

COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

28 octobre 2021 / N°87

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 partenaires¹ et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 27 octobre 2021.

Chiffres clés

En semaine 42 (18-24 octobre 2021)

En comparaison avec S41 (11-17 octobre 2021)



Au 26 octobre 2021

En comparaison avec le 19 octobre 2021



Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 42, la reprise de la circulation virale se confirme en métropole, avec une nouvelle hausse du taux d'incidence et une tendance à l'augmentation des nouvelles hospitalisations

- Métropole :
 - Augmentation du taux d'incidence plus marquée chez les 60 ans et plus
 - Taux d'incidence supérieur à 50/100 000 habitants dans 44 départements
 - R-effectif >1 et en augmentation, traduisant une accélération de la circulation du SARS-CoV-2 sur le territoire
 - Baisse du taux de dépistage chez les 20 ans et plus, particulièrement marquée chez les 20-39 ans
 - Taux des nouvelles hospitalisations et admissions en soins critiques en augmentation ou stables dans toutes les régions
- Outre-mer :
 - Guyane : taux d'incidence et de nouvelles hospitalisations toujours en baisse

Variants

- 100% de variant Delta identifié par séquençage lors des enquêtes Flash des 28 septembre et 05 octobre 2021

Suivi des contacts

- Hausse du nombre moyen de personnes-contacts par cas dans un contexte d'augmentation du nombre de cas
- Hausse de la proportion de cas précédemment connus comme personnes-contacts

Prévention

- Vaccination au 26 octobre 2021 (données Vaccin Covid) :
 - 76,2% de la population avait reçu au moins une dose et 74,3% était complètement vaccinée
 - 16,9% des 65 ans et plus ont reçu une dose de rappel
- Importance des mesures combinées : vaccination, dont le rappel chez les 65 ans et plus, adhésion au contact-tracing et respect des gestes barrières

¹ 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 42, la reprise de la circulation virale s'est confirmée en métropole, avec une nouvelle hausse du taux d'incidence. L'augmentation du R-effectif (>1 depuis S41) indique une accélération de la circulation du SARS-CoV-2 sur le territoire. Le taux d'incidence dépassait 50 pour 100 000 habitants dans 44 départements métropolitains. Les admissions en soins critiques et à l'hôpital étaient à nouveau en hausse. En Guyane, la diminution du taux d'incidence et des nouvelles hospitalisations s'est poursuivie. Les données de contact-tracing indiquaient une hausse de la proportion de cas précédemment connus comme personnes-contacts, suggérant une meilleure identification des chaînes de transmission. Au 26 octobre, 76,2% de la population avait reçu au moins une dose de vaccin et 74,3% était complètement vaccinée. Parmi les 65 ans et plus, 16,9% avaient reçu une dose de rappel. Dans un contexte d'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 personnes non encore vaccinées ainsi que l'administration du rappel aux 65 ans et plus éligibles, 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, le taux d'incidence était de nouveau en augmentation en S42 avec 55 nouveaux cas pour 100 000 habitants (vs 48 en S41, soit +14%). En moyenne, 5 276 cas ont été diagnostiqués par jour. Le taux d'incidence était en augmentation dans toutes les classes d'âge, excepté chez les 20-29 ans (57, -6%). La hausse était modérée chez les 30-39 ans (71, +6%) et plus marquée chez les 60 ans et plus. Avec la fin du remboursement systématique des tests, le taux de dépistage, incluant tests antigéniques et PCR (autotests exclus), a fortement diminué (-21% en S42) pour atteindre 3 147/100 000 habitants. Cette baisse était observée dans toutes les classes d'âge, à l'exception des moins de 20 ans chez qui le taux de dépistage est resté stable. Les plus fortes diminutions étaient observées chez les 20-39 ans. Le taux de positivité a augmenté de 0,5 point à 1,7%. Chez les personnes testées symptomatiques, le recours au dépistage est resté stable et le nombre de cas confirmés a augmenté (17 150, +25%). Le taux de positivité était de 9,0% (+1,8 point).

Une augmentation des recours aux soins pour suspicion de COVID-19 était observée dans les associations SOS Médecins (964, +24%) portée par les 15-74 ans (+33%). Une légère hausse était observée aux urgences (1 470 passages, +6%), plus marquée chez les 75 ans et plus (+18%).

Le nombre de nouvelles hospitalisations a légèrement augmenté (1 281, +2%), avec une hausse plus élevée des nouvelles admissions en soins critiques (346, +12%). Au 26 octobre, 6 506 patients COVID-19 étaient hospitalisés, dont 1 062 en soins critiques.

En France métropolitaine, le taux d'incidence était en augmentation ou stable dans toutes les régions. Il atteignait 73/100 000 habitants en Pays de la Loire (+52%) et Provence-Alpes-Côte d'Azur (+1%), et 71 en Île-de-France (-0,2%). Il était en augmentation dans près des trois-quarts des départements. Le taux

de dépistage était partout en diminution. Les taux de nouvelles hospitalisations et admissions en soins critiques étaient en augmentation ou stables dans l'ensemble des régions. Les taux les plus élevés étaient en Provence-Alpes-Côte d'Azur, Île-de-France et Pays de la Loire.

En Outre-mer, le taux d'incidence a poursuivi sa baisse en Guyane (227, -15%) de même que le taux de nouvelles hospitalisations. Bien qu'en diminution, la mortalité restait en excès en S40.

Le taux d'incidence s'est stabilisé en Martinique (134, +5%) et en Guadeloupe (49, -3%). Les taux de nouvelles hospitalisations étaient en baisse dans ces deux territoires.

VARIANTS PRÉOCCUPANTS

Le variant Delta représentait la totalité des virus circulant en France, avec 100% des virus séquencés sur les prélèvements interprétables des enquêtes Flash #26 et #27 des 28 septembre et 05 octobre.

SUIVI DES CONTACTS

En S42, la hausse du nombre de nouveaux cas et de nouvelles personnes-contacts s'est poursuivie (respectivement +14% et +28%). Le nombre de personnes-contacts identifiées par cas était en augmentation (2,85 vs 2,70 en S41), de même que la proportion de cas précédemment connus comme personnes-contacts (23,2% contre 20,7%), suggérant une meilleure identification des chaînes de transmission. Le nombre de cas ayant participé à une activité ou événement culturel (+43%) ou sportif (+40%), ou à une réunion privée (+42%) était en hausse.

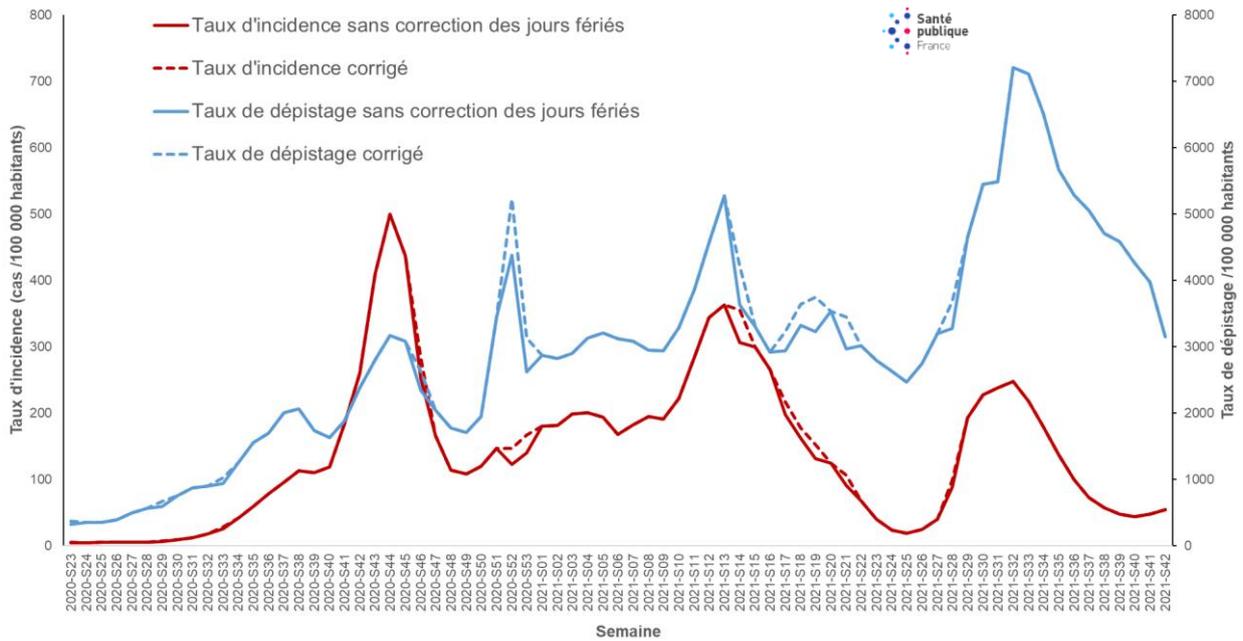
PRÉVENTION

Au 26 octobre, 76,2% de la population avait reçu au moins une dose de vaccin et 74,3% était complètement vaccinée. Chez les 65 ans et plus, la couverture vaccinale de la dose de rappel s'élevait à 16,9%.

Cas confirmés, incidence et dépistage

Au niveau national, le [taux d'incidence](#) était de 55 pour 100 000 habitants en S42 (vs 48 en S41, soit +14%) et le [taux de dépistage](#) de 3 147/100 000 habitants (vs 3 975 en S41, -21%). Le [taux de positivité](#) était en augmentation (1,7%, +0,5 point). Parmi les 1 887 708 personnes testées chez qui l'éventuelle présence de symptôme était renseignée, 90% étaient **asymptomatiques**, proportion en légère baisse (92% en S41). Le **taux de positivité** était **en augmentation** chez les personnes testées symptomatiques (9,0% vs 7,2% en S41) et chez les personnes testées asymptomatiques (1,0% vs 0,7% en S41). La proportion de personnes symptomatiques parmi les cas était en légère augmentation (51% vs 47% en S41).

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 27 octobre 2021)



Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

Incidence et dépistage par classe d'âge

En S42, le [taux d'incidence](#) était en hausse dans toutes les classes d'âge, sauf chez les 20-29 ans (57/100 000, -6%). Les augmentations les plus marquées étaient observées chez les 60 ans et plus. La hausse était la moins forte chez les 30-39 ans (+6%) chez qui le taux d'incidence restait le plus élevé (71). Le [taux de dépistage](#) a diminué dans toutes les classes d'âge, à l'exception des 0-19 ans où il était stable. Les plus fortes baisses étaient observées chez les 20-29 ans (3 761, -37%) et les 30-39 ans (3 984, -31%). Il était le plus élevé cette semaine chez les 10-19 ans (4 476/100 000, -2%). Le [taux de positivité](#) a augmenté dans toutes les classes d'âge. Il était le plus bas chez les 10-19 ans (1,3%, +0,2 point) et le plus élevé chez les 70-79 ans (2,6%, +0,9 point).

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 31, France (données au 27 octobre 2021)

119	137	130	111	89	69	45	32	35	27	29	38	90 ans et +
75	89	83	73	58	44	32	26	25	26	35	42	80-89 ans
83	95	91	80	63	49	34	32	31	33	43	55	70-79 ans
111	125	113	93	75	52	40	33	30	29	37	47	60-69 ans
184	193	171	138	104	73	51	42	37	35	39	46	50-59 ans
258	268	239	197	150	107	77	63	54	48	53	61	40-49 ans
365	378	329	273	208	150	111	84	69	64	67	71	30-39 ans
509	493	404	307	217	146	98	73	61	58	60	57	20-29 ans
330	340	297	243	180	124	89	72	61	49	50	58	10-19 ans
110	128	130	131	120	110	94	70	51	41	44	52	0-9 ans
238	247	218	180	137	100	73	57	48	44	48	55	Tous âges
S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	

Santé publique France



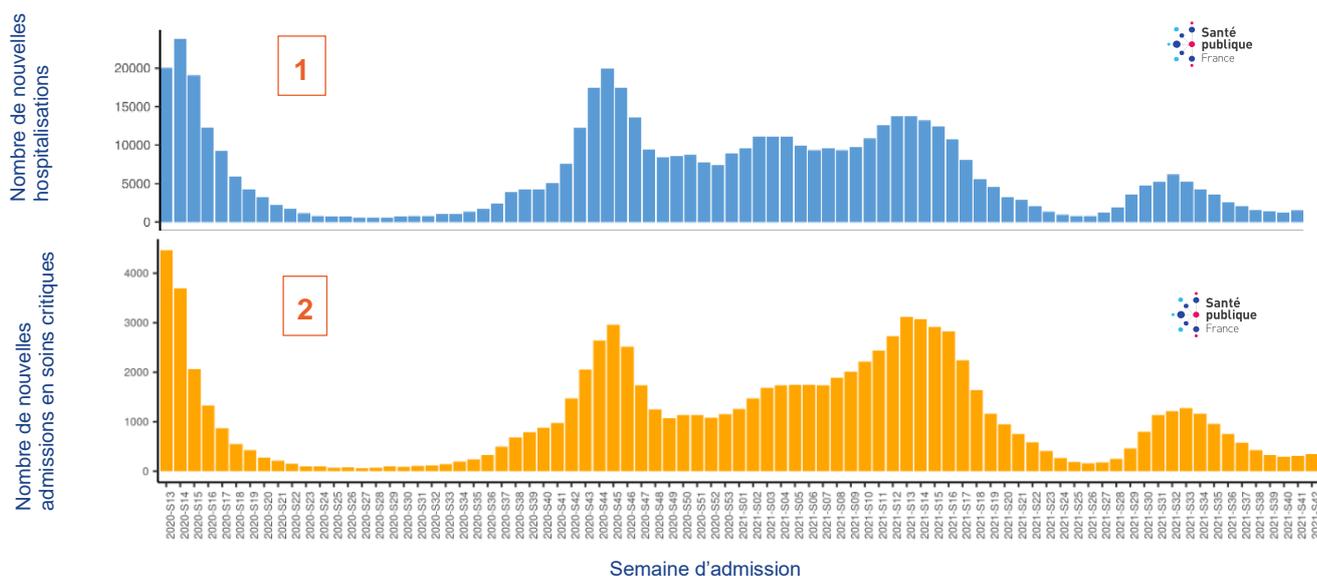
Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

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 S42, arrêtées au 26 octobre 2021, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

- Le 26 octobre 2021, **6 506** patients COVID-19 étaient hospitalisés en France (vs 6 544 le 19 octobre, soit -0,6%), dont **1 062** en services de soins critiques (vs 1 059 le 19 octobre, +0,3%).
- Au niveau national, les indicateurs hospitaliers par date d'admission étaient en augmentation, avec **1 281 nouvelles hospitalisations** (+2% par rapport à S41, contre +6% entre S40 et S41) et **346 nouvelles admissions** en services de soins critiques (+12% vs S41, +4% entre S40 et S41).

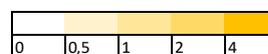
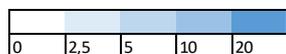
Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (1) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (2) depuis le 23 mars 2020, France (données au 26 octobre 2021)



- En S42, les taux hebdomadaires de nouvelles hospitalisations étaient stables ou en hausse chez les 50 ans et plus (augmentation la plus marquée chez les 90 ans et plus), et en légère diminution chez les moins de 50 ans. Les nouvelles admissions en soins critiques étaient en hausse chez les 50-79 ans et stables dans les autres classes d'âge.

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 S35 à S42 2021, France

Classe d'âge	Nouvelles hospitalisations (1) pour 100 000 habitants								Nouvelles admissions en soins critiques (2) pour 100 000 habitants							
	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42
90 ans et +	26,4	19,0	14,5	9,8	8,7	8,2	11,4	13,6	1,8	0,8	0,3	0,4	0,1	0,3	0,5	0,9
80-89 ans	16,5	12,4	9,2	7,8	6,8	6,7	7,5	7,4	1,7	1,7	1,1	1,0	1,1	0,8	1,4	1,0
70-79 ans	10,8	8,8	6,1	4,8	3,9	4,0	4,2	4,8	3,4	2,6	2,1	1,5	1,0	1,2	1,3	1,6
60-69 ans	8,2	5,8	5,1	3,2	2,7	2,0	2,5	2,5	3,2	2,4	2,0	1,1	1,1	1,0	0,8	1,0
50-59 ans	6,3	4,8	3,5	2,6	1,9	1,7	1,5	1,7	2,1	1,7	1,2	1,1	0,7	0,6	0,5	0,6
40-49 ans	4,5	3,5	2,5	1,8	1,5	1,4	1,2	1,1	1,4	1,1	0,7	0,6	0,4	0,4	0,4	0,4
30-39 ans	4,1	3,4	2,7	2,0	1,4	1,4	1,3	1,0	0,9	0,7	0,7	0,4	0,3	0,2	0,3	0,3
20-29 ans	2,9	2,5	1,7	1,3	1,1	0,8	0,8	0,8	0,4	0,4	0,2	0,2	0,3	0,1	0,1	0,1
10-19 ans	0,8	0,9	0,7	0,6	0,3	0,3	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0
0-9 ans	1,1	1,2	1,0	0,8	0,6	0,5	0,5	0,5	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0
Tous âges	5,6	4,4	3,3	2,4	2,0	1,8	1,9	1,9	1,4	1,1	0,9	0,6	0,5	0,4	0,5	0,5



- En S42, le nombre de décès était en légère baisse : on en recensait 165 à l'hôpital au niveau national (-18% par rapport à S41). La semaine précédente, ce nombre était en hausse de 4% par rapport à S40. On comptabilisait également 6 décès en ESMS (vs 10 décès en S41 et 7 en S40).

Situation au niveau régional

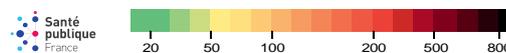
Incidence, positivité et dépistage

- En métropole, le **taux d'incidence** était supérieur à 50 en **Provence-Alpes-Côte d'Azur, Pays de la Loire, Île-de-France, Corse et Nouvelle-Aquitaine**. Il était en augmentation ou stable dans l'ensemble des régions, tout comme le taux de positivité. Par ailleurs, le taux de dépistage, en diminution dans toutes les régions, était le plus important en Corse, Provence-Alpes-Côte d'Azur et Île-de-France. En S42, 44 départements dépassaient le seuil de 50/100 000 habitants (vs 21 en S41). Les taux les plus élevés étaient observés en Aveyron (102, +34%), Bouches-du-Rhône (97, -8%), Haute-Loire (92, +26%) et Vendée (88, +58%).
- Des hausses importantes du taux d'incidence sont observées dans différents départements métropolitains. Ces évolutions doivent être mises en regard de la valeur initiale du taux, de la taille de la population et de la survenue de clusters. Ces derniers ne suffisent cependant pas à expliquer les augmentations actuelles de l'incidence, qui sont en faveur d'une reprise de la diffusion communautaire de l'infection dans certains départements.
- En Outre-mer, le taux d'incidence était en diminution en Guyane (227/100 000 habitants, -15%), et stable en Guadeloupe (49, -3%) et en Martinique (134, +5%).

Évolution des taux d'incidence, de positivité et de dépistage par région², depuis la semaine 37-2021, France (données au 27 octobre 2021)

Régions	Taux d'incidence pour 100 000 hab.						Taux de positivité (%)			Taux de dépistage pour 100 000 hab.	
	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S42 vs S41 (%)	S42	S42 vs S41 (point)	S42	S42 vs S41 (%)
Auvergne-Rhône-Alpes	67	53	48	39	42	49	17	1,7	0,6	2 797	-22
Bourgogne-Franche-Comté	46	38	34	29	33	33	0	1,3	0,2	2 519	-19
Bretagne	52	37	27	29	34	44	29	1,9	0,7	2 270	-18
Centre-Val de Loire	52	39	30	28	33	46	36	2,2	0,9	2 098	-19
Corse	79	54	45	54	55	56	2	1,2	0,2	4 457	-15
Grand Est	69	47	37	32	35	42	18	1,3	0,5	3 161	-23
Hauts-de-France	49	38	30	31	34	45	34	1,6	0,6	2 773	-19
Île-de-France	87	72	63	64	71	71	0	1,8	0,4	3 894	-20
Normandie	32	31	25	24	31	33	7	1,2	0,3	2 717	-17
Nouvelle-Aquitaine	48	40	31	30	39	51	30	2,0	0,7	2 599	-17
Occitanie	67	54	43	34	38	47	24	1,6	0,6	3 029	-24
Pays de la Loire	43	41	40	38	48	73	52	2,9	1,3	2 515	-14
Provence-Alpes-Côte d'Azur	153	102	85	68	72	73	1	1,7	0,5	4 164	-28
Guadeloupe	172	118	78	69	51	49	-3	1,4	-0,2	3 527	8
Guyane	497	541	495	369	269	227	-15	10,0	0,0	2 272	-15
Martinique	221	163	135	154	128	134	5	2,4	-0,2	5 549	11
Mayotte	40	32	34	20	20	17	-13	1,6	0,3	1 077	-28
La Réunion	68	49	33	28	29	33	16	1,3	0,5	2 503	-24

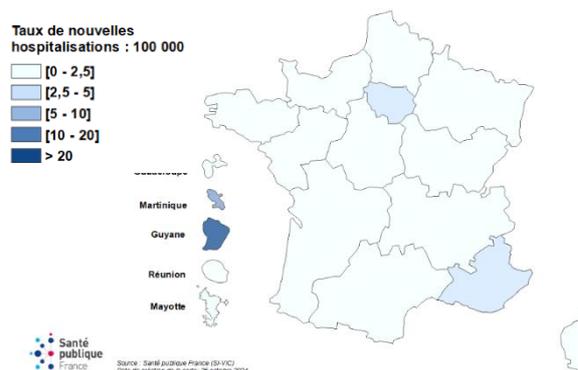
Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



Hospitalisations et soins critiques par date d'admission

- En **France métropolitaine**, en S42, les taux hebdomadaires de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en soins critiques étaient stables ou en hausse dans toutes les régions. Les taux les plus élevés étaient observés en **Provence-Alpes-Côte d'Azur, Île-de-France et Pays de la Loire**.
- En **Outre-mer**, les taux hebdomadaires de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en soins critiques restaient les plus **élevés en Guyane**. En Guadeloupe, Martinique et Guyane, les taux de nouvelles hospitalisations étaient en baisse, alors que les nouvelles admissions en soins critiques étaient stables.

Taux hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés pour 100 000 habitants, par région, en S42-2021, France



Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

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

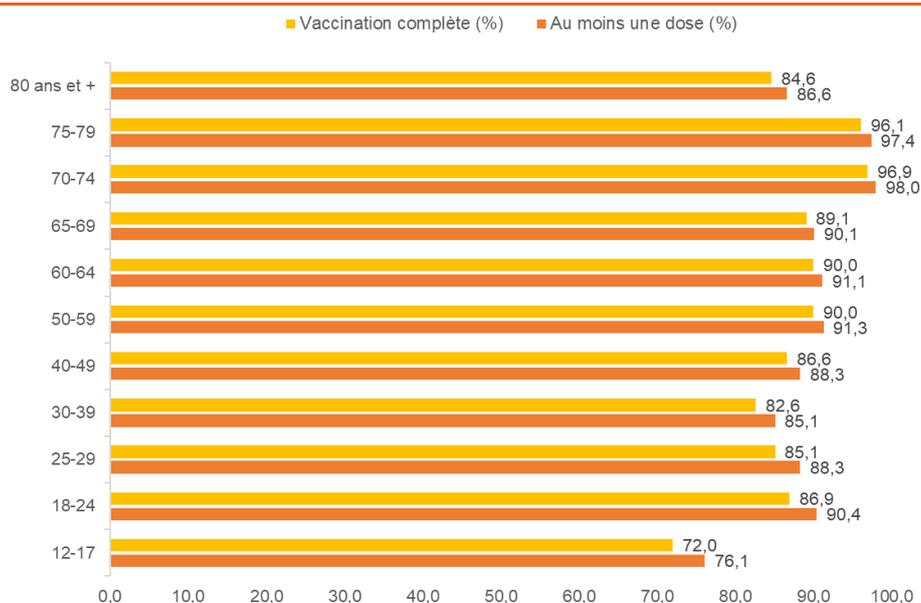
Variants préoccupants

- La mutation L452R (portée principalement par le variant Delta) était détectée dans 96,4% des prélèvements positifs criblés en S42 (vs 95,8% en S41). Les [données de séquençage](#) confirment la très nette prédominance du variant Delta, qui était identifié dans **100% des séquences** interprétables en **France métropolitaine** lors des enquêtes Flash #26 (28/09) et Flash #27 (05/10) (données non consolidées). En **Outre-mer**, Delta représentait également **100% des séquences** interprétables lors des enquêtes Flash #25 (21/09) et Flash #26 (28/09, données non consolidées).
- Delta est aussi largement dominant à l'échelle internationale. Il représentait 98,9% des prélèvements séquencés entre le 26 septembre et le 26 octobre, d'après la base de données GISAID. Le **sous-lignage de Delta AY.4.2**, qui fait l'objet d'une surveillance renforcée suite à l'augmentation de sa circulation au Royaume-Uni, a été détecté de manière très faible en France métropolitaine (voir l'[analyse de risque liée aux variants émergents de SARS-CoV-2 du 21/10/2021](#)).

Vaccination

- Le 26 octobre, l'estimation de la [couverture vaccinale](#) en France à partir de Vaccin Covid était de 76,2% pour au moins une dose, de 74,3% pour une vaccination complète et de 4,0% (n=2 688 952) pour la dose de rappel. Chez les 65 ans et plus, la couverture vaccinale de la dose de rappel s'élevait à 16,9%. Parmi les 12 ans et plus, 51 093 009 avaient reçu au moins une dose (88,4%) et 49 877 764 (86,3%) étaient complètement vaccinés.

Couvertures vaccinales par classe d'âge en France au 26 octobre 2021 (en %)



Citer ce document : COVID-19, Point épidémiologique hebdomadaire, N°87, 28 octobre 2021. Saint-Maurice : Santé publique France, 9 p. Directrice de publication : Pr Geneviève Chêne. Dépôt légal : 28 octobre 2021. ISSN : 2781-2391

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

- Au 26 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, 92,0% étaient complètement vaccinés et 50,0% avaient reçu une dose de rappel. Chez les professionnels de santé libéraux, la couverture vaccinale était de 96,5% pour au moins une dose, 95,9% étaient complètement vaccinés et 11,7% avaient reçu une dose de rappel. L'estimation de la couverture vaccinale parmi les personnes de plus de 15 ans identifiées comme étant en situation de précarité était de 75,3% pour au moins une dose de vaccin, 73,3% pour une vaccination complète et 4,5% pour la dose de rappel (voir méthodologie détaillée dans le « [Point sur](#) » du 21 octobre 2021).

Découvrez les enquêtes de la semaine

Le Point sur la circulation des variants avec l'enquête [Flash #25](#)
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](#)
Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les [Points épidémiologiques régionaux](#)
Retrouvez toutes les données en accès libre sur [Géodes](#)

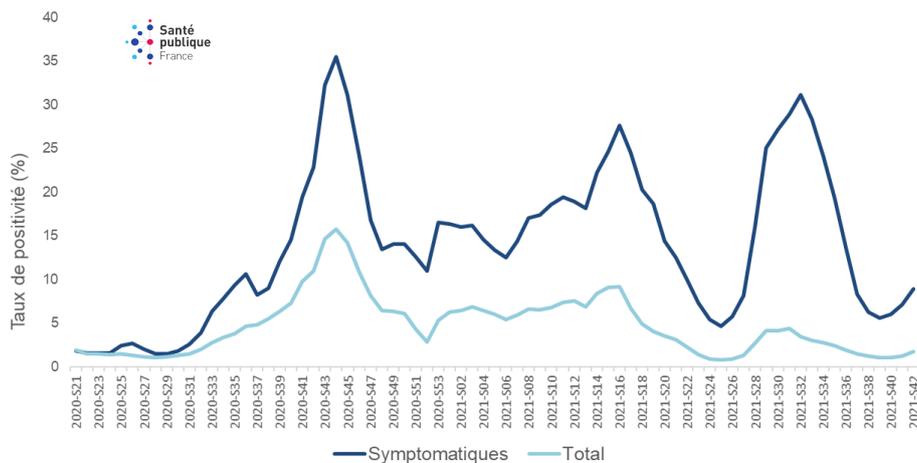
LES FOCUS DE LA SEMAINE

Remboursement 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 maladie³. Les personnes majeures non vaccinées et asymptomatiques, réalisant des tests dits « de confort », sont principalement concernées par cette mesure. Dans ce contexte, le suivi des indicateurs chez les personnes symptomatiques fait l'objet d'une attention particulière en complément des données présentées dans les pages précédentes.

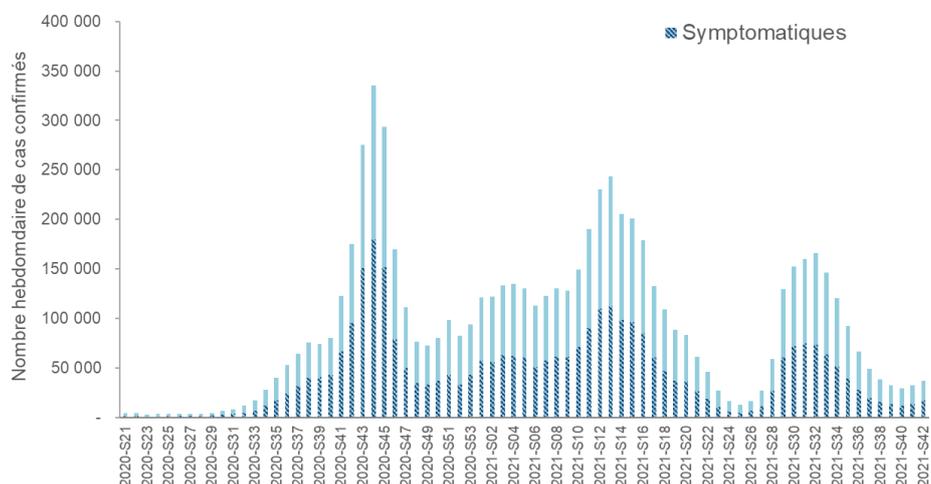
- En semaine 42, le taux de dépistage a fortement diminué chez les personnes asymptomatiques (-24%), alors qu'il est resté stable chez les personnes symptomatiques (-0,4%). La baisse du recours au dépistage a néanmoins eu un effet limité sur le nombre de cas confirmés parmi l'ensemble des personnes testées en raison d'un taux de positivité très faible chez les asymptomatiques (<1,0%). La hausse observée du taux d'incidence (+14%) n'est en ce sens que modérément sous-estimée.
- En semaine 42, parmi les personnes symptomatiques, le taux de positivité était en hausse (9,0%, +1,8 point par rapport à S41), tout comme le nombre de cas confirmés (17 150, +25%), confirmant la reprise de la circulation du virus observée au niveau national.
- Le taux de dépistage a particulièrement diminué chez les 20-39 ans. Or, c'est dans cette population que les évolutions du taux d'incidence ont été les moins importantes en S42 (-6% chez les 20-29 ans et +6% chez les 30-39 ans, Cf. page 3). En limitant l'analyse aux personnes symptomatiques, on constate une hausse du nombre de cas confirmés chez les 20-29 ans (2 170 cas, +11%) et une augmentation plus marquée chez les 30-39 ans (3 083 cas, +19%).

Taux de positivité de l'ensemble des personnes testées et des personnes symptomatiques, de S21-2020 à S42-2021, France



Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

Nombre hebdomadaire de cas symptomatiques et de cas totaux, de S21-2020 à S42-2021, France



Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

³ <https://www.service-public.fr/particuliers/actualites/A15235>

Incidence et dépistage par niveau scolaire

- Un total de 8 242 nouveaux cas a été rapporté chez les moins de 18 ans en semaine 42 (vs 6 891 en S41, soit +20%). Ils représentaient 22% de l'ensemble des nouveaux cas identifiés dans la population générale (vs 21% en S41). Le taux d'incidence a augmenté dans toutes les classes d'âge scolaire et était stable chez les 0-2 ans à 20/100 000. L'augmentation la plus forte était chez les 6-10 ans (+25%), chez qui l'incidence était également la plus élevée (89/100 000).

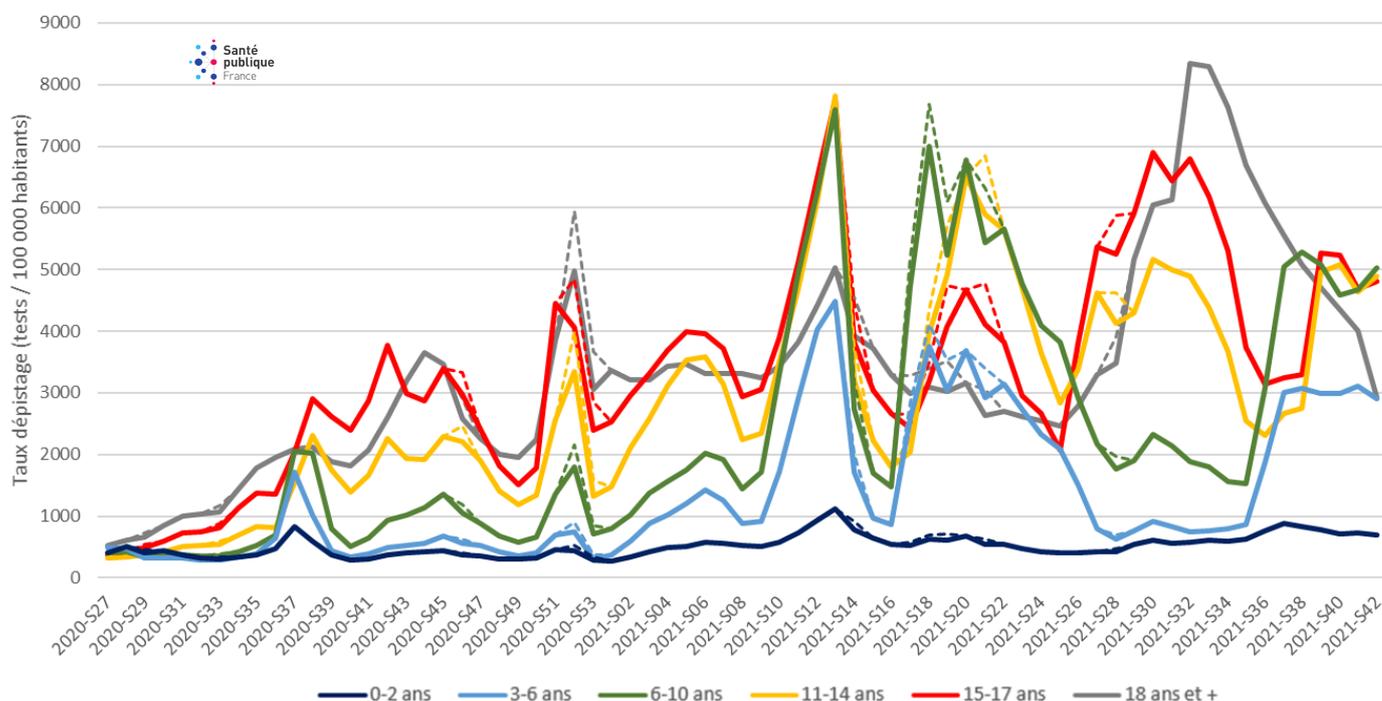
Taux d'incidence (pour 100 000 habitants) corrigé pour l'effet des jours fériés par semaine et par niveau scolaire, depuis la semaine 27-2021, France (données au 27 octobre 2021)

250	257	223	180	135	95	67	53	46	43	48	54	18 ans et +
358	357	308	245	176	118	76	59	52	42	43	48	15-17 ans
269	294	270	228	179	127	97	78	69	55	52	62	11-14 ans
176	201	198	194	169	145	127	107	80	66	71	89	6-10 ans
83	96	101	107	107	111	99	61	41	34	32	37	3-5 ans
57	67	73	69	67	56	40	29	20	15	20	20	0-2 ans
S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	Santé publique France

Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

- En semaine 42, 573 011 personnes de moins de 18 ans ont été testées pour le SARS-CoV-2 (soit +4% par rapport à S41). Dans les classes d'âge scolaire le taux de dépistage se maintient à des niveaux élevés, en particulier chez les enfants des classes élémentaires, au collège et au lycée. Le **taux de positivité a augmenté** dans toutes les classes d'âge des enfants. Il restait le plus élevé chez les 0-2 ans (2,8%) et le plus bas chez les 15-17 ans (1,0%).

Taux de dépistage corrigé pour l'effet des jours fériés par semaine et par niveau scolaire, depuis la semaine 27-2020, France (données au 27 octobre 2021)

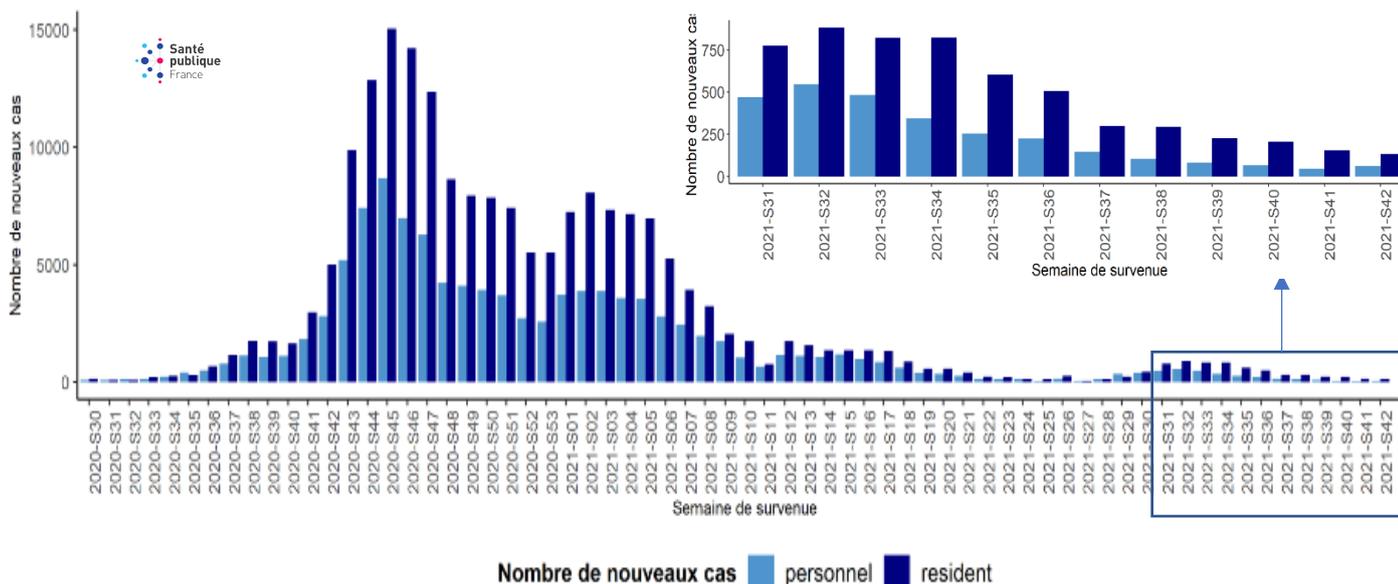


Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

Surveillance dans les établissements sociaux et médico-sociaux

- Depuis la semaine 34-2021 (semaine du 23 août), le nombre de **signalements hebdomadaires** d'un ou plusieurs cas de COVID-19 biologiquement confirmés dans les établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) a diminué. En semaines 41 et 42, un total de 32 et 24 signalements ont été respectivement enregistrés (données non consolidées pour S42) contre 141 signalements en semaine 34-2021.
- Une diminution du nombre de **cas confirmés** est observée depuis la semaine 35-2021. En semaines 41 et 42, 200 et 194 cas confirmés ont été respectivement enregistrés (données non consolidées pour S42) contre 856 cas confirmés en semaine 35-2021.

Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, entre le 20 juillet 2020 et le 24 octobre 2021, France



- Une diminution de nombre de décès a été observée entre les semaines 35-2021 et 39-2021. Depuis la semaine 40-2021, le nombre de nouveaux décès s'est stabilisé, avec une moyenne de 8 décès enregistrés par semaine. En semaine 42, 6 décès ont été enregistrés (données non consolidées).

Nombre hebdomadaire de nouveaux décès de COVID-19 en établissement et à l'hôpital chez les résidents en ESMS, entre le 20 juillet 2020 et le 24 octobre 2021, France

