

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 14 août 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.

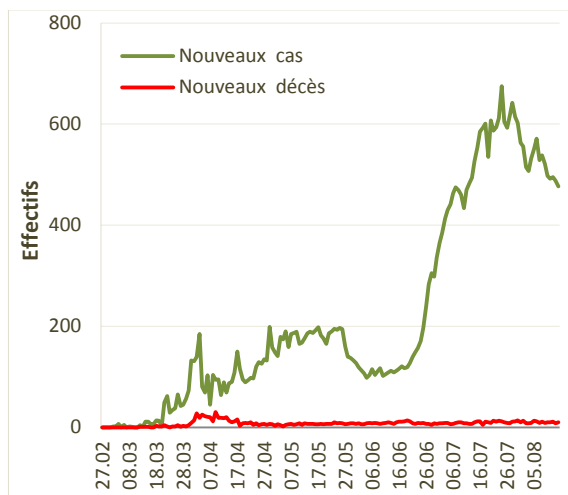
Ce numéro présente un aperçu de la situation épidémiologique en matière de COVID-19 par région sanitaire. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité, de mortalité, une distribution spatiale des cas et des données d'hospitalisation, ainsi que quelques dates clés en matière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

Dates clés

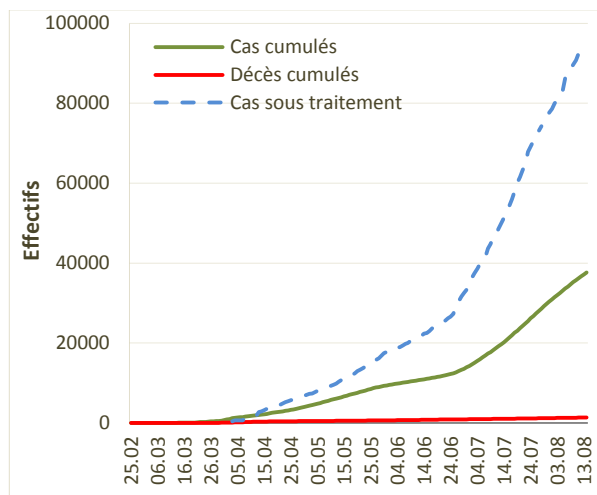
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19 · 25 février 2020 (Ouargla)
- 1^{er} décès dû au COVID-19 · 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} foyer · 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- Date du rapport · 15 août 2020
- Date des données publiées par le MSPRH · 14 août 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	37 664	92 811	96 220	21 175 764
· Décès cumulés	1 351	2 311	5 124	764 816
· Nouveaux cas	477	2 139	112	251 442
· Nouveaux décès	10	41	17	9 119



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



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

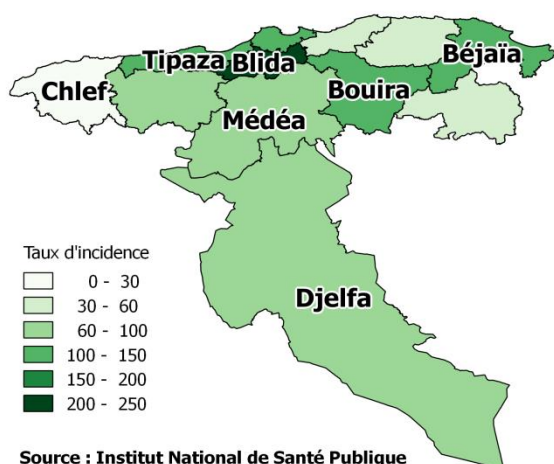
Actualités Covid-19

- Existe-t-il un indicateur permettant de prévoir l'arrivée d'une éventuelle seconde vague de Covid-19 ? L'augmentation du taux de reproduction R est souvent réputée pouvoir tenir ce rôle. Une mise au point de l'INSERM (Institut national de la santé et de la recherche médicale) nuance ce point de vue² (cf. suite page 7).

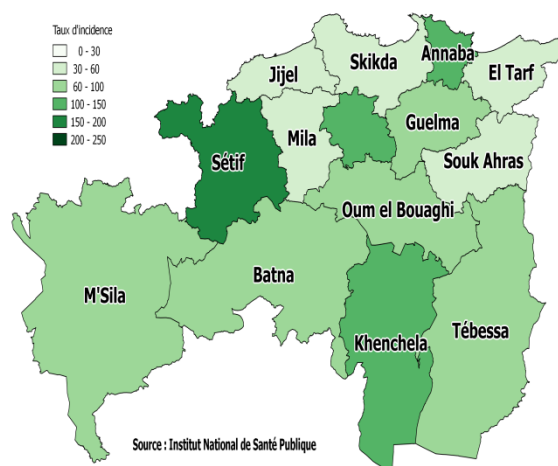
¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

² COVID-19 : le taux de reproduction R du virus, un indicateur d'une deuxième vague ? – 11 août 2020

Répartition spatiale des cas



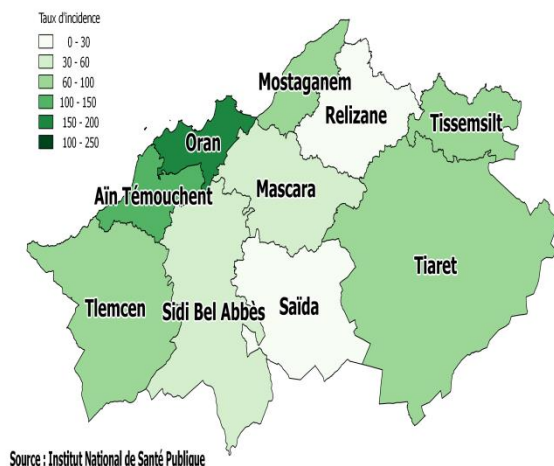
Carte 1 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Centre au 14 août



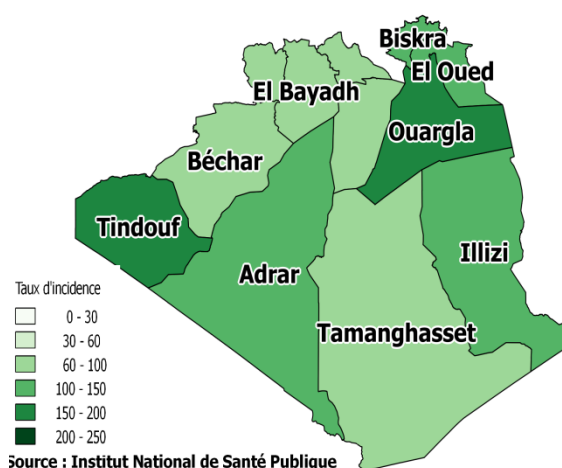
Carte 2 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Est au 14 août

Au 14 août, le nombre de cas cumulés PCR+ notifiés, pour l'ensemble du pays, est de 37 664 versus 34 155 au 07 août, soit un accroissement de la morbidité de 10,3 % au cours des sept derniers jours versus 12,4 % la semaine précédente.

Onze wilayas ont notifié plus de 1 000 cas cumulés versus huit au 07 août dont quatre ont dépassé les 2 000 cas. Ce sont par ordre croissant : Biskra (1 006), Djelfa (1 013), Tipaza (1 071), Ouargla (1 144), Bénéjaïa (1 201), Batna (1 226), Constantine (1 348), Sétif (2 739), Blida (2 808), Oran (2 976), et Alger (3 924). A noter que Djelfa, Biskra et Tipaza ont dépassé cette semaine le cap des 1 000 cas et que deux wilayas sont de la région Sud. Plus de la moitié des cas cumulés (54,3 %) émanent de ces onze wilayas.



Carte 3 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Ouest au 14 août



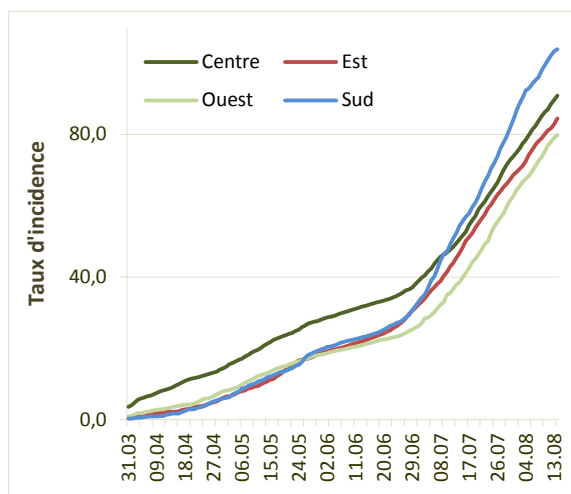
Carte 4 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Sud au 14 août

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 14 août 2020

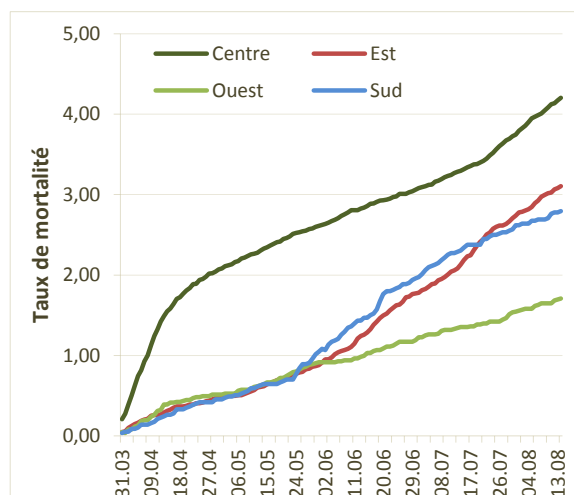
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	13 922	175	90,85	644	5	4,20	4,63
Est	10 828	207	84,46	398	3	3,10	3,68
Ouest	6 968	66	79,80	149	1	1,71	2,14
Sud	5 946	29	103,88	160	1	2,80	2,69
Total	37 664	477	88,41	1 351	10	3,17	3,59

1 : exprimé pour 100.000 habitants

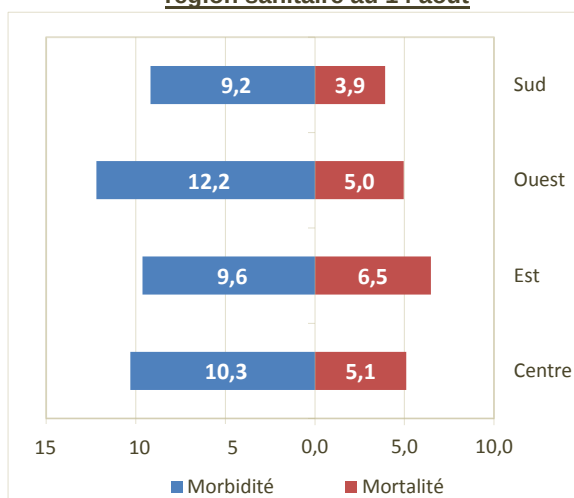
Taux : incidence, accroissement et mortalité



Graph 3 : Evolution des taux d'incidence par région sanitaire au 14 août

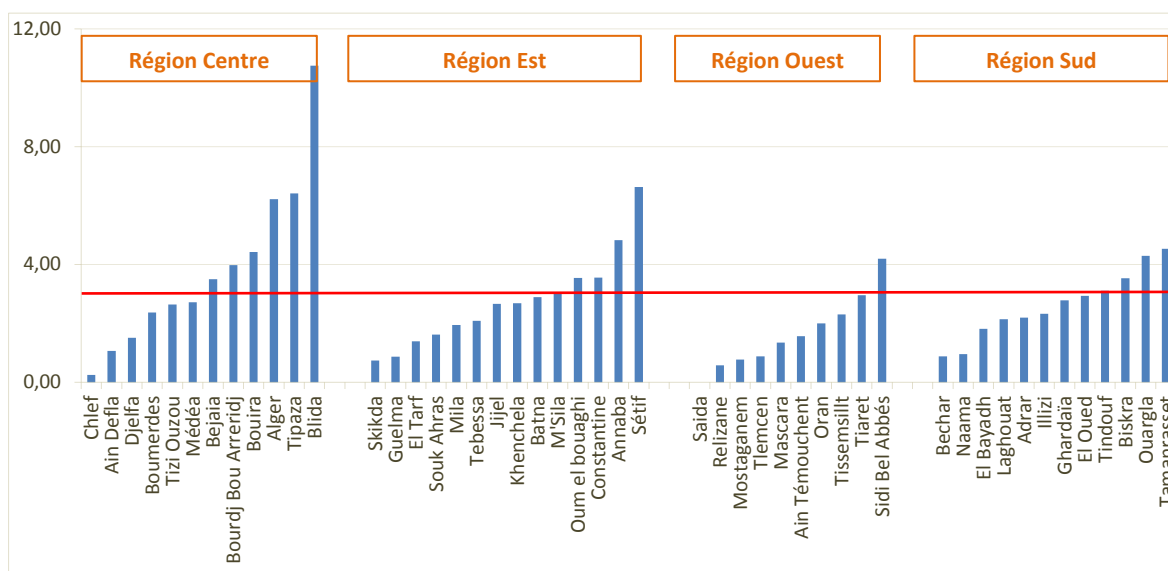


Graph 4 : Evolution du taux de mortalité par région sanitaire au 14 août



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

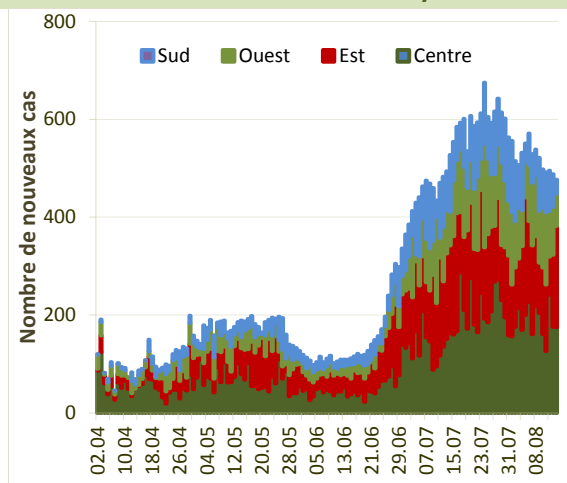
- Entre le 15 juillet et le 14 août, les taux d'incidence des quatre régions sanitaires ont nettement progressé ; les taux d'accroissement sont de 76,0 % - 74,9 % - 100,2 % et de 86,5 % respectivement au Centre, à l'Est, à l'Ouest et au Sud.
- Au 14 août, la région Sud enregistre le taux d'incidence le plus élevé avec 103,88 cas pour 100 000 habitants. On note un écart de 13,03 points avec le taux d'incidence de la région Centre qui est de 90,85 cas pour 100 000 habitants.
- La région Est déclare 10 828 cas cumulés PCR+, soit une incidence de 84,46 cas pour 100 000 habitants.
- Depuis le 30 mai, la région Ouest notifie le taux d'incidence le plus bas ; au 14 août, ce taux est de 79,80 cas pour 100 000 habitants.
- Depuis le début de l'épidémie, la région Centre enregistre le taux de mortalité le plus élevé ; au 14 août, il est de 4,20 décès pour 100 000 habitants.
- A partir du 22 juillet, la courbe de mortalité de l'Est a dépassé celle du Sud avec un écart de 0,3 point au 14 août. A cette date, les taux de mortalité sont de 3,10 pour l'Est et de 2,80 pour le Sud.
- Depuis le 1^{er} juin, la courbe de mortalité de la région Ouest est la plus basse ; elle évolue plus lentement ; le taux d'accroissement enregistré entre le 07 et le 14 août est de 5,0 % ; la mortalité est passée de 2,69 à 2,80 décès pour 100 000 habitants.
- Au cours des sept derniers jours, on observe une diminution de l'accroissement de la morbidité et de la mortalité par rapport à la semaine précédente avec 10,3 % versus 12,4 % pour la morbidité et 5,4 % versus 6,0 % pour la mortalité.
- Concernant la morbidité, toutes les régions enregistrent une baisse du taux d'accroissement. La diminution la plus importante est observée dans les régions Sud et Est où l'on observe une perte respectivement de 4 et de 2,8 points.
- En termes de mortalité, le Sud est la seule région qui enregistre une hausse de son taux d'accroissement : 2,7 % versus 3,9 %. Toutes les autres régions observent une diminution de leur taux : le Centre (5,1 % versus 6,4 %), l'Ouest (5,0 % versus 5,2 %) et l'Est (6,5 % versus 6,8 %).



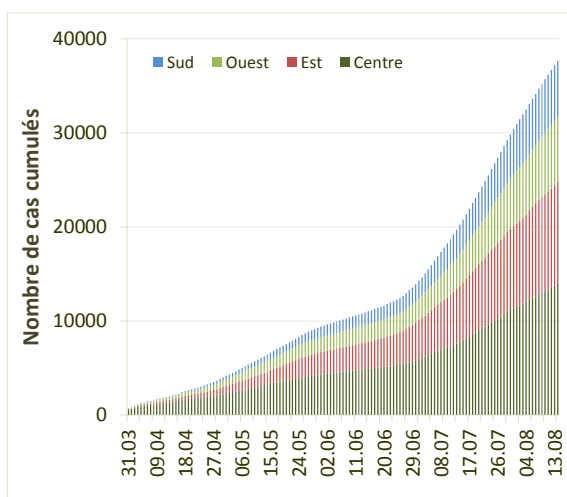
Graph 6 : Répartition des taux de mortalité par wilaya et par région sanitaire au 14 août

- Le graphe ci-dessus retrace l'évolution du taux de mortalité par wilaya au 14 août.
- Le taux de mortalité national est de 3,17 décès pour 100 000 habitants, versus 2,87 au 01 août. Le taux d'accroissement est de 10,4 %.
- La région Centre enregistre le taux de mortalité le plus élevé avec 4,2 décès pour 100 000 habitants, suivie de la région Est (3,1). Entre le 1^{er} et le 14 août, le taux d'accroissement de la région Est est le plus élevé avec 11,5 %. La région Centre vient en deuxième position avec 10,8 %.
- Les wilayas de la région Centre ayant un taux de mortalité plus élevé que le taux régional sont : Blida, Tipaza, Alger et Bouira avec respectivement 10,75 – 6,41 – 6,22 et 4,42 décès pour 100 000 habitants. La wilaya de Chlef déclare le taux de mortalité le plus bas avec 0,24 décès pour 100 000 habitants.
- Concernant la région Est, les wilayas de Sétif, Annaba, Constantine et Oum El Bouaghi, enregistrent des taux de mortalité supérieur à celui de la région avec respectivement 6,63 – 4,82 – 3,56 et 3,54 décès pour 100 000 habitants. La wilaya de Skikda ayant le taux de mortalité le plus bas avec 0,73 décès pour 100 000 habitants.
- Pour la région Ouest, les wilayas de Sidi Bel Abbès, Tiaret, Tissemsilt et Oran ont un taux de mortalité supérieur à celui de la région, qui est de 1,71. Leurs taux sont respectivement de 4,20 – 2,96 – 2,30 et de 2,00 décès pour 100 000 habitants. Saida reste la wilaya avec zéro décès PCR+.
- Au 14 août, Le taux de mortalité de la région Sud est de 2,80 décès pour 100 000 habitants, les wilayas dépassant ce taux sont : Tamanrasset, Ouargla, Biskra, Tindouf et El Oued avec 4,54 – 4,29 – 3,53 – 3,11 et 2,93 décès pour 100 000 habitants. Béchar déclare le plus bas taux de mortalité avec 0,87 décès pour 100 000 habitants. A noter que la surmortalité observée au cours des sept derniers jours pour la région Sud est le fait de trois wilayas : Biskra, Tamanrasset et Illizi.

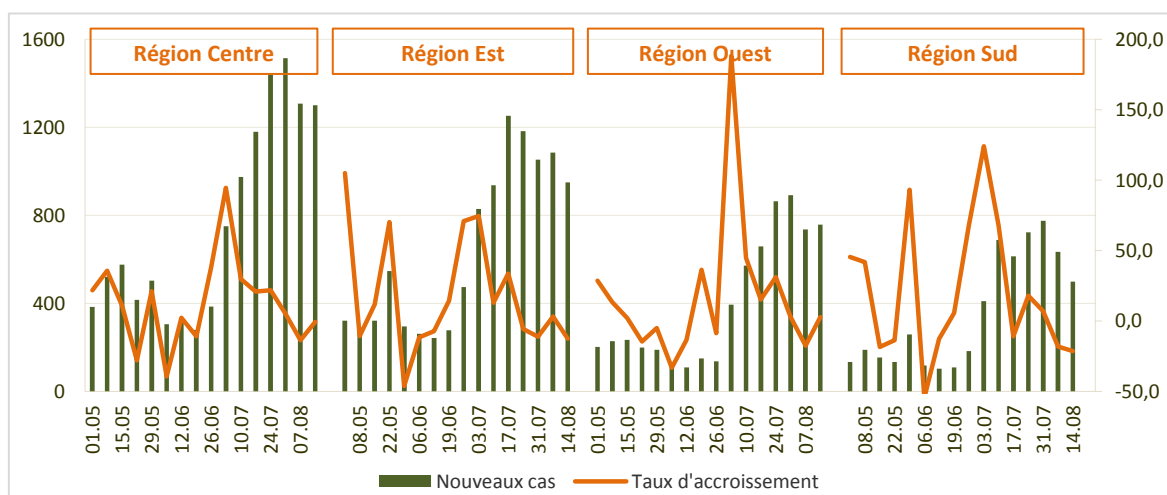
Nouveaux cas, cas cumulés et hospitalisations



Graph 7 : Evolution du nombre de nouveaux cas par région sanitaire au 14 août



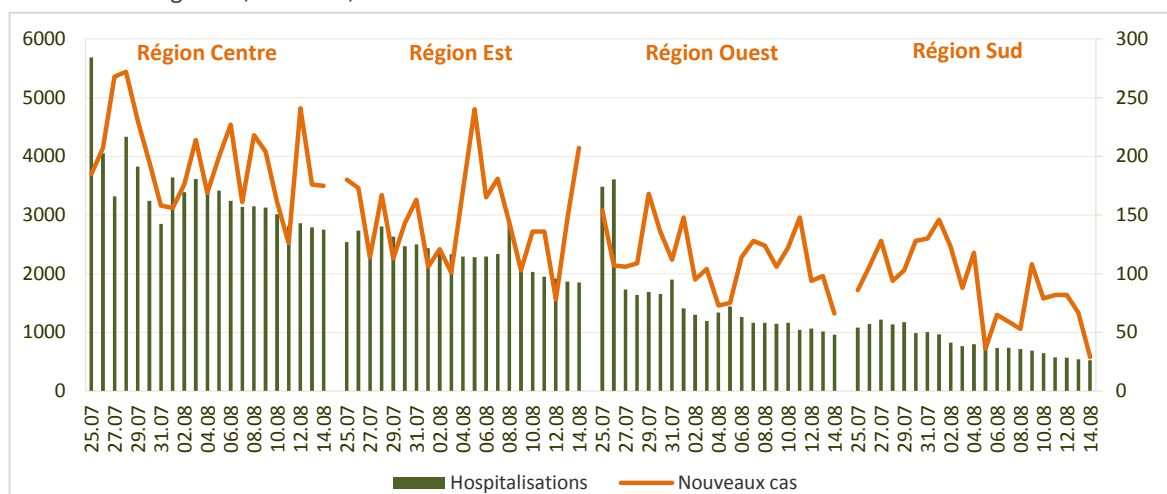
Graph 8 : Evolution du nombre de cas cumulés par région sanitaire au 14 août



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

- On observe une nette baisse de la déclaration des nouveaux cas PCR+ pour les quatre régions, depuis la dernière semaine du mois de juillet.
- Au 14 août, la région Est a notifié 207 nouveaux cas PCR+, suivie du Centre avec 175 cas, et de l'Ouest et du Sud avec respectivement 66 et 29 nouveaux cas.
- Le nombre quotidien moyen de nouveaux cas PCR+ enregistré entre le 08 et le 14 août, est de 185,86 – 135,71 – 108,29 et de 71,43 cas par jour successivement pour les régions suivantes : le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud. Au cours de la dernière semaine du mois de juillet, cette moyenne était plus élevée et égale à 216,43 – 150,43 – 127,43 et à 110,71 cas par jour pour les régions Centre, Est, Ouest et Sud.
- Au 14 août, la part des cas cumulés de chaque région est de 37,0 % - 28,7 % - 18,5 % et de 15,8 % respectivement pour le Centre, l'Est, l'Ouest et le Sud. Cette structure des déclarations s'est peu modifiée depuis le 14 juillet où les proportions respectives étaient de 38,3 – 29,6 – 16,7 et de 15,4 %.
- Les cinq wilayas du Centre déclarant plus de 1 000 cas cumulés participent à hauteur de 72 % des cas de la région Centre. Ce sont : Djelfa, Tipaza, Béjaïa, Blida et Alger.

- Au cours de la dernière semaine et à l'échelle nationale, on observe une baisse du nombre hebdomadaire de nouveaux cas qui est passé de 3 761 pour la semaine du 1^{er} au 07 août à 3 509 cas, soit une baisse de 6,7 %. Cette diminution est observée dans trois régions sanitaires, le Centre (-0,5 %), l'Est (-12,5 %) et le Sud (-21,5 %).
- Dans la région Centre, le nombre de nouveaux cas hebdomadaires est passé de 1 303 à 1 301 ; quatre wilayas sur douze enregistrent une hausse des déclarations : Chlef (de 0 à 81), Tizi Ouzou (de 0 à 19), Aïn Defla (de 49 à 66) et Bordj Bou Arreridj (de 14 à 15). Notons que pour la wilaya de Chlef, jusqu'à la semaine précédente, très peu de cas PCR+ étaient notifiés : absence de laboratoires homologués, indisponibilité des kits de dépistage, insuffisance de réactifs... Probablement que plusieurs de ces facteurs étaient intriqués à des degrés divers. Cette hausse est donc plus le fait d'un accès à la PCR qu'une augmentation réelle des cas. En effet, le nombre de nouveaux cas dépistés par imagerie médicale a diminué entre les deux semaines ; il était de 323 entre le 1^{er} et le 07 août versus 212 lors des derniers sept jours.
- Concernant la région Est, si la majorité des wilayas enregistre une diminution du nombre de nouveaux cas, cinq d'entre-elles observent une élévation de ce nombre. Ce sont Batna (de 94 à 125), Tébessa (de 41 à 56), Annaba (de 149 à 178), M'Sila (de 154 à 173) et Khenchela (de 23 à 35).
- Dans la région Sud, trois wilayas ont vu leur nombre de nouveaux cas hebdomadaires augmenter : Tamanrasset (de 1 à 13), Illizi (de 3 à 28) et Ghardaïa (de 2 à 54).
- Concernant la région Ouest, seulement quatre wilayas sur dix n'ont pas enregistré d'augmentation. Ce sont Mostaganem, Mascara, Oran et Aïn Temouchent.



Graphique 10 : Evolution quotidienne des hospitalisations et du nombre de nouveaux cas PCR+

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution au cours des trois dernières semaines du nombre d'hospitalisations un jour donné, en fonction des quatre régions sanitaires, avec une superposition de l'évolution des nouveaux cas PCR+.
- Toutes les régions sanitaires enregistrent une baisse du nombre des hospitalisations, tandis que pour le nombre de nouveaux cas, on note des fluctuations avec une tendance générale à la baisse, hormis la région Est qui observe une ré ascension des déclarations.
- Au Centre, après le pic d'hospitalisations du 25 juillet (5 683), on observe une baisse régulière pour atteindre 2 748 patients hospitalisés le 14 août. Durant cette période, le nombre de nouveaux cas a oscillé entre 156 et 272 cas.
- La région Est enregistre une baisse du nombre de nouveaux cas le 12 août (78 cas), puis de nouveau une augmentation avec 147 cas le 13 août et 207 cas le 14 août. Le nombre des hospitalisations est passé de 2 538 le 25 juillet à 1 852 le 14 août.
- Depuis le 27 juillet, l'Ouest enregistre moins de 2 000 hospitalisations par jour et au 14 août, ce nombre a chuté à 963 ; à cette date, le nombre de nouveaux cas déclaré est de 66.
- Pour la région Sud, le nombre d'hospitalisations a baissé de moitié, passant de 1 079 le 25 juillet à 525 le 14 août. L'évolution du nombre de nouveaux cas tend à la baisse avec des pics de déclarations ; depuis le

10 août, la baisse est régulière avec 29 cas déclarés le 14 août.

En conclusion, l'analyse des cas PCR+ met en exergue une diminution des cas à l'échelle nationale mais également dans trois régions sur quatre. Ce constat est également corroboré par une baisse des hospitalisations aussi bien à l'échelle nationale que pour les quatre régions. Ceci pourrait traduire, au moins pour les deux semaines précédentes, un ralentissement de la progression de l'épidémie de Covid-19 qu'il faudra confirmer dans les jours qui suivent, notamment après la ré-ouverture de nombreux commerces (cafés, restaurants ...), des mosquées et l'ouverture des plages dès le 15 août. Cependant, différents facteurs doivent nous inciter à la prudence. Premièrement, la prise en compte uniquement des cas PCR+ peut fausser, dans un sens comme dans l'autre, l'appréciation de la situation (cas de Chlef). Deuxièmement, l'augmentation de la mortalité dans la région Sud accompagnée d'une baisse de la morbidité, traduit très probablement une insuffisance de détection des cas, associée ou non à une prise en charge insuffisante. La diminution des cas à l'échelle nationale ne doit pas faire occulter la présence de foyers toujours actifs et en extension dans les différentes régions sanitaires.

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 03 août, le Président de la République a instruit le Premier ministre, de programmer la "réouverture graduelle" des lieux de culte, des plages, des lieux de récréation et de détente aux citoyens.
- Le 08 août, les horaires de confinement partiel à domicile ont été adaptés de 23h00 au lendemain 06h00 à partir du dimanche 9 août jusqu'au 31 du même mois pour 29 wilayas, indique un communiqué des services du Premier ministre.
- Le 12 août, le ministère de l'Intérieur, des Collectivités locales et de l'Aménagement du territoire a annoncé, le prolongement des horaires du confinement partiel à domicile dans toutes les communes de la wilaya de Mostaganem, de 23h00 à 06h00 et ce, pour une durée de 15 jours, à compter du 13 août.

Actualités Covid-19 (suite)

- Le R est une estimation du nombre de personnes qu'un porteur du virus peut contaminer en une semaine. Inférieur à 1, il est en faveur d'une diminution de l'épidémie. Supérieur à 1, il indique une possible résurgence de celle-ci. Mais ce paramètre peut varier selon les régions et il est très sensible à l'intensité de campagnes de dépistage. Il a tendance à augmenter avec celle-ci.
- Aussi faut-il le compléter par d'autres indicateurs pour avoir une vision plus juste de la dynamique de l'épidémie. En particulier, il faut examiner l'évolution des taux de positivité des tests RT-PCR réalisés, complétée par celle du taux d'incidence (estimation du nombre de nouveaux cas de Covid-19 rapportés au nombre d'habitants). Un des principaux enjeux de l'épidémie étant la capacité des établissements hospitaliers à prendre en charge les cas sévères, il faut également s'intéresser au taux d'occupation des lits de réanimation par des patients atteints de Covid-19.
- D'autres éléments sont également à prendre en considération : l'existence de clusters, les tensions

éventuelles sur les approvisionnements en matériel médical et médicaments et la présence de particularités territoriales susceptibles de favoriser la transmission virale : manifestations, déplacements de populations ... L'analyse de ces dernières doit se faire en étroite collaboration avec les acteurs locaux de la prévention.

- Ce n'est qu'au terme de l'examen de ces différentes variables qu'il est possible d'évoquer la probabilité d'une seconde vague et de l'adéquation de la réponse qui lui sera apportée.
- Cet article met en exergue la nécessité de disposer de plusieurs indicateurs non seulement pour apprécier la situation actuelle mais également pour anticiper sur une éventuelle reprise de l'épidémie.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 14 août 2020³

14 août 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	21 175 764	764 816	13 288 655
Etats Unis	5 313 252	168 452	1 796 326
Brésil	3 226 443	105 490	2 616 981
Inde	2 525 922	49 036	1 808 936
Russie	910 778	15 467	721 473
Afrique du Sud	579 140	11 556	461 734
Pérou	516 296	25 856	354 232
Mexique	511 369	55 908	410 479
Colombie	445 111	14 492	261 293
Chili	382 111	10 340	355 037
Espagne	342 813	28 617	150 376
Iran	338 825	19 331	293 811
Royaume Uni	315 415	46 791	1 293
Arabie Saoudite	295 902	3 338	262 959
Argentine	282 437	5 527	199 005
Pakistan	287 300	6 153	265 215
Bangladesh	271 881	3 591	156 623
Italie	252 809	35 234	203 326
France	251 955	30 406	83 848
Turquie	246 861	5 934	228 980
Allemagne	223 791	9 230	200 440
Chine	84 808	4 634	79 518
Maghreb	92 811	2 311	62 009
Maroc	39 241	611	27 644
Algérie	37 664	1 351	26 308
Libye	7 327	139	848
Mauritanie	6 676	157	5 889
Tunisie	1 903	53	1 320

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 ».

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



- **Le 10 août 2020**, le directeur général de l'OMS a annoncé que certains pays ont été capables de supprimer le virus très vite, comme la Nouvelle-Zélande, le Rwanda et de nombreux Etats insulaires des Caraïbes et du Pacifique. La Nouvelle-Zélande est considérée comme un exemple mondial et ce week-end, les 100 jours sans transmission communautaire ont été célébrés.
- **Le 13 août 2020**, l'UNICEF et l'OMS ont déclaré que deux écoles sur cinq dans le monde ne disposaient pas d'installations de base pour le lavage des mains avant la pandémie de COVID-19.

Dates	Pays/ Organisation	Fait saillant	Monde	Algérie
17-nov-19	Chine (Wuhan)	Apparition d'une maladie infectieuse émergente due au coronavirus		
12-janv-20	Chine	Cas d'infection due au nouveau coronavirus diagnostiqués à Wuhan	41 cas	
30-janv-20	OMS	Déclaration de l'état d'urgence de santé publique de portée internationale	8 235 cas	
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)
31-juil-20	Algérie	Plus de 30 000 cas PCR+ confirmés	17 606 428 cas (679 554 Dc)	30 394 cas (1210 Dc)
07-août-20	Maroc	Plus de 30 000 cas de Covid-19	19 393 121 cas (721 445 Dc)	34 155 cas (1282 Dc)
08-août-20	Brésil	Plus de 3 millions de personnes touchées	19 652 660 cas (726 903 Dc)	34 693 cas (1293 Dc)
09-août-20	USA	Plus de 5 millions de cas Covid-19	19 876 843 cas (731 448 Dc)	35 214 cas (1302 Dc)
10-août-20	Monde	Plus de 20 millions de personnes touchées	20 105 656 cas (736 330 Dc)	35 712 cas (1312 Dc)
13-août-20	Maroc	Première place, en termes de nombre de cas, dans le Maghreb	20 924 218 cas (755 697 Dc)	37 187 cas (1341 Dc)
14-août-20	Monde	Plus de 21 millions de personnes touchées	21 175 567 cas (764 810 Dc)	37 664 cas (1351 Dc)



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

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	571	14	104,47	12	0	2,20	2,10
2	Chlef	188	6	15,14	3	0	0,24	1,60
3	Laghouat	598	0	85,20	15	0	2,14	2,51
4	Oum El Bouaghi	548	5	69,26	28	1	3,54	5,11
5	Batna	1 226	40	88,66	40	0	2,89	3,26
6	Bejaia	1 201	14	116,79	36	0	3,50	3,00
7	Biskra	1 006	9	104,53	34	0	3,53	3,38
8	Béchar	314	0	91,34	3	0	0,87	0,96
9	Blida	2 808	17	205,40	147	0	10,75	5,24
10	Bouira	886	27	108,80	36	1	4,42	4,06
11	Tamanrasset	192	0	79,17	11	1	4,54	5,73
12	Tébessa	592	15	72,70	17	2	2,09	2,87
13	Tlemcen	831	17	73,25	10	0	0,88	1,20
14	Tiaret	796	5	75,92	31	0	2,96	3,89
15	Tizi Ouzou	555	0	45,86	32	1	2,64	5,77
16	Alger	3 924	59	106,11	230	3	6,22	5,86
17	Djelfa	1 013	2	63,57	24	0	1,51	2,37
18	Jijel	444	23	59,19	20	0	2,67	4,50
19	Sétif	2 735	14	152,30	119	0	6,63	4,35
20	Saida	61	0	14,68	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	366	21	33,58	8	0	0,73	2,19
22	Sidi Bel Abbes	356	0	48,21	31	1	4,20	8,71
23	Annaba	827	48	117,25	34	0	4,82	4,11
24	Guelma	408	5	71,10	5	0	0,87	1,23
25	Constantine	1 348	10	116,91	41	0	3,56	3,04
26	Médéa	651	8	73,53	24	0	2,71	3,69
27	Mostaganem	579	13	63,32	7	0	0,77	1,21
28	M'Sila	993	19	76,60	39	0	3,01	3,93
29	Mascara	321	0	33,26	13	0	1,35	4,05
30	Ouargla	1 144	0	153,42	32	0	4,29	2,80
31	Oran	2 976	26	160,92	37	0	2,00	1,24
32	El Bayadh	225	0	68,01	6	0	1,81	2,67
33	Illizi	113	0	131,05	2	0	2,32	1,77
34	Bordj Bou Arreridj	394	2	52,24	30	0	3,98	7,61
35	Boumerdes	606	0	57,43	25	0	2,37	4,13
36	El Tarf	192	0	38,22	7	0	1,39	3,65
37	Tindouf	161	1	166,78	3	0	3,11	1,86
38	Tissemsilt	336	0	96,59	8	0	2,30	2,38
39	El Oued	976	0	110,13	26	0	2,93	2,66
40	Khenchela	561	0	115,80	13	0	2,68	2,32
41	Souk Ahras	269	4	48,45	9	0	1,62	3,35
42	Tipaza	1 071	17	146,11	47	0	6,41	4,39
43	Mila	319	3	34,49	18	0	1,95	5,64
44	Ain Defla	625	23	66,25	10	0	1,06	1,60
45	Naâma	247	0	78,74	3	0	0,96	1,21
46	Ain Temouchent	560	5	125,39	7	0	1,57	1,25
47	Ghardaïa	399	5	85,28	13	0	2,78	3,26
48	Relizane	152	0	17,45	5	0	0,57	3,29
Total		37 664	477	88,41	1 351	10	3,17	3,59

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.