

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 14 janvier 2022

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

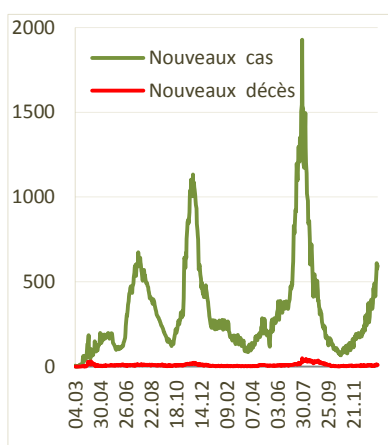
Ce numéro est consacré à l'évolution de la situation épidémiologique en matière de Covid-19. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité et une distribution spatiale des cas, des données d'hospitalisation, ainsi que les tableaux récapitulatifs des journées des 08, 09, 10, 11, 12, 13 et 14 janvier. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique ou radiologique a été obtenue.

Dates clés

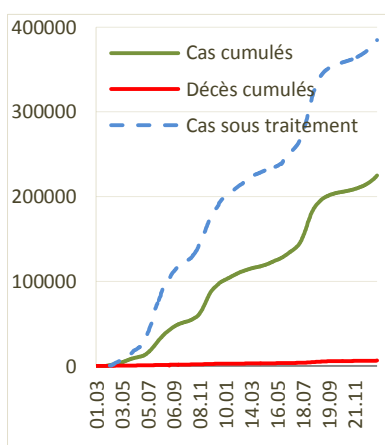
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- 1^{er} épisode épidémique majeur
- 2^{ème} épisode épidémique majeur
- Introduction de la vaccination
- 1^{er} cas du variant B.1.1.7 (Alpha)
- 1^{er} cas du variant B.1.525 (Eta)
- 1^{er} cas du variant B.1.617 (Delta)
- 3^{ème} épisode épidémique majeur
- 1^{er} cas du variant B.1.1.529 (Omicron)
- 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)
- Juillet 2020
- Novembre 2020
- 30 janvier 2021
- 25 février 2021
- 12 mars 2021
- 03 mai 2021
- Juillet 2021
- 14 décembre 2021
- 15 janvier 2022
- 14 janvier 2022

Chiffres clés

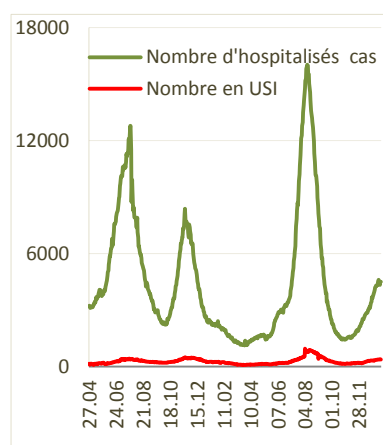
	Algérie	Maghreb ¹	Afrique du Sud ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	224979	2480650	3 552 043	323608990
• Décès cumulés	6393	53830	93 117	5529587
• Nouveaux cas	596	19193	5 235	3510265
• Nouveaux décès	10	41	128	8777
• Complètement vaccinés ²	12,8	36,5	26,8	51,2



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 14 janvier



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

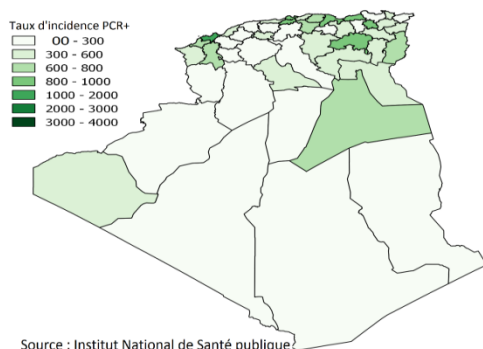


Graph 3 : Evolution du nombre d'hospitalisation et de patients en USI

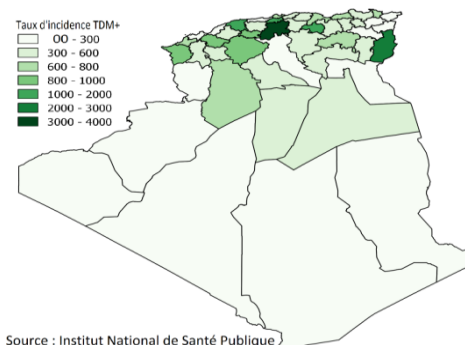
¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

² Les données de vaccination sont modifiées à intervalles variables selon les pays.

Répartition spatiale des cas confirmés et des cas probables



Source : Institut National de Santé publique



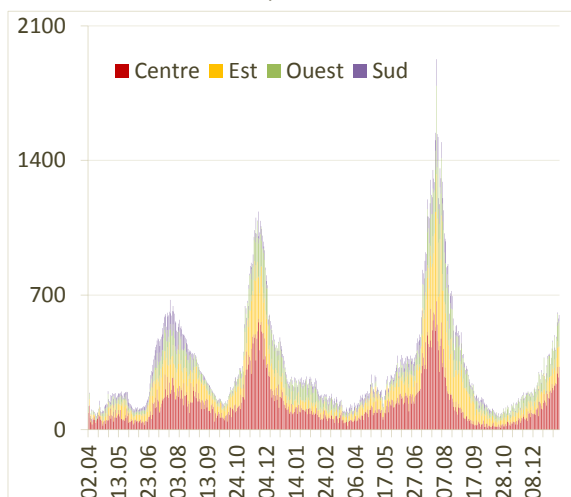
Source : Institut National de Santé Publique

Carte 1 : Répartition des taux d'incidence PCR+ par wilaya au 14 janvier 2022

Carte 2 : Répartition des taux d'incidence TDM+ par wilaya le 14 janvier 2022

Au 14 janvier, on dénombre 224 979 cas cumulés PCR+, soit un taux d'incidence de 528,12 cas pour 100 000 habitants. Sept wilayas enregistrent des incidences supérieures à 800,00 cas pour 100 000 habitants et sont situées principalement au Centre et à l'Est. Ce sont par ordre croissant Batna (821,27 versus 810,06 au 07.01 ; 1,4 % ; Est), Bejaïa (824,71 vs 801,38 ; 2,9 % ; Centre), Blida (904,69 vs 895,99 ; 1,0 % ; Centre), Jijel (921,29 vs 910,76 ; 1,2 % ; Est), Constantine (962,09 vs 946,48 ; 1,6 % ; Est), Alger (992,63 vs 967,97 ; 2,5 % ; Centre) et Oran (1 289,52 vs 1 237,90 cas pour 100 000 habitants ; 1,7 % ; Ouest).

Concernant les cas dépistés par la tomodensitométrie thoracique, on enregistre 271 707 cas cumulés au 14 janvier, correspondant à une incidence de 637,81 cas pour 100 000 habitants. Les wilayas dont l'incidence dépasse 800 cas pour 100 000 habitants sont au nombre de neuf et sont situées majoritairement dans les régions Centre et Ouest. Ce sont Tissemsilt (838,00 versus 833,11 au 07.01 ; hausse de 0,6 % ; Ouest), Mascara (870,35 vs 861,54 ; 1,0 % ; Ouest), Tiaret (920,63 vs 919,20 ; 0,2 % ; Ouest), Tlemcen (960,13 vs 950,08 ; 1,1 % ; Ouest), Chlef (1118,30 vs 1114,60 ; 0,3 % ; Centre), Bordj Bou Arreridj (1 295,28 vs 1 289,84 ; 0,4 % ; Centre), Blida (1 307,01 vs 1 289,23 ; 1,4 % ; Centre), Tébessa (2 174,10 vs 2 169,68 ; 0,2 % ; Est) et Médéa (3 374,78 vs 3 331,86 ; 1,3 % ; Centre).



.Graphe 4 : Evolution quotidienne des nouveaux cas PCR+ par région sanitaire

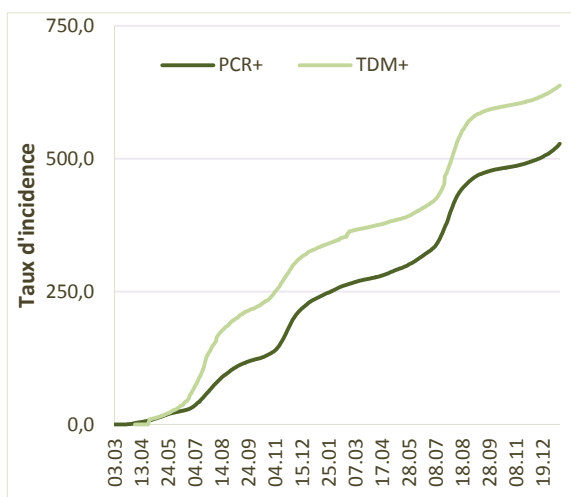
- A l'échelle nationale, l'Algérie enregistre 3 663 nouveaux cas versus 2 884 respectivement du 08 au 14 et, du 01 au 07 janvier, soit une moyenne de 523,0 cas par jour et 412,0 durant les deux semaines. L'augmentation est ainsi estimée à +26,9 %.
- Pour les quatre régions, c'est le Sud qui enregistre le taux d'accroissement le plus élevé ; il est estimé à +419,3 % avec une moyenne de 16,1 durant la semaine du 08 au 14 janvier versus 3,1 du 01 au 07 janvier. Elle est suivie du Centre (274,3 – 211,7 ; +29,6 %), l'Est (118,0 – 93,1 ; +26,7 %) et de l'Ouest (114,9 – 104,0 ; +10,4 %).

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 14 janvier

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	89 288	327	582,65	2 650	4	17,29	2,97
Est	67 889	106	529,56	2 395	4	18,68	3,53
Ouest	48 200	132	552,03	707	1	8,10	1,47
Sud	19 602	31	342,45	641	1	11,20	3,27
Total	224 979	596	528,12	6 393	10	15,01	2,84

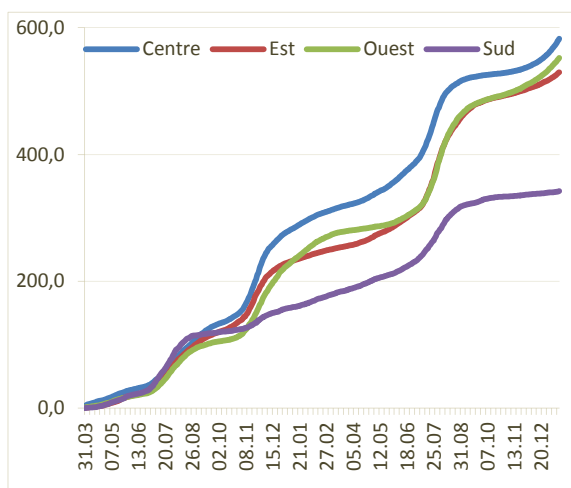
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Morbidité



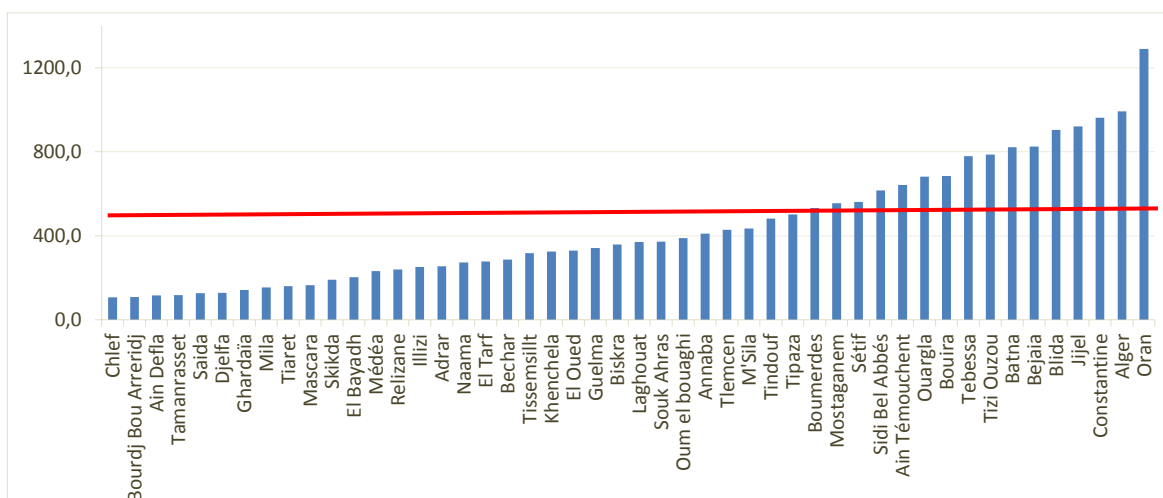
Graph 5 : Evolution du taux d'incidence cumulé par méthode diagnostique au 14.01

- Au 14 janvier, le nombre total de cas confirmés est de 224 979 avec un taux d'incidence de 528,12 cas pour 100 000 habitants. Pour les cas probables, le nombre total est de 271 707 et une incidence de 637,81 cas pour 100 000 habitants.
- Entre le 14 janvier et le 14 décembre, le taux d'accroissement des cas confirmés est de +5,5 % avec des taux d'incidence de 528,12 et de 500,68 cas pour 100 000 habitants respectivement aux deux dates.
- Le taux d'accroissement des cas probables est de +3,6 % avec une incidence de 637,81 et de 615,88 cas pour 100 000 habitants au 14 janvier et au 14 décembre respectivement.



Graph 6 : Evolution du taux d'incidence cumulé par région sanitaire au 14.01

- Au 14 janvier, le nombre de cas cumulés déclarés est de 89 288 cas pour le Centre, 67 889 pour l'Est, 48 200 pour l'Ouest et 19 602 pour le Sud.
- Le Centre présente la hausse la plus importante, estimée à 2,2 % avec des incidences de 582,65 et de 570,12 cas pour 100 000 habitants respectivement au 14 et au 07 janvier. Cette région est suivie de l'Ouest (552,03 – 542,83 ; 1,7 %), l'Est (529,56 – 523,11 ; 1,2 %) et du Sud (342,45 – 340,47 ; 0,6 %).

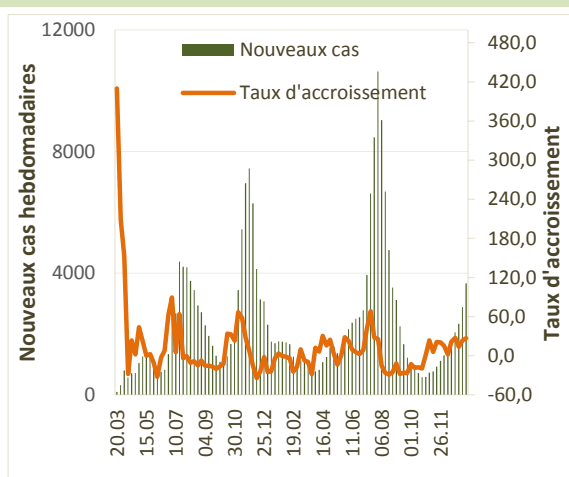


Graph 7 : Répartition du taux d'incidence par wilaya au 14 janvier

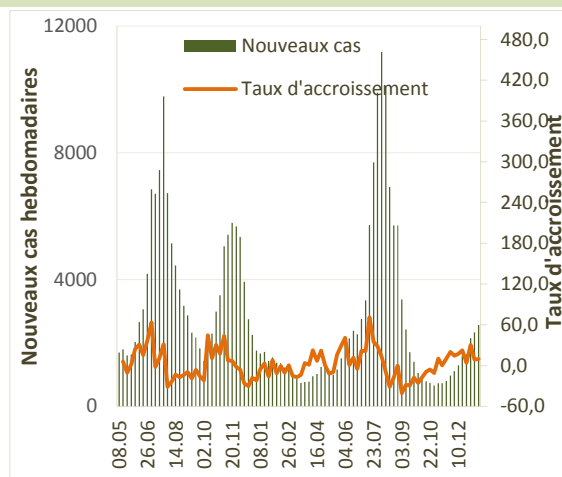
- Le graphique ci-dessus visualise les taux d'incidence cumulée des cas confirmés par wilaya au 14 janvier.
- A cette date, 224 979 cas cumulés ont été notifiés à l'échelle nationale, soit une incidence de 528,12 cas

- pour 100 000 habitants versus 512,75 au 31 décembre. L'augmentation est estimée à 3,0 % et le différentiel entre les deux taux est de +15,4 points. Seize wilayas dépassent l'incidence nationale dont les cinq premières sont, par ordre décroissant : Oran avec une incidence de 1 289,52 cas pour 100 000 habitants, Alger (992,63), Constantine (962,09), Jijel (921,29) et Blida (904,69).
- Les wilayas qui présentent un accroissement supérieur à 5,0 % sont au nombre de cinq ; ce sont par ordre décroissant : Boumerdes qui enregistre une incidence de 531,78 au 14 janvier versus 489,89 cas pour 100 000 habitants au 31 décembre, soit une hausse de 8,6 %, Tipaza (501,48 – 470,24 ; 6,6 %), Tlemcen (429,16 – 403,43 ; 6,4 %), Bejaia (824,71 – 781,25 ; 5,6 %) et Bordj Bou Arreridj (108,58 – 103,28 ; 5,1 %).
- Les wilayas qui enregistrent un taux d'accroissement inférieur à 1,0 %, sont au nombre de treize. Ce sont par ordre décroissant : Ain Defla (116,17 – 115,11 ; 0,9 %), Tébessa (779,06 – 772,80 ; 0,8 %), Souk Ahras (372,63 – 369,75 ; 0,8 %), Saida (127,30 – 126,33 ; 0,8 %), Mascara (164,83 – 163,58 ; 0,8 %), Naâma (272,58 – 270,66 ; 0,7 %), Laghouat (370,31 – 368,17 ; 0,6 %), Adrar (255,59 – 254,67 ; 0,4 %), Djelfa (128,52 – 128,14 ; 0,3 %), Béchar (286,83 – 285,96 ; 0,3 %), El Oued (329,93 – 329,14 ; 0,2 %), Biskra (358,91 – 358,39 ; 0,1 %) et El Bayadh (203,11 – 202,81 ; 0,1 %).
- Les wilayas qui sont restées stables sont : Tindouf (481,70), Khenchela (324,91), Tissemsilt (317,37), Illizi (251,67), Tiaret (160,05), Ghardaïa (142,56).

Nouveaux cas PCR+ /TDM+



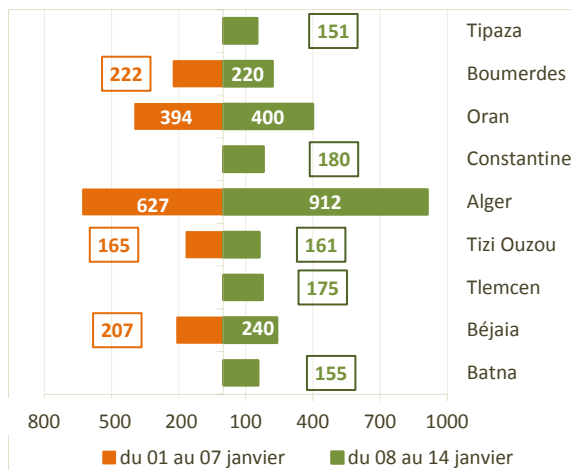
Graph 8 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+ au 14 janvier



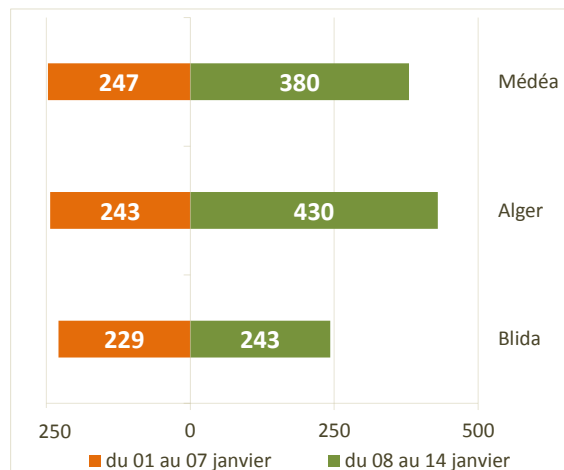
Graph 9 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas TDM+ au 14 janvier

- Les graphes ci-dessus visualisent l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas ainsi que leurs taux d'accroissement, d'un côté les cas confirmés (PCR+) et de l'autre les cas probables (TDM+) jusqu'au 14 janvier 2022.
- Le Sars-CoV2 poursuit sa propagation : les notifications hebdomadaires des cas confirmés continuent de progresser. Cet indicateur passe de 2 334 à 2 884 pour atteindre 3 663 cas respectivement entre le 25 & le 31 décembre, entre le 01 & le 07 et, entre le 08 & le 14 janvier. Les taux d'accroissement sont de 23,6 % et de 27,0 %. Cette hausse a commencé à la quatrième semaine du mois d'octobre, le nombre de nouveaux cas hebdomadaires était de 587 entre le 23 & le 29 octobre, soit une élévation de 524,0 % entre ces deux périodes. Au cours de la dernière semaine, vingt-huit wilayas ont observé une augmentation des déclarations. Sept présentent un taux d'accroissement supérieur à 100,0 % ; ce sont Oum El Bouaghi (de 5 à 48 cas ; +860,0 %), Ouargla (de 8 à 76 ; +850,0 %), Adrar (de 1 à 4 ; +300,0 %), Tébessa (de 11 à 40 ; +263,6 %), M'Sila (de 29 à 77 ; +165,5 %) et Médéa (de 13 à 31 ; +138,5 %). Treize ont enregistré un recul. Souk Ahras est restée stable (08 cas hebdomadaires) et Tiaret, Illizi, Tindouf, Tissemsilt, Khenchela et Ghardaïa n'ont déclaré aucun nouveau cas durant les quinze derniers jours.
- Concernant les cas probables, la recrudescence des nouveaux cas a débuté un peu plus tard, entre le 30 octobre et le 05 novembre, avec 726 cas pour arriver à 2 146, 2 333 puis à 2 385 cas, respectivement pour les trois dernières semaines. Les taux d'accroissement sont de 8,7 % et de 2,2 %. L'évolution de la morbidité entre la dernière semaine et la semaine du 30 octobre au 05 novembre en 2021 est estimée à

228,5 %. Vingt-deux wilayas ont vu leurs notifications augmenter au cours des sept derniers jours. marqué une hausse dans les notifications et seize autres ont noté une baisse durant la dernière semaine. Cinq ont présenté une hausse supérieure à 100 % : Adrar (de 1 à 5 cas ; +400,0 %), Tipaza (de 2 à 8 cas ; +300,0 %), Djelfa (de 6 à 14 ; +133,3 %), Tiaret (de 7 à 15 ; +114,3 %) et Tissemsilt (de 8 à 17 ; +112,5 %). Seize ont enregistré une baisse des déclarations. Les wilayas suivantes notifient le même nombre de cas durant les deux dernières semaines : Oum El Bouaghi, Tamanrasset, Saida, Illizi et El Tarf. Mostaganem, Oran, El Oued, Souk Ahras et Naâma n'ont enregistré aucun nouveau cas au cours des deux dernières semaines.



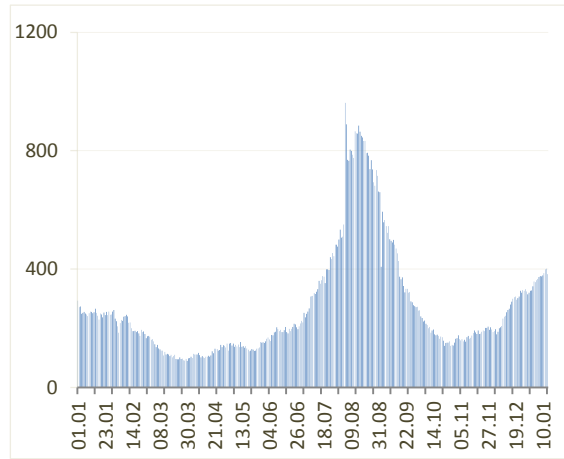
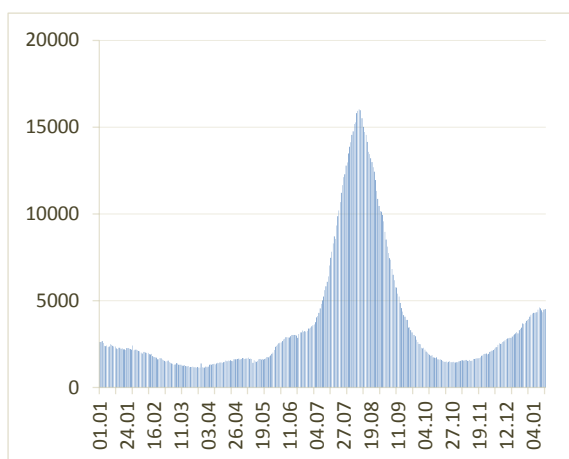
Graph 10 : Wilayas dépassant le seuil hebdomadaire de 150 nouveaux cas PCR+



Graph 11 : Wilayas dépassant le seuil hebdomadaire de 150 nouveaux cas TDM+

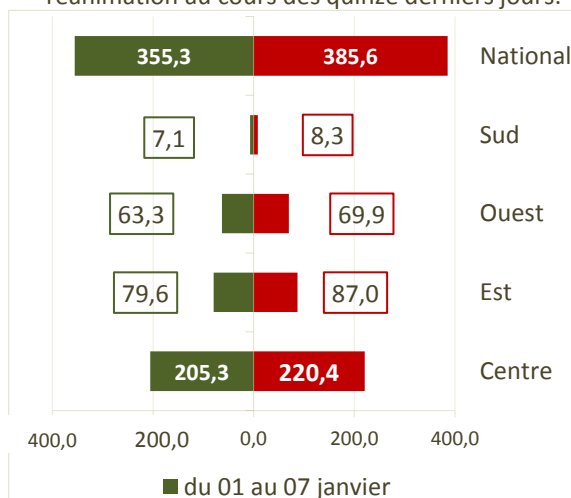
- Les deux graphes ci-dessus reprennent les wilayas pour lesquelles le nombre hebdomadaire de nouveaux cas au cours des deux dernières semaines, a dépassé le seuil des 150 cas et ce, aussi bien pour les cas confirmés (PCR+) que pour les cas probables (TDM+).
- Pour les cas confirmés, neuf wilayas ont dépassé le seuil hebdomadaire de 150 nouveaux cas dont sept présentent une augmentation ; ce sont, par ordre décroissant : Tipaza qui enregistre 151 nouveaux cas durant la semaine du 08 au 14 janvier versus 78 du 01 au 07 janvier, soit un accroissement de +93,6 %, Constantine (180 – 115 ; +56,5 %), Tlemcen (175 – 117 ; +49,6 %), Alger (912 – 627 ; +45,5 %), Batna (155 – 130 ; +19,2 %), Bejaia (240 – 207 ; +15,9 %) et Oran (400 – 394 ; +1,5 %). Les deux wilayas restantes présentent un recul des notifications ; ce sont, par ordre décroissant Tizi Ouzou (161 – 165 ; -2,4 %) et Boumerdes (220 – 222 ; -0,9 %).
- Pour les cas probables, trois wilayas dépassent le seuil hebdomadaire de 150 nouveaux cas. Ce sont : Alger qui déclare 430 nouveaux cas du 08 au 14 janvier et 243 nouveaux cas du 01 au 07 janvier, la hausse est estimée à 77,0 %, Médéa (380 – 247 ; +53,8 %) et Blida (243 – 229 ; +6,1 %).

Hospitalisations

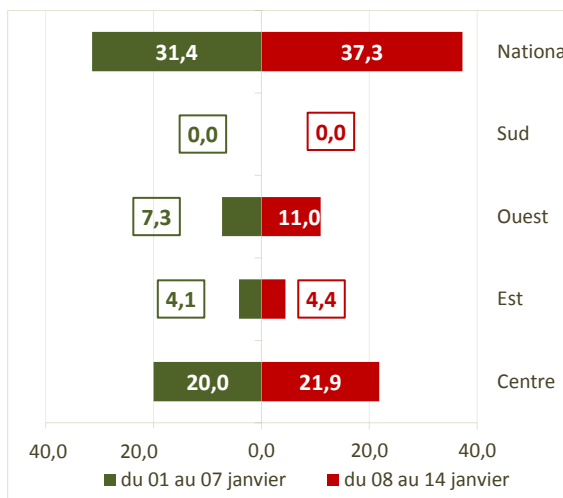


Graphe 12 : Evolution quotidienne du nombre d'hospitalisations et du nombre de patients en réanimation entre le 01 janvier 2021 et le 14 janvier 2022

- Le graphe ci-dessus visualise l'évolution du nombre de patients hospitalisés en structures de santé et celle du nombre de patients en réanimation entre le 01 janvier et le 14 janvier 2022.
- Le nombre de patients affectés par l'infection au SARS-Cov-2 et hospitalisés dans les structures de santé du pays continue de progresser pour atteindre 4 510 patients au 14 janvier. La moyenne quotidienne passe de 4 250,4 à 4 489,3 respectivement entre le 01 et le 07 et, entre le 08 et le 14 janvier ; l'augmentation est de 5,6 %. Trente-cinq wilayas ont enregistré une hausse des hospitalisations au cours des sept derniers jours, représentant ainsi 72,9 % de l'ensemble des wilayas. Parmi elles, onze ont des taux d'accroissement supérieurs à 20,0 %. Cinq sont de la région Sud : Illizi, la moyenne des hospitalisations est de 1,1 entre le 01 et le 07 et, de 4,9 entre le 08 et le 14 janvier, soit une hausse de 325,0 %, Adrar (3,3 – 7,6 ; 130,4 %), El Bayadh (1,4 – 2,4 ; 80,0 %), El Oued (5,0 – 7,9 ; 57,1 %) et Tamanrasset (2,7 – 3,3 ; 21,1 %). Trois sont de la région Ouest : Tiaret (9,1 – 12,9 ; 40,6 %), Tissemsilt (9,6 – 12,4 ; 29,9) et Ain Témouchent (113,6 – 139,4 ; 22,8 %), deux de la région Est : Skikda (90,9 – 114,1 ; 25,6 %) et Guelma (16,0 – 19,3 ; 20,5 %) et une de la région Centre : Blida (283,0 – 359,7 ; +27,1 %).
- La même tendance est observée pour le nombre de patients hospitalisés dans les unités de soins intensifs. Au 14 janvier, on notifie 383 patients sur tout le territoire national. La moyenne quotidienne passe de 355,3 à 385,6 entre le 01 et le 07 et entre le 08 et le 14 janvier. La hausse est de 8,5 %. Au niveau wilaya, vingt-trois ont observé une progression dans les hospitalisations. Six présentent une hausse supérieure à 50,0 %. On cite par ordre décroissant, Mascara, qui enregistre une moyenne qui passe de 0,1 à 1,0 avec un accroissement de 600,0 %, Oum El Bouaghi (0,1 – 0,6 ; 300,0 %), Biskra (2,0 – 6,6 ; 228,6 %), Djelfa (0,4 – 1,0 ; 133,3 %), Chlef (1,9 – 3,0 ; 61,5 %) et Bordj Bou Arriredj (1,7 – 2,7 ; 58,3 %). Ghardaïa, Naâma, Tindouf, Illizi, Tamanrasset, Béchar, Adrar et Ain Defla, Tissemsilt et Khenchela ont notifié zéro patient en réanimation au cours des quinze derniers jours.



Gratification 13 : Nombre moyen de patients en réanimation par région sanitaire



Gratification 14 : Nombre moyen de patients intubés par région sanitaire

- Les graphes ci-dessus visualisent le nombre moyen de patients en réanimation et de patients intubés selon les régions sanitaires au cours des deux dernières semaines.
- Concernant les malades hospitalisés en réanimation, et sur le plan national, une légère hausse a été enregistrée, et ce durant la semaine du 08 au 14 janvier par rapport à la semaine du 01 au 07 janvier ; le nombre moyen quotidien est respectivement de 385,6 versus 355,3, le taux d'accroissement est de +8,5 %, soit un gain de 30,3 points. Toutes les régions suivent la tendance nationale.
- En termes d'écart entre les deux semaines précitées, c'est le Centre qui présente le gain le plus important ; il est estimé à 15,1 points avec un nombre quotidien moyen de 220,4 versus 205,3 du 08 au 14 et du 01 au 07 janvier. Sept wilayas sur douze présentent une augmentation. La wilaya d'Alger observe l'écart le plus important entre les deux semaines avec +9,8 points (103,1 versus 96,3 entre le 01 et le 07 janvier). Trois wilayas enregistrent un recul du nombre de patients en USI ; Médéa est en première position avec un accroissement de -2,3 points (3,7 – 6,0). Bouira est restée stable avec une moyenne de

8,7 patients/jour en réanimation au cours des deux semaines. Ain Defla n'a enregistré aucun cas, et ce durant cette même période.

- L'Est observe un écart de +7,4 points entre les deux dernières périodes de sept jours avec une moyenne de 87,0 et de 79,6 patients/jour en réanimation respectivement du 08 au 14 et du 01 au 07 janvier, soit un accroissement de 9,3 %. Dix wilayas sur quatorze observent une hausse des déclarations. Jijel vient en tête avec un différentiel de +3,4 points (22,1 – 18,7). Trois wilayas voient ce nombre diminuer au cours des sept derniers jours, Skikda enregistrant le recul le plus important (7,1 – 9,0 ; -1,9 point). Khencela n'a notifié aucun patient en USI durant les deux dernières semaines.
- L'Ouest présente un gain de 6,6 points, avec un accroissement de +10,4 %, sa moyenne est de 69,9 et 63,3 patients/jour en USI respectivement du 08 au 14 et du 01 au 07 janvier. Sept wilayas enregistrent une hausse de cet indicateur entre le 08 et le 14 janvier. L'accroissement le plus élevé est observé à Sidi Bel Abbès avec un différentiel de +2,1 points entre les deux semaines. Deux wilayas présentent un recul de cet indicateur, Saida et Mostaganem. Tissemsilt n'a déclaré aucune hospitalisation en réanimation au cours des deux semaines précitées.
- Le Sud enregistre le différentiel le plus faible (+1,2 point) entre les deux périodes avec un nombre moyen quotidien de 8,3 du 01 au 07 janvier et de 7,1 du 08 au 14 janvier ; son taux d'accroissement est de +16,9 %. Biskra est la seule wilaya qui présente une augmentation des hospitalisations en réanimation avec une moyenne de 6,6 entre le 08 et le 14 versus 2,0 entre le 01 et le 07 janvier (+ 4,6 points). Quatre wilayas observent un recul du nombre de patients en USI ; la diminution la plus importante est notée à El Oued (0,1 – 2,1 ; -2,0 points). Adrar, Béchar, Tamanrasset, Illizi, Tindouf, Naâma et Ghardaïa n'ont déclaré aucun patient en USI durant les deux semaines.
- Pour les malades intubés et à l'échelle nationale, le nombre moyen quotidien moyen de patients sous respirateur est de 37,3 et de 31,4 respectivement du 08 au 14 et, du 01 au 07 janvier. Sept wilayas observent une hausse des malades intubés ; Oran (10,4 – 7,3 ; +3,1 points) et Alger (10,6 – 9,6 ; +1,0 pt) sont les seules wilayas à présenter un différentiel supérieur à 1 point entre les deux périodes. Batna (0,6 – 1,1 ; -0,6 point), Jijel (0,7 – 1,0 ; -0,3 pt) et Annaba (0,7 – 1,0 ; -0,3 pts) sont les trois wilayas qui enregistrent un recul de cet indicateur. Bordj Bou Arreridj n'a déclaré qu'un seul malade intubé, et ce au 05 janvier. Les autres wilayas n'ont déclaré aucun patient sous respirateur.
- Pour les régions, c'est l'Ouest qui observe le gain le plus important (3,7 points) avec un nombre quotidien moyen de 11,0 versus 7,3 respectivement du 08 au 14 et, du 01 au 07 janvier. Elle est suivie du Centre (21,9 – 20,0 ; +1,9 pts) et de l'Est (4,4 – 4,1 ; +0,3 pts). Quant à la région Sud, aucun malade intubé n'a été notifié.

En conclusion, la hausse des cas touche désormais l'ensemble des régions sanitaires. Le Sud a enregistré l'accroissement le plus important au cours des sept derniers jours alors que jusqu'au 07 janvier, on observait une tendance à la diminution. Tous les indicateurs sont en augmentation : incidence des cas confirmés, des cas probables, des hospitalisations, des patients en réanimation et des patients intubés. Neuf wilayas déclarent plus de 150 cas par semaine. Les wilayas qui ont enregistré les plus forts taux d'accroissement sont situées principalement dans les régions Est et Sud. Le variant Omicron continue de progresser.

Principales caractéristiques des trois épisodes épidémiques majeurs

	1 ^{er} épisode : juillet 2020	2 ^{ème} épisode : novembre 2020	3 ^{ème} épisode : juillet 2021
Pic des cas PCR+	675 cas le 24.07 (S30)	1 133 cas le 24.11 (S48)	1 927 cas le 28.07 (S30)
Pic des cas TDM+	1 909 cas le 21.07 (S30)	1 072 cas le 26.11 (S48)	1 831 cas le 03.08 (S31)
Pic hospitalisations	12 784 le 24.07 (S30)	8 375 le 19.11 (S47)	16 032 le 09.08 (S32)
Pic réanimation	431 le 22.07 (S30)	489 le 19.11 (S47)	962 le 04.08 (S31)
Taux de positivité	-	60,5 % le 07.11 (S45)	57,4 % le 21.07 (S29)
Souche responsable	-	-	Delta
Nombre de labo	Une trentaine	Une cinquantaine	Une centaine
Région	Les 4 régions impactées mais décalage dans le	Trois régions du nord impactées – Pic	Toutes les régions impactées – Léger



temps – Sud a la plus
forte incidence

concomitant – Sud peu
touché

décalage dans le temps

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 14 décembre 2021, dans le cadre de l'activité de séquençage des virus SARS-CoV-2 effectuée par l'Institut Pasteur d'Algérie, il a été détecté le premier cas du variant Omicron (B.1.1.529), en Algérie. Il s'agit d'une personne de nationalité étrangère, rentrée sur le territoire algérien le 10 décembre 2021.

Dernières actions

- Le 21 décembre 2021, le vaccin anti-Covid-19, CoronaVac, produit par le groupe Saïdal en partenariat avec le laboratoire chinois Sinovac, sera commercialisé dans "quelques semaines", a indiqué l'Agence nationale des produits pharmaceutiques (ANPP). « Dans le cadre du projet de fabrication par le groupe Saïdal du vaccin anti-covid-19, avec l'accompagnement du groupe chinois Sinovac, ce vaccin répond aux normes internationales et nous espérons enregistrer le vaccin avant la fin du mois de décembre en cours », a indiqué le directeur de l'ANPP.
- Le 24 décembre 2021, un 2^{ème} cas du variant Omicron (Covid-19) a été détecté, puis confirmé, en Algérie et concerne un ressortissant algérien de retour d'un séjour en Afrique du Sud, a précisé un communiqué du ministère de la Santé.
- Le 26 décembre 2021, deux ressortissants algériens, venus de France et du Royaume-Uni, ont été testés positifs au variant du coronavirus "Omicron", ce qui porte à quatre le nombre de cas confirmés jusqu'ici en Algérie, a indiqué l'Institut Pasteur dans un communiqué.
- Le 26 décembre 2021, le gouvernement a décidé de reconduire les mesures du dispositif de protection et de prévention contre la pandémie pour une durée de dix (10) jours, à compter du 26 décembre 2021, notamment l'institution d'un pass-vaccinal pour l'accès aux stades et lieux de déroulement des manifestations et compétitions sportives, salles de sport, piscines, espaces accueillant les séminaires et conférences, salles de cinéma, musées et lieux de spectacles, espaces de célébration de cérémonies et événements, salons et foires d'exposition, salles des fêtes et des hammams.
- Le 30 décembre 2021, Douze (12) nouveaux cas du variant Omicron (B.1.1.529) ont été détectés en Algérie, ce qui porte le total des cas confirmés de ce variant au nombre de 16 cas, a annoncé l'Institut Pasteur d'Algérie (IPA) dans un communiqué.
- Le 07 janvier 2022, quarante-sept (47) nouveaux cas du variant Omicron (B.1.1.529) ont été détectés en Algérie, ce qui porte le total des cas confirmés de ce variant au nombre de 63 cas, a annoncé l'Institut Pasteur d'Algérie (IPA). Il s'agit de 29 cas de la wilaya d'Alger, 06 cas de la wilaya de Bejaïa, 01 cas de la wilaya de Bouira, représentant des personnes ayant été en contact avec des cas confirmés précédemment et 11 cas de la wilaya de Constantine représentant des retours de voyages de France, de Turquie et du Royaume-Uni, selon l'IPA.
- Le 10 janvier 2022, Près de 33% des personnels du secteur de l'Éducation se sont fait vacciner depuis le lancement des campagnes de vaccination contre le Covid-19 à travers les établissements éducatifs du territoire national, a indiqué le ministre de l'Éducation nationale.
- Le 10 janvier 2022, les différents établissements de production d'oxygène ont été réquisitionnés pour assurer l'approvisionnement continu de l'ensemble des établissements hospitaliers en oxygène médical, en riposte à la résurgence de la pandémie COVID-19, a indiqué un communiqué du ministère de

l'Industrie Pharmaceutique.

- Le 13 janvier 2022, le ministère de l'industrie pharmaceutique a annoncé le début de la commercialisation du vaccin anti-covid19 (CoronaVac), produit par le groupe pharmaceutique public Sidal, en collaboration avec les laboratoires chinois Sinovac.
- Le 13 janvier 2022, Quatre-vingt-deux (82) nouveaux cas du variant Omicron(B.1.1.529) ont été détectés en Algérie, portant à 145 le nombre total des cas confirmés de ce variant a indiqué l'Institut Pasteur d'Algérie (IPA).

Actualités Covid-19³

- En septembre 2021, l'OMS a créé le Groupe consultatif technique sur la composition des vaccins contre la COVID-19 (TAG-CO-VAC, en anglais). Ce groupe pluridisciplinaire composé de 18 experts examine et évalue les incidences en matière de santé publique que les nouveaux variants préoccupants ont sur les performances des vaccins contre la COVID-19 et formule des recommandations quant à la composition de ces vaccins. Les travaux de ce groupe s'inscrivent en complément de ceux du Groupe consultatif technique sur l'évolution du virus SARS-CoV-2 (TAG-VE, en anglais), du Groupe stratégique consultatif d'experts sur la vaccination (SAGE, en anglais) et de son Groupe de travail sur les vaccins contre la COVID-19, ainsi que des groupes de travail du Schéma directeur de l'OMS en matière de recherche-développement sur les épidémies.
- Depuis son apparition, le virus SARS-CoV-2 n'a cessé d'évoluer et, à ce jour, l'OMS a désigné cinq de ses variants comme variants préoccupants, à savoir Alpha, Beta, Gamma, Delta et Omicron, en raison de leur incidence sur la transmission, sur la gravité de la maladie ou sur la capacité d'échappement immunitaire. Alors que le variant Omicron se répand rapidement sur la planète, le SARS-CoV-2 devrait continuer à évoluer et il est peu probable qu'Omicron soit le dernier variant préoccupant.
- Le TAG-CO-VAC élabore un cadre pour analyser les données probantes sur les nouveaux variants préoccupants au regard de critères qui donneraient lieu à une recommandation visant à modifier les souches composant les vaccins contre la COVID-19. Au besoin, il donnera à l'OMS des conseils sur la mise à jour de la composition des vaccins. Ce cadre tient compte de la propagation et de la transmissibilité à l'échelle mondiale, de la gravité clinique, des caractéristiques génétiques, antigéniques et phénotypiques des variants préoccupants, et englobe la capacité d'échappement immunitaire et les évaluations de l'efficacité des vaccins.
- Depuis que l'OMS a classé Omicron comme variant préoccupant le 26 novembre 2021, le TAG-CO-VAC a tenu des réunions régulières pour examiner les données probantes sur ses caractéristiques. La présente déclaration rend compte des connaissances actuelles à propos des répercussions que l'apparition du variant Omicron a sur les vaccins existants contre la COVID-19 et donne le point de vue du TAG-CO-VAC sur les choix possibles pour les vaccins à l'avenir.
- **Objectifs mondiaux de santé publique pour les vaccins contre la COVID-19**
- Compte tenu des vaccins disponibles contre la COVID-19, l'accent reste pour l'instant mis sur la réduction du nombre de cas graves et de décès, ainsi que sur la protection des systèmes de santé. Les vaccins qui sont autorisés par l'OMS pour une utilisation d'urgence, développés à partir de plusieurs plateformes vaccinales, offrent un niveau élevé de protection contre les formes graves de la maladie et les décès dus à des variants préoccupants. Pour le variant Omicron, le profil mutationnel et les données préliminaires indiquent que l'efficacité du vaccin sera réduite contre les formes symptomatiques de la maladie, mais que la protection contre les formes graves est plus que probablement préservée. Cependant, il faut obtenir plus d'informations sur l'efficacité des vaccins, en particulier en ce qui concerne les hospitalisations, les formes graves et les décès, notamment pour chacune des plateformes vaccinales et pour les différents schémas posologiques et thérapeutiques des vaccins.
- Comme le SAGE et son groupe de travail sur les vaccins contre la COVID-19, le TAG-CO-VAC est donc favorable à l'idée que les populations prioritaires du monde entier bénéficient, de toute urgence, d'un accès étendu aux vaccins actuels contre la COVID-19, de manière à garantir une protection contre les

³ Déclaration provisoire du Groupe consultatif technique de l'OMS sur la composition des vaccins contre la COVID-19 (TAG-CO-VAC) relative aux vaccins contre la COVID-19 dans le contexte de la circulation du variant Omicron du SARS-CoV-2 – 11 janvier 2022

formes graves de la maladie et les décès à l'échelle de la planète et, à plus long terme, à atténuer l'apparition et l'incidence de nouveaux variants préoccupants en réduisant la charge d'infection. Concrètement, même si certains pays recommandent des doses de rappel du vaccin, la priorité immédiate pour la communauté internationale est d'accélérer l'accès à la primovaccination, en particulier pour les groupes qui risquent le plus de développer une forme grave de la maladie.

- Compte tenu de l'offre à court et à moyen terme des vaccins disponibles, de la nécessité d'assurer l'équité en matière d'accès aux vaccins dans tous les pays pour atteindre les objectifs mondiaux de santé publique et de considérations programmatiques telles que la demande de vaccins et l'évolution du virus, il est peu probable qu'une stratégie de vaccination fondée sur une multiplication des doses de rappel du vaccin sous sa forme d'origine soit adaptée ou durable.
- **Composition des vaccins actuels et futurs contre la COVID-19**
- Le TAG-CO-VAC estime qu'il faut des vaccins contre la COVID-19 qui, en plus de prévenir les formes graves de la maladie et les décès, ont un impact marqué sur la prévention des infections et sur la transmission, et qu'il serait bon de les mettre au point. En attendant que ces vaccins soient disponibles, et tant que le virus SARS-CoV-2 évoluera, il conviendra peut-être de mettre à jour la composition des vaccins actuels contre la COVID-19 pour s'assurer qu'ils continuent d'offrir les niveaux de protection recommandés par l'OMS contre l'infection et la maladie, y compris contre Omicron et les futurs variants.
- Le TAG-CO-VAC envisagera un changement de la composition des vaccins pour :
 - veiller à ce qu'ils continuent de répondre aux critères établis dans le profil de produit cible de l'OMS pour les vaccins contre la COVID-19, notamment en ce qui concerne la protection contre les formes graves de la maladie, et
 - améliorer la protection induite par les vaccins.
- Pour ce faire, les vaccins contre la COVID-19 doivent :
 - se fonder sur des souches proches génétiquement et sur le plan antigénique du ou des variants du SARS-CoV-2 en circulation,
 - protéger non seulement contre les formes graves de la maladie et les décès, mais aussi et plus efficacement contre l'infection, de manière à réduire la transmission communautaire et à rendre moins nécessaires les mesures sociales et de santé publique strictes et prises à grande échelle, et
 - induire des réponses immunitaires larges, puissantes et durables afin de réduire le besoin de doses de rappel successives.
- Dans cette optique, de nombreuses possibilités sont à envisager :
 - un vaccin monovalent qui induise une réponse immunitaire contre le ou les variants prédominants en circulation, bien que cette option se heurte aux difficultés dues à l'apparition rapide de variants du SARS-CoV-2 et au temps nécessaire pour mettre au point un vaccin modifié ou nouveau ;
 - un vaccin multivalent contenant des antigènes issus de différents variants préoccupants du SARS-CoV-2 ;
 - un vaccin universel contre le SARS-CoV-2 : une option à long terme plus durable qui, dans les faits, ne serait pas tributaire des variants.
- En attendant, le TAG-CO-VAC encourage les fabricants de vaccins contre la COVID-19 à générer et à fournir des données sur les performances des vaccins actuels contre la COVID-19 et des vaccins spécifiques à Omicron, y compris l'ampleur, la puissance et la durabilité des réponses immunitaires à médiation cellulaire et humorale face aux différents variants au moyen de vaccins monovalents et/ou multivalents. Ces données seront examinées au regard du cadre mentionné ci-dessus afin d'éclairer les décisions du TAG-CO-VAC lorsque des changements de la composition des vaccins pourraient être nécessaires. Il serait important que les fabricants de vaccins prennent des mesures à court terme pour mettre au point et tester des vaccins ciblant les variants prédominants en circulation et partagent les données générées avec le TAG-CO-VAC et d'autres comités d'experts concernés de l'OMS. Les fabricants de vaccins sont également encouragés à fournir de telles données pour tous les vaccins nouveaux et à large spectre contre le SARS-CoV-2 qui sont mis au point.
- Le TAG-CO-VAC continuera d'évaluer les données probantes sur les variants préoccupants prédominants

en circulation en ce qui concerne les propriétés de propagation/la transmissibilité, la gravité clinique (virulence), leurs caractéristiques génétiques, antigéniques et phénotypiques, y compris la capacité d'échappement immunitaire et les évaluations de l'efficacité et de l'impact des vaccins, ainsi que les renseignements fournis par les fabricants. Le TAG-CO-VAC conseillera ensuite l'OMS quant aux souches devant composer les vaccins contre la COVID-19, lesquels pourraient être développés soit sous la forme d'un vaccin monovalent ciblant le variant prédominant en circulation, soit d'un vaccin multivalent préparé à partir de différents variants.

- Pour faire face à la difficulté qui consiste à continuer d'assurer la production des meilleurs vaccins possibles en temps voulu, il faut que l'OMS et ses groupes d'experts, le TAG-CO-VAC, les autorités de réglementation et les fabricants de vaccins contre la COVID-19 échangent en permanence des informations et collaborent. L'OMS, au nom de ses États Membres, s'est engagée à faciliter ce processus.
- Le TAG-CO-VAC mettra à jour la présente déclaration et ses conclusions au fur et à mesure que les données seront disponibles.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 14 janvier 2022⁴

14 janvier	Cas confirmés	Décès	Incidence ⁵
Monde	323 608 990	5 529 587	4 279,38
Etats Unis	64 920 670	849 257	19 843,26
Inde	36 850 962	485 752	2 724,42
Brésil	22 933 289	621 063	10 948,28
Royaume Uni	15 154 660	152 007	22 792,74
France	13 280 344	124 136	19 825,18
Russie	10 565 484	313 458	7 312,86
Turquie	10 273 170	84 278	12 479,60
Italie	8 356 514	140 548	13 828,13
Espagne	8 093 036	90 759	17 321,03
Allemagne	7 943 959	115 576	9 579,35
Argentine	6 932 972	117 901	383,00
Iran	6 217 320	132 026	7 600,61
Colombie	5 475 904	130 731	11 029,30
Pologne	4 281 482	101 841	11 273,42
Indonésie	4 269 740	144 163	1 595,19
Mexique	4 257 776	300 912	3 374,08
Ukraine	3 919 151	104 521	8 782,90
Pays-Bas	3 577 487	21 628	20 761,90
Afrique du Sud	3 552 043	93 117	6 147,57
Philippines	3 129 512	52 815	2 934,32
Canada	2 735 428	31 400	7 381,31
République Tchèque	2 573 945	36 799	24 223,78
Pérou	2 512 789	203 302	7 855,10
Belgique	2 410 731	28 612	21 105,91
Iraq	2 108 206	24 237	5 485,32
Roumanie	1 885 771	59 180	9 683,56
Chili	1 857 764	39 355	9 919,10
Bangladesh	1 609 042	28 129	997,20
Pakistan	1 320 120	29 003	622,07
Arabie Saoudite	604 672	8 903	1 794,28
Chine	104 580	4 636	7,51

⁴ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com

⁵ Exprimée pour 100 000 habitants



Maghreb	2 480 650	53 830	2 458,41
Maroc	1 034 399	14 954	2 871,01
Tunisie	771 177	25 755	6 668,08
Libye	396 452	5 828	5 936,18
Algérie	224 979	6 393	528,12
Mauritanie	53 643	900	1 218,24

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 31 décembre 2021, cela fait deux ans que les premiers cas de Covid-19 ont été signalés par Wuhan**
- Le 01 décembre 2021, l'Assemblée mondiale de la Santé a convenu d'entamer un processus mondial visant à élaborer et à négocier une convention, un accord ou un autre instrument international, en vertu de la Constitution de l'Organisation mondiale de la Santé, afin de renforcer la prévention, la préparation et la riposte face aux pandémies. L'organe de négociation tiendra sa première réunion d'ici le 1^{er} mars 2022 (afin de convenir des méthodes de travail et des calendriers) et la deuxième réunion aura lieu d'ici le 1^{er} août 2022.
- Le 09 décembre 2021, l'agence des Nations Unies pour l'enfance a déclaré, dans un rapport publié ce jour, que la Covid-19 affecte les enfants à une échelle sans précédent, ce qui en fait la pire crise pour les enfants que l'UNICEF ait connue en 75 ans d'histoire. Le rapport indique qu'on estime que 100 millions d'enfants supplémentaires vivent désormais dans la pauvreté multidimensionnelle à cause de la pandémie, une augmentation de 10 % depuis 2019 et qu'en 2020, plus de 23 millions d'enfants n'ont pas reçu de vaccins essentiels, soit une augmentation de près de 4 millions par rapport à 2019, nombre le plus élevé en 11 ans.
- Le 17 décembre 2021, L'OMS homologue un 9^{ème} vaccin contre la COVID-19 pour une utilisation d'urgence dans le but d'accroître l'accès à la vaccination dans les pays à faible revenu. Commercialisé sous l'appellation CovovaxTM, ce vaccin est produit par le Serum Institute of India sous licence de Novavax et fait partie du portefeuille du Mécanisme COVAX. CovovaxTM est un dérivé du vaccin développé par Novavax et la Coalition pour les innovations en matière de préparation aux épidémies (CEPI). Il nécessite deux doses et est stable à des températures réfrigérées de 2 à 8 °C. Le vaccin s'appuie sur une plateforme novatrice et est produit en modifiant un baculovirus pour le rendre porteur d'un gène codant une protéine Spike modifiée du SARS-CoV-2.
- Le 20 décembre 2021, l'OMS a publié les recommandations provisoires pour l'utilisation du vaccin Novavax NVX-CoV2373 contre la Covid-19.
- Le 31 décembre 2021, l'OMS a mis à jour le document relatif au concept d'immunité collective.
- Le 14 janvier 2022, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a recommandé deux nouveaux traitements contre la Covid-19. Il s'agit d'un traitement par anticorps de synthèse, le sotrovimab, ainsi qu'un médicament utilisé contre la polyarthrite rhumatoïde, le baricitinib. Au total, l'OMS recommande aujourd'hui cinq traitements contre la Covid-19.

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)
08-oct-21	Brésil	Plus de 600 000 décès	237 248 463 cas (4 842 788 Dc)	204 388 cas (5846 Dc)
15-oct-21	Monde	Plus de 240 millions de cas diagnostiqués	240 071 530 cas (4 143 105 Dc)	205 106 cas (5867 Dc)
22-oct-21	Russie	Plus de 8 millions de cas diagnostiqués	242 986 640 cas (4 938 261 Dc)	205 683 cas (5883 Dc)
29-oct-21	Royaume Uni	Plus de 9 millions de cas diagnostiqués	246 024 843 cas (4 989 532 Dc)	206 270 cas (5913 Dc)
05-nov-21	Monde	Plus de 5 millions de décès	249 133 615 cas (5 038 372 Dc)	206 995 cas (5939 Dc)
12-nov-21	Iran	Plus de 6 millions de cas diagnostiqués	252 387 916 cas (5 086 683 Dc)	207 764 cas (5971 Dc)
19-nov-21	Espagne	Plus de 5 millions de cas diagnostiqués	256 691 157 cas (5 140 519 Dc)	208 695 cas (6015 Dc)
26-nov-21	RU	Plus de 10 millions de cas diagnostiqués	260 659 346 cas (5 189 414 Dc)	209 817 cas (6046 Dc)
03-déc-21	Italie	Plus de 5 millions de cas diagnostiqués	260 659 346 cas (5 189 414 Dc)	211 112 cas (6089 Dc)
10-déc-21	Turquie	Plus de 9 millions de cas diagnostiqués	269 249 690 cas (5 296 051 Dc)	212 434 cas (6132 Dc)
17-déc-21	USA	Plus de 50 millions de cas diagnostiqués	273 698 438 cas (5 344 904 Dc)	214 044 cas (6175 Dc)
24-déc-21	Russie	Plus de 10 millions de cas diagnostiqués	279 010 378 cas (5 392 876 Dc)	216 098 cas (6222 Dc)
31-déc-21	Monde	Plus de 288 millions de cas diagnostiqués	231 151 627 cas (5 436 858 Dc)	218 432 cas (6276 Dc)
07-jan-22	Monde	Plus de 4 000 cas/100 000 habitants /jour	303 412 937 cas (5 480 837 Dc)	221 316 cas (6325Dc)
14-jan-22	Iles Féroé	Incidence la plus élevée au monde avec 52 838,32 cas/100 000 habitants	323 608 990 cas (5 529 587 Dc)	224 979 cas (6393 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 08 janvier

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 394	1	255,04	66	0	12,08	4,73
2	Chlef	1 318	4	106,13	4	0	0,32	0,30
3	Laghouat	2 591	1	369,17	100	0	14,25	3,86
4	Oum El Bouaghi	3 035	0	383,59	80	0	10,11	2,64
5	Batna	11 221	20	811,50	150	0	10,85	1,34
6	Bejaia	8 270	29	804,20	399	0	38,80	4,82
7	Biskra	3 451	0	358,60	198	0	20,57	5,74
8	Béchar	986	0	286,83	3	0	0,87	0,30
9	Blida	12 266	17	897,23	294	0	21,51	2,40
10	Bouira	5 534	3	679,57	85	0	10,44	1,54
11	Tamanrasset	276	0	113,81	14	0	5,77	5,07
12	Tébessa	6 307	3	774,52	522	0	64,10	8,28
13	Tlemcen	4 702	8	414,44	11	0	0,97	0,23
14	Tiaret	1 678	0	160,05	45	0	4,29	2,68
15	Tizi Ouzou	9 388	20	775,75	621	3	51,31	6,61
16	Alger	35 900	105	970,81	729	0	19,71	2,03
17	Djelfa	2 048	0	128,52	43	0	2,70	2,10
18	Jijel	6 846	14	912,63	148	0	19,73	2,16
19	Sétif	9 969	17	555,13	625	2	34,80	6,27
20	Saida	529	0	127,30	29	0	6,98	5,48
21	Skikda	2 042	3	187,33	27	0	2,48	1,32
22	Sidi Bel Abbès	4 486	5	607,49	247	0	33,45	5,51
23	Annaba	2 877	6	407,88	80	0	11,34	2,78
24	Guelma	1 952	1	340,14	39	0	6,80	2,00
25	Constantine	10 929	16	947,86	365	0	31,66	3,34
26	Médéa	2 032	6	229,51	39	0	4,40	1,92
27	Mostaganem	5 007	0	547,58	33	0	3,61	0,66
28	M'Sila	5 557	5	428,65	63	0	4,86	1,13
29	Mascara	1 579	0	163,58	25	0	2,59	1,58
30	Ouargla	5 015	10	672,55	81	0	10,86	1,62
31	Oran	23 518	70	1 271,68	261	0	14,11	1,11
32	El Bayadh	672	0	203,11	69	0	20,86	10,27
33	Illizi	217	0	251,67	3	0	3,48	1,38
34	Bordj Bou Arreridj	794	0	105,27	40	0	5,30	5,04
35	Boumerdes	5 424	33	514,05	292	0	27,67	5,38
36	El Tarf	1 363	5	271,32	60	0	11,94	4,40
37	Tindouf	465	0	481,70	15	0	15,54	3,23
38	Tissemsilt	1 104	0	317,37	15	0	4,31	1,36
39	El Oued	2 919	1	329,37	63	0	7,11	2,16
40	Khenchela	1 574	0	324,91	80	0	16,51	5,08
41	Souk Ahras	2 061	0	371,19	45	0	8,10	2,18
42	Tipaza	3 533	8	481,98	55	0	7,50	1,56
43	Mila	1 425	5	154,05	87	0	9,41	6,11
44	Aïn Defla	1 087	1	115,22	16	0	1,70	1,47
45	Naâma	849	0	270,66	4	0	1,28	0,47
46	Aïn Temouchent	2 822	8	631,87	13	0	2,91	0,46
47	Ghardaïa	667	0	142,56	23	0	4,92	3,45
48	Relizane	2 063	1	236,88	24	0	2,76	1,16
Total		221 742	426	520,52	6 330	5	14,86	2,85

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 09 janvier

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 395	1	255,22	66	0	12,08	4,73
2	Chlef	1 318	0	106,13	4	0	0,32	0,30
3	Laghouat	2 591	0	369,17	100	0	14,25	3,86
4	Oum El Bouaghi	3 038	3	383,97	80	0	10,11	2,63
5	Batna	11 242	21	813,02	150	0	10,85	1,33
6	Bejaia	8 287	17	805,85	399	0	38,80	4,81
7	Biskra	3 454	3	358,91	198	0	20,57	5,73
8	Béchar	986	0	286,83	3	0	0,87	0,30
9	Blida	12 286	20	898,70	294	0	21,51	2,39
10	Bouira	5 534	0	679,57	85	0	10,44	1,54
11	Tamanrasset	276	0	113,81	14	0	5,77	5,07
12	Tébessa	6 312	5	775,13	523	1	64,23	8,29
13	Tlemcen	4 748	46	418,50	11	0	0,97	0,23
14	Tiaret	1 678	0	160,05	45	0	4,29	2,68
15	Tizi Ouzou	9 406	18	777,24	623	2	51,48	6,62
16	Alger	36 008	108	973,73	731	2	19,77	2,03
17	Djelfa	2 048	0	128,52	43	0	2,70	2,10
18	Jijel	6 851	5	913,30	148	0	19,73	2,16
19	Sétif	9 978	9	555,63	627	2	34,91	6,28
20	Saida	529	0	127,30	29	0	6,98	5,48
21	Skikda	2 042	0	187,33	27	0	2,48	1,32
22	Sidi Bel Abbès	4 490	4	608,03	247	0	33,45	5,50
23	Annaba	2 877	0	407,88	80	0	11,34	2,78
24	Guelma	1 953	1	340,32	39	0	6,80	2,00
25	Constantine	10 939	10	948,73	366	1	31,74	3,35
26	Médéa	2 039	7	230,30	39	0	4,40	1,91
27	Mostaganem	5 007	0	547,58	33	0	3,61	0,66
28	M'Sila	5 562	5	429,03	63	0	4,86	1,13
29	Mascara	1 579	0	163,58	25	0	2,59	1,58
30	Ouargla	5 015	0	672,55	81	0	10,86	1,62
31	Oran	23 561	43	1 274,01	261	0	14,11	1,11
32	El Bayadh	672	0	203,11	69	0	20,86	10,27
33	Illizi	217	0	251,67	3	0	3,48	1,38
34	Bordj Bou Arreridj	794	0	105,27	40	0	5,30	5,04
35	Boumerdes	5 461	37	517,56	293	1	27,77	5,37
36	El Tarf	1 368	5	272,32	60	0	11,94	4,39
37	Tindouf	465	0	481,70	15	0	15,54	3,23
38	Tissemsilt	1 104	0	317,37	15	0	4,31	1,36
39	El Oued	2 922	3	329,71	63	0	7,11	2,16
40	Khenchela	1 574	0	324,91	80	0	16,51	5,08
41	Souk Ahras	2 061	0	371,19	45	0	8,10	2,18
42	Tipaza	3 568	35	486,75	55	0	7,50	1,54
43	Mila	1 425	0	154,05	87	0	9,41	6,11
44	Aïn Defla	1 087	0	115,22	16	0	1,70	1,47
45	Naâma	849	0	270,66	4	0	1,28	0,47
46	Aïn Temouchent	2 831	9	633,88	13	0	2,91	0,46
47	Ghardaïa	667	0	142,56	23	0	4,92	3,45
48	Relizane	2 063	0	236,88	24	0	2,76	1,16
Total		222 157	415	521,50	6 339	9	14,88	2,85

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 10 janvier

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 396	1	255,41	66	0	12,08	4,73
2	Chlef	1 322	4	106,45	4	0	0,32	0,30
3	Laghouat	2 591	0	369,17	100	0	14,25	3,86
4	Oum El Bouaghi	3 043	5	384,60	80	0	10,11	2,63
5	Batna	11 271	29	815,12	150	0	10,85	1,33
6	Bejaia	8 319	32	808,96	399	0	38,80	4,80
7	Biskra	3 454	0	358,91	198	0	20,57	5,73
8	Béchar	986	0	286,83	3	0	0,87	0,30
9	Blida	12 294	8	899,28	294	0	21,51	2,39
10	Bouira	5 540	6	680,30	85	0	10,44	1,53
11	Tamanrasset	276	0	113,81	14	0	5,77	5,07
12	Tébessa	6 315	3	775,50	523	0	64,23	8,28
13	Tlemcen	4 781	33	421,41	11	0	0,97	0,23
14	Tiaret	1 678	0	160,05	45	0	4,29	2,68
15	Tizi Ouzou	9 437	31	779,80	623	0	51,48	6,60
16	Alger	36 121	113	976,79	735	4	19,88	2,03
17	Djelfa	2 048	0	128,52	43	0	2,70	2,10
18	Jijel	6 874	23	916,36	148	0	19,73	2,15
19	Sétif	10 000	22	556,86	631	4	35,14	6,31
20	Saida	529	0	127,30	29	0	6,98	5,48
21	Skikda	2 052	10	188,25	27	0	2,48	1,32
22	Sidi Bel Abbès	4 498	8	609,11	248	1	33,58	5,51
23	Annaba	2 882	5	408,59	80	0	11,34	2,78
24	Guelma	1 953	0	340,32	39	0	6,80	2,00
25	Constantine	10 959	20	950,46	367	1	31,83	3,35
26	Médéa	2 040	1	230,41	39	0	4,40	1,91
27	Mostaganem	5 025	18	549,55	33	0	3,61	0,66
28	M'Sila	5 576	14	430,11	63	0	4,86	1,13
29	Mascara	1 579	0	163,58	25	0	2,59	1,58
30	Ouargla	5 019	4	673,09	81	0	10,86	1,61
31	Oran	23 599	38	1 276,06	261	0	14,11	1,11
32	El Bayadh	672	0	203,11	69	0	20,86	10,27
33	Illizi	217	0	251,67	3	0	3,48	1,38
34	Bordj Bou Arreridj	794	0	105,27	40	0	5,30	5,04
35	Boumerdes	5 487	26	520,02	293	0	27,77	5,34
36	El Tarf	1 371	3	272,92	60	0	11,94	4,38
37	Tindouf	465	0	481,70	15	0	15,54	3,23
38	Tissemsilt	1 104	0	317,37	15	0	4,31	1,36
39	El Oued	2 924	2	329,93	63	0	7,11	2,15
40	Khenchela	1 574	0	324,91	80	0	16,51	5,08
41	Souk Ahras	2 062	1	371,37	45	0	8,10	2,18
42	Tipaza	3 582	14	488,66	55	0	7,50	1,54
43	Mila	1 426	1	154,16	87	0	9,41	6,10
44	Ain Defla	1 088	1	115,33	16	0	1,70	1,47
45	Naâma	852	3	271,62	4	0	1,28	0,47
46	Ain Temouchent	2 834	3	634,56	13	0	2,91	0,46
47	Ghardaïa	667	0	142,56	23	0	4,92	3,45
48	Relizane	2 063	0	236,88	24	0	2,76	1,16
Total		222 639	482	522,63	6 349	10	14,90	2,85

1 : exprimé pour 100 000 habitants



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 11 janvier

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 397	1	255,59	67	1	12,26	4,80
2	Chlef	1 324	2	106,61	4	0	0,32	0,30
3	Laghouat	2 599	8	370,31	100	0	14,25	3,85
4	Oum El Bouaghi	3 050	7	385,49	80	0	10,11	2,62
5	Batna	11 293	22	816,71	150	0	10,85	1,33
6	Bejaia	8 380	61	814,89	399	0	38,80	4,76
7	Biskra	3 454	0	358,91	198	0	20,57	5,73
8	Béchar	986	0	286,83	3	0	0,87	0,30
9	Blida	12 315	21	900,82	294	0	21,51	2,39
10	Bouira	5 550	10	681,53	85	0	10,44	1,53
11	Tamanrasset	276	0	113,81	14	0	5,77	5,07
12	Tébessa	6 318	3	775,87	524	1	64,35	8,29
13	Tlemcen	4 807	26	423,70	11	0	0,97	0,23
14	Tiaret	1 678	0	160,05	45	0	4,29	2,68
15	Tizi Ouzou	9 462	25	781,87	625	2	51,65	6,61
16	Alger	36 231	110	979,76	743	8	20,09	2,05
17	Djelfa	2 048	0	128,52	43	0	2,70	2,10
18	Jijel	6 894	20	919,03	148	0	19,73	2,15
19	Sétif	10 009	9	557,36	632	1	35,19	6,31
20	Saida	529	0	127,30	29	0	6,98	5,48
21	Skikda	2 063	11	189,26	27	0	2,48	1,31
22	Sidi Bel Abbès	4 508	10	610,47	248	0	33,58	5,50
23	Annaba	2 888	6	409,44	80	0	11,34	2,77
24	Guelma	1 956	3	340,84	39	0	6,80	1,99
25	Constantine	10 978	19	952,11	368	1	31,92	3,35
26	Médéa	2 048	8	231,32	39	0	4,40	1,90
27	Mostaganem	5 029	4	549,99	33	0	3,61	0,66
28	M'Sila	5 593	17	431,42	63	0	4,86	1,13
29	Mascara	1 579	0	163,58	25	0	2,59	1,58
30	Ouargla	5 025	6	673,89	81	0	10,86	1,61
31	Oran	23 661	62	1 279,41	261	0	14,11	1,10
32	El Bayadh	672	0	203,11	69	0	20,86	10,27
33	Illizi	217	0	251,67	3	0	3,48	1,38
34	Bordj Bou Arreridj	800	6	106,06	40	0	5,30	5,00
35	Boumerdes	5 521	34	523,25	293	0	27,77	5,31
36	El Tarf	1 386	15	275,90	60	0	11,94	4,33
37	Tindouf	465	0	481,70	15	0	15,54	3,23
38	Tissemsilt	1 104	0	317,37	15	0	4,31	1,36
39	El Oued	2 924	0	329,93	63	0	7,11	2,15
40	Khenchela	1 574	0	324,91	80	0	16,51	5,08
41	Souk Ahras	2 064	2	371,73	45	0	8,10	2,18
42	Tipaza	3 594	12	490,30	55	0	7,50	1,53
43	Mila	1 426	0	154,16	87	0	9,41	6,10
44	Aïn Defla	1 090	2	115,54	16	0	1,70	1,47
45	Naâma	855	3	272,58	4	0	1,28	0,47
46	Ain Temouchent	2 846	12	637,24	13	0	2,91	0,46
47	Ghardaïa	667	0	142,56	23	0	4,92	3,45
48	Relizane	2 063	0	236,88	24	0	2,76	1,16
Total		223 196	557	523,93	6 363	14	14,94	2,85

1 : exprimé pour 100 000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 397	0	255,59	67	0	12,26	4,80
2	Chlef	1 324	0	106,61	4	0	0,32	0,30
3	Laghouat	2 599	0	370,31	100	0	14,25	3,85
4	Oum El Bouaghi	3 053	3	385,87	80	0	10,11	2,62
5	Batna	11 310	17	817,94	150	0	10,85	1,33
6	Bejaia	8 437	57	820,43	401	2	38,99	4,75
7	Biskra	3 454	0	358,91	198	0	20,57	5,73
8	Béchar	986	0	286,83	3	0	0,87	0,30
9	Blida	12 333	18	902,13	294	0	21,51	2,38
10	Bouira	5 558	8	682,51	85	0	10,44	1,53
11	Tamanrasset	276	0	113,81	14	0	5,77	5,07
12	Tébessa	6 327	9	776,97	525	1	64,47	8,30
13	Tlemcen	4 827	20	425,46	11	0	0,97	0,23
14	Tiaret	1 678	0	160,05	45	0	4,29	2,68
15	Tizi Ouzou	9 485	23	783,77	625	0	51,65	6,59
16	Alger	36 386	155	983,95	743	0	20,09	2,04
17	Djelfa	2 048	0	128,52	43	0	2,70	2,10
18	Jijel	6 899	5	919,69	148	0	19,73	2,15
19	Sétif	10 040	31	559,08	634	2	35,30	6,31
20	Saida	529	0	127,30	29	0	6,98	5,48
21	Skikda	2 070	7	189,90	27	0	2,48	1,30
22	Sidi Bel Abbès	4 540	32	614,80	248	0	33,58	5,46
23	Annaba	2 892	4	410,01	81	1	11,48	2,80
24	Guelma	1 959	3	341,36	39	0	6,80	1,99
25	Constantine	11 015	37	955,32	368	0	31,92	3,34
26	Médéa	2 050	2	231,54	39	0	4,40	1,90
27	Mostaganem	5 054	25	552,72	33	0	3,61	0,65
28	M'Sila	5 598	5	431,81	63	0	4,86	1,13
29	Mascara	1 585	6	164,21	25	0	2,59	1,58
30	Ouargla	5 034	9	675,10	81	0	10,86	1,61
31	Oran	23 706	45	1 281,85	261	0	14,11	1,10
32	El Bayadh	672	0	203,11	69	0	20,86	10,27
33	Illizi	217	0	251,67	3	0	3,48	1,38
34	Bordj Bou Arreridj	808	8	107,12	40	0	5,30	4,95
35	Boumerdes	5 547	26	525,71	296	3	28,05	5,34
36	El Tarf	1 392	6	277,10	60	0	11,94	4,31
37	Tindouf	465	0	481,70	15	0	15,54	3,23
38	Tissemsilt	1 104	0	317,37	15	0	4,31	1,36
39	El Oued	2 924	0	329,93	63	0	7,11	2,15
40	Khenchela	1 574	0	324,91	80	0	16,51	5,08
41	Souk Ahras	2 069	5	372,63	45	0	8,10	2,17
42	Tipaza	3 620	26	493,85	55	0	7,50	1,52
43	Mila	1 427	1	154,27	87	0	9,41	6,10
44	Aïn Defla	1 094	4	115,96	16	0	1,70	1,46
45	Naâma	855	0	272,58	4	0	1,28	0,47
46	Ain Temouchent	2 852	6	638,59	13	0	2,91	0,46
47	Ghardaïa	667	0	142,56	23	0	4,92	3,45
48	Relizane	2 070	7	237,69	24	0	2,76	1,16
Total		223 806	610	525,37	6 372	9	14,96	2,85

1 : exprimé pour 100 000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 397	0	255,59	67	0	12,26	4,80
2	Chlef	1 326	2	106,77	4	0	0,32	0,30
3	Laghouat	2 599	0	370,31	100	0	14,25	3,85
4	Oum El Bouaghi	3 068	15	387,76	80	0	10,11	2,61
5	Batna	11 337	27	819,89	150	0	10,85	1,32
6	Bejaia	8 453	16	821,99	404	3	39,29	4,78
7	Biskra	3 454	0	358,91	198	0	20,57	5,73
8	Béchar	986	0	286,83	3	0	0,87	0,30
9	Blida	12 352	19	903,52	294	0	21,51	2,38
10	Bouira	5 567	9	683,62	85	0	10,44	1,53
11	Tamanrasset	281	5	115,87	14	0	5,77	4,98
12	Tébessa	6 337	10	778,20	526	1	64,59	8,30
13	Tlemcen	4 843	16	426,87	11	0	0,97	0,23
14	Tiaret	1 678	0	160,05	45	0	4,29	2,68
15	Tizi Ouzou	9 515	30	786,25	626	1	51,73	6,58
16	Alger	36 513	127	987,39	744	1	20,12	2,04
17	Djelfa	2 048	0	128,52	43	0	2,70	2,10
18	Jijel	6 909	10	921,03	148	0	19,73	2,14
19	Sétif	10 057	17	560,03	635	1	35,36	6,31
20	Saida	529	0	127,30	29	0	6,98	5,48
21	Skikda	2 077	7	190,54	27	0	2,48	1,30
22	Sidi Bel Abbès	4 547	7	615,75	248	0	33,58	5,45
23	Annaba	2 894	2	410,29	81	0	11,48	2,80
24	Guelma	1 959	0	341,36	39	0	6,80	1,99
25	Constantine	11 072	57	960,27	370	2	32,09	3,34
26	Médéa	2 056	6	232,22	39	0	4,40	1,90
27	Mostaganem	5 067	13	554,14	33	0	3,61	0,65
28	M'Sila	5 611	13	432,81	63	0	4,86	1,12
29	Mascara	1 591	6	164,83	25	0	2,59	1,57
30	Ouargla	5 054	20	677,78	81	0	10,86	1,60
31	Oran	23 770	64	1 285,31	263	2	14,22	1,11
32	El Bayadh	672	0	203,11	69	0	20,86	10,27
33	Illizi	217	0	251,67	3	0	3,48	1,38
34	Bordj Bou Arreridj	815	7	108,05	40	0	5,30	4,91
35	Boumerdes	5 585	38	529,31	296	0	28,05	5,30
36	El Tarf	1 392	0	277,10	60	0	11,94	4,31
37	Tindouf	465	0	481,70	15	0	15,54	3,23
38	Tissemsilt	1 104	0	317,37	15	0	4,31	1,36
39	El Oued	2 924	0	329,93	63	0	7,11	2,15
40	Khenchela	1 574	0	324,91	80	0	16,51	5,08
41	Souk Ahras	2 069	0	372,63	45	0	8,10	2,17
42	Tipaza	3 635	15	495,89	55	0	7,50	1,51
43	Mila	1 427	0	154,27	87	0	9,41	6,10
44	Aïn Defla	1 096	2	116,17	16	0	1,70	1,46
45	Naâma	855	0	272,58	4	0	1,28	0,47
46	Ain Temouchent	2 860	8	640,38	13	0	2,91	0,45
47	Ghardaïa	667	0	142,56	23	0	4,92	3,45
48	Relizane	2 079	9	238,72	24	0	2,76	1,15
Total		224 383	577	526,72	6 383	11	14,98	2,84

1 : exprimé pour 100 000 habitants



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	1 397	0	255,59	68	1	12,44	4,87
2	Chlef	1 326	0	106,77	4	0	0,32	0,30
3	Laghouat	2 599	0	370,31	100	0	14,25	3,85
4	Oum El Bouaghi	3 083	15	389,66	80	0	10,11	2,59
5	Batna	11 356	19	821,27	150	0	10,85	1,32
6	Bejaia	8 481	28	824,71	404	0	39,29	4,76
7	Biskra	3 454	0	358,91	198	0	20,57	5,73
8	Béchar	986	0	286,83	3	0	0,87	0,30
9	Blida	12 368	16	904,69	294	0	21,51	2,38
10	Bouira	5 570	3	683,99	85	0	10,44	1,53
11	Tamanrasset	285	4	117,52	14	0	5,77	4,91
12	Tébessa	6 344	7	779,06	526	0	64,59	8,29
13	Tlemcen	4 869	26	429,16	11	0	0,97	0,23
14	Tiaret	1 678	0	160,05	45	0	4,29	2,68
15	Tizi Ouzou	9 529	14	787,40	627	1	51,81	6,58
16	Alger	36 707	194	992,63	746	2	20,17	2,03
17	Djelfa	2 048	0	128,52	43	0	2,70	2,10
18	Jijel	6 911	2	921,29	148	0	19,73	2,14
19	Sétif	10 074	17	560,98	638	3	35,53	6,33
20	Saida	529	0	127,30	29	0	6,98	5,48
21	Skikda	2 082	5	191,00	27	0	2,48	1,30
22	Sidi Bel Abbès	4 553	6	616,56	248	0	33,58	5,45
23	Annaba	2 894	0	410,29	81	0	11,48	2,80
24	Guelma	1 961	2	341,71	39	0	6,80	1,99
25	Constantine	11 093	21	962,09	370	0	32,09	3,34
26	Médéa	2 057	1	232,33	39	0	4,40	1,90
27	Mostaganem	5 075	8	555,02	33	0	3,61	0,65
28	M'Sila	5 629	18	434,20	63	0	4,86	1,12
29	Mascara	1 591	0	164,83	25	0	2,59	1,57
30	Ouargla	5 081	27	681,40	81	0	10,86	1,59
31	Oran	23 848	78	1 289,52	264	1	14,28	1,11
32	El Bayadh	672	0	203,11	69	0	20,86	10,27
33	Illizi	217	0	251,67	3	0	3,48	1,38
34	Bordj Bou Arreridj	819	4	108,58	40	0	5,30	4,88
35	Boumerdes	5 611	26	531,78	297	1	28,15	5,29
36	El Tarf	1 392	0	277,10	61	1	12,14	4,38
37	Tindouf	465	0	481,70	15	0	15,54	3,23
38	Tissemsilt	1 104	0	317,37	15	0	4,31	1,36
39	El Oued	2 924	0	329,93	63	0	7,11	2,15
40	Khenchela	1 574	0	324,91	80	0	16,51	5,08
41	Souk Ahras	2 069	0	372,63	45	0	8,10	2,17
42	Tipaza	3 676	41	501,48	55	0	7,50	1,50
43	Mila	1 427	0	154,27	87	0	9,41	6,10
44	Aïn Defla	1 096	0	116,17	16	0	1,70	1,46
45	Naâma	855	0	272,58	4	0	1,28	0,47
46	Ain Temouchent	2 867	7	641,95	13	0	2,91	0,45
47	Ghardaïa	667	0	142,56	23	0	4,92	3,45
48	Relizane	2 086	7	239,52	24	0	2,76	1,15
Total		224 979	596	528,12	6 393	10	15,01	2,84

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.