

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 12 juillet 2020

Ce bulletin a été élaboré à partir des données mises en ligne par le MSPRH, disponibles sur le site dédié : www.covid19.sante.gov.dz et provenant des différents établissements hospitaliers prenant en charge les malades COVID-19.

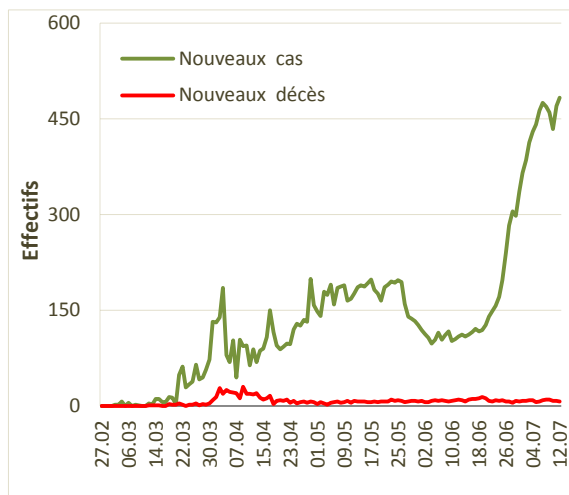
Ce numéro présente un aperçu de la situation épidémiologique en matière de COVID-19 de la région Sud. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité, mortalité, une distribution spatiale des cas, ainsi que quelques dates clés en matière de lutte contre cette affection. Les données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

Dates clés

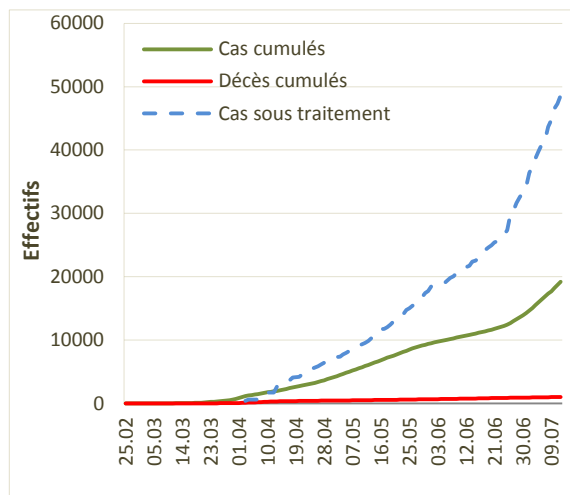
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19 · **25 février 2020 (Ouargla)**
- 1^{er} décès dû au COVID-19 · **12 mars 2020 (Blida)**
- 1^{er} foyer · **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- Date du rapport · 13 juillet 2020
- Date des données publiées par le MSPRH · 12 juillet 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	19 195	42 991	82 070	12 922 180
· Décès cumulés	1 011	1 497	3 858	569 223
· Nouveaux cas	483	828	912	192 465
· Nouveaux décès	7	13	89	3 990



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 12 juillet



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

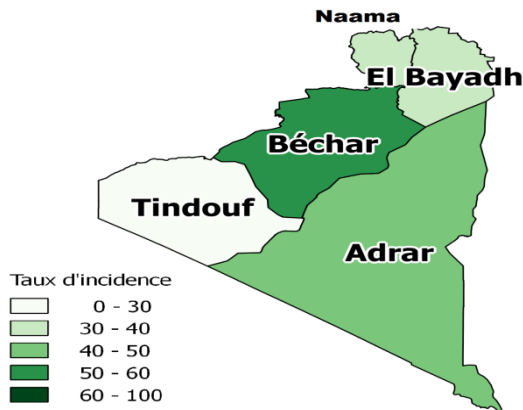
Actualités Covid-19

- Une évaluation des tests anticorps a été réalisée par Cochrane et les conclusions semblent sans équivoques. Cette évaluation mentionne que de nombreuses études, évaluant la précision des tests d'anticorps Covid-19, présentaient des lacunes majeures, offrant des preuves supplémentaires que les tests sanguins sont de peu d'utilité pour les personnes cherchant à savoir avec certitude si elles sont infectées² (cf. suite page 7).

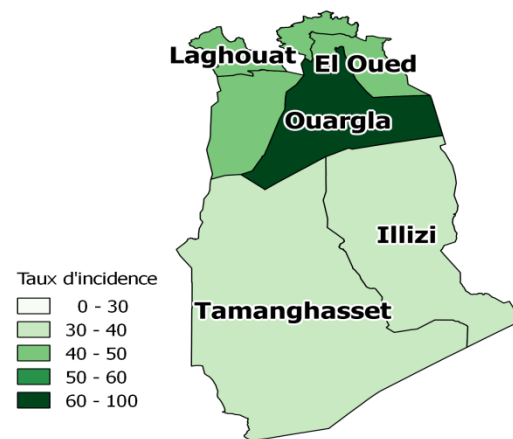
¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

² <https://bit.ly/2YyTxl5> Cochrane Library of systematic reviews, en ligne le 25 juin 2020.

Répartition spatiale des cas et des décès



Source : Institut National de Santé Publique



Source : Institut National de Santé Publique

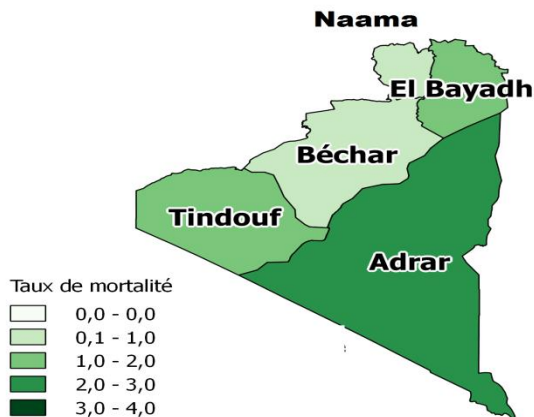
Carte 1 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Sud-ouest

Carte 2 : Répartition des taux d'incidence des wilayas de la région Sud-est

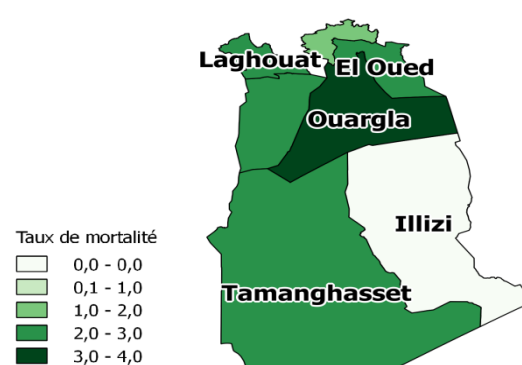
L'analyse a porté sur les deux régions sanitaires que sont le Sud-est et le Sud-Ouest. Le Sud-est comprend les wilayas de Laghouat, Biskra, Tamanrasset, Ouargla, Illizi, El Oued et de Ghardaïa, et le Sud-ouest, les wilayas d'Adrar, Béchar, El Bayadh, Tindouf et de Naâma.

La part des cas cumulés de la région Sud continue d'augmenter ; elle était de 12,7 % le 28 juin, elle est passée à 15,2 % le 12 juillet, soit un gain de 2,5 points. Le taux d'incidence est de 50,89 cas pour 100 000 habitants et dépasse celui de la région Centre. Les wilayas avec les incidences les plus élevées sont Ouargla (90,25), Béchar (56,14) et Laghouat (49,01).

Le taux de mortalité du Sud dépasse celui de la région Est avec 2,27 décès pour 100 000 habitants. Les plus forts taux sont observés à Ouargla (3,89), El Oued (2,93), Tamanrasset (2,89) et à Ghardaïa (2,78).



Source : Institut National de Santé Publique



Source : Institut National de Santé Publique

Carte 3 : Evolution des taux de mortalité des wilayas de la région Sud-ouest

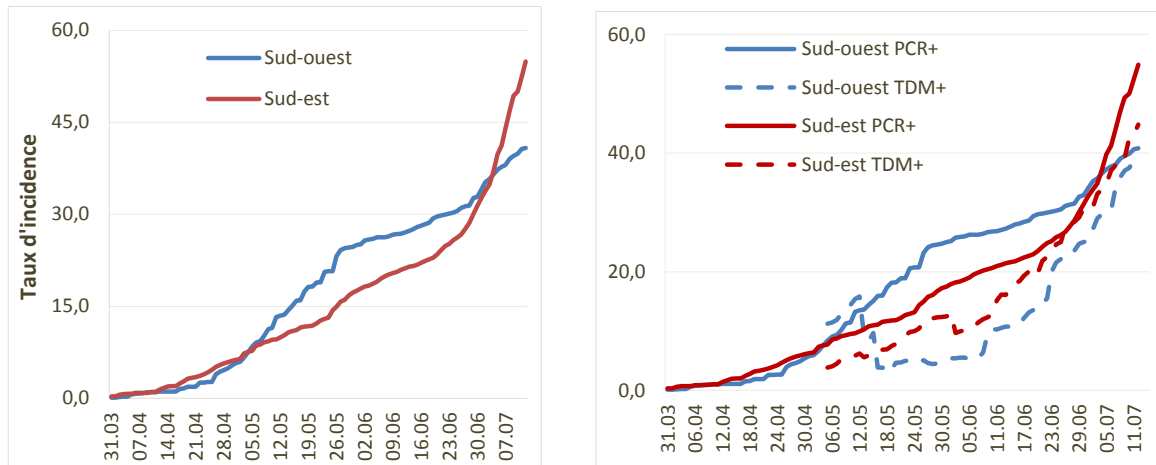
Carte 4 : Evolution des taux de mortalité des wilayas de la région Sud-est

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 12 juillet 2020

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	7 436	135	48,52	501	4	3,27	6,74
Est	5 637	134	43,97	264	2	2,06	4,68
Ouest	3 209	111	36,75	116	1	1,33	3,61
Sud	2 913	103	50,89	130	0	2,27	4,46
Total	19 195	483	45,06	1 011	7	2,37	5,27

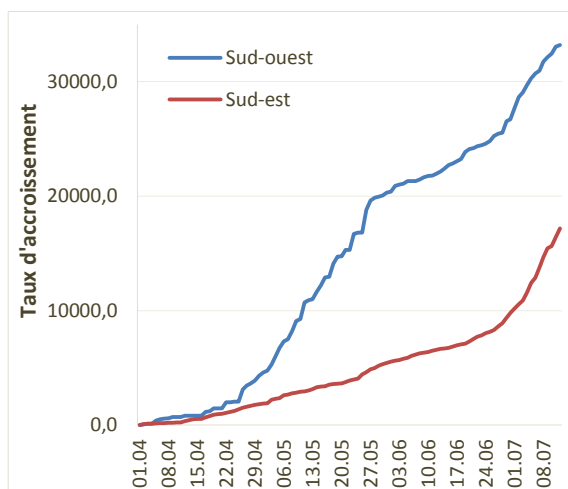
1 : exprimé pour 100.000 habitants

Taux : incidence, accroissement, mortalité et létalité



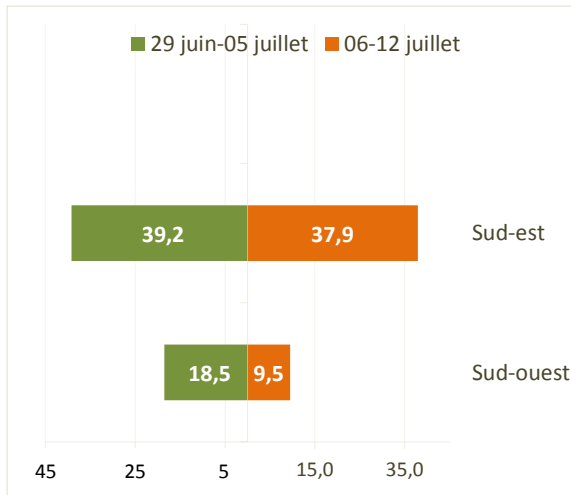
Graph 3 : Evolution des taux d'incidence des cas PCR+ et des cas TDM+ par région sanitaire au 12 juillet

- Les deux graphes ci-dessus reprennent les taux d'incidence des cas PCR+ pour les deux régions sanitaires, Sud-est et Sud-ouest, puis les taux d'incidence PCR+ (cas confirmés) et TDM+ (cas probables) superposés pour les mêmes régions.
- Au début de l'épidémie, les deux courbes d'incidence des cas PCR+ des deux régions Sud-ouest et Sud-est se chevauchent, puis au 05 mai elles se croisent ; à partir de cette date, la courbe du Sud-ouest passe au dessus de la courbe du Sud-est et l'écart entre elles s'accroît pour être maximal autour du 27 - 28 mai (8,39 – 8,36 points). Par la suite, la courbe du Sud-est progresse plus rapidement, rattrape la courbe du Sud-ouest et la croise le 04 juillet et poursuit son ascension exponentielle. Au 12 juillet, les taux d'incidence enregistrés sont de 40,82 et 54,90 cas pour 100 000 habitants respectivement au Sud-ouest et Sud-est.
- La comparaison des courbes d'incidence des cas cumulés PCR+ et TDM+ met en exergue un écart différent selon les régions. Pour la région Sud-ouest, on note que pendant une courte période, du 05 au 12 mai, la courbe d'incidence des cas TDM+ est supérieure à la courbe d'incidence des cas PCR+ ; puis il y a eu une inversion avec ascension de la courbe des cas PCR+ et chute de la courbe des cas TDM+, et l'écart entre les deux courbes est resté important pendant un mois (du 23 mai au 23 juin). A partir du 24 juin, la courbe d'incidence des cas TDM+ progresse plus rapidement pour se rapprocher de la courbe des cas PCR+ sans la dépasser. Au 12 juillet, la région Sud-ouest enregistre un taux d'incidence des cas TDM+ de 39,29 cas pour 100 000 habitants, versus 40,82 pour les cas PCR+. Concernant la région Sud-est, le taux d'incidence des cas TDM+ est de 44,81 versus 54,90 cas pour 100 000 habitants pour les cas PCR+.

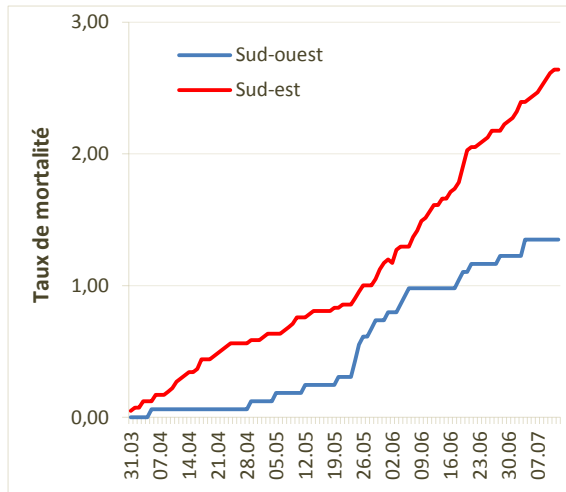


Graph 4 : Evolution du taux d'accroissement par région sanitaire (Sud) au 12 juillet

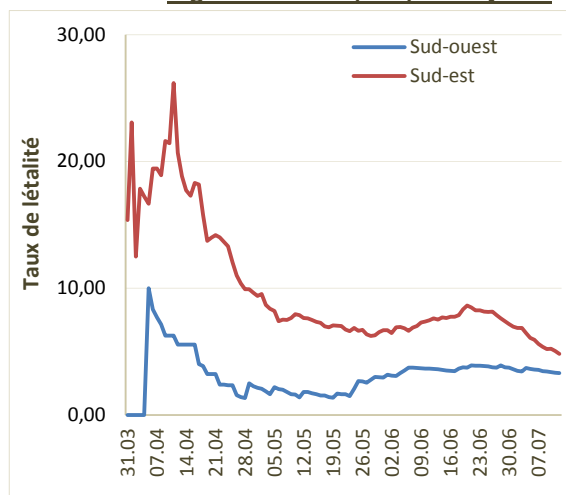
- En termes d'incidence, un taux d'accroissement quotidien des cas PCR+ a été calculé depuis le 1^{er} mars.
- L'accroissement le plus important est observé dans la région Sud-ouest. Ce taux se démarque de celui du Sud-est à partir de la fin avril. Au 12 juillet, le taux observé est deux fois supérieur à celui enregistré pour le Sud-est.
- Les taux d'accroissement sont de 33 200 % et de 17 184 % respectivement pour le Sud-ouest et le Sud-est.



Graph 5 : Taux d'accroissement par région sanitaire (Sud) à deux périodes



Graph 6 : Evolution du taux de mortalité par région sanitaire (Sud) au 12 juillet



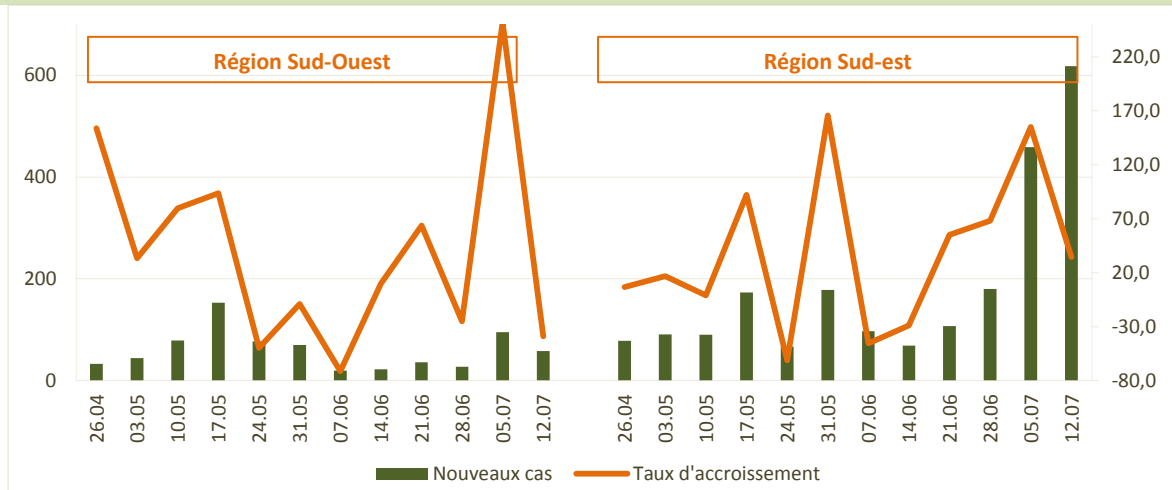
Graph 7 : Evolution du taux de létalité par région sanitaire (Sud) au 12 juillet

- Un taux d'accroissement hebdomadaire de l'incidence a été calculé pour les deux régions sanitaires du Sud. Une comparaison a été faite entre la semaine du 29 juin au 05 juillet et celle du 06 au 12 juillet.
- Globalement, le taux d'accroissement de la morbidité entre les deux semaines enregistre une diminution.
- Pour la région Sud-est, la baisse de l'accroissement est faible, de 39,2 % pour la semaine du 29 juin au 05 juillet, il passe à 37,9 % durant la dernière semaine.
- La région Sud-ouest enregistre une baisse plus importante ; le taux d'accroissement hebdomadaire est passé de 18,5 % à 9,5 % entre les deux semaines étudiées.

- Le taux de mortalité régional est de 2,27 décès pour 100 000 habitants.
- Le taux de la région Sud-est est multiplié par un facteur de 2 par rapport au Sud-ouest. Ces taux sont respectivement de 2,64 et 1,35 décès pour 100 000 habitants.
- Les taux par wilayas les plus élevés sont ceux de Ouargla (3,89) au Sud-est et ceux d'Adrar (2,01) au Sud-ouest.

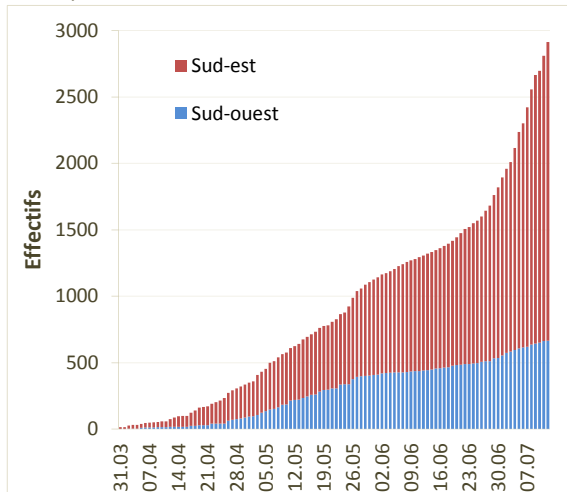
- Le taux de létalité de la région Sud est de 4,46 %.
- Celui du Sud-ouest et du Sud-est sont respectivement de 3,81 % et 4,81 %.
- On peut relever que la courbe de létalité de la région Sud-est se situe au-dessus de celle du Sud-ouest depuis le 31 mars mais que l'écart entre les deux courbes s'amenuise avec le temps. Cet écart était de 4,40 points au 26 juin, il est de 1,30 au 12 juillet.

Nouveaux cas, cas cumulés et hospitalisations



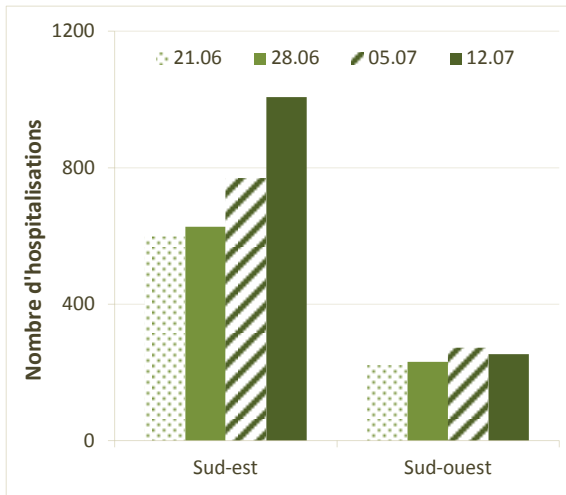
Graph 8 : Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux cas PCR+ et du taux d'accroissement

- Le graphe ci-dessus reprend l'évolution hebdomadaire des nouveaux cas PCR+ notifiés par le MSPRH en fonction des deux régions sanitaires du Sud au cours des douze dernières semaines superposés avec l'évolution de leurs taux d'accroissement.
- La région Sud-est enregistre une augmentation croissante du nombre hebdomadaire de nouveaux cas depuis le 15 juin. L'augmentation la plus importante a été observée durant la semaine du 29 juin au 05 juillet avec un taux d'accroissement de 155,0 % ; le nombre hebdomadaire de nouveaux cas est passé de 180 à 459 cas. Au cours de la dernière semaine, 618 nouveaux cas ont été notifiés.
- Pour la région du Sud-ouest, on note une relative stabilité entre le 07 et le 28 juin. Entre le 29 juin et le 05 juillet, une hausse des nouveaux cas est observée avec un accroissement de 251,9 % (27 cas versus 95 cas). La dernière semaine, on note un recul de 38,9 % de ces notifications.



Graph 9 : Evolution des cas cumulés par région sanitaire (Sud) au 12 juillet

- En termes de cas cumulés, c'est le Sud-est qui prédomine ; 77,1 % de l'ensemble des cas de la région Sud proviennent du Sud-est. Cette part a augmenté avec le temps ; elle était de 64,1 % au 1^{er} juin.



Graph 10 : Evolution des hospitalisations par région sanitaire (Sud) à quatre dates

- Ce graphe visualise le nombre de patients hospitalisés un jour donné pour Covid-19 à quatre dates différentes pour les deux régions sanitaires à l'étude.
- On peut noter une hausse progressive des hospitalisations pour le Sud-est avec une augmentation de 30,8 % entre le 05 et le 12 juillet.
- Cette augmentation concerne essentiellement les wilayas d'Illizi (166,7 % ; 9 cas hospitalisés versus 24), de Biskra (134,5 % ; 110 versus 258) et de Tamanrasset (34,8 % ; 187 versus 252).
- Concernant le Sud-ouest, on observe une relative stabilité du nombre d'hospitalisations aux dates étudiées.

Tableau II : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 12 juillet 2020

Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Sud-ouest	666	3	40,82	22	0	1,35	3,30
Sud-est	2 247	100	54,90	108	0	2,64	4,81
Région Sud	2 913	103	50,89	130	0	2,27	4,46

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, le taux d'incidence de la région Sud continue de progresser et se situe au-dessus de celui de la région Centre et ce, depuis le 9 juillet. Les taux d'incidence et de mortalité les plus élevés sont enregistrés dans le Sud-est. On observe également une hausse très importante des nouveaux cas PCR+ au cours des deux dernières semaines, principalement dans la même région. Cette augmentation est également retrouvée pour les cas probables. En parallèle, on assiste à une élévation du nombre de patients hospitalisés pour Covid-19 toujours dans la région Sud-est. L'épidémie semble progresser rapidement depuis le 1^{er} juillet et intéresse plus particulièrement la région du Sud-est.

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 04 juillet, Le ministre de la Santé a fait état de 26 décès et plus de 1500 cas impactés par le Coronavirus, parmi le personnel de la santé.

Dernières actions

- Le 05 juillet, le Président de la République n'a pas exclu un durcissement du confinement, si la Commission scientifique chargée du suivi de l'évolution du coronavirus en Algérie le recommande.
- Le 07 juillet, le ministre de la santé a annoncé que le laboratoire du nouveau CHU de Laghouat a été doté d'un appareil de dépistage du Coronavirus
- Le 08 juillet, le ministre de la santé a annoncé qu'une formation spécialisée ciblant le corps médical exerçant dans les services de la Covid-19 au niveau des établissements hospitaliers, sera mise en place.

- 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.
- Le 12 juillet, l'université Farhat Abbas de Sétif, a annoncé avoir conçu et réalisé un appareil médical d'assistance respiratoire d'urgence, actuellement en attente d'homologation par les services compétents.

Actualités Covid-19 (suite)

- Ces tests n'ont également pas fourni d'indices sur leur efficacité chez les patients plus éloignés de l'infection. De telles lacunes minent la valeur des tests comme outils dans les études de séroprévalence pour déterminer quel pourcentage de personnes dans une population peut avoir été exposé au virus.
- Cochrane a déclaré que sur les 54 études examinées, menées principalement en Asie et couvrant près de 16 000 échantillons, 89 % présentaient un risque élevé de biais en fonction de la façon dont les participants étaient sélectionnés. Les études étaient souvent de petite taille, n'utilisaient pas les méthodes les plus fiables et les résultats étaient souvent incomplets. De plus, la majorité des personnes testées avaient été admises à l'hôpital, ne permettant pas d'avoir une idée sur la capacité des tests à détecter les anticorps chez les personnes présentant des symptômes plus bénins. L'étude réalisée n'a pas inclus les tests proposés par les laboratoires Roche ou Abbot qui ont été approuvés par les autorités de réglementation.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 12 juillet 2020³

12 juillet 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	12 922 180	569 223	7 123 144
Etats Unis	3 304 942	135 205	1 006 326
Brésil	1 864 681	72 100	1 264 843
Inde	878 254	23 174	553 471
Russie	726 036	11 318	500 208
Pérou	326 326	11 870	217 111
Chili	315 041	6 979	283 902
Mexique	299 750	35 006	234 905
Royaume Uni	290 974	44 904	1 202
Afrique du Sud	276 242	4 079	134 874
Iran	257 303	12 829	219 993
Espagne	253 908	28 403	150 376
Pakistan	251 625	5 266	161 017
Italie	243 061	34 954	194 928
Arabie Saoudite	232 259	2 223	167 138
Turquie	212 993	5 363	194 515
France	210 008	30 004	78 388
Allemagne	199 919	9 071	184 414
Chine	83 602	4 634	78 648
Maghreb	42 991	1 497	29 806
Algérie	19 195	1 011	13 743
Maroc	15 745	250	12 283
Mauritanie	5 355	147	2 363
Libye	1 433	39	341
Tunisie	1 263	50	1 076

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



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 ».
- **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 06 juillet 2020**, l'OMS a déclaré que l'accès aux médicaments contre le VIH est gravement perturbé par la Covid-19 ainsi que la riposte au sida qui ne progresse plus.
- **Le 07 juillet 2020**, l'OMS a déclaré que l'épidémie de Covid-19 s'accélère et a fait 400 000 nouveaux cas au cours du dernier week-end en soulignant que le pic n'a pas encore été atteint.
- **Le 09 juillet 2020**, le Directeur général de l'OMS a annoncé la création du Groupe indépendant sur la préparation et la riposte à la pandémie (GIPR) chargé d'évaluer l'action engagée au niveau mondial face à 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)
26-juin-20	Maghreb	Plus de 30 000 cas diagnostiqués et plus de 1 000 décès	9 809 878 cas (494 254 Dc)	12 685 cas (885 Dc)
27-juin-20	Brésil	Plus de 50 000 décès dus au Covid-19	9 988 035 cas (498 784 Dc)	12 968 cas (892 Dc)
29-juin-20	Afrique	Plus de 200 000 cas d'infection Covid-19	10 310 296 cas (505 582 Dc)	13 571 cas (905 Dc)
03-juil-20	Monde	60 % de tous les cas recensés ont été notifiés au cours du dernier mois	11 084 040 cas (525 202 Dc)	15 500 cas (946 Dc)
04-juil-20	Pérou, Chili	Plus de cas notifiés que le Royaume Uni	11 276 829 cas (530 835 Dc)	15 070 cas (937 Dc)
05-juil-20	Inde	Troisième pays le plus touché au monde	11 459 238 cas (534 347 Dc)	15 941 cas (952 Dc)
06-juil-20	Afrique du Sud	Plus de 200 000 cas notifiés	11 629 789 cas (538 142 Dc)	16 404 cas (959 Dc)
08-juil-20	Monde	Plus de 12 millions de personnes touchées	12 053 412 cas (549 587 Dc)	17 348 cas (978 Dc)
09-juil-20	USA	Plus de 3 millions de personnes touchées	12 279 903 cas (555 014 Dc)	17 808 cas (988 Dc)
10-juil-20	Inde	Plus de 800 000 personnes touchées	12 510 023 cas (560 301 Dc)	18 242 cas (996 Dc)
11-juil-20	Algérie	Plus de 1 000 décès liés au Covid-19	12 729 715 cas (565 233 Dc)	18 712 cas (1004 Dc)
12-juil-20	Pakistan	Plus de 250 000 personnes touchées	12 922 180 cas (569 223 Dc)	19 195 cas (1011 Dc)

Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 12 juillet



Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	224	3	40,98	11	0	2,01	4,91
2	Chlef	104	0	8,37	3	0	0,24	2,88
3	Laghouat	344	12	49,01	15	0	2,14	4,36
4	Oum El Bouaghi	313	1	39,56	20	0	2,53	6,39
5	Batna	603	19	43,61	28	0	2,02	4,64
6	Bejaia	462	4	44,93	29	0	2,82	6,28
7	Biskra	461	19	47,90	18	0	1,87	3,90
8	Béchar	193	0	56,14	3	0	0,87	1,55
9	Blida	1 957	41	143,15	139	0	10,17	7,10
10	Bouira	281	4	34,51	18	0	2,21	6,41
11	Tamanrasset	84	0	34,64	7	0	2,89	8,33
12	Tébessa	272	24	33,40	12	0	1,47	4,41
13	Tlemcen	459	25	40,46	10	0	0,88	2,18
14	Tiaret	368	0	35,10	23	0	2,19	6,25
15	Tizi Ouzou	342	41	28,26	18	0	1,49	5,26
16	Alger	1 907	30	51,57	163	2	4,41	8,55
17	Djelfa	404	3	25,35	18	1	1,13	4,46
18	Jijel	140	2	18,66	11	1	1,47	7,86
19	Sétif	1 817	22	101,18	74	0	4,12	4,07
20	Saida	46	0	11,07	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	217	0	19,91	8	0	0,73	3,69
22	Sidi Bel Abbès	174	16	23,56	20	0	2,71	11,49
23	Annaba	335	5	47,49	16	0	2,27	4,78
24	Guelma	157	0	27,36	1	0	0,17	0,64
25	Constantine	757	4	65,65	25	0	2,17	3,30
26	Médéa	358	1	40,44	20	0	2,26	5,59
27	Mostaganem	181	3	19,79	6	0	0,66	3,31
28	M'Sila	298	33	22,99	36	0	2,78	12,08
29	Mascara	242	3	25,07	13	0	1,35	5,37
30	Ouargla	673	24	90,25	29	0	3,89	4,31
31	Oran	1 304	58	70,51	27	0	1,46	2,07
32	El Bayadh	115	0	34,76	6	0	8,16	23,48
33	Illizi	34	0	39,43	0	0	0,00	0,00
34	Bordj Bou Arreridj	276	0	36,59	30	0	3,98	10,87
35	Boumerdes	301	0	28,53	12	0	1,14	3,99
36	El Tarf	68	0	13,54	4	1	0,80	5,88
37	Tindouf	28	0	29,01	1	0	1,04	3,57
38	Tissemsilt	172	6	49,45	7	0	2,01	4,07
39	El Oued	422	15	47,62	26	0	2,93	6,16
40	Khenchela	336	19	69,36	6	0	1,24	1,79
41	Souk Ahras	157	5	28,28	9	0	1,62	5,73
42	Tipaza	606	11	82,67	42	1	5,73	6,93
43	Mila	167	0	18,05	14	0	1,51	8,38
44	Ain Defla	438	0	46,43	9	0	0,95	2,05
45	Naâma	106	0	33,79	1	0	0,32	0,94
46	Ain Temouchent	158	0	35,38	5	0	1,12	3,16
47	Ghardaïa	229	30	48,95	13	0	2,78	5,68
48	Relizane	105	0	12,06	5	1	0,57	4,76
Total		19 195	483	45,06	1 011	7	2,37	5,27

1 : exprimé pour 100 000 habitants

ⁱ 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.