

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 05 juillet 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.

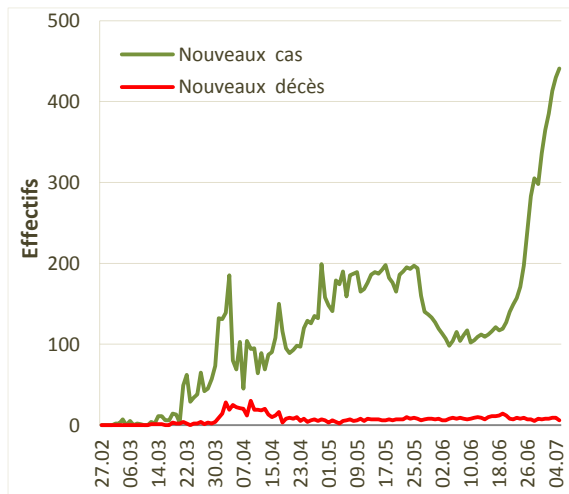
Ce numéro présente un aperçu de la situation épidémiologique en matière de COVID-19 de la région Est. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité, mortalité, une distribution spatiale des cas, ainsi que quelques dates clés en matière de lutte contre cette affection. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique par PCR a été obtenue et qui ont été publiées sur le site du MSPRH.

Dates clés

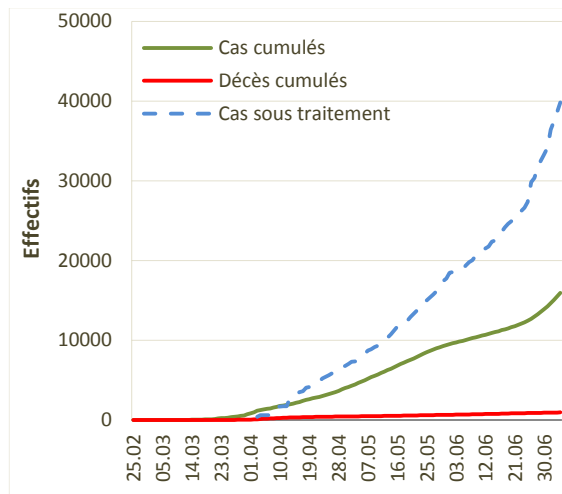
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- 25 février 2020 (Ouargla)
- 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- 06 juillet 2020
- 05 juillet 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
• Cas cumulés	15 941	37 269	75 253	11 459 238
• Décès cumulés	952	1 399	3 343	534 347
• Nouveaux cas	441	945	1 218	182 409
• Nouveaux décès	6	15	63	3 512



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 05 juillet



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

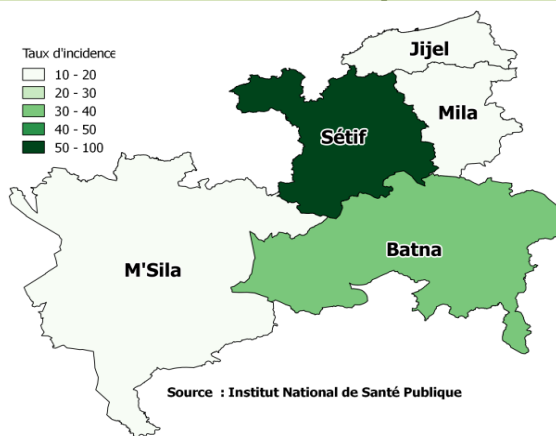
Actualités Covid-19 : Partie II

- L'Académie de médecine française fait le point sur certaines présentations cliniques moins fréquentes de Covid-19 qui ne doivent pas être méconnues. Ainsi d'un point de vue neurologique, outre l'agueusie et l'anosmie, d'autres manifestations exceptionnelles peuvent être liées au Covid-19, comme une ophtalmoplégie ou un syndrome de Guillain-Barré ² (cf. suite page 7).

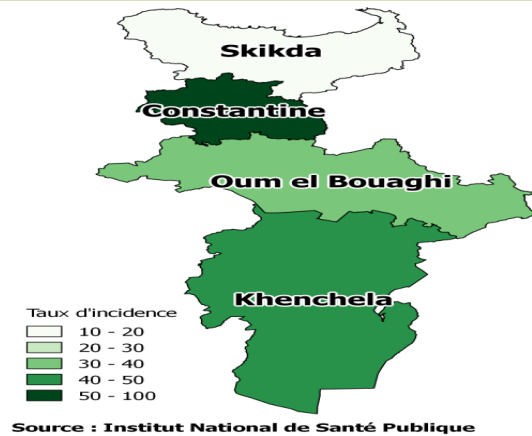
¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

² Covid-19 : ne pas passer à côté de certains symptômes inhabituels – Medscape – 02 juillet, 2020.

Répartition spatiale des cas



Carte 1 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la sous-région Est-ouest



Carte 2 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la sous-région Est-centre

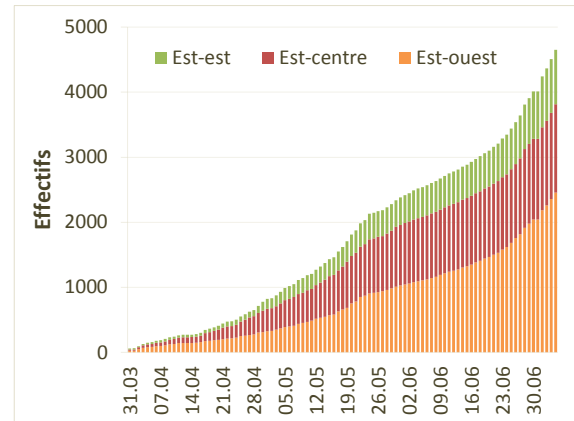
Les wilayas de la région Est ont été subdivisées en trois sous-régions en tenant compte de la répartition géographique : l'Est-ouest qui comprend les wilayas de M'Sila, Batna, Sétif, Mila et de Jijel, l'Est-centre composé des wilayas de Khenchela, Oum El Bouaghi, Constantine et Skikda, et l'Est-est constitué des wilayas de Tebessa, Souk Ahras, Guelma, Annaba et El Tarf.

Au 05 juillet, la région Est notifie 29,2 % de l'ensemble des cas PCR+ versus 28,7 % au 28 juin. Plus de la moitié des cas (52,8 %) de la région Est proviennent de la sous-région Est-ouest. Sétif enregistre, à elle seule, 62,6 % des cas de la sous-région et 33,1 % des cas de l'Est. Les cas cumulés des sous-régions Est-centre et Est-est représentent respectivement 29,2 % et 17,9 % du total des cas de la région Est. Les wilayas ayant déclaré le plus grand nombre de cas au 05 juillet sont Constantine avec 652 cas, soit 47,9 % des cas de la sous-région Est-centre, et Annaba avec 302 cas, soit 36,2 % des cas de la sous-région Est-est.

Les décès cumulés de la région Est représentent le quart de l'ensemble des décès (25,4 %). Par ordre décroissant, le plus grand nombre de décès notifiés est observé dans la sous-région Est-ouest avec 152 décès, soit 62,8 % du total des décès de la région Est. Sétif vient en tête avec 72 décès.



Carte 3 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la sous-région Est-est



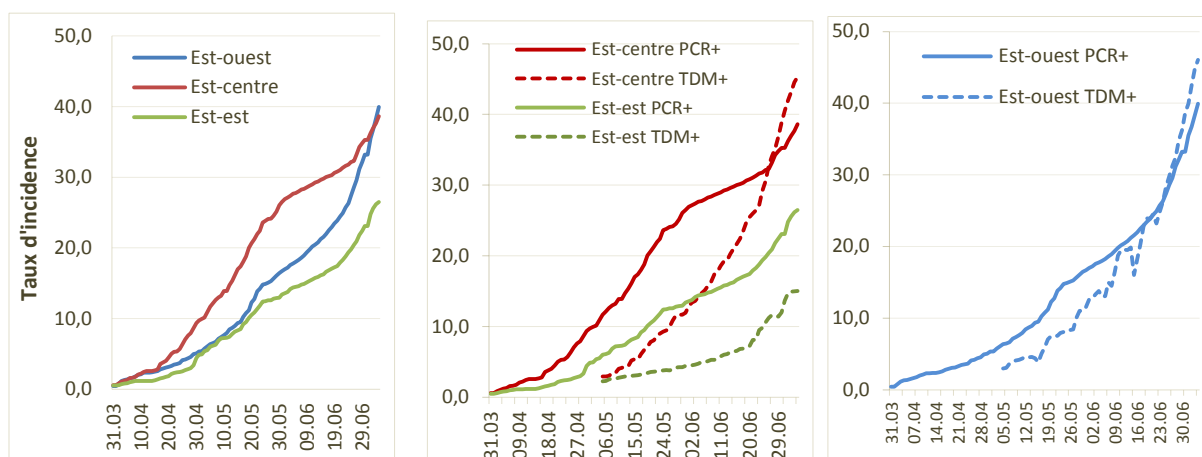
Graphe 3 : Evolution des cas cumulés par sous-région au 05 juillet

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 05 juillet 2020

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	6 493	117	42,37	479	1	3,13	7,38
Est	4 651	143	36,28	242	4	1,89	5,20
Ouest	2 560	60	29,32	110	0	1,26	4,30
Sud	2 237	121	39,08	121	1	2,11	5,41
Total	15 941	441	37,42	952	6	2,23	5,97

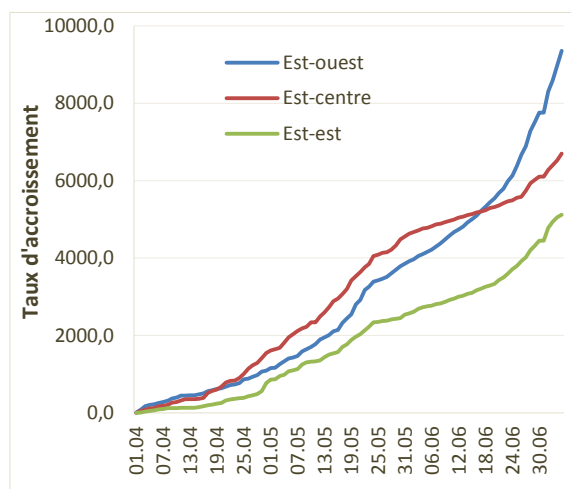
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Taux : incidence, accroissement, mortalité et létalité



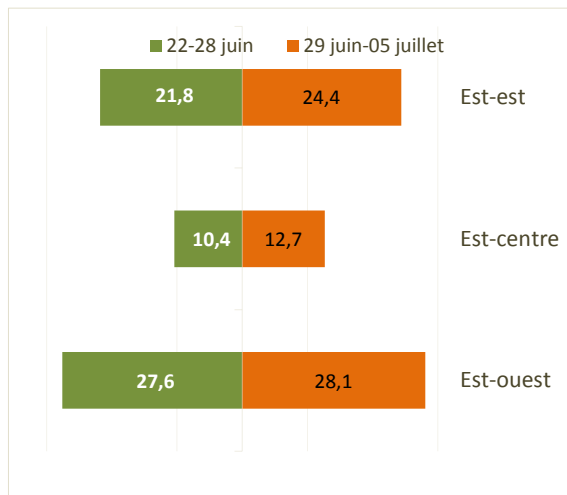
Graph 4 : Evolution des taux d'incidence des cas PCR+ et des cas TDM+ par sous-région au 05 juillet

- Les trois graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence des cas PCR+ pour les trois sous-régions, puis les taux d'incidence PCR+ (cas confirmés) et TDM+ (cas probables) superposés pour l'Est-centre et l'Est-est d'un côté, et l'Est-ouest de l'autre.
- La courbe d'incidence des cas PCR+ de la sous-région Est-centre se situe au-dessus des autres courbes jusqu'au 04 juillet, date à laquelle celle de la sous-région Est-ouest passe devant. Ainsi au 05 juillet, les taux d'incidence sont de 39,95 et de 38,62 cas pour 100 000 habitants respectivement pour l'Est-ouest et l'Est-centre. Les taux d'incidence de l'Est-est sont plus bas que ceux des deux autres sous-régions avec 26,50 cas pour 100 000 habitants à la même date.
- La comparaison des courbes d'incidence des cas cumulés PCR+ et TDM+ met en exergue un écart différent selon les sous régions. Ainsi pour l'Est-centre, l'incidence des cas TDM+ est moins élevée que celle des cas PCR+ jusqu'au 25 juin. A partir du 26 juin, la courbe des TDM+ est au-dessus de celle des cas PCR+. Au 05 juillet, les taux d'incidence des cas TDM+ et PCR+ sont respectivement de 45,30 et 38,62 cas pour 100 000 habitants.
- Concernant la sous-région Est-est, on note un écart entre les deux courbes en faveur des cas PCR+. Cet écart reste à peu près stable au cours du mois de juin. Il existe un différentiel de 11,49 points entre les deux au 05 juillet.
- Pour l'Est-ouest, les deux courbes se chevauchent durant la majeure partie du mois de juin. Au 26 juin, la courbe d'incidence des cas TDM+ passe au-dessus de celle des cas PCR+. Les taux sont respectivement de 46,03 et 39,95 cas pour 100 000 habitants au 05 juillet.

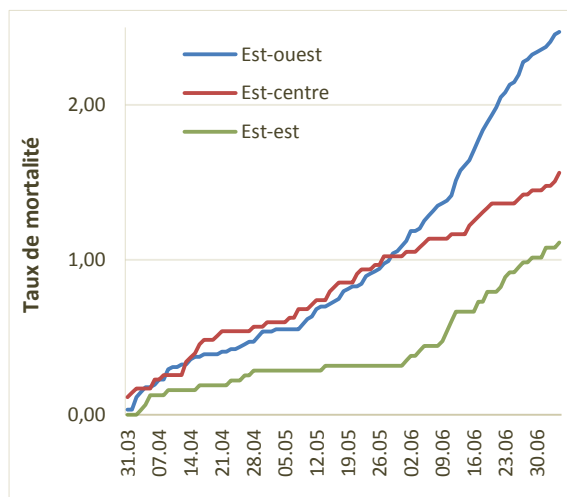


Graph 5 : Evolution du taux d'accroissement par sous-région au 05 juillet

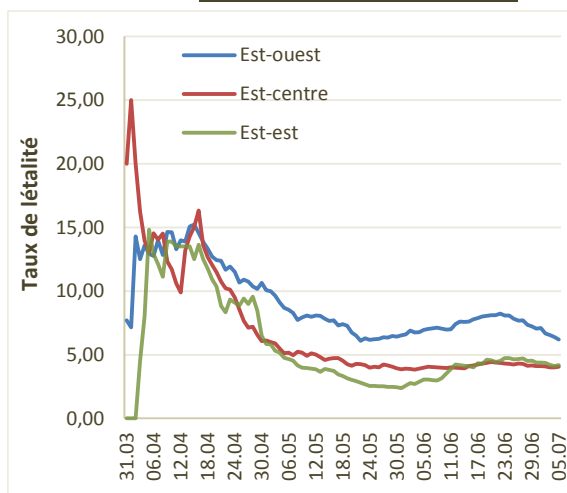
- Un taux d'accroissement de l'incidence a été calculé depuis le 01 avril, la date de référence pour son calcul étant le 31 mars.
- Les taux d'accroissement de l'incidence des sous-régions Est-ouest et Est-centre sont très proches jusqu'au 16 juin. Au 17 juin, la courbe de la sous-région Est-ouest croise et se détache de celle de l'Est-centre.
- Au 05 juillet, les taux d'accroissement sont par ordre décroissant de 9 350,0 %, 6 695,0 % et 5118,8 % respectivement pour l'Est-ouest, l'Est-centre et l'Est-est.



Graph 6 : Taux d'accroissement par sous-région à deux périodes



Graph 7 : Evolution du taux de mortalité par sous-région au 05 juillet



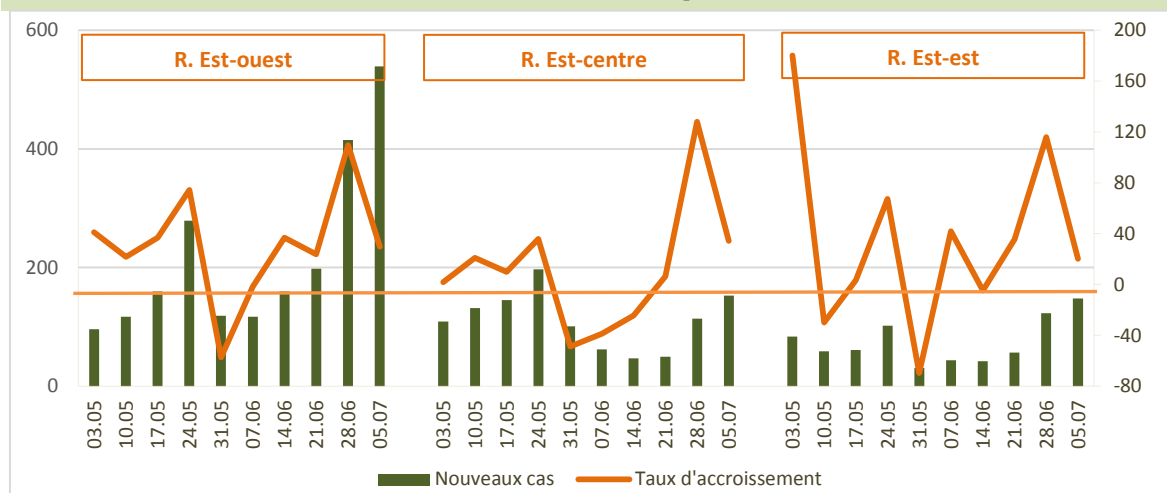
Graph 8 : Evolution du taux de létalité par sous-région au 05 juillet

- Un taux d'accroissement hebdomadaire de l'incidence a été calculé pour les trois sous-régions de l'Est. Une comparaison a été faite entre la semaine du 22 au 28 juin et celle du 29 juin au 05 juillet.
- Globalement, le taux d'accroissement de la morbidité entre les deux semaines enregistre une légère augmentation, mais reste du même ordre de grandeur quelque soit la sous-région. Les taux d'accroissement les plus élevés sont observés dans la sous-région Est-ouest (28,1 %), puis l'Est-est (24,4 %) et l'Est-centre (12,7 %).
- Durant les sept derniers jours, le nombre de nouveaux cas hebdomadaire est de 539 pour l'Est-ouest (Batna, Jijel, Sétif, M'Sila et Mila), de 153 pour l'Est-centre (Oum El Bouaghi, Skikda, Constantine et Khenchela) et de 147 pour l'Est-est (Tebessa, Annaba, Guelma, El Tarf et Souk Ahras).

- La région Est est en troisième position quant au taux de mortalité avec 1,89 décès pour 100 000 habitants au 05 juillet.
- Les courbes de mortalité des sous-régions Est-ouest et Est-centre sont pratiquement superposées jusqu'au 28 mai. A partir du 29 mai, la courbe de l'Est-ouest se détache de celle de l'Est-centre avec un écart grandissant. Au 05 juillet, le différentiel est de 0,91 point.
- Les taux de mortalité des trois sous-régions sont par ordre décroissant de 2,47 – 1,56 et 1,11 respectivement pour l'Est-ouest, l'Est-centre et l'Est-est.

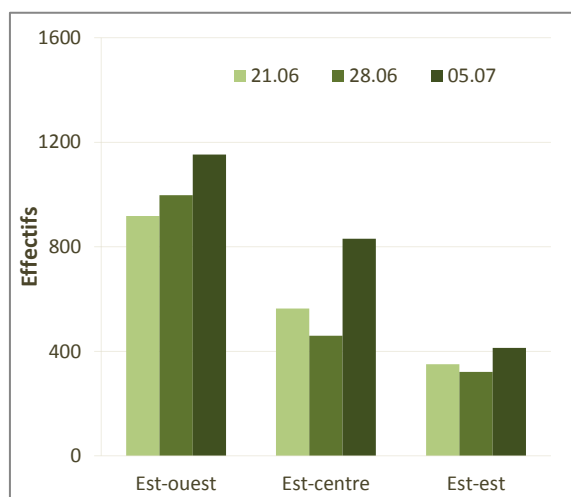
- En matière de létalité, la région Est vient également en troisième position avec un taux de 5,2 % au 05 juillet.
- Les taux de létalité les plus élevés sont observés dans l'Est-ouest avec 6,2 % au 05 juillet. C'est dans cette sous-région que l'on retrouve les wilayas avec les taux de létalité les plus élevés : M'Sila (15,3 %), Mila (8,3 %) et Jijel (7,3 %).
- Les deux autres sous-régions enregistrent des taux voisins de l'ordre de 4 %. Les wilayas observant un taux supérieur au taux régional pour ses deux sous-régions sont Oum El Bouaghi (5,5 %) et Souk Ahras (6,6 %).

Nouveaux cas et hospitalisations



Graph 9 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+ et du taux d'accroissement

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ en fonction des trois sous-régions de l'Est au cours des dix dernières semaines superposés avec l'évolution de leurs taux d'accroissement.
- La sous-région Est-ouest observe une hausse importante du nombre hebdomadaire de nouveaux cas et ceci depuis la semaine du 08 au 14 juin. L'accroissement le plus important qui est de 109,6 % est enregistré au cours de la semaine du 22 au 28 juin. Durant la dernière semaine, cette sous-région notifie le plus grand nombre hebdomadaire de nouveaux cas qui est de 539, correspondant à une augmentation de 29,9 %.
- Pour les deux sous-régions Est-centre et Est-est, l'accroissement le plus élevé est observé durant la semaine du 22 au 28 juin avec respectivement 128,0 % (114 nouveaux cas) et 115,8 % (123). Au cours des sept derniers jours, la hausse des déclarations des nouveaux cas se poursuit avec 153 cas pour la sous-région Est-centre et 148 pour l'Est-est, soit un accroissement respectif de 34,2 % et 20,3 %.



Graph 10 : Evolution des hospitalisations par sous-région à trois dates

- Aux trois dates considérées 21, 28 juin et 05 juillet 2020, le nombre d'hospitalisés est en augmentation au niveau national où il est respectivement de 7 550, 8 412 et 10 137.
- La région Est enregistre une baisse des hospitalisations durant la journée du 28 juin avec 1779 hospitalisés versus 1 833 le 21 juin. Cette baisse est objectivée au niveau des sous-régions Est-centre et Est-est où le nombre des hospitalisés est passé respectivement de 564 à 460 et de 351 à 321 aux deux dates pré citées.
- Au 05 juillet, on note une augmentation des hospitalisations pour les trois sous-régions, avec des accroissements respectifs de 15,5 %, 80,6 % et 28,7 % pour les sous-régions Est-ouest, Est-centre et Est-est.

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des décès par sous-région au 05 juillet 2020

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Est-ouest	2 457	99	39,95	152	1	2,47	6,19
Est-centre	1 359	34	38,62	55	2	1,56	4,05
Est-est	835	10	26,50	35	1	1,11	4,19
Région Est	4 651	143	36,28	242	4	1,89	5,20

1 : exprimé pour 100.000 habitants

- **En conclusion**, on observe une augmentation du nombre de nouveaux cas PCR+ déclarés pour toutes les sous-régions de l'Est depuis la mi-juin. La sous-région qui a enregistré le plus grand accroissement en termes de morbidité est la sous-région Est-ouest qui comprend la wilaya de Sétif, désormais la 2^{ème} wilaya à l'échelle nationale en termes d'incidence. Elle était en septième position le 05 juin. Elle a plus que doublé son incidence en un mois. De même, on note un accroissement important de la mortalité de cette même sous-région depuis le 1^{er} juin. Constantine qui est localisée dans la sous-région Est-centre, est, en termes d'incidence, la cinquième wilaya au niveau national. Tous ces éléments permettent de dire que l'épicentre est désormais situé dans la région Est avec deux foyers importants Sétif et Constantine.

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 29 juin, le gouvernement a annoncé la prolongation du confinement partiel dans 29 wilayas, et ce jusqu'au 13 juillet, ainsi que la reconduction de la levée du confinement dans les autres wilayas prévu par le décret exécutif n° 20-159 du 13 juin 2020. Le premier ministre a également instruit les Walis à confiner les communes fortement touchées par le virus.

Dernières actions

- Le 03 juillet, le ministère de l'intérieur a lancé une campagne de distribution de masques dans quinze wilayas dans le but de sensibiliser les citoyens quant à l'importance et l'obligation du port du masque comme geste barrière dans la lutte contre le coronavirus.
- Le 04 juillet, Le ministre de la Santé a fait état de 26 décès et plus de 1 500 cas impactés par le Coronavirus, parmi le personnel de la santé.
- Le 05 juillet, le Président de la République n'a pas exclu un durcissement du confinement, si la Commission scientifique chargée du suivi de l'évolution du coronavirus en Algérie le recommande.

Actualités Covid-19 (suite)

- Un syndrome confusionnel, des troubles mnésiques ont été rapportés en particulier chez les personnes âgées ainsi que des AVC ischémiques. L'apparition de douleurs constrictives, erratiques et durables peuvent également être d'origine neurologique. Au niveau cutané, des pseudo-engelures ont été décrites, notamment chez l'enfant et l'adulte jeune. Une dyshidrose, des vésicules, un urticaire, un exanthème, des pétéchies et un livedo sont plus rares. Au niveau endocrinien et métabolique, on peut observer un déficit de la production de testostérone qui pourrait contribuer à l'état de profonde fatigue et qui est corrélé à la sévérité de la maladie. L'hypokaliémie est également fréquemment rapportée. La lymphopénie observée dans certaines formes graves ne permet pas d'exclure des situations

d'hypocortisolisme, qui ont déjà été observées avec le Sars. Des cas de thyroïdite subaiguë ont été rapportés. Une hypocalcémie peut être observée ainsi qu'une hyperglycémie.

On peut également citer la maladie de Kawasaki décrite chez l'enfant avec des signes digestifs initiaux, dont de fortes douleurs abdominales, puis un choc cardiogénique avec une fraction d'éjection effondrée. Les enfants touchés sont plus âgés que dans la forme habituelle de la maladie de Kawasaki (9 à 17 ans) ; on parle de syndrome inflammatoire multi systémique pédiatrique.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 05 juillet 2020³

05 juillet 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	11 459 238	534 347	6 183 973
Etats Unis	2 888 635	129 947	906 763
Brésil	1 603 055	64 867	1 029 045
Inde	697 413	19 693	424 433
Russie	680 283	10 145	449 995
Pérou	302 718	10 589	193 957
Chili	295 532	6 308	261 039
Royaume Uni	286 752	44 305	1 199
Mexique	256 848	30 639	199 914
Espagne	250 545	28 385	150 376
Italie	241 611	34 861	192 108
Iran	240 438	11 571	201 330
Pakistan	231 818	4 762	131 649
Arabie Saoudite	209 509	1 916	145 236
Turquie	205 758	5 225	180 680
France	205 067	29 893	77 060
Allemagne	197 523	9 023	181 719
Chine	83 557	4 634	78 517
Maghreb	37 269	1 399	24 370
Algérie	15 941	952	11 492
Maroc	14 215	235	9 725
Mauritanie	4 879	130	1 844
Tunisie	1 188	50	1 048
Libye	1 046	32	261

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 11 mai 2020**, l'OMS a publié de nouvelles orientations sur la recherche des contacts dans le cadre du Covid-19.
- **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 01 juillet**, Le directeur général de l'OMS a insisté sur la nécessité d'adopter une approche globale : « Pas seulement tester. Pas seulement appliquer des mesures de distanciation physique. Pas seulement rechercher les contacts. Pas seulement porter un masque. Faites tout ».
- **Le 04 juillet 2020**, l'OMS a accepté la recommandation du Comité de l'essai clinique Solidarity

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



d'interrompre les volets de cet essai destiné à tester l'hydroxy chloroquine et l'association lopinavir/ritonavir. Les résultats provisoires montrent que l'hydroxy chloroquine et le lopinavir/ritonavir n'entraînent que peu ou pas de réduction de la mortalité des patients atteints de COVID-19 hospitalisés, par comparaison aux soins standards. Les chercheurs de l'essai clinique Solidarity arrêteront définitivement les essais en cours avec effet immédiat.

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)
11-juin-20	Inde	Quatrième pays le plus touché au monde.	7 519 286 cas (421 517 Dc)	10 589 cas (741 Dc)
26-juin-20	Maghreb	Plus de 30 000 cas diagnostiqués et plus de 1 000 décès	9 809 878 cas (494 254 Dc)	12 685 cas (885 Dc)
27-juin-20	Brésil	Plus de 50 000 décès dus au Covid-19	9 988 035 cas (498 784 Dc)	12 968 cas (892 Dc)
29-juin-20	Afrique	Plus de 200 000 cas d'infection Covid-19	10 310 296 cas (505 582 Dc)	13 571 cas (905 Dc)
03-juil-20	Monde	60 % de tous les cas recensés ont été notifiés au cours du dernier mois	11 084 040 cas (525 202 Dc)	15 070 cas (937 Dc)
04-juil-20	Pérou, Chili	Plus de cas notifiés que le Royaume Uni	11 276 829 cas (530 835 Dc)	15 070 cas (937 Dc)
05-juil-20	Inde	Troisième pays le plus touché au monde	11 459 238 cas (534 347 Dc)	15 941 cas (952 Dc)



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	208	3	38,05	11	0	2,01	5,29
2	Chlef	100	0	8,05	3	0	0,24	3,00
3	Laghouat	289	14	41,18	12	0	1,71	4,15
4	Oum El Bouaghi	293	3	37,03	16	2	2,02	5,46
5	Batna	416	31	30,09	23	1	1,66	5,53
6	Bejaia	407	14	39,58	28	0	2,72	6,88
7	Biskra	247	19	25,67	16	0	1,66	6,48
8	Béchar	183	3	53,24	3	0	0,87	1,64
9	Blida	1 733	18	126,77	138	0	10,09	7,96
10	Bouira	226	7	27,75	15	0	1,84	6,64
11	Tamanrasset	76	5	31,34	5	0	2,06	6,58
12	Tébessa	208	2	25,54	10	0	1,23	4,81
13	Tlemcen	373	12	32,88	10	0	0,88	2,68
14	Tiaret	289	7	27,57	23	0	2,19	7,96
15	Tizi Ouzou	259	6	21,40	17	0	1,40	6,56
16	Alger	1 639	20	44,32	156	0	4,22	9,52
17	Djelfa	328	7	20,58	13	0	0,82	3,96
18	Jijel	123	0	16,40	9	0	1,20	7,32
19	Sétif	1 539	60	85,70	72	0	4,01	4,68
20	Saida	44	0	10,59	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	200	0	18,35	8	0	0,73	4,00
22	Sidi Bel Abbes	133	1	18,01	17	0	2,30	12,78
23	Annaba	302	7	42,82	14	1	1,98	4,64
24	Guelma	125	0	21,78	1	0	0,17	0,80
25	Constantine	652	20	56,55	25	0	2,17	3,83
26	Médéa	329	2	37,16	19	0	2,15	5,78
27	Mostaganem	153	2	16,73	6	0	0,66	3,92
28	M'Sila	235	0	18,13	36	0	2,78	15,32
29	Mascara	219	2	22,69	12	0	1,24	5,48
30	Ouargla	534	12	71,61	28	0	3,76	5,24
31	Oran	993	31	53,69	26	0	1,41	2,62
32	El Bayadh	93	4	28,11	6	0	1,81	6,45
33	Illizi	18	5	20,88	0	0	0,00	0,00
34	Bordj Bou Arreridj	268	3	35,53	30	0	3,98	11,19
35	Boumerdes	235	15	22,27	12	1	1,14	5,11
36	El Tarf	63	1	12,54	1	0	0,20	1,59
37	Tindouf	28	0	29,01	1	0	1,04	3,57
38	Tissemsilt	125	0	35,93	7	0	2,01	5,60
39	El Oued	288	54	32,50	26	0	2,93	9,03
40	Khenchela	214	11	44,17	6	0	1,24	2,80
41	Souk Ahras	137	0	24,67	9	0	1,62	6,57
42	Tipaza	535	25	72,99	39	0	5,32	7,29
43	Mila	144	8	15,57	12	0	1,30	8,33
44	Ain Defla	434	0	46,00	9	0	0,95	2,07
45	Naâma	96	2	30,60	1	0	0,32	1,04
46	Ain Temouchent	148	5	33,14	5	0	1,12	3,38
47	Ghardaïa	177	0	37,83	12	1	2,56	6,78
48	Relizane	83	0	9,53	4	0	0,46	4,82
Total		15 941	441	37,42	952	6	2,23	5,97

1 : exprimé pour 100 000 habitants

ⁱDirecteur de publication : Pr L. 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.