

# COVID-19

## POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

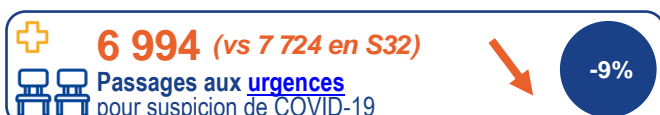
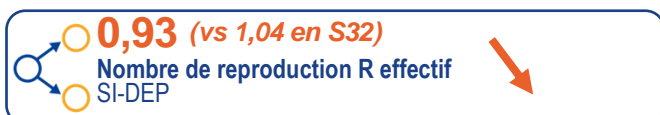
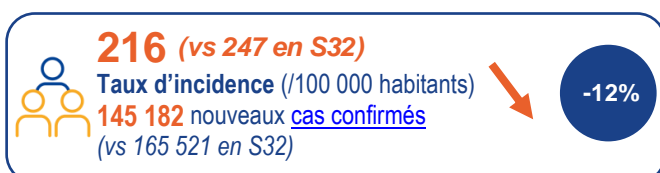
26 août 2021 / N°78

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 25 août 2021.

### Chiffres clés

En semaine 33 (16-22 août 2021)

En comparaison avec S32 (09-15 août 2021)



Au 24 août 2021

En comparaison avec le 17 août 2021



### Points clés

Situation épidémiologique

• En semaine 33, ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 en métropole avec une diminution du taux d'incidence mais des indicateurs hospitaliers toujours en augmentation. La situation reste très critique en Martinique et en Guadeloupe

• Métropole :

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

• Outre-mer :

- Guadeloupe et Martinique : taux d'incidence très élevés mais en diminution
- Persistance de fortes tensions hospitalières et excès de mortalité toutes causes et tous âges dans ces deux territoires
- Guyane : augmentation du taux d'incidence et des indicateurs hospitaliers

Variants

• 98,1% de variant Delta identifié par séquençage en France métropolitaine au 03 août 2021

Suivi des contacts

• Nombre moyen de personnes-contacts identifiées par cas toujours à un niveau faible, suggérant une baisse d'exhaustivité de l'identification des personnes-contacts.

Prévention

- Couvertures vaccinales en population générale au 24 août : 71,1% pour une dose et 62,7% pour une vaccination complète
- Amélioration de la couverture vaccinale des professionnels de santé ces dernières semaines
- 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 33 (du 16 au 22 août 2021)

### POINT DE SITUATION

En semaine 33, un ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 est observé sur le territoire national, mais les indicateurs hospitaliers étaient toujours en hausse en métropole. La situation demeure très critique en Martinique et en Guadeloupe, et est préoccupante en Guyane. Au niveau national, dans le contexte de la mise en place du pass sanitaire, le taux de dépistage est resté stable à un niveau très élevé en S33. Les taux d'incidence restaient les plus forts chez les 10-39 ans. Le nombre de contacts déclarés par les cas était encore en diminution, indiquant une baisse d'exhaustivité de l'identification des personnes-contacts. En France, au 24 août 2021, 71,1% de la population avait reçu au moins une dose de vaccin et 62,7% était complètement vaccinée. On note par ailleurs que la couverture vaccinale a nettement progressé chez les professionnels de santé ces dernières semaines. Dans la perspective de la fin la période estivale et de la rentrée scolaire, la vaccination de toutes les personnes éligibles est primordiale et doit être associée 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 des différentes mesures qui contribuent à la limitation de la transmission du SARS-CoV-2 peut avoir un impact important sur la dynamique des hospitalisations.

### SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

**Au niveau national**, le taux d'incidence était de 216/100 000 habitants, en diminution cette semaine (-12%), représentant toutefois 20 740 cas diagnostiqués en moyenne par jour en S33. Le nombre de reproduction était en baisse et significativement inférieur à 1 (0,93 vs 1,04 en S32). En diminution dans toutes les classes d'âge, le taux d'incidence restait le plus élevé chez les 20-29 ans (402, -18%). Le taux de dépistage incluant tests antigéniques et PCR (autotests exclus), à un niveau déjà très élevé, était stable à 7 111/100 000 habitants (-1%). Le taux de positivité était en légère diminution à 3,0%, soit -0,4 point.

Le nombre de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 était en baisse dans les associations SOS Médecins (1 890, -10% vs -0,3% en S32) et aux urgences (6 994, -10% vs +13% en S32).

Au niveau hospitalier, les indicateurs demeuraient en augmentation, avec 6 154 nouvelles hospitalisations (+18% vs +9% en S32) et 1 348 nouvelles admissions en soins critiques (+18% vs +5% en S32). Le nombre de patients COVID-19 en cours d'hospitalisation atteignait 11 127 (+8%) en S33, dont 2 234 (+14%) en services de soins critiques. Les décès liés à la COVID-19 (à l'hôpital et en ESMS) étaient en augmentation (798, +69%).

**En France métropolitaine**, bien qu'en diminution, les taux d'incidence restaient toujours les plus élevés en Provence-Alpes-Côte d'Azur (531/100 000, -10%), Corse (343, -33%), et Occitanie (318, -19%). Les taux de dépistage étaient les plus élevés dans ces trois régions et étaient en diminution ou stables dans l'ensemble des régions. Au 24 août, une tendance à la stabilisation des taux d'hospitalisation par date d'admission était observée dans toutes les régions, excepté en Pays de la Loire, Centre-Val de Loire et Bretagne où ils étaient en augmentation. Les plus élevés étaient toujours en Provence-Alpes-Côte d'Azur (18,3/100 000), Occitanie (10,0) et Corse (9,9).

**En Outre-mer**, la situation demeure très critique en Guadeloupe et en Martinique. Bien qu'en baisse, le taux d'incidence était toujours très élevé atteignant 1 885 /100 000 (-16%) en Guadeloupe et 896 (-22%) en Martinique, avec des capacités hospitalières saturées. Un très important [excès de mortalité](#) toutes causes et tous âges est observé depuis la semaine 30 dans ces deux territoires.

En Guyane, le taux d'incidence déjà élevé était encore en progression cette semaine (434, +16%) et on observait également une augmentation des taux d'hospitalisation.

### VARIANTS PRÉOCCUPANTS

Le variant Delta représente la quasi-totalité des virus circulant sur le territoire métropolitain, avec 98,1% des virus séquencés sur les prélèvements interprétables de l'enquête Flash #18 du 03 août. En Outre-mer, les données de criblage et de séquençage indiquent également la prédominance de Delta, dont la proportion continue d'augmenter dans tous les territoires.

### SUIVI DES CONTACTS

Le nombre de nouveaux cas et celui de nouvelles [personnes-contacts](#) en semaine 33 ont diminué par rapport à la semaine précédente (respectivement -11% et -6%). Le faible nombre moyen de personnes-contacts par cas et le niveau faible de la proportion de cas précédemment connus comme personnes-contacts suggèrent qu'une proportion importante des personnes-contacts à risque ne sont pas identifiées par le cas index.

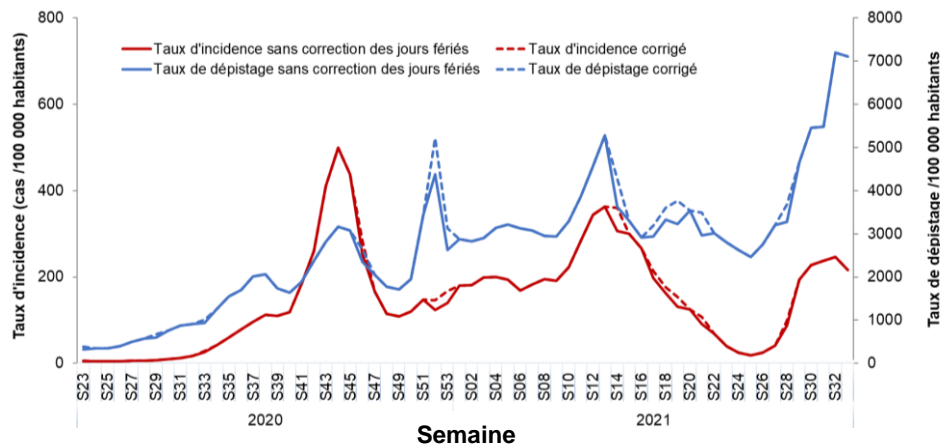
### PRÉVENTION

Au 24 août, 71,1% de la population en France avait reçu au moins une dose de vaccin et 62,7% était complètement vaccinée. La couverture vaccinale des 12-17 ans continuait de progresser, atteignant 59,1% (vs 54,6% le 17 août) pour une dose de vaccin et 37,7% (vs 30,3%) pour une vaccination complète. La couverture vaccinale chez les professionnels de santé a nettement progressé ces dernières semaines.

## Cas confirmés, incidence et dépistage

Au niveau national, le [taux d'incidence](#) était de 216 pour 100 000 habitants en S33 (vs 247 en S31, soit -12%) et le [taux de dépistage](#) était stable (7 111/100 000 habitants vs 7 200 en S32, soit -1%). Le [taux de positivité](#) était de 3,0% (vs 3,4% en S32, soit -0,4 point). Parmi les personnes testées chez qui la présence ou l'absence de symptômes était renseignée, 95% étaient asymptomatiques, proportion stable par rapport à S32. Le nombre de cas asymptomatiques a diminué (68 312, -12%) comme celui des cas symptomatiques (63 399, -13%). Ces derniers représentaient 48% des cas (stable par rapport à S32). Le taux de positivité a diminué chez les 225 090 personnes symptomatiques (28% vs 31% en S32) et chez les 4 196 806 asymptomatiques (1,6% vs 1,8% en S32).

### Évolution des 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 25 août 2021)

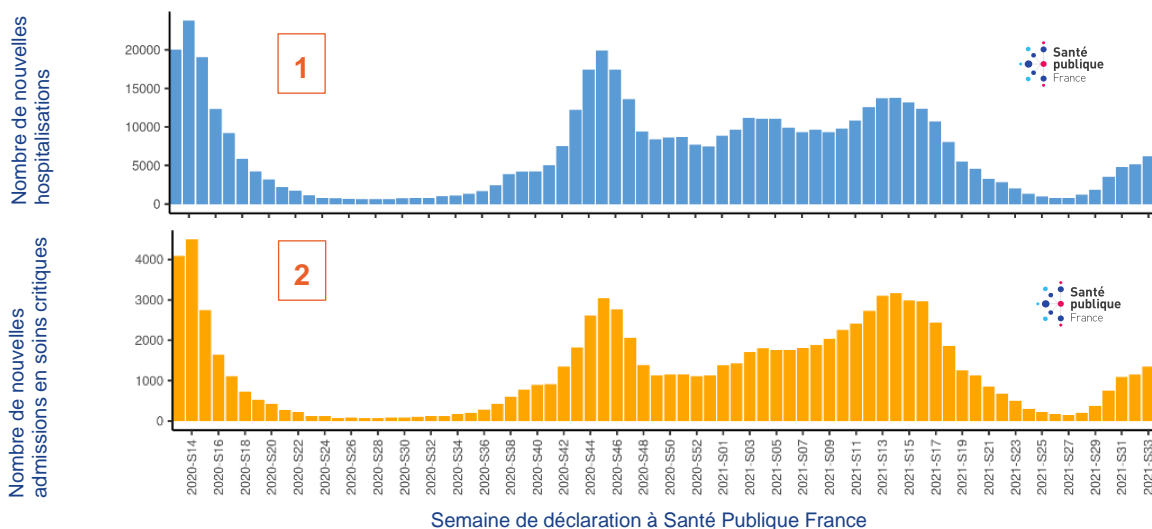


Source : SI-DEP

## Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

- Le 24 août 2021, 11 127 patients COVID-19 étaient hospitalisés en France (vs 10 280 le 17 août, soit +8%), dont 2 234 en services de soins critiques (vs 1 966 le 17 août, soit +14%). Au niveau national, les indicateurs hospitaliers par date de déclaration étaient en augmentation modérée, avec, en S33, **6 154 nouvelles hospitalisations** (+18% par rapport à S32) et **1 348 nouvelles admissions en services de soins critiques** (+18%).

### 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 22 août 2021)



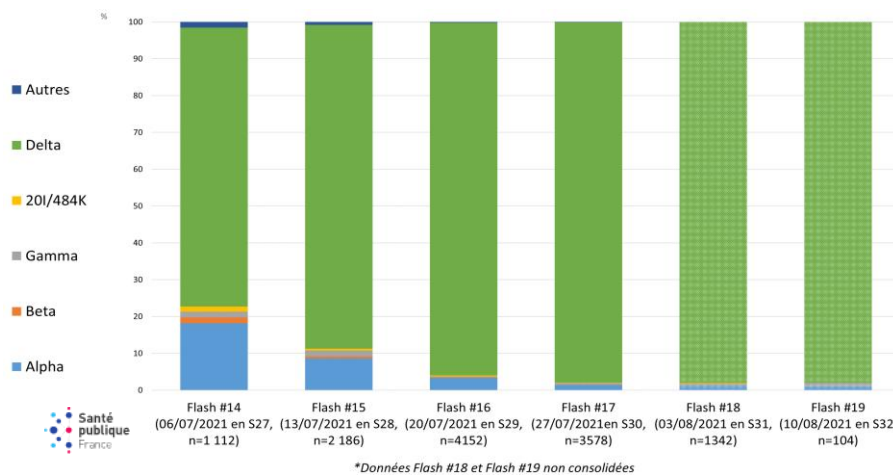
Source : SI-VIC

- En semaine 33, on dénombrait **767 décès à l'hôpital** au niveau national, **en augmentation** par rapport à S32 (+76%), et 31 décès en ESMS (vs 35 décès en S32). Les données de S33 en ESMS ne sont pas consolidées.
- Les indicateurs par date de déclaration en S33 sont surestimés du fait d'un rattrapage de saisie important dans le système SI-VIC concernant les hospitalisations, admissions en soins critiques et décès survenus en S32 en Guadeloupe et en Martinique. Ces indicateurs restent néanmoins en augmentation en S33 pour la métropole.

## Variants préoccupants

La mutation L452R (portée notamment par le variant Delta) était détectée dans 95,2% des prélèvements positifs criblés en S33 (vs 94,5% en S32). Les [données de séquençage](#) confirment que Delta est le [variant](#) majoritaire en métropole depuis S26. Il représentait 98,1% des séquences interprétables de l'enquête Flash #18 du 03 août (une même tendance est observée pour Flash #19, pour laquelle le nombre de séquences interprétables est encore faible). En Outre-mer, les données de criblage et de séquençage indiquent la prédominance de Delta, dont la proportion continue d'augmenter dans tous les territoires, avec, en S33, des taux de tests criblés positifs pour la mutation L452R supérieurs à 70%.

### Proportions de variants préoccupants retrouvés par séquençage lors des enquêtes Flash (#14 à #19) (du 06 juillet au 10 août 2021) en France métropolitaine

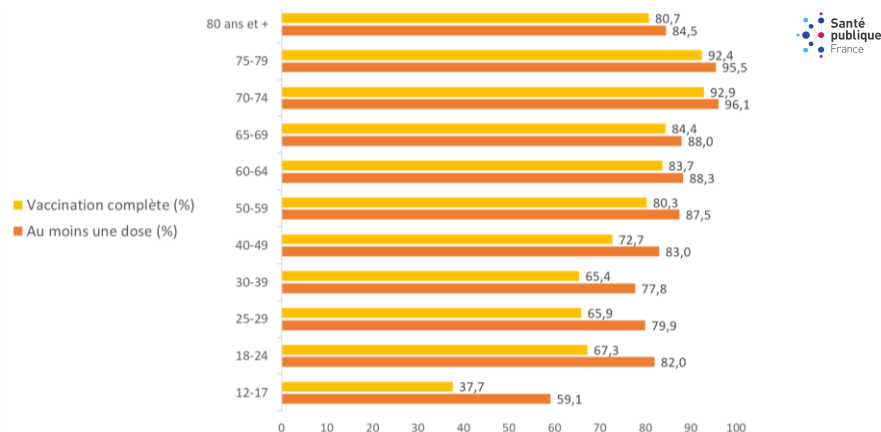


Source : EMERGEN, Exploitation Santé publique France

## Vaccination

Le 24 août, l'estimation de la [couverture vaccinale](#) (CV) en France à partir de Vaccin Covid était de 71,1% pour au moins une dose et de 62,7% pour une vaccination complète. Parmi les 12 ans et plus, 47 671 673 avaient reçu au moins une dose (82,7%) et 42 079 049 (73,0%) une vaccination complète. La CV au moins une dose était de 92,0% pour les résidents en Ehpad ou USLD (88,8% pour la vaccination complète). Chez les professionnels de santé, les CV progressaient : la CV au moins une dose était de 85,9% pour les professionnels en Ehpad ou USLD vs 84,0% le 17 août 2021 (76,5% pour la vaccination complète vs 72,3%) et 92,0% pour les professionnels libéraux vs 91,0% (87,7% pour la vaccination complète vs 86,0%). Pour les personnels soignants salariés en établissements de santé, la CV au moins une dose était estimée à 85,6% le 24 août vs 83,9% le 17 août (77,6% pour la vaccination complète vs 73,8%).

### Couvertures vaccinales par classe d'âge en France au 24 août 2021 (en %)



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

## Découvrez les enquêtes de la semaine

Le Point sur l'enquête **Flash #17**

Le **Bilan de la Surveillance** des cas de syndrome inflammatoire multi-systémique pédiatrique

Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier

[Santé Publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

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

## Incidence par classe d'âge et par région

- En S33, le [taux d'incidence](#) était en diminution dans toutes les classes d'âge, excepté chez les 0-9 ans, où il était stable (129/100 000 habitants, soit +1%). Les taux les plus élevés concernaient les 20-29 ans (402, -18%), les 30-39 ans (327, -13%) et les 10-19 ans (296, -13%). Les [taux de dépistage](#) étaient en légère diminution chez les moins de 40 ans et en légère augmentation chez les 40 ans et plus. Les taux les plus élevés étaient observés chez les 20-29 ans (16 216/100 000, -5%) et les 30-39 ans (13 268, -1%).

### 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 22-2021, France (données au 25 août 2021)

	S22	S23	S24	S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	
90 ans et +	36	21	17	12	11	12	19	46	77	119	136	128	90 ans et +
80-89 ans	23	15	9	8	7	8	17	33	51	75	88	82	80-89 ans
70-79 ans	24	15	9	8	7	10	19	39	62	83	94	90	70-79 ans
60-69 ans	35	20	14	10	11	14	28	57	87	111	125	113	60-69 ans
50-59 ans	58	34	20	16	17	26	56	108	156	184	193	169	50-59 ans
40-49 ans	80	48	28	21	24	36	83	160	225	257	267	237	40-49 ans
30-39 ans	90	54	33	26	35	58	141	277	343	365	377	327	30-39 ans
20-29 ans	109	66	41	36	66	117	310	618	581	509	491	402	20-29 ans
10-19 ans	109	63	35	26	36	64	156	292	333	330	339	296	10-19 ans
0-9 ans	49	27	15	11	10	13	27	59	90	110	127	129	0-9 ans
Tous âges	68	40	24	19	25	41	98	193	227	238	247	216	Tous âges

0 50 100 200

Santé publique France

Source : SI-DEP

- En métropole, les taux d'incidence et de dépistage les plus élevés étaient observés en Provence-Alpes-Côte d'Azur, Corse et Occitanie. Les taux d'incidence étaient en diminution dans l'ensemble des régions (de -2% en Bretagne à -33% en Corse). En S33, le taux d'incidence était supérieur à 200/100 000 habitants dans 29 départements (vs 35 en S32). Les taux d'incidence les plus élevés étaient observés dans le sud de la France, dans les Bouches-du-Rhône (672, -4%), le Vaucluse (481, -0,4%), l'Hérault (469, -19%), le Var (448, -16%) les Alpes-Maritimes (438, -24) et le Gard (413, -9%).
- En Outre-mer, les taux d'incidence étaient en diminution, mais restaient les plus élevés en Guadeloupe (1 885/100 000, -16%) et en Martinique (896, -22%). En Guyane, le taux d'incidence atteignait 434, en augmentation pour la troisième semaine consécutive (+16% en S33).

### Évolution des taux d'incidence, de positivité et de dépistage par région, depuis la semaine 28-2021, France (données au 25 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.	
	S28*	S29**	S30	S31	S32	S33	S32 vs S31	S33 vs S32	S32	S33	S32	S33
Auvergne-Rhône-Alpes	74	176	204	207	229	197	10	-14	3,6	3,1	6 320	6 337
Bourgogne-Franche-Comté	39	89	106	117	137	123	17	-10	2,6	2,4	5 358	5 187
Bretagne	56	93	102	119	140	138	18	-2	2,5	2,5	5 516	5 405
Centre-Val de Loire	35	60	83	93	116	111	25	-4	2,3	2,3	4 959	4 830
Corse	216	502	660	631	512	343	-19	-33	3,9	2,8	13 247	12 061
Grand Est	52	105	131	132	151	140	14	-7	2,3	2,1	6 594	6 535
Hauts-de-France	44	86	102	123	144	136	17	-6	2,5	2,5	5 797	5 493
Ile-de-France	109	183	187	192	200	181	4	-10	2,5	2,3	8 041	7 701
Normandie	74	103	118	126	122	112	-3	-8	2,4	2,3	5 145	4 971
Nouvelle-Aquitaine	110	221	224	199	191	156	-4	-18	3,3	2,6	5 858	5 950
Occitanie	176	371	423	415	392	318	-6	-19	4,7	3,8	8 382	8 317
Pays de la Loire	66	102	113	112	128	125	15	-3	2,2	2,2	5 815	5 673
Provence-Alpes-Côte d'Azur	163	417	578	595	591	531	-1	-10	4,9	4,2	12 070	12 564
Guadeloupe	97	330	898	1992	2245	1885	13	-16	24,5	21,1	9 161	8 923
Guyane	216	245	211	262	375	434	43	16	12,7	12,7	2 965	3 422
Martinique	712	1014	1094	1188	1154	896	-3	-22	17,0	14,4	6 776	6 243
Mayotte	5	4	12	14	25	24	75	-4	1,5	1,2	1 641	1 996
La Réunion	212	324	395	397	324	221	-18	-32	6,8	5,1	4 762	4 364

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

0 50 100 200

Source : SI-DEP

# LES FOCUS DE LA SEMAINE

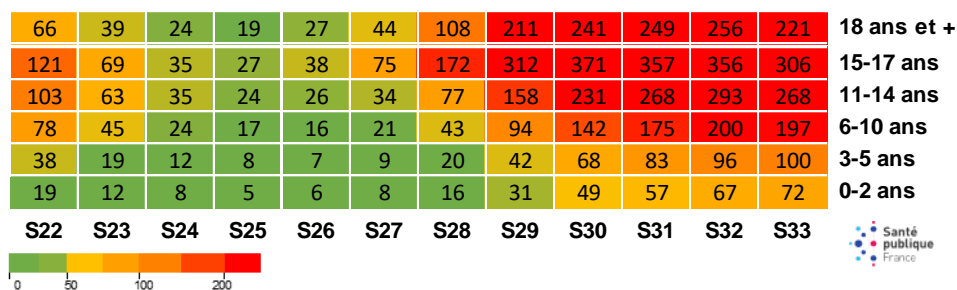
## Incidence : analyse par niveau scolaire

- **En semaine 33**, 405 536 personnes de moins de 18 ans ont été testées pour le SARS-CoV-2 (vs 440 058 en S32, soit -8%). Un total de 28 599 nouveaux cas a été rapporté (vs 30 599 en S32, soit -7%). Les 0-17 ans représentaient 20% de l'ensemble des nouveaux cas observés dans la population générale. Les 0-2 ans représentaient 5% des nouveaux cas parmi les moins de 18 ans, les 3-5 ans 8%, les 6-10 ans 29%, les 11-14 ans 31% et les 15-17 ans 27%.

- **Le taux d'incidence** continuait d'augmenter chez les 0-2 ans (72 pour 100 000 habitants, soit +7%) et chez les 3-5 ans (100, +5%). Il diminuait pour la troisième semaine consécutive chez les 15-17 ans (306, -14%) et pour la première semaine chez les 6-10 ans (197, -2%) et chez les 11-14 ans (268, -9%).

- **Le taux de dépistage** augmentait légèrement chez les 0-2 ans (609 pour 100 000 habitants, soit +5%) et chez les 3-5 ans (766, +2%) tandis qu'il diminuait chez les 6-10 ans (1 799, -5%), chez les 11-14 ans (4 382, -10%) et chez les 15-17 ans (6 182, -9%).

### Taux d'incidence (pour 100 000 habitants) corrigés pour l'effet des jours fériés par semaine et par classe d'âge chez les moins de 18 ans, depuis la semaine 22-2021, France (données au 25 août 2021)



## Hospitalisations 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, 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 33 (données non consolidées au 24 août), on observait une tendance à la **stabilisation des nouvelles hospitalisations** (-11% entre S33 et S32, +19% entre S32 et S31) **et des nouvelles admissions en services de soins critiques** (+1% entre S33 et S32, +8% entre S32 et S31). Cette tendance était observée dans toutes les classes d'âge. Le nombre de décès à l'hôpital était en augmentation (+23% entre S33 et S32, +48% entre S32 et S31).

En **France métropolitaine**, les taux hebdomadaires de **nouvelles hospitalisations** étaient **en hausse** en **Pays de la Loire, Centre-Val de Loire et Bretagne**. Ils étaient stables ou en diminution dans les autres régions. Les taux hebdomadaires de **nouvelles admissions en soins critiques** étaient **en hausse** en **Hauts-de-France, Centre-Val de Loire, Pays de la Loire et Bretagne**. Ils étaient stables ou en diminution dans les autres régions. 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**.

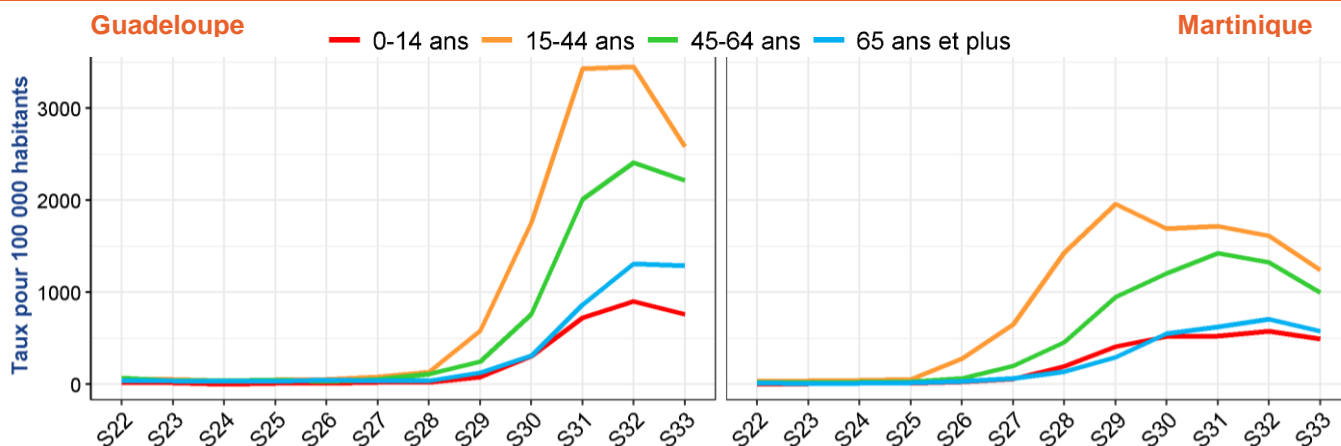
En **Outre-mer**, les taux de nouvelles hospitalisations et admissions en soins critiques étaient en **augmentation** en **Guyane** par rapport à S32. À **La Réunion**, après une diminution des indicateurs observée en S32, le taux de nouvelles admissions en soins critiques était à nouveau en **augmentation** en S33. Les indicateurs hospitaliers étaient les plus élevés en **Guadeloupe** et en **Martinique**, en **augmentation** depuis plusieurs semaines. Ils sont présentés en détail dans le focus concernant la Martinique et la Guadeloupe.

# LES FOCUS DE LA SEMAINE

## Martinique et Guadeloupe : incidence, admissions en soins critiques par classe d'âge, décès et couverture vaccinale

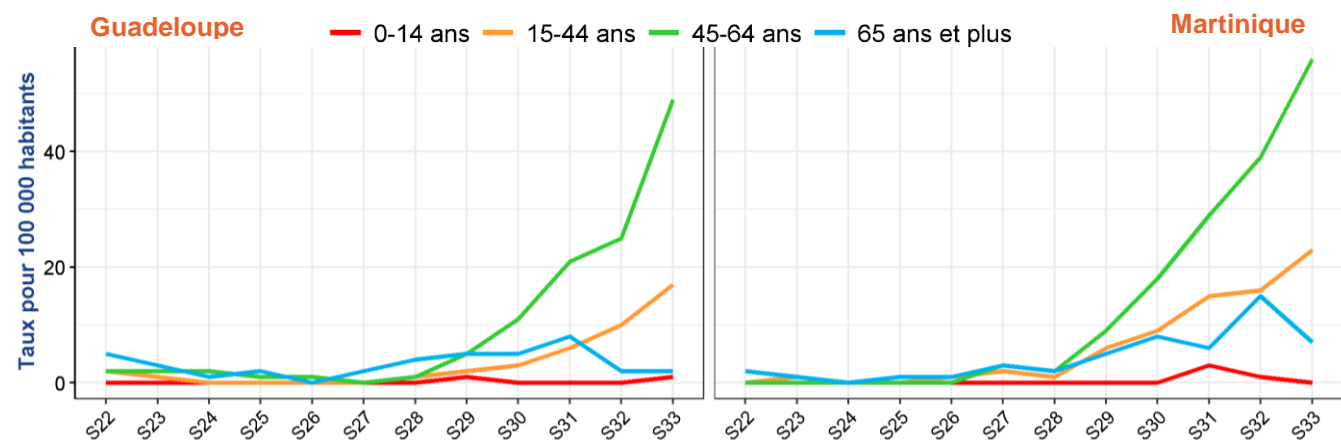
- En S33, le **taux d'incidence** a diminué dans toutes les classes d'âge, traduisant le ralentissement de la circulation virale, à partir du pic atteint en S31 en Martinique et en S32 en Guadeloupe. Les hospitalisations restaient en hausse en S32 (données non consolidées en S33), et les **admissions en soins critiques** poursuivaient leur augmentation en S33, en particulier pour les classes d'âge des 45-64 ans, puis des 15-44 ans.

Taux d'incidence par classe d'âge du 31 mai au 22 août 2021  
(données au 25 août 2021)



Source : SI-DEP, exploitation : Santé publique France

Taux d'admission en soins critiques par classe d'âge, selon la date d'admission du 31 mai au 22 août 2021\* (données au 25 août 2021, non consolidées pour S33)



Source : SI-VIC, exploitation : Santé publique France

- Le **nombre de décès à l'hôpital depuis le début de la quatrième vague** était en hausse (données jusqu'au 22 août, consolidées au 25 août suite au rattrapage dans SI-VIC), confirmant la poursuite de l'excès de mortalité toutes causes en grande partie lié à la COVID-19 ; en **Guadeloupe**, 199 décès à l'hôpital depuis S28 (12 au 18 juillet), soit 39,2% des décès à l'hôpital depuis le début de l'épidémie (N=508) ; et en **Martinique**, 288 décès à l'hôpital depuis S26 (26 juin au 4 juillet), soit 72,2% des décès à l'hôpital depuis le début de l'épidémie (N=399).
- La **couverture vaccinale chez les 12 ans et plus** était en légère hausse en S33 (+2,2 points par rapport à S32) mais restait insuffisante (au 24 août, 23,1% avaient un schéma complet en Guadeloupe, 23,6% en Martinique).

Par ailleurs, **Saint-Martin** est dans la troisième vague depuis S18 (03 au 09 mai), avec un taux d'incidence élevé en S33 (566 cas pour 100 000 habitants, correspondant à 200 cas). À **Saint-Barthélemy**, la deuxième vague a démarré en S29 (du 19 au 25 juillet) et le taux d'incidence était de 392 cas pour 100 000 habitants (correspondant à 39 cas).

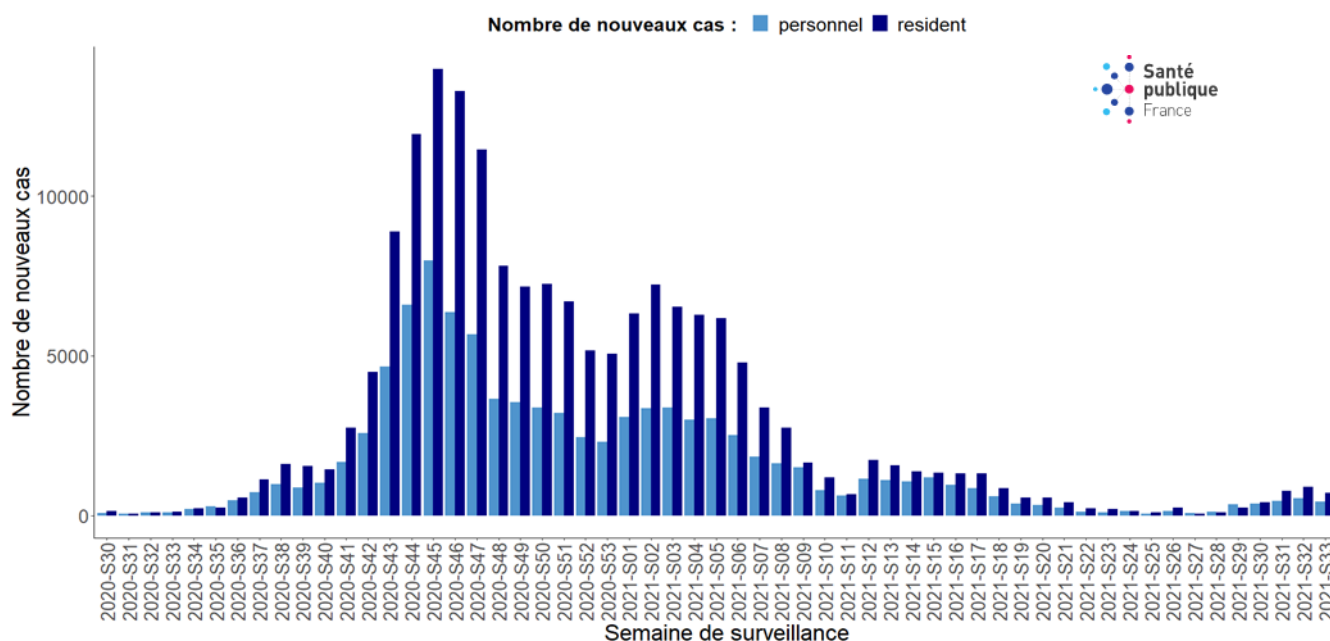
Retrouvez toutes les informations sur la situation épidémiologique aux Antilles, dans les Points épidémiologiques de la Cellule régionale sur [www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

# LES FOCUS DE LA SEMAINE

## Surveillance dans les établissements sociaux et médico-sociaux

- Depuis la semaine 28-2021, le nombre de **signalements** hebdomadaires d'un ou plusieurs cas de COVID-19 biologiquement confirmés dans les établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) a augmenté puis s'est stabilisé avec une moyenne de 200 nouveaux signalements par semaine. En semaines 32 et 33-2021, 196 et 108 signalements ont été respectivement enregistrés (données non consolidées pour S33).
- Une augmentation du nombre de **cas confirmés** est observée en semaines 31 et 32-2021, avec respectivement 1 238 et 1 437 cas enregistrés contre 790 en semaine 30-2021. En semaine 33-2021 (données non consolidées), 1 136 cas confirmés ont été enregistrés.

**Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, entre le 20 juillet 2020 et le 22 août 2021, France.**



- Une légère augmentation du nombre de **décès** en établissement est observée depuis la semaine 31-2021 avec 21 décès enregistrés et 35 décès enregistrés en semaine 32-2021 (vs 10 décès en semaine 30-2021). En semaine 33-2021, 31 décès ont été enregistrés (données non consolidées).