

# COVID-19

## POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

16 septembre 2021 / N°81

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires\* et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 15 septembre 2021.

### Chiffres clés

En semaine 36 (06-12 septembre 2021)

En comparaison avec S35 (30 août-05 septembre 2021)



Au 14 septembre 2021

En comparaison avec le 07 septembre 2021



### Points clés

#### Situation épidémiologique

En semaine 36, poursuite de la diminution de l'ensemble des indicateurs épidémiologiques dans les régions métropolitaines. Amélioration de la situation en Martinique et en Guadeloupe, mais pas encore en Guyane

- Métropole :
  - Taux d'incidence et taux d'hospitalisation les plus élevés en Provence-Alpes-Côte d'Azur, Corse, Occitanie et Île-de-France
- Outre-mer :
  - Martinique et Guadeloupe : taux d'incidence et taux d'hospitalisation toujours très élevés mais en diminution
  - Guyane : taux d'incidence élevé mais stable et indicateurs hospitaliers élevés et en augmentation

#### Variants

99% de variant Delta identifié par séquençage lors des enquêtes Flash du 17 et 24 août 2021

#### Suivi des contacts

Nombre moyen de personnes-contacts déclarées par cas toujours faible, indiquant une identification incomplète des personnes-contacts par les cas

#### Prévention

- Couverture vaccinale en France au 14 septembre : 73,9% pour une dose et 70,0% pour une vaccination complète
- Enquête CoviPrev du 31 août au 07 septembre :
  - Baisse de l'adoption de tous les gestes barrières depuis fin juin
  - Intention de se faire vacciner toujours en augmentation
- Importance des mesures combinées : vaccination sans relâcher l'adhésion au contact-tracing et aux mesures barrières

\* Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance COVID-19 : médecine libérale et hospitalière, urgences, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, Cnam, Inserm, Insee.

## Semaine 36 (du 06 au 12 septembre)

### POINT DE SITUATION

En semaine 36, la diminution de la circulation du SARS-CoV-2 se poursuit pour la quatrième semaine consécutive. On observe une diminution de l'ensemble des indicateurs épidémiologiques dans les régions métropolitaines, une amélioration de la situation en Martinique et en Guadeloupe, mais pas en Guyane, où les hospitalisations étaient toujours en hausse. Le taux d'incidence était en baisse dans toutes les classes d'âge, excepté chez les 3 à 5 ans (+4%). Il restait élevé chez les jeunes adultes et les moins de 18 ans, invitant à la plus grande vigilance en ce début d'année scolaire. Le nombre de contacts déclarés par les cas est toujours faible, indiquant une identification incomplète des personnes-contacts ce qui limite la capacité à identifier et contrôler les chaînes de transmission. En France, au 14 septembre 2021, 73,9% de la population avait reçu au moins une dose de vaccin et 70,0% était complètement vaccinée. Dans le contexte de l'amélioration de la situation observée ces dernières semaines, la progression de la vaccination reste essentielle et doit continuer à être associée aux autres mesures de prévention (respect des gestes barrières, limitation des contacts à risque, isolement en cas de symptômes, d'infection confirmée ou de contact avec un cas confirmé), même pour les personnes vaccinées. La combinaison de ces mesures est nécessaire pour consolider la tendance épidémique actuelle.

### SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

**Au niveau national**, le taux d'incidence était en diminution en S36 pour la quatrième semaine consécutive à 99 pour 100 000 habitants (-28%), correspondant à 9 513 cas diagnostiqués en moyenne par jour. Il était en baisse dans toutes les classes d'âge excepté chez les 3-5 ans, pour lesquels il était stable. Le taux de dépistage était le moins élevé chez les moins de 10 ans (mais il a quasiment doublé en S36). Par contre, il était stable ou en diminution dans les autres classes d'âge. Le taux de positivité était également en diminution à 1,9% (-0,5 point), avec une baisse très marquée chez les moins de 10 ans, du fait de la forte augmentation du dépistage dans cette classe d'âge. Le taux de dépistage, incluant tests antigéniques et PCR (autotests exclus), a diminué tout en demeurant à un niveau élevé (5 283/100 000, -7%).

Le nombre de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 était en baisse dans les associations SOS Médecins (1 430, -13%) et aux urgences (3 291, -26%).

Au niveau hospitalier, les nouvelles admissions étaient en baisse pour la troisième semaine consécutive, avec 3 526 nouvelles hospitalisations (-17%) et 936 nouvelles admissions en soins critiques (-8%). La charge hospitalière restait élevée avec 9 800 patients infectés en cours d'hospitalisation au 14 septembre, dont 2 013 en soins critiques. Les décès liés à la COVID-19 (à l'hôpital et en ESMS) étaient également en diminution (605, -15%).

**En France métropolitaine**, le taux d'incidence a diminué dans toutes les régions. Les taux d'incidence et d'hospitalisation étaient les plus élevés en Provence-Alpes-Côte d'Azur, Corse, Île-de-France et Occitanie. Le taux de dépistage et les indicateurs hospitaliers (d'après les données par date d'admission du 14 septembre) étaient en baisse ou stables dans toutes les régions.

**En Outre-mer**, la circulation du virus diminuait toujours en Martinique (286, -32%) et en Guadeloupe (257, -51%). Toutefois, malgré des admissions hospitalières en baisse, un [excès de mortalité](#) persistait. En Guyane,

on observait une stabilité du taux d'incidence (421) et une augmentation des hospitalisations.

### VARIANTS PRÉOCCUPANTS

Le variant Delta représentait la quasi-totalité des virus circulant en France métropolitaine, soit 99% des virus séquencés sur les prélèvements interprétables de l'enquête Flash #20 du 17 août et #21 du 24 août.

### SUIVI DES CONTACTS

En semaine 36, la diminution du nombre de nouveaux cas et de nouvelles [personnes-contacts](#) se poursuit (respectivement -26% et -14% par rapport à S35). Les lieux fréquentés par les cas sont en cohérence avec la fin de la période estivale et la reprise des activités professionnelles et scolaires. La proportion de personnes-contacts de plus de 12 ans ayant reçu une primo-vaccination complète a atteint 48% en S36. Le nombre moyen de personnes-contacts par cas est en augmentation pour la troisième semaine consécutive (1,8 en S36), mais reste à un niveau bas. Ce résultat suggère une identification incomplète des personnes-contacts par les cas.

### PRÉVENTION

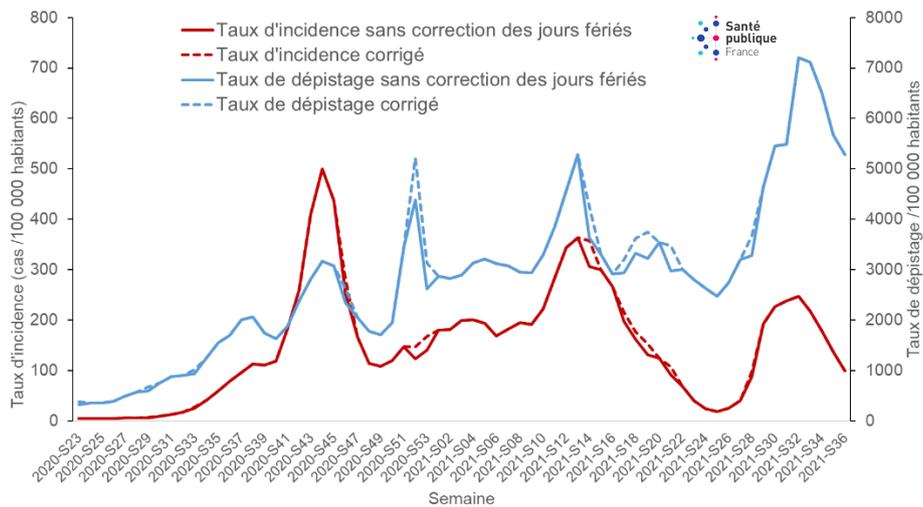
Au 14 septembre, 73,9% de la population en France avait reçu au moins une dose de vaccin et 70,0% était complètement vaccinée. La couverture vaccinale restait particulièrement faible en Guadeloupe (31,1% et 24,6%) et Martinique (31,9% et 26,2%).

Les résultats de [l'enquête CoviPrev](#) menée du 31 août au 7 septembre ont montré que l'adhésion vaccinale est toujours en augmentation. Cependant, l'adhésion aux mesures barrières tend à baisser, certaines d'entre elles étant moins suivies chez les vaccinés. Les résultats révèlent également que l'isolement est très largement suivi en cas de symptômes, mais moins bien en cas de test positif sans symptômes. Les personnes non vaccinées présentaient une moindre adhésion à l'isolement et à l'identification des personnes-contacts.

## Cas confirmés, incidence et dépistage

Au niveau national, le [taux d'incidence](#) était de 99 pour 100 000 habitants en S36 (vs 137 en S35, soit -28%) et le [taux de dépistage](#), de 5 283/100 000 habitants (vs 5 670 en S35, soit -7%). Le [taux de positivité](#) a diminué de 0,5 point (1,9% vs 2,4% en S35). Parmi les personnes testées chez qui la présence de symptômes était renseignée, 94% étaient asymptomatiques, proportion stable par rapport à S35. Les personnes symptomatiques représentaient 46% des cas (stable par rapport à S35). Le taux de positivité a diminué chez les 201 474 personnes testées symptomatiques (14% vs 19% en S35) et, dans une moindre mesure, chez les 3 065 445 personnes testées asymptomatiques (1,1% vs 1,3% en S35).

### 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 15 septembre 2021)

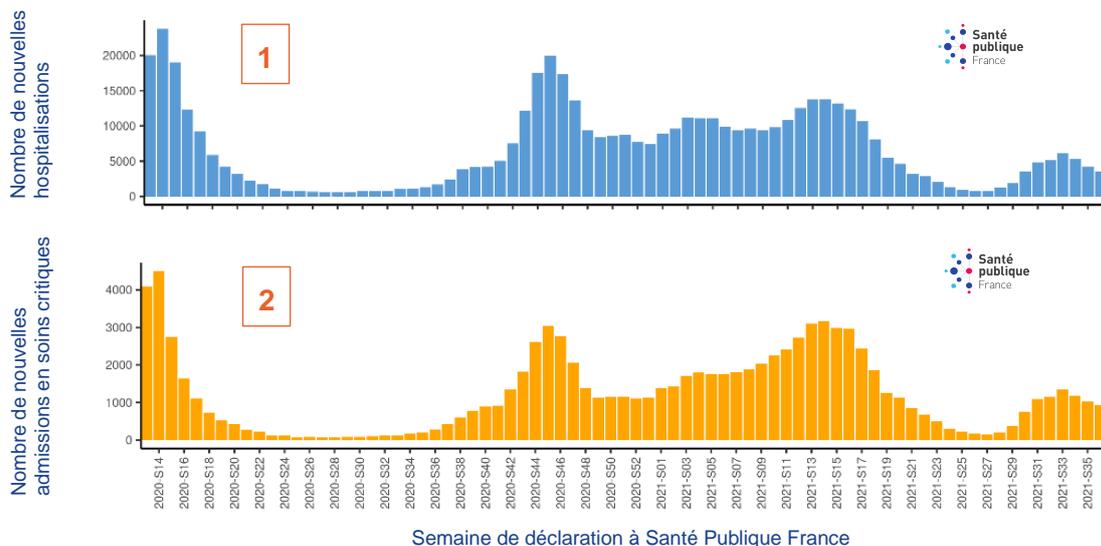


Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

## Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

- Le 14 septembre 2021, **9 800** patients COVID-19 étaient hospitalisés en France (vs 10 707 le 07 septembre, soit -8%), dont **2 013** en services de soins critiques (vs 2 272 le 07 septembre, soit -11%). Au niveau national, les indicateurs hospitaliers par date de déclaration étaient en diminution, avec **3 526 nouvelles hospitalisations** (-17% par rapport à S35) et **936 nouvelles admissions en services de soins critiques** (-8%).

### Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (1) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (2) depuis le 23 mars 2020, France (au 12 septembre 2021)



Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

- En semaine 36, on dénombrait 582 [décès](#) à l'hôpital au niveau national, en diminution par rapport à S35 (-10%), et 23 décès en ESMS (vs 61 décès en S35). Les données de S36 en ESMS ne sont pas consolidées.

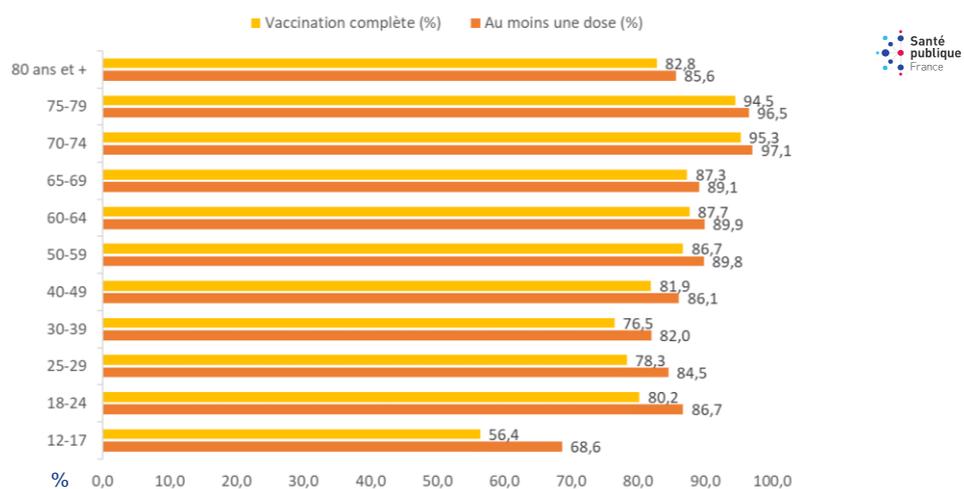
## Variants préoccupants

La mutation L452R (portée principalement par le variant Delta) était détectée dans 95,3% des prélèvements positifs criblés en S36 (vs 95,4% en S35). Les [données de séquençage](#) confirment la très nette prédominance du variant Delta parmi les variants circulants. Delta était identifié dans plus de 99% des séquences interprétables en France métropolitaine lors des enquêtes Flash #20 (17/08) et Flash #21 (24/08) (données non consolidées). En Outre-mer, les données de criblage et de séquençage indiquent que Delta est également majoritaire. En S36, la mutation L452R était retrouvée dans 81% des tests criblés positifs en Guadeloupe, 87% en Martinique, 97% en Guyane et 90% à La Réunion.

## Vaccination

Le 14 septembre, l'estimation de la [couverture vaccinale](#) en France à partir de Vaccin Covid était de 73,9% pour au moins une dose et de 70,0% pour une vaccination complète. Parmi les 12 ans et plus, 49 611 750 avaient reçu au moins une dose (86,0%) et 46 946 252 (81,4%) une vaccination complète.

### Couvertures vaccinales par classe d'âge en France au 14 septembre 2021 (en %)



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

Au 14 septembre, 92,8% 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 (90,3% pour la vaccination complète). Chez les professionnels de santé, les couvertures vaccinales continuent de progresser : 89,8% des professionnels en Ehpad ou USLD avaient reçu au moins une dose, ainsi que 89,3% des personnels soignants salariés en établissements de santé et 95,0% des professionnels libéraux.

### Couverture vaccinale des professionnels de santé en France

	Au moins une dose (%)		Vaccination complète (%)	
	07 septembre	14 septembre	07 septembre	14 septembre
Professionnels en Ehpad ou USLD	88,6	89,8	83,9	86,1
Professionnels libéraux	93,9	95,0	91,1	92,3
Personnels soignants salariés en établissements de santé	88,1	89,3	84,1	86,1

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

### Découvrez les enquêtes de la semaine

Le Point sur la circulation des variants avec l'enquête [Flash #19](#)

Le Point sur [l'adoption des mesures barrières](#)

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

## Analyse par classe d'âge et hospitalisations par date d'admission

### Incidence et dépistage par classe d'âge

En S36, le **taux d'incidence** était en diminution dans toutes les classes d'âge. Les taux les plus élevés concernaient les jeunes adultes : les 30-39 ans (149/100 000, -28%) et les 20-29 ans (145, -33%). Le **taux de dépistage** était en diminution dans toutes les classes d'âge, excepté chez les 0-9 ans, où il a augmenté fortement (2 078 en S36, +96%), et chez les 70-79 ans, où il était stable. Les taux les plus élevés étaient observés chez les 20-29 ans (11 018/100 000, -12%) et les 30-39 ans (9 192, -8%). Le taux de positivité était en baisse dans toutes les classes d'âge, plus particulièrement chez les 0-9 ans (5,3 vs 11,4, soit -6,1%).

### Évolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) corrigés pour l'effet des jours fériés par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 25-2021, France (données au 15 septembre 2021)

12	11	12	19	46	77	119	137	130	111	89	68	90 ans et +
8	7	8	17	33	51	75	89	83	73	58	43	80-89 ans
8	7	10	19	39	62	83	95	91	80	63	49	70-79 ans
10	11	14	28	57	87	111	125	113	93	75	52	60-69 ans
16	17	26	56	108	156	184	193	171	138	104	73	50-59 ans
21	24	36	83	160	225	258	268	239	197	150	106	40-49 ans
26	35	58	140	277	343	365	378	329	273	208	149	30-39 ans
36	66	117	310	618	581	509	493	404	307	217	145	20-29 ans
26	36	64	155	292	333	330	340	297	243	179	124	10-19 ans
11	10	13	27	59	90	110	128	130	130	120	110	0-9 ans
19	25	41	98	193	227	238	247	218	180	137	99	Tous âges
S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	

Santé publique France



Source : S IDEP

### Incidence et dépistage par niveau scolaire

En semaine 36, 341 679 personnes de moins de 18 ans ont été testées pour le SARS-CoV-2 (vs 274 650 en S35, soit +24%). Un total de 16 922 **nouveaux cas** a été rapporté (vs 21 270 en S35, soit -20%). Les 0-17 ans représentaient 25% de l'ensemble des nouveaux cas observés dans la population générale. **Le taux d'incidence** était en diminution dans toutes les classes d'âge, excepté chez les 3-5 ans, où il était stable (+4%). **Le taux de dépistage** a augmenté chez les 0-10 ans : il était de 766/100 000 habitants pour les 0-2 ans (soit +24%) 1 863 pour les 3-5 ans (+114%) et 3 071 chez les 6-10 ans (+101%). Il était en baisse chez les 11-14 ans (2 303, -9%) et les 15-17 ans (3 142, -16%). **Le taux de positivité** a diminué dans toutes les classes d'âge, en particulier chez les 3-6 ans (6,0% soit -6,3 points) et les 6-10 ans (4,7%, soit -6,3 points).

### Taux d'incidence (pour 100 000 habitants) corrigés pour l'effet des jours fériés par semaine et par classe d'âge chez les moins de 18 ans, depuis la semaine 25-2021, France (données au 15 septembre 2021)

19	27	44	96	211	241	250	257	223	180	134	94	18 ans et +
27	38	75	153	312	371	358	357	308	245	176	118	15-17 ans
24	26	34	68	158	231	269	294	270	228	179	126	11-14 ans
17	16	21	38	94	142	176	201	198	194	169	145	6-10 ans
8	7	9	17	42	68	83	96	101	107	107	111	3-5 ans
5	6	8	14	31	49	57	67	73	69	67	56	0-2 ans
S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	

Santé publique France



Source : S IDEP

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

Les données hospitalières par date de déclaration (page 3), pouvant être affectées par un retard ou un rattrapage de saisie de dossiers, sont ici analysées par date d'admission (S36 non consolidée, possible sous-estimation des indicateurs).

En S36 (données non consolidées au 14 septembre 2021), on observait une **diminution des nouvelles hospitalisations** (-26% entre S36 et S35, -18% entre S35 et S34). Cette tendance était observée dans toutes les classes d'âge, excepté chez les 0-19 ans, pour lesquels le nombre de nouvelles admissions à l'hôpital restait stable à un niveau faible (160 en S36). Le nombre de **nouvelles admissions en services de soins critiques** a également diminué (-23% entre S36 et S35 et -16% entre S35 et S34), excepté chez les 20-29 ans et les 80-89 ans, chez qui les données restaient stables. Le nombre de décès à l'hôpital était en diminution (-22% entre S36 et S35 et -7% entre S35 et S34).

# LES FOCUS DE LA SEMAINE

## Situation au niveau régional

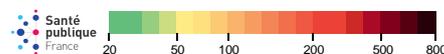
### Incidence, positivité et dépistage

- En métropole, les taux d'incidence et de dépistage les plus élevés étaient observés en Provence-Alpes-Côte d'Azur, Corse, Île-de-France et Occitanie. Les taux d'incidence étaient en diminution dans l'ensemble des régions. En S36, ils étaient supérieurs à 200/100 000 habitants dans un seul département (vs huit départements en S35). Les taux d'incidence les plus élevés étaient en effet observés dans les Bouches-du-Rhône (323, -31%), suivi par le Vaucluse (169, -37%), les Alpes-Maritimes (159, -31%) et les Alpes-de-Haute-Provence (157, -27%).
- En Outre-mer, les taux d'incidence restaient les plus élevés en Guyane (421, -0,3%), Martinique (286, -32%) et Guadeloupe (257, -51%). À La Réunion, le taux d'incidence était de 96 (-39%) et à Mayotte, de 42 (-20%).

### Évolution des taux d'incidence, de positivité et de dépistage par région, depuis la semaine 31-2021, France (données au 15 septembre 2021)

Régions	Taux d'incidence pour 100 000 hab.						Évolution relative du taux d'incidence (%)		Taux de positivité (%)		Taux de dépistage pour 100 000 hab.	
	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S35 vs S34	S36 vs S35	S36	S36 vs S35 (point)	S36	S36 vs S35 (%)
	Auvergne-Rhône-Alpes	208	229	199	163	128	93	-21	-28	2,0	-0,6	4 661
Bourgogne-Franche-Comté	117	138	123	111	84	64	-24	-24	1,6	-0,4	3 914	-5
Bretagne	119	140	139	123	89	68	-27	-24	1,8	-0,4	3 852	-8
Centre-Val de Loire	93	116	111	107	88	66	-18	-25	1,9	-0,5	3 542	-6
Corse	631	514	345	222	138	113	-38	-18	1,7	0,0	6 844	-17
Grand Est	132	151	141	127	116	90	-9	-22	1,8	-0,4	5 070	-3
Hauts-de-France	124	145	137	125	91	75	-27	-18	1,7	-0,5	4 460	5
Île-de-France	193	201	182	169	146	107	-14	-27	1,7	-0,4	6 240	-9
Normandie	126	122	113	90	65	47	-28	-28	1,3	-0,4	3 641	-4
Nouvelle-Aquitaine	200	191	156	116	85	63	-27	-25	1,5	-0,3	4 082	-10
Occitanie	415	393	319	231	160	106	-31	-34	1,9	-0,7	5 609	-9
Pays de la Loire	112	128	126	106	79	59	-26	-25	1,6	-0,3	3 775	-9
Provence-Alpes-Côte d'Azur	596	593	535	444	329	225	-26	-32	2,4	-0,9	9 196	-7
Guadeloupe	1 998	2 261	1 915	1 079	523	257	-52	-51	6,9	-3,4	3 707	-27
Guyane	262	377	440	459	422	421	-8	0	15,2	1,2	2 760	-8
Martinique	1 189	1 156	903	649	421	286	-35	-32	7,8	-1,5	3 662	-19
Mayotte	14	25	24	35	53	42	50	-20	2,3	-0,9	1 845	13
La Réunion	397	325	221	185	159	96	-14	-39	2,0	-1,1	4 808	-6

Source : SIDE P



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

Les données hospitalières par date de déclaration (page 3), pouvant être affectées par un retard ou un rattrapage de saisie de dossiers, sont ici analysées par date d'admission (S36 non consolidée, possible sous-estimation des indicateurs).

En **France métropolitaine**, les taux hebdomadaires de [nouvelles hospitalisations](#) et d'admissions en soins critiques étaient en diminution ou stables dans toutes les régions en S36. Les taux **les plus élevés** de nouvelles hospitalisations étaient observés en **Provence-Alpes-Côte d'Azur**, en **Corse** et en **Occitanie**. Les taux les plus élevés de nouvelles admissions en services de soins critiques étaient observés en Provence-Alpes-Côte d'Azur, en Occitanie et en Île-de-France.

En **Outre-mer**, les taux hebdomadaires de nouvelles hospitalisations et admissions en soins critiques étaient les plus élevés en **Martinique**, en **Guadeloupe** et en **Guyane**. Le taux de nouvelles hospitalisations était en diminution en Guadeloupe et en Martinique, alors qu'une hausse était observée en Guyane. À La Réunion, le nombre de nouvelles hospitalisations a également diminué (30 en S36 vs 58 en S35). À Mayotte, les effectifs restaient faibles (6 nouvelles hospitalisations). Les taux d'admissions en soins critiques étaient stables dans tous les départements d'outre-mer, excepté en Guadeloupe, où ils étaient en diminution.

Pour suivre la situation épidémiologique en Polynésie française, vous pouvez consulter le [bulletin hebdomadaire](#) qu'elle produit en tant que collectivité d'outre-mer.