

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 13 mai 2020

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

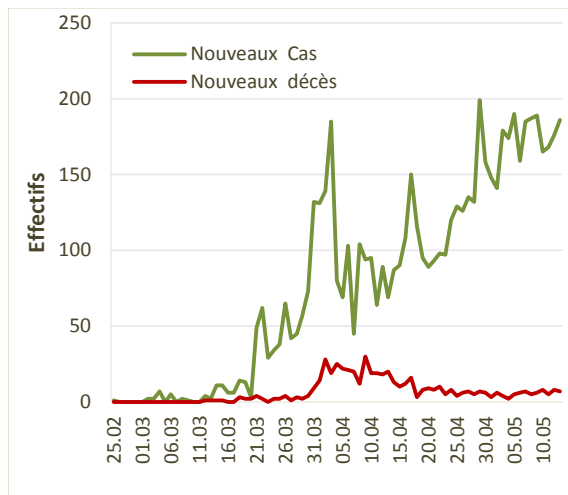
Ce numéro est consacré à la situation épidémiologique de quatre wilayas de la région Est en matière de COVID-19. Ce choix a tenu compte du taux d'accroissement sur les dix derniers jours et du nombre total de cas cumulés. Ce numéro comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas, quelques caractéristiques de personnes et les modalités de diagnostic et de prise en charge. Les données présentées, ici, reflètent les tendances des malades pour lesquels une confirmation biologique a été obtenue.

Dates clés

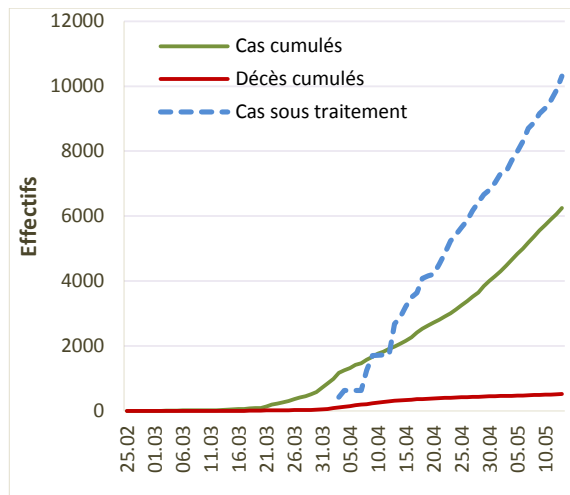
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19 · **25 février 2020 (Ouargla)**
- 1^{er} décès dû au COVID-19 · **12 mars 2020 (Blida)**
- 1^{er} foyer · **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- Date du rapport · 14 mai 2020
- Date des données publiées par le MSPRH · 13 mai 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	6 253	13 876	10 431	4 349 096
· Décès cumulés	522	760	556	297 239
· Nouveaux cas	186	286	338	85 115
· Nouveaux décès	7	8	12	5 235



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



Graph 2 : Evolution des cas et décès cumulés, et des patients sous traitement au 13 mai

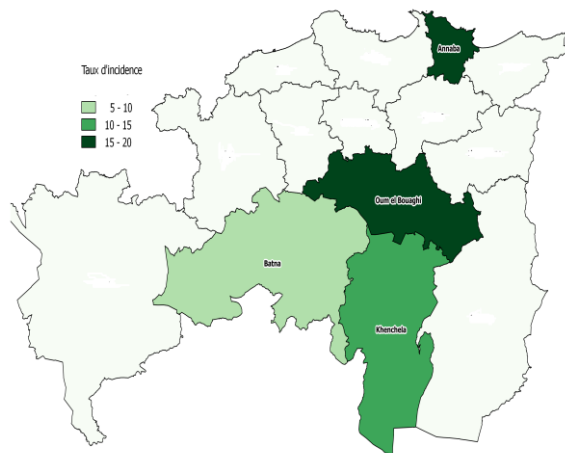
Actualités Covid-19

- Un essai clinique, randomisé, en ouvert, menée par des chercheurs chinois, associant Lopinavir et Ritonavir réalisé chez 199 patients atteints de Covid-19 sévère n'a pas montré de bénéfices ni en termes d'amélioration clinique, ni en termes de mortalité, ni en termes de charge virale. Le groupe contrôle recevait les soins standards seuls².

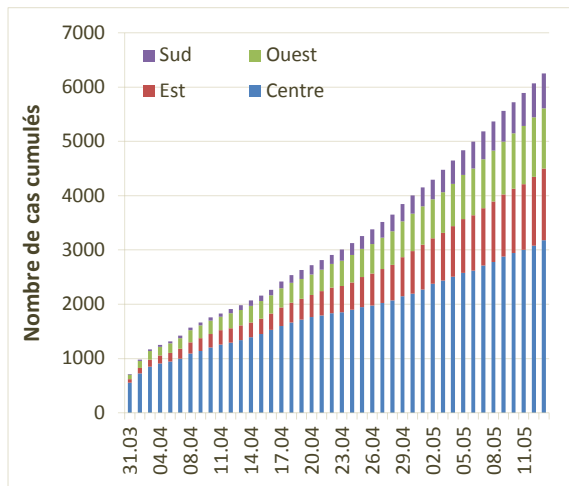
¹Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

² NEJM : Un essai de Lopinavir-Ritonavir chez des adultes hospitalisés avec Covid-19 sévère – 7 mai 2020.

Répartition spatiale des cas et des décès

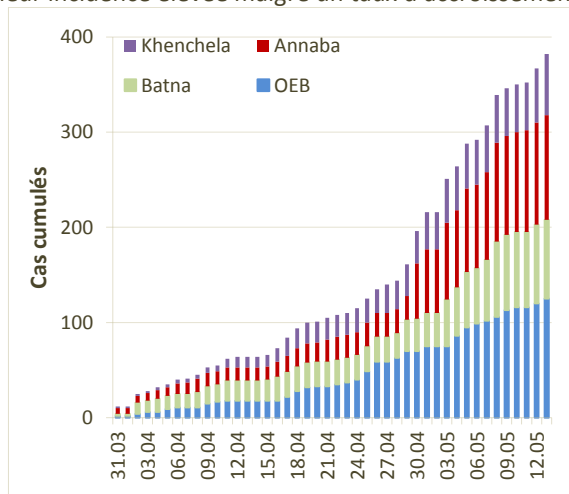


Carte 1 : Taux d'incidence des quatre wilayas de la région Est au 13 mai



Graphe 3 : Evolution du nombre de cas cumulés par région sanitaire au 13 mai

Concernant la région Est, en termes de morbidité, le nombre cumulé de cas confirmés est passé de 1019 à 1321, soit 330 nouveaux cas, et donc en moyenne 41,3 cas par jour. Les 4 wilayas qui ont déclaré le plus de cas sont Sétif (74), Constantine (70), Oum El Bouaghi (30) et M'sila (28). Le taux d'accroissement est de 29,64 % entre le 6 et le 13 mai. Quatre wilayas enregistrent les taux d'accroissement les plus élevés de la région ; il s'agit de M'sila (86,2 %), Souk Ahras (65,0 %), Mila (47,6 %) et Batna (43,1 %). Durant cette période, en termes de mortalité, le taux est passé de 0,49 à 0,61 décès pour 100 000 habitants, soit une augmentation de 24,5 %. Ce bulletin s'est focalisé sur quatre wilayas : Oum El Bouaghi et Batna qui se distinguent par le nombre total de cas cumulés et par leur taux d'accroissement sur la période considérée et, Annaba et Khenchela du fait de leur incidence élevée malgré un taux d'accroissement moins important.



Graphe 4 : Evolution du nombre de cas cumulés par wilaya au 13 mai

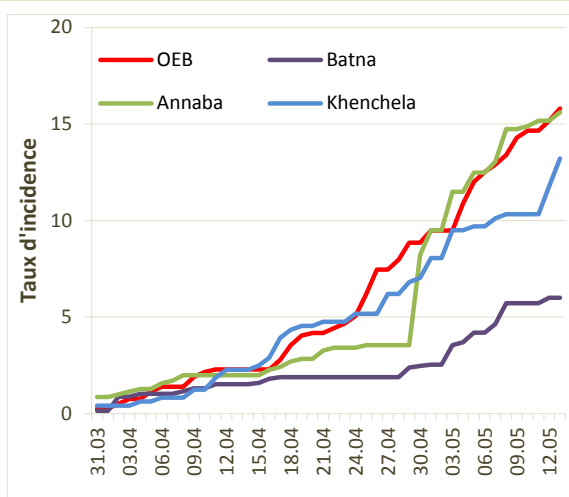
- Le graphe ci-contre montre l'évolution du nombre de cas cumulés pour les quatre wilayas à l'étude.
- On note une accentuation brutale du nombre de cas dans la wilaya de Khenchela à partir du 30 avril.
- On peut également observer la place de plus en plus grande qu'ont prise les wilayas de Annaba et de Batna à partir de la fin avril.

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par régions sanitaires au 13 mai 2020

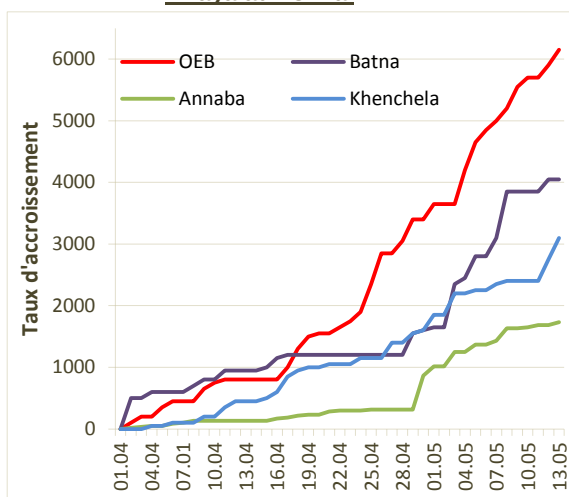
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	3 179	101	20,74	353	4	2,30	11,10
Est	1 321	50	10,30	78	1	0,61	5,90
Ouest	1 111	19	12,72	55	1	0,63	4,95
Sud	642	16	11,22	36	1	0,63	5,61
Total	6 253	186	14,68	522	7	1,23	8,35

1 : exprimé pour 100.000 habitants

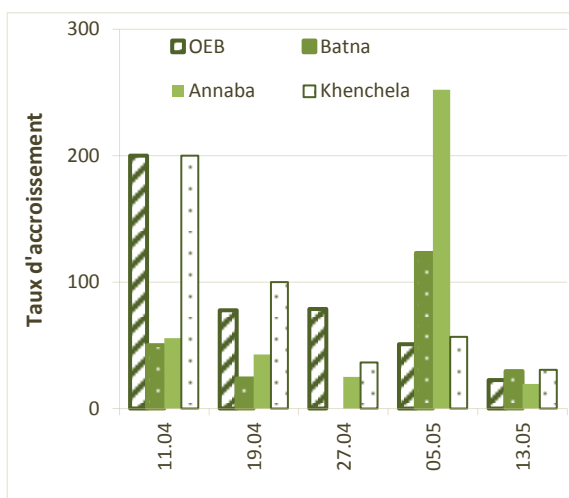
Taux : incidence, accroissement, mortalité et létalité



Graph 5 : Evolution du taux d'incidence par wilaya au 13 mai



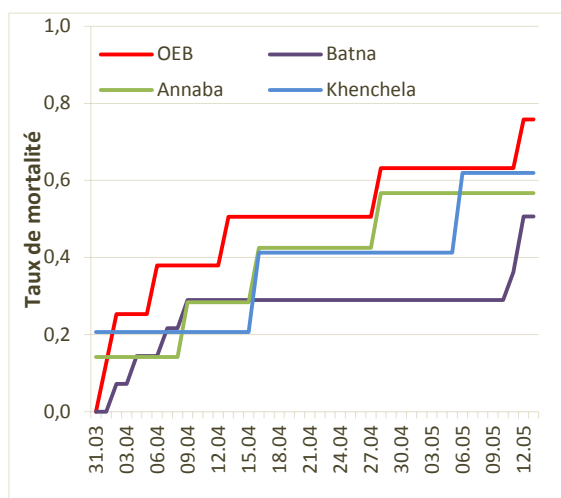
Graph 6 : Evolution du taux d'accroissement par wilaya au 13 mai



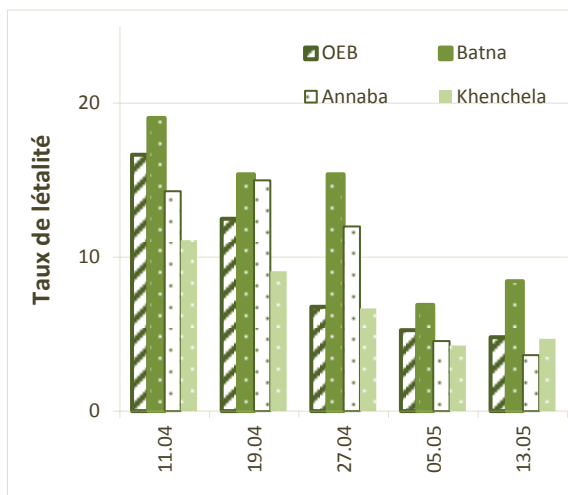
Graph 7 : Evolution du taux d'accroissement par périodes et par wilaya au 13 mai

- En termes d'incidence, les wilayas de Oum El Bouaghi, Annaba et Khenchela sont très proches avec respectivement 15,80 – 15,59 et 13,21 cas pour 100 000 habitants.
- On peut souligner que la wilaya de Annaba a connu un essor brutal de son incidence le 30 avril passant de 3,54 à 8,22 cas pour 100 000 habitants.
- Batna se détache des autres wilayas avec une incidence plus basse mais on peut observer une augmentation nette de son incidence à partir du 29 avril.

- Un taux d'accroissement de l'incidence a été calculé depuis le 1er avril, la date de référence pour son calcul étant le 31 mars.
- La wilaya d'Oum El Bouaghi se démarque des autres wilayas avec un accroissement plus important à partir du 17 avril. La wilaya de Batna suit avec un accroissement important à partir du 29 avril.
- La wilaya de Khenchela enregistre également un essor important dès le 8 mai avec un taux d'accroissement de 2400 % par rapport au 31 mars.
- Au 13 mai, cette augmentation est de 6150,0 %, 4050,0 %, 1733,3 % et de 123,1 % respectivement pour Oum El Bouaghi, Batna, Annaba et Khenchela par rapport au 31 mars.
- Un taux d'accroissement hebdomadaire a été calculé. Cinq périodes ont été considérées : celles allant du 4 au 11 avril, puis du 12 au 19 avril, ensuite du 20 au 27 avril, du 28 avril au 5 mai, et enfin du 6 au 13 mai.
- On note des différences selon les wilayas. Ainsi, Oum El Bouaghi et Khenchela enregistrent un accroissement très important (200,0 %) au cours de la 1^{ère} période avec une diminution pour les périodes suivantes.
- Toutes les wilayas observent une augmentation de ce taux au cours de la 4^{ème} période avec des valeurs de 50,8 %, 123,1 %, 252,0 % et 56,7 % respectivement pour Oum El Bouaghi, Batna, Annaba et Khenchela. Il faudrait en rechercher la cause. Tous les taux d'accroissement chutent au cours de la dernière période.



Graph 8 : Evolution du taux de mortalité par wilaya au 13 mai



Graph 9 : Evolution de la létalité dans les quatre wilayas au 13 mai

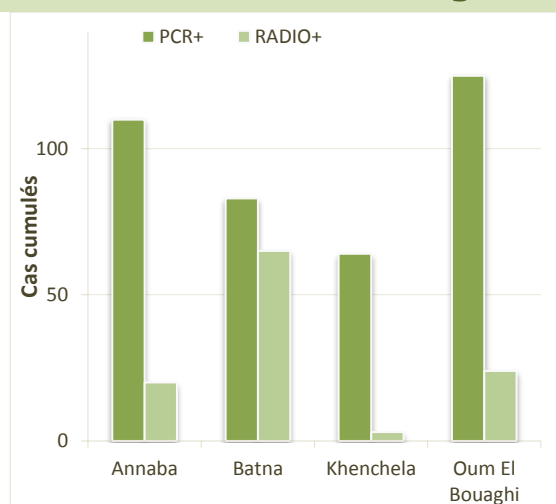
Tableau II : Répartition des cas confirmés et des décès des quatre wilayas au 13 mai 2020

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
OEB	125	5	15,80	6	0	0,76	4,80
Batna	183	0	6,00	7	0	0,51	8,43
Annaba	110	3	15,59	4	0	0,57	3,64
Khenchela	64	7	13,21	3	0	0,62	4,69
Est	1 321	50	10,30	78	1	0,61	5,90

1 : exprimé pour 100.000 habitants

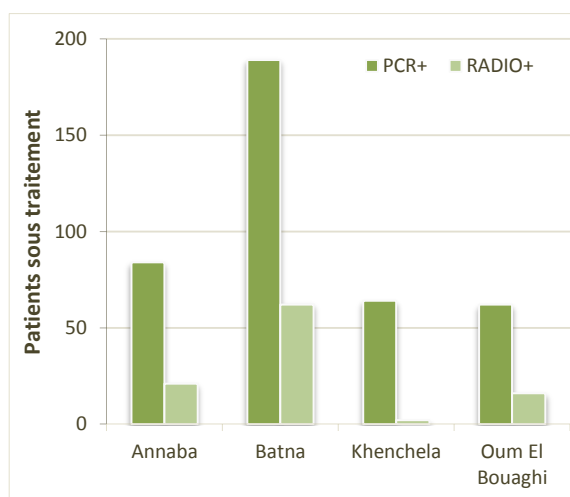
- Les quatre wilayas ont notifié des décès.
- Batna est la wilaya avec le taux de mortalité le plus bas (0,51). On peut toutefois noter une élévation de celui-ci sur les sept derniers jours avec une augmentation de 75 %.
- Oum El Bouaghi a enregistré sur les sept derniers jours un accroissement de 25 %. C'est la wilaya avec le taux de mortalité le plus élevé sur la période considérée. Au 13 mai, il est de 0,76 décès pour 100 000 habitants.
- Les wilayas de Annaba et de Khenchela sont très proches en termes de mortalité avec respectivement 0,57 et 0,62 cas pour 100 000 habitants.
- Pour l'ensemble des wilayas, on peut noter une diminution progressive du taux de létalité au cours des quatre premières périodes.
- Batna et Khenchela enregistrent une augmentation sur les sept derniers jours avec des taux respectivement de 8,4 % et 4,7 %.

Prise en charge : Diagnostic et traitement



- Globalement, pour les quatre wilayas, le recours à la PCR reste majeur. Les trois quarts des malades (73,3 %) identifiés sont diagnostiqués par PCR.
- Khenchela a très peu recours à la radiologie avec 95,5 % de malades confirmés par PCR.
- Oum El Bouaghi et Annaba enregistrent respectivement 83,9 % et 84,6 % de patients pour lesquels il ya eu confirmation biologique.
- Batna se démarque des autres avec une légère prédominance du diagnostic par PCR (56,1 %).

Graph 10 : Répartition des cas cumulés selon la méthode diagnostique au 13 mai



- Au 13 mai, on dénombre 500 personnes traitées par le protocole thérapeutique dans les quatre wilayas dont 20,2 % ont été diagnostiquées par imagerie médicale.
- La PCR est la méthode diagnostique prédominante au niveaux des quatre wilayas. Annaba, Oum El Bouaghi et Batna enregistrent respectivement 80,0 %, 79,5 % et 75,3 %.
- La wilaya de khenchela observe la proportion la plus faible des patients traités et diagnostiqués par imagerie (3 %).

Graph 11 : Répartition des patients traités selon la méthode diagnostique

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 23 mars, le protocole « hydroxychloroquine+azithromycine » est préconisé pour les cas sévères. Le 30 mars, ce protocole est étendu aux cas bénins confirmés, puis le 6 avril aux cas diagnostiqués radiologiquement.
- Le 6 avril, les scanners thoraciques sont adoptés comme alternative de dépistage du COVID-19.
- Le 22 avril, L'ONU salue la réaction de l'Algérie vis-à-vis de la lutte contre le Covid-19.
- Le 02 mai, plusieurs walis ont pris la décision de refermer des magasins suite à l'augmentation du nombre de contaminations ces derniers jours.
- Le 7 mai, un infirmier de la wilaya de Bordj Bou Arreridj est décédé des suites du Covid-19, contracté dans le cadre de ses activités professionnelles.

- Le 08 mai, le personnel médical d'un hôpital de la wilaya d'Annaba a procédé à la mise en quarantaine de 31 bébés et ce, après la découverte d'une infirmière du service pédiatrique infectée par ce virus.
- Le 10 mai, les services de la wilaya d'Alger ont annoncé, via un communiqué, que le port de bavettes est désormais obligatoire pour les commerçants et les clients.
- Le 11 mai, l'Algérie lance la production de tests de dépistage rapide.

Dernières actions

- Le confinement sanitaire est prorogé de 15 jours jusqu'au 30 mai.
- Le wali de Constantine a signé un arrêté le 7 mai faisant obligation de porter le masque à travers l'ensemble de la wilaya.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 13 mai 2020³

13 mai 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	4 349 096	297 239	1 549 851
Etats Unis	1 390 406	84 119	243 430
Russie	242 271	2 212	48 003
Royaume Uni	230 838	33 264	888
Espagne	228 691	27 104	140 823
Italie	222 104	31 106	112 541
France	178 060	27 074	58 673
Allemagne	174 098	7 861	148 700
Turquie	143 114	3 952	101 715
Iran	112 725	6 783	89 428
Chine	82 929	4 633	78 195
Maghreb	13 876	760	6 982
Maroc	6 512	188	3 131
Algérie	6 253	522	3 058
Tunisie	1 032	45	759
Libye	64	3	28
Mauritanie	15	2	6

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 27 avril 2020**, l'OMS a affirmé par l'intermédiaire de son porte-parole, Madame Margaret Harris, qu'il n'a jamais été dit d'instaurer des mesures de confinement mais au contraire de « **suivre, tracer, isoler, traiter les patients** ».
- **Le 30 avril 2020**, l'OMS a tenu la troisième réunion du Comité d'urgence au titre du RSI pour examiner la situation du Covid-19 dans le monde.
- **Le 03 mai 2020**, l'Institut Pasteur de Paris a déclaré que les souches virales du Sars-Cov2 qui se propagent en Algérie sont identiques à celles de la France. Ces données sont issues d'une étude réalisée sur les différentes souches.
- **Le 05 mai 2020**, l'OMS a rappelé, lors de la journée mondiale de l'hygiène des mains, que « le lavage des

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



maines est l'une des cinq étapes importantes pour arrêter la propagation du Covid-19. Lavez-vous les mains fréquemment en utilisant du savon et de l'eau pendant au moins 40 secondes ».

- **Le 08 mai 2020**, l'OMS rappelle que c'est le 40^{ème} anniversaire de la Déclaration sur l'éradication de la variole par l'Assemblée mondiale de la santé. Lors de la 33^{ème} assemblée, qui va siéger incessamment, il est prévu une séance relative à l'étude des modalités d'éradication de cette maladie pour en tirer les enseignements vis-à-vis du Covid-19.
- **Le 10 mai 2020**, l'OMS déclare que la consommation du tabac développe des formes graves de Covid-19 chez les personnes infectées par le nouveau coronavirus, ce qui accroît ainsi le risque de mort.
- **Le 11 mai 2020**, l'OMS a publié de nouvelles orientations sur la recherche des contacts dans le cadre du Covid-19.

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	
15-févr-20	Egypte	Premier cas en Afrique	69 032 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 (de propagation et d'impact) 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)
24-avr-20	USA	Déclaration de plus de 50 000 décès	2 721 354 cas (191 231 Dc)	3 127 cas (415 Dc)
27-avr-20	Monde	Plus de 3 millions de personnes ont été confirmés Covid-19	3 043 016 cas (211 167 Dc)	3 517 cas (432 Dc)
29-avr-20	Brésil	Déclaration de plus de 5000 décès	3 213 588 cas (228 299 Dc)	3 848 cas (444 Dc)
30-avr-20	Royaume Uni	2 ^{ème} pays qui enregistre le plus de décès en Europe	3 258 259 cas (251 570 Dc)	4 006 cas (450 Dc)
02-mai-20	Russie	Enregistrement de plus de 10 000 nouveaux cas de coronavirus les dernières 24 heures	3 428 762 cas (243 839 Dc)	4 295 cas (459 Dc)
03-mai-20	Maghreb	Plus de 10 000 cas confirmés	3 508 149 cas (247 501 Dc)	4 474 cas (463 Dc)
04-mai-20	Maroc	Plus de 5 000 cas déclarés	3 584 630 cas (247 501 Dc)	4 648 cas (465 Dc)
06-mai-20	Royaume Uni	Désormais premier pays d'Europe en terme de décès cumulés	3 757 066 cas (263 868 Dc)	4 997 cas (476 Dc)
07-mai-20	Afrique	Plus de 50 000 cas confirmés et plus de 2 000 décès	3 847 468 cas (269 605 Dc)	5 182 cas (483 Dc)
09-mai-20	Monde	Plus de 4 millions de personnes ont été confirmés Covid-19	4 025 908 cas (279 350 Dc)	5 558 cas (494 Dc)
10-mai-20	Algérie	Plus de 500 décès confirmés	4 103 681 cas (282 748 Dc)	5 723 cas (502 Dc)
11-mai-20	Chine	Premières infections signalées à Wuhan depuis la levée du confinement	4 179 447 cas (286 369 Dc)	5 723 cas (502 Dc)
12-mai-20	Egypte	Les 10 000 cas ont été dépassés	4 263 981 cas (292 004 Dc)	6 067 cas (515 Dc)
13-mai-20	Royaume Uni	Désormais premier pays d'Europe en terme de cas et de décès cumulés	4 349 096 cas (297 239 Dc)	6 253 cas (522 Dc)



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	70	0	12,81	3	0	12,81	4,29
2	Chlef	68	5	5,48	1	0	5,48	1,47
3	Laghouat	49	1	6,98	0	0	6,98	0,00
4	Oum El Bouaghi	120	4	15,17	6	1	15,17	5,00
5	Batna	83	4	6,00	7	2	6,00	8,43
6	Béjaia	178	3	17,31	16	0	17,31	8,99
7	Biskra	81	5	8,42	6	0	8,42	7,41
8	Béchar	87	4	25,31	0	0	25,31	0,00
9	Blida	939	5	68,69	115	1	68,69	12,25
10	Bouira	46	4	5,65	4	0	5,65	8,70
11	Tamanrasset	3	0	1,24	0	0	1,24	0,00
12	Tebessa	43	4	5,28	3	0	5,28	6,98
13	Tlemcen	199	0	17,54	7	0	17,54	3,52
14	Tiaret	127	1	12,11	7	0	12,11	5,51
15	Tizi Ouzou	124	0	10,25	15	0	10,25	12,10
16	Alger	677	37	18,31	115	0	18,31	16,99
17	Djelfa	102	0	6,40	6	1	6,40	5,88
18	Jijel	49	0	6,53	5	0	6,53	10,20
19	Sétif	309	21	17,21	19	0	17,21	6,15
20	Saida	6	0	1,44	0	0	1,44	0,00
21	Skikda	69	5	6,33	5	0	6,33	7,25
22	Sidi Bel Abbes	61	0	8,26	8	0	8,26	13,11
23	Annaba	107	0	15,17	4	0	15,17	3,74
24	Guelma	36	0	6,27	1	0	6,27	2,78
25	Constantine	272	13	23,59	12	0	23,59	4,41
26	Médéa	148	1	16,72	10	0	16,72	6,76
27	Mostaganem	60	0	6,56	3	0	6,56	5,00
28	MSila	48	0	3,70	9	1	3,70	18,75
29	Mascara	86	0	8,91	6	1	8,91	6,98
30	Ouargla	138	5	18,51	12	0	18,51	8,70
31	Oran	376	23	20,33	14	0	20,33	3,72
32	El Bayadh	16	0	4,84	1	1	4,84	6,25
33	Illizi	3	0	3,48	0	0	3,48	0,00
34	Bordj Bou Arreridj	198	3	26,25	26	0	26,25	13,13
35	Boumerdes	68	3	6,44	8	0	6,44	11,76
36	El Tarf	21	0	4,18	0	0	4,18	0,00
37	Tindouf	14	0	14,50	0	0	14,50	0,00
38	Tissemsilt	63	0	18,11	2	0	18,11	3,17
39	El Oued	48	0	5,42	8	0	5,42	16,67
40	Khenchela	57	7	11,77	3	0	11,77	5,26
41	Souk Ahras	27	0	4,86	1	0	4,86	3,70
42	Tipaza	231	7	31,51	28	0	31,51	12,12
43	Mila	30	5	3,24	2	0	3,24	6,67
44	Ain Defla	299	5	31,69	5	0	31,69	1,67
45	Naâma	33	0	10,52	0	0	10,52	0,00
46	Ain Temouchent	77	0	17,24	4	0	17,24	5,19
47	Ghardaïa	84	1	17,95	5	0	17,95	5,95
48	Relizane	37	0	4,25	3	0	4,25	8,11
Total		6 067	176	14,24	515	8	14,24	8,49

1 : exprimé pour 100.000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	70	0	12,81	3	0	0,55	4,29
2	Chlef	68	0	5,48	1	0	0,08	1,47
3	Laghouat	51	2	7,27	0	0	0,00	0,00
4	Oum El Bouaghi	125	5	15,80	6	0	0,76	4,80
5	Batna	83	0	6,00	7	0	0,51	8,43
6	Béjaia	182	4	17,70	16	0	1,56	8,79
7	Biskra	86	5	8,94	6	0	0,62	6,98
8	Béchar	87	0	25,31	0	0	0,00	0,00
9	Blida	954	15	69,78	116	1	8,49	12,16
10	Bouira	48	2	5,89	4	0	0,49	8,33
11	Tamanrasset	3	0	1,24	0	0	0,00	0,00
12	Tebessa	46	3	5,65	3	0	0,37	6,52
13	Tlemcen	199	0	17,54	8	1	0,71	4,02
14	Tiaret	129	2	12,30	7	0	0,67	5,43
15	Tizi Ouzou	124	0	10,25	16	1	1,32	12,90
16	Alger	709	32	19,17	117	2	3,16	16,50
17	Djelfa	107	5	6,71	6	0	0,38	5,61
18	Jijel	49	0	6,53	5	0	0,67	10,20
19	Sétif	317	8	17,65	20	1	1,11	6,31
20	Saida	6	0	1,44	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	70	1	6,42	5	0	0,46	7,14
22	Sidi Bel Abbes	65	4	8,80	8	0	1,08	12,31
23	Annaba	110	3	15,59	4	0	0,57	3,64
24	Guelma	37	1	6,45	1	0	0,17	2,70
25	Constantine	281	9	24,37	12	0	1,04	4,27
26	Médéa	150	2	16,94	10	0	1,13	6,67
27	Mostaganem	60	0	6,56	3	0	0,33	5,00
28	MSila	54	6	4,17	9	0	0,69	16,67
29	Mascara	87	1	9,01	6	0	0,62	6,90
30	Ouargla	143	5	19,18	13	1	1,74	9,09
31	Oran	387	11	20,93	14	0	0,76	3,62
32	El Bayadh	16	0	4,84	1	0	0,30	6,25
33	Illizi	3	0	3,48	0	0	0,00	0,00
34	Bordj Bou Arreridj	201	3	26,65	26	0	3,45	12,94
35	Boumerdes	68	0	6,44	8	0	0,76	11,76
36	El Tarf	21	0	4,18	0	0	0,00	0,00
37	Tindouf	14	0	14,50	0	0	0,00	0,00
38	Tissemsilt	64	1	18,40	2	0	0,57	3,13
39	El Oued	48	0	5,42	8	0	0,90	16,67
40	Khenchela	64	7	13,21	3	0	0,62	4,69
41	Souk Ahras	33	6	5,94	1	0	0,18	3,03
42	Tipaza	245	14	33,42	28	0	3,82	11,43
43	Mila	31	1	3,35	2	0	0,22	6,45
44	Ain Defla	323	24	34,24	5	0	0,53	1,55
45	Naâma	35	2	11,16	0	0	0,00	0,00
46	Ain Temouchent	77	0	17,24	4	0	0,90	5,19
47	Ghardaïa	86	2	18,38	5	0	1,07	5,81
48	Relizane	37	0	4,25	3	0	0,34	8,11
Total		6 253	186	14,68	522	7	1,23	8,35

1 : exprimé pour 100.000 habitants

ⁱ Directeur de publication : Pr Lyes Rahal – Equipe de rédaction : Dr D. Hannoun, Dr A. Boughoufalah, Dr K. Meziani, Dr H. Hellal, Dr A. Lazazi Attig, Dr K. Ait Oubelli, Dr N. Aouchar.