

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 16 juillet 2021

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

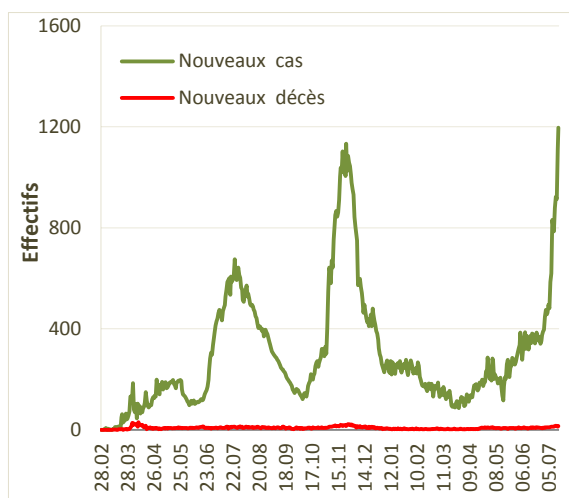
Ce numéro est consacré à l'évolution de la situation épidémiologique en matière de Covid-19. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité et une distribution spatiale des cas, des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 13, 14, 15 et du 16 juillet. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique ou radiologique a été obtenue.

Dates clés

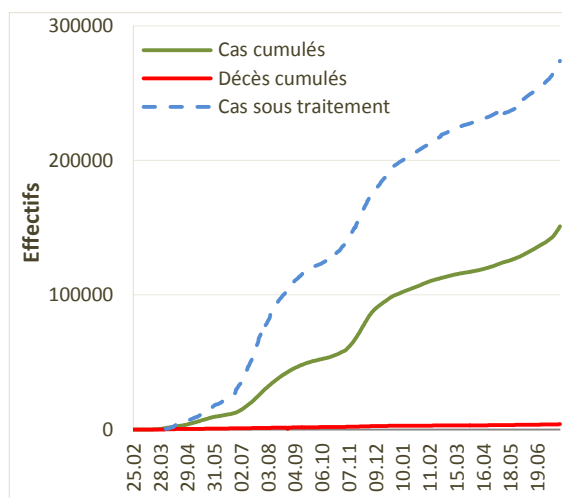
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- 25 février 2020 (Ouargla)
- 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- 17 juillet 2021
- 16 juillet 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	151 103	1 476 744	283 567	189 525 192
• Décès cumulés	3 910	34 312	16 431	4 075 288
• Nouveaux cas	1197	13 752	77	599 949
• Nouveaux décès	15	238	6	8 727



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 16 juillet



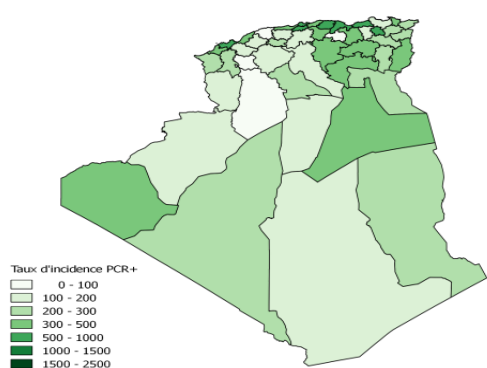
Graph 2 : Evolution des cas et décès cumulés, et des patients sous traitement

Aïd Moubarek

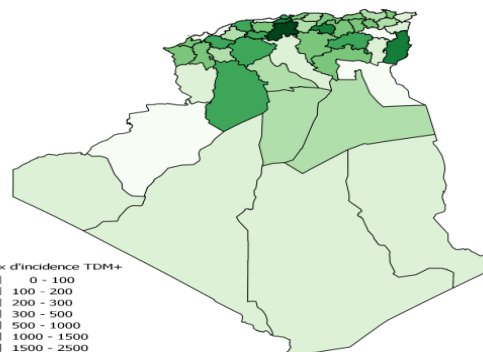
- A l'occasion de l'Aïd El Kebir, la rédaction du bulletin présente ses vœux. Elle rappelle que nous sommes en plein épisode épidémique majeur et que de ce fait, il est essentiel de respecter les mesures barrières et de distanciation physique et d'éviter dans la mesure du possible les grandes réunions familiales. Nous rappelons également que contrairement à l'été 2020, nous disposons maintenant d'un vaccin qui permet d'éviter les décès et les formes graves. N'hésitons pas à aller se faire vacciner et à inciter également notre entourage familial et professionnel. Seules ces trois mesures, vaccination, port de masque et distanciation physique nous permettront d'éviter d'autres pertes humaines déjà trop nombreuses.

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

Répartition spatiale des cas confirmés et probables



Source : Institut National de Santé Publique



Source : Institut National de Santé Publique

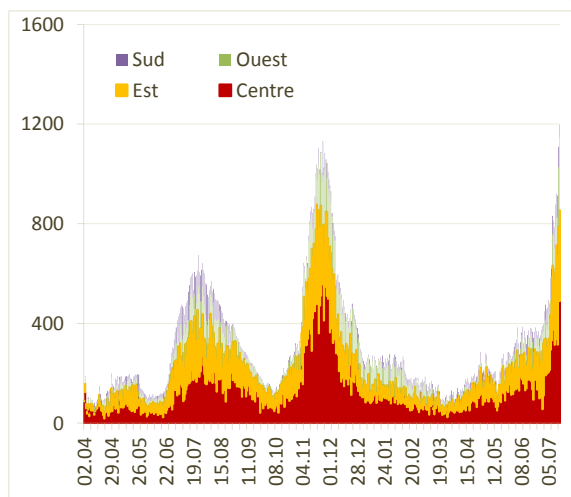
Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya au 16 juillet

Carte 2 : Répartition des taux d'incidence TDM+ par wilaya au 16 juillet

Au 16 juillet, on dénombre 151 103 cas cumulés PCR+ et 187 031 cas cumulés TDM+ à l'échelle nationale, les taux d'incidence sont de 354,70 et de 439,04 cas pour 100 000 habitants, respectivement pour les cas confirmés et les cas probables.

Sept wilayas enregistrent un taux supérieur à 500 cas confirmés pour 100 000 habitants dont quatre sont situées dans la région Centre. Ce sont Oran (799,63), Blida (772,30), Alger (699,04), Jijel (560,43), Constantine (529,22), Bejaïa (526,67) et Tizi Ouzou (515,87 cas pour 100 000 habitants). La hausse de la morbidité est estimée pour ces wilayas respectivement à 8,0 % - 7,0 % - 13,1 % - 8,2 % - 12,0 % - 6,7 % et 14,4 % entre le 25 juin et le 16 juillet.

En termes de cas probables, cinq wilayas dépassent le seuil de 800 cas pour 100 000 habitants. Ce sont Médéa (2 330,90), Tébessa (1 142,30), Bordj Bou Arreridj (1 114,30), Blida (1 024,80) et Chlef (847,99) dont quatre sont situées au Centre. Les taux d'accroissement sont respectivement de 8,7 % - 18,1 % - 1,7 % - 9,7 % et de 8,8 %.



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

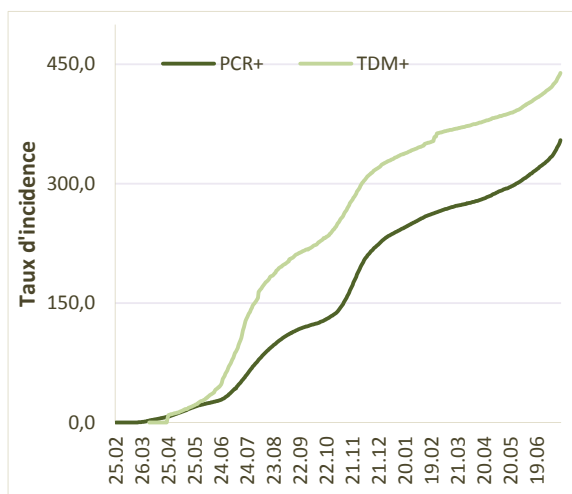
- Au 16 juillet, l'Algérie déclare 1 197 nouveaux cas confirmés. La moyenne hebdomadaire passe de 561,9 cas à 945,7 entre le 03 et le 09 et, entre le 10 et le 16 juillet, soit une hausse de 68,3 %.
- Toutes les régions enregistrent une augmentation du nombre hebdomadaire de cas. Le nombre moyen quotidien est de 262,4 versus 398,6 pour le Centre, de 142,7 versus 292,3 pour l'Est, de 91,3 à 174,7 pour l'Ouest et de 65,4 versus 80,1 pour le Sud entre les deux semaines précitées.
- Les taux d'accroissement sont estimés respectivement à +51,9 %, +104,8 %, +91,4 % et à 22,5 %.

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 16 juillet

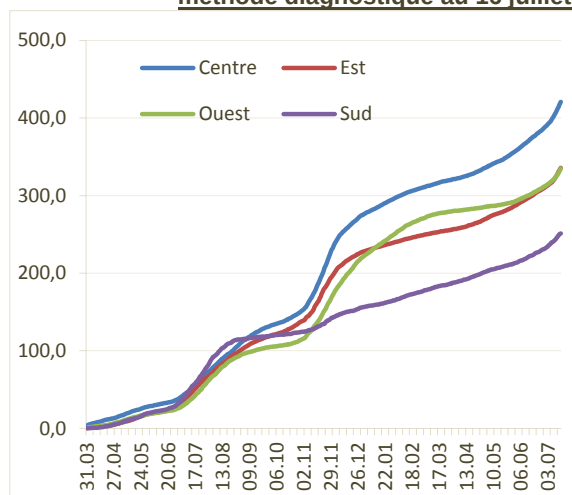
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	64 435	490	420,47	1 764	4	11,51	2,74
Est	43 052	365	335,82	1 342	8	10,47	3,12
Ouest	29 244	292	334,93	351	1	4,02	1,20
Sud	14 372	50	251,08	453	2	7,91	3,15
Total	151 103	1197	354,70	3 910	15	9,18	2,59

1 : exprimé pour 100.000 habitants

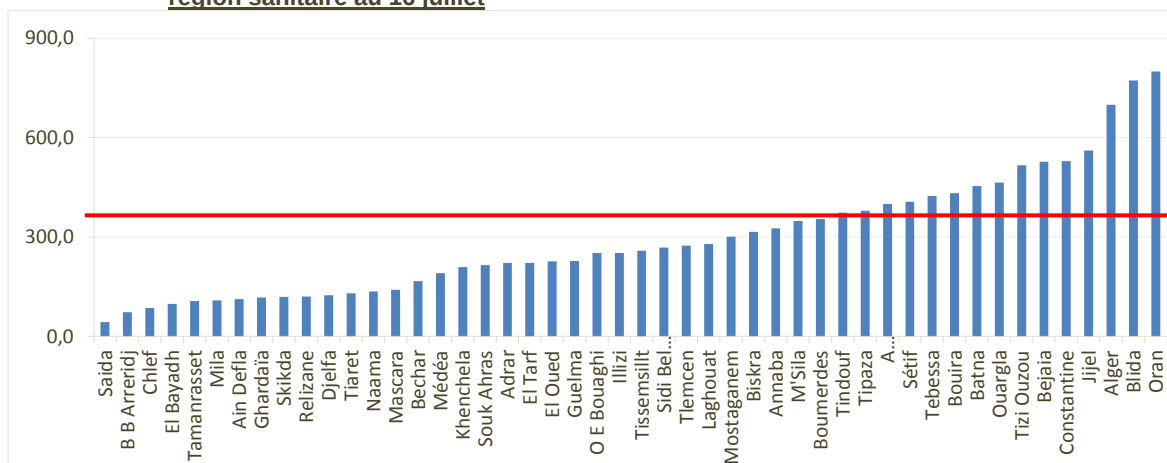
Morbidité



Graph 4 : Evolution du taux d'incidence par méthode diagnostique au 16 juillet



Graph 5 : Evolution du taux d'incidence par région sanitaire au 16 juillet



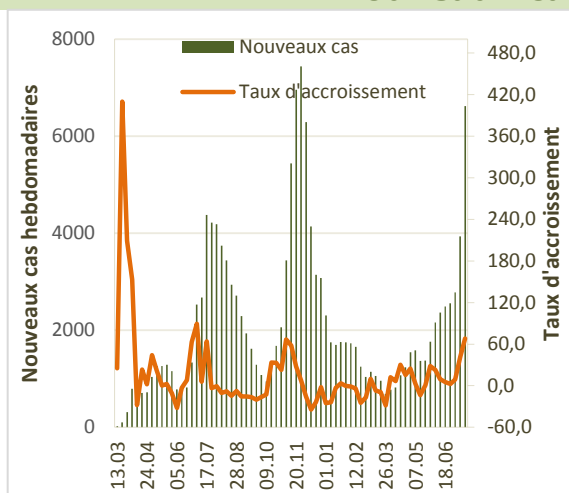
Graph 6 : Répartition du taux d'incidence par wilaya au 16 juillet

- Au 16 juillet, 151 103 cas confirmés sont enregistrés, soit un taux d'incidence de 354,70 cas pour 100 000 habitants versus 339,16 au 09 juillet. Pour les cas probables, on totalise 187 031 cas avec une incidence de 439,04 versus 425,94 aux mêmes dates précitées.
- On constate que les taux d'accroissement sont en progression ; entre le 09 et le 16 juillet, ces taux sont de 4,6 % pour les cas confirmés et de 3,1 % pour les cas probables versus 2,8 % & 1,8 % entre le 02 et le 09 juillet.
- L'écart entre les deux courbes d'incidence se réduit ; au 16 juillet, il est de 84,34 points versus 86,78 points au 09 juillet.

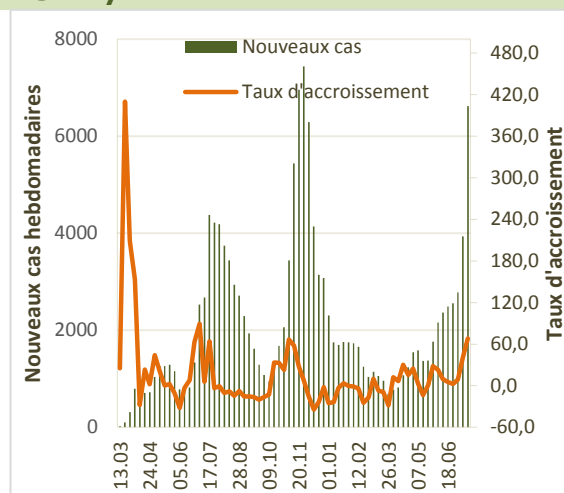
- Au 16 juillet, la région Centre cumule 64 435 cas, soit un taux d'incidence de 420,47 cas pour 100 000 habitants versus 402,26 au 09 juillet.
- La région Est enregistre un taux d'incidence supérieur au taux de l'Ouest depuis le 12 juillet. Au 16 du même mois, les taux d'incidence respectifs sont de 335,82 & de 334,93 versus 319,86 & 320,92 cas pour 100 000 habitants.
- Pour le Sud, le nombre de cas cumulés au 16 juillet est de 14 372 cas avec une incidence de 251,08 versus 241,28 cas pour 100 000 habitants.
- Les taux d'accroissement des quatre régions sanitaires varient entre 4,0 et 5,0 % avec 4,5 % - 5,0 % - 4,4 % et 4,1 % respectivement au Centre, à l'Est, à l'Ouest et au Sud.

- wilayas, Tamanrasset, Illizi et Ghardaïa qui n'ont enregistré aucun nouveau cas durant cette semaine ;
- leurs taux d'incidence sont respectivement de 106,80 – 251,67 et de 117,13 cas pour 100 000 habitants.
 - Entre ces deux dates, on constate que vingt wilayas enregistrent un écart entre les taux d'incidence supérieur à 10 points ; ce sont Laghouat (19,09 points ; de 259,89 à 278,98 cas pour 100 000 habitants), Oum El Bouaghi (10,24 pts ; de 240,90 à 251,14), Batna (38,47 pts ; de 415,26 à 453,74), Bejaïa (17,70 ; de 509,16 à 526,66), Blida (24,14 pts ; de 748,16 à 772,30), Bouira (13,26 pts ; de 419,36 à 432,62), Tébessa (36,23 points ; de 387,69 à 423,91), Tizi Ouzou (33,22 pts ; de 482,65 à 515,87), Alger (37,80 pts ; de 661,23 à 699,04), Jijel (19,60 pts ; de 540,83 à 560,43), Sétif (20,55 pts. de 385,18 à 405,72), Sidi Bel Abbes (25,59 pts ; de 242,13 à 267,72), Constantine (31,74 pts ; de 497,48 à 529,22), Mostaganem (12,79 pts ; de 288,28 à 301,08), Ouargla (28,30 pts ; de 435,45 à 463,75), Oran (30,33 pts ; de 769,29 à 799,63), Boumerdes (13,27 pts ; de 340,62 à 353,88) Tipaza (15,82 pts ; de 363,15 à 378,98) et Aïn Temouchent (18,81 pts ; de 380,64 à 399,45).
 - Les wilayas qui ont présenté un écart faible entre les deux taux d'incidence (inférieur ou égal à 1,0 point) sont au nombre de deux, Djelfa (0,31 point ; de 123,87 à 124,19 cas pour 100 000 habitants) et Bordj Bou Arreridj (0,66 pt ; de 71,86 à 72,52).

Nouveaux cas PCR+ /TDM+



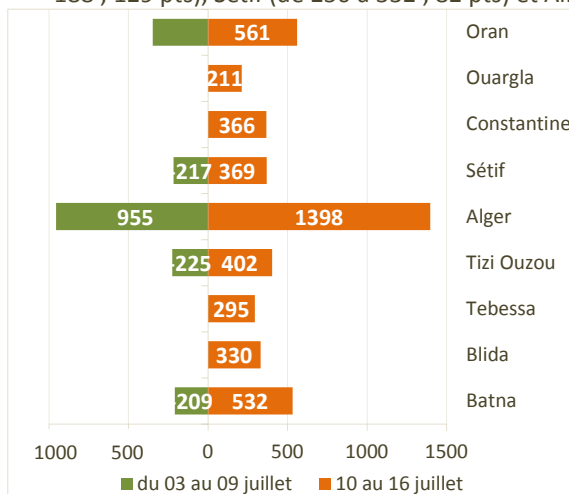
Graph 7 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+ au 16 juillet



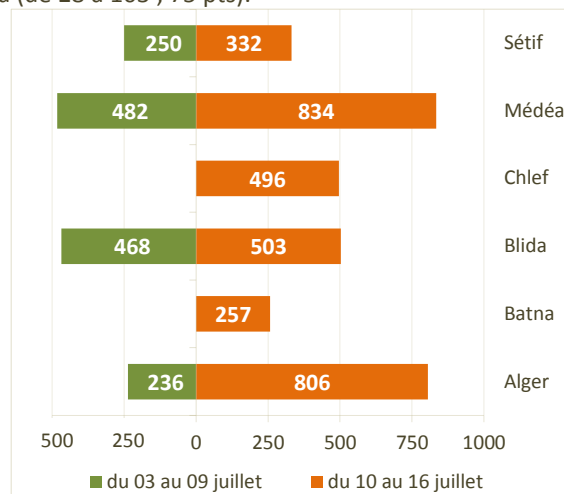
Graph 8 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas TDM+ au 16 juillet

- Les graphes ci-dessus visualisent l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas ainsi que leurs taux d'accroissement, d'un côté les cas confirmés (PCR+) et de l'autre les cas probables (TDM+) jusqu'au 16 juillet 2021.
- La tendance est à la hausse aussi bien pour les cas confirmés que les cas probables depuis environ deux mois.
- Ainsi le nombre de cas confirmés sur les trois dernières semaines est de 2 778 – 3 933 et 6 620 respectivement entre le 26 juin et le 02 juillet, entre le 03 et le 09 et, entre le 10 et le 16. Les taux d'accroissement respectifs sont de +41,6 % et de +68,3 %. Trente-cinq wilayas observent une hausse du nombre hebdomadaire entre les deux dernières périodes de sept jours. Pour ces wilayas, le gain moyen est de 79,8 points avec des extrêmes allant de 4 à 443 points. Dix wilayas enregistrent un différentiel de plus de 80 points entre les deux semaines. Ce sont par ordre décroissant Alger (de 955 à 1 398 cas ; 443 points d'écart), Batna (de 209 à 532 ; 323 pts), Oran (de 348 à 561 ; 213 pts), Constantine (de 166 à 366 ; 200 pts), Tébessa (de 105 à 295 ; 190 pts), Tizi Ouzou (de 225 à 402 ; 177 pts), Sidi Bel Abbes (de 36 à 189 ; 153 pts), Sétif (de 217 à 369 ; 152 pts), Blida (de 185 à 330 ; 145 pts) et Bejaïa (de 98 à 180 : 82 pts).
- Concernant les cas probables, le nombre hebdomadaire de cas passe de 2 753 à 3 342 cas, respectivement du 26 juin au 02 juillet et du 03 au 09, avec un accroissement de 21,4 %. Au cours de la dernière semaine ce nombre atteint 5 720 cas, soit une hausse de 71,2 %. Trente-trois wilayas enregistrent une augmentation du nombre de cas entre les deux semaines. Le gain moyen est de 74,2 points pour ces wilayas avec un gain minimal de 1 point et maximal de 570 points. Sept wilayas

observent un gain de 75 points ou plus. Ce sont Alger (de 236 à 806 cas ; 570 points d'écart), Médéa (de 482 à 834 ; 352 pts), Chlef (de 185 à 496 cas ; 311 pts), Batna (de 126 à 257 ; 131 pts), Skikda (de 59 à 188 ; 129 pts), Sétif (de 250 à 332 ; 82 pts) et Aïn Defla (de 28 à 103 ; 75 pts).



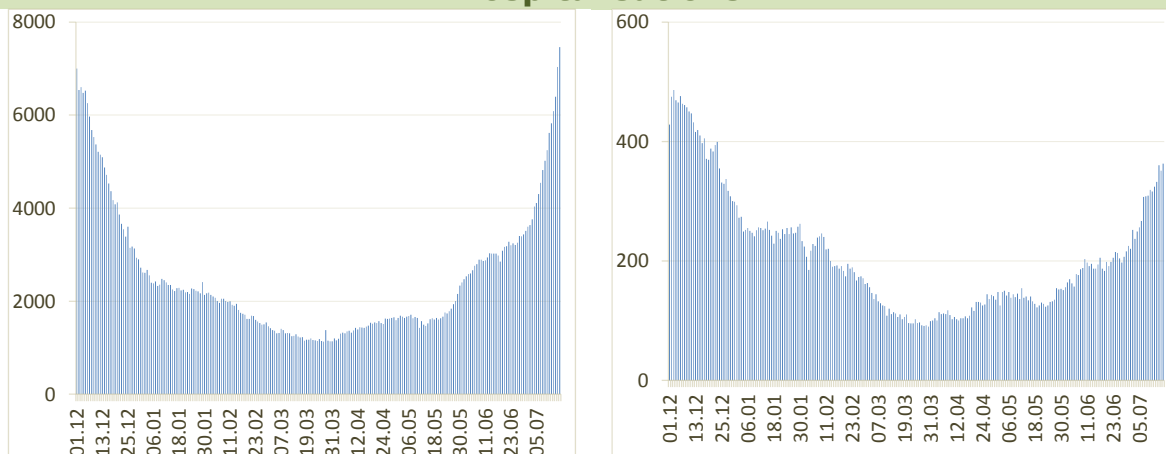
Graph 9 : Wilayas dépassant le seuil hebdomadaire de 200 nouveaux cas PCR+



Graph 10 : Wilayas dépassant le seuil hebdomadaire de 200 nouveaux cas TDM+

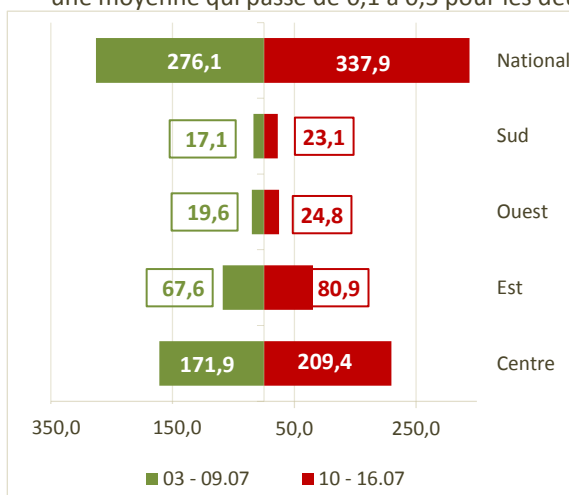
- Les deux graphes ci-dessus reprennent les wilayas pour lesquelles le nombre hebdomadaire de nouveaux cas au cours des deux dernières semaines, a dépassé le seuil des 200 cas et ce, aussi bien pour les cas confirmés (PCR+) que pour les cas probables (TDM+).
- Pour les cas confirmés, neuf wilayas ont dépassé le seuil de 200 nouveaux cas durant la semaine du 10 au 16 juillet et/ou du 03 au 09 juillet. Ce sont : Batna, Blida, Tébéssa, Tizi-Ouzou, Alger, Sétif, Constantine, Ouargla, Oran. Parmi ces wilayas, trois ont enregistré une hausse supérieure à 100,0% ; ce sont par ordre décroissant : Tébéssa avec un taux d'accroissement de +180,9% et un nombre de nouveaux cas hebdomadaire à 295 durant la semaine du 10 au 16 juillet et à 105 du 03 au 09 juillet, Batna (+154,5% ; 532 – 209) et Constantine (+120,5 ; 366 – 166). Ouargla a enregistré le taux d'accroissement le plus bas estimé à +31,9% avec un nombre hebdomadaire de nouveaux cas PCR+ à 211 durant la semaine du 10 au 16 juillet et à 160 du 03 au 09 juillet.
- Pour les cas probables, six wilayas ont dépassé le seuil de 200 cas, ce sont Alger, Batna, Chlef, Blida, Médéa et Sétif dont les trois premières wilayas ont enregistré des augmentations supérieures à 100,0 %. C'est Alger qui a enregistré la plus grande hausse avec +241,5% et 806 nouveaux cas durant la semaine du 10 au 16 juillet versus 236 du 03 au 09 juillet ; elle est suivie de Chlef (+168,1% ; 496 – 185) et de Batna (+103,9% ; 257 – 126). Blida a enregistré le plus faible taux d'accroissement de ce groupe de wilayas avec 7,5 %.

Hospitalisations

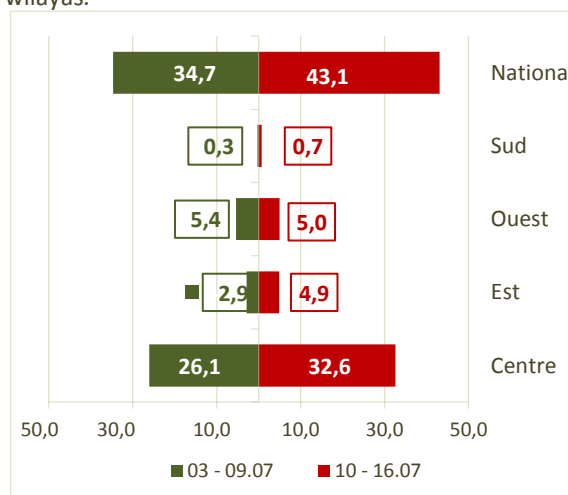


Graph 11 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations et de patients en réanimation entre le 01 décembre et le 16 juillet

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients hospitalisés en structures de santé et celle du nombre de patients en réanimation depuis le 01 décembre 2020 jusqu'au 16 juillet 2021.
- Aussi bien le nombre d'hospitalisés que le nombre de patients en USI sont en augmentation depuis le début du mois de juin avec des moyennes quotidiennes respectives de 2 440,3 & 158,1 entre le 29 mai et le 04 juin versus 6 236,9 & 337,9 entre le 10 et le 16 juillet. La hausse est estimée à 155,6 % & 113,7 % entre ces deux périodes.
- Le 16 juillet, on dénombre 7 464 patients hospitalisés dans toutes les structures de santé à l'échelle nationale. Les moyennes passent de 3 463,6 à 4 369,7 puis à 6 236,9 entre le 26 juin et le 02 juillet, entre le 03 et le 09 juillet et entre le 10 et le 16 juillet. Le taux d'accroissement est de 42,7 % entre les deux dernières semaines versus 26,6 % entre le 26 juin et le 02 juillet et entre le 03 et le 09 juillet. Les valeurs extrêmes varient entre 5 244 à 7 464 patients la dernière semaine et de 3 757 à 5 017 patients la semaine précédente. Toutes les wilayas ont observé une hausse dans les hospitalisations, à l'exception de deux, Saida et Djelfa. En termes de nombre moyen d'hospitalisation, six wilayas voient cet indicateur doubler ou pratiquement doubler entre la semaine du 03 au 09 juillet et la semaine du 10 au 16 juillet. Ces wilayas sont : Ain Defla dont la moyenne passe de 27,1 à 84,3 (210,5 %), et qui a été multipliée par un facteur de 3,1 - Ain Témouchent (de 24,9 à 61,6 ; 147,7 %) - El Bayadh (5,0 à 10,7 ; 114,3 %) - Tlemcen (75,1 à 143,6 ; 91,1 %) - Relizane (31,1 à 59,1 ; 89,9 %) et Béchar (de 21,7 à 38,4 ; 81,8 %).
- Concernant les patients en réanimation, on dénombre 363 patients dans les unités de soins intensifs au niveau national. La moyenne est de 217,3 – 276,1 et de 337,9 pour les trois périodes précitées, avec un accroissement de 22,3 % entre les deux dernières semaines. Les valeurs minimales et maximales sont de 237 & 309 et de 316 & 363 patients entre le 03 et le 09 et entre le 10 et le 16 juillet. Les wilayas qui enregistrent un doublement ou plus de cet indicateur sont : Mila, avec un nombre quotidien moyen qui passe de 0,1 entre le 03 et le 09 juillet à 1,7 entre le 10 et le 16 juillet, le taux d'accroissement est de 1 100,0 %. La moyenne est multipliée par un facteur de 12,0 entre les deux dernières semaines. Les autres wilayas sont représentées par Adrar (de 0,1 à 0,6 ; 300,0 %), Biskra (de 0,3 à 0,9 ; 200,0 %), Oum El Bouaghi (de 0,3 à 0,7 ; 150,0 %), Khenchela (de 1,0 à 2,4 ; 142,6 %), Mostaganem (de 3,3 à 7,7 ; 134,8 %), Jijel (de 5,9 à 11,6 ; 97,6 %) et Tissemsilt et Naâma avec chacune un taux d'accroissement de 100,0 % et une moyenne qui passe de 0,1 à 0,3 pour les deux wilayas.



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



Graph 13 : Nombre moyen de patients intubés par région sanitaire

- Les graphes ci-dessus visualisent le nombre moyen de patients en réanimation et de patients intubés selon les régions sanitaires au cours des deux dernières semaines.
- A l'échelle nationale, en moyenne, 337,9 patients par jour sont hospitalisés en réanimation entre le 10 et le 16 juillet versus 276,1 la semaine précédente, soit un accroissement de 22,3 %. Concernant le nombre quotidien moyen de patients intubés en réanimation, il est de 43,1 entre le 10 et le 16 versus 34,7 entre le 03 et le 09 juillet, soit une augmentation de 24,3 %.
- La région Centre totalise le plus grand nombre aussi bien de patients hospitalisés en réanimation que de patients intubés ; on enregistre au cours de la dernière semaine en moyenne 209,4 patients en USI &



32,6 patients intubés par jour versus 171,9 & 26,1 entre le 03 et le 09 juillet. Les taux d'accroissement sont respectivement de 21,9 % et de 24,6 %.

- A l'Est, on note une augmentation du nombre de patients en USI et encore plus de patients intubés ; ainsi, le nombre quotidien moyen est passé de 67,6 entre le 03 et le 09 à 80,9 entre le 10 et le 16 juillet pour les hospitalisations en réanimation et, de 2,9 à 4,9 pour les patients intubés. Les taux d'accroissement sont, dans le même ordre, de 19,7 % et de 70,0 %.
- La région Ouest observe une hausse du nombre de patients en USI et une légère baisse du nombre de patients intubés. Entre le 10 et le 16 juillet, le nombre quotidien moyen est de 24,4 patients en USI & 5,0 patients intubés versus 19,6 & 5,4 entre le 03 et le 09 du même mois, soit des taux d'accroissement respectifs de +24,8 % et de -7,9 %.
- Les hospitalisations au sein d'un service de réanimation tendent à l'augmentation dans la région Sud où le nombre quotidien moyen passe de 17,1 entre le 03 et le 09 à 23,1 entre le 10 et le 16 juillet avec un taux d'accroissement de 35,0 %. Concernant le nombre patients intubés, il oscille entre 0 et 2. Entre le 03 et le 09 juillet, 1 patient est intubé à Naâma (le 04 juillet) et 1 patient à Ouargla (le 09 juillet). Durant la dernière semaine, ce nombre augmente avec l'enregistrement pour les journées du 10, 12, 14 et 15 juillet, d'un patient intubé à Ouargla et, pour la journée du 15, un autre patient est intubé dans la wilaya de Biskra.

En conclusion, la circulation du Sars-Cov2 s'est intensifiée au niveau de toutes les régions et dans la quasi-majorité des wilayas. Tous les indicateurs sont à la hausse. Le nombre moyen de patients hospitalisés a été multiplié par un facteur de 1,4 entre le 03 et le 09 et, entre le 10 et le 16 juillet. Les wilayas qui enregistrent une augmentation importante du nombre de cas notifiés sont représentées par les grandes villes à forte densité : Alger, Oran, Constantine, Sétif et sont pour la majorité situées dans les régions Centre et Est.

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 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 Abbès, Constantine, M'Sila, Ouargla, Oran et Boumerdes.

Dernières actions

- 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 Abbes, 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.
- Le 13 juillet 2021, Le ministère de l'Industrie pharmaceutique a annoncé la mise en place d'un comité de veille et de suivi de la disponibilité de l'oxygène médical et l'approvisionnement des établissements hospitaliers, en coordination avec les secteurs concernés.
- Le 19 juillet, le gouvernement a décidé de réaménager les horaires de confinement partiel à domicile pour passer de 23h à 4h le lendemain dans 24 wilayas pour une durée de 10 jours, à compter 20 juillet. Ces wilayas sont : Adrar, Laghouat, Oum El Bouaghi, Batna, Bejaia, Béchar, Blida, Bouira, Tebessa, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sétif, Sidi Bel Abbes, Constantine, Mostaganem, M'Sila, Ouargla, Oran, Boumerdes, Tindouf, Tissemsilt, Tipaza et Ain Temouchent.

Actualités Covid-19 ²

- Le rebond significatif des infections liées notamment au variant delta a conduit la Haute Autorité de Santé (HAS) à réexaminer l'efficacité des différents schémas vaccinaux sur ce variant en ce qui concerne la survenue de formes symptomatiques, sévères, ou asymptomatiques (donc l'effet sur la transmission). Pour limiter l'intensité de la nouvelle vague due à la circulation de ce variant, une seule solution : vacciner le plus de personnes dans les meilleurs délais, et avec des vaccins à ARNm si possible.
- Après une période marquée par la décélération de l'épidémie, le nombre de contaminations repart rapidement à la hausse, notamment du fait de l'émergence de nouveaux variants plus contagieux et, en particulier, du variant delta. En réponse à une saisine de la Direction générale de la santé, la HAS vient d'actualiser ses recommandations concernant la stratégie vaccinale à adopter face à cette expansion rapide. Avec une bonne nouvelle toutefois, à savoir que « l'efficacité des vaccins à ARNm et du vaccin Vaxzevria® (AstraZeneca) sur la prévention des formes graves de Covid-19 est établie, y compris vis-à-vis du variant delta. Les données recueillies en vie réelle au Royaume-Uni concernant le variant delta du SARS-CoV-2 montrent que l'efficacité vaccinale sur les formes graves est maintenue à un niveau élevé après un schéma de vaccination complet avec le vaccin Comirnaty® (Pfizer/BioNTech) ou le vaccin Vaxzevria® (AstraZeneca) en comparaison avec le variant alpha ». L'efficacité observée sur les hospitalisations associées au variant delta est jugée excellente, à plus de 90 % après une vaccination complète pour chacun des deux vaccins (Stowe, preprint) : 92 % (75-97) avec Astra Zeneca, et 96 % (86-99) avec Pfizer (Stowe, preprint).
- « Quant au vaccin Janssen, si les données actuellement disponibles sont très encourageantes, elles sont à ce stade insuffisantes pour conclure formellement à la conservation de l'efficacité du vaccin sur le variant delta », précise la HAS.
- Quel type de vaccin privilégier ? Tout comme le Conseil scientifique pour qui « la recommandation majeure est l'accélération du programme vaccinal », la HAS considère que « la vaccination doit se poursuivre à un rythme élevé et s'intensifier afin d'assurer rapidement une couverture vaccinale optimale de la population, compatible avec la poursuite de la levée des restrictions et nécessaire pour garantir la protection des plus vulnérables ». Sachant qu'un schéma vaccinal complet est nécessaire pour garantir une efficacité optimale de la vaccination.

² Lutte contre le variant delta : la HAS précise les schémas vaccinaux à privilégier – Medscape – 15 juillet 2021.

- Afin de prévenir plus efficacement la survenue de formes sévères de Covid-19 et de limiter la transmission du virus, la HAS recommande de privilégier l'utilisation des vaccins à ARNm (Pfizer ou Moderna) qui disposent du meilleur niveau d'efficacité pour la prévention non seulement des formes graves et symptomatiques mais également contre la transmission. Elle préconise, par ailleurs de réduire l'intervalle entre les deux doses de vaccin au délai minimal recommandé.
- Ainsi, elle recommande :
 - de privilégier l'utilisation de vaccins à ARNm pour les personnes qui démarrent la vaccination avec un intervalle de 3 à 4 semaines entre les deux doses ;
 - de privilégier pour la deuxième dose l'utilisation d'un vaccin à ARNm pour les personnes de plus de 55 ans qui ont reçu une première dose de vaccin Vaxzevria® et de proposer cette deuxième dose à partir de 4 semaines après la première. « Les études récentes ont confirmé la très bonne qualité de la réponse offerte par un schéma hétérologue Vaxzevria®/ARNm tout en apportant des éléments rassurants sur le plan de la tolérance ».
- La HAS estime toutefois que la poursuite du schéma vaccinal avec le vaccin Vaxzevria® est envisageable chez les personnes âgées de plus de 55 ans qui le souhaitent compte tenu des résultats d'efficacité en vie réelle obtenus après deux doses de ce vaccin sur la prévention des formes sévères de Covid-19. Elle recommande que cela fasse l'objet d'une décision médicale partagée et que les personnes bénéficient d'une information claire sur les différentes options possibles.
- En revanche, la HAS ne se prononce pour le moment sur la pertinence de recourir à un tel schéma vaccinal hétérologue avec le vaccin Janssen par manque de données.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 16 juillet 2021³

16 juillet	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde	189 525 192	4 075 288	124 783 759	2 506,27
Etats Unis	34 054 952	608 815		10 409,03
Inde	31 064 908	413 091	30 227 792	2 296,65
Brésil	19 308 109	540 398	17 252 650	9 217,63
Russie	5 835 523	144 446	5 237 909	4 039,04
France	5 771 753	110 493	341 673	8 616,20
Turquie	5 514 373	50 450	5 375 262	6 698,73
Royaume Uni	5 348 690	128 819	11 942	8 044,47
Argentine	4 737 213	101 158	4 363 105	10 646,74
Colombie	4 601 335	115 333	4 353 957	9 267,79
Italie	4 281 214	127 851	4 110 649	7 084,43
Espagne	4 100 222	81 096	150 376	8 775,46
Allemagne	3 749 944	91 367	3 636 960	4 521,93
Iran	3 485 940	86 791	3 101 618	4 261,53
Pologne	2 881 241	75 205	2 652 743	7 586,50
Indonésie	2 780 803	71 397	2 204 491	1 038,92
Mexique	2 642 068	236 015	2 074 145	2 093,71
Ukraine	2 316 081	55 124	2 243 280	5 190,39
Afrique du Sud	2 269 179	66 385	2 009 456	3 927,30
Pérou	2 090 175	194 935	2 054 757	6 533,99
Pays-Bas	1 805 526	18 060	27 501	10 478,35
République Tchèque	1 670 583	30 335	1 637 541	15 722,11

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

⁴ Taux exprimé pour 100 000 habitants



Chili	1 596 549	34 309	1 547 042	8 524,40
Philippines	1 496 328	26 476	1 421 372	1 403,00
Iraq	1 474 865	17 751	1 340 383	3 837,44
Canada	1 430 127	26 450	1 398 654	3 859,07
Belgique	1 103 413	25 209		9 660,36
Bangladesh	1 083 922	17 465	914 343	671,76
Roumanie	1 081 539	34 250	1 046 691	5 553,78
Pakistan	986 668	22 760	918 329	464,94
Arabie Saoudite	507 423	8 048	488 346	1 505,71
Chine	92 213	4 636	87 039	6,62
Maghreb	1 476 744	34 312	1 262 389	1 463,50
Maroc	552 635	9 427	529 853	1 533,86
Tunisie	533 274	17 214	424 786	4 611,02
Libye	217 434	3 253	182 785	3 255,70
Algérie	151 103	3 910	104 397	354,70
Mauritanie	22 298	508	20 568	506,39

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 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.
- Le 14 juillet 2021, le Directeur Général de l'OMS dans son allocution liminaire lors de huitième réunion du Comité d'urgence du RSI sur la Covid-19 a déclaré « Le variant Delta est aujourd'hui présent dans plus de 104 pays et nous pensons qu'il sera bientôt, s'il ne l'est pas encore, la souche dominante du virus de la COVID-19 circulant dans le monde. Le variant Delta est l'un des principaux moteurs de l'augmentation actuelle de la transmission, alimentée par une augmentation des contacts sociaux et de la mobilité et par l'application inégale de mesures sociales et de santé publique ayant fait leurs preuves ».

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)
16-juil-21	Espagne	Plus de 4 millions de cas diagnostiqués	189 525 192 cas (4 075 288 Dc)	151 103 cas (3910 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 13 juillet

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 204	1	220,28	31	1	5,67	2,57
2	Chlef	1 036	5	83,42	3	0	0,24	0,29
3	Laghouat	1 918	50	273,28	79	0	11,26	4,12
4	Oum El Bouaghi	1 954	19	246,97	67	0	8,47	3,43
5	Batna	5 999	93	433,85	107	0	7,74	1,78
6	Bejaia	5 328	29	518,11	193	2	18,77	3,62
7	Biskra	2 999	6	311,63	165	0	17,15	5,50
8	Béchar	573	15	166,69	3	0	0,87	0,52
9	Blida	10 382	66	759,42	238	0	17,41	2,29
10	Bouira	3 461	24	425,01	63	0	7,74	1,82
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	3 313	0	406,85	167	2	20,51	5,04
13	Tlemcen	3 039	10	267,86	10	0	0,88	0,33
14	Tiaret	1 356	1	129,34	41	0	3,91	3,02
15	Tizi Ouzou	6 086	90	502,90	376	3	31,07	6,18
16	Alger	25 184	206	681,03	560	1	15,14	2,22
17	Djelfa	1 979	0	124,19	39	0	2,45	1,97
18	Jijel	4 154	16	553,76	88	0	11,73	2,12
19	Sétif	7 116	75	396,26	354	3	19,71	4,97
20	Saida	171	0	41,15	4	0	0,96	2,34
21	Skikda	1 282	5	117,61	27	0	2,48	2,11
22	Sidi Bel Abbès	1 870	24	253,23	121	1	16,39	6,47
23	Annaba	2 292	0	324,94	54	0	7,66	2,36
24	Guelma	1 290	0	224,79	39	0	6,80	3,02
25	Constantine	5 893	26	511,09	155	0	13,44	2,63
26	Médéa	1 671	2	188,74	37	0	4,18	2,21
27	Mostaganem	2 695	11	294,73	15	0	1,64	0,56
28	M'Sila	4 481	10	345,65	63	0	4,86	1,41
29	Mascara	1 344	0	139,24	24	0	2,49	1,79
30	Ouargla	3 376	27	452,75	60	0	8,05	1,78
31	Oran	14 493	63	783,67	86	0	4,65	0,59
32	El Bayadh	314	0	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	3 675	12	348,29	129	2	12,23	3,51
36	El Tarf	1 111	2	221,16	55	0	10,95	4,95
37	Tindouf	360	0	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	0	221,95	41	0	4,63	2,08
40	Khenchela	997	8	205,81	54	1	11,15	5,42
41	Souk Ahras	1 171	0	210,90	28	0	5,04	2,39
42	Tipaza	2 724	18	371,61	55	0	7,50	2,02
43	Mila	991	6	107,14	68	0	7,35	6,86
44	Aïn Defla	1 052	2	111,51	16	0	1,70	1,52
45	Naâma	415	0	132,30	4	0	1,28	0,96
46	Aïn Temouchent	1 714	0	383,78	13	0	2,91	0,76
47	Ghardaïa	548	0	117,13	22	0	4,70	4,01
48	Relizane	1 011	1	116,09	20	0	2,30	1,98
Total		147 883	923	347,14	3 867	16	9,08	2,61

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 14 juillet

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 205	1	220,46	31	0	5,67	2,57
2	Chlef	1 038	2	83,58	3	0	0,24	0,29
3	Laghouat	1 935	17	275,70	80	1	11,40	4,13
4	Oum El Bouaghi	1 968	14	248,73	67	0	8,47	3,40
5	Batna	6 102	103	441,30	107	0	7,74	1,75
6	Bejaia	5 331	3	518,40	194	1	18,87	3,64
7	Biskra	3 023	24	314,12	167	2	17,35	5,52
8	Béchar	573	0	166,69	3	0	0,87	0,52
9	Blida	10 438	56	763,52	240	2	17,56	2,30
10	Bouira	3 486	25	428,08	63	0	7,74	1,81
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	3 367	54	413,48	167	0	20,51	4,96
13	Tlemcen	3 067	28	270,33	10	0	0,88	0,33
14	Tiaret	1 359	3	129,62	41	0	3,91	3,02
15	Tizi Ouzou	6 100	14	504,06	379	3	31,32	6,21
16	Alger	25 353	169	685,60	560	0	15,14	2,21
17	Djelfa	1 979	0	124,19	39	0	2,45	1,97
18	Jijel	4 172	18	556,16	89	1	11,86	2,13
19	Sétif	7 182	66	399,93	354	0	19,71	4,93
20	Saida	177	6	42,59	4	0	0,96	2,26
21	Skikda	1 287	5	118,07	27	0	2,48	2,10
22	Sidi Bel Abbès	1 898	28	257,02	122	1	16,52	6,43
23	Annaba	2 292	0	324,94	54	0	7,66	2,36
24	Guelma	1 294	4	225,48	39	0	6,80	3,01
25	Constantine	5 964	71	517,25	156	1	13,53	2,62
26	Médéa	1 677	6	189,41	37	0	4,18	2,21
27	Mostaganem	2 700	5	295,28	15	0	1,64	0,56
28	M'Sila	4 492	11	346,50	63	0	4,86	1,40
29	Mascara	1 344	0	139,24	24	0	2,49	1,79
30	Ouargla	3 398	22	455,70	60	0	8,05	1,77
31	Oran	14 535	42	785,95	86	0	4,65	0,59
32	El Bayadh	314	0	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	3 691	16	349,81	132	3	12,51	3,58
36	El Tarf	1 111	0	221,16	55	0	10,95	4,95
37	Tindouf	360	0	372,93	14	0	14,50	3,89
38	Tissemsilt	873	0	250,97	15	0	4,31	1,72
39	El Oued	1 991	24	224,66	41	0	4,63	2,06
40	Khenchela	999	2	206,22	54	0	11,15	5,41
41	Souk Ahras	1 175	4	211,62	28	0	5,04	2,38
42	Tipaza	2 746	22	374,61	55	0	7,50	2,00
43	Mila	1 000	9	108,11	68	0	7,35	6,80
44	Aïn Defla	1 054	2	111,72	16	0	1,70	1,52
45	Naâma	416	1	132,62	4	0	1,28	0,96
46	Aïn Temouchent	1 735	21	388,48	13	0	2,91	0,75
47	Ghardaïa	548	0	117,13	22	0	4,70	4,01
48	Relizane	1 027	16	117,92	20	0	2,30	1,95
Total		148 797	914	349,29	3 882	15	9,11	2,61

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 15 juillet

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 209	4	221,19	31	0	5,67	2,56
2	Chlef	1 059	21	85,27	3	0	0,24	0,28
3	Laghouat	1 958	23	278,98	81	1	11,54	4,14
4	Oum El Bouaghi	1 978	10	250,00	67	0	8,47	3,39
5	Batna	6 211	109	449,18	108	1	7,81	1,74
6	Bejaia	5 397	66	524,82	194	0	18,87	3,59
7	Biskra	3 031	8	314,95	169	2	17,56	5,58
8	Béchar	573	0	166,69	3	0	0,87	0,52
9	Blida	10 480	42	766,59	240	0	17,56	2,29
10	Bouira	3 500	14	429,79	63	0	7,74	1,80
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	3 367	0	413,48	167	0	20,51	4,96
13	Tlemcen	3 086	19	272,01	10	0	0,88	0,32
14	Tiaret	1 361	2	129,81	41	0	3,91	3,01
15	Tizi Ouzou	6 119	19	505,63	379	0	31,32	6,19
16	Alger	25 629	276	693,06	560	0	15,14	2,19
17	Djelfa	1 979	0	124,19	39	0	2,45	1,97
18	Jijel	4 190	18	558,56	89	0	11,86	2,12
19	Sétif	7 240	58	403,16	359	5	19,99	4,96
20	Saida	177	0	42,59	4	0	0,96	2,26
21	Skikda	1 292	5	118,53	27	0	2,48	2,09
22	Sidi Bel Abbès	1 926	28	260,82	122	0	16,52	6,33
23	Annaba	2 292	0	324,94	54	0	7,66	2,36
24	Guelma	1 296	2	225,83	39	0	6,80	3,01
25	Constantine	6 006	42	520,90	156	0	13,53	2,60
26	Médéa	1 688	11	190,66	37	0	4,18	2,19
27	Mostaganem	2 708	8	296,15	15	0	1,64	0,55
28	M'Sila	4 507	15	347,65	63	0	4,86	1,40
29	Mascara	1 350	6	139,86	24	0	2,49	1,78
30	Ouargla	3 441	43	461,47	60	0	8,05	1,74
31	Oran	14 669	134	793,19	86	0	4,65	0,59
32	El Bayadh	319	5	96,42	8	0	2,42	2,51
33	Illizi	217	0	251,67	3	0	3,48	1,38
34	Bordj Bou Arreridj	547	2	72,52	39	0	5,17	7,13
35	Boumerdes	3 717	26	352,27	135	3	12,79	3,63
36	El Tarf	1 111	0	221,16	55	0	10,95	4,95
37	Tindouf	360	0	372,93	14	0	14,50	3,89
38	Tissemsilt	880	7	252,98	15	0	4,31	1,70
39	El Oued	1 991	0	224,66	42	1	4,74	2,11
40	Khenchela	1 008	9	208,08	54	0	11,15	5,36
41	Souk Ahras	1 189	14	214,14	28	0	5,04	2,35
42	Tipaza	2 772	26	378,16	55	0	7,50	1,98
43	Mila	1 000	0	108,11	68	0	7,35	6,80
44	Ain Defla	1 058	4	112,15	16	0	1,70	1,51
45	Naâma	416	0	132,62	4	0	1,28	0,96
46	Ain Temouchent	1 749	14	391,62	13	0	2,91	0,74
47	Ghardaïa	548	0	117,13	22	0	4,70	4,01
48	Relizane	1 046	19	120,11	20	0	2,30	1,91
Total		149 906	1 109	351,89	3 895	13	9,14	2,60

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 16 juillet

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 210	1	221,38	31	0	5,67	2,56
2	Chlef	1 060	1	85,35	3	0	0,24	0,28
3	Laghouat	1 958	0	278,98	81	0	11,54	4,14
4	Oum El Bouaghi	1 987	9	251,14	67	0	8,47	3,37
5	Batna	6 274	63	453,74	108	0	7,81	1,72
6	Bejaia	5 416	19	526,67	195	1	18,96	3,60
7	Biskra	3 034	3	315,27	170	1	17,66	5,60
8	Béchar	573	0	166,69	3	0	0,87	0,52
9	Blida	10 558	78	772,30	241	1	17,63	2,28
10	Bouira	3 523	23	432,62	63	0	7,74	1,79
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	3 452	85	423,91	170	3	20,88	4,92
13	Tlemcen	3 105	19	273,68	10	0	0,88	0,32
14	Tiaret	1 364	3	130,10	41	0	3,91	3,01
15	Tizi Ouzou	6 243	124	515,87	381	2	31,48	6,10
16	Alger	25 850	221	699,04	560	0	15,14	2,17
17	Djelfa	1 979	0	124,19	39	0	2,45	1,97
18	Jijel	4 204	14	560,43	89	0	11,86	2,12
19	Sétif	7 286	46	405,73	361	2	20,10	4,95
20	Saida	177	0	42,59	4	0	0,96	2,26
21	Skikda	1 297	5	118,98	27	0	2,48	2,08
22	Sidi Bel Abbès	1 977	51	267,72	123	1	16,66	6,22
23	Annaba	2 301	9	326,22	54	0	7,66	2,35
24	Guelma	1 303	7	227,05	39	0	6,80	2,99
25	Constantine	6 102	96	529,22	158	2	13,70	2,59
26	Médéa	1 688	0	190,66	37	0	4,18	2,19
27	Mostaganem	2 753	45	301,08	15	0	1,64	0,54
28	M'Sila	4 519	12	348,58	63	0	4,86	1,39
29	Mascara	1 351	1	139,96	24	0	2,49	1,78
30	Ouargla	3 458	17	463,75	61	1	8,18	1,76
31	Oran	14 788	119	799,63	86	0	4,65	0,58
32	El Bayadh	323	4	97,63	8	0	2,42	2,48
33	Illizi	217	0	251,67	3	0	3,48	1,38
34	Bordj Bou Arreridj	547	0	72,52	39	0	5,17	7,13
35	Boumerdes	3 734	17	353,89	135	0	12,79	3,62
36	El Tarf	1 115	4	221,96	55	0	10,95	4,93
37	Tindouf	360	0	372,93	14	0	14,50	3,89
38	Tissemsilt	899	19	258,44	15	0	4,31	1,67
39	El Oued	2 006	15	226,35	42	0	4,74	2,09
40	Khenchela	1 014	6	209,32	54	0	11,15	5,33
41	Souk Ahras	1 194	5	215,04	28	0	5,04	2,35
42	Tipaza	2 778	6	378,98	55	0	7,50	1,98
43	Mila	1 004	4	108,54	69	1	7,46	6,87
44	Ain Defla	1 059	1	112,25	16	0	1,70	1,51
45	Naâma	426	10	135,81	4	0	1,28	0,94
46	Ain Temouchent	1 784	35	399,45	13	0	2,91	0,73
47	Ghardaïa	548	0	117,13	22	0	4,70	4,01
48	Relizane	1 046	0	120,11	20	0	2,30	1,91
Total		151 103	1 197	354,70	3 910	15	9,18	2,59

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.