

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

### Situation épidémiologique du 14 juin 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.

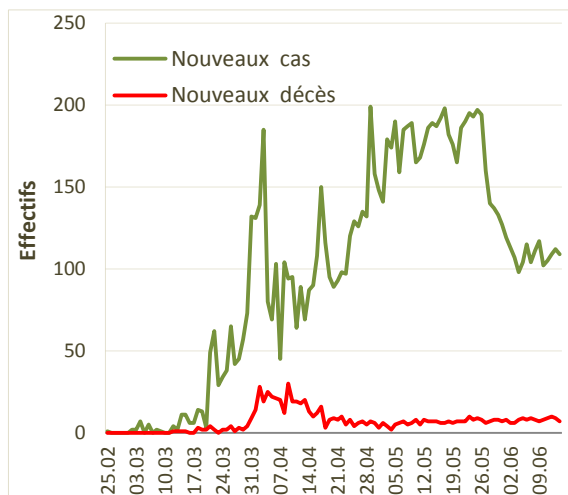
Ce numéro présente un aperçu de la situation épidémiologique en matière de COVID-19 de la région Sud. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas, et quelques dates clés en matière de lutte contre cette affection. Les données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

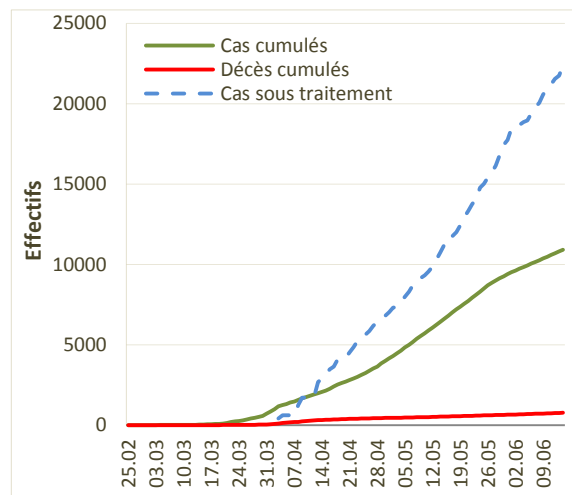
- 1<sup>er</sup> cas confirmé de COVID-19 · 25 février 2020 (Ouargla)
- 1<sup>er</sup> décès dû au COVID-19 · 12 mars 2020 (Blida)
- 1<sup>er</sup> foyer · 1<sup>er</sup> mars (Blida : 1<sup>ers</sup> cas)
- Date du rapport · 15 juin 2020
- Date des données publiées par le MSPRH · 14 juin 2020

#### Chiffres clés

	Algérie	Maghreb <sup>1</sup>	Egypte <sup>1</sup>	Monde <sup>1</sup>
· Cas cumulés	<b>10 919</b>	23 045	44 598	7 906 140
· Décès cumulés	<b>767</b>	1 125	1 575	433 127
· Nouveaux cas	<b>109</b>	349	1 618	134 088
· Nouveaux décès	<b>7</b>	13	91	3 332



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



Graph 2 : Evolution des cas et décès cumulés, et des patients sous traitement au 14 juin

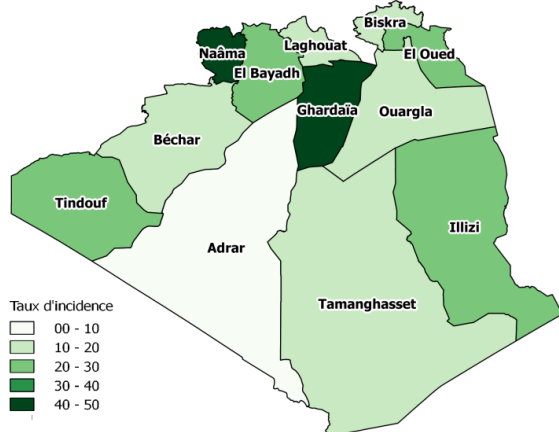
#### Actualités Covid-19

- Les tenants de l'immunité croisée sont de plus en plus nombreux. Celle-ci permettrait d'expliquer la diminution de la circulation d'un virus observée aujourd'hui dans la population, et qui serait due à une immunité collective plus importante que ce que l'on a d'abord pensé. Cette hypothèse fait suite à une étude qui a montré que des cellules T CD4+ réactives au Sars-Cov2 ont été détectées chez 40 à 60 % de personnes non exposées<sup>2</sup> (cf. suite page 6).

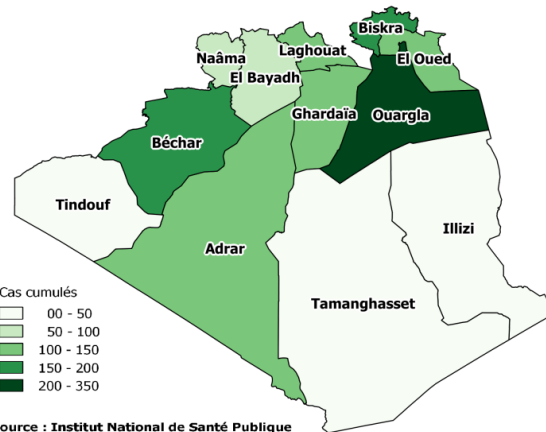
<sup>1</sup>Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : [coronavirus.politologue.com](http://coronavirus.politologue.com).

<sup>2</sup>Covid-19 : et si l'immunité croisée expliquait bien des choses ? - Medscape – 11 juin 2020.

## Répartition spatiale des cas



Source : Institut National de Santé Publique



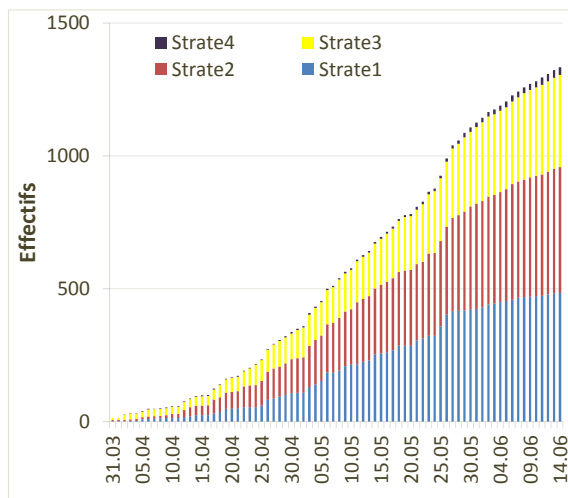
Source : Institut National de Santé Publique

**Carte 1 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Sud au 14 juin**

**Carte 2 : Répartition des cas cumulés des wilayas de la région Sud au 14 juin**

Au 14 juin, le nombre de cas cumulés PCR+ notifiés de la région Sud représente 12,2 % du total des cas, avec une incidence de 23,29 cas pour 100 000 habitants. En termes d'incidence, c'est la 2<sup>ème</sup> région, après le Centre, alors qu'en termes de nombre de cas cumulés c'est la 4<sup>ème</sup>. La région Sud a connu un accroissement de 7,3 % de sa morbidité au cours des sept derniers jours.

En termes de mortalité, le taux est passé de 1,26 à 1,47 en une semaine, soit un accroissement de 16,7 %. On peut également noter que pour la 1<sup>ère</sup> fois, on enregistre une hausse non négligeable de la létalité au cours des sept derniers jours. Celle-ci était de 5,80 % au 7 juin ; elle est actuellement de 6,30 % au 14 juin. Cette augmentation de la mortalité et de la létalité est le fait de quatre wilayas El Oued, Ghardaïa, Biskra et Laghouat qui observent un taux d'accroissement de la létalité respectivement de 33,3 %, 19,5 %, 14,4 % et 14,0 %.



**Graphe 3 : Evolution du nombre de cas cumulés par strate de la région Sud au 14 juin**

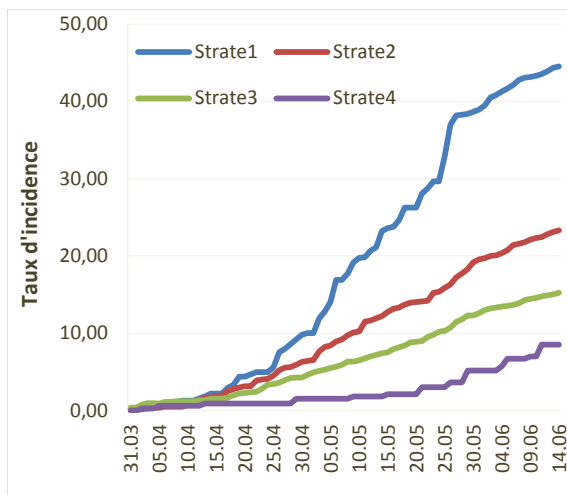
- Les wilayas de la région Sud ont été réparties en quatre strates en fonction du taux d'incidence :
  - strate 1 : avec des incidences supérieures à 40 cas pour 100 000 habitants (Ouargla et Béchar),
  - strate 2 : dont les incidences sont comprises entre 20 et 29,99 cas pour 100 000 habitants (Adrar, Ghardaïa, Naâma et Laghouat),
  - strate 3 : avec des incidences entre 12 et 19,99 cas pour 100 000 habitants (El Oued, Tindouf, Biskra et El Bayadh),
  - strate 4 : dont les incidences sont inférieures à 12 cas pour 100 000 habitants (Illizi et Tamanghasset).

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

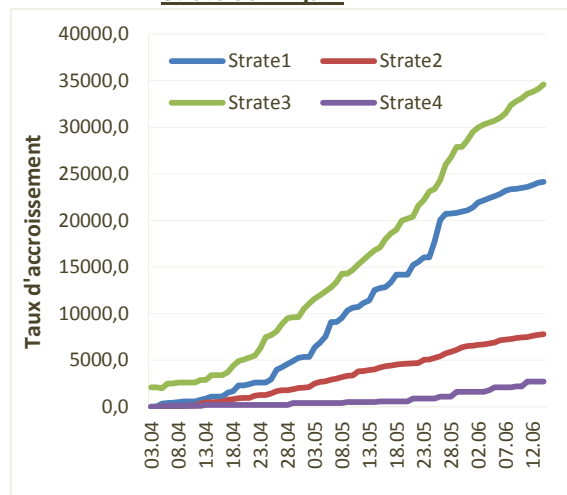
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence <sup>1</sup>	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité <sup>1</sup>	Taux de létalité (%)
Centre	4 891	33	31,92	435	2	2,84	8,89
Est	2 855	43	22,27	161	2	1,26	5,64
Ouest	1 840	22	21,07	87	1	0,99	4,73
Sud	1 333	11	23,29	84	2	1,47	6,30
<b>Total</b>	<b>10 919</b>	<b>109</b>	<b>25,63</b>	<b>767</b>	<b>7</b>	<b>1,80</b>	<b>7,02</b>

1 : exprimé pour 100.000 habitants

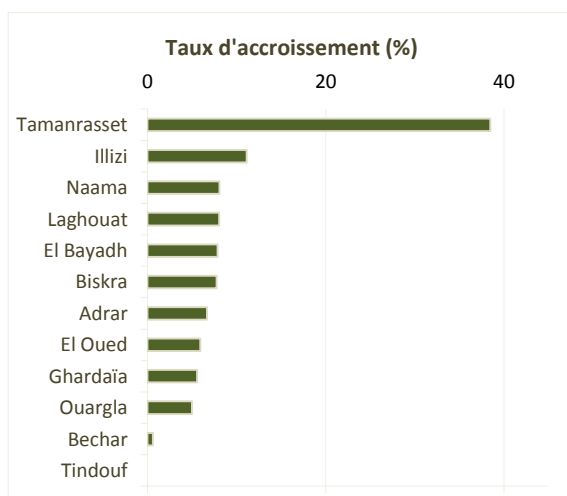
## Taux : incidence, accroissement et mortalité



**Graphe 4 : Evolution du taux d'incidence par strate au 14 juin**



**Graphe 5 : Evolution du taux d'accroissement par strate au 14 juin**

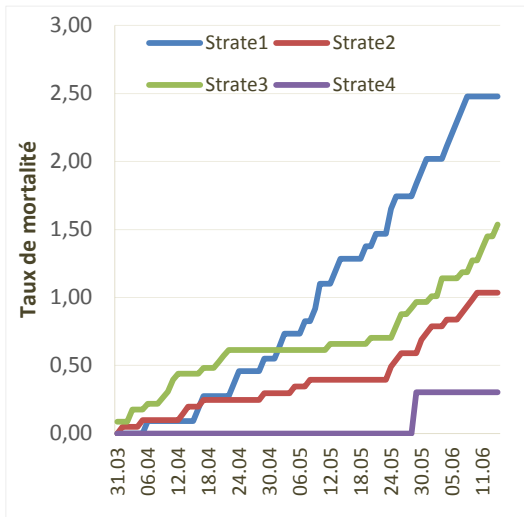


**Graphe 6 : Taux d'accroissement hebdomadaire de l'incidence par wilaya au 14 juin**

- A partir du 18 avril, les courbes d'incidence des quatre strates commencent à se séparer et l'écart entre elles s'accroît avec l'évolution de l'épidémie.
- La strate 1 (Béchar et Ouargla), domine largement les trois autres strates avec une incidence de 44,52 cas pour 100 000 habitants au 14 juin. Ce taux est de 49,45 à Béchar et de 42,24 à Ouargla.
- Les trois autres strates ont une vitesse de progression plus lente. On retrouve la strate 2 en deuxième position avec un taux de 23,3 cas pour 100 000 habitants, suivie de la strate 3 (15,24) et en dernière position, la strate 4 (8,51).

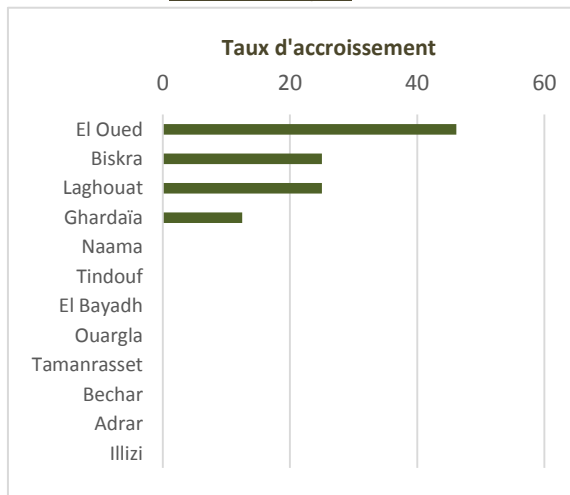
- Un taux d'accroissement de l'incidence a été calculé depuis le 03 avril, la date de référence pour son calcul étant le 02 avril.
- Depuis le 03 avril, la strate 3 enregistre le taux d'accroissement le plus élevé ; au 14 juin, il est de 34 600,0 %.
- Début avril, les taux d'accroissement sont similaires pour les strates 1, 2 et 4. A partir du 17 avril, ces taux se différencient donnant une progression différente des strates.
- La courbe d'accroissement de la strate 1 suit de près la courbe de la strate 3, mais à partir du 26 mai, on note un ralentissement. Au 14 juin, la strate 1 notifie un taux d'accroissement de 24 150,0 %. Les strates 2 et 4 présentent des taux d'accroissement plus bas avec respectivement 7783,33 % et 2 700,0 %.

- Un taux d'accroissement hebdomadaire de l'incidence a été calculé sur les sept derniers jours pour chaque wilaya de la région Sud.
- La wilaya de Tamanrasset observe le taux d'accroissement le plus élevé de son taux d'incidence ; il est de 38,5 %. L'incidence est passée de 5,36 à 7,42 cas pour 100 000 habitants.
- Pour les autres wilayas, le taux d'accroissement varie entre 5 et 12 % à l'exception de Béchar qui notifie un accroissement faible de 0,59 % et de Tindouf où l'accroissement est nul.



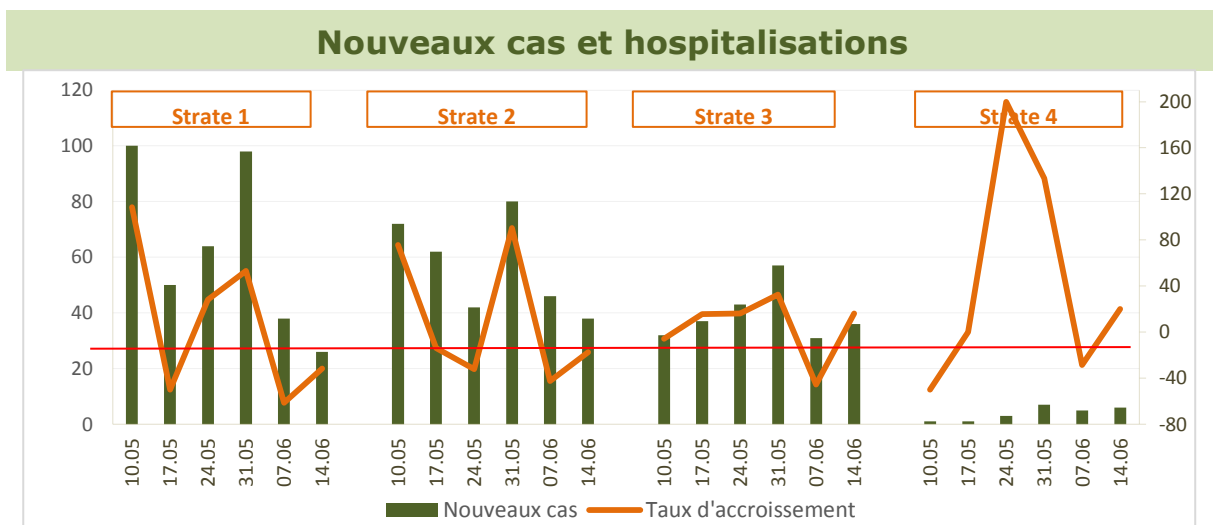
**Graphe 7 : Evolution du taux de mortalité par strate au 14 juin**

- En termes de mortalité, La courbe de la strate 1 se démarque des 3 autres avec un taux qui a dépassé la strate 2 le 6 avril et la strate 3 le 2 mai, pour se stabiliser à 2,5 décès pour 100 000 habitants depuis le 08 juin.
- Les strates 2 et 3 sont relativement proches, leurs courbes sont presque superposables.
- Pour la strate 2, on observe un taux de mortalité qui a évolué lentement ; il est de 0,99 décès pour 100 000 habitants le 9 juin et atteint 1,03 jusqu'au 14 juin.
- Au 14 juin, la strate 4 a enregistré un seul décès le 28 mai à Tamanrasset. Aucun décès n'a été notifié à Illizi.



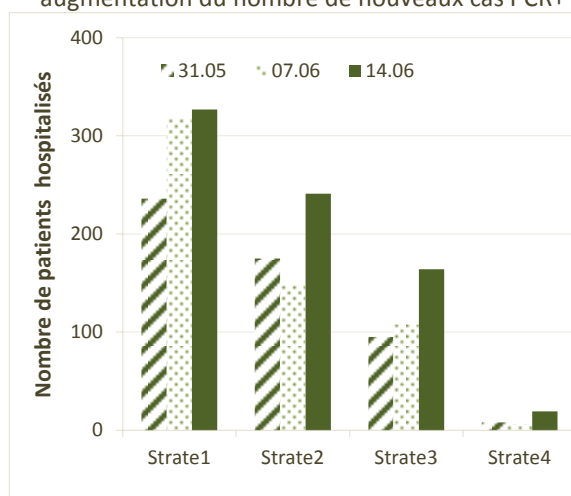
**Graphe 8 : Taux d'accroissement hebdomadaire de la mortalité par strate au 14 juin**

- Un taux d'accroissement de la mortalité au cours des sept derniers jours a été calculé pour toutes les wilayas de la région Sud. Pour la région, il est de 13,5 %.
- Trois wilayas enregistrent une augmentation supérieure au taux régional, la wilaya d'El Oued vient en tête avec un accroissement de 46,2 % suivie des wilayas de Biskra et Laghouat avec 25 % chacune.
- Les wilayas de Nâama, Tindouf, El Bayadh, Ouargla, Tamanrasset, Bechar et Adrar, n'ont pas enregistré de décès cette semaine et donc ont un accroissement nul.
- La wilaya d'Illizi n'a enregistré aucun décès à ce jour.



**Graphe 9 : Evolution du nombre de nouveaux cas PCR+ et du taux d'accroissement par strate**

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution au cours des six dernières semaines (04-10 mai à 08-14 juin 2020) du nombre hebdomadaire des nouveaux cas de Covid-19 PCR+ en fonction des 4 strates de la région Sud sus cités avec une superposition des taux d'accroissement pour les mêmes strates.
- Durant la période considérée, le nombre hebdomadaire des nouveaux cas de Covid-19 PCR+ et son taux d'accroissement ont évolué en dents de scie pour les strates 1, 2 et 3. Pour la strate 4, ces nombre et taux d'accroissement ont évolué en 2 phases, l'une ascendante et l'autre descendante, sachant que les effectifs sont relativement très bas par rapport à ceux des autres strates. Il est à souligner que pour l'ensemble des 4 strates, les pics du nombre hebdomadaire des nouveaux cas de Covid-19 PCR+ et ceux de son taux d'accroissement ont été tous enregistrés lors de la 4<sup>ème</sup> semaine de la période étudiée à savoir celle du 25 au 31 mai 2020, coïncidant avec les fêtes de l'Aïd.
- Les strates 1, 2, 3 et 4, ont observé des pics respectivement comme suit : pour le nombre hebdomadaire des nouveaux cas de Covid-19 PCR+ : 98, 80, 57 et 7 - pour le taux d'accroissement : 53,1 %, 90,5 %, 32,6 % et 133,33 %. A noter que durant les sept derniers jours, seules les strates 3 et 4 ont enregistré une augmentation du nombre de nouveaux cas PCR+ déclarés.



- Le graphe ci-contre reprend l'évolution à intervalle hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés un jour donné pour les quatre strates de la région Sud.
- Le 14 juin, 741 patients sont actuellement hospitalisés au niveau des différents services de la région Sud versus 580 le 07 juin, soit un accroissement de 29,5 %.
- Aux mêmes dates, on peut noter que ce nombre a également augmenté pour les quatre strates avec des accroissements de 2,8 %, 62,8 %, 51,9 % et 216,7 % respectivement pour les strates 1, 2, 3 et 4.

**Graphe 10 : Evolution des hospitalisations par strates à trois dates**

**Tableau II : Répartition des cas confirmés et des décès par strate au 14 juin 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 (%)
Strate1	485	2	44,52	27	0	2,48	5,57
Strate2	473	4	23,30	21	0	1,03	4,44
Strate3	347	5	15,25	35	2	1,54	10,09
Strate4	28	0	8,52	1	0	0,30	3,57
<b>Sud</b>	<b>1 333</b>	<b>11</b>	<b>23,29</b>	<b>84</b>	<b>2</b>	<b>1,47</b>	<b>6,30</b>

1 : exprimé pour 100.000 habitants

- **En conclusion**, on observe pour la région Sud une diminution du nombre de nouveaux cas durant les sept derniers jours avec un taux d'accroissement négatif de -12,0 %. Cette diminution est observée pour les deux premières strates. A l'inverse, pour les deux autres strates, on assiste à une augmentation de ce nombre. On enregistre également durant la même période une augmentation de la mortalité due à quatre wilayas El Oued, Ghardaïa, Biskra et Laghouat. Dans le même temps, on observe une hausse des hospitalisations quelle que soit la strate. Ainsi, pour l'ensemble de la région, on est passé de 580 malades hospitalisés le 7 juin à 741 le 14 juin.

## Mesures de lutte

### Actions clés menées depuis le début de la pandémie

- Un téléphone vert 3030 dédié aux informations et préoccupations des citoyens sur le coronavirus SARS-Cov2 a été mis en place par les autorités sanitaires.

- Le 22 mars, le ministre algérien de la santé annonce que « L'Algérie est entrée en phase 3 de l'épidémie du coronavirus ».
- Le 23 mars, le protocole « hydroxychloroquine+azithromycine » est préconisé pour les cas sévères. Le 30 mars, ce protocole est étendu aux cas bénins confirmés, puis le 6 avril aux cas diagnostiqués radiologiquement.
- Le port du masque devient obligatoire dans les espaces publics à partir du dimanche 23 mai sous peine de sanction.
- L'Algérie décide de maintenir le traitement à base d'hydroxychloroquine malgré la décision de l'OMS de suspendre temporairement les essais cliniques.
- Le 11 juin, le comité scientifique de suivi de l'évolution de la pandémie du coronavirus recommande le « retrait impératif » des tunnels de désinfection.

### Dernières actions

- Le 13 juin, le gouvernement a annoncé la levée totale du confinement pour 19 wilayas à partir du dimanche 14 juin. Ce sont Tamanrasset, Tindouf, Illizi, Saida, Ghardaïa, Naama, El Bayadh, Tiaret, Guelma, Skikda, Jijel, Mostaganem, Tebessa, Tlemcen, Ain Temouchent, El Tarf, Tizi-Ouzou, Ain Defla, et Mila. Pour les 29 wilayas restantes, le confinement sanitaire a été ajusté. Il sera observé de 20h00 à 5h00. Ces wilayas sont : Boumerdes, Souk Ahras, Tissemsilt, Djelfa, Mascara, Oum El Bouaghi, Batna, Bouira, Relizane Biskra, Khenchela, M'sila, Chlef, Sidi Bel Abbes, Médéa, Blida, Bordj Bou Arreridj, Tipaza, Ouargla, Bechar, Alger, Constantine, Oran, Sétif, Annaba, Bejaia, Adrar, Laghouat et El Oued.

### Actualités Covid-19 (suite)

- Cette découverte suggérerait une reconnaissance des cellules T à réaction croisée entre les coronavirus du « rhume » en circulation et le Sars-Cov2 d'après les auteurs de l'étude. Il est question ici de cellules T provenant d'échantillons de sang prélevés, entre 2015 et 2018, donc avant l'apparition du Sars-Cov2. L'explication avancée est qu'il existerait une immunité croisée avec d'autres coronavirus, notamment ceux responsables des infections respiratoires comme les rhinites. D'autres éléments plaident en cette faveur. Parmi eux, le fait que la grande majorité des infections diagnostiquées chez le personnel soignant sont survenues au début de l'épidémie, mais également le fait que les patients diagnostiqués confinés à domicile n'ont généralement pas engendré de vagues d'infections symptomatiques dans leur entourage malgré un isolement souvent peu drastique ...
- On attend avec impatience l'issue de cette théorie qui permettrait d'appréhender avec plus de sérénité les prochains mois.

### Dans le monde

#### Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 14 juin 2020<sup>3</sup>

14 juin 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
<b>Monde</b>	<b>7 906 140</b>	<b>433 127</b>	<b>3 772 750</b>
Etats Unis	2 094 058	115 732	561 816
Brésil	867 624	43 332	469 141
Russie	528 267	6 938	279 536
Inde	320 922	9 165	162 379
Royaume Uni	297 166	41 783	1 110
Espagne	243 928	27 136	150 376
Italie	236 989	34 345	176 370
Pérou	229 736	6 688	115 579
France	194 819	29 407	72 859
Iran	187 427	8 837	148 674
Allemagne	187 518	8 801	172 089
Turquie	178 239	4 807	151 417
Arabie Saoudite	127 541	972	84 720

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



Chine	83 181	4 634	78 370
<b>Maghreb</b>	<b>23 045</b>	<b>1 125</b>	<b>16 764</b>
Algérie	10 919	767	7 606
Maroc	8 793	212	7 765
Mauritanie	1 783	87	332
Tunisie	1 096	49	998
Libye	454	10	63

### 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 11 mai 2020**, l'OMS a publié de nouvelles orientations sur la recherche des contacts dans le cadre du Covid-19.
- **Le 03 juin 2020**, l'OMS a annoncé avoir repris les essais cliniques portant sur l'hydroxy chloroquine et Covid-19.
- **Le 05 juin 2020**, l'OMS annonce la mise à jour des directives sur l'utilisation des masques pour le contrôle de l'infection Covid-19.
- **Le 06 juin 2020**, l'OMS informe que l'Afrique a notifié plus de 175 000 cas de COVID-19 et 4 800 décès.
- **Le 09 juin 2020**, le directeur général de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a affirmé que la pandémie de coronavirus s'aggrave à l'échelle mondiale et a averti que même si la pandémie s'affaiblit en Europe, elle prend des proportions alarmantes dans d'autres continents, notamment en Amérique.
- **Le 11 juin 2020**, le Directeur général de l'OMS a déclaré que 75 % des cas récents provenaient de dix pays, essentiellement des Amériques et de l'Asie du Sud.
- **Le 14 juin 2020**, le directeur général de l'OMS a annoncé que l'enquête menée sur un cluster Covid-19 à Pékin, associé à un marché de gros, est en cours.

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)
24-mai-20	Brésil	Deuxième pays le plus touché au monde	5 410 337 cas (345 109 Dc)	8 306 cas (600 Dc)
05-juin-20	USA	La ville de New York enregistre zéro décès en un jour pour la 1 <sup>ère</sup> fois depuis la mi-mars	6 768 506 cas (395 942 Dc)	9 935 cas (690 Dc)
07-juin-20	Monde	Plus de 7 millions de personnes touchées et plus de 400 000 décès	7 014 368 cas (402 796 Dc)	10 154 cas (707 Dc)
10-juin-20	Argentine	Plus de 1 000 infections jour pour la 1 <sup>ère</sup> fois	7 364 783 cas (416 226 Dc)	10 484 cas (732 Dc)
11-juin-20	Inde	Quatrième pays le plus touché au monde.	7 519 286 cas (421 517 Dc)	10 589 cas (741 Dc)
12-juin-20	Monde	Plus de 100 000 cas de Covid-19 notifiés à l'OMS presque chaque jour au cours des deux dernières semaines	7 637 769 cas (425 453 Dc)	10 698 cas (751 Dc)
13-juin-20	Inde	Plus de 300 000 cas de Covid-19 déclarés	7 772 052 cas (429 795 Dc)	10 810 cas (760 Dc)



**Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 14 juin**

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	144	1	26,35	6	0	1,10	4,17
2	Chlef	73	0	5,88	3	0	0,24	4,11
3	Laghouat	148	1	21,09	5	0	0,71	3,38
4	Oum El Bouaghi	213	3	26,92	7	0	0,88	3,29
5	Batna	193	2	13,96	12	0	0,87	6,22
6	Bejaia	317	0	30,83	22	0	2,14	6,94
7	Biskra	153	1	15,90	10	0	1,04	6,54
8	Béchar	170	0	49,45	3	0	0,87	1,76
9	Blida	1 372	15	100,36	128	2	9,36	9,33
10	Bouira	123	0	15,10	10	0	1,23	8,13
11	Tamanrasset	18	0	7,42	1	0	0,41	5,56
12	Tébessa	103	3	12,65	6	0	0,74	5,83
13	Tlemcen	303	2	26,71	8	0	0,71	2,64
14	Tiaret	206	2	19,65	18	0	1,72	8,74
15	Tizi Ouzou	183	1	15,12	16	0	1,32	8,74
16	Alger	1 212	9	32,77	143	0	3,87	11,80
17	Djelfa	190	2	11,92	10	0	0,63	5,26
18	Jijel	80	2	10,66	7	0	0,93	8,75
19	Sétif	756	22	42,10	52	1	2,90	6,88
20	Saida	18	2	4,33	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	158	2	14,49	7	0	0,64	4,43
22	Sidi Bel Abbes	100	1	13,54	14	0	1,90	14,00
23	Annaba	207	0	29,35	7	0	0,99	3,38
24	Guelma	67	2	11,67	1	0	0,17	1,49
25	Constantine	501	2	43,45	23	0	1,99	4,59
26	Médéa	252	3	28,46	19	0	2,15	7,54
27	Mostaganem	99	2	10,83	4	0	0,44	4,04
28	M'Sila	189	1	14,58	23	1	1,77	12,17
29	Mascara	166	2	17,20	10	0	1,04	6,02
30	Ouargla	315	2	42,24	24	0	3,22	7,62
31	Oran	678	6	36,66	21	0	1,14	3,10
32	El Bayadh	55	2	16,62	5	0	1,51	9,09
33	Illizi	10	0	11,60	0	0	0,00	0,00
34	Bordj Bou Arreridj	235	0	31,16	29	0	3,84	12,34
35	Boumerdes	151	1	14,31	10	0	0,95	6,62
36	El Tarf	43	1	8,56	1	0	0,20	2,33
37	Tindouf	14	0	14,50	1	0	1,04	7,14
38	Tissemsilt	91	2	26,16	4	1	1,15	4,40
39	El Oued	125	2	14,10	19	2	2,14	15,20
40	Khenchela	170	1	35,09	4	0	0,83	2,35
41	Souk Ahras	88	1	15,85	6	0	1,08	6,82
42	Tipaza	371	2	50,61	36	0	4,91	9,70
43	Mila	87	1	9,41	5	0	0,54	5,75
44	Ain Defla	412	0	43,67	9	0	0,95	2,18
45	Naâma	67	2	21,36	1	0	0,32	1,49
46	Ain Temouchent	121	1	27,09	5	0	1,12	4,13
47	Ghardaïa	114	0	24,37	9	0	1,92	7,89
48	Relizane	58	2	6,66	3	0	0,34	5,17
<b>Total</b>		<b>10 919</b>	<b>109</b>	<b>25,63</b>	<b>767</b>	<b>7</b>	<b>1,80</b>	<b>7,02</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.