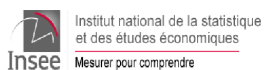


En collaboration avec :

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 (Point épidémiologique du 2 décembre 2021)

En semaine 47, nouvelle forte progression du SARS-CoV-2 sur le territoire métropolitain et augmentation marquée des nouvelles hospitalisations et des admissions en soins critiques

- Métropole :
 - Taux d'incidence (TI) supérieur à 300/100 000 chez les moins de 50 ans (> 600 chez les 6-10 ans)
 - Nouvelles hospitalisations et admissions en soins critiques en hausse dans la quasi-totalité des régions
- Outre-mer - La Réunion : TI toujours élevé et admissions en soins critiques en légère hausse
- Variants :
 - Plus de 99 % de variant Delta identifié par séquençage lors de l'enquête Flash de S45
 - 8 cas confirmés de variant Omicron en France au 02/12 à 16h00 (focus en [page 6](#))

Régional

En semaine 47, hausse des indicateurs virologiques pour la 7^{ème} semaine consécutive et intensification de la circulation virale.

- Hausse du taux d'incidence (TI) dans tous les départements hormis le Loir-et-Cher ; 4 départements ont un TI supérieur à 200 cas pour 100 000 habitants : Cher, Eure-et-Loir, Indre-et-Loire, Loiret
- TI en augmentation dans toutes les classes d'âges avec des taux plus élevés chez les personnes de moins de 49 ans
- Stabilité du taux de positivité (TP) en population générale et baisse du TP chez les symptomatiques
- Hausse des passages aux urgences pour suspicion COVID-19, des hospitalisations et admissions en soins critiques
- Pas de cas confirmé de variant Omicron en région Centre-Val de Loire au 02/12 à 16h00

Prévention

- **Couverture vaccinale régionale au 30 novembre : 77,3 % pour une dose, 76,1 % pour le schéma complet et 12,5 % pour la dose de rappel.**
- La couverture vaccinale chez les personnes de 65 ans et plus éligibles* à la dose de rappel était de 80,2 % (68,1 % au niveau national).
- Importance des mesures combinées : vaccination, dont le rappel chez l'ensemble des personnes éligible, adhésion au contact-tracing et respect des gestes barrières

* cf. page 12

Indicateurs-clés au niveau régional

	S47	S46*	Evolution
Taux d'incidence (pour 100 000 habitants) des cas de COVID-19 (SI-DEP)	210,5	158,1	↗↗
Taux de positivité (%) pour SARS-CoV-2 (SI-DEP)	5,6 %	5,4 %	→
Taux de positivité (%) pour SARS-CoV-2 chez les personnes symptomatiques (SI-DEP)	17,1 %	19,0 %	↘
Taux de dépistage (pour 100 000 habitants) pour SARS-CoV-2 (SI-DEP)	3 791,6	2 913,2	↗↗
Part d'activité de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (SurSaUD®, OSCOUR®)	1,1 %	0,8 %	↗
Episodes déclarés de COVID-19 en ESMS (Santé publique France)	15	16	→
Couverture vaccinale en population générale - 1 dose (Vaccin COVID, CNAM)**	77,3 %	77,0 %	+ 0,3 pts
Couverture vaccinale en population générale - schéma complet (Vaccin COVID, CNAM)**	76,1 %	75,9 %	+ 0,2 pts
Couverture vaccinale en population générale - dose de rappel (Vaccin COVID, CNAM)**	12,5 %	9,6 %	+ 2,9 pts
Nombre de décès liés à la COVID-19 (à l'hôpital, EHPA ou autre ESMS) (du 18/03/2020 au 29/11/2021)	4 104		

* Données consolidées

** Comparaison entre le 30/11 et le 23/11

Surveillance virologique

Méthodes : Depuis la semaine 21-2020, 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.

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

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

Sont principalement concernées par cette mesure les personnes majeures non vaccinées et asymptomatiques, qui devront à présent payer pour réaliser les tests dits « de confort » permettant d'obtenir un passe sanitaire valide.

Au niveau national, chez les personnes symptomatiques, en semaine 47 par rapport à la semaine 46 :

- Le taux de positivité était stable (18,5 %; - 0,4 points)
- Le nombre de cas confirmés était en hausse (99 333 ; + 57 %)
- Le nombre de personnes testées était en augmentation (536 531; + 61 %)

Les tendances chez les personnes symptomatiques se rapprochent de celles observées dans la population totale, et ce, pour toutes les classes d'âges. L'attention particulière portée sur les données en population symptomatique s'est avérée utile pendant la période de transition suite au changement de stratégie de remboursement des tests. Cette phase transitoire semble à présent achevée.

En **Centre-Val de Loire**, en semaine 47 (du 22 au 28 novembre 2021), parmi les **personnes symptomatiques** :

- Le taux de positivité était en baisse (17,1 %, - 1,9 points vs la semaine 46)
- Le nombre de cas confirmés était en hausse (2 760 cas ont été confirmés, + 34 % vs la semaine 46)
- Le nombre de personnes testées était en hausse (16 104 personnes se sont fait tester, + 48 % vs la semaine 46)

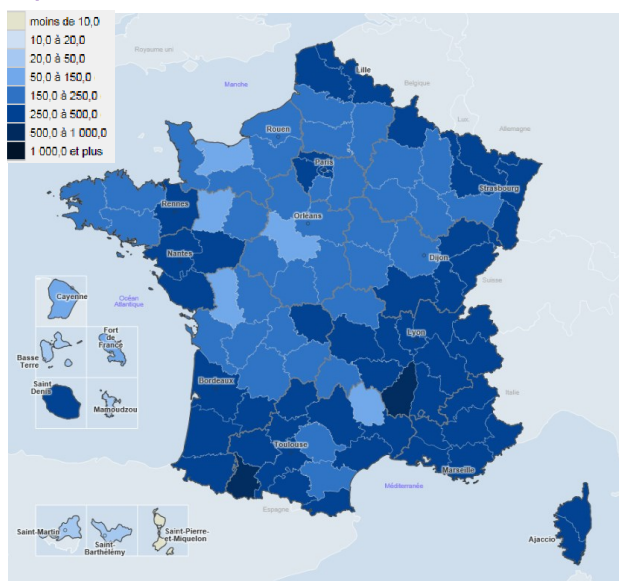
Niveau régional

En **France métropolitaine**, en semaine 47 (du 22 au 28 novembre 2021), 208 631 nouveaux cas ont été rapportés. Le taux d'incidence des cas confirmés était de 310,9 cas pour 100 000 habitants, en hausse par rapport à la semaine 46 (193,6 ; + 61 %). Le taux de positivité s'élevait à 5,7 %, en hausse par rapport à la semaine précédente (4,9 %). Le taux de dépistage (5 418,2 pour 100 000 habitants) était en hausse par rapport au taux consolidé de la semaine 46 (3 950,9 ; + 37 %).

En **Centre-Val de Loire**, en semaine 47, 5 388 nouveaux cas ont été rapportés. Le taux d'incidence des cas confirmés était de 210,5 cas pour 100 000 habitants, en hausse par rapport à la semaine 46 (158,5 ; + 33 %). Le taux de positivité s'élevait à 5,6 %, stable par rapport à la semaine précédente (5,4 %). Le taux de dépistage (3 791,6 pour 100 000 habitants) était en hausse par rapport au taux consolidé de la semaine 46 (2 913,2 ; + 30 %)

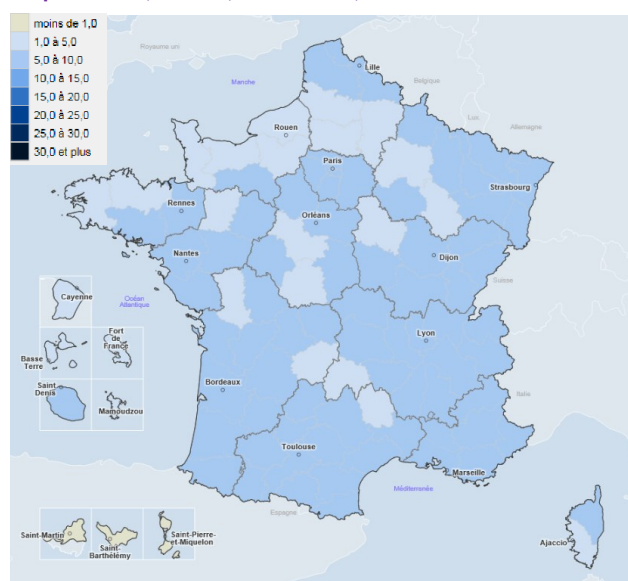
Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Figure 1 - Taux d'incidence pour le SARS-CoV-2 par département, France, semaine 47, Centre-Val de Loire



Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Figure 2 - Taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par département, France, semaine 47, Centre-Val de Loire

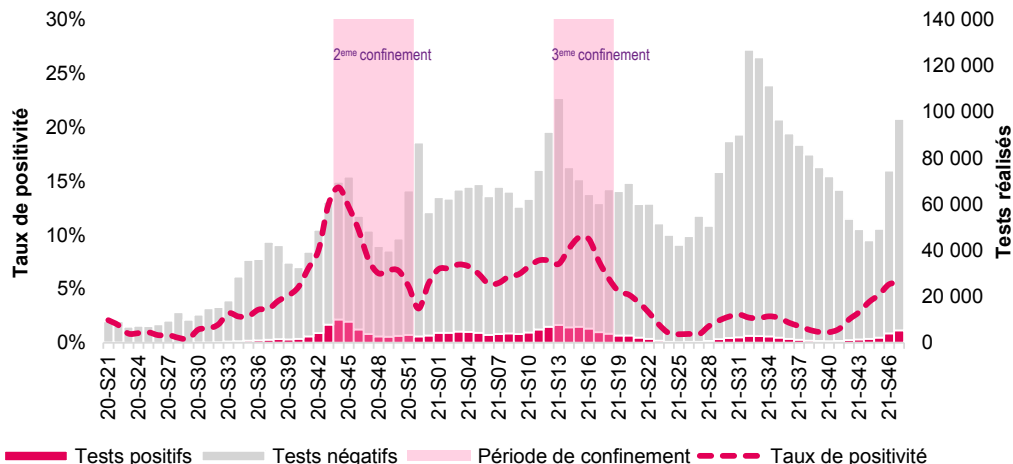


Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : [GEODES](#)

Surveillance virologique

Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

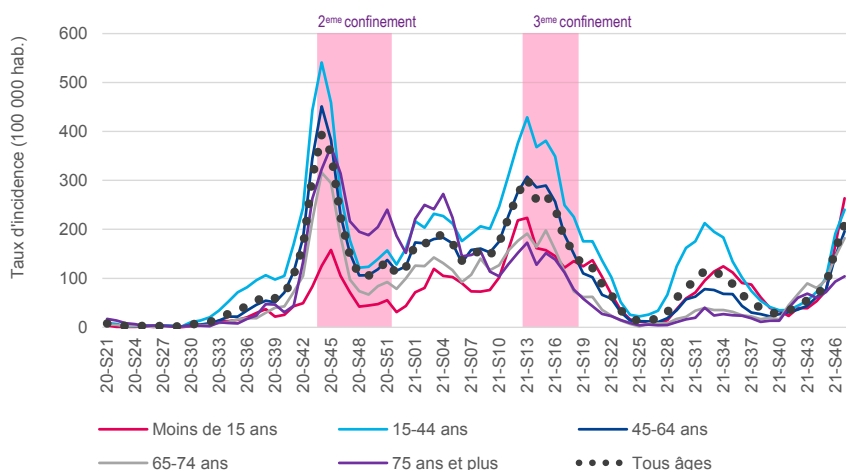
Figure 3. Evolution hebdomadaire du nombre de tests positifs et tests négatifs (axe droit) et du taux de positivité (axe gauche) de RT-PCR et tests antigénique COVID-19, tous âges en Centre-Val de Loire



Analyse régionale par classe d'âge

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



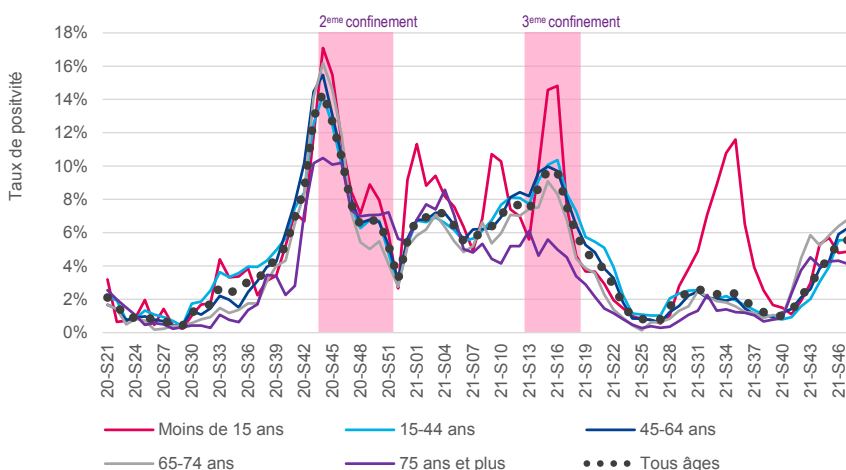
En semaine 47, le taux d'incidence (TI) était en hausse dans toutes les classes d'âges avec une augmentation plus marquée chez les plus jeunes.

Chez les moins de 15 ans, le taux d'incidence était de 263,3 pour 100 000 habitants (+ 57 %).

Chez les 15-44 ans, le taux d'incidence était de 240,4 pour 100 000 habitants (+ 26 %).

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



En semaine 47, le taux de positivité était globalement stable avec une hausse observée dans les classes d'âges intermédiaire.

Chez les 45-64 ans, le taux de positivité était de 6,3 % (+ 0,4 points).

Chez les 65-74 ans, le taux de positivité était de 6,8 % (+ 0,4 points).

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

Analyse régionale par classe d'âge

Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

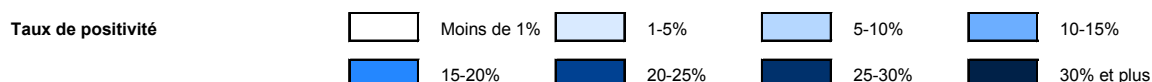
Figure 6- Evolutions hebdomadaires des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) (6a), des taux de positivité (%) (6b) et des taux de dépistage (pour 100 000 habitants) (6c) par classe d'âge, depuis le 16 août 2021 (S2021-33) en région Centre-Val de Loire.

6a. Evolution par tranche d'âges de l'incidence régionale sur les 15 dernières semaines



Classe d'âge	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46	S47
0-9 ans	78,1	103,0	88,6	77,4	79,8	56,3	38,0	26,4	22,5	35,5	32,7	46,1	70,7	158,9	251,4
10-19 ans	186,2	177,3	139,4	104,1	86,3	59,8	36,3	37,2	26,4	39,8	42,3	60,2	79,6	145,5	213,6
20-29 ans	230,3	210,2	152,7	111,7	75,2	52,3	43,4	38,2	28,9	37,4	61,1	74,8	99,3	191,3	217,5
30-39 ans	182,3	180,3	137,5	106,0	79,4	59,9	41,0	36,6	44,5	46,5	57,8	78,3	109,1	226,1	282,5
40-49 ans	127,0	115,4	94,8	65,2	50,2	43,7	34,9	28,4	30,9	49,0	49,9	72,7	91,4	170,9	250,2
50-59 ans	75,2	66,9	65,2	44,0	29,4	25,8	22,9	31,7	30,8	31,4	39,3	56,4	81,9	148,3	195,6
60-69 ans	44,5	39,0	43,8	33,3	23,9	18,7	20,0	15,1	32,4	52,9	64,1	64,7	81,3	140,9	186,9
70-79 ans	33,3	34,2	28,7	20,4	17,9	16,2	21,7	22,5	60,4	75,8	107,1	91,2	89,6	140,4	154,2
80-89 ans	20,8	20,8	26,3	22,9	22,2	8,3	9,0	11,8	31,9	52,0	52,0	49,9	66,6	78,4	100,5
90 ans et plus	23,1	30,0	13,9	25,4	18,5	6,9	0,0	2,3	16,2	43,9	41,6	48,5	87,8	94,7	78,6
Tous âges	111,2	107,5	88,2	66,4	52,4	39,0	30,1	27,9	33,5	45,8	54,9	65,9	86,2	158,5	210,5

6b. Evolution par tranche d'âges du taux de positivité régional sur les 15 dernières semaines



Classe d'âge	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46	S47
0-9 ans	11,6%	16,2%	13,3%	6,3%	3,6%	2,4%	2,0%	1,6%	1,4%	2,2%	5,1%	9,6%	7,8%	4,8%	4,6%
10-19 ans	4,1%	4,5%	4,8%	4,0%	3,0%	2,0%	1,0%	1,1%	0,9%	1,4%	1,6%	2,9%	3,7%	4,2%	4,6%
20-29 ans	1,8%	1,9%	1,6%	1,4%	1,1%	0,8%	0,8%	0,7%	0,7%	1,3%	2,2%	2,9%	3,6%	5,2%	5,1%
30-39 ans	1,8%	2,1%	1,9%	1,6%	1,3%	1,1%	0,9%	0,8%	1,1%	1,6%	2,0%	3,1%	4,1%	6,3%	6,0%
40-49 ans	2,1%	2,2%	2,2%	1,6%	1,4%	1,3%	1,2%	1,0%	1,1%	2,2%	2,5%	4,0%	4,6%	6,1%	6,8%
50-59 ans	2,0%	1,9%	1,9%	1,4%	1,1%	1,0%	1,0%	1,4%	1,5%	1,9%	2,3%	3,5%	4,5%	5,9%	6,2%
60-69 ans	2,0%	1,7%	1,9%	1,5%	1,1%	0,9%	1,0%	0,8%	1,8%	3,5%	4,2%	4,3%	4,9%	6,2%	6,8%
70-79 ans	1,9%	1,8%	1,4%	1,0%	1,0%	0,9%	1,2%	1,3%	3,3%	4,6%	6,7%	5,8%	5,2%	6,1%	5,6%
80-89 ans	1,3%	1,2%	1,5%	1,3%	1,4%	0,6%	0,6%	0,8%	2,1%	3,6%	3,7%	3,7%	4,3%	4,0%	4,5%
90 ans et plus	0,9%	1,1%	0,5%	1,0%	0,8%	0,4%	0,0%	0,1%	0,9%	2,4%	2,4%	2,6%	4,1%	3,6%	2,5%
Tous âges	2,3%	2,5%	2,3%	1,9%	1,6%	1,2%	1,0%	1,0%	1,3%	2,2%	2,9%	3,8%	4,5%	5,4%	5,6%

6c. Evolution par tranche d'âges du taux de dépistage régional sur les 15 dernières semaines



Classe d'âge	S33	S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46	S47
0-9 ans	671	636	664	1 224	2 205	2 358	1 858	1 675	1 644	1 611	645	481	902	3 308	5 410
10-19 ans	4 551	3 899	2 877	2 628	2 843	2 920	3 610	3 537	2 994	2 820	2 590	2 052	2 143	3 463	4 657
20-29 ans	12 579	11 027	9 365	8 092	6 967	6 242	5 578	5 147	4 357	2 847	2 813	2 576	2 771	3 699	4 266
30-39 ans	9 940	8 623	7 145	6 646	5 993	5 594	4 788	4 597	4 096	2 926	2 833	2 490	2 653	3 607	4 681
40-49 ans	5 971	5 242	4 399	4 056	3 663	3 409	3 030	2 899	2 710	2 196	2 035	1 821	2 000	2 814	3 662
50-59 ans	3 776	3 590	3 348	3 072	2 758	2 560	2 308	2 242	2 120	1 691	1 686	1 592	1 823	2 509	3 158
60-69 ans	2 222	2 284	2 297	2 236	2 100	2 048	1 972	1 819	1 835	1 509	1 536	1 515	1 668	2 265	2 758
70-79 ans	1 795	1 866	2 001	1 990	1 797	1 874	1 819	1 772	1 841	1 660	1 607	1 583	1 712	2 288	2 733
80-89 ans	1 617	1 724	1 801	1 815	1 629	1 458	1 544	1 435	1 495	1 432	1 394	1 367	1 539	1 957	2 213
90 ans et plus	2 544	2 805	2 625	2 535	2 315	1 811	1 927	1 654	1 846	1 846	1 714	1 883	2 116	2 650	3 112
Tous âges	4 833	4 356	3 781	3 543	3 353	3 188	2 971	2 818	2 589	2 099	1 923	1 734	1 928	2 913	3 792

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

Niveau départemental

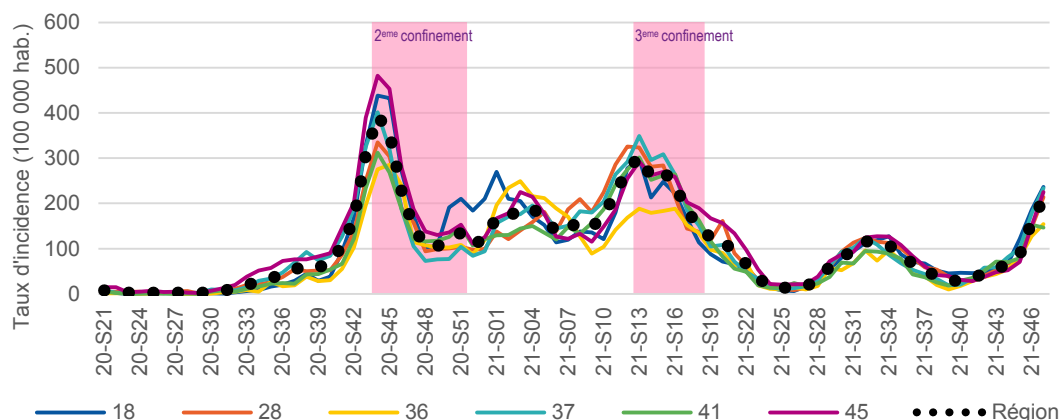
Au niveau départemental, en semaine 47, les taux d'incidence (TI) étaient en hausse par rapport à la semaine précédente dans tous les départements, mis-à-part dans le Loir-et-Cher où il était stable. Le Cher était le département avec le TI le plus élevé (236,5 cas pour 100 000 habitants) (Figure 7 ; Tableau 1), mais les plus forte hausse ont été enregistrées dans le Loiret (+50 %) et l'Eure-et-Loir (+46 %) qui ont des TI comparable à celui du Cher (respectivement 225,4 et 213,8). L'Indre-et-Loire dispose également d'un TI supérieur à 200 cas pour 100 000 habitants (233,7) avec une hausse de + 31 % du nombre de cas (Figure 7 ; Tableau 1)

Les taux de positivité (TP) étaient stable par rapport à la semaine précédente dans le Cher, l'Indre et l'Indre-et-Loire, en légère hausse dans l'Eure-et-Loir et le Loiret et en légère baisse dans le Loir-et-Cher. Le Loiret disposait du TP le plus élevé (6,4 %) (Figure 8 ; Tableau 1).

Les taux de dépistage étaient en hausse par rapport à la semaine précédente dans tous les départements (Tableau 1).

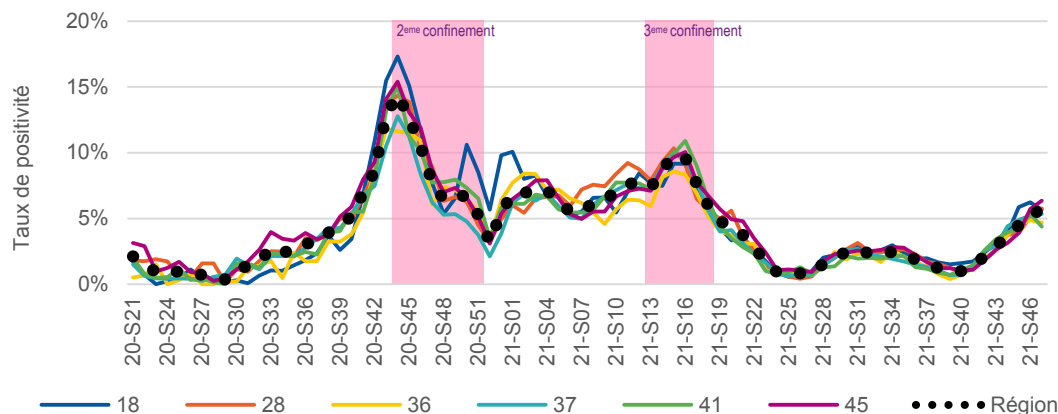
Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

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-S47	2021-S46	Tendance	2021-S47	2021-S46	Tendance	2021-S47	2021-S46	Tendance
France	310,9	193,6	↗↗	5,7%	4,9%	↗	5 418,2	3 950,9	↗↗
Centre-Val de Loire	210,5	158,5	↗↗	5,6%	5,4%	→	3 791,6	2 913,2	↗↗
18 - Cher	236,5	185,2	↗↗	5,7%	6,2%	→	4 171,3	2 968,9	↗↗
28 - Eure-et-Loir	213,8	146,5	↗↗	5,8%	5,2%	↗	3 708,2	2 840,1	↗↗
36 - Indre	154,3	127,1	↗	4,7%	4,9%	→	3 305,7	2 616,3	↗↗
37 - Indre-et-Loire	233,7	177,9	↗↗	5,4%	5,2%	→	4 355,6	3 406,8	↗↗
41 - Loir-et-Cher	146,4	152,5	→	4,4%	5,4%	↘	3 348,9	2 845,6	↗
45 - Loiret	225,4	150,1	↗↗	6,4%	5,7%	↗	3 546,3	2 624,1	↗↗

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

Variant d'intérêt

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a annoncé une nouvelle nomenclature pour nommer les variants du coronavirus (Tableau 2). À ce jour, cinq variants ont été qualifiés de préoccupants (VOC) dont variant Omicron identifié le 23 novembre 2021 (cf. focus ci-dessous), en raison de leur transmissibilité augmentée et/ou d'un risque d'échappement à la réponse immunitaire (Tableau 2), d'après [l'analyse de risque conjointe par le Centre national de référence des virus respiratoires et Santé publique France](#)

Une nouvelle stratégie nationale de criblage systématique par RT-PCR des tests positifs pour le SARS-CoV-2 a été mise en place à partir du 31 mai 2021 et permet de cibler les trois mutations d'intérêt E484K (portée notamment par les variants Beta et Gamma), E484Q et L452R (portée notamment par le variant Delta).

En Centre-Val de Loire, la mutation L452R (portée principalement par le variant Delta) était détectée dans 95,1% des prélèvements positifs criblés en S47 (96,8 au niveau national). Les [données de séquençage](#) confirment la quasi-exclusivité du variant Delta, identifié dans 100 % des séquences interprétables en région lors de l'enquête Flash de la semaine 44 (du 1er au 05/11, sur 74 séquences interprétables) et 100 % lors de l'enquête de la semaine 45 (du 08 au 10/11, sur 44 séquences interprétables, données non consolidées).

Au niveau national les enquêtes le variant Delta était identifiée dans respectivement 99,7 % et 99,8 % des séquences interprétables des enquêtes Flash des semaine 44 et 45. Le variant Delta est aussi largement dominant à l'échelle internationale : il représentait plus de 99% des 272 851 prélèvements séquencés au cours du mois de novembre, d'après la base de données internationale GISAID.

Focus : Variant Omicron

Le variant **Omicron** (21K, B.1.1.529) , aujourd'hui classé **variant préoccupant (VOC)**, fait l'objet d'une surveillance renforcée, en France et à l'international.

À ce jour, la majorité des cas séquencés proviennent d'Afrique du Sud. Des cas importés, pour la plupart associés à un voyage dans ce pays, ont été rapportés en Europe et dans le reste du monde. En France, **le premier cas d'infection** au variant Omicron a été détecté à La Réunion le 29/11, au retour d'un voyage au Mozambique via l'Afrique du Sud et l'Île Maurice. **Sept autres cas** ont été confirmés au 02/12 à 16h00 dans cinq régions de France métropolitaine. Ces cas et leurs contacts sont suivis de près par les autorités de santé locales. En **Centre-Val de Loire aucun cas** n'a été recensé à l'heure actuelle.

La **stratégie de criblage** a été adaptée pour pouvoir détecter des cas suspects d'Omicron. Le criblage suit actuellement les mutations E484K, E484Q et L452, en raison de leur impact sur la transmissibilité ou d'un possible échappement à la réponse immunitaire. Les résultats de criblage n'ont pas pour vocation d'identifier les différents variants, mais de suivre des mutations pouvant avoir un impact en santé publique. L'identification précise d'un variant repose sur le séquençage, qui est utilisé pour confirmer un signal atypique observé en criblage. Le variant Omicron ne présente aucune des trois mutations suivies par le criblage, profil qui est aujourd'hui minoritaire. Ainsi, les résultats indiquant l'absence des trois mutations peuvent indiquer la présence de ce variant. Néanmoins, dans de nombreux cas, il ne s'agira pas de ce variant, car une faible proportion des souches de Delta (environ 3%), ainsi que le VUM B.1.640 correspondent à ce profil. C'est donc l'évolution de cet indicateur qui est à surveiller, plus que sa valeur.

Le variant Omicron porte aussi les mutations suivantes sur la protéine Spike : délétion 69/70, N501Y et K417N. Certains laboratoires sont en capacité de cribler pour une ou plusieurs de ces mutations, et ont été invités à le faire en complément du criblage E484K/E484Q/L452R.

Si les résultats de criblage E484K/E484Q/L452R et/ou des techniques de criblage additionnelles peuvent permettre de suspecter une infection par le variant Omicron, un résultat de **séquençage** est nécessaire pour le confirmer. [Une définition de cas d'infection à variant Omicron](#), complémentaire à la définition de cas pour les infections au SARS-CoV-2, a été élaborée. Elle définit les cas suspects, possibles et confirmés d'infection au variant Omicron. Pour renforcer le suivi d'Omicron en France, un criblage systématique des cas suspects (cas confirmé d'infection au SARS-CoV-2 en lien avec un pays à risque) et un séquençage systématique des cas possibles (cas confirmé d'infection au SARS-CoV-2 et résultat de criblage cohérent avec le variant Omicron) ont été mis en place. Les cas confirmés sont suivis individuellement afin d'identifier les chaînes de transmission et d'optimiser leur maîtrise.

Surveillance en établissements sociaux et médicaux

Entre le 1^{er} septembre 2020 et le 30 novembre 2021 à midi, 1 462 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, 847 sont survenus en établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements), 426 dans les établissements hébergeant des personnes handicapées, 41 dans des structures d'aide à l'enfance et 148 dans d'autres établissements médico-sociaux (Tableau 1).

L'ensemble des signalements correspondait à un total de 8 324 cas confirmés de COVID-19 chez les résidents, 706 ont été hospitalisés. Chez les résidents, 814 cas sont décédés dans les établissements et 299 à l'hôpital (Tableau 1) soit un total de 1 113 décès. Chez le personnel de l'ensemble des établissements sociaux et médico-sociaux, 4 584 cas confirmés ont été rapportés.

En semaine 47, 15 épisodes ont été signalés (contre 16 en semaine 46).

Source : Surveillance dans les ESMS, au 30/11/2021 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 01/09/2020 au 30/11/2021 à 12h

		EHPA ¹	HPH ²	Aide Enfance ³	Autres EMS ⁴	Total
	Signalements	847	426	41	148	1 462
Chez les résidents	Cas confirmés	6 743	1 162	83	336	8 324
	Cas hospitalisés	593	86	0	27	706
	Décès hôpitaux	281	13	0	5	299
	Décès établissements	809	2	0	3	814
	Cas confirmés	3 582	794	73	135	4 584

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

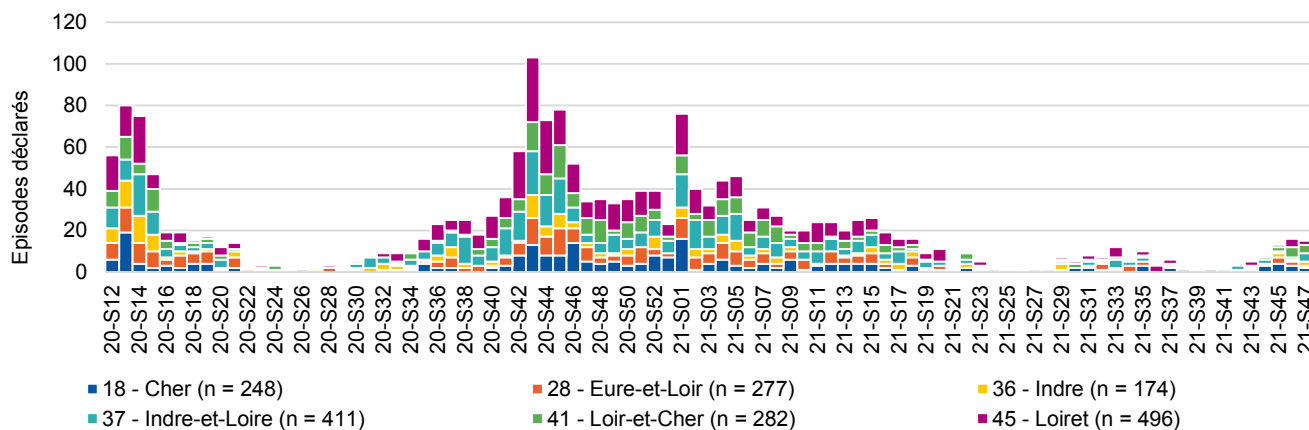
²Hébergement pour personnes handicapée (FAM, IME, autres établissements pour enfants (ITEP, EAAP, IEM, Instituts pour déficient auditifs et visuels), autre établissements pour adultes (foyer de vie, foyer d'hébergement)

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

⁴Autres établissements (LAM, LHSS, SCAPA avec hébergement)

Source : Surveillance dans les ESMS, au 30/11/2021 à 12h

Figure 1. Evolution hebdomadaire du nombre d'épisodes de COVID-19 déclarés depuis la semaine 2020-S12 par département, Centre-Val de Loire



Surveillance en médecine ambulatoire

Réseau Sentinelles

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

- S47-2021 : 134 consultations /100 000 habitants (IC à 95 % : [71 - 197])
- S46-2021 : 142 consultations /100 000 habitants (IC à 95 % : [87 - 197])

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)

Pour en savoir plus sur les données, consulter : [Réseau Sentinelles](#)

Surveillance en médecine ambulatoire

Actes SOS Médecins pour suspicions COVID-19

Une grève de SOS Médecins a amené à l'arrêt de la transmission des données de l'ensemble des associations à Santé publique France depuis le 24 novembre 2021 et ce pour une période de 1 mois, reconductible, sachant que les associations SOS Médecins continuent par ailleurs l'exercice de leur activité médicale.

Surveillance en milieu hospitalier

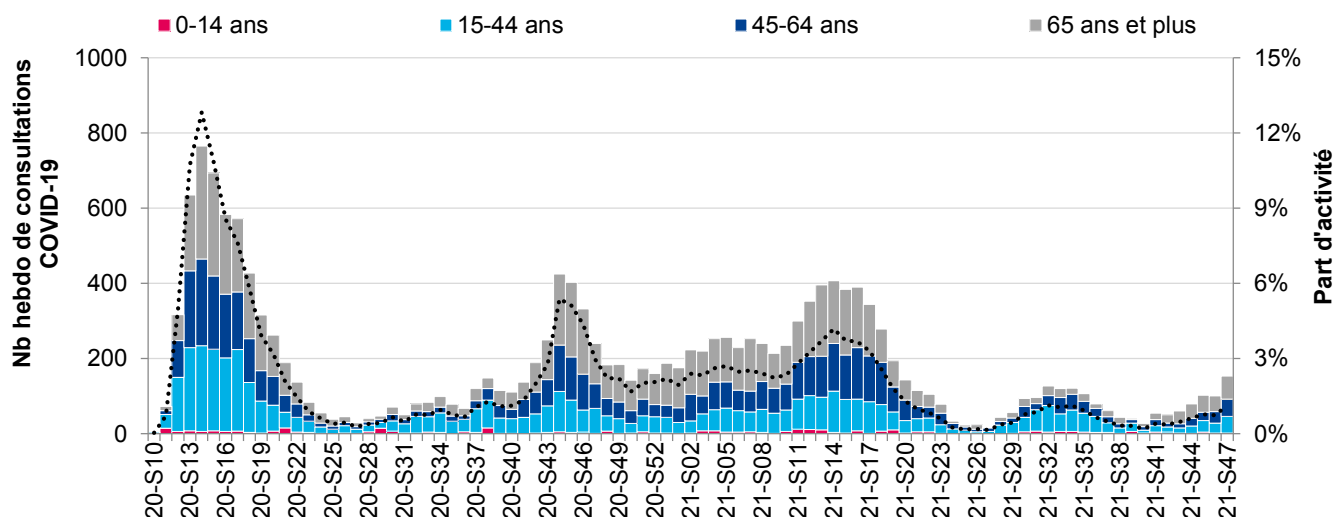
Passages aux urgences pour suspicions COVID-19

En semaine 47, la part d'activité des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (1,1 % ; n = 153) était en hausse par rapport à la semaine précédente sur la région (0,7 % , n = 100) (Figure 1). A l'échelle départementale, les parts d'activité pour suspicion de COVID-19 varient de 0,8 % dans l'Indre à 1,6 % dans le Cher, en dessous du seuil d'alerte de 3 % (Figure 2).

En semaine 47, 40 % des passages ont été rapportés chez les 65 ans et plus, 30 % chez les 45-64 ans, 29 % chez les 15-44 ans et 1 % chez les moins de 15 ans (Figure 1). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences était de 47,7 % (47,0 % en semaine 46).

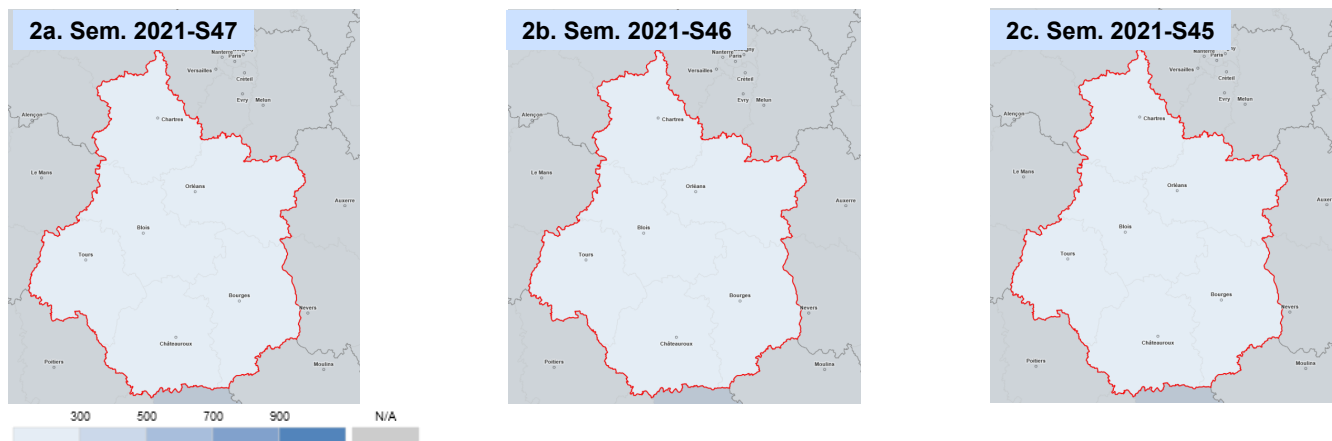
Source : SurSaUD, réseau Oscour®

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



Source : SurSaUD, réseau Oscour®

Figure 2. Taux hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19, pour 10 000 passages, en semaines 2021-S47 (2a), 2021-S46 (2b) et 2021-S45 (2c)



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

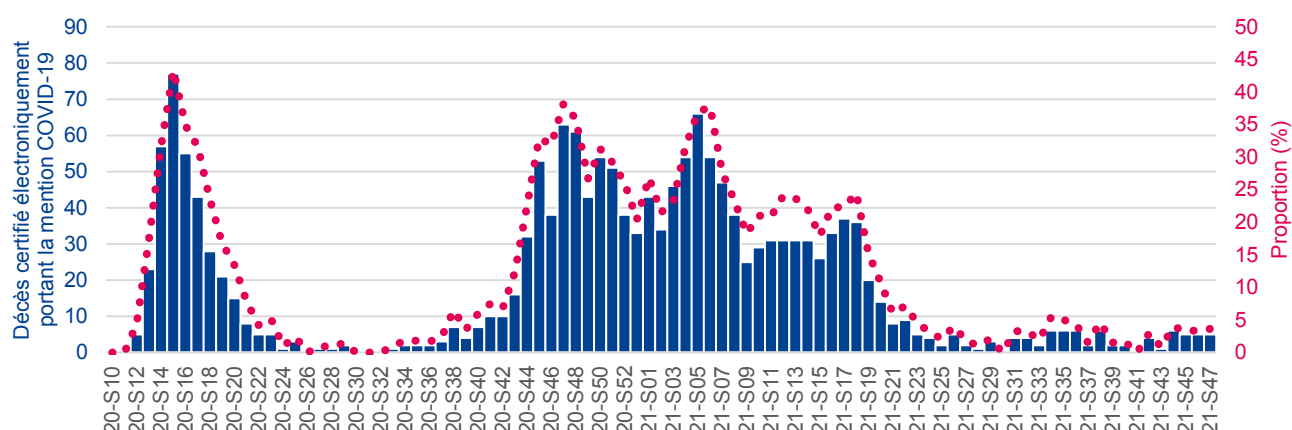
Mortalité spécifique à la COVID-19 — certification électronique des décès

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 2020, 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 1^{er} mars 2020 et le 29 novembre 2021, 1 713 décès certifiés par voie électronique portaient la mention COVID-19 dans les causes médicales de décès. Parmi eux, 80,4 % concernaient des personnes âgées de 75 ans ou plus et moins de 1 % concernaient des personnes âgées de moins de 45 ans. Parmi les cas décédés, 66,8 % présentaient une ou plusieurs comorbidités dont une pathologie cardiaque (38,2 %), une hypertension artérielle (22,4 %) ou encore du diabète (19,1 %).

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 29 novembre 2021 (n = 1 713)

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	4	0,3	6	0,4
45-64 ans	20	3,5	76	6,6	96	5,6
65-74 ans	56	9,9	178	15,5	234	13,7
75 ans ou plus	490	86,3	887	77,5	1 377	80,4
Total	568	100,0	1 145	100,0	1 713	100,0

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

Mortalité spécifique à la COVID-19 lors d'une hospitalisation et en ESMS

Source : SI-VIC

Tableau 2. Nombre et part (en %) des décès hospitaliers pour COVID-19 par âge au 29 novembre 2021 à 14h (n = 2 915)

Tranche d'âges	Décès	
	N	%
Moins de 20 ans	0	0,0
20-39 ans	5	0,2
40-59 ans	107	3,7
60-69 ans	272	9,3
70-79 ans	600	20,6
80 ans et plus	1 916	65,7
Total	2 915	100,0

Entre le 18 mars 2020 et le 29 novembre 2021 (14h), 2 915 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, près de deux tiers (65,7 %) avaient plus de 80 ans (tableau 2).

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

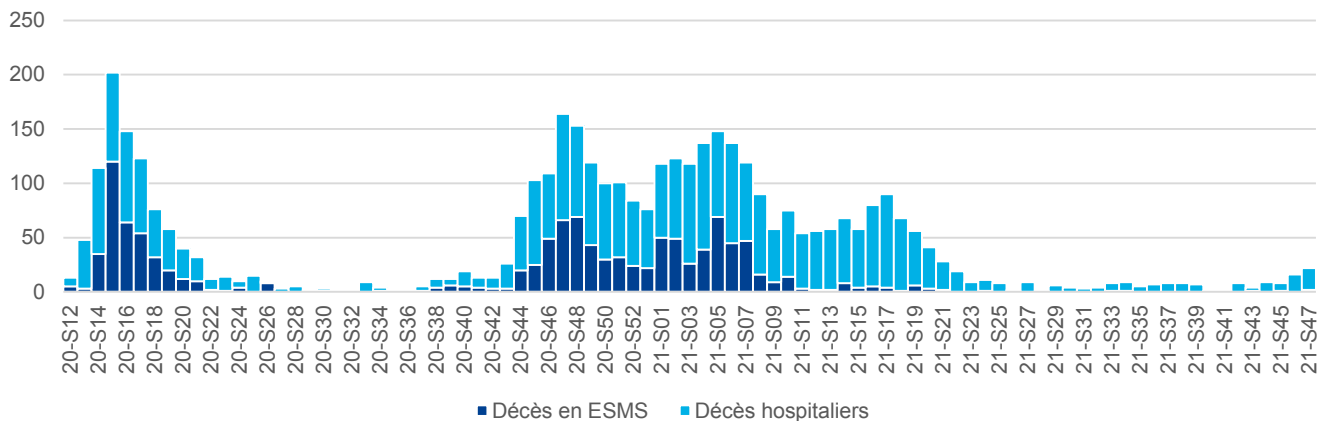
Surveillance de la mortalité

En région **Centre-Val de Loire** en semaine 47, 2 décès sont survenus en ESMS (aucun en semaine précédente) et 20 décès ont été comptabilisés dans les établissements hospitaliers, en légère hausse par rapport à la semaine précédente (16 en S46) (Figure 2).

Entre le début de la surveillance en semaine 2020-S12 (du 16 au 22 mars 2020) et la semaine 47, 2 915 cas de COVID-19 sont décédés à l'hôpital et 1 189 résidents sont décédés dans les ESMS et soit un total de **4 104 décès**.

Source : SI-VIC et ESMS

Figure 2. Evolution du nombre de décès de patients COVID-19 (décès à l'hôpital ou en ESMS), depuis le 16 mars 2020 (2020-S12), région Centre-Val de Loire



Mortalité toutes causes

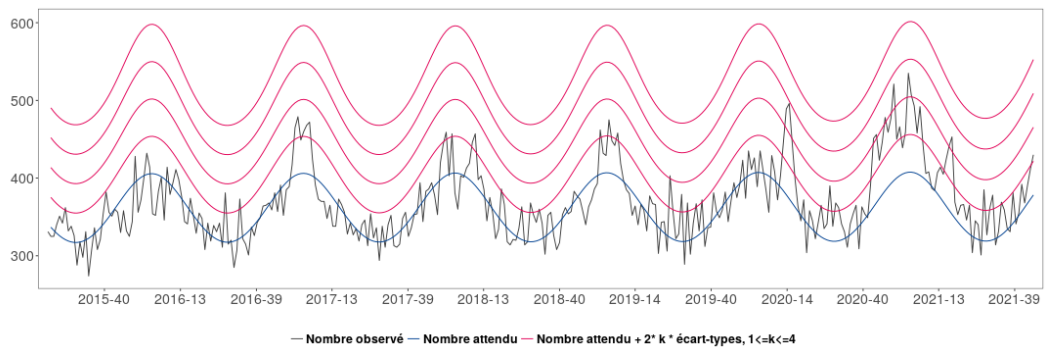
En raison des délais de transmission, les données présentées sont non consolidées

D'après les données de l'Insee, le nombre de décès survenus toutes causes confondues en semaine 46 (du 15 au 21 novembre 2021) était au dessus des valeurs attendues sur l'ensemble de la population et chez les 65 ans et plus (figure 3 et 4).

A l'échelle départementale en semaine 46, un excès significatif de décès toutes causes confondues était observé dans l'Eure-et-Loir, tous âges et chez les 65 ans et plus. En semaine 45, un excès significatif, tous âges et chez les 65 ans et plus, était observé dans le Cher.

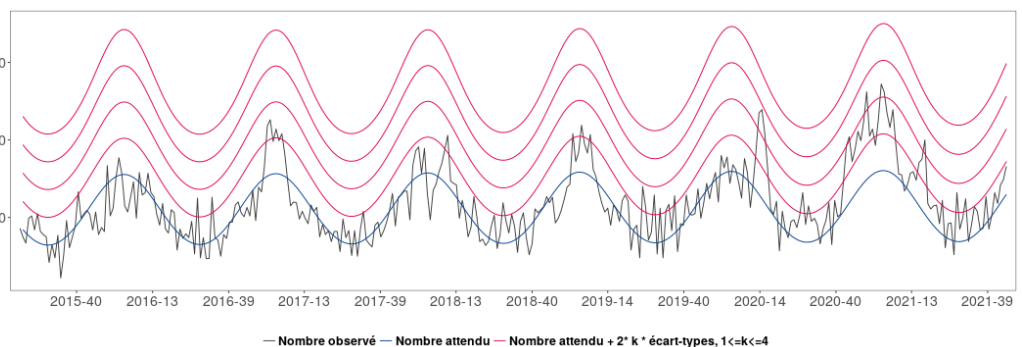
Source : Insee

Figure 3. Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2014-2021



Source : Insee

Figure 4. Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, chez les plus de 65 ans, Centre-Val de Loire, 2014-2021



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

Vaccination contre la COVID-19

La vaccination contre la COVID-19 a débuté en France le 27 décembre 2020. Les personnes concernées par cette vaccination sont les suivantes l'ensemble des personnes de 12 ans et plus, en particulier les professionnels du secteur de la santé et ceux considérés comme plus exposés et les femmes enceintes à partir du deuxième trimestre de la grossesse. La vaccination n'est pas recommandée pour toute personnes présentant des [contre-indications à la vaccination](#), certifiés médicalement. Depuis le 25 novembre 2021, la dose de rappel est ouverte à l'ensemble des [personnes éligibles](#), dont le schéma complet de vaccination a eu lieu entre 5 et 7 mois, sauf acquisition d'une réponse immunitaire lié à un épisode COVID-19 depuis.

La campagne de vaccination s'accompagne du suivi des nombres de personnes vaccinées ainsi que des couvertures vaccinales. Le système d'information Vaccin COVID-19, 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 de l'assurance maladie (Cnam) et alimenté par les professionnels de santé réalisant les vaccinations.

Depuis le 27 janvier 2021, l'estimation des couvertures vaccinales contre la COVID-19 en France est principalement issue de cette source de données. Les indicateurs de couvertures vaccinales ont évolué. Ils incluent depuis le 26 avril 2021 :

- les personnes vaccinées avec au moins une dose : personnes ayant reçu une, deux ou trois doses de vaccin ;
- les personnes complètement vaccinées : personnes vaccinées avec deux doses de vaccins nécessitant deux doses (vaccins Pfizer, Moderna ou AstraZeneca), personnes vaccinées avec une dose de vaccins nécessitant une seule dose (vaccin Janssen), personnes vaccinées avec une seule dose en cas d'antécédent de COVID-19. Seront également incluses les personnes particulièrement à risque (notamment les personnes immunodéprimées) vaccinées avec trois doses de vaccin.
- les personnes ayant bénéficié d'une dose de rappel (depuis le 1er octobre 2021)

En population générale

Au 30 novembre, en région **Centre-Val de Loire**, 1 977 074 personnes ont reçu au moins 1 dose de vaccin contre la COVID-19 (77,3 % de la population), 1 946 509 ont été vaccinées par un schéma complet (76,1 % de la population) et 319 117 ont eu une dose de rappel (12,5 % de la population).

La région se situe au même niveau que la couverture vaccinale nationale pour une dose et schéma complet et 1 point au-dessus pour la dose de rappel (Tableau 1 et 2 ; Figure 1).

A l'échelle départementale, la couverture vaccinale schéma complet varie de 72,5 % dans le Loiret à 79,5 % dans l'Indre (Tableau 2).

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

Tableau 1. Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin et une vaccination complète contre la COVID-19 et couvertures vaccinales (% de la population) au 30/11/2021, par région, France

	Au moins une dose (N)	Couverture vaccinale (%)	Schéma vaccinal complet (N)	Couverture vaccinale (%)	Dose de rappel (N)	Couverture vaccinale (%)
Auvergne-Rhône-Alpes	6 232 835	77.6	6 115 459	76.1	908 116	11.3
Bourgogne-Franche-Comté	2 163 614	77.7	2 124 446	76.3	365 900	13.1
Bretagne	2 782 634	83.3	2 748 927	82.3	429 419	12.9
Centre-Val de Loire	1 977 074	77.3	1 946 509	76.1	319 117	12.5
Corse	253 698	73.6	247 526	71.8	56 642	16.4
Grand-Est	4 210 722	76.4	4 134 396	75.0	660 511	12.0
Hauts-de-France	4 561 138	76.5	4 467 489	74.9	675 897	11.3
Île-de-France	9 441 863	76.9	9 153 532	74.6	1 137 193	9.3
Normandie	2 729 205	82.6	2 684 485	81.3	436 997	13.2
Nouvelle-Aquitaine	4 918 371	82.0	4 855 835	80.9	797 618	13.3
Occitanie	4 561 962	77.0	4 486 988	75.7	717 684	12.1
Pays de la Loire	3 078 830	81.0	3 045 176	80.1	435 957	11.5
Provence-Alpes-Côte d'Azur	3 895 409	77.1	3 796 574	75.1	652 960	12.9
France Métropolitaine	50 807 355	78.3	49 807 342	76.7	7 594 011	11.7
Guadeloupe	136 097	36.1	126 719	33.6	9 153	2.4
Guyane	136 001	37.9	127 478	35.5	12 191	3.4
La Réunion	88 605	30.5	77 667	26.7	4 552	1.6
Martinique	530 131	61.6	510 910	59.4	35 807	4.2
Mayotte	155 946	55.8	129 276	46.3	2 021	0.7
Saint-Barthélemy	6 900	69.3	6 516	65.4	355	3.6
Saint-Martin	13 565	38.4	12 316	34.9	996	2.8
France entière	51 940 807	77.4	50 854 274	75.8	7 664 132	11.4

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

Vaccination contre la COVID-19

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 30/11/2021 - Tous âges

Localisation	Au moins une dose de vaccination (N)	Couverture vaccinale (%)	Vaccination complète (N)	Couverture vaccinale (%)	Vaccination rappel (N)	Couverture vaccinale (%)
France	51 940 807	77.4	50 854 274	75.8	7 664 132	11.4
Centre-Val de Loire	1 977 074	77.3	1 946 509	76.1	319 117	12.5
18 - Cher	234 422	79.1	228 770	77.2	44 216	14.9
28 - Eure-et-Loir	328 581	76.5	321 767	74.9	54 327	12.7
36 - Indre	174 910	80.6	172 718	79.5	30 600	14.1
37 - Indre-et-Loire	481 374	79.5	476 169	78.7	71 346	11.8
41 - Loir-et-Cher	254 519	77.6	252 237	76.9	40 281	12.3
45 - Loiret	503 268	73.7	494 848	72.5	78 347	11.5

Les couvertures vaccinales les plus élevées concernent les personnes les plus âgées du fait du ciblage prioritaire dont elles font l'objet dans la campagne de vaccination selon la recommandation de la Haute Autorité de Santé (HAS), avec une couverture vaccinale au 30 novembre 2021 de 98,5 % pour un schéma complet chez les 70-74 ans, de 99,0 % chez les 75-80 ans et de 86,5 % chez les 80 ans et plus. On observe également un taux élevé chez les 18-24 ans avec 93,6 % de cette population qui a un schéma vaccinale complet. Chez les 80 ans et plus et les 75-80 ans, la couverture vaccinale pour la dose de rappel était de respectivement 50,4 % et 60,5 % (Tableau 3).

Chez les 65 ans et plus, la couverture vaccinale de la dose de rappel s'élevait à 41,6 % (+7,4 points par rapport à S46). Cet indicateur correspond au ratio entre le nombre de personnes vaccinées par une dose de rappel et la population de cette tranche d'âge ; il est le reflet du niveau de protection dans cette population.

Par ailleurs, il est estimé que 80,2 % (+4,9 points par rapport à S46) **des personnes âgées de 65 ans et plus qui étaient éligibles à la dose de rappel** au 30 novembre 2021 l'avaient effectivement reçue. Ceci permet de suivre la dynamique de la campagne de rappel pour les personnes pouvant en bénéficier, en tenant compte qu'un délai est nécessaire avant ce rappel. Ce pourcentage peut théoriquement diminuer dans le temps si le nombre de personnes éligibles évolue plus rapidement que le nombre de personnes ayant reçu le rappel. Dans le calcul actuel, les éléments suivants sont pris en compte : chez les personnes de 65 ans et plus, la [dose de rappel](#) était initialement préconisée 6 mois après un cycle vaccinal complet pour celles qui ont reçu les vaccins Pfizer-BioNTech, Moderna et AstraZeneca ; ce délai est réduit à 4 semaines pour les personnes ayant reçu une dose de vaccin Janssen. La dose de vaccin à ARNm recommandée pour les personnes ayant reçu une dose de vaccin Janssen est ainsi comptabilisée dans les doses de rappel. Afin de laisser le temps aux personnes éligibles de s'organiser pour faire leur rappel, le point de mesure de cet indicateur est réalisé à au moins 7 mois après la dernière injection d'une vaccination complète pour les personnes ayant été vaccinées avec les vaccins Pfizer-BioNTech, Moderna et AstraZeneca et à au moins 2 mois après une dose de vaccin Janssen. Le délai recommandé entre la dernière vaccination et la dose de rappel ayant récemment été réduit, cet indicateur sera prochainement adapté.

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

Tableau 3. Nombre de personnes vaccinées et couverture vaccinale par classe d'âge et par sexe en région Centre-Val de Loire au 30/11/2021

	Au moins une dose de vaccination (N)	Couverture vaccinale (%)	Vaccination complète (N)	Couverture vaccinale (%)	Vaccination rappel (N)	Couverture vaccinale (%)
Age						
0-4 ans	87	0.1	42	0.0	3	0.0
5-9 ans	51	0.0	9	0.0	0	0.0
10-11 ans	597	0.9	546	0.9	2	0.0
12-17 ans	158 943	83.5	153 732	80.8	147	0.1
18-24 ans	176 453	95.7	172 567	93.6	2 025	1.1
25-29 ans	107 401	86.3	105 118	84.5	2 181	1.8
30-39 ans	243 703	83.4	239 118	81.8	6 872	2.4
40-49 ans	276 913	86.4	274 079	85.5	11 706	3.7
50-59 ans	307 477	90.3	305 122	89.6	28 999	8.5
60-64 ans	150 883	90.4	149 615	89.6	21 019	12.6
65-69 ans	147 653	90.2	146 463	89.5	35 599	21.7
70-74 ans	147 346	99.0	146 081	98.5	60 588	40.9
75-80 ans	93 310	99.0	91 834	99.0	55 548	60.5
80 ans et plus	166 257	88.7	162 183	86.5	94 428	50.4
Sexe						
Masculin	947 511	76.5	931 896	75.2	137 934	11.1
Féminin	1 026 082	77.7	1 011 521	76.6	181 089	13.7
<i>Sexe-Ratio M/F</i>	<i>0,9</i>	<i>0,0</i>	<i>0,9</i>	<i>0,0</i>	<i>0,8</i>	<i>0,0</i>
Total	1 977 074	77.3	1 946 509	76.1	319 117	12.5

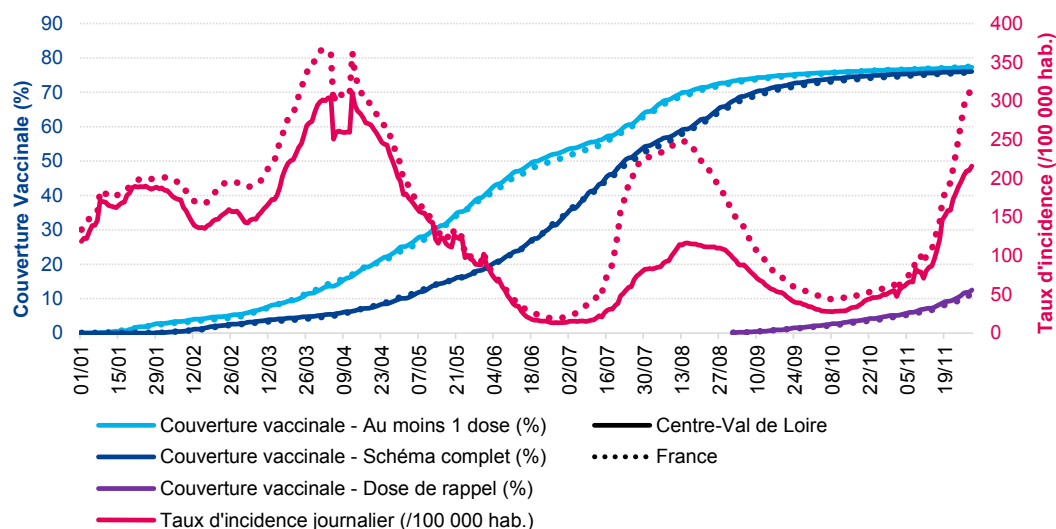
Pour en savoir plus sur les données de couverture vaccinale, consulter : [GEODES](#)

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

Vaccination contre la COVID-19

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

Figure 1. Evolution journalière de la couverture vaccinale et du TI en région Centre-Val de Loire et en France au 30/11/2021



Etablissements sociaux et médico-sociaux / Professionnels de Santé

Au 30 novembre 2021 en région **Centre-Val de Loire**, l'estimation de :

- la couverture vaccinale (CV) dans la cohorte de **résidents en EHPAD / USLD en région Centre-Val de Loire** était de 94,7 % pour une dose, 93,3 % pour un schéma complet et 61,2 % pour la dose de rappel (Tableau 4),
- la CV dans la cohorte de **professionnels exerçant en EHPAD / USLD** était de 94,0 % pour une dose, 93,2 % pour un schéma complet et 11,0 % pour la dose de rappel,
- la CV dans la cohorte de **professionnels de santé libéraux** était de 97,7 % pour une dose, 97,5 % pour un schéma complet et 42,8 % pour la dose de rappel (Tableau 5).

Tableau 4. Proportion de résidents vaccinés (couverture vaccinale) en EHPAD / USLD en région Centre-Val de Loire et par département au 30/11/2021

Localisation	Au moins une dose de vaccination (N)	Couverture vaccinale (%)	Vaccination complète (N)	Couverture vaccinale (%)	Vaccination rappel (N)	Couverture vaccinale (%)
France	312 328	94.0	307 608	92.5	191 931	57.7
Centre-Val de Loire	13 890	94.7	13 690	93.3	8 969	61.2
18 - Cher	1 665	96.3	1 628	94.2	1 000	57.8
28 - Eure-et-Loir	2 251	94.6	2 213	93.0	1 516	63.7
36 - Indre	1 390	94.4	1 378	93.6	919	62.4
37 - Indre-et-Loire	2 983	94.6	2 949	93.5	1 947	61.8
41 - Loir-et-Cher	2 067	94.4	2 042	93.2	1 447	66.1
45 - Loiret	3 534	94.4	3 480	93.0	2 140	57.2

Tableau 5. Proportion de professionnels de santé libéraux vaccinés (couverture vaccinale) en région Centre-Val de Loire et par département au 30/11/2021

Localisation	Au moins une dose de vaccination (N)	Couverture vaccinale (%)	Vaccination complète (N)	Couverture vaccinale (%)	Vaccination rappel (N)	Couverture vaccinale (%)
France	354 075	96.9	352 703	96.5	128 674	35.2
Centre-Val de Loire	9 857	97.7	9 834	97.5	4 323	42.8
18 - Cher	1 086	97.7	1 084	97.6	497	44.7
28 - Eure-et-Loir	1 249	97.1	1 245	96.8	524	40.7
36 - Indre	745	98.4	744	98.3	308	40.7
37 - Indre-et-Loire	3 048	97.9	3 040	97.6	1 338	43.0
41 - Loir-et-Cher	1 241	97.0	1 238	96.7	559	43.7
45 - Loiret	2 488	97.9	2 483	97.7	1 097	43.2

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

Enquête COVIPREV : Suivi de l'adoption des mesures de prévention et des indicateurs de santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19, vagues 2-29, Centre-Val de Loire

Les données proviennent de l'Enquête Santé publique France CoviPrev, enquêtes Internet répétées auprès d'échantillons indépendants non probabilistes de 2 000 personnes âgées de 18 ans et plus, résidant en France métropolitaine (Access panel), de mars 2020 à juin 2021. Le Point épidémiologique régional concernant les vagues 1 à 18 est disponible : [Point Coviprev](#)

Adoption des mesures barrières

En vague 29 (V29) (du 28/10 au 05/11/2021), les niveaux de proportion des indicateurs d'adoption des mesures de protection étaient nettement inférieurs à ceux enregistrés à la fin du 3^{ème} confinement.

Environ 67 % des répondants à l'enquête ont déclaré porter systématiquement le masque en public, proportion stable par rapport à la semaine précédente (66 % en V28) mais inférieure à celle enregistrée à la fin du 3^{ème} confinement (85 % en V23).

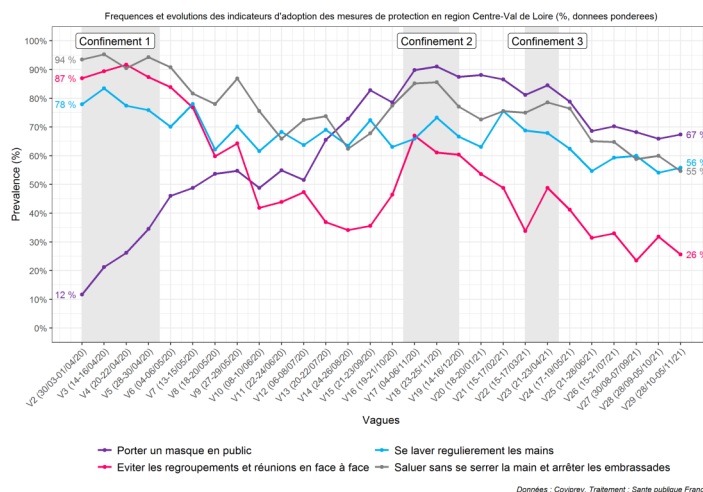
La fréquence d'adoption du lavage régulier des mains est passée de 68 % à la fin du 3^{ème} confinement à 56 % en V29, stable par rapport à la vague précédente (54 % en V28).

La proportion d'adoption de l'indicateur « Saluer sans serrer la main et éviter les embrassades » était en baisse en V29 (55 % contre 60 % en V28), et inférieure à celle enregistrée à la fin du 3^{ème} confinement (79 % en V23).

L'indicateur « Éviter les regroupements et réunions en face à face » était déclaré par 26 % des personnes enquêtées, en baisse par rapport à la semaine précédente (32 % en V28) et à la fin du 3^{ème} confinement (49 % en V23) (figure 1).

Source : enquête CoviPrev 2020-21, vagues 2 à 29

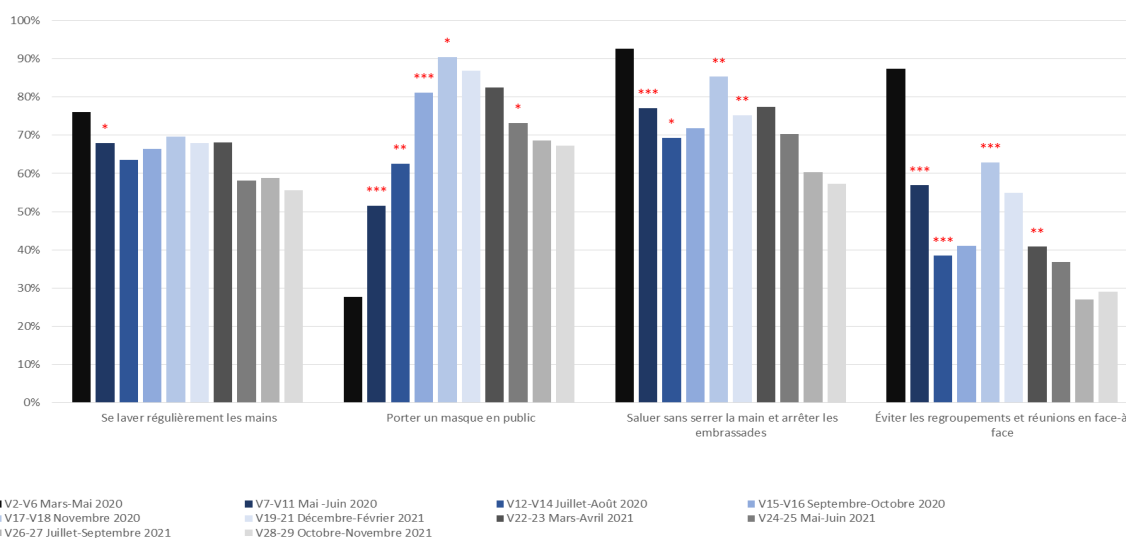
Figure 1 - Fréquences (% pondérées) de l'adoption systématique déclarée par les participants en Centre-Val de Loire des mesures de protection entre mars 2020 et novembre 2021



Une diminution de l'adhésion des répondants pour toutes les mesures de protection est constatée depuis la fin du 3^{ème} confinement (vague 23 : 21 – 23/04/2021). Les résultats du dernier regroupement d'enquêtes (vagues 28 - 29) ne permettent pas de mettre en évidence d'évolutions statistiquement significatives des indicateurs par rapport au regroupement précédent (vagues 26 - 27) (figure 2).

Source : enquête CoviPrev 2020-21, vagues 2 à 29

Figure 2 - Evolution des fréquences d'adoption, déclarée par les participants en Centre-Val de Loire, des mesures de protection selon les regroupements de vagues (source : enquête CoviPrev, 2020, vagues 2 à 29)



Note de lecture : Lorsqu'un astérisque est associé à un regroupement de vagues (V1-V6 ; V7-V11 ; V12-V14 ; V15-V16 ; V17-V18 ; V19-V21 ; V22-V23 ; V24-V25 ; V26-V27), les proportions entre ce regroupement de vagues et le dernier regroupement de vagues (V28-V29) sont significativement différentes, test de Wald ajusté, * : $p < 0,05$; ** : $p < 0,01$; *** : $p < 0,001$

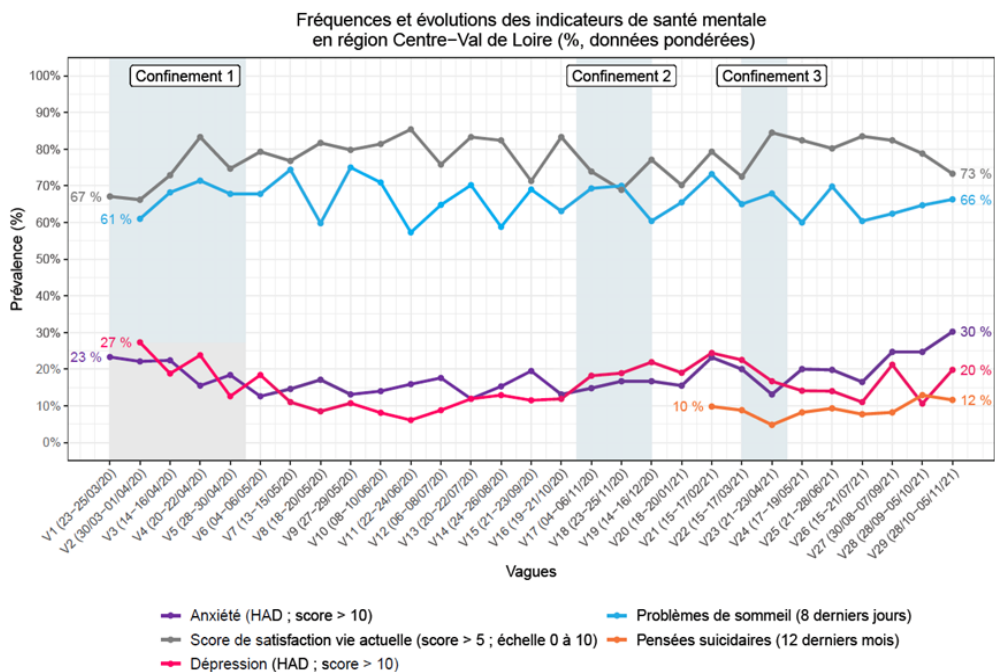
Enquête COVIPREV : Suivi de l'adoption des mesures de prévention et des indicateurs de santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19, vagues 2-29, Centre-Val de Loire

Santé mentale

En vague 29 (V29) (28/10 - 05/11/2021), une hausse des déclarations pour troubles dépressifs étaient enregistrée (20 % contre 11 % en V28) . La proportion de déclarations pour troubles anxieux était également en hausse par rapport à la vague précédente (30 % contre 25 % en V28). La satisfaction de vie en Centre-Val de Loire était en baisse (73 % contre 79 % en V28). La proportion des problèmes de sommeil suivait une tendance stable (66 % contre 65 % en V28). Il en était de même pour les pensées suicidaires relevées au cours des 12 derniers mois (12 % en contre 13 % en V28) (figure 3).

Source : enquête CoviPrev 2020-21, vagues 1 à 29

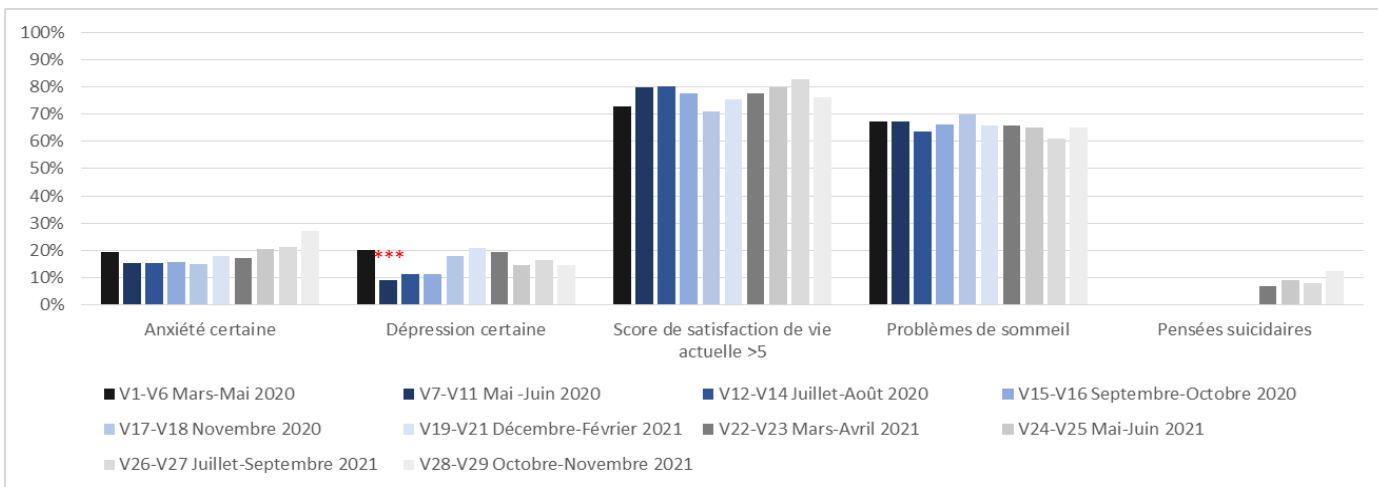
Figure 3- Evolution de la fréquence régionale des troubles anxieux et dépressifs, des problèmes de sommeil et du score de satisfaction de vie chez les participants en Centre-Val de Loire à l'enquête CoviPrev, mars 2020 et novembre 2021



Les résultats du dernier regroupement d'enquêtes (vagues 28 - 29) ne permettent pas de mettre en évidence d'évolutions statistiquement significatives des indicateurs de santé mentale par rapport au regroupement précédent (vagues 26 - 27) (figure 4).

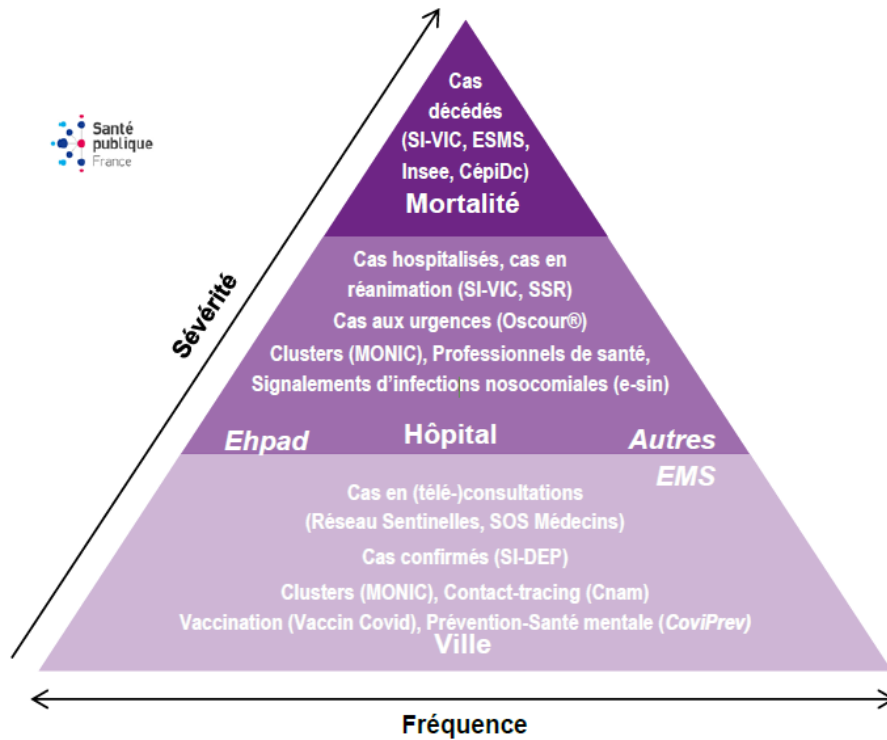
Source : enquête CoviPrev 2020-21, vagues 1 à 29

Figure 4- Analyse par vagues regroupées en fonction de la période de l'épidémie des troubles anxieux et dépressifs, des problèmes de sommeil déclarés et du score de satisfaction de vie en Centre-Val de Loire



Note de lecture : Lorsqu'un astérisque est associé à un regroupement de vagues (V1-V6 ; V7-V11 ; V12-V14 ; V15-V16 ; V17-V18 ; V19-V21 ; V22-V23 ; V24-V25 ; V26-V27), les proportions entre ce regroupement de vagues et le dernier regroupement de vagues (V28-V29) sont significativement différentes, test de Wald ajusté, * : $p < 0,05$; ** : $p < 0,01$; *** : $p < 0,001$

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
Kévin MAISON
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

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

03/12/2021

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