

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 07 juin 2021

Ce bulletin a été élaboré à partir des données mises en ligne par le MSPRH, et provenant des différents établissements hospitaliers prenant en charge les malades COVID-19.

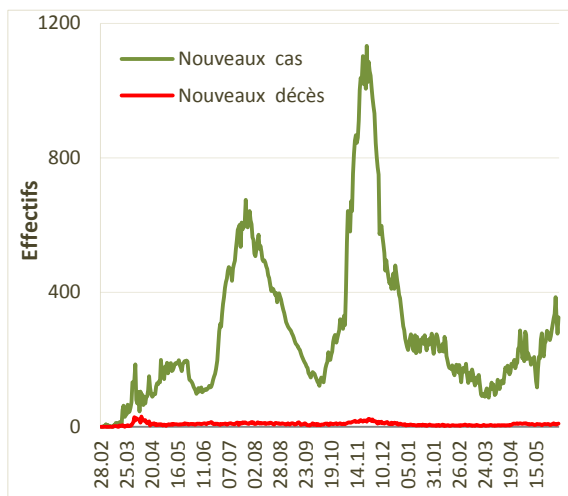
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique en matière de Covid-19 de la région Est. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées du 05, 06 et du 07 juin. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique ou radiologique a été obtenue.

Dates clés

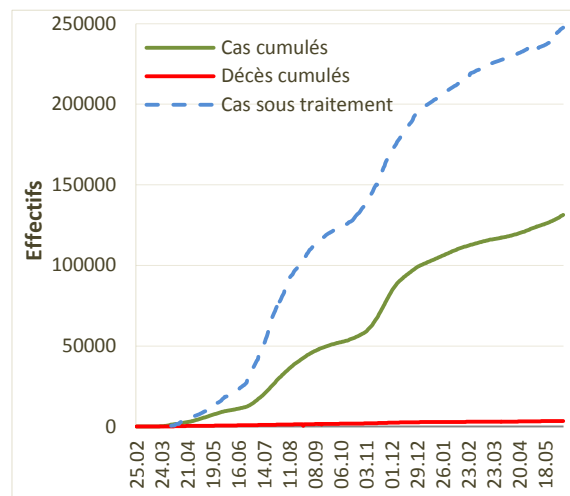
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- 08 juin 2021
- 07 juin 2021

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	131 283	1 217 101	268 754	173 631 265
· Décès cumulés	3 527	29 351	15 399	3 736 961
· Nouveaux cas	325	2 302	782	320 618
· Nouveaux décès	9	116	47	8 076



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 07 juin



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

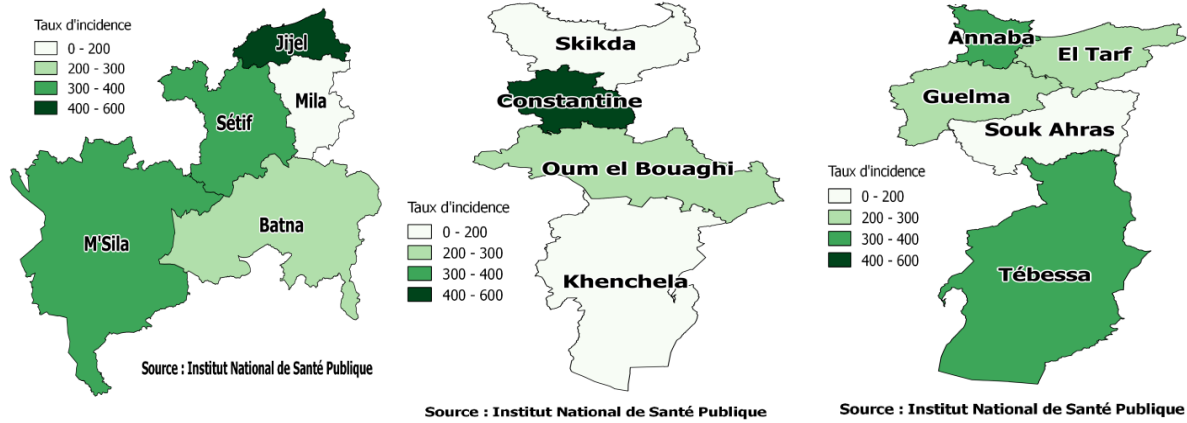
Actualités Covid-19

- Une épidémie comme celle de la Covid-19 chamboule le quotidien des enfants et des adolescents qui voient leurs habitudes perturbées d'une part par le confinement et la fermeture des écoles, d'autre part par le stress ainsi que les difficultés professionnelles et financières des adultes qui les encadrent. Il a souvent été dit que la santé mentale s'était dégradée chez de nombreux enfants du fait de la pandémie de Covid-19. Canal Intox de l'Inserm (Institut national de la santé et de la recherche médicale) a voulu comprendre ce qu'il en est vraiment ² (cf. suite page 10).

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

² L'épidémie de COVID-19, facteur de détérioration de la santé mentale des enfants - Medscape – 02 juin 2021.

Répartition spatiale des cas confirmés et hospitalisation



Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya et par sous-région de l'Est au 07 juin

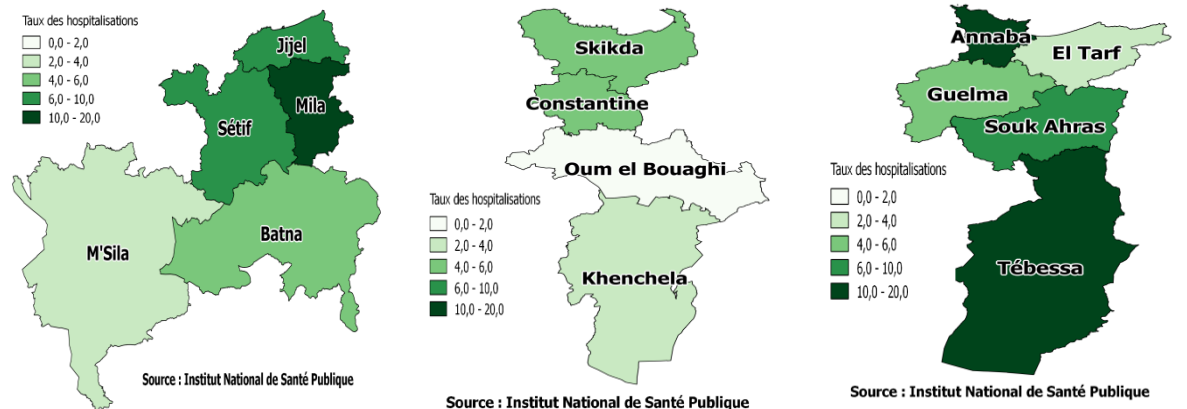
L'analyse a porté sur la région Est et ses trois sous-régions. L'Est-ouest comprend les wilayas de Batna, Jijel, Sétif, M'Sila et de Mila, l'Est-centre est composé de Oum El Bouaghi, Skikda, Constantine et de Khenchela, et l'Est-est est constitué de Tébessa, Annaba, Guelma, El Tarf et de Souk Ahras.

Au 07 juin, on enregistre 37 419 cas cumulés PCR+ et un taux d'incidence régional de 291,88 versus 286,51 cas pour 100 000 habitants au 31 mai, avec un taux d'accroissement de 1,9 %.

Les wilayas qui enregistrent les taux d'accroissement les plus élevés entre le 31 mai et le 07 juin, sont : Tébessa de l'Est-est avec un taux d'accroissement de 4,8 % et des taux d'incidence qui passent de 310,08 à 324,81 cas pour 100 000 habitants, suivie par Constantine de l'Est-centre (3,2 % ; de 424,9 à 437,72) et Souk Ahras de l'Est-est (2,1 % ; de 195,77 à 199,73).

Concernant le taux des hospitalisations enregistré à l'échelle régionale, il est de 6,727 patients pour 100 000 habitants le 07 juin.

Les taux les plus élevés des hospitalisations sont enregistrés dans les wilayas suivantes : Tébessa (16,77 patients pour 100 000 habitants), Mila (11,52), Annaba (11,25), Jijel (9,74), Souk Ahras (9,37) et Sétif (7,72).



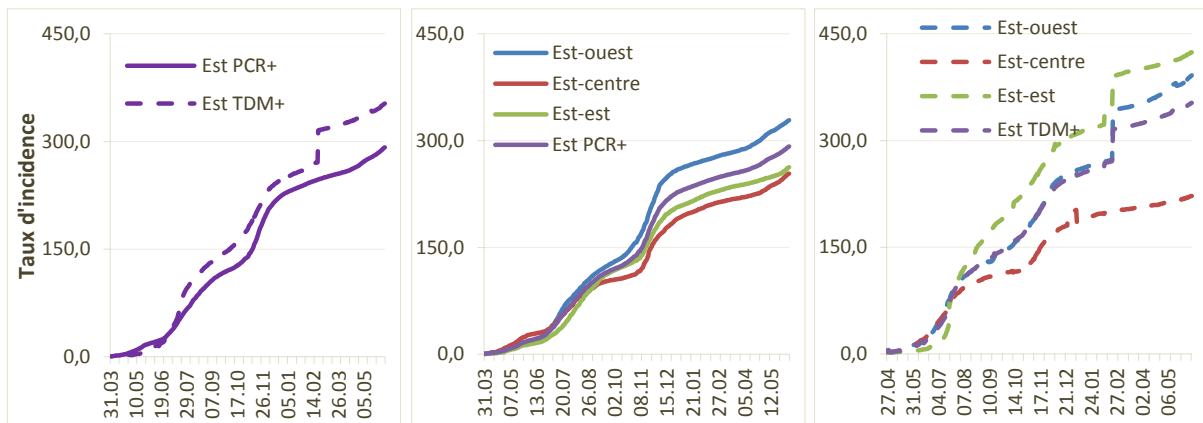
Carte 2 : Répartition des taux d'hospitalisation par wilaya et par sous-région de l'Est le 07 juin

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 07 juin

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	55 645	183	363,11	1 605	5	10,47	2,88
Est	37 419	90	291,88	1 189	2	9,27	3,18
Ouest	25 831	26	295,84	330	1	3,78	1,28
Sud	12 388	26	216,42	403	1	7,04	3,25
Total	131 283	325	308,18	3 527	9	8,28	2,69

1 : exprimé pour 100.000 habitants

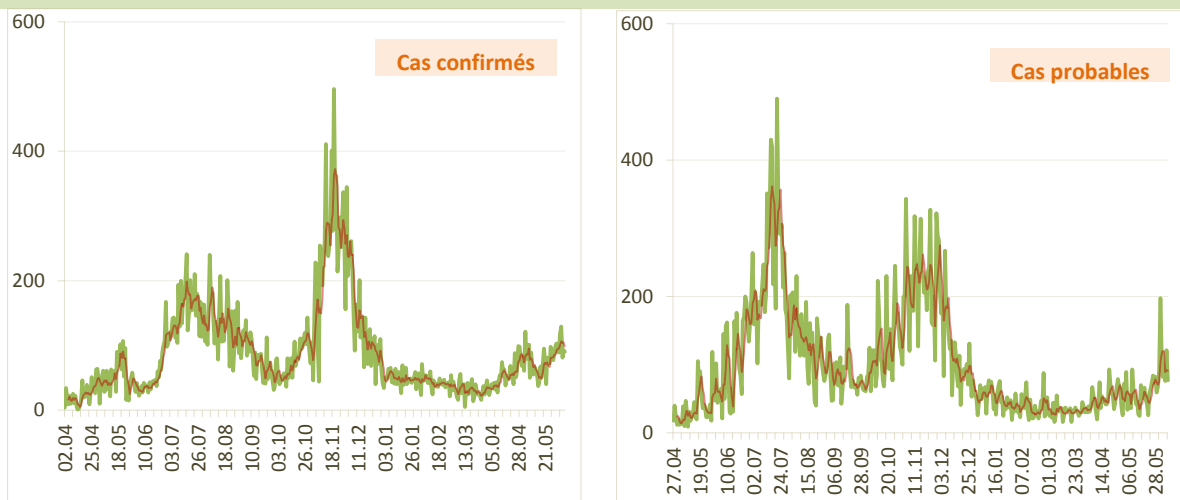
Taux d'incidence cumulée



Graph 3 : Taux d'incidence par wilaya des cas PCR+/TDM+ par sous-région de l'Est au 07 juin

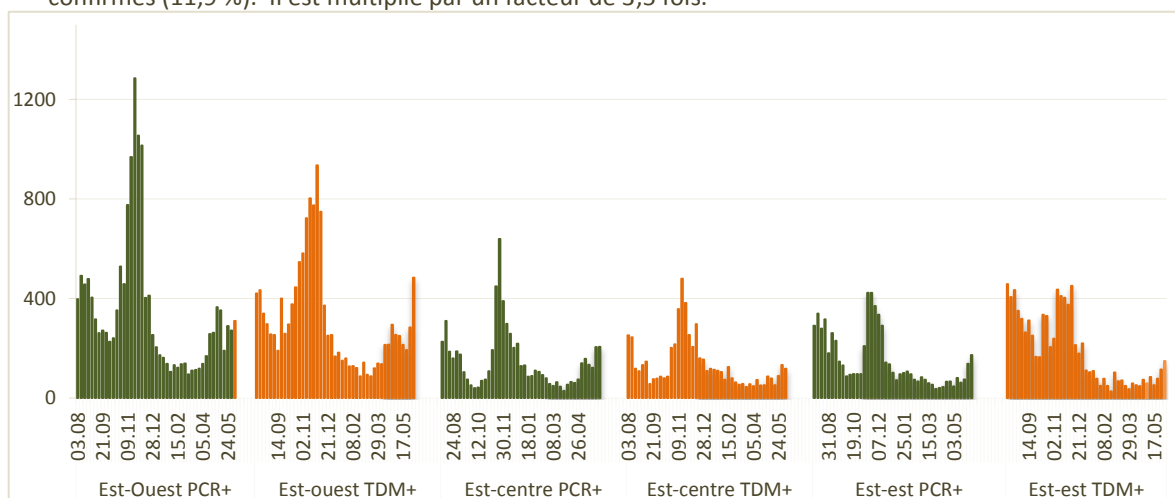
- Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence cumulés des cas confirmés (PCR+) et probables (TDM+) de la région Est, puis les taux d'incidence PCR+ des trois sous-régions d'un côté et les taux d'incidence TDM+ de l'autre.
- La région Est enregistre 37 419 cas cumulés confirmés et 45 267 cas probables, avec des taux d'incidence respectifs de 291,88 et de 353,10 cas pour 100 000 habitants au 07 juin. Le différentiel entre ces deux taux d'incidence a légèrement diminué, il passe de 66,58 points au 19 avril à 63,73 points au 07 mai puis à 61,22 points au 07 juin en faveur des cas probables. Au 07 mai, les taux d'incidence sont de 273,25 cas PCR+ pour 100 000 habitants et de 337,15 pour les cas TDM+. Ainsi, l'accroissement en un mois est respectivement de 6,8 % et de 4,7 %.
- Concernant les cas confirmés, on constate que la courbe d'incidence de la sous-région Est-ouest domine largement les autres courbes avec accentuation de l'écart entre elles. Cette sous-région enregistre au 07 juin un taux d'incidence de 328,63 versus 309,48 cas pour 100 000 habitants au 07 mai avec un accroissement de +6,2 %. La sous-région Est-est occupe la seconde positions avec des incidences de 262,67 versus 247,56 (+6,1 %). Entre ces deux sous-régions, l'écart entre les incidences est de 65,96 points au 07 juin versus 61,91 points au 07 mai en faveur de l'Est-ouest. La sous-région Est-centre enregistre des taux d'incidence de 253,81 versus 232,95 cas pour 100 000 habitants aux mêmes dates précitées, soit un accroissement de +8,9 %. Les wilayas qui présentent une incidence supérieure à celle de leur région sont, Jijel (503,51), Batna (374,26), Sétif (340,85) et M'Sila (325,52) de la sous-région Est-ouest, Constantine (437,72) de la sous-région Est-centre et, Tébessa (324,81) et Annaba (314,31) de la sous-région Est-est.
- Pour les cas probables, on observe que la sous-région Est-est déclare l'incidence la plus élevée avec 424,07 cas pour 100 000 habitants au 07 juin, suivie par la sous-région Est-ouest (391,69) et en dernier la sous-région Est-centre (222,10). Au 07 mai, les taux d'incidence enregistrés sont respectivement de 410,58 – 370,48 et de 213,15 cas pour 100 000 habitants. Les taux d'accroissement entre ces deux dates sont de 3,3 %, 5,7 % et de 4,2 % dans le même ordre précité. Sept wilayas enregistrent des taux d'incidence supérieurs au taux régional dont quatre de la sous-région Est-ouest : Batna (503,64), Jijel (406,86), Sétif (375,71) et M'Sila (366,47), une wilaya de la sous-région Est-centre, Constantine (411,62), et, deux wilayas de la sous-région Est-est, Tébessa (914,02) et Annaba (453,81 cas pour 100 000 habitants).

Nouveaux cas PCR+ et TDM+



Graph 4 : Evolution quotidienne du nombre de nouveaux cas PCR+ et TDM+ de la région Est au 07 juin

- 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 07 juin 2021 pour l'ensemble de la région Est. Un lissage a été effectué en utilisant les moyennes mobiles d'ordre 7.
- Le nombre de nouveaux cas confirmés augmente depuis le début du mois d'avril que ce soit aussi bien pour les cas confirmés que pour les cas probables. Entre le 09 avril et le 08 mai, le nombre total enregistré à l'échelle régionale est de 1 939 ; ce nombre augmente à 2 338 cas entre le 09 mai et le 07 juin ; L'accroissement est de 20,6 %.
- La même tendance est observée pour les cas probables, le nombre de nouveaux cas passe de 1 565 à 2 116 cas, avec un accroissement de 35,2 % aux mêmes périodes précitées.
- La moyenne quotidienne des nouveaux cas PCR+ enregistrés entre le 01 et le 07 juin est estimée à 98,4 avec un nombre hebdomadaire de 689 nouveaux cas versus 87,9 (615 cas) entre le 25 et le 31 mai.
- Concernant les cas diagnostiqués par l'imagerie médicale, la moyenne quotidienne est de 107,3 la dernière semaine et de 76,0 la semaine précédente.
- L'accroissement du nombre moyen des cas probables est plus important (41,2 %) que celui des cas confirmés (11,9 %). Il est multiplié par un facteur de 3,5 fois.

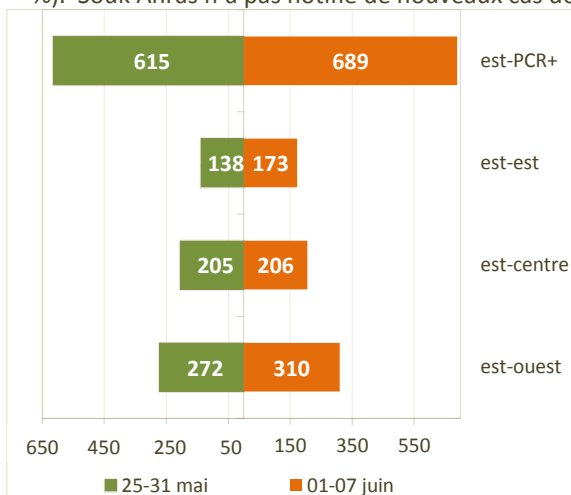


Graph 5 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+/TDM+ par sous-région de l'Est au 07 juin

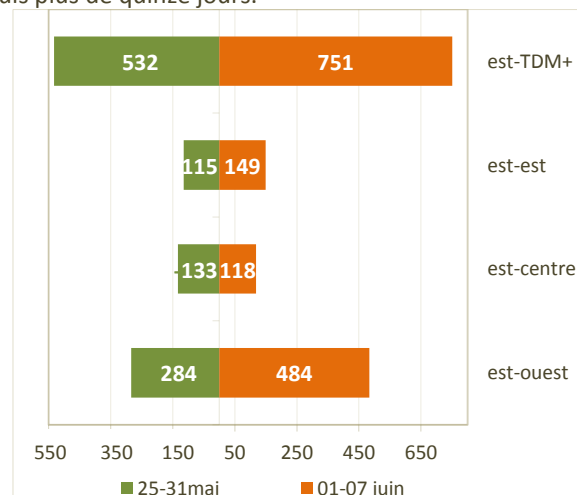
- Les deux graphes ci-dessus visualisent l'évolution quotidienne du nombre de nouveaux cas confirmés (PCR+) et probables (TDM+) depuis le 03 août 2020 jusqu'au 07 juin 2021 pour l'ensemble de la région Est.

Un lissage a été effectué en utilisant les moyennes mobiles d'ordre 7.

- Le 07 juin, on enregistre 325 nouveaux cas PCR+ à l'échelle nationale dont 90 cas sont notifiés à l'Est, soit 27,7 % de l'ensemble des cas. Pour les cas TDM+, on note 364 cas au niveau national et 77 cas à l'Est (21,2 %).
- Pour l'Est-ouest, on observe une augmentation des déclarations au cours de la dernière semaine. Le nombre de nouveaux cas hebdomadaire passe de 272 à 310 cas entre le 25 et le 31 mai et entre le 01 et le 07 juin et le taux d'accroissement est de 14,0 %. Sétif et Mila, sont les seules wilayas qui ont observé une importante hausse la dernière semaine, supérieure à 20,0 %. Le nombre quotidien moyen passe de 11,9 à 17,4 pour Sétif et de 0,9 à 1,7 pour Mila entre la dernière semaine et la semaine précédente. Les taux d'accroissement sont respectivement de 47,0 % et de 100,0 %. Pour la même sous-région, concernant les nouveaux cas dépistés par l'imagerie médicale, le nombre hebdomadaire a pratiquement doublé (1,7 fois). Il est de 484 cas entre le 01 et le 07 juin versus 284 cas la semaine précédente, avec un accroissement de 70,4 %. Batna et Sétif enregistrent une augmentation des déclarations pour les cas TDM+, avec des moyennes respectives de 4,0 et de 21,0 entre le 25 et le 31 mai et de 16,3 et de 24,9 entre le 01 et le 07 juin. Les taux d'accroissement sont de 425,0 % pour Batna et de 52,6 % pour Sétif.
- Pour l'Est-centre, le nombre de cas confirmés est stable, il est de 205 entre le 25 et le 31 mai et de 206 cas entre le 01 et le 07 juin, avec un taux d'accroissement de 0,5 %. Khenchela enregistre le taux d'accroissement le plus élevé avec 142,9 %, la moyenne passe de 1,0 à 2,4. Concernant les cas probables, on observe une baisse des notifications de 133 à 118 cas entre le 25 et le 31 mai et entre le 01 et le 07 juin, avec un recul de 11,3 %. Seules Khenchela et Constantine ont enregistré une très légère élévation, avec des taux d'accroissement respectifs de 10,0 % et de 10,4 %.
- Pour l'Est-est, on constate une légère augmentation que ce soit pour les cas confirmés ou pour les cas probables. Le nombre hebdomadaire de nouveaux cas passe de 138 à 173 cas PCR+ et de 115 à 149 cas TDM+ ; les taux d'accroissement sont respectivement de 25,4 % et de 29,6 % aux mêmes périodes précitées. Trois wilayas enregistrent une hausse des notifications des cas confirmés : Annaba avec 160,0 %, la moyenne passe de 0,7 à 1,9, El Tarf (50,0 % ; 06 à 0,9) et Guelma (39,5 % ; 12,3 à 17,1). Pour la wilaya de Souk Ahras, le nombre quotidien moyen est resté stable à 3,1 pour les deux dernières semaines. Concernant les cas probables, Guelma note une moyenne de 0,4 et de 1,4 (+233,3 %) aux mêmes périodes sus-citées ; pour Tébessa, cet indicateur varie de 12,6 à 16,4 (+30,7 %) et pour Annaba de 3,1 à 3,4 (+9,1 %). Souk Ahras n'a pas notifié de nouveaux cas depuis plus de quinze jours.



Graph 6 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ par sous-région de l'Est

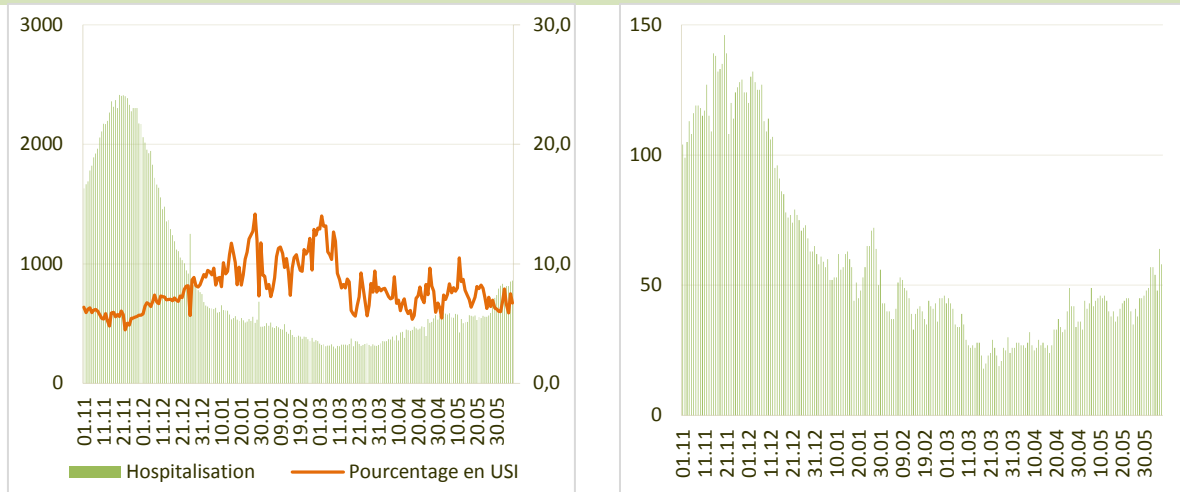


Graph 7 : Répartition hebdomadaire des nouveaux cas TDM+ par sous-région de l'Est

- 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.
- Entre la période allant du 25 au 31 mai et du 01 au 07 juin, la région Est a enregistré une augmentation des cas probables, estimée à 41,2 %.

- La sous-région Est-ouest totalise 59,8 % de l'ensemble de ces cas probables. Elle enregistre un taux d'accroissement estimé à 70,4 % avec 284 cas pendant la première semaine et 484 cas pendant la deuxième. Elle est suivie par la sous-région Est-est avec 20,6 % de l'ensemble des cas (149 et 115) et un accroissement de 29,6 %. Contrairement aux autres sous-régions, l'Est-centre a enregistré une diminution de 11,3 % avec 133 cas pendant la première semaine et 118 pendant la deuxième.
- Pour ce qui est des cas confirmés, la plus grande part est enregistrée dans la sous-région Est-ouest, avec une proportion de 44,6 %. La plus grande augmentation est enregistrée dans la sous-région Est-est ; elle est estimée à 25,4 % (173 nouveaux cas pendant la première semaine et 138 pendant la deuxième), suivie de la sous-région Est-ouest qui a enregistré un taux d'accroissement de 14,0 %. La région Est-centre est restée stable avec 205 et 206 cas déclarés au cours des deux semaines.

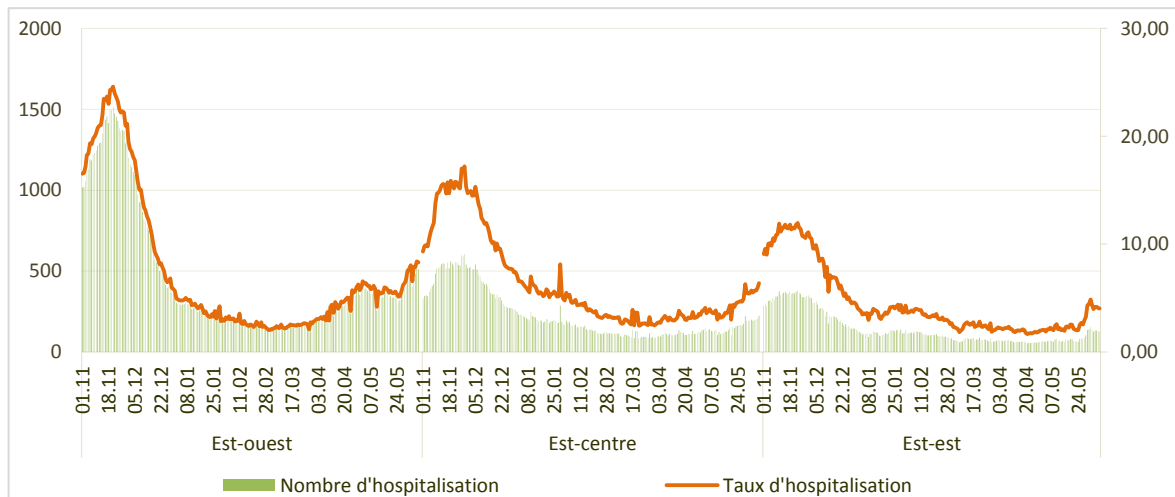
Hospitalisations



Graph 8 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisation et du pourcentage en réanimation pour la région Est entre le 01.11 et le 07.06

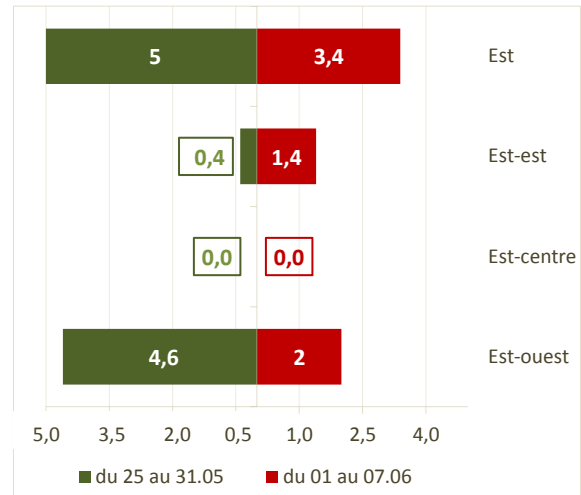
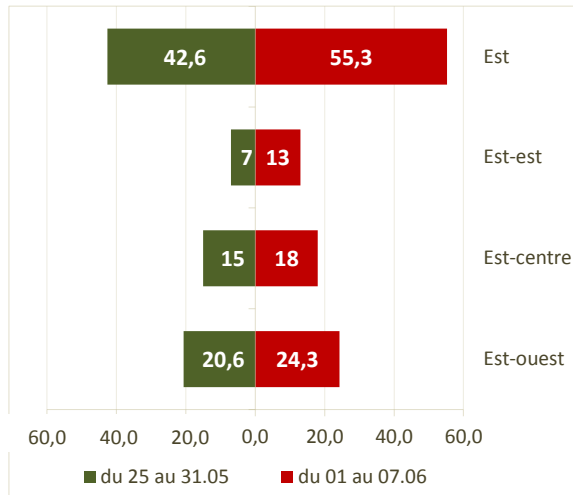
Graph 9 : Evolution quotidienne du nombre de patients en USI pour la région Est entre le 01.11 et le 07.06

- 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 novembre au 07 juin.
- Dans l'ensemble, on observe une tendance à la hausse des hospitalisations notamment au cours de la première semaine de juin. Pour les hospitalisations en réanimation, on constate le même profil évolutif.
- Au cours des cinq dernières semaines, la moyenne quotidienne du nombre de patients hospitalisés et du nombre de patients en unité de soins intensifs est de 572,9 & 44,9 – 519,4 & 40,3 – 555,0 & 41,9 – 658,6 & 42,6 et de 816,6 & 55,3 respectivement entre le 04 et le 10, entre le 11 et le 17, entre le 18 et le 24, entre le 25 et le 31 mai et, entre le 01 et le 07 juin. Les taux d'accroissement respectifs sont de -9,3 % & -10,2 %, +6,8 % & +3,9 %, +18,7 % & +1,7 % et, de +24,0 % & +29,9 %. Les valeurs extrêmes au cours des sept derniers jours sont de 722 (le 04.06) et de 861 (le 07.06) concernant le nombre total de patients hospitalisés ; pour les patients en réanimation, ces valeurs sont de 49 (le 01.06) et de 64 (le 06.06).
- La proportion moyenne de patients hospitalisés en soins intensifs par rapport à l'ensemble des hospitalisations varie d'une semaine à l'autre. Entre le 04 et le 10 mai, elle est de 7,7 % ; elle augmente légèrement de 4,0 % pour atteindre sa valeur la plus importante de 8,0 %. Au cours des deux semaines suivantes, cet indicateur diminue avec 7,6 % entre le 11 et le 17 et 6,5 % entre le 18 et le 24, soit des taux d'accroissement respectifs de -5,2 % et de -14,8 %. Au cours des sept derniers jours, le pourcentage de patients en USI augmente très légèrement à 6,8 %, soit un accroissement de 4,5 %.



Graph 10 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations et du taux d'hospitalisation par sous-région de l'Est entre le 01 novembre et le 07 juin

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 ainsi que celle du taux d'hospitalisation pour les sous-régions de l'Est du 01 novembre au 07 juin.
- Depuis trois semaines, on assiste à une augmentation progressive des hospitalisations pour les trois sous-régions de l'Est.
- Pour l'Est-ouest, sur les cinq dernières périodes de sept jours, le nombre moyen d'hospitalisations est de 371,7 – 334,0 – 340,6 – 375,1 et de 480,6 respectivement entre le 04 et le 10, entre le 11 et le 17, entre le 18 et le 24, entre le 25 et le 31 mai et, entre le 01 et le 07 juin. Les taux d'accroissement respectifs sont de -10,1 %, +2,0 %, +10,2 % et de +28,1 %. Toutes les wilayas enregistrent une augmentation du nombre d'hospitalisés au cours des sept derniers jours par rapport aux sept jours précédents. L'accroissement varie de 5 % à Jijel (de 37,4 à 29,3) à 97,2 % à Mila (de 15,6 à 30,7). Le taux moyen d'hospitalisation est de 7,81 patients hospitalisés pour 100 000 habitants entre le 01 et le 07 juin versus 6,10 hospitalisés pour 100 000 habitants entre le 25 et le 31 mai.
- Concernant la sous-région Est-centre, la tendance est similaire avec des taux d'accroissement plus élevés. La moyenne est de 131,3 – 117,6 – 144,7 – 181,6 et de 202,4 dans l'ordre chronologique. Les accroissements respectifs sont de -10,4 %, +23,1 %, +25,5 et de +11,5 %. Entre la première et la dernière semaine citée, l'accroissement est de +54,1 % versus 29,3 % pour la sous-région Est-ouest. Trois wilayas sur quatre composant la sous-région voient leur nombre d'hospitalisés pour Covid-19 augmenter au cours des sept derniers jours. Ainsi, le nombre moyen d'hospitalisés passe de 44,3 à 48,1 à Oum El Bouaghi (+8,7 %), de 81,3 à 97,4 à Constantine (+19,9 %) et de 14,1 à 17,3 à Khenchela (+22,2 %). Le taux moyen, au cours des sept derniers jours, est de 5,75 patients en structures de santé pour 100 000 habitants pour l'ensemble de la sous-région.
- Pour l'Est-est, la moyenne quotidienne est de 69,9 – 67,9 – 69,7 – 101,9 et de 133,6 au cours des cinq dernières semaines pré-citées. On enregistre une augmentation régulière du nombre d'hospitalisés, plus importante au cours des quinze derniers jours. Les taux d'accroissement sont estimés à -2,9 % - +2,7 % - +46,1 % et à +31,1 %. Toutes les wilayas de la sous-région enregistrent une hausse des hospitalisations au cours des sept derniers jours. Le nombre moyen passe de 12,4 à 14,4 à Guelma (+16,1 %), de 40,0 à 49,6 à Tébessa (+23,9 %), de 18,9 à 25,0 à Souk Ahras (+32,6 %), de 20,4 à 29,0 à Annaba (+42,0 %) et de 10,1 à 15,6 à El Tarf (+53,5 %). Le taux moyen d'hospitalisation passe de 3,23 à 4,24 hospitalisés pour 100 000 habitants entre les deux dernières périodes de sept jours pour la sous-région.



Graph 11 : Nombre moyen de patients en USI par sous-région de l'Est

Graph 12 : Nombre moyen de patients intubés par sous-région de l'Est

- Les graphes ci-dessus visualisent le nombre moyen de patients en réanimation et de patients intubés selon les sous-régions de l'Est au cours des deux dernières semaines.
- A l'échelle régionale, le nombre quotidien moyen de patients en réanimation a augmenté alors que celui des intubés a diminué entre le 01 et le 07 juin. Ces moyennes sont de 42,3 & 4,9 - 42,6 & 5,0 et de 42,3 & 3,4 patients en USI et intubés respectivement entre le 18 et le 24, entre le 25 et le 31 mai et, entre le 01 et le 07 juin.
- Cette tendance est également observée pour la sous-région Est-ouest. Les valeurs moyennes pour les périodes précitées sont de 42,3 & 4,6, de 42,6 & 4,6 et de 42,3 & 2,0 patients en réanimation et patients intubés. On peut noter que le nombre moyen de patients en USI (43,9 %) et intubés (58,8 %) de cette sous-région représente environ la moitié de celui observé à l'échelle régionale. La hausse du nombre moyen de patients en USI est estimée à 0,7 % et à 29,8 % au cours des deux dernières périodes de sept jours. Trois wilayas enregistrent une élévation du nombre moyen de patients en réanimation au cours des sept derniers jours. Ce sont Batna (de 6,0 à 7,1 ; +19,0 %), Sétif (de 7,0 à 9,7 ; +38,8 %) et Mila (de 0,1 à 0,6 ; +300,0 %).
- La sous-région Est-centre observe une augmentation du nombre de patients en USI avec zéro patient intubé au cours des trois dernières semaines. La moyenne des patients en USI est estimée à 14,0 entre le 18 et le 24, à 15,0 entre le 25 et le 31 mai et, à 18,0 entre le 01 et le 07 juin. Les taux d'accroissement respectifs sont donc de +7,1 % et de +20,0 % en respectant l'ordre chronologique. Une seule wilaya, Constantine, observe une légère augmentation du nombre moyen de patients en USI ; celui-ci passe de 10,6 à 15,0 (+41,9 %) entre les deux dernières périodes de sept jours.
- La sous-région Est-est est la seule région qui enregistre une hausse des patients en réanimation et sous-respirateur au cours des deux dernières semaines. La moyenne des patients en réanimation et intubés est de 8,3 & 0,3 entre le 18 et le 24 mai versus 7,0 & 0,4 la semaine suivante et de 13,0 & 1,4 au cours des sept derniers jours. Les accroissements respectifs sont de -15,7 % et de +85,7 % pour les patients en USI. Trois wilayas sur cinq enregistrent une hausse des patients en USI. Ce sont Tébessa (de 1,7 à 4,1 ; +141,7 %), Annaba (de 4,3 à 7,3 ; +70,0 %) et Guelma (de 0,0 à 0,6). Pour les patients intubés, les taux d'accroissement sont de +33,3 % et de +250,0 %. Seule la wilaya de Annaba voit cet indicateur légèrement augmenter au cours des sept derniers jours ; il passe de 0,1 à 1,3 patient sous respirateur.

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des cas dépistés par sous-région de l'Est au 07 juin

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Nouveaux cas PCR+	Nouveaux cas TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Taux d'hospitalisation ¹
Est-ouest	20 211	24 089	41	63	510	22	8,29
Est-centre	8 931	7 815	22	09	224	21	6,37



Est-est	8 277	13 363	27	05	127	15	4,03
Est	37 419	45 363	90	77	861	58	6,72

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, les principaux indicateurs sont à la hausse à l'échelle régionale et pour l'ensemble des sous-régions depuis trois à quatre semaines. L'accroissement le plus important, au cours des sept derniers jours, est observé au niveau de la sous-région Est-est aussi bien en termes de cas confirmés que d'hospitalisation. Pratiquement toutes les wilayas de la région observent une hausse soit des cas confirmés, soit des cas probables ou les deux ainsi que du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19.

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 25 février 2021, cela fait une année jour pour jour que l'Algérie enregistrait son premier cas d'infection Covid-19.
- Le 07 avril 2021, le ministre de l'industrie pharmaceutique a annoncé que le vaccin anti-Covid « Sputnik V » sera produit en Algérie par le groupe Saïdal en partenariat avec le laboratoire russe, à partir de septembre prochain.

Dernières actions

- Le 13 mai 2021, Le ministre de la Santé, de la Population et de la Réforme hospitalière, a déclaré que le Comité Scientifique a donné des instructions pour permettre aux ressortissants algériens et aux étrangers d'entrer au pays dans le cadre de mesures très strictes pour protéger les citoyens contre la Covid-19 notamment les nouveaux variants : « Les personnes entrant en Algérie, ressortissants ou étrangers, devront présenter, à leur arrivée, un test PCR de moins de 36 heures, et se soumettre à des tests. Les sujets négatifs seront autorisés à entrer et seront informés des recommandations et consignes à suivre. Les sujets positifs seront, quant à eux, soumis à un confinement de 10 jours", précisant que les frais du confinement et des examens subis à l'arrivée seront à la charge du concerné. Les voyageurs en provenance de pays où les variants sont très répandus, "seront soumis à d'autres examens".
- Le 20 mai 2021, le Gouvernement a décidé de proroger d'un mois le confinement partiel à domicile de minuit jusqu'au lendemain à 4h00 du matin dans 19 wilayas du pays à compter de samedi 22 mai. Cette mesure de confinement partiel est applicable dans les dix-neuf (19) wilayas suivantes : Adrar, Laghouat, Batna, Bejaia, Blida, Tebessa, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sétif, Sidi Bel Abbès, Constantine, M'Sila, Ouargla, Oran, Boumerdes, El Oued, Tipaza et Tougourt.
- Le 21 mai 2021, l'Algérie a reçu un lot de 748 400 doses de vaccin contre la Covid-19 dans le cadre du dispositif Covax.
- Le 24 mai 2021, le ministère de la Santé, de la Population et de la Réforme hospitalière a invité lundi les citoyens désirant se faire vacciner contre la covid-19, à se présenter au niveau des structures de santé de proximité dédiées à cet effet. "La priorité est accordée aux personnes âgées de plus de 60 ans et aux personnes présentant des comorbidités", précise le ministère dans un communiqué.
- Le 31 mai 2021, le Ministère de la Santé a annoncé que l'Algérie recevra ce jour un nouveau quota de 500 000 doses du vaccin chinois Sinovac, et que près de 3 millions de doses seront réceptionnées durant le mois de juillet prochain.
- Le jeudi 3 juin 2021, Le président de la République a annoncé le lancement de « grandes campagnes de sensibilisation » pour la vaccination dans le cadre de la lutte contre la pandémie du Coronavirus.
- Le 06 juin 2021, le porte-parole officiel du Comité de suivi de l'évolution de la pandémie a annoncé que

l'Algérie a acquis jusqu'à présent quelque 2 500 000 unités de doses de vaccin, dans le cadre des efforts visant à lutter contre la propagation de la Covid-19.

Actualités Covid-19 (suite)

- Pendant le premier confinement, 13 % des enfants de 8 à 9 ans ont eu des « troubles socio-émotionnels » et 22 % des troubles du sommeil, selon un travail fait par des chercheurs de l'Inserm et de l'INED (Institut national des études démographiques). Un travail réalisé en Chine chez des enfants scolarisés en primaire et secondaire indique que les principaux symptômes étaient l'anxiété, la dépression et le stress, se traduisant fréquemment par un TDAH (trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité). Cela a été confirmé en France par un travail sur la cohorte TEMPO (Trajectoires EpidéMiologiques en POpulation - Inserm). Dans un échantillon de 432 ménages, 24,7 % des enfants avaient eu des symptômes de TDAH pendant le premier confinement.
- Ces résultats sont cependant à prendre avec précaution. En effet, en 2018, le réseau européen des enfants et adolescents indiquait que 12,5 % d'entre eux étaient en souffrance psychique. De plus, le confinement n'est pas le seul facteur à prendre en considération. Le genre joue : les garçons sont plus susceptibles d'avoir des troubles du comportement et les filles des troubles du sommeil. Le fait qu'un seul parent s'occupe de l'enfant (familles monoparentales) est un facteur défavorisant pour la santé mentale, alors que cela n'est pas le cas pour les enfants vivant en garde alternée, ni d'ailleurs pour les enfants uniques. Les conditions de travail (présentiel, télétravail ou hybride) jouent peu.
- En réalité, deux éléments sont importants. Le milieu social en premier lieu. Dans la cohorte Tempo, les troubles socio-émotionnels étaient plus fréquents quand les revenus de la famille baissaient. Pendant le premier confinement, la qualité du sommeil des enfants a été détériorée chez plus de la moitié des enfants de milieux sociaux défavorisés. En second lieu, la souffrance psychique des parents est un facteur crucial, sachant que dès l'âge de deux ans, les enfants sont sensibles aux changements de comportement des personnes qui les entourent, pouvant entraîner une forte anxiété quand ils restent inexplicables.
- L'âge n'est pas en soi un facteur de risque, mais il influe sur la manière dont les troubles psychologiques se manifestent. D'un point de vue global, une étude britannique a montré que le niveau de stress psychologique est ressenti de façon beaucoup plus aiguë par les jeunes adultes. Chez eux, une étude canadienne a aussi noté une augmentation de la consommation de cannabis, avec un impact négatif sur les résultats scolaires. Selon la même étude, les femmes déclarent souffrir plus volontiers que les hommes de l'isolement social.
- Au total, « l'épidémie et les confinements semblent avoir accentué les troubles socio-émotionnels chez les enfants. » La question est à présent de savoir s'ils vont perdurer et s'ils auront un impact sur le long terme.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 24 mai 2021³

	12 avril	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence ⁴
Monde		173 631 265	3 736 961	111 567 880	2 296,09
Etats Unis		33 378 096	597 952		10 202,14
Inde		28 996 473	351 309	27 341 462	2 143,73
Brésil		16 984 218	474 414	15 019 797	8 108,21
France		5 654 148	109 215	337 269	8 440,63
Turquie		5 293 627	48 255	5 167 350	6 430,57
Russie		5 076 543	122 037	4 688 413	3 513,71
Royaume Uni		4 534 099	128 010	11 339	6 819,32
Italie		4 233 698	126 588	3 918 657	7 005,81
Argentine		3 977 634	81 946	3 560 148	383,00

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

⁴ Taux exprimé pour 100 000 habitants



Allemagne	3 710 342	89 390	3 549 820	4 474,18
Espagne	3 707 523	80 236	150 376	7 934,99
Colombie	3 593 016	92 496	3 340 543	7 236,88
Iran	2 971 270	81 183	2 565 972	3 632,35
Pologne	2 875 328	74 160	2 645 877	7 570,93
Mexique	2 434 562	228 838	1 941 913	1 929,27
Ukraine	2 274 375	53 295	2 149 760	5 096,92
Pérou	1 983 570	186 511	1 936 147	6 200,74
Indonésie	1 863 031	51 803	1 711 565	696,03
Afrique du Sud	1 699 849	57 063	1 581 540	2 941,95
Pays-Bas	1 691 866	17 957	26 981	9 818,72
République Tchèque	1 663 607	30 164	1 626 306	15 656,45
Chili	1 434 884	30 058	1 355 224	7 661,23
Canada	1 401 912	25 741	1 353 705	3 782,93
Philippines	1 276 004	21 969	1 195 181	1 196,42
Iraq	1 229 121	16 566	1 146 745	3 198,04
Roumanie	1 078 952	30 878	1 043 171	5 540,49
Belgique	1 071 271	25 041		9 378,96
Pakistan	935 013	21 376	867 447	440,60
Bangladesh	812 960	12 869	753 240	503,83
Arabie Saoudite	458 707	7 471	441 860	1 361,15
Chine	91 300	4 636	86 255	6,56
Maghreb	1 217 101	29 351	1 105 897	1 206,19
Maroc	521 530	9 181	509 277	1 447,52
Tunisie	356 750	13 027	312 979	3 084,68
Libye	187 685	3 146	173 394	2 810,26
Algérie	131 283	3 527	91 413	308,18
Mauritanie	19 853	470	18 834	450,86

Principales dates

- **Le 17 novembre 2019**, les 1^{ers} cas de **Covid-19** apparaissent dans la ville de Wuhan, en Chine centrale, puis se propagent dans le monde entier.
- **Le 9 janvier 2020**, un nouveau coronavirus est identifié et son génome est séquencé. Un test de dépistage est mis au point.
- **Le 12 mars 2020**, l'OMS déclare que l'épidémie de Covid-19 est devenue une pandémie.
- **Le 24 juin 2020**, le directeur général de l'OMS a déclaré que parmi les mesures de santé publique qui pourront enrayer la Covid-19 sont celles qui ont permis d'arrêter Ebola, et sont : « Trouver, isoler, tester et prendre en charge chaque cas et chercher sans relâche chaque contact ».
- **Le 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 28 mai 2021, le Directeur général de l'OMS a déclaré que le moyen le plus rapide de mettre fin à cette pandémie est d'accroître considérablement la fabrication mondiale de vaccins, de tests, de traitements ... et d'assurer un accès équitable à ces produits. Il a appelé les dirigeants mondiaux à soutenir un élan massif pour vacciner au moins 10 % de la population de chaque pays d'ici septembre, et 30 % d'ici la fin de l'année. Pour atteindre cet objectif en septembre, on doit vacciner au moins 250 millions de personnes supplémentaires dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, y compris tous les agents de santé et les groupes les plus à risque qui sont la priorité première.
- Le 31 mai 2021, lors de l'allocution de clôture de la quatorzième assemblée mondiale de la santé, le Directeur de l'OMS a déclaré que le thème de cette Assemblée était « Mettre fin à cette pandémie,



prévenir la suivante : bâtir ensemble un monde en meilleure santé, plus sûr et plus juste ». « La baisse du nombre de cas et de décès à l'échelle mondiale est encourageante, mais ce serait une erreur monumentale pour un pays quel qu'il soit de penser qu'il n'y a plus de danger ». Il a exhorté les pays à aider à atteindre les cibles : au moins 10 % de la population de tous les pays doit être vaccinée d'ici la fin du mois de septembre, et au moins 30 % d'ici la fin de l'année.

- Le 01 juin 2021, l'OMS a décidé d'attribuer des noms de lettres grecques aux variants du Covid-19 dont les noms scientifiques sont compliqués à retenir. Les noms scientifiques continueront d'exister car ils fournissent des données utiles aux experts, mais l'OMS ne les utilisera plus dans sa communication quotidienne. L'organisation encourage vivement les autorités nationales, les médias et autres à adopter les nouveaux noms. Ainsi, le variant B.1.1.7, d'abord identifié au Royaume-Uni, a été baptisé Alpha, le B.1.351, identifié pour la première fois en Afrique du Sud, devient Beta, et le variant P.1, détecté au Brésil, Gamma. L'OMS a donné deux noms différents aux sous-lignées distinctes du variant B.1.617, qui a ravagé l'Inde et s'est étendu à des dizaines de pays : B.1.617.2 devient ainsi Delta, et B.1.617.1 devient Kappa.
- Le 01 juin 2021, l'OMS a validé le vaccin anti-COVID-19 Sinovac-CoronaVac pour une utilisation d'urgence, donnant ainsi aux pays, aux bailleurs de fonds, aux organismes d'achat et aux communautés la garantie qu'il répond aux normes internationales en matière d'innocuité, d'efficacité et de fabrication. Ce vaccin est produit par le laboratoire pharmaceutique Sinovac, qui se trouve à Beijing.
- Le 04 juin 2021, le Directeur Général de l'OMS a déclaré lors de son allocution au Forum économique international de Saint-Pétersbourg que la mise au point de vaccins sûrs et efficaces en un temps record permet d'apercevoir la lumière au bout du tunnel mais des inégalités criantes fragilisent cette réussite. Seulement 0,4 % des 1,8 milliard de doses de vaccins administrées dans le monde l'ont été dans des pays à revenu faible.

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)
03-mai-21	Inde	Plus de 20 millions de cas diagnostiqués	153 552 096 cas (3 213 638 Dc)	122 717 cas (3280 Dc)
07-mai-21	Monde	Plus de 156 millions de cas diagnostiqués et plus de 3 millions de décès	156 901 679 cas (3 269 856 Dc)	123 692 cas (3315 Dc)
14 mai-21	Turquie	Plus de 5 millions de cas diagnostiqués	161 894 207 cas (3 357 610 Dc)	125 059 cas (3360 Dc)
17 mai-21	Inde	Plus de 25 millions de cas diagnostiqués	163 609 593 cas (3 389 992 Dc)	125 485 cas (3381 Dc)
21 mai-21	Monde	Plus de 166 millions de cas diagnostiqués	166 139 026 cas (3 442 873 Dc)	126 434 cas (3405 Dc)
24-mai-21	Inde	Plus de 300 000 décès	167 316 359 cas (3 473 036 Dc)	127 107 cas (3426 Dc)
28-mai-21	Inde	Plus de 27 millions de cas diagnostiqués	169 470 724 cas (3 523 117 Dc)	128 198 cas (3455 Dc)
31-mai-21	Russie	Plus de 5 millions de cas diagnostiqués	170 721 203 cas (3 550 000 Dc)	129 013 cas (3472 Dc)
04-juin-21	Monde	Plus de 172 millions de cas diagnostiqués	172 589 645 cas (3 712 569 Dc)	130 361 cas (3504 Dc)
07-juin-21	USA	Plus de 33 millions de cas diagnostiqués	173 631 265 cas (3 736 961 Dc)	131 283 cas (3527 Dc)



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 044	0	191,01	26	0	4,76	2,49
2	Chlef	901	0	72,55	3	0	0,24	0,33
3	Laghouat	1 575	7	224,41	72	1	10,26	4,57
4	Oum El Bouaghi	1 767	2	223,33	66	0	8,34	3,74
5	Batna	5 162	14	373,32	93	0	6,73	1,80
6	Bejaia	4 882	12	474,74	170	1	16,53	3,48
7	Biskra	2 772	0	288,04	142	1	14,76	5,12
8	Béchar	456	23	132,65	3	0	0,87	0,66
9	Blida	9 500	10	694,91	230	0	16,82	2,42
10	Bouira	3 097	9	380,31	63	0	7,74	2,03
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 594	0	318,55	134	0	16,46	5,17
13	Tlemcen	2 845	0	250,76	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 325	0	126,38	41	0	3,91	3,09
15	Tizi Ouzou	5 071	20	419,03	327	1	27,02	6,45
16	Alger	21 222	75	573,89	512	0	13,85	2,41
17	Djelfa	1 931	6	121,17	39	0	2,45	2,02
18	Jijel	3 769	3	502,44	80	1	10,66	2,12
19	Sétif	6 088	15	339,01	311	0	17,32	5,11
20	Saida	146	0	35,13	2	0	0,48	1,37
21	Skikda	1 193	0	109,44	27	0	2,48	2,26
22	Sidi Bel Abbes	1 525	2	206,51	108	1	14,63	7,08
23	Annaba	2 217	3	314,31	53	0	7,51	2,39
24	Guelma	1 222	0	212,94	38	0	6,62	3,11
25	Constantine	5 012	26	434,69	128	0	11,10	2,55
26	Médéa	1 559	0	176,09	37	0	4,18	2,37
27	Mostaganem	2 466	4	269,69	15	0	1,64	0,61
28	M'Sila	4 197	9	323,74	63	0	4,86	1,50
29	Mascara	1 062	0	110,02	23	0	2,38	2,17
30	Ouargla	2 740	16	367,46	57	0	7,64	2,08
31	Oran	13 124	40	709,65	83	0	4,49	0,63
32	El Bayadh	244	0	73,75	6	0	1,81	2,46
33	Illizi	216	0	250,51	3	0	3,48	1,39
34	Bordj Bou Arreridj	524	0	69,47	38	0	5,04	7,25
35	Boumerdes	3 179	8	301,29	107	0	10,14	3,37
36	El Tarf	1 082	0	215,39	52	0	10,35	4,81
37	Tindouf	314	0	325,28	12	0	12,43	3,82
38	Tissemsilt	781	0	224,52	15	0	4,31	1,92
39	El Oued	1 841	4	207,73	41	0	4,63	2,23
40	Khenchela	915	9	188,88	46	0	9,50	5,03
41	Souk Ahras	1 103	0	198,65	26	0	4,68	2,36
42	Tipaza	2 453	0	334,64	55	0	7,50	2,24
43	Mila	915	0	98,92	65	0	7,03	7,10
44	Aïn Defla	1 013	0	107,38	16	0	1,70	1,58
45	Naâma	346	0	110,31	4	0	1,28	1,16
46	Aïn Temouchent	1 605	0	359,37	13	0	2,91	0,81
47	Ghardaïa	540	0	115,42	22	0	4,70	4,07
48	Relizane	887	3	101,85	19	0	2,18	2,14
Total		130 681	320	306,76	3 510	6	8,24	2,69

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 06 juin

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 047	3	191,56	26	0	4,76	2,48
2	Chlef	901	0	72,55	3	0	0,24	0,33
3	Laghouat	1 575	0	224,41	72	0	10,26	4,57
4	Oum El Bouaghi	1 767	0	223,33	66	0	8,34	3,74
5	Batna	5 171	9	373,97	94	1	6,80	1,82
6	Bejaia	4 887	5	475,22	171	1	16,63	3,50
7	Biskra	2 775	3	288,35	142	0	14,76	5,12
8	Béchar	462	6	134,40	3	0	0,87	0,65
9	Blida	9 505	5	695,27	230	0	16,82	2,42
10	Bouira	3 102	5	380,92	63	0	7,74	2,03
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 623	29	322,11	136	2	16,70	5,18
13	Tlemcen	2 849	4	251,12	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 325	0	126,38	41	0	3,91	3,09
15	Tizi Ouzou	5 099	28	421,34	327	0	27,02	6,41
16	Alger	21 289	67	575,70	512	0	13,85	2,40
17	Djelfa	1 931	0	121,17	39	0	2,45	2,02
18	Jijel	3 777	8	503,51	80	0	10,66	2,12
19	Sétif	6 096	8	339,46	313	2	17,43	5,13
20	Saida	146	0	35,13	2	0	0,48	1,37
21	Skikda	1 193	0	109,44	27	0	2,48	2,26
22	Sidi Bel Abbès	1 537	12	208,14	108	0	14,63	7,03
23	Annaba	2 217	0	314,31	53	0	7,51	2,39
24	Guelma	1 222	0	212,94	38	0	6,62	3,11
25	Constantine	5 033	21	436,51	128	0	11,10	2,54
26	Médéa	1 561	2	176,31	37	0	4,18	2,37
27	Mostaganem	2 472	6	270,35	15	0	1,64	0,61
28	M'Sila	4 208	11	324,59	63	0	4,86	1,50
29	Mascara	1 062	0	110,02	23	0	2,38	2,17
30	Ouargla	2 743	3	367,86	57	0	7,64	2,08
31	Oran	13 136	12	710,30	83	0	4,49	0,63
32	El Bayadh	244	0	73,75	6	0	1,81	2,46
33	Illizi	216	0	250,51	3	0	3,48	1,39
34	Bordj Bou Arreridj	524	0	69,47	38	0	5,04	7,25
35	Boumerdes	3 195	16	302,80	109	2	10,33	3,41
36	El Tarf	1 082	0	215,39	52	0	10,35	4,81
37	Tindouf	314	0	325,28	12	0	12,43	3,82
38	Tissemsilt	781	0	224,52	15	0	4,31	1,92
39	El Oued	1 841	0	207,73	41	0	4,63	2,23
40	Khenchela	916	1	189,09	46	0	9,50	5,02
41	Souk Ahras	1 106	3	199,19	26	0	4,68	2,35
42	Tipaza	2 455	2	334,91	55	0	7,50	2,24
43	Mila	918	3	99,24	65	0	7,03	7,08
44	Aïn Defla	1 013	0	107,38	16	0	1,70	1,58
45	Naâma	346	0	110,31	4	0	1,28	1,16
46	Aïn Temouchent	1 607	2	359,82	13	0	2,91	0,81
47	Ghardaïa	540	0	115,42	22	0	4,70	4,07
48	Relizane	890	3	102,19	19	0	2,18	2,13
Total		130 958	277	307,41	3 518	8	8,26	2,69

1 : exprimé pour 100 000 habitants

Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 07 juin

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 047	0	191,56	26	0	4,76	2,48
2	Chlef	904	3	72,79	3	0	0,24	0,33
3	Laghouat	1 592	17	226,83	72	0	10,26	4,52
4	Oum El Bouaghi	1 769	2	223,58	67	1	8,47	3,79
5	Batna	5 175	4	374,26	94	0	6,80	1,82
6	Bejaia	4 900	13	476,49	172	1	16,73	3,51
7	Biskra	2 777	2	288,56	143	1	14,86	5,15
8	Béchar	462	0	134,40	3	0	0,87	0,65
9	Blida	9 528	23	696,95	231	1	16,90	2,42
10	Bouira	3 114	12	382,39	63	0	7,74	2,02
11	Tamanrasset	259	0	106,80	14	0	5,77	5,41
12	Tébessa	2 645	22	324,81	136	0	16,70	5,14
13	Tlemcen	2 850	1	251,20	10	0	0,88	0,35
14	Tiaret	1 325	0	126,38	41	0	3,91	3,09
15	Tizi Ouzou	5 117	18	422,83	327	0	27,02	6,39
16	Alger	21 367	78	577,81	514	2	13,90	2,41
17	Djelfa	1 931	0	121,17	39	0	2,45	2,02
18	Jijel	3 777	0	503,51	80	0	10,66	2,12
19	Sétif	6 121	25	340,85	313	0	17,43	5,11
20	Saida	146	0	35,13	2	0	0,48	1,37
21	Skikda	1 199	6	109,99	27	0	2,48	2,25
22	Sidi Bel Abbès	1 540	3	208,54	108	0	14,63	7,01
23	Annaba	2 217	0	314,31	53	0	7,51	2,39
24	Guelma	1 224	2	213,29	38	0	6,62	3,10
25	Constantine	5 047	14	437,72	128	0	11,10	2,54
26	Médéa	1 568	7	177,10	37	0	4,18	2,36
27	Mostaganem	2 475	3	270,67	15	0	1,64	0,61
28	M'Sila	4 220	12	325,52	63	0	4,86	1,49
29	Mascara	1 062	0	110,02	23	0	2,38	2,17
30	Ouargla	2 746	3	368,26	57	0	7,64	2,08
31	Oran	13 154	18	711,27	83	0	4,49	0,63
32	El Bayadh	244	0	73,75	6	0	1,81	2,46
33	Illizi	216	0	250,51	3	0	3,48	1,39
34	Bordj Bou Arreridj	524	0	69,47	39	1	5,17	7,44
35	Boumerdes	3 217	22	304,89	109	0	10,33	3,39
36	El Tarf	1 082	0	215,39	52	0	10,35	4,81
37	Tindouf	314	0	325,28	12	0	12,43	3,82
38	Tissemsilt	781	0	224,52	15	0	4,31	1,92
39	El Oued	1 841	0	207,73	41	0	4,63	2,23
40	Khenchela	916	0	189,09	46	0	9,50	5,02
41	Souk Ahras	1 109	3	199,73	26	0	4,68	2,34
42	Tipaza	2 462	7	335,87	55	0	7,50	2,23
43	Mila	918	0	99,24	66	1	7,14	7,19
44	Aïn Defla	1 013	0	107,38	16	0	1,70	1,58
45	Naâma	349	3	111,26	4	0	1,28	1,15
46	Aïn Temouchent	1 608	1	360,04	13	0	2,91	0,81
47	Ghardaïa	541	1	115,63	22	0	4,70	4,07
48	Relizane	890	0	102,19	20	1	2,30	2,25
Total		131 283	325	308,18	3 527	9	8,28	2,69

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