

COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

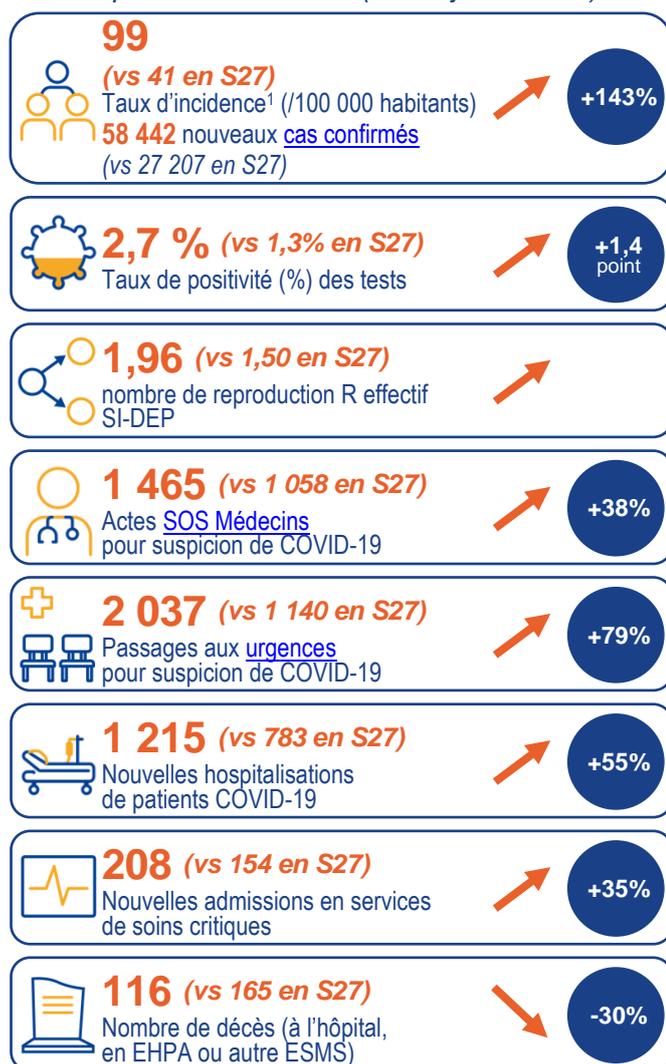
22 juillet 2021 / N°73

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 21 juillet 2021.

Chiffres clés

En semaine 28 (12-18 juillet 2021)

En comparaison avec S27 (05-11 juillet 2021)



Au 20 juillet 2021

En comparaison avec le 13 juillet 2021



¹ : données corrigées pour l'effet du jour férié (14 juillet)

*Santé publique France s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance COVID-19 : médecins libéraux, SAMU, Centre 15, médecins hospitaliers, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, Cnam, Inserm, Insee.

Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 28, très forte augmentation de la transmission du SARS-CoV-2 en France, accompagnée d'une augmentation du taux d'hospitalisations et d'admissions en services de soins critiques dans un contexte d'intensification de la fréquentation des lieux de rassemblements

- Augmentation de plus de 100% du taux d'incidence¹ dans toutes les classes d'âge à l'exception des 70 ans et plus
- Augmentation des hospitalisations et des admissions en soins critiques après 15 semaines de diminution
- Métropole :
 - Augmentation de la circulation du SARS-CoV-2 dans toutes les régions, plus marquée en Corse, Occitanie, Provence Alpes Côte d'Azur et Nouvelle-Aquitaine
 - Augmentation marquée des indicateurs hospitaliers en Occitanie
- Outre-mer : Dégradation de la situation épidémiologique en Martinique et circulation virale toujours élevée en Guyane et à La Réunion

Variants

- 81% de variant Delta identifié par séquençage en France métropolitaine

Suivi des contacts

- Baisse de la proportion de nouveaux cas identifiés auparavant comme personnes-contacts à risque, signant une moindre identification des chaînes de transmission
- Forte augmentation du nombre de cas rapportant avoir fréquenté un lieu de rassemblements

Prévention

- Couverture vaccinale :
 - En population générale au 20 juillet : 56,3% pour une dose et 45,9% pour une vaccination complète
 - Enquête vaccination en ESMS : 88% des résidents et seulement 59% des professionnels exerçant en EHPAD ont bénéficié d'une vaccination complète
- Importance de mesures combinées pour la prévention :
 - Vaccination de l'ensemble de la population éligible
 - Respect du dispositif de contact-tracing et des mesures barrières même en cas de vaccination
 - En cas de symptômes, nécessité d'un isolement immédiat et réalisation d'un test dans les plus brefs délais

Semaine 28 (du 12 au 18 juillet 2021)

POINT DE SITUATION

En semaine 28, une très forte augmentation de la transmission du SARS-CoV-2 était observée sur le territoire, le nombre de nouveau cas ayant plus que doublé par rapport à la semaine précédente. L'augmentation du taux d'incidence est marquée dans l'ensemble des régions et dans toutes les classes d'âge. Cette progression s'accompagne pour la première fois depuis 15 semaines d'une augmentation nette du taux d'hospitalisations (+55%) et du nombre de patients admis en services de soins critiques (+35%) après 3 semaines de croissance rapide du taux d'incidence. Les données de suivi des contacts confirmaient une forte hausse du nombre de cas ayant fréquenté des lieux de rassemblements, notamment les bars, où les mesures barrières sont plus difficiles à maintenir. Au 20 juillet 2021, près de 57% de la population avait reçu au moins une dose de vaccin et près de 47% était complètement vaccinée. Dans un contexte d'augmentation importante de la circulation virale, de forte diffusion du variant Delta et des congés estivaux, la vaccination de toutes les personnes éligibles doit être fortement encouragée et facilitée pour les plus âgés ou les plus précaires, dans l'objectif d'atteindre le plus rapidement possible un niveau suffisant d'immunité collective et d'éviter de nouvelles tensions hospitalières et sur le système de santé. La vaccination 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 symptôme, d'infection confirmée ou de contact avec un cas confirmé.

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Au niveau national, l'augmentation du **taux d'incidence** corrigé pour prendre en compte le 14 juillet férié (99/100 000, +143%) était observée dans toutes les classes d'âge. Il avait doublé, voire plus, dans l'ensemble des classes d'âge à l'exception des 70 ans et plus où il augmentait néanmoins également et atteignait 311/100 000 chez les 20-29 ans. Le taux de dépistage corrigé augmentait de manière moins marquée (+16%). Le **taux de positivité** passait à 2,7%, soit une augmentation de 1,4 point.

Le nombre de recours pour suspicion de COVID-19 était en hausse dans les associations SOS Médecins (1 047, +61%) et aux urgences (1 118, +15%).

Une augmentation des nouvelles hospitalisations et admissions en services de soins critiques était observée (+55% et +35%) après 15 semaines de baisse. Le nombre de patients COVID-19 en cours d'hospitalisation au 20 juillet était de 6 971, dont 889 en services de soins critiques. Les décès liés à la COVID-19 diminuaient toujours en semaine 28 (-30%).

En France métropolitaine, **le taux d'incidence augmentait de manière très marquée dans toutes les régions** ; il était supérieur à 150/100 000 habitants en Corse (217), Occitanie (176) et Provence-Alpes-Côte d'Azur (164). Le taux d'hospitalisations augmentait dans la majorité des régions, il était le plus élevé et en forte augmentation en Occitanie (3,4/100 000 habitants).

En Outre-mer, **une forte augmentation du taux d'incidence** était observée en **Martinique** (706/100 000, +152%) pour la troisième semaine consécutive avec des indicateurs et une pression hospitalière toujours en hausse. Le taux d'incidence restait élevé en **Guyane** et à **La Réunion** (212 et 211 respectivement).

VARIANTS PREOCCUPANTS

Le variant Delta est majoritaire sur le territoire métropolitain, représentant 81% des virus séquencés interprétables de l'enquête Flash #14 du 06 juillet.

SUIVI DES CONTACTS

En semaine 28, le nombre de cas et de personnes-contacts identifiées poursuivaient leur forte augmentation (respectivement 54 373 cas, soit +111% et 102 837 contacts, soit +82%). La proportion de cas précédemment connus comme personnes-contacts diminuait de nouveau de 2 points à 16,8%, suggérant qu'une proportion croissante des personnes-contacts à risque n'était pas identifiée. Parmi les lieux fréquentés rapportés par des cas, les bars étaient ceux dont l'augmentation de la fréquentation était la plus forte (1 532 cas, soit +192%).

PREVENTION

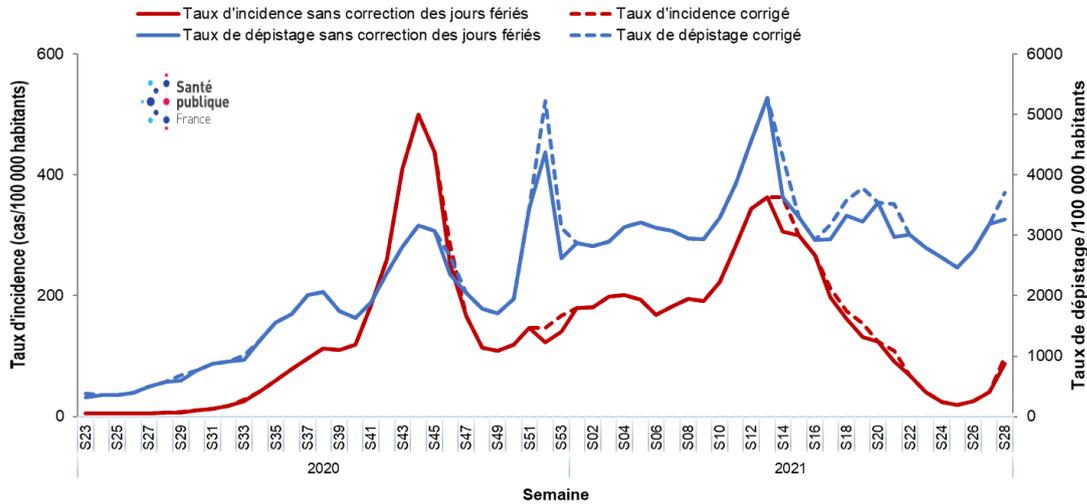
Au 20 juillet, **56,9% de la population en France avait reçu au moins une dose de vaccin et 46,7% était complètement vaccinée.** La couverture vaccinale des personnes de 12 ans et plus était de 66,1% pour une dose de vaccin et de 54,3% pour une vaccination complète. Elle stagnait toujours à 80,9% pour une dose et 76,1% pour une vaccination complète chez les plus de 80 ans.

Enfin, les données de l'enquête sur la vaccination en ESMS menée du 08 juin au 09 juillet montraient que si la couverture vaccinale était élevée chez les **résidents d'EHPAD, EHPA et EHPH** (plus de 80% pour une vaccination complète) celles des **professionnels exerçant en ESMS étaient plus faibles, quel que soit le type d'établissement.** Parmi les professionnels de santé, les médecins étaient les mieux vaccinés et les aides-soignants avaient les couvertures vaccinales les plus faibles.

Cas confirmés, incidence et dépistage

Au niveau national, le [taux d'incidence](#) corrigé pour l'effet des jours fériés était de 99 pour 100 000 habitants, soit +143% (87 pour le taux non corrigé) et le [taux de dépistage](#) corrigé était de 3 701/100 000 habitants, soit +16% (3 271 pour le taux non corrigé). Le [taux de positivité](#) était en augmentation à 2,7% (+1,4 point). Ce taux a fortement augmenté chez les 178 880 symptomatiques (15,8% vs 8,1% en S27) et chez les 1 773 076 asymptomatiques (1,5% vs 0,7% en S27). Parmi les cas, 51% étaient symptomatiques, proportion en légère augmentation par rapport à S27 (46%).

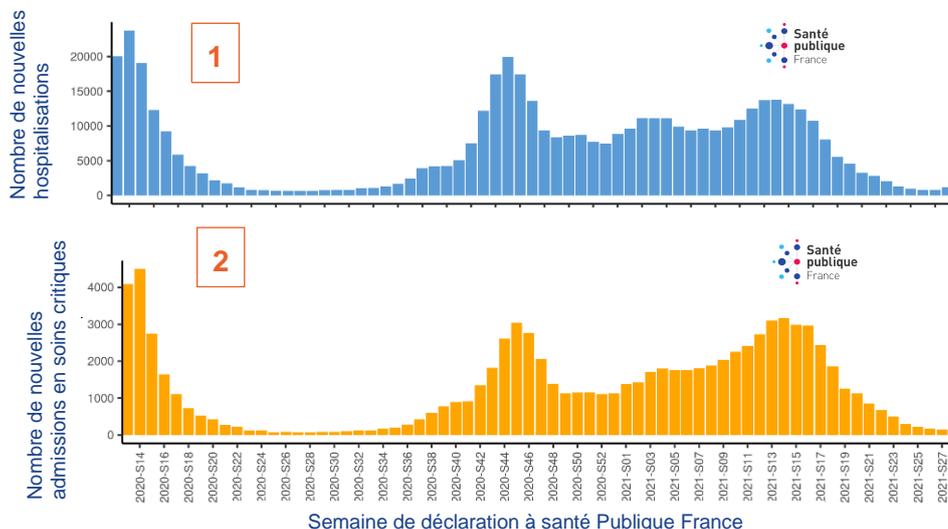
Évolution des taux d'incidence et de dépistage par semaine, avec ou sans correction pour l'effet des jours fériés depuis la semaine 23-2020, France (données au 21 juillet 2021)



Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

Au niveau national, les indicateurs hospitaliers par date de déclaration, en diminution depuis S13, étaient en augmentation en S28, avec **1 215 nouvelles hospitalisations** (+55% par rapport à S27) et **208 nouvelles admissions en services de soins critiques** (+35%). Le **taux hebdomadaire de nouvelles hospitalisations était stable ou en augmentation dans toutes les régions**. Les taux d'hospitalisations les plus élevés étaient observés en Occitanie pour la métropole, et en Guyane et Martinique pour l'Outre-Mer. Les taux de nouvelles admissions en services de soins critiques étaient les plus élevés en Provence-Alpes-Côte d'Azur et en Corse (effectif faible) pour la métropole, et en Guyane, Guadeloupe et à La Réunion pour l'Outre-Mer.

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 18 juillet 2021)

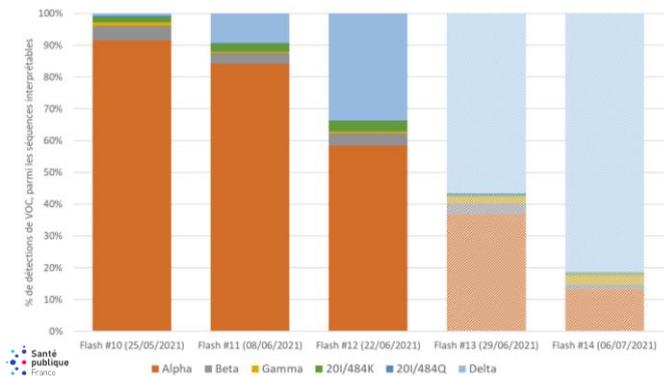


En semaine 28, on dénombrait **115 décès** en cours d'hospitalisations au niveau national, en diminution par rapport à S27 (-30%).

Variants préoccupants

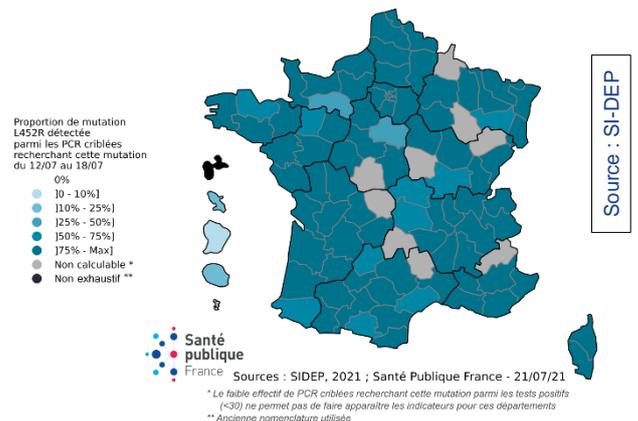
La détection de la mutation L452R (portée principalement par le variant Delta) continue d'augmenter : elle était retrouvée dans 80% des prélèvements positifs criblés en S28 (63% en S27). Les [données de séquençage](#) confirment que le variant Delta est devenu le [variant](#) majoritaire en France métropolitaine depuis la semaine 26. Il représentait 81% des séquences interprétables de l'enquête Flash #14 du 06 juillet (vs 56% pour Flash #13 le 29 juin). En Outre-mer, d'autres variants prédominent : Beta à La Réunion, Gamma en Guyane, Alpha dans les Antilles.

Proportion de variants préoccupants retrouvés par séquençage lors des enquêtes Flash (#10 à #14) en France métropolitaine



Source : EMERGEN, Exploitation Santé publique France

Proportion de PCR de criblage retrouvant la mutation L452R, par département, en S28

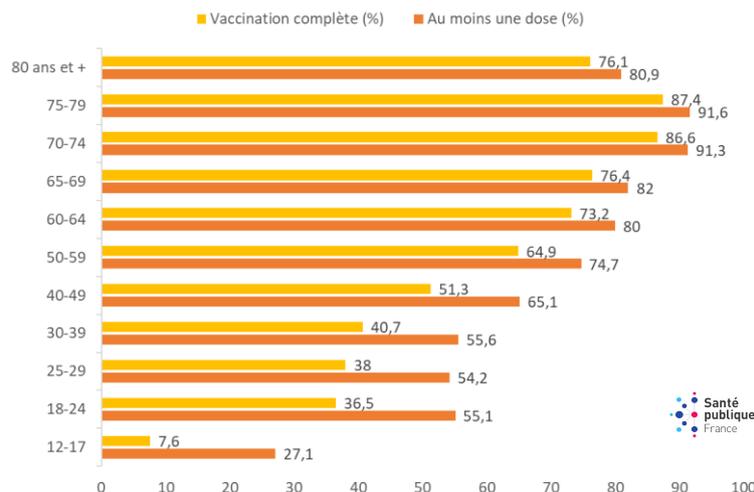


Source : SI-DEP

Vaccination

Le 20 juillet, l'estimation de la [couverture vaccinale](#) au sein de la population âgée de 18 à 49 ans était de 58,5% pour au moins une dose et de 43,0% pour une vaccination complète, et respectivement de 84,6% et 80,1% chez les 75 ans et plus. **Parmi les 12 ans et plus, 38 190 679 ont reçu au moins une dose (66,1%) et 31 366 116 (54,3%) une vaccination complète.** La couverture vaccinale pour au moins une dose était de 89,3% pour les résidents en Ehpad ou USLD (84,2% pour la vaccination complète), 65,8% pour les professionnels exerçant en Ehpad ou USLD (56,4% pour la vaccination complète) et 83,6% pour les professionnels libéraux (79,1% pour la vaccination complète).

Couvertures vaccinales par classe d'âge en France au 20 juillet 2021 (en %)



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

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](#)

Découvrez l'enquête de la semaine
Le Point sur [l'enquête Flash #12](#)

Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les [Points épidémiologiques régionaux](#).

LES SUJETS DE LA SEMAINE

L'incidence par classe d'âge et par département

En S28, le taux d'incidence corrigé pour l'effet du jour férié (14 juillet) était en augmentation dans toutes les classes d'âge. Les taux les plus élevés et les augmentations les plus fortes étaient observés chez les 20-29 ans (311/100 000, +168%), les 10-19 ans (156, +146%) et les 30-39 ans (141, +143%). Le taux de dépistage corrigé était stable ou en augmentation dans toutes les classes d'âge, sauf chez les 0-9 ans (-7%).

Évolution des taux d'incidence corrigés pour l'effet des jours fériés par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 18-2021, France (données au 21 juillet 2021)

133	104	63	52	36	21	17	12	11	12	20	90 ans et +
81	61	38	35	23	15	9	8	7	8	16	80-89 ans
77	59	44	36	24	15	9	8	7	10	19	70-79 ans
111	93	67	54	35	20	14	10	11	14	28	60-69 ans
172	147	106	92	58	34	20	16	17	26	56	50-59 ans
206	184	149	129	80	48	28	21	24	36	83	40-49 ans
233	213	174	147	90	54	33	26	35	58	141	30-39 ans
263	229	187	172	109	66	41	36	66	116	311	20-29 ans
218	197	186	171	109	63	35	26	36	63	156	10-19 ans
133	127	101	81	49	27	15	11	10	13	27	0-9 ans
175	154	125	108	68	40	24	19	25	41	99	Tous âges
S18	S19	S20	S21	S22	S23	S24	S25	S26	S27	S28	

Source : SI-DEP

Santé publique France

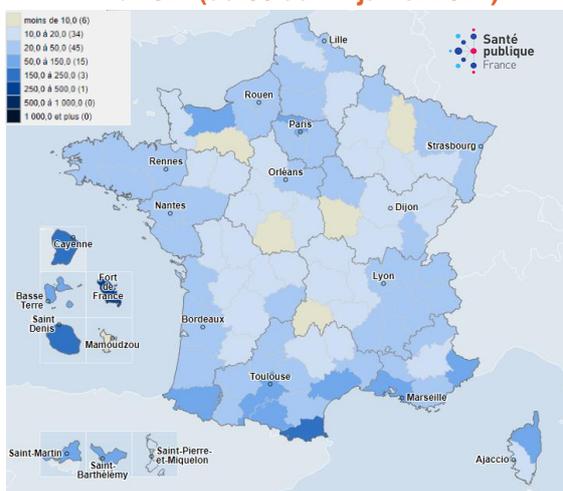
En métropole, les taux d'incidence corrigés (/100 000 habitants) les plus élevés étaient observés en Corse (217, +356%), Occitanie (176, +198%), Provence-Alpes-Côte d'Azur (164, +219%), Nouvelle-Aquitaine (110, +251%) et Île-de-France (109, +97%). Une augmentation importante du taux d'incidence corrigé était observée dans toutes les régions, de +90% à +356%.

En S28, 53 départements avaient un taux d'incidence corrigé au-dessus du seuil de 50/100 000 habitants (vs 13 départements en S27). Le taux d'incidence corrigé était supérieur à 100/100 000 habitants dans 21 départements et il a plus que doublé (augmentation supérieure à 100%) dans 73 départements (vs 31 en S27).

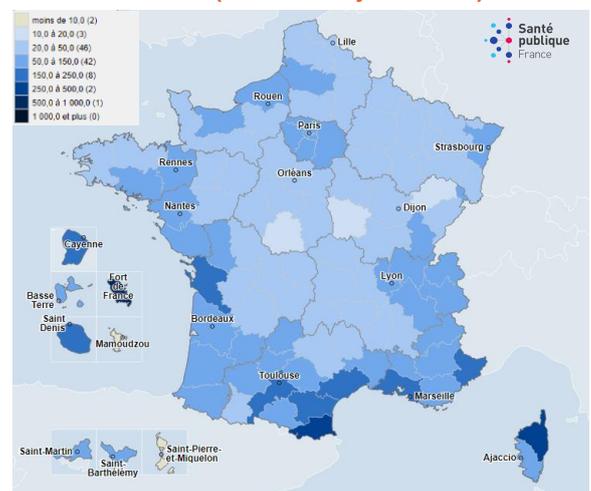
En Outre-mer, les taux d'incidence corrigés les plus élevés étaient observés en Martinique (706/100 000, +152%), en Guyane (212, +14%) et à la Réunion (211, +26%).

Taux d'incidence (/100 000 habitants) pour le SARS-CoV-2, par département, France (données au 21 juillet 2021)

en S27 (du 05 au 11 juillet 2021)



en S28* (du 12 au 18 juillet 2021)



Source : SI-DEP

*Taux non corrigés pour l'effet du jour férié

Couvertures vaccinales dans les établissements sociaux et médico-sociaux

Les objectifs de l'étude étaient d'estimer les couvertures vaccinales contre la COVID-19 des catégories de professionnels et des résidents des établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS), en complément de la source Vaccin-Covid.

L'enquête concerne les résidents hébergés de façon permanente, ainsi que les professionnels salariés et en poste depuis au moins trois mois dans l'établissement et en contact avec les résidents, qu'ils aient été ou non vaccinés dans l'établissement. Les établissements inclus dans l'enquête sont tous les ESMS disposant de lits d'hébergement pour adultes : établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD), autres établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPA), établissements d'hébergement pour adultes handicapés (EHPH), ainsi que les autres établissements d'accueil, d'hébergement et de réadaptation.

Au total, 20 733 établissements ont été invités, par e-mail, à transmettre leurs données (données agrégées par établissement) dans un outil informatique, entre le 08 juin et le 09 juillet 2021. Les couvertures vaccinales (CV) présentées sont des moyennes pondérées par les effectifs des établissements. Les nombres de résidents et professionnels non vaccinés du fait d'antécédents de COVID-19 ont été recueillis et retirés des dénominateurs.

Estimations des couvertures vaccinales contre la COVID-19 pour au moins une dose et effectifs des résidents et catégories de professionnels des ESMS en France, juillet 2021

Résidents ou catégories de professionnels*	EHPAD		EHPA (hors EHPAD)		EHPH		Autre établissement	
	%	n	%	n	%	n	%	n
Résidents	92,6	174 925	84,9	9 703	87,5	26 708	46,3	2 002
Tous professionnels	64,5	138 541	66,4	2 185	50	30 216	51,3	1 215
Médecins ou pharmaciens	92,1	1 373	-**	3	83,7	358	84,2	54
Infirmiers	76,1	8 899	73,2	61	60,5	1 432	56,3	118
Aides-soignants	63,6	37 060	63,6	206	47,8	5 354	32,3	85
Autres paramédicaux	68,7	5 642	69,5	104	52,7	1 614	54,2	50
Autres professionnels	65,0	36 669	67,3	1462	50,8	13 639	62,8	599

* La répartition par catégorie de professionnels n'est renseignée que par une partie des établissements ; ** Effectifs insuffisants pour calculer la couverture vaccinale

Estimations des couvertures vaccinales contre la COVID-19 pour la vaccination complète et effectifs des résidents et catégories de professionnels des ESMS en France, juillet 2021

Résidents ou catégories de professionnels*	EHPAD		EHPA (hors EHPAD)		EHPH		Autre établissement	
	%	n	%	n	%	n	%	n
Résidents	87,9	174 925	81,9	9 703	80,5	26 708	32,3	2 002
Tous professionnels	59,0	138 541	61,3	2 185	44,9	30 216	42,8	1 215
Médecins ou pharmaciens	90,4	1 373	-**	3	82,4	358	81,6	54
Infirmiers	72,4	8 899	73,2	61	57	1 432	52,9	118
Aides-soignants	58,7	37 060	62,6	206	43,7	5 354	27,7	85
Autres paramédicaux	63,6	5642	67,4	104	48,9	1 614	47,9	50
Autres professionnels	60,4	36 669	61,1	1 462	45,1	13 639	53,3	599

*La répartition par catégorie de professionnels n'est renseignée que par une partie des établissements ; ** Effectifs insuffisants pour calculer la couverture vaccinale

Les CV des résidents d'EHPAD, EHPA et EHPH sont élevées, proches ou supérieures à 85%, pour au moins une dose et supérieures à 80% pour la vaccination complète. Elles sont plus faibles dans les autres ESMS : 46% pour une dose et 32% pour la vaccination complète. Les CV des professionnels dans les EHPAD et EHPA sont proches de 65% pour une dose et de 60% pour la vaccination complète. Elles sont respectivement autour de 50% et de 45% dans les EHPH et les autres établissements, avec cependant de fortes disparités selon le type de profession.

Les estimations de cette étude en EHPAD sont cohérentes, bien que légèrement supérieures, avec les CV obtenues grâce à la base VACCIN-COVID (données du 08 juillet 2021) : 92,6% vs 88,9% pour une dose et 87,9% vs 83,3% pour la vaccination complète chez les résidents ; 64,5% vs 61,1% pour une dose et 59,0% vs 50,7% pour la vaccination complète chez les professionnels. Ces différences pourraient notamment résulter d'un léger biais de participation à l'étude par les EHPAD les mieux vaccinés et de la prise en compte des personnes non vaccinées en raison d'un antécédent récent de COVID-19 (ces personnes ont été retirées du dénominateur). Ces CV restent néanmoins faibles parmi les professionnels de santé.