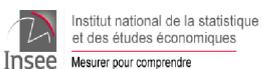


En collaboration avec :

Agence régionale de santé (ARS) Centre-Val de Loire, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respiratoires



## Points clés

### National :

**En semaine 13, maintien des indicateurs à un niveau toujours très élevé avec une tension hospitalière s'accroissant encore, mais progression de l'épidémie moins marquée**

- Augmentation du nombre de nouveaux cas depuis quatre semaines, moins marquée en S13
- Augmentation du nombre de patients en hospitalisation et en services de soins critiques
- Stabilisation de l'incidence en Île-de-France et début d'infléchissement dans les Hauts-de-France, poursuite de l'augmentation dans les autres régions
- Mortalité liée à la COVID-19 à nouveau en augmentation

### Régional :

**Poursuite de la hausse du taux d'incidence par rapport à la semaine précédente mais moins marquée que les semaines précédentes**

- A l'échelle départementale, cette hausse est observée dans tous les départements. L'augmentation de l'incidence est observée dans l'ensemble des classes d'âge mais est plus marquée chez les 15-44 ans et le 75 ans et plus
- Augmentation des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19
- Diminution de la part d'activité d'actes pour suspicion COVID pour SOS médecin
- Augmentation du nombre de signalements de variants 20I/501Y.V1 (UK) majoritaire dans la région (81,2%) et stabilisation pour les variants 20H/501Y.V2 (Afrique du Sud) et 20J/501Y.V3 (Brésil)

### Prévention:

- Vaccination : 9 561 733 personnes ayant reçu au moins une dose (couverture vaccinale (CV) en population générale : 14%). En centre-Val de Loire 362 062 vaccinés avec au moins 1 dose (CV :14%)
- La limitation des contacts, notamment lors des regroupements familiaux, et l'adoption systématique des gestes barrières est indispensable pour tous, y compris les personnes vaccinées, de même que le respect des mesures collectives prises récemment. Il reste essentiel que chaque personne présentant des symptômes évocateurs de COVID-19 s'isole immédiatement et réalise un test diagnostique dans les plus brefs délais. L'accélération de la campagne de vaccination est plus que jamais un enjeu majeur pour contrer la dynamique épidémique actuelle.

### Indicateurs-clés au niveau régional

	S13	S12*	Evolution
Nombre de nouveaux cas confirmés de COVID-19 (SI-DEP)	8 658	7 826	↗
Taux de positivité (%) pour SARS-CoV-2 (SI-DEP)	7,9 %	8,3 %	→
R effectif (SI-DEP)	1,14	1,22	↘
Part d'activité d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19	2,7 %	4,0 %	↘
Part d'activité de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (OSCOUR®)	3,8 %	3,3 %	↗
Episode COVID-19 en ESMS	17	20	↘
Couverture vaccinal en population générale (1 dose)	14,1 %	12,0 %	+ 2,1 pts
Couverture vaccinal en EHPAD / USLD (1 dose)	91,5 %	89,0 %	+ 2,5 pts
Nombre de décès liés à la COVID-19 (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) (du 18/03/2020 au 05/04/2021)	3 420		

\* Données consolidées

## Niveau régional

**Méthodes :** Depuis la semaine 21, la surveillance virologique s'appuie sur le système SI-DEP (système d'information de dépistage), opérationnel depuis le 13 mai 2020 et dont la montée en charge a été progressive. Ce système de surveillance vise au suivi exhaustif de l'ensemble des patients testés en France dans les laboratoires de ville et dans les laboratoires hospitaliers. Actuellement, les données transmises concernent les tests antigéniques et les tests RT-PCR réalisés.

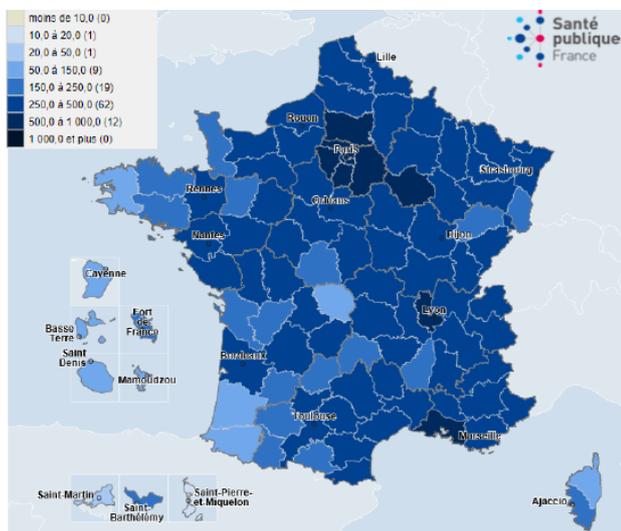
En France métropolitaine, en semaine 13, 273 396 nouveaux cas ont été rapportés, en hausse par rapport à la semaine précédente. Le taux de positivité était de 7,5 % en baisse par rapport à la semaine 12. Le taux d'incidence des cas confirmés était en légère hausse avec 407,4 cas/100 000 habitants (vs 386,9 en S12, +5 %).

En semaine 13, en Centre-Val de Loire, le nombre de tests réalisés était de 108 975, en hausse par rapport à la semaine 12 (n = 94 391). Le taux de dépistage est passé de 3 688/100 000 habitants en semaine 12 à 4 258 en semaine 13 (+15%) (tableau 1). Parmi les tests réalisés en semaine 13, 8 658 se sont révélés positifs (7 826 en semaine 12) soit un taux de positivité de 7,9 % (8,3 % en semaine 12) (figure 3). Les taux de positivité les plus élevés étaient rapportés dans l'Eure-et-Loir (8,9%) et le Cher (8,2%) (figure 2).

Les taux d'incidence sont en augmentation depuis 5 semaines avec une hausse plus modérée entre la semaine 12 et 13 (305,8 vs 338,4 ; + 11%) (figure 6). Les départements présentant les taux d'incidence les plus élevés sont : l'Eure-et-Loir (375,9) et l'Indre-et-Loire (374,8) (figure 1).

Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Figure 1 - Taux d'incidence pour le SARS-CoV-2 par département, France, semaine 13, Centre-Val de Loire



Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Figure 2 - Taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par département, France, semaine 13, Centre-Val de Loire

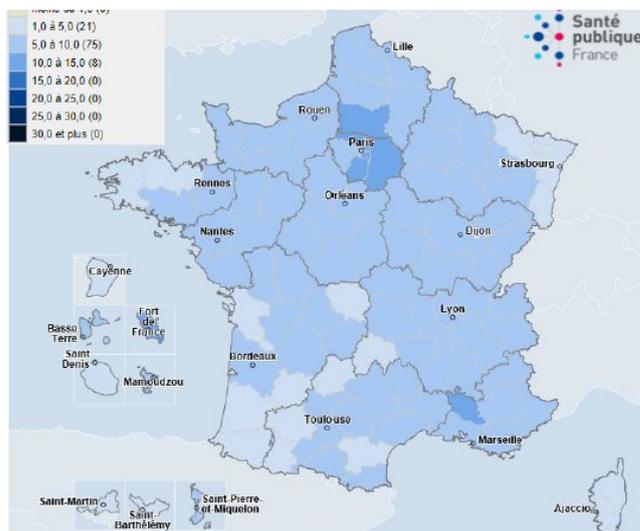
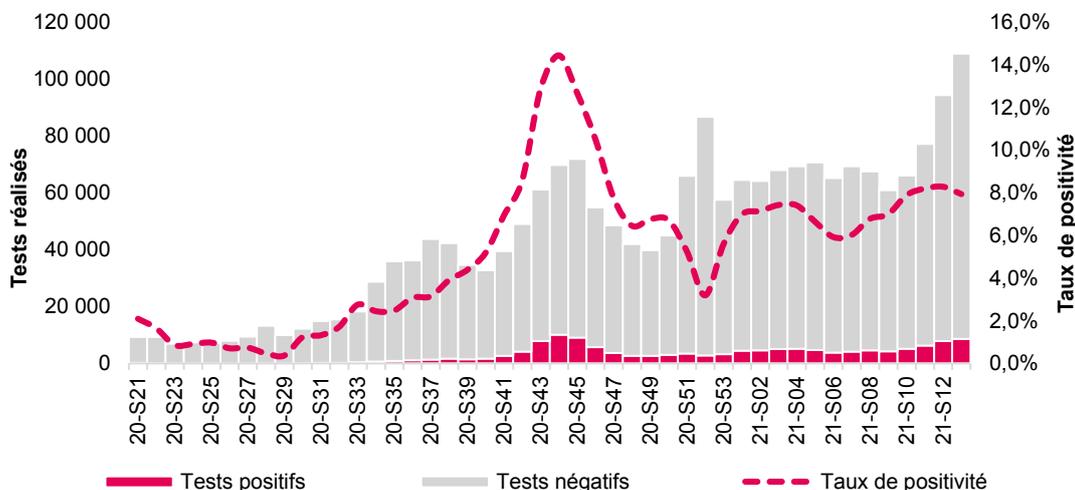


Figure 3. Evolution hebdomadaire du nombre de test positifs et test négatif (axe droit) et du taux de positivité (axe gauche) de RT-PCR et tests antigénique COVID-19, tous âges en Centre-Val de Loire



Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : [GEODES](#)

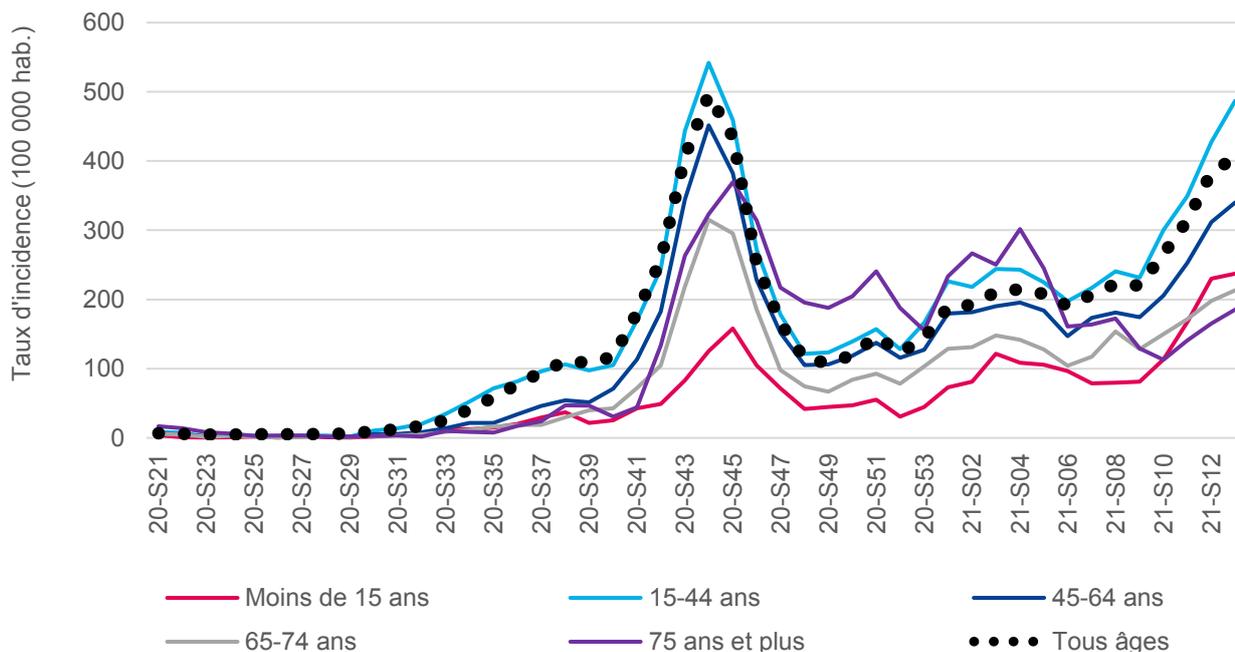
## Analyse régionale par classe d'âge

En semaine 13, l'augmentation du taux d'incidence (TI) est plus marquée chez les 15-44 ans (TI = 487,1 ; + 14%) et les plus de 75 ans (TI = 185,5 ; + 12 %) (figure 4). Dans la région le taux de positivité est stable ou en diminution par rapport à la semaine précédente dans toutes les classes d'âges (figure 5). Le taux de dépistage est en augmentation pour toutes les classes d'âges entre 0 et 69 et diminue légèrement dans les classes d'âges des plus de 70 ans (figure 6).

Les 0 – 9 ans est la seule classe d'âge dans laquelle le TI est stable. Dans cette classe d'âge une diminution du taux de positivité est observée (-24%) dans un contexte d'augmentation du taux de dépistage (+28%) entre les semaines 12 et 13 (figure 6).

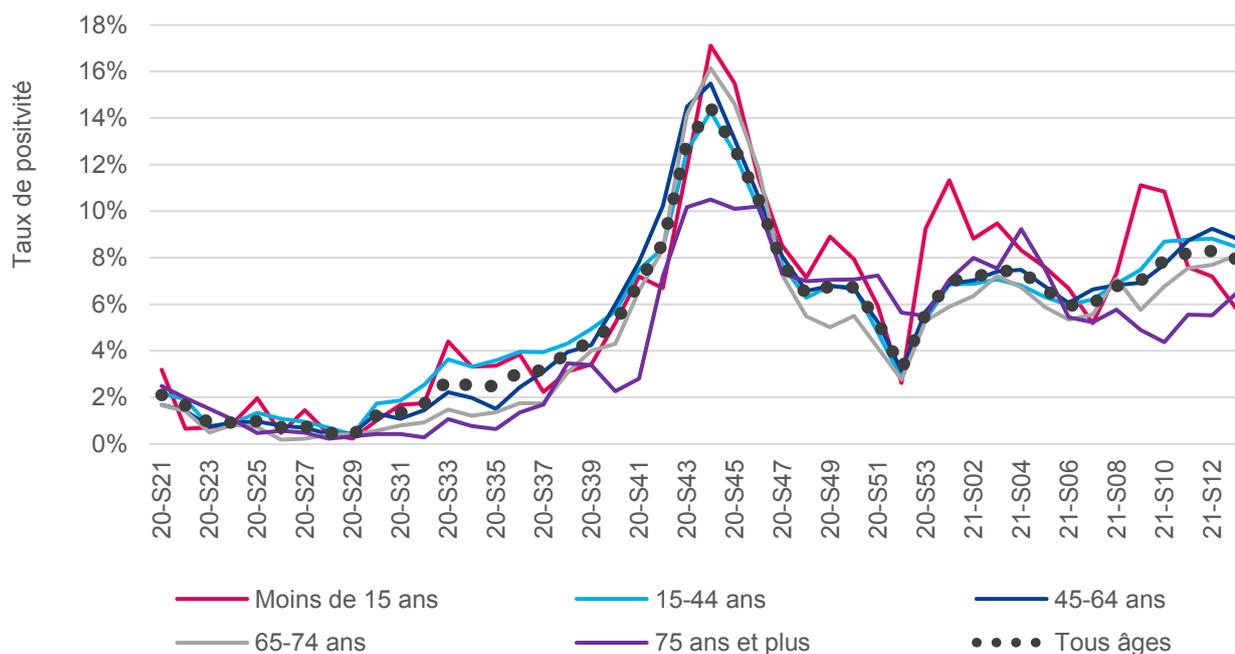
Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Figure 4 - Evolution régionale du taux d'incidence COVID-19 par classes d'âges depuis le 13 mai 2020 en Centre-Val de Loire



Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Figure 5 - Evolution régionale du taux de positivité COVID-19 par classes d'âges depuis le 13 mai 2020 en Centre-Val de Loire



Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : [GEODES](#)

# Surveillance virologique

## Analyse régionale par classe d'âge

Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Figure 6 - Evolution hebdomadaires des taux d'incidences (pour 100 000 habitants) (6a), des taux de positivité (%) (6b) et des taux de dépistage (100 000 habitants) (6c) par classe d'âge, depuis le 21 décembre 2020 (S52) en région Centre-Val de Loire

6a.

Classe d'âge	S52	S53	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13
0-9 ans	20,7	25,7	39,7	41,8	60,8	55,9	60,1	58,7	50,3	46,8	52,4	73,1	108,6	154,0	150,8
10-19 ans	69,1	109,2	165,2	183,7	247,0	226,3	209,4	170,9	170,3	185,3	188,8	238,1	327,2	402,3	442,4
20-29 ans	162,8	190,5	270,5	239,6	244,0	251,6	236,0	217,9	241,6	270,5	252,8	351,3	393,1	444,2	532,2
30-39 ans	129,6	167,6	217,5	212,7	234,0	230,2	211,4	193,6	202,5	229,2	214,5	276,4	313,6	408,7	464,5
40-49 ans	117,9	137,2	184,0	195,6	228,0	243,9	226,5	183,7	203,4	205,9	197,5	253,0	304,4	402,1	422,0
50-59 ans	119,8	140,6	193,5	192,0	195,9	199,1	186,5	145,3	170,0	194,1	181,2	217,3	261,0	324,5	355,0
60-69 ans	84,1	104,3	145,5	134,9	147,0	139,1	124,0	110,7	134,3	148,2	140,9	153,9	186,0	207,4	228,6
70-79 ans	95,0	107,9	126,7	147,9	149,6	156,7	147,9	102,5	115,8	142,1	120,0	126,7	146,2	188,3	208,7
80-89 ans	162,2	134,5	218,4	244,1	235,1	276,7	228,1	158,8	146,3	158,1	115,8	108,2	135,2	136,6	162,2
90 ans et plus	436,7	288,8	503,7	559,1	536,0	646,9	489,8	307,3	342,0	328,1	217,2	136,3	182,5	219,5	240,3

Tous âges	S52	S53	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13
Tous âges	108,4	125,9	176,2	179,4	197,6	201,1	183,9	151,3	163,5	179,0	166,6	204,0	247,7	305,8	338,4

Incidence (100.000 hab.)

Moins de 10	10-30	30-50	50-150
150-250	250-500	500-1 000	1 000 et plus

6b.

Classe d'âge	S52	S53	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13
0-9 ans	3,4%	9,2%	11,5%	8,5%	8,2%	7,1%	7,1%	6,6%	5,1%	6,1%	10,5%	11,5%	6,6%	6,3%	4,8%
10-19 ans	2,4%	6,4%	9,0%	8,4%	8,9%	8,3%	7,5%	6,2%	5,9%	8,0%	10,6%	9,9%	9,1%	8,3%	7,5%
20-29 ans	3,1%	4,6%	6,6%	6,7%	6,6%	6,4%	6,3%	6,1%	6,5%	6,9%	6,8%	8,7%	8,9%	8,7%	8,7%
30-39 ans	2,9%	5,9%	6,7%	6,7%	6,7%	6,3%	5,8%	5,8%	5,8%	6,5%	7,0%	8,2%	8,2%	8,6%	8,3%
40-49 ans	2,8%	5,9%	6,7%	7,0%	7,7%	8,1%	7,2%	6,6%	6,5%	6,7%	7,4%	8,6%	9,2%	10,0%	8,8%
50-59 ans	3,2%	6,0%	7,0%	7,1%	7,3%	7,4%	6,6%	5,8%	6,3%	7,1%	7,0%	7,8%	8,6%	9,2%	9,0%
60-69 ans	2,8%	5,2%	6,5%	6,4%	7,1%	6,6%	5,7%	5,5%	6,4%	6,9%	6,2%	6,8%	8,1%	7,9%	8,0%
70-79 ans	3,3%	5,5%	5,5%	6,6%	6,9%	7,0%	6,5%	5,2%	5,3%	6,5%	5,5%	5,9%	6,5%	7,4%	8,3%
80-89 ans	5,5%	5,4%	7,2%	7,9%	7,7%	9,3%	7,7%	5,9%	5,1%	5,7%	4,8%	4,6%	5,8%	5,0%	6,3%
90 ans et plus	7,8%	5,0%	8,3%	8,9%	8,1%	10,2%	7,9%	5,2%	5,7%	5,9%	4,8%	3,1%	4,4%	4,3%	5,0%

Tous âges	S52	S53	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13
Tous âges	3,2%	5,6%	7,0%	7,2%	7,4%	7,4%	6,7%	5,9%	6,0%	6,8%	7,0%	7,9%	8,2%	8,3%	7,9%

Taux de positivité

Moins de 1%	1-5%	5-10%	10-15%
15-20%	20-25%	25-30%	30% et plus

6c.

Classe d'âge	S52	S53	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13
0-9 ans	607	278	346	493	738	790	847	894	986	762	500	635	1 654	2 428	3 127
10-19 ans	2 850	1 704	1 839	2 184	2 782	2 712	2 791	2 749	2 873	2 318	1 788	2 397	3 578	4 843	5 871
20-29 ans	5 267	4 179	4 115	3 592	3 689	3 902	3 769	3 594	3 689	3 906	3 703	4 024	4 421	5 110	6 093
30-39 ans	4 516	2 817	3 237	3 182	3 475	3 633	3 667	3 327	3 504	3 533	3 081	3 371	3 832	4 748	5 592
40-49 ans	4 199	2 311	2 752	2 793	2 968	3 017	3 150	2 787	3 123	3 088	2 683	2 943	3 316	4 009	4 779
50-59 ans	3 790	2 332	2 753	2 719	2 668	2 701	2 831	2 523	2 700	2 747	2 593	2 783	3 037	3 514	3 958
60-69 ans	2 964	2 019	2 227	2 094	2 056	2 120	2 192	2 024	2 113	2 161	2 279	2 259	2 293	2 613	2 854
70-79 ans	2 883	1 946	2 289	2 232	2 162	2 235	2 261	1 966	2 174	2 180	2 180	2 160	2 249	2 535	2 526
80-89 ans	2 957	2 513	3 038	3 083	3 043	2 963	2 972	2 701	2 844	2 759	2 412	2 370	2 314	2 705	2 581
90 ans et plus	5 624	5 802	6 049	6 287	6 578	6 315	6 190	5 878	6 040	5 564	4 489	4 339	4 124	5 157	4 854

Tous âges	S52	S53	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13
Tous âges	3 391	2 252	2 522	2 508	2 658	2 710	2 761	2 549	2 712	2 639	2 379	2 582	3 018	3 689	4 259

Taux de dépistage (100 000 hab.)

Moins de 500	500-1 000	1 000-2 000	2 000-3 000
3 000-4 000	4 000-5 000	5 000-6 000	6 000 et plus

Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : [GEODES](#)

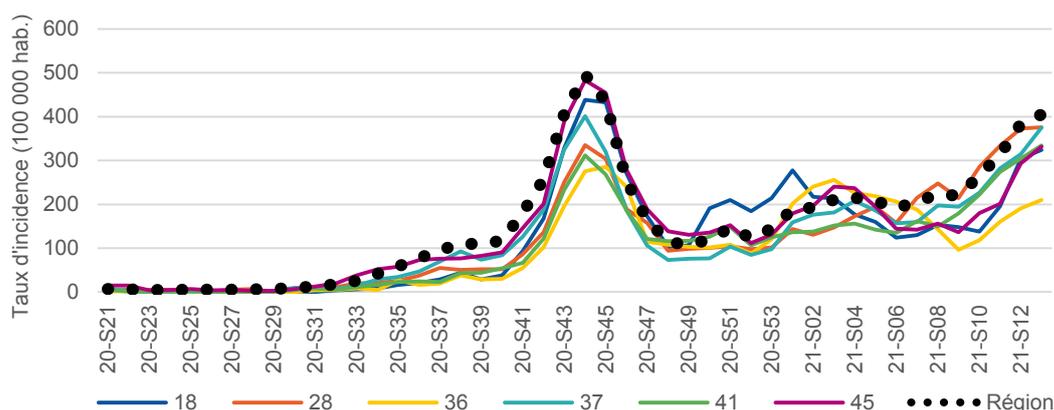
## Niveau départemental

Au niveau départemental, en semaine 13, les taux d'incidence étaient compris entre 375,9 (Eure-et-Loir) et 209,5 (Indre). Les départements qui ont connu les plus fortes augmentations sont l'Indre-et-Loire (+19 %) et le Loiret (+13 %). Sur les 5 dernières semaines la tendance est à la hausse dans tous les départements mais cette augmentation est plus modérée depuis la semaine 12 (figure 7; tableau 1).

Sur les dernières semaines le niveau du taux de positivité est stable dans tous les départements (figure 8 tableau 1).

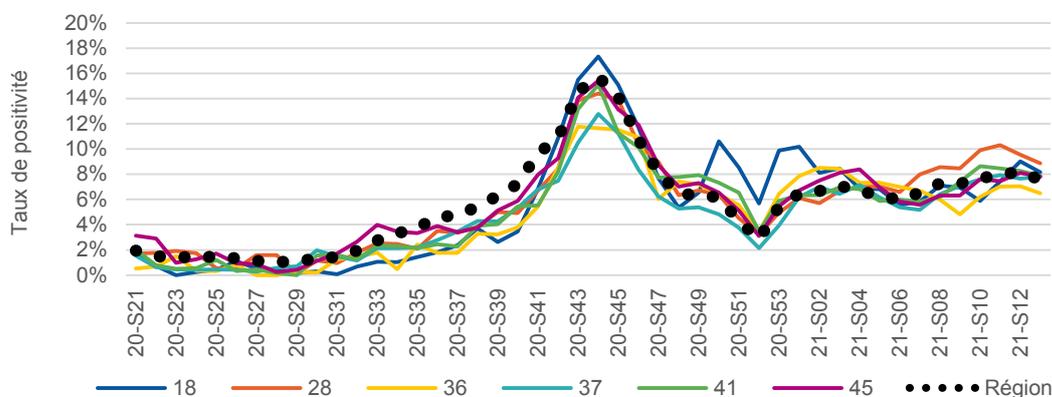
Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Figure 7 - Evolution du taux d'incidence COVID-19 par départements depuis le 13 mai 2020 en Centre-Val de Loire



Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Figure 8 - Evolution du taux de positivité COVID-19 par départements depuis le 13 mai 2020 en Centre-Val de Loire



Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Tableau 1. Evolution (2 dernières semaines) des taux d'incidence, de positivité et de dépistage par département, Centre-Val de Loire

	Taux d'incidence (pour 100 000 habitants)			Taux de positivité (%)			Taux de dépistage (pour 100 000 habitants)		
	2021-S13	2021-S12	Tendance	2021-S13	2021-S12	Tendance	2021-S13	2021-S12	Tendance
<b>France</b>	<b>407,4</b>	<b>386,9</b>	➔	<b>7,5%</b>	<b>8,2%</b>	➔	<b>5 407,8</b>	<b>4 717,0</b>	↗
<b>Centre-Val de Loire</b>	<b>338,3</b>	<b>305,8</b>	↗	<b>7,9%</b>	<b>8,3%</b>	➔	<b>4 258,4</b>	<b>3 688,5</b>	↗
18 - Cher	324,2	304,7	➔	8,2%	9,0%	➔	3 974,3	3 378,8	↗
28 - Eure-et-Loir	375,9	372,8	➔	8,9%	9,6%	➔	4 237,3	3 899,2	➔
36 - Indre	209,5	190,7	➔	6,5%	7,0%	➔	3 234,3	2 710,2	↗
37 - Indre-et-Loire	374,8	314,5	↗	7,8%	7,6%	➔	4 807,2	4 113,0	↗
41 - Loir-et-Cher	334,6	304,4	➔	7,9%	8,3%	➔	4 243,0	3 683,9	↗
45 - Loiret	331,2	293,8	↗	7,8%	8,1%	➔	4 241,4	3 627,4	↗

Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : [GEODES](#)

## Variant d'intérêt

### Variants préoccupants (VOC) du SARS-CoV-2

*Afin de faciliter ce suivi, l'application SI-DEP a évolué depuis le 25 janvier 2021 et intègre dorénavant les résultats des tests RT-PCR de criblage, qui disposent d'amorces spécifiques permettant la détection des principales mutations qui caractérisent ces quatre variants préoccupants. Ces tests de criblage sont utilisés en seconde intention, après l'utilisation d'un test RT-PCR classique de première intention pour le diagnostic d'une infection à SARS-CoV-2.*

À ce jour, quatre variants ont été qualifiés de préoccupants (VOC) en raison de leur transmissibilité augmentée et du risque d'échappement à la réponse immunitaire. Trois d'entre eux, les variants 20I/501Y.V1 (ayant émergé au Royaume-Uni), 20H/501Y.V2 (ayant émergé en Afrique du Sud) et 20J/501Y.V3 (ayant émergé au Brésil), circulent en France depuis le début de l'année 2021, le 4ème (VOC 202102/02 (B.1.1.7 + E484K), ayant émergé au Royaume-Uni) a été détecté de manière sporadique en France.

D'autres variants du SARS-CoV-2 caractérisés par un changement phénotypique par rapport à un virus de référence ou ayant des mutations conduisant à des changements en acides aminés associés à des implications phénotypiques confirmées ou suspectées sont qualifiés de variants à suivre (VOI) après une analyse de risque conjointe par le Centre national de référence des virus respiratoires et Santé publique France. Certains ont déjà été rapportés sur le territoire et bénéficient à ce titre d'une surveillance renforcée : il s'agit notamment des variants A.27 (lignage 19B/501Y), B.1.525 (lignage 484K.V3) pour lesquels des cas sporadiques ont été rapportés en France, ou B.1.616 (20C/655Y) ayant émergé en Bretagne en début d'année 2021 dans le cadre d'un cluster hospitalier. Plus d'informations sur ces variants sont disponibles sur [le site de Santé publique France](#).

D'autres variants porteurs de mutations conférant un avantage sélectif par rapport aux autres virus SARS-CoV-2 circulant sont susceptibles d'émerger dans le futur, ce qui entraînerait de nouvelles alertes et une mise à jour de la liste des variants préoccupants.

### Variant de clade 20C ayant émergé en Bretagne

[Un cluster d'infections par un variant de clade 20C](#) (« variant 20C/655Y » ou B.1.616), a été détecté dans les Côtes d'Armor, avec des cas survenus entre janvier et mars 2021. La particularité associée aux cas confirmés d'infections à ce variant est la possibilité de présenter des symptômes évocateurs de la COVID-19 avec une RT-PCR négative sur les prélèvements naso-pharyngés habituels. Le virus est néanmoins détectable par les techniques de PCR habituelles mais semble être retrouvé de manière préférentielle dans les voies aériennes basses. À ce jour, il n'est pas démontré que ce variant serait plus transmissible ni qu'il entraînerait de formes plus sévères. Une surveillance renforcée a été mise en place dans la zone géographique concernée en Bretagne. Un protocole national d'investigation des cas évocateurs d'infection par le variant 20C/655Y a été diffusé pour identifier et décrire les cas qui surviendraient en dehors de cette zone géographique. En cas de suspicion d'infection à ce variant ([protocole d'investigation](#) disponible sur le site internet de Santé publique France), des prélèvements au-delà de la sphère naso-pharyngée doivent être proposés chaque fois que possible pour augmenter la sensibilité du diagnostic par RT-PCR.

Au 07/04, 25 cas d'infection par le variant 20C/655Y ont été confirmés par le CNR (22 en Bretagne, 3 dans d'autres régions). Tous les cas ont un lien direct ou indirect avec la zone de surveillance renforcée en Bretagne. La majorité des cas est reliée à des transmissions au sein de clusters hospitaliers dans la zone. Quelques cas ont été rapportés en lien avec une chaîne de transmission en communauté mais à ce jour il n'a pas été documenté de diffusion importante de ce variant dans la population, que ce soit en Bretagne ou ailleurs.

Les investigations épidémiologiques se poursuivent pour caractériser l'épisode et suivre la diffusion de ce variant.

Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : [GEODES](#)

## Variant d'intérêt

En région **Centre-Val de Loire** en semaine 13, sur les 9 296 cas identifiés, 4 559 ont fait l'objet d'un criblage dont les informations ont été remontées dans SI-DEP soit 49,0 % des cas positifs (France = 43,0 %), un pourcentage stable par rapport à la semaine 12 (52,5 %). La part de cas criblé remontée dans SIDEPE varie de 38,5 % dans le l'Eure-et-Loir à 65,8 % dans l'Indre-et-Loire. Parmi les cas pour lesquels l'information de criblage est disponible :

- 81,2 % (n = 3 700) sont des cas confirmés avec suspicion de variants 20I/501Y.V1 (UK), une proportion en légère hausse par rapport à la semaine précédente (79,0 %) et équivalente au niveau national (81,9%). Les proportions de détection de suspicion de ce variant sont supérieures à 70 % dans tous les départements.
- 1,4 % (n=62) sont des cas confirmés avec suspicion de variant 20H/501Y.V2 (Afrique du Sud) ou 20J/501Y.V3 (Brésil), stable par rapport à la semaine 12 et en-dessous du niveau national (4,2 %).

En semaine 12, un cas confirmés de variant VOC 202102/02 (B.1.1.7 + E484K) a été identifié en Eure-et-Loir.

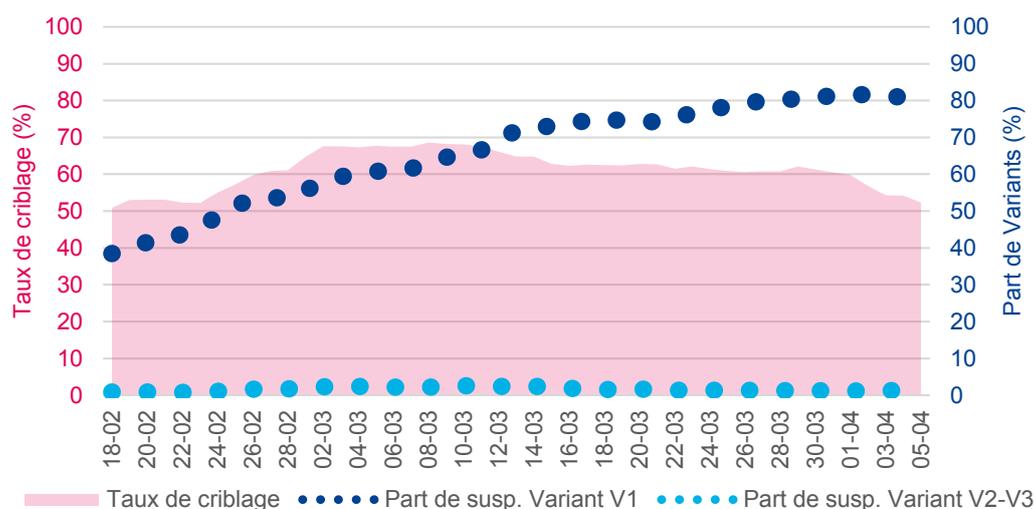
Source : SIDEPE ; traitement Santé publique France

**Tableau 2. Nombre de PCR de criblage et suspicion de variants sur la semaine précédentes (données consolidées), Centre-Val de Loire**

Département	Nb tests	Positifs	Tests PCR criblés	Taux de criblage (%)	Suspensions Variant V1	%	Suspensions Var. V2-V3	%
<b>France</b>	<b>3 809 334</b>	<b>302 471</b>	<b>130 120</b>	<b>43</b>	<b>106 578</b>	<b>81,9</b>	<b>5 416</b>	<b>4,2</b>
<b>Centre-Val de Loire</b>	<b>113 871</b>	<b>9 296</b>	<b>4 559</b>	<b>49</b>	<b>3 700</b>	<b>81,2</b>	<b>62</b>	<b>1,4</b>
Cher	12 241	1 028	563	54,8	420	74,6	8	1,4
Eure-et-Loir	19 086	1 740	670	38,5	565	84,3	8	1,2
Indre	7 294	470	255	54,3	214	83,9	5	2
Indre-et-Loire	30 286	2 408	1 584	65,8	1 367	86,3	22	1,4
Loir-et-Cher	14 411	1 163	527	45,3	416	78,9	6	1,1
Loiret	30 553	2 487	960	38,6	718	74,8	13	1,4

Source : SIDEPE ; traitement Santé publique France

**Figure 9. Evolution de suspicions de variant 20I/501Y.V1 (UK), et 20H/501Y.V2 (Afrique du Sud) / 20J/501Y.V3 (Brésil) déclarées en région Centre-Val de Loire entre le 18/01/2021 et le 05/04/2021**



Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : [GEODES](#)

## Variant d'intérêt

- En région Centre-Val de Loire, la distribution de la proportion de variant est homogène au sein des différentes classe d'âges pour le variant V1 et pour les variants V2 /V3, on note cependant une proportion légèrement plus faible chez les 0-9 ans (tableau 3).
- Les variants V1 et V2/V3 ont été détectés dans toutes les régions métropolitaines, avec des disparités départementales. Parmi les 96 départements métropolitains présentant des données interprétables, la proportion du variant 20I/501Y.V1 (UK) était supérieure à 80% dans 54 départements et supérieure à 90% dans six d'entre eux. Dans la région, 3 départements avaient une proportion supérieure à 80 % (figure 10a).
- En métropole, six départements avaient une proportion de suspicions de variant 20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3 supérieure à 10%. Cette proportion était toujours particulièrement élevée en Moselle, (30,4% vs 34,7% en S12) ainsi qu'en Meurthe-et-Moselle (14,2%), en Vendée (13,8%) et dans les Vosges (13,3%). Dans la région, l'ensemble des départements avaient une proportion inférieure ou égale à 2% (figure 10b).

Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Tableau 3. Evolution hebdomadaire de la proportion de suspicion de variant d'intérêt 20I/501Y.V1 (UK) (3a) et 20H/501Y.V2 (Afrique du Sud) / 20J/501Y.V3 (Brésil) (3b) par classe d'âge, depuis le 1<sup>er</sup> mars 2021 (s09) en région Centre-Val de Loire

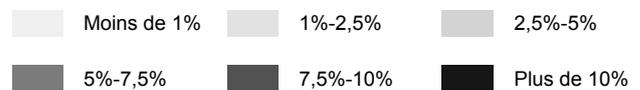
3a.

Classe d'âge	S09	S10	S11	S12	S13
0-9 ans	71,7%	72,2%	70,3%	74,7%	71,2%
10-19 ans	66,4%	72,8%	75,4%	78,4%	76,9%
20-29 ans	61,8%	73,2%	77,4%	79,4%	79,4%
30-39 ans	63,1%	71,8%	75,2%	80,7%	83,0%
40-49 ans	62,9%	72,7%	79,0%	81,8%	83,6%
50-59 ans	59,7%	74,1%	72,6%	78,3%	83,3%
60-69 ans	58,4%	72,2%	72,3%	80,8%	79,9%
70-79 ans	64,0%	70,3%	62,4%	84,3%	87,8%
80-89 ans	48,8%	64,6%	73,4%	78,9%	80,2%
90 ans et plus	47,9%	53,3%	74,0%	77,9%	86,3%
<b>Tous âges</b>	<b>61,5%</b>	<b>71,9%</b>	<b>74,3%</b>	<b>79,8%</b>	<b>81,1%</b>



3b.

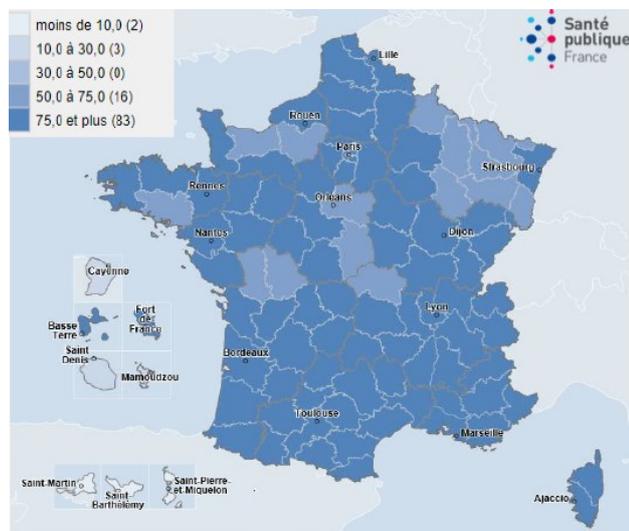
Classe d'âge	S09	S10	S11	S12	S13
0-9 ans	0,0%	1,3%	1,9%	1,7%	0,7%
10-19 ans	2,2%	2,1%	1,5%	1,0%	1,7%
20-29 ans	3,4%	3,9%	1,9%	1,1%	1,8%
30-39 ans	1,8%	2,2%	0,7%	0,5%	1,4%
40-49 ans	2,3%	1,7%	0,6%	1,6%	1,1%
50-59 ans	2,9%	2,4%	2,1%	1,9%	1,7%
60-69 ans	2,4%	2,0%	2,9%	1,3%	1,3%
70-79 ans	1,2%	2,3%	3,4%	1,9%	0,3%
80-89 ans	1,7%	3,7%	0,6%	1,2%	1,2%
90 ans et plus	0,0%	1,3%	0,0%	1,3%	1,4%
<b>Tous âges</b>	<b>2,2%</b>	<b>2,4%</b>	<b>1,6%</b>	<b>1,3%</b>	<b>1,4%</b>



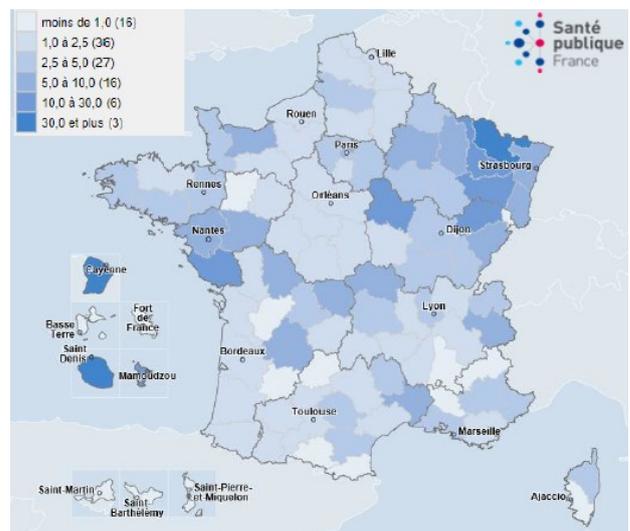
Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Figure 10. Proportion de suspicion de variant d'intérêt 20I/501Y.V1 (UK) (10a) et 20H/501Y.V2 (Afrique du Sud) / 20J/501Y.V3 (Brésil) (10b.) parmi les tests de criblage positifs, par département, France (données au 07 avril 2021)

10a.



10b.



Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : [GEODES](#)

# Surveillance en établissements sociaux et médicaux

Entre le 1<sup>er</sup> septembre et le 8 avril 2021 à midi, 1 179 établissements ont signalé au moins un épisode concernant un ou plusieurs cas liés au COVID-19 à Santé publique France via l'application disponible sur le portail national des signalements dans la région Centre-Val de Loire. Parmi eux, 653 sont survenus en établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements), 354 dans les établissements hébergeant des personnes handicapées, 32 dans des structures d'aide à l'enfance et 140 dans d'autres établissements médico-sociaux (EMS).

L'ensemble des signalements correspondait à un total de 7 724 cas confirmés de COVID-19 chez les résidents, 653 ont été hospitalisés. Chez les résidents, 780 cas sont décédés dans les établissements et 281 à l'hôpital (tableau 1) soit un total de 1 061 décès.

Chez le personnel de l'ensemble des établissements sociaux et médico-sociaux, 4 120 cas confirmés ont été rapportés (tableau 1).

*Une sous-déclaration en S11, probablement rattrapée en S12 a été entraînée par le changement d'application. En effet, le dispositif de surveillance des cas et des décès de COVID-19 en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) parmi les résidents et le personnel a évolué et une nouvelle application de signalement des épisodes de COVID-19 à Santé publique France est opérationnelle depuis le 19 mars 2021.*

Source : Surveillance dans les ESMS, au 08/04/2020 à 12h

**Tableau 1. Nombre de signalements en établissements sociaux et médico-sociaux de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/09/20 au 08/04/2021 à 12h**

		EHPA <sup>1</sup>	HPH <sup>2</sup>	Aide Enfance <sup>3</sup>	Autres EMS <sup>4</sup>	Total
	Signalements	653	354	32	140	1 179
Chez les résidents	Cas confirmés	6 324	1 034	38	328	7 724
	Cas hospitalisés	545	82	0	26	653
	Décès hôpitaux	264	12	0	5	281
	Décès établissements	776	2	0	2	780
Chez le personnel	Cas confirmés	3 220	710	59	131	4 120

<sup>1</sup>Etablissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements-EHPA, résidences autonomie, résidences seniors)

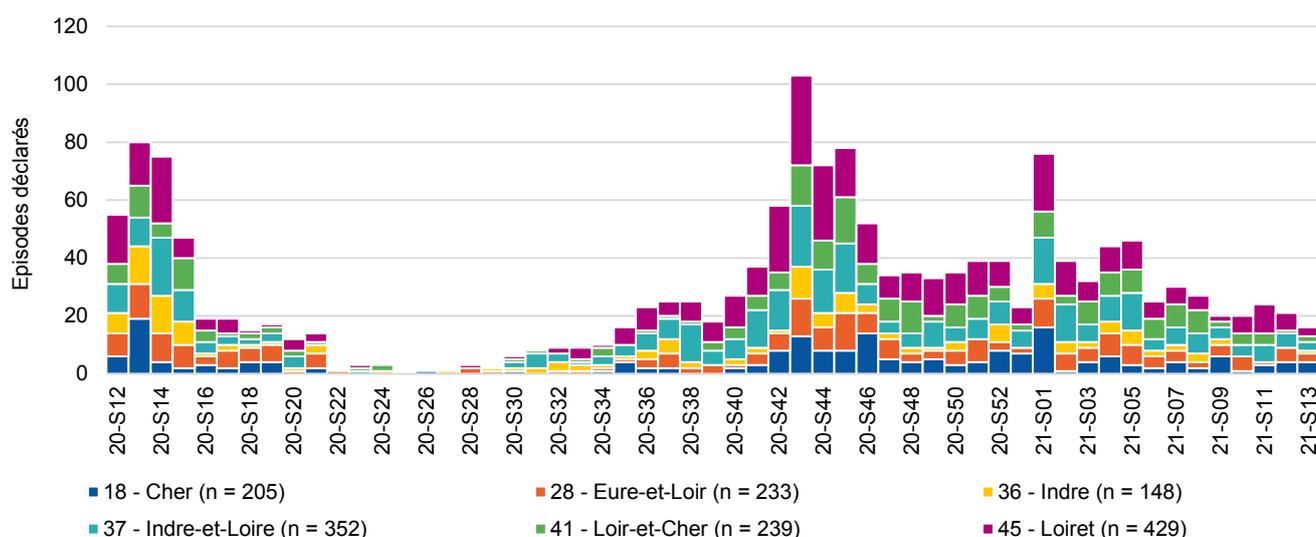
<sup>2</sup>Hébergement pour personnes handicapée (FAM, IME, autres établissements pour enfants (ITEP, EAAP, IEM, Instituts pour déficient auditifs et visuels), autre établissements pour adultes (foyer de vie, foyer d'hébergement)

<sup>3</sup>Aide social d'aide à l'enfance (centres départementaux de l'enfance, foyers de l'enfance, MECS)

<sup>4</sup>Autres établissements (LAM, LHSS, SCAPA avec hébergement)

Source : Surveillance dans les ESMS, au 08/04/2020 à 12h

**Figure 1. Evolution hebdomadaire du nombre d'épisodes de COVID-19 déclarés depuis la semaine 2020-S13 par département, Centre-Val de Loire**



## Actes SOS Médecins pour suspicions COVID-19

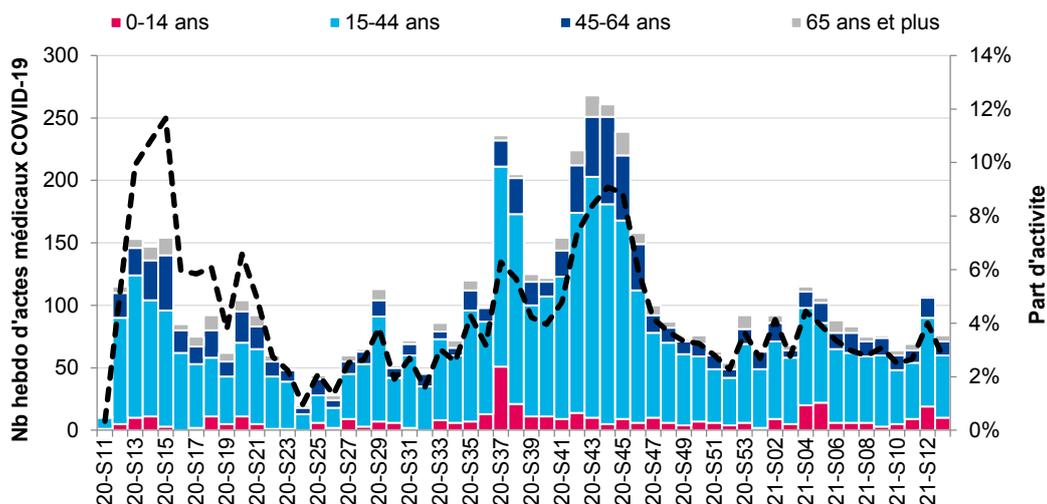
Depuis le début de l'épidémie, les données des trois associations SOS Médecins de la région (Bourges, Tours et Orléans) permettent de suivre les suspicions de COVID-19 en région Centre-Val de Loire.

Suite à une augmentation en semaine 12, la part d'activité pour suspicion de COVID-19 diminue en semaine 13. En semaine 13, 76 actes pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés soit 2,7 % de l'activité totale des associations (contre 4,0 % en semaine 12).

Les 15-44 ans représentent 65 % du total du nombre d'actes pour suspicion de COVID-19 (figure 1).

Source : SOS Médecins, au 07/04/2021

Figure 1. Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge jusqu'en semaine 2021-S13



## Réseau Sentinelles

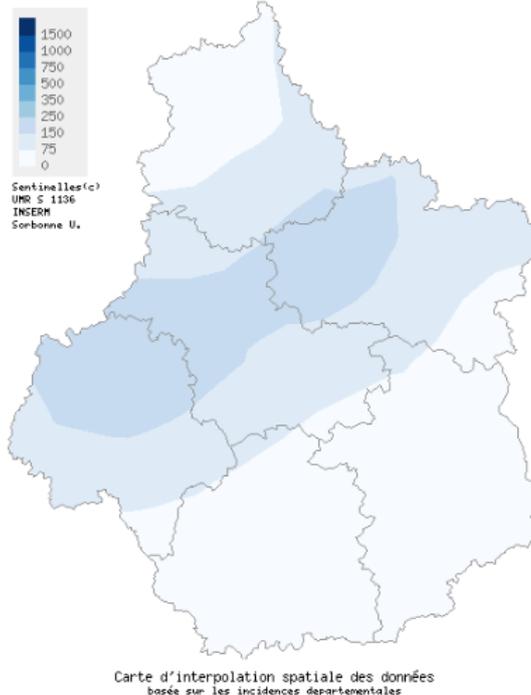
Source : Réseau Sentinelles, au 07/04/2021

### Taux estimés de (télé-)consultations pour une infection respiratoire aiguë (IRA)

- S13-2021 : 145 consultations /100 000 habitants (IC à 95 % : [75 ; 215])
- S12-2021 : 126 consultations /100 000 habitants (IC à 95 % [65 ; 187])

La surveillance spécifique du COVID-19 des médecins généralistes du Réseau Sentinelles a été mise en place le 17 mars 2020. Ces résultats doivent être interprétés avec précaution car il s'agit de la surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) sans distinction de causalité. Ils nécessitent d'être croisés avec les résultats virologiques du Réseau Sentinelles (analysés actuellement uniquement au niveau national)

Infection respiratoire aiguë (IRA) Semaine 2021s13 en nombre de cas pour 100 000 habitants



Pour en savoir plus sur les données SOS Médecins, consulter : [GEODES](#)

## Passages aux urgences pour suspicions COVID-19

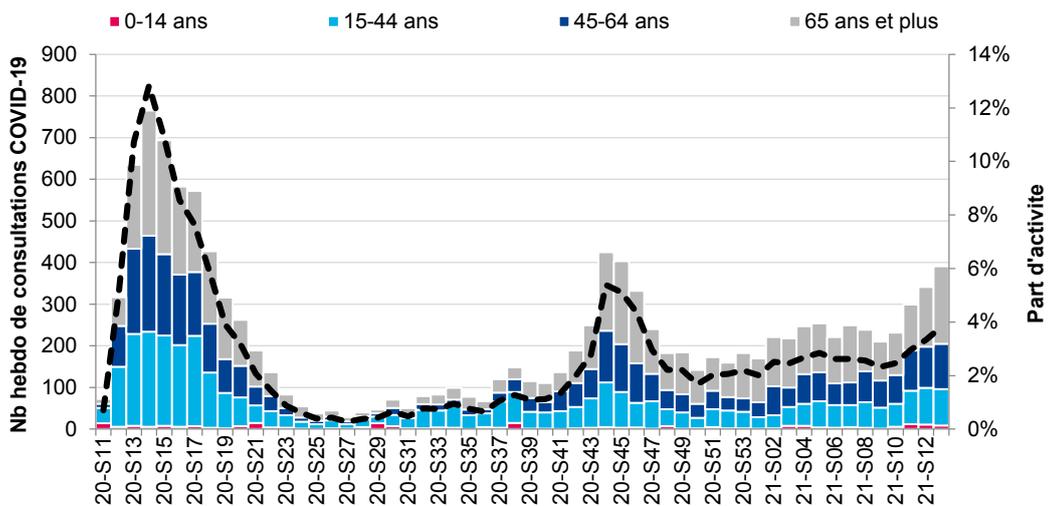
En semaine 13, l'activité pour suspicion de COVID-19 est en hausse avec 291 passages enregistrés dans les services d'urgences de la région soit 3,8 % de l'activité totale, contre 3,3 % la semaine précédente (+ 15 %).

Environ 48 % des passages ont été rapportés chez les 65 ans et plus, 28 % chez les 45-65 ans, 22 % chez les 15-44 ans et 2 % chez les moins de 15 ans (figure 1). Le taux d'hospitalisation était de 48 % en hausse par rapport à la semaine précédente (42 % en semaine 12).

A l'échelle départementale, le Cher et le Loir-et-Cher présentaient les taux hebdomadaires de passages aux urgences les plus élevés de la région (figure 2).

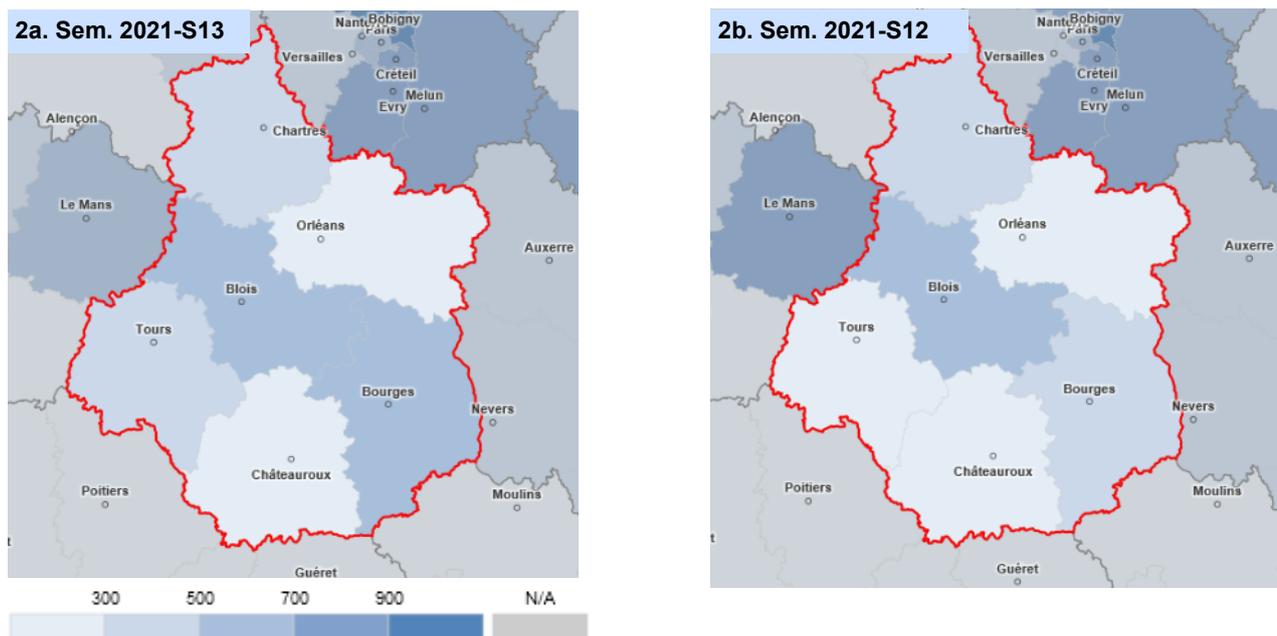
Source : réseau Oscour®, au 07/04/2021

Figure 1. Nombres hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge jusqu'en semaine 2021-S13



Source : réseau Oscour®, au 07/04/2021

Figure 2. Taux hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19, pour 10 000 passages, en semaines 2021-S13 (2a) et 2021-S12 (2b)



Pour en savoir plus sur les données Oscour®, consulter : [GEODES](#)

## Mortalité spécifique à la COVID-19

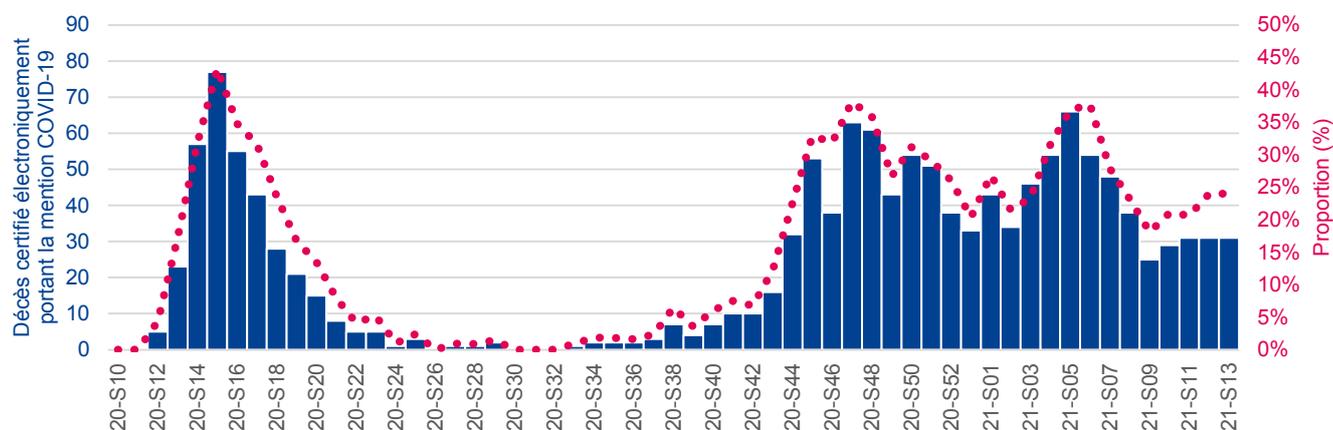
La dématérialisation de la partie médicale du certificat de décès est encouragée depuis le début de l'épidémie permettant une mise à disposition rapide des causes de décès. En janvier 2021, la partie médicale était dématérialisée pour 24,1 % des décès survenus en Centre-Val de Loire avec des disparités départementales. Ce taux régional est en dessous du niveau national (25,3 %)

En **Centre-Val de Loire**, entre le 1er mars 2020 et le 6 avril 2021, 1 414 décès certifiés par voie électronique portaient la mention COVID-19 dans les causes médicales de décès. Parmi eux, 81,5 % concernait des personnes âgées de 75 ans et plus et 5 (< 1 %) concernaient des personnes âgées de 15 à 45 ans. Parmi les cas décédés, 66 % présentaient une ou plusieurs comorbidités (tableau 1) dont une pathologie cardiaque (37 %), une hypertension artérielle (21 %) ou encore du diabète (18 %).

En semaine 13, sur 129 décès certifiés électroniquement, le nombre de décès avec une mention de COVID-19 dans les causes médicales de décès était de 31 soit un taux de 24% des décès toutes causes confondues (figure 1).

Source : Inserm-CépiDC

Figure 1. Nombre hebdomadaire de décès certifiés par voie électronique avec une mention de COVID-19 dans les causes médicales de décès depuis le 1er mars 2020, Centre-Val de Loire



Source : Inserm-CépiDC

Tableau 1. Description des décès certifiés électroniquement avec mention COVID-19 dans les causes médicales de décès par âge au 6 avril 2021 (n = 1 414)

Cas selon la classe d'âge	Sans comorbidité		Avec comorbidités		Total	
	n	%	n	%	n	%
0-14 ans	0	0	0	0,0	0	0,0
15-44 ans	2	0,4	3	0,3	5	0,4
45-64 ans	11	2,3	52	5,5	63	4,5
65-74 ans	43	9,1	151	16,1	194	13,7
75 ans ou plus	418	88,2	734	78,1	1 152	81,5
Total	474	100,0	940	100,0	1 414	100,0

Pour en savoir plus sur les données Inserm-CepiDC, consulter : [GEODES](#)

Source : SI-VIC

Tableau 2. Nombre et part (en %) des décès hospitaliers pour COVID-19 par âge au 05 avril 2021 à 14h (n = 2 269)

Tranche d'âges	Décès	
	N	%
Moins de 20 ans	0	0,0
20-39 ans	3	0,1
40-59 ans	66	2,9
60-69 ans	198	8,7
70-79 ans	441	19,4
80 ans et plus	1 548	68,2
Total	2 269	100,0

Entre le 18 mars 2020 et le 5 avril 2021, 2 269 décès liés à la COVID-19 ont été enregistrés dans les différents établissements hospitaliers de la région Centre-Val de Loire. Un gradient est observé avec l'augmentation de l'âge ainsi parmi l'ensemble des décès rapportés, plus de 68% avaient plus de 80 ans (tableau 2).

Entre le lundi 29 mars 2021 et le lundi 5 avril 2021, 56 nouveaux décès en lien avec la COVID-19 sont survenus dans les établissements hospitaliers, un chiffre stable par rapport au 7 jours précédents (n = 54).

Pour en savoir plus sur les données SI-VIC, consulter : [GEODES](#)

# Surveillance de la mortalité

## Mortalité toutes causes

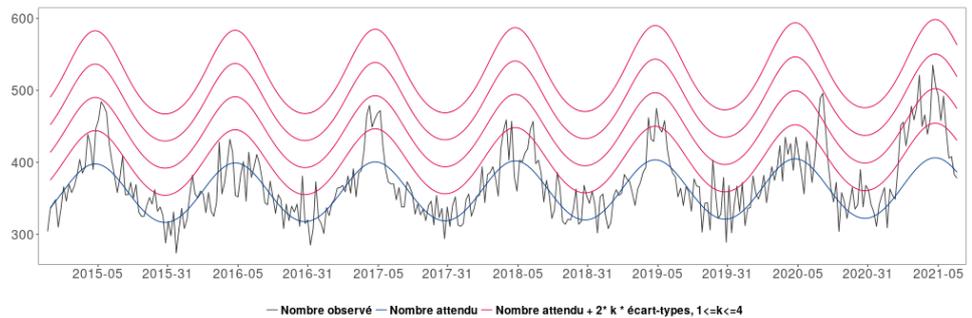
**En raison des délais de transmission, les données présentées sont non consolidées**

D'après les données de l'Insee, le nombre de décès survenus toute causes confondues en semaine 12 (du 22 au 28 mars 2021) était légèrement supérieur aux valeurs attendues à cette période mais de manière non significative (figure 2 et 3).

En semaine 12, à l'échelle départementale et régionale, aucun excès de décès n'était observé (figure 4).

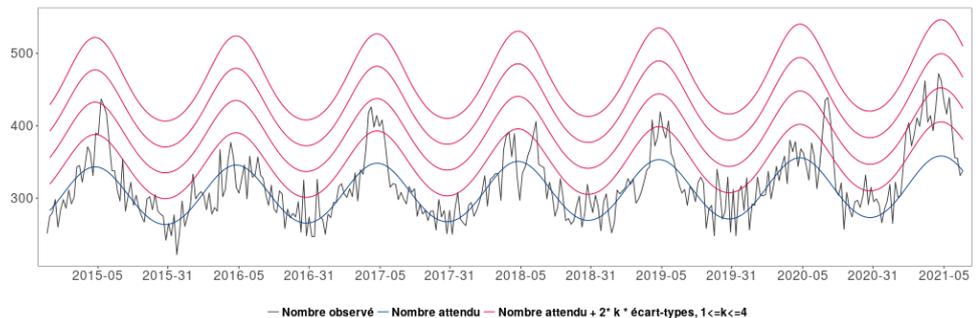
Source : Insee

**Figure 2. Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2014-2021**



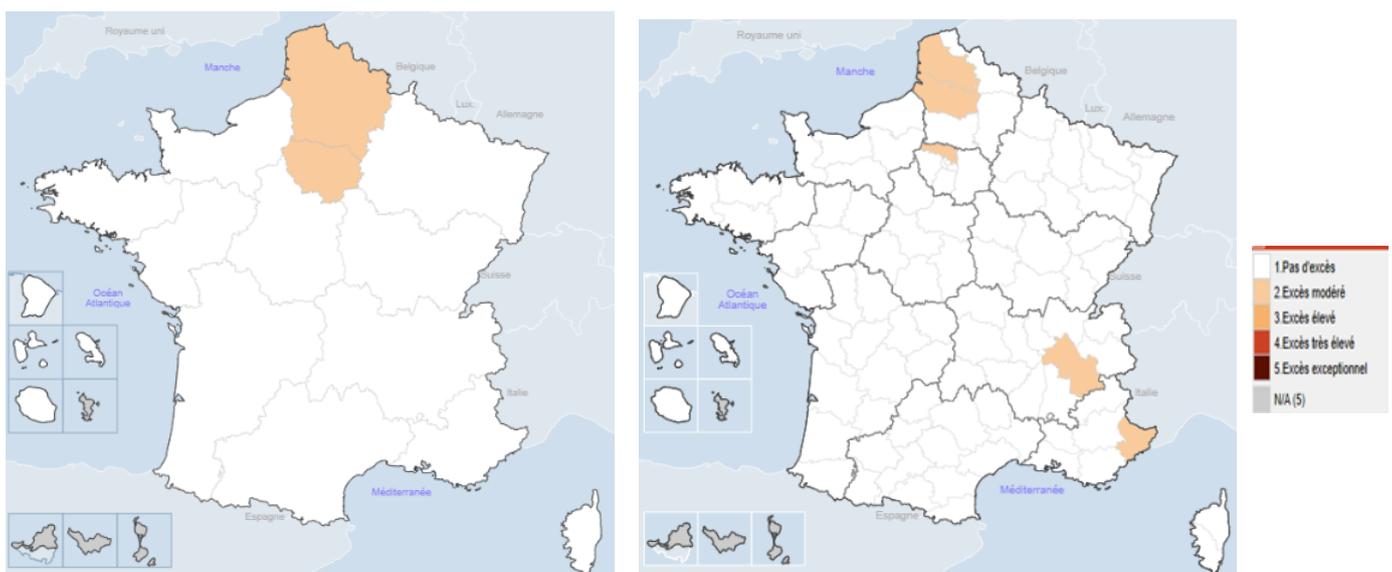
Source : Insee

**Figure 3. Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, chez les plus de 65 ans, Centre-Val de Loire, 2014-2021**



Source : Insee

**Figure 4. Cartes régionales et départementales des niveaux d'excès de mortalité tous âges, en semaine 2021-S12 (Données incomplètes du fait des délais de transmission)**



Pour en savoir plus sur les données de mortalité, consulter : [SITE DE SANTE PUBLIQUE FRANCE](https://www.solidarites-sante.gouv.fr/le-savoir-plus)

# Vaccination contre la COVID-19

## En population générale

La vaccination contre la COVID-19 a commencé début janvier dans la région. La vaccination est désormais ouverte à l'ensemble des personnes appartenant aux catégories suivantes : les personnes âgées résidant en EHPAD ou en unité de soins de longue durée, les professionnels de santé, y compris libéraux, les sapeurs-pompiers et les aides à domicile, les personnes handicapées vulnérables prises en charge dans les foyers d'accueil médicalisés et les maisons d'accueil spécialisées et les personnels y exerçant, les personnes vulnérables à très haut risque et les personnes âgées de plus de 75 ans. Depuis le 25 février 2021, les personnes âgées de 50 à 64 ans et présentant des comorbidités ont également la possibilité de se faire vacciner.

Le système d'information Vaccin Covid, permettant le suivi de la vaccination contre la COVID-19, a été mis en œuvre le 04 janvier 2021. Il est administré par la Caisse nationale d'assurance maladie (Cnam) et alimenté par les professionnels de santé réalisant les vaccinations. Depuis le 27 janvier 2021, l'estimation du nombre de personnes vaccinées en France contre la COVID-19 est issue de cette source de données.

Au 7 avril 2021, 362 062 personnes ont reçu au moins 1 dose de vaccin contre la COVID-19 et 141 514 personnes ont été vaccinées par 2 doses en Centre-Val de Loire, soit 14,1 % de la population régionale ayant reçu au moins une dose et 5,5 % ayant reçu 2 doses (tableau 1 et figure 1). La couverture vaccinale 1 dose varie selon les départements entre 11,9 % dans le Loiret et 17,8 % dans l'Indre.

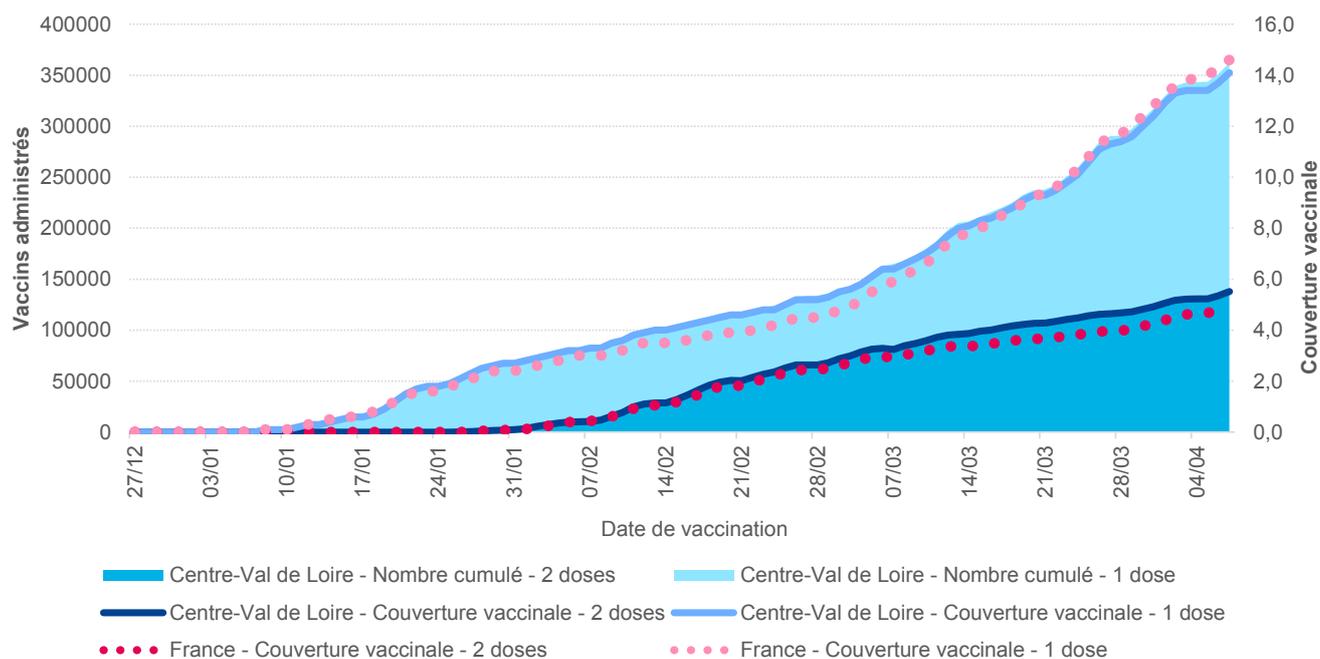
Source : Vaccin Covid, Cnam - Traitement : Santé publique France

Tableau 1. Nombre de personnes vaccinées et couverture vaccinale en région Centre-Val de Loire et par département au 07/04/2021 - Tous âges

Localisation	Au moins une dose de vaccination (N)	Couverture vaccinale (%)	Deux doses de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)
France	9 818 102	14.6	3 342 650	5.0
Centre-Val de Loire	362 062	14.1	141 514	5.5
18 - Cher	46 987	15.9	20 107	6.8
28 - Eure-et-Loir	58 620	13.7	23 226	5.4
36 - Indre	38 671	17.8	16 709	7.7
37 - Indre-et-Loire	85 927	14.2	28 823	4.8
41 - Loir-et-Cher	50 667	15.5	20 060	6.1
45 - Loiret	81 190	11.9	32 589	4.8

Source : Vaccin Covid, Cnam - Traitement : Santé publique France

Figure 1. Evolution journalière du nombre de personnes vaccinées et couverture vaccinale en région Centre-Val de Loire et France au 07/04/2021



Pour en savoir plus sur les données de couverture vaccinale, consulter : [GEODES](#)  
 Pour en savoir plus sur la vaccination, consulter : [Vaccination info service](#)

# Vaccination contre la COVID-19

## En population générale

Les couvertures vaccinales les plus élevées concernent les personnes les plus âgées, conformément aux recommandations, avec une couverture vaccinale (CV) à une dose de 63,6 % et de 32,6 % pour deux doses chez les 75 ans et plus (tableau 2).

Les personnes vaccinées sont majoritairement des femmes avec un sexe ratio homme/femme de 0,7 chez les vaccinés 1 dose et 2 doses (tableau 4).

Source : Vaccin Covid, Cnam - Traitement : Santé publique France

**Tableau 2. Nombre de personnes vaccinées et couverture vaccinale en région Centre-Val de Loire et par département au 07/04/2021 - 75 ans et plus**

Localisation	Au moins une dose de vaccination (N)	Couverture vaccinale (%)	Deux doses de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)
<b>France</b>	<b>4 084 157</b>	<b>64.1</b>	<b>2 015 318</b>	<b>31.6</b>
<b>Centre-Val de Loire</b>	<b>177 708</b>	<b>63.6</b>	<b>91 045</b>	<b>32.6</b>
18 - Cher	24 989	66.8	13 643	36.5
28 - Eure-et-Loir	27 664	64.9	15 225	35.7
36 - Indre	20 404	67.1	11 471	37.7
37 - Indre-et-Loire	36 877	57.3	16 477	25.6
41 - Loir-et-Cher	26 707	66.8	12 720	31.8
45 - Loiret	41 067	63.6	21 509	33.3

Source : Vaccin Covid, Cnam - Traitement : Santé publique France

**Tableau 3. Nombre de personnes vaccinées et couverture vaccinale en région Centre-Val de Loire et par département au 07/04/2021 - 60-74 ans**

Localisation	Au moins une dose de vaccination (N)	Couverture vaccinale (%)	Deux doses de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)
<b>France</b>	<b>3 077 275</b>	<b>26.8</b>	<b>494 534</b>	<b>4.3</b>
<b>Centre-Val de Loire</b>	<b>95 025</b>	<b>19.8</b>	<b>18 290</b>	<b>3.8</b>
18 - Cher	12 233	19.4	2 880	4.6
28 - Eure-et-Loir	15 549	20.3	2 677	3.5
36 - Indre	9 620	19.6	1 907	3.9
37 - Indre-et-Loire	23 824	21.9	4 426	4.1
41 - Loir-et-Cher	12 095	18.3	2 457	3.7
45 - Loiret	21 704	18.7	3 943	3.4

Source : Vaccin Covid, Cnam - Traitement : Santé publique France

**Tableau 4. Nombre de personnes vaccinées et couverture vaccinale par classe d'âge et par sexe en région Centre-Val de Loire au 07/04/2021**

	Au moins une dose de vaccination (N)	Couverture vaccinale (%)	Deux doses de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)
<b>Age</b>				
18 - 24 ans	2 744	1.5	413	0.2
25 - 29 ans	3 768	3.0	818	0.7
30 - 39 ans	10 683	3.7	3 116	1.1
40 - 49 ans	15 140	4.7	5 092	1.6
50 - 59 ans	38 217	11.2	15 135	4.4
60 - 74 ans	95 025	19.8	18 290	3.8
74 ans et plus	177 708	63.6	91 045	32.6
<b>Sexe</b>				
Masculin	154 310	12.5	57 167	4.6
Féminin	207 391	15.7	84 289	6.4
Sexe-Ratio M/F	0,74	-	0,68	-
<b>Total</b>	<b>362 062</b>	<b>14.1</b>	<b>141 514</b>	<b>5.5</b>

# Vaccination contre la COVID-19

## En EHPAD / USLD (résidents et professionnels)

Au 7 avril 2021, **27 475 résidents des EHPAD ou USLD** ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en Centre-Val de Loire, soit 91,5 % des résidents d'EHPAD ou d'USLD de la région. Cette couverture varie selon les départements entre 83,3 % dans le Loiret et 95,8 % en Indre-et-Loire.

Il est estimé que 21 542 résidents des d'EHPAD ou d'USLD ont reçu les deux doses de vaccin, ce qui correspond à 71,7 % des résidents d'EHPAD ou d'USLD dans la région.

La couverture vaccinale une dose est de 59,1% chez les **professionnels des EHPAD ou USLD** soit 12 759 personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin. La couverture vaccinale deux doses dans cette population est de 38,6% soit 8 331 personnes vaccinées.

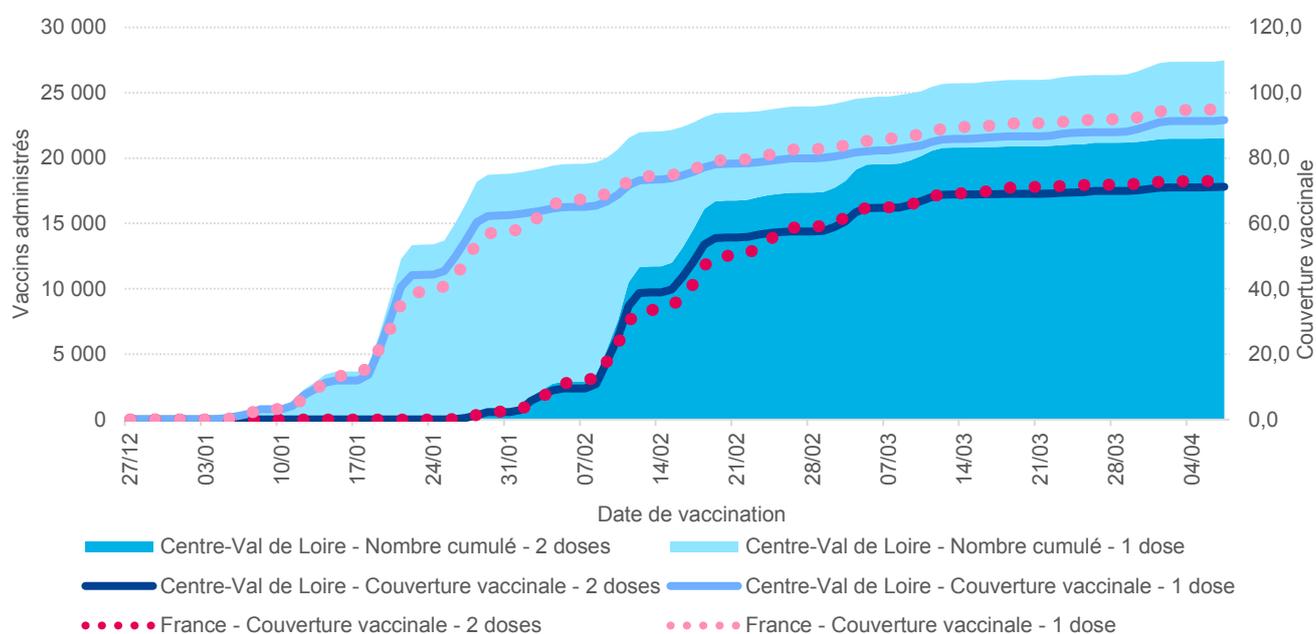
Source : Vaccin Covid, Cnam - Traitement : Santé publique France

**Tableau 5. Nombre de résidents vaccinés et couverture vaccinale des résidents en EHPAD/USLD en région Centre-Val de Loire et par département au 07/04/2021**

Localisation	Au moins une dose de vaccination (N)	Couverture vaccinale (%)	Deux doses de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)
<b>France</b>	<b>597 886</b>	<b>95.4</b>	<b>459 820</b>	<b>73.4</b>
<b>Centre-Val de Loire</b>	<b>27 475</b>	<b>91.5</b>	<b>21 542</b>	<b>71.7</b>
18 - Cher	4 139	94.7	3 127	71.5
28 - Eure-et-Loir	4 007	91.4	3 113	71.0
36 - Indre	3 235	94.3	2 638	76.9
37 - Indre-et-Loire	6 124	95.8	4 639	72.6
41 - Loir-et-Cher	4 395	92.3	3 519	73.9
45 - Loiret	5 575	83.3	4 506	67.3

Source : Vaccin Covid, Cnam - Traitement : Santé publique France

**Figure 2. Evolution journalière du nombre de résidents vaccinés et couverture vaccinale en EHPAD/USLD en région Centre-Val de Loire et France au 07/04/2021**



Pour en savoir plus sur les données de couverture vaccinale, consulter : [GEODES](#)  
 Pour en savoir plus sur la vaccination, consulter : [Vaccination info service](#)

# Vaccination contre la COVID-19

## Professionnels de Santé

Au 7 avril 2021, **52 402 professionnels de santé** ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en Centre-Val de Loire, soit 75,7 % des professionnels de santé de la région.

Il est estimé que 26 296 professionnels de santé ont reçu les deux doses de vaccin, ce qui correspond à 38 % des professionnels de santé de la région.

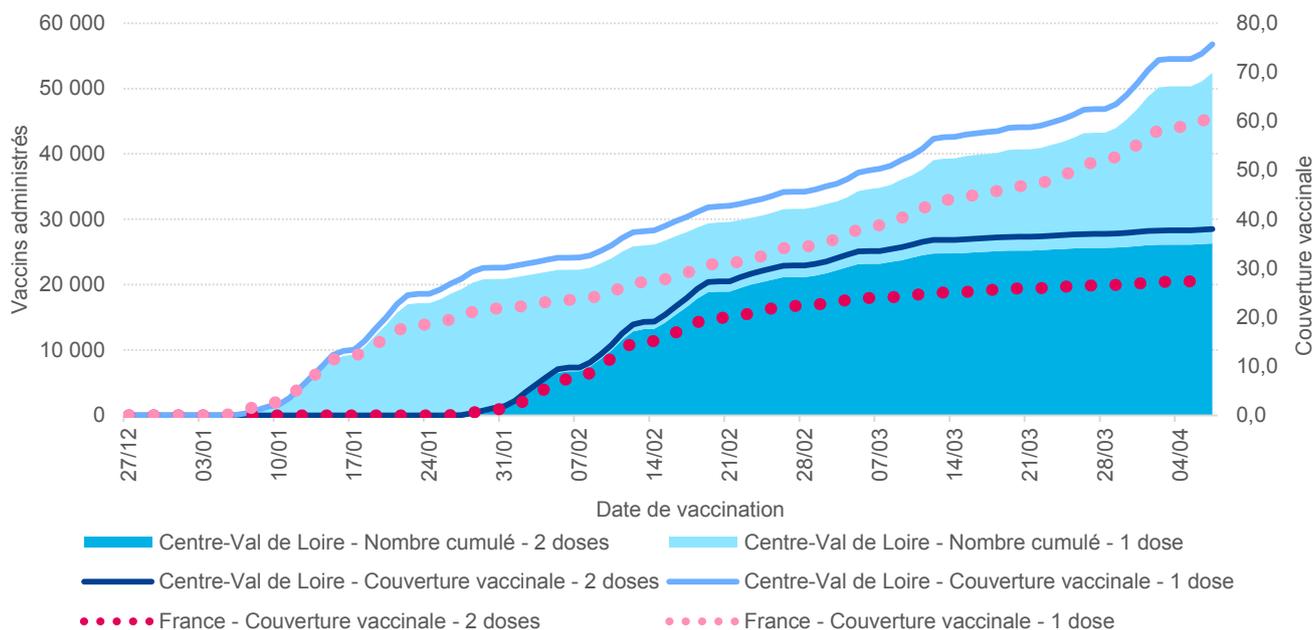
Source : Vaccin Covid, Cnam - Traitement : Santé publique France

Tableau 6. Nombre de professionnels de santé vaccinés et couverture vaccinale en région Centre-Val de Loire et par département au 07/04/2021

Localisation	Au moins une dose de vaccination (N)	Couverture vaccinale (%)	Deux doses de vaccin (N)	Couverture vaccinale (%)
<b>France</b>	<b>1 358 434</b>	<b>61.1</b>	<b>614 720</b>	<b>27.6</b>
<b>Centre-Val de Loire</b>	<b>52 402</b>	<b>75.7</b>	<b>26 296</b>	<b>38.0</b>
18 - Cher	5 135	66.5	2 997	38.8
28 - Eure-et-Loir	9 074	92.7	4 308	44.0
36 - Indre	4 545	86.2	2 365	44.9
37 - Indre-et-Loire	16 049	77.1	7 127	34.3
41 - Loir-et-Cher	6 400	77.5	3 690	44.7
45 - Loiret	11 199	64.4	5 809	33.4

Source : Vaccin Covid, Cnam - Traitement : Santé publique France

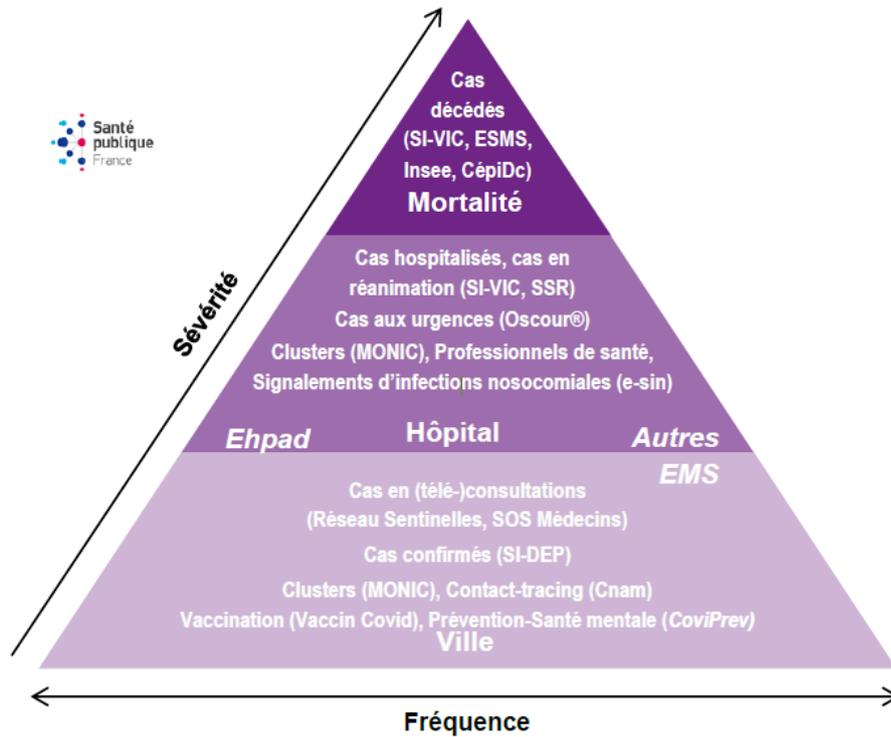
Figure 3. Evolution journalière du nombre de professionnels de santé vaccinés et couverture vaccinale en région Centre-Val de Loire et France au 07/04/2021



Pour en savoir plus sur les données de couverture vaccinale, consulter : [GEODES](#)

Pour en savoir plus sur la vaccination, consulter : [Vaccination info service](#)

## Schéma de la surveillance de la COVID-19 coordonnée par Santé publique France



CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Établissement médico-social ; ESMS : Établissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; MONIC : Système d'information de monitoring des clusters ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-DEP : Système d'informations de dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs. Cnam: Caisse nationale de l'assurance maladie

Retrouvez tous les [outils de prévention](#) destinés aux professionnels de santé et au grand public.

### PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



#### Rédacteur en chef

Esra MORVAN

#### Equipe de rédaction

Santé publique France Centre-Val de Loire  
Direction des régions (DiRe)

Virginie DE LAUZUN  
Sophie GRELLET  
Jean-Rodrigue NDONG  
Isa PALLOURE  
Mathieu RIVIERE  
Nicolas VINCENT

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

#### Contact presse

[presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

#### Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

#### Date de publication

09/04/2021

**Numéro vert 0 800 130 000**

**7j/7 24h/24 (appel gratuit)**

#### Sites associés :

- ▶ [SurSaUD®](#)
- ▶ [OSCOUR®](#)
- ▶ [SOS Médecins](#)
- ▶ [Réseau Sentinelles](#)
- ▶ [SI-VIC](#)
- ▶ [CépiDC](#)



World Health Organization