

Pandémie de Covid-19, Algérieⁱ

Situation épidémiologique du 02 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.

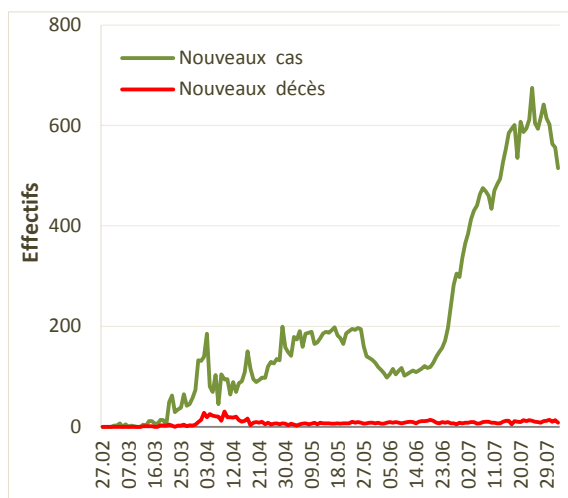
Ce numéro donne un aperçu de la prise en charge des patients Covid-19 de la région Est. Il comprend quelques paramètres concernant la morbidité et la mortalité, les modalités en matière de diagnostic, de traitement et d'hospitalisations ainsi que quelques dates clés en matière de lutte contre cette affection. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique ou radiologique a été obtenue et qui ont été publiées sur le site du MSPRH.

Dates clés

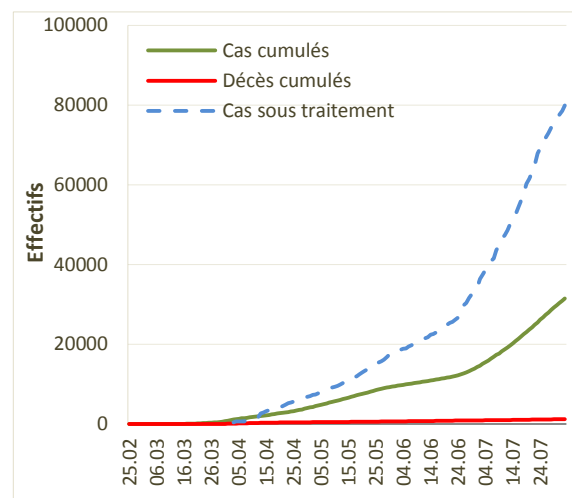
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19
- 1^{er} décès dû au COVID-19
- 1^{er} foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)**
- 03 août 2020
- 02 août 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	31 465	68 723	94 483	18 094 041
· Décès cumulés	1 231	1 904	4 865	689 475
· Nouveaux cas	515	1 196	167	229 040
· Nouveaux décès	8	26	31	4 299



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 02 août



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

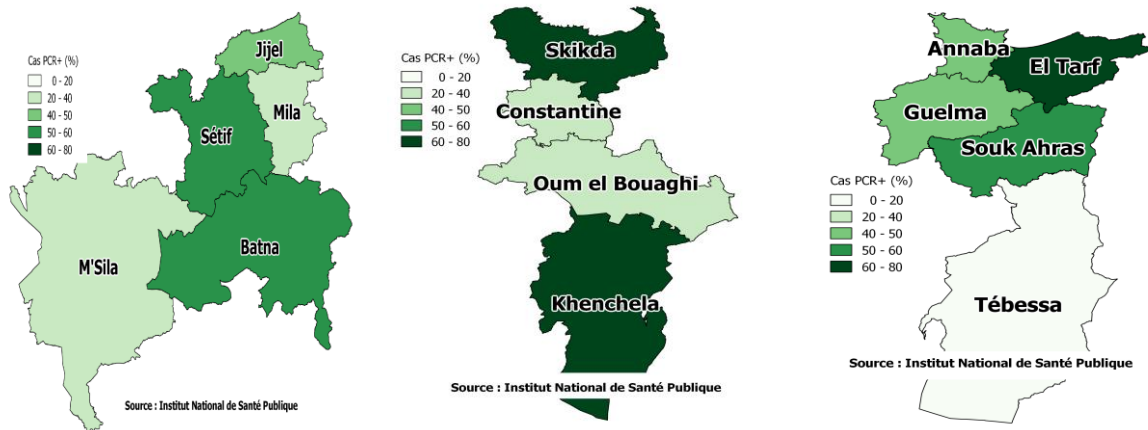
Actualités Covid-19

- La fermeture des écoles américaines en mars a permis de limiter la propagation du Covid-19 ; plus d'un million de cas durant une période de 26 jours ont pu ainsi être évités d'après une nouvelle étude publiée dans le JAMA. Cependant la fermeture des écoles n'a pas permis d'étudier en détail comment les enfants et l'école participent à la transmission de la maladie. Des études suggèrent que les enfants de moins de 5 ans, atteints de Covid-19 léger à modéré, ont des quantités élevées d'ARN viral dans leur nasopharynx par rapport aux enfants plus âgés et aux adultes² (cf. suite page 6).

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

² Studies gauge role of schools, kids in spread of Covid-19 – Medscape – July 31, 2020

Répartition spatiale : Patients PCR+ et patients hospitalisés

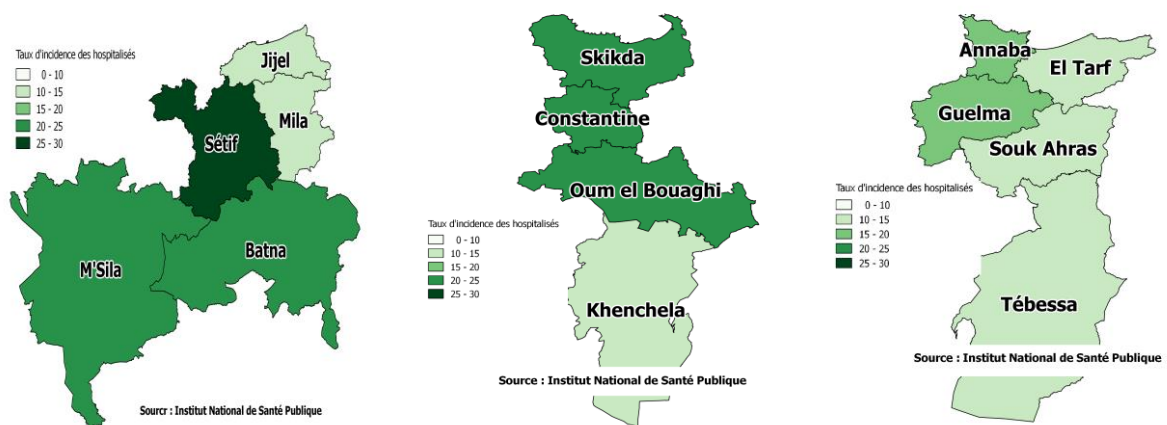


Carte 1 : Proportion de PCR dans le diagnostic par wilaya pour les sous-régions de l'Est au 02 août

L'analyse de la région sanitaire Est a été effectuée selon les trois sous-régions géographiques : l'Est-ouest comprenant les wilayas de M'Sila, Batna, Sétif, Mila et de Jijel, l'Est-centre composé des wilayas de Khenchela, Oum El Bouaghi, Constantine et de Skikda, et l'Est-est constitué des wilayas de Tébessa, Souk Ahras, Guelma, Annaba et d'El Tarf.

En termes d'hospitalisations un jour donné, la moitié sont observées dans la sous-région Est-ouest (52,4 %). En deuxième position vient la sous-région Est-Centre (28,6 %) puis l'Est-est (19,0 %).

Les wilayas qui enregistrent le maximum d'hospitalisations sont Sétif avec 19,0 % des hospitalisations de l'Est, Batna (12,6 %), M'Sila (11,4 %) et Constantine (10,0 %). Trois des quatre wilayas citées sont situées dans la sous-région Est-ouest.



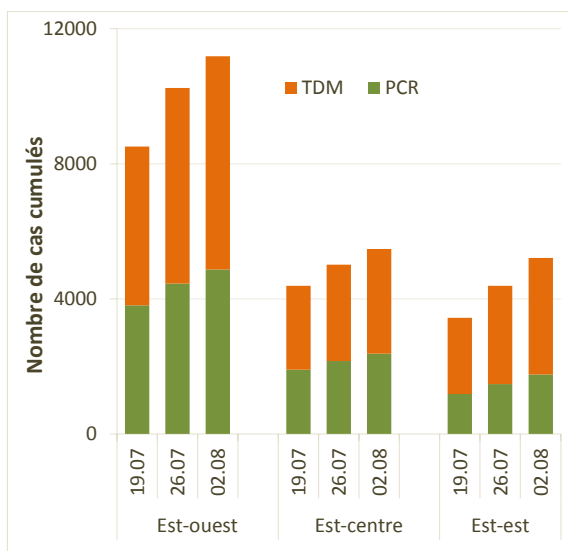
Carte 2 : Répartition des hospitalisés un jour donné par wilayas pour les sous-régions de l'Est

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 02 août 2020

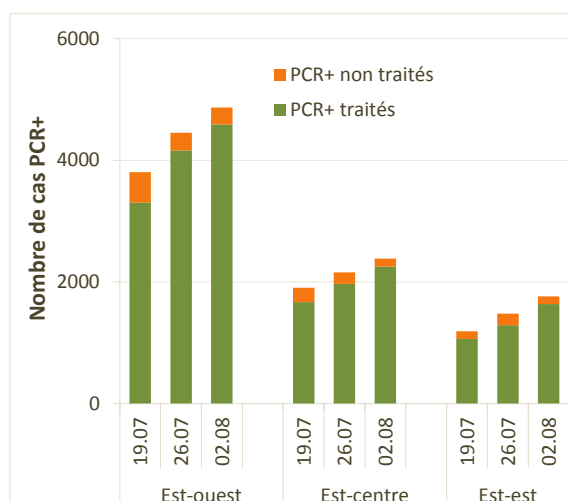
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	11 650	176	76,02	586	5	3,82	5,03
Est	9 019	121	70,35	357	1	2,78	3,96
Ouest	5 716	95	65,47	137	1	1,57	2,40
Sud	5 080	123	88,75	151	1	2,64	2,97
Total	31 465	515	73,86	1 231	8	2,89	3,91

1 : exprimé pour 100.000 habitants

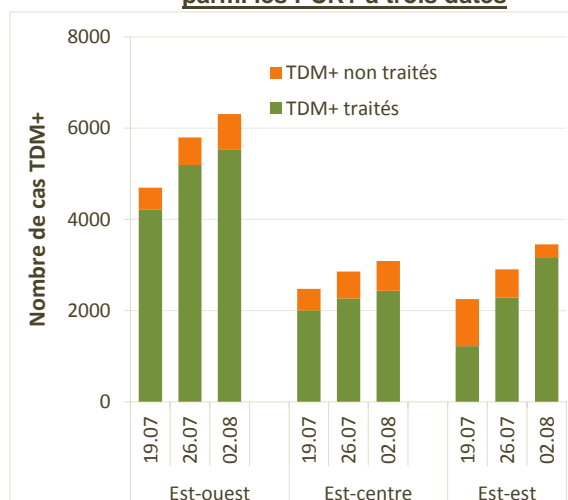
Méthode diagnostique : PCR et tomодensitométrie thoracique



Graph 3 : Evolution des cas cumulés PCR+ et TDM+ par sous-région à trois dates



Graph 4 : Répartition des patients traités parmi les PCR+ à trois dates



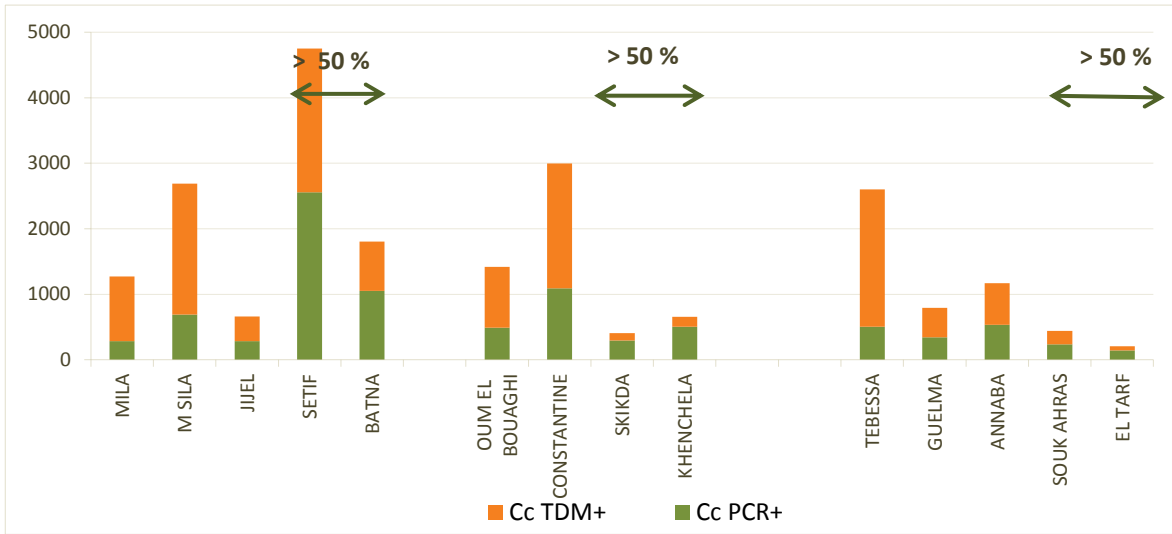
Graph 5 : Répartition des patients traités parmi les TDM+ à trois dates

- Le nombre de cas diagnostiqués par PCR et par TDM est en progression pour les trois sous-régions.
- Entre le 19 juillet et le 02 août, au niveau de la sous-région Est-ouest, le nombre de cas PCR+ est passé de 3 809 à 4 872, soit un accroissement de 27,9 %. Pour les cas TDM+, l'augmentation est plus importante et est de 34,2 %, le nombre est passé de 4 699 à 6 307, aux deux dates pré citées.
- Pour la sous-région Est-centre, on note une hausse presque similaire du nombre des cas PCR+ et TDM+, les taux d'accroissement sont respectivement de 25,1 % et 24,7 % entre le 19 juillet et le 02 août.
- Les deux tiers des cas de la sous-région Est-est sont des TDM+ (autour de 66,0 % aux trois dates de l'étude). Entre le 19 juillet et le 02 août, les cas TDM+ ont progressé de 53,1 %.

- Concernant la sous-région Est-ouest, le nombre de sujets PCR+ mis sous traitement a augmenté avec le temps ; au 19 juillet, 86,8 % des PCR+ étaient traités, puis au 26 juillet cette proportion était de 93,5 % et 02 août, elle est de 94,2 %.
- La sous-région Est-centre observe la même progression de la proportion de cas PCR+ mis sous traitement ; elle est de 87,6 %, 91,2 % et de 94,5 % respectivement aux trois dates pré citées.
- Pour la sous-région Est-est, le pourcentage de patients PCR+ traités est inférieur à 90 % aux deux premières dates (89,6 % au 19 juillet et 87,3 % au 26 juillet) ; il augmente à 93,0 % au 02 août.

- Le pourcentage des cas TDM+ traités dans la sous-région Est-ouest est presque similaire aux trois dates avec 89,7 % - 89,6 % et 87,8 % respectivement au 19 et 26 juillet, et au 02 août.
- Pour l'Est-centre, le pourcentage des patients TDM+ traités tend légèrement à la diminution. Au 19 juillet, il était de 81,0 % ; au 26 juillet, il est passé à 79,4 % et au 2 août, il est de 78,8 %.
- Au 19 juillet, un peu plus de la moitié (54,3 %) des cas TDM+ sont mis sous traitement au niveau de la sous-région Est-est, soit 1 225 patients. Ce nombre s'accroît à 87,2 % pour atteindre 2 293 patients au 26 juillet. Au 02 août, 92,0 % des cas TDM+ sont traités.

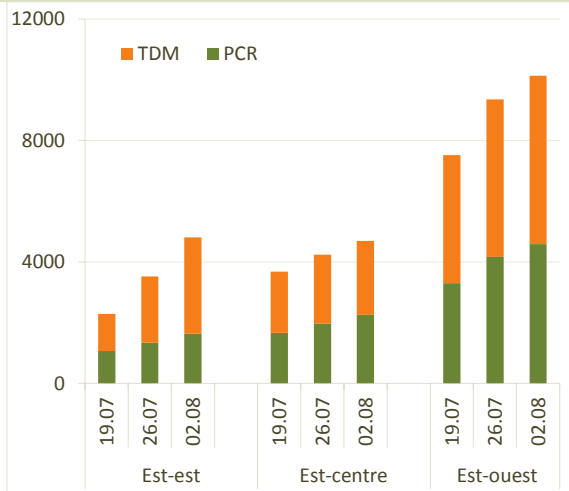
parmi les TDM+ à trois dates



Graph 6 : Proportion de cas PCR+ dans le diagnostic par wilaya et par sous-région au 02 août

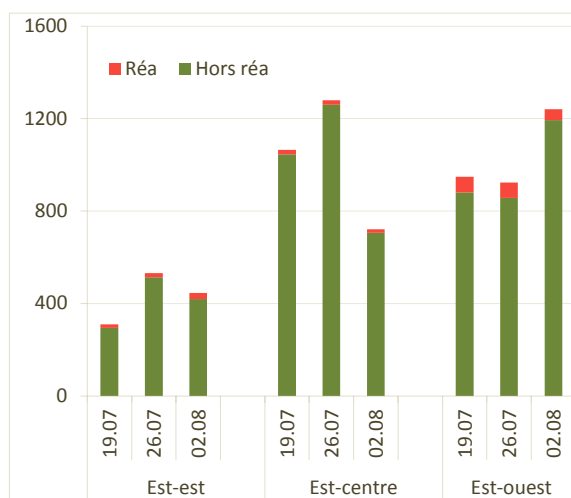
- La part des PCR utilisé dans le diagnostic du SARS-CoV-2 dans la région Est n’atteint pas les 50 % ; au 02 août, elle est de 41,2 %.
- Les deux sous-régions Est-ouest et Est-centre ont les proportions de cas diagnostiqués par PCR les plus élevées de la région, avec respectivement 43,6 % et 43,5 %. Pour l’Est-est, elle est de 33,8 %.
- L’analyse au niveau wilaya, met en exergue deux wilayas de la sous-région Est-centre, Khenchela et Skikda, qui ont le plus haut pourcentage de cas diagnostiqués par PCR, avec respectivement 77,2 % et 72,7 %. Ces wilayas sont suivies d’El-Tarf de la sous-région Est-est avec 68,3 % et de Batna de la sous-région Est-ouest avec 58,4 %.

Traitement et hospitalisation



Graph 7 : Evolution des patients traités selon la méthode diagnostique par sous-région

- Au 02 août, on note que la proportion des patients PCR+ parmi ceux traités au niveau de la région Est est inférieure à 50 %. Ce constat est le même pour les trois sous-régions.
- La sous-région Est-centre enregistre 48,0 %, suivie de l’Est-ouest (45,3 %) et de l’Est-est (34,1 %).
- Les trois sous-régions enregistrent une hausse des cas PCR+ traités et TDM+ traités à des degrés différents ; la plus importante est retrouvée à l’Est-ouest où le nombre de cas passe de 3 306 à 4 590 pour les PCR+ traités et de 4 214 à 5 541 pour les TDM+ traités, entre de 19 juillet et le 02 août.



Graph 8 : Répartition des hospitalisations un jour donné par sous-région à trois dates

- Le 26 juillet, on enregistre une augmentation du nombre d'hospitalisations dans les sous-régions Est-centre (de 1 065 à 1 279 cas) et Est-est (de 310 à 532 cas). Pour l'Est-ouest, on observe une diminution (de 949 à 923 cas).
- Au 02 août, on observe une augmentation des hospitalisations dans l'Est-ouest (1 241 cas) et une baisse dans l'Est-centre (721 cas) et l'Est-est (445 cas).
- La sous-région Est-ouest qui notifiait la proportion la plus élevée de patients en réanimation le 19 et le 26 juillet (7,2 % et 7,1 %), enregistre une baisse au 02 août (3,9 %).
- A l'Est-est cette proportion est de 5,2 % au 19 juillet, puis chute à 3,6 % au 26 juillet pour augmenter de nouveau à 5,8 % au 02 août.
- L'Est-centre enregistre le taux d'hospitalisation en réanimation le plus bas (moins de 2,0 %).

Tableau II : Répartition des cas PCR+ et TDM+ par sous-région (Est) au 02 août 2020

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Patients traités PCR+	Patients traités TDM+	Taux d'hospitalisation ¹
Est-ouest	4 872	6 307	1241	48	4 590	5 541	20,17
Est-centre	2 385	3 093	721	15	2 253	2 437	20,49
Est-est	1 762	3 451	445	26	1 639	2 174	14,12
Région Est	9 019	12 851	2 407	89	8 482	11 152	18,77

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, on observe une hausse des cas PCR+ et TDM+ dans les trois sous-régions de l'Est. La proportion de patients diagnostiqués par PCR et traités a augmenté pour les trois sous-régions. En parallèle, on assiste à une diminution du nombre d'hospitalisations pour les sous-régions Est-ouest et Est-centre alors que dans l'Est-ouest, on enregistre une augmentation. Globalement, la proportion des hospitalisations en réanimation a diminué dans la région Est, plus particulièrement dans la sous-région Est-centre qui observe la proportion la plus basse. Ces constats pourraient être les prémices d'un recul de l'épidémie tout au moins dans les sous-régions Est-ouest et Est-centre.

Mesures de lutte

Actions clés menées depuis le début de la pandémie

- Un téléphone vert 3030 dédié aux informations et préoccupations des citoyens sur le coronavirus SARS-Cov2 a été mis en place par les autorités sanitaires.
- Le 22 mars, le ministre algérien de la santé annonce que « L'Algérie est entrée en phase 3 de l'épidémie du coronavirus ».
- Le port du masque devient obligatoire dans les espaces publics à partir du dimanche 23 mai sous peine de sanction.
- Le 28 juin, le président a annoncé que toutes les frontières du pays seront fermées jusqu'à la fin de la pandémie.
- Le 09 juillet, le chef de l'Etat a interdit la circulation à destination et en provenance de 29 wilayas du pays pendant une semaine, à partir du 10 juillet. Les wilayas concernées sont les suivantes : Boumerdes, Oum El Bouaghi, Batna, Relizane, Biskra, Mascara, M'Sila, Chlef, Sidi Bel Abbes, Médéa, Blida, Bordj Bou Arreridj, Tipaza, Ouargla, Bechar, Alger, Constantine, El Oued, Bouira, Souk Ahras, Tissemsilt, Djelfa, Sétif, Annaba, Bejaia, Adrar, Laghouat, Khenchela et Oran.

Dernières actions

- Le 26 juillet, le gouvernement a décidé de reconduire, pour une durée de 15 jours, la mesure de confinement partiel à domicile (de 20 heures jusqu'au lendemain à 5 heures du matin) et l'interdiction de la circulation routière inter-wilayas entre 29 wilayas. Ces mesures entreront en application à partir du mardi 28 juillet 2020. Ne sont pas concernés par cette mesure, le transport des personnels et le transport des marchandises.
- Le 30 juillet, le ministère de la Santé a entamé la prospection et les démarches nécessaires pour s'assurer de la disponibilité du vaccin et ce, dans le cadre des efforts consentis par l'Etat pour parer à la propagation du Coronavirus (Covid-19).
- Le 31 juillet, le président de l'Association algérienne de protection et d'orientation du consommateur et de son environnement (APOCE), a appelé à l'impératif respect des règles d'hygiène pour l'intégrité du sacrifice, citant entre autres, la propreté de l'environnement et des outils utilisés dans l'abattage.
- Le 01 août, le ministère de la Solidarité nationale, de la famille et de la condition de la femme et celui du Travail, de l'emploi et de la sécurité sociale ont organisé à Alger une cérémonie en l'honneur du personnel médical féminin en première ligne de la lutte contre l'épidémie de Covid-19, et ce à l'occasion de l'Aïd El-Adha.

Actualités Covid-19 (suite)

- Ainsi, les jeunes enfants peuvent potentiellement être des facteurs importants de propagation du SARS-CoV-2 dans la population générale, comme cela a été démontré avec le virus respiratoire syncytial. L'étude a porté sur 145 patients atteints d'une maladie légère ou modérée dans la semaine ayant suivi l'apparition des symptômes. Les chercheurs ont utilisé la RT-PCR sur des écouvillons nasopharyngés pour quantifier la charge virale SARS-CoV-2. Les chercheurs ont ensuite comparé les valeurs seuil du cycle d'amplification PCR (CT) pour les enfants de moins de 5 ans (n=46), âgés de 5 à 17 ans (n=51) et des adultes de 18 à 65 ans (n=48), des valeurs CT basses indiquant des quantités plus élevées d'acide nucléique viral.
- Les valeurs CT médianes des enfants plus âgés et des adultes étaient similaires (environ 11), tandis que la valeur CT médiane pour les jeunes enfants était significativement plus faible (6,5). La différence observée des valeurs seuils CT entre les jeunes enfants et les adultes met en évidence une quantité de Sars-Cov2 environ 10 à 100 fois plus importante dans les voies respiratoires supérieures des jeunes enfants, ont écrit les chercheurs. « Les habitudes comportementales des jeunes enfants et la promiscuité à l'école et dans les garderies soulèvent des inquiétudes quant à l'amplification du SARS-CoV-2 dans cette population à mesure que les restrictions de santé publique sont assouplies», écrivent-ils.
- Dans l'étude JAMA, les chercheurs ont examiné au niveau de la population américaine si la fermeture des écoles, effectuée en mars dans les 50 États, était associée à une diminution relative de l'incidence et de la mortalité du COVID-19.
- Pour isoler l'effet des fermetures d'écoles, les chercheurs ont utilisé une analyse de séries chronologiques interrompues et ont inclus d'autres interventions et variables non pharmaceutiques au niveau de leurs modèles de régression. « L'incidence par semaine a été estimée à 39 % de ce qu'elle aurait été si les écoles étaient restées ouvertes», écrivent les chercheurs. Après extrapolation, l'étude suggère que la fermeture des écoles pourrait avoir été associée à environ 1,37 million de cas de COVID-19 en moins sur une période de 26 jours et à 40 600 décès en moins sur une période de 16 jours ; cependant, ces chiffres ne tiennent pas compte de l'incertitude dans les hypothèses du modèle et les estimations qui en résultent. Les réductions relatives de l'incidence et de la mortalité étaient les plus importantes dans les États qui ont fermé les écoles lorsque l'incidence du COVID-19 était faible, ont constaté les auteurs. D'autres auteurs soulignent que les résultats sont des estimations. « Les fermetures d'écoles ont été adoptées à proximité immédiate ... d'autres mesures de distanciation physique, telles que les fermetures d'entreprises non essentielles et les ordonnances de maintien à la maison ce qui rend difficile de démêler l'effet potentiel de chaque intervention ».

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 02 août 2020³

02 août 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	18 093 661	689 462	10 700 347
Etats Unis	4 667 955	154 860	1 468 689
Brésil	2 733 677	94 104	2 062 876
Inde	1 803 695	38 135	1 186 203
Russie	849 277	14 104	648 961
Afrique du Sud	511 485	8 366	347 227
Mexique	439 046	47 746	342 527
Pérou	428 850	19 614	294 187
Chili	359 731	9 608	332 411
Colombie	317 651	10 650	167 239
Iran	309 437	17 190	268 102
Royaume Uni	306 131	46 286	1 261
Espagne	288 522	28 445	150 376
Pakistan	279 699	5 976	248 577
Arabie Saoudite	278 835	2 917	240 081
Italie	248 070	35 154	200 460
Bangladesh	240 746	3 154	136 839
Turquie	232 856	5 728	216 494
France	227 557	30 265	81 500
Allemagne	211 220	9 154	192 908
Chine	84 428	4 634	79 013
Maghreb	68 723	1 904	46 813
Algérie	31 465	1 231	21 419
Maroc	25 537	382	18 435
Mauritanie	6 323	157	5 115
Libye	3 837	83	623
Tunisie	1 561	51	1 221

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 22 juillet 2020**, l'OMS, le Programme des Nations Unies pour le développement et l'Université de Georgetown ont lancé le COVID-19 Law Lab, base de données sur la législation mise en œuvre par les pays pour faire face à la pandémie.
- **Le 27 juillet 2020**, l'OMS a annoncé que c'est la sixième fois qu'une urgence sanitaire mondiale est déclarée au titre du Règlement sanitaire international, toutefois on peut aisément la définir comme la plus grave. Près de 16 millions de cas ont été signalés à l'OMS et plus de 640 000 décès ont été

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



enregistrés.

- **Le 31 juillet 2020**, Le Comité d'urgence concernant la COVID-19, convoqué par le Directeur général de l'OMS en vertu du Règlement sanitaire international (2005) (RSI), a tenu sa quatrième réunion. Le Comité a convenu à l'unanimité que l'épidémie constituait toujours une urgence de santé publique de portée internationale (USPPI).
- **Le 1^{er} août 2020, le Comité d'urgence sur la Covid-19** souligne que la riposte doit s'inscrire dans le long terme.

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)
23-juil-20	Monde	Plus de 15 millions de personnes touchées	15 524 629 cas (633 506 Dc)	25 484 cas (1124 Dc)
24-juil-20	USA	Plus de 4 millions de personnes touchées	15 806 050 cas (639 763 Dc)	26 159 cas (1136 Dc)
25-juil-20	Monde	Plus de 16 millions de personnes touchées	16 060 730 cas (644 639 Dc)	26 764 cas (1146 Dc)
26-juil-20	Maroc	Plus de 20 000 cas de Covid-19 diagnostiqués	16 266 285 cas (648 748 Dc)	27 357 cas (1155 Dc)
27-juil-20	Maghreb	Plus de 60 000 cas diagnostiqués	16 495 194 cas (654 165 Dc)	27 973 cas (1163 Dc)
30-juil-20	Monde	Plus de 17 millions de personnes touchées	17 321 659 cas (673 304 Dc)	29 831 cas (1200 Dc)
31-juil-20	Algérie	Plus de 30 000 cas PCR+ confirmés	17 606 428 cas (679 554 Dc)	30 394 cas (1210 Dc)
01-aout-20	Afrique du Sud	Plus de 500 000 cas de Covid-19 diagnostiqués	17 865 001 cas (685 176 Dc)	30 950 cas (1223 Dc)
02-août-20	Monde	Plus de 18 millions de personnes touchées	18 093 661 cas (689 462 Dc)	31 465 cas (1231 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 02 août

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	461	16	84,34	16	12	2,20	2,60
2	Chlef	107	0	8,62	0	3	0,24	2,80
3	Laghouat	537	14	76,51	14	15	2,14	2,79
4	Oum El Bouaghi	492	4	62,18	4	24	3,03	4,88
5	Batna	1 053	46	76,15	46	37	2,68	3,51
6	Bejaia	861	14	83,73	14	34	3,31	3,95
7	Biskra	775	60	80,53	60	27	2,81	3,48
8	Béchar	295	0	85,82	0	3	0,87	1,02
9	Blida	2 488	42	181,99	42	143	10,46	5,75
10	Bouira	684	12	83,99	12	30	3,68	4,39
11	Tamanrasset	178	0	73,40	0	10	4,12	5,62
12	Tébessa	503	0	61,77	0	12	1,47	2,39
13	Tlemcen	680	18	59,94	18	10	0,88	1,47
14	Tiaret	695	1	66,29	1	29	2,77	4,17
15	Tizi Ouzou	536	0	44,29	0	28	2,31	5,22
16	Alger	3 210	36	86,80	36	200	5,41	6,23
17	Djelfa	863	10	54,16	10	21	1,32	2,43
18	Jijel	285	5	37,99	5	20	2,67	7,02
19	Sétif	2 558	13	142,44	13	112	6,24	4,38
20	Saida	58	0	13,96	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	296	4	27,15	4	8	0,73	2,70
22	Sidi Bel Abbès	309	9	41,84	9	27	3,66	8,74
23	Annaba	536	0	75,99	0	30	4,25	5,60
24	Guelma	346	15	60,29	15	4	0,70	1,16
25	Constantine	1 091	14	94,62	14	31	2,69	2,84
26	Médéa	553	9	62,46	9	22	2,48	3,98
27	Mostaganem	424	5	46,37	5	6	0,66	1,42
28	M'Sila	689	14	53,15	14	38	2,93	5,52
29	Mascara	314	2	32,53	2	13	1,35	4,14
30	Ouargla	1 016	10	136,25	10	32	4,29	3,15
31	Oran	2 380	35	128,69	35	35	1,89	1,47
32	El Bayadh	212	3	64,08	3	6	1,81	2,83
33	Illizi	82	0	95,10	0	1	1,16	1,22
34	Bordj Bou Arreridj	370	3	49,05	3	30	3,98	8,11
35	Boumerdes	539	36	51,08	36	21	1,99	3,90
36	El Tarf	142	0	28,27	0	5	1,00	3,52
37	Tindouf	88	0	91,16	0	3	3,11	3,41
38	Tissemsilt	303	8	87,11	8	7	2,01	2,31
39	El Oued	875	16	98,73	16	26	2,93	2,97
40	Khenchela	506	3	104,45	3	10	2,06	1,98
41	Souk Ahras	235	1	42,32	1	9	1,62	3,83
42	Tipaza	917	9	125,10	9	45	6,14	4,91
43	Mila	287	2	31,03	2	17	1,84	5,92
44	Ain Defla	522	5	55,33	5	9	0,95	1,72
45	Naâma	216	2	68,86	2	3	0,96	1,39
46	Ain Temouchent	428	17	95,83	17	5	1,12	1,17
47	Ghardaïa	345	2	73,74	2	13	2,78	3,77
48	Relizane	125	0	14,35	0	5	0,57	4,00
Total		31 465	515	73,86	515	1 231	2,89	3,91

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.