

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 29 août 2020

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

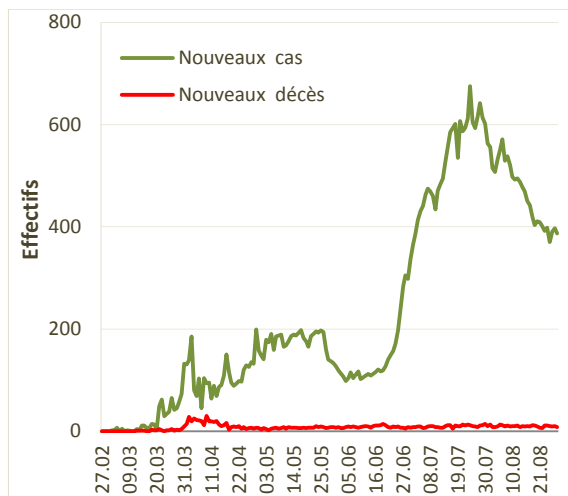
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique en matière de Covid-19 de la région Est. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité et une distribution spatiale des cas, ainsi que quelques dates clés en matière de lutte contre cette affection. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique ou radiologique a été obtenue et qui ont été publiées sur le site du MSPRH.

Dates clés

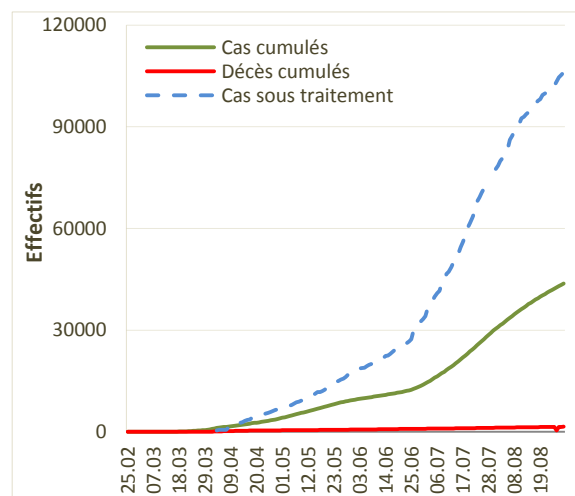
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- 30 août 2020
- 29 août 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	43 781	127 379	98 497	25 020 493
• Décès cumulés	1 491	3 034	5 376	842 640
• Nouveaux cas	378	2 385	212	267 585
• Nouveaux décès	8	41	14	5 381



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 29 août



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

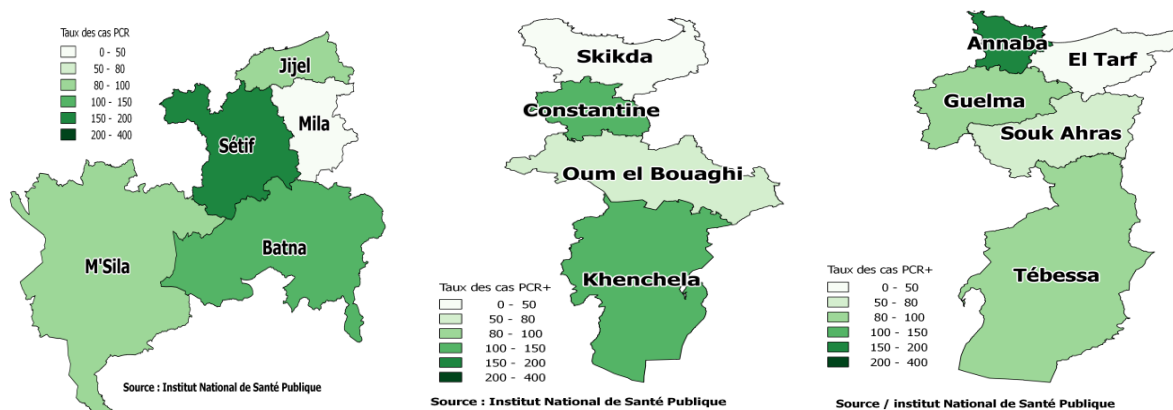
Actualités Covid-19

- Dix-huit cas de la maladie de Kawasaki ont été enregistrés en un mois à Sétif. La maladie de Kawasaki, également appelé « syndrome lymphe-cutanéomuqueux » est une maladie infantile, d'origine immunologique, consistant en une vascularite fébrile touchant les artères de moyen et de petit calibre et qui a fait son apparition depuis le mois de juillet au niveau de la wilaya de Sétif où plusieurs cas ont été enregistrés ² (cf. suite page 6).

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

² 18 cas de la maladie de Kawasaki enregistrés en un mois à Sétif – Esseha.com, 29 août, 2020

Répartition spatiale des cas PCR+ et TDM+

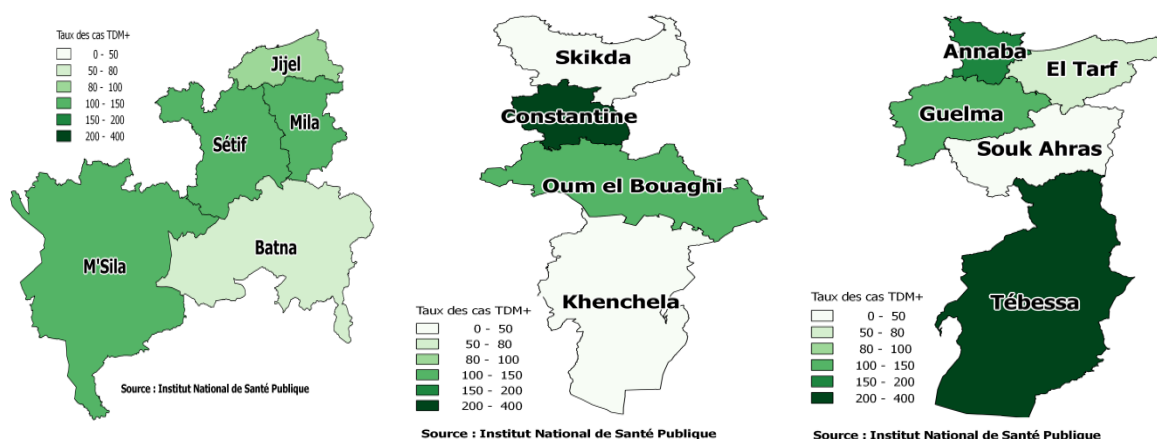


Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya et par sous-région de l'Est au 29 août

L'analyse de la région sanitaire Est a été effectuée selon les trois sous-régions géographiques : l'Est-ouest comprenant les wilayas de M'Sila, Batna, Sétif, Mila et de Jijel, l'Est-centre composé des wilayas de Khenchela, Oum El Bouaghi, Constantine et de Skikda, et l'Est-est constitué des wilayas de Tébessa, Souk Ahras, Guelma, Annaba et d'El Tarf.

Au 29 août, les cas cumulés provenant de la région Est participent à hauteur de 29,0 % de l'ensemble des cas, soit à l'identique par rapport au 29 juillet (29,0 %). Ceux-ci émanent essentiellement de la région Est-ouest (52,7 %). Les incidences des cas PCR+ sont par ordre décroissant de 107,40 – 91,46 et de 91,37 cas pour 100 000 habitants respectivement pour l'Est-ouest, l'Est-est et l'Est-centre. Les wilayas avec les taux les plus élevés sont Annaba (166,72), Sétif (163,49) et Constantine (129,14). A noter que la wilaya de Annaba est maintenant en première position en termes d'incidence. Jusqu'au 28 août, c'est la wilaya de Sétif qui occupait la première position et ce depuis la fin juin.

Au 29 août, le taux d'incidence régional des TDM+ est de 126,04 cas pour 100 000 habitants, soit un écart de 26,96 points avec celui des cas PCR+.



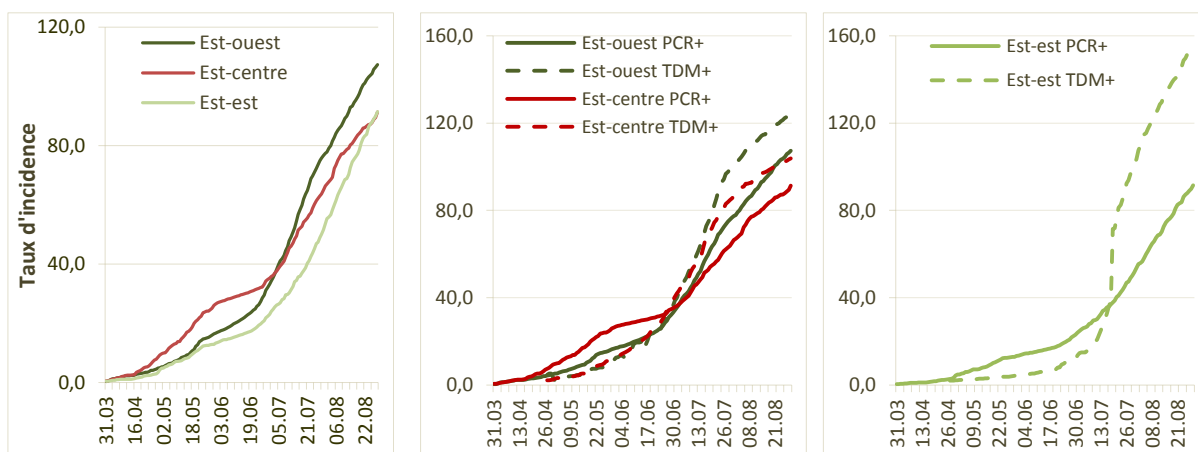
Carte 2 : Répartition des cas cumulés TDM+ par wilaya et par sous-région de l'Est au 29 août

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 29 août 2020

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	16 405	163	107,05	703	2	4,59	4,29
Est	12 702	167	99,08	456	5	3,56	3,59
Ouest	8 114	46	92,93	157	0	1,80	1,93
Sud	6 561	3	114,62	175	1	3,06	2,67
Total	43 782	379	102,77	1 491	8	3,50	3,41

1 : exprimé pour 100.000 habitants

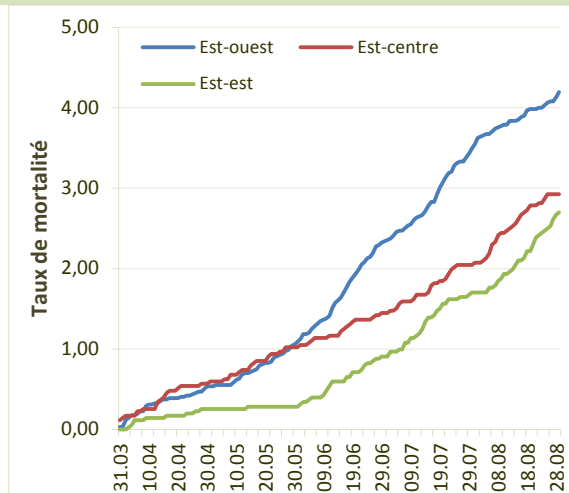
Morbidité



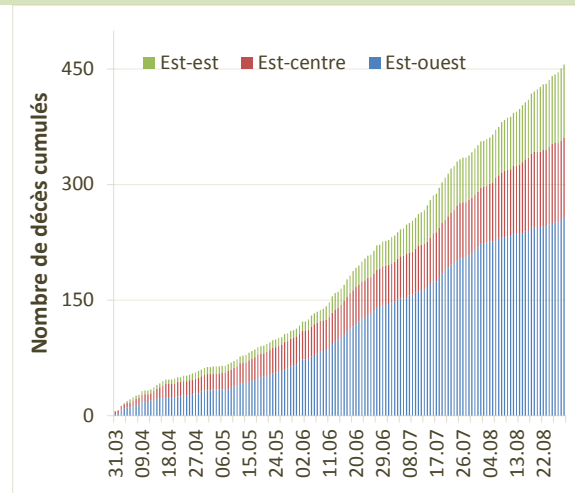
Graph 3 : Evolution des taux d'incidence des cas PCR+ et TDM+ par sous-région de l'Est au 29 août

- Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence des cas PCR+ pour les trois sous-régions, puis les taux d'incidence PCR+ (cas confirmés) et TDM+ (cas probables) superposés pour l'Est-centre et l'Est-ouest d'un côté, et l'Est-est de l'autre.
- Les courbes d'incidence PCR+ des trois sous-régions sont relativement proches depuis le 31 mars. Jusqu'au 03 juillet, les taux de morbidité de la sous-région Est-centre restent les plus élevés de la région, avec à cette date un taux de 36,97 pour 100 000 habitants. Au 04 juillet, la courbe de l'Est-ouest croise celle de l'Est-centre et se situe désormais au-dessus des deux autres. Ainsi au 29 août, les taux sont par ordre décroissant de 107,40 – 91,46 et de 91,37 cas pour 100 000 habitants respectivement pour l'Est-ouest, l'Est-est et l'Est-centre. Pour rappel, le foyer de Sétif situé dans la sous-région Est-ouest s'est développé et a pris de l'ampleur à partir de la fin du mois de juin. On peut noter également que les courbes de l'Est-centre et de l'Est-est se croisent le 25 août. Désormais, la courbe de l'Est-centre se situe en-dessous de celle de l'Est-est même si l'écart est minime.
- La comparaison des taux d'incidence PCR+ et TDM+ met en exergue, quelle que soit la sous-région, une prédominance des cas dépistés par l'imagerie médicale. Pour les trois sous-régions, on observe deux périodes, une première où ce sont les cas confirmés qui sont prépondérants et une deuxième où l'on note une inversion des rapports. Ce changement a lieu fin juin pour l'Est-ouest (25 juin) et l'Est-centre (26 juin) avec des incidences respectives de 28,31 versus 27,38 cas pour 100 000 habitants (TDM+/PCR+), et de 32,77 versus 32,28 cas pour 100 000 habitants. Cette permutation survient plus tard pour l'Est-est (17 juillet) avec des taux de 36,21 et de 35,92 cas pour 100 000 habitants respectivement pour les TDM+ et les PCR+. L'écart entre les courbes va aller en s'agrandissant. Le différentiel le plus important est noté pour l'Est-est avec 63,47 points de différence entre les deux taux au 29 août. Concernant les deux autres sous-régions, cet écart est de 16,53 et de 12,47 points respectivement pour l'Est-ouest et l'Est-centre.
- Au 29 août, les taux d'incidence TDM+/PCR+ par ordre décroissant sont de 154,93/91,46 – de 123,93/107,4 et de 103,84/91,37 cas pour 100 000 habitants respectivement pour l'Est-est, l'Est-ouest et l'Est-centre.

Mortalité et accroissement

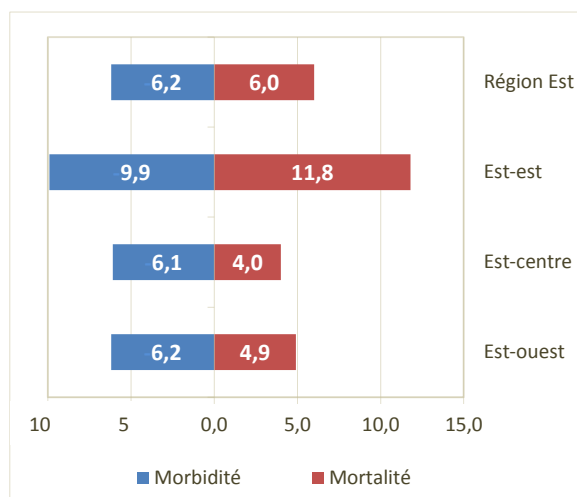


Graph 4 : Evolution du taux de mortalité par sous-région de l'Est au 29 août



Graph 5 : Evolution du nombre de décès cumulés par sous-région de l'Est au 29 août

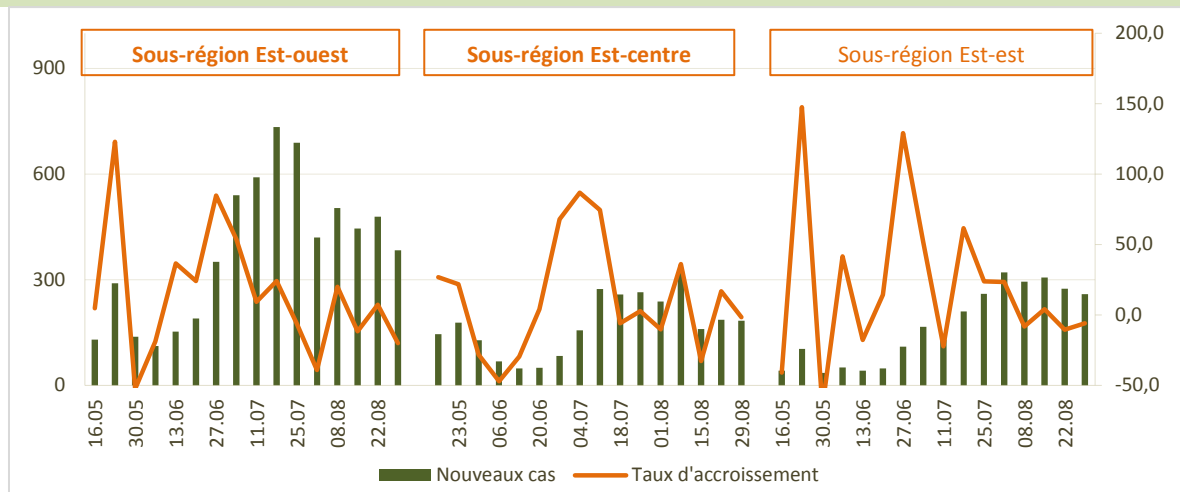
- Au 29 août, le nombre enregistré de décès cumulés dans la région Est est de 456 décès, soit 30,6 % de l'ensemble des décès cumulés à l'échelle nationale. Le taux d'accroissement est de 28,1 % entre le 1^{er} (356 décès) et le 29 août.
- La part de la sous-région Est-ouest représente 56,6 % de la totalité des décès cumulés régionaux ; ces proportions sont de 22,6 % et de 20,8 % respectivement pour l'Est-centre et l'Est-est.
- Les wilayas de la région Est n'ayant pas déclaré de nouveau décès depuis dix jours sont : les wilayas de Batna, Mila et Oum El Bouaghi (Est-ouest), de Khenchela (Est-centre) et de Guelma (Est-est).
- Le taux de mortalité régional est de 3,56 décès pour 100 000 habitants au 29 août, supérieur au taux national (3,06 décès pour 100 000 habitants). Les sous-régions Est-ouest, Est-centre et Est-est ont respectivement un taux de mortalité de 4,20 – 2,93 et de 2,70 décès pour 100 000 habitants.
- La sous-région Est-est qui a le taux de mortalité le plus faible, enregistre le taux d'accroissement le plus élevé de 58,3 %, suivie de la sous-région Est-centre avec 41,1 % et de 15,7 % pour l'Est-ouest.



Graph 6 : Taux d'accroissement de la morbidité et de la mortalité au 29 août

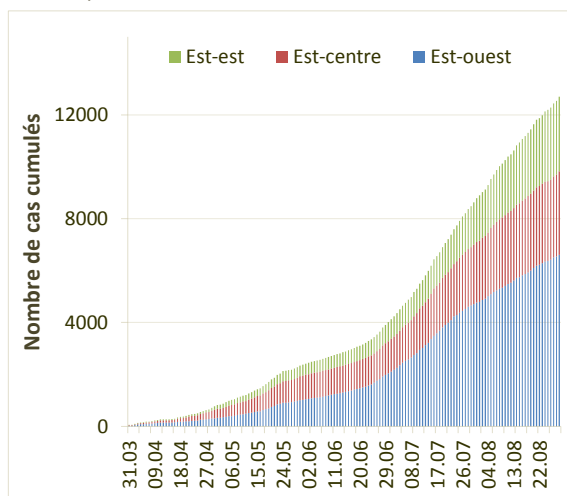
- Les taux d'accroissement de la morbidité et de la mortalité de la région Est sont pour les sept derniers jours respectivement de 6,2 % et de 6,0 %. On note une diminution de ce taux aussi bien pour la morbidité que pour la mortalité par rapport à la semaine précédente où ceux-ci étaient respectivement de 9,1 % et de 6,7 %.
- Concernant la morbidité, toutes les sous-régions enregistrent une diminution du taux d'accroissement entre les deux périodes avec 8,3 %, 6,6 % et 11,7 % respectivement pour l'Est-ouest, l'Est-centre et l'Est-est au cours de la semaine comprise entre le 16 et le 22 août.
- Pour la mortalité, seule l'Est-ouest observe une augmentation du taux d'accroissement passant de 3,8 % à 4,9 %. L'Est-centre et l'Est-est ont enregistré des taux respectifs de 7,6 et 14,9 %.

Nouveaux cas et cas cumulés



Graph 7 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+ et du taux d'accroissement par sous-région de l'Est au 29 août

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution au cours des seize dernières semaines du nombre hebdomadaire de nouveaux cas PCR+, en fonction des trois sous-régions, avec une superposition des taux d'accroissement.
- Durant les quatre dernières semaines, la sous-région Est-ouest observe des fluctuations des déclarations des nouveaux cas ; ainsi au cours de la semaine du 02 au 08 août, on note un pic à 504 nouveaux cas avec un accroissement de 20,0 % puis une chute de 11,5 % pour atteindre 446. La semaine du 16 au 22 août, le nombre augmente de nouveau de 7,4 %, il est de 479 cas. Au cours de la dernière semaine, ce nombre atteint 384 cas, soit une baisse de 19,8 %.
- La sous-région Est-centre enregistre un pic du nombre de nouveaux cas hebdomadaire durant la semaine du 02 au 08 août qui est de 324 cas, soit une hausse de 36,1 % par rapport à la semaine précédente. La semaine suivante, allant du 09 au 15 août, est marquée par une baisse importante de 32,8 % de ce nombre qui passe à 160 nouveaux cas. Ce nombre a progressé de 16,9 % la semaine du 16 au 22 août (187 cas) puis a légèrement diminué (-1,6 %) à 184 cas au cours de la dernière semaine.
- Après l'augmentation enregistrée durant la semaine du 26 juillet au 01 août, la sous-région Est-est observe une baisse progressive durant le mois d'août à l'exception de la semaine du 09 au 15 août où l'on note une légère hausse de 4,1 % ; le nombre hebdomadaire de nouveaux cas est passé de 295 (semaine du 02 au 08 août) à 307 cas. Durant la semaine du 23 au 29 août, ce nombre a baissé de 5,8 % atteignant 259 cas.



Graph 8 : Evolution du nombre de cas cumulés par sous-région de l'Est

- Au 29 août, la sous-région Est-ouest totalise 52,0 % de l'ensemble des cas ; au 1^{er} août, cette proportion était de 53,8 %.
- Pour la sous-région Est-centre, la proportion de cas cumulés est passée de 26,5 % à 25,3 % entre le 1^{er} et le 29 août.
- La sous-région Est-est enregistre une légère hausse de cette proportion qui passe de 19,6 % à 22,7 %.
- Entre le 1^{er} et le 29 août, le nombre de cas cumulés a progressé de 37,8 %, 36,2 % et de 65,1 % respectivement à l'Est-ouest, à l'Est-centre et à l'Est-est. Au 29 août, le nombre de cas cumulés est de 6 605 cas à l'Est-ouest, de 3 215 à l'Est-centre et de 2 882 à l'Est-est.

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des décès par sous-région de l'Est au 29 août

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Est-ouest	6 605	54	107,40	258	4	4,20	3,91
Est-centre	3 215	65	91,37	103	0	2,93	3,20
Est-est	2 882	48	91,46	95	1	2,70	3,30
Est	12 702	167	99,08	456	5	3,56	3,59

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, on observe une tendance à la diminution du nombre hebdomadaire de nouveaux cas PCR+ pour les trois sous-régions. On peut toutefois souligner que cette tendance est ponctuée de fluctuations importantes en fonction des semaines. Par ailleurs, certains foyers se sont ralentis alors que d'autres progressent comme celui localisé dans la wilaya de Annaba, située dans la sous-région Est-est. Elle est maintenant la première wilaya de la région Est en termes d'incidence. Tous ces différents éléments nous incitent à la prudence et, ce d'autant, que la reprise de la vie sociale et économique est devant nous.

Mesures de lutte

Actions clés menées depuis le début de la pandémie

- Un téléphone vert 3030 dédié aux informations et préoccupations des citoyens sur le coronavirus SARS-Cov2 a été mis en place par les autorités sanitaires.
- Le 22 mars, le ministre algérien de la santé annonce que « L'Algérie est entrée en phase 3 de l'épidémie du coronavirus ».
- Le port du masque devient obligatoire dans les espaces publics à partir du dimanche 23 mai sous peine de sanction.
- Le 28 juin, le président a annoncé que toutes les frontières du pays seront fermées jusqu'à la fin de la pandémie.
- Le 09 juillet, le chef de l'Etat a interdit la circulation à destination et en provenance de 29 wilayas du pays pendant une semaine, à partir du 10 juillet. Les wilayas concernées sont les suivantes : Boumerdes, Oum El Bouaghi, Batna, Relizane, Biskra, Mascara, M'Sila, Chlef, Sidi Bel Abbes, Médéa, Blida, Bordj, Bou Arreridj, Tipaza, Ouargla, Bechar, Alger, Constantine, El Oued, Bouira, Souk Ahras, Tissemsilt, Djelfa, Sétif, Annaba, Bejaia, Adrar, Laghouat, Khenchela et Oran.

Dernières actions

- Le 03 août, le Président de la République a instruit le Premier ministre, de programmer la "réouverture graduelle" des lieux de culte, des plages, des lieux de récréation et de détente aux citoyens.
- Le 08 août, les horaires de confinement partiel à domicile ont été adaptés de 23h00 au lendemain 06h00 à partir du dimanche 9 août jusqu'au 31 du même mois pour 29 wilayas, indique un communiqué des services du Premier ministre.
- Le 15 août, les mosquées de plus de 1 000 fidèles, les restaurants, les cafés ainsi qu'un certain nombre d'autres commerces ont été autorisés à ré-ouvrir après une fermeture de plus de quatre mois (fermeture depuis le 23 mars).
- Le 25 août, le ministère de l'Intérieur, des Collectivités locales et de l'Aménagement du territoire a annoncé le prolongement du confinement partiel à domicile, de 22h00 à 5h00 du matin, dans la commune d'El Kala, wilaya d'El Tarf, pour une durée de 14 jours à compter du mardi 25 août 2020.

Actualités Covid-19 (suite)

- Selon le Professeur Belkacem Bioud, médecin chef du pôle pédiatrique Derradji Bouattoura, le CHU « Saadana Abdenour » de Sétif a hospitalisé dix-huit cas de maladie de Kawasaki associé au Covid-19.
- L'annonce a été faite le samedi 29 août en fin de journée lors d'une vidéo-conférence organisée par le laboratoire Hikma sur « le syndrome de Kawasaki-like et sa prise en charge ». Le spécialiste a précisé que depuis le début de la pandémie de la Covid-19, 76,4 % des patients enregistrés à Sétif ont guéri avec un

traitement comprenant des corticoïdes et des anticoagulants. Les tests PCR effectués chez ces patients étaient tous positifs. L'âge moyen des jeunes patients est passé de 5 à 7 ans. Le Professeur suggère la mise en place d'un registre des cas enregistrés dans chaque wilaya.

- Rappelons que le 1^{er} cas de la maladie a été signalé en Algérie le 16 juin dernier à Batna. Il s'agissait d'un enfant âgé de 3 ans. Aucun de ses parents et proches n'ont été contaminés par la Covid-19.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 29 août 2020³

29 août 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	25 020 493	842 640	16 422 654
Etats Unis	5 961 094	182 761	2 140 614
Brésil	3 846 153	120 262	3 202 185
Inde	3 542 733	63 498	2 713 933
Russie	982 573	16 977	802 365
Pérou	629 961	28 471	438 017
Afrique du Sud	622 551	13 981	536 694
Colombie	599 884	19 063	440 562
Mexique	591 712	63 819	484 283
Espagne	439 286	29 011	150 376
Chili	408 009	11 181	381 183
Argentine	401 239	8 353	287 220
Iran	371 816	21 359	319 847
Royaume Uni	334 641	41 585	1 396
Arabie Saoudite	313 911	3 840	288 441
France	312 573	30 601	86 177
Bangladesh	308 925	4 206	198 863
Pakistan	295 372	6 284	280 340
Turquie	267 064	6 284	242 812
Italie	266 853	35 473	208 224
Allemagne	242 835	9 299	214 790
Chine	85 031	4 634	80 151
Maghreb	127 379	3 034	84 611
Maroc	60 056	1 078	44 618
Algérie	43 781	1 491	30 717
Libye	12 958	231	1 333
Mauritanie	7 012	158	6 407
Tunisie	3 572	76	1 536

Principales dates

- **Le 17 novembre 2019**, les 1^{ers} cas de **Covid-19** apparaissent dans la ville de Wuhan, en Chine centrale, puis se propagent dans le monde entier.
- **Le 9 janvier 2020**, un nouveau coronavirus est identifié et son génome est séquencé. Un test de dépistage est mis au point.
- **Le 12 mars 2020**, l'OMS déclare que l'épidémie de Covid-19 est devenue une pandémie.
- **Le 24 juin 2020**, le directeur général de l'OMS a déclaré que parmi les mesures de santé publique qui pourront enrayer la Covid-19 sont celles qui ont permis d'arrêter Ebola, et sont : « Trouver, isoler, tester et prendre en charge chaque cas et chercher sans relâche chaque contact ».
- Le 10 août 2020, le directeur général de l'OMS a annoncé que certains pays ont été capables de supprimer le virus très vite, comme la Nouvelle-Zélande, le Rwanda et de nombreux Etats insulaires des Caraïbes et du Pacifique. La Nouvelle-Zélande est considérée comme un exemple mondial et ce week-end, les 100 jours sans transmission communautaire ont été célébrés.

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



- **Le 19 août 2020**, à l'occasion de la Journée mondiale de l'aide humanitaire, le monde rend hommage à tous les travailleurs humanitaires – dont beaucoup travaillent dans leurs propres communautés – qui déploient des efforts surhumains en un temps record pour aider les femmes, les hommes et les enfants dont la vie est bouleversée par les crises et la pandémie mondiale de COVID-19.
- **Le 21 août 2020**, l'OMS recommande le port de masque dans les mêmes conditions que les adultes pour les enfants âgés de 12 ans et plus afin de combattre la pandémie de Covid-19.
- **Le 27 août 2020**, Le directeur général de l'OMS, lors de son allocution liminaire, a rappelé que le 25 août a été un grand jour pour la santé mondiale : le jour de la certification de l'éradication du poliovirus sauvage en Afrique.
- **Le 27 août 2020**, Le directeur général de l'OMS a déclaré que L'absence d'interaction sociale due à la pandémie a eu de graves répercussions sur la santé mentale de nombreuses personnes. La COVID-19 a nui à la santé mentale de millions de personnes, engendrant de l'anxiété et de la peur et perturbant les services de santé mentale. Les personnes hébergées dans des établissements de soins de longue durée, comme les maisons de retraite et les hôpitaux psychiatriques, présentent un risque accru de contracter une infection.

Dates	Pays/ Organisation	Fait saillant	Monde	Algérie
17-nov-19	Chine (Wuhan)	Apparition d'une maladie infectieuse émergente due au coronavirus		
12-janv-20	Chine	Cas d'infection due au nouveau coronavirus diagnostiqués à Wuhan	41 cas	
30-janv-20	OMS	Déclaration de l'état d'urgence de santé publique de portée internationale	8 235 cas	
25-févr-20	Algérie	Premier cas confirmé de Covid-19	80 415 cas	1 cas
28-févr-20	OMS	Elévation du niveau de risque du Covid-19 à un niveau très élevé	84 124 cas	1 cas
12-mars-20	OMS	Déclaration de la pandémie due au Covid-19	133 836 cas (4 615 Dc)	24 cas (1 Dc)
10-août-20	Monde	Plus de 20 millions de personnes touchées	20 105 656 cas (736 330 Dc)	35 712 cas (1312 Dc)
13-août-20	Maroc	Première place, en termes de nombre de cas, dans le Maghreb	20 924 218 cas (755 697 Dc)	37 187 cas (1341 Dc)
14-août-20	Monde	Plus de 21 millions de personnes touchées	21 175 567 cas (764 810 Dc)	37 664 cas (1351 Dc)
16-août-20	Inde	Plus de 50 000 décès Covid-19	21 691 156 cas (775 375 Dc)	38 583 cas (1370 Dc)
18-août-20	Monde	Plus de 22 millions de personnes touchées	22 156 340 cas (781 052 Dc)	39 444 cas (1391 Dc)
20-août-20	Maghreb	Plus de 100 000 cas diagnostiqués	22 705 623 cas (793 872 Dc)	40 258 cas (1411 Dc)
21-août-20	Libye	Plus de 10 000 cas diagnostiqués	22 966 226 cas (799 382 Dc)	40 667 cas (1418 Dc)
22-août-20	Monde	Plus de 23 millions de personnes touchées et plus de 800 000 décès	23 220 586 cas (804 547 Dc)	41 068 cas (1424 Dc)
23-août-20	Inde	Plus de 3 millions de personnes touchées	23 437 692 cas (808 807 Dc)	41 460 cas (1435 Dc)
24-août-20	Espagne	Plus de 400 000 cas diagnostiqués	23 664 764 cas (813 154 Dc)	41 858 cas (1446 Dc)
26-août-20	Monde	Plus de 24 millions de cas diagnostiqués	24 194 821 cas (825 828 Dc)	42 619 cas (1465 Dc)
27-août-20	Maroc	Plus de 1 000 décès liés au Covid-19	24 470 762 cas (831 721 Dc)	43 016 cas (1475 Dc)
28-août-20	Monde	5 538 décès liés au Covid-19 en 24 heures	24 752 908 cas (837 259 Dc)	43 403 cas (1483 Dc)
29-août-20	Monde	Plus de 25 millions de cas diagnostiqués	25 020 493 cas (842 640 Dc)	43 781 cas (1491 Dc)



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	624	0	114,16	13	0	2,38	2,08
2	Chlef	194	0	15,62	3	0	0,24	1,55
3	Laghouat	669	1	95,32	17	0	2,42	2,54
4	Oum El Bouaghi	627	5	79,25	31	0	3,92	4,94
5	Batna	1 457	0	105,37	42	0	3,04	2,88
6	Bejaia	1 462	2	142,17	44	0	4,28	3,01
7	Biskra	1 212	2	125,94	41	1	4,26	3,38
8	Béchar	347	0	100,94	3	0	0,87	0,86
9	Blida	3 336	49	244,02	160	0	11,70	4,80
10	Bouira	1 064	15	130,66	40	0	4,91	3,76
11	Tamanrasset	195	0	80,41	11	0	4,54	5,64
12	Tébessa	720	14	88,42	32	0	3,93	4,44
13	Tlemcen	1 047	15	92,28	10	0	0,88	0,96
14	Tiaret	910	10	86,80	31	0	2,96	3,41
15	Tizi Ouzou	750	38	61,97	35	0	2,89	4,67
16	Alger	4 633	33	125,29	255	2	6,90	5,50
17	Djelfa	1 111	1	69,72	26	0	1,63	2,34
18	Jijel	682	45	90,92	24	1	3,20	3,52
19	Sétif	2 936	0	163,49	129	1	7,18	4,39
20	Saida	65	1	15,64	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	526	37	48,25	11	0	1,01	2,09
22	Sidi Bel Abbès	398	0	53,90	36	0	4,88	9,05
23	Annaba	1 176	29	166,72	38	1	5,39	3,23
24	Guelma	465	4	81,03	5	0	0,87	1,08
25	Constantine	1 489	23	129,14	47	0	4,08	3,16
26	Médéa	716	3	80,87	25	0	2,82	3,49
27	Mostaganem	679	2	74,26	7	0	0,77	1,03
28	M'Sila	1 167	0	90,02	44	2	3,39	3,77
29	Mascara	325	0	33,67	13	0	1,35	4,00
30	Ouargla	1 222	0	163,88	34	0	4,56	2,78
31	Oran	3 475	14	187,90	39	0	2,11	1,12
32	El Bayadh	232	0	70,12	6	0	1,81	2,59
33	Illizi	124	0	143,81	2	0	2,32	1,61
34	Bordj Bou Arreridj	416	0	55,15	30	0	3,98	7,21
35	Boumerdes	784	15	74,30	27	0	2,56	3,44
36	El Tarf	207	0	41,21	10	0	1,99	4,83
37	Tindouf	197	0	204,08	5	0	5,18	2,54
38	Tissemsilt	386	1	110,97	9	0	2,59	2,33
39	El Oued	1 056	0	119,15	26	0	2,93	2,46
40	Khenchela	573	0	118,28	14	0	2,89	2,44
41	Souk Ahras	314	1	56,55	10	0	1,80	3,18
42	Tipaza	1 216	7	165,89	48	0	6,55	3,95
43	Mila	363	9	39,24	19	0	2,05	5,23
44	Ain Defla	723	0	76,64	10	0	1,06	1,38
45	Naâma	254	0	80,98	3	0	0,96	1,18
46	Ain Temouchent	636	2	142,41	7	0	1,57	1,10
47	Ghardaïa	429	0	91,69	14	0	2,99	3,26
48	Relizane	193	1	22,16	5	0	0,57	2,59
Total		43 782	379	102,77	1 491	8	3,50	3,41

1 : exprimé pour 100 000 habitants

ⁱDirecteur de publication : Pr L. Rahal – Equipe de rédaction : Dr D. Hannoun, Dr A. Boughoufalah, Dr K. Meziani, Dr H. Hellal, Dr A. Lazazi Attig, Dr K. Ait Oubelli, Dr N. Aouchar.