

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 15 mars 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.

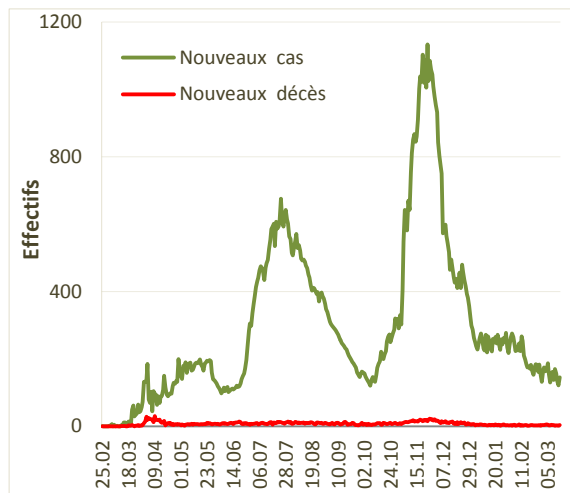
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique en matière de Covid-19 de la région Est. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 13, 14 et du 15 mars. 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

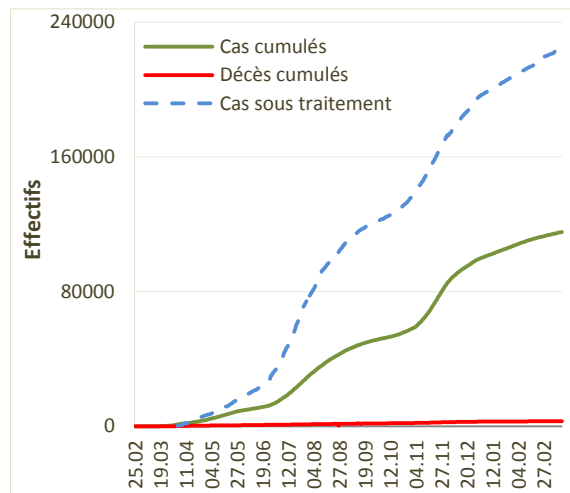
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- 16 mars 2021
- 15 mars 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	115 410	1 010 167	191 555	120 218 059
• Décès cumulés	3 040	23 023	11 340	2 660 456
• Nouveaux cas	145	1 700	631	342 857
• Nouveaux décès	4	45	40	6 804



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 15 mars



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

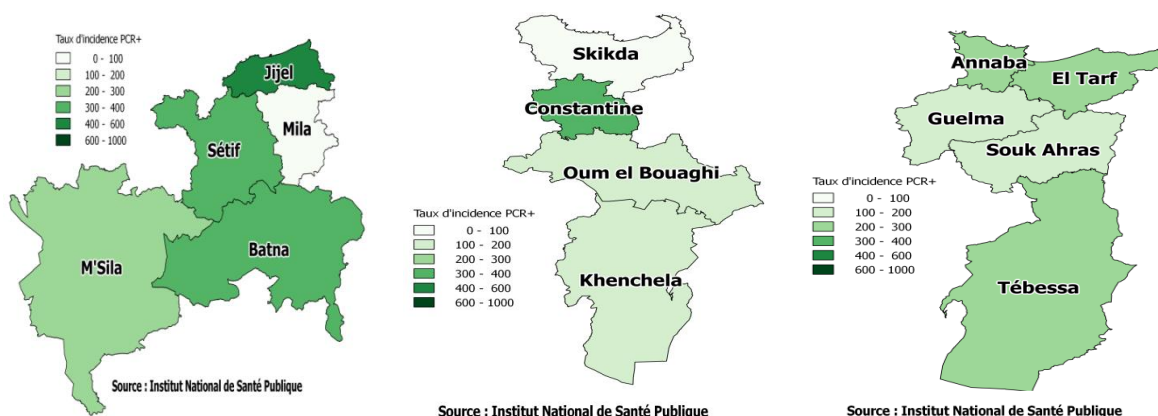
Actualités Covid-19

- L'Agence européenne du médicament (EMA) a validé en Europe la commercialisation du vaccin en une dose contre la Covid-19 de Janssen (la branche pharmaceutique de Johnson & Johnson) chez les plus de 18 ans. Ce vaccin à adénovirus vient rejoindre l'arsenal déjà disponible, composé des deux vaccins à ARNm (Pfizer et Moderna) et de celui à adénovirus d'AstraZeneca, avec des atouts en termes de maniabilité² (cf. suite page 09).

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

² Le vaccin en 1 injection de Janssen désormais autorisé - Medscape - 12 mars 2021.

Répartition spatiale des cas PCR+ et TDM+

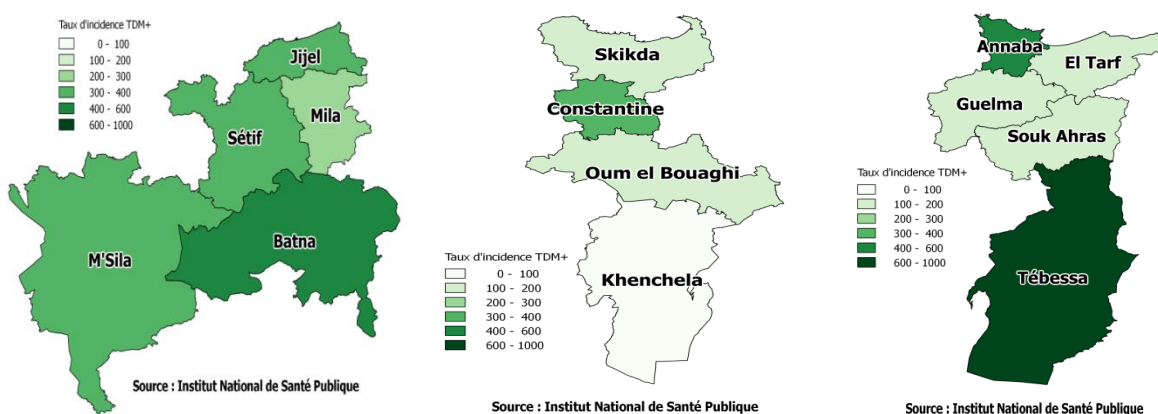


Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya et par sous-région de l'Est au 15 mars

L'analyse a porté sur la région Est et ses trois sous-régions. L'Est-ouest comprend les wilayas de Batna, Jijel, Sétif, M'Sila et de Mila, l'Est-centre est composé de Oum El Bouaghi, Skikda, Constantine et de Khenchela, et l'Est-est est constitué de Tébessa, Annaba, Guelma, El Tarf et de Souk Ahras.

Au 15 mars, les taux d'incidence de la région Est sont de 252,75 cas confirmés et de 319,99 cas probables pour 100 000 habitants. A l'échelle des sous régions, ce taux est par ordre décroissant de 282,52 – 234,55 et de 217,01 cas confirmés pour 100 000 habitants pour l'Est-ouest, l'Est-est et l'Est-centre. Pour les cas probables, ces taux sont de 397,03 – 347,08 et de 203,63 cas pour 100 000 habitants pour l'Est-est, l'Est-ouest et l'Est-centre.

Quatre wilayas enregistrent des taux d'incidence supérieurs à 300 cas pour 100 000 habitants, aussi bien pour les cas confirmés que les cas probables ; ce sont Batna (321,10 cas PCR+, 456,70 cas TDM+), Jijel (462,71 – 380,06) et Sétif (301,15 – 325,48) pour la sous-région Est-ouest et Constantine de l'Est-centre (357,93 – 368,86 cas pour 100 000 habitants). Trois autres wilayas observent un taux d'incidence des cas probables supérieur à 300 cas pour 100 000 habitants : M'Sila (Est-ouest) avec 302,68 et, Tébessa et Annaba (Est-est) avec respectivement 832,97 et 433,82 cas pour 100 000 habitants.



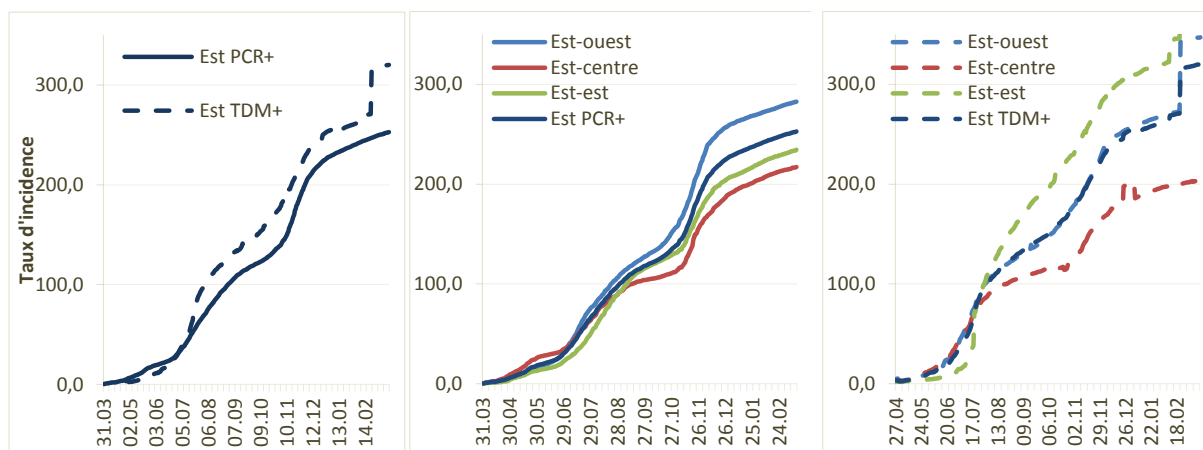
Carte 2 : Répartition des taux d'incidence TDM+ par wilaya et par sous-région de l'Est au 15 mars

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 15 mars

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	48 391	60	315,77	1 407	3	9,18	2,91
Est	32 402	42	252,75	1 018	1	7,94	3,14
Ouest	24 158	23	276,68	295	0	3,38	1,22
Sud	10 459	20	182,72	320	0	5,59	3,06
Total	115 410	145	270,92	3 040	4	7,14	2,63

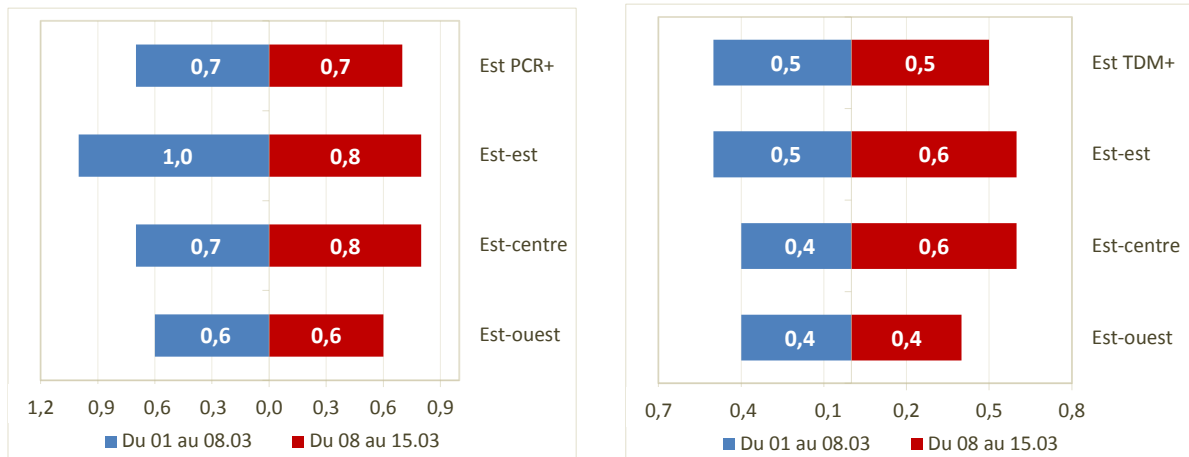
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Taux d'incidence cumulée



Graph 3 : Taux d'incidence par wilaya des cas PCR+/TDM+ par sous-région de l'Est au 15 mars

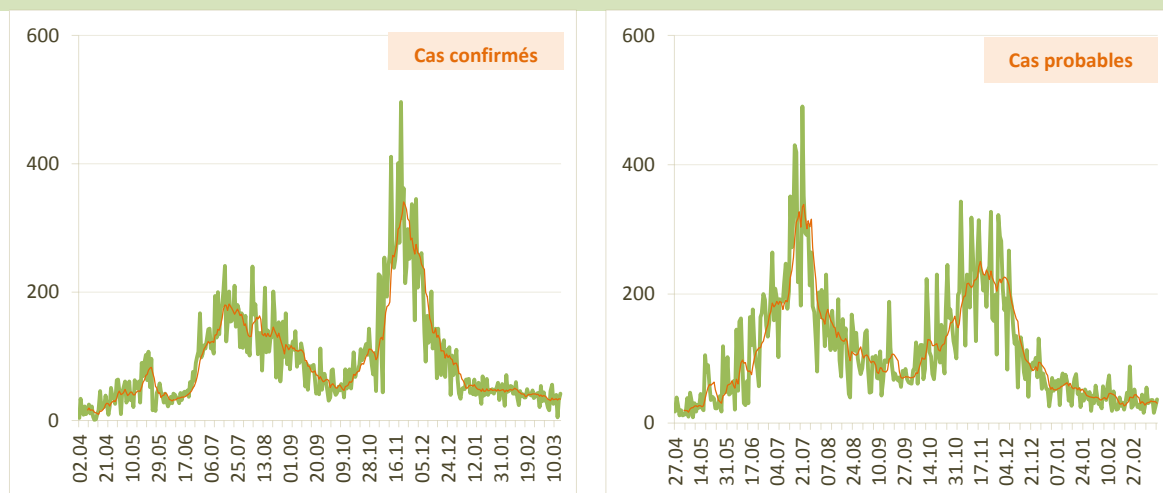
- Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence des cas confirmés (PCR+) et probables (TDM+) de la région Est, puis les taux d'incidence PCR+ des trois sous-régions d'un côté et les taux d'incidence TDM+ de l'autre.
- Au 15 mars, le taux d'incidence des cas confirmés est de 252,75 et celui des cas probables est de 319,99 cas pour 100 000 habitants. Un mois auparavant, le 15 février, ces taux étaient respectivement de 244,89 et de 269,40 cas pour 100 000 habitants. On note une différence dans la progression des incidences des cas PCR+ et TDM+ ; entre ces deux dates, l'accroissement est de 3,2 % pour les cas confirmés et de 18,8 % pour les cas probables. Cette différence dans la vitesse de progression a induit une accentuation de l'écart entre les deux courbes ; au 15 février, le différentiel est de 24,57 points, puis il augmente à 68,31 points au 15 mars en faveur des cas probables. Le changement s'opère précisément le 22 février où l'incidence des cas probables atteint 315,35 alors qu'au 21 elle était de 270,85 cas pour 100 000 habitants.
- Les taux d'incidence des cas confirmés des sous-régions de l'Est sont par ordre décroissant de 282,51 – 234,55 et de 217,01 cas pour 100 000 habitants respectivement à l'Est-ouest, l'Est-est et à l'Est-centre. Au 15 février, ces taux étaient de 274,47 – 226,08 et de 209,82 cas pour 100 000 habitants dans le même ordre. L'accroissement de ces incidences oscille autour de 3 %, il est de 2,9 % pour l'Est-ouest, de 3,7 % pour l'Est-est et de 3,4 % pour l'Est-centre. Le différentiel entre les courbes d'incidence est relativement stable ; entre la courbe d'incidence de l'Est-ouest (la plus élevée) et celle de l'Est-centre (la plus basse), l'écart est de 64,65 points au 15 février et de 65,50 points au 15 mars.
- Pour les cas probables, on constate une hausse importante des taux d'incidence de l'Est-ouest qui passe de 271,52 au 15 février à 347,08 cas pour 100 000 habitants au 15 mars, soit un accroissement de 27,8 %. La sous-région Est-est enregistre également un taux d'accroissement élevé de 15,3 % entre ces deux dates avec une incidence qui passe de 344,26 à 397,03 cas pour 100 000 habitants. La courbe d'incidence de la sous-région Est-centre évolue plus lentement avec un taux d'accroissement de 2,5 % entre le 15 février et le 15 mars avec un taux d'incidence respectivement de 198,65 et de 203,62 cas pour 100 000 habitants.



Graph 4 : Taux d'accroissement de la morbidité PCR+ et TDM+ par sous-région de l'Est au 15 mars

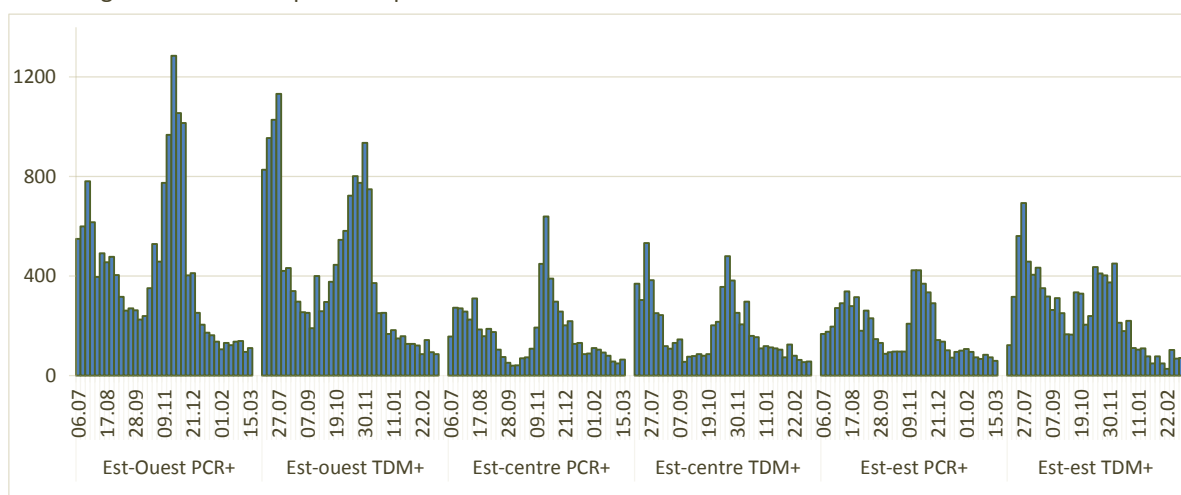
- Les taux d'accroissement de la morbidité des cas confirmés (PCR+) et probables (TDM+) ont été calculés pour les deux dernières semaines, entre le 01 et le 08 mars 2021 et, entre le 08 et le 15 pour l'Est.
- Dans l'ensemble, on observe des taux d'accroissement de la morbidité très bas au cours des deux semaines étudiées aussi bien pour les cas confirmés que pour les cas probables.
- La région Est enregistre 32 402 cas confirmés et 41 022 cas probables ce qui représente respectivement 28,1 % et 26,2 % de l'ensemble des cas.
- Concernant les cas confirmés, on constate une stabilité des taux d'accroissement entre les deux dernières semaines ; pour toute la région Est, on enregistre un taux similaire au cours des deux semaines, il est de 0,7 %. Au niveau des sous-régions, les taux d'accroissement sont tous inférieurs ou égaux à 1 %. La sous-région Est-ouest observe un taux de 0,6 % pour les deux semaines ; à l'Est-centre, on enregistre du 08 au 15 mars un taux de 0,8 % versus 0,7 % du 01 au 08 mars. Pour l'Est-est, ce taux est de 0,8 % versus 1,0 % aux mêmes semaines pré citées.
- Pour les cas probables, les taux d'accroissement sont également stables entre les deux semaines étudiées et plus faibles que ceux des cas confirmés. Ce taux est de 0,5 % au niveau de l'ensemble de la région Est durant les deux dernières semaines. Pour la sous-région Est-ouest, on observe également un accroissement similaire pour les deux périodes, il est de 0,4 %. Au niveau de l'Est-centre, ce taux passe de 0,4 % (du 01 au 08 mars) à 0,6 % (du 08 au 15 mars). La sous-région Est-est enregistre respectivement 0,5 % et 0,6 % au cours des deux dernières semaines.

Nouveaux cas PCR+ et TDM+



Graph 5 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+ et TDM+ de la région Est au 15 mars

- Les deux graphes ci-dessus visualisent l'évolution quotidienne du nombre de nouveaux cas confirmés (PCR+) et probables (TDM+) depuis le 02 avril 2020 jusqu'au 15 mars 2021 pour l'ensemble de la région Est. Un lissage a été effectué en utilisant les moyennes mobiles d'ordre 7.
- Le 15 mars, l'Algérie dénombre 145 nouveaux cas PCR+, dont 42 cas sont enregistrés dans la région Est, soit 28,9 % de l'ensemble des cas. Concernant les cas probables, le nombre de nouveaux cas déclarés à l'échelle nationale est de 137 cas avec 37 cas qui sont notifiés à l'Est, représentant ainsi 27,0 % des cas.
- Au cours des trois dernières semaines de février, on observe une tendance à la stabilisation du nombre de cas confirmés de la région Est, avec 289 – 283 et 280 cas entre le 09 et le 15, entre le 16 et le 22 et, entre le 23 février et le 01 mars. Après une diminution de 22,1 % entre le 02 et le 08 mars (218 cas), on assiste à une légère hausse au cours des sept derniers jours (235 cas). Le taux d'accroissement est de 7,8 %. Les valeurs extrêmes enregistrées au cours de cette dernière période sont de 5 et de 56 cas respectivement le 13 et le 09 mars.
- Concernant les cas probables, on observe des fluctuations importantes entre le 09 février et le 15 mars avec une tendance à la stabilisation au cours des deux dernières semaines. Le nombre hebdomadaire de cas déclarés est de 295 – 194 – 309 – 216 et de 215 cas respectivement entre le 09 et le 15, entre le 16 et le 22, entre le 23 février et le 01 mars, entre le 02 et le 08 et, entre le 09 et le 15 mars. Entre le 23 février et le 01 mars et, entre le 02 et le 08 mars, le taux d'accroissement est de -30,1 %. Pour les sept derniers jours, les valeurs extrêmes sont observées le 13 et le 15 mars avec respectivement 16 et 37 cas. On peut noter qu'aussi bien pour les cas confirmés que les cas probables, le nombre minimum de cas a été enregistré le 13 mars qui correspond au week-end.

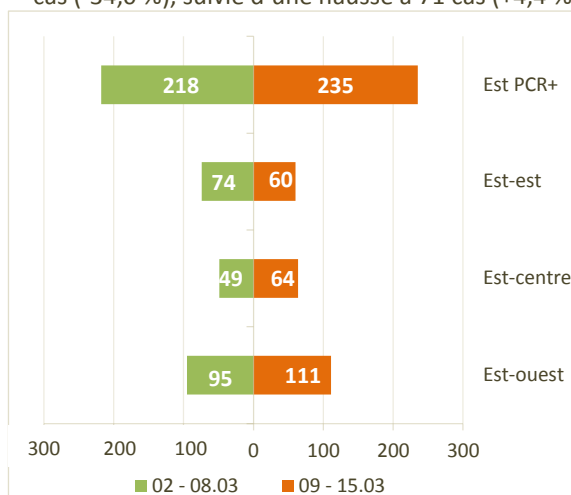


Graph 6 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par sous-région de l'Est au 15 mars

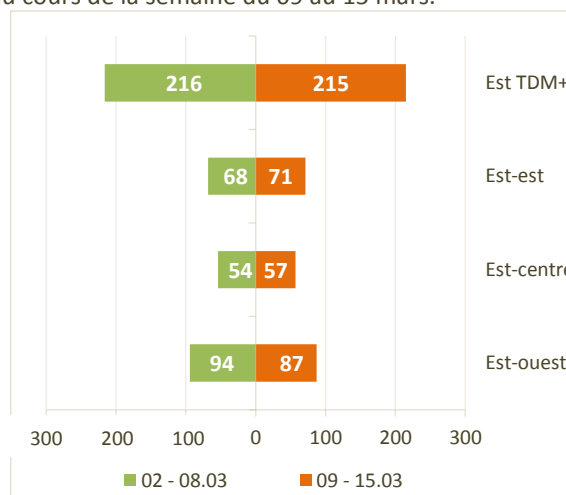
- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas confirmés (PCR+) et probables (TDM+) pour les sous-régions de l'Est, au cours des trente-sept dernières semaines.
- Dans l'ensemble, on constate une tendance à la baisse des notifications des nouveaux cas aussi bien des cas confirmés que des cas probables avec des fluctuations.
- La sous-région Est-ouest enregistre des fluctuations du nombre hebdomadaire de nouveaux cas depuis le début du mois de février aussi bien pour les cas confirmés que pour les cas probables. Entre le 02 et le 08 février, 132 cas PCR+ sont notifiés, puis on note une baisse à 122 cas au cours de la semaine du 09 au 15 du même mois. Les deux semaines suivantes, les déclarations sont de nouveau à la hausse avec 136 et 139 cas respectivement entre le 16 et le 22 et entre le 23 février et le 01 mars. Les taux d'accroissement enregistrés entre ces semaines sont dans l'ordre, de -7,6 %, +11,5 % et de +2,2 %. Entre le 02 et le 08 mars, ce nombre chute brutalement de 31,7 %, il est de 95 nouveaux cas. Durant la semaine du 09 au 15 mars, on enregistre une augmentation de 16,8 % avec 111 nouveaux cas. Concernant les cas probables, on observe une baisse du nombre hebdomadaire durant les trois premières semaines de février avec 128, 121 et 87 cas respectivement entre le 02 et le 08, entre le 09 et le 15 et entre le 16 et le 22 février. Les accroissements entre ces semaines sont de -5,5 % et de -28,1 %. Par la suite, on constate une

augmentation importante des déclarations à 143 cas, soit un accroissement de 64,4 %. Au cours des deux dernières semaines, les notifications baissent de nouveau à 94 cas (-34,3 %) entre le 02 et le 08 mars et à 87 cas (-7,4 %) entre le 09 et le 15 mars.

- Pour la sous-région Est-centre, on observe une chute du nombre de nouveaux cas confirmés tout au long du mois de février et la première semaine de mars, suivie d'une hausse au cours des sept derniers jours. On enregistre 105 cas du 02 au 08 février, 93 cas du 09 au 15, 80 cas du 16 au 22, 57 cas du 23 février au 01 mars, 49 cas du 02 au 08 et 64 cas du 09 au 15 mars. Les taux d'accroissement entre ces semaines sont respectivement de -11,4 %, -14,0 %, -28,8 %, -14,0 % et de +30,6 %. Pour les cas probables, la diminution s'objective à partir de la semaine du 16 au 22 février où l'on enregistre 80 cas alors que la semaine précédente, ce nombre était de 125 cas, soit un taux d'accroissement de -36,0 %. Cette diminution se poursuit durant les deux semaines suivantes pour atteindre 54 cas entre le 02 et le 08 mars. Durant la dernière semaine (09 au 15 mars), on note une légère hausse de 5,6 % avec 57 nouveaux cas.
- La sous-région Est-est enregistre elle aussi d'importantes fluctuations des déclarations des cas confirmés et des cas probables. Un pic de notifications est observé au cours de la semaine du 23 février au 01 mars avec 84 cas PCR+ versus 67 cas la semaine précédente et 103 cas TDM+ versus 27 cas. Les taux d'accroissement sont respectivement de 25,4 % et de 281,5 %. Au cours des deux dernières semaines, les déclarations des cas confirmés sont à la baisse avec respectivement 74 cas (-11,9 %) et 60 cas (-18,9 %). Concernant les cas probables, on note une baisse de ce nombre durant la semaine du 02 au 08 mars à 68 cas (-34,0 %), suivie d'une hausse à 71 cas (+4,4 %) au cours de la semaine du 09 au 15 mars.



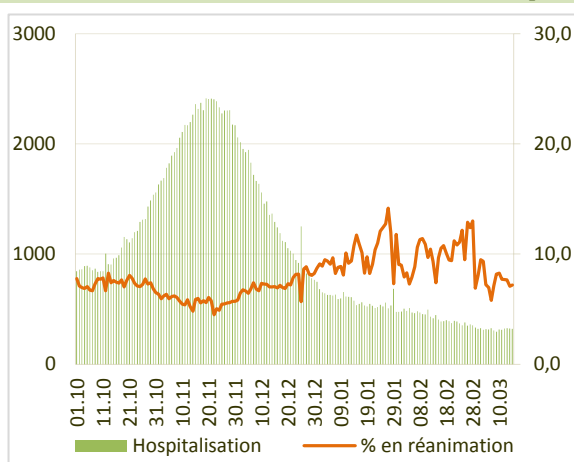
Graph 7 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ par sous-région de l'Est



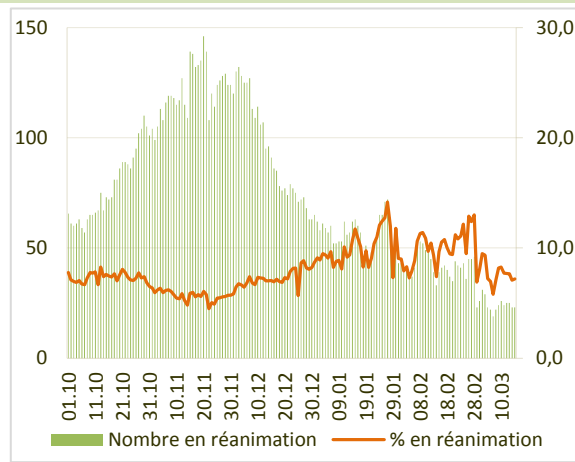
Graph 8 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas TDM+ par sous-région de l'Est

- 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.
- A l'échelle régionale et pour les deux sous-régions, l'Est-centre et l'Est-ouest, on constate une augmentation des cas confirmés durant la dernière semaine. Pour les cas probables, on observe une stabilisation des notifications pour la région Est dans son ensemble et une très légère hausse pour l'Est-est et l'Est-centre.
- Entre le 09 et le 15 mars, le nombre hebdomadaire des cas confirmés est de 235 cas versus 215 cas la semaine précédente pour la région Est. La moyenne quotidienne est de 33,6 versus 31,1 cas, soit un accroissement de 8,0 %. A l'échelle des sous-régions, le nombre moyen quotidien varie de 13,6 à 15,9 pour l'Est-ouest, de 7,0 à 9,1 pour l'Est-centre et de 10,6 à 8,6 pour l'Est-est, soit des taux d'accroissement respectifs de +16,9 %, +30,0 % et de -18,9 %.
- Concernant les cas probables, on enregistre 215 cas entre le 09 et le 15 mars versus 216 cas entre le 02 et le 08 mars. La moyenne hebdomadaire est autour de 30 cas pour les deux dernières semaines. La moyenne quotidienne sous régionale passe de 13,4 à 12,4 pour l'Est-ouest (-7,5 %), de 7,7 à 8,1 pour l'Est-centre (+5,2 %) et de 9,7 à 10,1 pour l'Est-est (+4,1 %).

Hospitalisations

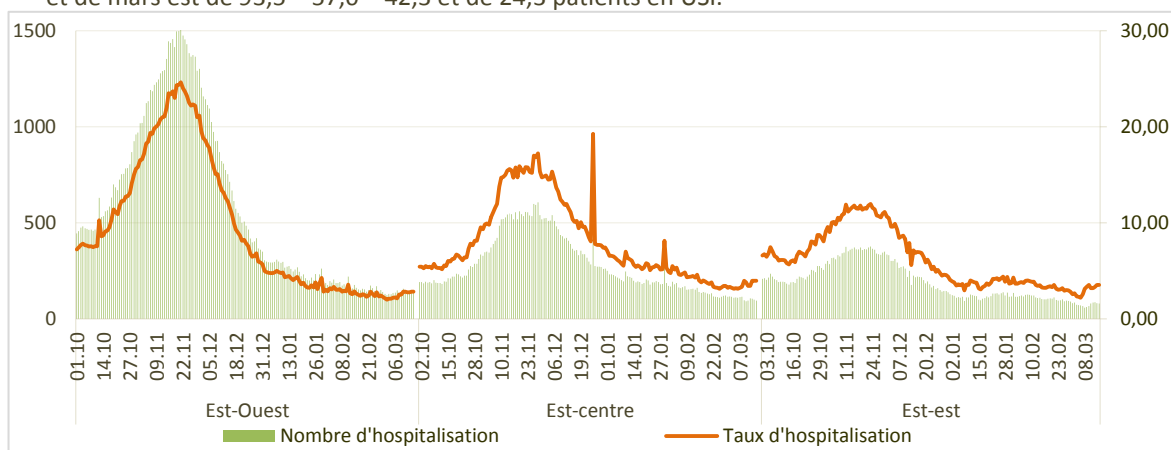


Graph 9 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisation et du pourcentage en réanimation pour la région Est entre le 01.10 et le 15.03



Graph 10 : Evolution quotidienne du nombre de patients en USI et du pourcentage en réanimation pour la région Est entre le 01.10 et le 15.03

- 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 15 mars.
- Pour l'ensemble de la région Est, on observe une diminution du nombre global d'hospitalisations ainsi que du nombre de patients admis en réanimation depuis la mi-février. On peut toutefois noter qu'au cours des deux dernières semaines, on assiste à une stabilisation de ces deux indicateurs. Ainsi, la moyenne quotidienne a été de 443,0 – 389,0 – 357,6 – 318,4 et de 316,6 respectivement entre le 09 et le 15, entre le 16 et le 22, entre le 23 février et le 01 mars, entre le 02 et le 08 et, entre le 09 et le 15 mars. La proportion moyenne de patients en réanimation a été de 9,8 % - 10,3 % - 11,1 % - 7,7 % et de 7,7 % pour les mêmes périodes et dans le même ordre.
- La moyenne quotidienne pour les mois de décembre, janvier, février et les 15 premiers jours de mars diminue progressivement avec 1 318,9 – 575,8 – 423,3 et 318,5 patients en structure de santé, soit des taux d'accroissement respectifs de -56,3 %, -26,5 % et de -24,8 %. La proportion moyenne de patients hospitalisés en soins intensifs est de 7,3 % - 10,0 % - 10,1 % et de 7,6 % pour les mêmes périodes.
- Concernant les hospitalisations en réanimation, on observe les mêmes tendances que pour les hospitalisations dans leur ensemble, c.à.d. une diminution suivie d'une stabilisation au cours des quinze derniers jours. Le nombre moyen de patients hospitalisés en USI est de 43,6 – 40,1 – 39,9 – 24,6 et de 24,3 respectivement entre le 09 et le 15, entre le 16 et le 22, entre le 23 février et le 01 mars, entre le 02 et le 08 et, entre le 09 et le 15 mars. La moyenne quotidienne pour les mois de décembre, janvier, février et de mars est de 93,5 – 57,0 – 42,3 et de 24,3 patients en USI.



Graph 11 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations et du taux d'hospitalisations par sous-région de l'Est entre le 01 octobre et le 15 mars

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 ainsi que celle du taux d'hospitalisations pour les sous-régions de l'Est du 01 octobre au 15 mars.
- Si la région Est, dans sa globalité, enregistre une baisse régulière du nombre d'hospitalisations, on observe une augmentation de ce nombre pour les sous-régions Est-Ouest et Est-est au cours des sept derniers jours.
- Au cours des trois dernières semaines, le nombre moyen des hospitalisations est de 147,9 – 133,6 et de 141,9 pour l'Est-Ouest respectivement entre le 23 février et le 01 mars, entre le 02 et le 08 et, entre le 09 et le 15 mars. La hausse est estimée à 6,2 % entre les deux dernières périodes. Deux wilaya enregistrent une augmentation des hospitalisations au cours des sept derniers jours, M'Sila et Mila, qui passent respectivement de 12,1 à 18,7 et de 6,4 à 8,6 patients en structures de santé par jour entre le 02 et le 08 et, entre le 09 et le 15 mars. Les trois autres wilayas voient leur nombre d'hospitalisations rester stable. Pour l'Est-est, on enregistre également une hausse du nombre moyen des hospitalisations entre le 02 et le 08 et, entre le 09 et le 15 mars ; celui-ci a varié de 72,0 à 77,0 patients en structures de santé, soit un accroissement de 6,9 %. Cette hausse est due à deux wilayas pour lesquelles la moyenne quotidienne de patients en structure de santé est passée de 9,3 à 15,4 et de 16,4 à 17,7 respectivement pour Tébessa et Annaba entre les deux dernières semaines. La sous-région Est-centre est la seule qui observe une diminution régulière du nombre des hospitalisations depuis le 15 février. Le nombre moyen de patients en structures de santé est de 115,4 – 112,9 et de 98,0 respectivement entre le 23 février et le 01 mars, entre le 02 et le 08 et, entre le 09 et le 15 mars. Le recul entre les dernières périodes de sept jours est de 13,2 %.
- Le 15 mars, les taux d'hospitalisations sont par ordre décroissant de 3,94 – 3,52 et de 2,81 hospitalisés pour 100 000 habitants respectivement pour l'Est-centre, l'Est-est et l'Est-ouest. Pour la région Est dans son ensemble, ce taux est de 3,11 pour 100 000 habitants.

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des cas dépistés par sous-région de l'Est au 15 mars

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Nouveaux cas PCR+	Nouveaux cas TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Taux d'hospitalisation ¹
Est-ouest	17 375	21 346	16	17	147	12	2,81
Est-centre	7 636	7 165	03	08	94	09	3,94
Est-est	7 391	12 511	23	12	73	02	3,52
Est	32 402	41 022	42	37	320	23	3,11

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, on observe une légère hausse des cas confirmés à l'échelle régionale et pour deux sous-régions, l'Est-ouest et l'Est-Centre. Pour les cas probables, on enregistre une stabilisation des notifications avec une augmentation des cas pour l'Est-centre et l'Est-est. Concernant les hospitalisations, la tendance est à la baisse aussi bien pour l'ensemble des hospitalisations que pour celles en réanimation pour la région Est dans son ensemble. On note cependant des variations sous régionales. Ainsi, les sous-régions Est-ouest et Est-est enregistrent une hausse des hospitalisations au cours des sept derniers jours.

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 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".

Dernières actions

- 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.
- Le 14 février 2021, le Premier ministre a prorogé le confinement partiel à domicile pour une durée de 15 jours, de vingt-deux heures (22) jusqu'au lendemain à cinq (5) heures du matin, dans dix-neuf wilayas : Batna, Biskra, Blida, Bouira, Tébessa, Tlemcen, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sidi Bel Abbès, Constantine, Mostaganem, M'Sila, Oran, Boumerdes, El Tarf, Tissemsilt, Aïn Temouchent et Relizane. Il a été également décidé la levée partielle de la mesure de fermeture des marchés de ventes des véhicules d'occasion sur l'ensemble du territoire national, la levée de la mesure de limitation du temps d'activité à vingt et une (21) heures concernant certains commerces, la levée de la mesure de limitation des activités des cafés, restaurations et fast-food à la vente à emporter uniquement, la reprise de l'ensemble des activités hôtelières publiques et privées, à l'exception des célébrations de cérémonies et de fêtes, l'ouverture de l'ensemble des mosquées sur le territoire national. Toutes ces levées devant être accompagnées du respect des mesures barrières.
- Le 25 février 2021, cela fait une année jour pour jour que l'Algérie enregistrait son premier cas d'infection Covid-19.
- Le 25 février 2021, l'Algérie a réceptionné un don de 200.000 doses de vaccin anti-Covid-19 Sinopharm fait par la République populaire de Chine.
- Le 01 mars 2021, le Gouvernement a décidé, sur instruction du président de la République, de proroger de quinze (15) jours le confinement partiel à domicile de 22 heures à 05 heures le lendemain dans dix-neuf (19) wilayas à compter du 02 mars. Ces wilayas sont : Batna, Biskra, Blida, Bouira, Tébessa, Tlemcen, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sidi Bel Abbès, Constantine, Mostaganem, M'Sila, Oran, Boumerdes, El Tarf, Tissemsilt, Aïn Temouchent et Relizane. La prorogation de la mesure d'interdiction, à travers le territoire national, de tout type de rassemblement de personnes et de regroupement familial, notamment la célébration de mariages et de circoncision et autres événements tels que les regroupements au niveau des cimetières.
- Le 04 mars 2021, l'Institut Pasteur d'Algérie a annoncé la détection de six (6) nouveaux cas du variant britannique du coronavirus (Covid-19), suite à la confirmation le 25 février dernier de deux cas porteurs du variant britannique à Alger. « Il s'agit de quatre sujets contacts, détectés dans le cadre des enquêtes épidémiologiques autour de l'un des deux premiers cas et de deux nouveaux cas, actuellement en isolement au niveau de l'EHS d'El-Kettar et de l'EPH de Rouiba », a précisé l'IPA.
- Le 12 mars 2021, l'Institut Pasteur d'Algérie a annoncé la détection de sept nouveaux cas de variant britannique et de treize nouveaux cas de variant nigérian du Covid-19 en Algérie.

Actualités Covid-19 (suite)

- Le vaccin Johnson & Johnson est le premier vaccin qui peut être utilisé en une seule dose. Ce vaccin bénéficie d'une autorisation d'urgence d'utilisation (EUA) de la FDA depuis le 27 février.
- Pour la France, un avis positif de la Haute autorité de santé a été rendu le 12 mars. Il recommande une prescription sans restriction aux personnes de plus de 18 ans, y compris chez les personnes âgées de 65 ans et plus et/ou présentant des comorbidités. Des millions de doses ont déjà été commandées.
- Comme les vaccins AstraZeneca et Spoutnik V, le vaccin Ad26.COV2. utilise un vecteur adénoviral humain incapable de se reproduire (Ad26) recombiné pour exprimer l'intégralité de la protéine Spike (S) de SARS-CoV-2. La plateforme Ad26 a précédemment été utilisée pour la mise au point de divers vaccins contre des virus comme Ebola, Zika, VIH et le virus respiratoire syncytial.
- Les résultats d'efficacité du vaccin sont issus d'un essai clinique de phase 3, qui a inclus plus de 44 000 personnes des Etats-Unis, d'Afrique du Sud et d'Amérique du Sud (8 pays au total). La moitié a reçu une

dose de vaccin, l'autre un placebo, en aveugle.

- L'essai a fait état d'une efficacité en termes de réduction du nombre de cas symptomatiques (modérés à sévères) de Covid-19 de 67 % deux semaines après avoir reçu l'injection unique (116 cas sur 19 630 personnes) par comparaison aux personnes qui ont reçu le placebo (348 sur 19 691), soit une efficacité de 67 % (résultats non publiés à ce jour)
- Les chiffres d'efficacité globale sont moindres que pour les vaccins à ARN (95% et 94% pour Pfizer et Moderna, respectivement), il faut cependant noter que l'efficacité du vaccin Janssen sur les formes modérées à sévères a été globalement de 85 % (avec des différences selon les régions du monde) et que le vaccin a conféré une protection totale contre les hospitalisations et les décès 28 jours après la vaccination. Contrairement aux précédents vaccins, celui de Janssen a fait l'objet d'essais en présence de variant.
- Cette protection a d'ailleurs été homogène parmi les différentes catégories de population vaccinée (âge, origine ethnique, régions étudiées), ce qui est particulièrement encourageant pour l'Afrique du Sud où plus de 95 % des infections relèvent du variant B.1.351. L'Afrique du Sud a décidé début février d'abandonner le vaccin AstraZeneca au profit de celui de Janssen.
- Les effets indésirables ont été légers à modérés et ont disparu quelques jours après l'injection. Les plus fréquents sont les douleurs au point d'injection, des maux de tête, de la fatigue, des douleurs musculaires et des nausées. Des cas de paralysie faciale temporaire ont été observés mais répartis de manière homogène entre les deux groupes (2 cas dans chacun). Deux réactions anaphylactiques survenues après la vaccination ont, par ailleurs, été notées. Les analyses font état de 3 décès dans le groupe vacciné (aucun lié avec la Covid-19) et de 16 dans le groupe non vacciné (dont 5 liés à la Covid-19).
- Au-delà de son efficacité, les atouts du vaccin de Janssen tiennent essentiellement à sa maniabilité : utilisable en une dose, il peut aussi se conserver dans un réfrigérateur à des températures entre 2°C et 8°C jusqu'à 3 mois, ce qui devrait faciliter grandement son utilisation. Par comparaison, le vaccin Pfizer doit être conservé à ultrabasses températures (entre - 60°C et - 80°C), et le Moderna entre - 25°C et - 15°C. Aucune dilution n'est requise ce qui, là encore, optimise la logistique. Les fioles doivent être utilisées dans les 6 heures, si réfrigérées, ou dans les 2 heures à température ordinaire.
- En raison de la maniabilité de ce vaccin, la HAS a souligné que celui-ci « était particulièrement adapté à l'utilisation ambulatoire et aux personnes les plus éloignées du système de santé (précarité, handicap...) ». Une priorisation pourrait être donnée à ces populations.
- Les premières doses du vaccin devraient arriver courant avril d'après la Direction Générale de la Santé (DGS). Néanmoins, le laboratoire a alerté de possibles ralentissements dans les livraisons dus à des difficultés d'approvisionnement en ingrédients. A ce jour, l'Union européenne a commandé 200 millions de doses du vaccin de Johnson & Johnson, avec une option pour 200 millions de doses supplémentaires, ce qui porterait le total à 400 millions. Néanmoins, d'ici juin, les pays européens ne recevront que 100 millions de doses et la France plus de 16 millions d'ici la fin du mois de juin, informe la DGS. À titre de comparaison, l'Hexagone avait reçu début mars autour de 9 millions de doses de vaccin (mais lesquels vaccins nécessitent deux doses pour une personne).

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 15 mars 2021³

15 mars	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde	120 218 059	2 660 456	68 185 846	1 589,67
Etats Unis	29 495 424	535 628		9 015,39
Brésil	11 519 609	279 286	10 195 598	5 499,43
Inde	11 409 831	158 856	11 027 543	843,54

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

⁴ Taux exprimé pour 100 000 habitants



Russie	4 350 728	90 958	3 958 300	3 011,34
Royaume Uni	4 272 577	125 723	7 854	6 425,99
France	4 043 979	90 260	246 114	6 036,94
Italie	3 238 394	102 499	2 605 538	5 358,80
Espagne	3 195 062	72 424	150 376	6 838,20
Turquie	2 894 893	29 552	2 716 969	5 010,23
Allemagne	2 585 385	73 701	2 377 584	3 117,63
Colombie	2 305 884	61 243	2 206 210	4 644,40
Argentine	2 201 886	53 836	1 993 215	4 948,67
Mexique	2 167 729	194 944	1 711 931	1 717,82
Pologne	1 917 527	47 206	1 574 455	5 048,97
Iran	1 754 933	61 330	1 499 301	2 145,39
Afrique du Sud	1 530 033	51 421	1 455 325	3 428,84
Ukraine	1 516 865	29 969	1 271 283	1 842,65
Indonésie	1 425 044	38 573	1 249 947	8 270,23
Pérou	1 412 406	49 003	1 322 685	4 415,25
République Tchèque	1 402 420	23 379	1 214 056	13 198,38
Pays-Bas	1 178 501	16 218	15 021	3 066,33
Canada	918 406	22 484	864 624	2 478,24
Chili	896 231	21 772	840 668	4 785,22
Roumanie	862 681	21 565	787 392	4 429,93
Belgique	809 861	22 545		7 090,32
Iraq	763 085	13 788	690 620	285,09
Pakistan	609 964	13 595	573 014	287,43
Philippines	626 893	12 837	560 577	587,79
Bangladesh	559 168	8 571	513 127	346,54
Arabie Saoudite	382 752	6 573	372 926	1 135,76
Chine	90 062	4 636	85 244	6,47
Maghreb	1 010 167	23 023	914 772	1 001,11
Maroc	489 096	8 733	476 126	1 357,50
Tunisie	242 124	8 404	209 166	2 093,56
Libye	146 080	2 402	132 697	2 187,30
Algérie	115 410	3 040	79 994	270,92
Mauritanie	17 457	444	16 789	396,45

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 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 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 conférait 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.
- **Le 15 février 2021**, L'OMS autorise deux vaccins supplémentaires contre la COVID-19 pour une utilisation d'urgence et leur déploiement par l'intermédiaire du Mécanisme COVAX.
- **Le 18 février 2021**, l'OMS a présenté son plan stratégique de préparation et de riposte pour 2021 qui comporte six objectifs : mettre fin à la transmission, réduire l'exposition, contrer les informations fausses et la désinformation, protéger les personnes vulnérables, réduire le nombre de décès et de cas, parvenir plus vite à l'accès équitable à de nouveaux outils, y compris des vaccins, des moyens de diagnostic et des traitements.
- **Le 24 février 2021**, Les doses de vaccin contre la COVID-19 expédiées par mécanisme Covax sont en route pour le Ghana, marquant ainsi le début du déploiement mondial.
- **Le 01 mars 2021**, l'OMS a déclaré que d'ici la fin mai, 237 millions de doses de vaccins seront allouées à 142 économies participant au Mécanisme COVAX. En parallèle, il a été noté qu'au cours de la semaine passée, le nombre de cas signalés de COVID-19 a augmenté pour la première fois en sept semaines cette augmentation a concerné quatre des six Régions de l'OMS, à savoir : les Amériques, l'Europe, l'Asie du Sud-Est et la Méditerranée orientale.

Dates	Pays/ Organisation	Fait saillant	Monde	Algérie
17-nov-19	Chine (Wuhan)	Apparition d'une maladie infectieuse émergente due au coronavirus		
12-jan-20	Chine	Cas d'infection due au nouveau coronavirus diagnostiqués à Wuhan	41 cas	
30-jan-20	OMS	Déclaration de l'état d'urgence de santé publique de portée internationale	8 235 cas	
25-fév-20	Algérie	Premier cas confirmé de Covid-19	80 415 cas	1 cas
28-fév-20	OMS	Elévation du niveau de risque du Covid-19 à un niveau très élevé	84 124 cas	1 cas
12-mar-20	OMS	Déclaration de la pandémie due au Covid-19	133 836 cas (4 615 Dc)	24 cas (1 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)
15-fév-21	Egypte	Plus de 10 000 décès par Covid-19	109 156 885 cas (2 407 873 Dc)	110 894 cas (2943 Dc)
18-fév-21	Brésil	Plus de 10 millions de cas diagnostiqués	110 306 029 cas (2 441 598 Dc)	111 418 cas (2950 Dc)
20-fév-21	USA	Plus de 28 millions de cas diagnostiqués	111 073 863 cas (2 460 534 Dc)	111 764 cas (2958 Dc)
22-fév-21	USA	Plus de 500 000 décès	111 721 888 cas (2 474 178 Dc)	112 094 cas (2964 Dc)
25-fév-21	Monde	Plus de 11 millions de cas diagnostiqués et plus de 2 500 000 décès	113 001 411 cas (2 507 624 Dc)	112 622 cas (2973 Dc)
27-fév-21	Monde	Plus de 1 500 cas pour 100 000 habitants	113 784 734 cas (2 525 401 Dc)	112 960 cas (2979 Dc)
01-mar-21	Afrique du Sud	Plus de 50 000 décès par Covid-19	114 442 645 cas (2 538 808 Dc)	113 255 cas (2987 Dc)
04-mar-21	Monde	Plus de 115 millions de cas diagnostiqués	115 617 954 cas (2 569 413 Dc)	113 761 cas (3002 Dc)
06-mar-21	Italie	Plus de 3 millions de cas diagnostiqués	116 476 412 cas (2 587 977 Dc)	114 104 cas (3010 Dc)
12-mar-21	Maghreb	Plus de 1 million de cas diagnostiqués	119 060 482 cas (2 639 448 Dc)	115 008 cas (3031 Dc)
15-mar-21	France	Plus de 4 millions de cas diagnostiqués	120 218 059 cas (2 660 456 Dc)	115 410 cas (3040 Dc)



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	917	0	167,77	24	0	4,39	2,62
2	Chlef	865	0	69,65	3	0	0,24	0,35
3	Laghouat	1 174	0	167,27	47	0	6,70	4,00
4	Oum El Bouaghi	1 553	0	196,28	63	0	7,96	4,06
5	Batna	4 435	5	320,74	68	0	4,92	1,53
6	Bejaia	4 563	18	443,72	151	0	14,68	3,31
7	Biskra	2 611	0	271,31	115	0	11,95	4,40
8	Béchar	350	0	101,82	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 614	5	630,10	228	0	16,68	2,65
10	Bouira	2 827	0	347,15	63	0	7,74	2,23
11	Tamanrasset	236	0	97,32	14	0	5,77	5,93
12	Tébessa	2 139	0	262,67	116	0	14,25	5,42
13	Tlemcen	2 769	3	244,07	10	0	0,88	0,36
14	Tiaret	1 253	0	119,51	39	0	3,72	3,11
15	Tizi Ouzou	4 239	4	350,28	255	0	21,07	6,02
16	Alger	17 667	25	477,75	436	2	11,79	2,47
17	Djelfa	1 729	0	108,50	36	0	2,26	2,08
18	Jijel	3 468	0	462,31	73	0	9,73	2,10
19	Sétif	5 400	0	300,70	268	0	14,92	4,96
20	Saida	107	0	25,75	1	0	0,24	0,93
21	Skikda	1 084	0	99,44	25	0	2,29	2,31
22	Sidi Bel Abbès	1 298	0	175,77	92	0	12,46	7,09
23	Annaba	2 109	0	299,00	50	0	7,09	2,37
24	Guelma	1 081	0	188,37	32	0	5,58	2,96
25	Constantine	4 123	0	357,58	103	1	8,93	2,50
26	Médéa	1 370	0	154,74	37	0	4,18	2,70
27	Mostaganem	2 336	0	255,47	14	0	1,53	0,60
28	M'Sila	3 199	0	246,76	60	0	4,63	1,88
29	Mascara	997	10	103,29	23	0	2,38	2,31
30	Ouargla	2 072	24	277,87	45	0	6,03	2,17
31	Oran	12 239	15	661,80	72	0	3,89	0,59
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	193	0	223,83	2	0	2,32	1,04
34	Bordj Bou Arreridj	495	2	65,63	35	0	4,64	7,07
35	Boumerdes	2 614	1	247,74	89	0	8,43	3,40
36	El Tarf	1 035	0	206,03	47	0	9,36	4,54
37	Tindouf	206	0	213,40	5	0	5,18	2,43
38	Tissemsilt	734	0	211,01	15	0	4,31	2,04
39	El Oued	1 588	20	179,18	36	0	4,06	2,27
40	Khenchela	859	0	177,32	32	0	6,61	3,73
41	Souk Ahras	997	0	179,56	23	0	4,14	2,31
42	Tipaza	2 326	1	317,32	55	0	7,50	2,36
43	Mila	846	0	91,46	57	0	6,16	6,74
44	Aïn Defla	987	0	104,62	16	0	1,70	1,62
45	Naâma	336	0	107,12	4	0	1,28	1,19
46	Aïn Temouchent	1 554	0	347,95	13	0	2,91	0,84
47	Ghardaïa	503	2	107,51	17	0	3,63	3,38
48	Relizane	810	0	93,01	16	0	1,84	1,98
Total		115 143	135	270,29	3 034	3	7,12	2,63

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 14 mars

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	917	0	167,77	24	0	4,39	2,62
2	Chlef	872	7	70,22	3	0	0,24	0,34
3	Laghouat	1 174	0	167,27	47	0	6,70	4,00
4	Oum El Bouaghi	1 559	6	197,04	63	0	7,96	4,04
5	Batna	4 436	1	320,81	68	0	4,92	1,53
6	Bejaia	4 563	0	443,72	151	0	14,68	3,31
7	Biskra	2 611	0	271,31	116	1	12,05	4,44
8	Béchar	350	0	101,82	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 623	9	630,75	228	0	16,68	2,64
10	Bouira	2 827	0	347,15	63	0	7,74	2,23
11	Tamanrasset	236	0	97,32	14	0	5,77	5,93
12	Tébessa	2 139	0	262,67	116	0	14,25	5,42
13	Tlemcen	2 769	0	244,07	10	0	0,88	0,36
14	Tiaret	1 253	0	119,51	39	0	3,72	3,11
15	Tizi Ouzou	4 239	0	350,28	255	0	21,07	6,02
16	Alger	17 685	18	478,24	436	0	11,79	2,47
17	Djelfa	1 729	0	108,50	36	0	2,26	2,08
18	Jijel	3 469	1	462,45	73	0	9,73	2,10
19	Sétif	5 400	0	300,70	268	0	14,92	4,96
20	Saida	107	0	25,75	1	0	0,24	0,93
21	Skikda	1 089	5	99,90	25	0	2,29	2,30
22	Sidi Bel Abbès	1 312	14	177,67	92	0	12,46	7,01
23	Annaba	2 109	0	299,00	50	0	7,09	2,37
24	Guelma	1 084	3	188,89	32	0	5,58	2,95
25	Constantine	4 126	3	357,84	103	0	8,93	2,50
26	Médéa	1 370	0	154,74	37	0	4,18	2,70
27	Mostaganem	2 338	2	255,69	14	0	1,53	0,60
28	M'Sila	3 208	9	247,45	60	0	4,63	1,87
29	Mascara	1 009	12	104,53	23	0	2,38	2,28
30	Ouargla	2 073	1	278,01	45	0	6,03	2,17
31	Oran	12 249	10	662,34	72	0	3,89	0,59
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	193	0	223,83	2	0	2,32	1,04
34	Bordj Bou Arreridj	495	0	65,63	35	0	4,64	7,07
35	Boumerdes	2 615	1	247,83	89	0	8,43	3,40
36	El Tarf	1 038	3	206,63	47	0	9,36	4,53
37	Tindouf	206	0	213,40	5	0	5,18	2,43
38	Tissemsilt	734	0	211,01	15	0	4,31	2,04
39	El Oued	1 604	16	180,99	36	0	4,06	2,24
40	Khenchela	859	0	177,32	32	0	6,61	3,73
41	Souk Ahras	998	1	179,74	23	0	4,14	2,30
42	Tipaza	2 326	0	317,32	55	0	7,50	2,36
43	Mila	846	0	91,46	57	0	6,16	6,74
44	Aïn Defla	987	0	104,62	16	0	1,70	1,62
45	Naâma	336	0	107,12	4	0	1,28	1,19
46	Aïn Temouchent	1 554	0	347,95	13	0	2,91	0,84
47	Ghardaïa	503	0	107,51	18	1	3,85	3,58
48	Relizane	810	0	93,01	16	0	1,84	1,98
Total		115 265	122	270,58	3 036	2	7,13	2,63

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 15 mars

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	917	0	167,77	24	0	4,39	2,62
2	Chlef	873	1	70,30	3	0	0,24	0,34
3	Laghouat	1 177	3	167,70	47	0	6,70	3,99
4	Oum El Bouaghi	1 559	0	197,04	63	0	7,96	4,04
5	Batna	4 440	4	321,10	68	0	4,92	1,53
6	Bejaia	4 565	2	443,91	152	1	14,78	3,33
7	Biskra	2 619	8	272,14	116	0	12,05	4,43
8	Béchar	350	0	101,82	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 635	12	631,63	228	0	16,68	2,64
10	Bouira	2 831	4	347,64	63	0	7,74	2,23
11	Tamanrasset	236	0	97,32	14	0	5,77	5,93
12	Tébessa	2 150	11	264,03	116	0	14,25	5,40
13	Tlemcen	2 769	0	244,07	10	0	0,88	0,36
14	Tiaret	1 263	10	120,47	39	0	3,72	3,09
15	Tizi Ouzou	4 244	5	350,69	257	2	21,24	6,06
16	Alger	17 703	18	478,73	436	0	11,79	2,46
17	Djelfa	1 744	15	109,44	36	0	2,26	2,06
18	Jijel	3 471	2	462,71	73	0	9,73	2,10
19	Sétif	5 408	8	301,15	269	1	14,98	4,97
20	Saida	107	0	25,75	1	0	0,24	0,93
21	Skikda	1 089	0	99,90	25	0	2,29	2,30
22	Sidi Bel Abbes	1 312	0	177,67	92	0	12,46	7,01
23	Annaba	2 111	2	299,28	50	0	7,09	2,37
24	Guelma	1 087	3	189,41	32	0	5,58	2,94
25	Constantine	4 127	1	357,93	103	0	8,93	2,50
26	Médéa	1 371	1	154,85	37	0	4,18	2,70
27	Mostaganem	2 340	2	255,91	14	0	1,53	0,60
28	M'Sila	3 209	1	247,53	60	0	4,63	1,87
29	Mascara	1 014	5	105,05	23	0	2,38	2,27
30	Ouargla	2 075	2	278,27	45	0	6,03	2,17
31	Oran	12 255	6	662,66	72	0	3,89	0,59
32	El Bayadh	239	3	72,24	6	0	1,81	2,51
33	Illizi	193	0	223,83	2	0	2,32	1,04
34	Bordj Bou Arreridj	495	0	65,63	35	0	4,64	7,07
35	Boumerdes	2 616	1	247,93	89	0	8,43	3,40
36	El Tarf	1 039	1	206,83	47	0	9,36	4,52
37	Tindouf	208	2	215,47	5	0	5,18	2,40
38	Tissemsilt	734	0	211,01	15	0	4,31	2,04
39	El Oued	1 604	0	180,99	36	0	4,06	2,24
40	Khenchela	861	2	177,73	32	0	6,61	3,72
41	Souk Ahras	1 004	6	180,82	23	0	4,14	2,29
42	Tipaza	2 327	1	317,45	55	0	7,50	2,36
43	Mila	847	1	91,57	57	0	6,16	6,73
44	Aïn Defla	987	0	104,62	16	0	1,70	1,62
45	Naâma	338	2	107,75	4	0	1,28	1,18
46	Aïn Temouchent	1 554	0	347,95	13	0	2,91	0,84
47	Ghardaïa	503	0	107,51	18	0	3,85	3,58
48	Relizane	810	0	93,01	16	0	1,84	1,98
Total		115 410	145	270,92	3 040	4	7,14	2,63

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