

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 13 février 2021

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

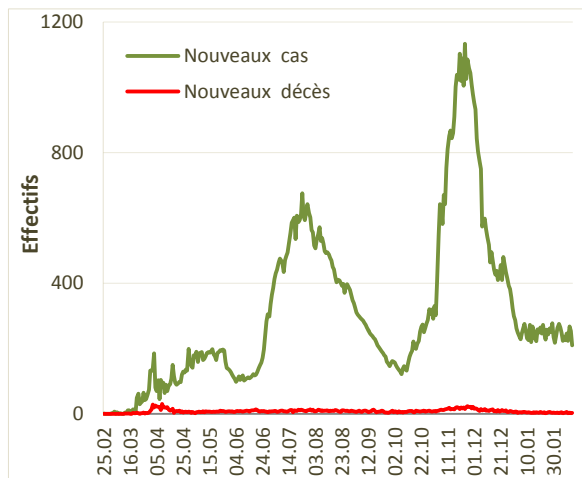
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique en matière de Covid-19 de la région Est. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 12 et du 13 février. 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

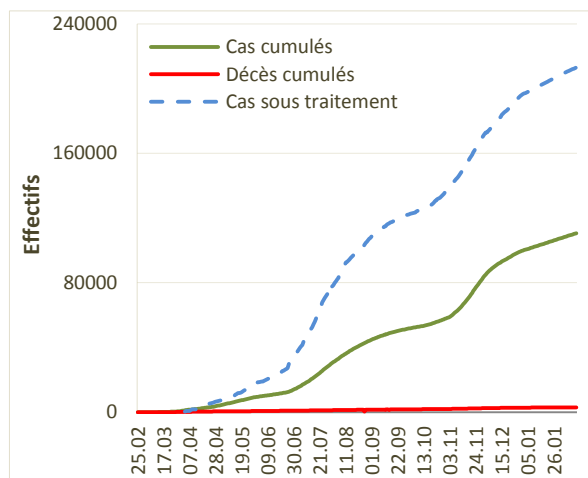
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- 14 février 2021
- 13 février 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	110 513	954 998	173 202	108 409 607
• Décès cumulés	2 935	21 345	9 935	2 389 624
• Nouveaux cas	210	1 749	600	222 617
• Nouveaux décès	3	61	36	6 744



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 13 février



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

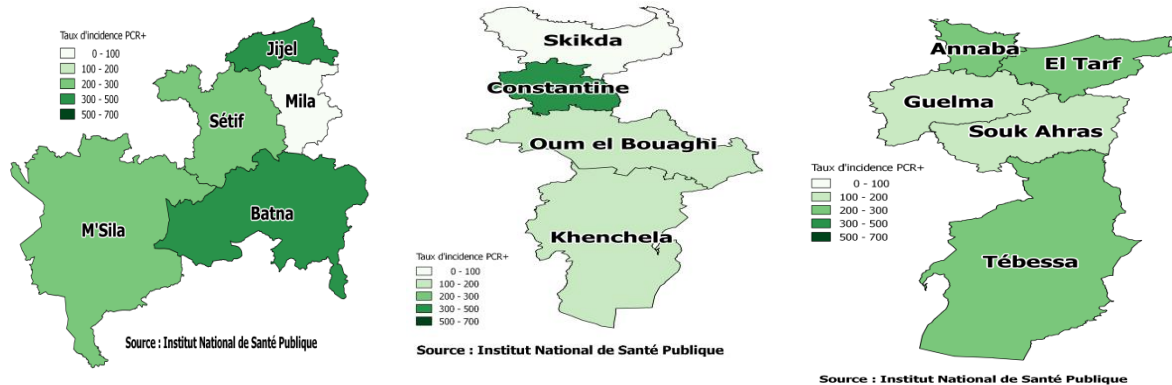
Actualités Covid-19

- La récupération à long terme du Covid-19, alias le syndrome COVID «long-court», continue de défier les cliniciens et les patients. Jusqu'à ce qu'une image plus claire se dégage d'études plus vastes, prospectives et multicentriques, les experts ont partagé ce que l'on sait et les preuves qui restent insaisissables lors d'une conférence de presse du 12 février parrainée par l'Infectious Diseases Society of America ² (cf. suite page 10).

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

² Des lignes directrices en cours d'élaboration alors que des modèles "longue distance" émergent dans COVID - Medscape - 12 février 2021.

Répartition spatiale des cas PCR+ et TDM+



Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya et par sous-région de l'Est au 13 février

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

Au 13 février, les taux d'incidence de la région Est sont de 244,17 cas confirmés et de 269,03 cas probables pour 100 000 habitants.

Les wilayas avec des taux d'incidence supérieurs au taux régional, sont pour la sous-région Est-ouest (273,90 cas PCR+ et 270,96 cas TDM+ pour 100 000 habitants) : Batna (310,25 cas PCR+ pour 100 000 habitants), Jijel (447,52 cas PCR+ et 371,53 cas TDM+) et Sétif (291,85 cas PCR+ et 301,29 cas TDM+ pour 100 000 habitants). Pour l'Est-centre (209,08 cas PCR+ et 198,94 cas TDM+), on retrouve une seule wilaya, Constantine avec 345,79 cas PCR+ et 360,10 cas TDM+ pour 100 000 habitants. Concernant l'Est-est (225,35 cas PCR+ et 343,56 cas TDM+), deux wilayas dépassent le taux régional, Tébessa (251,13 cas PCR+ et 641,52 cas TDM+) et Annaba (292,33 cas PCR+ et 423,19 cas TDM+ pour 100 000 habitants).

Mila et Khenchela présentent les taux d'incidence les plus faibles avec respectivement 88,86 cas confirmés et 80,51 cas probables pour 100 000 habitants au 13 février.



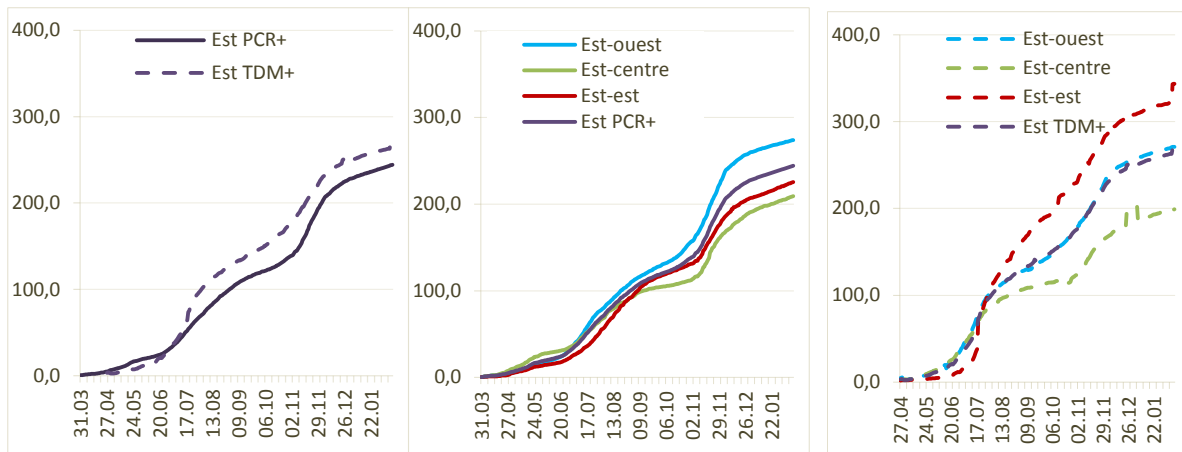
Carte 2 : Répartition des taux d'incidence TDM+ par wilaya et par sous-région de l'Est au 13 février

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 13 février

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	46 553	76	303,78	1 368	2	8,93	2,94
Est	31 303	24	244,17	985	1	7,68	3,15
Ouest	22 863	87	261,85	276	0	3,16	1,21
Sud	9 794	23	171,10	306	0	5,35	3,12
Total	110 513	210	259,42	2 935	3	6,89	2,66

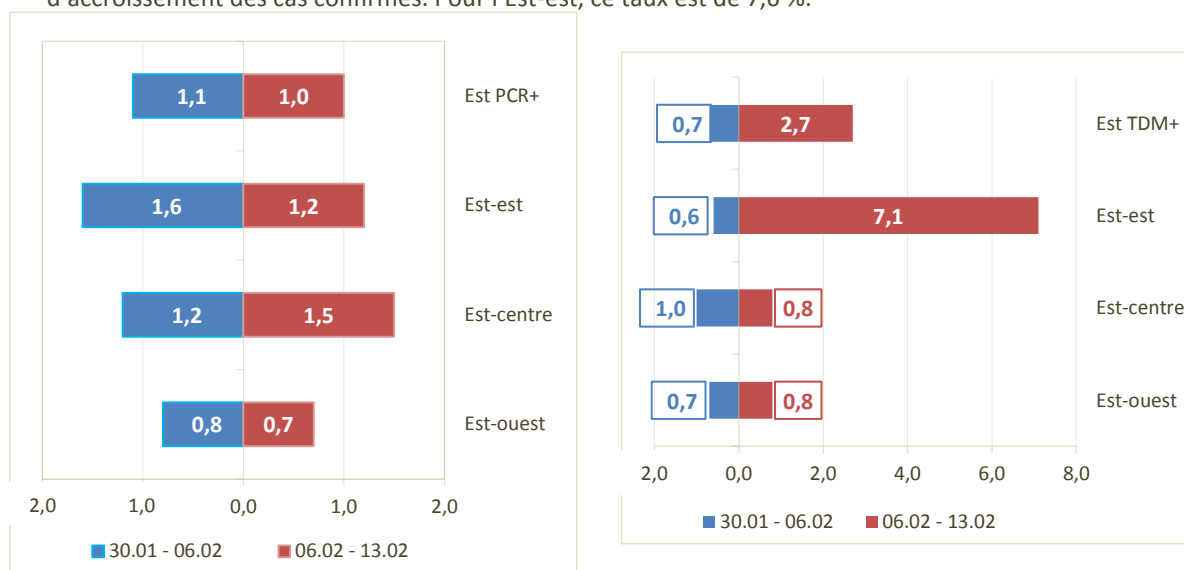
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Taux d'incidence



Graph 3 : Taux d'incidence par wilaya des cas PCR+/TDM+ par sous-région de l'Est au 13 février

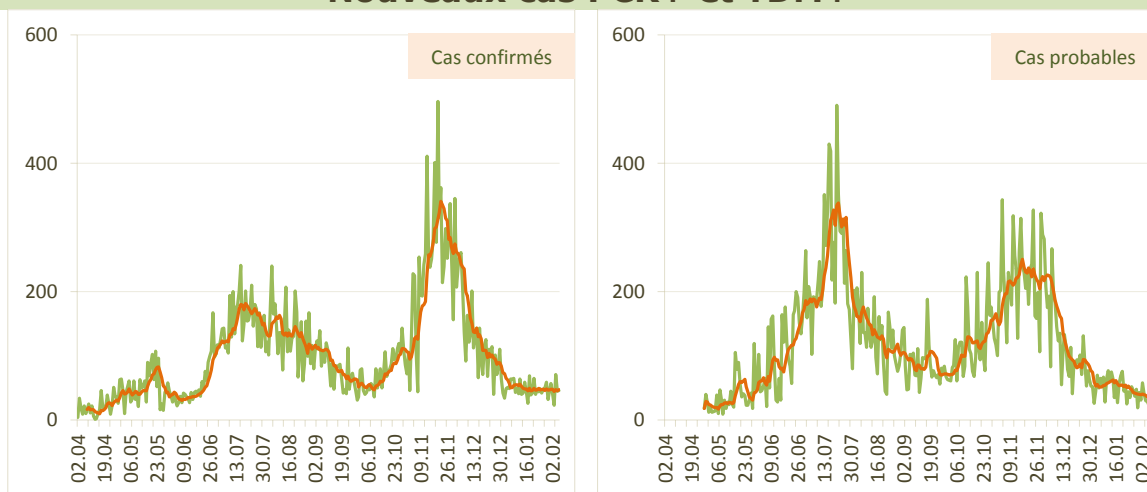
- Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence des cas PCR+ et des cas TDM+ de la région Est, et de ses trois sous-régions.
- Le premier graphe retrace l'évolution du taux d'incidence des cas PCR+ et des cas TDM+ de la région de l'Est. Le taux d'incidence des cas confirmés est de 244,17 au 13 février versus 239,98 cas pour 100 000 habitants au 01 février. Le taux d'accroissement est de 1,7 %. Concernant les cas dépistés, le taux d'incidence est de 269,03 versus 260,66 cas pour 100 000 habitants aux mêmes dates, avec un accroissement de 3,2 %.
- Le deuxième graphe montre l'évolution des taux d'incidence de la région Est et de ses sous-régions. Les taux d'incidence de l'Est-ouest sont les plus élevés des trois sous-régions et ce, depuis le 04 juillet. Depuis le 25 août, l'incidence de la région Est-est supérieure à celle de l'Est-centre.
- Les taux d'incidence des cas PCR+ des sous-régions de l'Est sont de 273,90 versus 270,34 cas pour 100 000 habitants entre le 13 et le 01 février pour l'Est-ouest, de 209,8 versus 204,19 pour l'Est-centre et de 225,35 vs 220,68 cas pour 100 000 habitants pour l'Est-est. Les taux d'accroissement sont de 1,3 % - 2,4 % et de 1,7 %.
- Concernant les cas probables, l'Est-ouest enregistre 270,96 versus 267,48 cas pour 100 000 habitants aux dates pré-citées. Pour l'Est-centre, le taux est de 198,94 versus 196,12 et pour l'Est-est, de 343,56 versus 319,41 cas pour 100 000 habitants aux mêmes dates pré citées. L'accroissement est similaire avec celui des cas confirmés, il est de 1,3 % pour l'Est-ouest. Il est de 1,4 % pour l'Est-centre, soit la moitié du taux d'accroissement des cas confirmés. Pour l'Est-est, ce taux est de 7,6 %.



Graph 4 : Taux d'accroissement de la morbidité PCR+ et TDM+ au 13 février

- Les taux d'accroissement de la morbidité des cas PCR+ et TDM+ ont été calculés pour les deux dernières semaines, entre le 30 janvier et le 06 février et, entre le 06 et le 13 février 2021 pour la région Est et ses sous-régions.
- Au 13 février, on enregistre 110 513 cas cumulés PCR+ sur tout le territoire national et 31 303 cas cumulés PCR+ pour la région Est, représentant ainsi 28,3 % des cas. Concernant les cas dépistés, on note 149 382 cas cumulés TDM+ à l'échelle nationale et 34 490 cas cumulés TDM+ à l'échelle régionale, soit 23,1 % de l'ensemble des cas.
- Globalement, on note un accroissement plus important des cas probables au cours des sept derniers jours par rapport à la semaine précédente ; le taux d'accroissement passe de 0,7 % à 2,7 %. Concernant les cas PCR+, le taux reste stable avec 1,1 % et 1,0 % aux mêmes périodes.
- Pour les sous-régions de l'Est, on observe une relative stabilité des taux d'accroissement des cas confirmés. Ces taux sont de 0,8 % entre le 30 janvier et le 06 février et de 0,7 % entre le 06 et le 13 février pour l'Est-ouest, de 1,2 % et de 1,5 % pour l'Est-centre et de 1,6 % et de 1,2 % pour l'Est-est.
- Pour les sous-régions Est-ouest et Est-centre, on note également une relative stabilité des accroissements pour les cas dépistés avec respectivement 0,7 % et 0,8 % pour la première et 1,0 % et 0,8 % pour la seconde. L'Est-est se caractérise par une augmentation non négligeable de la morbidité avec un taux qui passe de 0,7 % à 7,1 % entre la dernière semaine et la semaine précédente. Cette hausse est liée principalement à une augmentation importante des notifications dans la wilaya de Tébessa.

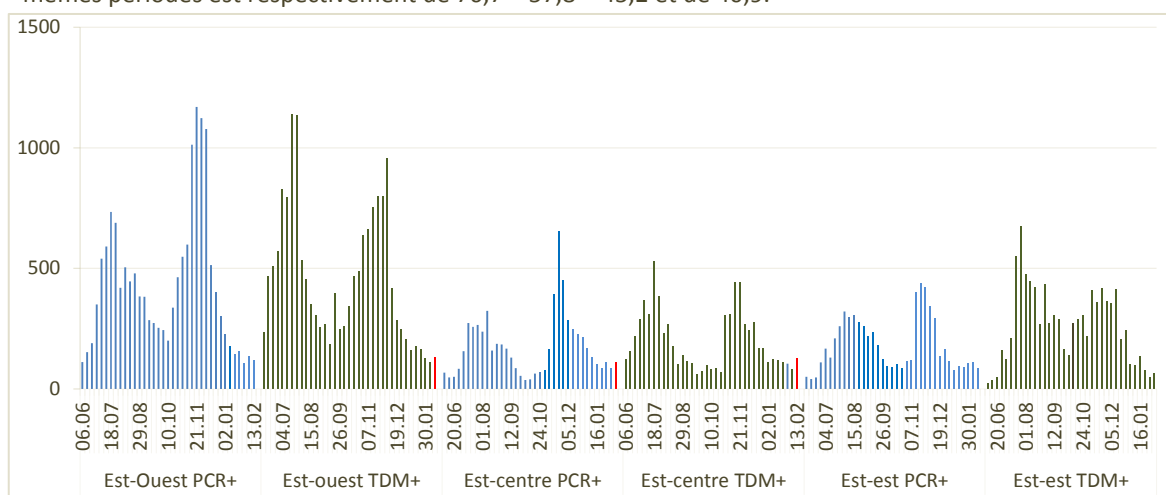
Nouveaux cas PCR+ et TDM+



Graph 5 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+ et TDM+ de la région Est

- Les deux graphes ci-dessus visualisent l'évolution quotidienne du nombre de nouveaux cas confirmés (PCR+) et probables (TDM+) depuis le 02 avril jusqu'au 13 février 2021 pour l'ensemble de la région Est. Un lissage a été effectué en utilisant les moyennes mobiles d'ordre 7.
- Dans l'ensemble, on enregistre une stabilisation du nombre de nouveaux cas depuis le début du mois de janvier pour les cas confirmés et une tendance à la baisse pour les cas probables sur la même période.
- Concernant les cas confirmés par RT-PCR, la courbe des notifications est à la baisse depuis le pic observé en novembre. Ainsi, entre le 20 décembre et le 02 janvier, le nombre total de cas est de 1 184 cas, il chute à 724 cas durant la quatorzaine du 03 au 16 janvier. Cette baisse se poursuit pour atteindre 653 cas entre le 17 et le 30 janvier. Ce nombre se stabilise au cours des derniers quatorze jours avec 642 cas. Les moyennes quotidiennes pour ces mêmes périodes sont de 84,6 – 51,7 – 46,6 et de 45,9 dans le même ordre. Les taux d'accroissement entre ces périodes sont respectivement de -38,9 %, -9,8 % et de -1,5 %.
- Pour les cas probables, la tendance est à la baisse depuis le début du mois de décembre avec des fluctuations. Durant la période allant du 20 décembre au 02 janvier, le nombre de nouveaux cas dépasse les 1 000 avec 1 074 cas. Puis ce nombre chute progressivement ; il est de 809 cas entre le 03 et le 16 janvier, soit une baisse de 24,6 %, de 633 cas durant la quatorzaine du 17 au 30 janvier avec une baisse de même ampleur de 21,8 %. Au cours des quatorze derniers jours, la diminution est moins importante, de

9,5 % et le nombre de nouveaux cas est de 573 cas. Le nombre moyen quotidien des cas TDM+ pour les mêmes périodes est respectivement de 76,7 – 57,8 – 45,2 et de 40,9.

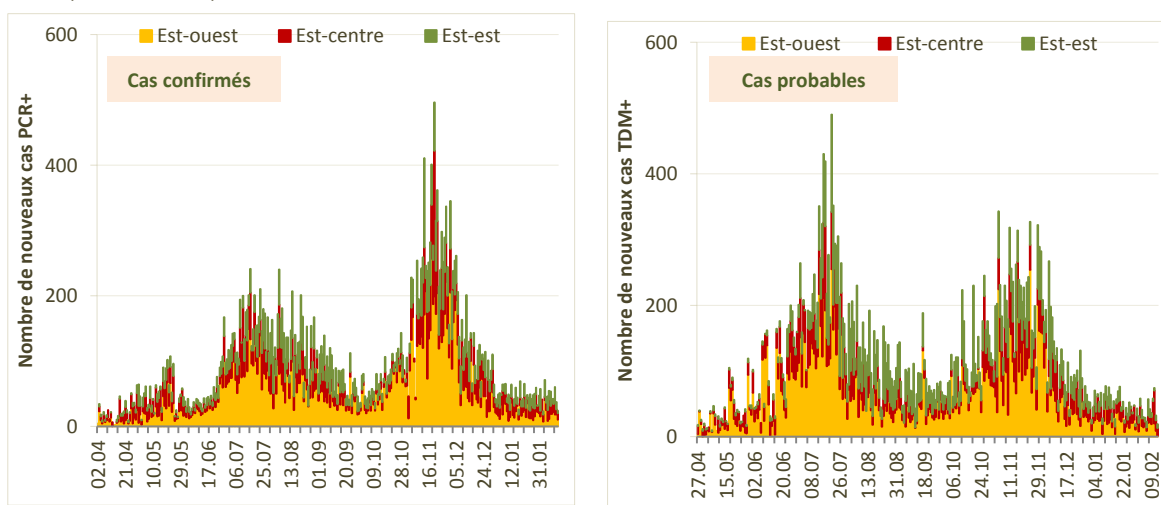


Graph 6 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par sous-région de l'Est au 13 février

- Le graphique ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas confirmés (PCR+) et dépistés par l'imagerie médicale (TDM+) pour les sous-régions de l'Est, au cours des trente-sept dernières semaines.
- Pour l'ensemble de la région Est, on note une stabilisation du nombre hebdomadaire de nouveaux cas confirmés à partir de la semaine du 17 au 23 janvier. On enregistre 329, 324, 330 et 312 cas respectivement au cours des semaines entre le 17 et le 23, entre le 24 et le 30 janvier, entre le 31 janvier et le 06 février et entre le 07 et le 13 février. Concernant les cas probables, on observe une tendance à la baisse, suivie d'une hausse durant la dernière semaine. Le nombre hebdomadaire notifié est de 352, 281, 225 et de 318 cas au cours des mêmes semaines précitées.
- La sous-région Est-ouest présente ces cinq dernières semaines une courbe en dents de scie avec alternance de chute et de hausse du nombre hebdomadaire de nouveaux cas confirmés. Ainsi, entre le 03 et le 09 et le 10 et le 16 janvier, le nombre baisse de 177 à 142 cas, soit un taux d'accroissement de -19,8 %. Durant la semaine du 17 au 23 janvier, ce nombre augmente à 154 cas, soit 8,5 % d'accroissement et, de nouveau, il baisse à 106 cas la semaine du 24 au 30 janvier (-31,2 %). Au cours de la semaine du 31 janvier au 06 février, on observe une hausse de 29,2 % et le nombre de nouveaux cas notifiés est de 137 cas. Durant la dernière semaine, ce nombre chute de 14,6 % (117 cas). Une seule wilaya sur les cinq qui composent cette sous-région enregistre une augmentation des notifications au cours de la dernière semaine. C'est la wilaya de Jijel qui rapporte une hausse de 29,2 % et où le nombre hebdomadaire est de 31 cas versus 24 cas la semaine précédente. Pour les cas probables, on retrouve une diminution régulière des déclarations, passant de 178 cas (semaine du 10 au 16 janvier) à 164 cas (du 17 au 23 janvier) puis à 127 cas (du 24 au 30 janvier) pour atteindre 112 cas la semaine du 31 janvier au 06 février. Les taux d'accroissement entre ces semaines sont respectivement de -7,9 %, -22,6 % et de -11,8 %. Durant la dernière semaine, on note une hausse de 15,2 % avec un nombre hebdomadaire de 129 cas. Cette augmentation est objectivée dans deux wilayas de la sous-région, Batna (de 29 à 40 ; 37,9 %) et M'Sila (de 4 à 23 ; 475,0 %). Les trois autres wilayas rapportent une baisse dans leurs notifications ; ce sont Jijel (-42,9 %), Sétif (-6,0 %) et Mila (-12,5 %).
- Pour la sous-région Est-centre, la courbe des nouveaux cas confirmés est fluctuante ; le nombre hebdomadaire de nouveaux cas varie de 104 cas (du 10 au 16) à 84 cas (du 17 au 23) puis à 111 cas (du 24 au 30 janvier), ensuite il chute à 84 cas (du 31 janvier au 06 février) et enfin il atteint 109 cas au cours de la dernière semaine. Les taux d'accroissement correspondants sont dans l'ordre, de -19,2 %, +32,1 %, -24,3 % et de +29,8 %. Deux wilayas sur quatre notifient plus de cas entre le 07 et le 13 février par rapport à la semaine précédente. Ce sont Constantine (de 46 à 59 cas ; 28,3 %) et Oum El Bouaghi (de 23 à 37 cas ; 60,9 %). A Skikda et Khenchela, le nombre de cas passe respectivement de 11 à 10 cas et de 4 à 3 cas. Les déclarations des cas probables ont augmenté au cours de la dernière semaine alors que durant les quatre semaines précédentes la tendance était à la baisse. Entre le 07 et le 13 février, 125 cas sont notifiés versus

81 cas la semaine précédente, soit une hausse de 54,3 %. Cette augmentation est objectivée à Constantine (de 30 à 41 cas ; 36,7 %) et surtout à Khenchela où le nombre est passé de 2 à 55 cas avec un accroissement de 2 650,0 %.

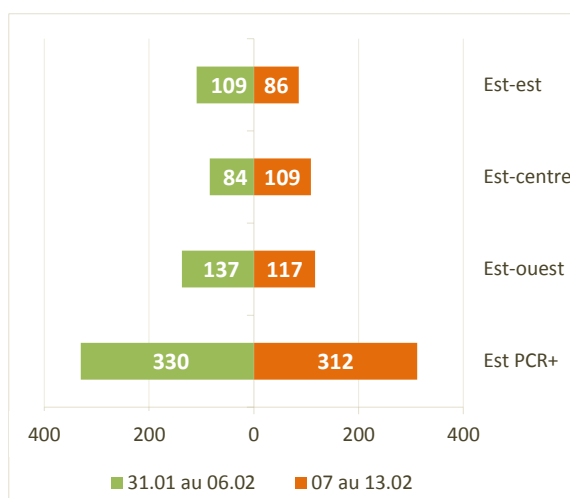
- Les déclarations des nouveaux cas confirmés de la sous-région Est-est sont variables d'une semaine à l'autre ; on assiste au cours de la dernière semaine à une diminution avec 86 cas versus 109 cas la semaine précédente, soit un taux d'accroissement de -21,1 %. Trois wilayas sur cinq observent cette baisse, Tébessa (de 42 à 28 cas, -33,3 %), Annaba (de 23 à 7 cas ; -69,6 %) et El Tarf (de 24 à 14 cas ; -41,7 %). A Guelma et à Souk Ahras, les notifications ont augmenté respectivement de 50 % (de 18 à 27 cas) et de 400 % (de 2 à 10 cas). Pour les cas probables, on note une augmentation du nombre de nouveaux cas entre le 31 janvier et le 06 février, où ce nombre est de 62 cas versus 49 cas la semaine précédente, soit un accroissement de 26,5 %. Durant la dernière semaine, ce nombre est de 64 cas. Tébessa et Annaba enregistrent une hausse du nombre de nouveaux cas au cours des sept derniers jours avec respectivement 19 versus 3 cas la semaine précédente et 32 versus 25 cas, soit des accroissements de 533,3 % et de 28,0 % dans le même ordre.



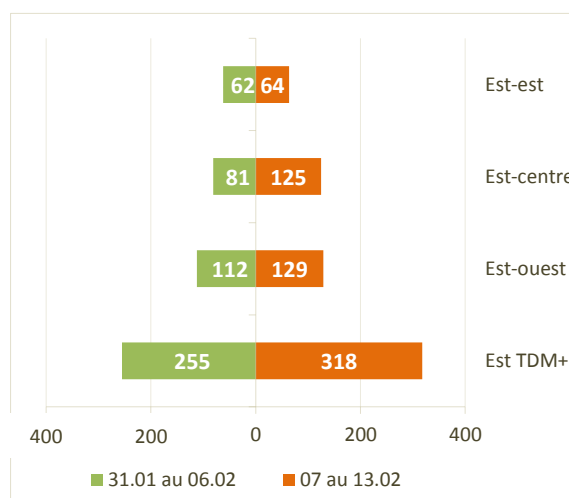
Graph 7 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par sous-région de l'Est au 13 février

- Les deux graphes ci-dessus reprennent l'évolution quotidienne du nombre de nouveaux cas confirmés (PCR+) d'un côté et probables (TDM+) de l'autre, déclarés au 13 février.
- Au niveau de la région Est, le nombre moyen quotidien des cas confirmés s'est stabilisé au cours des trois dernières semaines, il est respectivement de 46,3 – 47,1 et de 44,6. Tandis que pour les cas probables, ce nombre subit des fluctuations ; il est de 40,1 entre le 24 et le 30 janvier, il baisse à 36,4 entre le 31 janvier et le 06 février, puis il augmente à 45,4 durant la dernière semaine.
- Pour l'Est-ouest, la moyenne quotidienne des cas confirmés, au cours des trois dernières semaines, est de 15,1 – 19,6 et de 16,7, soit des accroissements respectifs de +29,3 % et de -14,6 %. Les valeurs extrêmes durant ces trois semaines sont de 7 cas le 03 février et de 40 cas le 04 février. Pour les cas probables, on enregistre un nombre moyen quotidien de 18,1 – 16,0 et de 18,4 avec des taux respectifs de -11,8 % et de +15,2 %.
- Concernant l'Est-centre, cet indicateur est de 15,9 – 12,0 et de 15,6 nouveaux cas confirmés, au cours des trois dernières semaines avec des taux d'accroissement respectifs de -24,3 % et de +29,8 %. Les valeurs minimale et maximale durant cette période sont respectivement de 5 cas le 04 février et de 30 cas le 07 février. Pour les cas TDM+, le nombre moyen quotidien est de 15,0 entre le 24 et le 30 janvier, puis il baisse de 22,9 % pour atteindre 11,6 entre le 31 janvier et le 06 février. Durant la dernière semaine, il augmente à 17,9, soit un accroissement de 54,3 %.
- Pour le Centre-est, la moyenne quotidienne des cas confirmés est de 15,3 – 15,6 et de 12,3 respectivement entre le 24 et le 30 janvier, entre le 31 janvier et le 06 février et entre le 07 et le 13 février. Concernant les cas probables, on observe une tendance à la hausse au cours des trois dernières semaines. Entre le 24 et le 30 janvier et le 31 janvier et le 06 février, ce nombre moyen quotidien

augmente de 26,5 %, passant de 7,0 à 8,9. Cette hausse se poursuit, elle est moindre de 3,2 % et ce nombre moyen est de 9,1 au cours de la dernière semaine.



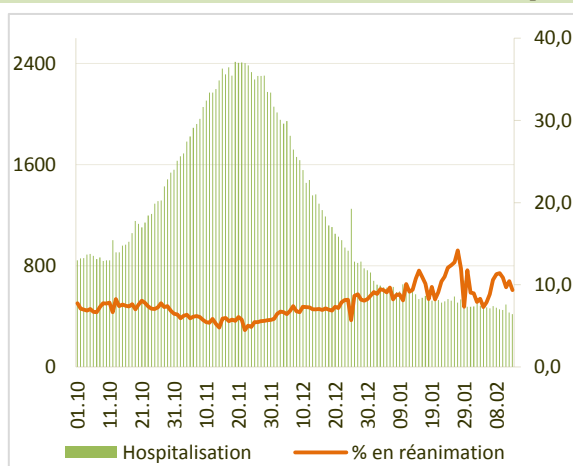
Graph 8 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ par sous-région de l'Est



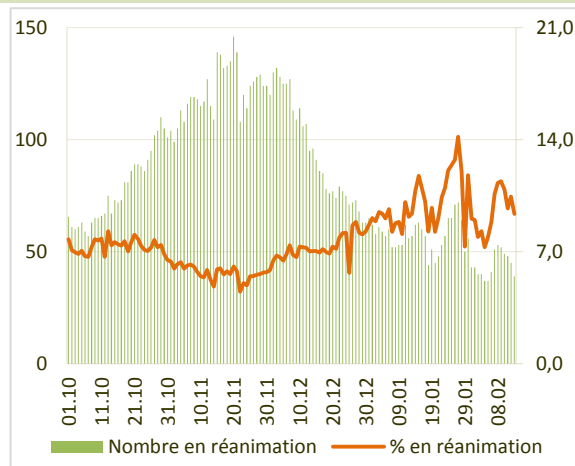
Graph 9 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas TDM+ par sous-région de l'Est

- Les deux graphes ci-dessus reprennent la répartition des nouveaux cas au cours des deux dernières semaines, et ce aussi bien pour les cas confirmés (PCR+) que pour les cas probables (TDM+) par sous-région de l'Est.
- Au cours de la semaine du 07 au 13 février, 312 cas confirmés versus 330 cas la semaine précédente et 318 cas probables versus 255 cas ont été notifiés au niveau de la région Est. On constate que le nombre de nouveaux cas confirmés a diminué de 5,5 % tandis que les cas probables ont augmenté de 24,7 %.
- Concernant les cas confirmés, les sous-régions Est-ouest et Est-est observent une baisse des notifications. La sous-région Est-ouest enregistre le plus grand nombre de nouveaux cas avec 117 nouveaux cas la dernière semaine versus 137 la semaine précédente, soit une diminution de 14,6 %. La sous-région Est-est notifie 86 cas versus 109 cas, soit un taux d'accroissement de -21,1 %. Pour la sous-région Est-centre, le nombre hebdomadaire de nouveaux cas a augmenté de 29,8 %, passant de 84 (semaine du 31 janvier au 06 février) à 109 cas durant les sept derniers jours. Durant la dernière semaine, les cas de la sous-région Est-ouest représentent 38,0 % de l'ensemble des cas de l'Est versus 42,0 % la semaine précédente. A l'Est-centre, cette proportion a augmenté, elle est de 35,0 % versus 25 % et à l'Est-est, elle a diminué (28,0 % versus 33,0 %).
- Pour les cas dépistés par l'imagerie médicale, on constate que toutes les sous-régions observent une hausse des déclarations ; durant la semaine du 31 janvier au 06 février, le nombre hebdomadaire de nouveaux cas était de 112, 81 et de 62 cas respectivement à l'Est-ouest, l'Est-centre et à l'Est-est ; il est passé à 129, 125 et à 64 cas, soit un accroissement de 15,2 %, 54,3 % et de 3,2 % dans le même ordre. Sur l'ensemble des cas de la région Est, 40,6 % (semaine du 07 au 14 février) versus 43,9 % (semaine du 31 janvier au 06 février) sont enregistrés dans la sous-région Est-ouest ; la sous-région Est-centre enregistre une proportion de 39,3 % versus 31,8 % aux mêmes semaines et, la sous-région Est-est totalise le pourcentage le plus faible avec 20,1 % versus 24,3 %.

Hospitalisations

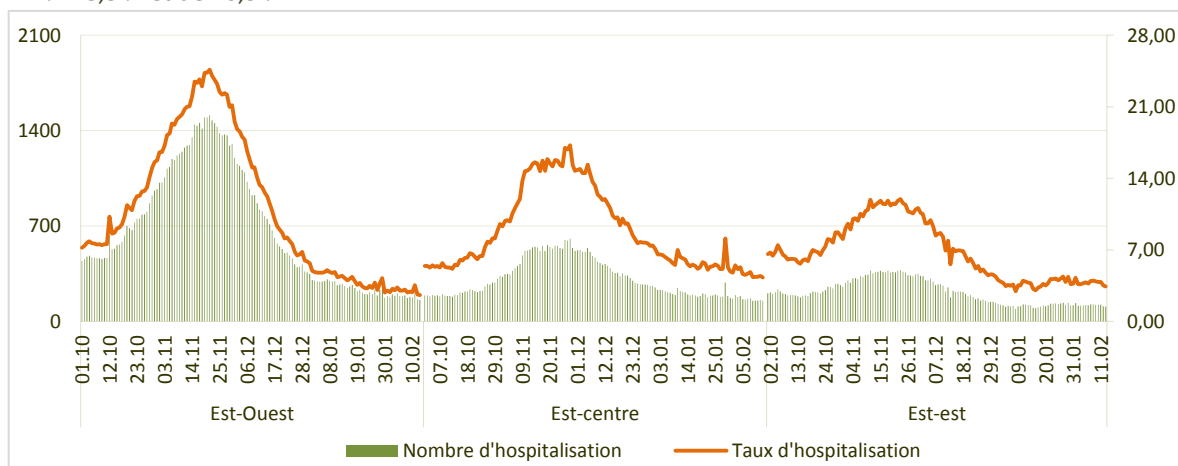


Graph 10 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisation et du pourcentage en réanimation pour la région Est entre le 01.10 et le 13.02



Graph 11 : Evolution quotidienne du nombre de patients en USI et du pourcentage en réanimation pour la région Est entre le 01.10 et le 13.02

- Les graphes ci-dessus visualisent l'évolution du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 globalement et en réanimation ainsi que le pourcentage de patients en USI pour la région Est du 01 octobre au 13 février.
- Globalement, on note une stabilisation du nombre d'hospitalisations au cours du mois de janvier avec une tendance à la diminution au cours des deux dernières semaines. Le nombre moyen quotidien de patients en structures de santé est de 546,0 – 483,4 et de 457,1 respectivement entre le 24 et le 30 janvier, entre le 31 janvier et le 06 février et, entre le 07 et le 13 février. Cette diminution est estimée à 11,5 % et à 5,4 %. Au cours des sept derniers jours, les valeurs minimale et maximale sont de 417 et de 495 patients hospitalisés. L'écart-type est de 27,3, plus élevé que celui de la semaine précédente qui était de 17,4, traduisant des fluctuations plus importantes du nombre d'hospitalisés d'un jour à l'autre.
- Concernant le nombre de patients hospitalisés en réanimation, on observe deux pics, l'un survenu le 26 et le 27 janvier avec 71 et 72 patients en USI et l'autre le 07 et le 08 février avec 51 et 53 patients. Ces pics ne sont pas corrélés à une augmentation du nombre global d'hospitalisation. Les moyennes quotidiennes sont de 50,7 – 63,3 – 40,1 et de 48,1 respectivement entre le 17 et le 23, entre le 24 et le 30 janvier, entre le 31 janvier et le 06 février et, entre le 07 et le 13 février. Les valeurs minimale et maximale sont pour les périodes étudiées et dans le même ordre de 44 et 57, de 50 et 72, de 37 et 43 et de 39 et 53. La proportion de patients en réanimation parmi l'ensemble des hospitalisés suit la même tendance et fluctue autour de 10 %. Le pourcentage moyen pour les quatre périodes citées précédemment est de 9,5 % - 11,8 % - 8,3 % et de 10,5 %.



Graph 12 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations et du taux d'hospitalisations par région de l'Est entre le 01 octobre et le 13 février

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 et du taux d'hospitalisation par sous-régions du Centre du 01 octobre au 06 février.
- Globalement pour les trois sous-régions de l'Est, on observe une baisse du nombre d'hospitalisations durant le mois de janvier. Au cours des deux dernières semaines, l'Est-est enregistre une stabilisation du nombre de patients en structures de santé.
- La sous-région Est-ouest enregistre le plus grand nombre de patients hospitalisés notamment durant la deuxième vague épidémique. Au cours des quatre dernières semaines, la moyenne quotidienne a diminué régulièrement. Elle est passée de 233,4 à 218,4, puis à 189,0 et à 180,0 hospitalisations respectivement entre le 17 et le 23, entre le 24 et le 30 janvier, entre le 31 janvier et le 06 février et, entre le 07 et le 13 février. Les taux d'accroissement correspondant sont de -6,4 %, -13,5 % et de -4,8 %. Les taux d'hospitalisation observent la même tendance avec 3,7 – 3,5 – 3,1 et 2,9 patients hospitalisés pour 100 000 habitants pour les mêmes périodes et dans le même ordre. Au cours des trois dernières semaines, les taux d'hospitalisation de cette sous-région sont les plus bas de la région Est. Entre le 07 et le 13 février, les valeurs minimale et maximale sont de 158 (le 13.02) et de 219 (le 11.02).
- La sous-région Est-centre enregistre une diminution du nombre d'hospitalisations au cours des deux dernières semaines. La moyenne quotidienne est de 202,1 – 174,7 et de 157,4 patients en structures de santé entre le 24 et le 30 janvier, entre le 31 janvier et le 06 février et, entre le 07 et le 13 février. Les taux d'hospitalisation sont de 5,7 – 5,0 et de 4,5 patients hospitalisés pour 100 000 habitants. Durant cette période, ce sont les taux les plus élevés de la région Est. La baisse du nombre moyen d'hospitalisation est estimée à 13,5 % et à 9,9 % au cours des deux dernières semaines. Entre le 07 et le 13 février, les valeurs extrêmes sont de 151 le 13 et de 170 le 08 février.
- La sous-région Est-est est la seule région qui observe une stabilisation du nombre moyen d'hospitalisés au cours du mois de février. Ainsi, cet indicateur est de 112,0 – 131,6 – 119,7 et de 119,7 au cours des quatre dernières semaines pré-citées. Les taux moyens d'hospitalisation correspondants sont de 3,7 – 4,1 – 3,8 et de 3,8 patients en structures de santé pour 100 000 habitants. Le nombre de patients hospitalisés oscille entre 108 et 128 patients entre le 07 et le 13 février.

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des cas dépistés par sous-région de l'Est au 13 février

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Nouveaux cas PCR+	Nouveaux cas TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Taux d'hospitalisation ¹
Est-ouest	16 835	16 664	10	01	158	08	2,57
Est-centre	7 347	7 000	10	12	151	20	4,29
Est-est	7 101	10 826	04	06	108	13	3,43
Est	31 303	34 490	24	19	417	41	3,25

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, la situation reste stable dans l'ensemble de la région Est pour les cas confirmés et enregistre une tendance à la baisse pour les cas dépistés. A l'échelle sous régionale, on enregistre une augmentation aussi bien des cas confirmés que probables pour l'Est-Centre et une hausse des cas dépistés au cours des sept derniers jours. En termes d'hospitalisation, on note une légère tendance à la baisse. Concernant le nombre d'hospitalisation en soins intensifs, on enregistre deux pics, fin janvier et vers le 08 février, qui ne sont pas corrélés à une augmentation globale des hospitalisations. Les wilayas qui voient leur notification augmenter de manière importante entre le 07 et le 13 février sont M'Sila, Constantine, Khenchela, Tébessa et Annaba.

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 21 janvier 2021, une formation visant la maîtrise des aspects et des techniques de vaccination anti Covid-19, a été lancée, jeudi, en faveur du personnel de la santé de la wilaya de Constantine, a indiqué mardi à l'APS, le directeur de la santé et de la population (DSP).
- Le 29 janvier, le premier lot de vaccin russe anti-Covid-19 Sputnik V, est arrivé à l'aéroport militaire de Boufarik (Blida), alors que le second lot en provenance des laboratoires Astra-Zeneca sera réceptionné ce dimanche.

Dernières actions

- **Le 30 janvier**, la mesure de confinement partiel à domicile de vingt heures (20) jusqu'au lendemain à cinq (5) heures du matin a été reconduite par le Gouvernement dans dix-neuf (19) wilayas pour une durée supplémentaire de quinze jours. Ces wilayas sont les suivantes : Batna, Biskra, Blida, Bouira, Tébessa, Tlemcen, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sidi Bel Abbès, Constantine, Mostaganem, M'Sila, Oran, Boumerdes, El Tarf, Tissemsilt, Ain Temouchent et Relizane. Il a été prorogé la mesure de fermeture, pour une période de quinze (15) jours et dans les dix-neuf (19) wilayas concernées par le confinement partiel à domicile des activités suivantes : les salles omnisports et les salles de sport, les lieux de plaisance, de détente, les espaces récréatifs et de loisirs et les plages. La mesure de limitation des activités des cafés, restaurations et fast-food à la vente à emporter uniquement est également maintenue.
- **Le 30 janvier 2021**, la première opération de la campagne de vaccination contre le nouveau coronavirus (Covid-19) a été lancée, à partir de la wilaya de Blida, sous la supervision du ministre de la Santé, de la population et de la réforme hospitalière.
- **Le 02 février 2021**, les horaires de confinement partiel ont été réadaptés et sont désormais fixés de 22h00 au lendemain à 5h00 au niveau de la capitale avec prolongation de l'activité des commerces jusqu'à 21h00 à partir du 03 février, a indiqué un communiqué de la wilaya. Il a été également décidé de la «réouverture des salles omnisports et des salles de sport, de même que les lieux de détente, les espaces récréatifs et de loisirs et les plages».
- **Le 08 février 2021**, quelque 29.000 marins pêcheurs ont bénéficié de l'allocation d'indemnisation des catégories impactées par les effets de la crise sanitaire du covid-19, a indiqué, le ministre de la pêche et des produits halieutiques.
- **Le 08 février 2021**, la directrice de la pharmacie et des équipements médicaux au ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme hospitalière, a indiqué que le quota de l'Algérie du vaccin contre le Coronavirus, dans le cadre du Groupe "Covax", oscillait entre 12 et 16 millions de doses, ce qui est à même d'assurer une vaccination de 20 % de la population, conformément à ce qui a été convenu au sein du groupe et de l'Organisation mondiale de la santé (OMS).
- **Le 10 février 2021**, un communiqué du ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme hospitalière a indiqué que l'Algérie a réceptionné, à ce jour, 400 000 tests antigéniques, 20 000 tests PCR et deux (02) appareils de dépistage de la Covid-19 dans le cadre du projet "Réponse solidaire européenne à la Covid-19".
- **Le 13 février 2021**, Le ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme hospitalière a lancé une plateforme numérique pour l'organisation de l'opération de vaccination anti-covid-19 qui a ciblé au départ deux wilayas pilotes, à savoir Blida et Alger, et qui sera généralisée, dès la semaine prochaine, aux wilayas restantes.

Actualités Covid-19 (suite)

- Pour être considéré comme un syndrome post-Covid-19, les symptômes doivent persister pendant au moins 4 semaines après une infection aiguë par le SARS-CoV-2. Cependant, de nombreux patients présentent des symptômes qui durent de 2 à 6 mois ou plus.
- La fatigue semble être la symptomatologie la plus courante, suivie de la dyspnée et d'autres complications pulmonaires. Des symptômes neurologiques, en particulier un « brouillard cérébral » et un engourdissement ou des picotements dans tout le corps, ainsi que des problèmes de santé mentale, y compris le syndrome du stress post-traumatique (SSPT), ont également été rapportés de manière anecdotique.

- Les symptômes du syndrome post-COVID-19 peuvent être similaires à ceux ressentis lors d'une infection aiguë.
- Les personnes qui ont souffert d'une infection asymptomatique par le SARS-CoV-2 semblent rarement évoluer vers un syndrome post-Covid persistant. La plupart des personnes souffrant d'effets à long terme avaient présenté une infection aiguë traitée à domicile ou avaient été hospitalisées.
- Pour certains patients, être hospitalisé pour Covid-19, peut-être, en soi, source de problèmes de rétablissement à long terme. Par exemple, les patients hospitalisés qui passent une grande partie de leur temps en position couchée pourraient être plus susceptibles de souffrir de neuropathie périphérique. Une faiblesse des bras et des jambes peut être particulièrement importante chez les personnes atteintes de diabète.
- De plus, un séjour à l'hôpital de longue durée peut entraîner des problèmes de santé mentale. Ces effets indésirables ne sont pas spécifiques au Covid-19, mais sont également signalés chez d'autres personnes qui passent des semaines ou des mois en soins intensifs.
- Une épidémie locale peut également augmenter le risque de problèmes de santé mentale. Le premier épisode épidémique survenu en mars et en avril 2020, a été une période très effrayante à New York. "Certaines personnes étaient isolées dans leurs appartements, entendant les sons des ambulances et des sirènes, et étaient préoccupées par leur propre santé et leur survie». Cela a été source d'anxiété, de dépression ou du SSPT pour certains.
- L'Organisation mondiale de la santé a publié le 26 janvier des directives de traitement mises à jour pour la Covid-19, y compris pour les personnes présentant des symptômes persistants.
- Les Centers for Disease Control and Prevention travaillent sur des lignes directrices pour le diagnostic et la gestion des personnes atteintes du syndrome post-COVID. Des recommandations devraient émerger.
- Les National Institutes of Health sont également intéressés par le développement de protocoles.
- De nombreuses équipes et cliniques spécialisées ont vu le jour pour pouvoir prendre en charge la population croissante de «long-COVID-19 » et mettent en place des collaborations multidisciplinaires, y compris les soins médicaux généraux et les spécialistes tels que les pneumologues, les cardiologues et les psychiatres, ainsi que les spécialistes en réadaptation, pour traiter des symptômes spécifiques.
- On ne sait pas quelle proportion de personnes atteintes de COVID-19 progressera vers le syndrome post-COVID. Bien qu'il soit généralement admis que plus d'hommes que de femmes développent la Covid-19 et meurent, il reste à voir si le risque d'effets à long terme diffère entre les hommes et les femmes. Certains auteurs rapportent une répartition assez égale des cas par sexe.
- La façon dont la vaccination pourrait prévenir ou atténuer le syndrome post-COVID reste également une question qui reste ouverte.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 13 février 2021³

13 février	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde	108 409 607	2 389 624	60 767 287	1 433,52
Etats Unis	27 575 344	484 248		8 428,51
Inde	10 904 940	155 642	10 611 731	806,21
Brésil	9 809 754	238 532	8 740 445	4 683,15
Royaume Uni	4 034 714	117 044	6 796	6 068,24
Russie	4 012 538	78 403	3 538 241	2 777,26
France	3 390 985	80 404	213 426	5 062,14
Espagne	3 056 035	64 747	150 376	6 540,65
Italie	2 710 819	93 356	2 216 050	4 485,79

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

⁴ Taux exprimé pour 100 000 habitants



Turquie	2 579 896	27 377	2 468 419	4 465,06
Allemagne	2 336 906	64 990	2 128 002	2 818,00
Colombie	2 190 116	57 425	2 078 391	4 411,23
Argentine	2 021 553	50 188	1 820 965	4 543,38
Mexique	1 988 695	173 771	1 542 991	1 575,94
Pologne	1 583 621	40 709	1 336 467	4 169,78
Iran	1 510 873	58 883	1 291 726	1 847,03
Afrique du Sud	1 490 063	47 821	1 385 996	3 339,26
Ukraine	1 313 209	25 578	1 151 965	1 595,25
Pérou	1 220 748	43 255	1 130 923	3 816,12
Indonésie	1 210 703	32 936	1 016 036	7 026,30
République Tchèque	1 082 849	18 058	963 707	10 190,85
Pays-Bas	1 040 070	14 913	13 695	2 706,15
Canada	828 408	21 238	769 007	2 235,38
Chili	772 396	19 443	730 204	4 124,03
Roumanie	760 091	19 325	706 394	3 903,12
Belgique	737 115	21 634		6 453,43
Iraq	642 628	13 164	605 980	240,09
Pakistan	563 029	12 307	525 087	265,31
Philippines	547 255	11 507	500 781	513,12
Bangladesh	540 266	8 266	486 767	334,83
Arabie Saoudite	372 410	6 429	363 303	1 105,08
Chine	89 763	4 636	84 435	6,45
Maghreb	954 998	21 345	841 424	946,44
Maroc	478 135	8 460	458 504	1 327,08
Tunisie	222 504	7 508	181 627	1 923,91
Libye	126 881	2 014	109 262	1 899,82
Algérie	110 513	2 935	75 816	259,42
Mauritanie	16 965	428	16 215	385,28

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 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 21 janvier 2021**, le variant britannique, beaucoup plus contagieux que ne l'était le virus SARS-CoV-2 originellement, et qui inquiète nombre d'Etats, n'était présent que dans 50 pays au 12 janvier. Il est désormais identifié dans 60 pays et territoires, selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Les autorités chinoises ont fait état le 20, de premiers cas à Pékin liés à ce variant. Le signal est particulièrement fort: le Covid-19 était apparu fin 2019 en Chine, à Wuhan (centre).
- **Le 30 janvier 2021**, cela fait un an, jour pour jour, que l'OMS a déclaré que l'épidémie de Sars-Cov2 était une urgence de santé publique de portée internationale (USPPI).
- Le 01 février 2021, le Directeur Général de l'OMS a déclaré : « Pour la troisième semaine consécutive, le nombre de nouveaux cas de COVID-19 signalés dans le monde a diminué la semaine dernière. Le nombre de cas continue de croître dans beaucoup de pays, mais au niveau mondial, c'est une nouvelle



encourageante. Cela montre qu'il est possible de maîtriser ce virus, même avec les nouveaux variants en circulation. De plus, cela montre que si nous continuons d'appliquer les mêmes mesures de santé publique qui ont fait leurs preuves, nous pouvons prévenir des infections et sauver des vies ».

- **Le 03 février 2021**, la Coalition pour les innovations en matière de préparation aux épidémies (CEPI), l'Alliance Gavi et l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), qui dirigent ensemble le Mécanisme COVAX pour un accès mondial aux vaccins contre la COVID-19, avec l'UNICEF, principal partenaire d'exécution, ont publié les premières prévisions provisoires concernant la distribution des vaccins. Ces prévisions provisoires concernent la distribution des vaccins Pfizer-BioNTech au cours du premier trimestre 2021, et du vaccin candidat AstraZeneca-Oxford au cours du premier semestre 2021.
- **Le 10 février 2021**, l'OMS a rappelé que l'analyse primaire des données des essais de phase III a jusqu'à présent montré – dans les contextes épidémiologiques sans le nouveau variant – que le vaccin AstraZeneca/Oxford conférerait une protection contre la maladie grave, l'hospitalisation et le décès. Il est par conséquent d'une importance cruciale dorénavant de déterminer l'efficacité du vaccin lorsqu'il s'agit de prévenir la maladie plus grave causée par le variant B.1.351.
- **Le 12 février 2021**, l'OMS a précisé qu'elle avait organisé, en début de semaine, une réunion mondiale avec des patients, des cliniciens et d'autres parties prenantes afin de mieux comprendre ce que l'on appelle officiellement l'affection post-COVID-19, ou « COVID-19 de longue durée ». Elle a publié un formulaire de notification des cas pour collecter davantage de données sur cette pathologie, de façon standardisée. Cela permettra d'améliorer la compréhension, la surveillance et la prise en charge clinique de cette affection.

Dates	Pays/ Organisation	Fait saillant	Monde	Algérie
17-nov-19	Chine (Wuhan)	Apparition d'une maladie infectieuse émergente due au coronavirus		
12-janv-20	Chine	Cas d'infection due au nouveau coronavirus diagnostiqués à Wuhan	41 cas	
30-janv-20	OMS	Déclaration de l'état d'urgence de santé publique de portée internationale	8 235 cas	
25-févr-20	Algérie	Premier cas confirmé de Covid-19	80 415 cas	1 cas
28-févr-20	OMS	Elévation du niveau de risque du Covid-19 à un niveau très élevé	84 124 cas	1 cas
12-mars-20	OMS	Déclaration de la pandémie due au Covid-19	133 836 cas (4 615 Dc)	24 cas (1 Dc)
14-jan-21	Tunisie	Plus de 2 000 cas par 24 heures depuis environ dix jours	93 110 488 cas (1 994 054 Dc)	103 127 cas (2822 Dc)
16-jan-21	Monde	Plus de 2 millions de décès par Covid-9	94 495 403 cas (2 022 125 Dc)	103 611 cas (2831 Dc)
18-jan-21	Monde	Plus de 95 millions de cas diagnostiqués	95 559 647 cas (2 040 107 Dc)	104 092 cas (2840 Dc)
21-jan-21	Allemagne, Colombie	Plus de 50 000 décès	96 913 096 cas (2 076 091 Dc)	104 852 cas (2853 Dc)
23-jan-21	France	Plus de 3 millions de cas diagnostiqués	98 744 266 cas (2 120 578 Dc)	105 369 cas (2861 Dc)
25-jan-21	USA	Plus de 25 millions de cas diagnostiqués	99 724 267 cas (2 140 085 Dc)	105 854 cas (2866 Dc)
28-jan-21	Monde, Tunisie	Plus de 100 millions diagnostiqués dans le monde et plus de 200 000 cas en Tunisie	101 457 551 cas (2 191 206 Dc)	106 610 cas (2881 Dc)
01-fév-21	USA	Plus de 26 millions de cas diagnostiqués	102 583 818 cas (2 219 980 Dc)	107 122 cas (2888 Dc)
04-fév-21	Pays-Bas	Plus de 1 million de cas diagnostiqués	104 854 730 cas (2 282 535 Dc)	108 381 cas (2904 Dc)
06-fév-21	Monde	Plus de 2 300 000 Décès par Covid-19	105 764 729 cas (2 309 346 Dc)	108 852 cas (2911 Dc)
08-fév-21	USA	Plus de 27 millions de cas diagnostiqués	106 478 045 cas (2 325 512 Dc)	109 313 cas (2918 Dc)
11-fév-21	Royaume Uni	Plus de 4 millions de cas diagnostiqués	107 780 489 cas (2 325 512 Dc)	110 049 cas (2930 Dc)
13-fév-21	Russie	Plus de 4 millions de cas diagnostiqués	108 409 607 cas (2 389 624 Dc)	110 513 cas (2935 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 12 février

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	843	9	154,23	23	0	4,21	2,73
2	Chlef	796	5	64,10	3	0	0,24	0,38
3	Laghouat	1 125	6	160,29	45	0	6,41	4,00
4	Oum El Bouaghi	1 483	4	187,44	63	0	7,96	4,25
5	Batna	4 283	5	309,75	68	0	4,92	1,59
6	Bejaia	4 461	3	433,80	145	0	14,10	3,25
7	Biskra	2 474	7	257,08	113	0	11,74	4,57
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 286	16	606,10	228	0	16,68	2,75
10	Bouira	2 763	3	339,29	63	0	7,74	2,28
11	Tamanrasset	220	0	90,72	14	0	5,77	6,36
12	Tébessa	2 045	0	251,13	108	0	13,26	5,28
13	Tlemcen	2 630	1	231,81	10	0	0,88	0,38
14	Tiaret	1 176	0	112,17	38	0	3,62	3,23
15	Tizi Ouzou	4 047	12	334,41	243	0	20,08	6,00
16	Alger	16 796	55	454,20	421	1	11,38	2,51
17	Djelfa	1 711	0	107,37	36	0	2,26	2,10
18	Jijel	3 355	9	447,25	69	0	9,20	2,06
19	Sétif	5 241	1	291,85	263	0	14,65	5,02
20	Saida	96	0	23,10	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 054	0	96,69	25	0	2,29	2,37
22	Sidi Bel Abbès	1 160	5	157,09	83	0	11,24	7,16
23	Annaba	2 062	0	292,33	48	0	6,81	2,33
24	Guelma	1 031	3	179,66	28	0	4,88	2,72
25	Constantine	3 978	4	345,01	99	0	8,59	2,49
26	Médéa	1 335	4	150,79	37	0	4,18	2,77
27	Mostaganem	2 241	5	245,08	14	0	1,53	0,62
28	M'Sila	3 134	3	241,75	59	0	4,55	1,88
29	Mascara	899	1	93,14	21	0	2,18	2,34
30	Ouargla	1 878	7	251,86	43	0	5,77	2,29
31	Oran	11 564	43	625,30	69	0	3,73	0,60
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	189	0	219,19	2	0	2,32	1,06
34	Bordj Bou Arreridj	487	0	64,56	35	0	4,64	7,19
35	Boumerdes	2 528	4	239,59	84	0	7,96	3,32
36	El Tarf	1 009	5	200,86	45	0	8,96	4,46
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	704	2	202,38	15	0	4,31	2,13
39	El Oued	1 424	17	160,68	31	0	3,50	2,18
40	Khenchela	832	0	171,75	30	0	6,19	3,61
41	Souk Ahras	950	3	171,10	22	0	3,96	2,32
42	Tipaza	2 288	3	312,13	55	0	7,50	2,40
43	Mila	822	0	88,86	57	0	6,16	6,93
44	Aïn Defla	979	6	103,77	16	0	1,70	1,63
45	Naâma	329	0	104,89	4	0	1,28	1,22
46	Aïn Temouchent	1 528	1	342,13	13	0	2,91	0,85
47	Ghardaïa	500	1	106,87	17	0	3,63	3,40
48	Relizane	778	1	89,33	13	1	1,49	1,67
Total		110 303	254	258,93	2 932	2	6,88	2,66

1 : exprimé pour 100 000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	856	13	156,61	23	0	4,21	2,69
2	Chlef	796	0	64,10	3	0	0,24	0,38
3	Laghouat	1 126	1	160,43	45	0	6,41	4,00
4	Oum El Bouaghi	1 483	0	187,44	63	0	7,96	4,25
5	Batna	4 290	7	310,25	68	0	4,92	1,59
6	Bejaia	4 472	11	434,87	145	0	14,10	3,24
7	Biskra	2 474	0	257,08	113	0	11,74	4,57
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 291	5	606,47	228	0	16,68	2,75
10	Bouira	2 774	11	340,64	63	0	7,74	2,27
11	Tamanrasset	220	0	90,72	14	0	5,77	6,36
12	Tébessa	2 045	0	251,13	108	0	13,26	5,28
13	Tlemcen	2 639	9	232,61	10	0	0,88	0,38
14	Tiaret	1 176	0	112,17	38	0	3,62	3,23
15	Tizi Ouzou	4 058	11	335,32	243	0	20,08	5,99
16	Alger	16 823	27	454,93	422	1	11,41	2,51
17	Djelfa	1 711	0	107,37	36	0	2,26	2,10
18	Jijel	3 357	2	447,52	69	0	9,20	2,06
19	Sétif	5 241	0	291,85	263	0	14,65	5,02
20	Saida	98	2	23,58	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	1 054	0	96,69	25	0	2,29	2,37
22	Sidi Bel Abbes	1 160	0	157,09	83	0	11,24	7,16
23	Annaba	2 062	0	292,33	48	0	6,81	2,33
24	Guelma	1 035	4	180,35	28	0	4,88	2,71
25	Constantine	3 987	9	345,79	99	0	8,59	2,48
26	Médéa	1 335	0	150,79	37	0	4,18	2,77
27	Mostaganem	2 250	9	246,07	14	0	1,53	0,62
28	M'Sila	3 135	1	241,82	59	0	4,55	1,88
29	Mascara	908	9	94,07	21	0	2,18	2,31
30	Ouargla	1 887	9	253,06	43	0	5,77	2,28
31	Oran	11 616	52	628,11	69	0	3,73	0,59
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	189	0	219,19	2	0	2,32	1,06
34	Bordj Bou Arreridj	487	0	64,56	35	0	4,64	7,19
35	Boumerdes	2 539	11	240,63	85	1	8,06	3,35
36	El Tarf	1 009	0	200,86	45	0	8,96	4,46
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	704	0	202,38	15	0	4,31	2,13
39	El Oued	1 424	0	160,68	31	0	3,50	2,18
40	Khenchela	833	1	171,95	31	1	6,40	3,72
41	Souk Ahras	950	0	171,10	22	0	3,96	2,32
42	Tipaza	2 288	0	312,13	55	0	7,50	2,40
43	Mila	822	0	88,86	57	0	6,16	6,93
44	Aïn Defla	979	0	103,77	16	0	1,70	1,63
45	Naâma	329	0	104,89	4	0	1,28	1,22
46	Aïn Temouchent	1 531	3	342,80	13	0	2,91	0,85
47	Ghardaïa	500	0	106,87	17	0	3,63	3,40
48	Relizane	781	3	89,68	13	0	1,49	1,66
Total		110 513	210	259,42	2 935	3	6,89	2,66

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