

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 22 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.

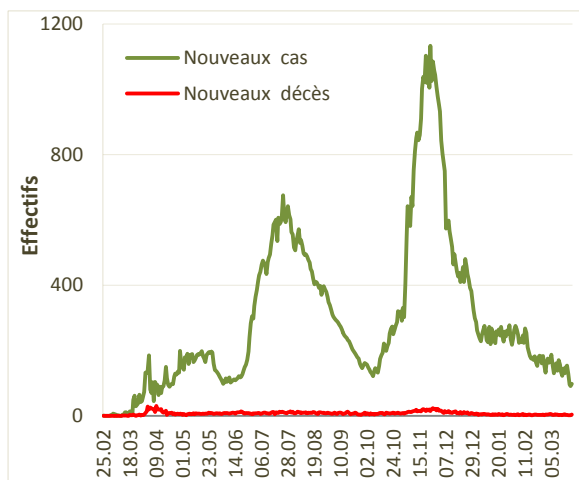
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique en matière de Covid-19 de la région Ouest. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 20, 21 et du 22 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

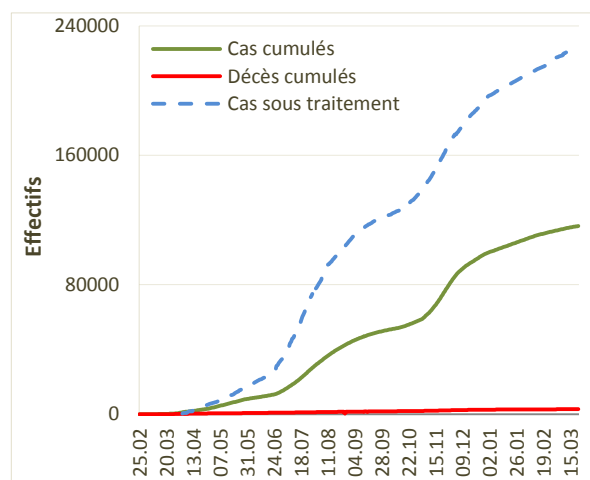
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19 · **25 février 2020 (Ouargla)**
- 1^{er} décès dû au COVID-19 · **12 mars 2020 (Blida)**
- 1^{er} foyer · **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- Date du rapport · 23 mars 2021
- Date des données publiées par le MSPRH · 22 mars 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	116 255	1 024 152	196 061	123 678 999
· Décès cumulés	3 061	23 359	11 637	2 722 951
· Nouveaux cas	98	1 373	643	471 220
· Nouveaux décès	4	37	39	7 656



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 22 mars



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

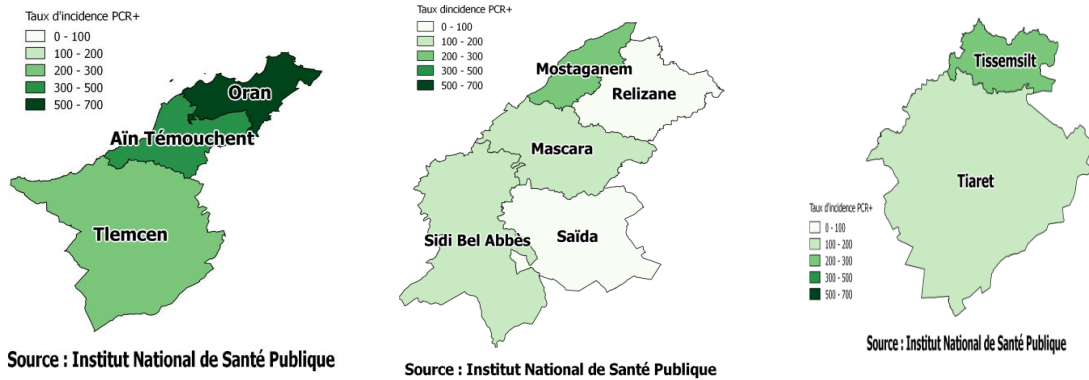
Actualités Covid-19

- Un point est fait par l'ANRS/Maladies infectieuses émergentes sur les traitements des formes symptomatiques de Covid-19, notamment les traitements antiviraux et les immuno-modulateurs. Les tentatives de repositionnement des traitements antiviraux existants ont été jusqu'à présent infructueuses. Cependant, le molnupinavir oral, décrit comme efficace contre le MERS et le SARS-CoV, actuellement en cours de phase 2, semble offrir des résultats encourageants² (cf. suite page 09).

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

² Thérapeutiques anti-COVID-19 : état actuel et perspectives - Medscape - 09 mars 2021.

Répartition spatiale des cas PCR+ et TDM+

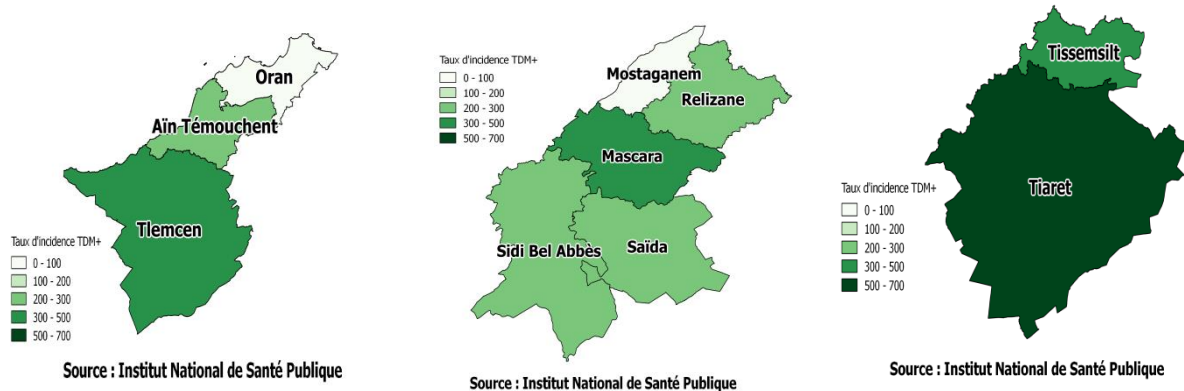


Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya et par sous-région de l'Ouest au 22 mars

L'analyse a porté sur la région Ouest et ses trois sous-régions. L'Ouest-ouest comprend les wilayas de Tlemcen, Oran et Ain Temouchent, l'Ouest-centre est composé de Saïda, Sidi Bel Abbes, Mostaganem, Mascara et de Relizane et l'Ouest-est est constitué de Tiaret et de Tissemsilt.

Au 22 mars, la région Ouest enregistre un taux d'incidence de 278,14 cas confirmés et de 284,44 cas probables pour 100 000 habitants. Concernant les sous-régions de l'Ouest, on note un taux de 485,55 cas PCR+ pour l'Ouest-ouest, de 143,96 cas pour l'Ouest-centre et de 143,74 cas pour 100 000 habitants pour l'Ouest-est. La progression la plus importante a été observée dans la sous-région Ouest-centre avec un taux d'accroissement de 4,1 % entre le 01 et le 22 mars. Les taux d'incidence des cas probables pour les mêmes sous-régions sont de 224,54 – 255,04 et de 513,80 cas pour 100 000 habitants. C'est l'Ouest-ouest qui enregistre le taux d'accroissement le plus élevé (2,4 %) entre le 01 et le 22 mars.

Concernant les cas confirmés, les wilayas avec les incidences le plus élevées sont Oran (666,17 cas pour 100 000 habitants) et Ain Temouchent (349,75), toutes deux situées à l'Ouest-ouest et Mostaganem (257,00) de la sous-région Ouest-centre. Pour les cas probables, ce sont d'autres wilayas qui enregistrent les taux les plus élevés ; par ordre décroissant, ce sont Tiaret (541,48 cas pour 100 000 habitants) de l'Ouest-est, Mascara (462,26) de l'Ouest-centre et Tlemcen (444,94) de l'Ouest-ouest.



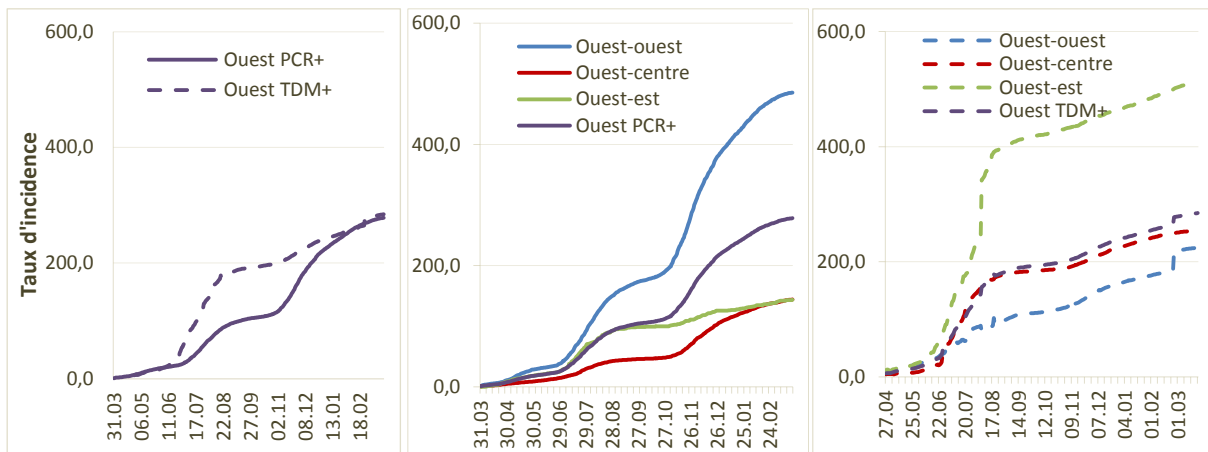
Carte 2 : Répartition des taux d'incidence TDM+ par wilaya et par sous-région de l'Ouest au 22 mars

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 22 mars

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	48 796	33	318,42	1 417	1	9,25	2,90
Est	32 615	40	254,41	1 023	0	7,98	3,14
Ouest	24 285	15	278,14	296	1	3,39	1,22
Sud	10 559	10	184,47	325	2	5,68	3,08
Total	116 255	98	272,90	3 061	4	7,19	2,63

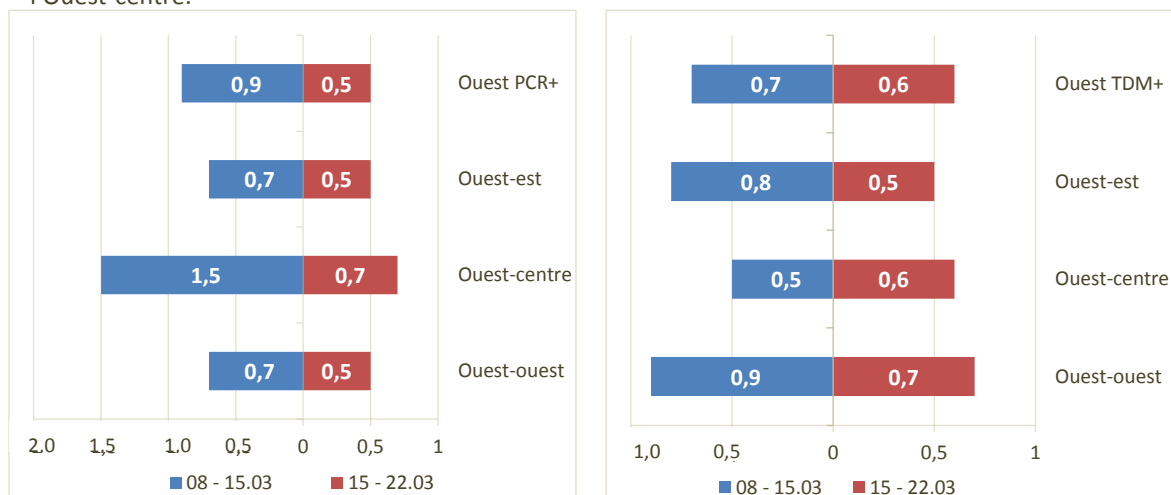
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Taux d'incidence cumulée



Graph 3 : Taux d'incidence par wilaya des cas PCR+/TDM+ par sous-région de l'Ouest au 22 mars

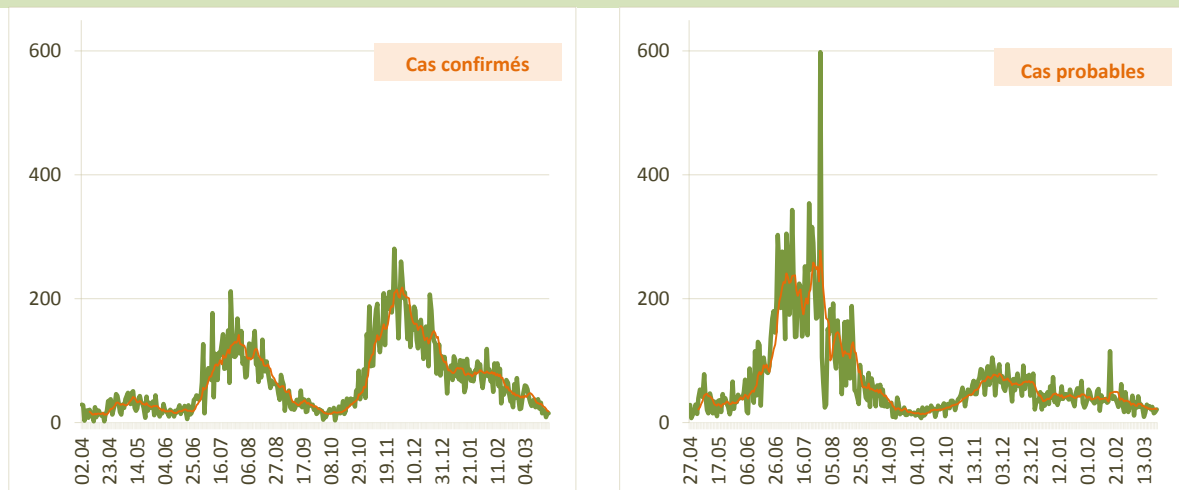
- Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence des cas confirmés (PCR+) et probables (TDM+) de la région Ouest, puis les taux d'incidence PCR+ des trois sous-régions d'un côté et les taux d'incidence TDM+ de l'autre.
- Au 22 mars, les taux d'incidence des cas confirmés et probables de la région Ouest sont respectivement de 278,14 et de 284,44 cas pour 100 000 habitants. Les deux courbes des cas PCR+ et TDM+ de la région se croisent le 17 février avec des taux d'incidence de 263,99 cas PCR+ et de 262,19 cas TDM+ pour 100 000 habitants. L'écart entre les deux taux est de 6,30 points le 22 mars versus 8,27 points le 01 mars.
- Concernant les cas confirmés, la sous-région Ouest-ouest enregistre le taux d'incidence le plus élevé, avec 485,55 cas pour 100 000 habitants, représentant ainsi 3,5 fois le taux d'incidence de l'Ouest-centre et de l'Ouest-est. Les taux d'incidence de l'Ouest-centre et l'Ouest-est sont similaires, avec respectivement 143,96 et 143,74 cas pour 100 000 habitants. Depuis le 15 février, les deux courbes d'incidence de ces deux sous-régions sont pratiquement superposées. Au 15 février, ces taux étaient de 134,13 et de 134,64 cas pour 100 000 habitants, respectivement pour l'Ouest-centre et l'Ouest-est.
- Pour les cas probables, c'est l'Ouest-est qui enregistre le taux d'incidence le plus important avec 513,80 cas pour 100 000 habitants, soit deux fois le taux d'incidence de l'Ouest-ouest et de l'Ouest-centre qui enregistrent respectivement respectivement des taux de 224,54 et de 255,04 cas pour 100 000 habitants.
- On peut noter que l'incidence des cas confirmés représente plus du double des cas probables pour l'Ouest-ouest. Par contre, aussi bien pour l'Ouest-centre que l'Ouest-est, le rapport est inversé, l'incidence des cas probables étant nettement supérieure à celle des cas confirmés. Ainsi, le taux des cas probables est 3,57 et 1,77 fois plus élevé que celui des cas confirmés respectivement pour l'Ouest-est et l'Ouest-centre.



Graph 4 : Taux d'accroissement de la morbidité PCR+ et TDM+ par sous-région de l'Ouest au 22 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 08 et le 15 mars 2021 et, entre le 15 et le 22 mars pour l'Ouest.
- Au 22 mars, la région Ouest enregistre 24 285 cas cumulés PCR+, soit 20,9 % de l'ensemble des cas (116 255 cas cumulés). L'accroissement est de 0,5 % (24 285 vs 24 158 cas) entre le 15 et le 22 mars et de 0,9 % (23 947 vs 24 158 cas cumulés) entre le 08 et le 15 mars.
- Au 22 mars, l'Ouest-centre notifie 16 657 cas confirmés versus 16 578 cas le 15 tandis que l'Ouest-centre et l'Ouest-est déclare respectivement 5 621 versus 5 583 cas et 2 007 versus 1 997 cas cumulés.
- Dans l'ensemble, les taux d'accroissement entre le 15 et le 22 mars et entre le 08 et le 15 mars varient entre 0,5 % et 1,5 %. Ce taux est de 0,5 % versus 0,7 % pour l'Ouest-ouest, de 0,7 % versus 1,5 % pour l'Ouest-centre et de 0,5 % versus 0,9 % pour l'Ouest-est.
- Concernant les cas probables, le taux d'accroissement ne dépasse pas 1,0 % pour la région Ouest et ces trois sous-régions. Au 22 mars, la région Ouest enregistre 24 835 cas, soit 15,8 % de l'ensemble des cas, versus 24 514 cas et 24 686 respectivement le 08 et le 15 mars. L'accroissement est de 0,6 % la dernière semaine et de 0,7 % la semaine précédente.
- Pour l'Ouest-ouest, les taux d'accroissement sont de 0,7 % versus 0,9 % ; pour l'Ouest-centre, ces taux sont de 0,6 % versus 0,5 % et pour l'Ouest-est, de 0,5 % versus 0,8 % entre la dernière semaine et la semaine précédente.

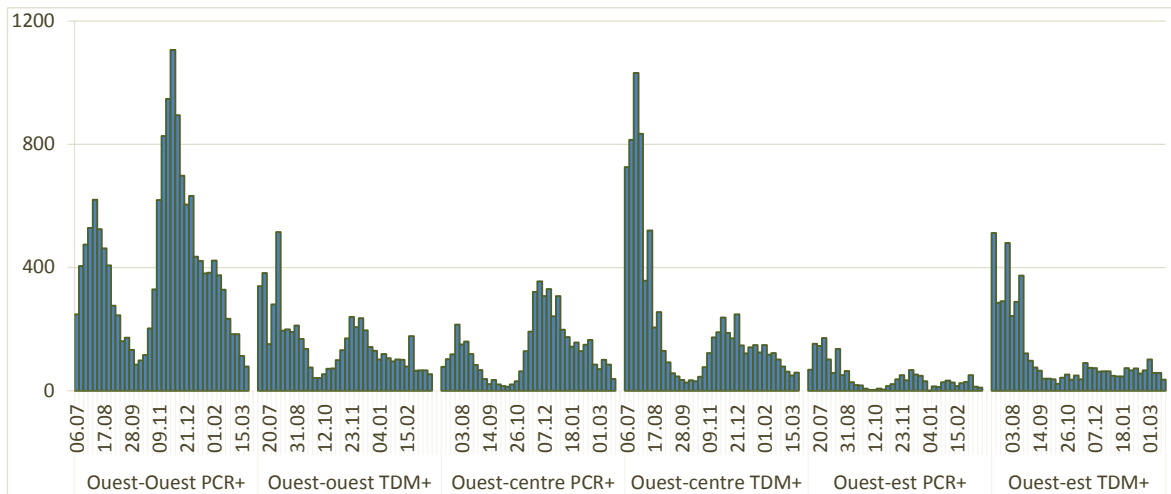
Nouveaux cas PCR+ et TDM+



Graph 5 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+ et TDM+ de la région Ouest au 22 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 22 mars 2021 pour l'ensemble de la région Ouest. Un lissage a été effectué en utilisant les moyennes mobiles d'ordre 7.
- Le 22 mars, 98 nouveaux cas confirmés ont été déclarés à l'échelle nationale dont 15 cas par la région Ouest, soit 15,3 % de l'ensemble des cas. Le même jour, 21 cas probables sont notifiés par cette région.
- Depuis le début du mois de mars, on assiste à une nette diminution des déclarations des cas confirmés au niveau de la région Ouest. Entre le 02 et le 08 mars, le nombre quotidien moyen enregistré est de 47,9 cas ; la semaine suivante, il baisse à 30,1 cas, soit un taux d'accroissement de -37,2 % ; cette chute s'accroît au cours des sept derniers jours avec un taux de -39,9 % et une moyenne de 18,1 cas par jour. Le total hebdomadaire des nouveaux cas observé durant ces trois semaines est respectivement de 335, 211 et de 127 cas. Les valeurs extrêmes enregistrées durant la dernière semaine sont de 9 (le 20 mars) et de 32 cas (le 16 mars).
- Concernant les cas probables, la tendance est à la baisse mais avec un degré moindre. Durant les trois dernières semaines, le nombre quotidien moyen est de 26,6 – 24,9 et de 21,3 respectivement entre le 02 et le 08, entre le 09 et le 15 et entre le 16 et le 22 mars. Le nombre total hebdomadaire passe de 186 à 174 puis à 149 cas durant les trois semaines pré citées. Les taux d'accroissement respectifs entre ces

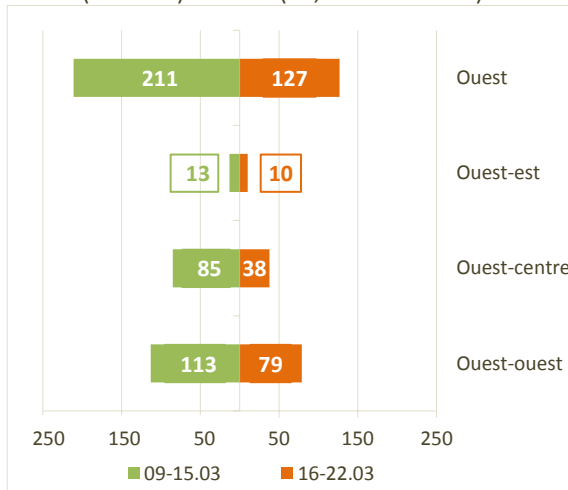
semaines sont de -6,4 % et de -14,5 %. Pour les sept derniers jours, les valeurs extrêmes sont observées le 20 et le 17 mars avec respectivement 15 et 26 cas.



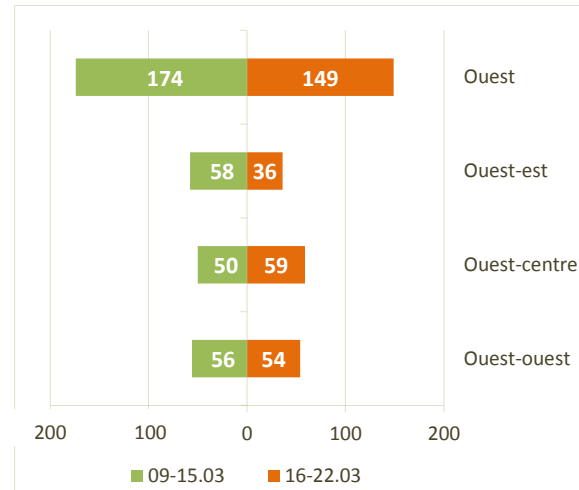
Graphique 6 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par sous-région de l'Ouest au 22 mars

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas confirmés (PCR+) et dépistés par l'imagerie médicale (TDM+) pour les régions du Sud, au cours des trente-huit dernières semaines.
- Globalement, on constate une diminution importante des notifications des nouveaux cas confirmés durant ces dernières semaines. De 211 cas durant la semaine du 09 au 15, ce nombre passe à 127 cas au cours des sept derniers jours, soit une chute de 39,9 %. Pour les cas probables, la baisse est moins importante, de 14,5 % entre ces deux dernières semaines et le nombre hebdomadaire de nouveaux cas chute de 174 cas à 149 nouveaux cas TDM+.
- Au niveau de la sous-région Ouest-ouest, on note une stabilisation des déclarations des nouveaux cas au cours des deux semaines allant du 23 février au 01 mars et du 02 au 08 mars, durant lesquelles 184 cas sont enregistrés pour chacune des semaines. Puis s'amorce la baisse à 113 cas entre le 09 et le 15 et à 79 cas entre le 16 et le 22 mars. Les taux d'accroissement sont respectivement de 0 %, -38,6 % et de -30,1 %. Pour les cas probables, on observe une stabilisation des notifications sur trois semaines avec un nombre hebdomadaire de nouveaux cas de 65 cas entre le 23 février et le 01 mars, de 66 cas entre le 02 et le 08 et de 66 cas entre le 09 et le 15 mars. Durant la dernière semaine, les déclarations diminuent de 18,2 % et le nombre hebdomadaire déclaré est de 54 cas.
- Pour la sous-région Ouest-centre, on observe une hausse du nombre de nouveaux cas confirmés durant la semaine du 02 au 08 mars où l'on atteint 100 nouveaux cas versus 70 cas la semaine précédente, soit un accroissement de 42,9 %. Entre le 09 et le 15 mars, ce nombre baisse à 85 cas (-15,0 %), puis à 38 cas durant les sept derniers jours (-55,3 %). Le maximum de cas déclaré durant la semaine du 16 au 22 mars est de 11 cas le 19 et le minimum est de 0 cas le 20 du même mois. Pour les cas probables, les notifications diminuent au cours de la dernière semaine de février et les deux premières de mars, puis on note une légère hausse durant la dernière semaine. Ce nombre hebdomadaire est de 79, 62, 50 et de 59 cas respectivement entre le 23 février et le 01 mars, entre le 02 et le 08, entre le 09 et le 15 et, entre le 16 et le 22 mars. Les taux d'accroissement respectifs sont de -21,5 %, -19,4 % et de 18,0 %. Les valeurs extrêmes observées durant les sept derniers jours sont de 2 cas le 20 mars et de 17 cas le 22 mars.
- La sous-région Ouest-est présente la même tendance que l'Ouest-centre pour les cas confirmés ; on note un rebond des notifications entre le 02 et le 08 mars, où le nombre hebdomadaire atteint 51 cas versus 29 cas entre le 23 février et le 01 mars, soit un taux d'accroissement de 75,9 %. Entre le 09 et le 15 mars, ce nombre chute de nouveau à 13 cas, soit un taux de -74,5 % et durant la dernière semaine, il est de 10 cas (-23,1 %). Ces 10 cas ont été notifiés durant deux jours, le 20 mars (3 cas) et le 22 mars (7 cas). Concernant les cas probables, 101 cas sont enregistrés entre le 23 février et le 01 mars. Ce nombre baisse de 42,6 % pour atteindre 58 cas entre le 02 et le 08 mars. On note une stabilité des notifications durant la semaine du 09 au 15 mars avec 58 cas ; par la suite, s'amorce une baisse à 36 cas avec un taux

d'accroissement de -37,9 %. Le nombre quotidien de cas déclaré durant la dernière semaine oscille entre 0 cas (22 mars) et 8 cas (16, 17 et 19 mars).



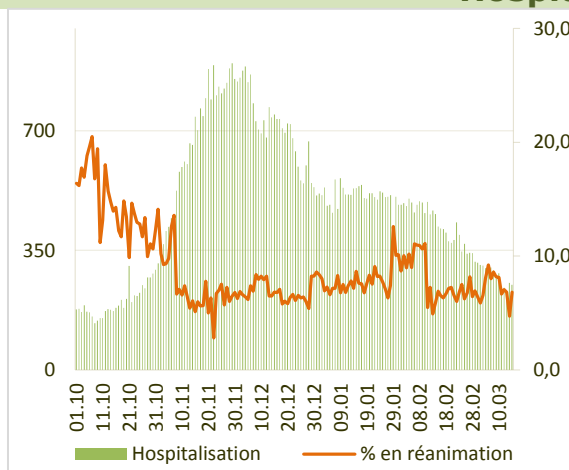
Graph 7 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ par sous-région de l'Ouest



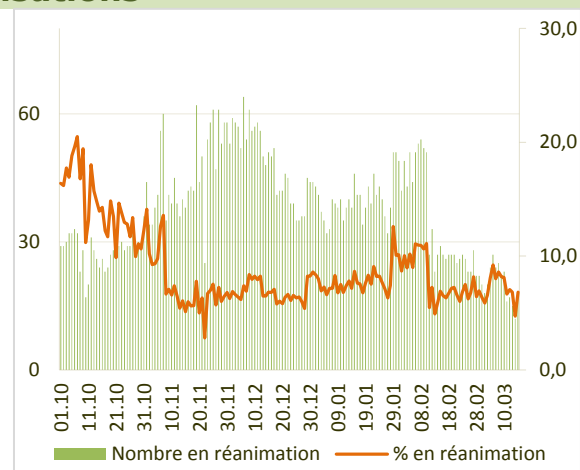
Graph 8 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas TDM+ par sous-région de l'Ouest

- 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-régions de l'Ouest.
- Dans l'ensemble, la région Ouest enregistre une diminution des déclarations des nouveaux cas confirmés. Au cours de la semaine du 16 au 22 mars, 127 nouveaux cas sont enregistrés versus 211 cas la semaine précédente, soit une baisse de 39,9 %. On retrouve cette diminution dans les trois sous-régions, l'Ouest-ouest (-30,1 % ; de 113 à 79 cas), l'Ouest-centre (-55,3 % ; de 85 à 38 cas) et l'Ouest-est (-23,1 % ; de 13 à 10 cas).
- Pour les cas probables, les déclarations au niveau de la région Ouest ont baissé de 14,5 %. Au cours des sept derniers jours, 127 cas sont enregistrés versus 211 cas la semaine précédente. On retrouve cette chute des nouveaux cas au niveau de deux sous-régions, l'Ouest-est (-37,9 % ; de 58 à 36 cas) et l'Ouest-ouest où cette baisse est de moindre importance (-3,6 % ; de 56 à 54 cas). Au niveau de l'Ouest-centre, les déclarations ont augmenté de 18,0 %, passant de 50 cas entre le 09 et le 15 à 59 cas entre le 16 et le 22 mars.

Hospitalisations



Graph 9 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisation et du pourcentage en réanimation pour la région Ouest entre le 01.10 et le 22.03

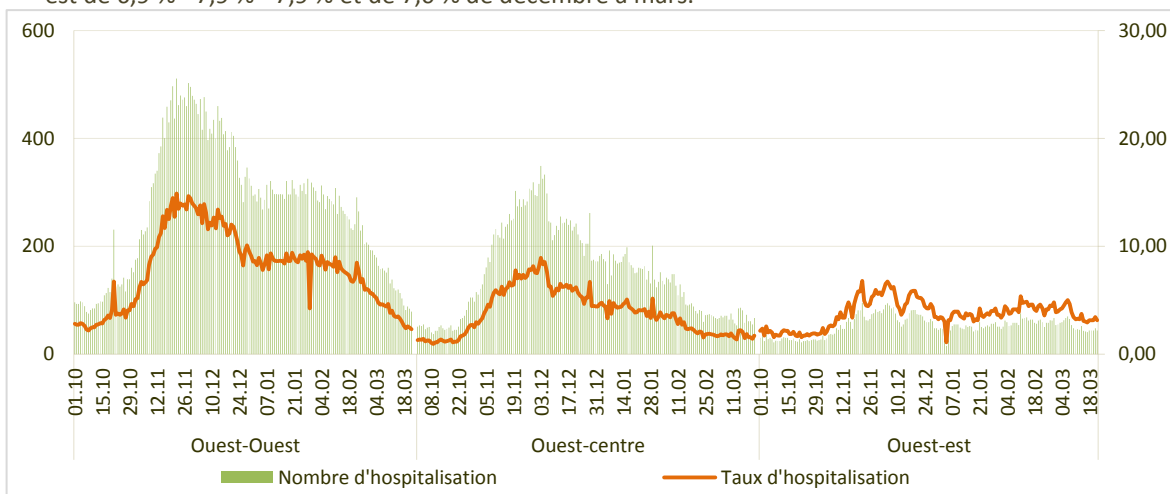


Graph 10 : Evolution quotidienne du nombre de patients en USI et du pourcentage en réanimation pour la région Ouest entre le 01.10 et le 22.03

- 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 Ouest du 01

octobre au 22 mars.

- La diminution des hospitalisations entamée fin janvier se poursuit pour l'ensemble de la région Ouest. Pour les patients hospitalisés en réanimation, la baisse est sensible à partir de la mi-février.
- Au cours des quatre dernières périodes de sept jours, la moyenne quotidienne du nombre de patients hospitalisés et du nombre de patients en unité de soins intensifs a été de 350,4 & 24,4 – 301,1 & 22,6 – 251,0 & 17,4 et, 200,3 & 12,9 respectivement entre le 23 février et le 01 mars, entre le 02 et le 08, entre le 09 et le 15 et, entre le 16 et le 22 mars. Le recul pour les hospitalisations dans leur ensemble est estimé à 14,1 %, 16,6 % et 20,2 % entre deux périodes de sept jours en suivant l'ordre chronologique. La moyenne des patients en USI a, quant à elle, reculé de 7,4 %, 23,0 % et de 25,8 % aux mêmes périodes. Les valeurs extrêmes au cours des sept derniers jours sont de 236 (le 16.03) et de 187 (le 19.03) concernant le nombre total de patients hospitalisés ; pour les patients en réanimation, ces valeurs sont de 14 (le 22.03) et de 11 (le 16.03).
- La moyenne quotidienne pour les mois de décembre, janvier, février et les 22 premiers jours de mars sont de 707,8 – 509,7 – 430,2 et de 253,8 patients en structure de santé, soit des taux d'accroissement respectifs de -28,0 %, -15,6 % et de -41,0 %. Le nombre moyen de patients en USI est de 48,5 – 39,9 – 34,4 et de 17,8 pour les mêmes périodes. Le recul le plus important est enregistré entre le 09 et le 15 et, entre le 16 et le 22 mars avec une diminution de 48,2 %. La moyenne a pratiquement été divisée par deux entre les deux périodes.
- La proportion moyenne de patients hospitalisés en soins intensifs a suivi globalement la même tendance. Entre le 23 février et le 01 mars, entre le 02 et le 08, entre le 09 et le 15 et, entre le 16 et le 22 mars, cet indicateur a été estimé respectivement à 7,0 %, 7,5 %, 6,9 % et 6,3 %. La proportion moyenne mensuelle est de 6,9 % - 7,9 % - 7,9 % et de 7,0 % de décembre à mars.



Graph 11 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations et du taux d'hospitalisations par sous-région de l'Ouest entre le 01 octobre et le 22 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'Ouest du 01 octobre au 22 mars.
- La tendance est à la diminution pour les trois sous-régions de l'Ouest.
- Au cours des quatre dernières semaines, le nombre moyen des hospitalisations est de 220,0 – 170,1 – 134,3 et de 91,3 pour l'Ouest-Ouest respectivement entre le 23 février et le 01 mars, entre le 02 et le 08, entre le 09 et le 15 et, entre le 16 et le 22 mars. Les taux d'accroissement respectifs sont de -22,7 %, -21,0 % et de -32,0 %. Aucune wilaya de la sous-région n'enregistre une augmentation du nombre d'hospitalisés au cours des sept derniers jours par rapport aux sept jours précédents. Le taux d'hospitalisation moyen est de 2,66 patients hospitalisés pour 100 000 habitants entre le 16 et le 22 mars. Le 22, cet indicateur est de 2,30 hospitalisés pour 100 000 habitants.
- Concernant l'Ouest-centre, les mêmes tendances sont observées avec un nombre moyen de patients hospitalisés de 71,6 – 68,6 - 69,1 et de 65,1. Le recul est estimé à 5,8 % entre les deux dernières périodes de sept jours. Une seule wilaya enregistre une légère augmentation du nombre moyen d'hospitalisés :

Sidi Bel Abbès qui voit ce nombre passer de 15,7 à 19,1 entre les deux dernières semaines. Le taux moyen, au cours des sept derniers jours, est de 1,67 patients en structures de santé pour 100 000 habitants pour l'ensemble de la sous-région. Le taux d'hospitalisation est passé de 2,30 à 2,71 hospitalisés pour 100 000 habitants entre le 15 et le 22 mars dans la wilaya de Sidi Bel Abbès, soit une hausse de 17,8 %. On peut toutefois observer que le nombre moyen de patients en USI a diminué dans cette wilaya entre ces deux périodes avec des valeurs de 7,4 et de 5,0 patients en réanimation par jour.

- Pour l'Ouest-est, la moyenne quotidienne est de 58,9 – 62,4 – 47,6 et de 43,9 au cours des quatre dernières semaines pré-citées. La diminution du nombre d'hospitalisation est de 7,8 % entre le 16 et le 22 et, entre le 09 et le 15 mars. Sur les deux wilayas composant la sous-région, Tissemsilt enregistre une très légère augmentation de la moyenne quotidienne avec 8,3 et 9,1 patients hospitalisés respectivement entre le 09 et le 15 et, entre le 16 et le 22 mars. Le taux moyen d'hospitalisation passe de 3,41 à 3,14 hospitalisés pour 100 000 habitants entre les deux dernières périodes de sept jours pour la sous-région.

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des cas dépistés par sous-région de l'Ouest au 22 mars

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Nouveaux cas PCR+	Nouveaux cas TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Taux d'hospitalisation ¹
Ouest-ouest	16 657	7 703	02	04	79	04	2,30
Ouest-centre	5 621	9 958	06	17	67	09	1,72
Ouest-est	2 007	7 174	07	00	44	01	3,15
Ouest	24 285	24 835	15	21	190	14	2,18

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, tous les indicateurs sont à la baisse aussi bien pour la région Ouest dans son ensemble que pour les trois sous-régions.

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 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.

Dernières actions

- 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, Ain 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, Tebessa, Tlemcen, TiziOuzou, Alger, Jijel, Sidi Bel Abbes, 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.
- Le 16 mars 2021, Le gouvernement a décidé, en application des instructions du président de la République, la prorogation des mesures de confinement partiel à domicile, de 22h00 au lendemain à 05h00, pour une durée de quinze (15) jours, à compter du mercredi 17 mars dans 16 wilayas : Adrar, Batna, Biskra, Blida, Tebessa, Tlemcen, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sidi Bel Abbes, Constantine, Mascara, Ouargla, Oran, El Oued et Touggourt.

Actualités Covid-19 (suite)

- Par ailleurs, plusieurs approches permettent d'envisager un blocage du virus : en premier lieu l'interféron bêta qui permet de restaurer la réponse naturelle des IFN qui est altérée chez une partie significative des patients atteints d'une forme grave de Covid-19. Initié précocement, l'IFN bêta offrirait des résultats cliniques intéressants. Par ailleurs, les anticorps antiviraux, qu'ils soient polyclonaux (hors plasma convalescent) ou monoclonaux ont été évoqués : les premiers étant en cours d'investigation clinique, les potentielles avancées sont à attendre plus volontiers du côté des seconds. Plusieurs font aujourd'hui l'objet d'études cliniques.
- La polémique croissante qui entoure le bamlanivimab a été évoquée, puisqu'une partie de la communauté scientifique s'étonne de l'autorisation temporaire d'utilisation de cohorte (ATUC) qui lui a été délivrée par l'ANSM en l'absence de preuve clinique de son efficacité. Les orateurs ont indiqué que deux études étaient pour l'heure disponibles et ont montré des résultats contrastés, avec une efficacité conditionnée à son association en bithérapie. Selon eux, cette ATU s'inscrit dans un cadre strict, réservée à des situations exceptionnelles, chez des patients « triés sur le volet » et qui seraient à haut risque de décès, suggérant une balance bénéfice-risque plus adaptée étant donné que la tolérance des anticorps monoclonaux est connue. Pour autant, de l'aveu même de ces orateurs, il y aurait plus à attendre de cocktails d'anticorps, car il existe un risque de mutation d'échappement si le traitement ne repose que sur un seul anticorps.
- Avec l'arrivée attendue des premiers anticorps monoclonaux dans les toutes prochaines semaines, une cohorte baptisée COCOPREV va permettre de suivre l'ensemble des sujets à risque infectés et traités par l'un et/ou l'autre de ces anticorps (monothérapie ou cocktails) afin de prévenir une forme grave de la maladie. Elle permettra ainsi d'évaluer le taux d'hospitalisation, le risque d'émergence de résistance, la réponse immunitaire et la faisabilité d'une prophylaxie en ambulatoire.
- La mise à disposition de prophylaxie post-exposition voire de traitements préventifs reste encore hypothétique mais pourrait émerger si des traitements antiviraux offrent une bonne efficacité : la difficulté d'une telle approche tiendrait à leur initiation précoce dans les cinq premiers jours de l'apparition des symptômes chez des personnes à risque de forme grave.
- Il y a plusieurs mois déjà, l'étude RECOVERY a montré que la dexaméthasone permet de réduire la mortalité associée au Covid-19. Mais cette démonstration flagrante a conduit à stopper la plupart des

études consacrées aux corticoïdes, ce qui a rendu l'évidence clinique relative aux autres corticoïdes moins robuste, même si les données permettent d'en soutenir l'emploi, indépendamment de leur nature. Xavier Lescure a toutefois souligné que des questions restaient posées concernant l'optimisation de cette approche : si la posologie de dexaméthasone recommandée est de 6 mg par jour, elle fait l'objet d'études d'optimisation en particulier chez les personnes obèses ou chez les patients en situation de syndrome de détresse respiratoire aiguë (étude COVIDICUS).

Parmi les immuno-modulateurs plus spécifiques, le tocilizumab (anti-IL-6) a été le plus utilisé. Les données cliniques montrent la difficulté de timing associée à l'anticorps qui ne doit être initié ni trop tôt (avant que l'orage cytokinique se mette en place), ni trop tard (lorsque d'autres mécanismes immunitaires importants interviennent). Pour l'heure, les données suggèrent que le tocilizumab apporte un bénéfice clinique chez les patients qui n'ont répondu que partiellement aux corticoïdes.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 22 mars 2021³

22 mars	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde	123 678 999	2 722 951	70 137 878	1 635,43
Etats Unis	29 867 689	542 888		9 129,18
Brésil	12 047 526	295 425	10 611 595	5 751,45
Inde	11 686 796	160 166	11 181 253	864,01
Russie	4 416 226	93 812	4 031 205	3 056,68
Royaume Uni	4 311 332	126 317	8 077	6 484,28
France	4 269 053	92 081	253 514	6 372,93
Italie	3 390 181	105 328	2 719 477	5 609,98
Espagne	3 228 803	73 543	150 376	6 910,41
Turquie	3 035 338	30 178	2 844 681	5 253,30
Allemagne	2 678 262	75 009	2 437 183	3 229,63
Colombie	2 342 278	62 148	2 235 343	4 717,70
Argentine	2 252 172	54 671	2 037 686	5 061,69
Mexique	2 197 160	198 239	1 740 254	1 741,14
Pologne	2 073 129	49 365	1 676 008	5 458,68
Iran	1 808 422	61 877	1 549 649	2 210,78
Ukraine	1 604 183	31 677	1 306 822	1 948,72
Afrique du Sud	1 538 451	52 196	1 463 953	3 447,70
République Tchèque	1 467 333	24 810	1 262 738	13 809,29
Pérou	1 466 326	50 198	1 381 318	4 583,81
Indonésie	1 465 928	39 711	1 297 967	8 507,50
Pays-Bas	1 224 947	16 426	15 387	3 187,18
Canada	943 920	22 695	886 109	2 547,08
Chili	938 094	22 359	877 189	5 008,74
Roumanie	900 858	22 268	808 754	4 625,97
Belgique	839 238	22 728		7 347,51
Iraq	798 547	14 036	719 161	298,34
Pakistan	633 741	13 935	585 271	298,63
Philippines	671 792	12 972	577 850	629,89
Bangladesh	573 687	8 720	523 859	355,54
Arabie Saoudite	385 424	6 613	374 799	1 143,69

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

⁴ Taux exprimé pour 100 000 habitants



Chine	90 115	4 636	85 321	6,47
Maghreb	1 024 152	23 359	929 829	1 014,97
Maroc	491 834	8 769	479 557	1 365,10
Tunisie	245 923	8 569	213 106	2 126,40
Libye	152 510	2 513	139 361	2 283,57
Algérie	116 255	3 061	80 887	272,90
Mauritanie	17 630	447	16 918	400,38

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 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 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.
- **Le 17 mars 2021**, l'OMS estime que pour le moment, les avantages du vaccin AstraZeneca l'emportent sur les risques et recommande la poursuite de la vaccination.

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)
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)
19-mar-21	Pologne	Plus de 2 millions de cas diagnostiqués	122 315 655 cas (2 701 445 Dc)	115 970 cas (3053 Dc)
22-mar-21	Brésil	Plus de 12 millions de cas diagnostiqués	123 678 999 cas (2 722 951 Dc)	116 255 cas (3061 Dc)

Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 20 mars

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	920	1	168,32	24	0	4,39	2,61
2	Chlef	877	1	70,62	3	0	0,24	0,34
3	Laghouat	1 187	0	169,13	47	0	6,70	3,96
4	Oum El Bouaghi	1 569	0	198,31	63	0	7,96	4,02
5	Batna	4 472	3	323,42	68	0	4,92	1,52
6	Bejaia	4 571	2	444,50	152	0	14,78	3,33
7	Biskra	2 627	3	272,97	119	2	12,37	4,53
8	Béchar	350	0	101,82	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 690	14	635,66	228	0	16,68	2,62
10	Bouira	2 834	3	348,01	63	0	7,74	2,22
11	Tamanrasset	242	0	99,79	14	0	5,77	5,79
12	Tébessa	2 156	0	264,76	116	0	14,25	5,38
13	Tlemcen	2 774	0	244,51	10	0	0,88	0,36
14	Tiaret	1 266	3	120,75	39	0	3,72	3,08
15	Tizi Ouzou	4 260	2	352,01	262	0	21,65	6,15
16	Alger	17 901	17	484,08	438	0	11,84	2,45
17	Djelfa	1 749	3	109,75	36	0	2,26	2,06
18	Jijel	3 487	2	464,85	73	0	9,73	2,09
19	Sétif	5 425	0	302,09	271	0	15,09	5,00
20	Saida	107	0	25,75	1	0	0,24	0,93
21	Skikda	1 094	0	100,36	25	0	2,29	2,29
22	Sidi Bel Abbès	1 319	0	178,62	92	0	12,46	6,97
23	Annaba	2 118	6	300,27	50	0	7,09	2,36
24	Guelma	1 096	2	190,98	32	0	5,58	2,92
25	Constantine	4 142	0	359,23	104	0	9,02	2,51
26	Médéa	1 380	0	155,87	37	0	4,18	2,68
27	Mostaganem	2 346	0	256,57	14	0	1,53	0,60
28	M'Sila	3 233	0	249,38	60	0	4,63	1,86
29	Mascara	1 027	0	106,40	23	0	2,38	2,24
30	Ouargla	2 107	13	282,57	45	0	6,03	2,14
31	Oran	12 308	4	665,53	72	0	3,89	0,58
32	El Bayadh	239	0	72,24	6	0	1,81	2,51
33	Illizi	193	0	223,83	2	0	2,32	1,04
34	Bordj Bou Arreridj	496	0	65,76	35	0	4,64	7,06
35	Boumerdes	2 632	7	249,44	89	0	8,43	3,38
36	El Tarf	1 045	1	208,02	48	0	9,56	4,59
37	Tindouf	208	0	215,47	5	0	5,18	2,40
38	Tissemsilt	734	0	211,01	15	0	4,31	2,04
39	El Oued	1 630	5	183,92	36	0	4,06	2,21
40	Khenchela	864	0	178,35	33	0	6,81	3,82
41	Souk Ahras	1 008	0	181,54	23	0	4,14	2,28
42	Tipaza	2 334	1	318,41	55	0	7,50	2,36
43	Mila	847	0	91,57	57	0	6,16	6,73
44	Aïn Defla	988	1	104,73	16	0	1,70	1,62
45	Naâma	338	0	107,75	4	0	1,28	1,18
46	Aïn Temouchent	1 561	2	349,52	13	0	2,91	0,83
47	Ghardaïa	503	0	107,51	18	0	3,85	3,58
48	Relizane	812	0	93,24	16	0	1,84	1,97
Total		116 066	96	272,46	3 055	2	7,17	2,63

1 : exprimé pour 100 000 habitants

Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 21 mars

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	920	0	168,32	24	0	4,39	2,61
2	Chlef	879	2	70,78	3	0	0,24	0,34
3	Laghouat	1 189	2	169,41	47	0	6,70	3,95
4	Oum El Bouaghi	1 570	1	198,43	63	0	7,96	4,01
5	Batna	4 475	3	323,63	68	0	4,92	1,52
6	Bejaia	4 577	6	445,08	152	0	14,78	3,32
7	Biskra	2 628	1	273,08	119	0	12,37	4,53
8	Béchar	350	0	101,82	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 698	8	636,24	228	0	16,68	2,62
10	Bouira	2 838	4	348,50	63	0	7,74	2,22
11	Tamanrasset	242	0	99,79	14	0	5,77	5,79
12	Tébessa	2 156	0	264,76	116	0	14,25	5,38
13	Tlemcen	2 774	0	244,51	10	0	0,88	0,36
14	Tiaret	1 266	0	120,75	39	0	3,72	3,08
15	Tizi Ouzou	4 263	3	352,26	264	2	21,81	6,19
16	Alger	17 922	21	484,65	438	0	11,84	2,44
17	Djelfa	1 751	2	109,88	36	0	2,26	2,06
18	Jijel	3 490	3	465,25	73	0	9,73	2,09
19	Sétif	5 425	0	302,09	271	0	15,09	5,00
20	Saida	107	0	25,75	1	0	0,24	0,93
21	Skikda	1 097	3	100,64	25	0	2,29	2,28
22	Sidi Bel Abbas	1 320	1	178,75	92	0	12,46	6,97
23	Annaba	2 118	0	300,27	50	0	7,09	2,36
24	Guelma	1 096	0	190,98	32	0	5,58	2,92
25	Constantine	4 147	5	359,67	104	0	9,02	2,51
26	Médéa	1 380	0	155,87	37	0	4,18	2,68
27	Mostaganem	2 347	1	256,67	14	0	1,53	0,60
28	M'Sila	3 236	3	249,61	60	0	4,63	1,85
29	Mascara	1 029	2	106,60	23	0	2,38	2,24
30	Ouargla	2 107	0	282,57	45	0	6,03	2,14
31	Oran	12 319	11	666,12	72	0	3,89	0,58
32	El Bayadh	239	0	72,24	6	0	1,81	2,51
33	Illizi	193	0	223,83	2	0	2,32	1,04
34	Bordj Bou Arreridj	496	0	65,76	35	0	4,64	7,06
35	Boumerdes	2 635	3	249,73	89	0	8,43	3,38
36	El Tarf	1 046	1	208,22	48	0	9,56	4,59
37	Tindouf	208	0	215,47	5	0	5,18	2,40
38	Tissemsilt	734	0	211,01	15	0	4,31	2,04
39	El Oued	1 632	2	184,15	36	0	4,06	2,21
40	Khenchela	864	0	178,35	33	0	6,81	3,82
41	Souk Ahras	1 008	0	181,54	23	0	4,14	2,28
42	Tipaza	2 334	0	318,41	55	0	7,50	2,36
43	Mila	847	0	91,57	57	0	6,16	6,73
44	Aïn Defla	990	2	104,94	16	0	1,70	1,62
45	Naâma	338	0	107,75	4	0	1,28	1,18
46	Aïn Temouchent	1 562	1	349,75	13	0	2,91	0,83
47	Ghardaïa	503	0	107,51	18	0	3,85	3,58
48	Relizane	812	0	93,24	16	0	1,84	1,97
Total		116 157	91	272,67	3 057	2	7,18	2,63

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 22 mars

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	921	1	168,50	24	0	4,39	2,61
2	Chlef	879	0	70,78	3	0	0,24	0,34
3	Laghouat	1 196	7	170,41	47	0	6,70	3,93
4	Oum El Bouaghi	1 570	0	198,43	63	0	7,96	4,01
5	Batna	4 478	3	323,85	68	0	4,92	1,52
6	Bejaia	4 579	2	445,27	152	0	14,78	3,32
7	Biskra	2 628	0	273,08	119	0	12,37	4,53
8	Béchar	350	0	101,82	3	0	0,87	0,86
9	Blida	8 706	8	636,83	228	0	16,68	2,62
10	Bouira	2 838	0	348,50	63	0	7,74	2,22
11	Tamanrasset	242	0	99,79	14	0	5,77	5,79
12	Tébessa	2 174	18	266,97	116	0	14,25	5,34
13	Tlemcen	2 775	1	244,59	10	0	0,88	0,36
14	Tiaret	1 273	7	121,42	39	0	3,72	3,06
15	Tizi Ouzou	4 265	2	352,43	264	0	21,81	6,19
16	Alger	17 939	17	485,11	439	1	11,87	2,45
17	Djelfa	1 751	0	109,88	36	0	2,26	2,06
18	Jijel	3 493	3	465,65	73	0	9,73	2,09
19	Sétif	5 430	5	302,37	271	0	15,09	4,99
20	Saida	107	0	25,75	1	0	0,24	0,93
21	Skikda	1 097	0	100,64	25	0	2,29	2,28
22	Sidi Bel Abbes	1 321	1	178,89	92	0	12,46	6,96
23	Annaba	2 120	2	300,56	50	0	7,09	2,36
24	Guelma	1 097	1	191,16	32	0	5,58	2,92
25	Constantine	4 151	4	360,01	104	0	9,02	2,51
26	Médéa	1 382	2	156,09	37	0	4,18	2,68
27	Mostaganem	2 350	3	257,00	14	0	1,53	0,60
28	M'Sila	3 240	4	249,92	60	0	4,63	1,85
29	Mascara	1 029	0	106,60	23	0	2,38	2,24
30	Ouargla	2 107	0	282,57	47	2	6,30	2,23
31	Oran	12 320	1	666,17	73	1	3,95	0,59
32	El Bayadh	239	0	72,24	6	0	1,81	2,51
33	Illizi	193	0	223,83	2	0	2,32	1,04
34	Bordj Bou Arreridj	496	0	65,76	35	0	4,64	7,06
35	Boumerdes	2 637	2	249,92	89	0	8,43	3,38
36	El Tarf	1 046	0	208,22	48	0	9,56	4,59
37	Tindouf	210	2	217,54	5	0	5,18	2,38
38	Tissemsilt	734	0	211,01	15	0	4,31	2,04
39	El Oued	1 632	0	184,15	36	0	4,06	2,21
40	Khenchela	864	0	178,35	33	0	6,81	3,82
41	Souk Ahras	1 008	0	181,54	23	0	4,14	2,28
42	Tipaza	2 334	0	318,41	55	0	7,50	2,36
43	Mila	847	0	91,57	57	0	6,16	6,73
44	Aïn Defla	990	0	104,94	16	0	1,70	1,62
45	Naâma	338	0	107,75	4	0	1,28	1,18
46	Aïn Temouchent	1 562	0	349,75	13	0	2,91	0,83
47	Ghardaïa	503	0	107,51	18	0	3,85	3,58
48	Relizane	814	2	93,47	16	0	1,84	1,97
Total		116 255	98	272,90	3 061	4	7,19	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