

# COVID-19

## POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

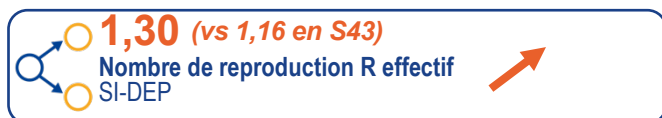
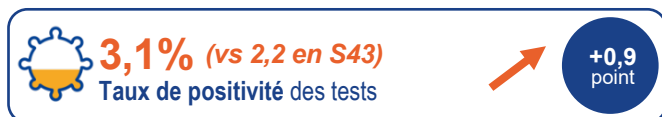
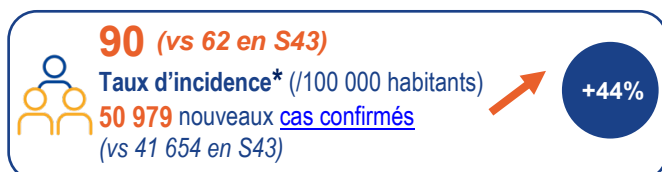
11 novembre 2021 / N°89

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires<sup>1</sup> et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 10 novembre 2021.

### Chiffres clés

En semaine 44 (1<sup>er</sup>-07 novembre 2021)

En comparaison avec S43 (25-31 octobre 2021)



Au 09 novembre 2021

En comparaison avec le 02 novembre 2021



### Points clés

#### Situation épidémiologique

En semaine 44, la circulation du SARS-CoV-2 s'est accélérée sur le territoire métropolitain, avec une forte progression du taux d'incidence\*

- Métropole :
  - Taux d'incidence\* en augmentation dans toutes les classes d'âge
  - Taux d'incidence\* en augmentation dans toutes les régions et supérieur à 100/100 000 habitants dans 21 départements
  - R-effectif >1 et en augmentation, traduisant une accélération de la progression de l'épidémie
  - Nouvelles hospitalisations et admissions en soins critiques en hausse ou stables dans la majorité des régions
- Outre-mer :
  - La Réunion : taux d'incidence\* élevé et en forte augmentation

#### Variants

- 100% de variant Delta identifié par séquençage lors des enquêtes Flash des 12 et 19 octobre 2021

#### Suivi des contacts

- Chez les cas, augmentation du délai entre les premiers signes cliniques et le prélèvement diagnostique depuis plusieurs semaines
- Diminution de la part des 65 ans et plus parmi les cas et les personnes-contacts

#### Prévention

- Vaccination au 09 novembre 2021 (données Vaccin Covid) :
  - 76,6% de la population avait reçu au moins une dose et 75,0% était complètement vaccinée
  - 24,2% des 65 ans et plus avaient 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

\*Taux corrigé pour l'effet du jour férié (1<sup>er</sup> novembre). \*\*Données en cours de consolidation, tendances non interprétables.

<sup>1</sup> Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance COVID-19 : médecine libérale et hospitalière, urgences, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, Cnam, Inserm, Insee.

### POINT DE SITUATION

En semaine 44, la circulation du SARS-CoV-2 s'est accélérée sur le territoire métropolitain, avec une forte progression du R-effectif et du taux d'incidence corrigé pour l'effet du 1<sup>er</sup> novembre férié. En hausse dans toutes les régions, le taux d'incidence corrigé dépassait 100 cas pour 100 000 habitants dans 21 départements. En cette deuxième semaine des vacances scolaires, le recours au dépistage était de nouveau en baisse chez les moins de 20 ans mais a augmenté chez les 50 ans et plus. En Outre-mer, une forte hausse du taux d'incidence corrigé était observée pour la deuxième semaine consécutive à La Réunion. Les données de contact-tracing rapportent depuis plusieurs semaines une augmentation, chez les cas, du délai entre les premiers signes cliniques et le prélèvement diagnostique. Au 09 novembre, 76,6% de la population avait reçu au moins une dose de vaccin et 75,0% était complètement vaccinée. Parmi les 65 ans et plus, 24,2% avaient reçu une dose de rappel. Dans un contexte d'augmentation de la circulation du SARS-CoV-2 et des virus saisonniers, 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 et aux autres groupes éligibles. Il reste également nécessaire d'associer la vaccination au maintien de l'adhésion aux gestes barrières à un haut niveau, compte tenu de l'intérêt de ces mesures pour contenir l'épidémie de COVID-19 (et les infections aux autres virus hivernaux) et préserver le système de soins.

### SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

**Au niveau national**, le taux d'incidence corrigé pour l'effet du 1<sup>er</sup> novembre férié a atteint 90 pour 100 000 habitants en S44 (vs 62 en S43, soit +44%). En moyenne, 7 283 cas ont été diagnostiqués par jour. Il était en hausse dans toutes les classes d'âge, avec des taux supérieurs à 100/100 000 chez les 20-29 ans (104, +51%), les 30-39 ans (131, +53%) et les 40-49 ans (109, +52%). Le taux de dépistage corrigé, incluant tests antigéniques et PCR (autotests exclus), était de 2 914/100 000 habitants tous âges confondus (+4%). En cette deuxième semaine de vacances scolaires, il a de nouveau diminué chez les 0-9 ans (797, -13%) et les 10-19 ans (3 749, -8%). S'il est resté stable chez les 20-49 ans, une hausse était observée chez les 50 ans et plus. Le taux de positivité a de nouveau progressé et a atteint 3,1% en S44 (+0,9 point).

Les recours aux soins pour suspicion de COVID-19 ont augmenté dans les associations SOS Médecins (1 149 actes, +22%) après une semaine de stabilité. Aux urgences, ils étaient toujours en hausse (1 849 passages, +7%), plus marquée cette semaine chez les 75 ans et plus (+15%).

Au 09 novembre, 1 691 nouvelles hospitalisations (+2%) et 418 nouvelles admissions en soins critiques (-3%) étaient rapportées (données non consolidées). **Les évolutions seront à confirmer la semaine prochaine, les premières consolidations indiquant une tendance à la hausse de ces deux indicateurs.** En S43, après consolidation des données, leur augmentation était de 13% chacun. Au 09 novembre, 6 912 patients COVID-19 étaient hospitalisés, dont 1 153 en soins critiques

**En France métropolitaine**, le taux d'incidence corrigé était en hausse dans toutes les régions. Il atteignait 131/100 000 habitants en Corse (+46%), 108 en Pays de la Loire (+29%) et 106 en Provence-Alpes-Côte d'Azur (+36%). Au total, 21 départements avaient un taux d'incidence corrigé supérieur à 100/100 000 habitants. La Corse et Provence-Alpes-Côte d'Azur gardaient les taux de dépistage corrigés

les plus élevés (>4 000/100 000 habitants). Les nouvelles hospitalisations étaient en hausse ou stables dans la majorité des régions. Les taux les plus élevés étaient observés cette semaine en Pays de la Loire et Provence-Alpes-Côte d'Azur.

**En Outre-mer**, le taux d'incidence était toujours en baisse en Guyane (157, -8%) et il est resté stable en Martinique (114, -1%). Une forte augmentation était observée pour la deuxième semaine consécutive à La Réunion, où le taux d'incidence corrigé a atteint 119/100 000 habitants (+97%). Une augmentation des nouvelles hospitalisations était observée dans cette région.

### 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 #28 et #29 des 12 et 19 octobre.

### SUIVI DES CONTACTS

En S44, le nombre de nouveaux cas et de nouvelles [personnes-contacts](#) à risque a augmenté (respectivement +21% et +23%). Le nombre moyen de personnes-contacts à risque par cas est resté stable. La part des 65 ans et plus parmi les cas et les personnes-contacts était en diminution cette semaine. Chez les cas, le délai moyen entre les premiers signes cliniques et la date de prélèvement a atteint 2,5 jours, sa plus haute valeur observée en 2021. Vraisemblablement en lien avec les vacances scolaires, le nombre de cas mentionnant la participation à une réunion privée a fortement augmenté. La mobilité des cas (particulièrement en France hors de leur région de résidence ou à l'étranger) était aussi en augmentation.

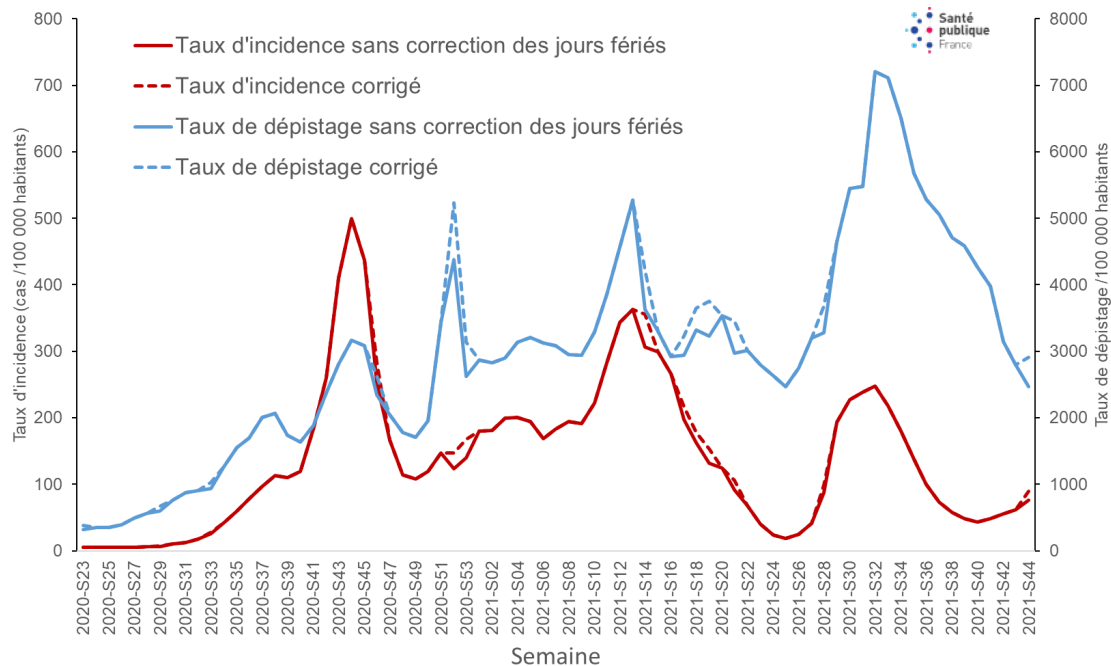
### PRÉVENTION

Au 09 novembre, 76,6% de la population avait reçu au moins une dose de vaccin et 75,0% était complètement vaccinée. Chez les 65 ans et plus, la couverture vaccinale de la dose de rappel s'élevait à 24,2%.

## Cas confirmés, incidence et dépistage

Au niveau national, le [taux d'incidence](#) corrigé pour l'effet du jour férié (1<sup>er</sup> novembre) était de 90 pour 100 000 habitants en S44 (vs 62 en S43, soit +44%) et le [taux de dépistage](#) corrigé était de 2 914/100 000 (vs 2 801 en S43, +4%). Le [taux de positivité](#) était en hausse (3,1%, +0,9 point). Parmi les 1 490 765 personnes testées chez qui l'éventuelle présence de symptôme était renseignée, 89% étaient **asymptomatiques**, proportion stable par rapport à la semaine précédente (90%). Le **taux de positivité** a augmenté chez les personnes symptomatiques (15,3% vs 11,5% en S43) et chez les personnes asymptomatiques (1,6% vs 1,2%). La proportion de cas présentant des symptômes était en augmentation (54% vs 52%).

### 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 10 novembre 2021)



### Incidence et dépistage par classe d'âge

En S44, le [taux d'incidence](#) corrigé était en forte augmentation dans toutes les classes d'âge. Les taux les plus élevés étaient observés chez les 30-39 ans (131, +53%), les 40-49 ans (109, +52%) et les 20-29 ans (104, +51%). Le [taux de dépistage](#) corrigé était en baisse chez les 0-9 ans (797, -13%) et les 10-19 ans (3 749, -8%), stable chez les 20-49 ans et en augmentation chez les 50 ans et plus. Il était le plus élevé chez les 30-39 ans (4 091/100 000) et les 20-29 ans (4 039). Quant au [taux de positivité](#), il a augmenté dans toutes les classes d'âge, excepté chez les 90 ans et plus où il était le plus bas (2,0%, -0,1 point). Il était le plus élevé chez les 0-9 ans (8,2%, +3,4 points).

### Évolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 33, France (données au 10 novembre 2021)

130	111	89	69	45	32	35	27	29	38	48	53	90 ans et +
83	73	58	44	32	26	25	26	35	43	43	55	80-89 ans
91	80	63	49	34	32	31	33	43	56	63	79	70-79 ans
113	93	75	52	40	33	30	29	37	47	56	80	60-69 ans
171	138	104	73	51	42	37	35	39	46	58	83	50-59 ans
239	197	150	107	77	63	54	48	53	61	72	109	40-49 ans
329	273	208	150	111	84	69	64	67	71	85	131	30-39 ans
404	307	217	146	98	73	61	58	61	57	69	104	20-29 ans
297	243	180	124	89	72	61	49	50	58	58	80	10-19 ans
130	131	120	110	94	70	51	41	44	52	44	65	0-9 ans
218	180	137	100	73	57	48	44	48	55	62	90	Tous âges
S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44*	

Source : SI-DEP

\*S44 : taux corrigé pour l'effet du jour férié (1<sup>er</sup> novembre)

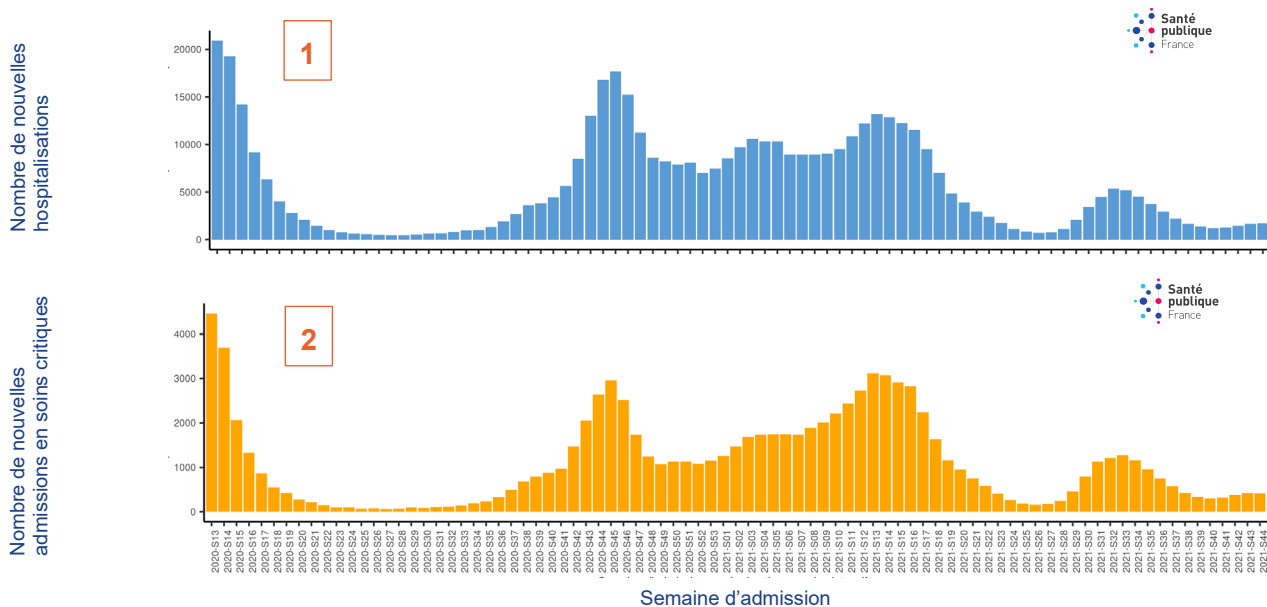


# Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

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 S44, arrêtées au 09 novembre 2021, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.**

- Le 09 novembre 2021, **6 912** patients COVID-19 étaient hospitalisés en France (vs 6 741 le 02 novembre, soit +3%), dont **1 153** en services de soins critiques (vs 1 104 le 02 novembre, +4%).
- Au niveau national, les indicateurs hospitaliers par date d'admission faisaient état de **1 691 nouvelles hospitalisations** en S44 (+2% par rapport à S43, vs +13% entre S42 et S43) et **418 nouvelles admissions** en services de soins critiques (-3% par rapport à S43, vs +13% entre S42 et S43) (données de S44 non consolidées).

## 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 09 novembre 2021)

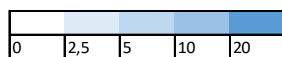


S44 : données non consolidées

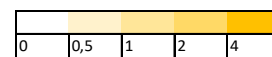
- En S44, les taux hebdomadaires de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en soins critiques étaient stables ou en légère hausse dans toutes les classes d'âges, avec une augmentation plus marquée chez les 70-79 ans.

## Taux hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (1) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (2) pour 100 000 habitants, par classe d'âge, de S37 à S44 2021, France

1	Taux hebdomadaires de nouvelles hospitalisations pour 100 000 habitants								90 ans et +
	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	
	14,5	10,0	9,1	8,5	11,8	15,8	17,6	15,0	90 ans et +
	9,3	7,8	7,0	6,9	7,9	8,4	10,3	10,2	80-89 ans
	6,1	4,8	4,0	4,1	4,3	5,5	5,9	7,0	70-79 ans
	5,1	3,2	2,8	2,0	2,6	2,9	3,5	3,5	60-69 ans
	3,5	2,6	2,0	1,7	1,6	1,9	2,2	2,1	50-59 ans
	2,5	1,8	1,5	1,5	1,2	1,2	1,5	1,3	40-49 ans
	2,7	2,0	1,5	1,4	1,3	1,2	1,3	1,2	30-39 ans
	1,7	1,3	1,2	0,8	0,8	0,8	0,7	0,9	20-29 ans
	0,7	0,6	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2	10-19 ans
	1,0	0,8	0,6	0,5	0,5	0,5	0,6	0,6	0-9 ans
	3,3	2,5	2,0	1,8	1,9	2,2	2,5	2,5	Tous âges



2	Taux hebdomadaires de nouvelles admissions en soins critiques pour 100 000 habitants								90 ans et +
	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	
	0,3	0,4	0,1	0,3	0,5	0,8	0,8	0,8	90 ans et +
	1,1	1,0	1,1	0,8	1,4	1,2	1,4	1,2	80-89 ans
	2,1	1,5	1,1	1,2	1,4	1,7	1,9	2,2	70-79 ans
	2,0	1,1	1,1	1,0	0,8	1,2	1,4	1,4	60-69 ans
	1,2	1,1	0,7	0,6	0,5	0,7	0,8	0,7	50-59 ans
	0,7	0,6	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,5	40-49 ans
	0,7	0,4	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4	0,1	30-39 ans
	0,2	0,2	0,3	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	20-29 ans
	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	10-19 ans
	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0-9 ans
	0,9	0,6	0,5	0,4	0,5	0,6	0,6	0,6	Tous âges



- En S44, on recensait 192 décès à l'hôpital au niveau national (-11% par rapport à S43 ; données de S44 non consolidées). La semaine précédente, ce nombre était en hausse de 21% par rapport à S42. On comptait également 4 décès en ESMS (vs 5 décès en S43).



## Situation au niveau régional

### Incidence, positivité et dépistage

- En métropole, le **taux d'incidence corrigé** était supérieur à 50 pour 100 000 habitants dans l'ensemble des régions. Il a augmenté dans toutes les régions, tout comme le **taux de positivité**. Le **taux de dépistage corrigé** était stable ou en légère augmentation, excepté en Île-de-France où il était en légère diminution (-3%). Il restait le plus élevé en Corse, Provence-Alpes-Côte d'Azur et Île-de-France. En S44, 87 départements présentaient un taux d'incidence corrigé au-dessus du seuil de 50/100 000 habitants (vs 58 en S43) et 21 un taux supérieur à 100 (vs 4 en S43). Les taux les plus élevés étaient observés en Lozère (189, +188%), Maine-et-Loire (145, +38%), Haute-Corse (141, +37%), Ardèche (139, +91%) et dans les Bouches-du-Rhône (136, +32%).
- En Outre-mer, le taux d'incidence corrigé était en diminution en Guyane (157/100 000 habitants, -8%), stable en Martinique (114, -1%) et en légère augmentation en Guadeloupe (57, +8%). Une forte hausse était observée à La Réunion (119, +96%) et à Mayotte (50, +65%).

### Évolution des taux d'incidence, de positivité et de dépistage par région, depuis la semaine 39-2021, France (données au 10 novembre 2021)

Régions	Taux d'incidence pour 100 000 hab.							Taux de positivité (%)		Taux de dépistage pour 100 000 hab.	
	S39	S40	S41	S42	S43	S44*	S44* vs S43 (%)	S44	S44 vs S43 (point)	S44*	S44* vs S43 (%)
Auvergne-Rhône-Alpes	48	39	42	49	55	85	53	3,3	1,1	2 570	1
Bourgogne-Franche-Comté	34	29	33	33	44	72	64	3,0	1,1	2 398	7
Bretagne	27	29	34	44	54	76	41	3,5	0,8	2 167	7
Centre-Val de Loire	30	28	34	46	55	77	40	3,8	0,9	2 031	6
Corse	45	54	55	56	90	131	46	3,0	0,9	4 371	4
Grand Est	37	32	35	42	52	85	64	3,0	1,1	2 836	3
Hauts-de-France	30	31	34	45	54	85	57	3,6	1,1	2 348	8
Île-de-France	63	64	71	71	74	94	28	2,8	0,7	3 398	-3
Normandie	25	24	31	33	37	54	47	2,7	0,8	1 989	6
Nouvelle-Aquitaine	31	30	39	51	58	84	45	3,6	1,0	2 362	4
Occitanie	43	34	38	48	53	78	46	2,8	0,9	2 757	1
Pays de la Loire	40	38	48	73	83	108	29	4,5	0,8	2 416	5
Provence-Alpes-Côte d'Azur	85	68	72	73	78	106	36	2,6	0,6	4 055	3
Guadeloupe	78	69	51	50	52	57	8	1,4	0,0	4 110	5
Guyane	495	369	270	234	171	157	-8	6,7	-2,0	2 346	19
Martinique	135	155	129	135	115	114	-1	2,2	0,1	5 211	-5
Mayotte	34	20	20	17	30	50	65	3,7	1,2	1 357	12
La Réunion	33	28	29	33	61	119	97	3,9	1,5	3 034	23

\*Données corrigées pour l'effet du jour férié (1<sup>er</sup> novembre)

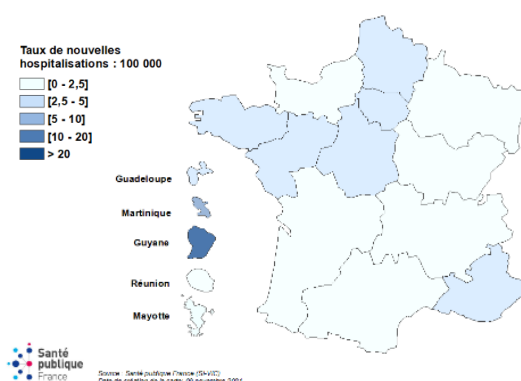


Source : SI-DEP

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

- En **France métropolitaine**, en S44, malgré la non consolidation des données, les taux hebdomadaires de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en soins critiques étaient stables ou en hausse dans la majorité des régions. Le taux de nouvelles hospitalisations était en baisse en Bourgogne-Franche-Comté et les taux d'admissions en soins critiques en baisse dans les Hauts-de-France et en Grand Est. Ces tendances seront à confirmer lorsque les données seront consolidées. Les taux les plus élevés de nouvelles hospitalisations étaient observés en **Pays de la Loire** et **Provence-Alpes-Côte d'Azur**.
- En **Outre-mer**, les taux hebdomadaires de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en soins critiques restaient les plus **élevés en Guyane**, mais étaient en diminution. En Guadeloupe et en Martinique, ces deux indicateurs étaient stables. À La Réunion, ces taux étaient en hausse, mais restaient faibles.

### Taux hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés pour 100 000 habitants, par région, en S44-2021, France



Source : Santé publique France (SI-VIC)  
Date de mise à jour : 09 novembre 2021

Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

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

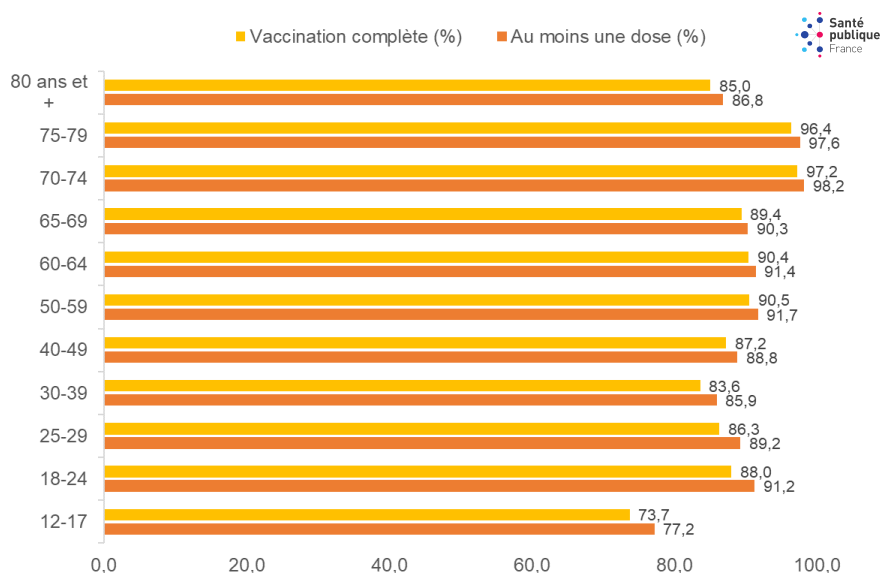
## Variants préoccupants

- La mutation **L452R** (portée principalement par le variant Delta) était détectée dans 96,7% des prélèvements positifs criblés en S44 (vs 96,3% en S43). Les [données de séquençage](#) confirment la très nette prédominance du variant Delta, qui était identifié dans **99,9% des séquences** interprétables en **France métropolitaine** lors de l'enquête Flash #28 (12/10) et 100% lors de Flash #29 (19 et 22/10) (données non consolidées). En **Outre-mer**, Delta représentait également **100% des séquences** interprétables lors des enquêtes Flash #26 (28/09), Flash #27 (05/10) et Flash #28 (12/10, données non consolidées).
- Delta** est aussi largement dominant à **l'échelle internationale**. Il représentait plus de 98% des 236 374 prélèvements séquencés entre le 9 octobre et le 8 novembre, d'après la base de données internationale GISAID. À ce jour, aucune différence pouvant avoir un impact en santé publique n'a été décrite pour les sous-lignages AY de Delta. Le sous-lignage AY.4.2 est toujours très peu détecté en France ([analyse de risque du 03/11/2021](#)).

## Vaccination

- Le 09 novembre, l'estimation de la [couverture vaccinale](#) à partir de Vaccin Covid était de 76,6% pour au moins une dose, de 75,0% pour une vaccination complète et de 5,9% (n=3 943 434) pour la dose de rappel. Chez les 65 ans et plus, la couverture vaccinale de la dose de rappel s'élevait à 24,2% (+4,4 points par rapport à S43). Parmi les 12 ans et plus, 51 408 993 avaient reçu au moins une dose (89,0%) et 50 296 128 (87,0%) étaient complètement vaccinés.

### Couvertures vaccinales par classe d'âge en France au 09 novembre 2021 (en %)



- Au 09 novembre, 93,8% 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, 92,3% étaient complètement vaccinés et 53,2% avaient reçu une dose de rappel. La couverture vaccinale au moins une dose était de 92,1% pour les professionnels exerçant en Ehpad ou USLD (91,1% pour la vaccination complète, 3,3% pour la dose de rappel), de 96,7% pour les professionnels soignants libéraux (vaccination complète : 96,2%, dose de rappel : 18,0%) et de 92,2% pour les professionnels exerçant en établissement de santé (vaccination complète : 91,2%, dose de rappel : 4,0%). L'estimation de la couverture vaccinale parmi les personnes de 15 ans et plus identifiées comme étant en situation de précarité était de 75,9% pour au moins une dose de vaccin, 74,0% pour une vaccination complète et 6,4% pour la dose de rappel.

### Découvrez les enquêtes de la semaine

Le Point sur la circulation des variants avec l'enquête **Flash #27**

Le Point sur **l'évolution des indicateurs épidémiques chez les 5-11 ans**

Un BEH sur la **couverture vaccinale contre la COVID-19 et son impact sur la dynamique de l'épidémie**

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](#)