

## Pandémie de Covid-19, Algérie<sup>i</sup>

### Situation épidémiologique du 24 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](http://www.covid19.sante.gov.dz) et provenant des différents établissements hospitaliers prenant en charge les malades COVID-19.

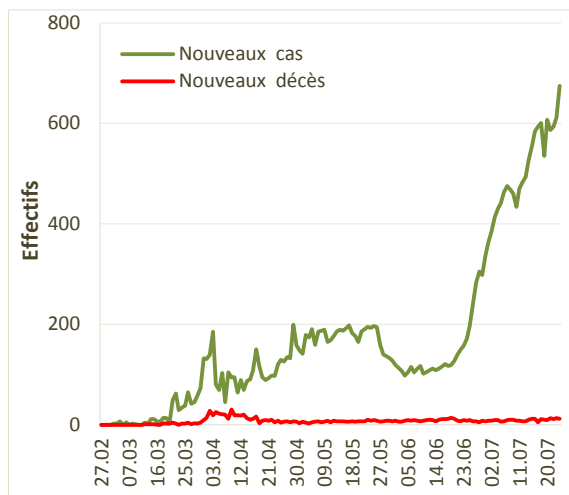
Ce numéro présente un aperçu de la situation épidémiologique en matière de COVID-19 par région sanitaire. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité, de mortalité, une distribution spatiale des cas, ainsi que quelques dates clés en matière de lutte contre cette affection. 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

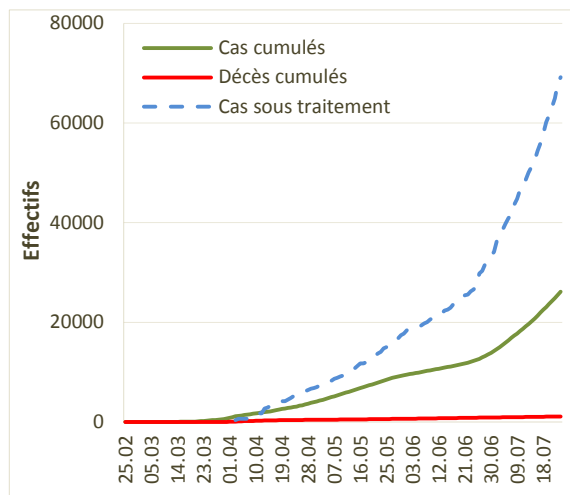
- 1<sup>er</sup> cas confirmé de COVID-19 · 25 février 2020 (Ouargla)
- 1<sup>er</sup> décès dû au COVID-19 · 12 mars 2020 (Blida)
- 1<sup>er</sup> foyer · 1<sup>er</sup> mars (Blida : 1<sup>ers</sup> cas)
- Date du rapport · 25 juillet 2020
- Date des données publiées par le MSPRH · 24 juillet 2020

#### Chiffres clés

	Algérie	Maghreb <sup>1</sup>	Egypte <sup>1</sup>	Monde <sup>1</sup>
· Cas cumulés	26 159	54 958	91 072	15 806 050
· Décès cumulés	1 136	1 698	4 518	639 763
· Nouveaux cas	675	1 423	659	281 421
· Nouveaux décès	12	20	38	6 257



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 24 juillet



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

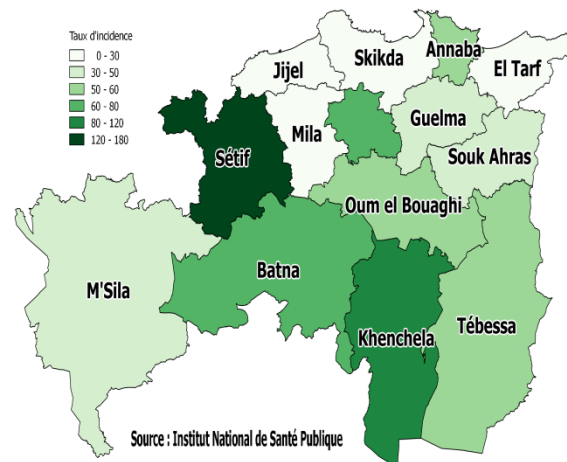
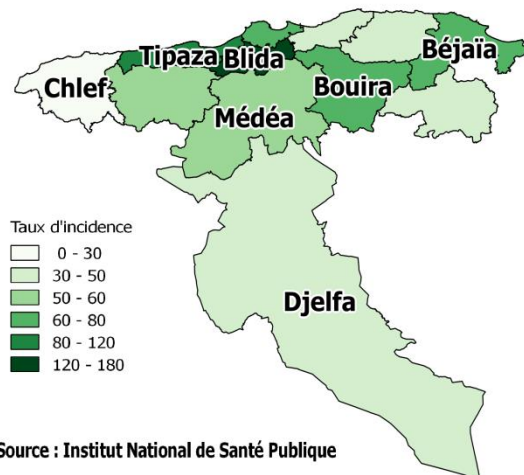
#### Actualités Covid-19

- Quel patient va développer une forme grave de Covid-19 ? Une équipe française a mis en évidence une mauvaise réponse du système immunitaire « inné », avec une faible production des interférons de type I (IFN-1) chez les patients les plus sévères (publiée dans Science). Environ 5 % des personnes atteintes de Covid-19 évoluent vers une forme grave ou critique et développent notamment une pneumonie sévère se transformant en syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA)<sup>2</sup> (cf. suite page 6).

<sup>1</sup> Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : [coronavirus.politologue.com](http://coronavirus.politologue.com).

<sup>2</sup> Les formes sévères de Covid-19 caractérisées par une faible production d'INF-1 – Medscape – 20 juillet, 2020

## Répartition spatiale des cas



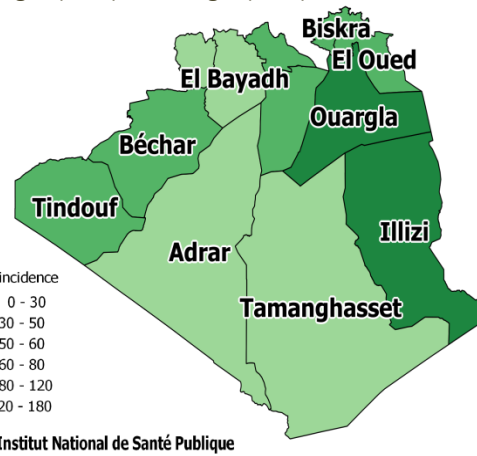
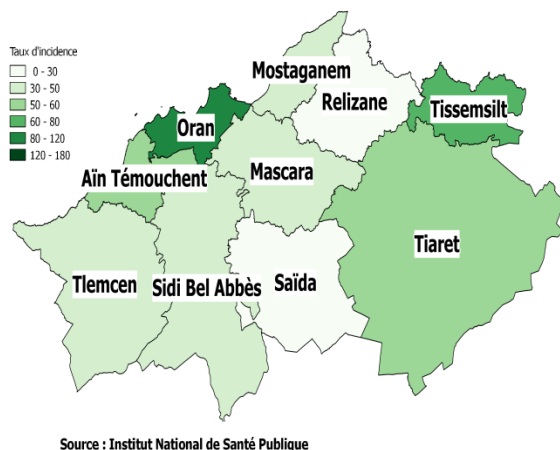
**Carte 1 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Centre au 24 juillet**

**Carte 2 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Est au 24 juillet**

Au 24 juillet, le nombre de cas cumulés PCR+ notifiés, pour l'ensemble du pays, est de 26 159, correspondant à une incidence de 61,41 cas pour 100 000 habitants, soit un accroissement de la morbidité de 19,2 % au cours des sept derniers jours.

En termes d'incidence, la région Sud continue sa progression avec 70,51 cas pour 100 000 habitants, suivie du Centre (63,97), de l'Est (60,37) et de l'Ouest (52,47).

Concernant la mortalité, seule la région Centre, avec 3,52 décès pour 100 000 habitants, dépasse le taux national qui est de 2,67. Quinze wilayas observent un taux supérieur au taux national, six sont situées au Centre, quatre à l'Est et au Sud et une à l'Ouest. Les wilayas qui enregistrent un taux supérieur à 4 décès pour 100 000 habitants sont : Blida (10,31), Tipaza (5,87), Sétif (5,67), Alger (4,79) et Ouargla (4,29).



**Carte 3 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Ouest au 24 juillet**

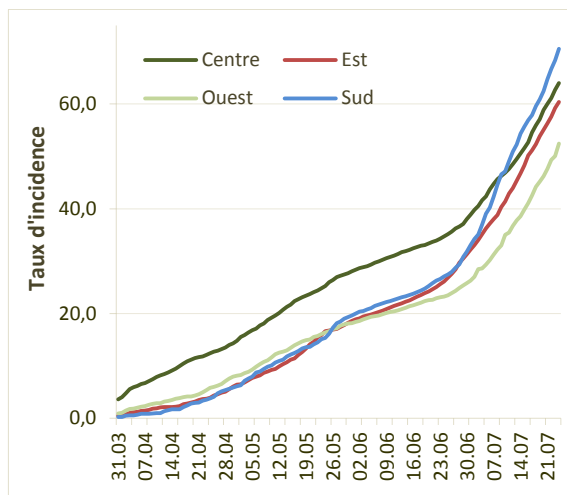
**Carte 4 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Sud au 24 juillet**

**Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 24 juillet 2020**

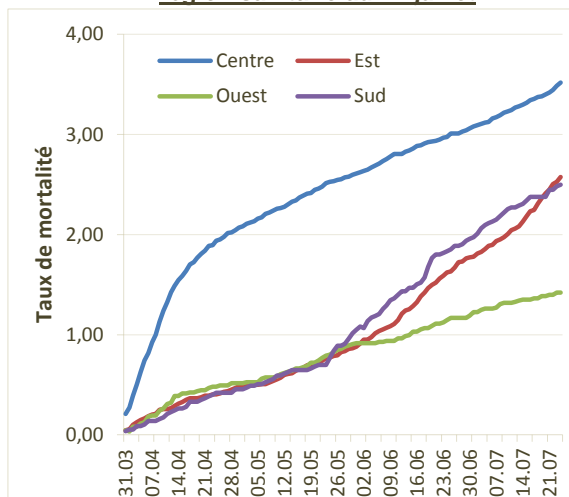
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence <sup>1</sup>	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité <sup>1</sup>	Taux de létalité (%)
Centre	9 803	192	63,97	539	5	3,52	5,50
Est	7 739	146	60,37	330	6	2,57	4,26
Ouest	4 581	212	52,47	124	0	1,42	2,71
Sud	4 036	125	70,51	143	1	2,50	3,54
<b>Total</b>	<b>26 159</b>	<b>675</b>	<b>61,41</b>	<b>1 136</b>	<b>12</b>	<b>2,67</b>	<b>4,34</b>

1 : exprimé pour 100.000 habitants

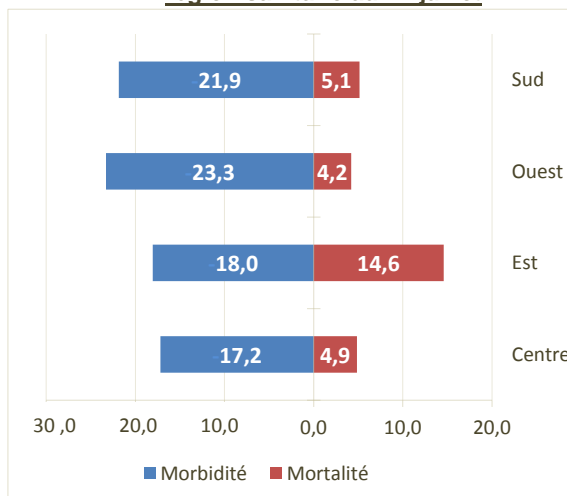
## Taux : incidence, accroissement et mortalité



**Graph 3 : Evolution des taux d'incidence par région sanitaire au 24 juillet**



**Graph 4 : Evolution du taux de mortalité par région sanitaire au 24 juillet**

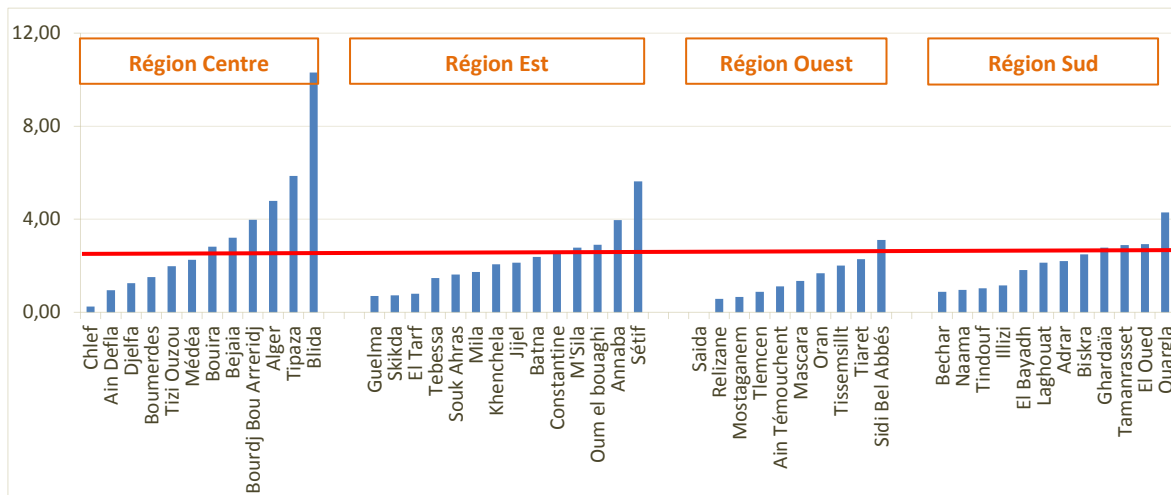


**Graph 5 : Evolution du taux d'accroissement de la morbidité et mortalité par région sanitaire**

- Le taux d'incidence national est de 61,41 cas pour 100 000 habitants.
- L'incidence de la région Sud continue sa progression avec 70,51 cas pour 100 000 habitants et évolue plus rapidement que les autres régions. Ainsi son taux d'incidence a été multiplié par un facteur de 2,60 entre le 24 juin et le 24 juillet. Ce facteur est de 2,31 – 2,26 et 1,84 respectivement pour les régions Est, Ouest et Centre.
- Au 24 juillet, l'écart entre les taux de la région Sud et Centre s'agrandit avec un différentiel de 6,54 points. Il était de 3,28 points au 17 juillet.

- Le taux de mortalité national est de 2,67 décès pour 100 000 habitants, soit un accroissement de 7,7 %.
- Si le taux de mortalité régional le plus élevé est toujours celui de la région Centre avec 3,52 décès pour 100 000 habitants, l'écart entre ce dernier et celui de la région Est diminue avec un différentiel de 1,23 point au 24 juillet versus 0,95 au 10 juillet. Il est à noter que le taux de mortalité de la région Est a dépassé celui de la région Sud le 22 juillet.
- Les autres taux régionaux sont par ordre décroissant de 2,57 – 2,50 et de 1,42 pour les régions Est, Sud et Ouest.

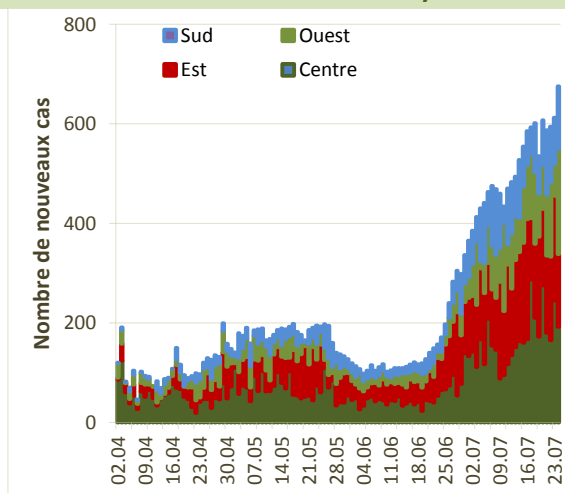
- Au cours des sept derniers jours, le taux d'accroissement de la morbidité et de la mortalité à l'échelle nationale est respectivement de 19,2 % et 7,7 %.
- Concernant la morbidité, la région Ouest enregistre la plus grande augmentation avec un taux de 23,3 %. Elle est suivie de près par le Sud (21,9 %). Les régions Est et Centre ont un taux d'accroissement inférieur au taux national avec respectivement 18,0 % et 17,2 %.
- En termes de mortalité, la région Est enregistre l'accroissement le plus élevé avec 14,6 %. Les autres régions ont un taux inférieur au taux national avec par ordre décroissant 5,1 % pour le Sud, 4,9 % pour le Centre et 4,2 % pour l'Ouest.



**Graphe 6 : Répartition des taux de mortalité par wilaya et région sanitaire au 24 juillet**

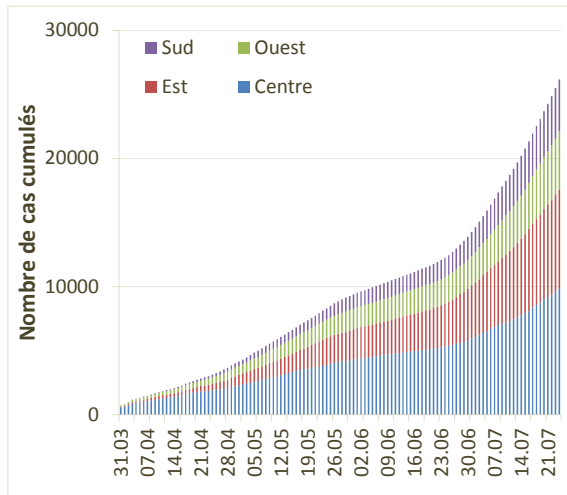
- Au 24 juillet, le taux de mortalité national est de 2,67 décès pour 100 000 habitants. La région Centre enregistre le taux le plus élevé avec 3,52. En termes de décès cumulés, la part de la région Centre dans les décès PCR+ est de 51,9 %. Elle est suivie par la région Est (29,0 %), la région Sud (12,6 %) et l'Ouest (10,9 %).
- Les autres taux régionaux de mortalité sont observés par ordre décroissant à l'Est (2,57), au Sud (2,50) et à l'Ouest (1,42).
- Les wilayas ayant un taux de mortalité supérieur à celui de leur région, par ordre décroissant, sont pour la région Centre, les wilayas de Blida (10,31 pour 100 000 habitants), Tipaza (5,87) et d'Alger (4,79). Pour la région Est, ce sont Sétif (5,67), Annaba (3,97), Oum El Bouaghi (2,91) et M'Sila (2,78). Concernant la région Sud, on a Ouargla (4,29), El Oued (2,93), Tamanrasset (2,89) et la wilaya de Ghardaïa (2,78). Enfin pour la région Ouest qui a enregistré le taux de mortalité le plus bas, les wilayas avec un taux supérieur au taux régional sont Sidi Bel Abbas (3,11), Tiaret (2,29), Tissemsilt (2,0) et Oran (1,68).

### Nouveaux cas, cas cumulés et nouveaux décès



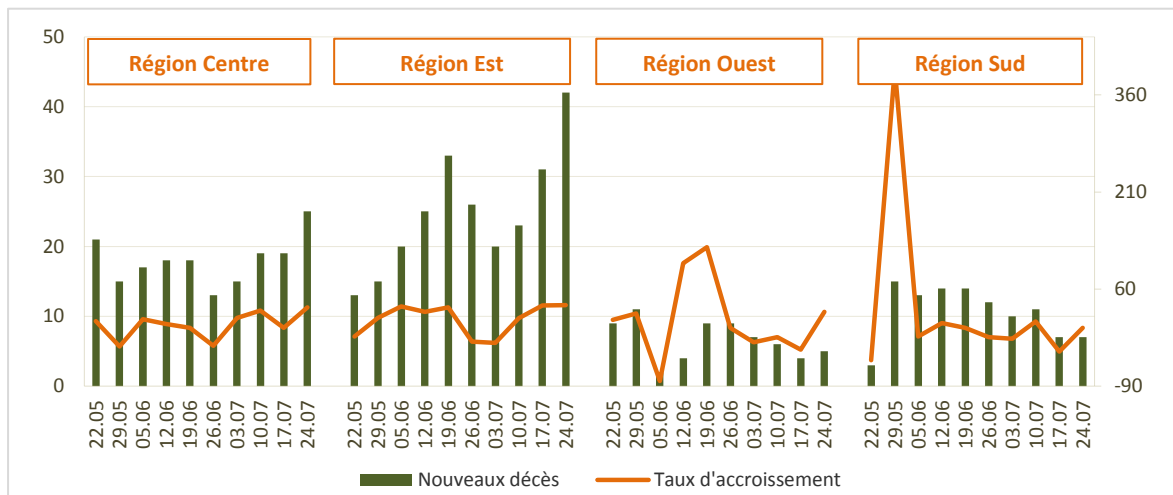
**Graphe 7 : Evolution du nombre de nouveaux cas par région sanitaire au 24 juillet**

- Entre le 18 et le 24 juillet, le nombre moyen de nouveaux cas par jour est de 205,6 – 169,0 – 123,6 et 103,4 respectivement pour les régions Centre, Est, Ouest et Sud. A noter que la semaine comprise entre le 10 et 17 juillet, ce nombre était plus important pour l'Est que pour le Centre.
- On note un recul des déclarations de 5,6 % pour la région Est par rapport à la semaine précédente. Pour toutes les autres régions, on enregistre une augmentation des nouveaux cas hebdomadaires. Ceux-ci varient de 1 180 à 1 439 pour le Centre, de 659 à 865 pour l'Ouest et de 614 à 721 pour le Sud.
- Les nouveaux cas notifiés, entre le 18 et le 24 juillet, émanent essentiellement des régions Centre (30,9 %) et Est (30,1 %). Les régions Ouest et Sud participent à hauteur de 24,6 % et 14,4 % concernant les nouveaux cas hebdomadaires.



**Graph 8 : Evolution du nombre de cas cumulés par région sanitaire au 24 juillet**

- En termes de cas cumulés, la région Centre occupe la première place, avec 9 803 cas, suivie de la région Est avec 7 739 cas.
- La structure des déclarations continue de progresser avec un recul de la région Centre (39,4 % versus 37,5 %) et une progression des autres régions : Est (29,1 versus 29,6 %), Ouest (16,8 % versus 17,5 %) et Sud (14,8 % versus 15,4 %), et ce, entre le 10 et le 24 juillet.



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

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution au cours des dix dernières semaines du nombre hebdomadaire de nouveaux décès PCR+, en fonction des quatre régions sanitaires, avec une superposition des taux d'accroissement.
- Au cours de la dernière semaine et à l'échelle nationale, on observe une hausse du nombre hebdomadaire de nouveaux décès ; il est passé de 61 pour la semaine du 11 au 17 juillet à 79 décès, soit un accroissement de 29,5 %. Toutes les régions sanitaires enregistrent cette augmentation à l'exception du Sud.
- Pour la région Centre, le nombre hebdomadaire de nouveaux décès oscille entre 13 et 25 décès, et le plus grand nombre est notifié au cours des sept derniers jours avec une hausse de 31,6 %.
- Entre le 22 mai et le 24 juillet, la région Est totalise le plus grand nombre de décès ainsi que la progression la plus importante ; entre la semaine du 11 au 17 juillet et la dernière semaine, ce nombre a augmenté de 35,5 %, il est passé respectivement de 31 à 42 décès.
- La région Ouest enregistre le moins de décès, le nombre hebdomadaire moyen de décès est de 6,6. Au cours de la dernière semaine, 05 décès sont déclarés soit un taux d'accroissement de 25,0 %.
- Au cours des deux dernières semaines, le nombre de nouveaux décès de la région Sud s'est stabilisé à 07.

**En conclusion**, on observe une hausse des nouveaux cas PCR+ dans la majorité des régions sanitaires à l'exception de l'Est. Le taux d'incidence de la région Sud continue sa progression et se démarque de plus en plus de celui de la région Centre, témoignant de la progression de l'épidémie dans la région Sud. La région Centre notifie de nouveau le nombre le plus important de nouveaux cas PCR+ au cours de la dernière semaine ; ceci traduit un foyer toujours actif et en expansion. Concernant la mortalité, la région Est dépasse

maintenant la région Sud et se rapproche du taux de la région Centre.

## 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 09 juillet, le chef de l'Etat a interdit la circulation à destination et en provenance de 29 wilayas du pays pendant une semaine, à partir du 10 juillet. Les wilayas concernées sont les suivantes : Boumerdes, Oum El Bouaghi, Batna, Relizane, Biskra, Mascara, M'Sila, Chlef, Sidi Bel Abbes, Médéa, Blida, Bordj Bou Arreridj, Tipaza, Ouargla, Bechar, Alger, Constantine, El Oued, Bouira, Souk Ahras, Tissemsilt, Djelfa, Sétif, Annaba, Bejaia, Adrar, Laghouat, Khenchela et Oran.

### Dernières actions

- Le 16 juillet, le confinement partiel à domicile, mesure prise par les pouvoirs publics pour empêcher la propagation du coronavirus (Covid-19), a été reconduit pour 10 jours dans 29 wilayas du pays, a annoncé un communiqué des services du Premier ministre.
- Le 23 juillet, le ministère de l'Intérieur, des Collectivités locales et de l'aménagement du territoire a annoncé le réaménagement des horaires du confinement partiel à domicile dans six communes de la wilaya de M'Sila, de 17h00 au lendemain 05h00, à partir du 24 juillet, et ce pour une période de 10 jours. Cette mesure concerne les communes de M'Sila, Boussaâda, Sidi Aïssa, Magra, Berhoum et Ouled Derradj.
- Le 24 juillet, le ministère de l'Agriculture et du développement rural a annoncé que plus de 2 000 vétérinaires ont été mobilisés dans le cadre d'un dispositif d'encadrement sanitaire vétérinaire des points de vente autorisés, ainsi que les structures d'abattage agréées pendant la période de l'*Aïd El Adha*.

### Actualités Covid-19 (suite)

- Cette évolution soudaine suggère une dérégulation de la réponse inflammatoire de l'hôte qui, dans de nombreuses situations, s'accompagne d'un « orage cytokinique ». Cet emballement de la réponse inflammatoire de l'hôte est corrélé à une infiltration massive dans les poumons de cellules immunitaires innées, à savoir des neutrophiles et des monocytes, créant des lésions pulmonaires et un SDRA. L'hypothèse avait été faite d'une surproduction d'interféron de type I, un marqueur de la réponse aux infections. Or chez les patients gravement malades, des chercheurs issus de différents instituts montrent, à l'inverse, que la production et l'activité des IFN-1 sont fortement diminuées dans les formes les plus sévères du Covid-19.
- Cette réponse fortement altérée des IFN-1, associée à une charge virale sanguine persistante et à une réponse inflammatoire excessive, chez des patients sévères suggère que la « déficience en IFN-1 dans le sang pourrait être la marque des formes graves ». Elle souligne « l'intérêt d'approches thérapeutiques associant l'administration précoce d'IFN avec une thérapie anti-inflammatoire adaptée ciblant l'IL-6 ou le TNF- $\alpha$  chez les patients en prévention d'une forme sévère » d'après l'INSERM.
- Cette faible réponse des IFN-1 diffère de celle induite par d'autres virus respiratoires tels que le virus respiratoire syncytial humain ou le virus de la grippe A, qui tous deux se caractérisent, au contraire, par une forte production d'IFN-1. L'étude révèle également que de faibles taux d'IFN-1 dans le plasma précèdent l'aggravation clinique des patients et leur transfert en soins intensifs. Les taux d'IFN-1 circulant caractériseraient même chaque stade de la maladie, les taux les plus bas étant observés chez les patients les plus graves. « Ces résultats suggèrent que dans l'infection à Sars-Cov2, la production d'IFN-1 est freinée chez l'hôte infecté, ce qui pourrait expliquer les formes sévères, plus fréquentes chez des individus faiblement producteurs de cette cytokine, comme les personnes âgées ou ceux ayant des

comorbidités » toujours d'après l'INSERM. Ces résultats suggèrent en outre que l'administration d'IFN- $\alpha$  combinée avec une thérapie anti-inflammatoire ciblant l'IL-6 ou le TNF- $\alpha$  pourrait être une piste thérapeutique à évaluer pour enrayer les formes sévères de Covid-19. Elle appuie aussi l'utilisation des corticoïdes comme la dexaméthasone, chez les patients en situation critique.

## Dans le monde

### Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 24 juillet 2020<sup>3</sup>

24 juillet 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
<b>Monde</b>	<b>15 806 050</b>	<b>639 763</b>	<b>9 052 206</b>
Etats Unis	4 112 531	145 546	1 261 624
Brésil	2 343 366	85 238	1 693 214
Inde	1 337 024	31 358	849 432
Russie	799 499	13 026	587 728
Afrique du Sud	421 996	6 343	245 771
Mexique	378 285	42 645	283 382
Pérou	375 961	17 843	259 423
Chili	341 304	8 914	313 696
Royaume Uni	299 316	45 762	1 245
Iran	286 523	15 289	249 212
Pakistan	271 887	5 787	236 596
Espagne	272 421	28 432	150 376
Arabie Saoudite	262 772	2 672	215 731
Italie	245 590	35 097	198 192
Colombie	233 541	7 975	113 864
Turquie	224 252	5 580	207 374
Bangladesh	218 658	2 836	120 976
France	220 082	30 192	80 815
Allemagne	205 623	9 120	189 696
Chine	83 784	4 634	78 888
<b>Maghreb</b>	<b>54 958</b>	<b>1 698</b>	<b>39 303</b>
Algérie	26 159	1 136	17 369
Maroc	18 834	299	16 100
Mauritanie	6 116	156	4 206
Libye	2 424	57	504
Tunisie	1 425	50	1 124

### Principales dates

- **Le 17 novembre 2019**, les 1<sup>ers</sup> 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 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 20 juillet 2020**, l'OMS a réprécisé que les mesures dites de confinement peuvent contribuer à réduire la transmission, mais pas à l'arrêter complètement. La recherche des contacts est essentielle pour

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



trouver et isoler les cas et pour identifier leurs contacts et les placer en quarantaine.

- **Le 22 juillet 2020**, l'OMS, le Programme des Nations Unies pour le développement et l'Université de Georgetown ont lancé le COVID-19 Law Lab, base de données sur la législation mise en œuvre par les pays pour faire face à la pandémie.

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	Élévation 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)
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)
15-juil-20	Egypte	Plus de cas qu'en Chine : 84 843	13 566 905 cas (584 226 Dc)	20 770 cas (1040 Dc)
16-juil-20	Brésil, Inde	Plus de deux millions et un million de personnes Covid-19 au Brésil et en Inde	13 817 857 cas (590 014 Dc)	21 355 cas (1052 Dc)
17-juil-20	Monde	Plus de 14 millions de personnes touchées	14 067 985 cas (596 621 Dc)	21 948 cas (1057 Dc)
19-juil-20	Afrique du Sud	Cinquième pays le plus touché au monde	14 520 344 cas (606 279 Dc)	23 084 cas (1078 Dc)
20-juil-20	Maghreb	Plus de 50 000 cas diagnostiqués	14 720 932 cas (610 002 Dc)	23 691 cas (1087 Dc)
23-juil-20	Monde	Plus de 15 millions de personnes touchées	15 524 629 cas (633 506 Dc)	25 484 cas (1124 Dc)
24-juil-20	USA	Plus de 4 millions de personnes touchées	15 806 050 cas (639 763 Dc)	26 159 cas (1136 Dc)





## Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 24 juillet

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence <sup>1</sup>	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité <sup>1</sup>	Taux de létalité %
1	Adrar	321	1	58,73	12	0	2,20	3,74
2	Chlef	107	0	8,62	3	0	0,24	2,80
3	Laghouat	457	4	65,11	15	0	2,14	3,28
4	Oum El Bouaghi	398	8	50,30	23	0	2,91	5,78
5	Batna	974	8	70,44	33	1	2,39	3,39
6	Bejaia	673	60	65,44	33	0	3,21	4,90
7	Biskra	671	15	69,72	24	1	2,49	3,58
8	Béchar	242	18	70,40	3	0	0,87	1,24
9	Blida	2 287	32	167,29	141	0	10,31	6,17
10	Bouira	493	11	60,54	23	1	2,82	4,67
11	Tamanrasset	122	0	50,31	7	0	2,89	5,74
12	Tébessa	413	11	50,72	12	0	1,47	2,91
13	Tlemcen	567	6	49,98	10	0	0,88	1,76
14	Tiaret	568	24	54,18	24	0	2,29	4,23
15	Tizi Ouzou	516	2	42,64	24	1	1,98	4,65
16	Alger	2 572	57	69,55	177	1	4,79	6,88
17	Djelfa	694	9	43,55	20	1	1,26	2,88
18	Jijel	219	29	29,19	16	1	2,13	7,31
19	Sétif	2 340	0	130,30	101	3	5,62	4,32
20	Saida	56	2	13,48	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	266	4	24,40	8	0	0,73	3,01
22	Sidi Bel Abbès	254	25	34,40	23	0	3,11	9,06
23	Annaba	407	11	57,70	28	0	3,97	6,88
24	Guelma	249	3	43,39	4	0	0,70	1,61
25	Constantine	917	30	79,53	30	0	2,60	3,27
26	Médéa	444	3	50,15	20	0	2,26	4,50
27	Mostaganem	289	32	31,61	6	0	0,66	2,08
28	M'Sila	518	16	39,96	36	0	2,78	6,95
29	Mascara	296	17	30,67	13	0	1,35	4,39
30	Ouargla	834	33	111,85	32	0	4,29	3,84
31	Oran	1 909	82	103,22	31	0	1,68	1,62
32	El Bayadh	186	6	56,22	6	0	1,81	3,23
33	Illizi	69	0	80,02	1	0	1,16	1,45
34	Bordj Bou Arreridj	332	5	44,02	30	0	3,98	9,04
35	Boumerdes	438	0	41,51	16	1	1,52	3,65
36	El Tarf	107	7	21,30	4	0	0,80	3,74
37	Tindouf	60	0	62,15	1	0	1,04	1,67
38	Tissemsilt	254	4	73,02	7	0	2,01	2,76
39	El Oued	594	38	67,02	26	0	2,93	4,38
40	Khenchela	491	14	101,35	10	1	2,06	2,04
41	Souk Ahras	200	2	36,02	9	0	1,62	4,50
42	Tipaza	769	9	104,91	43	0	5,87	5,59
43	Mila	240	3	25,95	16	0	1,73	6,67
44	Ain Defla	478	4	50,67	9	0	0,95	1,88
45	Naâma	170	8	54,20	3	0	0,96	1,76
46	Ain Temouchent	265	20	59,34	5	0	1,12	1,89
47	Ghardaïa	310	2	66,26	13	0	2,78	4,19
48	Relizane	123	0	14,12	5	0	0,57	4,07
<b>Total</b>		<b>26 159</b>	<b>675</b>	<b>61,41</b>	<b>1 136</b>	<b>12</b>	<b>2,67</b>	<b>4,34</b>

1 : exprimé pour 100 000 habitants

<sup>i</sup> Directeur 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.