

COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

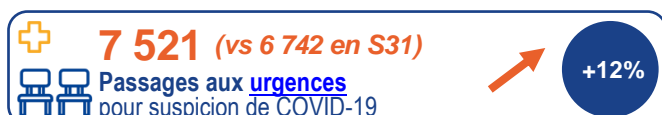
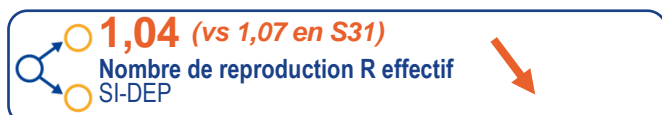
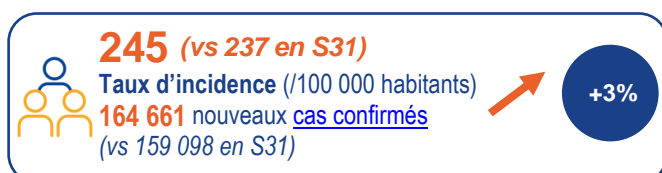
19 août 2021 / N°77

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires* et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 18 août 2021.

Chiffres clés

En semaine 32 (09-15 août 2021)

En comparaison avec S31 (02-08 août 2021)



Au 17 août 2021

En comparaison avec le 10 août 2021



Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 32, persistance d'une circulation intense du SARS-CoV-2 sur le territoire avec une augmentation limitée du taux d'incidence et des indicateurs hospitaliers en métropole mais situation très critique en Martinique et en Guadeloupe

- Ralentissement de l'augmentation des hospitalisations et des admissions en soins critiques en métropole
- Taux de dépistage très élevé et en forte augmentation

Métropole :

- Taux d'incidence et taux d'hospitalisation toujours les plus élevés en Provence-Alpes-Côte d'Azur, Corse et Occitanie

Outre-mer :

- Guadeloupe : taux d'incidence très élevé et en augmentation
- Martinique : taux d'incidence élevé en très légère diminution
- Persistance de tensions hospitalières et excès de mortalité toutes causes et tous âges dans ces deux territoires

Variants

- 98,7% de variant Delta identifié par séquençage en France métropolitaine au 03 août 2021

Suivi des contacts

- Diminution du nombre de contacts déclarés, suggérant une baisse d'exhaustivité de l'identification des personnes-contacts

Prévention

- Couverture vaccinale en population générale au 17 août : 69,5% pour une dose et 59,3% pour une vaccination complète
- Enquête CoviPrev du 15 au 21 juillet
 - Problèmes de sommeil en diminution pour la première fois depuis un an
 - États dépressifs en diminution depuis fin avril
- Importance des mesures combinées : vaccination, mesures barrières et contact-tracing

* Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance COVID-19 : médecine libérale et hospitalière, urgences, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, Cnam, Inserm, Insee.

Semaine 32 (du 09 au 15 août 2021)

POINT DE SITUATION

En semaine 32, la circulation du SARS-CoV-2 reste intense sur le territoire national avec une augmentation limitée du taux d'incidence et des indicateurs hospitaliers en métropole. La situation est en revanche très critique en Martinique et en Guadeloupe, avec des taux d'incidence extrêmement élevés, des capacités hospitalières saturées et un excès important de mortalité. Au niveau national, dans le contexte de la mise en place du pass sanitaire, on observe une forte augmentation du taux de dépistage, ce qui contribue à la légère augmentation du taux d'incidence. Les taux d'incidence restaient les plus élevés chez les 10-39 ans. Le nombre de contacts déclarés par les cas était encore en diminution, suggérant une baisse d'exhaustivité de l'identification des personnes-contacts. En France, au 17 août 2021, 69,5% de la population avait reçu au moins une dose de vaccin et 59,3% était complètement vaccinée. Dans ce contexte, la vaccination de toutes les personnes éligibles doit continuer à être fortement encouragée et doit être associée à un haut niveau d'adhésion aux autres mesures de prévention, notamment le respect des mesures barrières, la limitation des contacts à risque et le respect de l'isolement en cas de symptômes, d'infection confirmée ou de contact avec un cas confirmé. La combinaison de l'accélération de la vaccination et des différentes actions qui limitent le taux de transmission peut avoir un impact important sur la dynamique des hospitalisations.

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Au niveau national, le taux d'incidence était de 245/100 000 habitants, en faible augmentation cette semaine (+3%) avec un nombre de reproduction en légère baisse (1,04 vs 1,07 en S31). Le taux d'incidence restait le plus élevé chez les 20-29 ans (489, -3%). Le nombre de cas symptomatiques était en baisse par rapport à S31 (72 242 vs 74 406). Le taux de dépistage incluant tests antigéniques et PCR (autotests exclus) était en forte augmentation (+31%) et atteignait 7 191/100 000 habitants. Les taux les plus élevés étaient toujours observés chez les 20-29 ans (16 987, +39%) et chez les 30-39 ans (13 374, +41%). Le taux de positivité était en légère diminution à 3,4%, soit -0,9 point.

Le nombre de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 était stable dans les associations SOS Médecins (2 086) et en hausse aux urgences (7 521, +12% vs +19% en S31).

Au niveau hospitalier, les indicateurs étaient toujours en augmentation, mais plus modérée cette semaine, avec 5 207 nouvelles hospitalisations (+9% vs +35% en S31) et 1 142 nouvelles admissions en soins critiques (+5% vs +46% en S31). Le nombre de patients COVID-19 en cours d'hospitalisation atteignait 10 280 (+12%) en S32, dont 1 966 (+14%) en services de soins critiques. Les décès liés à la COVID-19 (à l'hôpital et en ESMS) étaient en augmentation (436, +31%).

En France métropolitaine, bien qu'en diminution, les taux d'incidence restaient les plus élevés en Provence-Alpes-Côte d'Azur (589/100 000, -1%), Corse (510, -19%), et Occitanie (391, -6%). En augmentation dans toutes les régions, les taux de dépistage étaient les plus élevés en Corse (13 238/100 000) et en Provence-Alpes-Côte d'Azur (12 058). Les taux d'hospitalisation par date d'admission au 17 août étaient stables ou en augmentation dans toutes les régions, excepté en Occitanie, où il diminuait. Les plus élevés étaient en Corse (17,7/100 000), Provence-Alpes-Côte d'Azur (17,3) et Occitanie (10,6).

En Outre-mer, la situation est très critique en Guadeloupe et en Martinique avec un taux d'incidence

atteignant 2 156/100 000 (+13%) en Guadeloupe et 1 149 (-3%) en Martinique avec des capacités hospitalières saturées. Un important [excès de mortalité](#) toutes causes et tous âges était observé en semaine 31 dans ces deux territoires. Le taux d'incidence restait élevé et en progression en Guyane (373, +43%) mais était en diminution à La Réunion (323, -19%).

VARIANTS PRÉOCCUPANTS

Le variant Delta représente la quasi-totalité des virus circulant sur le territoire métropolitain, avec 98,7% des virus séquencés sur les prélèvements interprétables de l'enquête Flash #18 du 03 août. En Guadeloupe, les données de séquençage montrent une prédominance de Delta sur Alpha depuis l'enquête Flash #16 du 20 juillet 2021).

SUIVI DES CONTACTS

En S32, le nombre de [personnes-contacts](#) a diminué et a atteint une moyenne de 1,4 par cas. La fréquentation rapportée par les cas d'un hébergement touristique ou d'un centre d'accueil pour les jeunes enfants était en augmentation, celle des bars et discothèques était en diminution. La mise en œuvre du pass sanitaire dans les établissements recevant du public lors de la semaine 31 est encore trop récente pour que ses effets soient visibles sur les indicateurs du contact-tracing.

PRÉVENTION

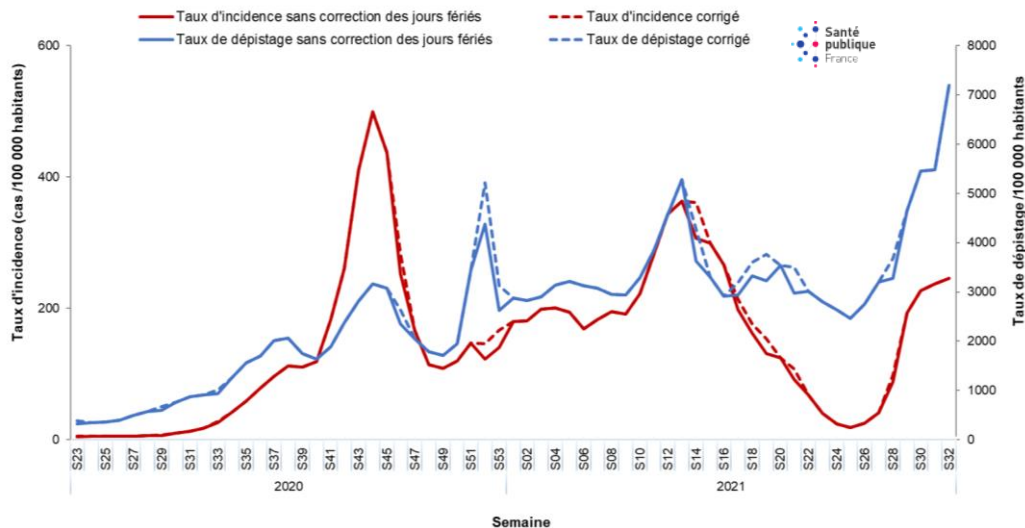
Au 17 août, 69,5% de la population en France avait reçu au moins une dose de vaccin et 59,3% était complètement vaccinée. La couverture vaccinale des personnes de 12 ans et plus s'élevait à 80,8% pour une dose de vaccin et 69,1% pour une vaccination complète. Ces couvertures vaccinales continuent d'augmenter très faiblement chez les 80 ans et plus : 83,9% pour une dose et 79,9% pour une vaccination complète.

[L'enquête CoviPrev](#) du 15 au 21 juillet 2021 indique une diminution des problèmes de sommeil déclarés par rapport à l'enquête précédente (21-28 juin) : 59% vs 66%, et une diminution globale depuis fin avril des états dépressifs (13% vs 22%).

Cas confirmés, incidence et dépistage

Au niveau national, le [taux d'incidence](#) était de 245 pour 100 000 habitants en S32 (vs 237 en S31, soit +3%) et le [taux de dépistage](#) était en forte augmentation à 7 191/100 000 habitants (5 478 en S31, soit +31%). Le [taux de positivité](#) était de 3,4% (vs 4,3% en S30, soit -0,9 point). Parmi les personnes testées chez qui la présence ou l'absence de symptômes était renseignée, 95% étaient asymptomatiques, en augmentation par rapport à S31 (92%). Parmi les cas, 72 242 (48%) étaient symptomatiques, en baisse par rapport à S31 (74 406, 51%). Le taux de positivité augmentait chez les 233 664 personnes symptomatiques (31% vs 29% en S31) et était en diminution chez les 4 218 922 asymptomatiques (1,8% vs 2,3% en S31).

Taux d'incidence et de dépistage par semaine, avec ou sans correction pour l'effet des jours fériés depuis la semaine 23-2020, France (données au 18 août 2021)

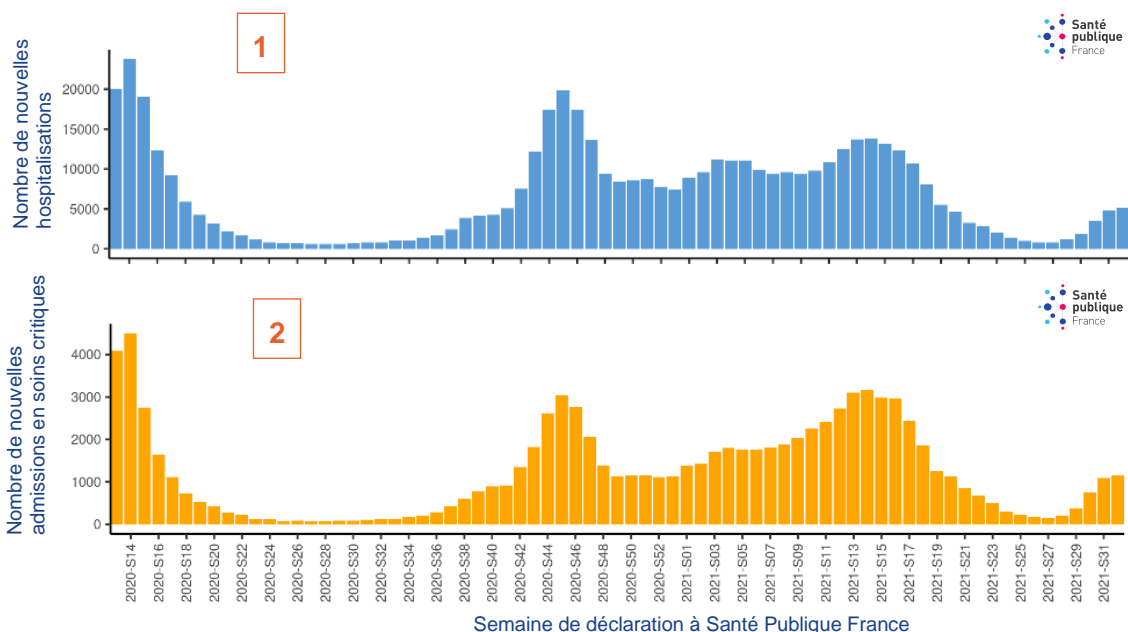


Source : SI-DEP

Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

- Le 17 août 2021, **10 280 patients COVID-19 étaient hospitalisés en France** (vs 9 213 le 10 août, soit +12%), dont **1 966 en services de soins critiques** (vs 1 725 le 10 août, soit +14%). Au niveau national, les indicateurs hospitaliers par date de déclaration étaient en augmentation modérée, avec, en S32, **5 207 nouvelles hospitalisations** (+9% par rapport à S31) et **1 142 nouvelles admissions en services de soins critiques** (+5%).

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (1) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (2) depuis le 23 mars 2020, France (au 15 août 2021)



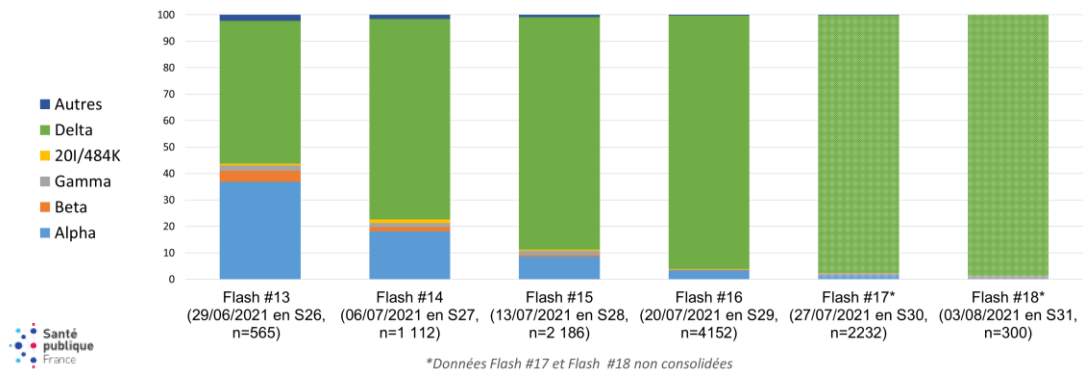
Source : SI-VIC

- En semaine 32, on dénombrait **436 décès à l'hôpital** au niveau national, **en augmentation** par rapport à S31 (+31%), et 29 décès en ESMS (vs 20 décès en S31).

Variants préoccupants

La mutation L452R (portée essentiellement par le variant Delta) était détectée dans 94,7% des prélèvements positifs criblés en S32 (vs 93,2% en S31). Les [données de séquençage](#) confirment que le variant Delta est le [variant](#) majoritaire en métropole depuis S26. Il représentait 98,7% des séquences interprétables de l'enquête Flash #18 du 03 août (vs 97,4%, Flash #17). En Outre-mer, les données récentes de séquençage sont très incomplètes, néanmoins, les données de criblage indiquent ces dernières semaines une prédominance de Delta à La Réunion, Mayotte, la Guyane et les Antilles. En Guadeloupe, les données de séquençage actuellement disponibles permettent cependant de confirmer la prédominance de Delta sur Alpha depuis Flash #16.

Proportions de variants préoccupants retrouvés par séquençage lors des enquêtes Flash (#13 à #18) (du 29 juin 2021 au 03 août 2021) en France métropolitaine

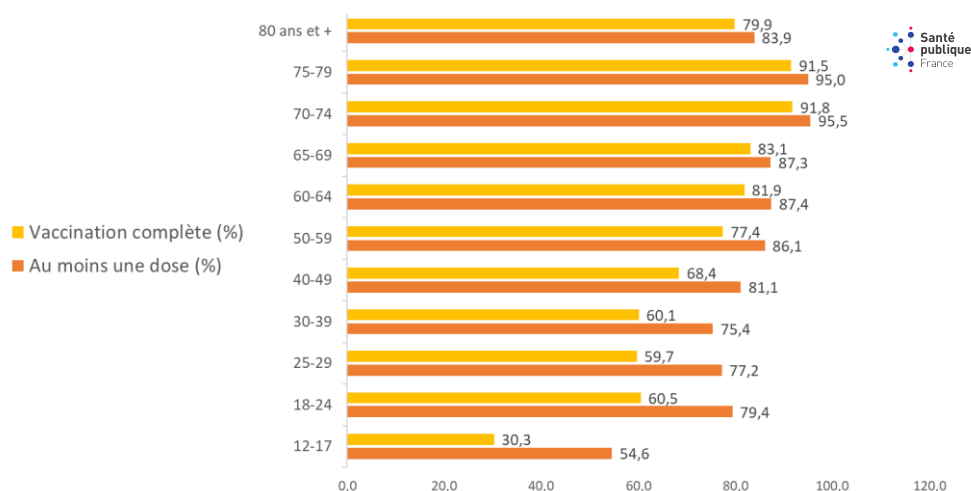


Source : EMERGEN, Exploitation Santé publique France

Vaccination

Le 17 août, l'estimation de la [couverture vaccinale](#) (CV) en France à partir de Vaccin Covid était de 69,5% pour au moins une dose et de 59,3% pour une vaccination complète. Parmi les 12 ans et plus, 46 621 177 avaient reçu au moins une dose (80,8%) et 39 825 300 (69,1%) une vaccination complète. La CV au moins une dose était de 91,5% pour les résidents en Ehpad ou USLD (88,0% pour la vaccination complète). Chez les professionnels de santé, les CV progressaient : la CV au moins une dose était de 84,0% pour les professionnels en Ehpad ou USLD vs 81,0% le 10 août 2021 (72,3% pour la vaccination complète vs 68,2%) et 91,0% pour les professionnels libéraux vs 89,7% (86,0% pour la vaccination complète vs 84,3%). Pour les professionnels en établissements de santé, la CV au moins une dose était estimée à 83,9% le 17 août vs 81,3% le 10 août (73,8% pour la vaccination complète vs 70,1%).

Couvertures vaccinales par classe d'âge en France au 17 août 2021 (en %)



Sources : Données Vaccin Covid, Cnam, Exploitation Santé publique France

Découvrez les enquêtes de la semaine
 Le Point sur la circulation des variants avec l'enquête [Flash #16](#)
 Le Point sur la santé mentale avec l'enquête [CoviPrev](#)

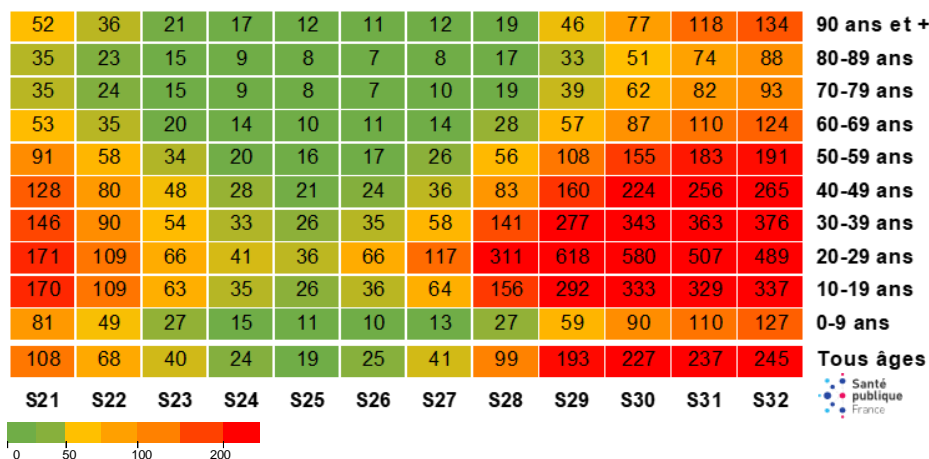
Consultez le dossier [Santé Publique France](#) pour en savoir plus sur la Covid et les systèmes de surveillance
 Retrouvez toutes les données en accès libre sur [Géodes](#).
 Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les [Points épidémiologiques régionaux](#).

LES FOCUS DE LA SEMAINE

L'incidence par classe d'âge et par région

- En S32, le [taux d'incidence](#) était en augmentation dans toutes les classes d'âge, excepté chez les 20-29 ans, où il était en légère diminution (489/100 000 habitants soit -3%). Les taux les plus élevés dans les autres classes d'âge concernaient les 30-39 ans (376, +3%) et les 10-19 ans (337, +3%). Les [taux de dépistage](#) les plus élevés étaient observés chez les 20-29 ans (16 987/100 000, +39%) et les 30-39 ans (13 374, +41%), et en forte augmentation par rapport à S31. Chez les jeunes enfants, les taux d'incidence étaient en augmentation dans toutes les classes d'âge : 65 pour 100 000 habitants chez les 0-2 ans (soit +17%), 95 chez les 3-5 ans (+15 %) et 200 chez les 6-10 ans (+14%).

Évolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) corrigés pour l'effet des jours fériés par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 20-2021, France (données au 18 août 2021)



- En métropole, les taux d'incidence, de positivité et de dépistage les plus élevés étaient observés en Provence-Alpes-Côte d'Azur, Corse et Occitanie. L'évolution du taux d'incidence par rapport à S31 variait de -19% (Corse) à +25% (Centre-Val de Loire). En S32, le taux d'incidence était supérieur à 200/100 000 habitants dans 35 départements (vs 33 en S31). Les taux d'incidence les plus élevés étaient observés dans le sud de la France, dans les Bouches-du-Rhône (698, +2%), l'Hérault (576, -4%), les Alpes-Maritimes (572 +12%) et le Var (530, -3%).
- En Outre-mer, les taux d'incidence les plus élevés étaient enregistrés en Guadeloupe (2 156/100 000, +13%), Martinique (1 149, -3%), Guyane (373, +43%) et à La Réunion (323, -19%). Bien que les taux d'incidence en Guyane et à Mayotte soient à des niveaux inférieurs aux autres territoires d'Outre-mer, leur tendance à la hausse appelle à une vigilance accrue.

Évolution des taux d'incidence, de positivité et de dépistage par région, depuis la semaine 26-2021, France (données au 18 août 2021)

Régions de France métropolitaine, et départements et régions d'Outre-mer	Taux d'incidence pour 100 000 hab.						Evolution relative du taux d'incidence (%)		Taux de positivité (%)		Taux de dépistage pour 100 000 hab.	
	S27	S28*	S29**	S30	S31	S32	S31 vs S30	S32 vs S31	S31	S32	S31	S32
	Auvergne-Rhône-Alpes	26	73	176	204	207	228	2	10	4,2	3,6	4 891
Bourgogne-Franche-Comté	16	39	89	106	116	136	10	17	3,0	2,6	3 868	5 343
Bretagne	29	56	93	102	119	140	16	18	2,9	2,5	4 124	5 511
Centre-Val de Loire	17	35	60	83	93	116	11	25	2,6	2,3	3 523	4 952
Corse	48	216	502	660	630	510	-4	-19	5,9	3,9	10 639	13 238
Grand Est	25	52	105	131	132	151	1	14	2,8	2,3	4 739	6 587
Hauts-de-France	21	44	86	101	123	143	21	17	3,0	2,5	4 024	5 792
Île-de-France	56	109	183	187	192	200	3	4	3,0	2,5	6 331	8 031
Normandie	32	74	103	118	126	122	7	-3	3,2	2,4	3 954	5 139
Nouvelle-Aquitaine	31	110	221	224	199	190	-11	-4	4,3	3,2	4 629	5 854
Occitanie	59	176	371	423	414	391	-2	-6	6,2	4,7	6 706	8 373
Pays de la Loire	30	66	102	112	112	128	-1	15	2,6	2,2	4 372	5 812
Provence-Alpes-Côte d'Azur	52	163	417	577	593	589	3	-1	6,5	4,9	9 183	12 058
Guadeloupe	53	97	330	881	1911	2156	117	13	25,5	23,8	7 502	9 049
Guyane	186	215	245	211	261	373	24	43	10,2	12,7	2 574	2 939
Martinique	280	710	1014	1092	1187	1149	9	-3	19,3	17,0	6 143	6 750
Mayotte	9	5	4	12	14	25	18	75	1,1	1,5	1 349	1 641
La Réunion	167	212	324	395	397	323	0	-19	8,8	6,8	4 523	4 755

* Données S28 corrigées en raison du 14 juillet férié ; ** Pour Guadeloupe, données S29 corrigées en raison du 21 juillet férié

Source : SI-DEP

LES FOCUS DE LA SEMAINE

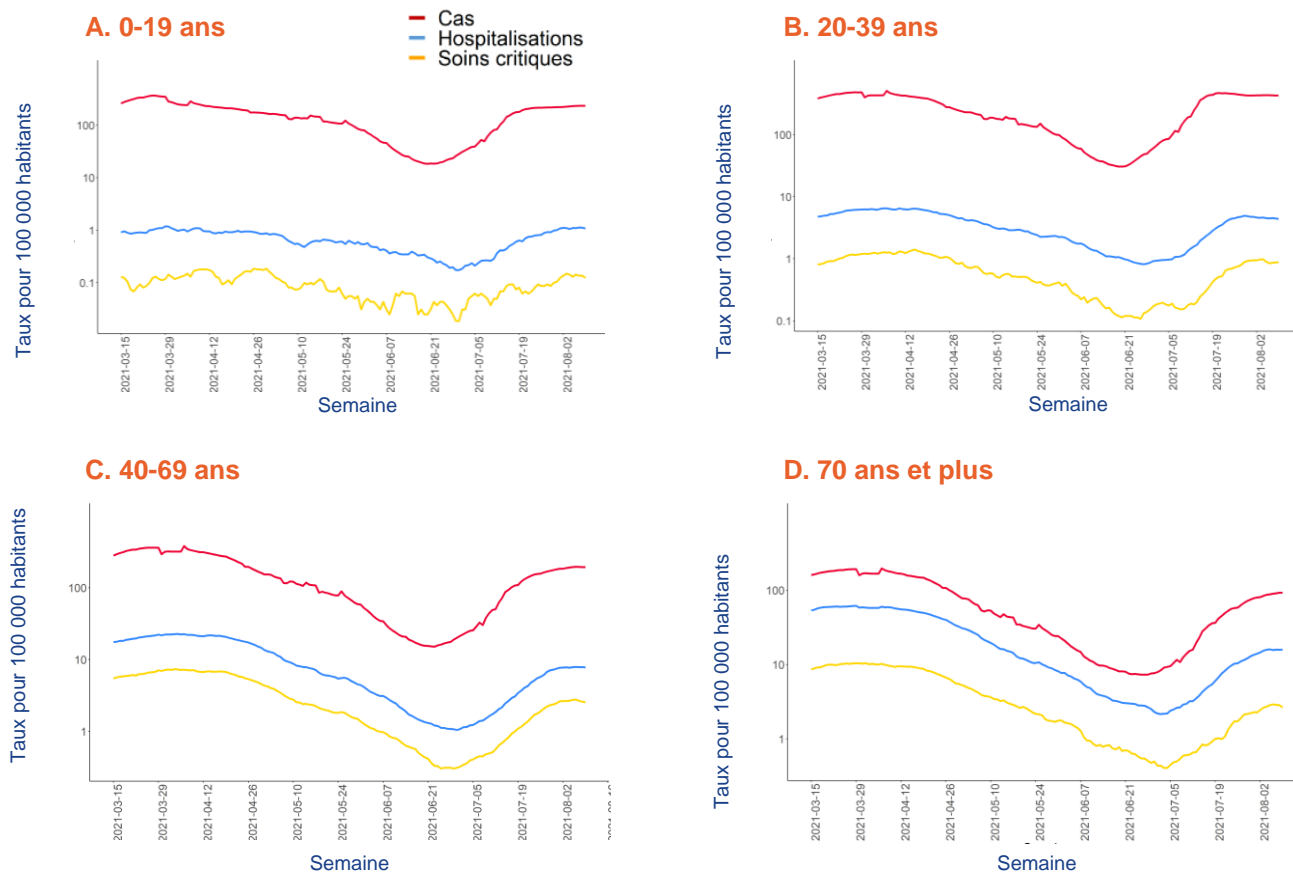
Hospitalisations par classe d'âge et par région

Afin d'avoir une vision plus exacte de la dynamique des indicateurs hospitaliers, les indicateurs présentés ci-dessous sont analysés **par date d'admission**. En effet, suite aux jours fériés ou aux congés, les données par date de déclaration (présentées en page 3) peuvent être affectées par un retard ou un rattrapage de saisie de dossiers. Cependant, les données par date d'admission de la dernière semaine peuvent être incomplètes et conduire à une sous-estimation des indicateurs.

En semaine 32 (données non consolidées), par rapport à la semaine 31, on observait :

- Une tendance à la **stabilisation des nouvelles hospitalisations (+3%) et des nouvelles admissions en services de soins critiques (-2%)**. Cette tendance était observée dans toutes les classes d'âges, **excepté chez les 70 ans et plus**, où les nombres de nouvelles hospitalisations et admissions en soins critiques étaient encore en augmentation.
- Une augmentation des **décès à l'hôpital (+23%)**, plus marquée chez les 70 ans et plus.

Évolution des taux d'incidence, d'hospitalisation et d'admission en soins critiques (pour 100 000 habitants) par classe d'âge, données du 15 mars au 15 août 2021*



Sources : SI-DEP, SI-VIC, exploitation : Santé publique France

* **Représentation en échelle logarithmique.** Données par semaine glissante et par date de prélèvement ou d'admission. Données non consolidées sur les derniers jours. En raison des faibles effectifs, notamment chez les moins de 20 ans (en S32, 174 nouvelles hospitalisations et 20 nouvelles admissions en services de soins critiques), les tendances sont à interpréter avec prudence.

En semaine 32 (données non consolidées), en **France métropolitaine**, les taux hebdomadaires de **nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en soins critiques** par date d'admission étaient **stables ou en augmentation dans toutes les régions**, excepté en **Occitanie**, où ils étaient en diminution. Les taux **les plus élevés** de nouvelles hospitalisations et admissions en services de soins critiques étaient observés en **Provence-Alpes-Côte d'Azur**, en **Occitanie** et en **Corse**.

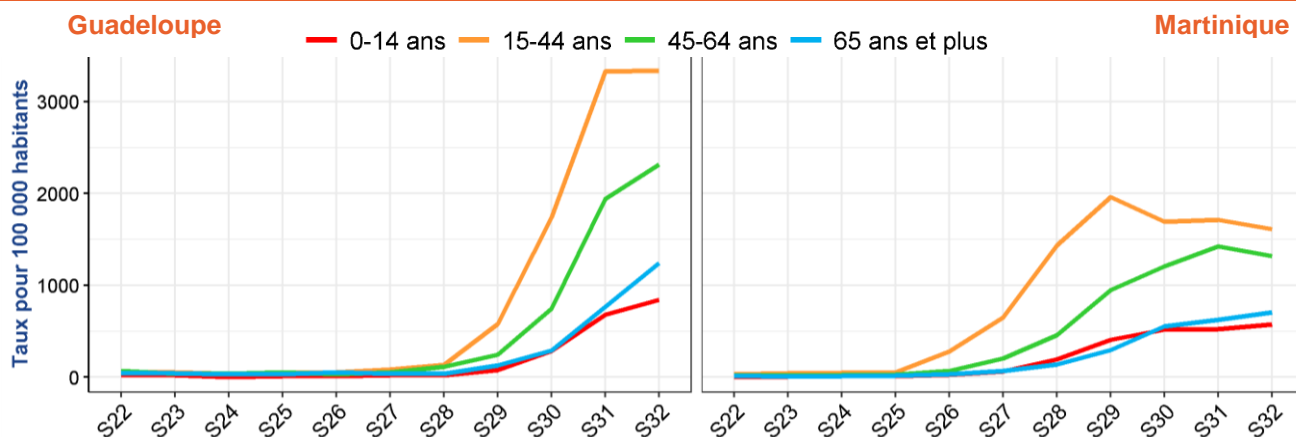
En **Outre-mer**, les taux hebdomadaires de nouvelles hospitalisations étaient les plus élevés en **Guadeloupe** et en **Guyane**, en **augmentation** par rapport à la semaine 31. En Martinique, du fait de la situation de grande tension hospitalière, une augmentation des délais d'enregistrement dans le système SI-VIC a été observée.

LES FOCUS DE LA SEMAINE

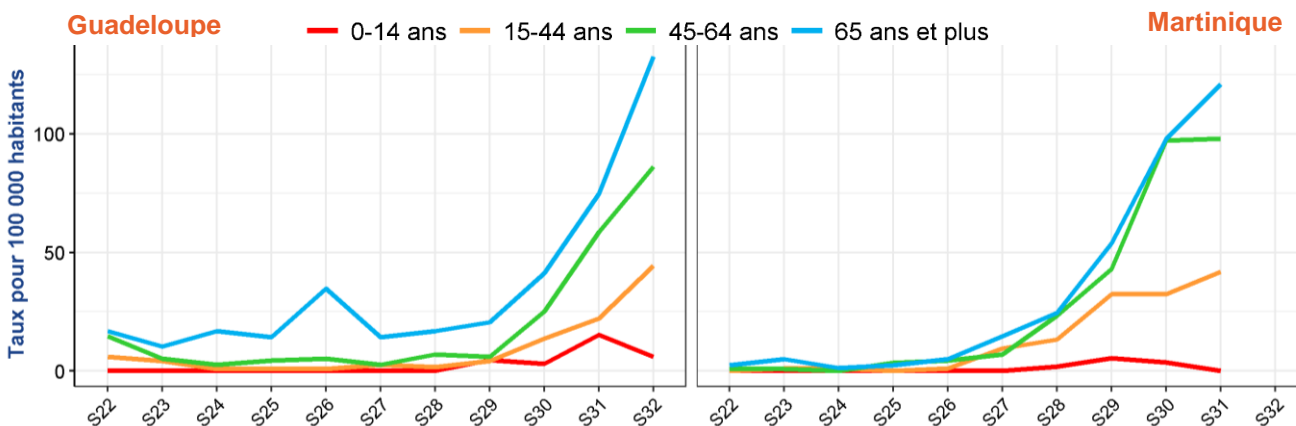
Martinique et Guadeloupe : incidence, hospitalisations par classe d'âge, décès et couverture vaccinale

- La quatrième vague, débutée en S26 (28 juin au 04 juillet) en **Martinique** et en S28 (12 au 18 juillet) en **Guadeloupe**, touche toutes les classes d'âge. **La hausse de l'incidence** a débuté chez les 15-44 ans, puis s'est poursuivie chez les 45-64 ans, et par la suite chez les 65 ans et plus et les 0-14 ans, traduisant la diffusion de l'épidémie entre les classes d'âge. **La hausse des hospitalisations**, plus marquée en début de vague chez les 65 ans et plus, s'est poursuivie chez les 45-64 ans avant de toucher les plus jeunes, notamment les 15-44 ans.

Taux d'incidence par classe d'âge du 31 mai au 15 août 2021
(données au 18 août 2021)



Taux d'hospitalisations par classe d'âge, selon la date d'admission du 31 mai au 15 août 2021*
(données au 18 août 2021)



* Données en S32 non consolidées en Guadeloupe et non disponibles en Martinique, compte tenu des délais d'enregistrement dans SI-VIC.

- Le nombre de décès à l'hôpital depuis le début de la quatrième vague** était en augmentation au 15 août 2021 (données en S32 non consolidées, compte tenu de délais d'enregistrement dans SI-VIC), confirmant l'excès de mortalité toutes causes en grande partie lié à la COVID-19 :
 - en **Guadeloupe**, 85 décès sont observés depuis S28, soit 21,6% (N=394) des décès à l'hôpital depuis le début de l'épidémie, majoritairement observés depuis S31 ;
 - en **Martinique**, 138 décès sont observés depuis S26, soit 56,7% (N=244) des décès à l'hôpital depuis le début de l'épidémie, majoritairement observés depuis S30.
- Ces indicateurs épidémiologiques s'inscrivent dans le contexte local d'une **couverture vaccinale chez les 12 ans et plus largement insuffisante** (au 16 août, 21,3% avaient un schéma complet de vaccination en Guadeloupe et 21,4% en **Martinique**) et de la circulation majoritaire du variant Delta, en particulier en Guadeloupe.
- Retrouvez toutes les informations sur la situation épidémiologique aux Antilles, dont Saint-Martin et Saint-Barthélemy, dans les Points épidémiologiques de la Cellule régionale sur www.santepubliquefrance.fr

Source : SI-DEP, exploitation : Santé publique France

Source : SI-VIC, exploitation : Santé publique France