

# COVID-19

## POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

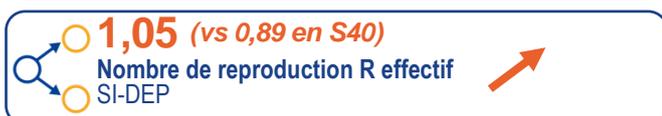
21 octobre 2021 / N°86

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<sup>1</sup> et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 20 octobre 2021.

### Chiffres clés

En semaine 41 (11-17 octobre 2021)

En comparaison avec S40 (04-10 octobre 2021)



Au 19 octobre 2021

En comparaison avec le 12 octobre 2021



### Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 41, la circulation du SARS-CoV-2 a augmenté en métropole, avec une hausse du taux d'incidence et une tendance à la stabilisation des indicateurs hospitaliers nationaux.

- Métropole :
  - Augmentation du taux d'incidence plus marquée chez les 60-89 ans
  - Tendance à l'augmentation des hospitalisations dans certaines régions
- Outre-mer :
  - Guyane : taux d'incidence et de nouvelles hospitalisations en diminution mais toujours élevés

Variants

- 99% de variant Delta identifié par séquençage lors des enquêtes Flash des 21 et 28 septembre 2021

Suivi des contacts

- Augmentation du nombre de nouveaux cas et de nouvelles personnes contacts identifiés dans ContactCovid
- Augmentation de la part des 65 ans et plus parmi les cas et les personnes-contacts

Prévention

- Vaccination (données Vaccin Covid) :
  - Au 19 octobre 2021, 75,9% de la population générale avait reçu au moins une dose et 73,9% était complètement vaccinée
  - Au 19 octobre 2021, 13,7% des 65 ans et plus ont reçu une dose de rappel
  - Couverture vaccinale des personnes majeures en situation de précarité plus faible qu'en population générale : 74,9% pour au moins une dose et 72,7% pour la vaccination complète (vs respectivement 81,6% et 79,6%) au 17 octobre 2021
- Enquête CoviPrev vague 28 (28 septembre-05 octobre 2021) : augmentation des problèmes de sommeil et des troubles anxio-dépressifs déclarés par rapport à la vague 26 (15-21 juillet 2021)
- Importance des mesures combinées : vaccination, dont le rappel chez les 65 ans et plus, adhésion au contact-tracing et respect des mesures barrières

<sup>1</sup> 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.

### POINT DE SITUATION

En semaine 41, une reprise de la circulation virale est observée en métropole, avec une augmentation du taux d'incidence et un R-effectif >1. La hausse du taux d'incidence était plus marquée chez les 60-89 ans. À ce stade, on ne note pas d'impact sur les indicateurs hospitaliers au niveau national malgré une tendance à l'augmentation des nouvelles hospitalisations dans certaines régions métropolitaines. En Guyane, la diminution du taux d'incidence et des nouvelles hospitalisations s'est poursuivie. Les données de contact-tracing montraient une hausse de la proportion des 65 ans et plus parmi les cas et les personnes-contacts. La dernière enquête CoviPrev (28 septembre-05 octobre) confirme une augmentation des états dépressifs et surtout des états anxieux ainsi que des problèmes de sommeil depuis la rentrée, avec des niveaux toujours supérieurs à ceux observés hors épidémie. Au 19 octobre, 75,9% de la population avait reçu au moins une dose de vaccin et 73,9% était complètement vaccinée. Parmi les 65 ans et plus, 13,7% avaient reçu une dose de rappel. Dans un contexte de nouvelle augmentation de la circulation du SARS-CoV-2 et des virus hivernaux, notamment chez les plus âgés, il est primordial d'encourager la vaccination des 65 ans et plus éligibles au rappel et de maintenir l'adhésion aux gestes barrières à un haut niveau, compte tenu de l'efficacité de ces mesures pour contenir l'épidémie et préserver le système de soins.

### SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Au niveau national, après 8 semaines consécutives de baisse, le taux d'incidence a augmenté en S41 avec 48 nouveaux cas pour 100 000 habitants (vs 44 en S40, soit +10%). En moyenne, 4 620 cas ont été diagnostiqués par jour. Le taux d'incidence était en augmentation ou stable dans toutes les classes d'âge. Les hausses les plus fortes étaient observées chez les plus âgés : 80-89 ans (35, +33%), 70-79 ans (43, +33%) et 60-69 ans (37, +30%). Le taux d'incidence restait le plus élevé chez les 30-39 ans (67, +5%) et les 20-29 ans (60, +4%). Le taux de dépistage, incluant tests antigéniques et PCR (autotests exclus), restait élevé (3 974/100 000 habitants, -7%), stable ou en diminution dans toutes les classes d'âge. Le taux de positivité a augmenté de 0,2 point à 1,2%.

Après plusieurs semaines consécutives de baisse, les recours aux soins pour suspicion de COVID-19 se sont stabilisés aux urgences (1 360, +3%) et dans les associations SOS Médecins (779, +4%) avec une légère augmentation chez les 15-74 ans (+6%).

Au niveau hospitalier, une stabilisation des indicateurs est également observée, avec 1 143 nouvelles hospitalisations (-2%) et 281 nouvelles admissions en soins critiques (-4%). Au 19 octobre, 6 544 patients COVID-19 étaient hospitalisés, dont 1 059 en soins critiques.

En France métropolitaine, le taux d'incidence a augmenté de façon plus ou moins marquée dans l'ensemble des régions, de +2% en Corse (55) à +30% en Normandie (31) et +32% en Nouvelle-Aquitaine (39). Il restait le plus élevé en Provence-Alpes-Côte d'Azur (72, +6%) et en Île-de-France (71, +11%). Le taux de dépistage était en diminution dans toutes des régions. Les taux de nouvelles hospitalisations et admissions en soins critiques ont augmenté dans certaines régions, notamment Pays de la Loire, Auvergne-Rhône-Alpes et Bourgogne-Franche-Comté.

En Outre-mer, le taux d'incidence a continué de diminuer en Guyane (267, -28%). Le taux de nouvelles hospitalisations restait élevé bien qu'en diminution. Le [nombre de décès](#) semble diminuer en S40, mais reste en excès.

Le taux d'incidence a diminué en Martinique (127, -17%) après une hausse en S40. La baisse s'est poursuivie en Guadeloupe (50, -26%). Toujours en diminution en Martinique, le taux de nouvelles hospitalisations s'est stabilisé en Guadeloupe.

### VARIANTS PRÉOCCUPANTS

Le variant Delta représentait la quasi-totalité des virus circulant en France, soit plus de 99% des virus séquencés sur les prélèvements interprétables des enquêtes Flash #25 et #26 des 21 et 28 septembre.

### SUIVI DES CONTACTS

En S41, on observe une augmentation du nombre de nouveaux cas et de nouvelles [personnes-contacts](#) à risque (respectivement +11% et +27%). Plus de 15% des cas et 12% des personnes-contacts étaient âgés de 65 ans et plus (vs 10% et 6% il y a 4 semaines). Le nombre de personnes-contacts extra-domiciliaires par cas était en augmentation par rapport à S40 (1,6 vs 1,4). Cette évolution peut refléter une augmentation des interactions sociales et/ou une meilleure déclaration/identification de personnes-contacts. Le nombre de cas rapportant la fréquentation d'un événement sportif (+24%), un événement culturel (+55%) ou une réunion privée (+39%) était en augmentation.

### PRÉVENTION

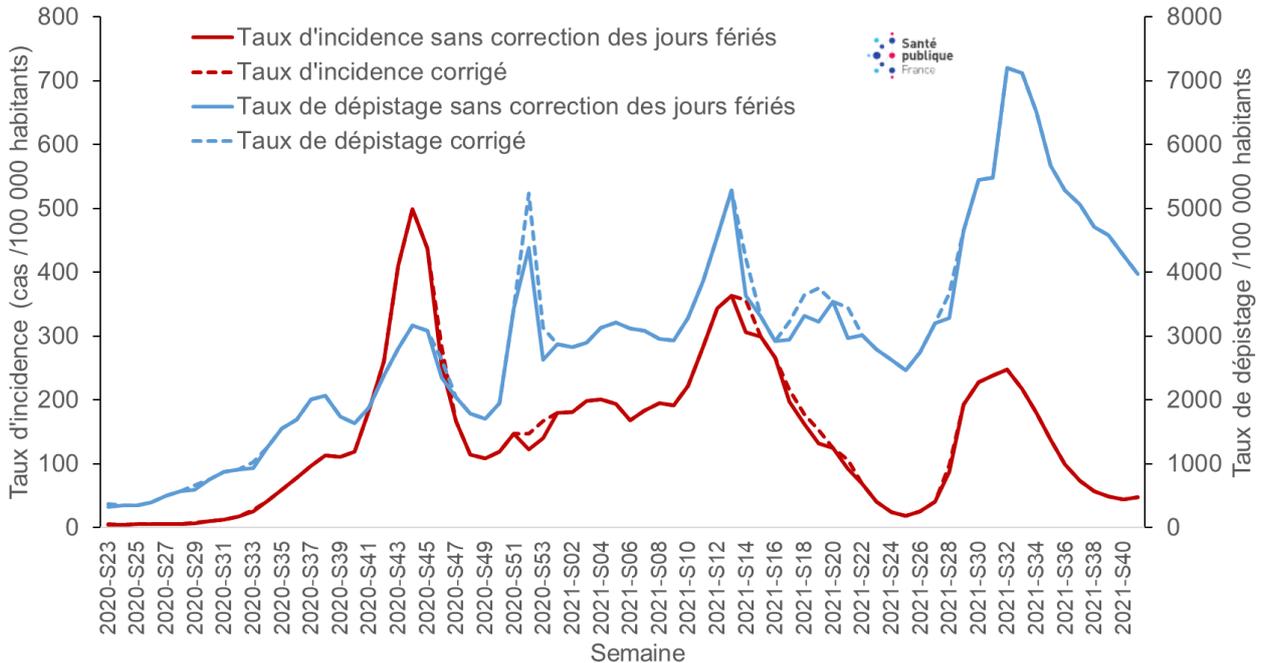
Au 19 octobre, 75,9% de la population avait reçu au moins une dose de vaccin et 73,9% était complètement vaccinée. La couverture vaccinale des personnes de 18 ans et plus en situation de précarité est plus faible qu'en population générale : elle est estimée à 74,9% pour au moins une dose (vs 81,6%) et 72,7% pour la vaccination complète (vs 79,6%).

L'enquête CoviPrev (28 septembre-05 octobre) indique que la santé mentale des Français a continué de se dégrader depuis la rentrée, avec une augmentation des états dépressifs déclarés (16%, +3 points), des états anxieux (26%, +7 points) et des problèmes de sommeil (70%, +11 points) par rapport à juillet 2021.

## Cas confirmés, incidence et dépistage

Au niveau national, le [taux d'incidence](#) était de 48 pour 100 000 habitants en S41 (vs 44 en S40, soit +10%) et le [taux de dépistage](#) de 3 974/100 000 habitants (vs 4 267 en S40, -7%). Le [taux de positivité](#) était en légère augmentation (1,2%, +0,2 point). Parmi les 2 426 817 personnes testées chez qui l'éventuelle présence de symptôme était renseignée, 92% étaient **asymptomatiques**, proportion **stable** depuis plusieurs semaines. Le **taux de positivité** était en **augmentation** chez les personnes testées symptomatiques (7,1% vs 6,0% en S40) et restait stable chez les personnes testées asymptomatiques (0,7% vs 0,6% en S40). La proportion de personnes symptomatiques parmi les cas est stable depuis plusieurs semaines (47%).

### 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 20 octobre 2021)



Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

### Incidence et dépistage par classe d'âge

En S41, le [taux d'incidence](#) était en augmentation ou stable dans toutes les classes d'âge. La hausse était la plus marquée chez les 60-89 ans. Cependant, les taux les **plus élevés** concernaient encore les **jeunes adultes** : les 30-39 ans (67/100 000, +5%), les 20-29 ans (60, +4%) et les 40-49 ans (53, +10%). Le [taux de dépistage](#) a diminué chez les 10-49 ans et était stable dans les autres classes d'âge. Il restait le plus élevé chez les 20-29 ans (6 004/100 000, -15%) et les 30-39 ans (5 758, -9%). Le [taux de positivité](#) restait faible mais augmentait dans toutes les classes d'âge, sauf chez les 0-9 ans où il était stable. Il était le plus élevé chez les 70-89 ans (1,7%).

### 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 30, France (données au 20 octobre 2021)

77	119	137	130	111	89	69	45	32	35	27	29	90 ans et +
51	75	89	83	73	58	44	32	26	25	26	35	80-89 ans
62	83	95	91	80	63	49	34	32	31	32	43	70-79 ans
87	111	125	113	93	75	52	40	33	30	28	37	60-69 ans
156	184	193	171	138	104	73	51	42	37	35	39	50-59 ans
225	258	268	239	197	150	107	77	63	54	48	53	40-49 ans
343	365	378	329	273	208	150	111	84	69	63	67	30-39 ans
581	509	493	404	307	217	146	98	73	60	58	60	20-29 ans
333	330	340	297	243	180	124	89	72	61	49	50	10-19 ans
90	110	128	130	131	120	110	94	70	51	41	43	0-9 ans
227	238	247	218	180	137	100	73	57	48	44	48	Tous âges
S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	Santé publique France



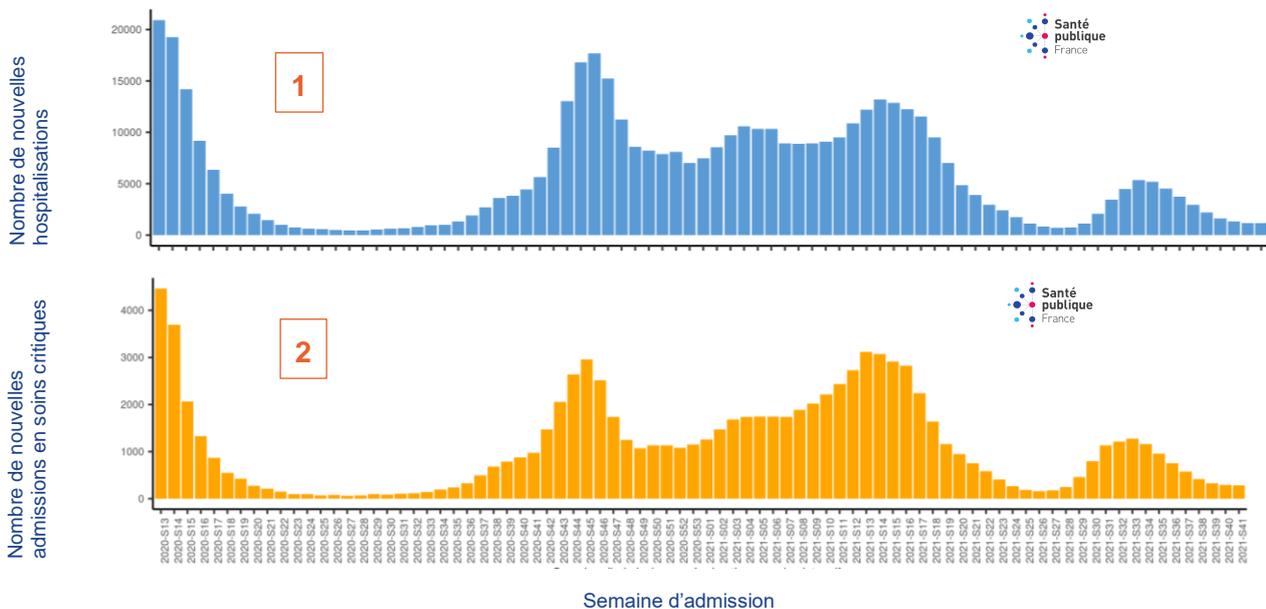
Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

# Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

Afin d'avoir une meilleure lisibilité de la dynamique des indicateurs hospitaliers, les nouvelles hospitalisations et les admissions en soins critiques sont analysées par date d'admission des patients à l'hôpital. Les nouveaux décès (à l'hôpital et en ESMS) sont analysés par date de survenue. Les données de S41, arrêtées au 19 octobre 2021, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

- Le 19 octobre 2021, **6 544** patients COVID-19 étaient hospitalisés en France (vs 6 690 le 12 octobre, soit -2%), dont **1 059** en services de soins critiques (vs 1 124 le 12 octobre, -6%).
- Au niveau national, les indicateurs hospitaliers par date d'admission se sont stabilisés, avec **1 143 nouvelles hospitalisations** (-2% par rapport à S40, contre -11% entre S39 et S40) et **281 nouvelles admissions** en services de soins critiques (-4% vs S40, -10% entre S39 et S40).

## 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 (données au 19 octobre 2021)



- En S41, les taux hebdomadaires de nouvelles hospitalisations restaient stables ou en diminution chez les moins de 60 ans, mais ils étaient en légère augmentation ou stables chez les plus âgés. Les nouvelles admissions en soins critiques demeuraient stables ou en baisse dans toutes les classes d'âge excepté chez les 80-89 ans.

## Taux hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (1) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (2) pour 100 000 habitants, par classe d'âge, de S34 à S41 2021, France

Classe d'âge	Nouvelles hospitalisations (1) pour 100 000 habitants							Nouvelles admissions en soins critiques (2) pour 100 000 habitants								
	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41
90 ans et +	28,5	26,4	19,1	14,5	9,8	8,8	7,9	10,0	1,3	1,8	0,8	0,3	0,4	0,1	0,3	0,4
80-89 ans	19,8	16,5	12,4	9,2	7,8	6,8	6,4	6,9	2,0	1,7	1,7	1,1	1,0	1,1	0,7	1,2
70-79 ans	13,7	10,8	8,8	6,1	4,7	3,9	3,9	3,9	4,1	3,4	2,6	2,1	1,5	1,0	1,2	1,2
60-69 ans	9,5	8,2	5,8	5,1	3,2	2,7	2,0	2,2	3,5	3,2	2,4	2,0	1,1	1,1	1,0	0,7
50-59 ans	8,0	6,3	4,8	3,5	2,6	1,9	1,7	1,4	2,9	2,2	1,7	1,2	1,1	0,7	0,6	0,4
40-49 ans	5,6	4,5	3,5	2,5	1,8	1,4	1,4	1,1	1,8	1,4	1,1	0,7	0,6	0,4	0,4	0,4
30-39 ans	4,8	4,1	3,4	2,7	2,0	1,4	1,4	1,1	1,1	0,9	0,7	0,7	0,4	0,3	0,2	0,3
20-29 ans	3,4	2,9	2,5	1,7	1,3	1,1	0,8	0,7	0,5	0,4	0,4	0,2	0,2	0,3	0,1	0,1
10-19 ans	0,9	0,8	0,9	0,7	0,6	0,3	0,3	0,3	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1
0-9 ans	1,7	1,1	1,2	1,0	0,8	0,6	0,5	0,4	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1
Tous âges	6,7	5,6	4,4	3,3	2,4	2,0	1,7	1,7	1,7	1,4	1,1	0,9	0,6	0,5	0,4	0,4
	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41

- En S41, le nombre de décès était stable : on en recensait 187 à l'hôpital au niveau national (-2% par rapport à S40). La semaine précédente, ce nombre était en diminution de 35% par rapport à S39. On comptabilisait également 9 décès en ESMS (vs 7 décès en S40 et 15 en S39).

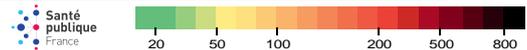
## Situation au niveau régional

### Incidence, positivité et dépistage

- En métropole, le **taux d'incidence** était supérieur à 50 en **Provence-Alpes-Côte d'Azur, Île-de-France et Corse**. Il a augmenté de façon plus ou moins marquée dans l'ensemble des régions (de +2% en Corse à +32% en Nouvelle-Aquitaine). Par ailleurs, le taux de dépistage était le plus important en **Provence-Alpes-Côte d'Azur, Corse** et Île-de-France. En S41, 21 départements dépassaient le seuil des 50/100 000 habitants (vs 14 en S40). Le taux d'incidence le plus élevé était observé dans les Bouches-du-Rhône (105, +13%), les Deux-Sèvres (87, +113%) et à Paris (85, +14%).
- En Outre-mer, le taux d'incidence était en diminution en Guyane (267/100 000 habitants, -28%), en Guadeloupe (50/100 000 hab., -26%) et en Martinique (127, -17%).

### Évolution des taux d'incidence, de positivité et de dépistage par région<sup>2</sup>, depuis la semaine 36-2021, France (données au 20 octobre 2021)

Régions	Taux d'incidence pour 100 000 hab.						Taux de positivité (%)			Taux de dépistage pour 100 000 hab.	
	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S41 vs S40 (%)	S41	S41 vs S40 (point)	S41	S41 vs S40 (%)
Auvergne-Rhône-Alpes	93	67	53	48	39	42	8	1,2	0,2	3 593	-7
Bourgogne-Franche-Comté	64	46	38	34	29	33	12	1,0	0,2	3 119	-7
Bretagne	68	52	37	27	28	34	18	1,2	0,2	2 770	-6
Centre-Val de Loire	66	52	39	30	28	33	20	1,3	0,3	2 588	-8
Corse	114	79	54	45	53	55	2	1,0	0,0	5 259	-2
Grand Est	90	69	47	37	32	35	9	0,9	0,1	4 108	-10
Hauts-de-France	75	49	38	30	31	34	7	1,0	0,2	3 404	-10
Île-de-France	107	87	72	63	63	71	11	1,4	0,2	4 893	-7
Normandie	47	32	31	25	24	31	30	0,9	0,3	3 267	-7
Nouvelle-Aquitaine	63	48	40	31	30	39	32	1,2	0,3	3 123	-4
Occitanie	107	67	54	43	34	38	12	1,0	0,2	3 958	-9
Pays de la Loire	59	43	41	40	38	48	26	1,6	0,4	2 940	-6
Provence-Alpes-Côte d'Azur	226	153	102	85	68	72	6	1,2	0,1	5 770	-6
Guadeloupe	262	172	118	78	68	50	-26	1,5	-0,5	3 269	-3
Guyane	421	497	541	495	369	267	-28	10,0	-1,8	2 673	-15
Martinique	289	221	163	135	154	127	-17	2,6	-1,4	4 974	28
Mayotte	42	40	32	34	20	20	-4	1,3	0,3	1 498	-22
La Réunion	97	68	49	33	28	29	1	0,9	0,1	3 303	-10

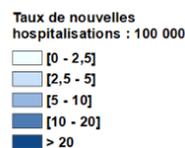


Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

### Hospitalisations et soins critiques par date d'admission

- En **France métropolitaine**, en S41, les taux hebdomadaires de **nouvelles hospitalisations** et de nouvelles admissions en soins critiques étaient en **diminution** ou **stables** dans toutes les régions, excepté en Nouvelle-Aquitaine où le taux d'hospitalisation a augmenté et en Pays de la Loire, Auvergne-Rhône-Alpes et Bourgogne-Franche-Comté, où les deux indicateurs étaient en hausse. Les taux les plus élevés de nouvelles hospitalisations et admissions en soins critiques étaient de nouveau observés en **Provence-Alpes-Côte d'Azur**.
- En **Outre-mer**, les taux hebdomadaires de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en soins critiques restaient **élevés mais en baisse en Guyane**. En **Guadeloupe**, les taux de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en soins critiques étaient stables. En **Martinique**, les taux étaient en diminution.

### Taux hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés pour 100 000 habitants, par région, en S41-2021, France



Source : Santé publique France (SI-VIC)  
Date de création de la carte : 19 octobre 2021

Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

<sup>2</sup>Retrouvez toutes les informations sur la situation épidémiologique des régions dans les [PE régionaux](#).

## Variants préoccupants

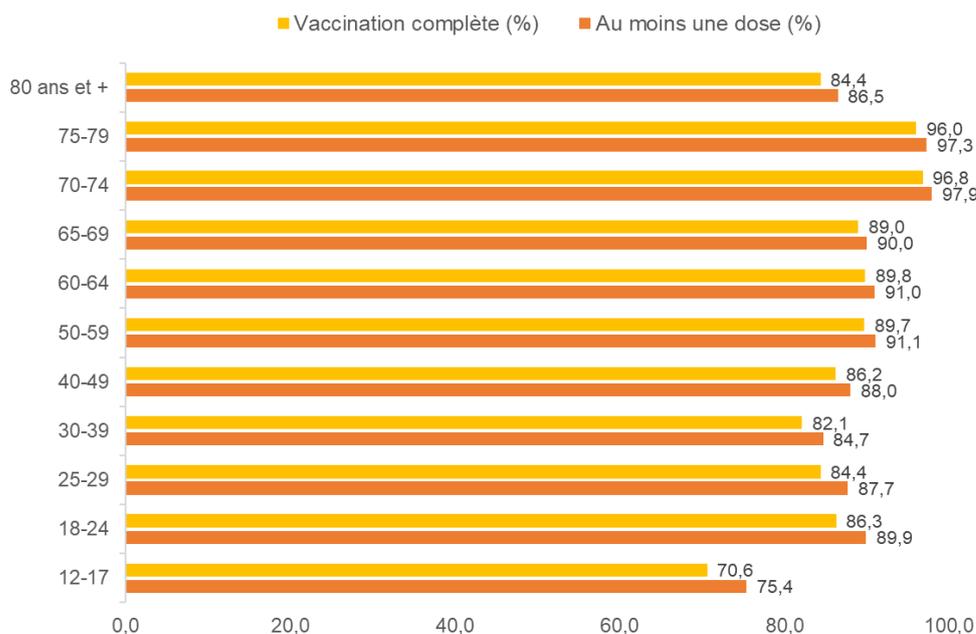
La mutation L452R (portée principalement par le variant Delta) était détectée dans 96,1% des prélèvements positifs criblés en S41 (vs 95,8% en S40). Les [données de séquençage](#) confirment la très nette prédominance du variant Delta parmi les variants circulants. **Delta** était identifié dans plus de **99,9% des séquences** interprétables en France métropolitaine lors des enquêtes Flash #25 (21/09) et Flash #26 (28/09) (données non consolidées). En Outre-mer, **Delta** représentait 98% des séquences interprétables lors de l'enquête Flash #24 (14/09) et 100% lors de Flash #25 (21/09, données non consolidées).

**Delta** est aussi largement dominant par rapport aux autres variants du SARS-CoV-2 à l'échelle internationale. Il représente plus de 98% des prélèvements séquencés depuis le 1<sup>er</sup> septembre, d'après la base de données internationale GISAID.

## Vaccination

Le 19 octobre, l'estimation de la [couverture vaccinale](#) en France à partir de Vaccin Covid était de 75,9% (n=50 921 828) pour au moins une dose, de 73,9% (n=49 628 589) pour une vaccination complète et de 3,2% (n=2 155 805) pour la dose de rappel. Chez les plus de 65 ans, la couverture vaccinale de la dose de rappel s'élevait à 13,7%. Parmi les 12 ans et plus, 50 900 856 avaient reçu au moins une dose (88,1%) et 49 613 176 (85,9%) avaient une vaccination complète.

### Couvertures vaccinales par classe d'âge en France au 19 octobre 2021 (en %)



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



Au 19 octobre, 93,7% des résidents en Ehpad (établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes) ou USLD (unité de soins de longue durée) avaient reçu au moins une dose de vaccin, 91,9% étaient complètement vaccinés et 47,6% avaient reçu une dose de rappel. Chez les professionnels de santé libéraux, la couverture vaccinale est très élevée : 96,4% avaient reçu au moins une dose, 95,7% étaient complètement vaccinés et 8,6% avaient reçu une dose de rappel.

### Découvrez les enquêtes de la semaine

- Le Point sur la circulation des variants avec l'enquête [Flash #24](#)
- Le Point sur l'évolution de la santé mentale avec l'enquête [CoviPrev](#)
- Le Point sur la [couverture vaccinale des personnes précaires](#)

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](#)  
Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les [Points épidémiologiques régionaux](#)  
Retrouvez toutes les données en accès libre sur [Géodes](#)

# LE FOCUS DE LA SEMAINE

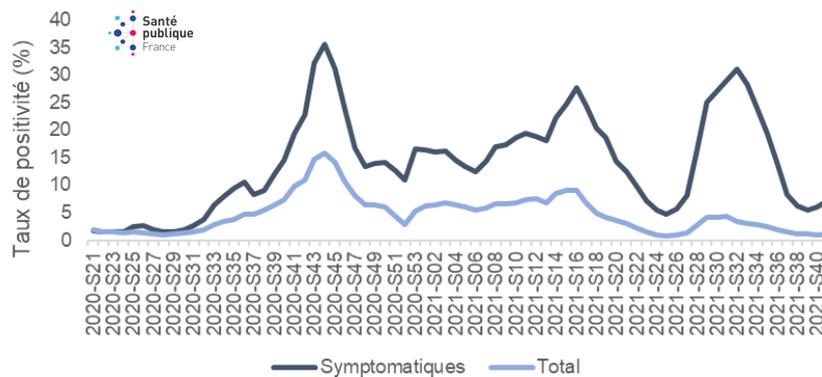
## Déremboursement des tests dits « de confort » : suivi des indicateurs

Depuis le 15 octobre 2021 (fin de semaine 41), les tests de dépistage du SARS-CoV-2 ne sont plus automatiquement pris en charge par l'Assurance maladie. Le dépistage reste gratuit pour les personnes vaccinées, les mineurs et les personnes-contacts disposant d'un bon de la CNAM<sup>3</sup>. Pour les autres, même symptomatiques, une prescription médicale est désormais nécessaire pour être remboursé. Les personnes majeures non vaccinées et asymptomatiques sont principalement concernées par cette mesure.

Dans l'hypothèse d'une dynamique épidémique stable, une baisse importante du nombre de tests dits « de confort » est attendue, entraînant une diminution du taux de dépistage au niveau national. En revanche, le taux de positivité chez les asymptomatiques étant très faible (0,6% en S40) comparé à celui des symptomatiques (6,0%), l'impact sur le nombre de cas confirmés devrait être limité, avec pour conséquence une légère sous-estimation du taux d'incidence. Une augmentation du taux de positivité, défini comme le ratio du nombre de cas sur le nombre de personnes testées, est alors attendue. Dans la mesure où le déremboursement n'est entré en vigueur que le vendredi, les indicateurs de la semaine 41 ont été peu impactés.

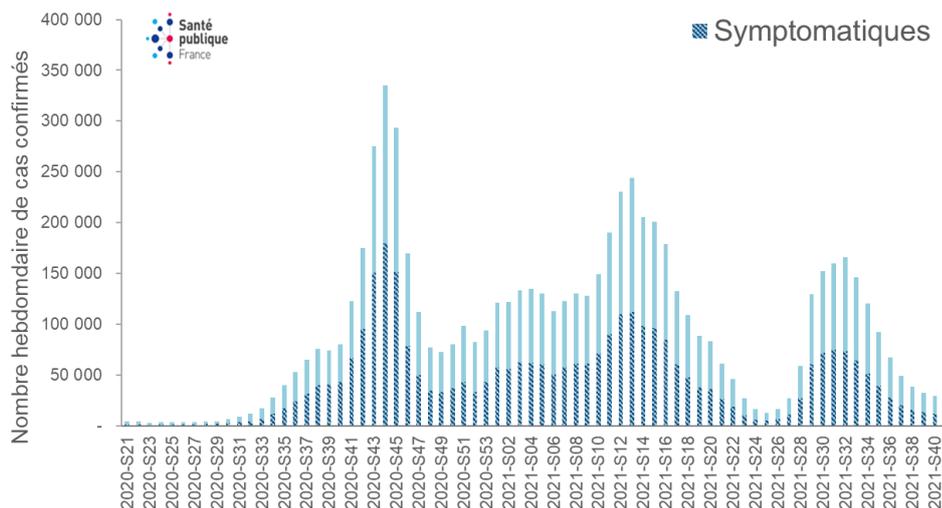
Afin de suivre l'évolution de l'épidémie durant cette phase de transition, **trois indicateurs épidémiologiques vont faire l'objet d'une attention particulière**, en complément de ceux habituellement présentés dans ce bilan : le taux de positivité, le nombre de cas et le nombre de personnes testées chez les **personnes symptomatiques**. Il est en effet considéré que ces indicateurs restent plus robustes dans ce contexte de modification du recours au dépistage.

### Taux de positivité chez les personnes symptomatiques et dans la population totale, de S21-2020 à S41-2021, France



- Au niveau national, en semaine 41 (du 09 au 15 octobre 2021), parmi les personnes symptomatiques :
  - Le taux de positivité était de 7,1% (+1,2 point par rapport à la semaine 40)
  - 13 718 cas ont été confirmés (+13%)
  - 192 142 personnes se sont fait tester (-5%).

### Nombre hebdomadaire de cas symptomatiques et de cas totaux, de S21-2020 à S41-2021, France



<sup>3</sup> D'autres situations spécifiques peuvent faire l'objet d'un remboursement : <https://www.service-public.fr/particuliers/actualites/A15235>