

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 02 novembre 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.

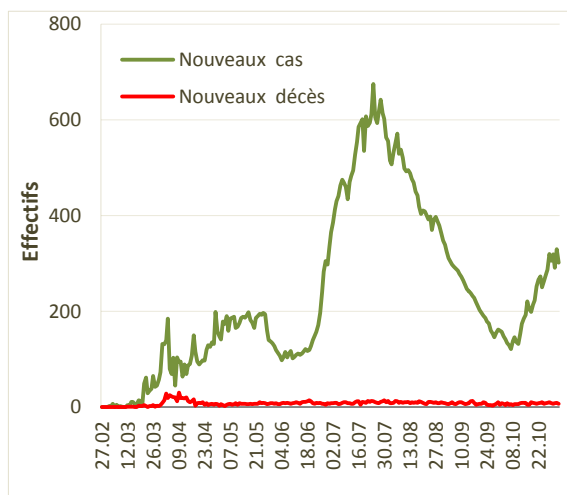
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique du mois d'octobre en matière de COVID-19. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité et une distribution spatiale des cas, des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 01 et du 02 novembre. 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

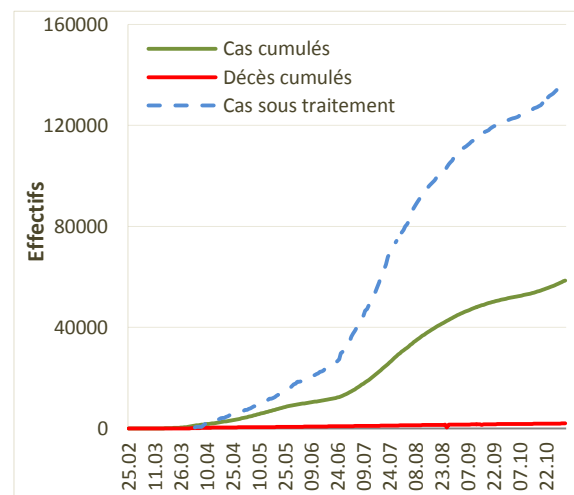
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- 03 novembre 2020
- 02 novembre 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	58 574	416 161	107 925	47 068 784
· Décès cumulés	1980	8 230	6 291	1 206 413
· Nouveaux cas	302	4 481	189	502 659
· Nouveaux décès	7	113	13	5 754



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 02 novembre



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

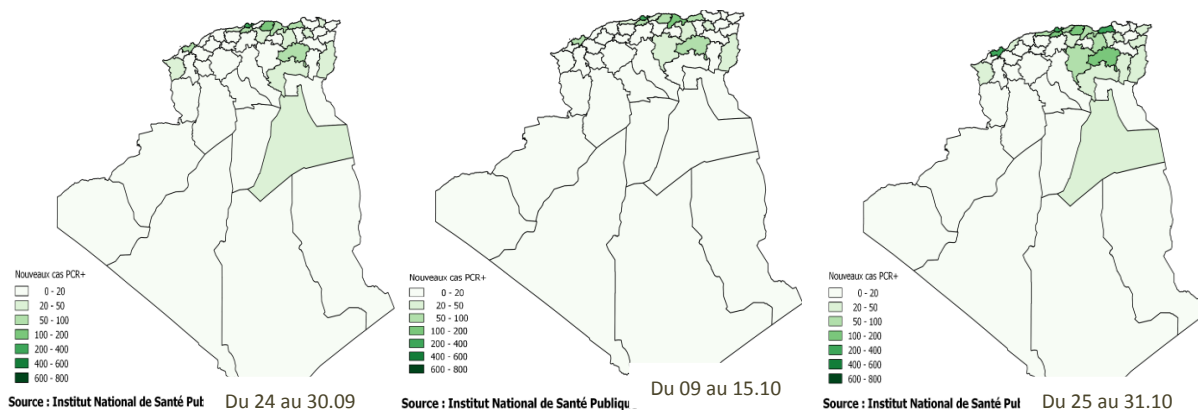
Actualités Covid-19

- Le vaccin développé par l'Université d'Oxford en partenariat avec le groupe britannique AstraZeneca contre le nouveau coronavirus produit une réponse immunitaire similaire chez les jeunes adultes et leurs aînés, et les réactions indésirables sont plus faibles chez les personnes âgées, a déclaré lundi le groupe pharmaceutique britannique² (cf. suite page 9).

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

² Coronavirus: Résultats positifs pour le vaccin d'AstraZeneca chez les personnes âgées – 26 octobre 2020.

Répartition spatiale des nouveaux cas PCR+ et TDM+

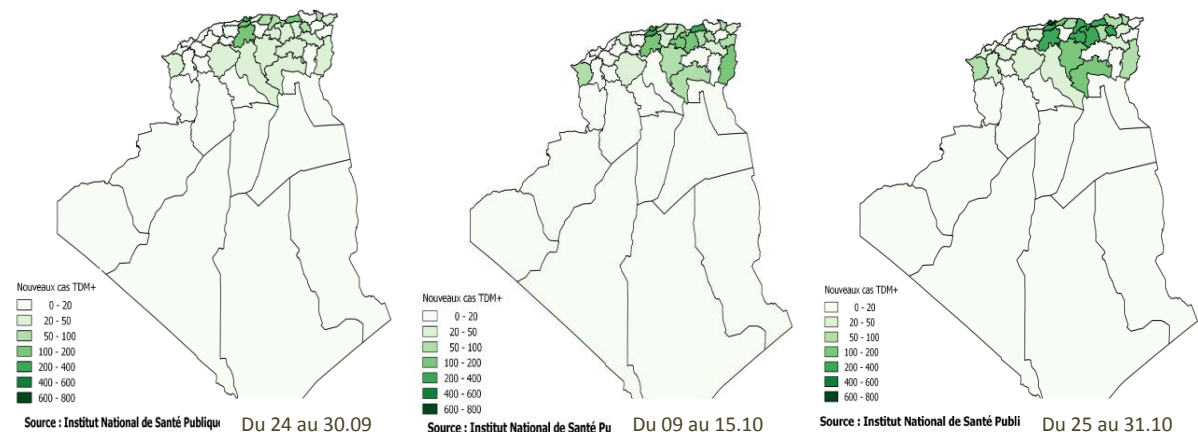


Carte 1 : Répartition du nombre hebdomadaire de nouveaux cas PCR+ par wilaya à trois périodes

Ce numéro analyse la situation épidémiologique du mois d'octobre. Trois périodes ont été considérées : la première comprise entre le 1^{er} et le 10, la seconde entre le 11 et le 21 et la dernière entre le 22 et le 31.

Au cours de la dernière semaine du mois d'octobre (25 au 31), le nombre hebdomadaire de nouveaux cas PCR+ enregistré est de 2 062 cas avec une moyenne quotidienne de 294,6 et des extrêmes allant de 263 à 320. Comparé au nombre de nouveaux cas de la dernière semaine du mois de septembre (24 au 30), on note une hausse de 82,5 %. Ainsi, au cours de la dernière semaine de septembre, 1 130 cas ont été notifiés. Les wilayas qui déclarent plus de 100 cas hebdomadaires sont par ordre croissant Blida (115), Tizi Ouzou (115), Batna (136), Jijel (203), Oran (232) et Alger (370).

Entre le 25 et le 31 octobre, 3 626 cas dépistés par l'imagerie médicale ont été notifiés, soit une moyenne de 518 cas par jour. Par rapport à la dernière semaine de septembre, les notifications ont été multipliées par 2,3. Les wilayas qui notifient plus de 200 cas hebdomadaires sont Constantine (210), Jijel et Bordj Bou Arreridj (213 cas chacune), Sétif (214), Blida (252), Bejaïa (288), Médéa (320) et Alger (704).



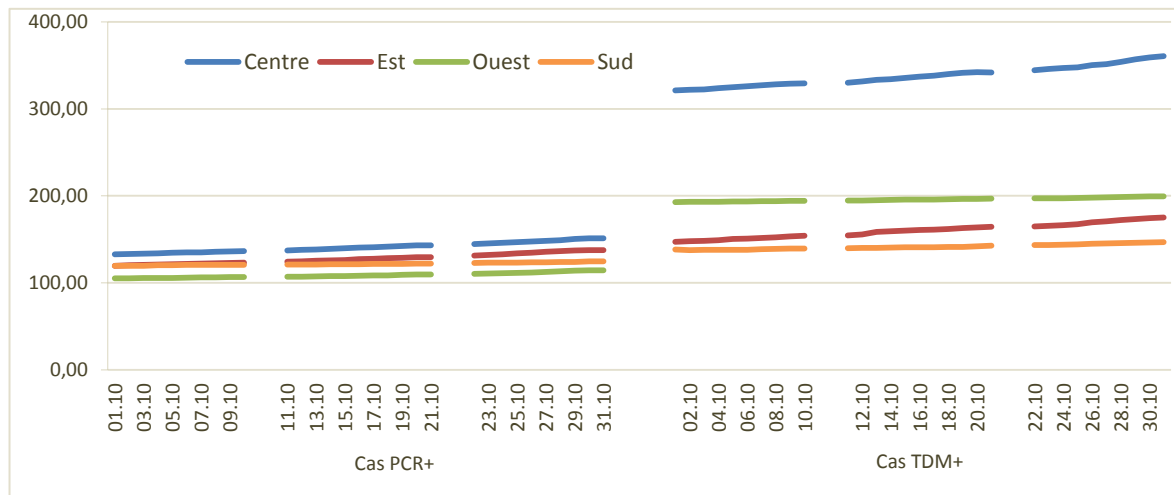
Carte 2 : Répartition du nombre hebdomadaire de nouveaux cas TDM+ par wilaya à trois périodes

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 02 novembre

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	23 505	168	153,38	947	4	6,18	4,03
Est	17 805	46	138,89	645	2	5,03	3,62
Ouest	10 127	86	115,98	182	0	2,08	1,80
Sud	7 137	2	124,68	206	1	3,60	2,89
Total	58 574	302	137,50	1 980	7	4,65	3,38

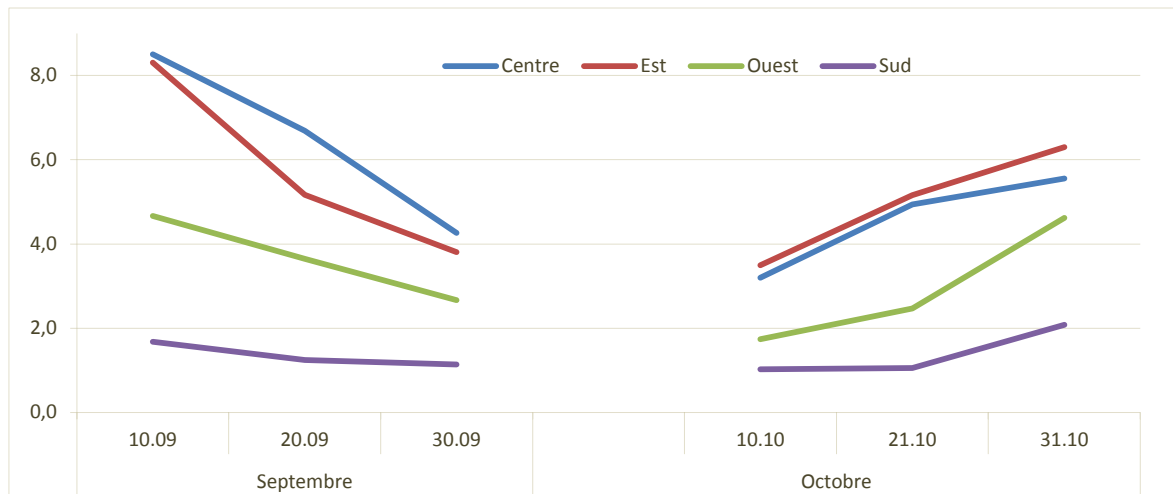
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Morbidité



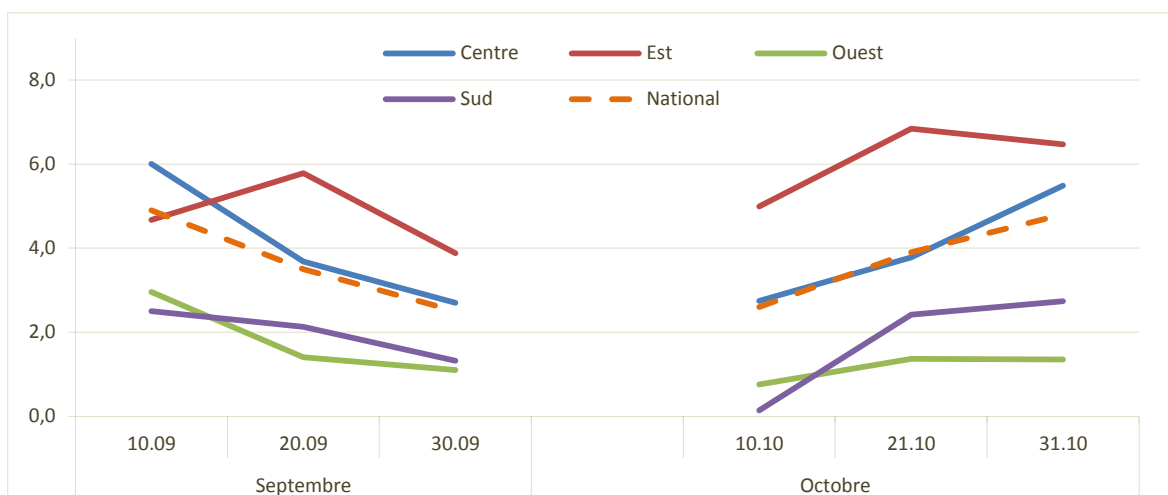
Graph 3 : Evolution des taux d'incidence des cas PCR+/TDM+ par région entre le 1^{er} et le 31 octobre

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution des taux d'incidence des cas PCR+ et TDM+ au cours du mois d'octobre.
- Aussi bien pour la morbidité PCR+ que TDM+, on remarque que la région Centre est la première classée en termes d'incidence durant ce mois d'octobre. Concernant spécifiquement les cas dépistés par l'imagerie médicale, la courbe de la région Centre se situe nettement au-dessus des trois autres avec un différentiel de 161,11 points avec la région Ouest au 31 octobre. Cet écart était de 128,3 points au 01 octobre.
- Le nombre total de cas cumulés PCR+ à l'échelle nationale, est passé de 51 690 à 57 942 cas PCR+, et de 92 849 à 103 542 cas TDM+, soit une différence de 6 252 cas pour les cas PCR+ et de 10 693 cas TDM+, entre le 01 et le 31 octobre. Les taux d'incidence sont de 121,30 et de 136,01 cas PCR+ pour 100 000 habitants et, de 218,00 et de 243,10 cas TDM+ pour 100 000 habitants pour les mêmes dates.
- Pour le Centre, les taux d'incidence PCR+ ont varié de 132,64 à 151,18 cas pour 100 000 habitants entre le 01 et le 31 octobre. L'écart entre les incidences de la région Centre et Est est resté stable entre les deux dates aux environs de 13 points. Les wilayas avec les plus forts taux sont Blida (334,87), Bejaïa (225,02), Tipaza (219,64) et Alger (190,00 cas pour 100 000 habitants). En termes de cas dépistés par l'imagerie médicale, les taux sont passés de 330,01 à 341,89 cas pour 100 000 habitants. Les taux d'incidence les plus élevés sont enregistrés à Médéa (1126,9), Bordj Bou Arrerridj (859,89), Chlef (556,82) et Blida (534,57 cas pour 100 000 habitants).
- Pour l'Est, l'incidence des cas PCR+ était de 118,11 cas pour 100 000 habitants au 01 octobre, elle est de 137,71 au 31. Jijel enregistre le taux le plus élevé avec 225,56 cas pour 100 000 habitants, suivie de Annaba (217,62), Sétif (196,4) et Constantine (156,03). Concernant les taux d'incidence des cas TDM+, on passe de 147,18 à 175,12 pour 100 000 habitants. L'écart avec la région Ouest s'est amenuisé entre le 01 et le 31 octobre ; il a été divisé par 2 (de 45,7 à 24,43 points). Les plus forts taux sont observés à Tebessa (398,15), Oum El Bouaghi (288,51), Jijel (267,02) et M'Sila (230,87).
- Pour l'Ouest, le taux d'incidence passe de 105,17 à 114,46 cas PCR+ pour 100 000 habitants entre le 01 et le 31 octobre. Ce sont Oran (243,16), Aïn Temouchent (164,12), Tlemcen (128,25 et Tissemsilt (125,34) qui sont les chefs de file de l'Ouest. Pour la morbidité TDM+, les taux d'incidence ont varié entre 192,90 et 199,55 cas TDM+ pour 100 000 habitants. Les wilayas qui observent les taux les plus élevés sont Tيارت (470,42), Mascara (350,48), Tissemsilt (307,6) et Tlemcen (275,09).
- Quant à la région Sud, les incidences PCR+ sont de 119,53 cas pour 100 000 habitants au 01 octobre et de 124,51 au 31 octobre. Tindouf (212,36), Ouargla (186,81), Illizi (169,32) et Biskra (144,54 cas pour 100 000 habitants) sont les wilayas avec les taux les plus élevés. Pour les cas TDM+, les taux sont passés de 138,38 à 146,73 cas pour 100 000 habitants. Les wilayas qui enregistrent les incidences les plus élevées sont E Bayadh (511,70), Biskra (212,50), Laghouat (179,24) et Ouargla (156,10 cas pour 100 000 habitants).



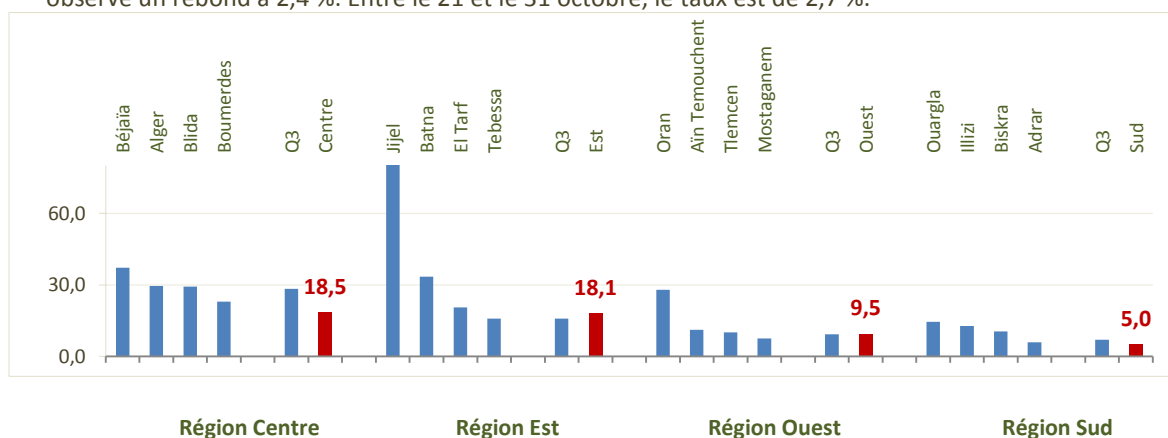
Graph 4 : Evolution des taux d'accroissement PCR+ par région entre le 01 et le 30 septembre et le 01 et le 31 octobre

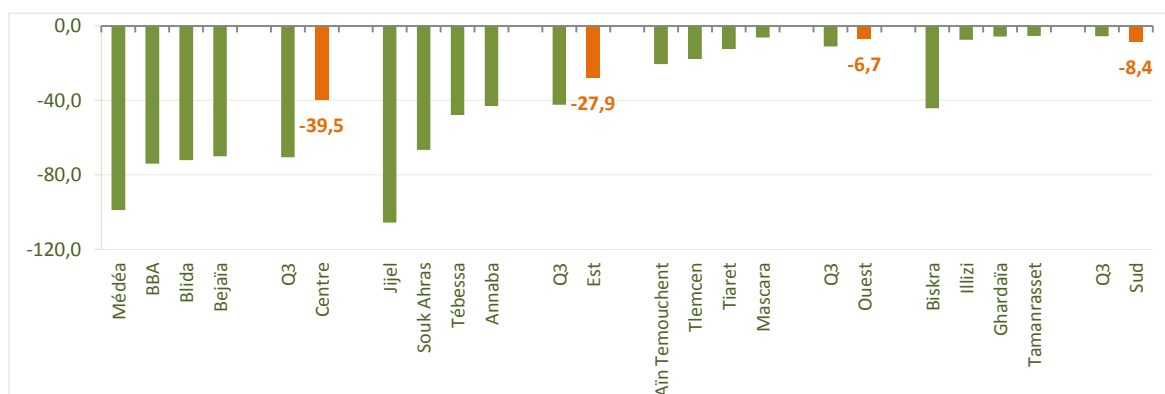
- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du taux d'accroissement des cas PCR+ des quatre régions sanitaires entre les périodes considérées pour les mois de septembre et d'octobre.
- A l'échelle nationale et pour toutes les régions sanitaires, on note un ralentissement des déclarations avec des taux d'accroissement qui diminuent durant les trois périodes de septembre et la première période d'octobre. A partir du 10 octobre, ces taux augmentent et se traduisent par des courbes ascendantes.
- Au niveau national et entre le 31 août et le 10 septembre, l'accroissement est de 6,7 %, puis il chute progressivement pour atteindre 2,7 % entre le 30 septembre et le 10 octobre, période à laquelle toutes les régions enregistrent le taux d'accroissement le plus bas. Entre le 21 et le 31 octobre, ce taux est de 5,2 %.
- Au niveau de la région Centre, on note que le taux d'accroissement calculé entre le 31 août et le 10 septembre est le plus élevé avec 8,5 % ; puis, il baisse pour atteindre son niveau le plus bas (3,2 %) entre le 30 septembre et le 10 octobre. A partir de là, on observe une ré ascension de la courbe pour les deux dernières périodes d'octobre ; ce taux est respectivement de 4,9 % et de 5,6 % pour les deuxième et troisième période.
- Au niveau de la région Est et entre la période 1 et 2 du mois de septembre, le taux d'accroissement chute de 8,3 à 5,2 %. Cette baisse se poursuit avec un taux de 3,8 % aussi bien pour la période 3 de septembre que pour la période 1 d'octobre. Durant les deux dernières périodes, on observe une hausse de ce taux qui passe à 5,2 % puis, à 6,3 %. On peut relever que durant le mois de septembre, les taux d'accroissement de la région Est sont plus bas que ceux de la région Centre. En octobre, on assiste à une inversion de la situation ; les taux d'accroissement de l'Est sont plus élevés que ceux du Centre.
- La région Ouest présente les mêmes tendances avec un taux d'accroissement de 4,7 % entre le 31 août et le 10 septembre ; ce taux chute à 1,7 % entre le 30 septembre et le 10 octobre. Cette baisse est suivie d'une hausse qui s'accroît lors de la 3^{ème} période d'octobre pour atteindre 4,6 %.
- La région Sud présente peu de fluctuations, son taux d'accroissement oscille entre 1,0 % et 2,1 % sur toute la période considérée.



Graph 5 : Evolution des taux d'accroissement TDM+ par région entre le 01 et le 30 septembre et le 01 et le 31 octobre

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du taux d'accroissement des cas TDM+ des quatre régions sanitaires entre les périodes considérées pour les mois de septembre et d'octobre.
- Au niveau national, la courbe d'évolution des taux d'accroissement présente une pente descendante durant le mois de septembre et une pente ascendante en octobre. La valeur maximale est de 4,9 % entre le 31 août et le 10 septembre et la valeur minimale est de 2,5 % entre le 20 et le 30 septembre. A noter que lors de la dernière période d'octobre, le taux est de 4,8 %.
- La région Centre présente les mêmes tendances que le niveau national ; la courbe d'accroissement est incurvée avec des valeurs maximales aux extrémités (6,0 % et 5,5 %) et des valeurs minimales au centre (2,7 % aussi bien entre le 20 et le 30 septembre qu'entre le 30 septembre et le 10 octobre).
- Pour la région Est, on observe une augmentation entre la période 1 et 2 du mois de septembre, le taux d'accroissement passe de 4,7 % à 5,8 % : puis il chute à 3,9 % lors de la période 3 du même mois. Durant le mois d'octobre, cette région enregistre les accroissements les plus élevés avec une valeur maximale de 6,8 % à la période 2.
- A l'Ouest, la courbe est descendante durant le mois de septembre et les 10 premiers jours d'octobre. Le taux d'accroissement passe de 3,0 (valeur maximale) à 0,8 % (valeur minimale). Durant les deux dernières périodes d'octobre, le taux se stabilise à 1,4 %.
- Au Sud, l'accroissement de la morbidité diminue durant tout le mois de septembre et atteint son niveau le plus bas entre le 30 septembre et le 10 octobre avec un taux de 0,1 %. Puis entre le 10 et le 21 octobre, on observe un rebond à 2,4 %. Entre le 21 et le 31 octobre, le taux est de 2,7 %.

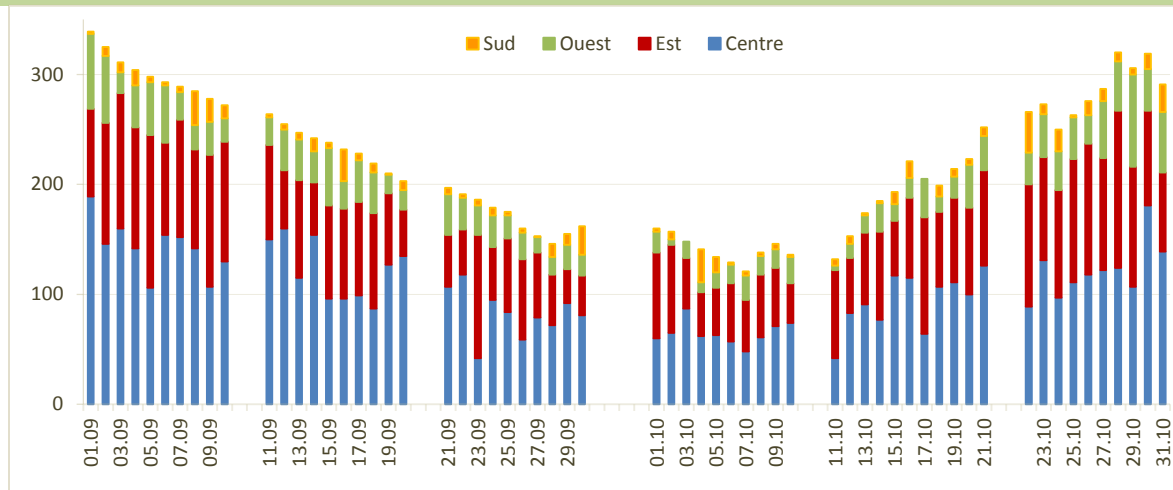




Graph 6 : Répartition des wilayas avec les plus fortes variations de l'incidence entre le 01 et le 31 octobre

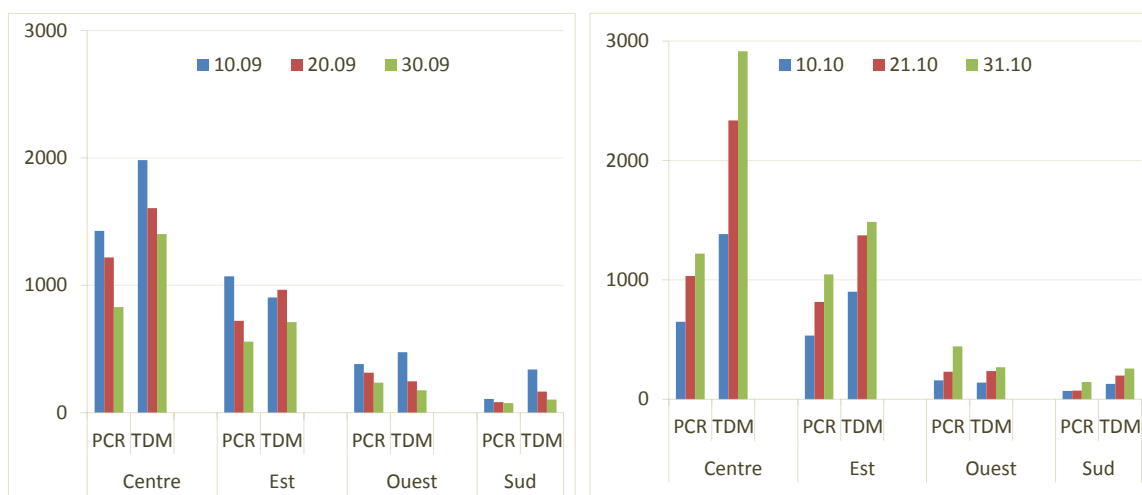
- Le graphe ci-dessus reprend dans la partie supérieure, les quatre wilayas par région dont les incidences PCR+ ont le plus progressé entre le 1^{er} et le 31 octobre. La progression a été évaluée par l'écart, en termes de points, entre l'incidence au 01 octobre et celle du 31 octobre. Il est également précisé pour chaque région la valeur du 3^{ème} quartile et la progression régionale globale. Dans sa partie inférieure, le même travail a été repris pour les incidences des cas dépistés par imagerie médicale (TDM+). Le 3^{ème} quartile correspond à la valeur de l'écart observé entre les deux dates et qui partage la série en deux, de telle sorte à ce que 75 % des valeurs de cette différence soient inférieures au 3^{ème} quartile.
- A l'échelle nationale, l'écart observé entre le 01 et le 31 octobre (14,68 points) est légèrement moindre que celui observé entre le 01 et le 30 septembre (15,72). L'écart moyen pour la morbidité TDM+, observé en octobre est de 25,85 versus 21,69 points en septembre, soit en légère augmentation.
- La progression régionale mensuelle de la morbidité PCR+, en termes de points, varie entre 5,0 et 18,5, soit un écart maximal de 13,5 points entre les régions. Cet écart est de 32,8 points pour la morbidité TDM+. En termes d'incidence PCR+, les régions qui ont le plus progressé durant le mois d'octobre sont le Centre (18,5 points) et l'Est (18,1 points d'écart entre le 01 et le 31 octobre), suivies dans un second temps, par l'Ouest (9,3 points) et le Sud (5,0 points).
- Les wilayas qui observent les écarts les plus importants entre le 01 et le 31 Octobre sont Bejaïa (37,2), Alger (29,5), Blida (29,3) et Boumerdes au Centre, Jijel (81,7), Batna (33,5), El Tarf (20,5) et Tebessa (15,8) à l'Est, Oran (27,9), Aïn Temouchent (11,2), Tlemcen (10,1) et Mostaganem (7,5) à l'Ouest, et, Ouargla (14,5), Illizi (12,8), Biskra (10,4) et Adrar (5,9 points) au Sud. Les wilayas qui ont le plus progressé se situent essentiellement à l'Est et au Centre. Une wilaya qui mérite une attention particulière, est la wilaya de Jijel à l'Est qui enregistrait un différentiel de 47,7 points, entre le début et la fin septembre, et qui durant le mois d'octobre a vu son incidence augmenter de 81,7 points. Ainsi, son incidence a plus que doublé entre le 01 septembre et le 31 octobre ; elle est passée de 102,7 au 01 septembre à 225,6 cas pour 100 000 habitants au 31 octobre.
- Concernant la morbidité TDM+, les écarts régionaux sont par ordre décroissant de 39,5 – 27,9 – 8,4 et de 6,7 points respectivement pour le Centre, l'Est, le Sud et l'Ouest. Les wilayas, qui enregistrent les écarts les plus importants, en termes de morbidité, entre le 01 et le 30 octobre sont Médéa (98,3), Bordj Bou Arreridj (73,9), Blida (72,1) et Bejaïa (70,0) au Centre, Jijel (105,6), Souk Ahras (66,6), Tebessa (47,8) et Annaba (43,0) à l'Est, Aïn Temouchent (20,5), Tlemcen (17,7), Tiaret (12,5) et Mascara (6,3) à l'Ouest et, Biskra (44,3), Illizi (7,5), Ghardaïa (5,8) et Tamanrasset (5,4 points) au Sud. Cinq wilayas se détachent nettement des autres en termes de progression : Jijel (105,6), Médéa (98,3), Bordj Bou Arreridj (73,9), Blida (72,1) et Bejaïa (70,0). Elles sont toutes situées dans la région Centre à l'exception de Jijel. Ainsi leurs incidences sont passées de 62,3 à 267,02 pour Jijel, de 939,6 à 1126,9 pour Médéa, de 756,1 à 859,9 pour Bordj Bou Arreridj, de 390,9 à 534,6 pour Blida et, de 95,2 à 185,2 cas pour 100 000 habitants pour Bejaïa et ce, entre le 01 septembre et le 31 octobre.
- Au final, les wilayas qui ont progressé, tant en termes de morbidité PCR+ que TDM+, sont Bejaïa et Blida au Centre, Jijel et Tebessa à l'Est, Tlemcen et Aïn Temouchent à l'Ouest, Biskra et Illizi au Sud.

Nouveaux cas PCR+ /TDM+



Graph 7 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+ par région entre le 01 septembre et le 31 octobre

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre de nouveaux cas PCR+ selon les régions sanitaires, entre le 01 septembre et le 31 octobre.
- Dans l'ensemble, on note une diminution des notifications des nouveaux cas durant le mois de septembre et la première période d'octobre et ce, aussi bien à l'échelle nationale qu'au niveau régional. A partir du 08 octobre, on assiste à une augmentation des déclarations plus marquée au Centre et à l'Est.
- Pour le Centre, entre le 01 et le 10 septembre, le nombre moyen quotidien notifié est de 142,8 cas avec des extrêmes allant de 272 à 339 cas par jour. Ce nombre moyen diminue au cours des deuxième et troisième périodes de septembre avec respectivement 121,9 cas et 82,9 cas par jour. Entre le 01 et le 10 octobre, la moyenne quotidienne des déclarations continue de chuter avec 64,8 cas/jour. A partir de la deuxième période, on assiste à une augmentation des notifications avec un nombre moyen quotidien de 103,3 et de 121,9 cas/jour entre le 11 et le 21 octobre et, entre le 22 et les 31. La hausse moyenne est de 59,4 % et de 18,0 % au cours des deux dernières périodes d'octobre.
- Concernant l'Est, on observe les mêmes tendances avec une moyenne quotidienne de 107,2 - 72,2 - 56,0 et de 53,3 cas respectivement pour les trois premières périodes de septembre et la première d'octobre. Les périodes « 2 » et « 3 » d'octobre enregistre une hausse des déclarations avec un nombre moyen quotidien de 81,5 cas et de 104,6 cas, soit un accroissement moyen de 52,9 % et de 28,3 %.
- Pour l'Ouest, le nombre de nouveaux cas déclarés sur toute la période considérée est beaucoup plus faible que pour les régions Centre et Est. La diminution des notifications est observée jusqu'à la deuxième période d'octobre. Ainsi le nombre quotidien moyen enregistré est de 38,4 - 31,4 - 23,8 cas et de 15,9 cas par jour respectivement pour les trois périodes de septembre et la première période d'octobre. Entre le 11 et le 21 octobre et, entre le 22 et le 31, on assiste à une remontée des déclarations avec une moyenne quotidienne de 23,0 et de 44,1 par jour. La hausse des nouveaux cas est de 44,6 % et de 91,7 % entre les trois dernières périodes.
- On observe exactement les mêmes tendances pour la région Sud avec des ordres de grandeur bien plus faibles. Au cours des trois premières périodes de septembre, le nombre moyen quotidien de cas notifiés est de 11,0 - 8,3 et de 7,7 cas par jour. En octobre, on enregistre une moyenne journalière de 7,0 cas - 7,3 et de 14,5 cas par jour respectivement au cours de la première, deuxième et troisième période d'octobre. Le taux d'accroissement est de 4,3 % et de 98,6 % au cours des deux dernières périodes.

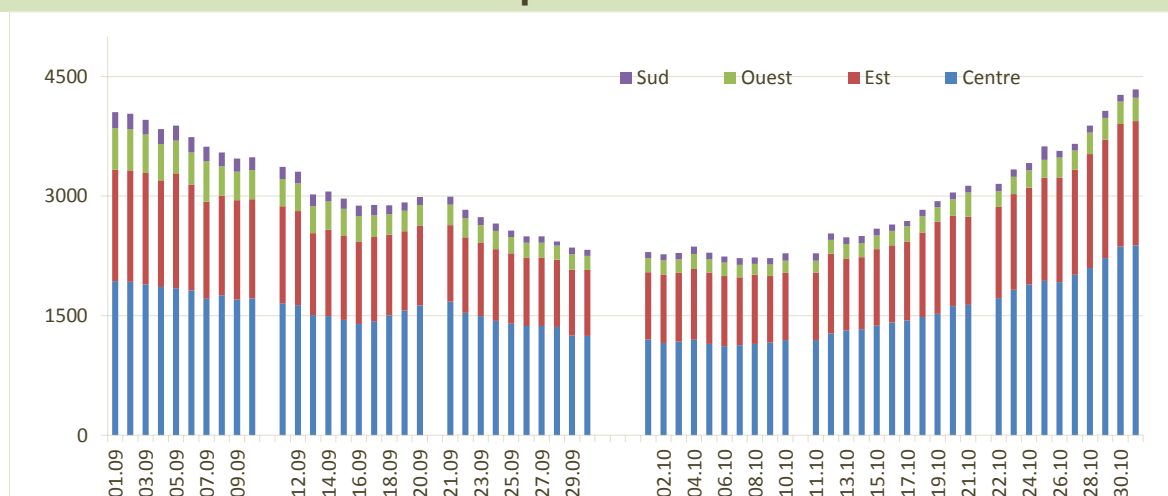


Graph 8 : Evolution du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par période de dix jours et par région entre le 01 septembre et le 31 octobre

- Les graphes ci-dessus visualisent le nombre hebdomadaire de nouveaux cas PCR+ et TDM+ notifiés par région au cours des trois périodes, d'un côté pour le mois de septembre, de l'autre pour octobre.
- A l'échelle nationale et au niveau de toutes les régions sanitaires, les déclarations des nouveaux cas PCR+ ont diminué tout au long du mois de septembre et même durant la première période du mois d'octobre. Concernant les cas TDM+, une diminution régulière des notifications est observée au cours du mois de septembre aussi bien à l'échelle nationale que pour les régions Est et Sud. En octobre, on assiste à une remontée de ces déclarations dès la première période. Tandis que pour le Centre et l'Ouest, la ré ascension de la courbe est décalée et se manifeste à partir de la deuxième période d'octobre.
- Le plus grand nombre de nouveaux cas PCR+ et TDM+ est notifié dans la région Centre et ce, quelles que soit les périodes étudiées. Le nombre maximal de cas PCR+ est observé durant la période 1 de septembre avec 1 428 cas, puis il baisse à son niveau le plus bas (648 cas) durant les 10 premiers jours d'octobre. Ensuite, les déclarations augmentent de 59,4 % (1 033 cas) pour la période allant du 11 au 21 octobre. Entre le 22 et le 31 octobre, 1 219 cas sont enregistrés. Concernant les cas TDM+, on observe les mêmes tendances avec une baisse du nombre de nouveaux cas entre la première période de septembre (1 984) et la première période d'octobre (1 384 cas). Durant la période allant du 22 au 31 octobre, 2 915 cas sont déclarés.
- Pour la région Est, on observe une diminution régulière du nombre de nouveaux cas PCR+ entre la première période de septembre et celle d'octobre ; il passe de 1 072 à 533 cas entre la période 1 de septembre et la période 1 d'octobre. Les deux dernières périodes sont marquées par une augmentation des déclarations avec 815 cas pour la période 2 et 1 046 cas pour la période 3 d'octobre. Le nombre de cas TDM+ notifié présente des fluctuations, avec un léger pic de 967 cas au cours de la période 2 de septembre puis ce nombre chute brutalement à 712 cas lors de la période 3 du même mois. Le mois d'octobre se caractérise par une hausse continue, importante entre les périodes 1 et 2 (accroissement de 55,6 % ; de 900 à 1 373), moindre entre les périodes 2 et 3 (8,15 % ; 1 485 cas).
- A l'Ouest, les déclarations des cas PCR+ et TDM+ diminuent durant le mois de septembre et les dix premiers jours d'octobre. Durant cette dernière période, on enregistre le nombre le plus bas, aussi bien des cas PCR+ (159 cas), que des cas TDM+ (140 cas). Entre la période 1 et 2 du mois d'octobre, les notifications augmentent de 44,6 % (de 159 à 230 cas) et de 68,5 % (de 140 à 235) respectivement pour les cas PCR+ et les cas TDM+. Cette hausse se poursuit durant la dernière période d'octobre. Elle est importante pour les cas PCR+, de l'ordre de 91,7 % (441 cas) et modérée pour les cas TDM+ (14,5 % ; 269 cas).
- Au niveau de la région Sud, la notification des nouveaux cas PCR+ régresse durant tout le mois de septembre et la première période d'octobre (110 cas à la période 1 de septembre versus 70 cas durant la période 1 d'octobre). Les déclarations sont de nouveau à la hausse au cours des périodes 2 et 3 du mois d'octobre avec respectivement 73 et 141 cas, et un doublement des cas entre ces deux périodes. On

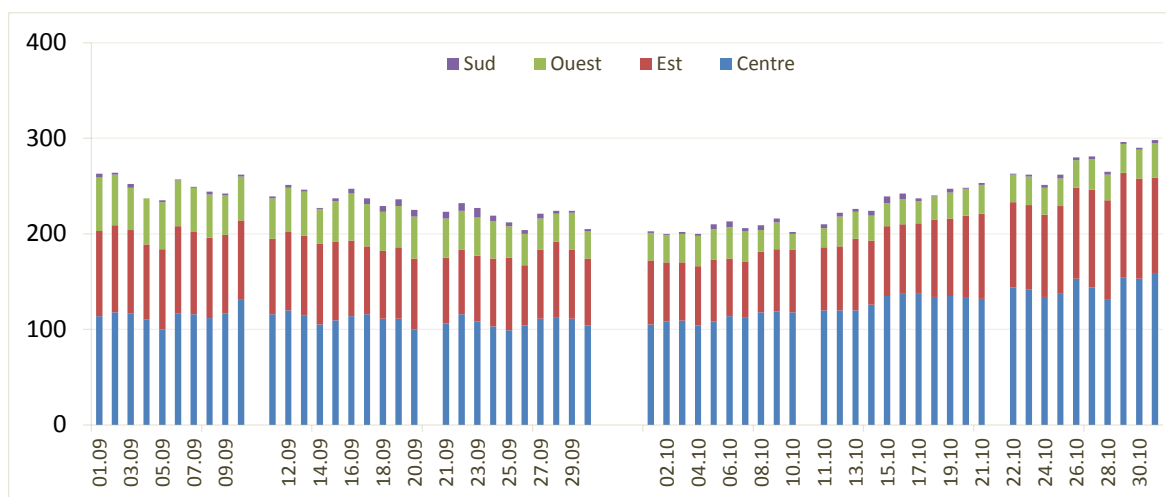
observe un recul important de la morbidité TDM+ durant le mois de septembre ; le nombre de nouveau cas a été divisé par 2 entre les périodes 1 et 2 de septembre (339 versus 167 cas) ; il est de 105 cas durant la période 3 du même mois. En octobre, on note une augmentation graduelle des déclarations avec 127 – 198 et 257 cas respectivement durant les périodes 1, 2 et 3 du mois.

Hospitalisations



Graph 9 : Evolution des hospitalisations par région sanitaire entre le 01 septembre et le 31 octobre

- Le graphe 11 visualise l'évolution des hospitalisations des patients Covid-19 par région sanitaire, entre le mois de septembre et celui d'octobre.
- Le nombre d'hospitalisations un jour donné pour infection Covid-19 a pratiquement doublé entre le 01 et le 30 octobre ; il est passé de 2 298 à 4 337, soit un accroissement de 88,7 %. Toutes les régions observent une hausse des hospitalisations, plus marquée au Centre et à l'Est, estimée à 98,2 % - 84,7 % 65,5 % et 35,5 % respectivement au Centre, à l'Est, à l'Ouest et au Sud.
- Au cours de la première période, le nombre d'hospitalisations reste relativement stable avec une moyenne quotidienne de 2 271,3 patients en structures hospitalières et des extrêmes allant de 2 222 à 2 368. La moyenne régionale est de 1 163,0 – 863,8 – 164,1 et de 81,5 respectivement au Centre, à l'Est, à l'Ouest et au Sud.
- Entre le 11 et le 21 octobre, on observe une augmentation des hospitalisations pour la majorité des régions à l'exception du Sud. Les valeurs moyennes quotidiennes sont de 1 441,7 – 1 018,5 – 196,7 et de 81,3 respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud. On observe une hausse moyenne de 24,0 % - 19,9 % et de 17,9 % pour le Centre, l'Ouest et l'Est. A l'échelle nationale, le nombre moyen quotidien de patients hospitalisés pour Covid-19 est de 2 696,6 et des valeurs extrêmes de 2 281 et de 3 130. L'accroissement moyen est de 18,7 % entre les deux périodes.
- Au cours de la troisième période, le nombre de patients en structure hospitalière continue de progresser tant à l'échelle nationale que pour l'ensemble des régions. Ainsi, le nombre moyen de patients hospitalisés est de 2 038,7 – 1 348,2 – 246,2 et de 98,6 respectivement au Centre, à l'Est, à l'Ouest et au Sud. Cela correspond à une hausse régionale de 41,5 % - 32,4 % - 25,2 % et de 21,3 %. La moyenne quotidienne nationale est de 3 731,7, soit une élévation de 38,4 % entre les deux dernières périodes. Le nombre maximal de patients hospitalisés pour Covid-19 est enregistré le 31 octobre avec 4 337 patients.



Graphique 10 : Evolution du nombre de patients en réanimation par région sanitaire entre le 01 septembre et le 31 octobre

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution du nombre d'hospitalisations en réanimation par région sanitaire pour les mois de septembre et d'octobre.
- A l'image des hospitalisations, on assiste à une augmentation du nombre de patients en unité de soins intensifs entre le 01 et le 31 octobre. Ainsi le 01 octobre, 203 patients Covid-19 sont en réanimation versus 298 le 31 octobre, soit une hausse de 46,8 %. Cette augmentation est également observée pour le Centre (50,5 %), l'Est (50,7 %) et l'Ouest (24,1 %).
- L'évolution du nombre de patients en USI durant la première période d'octobre, comprise entre le 01 et le 10, est similaire à celle observée pour les hospitalisations en général. Il y a une relative stabilité. Le nombre moyen quotidien est de 206,1. Pour les régions, ce nombre est de 111,6 – 62,8 – 28,5 et de 3,2 respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud. Les valeurs extrêmes observées à l'échelle nationale sont de 200 et de 213 patients en USI un jour donné.
- Entre le 11 et le 21 octobre, on note une augmentation du nombre de patients en réanimation avec une valeur quotidienne moyenne de 235,3. L'accroissement moyen entre les deux périodes est de 14,2 %. La moyenne journalière des patients en USI est pour les régions de 131,1 – 76,4 – 26,7 et de 3,6 respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud.
- Au cours de la troisième période, on note que le nombre quotidien moyen d'hospitalisations en réanimation poursuit son ascension avec 274,8 patients/jour. Ce nombre moyen est de 145,1 – 97,1 – 30,0 et de 2,6 pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud. L'augmentation moyenne régionale la plus importante est observée dans la région Est avec une hausse de 27,1 %. Elle est suivie par les régions Ouest (12,4 %) et Centre (10,7 %).

Covid-19 : Principales instructions parues au mois d'octobre

Aucune nouvelle instruction relative au Covid-19 n'a été publiée au cours du mois d'octobre.

En conclusion, le mois d'octobre se caractérise par une accélération de la progression de l'épidémie au Sars-Cov2 qui se traduit par une hausse des principaux indicateurs (nouveaux cas PCR+, TDM+, hospitalisation ...) à partir de la deuxième période d'octobre et ce, aussi bien à l'échelle nationale que régionale. On note cependant que cette accélération est plus nette pour le Centre et l'Est et que cette progression est moins prononcée pour la région Sud dans son ensemble. Une wilaya a enregistré une hausse très importante de l'ensemble des indicateurs, la wilaya de Jijel et mérite donc que l'on en recherche les causes. Les wilayas qui ont le plus progressé aussi bien en termes d'incidence PCR+ que TDM+ sont Bejaïa et Blida au Centre, Jijel et Tebessa à l'Est, Tlemcen et Aïn Temouchent à l'Ouest, Biskra et Illizi au Sud.

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 20 septembre, le Président de la République a précisé qu'un soutien financier de l'Etat aux entreprises économiques impactées par la pandémie de Covid-19 est prévu dont les modalités seront précisées dans la loi de finances de 2021.

Dernières actions

- Le 03 octobre, le ministre du commerce a annoncé que 1 000 commerces ont été fermés pour non-respect des mesures préventives dans le cadre de la lutte contre la pandémie de Covid-19.
- Le 12 octobre, le ministère de l'Education nationale a dévoilé les plans exceptionnels portant organisation de la scolarité des élèves des cycles moyen et secondaire au titre de l'année scolaire 2020/2021.
- Le 17 octobre, le ministère de la santé a appelé, encore une fois, tous les citoyens à soutenir les efforts déployés pour limiter la propagation de cette épidémie dans notre pays, en respectant scrupuleusement les mesures barrières, à savoir l'hygiène des mains, la distanciation physique et le port du masque obligatoire en tout lieu et en toute circonstance.
- Le 21 octobre, un communiqué de la Direction générale de la Sûreté nationale a informé que quelque 8 641 infractions liées aux mesures de prévention et de lutte contre le nouveau coronavirus (COVID-19) ont été enregistrées ces trois derniers jours à travers le territoire national.
- Le 29 octobre, le nombre de wilayas, concernées par les mesures de confinement partiel à domicile, passe de 11 à 20 wilayas, alors que les horaires de confinement ont été adaptés de 23h00 à 5h00 au lieu de 6h00, et ce pour une période de quinze jours à partir du 31 octobre. Les wilayas concernées par la reconduction sont Batna, Bejaia, Blida, Tlemcen, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sétif, Annaba, Constantine et Oran. Les wilayas nouvellement confinées sont Bouira, Boumerdes, M'Sila, Ouargla, Médéa, Bordj, Bou Arreridj, Tébessa, Tiaret et Biskra.

Actualités Covid-19 (suite)

- « Il est encourageant de constater que les réponses immunitaires sont similaires chez les adultes plus âgés et les jeunes et que la réactogénicité est plus faible chez les adultes plus âgés, pour lesquels la gravité de la maladie COVID-19 est plus élevée », a déclaré un porte-parole d'AstraZeneca à Reuters.
- « Les résultats renforcent l'ensemble des preuves de la sécurité et de l'immunogénicité de l'AZD1222 », a déclaré le porte-parole, faisant référence au nom technique du vaccin.
- Il a été rapporté que des résultats préliminaires des essais cliniques du vaccin montraient une réponse immunitaire forte chez les personnes âgées, les plus à risque de développer des formes graves du COVID-19.
- Ces résultats font écho aux données publiées en juillet qui ont montré que le vaccin a généré des réponses immunitaires robustes chez des patients en bonne santé âgés de 18 à 55 ans. Il est toutefois souligné que des tests d'immunogénicité positifs ne garantissent pas que le vaccin s'avérera sûr et efficace chez les personnes âgées.
- AstraZeneca a également annoncé avoir repris les essais cliniques menés aux Etats-Unis sur son vaccin contre le coronavirus après avoir reçu le feu vert de l'autorité de santé américaine qui enquêtait sur la maladie déclenchée par l'un des participants à un essai clinique réalisé au Royaume-Uni.
- Le candidat-vaccin d'AstraZeneca et de l'Université d'Oxford est l'un des plus avancés avec ceux développés par Pfizer et l'allemand BioNTech.

- Le ministre britannique de la Santé, Matt Hancock, a déclaré à la BBC qu'un vaccin contre le nouveau coronavirus n'était pas encore prêt mais qu'il préparait la logistique à un éventuel déploiement. « Je m'attends à ce que le gros du déploiement se fasse au cours du premier semestre de l'année prochaine », a-t-il dit.
- A la question de savoir si certaines personnes pourraient recevoir un vaccin cette année, il a répondu : « Je n'exclus pas cette possibilité, mais ce n'est pas mon attente principale ».

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 02 novembre 2020³

02 novembre	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	47 068 784	1 206 413	31 378 057
Etats Unis	9 291 087	231 490	3 674 981
Inde	8 267 623	123 097	7 603 121
Brésil	5 554 206	160 253	5 039 438
Russie	1 642 665	28 264	1 228 921
France	1 528 730	37 435	118 227
Espagne	1 240 697	36 257	150 376
Argentine	1 183 131	31 623	998 016
Colombie	1 093 256	31 653	985 796
Royaume Uni	1 056 314	46 943	2 221
Mexique	933 155	92 100	795 356
Pérou	902 503	34 476	830 612
Italie	731 588	39 059	296 017
Afrique du Sud	727 595	19 465	657 500
Iran	628 780	35 738	491 247
Allemagne	569 598	10 669	372 499
Chili	513 140	14 302	489 525
Iraq	478 701	11 017	405 777
Belgique	447 355	11 858	25 999
Indonésie	415 402	14 044	345 566
Ukraine	414 567	7 584	170 880
Bangladesh	410 988	5 966	327 901
Pologne	395 480	5 875	154 413
Philippines	385 400	7 269	348 830
Turquie	379 775	10 402	327 007
Pays-Bas	374 663	7 527	5 934
République Tchèque	350 896	3 654	170 608
Arabie Saoudite	348 037	5 437	334 672
Pakistan	336 260	6 849	315 446
Chine	86 070	4 634	81 041
Maghreb	416 161	8 230	276 755
Maroc	225 070	3 826	187 101
Libye	62 907	880	36 608
Tunisie	61 906	1 381	5 032
Algérie	58 574	1 980	40 577
Mauritanie	7 704	163	7 437

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.

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



- **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 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 17 septembre 2020**, le Directeur Général de l'OMS, à l'occasion de la Journée mondiale de la sécurité des patients, rappelle aux gouvernements qu'ils ont la responsabilité juridique et morale de garantir la santé, la sécurité et le bien-être des agents de santé.
- **Le 12 octobre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a déclaré que jamais dans l'histoire de la santé publique l'immunité collective n'a été employée comme stratégie face à une épidémie, ni a fortiori face à une pandémie. Une telle approche poserait problème d'un point de vue scientifique comme sur le plan éthique. Ainsi, il a rappelé que l'immunité collective contre la rougeole est obtenue quand environ 95 % d'une population est vaccinée. En d'autres termes, on obtient une immunité collective en protégeant les gens contre un virus et non en les exposant.
- **Le 16 octobre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a déclaré «La demande de vaccins antigrippaux pourrait dépasser l'offre dans certains pays. Par conséquent, le Groupe stratégique consultatif d'experts sur la vaccination a recommandé que, parmi les cinq groupes à risque, les agents de la santé et les personnes âgées constituent les groupes prioritaires pour la vaccination contre la grippe pendant la pandémie de COVID-19. Un autre outil peu utilisé est le recours aux antiviraux pour traiter les personnes atteintes de la grippe. Nous encourageons l'ensemble des pays à utiliser tous les outils à leur disposition ».
- **Le 22 octobre 2020**, l'OMS et la Fondation Wikimedia, l'organisme à but non lucratif qui administre Wikipédia, ont annoncé une collaboration visant à élargir l'accès du public aux informations les plus récentes et les plus fiables sur la COVID-19.
- **Le 29 octobre 2020**, le Comité d'urgence du RSI appelle à se concentrer sur les mesures qui ont un effet. Il a insisté sur l'importance de mesures étayées par des éléments probants, fondées sur le risque et cohérentes en ce qui concerne les déplacements internationaux, les efforts de surveillance et de recherche des contacts, le maintien des services de santé essentiels, y compris pour la santé mentale, et la préparation des plans pour les futurs vaccins contre la COVID-19. Le Comité a exhorté les pays à éviter toute politisation de la riposte à la pandémie, qu'il considère être un obstacle majeur aux efforts mondiaux.
- **Le 02 novembre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a déclaré lors de son allocution liminaire « J'ai été identifié comme contact d'une personne qui a été testée positive pour la COVID-19. Je vais bien et n'ai aucun symptôme, mais je resterai en quarantaine pendant les prochains jours, conformément aux protocoles de l'OMS. À l'heure actuelle, il est d'une importance cruciale que nous respections tous les conseils en matière de santé. C'est ainsi que nous briserons les chaînes de transmission, éliminerons le virus et protégerons les systèmes de santé ».

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	84 124 cas	1 cas



		un niveau très élevé		
12-mars-20	OMS	Déclaration de la pandémie due au Covid-19	133 836 cas (4 615 Dc)	24 cas (1 Dc)
27-sept-20	Monde	Plus de 33 millions de cas diagnostiqués	33 135 234 cas (997 978 Dc)	51 067 cas (1714 Dc)
28-sept-20	Monde	Plus d'un million de décès déclarés	33 387 877 cas (1 001 905 Dc)	51 067 cas (1714 Dc)
01-oct-20	Monde	Plus de 34 millions de cas diagnostiqués	34 312 451 cas (1 022 908 Dc)	51 690 cas (1741 Dc)
03-oct-20	Tunisie	Plus de 20 000 cas diagnostiqués	34 952 986 cas (1 033 423 Dc)	51 995 cas (1756 Dc)
05-oct-20	Monde	Plus de 35 millions de cas diagnostiqués	35 509 642 cas (1 044 148 Dc)	52 270 cas (1768 Dc)
07-oct-20	Monde	Plus de 36 millions de cas diagnostiqués	36 191 242 cas (1 055 909 Dc)	52 520 cas (1771 Dc)
08-oct-20	Libye	Plus de 40 000 cas diagnostiqués	36 550 694 cas (1 062 103 Dc)	52 658 cas (1783 Dc)
10-oct-20	Inde	Plus de 7 millions de cas diagnostiqués	37 242 718 cas (1 072 587 Dc)	52 940 cas (1795 Dc)
12-oct-20	Iran	Plus de 500 000 cas diagnostiqués	37 845 586 cas (1 081 002 Dc)	53 325 cas (1809 Dc)
15-oct-20	Maghreb	Plus de 300 000 cas diagnostiqués	38 957 609 cas (1 098 503 Dc)	53 777 cas (1827 Dc)
17-oct-20	Tunisie	Plus de 40 000 cas diagnostiqués	39 743 235 cas (1 110 171 Dc)	54 203 cas (1846 Dc)
19-oct-20	Monde	Plus de 40 millions de cas diagnostiqués	40 435 954 cas (1 118 408 Dc)	54 616 cas (1865 Dc)
22-oct-20	Espagne, France	Plus d'un million de cas diagnostiqués	41 741 061 cas (1 137 464 Dc)	55 357 cas (1888 Dc)
24-oct-20	Monde	Plus de 42 millions de cas diagnostiqués	42 708 378 cas (1 150 193 Dc)	55 880 cas (1907 Dc)
31-oct-20	Maroc	Plus de 200 000 cas diagnostiqués	46 116 395 cas (1 195 670 Dc)	57 942 cas (1964 Dc)
02-nov-20	Royaume Uni	Plus d'1 million de cas diagnostiqués	47 068 784 cas (1 206 413 Dc)	58 574 cas (1980 Dc)



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	675	0	123,50	14	0	2,56	2,07
2	Chlef	268	3	21,58	3	0	0,24	1,12
3	Laghouat	706	0	100,59	17	0	2,42	2,41
4	Oum El Bouaghi	800	8	101,11	39	0	4,93	4,88
5	Batna	2 352	0	170,10	53	0	3,83	2,25
6	Bejaia	2 244	0	218,21	86	2	8,36	3,83
7	Biskra	1 399	8	145,37	65	2	6,75	4,65
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	4 577	14	334,80	181	0	13,24	3,95
10	Bouira	1 451	19	178,18	52	0	6,39	3,58
11	Tamanrasset	203	0	83,71	11	0	4,54	5,42
12	Tébessa	1 095	3	134,47	66	0	8,10	6,03
13	Tlemcen	1 461	6	128,78	10	0	0,88	0,68
14	Tiaret	961	0	91,66	31	0	2,96	3,23
15	TiziOuzou	1 632	14	134,86	84	1	6,94	5,15
16	Alger	6 983	77	188,83	339	1	9,17	4,85
17	Djelfa	1 222	0	76,68	27	0	1,69	2,21
18	Jijel	1 734	42	231,16	52	1	6,93	3,00
19	Sétif	3 541	17	197,18	161	1	8,97	4,55
20	Saida	72	0	17,33	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	706	4	64,77	19	0	1,74	2,69
22	Sidi Bel Abbes	432	0	58,50	46	0	6,23	10,65
23	Annaba	1 535	0	217,62	45	0	6,38	2,93
24	Guelma	587	3	102,29	11	0	1,92	1,87
25	Constantine	1 808	9	156,81	60	0	5,20	3,32
26	Médéa	849	9	95,89	30	0	3,39	3,53
27	Mostaganem	836	6	91,43	9	0	0,98	1,08
28	M'Sila	1 522	0	117,40	53	0	4,09	3,48
29	Mascara	343	0	35,53	14	0	1,45	4,08
30	Ouargla	1 393	0	186,81	35	0	4,69	2,51
31	Oran	4 526	29	244,73	48	0	2,60	1,06
32	El Bayadh	232	0	70,12	6	0	1,81	2,59
33	Illizi	146	0	169,32	2	0	2,32	1,37
34	Bordj Bou Arreridj	423	0	56,08	33	0	4,38	7,80
35	Boumerdes	1 309	14	124,06	45	0	4,26	3,44
36	El Tarf	395	5	78,63	20	0	3,98	5,06
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	436	0	125,34	10	0	2,87	2,29
39	El Oued	1 120	0	126,38	28	0	3,16	2,50
40	Khenchela	648	0	133,76	17	0	3,51	2,62
41	Souk Ahras	529	11	95,27	14	0	2,52	2,65
42	Tipaza	1 602	20	218,55	53	1	7,23	3,31
43	Mila	507	3	54,81	33	0	3,57	6,51
44	Aïn Defla	777	0	82,36	10	0	1,06	1,29
45	Naâma	266	0	84,80	4	0	1,28	1,50
46	Aïn Temouchent	738	5	165,24	8	0	1,79	1,08
47	Ghardaïa	442	0	94,47	15	0	3,21	3,39
48	Relizane	236	1	27,10	6	0	0,69	2,54
Total		58 272	330	136,79	1 973	9	4,63	3,39

1 : exprimé pour 100 000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	675	0	123,50	14	0	2,56	2,07
2	Chlef	269	1	21,66	3	0	0,24	1,12
3	Laghouat	707	1	100,73	17	0	2,42	2,40
4	Oum El Bouaghi	800	0	101,11	39	0	4,93	4,88
5	Batna	2 364	12	170,96	53	0	3,83	2,24
6	Bejaia	2 314	70	225,02	87	1	8,46	3,76
7	Biskra	1 399	0	145,37	66	1	6,86	4,72
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	4 578	1	334,87	181	0	13,24	3,95
10	Bouira	1 460	9	179,29	52	0	6,39	3,56
11	Tamanrasset	203	0	83,71	11	0	4,54	5,42
12	Tébessa	1 095	0	134,47	67	1	8,23	6,12
13	Tlemcen	1 465	4	129,13	10	0	0,88	0,68
14	Tiaret	961	0	91,66	31	0	2,96	3,23
15	TiziOuzou	1 632	0	134,86	87	3	7,19	5,33
16	Alger	7 026	43	190,00	339	0	9,17	4,82
17	Djelfa	1 226	4	76,93	27	0	1,69	2,20
18	Jijel	1 734	0	231,16	52	0	6,93	3,00
19	Sétif	3 541	0	197,18	161	0	8,97	4,55
20	Saida	72	0	17,33	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	716	10	65,68	19	0	1,74	2,65
22	Sidi Bel Abbès	433	1	58,64	46	0	6,23	10,62
23	Annaba	1 535	0	217,62	45	0	6,38	2,93
24	Guelma	587	0	102,29	12	1	2,09	2,04
25	Constantine	1 825	17	158,28	60	0	5,20	3,29
26	Médéa	865	16	97,70	30	0	3,39	3,47
27	Mostaganem	847	11	92,63	9	0	0,98	1,06
28	M'Sila	1 522	0	117,40	53	0	4,09	3,48
29	Mascara	343	0	35,53	14	0	1,45	4,08
30	Ouargla	1 393	0	186,81	35	0	4,69	2,51
31	Oran	4 560	34	246,57	48	0	2,60	1,05
32	El Bayadh	232	0	70,12	6	0	1,81	2,59
33	Illizi	146	0	169,32	2	0	2,32	1,37
34	Bordj Bou Arreridj	424	1	56,21	33	0	4,38	7,78
35	Boumerdes	1 324	15	125,48	45	0	4,26	3,40
36	El Tarf	395	0	78,63	20	0	3,98	5,06
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	449	13	129,08	10	0	2,87	2,23
39	El Oued	1 120	0	126,38	28	0	3,16	2,50
40	Khenchela	655	7	135,21	17	0	3,51	2,60
41	Souk Ahras	529	0	95,27	14	0	2,52	2,65
42	Tipaza	1 610	8	219,64	53		7,23	3,29
43	Mila	507	0	54,81	33	0	3,57	6,51
44	Ain Defla	777	0	82,36	10	0	1,06	1,29
45	Naâma	267	1	85,12	4	0	1,28	1,50
46	Ain Temouchent	761	23	170,39	8	0	1,79	1,05
47	Ghardaïa	442	0	94,47	15	0	3,21	3,39
48	Relizane	236	0	27,10	6	0	0,69	2,54
Total		58 574	302	137,50	1 980	7	4,65	3,38

1 : exprimé pour 100 000 habitants

¹ Directeur de publication : Pr N. Smaïl – Equipe de rédaction : Dr D. Hannoun, Dr A. Boughoufalah, Dr K. Meziani, Dr N. Aouchar – Conception : Dr D. Hannoun, Dr A. Boughoufalah, Dr K. Meziani, Dr H. Hellal, Dr A. LazaziAttig, Dr K. Ait Oubelli, Dr N. Aouchar.