

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 17 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 et provenant des différents établissements hospitaliers prenant en charge les malades COVID-19.

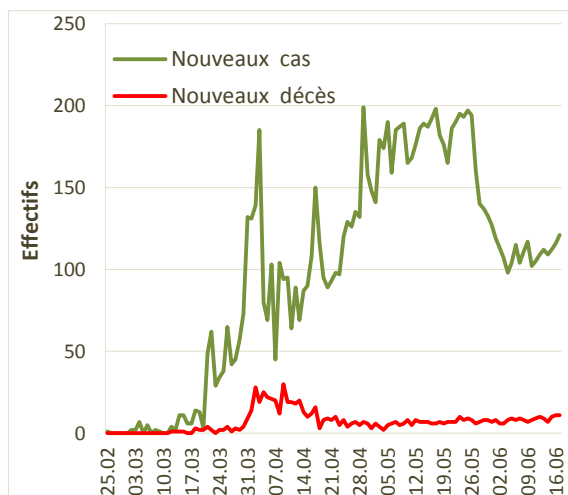
Ce numéro présente un aperçu de la situation épidémiologique en matière de COVID-19 de la région Sud subdivisée en deux sous-régions : le Sud-Est et le Sud-Ouest. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas, quelques dates clés en matière de lutte contre cette affection ainsi que les tableaux récapitulatifs des deux journées du 16 et du 17 juin 2020. 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

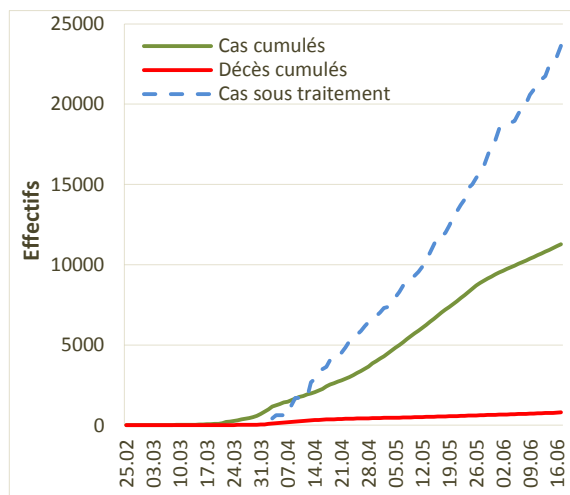
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19 · 25 février 2020 (Ouargla)
- 1^{er} décès dû au COVID-19 · 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} foyer · 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- Date du rapport · 18 juin 2020
- Date des données publiées par le MSPRH · 17 juin 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	11 268	24 116	49 219	8 356 118
· Décès cumulés	799	1 167	1 850	449 022
· Nouveaux cas	121	372	1 363	176 157
· Nouveaux décès	11	15	84	5 274



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 17 juin



Graph 2 : Evolution des cas et décès cumulés, et des patients sous traitement au 17 juin

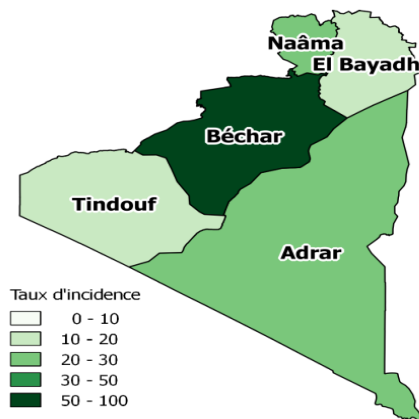
Actualités Covid-19

- Les auteurs de l'essai Recovery (Randomised Evaluation Of COVID-19 therapy) ont rendu public les premiers résultats concernant le bras Dexaméthasone et les résultats sont des plus encourageants. La Dexaméthasone réduit d'un tiers les décès chez les patients Covid-19, placés sous ventilation artificielle² (cf. suite page 6).

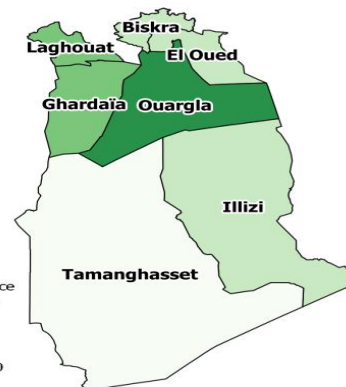
¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

² Low-cost dexamethasone reduces death by up to one third in hospitalised patients with severe respiratory complications of Covid-19 - www.recoverytrial.net - June 16, 2020.

Répartition spatiale des cas et des décès



Source : Institut National de Santé Publique



Source : Institut National de Santé Publique

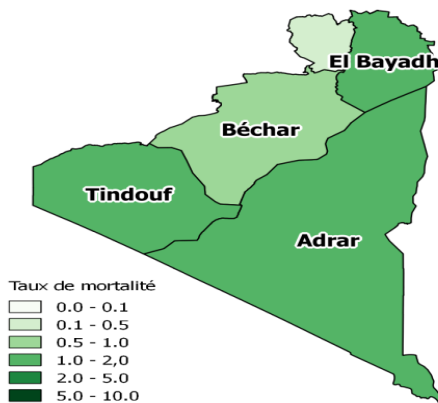
Carte 1 : Répartition des taux d'incidence des wilayas du Sud-Ouest au 17 juin

Carte 2 : Répartition des taux d'incidence des wilayas du Sud-Est au 17 juin

Les deux sous-régions à l'étude, le Sud-Est (Laghouat, Biskra, Tamanghasset, Ouargla, Illizi, El Oued et Ghardaïa) et le Sud-Ouest (Adrar, Béchar, El Bayadh, Tindouf et Naâma) sont deux régions sanitaires bien individualisées qui ont été regroupées pour l'analyse du fait du nombre relativement faible de cas de Covid-19 enregistrés au début de l'épidémie. Au troisième mois de l'épidémie, il semble intéressant d'analyser les données provenant de ces deux régions sanitaires pour étudier la dynamique et l'évolution de l'infection Covid-19.

Au 17 juin, les deux tiers des cas de la région Sud proviennent du Sud-Est (66,4 %) alors qu'en termes d'incidence, c'est le Sud-Ouest qui enregistre les taux les plus élevés avec 28,38 cas pour 100 000 habitants. On peut souligner que début avril, pratiquement les neuf dixième des cas (88,9 %) de la région Sud ont été notifiés par le Sud-Est.

En termes de mortalité, toutes les wilayas ont notifié des décès à l'exception de la wilaya d'Illizi, située dans le Sud-Est. Les taux sont plus élevés dans le Sud-Est avec 1,73 décès pour 100 000 habitants.



Source : Institut National de Santé Publique



Source : Institut National de Santé Publique

Carte 3 : Répartition des taux de mortalité des wilayas du Sud-Ouest au 17 juin

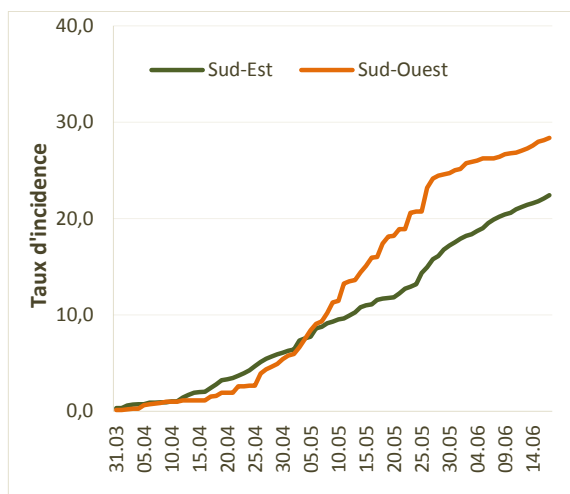
Carte 4 : Répartition des taux de mortalité des wilayas du Sud-Est au 17 juin

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 17 juin 2020

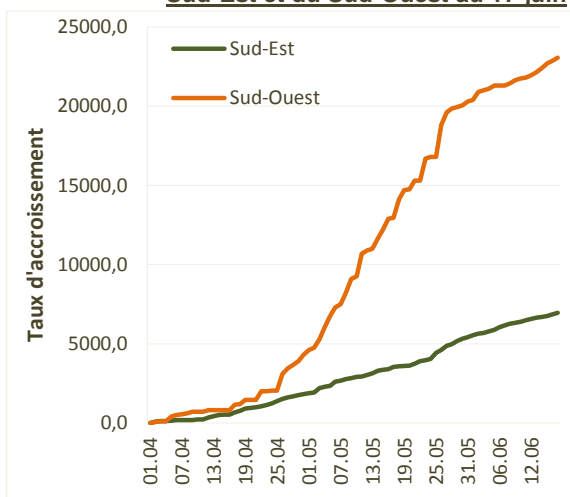
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	5 008	36	32,68	443	1	2,89	8,85
Est	2 975	45	23,21	177	7	1,38	5,95
Ouest	1 905	23	21,82	92	2	1,05	4,83
Sud	1 380	17	24,11	87	1	1,52	6,30
Total	11 268	121	26,45	799	11	1,88	7,09

1 : exprimé pour 100.000 habitants

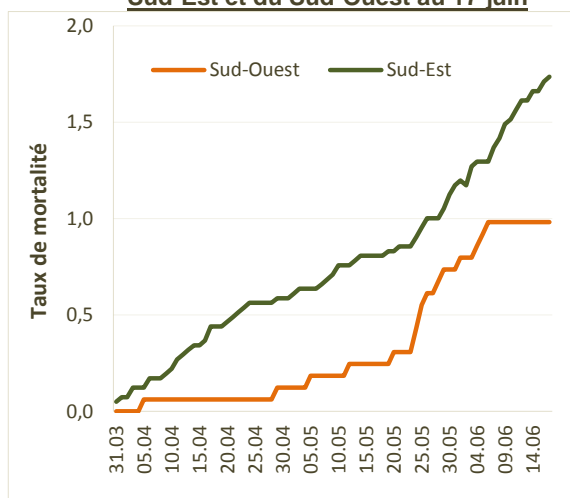
Taux : incidence, accroissement, mortalité et létalité



Graph 3 : Evolution du taux d'incidence du Sud-Est et du Sud-Ouest au 17 juin



Graph 4 : Evolution du taux d'accroissement du Sud-Est et du Sud-Ouest au 17 juin

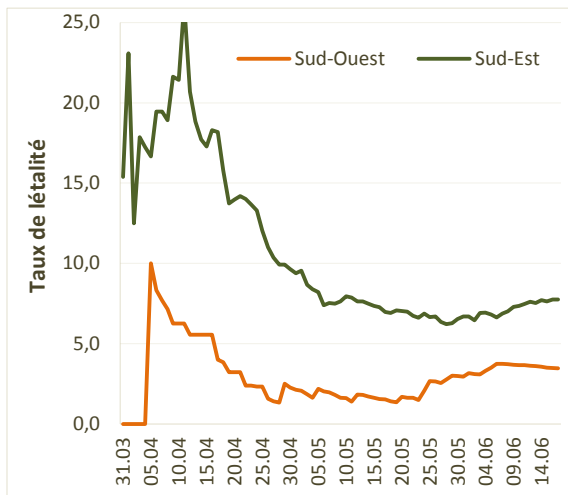


Graph 5 : Evolution du taux de mortalité du Sud-Est et du Sud-Ouest au 17 juin

- Au début du mois d'avril, les courbes d'incidence des deux régions sont superposées. A partir du 12 avril, la région Sud-Est enregistre des taux plus élevés et ce, jusqu'au 05 mai, date à laquelle on observe un nouveau croisement des courbes d'incidence. Du 5 mai à ce jour, les taux d'incidences les plus élevés sont notés dans le Sud-ouest.
- Au 17 juin, ces taux sont de 28,38 et de 22,41 cas pour 100 000 habitants respectivement dans le Sud-Ouest et le Sud-Est. On note un différentiel de 5,97 points au 17 juin entre les deux courbes.

- 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 deux régions évoluent de manière presque similaire jusqu'au 25 avril. A partir de cette date, on observe un accroissement très important de l'incidence du Sud-Ouest. Au 17 juin, il est de 23050,0 %.
- L'évolution du taux d'accroissement du Sud-Est est linéaire et plus lente. Ainsi au 17 juin, cette augmentation est de 6 953,8 %.

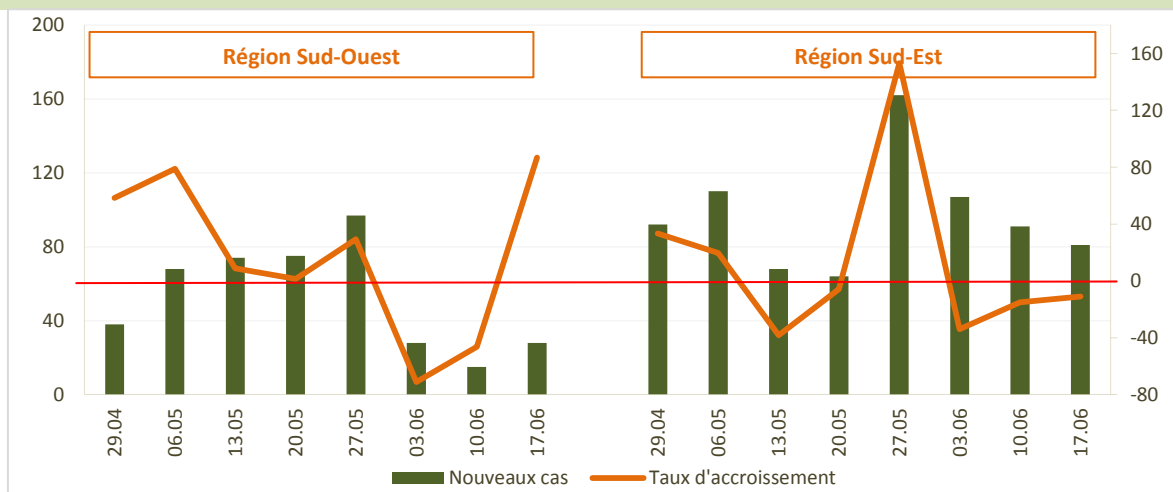
- La région Sud a notifié son 1^{er} décès le 18 mars, dans la wilaya d'El Oued, région Sud-Est.
- Pour la région Sud-Est, on constate une élévation régulière du taux de mortalité pour atteindre 1,73 décès pour 100 000 habitants au 17 juin. Ces taux particulièrement élevés sont le fait d'une mortalité accrue dans les wilayas de Ouargla et d'El Oued, avec respectivement 24 et 22 décès cumulés notifiés à cette date. Ce taux est plus élevé que celui de la région Sud (1,52) et du taux national (1,88).
- Pour la région Sud-Ouest, le taux de mortalité a évolué plus lentement jusqu'au 21 mai, date à partir de laquelle l'on note une notification plus importante de décès pour atteindre le taux de 0,98 décès pour 100 000 habitants au 06 juin. Depuis, aucun nouveau décès n'a été notifié dans cette région.



Graph 6 : Evolution des taux de létalité du Sud-Est et du Sud-Ouest au 17 juin

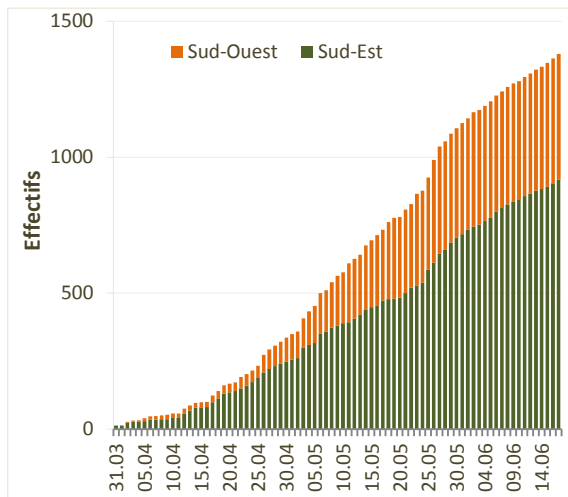
- Concernant la létalité, les taux les plus élevés ont été observés début avril avec une diminution progressive de ceux-ci dans les deux régions.
- La courbe de létalité du Sud-Est se situe au-dessus de celle du Sud-Ouest durant toute la période étudiée. On peut noter que l'écart entre les deux courbes semble s'amoinrir vers la fin mai et s'élargir de nouveau vers la mi-juin
- Au 17 juin, le taux de létalité du Sud-Est est de 7,74 %, soit supérieur au taux de la région Sud (6,30 %) et au taux national (7,09 %). La létalité du Sud-Ouest est quant à elle, de 3,46 %.
- On peut souligner une augmentation de 28,2 % de la létalité du Sud dans son ensemble entre le 28 mai et le 17 juin. Cette augmentation est surtout le fait d'une élévation de la létalité dans le Sud-Est à partir également du 29 mai.

Nouveaux cas, cas cumulés et hospitalisations



Graph 7 : Evolution du nombre de nouveaux cas PCR+ et du taux d'accroissement par région

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution au cours des huit dernières semaines (23-29 avril à 11-17 juin 2020) du nombre hebdomadaire des nouveaux cas de Covid-19 PCR+ en fonction des 2 régions sanitaires Sud-Est et Sud-Ouest avec une superposition des taux d'accroissement pour les mêmes régions.
- Le nombre hebdomadaire de nouveaux cas de la région Sud-Ouest a augmenté durant les cinq premières semaines puis il a baissé en dessous de 30 durant les trois dernières semaines. En parallèle, le taux d'accroissement, après avoir été positif les cinq premières semaines, se négative à la sixième semaine atteignant -71,1 %. Avec l'augmentation du nombre hebdomadaire de nouveaux cas durant la semaine du 10 au 17 juin, le taux d'accroissement est passé de -46,4 % à 86,7 %.
- La région Sud-Est enregistre un pic franc du nombre hebdomadaire de nouveaux cas ainsi que du taux d'accroissement, la semaine du 21 au 27 mai ; ils sont respectivement de 162 et 153,1 %. A noter que durant les sept derniers jours, cette région enregistre une baisse du nombre de nouveaux cas PCR+ déclarés (81 cas, soit un taux d'accroissement de -11,0 %).



Graph 8 : Evolution des cas cumulés du Sud-Est et du Sud-Ouest au 17 juin

- Les cas confirmés de Covid-19 de la région Sud proviennent en majorité du Sud-Est. Au 17 juin, ceux-ci représentent 66,6 % du total des cas de la région du Sud.
- On peut toutefois noter que le Sud-Ouest prend une part de plus en plus grande dans les notifications et ce, à partir de la fin avril avec 463 cas au 17 juin.



Graph 9 : Evolution des hospitalisations du Sud-Est et du Sud-Ouest à 4 dates

- Le graphe ci-contre reprend l'évolution à intervalle hebdomadaire du nombre de patients hospitalisés un jour donné pour les deux régions.
- Pour le Sud-Ouest, les hospitalisations ont augmenté graduellement pour atteindre leur maximum le 10 juin avec 241 patients hospitalisés, puis ce nombre chute à 154 au 17 juin.
- Le Sud-Est se caractérise par un pic important le 10 juin de 511 cas dont 65 % sont concentrés dans deux wilayas de la région : Ouargla (222) et El Oued (111). Le 17 juin, ce nombre baisse légèrement à 495, soit un taux d'accroissement de -3,13 %. Entre le 10 et le 17 juin, plusieurs wilayas du Sud-Est ont enregistré une augmentation de leurs hospitalisations : Laghouat (31,8 %), Biskra (52,9), Ghardaïa (69,2) et Tamanrasset (366,7).

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des décès par région au 17 juin 2020

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Sud-Est	917	13	22,41	71	1	1,73	7,74
Sud-Ouest	463	4	28,38	16	0	0,98	3,46
Sud	1 380	17	24,11	87	1	1,52	6,30

1 : exprimé pour 100.000 habitants

- **En conclusion**, on observe des différences entre le Sud-Est et le Sud-Ouest. Ainsi, l'incidence est plus élevée dans le Sud-Ouest mais la mortalité plus importante dans le Sud-Est. On observe une augmentation de la mortalité et de la létalité à partir du 29 mai dans le Sud-Est. Le nombre de nouveaux cas est à la hausse durant la dernière semaine pour le Sud-Ouest uniquement. Les hospitalisations semblent diminuer pour les deux régions entre le 10 et le 17 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.
- 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.

Dernières actions

- Le 17 juin, le chef de l'état, a participé au sommet extraordinaire Chine-Afrique sur la solidarité contre le Coronavirus tenu par visioconférence. Il a évoqué, entre autres, la contribution financière au Fonds de riposte à la pandémie, mis en place par les pays africains.

Actualités Covid-19 (suite)

- L'essai RECOVERY a débuté en mars 2020 et a pour objectif de tester l'efficacité d'un certain nombre de molécules vis-à-vis du Sars-Cov2. Environ 11 500 patients ont été recrutés à partir de 175 hôpitaux du Royaume Uni pour tester le Lopinavir-Ritonavir, des doses basses de Dexaméthasone, l'hydroxychloroquine (qui a été stoppé), l'azithromycine, le Tocilizumab et le plasma de sujets Covid-19 convalescents. Concernant le bras Dexaméthasone, 2 104 patients ont reçu 6 mg de Dexaméthasone une fois par jour (soit par voie orale, soit en intraveineux) pendant dix jours et ont été comparés à 4 321 patients recevant uniquement les soins standards. La Dexaméthasone a réduit d'un tiers les décès des patients sous ventilation artificielle (OR = 0,65 [0,48 – 0,88] ; p = 0,0003), d'un cinquième chez les patients sous oxygène seule (OR = 0,80 [0,67 – 0,96] ; p = 0,0021). Aucun bénéfice n'a été démontré pour les patients ne nécessitant pas de support respiratoire (n'ayant besoin ni d'oxygène, ni de ventilation). C'est le premier essai qui démontre l'amélioration de la survie chez les patients Covid-19. Il s'agit des résultats préliminaires de l'essai RECOVERY concernant le bras Dexaméthasone. Ils sont très encourageants et ce d'autant que cette molécule a l'avantage d'être déjà disponible et de coûter peu chère.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 17 juin 2020³

17 juin 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	8 356 118	449 022	4 077 398
Etats Unis	2 163 290	117 717	592 191
Brésil	955 377	46 510	521 046
Russie	552 549	7 468	303 800
Inde	366 946	12 237	194 325
Royaume Uni	300 541	42 238	1 128
Espagne	244 683	27 136	150 376
Pérou	240 908	7 257	128 622
Italie	237 828	34 448	179 455
Chili	220 628	3 615	181 931
France	196 075	29 575	73 667
Iran	195 051	9 185	154 812
Allemagne	188 604	8 851	173 599
Turquie	182 727	4 861	154 640

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



Arabie Saoudite	141 234	1 091	91 662
Chine	83 293	4 634	78 394
Maghreb	24 116	1 167	17 445
Algérie	11 268	799	7 943
Maroc	8 997	213	7 993
Mauritanie	2 223	95	427
Tunisie	1 128	50	1 004
Libye	500	10	78

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 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'aggravait 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.
- **Le 17 juin 2020**, l'OMS a annoncé avoir décidé d'arrêter les essais sur l'hydroxy chloroquine en tant que traitement potentiel des malades du Covid-19 hospitalisés. Les données des essais Solidarity/Discovery et l'Essai Recovery ne semblent pas montrer de réduction de la mortalité de ces patients.

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 ^{ère} 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 ^{ère} 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)
15-juin-20	Monde	Plus de 8 millions de personnes touchées et plus de 400 000 décès	8 039 804 cas (436 960 Dc)	11 031 cas (777 Dc)

Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 16 juin

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	146	0	26,71	6	0	1,10	4,11
2	Chlef	73	0	5,88	3	0	0,24	4,11
3	Laghouat	153	3	21,80	5	0	0,71	3,27
4	Oum El Bouaghi	216	1	27,30	9	1	1,14	4,17
5	Batna	196	1	14,17	13	1	0,94	6,63
6	Bejaia	321	2	31,21	24	1	2,33	7,48
7	Biskra	155	2	16,11	10	0	1,04	6,45
8	Béchar	172	1	50,04	3	0	0,87	1,74
9	Blida	1 403	15	102,63	129	0	9,44	9,19
10	Bouira	127	2	15,60	12	1	1,47	9,45
11	Tamanrasset	19	1	7,83	1	0	0,41	5,26
12	Tébessa	106	2	13,02	6	0	0,74	5,66
13	Tlemcen	308	3	27,15	8	0	0,71	2,60
14	Tiaret	214	2	20,41	19	0	1,81	8,88
15	Tizi Ouzou	186	1	15,37	16	0	1,32	8,60
16	Alger	1 235	14	33,40	144	1	3,89	11,66
17	Djelfa	196	2	12,30	10	0	0,63	5,10
18	Jijel	83	2	11,06	7	0	0,93	8,43
19	Sétif	788	17	43,88	54	1	3,01	6,85
20	Saida	18	0	4,33	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	161	2	14,77	7	0	0,64	4,35
22	Sidi Bel Abbes	102	0	13,81	15	0	2,03	14,71
23	Annaba	210	3	29,77	7	0	0,99	3,33
24	Guelma	70	2	12,20	1	0	0,17	1,43
25	Constantine	507	3	43,97	24	0	2,08	4,73
26	Médéa	256	3	28,91	19	0	2,15	7,42
27	Mostaganem	107	4	11,70	4	0	0,44	3,74
28	M'Sila	192	1	14,81	24	0	1,85	12,50
29	Mascara	168	0	17,40	10	0	1,04	5,95
30	Ouargla	322	3	43,18	24	0	3,22	7,45
31	Oran	689	5	37,26	21	0	1,14	3,05
32	El Bayadh	58	1	17,53	5	0	1,51	8,62
33	Illizi	11	1	12,76	0	0	0,00	0,00
34	Bordj Bou Arreridj	236	0	31,29	29	0	3,84	12,29
35	Boumerdes	151	0	14,31	10	0	0,95	6,62
36	El Tarf	45	2	8,96	1	0	0,20	2,22
37	Tindouf	14	0	14,50	1	0	1,04	7,14
38	Tissemsilt	94	0	27,02	5	0	1,44	5,32
39	El Oued	130	3	14,67	21	2	2,37	16,15
40	Khenchela	172	2	35,51	4	0	0,83	2,33
41	Souk Ahras	92	2	16,57	6	0	1,08	6,52
42	Tipaza	374	3	51,02	37	1	5,05	9,89
43	Mila	92	3	9,95	7	2	0,76	7,61
44	Ain Defla	414	1	43,88	9	0	0,95	2,17
45	Naâma	69	1	22,00	1	0	0,32	1,45
46	Ain Temouchent	122	0	27,32	5	0	1,12	4,10
47	Ghardaïa	114	0	24,37	9	0	1,92	7,89
48	Relizane	60	0	6,89	3	0	0,34	5,00
Total		11 147	116	26,17	788	11	1,85	7,07

1 : exprimé pour 100 000 habitants

Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 17 juin

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	148	2	27,08	6	0	1,10	4,05
2	Chlef	76	3	6,12	3	0	0,24	3,95
3	Laghouat	155	2	22,08	5	0	0,71	3,23
4	Oum El Bouaghi	216	0	27,30	9	0	1,14	4,17
5	Batna	199	3	14,39	13	0	0,94	6,53
6	Bejaia	321	0	31,21	24	0	2,33	7,48
7	Biskra	155	0	16,11	10	0	1,04	6,45
8	Béchar	172	0	50,04	3	0	0,87	1,74
9	Blida	1 410	7	103,14	130	1	9,51	9,22
10	Bouira	129	2	15,84	12	0	1,47	9,30
11	Tamanrasset	22	3	9,07	1	0	0,41	4,55
12	Tébessa	110	4	13,51	6	0	0,74	5,45
13	Tlemcen	308	0	27,15	8	0	0,71	2,60
14	Tiaret	218	4	20,79	21	2	2,00	9,63
15	Tizi Ouzou	189	3	15,62	16	0	1,32	8,47
16	Alger	1 245	10	33,67	144	0	3,89	11,57
17	Djelfa	198	2	12,42	10	0	0,63	5,05
18	Jijel	85	2	11,33	7	0	0,93	8,24
19	Sétif	811	23	45,16	55	1	3,06	6,78
20	Saida	18	0	4,33	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	162	1	14,86	7	0	0,64	4,32
22	Sidi Bel Abbas	105	3	14,22	15	0	2,03	14,29
23	Annaba	210	0	29,77	8	1	1,13	3,81
24	Guelma	70	0	12,20	1	0	0,17	1,43
25	Constantine	510	3	44,23	24	0	2,08	4,71
26	Médéa	259	3	29,25	19	0	2,15	7,34
27	Mostaganem	111	4	12,14	4	0	0,44	3,60
28	M'Sila	195	3	15,04	25	1	1,93	12,82
29	Mascara	170	2	17,61	10	0	1,04	5,88
30	Ouargla	325	3	43,59	24	0	3,22	7,38
31	Oran	694	5	37,53	21	0	1,14	3,03
32	El Bayadh	58	0	17,53	5	0	1,51	8,62
33	Illizi	11	0	12,76	0	0	0,00	0,00
34	Bordj Bou Arreridj	237	1	31,42	29	0	3,84	12,24
35	Boumerdes	151	0	14,31	10	0	0,95	6,62
36	El Tarf	45	0	8,96	1	0	0,20	2,22
37	Tindouf	14	0	14,50	1	0	1,04	7,14
38	Tissemsilt	94	0	27,02	5	0	1,44	5,32
39	El Oued	133	3	15,01	22	1	2,48	16,54
40	Khenchela	173	1	35,71	5	1	1,03	2,89
41	Souk Ahras	95	3	17,11	7	1	1,26	7,37
42	Tipaza	377	3	51,43	37	0	5,05	9,81
43	Mila	94	2	10,16	9	2	0,97	9,57
44	Ain Defla	416	2	44,09	9	0	0,95	2,16
45	Naâma	71	2	22,63	1	0	0,32	1,41
46	Ain Temouchent	124	2	27,76	5	0	1,12	4,03
47	Ghardaïa	116	2	24,79	9	0	1,92	7,76
48	Relizane	63	3	7,23	3	0	0,34	4,76
	Total	11 268	121	26,45	799	11	1,88	7,09

1 : exprimé pour 100 000 habitants

¹ Directeur de publication : Pr L. Rahal – Equipe de rédaction : Dr D. Hannoun, Dr A. Boughoufalah, Dr K. Meziani, Dr H. Hellal, Dr A. Lazaz Attig, Dr K. Ait Oubelli, Dr N. Aouchar.