plus important de patients hospitalisés pour Covid-19. Au 12 juillet, elle notifie 1 414 patients dans les structures de santé, soit 61,7 % de l'ensemble des patients en structures de santé de la région Est. La moyenne passe de 555,3 à 611,9 puis à 744,4 patients en structures de santé respectivement entre le 22 et le 28, entre le 29 juin et le 05 juillet et, entre le 06 et le 12 juillet. L'accroissement est de 10,2 % et de 21,7 % d'une semaine à l'autre en suivant l'ordre chronologique. Toutes les wilayas composant la sous-région, à l'exception de M'Sila, voient cet indicateur augmenter entre les deux dernières semaines. Le plus grand différentiel observé entre ces deux périodes est enregistré à Sétif (de 268,0 à 334,4 ; 66,4 points d'écart), suivi de Batna (de 132,6 à 166,9 ; 34,3 pts) et de Jijel (de 53,1 à 84,4 ; 31,3 pts), wilayas enregistrant un écart de 30 points ou plus entre les deux périodes. Le taux des hospitalisations passe de 10,9 à 14,2 patients pour 100 000 habitants, respectivement le 05 et le 12 juillet.
- Pour l'Est-centre, le nombre moyen de patients hospitalisés un jour donné est de 257,1 – 256,4 et de 286,4 respectivement entre le 22 et le 28, entre le 29 juin et le 05 juillet et, entre le 06 et le 12. Les taux d'accroissement correspondants sont de -2,7 % et de +11,7 %. A l'identique de la sous-région précédente, une seule wilaya observe un recul des hospitalisations, la wilaya de Khenchela. Les wilayas qui enregistrent une hausse de cet indicateur sont Oum El Bouaghi (de 53,1 à 74,4 ; 21,3 points d'écart entre les deux dernières périodes de sept jours), Constantine (de 121,6 à 127,1 ; 5,6 pts) et Skikda (de 56,0 à 60,0 ; 4,0 pts). Le taux des hospitalisations est supérieur à 7,0 patients pour 100 000 habitants depuis le 18 juin ; il est de 7,47 et de 6,67 patients hospitalisés pour 100 000 habitants respectivement le 05 et le 12 juillet.
- Concernant l'Est-est, c'est la sous-région qui enregistre la hausse la plus importante entre les deux dernières semaines, estimée à 34,2 % ; la moyenne passe de 150,9 à 202,4. Entre le 22 et le 28 juin, elle était de 148,0. Toutes les wilayas de la sous-région observent une augmentation du nombre d'hospitalisation. Ce sont par ordre décroissant Tebessa (de 62,0 à 91,0 ; 29,0 points d'écart entre les deux dernières semaines), Souk Ahras (de 25,7 à 32,4 ; 6,7 pts), Annaba (de 24,0 à 30,6 ; 6,6 pts) et Guelma (de 21,1 à 26,0 ; 4,9 pts). Depuis le 05 juillet, le taux d'hospitalisation dépasse les 5 patients hospitalisés pour 100 000 habitants. Ce taux est de 5,39 le 05 juillet et de 7,49 le 12.



Graph 11 : Nombre moyen de patients en USI par sous-région de l'Est



Graph 12 : Nombre moyen de patients intubés par sous-région de l'Est

- Les graphes ci-dessus visualisent le nombre moyen de patients en réanimation et de patients intubés selon les sous-régions de l'Est au cours des deux dernières semaines.
- Le 12 juillet, l'Algérie déclare 324 patients dans les unités de soins intensifs, 91 patients sont enregistrés à l'Est, soit 28,1 % de la totalité des patients.
- Au niveau sous-régional, pour l'Est-ouest, on note 46 patients en USI, avec une moyenne qui passe de 28,6 à 38,4 entre le 26 juin et le 05 juillet et entre le 06 et le 12 juillet. Le taux d'accroissement est de 34,5 %. La wilaya de Jijel enregistre une importante hausse de 145,5 % ; les moyennes sont de 3,1 et de 7,7 aux périodes précitées. Elle est suivie de Mila (50,0 % ; de 0,3 et de 0,4) et de Batna (47,1 % ; de 4,9 et de 7,1).
- Pour l'Est-centre, le nombre quotidien moyen est resté stable pour les deux dernières semaines, avec une moyenne de 21,0. Oum El Bouaghi note un taux d'accroissement de 600,0 % ; la moyenne passe de 0,1 à 1,0.
- Pour l'Est-est, le nombre quotidien moyen est de 12,6 entre le 26 juin et le 05 juillet et de 14,0 entre le 06 et le 12 juillet. Le taux d'accroissement est de 11,4 %. Souk Ahras et El Tarf enregistrent une augmentation respective de 300,0 % et de 100,0 %. Les moyennes sont de 0,1 et de 0,6 pour Souk Ahras et de 0,4 et de 0,9 pour El Tarf.
- Les patients infectés par la Covid-19 et intubés sont au nombre de 36 patients à l'échelle nationale dont 03 patients au niveau de la région Est (8,3 %) le 12 juillet. La moyenne quotidienne de la région Est passe de 2,0 à 4,0, avec un accroissement de 100,0 % au cours des deux dernières semaines.
- Pour l'Est-ouest, la moyenne s'élève de 0,4 à 4,6 et le taux d'accroissement est de 500,0 % entre les sept derniers jours et la semaine précédente. Sétif est la wilaya qui a observé une hausse de 900,0 % avec une moyenne qui passe de 0,1 à 1,4 aux mêmes périodes.
- L'Est-centre n'a notifié aucun patient intubé depuis plus de quinze jours.
- Le même phénomène est observé dans la sous-région Est-est. La quasi-majorité des wilayas ne notifie aucun patient intubé au niveau des USI à l'exception de la wilaya de Annaba. Cette dernière enregistre une moyenne qui passe de 1,6 à 1,4 entre le 06 juin et le 05 juillet et entre le 06 et le 12 juillet. Le taux d'accroissement est de -9,1 %. L'Est-est présente les mêmes moyennes que Annaba.

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des cas dépistés par région du Centre au 28 juin

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Nouveaux cas PCR+	Nouveaux cas TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Taux d'hospitalisation ¹
Est-ouest	22 541	26 397	152	120	873	46	14,2
Est-centre	10 068	8 344	55	153	305	25	8,7
Est-est	9 175	15 237	79	11	236	20	7,5
Est	41 784	49 978	286	284	1 414	91	11,0

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, le troisième épisode épidémique majeur touche de manière importante la région Est. Tous les indicateurs sont à la hausse dans pratiquement toutes les wilayas de la région. C'est la sous-région Est-est, frontalière avec la Tunisie qui enregistre les augmentations les plus élevées tant en termes de nouveaux cas notifiés qu'en termes d'hospitalisation. Les wilayas qui progressent plus rapidement que les autres sont Batna, Jijel et Sétif de l'Est-ouest, Oum El Bouaghi et Skikda de l'Est-centre et, Annaba, Tebessa de l'Est-est. Les mesures barrières sont toujours d'actualité et doivent être renforcées, les fêtes doivent être différées pour limiter la propagation du coronavirus.

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 09 juin 2021, Le ministre de la Santé a précisé que deux commandes de 15 millions de doses chacune ont été passées "dans le cadre d'achat bilatéral", soit 30 millions de doses. Il a ajouté également que l'Algérie réceptionnera un quota de 700.000 unités de Sputnik V restant dans "le cadre du contrat de 1 million de doses signé avec le partenaire russe". Concernant le dispositif Covax, le Ministre de la Santé a tenu à souligner qu'il y a encore des quantités de vaccin à réceptionner, affirmant qu'initialement un quota oscillant "entre 12 et 16 millions de doses dont beaucoup d'AstraZeneca" était prévu.

Dernières actions

- Le 10 juin 2021, les produits pharmaceutiques et dispositifs médicaux ainsi que les matières premières entrant dans la fabrication de ces produits et dispositifs utilisés dans la riposte à la pandémie du Covid-19 sont exemptés à titre temporaire de la TVA et des droits de douane, selon les dispositions de la loi de finances complémentaire (LFC) pour 2021, publiées au dernier Journal officiel (N44).
- Le 20 juin 2021, Le Gouvernement a décidé, sur instruction du président de la République, de réaménager et de proroger de vingt et un (21) jours le confinement partiel à domicile de minuit jusqu'au lendemain à 4h00 du matin dans 14 wilayas du pays, au lieu de 19, à compter du lundi 21 juin. La mesure de confinement partiel à domicile est applicable dans les quatorze (14) wilayas suivantes : Laghouat, Batna, Bejaia, Blida, Tébessa, Tizi-Ouzou, Alger, Sétif, Sidi Bel Abbes, Constantine, M'Sila, Ouargla, Oran et Boumerdes.
- Le 24 juin 2021, des entreprises algériennes sondées ont indiqué avoir perdu en moyenne 50 % de leurs chiffres d'affaires en 2020 à cause de la pandémie du Covid-19, dont une majorité de PME, selon une enquête présentée jeudi à Alger par le Centre de recherche en économie appliquée pour le développement (CREAD).
- Le 30 juin 2021, le président du Comité scientifique de suivi de l'évolution du coronavirus, a présidé une réunion d'urgence extraordinaire, regroupant les cadres de l'administration centrale et les directeurs des établissements hospitaliers de la wilaya d'Alger, à l'effet de prendre les mesures nécessaires permettant une prise en charge efficace des personnes atteints du Covid-19, indique un communiqué du ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme hospitalière.
- Le 05 juillet, l'IPA a déclaré sept nouveaux cas de variant Delta dans la wilaya d'Alger, depuis le 20 juin, portant ainsi à 31 le nombre de nouveau cas confirmés.
- Le 09 juillet 2021, le ministre de la Santé de la Population et de la Réforme hospitalière a appelé l'ensemble des directeurs locaux de la santé à augmenter la cadence de vaccination des citoyens en vue

d'atteindre l'objectif tracé par les pouvoirs publics, à savoir un taux de 70 %.

- Le 11 juillet 2021, Le Gouvernement a décidé de proroger de 21 jours le confinement partiel à domicile de minuit jusqu'au lendemain à 4h00 du matin dans 14 wilayas du pays à compter du lundi 12 juillet, et de renforcer le contrôle concernant le respect des protocoles sanitaires liées à la pandémie du Coronavirus (Covid-19). La mesure de confinement partiel est applicable dans les quatorze (14) wilayas suivantes : Laghouat, Batna, Bejaia, Blida, Tébessa, Tizi-Ouzou, Alger, Sétif, Sidi Bel Abbès, Constantine, M'Sila, Ouargla, Oran et Boumerdes. En plus de la mesure de confinement partiel, Il doit être renforcé la mesure d'interdiction, à travers le territoire national, de tout type de rassemblement de personnes et de regroupement familial, notamment la célébration de mariages et de circoncision et autres événements", note la même source.

Actualités Covid-19 (suite)

- D'après cet infectiologue, il va falloir réfléchir à cette éventualité, car on ne sait pas à l'heure actuelle la durée de l'immunité conférée par les vaccins contre la Covid-19, même si on a des éléments pour penser, qu'à l'image de l'immunité naturelle, elle est d'au moins un an. C'est d'ailleurs ce que semble indiquer une récente étude parue dans *Nature*. Pour ce médecin, la question de la troisième dose dépend avant tout de la mise au point de nouveaux vaccins dont on peut espérer l'arrivée à l'automne. Si on ne les avait pas, on pourrait s'interroger sur la juste nécessité ou non de cette troisième dose. Si on les a, ce sera plus facile – en tout cas pour les pays riches – d'emboîter le pas sur un nouveau rappel vaccinal chez les individus fragiles, c'est-à-dire les plus de 75 ans et/ou avec des comorbidités – soit 15 à 20 millions de Français. Pour le reste de la population, on pourrait envisager de les recommander mais de laisser à chacun son libre-arbitre.).
- Une troisième dose est-elle incontournable pour cette population à risque? D'après cet infectiologue, la nécessité du vaccin va évidemment dépendre de l'évolution de la crise, tant sanitaire qu'économique. Avec l'arrivée du variant Delta, l'idée qui a pu exister, à un moment, que le virus disparaîtrait d'un coup et que l'épidémie s'arrêterait, n'aura pas fait long feu. Néanmoins, même en voulant anticiper et être pro-actif, il faut être réaliste, il va être difficile de faire accepter aux 70 % de la population qui se seront fait vaccinés au 15 septembre, de recommencer en novembre. On peut s'attendre à l'automne à une mise à jour des vaccins actuels, notamment ceux de Moderna et de Pfizer sous forme de « boosters » de l'immunité avec une forme spécifiquement mis au point pour neutraliser des variants spécifiques. De son côté, AstraZeneca a lancé un essai de phase II/III avec son candidat vaccin (AZD2816), conçu sur la base de *Vaxzevria*® mais modifié pour être efficace contre le variant sud-africain. Il est aussi possible que l'on ait des vaccins combinés avec la grippe, tel que celui à protéines recombinantes de Novavax qui a communiqué récemment ses premiers résultats. Ce qui est logique car les facteurs de risque entre coronavirus et H1N1 sont très semblables et la population-cible est la même. Si c'était le cas, et que nous disposions de tels vaccins à l'automne, cela changerait complètement la donne et mettrait tout le monde d'accord sur la nécessité de vacciner les plus âgés et les personnes vulnérables.
- Quelle serait le bénéfice de cette troisième dose ?
- Dr Davido : Si on dispose d'une nouvelle génération de vaccin à ARN, plus immunogène, permettant d'avoir une réponse plus durable, on pourrait imaginer qu'elle soit efficace contre les futurs variants, notamment sur la dynamique de transmission. Si l'on se réfère à la modélisation de l'Institut Pasteur sur l'abaissement du risque de contamination quand on est vacciné (divisé par 12), on peut penser que l'on aura encore moins de chance de se faire contaminer par quelqu'un de vacciné avec ces nouveaux vaccins. J'aime à penser que les vaccins de 2^{ème} génération vont réduire la possibilité d'être contaminant malgré la vaccination – une critique faite parfois concernant les vaccins actuellement disponibles.
- L'intérêt d'une troisième dose différerait-il selon le type de vaccin et le schéma vaccinal ?
- Dr Davido : On dispose étonnamment à ce jour de peu de données sur la vaccination hétérologue (AstraZeneca/Pfizer ou Moderna), néanmoins, cela ne change rien à mon avis. Si l'on dispose d'un vaccin plus immunogène – qu'il s'agisse du vaccin AstraZeneca ou des vaccins à ARN –, ce sera un gain, quel que soit le schéma vaccinal suivi.
- Y-a-t-il une demande de la part des patients pour cette troisième dose ?
- Dr Davido : Oui, cela arrive que des patients qui se sont fait vacciner en janvier s'inquiètent de savoir

« s'ils vont tenir jusqu'à la quatrième vague ». Je leur réponds que l'on a aujourd'hui des éléments forts pour penser que ces vaccins sont robustes et durables, au moins pendant un an, et il n'y aura donc pas de souci jusqu'à l'automne. Mais si on fait partie d'une population immunodéprimée, et que l'on a été vacciné avec un vaccin moins immunogène, on peut imaginer qu'il sera nécessaire de faire un rappel, et ce d'autant que ce sera avec un vaccin plus robuste.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 12 juillet 2021³

12 juillet	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde	187 262 580	4 039 075	123 449 345	2 476,35
Etats Unis	33 888 961	607 399		10 358,29
Inde	30 874 376	408 764	30 014 713	2 282,57
Brésil	19 106 971	534 233	17 014 796	9 121,61
France	5 743 254	110 413	341 984	8 573,65
Russie	5 738 000	141 335	5 155 574	3 971,54
Turquie	5 486 959	50 278	5 354 850	6 665,42
Royaume Uni	5 169 535	128 603	11 737	7 775,02
Argentine	4 662 937	99 255	4 300 823	10 479,80
Colombie	4 530 610	113 335	4 276 465	9 125,34
Italie	4 272 163	127 788	4 103 949	7 069,46
Espagne	3 971 124	81 020	150 376	8 426,53
Allemagne	3 744 285	91 268	3 633 520	4 515,11
Iran	3 394 279	86 041	3 041 541	4 149,47
Pologne	2 880 865	75 160	2 652 577	7 585,51
Mexique	2 593 574	235 058	2 051 357	2 055,28
Indonésie	2 567 630	67 355	2 119 478	959,28
Ukraine	2 311 690	54 981	2 238 603	5 180,55
Afrique du Sud	2 206 781	64 509	1 943 513	3 819,31
Pérou	2 081 557	194 488	2 045 506	6 507,05
Pays-Bas	1 764 744	18 050	27 469	10 241,67
République Tchèque	1 669 496	30 331	1 637 123	15 711,88
Chili	1 589 623	33 980	1 537 815	8 487,42
Philippines	1 478 061	26 015	1 402 918	1 385,87
Iraq	1 438 511	17 592	1 313 552	3 742,85
Canada	1 428 408	26 405	1 397 111	3 854,43
Belgique	1 097 029	25 205		9 604,47
Roumanie	1 081 275	34 219	1 045 390	5 552,42
Bangladesh	1 034 957	16 639	881 521	641,41
Pakistan	976 867	22 618	914 605	460,32
Arabie Saoudite	501 195	7 976	482 414	1 487,23
Chine	92 015	4 636	86 889	6,61
Maghreb	1 420 518	33 467	1 229 191	1 407,78
Maroc	543 119	9 384	525 286	1 507,44
Tunisie	501 923	16 494	400 378	4 339,94
Libye	206 769	3 243	181 203	3 096,01

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

⁴ Taux exprimé pour 100 000 habitants



Algérie	146 942	3 851	102 010	344,98
Mauritanie	21 765	495	20 314	494,29

Principales dates

- **Le 17 novembre 2019**, les 1^{ers} cas de **Covid-19** apparaissent dans la ville de Wuhan, en Chine centrale, puis se propagent dans le monde entier.
- **Le 9 janvier 2020**, un nouveau coronavirus est identifié et son génome est séquencé. Un test de dépistage est mis au point.
- **Le 12 mars 2020**, l'OMS déclare que l'épidémie de Covid-19 est devenue une pandémie.
- **Le 24 juin 2020**, le directeur général de l'OMS a déclaré que parmi les mesures de santé publique qui pourront enrayer la Covid-19 sont celles qui ont permis d'arrêter Ebola, et sont : « Trouver, isoler, tester et prendre en charge chaque cas et chercher sans relâche chaque contact ».
- **Le 30 janvier 2021**, cela fait un an, jour pour jour, que l'OMS a déclaré que l'épidémie de Sars-Cov2 était une urgence de santé publique de portée internationale (USPPI).
- Le 12 juin 2021, le Directeur Général de l'OMS lors de son allocution liminaire au sommet du G7 a déclaré « cette pandémie s'est nourrie d'un manque de solidarité et de partage – partage des données, des informations, des ressources, de la technologie et des outils dont chaque nation a besoin pour assurer la sécurité de sa population. L'OMS estime que la meilleure façon de combler ce manque passe par un accord international – un traité, une convention, visant à jeter les fondements d'un renforcement de la préparation, de la détection et de la riposte, et d'une meilleure coopération lorsqu'il s'agit d'identifier les origines des nouveaux agents pathogènes. Cela mettrait en place les conditions essentielles pour établir plus fermement l'OMS au cœur de l'architecture sanitaire mondiale.
- Le 24 juin 2021, les Directeurs généraux de l'OMS, de l'OMPI et de l'OMC conviennent de coopérer davantage pour faciliter l'accès aux technologies médicales partout dans le monde afin de lutter contre la pandémie de COVID-19 notamment par la mise en place d'ateliers pour renforcer les capacités et améliorer la circulation d'informations actualisées sur l'évolution actuelle de la pandémie.
- Le 30 juin 2021, la première réunion de l'équipe spéciale chargée des vaccins ... dans les pays en voie de développement, a eu lieu et a déclaré : « Dans un premier temps, nous exhortons les pays du G20 à : 1) adhérer à l'objectif consistant à vacciner au moins 40 % de la population de chaque pays d'ici à la fin de l'année 2021, puis au moins 60 % d'ici à la première moitié de l'année 2022 ; 2) partager dès maintenant davantage de doses de vaccin, notamment en faisant en sorte qu'au moins un milliard de doses soient distribuées aux pays en développement dès 2021 ; 3) verser des fonds, y compris sous forme de dons et de financements concessionnels, pour combler les déficits résiduels, notamment pour l'Accélérateur ACT ; et 4) mettre fin à tous les obstacles à l'exportation des intrants et des vaccins finis, ainsi qu'aux autres entraves au fonctionnement de la chaîne d'approvisionnement ».
- Le 07 juillet 2021, le Directeur Général de l'OMS a déclaré « Certains pays ayant une couverture vaccinale élevée prévoient maintenant de procéder à des injections de rappel dans les mois à venir, abandonnent les mesures sociales de santé publique et assouplissent leurs règles comme si la pandémie de COVID-19 était déjà terminée. Toutefois, en raison de l'évolution rapide des variants et des inégalités choquantes en matière de vaccination, beaucoup trop de pays dans toutes les régions du monde connaissent une forte augmentation des cas et des hospitalisations. Cela entraîne une pénurie aiguë d'oxygène et de traitements et provoque une vague de décès dans certaines parties de l'Afrique, de l'Asie et de l'Amérique latine. Le nationalisme vaccinal, où une poignée de nations se sont taillé la part du lion, est moralement indéfendable et se révèle une stratégie de santé publique inefficace contre un virus respiratoire qui mute rapidement et devient de plus en plus efficace pour se transmettre d'homme à homme. À ce stade de la pandémie, il est inadmissible que des millions de membres des personnels de santé et d'aide à la personne n'aient toujours pas été vaccinés. Les variants sont en train de remporter la course contre les vaccins en raison de la production et de la distribution inéquitables des vaccins qui mettent également en péril la reprise économique mondiale. Cela n'était pas une fatalité, et cela ne doit pas l'être dans l'avenir. D'un point de vue moral, épidémiologique ou encore économique, le moment est venu pour le monde de s'unir en vue de faire face collectivement à cette pandémie ».



- Le 12 juillet 2021, les Nations Unies ont déclaré que la faim dans le monde s'est considérablement aggravée en 2020 – une aggravation qui est probablement liée en grande partie aux répercussions de la pandémie de COVID-19. On ne dispose pas encore d'une image complète de l'impact de la pandémie*, mais d'après un rapport établi conjointement par plusieurs organismes des Nations Unies, un dixième environ de la population mondiale – ce qui pourrait représenter jusqu'à 811 millions de personnes – était en situation de sous-alimentation en 2020. Compte tenu de ce chiffre, il faudra un effort considérable pour parvenir à honorer l'engagement qui a été pris de mettre un terme à la faim d'ici à 2030.

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)
24-mai-21	Inde	Plus de 300 000 décès	167 316 359 cas (3 473 036 Dc)	127 107 cas (3426 Dc)
28-mai-21	Inde	Plus de 27 millions de cas diagnostiqués	169 470 724 cas (3 523 117 Dc)	128 198 cas (3455 Dc)
31-mai-21	Russie	Plus de 5 millions de cas diagnostiqués	170 721 203 cas (3 550 000 Dc)	129 013 cas (3472 Dc)
04-juin-21	Monde	Plus de 172 millions de cas diagnostiqués	172 589 645 cas (3 712 569 Dc)	130 361 cas (3504 Dc)
07-juin-21	USA	Plus de 33 millions de cas diagnostiqués	173 631 265 cas (3 736 961 Dc)	131 283 cas (3527 Dc)
11-juin-21	Iran	Plus de 3 millions de cas diagnostiqués	175 286 321 cas (3 785 255 Dc)	132 727 cas (3560 Dc)
14-juin-21	Pérou	Pays le avec taux de mortalité le plus élevé 589,91 décès pour 100 000 habitants	176 272 502 cas (3 812 116 Dc)	133 742 cas (3579 Dc)
18-juin-21	Tunisie	Plus de 2 000 cas diagnostiqués par jour	177 838 727 cas (3 851 512 Dc)	135 219 cas (3615 Dc)
21-juin-21	Brésil	Plus de 500 000 décès	178 786 157 cas (3 873 255 Dc)	136 294 cas (3641 Dc)
25-juin-21	Monde	Plus de 180 millions de cas diagnostiqués	180 421 126 cas (3 909 654 Dc)	137 772 cas (3678 Dc)
28-juin-21	Tunisie	Plus de 400 000 cas diagnostiqués	181 425 783 cas (3 929 711 Dc)	138 840 cas (3699 Dc)
05-juil-21	Inde	Plus de 400 000 décès	184 158 251 cas (3 984 595 Dc)	141 966 cas (3765 Dc)
09-juil-21	Monde	Plus de 4 millions de décès	186 060 055 cas (4 018 993 Dc)	144 483 cas (3811 Dc)
12-juil-21	Tunisie	Plus de 500 000 cas diagnostiqués	187 262 580 cas (4 039 075 Dc)	146 942 cas (3851 Dc)



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 167	6	213,51	30	0	5,49	2,57
2	Chlef	1 004	12	80,85	3	0	0,24	0,30
3	Laghouat	1 840	16	262,17	78	0	11,11	4,24
4	Oum El Bouaghi	1 920	14	242,67	67	0	8,47	3,49
5	Batna	5 805	63	419,82	107	0	7,74	1,84
6	Bejaia	5 249	13	510,43	189	0	18,38	3,60
7	Biskra	2 985	4	310,17	161	1	16,73	5,39
8	Béchar	558	5	162,32	3	0	0,87	0,54
9	Blida	10 267	39	751,01	238	2	17,41	2,32
10	Bouira	3 431	16	421,32	63	0	7,74	1,84
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	3 157	0	387,69	163	1	20,02	5,16
13	Tlemcen	2 996	12	264,07	10	0	0,88	0,33
14	Tiaret	1 351	0	128,86	41	0	3,91	3,03
15	Tizi Ouzou	5 894	53	487,03	370	4	30,57	6,28
16	Alger	24 631	179	666,07	556	2	15,04	2,26
17	Djelfa	1 977	3	124,06	39	0	2,45	1,97
18	Jijel	4 093	36	545,63	88	0	11,73	2,15
19	Sétif	6 949	32	386,96	345	2	19,21	4,96
20	Saida	171	0	41,15	4	1	0,96	2,34
21	Skikda	1 264	0	115,96	27	0	2,48	2,14
22	Sidi Bel Abbes	1 796	8	243,21	120	0	16,25	6,68
23	Annaba	2 287	5	324,23	54	0	7,66	2,36
24	Guelma	1 278	3	222,70	39	0	6,80	3,05
25	Constantine	5 796	60	502,68	154	0	13,36	2,66
26	Médéa	1 664	3	187,95	37	0	4,18	2,22
27	Mostaganem	2 645	9	289,26	15	0	1,64	0,57
28	M'Sila	4 447	13	343,03	63	0	4,86	1,42
29	Mascara	1 321	19	136,86	24	0	2,49	1,82
30	Ouargla	3 266	19	438,00	60	0	8,05	1,84
31	Oran	14 312	85	773,89	86	0	4,65	0,60
32	El Bayadh	312	4	94,30	8	0	2,42	2,56
33	Illizi	217	0	251,67	3	0	3,48	1,38
34	Bordj Bou Arreridj	545	3	72,25	39	0	5,17	7,16
35	Boumerdes	3 632	38	344,22	123	0	11,66	3,39
36	El Tarf	1 107	2	220,36	54	0	10,75	4,88
37	Tindouf	359	0	371,89	14	0	14,50	3,90
38	Tissemsilt	873	0	250,97	15	0	4,31	1,72
39	El Oued	1 952	2	220,26	41	0	4,63	2,10
40	Khenchela	981	2	202,50	53	0	10,94	5,40
41	Souk Ahras	1 171	0	210,90	28	0	5,04	2,39
42	Tipaza	2 675	13	364,93	55	0	7,50	2,06
43	Mila	981	0	106,05	68	0	7,35	6,93
44	Aïn Defla	1 050	2	111,30	16	0	1,70	1,52
45	Naâma	409	5	130,39	4	0	1,28	0,98
46	Aïn Temouchent	1 707	7	382,21	13	0	2,91	0,76
47	Ghardaïa	548	0	117,13	22	0	4,70	4,01
48	Relizane	997	8	114,48	20	0	2,30	2,01
Total		145 296	813	341,07	3 824	13	8,98	2,63

1 : exprimé pour 100 000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 198	31	219,18	30	0	5,49	2,50
2	Chlef	1 031	27	83,02	3	0	0,24	0,29
3	Laghouat	1 840	0	262,17	79	1	11,26	4,29
4	Oum El Bouaghi	1 924	4	243,17	67	0	8,47	3,48
5	Batna	5 845	40	422,71	107	0	7,74	1,83
6	Bejaia	5 260	11	511,50	191	2	18,57	3,63
7	Biskra	2 985	0	310,17	162	1	16,83	5,43
8	Béchar	558	0	162,32	3	0	0,87	0,54
9	Blida	10 291	24	752,77	238	0	17,41	2,31
10	Bouira	3 435	4	421,81	63	0	7,74	1,83
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	3 240	83	397,88	164	1	20,14	5,06
13	Tlemcen	3 010	14	265,31	10	0	0,88	0,33
14	Tiaret	1 355	4	129,24	41	0	3,91	3,03
15	Tizi Ouzou	5 954	60	491,99	371	1	30,66	6,23
16	Alger	24 781	150	670,13	556	0	15,04	2,24
17	Djelfa	1 979	2	124,19	39	0	2,45	1,97
18	Jijel	4 122	29	549,50	88	0	11,73	2,13
19	Sétif	6 973	24	388,30	349	4	19,43	5,01
20	Saida	171	0	41,15	4	0	0,96	2,34
21	Skikda	1 277	13	117,15	27	0	2,48	2,11
22	Sidi Bel Abbès	1 800	4	243,75	120	0	16,25	6,67
23	Annaba	2 292	5	324,94	54	0	7,66	2,36
24	Guelma	1 286	8	224,09	39	0	6,80	3,03
25	Constantine	5 825	29	505,20	155	1	13,44	2,66
26	Médéa	1 666	2	188,17	37	0	4,18	2,22
27	Mostaganem	2 670	25	292,00	15	0	1,64	0,56
28	M'Sila	4 464	17	344,34	63	0	4,86	1,41
29	Mascara	1 331	10	137,89	24	0	2,49	1,80
30	Ouargla	3 320	54	445,24	60	0	8,05	1,81
31	Oran	14 372	60	777,13	86	0	4,65	0,60
32	El Bayadh	313	1	94,60	8	0	2,42	2,56
33	Illizi	217	0	251,67	3	0	3,48	1,38
34	Bordj Bou Arreridj	545	0	72,25	39	0	5,17	7,16
35	Boumerdes	3 652	20	346,11	123	0	11,66	3,37
36	El Tarf	1 107	0	220,36	55	1	10,95	4,97
37	Tindouf	359	0	371,89	14	0	14,50	3,90
38	Tissemsilt	873	0	250,97	15	0	4,31	1,72
39	El Oued	1 952	0	220,26	41	0	4,63	2,10
40	Khenchela	987	6	203,74	53	0	10,94	5,37
41	Souk Ahras	1 171	0	210,90	28	0	5,04	2,39
42	Tipaza	2 689	14	366,84	55	0	7,50	2,05
43	Mila	985	4	106,49	68	0	7,35	6,90
44	Aïn Defla	1 050	0	111,30	16	0	1,70	1,52
45	Naâma	409	0	130,39	4	0	1,28	0,98
46	Aïn Temouchent	1 713	6	383,56	13	0	2,91	0,76
47	Ghardaïa	548	0	117,13	22	0	4,70	4,01
48	Relizane	998	1	114,59	20	0	2,30	2,00
Total		146 082	786	342,92	3 836	12	9,00	2,63

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 12 juillet

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 203	5	220,10	30	0	5,49	2,49
2	Chlef	1 031	0	83,02	3	0	0,24	0,29
3	Laghouat	1 868	28	266,16	79	0	11,26	4,23
4	Oum El Bouaghi	1 935	11	244,56	67	0	8,47	3,46
5	Batna	5 906	61	427,12	107	0	7,74	1,81
6	Bejaia	5 299	39	515,29	191	0	18,57	3,60
7	Biskra	2 993	8	311,00	165	3	17,15	5,51
8	Béchar	558	0	162,32	3	0	0,87	0,54
9	Blida	10 316	25	754,59	238	0	17,41	2,31
10	Bouira	3 437	2	422,06	63	0	7,74	1,83
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	3 313	73	406,85	165	1	20,26	4,98
13	Tlemcen	3 029	19	266,98	10	0	0,88	0,33
14	Tiaret	1 355	0	129,24	41	0	3,91	3,03
15	Tizi Ouzou	5 996	42	495,46	373	2	30,82	6,22
16	Alger	24 978	197	675,46	559	3	15,12	2,24
17	Djelfa	1 979	0	124,19	39	0	2,45	1,97
18	Jijel	4 138	16	551,63	88	0	11,73	2,13
19	Sétif	7 041	68	392,08	351	2	19,55	4,99
20	Saida	171	0	41,15	4	0	0,96	2,34
21	Skikda	1 277	0	117,15	27	0	2,48	2,11
22	Sidi Bel Abbes	1 846	46	249,98	120	0	16,25	6,50
23	Annaba	2 292	0	324,94	54	0	7,66	2,36
24	Guelma	1 290	4	224,79	39	0	6,80	3,02
25	Constantine	5 867	42	508,84	155	0	13,44	2,64
26	Médéa	1 669	3	188,51	37	0	4,18	2,22
27	Mostaganem	2 684	14	293,53	15	0	1,64	0,56
28	M'Sila	4 471	7	344,88	63	0	4,86	1,41
29	Mascara	1 344	13	139,24	24	0	2,49	1,79
30	Ouargla	3 349	29	449,13	60	0	8,05	1,79
31	Oran	14 430	58	780,27	86	0	4,65	0,60
32	El Bayadh	314	1	94,91	8	0	2,42	2,55
33	Illizi	217	0	251,67	3	0	3,48	1,38
34	Bordj Bou Arreridj	545	0	72,25	39	0	5,17	7,16
35	Boumerdes	3 663	11	347,16	127	4	12,04	3,47
36	El Tarf	1 109	2	220,76	55	0	10,95	4,96
37	Tindouf	360	1	372,93	14	0	14,50	3,89
38	Tissemsilt	873	0	250,97	15	0	4,31	1,72
39	El Oued	1 967	15	221,95	41	0	4,63	2,08
40	Khenchela	989	2	204,15	53	0	10,94	5,36
41	Souk Ahras	1 171	0	210,90	28	0	5,04	2,39
42	Tipaza	2 706	17	369,16	55	0	7,50	2,03
43	Mila	985	0	106,49	68	0	7,35	6,90
44	Aïn Defla	1 050	0	111,30	16	0	1,70	1,52
45	Naâma	415	6	132,30	4	0	1,28	0,96
46	Aïn Temouchent	1 714	1	383,78	13	0	2,91	0,76
47	Ghardaïa	548	0	117,13	22	0	4,70	4,01
48	Relizane	1 010	12	115,97	20	0	2,30	1,98
Total		146 960	878	344,98	3 851	15	9,04	2,62

1 : exprimé pour 100 000 habitants

ⁱ 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