Pandémie de Covid-19, Algérie[i]
Situation épidémiologique du 24 décembre 2020

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

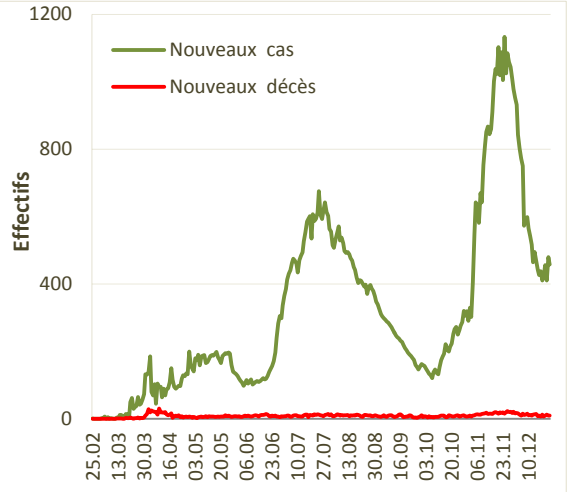
Ce numéro est consacré à l'évolution de la situation épidémiologique en matière de Covid-19. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité et une distribution spatiale des cas, des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées des 22, 23 et 24 décembre. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique ou radiologique a été obtenue et qui ont été publiées sur le site du MSPRH.

Dates clés

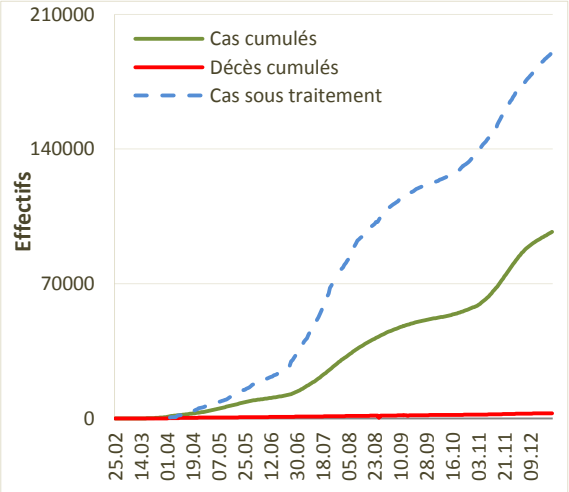
· 1er cas confirmé de COVID-19	· **25 février 2020 (Ouargla)**
· 1er décès dû au COVID-19	· **12 mars 2020 (Blida)**
· 1er foyer	· **1er mars (Blida : 1ers cas)**
· Date du rapport	· 25 décembre 2020
· Date des données publiées par le MSPRH	· 24 décembre 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb[1]	Egypte[1]	Monde[1]
· Cas cumulés	**97 007**	**759 933**	128 993	78 985 969
· Décès cumulés	**2 705**	15 859	7 260	1 734 339
· Nouveaux cas	**458**	5 859	1 021	177 886
· Nouveaux décès	**9**	112	51	3 312



Graphe 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 24 décembre



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

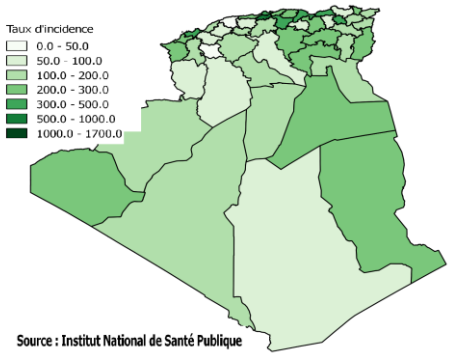
Actualités Covid-19

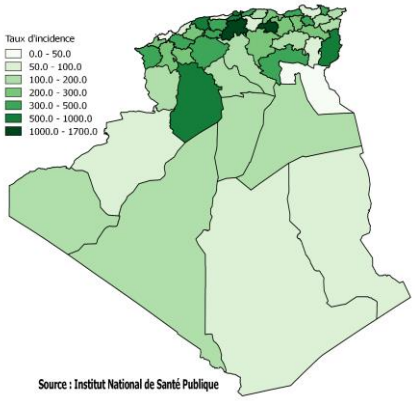
· L'étude épidémiologique ComCor montre que l'essentiel des contaminations par le virus SARS-CoV-2 ont lieu dans le cercle familial élargi (33,1 %), dans le milieu professionnel (28,8 %) et le milieu amical. Par ailleurs, quand les personnes ont été contaminées, le masque n'était ni porté par la personne source ni par le cas index [2] (cf. suite page 8).

[1] Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

[2] Etude ComCor : 44% des personnes COVID+ connaissaient la personne source qui les a infectées - Medscape – 25 décembre 2020.

Répartition spatiale des nouveaux cas PCR+ et TDM+





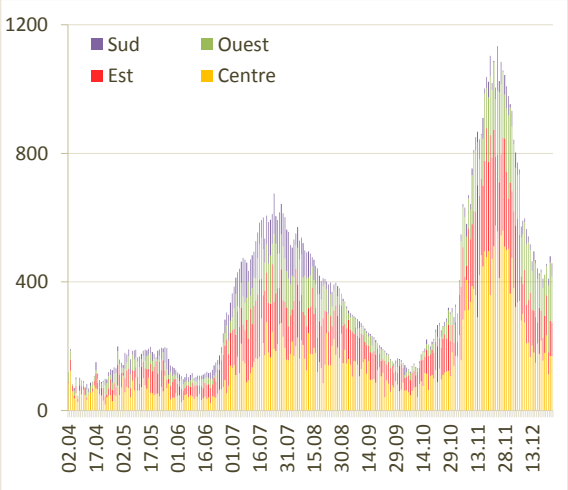
Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya au 24 décembre

Carte 2 : Répartition des taux d'incidence TDM+ par wilaya au 24 décembre

Au 24 décembre, le taux d'incidence des cas confirmés est de 227,72 cas pour 100 000 habitants, soit un accroissement de 3,3 % par rapport au 17 décembre. Concernant les cas probables, le taux d'incidence est de 323,82 cas pour 100 000 habitants avec un accroissement de 1,9 %.

Sept wilayas enregistrent un taux d'incidence des cas confirmés (PCR+) supérieur à 300,00 cas pour 100 000 habitants ; ce sont Constantine (300,43), Bouira (313,75), Alger (385,24), Bejaïa (417,85), Jijel (420,59), Oran (495,68) et Blida (536,54 cas pour 100 000 habitants).

En termes de taux d'incidence des cas probables (TDM+), on note que sept wilayas ont un taux supérieur à 500,00 cas pour 100 000 habitants. Ce sont par ordre croissant, El Bayadh (516,54), Tebessa (523,51), Alger (533,13), Chlef (659,16), Blida (746,33), Bordj Bou Arreridj (1 024,74) et Médéa (1 638,65 cas pour 100 000 habitants).



Graphe 3 : Evolution quotidienne des nouveaux cas PCR+ par région sanitaire

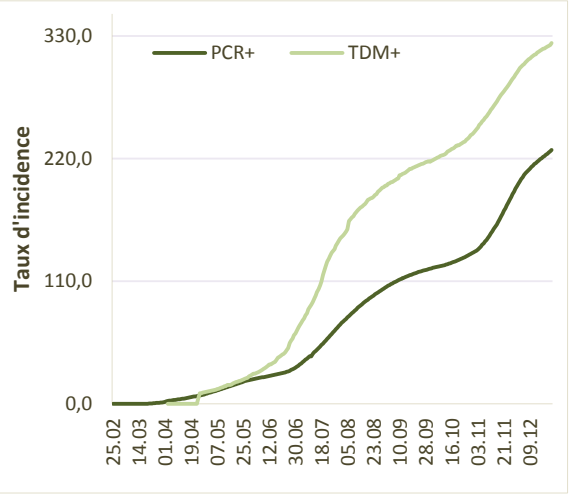
- Le graphe ci-contre, retrace la progression des nouveaux cas PCR+ déclarés quotidiennement.
- Le 24 décembre, le nombre de nouveaux cas notifié à l'échelle nationale est de 458 cas versus 426 cas le 17 décembre. Durant la dernière semaine, le nombre moyen quotidien est de 439,1 versus 479,1 la semaine du 11 au 17 décembre, soit une baisse de 8,3 %.
- Entre la semaine du 11 au 17 décembre et du 18 au 24 décembre, la baisse des déclarations s'observe dans trois régions sanitaires : l'Est (-26,0 % ; de 132,6 à 98,1), le Sud (-10,5 % ; de 20,4 à 18,3) et le Centre (-4,3 % ; de 184,4 à 176,6). Pour la région Ouest, on note un accroissement de 3,1 %, le nombre moyen est passé de 141,7 à 146,1

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 24 décembre

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence[1]	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité[1]	Taux de létalité (%)
Centre	41 095	169	268,16	1 257	5	8,20	3,06
Est	28 623	104	223,27	921	4	7,18	3,22
Ouest	18 542	143	212,36	256	0	2,93	1,38
Sud	8 747	42	152,81	271	0	4,73	3,10
Total	97 007	458	227,72	2 705	9	6,35	2,79

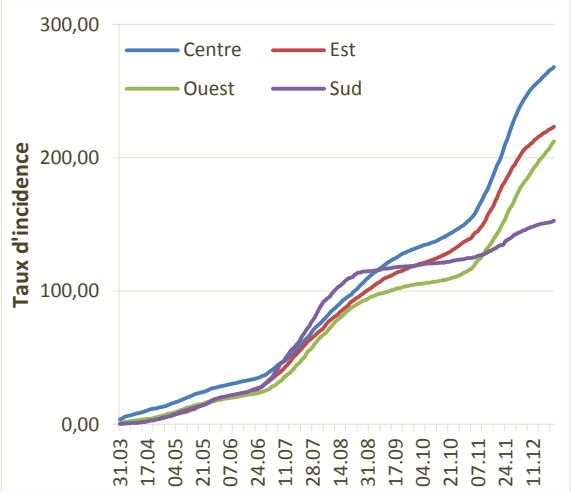
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Morbidité



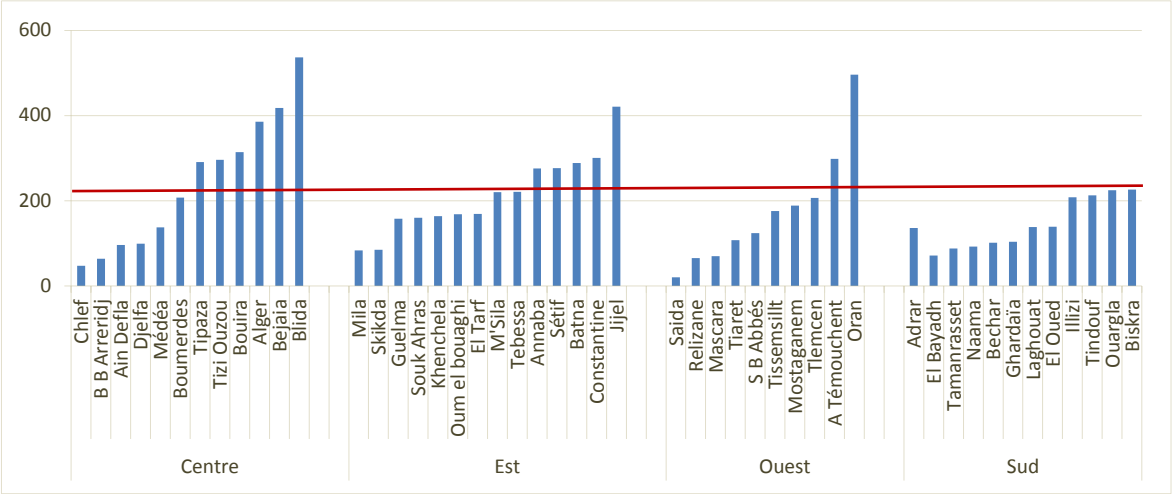
Graphe 4 : Evolution du taux d'incidence par méthode diagnostique au 24 décembre

- Au 24 décembre, le taux d'incidence des cas TDM+ est de 323,82 avec un nombre de cas cumulés de 137 948. Pour les cas PCR+, ce taux est de 227,72 cas pour 100 000 habitants et le nombre de cas cumulés est de 97 007.
- L'écart entre les deux courbes a légèrement baissé, entre le 10 et le 24 décembre, il est passé de 98,5 points à 96,1 points.
- On constate que la courbe d'incidence des cas confirmés progresse plus rapidement que la courbe des cas probables. Ainsi entre le 30 novembre et le 24 décembre, le taux d'accroissement des cas PCR+ est presque le double de celui des cas TDM+ avec respectivement 16,6 % et 8,9 %.



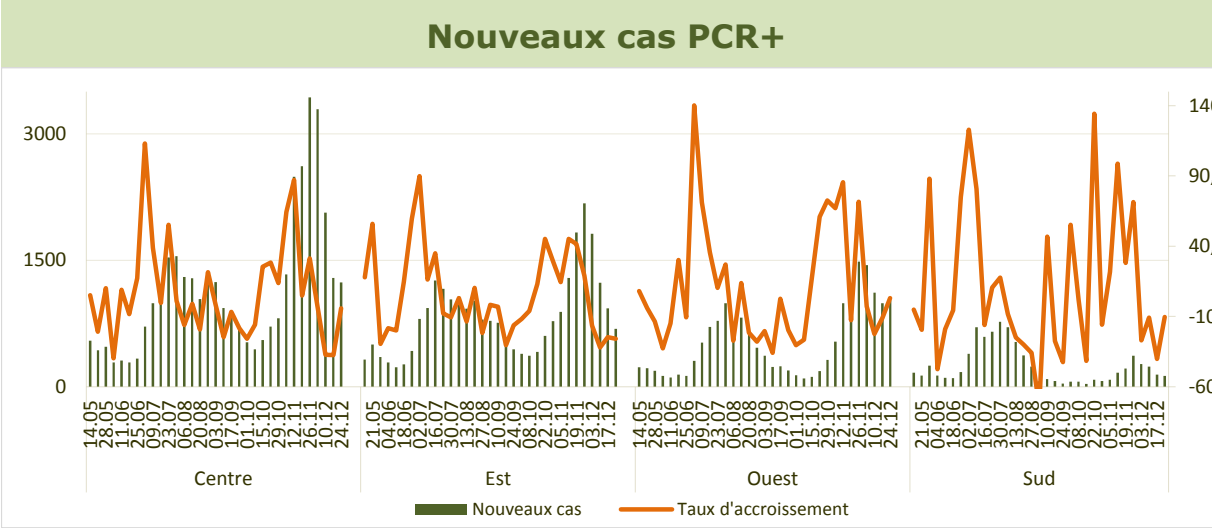
Graphe 5 : Evolution du taux d'incidence par région sanitaire au 24 décembre

- Au 24 décembre, le taux d'incidence enregistré au niveau du Centre est de 268,16 cas pour 100 000 habitants avec un nombre de cas cumulés de 41 095. Par rapport au 17 décembre, l'accroissement est de 3,1 %.
- A l'Est, 28 623 cas sont enregistrés soit une incidence de 223,27 cas pour 100 000 habitants versus 217,91 au 17 décembre, soit un accroissement de 2,5 %.
- L'Ouest enregistre le taux d'accroissement le plus élevé avec 5,8 % ; entre le 17 et le 24 décembre, l'incidence est passée de 200,64 à 212,6 cas pour 100 000 habitants.
- L'accroissement le plus bas est retrouvé au Sud avec 1,5 % et un taux d'incidence de 152,81 cas pour 100 000 habitants au 24 décembre.



Graphe 6 : Répartition du taux d'incidence par wilaya et par région sanitaire au 24 décembre

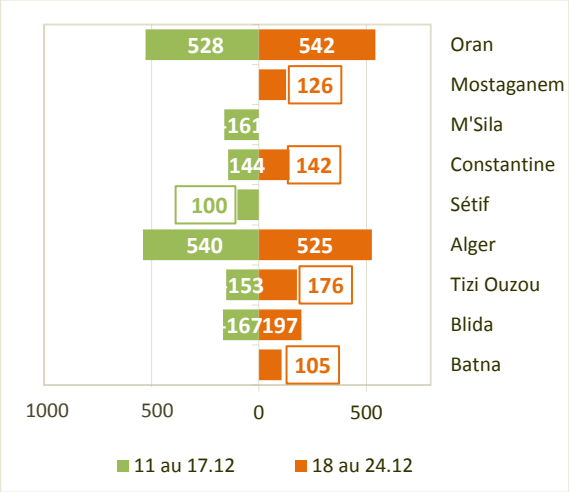
- Le graphe ci-dessus visualise les taux d'incidence des cas PCR+ par wilaya et par région sanitaire au 24 décembre.
- La région Centre notifie un taux d'incidence de 268,16 cas pour 100 000 habitants. Parmi les douze wilayas de la région, six ont un taux qui dépasse le taux régional ; ce sont par ordre croissant, Tipaza (290,30), Tizi Ouzou (296,15), Bouira (313,75), Alger (385,24), Bejaïa (417,85) et Blida (536,54). Tizi Ouzou enregistre durant cette semaine, l'accroissement le plus important au niveau de sa région, il est de 5,2 %.
- Pour la région Est, ce sont les mêmes cinq wilayas qui observent les taux d'incidence supérieurs au taux de la région qui est de 223,27 cas pour 100 000 habitants. Ce sont Annaba (275,75), Sétif (276,20), Batna (288,41), Constantine (300,43) et Jijel (420,59 cas pour 100 000 habitants).
- A l'Ouest, le taux d'incidence est de 212,36 cas pour 100 000 habitants. La wilaya d'Oran enregistre le taux d'incidence les plus élevé ; il est de 495,68, soit plus du double du taux de sa région ainsi que du taux national. En seconde position, on retrouve la wilaya d'Aïn Temouchent avec 298,02 cas pour 100 000 habitants. Tlemcen, cette semaine, rapporte une incidence inférieure à l'incidence régionale avec 206,78 cas pour 100 000 habitants.
- Le taux d'incidence enregistré au Sud est de 152,81 cas pour 100 000 habitants. Quatre wilayas observent une incidence supérieure au taux régional ; ce sont par ordre décroissant Biskra (225,80), Ouargla (224,50), Tindouf (212,36) et Illizi (207,60 cas pour 100 000 habitants).



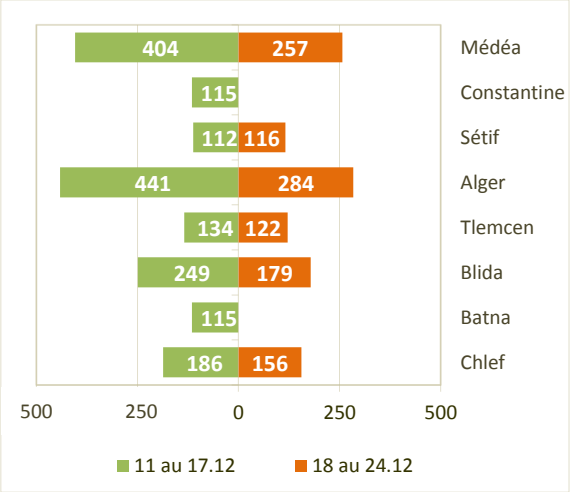
Graphe 7 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+ et du taux d'accroissement par région sanitaire au 24 décembre

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas confirmés et les taux d'accroissement par région sanitaire au cours des trente-trois dernières semaines.
- La diminution du nombre hebdomadaire de nouveaux cas, amorcée fin novembre, se poursuit aussi bien à l'échelle nationale que régionale mais la décroissance du taux d'accroissement s'est ralentie sur les deux dernières semaines, traduisant une « relative stabilité » des notifications. Ainsi, 3 233 nouveaux cas ont été notifiés cette semaine versus 3 544 la semaine précédente, soit un recul de 8,8 %. Entre le 03 et le 10 décembre et, entre le 11 et le 17 décembre, cette diminution était de 26,6 %.
- Pour la région Centre, 1 236 nouveaux cas PCR+ ont été déclarés la dernière semaine versus 1 291 entre le 11 et le 17 décembre, soit une diminution de 4,3 %. Les deux semaines précédentes, le taux d'accroissement était de -37,3% et de -37,4 %. Cinq wilayas enregistrent une augmentation de leurs notifications. Ce sont Aïn Defla (de 10 à 33 cas ; hausse de 230,0 %), Bordj Bou Arreridj (de 9 à 14 ; 55,6 %), Blida (de 167 à 197 ; 18,0 %), Tizi Ouzou (de 153 à 176 ; 15,0 %) et Chlef (de 27 à 31 ; 14,8 %).
- Concernant la région Est, le nombre de nouveaux cas notifiés, cette dernière semaine, est de 687 cas versus 928 la semaine précédente avec un recul des déclarations de 26,0 %. Une seule wilaya enregistre une augmentation du nombre de cas, la wilaya de Batna qui passe de 92 à 105 cas avec un accroissement de 14,1 %.

- La région Ouest et la seule région pour laquelle on observe un accroissement du nombre hebdomadaire de nouveaux cas. Celui-ci est de 3,1 % ; 992 cas ont été notifiés entre le 11 et le 17 décembre versus 1 023 entre le 18 et le 24 du même mois. Au cours des quatre dernières semaines, le nombre de cas déclarés a été de 1 441 – 1 116 – 992 et 1 023 avec des taux d'accroissement respectifs de -22,6 % ; -11,1 % et de +3,1 %. Cinq wilayas voient leur nombre hebdomadaire augmenter. Ce sont Mostaganem (95 à 126 ; 32,6 %), Tlemcen (82 à 93 ; 13,4 %), Sidi Bel Abbes (75 à 83 ; 10,7 %), Tiaret (25 à 26 ; 4,0 %) et Oran (528 à 542 ; 2,7 %).
- La région Sud est celle qui enregistre la diminution la plus importante, estimée à 10,5 % ; on est passé de 143 à 128 cas au cours des deux dernières semaines. Deux wilayas notifient plus de cas au cours des sept derniers jours que la semaine qui précède. Ce sont Adrar (3 à 10 ; 233,3 %) et Ouargla (18 à 23 ; 27,8 %).



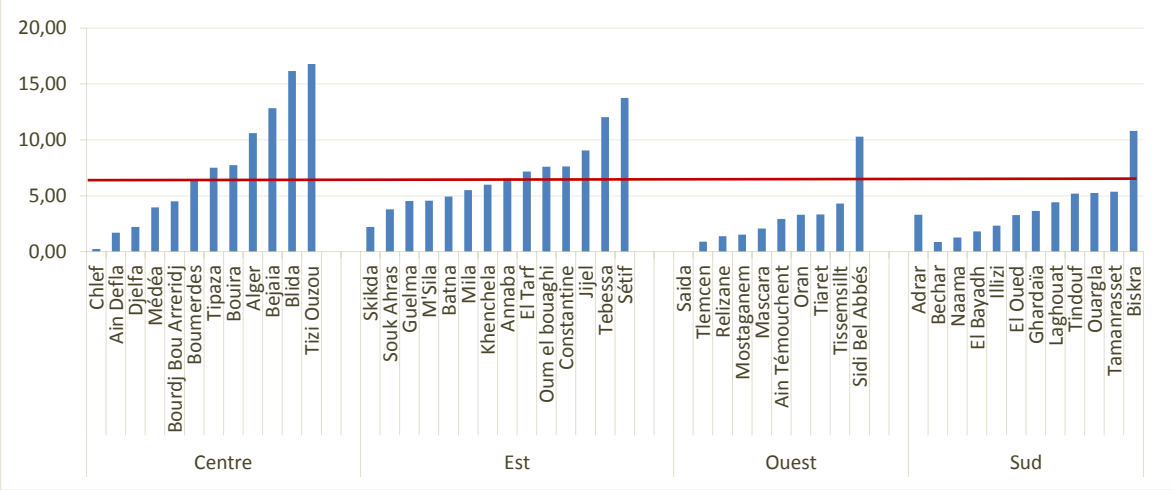
Graphe 8 : Wilayas dépassant le seuil hebdomadaire de 100 nouveaux cas PCR+



Graphe 9 : Wilayas dépassant le seuil hebdomadaire de 100 nouveaux cas TDM+

- Les deux graphes ci-dessus reprennent les wilayas pour lesquelles le nombre de nouveaux cas hebdomadaire au cours des deux dernières semaines, a dépassé le seuil des 100 cas et ce, aussi bien pour les cas confirmés (PCR+) que pour les cas probables (TDM+).
- Six wilayas ont dépassé le seuil des 100 cas hebdomadaires au cours des sept derniers jours versus sept la semaine précédente. Trois sont situées au Centre - Blida, Tizi Ouzou et Alger – quatre à l'Est – Batna – Sétif – Constantine et M'Sila – et deux à l'Ouest – Mostaganem et Oran. Parmi ces wilayas, quatre ont enregistré une augmentation du nombre hebdomadaire de nouveaux cas : Blida, Tizi Ouzou, Mostaganem et Oran.
- Concernant les cas dépistés (TDM+), six wilayas ont atteint le seuil de 100 cas hebdomadaires entre le 18 et le 24 décembre ; quatre sont retrouvées dans la région Centre, une dans la région Est et une dans la région Ouest. Toutes, à l'exception de Médéa, ont observé une diminution du nombre de cas par rapport à la semaine précédente. Constantine et Batna qui déclaraient plus de 100 cas entre le 11 et le 17 décembre, n'atteignent pas ce seuil au cours des sept derniers jours.

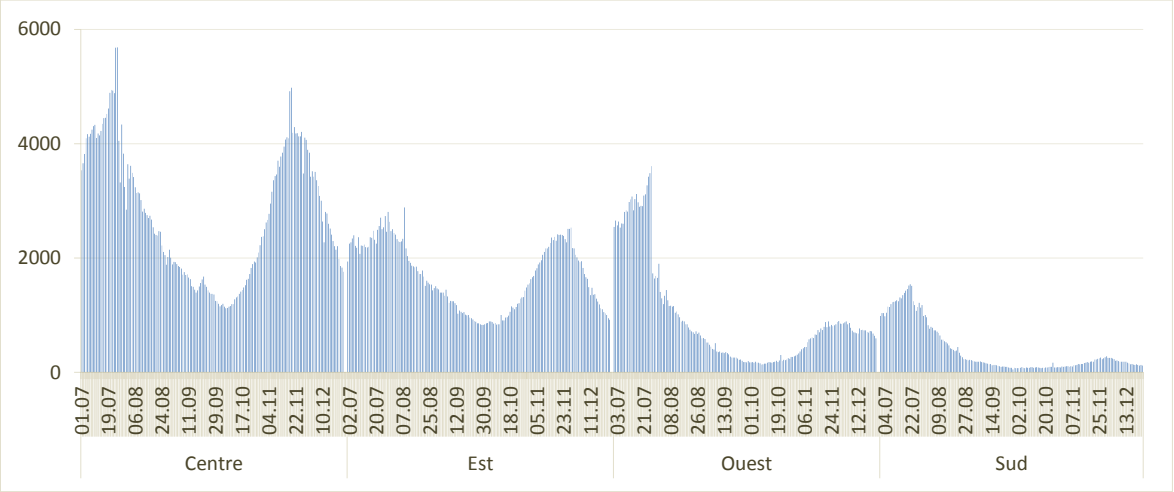
Taux de mortalité



Graphe 10 : Taux de mortalité par wilaya et par région sanitaire au 24 décembre

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution du taux de mortalité par wilaya et par région sanitaire au 24 décembre.
- Au 24 décembre, il a été notifié 2 705 décès cumulés, soit un taux de mortalité de 6,35 décès pour 100 000 habitants. Le taux d'accroissement est de 2,5 % entre le 17 et le 24 décembre. Soixante-cinq nouveaux décès ont été notifiés au cours des sept derniers jours.
- La région Centre enregistre le plus grand nombre de décès (1 257). Ils représentent 46,5 % du total des décès notifiés. Le taux de mortalité est de 8,20 décès pour 100 000 habitants, soit le plus élevé des taux régionaux. L'accroissement est de 2,4 % entre le 17 et le 24 décembre. Six wilayas n'ont notifié aucun décès au cours des sept derniers jours. Ce sont Chlef, Bouira, Djelfa, Médéa, Bordj Bou Arreridj et Aïn Defla. Deux wilayas ont enregistré une augmentation supérieure à 5 %. Ce sont Tizi Ouzou (5,7 %) et Boumerdes (7,9 %). Quatre wilayas ont un taux de mortalité supérieur à 10 décès pour 100 000 habitants et au taux régional. Ce sont par ordre décroissant Tizi Ouzou (16,77), Blida (16,17), Bejaïa (12,84) et Alger (10,80).
- Concernant la région Est, le taux de mortalité est de 7,18 décès pour 100 000 habitants, soit une hausse de 2,6 % au cours des sept derniers jours. Vingt-trois nouveaux décès ont été déclarés. 34,0 % du total des décès émanent de la région Est. Aucun nouveau décès n'a été enregistré pour Oum El Bouaghi, Batna, Annaba, M'Sila, Khenchela et Souk Ahras au cours de la dernière semaine. Guelma, Mila et El Tarf observent des accroissements respectifs de 13,0 % - 8,5 % et 5,9 %. Sétif et Tébessa enregistrent des taux supérieur à 10 décès pour 100 000 habitants avec respectivement 13,75 et 12,03 décès pour 100 000 habitants.
- La région Ouest présente le nombre de décès cumulés le plus faible ainsi que le taux de mortalité régional le plus bas avec respectivement 256 décès notifiés et 2,93 décès pour 100 000 habitants. Tlemcen, Mostaganem, Mascara, Aïn Temouchent et Relizane n'ont déclaré aucun nouveau décès durant les sept derniers jours. Une seule wilaya a un taux d'accroissement supérieur à 5 %, la wilaya de Tissemsilt (7,1 %). Sidi Bel Abbès enregistre un taux de mortalité supérieur à 10 décès pour 100 000 habitants (10,29).
- La région Sud a notifié 271 décès, soit un taux de 4,73 décès pour 100 000 habitants. L'accroissement est de 2,6 % entre le 17 et le 24 décembre. Trois wilayas ont notifié des décès cette semaine. Ce sont Adrar (hausse de 12,5 %), Laghouat (6,9 %) et Biskra (3,0 %). Biskra (10,81) est la seule wilaya qui dépasse le seuil des 10 décès pour 100 000 habitants.

Hospitalisations



Graphe 11 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations par région sanitaire entre le 01 juillet et le 24 décembre

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients hospitalisés en structures de santé par région sanitaire depuis le 01 juillet jusqu'au 24 décembre.
- Dans l'ensemble, on assiste à une diminution du nombre d'hospitalisations pour Covid-19 aussi bien à l'échelle nationale que pour l'ensemble des régions depuis environ la fin novembre. La moyenne quotidienne des patients en structures de santé à l'échelle nationale, au cours des sept derniers jours est de 4 848,9 ; elle était de 5 972,4 la semaine précédente, soit une baisse de 18,8 %. Le nombre moyen quotidien le plus élevé est observé durant la semaine du 20 au 26 novembre. A partir de cette date, on enregistre une diminution régulière de ce nombre.
- Pour la région Centre, la baisse des hospitalisations durant ce deuxième épisode épidémique s'amorce la semaine du 20 au 26 novembre avec une moyenne quotidienne de 4 186,3 patients en structures de santé. Au cours des sept derniers jours, celle-ci est de 2 000,1 versus 2 526,7 la semaine précédente. Le recul est estimé à 20,8 %. Toutes les wilayas ont vu une diminution drastique du nombre de patients hospitalisés au cours de la dernière semaine.
- Concernant l'Est, le pic épidémique en matière d'hospitalisation est enregistré entre le 20 et le 26 novembre avec en moyenne 2 388,4 patients par jour dans les structures de santé. Le nombre moyen est de 1 025,3 entre le 18 et le 24 décembre versus 1 324,6 patients la semaine précédente, soit une baisse de 22,6 %. Le nombre maximal d'hospitalisations au cours du mois de décembre est osbervé le 01 décembre avec 2 059 patients. Aucune wilaya n'enregistre une augmentation du nombre de patients en structures de santé entre le 18 et le 24 décembre.
- La région Ouest enregistre le nombre moyen quotidien le plus élevé durant la semaine du 27 novembre au 03 décembre avec 864,6 patients hospitalisés/jour. Entre le 18 et le 24 décembre, ce nombre a chuté à 679,9, soit un taux d'accroissement de -6,6 % par rapport à la semaine qui précède. La diminution des hospitalisations est moindre que celle observée pour les régions Centre et Est. C'est la seule région où certaines wilayas ont enregistré une hausse des hospitalisations au cours des sept derniers jours. Ces wilayas sont au nombre de cinq et sont représentées par ordre croissant par Tissemsilt (hausse de 30,7 %), Sidi Bel Abbès (22,6 %), Tiaret (21,2 %) et Relizane (20,5 %).
- Pour la région Sud, la semaine où l'on enregistre la moyenne quotidienne la plus élevée est celle comprise entre le 11 et le 17 décembre avec 269,7 patients en structures de santé. La diminution entre cette semaine et les derniers sept jours est de 52,2 %. C'est le recul le plus important observé au niveau des quatre régions. Le nombre moyen de patients hospitalisés est de 128,9 par jour la dernière semaine.

En conclusion, on assiste à une baisse des notifications à l'échelle nationale et régionale à l'exception de la région Ouest. La diminution du nombre de cas s'est amoindrie au fil des semaines avec pratiquement un début de plateau, traduisant une « relative stabilité » des notifications. Cette diminution est également associée à un nombre d'hospitalisations moindre, et ce pour l'ensemble des régions. On peut cependant

noter que certaines wilayas enregistrent toujours une hausse des cas notamment dans les régions Ouest et Centre. Ces périodes de ralentissement de l'épidémie sont les plus difficiles car c'est lors de ces moments que la vigilance des citoyens commence à se relâcher. Or l'épidémie est toujours-là avec en plus la circulation de nouveaux variants qui semblent se transmettre plus facilement en Europe et maintenant en Afrique du Sud.

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 30 novembre, le gouvernement a décidé le prolongement du confinement partiel à domicile dans 34 wilayas du pays pour une durée supplémentaire de quinze jours à partir du 2 décembre prochain dans le cadre des mesures prises au titre du dispositif de gestion de la crise sanitaire liée à la pandémie du Coronavirus (COVID-19). Ces wilayas sont Adrar, Laghouat, Oum El Bouaghi, Batna, Bejaia, Biskra, Blida, Bouira, Tebessa, Tlemcen, Tiaret, Tizi-Ouzou, Alger, Jijel, Sétif, Guelma, Annaba, Constantine, Médéa, Mostaganem, M'sila, Ouargla, Oran, Illizi, Bordj Bou Arreridj, Boumerdes, El Tarf, Tindouf, Tissemsilt, El Oued, Khenchela, Souk Ahras, Tipaza et Ain Temouchent.

Dernières actions

- Le 10 décembre, un accord a été passé entre le ministère de la santé et l'association algérienne des radiologues et des laboratoires. Les tests de dépistage de l'infection Covid-19 ont été plafonnés. Les prix sont fixés à 7 000 DA pour le scanner, 8 800 DA pour une analyse par RT-PCR, 3 600 DA pour les tests antigéniques et 2 200 DA pour les tests sérologiques.
- Le 12 décembre, une jeune équipe composée d'étudiants de l'Institut de génie électrique et électronique (IGEE) de Boumerdes a remporté le "prix du Meilleur Produit" de la 14ème compétition régionale des jeunes entrepreneurs d'"INJAZ El Arab" regroupant 13 pays participants, en présentant un produit d'hygiène destiné à la lutte contre la pandémie mondiale de la Covid-19.
- Le 16 décembre 2020, le Premier ministre a décidé de prolonger, dans les wilayas concernées par le confinement partiel à domicile, le temps d'activité quotidienne de certains commerces qui pourront, à compter du jeudi 17 décembre, travailler jusqu'à 19h au lieu de 15h.
- Le 16 décembre 2020, le Premier ministre a également décidé pour les services de transport public de passagers, la continuité des services aériens de transport public de passagers sur le réseau domestique, qui a débuté le dimanche 6 décembre, concernant la totalité des dessertes de et vers les wilayas du sud du pays et 50 % des vols desservant celles du nord du pays, avec la mise en œuvre du strict respect des protocoles sanitaires spécifiques aux aéroports et à bord des aéronefs, élaborés sur la base des recommandations des autorités de l'aviation civile et adoptés par le comité scientifique de suivi de l'évolution de la pandémie du Coronavirus.
- Le 21 décembre 2020, le Premier Ministre a donné des instructions pour engager toutes les mesures et mobiliser les ressources nécessaires pour assurer la disponibilité du vaccin et le lancement de l'opération de vaccination dès le mois de Janvier 2021 conformément aux directives de Monsieur le Président de la République, sachant que le Comité Scientifique a d'ores et déjà arrêté une Short liste des laboratoires développeurs de vaccins et que les contrats sont en cours de finalisation pour les premières livraisons.

Actualités Covid-19 (suite)

- Identifier les facteurs sociodémographiques, les lieux fréquentés, et les comportements associés à un risque augmenté d'infection par le SARS-CoV-2, tel est l'objectif de l'Institut Pasteur qui a présenté le 17 décembre les premiers résultats de l'étude épidémiologique ComCor sur les circonstances et les lieux de

contamination par le virus SARS-CoV-2. L'étude comporte deux volets.

- Dans cette épidémie, les modes de transmission sont connus. Cependant, on en sait beaucoup moins sur les circonstances et les lieux de transmission. On sait qu'il y a des clusters (rassemblements festifs, religieux, conférences, croisières, discothèques…). Des études internationales ont montré que les bars et les restaurants étaient impliqués dans les transmissions ainsi que les salles de sport, les Ehpad et les hôpitaux. Néanmoins de nombreuses zones d'ombre demeurent.
- Le premier volet de l'étude décrit les circonstances de contamination des cas index diagnostiqués positifs pour le SARS-CoV-2 pendant la période du couvre-feu, entre le 17 et le 30 octobre 2020.
- Premier enseignement de cette étude : 44 % des personnes infectées connaissaient la personne source qui les a infectées et la plupart étaient bien conscientes de leurs comportements à risque (port du masque ou distanciation physique non respectés etc.), 21 % suspectaient un évènement particulier sans connaître la personne source de l'infection, tandis que 35 % ne savaient pas comment elles s'étaient infectées. Autre résultat important : la très grande majorité (97 %) des cas index se sont mis en isolement. Mais seuls 54 % d'entre eux l'ont fait dès les premiers symptômes, contre 64 % dès la connaissance d'un contact avec un cas infecté, quand ces derniers ont été les seuls signes d'appel. Dans ce dernier cas, cela signifie que 36 % ne se sont pas isolés tout de suite (contre 46 % quand les personnes avaient des symptômes). Ce qui est « trop tardif » pour le responsable de l'étude qui a rappelé que « c'est au début des symptômes qu'on est le plus contagieux. Donc ce retard est très préjudiciable ».
- L'étude demandait également aux personnes interrogées comment elles avaient été infectées. Pour les contaminations hors foyer (65 % des contaminations quand la personne source est connue), il s'agissait de contaminations dans le cercle familial élargi (33,1 %), dans le milieu professionnel (28,8 %) et le milieu amical (20,8 %). À noter que les repas ont joué un rôle central dans ces contaminations (un peu plus de 40 % des contaminations), que ce soit en milieu familial, amical, ou à moindre degré, professionnel. Des résultats logiques, car, quand on partage un repas, « on est relativement proches les uns des autres et c'est le moment où on enlève le masque ». Par ailleurs, quand les personnes ont été contaminées, le masque n'était ni porté par la personne source ni par le cas index (93 % des cas dans la sphère privée et 45 % dans la sphère professionnelle). Enfin, pour les contaminations au sein du foyer (35 % des contaminations quand la personne source est connue), il s'agissait avant tout pour ces adultes d'une contamination par le conjoint (64 % des cas), loin devant les enfants (25 % des cas) qui « sont un peu moins souvent symptomatiques, donc cela peut expliquer pourquoi ils sont si peu souvent identifiés comme la personne infectante ».
- Quelles conclusions peut-on en tirer à l'approche des fêtes de fin d'année ? Cette étude montre que les rassemblements avec la famille élargie (au-delà du foyer) et avec les amis ont joué un rôle très important dans la transmission, tandis que « le repas est un moment très à risque », estime le médecin. Or, « on sait que c'est très difficile d'imaginer un repas de Noël avec un peu de distance physique, mais c'est très important de le faire, en particulier pour les personnes qui ont des vulnérabilités (personnes âgées ou ayant des comorbidités).
- Le deuxième volet de l'étude porte sur les facteurs (caractéristiques sociodémographiques, professions, lieux fréquentés…) associés à une infection aiguë par le SARS-CoV-2 durant la période du couvre-feu et du confinement. Premier résultat : comparés aux cadres de la fonction publique qui ont un risque moyen, les cadres administratifs et commerciaux, les ouvriers dans l'industrie (ces deux professions n'avaient pas été jusqu'à présent rapportées par la littérature scientifique), les chauffeurs, et les professions intermédiaires de la santé et du travail social, ont eu un risque plus élevé d'infection. Autres facteurs associés à un risque augmenté : avoir participé à une réunion professionnelle en présentiel, pratiquer le covoiturage, être plus nombreux à vivre dans le foyer (notamment avec des enfants en crèche ou scolarisés), avoir fréquenté bars, restaurants et salles de sport, avoir participé à une réunion privée amicale ou familiale (circonstance qui a la plus grande part des infections : 19%).
- Ces résultats sont à considérer avec beaucoup de prudence. Non seulement parce qu'ils ne concernent que la période du couvre-feu et celle du confinement. Mais aussi parce qu'ils peuvent être entachés de biais importants (sélection de la population d'étude, réponses potentiellement influencées par la connaissance du statut malade ou non malade de la personne qui a répondu…).
- Cette étude est riche d'enseignement car elle permettra d'affiner les stratégies de communication pour promouvoir les comportements à même de réduire le risque de transmission. Cela justifiera des

messages un peu plus ciblés, un peu plus précis. Par ailleurs, les résultats du premier volet de l'étude montrent qu'il y a une énorme marge d'amélioration, en particulier pour le délai de mise en œuvre de l'isolement qui, dans un cas sur deux, est trop tardif. Quant à la deuxième partie, elle met en lumière des facteurs sur lesquels il y a des possibilités d'action : Quand on compare le sport à l'intérieur et à l'extérieur, on voit que l'un est un facteur de risque tandis que l'autre est protecteur. On le savait mais cette étude donne encore plus de poids au fait que les activités à l'intérieur sont beaucoup plus pourvoyeuses de transmission, surtout en période hivernale car les fenêtres sont le plus souvent fermées. Enfin, l'étude confirme indirectement l'efficacité du port du masque. À titre d'exemple, le métro ne ressort pas comme un facteur de risque dans l'étude, une des hypothèses est : « Malgré la proximité qu'il peut y avoir dans le métro, cela montre bien que, quand on porte un masque, et quand on le porte correctement, on est protégé. » À contrario, « une très grande proportion des circonstances de contamination qui ont été identifiées sont liées à des situations on l'on ne porte pas le masque, que cela soit au travail (au moment des pauses et du partage des repas) ou au domicile ».

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 24 décembre 2020[3]

24 décembre	Cas confirmés	Décès	Guérisons	Incidence[4]
Monde	**78 985 969**	**1 734 339**	**44 484 834**	**1 044,45**
Etats Unis	18 650 454	329 023	0	5 700,58
Inde	10 146 845	147 092	9 717 834	750,16
Brésil	7 423 945	189 982	6 512 717	3 544,17
Russie	2 934 695	52 434	2 347 700	2 031,24
France	2 628 991	62 268	188 639	3 924,61
Royaume Uni	2 193 668	69 726	3 746	3 299,30
Turquie	2 100 712	19 115	1 935 292	3 635,73
Italie	2 009 317	70 900	1 344 785	3 324,96
Espagne	1 854 951	49 824	150 376	3 970,04
Allemagne	1 630 596	29 330	1 220 277	1 966,28
Argentine	1 563 865	42 314	1 384 277	3 514,74
Colombie	1 559 766	41 454	1 417 316	3 141,61
Mexique	1 362 564	121 172	1 015 256	1 079,77
Pologne	1 239 998	26 752	975 876	3 265,00
Iran	1 183 182	54 308	924 685	1 446,43
Ukraine	1 030 125	18 057	654 592	1 251,37
Pérou	1 000 153	37 218	938 341	3 126,53
Afrique du Sud	968 563	25 983	822 978	2 170,57
Pays-Bas	743 493	10 914	8 873	1 934,49
Indonésie	692 838	20 589	563 980	4 020,88
République Tchèque	660 461	10 776	552 444	6 215,70
Belgique	634 904	19 038		5 558,57
Roumanie	608 561	14 912	523 829	3 125,00
Chili	594 152	16 303	563 457	3 172,34
Iraq	588 803	12 744	527 341	219,98
Canada	538 183	14 745	448 119	1 452,24
Bangladesh	506 102	7 378	446 690	313,66
Pakistan	467 222	9 753	418 958	220,16
Philippines	465 724	9 055	430 490	436,68
Arabie Saoudite	361 725	6 159	352 608	1 073,37
Chine	86 913	4 634	81 956	6,24
Maghreb	**759 933**	**15 859**	**628 432**	**753,12**

[3]Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com
[4] Exprimée pour 100 000 habitants

Maroc	425 864	7 130	388 728	1 182,00
Tunisie	126 752	4 324	97 776	1 095,98
Libye	97 192	1 399	67 661	1 455,28
Algérie	**97 007**	**2 705**	**64 777**	**227,72**
Mauritanie	13 118	301	9 490	297,91

Principales dates

- **Le 17 novembre 2019,** les 1ers 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 17 septembre 2020**, le Directeur Général de l'OMS, à l'occasion de la Journée mondiale de la sécurité des patients, rappelle aux gouvernements qu'ils ont la responsabilité juridique et morale de garantir la santé, la sécurité et le bien-être des agents de santé.
- **Le 12 octobre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a déclaré que jamais dans l'histoire de la santé publique l'immunité collective n'a été employée comme stratégie face à une épidémie, ni a fortiori face à une pandémie. Une telle approche poserait problème d'un point de vue scientifique comme sur le plan éthique. Ainsi, il a rappelé que l'immunité collective contre la rougeole est obtenue quand environ 95 % d'une population est vaccinée. En d'autres termes, on obtient une immunité collective en protégeant les gens contre un virus et non en les exposant.
- **Le 17 décembre 2020**, Dans un communiqué, l'OMS et Gavi ont indiqué qu'il était désormais possible de « planifier les premières livraisons de vaccins au cours du premier trimestre 2021, la première tranche de doses — suffisante pour protéger les travailleurs de la santé et des services sociaux — étant livrée au cours du premier semestre 2021 à toutes les économies participantes, qui ont demandé des doses dans ce délai ». D'autres livraisons de doses à tous les participants suivront au cours du second semestre de 2021, l'objectif étant de fournir des doses pour jusqu'à 20 % de la population des pays participants avant la fin de l'année, a précisé le communiqué.
- **Le 18 décembre 2020**, le Directeur Général de l'OMS a déclaré que les vaccins viendront compléter et non remplacer les outils efficaces existants dont nous disposons pour supprimer la transmission et sauver des vies. Entrevoir la fin de l'épidémie est source de réconfort, mais il faut veiller à ne pas baisser notre garde. Il incombe à chacun d'entre nous de prendre les mesures nécessaires pour assurer notre sécurité et celle de l'autre, y compris pendant cette période de fêtes.
- **Le 21 décembre 2020,** le Directeur Général de l'OMS a déclaré qu'il faudra, au début de 2021, 4,6 milliards de dollars É.-U. supplémentaires pour acheter des vaccins contre la COVID-19 pour au moins 20 % de la population de tous les pays à revenu faible ou intermédiaire de la tranche inférieure.

Dates	Pays/ Organisation	Fait saillant	Monde	Algérie
17-nov-19	Chine (Wuhan)	Apparition d'une maladie infectieuse émergente due au coronavirus		
12-janv-20	Chine	Cas d'infection due au nouveau coronavirus diagnostiqués à Wuhan	41 cas	
30-janv-20	OMS	Déclaration de l'état d'urgence de santé publique de portée internationale	8 235 cas	
25-févr-20	Algérie	Premier cas confirmé de Covid-19	80 415 cas	1 cas
28-févr-20	OMS	Elévation du niveau de risque du Covid-19 à un niveau très élevé	84 124 cas	1 cas
12-mars-20	OMS	Déclaration de la pandémie due au Covid-19	133 836 cas (4 615 Dc)	24 cas (1 Dc)

9-nov-20	Maroc	Plus de 300 000 cas diagnostiqués	56 998 993 cas (1 360 713 Dc)	71 652 cas (2224 Dc)
21-nov-20	Monde	Plus de 58 millions de cas diagnostiqués	58 259 674 cas (1 380 770 Dc)	71 652 cas (2255 Dc)
23-nov-20	Monde	Plus de 59 millions de cas diagnostiqués	59 272 225 cas (1 396 802 Dc)	75 867 cas (2294 Dc)
26-nov-20	Maghreb	Plus de 600 000 cas diagnostiqués	61 075 899 cas (1 432 394 Dc)	79 110 cas (2352 Dc)
28-nov-20	USA	Plus de 13 millions de cas diagnostiqués	62 346 575 cas (1 452 758 Dc)	81 273 cas (2393 Dc)
30-nov-20	Monde	Plus de 63 millions de cas diagnostiqués	63 381 438 cas (1 468 778 Dc)	83 199 cas (2431 Dc)
03-déc-20	Pologne, Iran	Plus d'un million de cas diagnostiqués	65 323 925 cas (1 506 609 Dc)	85 927 cas (2480 Dc)
05-déc-20	Tunisie	Plus de 100 000 cas diagnostiqués	66 643 106 cas (1 529 219 Dc)	87 502 cas (2501 Dc)
07-déc-20	Monde	Plus de 67 millions de cas diagnostiqués	67 694 420 cas (1 544 884 Dc)	88 825 cas (2527 Dc)
10-déc-20	USA	Plus de 15 millions de cas diagnostiqués	69 696 461 cas (1 582 212 Dc)	90 579 cas (2564 Dc)
12-déc-20	Turquie	A réajusté le nombre de cas diagnostiqués : passe ainsi de 955 766 à 1 809 809	71 569 705 cas (1 601 595 Dc)	91 368 cas (2584 Dc)
14-déc-20	Maghreb	Plus de 700 000 cas diagnostiqués	72 952 592 cas (1 621 786 Dc)	92 597 cas (2609 Dc)
17-déc-20	Monde	Plus de 75 millions de cas diagnostiqués	75 057 882 cas (1 662 562 Dc)	93 933 cas (2640 Dc)
19-déc-20	Turquie Royaume Uni	Plus de 2 millions de cas diagnostiqués	76 392 226 cas (1 685 888 Dc)	94 781 cas (2659 Dc)
21-déc-20	Monde	Plus d'1,7 millions de décès par Covid-9	77 468 005 cas (1 702 959 Dc)	95 659 cas (2675 Dc)
24-déc-20	Italie	Plus de 2 millions de cas diagnostiqués	78 985 969 cas (1 734 339 Dc)	97 005 cas (2705 Dc)

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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence[1]	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité[1]	Taux de létalité %
1	Adrar	733	2	134,11	18	2	3,29	2,46
2	Chlef	573	3	46,14	3	0	0,24	0,52
3	Laghouat	954	1	135,93	31	1	4,42	3,25
4	Oum El Bouaghi	1 320	3	166,83	60	0	7,58	4,55
5	Batna	3 946	6	285,38	68	0	4,92	1,72
6	Bejaia	4 276	2	415,81	132	0	12,84	3,09
7	Biskra	2 141	19	222,47	104	1	10,81	4,86
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	7 288	16	533,10	221	1	16,17	3,03
10	Bouira	2 543	6	312,28	63	0	7,74	2,48
11	Tamanrasset	212	0	87,42	13	0	5,36	6,13
12	Tébessa	1 797	7	220,68	98	0	12,03	5,45
13	Tlemcen	2 312	6	203,78	10	0	0,88	0,43
14	Tiaret	1 116	0	106,45	35	0	3,34	3,14
15	Tizi Ouzou	3 515	0	290,45	200	2	16,53	5,69
16	Alger	14 117	70	381,75	390	1	10,55	2,76
17	Djelfa	1 574	0	98,77	35	0	2,20	2,22
18	Jijel	3 132	11	417,52	66	0	8,80	2,11
19	Sétif	4 934	2	274,75	246	0	13,70	4,99
20	Saida	82	0	19,73	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	919	4	84,31	23	0	2,11	2,50
22	Sidi Bel Abbes	898	17	121,61	75	0	10,16	8,35
23	Annaba	1 940	0	275,04	46	0	6,52	2,37
24	Guelma	896	0	156,13	25	1	4,36	2,79
25	Constantine	3 409	9	295,66	86	1	7,46	2,52
26	Médéa	1 200	2	135,54	35	0	3,95	2,92
27	Mostaganem	1 694	39	185,26	14	0	1,53	0,83
28	M'Sila	2 833	10	218,53	59	0	4,55	2,08
29	Mascara	661	4	68,48	20	0	2,07	3,03
30	Ouargla	1 669	0	223,83	39	0	5,23	2,34
31	Oran	8 992	116	486,22	61	0	3,30	0,68
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	179	0	207,60	2	0	2,32	1,12
34	Bordj Bou Arreridj	474	1	62,84	34	0	4,51	7,17
35	Boumerdes	2 176	12	206,23	66	0	6,26	3,03
36	El Tarf	848	14	168,81	35	1	6,97	4,13
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	611	4	175,65	15	1	4,31	2,45
39	El Oued	1 233	0	139,13	29	0	3,27	2,35
40	Khenchela	793	0	163,70	29	0	5,99	3,66
41	Souk Ahras	877	2	157,95	21	0	3,78	2,39
42	Tipaza	2 118	1	288,94	55	0	7,50	2,60
43	Mila	765	0	82,70	49	0	5,30	6,41
44	Aïn Defla	903	0	95,72	16	0	1,70	1,77
45	Naâma	290	0	92,45	4	0	1,28	1,38
46	Aïn Temouchent	1 315	16	294,44	13	0	2,91	0,99
47	Ghardaïa	485	0	103,66	17	0	3,63	3,51
48	Relizane	537	5	61,66	12	0	1,38	2,23
	Total	**96 069**	**410**	**225,51**	**2 687**	**12**	**6,31**	**2,80**

1 : exprimé pour 100 000 habitants

Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 23 décembre

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence[1]	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité[1]	Taux de létalité %
1	Adrar	738	5	135,02	18	0	3,29	2,44
2	Chlef	576	3	46,38	3	0	0,24	0,52
3	Laghouat	964	10	137,35	31	0	4,42	3,22
4	Oum El Bouaghi	1 325	5	167,47	60	0	7,58	4,53
5	Batna	3 974	28	287,40	68	0	4,92	1,71
6	Bejaia	4 279	3	416,10	132	0	12,84	3,08
7	Biskra	2 142	1	222,58	104	0	10,81	4,86
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	7 316	28	535,15	221	0	16,17	3,02
10	Bouira	2 551	8	313,26	63	0	7,74	2,47
11	Tamanrasset	212	0	87,42	13	0	5,36	6,13
12	Tébessa	1 797	0	220,68	98	0	12,03	5,45
13	Tlemcen	2 323	11	204,75	10	0	0,88	0,43
14	Tiaret	1 118	2	106,64	35	0	3,34	3,13
15	Tizi Ouzou	3 568	53	294,83	202	2	16,69	5,66
16	Alger	14 175	58	383,32	390	0	10,55	2,75
17	Djelfa	1 576	2	98,90	35	0	2,20	2,22
18	Jijel	3 147	15	419,52	68	2	9,06	2,16
19	Sétif	4 954	20	275,87	247	1	13,75	4,99
20	Saida	82	0	19,73	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	920	1	84,40	23	0	2,11	2,50
22	Sidi Bel Abbes	914	16	123,77	76	1	10,29	8,32
23	Annaba	1 942	2	275,32	46	0	6,52	2,37
24	Guelma	899	3	156,65	26	1	4,53	2,89
25	Constantine	3 433	24	297,74	87	1	7,55	2,53
26	Médéa	1 205	5	136,10	35	0	3,95	2,90
27	Mostaganem	1 697	3	185,59	14	0	1,53	0,82
28	M'Sila	2 839	6	218,99	59	0	4,55	2,08
29	Mascara	672	11	69,62	20	0	2,07	2,98
30	Ouargla	1 673	4	224,36	39	0	5,23	2,33
31	Oran	9 091	99	491,57	61	0	3,30	0,67
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	179	0	207,60	2	0	2,32	1,12
34	Bordj Bou Arreridj	476	2	63,11	34	0	4,51	7,14
35	Boumerdes	2 180	4	206,61	66	0	6,26	3,03
36	El Tarf	848	0	168,81	36	1	7,17	4,25
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	611	0	175,65	15	0	4,31	2,45
39	El Oued	1 233	0	139,13	29	0	3,27	2,35
40	Khenchela	793	0	163,70	29	0	5,99	3,66
41	Souk Ahras	880	3	158,49	21	0	3,78	2,39
42	Tipaza	2 121	3	289,35	55	0	7,50	2,59
43	Mila	768	3	83,03	49	0	5,30	6,38
44	Aïn Defla	903	0	95,72	16	0	1,70	1,77
45	Naâma	290	0	92,45	4	0	1,28	1,38
46	Aïn Temouchent	1 324	9	296,45	13	0	2,91	0,98
47	Ghardaïa	485	0	103,66	17	0	3,63	3,51
48	Relizane	567	30	65,11	12	0	1,38	2,12
	Total	**96 549**	**480**	**226,64**	**2 696**	**9**	**6,33**	**2,79**

1 : exprimé pour 100 000 habitants

Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 24 décembre

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence[1]	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité[1]	Taux de létalité %
1	Adrar	741	3	135,57	18	0	3,29	2,43
2	Chlef	585	9	47,11	3	0	0,24	0,51
3	Laghouat	970	6	138,21	31	0	4,42	3,20
4	Oum El Bouaghi	1 327	2	167,72	60	0	7,58	4,52
5	Batna	3 988	14	288,41	68	0	4,92	1,71
6	Bejaia	4 297	18	417,85	132	0	12,84	3,07
7	Biskra	2 173	31	225,80	104	0	10,81	4,79
8	Béchar	348	0	101,23	3	0	0,87	0,86
9	Blida	7 335	19	536,54	221	0	16,17	3,01
10	Bouira	2 555	4	313,75	63	0	7,74	2,47
11	Tamanrasset	213	1	87,83	13	0	5,36	6,10
12	Tébessa	1 797	0	220,68	98	0	12,03	5,45
13	Tlemcen	2 346	23	206,78	10	0	0,88	0,43
14	Tiaret	1 127	9	107,50	35	0	3,34	3,11
15	Tizi Ouzou	3 584	16	296,15	203	1	16,77	5,66
16	Alger	14 246	71	385,24	392	2	10,60	2,75
17	Djelfa	1 579	3	99,09	35	0	2,20	2,22
18	Jijel	3 155	8	420,59	68	0	9,06	2,16
19	Sétif	4 960	6	276,20	247	0	13,75	4,98
20	Saida	82	0	19,73	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	926	6	84,95	24	1	2,20	2,59
22	Sidi Bel Abbes	914	0	123,77	76	0	10,29	8,32
23	Annaba	1 945	3	275,75	46	0	6,52	2,37
24	Guelma	905	6	157,70	26	0	4,53	2,87
25	Constantine	3 464	31	300,43	88	1	7,63	2,54
26	Médéa	1 214	9	137,12	35	0	3,95	2,88
27	Mostaganem	1 725	28	188,65	14	0	1,53	0,81
28	M'Sila	2 855	16	220,22	59	0	4,55	2,07
29	Mascara	672	0	69,62	20	0	2,07	2,98
30	Ouargla	1 674	1	224,50	39	0	5,23	2,33
31	Oran	9 167	76	495,68	61	0	3,30	0,67
32	El Bayadh	236	0	71,33	6	0	1,81	2,54
33	Illizi	179	0	207,60	2	0	2,32	1,12
34	Bordj Bou Arreridj	479	3	63,50	34	0	4,51	7,10
35	Boumerdes	2 187	7	207,27	68	2	6,44	3,11
36	El Tarf	848	0	168,81	36	0	7,17	4,25
37	Tindouf	205	0	212,36	5	0	5,18	2,44
38	Tissemsilt	611	0	175,65	15	0	4,31	2,45
39	El Oued	1 233	0	139,13	29	0	3,27	2,35
40	Khenchela	794	1	163,90	29	0	5,99	3,65
41	Souk Ahras	889	9	160,11	21	0	3,78	2,36
42	Tipaza	2 128	7	290,30	55	0	7,50	2,58
43	Mila	770	2	83,24	51	2	5,51	6,62
44	Ain Defla	906	3	96,03	16	0	1,70	1,77
45	Naâma	290	0	92,45	4	0	1,28	1,38
46	Ain Temouchent	1 331	7	298,02	13	0	2,91	0,98
47	Ghardaïa	485	0	103,66	17	0	3,63	3,51
48	Relizane	567	0	65,11	12	0	1,38	2,12
	Total	**97 007**	**458**	**227,72**	**2 705**	**9**	**6,35**	**2,79**

1 : exprimé pour 100 000 habitants

[i]Directeur 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.