

RÉPUBLIQUE ALGÉRIENNE DÉMOCRATIQUE ET POPULAIRE
Ministère de la Santé
Institut National de Santé Publique

Observatoire Régional
la Santé d'Oran



BILAN ANNÉE 2024



☎ 041 824851
📍 2, Rue Benouali Lahouari - Es Seddikia - Oran
✉ orsoran@gmail.com

Préface

Le bilan annuel élaboré chaque année par l'équipe de l'Observatoire Régional de la Santé d'Oran annexe de l'Institut National de Santé Publique Alger rentre dans le cadre du retour de l'information à ceux qui le produisent ; il s'adresse également à tous les professionnels de la santé qui ouvre pour la promotion de la Santé.

L'équipe de l'Observatoire Régional de la Santé d'Oran remercie tout le personnel exerçant au niveau des dix Directions de la Santé de la Région sanitaire Ouest d'Algérie pour leur étroite collaboration. Sans eux, ce modeste travail n'aurait pas été élaboré.

La Directrice



Dr. BELARBI Nawel
Née BENABDESSADOK
Directrice de l'Observatoire
Régional Ouest de la Santé ORAN

Ce document a été élaboré sous la supervision de Dr Nawel BELARBI Médecin Epidémiologiste, Directrice de l'Observatoire Régional de la Santé d'Oran Annexe de l'Institut National de Santé Publique Alger ; par le comité de Rédaction et personnes ressources :

 Dr Nawel Belarbi	Directrice de l'Observatoire Régional de la Santé d'Oran
 Dr Zineb Chekouki	Médecin Epidémiologiste Principale chargée de la méthodologie de de l'analyse des enquêtes
Dr Kheira Ouadah	Médecin Epidémiologiste chargée de la méthodologie et de la Formation
 M ^{me} Zoubida Bouzada	Assistante de Direction Administrateur Principal chargé de la population et des indicateurs démographiques
 Mr Lakhdar Kamraoui	Ingénieur d'Etat Principal en Informatique
 Mme Nawel Benhammou	Ingénieur d'Etat en Informatique chargée du Programme National des Accidents Domestiques et Intoxications aux monoxyde de Charbone
 Dr Nesrine Sidhoum	Médecin Généraliste Chargée des contrôles sanitaires aux frontières et de l'Information d' Education et de la Communication IEC et VIH Sida (a été désignée de prendre en charge l'évaluation des accidents domestiques et les Intoxications aux Monoxyde de Charbone durant la période d'absence de Mme Benhamou
 Dr Samira Oumellil	Médecin Généraliste Principale chargée du Programme National de Lutte Contre la Tuberculose et de l'envenimation Scorpionique
 Dr Lahouari Sid Ahmed	Médecin Généraliste Principale en Chef chargée de la santé et de la promotion des personnes âgées et du projet de la surveillance aérologique du Pollen
 Dr Fatima Zahra Bennouar	Médecin Généraliste chargée du programme National des Causes de Décès
 Dr Soumia Habour	Médecin Généraliste Principale chargée du Programme National de Santé en Milieu Educatif
 Dr Soraya Khaldi	Médecin Généraliste Principale Chargée du Programme National de Santé Maternelle et Infantile
 Dr Amel Hamane	Médecin Généraliste Principale Chargée du Programme National de Paralysie Flasque Infantile PFA
 Mme Nesrine Nadjat Sebbane	Sage-femme Principale chargée du programme National Elargi de la Vaccination
 Mme Meriem Youcefi	Sage-femme Principale chargée du programme National du Cancer du Col Utérin et de l'Espace des Naissances
 Mr Redouane Hamadouche	Hygiéniste Major chargé du programme National de lutte anti rabique, Hygiène du Milieu, Surveillance Moustique Tigre
 Mme Meriem Benyahia	Hygiéniste Major chargée des Maladies à Déclaration Obligatoire
 Mme Rachida Dairi	Psychologie Clinicienne chargée du Programme National de Santé Mentale
 Mme Fatima Zahra Talbi	Secrétaire de Direction

Abréviations et Acronymes

AVC	Accidents Vasculaires Cérébraux
ATCD	Antécédent
AP	Année primaire
AM	Année moyenne
AS	Année secondaire
BPCO	Broncho-pneumopathie chronique obstructive
BAV	Bloc auriculo-ventriculaire
CHU	Centre Hospitalo-Universitaire
CISA	Centre d'intermédiaire de soin en addictologie
CISM	Centre d'intermédiaire de santé mentale
CIST	Centre d'intermédiaire de soins en Toxicomanie
Cms	Communes
DPSB	Direction de la Programmation et des Suivis Budgétaires
DSP	Direction de la Santé et de la Population
EH	Etablissement Hospitalier
EHS	Etablissement Hospitalier Spécialisé
EHU	Etablissement Hospitalier Universitaire
EPH	Etablissement Public Hospitalier
EPSP	Etablissement de Proximité de Santé Public
FBM	Fièvre Méditerranéenne Boutonneuse
FCU	Frottis du Col Utérin
FT et PAR TY	Fièvre typhoïde et paratyphoïde
Hbts	Habitants
Hep A	Hépatite Virale A
Hep B	Hépatite Virale B
Hep C	Hépatite Virale C
HTA	Hypertension Artérielle
IDM	Infarctus de Myocarde
IEC	Information Education Communication
IMC	Infirmité motrice cérébrale
INCT	Institut National de Cartographie et de Télédétection
IND	Indéterminé
INSP	Institut National de Santé Publique
IRA	Infections respiratoires aiguës
IST	Infections sexuellement transmissibles
K. Hyd	Kyste Hydatique

Leish. Cut	Leishmaniose cutanée
Leish. Visc	Leishmaniose viscérale
LMD	Lutte contre les maladies diarrhéiques
Méningite Purul.	Méningite Purulente
MIU	Mort in utéro
MST	Maladies sexuellement transmissibles
MTH	Maladies à transmission hydrique
Nbre	Nombre
NV	Nouveaux Naissances
OAP	Œdème aigue des poumons
ORS	Observatoire Régional de la Santé
ONS	Office National des Statistiques
PEV	Programme élargi de vaccination
PFA	Paralysie Flasque Aigue
PMI	Protection Maternelle et infantile
PMI. Réf	Protection Maternelle et infantile de référence
POP	Population
PEC	Prise en charge
POP VAC	Population vaccinée
RAA	Rhumatisme articulaire aigu
RCIU	Retard de croissance intra-utérine
Rh	Rhésus
SCTMR	Service de contrôle de lutte anti tuberculeuse et maladies respiratoires
SEMEP	Service d'épidémiologie et de médecine préventive
SRI	Sels de réhydrations intraveineuse
SRO	Sels de réhydrations oraux
Sup	Superficie
TBC	Tuberculoses pulmonaire
TBC EP	Tuberculose extra pulmonaire
TIAC	Toxi-infection alimentaire collective
TPM+	Tuberculose pulmonaire à frottis positive
TTC	Tuberculose toute causes confondues
UDS	Unité de dépistage de suivi
VIH	Virus de l'Immuno déficience Humaine

SOMMAIRE

I Population de la Région Ouest et les Indicateurs Démographiques.....	07
1.1 Région Ouest.....	08
1.2 Wilaya d'Oran.....	13
1.3 Wilaya de Tlemcen	14
1.4 Wilaya de Tiaret.....	15
1.5 Wilaya de Mascara	17
1.6 Wilaya de Mostaganem	18
1.7 Wilaya de Relizane	19
1.8 Wilaya de Sidi Bel Abbes.....	21
1.9 Wilaya d'Ain Témouchent.....	22
1.10 Wilaya de Saïda	23
1.11 Wilaya de Tissemsilt.....	25
II Monographie Sanitaire de la Région Ouest	27
III Surveillance Épidémiologique et Veille Sanitaire.....	54
2.1 Maladies à Déclaration Obligatoire.....	55
2.2 Tuberculose.....	66
2.3 Les maladies du PEV	70
2.4 Les Maladies à transmission hydrique.....	81
2.5 Les Méningites.....	90
2.6 Les zoonoses.....	96
2.7 Les hépatites B et C.....	114
2.8 Les IST.....	119
IV Programme National de Lutte Contre la Tuberculose.....	125
3.1 Tuberculose.....	126
3.2 Tuberculose Extra Pulmonaire.....	141
3.3 Etat comparatif Années 2013-2024.....	149
V Lutte anti rabique.....	156
VI Envenimation Scorpionique	165
VII Les Intoxications au Monoxyde de carbone.....	173
VIII Les accidents domestiques.....	195
IX Surveillance Aérologique du Pollen.....	209
X Surveillance de la qualité des eaux.....	216
XI Santé Maternelle et Infantile.....	220
11.1 Décès maternels	221
11.2 Périnatalité.....	229
11.3 Programme Élargi de Vaccination.....	237
11.4 Lutte contre les infections respiratoires aiguës chez les enfants (0-5 ans) (IRA).....	248
11.5 lutte contre les maladies diarrhéiques(LMD).....	253
11.6 Morbidité et mortalité hospitalière par diarrhée et infections respiratoires aiguës (LMD/IRA)	258
11.7 Dépistage des lésions précancéreuses et des cancers du col Utérin.....	264
11.8 Espacement des Naissances.....	273
XII Santé Mentale.....	277
XIII Santé en Milieu Éducatif.....	298
13.1 Santé scolaire.....	299
13.2 Santé Bucco-Dentaire.....	319

POPULATION ET INDICATEURS DÉMOGRAPHIQUES

1.1 La Région Ouest est l'une des cinq grandes régions sanitaires définies dans le découpage du système de santé algérien. Cette région regroupe dix wilayas de l'ouest du pays : Oran, Ain Temouchent, Mascara, Mostaganem, Relizane, Saida, Sidi Bel Abbès, Tlemcen, Tiaret. Cette Région Ouest est divisée en 126 Daïras, sur lesquelles se répartissent 356 Communes selon le découpage administratif de l'année 1984.

La population de l'Ouest Algérien résidente a atteint 10 millions d'habitants en 2024 avec une superficie de 73148 km² selon les données des dix DSP .La densité de la population moyenne de cette région est de 137,1 hab. /km².

Tab.1 : Répartition de la Population dans la région Ouest Année 2024

Tranches d'âge	M	F	Total
Oran	1 252 725	1 248 633	2 501 358
Tlemcen	598 553	579 130	1 177 683
Tiaret	586 118	568 432	1 154 550
Relizane	530 969	521 663	1 052 632
Mascara	532 056	514 237	1 046 293
Mostaganem	389 628	382 581	970 106
Sidi Bel Abbès	389 628	382 581	772 209
Saida	251 188	246 979	498 167
Ain Témouchent	233 179	228 243	461 422
Tissemsilt	200 787	197 334	398 121
Région Ouest	5 062 504	4 970 037	10 032 541



Fig.1 : Répartition de la population par Wilaya dans la Région Ouest Année 2024

Tab.2 : Répartition de la densité de la population dans la région Ouest Année 2024

Wilaya	Superficie /Km ²	Densité population habitants/ Km ²
Oran	2130	1 174,3
Mostaganem	2 211	438,8
Relizane	2 435	432,3
Mascara	5 677	184,32
Tissemsilt	3 208	124,12
Ain Temouchent	4 881	94,52
Sidi Bel Abbès	9 396	82,2
Saida	6 766	73,6
Tlemcen	16 333	72,1
Tiaret	20 111	57,4
Région Ouest	73 148	137,1

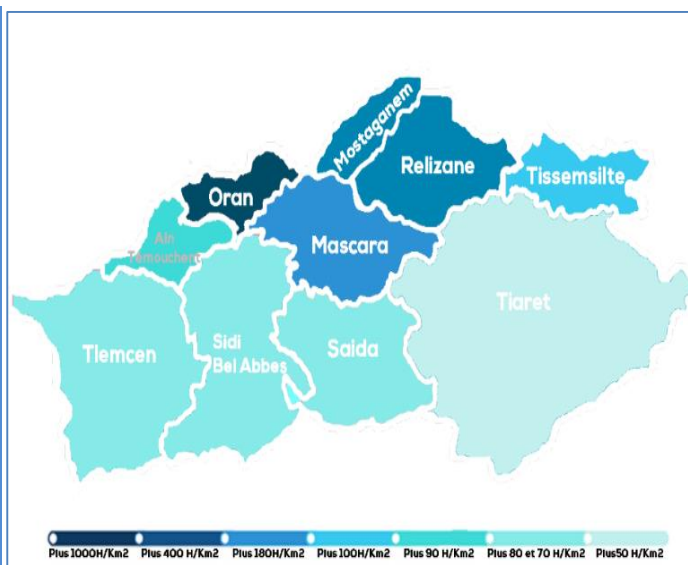


Fig.2 : Répartition de la Densité de la population par wilaya Région Ouest 2024

La population de l'Ouest Algérien est répartie en majorité sur les côtes au nord de l'Ouest du pays. Parmi ces 10 wilayas les densités les plus fortes se retrouvent autour des grandes agglomérations (Oran et Mostaganem) ensuite viennent les wilayas littorales les plus rurales (Ain Témouchent et Relizane) puis les wilayas intérieures (Sidi Bel Abbès, Tlemcen, Mascara) et enfin les wilayas proche du Sahara (Tiaret et Saida).

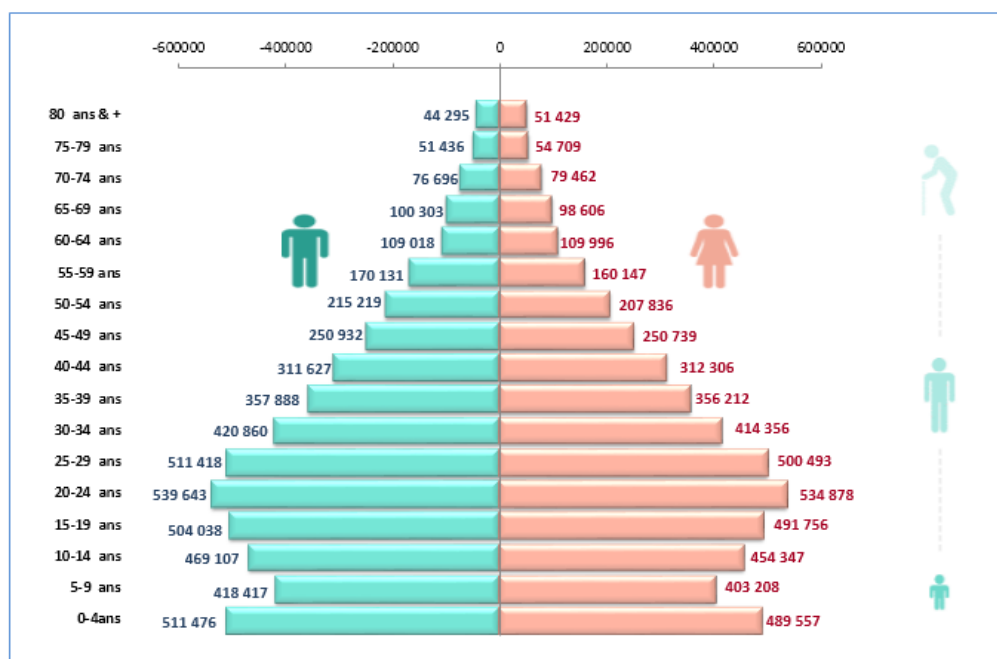


Fig.3 : Pyramide des âges par Wilaya dans la Région Ouest Année 2024

La répartition par sexe, fait ressortir une légère prédominance de la population masculine qui représente 50,5% de la population totale.

Tab.3 : Les indicateurs démographiques de la Région Ouest Année 2024

Population	10 032 541
Nombre Total de femmes en âge de procréer	2 860 740
Nombre Femmes Mariées en âge de procréer	1 432 279
Naissance Vivantes	159 429
Décès tout âge	42 741
Décès moins d'un 1an	3 891
Taux Global de Fécondité Générale‰	63
Taux de Natalité ‰	19,9
Taux de Mortalité Infantile ‰	17,9
Taux Brut de Mortalité ‰	4,2
Taux d'accroissement Naturel‰	1,4

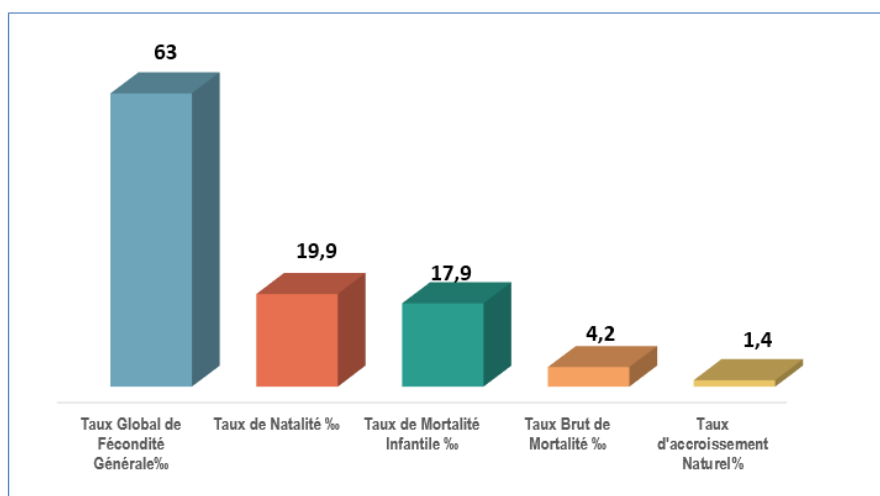


Fig.4 : Taux d'indicateurs démographiques de la Région Ouest Année 2024

Au cours de l'année 2024 la population résidente totale de la région Ouest a connu un accroissement naturel atteignant 159 429 personnes, soit un taux d'accroissement naturel de 1,4 . Il est à relever que ce taux a connu augmentation dans le même ordre de grandeur aussi bien des naissances vivantes que du volume des décès.

L'estimation de la structure de la population par âge, à la date du 31 Décembre 2024, La population donnée par les DPSB de la région Ouest fait ressortir que :

La part de la population âgée de moins de cinq ans continue sa progression, qui est de 1 001 033 pour l'année 2024.

- La part de la population âgée de moins de 15 ans. poursuit également sa progression de 1 745 079 durant la même période.
- La population en âge d'activité (15 à 49 ans) continue d'enregistrer une progression, passant ainsi de 57,5% Pour l'année 2024.
- En revanche, la part des personnes âgées de 60 ans et plus continue toujours sa progression, passant de 745 971 pour l'année 2022 à 775 950 personnes pour l'année 2024 soit un taux de 7,7 % et avec un effectif, dont plus de 95 724 sont âgés de 80 ans et plus durant l'année 2024
- D'autre part, le volume de la population féminine en âge de procréer (15-49 ans) a atteint 2 860 740 femmes en 2024

- En volume, la population résidente est passée de 9 640 949 à 9 830 133 et 10 032 541 entre 2022 , 2023 et 2024.

La Natalité et la Fécondité

L'année 2024 a été marquée par l'enregistrement de 159 429 naissances vivantes auprès des services de l'état civil, soit une moyenne de plus de 436 naissances vivantes par jour,

La Mortalité générale

L'année 2024 a connu un volume des décès atteignant 42 741 soit un taux brut de mortalité de 4,2 ‰ en 2024.

La Mortalité infantile

Le volume des décès de moins d'un an a atteint 3 891 en 2024, soit un taux relatif de 19,9 ‰

Tab.4 : Taux de Mortalité générale
par wilaya en 2024

Wilaya	Taux de Mortalité ‰
Témouchent	6
Tlemcen	4,8
Mostaganem	4,8
Oran	4,6
Sidi Bel Abbès	4,6
Mascara	4,6
Tissemsilt	4,05
Tiaret	3,7
Saïda	3,6
Relizane	3,2
Région	4,2

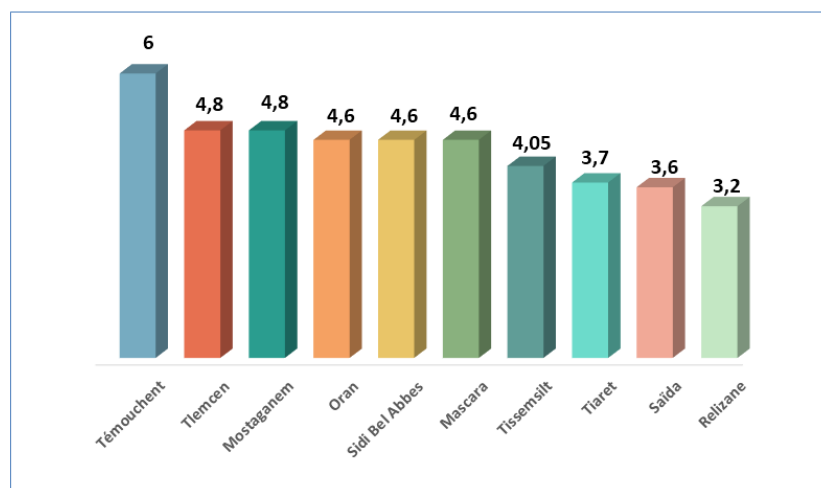


Fig.5 : Répartition de taux de mortalité Générale par Wilaya dans la Région Ouest Année 2024

Tab.5 : Taux de Mortalité Infantile par
Wilaya en 2024

Wilaya	Taux de Mortalité Infantile /1000
Mostaganem	25,2
Tissemsilt	23,9
Tlemcen	22,5
Relizane	21,8
Sidi Bel Abbès	18,3
Tiaret	16,4
Saïda	16,1
Oran	14,4
Témouchent	10,9
Mascara	9,8
Région	17,9

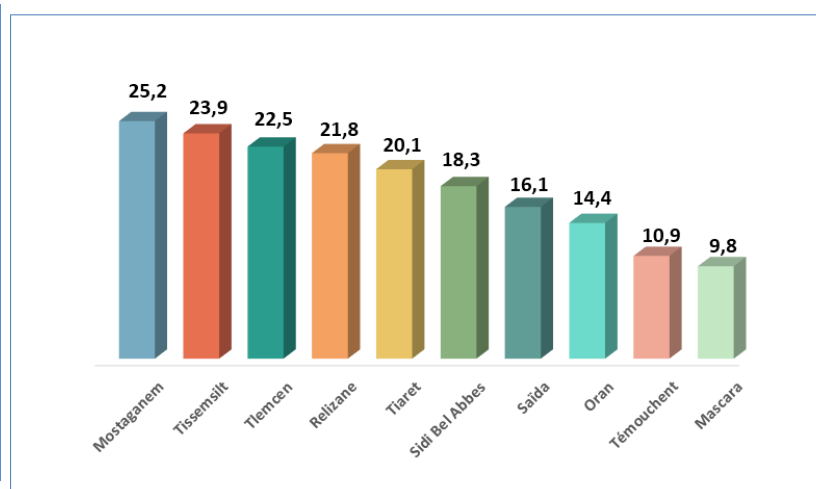


Fig.6 : Répartition de taux de Mortalité Infantile par Wilaya dans la Région Ouest Année 2024

Tab.6 : Taux de Fécondité Générale par Wilaya en 2024

Wilaya	Taux de Fécondité Générale pour 1000
Mostaganem	102,02
Tissemsilt	67,6
Saïda	66,1
Sidi Bel Abbès	64,6
Mascara	60,8
Relizane	57,3
Tlemcen	55,5
Tiaret	51,2
Témouchent	54,6
Oran	50,1
Région	63

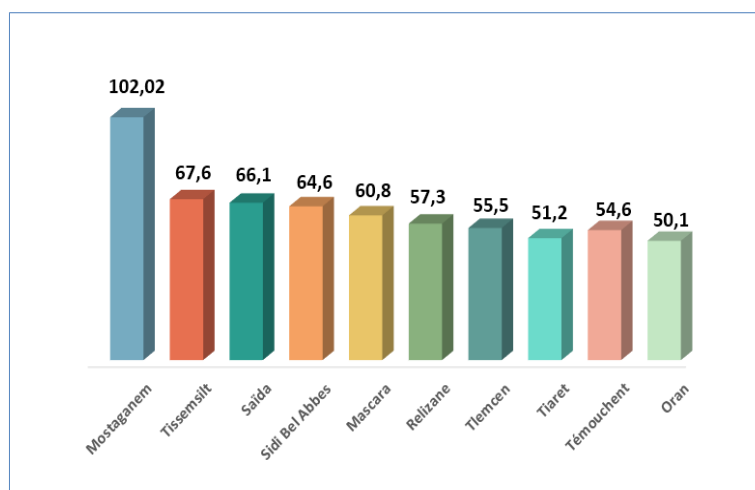


Fig. 7 : Répartition de taux de Fécondité Générale par Wilaya dans la Région Ouest Année 2024

Tab.7 : Taux Brut de Natalité par wilaya en 2024

Wilaya	Taux Brut de Natalité/1000
Oran	35,1
Tiaret	21,7
Saïda	19,8
Tissemsilt	19,8
Mostaganem	19,6
Sidi Bel Abbès	18,3
Relizane	16,9
Mascara	16,7
Tlemcen	15,4
Témouchent	15,5
Région	19,9

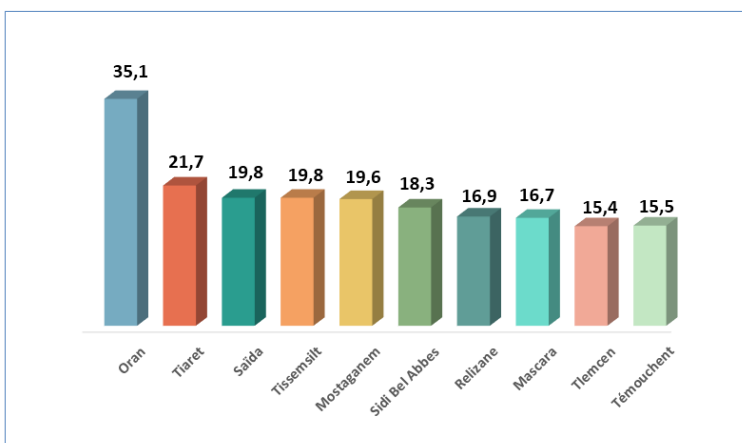


Fig. 9 : Répartition de taux Brut de Natalité par Wilaya dans la Région Ouest Année 2024

Tab.8 : Taux d'accroissement Naturel par Wilaya en 2024

Wilaya	Taux d'accroissement Naturel /1000
Tiaret	2,2
Saïda	1,5
Mostaganem	1,5
Relizane	1,5
Sidi Bel Abbès	1,4
Mascara	1,3
Tissemsilt	1,3
Tlemcen	1,1
Oran	1
Témouchent	0,9
Région	1,4

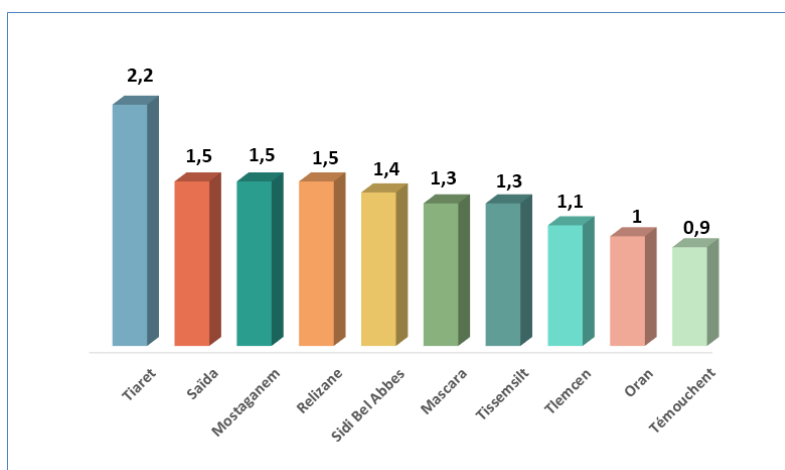


Fig.10 : Répartition de taux d'Accroissement Naturel par Wilaya dans la Région Ouest Année 2024

1.2 La Wilaya d'Oran bénéficie d'une position géographique stratégique grâce à son accès direct à la mer Méditerranée. Sa position stratégique fait d'Oran un centre économique majeur favorisant les échanges commerciaux et culturels. Elle a une superficie environ 2 114 km² . La population est estimée pour l'Année 2024 environ 2 501 358 habitants.

Elle est subdivisée en 09 Dairas regroupant au total 26 Communes.

Wilaya d'Oran	Masculin	Féminin	Total
Population	1 209 078	1 207 508	2 416 586

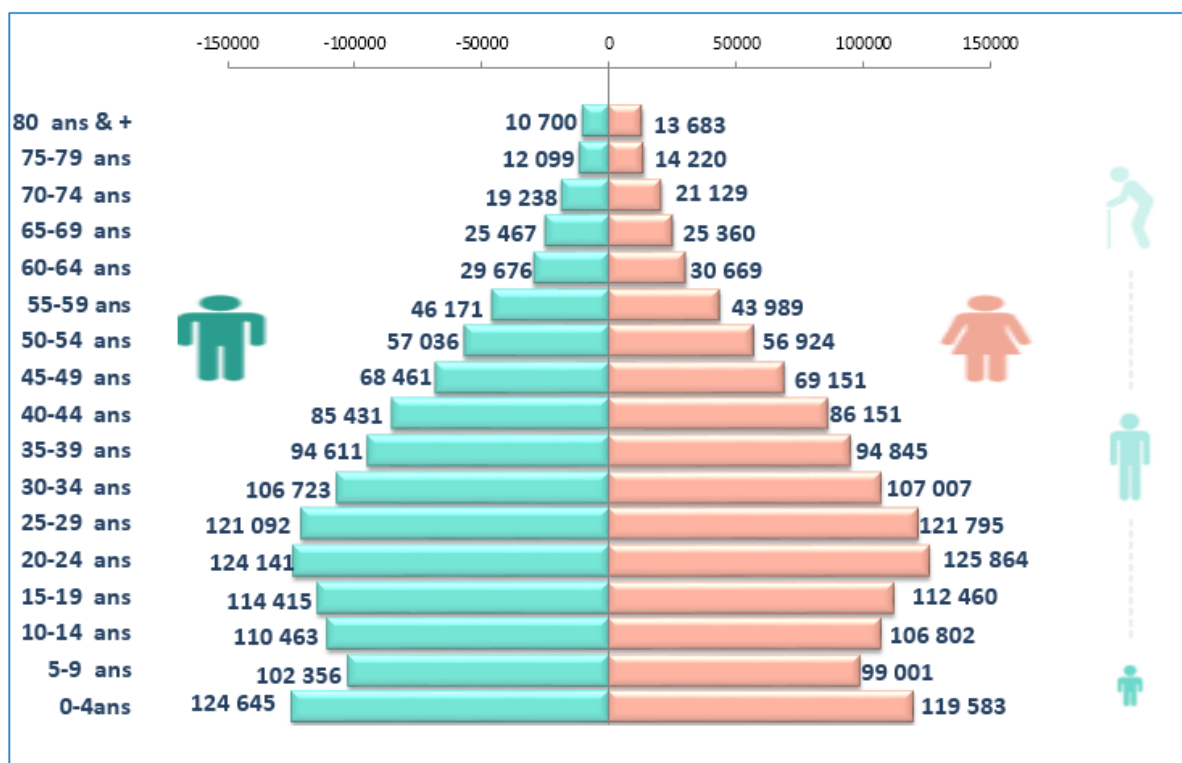


Fig.10 : Pyramide des âges de la Wilaya d'Oran Année 2024

Tab.9 : Indicateurs Démographiques de la Wilaya Oran

Population	2 501 358
Nombre Total de femmes en âge de procréer	717 273
Nombre Femmes Mariées en âge de procréer	430 363
Naissance Vivantes	36 092
Décès tout âge	11 476
Décès moins d'un 1an	1 265
Taux Global de Fécondité Générale‰	50,1
Taux de Natalité ‰	35,1
Taux de Mortalité Infantile ‰	14,4
Taux Brut de Mortalité ‰	4,6
Taux d'accroissement Naturel%	1

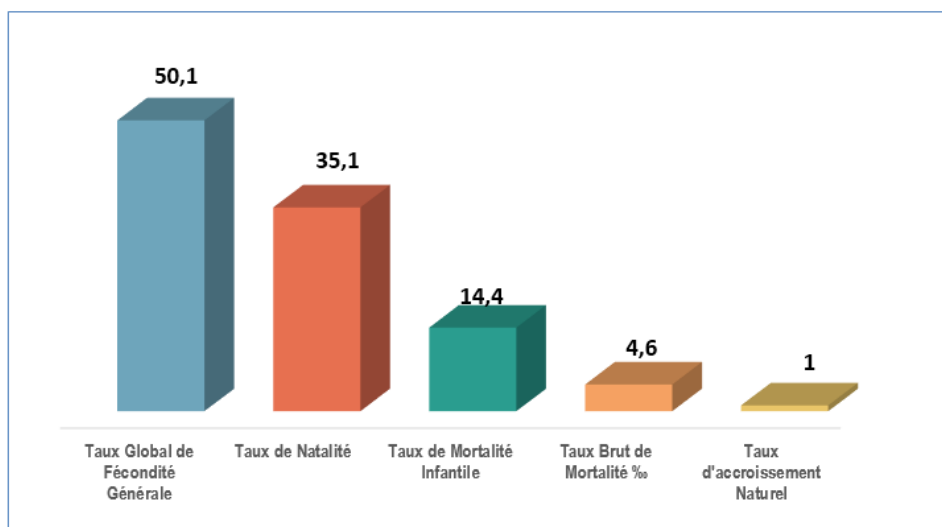


Fig.11 : Indicateurs démographiques de la Wilaya d'Oran Année 2024

1.3 La Wilaya de Tlemcen situé à l'extrême Ouest de l'Algérie, se distingue par son riche patrimoine historique, culturel et naturel. Elle s'étend sur une superficie de 9 061 km². La population est estimée pour l'Année 2024 environ 1 177 683 habitants.

La Wilaya de Tlemcen est administrativement divisée en 20 Daïras regroupant au total 53 Communes.

Wilaya de Tlemcen	Masculin	Féminin	Total
Population	598 553	579 130	1177683

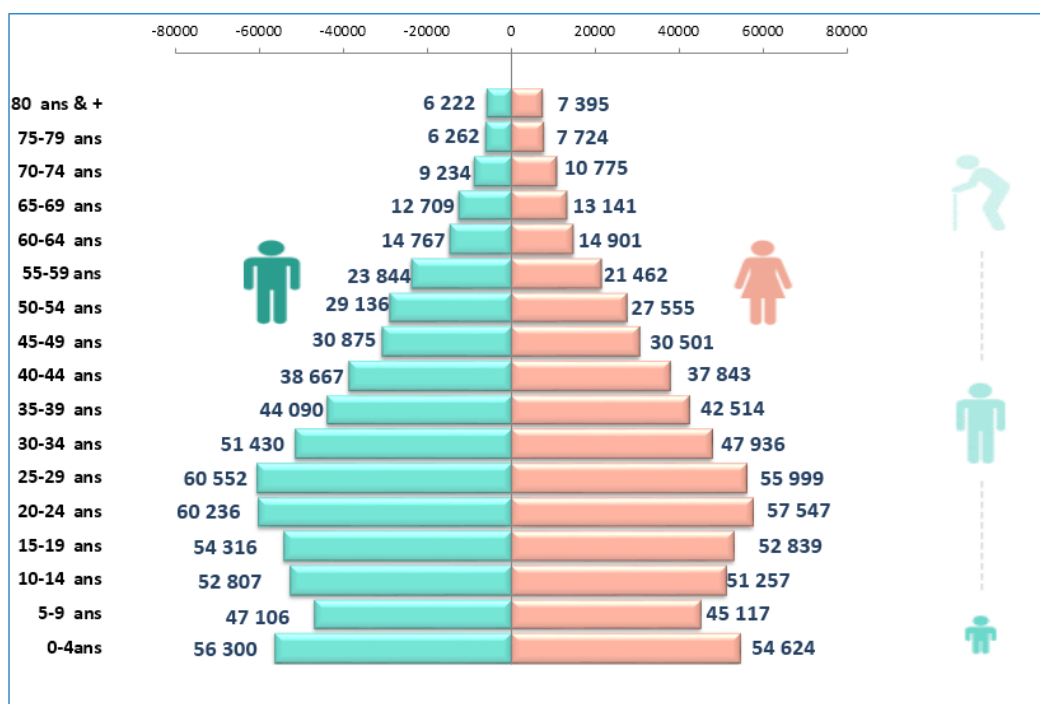


Fig.12 : Pyramide des âges de la Wilaya de Tlemcen Année 2024

Tab.10 : Indicateurs Démographiques de la Wilaya de Tlemcen

Population	1 177 683
Nombre Total de femmes en âge de procréer	325 179
Nombre Femmes Mariées en âge de procréer	153 099
Naissance Vivantes	18 037
Décès tout âge	5 608
Décès moins d'un 1an	412
Taux Global de Fécondité Générale ‰	55,5
Taux de Mortalité Infantile ‰	22,5
Taux de Natalité ‰	15,4
Taux Brut de Mortalité ‰	4,8
Taux d'accroissement Naturel‰	1,1

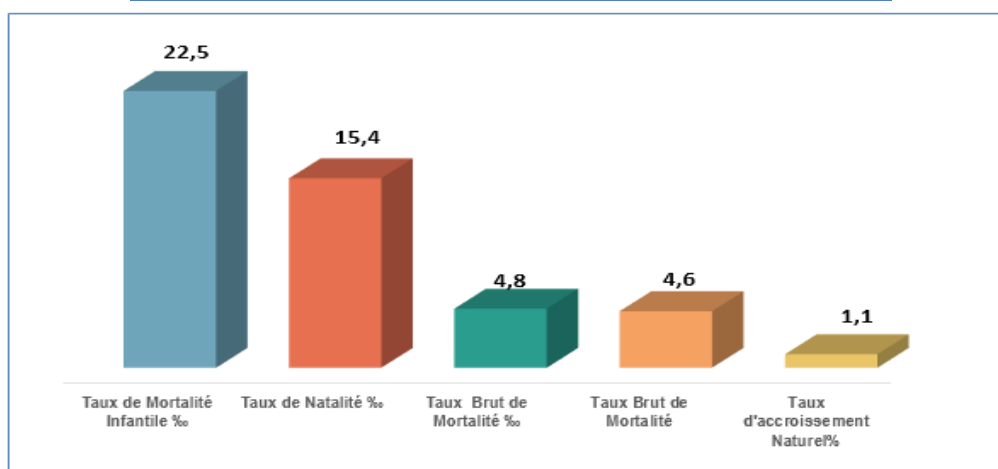


Fig.13 : Indicateurs Démographiques de la Wilaya de Tlemcen Année 2024

1.4 La Wilaya de Tiaret est située dans la région des Hauts Plateaux de l'Ouest Algerien Elle est bordée par Tissemsilt à l'est, Djelfa au sud-est, El Bayadh au sud, Saida et Mascara à l'ouest et Relizane au nord.

Elle couvre une superficie 20 673 km². Elle compte une population estimée pour l'Année 2024 à environ 1 154 550 habitants. La Wilaya de Tiaret est divisée en 14 Dairas et 42 Communes.

Wilaya de Tiaret	Masculin	Féminin	Total
Population	586 118	568 432	1 154 550

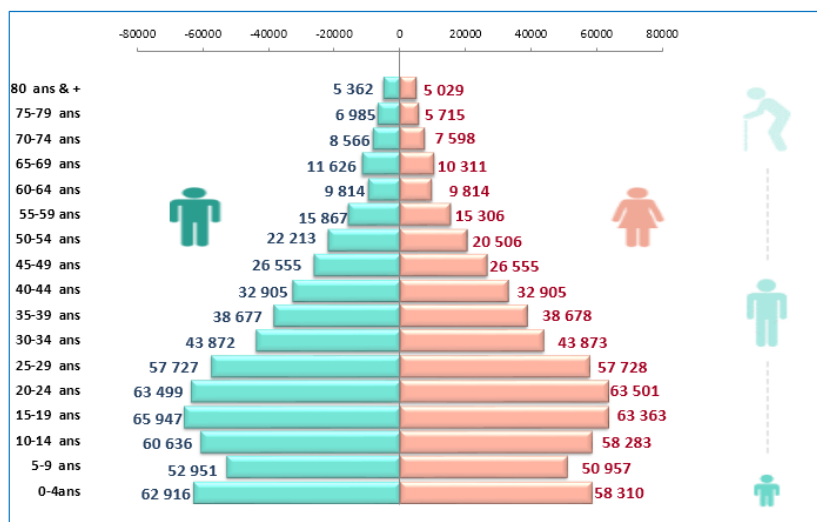


Fig.14 : Pyramide des âges de la Wilaya de Tiaret Année 2024

Tab.11 : Indicateurs Démographiques de Wilaya de Tiaret

Population	1 154 550
Nombre Total de femmes en âge de procréer	326 603
Nombre Femmes Mariées en âge de procréer	163 302
Naissance Vivantes	25 618
Décès tout âge	4 318
Décès moins d'un 1an	516
Taux Global de Fécondité Générale ‰	51,2
Taux de Natalité ‰	21,7
Taux de Mortalité Infantile ‰	16,4
Taux Brut de Mortalité ‰	3,7
Taux d'Accroissement Nature l %	2,2

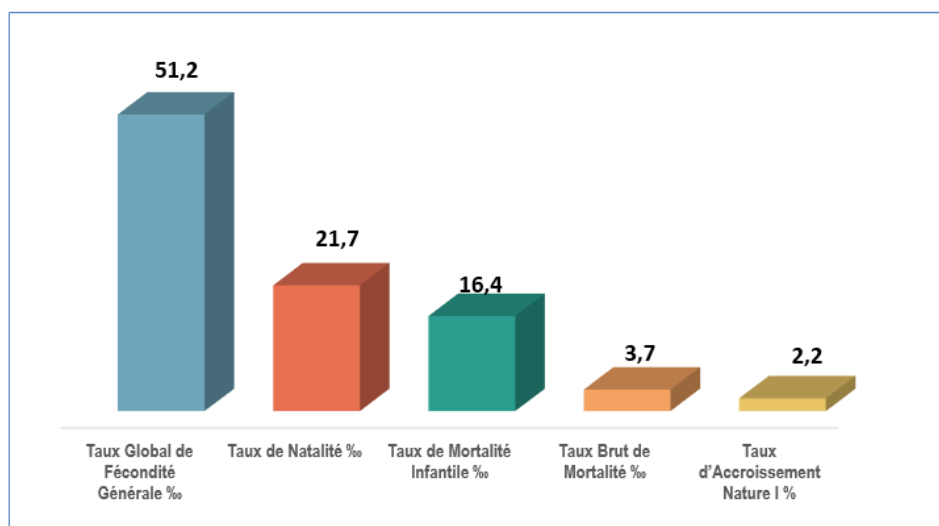


Fig.15 : Indicateurs Démographiques de la Wilaya de Tiaret Année 2024

1.5 La Wilaya de Mascara situé est délimitée par l'est la wilaya d'Oran , à l'ouest par celle de Tlemcen, au sud par la wilaya de Sidi Bel Abbas , elle est ouverte au nord sur la mer Méditerranée ce qui lui confère une façade maritime d'environ 80km.

Elle s'étend sur une superficie 5 941 km². Elle compte une population estimée pour l'Année 2024 à environ 1 046 293 habitants. Elle est divisée administrativement en 16 Dairas regroupant au total 47 Communes.

Wilaya de Mascara	Masculin	Féminin	Total
Population	532 056	514 237	1 046 293

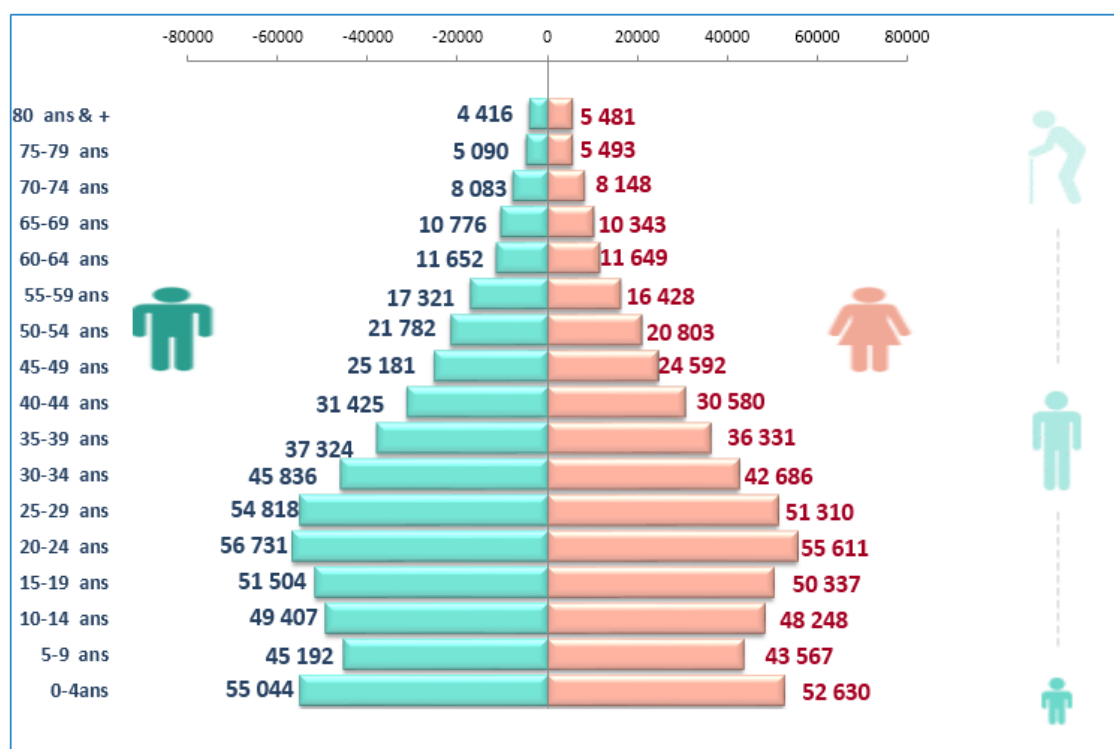


Fig.16 : Pyramide des âges de la Wilaya de Mascara Année 2024

Tab.12 : Indicateurs Démographiques de Wilaya de Mascara

Population	1 046 293
Nombre Total de femmes en âge de procréer	291 447
Nombre Femmes Mariées en âge de procréer	174 868
Naissance Vivantes	17 296
Décès tout âge	4 294
Décès moins d'un 1an	226
Taux Global de Fécondité Générale‰	60,8
Taux de Natalité ‰	16,7
Taux de Mortalité Infantile ‰	9,8
Taux Brut de Mortalité ‰	4,6
Taux d'accroissement Naturel‰	1,3

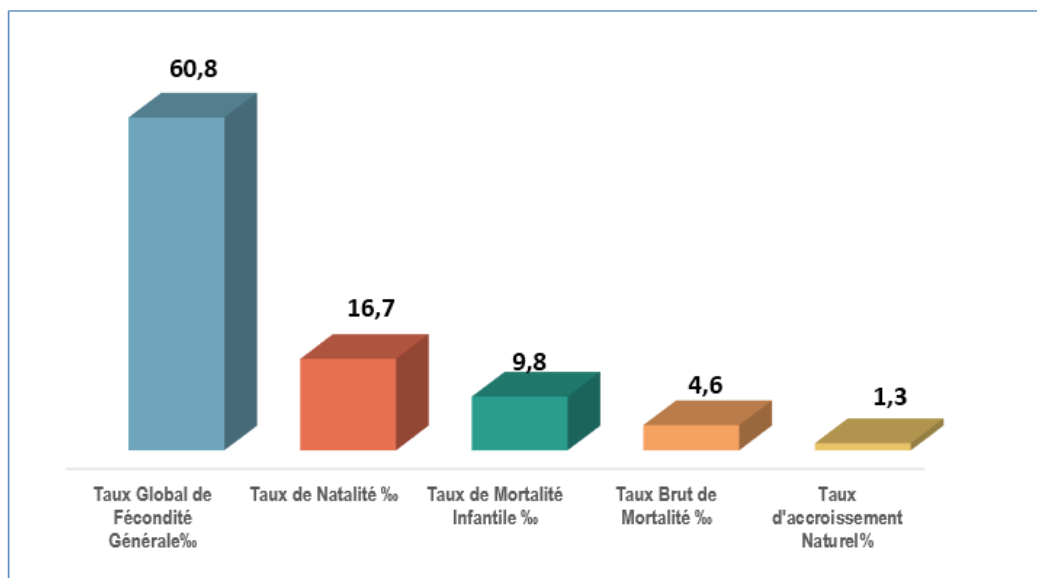


Fig.17 : Indicateurs Démographiques de la Wilaya de Mascara Année 2024

1.6 La Wilaya de Mostaganem est située au nord-ouest de l'Algérie à une superficie environ 2 269 km². La population est estimée pour l'Année 2024 environ **970 106** habitants. Elle est divisée administrativement en 10 Daïras regroupant au total 32 Communes.

Wilaya de Mostaganem	Masculin	Féminin	Total
Population	487 301	482 805	970 106

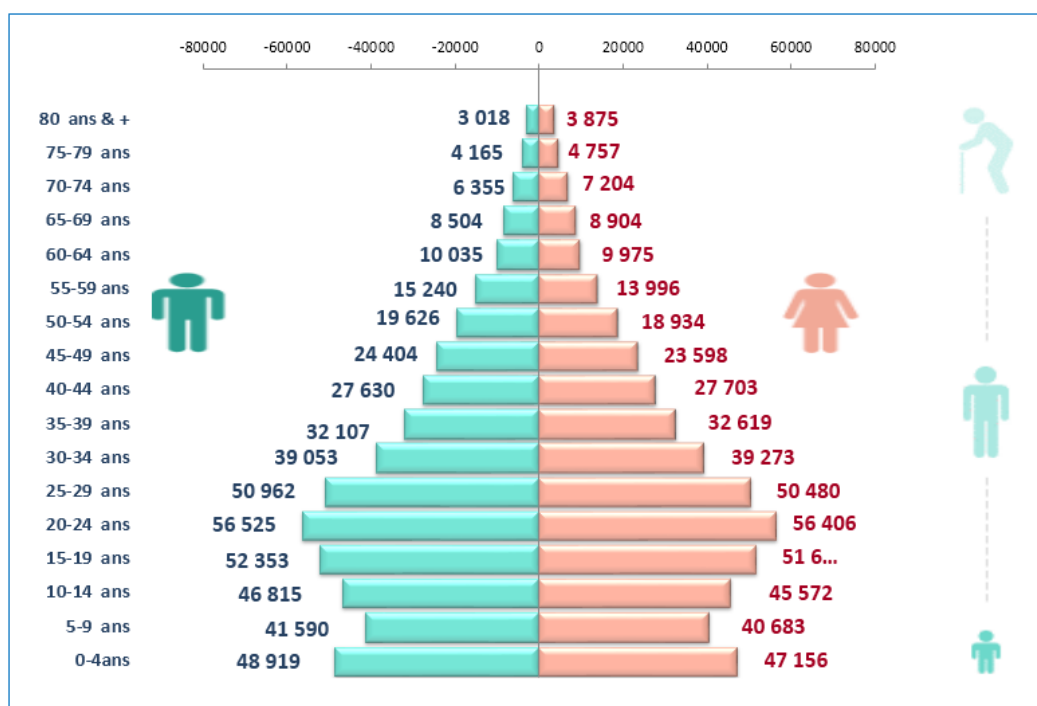


Fig.18 : Pyramide des âges de la Wilaya de Mostaganem Année 2024

Tab.13 : Indicateurs Démographiques de Wilaya de Mostaganem

Population	970 106
Nombre Total de femmes en âge de procréer	281 749
Nombre Femmes Mariées en âge de procréer	182 951
Naissance Vivantes	18 743
Décès tout âge	4 563
Décès moins d'un 1an	473
Taux Global de Fécondité Générale	102,02
Taux de Mortalité Infantile	25,2
Taux de Natalité	19,6
Taux Brut de Mortalité ‰	4,8
Taux d'accroissement Naturel	1,5

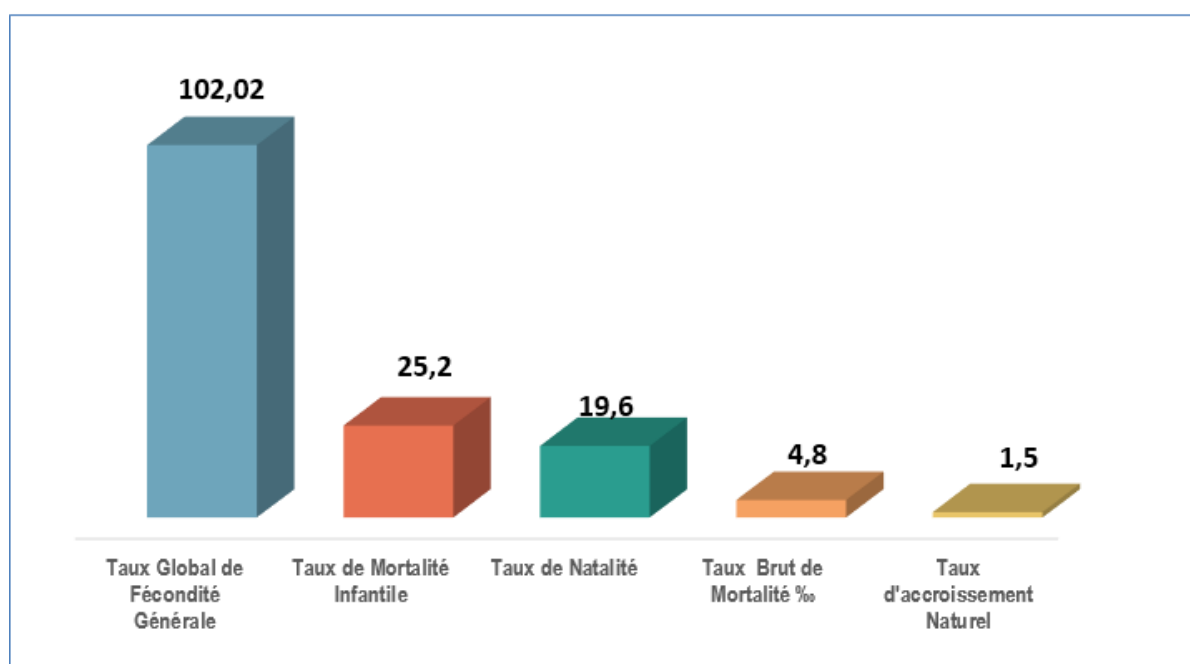


Fig.19 : Indicateurs Démographiques de la Wilaya de Mostaganem Année 2024

1.7 La Wilaya de Relizane est située dans le Nord -ouest de l'Algérie. Elle est délimitée par les Wilayas de Mostaganem au Nord, Mascara à l'Ouest, Tiaret au sud-ouest, Tissemsilt, au sud-est, Chlef à l'est et Ghriss au nord-ouest. Cette position centrale dans l'ouest algérien favorise les échanges économiques et le développement régional.

Elle s'étend sur une superficie 4 870 km². Elle compte une population estimée pour l'Année 2024 à environ 1 052 632 habitants. La Wilaya de Relizane est structurée en 13 Dairas et 38 Communes

Wilaya de Relizane	Masculin	Féminin	Total
Population	530 969	521 663	1 052 632

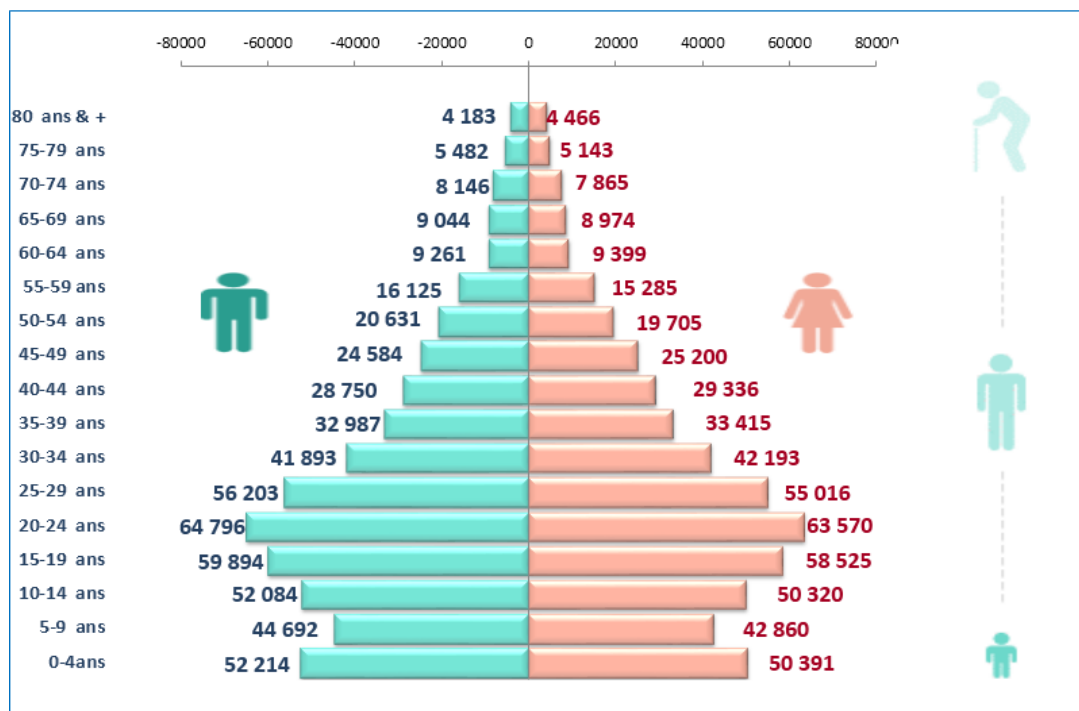


Fig.20 : Pyramide des âges de la Wilaya de Relizane Année 2024

Tab.14 : Indicateurs Démographiques de Wilaya de Relizane

Population	1 052 632
Nombre Total de femmes en âge de procréer	115364
Nombre Femmes Mariées en âge de procréer	55 952
Naissance Vivantes	19 117
Décès tout âge	3 309
Décès moins d'un 1an	384
Taux Global de Fécondité Générale ‰	57,3
Taux de Mortalité Infantile ‰	21,8
Taux de Natalité ‰	16,9
Taux Brut de Mortalité ‰	3,2
Taux d'accroissement Naturel ‰	1,5

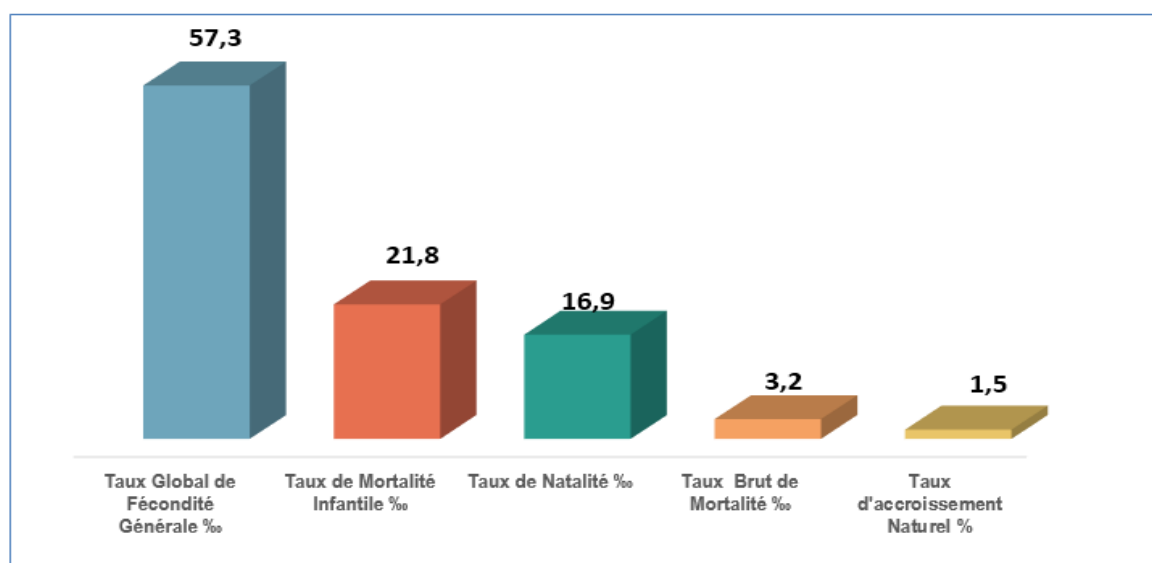


Fig.21 : Indicateurs Démographiques de la Wilaya de Relizane Année 2024

1.8 La Wilaya de Sidi Bel Abbes se compose de zones steppiques, de plaines agricoles et de collines. Elle possède un potentiel. Elle a une superficie environ 9 150 km². La population est estimée pour l'Année 2024 environ 772 209 habitants.

La Wilaya de Sidi Bel Abbes constitue une importante entité administrative du pays .Elle est structure en 15 Daïras regroupant au total 52 Communes.

Wilaya de Sidi Bel Abbes	Masculin	Féminin	Total
Population	389 628	382 581	772 209

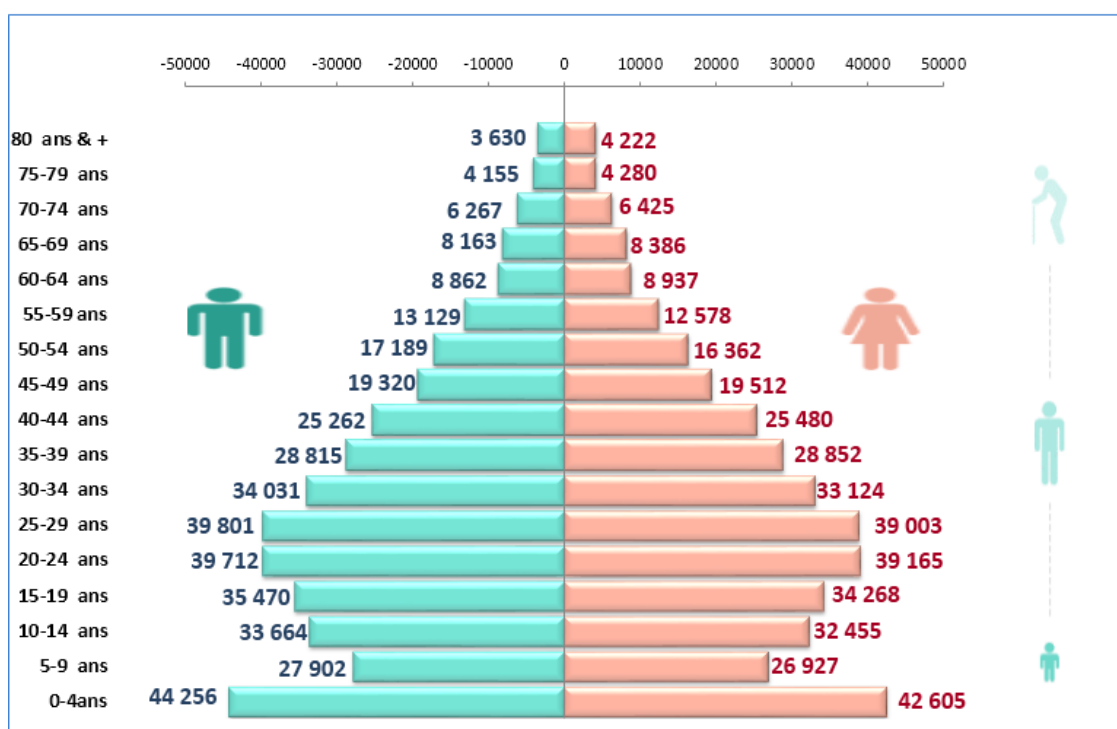


Fig.22 : Pyramide des âges de la Wilaya de Sidi Bel Abbes Année 2024

Tab.15 : Indicateurs Démographiques de Wilaya de Sidi Bel Abbes

Population	772 209
Nombre Total de femmes en âge de procréer	219 404
Nombre Femmes Mariées en âge de procréer	92 665
Naissance Vivantes	14 170
Décès tout âge	3 577
Décès moins d'un 1an	259
Taux Global de Fécondité Générale ‰	64,6
Taux de Natalité ‰	18,3
Taux Brut de Mortalité Infantile ‰	18,3
Taux Brut de Mortalité ‰	4,6
Taux d'accroissement Naturel %	1,4

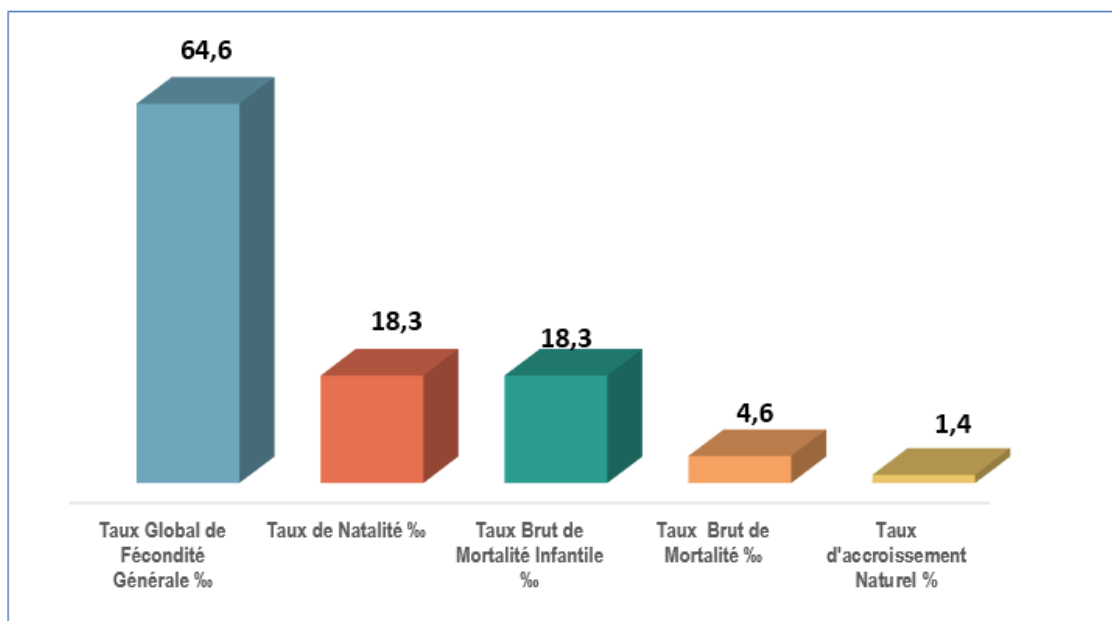


Fig.23 : Indicateurs Démographiques de la Wilaya de Sidi Bel Abbès Année 2024

1.9 La Wilaya d'Ain Témouchent située est délimitée par l'est la wilaya d'Oran , à l'ouest par celle de Tlemcen, au sud par la wilaya de Sidi Bel Abbès , elle est ouverte au nord sur la mer Méditerranée ce qui lui confère une façade maritime d'environ 80km. Elle couvre une superficie 2 376 km² .Elle compte une population estimée pour l'Année 2024 à environ 461 422 habitants.

La Wilaya d'Ain Témouchent est administrativement divisée en 08 Dairas regroupant au total 28 Communes.

Wilaya d'Ain Temouchent	Masculin	Féminin	Total
Population	233 179	228 243	461 422

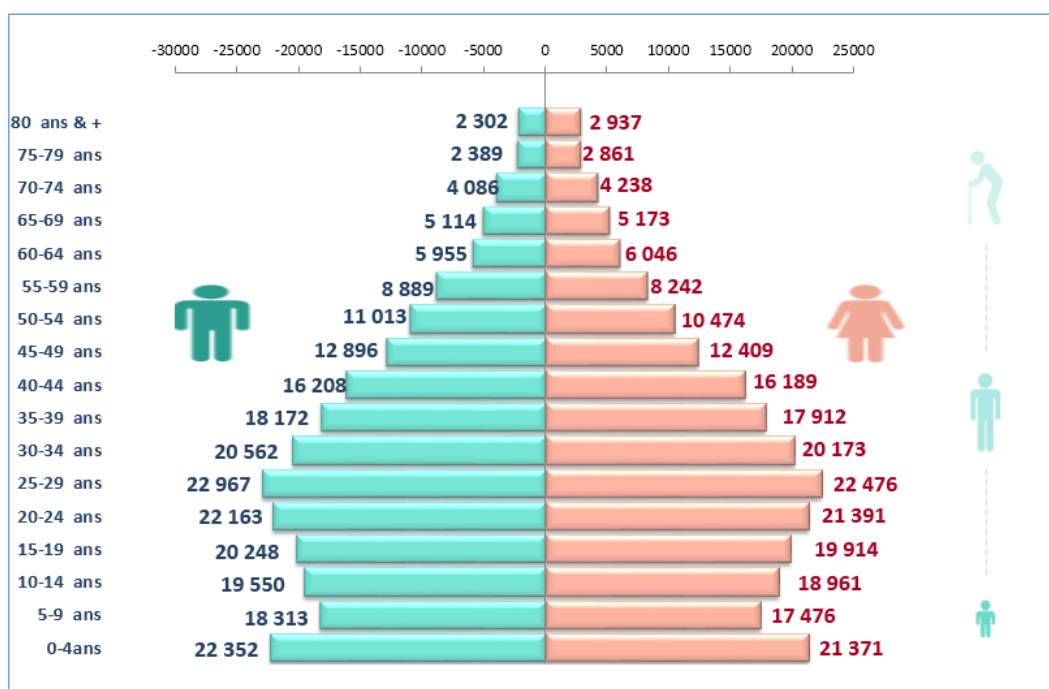


Fig.24 : Pyramide des âges de la Wilaya d'Ain Témouchent Année 2024

Tab.16 : Indicateurs Démographiques de Wilaya d'Ain Temouchent

Population	461422
Nombre Total de femmes en âge de procréer	130464
Nombre Femmes Mariées en âge de procréer	65232
Naissance Vivantes	7135
Décès tout âge	2281
Décès moins d'un 1an	78
Taux de Fécondité Générale ‰	54,6
Taux de Natalité ‰	15,5
Taux de Mortalité Infantile ‰	10,9
Taux Brut de Mortalité ‰	6
Taux d'accroissement Naturel ‰	0,9

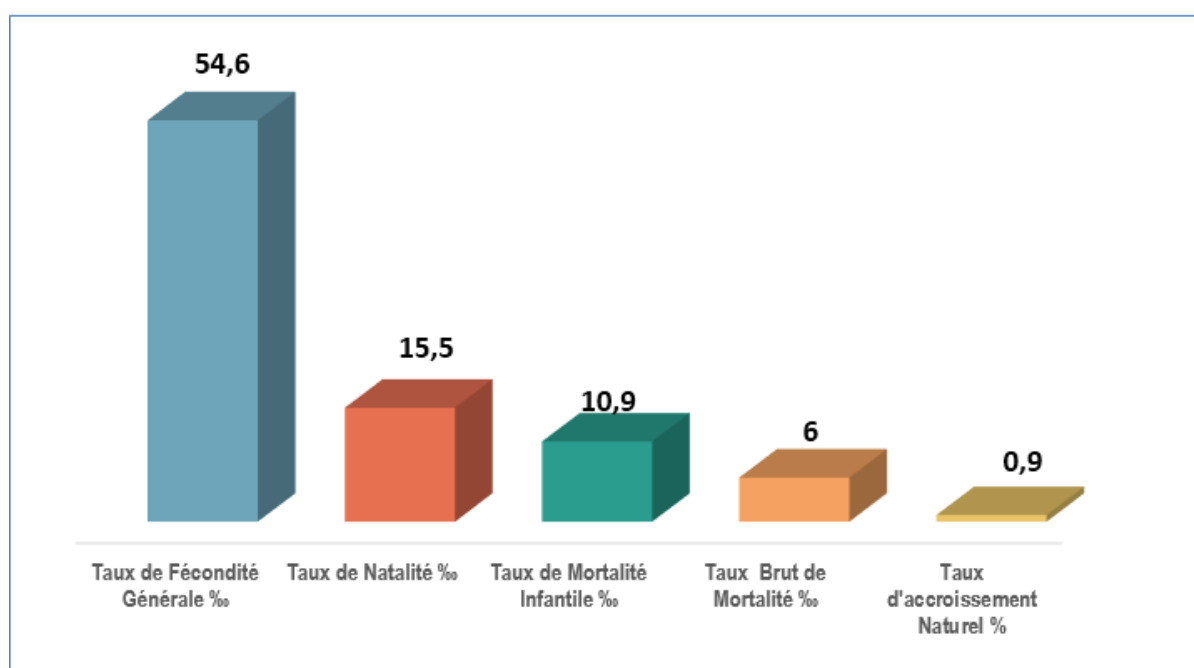


Fig.25 : Indicateurs Démographiques de la Wilaya d'Ain Témouchent Année 2024

1.10 La Wilaya de Saida est située dans la région des Hauts Plateaux de l'Ouest Algérien Elle est bordée au nord par Mascara, à l'est par Tiaret, au sud par El Bayad et à l'ouest par Sidi Bel Abbès.

Elle s'étend sur une superficie 6 764 km². Elle compte une population estimée pour l'Année 2024 à environ 498 167 habitants.

La Wilaya de Saida est structurée en 06 Daïras et 16 Communes.

Wilaya de Saida	Masculin	Féminin	Total
Population	251 188	246 979	498 167

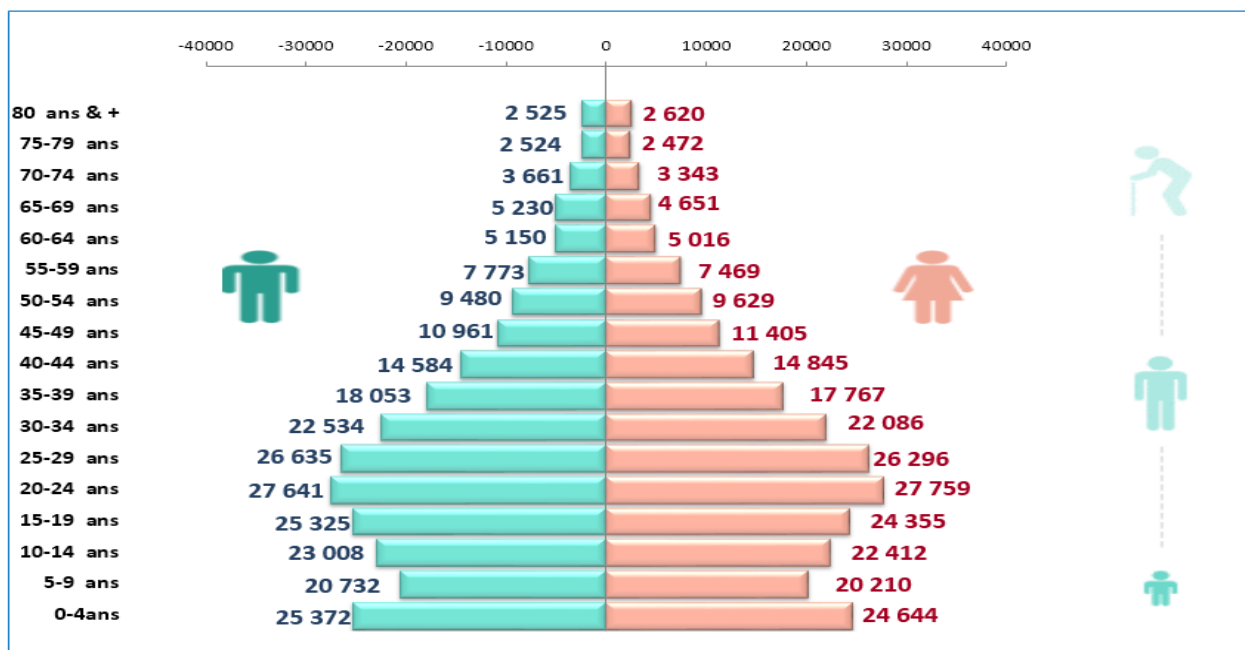


Fig.26 : Pyramide des âges de la Wilaya de Saida Année 2023

Tab.17 : Indicateurs Démographiques de Wilaya de Saida

Population	498 167
Nombre Total de femmes en âge de procréer	144513
Nombre Femmes Mariées en âge de procréer	72256
Naissance Vivantes	9871
Décès tout âge	1 789
Décès moins d'un 1an	156
Taux de Fécondité Générale ‰	66,1
Taux de Natalité ‰	19,8
Taux de Mortalité Infantile ‰	16,1
Taux Brut de Mortalité ‰	3,6
Taux d'accroissement Naturel ‰	1,5

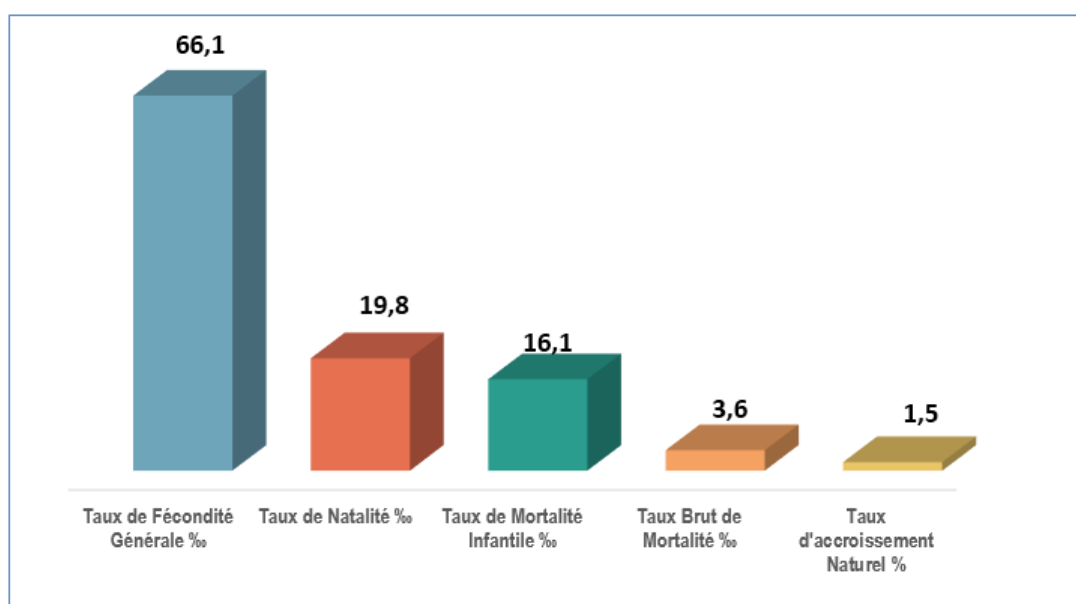


Fig.27 : Indicateurs Démographiques de la Wilaya de Saida Année 2024

1.11 La Wilaya de Tissemsilt est située dans la région des Hauts Plateaux au centre -nord de l'Algérie. Elle est bordée par les wilayas de Médéa à l'est, Relizane au nord-ouest, Tiaret au sud-ouest et Bordj Bou Arreridj à l'est.

Elle s'étend sur une superficie 3 152 km². Elle compte une population estimée pour l'Année 2024 à environ 398 121 habitants.

La Wilaya de Tissemsilt est structure en 08 Daïras et 22 Communes.

Wilaya de Tissemsilt	Masculin	Féminin	Total
Population	200 787	197 334	398 121

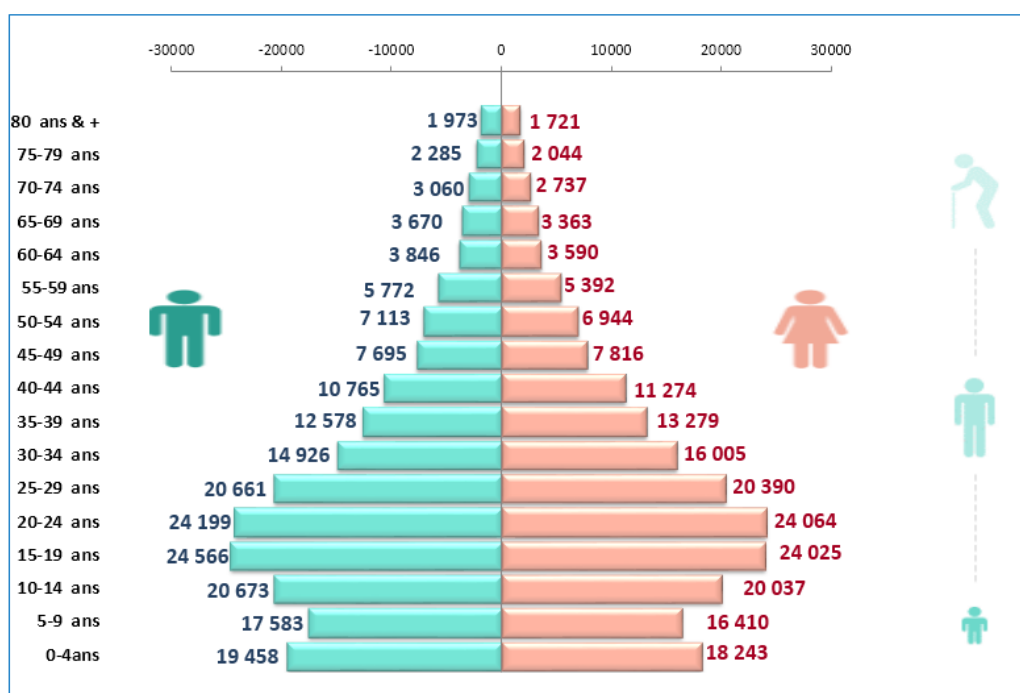


Fig.28 : Pyramide des âges de la Wilaya de Tissemsilt Année 2024

Tab.18 : Indicateurs Démographiques de Wilaya de Tissemsilt

Population	398 121
Nombre Total de femmes en âge de procréer	116 853
Nombre Femmes Mariées en âge de procréer	58 427
Naissance Vivantes	10 140
Décès tout âge	1 510
Décès moins d'un 1an	195
Taux de Fécondité Générale ‰	67,6
Taux de Mortalité Infantile ‰	23,9
Taux de Natalité ‰	19,8
Taux Brut de Mortalité ‰	4,05
Taux d'accroissement Naturel ‰	1,3

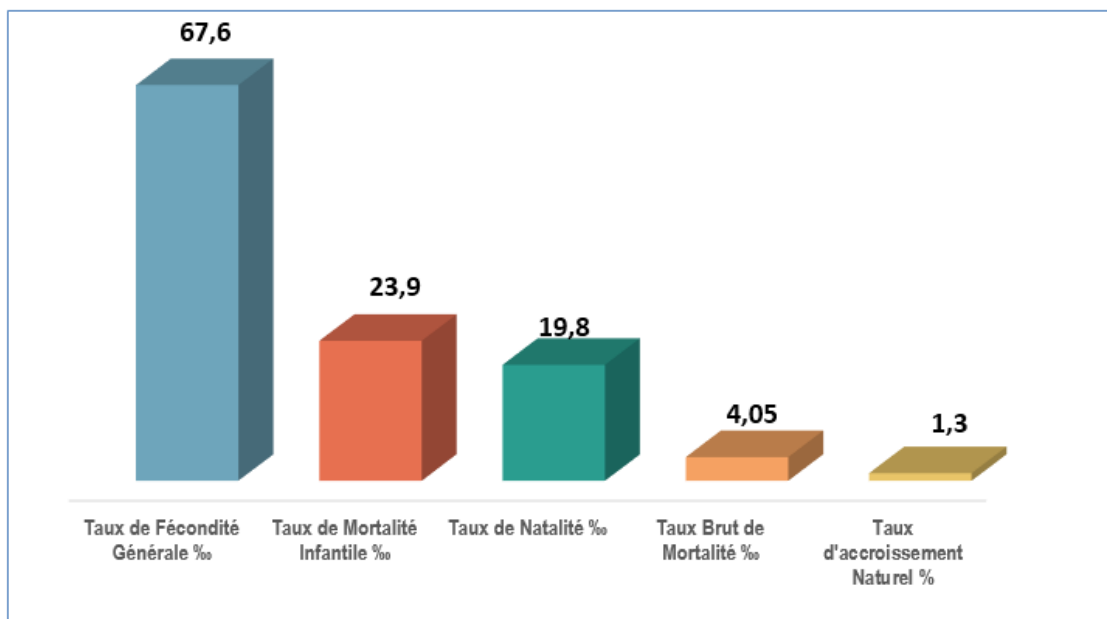


Fig.29 : Indicateurs Démographiques de la Wilaya de Tissemsilt Année 2024

Conclusion

Selon les données des Direction de la programmation et de suivi budgétaires (DPSB) de la Région Sanitaire Ouest, Au 31 Décembre 2024, la population résidente totale à l'Ouest a atteint 10 millions d'habitants.

L'accroissement naturel enregistré durant l'année a atteint 159 429 personnes, avec un taux d'accroissement naturel de 1,4 %.

Cinq wilayas Ain Témouchent, Mascara, Sidi Bel Abbès, Tlemcen et Relizane enregistrent un taux au-dessus de la moyenne régionale. Les wilayas d'Oran et Tiaret enregistrent un taux de natalité les plus élevés dépassant largement la moyenne régionale qui est de 19,9‰.

La wilaya de Mostaganem présente un taux des décès infantiles s'élevant à 25,2 ‰, ce qui excède considérablement la moyenne de la région Ouest qui se chiffre à 17,9 ‰ des naissances vivantes de la région.

La wilaya d'Ain Témouchent enregistre le taux le plus élevé de mortalité générale dépassant largement la moyenne régionale qui est de 4,4‰.

Les wilayas d'Oran et Tiaret enregistrent les taux brut de natalité les plus élevés 35,1 ‰ et 22,2‰ successivement, dépassant largement la moyenne régionale qui est de 19,9‰.

La fécondité dans la région Ouest a enregistré un léger recul puisque le taux de fécondité générale est passé de 80,2 ‰ à 66,9‰, 57,6 ‰, et à 63 ‰ entre 2022, 2023 et 2024 successivement.

MONOGRAPHIE SANITAIRE DE LA REGION OUEST ANNEE 2024

Tab. 01.1 : Etat des Etablissement de santé par Wilaya dans la Région Ouest Année 2024

Wilaya	EHU	CHU	EH	EPH	EHS	EPSP	Total
Oran	1	1	1	5	10	9	27
Tlemcen	0	1	0	5	1	7	14
Sidi Bel Abbes	0	1	0	6	3	7	17
Mostaganem	0	1	0	5	2	6	14
A.Temouchent	0	0	1	4	1	4	10
Mascara	0	0	0	7	3	6	15
Relizane	0	0	0	3	2	5	10
Tissemsilt	0	0	0	3	1	3	7
Saida	0	0	0	4	1	4	9
Tiaret	0	0	0	5	3	7	15
Région Ouest	1	4	2	47	27	58	138

Tab. 01.2 : Etat des Etablissement Hospitaliers spécialisés par Wilaya dans la Région Ouest Année 2024

Wilaya	EHS Mere Enfants	EHS Psychiatrique	Centre Anti CancereuxAC	ORL, Stomatologie et Onhtalmologie	Urgences Médico Chirurgicale	Reéducation Fonctionnelle et de Réadaptation	Pédiatrique	Total
Oran	5	1	1	1	1		1	10
Sidi Bel Abbes	1	1	1					3
Tiaret	1	1		1				3
Mascara	1				1	1		3
Mostaganem	1	1						2
Relizane	1	1						2
Saida	1							1
A.Témouchent	1							1
Tlemcen	1							1
Tissemsilt	1							1
Région Ouest	14	5	2	2	2	1	1	27

Tab. 02 : Répartition du Personnel Médical du Secteur Public Année 2024

Wilaya	Professeurs	Décents	Maitres Assistants A	Assistants	Résidents
Oran	171	107	405	554	1929
Tlemcen	61	44	0	97	514
Sidi Bel Abbes	51	32	161	275	526
Mostaganem	13	1	9	174	139
Saida	0	0	0	197	0
Tiaret	0	0	0	193	0
Tissemsilt	0	0	0	172	0
Région Ouest	296	184	575	1891	3108

Tab. 03 : Répartition du Personnel Médical du Secteur Public

Wilaya	Médecins Spécialistes	Médecins Généralistes	Chirurgiens-Dentistes	Pharmaciens	Psychologues	Total Général
Oran	3471	1344	331	94	316	5556
Tlemcen	1425	799	203	81	305	2813
Sidi Bel Abbes	1170	667	107	85	222	2251
Ain Témouchent	381	548	162	37	97	1225
Tiaret	216	624	163	57	137	1197
Mascara	276	626	119	38	65	1124
Relizane	255	500	103	40	105	1003
Tissemsilt	191	286	52	17	46	592
Saida	199	306	67	31	45	648
Mostaganem	321	511	102	34	134	256
Région Ouest	7905	6211	1409	514	1472	16665

Tab. 04 : Rapport du personnel de santé médical pour 100 000 habitants dans la région Ouest

Wilaya	Médecins Spécialistes	Médecins Généralistes	Chirurgiens-Dentistes	Pharmaciens	Psychologues	Total Général
Oran	138,8	53,7	13,2	3,8	12,6	222,1
Tlemcen	121,0	67,8	17,2	6,9	25,9	238,9
Sidi Bel Abbes	151,5	86,4	13,9	11,0	28,7	291,5
Ain Témouchent	82,6	118,8	35,1	8,0	21,0	265,5
Tiaret	18,7	54,0	14,1	4,9	11,9	103,7
Mascara	26,4	59,8	11,4	3,6	6,2	107,4
Relizane	24,2	47,5	9,8	3,8	10,0	95,3
Tissemsilt	48,0	71,8	13,1	4,3	11,6	148,7
Saida	39,9	61,4	13,4	6,2	9,0	130,1
Mostaganem	33,1	52,7	10,5	3,5	13,8	26,4
Région Ouest	78,8	61,9	14,0	5,1	14,7	166,1

Tab. 05 : Etat global du personnel paramédical du secteur public

Wilaya	Diplômés d'État	Brevetés	Aides Paramédical	Total Général
Oran	4666	28	5042	9736
Tlemcen	3352	15	1989	5356
Mascara	2819	2	1409	4230
Sidi Bel Abbes	974	30	1714	2718
Mostaganem	1233	2	1091	2326
Tiaret	15	14	1942	1971
Saida	793	0	805	1598
Tissemsilt	629	11	1032	1672
Ain Témouchent	63	1	1317	1381
Relizane	10	0	968	978
Région Ouest	14554	103	17309	31966

Tab. 06 : Rapport du personnel de santé paramédical pour 100 000 habitants dans la région Ouest

Wilaya	Diplômés d'État	Brevetés	Aides Paramédical	Total Général
Oran	186,5	1,1	201,6	389,2
Tlemcen	284,6	1,3	168,9	454,8
Mascara	269,4	0,2	134,7	404,3
Sidi Bel Abbes	126,1	3,9	222,0	352,0
Mostaganem	127,1	0,2	112,5	239,8
Tiaret	1,3	1,2	168,2	170,7
Saida	159,2	0,0	161,6	320,8
Tissemsilt	158,0	2,8	259,2	420,0
Ain Témouchent	13,7	0,2	285,4	299,3
Relizane	0,9	0,0	92,0	92,9
Région Ouest	145,1	1,0	172,5	318,6

Tab. 07 : Répartition des Laboratoires d'Analyses Médicales, Officines Pharmaceutiques par Wilaya dans la région Ouest

Wilaya	Médecins Spécialistes	Médecins Généralistes	Chirurgiens-Dentistes	Pharmacies	Laboratoires d'analyse	Psychologues	Infirmiers de Soins	Sages - Femmes
Oran	984	518	624	773	115	61	40	22
Tlemcen	529	316	315	451	45	30	59	1
Sidi Bel Abbes	243	178	164	276	24	9	12	0
Mascara	278	163	137	249	28	8	14	6
Mostaganem	206	181	130	210	25	10	11	0
Relizane	201	202	134	306	18	13	5	11
Tissemsilt	69	50	51	91	7	0	0	90
Ain Témouchent	126	110	77	191	19	10	3	1
Tiaret	165	221	131	314	14	15	0	0
Saida	69	70	35	90	7	/	0	0
Région Ouest	2870	2009	1798	2951	302	152	144	131

Tab. 08 : Rapport des Laboratoires d'Analyses Médicales, Officines Pharmaceutiques pour 100 000 habitants dans la région Ouest

Wilaya	Médecins Spécialistes	Médecins Généralistes	Chirurgiens-Dentistes	Pharmacies	Laboratoires d'analyse	Psychologues	Infirmiers de Soins Généraux	Sages -Femmes
Oran	39,3	20,7	24,9	30,9	4,6	2,4	1,6	0,9
Tlemcen	44,9	26,8	26,7	38,3	3,8	2,5	5,0	0,1
Sidi Bel Abbes	23,2	17,0	15,7	35,7	2,3	0,9	1,1	0,0
Mascara	26,6	15,6	13,1	54,0	2,7	0,8	1,3	0,6
Mostaganem	21,2	18,7	13,4	18,2	2,6	1	1,1	0,0
Relizane	19,1	19,2	12,7	29,2	1,7	1,2	0,5	1,0
Tissemsilt	17,3	12,6	12,8	8,6	1,8	0,0	0,0	22,6
Ain Témouchent	27,3	23,8	16,7	48,0	4,1	2,2	0,7	0,2
Tiaret	14,3	19,1	11,3	63,0	1,2	1,3	0,0	0,0
Saida	13,9	14,1	7,0	9,3	1,4	/	0,0	0,0
Région Ouest	28,6	20,0	17,9	29,4	3,0	1,5	1,4	1,3

Tab. 09 : Etat global du personnel paramédical du secteur Privé dans la Région Ouest Année 2024

Wilaya	Kinésithérapeutes	Orthophonistes	Opticiens lunetiers	Infirmiers de Soins Généraux	Sages - Femmes
Oran	31	63	184	40	22
Tlemcen	20	7	56	59	1
Sidi Bel Abbes	17	5	39	12	0
Mostaganem	13	20	21	11	0
Ain Témouchent	8	5	27	3	1
Mascara	8	6	23	14	6
Relizane	7	10	33	5	11
Tiaret	6	6	17	0	0
Tissemsilt	1	0	10	0	1
Saida				0	0
Région Ouest	111	122	410	144	42

Tab. 10 : Rapport du personnel paramédical du secteur Privé pour 100 000 habitants dans la région Ouest

Wilaya	Kinésithérapeutes	Orthophonistes	Opticiens lunetiers	Infirmiers de Soins Généraux	Sages - Femmes
Oran	1,2	2,5	7,4	1,6	0,9
Tlemcen	1,7	0,6	4,8	5,0	0,1
Sidi Bel Abbès	1,6	0,5	3,7	1,6	0,0
Mostaganem	0,1	0,2	0,2	2,4	0,0
Ain Témouchent	1,7	1,1	5,9	0,3	0,2
Mascara	0,8	0,6	2,2	1,3	0,6
Relizane	0,7	0,9	3,1	0,5	1,0
Tiaret	0,5	0,5	1,5	0,0	0,0
Tissemsilt	0,3	0,0	2,5	0,0	0,3
Saida	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Région Ouest	1,1	1,2	4,1	1,4	0,4

Tab. 11 : Etat des infrastructures dans les structures sanitaires dans la région Ouest

Wilaya	Centre d'hémodialyse	Maison de Diabétologie	Transport Sanitaire	Cliniques Privés	Institut National de Formation Paramédicale	Ecole de formation paramédicale privée
Oran	17	1	0	25	2	4
Tlemcen	5	0	21	12	1	1
Sidi Bel Abbès	4	0	10	4	1	3
Mostaganem	5	0	13	4	1	2
Ain Témouchent	2	4	22	2	0	1
Mascara	1	0	6	8	1	3
Relizane	2	1	8	2	1	2
Tiaret	0	0	0	3	0	0
Tissemsilt	0	0	3	3	0	1
Saida	/	/	/	1	/	/
Région Ouest	36	6	83	64	7	17

Tab. 12 : Etat des infrastructures dans les structures sanitaires

Wilaya	Hôpitaux			Cliniques Hospit.		Polycliniques		Salles de Soins		OBS
	Nbre	Lit Techn.	Lits Org.	Lit Techn.	Lits Org.	Fonc.	Non Fonc.	Fonc.	Non Fonc.	Lits Mat Rurale
Tlemcen	14	2084	2213	/	/	48	/	281	/	/
Mascara	15	2103	/	/	/	33	/	208	/	260
Sidi Bel Abbès	17	1773	1509	/	17	59	1	100	3	14
Mostaganem	14	1343	1183	/	/	31	/	167	5	47
Relizane	10	1162	944	101	101	38	/	181	9	/
Tissemsilt	7	645	715	/	/	19	1	107	4	24
Saida	9	600	573	/	/	24	1	69	2	44
Tiaret	15	150	200	/	/	44	0	137	3	67
A.Temouchent	10	/	/	/	/	30	/	94	/	10
Oran	25	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Région Ouest	136	2103	7337	101	118	326	3	1344	26	466

Tab. 14 : Etat des équipements dans les structures sanitaires CHU EH EPH EHS et EPSP par wilaya dans la Région Ouest

Wilaya	Technique Opératoire						Stéril. Désinfection						Exploration Fonctionnelle													
	Scialytiques		Tables d'opération		Fauteuils Dentaires		Générateurs d'air stérile		Autoclaves		Incinérateurs		E.E.G		E.C.G		E.M.G		Fibrosopes		Rectoscopes		Cystoscopes		Groupes Electro-gènes	
	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P
Oran	408	83	173	26	383	44	188	25	1371	211	20	15	16	5	549	154	1	4	24	7	13	4	3	24	241	20
Tlemcen	180	6	59	7	179	1	52	2	447	24	0	3	4	1	115	10	1	0	11	0	2	0	3	0	62	6
Sidi Bel Abbes	107	25	42	9	77	9	56	9	344	42	4	0	4	3	148	46	1	3	14	4	9	1	2	24	55	6
Tiaret	96	23	36	4	104	19	20	7	313	89	4	5	1	0	131	44	0	0	1	1	0	0	0	0	58	5
Mascara	86	9	38	7	82	10	36	1	224	39	2	4	1	0	96	13	0	0	3	3	0	1	0	0	37	3
Saida	57	1	22	4	43	5	9	0	107	37	4	2	8	1	40	8	0	0	5	0	4	0	0	0	26	4
Mostaganem	54	6	31	1	56	8	40	3	316	18	7	1	1	1	108	18	0	1	2	1	0	0	0	0	47	3
Relizane	51	11	19	3	71	1	18	2	210	9	0	4	2	0	78	17	0	0	2	0	0	2	1	0	40	1
A.Temouchent	48	0	34	0	0	0	11	0	78	0	1	0	3	0	49	0	2	0	10	0	2	0	0	0	10	0
Tissemsilt	43	17	23	5	32	2	45	4	81	16	1	3	0	0	44	21	0	0	0	1	0	1	0	0	15	1
Région Ouest	1130	181	477	66	1027	99	475	53	3491	485	43	37	40	11	1358	331	5	8	72	17	30	9	9	48	591	49

Tab. 15 : Etat des équipements dans les structures sanitaires CHU EH EPH EHS et EPSP par wilaya dans la Région Ouest

Wilaya	Imagerie Médicale														Anesthésie. Soins Intensifs															
	Appareils Radio Mobiles		Appareils Radio Fixes		Appareils Radio Dentaires		Echo graphes		Scintigraphies		Scanners (Corps entiers)		scanograph es		Appareils Anesthésies		Appareils Respirateur s		Appareil Anesthésies Respirateur		Aspirateurs médico Chirurgicale s		Défibrillate urs Cardiaques		Couveuses		Tables Réanimatio n Nouveau-		Moniteurs de Surveillance	
	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P
Ain Témouchent	14	0	15	0	0	0	27	0	0	0	4	0	0	0	38	0	52	0	0	0	44	0	22	0	28	0	5	0	137	0
Mascara	16	0	41	4	1	4	32	7	0	0	4	1	0	0	34	1	38	0	9	1	110	15	32	2	38	3	10	0	136	24
Tiaret	11	3	62	4	26	8	45	17	0	0	3	0	0	0	20	10	27	2	13	1	126	22	41	3	46	9	10	2	0	0
Tissemsilt	13	5	28	4	3	0	24	7	0	0	2	1	0	0	17	6	16	1	9	3	60	6	27	6	32	5	8	1	89	31
Relizane	5	0	41	1	4	1	19	4	0	0	3	1	0	0	25	0	34	0	5	0	84	8	43	0	44	9	18	2	131	19

Wilaya	Imagerie Médicale														Anesthésie. Soins Intensifs															
	Appareils Radio Mobiles		Appareils Radio Fixes		Appareils Radio Dentaires		Echo graphes		Scintigraphies		Scanners (Corps entiers)		scanographe s		Appareils Anesthésies		Appareils Respirateur s		Appareil Anesthésies Respirateur		Aspirateurs médico Chirurgicale s		Défibrillate urs Cardiaques		Couveuses		Tables Réanimatio n Nouveau-		Moniteurs de Surveillance	
	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P
Sidi Bel Abbes	22	7	71	2	30	3	69	12	2	0	8	1	0	0	38	13	98	21	10	0	166	15	88	9	49	6	16	6	322	92
Saïda	8	3	24	3	7	0	18	1	0	0	1	1	0	0	22	2	26	0	6	0	60	4	22	1	33	1	32	4	87	5
Relizane	5	0	41	1	4	1	19	4	0	0	3	1	0	0	25	0	34	0	5	0	84	8	43	0	44	9	18	2	131	19
Mostaganem	7	1	34	11	4	0	27	10	0	0	4	4	0	0	37	0	36	31	8	0	119	20	55	0	43	6	25	2	150	19
Oran	65	4	88	3	11	6	97	7	3	0	10	1	1	0	183	7	235	0	1	0	125	8	130	7	63	1	52	0	751	21
Région Ouest	183	23	468	34	131	23	438	70	7	1	45	11	1	0	447	48	685	62	89	5	987	98	554	34	465	46	200	19	2214	227

Tab. 16 : Etat des infrastructures dans les structures sanitaires CHU- EHU-EH EPH -EHS

Service	Oran	Tlemcen	Mascara	Tiaret	Mostaganem
Anesthésie Réanimation		105			5
Cardiologie		33	20		12
Chirurgie Cardio vasculaire	35				0
Chimio thérapie					165
Chirurgie Générale	209	324	357	265	16
Chirurgie Infantile	18	18	56	40	0
Chirurgie Dentaire					0
Chirurgie plastique	100				20
Chirurgie Traumatologie	170	59	90	28	0
Chirurgie thoracique					0
Dermatologie		14		10	0
Endocrinologie				23	0
Pharmaco-toxicologie					46
Castro entérologie	84	22	30	16	0
Gynécologie	152				272
Gynéco-obstétrique	209	377	228	210	27
Hématologie	20	36	20		36
Infectiologie et maladies tropicales	20	23	56	58	0
Médecine de travail					178
Médecine Interne	170	305	417	317	0
Médecine légale	4	10	4	6	0
Néonatalogie	39				12
Néphrologie, Hémodialyse	92	107	44	26	16
Néonatalogie	15	30			
Neurologie		18			12
Medecine Nucléaire	80	13			0
Neuro-Chirurgie		30	20		60
10. Oto_rhino_laryngologie ORL	100	14	80	30	0
Oncologie	143	125	20		16
Ophtalmologie	186	30	50	42	0
Pathologie bucco-dentaire		10			112
Pédiatrie	180	249	145	186	30
Pneumo Phtisiologie	50	25	120	94	80
Psychiatrie	405	23	40		9
Pedo Pychiatrie				20	
Pénitencier					
Radiologie					17
Radiothérapie	68				16
Rééducation Fonctionnelle	19	13	120		50
Rhumatologie	14				0
Urologie	55	8	60		43
Urgences médico -chirurgicales	64	195	180	38	82
Total des Services	2731	2216	2157	1409	1332

Service	Saida	Tissemsilt	Relizane	Ain Témouchent	Région Ouest
Anesthésie Réanimation	30		19	8	199
Cardiologie	12			32	169
Chirurgie Cardio vasculaire				16	51
Chimio thérapie					165
Chirurgie Générale	142	130	172	76	1955
Chirurgie Infantile	12	10		16	225
Chirurgie Dentaire		1			1
Chirurgie plastique					120
Chirurgie Traumatologie	18				415
Chirurgie thoracique				32	32
Dermatologie					24
Endocrinologie					23
Pharmaco-toxicologie					46
Castro entérologie	10				181
Gynécologie		25			449
Gynéco-obstétrique	128	70	154	148	1799
Hématologie	12				144
Infectiologie et maladies tropicales	40	12	54		297
Médecine de travail					178
Médecine Interne	59	162	210		1862
Médecine légale	6		6	4	40
Néonatalogie		8	30		89
Néphrologie, Hémodialyse	32	38	49		442
Néonatalogie				14	59
Neurologie					30
Nucléaire					103
Neurochirurgie		15		16	141
Oto-rhino-laryngologie ORL		18		16	260
Oncologie	12		2	16	470
Ophtalmologie	22		25	16	235
Pathologie bucco-dentaire		60	4		186
Pédiatrie	108	30	/	84	1193
Pneumo Phtisiologie	40	1	114	24	661
Psychiatrie	17		8		170
Pedo -Psychiatrie					20
Pénitencier					97
Radiologie			70		107
Radiothérapie		12			209
Rééducation Fonctionnelle				8	57
Rhumatologie					176
Urologie	18	31	2	16	503
Urgences médico -chirurgicales	56		50	28	359
Total des Services	774	623	969	570	13942

Tab. 17 : Etat des services des EPSP par Wilaya dans la Région Ouest Année 2024

Service	Tiaret		Tlemcen		Sidi Bel Abbas		Tissemsilt		Saida		Mostaganem		Relizane		Région Ouest	
	Nbre de lits Technique	Nbre de lits Technique	Nbre de lits Organisationnels	Nbre de lits Organisationnels	Nbre de lits Technique	Nbre de lits Technique	Nbre de lits Organisationnels	Nbre de lits Organisationnels	Nbre de lits Technique	Nbre de lits Technique	Nbre de lits Organisationnels	Nbre de lits Organisationnels	Nbre de lits Technique	Nbre de lits Technique	Nbre de lits Organisationnels	Nbre de lits Organisationnels
UMC	30	18	149	149	/		30	18	/	/	/	/	134	139	194	324
Chirurgie Générale	20	20	/	/	/	13	/	/	/	/	/	/	/	/	20	33
Gynéco- Obstétrique	19	18	/	/	/	/	43	43	/	/	/	/	/	/	62	61
Médecine Générale	43	40	/	/	56	52	/	/	50	50	46	56	/	/	195	198
Obstétrique	3	8	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	3	8
Pédiatrie	14	14	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	14	14
Maternité rurale	38	49	109	109	/	/	24	12	/	/	/	/	/	/	62	170
Autres	167	167	/	/	/	11	/	/	/	/	16	16	/	/	183	194
Total des services	334	334	258	258	56	76	97	73	50	50	62	72	134	139	733	1002

Tab. 18 : Etat des ressources humaines et structures sanitaires selon le Programme National de lutte contre la Tuberculose

Wilaya	SCTMR	Personnels		
		Pneumo Phtisiologues	Médecins- Généralistes	Paramédical
Mostaganem	7	7	3	23
Relizane	7	5	3	18
Saida	4	2	4	20
Sidi Bel Abbes	7	8	4	21
Tiaret	7	2	6	5
Tissemsilt	3	1	3	9
Tlemcen	8	5	8	20
Ain Témouchent	4	5	4	15
Mascara	5	3	5	21
Oran	8	5	8	20
Région Ouest	60	43	48	172

Tab. 19 : Etat des UDS et UDS de référence par Wilaya dans la Région Ouest

Wilaya	Nombre des UDS	Nombre des UDS de Référence
Tissemsilt	13	02
Relizane	39	/
Sidi Bel Abbes	42	01
Ain Temouchent	33	/
Tlemcen	34	01
Tiaret	58	01
Mostaganem	36	06
Mascara	54	02
Saida	21	05
Oran	52	05
Région Ouest	382	23

Tab. 20-1 : Etat du personnel médical et paramédical affectés dans les UDS dans les unités de santé par wilaya dans la région Ouest

Wilaya	Médecins		Ch. dentiste		Psychologues		Paramédicaux	
	Plein temps	Temps partiel	Plein temps	Temps partiel	Titulaire	ANEM	Plein temps	Temps partiel
Mostaganem	29	12	26	14	36	0	61	7
Relizane	34	11	21	6	34	4	49	5
Saida	15	4	9	3	14	0	18	5
Sidi Bel Abbes	33	12	5	23	49	9	48	4
Tiaret	26	28	25	28	32	20	38	41
Tissemsilt	13	0	11	0	14	0	34	0
Tlemcen	36	55	26	42	102	1	58	82
A.Temouchent	20	14	18	14	32	0	28	14
Mascara	29	24	16	36	22	0	53	15
Oran	81	1	68	1	59	0	104	1
Région Ouest	18	112	17	92	76	25	23	152

Tab. 20.2 : Etat du personnel médical et paramédical affectés dans les UDS dans les Etablissements scolarisés par wilaya dans la région Ouest

Wilaya	Médecins		Ch. dentiste		Psychologues		Paramédicaux	
	Plein temps	Temps partiel	Plein temps	Temps partiel	Titulaire	ANEM	Plein temps	Temps partiel
Mostaganem	26	10	23	12	30	0	56	5
Relizane	34	7	21	3	34	0	49	0
Saida	15	4	9	3	14	0	18	5
Sidi Bel Abbes	33	12	5	23	49	9	48	4
Tiaret	24	/	23	/	30	/	36	/
Tissemsilt	12	/	11	/	14	/	34	/
Tlemcen	34	4	25	8	55	0	56	4
A.Temouchent	18	0	16	0	16	0	24	0
Mascara	28	11	14	25	22	0	51	3
Oran	74	1	61	1	54	0	96	1
Région Ouest	298	49	208	75	318	9	468	22

Tab. 20.3 : Etat du personnel médical et paramédical affectés dans les UDS dans les Centres de santé par wilaya dans la région Ouest

Wilaya	Médecins		Ch. dentiste		Psychologues		Paramédicaux	
	Plein temps	Temps partiel	Plein temps	Temps partiel	Titulaire	Temps Partiel	Plein temps	Temps partiel
Mostaganem	3	2	3	2	6	0	5	2
Relizane	0	4	0	3	0	4	0	5
Saida	0	0	0	0	0	0	0	0
Sidi Bel Abbes	/	/	/	/	/	/	/	/
Tiaret	2	28	2	28	2	20	2	41
Tissemsilt	1	0	0	0	0	0	0	0
Tlemcen	2	51	1	34	47	1	2	78
A.Temouchent	2	14	2	14	16	0	4	14
Mascara	1	13	2	11	0	0	2	12
Oran	7	0	7	0	5	0	8	0
Région Ouest	18	112	17	92	76	25	23	152

Tab. 21 : Etat des UMP par Wilaya dans la Région Ouest

Wilaya	Nombre d'établissements universitaires	Nombre des résidences universitaires	Nombre de restaurant	Nombre UMP
Mostaganem	7	8	8	8
Relizane	1	4	5	5
Sidi Bel Abbes	9	12	12	12
Tiaret	12	10	11	10
Tissemsilt	0	0	0	0
Tlemcen	8	16	18	24
Ain Temouchent	1	2	3	3
Mascara	1	7	9	11
Saida	3	5	6	5
Oran	22	23	22	22
Région Ouest	64	87	94	100

Tab. 22: Etat du personnel médical et paramédical affectés dans les UMP dans la région Ouest

Wilaya	Médecins		Chirurgiens- dentiste		Psychologues		Paramédicaux	
	Plein temps	Temps partiel	Plein temps	Temps partiel	Titul aire	Temps partiel	Plein temps	Temps partiel
Mostaganem	21	0	5	0	7	0	13	0
Relizane	6	0	0	0	1	0	3	0
Saida	17	6	11	5	16	0	28	5
Sidi Bel Abbes	23	0	1	0	3	0	4	0
Tiaret	21	0	3	0	3	0	8	0
Tlemcen	47	0	4	0	17	0	26	0
A.Temouchent	4	0	19	2	19	0	4	0
Mascara	20	0	2	0	2	0	5	0
Tissemsilt	12	0	11	1	14	0	33	0
Oran	32	0	19	0	15	0	24	0
Région Ouest	203	6	75	8	97	0	148	5

Tab. 23 : Etat des établissements scolaires par Wilaya dans la région Ouest

Wilaya	Nombre des écoles primaires	Nbre de CEM	Nombre des Lycées	Total Général
Oran	652	212	102	966
Tlemcen	552	169	72	793
Tiaret	559	154	71	784
Relizane	494	125	61	680
Mascara	480	137	61	678
Sidi Bel Abbès	374	137	64	575
Mostaganem	227	115	46	388
Saida	223	127	31	381
Ain Temouchent	234	75	32	341
Tissemsilt	35	71	32	138
Région Ouest	3830	1322	572	5724

Tab. 24 : Nombre des effectifs des élèves répartis par cycle dans des établissements scolaires par Wilaya dans la région Ouest

Wilaya	Effectifs total des élèves des écoles primaires	Effectifs total des élèves du CEM	Effectifs total des élèves des Lycées	Total Général
Oran	533065	152064	62678	747807
Mostaganem	66014	63079	25974	155067
Relizane	128040	78058	30103	236201
Tiaret	148055	100640	39433	288128
Tlemcen	137589	94247	44965	276801
Ain Temouchent	59542	29220	13856	102618
Tissemsilt	9950	20300	/	30250
Saida	36937	86488	/	123425
Mascara	/	/	/	/
Sidi Bel Abbès	/	/	/	/
Région Ouest	1119192	624096	217009	1960297

Tab. 25 : Etat des unités de santé selon le programme national de Santé Maternelle et Infantile

Wilaya	EHU	CHU	EPH	EPSP	EHS Mère Enfant	service de Maternité	Maternité Rurale	PMI	PMI de Référence
Oran	1	1	4	9	5	14	0	118	0
Sidi Bel Abbes	0	1	6	7	1	13	0	58	3
Tlemcen	0	1	5	7	1	25	0	62	1
Mostaganem	0	1	5	6	1	13	0	80	3
Saida	0	0	4	4	1	4	4	27	3
Tiaret	0	0	5	7	1	15	9	46	6
Tissemsilt	0	0	3	3	1	9	4	26	3
Mascara	0	0	7	5	1	21	0	171	1
Ain Temouchent	0	0	4	4	1	5	2	58	1
Relizane	0	0	3	5	1	17	0	93	0
Région Ouest	1	4	46	57	14	136	19	739	21

Tab. 26 : Etat du personnel médical et paramédical affectés par Wilaya dans la région Ouest

Wilaya	Nombre de Médecins Gynécologues obstétriques	Nombre de Médecins Réanimateurs	Nombre de Médecins Pédiatre	Nombre Médecins Généraliste	Nombre de Sage-femme	Nombre de Puéricultrices
Oran	28	36	44	115	435	80
Mostaganem	/	/	/	102	46	/
Saida	/	/	/	123	64	2
Sidi Bel Abbes	8	18	19	27	163	27
Tiaret	14	17	10	42	163	49
Tissemsilt	3	4	0	16	83	14
Tlemcen	24	22	35	32	257	66
Relizane	10	16	9	15	189	35
Ain Temouchent	10	18	17	89	165	26
Mascara	9	15	16	104	259	1
Région Ouest	106	146	150	665	1824	300

Tab. 27 : Etat des unités de santé Programme national de Santé Mentale

Wilaya	EHS psychiatrie	Service de psychiatrie	CISM	CISA	Centre de désintoxication
Ain Temouchent	0	1	3	1	0
Saida	0	1	1	1	1
Mascara	1	1	0	1	0
Relizane	1	0	0	1	0
Mostaganem	1	0	0	1	0
Sidi Bel Abbès	1	1	7	1	0
Tiaret	1	1	4	0	0
Tlemcen	0	1	6	1	0
Tissemsilt	0	/	2	1	0
Oran	1	1	8	2	1
Région Ouest	6	7	31	10	2

Tab. 28 : Etat du personnel médical et paramédical affectés par Wilaya dans la région Ouest

Wilaya	Nombre Psychiatres	Nombre résidents	Médecins Généralistes	Psychologues	Orthophonistes	Ergothérapeutes	Educateurs	Psychomotriciens	Personnel Paramédical	Assistante Sociale
Mostaganem	1	0	0	60	10	0	0	0	2	0
Saida	1	0	2	7	3	0	0	0	0	0
Sidi Bel Abbès	7	2	14	17	3	0	0	0	110	29
Tiaret	2	0	623	137	11	10	/	/	136	0
Tissemsilt	5	0	3	5	2	1	0	0	4	1
Mascara	5	0	22	26	2	1	0	0	13	1
Tlemcen	15	10	4	38	2	6	0	0	4	0
Relizane	2	0	3	5	0	0	0	0	51	0
Ain Temouchent	4	0	4	18	2	0	0	0	18	5
Oran	9	11	8	26	6	0	0	5	41	17
Région Ouest	51	23	683	339	41	18	0	5	379	53

Tab. 29 : Adresse E-Mail des Etablissements de santé par Wilaya dans la région Ouest

1- Direction de la Santé et de la Population de la Wilaya de Tlemcen

Etablissement	Email
DSP	dsp13@sante.gov.dz
CHU Tlemcen	chu131@sante.gov.dz
EHS (mère-enfant)	ehstlernc@gmail.com
EPH Ghazaouet	ephghazaouet13400@hotmail.fr
EPH Maghnia	ephmaghnia1327@yahoo.fr
EPH Nedroma	Cies_ ephnedroma@yahoo.fr
EPH Sebdou	eph_ sebdou@yahoo.com
EPH Remchi	Eph_ remchi@outlook.fr
EPSP Tlemcen	Epsp_ tlemcen@hotmail.fr
EPSP Remchi	remchi.epspya hob . fr
EPSP Ghazaouet	<u>epsp_ghazaouet@hotmail.com</u>
EPSP Maghnia	epsp.maghniatlemcen.dz@gmail.com
EPSP Bab El Assa	Epsp_ bab el assa@yahoo.com
EPSP Sebdou	sebdouepsp@yahoo.fr
EPSP Ouled Mimoun	Epspornimoun@yahoo.com

2- Direction de la Santé et de la Population de la Wilaya de Tissemsilt

Etablissement	Email
DSP	sastissemsilt@gmail.com
EPH Tissemsilt	tissemsilteph@gmail.com
EPH Bounaamma	ephbbn3802@gmail.com
EPH Theniet El Had	ciesfephteh@gmail.com
EPSP Tissemsilt	epsptissemsilt2020@gmail.com
EPSP Bounaamma	epsppbn@gmail.com
EPSP Theniet El Had	struc.epspteh@gmail.com

3- Direction de la Santé et de la Population de la Wilaya de Tiaret

Etablissement	Email
DSP	dsptiaret14@gmail.com
EPH Tiaret	cies.ephtiaret@yahoo.fr
Eph Frenda	eph.frenda1968gmail.com
EPH Sougueur	ephsougueur@ gmail.com
EPH Mahdia	ephmahdi@gmail.com
EPH Ksar Ec Chellal	ephkchellala@yahoo.com
EHS OSO	ehsoso_ tiaret08@hotmail.com
EHS Mère Enfant	<u>ehsmaternite.tiaret@gmail.com</u>
EHS Psychiatrie	ehspsy2018@gmail.com
EPSP Tiaret	<u>epsp14tiaret14@gmail.com</u>
EPSP Rahouia	epsrahouaia@hotmail.com
EPSP Ain Kermes	ainkermesepsp@gmail.com
EPSP Ain Hdid	epspainelhadid14477@gmail.com
EPSP Ain Dheb	epsad14@gmail.com
EPSP Mahdia	epspmahdia14@gmail.com
EPSP Ksar Ec Chellala	epspkchellala@yahoo.fr

4- Direction de la Santé et de la Population de la Wilaya de Relizane

Etablissement	Email
DSP	DSP.48relizane@yahoo.com
EPH Oued Rhiau	Hopitalouedrhiau@gmail.com
EPH Mazouna	ephmazouna@gmail.com
EPH Relizane	ephrelizane@yahoo.fr
Hopital Mixte Ammi Moussa	Hopitalmixte.am@gmail.com
EHS	EHS yellel@gmail.fr
EPSP Yellel	EPSP YELLEL@gmail.com
EPSP Relizane	EpspRelizane@Hotmail.fr
EPSP Jdiouia	Epsp.dicliouia_48 mail.com
EPSP Sidi Mihanned Benali	Epsp.smb.48@gmail.com

5- Direction de la Santé et de la Population de la Wilaya de Mostaganem

Etablissement	Email
DSP	dsp27@sante.gov.dz
C H U	Ehs.lallakheira@gmail.com
EHS Mère Et Enfant	Ehs.psychiatrie.mosta.27@gmail.com
EHS Psychiatrie	Eph.aintedles27@gmail.com
EPH Ain Tedles	Eph.sidiali@yahoo.fr
EPH Sidi Ali	ephmesra@gmail.com
EPH Mesra	EPH.achacha.27@gmail.com
EPH Achacha	EPH-Bouguirat@gmail.com
EPH Bouguirat	epspmosta@Aoutlook.com
EPSP Mostaganem	Epsp.at.27@gmail.com
EPSP Ain Tedles	Epsp.sidiali27@gmail.com
EPSP Sidi Ali	Epsp.sidilakhdar27@gmail.com
EPSP Sidi Lakhdar	Epspmesra2727@gmail.co
EPSP Mesra	eps pachachamostaganem@gmail.com
EPSP Achaacha	eps pachachamostaganem@gmail.com

6- Direction de la Santé et de la Population de la Wilaya d'Ain Témouchent

Etablissement	Email
DSP	dsp46.aintmouchent@gmail.com
EH	eh-benzerdjeb@hotmail.fr
EHS	ehs.me.at@gmail.com
EPSP Ain Temouchent	epsp_ aintemouchent@yahoo.fr
EPH Ain Temouchent	Eph46000 @yahoo.com.fr
EPH Beni saf	ssbenisaf@yahoo.com.fr
EPH Hammam Bouhadjar	ephhbh@yahoo.fr
EPSP Beni saf	epspbs@yahoo.fr
EPSP HBH	epsphbh@yahoo.fr
EPSP EL Amria	Epsp46elamria@gmail.com

7- Direction de la Santé et de la Population de la Wilaya de Mascara

Etablissement	Email
DSP	dspmascara@gmail.com
EPH Meslem Tayeb	meslemtayeb2021@gmail.com
EPH Issad Khaled	ephissad2023@gmail.com
EPH Tighennif	ephtighennif@yahoo.com
EPH Ghriss	eph.ghriss.3coh@gmail.com
EPH Sig	ephsig29@gmail.com
EPH Mohammadia	mohammadiaeph@yahoo.fr
EPH Oued Abtal	ephouedelabtal29000@gmail.com
EHS Reeducation	ehsbouhanifia@gmail.com
EHS Mère Enfant	ehsmereetenfantmascara@gmail.com
EHS UMC Bouhanifia	umcehsbouhanifia@gmail.com
EPSP Mascara	epspmascara@yahoo.fr
EPSP Oued Abtal	epsp29240@gmail.com
EPSP Aouf	epsapaouf1@gmail.com
EPSP Zahana	epspzahana29@yahoo.com
EPSP Mohammadia	epspmohammadia@gmail.com
INFS PM	paramedicalemascara29@gmail.com

8- Direction de la Santé et de la Population de la Wilaya de Sidi Bel Abbes

Etablissement	Email
Dsp	dsp.belabbes@gmail.com
EPH Sfisef	Eph-sfisef@yahoo.fr
EHS Psychiatrie	Ehspsy.22@gmail.com
EHS Clcc	CLCCSBA@gmail.com
EPSP Ain El Berd	Epspainlberd2008@gmail.com
EPSP Lamtar	Drh-epsp@yahoo.fr
EPSP Sfisef	EPSP-sfisef@yahoo.fr
EPSP Marhoum	epspmarhoum@yahoo.com
EPSP Telagh	epsp telagh@yahoo.fr
EPSP Tenira	Teniraepsp@gmail.com

1- Direction de la Santé et de la Population de la Wilaya de Saida

Etablissement	Email
DSP	cir20@santé.gov.dz
EPH Saida	eph.medeghri.saida@gmail.com
EPH El Hassasna	ephassasna@gmail.com
EHS Hamedane Bakhta	ehssaida202@yohoo.com
EPSP Sidi Boubkeur	epsp.sante20@gmail.com
EPSP Moulay Larbi	epsp_moulay-larbi@yahoo.com
EPSP El Hassasna	epsphasasna@yahoo.com
EPSP Saida	epspsaida2019@yahoo.com

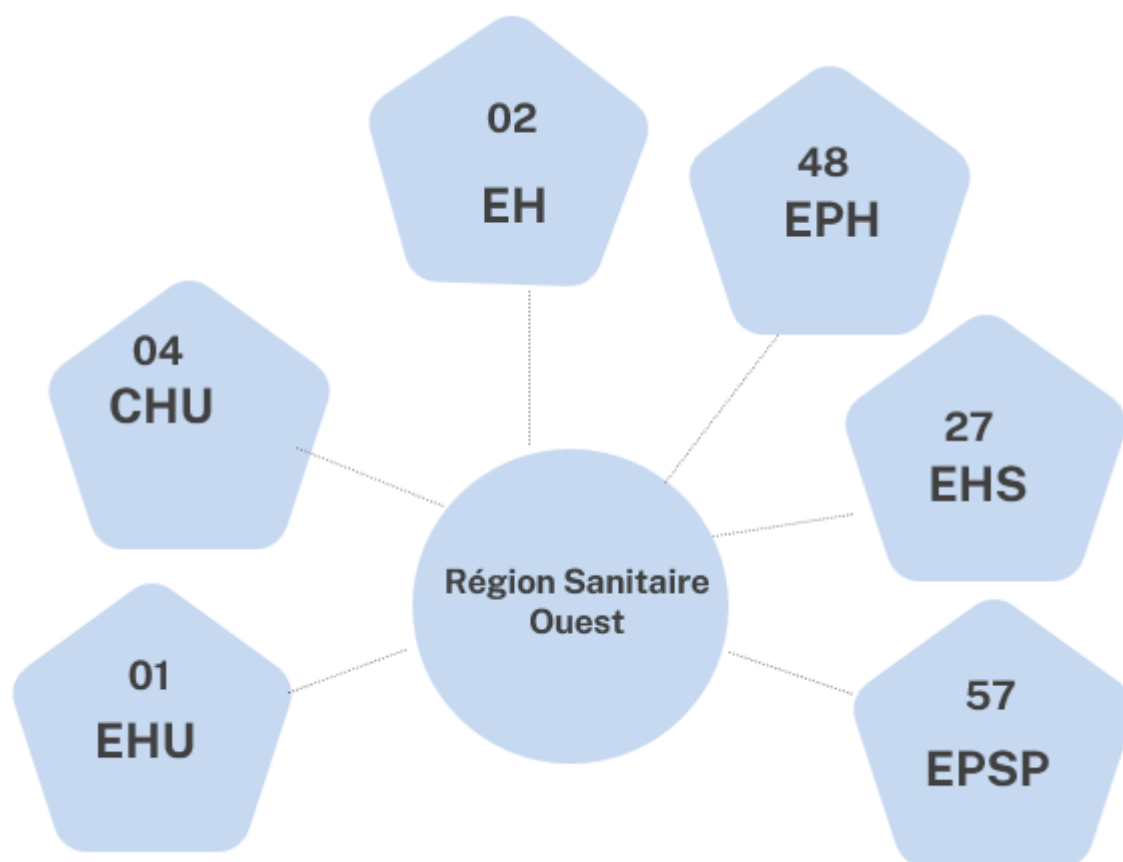
9- Direction de la Santé et de la Population de la Wilaya d'Oran

Etablissement	Email
DSP	cir31@santé.gov.dz
EHU	sg.ehuoran@gmail.com
CHU	directiongeneralechu@gmail.com
EH Dr Medjber Tami	direction.ehaet@gmail.com
EPH Akid Othmane	eph.akidothmane@gmail.com
EPH El Moghoun	eph.mohgoun@gmail.com
EPH Ferradi Gdyl	directionephgdyl@gmail.com
EPH Balaska Mohamed	ehsouedtlelat@gmail.com
EHS Ophtalmologie	ehs.ophtl@gmail.com
EHS Canastel	hopital.enfant.canastell@gmail.com
EHS CAC	ehs-cac-oranl@outlook.fr
EHS Psychiatrique	ehssidichami31@yahoo.fr
EHS des Brulés	ehsgrandsbrules@gmail.com
EHS Benyahia Zohra	ehs.benyahiazohra31@gmail.com
EHS Les Amandiers	ehslesamandiers@gmail.com
EHS Les Pins	ehspin@yahoo.fr
EHS Hadj Abed Atika	haaehs@gmail.com
EHS Nouar Fadela	ehsnouarfadela@yahooFr
EPSP Es Seddikia	epsp.essedikia31@gmail.com
EPSP Front de Mer	epsp.frontdemeroran31@gmail.com
EPSP Hai Ghoualem	epsp.ghoualem@gmail.com
EPSP Hai Bouamama	haibouamamepsp@gmail.com
EPSP Es Senia	ifporan31507400@yahoo.fr
EPSP Arzew	epsparzew@gmail.com
EPSP Boutlelis	epsp.boutlelis@gmail.com
EPSP Oued Tlelat	eps pouedtlelet@gmail.com
EPSP Ain El turck	eps paet@gmail.com

Conclusion

La Région Sanitaire Ouest

La carte sanitaire de la Région Ouest est répartie en 01 EHU, 04 CHU, 02 EH, 47 EPH, 27 EHS, 58 EPSP et 64 EHP



La Région sanitaire Ouest est dotée d'une infrastructure Sanitaire comprenant:

Un Etablissement Hospitalo Universitaire, c'est un pilier de la santé publique en Algérie. Cet établissement prend en charge les soins médicaux et chirurgicaux spécialisés, les urgences médicales, l'enseignement et la formation Clinique, la recherche scientifique, la prévention et la promotion de la santé publique, et la prise en charge des patients.

Centres Hospitalo Universitaire : la région Ouest dispose de 04 CHU

Etablissements Public Hospitalier : la région Ouest dispose de 48 EPH ces établissements prennent en charge les soins de santé de base et spécialisés, les urgences médicales, la prévention et la promotion de la santé, le suivi des traitements des maladies courantes, la coordination avec d'autres structures de santé (CHU, EHU) et les actions de santé publique.

Etablissement Hospitalier Spécialisé : La région sanitaire Ouest dispose de 27 EHS dont:

Etablissement Hospitalier Spécialisé Mère Enfant, la région Ouest dispose de 14 EHS ces établissements prennent en charge les soins liés à la gynécologie-obstétrique, la maternité et la pédiatrie. Il joue un rôle clé dans la réduction de la mortalité maternelle et infantile.

Etablissement Hospitalier Spécialisé en psychiatrie, la région Ouest dispose de 05 EHS Dédié à la santé mentale. Ces EHS assurent l'accueil, le diagnostic et la prise en charge des troubles psychiatriques aussi bien en hospitalisation qu'en consultations externes.

Etablissement Hospitalier Spécialisé Centre Anti Cancer, la région Ouest dispose de 02 CAC. Ce sont des centres régionaux spécialisés dans le diagnostic et le traitement du cancer. Ils proposent des services de chimiothérapie, de radiothérapie et un accompagnement global des patients atteints du cancer.

ORL, Stomatologie et Ophtalmologie la region Ouest dispose de 02 ce sont deux centres dédiés à la prise en charge des affections de l'oeil et de la vision prevention , au diagnostic, au traitement prise en charge complete des pathologies oculaire.

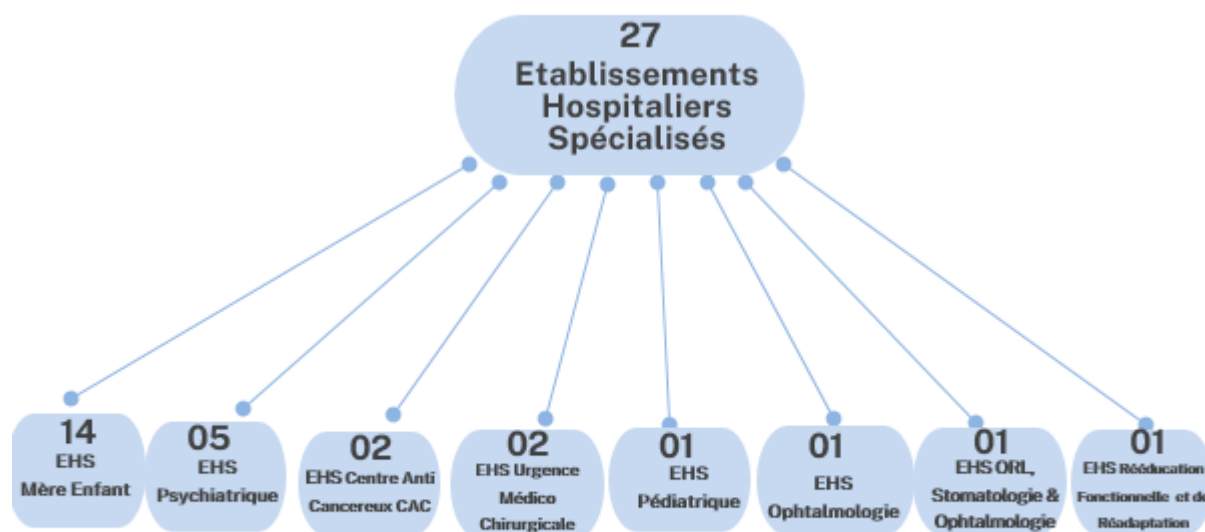
Etablissement Hospitalier Spécialisé en Urgences Médico Chirurgicales, la region Ouest dispose de 02 EHS; ce sont des structures sanitaires publiques destinées à la prise en charge rapide et spécialisée des situations médicales et chirurgicale. Il assurent des soins critiques continus et adaptés aux patients présentant des pathologies graves, aiguës ou potentiellement mortelles.

Etablissement Hospitalier Spécialisé en Rééducation Fonctionnelle et de Réadaptation la region Ouest dispose d'un EHS. Cet Etablissement médical est dédié à la prise en charge des patients présentant une déficience physique, motrice , neurologique ou orthopédique afin de restaurer leur autonomie et d'améliorer leur qualité de vie.

Etablissement Hospitalier Spécialisé en Pédiatrie la region Ouest dispose d'un EHS. C'est une structure de santé dédiée à la prise en charge médicale , chirurgicale et preventive des enfants , de la naissance jusqu'à l'adolescence . Il assure des soins spécialisés adaptés aux besoins de cette population.

Etablissements de Proximité de Santé Public la region Ouest dispose de 58 EPSP .Ce sont des structures de santé de premier niveau, chargées d'assurer des soins de base, la prevention, la surveillance épidémiologique et la promotion de la santé à l'échelle locale. Il constitue l'un des piliers du système de santé publique , en assurant un accès équitable et de proximité aux soins.

Etablissements Hospitaliers Privés la region Ouest dispose de 64 EHP ce sont des structures de soins appartenant au secteur privé, agréées par les autorités sanitaires qui assurent la prise en charge médicale , chirurgicale et diagnostique des patients dans le respect des normes de qualité et de sécurité en vigueur.

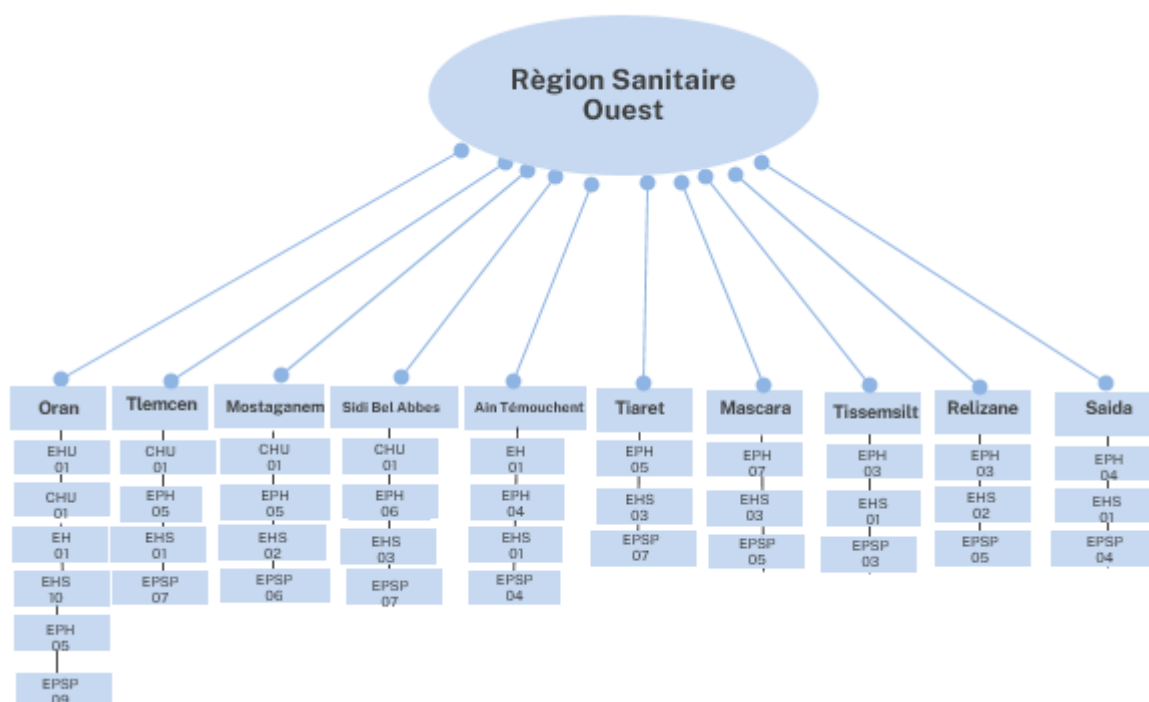


Ressources humaines médicales et paramédicales dans le secteur Pubic :

• Professeurs	296	• Docents	184
• Maîtres Assistants	575	• Assistants	1 891
• Médecins Résidents	3 108	• Médecins Spécialistes	7 905
• Médecins Généralistes	6 211	• Chirurgiens-Dentistes	1 409
• Pharmaciens	514	• Psychologues	1 472
• Diplômés d'état	14 554	• Brevetés	103
• Aides Paramédical	17 309		

Ressources humaines médicales et paramédicales dans le secteur Privé:

• Médecins Spécialistes	2 870	• Médecins Généralistes	2 009
• Chirurgiens-Dentistes	1 798	• Pharmaciens	2 951
• Laboratoires d'analyse	302	• Psychologues	152
• Infirmiers de Soins Généraux	144	• Sages -Femmes	131



La Wilaya d'Oran constitue le centre de référence régional avec un plateau technique avancé notamment un (01) Etablissement Hospitalo Universitaire(EHU), un (01) Centre Hospitalo Universitaire (CHU), un (01) Etablissement Hospitalier (EH), cinq (06) Etablissements Public Hospitalier (EPH), dix (10) Etablissements Hospitaliers Spécialisés (EHS) , dont un Etablissement Hospitalier Spécialisé en psychiatrie, un Etablissement Hospitalier Spécialisé en pédiatrie, un Etablissement Hospitalier Spécialisé centre anti cancéreux ,un Etablissements Hospitalier Spécialisé en ophtalmologie , un Etablissement Hospitalier Spécialisé Urgences Médico Chirurgicales, cinq Etablissements Hospitaliers Spécialisé Mère et Enfant , neuf (09) Etablissement de Proximité de Santé Public (EPSP) et Vingt-cinq (25) Etablissements Hospitaliers Privés.

Ces Structures accueillent les patients référés par les autres wilayas de la région notamment pour les soins spécialisés et des cas de haute complexité grâce à leurs équipements modernes, à la compétence de leur personnel médical et à leur capacité d'accueil.

La wilaya de Mostaganem dispose d'une infrastructure Sanitaire comprenant un (01) Centre Hospitalo Universitaire(CHU), cinq (05) Etablissements Public Hospitaliers (EPH), deux(02) Etablissements Hospitaliers Spécialisés (EHS) dont un Etablissement Hospitalier Spécialisé Mère- Enfant , un Etablissement Hospitalier Spécialisé psychiatrie , six (06) Etablissements de Proximité de Santé Public (EPSP) et quatres (04) Etablissements Hospitaliers Privés.

La Wilaya de Sidi Bel Abbès dispose d'une infrastructure Sanitaire comprenant un (01) Centre Hospitalo Universitaire (CHU), six (06) Etablissement Public Hospitalier (EPH), trois (03) Etablissements Hospitaliers Spécialisés (EHS) , dont un Etablissement Hospitaliers Spécialisé en psychiatrie, un Etablissements Hospitalier Spécialisé Mère- Enfant un Etablissement Hospitalier Spécialisé centre anti cancer, sept (07 Etablissements de Proximité de Santé Public (EPSP) et quatres (04) Etablissements Hospitaliers Privés.

La Wilaya de Tlemcen dispose d'une infrastructure Sanitaire comprenant un (01) Centre Hospitalo Universitaire (CHU), cinq (05) Etablissements Public Hospitalier (EPH), un (01) Etablissement Hospitalier Spécialisé Mère- Enfant (EHS) , sept (07 Etablissements de Proximité de Santé Public (EPSP) et douze (12) Etablissements Hospitaliers Privés.

La Wilaya d'Ain Témouchent est dotée d'une infrastructure Sanitaire comprenant un (01) Etablissement Hospitalier (EH), quatre (04) Etablissement Public Hospitalier (EPH), un (01) Etablissements Hospitaliers Spécialisé Mère- Enfant (EHS) , quatre (04)Etablissements de Proximité de Santé Public (EPSP) et deux (02) Etablissements Hospitaliers Privés.

La Wilaya de Mascara La wilaya de Mascara est dotée d'une infrastructure Sanitaire comprenant sept (07) Etablissement Public Hospitalier (EPH), un (03) Etablissements Hospitaliers Spécialisé (EHS) dont un Etablissement Hospitalier Spécialisé Mère- Enfant, un Etablissement Hospitalier Spécialisé en Rééducation Fonctionnelle et de Réadaptation un Etablissement Hospitalier Spécialisé Urgences Médico Chirurgicales ,six (06)Etablissements de Proximité de Santé Public (EPSP) et huit (08) Etablissements Hospitaliers Privés.

La Wilaya de Relizane est dotée d'une infrastructure Sanitaire comprenant trois (03) Etablissement Public Hospitalier (EPH), deux (02) Etablissements Hospitaliers Spécialisé (EHS) dont un Etablissement Hospitalier Spécialisé Mère- Enfant, un Etablissement Hospitalier

Spécialisé psychiatrie , cinq (05)Etablissement de Proximité de Santé Public (EPSP) et deux (02) Etablissements Hospitaliers Privés.

La Wilaya de Tissemsilt est dotée d'une infrastructure Sanitaire comprenant trois (03) Etablissement Public Hospitalier (EPH), un (01) Etablissement Hospitalier Spécialisé Mère- Enfant (EHS) , trois (03)Etablissements de Proximité de Santé Public (EPSP) et trois (03) Etablissements Hospitaliers Privés.

La Wilaya de Saida est dotée d'une infrastructure Sanitaire comprenant quatre (04) Etablissement Public Hospitalier (EPH), un (01) Etablissement Hospitalier Spécialisé Mère- Enfant (EHS) , quatre (04)Etablissements de Proximité de Santé Public (EPSP) et un (01) Etablissement Hospitalier Privé.

La Wilaya de Tiaret est dotée d'une infrastructure Sanitaire comprenant cinq (05) Etablissement Public Hospitalier (EPH), trois (03) Etablissements Hospitalier Spécialisés(EHS) ; dont un Etablissement Hospitalier Spécialisé Mère- Enfant, un Etablissement Hospitalier Spécialisé en psychiatrie, un Etablissement Hospitalier Spécialisé en ORL, Stomatologie et Ophtalmologie, sept (07)Etablissements de Proximité de Santé Public (EPSP) et trois (03) Etablissements Hospitaliers Privés.

SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE ET VEILLE SANITAIRE

MALADIES A DÉCLARATION OBLIGATOIRE

I. Introduction

La surveillance épidémiologique des Maladies à Déclaration Obligatoire (MDO) constitue un pilier fondamental du système de santé publique en Algérie. Elle permet de détecter rapidement les foyers épidémiques, de suivre l'évolution des maladies transmissibles et de guider les décisions en matière de prévention et de contrôle.

La présente analyse porte sur les incidences estimées des MDO dans la région Ouest du pays pour l'année 2024, couvrant dix wilayas : Oran, Saïda, Sidi Bel Abbès, Tiaret, Relizane, Aïn Témouchent, Tlemcen, Mascara, Mostaganem et Tissemsilt. Ces données, exprimées en taux pour 100 000 habitants, permettent de comparer la situation épidémiologique entre les différentes wilayas et d'identifier les pathologies les plus préoccupantes à l'échelle régionale.

L'objectif de ce rapport est double : fournir un aperçu global de la situation sanitaire liée aux MDO dans l'Ouest algérien, et appuyer les autorités sanitaires dans l'orientation des stratégies de surveillance, de prévention et de riposte adaptées aux réalités locales.

II. DONNEES DEMOGRAPHIQUES

Tab. 1 : Répartition de la population par tranche d'âge et sexe de l'année 2024 selon les DSP des wilayas de la région ouest

wilaya	0-4 ans		5-9 ans		10-14 ans		15-19 ans		20-44 ans		45-64 ans		65 ans et plus		Total		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Oran	124645	119583	102356	99001	110463	106802	114415	112460	531998	535662	201344	200733	67504	74392	1252725	124863 3	2501358
Saida	25372	24644	20732	20210	23008	22412	25325	24355	109447	108753	33364	33519	13940	13086	251188	246979	498167
Sidi Bel Abbes	44256	42605	27902	26927	33664	32455	35470	34268	167621	165624	58500	57389	22215	23313	389628	382581	772209
Tiaret	62916	58310	52951	50957	60636	58283	65947	63363	236680	236685	74449	72181	32539	28653	586118	568432	1154550
Relizane	52214	50391	44692	42860	52084	50320	59894	58525	224629	223530	70601	69589	26855	26448	530969	521663	1052632
A.Temouchent	22352	21371	18313	17476	19550	18961	20248	19914	100072	98141	38753	37171	13891	15209	233179	228243	461422
Tlemcen	56300	54624	47106	45117	52807	51257	54316	52839	254975	241839	98622	94419	34427	39035	598553	579130	1177683
Mascara	55 044	52 630	45 192	43 567	49 407	48 248	51 504	50 337	226608	216518	75936	73472	28365	29465	532056	514237	1046293
Mostaganem	48919	47156	41590	40683	46815	45572	52353	51670	206277	206481	69305	66503	22042	24740	487301	482805	970106
Tissemsilt	19458	18243	17583	16410	20673	20037	24566	24025	83129	85012	24426	23742	10952	9865	200787	197334	398121
Total	511476	489557	418417	403208	469107	454347	504038	491756	2141436	2118245	745300	728718	272730	284206	5062504	4970037	10032541
	1 001 033		821 625		923 454		995 794		4259681		1474018		556 936		10032541		

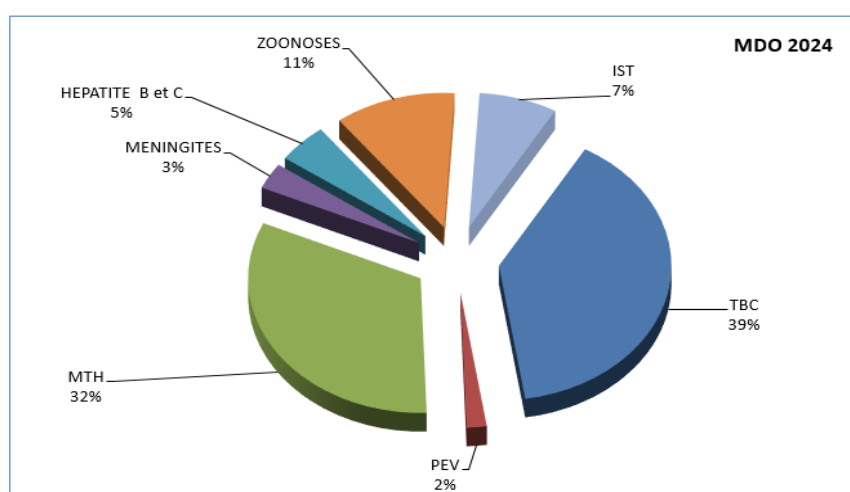
III. SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE DES MDO

Tab. 2 : Répartition des MDO par groupe de maladies. Année 2024

Wilaya	TBC	PEV	MTH	Zoonoses	Méningites	Hépatites B et C	IST
Oran	1172	86	371	64	89	197	272
Saida	359	4	127	264	24	20	73
Sidi Bel Abbès	332	6	313	102	40	14	125
Tiaret	503	11	710	513	43	72	106
Relizane	515	49	294	21	31	31	26
A.Temouchent	233	4	327	96	48	65	37
Tlemcen	404	12	308	129	52	36	59
Mascara	462	10	543	58	24	52	73
Mostaganem	528	29	661	67	17	58	93
Tissemsilt	151	12	180	37	2	22	9
Région Ouest	4659	223	3834	1351	370	567	873
%	39,23	1,88	32,28	11,37	3,12	4,77	7,35

Tab. 3 : Estimation de l'incidence des MDO pour 100.000 habitants par wilaya

wilaya	TBC	PEV	MTH	Zoonoses	Méningites	Hépatites B et C	MST
Oran	46,85	3,44	14,83	2,56	3,56	7,88	10,87
Saida	72,06	0,80	25,49	52,99	4,82	4,01	14,65
Sidi Bel Abbès	42,99	0,78	40,53	13,21	5,18	1,81	16,19
Tiaret	43,57	0,95	61,50	44,43	3,72	6,24	9,18
Relizane	48,92	4,65	27,93	1,99	2,94	2,94	2,47
A. Temouchent	50,50	0,87	70,87	20,81	10,40	14,09	8,02
Tlemcen	34,30	1,02	26,15	10,95	4,42	3,06	5,01
Mascara	44,16	0,96	51,90	5,54	2,29	4,97	6,98
Mostaganem	54,43	2,99	68,14	6,91	1,75	5,98	9,59
Tissemsilt	37,93	3,01	45,21	9,29	0,50	5,53	2,26
Région Ouest	46,44	2,22	38,22	13,47	3,69	5,65	8,70



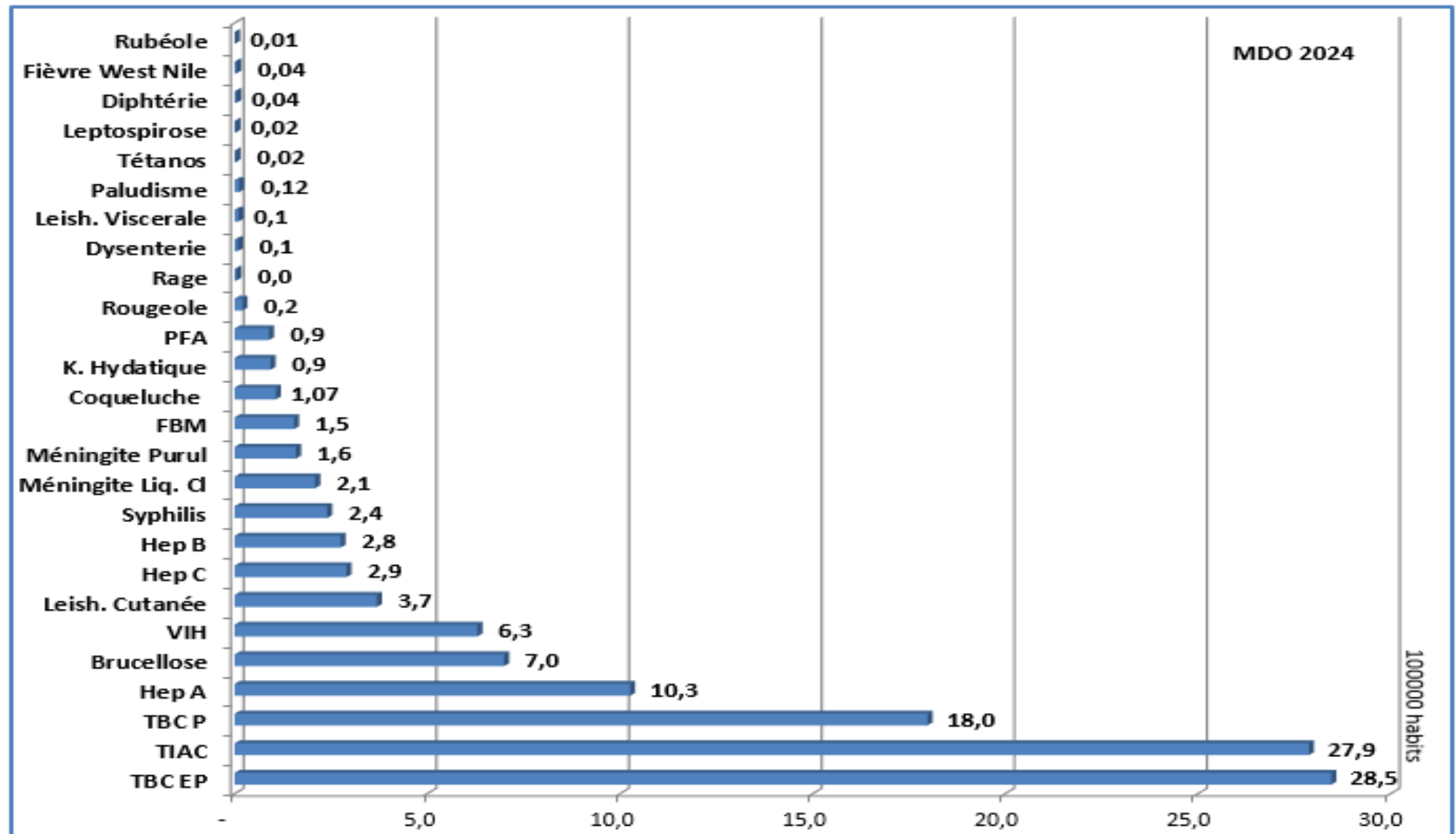
Graph 1 : Répartition des fréquences des MDO par groupe de maladies

Tab.4 : Répartition des déclarations des cas des MDO dans la région ouest année 2024

MALADIES	Oran	Saida	SBA	Tiaret	Relizane	A. Temouchent	Tlemcen	Mascara	Mostaganem	Tissemsilt	TOTAL
TBC P	562	83	139	137	182	103	177	171	211	39	1804
TBC EP	610	276	193	366	333	130	227	291	317	112	2855
Dysenterie	04	00	00	00	00	00	03	00	01	00	08
TIAC	238	102	276	340	245	274	202	388	591	141	2797
Hep A	129	25	37	370	49	53	103	155	69	39	1029
Hep B	86	16	09	34	19	21	25	26	31	9	276
Hep C	111	04	05	38	12	44	11	26	27	13	291
Méningite Purul	28	10	24	23	04	45	14	01	10	01	160
Méningite Liq. Cl	61	14	16	20	27	03	38	23	07	01	210
Diphtérie	03	00	00	00	00	00	00	00	01	00	04
Rubéole	00	00	00	00	00	00	01	00	00	00	01
Rougeole	12	00	00	00	00	00	01	00	04	03	20
Coqueluche	51	03	00	00	39	01	00	00	09	04	107
Tétanos	00	00	00	00	00	00	00	00	02	00	02
PFA	20	01	06	11	10	03	10	10	13	05	89
Brucellose	19	88	91	311	01	58	72	37	02	22	701
Leish. Viscérale	02	00	00	00	01	00	01	02	003	01	10
Leish. Cutanée	04	161	06	173	01	02	02	13	02	06	370
K. Hydatique	00	15	00	22	09	05	16	02	19	05	93
FBM	35	00	04	06	05	30	38	01	36	00	155
Leptospirose	00	00	00	00	00	01	00	00	01	00	02
Paludisme	04	00	00	01	00	00	00	03	02	02	12
Rage	00	00	01	00	00	00	00	00	02	01	04
Fièvre West Nile	00	00	00	00	04	00	00	00	00	00	04
Syphilis	44	12	27	55	16	19	14	29	16	09	241
VIH	228	61	98	51	10	18	45	44	77	00	632
Total	2251	871	932	1958	967	810	962	1222	1453	413	11839

Tab. 5 : Estimation des incidences des MDO dans la région ouest année 2024

MALADIES	Oran	Saida	SBA	Tiaret	Relizane	A. Temouchent	Tlemcen	Mascara	Mostaganem	Tissemsilt	TOTAL
TBC P	22,47	16,66	18,00	11,87	17,29	22,32	15,03	16,34	21,75	9,80	17,98
TBC EP	24,39	55,40	24,99	31,70	31,63	28,17	19,28	27,81	32,68	28,13	28,46
Dysenterie	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25	0,00	0,10	0,00	0,08
TIAC	9,51	20,48	35,74	29,45	23,27	59,38	17,15	37,08	60,92	35,42	27,88
Hep A	5,16	5,02	4,79	32,05	4,65	11,49	8,75	14,81	7,11	9,80	10,26
Hep B	3,44	3,21	1,17	2,94	1,80	4,55	2,12	2,48	3,20	2,26	2,75
Hep C	4,44	0,80	0,65	3,29	1,14	9,54	0,93	2,48	2,78	3,27	2,90
Méningite Purul	1,12	2,01	3,11	1,99	0,38	9,75	1,19	0,10	1,03	0,25	1,59
Méningite Liq. Cl	2,44	2,81	2,07	1,73	2,56	0,65	3,23	2,20	0,72	0,25	2,09
Diphtérie	0,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10	0,00	0,04
Rubéole	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	0,00	0,00	0,00	0,01
Rougeole	0,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	0,00	0,41	0,75	0,20
Coqueluche	2,04	0,60	0,00	0,00	3,70	0,22	0,00	0,00	0,93	1,00	1,07
Tétanos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,00	0,02
PFA	0,80	0,20	0,78	0,95	0,95	0,65	0,85	0,96	1,34	1,26	0,89
Brucellose	0,76	17,66	11,78	26,94	0,09	12,57	6,11	3,54	0,21	5,53	6,99
Leish. Viscérale	0,08	0,00	0,00	0,00	0,09	0,00	0,08	0,19	0,31	0,25	0,10
Leish. Cutanée	0,16	32,32	0,78	14,98	0,09	0,43	0,17	1,24	0,21	1,51	3,69
K. Hydatique	0,00	3,01	0,00	1,91	0,85	1,08	1,36	0,19	1,96	1,26	0,93
FBM	1,40	0,00	0,52	0,52	0,47	6,50	3,23	0,10	3,71	0,00	1,54
Leptospirose	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,00	0,00	0,10	0,00	0,02
Paludisme	0,16	0,00	0,00	0,09	0,00	0,00	0,00	0,29	0,21	0,50	0,12
Rage	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,25	0,04
Fièvre West Nile	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
Syphilis	1,76	2,41	3,50	4,76	1,52	4,12	1,19	2,77	1,65	2,26	2,40
VIH	9,12	12,24	12,69	4,42	0,95	3,90	3,82	4,21	7,94	0,00	6,30



Graphe 2 : Répartition des incidences estimées des MDO dans la région ouest année 2024

Tab. 6 : Répartition des MDO dans la région ouest par tranche d'âge et sexe année 2024

Tranche d'âge Maladie	0-4 Ans		5-9 Ans		10-14 Ans		15-19 Ans		20-44 Ans		45-64 Ans		>65 ans		Total		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
TBC P	01	00	04	05	05	16	71	85	610	315	344	120	144	84	1179	625	1804
TBC EP	17	10	47	63	74	87	94	131	485	884	279	431	109	144	1105	1750	2855
Dysenterie	00	00	00	00	00	00	01	00	03	00	00	01	00	03	04	04	08
TIAC	87	91	236	263	205	181	177	139	427	535	154	184	60	58	1346	1451	2797
Hep A	42	54	189	192	203	149	42	47	57	48	00	02	03	01	536	493	1029
Hep B	01	01	01	00	00	02	00	01	96	48	67	18	25	16	190	86	276
Hep C	01	00	00	00	00	00	01	03	42	29	75	47	43	49	163	128	291
Méningite Pur	53	35	10	03	04	02	05	02	12	10	07	05	06	06	97	63	160
Méning Liq. Cl	68	50	14	08	07	04	04	02	18	12	08	10	03	02	122	88	210
Diphtérie	01	01	00	00	00	01	01	00	00	00	00	00	00	00	02	02	04
Rubéole	00	00	00	01	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	01	01
Rougeole	04	01	05	07	00	01	00	00	01	00	00	01	00	00	10	10	20
Coqueluche	39	61	00	00	00	00	00	00	00	07	00	00	00	00	39	68	107
Tétanos	00	00	00	00	00	01	00	00	00	00	01	00	00	00	01	01	02
PFA	17	22	17	14	06	13	00	00	00	00	00	00	00	00	40	49	89
Brucellose	08	01	10	11	27	10	47	11	240	92	103	52	41	47	477	224	701
Leish. Viscér	04	00	02	00	01	00	00	00	02	00	00	01	00	00	09	01	10
Leish. Cutan	23	17	30	18	30	19	24	11	78	36	26	22	26	10	237	133	370
K. Hydatique	00	01	04	04	03	06	02	03	17	15	15	09	03	11	44	49	93
FBM	03	06	07	03	03	00	00	02	31	12	35	14	31	08	110	45	155
Leptospirose	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	01	00	00	01	01	01	02
Paludisme	00	00	00	00	00	00	00	00	07	01	03	00	01	00	11	01	12
Rage	00	00	00	00	00	00	01	00	01	00	02	00	00	00	04	00	04
Fièvre West Nile	00	00	01	00	01	00	01	00	01	00	00	00	00	00	04	00	04
Syphilis	01	02	00	00	00	00	00	01	33	19	52	31	65	33	151	90	241
VIH	09	08	04	02	03	02	06	12	245	202	71	49	10	09	348	284	632
Total	379	361	581	594	572	494	477	450	2406	2265	1243	997	570	482	6230	5647	11877

Tab.7 : Estimation des incidences des MDO dans la région ouest par tranche d'âge et sexe année 2024

Tranche d'âge Maladie	0-4 Ans		5-9 Ans		10-14 Ans		15-19 Ans		20-44 Ans		45-64 Ans		>65 ans		Total		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
TBC P	0,20	0,00	0,96	1,24	1,07	3,52	14,09	17,28	28,49	14,87	46,16	16,47	52,80	29,56	23,29	12,58	17,98
TBC EP	3,32	2,04	11,23	15,62	15,77	19,15	18,65	26,64	22,65	41,73	37,43	59,14	39,97	50,67	21,83	35,21	28,46
Dysenterie	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,00	0,14	0,00	0,00	0,14	0,00	1,06	0,08	0,08	0,08
TIAC	17,01	18,59	56,40	65,23	43,70	39,84	35,12	28,27	19,94	25,26	20,66	25,25	22,00	20,41	26,59	29,19	27,88
Hep A	8,21	11,03	45,17	47,62	43,27	32,79	8,33	9,56	2,66	2,27	0,00	0,27	1,10	0,35	10,59	9,92	10,26
Hep B	0,20	0,20	0,24	0,00	0,00	0,44	0,00	0,20	4,48	2,27	8,99	2,47	9,17	5,63	3,75	1,73	2,75
Hep C	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,61	1,96	1,37	10,06	6,45	15,77	17,24	3,22	2,58	2,90
Méningite Pur	10,36	7,15	2,39	0,74	0,85	0,44	0,99	0,41	0,56	0,47	0,94	0,69	2,20	2,11	1,92	1,27	1,59
Méning Liq. Cl	13,29	10,21	3,35	1,98	1,49	0,88	0,79	0,41	0,84	0,57	1,07	1,37	1,10	0,70	2,41	1,77	2,09
Diphtérie	0,20	0,20	0,00	0,00	0,00	0,22	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,04	0,04
Rubéole	0,00	0,00	0,00	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,01
Rougeole	0,78	0,20	1,19	1,74	0,00	0,22	0,00	0,00	0,05	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,20	0,20	0,20
Coqueluche	7,62	12,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,77	1,37	1,07
Tétanos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02
PFA	3,32	4,49	4,06	3,47	1,28	2,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,79	0,99	0,89
Brucellose	1,56	0,20	2,39	2,73	5,76	2,20	9,32	2,24	11,21	4,34	13,82	7,14	15,03	16,54	9,42	4,51	6,99
Leish. Viscér	0,78	0,00	0,48	0,00	0,21	0,00	0,00	0,00	0,09	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,18	0,02	0,10
Leish. Cutan	4,50	3,47	7,17	4,46	6,40	4,18	4,76	2,24	3,64	1,70	3,49	3,02	9,53	3,52	4,68	2,68	3,69
K. Hydatique	0,00	0,20	0,96	0,99	0,64	1,32	0,40	0,61	0,79	0,71	2,01	1,24	1,10	3,87	0,87	0,99	0,93
FBM	0,59	1,23	1,67	0,74	0,64	0,00	0,00	0,41	1,45	0,57	4,70	1,92	11,37	2,81	2,17	0,91	1,54
Leptospirose	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,35	0,02	0,02	0,02
Paludisme	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,05	0,40	0,00	0,37	0,00	0,22	0,02	0,12
Rage	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,00	0,05	0,00	0,27	0,00	0,00	0,00	0,08	0,00	0,04
Fièvre West Nile	0,00	0,00	0,24	0,00	0,21	0,00	0,20	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	0,00	0,04
Syphilis	0,20	0,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	1,54	0,90	6,98	4,25	23,83	11,61	2,98	1,81	2,40
VIH	1,76	1,63	0,96	0,50	0,64	0,44	1,19	2,44	11,44	9,54	9,53	6,72	3,67	3,17	6,87	5,71	6,30
Total	74,10	73,74	138,9	147,3	121,9	108,7	94,64	91,51	112,35	106,9	166,78	136,82	209,00	169,60	123,1	113,6	118,38

Tab. 8 : TBC

Année	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas	2052	2552	2700	1781	2714	2615	3421	4241	4399	4845	4800	4659
Incidence	26.8	31.9	32.9	21.1	31.5	30.4	38.0	46.5	46.7	50.3	48.8	46.44

Pour 2024, la tuberculose représente 39.2% des MDO avec une incidence estimée à 46.4 cas pour 100.000 hbts.

Tab. 9 : MTH

Année	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas	5849	5863	5985	5523	5697	5363	4573	1104	1326	1808	4458	3834
Incidence	76.5	73.3	72.8	67.2	62.6	62.2	51.0	12.1	14.1	18.8	45.4	38.2

Les maladies à transmission hydriques représentent 32.4% des MDO. L'incidence estimée est passée de 45.4 cas en 2023 à 38.2 cas pour 100.000 habits en 2024.

Tab. 10 : ZOONOSES

Année	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
NB de cas	1107	1040	1328	1437	1702	1474	1759	1312	940	1425	1262	1351
Incidence	14.5	13.0	16.2	17.0	20.2	17.1	19,6	14.4	10.0	14.8	12.8	13.5

Les zoonoses, représentent 11.4% des déclarations dans la région ouest, l'incidence estimée à 13.5 cas pour 100.000 habits en 2024 est supérieure à celle enregistrée en 2023 estimée à 12.8.

Tab.11 : PEV

Année	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas	963	126	54	114	227	11408	5385	148	90	156	185	223
Incidence	12.6	1.6	0.7	1.3	2.7	132.4	60.0	1.6	1.0	1.6	1.9	2.2

L'incidence estimée des maladies sous surveillance des programmes élargie de vaccination est de 2.2 cas pour 100.000 habits en 2024.

Tab. 12 : MENINGITES

Année	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas	650	793	581	837	912	659	844	300	288	387	415	370
Incidence	8.5	9.9	7.1	9.9	10.8	7.7	9,4	3.3	3.1	4.0	4.2	3.7

Dans la région ouest, 3.1 % des déclarations sont des méningites. L'incidence estimée est égale à 3.7 cas pour 100.000 habits en 2024.

Tab. 13 : HEPATITES B ET C

Année	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas	422	470	472	339	599	561	618	345	408	430	477	567
Incidence	5.5	5.9	5.7	5.2	7.1	6.5	7.0	3.8	4.3	4.5	3.9	5.7

Les déclarations des hépatites B et C représentent 5% des MDO, l'incidence est estimée à 5.7 cas pour 100.000 habits en 2024 dans la région ouest.

Tab. 14 : IST

Année	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas	267	328	481	476	583	553	612	466	502	674	805	873
Incidence	3.5	4.1	5.9	5.6	6.9	6.4	6,8	5.1	5.3	7.0	8.2	8.7

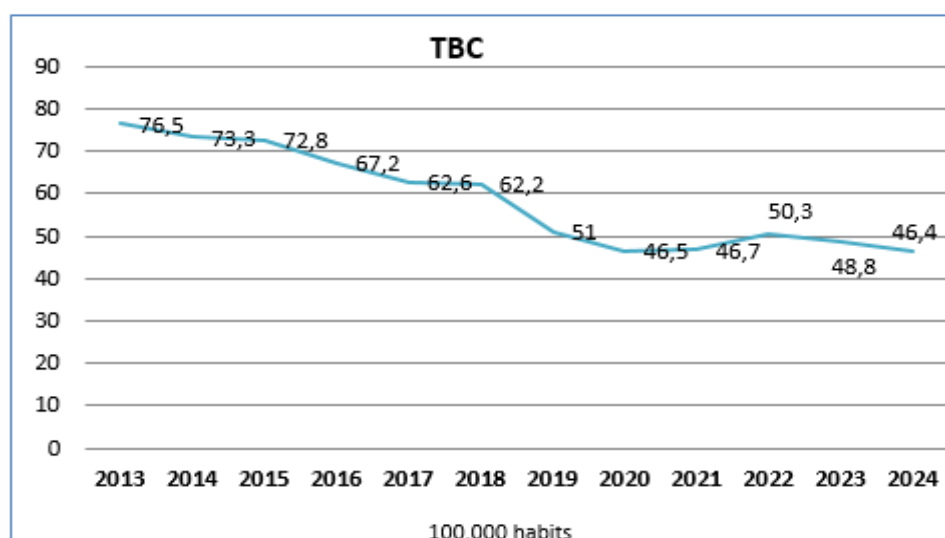
7% des déclarations sont des IST. L'incidence est estimée à 8.7 cas pour 100.000 habits en 2024.

TUBERCULOSE

TBC

Tab. 15 : Evolution des incidences estimées de la tuberculose dans la région ouest de 2013 à 2024

Année	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas	2052	2552	2700	1781	2714	2615	3421	4241	4399	4845	4800	4659
Incidence	26.8	31.9	32.9	21.1	31.5	30.4	38.0	46.5	46.7	50.3	48.8	46.4



Graphe 3 : Incidences estimées de la TBC dans la région ouest de 2013 à 2024

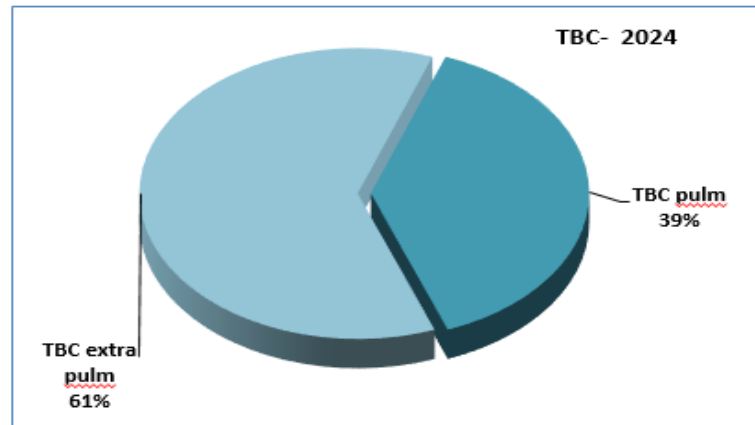
Le graphique représente l'évolution des incidences de la TBC de 2013 à 2024. Il permet de visualiser la tendance de l'incidence au sein de la population étudiée.

Globalement le graphique montre une diminution de l'incidence de la TBC dans la région ouest entre 2013 et 2020, suivie d'une légère reprise en 2022 et 2023, avant une nouvelle baisse en 2024.

Il est important de noter qu'il s'agit d'estimations, et une analyse plus approfondie serait nécessaire pour comprendre les raisons de ces variations.

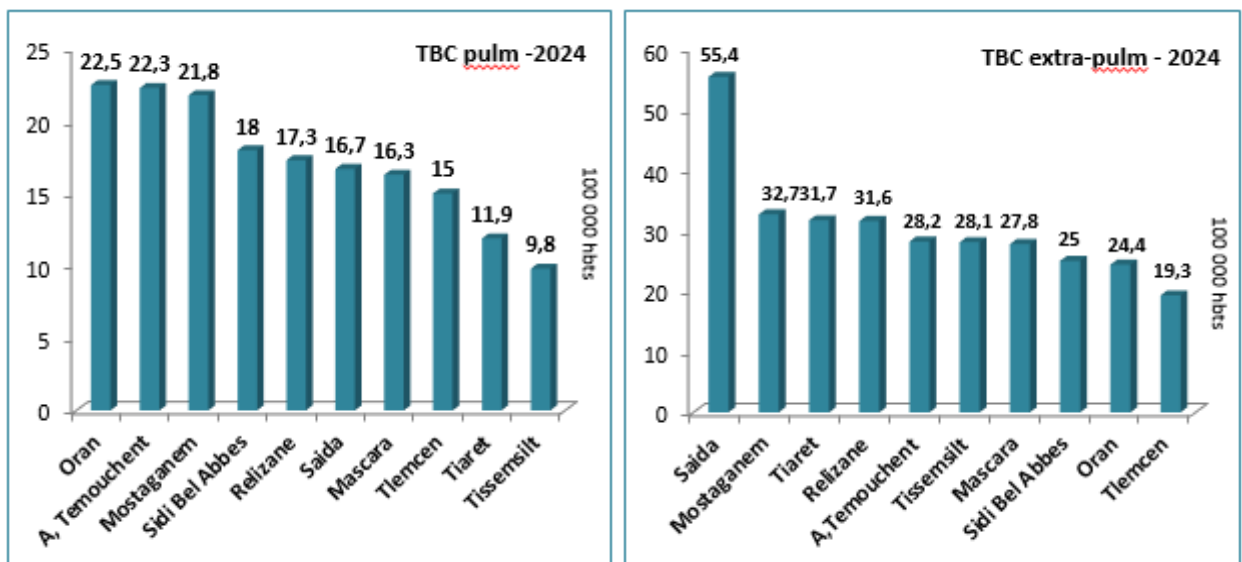
Tab.16 : Incidences estimées de la tuberculose par wilaya en 2024

Wilaya	Tuberculose pulmonaire		Tuberculose extra pulmonaire		Total	
	Nb	Incidence	Nb	Incidence	Nb	Incidence
Oran	562	22,47	610	24,39	1172	46,85
Saida	83	16,66	276	55,40	359	72,06
Sidi Bel Abbes	139	18,00	193	24,99	332	42,99
Tiaret	137	11,87	366	31,70	503	43,57
Relizane	182	17,29	333	31,63	515	48,92
A. Temouchent	103	22,32	130	28,17	233	50,50
Tlemcen	177	15,03	227	19,28	404	34,30
Mascara	171	16,34	291	27,81	462	44,16
Mostaganem	211	21,75	317	32,68	528	54,43
Tissemsilt	39	9,80	112	28,13	151	37,93
Région Ouest	1804	17,98	2855	28,46	4659	46,44



Graph 4 : Répartition des fréquences des TBC dans la région ouest

La forme extra-pulmonaire est plus fréquente (61 % des cas) dans la région ouest.



Graph 5 : Incidences estimées de la tuberculose dans la région ouest année 2024

Saïda a l'incidence la plus élevée (TBC pulmonaire et extra pulmonaire), bien au-dessus de la moyenne régionale (46,44).

Oran enregistre le plus grand nombre de cas de TBC pulmonaire (562) et la plus forte incidence (22,47), suivi de Mostaganem (21,75) et Aïn Témouchent (22,32).

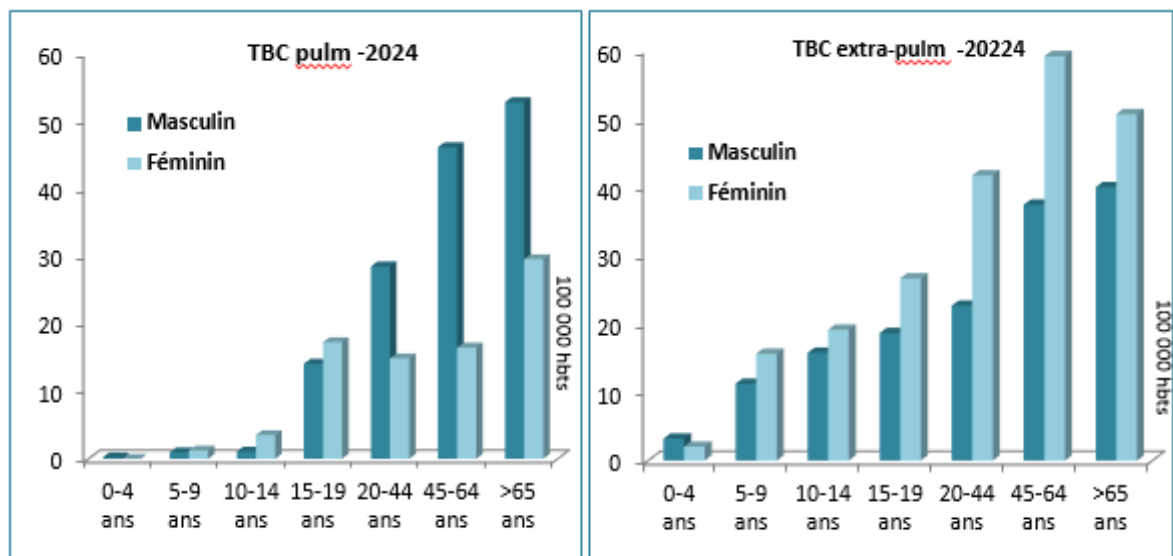
Tuberculose extra-pulmonaire est très élevée à Saïda (55,40), Mostaganem (32,68) et Tiaret (31,70).

La forme extra-pulmonaire est prédominante dans presque toutes les wilayas.

Il est important de renforcer les efforts de dépistage et de traitement dans la région ouest.

Tableau 17 : Estimation des incidences des tuberculoses par tranche d'âge et sexe

Tranch d'âge et sexe	0-4 ans		5-9 ans		10-14 ans		15-19 ans		20-44 ans		45-64 ans		>65 ans		Total		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Nb cas TBC pulm	01	00	04	05	05	16	71	85	610	315	344	120	144	84	1179	625	1804
Incidences	0,20	0,00	0,96	1,24	1,07	3,52	14,1	17,3	28,5	14,9	46,2	16,5	52,8	29,6	23,3	12,58	17,98
Nb cas TBC extra pulm	17	10	47	63	74	87	94	131	485	884	279	431	109	144	1105	1750	2855
Incidences	3,32	2,04	11,2	15,6	15,8	19,2	18,7	26,6	22,7	41,7	37,4	59,1	40,0	50,7	21,8	35,21	28,46



Graphe 6 : Incidences estimées de la tuberculose par groupe d'âge et sexe année 2024

Les hommes de > 45 ans sont plus touchés que les femmes dans toutes les tranches d'âge par la TBC pulmonaire. Sex- ratio 1.9 en faveur d'une prédominance masculine.

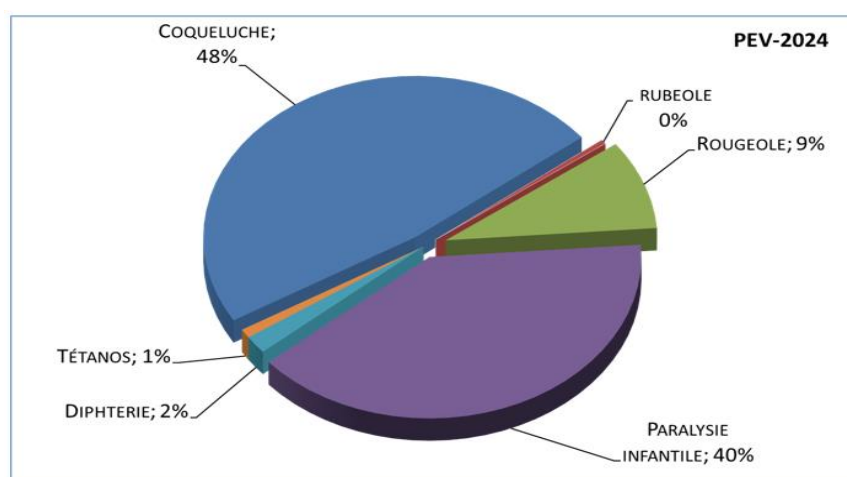
Pour la TBC extra-pulmonaire l'incidence est extrêmement élevée chez les femmes de 45–64 ans (59,1) et >65 ans (50,7). Sex-ratio est égale à 0.6 en faveur du sexe féminin.

L'incidence globale reste élevée dans tous les groupes adultes, signe d'une circulation active de la maladie.

LES MALADIES DU PEV

Tab. 18 : Estimation des incidences des maladies contrôlables par la vaccination

Wilaya	Rougeole		Coqueluche		Paralysie infantile		Diphtérie		Tétanos		Rubéole	
	Nb	Incid	Nb	Incid	Nb	Incid	Nb	Incid	Nb	Incid	Nb	incid
Oran	12	0,48	51	2,04	20	0,80	03	0,12	00	0,00	00	0,00
Saida	00	0,00	03	0,60	01	0,20	00	0,00	00	0,00	00	0,00
Sidi Bel Abbes	00	0,00	00	0,00	06	0,78	00	0,00	00	0,00	00	0,00
Tiaret	00	0,00	00	0,00	11	0,95	00	0,00	00	0,00	00	0,00
Relizane	00	0,00	39	3,70	10	0,95	00	0,00	00	0,00	00	0,00
A. Temouchent	00	0,00	01	0,22	03	0,65	00	0,00	00	0,00	00	0,00
Tlemcen	01	0,08	00	0,00	10	0,85	00	0,00	00	0,00	01	0,08
Mascara	00	0,00	00	0,00	10	0,96	00	0,00	00	0,00	00	0,00
Mostaganem	04	0,41	09	0,93	13	1,34	01	0,10	02	0,21	00	0,00
Tissemsilt	03	0,75	04	1,00	05	1,26	00	0,00	00	0,00	00	0,00
Région Ouest	20	0,20	107	1,07	89	0,89	04	0,04	02	0,02	01	0,01



Graph 7 : Répartition des pourcentages des maladies du PEV dans la région ouest

Les incidences globales sont faibles, ce qui traduit l'effet globalement positif de la couverture vaccinale. Toutefois, certaines maladies persistent dans certaines wilayas.

La coqueluche est la maladie vaccinale la plus fréquente 48% ; signal d'alerte sur le rappel vaccinal.

La situation reste globalement stable, mais la rougeole 9% peut réapparaître rapidement en cas de baisse de la couverture vaccinale. Les paralysies infantiles représentent 40% dans la région ouest.

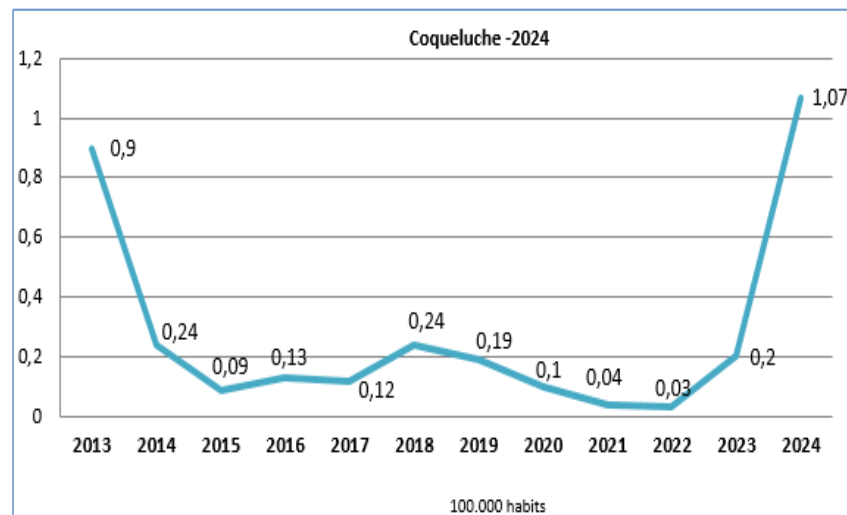
Diphtérie 2%, tétanos 1%, rubéole 0,1% sont des cas très rares, mais non nuls.

Couverture vaccinale du ROR atteignant 75.2% et pour le DTCP Hib 85.4%.

Coqueluche

Tab. 19 : Evolution des incidences estimées de la coqueluche dans la région ouest de 2013 à 2024

Années	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas	69	19	07	11	10	21	17	09	04	03	20	107
Incidences	0.90	0.24	0.09	0.13	0.12	0.24	0.19	0.10	0.04	0.03	0.20	1.07



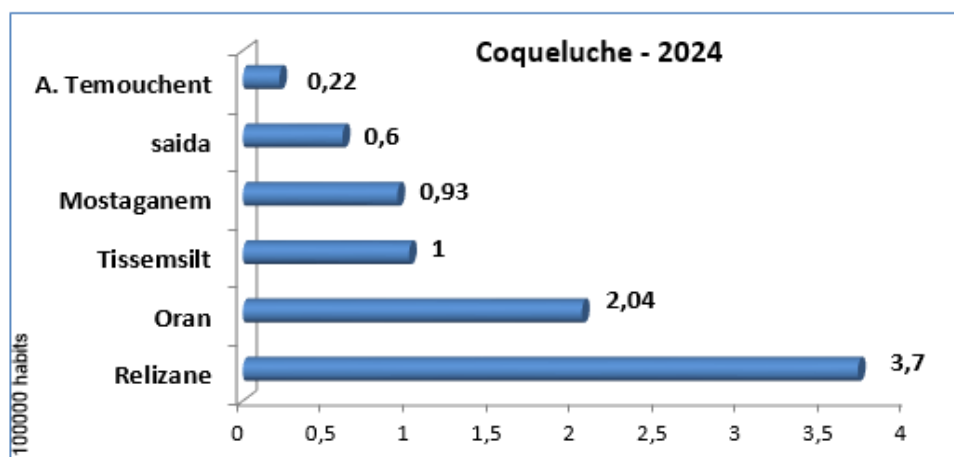
Graph 8 : Evolution des incidences estimées de la coqueluche de 2013 à 2024

Baisse marquée entre 2013 et 2015 : L'incidence chute fortement de 0.90 à 0.09.

Stabilisation (2016–2019) : Faibles variations, autour de 0.10 à 0.24.

Chute notable en 2020–2022 : Correspond probablement aux mesures sanitaires COVID-19.

Rebond important en 2023, puis explosion en 2024 : L'incidence passe de 0.20 à 1.07, soit la plus forte sur la période.



Graph 9 : Répartition de l'incidence de la coqueluche dans la région ouest

Relizane est la wilaya la plus touchée, avec une incidence plus de 3 fois supérieure à la moyenne régionale (1,07).

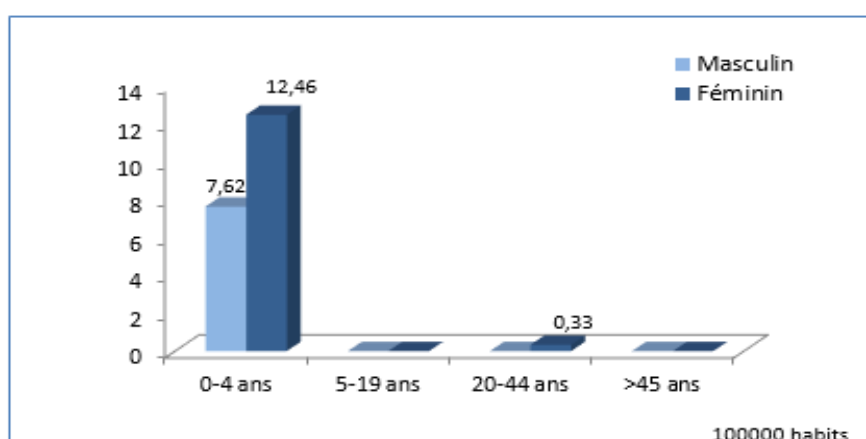
Oran, pourtant plus peuplée, affiche aussi une incidence élevée (2,04), ce qui indique une propagation non négligeable.

Les autres wilayas présentent des incidences plus faibles, mais leur inclusion dans le classement montre une dispersion géographique des cas.

Cette répartition suggère une nécessité de renforcer la surveillance et la vaccination ciblée, notamment dans les wilayas les plus touchées.

Tab. 20 : Estimation des incidences de la coqueluche par tranches d'âge et sexe -2024

Tranche d'âge et sexe	0-4 ans		5-9 ans		10-14 ans		15-19 ans		> 20 ans		Total		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Nb de cas	39	61	00	00	00	00	00	00	00	07	39	68	107
Incidences	7,62	12,46	0,00	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,33	0,77	1,37	1,07



Graphe 10 : Répartition de l'incidence de la coqueluche par tranche d'âge et sexe

Très forte concentration des cas chez les enfants de 0 à 4 ans, en particulier chez les filles (12,46), avec un taux presque 1,6 fois supérieur à celui des garçons (7,62).

Aucun cas signalé entre 5 et 19 ans, ce qui peut suggérer une bonne couverture vaccinale dans cette tranche d'âge, ou une sous-détection (formes moins symptomatiques ou diagnostic manqué).

Quelques cas chez les femmes adultes (>20 ans), mais incidence faible (0,33).

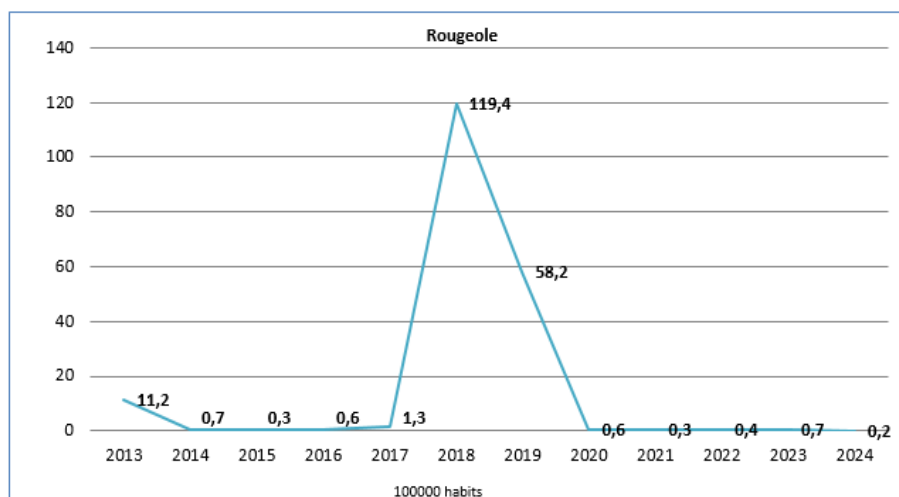
Incidence globale plus élevée chez les femmes (1,37) que chez les hommes (0,77).

Un seul décès a été enregistré à Oran âgé de 40 jours.

Rougeole

Tab. 21 : Evolution des incidences estimées de la rougeole dans la région ouest de 2013 à 2024

Années	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas	858	57	17	46	111	10284	5235	58	32	38	67	20
Incidences	11,2	0,7	0,3	0,5	1,3	119,4	58,2	0,64	0,34	0,39	0,68	0,20



Graph 11 : Incidences estimées de la rougeole dans la région ouest de 2013 à 2024

2013 : Incidence élevée à 11,2, correspondant à l'épidémie de cette année-là.

2014 : Chute à 0,7, reflétant la baisse des cas.

2015 : Incidence très faible à 0,3, indiquant un contrôle efficace de la maladie.

2016 : Légère augmentation à 0,5, mais toujours faible.

2017 : Augmentation à 1,3, signalant une résurgence.

2018 : Pic alarmant à 119,4, correspondant à l'épidémie.

2019 : Diminution significative à 58,2, montrant une amélioration.

2020 : Retour à une incidence plus faible à 0,64.

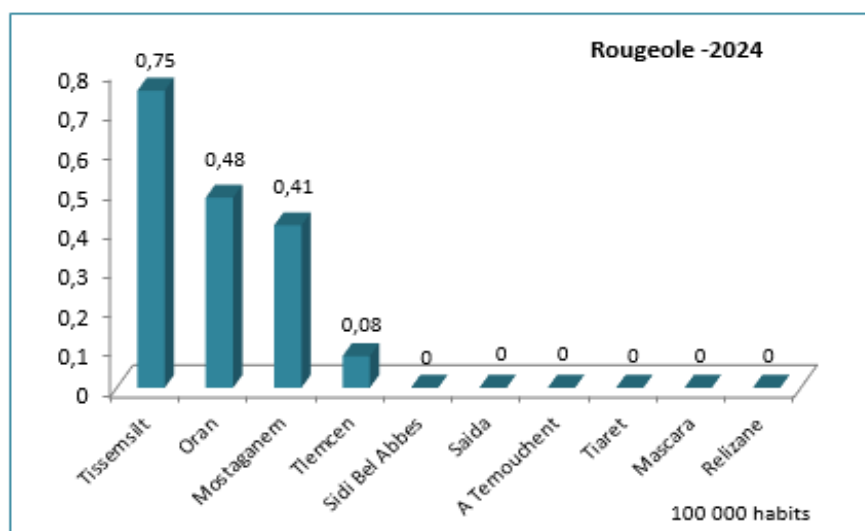
2021 : Incidence de 0,34, indiquant un contrôle continu.

2022 : Légère augmentation à 0,39, mais toujours dans une fourchette basse.

2023 : Incidence de 0,68, ce qui pourrait signaler une vigilance nécessaire.

2024 : Incidence de 0,20, indiquant une tendance à la baisse.

Après l'épidémie de 2018, les efforts de santé publique semblent avoir permis de réduire le nombre de cas et les incidences. Cependant, les fluctuations observées dans les années suivantes soulignent l'importance de maintenir une couverture vaccinale élevée et de surveiller de près la situation épidémiologique pour éviter une nouvelle résurgence de la maladie.



Graph 12 : Incidences estimées de la rougeole dans la région ouest année 2024

Quatre wilayas sur dix déclarent des cas de rougeole :

Tissemsilt : Avec une incidence de 0,75 cas pour 100 000 habitants, c'est la plus touchée.

Oran : Avec une incidence de 0,48. Bien que l'incidence soit inférieure à celle de Tissemsilt, elle reste significative.

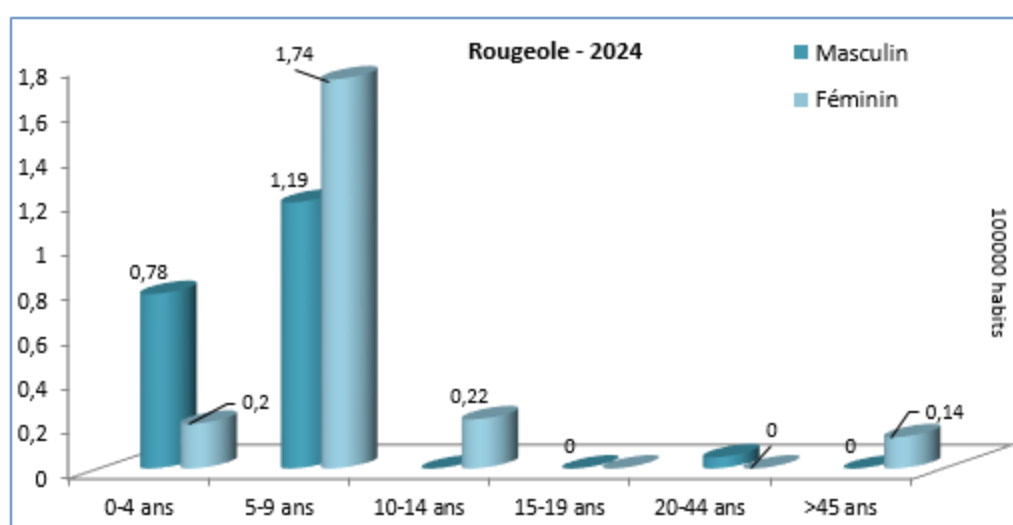
Mostaganem : L'incidence de 0,41 indique également une prévalence notable de la rougeole. Comme pour Oran, des efforts doivent être faits pour s'assurer que la population est bien informée sur l'importance de la vaccination.

Tlemcen : Avec une incidence de 0,08, c'est la wilaya avec le taux le plus bas.

Une surveillance épidémiologique continue des cas de rougeole est essentielle, surtout dans les wilayas où l'incidence est plus élevée pour contrôler la maladie.

Tableau 22 : Répartition des incidences estimées de la rougeole par groupe d'âge et sexe

Groupe d'âge	0-4 ans		5-9 ans		10-14 ans		15-19 ans		20-44 ans		>45 ans		Total		Total
Sexe	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Nb de cas	04	01	05	07	00	01	00	00	01	00	00	01	10	10	20
Incidence	0,78	0,20	1,19	1,74	0,00	0,22	0,00	0,00	0,05	0,00	0,00	0,14	0,20	0,20	0,20



Graph 13 : Incidences estimées de la rougeole par groupe d'âge et sexe année 2024

Les enfants de 5 à 9 ans représentent le groupe le plus touché, avec 12 cas au total (5 garçons et 7 filles). C'est également dans cette tranche d'âge que l'incidence est la plus élevée : 1,19 chez les garçons et 1,74 chez les filles.

Bien que le total soit égal, les femmes présentent une incidence légèrement plus élevée dans les classes d'âge jeunes, notamment chez les 5-9 ans.

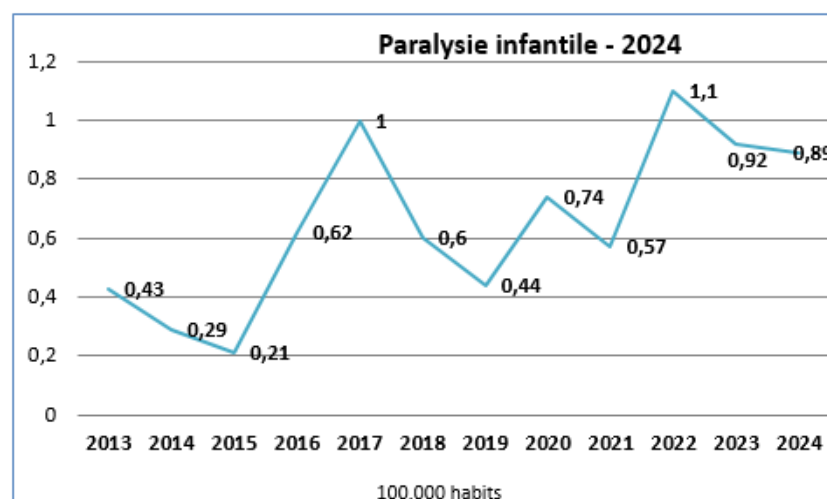
Aucune infection signalée chez les 15-19 ans.

Les adultes (20-44 ans et >45 ans) sont peu affectés, avec seulement 1 ou 2 cas isolés.

Paralysie infantile

Tab. 23 : Evolution des incidences estimées des cas de paralysie infantile PI dans la région ouest de 2013 à 2024

Années	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas	33	23	17	52	86	52	40	67	54	107	90	89
Incidences	0.43	0.29	0.21	0.62	1.0	0.60	0.44	0.74	0.57	1.11	0.92	0.89

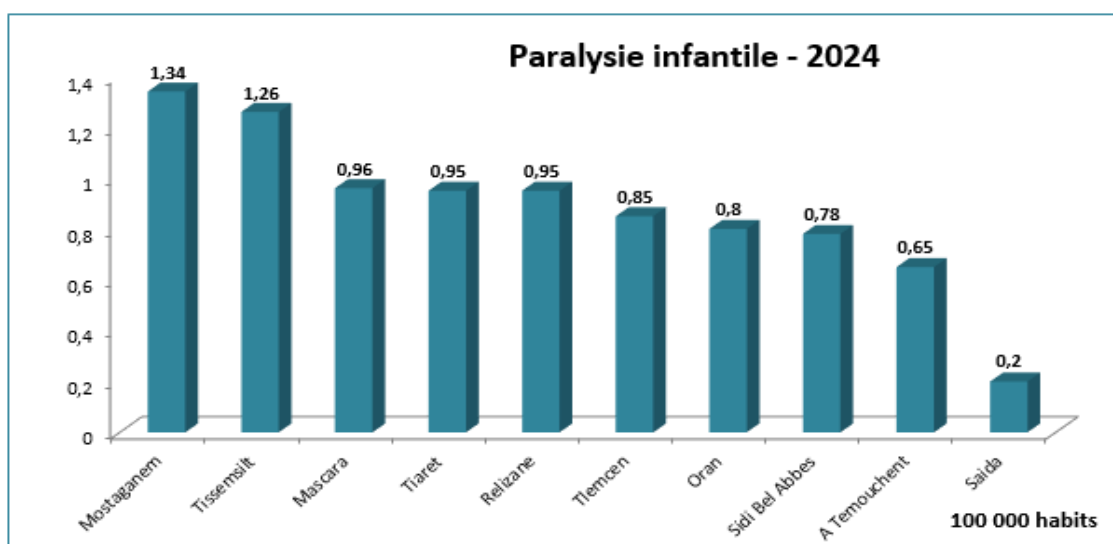


Graph 14 : Evolution des incidences estimées des PI de 2013 à 2024

Incidence régionale est de 0,89 / 100 000 habitants pour l'année 2024.

Cette incidence est dans la fourchette attendue pour une bonne surveillance (OMS recommande ≥ 1 cas de PFA / 100 000 enfants <15 ans).

Certaines wilayas atteignent voire dépassent cette norme, ce qui est un bon indicateur de performance du système de surveillance.



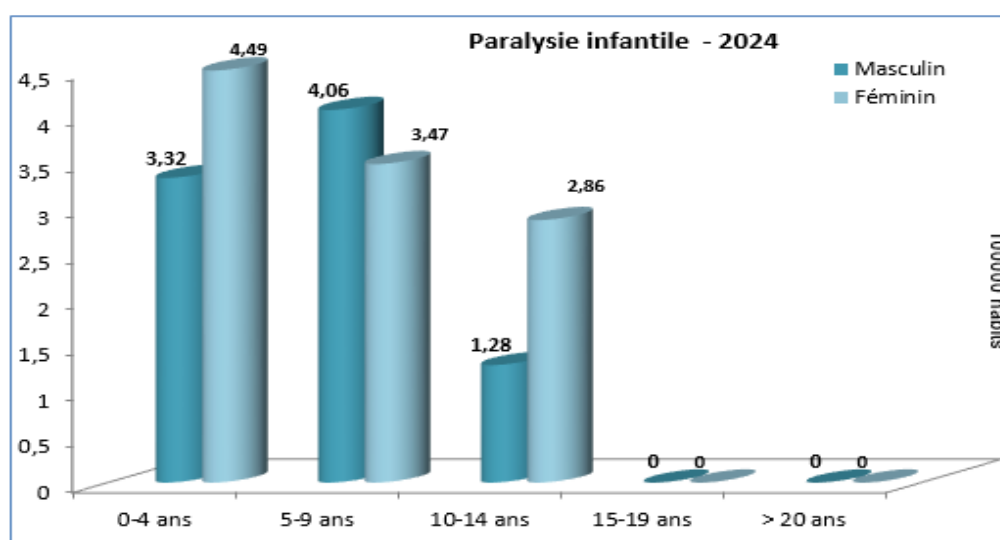
Graphe 15 : Répartition des incidences estimées des PI par wilaya

Aucun cas de poliovirus sauvage n'est signalé ici, mais la présence continue de PI doit encourager :

- Le suivi virologique systématique (coproculture)
- Le renforcement de la vaccination antipoliomyélitique (OPV/IPV)
- Des campagnes de riposte en cas de confirmation virologique.

Tab. 24 : Estimation des incidences des cas de paralysie infantile PI par tranches d'âge et sexe

Tranche d'âge et sexe	0-4 ans		5-9 ans		10-14 ans		15-19 ans		>20 ans		Total		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Nb de cas	17	22	17	14	06	13	00	00	00	00	40	49	89
Incidences	3,32	4,49	4,06	3,47	1,28	2,86	0,0	0,0	0,0	0,0	0,79	0,99	0,89



Graphe 16 : Répartition des incidences de PFA par tranches d'âge et sexe dans la région ouest

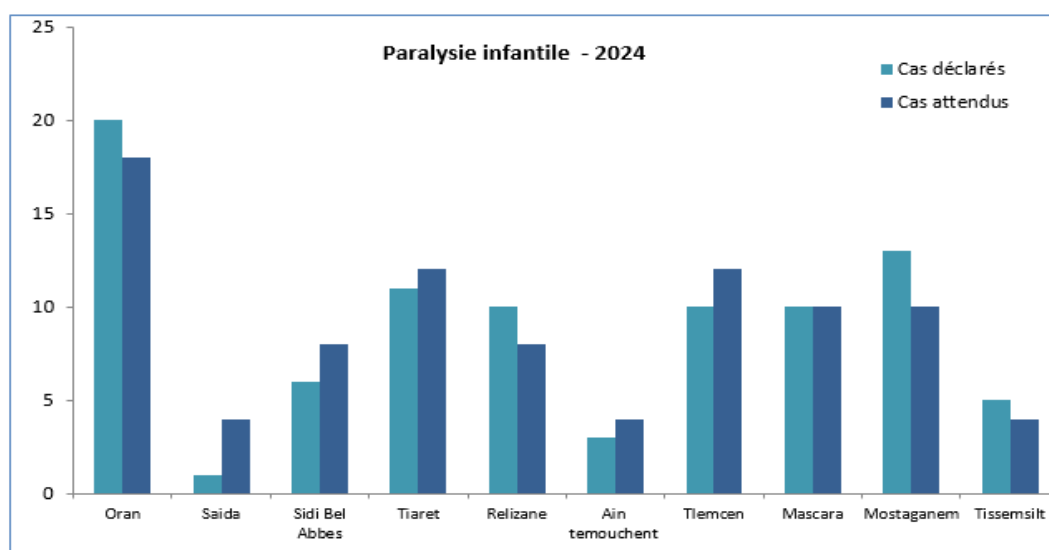
Au total, il y a 40 cas chez les garçons et 49 chez les filles, ce qui montre une légère prédominance des cas chez les filles. L'incidence totale est relativement faible (0,79 pour les garçons et 0,99 pour les filles), Les tranches d'âge les plus touchées sont celles de 0-4 ans et 5-9 ans, ce qui indique que la paralysie infantile affecte principalement les jeunes enfants.

Dans la tranche d'âge 0-4 ans, on observe un nombre de cas plus élevé chez les filles (22 cas) par rapport aux garçons (17 cas), avec des incidences respectives de 4,49 et 3,32.

Dans la tranche d'âge 5-9 ans, les garçons et les filles sont presque à égalité en termes de nombre de cas, mais les garçons ont une incidence légèrement plus élevée (4,06 contre 3,47).

Tab. 25 : Répartition des cas de PI attendus et déclarés par wilaya en 2024

Wilayas	Nb de cas notifié	incidences	Nb de cas attendu
Oran	20	0.80	18
Saida	01	0.20	04
Sidi Bel Abbes	06	0.78	08
Tiaret	11	0.95	12
Relizane	10	0.95	08
Ain Temouchent	03	0.65	04
Tlemcen	10	0.85	12
Mascara	10	0.96	10
Mostaganem	13	1.34	10
Tissemsilt	05	1.26	04
Région Ouest	89	0.89	90



Graph 17 : Répartition des cas de PI attendus et déclarés par wilaya en 2024

Oran : 20 cas notifiés (0,80 incidence) contre 18 cas attendus. Oran présente un nombre de cas notifiés supérieur aux attentes.

Saida : 1 cas notifié (0,20 incidence) contre 4 cas attendus. Saida est en dessous des attentes, ce qui pourrait suggérer une sous-déclaration.

Sidi Bel Abbes : 6 cas notifiés (0,78 incidence) contre 8 cas attendus. Bien que légèrement en dessous des attentes, la situation semble relativement stable.

Tiaret : 11 cas notifiés (0,95 incidence) contre 12 cas attendus. Les chiffres sont proches, indiquant une situation conforme aux prévisions.

Relizane : 10 cas notifiés (0,95 incidence) contre 8 cas attendus. Ici, le nombre de cas notifiés dépasse les attentes, ce qui pourrait nécessiter une attention particulière.

Ain Temouchent : 3 cas notifiés (0,65 incidence) contre 4 cas attendus. Comme Saida, cette wilaya est en dessous des attentes.

Tlemcen : 10 cas notifiés (0,85 incidence) contre 12 cas attendus. Une légère sous-performance par rapport aux prévisions.

Mascara : 10 cas notifiés (0,96 incidence) contre 10 cas attendus. La situation est conforme aux attentes.

Mostaganem : 13 cas notifiés (1,34 incidence) contre 10 cas attendus. Un nombre de cas supérieur aux prévisions, ce qui pourrait indiquer une épidémie locale.

Tissemsilt : 5 cas notifiés (1,26 incidence) contre 4 cas attendus. Une légère augmentation par rapport aux attentes.

Région Ouest : 89 cas notifiés (0,89 incidence) contre 90 cas attendus. Les chiffres sont très proches, indiquant une situation stable dans l'ensemble.

En conclusion, le système de surveillance des Paralysies infantiles est fonctionnel dans la région Ouest (incidence proche du seuil OMS), vu qu'aucune wilaya n'est silencieuse, ce qui est un bon signe de réactivité.

A cet effet il est essentiel de :

- Maintenir le niveau élevé de vigilance.
- Renforcer la vaccination de routine et de rattrapage.
- Assurer le transport rapide des échantillons au laboratoire pour confirmation.

Diphtérie

Depuis plus de 10 ans aucun cas de diphtérie n'a été déclaré dans la région ouest sauf en 2024 où 4 cas sont enregistrés dont 1 décès létalité de 25 %.

03 cas sont déclarés par la wilaya d'Oran soit une incidence estimée à 0,12 cas pour 100.000 habits et 1cas par Mostaganem soit 0,10.

2cas appartenant à la tranche d'âge 0-4 ans représentent la moitié des cas, population vulnérable avec une incidence de 0,20.

1cas féminin appartenant à la tranche d'âge 10-14 ans soit 0,22

1cas masculin appartenant à la tranche d'âge 15-19 ans soit 0,20.

Bien que les incidences rapportées demeurent faibles (comprises entre 0,10 et 0,12 pour 100 000 habitants), leur importance ne réside pas tant dans leur valeur absolue que dans le signal épidémiologique qu'elles représentent signal d'alerte épidémiologique majeur.

Tétanos

Au total 2 cas de tétanos sont enregistrés dans la région ouest. Les deux sont déclarés par la wilaya de Mostaganem avec une incidence globale de 0,21 cas pour 100 000 habitants.

1 cas de tétanos chez une fille de 10–14 ans (0,22) est particulièrement préoccupant, car cette tranche d'âge est normalement protégée par la vaccination antitétanique du calendrier vaccinal.

1 cas chez un adulte de sexe masculin 45-64 ans (0,13) suggère souvent un manque de rappels vaccinaux à l'âge adulte, ce qui est courant dans de nombreux contextes où la vaccination post-enfance n'est pas systématiquement maintenue.

Le tétanos est une maladie non transmissible mais prévisible et évitable par la vaccination. La survenue de deux cas dans une même wilaya et dans une même année constitue un événement inhabituel, appelant à renforcer les stratégies vaccinales.

Rubéole

1 cas de rubéole confirmé à Tlemcen soit une incidence globale de 0,08 / 100 000 habitants.

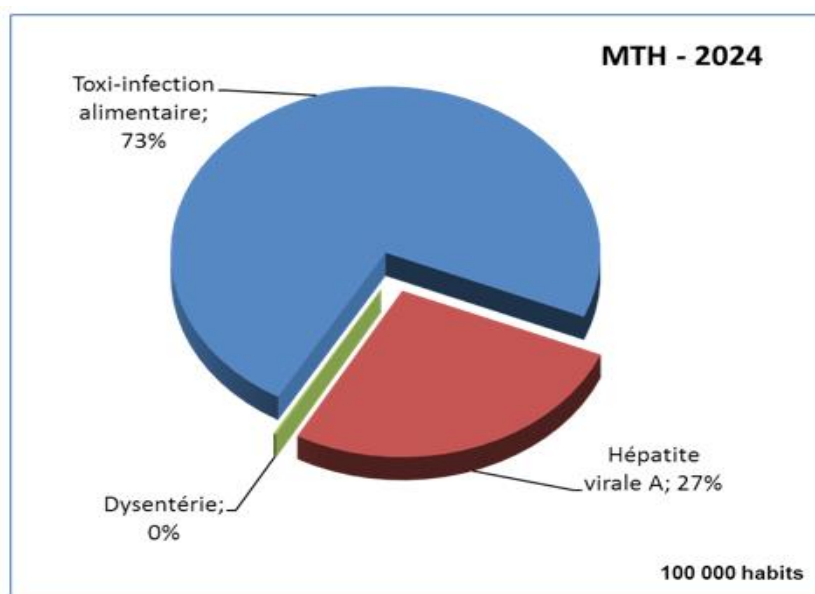
La fillette concernée appartient à la tranche 5–9 ans (0,25 / 100 000).

LES MALADIES A TRANSMISSION HYDRIQUE

Les maladies à transmission hydriques

Tab. 26 : Estimation de l'incidence des MTH dans la région ouest- Année 2024

Wilaya	Hépatite virale A		Dysenteries		Toxi-infection alimentaire collectif	
	Nb	Incid	Nb	Incid	Incid	Nb
Oran	129	5,16	04	0,16	238	9,51
Saida	25	5,02	00	0,00	102	20,48
Sidi Bel Abbes	37	4,79	00	0,00	276	35,74
Tiaret	370	32,05	00	0,00	340	29,45
Relizane	49	4,65	00	0,00	245	23,27
Ain Temouchent	53	11,49	00	0,00	274	59,38
Tlemcen	103	8,75	03	0,25	202	17,15
Mascara	155	14,81	00	0,00	388	37,08
Mostaganem	69	7,11	01	0,10	591	60,92
Tissemsilt	39	9,80	00	0,00	141	35,42
Région Ouest	1029	10,26	08	0,08	2797	27,88



Graph 18 : Estimation de l'incidence des MTH dans la région ouest année 2024

Certaines wilayas présentent des incidences élevées dans plusieurs catégories (ex. Tiaret, Mascara, Mostaganem).

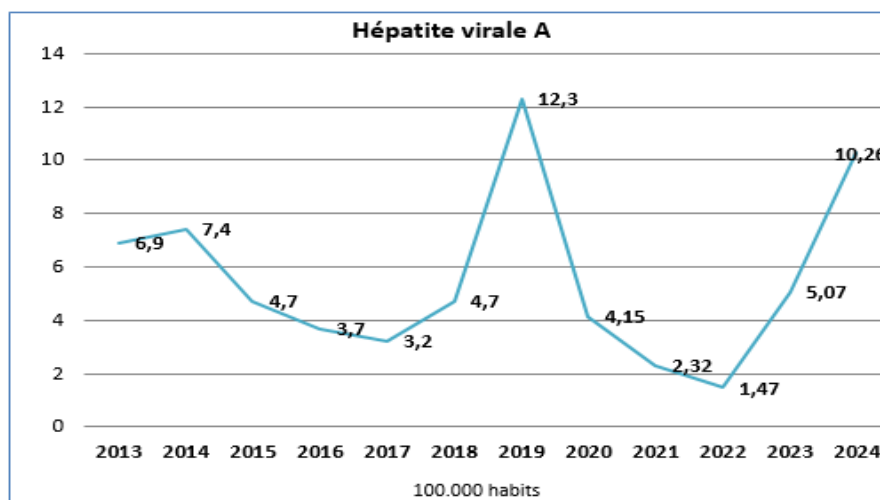
Le faible nombre de cas de dysenteries peut refléter une meilleure qualité d'eau potable, ou bien une sous-notification.

Les TIAC sont largement réparties, avec des pics préoccupants dans certaines zones, ce qui appelle à renforcer les contrôles sanitaires alimentaires.

Hépatite virale A

Tab. 27 : Evolution des incidences estimées des hépatites virales A dans la région ouest de 2013 à 2024

Année	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas	526	589	388	315	279	406	1110	378	219	142	498	1029
Incidences	6.9	7.4	4.7	3.7	3.2	4.7	12.3	4.15	2.32	1.47	5.07	10.3



Graphe 19 : Evolution des incidences estimées des hépatites virale A de 2013 à 2024

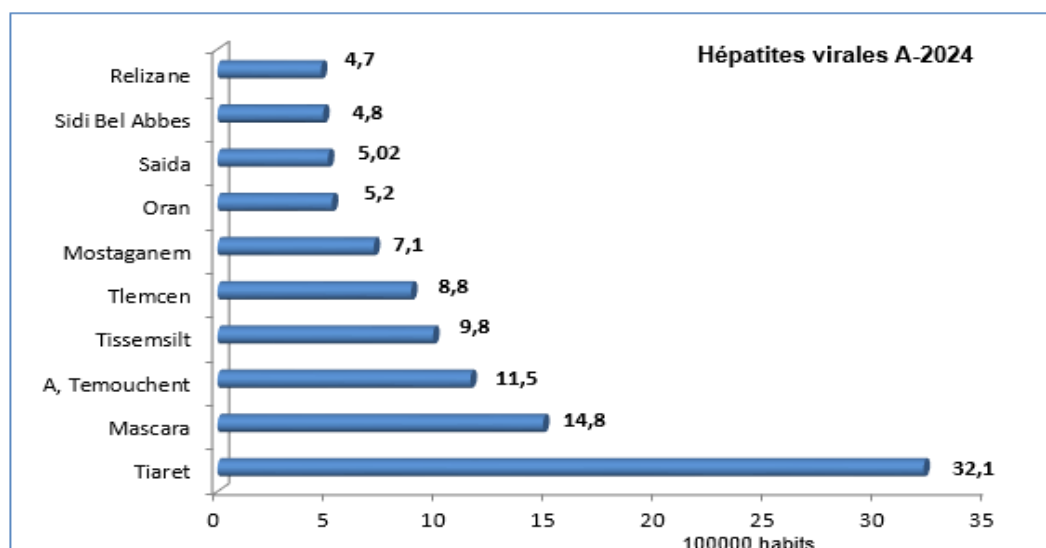
2013–2017 : Tendence générale à la baisse : de 6.9 à 3.2 cas pour 100 000 habitants.

2018–2019 : Forte recrudescence en 2019, atteignant 12,3, le pic sur toute la période.

2020–2022 : Nouvelle baisse jusqu'à 1,47 en 2022,

2023–2024 : Nette remontée : 5,07 → 10,3, quasi retour au niveau de 2019.

L'hépatite A reste une maladie à surveillance prioritaire dans la région Ouest. Des enquêtes épidémiologiques approfondies et une stratégie de prévention durable (hygiène, surveillance de l'eau) semblent indispensables.

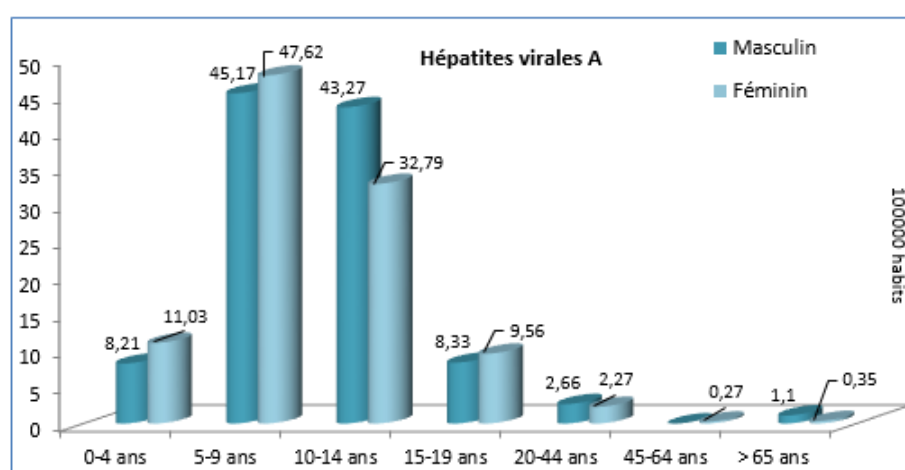


Graph 20 : Répartition des incidences estimées des cas d'hépatites virales A par wilaya

Tiaret affiche l'incidence la plus élevée (32,05), bien au-dessus de la moyenne régionale (10,26). Mascara, Aïn Témouchent, Tissemsilt, et Tlemcen dépassent également la moyenne.

Tab.28 : Estimation des incidences des hépatites virales A par tranche d'âge et sexe

Tranch d'âge et sexe	0-4 ans		5-9 ans		10-14 ans		15-19 ans		20-44 ans		45-64 ans		>65 ans		Total		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Nb cas	42	54	189	192	203	149	42	47	57	48	00	02	03	01	42	54	1029
Incidence	8,2	11,0	45,2	47,6	43,3	32,8	8,3	9,6	2,7	2,3	0,0	0,3	1,1	0,4	10,6	9,9	10,26



Graph 21 : Répartition des incidences des hépatites virales A par groupe d'âge et sexe

0-4 ans : Les incidences sont relativement élevées, avec une incidence légèrement plus importante chez les filles (11,0) que chez les garçons (8,2).

5-9 ans : Cette tranche d'âge présente les taux d'incidence les plus élevés, atteignant 45,2 pour les garçons et 47,6 pour les filles.

10-14 ans : Les taux d'incidence diminuent par rapport à la tranche précédente, mais restent significatifs, surtout chez les garçons (43,3 contre 32,8 pour les filles).

15-19 ans : Les incidences chutent fortement, avec des valeurs proches (8,3 pour les garçons et 9,6 pour les filles).

20-44 ans : Les taux d'incidence continuent de baisser, atteignant des niveaux très faibles (2,7 pour les hommes et 2,3 pour les femmes).

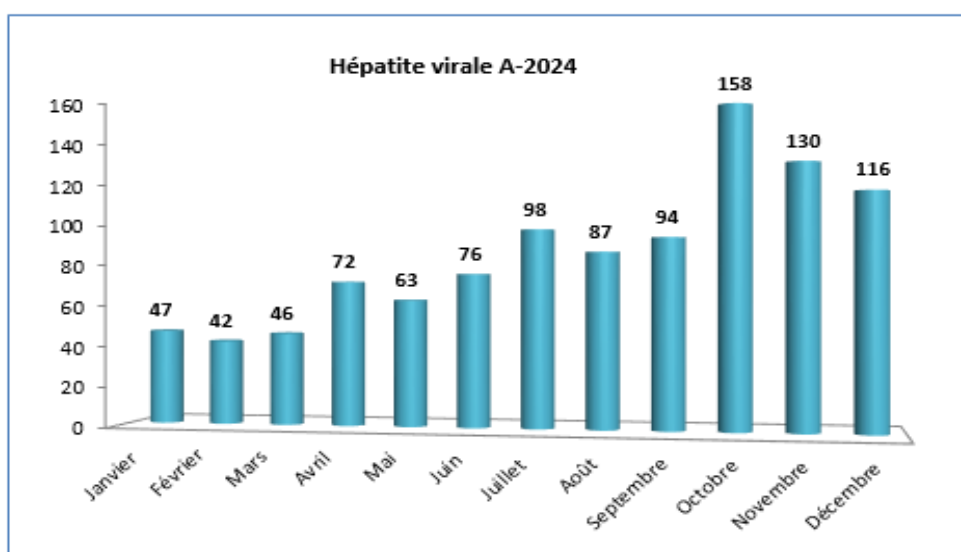
45-64 ans : Les cas sont rares, avec une incidence nulle chez les hommes et très faible chez les femmes (0,3).

>65 ans : Les incidences restent faibles, mais légèrement plus élevées chez les hommes (1,1 contre 0,4 pour les femmes).

Les données montrent que l'hépatite A affecte principalement les jeunes enfants, avec un pic d'incidence chez les 5-9 ans. Les efforts de prévention, tels que l'amélioration des conditions d'hygiène, devraient cibler en priorité cette tranche d'âge pour réduire l'incidence globale.

Tab. 29 : Répartition des fréquences mensuelles des hépatites virales A

Mois	NB	%
Janvier	47	4,57
Février	42	4,08
Mars	46	4,47
Avril	72	7,00
Mai	63	6,12
Juin	76	7,39
Juillet	98	9,52
Août	87	8,45
Septembre	94	9,14
Octobre	158	15,35
Novembre	130	12,63
Décembre	116	11,27
Total	1029	100



Graphe 22 : Fréquences mensuelles des hépatites virales A dans la région ouest

Le mois d'Octobre a enregistré le plus grand nombre de cas (158), représentant 15,35% du total annuel. Juillet et Août, ces mois d'été montrent également des taux élevés, avec respectivement 9,52% et 8,45%.

Avril à Juin : Ces mois montrent une augmentation progressive des cas, culminant en juin avec 76 cas (7,39%).

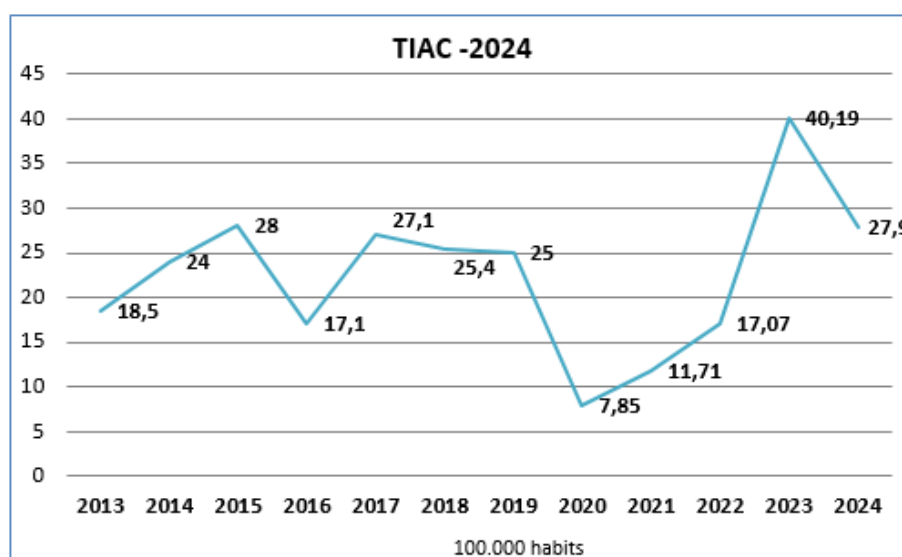
Hiver (Janvier à Mars) : Les premiers mois de l'année montrent les taux les plus bas, avec des pourcentages variant de 4,08% à 4,57%.

Les données suggèrent une certaine saisonnalité dans les cas d'hépatite A, avec des pics notables en été et en automne. Une compréhension de ces tendances peut aider à mieux cibler les interventions de santé publique pour réduire l'incidence de cette maladie.

Toxi-infection Alimentaire Collective

Tab. 30 : Evolution des incidences estimées des TIAC dans la région ouest de 2013 à 2024

Année	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas	1416	1917	2291	1440	2381	2192	2250	716	1103	1646	3951	2797
Incidences	18.5	24.0	28.0	17.1	27.1	25.4	25.0	7.85	11.71	17.07	40.19	27.9



Graph 23 : Evolution des incidences estimées des TIAC de 2013 à 2024

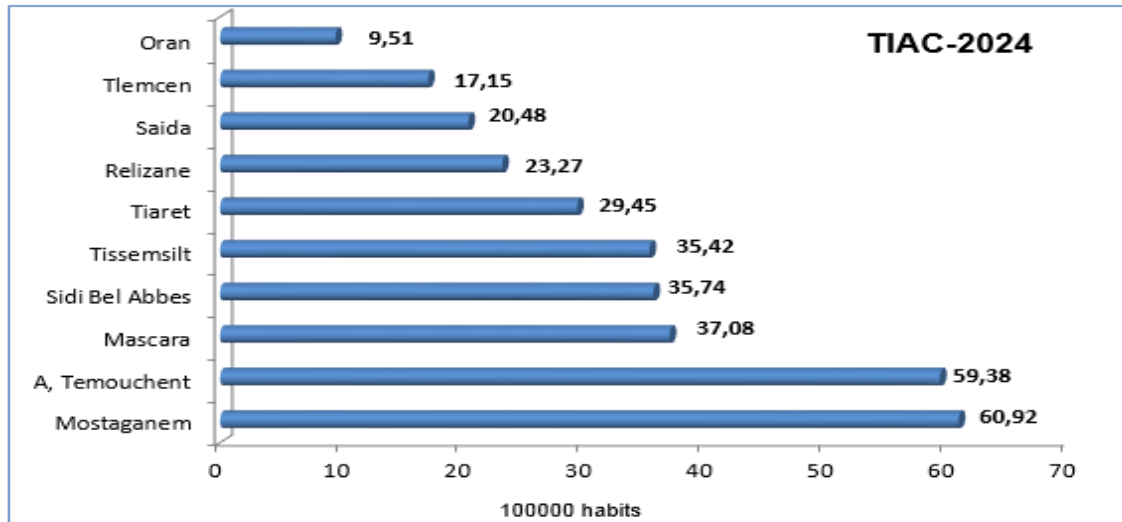
On observe une tendance générale à l'augmentation des cas de TIAC de 2013 à 2019, avec un pic notable en 2015 (2291 cas) et en 2017 (2381 cas). Les incidences suivent également cette tendance, atteignant 28.0 en 2015.

En 2020, il y a une chute significative du nombre de cas à 716, suite aux mesures mises en place en réponse à la pandémie de COVID-19.

Rebond en 2021 et 2022 : Après la baisse de 2020, les cas augmentent à nouveau, atteignant 1103 en 2021 et 1646 en 2022. L'incidence reste relativement faible par rapport aux années précédentes, mais montre une reprise.

Pic en 2023 : L'année 2023 marque un pic exceptionnel avec 3951 cas et une incidence de 40.19, ce qui pourrait indiquer une résurgence des TIAC.

Stabilisation en 2024 : Le nombre de cas diminue à 2797, mais l'incidence reste élevée à 27.9, suggérant que bien que les cas aient diminué, le problème des TIAC demeure préoccupant. L'évolution des incidences des TIAC dans la région ouest de 2013 à 2024 montre des fluctuations significatives, avec des pics notables et des baisses marquées. Une attention continue est nécessaire pour surveiller et contrôler ces infections.



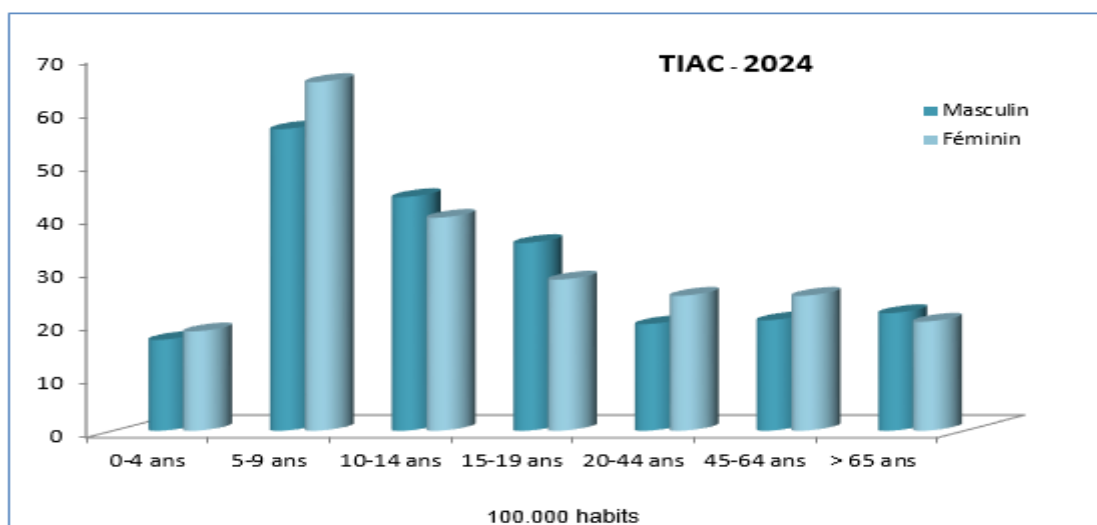
Graph 24 : Répartition des incidences estimées des TIAC par wilaya

Mostaganem (60,92) et Aïn Témouchent (59,38) enregistrent les incidences les plus élevées, bien au-dessus de la moyenne régionale (27,88).

L'incidence la plus faible concerne la wilaya d'Oran 9,51 cas pour 100.000 habitants.

Tab. 31 : Incidences estimées des TIAC dans la région ouest par tranches d'âge et sexe

	0-4 ans		5-9 ans		10-14 ans		15-19 ans		20-44 ans		45-64 ans		>65 ans		Total		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Nb de cas	87	91	236	263	205	181	177	139	427	535	154	184	60	58	1346	1451	2797
Incidence	17	18,6	56,4	65,2	43,7	39,8	35,1	28,3	19,9	25,3	20,7	25,3	22	20,4	26,6	29,2	27,9



Graph 25 : Répartition des incidences des TIAC par groupes d'âge et sexe

Les données montrent que les enfants (0-9 ans) et les adolescents (10-19 ans) présentent des incidences plus élevées, particulièrement chez les filles dans la tranche d'âge de 5-9 ans.

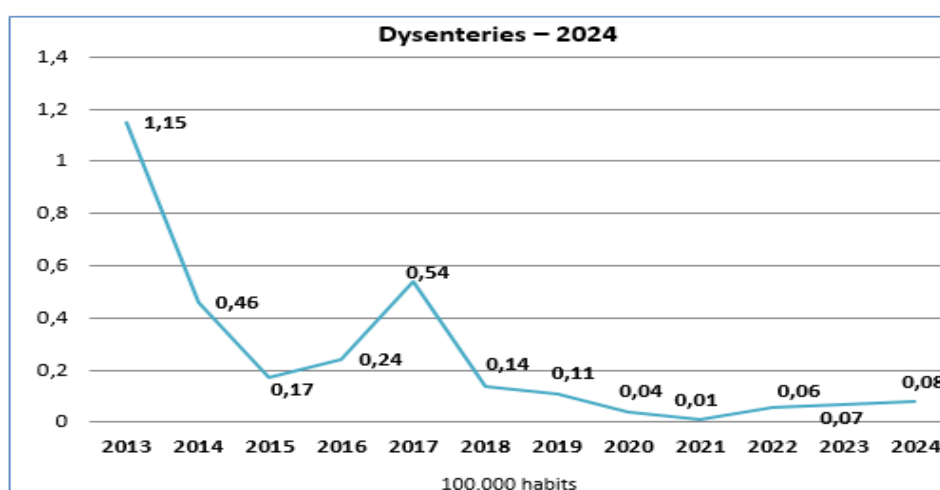
Les adultes de 20 à 44 ans montrent également un nombre significatif de cas, avec une incidence plus élevée chez les femmes.

Ces données peuvent être utilisées pour orienter les efforts de prévention et de contrôle des TIAC.

Dysenteries

Tab.32 : Evolution des dysenteries dans la région ouest de 2013 à 2024

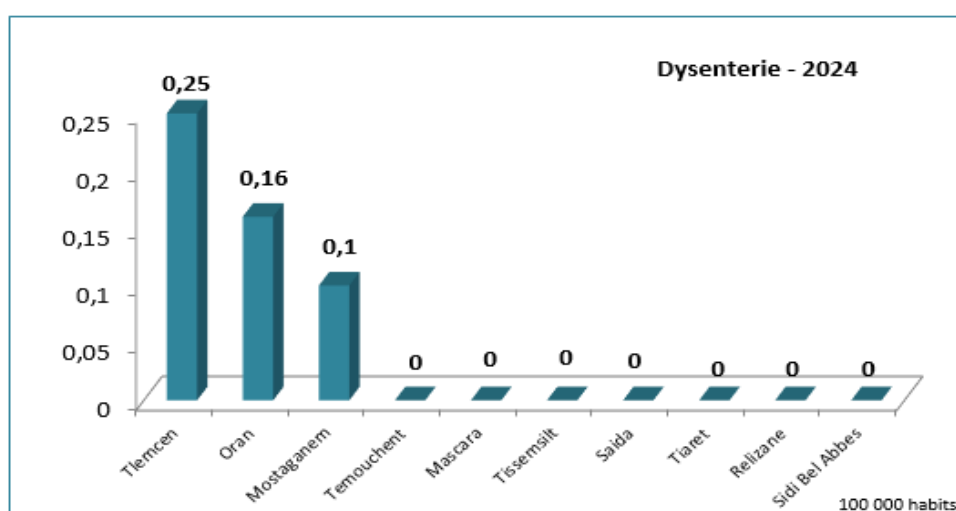
Année	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas	88	37	14	20	47	12	10	04	01	06	07	08
Incidences	1.15	0.46	0.17	0.24	0.54	0.14	0.11	0.04	0.01	0.06	0.07	0.08



Graph 26 : Evolution des dysenteries dans la région ouest de 2013 à 2024

On observe une baisse significative du nombre de cas de dysenterie au fil des années, passant de 88 cas en 2013 à 8 cas en 2024.

L'incidence suit une tendance similaire, diminuant de 1,15 en 2013 à 0,08 en 2024, ce qui reflète une nette amélioration de la situation sanitaire.

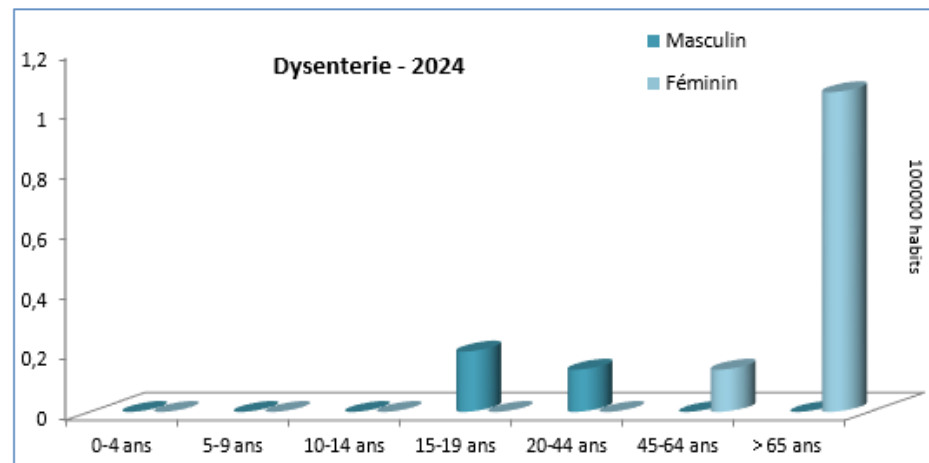


Graph 27 : Répartition des incidences des dysenteries dans la région ouest

Très peu de cas signalés de dysenteries. Seulement 3 wilayas ont signalé des cas : Tlemcen, Oran, et Mostaganem, avec une incidence maximale de 0,25.

Tab.33 : Estimation des incidences de la dysenterie par tranche d'âge et sexe

Tranches d'âges et sexe	0-4 ans		5-9 ans		10-14 ans		15-19 ans		20-44 ans		45-64 ans		>65 ans		Total		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
NB de cas	00	00	00	00	00	00	01	00	03	00	00	01	00	03	04	04	08
Incidences	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	1,1	0,1	0,1	



Graph 28 : Répartition des dysenteries par groupes d'âge et sexe dans la région ouest

Les tranches d'âge 20–44 ans et >65 ans présentent les taux d'incidence les plus élevés, bien que faibles, avec respectivement 0,2 et 0,1 pour 100 000 habitants.

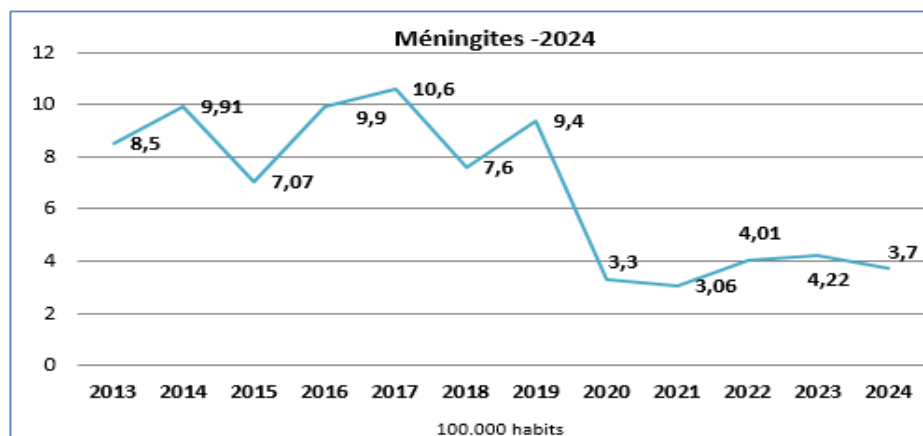
Les hommes sont légèrement plus affectés que les femmes, avec une incidence totale de 0,3 contre 0,1 pour 100 000 habitants.

LES MENINGITES

Les méningites

Tab. 34 : Evolution de la Méningite dans la région ouest de 2013 à 2024

Année	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas	650	793	581	837	912	659	844	300	288	387	415	370
Incidence	8,5	9,91	7,07	9,9	10,6	7,6	9,4	3,3	3,06	4,01	4,22	3,69



Graph 29 : Evolution des incidences estimées des méningites dans la région ouest

On observe des variations dans le nombre de cas et l'incidence au fil des années, avec des pics notables en 2016, 2017 et 2019.

Une diminution significative des cas a été enregistrée en 2020 et 2021, (3,3 et 3,06) en raison des mesures sanitaires liées à la pandémie de COVID-19.

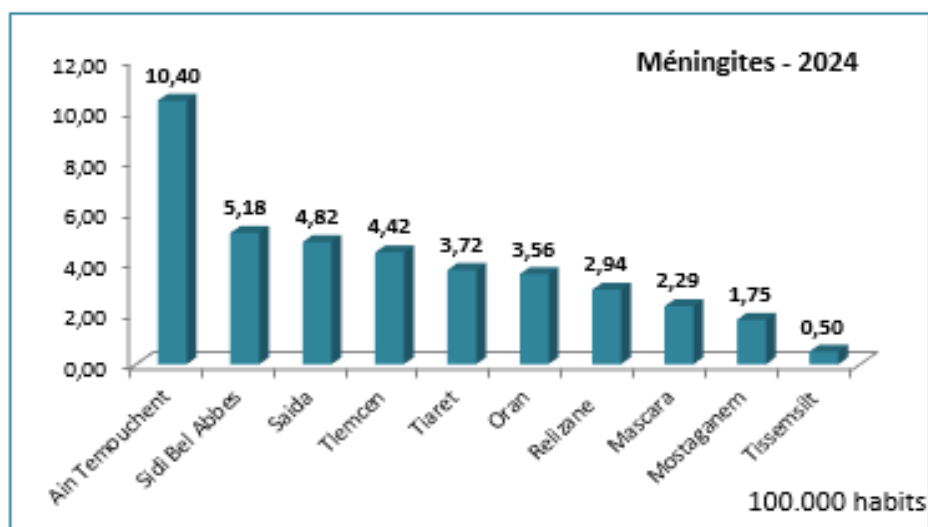
Une légère reprise des cas a été observée en 2022 et 2023, suivie d'une stabilisation en 2024.

Tab.35 : Estimation de l'incidence des méningites par wilaya

Wilaya	Méningites purulentes		Méningites à liquide clair		TOTAL	
	NB	Incidence	NB	Incidence	NB	Incidence
Oran	28	1,12	61	2,44	89	3,56
Saida	10	2,01	14	2,81	24	4,82
Sidi Bel Abbes	24	3,11	16	2,07	40	5,18
Tiaret	23	1,99	20	1,73	43	3,72
Relizane	4	0,38	27	2,56	31	2,94
Ain Temouchent	45	9,75	3	0,65	48	10,40
Tlemcen	14	1,19	38	3,23	52	4,42
Mascara	1	0,10	23	2,20	24	2,29
Mostaganem	10	1,03	7	0,72	17	1,75
Tissemsilt	1	0,25	1	0,25	2	0,50
Région Ouest	160	1,59	210	2,09	370	3,69

Les méningites purulentes ont une incidence plus élevée dans certaines wilayas comme Aïn Témouchent (9,75), Sidi Bel Abbès (3,11) et Saida (2,01).

Les méningites à liquide clair sont plus fréquentes dans des wilayas telles que Tlemcen (3,23), Saïda (2,81), Relizane (2,56) et Oran (2,44).



Graphe 30 : Incidences estimées des méningites dans la région ouest

La wilaya d'Aïn Témouchent présente l'incidence la plus élevée pour la méningite (10,40 pour 100 000 habitants), principalement en raison du nombre élevé de cas de méningite purulente (9,75).

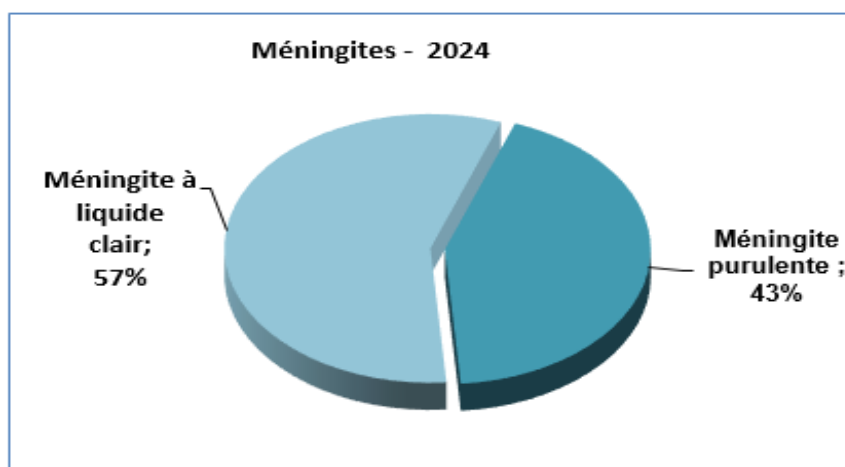
Sidi Bel Abbès enregistre une incidence totale de 5,18, cette wilaya a une répartition relativement équilibrée entre les deux types de méningite, avec 3,11 pour la purulente et 2,07 pour celle à liquide clair.

La wilaya de Saïda a une incidence totale de 4,82, cette dernière est légèrement élevée pour la méningite à liquide clair (2,81) par rapport à la purulente (2,01).

Bien que l'incidence totale soit de 2,94 à Relizane, la majorité des cas sont des méningites à liquide clair (2,56), indiquant une prédominance de cette forme dans cette wilaya.

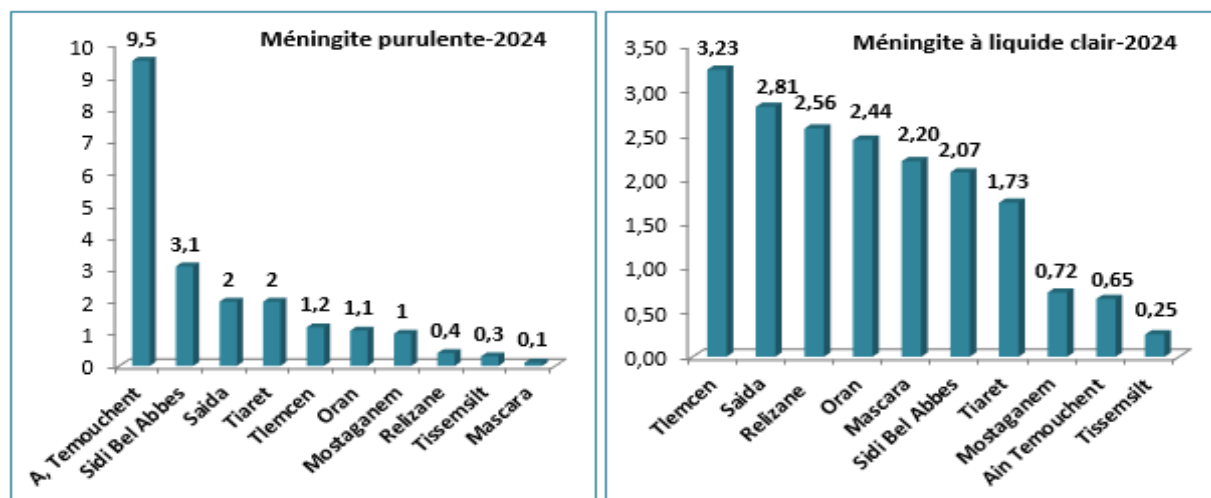
Oran enregistre une incidence totale de 3,56, dont une proportion plus élevée de méningites à liquide clair (2,44) par rapport à la purulente (1,12).

Mascara, Mostaganem et Tissemsilt ; Ces wilayas présentent des incidences totales variant de 0,50 à 2,29, avec une prédominance de la méningite à liquide clair dans la plupart des cas.



Graphe 31 : Fréquences des méningites par types

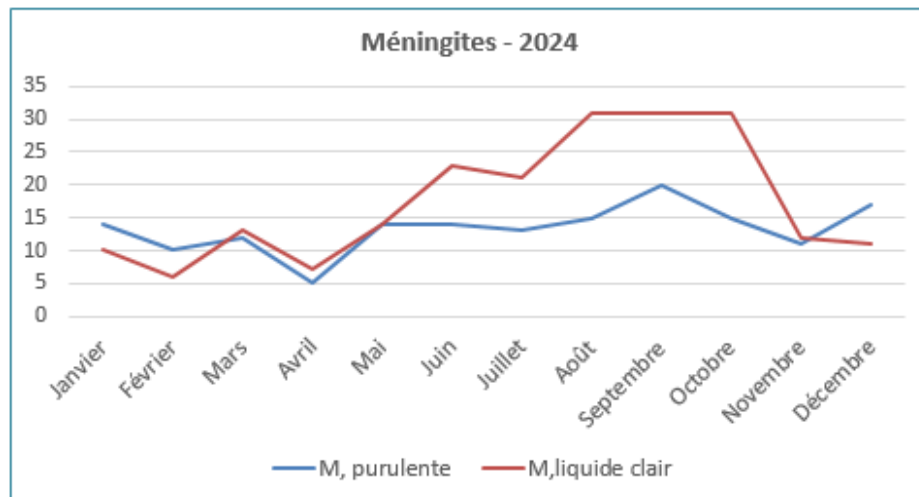
Au total 370 cas de méningites sont enregistrés dans la région ouest, 57 % sont des méningites à liquide clair et 43 % sont des méningites purulentes.



Graph 32 : Incidences estimées des méningites par types dans la région ouest

Tab.36 : Evolution mensuelle des méningites dans la région ouest

Mois	Nb de cas de Méningites purulentes		Nb de cas de Méningites à liquide clair	
	Nb	%	Nb	%
Janvier	14	8,75	10	4,76
Février	10	6,25	6	2,86
Mars	12	7,50	13	6,19
Avril	5	3,13	7	3,33
Mai	14	8,75	14	6,67
Juin	14	8,75	23	10,95
Juillet	13	8,13	21	10,00
Août	15	9,38	31	14,76
Septembre	20	12,50	31	14,76
Octobre	15	9,38	31	14,76
Novembre	11	6,88	12	5,71
Décembre	17	10,63	11	5,24
Total	160	100,00	210	100,00



Graphe 33 : Fréquences mensuelles des méningites

Les mois d'août, septembre et octobre enregistrent les fréquences les plus élevées, avec 14,76 % des cas pour les méningites à liquide clair.

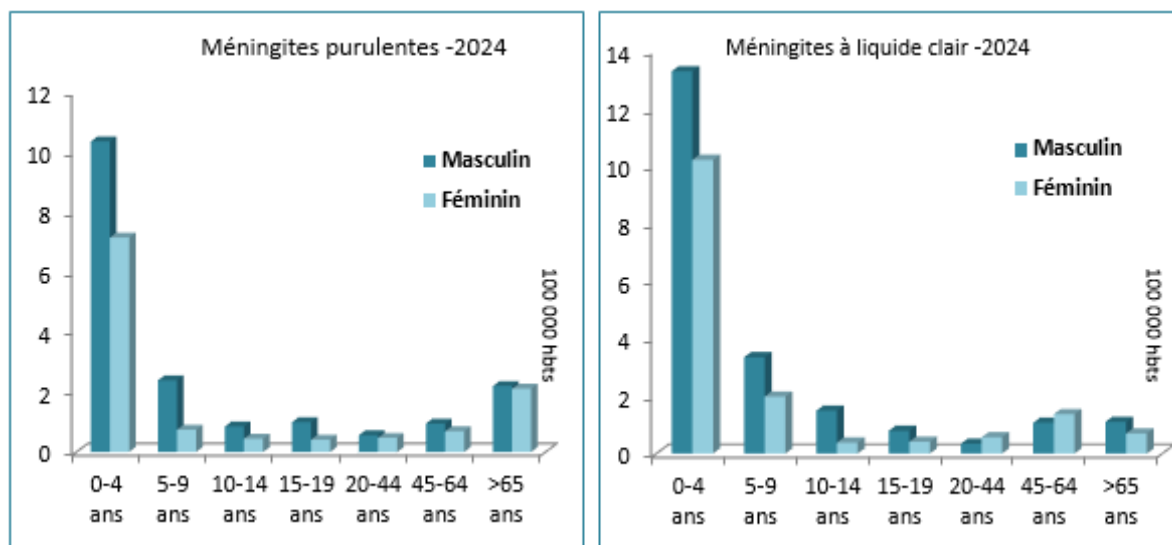
Les mois de février, avril et novembre présentent les pourcentages les plus faibles, avec respectivement 6,25%, 3,13 % et 6,88 % des cas pour les méningites purulentes.

Les données suggèrent une saisonnalité marquée des méningites dans la région Ouest de l'Algérie, avec une augmentation notable des cas pendant les mois chauds (juin à octobre).

La surveillance continue et le renforcement des mesures préventives, notamment la vaccination et l'amélioration des conditions sanitaires, sont essentiels pour contrôler la propagation des méningites dans la région Ouest.

Tab.37 : Estimation des incidences des méningites par tranches d'âges et sexe

Tranches d'âges et sexe	0-4 ans		5-9 ans		10-14 ans		15-19 ans		20-44 ans		45-64 ans		>65 ans		Total		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
NB de cas M. purul.	53	35	10	03	04	02	05	02	12	10	07	05	06	06	97	63	160
Incidences	10,4	7,15	2,4	0,7	0,9	0,4	1,0	0,4	0,6	0,5	0,9	0,7	2,2	2,1	1,92	1,27	1,59
NB de cas M. L. Clair	68	50	14	8	7	4	4	2	18	12	8	10	3	2	122	88	210
Incidences	13,3	10,2	3,4	2,0	1,5	0,9	0,8	0,4	0,8	0,6	1,1	1,4	1,1	0,7	2,41	1,77	2,09



Graph 34 : Incidences estimées par types de méningites et par groupes d'âge et sexe

Les tranches d'âge 0-4 ans présentent les taux d'incidence les plus élevés, les garçons sont plus affectés que les filles, avec une incidence de 10,4 contre 7,15 pour 100 000 habitants. Cette tendance se maintient dans les tranches d'âge supérieures, bien que les différences soient moins marquées. Les taux d'incidence diminuent progressivement avec l'âge, atteignant les niveaux les plus bas chez les adultes de 20 à 64 ans.

Les données montrent une incidence plus élevée des méningites chez les jeunes enfants, en particulier les garçons, dans la région Ouest en 2024. Ces tendances soulignent l'importance de la surveillance épidémiologique et de la mise en œuvre de stratégies de prévention ciblant les groupes les plus vulnérables.

Un seul décès déclaré par Oran âgé de 68 ans.

LES ZOONOSES

Les zoonoses

Tab.38 : Répartition des cas de zoonoses par wilaya - Année 2024

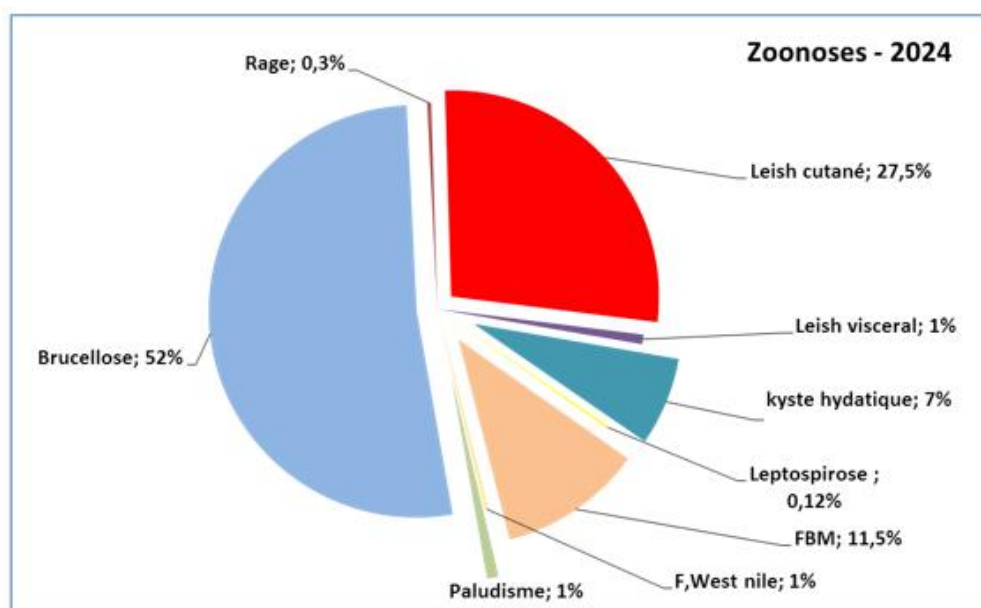
Wilaya	Brucellose	L.V.	L.C.	Kyste hydatique	FBM	Leptospirose	Rage	Paludisme	Fièvre West Nile
Oran	19	02	04	00	35	00	00	04	00
Saida	88	00	161	15	00	00	00	00	00
Sidi Bel Abbes	91	00	06	00	04	00	01	00	00
Tiaret	311	00	173	22	06	00	00	01	00
Relizane	01	01	01	09	05	00	00	00	04
A. Temouchent	58	00	00	05	30	01	00	00	00
Tlemcen	72	01	01	16	38	00	00	00	00
Mascara	37	02	16	02	01	00	00	03	00
Mostaganem	02	03	228	19	36	01	02	02	00
Tissemsilt	22	01	00	05	00	00	01	02	00
Total Région	701	10	370	93	155	02	04	12	04
%	52	0,7	27,3	6,9	11,5	0,1	0,3	0,9	0,3

Tab.39 : Estimation de l'incidence annuelle des zoonoses dans la région ouest

Wilaya	Brucellose	L.V.	L.C.	Kyste hydatique	FBM	Lepto-spirose	Rage	Paludisme	Fièvre West Nile
Oran	0,76	0,08	0,16	0,00	1,40	0,00	0,00	0,16	0,00
Saida	17,66	0,00	32,32	3,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sidi Bel Abbes	11,78	0,00	0,78	0,00	0,52	0,00	0,13	0,00	0,00
Tiaret	26,94	0,00	14,98	1,91	0,52	0,00	0,00	0,09	0,00
Relizane	0,09	0,09	0,09	0,85	0,47	0,00	0,00	0,00	0,38
A. Temouchent	12,57	0,00	0,43	1,08	6,50	0,22	0,00	0,00	0,00
Tlemcen	6,11	0,08	0,17	1,36	3,23	0,00	0,00	0,00	0,00
Mascara	3,54	0,19	1,24	0,19	0,10	0,00	0,00	0,29	0,00
Mostaganem	0,21	0,31	0,21	1,96	3,71	0,10	0,21	0,21	0,00
Tissemsilt	5,53	0,25	1,51	1,26	0,00	0,00	0,25	0,50	0,00
Total Région	6,99	0,10	3,69	0,93	1,54	0,02	0,04	0,12	0,04

Les zoonoses sont réparties comme suit :

- La brucellose représente 52% des cas.
- La leishmaniose cutanée représente 27.3% des cas.
- La fièvre boutonneuse méditerranéenne représente 11.5% des cas.
- Le kyste hydatique représente 6.9%.

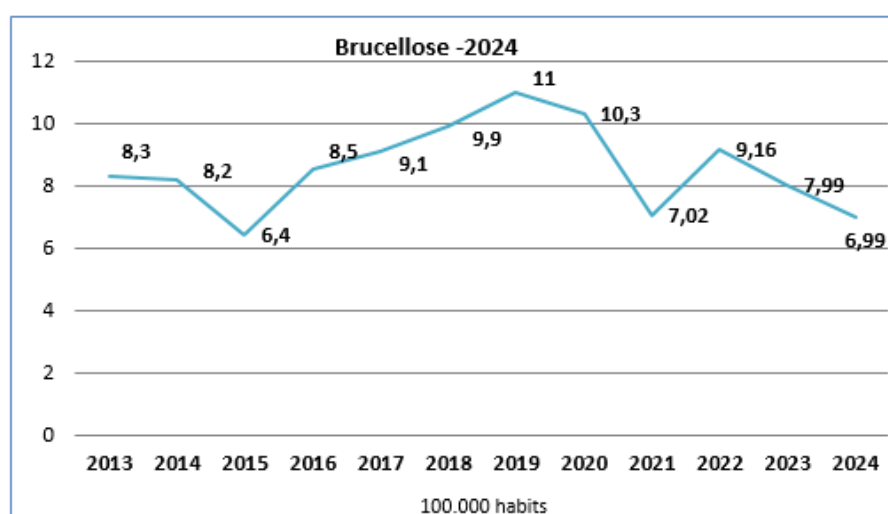


Graph 35 : Répartition des incidences des zoonoses dans la région ouest

Brucellose

Tab. 40 : Evolution de la brucellose dans la région ouest de 2013 à 2024

Années	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas	637	653	522	721	785	852	991	938	661	883	785	701
Incidence	8.3	8.2	6.4	8.5	9.1	9.9	11.0	10.3	7.02	9.16	7.99	6.99

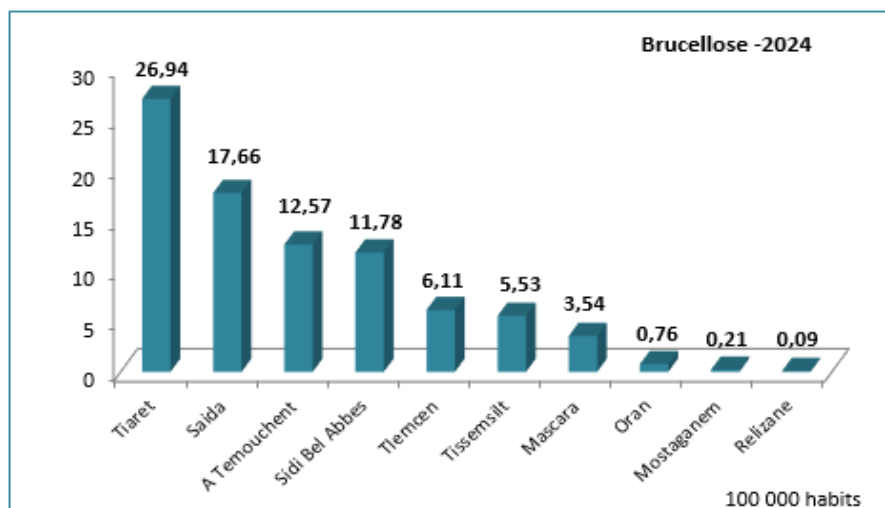


Graph 3 : Evolution des incidences estimées des brucelloses dans la région ouest

Augmentation de l'incidence de 2013 à 2019, atteignant un pic de 11.0 en 2019.

En 2020, l'incidence a diminué légèrement à 10.3, puis à 7.02 en 2021

Les années 2022 à 2024 montrent une légère baisse du nombre de cas et de l'incidence, ce qui peut être attribué à des efforts de contrôle ou à une réduction de l'exposition.



Graphe 39 : Répartition des incidences de la brucellose dans la région ouest

La wilaya de Tiaret enregistre l'incidence estimée la plus élevée 26.94 cas suivi de la wilaya de Saida 17.66 cas pour 100.000 habits et 12.57 pour la wilaya d'Ain Temouchent. La wilaya de Sidi Bel Abbas enregistre une incidence de 11.78 cas pour 100.000 habits suivi de Tlemcen avec 6.11.

Les wilayas de Tissemsilt 5.53, Mascara 3.54.

Les wilayas de Relizane, Oran et Mostaganem enregistrent une incidence de moins d'un cas pour 100.000 habits.

Tab. 41 : Evolution mensuelle des brucelloses dans la région ouest

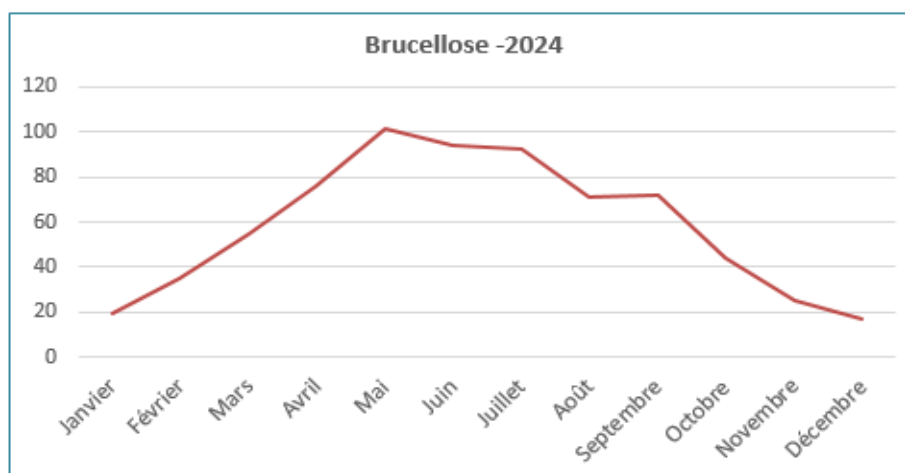
Mois	Nb de cas de brucellose	%
Janvier	19	2,71
Février	35	4,99
Mars	55	7,85
Avril	76	10,84
Mai	101	14,41
Juin	94	13,41
Juillet	92	13,12
Août	71	10,13
Septembre	72	10,27
Octobre	44	6,28
Novembre	25	3,57
Décembre	17	2,43
Total	701	100,00

De mai à septembre, on observe une augmentation marquée des cas :

Mai (14,41%), Juin (13,41%), Juillet (13,12%) sont les mois les plus touchés. Cette période représente à elle seule près de 61% des cas annuels. Cela suggère une saisonnalité nette, probablement liée à des facteurs climatiques, agricoles ou d'exposition professionnelle.

De novembre à février, les cas restent bas : Moins de 5% par mois, avec le minimum en décembre (2,43%). Cette baisse hivernale est typique des zoonoses saisonnières.

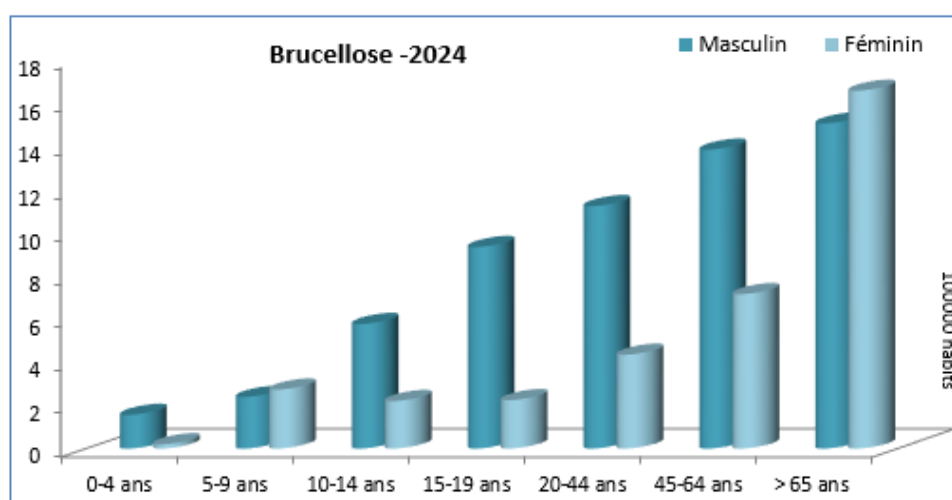
Montée progressive des cas de janvier à mai, suivie d'un plateau élevé jusqu'à septembre, puis baisse rapide vers la fin de l'année.



Graphique 40 : Répartition mensuelle des cas de brucelloses dans la région ouest

Tab 42 : Estimation des incidences des brucelloses par groupes d'âges et sexe

Tranches d'âge et sexe	0-4 ans		5-9 ans		10-14 ans		15-19 ans		20-44 ans		45-64 ans		> 65 ans		Total		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Nb de cas	08	01	10	11	27	10	47	11	240	92	103	52	41	47	477	224	701
Incidences	1,6	0,2	2,4	2,7	5,8	2,2	9,3	2,2	11,2	4,3	13,8	7,1	15	16,5	9,4	4,5	6,99



Graphique 41 : Répartition des incidences de la brucellose par groupe d'âge et sexe

Jeunes adultes (20-44 ans) : Cette tranche d'âge représente le plus grand nombre de cas pour les **hommes** (240 cas) avec une incidence de **11,2**, bien que les femmes dans cette tranche aient une incidence plus faible de **4,3**.

Personnes âgées (> 65 ans) : Les incidences chez les **hommes** (15) et les **femmes** (16,5) sont élevées par rapport aux autres tranches d'âge, et la différence entre les sexes est plus marquée dans cette tranche.

Enfants et adolescents : Les incidences sont relativement faibles dans les groupes plus jeunes (0-19 ans), mais le groupe **10-14 ans** pour les hommes montre un taux d'incidence notablement plus élevé (5,8).

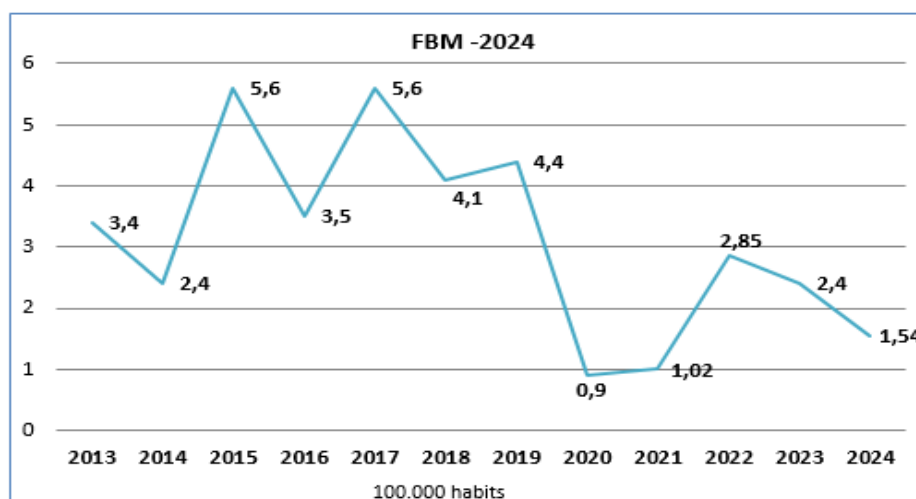
L'incidence chez les hommes est plus élevée dans presque toutes les tranches d'âge, avec un pic notable dans les groupes **20-44 ans** (11,2) et **45-64 ans** (13,8) ce qui pourrait être dû à des facteurs d'exposition différents (travail, activités extérieures, etc.).

L'incidence chez les femmes est plus faible que chez les hommes, sauf dans le groupe **> 65 ans**, où l'incidence est plus élevée (16,5) par rapport aux hommes dans ce groupe (15).

Fièvre Boutonneuse Méditerranéenne (FBM)

Tab. 43 : Evolution de la FBM dans la région ouest de 2013 à 2024

Années	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas	257	216	462	296	483	352	397	78	96	275	236	155
Incidences	3,4	2,4	5,6	3,5	5,6	4,1	4,4	0,9	1,02	2,85	2,40	1,54

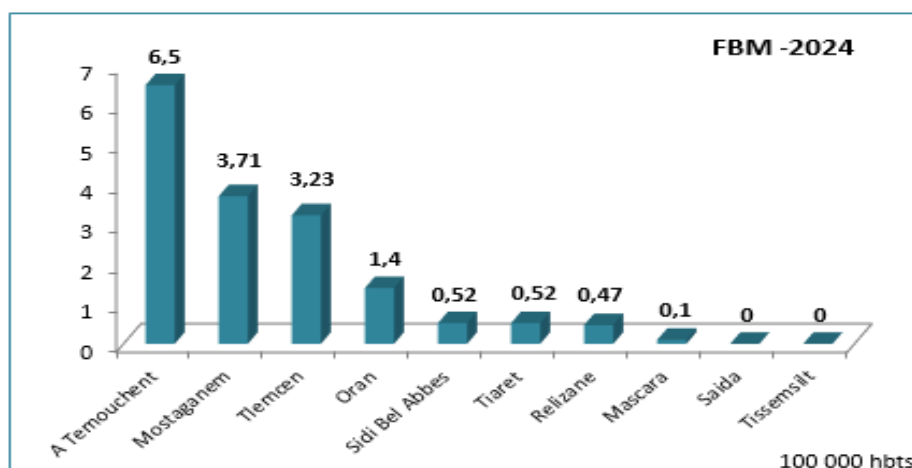


Graph 42 : Evolution des incidences estimées des FBM dans la région ouest

L'incidence la plus élevée a été observée en 2015 et 2017 avec 5,6 cas pour 100 000 habitants. Ces années ont connu une incidence significativement plus élevée que les autres années.

En 2020, l'incidence a chuté à 0,9, reflétant la forte baisse du nombre de cas liés à la pandémie.

En 2024, l'incidence reste relativement faible à 1,54, mais elle est supérieure à celle de 2020 et 2021, ce qui peut indiquer une légère reprise de la transmission à des niveaux plus bas.



Graphe 43 : Répartition des incidences estimées des FBM dans la région ouest

La wilaya d'Ain Temouchent enregistre l'incidence estimée la plus élevée 6.5 suivi de la wilaya de Mostaganem 3.71 cas pour 100.000 habits et 3.23 pour la wilaya de Tlemcen.

La wilaya d'Oran enregistre une incidence de 1.4 cas pour 100.000 habits suivi de Sidi Bel Abbas et Tiaret avec 0.52, Relizane 0.47 et Mascara avec 0.1.

Les wilayas de Saida et Tissemsilt ne déclarent aucun cas.

Tab.44 : Evolution mensuelle des cas de FBM dans la région ouest

Mois	Nb de cas de FBM	%
Janvier	1	0,65
Février	0	0,00
Mars	1	0,65
Avril	2	1,29
Mai	5	3,23
Juin	17	10,97
Juillet	35	22,58
Août	30	19,35
Septembre	29	18,71
Octobre	23	14,84
Novembre	11	7,10
Décembre	1	0,65
Total	155	100,00



Graphique 44 : Répartition mensuelle des FBM dans la région ouest

L'incidence de la **FBM** dans la région ouest semble fortement liée aux saisons, avec des pics pendant les mois d'été (juin à septembre) et une diminution en hiver (janvier à février).

Le nombre de cas atteint son sommet en **juillet** (35 cas, soit **22,58%** du total) et **août** (30 cas, soit **19,35%** du total).

En **février** et **décembre**, il n'y a eu que **0 cas** ou **1 cas**, ce qui suggère que la transmission de la maladie est plus faible pendant les mois d'hiver,

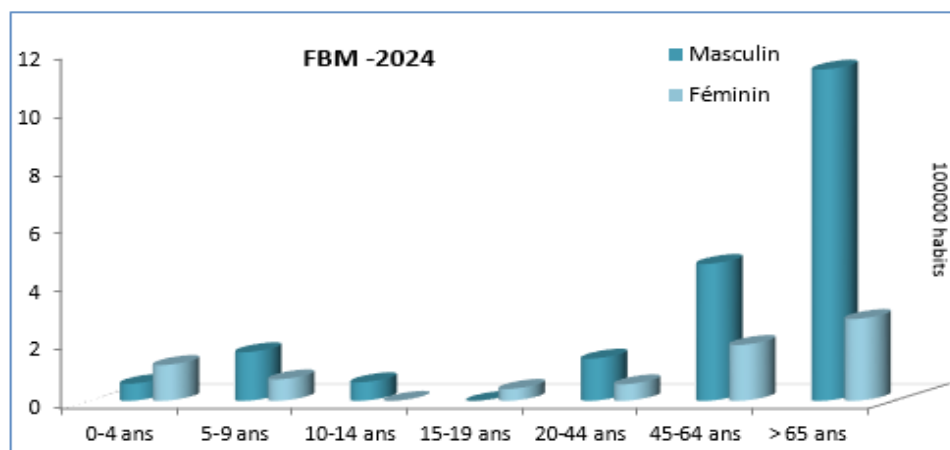
Après **mai** (5 cas), il y a une nette augmentation des cas à partir de **juin** avec **17 cas** et continue à croître en **juillet** et **août**.

Réduction en fin d'année ; les cas diminuent nettement en **novembre** (11 cas) et **décembre** (1 cas).

Des **actions de prévention** peuvent être particulièrement efficaces pendant les mois où l'incidence est plus élevée (de juin à septembre).

Tab.45 : Estimation des incidences des FBM par groupes d'âges et sexe

Tranche d'âge et sexe	0-4ans		5-9 ans		10-14 ans		15-19ans		20-44ans		45-64ans		>65 ans		Total		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Nb de cas	03	06	07	03	03	00	00	02	31	12	35	14	31	08	110	45	155
Incidence	0,6	1,2	1,7	0,7	0,6	0,0	0,0	0,4	1,5	0,6	4,7	1,9	11,4	2,8	2,7	0,9	1,54



Graphique 45 : Répartition des incidences estimées de FBM selon l'âge et sexe

Les hommes âgés de plus de 65 ans sont les plus touchés par la FBM, avec une incidence particulièrement élevée (11,4).

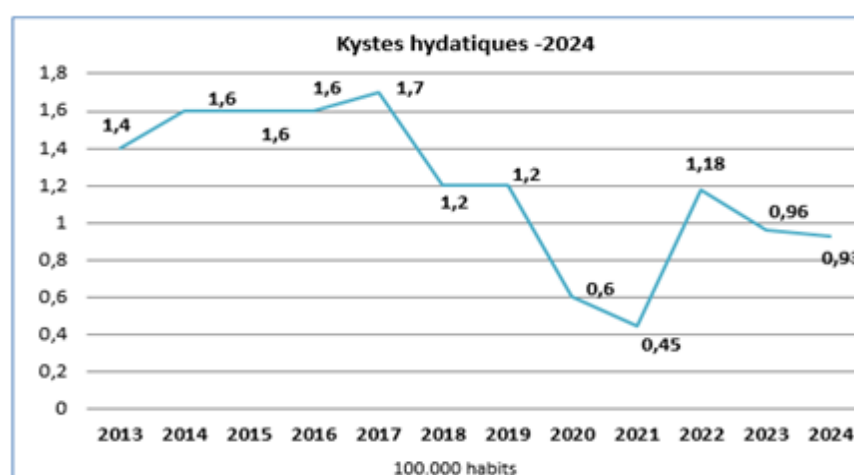
Les jeunes enfants (0-14 ans) et les femmes ont des incidences plus faibles dans l'ensemble.

L'incidence globale chez les **hommes** (2,7) est beaucoup plus élevée que chez les **femmes** (0,9), ce qui suggère que les hommes sont plus exposés à la FBM.

Kystes hydatiques

Tab.46 : Evolution des cas de kystes hydatiques dans la région ouest de 2013 à 2024

Années	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas	109	111	128	135	143	106	110	57	42	114	94	93
Incidence	1,4	1,6	1,6	1,6	1,7	1,2	1,2	0,63	0,45	1,18	0,96	0,93



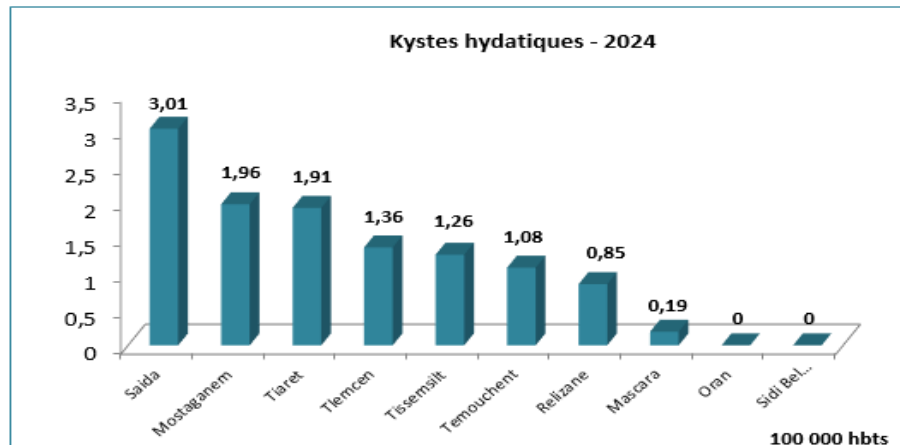
Graph 46 : Evolution des incidences estimées des kystes hydatiques dans la région ouest

L'incidence a augmenté légèrement, passant de **1,4** en 2013 à **1,7** en 2017.

En 2018, il y a eu une **baisse marquée** de l'incidence à **1,2**, suivie d'une nouvelle baisse en 2021 à **0,45** ce qui pourrait correspondre à la réduction du nombre de cas observée pendant cette période. L'incidence a ensuite remonté progressivement à **1,18** en 2022, avant de redescendre à **0,96** en 2023 et **0,93** en 2024.

L'incidence a suivi une tendance similaire, avec une diminution en 2020, mais n'a pas complètement retrouvé les niveaux de 2017.

Cette évolution pourrait être influencée par des facteurs environnementaux, des changements dans les stratégies de santé publique, ou des événements extérieurs comme la pandémie de COVID-19.



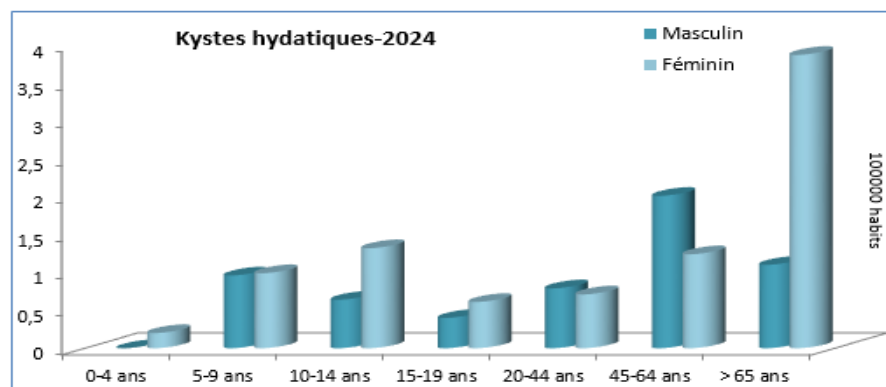
Graphe 47 : Répartition des incidences des cas de kystes hydatiques dans la région ouest

Les wilayas les plus concernées sont Tissemsilt 3.6, Ain Temouchent 1.98, Tiaret 1.9, Mostaganem 1.6, Saida 1.4 et Relizane 1.3 cas pour 100.000 habits.

Tlemcen, Mascara et Oran notifient moins d'un cas pour 100.000 habits. Aucun cas n'est enregistré à Sidi Bel Abbès.

Tab. 48 : Estimation des incidences des kystes hydatiques par groupes d'âges et sexe

Tranches d'âge et sexe	0-4ans		5-9 ans		10-14 ans		15-19ans		20-44ans		45-64ans		>65 ans		Total		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Nb de cas	00	01	04	04	03	06	02	03	17	15	15	09	03	11	44	49	93
Incidences	0,0	0,2	0,96	1,0	0,6	1,3	0,4	0,6	0,8	0,7	2,0	1,2	1,1	3,9	0,9	1,0	0,93



Graphe 48 : Répartition des incidences de K.H. par tranches d'âge et sexe dans la région ouest

L'incidence globale des kystes hydatiques est de 0,93, ce qui représente une moyenne générale de l'ensemble des groupes d'âges et des sexes.

Les 45-64 ans présentent la plus forte incidence (2.0 chez les garçons et 1.2 chez les filles), suivis par les >65 ans, où les femmes montrent une incidence bien plus élevée.

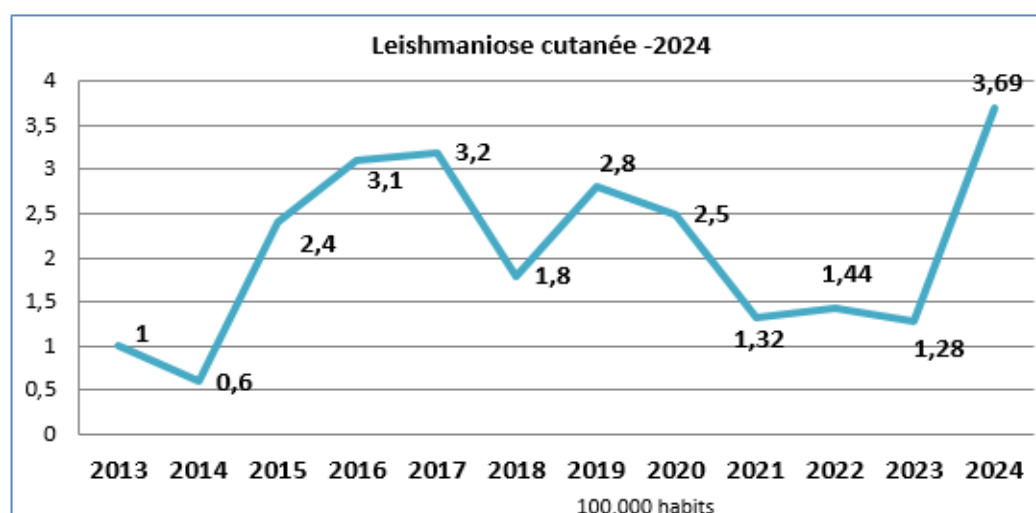
En général, les femmes ont une incidence plus élevée dans les tranches d'âge plus avancées, notamment dans les tranches >65 ans (3.9 chez les femmes contre 1.1 chez les hommes).

Les résultats montrent que les adultes âgés et surtout les femmes de plus de 65 ans sont plus touchés par les kystes hydatiques dans cette région, en comparaison avec les autres groupes d'âge. La variation des incidences entre les sexes dans les tranches plus âgées pourrait indiquer des facteurs spécifiques liés à l'exposition ou à d'autres déterminants de santé.

Leishmaniose cutanée

Tab. 49 : Evolution des incidences des leishmanioses cutanées dans la région ouest

Année	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas	76	46	195	262	274	155	251	230	124	139	126	370
Incidences	1.0	0,6	2,4	3,1	3,2	1,8	2,8	2.5	1.32	1.44	1.28	3.69

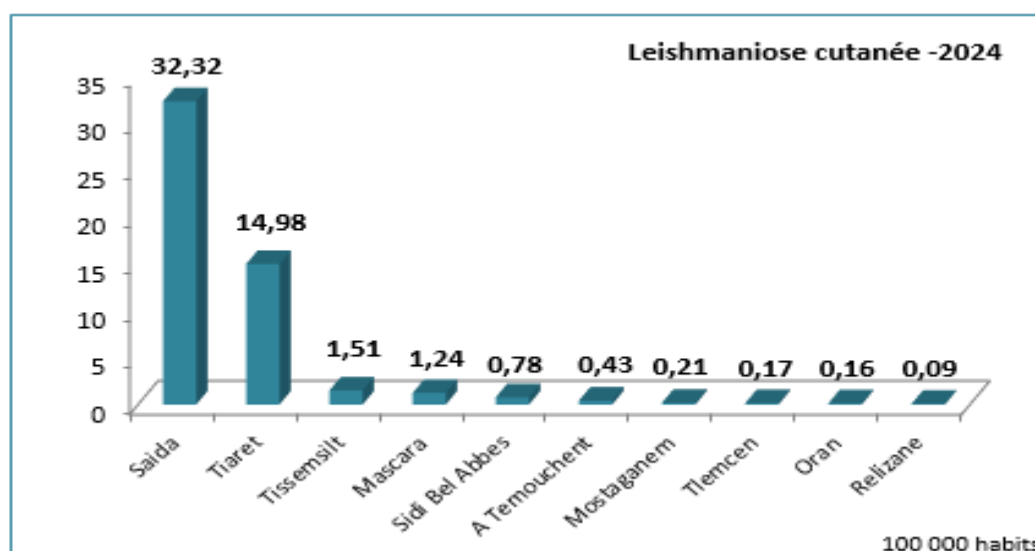


Graphe 49 : Evolution de l'incidence estimée des Leishmanioses cutanées de 2013 à 2024

Le **nombre de cas** de leishmaniose cutanée a globalement **augmenté** au fil des années, avec des pics notables en 2015, 2017, et 2024.

L'**incidence** a montré une **hausse globale**, particulièrement marquée entre 2015 et 2017, suivi d'une baisse temporaire en 2020-2021, avec des valeurs entre 1,28 et 1,44 (surtout en 2021 avec 1,32), puis une nouvelle hausse importante, atteignant 3,69 en 2024, avec 370 cas, la plus forte de toute la période, ce qui pourrait suggérer une recrudescence de la maladie ou des améliorations dans le diagnostic et le signalement des cas.

L'évolution des leishmanioses cutanées dans la région Ouest montre une tendance à la **hausse** de l'incidence des cas, avec des fluctuations marquées dans certaines années.



Graphe 50 : Répartition des incidences des cas de leishmanioses cutanées dans la région ouest

Saïda est la wilaya la plus concernée par la Leishmaniose Cutanée avec une incidence de 32,32 cas pour 100.000 habitants. Tiaret suit Saïda avec une incidence de 14,98 cas pour 100.000 habitants, ce qui reste relativement élevé par rapport aux autres wilayas.

1. Wilayas les Plus Concernées par la Leishmaniose Cutanée :

Saïda : Avec une incidence de **32,32 cas pour 100.000 habitants**, cette wilaya est de loin la plus touchée par la leishmaniose cutanée.

Tiaret : Suit Saïda avec une incidence de **14,98 cas pour 100.000 habitants**, ce qui reste relativement élevé par rapport aux autres wilayas.

2. Wilayas Moyennement Touchées

Tissemsilt : Avec une incidence de 1,51 cas pour 100.000 habitants, la wilaya est encore concernée, mais dans une mesure beaucoup plus modérée.

Mascara : Elle enregistre une incidence de 1,24 cas pour 100.000 habitants, ce qui la place dans une catégorie intermédiaire en termes de nombre de cas.

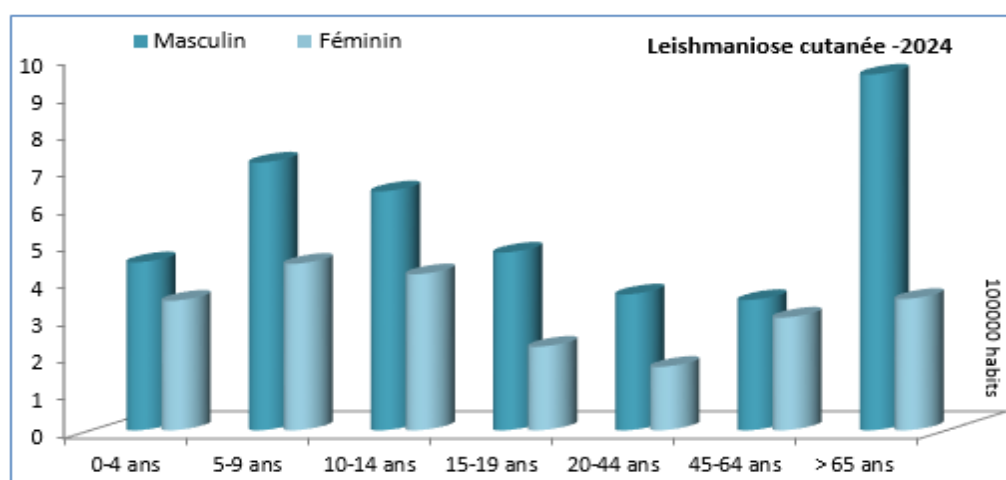
3. Wilayas Moins Touchées (Incidence inférieure à 1 cas pour 100.000 habitants)

Les wilayas suivantes Sidi Bel Abbès, Oran, Relizane, Tlemcen, Mostaganem et Aïn Témouchent enregistrent des incidences inférieures à 1 cas pour 100.000 habitants, ce qui suggère qu'elles sont relativement moins touchées par la leishmaniose cutanée

La disparité des incidences entre les wilayas indique que certaines régions sont plus exposées que d'autres à la leishmaniose cutanée, en particulier Saïda et Tiaret, qui devraient probablement bénéficier d'efforts accrus en matière de prévention et de lutte contre les vecteurs (phlébotomes). Les wilayas moins touchées pourraient servir de modèle pour des stratégies de contrôle, tandis que Saïda, en raison de sa forte incidence, pourrait être ciblée par des mesures de santé publique renforcées.

Tab. 50 : Estimation de l'incidence de la leishmaniose cutanée selon l'âge et sexe

Tranche d'âge et sexe	0-4ans		5-9 ans		10-14 ans		15-19ans		20-44ans		45-64ans		>65 ans		Total		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Nb de cas	23	17	30	18	30	19	24	11	78	36	26	22	26	10	237	133	370
Incidences	4,5	3,5	7,2	4,5	6,4	4,2	4,8	2,2	3,6	1,7	3,5	3,0	9,5	3,5	4,7	2,7	3,7



Graphe 51 : Estimation de l'incidence des Leishmanioses cutanées par groupe d'âge et sexe

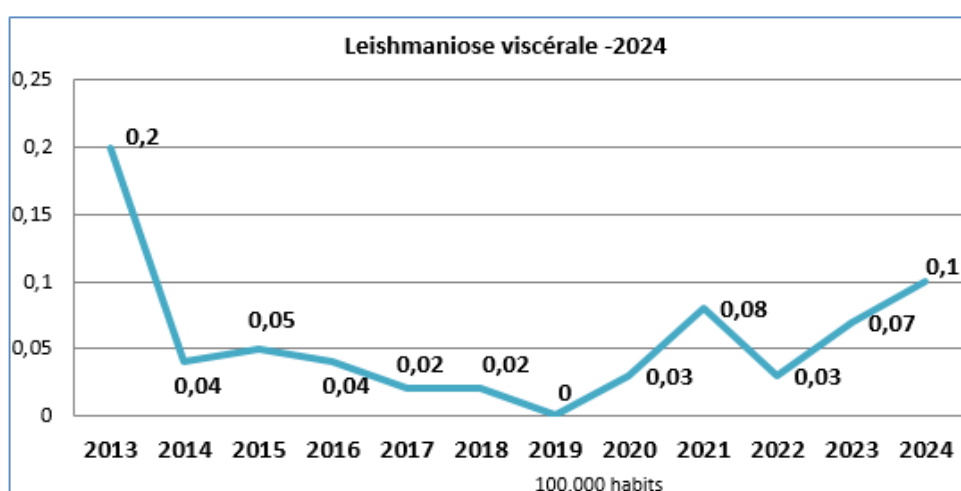
La tranche d'âge 0-4 ans et 5-9 ans semble être particulièrement affectée par la leishmaniose cutanée avec des incidences respectivement de 4,5 et 7,2 pour les hommes, et 3,5 et 4,5 pour les femmes. Les plus de 65 ans (incidence de 9,5 chez les hommes) semblent également être fortement touchés, en particulier chez les hommes.

Une attention particulière devrait être portée à ces groupes, notamment pour les interventions de prévention et de traitement de la leishmaniose cutanée.

Leishmaniose viscérale

Tab. 51 : Evolution des incidences des leishmanioses viscérales dans la région ouest

Année	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas	15	03	04	03	02	02	00	03	08	03	07	10
Incidences	0.20	0.04	0.05	0.04	0.02	0.02	0.00	0.03	0.08	0.03	0.07	0.10



Graphe 52 : Evolution de l'incidence estimée des Leishmanioses viscérales de 2013 à 2024

Période 2013–2018 : Baisse marquée du nombre de cas et des incidences.

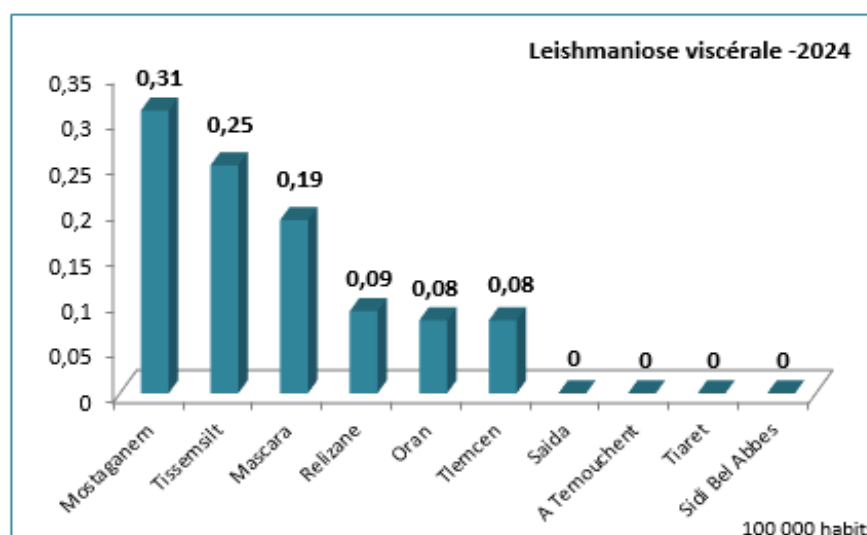
Un pic initial en 2013 (15 cas, incidence 0.20) est suivi d'une forte diminution jusqu'en 2018.

En 2019, aucun cas n'a été enregistré.

Période 2019–2024 : Reprise progressive de la maladie, de 0 cas en 2019 à 10 cas (incidence 0.10) en 2024. Le nombre de cas a plus que triplé entre 2022 et 2024.

La leishmaniose viscérale, bien que réduite jusqu'à 2019, réapparaît de manière préoccupante dans la région ouest depuis 2020. Il est important de :

- Renforcer les systèmes de surveillance épidémiologique,
- Reprendre les campagnes de prévention,
- Mener des enquêtes pour identifier les causes de cette résurgence.

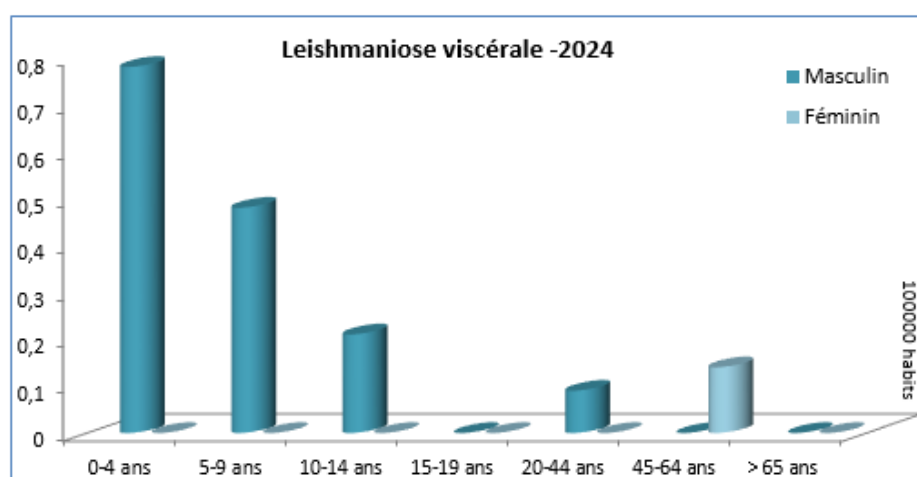


Graphe 53 : Répartition des incidences des cas de leishmanioses viscérales dans la région ouest

La wilaya de Mostaganem est la plus touchée avec 0,31 cas pour 100.000 habitants suivis par Tissemsilt 0,25 puis Mascara 0,19. Relizane, Oran et Tlemcen déclarent moins d'un cas. Absence de cas dans quatre autres wilayas Saïda, Aït Temouchent, Tiaret et Sidi Bel Abbès ce qui peut refléter ou bien un contrôle efficace ou une sous-notification potentielle.

Tab.52 : Estimation de l'incidence de la leishmaniose viscérale selon l'âge et sexe

Tranche d'âge et sexe	0-4ans		5-9 ans		10-14 ans		15-19ans		20-44ans		45-64ans		>65 ans		Total		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Nb de cas	04	00	02	00	01	00	00	00	02	00	00	01	00	00	09	01	10
Incidences	0,8	0,0	0,5	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,02	0,10



Graphe 54 : Estimation de l'incidence des Leishmanioses viscérales par groupe d'âge et sexe

Très forte incidence chez les garçons (0,8 et 0,5) appartenant à la Tranche 0–9 ans (enfants) et aucun cas chez les filles, ce qui peut indiquer soit une moindre exposition, soit une sous-détection chez elles. Cette tranche est clairement la plus touchée.

Très faible nombre de cas (seulement 1 garçon de 10–14 ans) et aucun cas de 15–19 ans pour les deux sexes.

Chez l'adulte jeune (20–44 ans), on enregistre 2 cas masculins avec une incidence très faible (0,1) et aucune femme touchée.

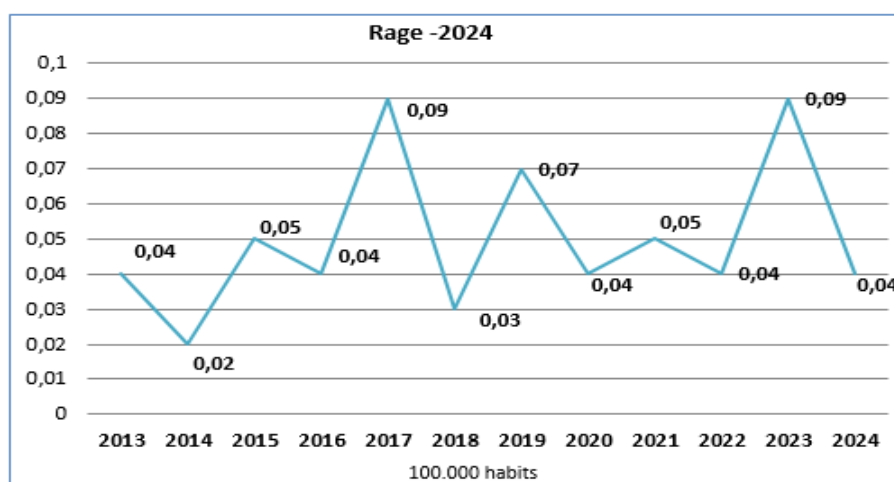
Les adultes et les personnes âgées (45 ans et plus) on observe seulement 1 cas féminin entre 45–64 ans (incidence 0,1) et aucun cas chez les plus de 65 ans.

Les jeunes enfants de sexe masculin sont les plus exposés cela peut être lié à des comportements plus à risque (jeux extérieurs, proximité de foyers de transmission).

Rage

Tab.53 : Evolution des incidences des cas de rage dans la région ouest

Années	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas	03	02	04	03	08	03	06	04	05	04	09	04
Incidence	0,04	0,02	0,05	0,04	0,09	0,03	0,07	0,04	0,05	0,04	0,09	0,04



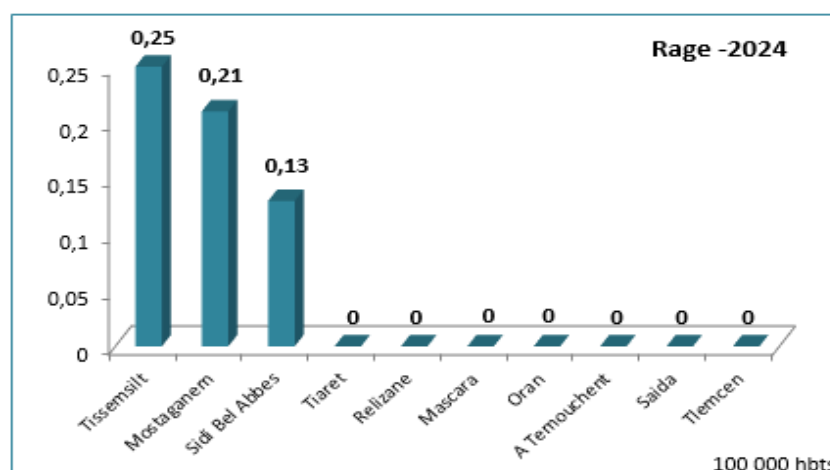
55 : Evolution de l'incidence estimée des cas de rage de 2013 à 2024

2017 et 2023 sont les deux années avec l'incidence la plus élevée (0,09) et le plus grand nombre de cas (8 et 9 respectivement).

2014 et 2018 ont les plus faibles incidences (0,02 et 0,03), avec peu de cas.

Tendance à la stabilisation autour de 4 à 5 cas/an dans les dernières années (2020–2024), sauf en 2023 année préoccupante ; le plus grand nombre de cas sur 12 ans.

La rage humaine continue d'apparaître régulièrement suite aux relâchements des efforts de coordination intersectorielle et de sensibilisation des populations rurales et périurbaines sur les risques et les mesures post-exposition.

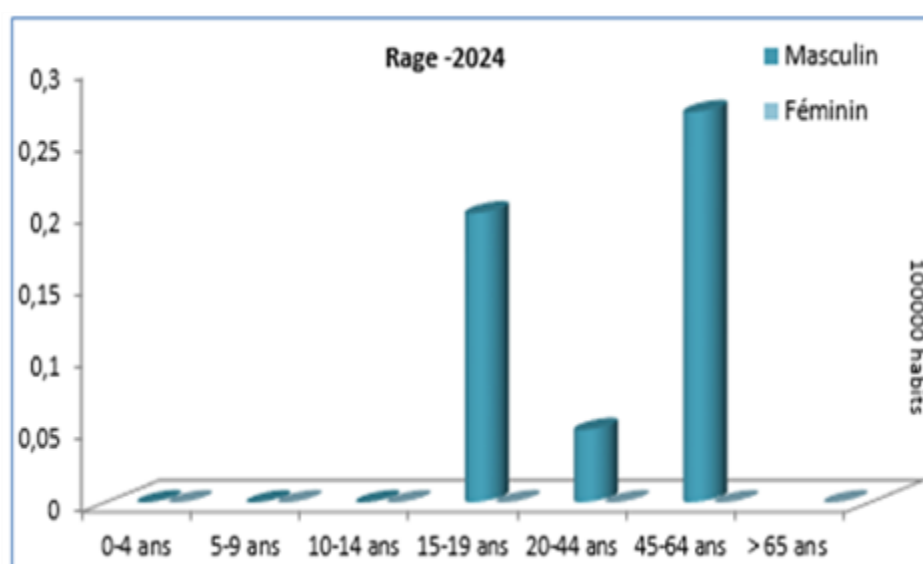


Graphe 56 : Estimation de l'incidence des cas de rage dans la région ouest

Au total 04 cas de rage humaine sont survenus en 2024 et seules 3 wilayas sur toute la région ouest ont enregistré des cas. ; la wilaya de Tissemsilt soit une incidence estimée à 0,25 cas pour 100.000 habits, Mostaganem soit une incidence de 0.21 et Sidi Bel Abbès 0,13. Les autres wilayas n'ont pas déclaré de cas cette année.

Tab. 54 : Estimation de l'incidence de la rage selon les tranches d'âge et sexe

Tranches d'âge et sexe	0-4ans		5-9 ans		10-14 ans		15-19ans		20-44ans		45-64ans		>65 ans		Total		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Nb de cas	00	00	00	00	00	00	01	00	01	00	02	00	00	00	04	00	04
Incidences	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,04



Graphe 57 : Estimation de l'incidence des cas de rage par groupe d'âge et sexe.

100 % des cas sont masculins ; cela peut refléter une plus grande exposition au risque chez les hommes (travail rural, manipulation d'animaux, etc.). Aucun cas pédiatrique, mais la vigilance doit être maintenue car les enfants restent très vulnérables en cas d'exposition.

Un cas chez les jeunes (15–19 ans), deux cas chez les adultes de 45–64 ans et pas de cas chez les plus de 65 ans.

Tab. 55 : récapitulatif des cas de rage survenus dans la région ouest durant l'année 2024

	Cas 1 (55 ans / M)	Cas 2 (36 ans / M)	Cas 3 (15 ans / M)	Cas 4 (56 ans/M)
Wilaya	Mostaganem	Sidi bel abbes	Mostaganem	Tissemsilt
Commune	Oued el kheir	Sidi bel abbes	Sidi belatar	Maacem
Date de Morsure	Remonte à 2 mois	06/01/24	40 jours	45 jours
Siège de la morsure	Morsures au niveau de la main droite	Morsure au niveau de la bouche (lèvre supérieur)	Morsure au niveau de la main droite	Morsure au niveau du front et du nez
Animal mordeur	Chat inconnu	Chien errant	Chat connu	Chien errant
Grade	III	III	III	Ind
Mesures prises par la famille	Aucune	Aucune	Lavage à l'eau	Aucune
Traitement	Ne s'est pas présenté à la structure de santé	Ne s'est pas présenté à la structure de santé Vacciné après l'installation des symptômes Sérothérapie + (vaccin tissulaire) 30/01/2024	Ne s'est pas présenté à la structure de santé Vacciné après l'installation des symptômes	Ne s'est pas présenté à la structure de santé
Date d'apparition des symptômes	19/01/2024	29/01/2024	22/02/2024	14/10/2024
Date d'hospitalisation	20/01/2024	03/02/2024	23/02/2024	14/10/2024
Circuit du malade après l'apparition des symptômes	-UMC eph Ain tedles -Maladies infectieuses Sidi Ali	- EPH Dahmani Slimen Maladies infectieuses Chu Sidi Bel Abbes REA	Maladies infectieuses EPH Sidi Ali	-UMC -EPH Tissemsilt - EPH Theniet El Had
Prélèvement salivaire	Fait 21/01/2024	Fait 03/02/2024	Fait 23/02/2024	Fait 17/10/2024
Date des résultats	23/01/2024	05/02/2024	24/03/2024	23/10/2024
Résultats	Présence de l'ARN du virus de la rage	Présence de l'ARN du virus de la rage	Présence de l'ARN du virus de la rage	Présence de l'ARN du virus de la rage
Date de décès	25/01/2024	06/02/2024	03/03/2024	22/10/2024

Fièvre West Nile

L'incidence globale dans la région ouest est faible (0,04), ce qui signifie qu'il y a eu peu de cas par rapport à la population totale. En revanche, à Relizane, l'incidence est beaucoup plus élevée (0,38), ce qui suggère un foyer localisé de transmission (Jdiouia, Sidi Khettab, Ammi Moussa et Relizane).

Tous les cas sont masculins. Les groupes d'âge les plus touchés sont les enfants et adolescents entre 5 et 19 ans, avec une incidence variant entre 0,20 et 0,24.

L'incidence chute nettement chez les 20-44 ans (0,05).

Leptospirose

Deux cas de leptospirose sont enregistrés dans la région ouest :

1 cas à Mostaganem avec une Incidence de 0,10 / 100 000

1 cas à Aïn Témouchent avec une Incidence de 0,22 / 100 000

Les deux cas concernent des adultes :

Homme de plus de 45 ans soit une incidence de 0,13

Femme de plus de 65 ans soit une incidence de 0,35

Les deux cas de leptospirose déclarés en 2024 dans la région ouest, bien que limités, soulignent l'importance d'une vigilance renforcée en milieu rural et périurbain. Ils appellent à une approche préventive ciblée, surtout auprès des sujets âgés et actifs en milieu exposé.

Paludisme

L'incidence globale est de 0,12, indiquant une circulation modérée du paludisme dans la région.

Répartition des cas par wilaya et incidence associée :

4 cas à Oran soit une incidence de 0,16.

1 cas à Tiaret soit une incidence de 0,09.

3 cas à Mascara soit une incidence de 0,29.

2 cas à Mostaganem soit une incidence de 0,21.

2 cas à Tissemsilt soit une incidence de 0,50.

Tissemsilt a la plus forte incidence (0,50) malgré un faible nombre de cas.

Mascara et Mostaganem présentent aussi des incidences assez élevées comparées à Oran et Tiaret.

11 cas masculins et 1 cas féminin ce qui explique une forte prédominance masculine.

3. Incidence par groupe d'âge et sexe :

20-44 ans : 7 cas masculins (incidence 0,33), 1 cas féminin (incidence 0,05)

45-64 ans : 3 cas masculins (incidence 0,40)

65 ans : 1 cas masculin (incidence 0,37)

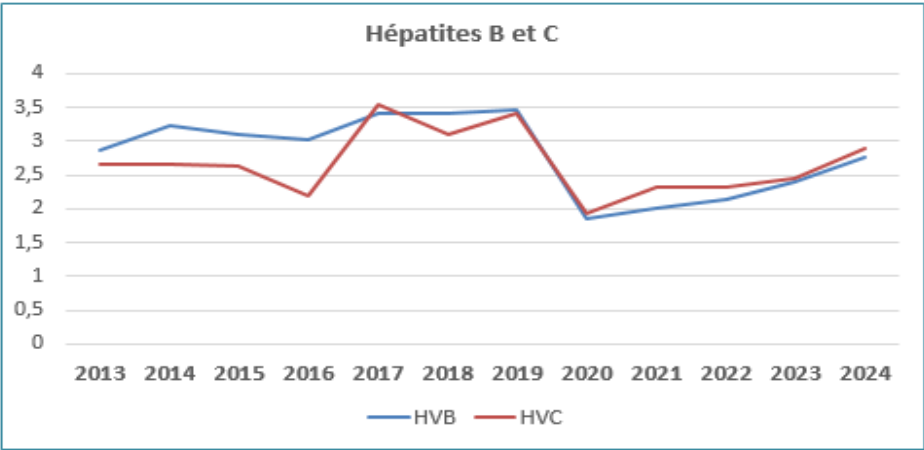
La surveillance épidémiologique doit être renforcée dans les zones à incidence élevée pour détecter rapidement les nouveaux cas et encourager les mesures de protection individuelle (moustiquaires, vêtements couvrants, traitement précoce).

LES HEPATITES B ET C

Les hépatites B et C

Tab. 56 : Evolution des incidences des hépatites virale B et C dans la région ouest

Années	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas HVB	219	258	256	254	293	294	310	170	190	206	237	276
Incidence	2.86	3.22	3.11	3.01	3.40	3.4	3.45	1.86	2.02	2.14	2.41	2,75
Nb de cas HVC	203	212	216	185	306	267	308	175	218	224	240	291
Incidence	2.65	2.65	2.63	2.19	3.55	3.1	3.42	1.92	2.31	2.32	2.44	2,90



Graphe 58 : Evolution de l’incidence estimée des hépatites B et C de 2013 à 2024

Hépatite B (HVB)

- Période 2013–2019 : Incidences relativement élevées et stables (~3,0–3,45).
- Baisse marquée en 2020 (1,86) probablement liée à la pandémie COVID-19 : réduction des dépistages ou accès restreint aux services de santé.
- Reprise progressive depuis 2021, avec un retour en 2024 à une incidence proche de 2015 (2,75).

Hépatite C (HVC)

Tendance générale proche de HVB, mais avec un pic en 2017 (incidence 3,55), légèrement supérieur à HVB cette année-là.
Effondrement en 2020 (1,92), puis remontée continue jusqu’à 2,90 en 2024, dépassant à nouveau HVB.

Comparaison HVB vs HVC

Période	Observation principale
2013–2016	HVB plus fréquente que HVC
2017–2019	HVC dépasse HVB en nombre de cas et en incidence
2020	Forte baisse des deux, probablement liée à la pandémie
2021–2024	HVC retrouve une incidence légèrement supérieure à HVB

Les pics de 2017–2019 et de 2023–2024 devraient motiver des campagnes ciblées de dépistage, prévention et traitement.

Tab. 57 : Estimation de l'incidence des hépatites B et C dans la région ouest en 2024

Wilaya	Hépatite virale B		Hépatite virale C		Total	
	Nb	Incidence	Nb	Incidence	Nb	Incidence
Oran	86	3,44	111	4,44	197	7,88
Saida	16	3,21	4	0,80	20	4,01
Sidi Bel Abbès	9	1,17	5	0,65	14	1,81
Tiaret	34	2,94	38	3,29	72	6,24
Relizane	19	1,80	12	1,14	31	2,94
Ain Temouchent	21	4,55	44	9,54	65	14,09
Tlemcen	25	2,12	26	2,21	51	4,33
Mascara	26	2,48	27	2,58	53	5,07
Mostaganem	31	3,20	27	2,78	58	5,98
Tissemsilt	9	2,26	13	3,27	22	5,53
Région Ouest	276	2,75	291	2,90	567	5,65

Wilayas les plus touchées (incidence totale élevée)

Aïn Témouchent : 14,09 → incidence la plus élevée, surtout à cause de HVC (9,54).

Oran : 7,88 → combinaison forte des deux hépatites.

Tiaret : 6,24, Mostaganem : 5,98, Tissemsilt : 5,53.

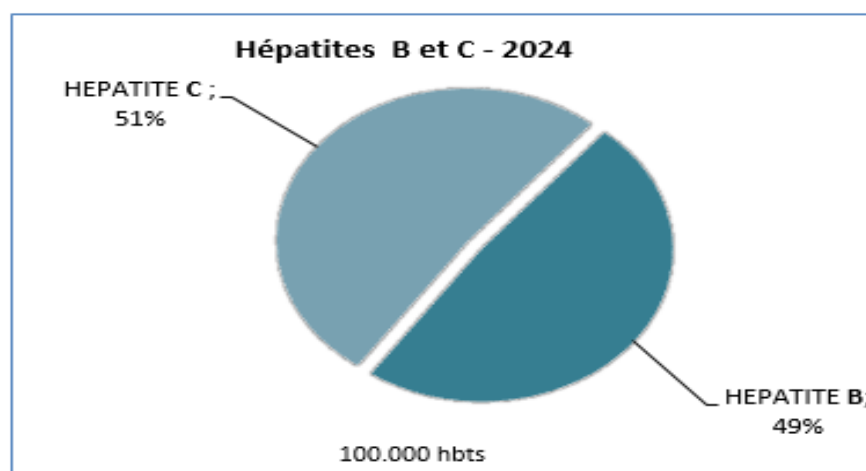
Wilayas moins touchées Ces zones sont en dessous de la moyenne régionale (5,65).

Sidi Bel Abbès : incidence totale 1,81.

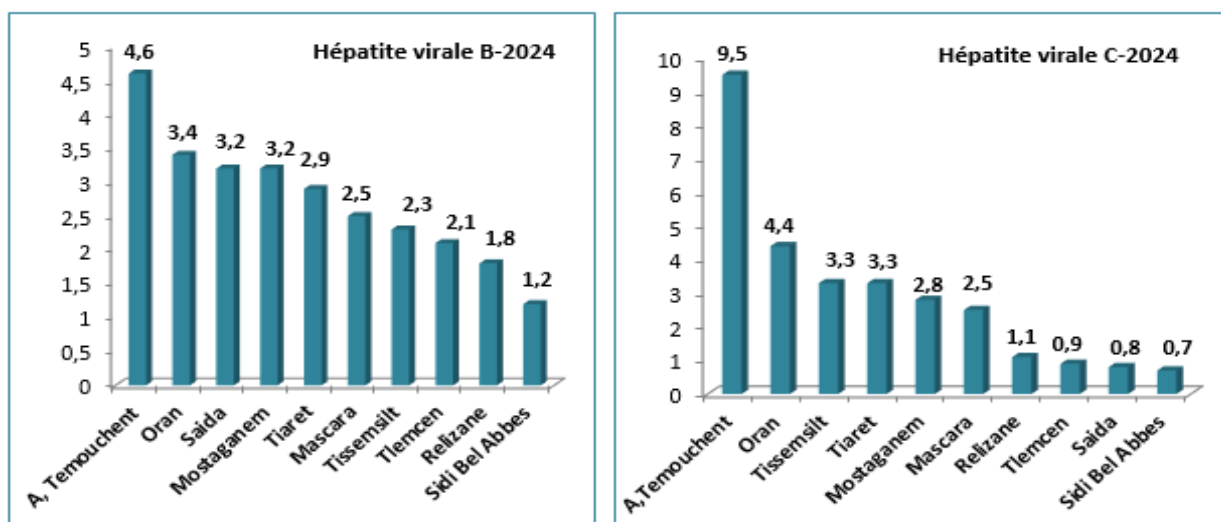
Relizane : 2,94.

Hépatite C (HVC) contribue plus fortement à l'incidence totale que l'HVB dans plusieurs wilayas exemple : Aïn Témouchent, Oran, Tissemsilt.

Certaines wilayas comme Saïda ont une incidence élevée en HVB (3,21) mais très faible en HVC (0,80).



Graphique 59 : Estimation de l'incidence des cas d'hépatites B et C dans la région ouest

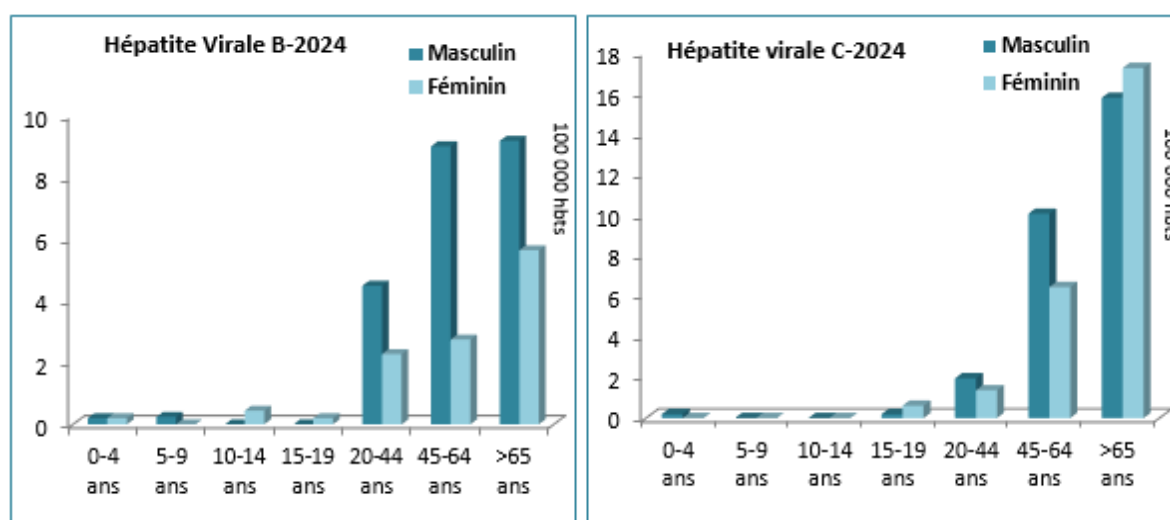


Graph 60 : Estimation de l'incidence des cas d'hépatites B et C dans la région ouest

La wilaya d'Ain Temouchent enregistre respectivement les incidences les plus élevées pour les hépatites virales B et C dans la région ouest 4,6 et 9,5 cas pour 100.000 habits. La plus faible pour les deux types d'hépatite est notifiée par la wilaya de Sidi Bel Abbes 1,2 et 0,7cas pour 100.000 habits. La wilaya d'Oran se classe en deuxième position. Concernant HVC, Tlemcen, Saida et Sidi Bel Abbes notifient moins d'un cas pour 100.000 habits.

Tab.58 : Incidences estimées des cas d'hépatites B et C par tranche d'âge et sexe

Tranche d'âge et sexe	0-4 ans		5-9 ans		10-14 ans		15-19 ans		20-44 ans		45-64 ans		>65 ans		Total		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Nb de cas de HVB	01	01	01	00	00	02	00	01	96	48	67	18	25	16	190	86	276
Incidence	0,20	0,20	0,24	0,00	0,00	0,44	0,00	0,20	4,48	2,27	8,99	2,47	9,17	5,63	3,75	1,73	2,75
Nb de cas de HVC	01	00	00	00	00	00	01	03	42	29	75	47	43	49	163	128	291
Incidence	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,61	1,96	1,37	10,1	6,45	15,8	17,2	3,22	2,58	2,90



Graph 61 : Estimation de l'incidence des cas d'hépatites B et C par groupes d'âge et sexe

Hépatite B (HVB) :

Les groupes les plus touchés par l'hépatite B sont les tranches d'âge 45-64 ans et >65 ans, avec des incidences respectivement de 4,48 et 8,99 chez les hommes, et de 2,27 et 2,47 chez les femmes. Les hommes semblent globalement plus touchés que les femmes, avec un total d'incidence de 9,17 pour les hommes contre 5,63 pour les femmes.

Hépatite C (HVC) :

Les groupes les plus touchés par l'hépatite C sont également les tranches d'âge 45-64 ans et >65 ans, avec des incidences respectivement de 10,1 et 15,8 chez les hommes, et de 6,45 et 17,2 chez les femmes.

Il y a une forte prédominance des hommes dans les groupes plus jeunes (0-4 ans et 15-19 ans), mais globalement, les incidences sont plus élevées chez les femmes, notamment dans les tranches >65 ans.

Les tranches d'âge 20-44 ans montrent également des incidences notables pour les hommes et les femmes, avec des taux respectifs de 1,96 et 1,37.

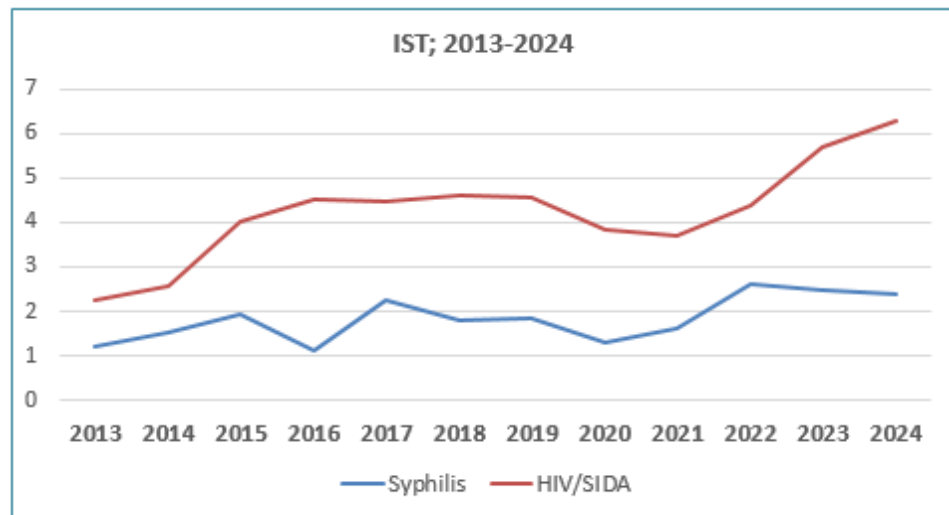
En conclusion, les hommes semblent plus touchés par l'hépatite B, mais les femmes présentent des taux d'incidence plus élevés pour l'hépatite C, particulièrement chez les personnes âgées.

LES IST

Les IST

Tab. 59 : Evolution des incidences des IST dans la région ouest

Années	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas de syphilis	93	120	147	94	193	155	175	117	153	253	243	241
Incidence	1.22	1.50	1.92	1.11	2.24	1.8	1.85	1.28	1.62	2.62	2.47	2.40
Nb de cas des HIV/SIDA	172	206	308	381	386	397	433	349	347	420	561	594
Incidence	2.25	2.57	4.03	4.51	4.47	4.6	4.57	3.83	3.68	4.36	5.71	6.30



Graphique 62 : Evolution de l'incidence estimée des IST de 2013 à 2024

Syphilis :

Le nombre de cas varie de 93 (2013) à un pic de 253 (2022), montrant une instabilité dans la propagation.

Tendance globale à la hausse malgré des années de baisse ponctuelle (notamment en 2016 et 2020). Incidence multipliée par 2 : elle passe de 1.22 en 2013 à 2.40 en 2024.

Hausse marquée en 2017 et 2022, suggérant des événements ou des conditions locales favorables à la transmission ou à une meilleure détection.

VIH/SIDA :

Augmentation régulière et marquée du nombre de cas : de 172 cas en 2013 à 594 cas en 2024.

Incidence triplée : de 2.25 à 6.30 sur 12 ans.

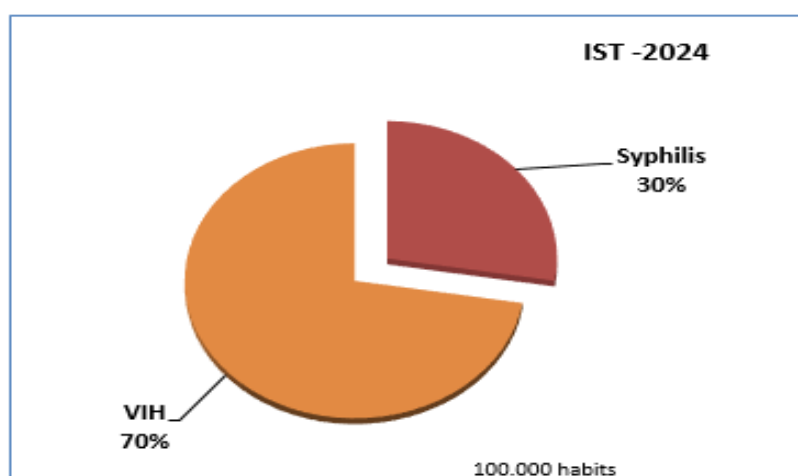
Période de ralentissement entre 2020 et 2021, peut-être liée à la pandémie de COVID-19.

Pic significatif à partir de 2022, avec une accélération inquiétante (561 cas en 2023, 594 en 2024).

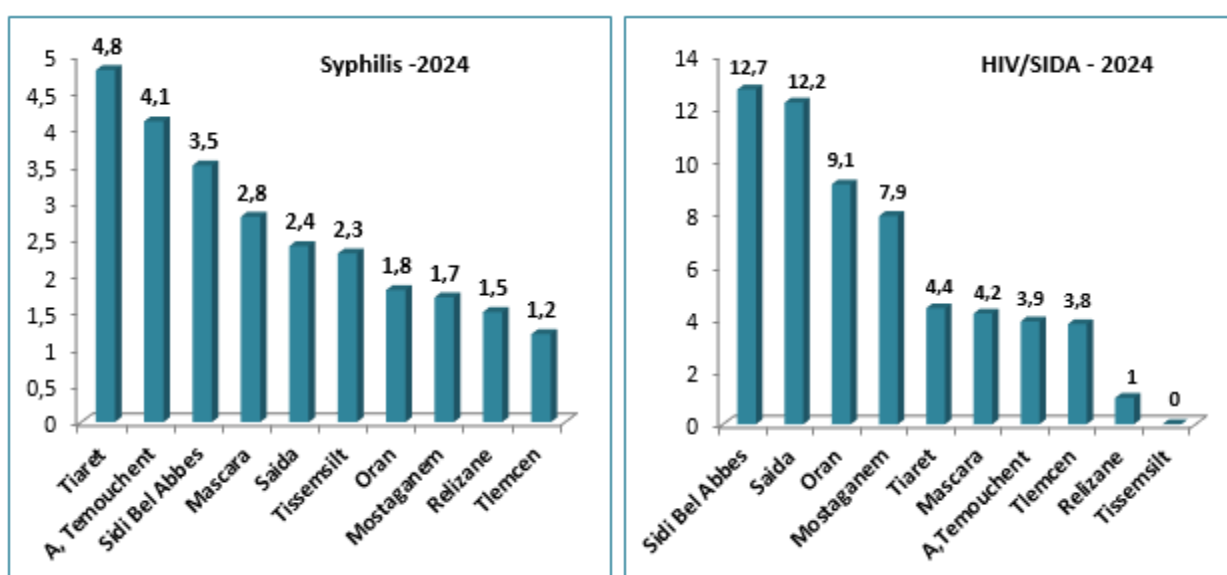
Le VIH reste plus répandu que la syphilis sur toute la période, mais la syphilis progresse aussi fortement, particulièrement dans les 3 dernières années. Les deux infections sexuellement transmissibles sont en hausse inquiétante.

Tab. 60 : Estimation de l'incidence annuelle des IST dans la région ouest

Wilaya	Syphilis		HIV/SIDA	
	Nb	Incidence	Nb	Incidence
Oran	44	1,76	228	9,12
Saida	12	2,41	61	12,24
Sidi Bel Abbas	27	3,50	98	12,69
Tiaret	55	4,76	51	4,42
Relizane	16	1,52	10	0,95
Ain Temouchent	19	4,12	18	3,90
Tlemcen	14	1,19	45	3,82
Mascara	29	2,77	44	4,21
Mostaganem	16	1,65	77	7,94
Tissemsilt	0	0,00	00	0,00
Région Ouest	241	2,40	632	6,30



Graph 63 : Fréquence des IST dans la région ouest



Graph 64 : Estimation de l'incidence des IST dans la région ouest

Les wilayas les plus touchées par la syphilis (incidence élevée) :

1. Tiaret : 4,76
2. Ain Témouchent : 4,12
3. Sidi Bel Abbès : 3,50
4. Mascara : 2,77
5. Saïda : 2,41

Ces wilayas affichent une incidence significativement supérieure à la moyenne régionale (2,40).

Les wilayas les plus touchées par le VIH/SIDA (incidence élevée) :

1. Sidi Bel Abbès : 12,69
2. Saïda : 12,24
3. Oran : 9,12
4. Mostaganem : 7,94
5. Tiaret : 4,4
6. Mascara : 4,21

Sidi Bel Abbès et Saïda sont les plus fortement touchées par le VIH/SIDA, avec des incidences deux fois plus élevées que la moyenne régionale 5,93 cas pour 100.000 hbt.

Les wilayas à risque élevé (syphilis + VIH) :

- Sidi Bel Abbès : très forte incidence pour les deux infections.
- Saïda : incidence VIH > 12 et syphilis au-dessus de la moyenne.
- Tiaret : syphilis très élevée, VIH modéré.
- Mascara : incidence au-dessus de la moyenne pour les deux IST.
- Oran : principal foyer VIH en volume (228 cas).

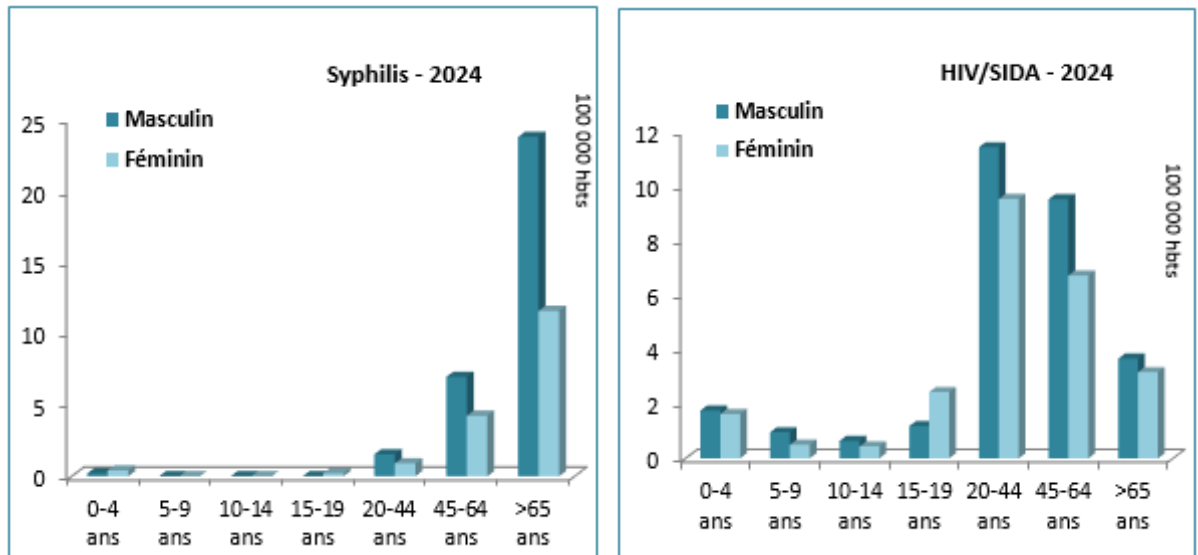
Les wilayas faiblement touchées :

- Relizane et Tlemcen : incidences < 2 pour les deux IST.
- Tissemsilt : aucun cas déclaré (**manque de données**).

L'incidence du VIH est plus préoccupante, atteignant plus de 12 cas pour 100 000 habitants dans deux wilayas Sidi Bel Abbès et Saïda d'où le besoin de renforcer le dépistage, la prévention ciblée et la sensibilisation communautaire, en particulier dans les zones à forte incidence.

Tab.61 : Estimation des incidences des IST par groupe d'âge et sexe

Tranche d'âge et sexe	0-4 ans		5-9 ans		10-14 ans		15-19 ans		20-44 ans		45-64 ans		>65 ans		Total		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Nb de cas de syphilis	01	02	00	00	00	00	00	01	33	19	52	31	65	33	151	90	241
Incidence	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	1,5	0,9	7,0	4,3	23,8	11,6	2,98	1,8	2,40
Nb de cas de HIV	09	08	04	02	03	02	06	12	245	202	71	49	10	09	348	284	632
Incidence	1,8	1,6	1,0	0,5	0,6	0,4	1,2	2,4	11,4	9,5	9,5	6,7	3,7	3,2	6,9	5,7	6,30



Graphe 65 : Estimation de l'incidence des cas de syphilis et VIH SIDA par groupes d'âge et sexe

Syphilis :

Touche surtout les personnes âgées ; 23,8 chez les hommes de > 65 ans et 11,6 chez les femmes du même groupe. Très peu de cas chez les jeunes hommes entre 45–64 ans (7,0).

VIH/SIDA :

L'incidence la plus élevée se retrouve chez les adultes de 20 à 44 ans, avec 11,4 pour les hommes et 9,5 pour les femmes, chez les enfants de 0 à 4 ans → probable transmission materno-fœtale.

IV. Conclusion

L'analyse des données d'incidence des Maladies à Déclaration Obligatoire (MDO) dans la région Ouest en 2024 met en évidence une situation épidémiologique contrastée, marquée par la persistance de certaines pathologies infectieuses et la réémergence localisée d'autres.

Les toxi-infections alimentaires collectives (TIAC), la tuberculose extra-pulmonaire (TBC EP) et l'hépatite A affichent des taux relativement élevés, traduisant à la fois des insuffisances en matière d'hygiène alimentaire, de conditions de vie et de couverture vaccinale dans certaines zones. Des foyers de brucellose, de leishmaniose cutanée et de VIH sont également observés, mettant en évidence la nécessité d'un renforcement de la surveillance et d'interventions ciblées selon les spécificités locales.

Par ailleurs, la très faible incidence de maladies telles que la diphtérie, la rougeole, la rubéole ou encore le tétanos traduit l'impact positif des programmes de vaccination. Toutefois, leur surveillance doit rester active afin d'éviter toute résurgence.

Cette situation sanitaire appelle à une mobilisation continue des acteurs de santé publique autour de plusieurs axes prioritaires : l'amélioration de la qualité de la déclaration, le renforcement de la vaccination, la sensibilisation communautaire, et le développement d'interventions préventives adaptées aux réalités locales.

PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE

TUBERCULOSE

Tab.1 : Données démographique par tranche d'âge de la Région Ouest Année 2024

Wilaya	0-14 ans	15-24 ans	25-34 ans	35-44 ans	45-54 ans	55-64 ans	65ans & plus	Total
Oran	662850	476880	456617	361038	251572	150505	141896	2501358
Tlemcen	307211	224938	215917	163114	118067	74974	73462	1177683
Tiaret	344053	256310	203200	143165	95829	50801	61192	1154550
Mascara	294088	214183	194650	136134	92358	57050	57830	1046293
Mostaganem	270735	216954	179768	120059	86562	49246	46782	970106
Relizane	292561	246785	195305	124488	90120	50070	53303	1052632
Sidi Bel Abbés	207809	148615	145959	108409	72383	43506	45528	772209
A.Témouchent	118023	83716	86178	68481	46792	29132	29100	461422
Saida	136378	105080	97551	65249	41475	25408	27026	498167
Tissemsilt	112404	96854	71982	47896	29568	18600	20817	398121
Région Ouest	2746112	2070315	1847127	1338033	924726	549292	556936	10032541

La région Ouest regroupe dix(10) wilayas avec une population globale de **10032541**

Tab. 02: Etat des ressources humaines et structures sanitaires selon le Programme National de lutte contre la Tuberculose

Wilaya	EPSP	SEMEP	SCTMR	Personnels		
				Pneumo Phtisiologues	Médecins- Généralistes	Paramédical
Mostaganem	6	11	7	7	3	23
Relizane	5	8	7	5	3	18
Saida	4	6	4	2	4	20
Sidi Bel Abbes	7	12	7	8	4	21
Tiaret	7	7	7	2	6	5
Tissemsilt	3	06	3	1	3	9
Tlemcen	7	14	8	5	8	20
Ain Témouchent	4	8	4	5	4	15
Mascara	5	5	5	3	5	21
Oran	9	12	8	5	8	20
Région Ouest	57	89	60	43	48	172

Tab.3 : Taux annuel de la tuberculose pulmonaire et extra- pulmonaire

Wilaya	Tuberculose pulmonaire		Tuberculose extra-pulmonaire		TCC	
	NB	incidence	NB	incidence	NB	incidence
SidiBel Abbes	138	17,9	193	25	331	42,9
Oran	522	20,9	646	25,8	1168	46,7
Mascara	188	18,0	295	28,2	483	46,2
Relizane	182	17,3	333	31,6	515	48,9
Tlemcen	197	16,7	274	23,3	471	40,0
Mostaganem	192	19,8	308	31,7	500	51,5
Ain Temouchent	102	22,1	133	28,8	235	50,9
Saida	82	16,5	292	58,6	374	75,1
Tissemsilt	48	12,1	124	31,1	172	43,2
Tiaret	140	12,1	373	32,3	513	44,4
Region Ouest	1 791	17,9	2971	29,6	4762	47,5

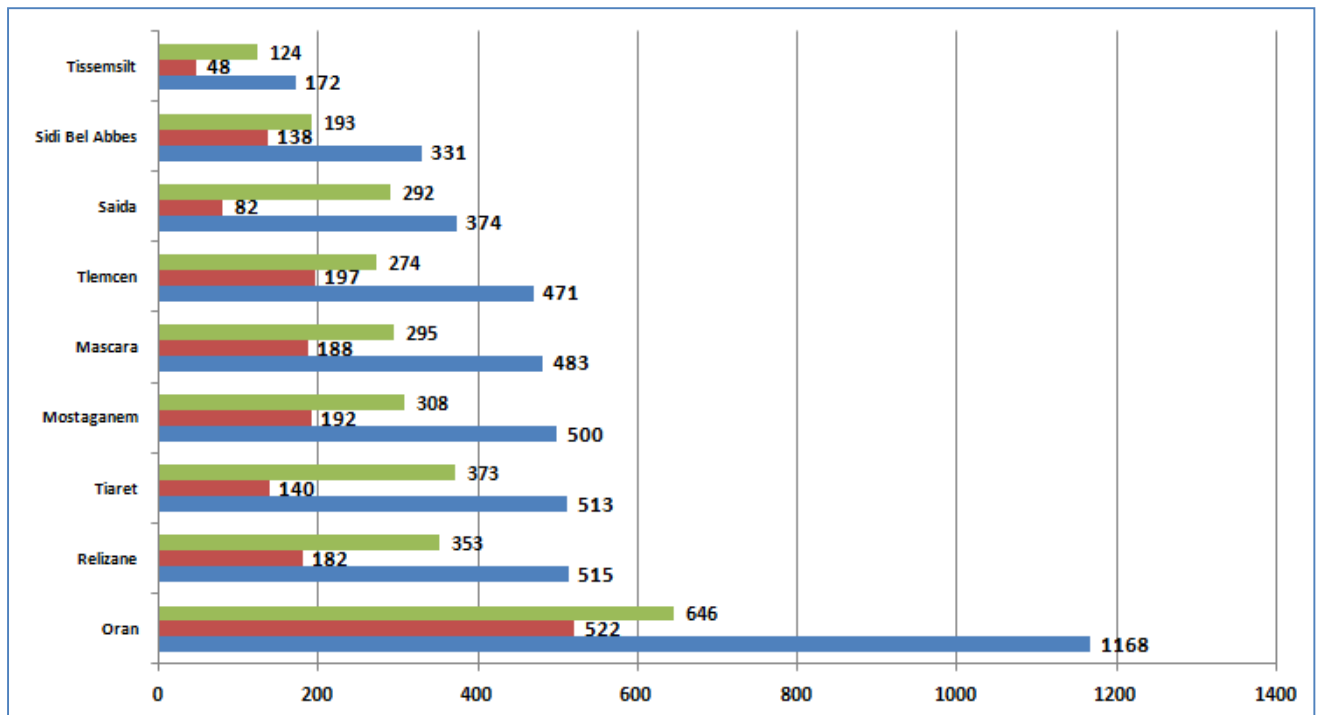


Fig 1 : Répartition du nombre de cas de la TCC, TP, TEP dans la région ouest par wilaya Année 2024 (100000 Hbts)

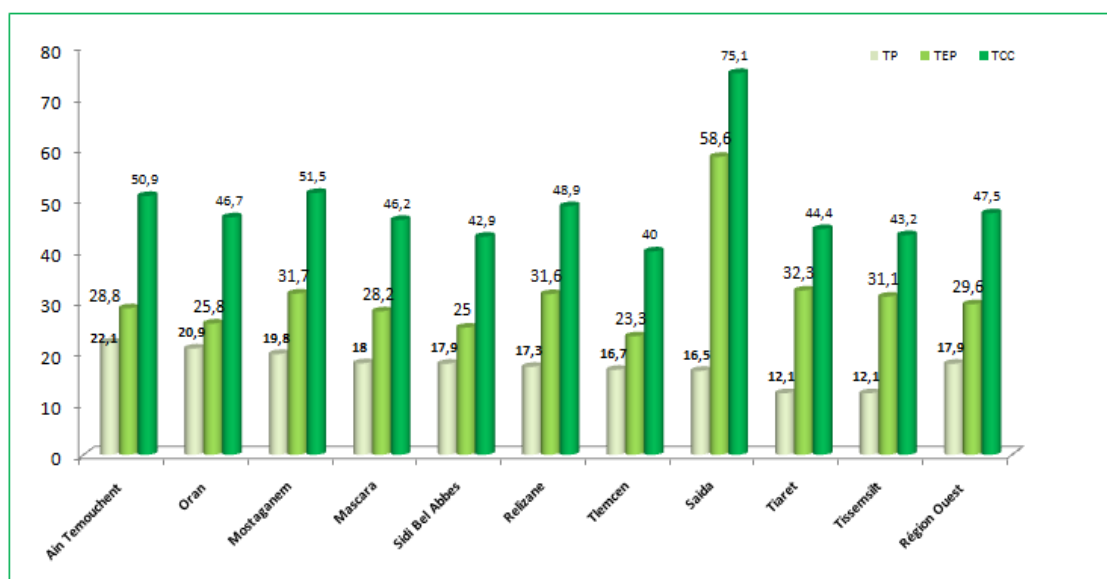


Fig.2 : Répartition de l'incidence de la TCC, TP, TEP dans la région ouest et par Wilaya
Année 2024 (100 000 Hbts)

L'estimation de l'incidence de la tuberculose toutes formes confondu est de **47.5** cas/100000 Hbts celle de la tuberculose pulmonaire est de 17.9 cas / 100000 Hbts représentant ainsi **37.61** % de la tuberculose toutes formes confondus Les wilayas (Ain Temouchent , Oran, Mostaganem et Mascara.* enregistrent une incidence au dessus de la moyenne régionale .
L'estimation de l'incidence de la tuberculose extra-pulmonaire est de 29.6 cas/ 100000 Hbts les wilayas dépassant la moyenne régionale sont Saida , Tiaret , Relizane et Tissemsilt .

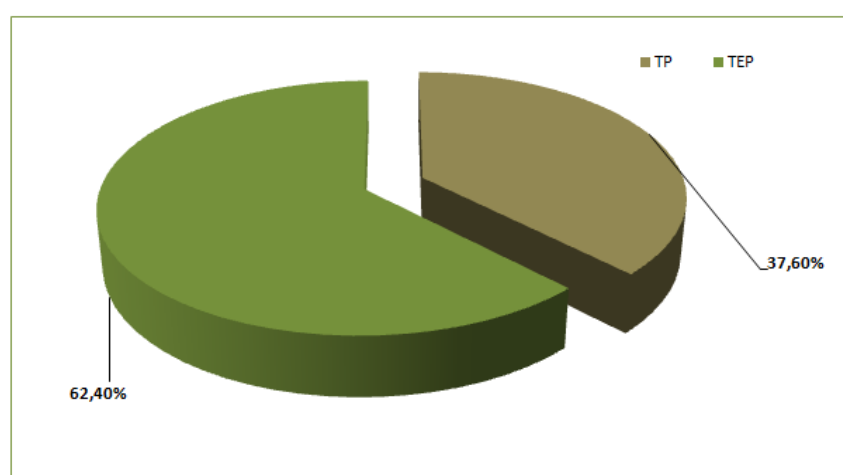


Fig.3 : le Taux de TP, TEP par apport à la tuberculose toutes formes confondus
dans la région ouest Année 2024

Tab 4 : Taux des cas de Tuberculose latente enregistré 2024

wilaya	Sujet contacts		Candidat à une biothérapie		Personne vivants avec VIH		Malade dialysé		Candidat à une greffe		Atteinte de silicose	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Région Ouest	80	82,1	18,1	16,8	0,7	0,8	0,4	0,2	0,7	0,2	0	0
	81,1		17,4		0,7		0,3		0,5		0	

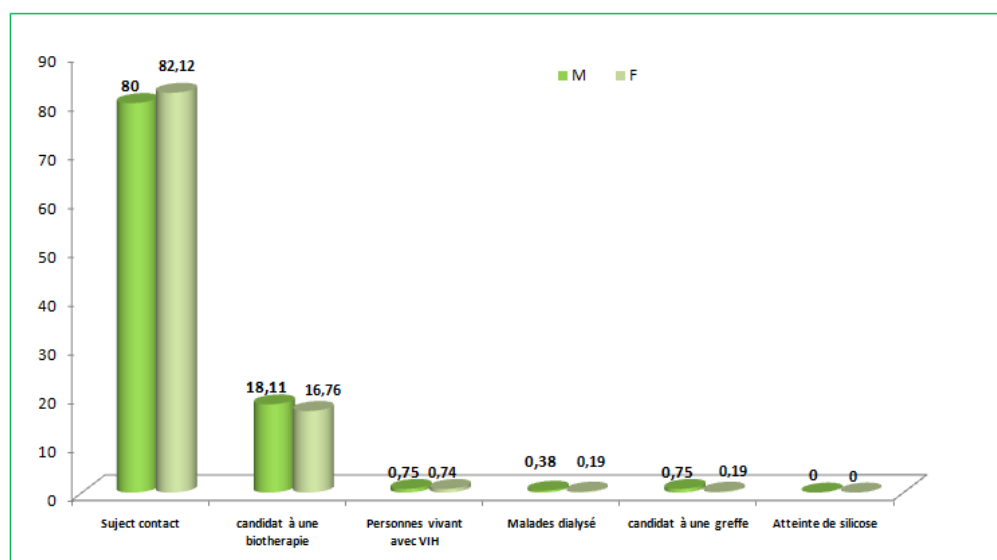


Fig.4 : Taux des cas de Tuberculose latente enregistré 2024

La région ouest enregistre 81.07 % de sujet contacte avec une prédominance féminine qui est de **82.12 %** et 17.43 % de candidats à une biothérapie avec une prédominance masculine qui est **18.1 %** ; **0.75 %** personnes vivants avec le VIH **0.28 %** malade dialysé ; **0.47 %** de candidat à la greffe .

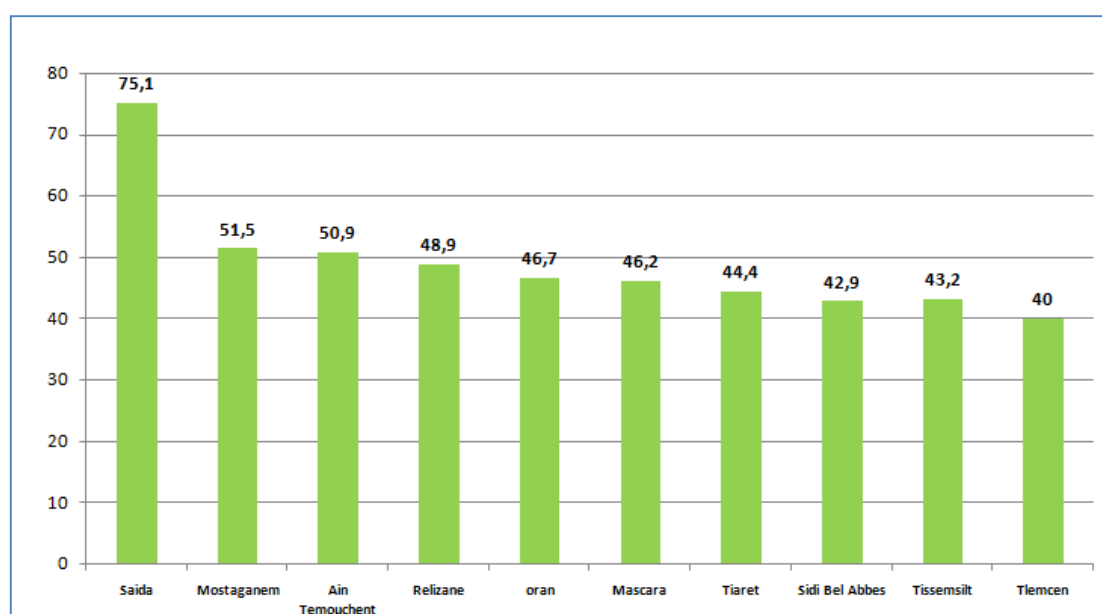


Fig.5 : Répartition de l'incidence de la TCC dans la région ouest et par wilaya année 2024 (100000 Hbts)



Fig.6 : Répartition de l'incidence de la TP dans la région ouest et par wilaya
année 2024 (100000 Hbts)

Tab.5 : -Estimation du taux annuel de la tuberculose pulmonaire à frottis positif Année 2024

wilaya	Frottis positif	Incidence	% de dépistage
Oran	123	15,9	89.7
Ain Temouchent	468	18,7	82.4
Mascara	170	16,2	90.4
Sidi Bel Abbas	138	13,1	89.1
Tlemcen	164	13,9	83.2
Relizane	153	15,8	75.8
Mostaganem	153	15,8	79,7
Saida	64	12,8	78
Tiaret	40	10	89.3
Tissemsilt	125	10,8	83.3
Région Ouest	1529	15,2	85,4

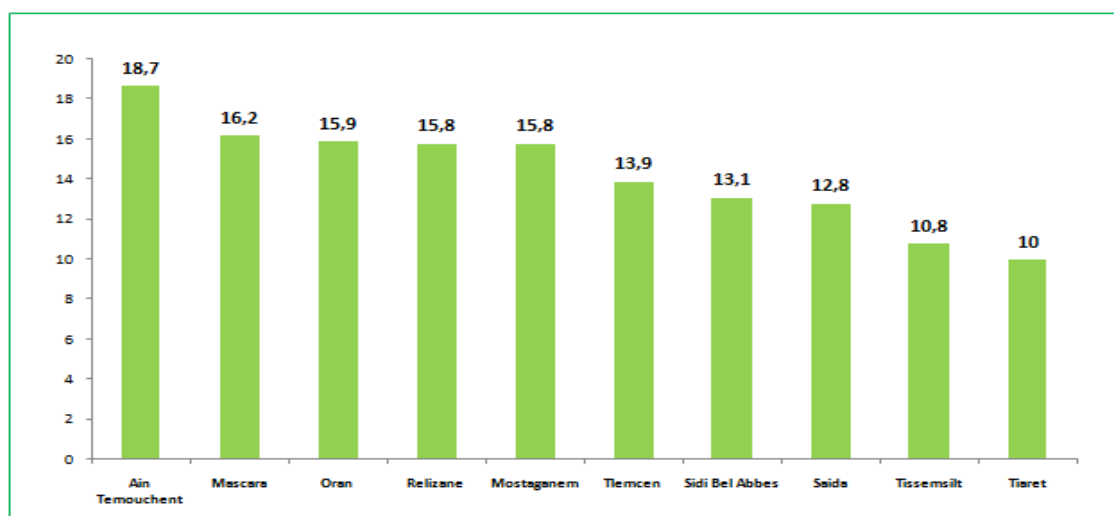


Fig.7 : Répartition de l'incidence de la TMP + dans la région ouest par wilaya Année 2024
(100000Hbts)

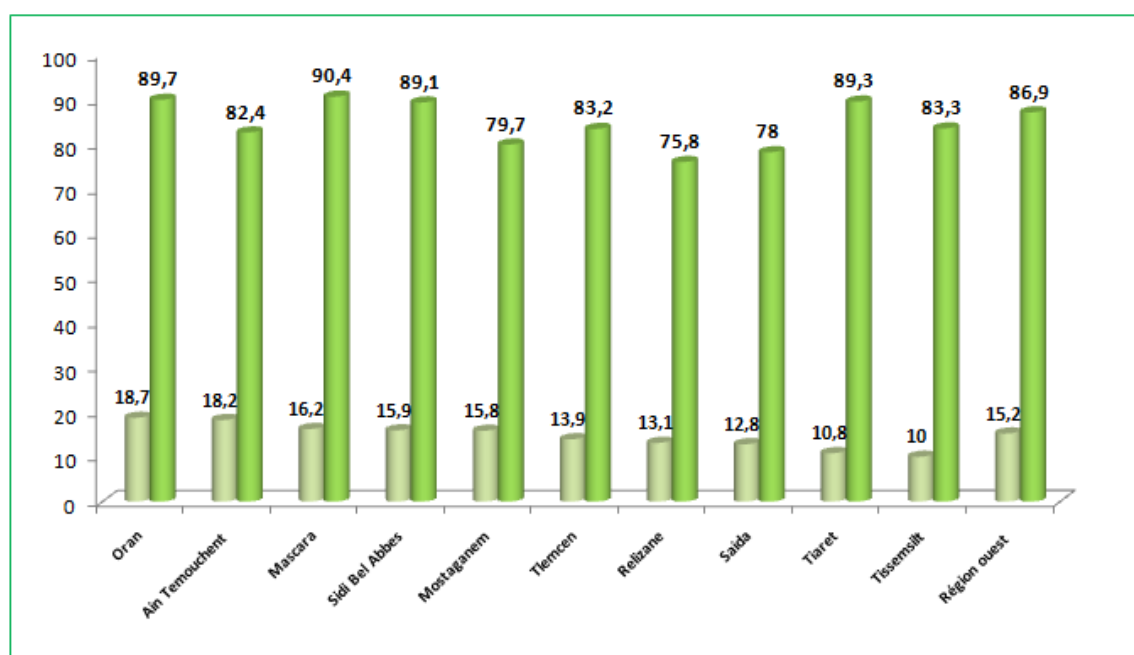


Fig.8 : Répartition de l'Incidence de la TPM+ et qualité de dépistage par wilaya Année 2024 (100000Hbts)

L'estimation de l'incidence la plus élevée de la tuberculose à frottis positif est enregistré au niveau de la wilaya de Oran qui est de **18.7** cas / 100000 Hbts avec un taux de dépistage de **89.7%**. La plus faible Incidence est notée au niveau de la wilaya de Tissemsilt (**10** cas / 100000 Hbts) avec un taux de dépistage de **83.3%**. Les wilayas de la région Ouest enregistrent des taux de dépistage qui dépassent l'objectif nationale qui est de **80%** sauf pour les wilayas de saïda qui est de **78%**, à noter que pour la wilaya de Mostaganem on a constaté une amélioration de leur taux de dépistage après les efforts fournis par les professionnels.

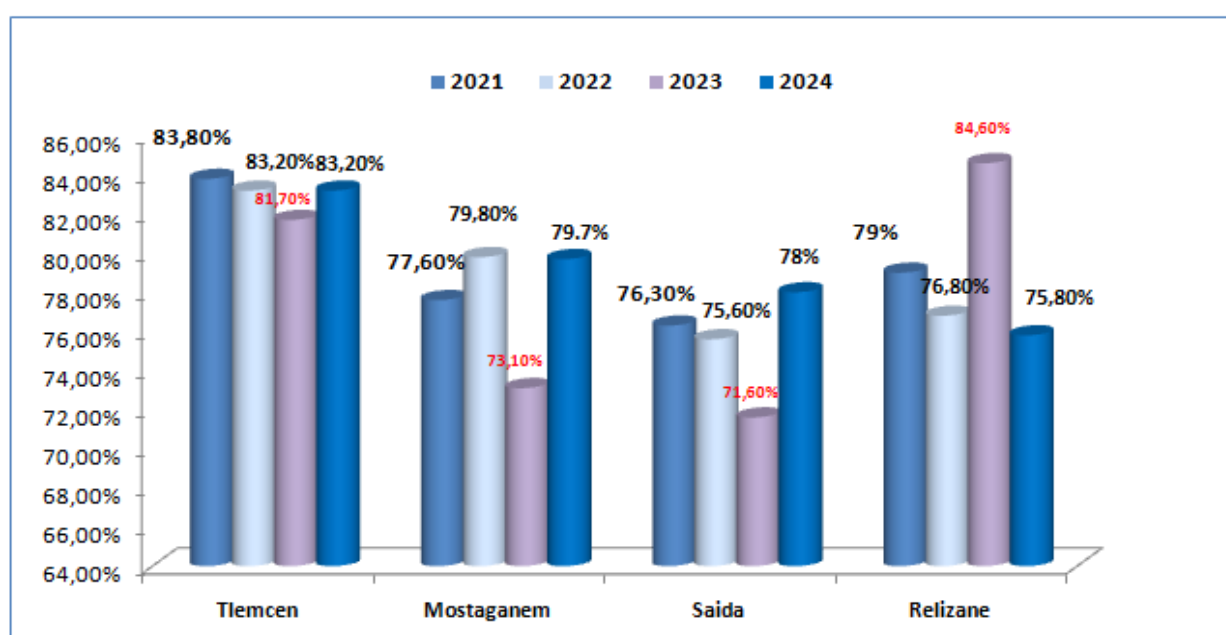


Fig.9 : Evolution du taux de dépistage dans 4 wilayas de 2021 à 2024

Tab.6-1 : Estimation du taux annuel des cas de tuberculose pulmonaire à frottis + par tranche d'âge et sexe

Wilaya	0-04 ans		4-14 ans		15-24 ans		25-34 ans		35-44 ans		45-54 ans		55-64 ans		65 ans et plus	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Sidi Bel Abbes	0	0	0	0,5	0	17,3	12,3	19	15,2	37	15,25	9,2	30,1	19,5	40,9	27,9
Oran	0	0	0,5	1,5	0,5	23,5	18,9	32,9	9,6	34,4	9,62	9,4	50,2	13,5	55,4	20,1
Mascara	0	0	1,1	2,2	1,1	19,4	16,05	24,8	8,5	20,2	8,51	13,4	51,1	19,8	58,7	17,8
Relizane	0	0	0	1,1	0	11,2	9,8	22,4	8,2	29,2	8,23	11,2	28,7	17,8	35,4	4
Tlemcen	0	0	0	1,04	0	12,2	9,8	23	11,5	33,8	11,55	7,5	44,2	6,9	31,1	16,5
Mostaganem	0	0	2,3	0	2,3	11,9	15,7	27,8	8,9	48,5	8,91	16,6	31,8	9,4	43,5	8,3
A.Temouchent	0	0	0	2,7	0	21,2	16,9	25,3	14,1	34,9	14,07	23,5	62,7	9,4	60,6	0,0
Saida	0	0	0	2,3	0	11,3	9,6	14,2	14,5	18,4	14,47	18,4	58,7	9,5	15,5	16
Tissemsilt	0	0	0	0	0	10,2	4,2	16,9	8,2	30	8,24	12,2	20,3	20,3	20,8	11,1
Tiaret	0	0	0,9	0	0,9	10,8	8,7	17,7	15,7	26,5	15,75	14	16,4	2,1	19,5	15,9
Région Ouest	0	0	0,6	1,3	06	15,8	13,3	24,2	11,04	32,9	11,04	12,1	39,2	12,2	42,3	15,5
	0		0,92		14,6		17,7		22,5		25,8		29,1		33,04	

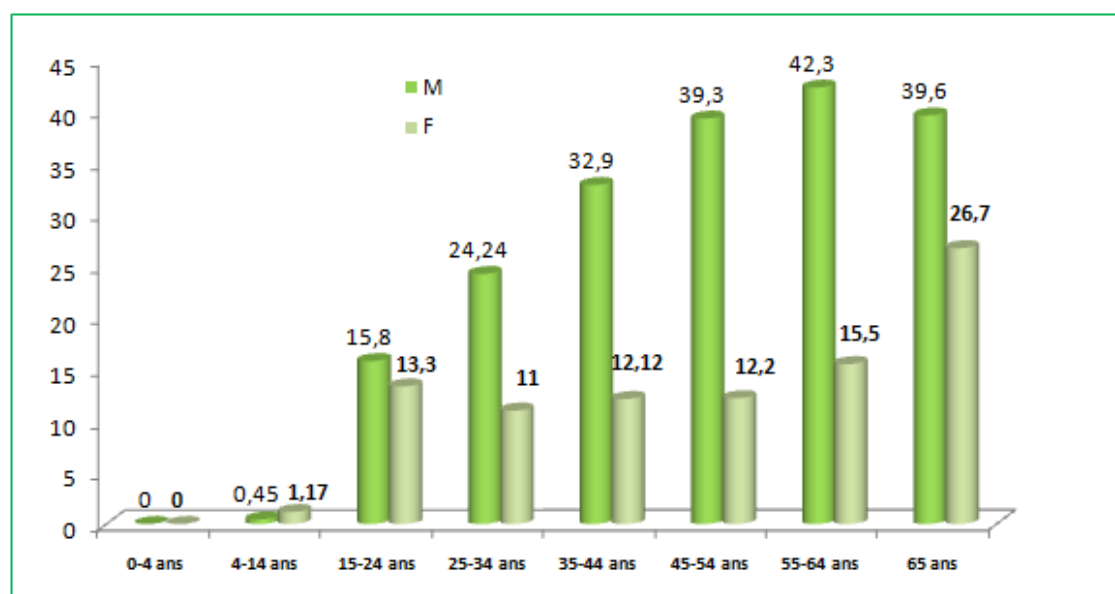


Fig.10 : Estimation du taux annuel des cas de tuberculose pulmonaire à frottis + par tranche d'âge et sexe

On note que toutes les tranches d'âges sont touchées avec une prédominance masculine avec absence des cas en âge scolaire.

Tab .7 : Répartition des cas de tuberculose pulmonaire et extra-pulmonaire en fonction du sexe dans la région ouest année 2024

wilaya	TP			TEP		
	M	F	Sex-ratio	M	F	Sex-ratio
Sidi Bel Abbes	84	54	1,6	72	121	0,6
Oran	351	171	2,1	241	405	0,6
Mascara	124	64	1,9	114	181	0,6
Relizane	108	74	1,5	143	190	0,8
Tlemcen	139	58	2,4	128	190	0,7
Mostaganem	134	58	2,3	108	200	0,5
A.Temouchent	67	35	1,9	59	74	0,8
Saida	49	33	1,5	94	198	0,5
Tissemsilt	30	18	1,7	45	79	0,6
Tiaret	84	56	1,5	124	249	0,5
Région ouest	1 170	621	1,9	1 128	1 887	0,6

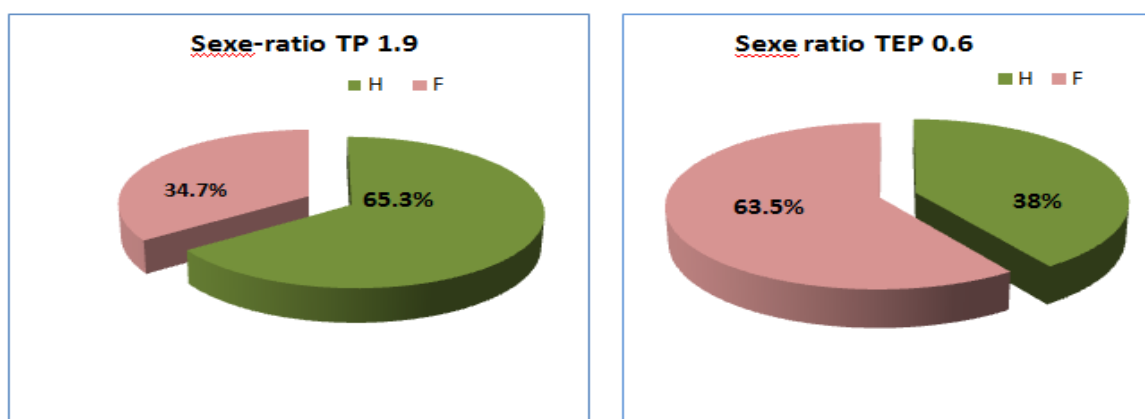


Fig.11: Répartition des cas de tuberculose pulmonaire et extra-pulmonaire en fonction du sexe dans la région ouest Année 2024

On constate une prédominance masculine pour la tuberculose pulmonaire avec un sexe ratio de **1.9** et une prédominance féminine pour la tuberculose extra-pulmonaire avec un sexe ratio de **0.6**

Tab.8 : Qualités de dépistage de la région ouest Année2024

wilaya	Frottis négatif				Frottis non fait
	Culture+	Culture-	Culture ?	Autres preuves	
Sidi Bel Abbes	2,17	1,45	7,25	0	0
Oran	1,53	4,60	3,45	0,77	0
Mascara	1,60	0	7,45	0	0,53
Relizane	0	6,04	6,59	3,85	1,10
Tlemcen	1,52	1,52	9,64	1,02	0,51
Mostaganem	1,27	1,91	8,92	0	8,92
Ain Temouchent	0	1,96	10,78	0,98	3,92
Saida	0	0	17,07	0	4,88
Tissemsilt	2,08	4,17	10,42	0	0
Tiaret	0	0	5,71	2,14	2,86
Région ouest	1,16	3,01	7,24	0,98	1,74

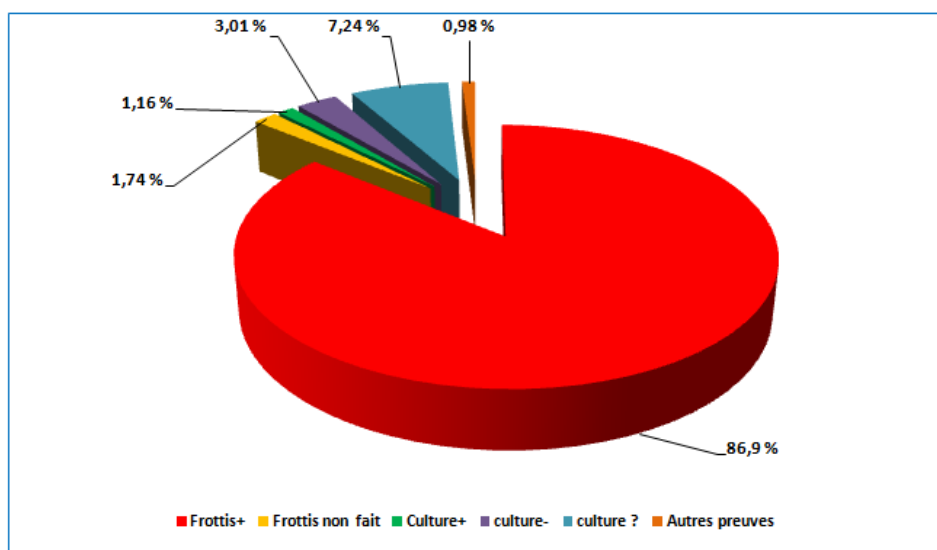


Fig.12 : Qualités de dépistage de la région ouest Année2024

Tab.9 : Résultats du traitement de tuberculose pulmonaire enregistrés en 2023

Types de maladies		Total de cas enregistrés	Guérison	Traitement Complets	Décès	Echec	Transfert	Perdu de vue	Total de cas évalués
Nouveaux cas	Frotti+	1622	1303	162	43	4	13	89	1614
	Frotti-culture-	193	34	138	5	0	4	11	192
Cas en retraitement	Rechute	82	63	11	4	0	2	2	82
	Echec	18	6	6	0	0	1	5	18
	Reprise évolutive	40	12	10	0	1	0	7	30
		1955	1418	327	52	5	20	114	1936

Tab.9-1 : Résultats du traitement de tuberculose pulmonaire enregistrés en 2023 en %

Types de maladies		Guérison	Traitement Complets	Décès	Echec	Transfert	Perdu de vue	Total de cas évalués
Nouveaux cas	Frotti+	80,3	10	2,7	0,2	0,8	5,5	99,5
	Frotti-culture-	17,6	71,9	2,6	0	2,1	5,7	99,5
Cas en retraitement	Rechute	76,8	13,4	4,9	0	2,4	2,4	100
	Echec	33,3	33,3	0	0	5,6	27,8	100
	Reprise évolutive	30	33,3	0	2,5	0	17,5	75
		72.53	16.73	2.7	0.25	1.02	5.8	99

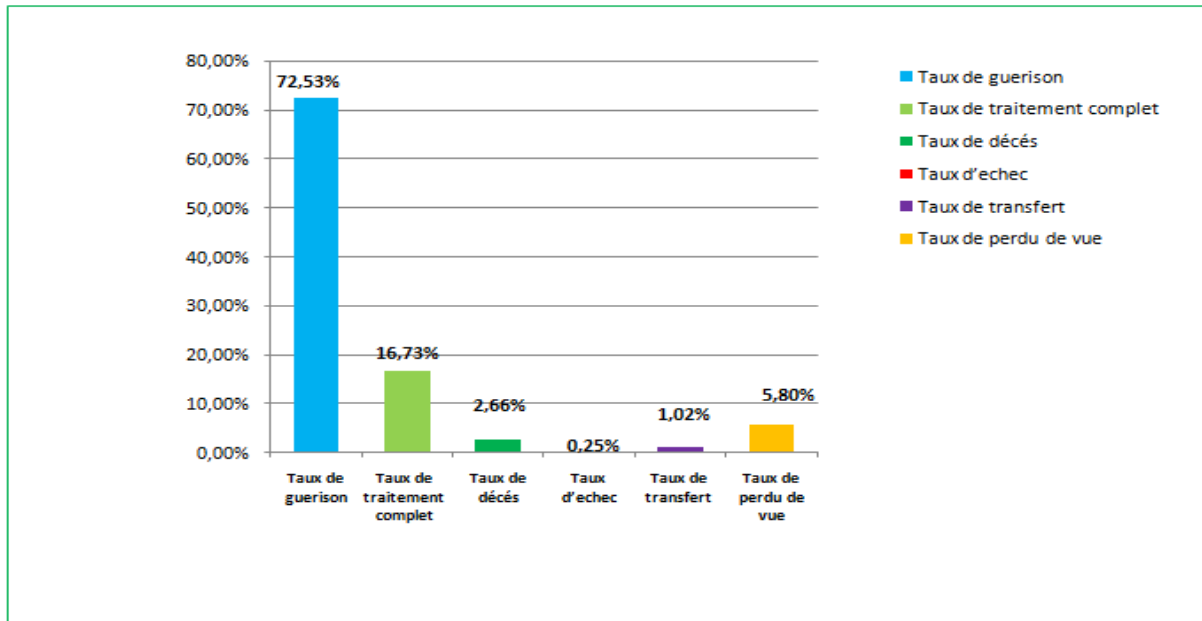


Fig.13 : Résultat du traitement de la tuberculose pulmonaire en 2023

Le taux de guérison pour la tuberculose pulmonaire est de **72.5 %** qui est inférieur à l'objectif national qui est de **85 %** avec un taux de succès de traitement de **89.25 %**.

On constate que le taux d'échec est de **0.25%**

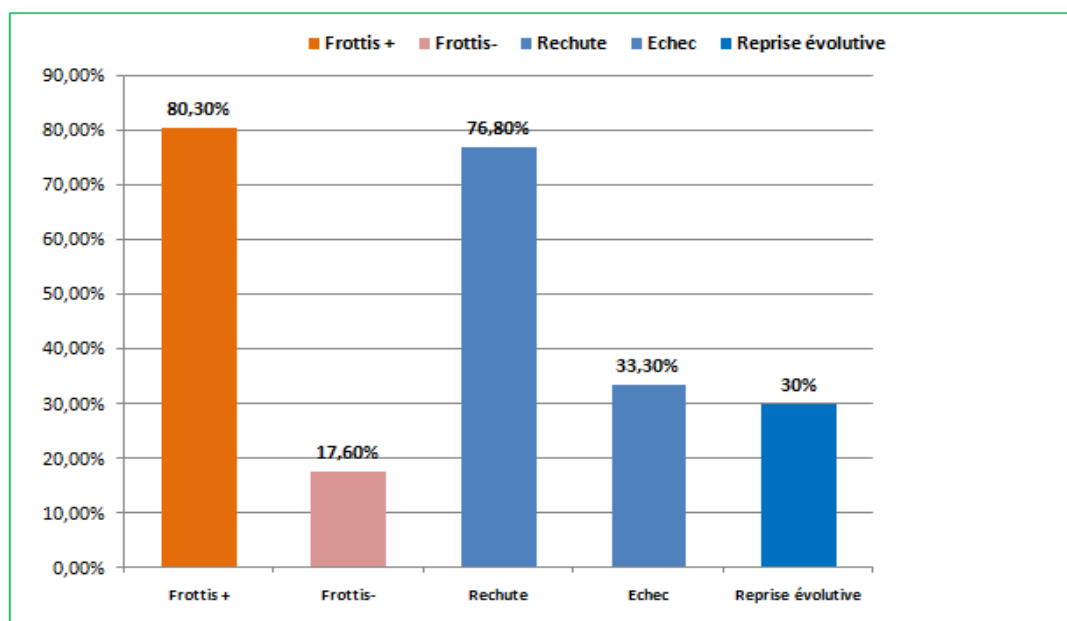


Fig.14 : Taux de guérison des cas de tuberculose pulmonaire enregistrés en 2023

Le taux de guérison le plus faible est enregistré pour les cas de frottis- qui est de **17.6 %** ainsi suivie par les cas d'échec et de reprise évolutive **30 %**

Le taux le plus élevé est enregistré pour les cas de Frottis + qui **80.30%** restant inférieur à l'objectif National de **85 %** suivie par les cas de rechute qui est de **76.8%** avec un taux de succès de **90.32%**

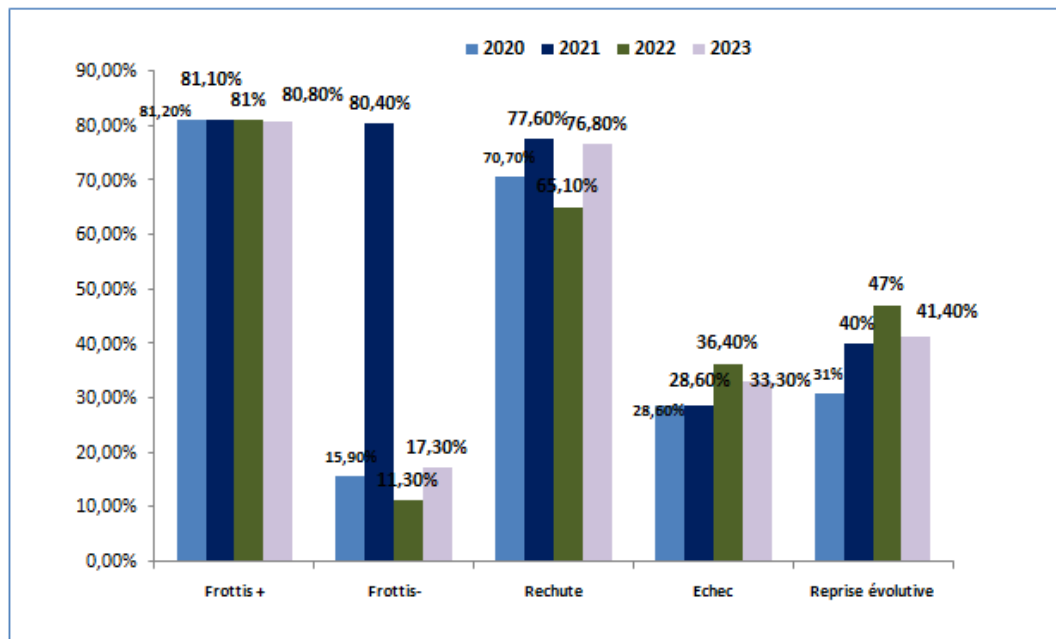


Fig. 15 : Evolution du taux guérison des cas de tuberculose pulmonaire enregistrés entre l'année 2020 à 2023

Durant la période de 2020 à 2023 on note :

Une stabilité du taux de guérison pour le frottis+ ou le taux oscille entre 80 et 81 % mais qui n'atteint toujours pas l'objectif national de 85%

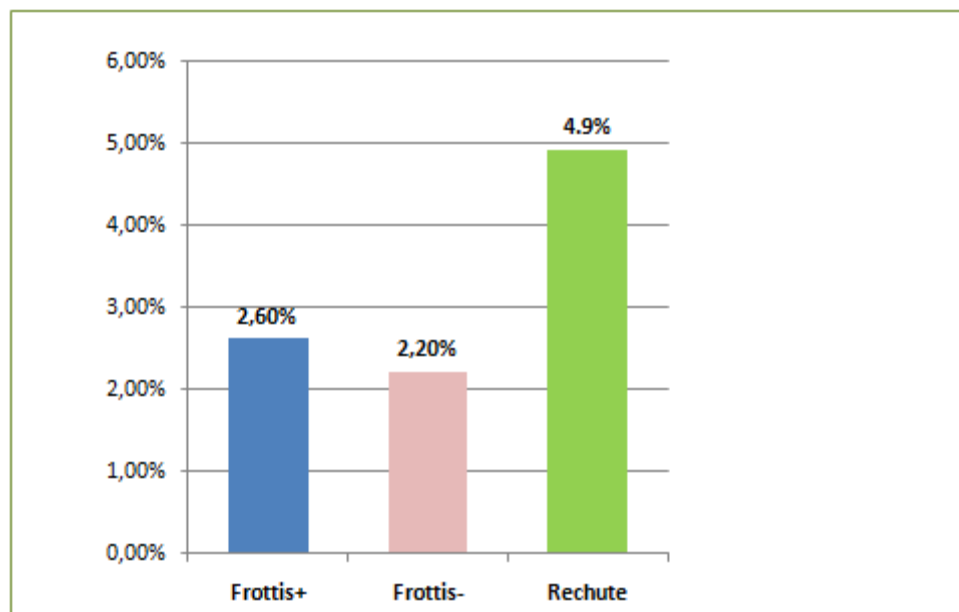


Fig.16 : Le taux de décès des cas de la tuberculose pulmonaire enregistré en 2023

On constate que le taux de décès le plus élevé est enregistré pour les cas de rechute **4.9 %** (résistant ; multi résistants ; association à d'autres pathologies...!) .

On constate 0 cas de décès pour les cas de reprise évolutive et échecs.

La région ouest enregistre un taux de décès de **2.7%**.

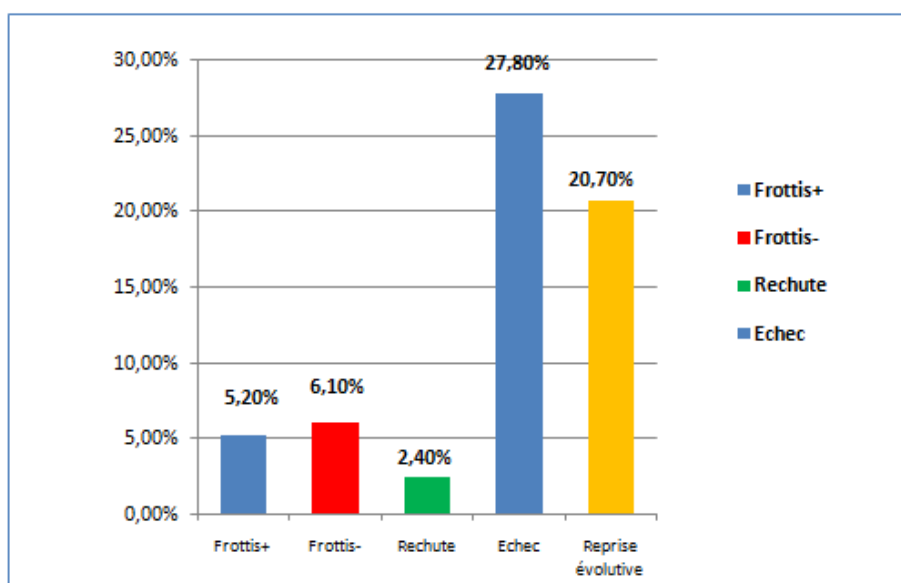


Fig.17 : Le taux de perdu de vue des de tuberculose pulmonaire enregistré en 2023

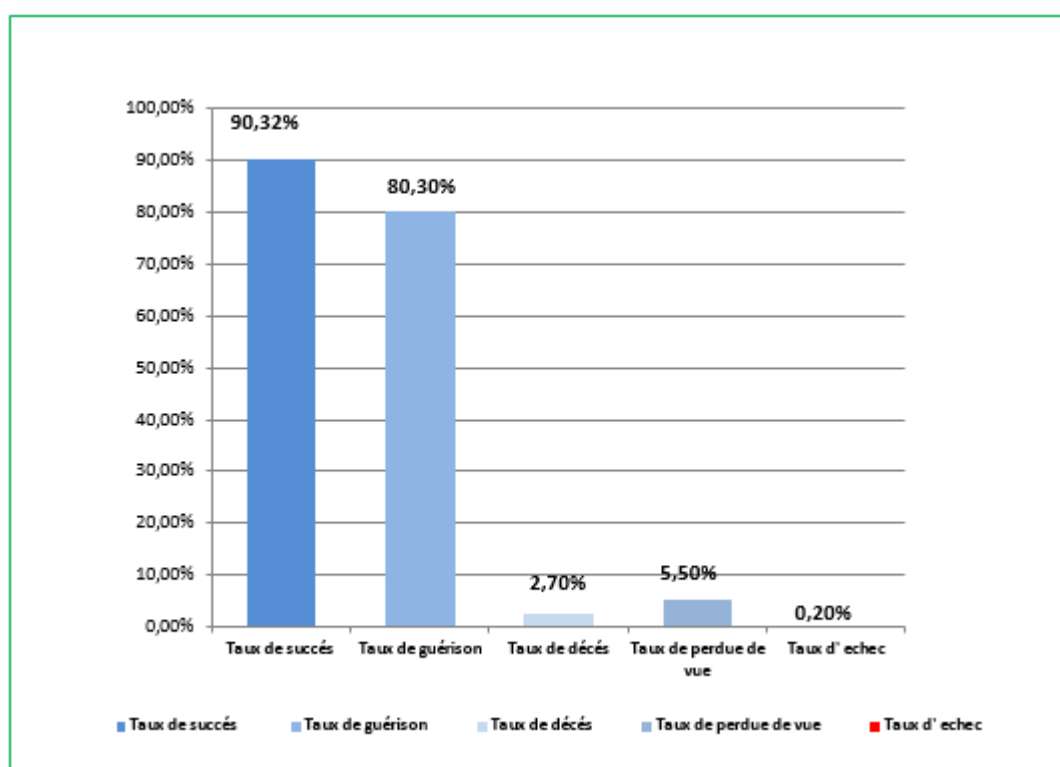


Fig.18 : résultat du traitement de la tuberculose pulmonaire à frottis+ au niveau de la région ouest année 2023

Le taux de succès de la tuberculose pulmonaire à frottis+ a atteint sont objectif national 90.32 %

Le taux de guérison est de 80.30 % qui reste inférieur à l'objectif national qui est de 85 %.

Un taux de décès 2.7 %

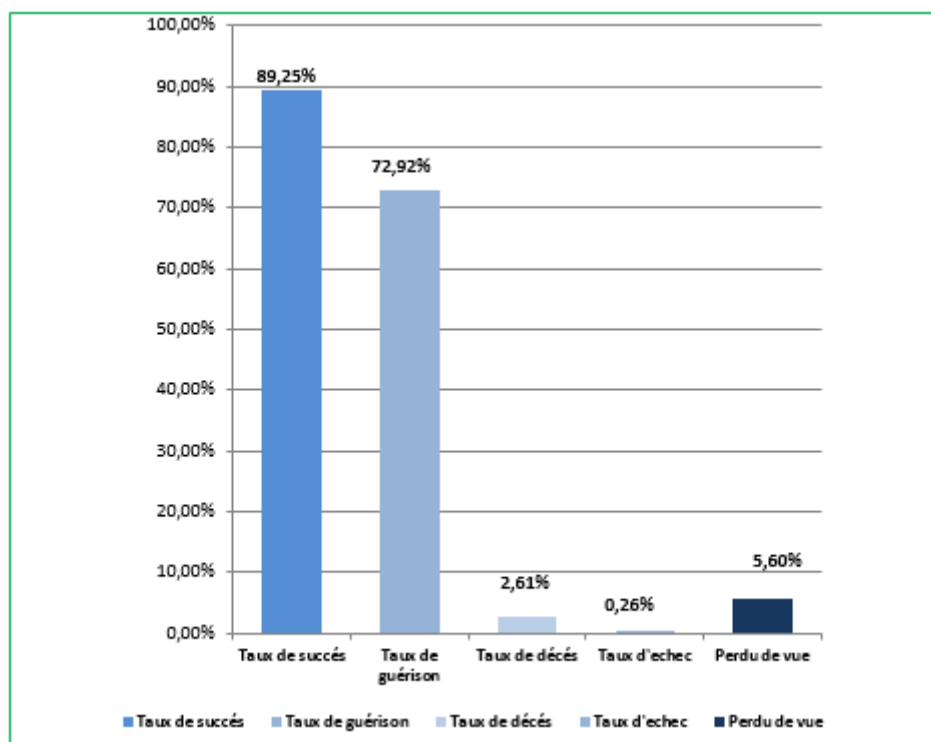


Fig.19 : résultat du traitement de la tuberculose pulmonaire au niveau de la région ouest année 2023

Le taux de succès de la tuberculose pulmonaire est de **89.25 %** qui est proche de l'objectif national. Le taux de guérison est de **72.92 %** reste inférieur à l'objectif national.

TUBERCULOSE EXTRA PULMONAIRE



Fig. 20 : Répartition de l'incidence de la TEP par wilaya année 2024 (100000 Hbts)

L'incidence la plus élevée est notée au niveau de la wilaya de Saida estimée **58.6 cas /100000Hbts** et la plus basse est enregistré au niveau des deux wilayas Tlemcen et Mostaganem (**23.3 cas /100000 Hbts** **23.1 cas/ 100000 Hbts**).

Tab.10.1 :-Répartition des cas de tuberculose extra-pulmonaire en fonction du siège de la Région Année 2024

Wilaya	Primo infection		Ganglionnaire				Pleurale		Ostéo-articulaire		Uro-génitale		Méning é		Péritonéal e		Péricardique		Multifoc ales		Autres		Total		Total Général
			Périphérique		Profonde																				
	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP	
Sidi Bel Abbes	0	0	104	5	2	0	22	10	3	0	6	1	0	1	8	8	0	0	2	0	14	7	161	32	193
Oran	3	2	293	15	10	5	57	42	26	15	11	2	2	12	27	7	0	0	8	18	41	50	478	168	646
Mascara	0	1	143	0	10	2	58	7	12	4	1	1	1	1	22	7	0	0	1	3	12	9	260	35	295
Relizane	6	0	71	27	0	7	44	19	5	10	4	1	0	3	10	2	0	0	0	1	94	29	234	99	333
Tlemcen	0	1	104	23	3	7	5	31	5	24	8	4	0	9	10	10	0	0	1	3	7	19	143	131	274
Mostaganem	2	2	83	60	8	6	8	43	6	16	2	2	0	1	0	22	0	1	3	6	15	25	127	184	311
Temouchent	0	0	56	15	0	0	19	12	3	1	0	2	0	0	3	7	0	0	2	0	6	7	89	44	133
Saida	0	0	49	107	2	9	1	31	7	13	1	3	0	2	1	27	0	0	4	11	3	21	68	224	292
Tissemsilt	0	0	37	15	10	4	13	14	0	3	1	0	0	1	8	6	0	0	0	0	2	7	71	50	121
Tiaret	6	0	180	11	2	0	23	18	10	5	8	1	2	4	34	11	0	0	4	6	26	22	295	78	373
Région Ouest	17	6	1 120	278	47	40	250	227	77	91	42	17	5	34	123	107	0	1	25	48	220	196	1 926	1 045	2 971
	23		1 398		87		477		168		59		39		230		1		73		416		2 971		2 971

Tab.10-2 : Répartition des cas de tuberculose extra-pulmonaire en fonction du siège de la Région ouest Année 2023 en%

Région Ouest	Primo - infection		Ganglionnaire				Pleurale		Ostéo- articulaire		Uro- génitale		Méningé		Peritoniale		Péricardique		Multifocales		Autres	
			Périphérique		Profonde																	
	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP		
	0,9	0,6	58,01	26,6	2,4	3,8	13,1	21,5	4,1	8,7	2,2	1,7	0,3	3,4	6,5	10,01	0	0	1,3	4,5	11,4	19,01
	0,8		47,2		2,9		16		5,6		2,01		1,3		7,7		0,0		2,4		14,3	

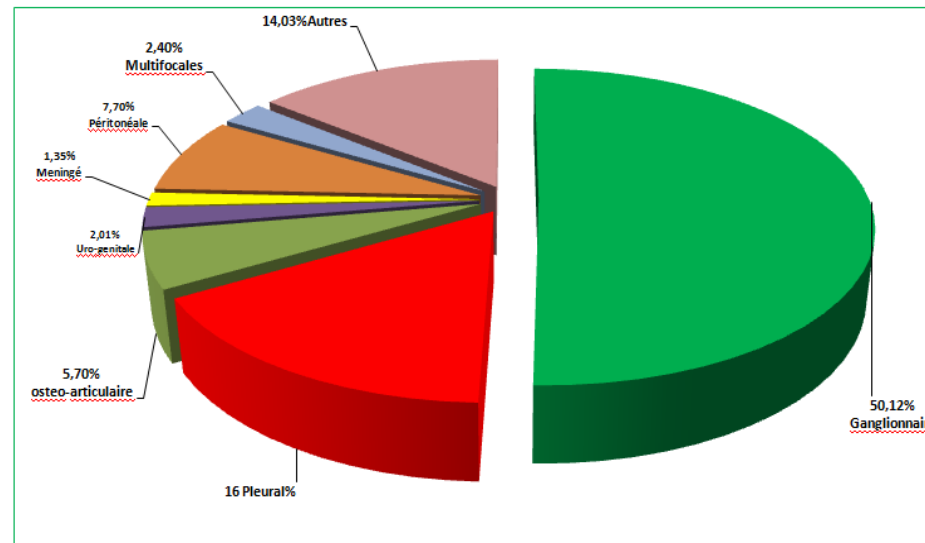


Fig. 21 : Répartition de la tuberculose extra-pulmonaire selon la localisation Année 2024

On constate que la tuberculose extra-pulmonaire touche tous les organes avec une prédominance ganglionnaire de **50.12%** suivie de la forme pleurale avec un taux de **16%** ; péricardique **7.7 %** ; ostéo-articulaire **5.7 %** .

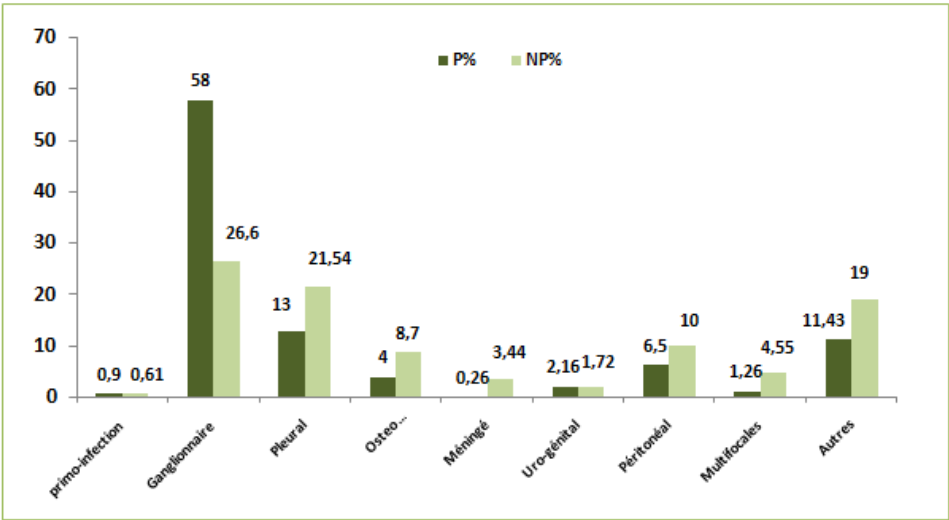


Fig.22: Répartition des cas de tuberculose extra-pulmonaire selon la localisation et la qualité du diagnostic Région Ouest Année 2024

Concernant les cas de tuberculose extra -pulmonaire à localisation ganglionnaire le diagnostic est basé sur l’examen histologique à **58 %** par apport aux autres localisations ou le diagnostic est non prouvé

Tab.11 : Répartition de l’incidence de la tuberculose ganglionnaire à par tranche d’âge et sexe Région Ouest Année 2024 (100000 Hbts)

Tranche d’âge	0-14 ans		15-24 ans		25-34 ans		35-44 ans		45-54 ans		55-64 ans		65 ans et plus	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Région Ouest	7,5	10,4	7,7	17,2	9,2	25,1	13,6	24,7	12,9	29,7	11,1	30,3	11,1	7,7
	8,9		12,4		17,1		19,1		21,2		20,6		16,2	

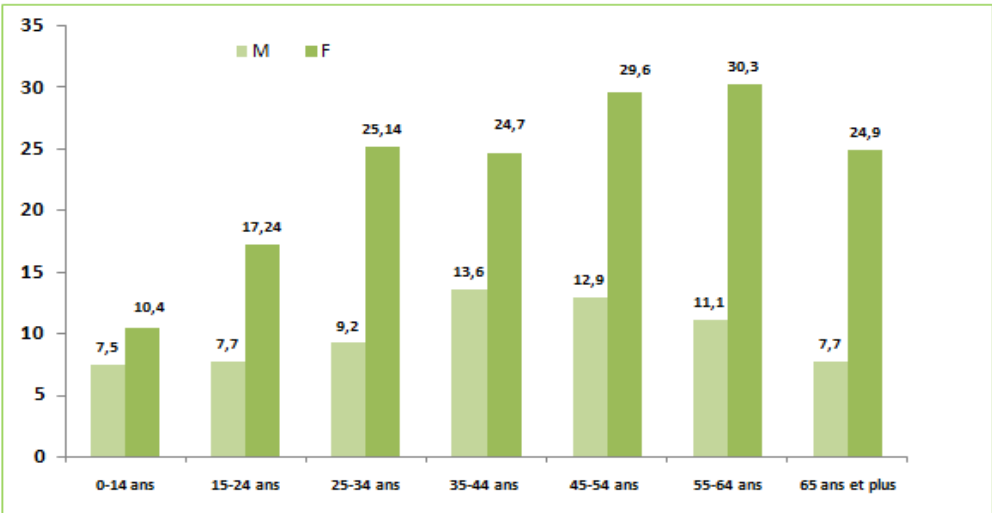


Fig.24 : Répartition de l’incidence de la tuberculose ganglionnaire à par tranche d’âge et sexe de La Région Ouest année 2024 (100000 Hbts)

On constate que pour la localisation ganglionnaire toutes les tranches d’âge sont touchées avec une prédominance féminine.

Tab 12 : Répartition de l’incidence de la tuberculose pleural à par tranche d’âge et sexe
Région Ouest année 2024 (100000 Hbts)

Tranche d’âge	0-14 ans		15-24 ans		25-34 ans		35-44 ans		45-54 ans		55-64 ans		65 ans et plus	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Région Ouest	0,4	0,7	5,4	3,5	5,9	4,7	6,7	5,2	11,4	5,9	10,03	6,7	12,5	5,9
	0,5		4,4		5,3		6		8,6		8,4		9,2	

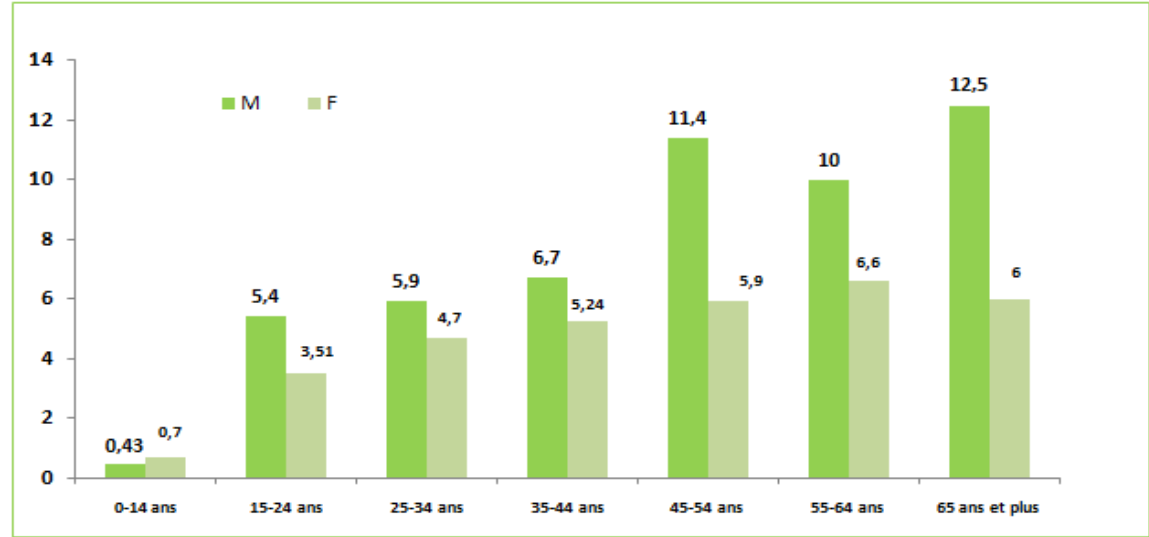


Fig.25 : Répartition de l’incidence de la tuberculose pleurale par tranche d’âge et sexe
Région Ouest année 2024 (100000 Hbts)

Tab 13 : Répartition de l’incidence de la tuberculose péritonéal par tranche d’âge et sexe
Région Ouest année 2024 (100000 Hbts)

Tranches d’âge	0-14 ans		15-24 ans		25-34 ans		35-44 ans		45-54 ans		55-64 ans		65 ans et plus	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Région Ouest	0,4	0,3	1,2	2,7	1,4	3,2	2,5	6	2,8	4,4	2,	7,8	3,3	3,5
	0,3		2		2,3		4,3		3,6		4,9		3,4	

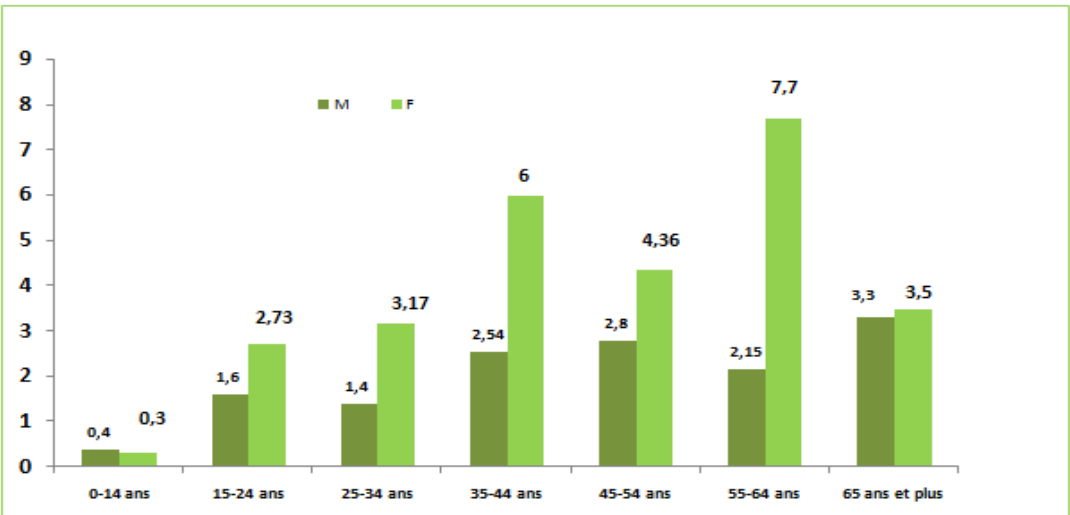


Fig.26 : Répartition de l’incidence de la tuberculose péritonéale par tranche d’âge et sexe
Région Ouest année 2024 (100000 Hbts)

On constate que pour la localisation péritonéale toutes les tranches d'âge sont touchées avec une prédominance féminine. L'incidence la plus importante qui de **7.7** cas /100000 Hbts est enregistré pour la tranche d'âge de 45-54 ans

Tab.14 : Résultats du traitement des cas de Tuberculose ganglionnaire enregistrés 2023

Catégories de malades	Wilaya	ADP ≤15 mm ou absences de pleurésie	15≤ADP≤20mm ou cicatrice fibreuse séquelles pleurales	Décès (3)	ADP ≥20 mm ADP avec fistules productives apparition de nouvelle ADP persistance de l'épanchement pleural	Transfert (5)	perdu de vue (6)	Total des cas évalués (colonnes 1-6)
Tuberculose ganglionnaire	Sidi Bel Abbes	62,2	12,4	0,0	20,5	2,2	2,7	100,0
	Oran	22,8	22,8	3,7	13,5	1,1	1,5	100,0
	Mascara	74,3	24,0	0,0	0,6	0,0	1,2	100
	Relizane	64,7	16,4	0,9	17,2	0,0	0,9	100,0
	Tlemcen	64,7	16,4	0,9	17,24	0,0	0,9	100
	Mostaganem	60,0	16,4	0,0	12,1	7,9	7,9	98,6
	A.Temouchent	33,7	12,9	0,0	12,9	1,0	3,0	63
	Saida	50,0	31,3	2,1	10,4	2,1	2,1	98
	Tissemsilt	36,3	52,4	1,2	7,7	1,8	0,6	100,0
	Tiaret	71,4	15,4	0,0	7,1	1,1	4,4	99,5
	Région ouest	58,2	22,3	1,0	11,6	1,3	2,8	97,1

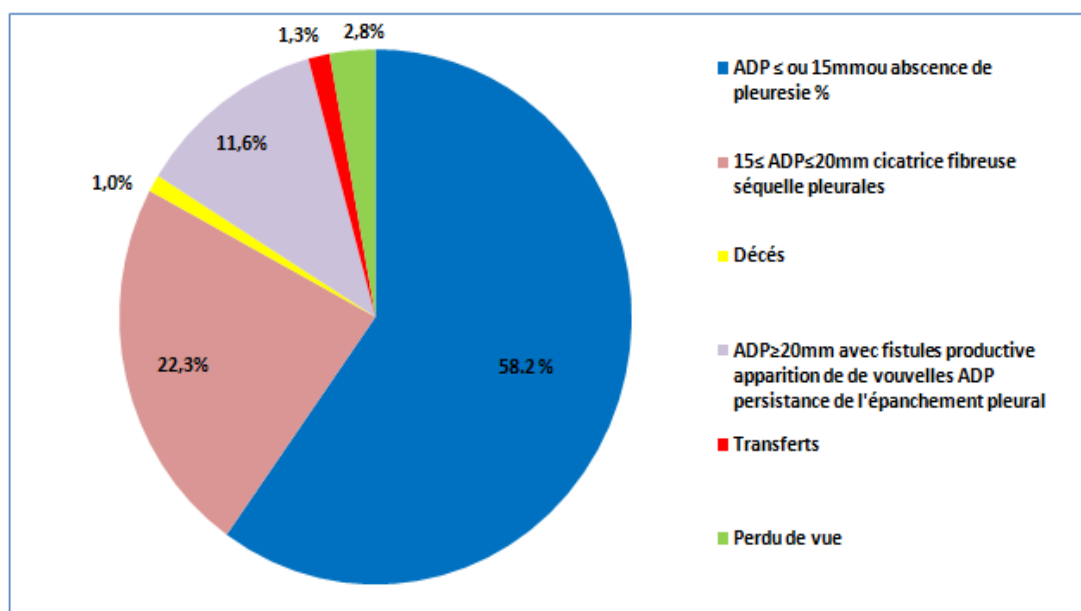


Fig.27 : Les résultats du traitement des cas de tuberculose ganglionnaire de la région ouest enregistrée en 2023

Tab.14-1 Résultats du traitement des cas de Tuberculose pleurale enregistrés 2023

Catégories de malades	Wilaya	ADP ≤15 mm ou absences de pleurésie	15≤ADP<20mmou cicatrice fibreuse séquelles pleurales	Décès (3)	ADP ≥20 mm ADP avec fistules productives apparition de nouvelle ADP persistance de l'épanchement pleural	Transfert (5)	perdu de vue (6)	Total des cas évalués (colonnes 1-6)
Tuberculose pleural	Sidi Bel Abbes	56,9	22,4	6,9	0,0	5,2	8,6	100
	Oran	69,2	25,3	1,1	2,2	0,0	2,2	100
	Mascara	76,2	19,0	0,0	0,0	3,2	1,6	100
	Relizane	70,4	19,7	0,0	9,9	0,0	0,0	100
	Tlemcen	87,8	6,1	0,0	2,0	0,0	4,1	100
	Mostaganem	47,5	9,8	3,3	26,2	0,0	9,8	96,7
	Temouchent	74,2	9,7	3,2	3,2	6,5	3,2	100
	Saida	82,1	7,1	3,6	3,6	3,6	0,0	100
	Tissemsilt	56,5	21,7	8,7	0,0	0,0	8,7	95,7
	Tiaret	75,0	22,2	0,0	0,0	0,0	2,8	100
	Région ouest	68,9	17,4	2,2	5,5	1,6	3,9	99,4

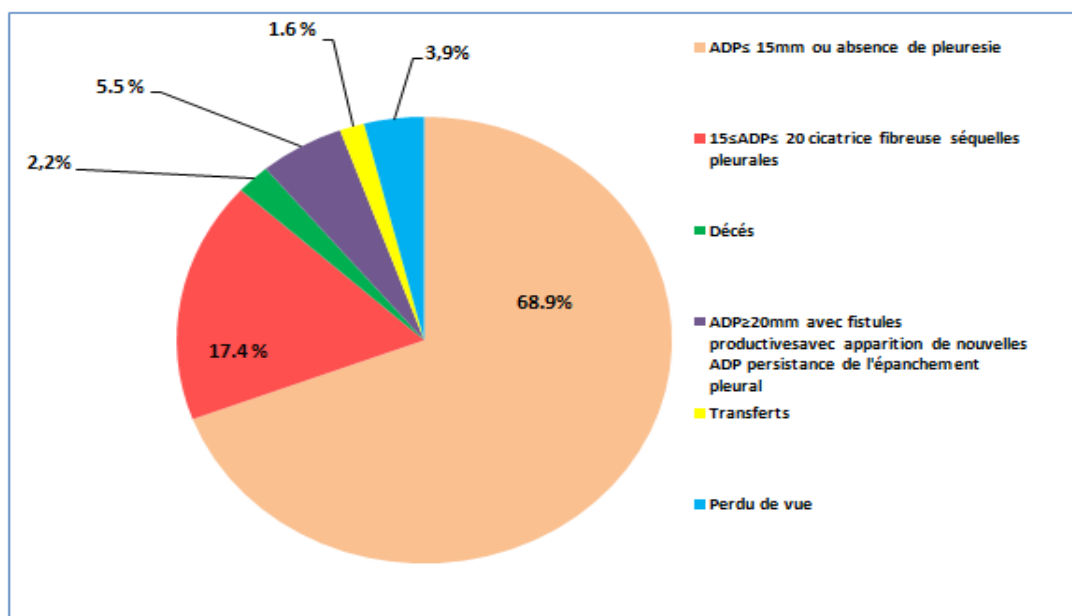


Fig.28 : Les résultats du traitement des cas de tuberculose pleurale dans La région ouest enregistrée en 2023

ÉTAT COMPARATIF
ANNÉES 2013-2024

Tab.15 : Evolution de l’estimation Incidence de la TP, TEP, TCC
Région ouest Année 2013 à 2024

Année	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
TP	39 ,6	37,2	34	31,5	27,9	27 ,2	23	18,7	18,4	20,4	18,5	17,9
TEP	36,8	36	36	35,8	38,4	37,3	31,8	28.6	30.1	30,4	30,8	29,6
TTC	76.5	73,2	70	67,2	66,3	64,5	55	47.3	48.5	50,8	49,3	47,5

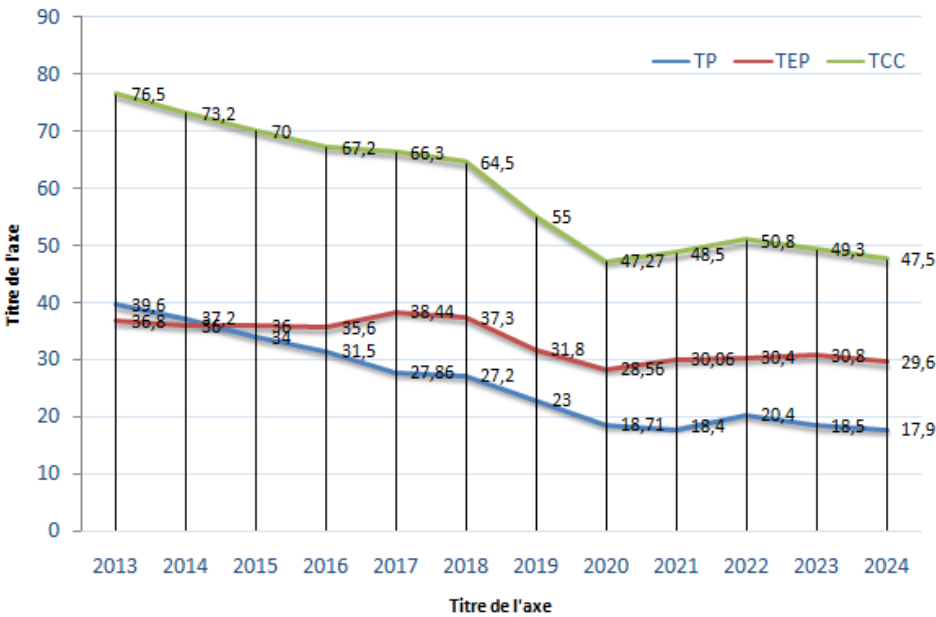
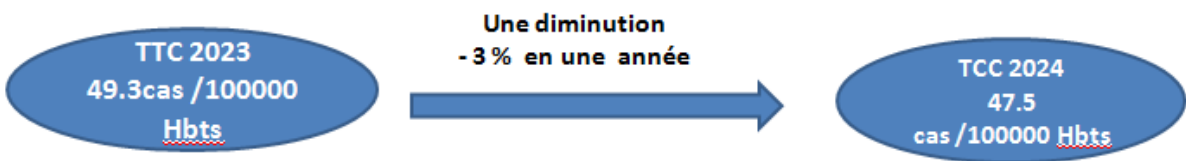


Fig.29 : Evolution de l’incidence de la tuberculose TTC. TP. TEP
au niveau de la Région Ouest Année 2013 à 2024

Le Taux de baisse la TTC dans la région ouest de l’année 2013 à 2024



Le taux de baisse la TCC dans la région ouest de l’année 2023 à 2024



Tab.16 : Tableau comparatif de l'incidence de la tuberculose pulmonaire
Année 2013 à 2024

Année	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
A.Témouchent	61,2	48,8	42,9	36,2	36,6	35,2	25	23,4	22,3	25,8	21,3	22,1
Mascara	40,2	40,3	35,1	36,4	32	33	27,8	18,7	19,9	23,6	20,3	18
Mostaganem	55,9	41,7	40,5	36,2	29,6	26,5	29,7	22,9	19,8	23,8	22,6	19,8
Oran	54	47,6	49,4	40,2	36	32	26,4	21,3	21,8	23,1	19,3	20,9
Sidi Bel Abbès	27,2	28,9	26,9	25,1	17,6	22	19,1	18	17,1	16,8	17,8	17,9
Saida	33,9	38,8	31,2	35,1	34,7	26,4	23,6	16	14,3	17,9	13,7	16,5
Relizane	36,6	45,3	32,1	27	24,7	25	22,8	21,2	18,1	20,3	17,5	17,3
Tlemcen	23,1	24	24	24,8	20,4	22,8	16,8	16,4	14,2	17,6	18,3	16,7
Tiaret	26,5	25,5	17,2	22	21,6	22,3	18,9	12,8	14,3	14,2	14,9	12,1
Tissemsilt	27	18,4	28,9	18,4	15,7	19,8	13,7	11,3	11,2	17	15,3	12,1
Région Ouest	39,6	37,2	34	31,5	27,9	27,2	23	18,7	18,4	20,4	18,5	17,9

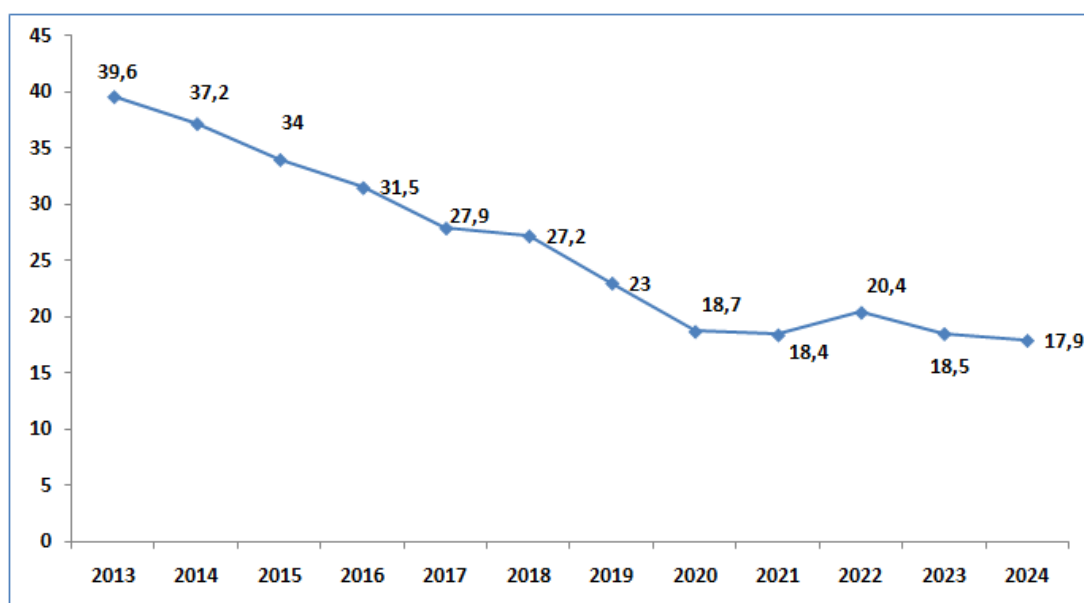
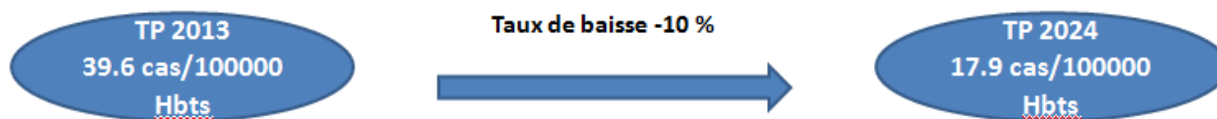


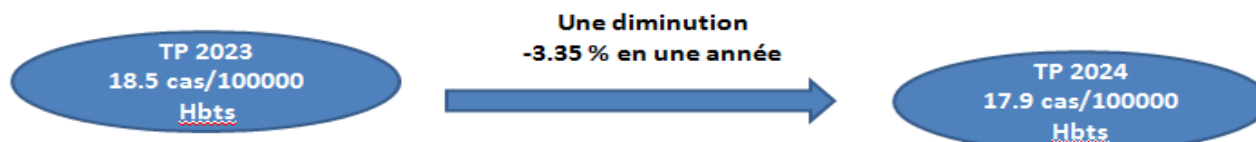
Fig. 30 : Evolution incidence de TP dans la région ouest
année 2013 à 2024 (100000 Hbts)

On note une diminution de l'incidence de la tuberculose pulmonaire au niveau de la région ouest de 2013 à 2024.

Le taux de baisse TP dans la région ouest de 2013 à 2024



Le taux de baisse dans TP dans la région ouest de 2023 à 2024



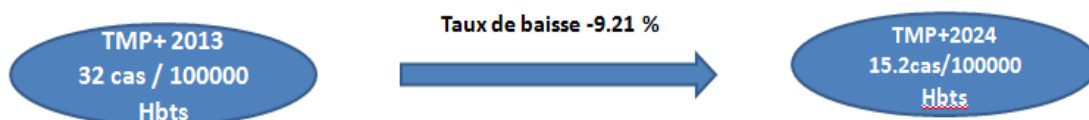
Tab.17 : Tableau comparatif de l'estimation de l'incidence de la tuberculose pulmonaire à frottis positifs Année 2013 à 2024

Année	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Oran	45,8	37,9	40	32	29,6	28,1	23,7	18,5	19,9	20,8	16,3	15,9
Tissemsilt	24,1	17,1	22,8	16,6	15,5	19	12,6	10,5	10,4	13,5	13	10,8
Relizane	33,3	33,9	25,6	22,2	18,4	20,2	15,9	16,6	14,3	15,6	14,8	15,8
Sidi Bel Abbès	23,1	23,8	24	22,2	16,2	20,2	16,7	15,6	15,2	15,1	17,1	13,1
A. Temouchent	37,1	/	37,5	31,9	30,4	30	20,2	17,5	18,9	22,7	18,2	18,7
Tlemcen	21,3	19,3	20,8	21,4	17,4	19,2	14,8	13,4	11,9	14,7	15	13,9
Saida	26,4	23,6	24,3	28,9	29,6	21,8	20,4	14,8	16,7	13,5	9,8	12,8
Tiaret	22,3	17,7	15,9	19,9	19,8	20,7	16,3	10,2	12,03	12,1	13,4	10
Mostaganem	34,7	15,8	31,7	30,5	22,1	20,5	21,6	30	15,4	19	16,6	15,8
Mascara	35	35,5	34,2	35	29,1	30,5	26,2	17	18,7	22,5	18,8	16,2
Région Ouest	32	25,5	28,6	26,9	23,4	23,6	19,6	15,4	15,9	17,5	15,9	15,2

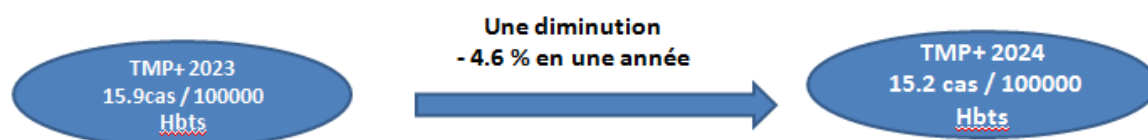


Fig.31 : Evolution de l'incidence de la TPM + dans la Région Ouest année 2013 à 2024

Le Taux de baisse la TMP+ dans la région ouest de l'année 2013 à 2024



Le taux de baisse dans la région ouest de l'année 2023 à 2024



Tab.18 : Tableau comparatif de la tuberculose extra- pulmonaire Année 2013 à 2024

Année	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Oran	29,3	31,8	29,5	33	34,4	34	25,9	28,2	27,9	26,6	24,4	25,8
Tissemsilt	31,4	32,4	38,4	36,8	39,4	36,3	32,3	32	29,1	28,3	28,5	31,1
Relizane	42,3	37,9	37,3	30,6	37,5	35,6	33,2	29,2	29,1	29	33,7	31,6
Sidi Bel Abbes	39,1	39,7	41,3	42	46,9	41,5	37,2	29,6	32,5	29	34,2	25
A.Témouchent	33,5	37,2	30,1	33,1	31,5	34,6	24,3	23,5	26,1	24	26,3	28,8
Tlemcen	47,5	42,1	42,1	46,6	40,3	42,9	46,7	27,4	55,6	22,7	23,5	23,3
Saida	39,1	32,3	37,1	34,8	34,9	40,5	34	31,2	30,9	67	71,5	58,6
Tiaret	36,5	31,2	30,4	26,7	28,1	28,2	23,	23,9	23,4	35,7	30,3	32,3
Mostaganem	34,7	38,9	32,1	37,2	42	42,7	33,2	31,6	29,6	30,2	34,2	31,7
Mascara	32,1	33	36,6	32,4	37,5	28,6	24,1	23,6	20,6	31,3	29,8	28,8
Région Ouest	36,8	36	36	35,8	38,4	37,3	31,8	28,6	30,1	30,4	30,8	29,6

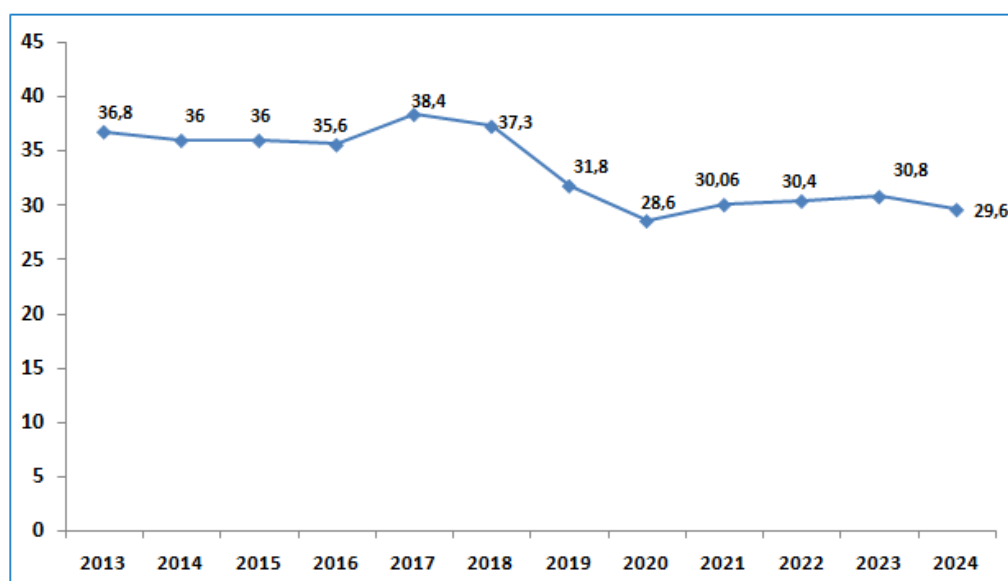
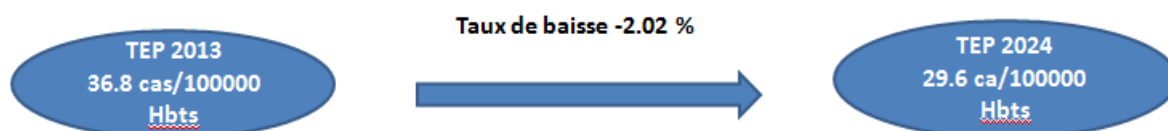
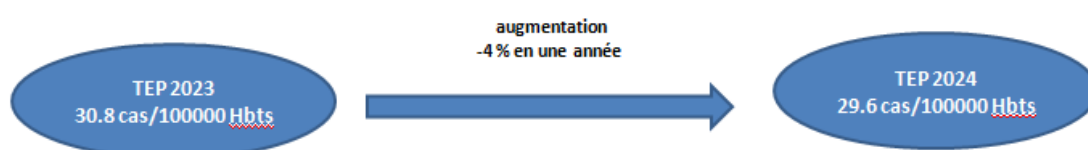


Fig.32 : Evolution de l'incidence de la TEP au niveau de la Région Ouest Année 2013 à 2024

Le Taux de baisse la TEP dans la région ouest de l'année 2013 à 2024



Le taux de baisse dans la région ouest de l'année 2023 à 2024



Discussion :

Au niveau régionale on a constaté :

L'incidence de la tuberculose pulmonaire de **39.6** cas / 100000 Hbts en 2013 à **17.9** cas / 100000 Hbts en 2024 soit une baisse de **-10 %**

l'incidence de la tuberculose extra-pulmonaire de **36.8** cas / 100000 Hbts en 2013 à **29.6** cas / 100000 Hbts en 2024 soit une baisse de **-2.02 %**.

la tuberculose extra-pulmonaire représente **62.4 %** de la tuberculose toutes formes confondues.

Les taux annuels de dépistage des TPM+ sont en moyenne de **85.4 %** avec une disparité entre les différentes wilayas ; Le taux le plus élevé étant enregistré dans la wilaya de Mascara qui est **90.4 %** et le taux le plus bas enregistré dans la wilaya de Relizane **75.8 %** ; des efforts restent à fournir par les wilayas n'ayant pas atteint l'objectif national qui est de **85 %**.

Nous déplorons l'absence d'information sur la tuberculose multi-résistante et les coinfections VIH/Tuberculose

La région ouest enregistre un taux de décès de **2.6%**.

Prévention : les messages adressés par le personnel de santé

Consultez un(e) médecin si vous présentez des symptômes tels qu'une toux prolongée, de la fièvre et une perte de poids inexpliquée, car un traitement précoce de la tuberculose peut contribuer à enrayer la propagation de la maladie et à améliorer vos chances de guérison.

Faites un test de dépistage de la tuberculose si vous présentez un risque accru, par exemple si vous vivez avec le VIH ou si vous êtes en contact avec des personnes atteintes de tuberculose dans votre foyer ou sur votre lieu de travail.

Le traitement préventif de la tuberculose empêche l'apparition des symptômes. Si un traitement préventif vous est prescrit, suivez-le jusqu'à son terme.

Si vous avez la tuberculose, observez une bonne hygiène lorsque vous toussiez : évitez tout contact avec d'autres personnes, portez un masque, couvrez-vous la bouche et le nez lorsque vous toussiez ou éternuez, et jetez les expectorations et les mouchoirs usagés comme il convient.

Des mesures spéciales telles que la ventilation et le port de masques de protection respiratoire doivent être mises en place afin de faire reculer l'infection dans les établissements de santé comme dans les autres types de structures.

LUTTE ANTI-RABIQUE

1)- Cadre règlementaire :

- Instruction N° 14 du 18 novembre 2015, relative à la prévention et à la lutte contre la rage
- Instruction N° 15 du 03 septembre 2017, relative à la conduite à tenir devant un risque rabique.
- Instruction N° 23 du 06 décembre 2018, relative à la standardisation des supports pour la prise en charge de l'exposition au risque rabique.
- Instruction interministérielle N° 01 du 05 mai 2021, relative à la prévention et à la lutte contre la rage.

2)- Méthodologies :

Cette analyse descriptive vise à établir un profil épidémiologique régional des expositions au risque rabique selon le cadre réglementaire en vigueur, on se basant sur les bilans mensuels et annuels transmis par les Directions de la santé et de la population des dix wilayas de la Région Ouest, année 2024.

3)- Introduction :

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (2023/2024) :

- Les morsures de chiens sont à l'origine de dizaines de millions de blessures par an et les enfants sont les plus exposés à ce risque.
- Chaque année, plus de 29 millions de personnes bénéficient d'une prise en charge post exposition.
- La rage, qui peut être transmise par une morsure de chien, de chat, de chauve-souris ou de singe, constitue un problème de santé important.
- La rage tue des dizaines de milliers de personnes chaque année, principalement en Asie et en Afrique, dont 40 % sont des enfants de moins de 15 ans.
- Les chiens sont principalement à l'origine des cas mortels de rage humaine et représentent jusqu'à 99 % des cas de transmission aux humains. Il est possible de prévenir la maladie en vaccinant les chiens et en évitant les morsures de chien.
- Une approche « Une seule santé » permet de garantir la collaboration avec de multiples secteurs et communautés locales en vue de sensibiliser les populations et de mener des campagnes de vaccination de masse des chiens.

4)- Exhaustivité des données :

Sur les 120 bilans mensuels attendus, 119 ont été reçus durant l'année 2024, soit un taux d'adhésion de 99%.

5)- Analyses :

5-1)- Evolution du Nombre de cas d'exposition au risque rabique, période 2013-2024 :

Durant la période 2013-2024, **308 329** cas ont été exposés au risque rabique dans la région ouest, soit une moyenne annuelle de **25 694** cas (Min : 20085 année 2020, Max : 41854 année 2024). Une augmentation de 20% a été enregistrée durant l'année 2024 par rapport à l'année 2023, soit une augmentation successive durant les quatre dernières années.

5-2)- Evolution mensuelle du nombre de cas exposés au risque rabique :

Sur la base des bilans mensuels reçus durant l’année 2024, le nombre de cas d’exposition au risque rabique a atteint **41 854** cas. La moyenne mensuelle est de **3488** cas, les valeurs extrêmes sont enregistrées durant le mois de janvier avec un Minimum de **2741** cas, et un maximum de **4209** durant le mois de Juillet.

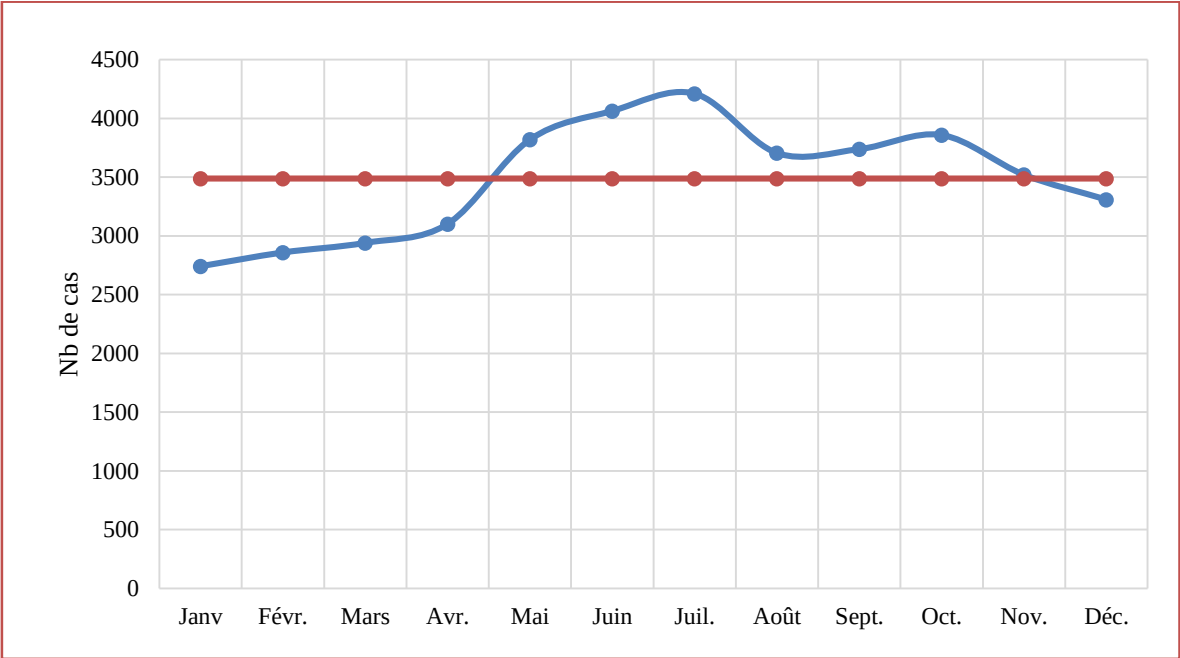


Fig. 1 : Evolution mensuelle du nombre de cas d'exposition au risque rabique, année 2024.

Tab. 1 : Répartition du nombre de cas d’exposition au risque rabique par wilaya, Région ouest, année 2024. (Cas hors wilayas non comptabilisés)

WILAYA	Nb cas	%
MOSTAGNEM	9054	22%
ORAN	8678	21%
TIARET	5604	13%
TLEMCEN	4037	10%
RELIZANE	4004	10%
AIN TEMOUCHENT	3104	7%
MASCARA	2319	6%
S B A	2297	5%
SAIDA	1329	3%
TISSEMSILT	1161	3%
Hors Wilayas	267	0,6%
TOTAL	41854	

5-3)- Evolution du nombre de cas d'exposition au risque rabique selon le sexe :

Les deux classes d'âges (< 15 ans et plus de 15 ans) présentent une prédominance du sexe masculin durant toute l'année, soit des oscillations entre 1,95 et 2,50 pour les moins de 15 ans, et entre 2,1 et 2,5 pour les sujets âgés de 15 ans et plus. A noter que le sexe ratio global est de l'ordre de 2.22.

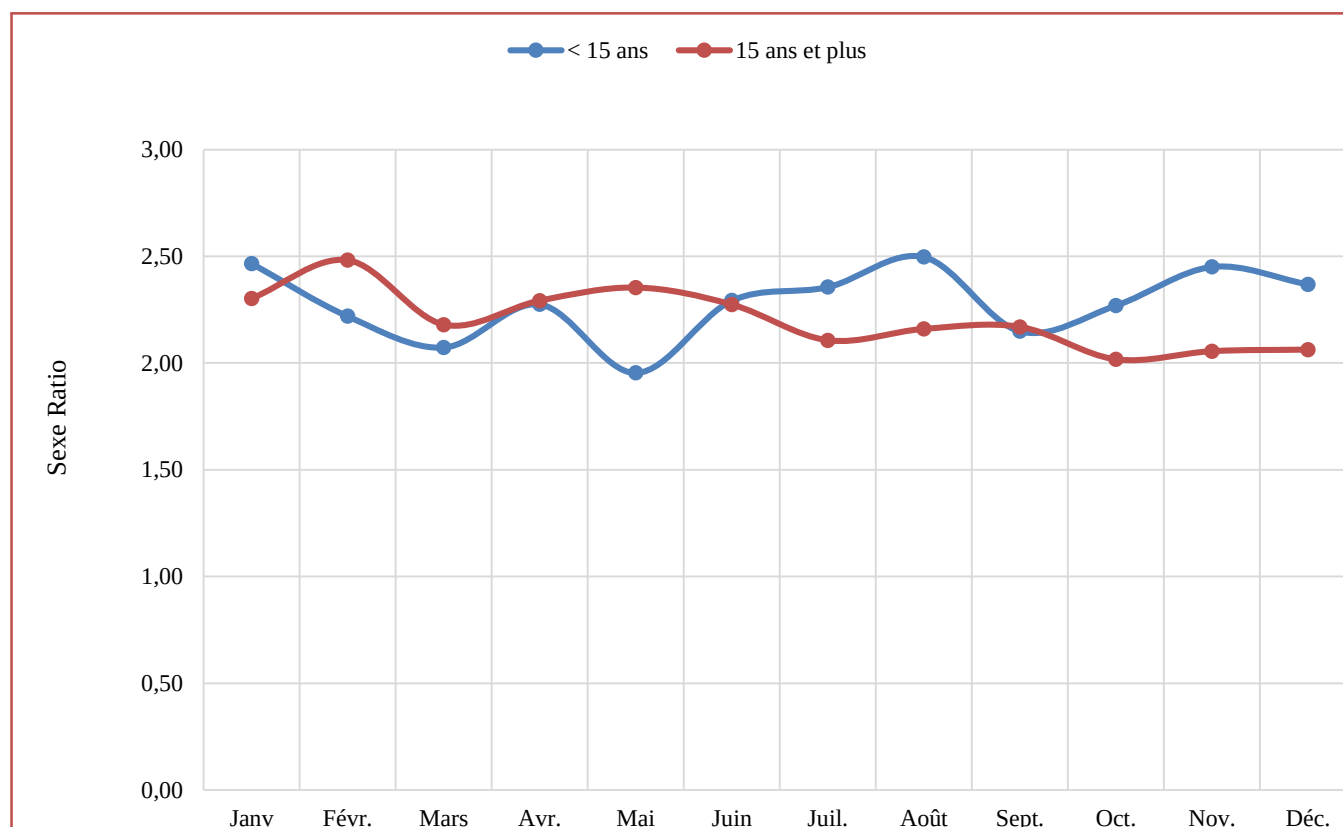


Fig.2 : Evolution du Sexe Ratio par mois et par tranches d'âges.

5-4)- Répartition du nombre de cas d'exposition au risque rabique selon les tranches d'âges :

37% des cas ont été enregistrés chez les moins de 15 ans, et 63% des cas ont été enregistrés chez les sujets âgés de plus de 15 ans. En moyenne les deux tranches d'âges gardent les mêmes proportions par rapport aux années précédentes, et ce malgré l'augmentation enregistrées durant cette année.

Tab. 2 : Proportions des cas d'exposition au risque rabique selon les tranches d'âges.

	< 15 ans	15 ans et plus	Total
Nb de cas de morsures	15 327	26 527	41 854
Pourcentage	37%	63%	

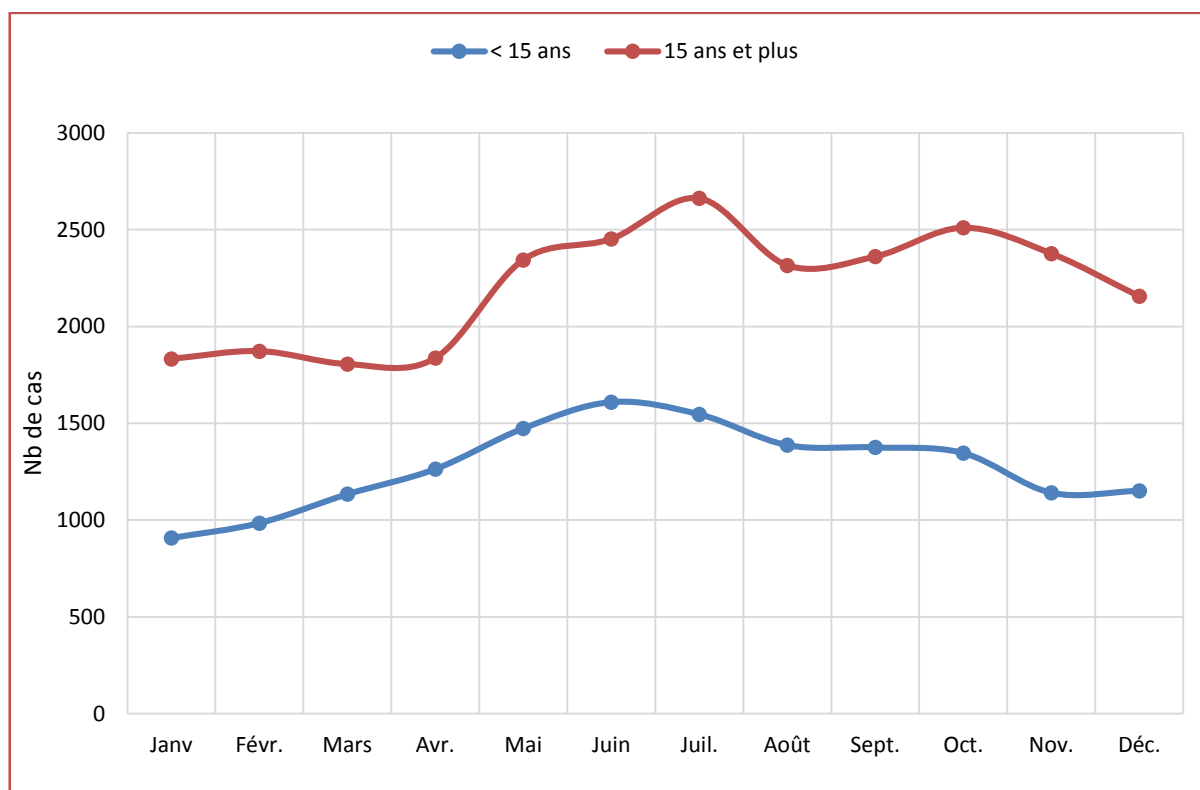


Fig. 3 : Evolution du nombre de cas d'exposition au risque rabique par tranches d'âges.

La moyenne mensuelle des cas d'exposition au risque rabique chez les moins de 15 ans est de l'ordre 1277 cas. Le pic a été enregistré durant le mois de juin (1610 cas). La tranche d'âge de 15 ans et plus enregistre une moyenne mensuelle de 2210 cas de morsures, le pic a été enregistré en mois de juillet (2662 cas).

5-5)- Evolution des cas d'exposition au risque rabique selon le lieu :

55% des cas d'exposition au risque rabique ont été enregistrés hors domicile, 45% des cas au niveau du domicile.

Tab. 3 : Proportions des cas d'exposition au risque rabique selon les lieux.

	Domicile	Hors Domicile	Total
Nb de cas de morsures	18 865	22 989	41 854
Pourcentage	45%	55%	

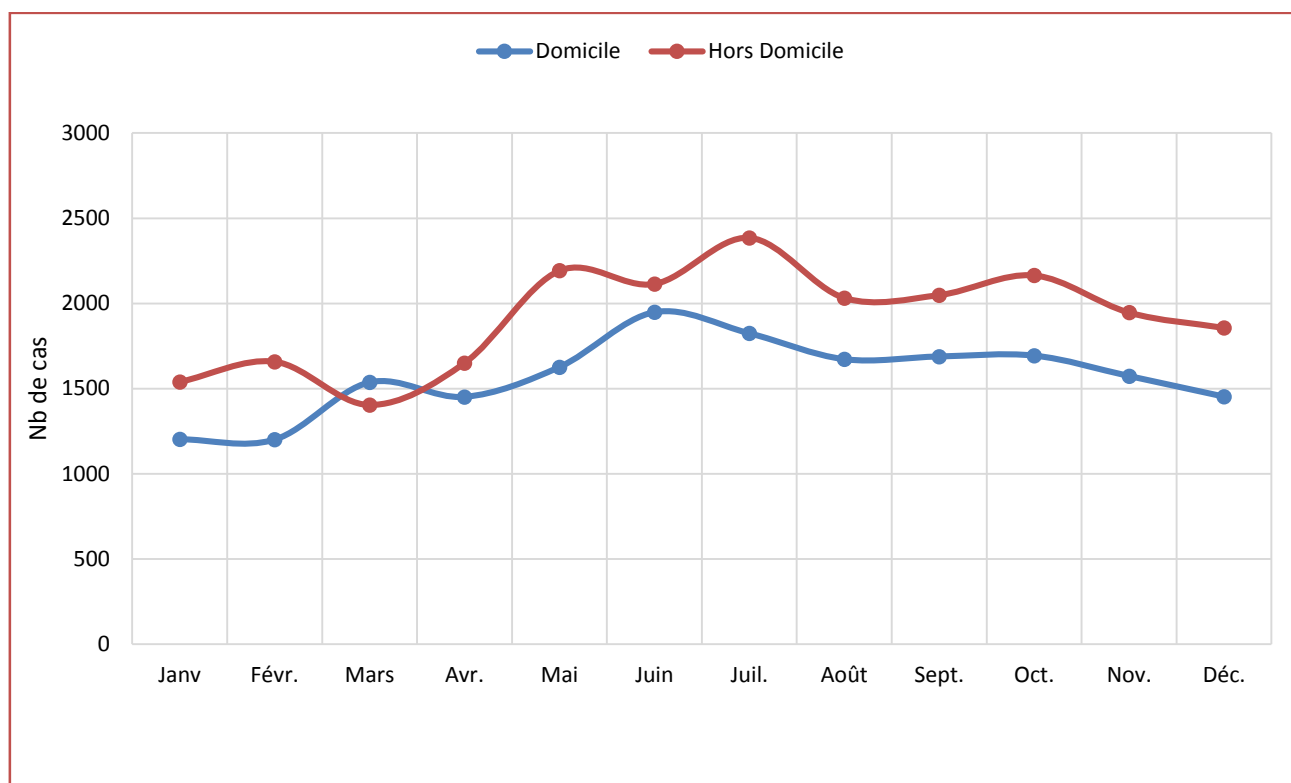


Fig. 4 : Evolution mensuelle des cas d'exposition au risque rabique selon le lieu d'exposition.

L'évolution mensuelle des cas d'expositions au risque rabique, à domicile ou hors domicile, objective presque une même tendance à partir du mois d'avril. Le nombre moyen mensuel des cas d'exposition à domicile est de l'ordre de 1572 cas versus une moyenne mensuelle de 1915 cas hors domicile, avec des pics respectifs de 1948 et 2385 cas.

5-6)- Répartition des cas d'exposition au risque rabique par type d'animal mordeur :

Les chiens et chats errants sont à l'origine de 50% des cas d'exposition au risque rabique, suivis par les chiens et chats domestiques avec 48% des cas, autres animaux 2%, et 0.07% sont causés par des animaux sauvages, dont le chacal et le sanglier.

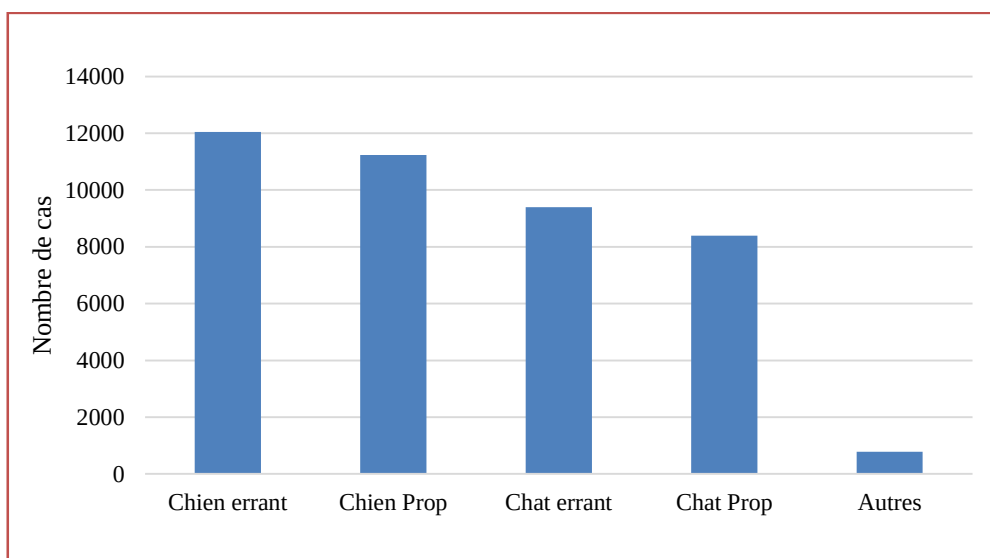


Fig. 5 : Nombre de personnes mordus par type d'animal mordeur.

5-6-1) Animaux avec propriétaires :

L'évolution du nombre de cas d'exposition aux animaux domestiques, notamment les chiens et les chats avec propriétaires, enregistre une moyenne mensuelle de 1636 cas (Min : 1254 cas/ janvier, Max : 1990 cas/ Juillet). La moyenne mensuelle des expositions aux chiens est de l'ordre de 936 cas, par contre les expositions aux chats est d'une moyenne mensuelle de 700 cas.

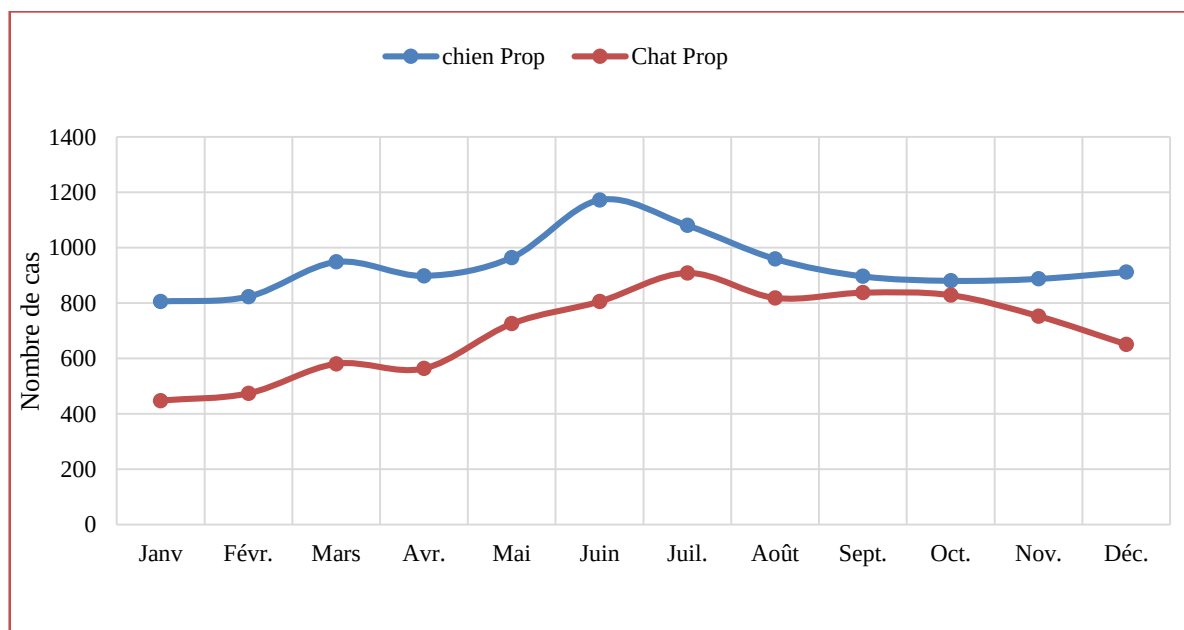


Fig. 6 : Evolution du nombre de cas de morsures causées par les animaux domestiques.

5-6-2) Animaux errants :

L'évolution du nombre de cas d'exposition aux animaux errants, notamment les chiens et les chats, enregistre une moyenne mensuelle de 1787 cas (Min : 1355 cas/ Mars, Max : 2148 cas/ juillet). La moyenne mensuelle des expositions aux chiens errants est de l'ordre de 1004 cas, par contre les expositions aux chats errants est d'une moyenne mensuelle de 783 cas.

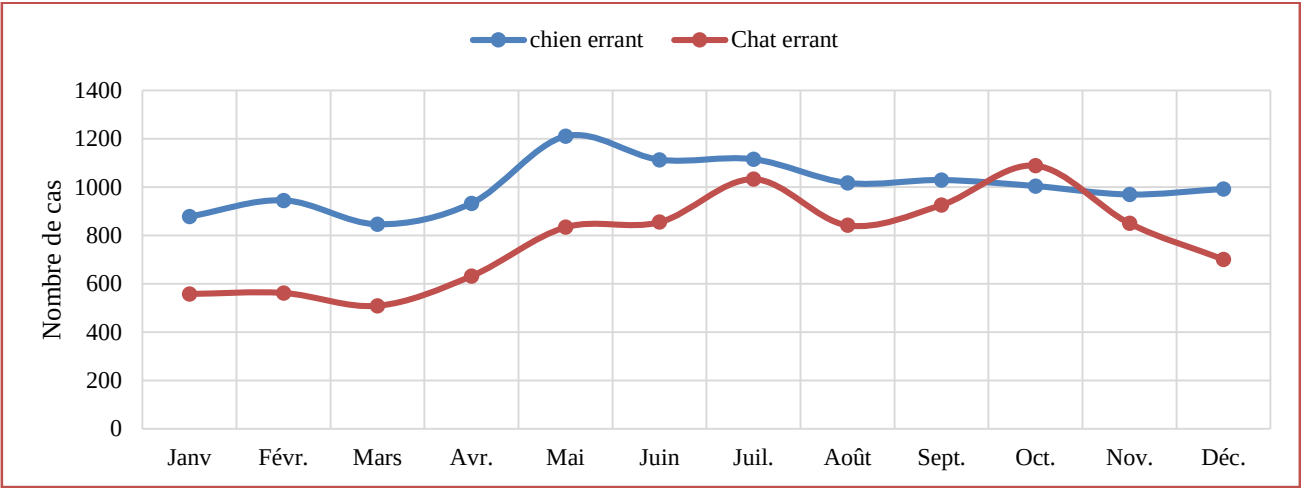


Fig. 7 : Evolution du nombre de cas de morsures causées par animaux errants.

5-6-3) Animaux sauvages :

Sur 41 854 cas enregistrés durant l'année 2024, 0.65% sont dû aux animaux sauvages, dont 9 cas causés par le chacal et 8 cas causés par le sanglier, et ce durant les différents mois de l'année.

5-7)- Répartition des cas d'exposition au risque rabique selon la catégorie :

Les expositions de catégories III représentent 59% de l'ensemble des expositions, suivi de la catégorie II avec 38% des cas, et 03% des cas sont classés catégorie I.

Tab. 4 : Classification des cas d'exposition selon les catégories.

	Grades			Total
	I	II	III	
Nb de cas	1164	15914	24776	41854
Pourcentage	3	38%	59%	

5-8)- Prise en charge des cas exposés au risque rabique :

Sur les 41 854 cas pris en charges, 59% des cas ont bénéficiés d'une sérovaccination antirabique et 41% d'une vaccinothérapie antirabique. On constate que le nombre de cas pris en charge dépasse le nombre de cas classés dans les catégories II et III, soit un surplus de 932 cas.

Tab. 5 : Répartition des cas d'exposition selon la PEC thérapeutique.

Prise en charge	Total	%	Catégories	Nombre de cas
Vaccination	16993	41%	Cat II	15914
Vaccination +Sérothérapie	24629	59%	Cat III	24776
Total	41622		Total	40690

6)- Discussions :

Une augmentation du nombre de cas d'exposition au risque rabique est enregistrée pour la quatrième année consécutive passant de 20 085 cas en 2020 à 41 854 en 2024, soit une augmentation de 21 769 cas (108%), dont 7028 cas entre 2023 et 2024, soit 20%. Cette dernière a été enregistrée au niveau des dix wilayas de la région ouest. Ces déclarations ne reflètent pas forcément le nombre réel d'exposition aux morsures et griffures d'animaux, faute de négligence du risque infectieux, notamment le risque rabique, et de la demande de soins de la part des victimes.

On observe la même tendance d'augmentation du nombre de cas selon les tranches d'âges avec prédominance chez le sexe masculin, notamment celle de la tranche d'âge 00-5 ans, le type d'animal mis en cause, les lieux d'expositions, la catégorie d'exposition. A noter que le nombre de cas d'exposition aux griffures et morsures de chat errant a dépassé celui des cas par chiens errants durant le mois d'octobre 2024.

Les catégories d'exposition II et III représentent 97% du nombre de cas, dont la sérovaccination antirabique a été prescrite à plus de 55% des cas pour la deuxième année consécutive.

7)- Conclusion :

L'augmentation soutenue du nombre de cas d'exposition au risque rabique ces dernières quatre années, risque d'entravée les efforts consentis dans le cadre de la stratégie nationale de lutte antirabique afin d'atteindre Zéro décès par rage humaine d'ici l'an 2030. Ainsi il est nécessaire de mettre en place une stratégie de prévention adaptée au contexte actuel afin de réduire l'incidence de ces expositions, et d'autre part, le risque potentiel de transmission de la rage.

ENVENIMATION SCORPIONIQUE

Tab. 1 : Répartition des piqures de scorpion par tranches d'âge et sexe Région ouest -2024

Wilaya	Membre Supérieure		Membre inférieure		Tronc		Tête		Autres		Ind		Total		Total Général
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Tiaret	487	364	378	317	39	48	34	18	13	9	0	0	951	756	1707
Saïda	61	41	57	55	6	4	3	2	0	0	0	0	127	102	229
Sidi Bel Abbes	21	7	36	13	0	0	1	1	0	0	0	0	58	21	79
Tissemsilt	117	83	146	108	3	0	1	2	0	0	0	0	267	193	460
Oran	21	6	18	7	5	0	1	2	0	0	0	0	45	15	60
Mostaganem	130	86	154	70	3	1	2	0	1	2	0	0	290	159	449
Tlemcen	154	61	122	57	8	5	8	4	0	0	0	0	292	127	419
Relizane	20	6	18	7	5	0	1	2	0	0	0	0	44	15	59
Mascara	5	5	12	1	0	0	1	0	0	0	0	0	18	6	24
A.Témouchent	60	19	53	13	0	0	0	0	1	0	0	0	114	32	146
Région Ouest	1076	678	994	648	69	58	52	31	15	11	0	0	2206	1426	3632

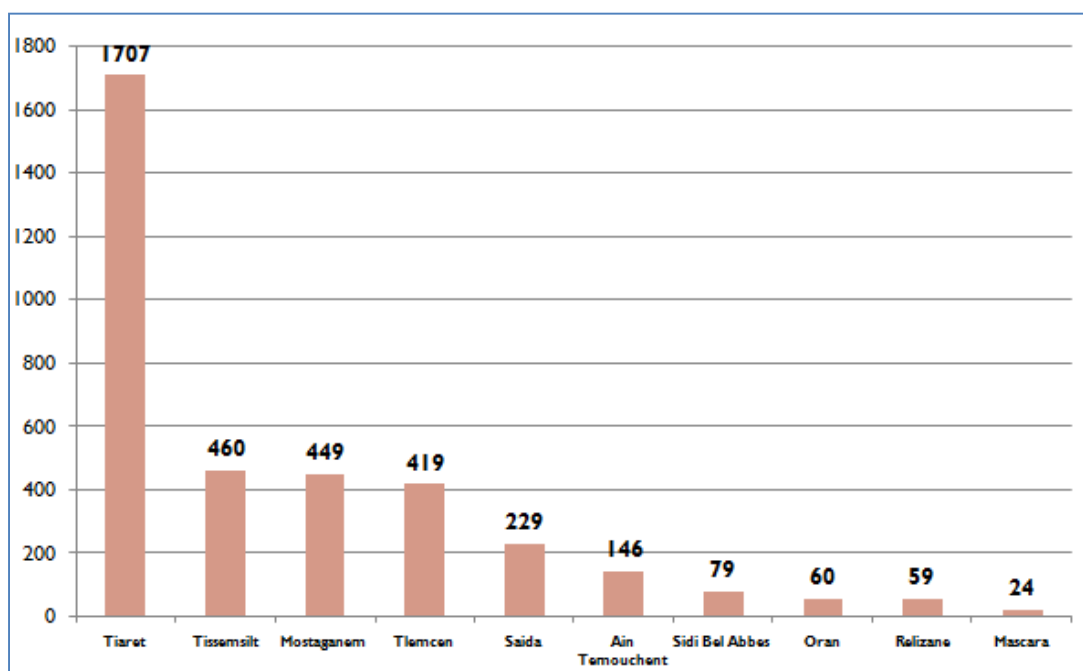


Fig.1 : Répartition des cas de piqure de scorpion par wilaya Année 2024

On note que la wilaya de Tiaret notifie le plus grand nombre de cas de piqure de scorpion qui de 1707 cas suivie de la wilaya de Tissemsilt.

La wilaya de Mascara notifie le nombre le plus faible de cas qui est de 24 cas.

Tab .2 : Le Taux de l'envenimation scorpionique
par wilaya année 2024

Wilaya	%
Tiaret	47
Saida	6.3
Sidi Bel Abbes	2.17
Tissemsilt	12.7
Oran	1.65
Mostaganem	12.4
Tlemcen	11.53
Relizane	1.62
Mascara	0.7
Ain Temouchent	4

On constate que la wilaya de Tiaret enregistre le taux le plus important à 47 %
et le taux le plus bas c'est la wilaya de Mascara 0.66 %.

Tab.2 : Répartition des piqûres de scorpion par siège et par sexe Région ouest Année 2024

Wilaya	< 01 ans		01 -04 ans		05 -14 ans		15 -49 ans		> 50 ans		Ind		Total		
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	Total
Tiaret	11	5	52	45	183	142	544	433	161	131	0	0	951	756	1707
Tlemcen	0	1	8	4	38	21	154	60	102	31	0	0	302	117	419
Saida	1	2	6	4	19	20	72	64	29	12	0	0	127	102	229
Tissemsilt	0	1	9	8	36	24	151	106	73	52	0	0	269	191	460
Relizane	0	1	1	1	9	3	23	5	11	5	0	0	44	15	59
Mascara	0	0	0	0	1	0	9	4	8	2	0	0	18	6	24
Mostaganem	0	0	7	6	46	22	148	94	88	37	1	0	290	159	449
Oran	0	1	1	1	9	2	24	5	11	6	0	0	45	15	60
Sidi Bel Abbes	0	0	2	2	12	5	31	10	14	3	0	0	59	20	79
A.Temouchent	3	0	4	1	13	4	55	17	39	10	0	0	114	32	146
Région Ouest	15	11	90	72	366	243	1211	798	536	289	1	0	2219	1413	3632

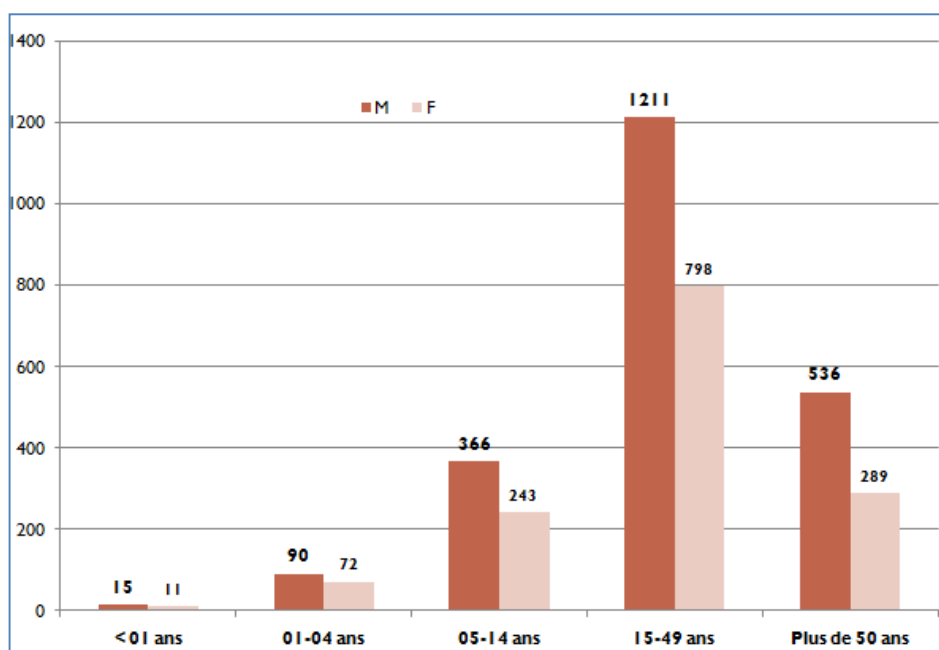


Fig. 2 : Répartition des piqûres de scorpion par tranches et sexe
Région ouest Année2024

La tranche d'âge la plus touchée est de 15-49 ans avec une prédominance masculine avec 1211 cas.

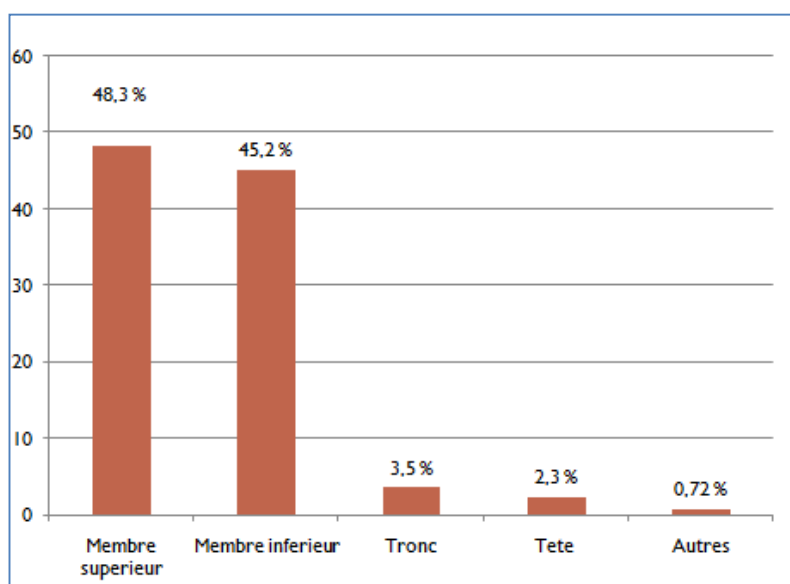


Fig.3 : Répartition des cas de pique de scorpion par siège et sexe
dans La Région ouest Année2024

Le siège de la pique le plus fréquemment notifié est le membre supérieur à 48.3 %

Tab.3 : Répartition des piqures de scorpion selon le lieu au niveau de la région ouest -2024

Wilaya	Intérieur de l'habitation		Extérieur de l'habitation		Ind		Total		Total Général
	M	F	M	F	M	F	M	F	
Tiaret	484	610	467	146	0	0	951	756	1707
Saïda	50	74	77	28	0	0	127	102	229
Sidi Bel Abbes	9	10	50	10	0	0	59	20	79
Tissemsilt	110	128	156	66	0	0	266	194	460
Oran	9	8	36	7	0	0	45	15	60
Mostaganem	72	90	218	69	0	0	290	159	449
Tlemcen	81	73	221	44	0	0	302	117	419
Relizane	8	7	36	8	0	0	44	15	59
Mascara	10	5	8	1	0	0	18	6	24
Ain Témouchent	35	17	79	15	0	0	114	32	146
Région Ouest	868	1022	1348	394	0	0	2216	1416	3632

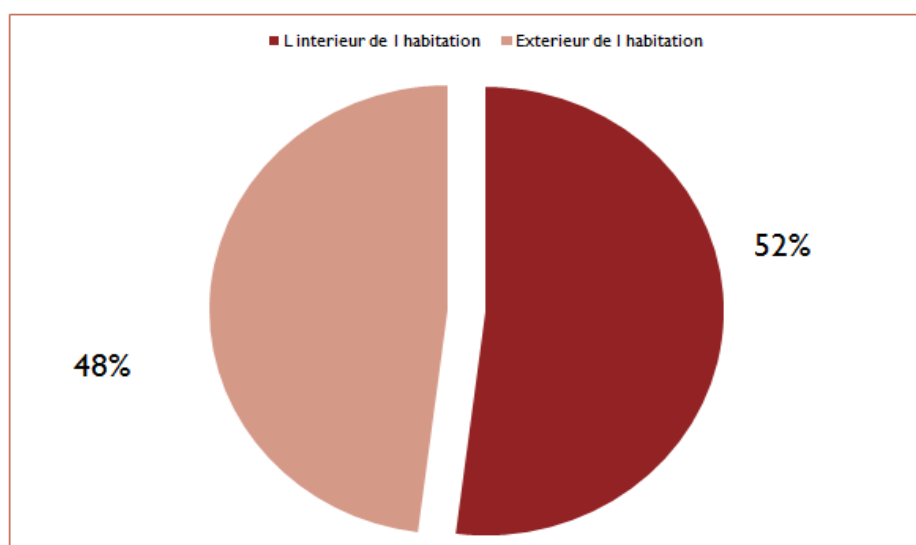


Fig.4 : Répartition des piqures de scorpion selon le lieu au niveau de la région ouest année 2024

Dont 52% des cas il s'agit de pique à l'intérieure de l'habitation.

Tab.4 : Répartition des piqûres de scorpion par heure de la piqûre
au niveau de la région ouest Année 2024

Heure	00-05 h		06 -11 h		12-17 h		18-23 h		Ind				Total		Total Général
Wilaya	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Tiaret	307	262	197	181	187	123	260	190	0	0	0	0	951	756	1707
Saïda	15	26	34	29	37	19	42	27	0	0	0	0	128	101	229
Sidi Bel Abbes	6	2	11	7	16	4	26	7	0	0	0	0	59	20	79
Tissemsilt	35	46	56	53	104	56	71	39	0	0	0	0	266	194	460
Oran	4	2	9	3	17	7	14	4	0	0	0	0	44	16	60
Mostaganem	22	29	89	54	94	40	85	36	0	0	0	0	290	159	449
Tlemcen	45	34	86	26	92	37	79	20	0	0	0	0	302	117	419
Relizane	4	2	8	2	17	6	14	5	1	0	0	0	44	15	59
Mascara	3	0	7	3	3	1	5	2	0	0	0	0	18	6	24
Aïn Témouchent	9	1	17	11	51	17	32	6	2	0	0	0	111	35	146
Total	450	404	514	369	618	310	628	336	3	0	0	0	2213	1419	3632

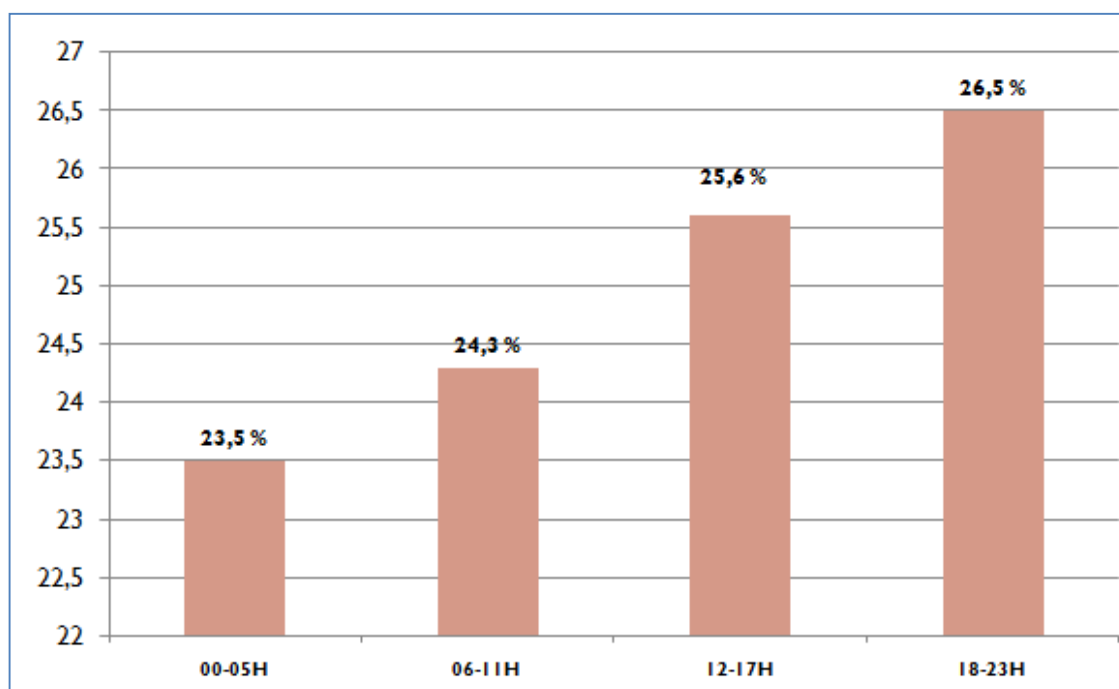


Fig.5 : Répartition des piqûres de scorpion par heure de la piqûre
au niveau de la région ouest année 2024

On constate que toutes les tranches heures sont touchées avec un taux le plus important est notifié 18-23H avec **26.5 %**

Tab.5 : Répartition des piqures de scorpion par classe par Wilaya dans région ouest Année 2024

Wilaya	C1	C2	C3	Total
Tiaret	1665	39	3	1707
Saïda	224	5	0	229
Sidi Bel Abbès	79	0	0	79
Tissemsilt	457	3	0	460
Oran	60	0	0	60
Mostaganem	449	0	0	449
Tlemcen	415	4	0	419
Relizane	59	0	0	59
Mascara	22	1	1	24
Aïn Témouchent	138	7	1	146
Total Région	3568	59	5	3632

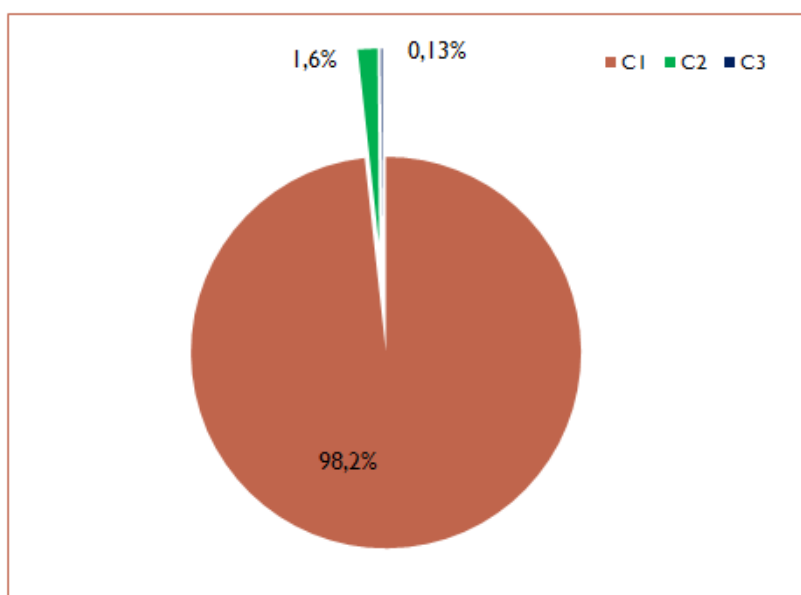


Fig.6 : Répartition des piqures de scorpion par classe au niveau de la région ouest année 2024

On constate que **98.2 %** des piqures sont de classe 1(piqure bénigne) et seulement **0,13 %** cas sont de classe 3 (envenimation sévère).

Tab.6 : Répartition des cas de décès par piqûres de scorpion
au niveau de la région ouest année 2023 :

Wilaya	< 01 ans		01 -04 ans		05 -14 ans		15 -49 ans		> 50 ans		Total		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Tiaret	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Tlemcen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Saïda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tissemsilt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Relizane	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mascara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mostaganem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Oran	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sidi Bel Abbes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Témouchent	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Région ouest	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1

LES INTOXICATIONS AUX MONOXYDES DE CARBONES

Tab.1 : Répartition Annuelle des Intoxications au Monoxyde de Carbone selon l'âge / Sexe et les Circonstances de survenue dans la Région Ouest Année 2024.

Age de Sexe / Type	Enfant moins de 15 ans	Adulte Féminin	Adulte Masculin	Age Indéterminé	Total
Nombre de cas	378	526	223	27	1154
Nombre de décès	7	3	1	1	12
Absence de ventilation dans la pièce où est placé le chauffage (pièces calfeutrées, sorties d’air bouchées)	145	162	64	10	381
Mauvaise évacuation des produits de combustion (conduit déformé obstrué)	60	98	29	3	190
Défaut d’entretien des appareils de chauffage	45	40	20	3	108
Vétusté des appareils de chauffage	12	29	12	0	53
Mauvaise utilisation des appareils (appareils utilisés en contenu et sans aération)	33	31	20	4	88
Utilisation d’appareils de chauffage non conformes	21	17	9	1	48
Utilisation d’appareils non destinés au chauffage (Tabouna)	13	24	6	0	43

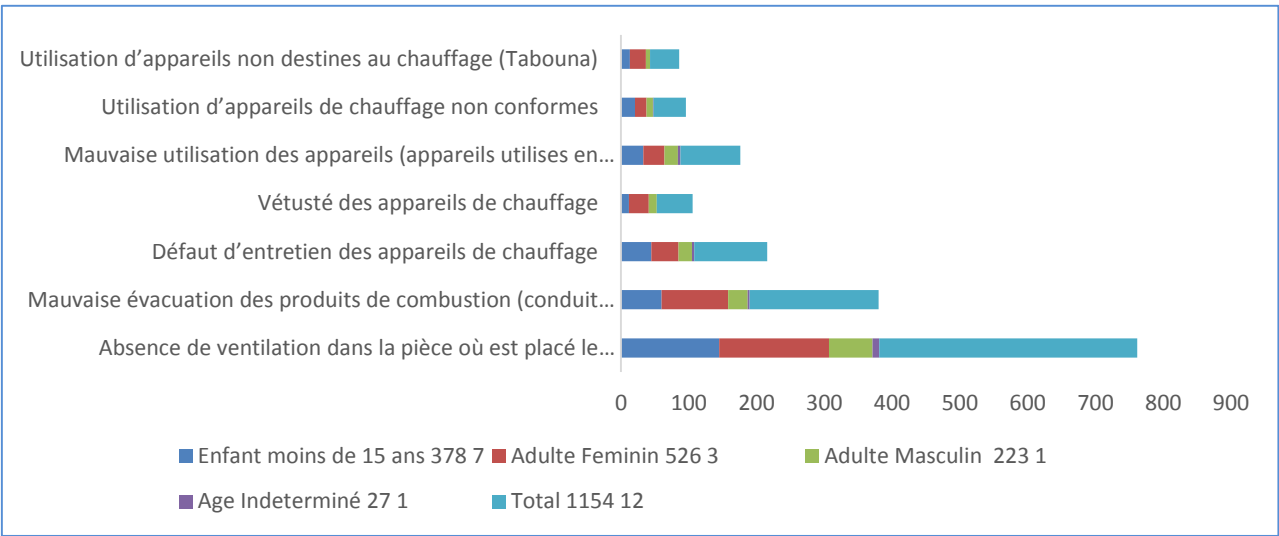


Fig.1 : Répartition Annuelle des Circonstances de survenue des Intoxications au monoxyde de carbone selon l'âge et Sexe dans la Région ouest Année 2024

- L'évaluation Régionale des Intoxications au monoxyde de carbone a mit en évidence concernant les Circonstances de survenue :
 - ✓ Absence de ventilation dans la pièce où est placé le chauffage (pièces calfeutrées, sorties d'air bouchées)
 - ✓ Mauvaise évacuation des produits de combustion (conduit déformé obstrué).
 - ✓ Défaut d'entretien des appareils de chauffage

Tab.2 : Répartition annuelle des Cas des Intoxications au Monoxyde de carbone par tranche d’Age et par Sexe dans la Région Ouest Année 2024

Age de Sexe / Type	Enfant moins de 15 ans	Adulte Féminin	Adulte Masculin	Age Indéterminé	Total
Nombre de cas	378	526	223	27	1154

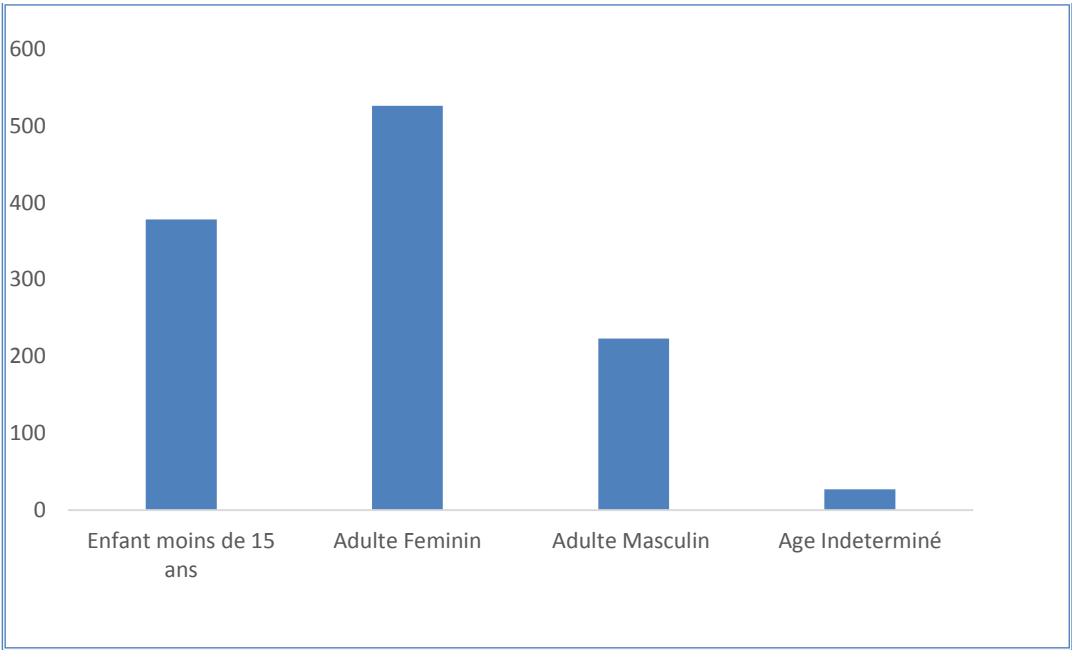


Fig.2 : Répartition annuelle des Cas d’Intoxications au monoxyde de carbone par tranche d’Age et par sexe dans la région Ouest Année 2024

- La tranche d’âge la plus dominante est celle **adulte féminin** suivi par **enfant moins de 15 ans** et **adulte masculin** sur un nombre Total de **1154 cas**.

Tab.3 : Répartition annuelle des Décès des Intoxications au monoxyde de carbone par tranche d’Age et par sexe dans la région Ouest Année 2024

Tranche d’Age	Nombre de Décès
Adulte Féminin	7
Adulte Masculin	3
Enfant moins de 15 ans	1
Age Indéterminé	1
Total	12

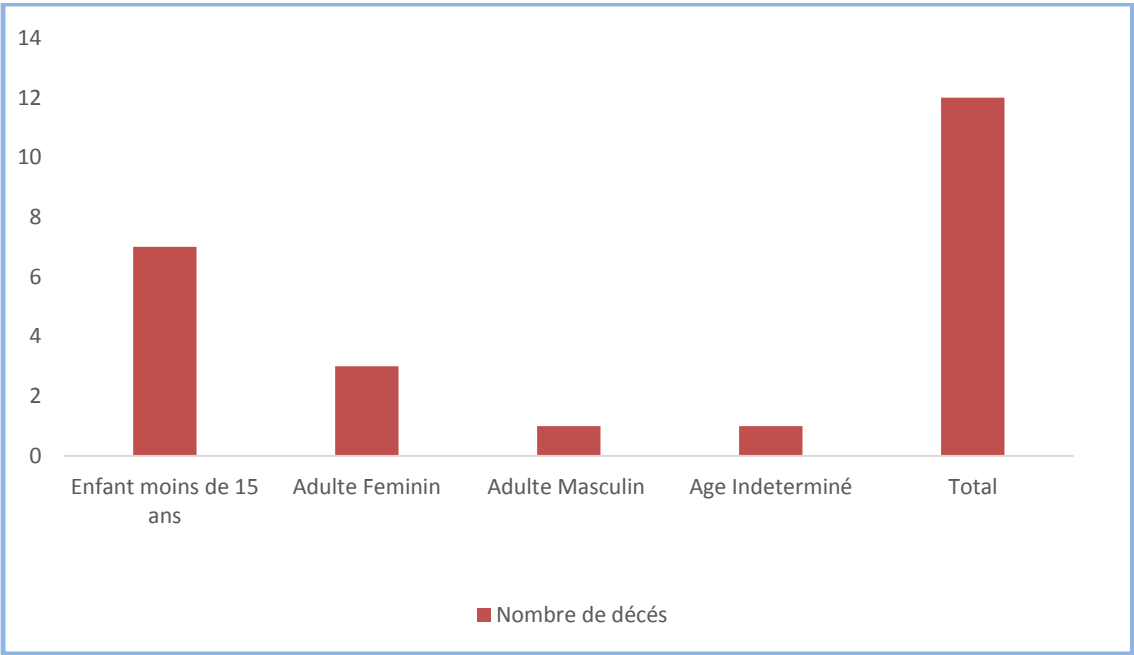


Fig.3 : Répartition Annuelle des Décès des Intoxications au monoxyde de carbone par tranche d’Age et par sexe dans la région Ouest Année 2024

- Le nombre de décès des Intoxications au monoxyde de carbone à l’échelle régionale est de 12 cas.

Tab.4 : Répartition Annuelle des Cas des Intoxications au Monoxyde de Carbone par Wilaya / Région Ouest Année 2024

Wilaya	Nombre de cas
Tlemcen	148
Tiaret	287
Mascara	118
Relizane	130
Saida	262
Mostaganem	24
Oran	65
Sidi Bel Abbes	25
Tissemsilt	54
Ain Témouchent	41
Région Ouest	1154

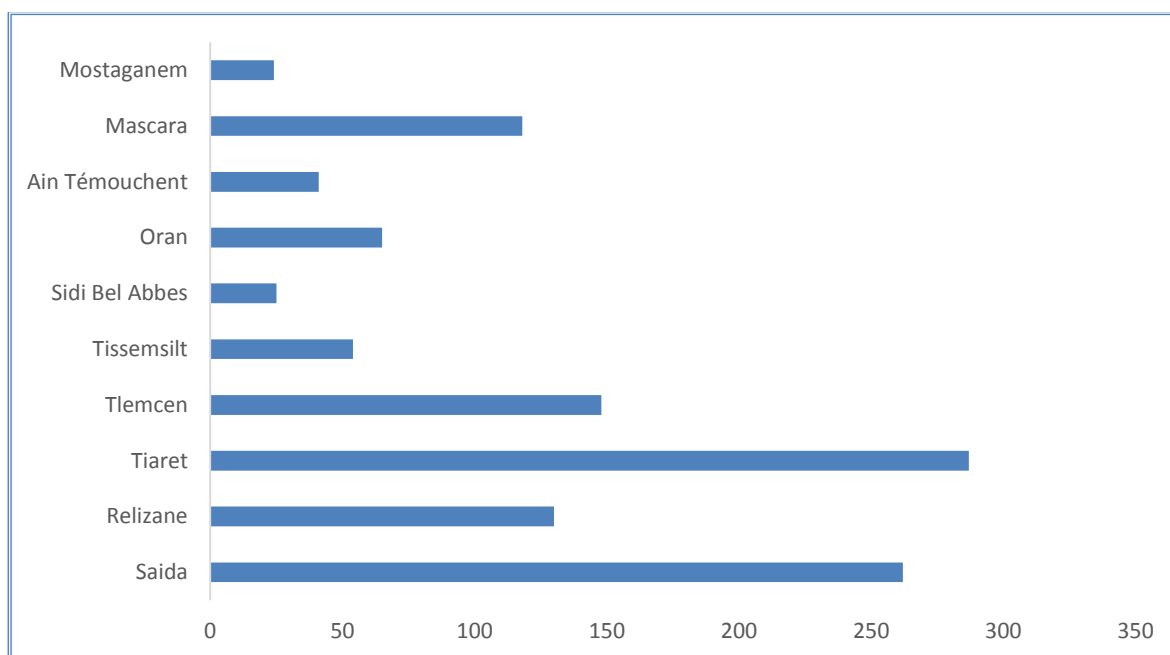


Fig.4 : Répartition Annuelle des Cas des Intoxications au monoxyde de carbone par Wilaya / Région Ouest Année 2024

- Tiaret ,Saida suivie de mascara sont les wilayas qui ont un nombre de cas d'Intoxications au Monoxyde de Carbone les plus élevés.

Tab.5 : Répartition Annuelle des Décès des Intoxications au Monoxyde de Carbone par Wilaya / Région Ouest Année 2024

Wilaya	Nombre de Décès
Tlemcen	2
Ain Témouchent	5
Relizane	1
Oran	1
Tiaret	2
Mascara	1
Saida	0
Mostaganem	0
Sidi Bel Abbès	0
Tissemsilt	0
Région Ouest	12

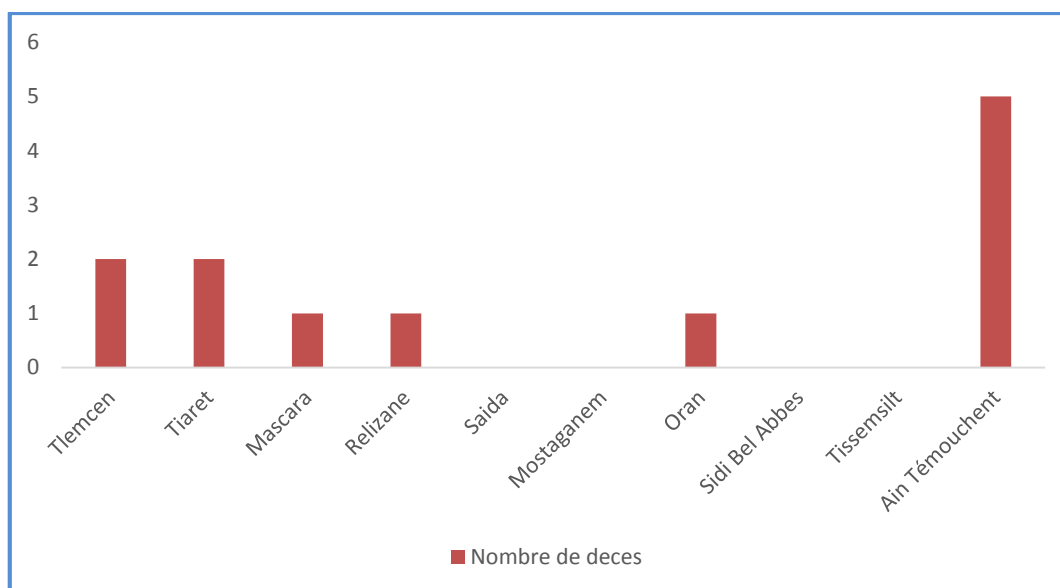


Fig.5 : Répartition Annuelle des cas de décès aux Intoxications au monoxyde de carbone par Wilaya / Région Ouest Année 2024

- Sur l'échelle régionale on enregistre **12 cas** de décès, le nombre le plus élevé étant enregistré au niveau de la Wilaya de Ain Témouchent suivies par les wilayas de Tlemcen ,Tiaret et d'Oran et on note qu'on enregistre **aucun** cas de décès dans les wilayas suivantes : Saida, Mostaganem, Sidi Bel Abbes et Tissemsilt.

Tab.6 : Répartition Annuelle des Intoxications au Monoxyde de carbone selon l'âge, Sexe et les Circonstances de survenue dans la Wilaya de Tiaret–Année 2024-

Age de Sexe / Type	Enfant moins de 15 ans	Adulte Féminin	Adulte Masculin	Age Indéterminé	Total
Nombre de cas	72	149	60	6	287
Nombre de décès	0	1	0	1	2
Absence de ventilation dans la pièce où est placé le chauffage (pièces calfeutrées, sorties d'air bouchées)	8	7	3	0	18
Mauvaise évacuation des produits de combustion (conduit déformé obstrué)	0	1	1	0	2
Défaut d'entretien des appareils de chauffage	0	0	0	0	0
Vétusté des appareils de chauffage	0	0	0	0	0
Mauvaise utilisation des appareils (appareils utilisés en contenu et sans aération)	3	8	7	0	18
Utilisation d'appareils de chauffage non conformes	0	1	0	0	1
Utilisation d'appareils non destinés au chauffage (Tabouna)	0	0	0	0	0

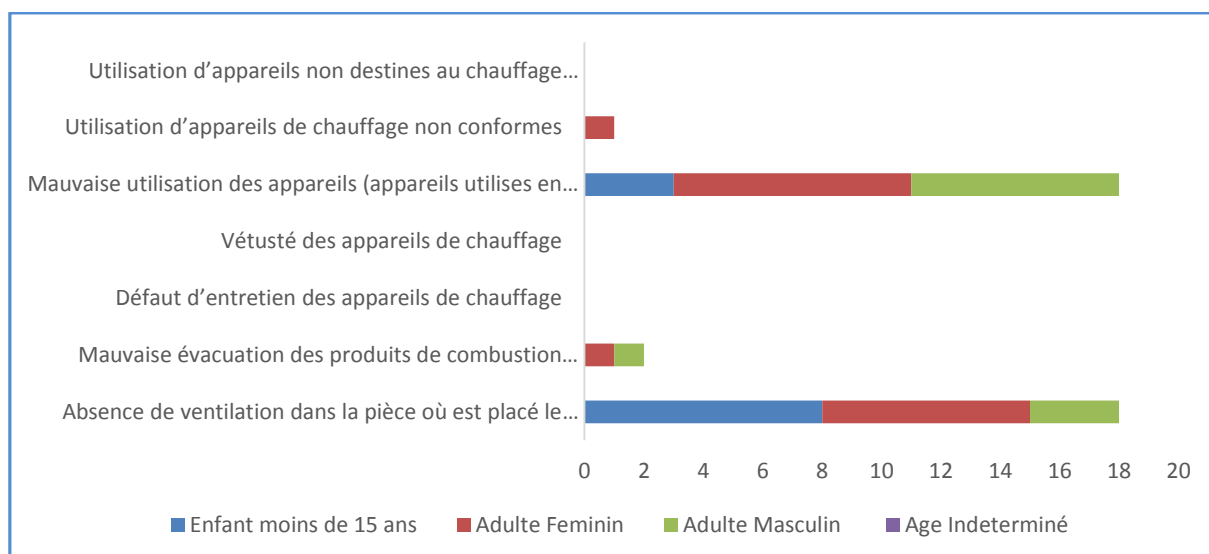


Fig.6 : Répartition Annuelle des cas des Intoxications au Monoxyde de Carbone selon l'âge et le type des Circonstances de survenue dans la Wilaya de Tiaret -Année 2024-

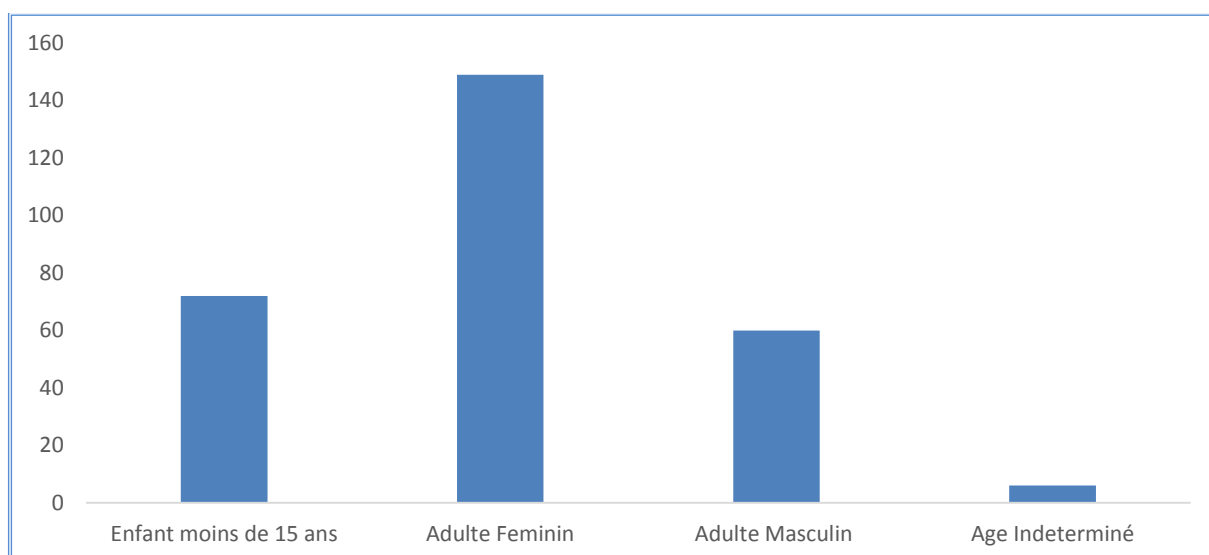


Fig.7 : Répartition Annuelle des cas des Intoxications au monoxyde de carbone selon l'âge et le sexe dans la Wilaya de Tiaret Année 2024

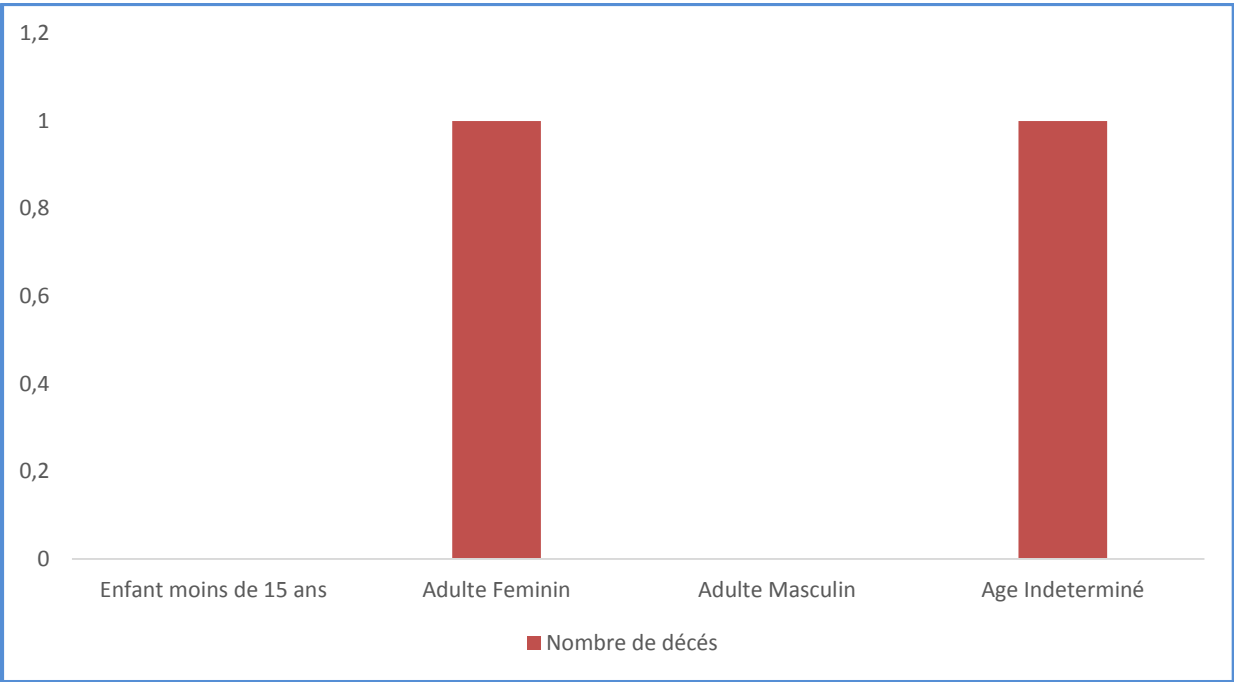


Fig.8 : Répartition Annuelle des décès des Intoxications au monoxyde de carbone selon l'âge et le sexe dans la Wilaya de Tiaret Année 2024

- La wilaya d’Ain Tiaret enregistre le nombre le plus élevé avec un Taux de **287** cas dont **84** cas des Intoxications au monoxyde de carbone à cause d’utilisation d’appareils de chauffage non conformes.
- La wilaya de Tiaret a enregistré 02 cas de décès pour cette année 2024.

Tab.7 : Répartition Annuelle des Intoxications au Monoxyde de carbone selon l'âge, Sexe et les Circonstances de survenue dans la Wilaya de Saida. –Année 2024-

Circonstances de Survenue	Age de Sexe / Type	Enfant moins de 15 ans	Adulte Féminin	Adulte Masculin	Age Indéterminé	Total
	Nombre de cas	85	123	52	2	262
	Nombre de décès	0	0	0	0	0
	Absence de ventilation dans la pièce où est placé le chauffage (pièces calfeutrées, sorties d’air bouchées)	31	52	28	0	111
	Mauvaise évacuation des produits de combustion (conduit déformé obstrué)	9	18	8	1	36
	Défaut d’entretien des appareils de chauffage	26	21	8	0	55
	Vétusté des appareils de chauffage	0	12	3	0	15
	Mauvaise utilisation des appareils (appareils utilisés en contenu et sans aération)	12	15	5	0	32
	Utilisation d’appareils de chauffage non conformes	2	0	0	1	3
	Utilisation d’appareils non destinés au chauffage (Tabouna)	5	5	0	0	10

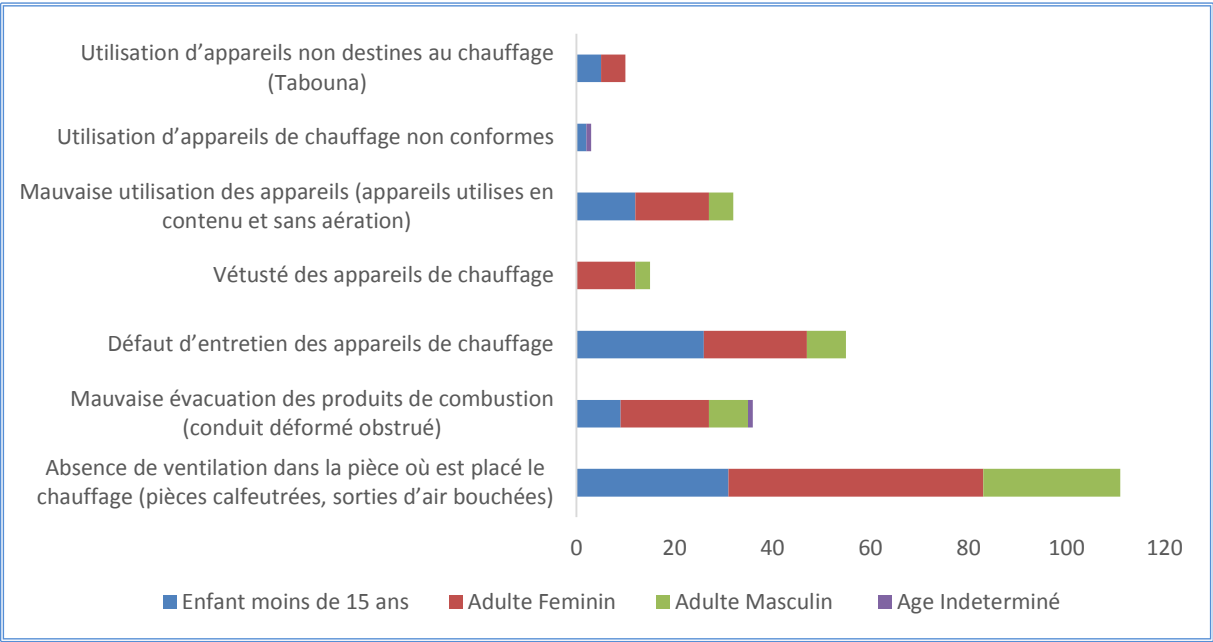


Fig.9 : Répartition Annuelle des cas des Intoxications au Monoxyde de Carbone selon l'âge et le type des Circonstances de survenue dans la Wilaya de Saida -Année 2024

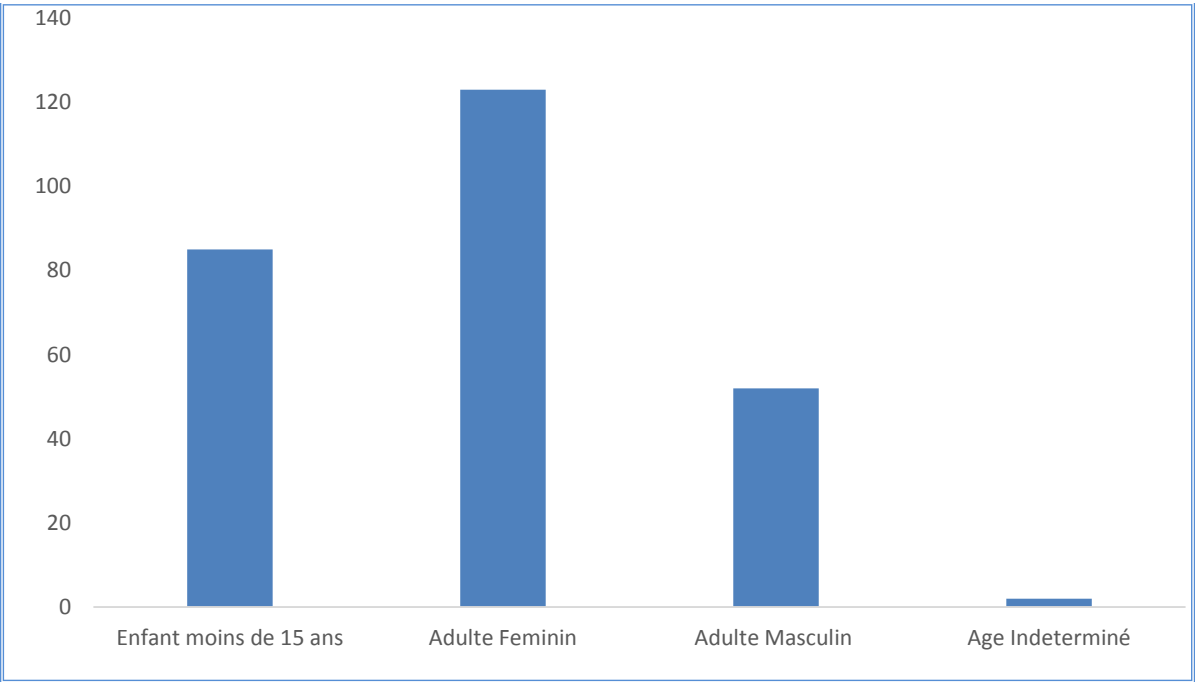


Fig.10 : Répartition Annuelle des cas des Intoxications au monoxyde de carbone selon l'âge et le sexe dans la Wilaya de Saida Année 2024

Cas de Décès =00

- La wilaya de Saida enregistre un Taux de **262** cas d’Intoxications au monoxyde de carbone à cause d’absence de ventilation dans la pièce où est placé le chauffage, sur la tranche d’âge Femme et enregistre aucun cas de Décès.

Tab.8 : Répartition Annuelle des Intoxications au Monoxyde de carbone selon l'âge, Sexe et les Circonstances de survenue dans la Wilaya de Mascara. –Année 2024-

Circonstances de Survenue	Age de Sexe / Type	Enfant moins de 15 ans	Adulte Féminin	Adulte Masculin	Age Indéterminé	Total
	Nombre de cas	37	46	20	15	118
	Nombre de décès	1	0	0	0	1
	Absence de ventilation dans la pièce où est placé le chauffage (pièces calfeutrées, sorties d'air bouchées)	16	20	6	9	51
	Mauvaise évacuation des produits de combustion (conduit déformé obstrué)	11	15	5	0	31
	Défaut d'entretien des appareils de chauffage	4	3	4	3	14
	Vétusté des appareils de chauffage	3	0	0	0	3
	Mauvaise utilisation des appareils (appareils utilisés en contenu et sans aération)	1	0	3	3	7
	Utilisation d'appareils de chauffage non conformes	0	2	1	0	3
	Utilisation d'appareils non destinés au chauffage (Tabouna)	2	6	1	0	9

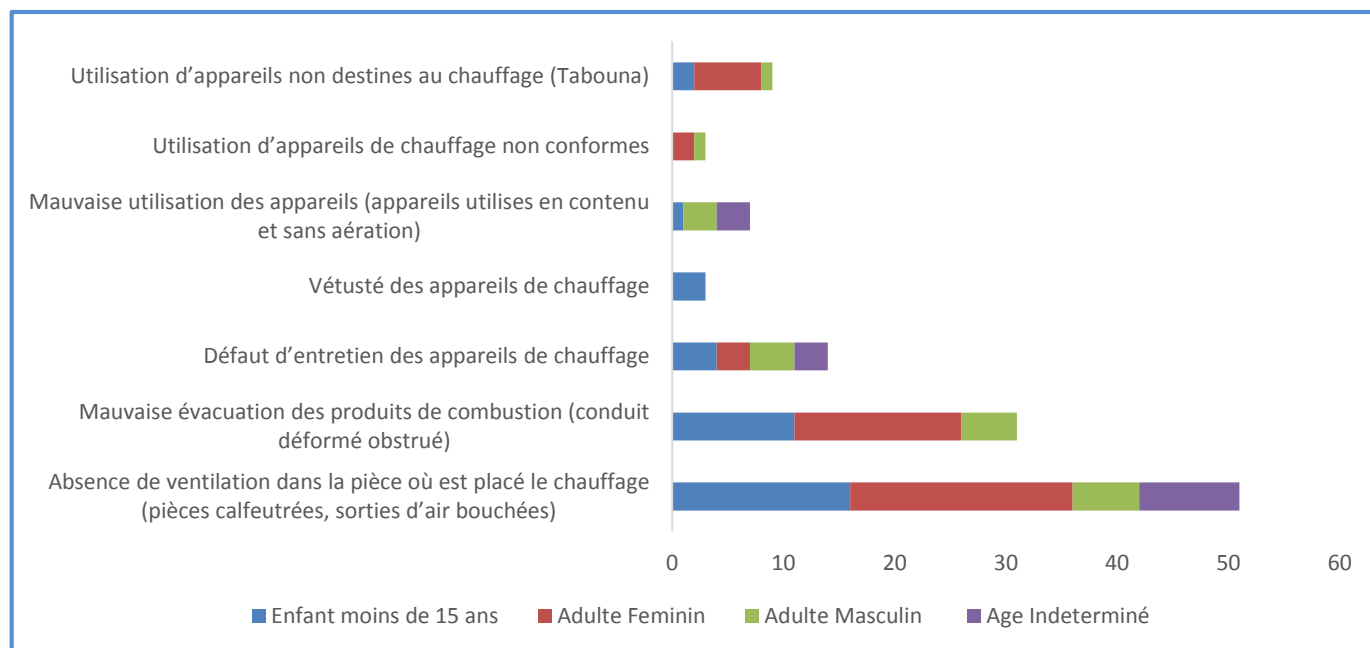


Fig.11 : Répartition Annuelle des cas des Intoxications au Monoxyde de Carbone selon l'âge et le type des Circonstances de survenue dans la Wilaya de Mascara-Année 2024-

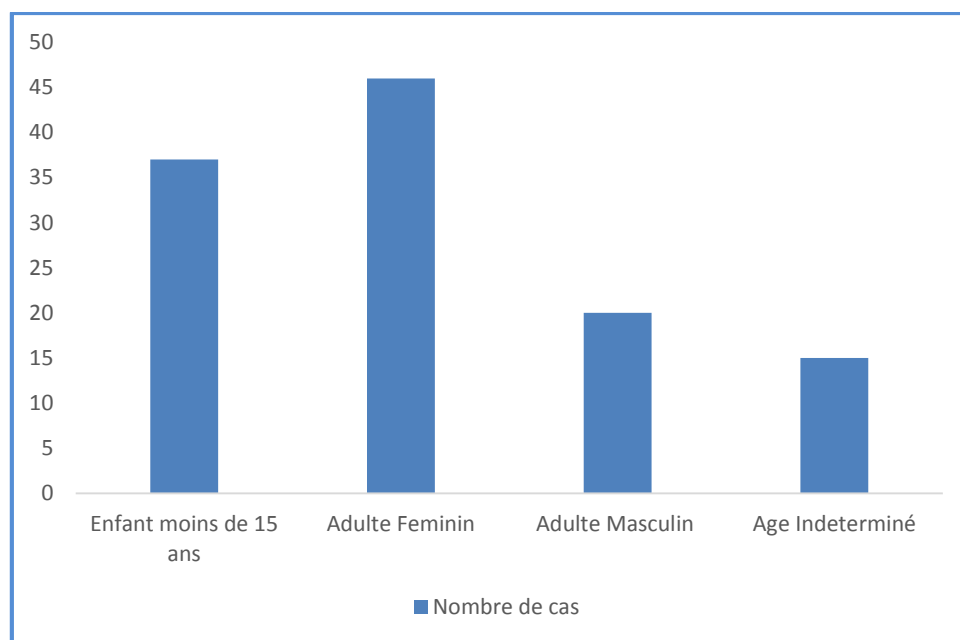


Fig.12 : Répartition Annuelle des cas des Intoxications au monoxyde de carbone selon l'âge et le sexe dans la Wilaya de Mascara Année 2024

Cas de Décès =01

- La wilaya de Mascara enregistre un Taux de **118**cas des Intoxications aux monoxydes de carbone à cause d'absence de ventilation dans la pièce où est placé le chauffage, sur la tranche d'âge Femme et enregistre un seul cas de Décès.

Tab.9 : Répartition Annuelle des Intoxications au Monoxyde de carbone selon l'âge, Sexe et les Circonstances de survenue dans la Wilaya de Tlemcen. –Année 2024-

Circonstances de Survenue	Age de Sexe / Type	Enfant moins de 15 ans	Adulte Féminin	Adulte Masculin	Age Indéterminé	Total
	Nombre de cas	69	61	17	1	148
	Nombre de décès	2	0	0	0	2
	Absence de ventilation dans la pièce où est placé le chauffage (pièces calfeutrées, sorties d'air bouchées)	42	24	10	1	77
	Mauvaise évacuation des produits de combustion (conduit déformé obstrué)	3	15	1	0	19
	Défaut d'entretien des appareils de chauffage	4	7	2	0	13
	Vétusté des appareils de chauffage	0	0	0	0	0
	Mauvaise utilisation des appareils (appareils utilisés en contenu et sans aération)	10	6	1	0	17
	Utilisation d'appareils de chauffage non conformes	8	4	0	0	12
	Utilisation d'appareils non destinés au chauffage (Tabouna)	2	5	3	0	10

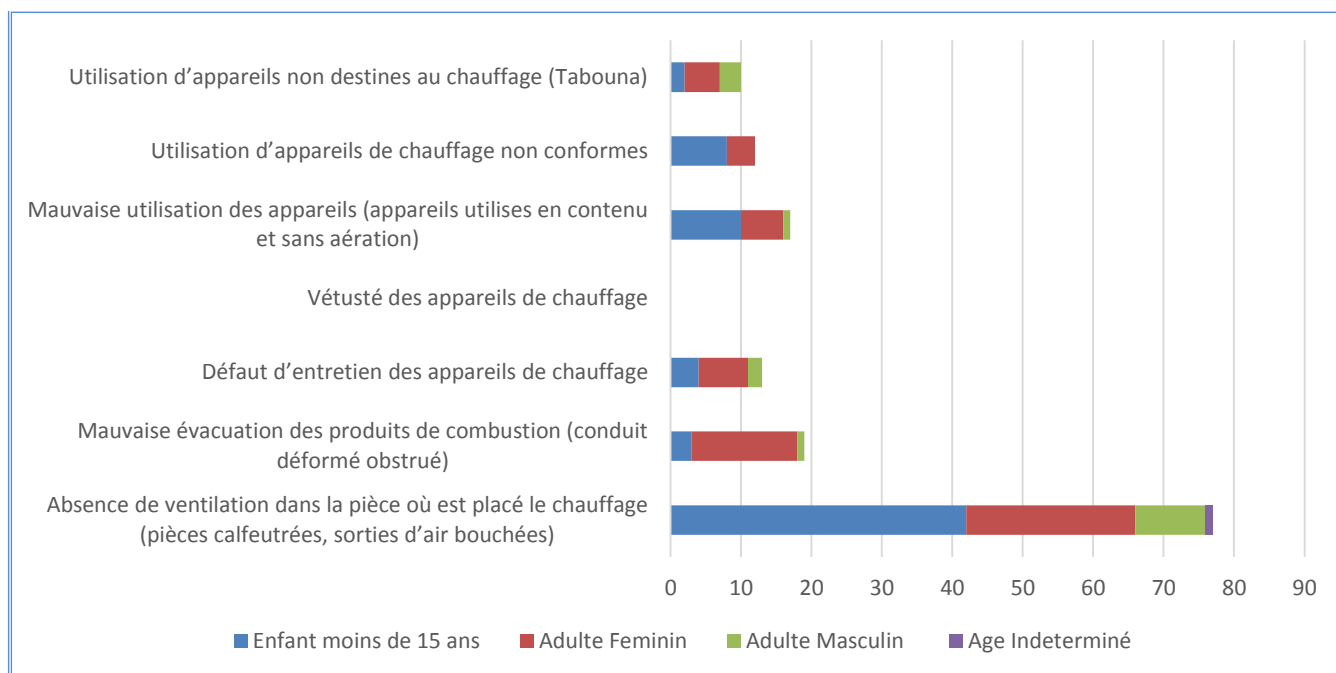


Fig.13 : Répartition Annuelle des cas des Intoxications au Monoxyde de Carbone selon l'âge et le type des Circonstances de survenue dans la Wilaya de Tlemcen -Année 2024-

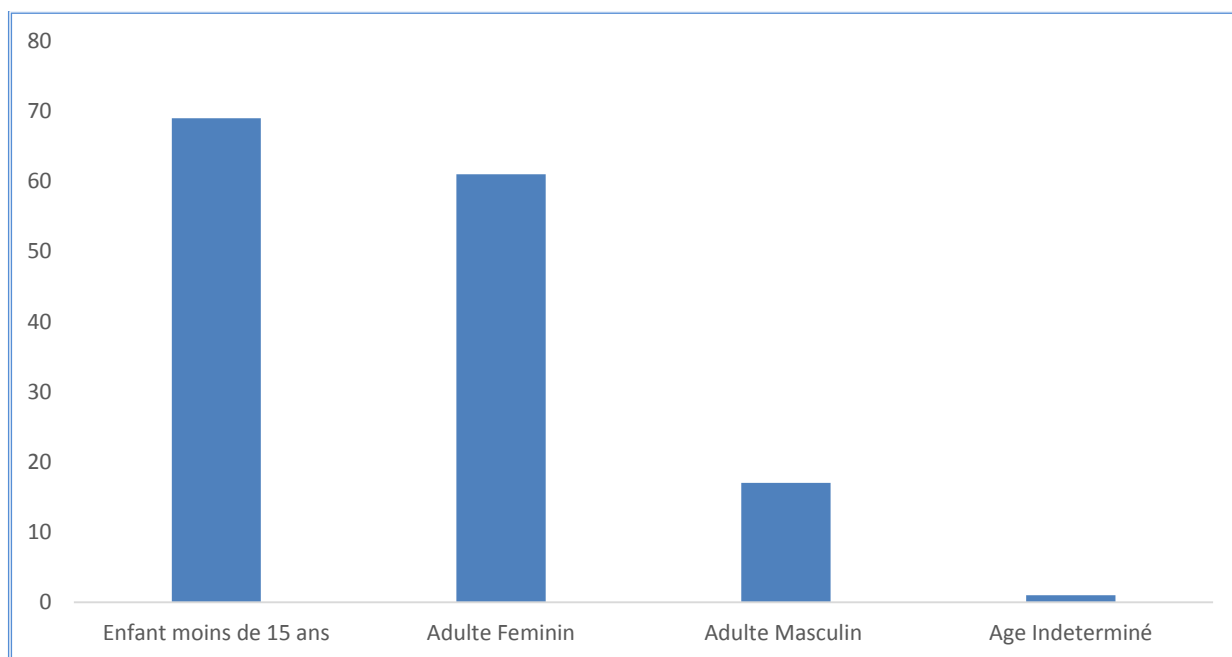


Fig.14 : Répartition Annuelle des cas des Intoxications au monoxyde de carbone selon l'âge et le sexe dans la Wilaya de Tlemcen Année 2024

La wilaya de Tlemcen a enregistré un Taux de **148** cas des Intoxications aux monoxydes de carbone à cause d'absence de ventilation dans la pièce où est placé le chauffage, sur la tranche d'âge Enfants moins des 15 ans et enregistre un **(02) cas de décès**.

Tab.10 : Répartition Annuelle des Intoxications Au Monoxyde de carbone selon l'âge, Sexe et les Circonstances de survenue dans la Wilaya de Relizane –Année 2024-

Circonstances de Survenue	Age de Sexe / Type	Enfant moins de 15 ans	Adulte Féminin	Adulte Masculin	Age Indéterminé	Total
	Nombre de cas	46	60	23	1	130
	Nombre de décès	0	1	0	0	1
	Absence de ventilation dans la pièce où est placé le chauffage (pièces calfeutrées, sorties d'air bouchées)	9	11	4	0	24
	Mauvaise évacuation des produits de combustion (conduit déformé obstrué)	25	35	8	1	69
	Défaut d'entretien des appareils de chauffage	2	2	3	0	7
	Vétusté des appareils de chauffage	5	10	6	0	21
	Mauvaise utilisation des appareils (appareils utilisés en contenu et sans aération)	0	0	0	0	0
	Utilisation d'appareils de chauffage non conformes	5	2	2	0	9
	Utilisation d'appareils non destinés au chauffage (Tabouna)	0	0	0	0	0

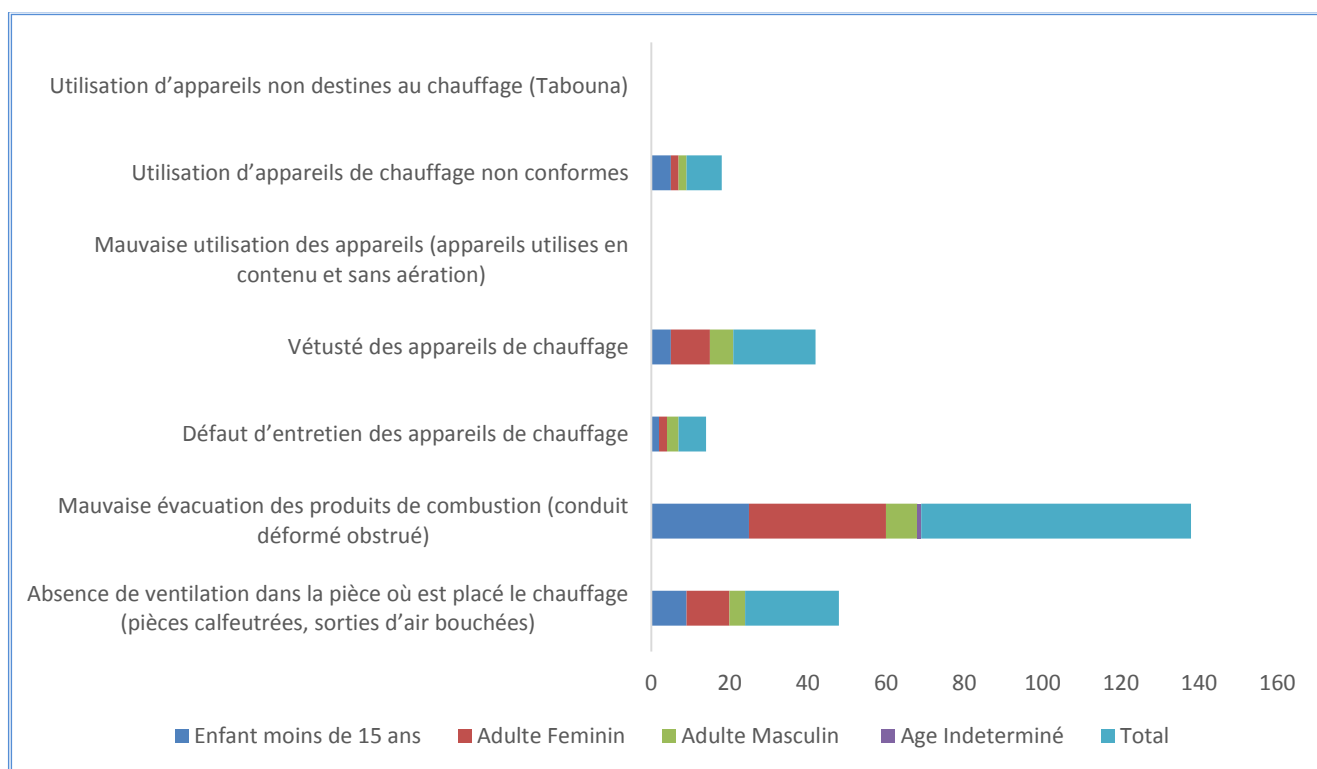


Fig.15 : Répartition Annuelle des cas des Intoxications au Monoxyde de Carbone selon l'âge et le type des Circonstances de survenue dans la Wilaya de Relizane-Année 2024-

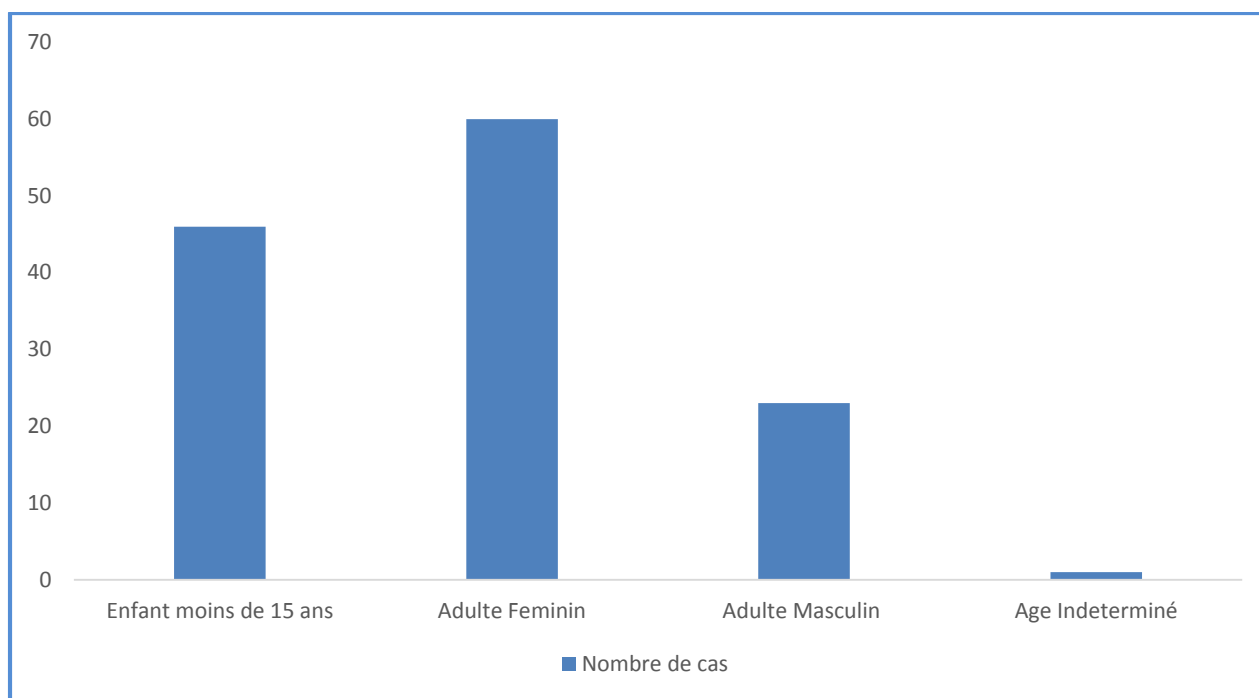


Fig.16 : Répartition Annuelle des cas des Intoxications au monoxyde de carbone selon l'âge et le sexe dans la Wilaya de Relizane Année 2024

Cas de Décès =01

- La wilaya de Saida enregistre un Taux de **130**cas des Intoxications au monoxyde de carbone à cause de mauvaise évacuation des produits de combustion, sur la tranche adulte féminin et enregistre un seul cas de Décès.

Tab.11 : Répartition Annuelle des Intoxications au Monoxyde de carbone selon l'âge, Sexe et les Circonstances de survenue dans la Wilaya de Mostaganem. –Année 2024-

Circonstances de Survenue	Age de Sexe / Type	Enfant moins de 15 ans	Adulte Féminin	Adulte Masculin	Age Indéterminé	Total
	Nombre de cas	12	9	2	1	24
	Nombre de décès	0	0	0	0	0
	Absence de ventilation dans la pièce où est placé le chauffage (pièces calfeutrées, sorties d'air bouchées)	2	3	1	0	6
	Mauvaise évacuation des produits de combustion (conduit déformé obstrué)	2	1	1	0	4
	Défaut d'entretien des appareils de chauffage	4	1	0	0	5
	Vétusté des appareils de chauffage	1	0	0	0	1
	Mauvaise utilisation des appareils (appareils utilisés en contenu et sans aération)	0	0	0	1	1
	Utilisation d'appareils de chauffage non conformes	0	0	0	0	0
	Utilisation d'appareils non destinés au chauffage (Tabouna)	3	4	0	0	7

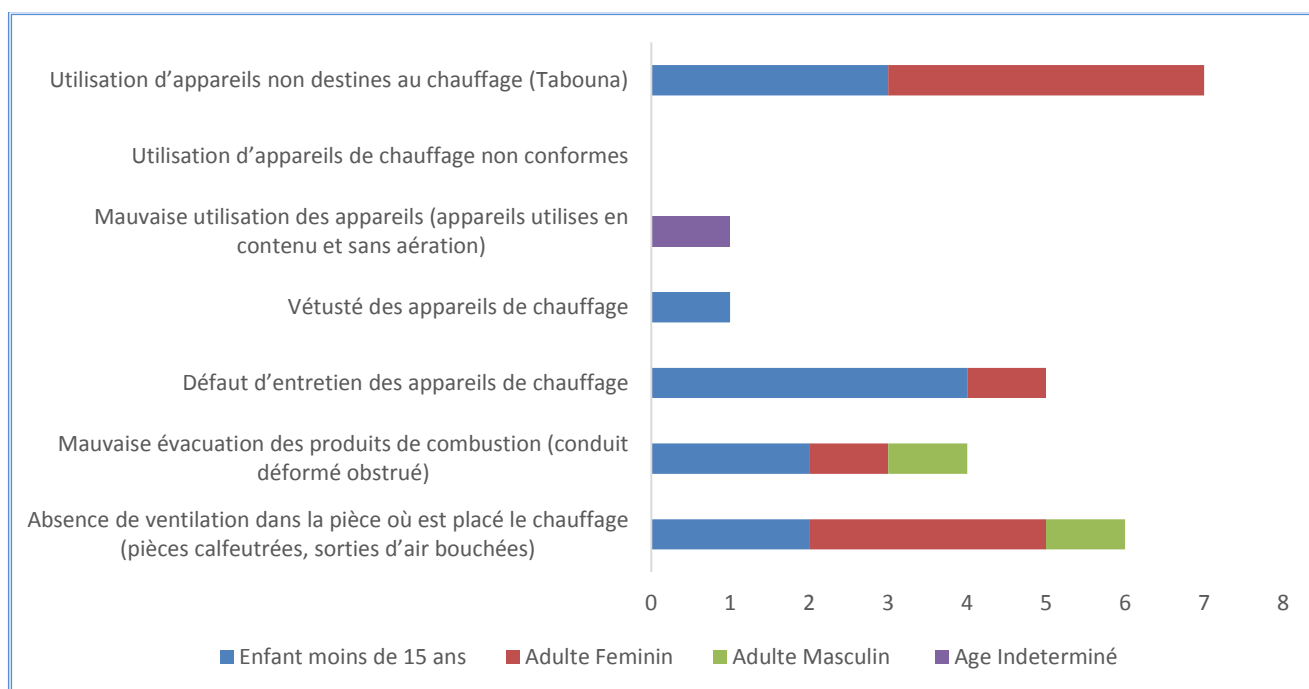


Fig.17 : Répartition Annuelle des cas des Intoxications au Monoxyde de Carbone selon l'âge et le type des Circonstances de survenue dans la Wilaya de Mostaganem -Année 2024-

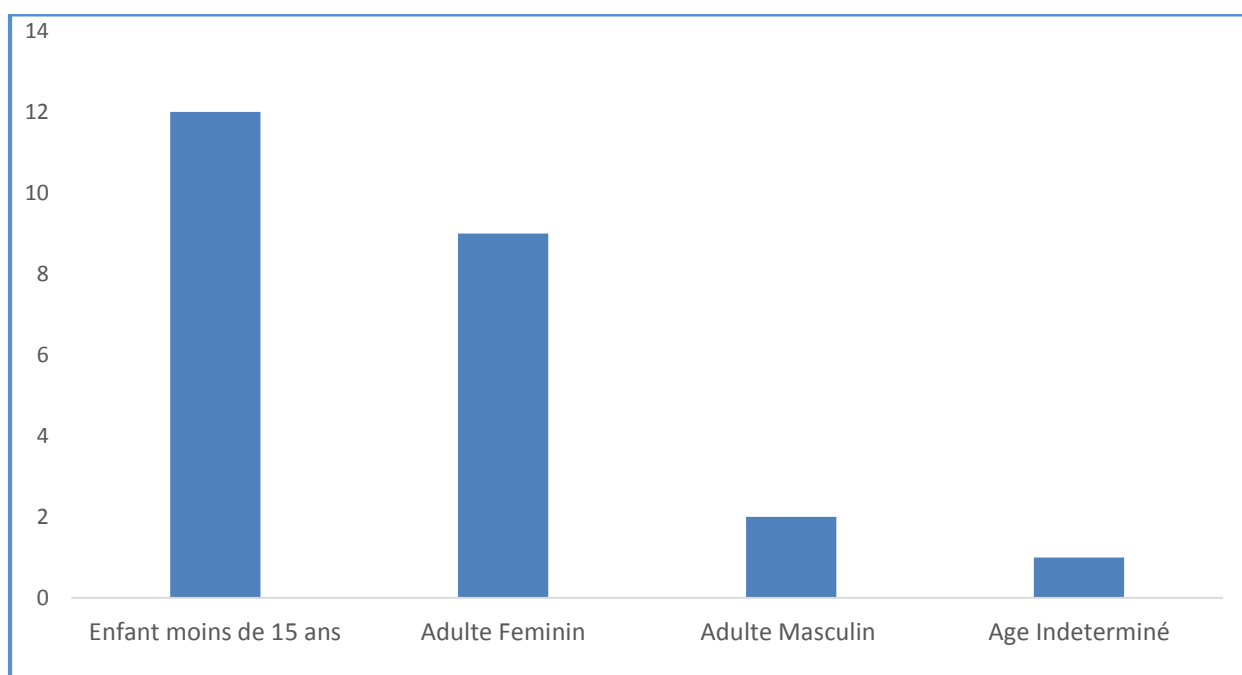


Fig.18 : Répartition Annuelle des cas des Intoxications au monoxyde de carbone selon l'âge et le sexe dans la Wilaya de Mostaganem Année 2024

Cas de Décès =00

- La wilaya de Mostaganem enregistre un Taux de **24**cas des Intoxications au monoxyde de carbone à cause d'utilisation d'appareils non destinés au chauffage, sur la tranche d'âge Enfants moins de 15 ans et enregistre aucun cas de Décès.

Tab.12 : Répartition Annuelle des Intoxications au Monoxydes de carbone selon l'âge, Sexe et les Circonstances de survenue dans la Wilaya d'Oran. –Année 2024-

Circonstances de Survenue	Age de Sexe / Type	Enfant moins de 15 ans	Adulte Féminin	Adulte Masculin	Age Indéterminé	Total
	Nombre de cas	20	25	20	0	65
	Nombre de décès	1	0	0	0	1
	Absence de ventilation dans la pièce où est placé le chauffage (pièces calfeutrées, sorties d'air bouchées)	6	7	5	0	18
	Mauvaise évacuation des produits de combustion (conduit déformé obstrué)	6	4	2	0	12
	Défaut d'entretien des appareils de chauffage	0	0	0	0	0
	Vétusté des appareils de chauffage	0	1	0	0	1
	Mauvaise utilisation des appareils (appareils utilisés en contenu et sans aération)	2	1	2	0	5
	Utilisation d'appareils de chauffage non conformes	0	1	0	0	1
	Utilisation d'appareils non destinés au chauffage (Tabouna)	0	1	0	0	1

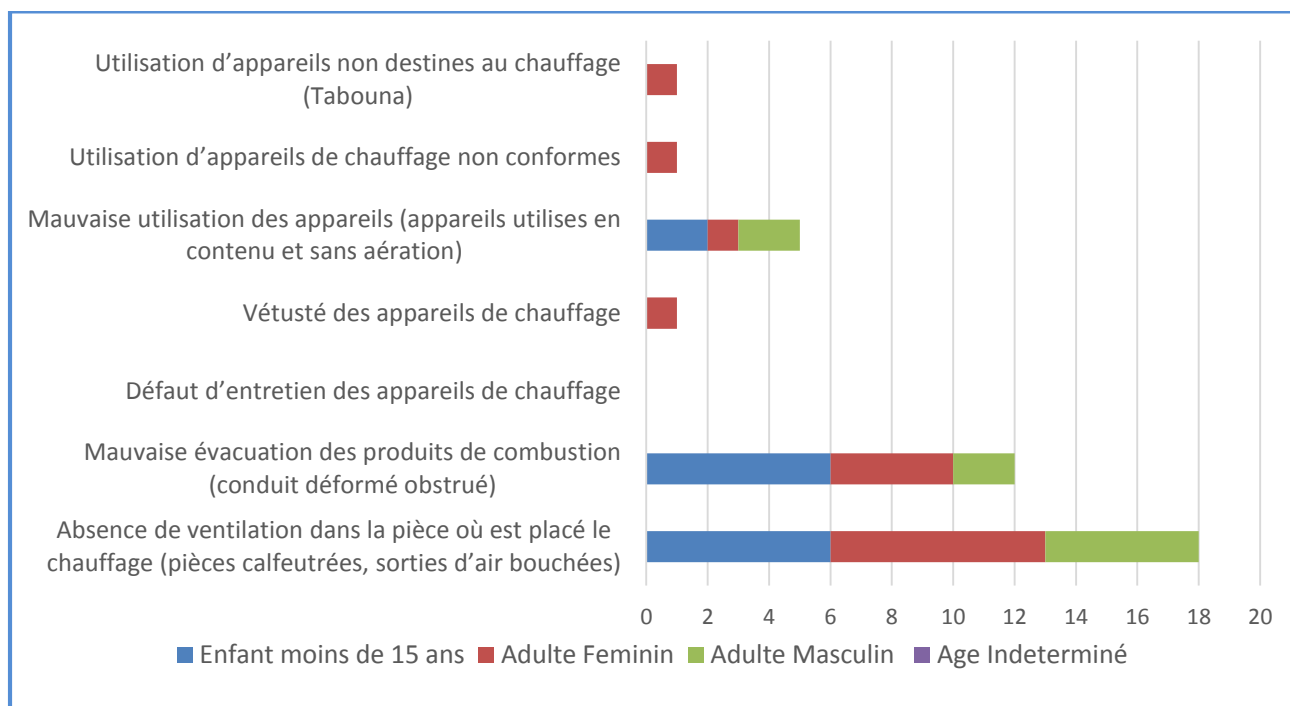


Fig.19 : Répartition Annuelle des cas des Intoxications au Monoxyde de Carbone selon l'âge et le type des Circonstances de survenue dans la Wilaya d'Oran -Année 2024-

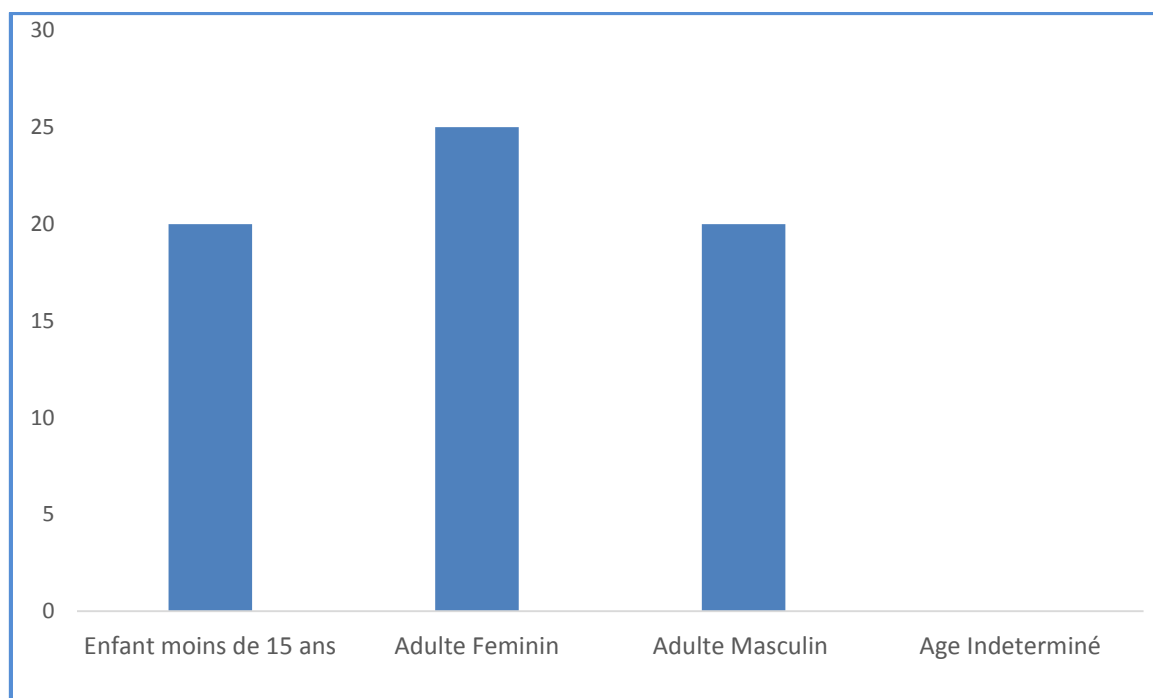


Fig.20 : Répartition Annuelle des cas des Intoxications au monoxyde de carbone selon l'âge et le sexe dans la Wilaya d'Oran Année 2024

- La wilaya d'Oran enregistre un Taux de **65**cas des Intoxications au monoxyde de carbone à cause d'absence de ventilation dans la pièce, sur la tranche d'âge adulte femme et enregistre un 01 cas de Décès.

Tab.13 : Répartition Annuelle des Intoxications au Monoxyde de carbone selon l'âge, Sexe et les Circonstances de survenue dans la Wilaya de Sidi Bel Abbes. –Année 2024-

Circonstances de Survenue	Age de Sexe / Type	Enfant moins de 15 ans	Adulte Féminin	Adulte Masculin	Age Indéterminé	Total
	Nombre de cas	6	12	7	0	25
	Nombre de décès	0	0	0	0	0
	Absence de ventilation dans la pièce où est placé le chauffage (pièces calfeutrées, sorties d'air bouchées)	2	1	1	0	4
	Mauvaise évacuation des produits de combustion (conduit déformé obstrué)	2	6	1	0	9
	Défaut d'entretien des appareils de chauffage	0	0	0	0	0
	Vétusté des appareils de chauffage	0	0	0	0	0
	Mauvaise utilisation des appareils (appareils utilisés en contenu et sans aération)	0	1	2	0	3
	Utilisation d'appareils de chauffage non conformes	1	1	1	0	3
	Utilisation d'appareils non destinés au chauffage (Tabouna)	1	3	2	0	6

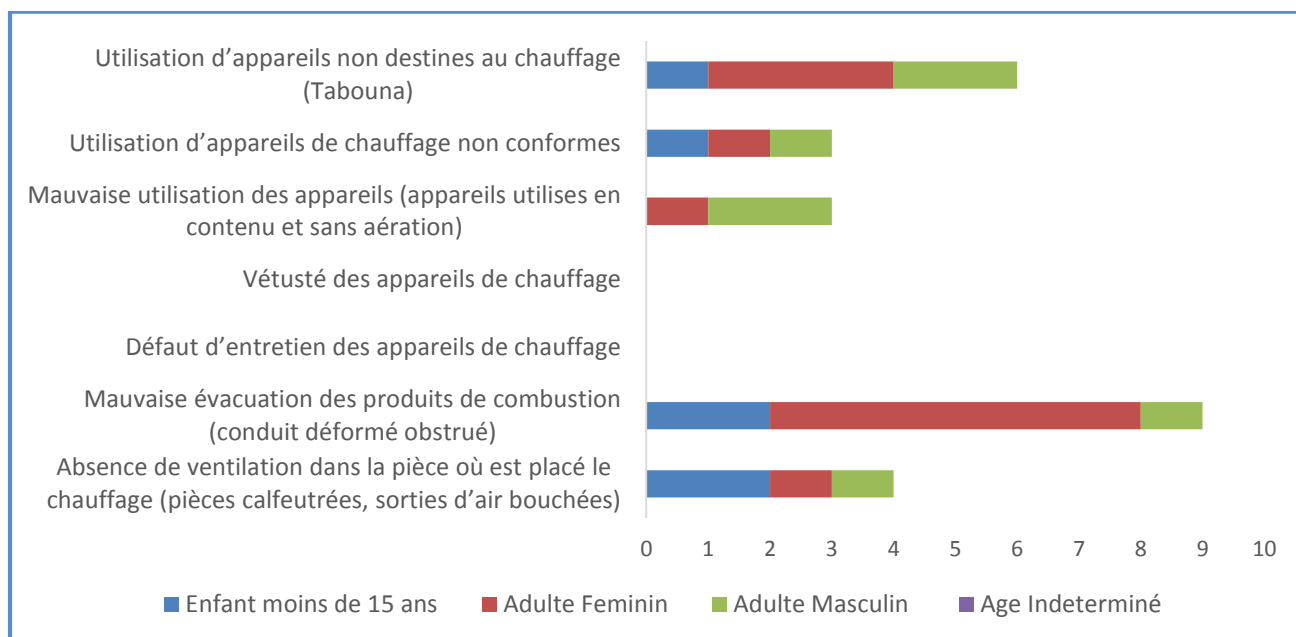


Fig.21 : Répartition Annuelle des cas des Intoxications au Monoxyde de Carbone selon l'âge et le type des Circonstances de survenue dans la Wilaya de Sidi Bel Abbes -Année 2024-

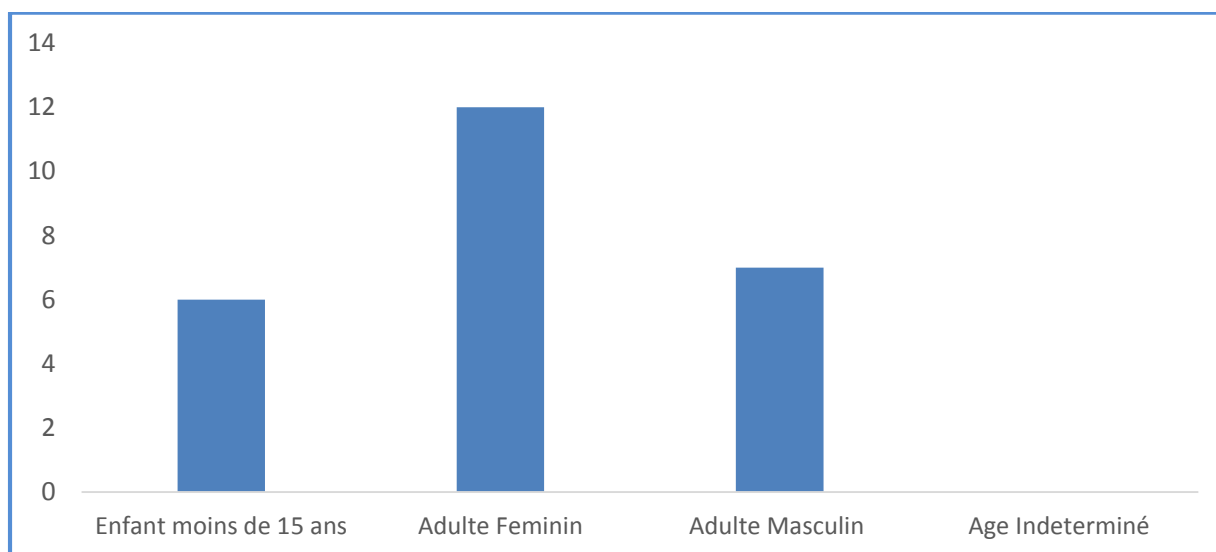


Fig.22 : Répartition Annuelle des cas des Intoxications au monoxyde de carbone selon l'âge et le sexe dans la Willaya de Sidi Bel Abbes Année 2024

Cas de Décès =00

- La wilaya de Sidi Bel Abbes enregistre un Taux de **25**cas des Intoxications aux monoxydes de carbone à cause mauvaise évacuation des produits de combustion, sur la tranche d'âge adulte femme et enregistre aucun cas de Décès.

Tab.14 : Répartition Annuelle des Intoxications Au Monoxyde de carbone selon l'âge, Sexe et les Circonstances de survenue dans la Wilaya de Tissemsilt. –Année 2024-

Circonstances de Survenue	Age de Sexe / Type	Enfant moins de 15 ans	Adulte Féminin	Adulte Masculin	Age Indéterminé	Total
	Nombre de cas	18	24	11	1	54
	Nombre de décès	0	0	0	0	0
	Absence de ventilation dans la pièce où est placé le chauffage (pièces calfeutrées, sorties d'air bouchées)	0	1	1	0	2
	Mauvaise évacuation des produits de combustion (conduit déformé obstrué)	0	0	0	0	0
	Défaut d'entretien des appareils de chauffage	0	0	0	0	0
	Vétusté des appareils de chauffage	3	2	1	0	6
	Mauvaise utilisation des appareils (appareils utilisés en contenu et sans aération)	0	0	0	0	0
	Utilisation d'appareils de chauffage non conformes	1	0	0	0	1
	Utilisation d'appareils non destinés au chauffage (Tabouna)	0	0	0	0	0

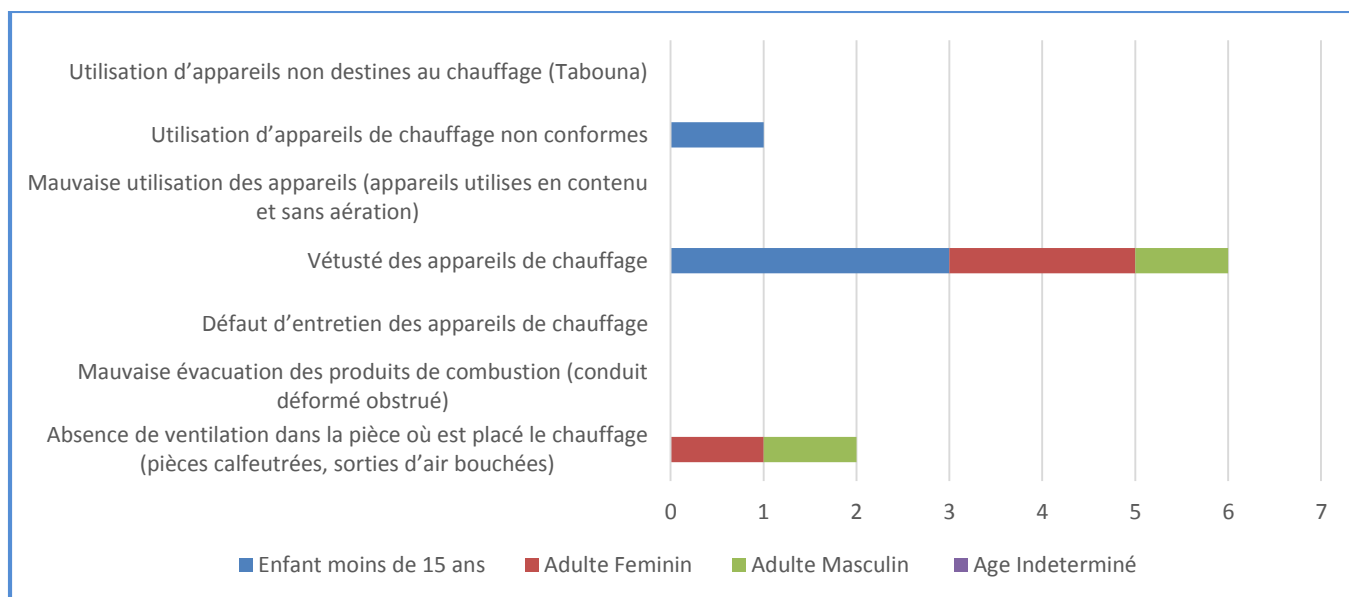


Fig.23: Répartition Annuelle des cas des Intoxications au Monoxyde de Carbone selon l'âge et le type des Circonstances de survenue dans la Wilaya de Tissemsilt -Année 2024-

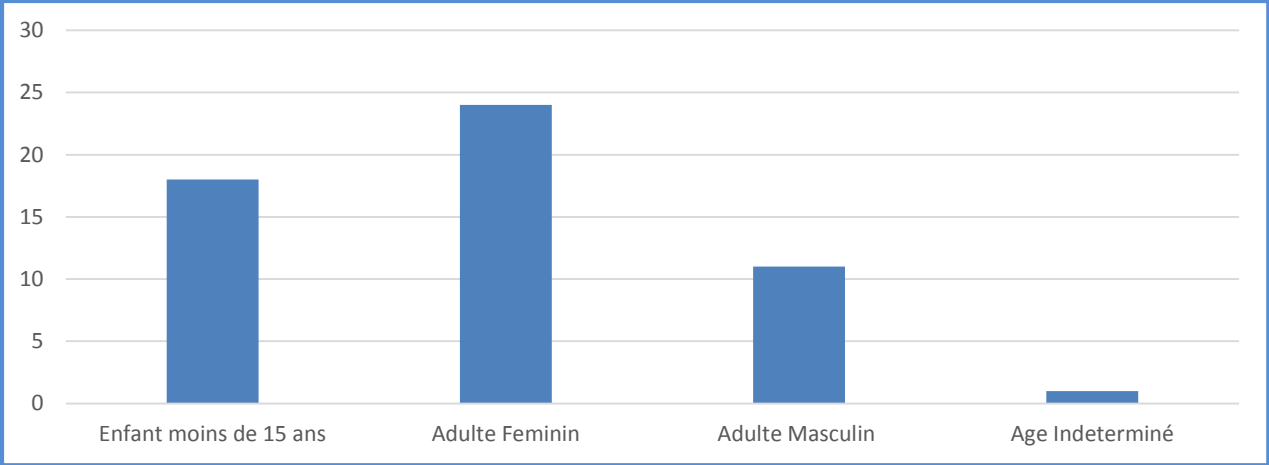


Fig.24 : Répartition Annuelle des cas des Intoxications au monoxyde de carbone selon l'âge et le sexe dans la Wilaya de Mascara Année 2024

Cas de Décès =00

- La wilaya de Tissemsilt enregistre un Taux de **54**cas des Intoxications au monoxyde de carbone à cause de Vétusté des appareils de chauffage, il s’agit de personnes de sexe féminin d’âge adulte ; et enregistre aucun cas de Décès.

Tab.15 : Répartition Annuelle des Intoxications au Monoxyde de carbone selon l'âge, Sexe et les Circonstances de survenue dans la Wilaya d’Ain Témouchent. –Année 2024-

Circonstances de Survenue	Age de Sexe / Type	Enfant moins de 15 ans	Adulte Féminin	Adulte Masculin	Age Indéterminé	Total
	Nombre de cas	13	17	11	0	41
	Nombre de décès	3	1	1	0	5
	Absence de ventilation dans la pièce où est placé le chauffage (pièces calfeutrées, sorties d’air bouchées)	5	1	1	0	7
	Mauvaise évacuation des produits de combustion (conduit déformé obstrué)	2	1	1	0	4
	Défaut d’entretien des appareils de chauffage	5	6	3	0	14
	Vétusté des appareils de chauffage	0	4	2	0	6
	Mauvaise utilisation des appareils (appareils utilisés en contenu et sans aération)	5	0	0	0	5
	Utilisation d’appareils de chauffage non conformes	1	5	4	0	10
	Utilisation d’appareils non destinés au chauffage (Tabouna)	0	0	0	0	0

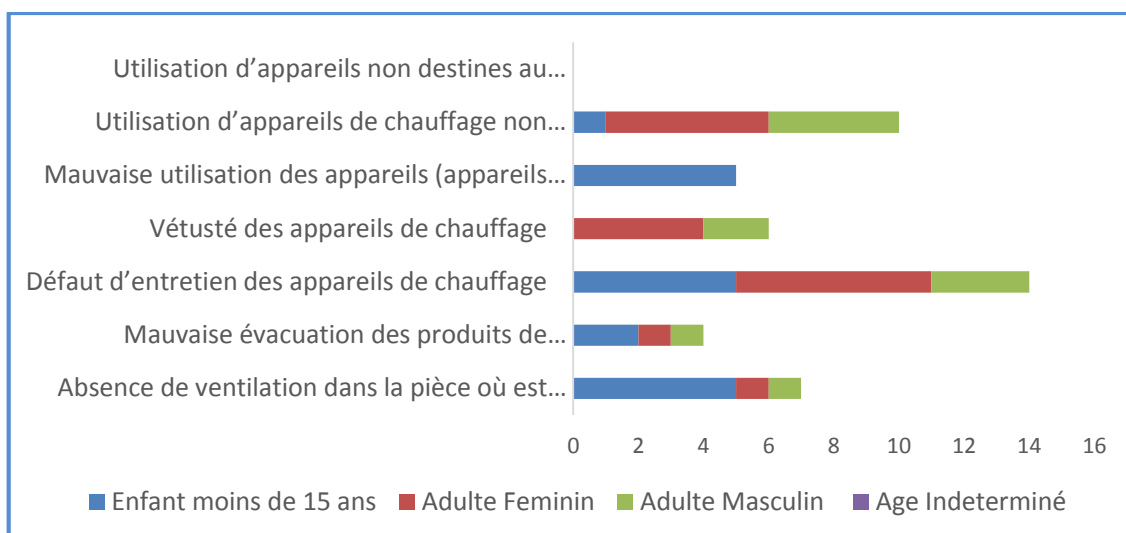


Fig.25 : Répartition Annuelle des cas des Intoxications au Monoxyde de Carbone selon l'âge et le type des Circonstances de survenue dans la Wilaya d'Ain Témouchent -Année 2024-

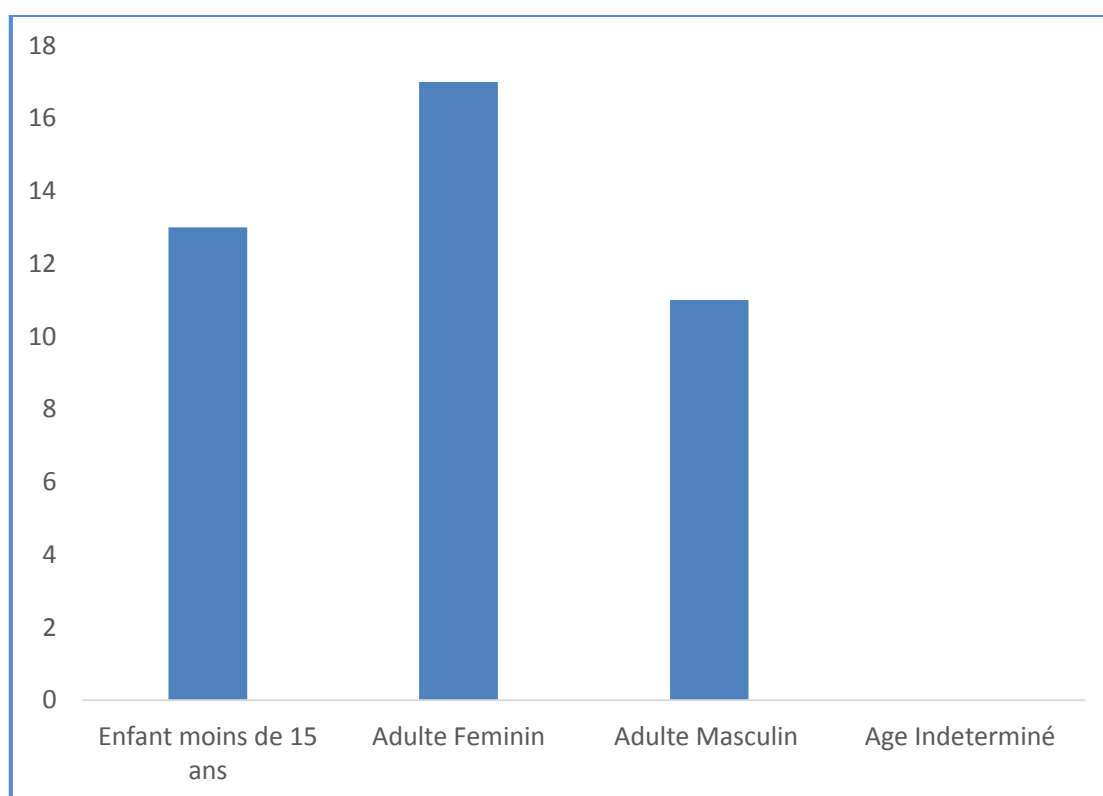


Fig.26 : Répartition Annuelle des cas des Intoxications au monoxyde de carbone selon l'âge et le sexe dans la Wilaya d'Ain Témouchent Année 2024

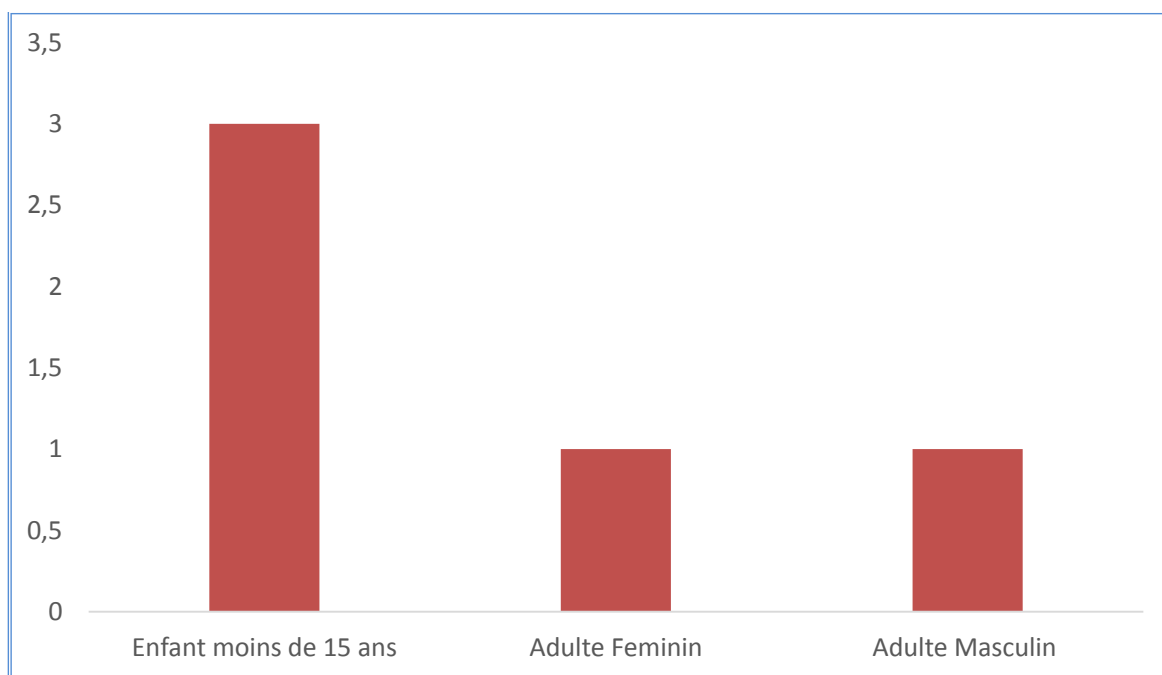


Fig.27 : Répartition Annuelle des cas des Intoxications aux monoxydes de carbone selon l'âge et le sexe dans la Wilaya d'Ain Témouchent Année 2024

- La wilaya d'Ain Temouchent enregistre un Taux de **41**cas des Intoxications au monoxyde de carbone à cause de défaut d'entretien des appareils de chauffage, chez les personnes de sexe féminin d'âge adulte et enregistre le nombre le plus élevés de cas de Décès **05**

Conclusion :

- A l'échelle régionale ont été notifié **1154**cas des Intoxications au monoxyde de carbone dont **12 Décès**.
- Les wilayas de Tiaret, Saida et Mascara notifient le nombre le plus élevées des cas des Intoxications au Monoxyde de Carbone.
- Les wilayas de Tlemcen et Ain Témouchent sont les wilayas qui enregistrent notifient le nombre les plus élevées des cas de Décès

LES ACCIDENTS DOMESTIQUES

Tab. 1 : Répartition des types des accidents domestiques par sexe et tranches d’âge
Dans la région ouest Année 2024

Tranches d’âge	0-4 ans		5-9 ans		10-15 ans		Total		Totaux
Type	Garçons	Filles	Garçons	Filles	Garçons	Filles	Garçons	Filles	
chutes	7841	5846	9835	6568	11029	6275	28705	18689	47394
Brulures cutanées	2856	2931	3417	3193	3209	3111	9482	9235	18717
Ingestion de produits caustique	620	716	585	498	474	463	1679	1677	3356
Ingestion de produits toxiques	408	396	415	406	443	570	1266	1372	2638
Blessures	7448	5718	10172	7218	12001	7599	29621	20535	50156
C E dans l'œil	487	421	589	520	758	519	1834	1460	3294
C E dans l'oreille	489	446	538	437	429	362	1456	1245	2701
C E dans les voies respiratoires	455	411	418	352	356	317	1229	1080	2309
C E dans les vois digestives	712	475	580	474	563	488	1855	1437	3292
Autres	5278	4540	6280	5966	6717	5409	18275	15915	34190
Total	26594	21900	32829	25632	35979	25113	95402	72645	168047

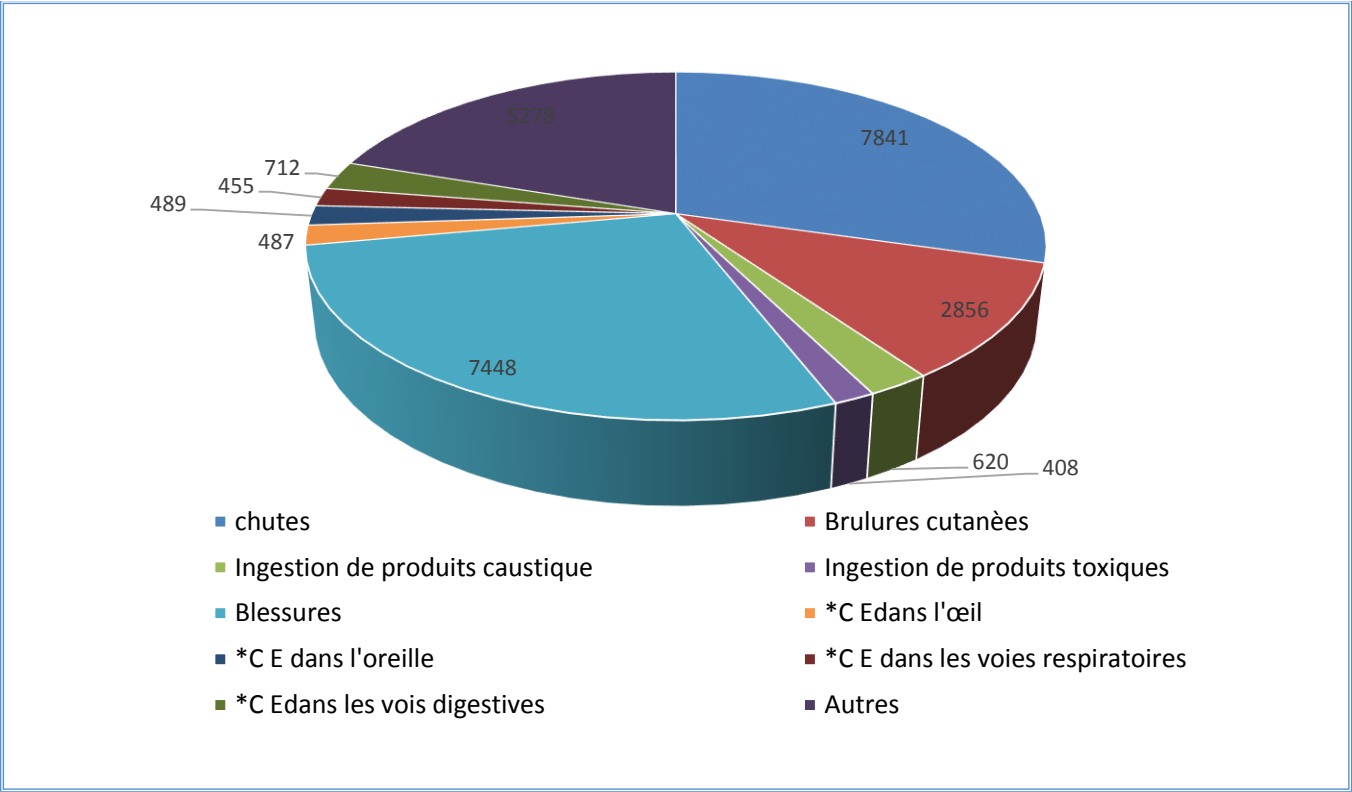


Fig.1 : Répartition des accidents domestiques dans la région Ouest Année 2024

- L’évaluation Régionale des accidents domestiques de l’année 2024 classe les blessures en première position suivie par les chutes et les brulures cutanées avec un total de **168 047** cas tout sexe confondu.

Tab.2 : Répartition des accidents domestiques par tranche d'Age et par sexe
dans la région Ouest Année 2024

Tranche d'Age	Garçons	Filles
0 – 4 ans	26594	21900
5 – 9 ans	32829	25632
10 – 15 ans	35979	25113

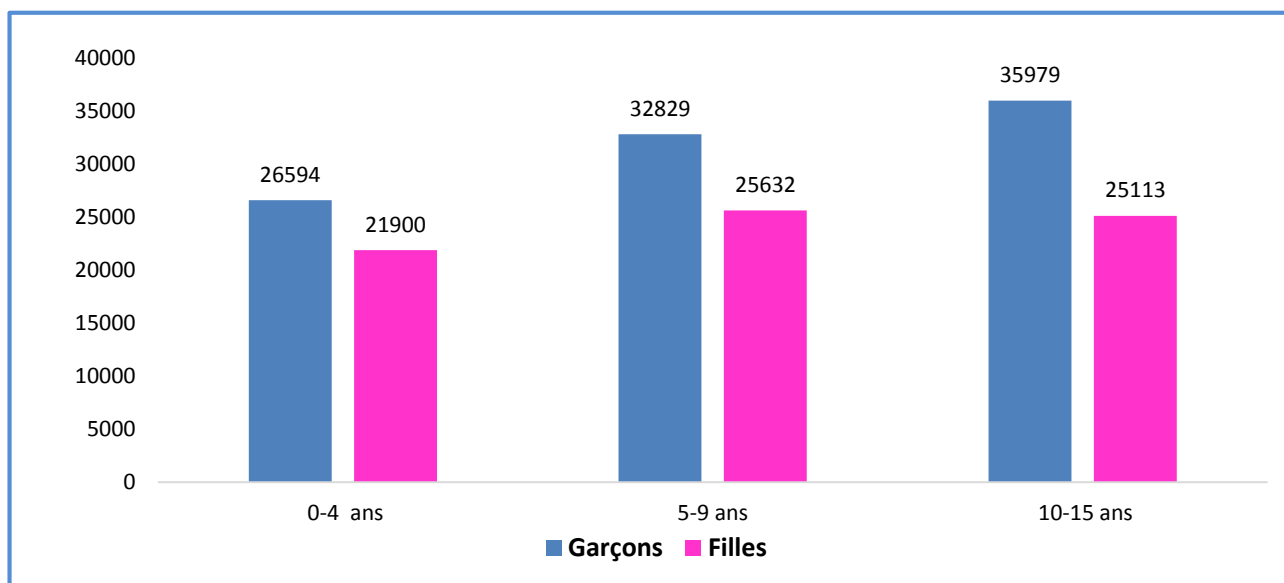


Fig.2 : Répartition des accidents domestiques par tranche d'Age et par sexe
dans la région Ouest Année 2024

- La tranche d'âge la plus touchée est de 10 à 15 ans avec prédominance masculine.

Tab. 3 : Répartition des accidents domestiques par Sexe et par wilaya dans la région Ouest Année 2024

Wilaya	Garçons	Filles
Oran	14430	11579
Sidi Bel Abbes	8545	5645
Ain Témouchent	2798	2040
Saida	4442	4785
Mascara	15371	12302
Mostaganem	8314	6141
Tiaret	4301	3130
Tlemcen	14805	10875
Tissemsilt	6543	5150
Relizane	13517	10998

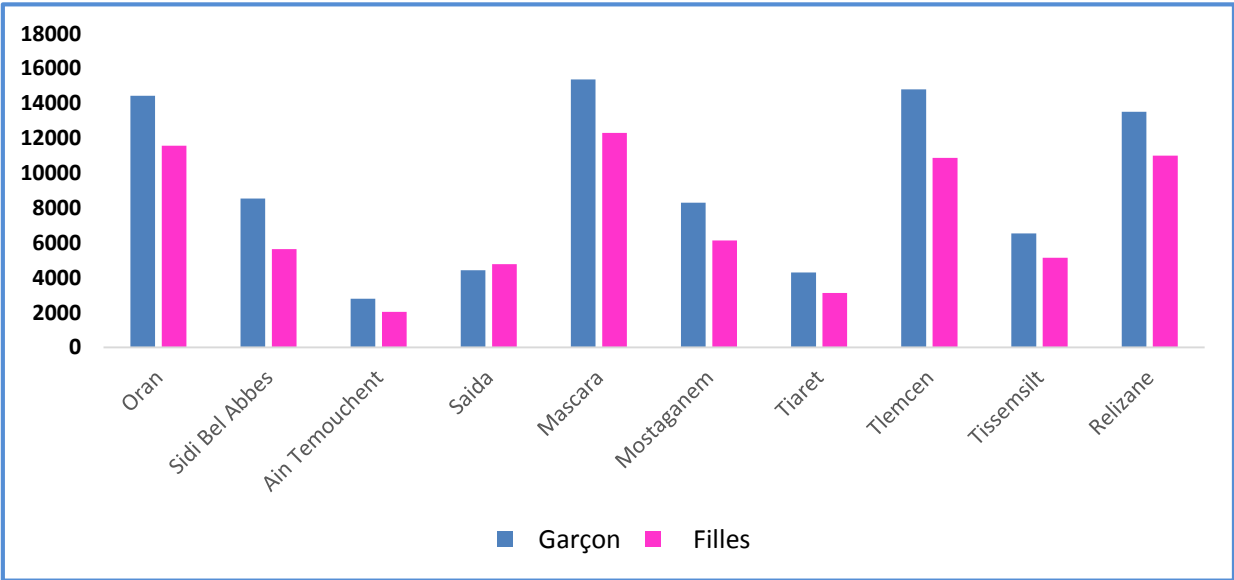


Fig.3 : Répartition des accidents domestiques par Sexe et par wilaya dans la région ouest Année 2024

- Les wilayas dont les nombres des cas sont les plus élevées sont : Mascara ,Tlemcen et Oran . On note une prédominance masculine

Tab. 4 : Répartition des Types d'accidents domestiques selon le Sexe dans la Région ouest Année 2024

Tranche d Age et sexe	Garçons	Filles
Blessures	28705	18689
Chutes	9482	9235
Brulures cutanées	1679	1677
Ingestion des produits caustiques	1266	1372
Ingestion des produits toxiques	29621	20535
C E dans les voies digestives	1834	1460
C E dans l'œil	1456	1245
C E dans l'oreille	1229	1080
C E dans les voies respiratoires	1855	1437
Autres	18275	15915
Total	95402	72645

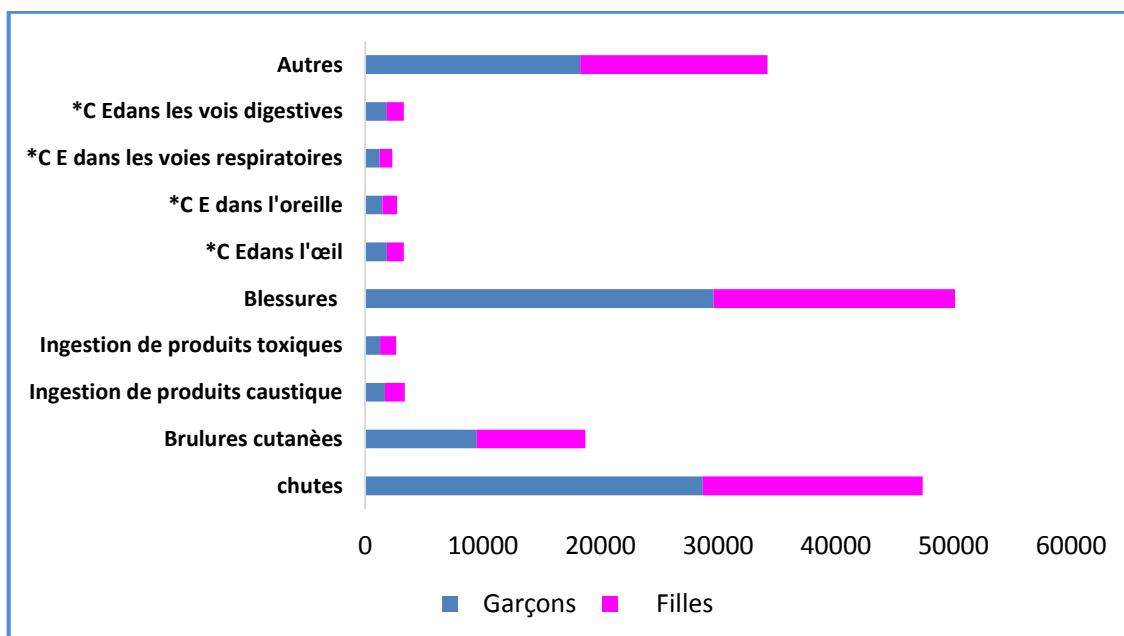


Fig.4 : Répartition par type d accidents domestiques selon le Sexe dans la région ouest Année 2024

- Les blessures et les chutes restent les accidents les plus fréquents suivis par les brulures cutanées avec une prédominance masculine marquée.

Tab. 5 : Répartition des blessures selon le Sexe par wilaya dans la Région ouest Année 2024

Wilaya	Garçons	Filles
Oran	4637	3701
Sidi Bel Abbes	3623	2235
Ain Temouchent	775	476
Saida	3018	1920
Mascara	5434	3721
Mostaganem	2762	1914
Tiaret	309	224
Tlemcen	4023	2750
Tissemsilt	2120	1487
Relizane	2920	2107
Région Ouest	29621	20535

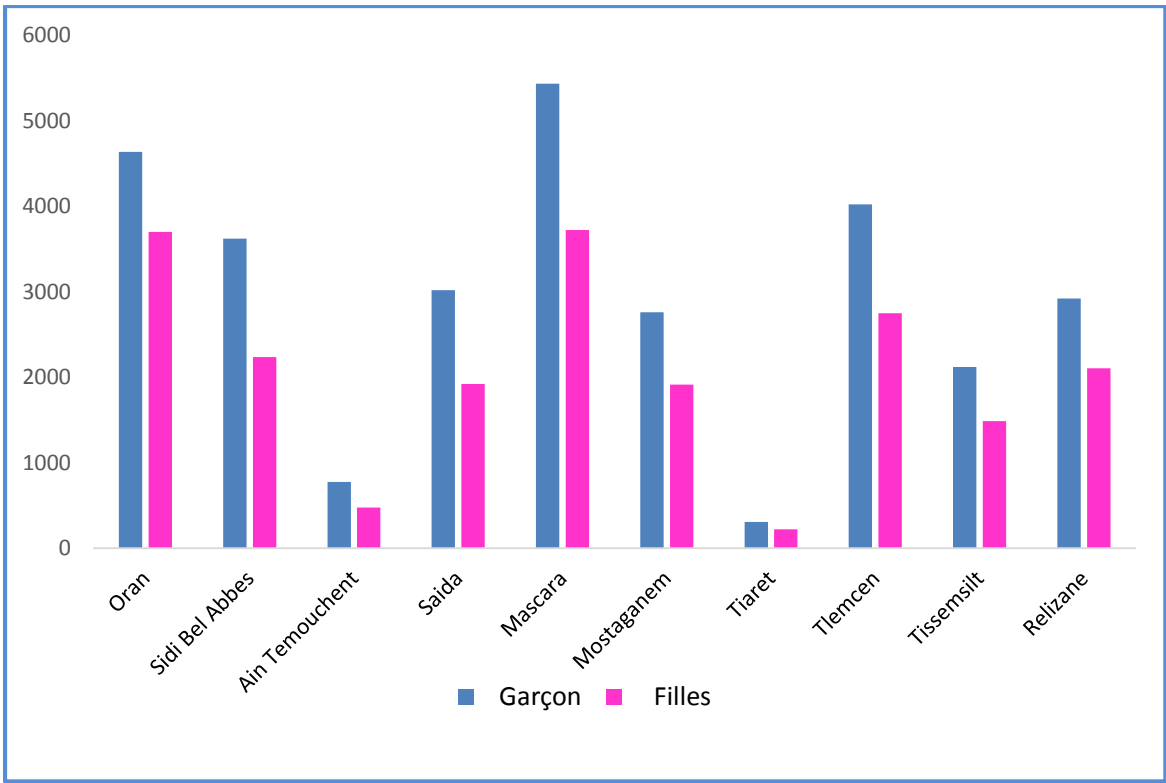


Fig.5 : Répartition des blessures selon le Sexe par wilaya Année 2024

- Le nombre le plus élevé d’accidents domestiques type blessure est enregistré dans les wilayas de Mascara ,Oran et Tlemcen avec une prédominance masculine.

Tab. 6 : Répartition des chutes selon le Sexe et par wilaya dans la région Ouest Année 2024

Wilaya	Garçons	Filles
Oran	5471	3790
Sidi Bel Abbès	3004	1755
Ain Temouchent	1310	877
Saida	0	1315
Mascara	3506	2248
Mostaganem	3044	2235
Tiaret	1712	957
Tlemcen	4885	3085
Tissemsilt	1495	1087
Relizane	1942	1340
Région Ouest	26369	18689

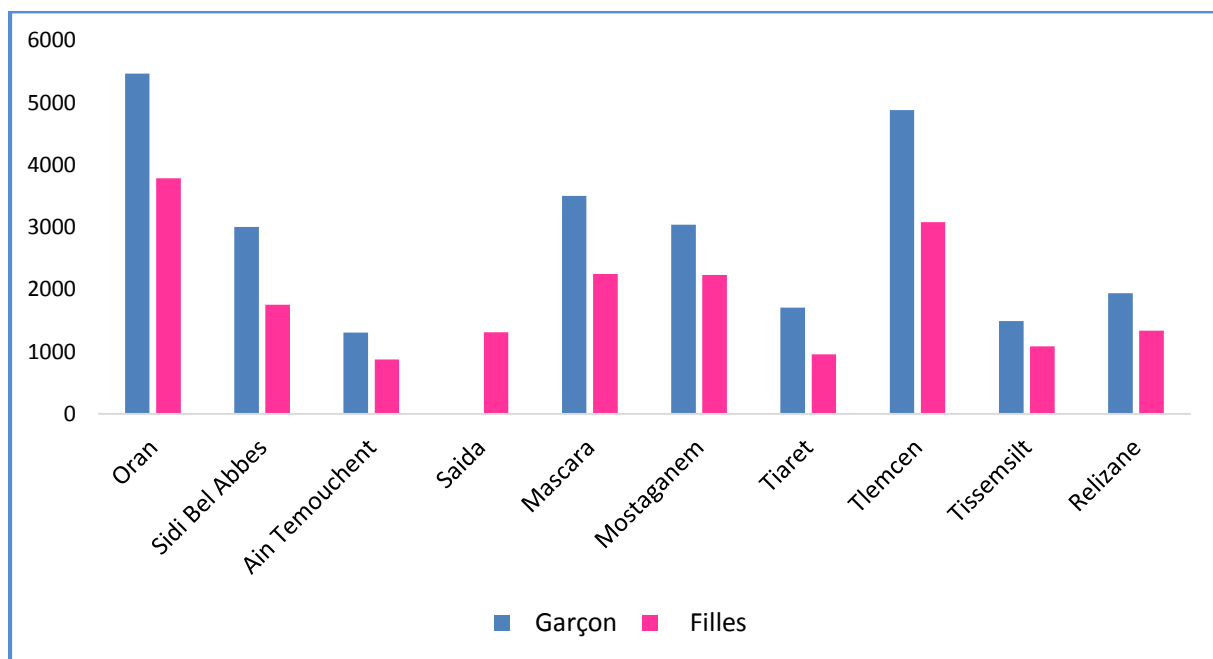


Fig.6 :Répartition des chutes selon le Sexe et par wilaya dans la région ouest Année 2024

- La wilaya d'Oran enregistre le nombre des chutes le plus élevé suivie par les wilayas de Tlemcen, Mascara et Mostaganem avec une prédominance masculine.

Tab. 7 : Répartition des brulures cutanées selon le Sexe par wilaya dans la région ouest Année 2024

Wilaya	Garçons	Filles
Oran	1929	2053
Sidi Bel Abbas	1204	1109
Ain Temouchent	241	299
Saida	634	660
Mascara	1357	1342
Mostaganem	554	500
Tiaret	550	537
Tlemcen	1573	1261
Tissemsilt	525	540
Relizane	915	934
Région Ouest	9482	9235

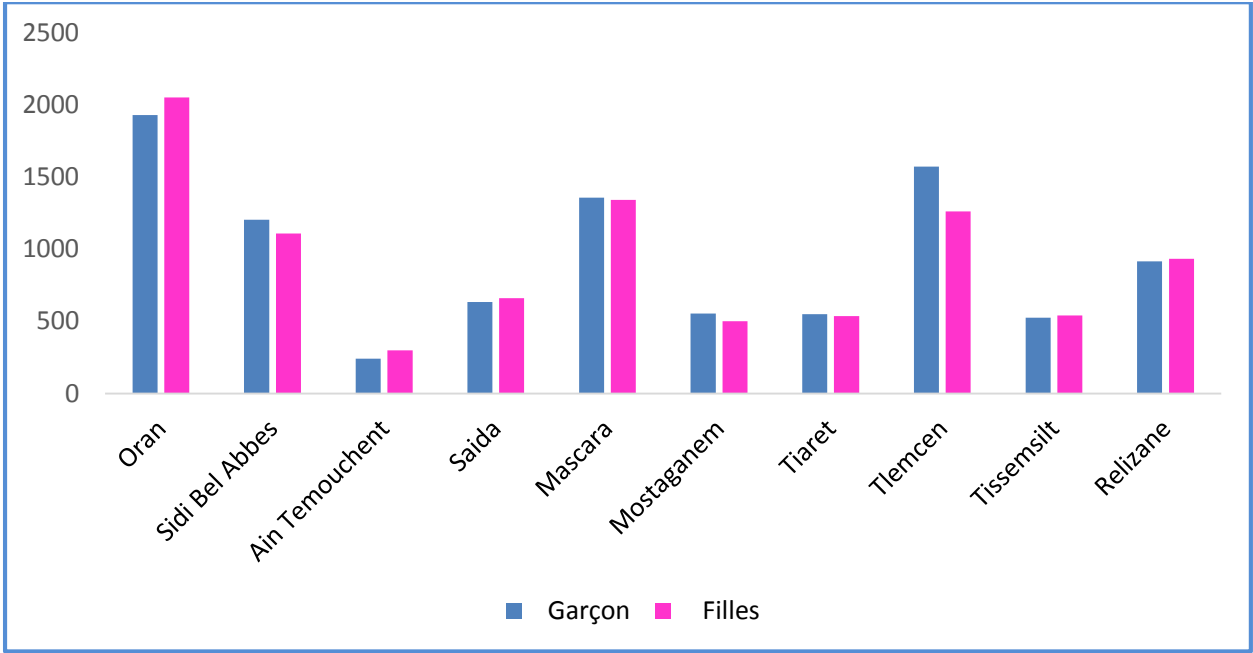


Fig. 7 : Répartition des brulures cutanées selon le Sexe par wilaya dans la région ouest Année 2024

- La wilaya d’Oran enregistre le nombre de brulures cutanées le plus élevé suivie par la wilaya de Tlemcen et Mascara avec une égalité entre les deux sexes.

Tab. 8 : Répartition d’ingestions des produits caustiques selon le Sexe dans la région Ouest Année 2024

Wilaya	Garçons	Filles
Wilaya	Garçon	Filles
Oran	226	190
Sidi Bel Abbas	102	78
Ain Temouchent	20	35
Saida	69	84
Mascara	303	394
Mostaganem	98	90
Tiaret	180	154
Tlemcen	457	432
Tissemsilt	113	124
Relizane	98	108
Région Ouest	1666	1689

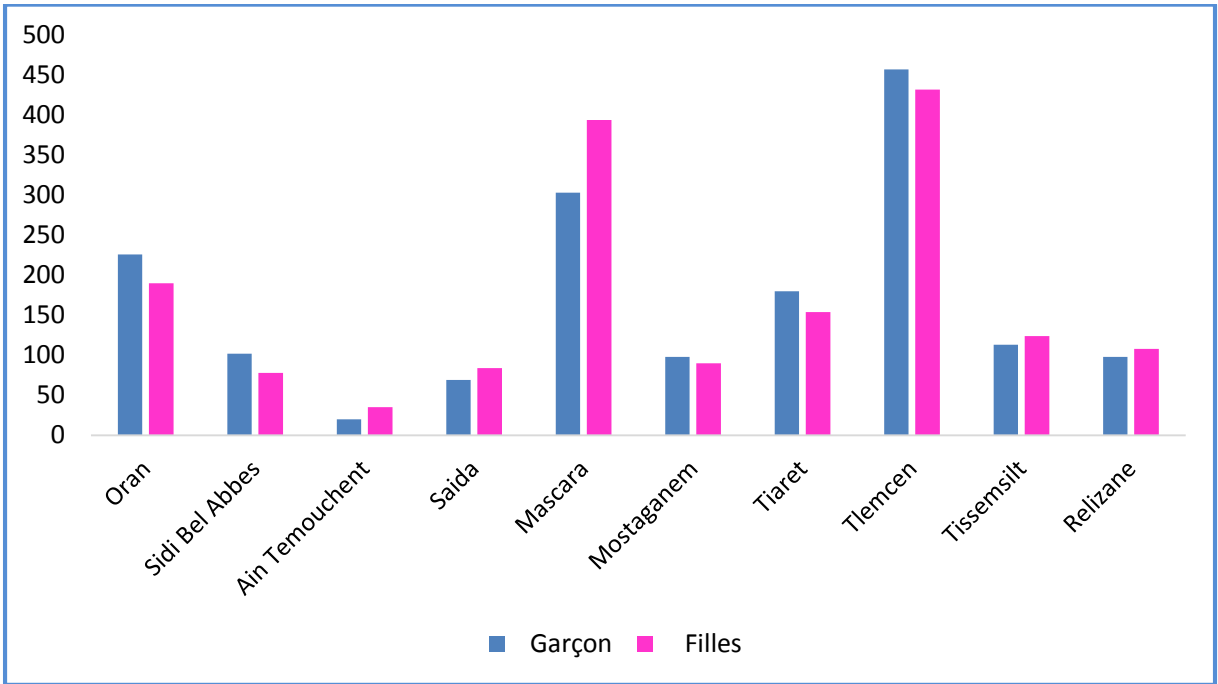


Fig.8 : Répartition d’ingestion des produits caustiques selon le Sexe dans la région ouest Année 2024

- La wilaya de Tlemcen enregistre le nombre d’ingestion des produits caustiques le plus élevé suivie par la wilaya de Mascara et d’Oran.

Tab. 09 : Répartition d’ingestions des produits toxiques selon le Sexe par wilaya Année 2024

Wilaya	Garçons	Filles
Wilaya	Garçon	Filles
Oran	107	115
Sidi Bel Abbès	125	100
Ain Temouchent	20	35
Saida	50	197
Mascara	163	175
Mostaganem	50	37
Tiaret	193	149
Tlemcen	444	442
Tissemsilt	37	47
Relizane	77	75
Région Ouest	1266	1372

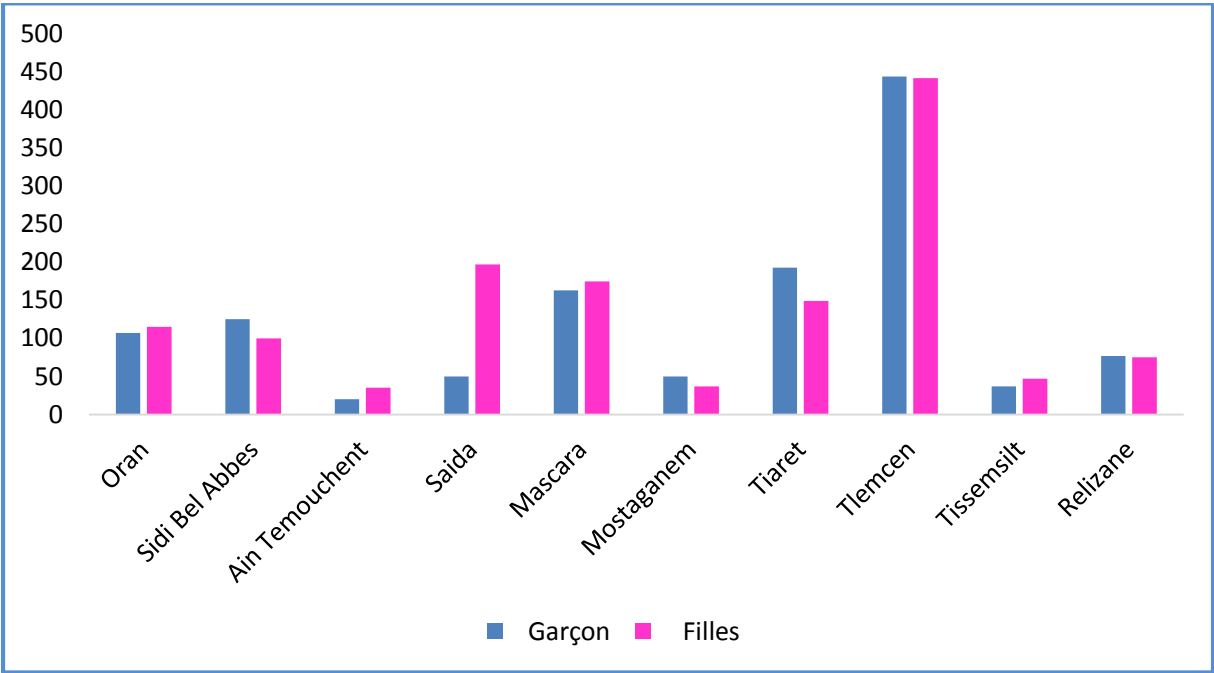


Fig .09 : Répartition d’ingestions de produits toxiques selon le Sexe par wilaya Année 2024

- La wilaya de Tlemcen enregistre le nombre le plus élevé d’accidents par ingestion des produits toxiques suivie par la wilaya de Saida et Tiaret avec une prédominance féminine .

Tab. 10 : Répartition de Corps étranger dans l'appareil digestive selon le Sexe par wilaya / Région ouest Année 2024

Wilaya	Garçons	Filles
Oran	150	130
Sidi Bel Abbas	45	25
Ain Temouchent	16	16
Saida	85	66
Mascara	133	127
Mostaganem	93	95
Tiaret	98	73
Tlemcen	420	404
Tissemsilt	164	118
Relizane	252	191
Région Ouest	1456	1245

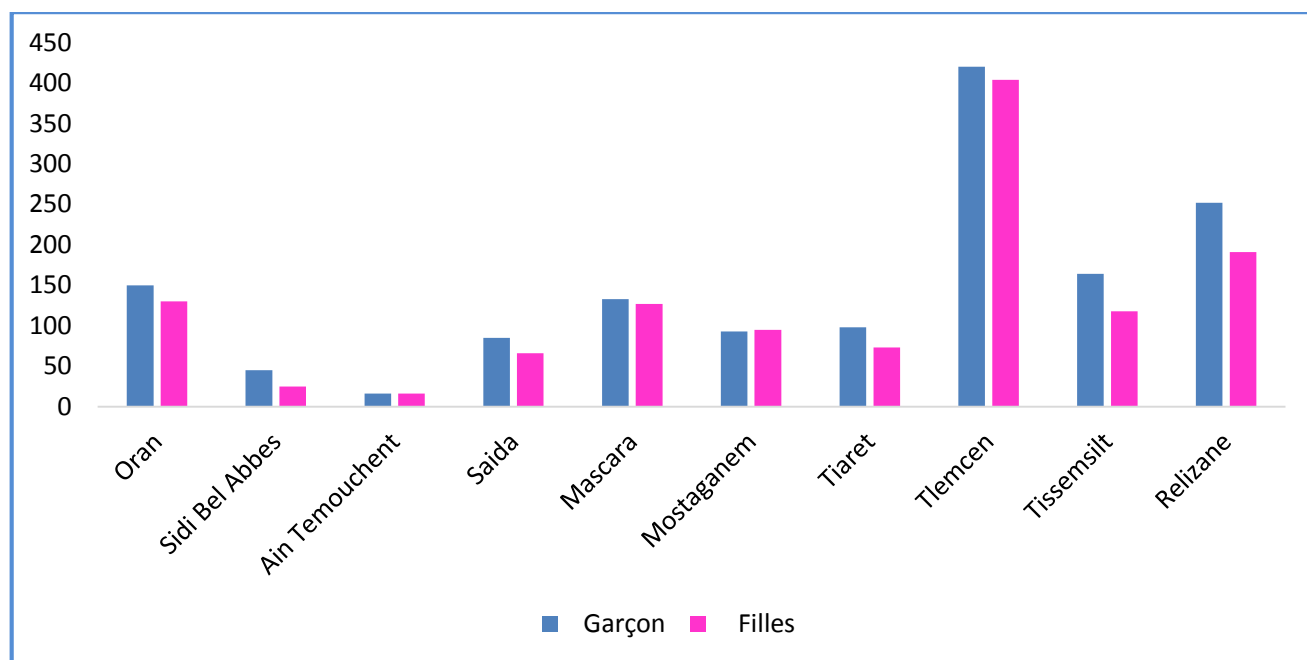


Fig .10 : Répartition de Corps étranger dans l'appareil digestive selon le Sexe par wilaya Dans la région ouest Année 2024

- La wilaya de Tlemcen enregistre le nombre le plus élevé d'accidents par introduction de corps étranger dans l'appareil digestive suivie par la wilaya de Relizane et Oran .

Tab. 11 : Répartition de Corps étranger dans l'œil selon le Sexe par wilaya Année 2024

Wilaya	Garçons	Filles
Oran	332	182
Sidi Bel Abbès	87	74
Ain Temouchent	24	34
Saida	80	67
Mascara	272	217
Mostaganem	148	117
Tiaret	162	143
Tlemcen	475	374
Tissemsilt	73	80
Relizane	181	172
Région Ouest	1834	1460

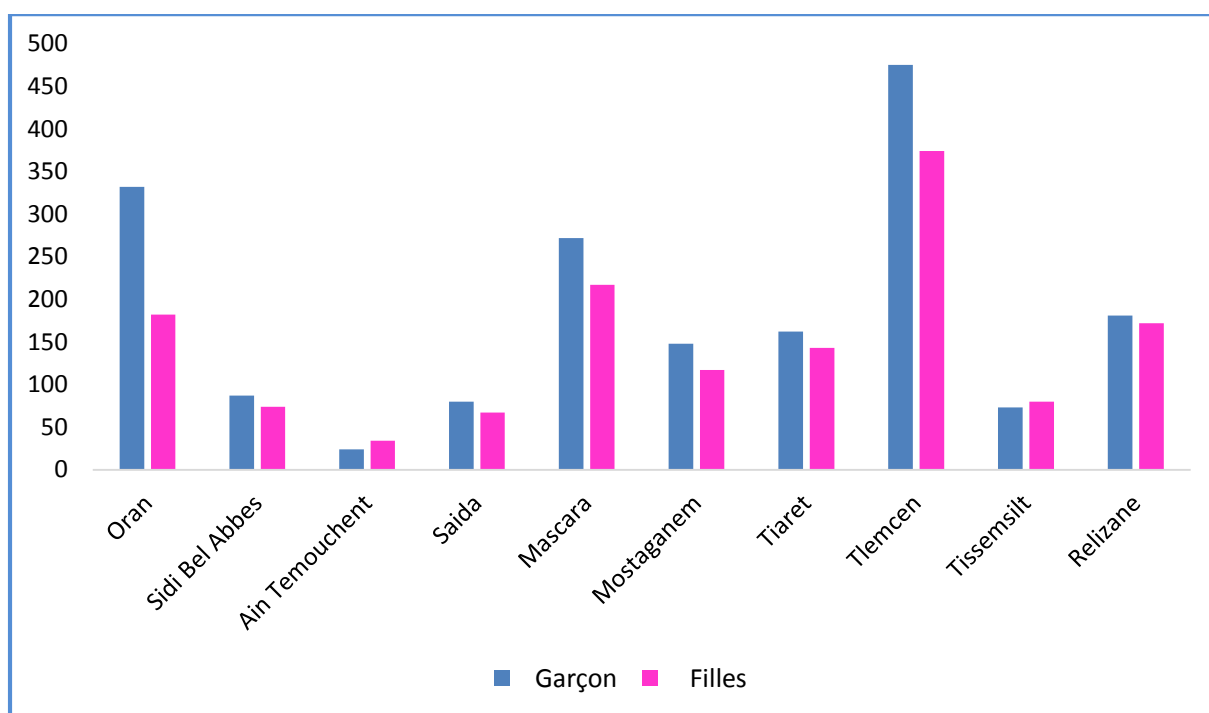


Fig. 11 : Répartition de Corps étranger dans l'œil selon le Sexe par wilaya Année 2024

- La wilaya de Tlemcen enregistre le nombre le plus élevé d'accidents par introduction de corps étranger dans l'œil suivie par les wilayas d'Oran ,Mascara et Relizane.

Tab. 12 : Répartition de corps étranger dans l'oreille selon le Sexe par wilaya Année 2024

Wilaya	Garçons	Filles
Oran	150	130
Sidi Bel Abbes	45	25
Ain Temouchent	16	16
Saida	85	66
Mascara	133	127
Mostaganem	93	95
Tiaret	98	73
Tlemcen	420	404
Tissemsilt	164	118
Relizane	252	191
Région Ouest	1456	1245

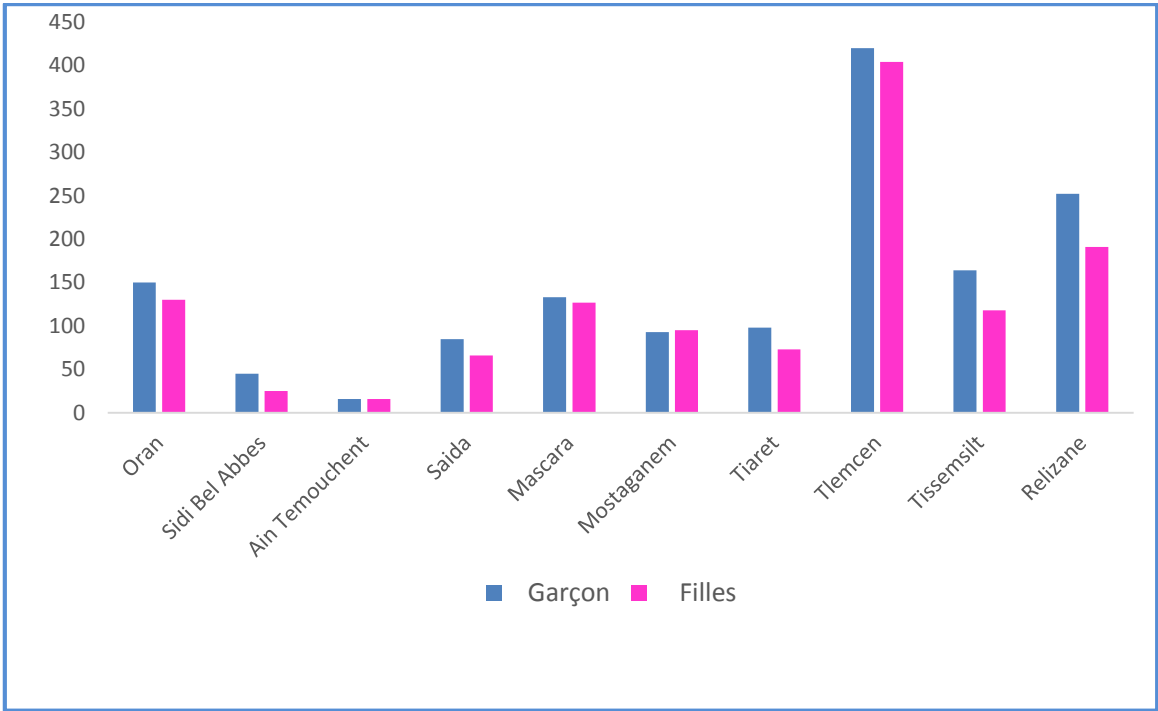


Fig.12 : Répartition de corps étranger dans l'oreille selon le Sexe par wilaya Année 2024

- La wilaya de Tlemcen enregistre le nombre le plus élevé d'accidents par introduction de corps étranger dans l'oreille suivie par les wilayas de Relizane , Tissemsilt et Oran .

Tab. 13 : Répartition de Corps étranger dans l'appareil respiratoire selon le Sexe par wilaya / région ouest Année 2024

Wilaya	Garçons	Filles
Oran	29	36
Sidi Bel Abbès	29	36
Ain Temouchent	6	8
Saida	80	45
Mascara	215	194
Mostaganem	41	53
Tiaret	105	88
Tlemcen	394	338
Tissemsilt	46	43
Relizane	150	108
Région Ouest	1095	949

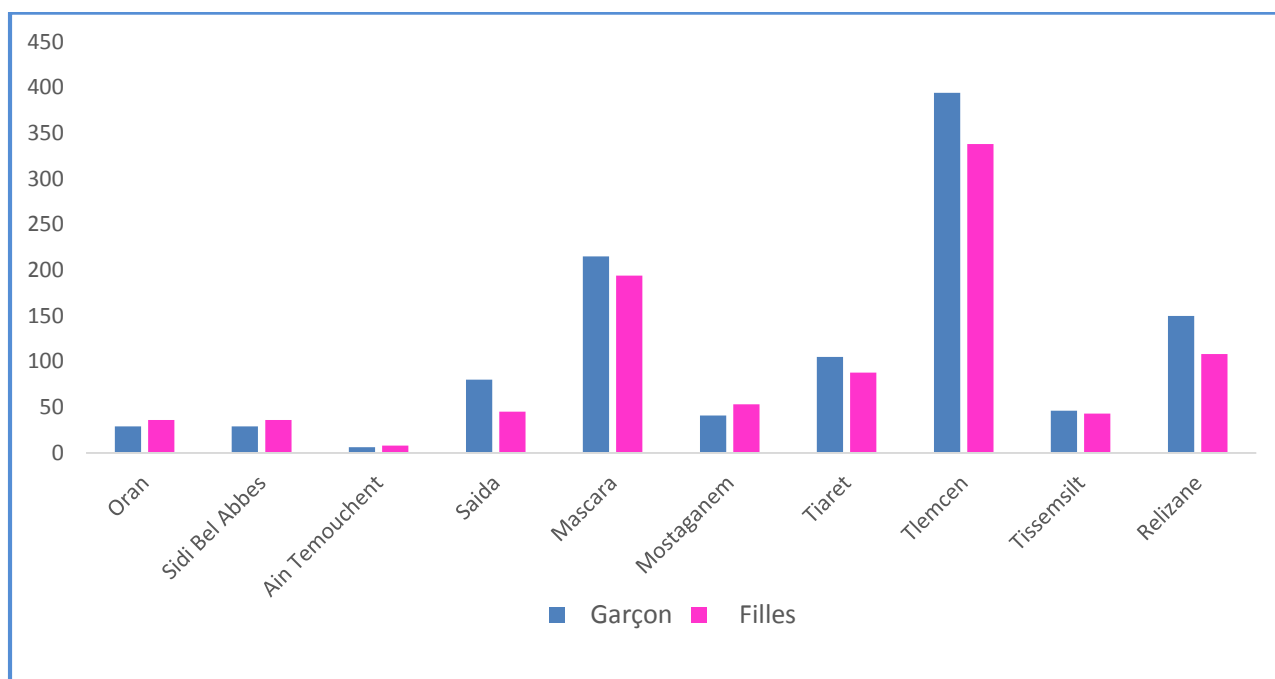


Fig.13 : Répartition de Corps étranger dans l'appareil respiratoire selon le Sexe par wilaya dans la région ouest Année 2024

- La wilaya de Tlemcen enregistre les chiffres les plus élevés d'accidents par introduction de corps étranger dans l'appareil respiratoire suivie par Mascara et Relizane.

Conclusion :

- A l'échelle régionale les blessures occupent La première position suivies par les chutes et les brûlures cutanées.
- Les wilayas Mascara, Tlemcen et Oran sont les wilayas qui enregistrent les chiffres les plus élevées avec une prédominance masculine.

SURVEILLANCE AÉROBIOLOGIQUE DU POLLEN

1. Introduction

La surveillance aérobiologique du pollen dans la région est de la wilaya d'Oran, initiée en octobre 2019, vise à quantifier les concentrations polliniques pour faciliter le diagnostic, le traitement et la prévention des allergies. Un capteur volumétrique de type Hirst, installé à l'EHU Oran en mai 2019, permet de collecter des données en aspirant 10 litres d'air par minute, simulant la respiration humaine. Ce projet, soutenu par l'INSP et le réseau belge de surveillance des pollens, fournit des informations essentielles sur la saisonnalité et l'abondance des pollens.

2. Méthodologie

Les grains de pollen sont capturés sur des bandes adhésives fixées à un tambour rotatif (2 mm/h), puis analysés au microscope optique (grossissement 40x) après découpage hebdomadaire en segments de 48 mm. Un logiciel développé par l'ORS d'Oran permet une gestion dynamique des données, incluant un tableau de bord et une analyse en temps réel. Les données 2024 couvrent l'année entière (jusqu'au 22/12/2024).

3. Analyse Détaillée de la Surveillance Pollinique 2024 - EHU Oran

Les données collectées par le capteur EHU Oran couvrent la période du 17 janvier 2024 au 22 décembre 2024, soit une surveillance quasi continue sur 52 semaines. Elles incluent :

- Nombre total d'observations : 413 enregistrements.
- Types de pollen identifié : 37 types distincts (ex. Acacia, Bouleau, Cupressacées, Oléacées, Quercus, etc.).
- Comptes de pollen : Les concentrations varient de 1 à 93 grains par observation.
- Capteur : Toutes les données proviennent du capteur EHU Oran, garantissant une cohérence géographique.

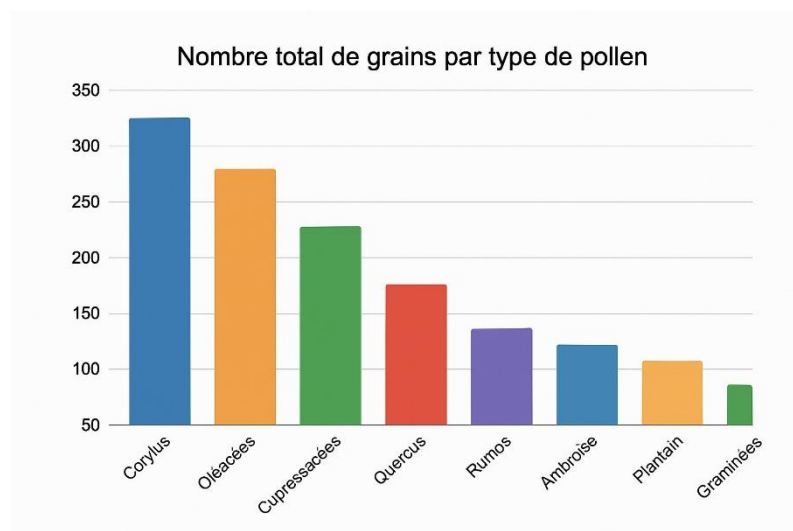


Fig.1 : Nombre total de grains par type de pollen site EHU Oran

Observation : Les mois d'Avril (318 grains) et novembre (225 grains) sont les plus chargés, suivis de Mars (197 grains). Octobre est une période creuse, sans pollen détecté.

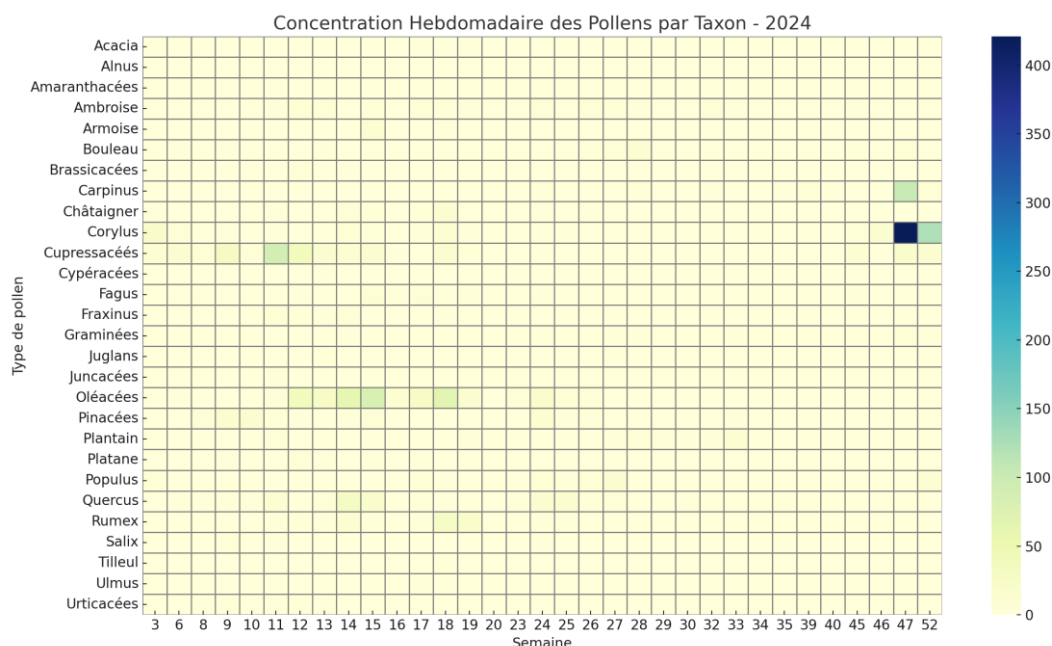


Fig.2 : la concentration hebdomadaire des principaux types de pollens en 2024

4-3.1 Analyse temporelle

L'analyse temporelle examine les tendances des concentrations de pollen par semaine et par mois.

■ Périodes de forte activité pollinique :

- Semaine 47 (Novembre) : Pic de Corylus (93 grains le 22 Novembre) et Carpinus (30 grains le 20 Novembre).
- Semaine 14 (avril) : Oléacées (16 grains le 4 Avril) et Quercus (20 grains le 4 Avril).
- Semaine 18 (fin Avril-début Mai) : Oléacées atteint 30 grains le 29 Avril.

■ Périodes de faible activité :

- Semaines 23 à 35 : Concentrations faibles (1 à 3 grains), dominance de Plantain et Ambroise.
- Semaine 39 (Septembre) : Activité minimale (3 observations).

■ Tendances mensuelle :

- Janvier à Mars : Début de saison avec Corylus et Cupressacées.
- Avril à Mai : Pic printanier (Oléacées, Quercus, Rumex).
- Juin à Août : Activité réduite, dominée par les herbacés.
- Novembre à Décembre : Forte reprise avec Corylus et Carpinus.

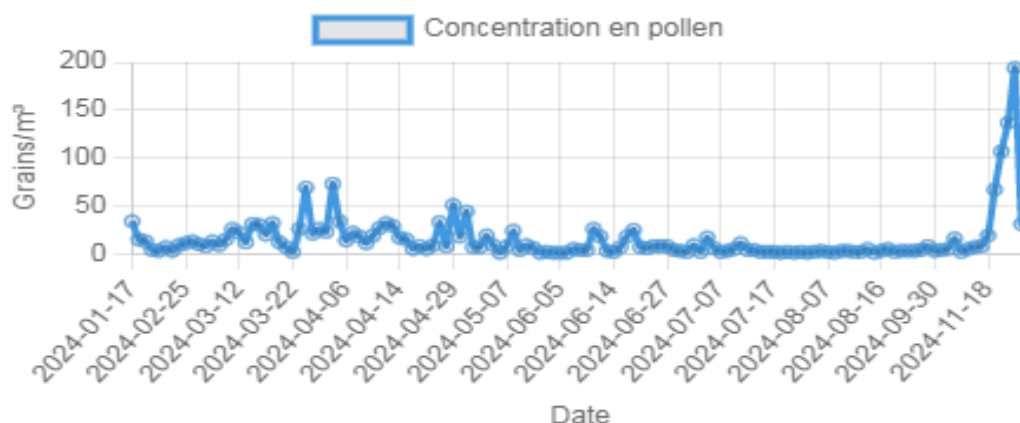


Fig. 3 : Évolution Temporelle de pollen 2024

6- 3.2 Analyse détaillée par type de pollen

A. Corylus (Noisetier)

- Occurrences : 38
- Total de grains : 353
- Moyenne par observation : 9.29
- Pic maximal : 93 grains le 22 Novembre
- Période active : Janvier à Mars, puis fort retour en Novembre-Décembre
- Observation : Très allergène. Forte activité en automne, inhabituelle et notable.

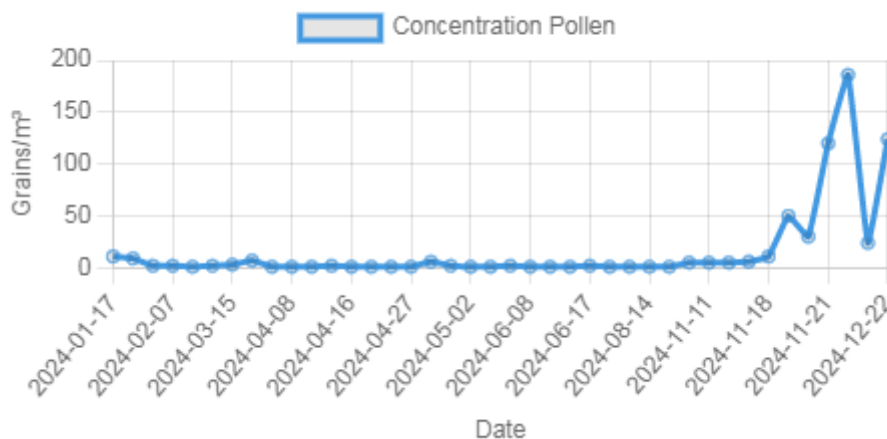


Fig. 4 : Évaluation Pollinique Hebdo Corylus 2024

B. Oléacées (Olivier, Frêne)

- Occurrences : 76
- Total de grains : 298
- Moyenne par observation : 3.92
- Pic maximal : 30 grains le 29 Avril
- Période active : Mars à Mai
 - Observation : Très présent au printemps, cause fréquente d'allergie.

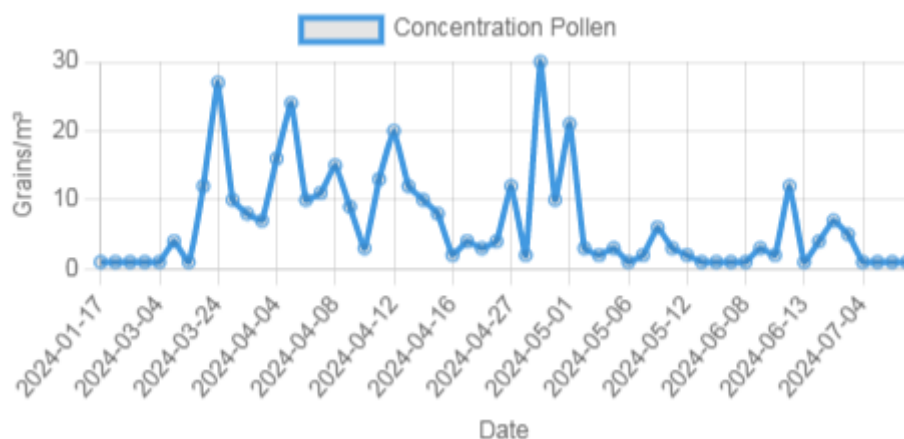


Fig. 5 : Évaluation Pollinique Hebdo Oléacées 2024

C. Cupressacées (Cyprés)

- Occurrences : 62
- Total de grains : 198
- Moyenne par observation : 3.19
- Pic maximal : 23 grains le 15 mars
- Période active : Février à avril
- Observation : Pollinisation hiverno-printanière, première cause allergique annuelle.

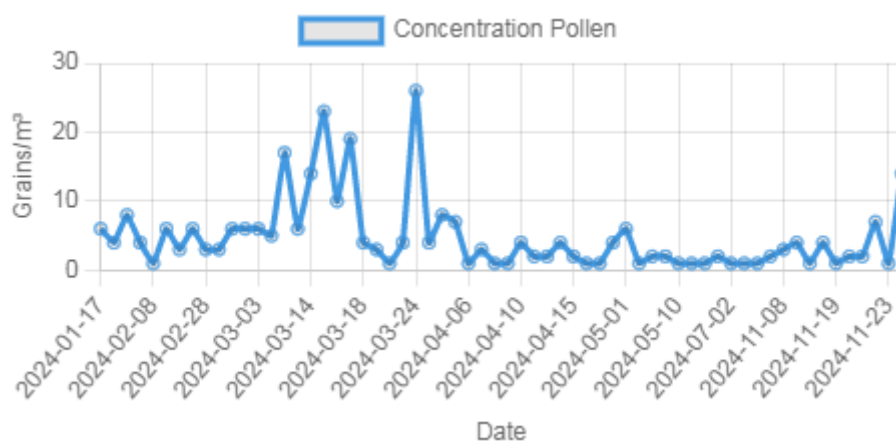


Fig. 7 : Évaluation Pollinique Hebdo Cupressacées 2024

D. Quercus (Chênes)

- Occurrences : 47
- Total de grains : 112
- Moyenne par observation : 2.38
- Pic maximal : 20 grains le 4 avril
- Période active : Avril à début mai
- Observation : Concentré sur une courte période printanière.

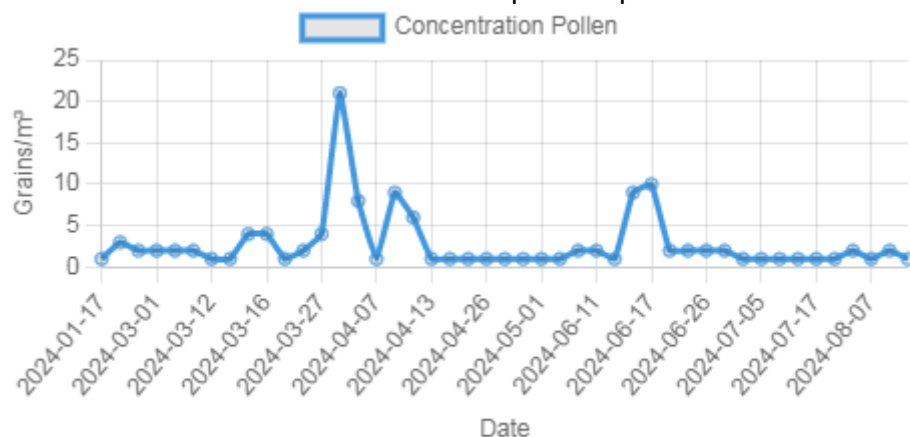


Fig. 6 : Évaluation Pollinique Hebdo Quercus 2024

E. Rumex (Oseille)

- Occurrences : 35
- Total de grains : 81
- Moyenne par observation : 2.31
- Pic maximal : 10 grains le 9 mai
- Période active : Avril à juillet
- Observation : Présence estivale, moins allergène

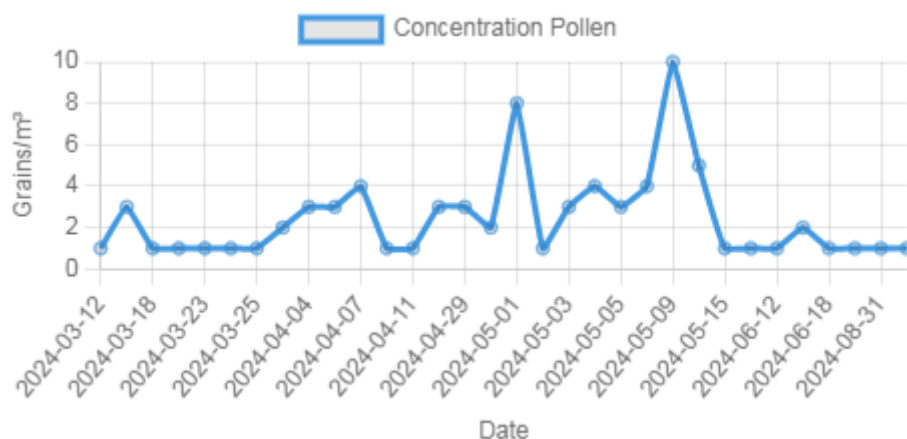


Fig. 8 : Évaluation Pollinique Hebdo Rumex 2024

F. Ambroise (Ambrosia)

- Occurrences : 38
- Total de grains : 62
- Moyenne par observation : 1.63
- Pic maximal : Est. ~8 grains (été)
- Période active : Juin à septembre
- Observation : Modérée ici, mais hautement allergène.

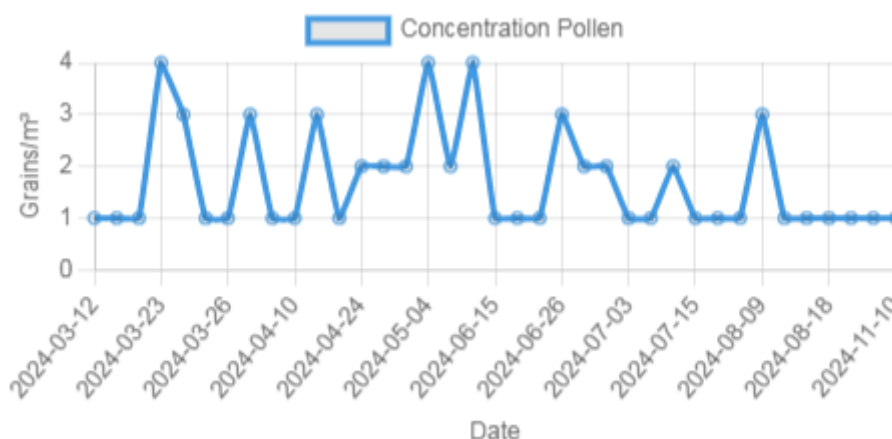


Fig.9 : Évaluation Pollinique Hebdo Ambroise 2024

a. 4. Ambrosie : une plante hautement allergisante pour l'homme

G. 5. Conclusions et recommandations

Conclusions :

- Saison biphasée : pic printanier (mars-mai) dominé par Oléacées et Quercus, pic automnal (novembre-décembre) dominé par Corylus et Carpinus.
- Risques allergiques élevés en avril-mai et novembre-décembre.
- Été favorable aux activités extérieures.

Recommandations :

- Surveillance accrue durant les pics.
- Sensibilisation de la population aux pollens dominants.
- Études sur les conditions climatiques des pics exceptionnels.
- Développement d'un modèle prédictif pour 2025.

SURVEILLANCE DE LA QUALITÉ DES EAUX

Surveillance de la qualité des eaux potables au niveau région ouest, Année 2024 :**1-Introduction :**

L'accès à une eau de qualité se révèle être un pilier fondamental à la santé publique et au bien-être des populations à travers le monde. Face aux défis de la croissance urbaine, des changements climatiques et des pressions sur les ressources hydriques, garantir une eau propre et sûre devient un enjeu crucial. Aussi la qualité physico-chimique et microbiologique de l'eau doit répondre scrupuleusement à la réglementation assurant une eau potable avec les critères de sécurité exigés.

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé, la surveillance de la qualité de l'eau de boisson peut être définie comme « l'évaluation et l'examen permanents et vigilants sous l'angle de la sécurité sanitaire et de l'acceptabilité de l'eau de boisson » (OMS, 1976).

La dégradation de la qualité de l'eau est le plus souvent due à une dégradation de la qualité de la ressource en eau, à une mauvaise protection ou un manque d'entretien des ouvrages de captages, à une défaillance du traitement de désinfection ou à une contamination de l'eau lors de son transport ou stockage.

La maîtrise du risque et l'anticipation d'apparition des processus épidémiques liés à la dégradation de la qualité microbiologiques des eaux surveillées, nécessite la production d'indicateurs sensibles et pertinents issues d'une compilation des données collectées lors de la surveillance et le contrôle des sources et des édifices de captages et de distributions d'eau, enrichies par d'autres données relatives aux écosystèmes avoisinants, et ce, afin d'entreprendre des décisions éclairées, notamment en matière de santé publique.

2-Méthodologies :

Cette analyse descriptive vise à établir un état régional sur la qualité bactériologique des eaux au niveau de la région ouest, en se basant sur les bilans mensuels et annuels transmis par les Directions de la Santé et de la Population des dix wilayas de la Région Ouest, année 2024. Les données physico-chimiques des eaux ne sont pas abordées dans ce présent travail.

Les résultats présentés ci-dessous dépendent de l'exhaustivité des envois des bilans durant l'année d'une part, et d'autre part, de la fiabilité des données, des modalités de prélèvements et d'analyses, de la périodicité, de la fréquence et le nombre de sources touchés par ces prélèvements de contrôle bactériologique. Dans le même contexte d'autres indicateurs n'ont pas été traités dans cette évaluation pour les mêmes raisons.

3-Exhaustivité des données :

Sur les 120 bilans mensuels attendus au niveau de la région ouest, durant l'année 2024, 79 bilans mensuels ont été reçus, soit un taux de transmission de 66%. Le taux d'adhésion mensuel varié entre 50% et 80% maximum.

4-Etat des lieux :

Durant l'année 2024, 16 types d'ouvrages et points d'alimentation en eau potable ont été concernés par des opérations de recensement et de contrôle. Durant les mois de janvier et de février, l'exhaustivité des données a été à la hauteur de 80% (maximum), soit en moyenne 375 462 points ont été déclarés, dont les robinets présentaient 86%, les puits 11%, et les autres points 3%.

5- Résultats :

- 933 opérations de nettoyage ont été réalisées,
- 127 chlorateurs automatique sur les 307 recensés sont opérationnelles, soit **41%**.
- 339 chlorateurs de fortunes sur les 365 recensés sont opérationnelles, soit **93%**.
- 69 points d'eau sont désinfectés en utilisant la brique poreuse.
- 5 203 points d'eau sont équipés en galets de chlore.
- 1 615 points d'eau ont été désinfectés manuellement.
- Sur les 282 721 recherches du chlore libre actif effectués, 266 168 sont revenus positif, soit un taux de 94%.
- 8 197 tests de colimétrie ont été effectués, dont 1 155 (14%) sont revenus de mauvaises qualité bactériologique.
 - Sur les 1407 tests effectués au niveau des puits, 382 sont revenus de mauvaise qualité bactériologique (27%).
 - 407 tests ont été effectués au niveau des sources, dont 127 sont revenus de mauvaise qualité bactériologique (31%).
 - 2397 tests ont été effectués au niveau des châteaux d'eau et réservoirs, dont 219 sont revenus de mauvaise qualité bactériologique (9%).
 - 457 tests ont été effectués au niveau des fontaines publiques, dont 64 sont revenus de mauvaise qualité bactériologique (14%).
 - 2783 tests ont été effectués au niveau des robinets individuels, dont 240 sont revenus de mauvaise qualité bactériologique (9%).
 - 542 tests ont été effectués au niveau des eaux de stockage, dont 96 sont revenus de mauvaise qualité bactériologique (18%).
 - 52 tests ont été effectués au niveau des forages, dont 22 sont revenus de mauvaise qualité bactériologique (42%).

Une exhaustivité périodique des bilans non observée avec des données manquantes ou partielles, engendrent une situation imprudente en matière de production d'indicateurs, d'interprétation, d'émission de recommandations et de prise de décisions, notamment en matière d'anticipation et de prévention des risques des maladies liées à l'eau.

Les indicateurs de surveillance de la qualité des eaux au niveau de la région ouest s'appuient fortement sur la qualité des données déclarées par les Directions de la Santé et de la Population. Les résultats cités ci-dessus ne peuvent représenter la situation réelle de la qualité des eaux par ouvrage au niveau de la région ouest, et ce par faute d'exhaustivité annuelle des données estimée à 66% durant l'année 2024. A cet effet, ces résultats doivent être interpréter avec prudence et réserves.

En conclusion, et de ce qui précède comme limites constatées, notamment en matière d'exhaustivité des bilans, la qualité des données, et le nombre et types d'ouvrages, il demeure essentiel de mettre en place un système d'information informatisé pour une gestion pérenne et continue de la qualité de l'eau potable afin d'anticiper tout risque sanitaire lié à sa dégradation. D'autre part, de promouvoir la coordination intersectorielle, et l'accompagnement des personnels concernés par le dispositif de surveillance de la qualité de l'eau par la logistique nécessaire, ainsi que la formation continue selon les compétences opérationnelles demandées dans le dispositif national.

Références règlementaires :

- Loi n°05-12 du 28 Joumada Ethania 1426 correspondant au 4 août 2005 relative à l'eau.
- Décret exécutif n° 04-196 du 27 Joumada El Oula 1425 correspondant au 15 juillet 2004 relatif à l'exploitation et la protection des eaux minérales naturelles et des eaux de source
- Décret exécutif n° 11-125 du 17 Rabie Ethani 1432 correspondant au 22 mars 2011 relatif à la qualité de l'eau de consommation Humaine.
- Décret exécutif n° 14-96 du 2 Joumada El Oula 1435 correspondant au 4 mars 2014 modifiant et complétant le décret exécutif n° 11-125 du 17 Rabie Ethani 1432 correspondant au 22 mars 2011 relatif à la qualité de l'eau de consommation humaine.
- Directives nationales relatives à l'hygiène de l'environnement dans les établissements de santé publics et privés, ministère de la santé 2015.
- Note N° 24 du 21 septembre 2021, relative au renforcement des activités de prévention et de lutte contre les maladies à transmission hydrique.
- Uniformisation de la planification du travail dans le cadre de la surveillance de l'hygiène du milieu, INSP.

SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE

DÈCÈS MATERNELS

Tab.1 : Indicateurs démographiques

Wilaya	Naissances vivantes (Source APC)	Nbre de décès maternel par wilaya	Nbre de mort-nés (Source APC)	Nbre de naissances prématurées	Décès moins d'un 1 an	Décès 0-6 jours	Décès 7-28 jours	Décès 0-28 jours	Ratio mortalité maternelle / 100 000 nv *
Relizane	17620	13	53	196	384	176	190	190	73.8
Oran	36092	26	515	1200	1265	498	319	817	72
Sidi Bel Abbes	14170	7	39	816	259	173	30	203	49.4
Tiaret	25618	11	480	945	516	353	100	453	42.9
Ain Témouchent	7135	3	3	72	78	49	5	54	42
Mascara	17296	7	161	164	226	144	19	163	40.5
Mostaganem	18743	6	349	915	473	217	97	314	32
Tissemsilt	10140	3	67	111	195	91	6	97	29.6
Tlemcen	18037	3	126	691	412	254	31	285	16.6
Saida	9871	0	132	163	130	65	9	74	0
Région ouest	174722	79	1925	5273	3938	2020	806	2826	45.2

- Ratio mortalité maternelle est calculé sur la base de décès maternels enregistrés par les DSP des wilayas.

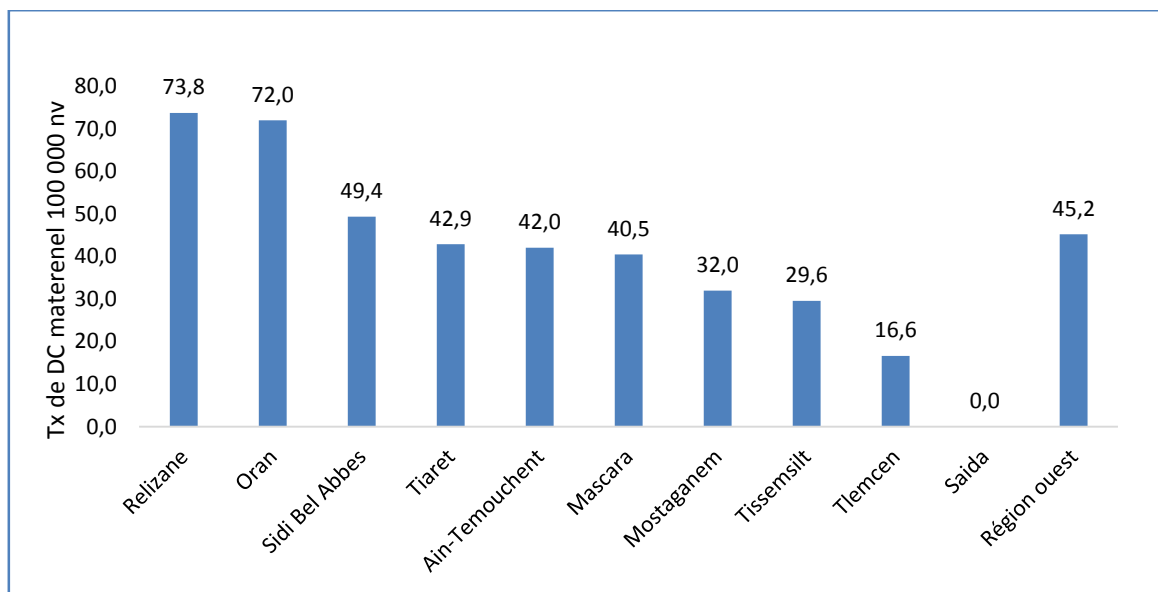


Fig. 1 : Ratio de décès maternels par wilaya, année 2024

- Le taux de décès maternels dans la région ouest est estimé à **45.2** décès /100000 naissances vivantes.
- La wilaya de **Relizane** enregistre le taux le plus élevé de décès maternel estimé à **73.8** /100 000 NV ; suivi par la d'**Oran** avec un taux de **72/100 000** NV.

Tab.2 : Ratio de mortalité maternelle selon la wilaya de résidence, année 2024

Wilaya	Nbre de décès maternel selon la wilaya de résidence	Ratio mortalité maternels / 100 000 nv
Oran	13	36,0
Tlemcen	3	16,6
Tissemsilt	2	19,7
Tiaret	12	46,8
Ain-Temouchent	3	42,0
Saida	0	0,0
Sidi Bel ABBES	6	42,3
Mostaganem	7	37,3
Relizane	15	85,1
Mascara	14	80,9
Région ouest	75	42,9

- Ratio mortalité maternelle / 100 000 nv * est calculé sur la base de la wilaya de résidence des défuntés.
- A noter **04** cas de décès maternels résidents hors région.

Tab.3 : Répartition des cas de décès maternels évacués, région ouest, Année 2024.

Wilaya de résidence	Wilaya d'évacuation (évacuation interne et inter wilayas)										Total région
	Oran	Tlemcen	Tissemsilt	Tiaret	Ain-Temouchent	Saida	Sidi Bel ABBES	Mostaganem	Relizane	Mascara	
Oran	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tlemcen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tissemsilt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tiaret	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
Ain-Temouchent	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Saida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sidi Bel ABBES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mostaganem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Relizane	2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	4
Mascara	5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6
Total région	8	0	0	2	0	0	0	0	1	1	12

A noter **04** Cas de décès maternels hors région ont été évacués vers l’un des établissements hospitaliers de la région ouest.

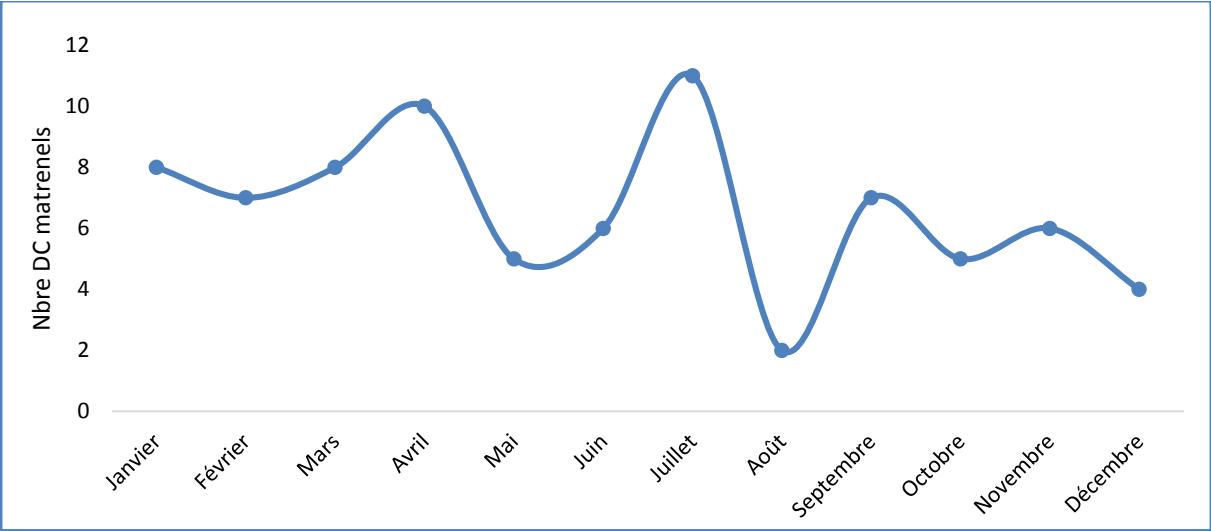


Fig. 2 : Evolution mensuelle du nombre de cas de décès maternels déclarés au niveau de la région ouest, année 2024

Tab.4 : Répartition des décès maternels par rapport à l'âge de grossesse-Année 2024

Wilayas	1 ^{er} Trimestre	2 ^{ème} Trimestre	3 ^{ème} Trimestre	Pendant le travail et l'accouchement	Dans le post partum immédiat	Dans les 42 jours suivant un avortement	Dans les 42 jours suivant un accouchement	Total
Oran	2	0	5	3	5	1	10	26
Tlemcen	0	0	0	0	2	0	1	3
Tissemsilt	0	0	0	0	1	0	2	3
Tiaret	1	0	2	0	4	1	3	11
A.Temouchent	0	0	1	0	1	0	1	3
Saida	0	0	0	0	0	0	0	0
Sidi Bel ABBES	0	0	0	1	2	1	3	7
Mostaganem	0	0	2	0	4	0	0	6
Relizane	0	1	0	1	3	0	8	13
Mascara	0	0	2	3	1	0	1	7
Total région	3	1	12	8	23	3	29	79

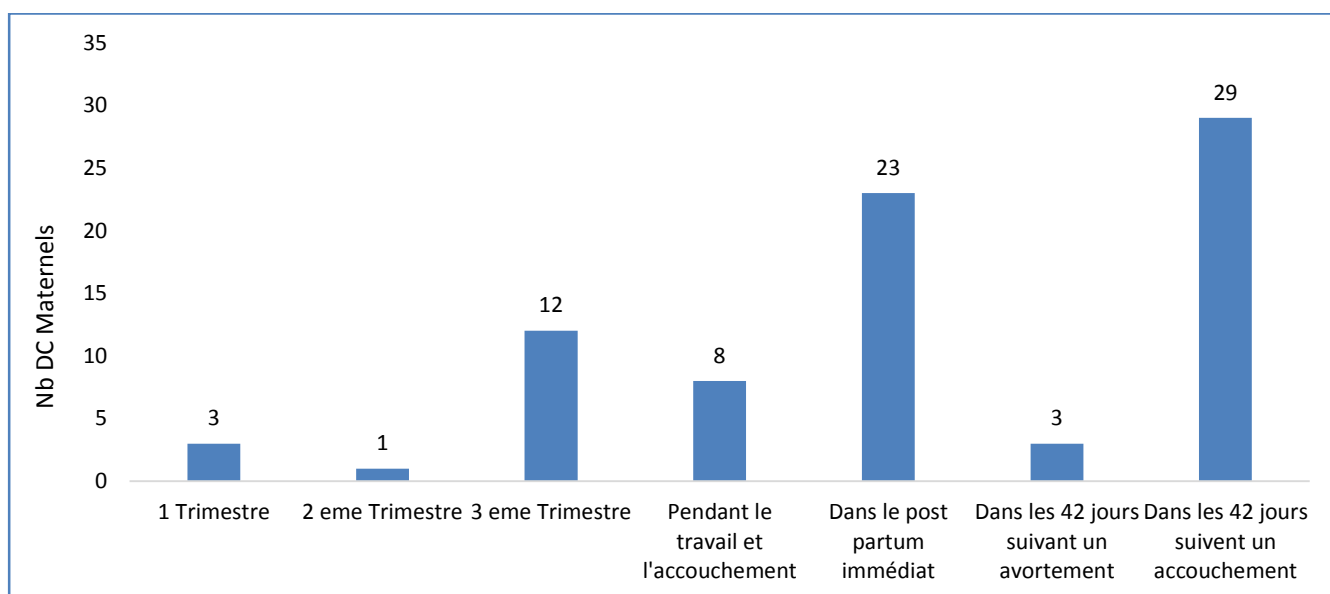


Fig.3 : Répartition des décès maternels selon l'âge de grossesse-Année 2024

- **36.7% (29/79 décès)** des décès maternels surviennent dans **les 42 jours qui suivent l'accouchement**
- **29.1%(23/79 décès)** des décès surviennent en post partum immédiat.

Tab.5 : Répartition des décès maternels par tranche d'âge- Année 2024

Wilaya	15-19 ans	20-24 ans	25-29 ans	30-34 ans	35-39 ans	40-44 ans	45-49 ans	total
Oran	1	2	7	6	6	4	0	26
Tlemcen	0	0	0	1	0	2	0	3
Tissemsilt	0	1	0	1	0	1	0	3
Tiaret	0	1	0	5	4	1	0	11
A. Temouchent	0	1	0	0	1	1	0	3
Saida	0	0	0	0	0	0	0	0
Sidi Bel ABBES	0	0	3	1	1	2	0	7
Mostaganem	0	0	0	2	3	1	0	6
Relizane	0	1	4	1	2	5	0	13
Mascara	0	0	1	1	2	3	0	7
Total région	1	6	15	18	19	20	0	79

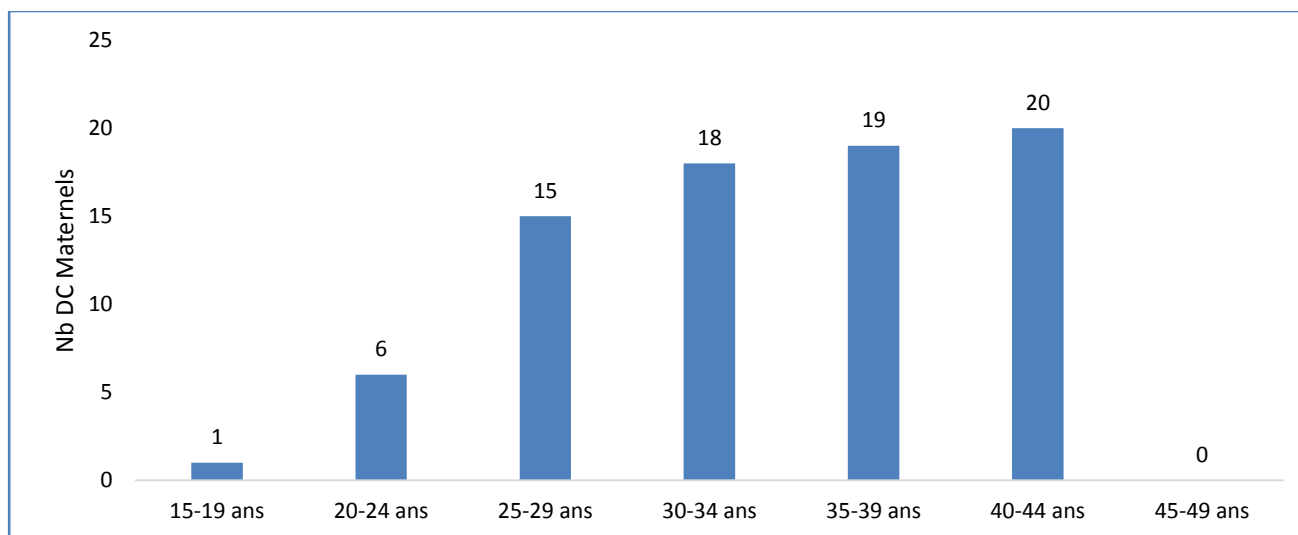


Fig.4 : Répartition des décès maternels par tranche d'âge, région ouest, année 2024.

- 25.3% (20 cas sur 79) des décès maternels concernent la tranche d'âge 40-44 ans
- 24% des décès concernent les tranches d'âges 35-39 ans.

Tab.5 : Répartition des décès maternels selon la cause –année 2024

Wilayas	Hémorragie de la délivrance	Autres hémorragies	Rupture utérine	Complication/ HTA	Septicémies puerpérales	Cardiopathies	Autres causes	total
Oran	3	5	0	5	1	1	11	26
Tlemcen	2	0	0	1	0	0	0	3
Tissemsilt	0	1	0	0	1	0	1	3
Tiaret	2	0	0	1	0	0	8	11
Ain-Temouchent	1	0	0	0	0	1	1	3
Saida	0	0	0	0	0	0	0	0
Sidi Bel ABBES	1	1	0	0	0	0	5	7
Mostaganem	3	0	0	0	1	1	1	6
Relizane	2	1	1	2	1	0	6	13
Mascara	1	0	0	0	0	3	3	7
Total région	15	8	1	9	4	6	36	79

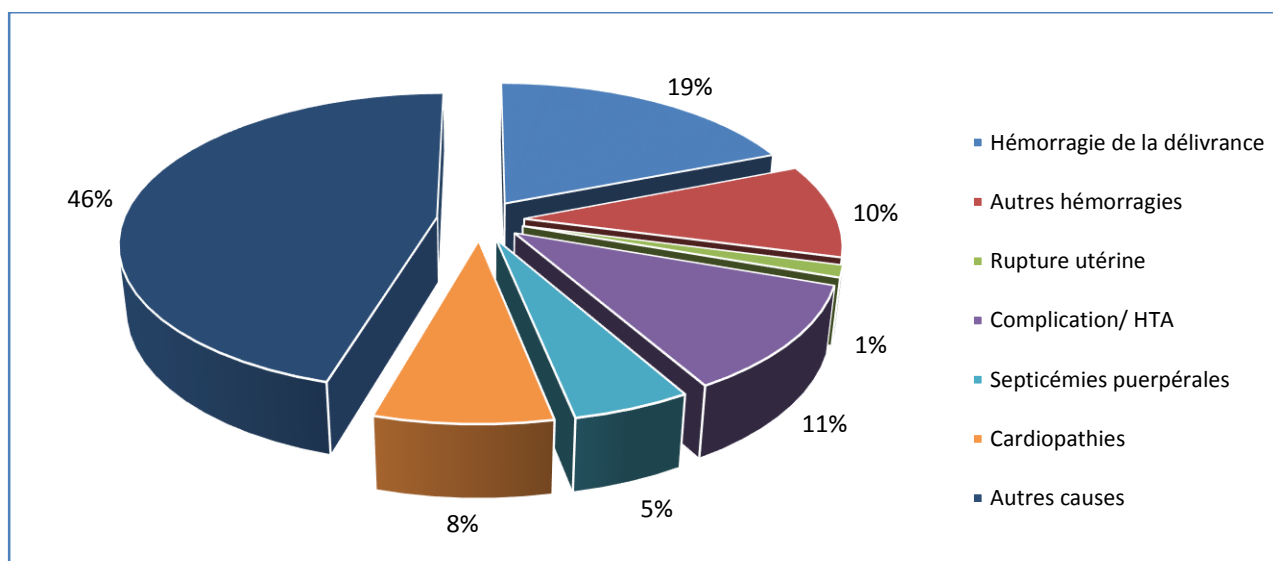


Fig. 5 : Répartition des décès maternels selon la cause, région ouest –Année 2024.

Autres causes de décès maternels :

Étiquettes de lignes	Nb DC	% DC
Indéterminée	6	16,67%
Embolie pulmonaire	4	11,11%
Stéatose hépatique aigue gravidique	2	5,56%
Arrêt cardio respiratoire	2	5,56%
Pneumopathie	1	2,78%
Malformation artério veineuse cérébral	1	2,78%
Thrombose cérébrale	1	2,78%
Crise d'asthme aigue ischémie cérébrale	1	2,78%
Méningoencéphalite	1	2,78%
Détresse vitale	1	2,78%
Bronchopneumopathie	1	2,78%
Embolie amniotique	1	2,78%
Choc septique	1	2,78%
AVC ischémique	1	2,78%
Méningite post partum	1	2,78%
Etat de mal convulsive	1	2,78%
Mole hydatiforme	1	2,78%
Etat de mal épileptique/thrombose veineuse	1	2,78%
Pneumothorax	1	2,78%
Hyperémisis gravidarum	1	2,78%
Thrombose veineuse cérébrale	1	2,78%
Troubles électrolytique avec pneumonie	1	2,78%
Thrombose veineuse cérébrale TVC	1	2,78%
AVC hémorragique	1	2,78%
Leucémie aigue	1	2,78%
Leucémie	1	2,78%
Total général	36	100%

- 29% des décès maternels enregistré dans la région ouest sont causés par les hémorragies (hémorragie de la délivrance et autres types d'hémorragies).
- 11.4 % des décès sont causés par l'HTA / complication de l'HTA.

PÉRINATALITÉ

L'analyse suivante est basée sur les données transmises mensuellement et trimestriellement par les Directions de la Santé et de la population des wilayas de la région ouest.

Tab.1 : Périnatalité(1)-Année 2024

Wilayas	Nbre de naissances vivantes	Nbre de nouveau-nés ayant présentés une infection néonatale	Nbre de N-nés/infection néonatale mis sous trt antibiotique	Nbre de N-nés décédés /infection néonatale	Nbre de N-nés ayant reçu une injection vitamine K	pourcentage de couverture en vitamine K	Nombre de cas da maladie hémorragique	Nbe de N-nés ayant présentés une hypothermie	Nbre de N-nés ayant nécessité un réchauffement sur un plan de travail préchauffé	Nombre de décès enregistré par hypothermie sévère
Oran	14326	1745	1942	56	10022	70%	138	2074	3367	0
Tlemcen	12636	173	173	22	12524	99%	13	545	656	0
Tissemsilt	9905	127	127	0	9380	95%	39	88	312	0
Tiaret	23493	351	339	1	11897	51%	69	233	562	0
Saida	9215	49	49	0	8825	96%	23	3604	3604	0
Sidi Bel Abbes	12051	107	2146	12	11384	94%	28	24	1659	2
Mostaganem	11957	1300	2198	1	7942	66%	9	870	1818	0
Mascara	13483	760	760	16	12407	92%	144	927	957	1
Relizane	10449	85	679	180	9509	91%	18	114	245	16
A.Temouchent	3129	164	164	0	2835	91%	5	25	104	0
Région Ouest	120644	4861	8577	288	96725	80%	486	8504	13284	19

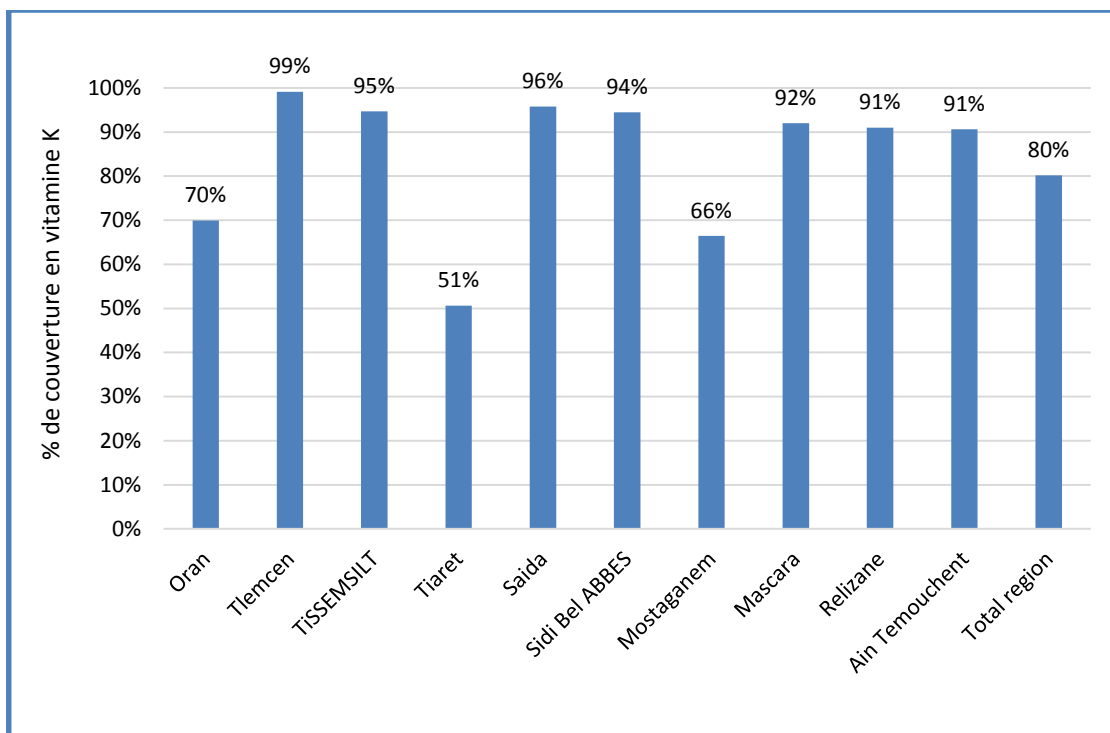


Fig.1 : Répartition des taux de couverture en vitamine K par Wilaya dans la Région Ouest
Année 2024

- 4 % des nouveaux nés ont présenté une infection néonatale, dont 5.9% sont décédés suite à cette infection.
- 0.4 % des nouveaux nés ont présenté une maladie hémorragique.
- 7% ont présenté une hypothermie.

Tab.2 : Périnatalité(2)-Année 2024

Wilayas	Nbre total de femmes enceintes captées PMI	Nbre total de femmes enceintes /carte de groupage	Nbre de femmes /RH (négatif)	Nbre de femmes enceintes avec facteurs de risque orientées vers les centres de références			Nbre de femmes enceintes captées dans les centres de références			Nbre de femmes enceintes orientées des PMI périphériques et prises en charge au centre de référence
				HTA	DIABETE	AUTRE	HTA	DIABETE	AUTRE	
Oran	42080	33450	3011	1883	756	1799	782	727	953	4656
Tlemcen	5757	4998	267	253	183	355	48	72	79	119
Tissemsilt	4812	4029	304	258	71	276	212	92	196	677
Ain Temouchent	3632	3483	321	220	130	655	210	120	399	312
Tiaret	22259	16930	1580	535	463	2243	962	462	2795	2497
Saida	11616	9995	566	300	159	2084	43	21	228	361
Sidi Bel Abbes	27658	10229	1372	456	449	4728	452	458	5607	7048
Mostaganem	10001	7809	688	187	125	375	111	77	229	137
Mascara	5284	4270	257	144	150	242	289	333	386	602
Relizane	3915	3242	347	192	65	494	31	15	5	48
Région Ouest	137014	98435	8713	4428	2551	13251	3140	2377	10877	16457

Tab.3 : Périnatalité(3)-Année 2024

Wilayas	Nombre d'accouchement	Nombre de césariennes	Nombre de mort - nés	Nombre de prématurés	Nombre de décès 0-6 j survenus en maternité	Nombre de décès 7-28j survenus en pédiatrie
Oran	14505	6729	205	1200	345	72
Tlemcen	7325	5378	127	691	205	31
Tiaret	18131	5818	436	945	291	54
Tissemsilt	9888	4425	67	111	91	6
Ain Temouchent	3142	1101	15	72	50	3
Saida	5510	3732	143	163	59	9
Mostaganem	12265	2552	208	915	273	47
Mascara	8992	3179	122	164	144	19
Sidi Bel Abbes	11953	4863	38	816	171	28
Relizane	10248	1490	53	196	199	42
Région ouest	101959	39267	1414	5273	1828	311

*Source des données : Bilan DSP.

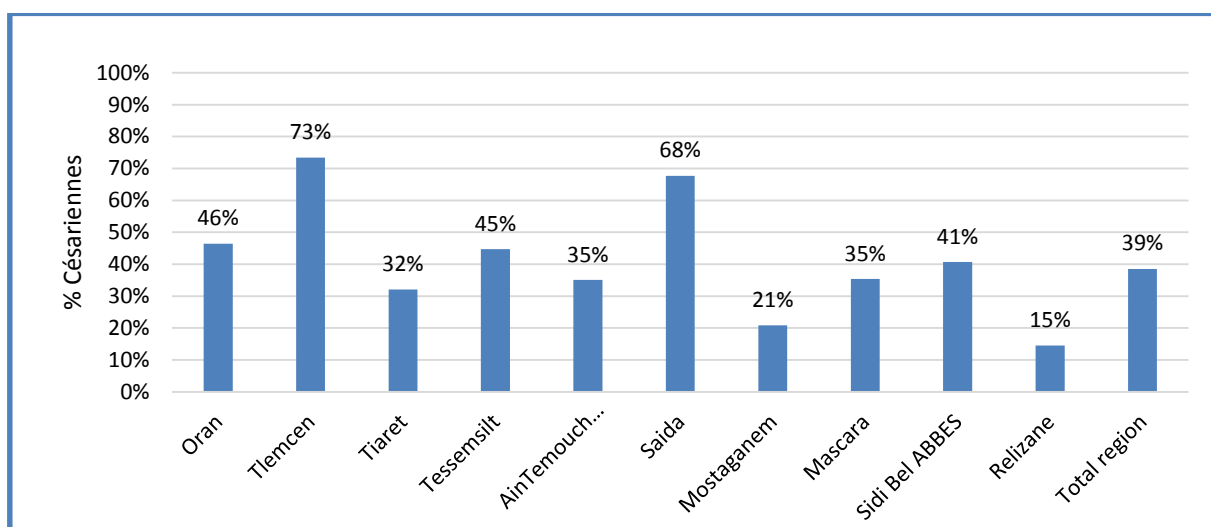


Fig.2 : Fréquence des césariennes par rapport au nombre d'accouchement par wilaya, région ouest 2024.

- La wilaya de Tlemcen enregistre le taux le plus élevé de pratique de césarienne avec 73 %.
- La moyenne régionale est de 39%.

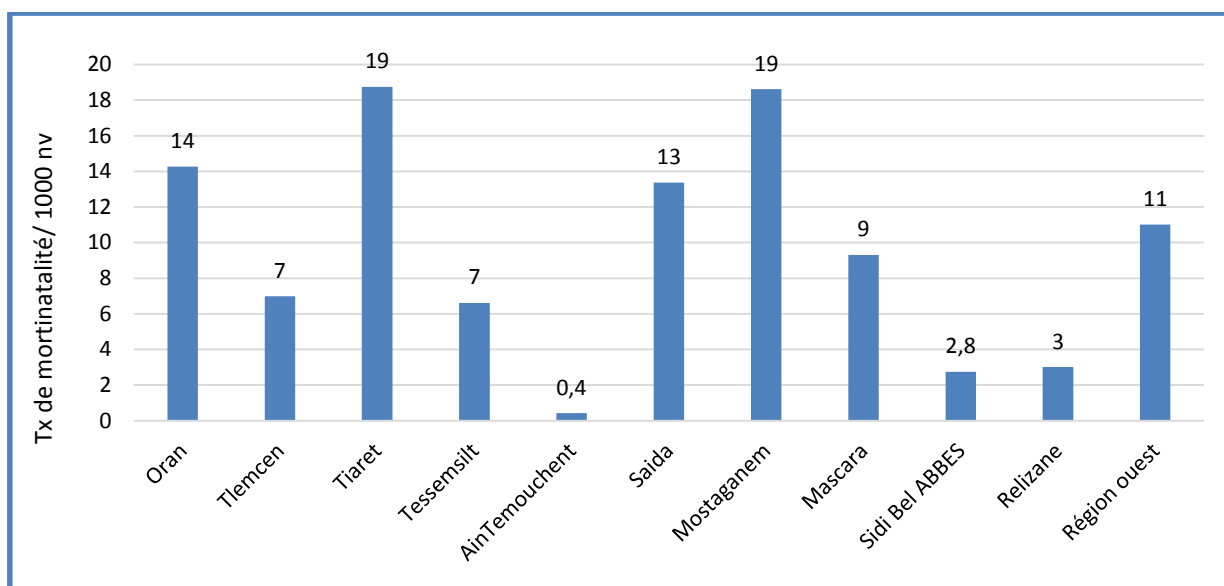


Fig. 3 : Répartition de la mortinatalité (mortalité intra utérine) / 1000 naissances vivantes au niveau de la région ouest 2024

- Le taux le plus élevé de mortalité in utero est enregistré dans les wilayas de Tiaret et Sidi Bel Abbe avec un taux de **19/1000 NV**.
- La wilaya de Ain Témouchent enregistre le taux le plus bas avec **0.4/ 1000 NV**.

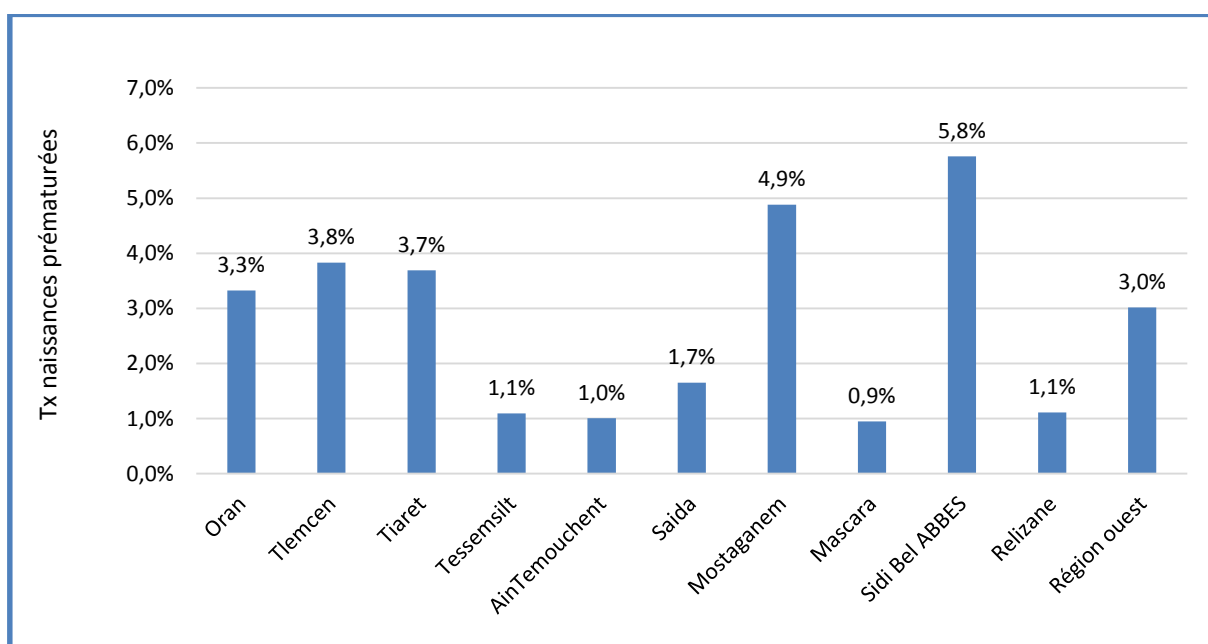


Fig. 4 : Répartition du taux de naissances prématurées par wilaya- région ouest 2024.

- Le taux le plus élevé de naissances prématurées est enregistré dans la wilaya de Sidi Bel Abbes **5.8%**.
- La moyenne régionale est de **3%**.

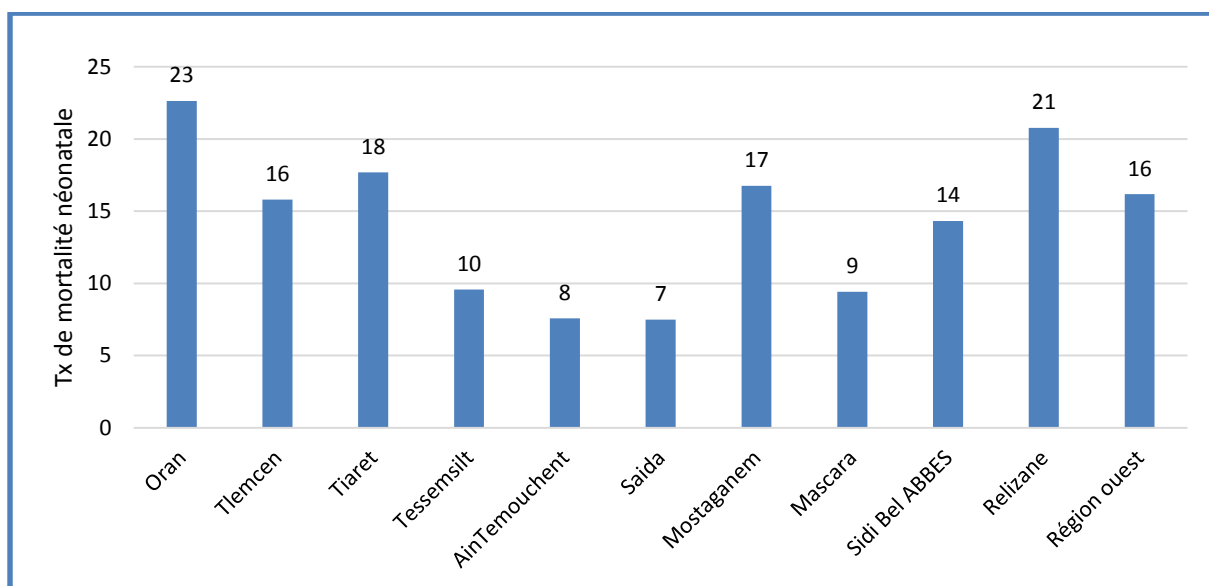


Fig. 5 : Répartition de la mortalité néonatale (0-28 jours)/ 1000 naissances vivantes par wilaya région ouest 2024.

- La wilaya d'**Oran** enregistre le taux le plus élevé de mortalité néonatale estimé à **23/1000** NV suivi par la wilaya de **Relizane** avec un taux de **21 //1000** NV.
- La wilaya de Saida enregistre le taux le plus bas avec **7/ 1000** NV.
- La moyenne régionale est estimée à **16/1000** NV.

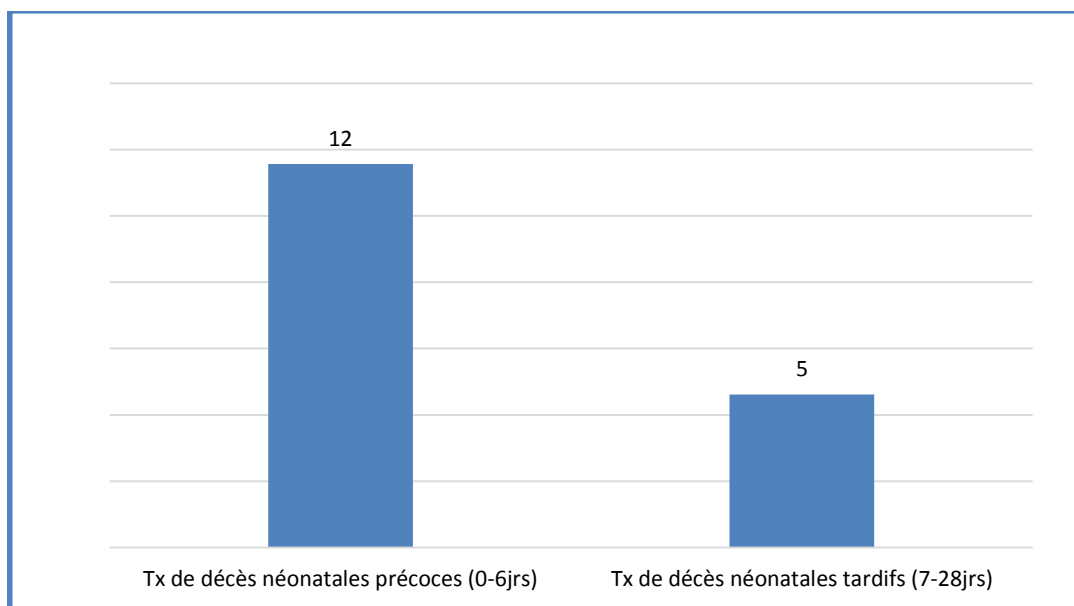


Fig.6 : Répartition de la mortalité néonatale précoce et tardive /1000 naissances vivantes- région ouest 2024.

- Le taux de mortalité néonatale précoce représente 71% (0-6 jours) par rapport au décès 0-28 jours ; il est estimé à **12/1000** NV.
- Le taux de mortalité néonatale tardive représente 29% (7-28 jours) par rapport au décès 0-28 jours ; il est estimé à **5/1000** NV.

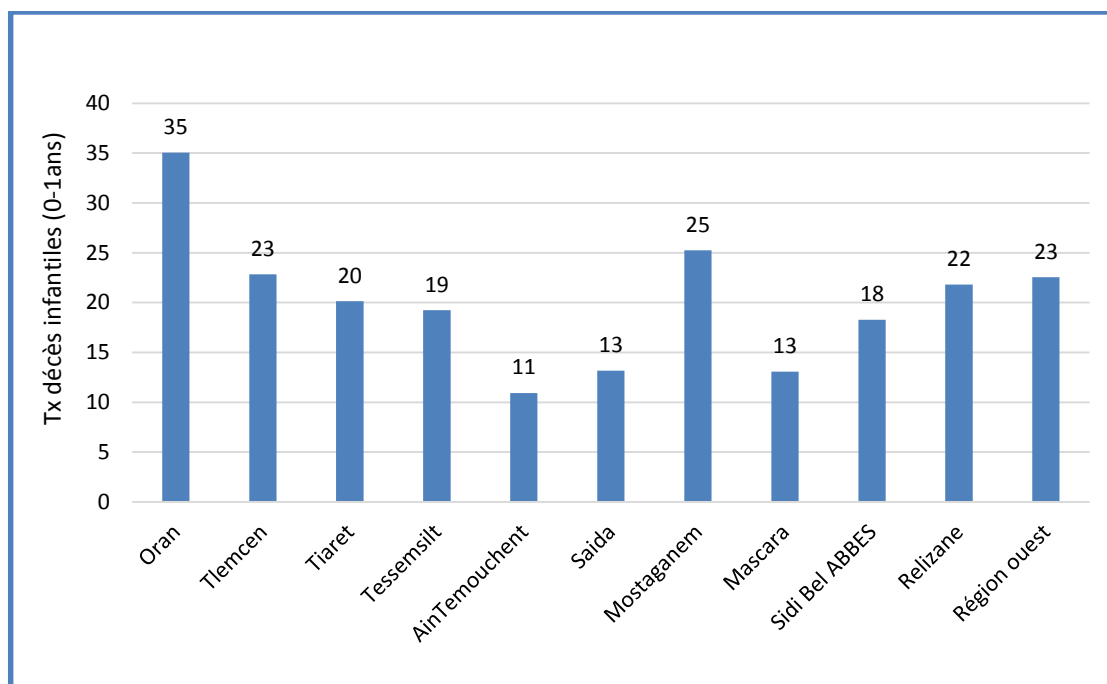


Fig.7 : Répartition de la mortalité infantile (0-1 ans)/1000 naissances vivantes par wilaya- région ouest 2024.

- La wilaya d'**Oran** enregistre le taux le plus élevé de mortalité infantile (0-1 an) estimé à **35/1000 NV** ; suivi par la wilaya de **Mostaganem** avec **25/ 1000 NV**.
- Le taux de mortalité infantile de la région ouest est de **23/1000 NV**.

Tab.4 : Périnatalité(4)-Année 2024

wilaya	Nbre ayant accouchées en maternité de références adaptées aux risques	Nbre total de femmes ayant reçu le sérum Anti D	Devenir de la mère		Devenir du nouveau-né	
			Sortie vivante et bien portante	décédées	Sortie vivant et bien portant	décédés
Oran	14 505	1 740	14 502	7	14 331	295
Tlemcen	4 921	1 431	4 864	1	4 897	72
Tissemsilt	1 031	585	1 031	0	1 021	7
Tiaret	1 314	311	1 867	0	1 810	4
A.Temouchent	560	592	560	0	560	0
Mostaganem	8 609	1 744	11 668	4	10 773	317
Mascara	12 194	496	12 190	5	12 044	295
Relizane	1 610	1 331	2 066	5	2 040	88
Sidi Bel Abbès	11 767	1 030	11 932	7	12 044	97
Saïda	7 696	723	7 696	0	7 803	111
Région ouest	64 207	9 983	68 376	29	67 323	1 286

PROGRAMME ÉLARGI DE VACCINATION

I.Evaluation

Tab .1 : Taux de Couverture Vaccinal pour la Région Ouest Durant l'Année 2024

Cohorte 2022	BCG	VPI	DTCP Hib	HBV	PNM	ROR
Taux	99.8%	94.6%	85.4%	85.4%	84%	75.2%

L'Objectif de 95 % de couverture vaccinale est atteint uniquement pour le BCG dans la région ouest.

II.Taux de couverture vaccinal de routine

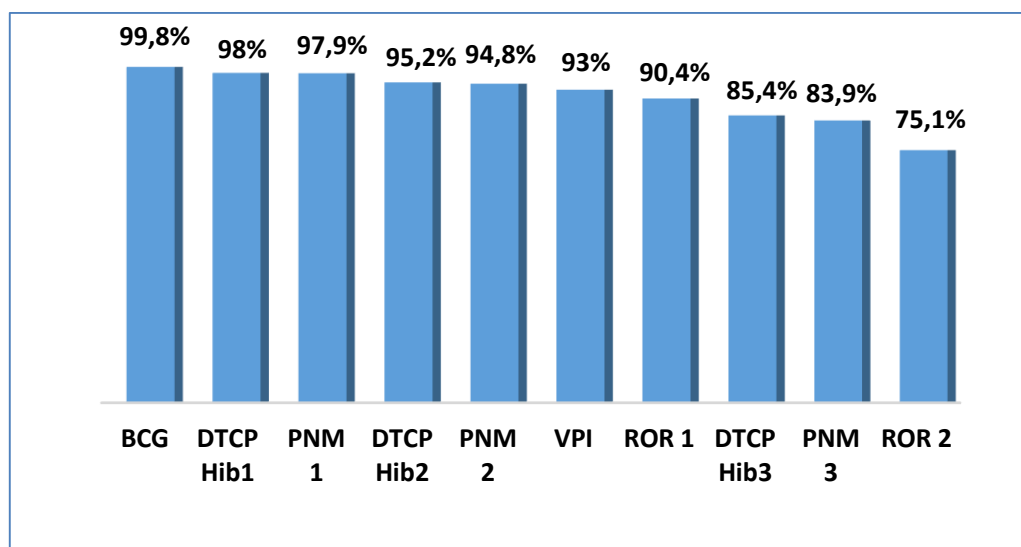


Fig.1 : TCV de Routine par Vaccin de la Région Ouest Cohorte 2022 Année 2024

Le taux de la couverture vaccinale est insuffisant aussi bien pour le DTCP.Hib le VPI que pour le PNEUMO 13 et le ROR.

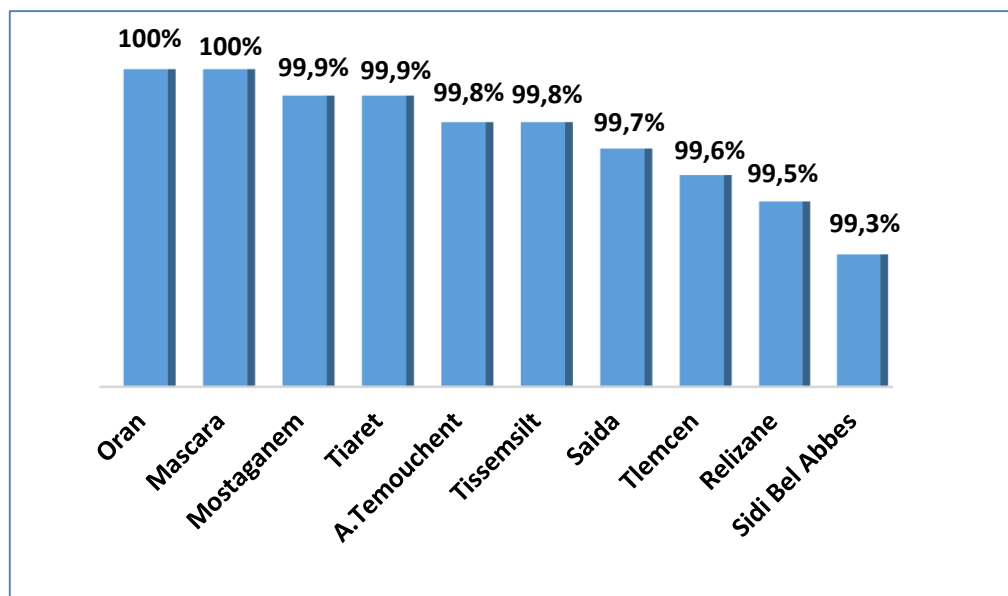


Fig.2:TCV de Routine au BCG de la Région Ouest Cohorte 2022 Année 2024

- TCV Région Ouest : 99,8 %
- Moyenne Région Ouest : 99.7 %

L'Objectif de 95 % de couverture vaccinale est atteint pour le BCG dans les 10 wilayas de la région ouest.

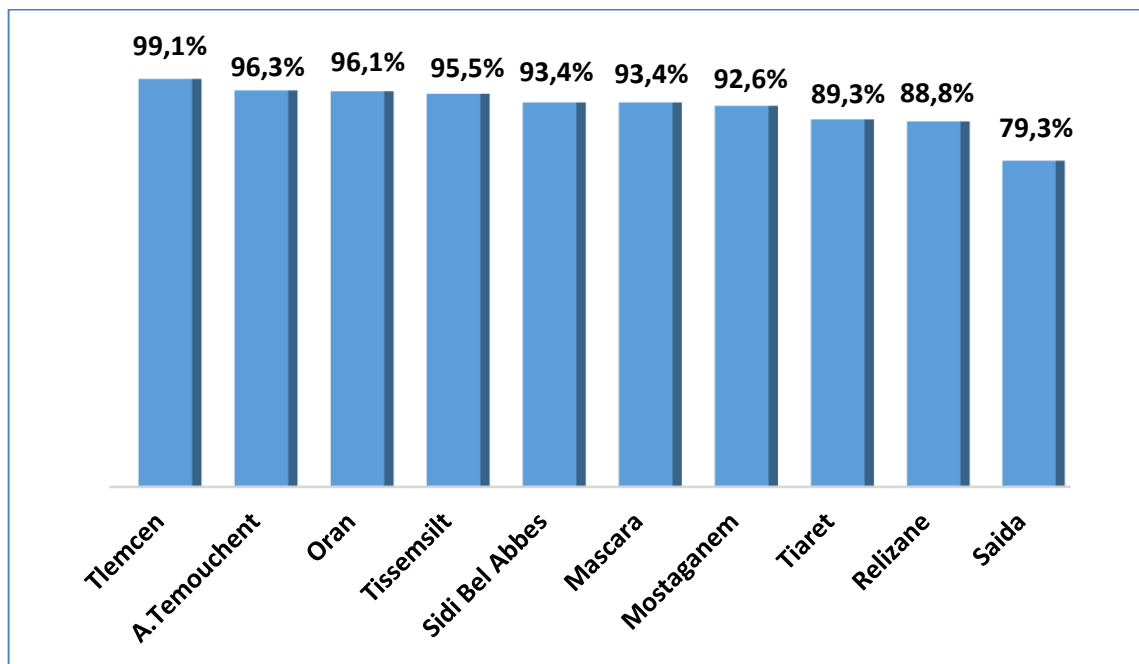


Fig.3 : TCV de Routine au VPI de la Région Ouest Cohorte 2022 Année 2024

- TCV Région Ouest : 94,6%
- Moyenne Région Ouest : 92,4%

La couverture vaccinale VPI n'a pas atteint l'objectif de 95% dans 05 wilayas de la région Ouest : SBA , Mascara , Relizane ,Saida et Tiaret .

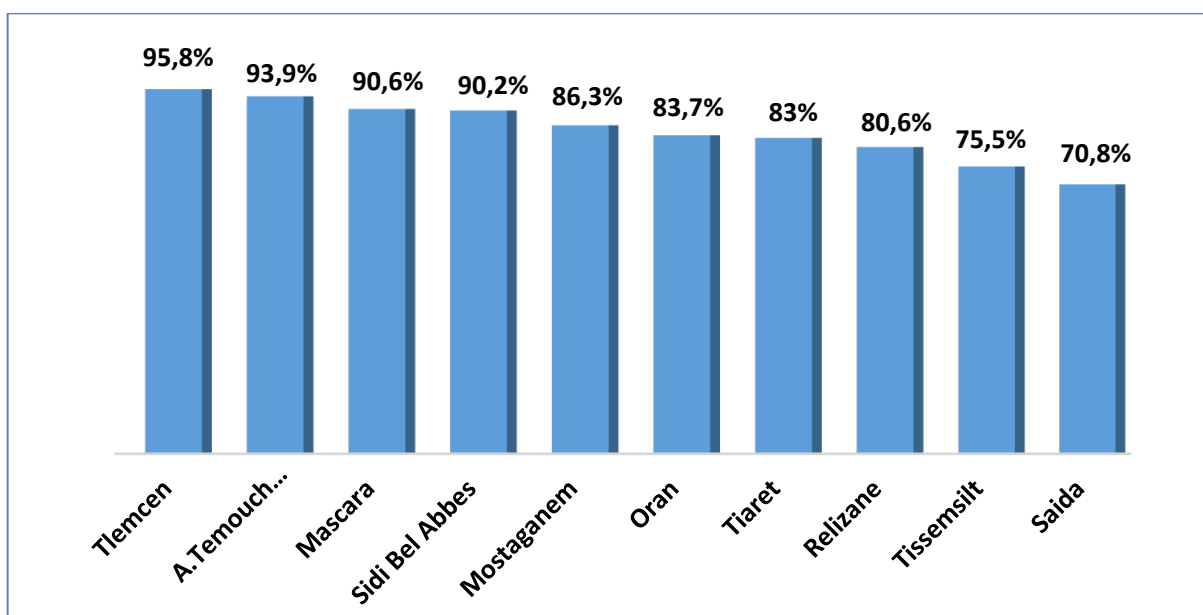


Fig.4 : de Routine au DTCP Hib de la Région Ouest Cohorte 2022 Année 2024

- TCV Région Ouest : 85,4%
- Moyenne Région Ouest : 85%

On note que sauf la wilaya de Tlemcen qui a atteint l'objectif visé par le programme national. Tlemcen a atteint l'objectif visé par le programme national. Ain Temouchent se rapproche de l'objectif.

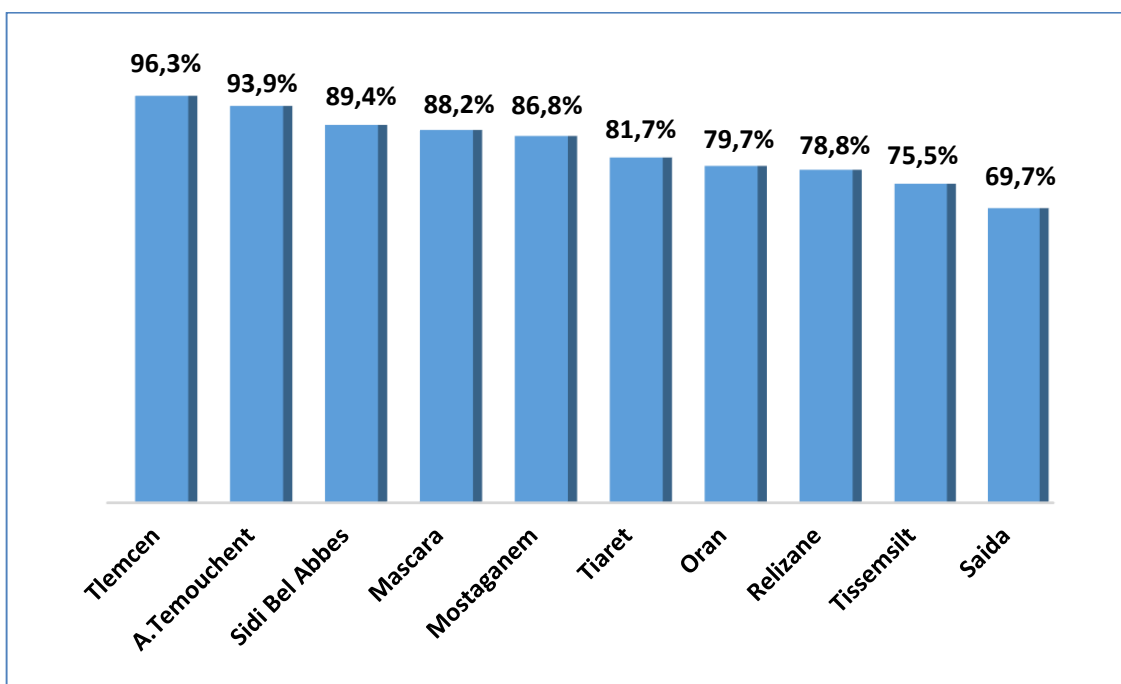


Fig.5 : TCV de Routine au Pneumo.13 de la Région Ouest Cohorte 2022 Année 2024

- TCV Région Ouest : 84 %
- Moyenne Région Ouest : 84 %

Durant l'année 2024, le TVC de Routine au Pneumo 13 dans la région ouest est de 84 % alors que la moyenne est de 81% , On note que le taux le plus élevé est enregistré par la wilaya de Tlemcen avec 96.3 % , par contre le taux le plus faible est enregistré à Saida avec 69.7 %.

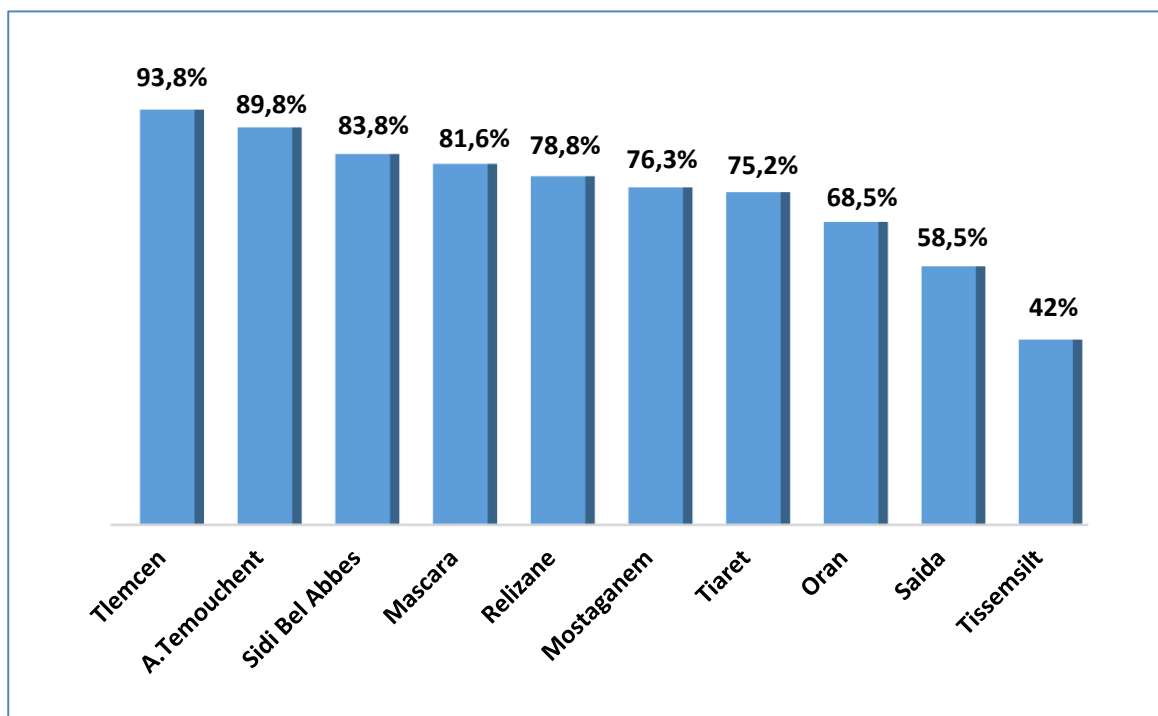


Fig.6 : TCV de Routine au ROR de la Région Ouest Cohorte 2022 Année 2024

- TCV Région Ouest : 75,2%
- Moyenne Région Ouest : 75 %.

La Couverture vaccinale reste encore inférieure à l'objectif de 95% dans les 10 wilayas de la région ouest avec une moyenne de 75%.

III. Taux d'abandon de la région ouest

Tab. 1 : Taux d'Abandon de Vaccination de la Région Ouest Cohorte 2022 Année 2024

Wilaya	Taux d'Abandon Global	Taux d'Abandon au DTCP.Hib	Taux d'Abandon au PNM	Taux d'Abandon au ROR
Oran	13,9%	15,0%	18,8%	20,4%
A.Témouchent	3,9%	3,9%	3,9%	6,3%
Tlemcen	2,9%	3,3%	2,8%	3,0%
Sidi Bel Abbes	5,4%	9,0%	9,9%	10,9%
Mostaganem	8,5%	18,5%	10,1%	16,5%
Mascara	5,0%	9,3%	11,2%	14,1%
Relizane	8,9%	17,8%	19,6%	13,1%
Saida	21,9%	27,4%	28,5%	24,9%
Tiaret	9,0%	14,1%	15,3%	17,4%
Tissemsilt	14,6%	21,4%	21,4%	50,8%
Région Ouest	9,4%	13,9%	14,2%	16,9%

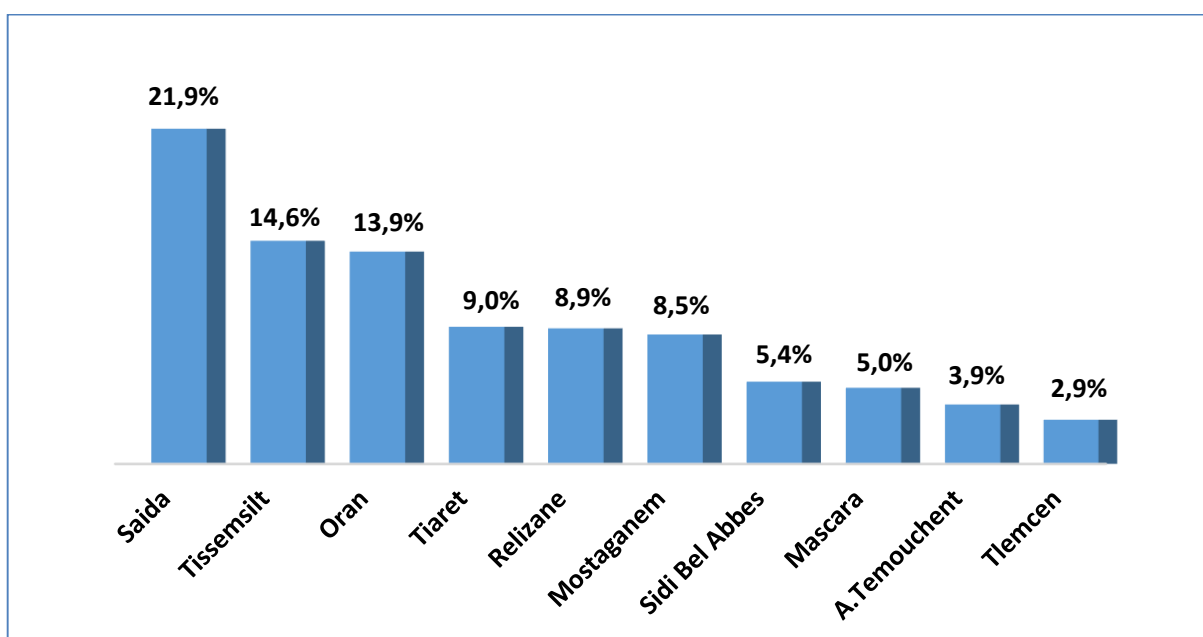


Fig.7 : Taux d'Abandon Global de la vaccination par wilaya Cohorte 2022 Année 2024

En 2024 dans la région ouest, le taux d'abandon global de vaccination est de 2,9% avec des extrêmes de 3.1 % et 21,9% selon les wilayas.

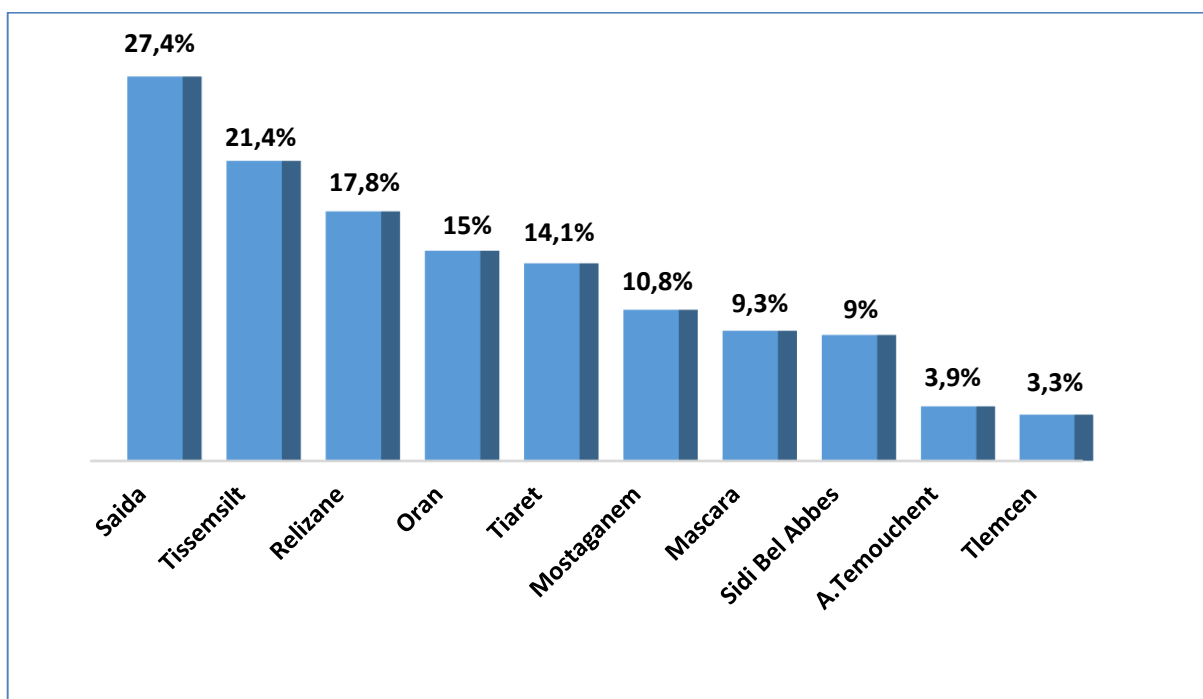


Fig.8 : Taux d'Abandon au DTCP Hib par wilaya Cohorte 2022 Année 2024

Le taux d'abandon au DTCP Hib dans la région ouest durant l'année 2024 est de 13.9%.

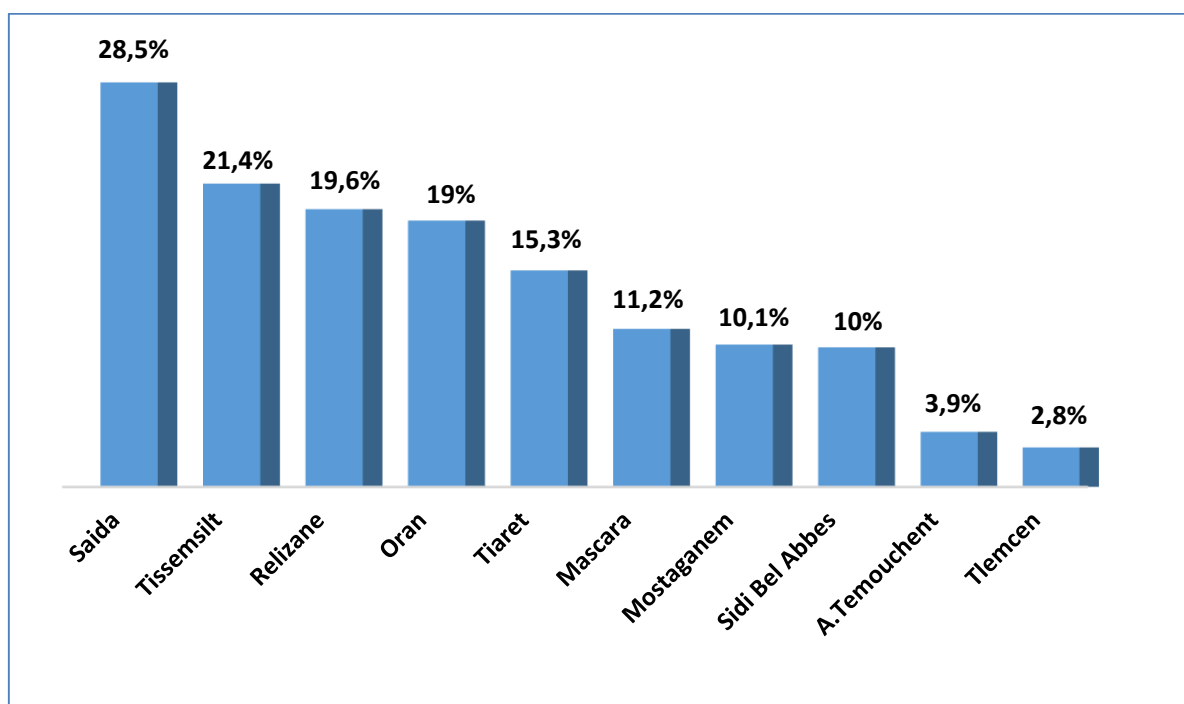


Fig.9 : Taux d'Abandon au Pneumo 13 par wilaya Cohorte 2022 Année 2024.

Dans la région ouest, le taux d'abandon au Pneumo 13 pour l'année 2024 est de 14.2% par contre le taux le plus faible est enregistré à A.Témouchent, Tlemcen et SBA.

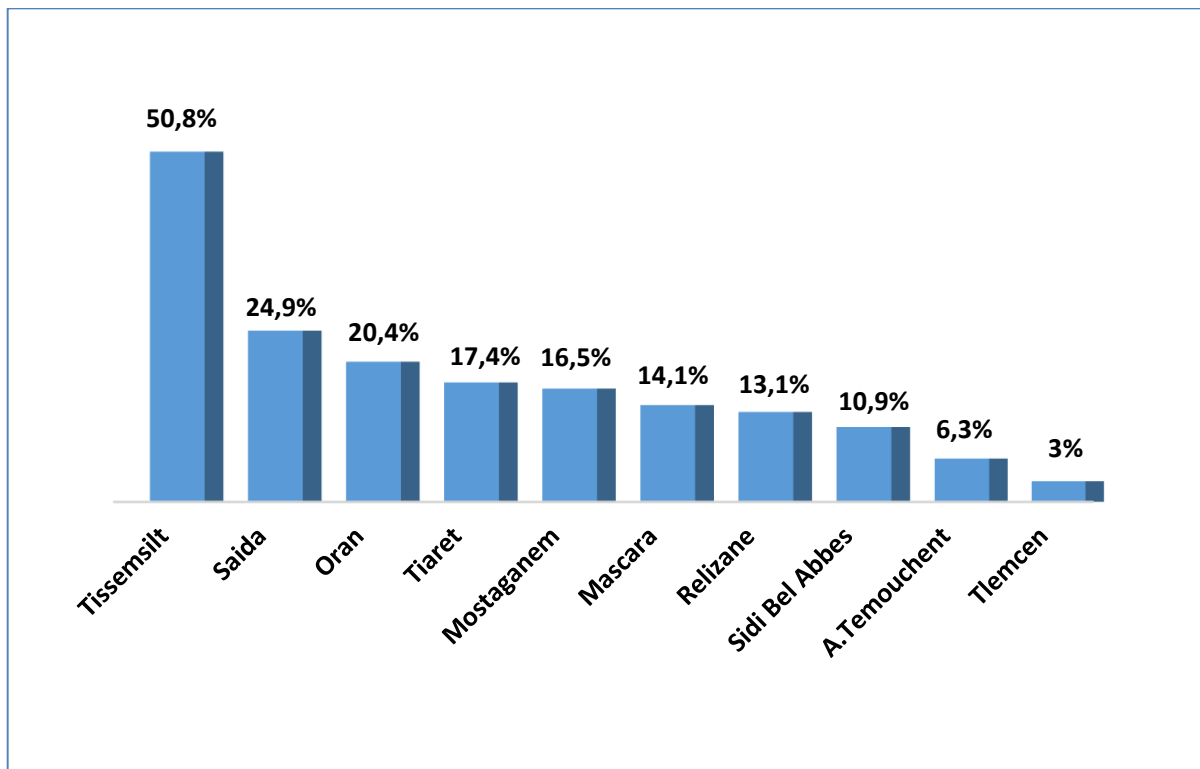


Fig.10 : Taux d'Abandon au ROR de la Région Ouest Cohorte 2022 Année 2024

Le taux d'abandon au ROR dans la région ouest durant l'année 2024 est de 16,9%.

On note que plusieurs wilayas de la région ouest sont loin des objectifs fixés par le programme élargi de la vaccination.

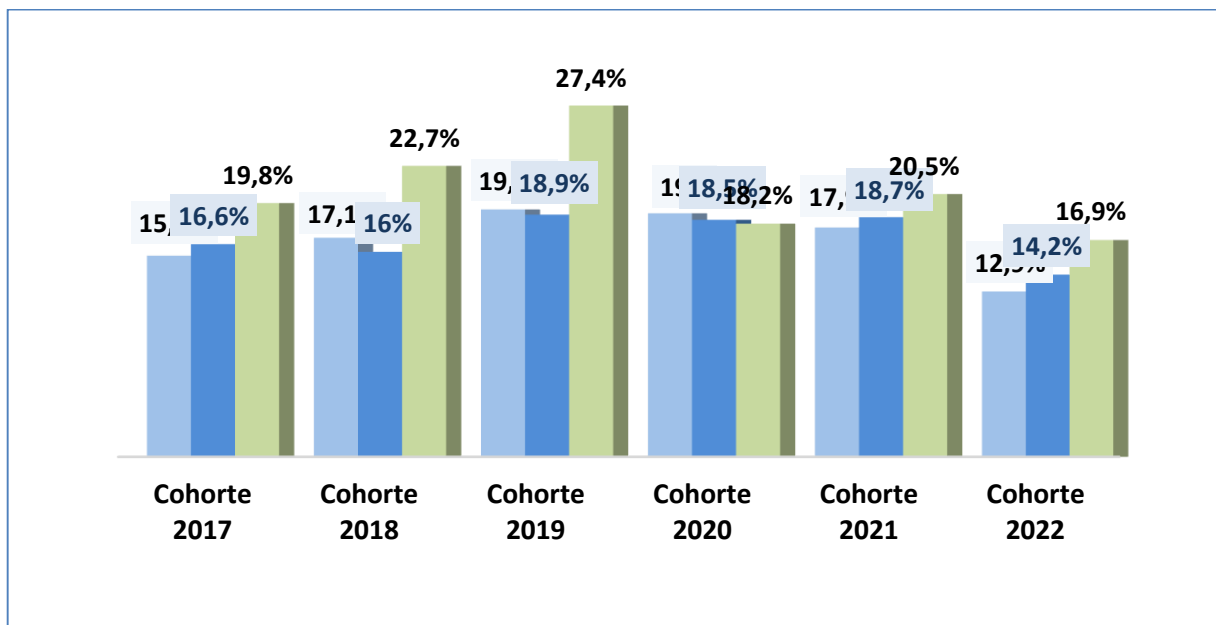


Fig.11 : Comparatif du Taux d'Abandon de Vaccination de la Région Ouest durant l'année 2019,2020, 2021, 2022, 2023 et 2024.

Le taux d'abandon global de la région ouest est en baisse par rapport aux années précédentes.

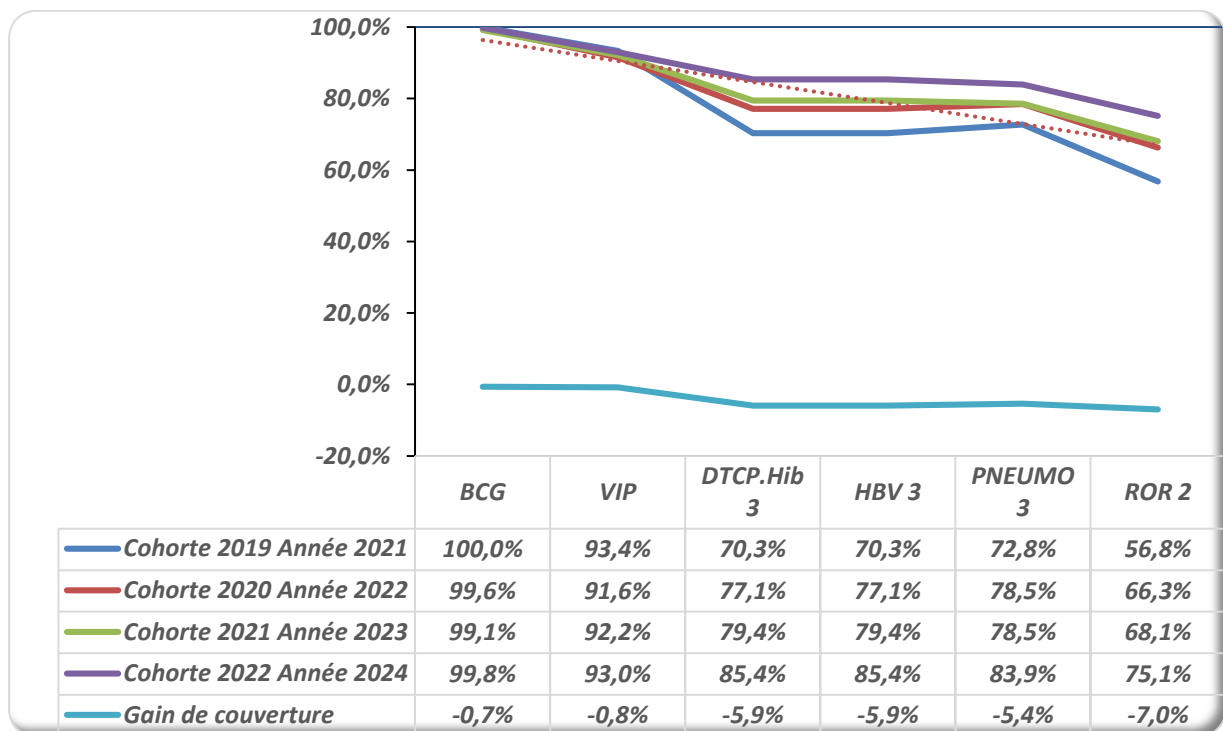


Fig.12 : Evolution des TCV dans la région ouest année 2021– 2022,2023 et 2024

- Couvertures vaccinales élevées pour lesquels les objectifs de santé publique ont été atteints : BCG.
- Couvertures vaccinales insuffisantes pour: DTCP Hib3, HBV3, PNEUMO13 et ROR.

La couverture vaccinale du ROR reste très basse par rapport à l'objectif visé de 95%.

Des efforts restent à accomplir pour ces antigènes afin d'améliorer le taux de vaccination.

IV. La situation, vaccin par vaccin, wilaya par wilaya

Tab.3 : La Situation du BCG Wilaya par Wilaya de la Région Ouest Durant l'Année 2020, 2021 , 2022,2023 et 2024

Wilaya	Cohorte2018 Année 2020	Cohorte2019 Année 2021	Cohorte 2020 Année 2022	Cohorte 2021 Année 2023	Cohorte 2022 Année 2024
Oran	100%	100%	100%	100,0%	100,0%
Ain Témouchent	100%	100%	100%	99,9%	99,8%
Tlemcen	98.2%	99.2%	99.6%	99,7%	99,6%
Sidi Bel Abbès	100%	100%	100%	100,0%	99,3%
Mostaganem	98.7%	98.9%	98.6%	99,1%	99,9%
Mascara	99.9%	99.8%	99.5%	99,6%	100,0%
Relizane	98.5%	98.3%	99.4%	99,3%	99,5%
Saida	99.8%	99.7%	99.6%	99,8%	99,7%
Tiaret	99.9%	99.7%	99.9%	95,9%	99,9%
Tissemsilt	100%	100%	100%	99,7%	99,8%
Région Ouest	99.6%	99.5%	99.5%	99,1%	99,8%

La couverture vaccinale du BCG a atteint l'objectif visé pour toutes les wilayas de la région Ouest.

- Objectif visé : 95%.
- Moyenne Région Ouest : 99.6%(2020) ,99.6%(2021), 99.7%(2022), 99,7 %(2023) et 99,7%(2024)

Tab.4 : La Situation du VIP Wilaya par Wilaya de la Région Ouest Durant l'Année 2020, 2021, 2022,2023 et 2024

Wilaya	Cohorte 2018 Année 2020	Cohorte 2019 Année 2021	Cohorte 2020 Année 2022	Cohorte 2021 Année 2023	Cohorte 2022 Année 2024
Oran	96.2%	93.4%	92.2%	91,6%	96,1%
Ain Témouchent	98.5%	98.4%	99.6%	99,5%	96,3%
Tlemcen	97.4%	98.2%	97.9%	97,9%	99,1%
Sidi Bel Abbès	98.7%	98.1%	97.3%	95,2%	93,4%
Mostaganem	88.3%	90.2%	91.2%	93,7%	92,6%
Mascara	96.7%	95.3%	94.0%	96,3%	93,4%
Relizane	93.7%	93.3%	94.9%	92,7%	88,8%
Saida	90.2%	77.1%	79.9%	90,2%	79,3%
Tiaret	80.5%	76.8%	79.3%	78,8%	89,3%
Tissemsilt	95.9%	95.9%	94.0%	96,8%	95,5%
Région Ouest	93.1%	91.3%	91.6%	92,2%	93,0%

La couverture vaccinale du VIP est en légère augmentation par rapport à l'objectif visé.

- Objectif visé : 95%
- Moyenne Région Ouest : 93.6% (2020), 91.7% (2021), 92.0%(2022), 93.3 %(2023) et 92,4%(2024).

Tab.5 : La Situation du DTCP.Hib Wilaya par Wilaya de la Région Ouest
Durant l'Année 2020, 2021, 2022 ,2023 et 2024.

Wilaya	Cohorte 2018 Année 2020	Cohorte 2019 Année 2021	Cohorte 2020 Année 2022	Cohorte 2021 Année 2023	Cohorte 2022 Année 2024
Oran	75.9%	70,3%	68.1%	70,5%	83,7%
Ain Témouchent	93.8%	93,1%	94.4%	93,8%	93,9%
Tlemcen	93.2%	94.2%	93.3%	92,4%	95,8%
Sidi Bel Abbas	87.0%	86.3%	82.0%	82,2%	90,2%
Mostaganem	75.5%	73.3%	73.1%	81,8%	86,3%
Mascara	79.6%	72.3%	76.9%	82,5%	90,6%
Relizane	73.3%	69.9%	66.2%	77,2%	80,6%
Saida	70.8%	62.9%	64.3%	78,3%	70,8%
Tiaret	70.8%	70.6%	78.8%	68,2%	83,0%
Tissemsilt	88.2%	91.2%	90.2%	90,6%	75,5%
Région Ouest	81.4%	79.2%	76.6%	79,4%	85,4%

La couverture vaccinale du DTCP.Hib de la région ouest est en légère augmentation par rapport à l'année 2023.a l'exception de Saida et Tissemsilt.

- Objectif visé : 95%.
- Moyenne Région Ouest : 80,7% (2020), 78,4% (2021) ,78.7%(2022), 81.8%(2023) et 85%(2024).

Aucune wilaya de l'Ouest n'a atteint l'objectif visé par le programme national.

Tab. 6 : La Situation du PNEUMO 3 Wilaya par Wilaya de la Région Ouest
durant l'Année 2020,2021,2022,2023 et 2024

Wilaya	Cohorte 2018 Année 2020	Cohorte 2019 Année 2021	Cohorte 2020 Année 2022	Cohorte 2021 Année 2023	Cohorte 2022 Année 2024
Oran	77.3%	72,8%	73,8%	70,0%	79,7%
Ain Témouchent	93.6%	92,7%	94,2%	93,8%	93,9%
Tlemcen	93.2%	94,2%	93,3%	88,2%	96,3%
Sidi Bel Abbas	85.6%	85.1%	80,0%	84,2%	89,4%
Mostaganem	73.7%	74.4%	74,9%	81,3%	86,8%
Mascara	94.4%	76.6%	77,9%	82,0%	88,2%
Relizane	71.6%	73,9%	68,1%	73,4%	78,8%
Saida	71.0%	65.0%	64,1%	77,9%	69,7%
Tiaret	68.2%	70.1%	78,6%	68,2%	81,7%
Tissemsilt	88.4%	91.2%	90,2%	90,6%	75,5%
Région Ouest	80.4%	77.9%	78,5%	78,5%	83,9%

La couverture vaccinale du PNEUMO 3 reste insuffisante dans la région ouest

- Objectif visé : 95%.
- Moyenne Région Ouest : 81,6% (2020), 81,6% (2021) 79.5%(2022) , 81%(2023) et 84% (2024) .

Tab.7 : La Situation du ROR Wilaya par Wilaya de la Région Ouest
Durant l'Année 2020, 2021, 2022, 2023 et 2024.

Wilaya	Cohorte 2018 Année 2020	Cohorte 2019 Année 2021	Cohorte 2020 Année 2022	Cohorte 2021 Année 2023	Cohorte 2022 Année 2024
Oran	66,3%	56,8%	63,1%	59,6%	68,5%
Ain Témouchent	85,7%	84.0%	84,6%	83,9%	89,8%
Tlemcen	88,1%	76,1%	86,9%	75,4%	93,8%
Sidi Bel Abbas	74,3%	72,8%	67,2%	59,5%	83,8%
Mostaganem	65,5%	54,2%	58,2%	74,8%	76,3%
Mascara	64,8%	56,6%	64,7%	74,2%	81,6%
Relizane	58,4%	50,4%	68,1%	73,4%	78,8%
Saida	60,1%	52,9%	50,9%	62,4%	58,5%
Tiaret	50,9%	41,9%	54,0%	54,8%	75,2%
Tissemsilt	73,7%	88,3%	84,5%	86,2%	42,0%
Région Ouest	67%	59,9%	66,3%	68,1%	75,1%

La couverture vaccinale du ROR est en légère augmentation par rapport à l'année 2023, à l'exception de Saida et Tissemsilt qui a marqué un taux très bas .

- Objectif visé : 95%
- Moyenne Région Ouest : 67% (2020), 63,4% (2021) ,68.2%(2022),70.4%(2023) et 75%(2024).

LUTTE CONTRE LES INFECTIONS
RESPIRATOIRES AIGUES CHEZ
LES ENFANTS (0-5ANS) (IRA)

Tab.1 : Evaluation annuelle de la morbidité extra hospitalière des infections respiratoires aiguës par wilaya-Année 2024

Wilaya	Consultations toutes causes confondues de 0-4 ans	Consultations pour IRA 0-4 ans	% IRA	Diagnostic 1(IRA Hautes)	Diagnostic 2(IRA basses)	Décision thérapeutique A	Décision thérapeutique B	Décision thérapeutique C
Oran	456 059	134 134	29%	82 451	47 543	76 207	49 466	1 328
Saida	137 089	87 223	64%	46 896	40 327	59 730	27 433	58
Sidi Bel Abbes	145 084	67 888	47%	43 793	24 095	42 953	24 820	114
Tiaret	171 607	64 397	38%	44 475	20 501	50 079	11 650	1 436
Relizane	107 383	56 301	52%	33 695	22 606	43 376	12 904	15
A. Temouchent	113 381	46 165	41%	30 142	16 037	32 337	13 448	418
Tlemcen	318 657	128 185	40%	83 408	44 258	92 130	34 397	954
Mascara	185 594	82 273	44%	44 985	37 288	64 651	16 977	847
Mostaganem	90 940	27 019	30%	18 250	8 771	14 742	10 845	54
Tissemsilt	31 813	15 873	50%	12 185	3 563	14 002	1 754	117
Région Ouest	1 757 607	709 458	40%	440 280	264 989	490 207	203 694	5 341

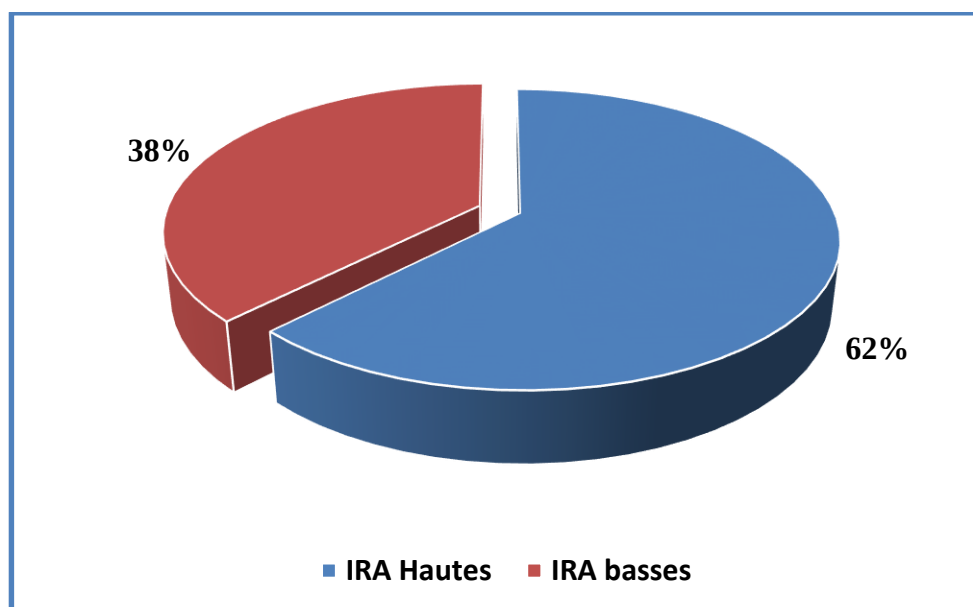


Fig.1 : Diagnostic topographique des IRA –région ouest année 2024

- Le taux de consultations pour les infections respiratoires aiguës hautes est estimé à 62 % ; 38% pour les infections basses.

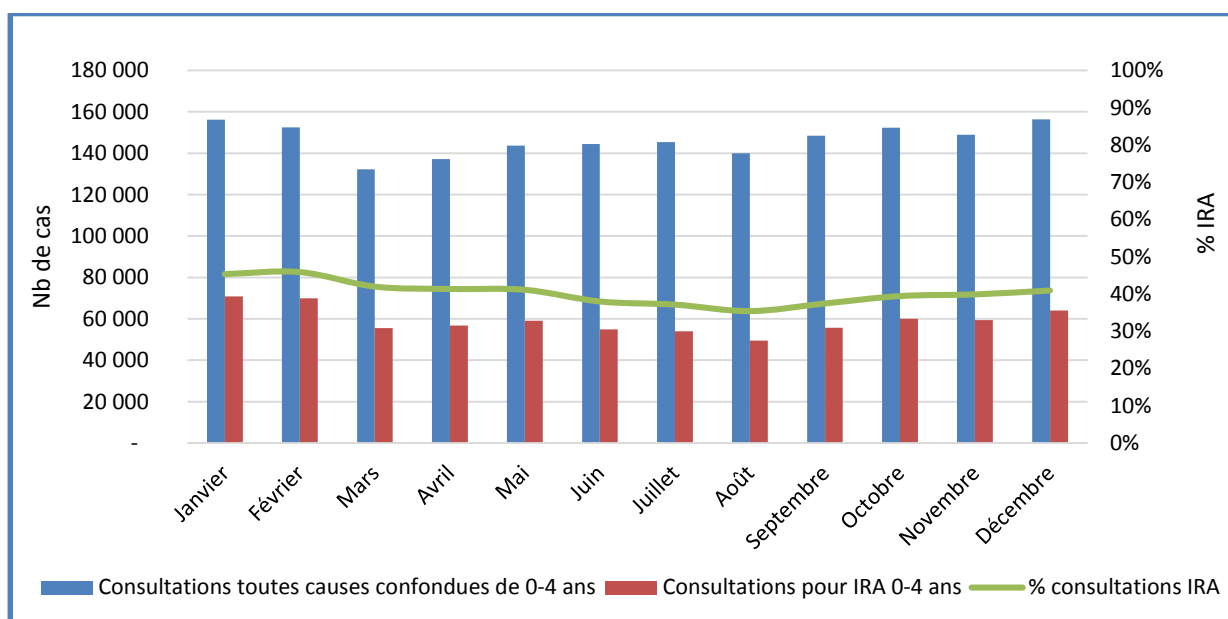


Fig.2 : Evolution mensuelle des consultations pour IRA –région ouest année 2024

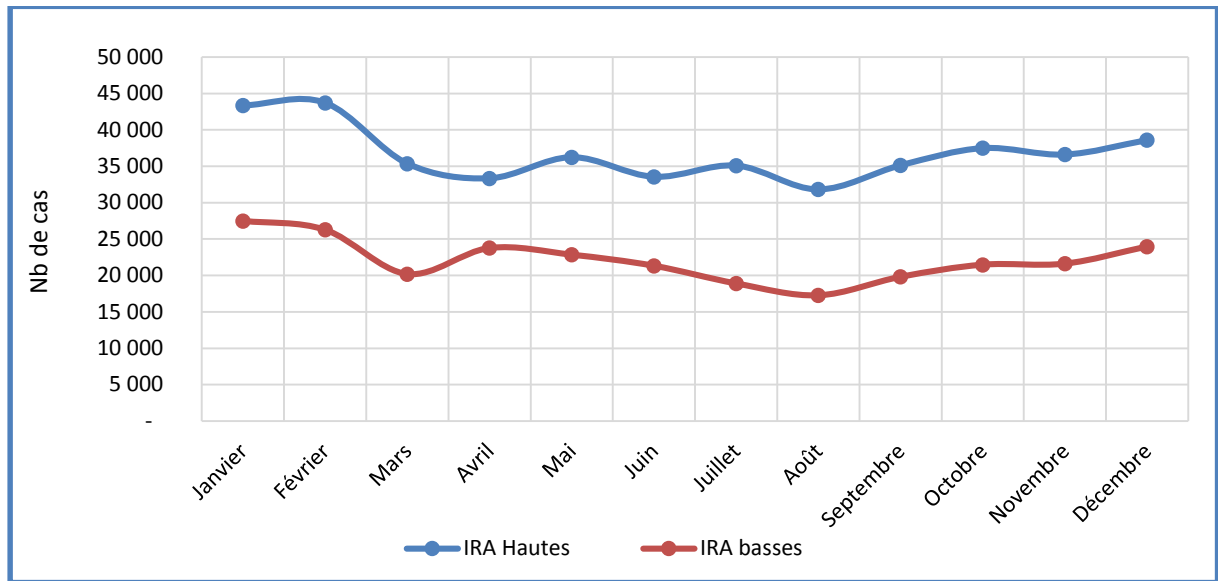


Fig.3 : Evolution mensuelle des du diagnostic IRA selon la topographie –région ouest année 2024

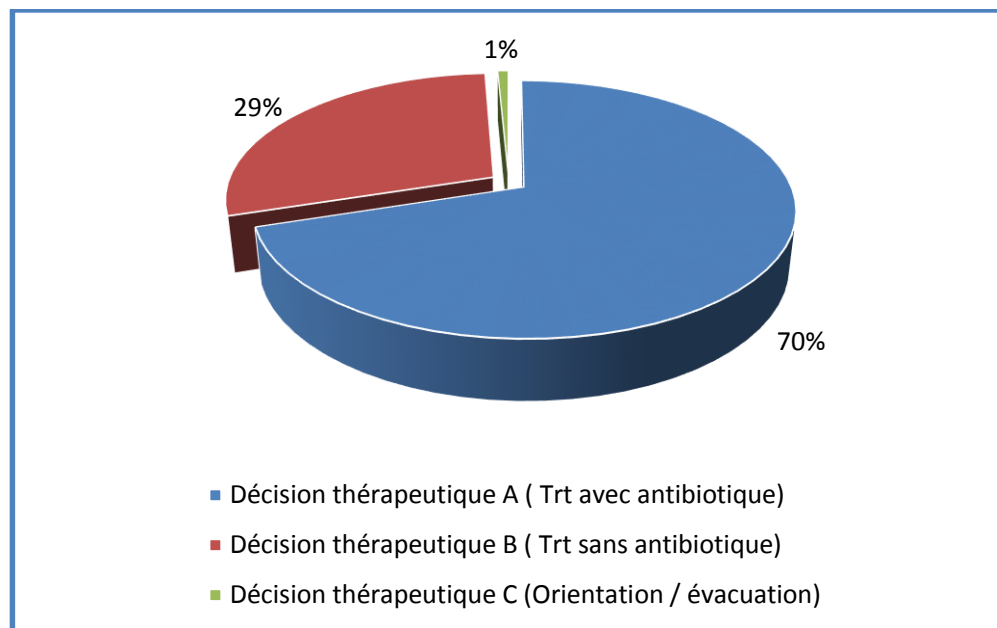


Fig. 4 : Taux de décision thérapeutique durant les consultations des infections respiratoires aigües (En extra hospitalier)-région ouest année 2024

- 70 % des enfants de moins de 5 ans sont traités par antibiothérapie.
- 29% sont traités sans antibiothérapie.

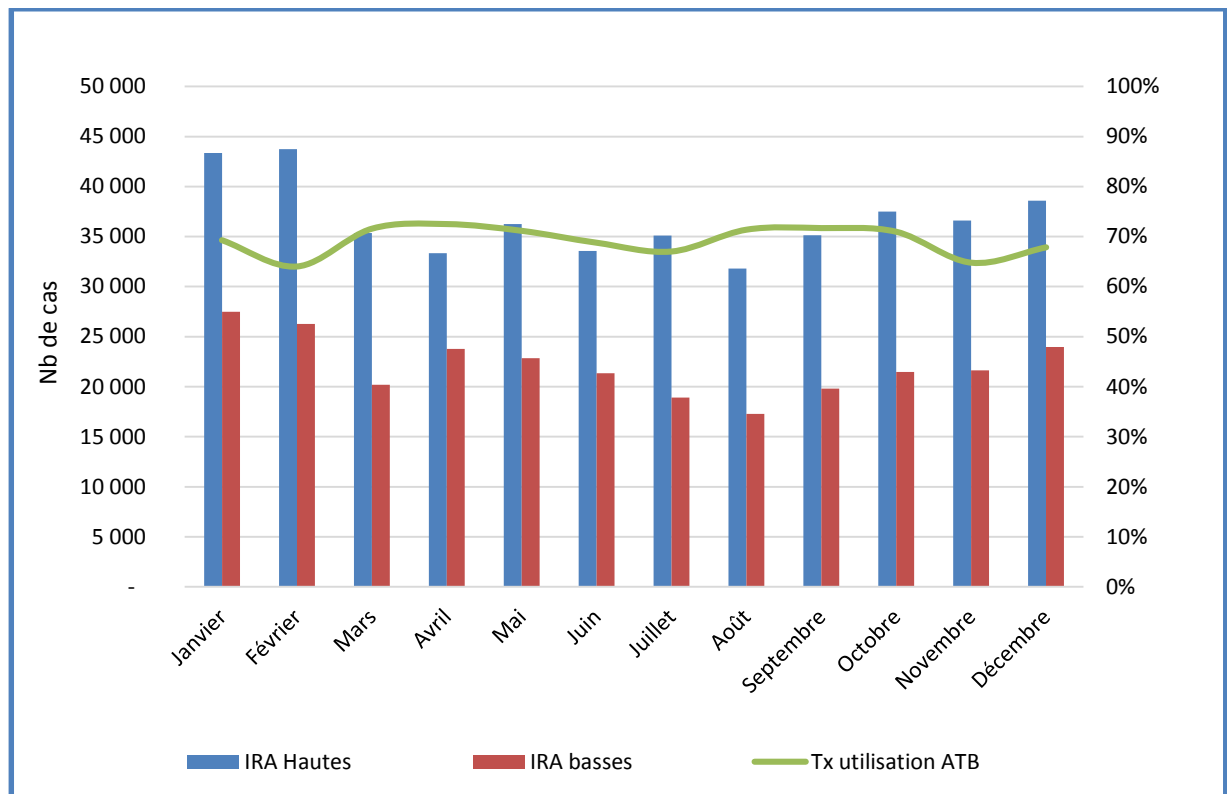


Fig.5 : Evolution mensuelle du taux d'utilisation des antibiotiques, région ouest année 2024.

LUTTE CONTRE LES MALADIES DIARRHÉIQUES (LMD)

Tab.1 : Evaluation de la morbidité extra hospitalière par diarrhée par wilaya Année 2024

wilaya	0-4 mois			5-11 mois			12-17 mois			18-24 mois			plus 24 mois			Total			Total consultations ttc	
	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C		
Oran	2017	227	177	2809	316	199	2706	318	92	2426	236	56	2907	443	150	12865	1540	674	15079	458368
Saida	1869	1194	52	2118	1331	114	2095	1284	27	2101	1311	36	2270	1316	41	10453	6436	270	17159	137089
Sidi Bel Abbes	1285	593	62	1875	854	56	1686	651	55	1431	671	37	1888	709	32	8165	3478	242	11885	225301
Tiaret	1963	402	53	2124	503	119	2128	489	70	1943	309	18	3598	475	78	11756	2178	338	14272	171607
Relizane	1320	383	86	1480	636	93	1483	766	77	1618	435	30	2870	672	44	8771	2892	330	11993	110047
A.Temouchent	948	111	39	1212	152	47	1235	168	117	1286	147	63	2436	238	89	7117	816	355	8288	113381
Tlemcen	1594	671	50	2629	896	64	2792	947	46	2910	909	37	3596	988	67	13521	4411	264	18196	255230
Mascara	2022	580	152	1924	667	239	1765	472	187	1835	493	180	1731	318	82	9277	2530	840	12647	177142
Mostaganem	569	28	44	875	80	71	696	60	56	602	33	54	1016	78	62	3758	279	287	4324	91795
Tissemsilt	206	6	9	338	23	9	202	16	8	192	5	26	198	22	105	1136	72	157	1365	48369
Total	13793	4195	724	17384	5458	1011	16788	5171	735	16344	4549	537	22510	5259	750	86819	24632	3757	115208	1788329

- Les consultations pour les diarrhées en extra hospitalier représentent 6.4 % par rapport aux consultations toutes causes confondues

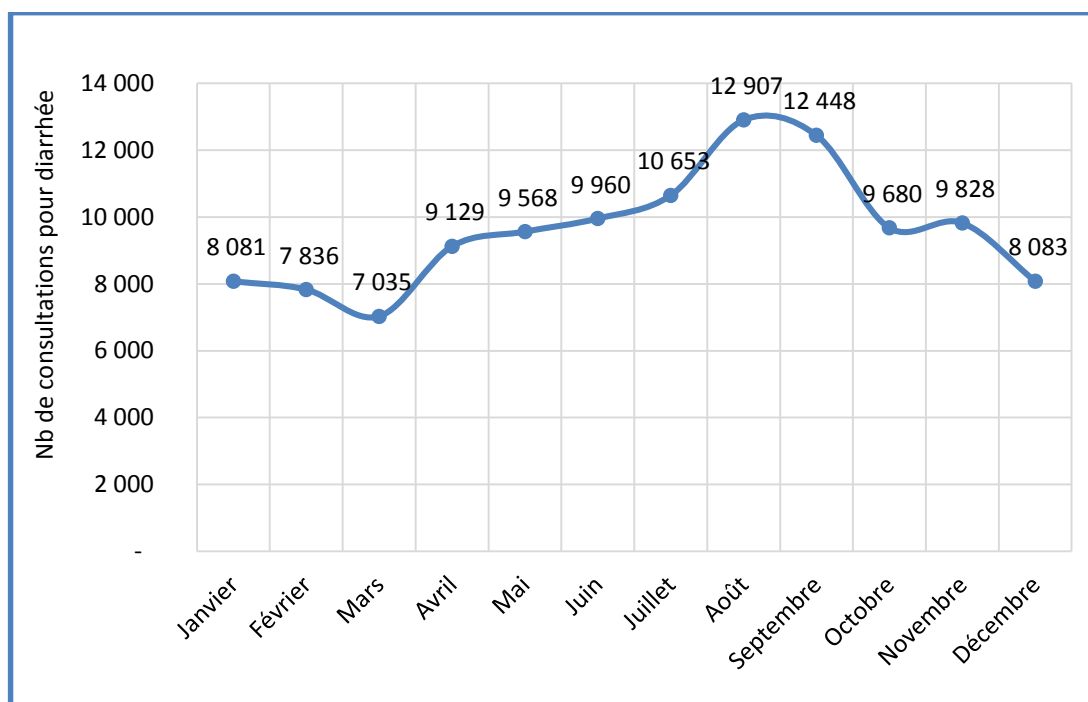


Fig.1 : Evolution mensuelle du nombre de consultations pour diarrhée Région ouest Année 2024

On note un pic des consultations pour diarrhées durant le mois d'août.

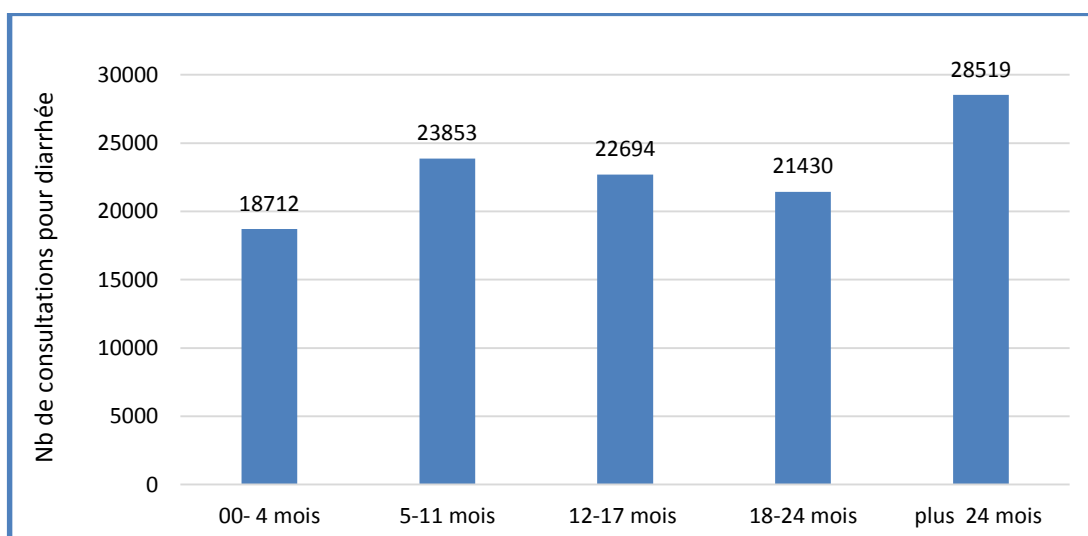


Fig.2 : Répartition du nombre de consultations pour diarrhée par tranches d'âges, Région ouest Année 2024

La consultation pour diarrhée chez les enfants de plus de 24 mois est plus élevée par rapport aux autres tranches d'âge

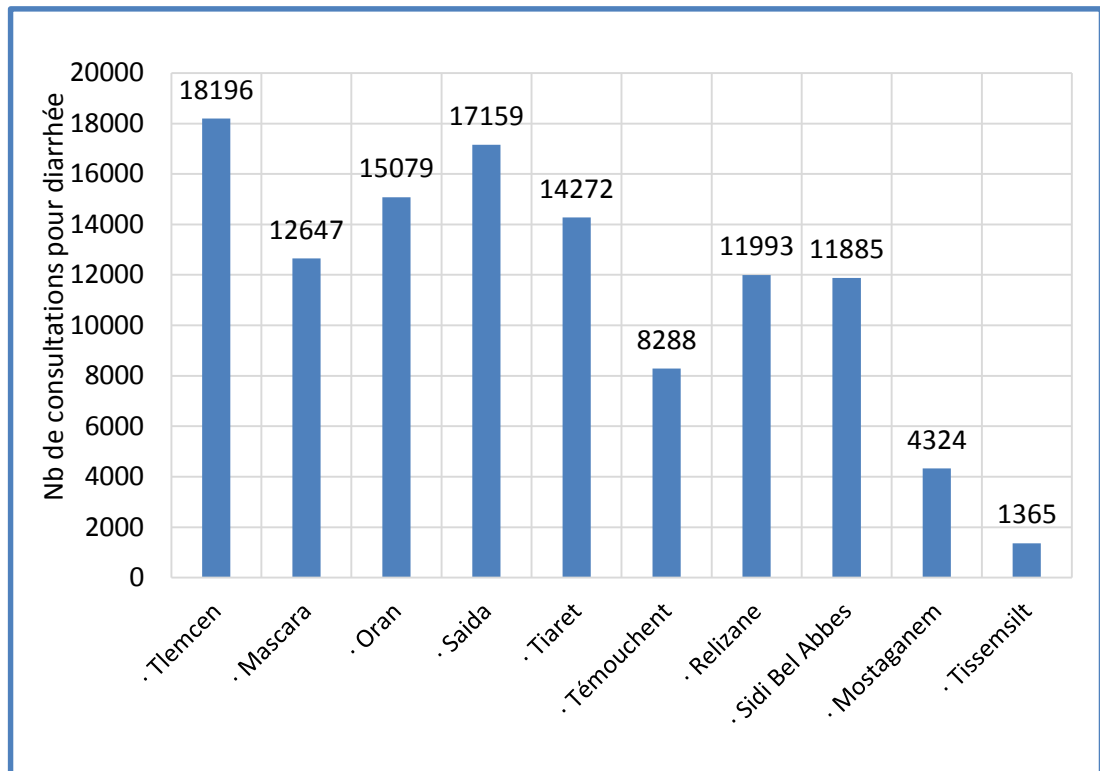


Fig.3 : Répartition du nombre de consultations pour diarrhée par Wilaya, Région ouest Année 2024

- La wilaya de Tlemcen enregistre le nombre le plus élevé de consultations pour diarrhée suivi par la wilaya de Saida.

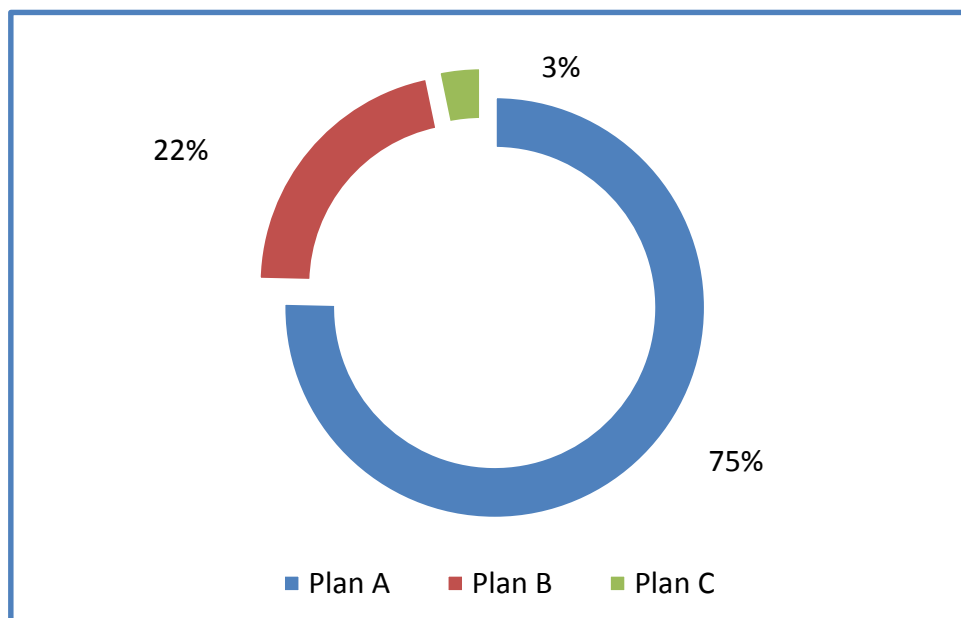


Fig.4 : Prise en charge des diarrhées selon les différents plans (A-B-C) de la Région ouest Année 2024

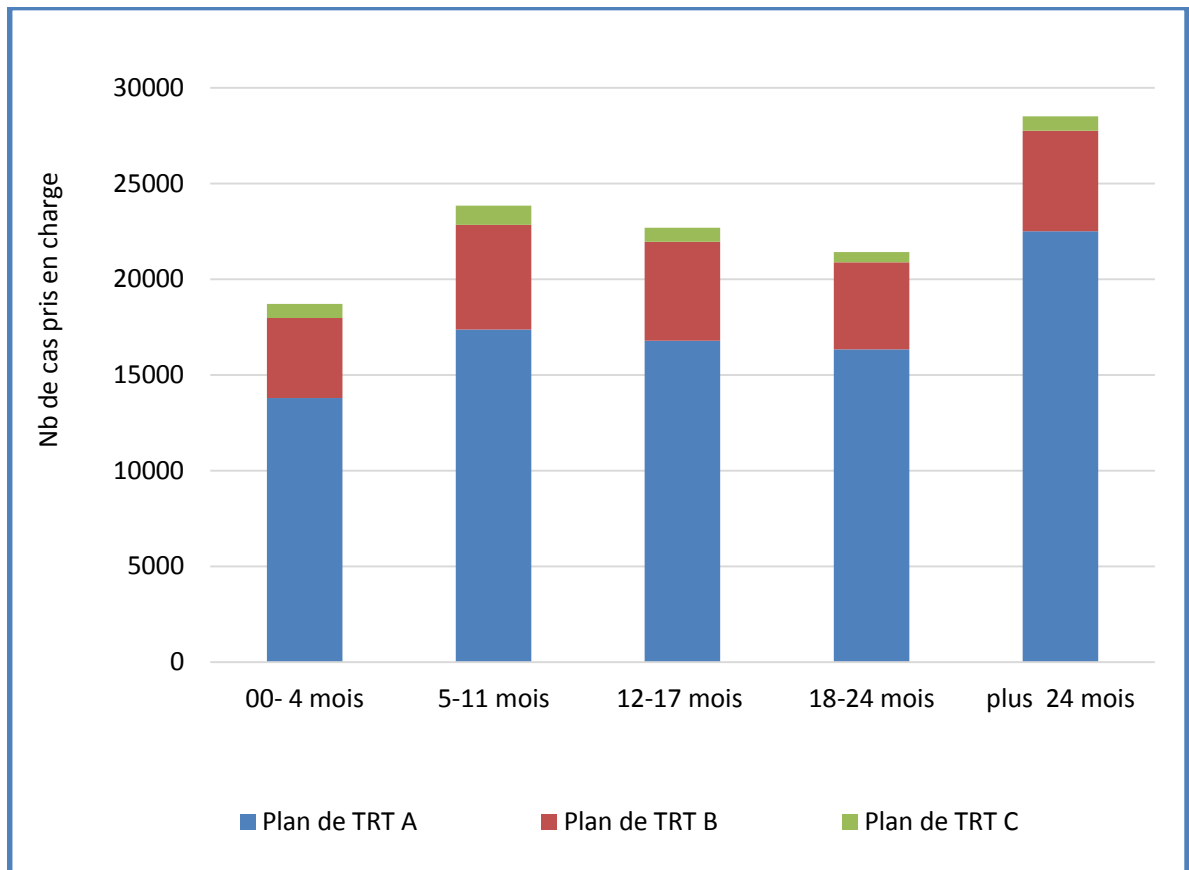


Fig.5 : Prise en charge des cas selon le protocole et les tranches d'âges, Région ouest Année 2024

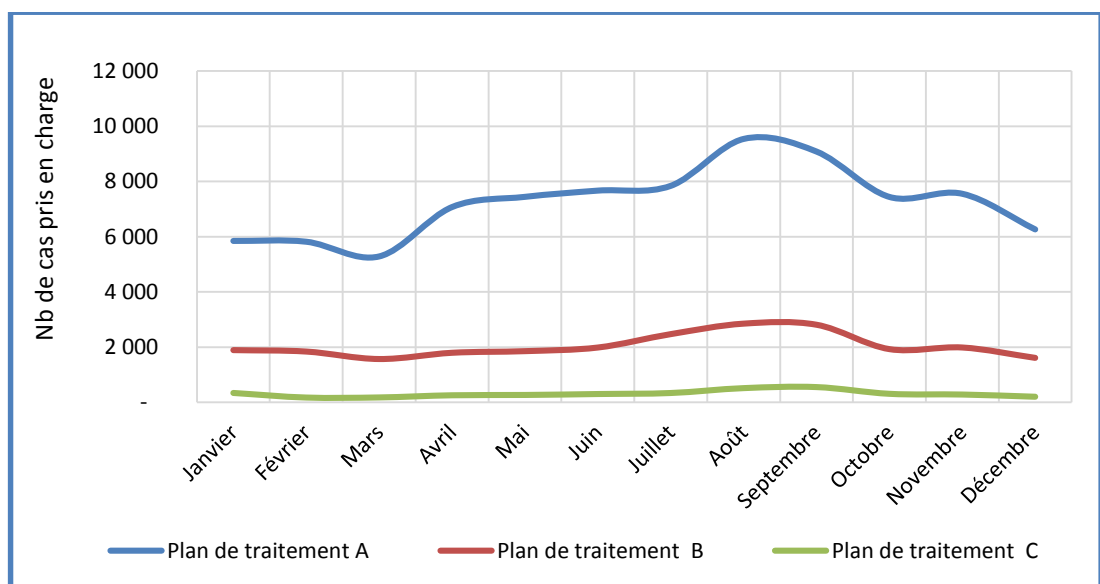


Fig.6 : Evolution mensuelle de la prise en charge des cas diarrhéiques Région ouest Année 2024

MORBIDITÉ & MORTALITÉ HOSPITALIÈRE
PAR DIARRHÉE ET INFECTIONS
RESPIRATOIRES AIGUES (LMD/IRA)

Tab.1 : Morbidité et mortalité hospitalière par maladies diarrhéiques et infections respiratoires aiguës par tranche d'âge région ouest Année 2024.

	0 -6 jours	7-28 jours	29 jrs-4 mois	5-11 mois	12-23 mois	24-59 mois	Région Ouest
Nbre d'enfants hospitalisés toutes causes confondues	22783	4893	11745	12714	14460	25489	92084
Nbre d'enfants décédés toutes causes confondues	1515	281	216	100	66	104	2282
Nbre d'enfants hospitalisés pour diarrhées	183	228	1839	3619	3432	3098	12399
Nbre d'enfants décédés par diarrhées	0	2	8	7	1	1	19
Nbre d'enfants hospitalisés pour IRA	2282	1037	5562	5115	5019	5684	24699
Nbre d'enfants décédés par IRA	162	29	54	22	8	16	291

Tab.2 :Morbidity & Mortality hospitalière par IRA /LMD par wilaya région ouest année 2024.

Wilaya	Nbre de CTCC	Nbre décédés TCC	Nbre d'enfants Hospitalisés/Diarrhée	Nbre d'enfants décédés / Diarrhée	Nbre d'enfants Hospitalisés /IRA	Nbre d'enfants décédés / IRA
Oran	19197	574	1489	6	4330	98
Tlemcen	14662	321	1878	4	4763	46
Sidi Bel Abbes	10115	184	1967	1	2603	19
Tiaret	11569	441	2131	1	3094	19
A.Témouchent	4587	45	1093	0	1073	2
Relizane	9535	245	1895	2	3147	20
Mostaganem	3260	19	454	0	588	2
Mascara	8953	193	1029	3	2608	1
Saida	7421	124	283	1	1746	3
Tissemsilt	2785	136	180	1	747	81
Région Ouest	92084	2282	12399	19	24699	291

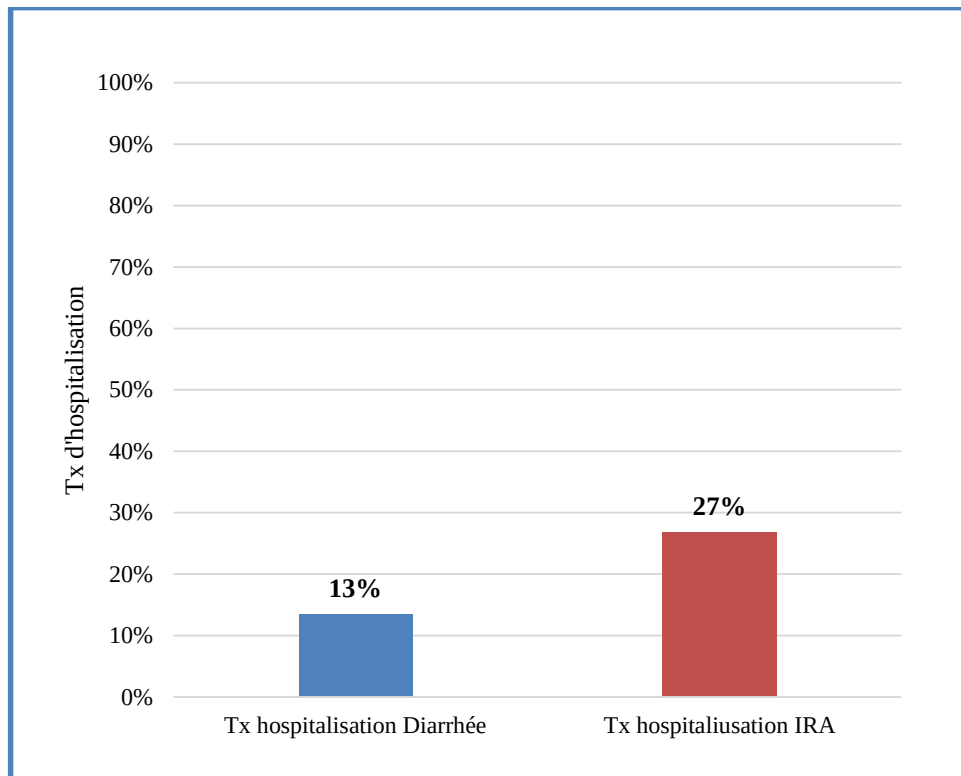


Fig. 1 : Taux d'hospitalisation pour diarrhée & IRA par rapport aux consultations toutes causes confondues (0-4 ans) Année 2024.

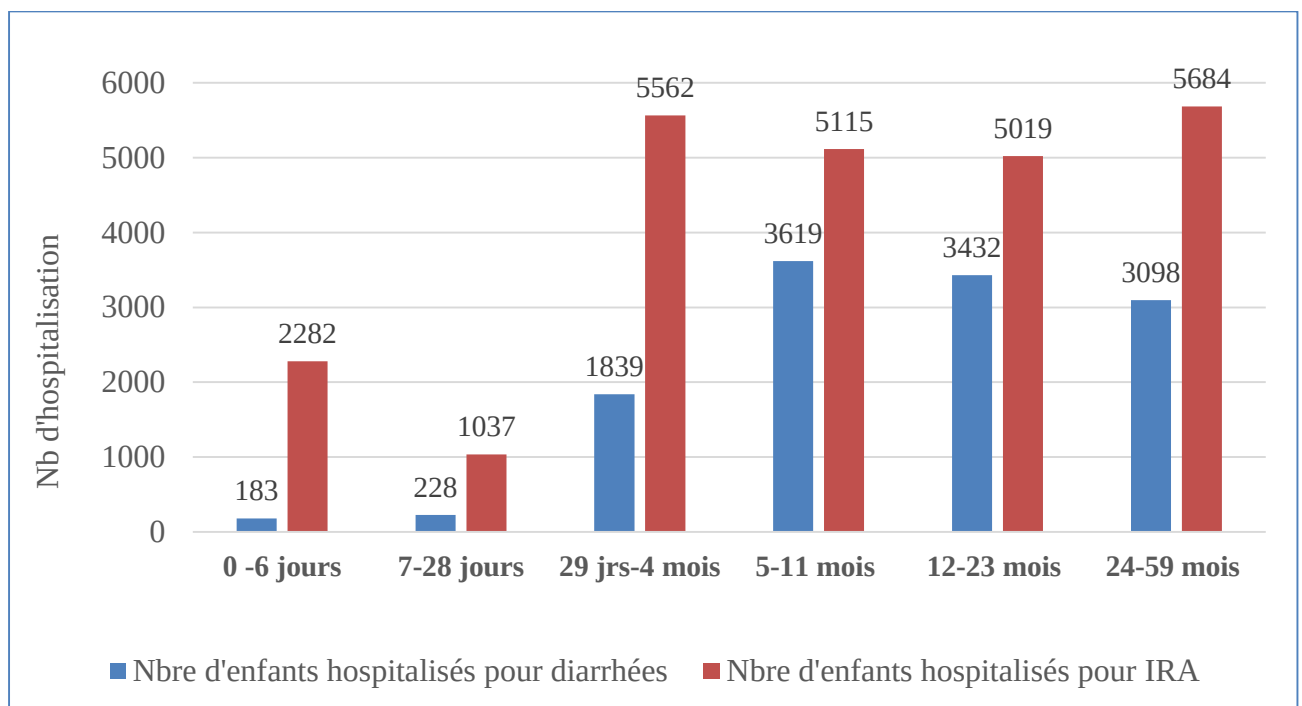


Fig. 2 : Répartitions par tranches d'âge des cas d'hospitalisation Pour diarrhée et IRA Région ouest année 2024

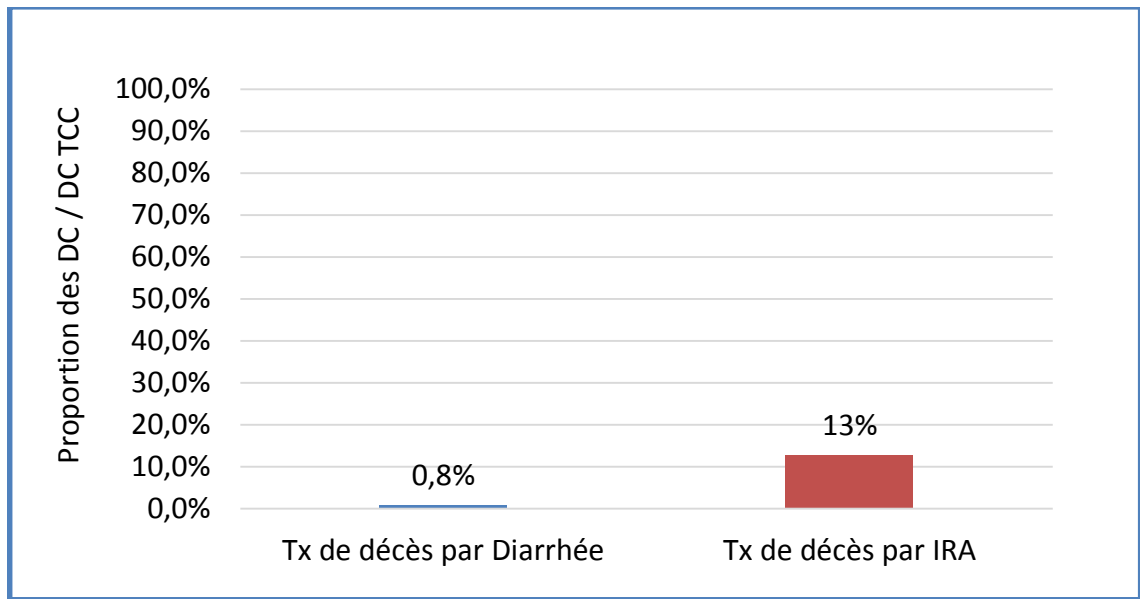


Fig. 3 : Taux de décès par IRA et diarrhée par rapport au décès toutes causes confondus (0-04 ans révolus) région ouest année 2024.

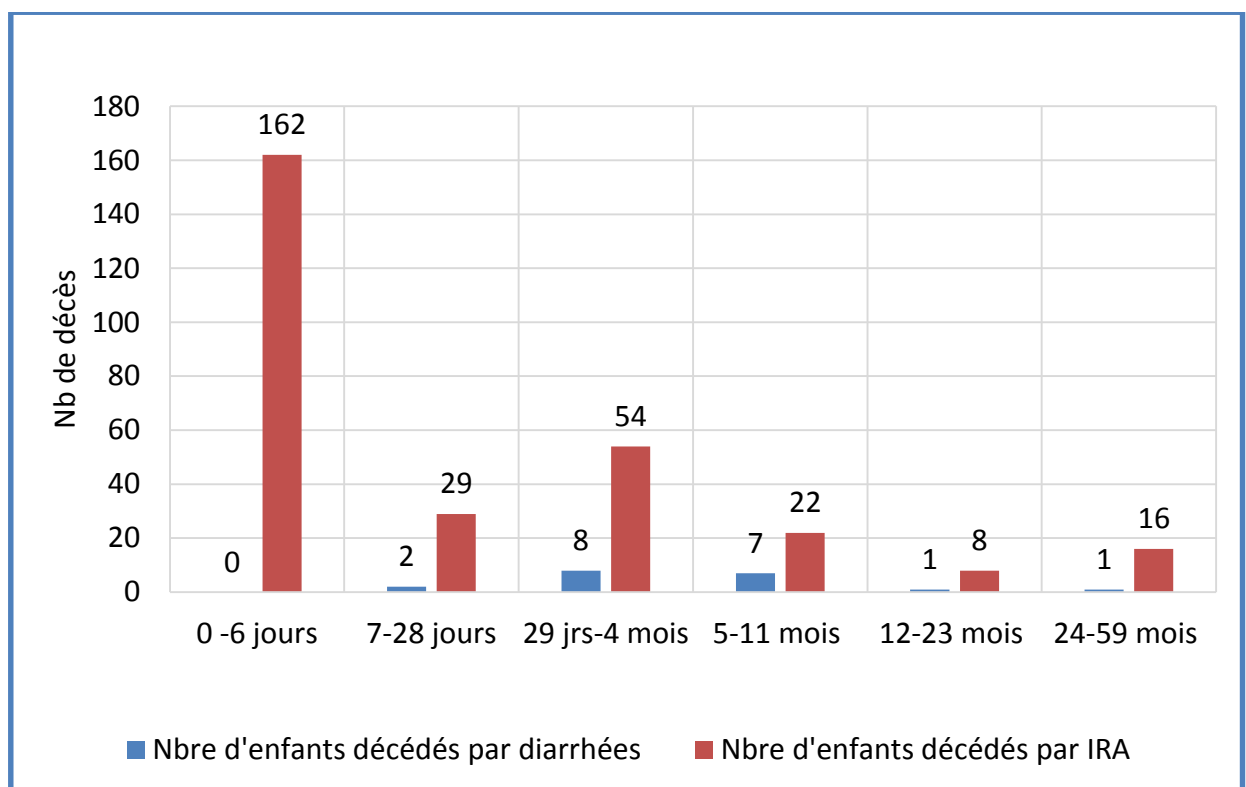


Fig.4 : Répartition par tranches d'âge des cas de décès par IRA/ Diarrhée Région Ouest Année 2024.

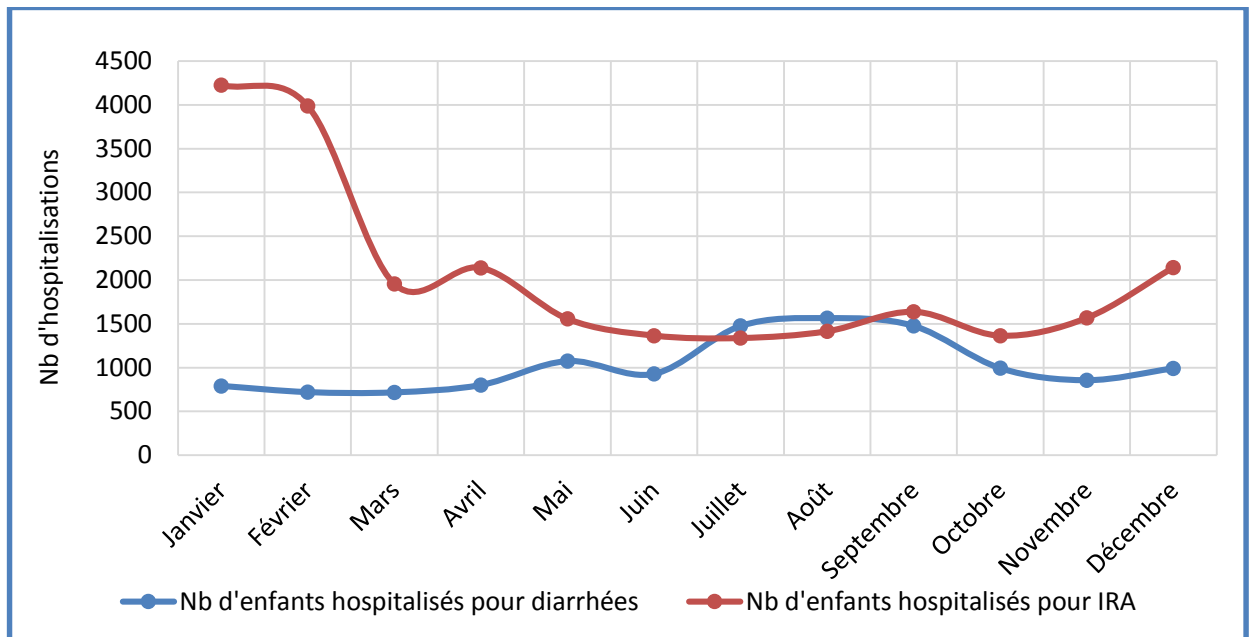


Fig. 5 : Courbes mensuelles des cas d'hospitalisation Diarrhée &IRA
Région ouest année 2024.

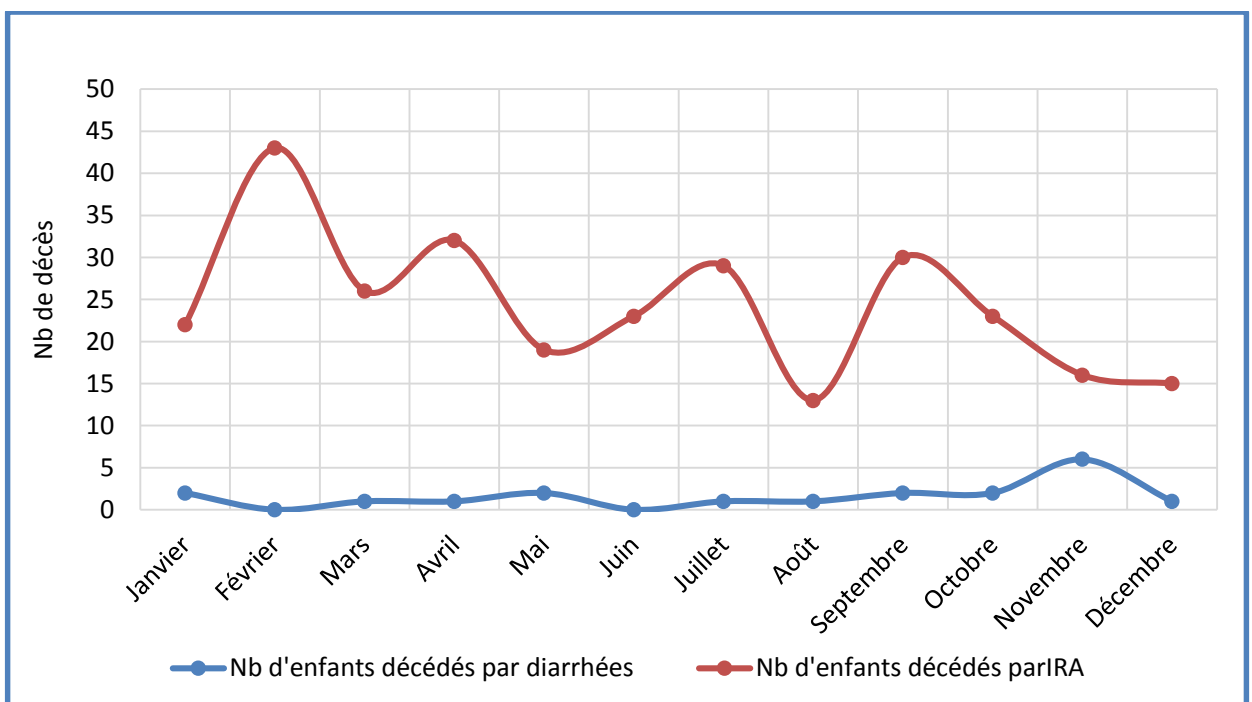


Fig. 6 : Courbes mensuelles du nombre de décès par Diarrhée / IRA région ouest
Année 2024.

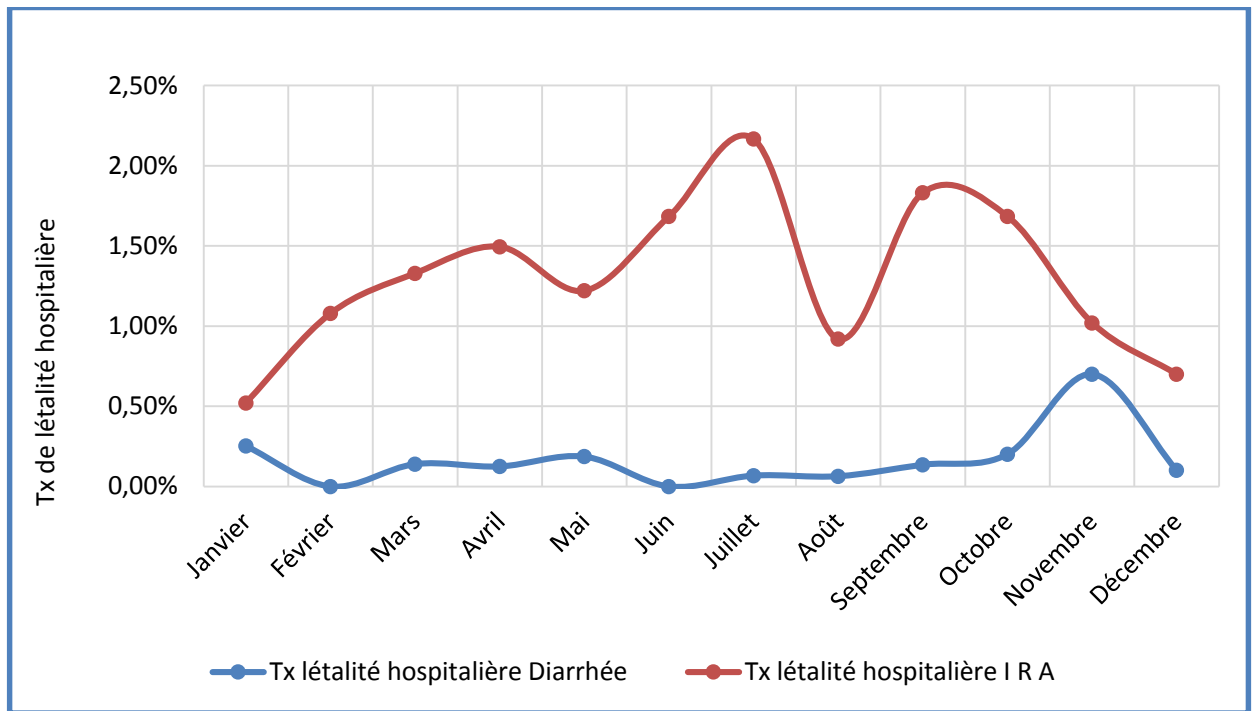


Fig. 7 : Evolution mensuelle de la létalité par Diarrhée / IRA, région ouest 2024.

Tab.4 : Tableau résumant les taux de mortalité et létalité par IRA/LMD
Par wilaya de la région ouest année 2024.

Wilaya	Taux de décès par Diarrhée	Taux de Décès par IRA	Taux de létalité par Diarrhée	Taux de létalité par IRA
Oran	1,0%	17,1%	0,4%	2,3%
Tlemcen	1,2%	14,3%	0,2%	1,0%
Sidi Bel Abbès	0,5%	10,3%	0,1%	0,7%
Tiaret	0,2%	4,3%	0,0%	0,6%
Ain Témouchent	0,0%	4,4%	0,0%	0,2%
Relizane	0,8%	8,2%	0,1%	0,6%
Mostaganem	0,0%	10,5%	0,0%	0,3%
Mascara	1,6%	0,5%	0,3%	0,0%
Saida	0,8%	2,4%	0,4%	0,2%
Tissemsilt	0,7%	59,6%	0,6%	10,8%
Région Ouest	0,8%	12,8%	0,2%	1,2%

DÉPISTAGE DES LÉSIONS PRÉCANCÉREUSES ET DES CANCERS DU COL UTÉRIN

Tab.1 : Répartition des taux de frottis réalisés par wilaya de la Région Ouest Année 2024

Wilaya	FCU1	FCU2	FCU3
Oran	18840	4125	2064
Mostaganem	5006	1350	1214
Mascara	3418	1104	435
Ain Temouchent	1329	454	356
Saida	3608	1433	620
Tissemsilt	892	240	153
Sidi Bel Abbès	3011	1314	1082
Tlemcen	3703	1364	1240
Relizane	1654	280	104
Tiaret	5935	1777	1000
Région Ouest	47396	13441	8268

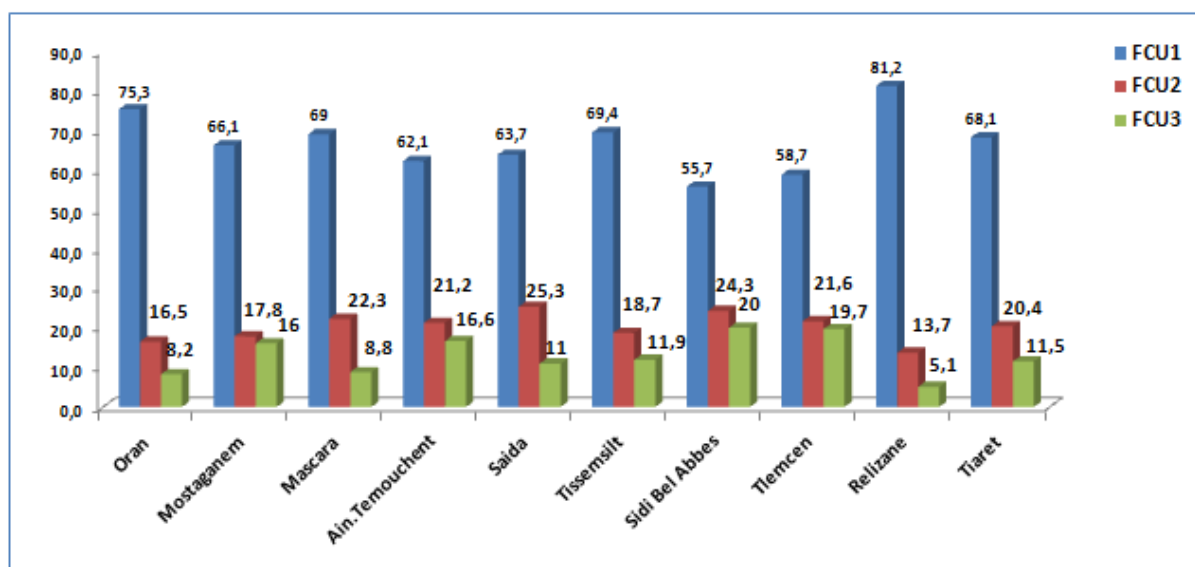


Fig.1 : Répartition des taux de frottis réalisés par wilaya Année 2024 région ouest

La réalisation des frottis dans la région ouest varie entre des pourcentages différents :

- FCU1 : entre 55.7 et 81.2
- FCU2 : entre 13.7 et 25.3
- FCU3 : entre 5.1 et 20

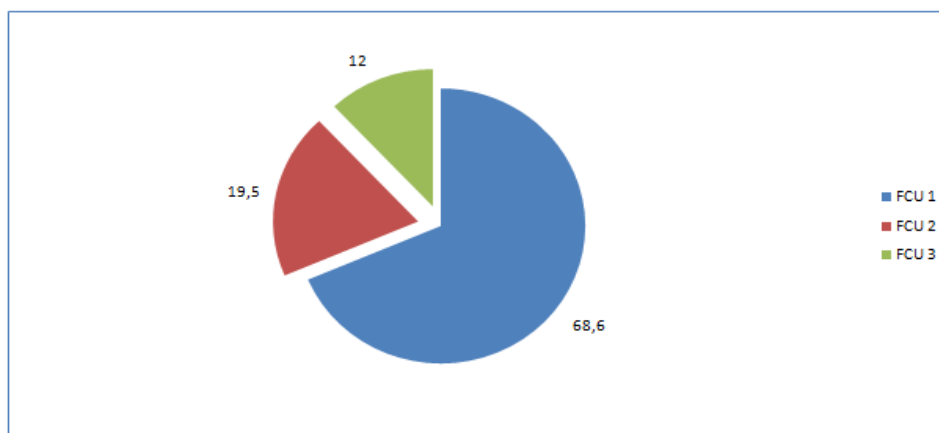


Fig.2 : Répartition des frottis réalisés dans la région ouest Année 2024

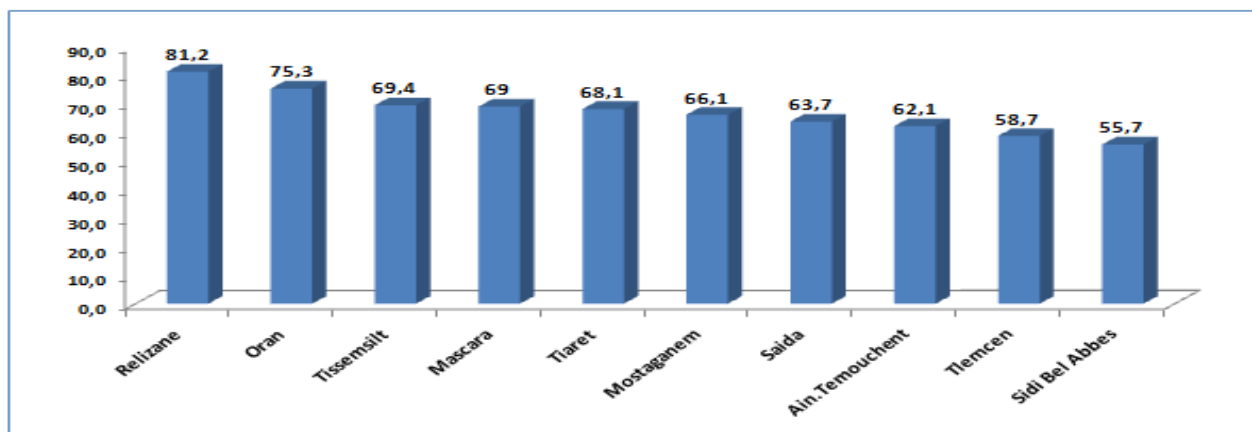


Fig.3 : Répartition du FCU1 par wilayas réalisé année 2024

On constate que la wilaya de Relizane est la première dans la région ouest avec un pourcentage de 81.2 ensuite Oran avec un pourcentage de 75.3 et les autres varient entre 55.7 et 69.4

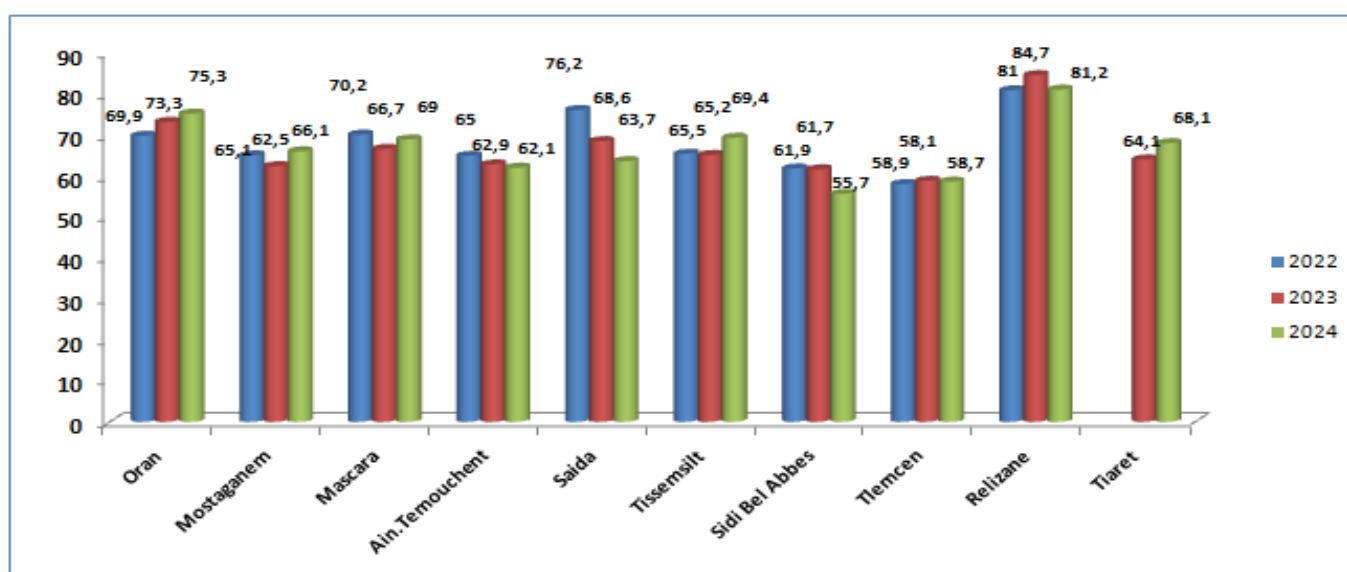


Fig.4 :Etat comparatif des trois années 2022-2023-2024 du FCU1 réalisés par wilayas dans la région ouest

On constate que la wilaya d'Oran est en évolution

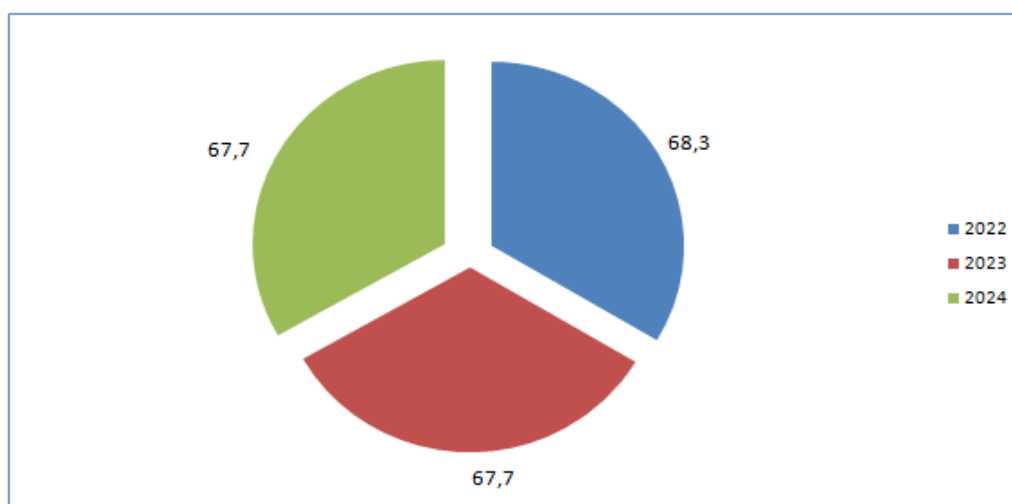


Fig.5 :Etat comparatif des trois années 2022-2023-2024 du FCU1 réalisés dans la région ouest

La réalisation du frottis durant les trois années reste stable avec une moyenne de 67.9

Tab.2 : Répartition des taux de frottis réalisés par tranche d'âge région ouest Année 2024

Frottis	<30 ans	30-34 ans	35-39 ans	40-44 ans	45-49 ans	50-54 ans	55-59 ans	60 ans & plus
FCU1	4634	5418	6904	8692	7745	5985	3726	4292
FCU2	724	1321	1934	2716	2400	1937	1230	1179
FCU3	260	563	975	1620	1684	1446	871	849
Total	5618	7302	9813	13028	11829	9368	5827	6320

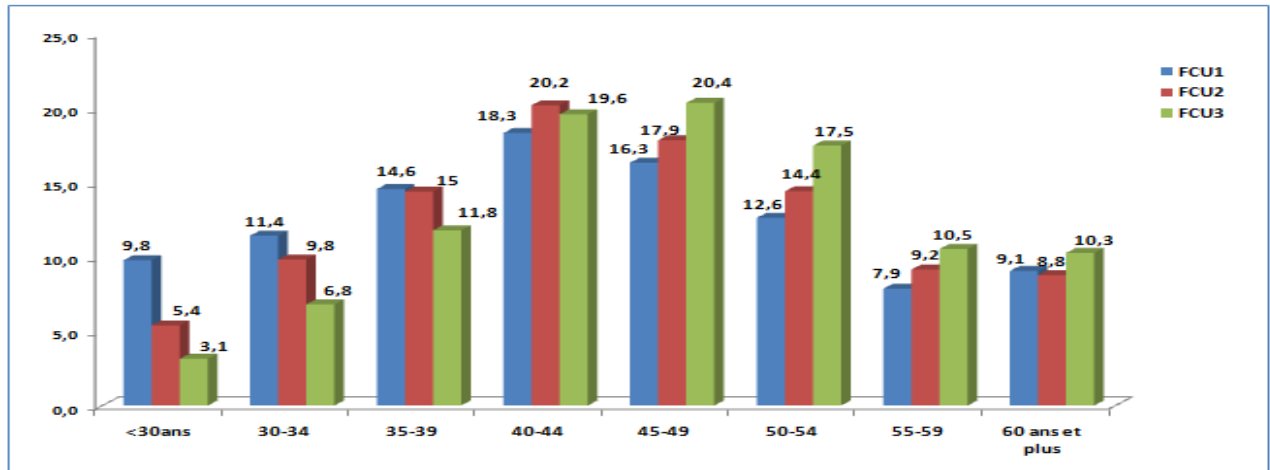


Fig.6 :Répartition des taux frottis réalisés par tranche d'âge région ouest année 2024

- Le frottis dans la région ouest se réalise avec un grand pourcentage chez les femmes de 40 à 49 ans.

Tab.3 : Répartition des frottis selon la qualité région ouest Année 2024

Frottis	Satisfaisant pour l'interprétation	Non satisfaisant pour l'interprétation
FCU1	46296	1101
FCU2	13180	260
FCU3	8138	130
Total	67614	1491

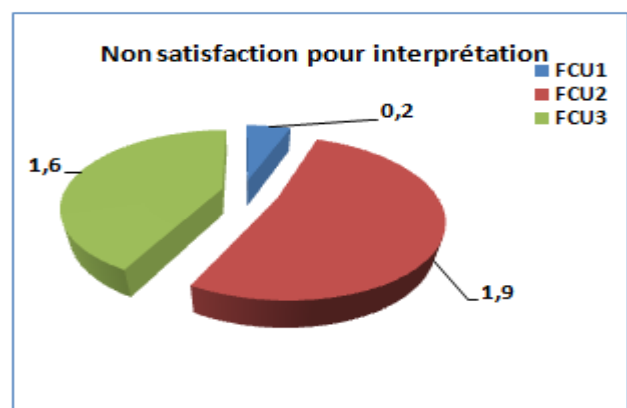
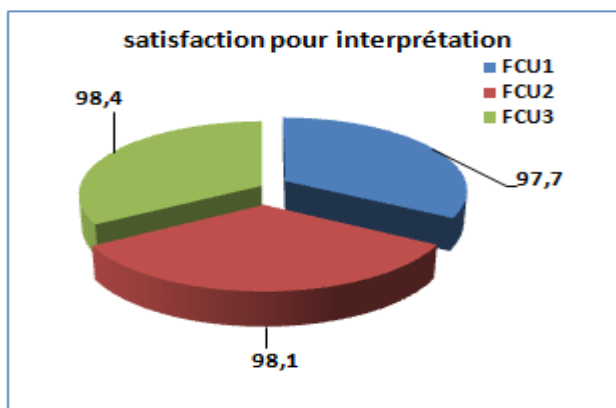


Fig.7 : Répartition des taux de frottis selon la qualité région ouest Année 2024

- Le taux de satisfaction est avec une moyenne de 98.06%

Tab.4 : Répartition des taux de frottis selon les résultats région ouest Année 2024

Tab.4-1 : En absence des lésions intra épithéliale.

Frottis	Absence de lésion intra épithéliale ou de signe de malignité									
	Normal	Inflammation non spécifique	Trichomonas	Mycose	Herpes	Bactéries	Chlamydia	Chimiothérapie	Radiothérapie	Total
FCU1	12954	23573	1255	3295	210	2264	280	3	4	43838
FCU2	3180	7065	353	899	16	648	56	4	0	12221
FCU3	1978	4451	141	608	7	334	52	0	1	7572
Total	18112	35089	1749	4802	233	3246	388	7	5	63631

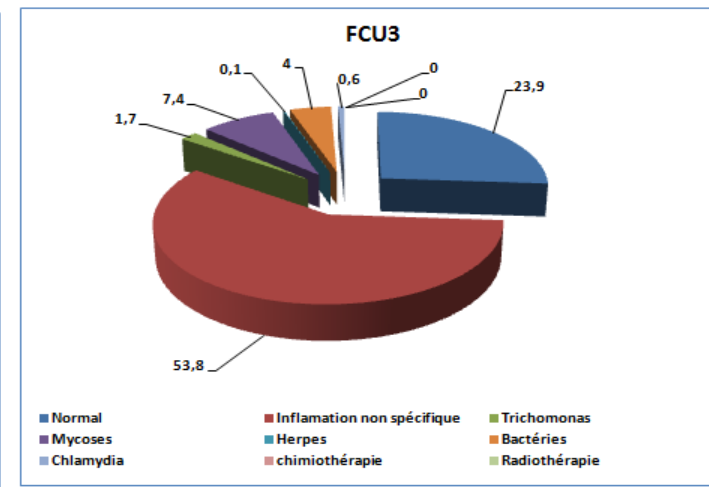
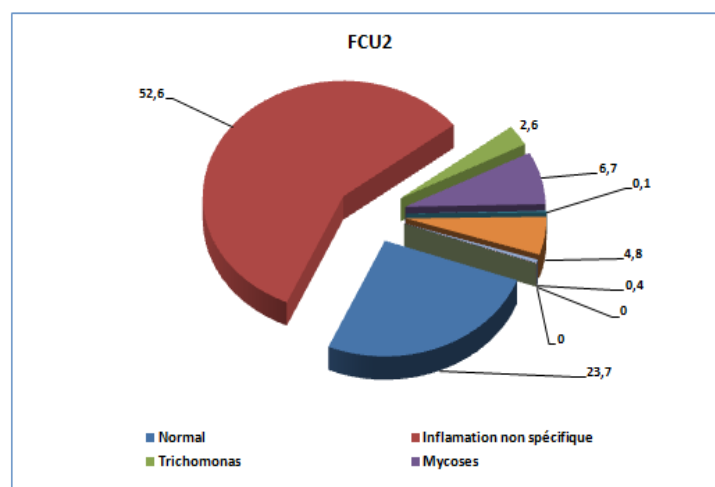
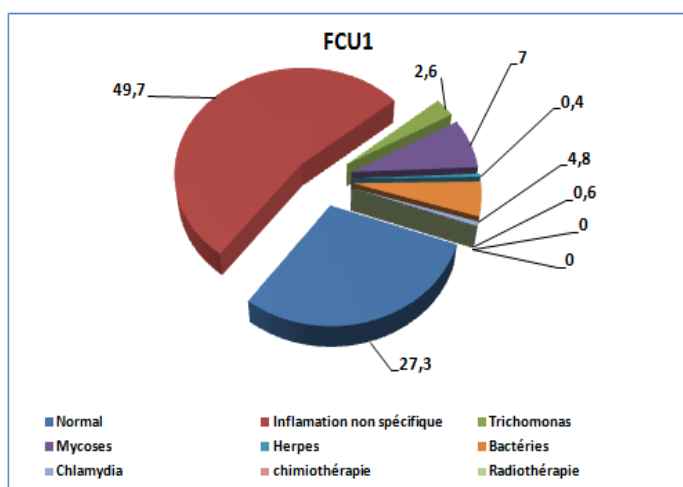


Fig.8 : Répartition des taux de frottis selon les résultats région ouest Année 2024 en absence des lésions intra épithéliale

- FCU1 : 49.7% c'est des inflammations non spécifiques et 27.3% se sont des frottis normaux.
- FCU2 : 52.6 %c'est des inflammations non spécifiques et 23.7% se sont des frottis normaux.
- FCU3 : 53.8% c'est des inflammations non spécifiques et 23.9 % se sont des frottis normaux.

Tab.4-2 : Avec lésion intra épithéliale

Frottis	Anomalie des cellules épithéliale											
	ASC-US	ASC-H	Bas grade	Haut grade	Carcinome Epidermoïde	AGC	AGC lésion	AIS	Adénocarcinome Endocervical	Adénocarcinome Endométrial	Autres	Total
FCU1	733	313	488	75	20	296	79	6	13	0	512	2535
FCU2	288	104	172	31	1	82	37	2	5	1	261	984
FCU3	174	54	109	16	7	44	14	0	0	0	167	585
Total	1195	471	769	122	28	422	130	8	18	1	940	4104

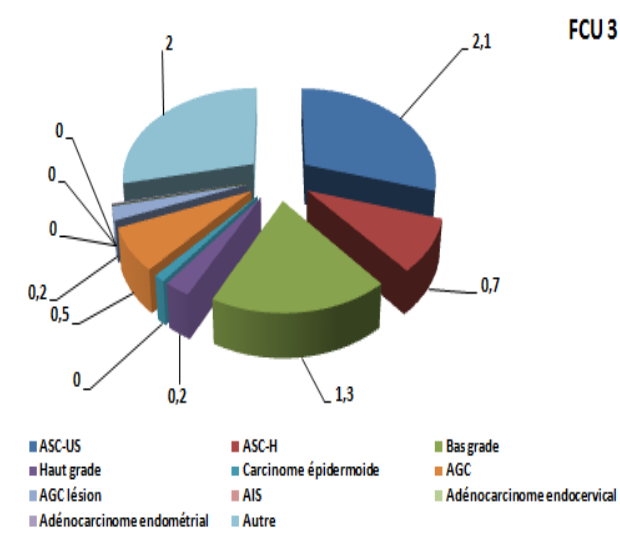
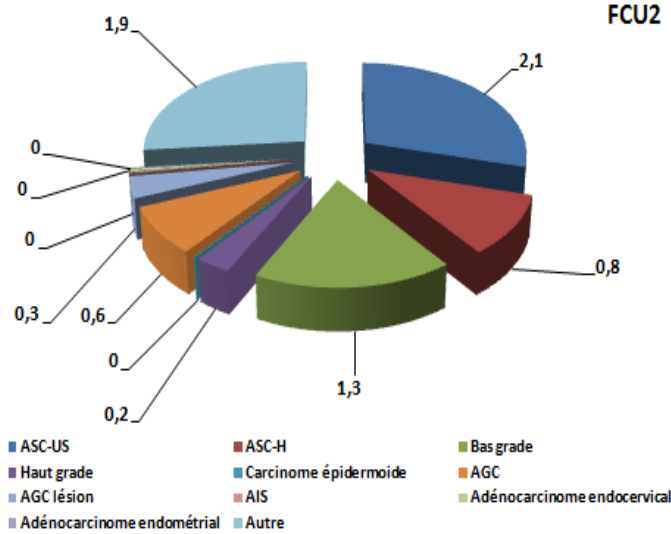
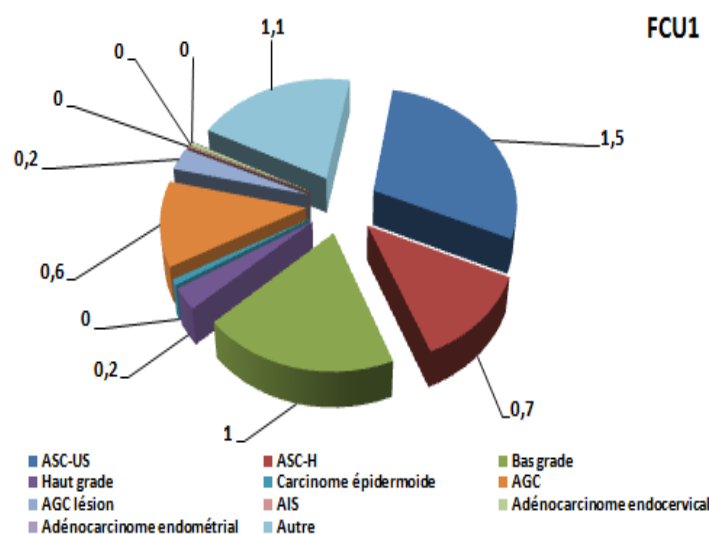


Fig.9 : Répartition des taux de frottis selon les résultats région ouest Année 2024 avec lésion intra épithéliale

Tab.5 : Répartition des taux de lésions de frottis selon l'âge région ouest Année 2024

Tranches d'âge	ASC-US	ASC-H	Bas grade	Haut grade	Carcinome Epidermoïde	AGC	AGC lésion	AIS	Adénocarcinome Endocervical	Adénocarcinome Endométrial	Autres
<30ans	69		15	39	6	0	23	3	0	0	54
30-34 ans	104	25	71	2	0	33	6	0	1	0	89
35-39 ans	165	81	7	1	44	6	0	0	1	125	461
40-44 ans	240	72	126	22	0	74	14	0	0	0	198
45-49 ans	246	113	165	19	1	69	20	2	1	0	208
50-54 ans	185	117	107	26	2	53	24	0	0	6	249
55-59 ans	123	92	76	19	3	19	6	2	1	0	173
60 ans plus	139	110	89	23	3	28	8	3	0	0	212

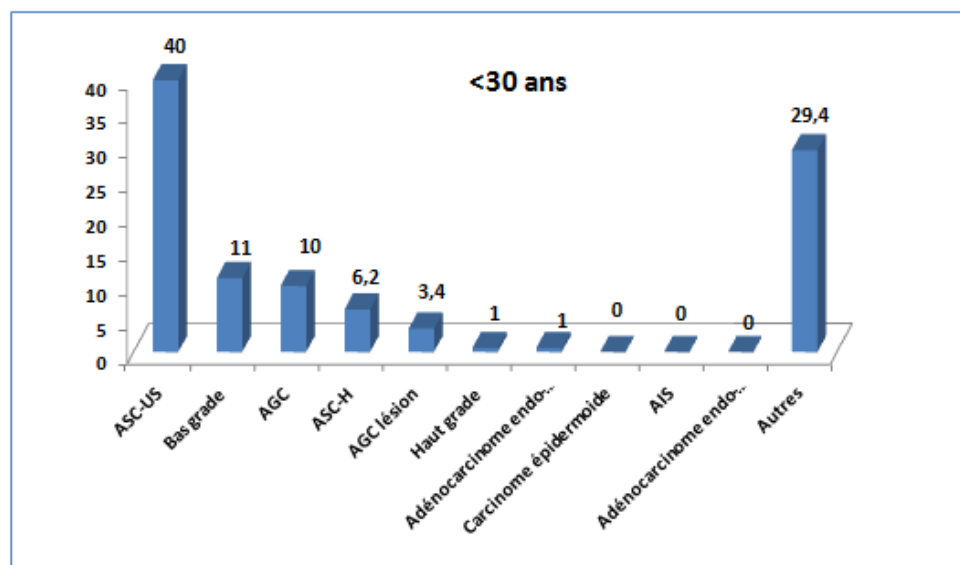


Fig.10 : Répartition des taux des lésions de frottis <30ans
Région ouest Année 2024

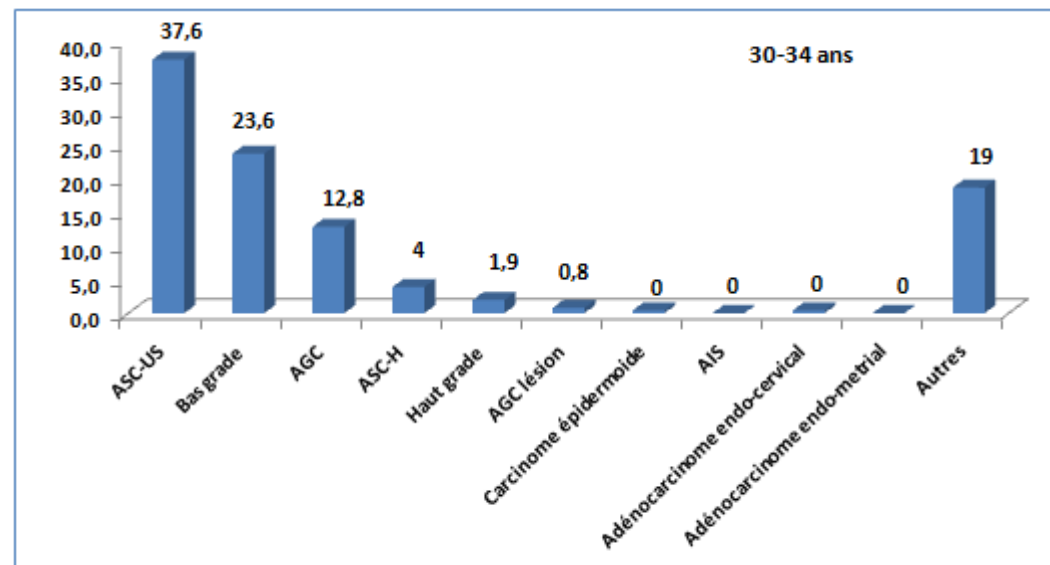


Fig.11 : Répartition des taux des lésions de frottis 30-34 ans
Région ouest Année 2024

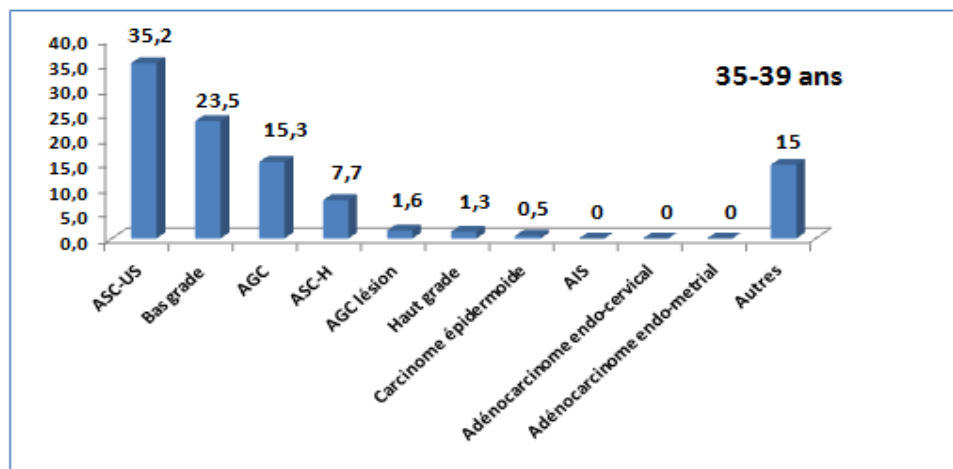


Fig.12 : Répartition des taux de lésions de frottis 35-39 ans
Région ouest Année 2024

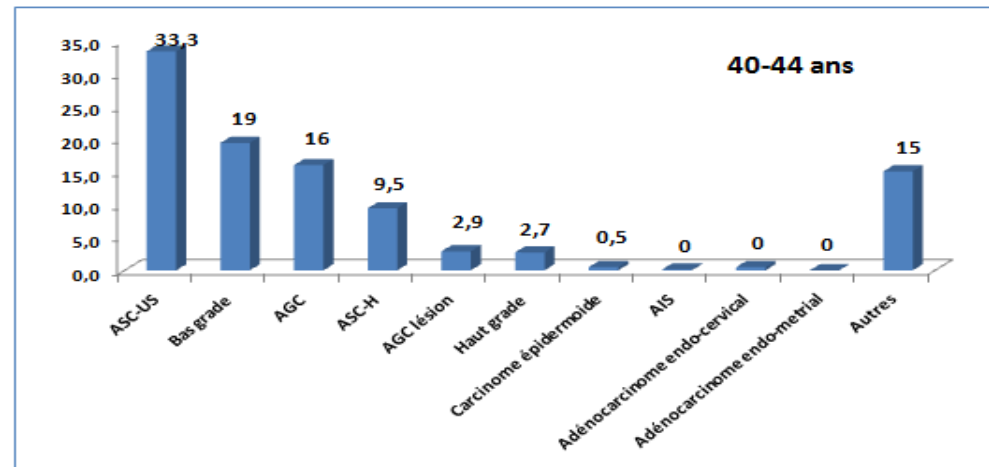


Fig. 13 : Répartition des taux de lésions de frottis 40-44 ans
Région ouest Année 2024

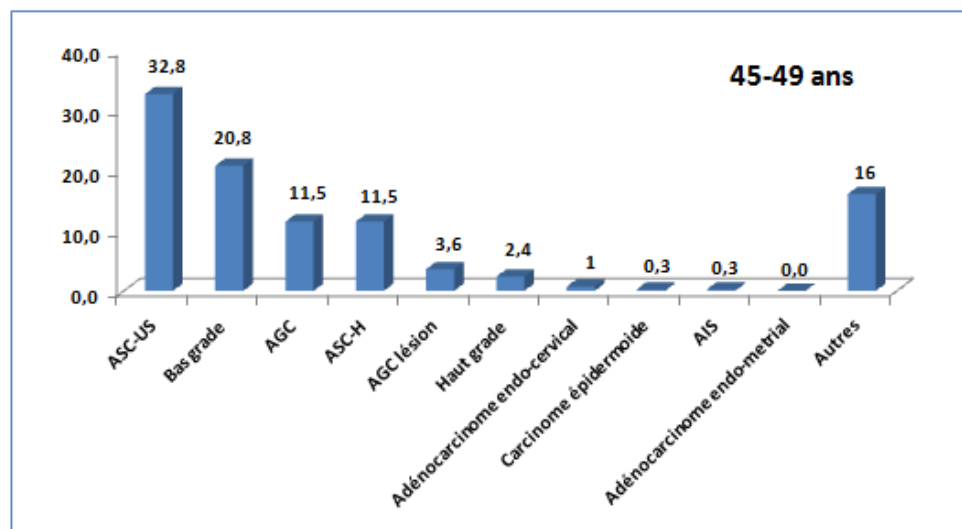


Fig.14.: Répartition des taux de lésions de frottis 45-49 ans
Région ouest Année 2024

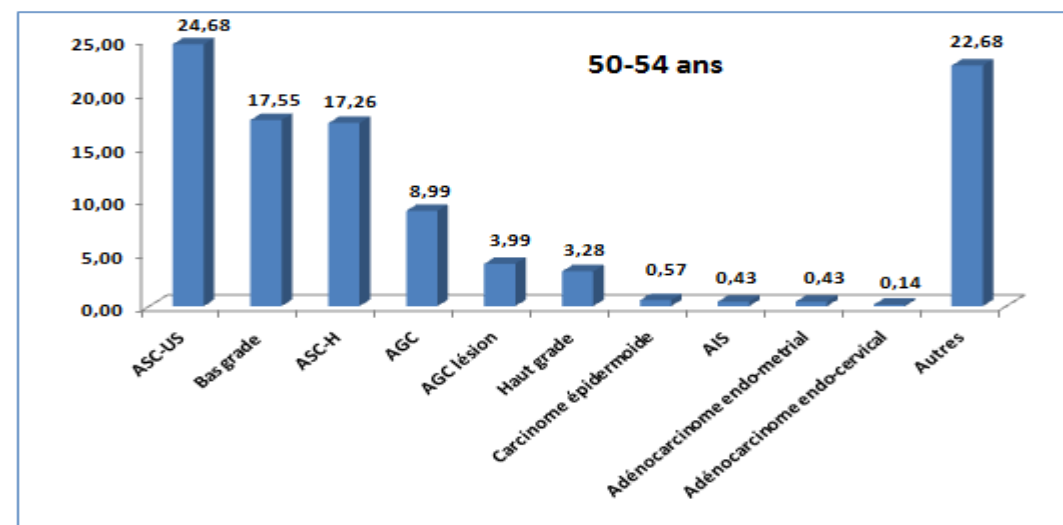


Fig. 15 Répartition des taux de lésions de frottis 50-54 ans
Région ouest Année 2024

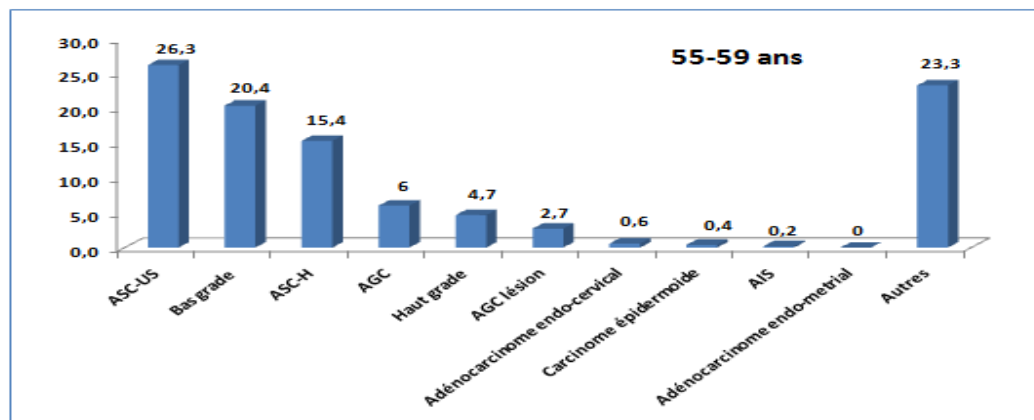


Fig.16 : Répartition des taux de lésions de frottis 55-59 ans Année 2024

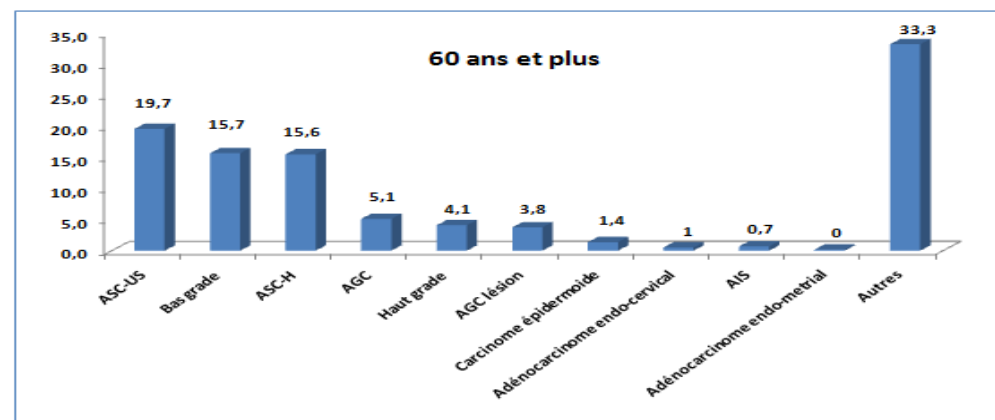


Fig.17: Répartition des taux de lésions de frottis 60 ans et plus Année 2024

Tab.6 : Répartition des taux de recommandations année 2024 région ouest

CAT	FCU 6mois	FCU 1ans	FCU 3ans	FCU post TRT	Refaire dans les meilleurs délais	Test HPV	Colposcopie	Biopsie	Curetage Endocervical	Curetage Endométrial
Nbre de femme	13388	28102	3842	11529	2209	303	2469	503	129	12

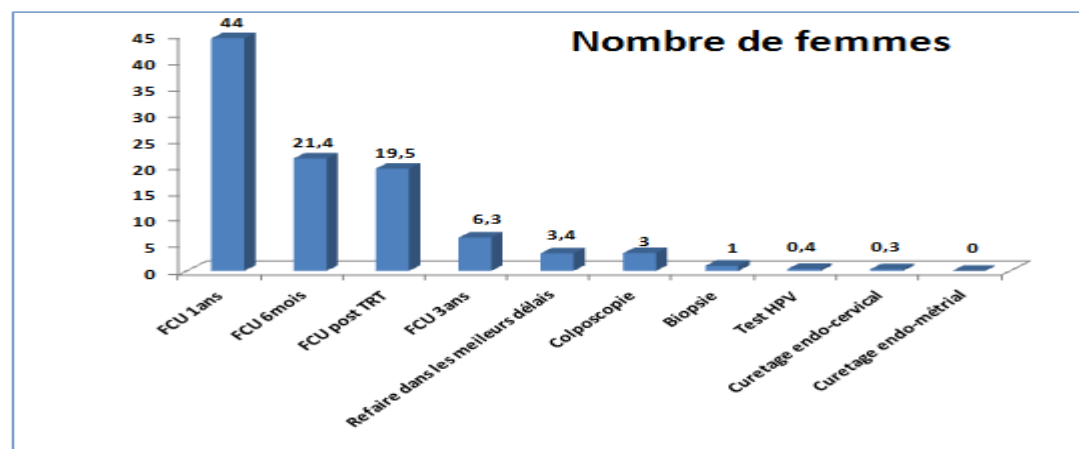


Fig.18 : Répartition des taux de recommandations année 2024 région ouest

ÉSPACEMENT DES NAISSANCES

Tab.1 : Répartition des contraceptantes selon l'âge dans la Région Ouest
Année 2024

Tranches d'âges	15-19 ans	20-24ans	25-29 ans	30-34ans	35-39 ans	40 ans & plus
	898	4494	7360	9390	8951	8713

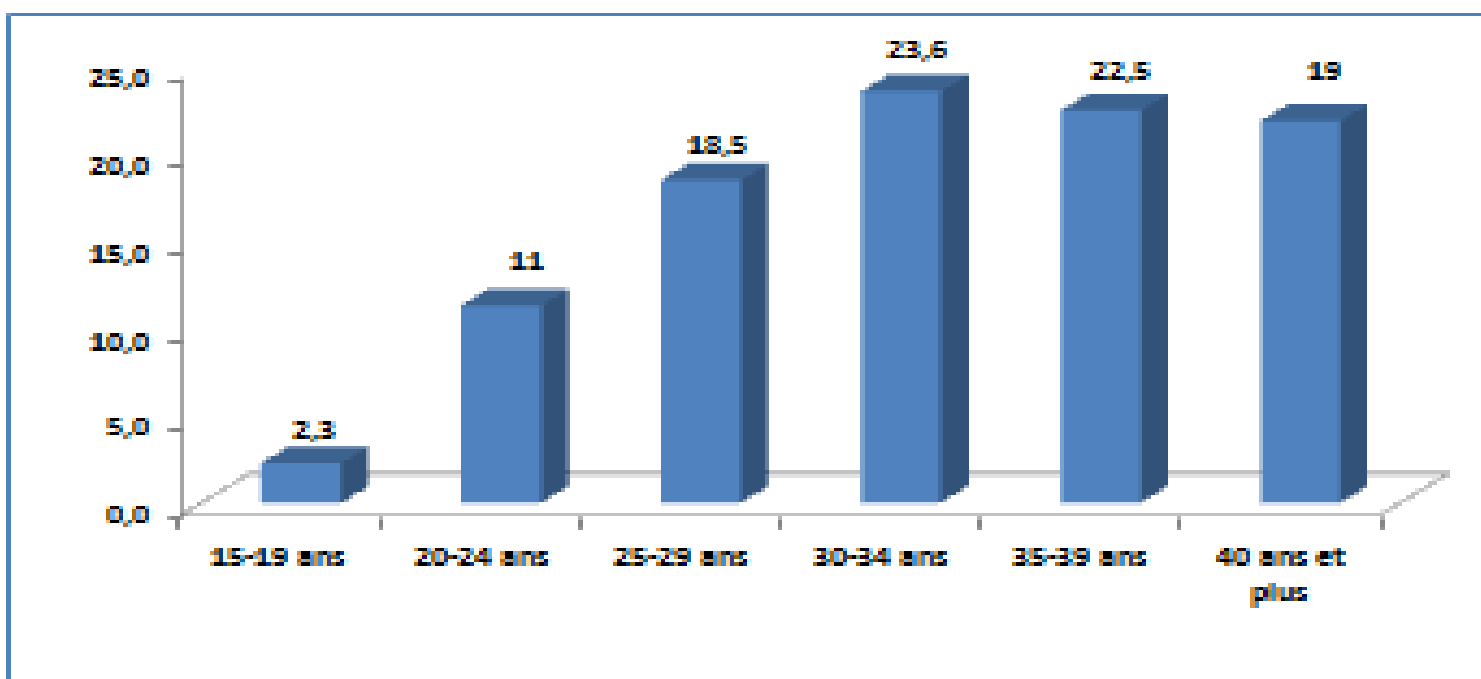


Fig.1 : Répartition des contraceptantes selon l'âge Année 2024 région ouest

Tab.2 : Répartition des contraceptantes selon le nombre d'enfants vivants dans la Région Ouest Année 2024

	0	1	2	3	4	5	6 et plus
Nbre d'enfant vivant	282	5762	9541	10711	7861	3793	1856

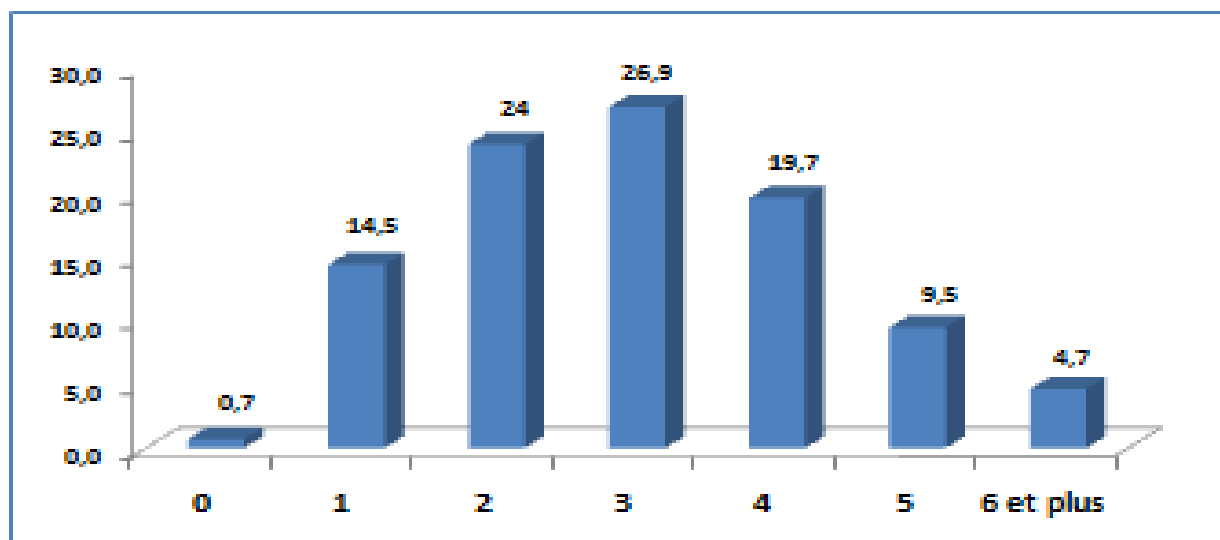


Fig. 2 : Répartition des contraceptantes selon le nombre d'enfants vivants
Région ouest Année 2024

- le pourcentage le plus élevé c'est les femmes qui ont 2 à 4 enfants.

Tab.3 : Répartition des taux de contraceptantes selon l'âge du dernier enfant vivant
région ouest Année 2024

Age du dernier enfant vivant	0-1 ans	1-2 ans	2-3 ans	3-4 ans	4 ans et plus
	7764	7432	7229	6609	10490

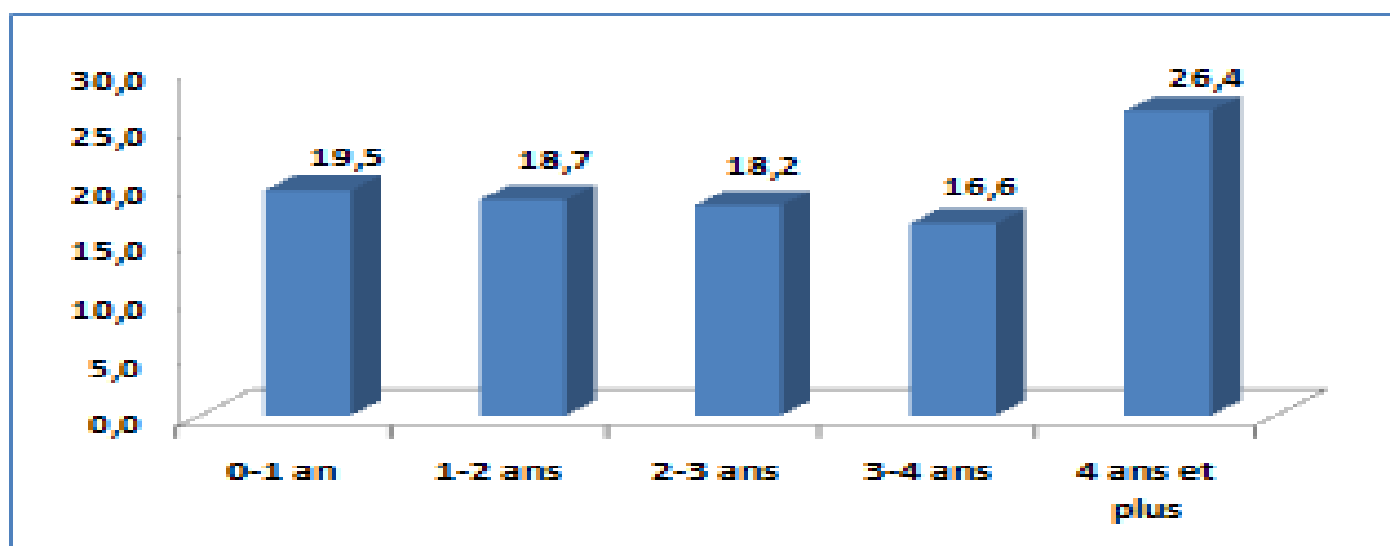


Fig.3 : Répartition des taux de Contraceptantes selon l'âge du dernier enfant vivant Année2024

Le pourcentage le plus élevé c'est les contraceptantes dont l'âge du dernier vivant est de 4 ans et plus.

Tab.4 : Répartition des taux de contraceptantes sous dispositif intra utérin Année 2024 région ouest

Contraceptantes sous DIU	1ere pose	Control	Retrait	Réinsertion	Expulsion	Grossesse sur DIU
	3701	10937	1447	505	62	4

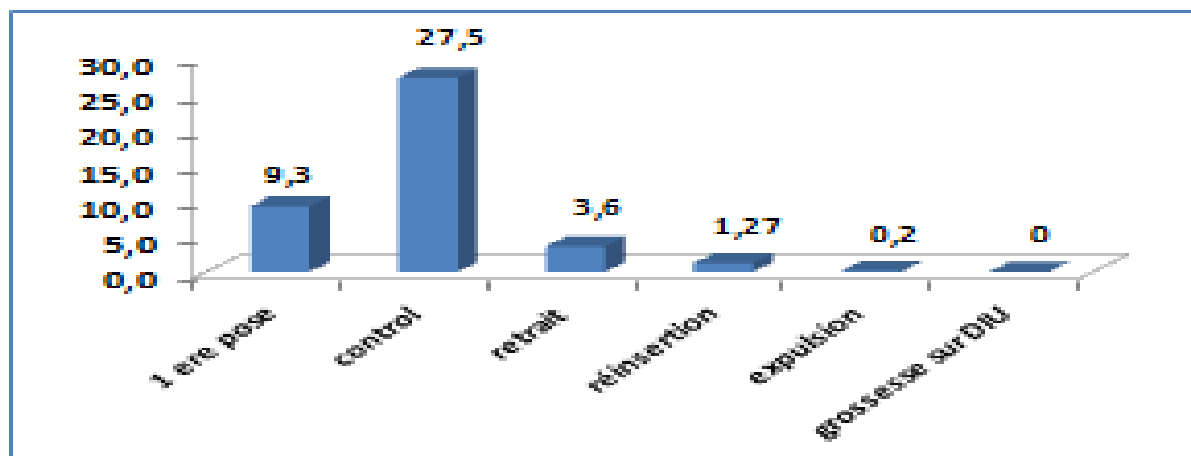


Fig.4 : Répartition des taux de contraceptantes sous dispositif intra utérin Année 2024

Tab.5 : Nombre de contraceptantes selon la méthode contraceptive utilisé
Région ouest Année 2024

Méthode contraceptive	Contraception orale	Dispositif intra utérin	Méthode locale
Nombre de femmes	89700	5994	36944

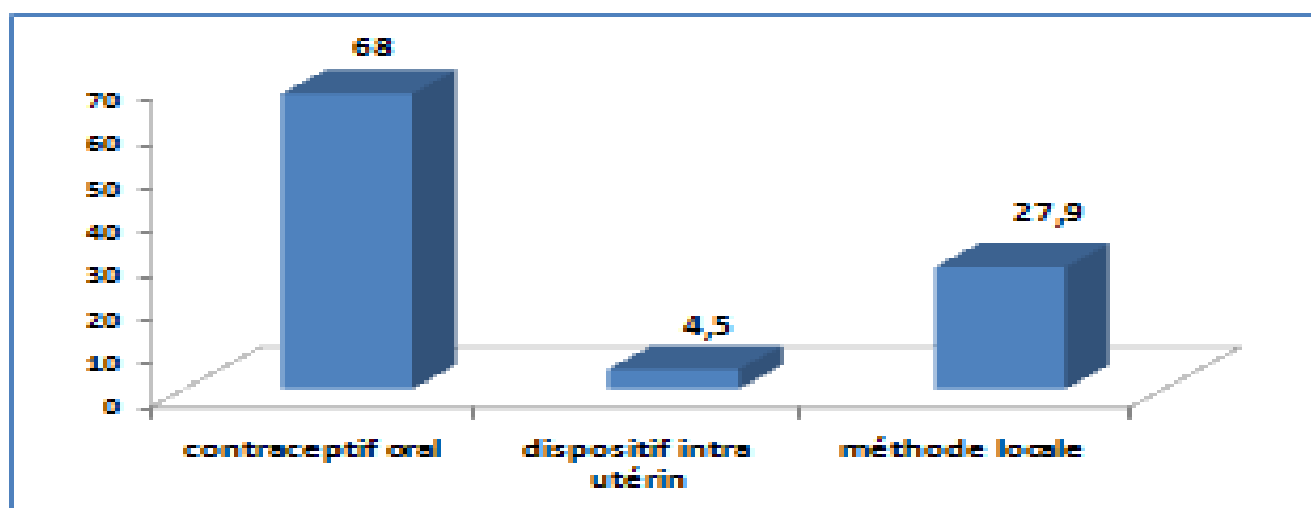


Fig.5 : Répartition des taux de contraceptantes selon la méthode contraceptive
Région ouest Année 2024

- la méthode contraceptive la plus utilisée c'est la contraception orale avec un taux de 68%

SANTÉ MENTALE

Tab .1 : Répartition des cas de Toxicomanie selon la situation familiale

Wilaya	Marié	%	Célibataire	%	Autre	%	Total	%
Oran	2408	27,5	4647	53,1	1703	19,4	8758	52,7
Tlemcen	304	28.4	610	57	156	14.6	1070	6.4
Mascara	388	29.6	840	64	85	6.5	1313	7.9
Tissemsilt	2	8.3	22	91.7	0	0	24	0.1
Saïda	38	24.8	115	75.2	0	0	153	0.9
Relizane	1	8.3	11	91.7	0	0	12	0.1
Sidi bel Abbès	880	34.7	1478	58.3	176	6.9	2534	15.3
Tiaret	68	42.8	83	52.2	8	5	159	1
Mostaganem	429	27.7	636	41	486	31.3	1551	9.3
A.Témouchent	287	27.5	659	63.2	96	9.2	1042	6.3
Région Ouest	4805	28.9	9101	54.8	2710	16.3	16616	

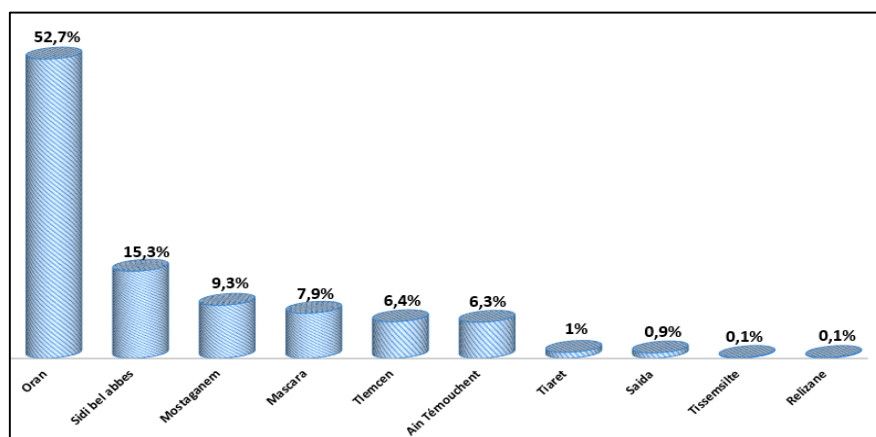


Fig.1 : Répartition des cas de toxicomanie par Wilaya / Région Ouest Année 2024

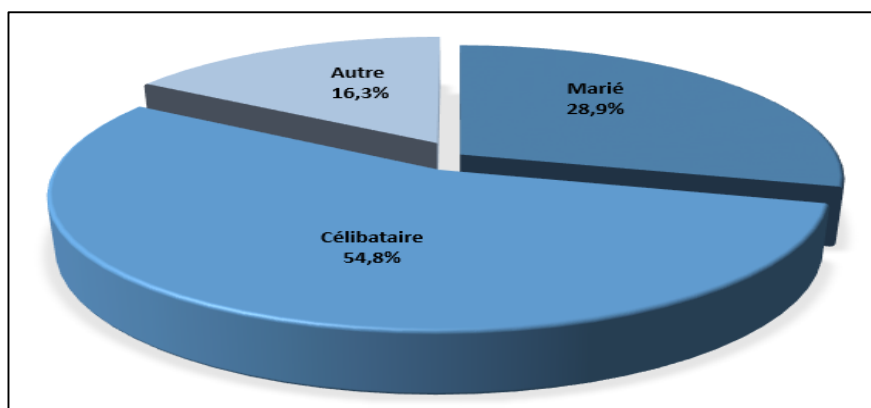


Fig.2 : Répartition des cas de Toxicomanie selon la situation familiale / Région Ouest Année 2024

- Les célibataires sont les plus touchés par la toxicomanie avec un taux de 54.8%
- On enregistre 16616 cas de toxicomanie dans la Région Ouest.

Tab .2 : Répartition des cas de Toxicomanie par sexe Année 2024

Wilaya	Masculin	%	Féminin	%	Total
Oran	6856	78	1902	22	8758
Tlemcen	918	85	158	15	1076
Mascara	1233	94	79	6	1312
Tissemsilt	23	96	1	1	24
Saïda	140	92	13	8	153
Relizane	9	100	0	0	9
Sidi bel Abbes	2193	90	240	10	2433
Tiaret	124	77	37	23	161
Mostaganem	1032	67	519	33	1551
Ain Témouchent	799	77	243	23	1042
Région Ouest	13327	81	3192	19	16519

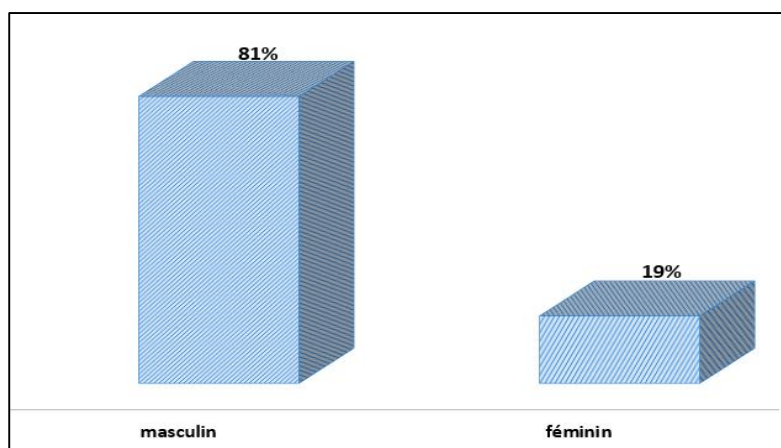


Fig. 3 : Répartition des cas de toxicomanie par sexe par wilaya Année 2024

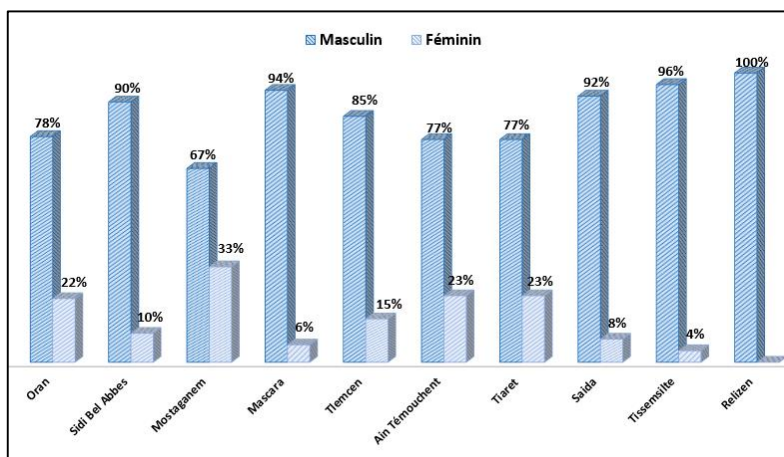


Fig. 4 : Répartition des cas de toxicomanie par sexe de la Région Ouest Année 2024

- Prédominance masculine avec un taux de 81%

Tab .3 : Répartition des cas de Toxicomanie par tranche d'âge

Wilaya	<15 ans	%	16-25 ans	%	26-35 ans	%	>35 ans	%	Total
Oran	413	5	3368	38.5	3359	38.4	1618	18	8758
Tlemcen	58	6	411	40	376	37	170	17	1015
Mascara	55	4	571	43.5	437	33.3	251	19	1314
Tissemsilt	0	0	8	33.3	4	16.7	12	50	24
Saïda	0	0	84	54.9	53	34.6	16	10	153
Relizane	3	25	5	41.7	3	25	1	8	12
Sidi bel Abbes	142	6	973	38.9	882	35.2	506	20	2503
Tiaret	10	6	67	42.1	67	42.1	15	9	159
Mostaganem	292	19	382	24.6	650	41.9	227	15	1551
A.Témouchent	87	8	329	31.6	411	39.4	215	21	1042
Région Ouest	1060	6	6198	37	6242	37.8	3031	18	16531

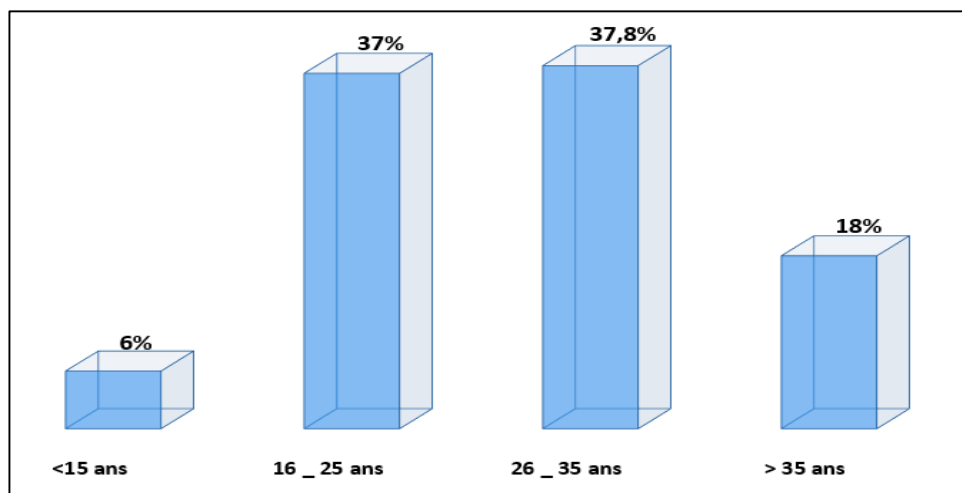


Fig. 5 : Répartition des cas de Toxicomanie par tranche d'âge Année 2024

- La tranche d'âge la plus touchée par la toxicomanie dans la Région Ouest est de 26-35 ans avec un taux de 37.8% et 16-25 ans

Tab .4 : Répartition des cas de Toxicomanie selon la situation professionnelle

Wilaya	Etudiant	%	Travailleur	%	Sans	%	Total
Oran	1113	13	3174	36.2	4471	51	8758
Tlemcen	88	9	283	27.9	644	63	1015
Mascara	191	15	365	27.8	756	58	1312
Tissemsilt	0	0	4	16.7	20	83	24
Saïda	29	19	32	21	91	60	152
Relizane	6	50	2	16.7	4	33	12
Sidi bel Abbes	329	16	843	41.9	838	42	2010
Tiaret	35	27	26	20.3	67	52	128
Mostaganem	381	25	417	26.9	753	49	1551
A.Témouchent	229	22	350	33.6	463	44	1042
Région Ouest	2401	15	5496	34.3	8107	50.7	16004

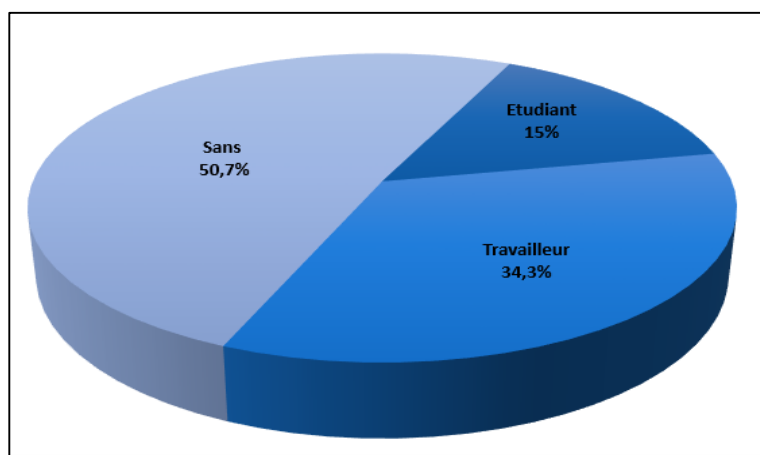


Fig.6 : Répartition des cas de toxicomanie selon la situation professionnelle
Par wilaya Année 2024

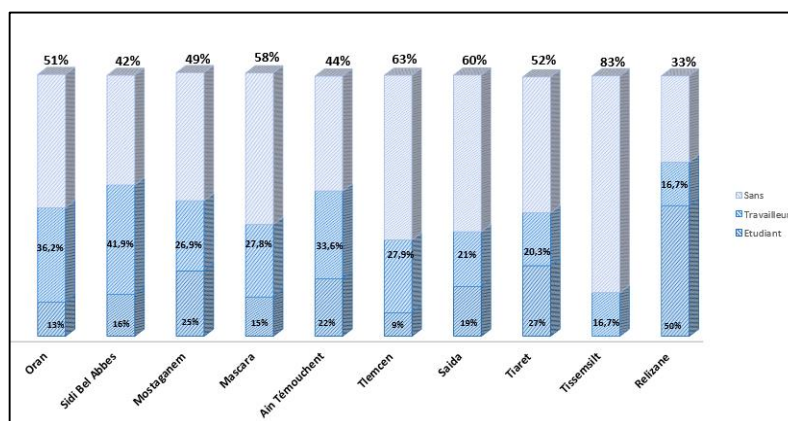


Fig.7 : Répartition des cas de toxicomanie selon la situation professionnelle

- La toxicomanie touche essentiellement la catégorie « sans » activité professionnelle ou non Scolarisée avec un taux de 50.7%

Tab .5 : Répartition des cas de toxicomanie selon les produits consommés

Wilaya	Cannabis	%	Psychotropes	%	Poly-toxicomanie	%	Autres (préciser)	%	Total
Oran	1059	12	539	6	4435	50.6	2725	31	8758
Tlemcen	492	30	454	27	703	42	9	1	1658
Mascara	112	9	175	13	978	74.5	47	4	1312
Tissemsilt	7	19	6	17	16	44.4	7	19	36
Saïda	49	32	95	62	9	6	0	0	153
Relizane	2	15	5	38	5	38.5	1	8	13
Sidi bel Abbes	257	9	801	28	1737	61.6	27	1	2822
Tiaret	52	32	57	35	15	9.3	37	23	161
Mostaganem	253	15	490	28	829	48	155	9	1727
A.Témouchent	314	30	348	33	305	29	85	8	1052
Région Ouest	2597	14.7	2970	16.8	9032	51.1	3093	17.5	17692

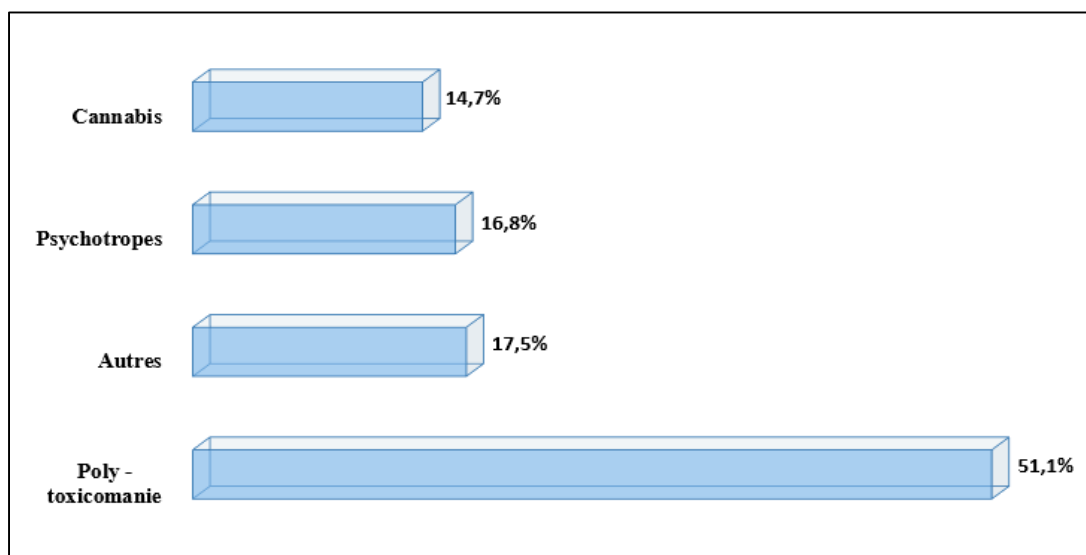


Fig.8 : Répartition des cas de toxicomanie selon le produit(s) consommé(s)

- Dans 51.1% des cas il s'agit de poly toxicomanie.
- Les autres (Alcool ; opiacé ; cocaïne ; addiction sans drogues ; tabac) la 2ème place avec un taux de 17.5%

Tab .6 : Répartition des cas de Toxicomanie selon la modalité de suivi

Wilaya	consultation externe	%	hospitalisation volontaire	%	injonction thérapeutique judiciaire	%	Total
Oran	8544	97.6	177	2	37	0.4	8758
Tlemcen	891	99.6	0	0	4	0.4	895
Mascara	102	89	11	10	1	1	114
Tissemsilt	24	100	0	0	0	0	24
Saïda	156	100	0	0	0	0	156
Relizane	12	100	0	0	0	0	12
Sidi bel Abbes	657	82.7	122	15.4	15	2	794
Tiaret	132	98.5	0	0	2	1.5	134
Mostaganem	1551	100	0	0	0	0	1551
A.Témouchent	0	0	0	0	0	0	0
Région Ouest	12069	97	310	2.5	59	0.5	12438

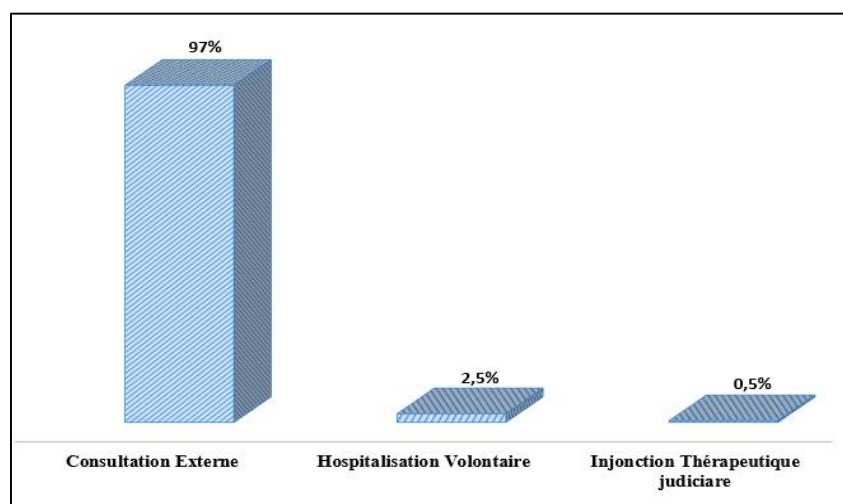


Fig. 9 : Répartition des cas de toxicomanie par modalité de suivi dans la Région Ouest

Tab .7 : Répartition des cas de suicide Enfant /Adulte

Wilaya	Enfant e	%	Adulte	%	Total	%
Oran	4	8	46	92	50	19.1
Tlemcen	33	43	43	57	76	29
Mascara	2	5	39	95	41	15.6
Tissemsilt	0	0	0	0	0	0
Saïda	4	28.6	10	71.4	14	5.3
Relizane	0	0	22	100	22	8
Sidi bel Abbes	4	11.4	31	88.6	35	13
Tiaret	0	0	1	100	1	0.4
Mostaganem	0	0	1	100	1	0.4
A.Témouchent	1	5	21	95	22	8.4
Région Ouest	48	18.3	214	81.7	262	

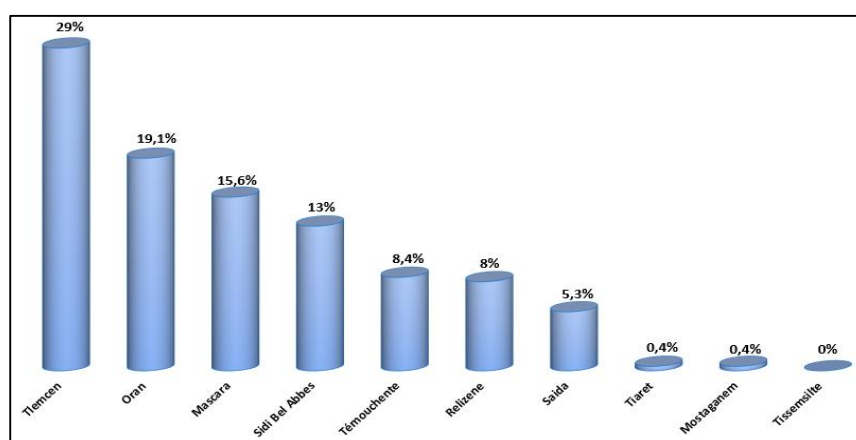


Fig. 10 : Répartition des cas de suicide Enfant /Adulte par Wilaya Année 2024

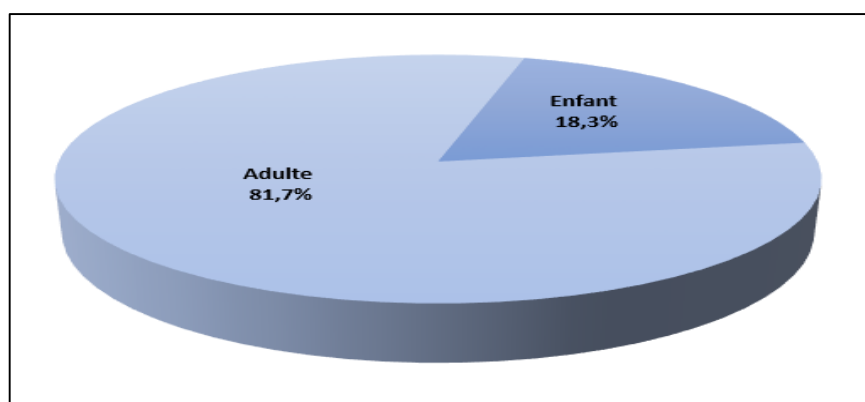


Fig. 11 : Répartition des cas de suicide Enfant /Adulte dans la Région Ouest Année 2024

- Les cas de suicide touchent plus les adultes que les enfants avec un taux de 81.7%

Tab .8 : Répartition des cas de suicide selon le sexe

Wilaya	Masculin	%	Féminin	%	Total
Oran	36	72	14	28	50
Tlemcen	31	41	45	59	76
Mascara	26	63	15	37	41
Tissemsilt	0	0	0	0	0
Saïda	11	78.6	3	21.4	14
Relizane	10	45	12	55	22
Sidi bel Abbes	24	68.6	11	31.4	35
Tiaret	1	100	0	0	1
Mostaganem	0	0	1	100	1
Ain Témouchent	17	77.3	5	22.7	22
Région Ouest	156	60	106	40	262

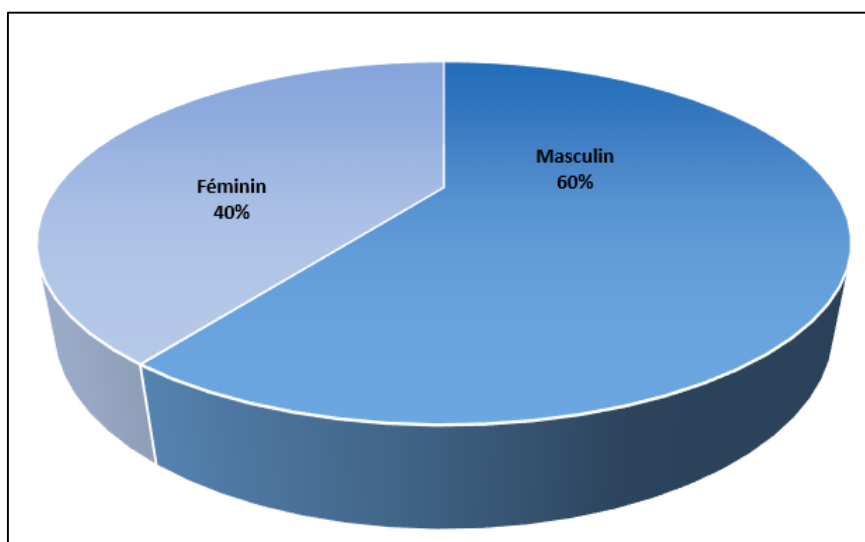
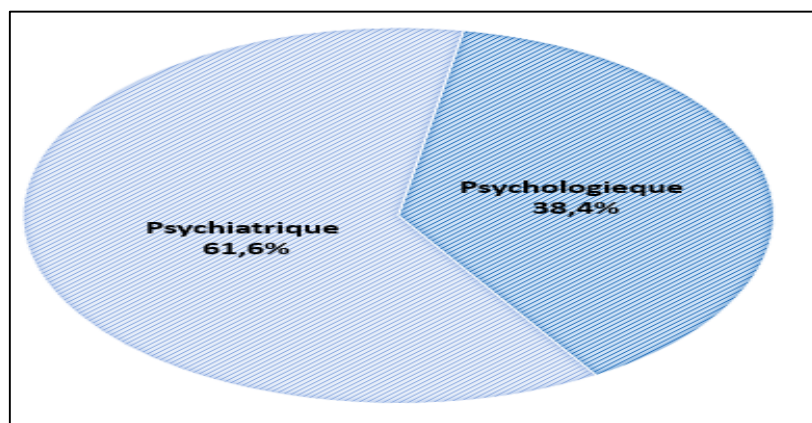


Fig. 12 : Répartition des cas de suicide selon Le sexe de la Région Ouest Année 2024

- Prédominance masculine avec un taux de 60%

ab.9 : Répartition des cas de suicide selon le suivie antérieur

Wilaya	Psychologique	%	Psychiatrique	%	Total	%
Oran	2	13	13	87	15	6.9
Tlemcen	37	32	77	68	114	52.8
Mascara	15	48	16	52	31	14.4
Tissemsilt	0	0	0	0	0	0
Saïda	0	0	0	0	0	0
Relizane	4	44	5	56	9	4
Sidi bel Abbes	23	55	19	45	42	19.4
Tiaret	0	0	0	0	0	0
Mostaganem	0	0	0	0	0	0
Ain Témouchent	2	40	3	60	5	2.3
Région Ouest	83	38.4	133	61.6	216	



ig. 13 : Répartition des cas de suicide selon Le suivie antérieur Par wilaya

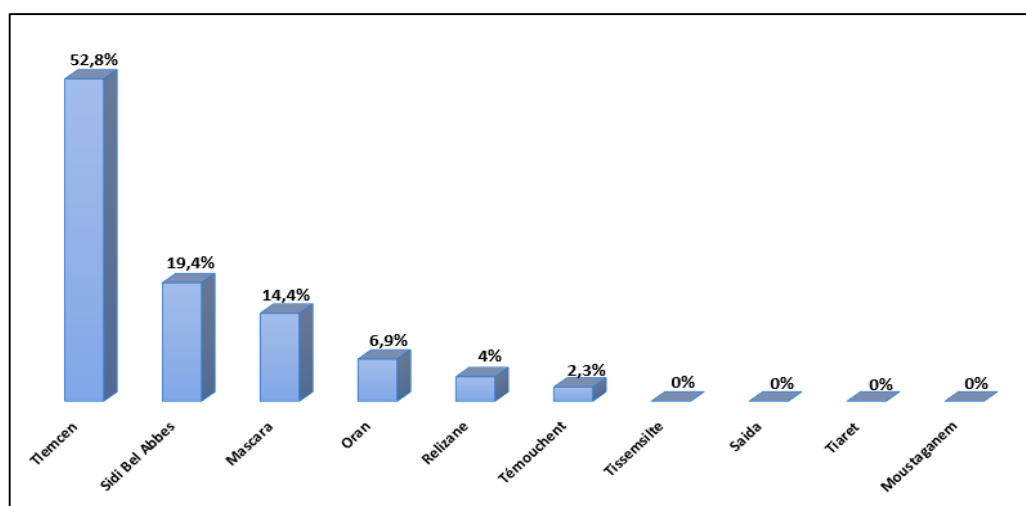


Fig. 14 : Répartition des cas de suicide selon le suivie antérieur dans la Région Ouest

Tab. 10 : Répartition des cas de suicide selon les procédés utilisés

Wilaya	Chimique	%	Pondaison	%	Précipitation dans le vide	%	Plaie	%	Immolation	%	Non précisé	%	Total
Oran	8	16	12	24	12	24	1	2	15	30	2	4	50
Tlemcen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mascara	6	21.4	6	21.4	1	4	2	7	0	0	13	46	28
Tissemsilt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Saïda	3	21.4	5	36	1	7	0	0	2	14	3	21	14
Relizane	8	38	5	24	2	9.5	2	10	0	0	4	19	21
Sidi bel Abbes	7	21	18	54.5	2	6	5	15	1	3	0	0	33
Tiaret	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Mostaganem	0	0	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Ain Témouchent	0	0	11	50	7	31.8	0	0	1	4.5	3	14	22
Région Ouest	32	18.8	59	35	25	14.7	10	6	19	11.2	25	14.7	170

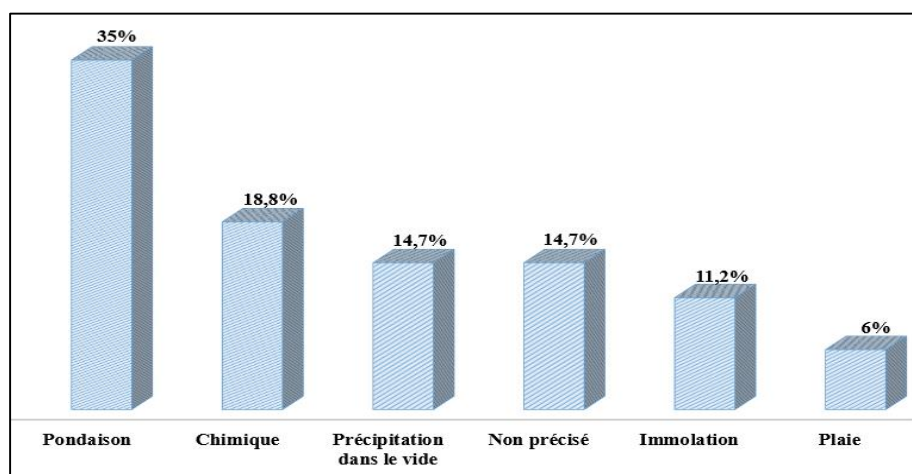


Fig.15 : Répartition des cas de Suicide selon le suivi antérieur -Région Ouest Année 2024

Tab. 11 : Répartition des cas de comportement suicidaire Enfant / Adulte :

Wilaya	Enfant	%	Adulte	%	Total	%
Oran	57	10.9	465	89.1	522	25.4
Tlemcen	15	5.8	243	94.2	258	12.6
mascara	23	11.7	174	88.3	197	9.6
Tissemsilt	1	1.8	55	98.2	56	3
Saïda	0	0	3	100	3	0.1
Relizane	3	2.7	107	97.3	110	5.4
Sidi Bel Abbes	22	6.7	304	93.3	326	15.9
Tiaret	18	6.3	268	93.7	286	13.9
Mostaganem	15	6.8	204	93.2	219	10.7
A. Témouchent	10	12.8	68	87.2	78	4
Région Ouest	164	8	1891	92	2055	

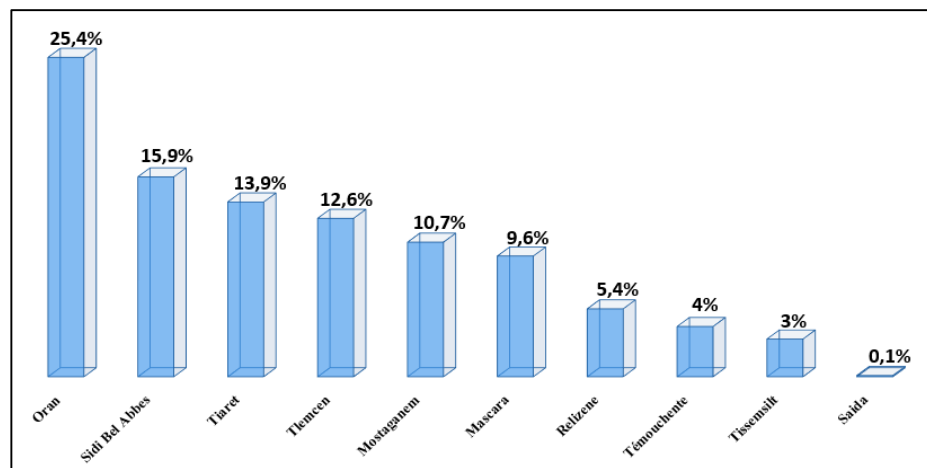
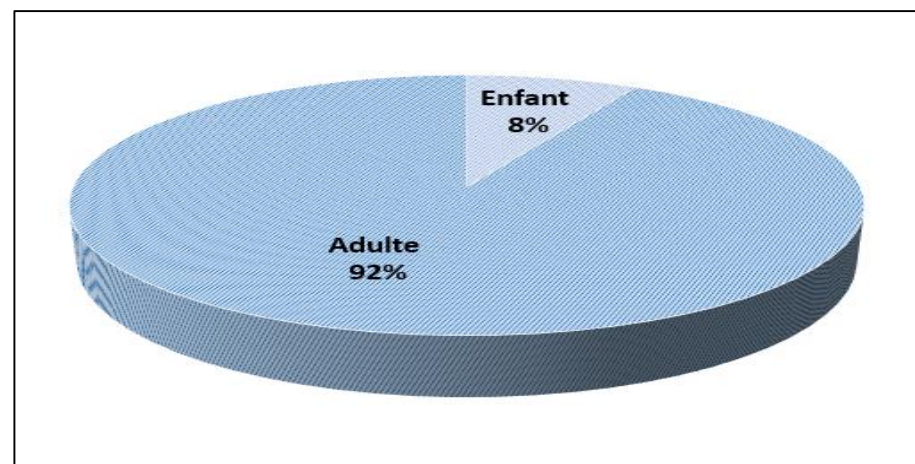
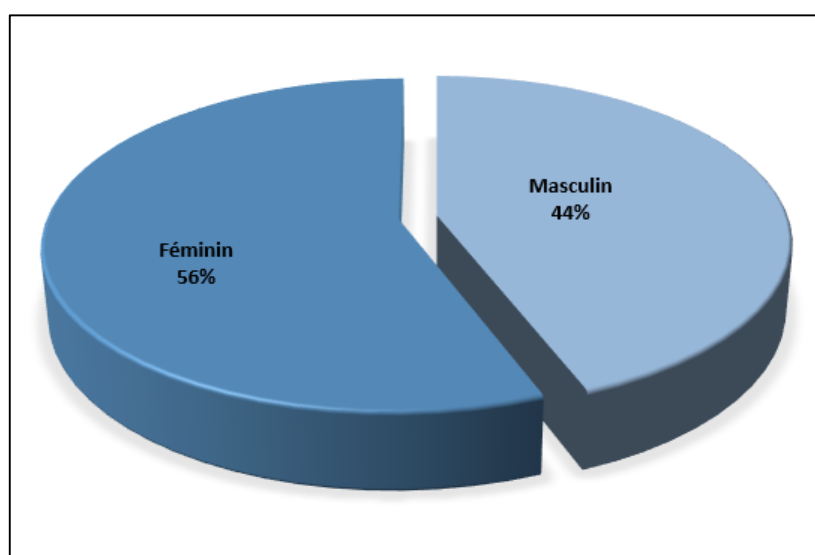


Fig. 16 : Répartition des cas de comportement Suicidaire Enfant/Adulte par wilaya

Fig. 17 : Répartition des cas de comportement Suicidaire Enfant/Adulte
Dans la Région Ouest Année 2024

Tab.12 : Répartition des cas de comportement suicidaire par sexe

Wilaya	Masculin	%	Féminin	%	Total
Oran	212	40.6	310	59.4	522
Tlemcen	127	49.2	131	50.8	258
Mascara	108	54.8	89	45.2	197
Tissemsilt	33	59	23	41	56
Saïda	3	100	0	0	3
Relizane	52	47.3	58	52.7	110
Sidi bel Abbès	147	45.1	179	54.9	326
Tiaret	127	44.4	159	55.6	286
Mostaganem	77	35.2	142	64.8	219
Ain Témouchent	25	32.1	53	67.9	78
Région Ouest	911	44	1144	56	2055

Fig.18 : Répartition des cas de comportement suicidaire par sexe
Dans la Région Ouest Année 2024

Tab.13 : Répartition des cas de Comportement suicidaire selon le suivi antérieur

Wilaya	Psychologique	%	Psychiatrique	%	Total	%
Oran	161	82.6	34	17.4	195	18
Tlemcen	92	66.7	46	33.3	138	12.7
Mascara	112	68.3	52	31.7	164	15.1
Tissemsilt	27	42.2	37	57.8	64	5.9
Saïda	3	100	0	0	3	0.3
Relizane	27	75	9	25	36	3.3
Sidi bel Abbès	166	61.7	103	38.3	269	24.8
Tiaret	44	97.8	1	2.2	45	4
Mostaganem	118	76.6	36	23.4	154	14.2
Ain Témouchent	10	0.9	7	0.6	17	1.6
Région Ouest	760	70	325	30	1085	

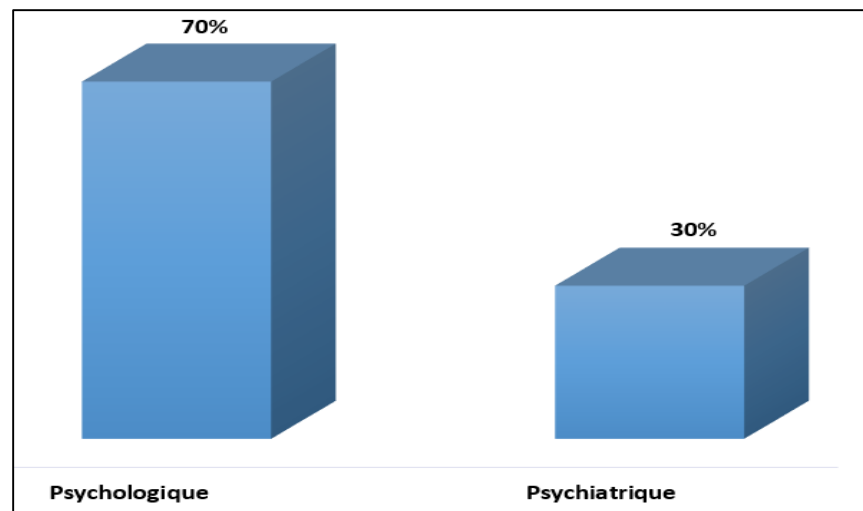


Fig.19 : Répartition des cas de comportement suicidaire selon le suivi antérieur dans la Région Ouest Année 2024

Tab.14 : Répartition des cas de comportement suicidaire selon le procédé utilisé

Wilaya	Chimique	%	Pondaison	%	Précipitation dans le vide	%	Plaie	%	Immolation	%	Non précisé	%	Total	%
Oran	308	59	24	5	46	8.8	95	18	17	3.3	32	6	522	27.1
Tlemcen	102	53	30	16	7	4	38	20	7	4	8	4	192	10
Mascara	124	70.5	5	2.8	7	4	28	16	2	1	10	6	176	9
Tissemsilt	14	29	1	2	0	0	32	67	0	0	1	2	48	2
Saïda	2	66.7	0	0	0	0	1	33	0	0	0	0	3	0
Relizane	41	38	13	12	11	10.2	14	13	0	0	29	27	108	6
Sidi bel Abbes	144	49	28	9.5	22	7	79	27	4	1.4	17	6	294	15
Tiaret	203	71	1	0	2	1	2	1	9	3	69	24	286	14.8
Mostaganem	119	54	9	4	27	12	35	16	2	0.9	27	12	219	11
A. Témouchent	40	50.6	2	2.5	7	8.9	4	5	3	3.8	23	29	79	4
Région Ouest	1097	56.9	113	6	129	6.7	328	17	44	2.3	216	11.2	1927	

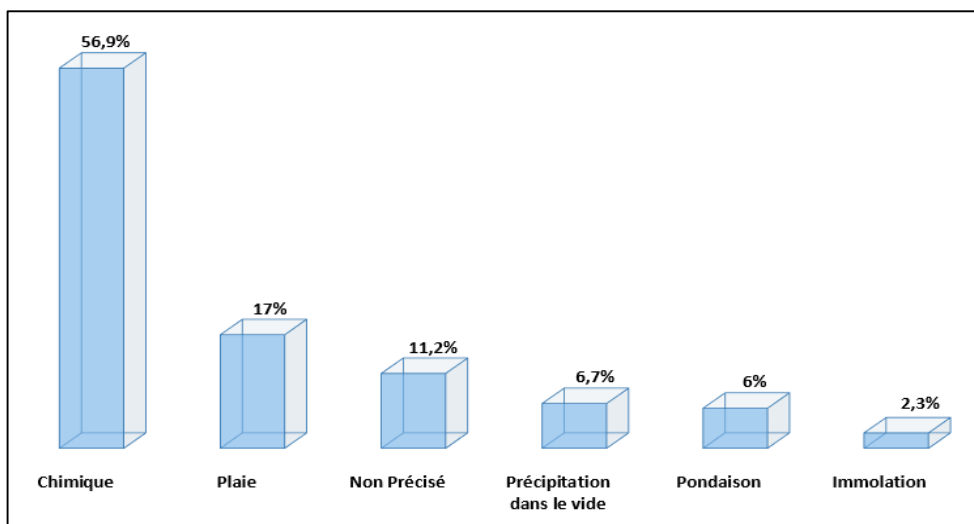


Fig. 20 : Répartition des cas de comportement suicidaire selon le procédé utilisé Dans la Région ouest Année 2024

Tab. 15 : Bilan annuelle d'activité de psychiatrie adulte Année 2024

Wilaya	Nbre de consultations externes		Nbre de consultations d'urgence	Nbre d'accueils à temps partiel (CISM)	Nbre d'hospitalisation en cure libre	Nbre de placements administratifs	Nbre d'internement s judiciaires	Médicaments : Nbre d'ordonnances prescrites	Total
	Psychiatrie	Psychologie							
Oran	52201	18294	11103	5350	618	370	305	52230	140471
Tlemcen	20617	11938	3073	96	72	20	25	6897	42738
Mascara	16375	3984	794	521	503	57	24	8113	30371
Tissemsilt	6864	2154	22	1698	0	0	0	4496	15234
Saïda	282	6525	376	403	13	58	9	261	7927
Relizane	3159	5221	3934	535	930	169	9	2091	16048
Sidi Bel Abbes	17991	20905	6673	1331	1305	167	62	22092	70526
Tiaret	18547	2110	1785	0	488	65	5	10183	33183
Mostaganem	14966	6996	3325	0	517	29	19	6929	32781
A. Témouchent	9494	7779	1155	746	109	69	80	8973	28405
Région Ouest	160496	85906	32240	10680	4555	1004	538	122265	417684

Tab.16 : Personnels affectés à la pédopsychiatrie

Wilaya	Nombre de Psychiatres	Nombre de résidents	Médecins Généralistes	Psychologues cliniciens	Orthophonistes	Ergothérapeutes	Educateurs	Psychomotriciens	Personnel Paramédical	Autres	Total
Oran	5	4	5	70	10	0	0	0	14	8	116
Tlemcen	19	13	3	20	4	0	0	0	4	0	63
Mascara	4	0	0	13	3	2	0	0	5	0	27
Tissemsilt	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	3
Saïda	1	0	1	7	0	0	0	0	9	8	26
Relizane	2	0	0	34	1	0	0	0	0	0	37
Sidi bel Abbes	5	0	34	168	8	11	0	0	10	2	238
Tiaret	0	0	1	4	4	0	0	2	0	0	11
Mostaganem	2	0	0	5	2	0	0	0	2	0	11
Ain Témouchent	4	0	3	49	4	0	0	0	4	3	67
Région Ouest	43	17	47	372	36	13	0	2	48	21	599

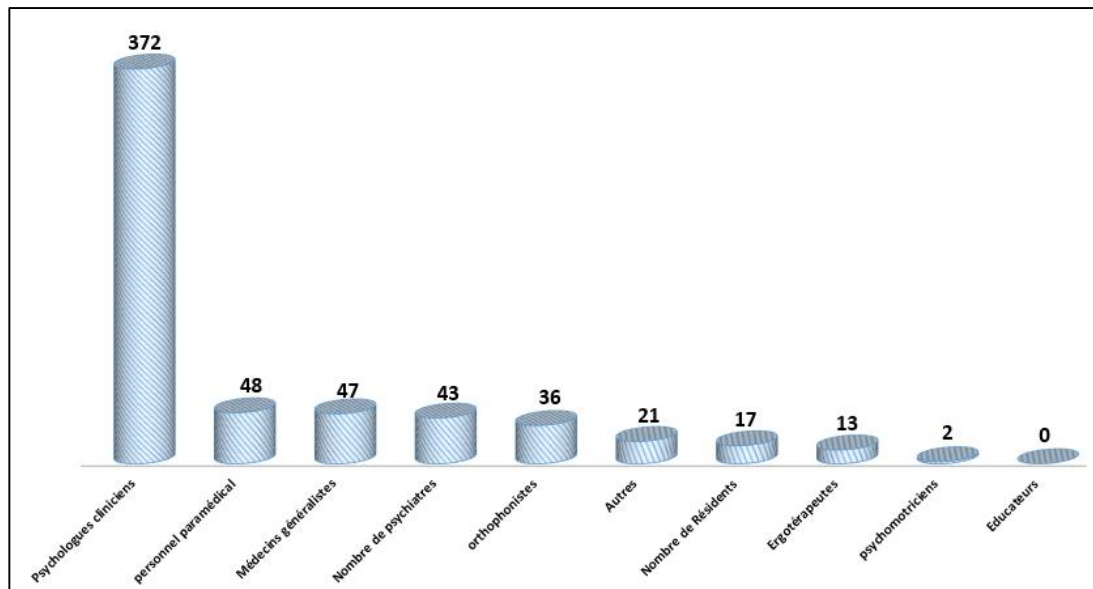


Fig.21 : Personnels affectés à la pédopsychiatrie Dans la Région Ouest Année 2024

Tab. 17 : Activités annuelles de pédopsychiatrie

Wilaya	Nombre de consultation de pédopsychiatrie	Nombre de consultation en psychologie clinique	Nombre de consultation d'orthophonie	Nombre de consultation du jour dans l'hôpital du jour	Total
Oran	7882	9867	6194	1019	24962
Tlemcen	2307	4511	386	0	7204
Mascara	605	2472	705	0	3782
Tissemsilt	344	414	468	0	1226
Saïda	Pas D'activité de pédopsychiatrie				0
Relizane	2348	9538	529	0	12415
Sidi Bel Abbès	2853	9075	2013	0	13941
Tiaret	1410	2076	1745	0	5231
Mostaganem	408	4871	683	0	5962
A. Témouchent	524	11026	1791	0	13341
Région Ouest	18681	53850	14514	1019	88064

Tab. 18 : Evaluation annuelle de la prise en charge des malade mentaux désocialisés (Errants)

Wilaya	Répartition par sexe				Modalité d'acheminement	Nbre M.M.E milieu familial d'origine	Total	%
	M	%	F	%				
Oran	96	80	24	1.6	Ramassage	0	120	8
Tlemcen	271	54.6	225	45.4	0	0	496	32.4
Mascara	69	69	31	31	0	22	100	6.5
Tissemsilt	0	0	0	0	0	0	0	0
Saïda	2	0	0	0	Ver structure (DASS)	R.A.S	2	0.1
Relizane	78	77.2	23	22.8	Ambulance	12	101	6.6
Sidi bel Abbes	33	63.5	19	36.5	Gendarmerie, police, APC, famille	10	52	3.4
Tiaret	15	83	3	17	4	0	18	1
Mostaganem	7	30.4	16	69.6	15 orientation par l'urgence ; 8 consultation psychiatrique	8réintégration familiale	23	1.5
Ain Témouchent	617	99.8	1	0.2	police	80	618	0
Région Ouest	1188	77.6	342	22.4			1530	

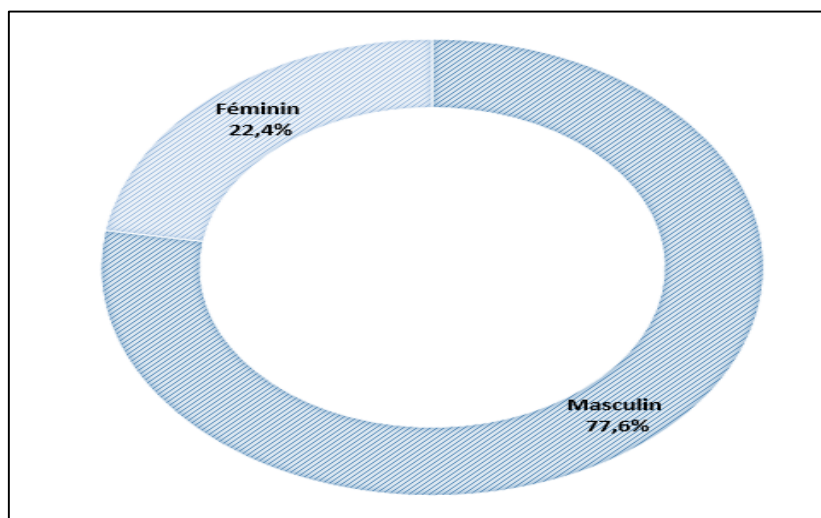


Fig.22 : prise en charge du malade mental Désocialisés (Errants) par sexe Dans la Région Ouest Année 2024

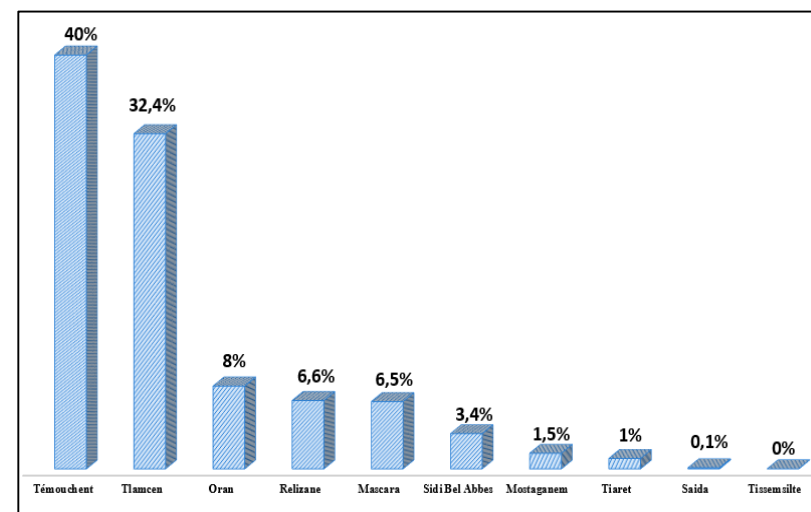


Fig.23 : prise en charge du malade mental Désocialisés (Errants) par wilaya Dans la Région Ouest Année 2024

Tab.19 : Evaluation annuelle de prise en charge des victimes de violence :

Type de violence			<5ans		6-11ans		12-18ans		19-65 ans		Plus de 65 ans		Total		Total Général
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
Violence interpersonnelle	Agression physique	Par connaissance	142	149	779	556	1653	1227	7102	5100	386	305	10062	7337	17399
		Par inconnu	43	40	235	199	486	242	1806	606	162	86	2732	1173	3905
	Agression sexuelle	Par connaissance	32	41	108	80	136	412	72	180	0	10	348	723	1071
		Par inconnu	21	21	67	47	37	120	21	44	2	1	148	233	381
	Kidnapping		0	1	6	6	61	33	13	18	4	3	84	61	145
	Maltraitance domestique		148	113	351	289	353	342	441	1472	123	123	1416	2339	3755
Accidents	Accident domestique		2021	1991	2385	1750	2346	1794	1852	1724	402	409	9006	7668	16674
	Accident de circulation		165	128	375	316	632	421	1898	842	289	150	3359	1857	5216
Violence institutionnelle	A l'école		47	69	330	291	296	281	108	53	21	6	802	700	1502
	Au travail		0	0	10	55	43	45	447	240	43	24	543	364	907
	Autre (préciser)		15	18	56	36	91	113	353	239	19	16	534	422	956
Total			2634	2571	4702	3625	6134	5030	14113	10518	1451	1133	29034	22877	51911

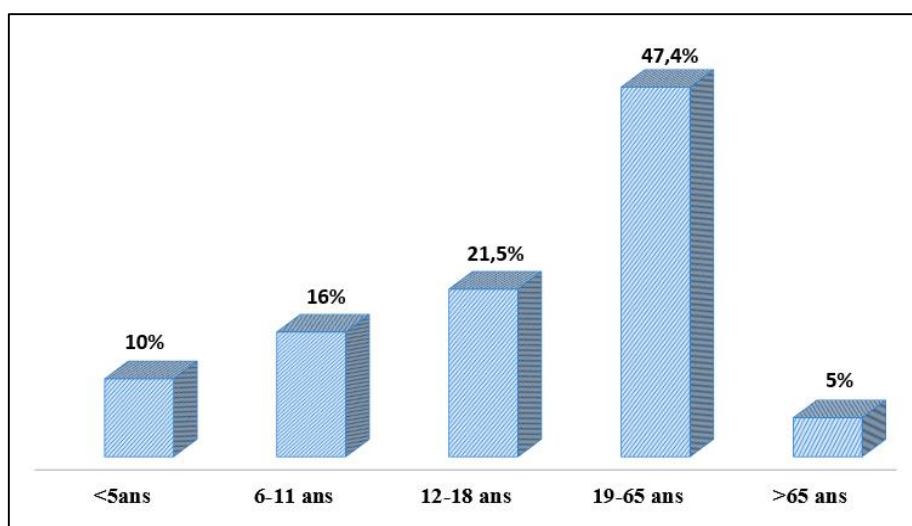


Fig. 24 : Répartition des cas de violence par tranche d'âge Année 2024

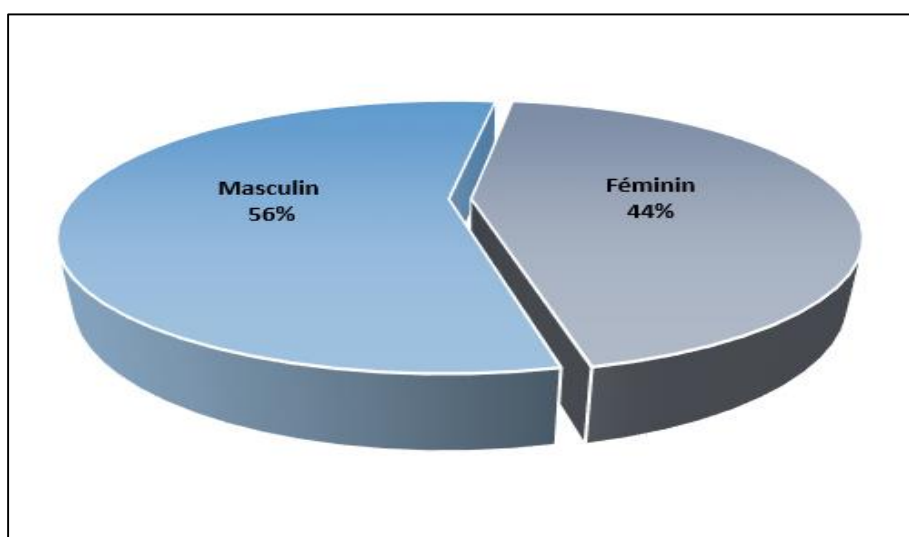


Fig. 25 : Répartition des cas de violence selon le sexe Année 2024

- On enregistre 51911 cas de violence dans la Région Ouest de l'année **2024**
- La tranche d'âge la plus touchée par la violence dans la Région Ouest est de 19_65 ans avec un taux de 47.4%
- Prédominance masculine avec un taux de 56%

SANTÉ EN MILIEU ÉDUCATIF

SANTÉ SCOLAIRE
ANNÉE 2023 2024

1- Monographie de la santé scolaire Région Ouest

Tab.1 : Etat des établissements scolarisés par Wilaya dans la région Ouest

Wilaya	Nbre des UDS	Nbre des UDS de référence	Nbre des écoles primaires	Nbre de CEM	Nombre des Lycées
Tissemsilt	13	02	35	71	32
Relizane	39	/	494	125	61
Sidi Bel Abbès	42	01	374	137	64
Ain Temouchent	33	/	234	75	32
Tlemcen	34	01	552	169	72
Tiaret	58	01	559	154	71
Mostaganem	36	06	227	115	46
Mascara	54	02	480	137	61
Saida	21	05	223	127	31
Oran	52	05	652	212	102
Région Ouest	382	23	3830	1322	572

2- Evaluation du dépistage

Visite systématique

Tab.2-1 : Visites médicales systématiques par Wilaya dans la région Ouest Année 2023-2024

Wilaya	Effectif Pré-scolaire	Effectif Primaire	Effectif Moyen	Effectif Secondaire	Effectif Globale
Oran	9845	61 611	60051	32319	163826
Sidi Bel Abbès	10428	32686	33790	18610	95514
Mascara	10121	47606	47137	25909	130773
Saida	6320	21391	19629	12156	59496
Tlemcen	16139	50321	52370	31373	150203
A Temouchent	6989	20362	20318	13324	60993
Relizane	12192	46187	43527	21957	123863
Tiaret	8014	52415	53621	27702	141752
Tissemsilt	7457	17884	17457	9116	51914
Mostaganem	/	/	/	/	/
Région Ouest	87 505	350 463	347 900	192 466	978 334

Nb : Aucune donnée n'a été transmise par la DSP de Mostaganem

Tab.2-2 : Visite médicale systématique des Elevés examinés par Wilaya
dans la région Ouest Année 2023-2024

Wilaya	Elèves examinés Préscolaire	%	Elèves examinés Primaire	%	Elèves examinés Moyen	%	Elèves examinés Secondaire	%	Total des élèves examinés	%
Oran	9021	91,6	58 917	95,6	58148	96,8	31692	98,1	157778	96,3
Sidi Bel Abbès	10104	97	32613	99,8	33613	99,5	18523	99,5	94853	99,3
Mascara	10121	100	41173	86,5	46464	98,6	25526	98,5	123284	94,3
Saida	5648	89,4	19701	92,1	17678	90,1	7383	60,7%	50410	84,7
Tlemcen	15962	98,9	49931	99,2	51793	98,9	30922	98,6	148608	98,9
A Temouchent	6890	98,6	20230	99,3	20179	99,3	13188	99	60487	99,2
Relizane	11567	94,9	44859	97,1	42401	97	21739	99,0	120566	97,3
Tiaret	7965	99,4	51895	99	53250	99,3	27272	98,4	140382	99,03
Tissemsilt	7033	94,3	17410	97,3	16495	94,5	8980	98,5	49918	96,2
Mostaganem	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Région Ouest	84 311	96,3	336 729	96,1	340 021	97,7	185225	96,2	946 286	96,7

Tab.2.3 : Visites médicales systématique des Elèves
Région ouest Année Scolaire 2023 - 2024

Tab.2.3.1 : Visites médicales systématique des élèves examinés du cycle primaire

Années	Pré scolaire	1°AP	4°AP	Total
Nb d'inscrits (A1)	87 505	164 096	186 367	437 968
Nb d'examinés (B1)	84 311	162 786	173 943	421 040
% d'examinés (B1/A1)	96,3	99,2	93,3	96,1

Tab.2.3 .2 : Visites médicales systématiques des élèves du cycle moyen

Années	1°AM	4°AM	Total
Nb d'inscrits (A2)	206 349	141 551	347 900
Nb d'examinés (B2)	202 996	137 025	340 021
% d'examinés (B2/A2)	98,4	96,8	97,7

Tab.2.3 .3 : Visites médicales systématiques des élèves du cycle secondaire

Années	1°AS	3°AS	Total
Nb d'inscrits (A2)	104 216	88 250	192 466
Nb d'examinés (B2)	101 652	83 573	185 225
% d'examinés (B2/A2)	97,5	94,7	96,2

Tab.2.3 .4 : Total des visites médicales systématiques des élèves des trois cycles primaire moyen et secondaire

Total des 3 Cycles (Primaire Moyen Secondaire)	
Nbre d'inscrits	978 334
Nbre d'examinés	946 286
% d'élèves examinés	96,7

Tab.2.3 .5 : Taux des élèves examinés par cycle Année Scolaire 2023- 2024

Wilaya	Effectif 1 ^{ère} AP	Elèves examinés 1 ^{ère} AP	%
Oran	28 613	28 534	99,7
Sidi Bel Abbes	16039	16005	99,8
Mascara	21475	21453	99,9
Saida	10222	9561	93,5
Tlemcen	23517	23360	99,3
A Temouchent	9487	9479	99,9
Relizane	22431	22325	99,5
Tiaret	23582	23503	99,7
Tissemsilt	8730	8566	98,1
Mostaganem	/	/	/
Région Ouest	164 096	162 786	99,2

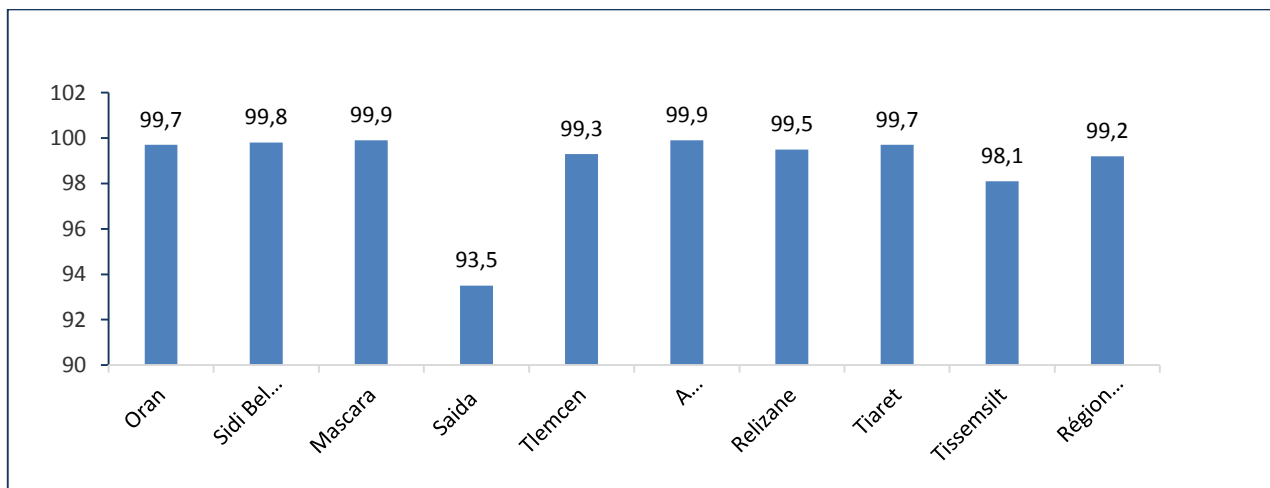


Fig.1 : Taux des élèves examinés 1AP des Wilayas de la Région Ouest Année Scolaire 2023/2024

- Cycle Primaire : Taux des élèves examinés est estimé (96.1%)
- Cycle Moyen : Taux des élèves examinés est estimé (97.7%)
- Cycle Secondaire : Taux des élèves examinés est estimé (96,2%)
- Toutes les classes de la 1^{ère} AP sont examinées dans la Région Ouest avec des taux élevés atteignant 99.9% au niveau de la wilaya de Mascara et Ain Temouchent.

3- Vaccination

Tab. 3.1 : Vaccination des élèves scolarisés des trois cycles par wilaya
Année Scolaire 2023– 2024

Wilaya	Pop cible 1 ^{ère} AP	Pop Vac DTCa VPI 1 ^{ère} AP	%	Pop cible 1 ^{ère} AM	Pop Vac dt 1 ^{ère} AM	%	Pop cible 1 ^{ère} AS	Pop Vac dt 1 ^{ère} AS	%
Oran	38761	37843	97,6	46022	41570	90,3	24355	23193	95,2
Sidi Bel Abbes	16065	16037	99,8	17684	17603	99,5	9319	9218	98,9
Mascara	21475	21471	99,9	28561	28264	99	13842	13690	98,9
Saida	10243	9858	96,2	10576	10146	95,9	6036	5822	96,4
Tlemcen	23505	23481	99,9	26654	26201	98,3	15467	15336	99,1
A. Temouchent	9478	9445	99,6	11219	11191	99,7	6950	6927	99,7
Relizane	22431	22344	99,6	27351	27063	98,9	12876	12665	98,4
Tiaret	23571	23571	100	32210	32210	100	14957	14461	96,7
Tissemsilt	8730	8348	95,6	10311	8821	85,5	4947	4673	94,5
Mostaganem	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Région Ouest	174259	172398	98,9	210588	203069	96,4	108749	105985	97,5

- On note un taux élevé de la couverture vaccinale de +95% dans toutes les 10 dix wilayas de la Région Ouest année scolaire 2023/2024.

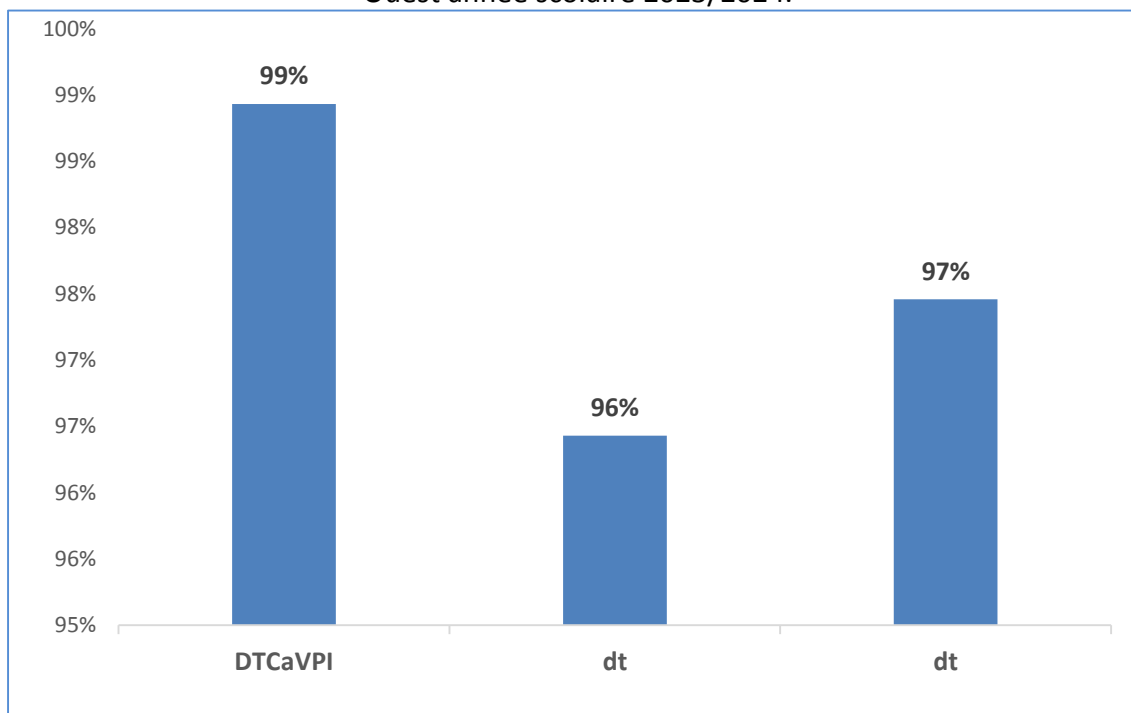


Fig. 2 : Taux de vaccin DT au niveau des trois cycles dans la Région Ouest
Année Scolaire 2023/2024

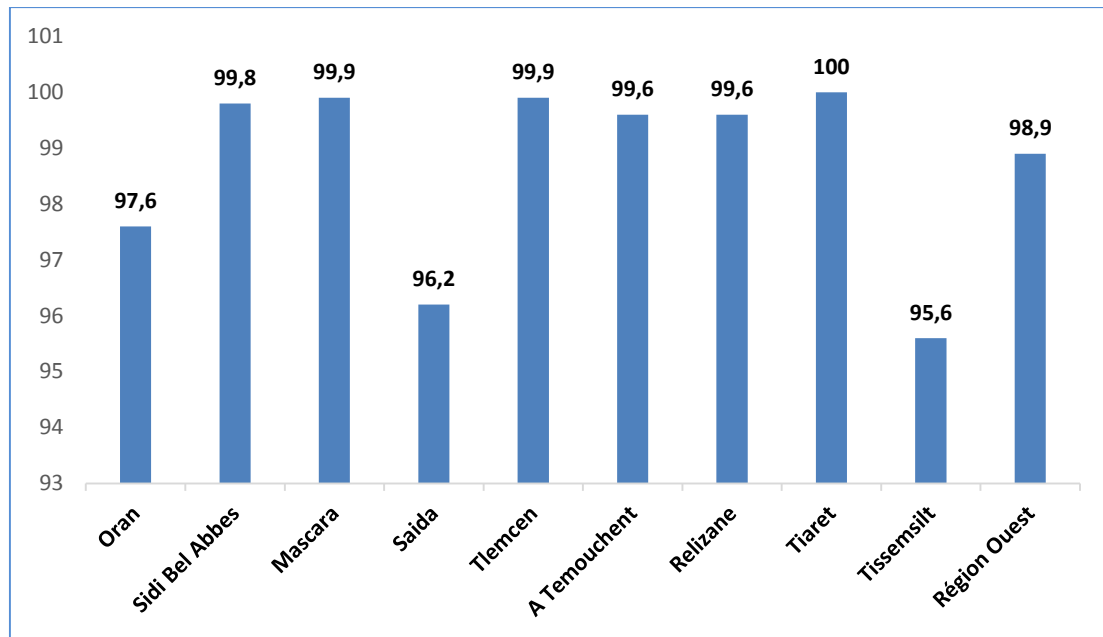


Fig.3 : Taux des élèves vaccinés 1AP par Wilaya de la Région Ouest
Année Scolaire 2023/2024

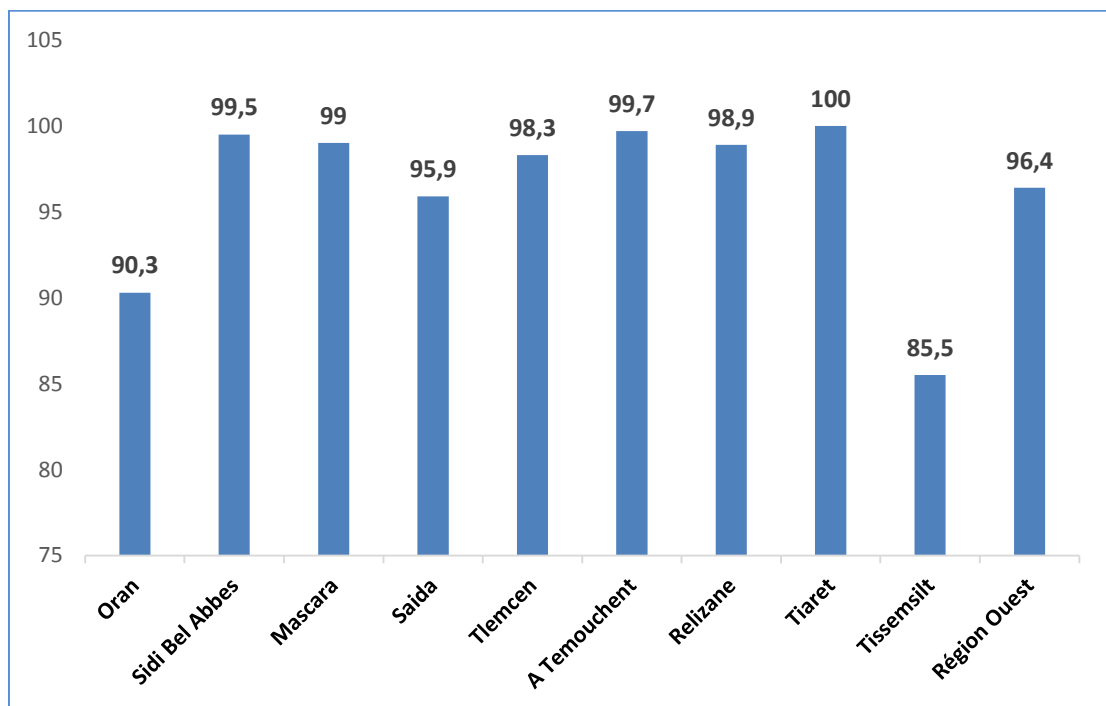


Fig.4 : Taux des élèves vaccinés 1^{ère} AM des Wilayas de la Région Ouest
Année Scolaire 2023/2024

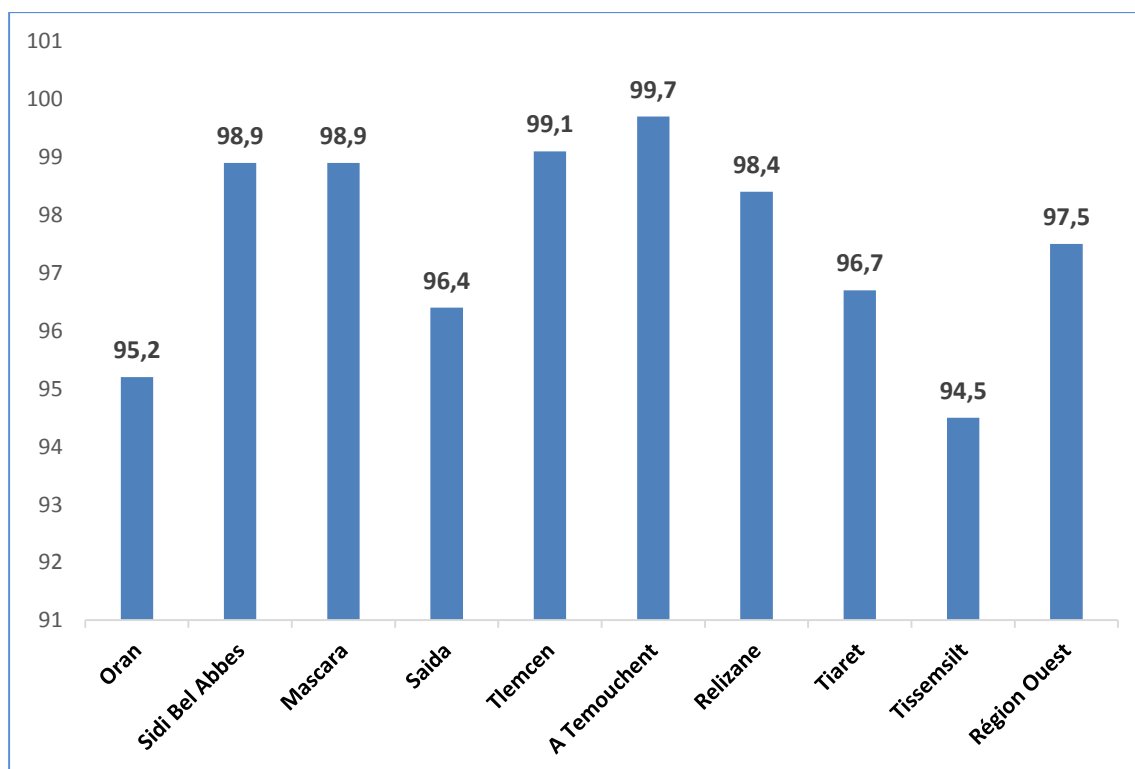


Fig. .5 : Taux des élèves vaccinés 1^{ère} AS par Wilayas de la Région Ouest Année Scolaire 2023/2024

Tab. 3.2 : Vaccination de rattrapage Année Scolaire 2023– 2024

Wilaya	Pop 2 ^{ème} Ap non vac DT en 1 ^{ère} AP	Pop 2 ^{ème} AP vac DT	%	Pop 2 ^{ème} AM non vac DT en 1 ^{ère} AM	Pop 2 ^{ème} AP vac DT	%	Pop 2 ^{ème} AS non vac DT en 1 ^{ère} AS	Pop 2 ^{ème} AS vac DT	%
Oran	2521	1907	75,6	863	660	76,5	567	431	76
Sidi Bel Abbès	101	93	92,1	87	78	89,7	44	44	100
Mascara	1036	986	95,2	627	587	93,6	61	54	88,5
Saïda	632	538	85,1	437	400	91,5	883	670	75,9
Tlemcen	192	192	100	233	168	72,1	151	100	66,2
A Temouchent	9478	9445	99,6	11219	11191	99,8	6950	6927	99,7
Relizane	22431	22344	99,6	27351	27063	98,9	12876	12665	98,4
Tiaret	23571	23571	100	32210	32210	100	14957	14461	96,7
Tissemsilt	8730	8348	95,6	10311	8821	85,5	4947	4673	94,5
Mostaganem	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Région Ouest	68692	67424	98,1	83338	81178	97,4	41436	40025	96,5

- Le taux de rattrapage de la vaccination au niveau des trois cycles est élevé dans les wilayas de la Région Ouest on note le taux le plus élevé au niveau de la wilaya de Sidi Bel Abbès de 100% concernant le cycle secondaire.

Tab. 3.3 : Vaccination BCG Par Wilaya dans la région Ouest :

Wilaya	Absence de cicatrice vaccinale	Elèves vaccinés par BCG	%
Oran	5 016	3 153	63
Sidi Bel Abbès	1975	950	48
Mascara	2207	1312	59
Saida	432	427	99
Tlemcen	2952	2666	90
A Temouchent	1624	579	36
Relizane	906	712	79
Tiaret	2223	1144	51
Tissemsilt	1014	263	26
Mostaganem	/	/	/
Région Ouest	18 349	11 206	61

- La vaccination de BCG dans la Région Ouest est de (61%).

4. Evaluation des affections dépistées

Tab.4.1 : Nombre des cas de maladies dépistées dans la région Ouest 2023-2024

Affections par spécialité		Oran	Sidi Bel Abbes	Mascara	Saida	Tlemcen	A.Témouchent	Relizane	Tiaret	Tissemsilt	Région Ouest
Cardiologie	Souffle cardiaque	840	186	311	18	328	330	118	238	81	2450
Dermatologie	Pédiculose	5649	2212	3048	80	4078	2662	2301	2855	1010	23895
Endocrine	Obésité	2266	646	975	103	1417	1126	660	485	242	7920
Gastrologie	Maladie coéliquaue	177	42	90	74	50	44	34	70	20	601
Hématologie	PCM	1335	265	338	0	533	526	146	443	45	3631
Ophtalmologie	Baisse acuité visuelle	18596	5920	6254	2758	5721	3874	3873	5714	3181	55891
	Strabisme	1318	296	522	180	295	664	253	896	201	4625
ORL	Rhinite Allergique	5321	990	1779	456	898	824	541	660	101	11570
Orthopédie	Déformation Squelettique	686	138	182	48	279	204	231	360	157	2285
Pneumologie	Asthme	4038	653	883	581	764	534	487	298	2115	10353
URO Néphrologie	Enurésie	2476	1250	788	15	1484	1568	673	1104	501	9859
Neurologie	Epilepsie	357	135	123	32	158	147	48	110	30	1140
Psychologie	Difficulté Scolaire	3767	4975	3863	168	3837	4139	2372	2462	2115	27698
	Troubles comportement	1526	1452	945	43	1375	632	760	638	384	7755
	Troubles de langage	1578	1062	1040	31	762	1065	432	890	445	7305

Tab.4.2 : Nombre des cas de maladies pris en charge par un spécialiste

Affections par spécialité		Oran	Sidi Bel Abbes	Mascara	Saida	Tlemcen	A.Témouchent	Relizane	Tiaret	Tissemsilt	Région Ouest
Cardiologie	Souffle cardiaque	451	145	75	16	295	46	132	121	28	1309
Dermatologie	Pédiculose	0	0	23	0	1	0	0	0	0	24
Endocrine	Obésité	501	162	132	31	207	43	68	48	29	1221
Gastrologie	Maladie cœliaque	137	37	68	25	48	23	36	48	7	429
Hématologie	PCM	254	65	79	0	29	31	3	46	2	509
Ophtalmologie	Baisse acuité visuelle	8892	2401	3373	2109	2615	1088	1729	1803	1023	25033
	Strabisme	657	168	216	152	171	113	261	328	67	2133
ORL	Rhinite Allergique	627	225	55	86	55	132	101	58	31	1370
Orthopédie	Déformation Squelettique	406	83	81	15	285	106	112	87	40	1215
Pneumologie	Asthme	2355	533	491	68	437	165	288	138	95	4570
URO Néphrologie	Enurésie	656	196	73	0	134	19	122	87	72	1359
Neurologie	Epilepsie	280	117	79	19	126	30	106	57	17	831
Psychologie	Difficulté Scolaire	676	747	306	20	285	1	56	51	577	2719
	Troubles comportement	374	340	129	22	168	17	101	69	65	1285
	Trouble de langage	463	277	128	0	174	44	178	175	126	1565

Tab.4.3 : Taux des cas de maladies pris en charge par un spécialiste

Affections par spécialité		Oran	Sidi Bel Abbes	Mascara	Saida	Tlemcen	A.Témouchent	Relizane	Tiaret	Tissemsilt	Région Ouest
Cardiologie	Souffle cardiaque	53,7	78,0	24,1	88,9	89,9	39,0	40,0	50,8	34,6	53,4
Dermatologie	Pédiculose	0,0	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
Endocrine	Obésité	22,1	25,1	13,5	30,1	14,6	6,5	6,0	9,9	12,0	15,4
Gastrologie	Maladie coeliaque	77,4	88,1	75,6	33,8	96,0	67,6	81,8	68,6	35,0	71,4
Hématologie	PCM	19,0	24,5	23,4	0,0	5,4	21,2	0,6	10,4	4,4	14,0
Ophtalmologie	Baisse acuité visuelle	47,8	40,6	53,9	76,5	45,7	28,1	44,6	31,6	32,2	44,8
	Strabisme	49,8	56,8	41,4	84,4	58,0	44,7	39,3	36,6	33,3	46,1
ORL	Rhinite Allergique	11,8	22,7	3,1	18,9	6,1	24,4	12,3	8,8	30,7	11,8
Orthopédie	Déformation Squelettique	59,2	60,1	44,5	31,3	102,2	45,9	54,9	24,2	25,5	53,2
Pneumologie	Asthme	58,3	81,6	55,6	11,7	57,2	33,9	53,9	46,3	4,5	44,1
URO Néphrologie	Enurésie	26,5	15,7	9,3	0,0	9,0	2,8	7,8	7,9	14,4	13,8
Neurologie	Epilepsie	78,4	86,7	64,2	59,4	79,7	62,5	72,1	51,8	56,7	72,9
Psychologie	Difficulté Scolaire	17,9	15,0	7,9	11,9	7,4	0,0	1,4	2,1	27,3	9,8
	Troubles comportement	24,5	23,4	13,7	51,2	12,2	2,2	16,0	10,8	16,9	16,6
	Troubles de langage	29,3	26,1	12,3	0,0	22,8	10,2	16,7	19,7	28,3	21,4

Tab.4.4 : Maladies dépistées Région ouest Année Scolaire 2023-2024

Nombre Total d'élèves examinés : 972 388		Cas Dépistés Nouveaux Cas		Elèves convoqués à l'UDS		Elèves orientés en spécialité		Cas réellement PEC en spécialité	
Spécialités	Affections	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%
		B	B/A	C	C/B	D	D/B	E	E/D
Cardiologie	HTA	95	0,01	55	58	77	140	74	96
	Souffle Cardiaque	2 450	0,3	1 595	65	2 034	128	1 309	64
	Troubles du rythme	452	0,05	282	62	408	145	308	75
	Antécédent RAA	683	0,1	571	84	445	78	398	89
Dermatologie	Gale	1 810	0,2	1 653	91	31	2	20	65
	Péculose	23 895	2,5	21 842	91	260	1	26	10
	Teigne	721	0,1	635	88	126	20	110	87
Endocrinologie	obésité	7 920	0,8	5 400	68	2 884	53	1 221	42
	Surpoids	8 174	0,8	6 515	80	1 549	24	625	40
	Dysethyroïdie	935	0,1	608	65	699	115	555	79
	Retard Stat Pond	3 151	0,3	1 941	62	1 969	101	887	45
	Diabète	2 059	0,2	1 405	68	1 531	109	1 420	93
Gastrologie	Hépatite A	177	0,0	154	87	93	60	92	99
	Maladie coélique	601	0,1	408	68	470	115	429	91
	Oxyurose	3 307	0,3	3 158	95	80	3	64	80
Hématologie	PCM	3 631	0,4	3 193	88	1 005	31	581	58
	Hémophilie	94	0,01	72	77	60	83	60	100
Ophtalmologie	Baisse Acuité visuelle	55 891	5,7	35 158	63	47 985	136	25 033	52
	Nystagmus	568	0,06%	429	76	432	101	241	56
	Strabisme	4 625	0,5	3 084	67	3 796	123	2 133	56
	Trachome	1	0,0	1	100	3	300	3	100
ORL	Hypoacousie	1 243	0,1	701	56	1 079	154	533	49
	Surdité	182	0,02	110	60	155	141	134	86
	Rhinites allergique	11 570	1,2	9 217	80	3 171	34	1 370	43
Orthopédie	Déformations squelettiques	2 231	0,2	1 229	55	1 688	137	1 107	66
Pneumologie	Asthme	8 395	0,9	5 493	65	5 310	97	4 570	86
Psychologie	Difficultés Scolaire	27 698	2,8	22 199	80	4 491	20	2 719	61
	Troubles comportement	7 755	0,8	6 361	82	1 994	31	1 285	64
	Troubles du langage	7 305	0,7	5 314	73	2 903	55	1 565	54
Urologie	Ectopie testiculaire	3 842	0,4	2 361	61	3 382	143	1 332	39
	Enurésie	9 859	1,01	7 905	80	2 790	35	1 359	49
Neuro	Epilepsie	1 140	0,1	737	65	952	129	831	87
Autre		11 739	1,2	7 948	68	2 511	32	1 406	56
Total		187 945	19,3	137 674	73	84 729	62	47 803	56

Dans la Région Ouest :

- 19% des élèves examinés sont atteints de différentes maladies selon le dépistage effectué.
- 73% ont été convoqués pour prise en charge à l'UDS.
- 62% ont été orientés vers un spécialiste.
- 56% des élèves orientés atteints de différentes maladies sont pris en charge par un spécialiste.

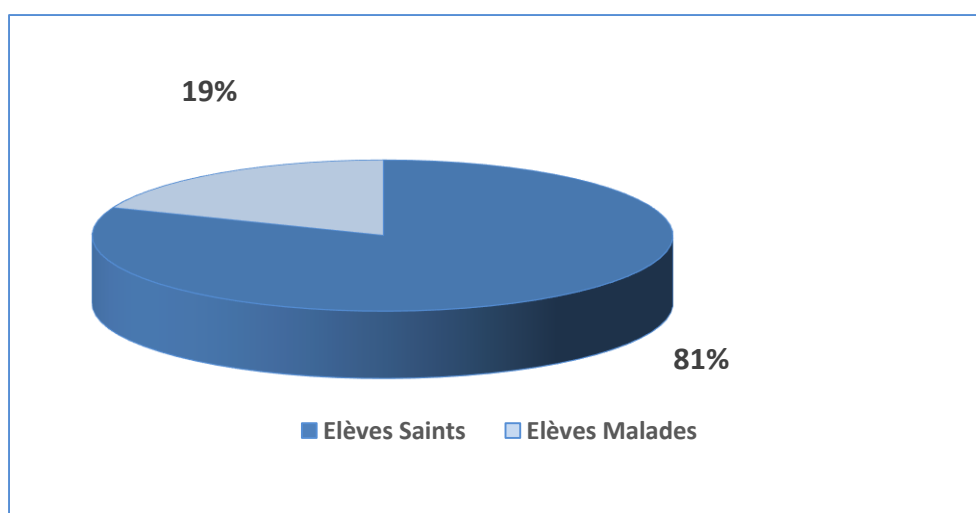


Fig.6 : Taux des élèves malades dans la Région Ouest Année Scolaire 2023/2024.

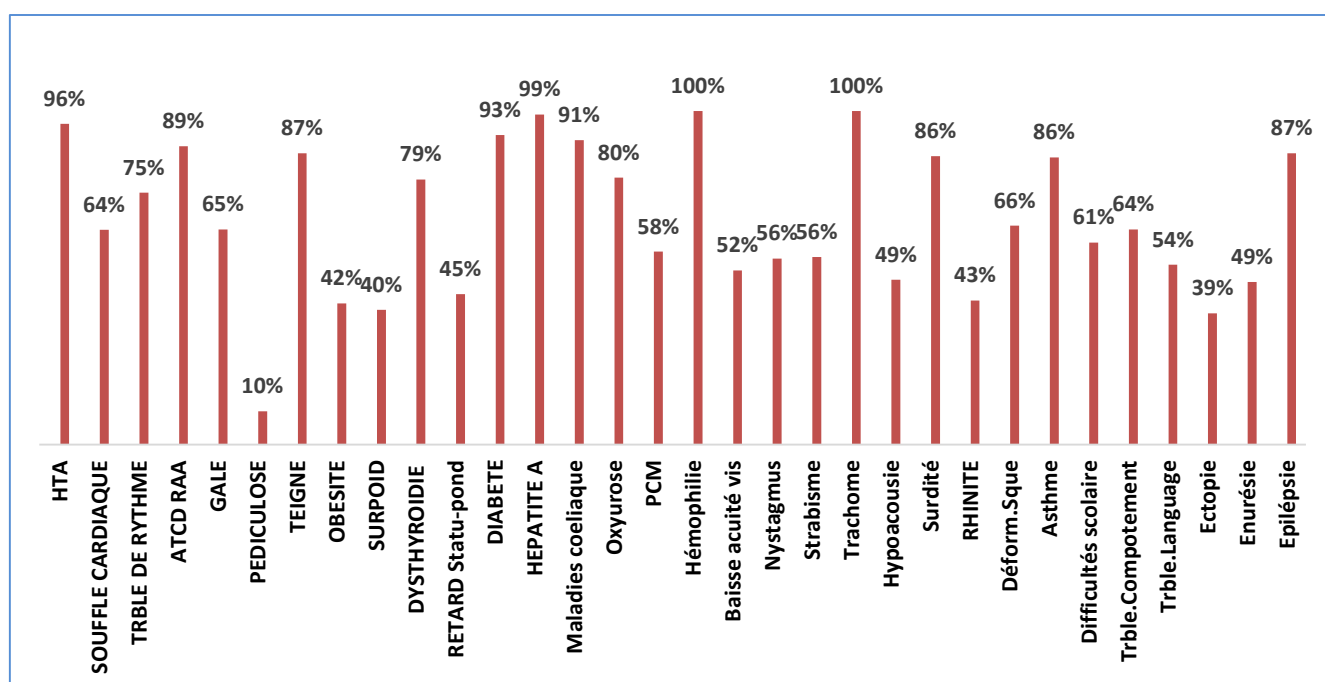


Fig. 7 : Taux des élèves malades pris en charge par un spécialiste par rapport aux élèves malades orientés dans la Région Ouest Année Scolaire 2023/2024

Tab.4.5 : Maladies dépistées par Wilaya Région ouest Année Scolaire 2023-2024

Wilaya	Total des élèves examinés	cas dépistés Nouveaux cas	Elèves convoqués à l'UDS	Elèves orientés en spécialité	Elèves pris en charge par un spécialiste	%
Oran	268629	60 832	50 745	34 516	19 422	56
Sidi Bel Abbes	10104	21550	12925	8888	4799	54
Mascara	123284	25291	20785	8901	6079	68
Saida	50410	6352	5665	3892	3109	80
Tlemcen	148608	26776	14284	11129	6026	54
A Temouchent	60487	15833	8641	5271	2150	41
Relizane	120566	2304	508	274	161	59
Tiaret	140382	21 455	15689	7591	3686	49
Mostaganem	/	/	/	/	/	/
Tissemsilt	49918	9856	8940	4541	2532	56
Région Ouest	972388	190 249	138 182	85 003	47 964	56

- Un taux moyen (56%) des élèves pris en charge par un spécialiste dans la Région Ouest.

5- Evaluation maladies suivis :

Tab.5.1 : Maladies suivies région ouest :

Spécialités	Affections	Nbre d'élèves présentant une pathologie chronique (Anciens cas)	Nbre d'élèves suivis (UDS et spécialité)	
		(F)	(G)	(G/F)
Cardiologie	HTA	77	64	83%
	Souffle Cardiaque	2 066	1 386	67%
	Troubles du rythme	415	341	82%
	Antécédent RAA	621	540	87%
Endocrinologie	obésité	6 340	3 890	61%
	Sur Poids	4 816	3 304	69%
	Dysthéroïdie	834	720	86%
	Retard Stat Pond	1 691	1 231	73%
	Diabète	2 251	1 999	89%
Gastrologie	Maladie coeliaque	743	633	85%
Hématologie	Anémie	7 654	5 990	78%
	Hémophilie	117	110	94%
Ophtalmologie	Baisse Acuité visuelle	50 958	38 469	75%
	Nystagmus	201	139	69%
	Strabisme	3 984	2 658	67%
	Trachome	15	15	100%
ORL	Hypoacousie	1 283	1 052	82%
	Surdité	311	276	89%
	Rhinites allergique	9 937	7 833	79%
Orthopédie	Déformations squelettiques	2 391	1 829	76%
Pneumologie	Asthme	16 781	13 801	82%
Autre		4 581	3 532	77%
Total		85 024	65 910	78%

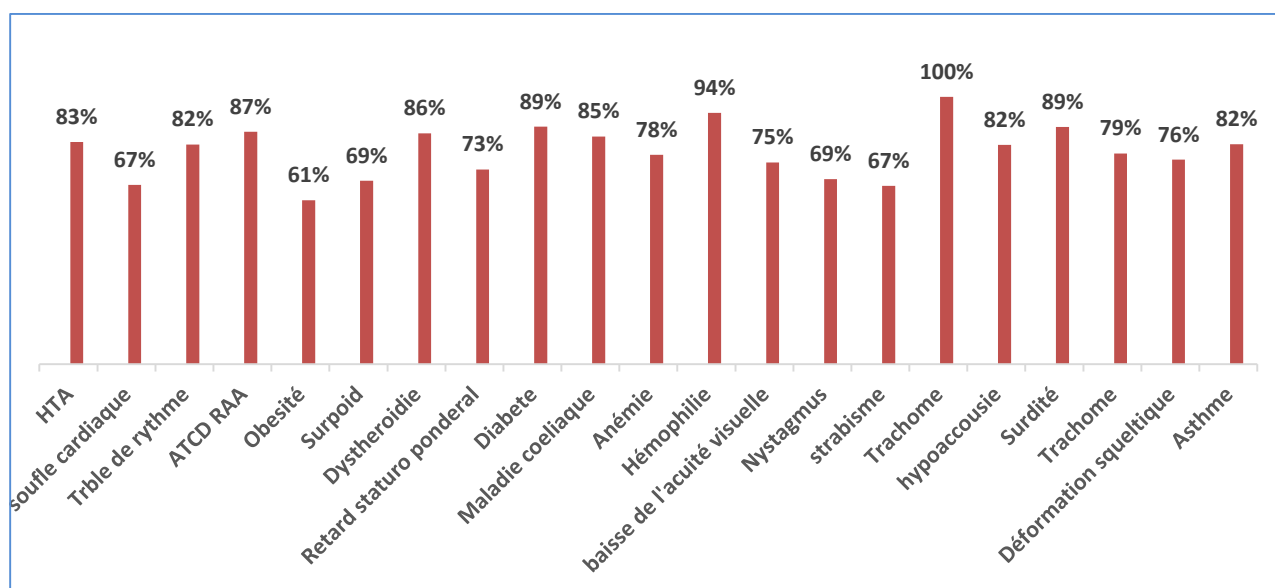


Fig.8 : Taux des élèves suivis atteignant d'une maladie dans la Région Ouest Année Scolaire 2023/2024.

6-Cas de scoliose en milieu scolaire :

Tab.6.1 : Cas de scoliose dans le milieu scolaire Région ouest Année Scolaire 2023-2024 :

Cycle	Cas	Anciens cas	Nouveaux cas	Total
Cas du cycle Primaire	Nombre de cas A	515	435	960
	Pris en charge B	388	246	644
	% B/A	75,3	56,5	67,1
Cas du cycle Moyen	Nombre de cas C	589	445	1 034
	Pris en charge D	514	316	830
	% D/C	87,3	71,01	80,3
Cas du cycle Secondaire	Nombre de cas E	494	336	830
	Pris en charge F	430	226	656
	% F/E	87,04	67,3	79,04
Total	Nombre de cas G (A+C+E)	1 598	1 216	2 824
	Pris en charge (H)	1 332	788	2 120
	% H/G	83,3	64,8	75,1

- Taux d'anciens cas de scoliose (83.3%)
- Taux de nouveaux cas de scoliose (75.1%)

Tab.6.2 : Cas de scoliose dans le milieu scolaire par wilaya Année Scolaire 2023-2024 :

Wilaya	Cas du Cycle Primaire			Cas du Cycle Moyen			Cas du Cycle Secondaire		
	Nbre de cas	Pris en Charge	%	Nbre de cas	Pris en Charge	%	Nbre de cas	Pris en Charge	%
Oran	568	373	66	572	463	81	388	286	74
Sidi Bel Abbas	9	5	56	29	23	79	46	42	91
Mascara	45	34	76	44	29	66	34	31	91
Saida	38	32	84	23	19	83	21	18	86
Tlemcen	99	77	78	157	109	69	139	91	65
A Temouchent	35	24	69	75	69	92	107	107	100
Relizane	90	42	47	77	65	84	65	54	83
Tiaret	39	34	87	42	40	95	20	17	85
Tissemsilt	37	23	62	15	13	87	10	10	100
Mostaganem	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Région Ouest	960	644	67	1034	830	80	830	656	79

Dans la Région Ouest :

- Cycle Primaire : le taux des élèves atteints de scoliose et pris en charge par un spécialiste est de 67%.
- Cycle Moyen : le taux des élèves atteints de scoliose et pris en charge par un spécialiste est de 80%.
- Cycle Secondaire : le taux des élèves atteints de scoliose et pris en charge par un spécialiste est de 79%.

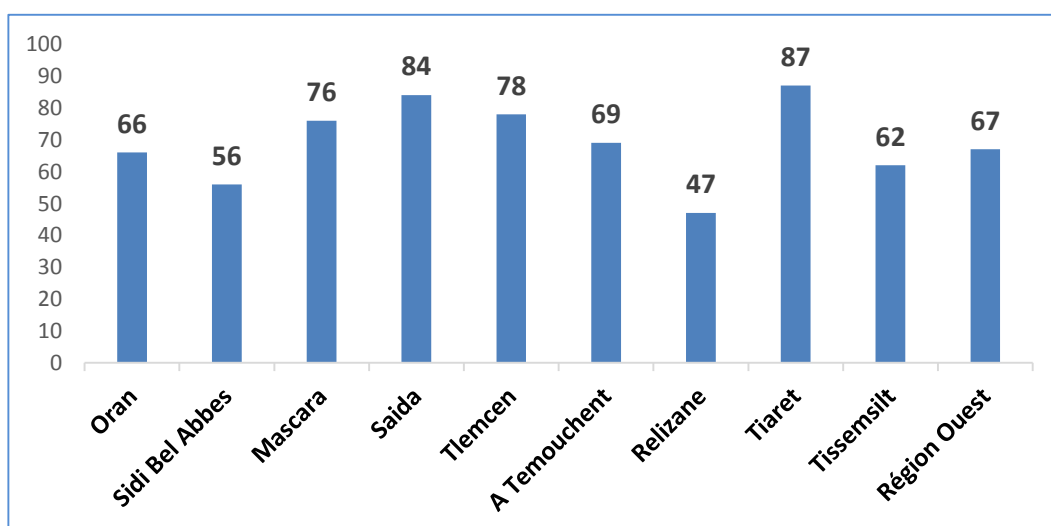


Fig.9 : Taux des élèves atteints de scoliose cycle primaire des wilayas de la Région Ouest Année 2023/2024.

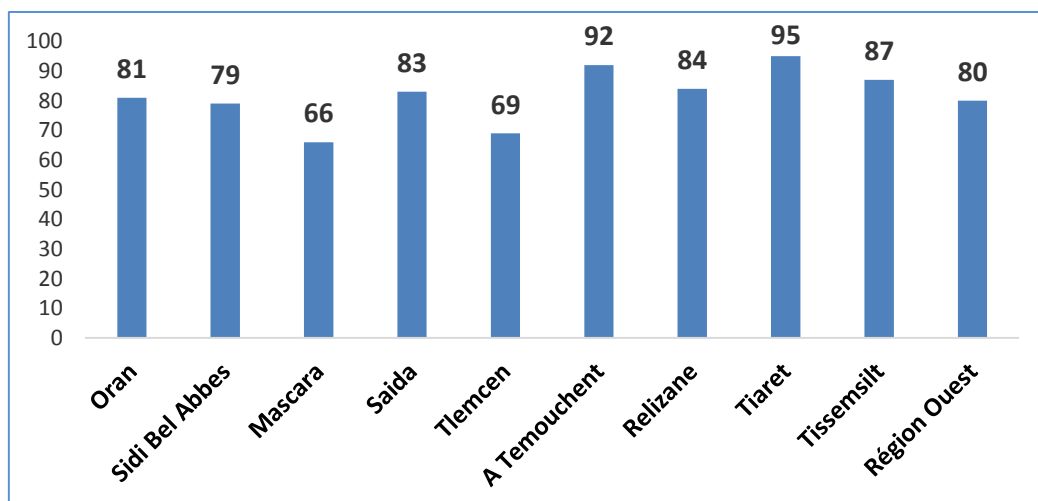


Fig.10 : Taux des élèves atteints de scoliose cycle moyen des wilayas de la Région Ouest Année 2023/2024.

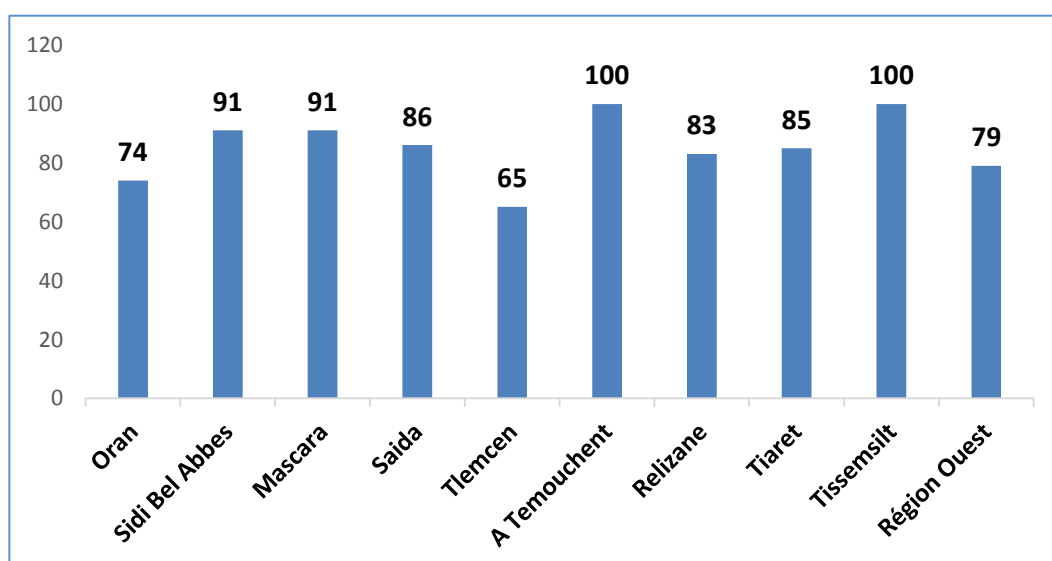


Fig.11 : Taux des élèves atteints de scoliose cycle secondaire des wilayas de la Région Ouest Année 2023/2024.

7 - Hygiène et salubrité des établissements scolaire

Tab.7.1.1 : Hygiène et salubrité des établissements région ouest 2023 2024 :

Contrôle	Cycle Primaire	Cycle Moyen	Cycle Secondaire	Total
Nbre total d'établissements	5192	1632	755	6942
Nbre d'établissement contrôlé	4499	1444	672	5991
% d'établissement contrôlé	86,6	88,5	89,01	86,3
Nbre total des cantines	3736	699	427	4365
Nbre de cantines contrôlées	3266	631	383	3806
% de cantines contrôlées	87,4	90,3	89,7	87,2
Nbre total des internats	02	47	32	81
Nbre des internats contrôlés	02	47	32	81
% Internats contrôlés	100	100	100	100

Tab.7.1.2 : Hygiène et salubrité région ouest : Année Scolaire 2023-2024

Nbre d'établissements	Cycle Primaire	Cycle Moyen	Cycle Secondaire	Total
Nombre d'établissements	3688	1125	510	5323
Nombre d'établissements contrôlés B	2540	912	447	3899
Nombre Cantines C	3336	674	416	4426
Nombre Cantines Contrôlées D	2618	476	314	3408
Nombre Internats E	6	34	28	68
Nombre Internats Contrôlés F	2	28	22	52

Tab.7.1.3 : Hygiène et salubrité des établissements scolaire
/ Anomalies Constatées Anomalies apportées

Contrôle Anomalies Constatées / Corrections Apportées		Cycle Primaire	Cycle Moyen	Cycle Secondaire	Total
Environnement	Anomalie	923	275	120	1318
	Corrigée	243	70	27	340
Eau	Anomalie	616	183	78	877
	Corrigée	188	58	28	274
Sanitaires	Anomalie	1160	359	209	1728
	Corrigée	303	88	41	432
Classes	Anomalie	1230	648	431	2309
	Corrigée	326	99	58	483
Total Anomalies		3929	1465	838	6232
Total Corrigé		1060	315	154	1529
% de Correction		27,0	21,5	18,4	24,5

Tab.7.2 : Hygiène et salubrité des établissements scolaire Année Scolaire 2023-2024

Wilaya	Control Cycle	Nbre total d'Etabliss ement	Nbre total d'établisse ments contrôlés	%	Nbre total des cantine s	Nbre des cantines contrôlés	%	Nbre total des internats	Nbre des internats contrôlés	%
Oran	Primaire	647	248	38	302	300	99	1	1	100
	Moyen	214	206	96	46	43	93	0	0	0%
	Secondaire	103	100	97	41	40	98	0	0	0%
	Total	964	554	57	389	383	98	1	1	100
Sidi Bel Abbes	Primaire	307	307	100	244	242	99	0	0	0
	Moyen	112	112	100	58	56	97	0	0	0
	Secondaire	55	55	100	31	31	100	2	2	100
	Total	474	474	100	333	329	99	2	2	100
Mascara	Primaire	478	478	100	892	314	35	0	0	0
	Moyen	136	136	100	284	92	32	3	1	33
	Secondaire	60	60	100	152	53	35	3	1	33
	Total	674	674	100	1328	459	35	6	2	33
Saïda	Primaire	228	17	7	167	32	19	0	0	0
	Moyen	69	0	0	27	27	100	5	5	100
	Secondaire	31	31	100	17	17	100	7	7	100
	Total	328	48	15	211	76	36	12	12	100
Tlemcen	Primaire	527	527	100	467	467	100	5	1	20
	Moyen	168	168	100	82	82	100	4	0	0
	Secondaire	69	69	100	55	55	100	4	0	0
	Total	764	764	100	604	604	100	13	1	8
Témouchent	Primaire	233	174	75	148	147	99	0	0	0
	Moyen	74	74	100	26	26	100	0	0	0
	Secondaire	31	31	100	24	22	92	0	0	0
	Total	279	279	100	198	195	98	0	0	0
Relizane	Primaire	492	492	100	491	491	100	0	0	0
	Moyen	125	125	100	67	67	100	0	0	0
	Secondaire	57	57	100	44	44	100	0	0	0
	Total	674	674	100	602	602	100	0	0	0
Tiaret	Primaire	542	542	100	405	405	100	0	0	0
	Moyen	156	156	100	55	55	100	0	0	0
	Secondaire	69	69	100	39	39	100	0	0	0
	Total	767	767	100	499	499	100	0	0	0
Tissemsilt	Primaire	234	233	100	220	220	100	0	0	0
	Moyen	71	71	100	29	28	97	22	22	100
	Secondaire	35	35	100	13	13	100	12	12	100
	Total	340	339	100	262	261	100	34	34	100
Région Ouest	Primaire	3688	3018	82	3336	2618	78	6	2	33
	Moyen	1125	1048	93	674	476	71	34	28	82
	Secondaire	510	507	99	416	314	75	28	22	79
	Total	5323	4573	86	4426	3408	77	68	52	76

- Taux d'établissement contrôlé des trois cycles dans la Région Ouest(86%).
- Taux de cantine contrôlé des trois cycles dans la Région Ouest (77%).
- Taux d'inernat contrôlé des trois cycle dans la Région Ouest (76%).

Tab.7.3 : Hygiène et salubrité des établissements scolaires par Wilaya dans la région ouest : Année Scolaire 2023-2024

Wilaya	Control total des cycles	Environnement	Eau	Sanitaire	Classe	Total
Oran	Anomalie	200	116	242	248	806
	Corrigé	83	46	124	112	365
	Taux	41,5	39,7	51,2	45,2	45,3
Sidi Bel Abbes	Anomalie	91	33	88	63	275
	Corrigé	20	8	19	25	72
	Taux	22,0	24,2	21,6	39,7	26,2
Mascara	Anomalie	122	108	541	1108	1879
	Corrigé	5	20	88	121	234
	Taux	4,1	18,5	16,3	10,9	12,5
Saida	Anomalie	21	25	24	16	86
	Corrigé	15	18	18	16	67
	Taux	71,4	72,0	75,0	100,0	77,9
Tlemcen	Anomalie	208	184	206	199	797
	Corrigé	122	131	98	122	473
	Taux	58,7	71,2	47,6	61,3	59,3
Ain Témouchent	Anomalie	236	94	107	182	619
	Corrigé	15	5	13	26	59
	Taux	6,4	5,3	12,1	14,3	9,5
Relizane	Anomalie	95	70	121	83	369
	Corrigé	40	20	42	23	125
	Taux	42,1	28,6	34,7	27,7	33,9
Tiaret	Anomalie	95	70	121	83	369
	Corrigé	40	20	42	23	125
	Taux	42,1	28,6	34,7	27,7	33,9
Tissemsilt	Anomalie	33	19	53	34	139
	Corrigé	1	0	0	0	1
	Taux	3,0	0,0	0,0	0,0	0,7
Région Ouest	Anomalie	1318	877	1728	2309	6232
	Corrigé	340	274	432	483	1529
	Taux	25,8	31,2	25,0	20,9	24,5

SANTÉ BUCCO-DENTAIRE ANNÉE 2023-2024

1- Introduction

Ce rapport présente une analyse approfondie de la santé bucco-dentaire dans la région Ouest de l'Algérie, combinant les données de dépistage et de prise en charge. L'étude couvre les élèves du préscolaire au collège (2AM), offrant une vue d'ensemble de la santé dentaire des jeunes de la région.

2- Méthodologie et Population

L'étude a inclus 1 431 124 élèves inscrits, dont 1 192 053 ont été examinés, soit un taux de couverture de 83,29 %. Il est crucial de noter que les données de la wilaya de Mostaganem n'ont pas été transmises à l'Observatoire Régional de la Santé et n'ont donc pas été intégrées à cette analyse.

3- Résultats du Dépistage

3-1 : État bucco-dentaire général

Tab.1 : Prévalence des problèmes bucco-dentaires

Indicateur	Pourcentage d'élèves affectés
Hygiène bucco-dentaire non acceptable	48,3 %
Présence d'au moins une carie	40,5 %
Taches noires (black stains)	8,5 %
Gingivite	50,8 %
Anomalies orthodontiques	11,7 %

3-2 : Indices carieux par niveau scolaire

Tab. 2 : Évolution des indices carieux par niveau scolaire

Niveau scolaire	Indice cao (dents temporaires)	Indice CAO (dents permanentes)
Préscolaire	0.8%	0,01 %
1 ^{ère} AP	1.9 %	0.1 %
2 ^{ème} AP	1.9 %	0.2 %
4 ^{ème} AP	1.6 %	0.4 %
2 ^{ème} AM	0.1 %	0.2%
Moyenne globale	0.8 %	0.2 %

4- Analyse détaillée des résultats :

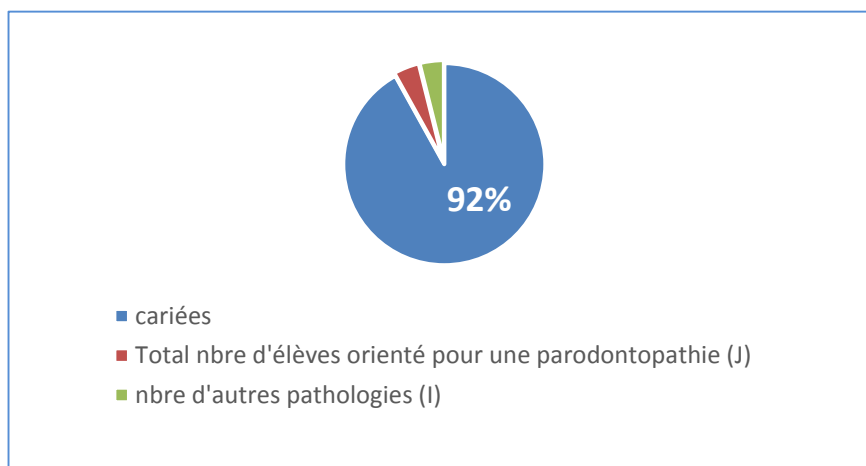


Fig.1 : évaluation annuelle de la prise en charge pour carie et d'autre pathologie durant l'année 2023/2024

4-1 : Analyse des Disparités Régionales

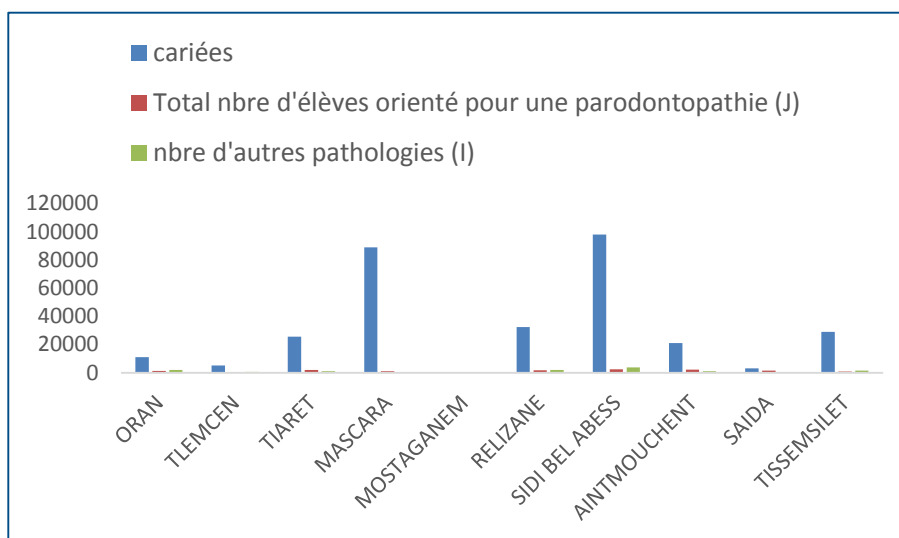


Fig.2 : Evaluation annuelle de la prise en charge durant l'année scolaire 2023/2024 par wilaya

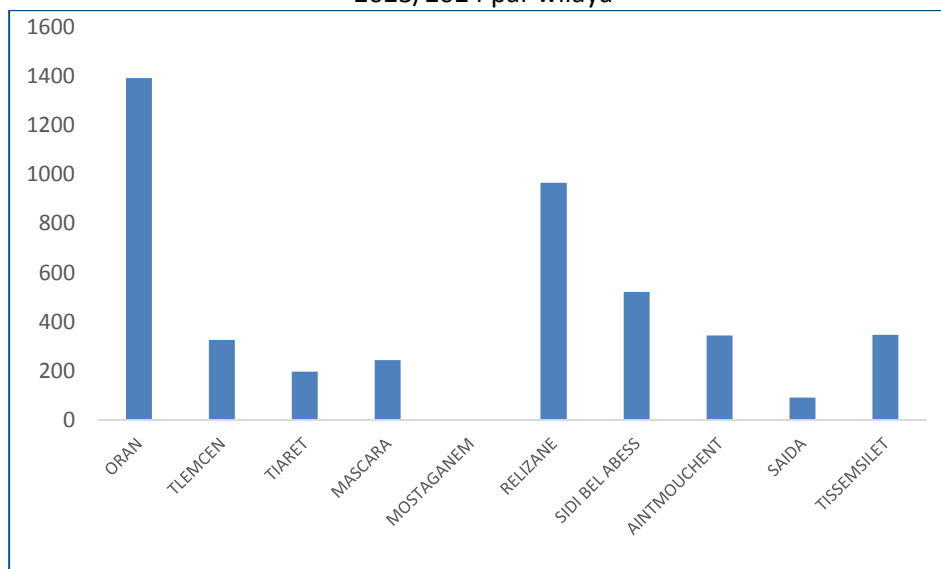


Fig.3 : Prise en charge spécialisée entre wilaya

4-1-2 : Analyse détaillée des résultats :

- **Hygiène bucco-dentaire** : Près de la moitié des élèves examinés (48,33 %) présente une hygiène bucco-dentaire non acceptable, ce qui suggère un manque de sensibilisation à l'hygiène bucco-dentaire.
- **Caries** : Plus de 40 % des élèves ont au moins une carie, avec une prévalence particulièrement élevée dans les petites classes (1AP, 2AP, 4AP) pour les dents temporaires. Cela souligne l'importance de la prévention précoce et des soins dentaires réguliers dès le plus jeune âge.
- **Gingivite** : La gingivite affecte plus de la moitié des élèves (50,81 %), ce qui est souvent lié à une mauvaise hygiène bucco-dentaire et peut entraîner des problèmes plus graves à long terme.

- **Anomalies orthodontiques** : Plus de 11 % des élèves présentent des anomalies orthodontiques, ce qui peut nécessiter des traitements spécialisés.

5- Prise en Charge Thérapeutique

5-1 : Volume d'activité

Tab .3: Répartition des actes de soins bucco-dentaires

Intervention	Nombre de cas
Élèves pris en charge	92 483
Caries traitées définitivement	33 307
Taux de traitement définitif	15,4 %
Extractions réalisées	51 804
Détartrages/polissages	9 871

5-2 : Orientation et suivi spécialisé

Tab. 4 : Efficacité de la prise en charge spécialisée

Type de prise en charge	Nombre de cas
Orientations vers les spécialistes	8 543
Cas effectivement pris en charge	2 985
Taux de prise en charge spécialisée	34,9 %

5-3 : Analyse de la prise en charge :

- Le taux de traitement définitif des caries (15,42 %) est relativement faible, ce qui suggère des difficultés d'accès aux soins ou une capacité de traitement insuffisante.
- Seulement un tiers des cas orientés vers des spécialistes (34,94 %) ont été effectivement pris en charge, ce qui met en évidence des difficultés dans le suivi et l'accès aux soins spécialisés.

5-4 : Analyse des Disparités Régionales

L'analyse par wilaya révèle des disparités importantes :

- Mascara et Sidi Bel Abbès concentrent la plus grande charge de morbidité (plus de 100 000 cas de caries chacune).
- Le taux de couverture varie considérablement entre les wilayas.
- La capacité de prise en charge thérapeutique montre également des écarts importants.

Il est important de noter que l'absence de données pour la wilaya de Mostaganem ne permet pas d'inclure cette région dans l'analyse des disparités.

Points d'Attention et Recommandations

A- Constats majeurs

- Taux élevé d'hygiène non acceptable (48,33 %).
- Forte prévalence des caries, surtout sur les dents temporaires.
- Taux de traitement définitif faible (15,42 %).
- Disparités régionales importantes dans l'accès aux soins.
- Absence de données pour la wilaya de Mostaganem, limitant la portée de l'analyse.

B- Recommandations

- **Améliorer l'hygiène bucco-dentaire** : Renforcer les programmes d'éducation à l'hygiène bucco-dentaire à l'école, en mettant l'accent sur les techniques de brossage, l'utilisation du fil dentaire et l'importance d'une alimentation équilibrée.
- **Prévention précoce** : Développer la prévention précoce, notamment au préscolaire, par des examens dentaires réguliers et des applications de fluor.
- **Accès aux soins** : Augmenter la capacité de prise en charge thérapeutique en renforçant les équipes soignantes, en améliorant l'équipement et en facilitant l'accès aux soins pour les populations les plus éloignées.
- **Réduire les disparités** : Harmoniser la couverture des soins entre les wilayas en allouant les ressources de manière plus équitable et en mettant en place des stratégies spécifiques pour les régions les plus défavorisées.
- **Suivi des cas spécialisés** : Mettre en place un suivi plus efficace des cas orientés vers les spécialistes, en assurant une meilleure coordination entre les différents niveaux de soins.

Conclusion

Les données épidémiologiques révèlent une situation préoccupante de la santé bucco-dentaire dans la région Ouest, avec une forte prévalence des pathologies et un accès insuffisant aux soins. L'absence de données de Mostaganem souligne la nécessité d'une collaboration plus étroite entre les wilayas et l'Observatoire Régional de la Santé pour améliorer la surveillance épidémiologique. Une approche globale combinant prévention renforcée, augmentation de la capacité de soins et réduction des disparités régionales est nécessaire pour améliorer la situation.

Ce rapport constitue une base solide pour la planification des interventions de santé publique et l'allocation des ressources dans le domaine de la santé bucco-dentaire scolaire.