

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 05 décembre 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 Centre. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 04 et 05 décembre. 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.

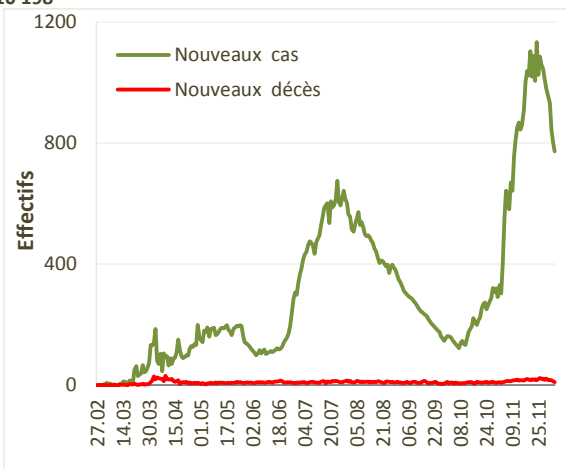
Dates clés

- 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)
- 06 décembre 2020
- 05 décembre 2020

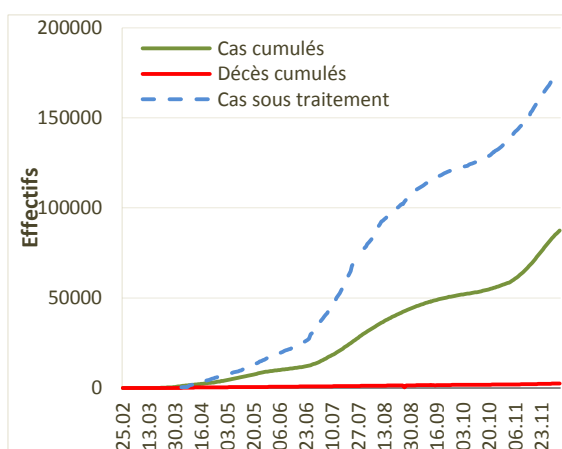
Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	87 502	662 119	118 014	66 643 106
• Décès cumulés	2 501	13 614	6 750	1 529 219
• Nouveaux cas	7 72	6 159	431	640 666
• Nouveaux décès	9	104	18	10 198

10 198



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 05 décembre



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

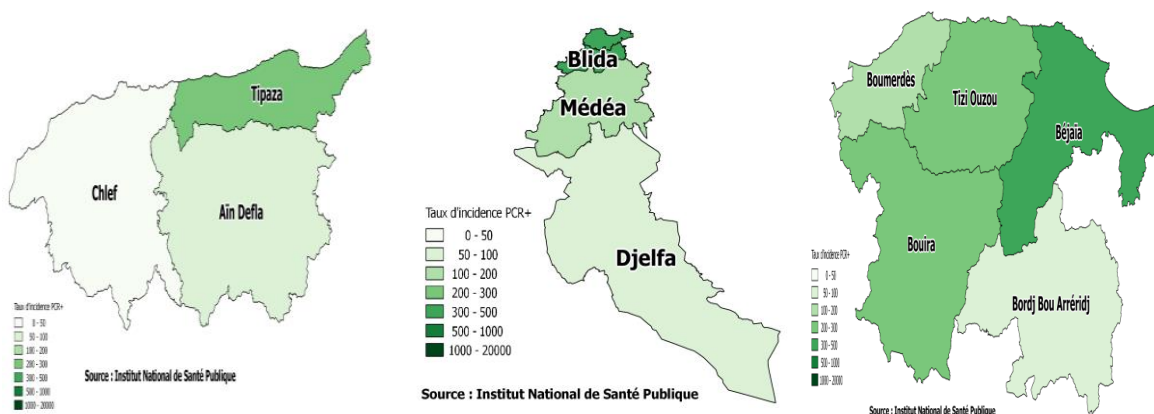
Actualités Covid-19

- Le chef de service d'immunologie clinique et de maladies infectieuses de l'hôpital Henri-Mondor, à Créteil fait le point sur les connaissances et les questions qui restent en suspens en matière d'efficacité, de durée de protection, d'effets secondaires ... des principaux candidats-vaccins. Parmi ces questions, on peut signaler le niveau d'efficacité des vaccins dans diverses populations (les personnes avec des comorbidités, femmes enceintes, immunodéprimées...) ou la durée de la protection vaccinale. On ne connaît pas non plus la capacité des vaccins à jouer à la fois sur la gravité de la maladie (immunité individuelle) et sur le portage viral (immunité collective)² (cf. suite page 10).

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

² Vaccins contre le SARS-CoV-2 : ce que l'on sait et ce que l'on ne sait pas - Medscape - 4 décembre 2020.

Répartition spatiale des cas PCR+ et TDM+



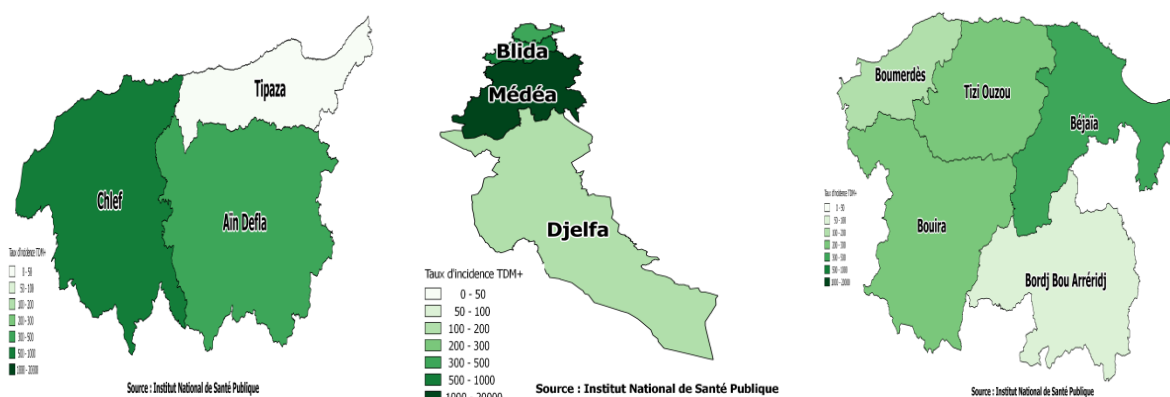
Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya et par sous-région du Centre au 05 décembre

L'analyse de la région sanitaire Centre a été effectuée selon les trois sous-régions géographiques : le Centre-ouest comprenant les wilayas de Chlef, Aïn Defla et Tipaza, le Centre-centre composé d'Alger, de Blida, de Médéa et de Djelfa et le Centre-est constitué des wilayas de Boumerdes, Bouira, Tizi Ouzou, Bejaïa et de Bordj Bou Arreridj.

Au 05 décembre, les taux d'incidence des cas PCR+ et TDM+ des trois sous-régions sont de 114,28 – 290,56 et de 244,90 cas PCR+ pour 100 000 habitants et de 400,61 – 579,93 et de 324,21 cas TDM+ pour 100 000 habitants, respectivement pour le Centre-ouest, le Centre-centre et le Centre-est.

Les wilayas ayant enregistré les taux d'incidence PCR+ les plus élevés sont pour le Centre-ouest, Tipaza (272,57), pour le Centre-centre, Blida (494,63) et Alger (340,03), pour le Centre-est Bejaïa (394,22), Bouira (284,89) et Tizi Ouzou (256,90 cas pour 100 000 habitants).

Concernant les wilayas avec les taux d'incidence TDM+ les plus hauts, on retrouve pour le Centre-ouest, Chlef (630,42) et Aïn Defla (372,58), pour le Centre-centre, Blida (699,73), Alger (496,19) et Médéa (1 532,37) et pour le Centre-est, Bejaïa (252,44), Bordj Bou Arreridj (1 009,04) et Boumerdes (291,52 cas TDM+ pour 100 000 habitants).



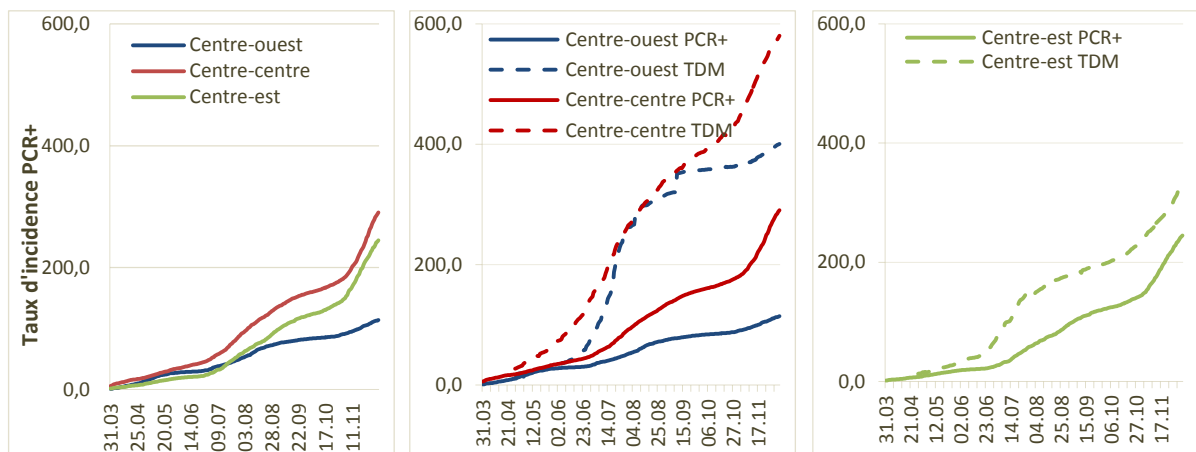
Carte 2 : Répartition des taux d'incidence TDM+ par wilaya et par sous-région du Centre au 05 décembre

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 05 décembre

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	37 163	336	242,51	1 158	4	7,56	3,12
Est	26 289	261	205,06	853	2	6,65	3,24
Ouest	15 725	135	180,10	238	1	2,73	1,51
Sud	8 325	40	145,44	252	2	4,40	3,03
Total	87 502	772	205,40	2 501	9	5,87	2,86

1 : exprimé pour 100.000 habitants

Taux d'incidence



Graph 3 : Taux d'incidence par wilaya des cas PCR+/TDM+ par sous-région du Centre au 05 décembre

Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence des cas PCR+ pour les trois sous-régions du Centre, puis les taux d'incidence PCR+ (cas confirmés) et TDM+ (cas probables) pour les sous-régions Centre-ouest et Centre-centre d'un côté et Centre-est de l'autre.

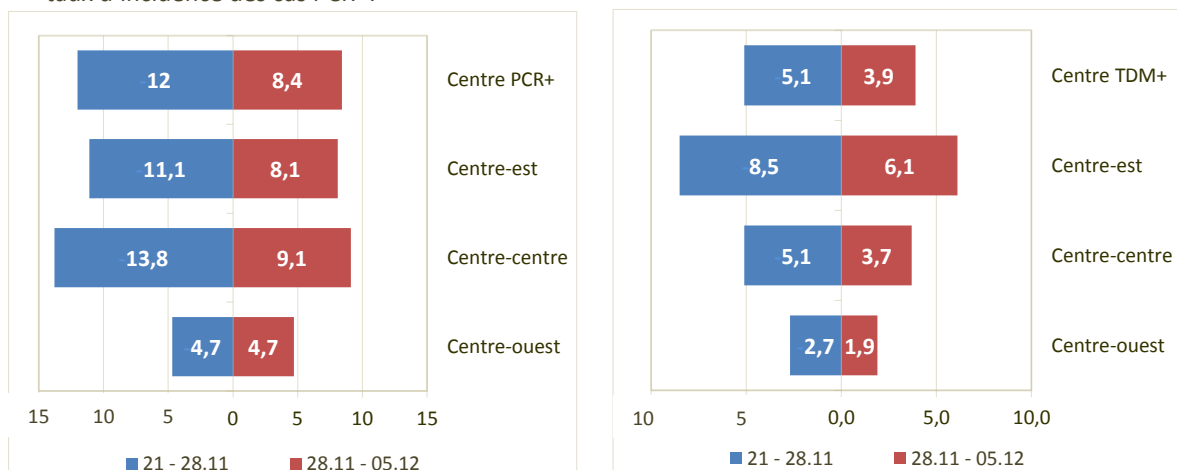
Le premier graphique permet de visualiser la progression des courbes d'incidence PCR+ des trois sous-régions. Celle du Centre-est se rapproche de celle du Centre-centre depuis le 11 novembre avec un écart de 29,71 points au 16 novembre versus 35,51 points au 01 novembre. A partir du 17, la courbe du Centre-est s'éloigne de celle du Centre-centre, avec un écart entre les deux taux, qui est de 45,66 points au 05 décembre.

Les taux d'incidence du Centre-centre, Centre-est et du Centre-ouest sont respectivement de 290,56 - 244,90 et de 114,28 cas confirmés pour 100 000 habitants au 05 décembre.

Le deuxième graphique montre que la courbe des taux d'incidence des cas TDM+ de la sous-région Centre-ouest s'éloigne de celle des cas PCR+. Au 05 décembre, ce taux est de 400,61 cas probables pour 100 000 habitants, correspondant ainsi à 3,5 fois le taux d'incidence des cas PCR+ (114,28 cas pour 100 000 habitants). En quinze jours, l'écart passe de 278,52 à 286,33 points.

Pour le Centre-centre, le taux d'incidence des cas TDM+ est de 579,93 cas pour 100 000 habitants, soit 2,0 fois le taux des cas PCR+ (290,56) de la même sous-région au 05 décembre. Les deux courbes se rapprochent l'une de l'autre. L'écart baisse de 298,4 points au 21 novembre à 289,37 points au 05 décembre.

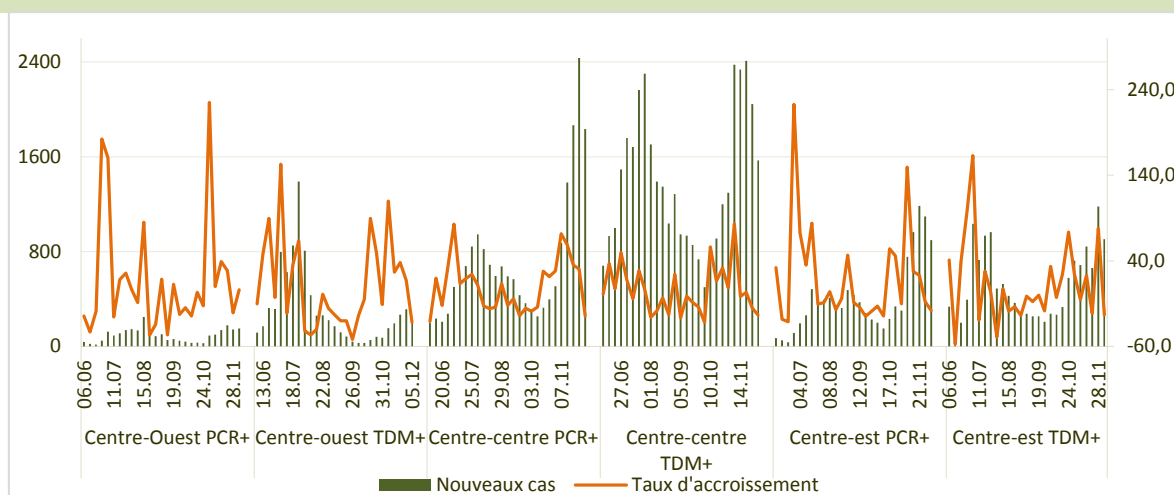
Pour le Centre-est, la courbe des taux d'incidence des cas PCR+ se rapproche de celle des cas TDM+ depuis le 09 novembre. Le différentiel était de 90,62 points (le 09 novembre), il passe à 79,30 points (le 05 décembre). Le taux d'incidence des cas TDM+ est de 322,21 cas pour 100 000 habitants, soit 1,3 fois le taux d'incidence des cas PCR+.



Graph 4 : Taux d'accroissement de la morbidité PCR+ et TDM+ au 05 décembre

- Les taux d'accroissement de la morbidité des cas PCR+ et TDM+ ont été calculés au cours de la dernière semaine entre le 21 et le 28 novembre et, la semaine suivante, entre le 28 novembre et le 05 décembre pour la région Centre et ses sous-régions.
- Au 05 décembre, l'Algérie dénombre 87 502 cas cumulés PCR+ dont 37 163 cas en provenance de la région Centre, représentant 42,5 % de la totalité des cas. Pour les cas TDM+, le Centre totalise 71 205 cas, soit 62,9 % de l'ensemble des cas dépistés.
- De manière générale, on note un ralentissement des notifications aussi bien des cas confirmés (PCR+) que des cas probables (TDM+) pour la région Centre et ses sous-régions, durant les deux dernières semaines. L'accroissement passe respectivement de 12,0 % à 8,4 % et de 5,4 % à 3,9 % pour la région Centre.
- Le Centre-centre notifie la majorité des cas cumulés PCR+ et des cas TDM+ de la région Centre, avec 21 920 cas PCR+ (59,0 % de l'ensemble des cas au niveau régional) et 43 750 cas cumulés TDM+ (61,4 %). Elle est suivie par le Centre-est avec 11 908 cas cumulés PCR+ (32,0 %) et 15 764 cas TDM+ (22,1 %) et, le Centre-ouest avec 3 335 cas PCR+ (9,0 %) et 11 691 cas TDM+ (16,4 %).
- Pour le Centre-ouest, le taux d'accroissement des cas PCR+ est resté stable à 4,7 % ; pour les cas TDM+, ce taux est de 1,9 % la dernière semaine et de 2,7 % la semaine précédente.
- Pour le Centre-centre, on enregistre les taux d'accroissement les plus élevés. Ce taux baisse de 5,1 % à 3,7 % pour les cas confirmés et de 13,8 % à 9,7 % pour les cas probables.
- Pour le Centre-est, l'accroissement passe de 8,5 % à 6,1 % pour les cas PCR+ et de 11,1 % à 8,1 % pour les cas TDM+ pour les mêmes semaines.

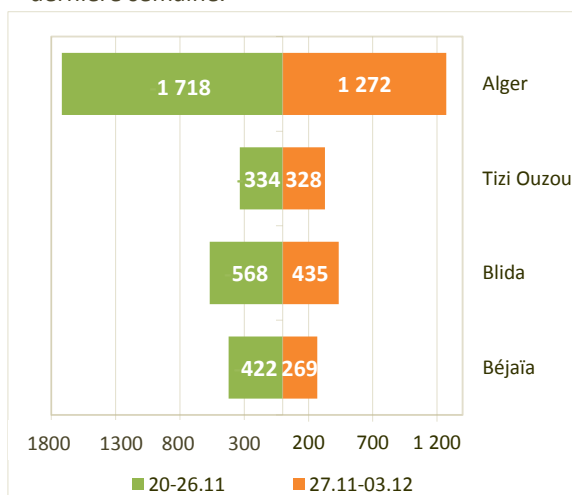
Nouveaux cas PCR+ et TDM+



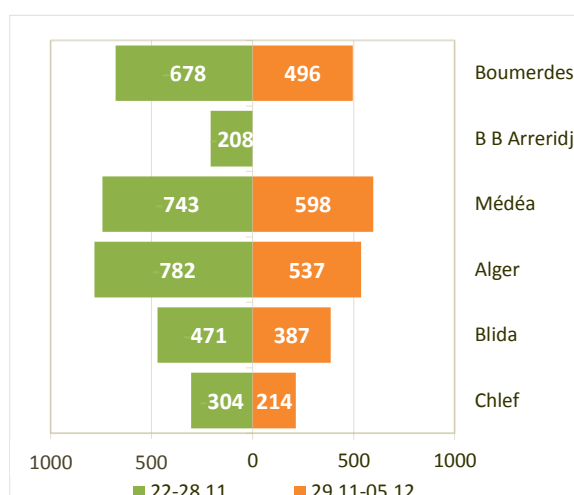
Graph 5 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par sous-région du Centre au 05 décembre

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas confirmés (PCR+) et dépistés par l'imagerie médicale (TDM+) pour les sous-régions du Centre, au cours des vingt-sept dernières semaines, avec une superposition des taux d'accroissement.
- Concernant la sous-région Centre-ouest, on note une légère augmentation des cas PCR+ ; entre la semaine du 22 au 28 novembre et du 29 novembre au 05 décembre, le nombre de nouveaux cas est passé de 142 à 151, soit un accroissement de 6,3 %. Cette hausse est retrouvée dans deux wilayas, Tipaza (de 83 à 85 cas ; 2,4 %) et Aïn Defla (de 7 à 14 cas ; 100 %). Pour les cas dépistés par l'imagerie médicale, on observe une augmentation des déclarations durant tout le mois de novembre ; au cours de la semaine du 29 novembre au 05 décembre, le cours des notifications s'inverse avec une diminution de 31,8 %. On passe de 314 cas pour la semaine du 22 au 28 novembre à 214 cas à la dernière semaine. Les trois wilayas de cette sous-région rapportent une baisse de leurs déclarations ; Tipaza et Aïn Defla n'enregistrent aucun nouveau cas cette semaine versus respectivement 07 et 03 cas la semaine précédente. A Chlef, le taux d'accroissement est de -29,6 % (304 à 214 cas).

- Au niveau de la sous-région Centre-centre, on observe une diminution du nombre de nouveaux cas PCR+ cette semaine alors que durant les sept semaines précédentes, ce nombre était en hausse continue. Entre la semaine du 22 au 28 novembre et du 29 novembre au 05 décembre, le nombre de cas est passé de 2 433 à 1 833 nouveaux cas, soit une baisse de 24,7 %. Toutes les wilayas enregistrent une diminution des notifications à l'exception de Djelfa qui déclare une hausse de 16,9 % (77 à 90 cas). Concernant les cas dépistés par l'imagerie médicale, les notifications sont moins importantes au cours des deux dernières semaines. Le nombre hebdomadaire de nouveaux cas est de 2 408, 2 044 et de 1 568 cas respectivement durant les semaines du 15 au 21 novembre, du 22 au 28 novembre et du 29 novembre au 05 décembre ; les taux d'accroissement respectifs sont de -15,1 % et de -23,3 %. Cette baisse est retrouvée au niveau de toutes les wilayas de la sous-région.
- La sous-région Centre-est se caractérise par le pic de déclarations le plus important depuis le début de l'épidémie avec 1 185 nouveaux cas PCR+, enregistrés au cours de la semaine du 15 au 21 novembre. Pour les deux semaines suivantes, on assiste à une diminution du nombre de nouveaux cas à 1 095 cas (-7,5 %) pour la semaine du 22 au 28 novembre puis à 896 cas (-18,2 %) pour la dernière semaine. Toutes les wilayas déclarent moins de cas, notamment Bejaïa avec un nombre de nouveaux cas de 513, 422 et de 269 cas respectivement pour les trois dernières semaines, soit des taux d'accroissement respectifs entre ces semaines de -17,7 % et de -36,3 %. Concernant les cas TDM+, les notifications fluctuent d'une semaine à une autre. Le maximum de cas est enregistré au cours de la semaine du 22 au 28 novembre avec 1 180 cas. Par la suite, on observe une baisse à 904 cas, soit un taux d'accroissement de -23,4 %. Ce recul est retrouvé dans toutes les wilayas à l'exception de Bouira qui enregistre une nette augmentation estimée à 421,4 % ; le nombre de cas est passé de 14 (semaine du 22 au 28 novembre) à 73 cas pour la dernière semaine.



Graph 6 : Wilayas avec plus de 200 nouveaux cas hebdomadaires PCR+

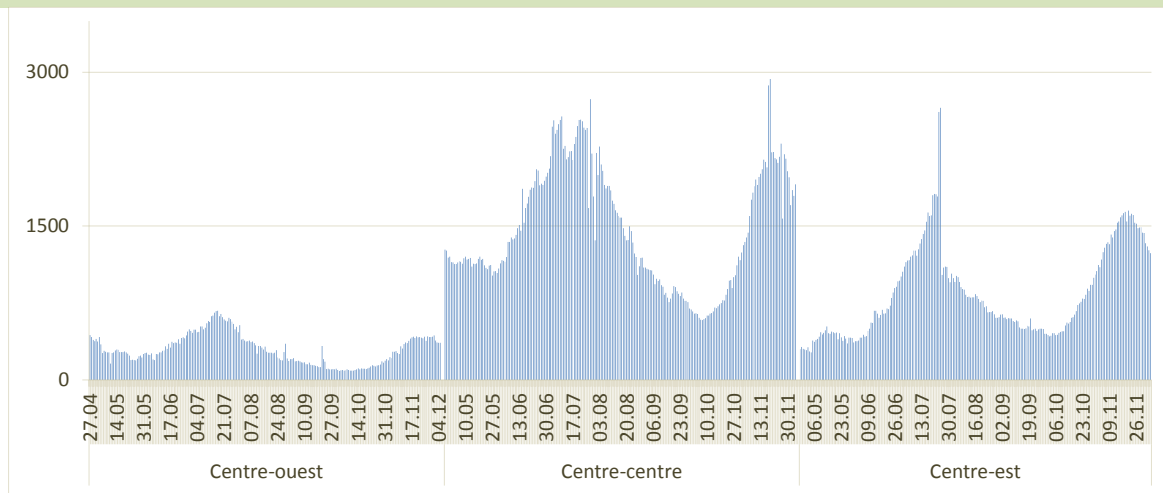


Graph 7 : Wilayas avec plus de 200 nouveaux cas hebdomadaires TDM+

- Les deux graphes ci-dessus reprennent les wilayas qui ont dépassé le seuil de 200 nouveaux cas hebdomadaires au cours des deux dernières semaines, et ce aussi bien pour les cas confirmés (PCR+) que probables (TDM+).
- Au cours des deux dernières semaines, quatre wilayas ont enregistré plus de 200 nouveaux cas confirmés. Ce sont deux wilayas du Centre-centre, Blida et Alger, et deux wilayas du Centre-est, Bejaïa et Tizi Ouzou. Aucune wilaya de la sous-région Centre-ouest ne dépasse le seuil établi. Pour ces quatre wilayas, on constate une diminution des déclarations entre la semaine du 22 au 28 novembre et du 29 novembre au 05 décembre ; cette baisse est de 36,3 % à Bejaïa, de 26,0 % à Alger, de 23,4 % à Blida et seulement de 1,8 % à Tizi Ouzou.
- Concernant les cas TDM+, cinq wilayas ont déclaré plus de 200 cas cette semaine versus six la semaine précédente. Ces wilayas sont Chlef du Centre-ouest, Blida, Alger et Médéa du Centre-centre et Boumerdes du Centre-est. Au cours de la semaine du 29 novembre au 05 décembre, on observe pour toutes ces wilayas une baisse du nombre de nouveaux cas, estimée à 31,3 % pour Alger, 29,6 % pour

Chlef, 26,8 % pour Boumerdès, 19,5 % pour Médéa et à 17,8 % pour Blida. La wilaya de Bordj Bou Arreridj a notifié cette semaine 130 nouveaux cas versus 208 la semaine précédente, soit une baisse de 37,5 %. Deux wilayas, Blida et Alger, enregistrent plus de 200 cas hebdomadaires aussi bien de cas confirmés (PCR+) que de cas probables (TDM+).

Hospitalisations

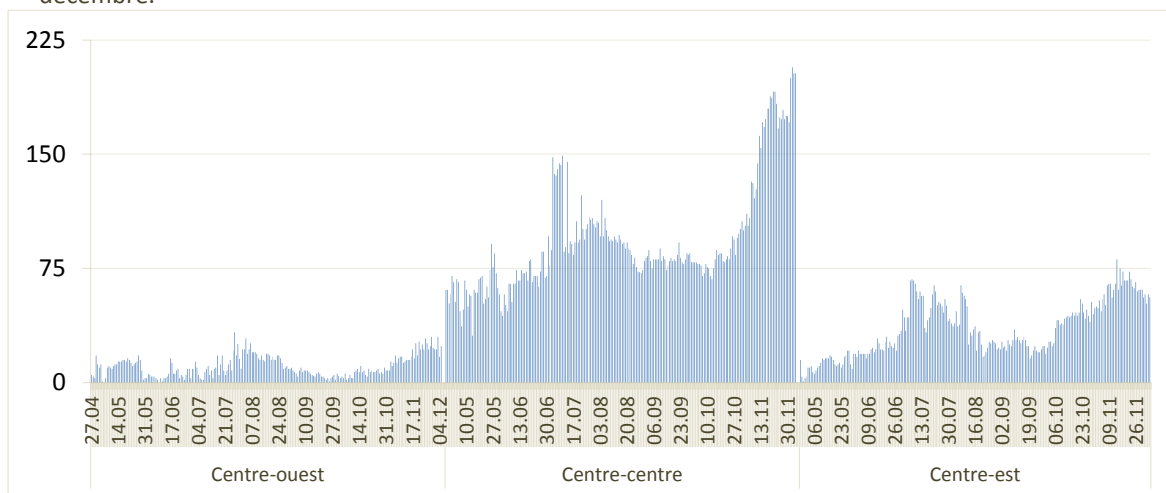


Graph 8 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisation par sous-région du Centre au 05 décembre

- Ce graphe visualise l'évolution quotidienne du nombre d'hospitalisations par sous-région du Centre depuis le 27 avril jusqu'au 05 décembre.
- Pour les trois sous-régions, on note deux épisodes épidémiques importants, l'un en juillet et l'autre en octobre et novembre. On assiste à une diminution du nombre de patients hospitalisés au cours des sept derniers jours pour l'ensemble des sous-régions. A l'échelle nationale, le pic est atteint les semaines du 12 au 18 juillet et du 15 au 21 novembre avec une moyenne quotidienne respectivement de 4 329,3 et de 4 379,1 patients en structures hospitalières. A partir du 22 novembre, on observe une diminution des hospitalisations. Durant la semaine du 29 novembre au 05 décembre, le nombre de patients hospitalisés continue de baisser.
- La sous-région Centre-ouest, composée de trois wilayas, Aïn Defla, Chlef et Tipaza, enregistre le nombre d'hospitalisations le plus bas ; en moyenne il est de 392,7 par jour durant la dernière semaine versus 411,1 par jour la semaine précédente, soit un recul de 4,5 %. Le pic a été observé entre le 22 et le 28 novembre avec un nombre moyen quotidien de 411,1 patients hospitalisés pour Covid-19. Entre le 01 novembre et le 05 décembre, le nombre maximal de patients hospitalisés un jour donné a été observé le 18 et le 30 novembre avec 422 malades. Les wilayas de Chlef et de Tipaza enregistrent un recul des hospitalisations au cours des sept derniers jours, estimé respectivement à 8,7 % et 6,7 %. Seule, la wilaya de Aïn Defla voit son nombre moyen quotidien augmenter ; il passe de 65,1 à 73,0, soit une hausse de 11,1 %, au cours des deux dernières semaines. Le 05 décembre, la wilaya de Tipaza totalise 51,7 % des hospitalisations de sa sous-région.
- Concernant la sous-région Centre-centre, le pic est atteint la semaine du 15 au 21 novembre avec une moyenne quotidienne de 2 369,7 patients en structures hospitalières ; il est estimé à 2 933 patients le 19 novembre. Pour comparaison, le nombre moyen quotidien en juillet, durant la semaine épidémique, était de 2 476,9, soit légèrement plus élevé que celui observé en novembre avec un pic de 2 538 patients le 22 juillet. La diminution des hospitalisations s'est amorcée plus tôt que pour la sous-région Centre-ouest. Elle a débuté entre le 22 et 28 novembre. Au cours de la dernière semaine, la moyenne des hospitalisations est de 1 917,7 patients par jour versus 2 097,4 la semaine précédente. Le taux d'accroissement moyen est de -8,6 % ; il était de -11,5 % entre le 15 et le 21 et, entre le 22 et le 28 novembre. La majorité des wilayas de cette sous-région observe une diminution des hospitalisations au cours des sept derniers jours à l'exception de Djelfa qui enregistre une hausse de 29,6 % ; le nombre quotidien moyen passe de 119,1 à 154,4 patients hospitalisés un jour donné pour Covid-19 au cours des

deux dernières semaines. On peut noter cependant que les moyennes quotidiennes les plus élevées sont observées à Alger et Blida avec respectivement 1 066,0 et 488,9 patients hospitalisés.

La sous-région Centre-est se caractérise par un profil similaire à celui de la sous-région Centre-centre. La semaine épidémique est enregistrée entre le 15 et le 21 novembre avec en moyenne 1 599,1 patients en structures hospitalières et un nombre maximal de cas le 21 novembre (1 651). En juillet, ce nombre moyen quotidien est de 2 011,7 entre le 19 et le 25 du mois. Les périodes épidémiques sont donc entièrement superposables. Le recul des hospitalisations est également observé à partir de la semaine du 22 au 28 novembre. Les taux d'accroissement sont de 3,1 % et de -12,5 % au cours des trois dernières semaines. Ainsi, la moyenne journalière est de 1 599,1 – 1 549,7 et de 1 356,0 respectivement entre le 15 et le 21, entre le 22 et le 28 novembre et, entre le 29 novembre et le 05 décembre. Toutes les wilayas de la sous-région voient leur nombre de patients hospitalisés diminuer entre le 29 novembre et le 05 décembre.

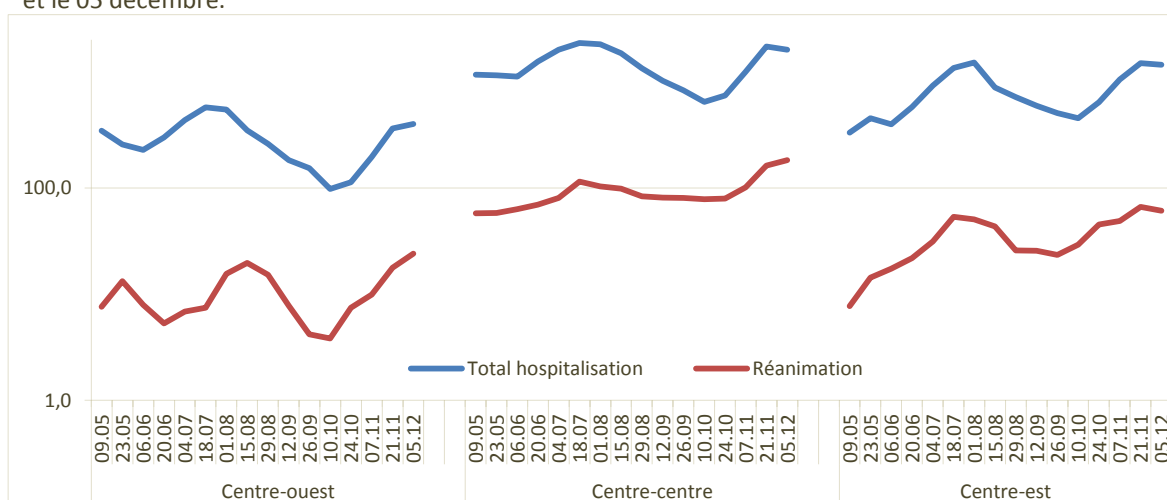


Graphique 9 : Evolution quotidienne du nombre de patients en réanimation par sous-région du Centre au 05 décembre

- Le graphique ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients hospitalisés en réanimation pour les sous-régions du Centre au 05 décembre.
- A l'échelle régionale, on assiste à une hausse du nombre de patients hospitalisés en unité de soins intensifs depuis la semaine du 27 septembre au 03 octobre. Cette augmentation se poursuit durant tout le mois d'octobre et de novembre, et le début de décembre. La moyenne quotidienne la plus élevée est observée entre le 29 novembre et le 05 décembre avec 272,0 patients par jour en réanimation versus 266,1 la semaine précédente. Le taux d'accroissement est de 2,2 %. Le nombre maximal de patients en USI est de 289 et est enregistré le 03 décembre.
- Le Centre-ouest voit son nombre de patients en USI augmenter tout au long du mois d'octobre et de novembre. Sur les deux dernières semaines, on observe un plateau avec une moyenne quotidienne de 24,3 et de 24,0 patients par jour en réanimation et un nombre maximal de patients, de 30, le 29 novembre et le 03 décembre. Entre le 15 et le 21 novembre, ce nombre moyen était de 20,1, soit une hausse de 19,4 % entre le 15 et le 21 novembre et, entre le 28 novembre et le 05 décembre. La moyenne quotidienne la plus élevée durant la période de juillet-août était de 22,6 patients entre le 02 et le 08 août. Le pic a été observé le 27 juillet avec 33 patients en USI. Au cours des sept derniers jours, une seule wilaya, Tipaza, enregistre une augmentation du nombre moyen de patients en réanimation un jour donné qui passe de 3,7 à 6,7, soit une hausse de 80,8 %.
- La sous-région Centre-centre se caractérise également par une augmentation régulière du nombre de patients en USI et ce, depuis la semaine du 11 au 17 octobre avec quelques légères fluctuations. Au cours des sept derniers jours, on observe une hausse des hospitalisations avec une moyenne de 190,6 patients par jour en réanimation versus 177,1 la semaine précédente. L'accroissement est de 7,6 %. Cette valeur moyenne quotidienne dépasse largement celle enregistrée la semaine du 11 au 17 juillet (133,6 patients par jour en USI), semaine où le plus grand nombre de patients en USI a été enregistré pour la période de juillet-août. Le nombre moyen quotidien au cours des sept derniers jours a donc été multiplié par un

facteur de 1,43 par rapport à cette semaine. Entre le 01 novembre et le 05 décembre, les valeurs extrêmes sont de 100 et de 207 hospitalisés un jour donné en USI respectivement le 02 novembre et le 05 décembre. Pour deux wilayas sur quatre, on relève une hausse des hospitalisations entre le 29 novembre et le 05 décembre. Ce sont Alger et Djelfa, dont le nombre moyen quotidien est passé respectivement de 153,7 à 168,0 (hausse de 9,3 %) et de 7,1 à 7,7 (8,0 %).

- Quant au Centre-est, la semaine où l'on enregistre la moyenne quotidienne la plus élevée est celle du 15 au 21 novembre avec 67,7 patients par jour en USI. Elle était de 60,7 entre le 05 et le 11 juillet. Le pic est observé le 14 novembre (81 hospitalisations) versus 68 le 07 juillet. Après le 21 novembre, on assiste à une diminution des hospitalisations avec une moyenne journalière de 64,7 et de 57,4 respectivement entre le 22 et le 28 novembre et, entre le 29 novembre et le 05 décembre. Le recul est estimé à 11,3 %. Tizi Ouzou et Bordj Bou Arreridj sont les seules wilayas de la sous-région à observer une légère augmentation du nombre de patients en USI. Le nombre moyen journalier passe, dans le même ordre, de 5,4 à 6,9 (hausse de 26,3 %) et de 7,6 à 8,1 (7,5 %) entre le 22 et le 28 novembre et, entre le 29 novembre et le 05 décembre.



Graphe 10 : Evolution quotidienne du nombre de patients hospitalisés et du nombre en réanimation par sous-région du Centre au 05 décembre

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution des moyennes quotidiennes, estimées sur des périodes de quatorze jours, du nombre total de patients hospitalisés pour Covid-19 et du nombre de patients en unité de soins intensifs par sous-région du Centre. Une échelle logarithmique a été utilisée du fait des ordres de grandeur très différents entre le nombre total de patients hospitalisés et celui des malades en réanimation.
- Globalement, on peut noter que les courbes des hospitalisés et des patients en réanimation évoluent en parallèle pour les trois sous-régions et que lorsqu'un pic d'hospitalisation est enregistré, il se concrétise également par un pic de patients en USI.
- Concernant la sous-région Centre-ouest, on peut observer un léger décalage entre le pic épidémique des hospitalisations dans leur ensemble et celui des patients pris en charge dans les unités de soins intensifs. C'est la seule sous-région qui enregistre ce phénomène. On peut également noter que la ré-ascension du nombre de patients en USI, enregistrée sur octobre et novembre, dépasse le pic observé lors de la première période épidémique en juillet-août.
- Le Centre-centre se caractérise par une courbe du nombre moyen de patients en réanimation moins prononcée que pour les deux autres sous-régions. Le premier pic, relatif au nombre de patients en réanimation, semble peu marqué par rapport au nombre total de patients hospitalisés. Par contre, on assiste à une augmentation plus importante au cours des mois d'octobre et de novembre alors que le nombre moyen de patients hospitalisés est légèrement moindre (cf. graphes 8 & 9). Ceci pourrait s'expliquer par l'accroissement du nombre de lits de réanimation fin octobre et début novembre, notamment dans la wilaya d'Alger où l'on a observé une hausse très importante de la demande.
- La sous-région Centre-est se singularise par une parfaite superposition des périodes épidémiques et inter-

épidémiques entre la courbe des hospitalisés et celle des patients en réanimation.

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des cas dépistés par sous-région du Centre au 05 décembre

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Nouveaux cas PCR+	Nouveaux cas TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Taux d'hospitalisation ¹
Centre-ouest	3 335	11 691	27	28	362	24	12,40
Centre-centre	21 920	43 750	212	244	1 907	203	25,28
Centre-est	11 908	15 764	97	35	1 236	56	25,42
Centre	37 163	87 502	336	307	3 505	283	71,60

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, la région Centre a observé deux épisodes épidémiques majeurs, en juillet et en novembre. Le deuxième épisode semble plus important en termes d'ampleur pour la région Centre-est. Le nombre de patients hospitalisés en réanimation est plus élevé en novembre probablement en rapport avec un épisode épidémique de plus grande importance mais est également lié à une modification de la stratégie d'hospitalisation. En effet, la majorité des patients Covid-19 sont pris en charge à domicile à l'exception de ceux nécessitant des soins spécifiques comme l'oxygénothérapie. Une wilaya mérite une attention particulière, la wilaya de Djelfa qui a enregistré une hausse conséquente de ses notifications. Au cours de la dernière semaine, on assiste à un ralentissement des déclarations.

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 10 novembre, une commission multisectorielle supervisée par le ministre des Affaires religieuses et des Wakfs, a décidé de suspendre, à partir du 13 novembre 2020, la prière du vendredi à la Grande mosquée d'Alger (Djamaâ el Djazaïr) qui reprendra une fois les conditions réunies, au vu de la situation épidémiologique actuelle en matière de Covid-19.

Dernières actions

- Le 15 novembre, le Premier ministre a arrêté des dispositions supplémentaires de renforcement des mesures de prévention et de protection. Ainsi, la mesure de confinement partiel à domicile de vingt heures (20) jusqu'au lendemain à cinq (5) heures du matin est applicable pour les trente-deux (32) wilayas suivantes : Adrar, Laghouat, Oum El Bouaghi, Batna, Bejaia, Biskra, Blida, Bouira, Tebessa, Tlemcen, Tiaret, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sétif, Guelma, Annaba, Constantine, Médéa, M'Sila, Ouargla, Oran, Illizi, Bordj Bou Arreridj, Boumerdes, Tindouf, Tissemsilt, El Oued, Khenchela, Souk Ahras Tipaza et Ain Temouchent. Les walis peuvent, après accord des autorités compétentes, prendre toutes mesures qu'exige la situation sanitaire de chaque wilaya. Ces mesures de confinement sont applicables, à compter du mardi 17 novembre 2020, pendant une durée de quinze (15) jours. Pour les activités commerciales : la prorogation de la mesure de fermeture, pour une période de quinze (15) jours, des marchés de ventes des véhicules d'occasion au niveau de l'ensemble du territoire national ; La fermeture, pour une période de quinze (15) jours, des salles omnisports et des salles de sport, des lieux de plaisance, de détente, des espaces récréatifs et de loisirs et les plages, des maisons de jeunes, des centres culturels. La limitation, pour une période de quinze (15) jours, du temps d'activités de certains commerces qui devront cesser toute activité à partir de quinze (15) heures, applicable dans les trente-deux (32) wilayas concernées par le confinement partiel à domicile. Les activités concernées sont : le commerce des appareils

électroménagers, d'articles ménagers et de décoration, de literies et tissus d'ameublement, d'articles de sport, de jeux et de jouets, les lieux de concentration de commerces, les salons de coiffure pour hommes et pour femmes, les pâtisseries et confiseries. Les cafés, restaurants et fast-food limitent leurs activités à uniquement la vente à emporter et sont également soumis à l'obligation de fermeture à partir de 15 heures.

- Le 26 novembre, le Chef d'Etat-major de l'Armée Nationale Populaire, a présidé une cérémonie de conversion temporaire de l'hôtel militaire du Centre de Regroupement et de Préparation des Equipes Sportives Militaires en une structure sanitaire dédiée exclusivement à la prise en charge des citoyens malades contaminés de la Covid-19, a indiqué un communiqué du ministère de la Défense nationale.
- Le 30 novembre, le gouvernement a décidé le prolongement du confinement partiel à domicile dans 34 wilayas du pays pour une durée supplémentaire de quinze jours à partir du 2 décembre prochain dans le cadre des mesures prises au titre du dispositif de gestion de la crise sanitaire liée à la pandémie du Coronavirus (COVID-19). Ces wilayas sont Adrar, Laghouat, Oum El Bouaghi, Batna, Bejaia, Biskra, Blida, Bouira, Tebessa, Tlemcen, Tiaret, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sétif, Guelma, Annaba, Constantine, Médéa, Mostaganem, M'sila, Ouargla, Oran, Illizi, Bordj Bou Arreridj, Bumerdes, El Tarf, Tindouf, Tissemsilt, El Oued, Khenchela, Souk Ahras, Tipaza et Ain Temouchent.

Actualités Covid-19 (suite)

- Parmi les autres interrogations, il reste la capacité des différents vaccins candidats à être efficaces en une seule dose (possible avec des vaccins vivants atténués et des vecteurs viraux).
- En termes de populations à vacciner, l'évolution de la pandémie influera sur la nécessité d'opter pour une vaccination ciblée ou plus vaste.
- Sur la question du risque de mutation qui pourrait impliquer de modifier la composition des vaccins, on ne peut rien prédire à l'heure actuelle même si les mutations observées à ce jour ne semblent pas remettre en cause l'efficacité de ces vaccins. Le taux de substitution/nucléotide/génome/an est inférieur à celui observé pour le VIH ou le virus influenza. Enfin, reste une inconnue importante. On ne sait pas quelle sera l'adhésion des populations cibles à la vaccination.
- Pour les seuils d'efficacité vaccinale, l'OMS a demandé que l'efficacité vaccinale soit de 50 % (borne inférieure : 30 %) sans effets indésirables graves deux mois après une vaccination sur au moins 3 000 participants.
- Concernant la durée d'immunité conférée par les vaccins, il semble d'après ce qu'ont communiqué les firmes que les anticorps neutralisants induits par ces vaccins persistent sur une durée d'au moins 6 mois. Mais, il faut attendre de voir les données publiées.
- Peut-on attendre des effets secondaires différents de ceux observés habituellement avec les vaccins ARN ? Ce type de vaccin est développé depuis des dizaines d'années dans d'autres pathologies (vaccination anti-tumorale notamment) et il n'a pas été noté d'effets indésirables notables. Ces vaccins n'ont pas d'adjuvant. Les rumeurs colportées sur le fait que ces vaccins peuvent s'intégrer au sein du génome humain sont fausses.
- Ces vaccins peuvent-ils induire des anticorps dit facilitants et donc une réaction paradoxale ? Pour rappel, les anticorps facilitants sont des anticorps qui peuvent aggraver l'infection de manière paradoxale. Dans ce cas, outre leur action contre la réplication du virus, les anticorps sont capables de favoriser la pénétration d'un virus dans les macrophages. Un phénomène qui induit une inflammation (orage cytokinique). Ce type d'anticorps facilitants a été retrouvé essentiellement dans les modèles animaux avec le SARS-CoV1. Dans un modèle de vaccin anti-SARS-CoV1 utilisant la protéine Spike, il a été observé une protection contre la réplication du virus mais aussi une aggravation de la maladie, notamment des lésions pulmonaires, chez le singe. Il y avait donc des inquiétudes sur le fait qu'il existe un tel phénomène avec le SARS-CoV-2 puisque les deux virus sont très proches. Mais, pour l'instant, il n'a pas été observé ce phénomène y compris chez les animaux. Aussi, de ce que l'on sait des essais cliniques de phase 3, le vaccin protège bien des formes sévères de la maladie alors que s'il y avait ce type d'effet nous verrions une protection contre les formes modérées mais davantage de formes sévères. Si cet effet existe au cours de l'infection contre le SARS-CoV-2, il est véritablement très marginal.
- Concernant l'immunité collective : une personne vaccinée pourrait-elle tout de même être infectée et transmettre le virus ? La vaccination contre la maladie Covid-19 a deux objectifs. D'une part, protéger

contre la maladie et/ou les formes sévères de la maladie mais aussi limiter l'infection et donc la transmission du virus. A ce stade, même si l'on attend toujours la publication des résultats des études, il semble que plusieurs vaccins candidats soient efficaces sur les symptômes de la maladie. Mais qu'en est-il de leur efficacité contre le développement du virus dans l'organisme et le risque de transmission à une autre personne ? A ce stade, les essais de phase 3 ne répondront pas à la question de l'action du vaccin contre l'infection/transmission du virus car il n'a pas été fait de prélèvements ORL systématiques après vaccination pour voir si l'on retrouvait du virus qui puisse se propager.

- Tout au plus, en ce qui concerne les vaccins ARNm de la protéine spike, si l'on retrouve chez une personne des anticorps contre d'autres parties du virus, on pourrait imaginer qu'elle a été infectée par le virus et donc potentiellement en capacité de transmettre le virus à ce moment-là.
- En revanche, les données animales peuvent apporter quelques précisions. Chez le singe, il a été montré que pour certains des vaccins étudiés, la protection au niveau des voies aériennes supérieures (là où le virus se réplique le plus) était parfois partielle, avec donc un risque de transmission possible après vaccination.
- La protection au niveau du poumon était, elle, généralement complète, montrant ainsi une protection contre la maladie et ses formes graves chez l'animal.
- Théoriquement, pour limiter au maximum la transmission, les vaccins oraux, qui sont en cours de développement contre le SARS-CoV-2 seraient intéressants car ils confèreraient plus facilement une immunité directement au niveau des muqueuses des voies aériennes supérieures, là où le virus se multiplie.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 05 décembre 2020³

05 décembre	Cas confirmés	Décès	Guérisons	
Monde	66 643 106	1 529 219	42 812 893	881,24
Etats Unis	14 581 337	281 186	5 576 026	4 456,84
Inde	9 644 222	140 182	9 100 792	713,00
Brésil	6 577 177	176 628	5 864 838	3 096,91
Russie	2 410 462	42 228	1 899 474	3 521,29
France	2 382 957	54 981	169 358	1 629,96
Italie	1 709 991	59 514	896 308	2 522,79
Royaume Uni	1 709 331	61 106	2 670	3 586,83
Espagne	1 684 647	46 252	150 376	2 754,91
Argentine	1 459 832	39 632	1 288 785	3 253,73
Colombie	1 362 249	37 633	1 249 702	2 705,65
Allemagne	1 183 640	18 839	852 580	907,07
Mexique	1 168 395	109 456	859 643	1 376,55
Pologne	1 054 273	19 861	687 910	2 669,26
Iran	1 028 986	50 016	719 708	1 226,76
Pérou	970 860	36 195	903 958	3 023,12
Ukraine	822 985	13 877	429 455	1 386,08
Afrique du Sud	810 449	22 067	744 298	1 777,96
Turquie	797 893	14 705	427 242	890,75
Belgique	589 942	17 254		5 120,41
Iraq	558 767	12 361	487 863	1 453,85
Indonésie	562 520	12 411	491 657	208,42
Pays-Bas	559 716	9 743	7 266	2 965,46
Chili	558 668	15 592	533 250	208,42
République Tchèque	544 179	8 815	476 669	3 174,40
Roumanie	508 345	12 186	399 207	5 060,03
Bangladesh	475 789	6 807	393 408	2 527,54
Philippines	438 069	8 526	399 582	292,36
Pakistan	416 499	8 361	355 012	408,26
Canada	412 543	12 607	329 676	193,23

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



Arabie Saoudite	358 526	5 954	348 562	1 078,74
Chine	86 619	4 634	81 702	1 062,62
Maghreb	662 119	13 614	524 634	656,18
Maroc	376 738	6 184	327 693	1 045,65
Tunisie	102 991	3 526	76 441	890,52
Algérie	87 502	2 501	56 617	205,40
Libye	85 529	1 219	56 048	1 280,65
Mauritanie	9 359	184	7 835	212,54

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 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 23 novembre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a déclaré lors de son allocution liminaire « Il y a maintenant un réel espoir que les vaccins – en association avec d'autres mesures de santé publique éprouvées – contribuent à mettre fin à la pandémie. Le sentiment d'urgence qui a présidé à la mise au point des vaccins doit également prévaloir pour leur distribution équitable.
- **Le 27 novembre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a déclaré lors de son allocution liminaire « De nombreux pays à travers le monde ont montré qu'il était possible de maîtriser la Covid-19 avec les outils existants. L'un des points communs à tous ces pays, c'est l'importance accordée au dépistage. Au fur et à mesure que les vaccins seront déployés, le dépistage continuera de jouer un rôle vital. Il est en effet impossible d'arrêter le virus si on ne sait pas où il se trouve ».
- **Le 30 novembre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a déclaré lors de son allocution liminaire « La semaine dernière, le nombre de nouveaux cas signalés dans le monde a reculé pour la première fois depuis le mois de septembre. Il ne faut pas baisser la garde maintenant, sachant surtout que les fêtes de fin d'année vont bientôt débiter dans de nombreux pays de cultures différentes.
- **Le 04 décembre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a déclaré lors de son allocution liminaire « Il est primordial de veiller à ce que les dirigeants communiquent avec leur population sur l'importance de la vaccination et lui précisent comment et où l'obtenir. Le Groupe consultatif technique de l'OMS sur les connaissances et les sciences comportementales pour la santé a publié cette semaine un rapport sur la meilleure façon d'assurer une large couverture des nouveaux vaccins anti-COVID-19 ».

Dates	Pays/	Fait saillant	Monde	Algérie
-------	-------	---------------	-------	---------



Organisation				
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)
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)
05-nov-20	Monde	Plus de 48 millions de cas diagnostiqués	48 750 241 cas (1 233 620 Dc)	60 169 cas (2011 Dc)
07-nov-20	Monde	Plus de 49 millions de cas diagnostiqués	49 991 589 cas (1 250 754 Dc)	61 381 cas (2036 Dc)
09-nov-20	Etats-Unis	Plus de 10 millions de cas diagnostiqués	50 984 744 cas (1 263 403 Dc)	62 693 cas (2062 Dc)
12-nov-20	Italie	Plus d'1 million de cas diagnostiqués	52 852 195 cas (1 294 406 Dc)	65 108 cas (2111 Dc)
14-nov-20	Maghreb	Plus de 500 000 cas diagnostiqués	54 108 260 cas (1 313 216 Dc)	66 819 cas (2139 Dc)
16-nov-20	Monde	Plus de 55 millions de cas diagnostiqués	55 107 251 cas (1 327 314 Dc)	68 589 cas (2168 Dc)
19-nov-20	Maroc	Plus de 300 000 cas diagnostiqués	56 998 993 cas (1 360 713 Dc)	71 652 cas (2224 Dc)
21-nov-20	Monde	Plus de 58 millions de cas diagnostiqués	58 259 674 cas (1 380 770 Dc)	71 652 cas (2255 Dc)
23-nov-20	Monde	Plus de 59 millions de cas diagnostiqués	59 272 225 cas (1 396 802 Dc)	75 867 cas (2294 Dc)
26-nov-20	Maghreb	Plus de 600 000 cas diagnostiqués	61 075 899 cas (1 432 394 Dc)	79 110 cas (2352 Dc)
28-nov-20	USA	Plus de 13 millions de cas diagnostiqués	62 346 575 cas (1 452 758 Dc)	81 273 cas (2393 Dc)
30-nov-20	Monde	Plus de 63 millions de cas diagnostiqués	63 381 438 cas (1 468 778 Dc)	83 199 cas (2431 Dc)
03-déc-20	Pologne, Iran	Plus d'un million de cas diagnostiqués	65 323 925 cas (1 506 609 Dc)	85 927 cas (2480 Dc)
05-déc-20	Tunisie	Plus de 100 000 cas diagnostiqués	66 643 106 cas (1 529 219 Dc)	87 502 cas (2501 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 04 décembre

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	724	0	132,46	14	0	2,56	1,93
2	Chlef	488	0	39,30	3	0	0,24	0,61
3	Laghouat	874	9	124,53	24	0	3,42	2,75
4	Oum El Bouaghi	1 190	1	150,40	58	0	7,33	4,87
5	Batna	3 634	31	262,81	67	0	4,85	1,84
6	Bejaia	4 035	12	392,37	118	2	11,47	2,92
7	Biskra	1 928	36	200,34	95	2	9,87	4,93
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	6 729	30	492,21	210	1	15,36	3,12
10	Bouira	2 318	34	284,65	60	0	7,37	2,59
11	Tamanrasset	211	0	87,01	13	0	5,36	6,16
12	Tébessa	1 584	19	194,52	91	0	11,18	5,74
13	Tlemcen	2 095	12	184,66	10	0	0,88	0,48
14	Tiaret	1 061	14	101,20	33	0	3,15	3,11
15	Tizi Ouzou	3 064	21	253,19	165	3	13,63	5,39
16	Alger	12 402	169	335,38	371	1	10,03	2,99
17	Djelfa	1 477	22	92,69	32	0	2,01	2,17
18	Jijel	2 833	32	377,66	63	0	8,40	2,22
19	Sétif	4 647	29	258,77	231	1	12,86	4,97
20	Saida	72	0	17,33	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	834	6	76,51	22	0	2,02	2,64
22	Sidi Bel Abbes	714	20	96,69	66	0	8,94	9,24
23	Annaba	1 867	21	264,69	45	0	6,38	2,41
24	Guelma	828	2	144,28	20	0	3,49	2,42
25	Constantine	3 054	16	264,87	78	1	6,76	2,55
26	Médéa	1 100	6	124,24	32	0	3,61	2,91
27	Mostaganem	1 423	13	155,62	14	0	1,53	0,98
28	M'Sila	2 540	76	195,93	56	0	4,32	2,20
29	Mascara	546	3	56,57	17	0	1,76	3,11
30	Ouargla	1 598	2	214,31	38	0	5,10	2,38
31	Oran	7 570	106	409,33	60	0	3,24	0,79
32	El Bayadh	233	1	70,42	6	0	1,81	2,58
33	Illizi	179	0	207,60	2	0	2,32	1,12
34	Bordj Bou Arreridj	451	1	59,79	34	0	4,51	7,54
35	Boumerdes	1 943	14	184,15	59	1	5,59	3,04
36	El Tarf	722	4	143,72	33	0	6,57	4,57
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	550	10	158,11	13	0	3,74	2,36
39	El Oued	1 226	0	138,34	29	0	3,27	2,37
40	Khenchela	777	1	160,39	26	0	5,37	3,35
41	Souk Ahras	791	6	142,46	17	0	3,06	2,15
42	Tipaza	1 971	13	268,89	54	0	7,37	2,74
43	Mila	727	10	78,59	44	0	4,76	6,05
44	Aïn Defla	849	0	89,99	16	0	1,70	1,88
45	Naâma	278	0	88,63	4	0	1,28	1,44
46	Aïn Temouchent	1 150	1	257,49	13	0	2,91	1,13
47	Ghardaïa	481	0	102,81	17	0	3,63	3,53
48	Relizane	409	0	46,96	11	0	1,26	2,69
Total		86 730	803	203,59	2 492	12	5,85	2,87

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 05 décembre

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar		0	132,46	14	0	2,56	1,93
2	Chlef	488	0	39,30	3	0	0,24	0,61
3	Laghouat	874	0	124,53	24	0	3,42	2,75
4	Oum El Bouaghi	1 192	2	150,66	58	0	7,33	4,87
5	Batna	3 701	67	267,66	67	0	4,85	1,81
6	Bejaia	4 054	19	394,22	119	1	11,57	2,94
7	Biskra	1 965	37	204,18	97	2	10,08	4,94
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	6 762	33	494,63	210	0	15,36	3,11
10	Bouira	2 320	2	284,89	60	0	7,37	2,59
11	Tamanrasset	211	0	87,01	13	0	5,36	6,16
12	Tébessa	1 593	9	195,62	91	0	11,18	5,71
13	Tlemcen	2 121	26	186,95	10	0	0,88	0,47
14	Tiaret	1 061	0	101,20	33	0	3,15	3,11
15	Tizi Ouzou	3 109	45	256,90	168	3	13,88	5,40
16	Alger	12 574	172	340,03	371	0	10,03	2,95
17	Djelfa	1 482	5	93,00	32	0	2,01	2,16
18	Jijel	2 871	38	382,73	63	0	8,40	2,19
19	Sétif	4 683	36	260,78	232	1	12,92	4,95
20	Saida	72	0	17,33	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	834	0	76,51	22	0	2,02	2,64
22	Sidi Bel Abbes	721	7	97,64	67	1	9,07	9,29
23	Annaba	1 870	3	265,11	45	0	6,38	2,41
24	Guelma	828	0	144,28	21	1	3,66	2,54
25	Constantine	3 078	24	266,95	78	0	6,76	2,53
26	Médéa	1 102	2	124,47	32	0	3,61	2,90
27	Mostaganem	1 424	1	155,73	14	0	1,53	0,98
28	M'Sila	2 585	45	199,40	56	0	4,32	2,17
29	Mascara	546	0	56,57	17	0	1,76	3,11
30	Ouargla	1 598	0	214,31	38	0	5,10	2,38
31	Oran	7 671	101	414,79	60	0	3,24	0,78
32	El Bayadh	233	0	70,42	6	0	1,81	2,58
33	Illizi	179	0	207,60	2	0	2,32	1,12
34	Bordj Bou Arreridj	452	1	59,92	34	0	4,51	7,52
35	Boumerdes	1 973	30	186,99	59	0	5,59	2,99
36	El Tarf	739	17	147,11	33	0	6,57	4,47
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	550	0	158,11	13	0	3,74	2,36
39	El Oued	1 226	0	138,34	29	0	3,27	2,37
40	Khenchela	777	0	160,39	26	0	5,37	3,35
41	Souk Ahras	804	13	144,80	17	0	3,06	2,11
42	Tipaza	1 998	27	272,57	54	0	7,37	2,70
43	Mila	734	7	79,35	44	0	4,76	5,99
44	Aïn Defla	849	0	89,99	16	0	1,70	1,88
45	Naâma	281	3	89,58	4	0	1,28	1,42
46	Aïn Temouchent	1 150	0	257,49	13	0	2,91	1,13
47	Ghardaïa	481	0	102,81	17	0	3,63	3,53
48	Relizane	409	0	46,96	11	0	1,26	2,69
Total		87 502	772	205,40	2 501	9	5,87	2,86

1 : exprimé pour 100 000 habitants

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