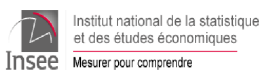


En collaboration avec :

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 13 janvier 2022

**En semaine 01, forte augmentation de la circulation du SARS-CoV-2 et situation hospitalière préoccupante avec une hausse des nouvelles admissions à l'hôpital et en soins critiques**

#### Métropole :

- Taux d'incidence les plus élevés chez les 20-29 ans (> 5 200 cas pour 100 000 hab.) et les 10-19 ans (> 4 500 cas pour 100 000 hab.) ; Taux d'incidence > 2 000 cas pour 100 000 hab. dans toutes les régions
- Hausse des nouvelles hospitalisations et admissions en soins critiques sur la majorité du territoire ; Moindre hospitalisation des cas symptomatiques ; Proportion stable des 0-17 ans parmi les patients COVID-19 hospitalisés

#### Outre-mer :

- Taux d'incidence > 2 000 cas pour 100 000 hab. dans toutes les régions
- Taux de nouvelles hospitalisations très élevés en Guyane, à Mayotte et à la Réunion

#### Variants

- 89% des tests criblés montraient un profil compatible avec le variant Omicron en S01
- Omicron représentait 65% des séquences interprétables dans l'enquête Flash S52 du 27 décembre 2021

## Régional

**En semaine 01, hausse des indicateurs virologiques pour la 13<sup>ème</sup> semaine consécutive.**

- Hausse du taux d'incidence (TI) dans tous les départements (+28 %) : de 1 452,5 cas pour 100 000 habitants dans l'Indre à 2 681,3 cas pour 100 000 habitants dans l'Eure-et-Loir
- TI en augmentation chez les moins de 15 ans (2 395,9; +153 %) et chez les 15-44 ans (3 582,9; +83 %)
- Hausse du taux de positivité (TP) en population générale et chez les symptomatiques. Chez les moins de 15 ans, le TP est en baisse en lien sans doute avec l'augmentation des tests pour les sujets contacts parmi les élèves en établissements scolaires.
- Hausse des passages aux urgences pour suspicion COVID-19, des hospitalisations et des admissions en soins critiques pour COVID-19
- 90,7 % des tests criblés montraient un profil compatible avec le variant Omicron en S01

## Prévention

- Couverture vaccinale (CV) régionale au 11 janvier : 79,5 % pour une dose, 78,4 % pour le schéma complet et 45,9 % pour la dose de rappel.
- La CV chez les personnes éligibles à la dose de rappel était de 65,0 % (66,8 % 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

## Indicateurs-clés au niveau régional

	S01	S52*	Evolution
Taux d'incidence (pour 100 000 habitants) des cas de COVID-19 (SI-DEP)	2 140,1	1 328,3**	↗↗
Taux de positivité (%) pour SARS-CoV-2 (SI-DEP)	20,0	17,1	↗↗
Taux de positivité (%) pour SARS-CoV-2 chez les personnes symptomatiques (SI-DEP)	48,9	43,2	↗↗
Taux de dépistage (pour 100 000 habitants) pour SARS-CoV-2 (SI-DEP)	10 708,1	7 764,7**	↗↗
Part d'activité de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (SurSaUD®, OSCOUR®)	4,0 %	3,1 %	↗
Épisodes déclarés de COVID-19 en ESMS (Santé publique France)	69	76	→
Couverture vaccinale en population générale - 1 dose (Vaccin COVID, CNAM)***	79,5 %	79,2 %	+ 0,3 pts
Couverture vaccinale en population générale - schéma complet (Vaccin COVID, CNAM)***	78,4 %	78,2 %	+ 0,2 pts
Couverture vaccinale en population générale - dose de rappel (Vaccin COVID, CNAM)***	45,9 %	39,0 %	+ 6,9 pts
Nombre de décès liés à la COVID-19 (à l'hôpital, EHPA ou autre ESMS) (du 18/03/2020 au 10/01/2022)	4 314		

\* Données consolidées ; \*\* Données corrigées du jour férié ; \*\*\* Comparaison entre le 04/01 et le 11/01

# 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 01 par rapport à la semaine 52 :

- Le taux de positivité était en augmentation (48,8 % ; + 4,2 points)
- Le nombre de cas confirmés était en hausse (813 686 ; + 61 %)
- Le nombre de personnes testées était en hausse (1666 973 ; +47 %)

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.

En **Centre-Val de Loire**, en semaine 01, parmi les **personnes symptomatiques** :

- Le taux de positivité était en augmentation (48,9 % , + 5,7 points vs la semaine 52)
- Le nombre de cas confirmés était en hausse (23 501 cas ont été confirmés, + 71 % vs la semaine 52)
- Le nombre de personnes testées était en hausse (48 086 personnes se sont fait tester, +52 % vs la semaine 52)

## Niveau régional

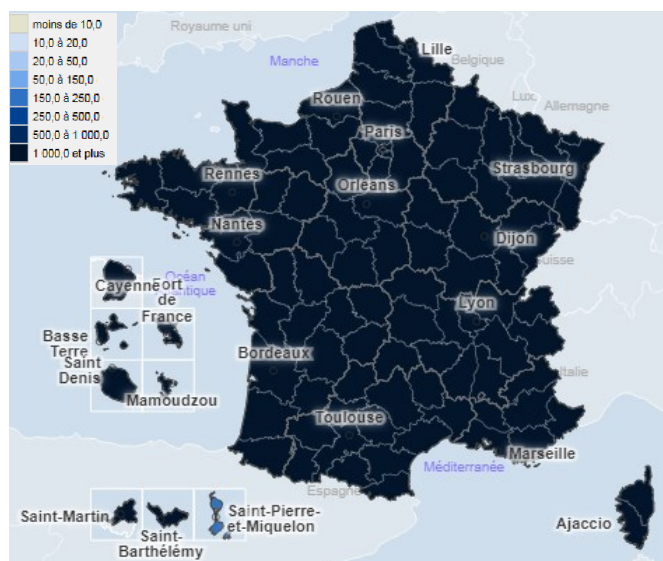
En **France métropolitaine**, en semaine 01 (du 3 au 9 janvier 2022), 1 886 579 nouveaux cas ont été rapportés. Le taux d'incidence des cas confirmés était de 2 811,0 cas pour 100 000 habitants, en forte hausse par rapport à la semaine 52 (1 762,0 ; + 60 %)\*. Le taux de positivité s'élevait à 19,8 %, en hausse par rapport à la semaine précédente (17,1 %). Le taux de dépistage (14 165,9 pour 100 000 habitants) était en hausse par rapport au taux consolidé de la semaine 52 (10 299,8 ; + 38 %)\*.

En **Centre-Val de Loire**, en semaine 01, 54 766 nouveaux cas ont été rapportés. Le taux d'incidence des cas confirmés était de 2 140,1 cas pour 100 000 habitants, en forte hausse par rapport à la semaine 52 (1 220,1 ; + 75 %)\*. Le taux de positivité s'élevait à 20,0 %, en hausse par rapport à la semaine précédente (17,1 %). Le taux de dépistage (10 708,1 pour 100 000 habitants) était en hausse par rapport au taux consolidé de la semaine 52 (7 132,7 ; + 50 %)\*.

\* Taux ne prenant pas en compte la correction selon les jour fériés

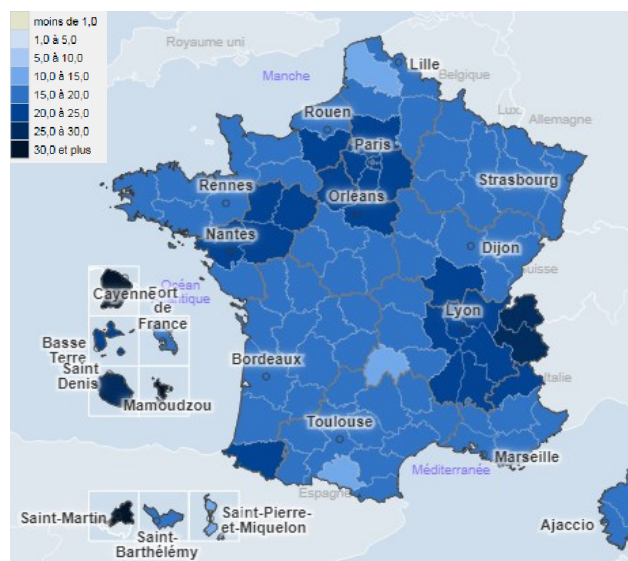
Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Figure 1 - Taux d'incidence pour le SARS-CoV-2 par département, France, semaine 01, 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 01, Centre-Val de Loire

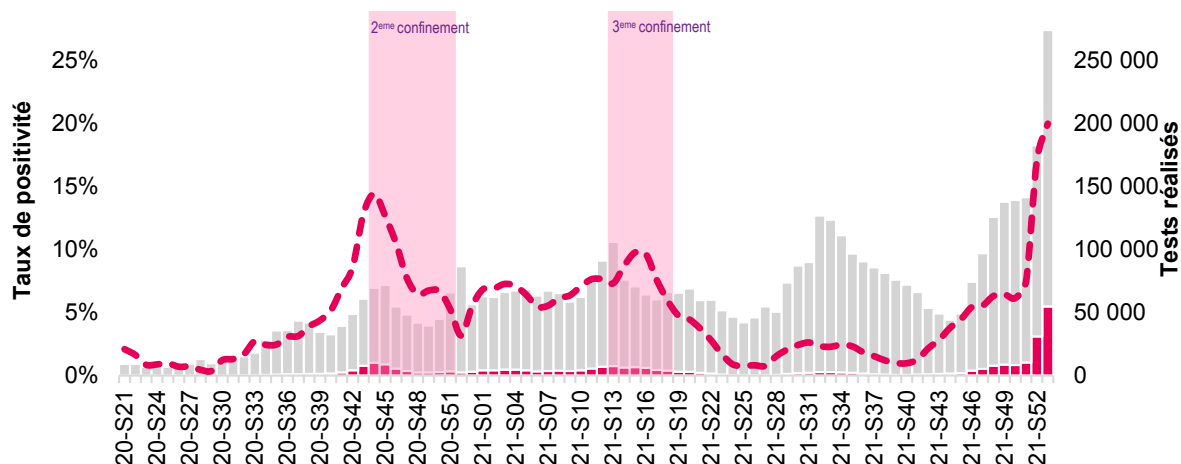


Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : [GEODES](#)

# Surveillance virologique

Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

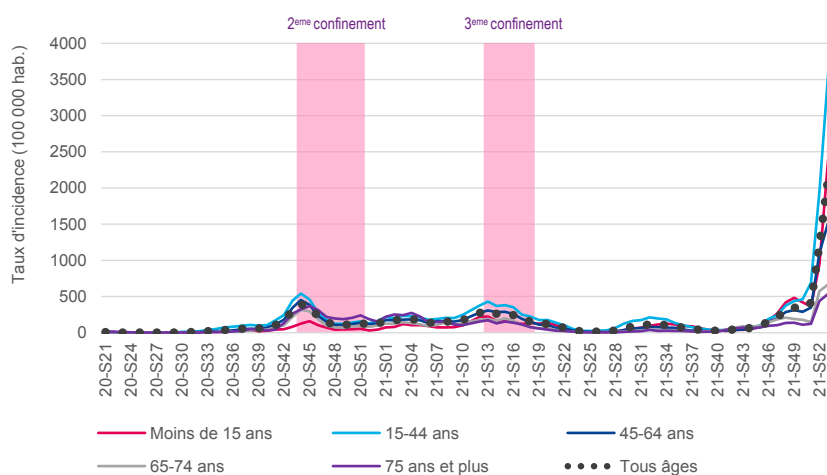
Figure 3. Evolution hebdomadaire du nombre de tests positifs et tests négatifs (axe droit) et du taux de positivité (axe gauche) de RT-PCR et tests antigénique COVID-19, tous âges en Centre-Val de Loire



## 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



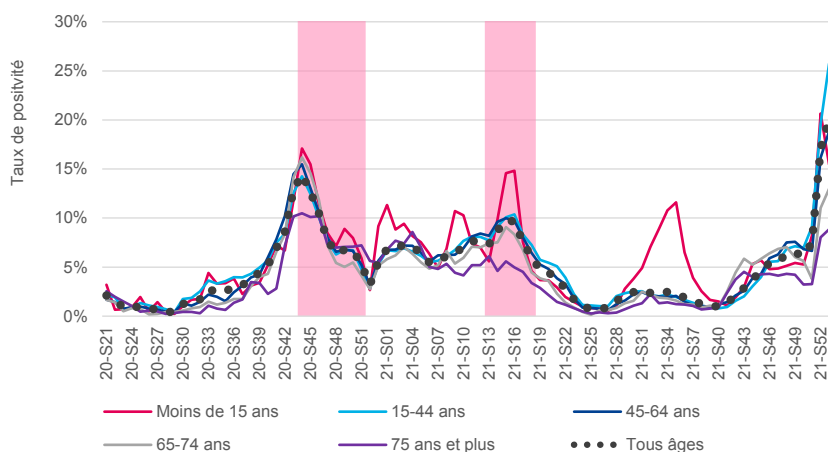
En semaine 01, le taux d'incidence (TI) était en hausse dans toutes les tranches d'âges, avec une augmentation plus marquée chez les moins de 15 ans et chez les 15-44 ans.

Chez les moins de 15 ans, le taux d'incidence était de 2 395,9 pour 100 000 habitants (+ 153 %).

Chez les 15-44 ans, le taux d'incidence était de 3 582,9 pour 100 000 habitants (+ 83 %).

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 01, le taux de positivité (TP) était en hausse dans toute les classe d'âge au-delà de 15 ans et en baisse chez les 0 -14 ans en lien avec une augmentation des tests dans cette tranche d'âge. Cette tendance est portée en grande partie par la nécessité de tests parmi les sujets contacts en établissement scolaires du primaire et secondaire.

Chez les moins de 15 ans, le taux de positivité était de 15,5 % (- 5,2 points)

Chez les 15-44 ans, le taux de positivité était de 25,7 % (+6,1 points).

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

# Surveillance virologique

## Analyse régionale par classe d'âge

Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

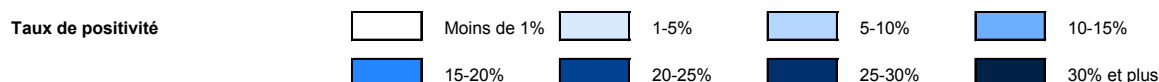
Figure 6- Evolutions hebdomadaires des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) (6a), des taux de positivité (%) (6b) et des taux de dépistage (pour 100 000 habitants) (6c) par classe d'âge, depuis le 27 septembre 2021 (S2021-39) en région Centre-Val de Loire.

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



Classe d'âge	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46	S47	S48	S49	S50	S51	S52	S01
0-9 ans	38,0	26,4	22,5	35,5	32,7	46,1	70,7	158,9	251,4	370,9	428,3	364,3	311,2	708,8	1918,0
10-19 ans	36,3	37,2	26,4	39,8	42,3	60,2	79,6	145,5	214,2	365,4	435,4	420,5	480,0	1547,0	3899,6
20-29 ans	43,4	38,2	28,9	37,4	61,1	74,8	99,7	191,3	219,1	331,2	392,3	468,3	898,0	2386,9	4312,8
30-39 ans	41,0	36,6	44,5	46,5	57,8	78,3	109,1	225,7	283,2	449,4	518,5	519,6	658,8	1874,7	2892,6
40-49 ans	34,9	28,4	30,9	49,0	49,9	72,7	91,4	170,9	250,2	375,6	423,9	403,9	493,5	1456,7	2360,4
50-59 ans	22,9	31,7	30,8	31,4	39,3	56,4	81,9	148,3	196,4	278,7	310,1	291,6	357,9	1141,9	1511,3
60-69 ans	20,0	15,1	32,4	52,9	64,1	64,7	81,3	140,9	188,1	243,1	239,5	210,8	216,8	715,8	826,5
70-79 ans	21,7	22,5	60,4	75,8	107,1	91,2	89,6	140,4	155,0	187,1	164,2	143,7	127,9	527,0	607,0
80-89 ans	9,0	11,8	31,9	52,0	52,0	49,9	66,6	78,4	100,5	105,4	117,2	98,5	102,6	379,3	480,5
90 ans et plus	0,0	2,3	16,2	43,9	41,6	48,5	87,8	94,7	78,6	164,0	154,8	154,8	159,4	439,0	640,0
Tous âges	30,1	27,9	33,5	45,8	54,9	65,9	86,3	158,5	211,2	311,5	348,4	335,3	414,2	1220,3	2140,5

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



Classe d'âge	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46	S47	S48	S49	S50	S51	S52	S01
0-9 ans	2,0%	1,6%	1,4%	2,2%	5,1%	9,6%	7,8%	4,8%	4,6%	4,5%	4,9%	4,7%	8,0%	19,5%	13,0%
10-19 ans	1,0%	1,1%	0,9%	1,4%	1,6%	2,9%	3,7%	4,2%	4,6%	5,6%	5,9%	5,7%	8,3%	20,7%	21,8%
20-29 ans	0,8%	0,7%	0,7%	1,3%	2,2%	2,9%	3,6%	5,2%	5,1%	6,1%	6,4%	6,8%	10,1%	19,4%	28,6%
30-39 ans	0,9%	0,8%	1,1%	1,6%	2,0%	3,1%	4,1%	6,3%	6,0%	7,7%	8,0%	7,7%	8,6%	19,7%	24,9%
40-49 ans	1,2%	1,0%	1,1%	2,2%	2,5%	4,0%	4,6%	6,1%	6,8%	7,9%	8,2%	7,6%	8,1%	18,9%	22,7%
50-59 ans	1,0%	1,4%	1,5%	1,9%	2,3%	3,5%	4,5%	5,9%	6,2%	7,3%	7,4%	6,8%	6,7%	16,2%	18,2%
60-69 ans	1,0%	0,8%	1,8%	3,5%	4,2%	4,3%	4,9%	6,2%	6,8%	7,7%	7,2%	6,2%	5,1%	12,7%	14,8%
70-79 ans	1,2%	1,3%	3,3%	4,6%	6,7%	5,8%	5,2%	6,1%	5,7%	6,2%	5,2%	4,5%	3,3%	9,9%	11,4%
80-89 ans	0,6%	0,8%	2,1%	3,6%	3,7%	3,7%	4,3%	4,0%	4,5%	3,9%	4,2%	3,3%	3,1%	8,1%	9,0%
90 ans et plus	0,0%	0,1%	0,9%	2,4%	2,4%	2,6%	4,1%	3,6%	2,5%	3,6%	3,2%	3,1%	3,4%	5,6%	6,8%
Tous âges	1,0%	1,0%	1,3%	2,2%	2,9%	3,8%	4,5%	5,4%	5,6%	6,3%	6,5%	6,2%	7,5%	17,1%	20,0%

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



Classe d'âge	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S46	S47	S48	S49	S50	S51	S52	S01
0-9 ans	1 858	1 675	1 644	1 611	645	481	902	3 308	5 415	8 207	8 759	7 805	3 887	3 631	14 719
10-19 ans	3 610	3 537	2 994	2 820	2 590	2 052	2 143	3 463	4 660	6 492	7 420	7 419	5 773	7 459	17 903
20-29 ans	5 578	5 147	4 357	2 847	2 813	2 576	2 772	3 699	4 269	5 406	6 087	6 901	8 887	12 325	15 054
30-39 ans	4 788	4 597	4 096	2 926	2 833	2 490	2 653	3 606	4 685	5 802	6 475	6 737	7 654	9 517	11 600
40-49 ans	3 030	2 899	2 710	2 196	2 035	1 821	2 000	2 815	3 663	4 724	5 200	5 346	6 098	7 690	10 419
50-59 ans	2 308	2 242	2 120	1 691	1 686	1 592	1 823	2 509	3 161	3 834	4 190	4 301	5 358	7 046	8 289
60-69 ans	1 972	1 819	1 835	1 509	1 536	1 515	1 668	2 265	2 761	3 156	3 326	3 373	4 222	5 652	5 569
70-79 ans	1 819	1 772	1 841	1 660	1 607	1 583	1 712	2 288	2 734	3 041	3 163	3 194	3 863	5 318	5 323
80-89 ans	1 544	1 435	1 495	1 432	1 394	1 367	1 539	1 957	2 215	2 703	2 789	2 954	3 313	4 708	5 329
90 ans et plus	1 927	1 654	1 846	1 846	1 714	1 883	2 116	2 652	3 115	4 531	4 880	5 062	4 706	7 826	9 348
Tous âges	2 971	2 818	2 589	2 099	1 923	1 734	1 928	2 914	3 795	4 922	5 391	5 449	5 531	7 133	10 710

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

## Niveau départemental

En raison d'un problème de géocodage IRIS des données SI-DEP en amont de leur réception à Santé publique France, les indicateurs par département calculés selon les méthodes de SpFrance en S52, bien que partiellement viables, restent incorrects à ce niveau territorial. Dans l'attente de la résolution de ce problème :

- L'évolution des tendances départementales sera mesurée en comparant l'activité en S01 à celle observée en S51 (décalage de 1 semaine) au lieu de la semaine 52 ;
- Les graphiques présentant l'évolution hebdomadaire du taux d'incidence et du taux de positivité par département ont été retirés de ce point.

Au niveau départemental, en semaine 01, les taux d'incidence (TI) étaient en forte hausse par rapport à la semaine 51 dans tous les départements de la région. L'Eure-et-Loir était le département avec le TI le plus élevé (2 681,3 cas pour 100 000 habitants) suivi par le Loiret (2 312,1) et l'Indre-et-Loire (2 255,4) (Tableau 1). La plus forte hausse entre les semaines 51 et 01 a été observée dans le Loir-et-Cher. Les TI départementaux restaient en dessous du TI national pour l'ensemble des départements de la région (Tableau 1)

Les taux de positivité (TP) étaient en forte hausse dans l'ensemble des départements. Le département de l'Eure-et-Loir disposait du TP le plus élevé de la région (24,0 %) (Tableau 1).

Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Tableau 1. Evolution des taux d'incidence, de positivité et de dépistage par département entre les semaines 2022-S01 et 2021-S51\* France et Centre-Val de Loire

	Taux d'incidence (pour 100 000 habitants)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 habitants)			
	2022-S01	2021-S52	2021-S51	Ten- dance	2022-S01	2021-S52	2021-S51	Ten- dance	2022-S01	2021-S52	2021-S51	Ten- dance
<b>France</b>	<b>2 811,0</b>	<b>1 762,0</b>	<b>769,3</b>	<b>↗↗</b>	<b>19,8%</b>	<b>17,1 %</b>	<b>8,8%</b>	<b>↗↗</b>	<b>14 165,9</b>	<b>10 299,8</b>	<b>8 773,3</b>	<b>↗↗</b>
<b>Centre-Val de Loire</b>	<b>2 140,1</b>	<b>1 220,1</b>	<b>414,0</b>	<b>↗↗</b>	<b>20,0%</b>	<b>17,1 %</b>	<b>7,5%</b>	<b>↗↗</b>	<b>10 708,1</b>	<b>7 132,7</b>	<b>5 530,2</b>	<b>↗↗</b>
18 - Cher	1 737,2	ND*	390,0	↗↗	18,7%	ND*	7,8%	↗↗	9 268,8	ND*	4 972,9	↗↗
28 - Eure-et-Loir	2 681,3	ND*	510,2	↗↗	24,0%	ND*	9,3%	↗↗	11 160,0	ND*	5 514,6	↗↗
36 - Indre	1 452,5	ND*	263,9	↗↗	15,9%	ND*	6,1%	↗↗	9 116,7	ND*	4 341,9	↗↗
37 - Indre-et-Loire	2 255,4	ND*	409,8	↗↗	18,6%	ND*	6,2%	↗↗	12 155,3	ND*	6 587,3	↗↗
41 - Loir-et-Cher	1 679,5	ND*	271,2	↗↗	16,8%	ND*	5,7%	↗↗	9 967,8	ND*	4 741,4	↗↗
45 - Loiret	2 312,1	ND*	484,0	↗↗	21,8%	ND*	8,6%	↗↗	10 626,9	ND*	5 601,2	↗↗

\* Suite à l'absence de géocodage des données SI-DEP en amont de leur réception à Santé publique France, les indicateurs par département calculés selon les méthodes de SpFrance en S52 ne sont pas disponibles, entraînant le décalage d'une semaine pour l'évaluation des tendances des indicateurs

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

## Variant préoccupant

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 (porté par le variant Alpha) et L452R (portée notamment par le variant Delta). Afin d'éviter une perte de sensibilité et donc de performance des tests de criblages, la mutation E484Q n'est plus recherchée depuis le 20 décembre en lien avec l'apparition du variant Omicron. En effet, le niveau de détection de la mutation E484Q sur le territoire français était infime depuis plusieurs mois (moins de 10 cas par semaine).

L'émergence du variant B.1.1.529, dit Omicron, implique une évolution de la doctrine actuelle en ce qui concerne les mutations recherchées lors du criblage car plus de 99% des variants Omicron ne présentent aucune des 3 mutations citées ci-dessus. Depuis le 20 décembre, la délétion 69/70 et les substitutions K417N, S371L-S373P et Q493R sont recherchées afin d'orienter vers une forte suspicion d'infection au variant Omicron. La présence de la délétion 69/70 ou des substitutions K417N, S371L-S373P ou Q493R est toutefois à interpréter avec précautions car elle n'est pas spécifique du variant Omicron.

La stratégie de détection du variant Omicron est encore en cours de déploiement sur l'ensemble du territoire, en phase de généralisation. De ce fait, en plus de la détection des mutations spécifiques à la recherche d'Omicron, il est également convenu d'approcher la circulation de ce variant par la recherche de profils compatibles indiqués par l'absence des mutations E484K et L452R.

## Variants Beta et Gamma

En Centre-Val de Loire, en semaine 01, la mutation E484K (portée principalement par les variant Beta et Gamma) a été identifiée dans 0,1 % des prélèvements par PCR de la région (France = 0,2 %), un taux très faible et constant depuis maintenant plusieurs mois, depuis l'émergence des variants Delta puis Omicron.

## Variant Delta

En Centre-Val de Loire, en semaine 01, la mutation L452R (portée principalement par le variant Delta) était en fort recul depuis plusieurs semaines, représentant 9,0 % des prélèvements positifs criblés (20,2 % en semaine 52). Cette tendance est comparable à celle observée sur l'ensemble du territoire français depuis l'émergence du variant Omicron (cf. ci-dessous) avec 11,0 % de mutations L452R identifiées en S01 contre 25,1 % en S52.

## Variant Omicron

Le variant Omicron (21K, B.1.1.529) a été classé VOC\* par l'OMS le 26 novembre. Des études préliminaires au Royaume-Uni et en Afrique du Sud suggèrent qu'Omicron est environ 3 fois plus transmissible que Delta, mais ces résultats peuvent être biaisés par la surveillance accrue dont il fait l'objet actuellement. Des études *in vitro* ont été menées pour estimer l'efficacité vaccinale contre les formes symptomatiques. D'après ces données, la protection induite par une précédente infection ou par une vaccination deux doses est fortement diminuée contre Omicron par rapport aux autres variants. En revanche, la protection semble être conservée, bien qu'à des niveaux moindres que pour les autres variants, chez les personnes vaccinées avec un schéma complet et un rappel et celles ayant à la fois été précédemment infectées et vaccinées avec un schéma complet.

En semaine 01, en région Centre-Val de Loire, la proportion de prélèvements ayant un résultat de criblage A0C0 (absence des mutations L452R et E484K ce qui correspond à une suspicion d'Omicron) était de 90,7 % contre 78,8 % en semaine 52. Un résultat de criblage indiquant la présence d'une des mutations cibles d'Omicron (codée D1, forte suspicion d'Omicron) a été identifié dans 89,3% des résultats interprétables en semaine 01 dans la région (vs 77,9% en S52).

En France, l'enquête Flash de la S52 confirme l'augmentation rapide de la détection d'Omicron devenu majoritaire (65 % des séquences interprétables en S52 vs 41 % en S51). En Centre-Val de Loire, pour l'enquête Flash de la S52, le nombre de séquences interprétables est encore trop faible pour être exploité. Les résultats de l'enquête Flash de la S51 montraient une augmentation de la détection d'Omicron avec 43,9% des séquences interprétables vs 16,6% en S50.

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

# Surveillance en établissements sociaux et médicaux

Entre le 1<sup>er</sup> septembre 2020 et le 11 janvier 2022 à midi, 1 700 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, 1 012 sont survenus en établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements), 492 dans les établissements hébergeant des personnes handicapées, 44 dans des structures d'aide à l'enfance et 152 dans d'autres établissements médico-sociaux (EMS) (Tableau 1).

L'ensemble des signalements correspondait à un total de 9 007 cas confirmés de COVID-19 chez les résidents, 730 ont été hospitalisés. Chez les résidents, 840 cas sont décédés dans les établissements et 310 à l'hôpital (Tableau 1) soit un total de 1 150 décès. Chez le personnel de l'ensemble des établissements sociaux et médico-sociaux, 5 211 cas confirmés ont été rapportés.

En semaine 01, 69 épisodes ont été signalés (contre 76 en semaine 52).

Source : Surveillance dans les ESMS

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 11/01/2022 à 12h

		EHPA <sup>1</sup>	HPH <sup>2</sup>	Aide Enfance <sup>3</sup>	Autres EMS <sup>4</sup>	Total
	Signalements	1 012	492	44	152	1 700
Chez les résidents	Cas confirmés	7 281	1 263	96	367	9 007
	Cas hospitalisés	613	90	0	27	730
	Décès hôpitaux	292	13	0	5	310
	Décès établissements	834	3	0	3	840
Chez le personnel	Cas confirmés	4 104	880	87	140	5 211

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

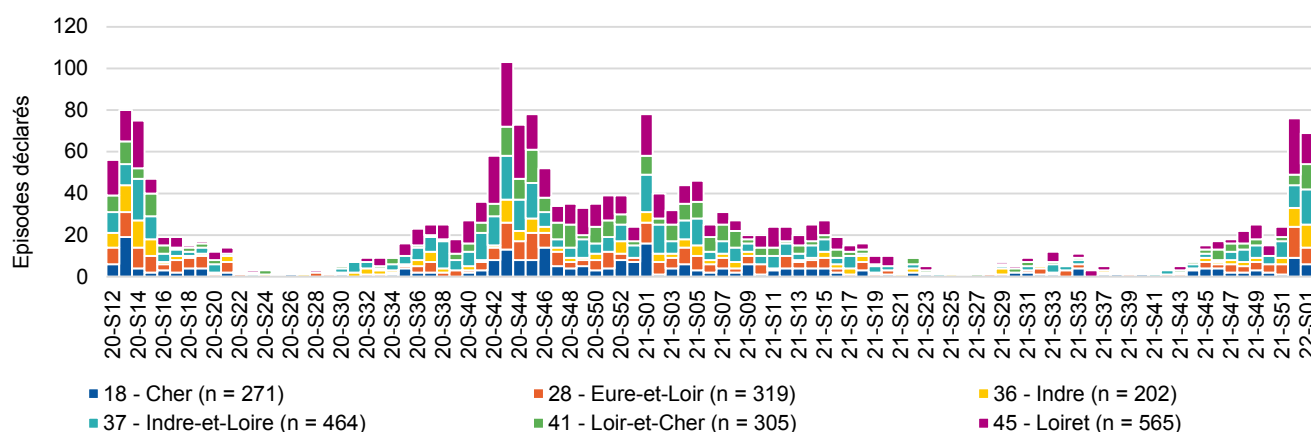
<sup>2</sup>Hébergement pour personnes handicapée (FAM, IME, autres établissements pour enfants (ITEP, EAAP, IEM, Instituts pour déficient auditifs et visuels), autre établissements pour adultes (foyer de vie, foyer d'hébergement)

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

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

Source : Surveillance dans les ESMS

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



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

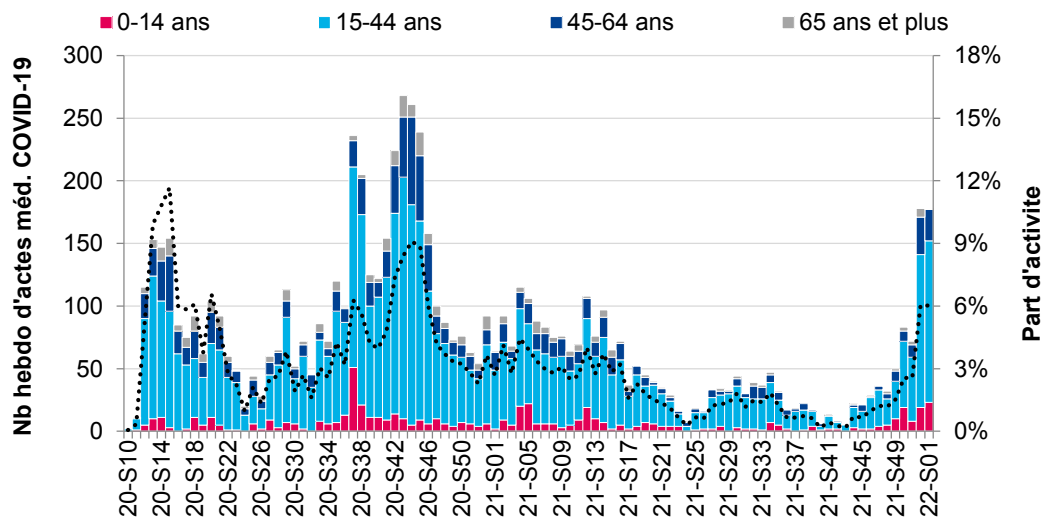
## Actes SOS Médecins pour suspicions COVID-19

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

En semaine 01, la part d'activité des consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 (6,0 % ; n = 178) était stable par rapport à la semaine précédente sur la région (6,0 %, n = 178) (Figure 1). A l'échelle départementale, les parts d'activité pour suspicion de COVID-19 varient de 2,4 % dans le Cher à 7,7 % dans l'Indre-et-Loire (7,6 % dans le Loiret).

Source : SOS Médecins

Figure 1. Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge jusqu'en semaine 2022-S01



## Réseau Sentinelles

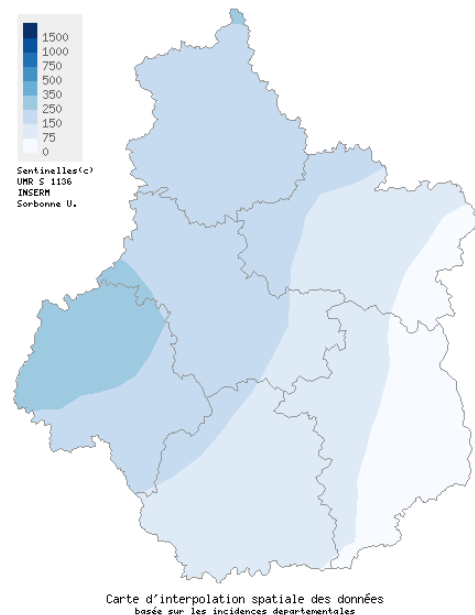
Source : Réseau Sentinelles, au 12/01/2022

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

- S01-2022 : 226 consultations /100 000 habitants (IC à 95 % : [151 - 301])
- S52-2021 : 178 consultations /100 000 habitants (IC à 95 % : [161 - 195])

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

Infection respiratoire aiguë (IRA) Semaine 2022s01 en nombre de cas pour 100 000 habitants



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

## Passages aux urgences pour suspicions COVID-19

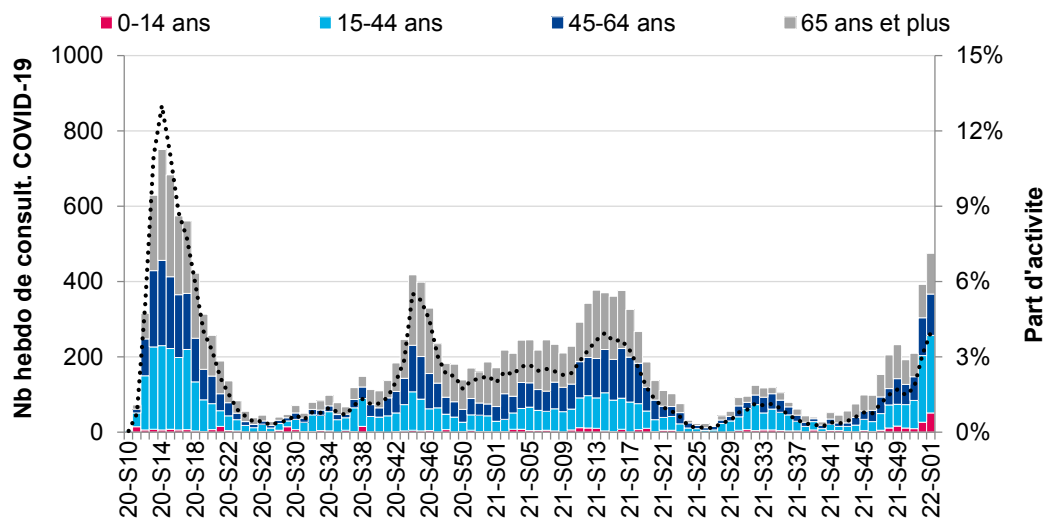
En semaine 01, l'activité pour suspicion de COVID-19 était en hausse avec 475 passages enregistrés dans les services d'urgences de la région soit 4,0 % de l'activité totale, contre 3,1 % la semaine précédente.

Presque la moitié des passages (43,3 %) ont été rapportés chez les 15-44 ans, 23,2 % chez les 45-64 ans et 10,7 % chez les moins de 15 ans (Figure 1). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences était de 32,4 %, stable par rapport à la semaine précédente (30,6 % en S52).

A l'échelle départementale, le Cher présentait le taux hebdomadaire de passages aux urgences le plus élevé de la région (5,1 %, Figure 2).

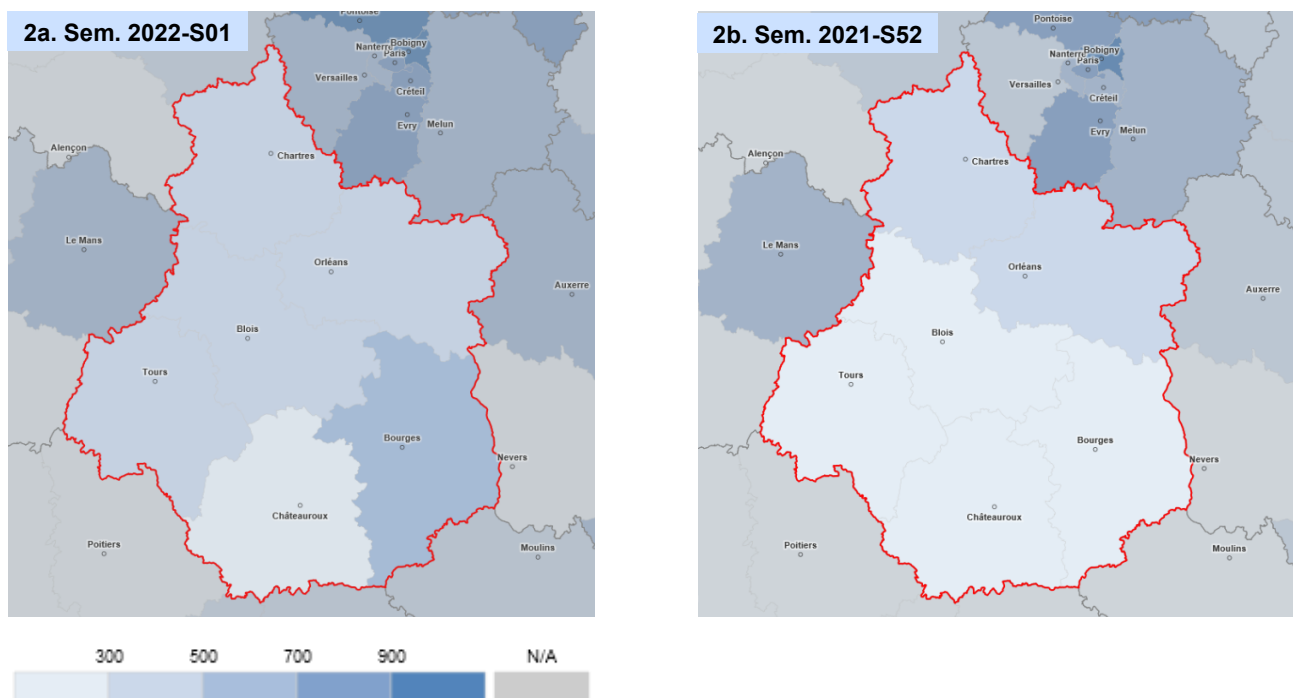
Source : réseau Oscour®

Figure 1. Nombres hebdomadaires de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge jusqu'en semaine 2022-S01



Source : réseau Oscour®

Figure 2. Taux hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19, pour 10 000 passages, en semaines 2022-S01 (2a) et 2021-S52 (2b)



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

## Caractéristique des cas admis en réanimation (réseau Sentinelles)

Cette surveillance débutée le 16 mars 2020 est basée sur un réseau sentinelle de services de réanimation volontaires. Elle a pour objectif de documenter les caractéristiques des cas graves de COVID-19 admis en réanimation. Elle n'a pas vocation à dénombrer tous les cas graves de COVID-19 admis en réanimation. La description des cas graves admis dans le réseau sentinelles est présentée selon un découpage par semestre afin de prendre en compte l'évolution de la dynamique épidémique.

Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs (CHR Orléans et CHRU Tours), Santé publique France, au 11/01/2022

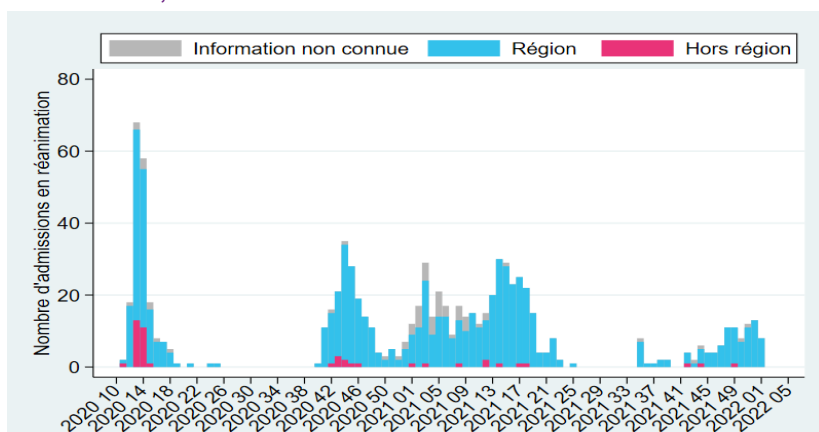
Tableau 1. Description par semestre des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation

	2021-S1	2021-S2	2022-S1		2021-S1	2021-S2	2022-S1
<b>Cas admis en réanimation</b>				<b>Comorbidités</b>			
Nb signalements	378	91	12	<b>Aucune comorbidité</b>	56 (15%)	13 (15%)	5 (42%)
<b>Répartition par sexe</b>				<b>Au moins une comorbidité :</b>	319 (85%)	75 (85%)	7 (58%)
Homme	233 (62%)	57 (63%)	9 (75%)	Obésité (IMC>=30)	187 (50%)	42 (48%)	5 (42%)
Femme	141 (37%)	30 (33%)	3 (25%)	Hypertension artérielle	167 (45%)	38 (43%)	2 (17%)
<b>Ratio</b>	1,7	1,9	3,0	Diabète	106 (28%)	27 (31%)	1 (8%)
<b>Âge des cas</b>				Pathologie cardiaque	71 (19%)	12 (14%)	0 (0%)
<b>Âge moyen / médian</b>	62 / 64	59 / 61	47 / 45	Pathologie pulmonaire	71 (19%)	20 (23%)	1 (8%)
0-14 ans	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	Immunodépression	33 (9%)	4 (5%)	2 (17%)
15-44 ans	35 (9%)	14 (15%)	6 (50%)	Pathologie rénale	31 (8%)	3 (3%)	2 (17%)
45-64 ans	162 (43%)	38 (42%)	4 (33%)	Cancer	23 (6%)	7 (8%)	1 (8%)
65-74 ans	128 (34%)	27 (30%)	2 (17%)	Pathologie neuromusculaire	10 (3%)	4 (5%)	0 (0%)
75 ans et plus	52 (14%)	12 (13%)	0 (0%)	Pathologie hépatique	9 (2%)	1 (1%)	0 (0%)
<b>Délai entre début des signes et admission en réanimation (jour)</b>				Non renseigné	3	3	0
Moyen	6,9	7,2	7,8	<b>Type de ventilation*</b>			
Médian	8,0	8,0	8,0	O2 (lunettes/masque)	33 (9%)	14 (16%)	4 (36%)
<b>Durée de séjour (jour)</b>				VNI (Ventilation non invasive)	2 (1%)	1 (1%)	0 (0%)
Durée moyenne de séjour	18,0	13,3	-	Oxygénothérapie à haut débit	113 (31%)	40 (45%)	6 (55%)
Durée médiane de séjour	11,0	6,0	-	Ventilation invasive	205 (55%)	26 (29%)	1 (9%)
<b>Syndrome de détresse respiratoire aiguë*</b>				Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	17 (5%)	8 (9%)	0 (0%)
Pas de SDRA	137 (39%)	26 (53%)	-	Non renseigné	8	2	1
Mineur	20 (6%)	2 (4%)	-	<b>Evolution</b>			
Modéré	123 (35%)	11 (22%)	-	Evolution renseignée	344 (91%)	51 (56%)	0 (0%)
Sévère	71 (20%)	10 (20%)	-	Cas sortie de réanimation	289 (84%)	47 (92%)	-
Non renseigné	27	42	12	Décès	55 (16%)	4 (8%)	-

\* Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge la plus invasive

Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs, Santé publique France, au 11/01/2022

Figure 3. Distribution des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation, selon le lieu de résidence.



Après une pause estivale, la surveillance a été réactivée fin août suite à l'augmentation de la circulation virale courant août.

**Au second semestre 2021**, 91 cas graves ont été signalés par les services sentinelles de la région. Par rapport au premier semestre 2021, on observe un sexe ratio H/F équivalent avec un proportion plus importante d'hommes. La moyenne d'âge était légèrement plus faible avec notamment une part un plus élevée des 15-44 ans. La part de patients avec au moins une comorbidités était stable entre le 1<sup>er</sup> et le 2<sup>nd</sup> semestre (85%). Parmi les patients pour lesquels l'évolution est renseignée, 46 % ont présenté un SDRA, en baisse par rapport au 1<sup>er</sup> trimestre (61 %). Le risque de décès été de 8 % au 2<sup>nd</sup> semestre en baisse par rapport au 1<sup>er</sup> trimestre (16 %).

**Depuis les début de l'année 2022**, 12 cas graves ont été signalés. Les effectifs sont trop faibles pour être comparés avec les périodes précédentes.

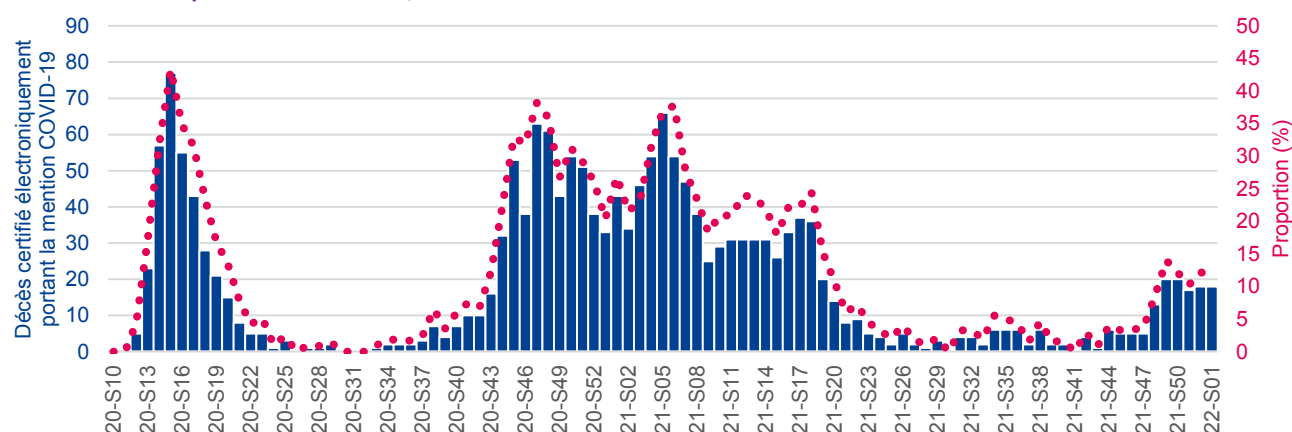
## Mortalité spécifique à la COVID-19 — certification électronique des décès

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<sup>er</sup> mars 2020 et le 13 décembre 2021, 1 820 décès certifiés par voie électronique portaient la mention COVID-19 dans les causes médicales de décès. Parmi eux, 79,6 % 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, 66,7 % présentaient une ou plusieurs comorbidités dont une pathologie cardiaque (38,0 %), une hypertension artérielle (22,2 %) ou encore du diabète (18,8 %).

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 11 janvier 2022 (n = 1 820)

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	0,3	4	0,3	6	0,3
45-64 ans	22	3,6	85	7,0	107	5,9
65-74 ans	64	10,6	194	16,0	258	14,2
75 ans ou plus	518	85,5	931	76,7	1 449	79,6
Total	606	100,0	1 214	100,0	1 820	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 10 janvier 2022 à 14h (n = 3 098)

Tranche d'âges	Décès	
	N	%
Moins de 20 ans	0	0,0
20-39 ans	5	0,2
40-59 ans	111	3,6
60-69 ans	308	9,9
70-79 ans	639	20,6
80 ans et plus	2 020	65,2
Total	3 098	100,0

Entre le 18 mars 2020 et le 10 janvier 2022 (14h), 3 098 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 (65,2 %) avaient plus de 80 ans (tableau 2).

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

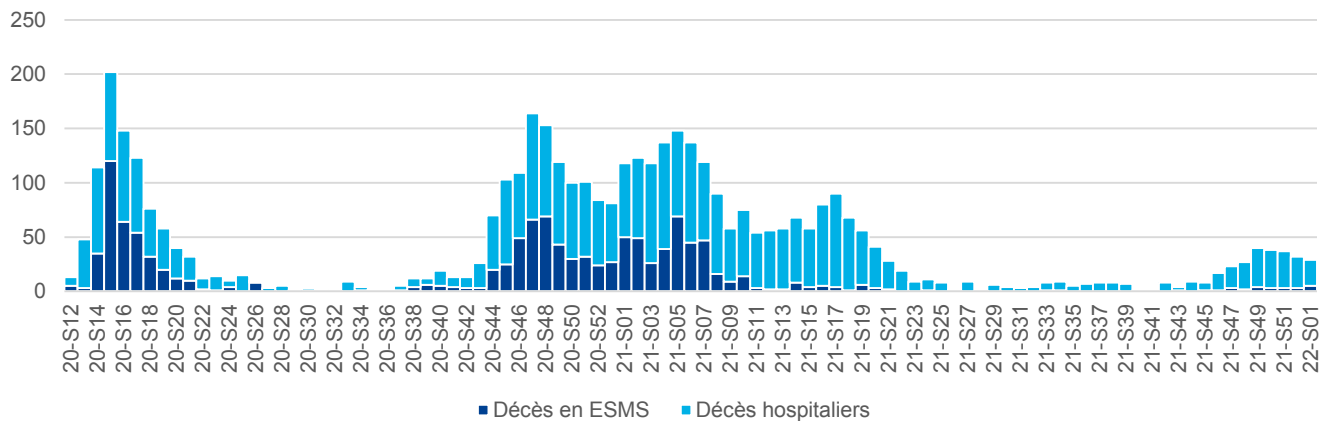
# Surveillance de la mortalité

En région **Centre-Val de Loire** en S01, 5 décès sont survenus en ESMS (3 pendant la semaine précédente) et 24 décès ont été comptabilisés dans les établissements hospitaliers, stable par rapport à la semaine précédente (29 en S52) (Figure 2).

Entre le début de la surveillance en semaine 2020-S12 (du 16 au 22 mars 2020) et la semaine 2022-S01, 3 098 cas de COVID-19 sont décédés à l'hôpital et 1 216 résidents sont décédés dans les ESMS et soit un total de **4 314 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), Centre-Val de Loire



## Mortalité toutes causes

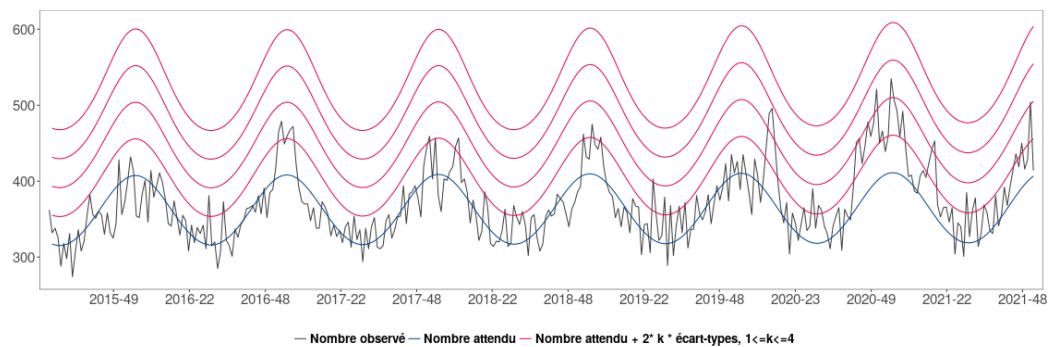
En raison des délais de transmission, les données présentées sont non consolidées

D'après les données de l'Insee, le nombre de décès survenus toutes causes confondues en semaine 52 (du 27 décembre 2021 au 2 janvier 2022) était conformes aux 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 52, aucun excès significatif de décès toutes causes confondues n'était observé quelque soit la classe d'âge.

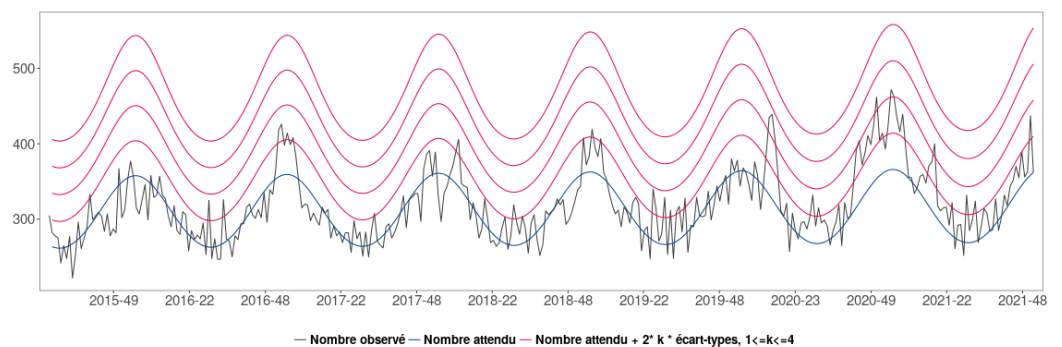
Source : Insee

Figure 3. Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2015-2022



Source : Insee

Figure 4. Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, chez les plus de 65 ans, Centre-Val de Loire, 2015-2022



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 depuis 3 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 11 janvier, en région **Centre-Val de Loire**, 2 035 454 personnes ont reçu au moins 1 dose de vaccin contre la COVID-19 (79,5 % de la population), 2 006 499 ont été vaccinées par un schéma complet (78,4 % de la population) et 1 175 747 ont eu une dose de rappel (45,9 % de la population).

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

A l'échelle départementale, la couverture vaccinale schéma complet varie de 76,0 % dans le Loiret à 80,2 % dans le Loir-et-Cher (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 11/01/2022, 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	6 057 106	75.4	5 985 412	74.5	3 331 036	41.5
Bourgogne-Franche-Comté	2 150 816	77.3	2 118 229	76.1	1 252 453	45.0
Bretagne	2 774 630	83.1	2 736 396	81.9	1 596 898	47.8
<b>Centre-Val de Loire</b>	<b>2 035 454</b>	<b>79.5</b>	<b>2 006 499</b>	<b>78.4</b>	<b>1 175 747</b>	<b>45.9</b>
Corse	231 261	67.1	225 371	65.4	139 698	40.5
Grand-Est	4 234 623	76.8	4 167 996	75.6	2 434 870	44.2
Hauts-de-France	4 653 999	78.1	4 585 757	76.9	2 654 326	44.5
Île-de-France	9 140 744	74.4	9 000 601	73.3	4 936 049	40.2
Normandie	2 680 819	81.2	2 641 992	80.0	1 596 906	48.3
Nouvelle-Aquitaine	4 849 651	80.8	4 775 332	79.6	2 816 411	46.9
Occitanie	4 537 835	76.6	4 453 824	75.2	2 556 773	43.2
Pays de la Loire	3 057 282	80.4	3 027 449	79.6	1 679 161	44.2
Provence-Alpes-Côte d'Azur	3 758 724	74.3	3 672 570	72.6	2 059 280	40.7
<b>France Métropolitaine</b>	<b>50 162 944</b>	<b>77.3</b>	<b>49 397 428</b>	<b>76.1</b>	<b>28 229 608</b>	<b>43.5</b>
<b>France entière</b>	<b>53 311 341</b>	<b>79.4</b>	<b>52 057 203</b>	<b>77.6</b>	<b>28 892 742</b>	<b>43.0</b>

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

**Tableau 2. Nombre de personnes vaccinées et couverture vaccinale en région Centre-Val de Loire et par département au 11/01/2022 - Tous âges**

Localisation	Au moins une dose de vaccination (N)	Couverture vaccinale (%)	Vaccination complète (N)	Couverture vaccinale (%)	Vaccination rappel (N)	Couverture vaccinale (%)
<b>France</b>	<b>53 311 341</b>	<b>79.4</b>	<b>52 057 203</b>	<b>77.6</b>	<b>28 892 742</b>	<b>43.0</b>
<b>Centre-Val de Loire</b>	<b>2 035 454</b>	<b>79.5</b>	<b>2 006 499</b>	<b>78.4</b>	<b>1 175 747</b>	<b>45.9</b>
18 - Cher	237 874	80.3	234 446	79.1	139 370	47.0
28 - Eure-et-Loir	337 703	78.6	332 930	77.5	194 665	45.3
36 - Indre	174 774	80.5	172 279	79.3	99 699	45.9
37 - Indre-et-Loire	491 364	81.2	485 048	80.1	281 865	46.6
41 - Loir-et-Cher	266 787	81.4	263 016	80.2	157 015	47.9
45 - Loiret	526 952	77.2	518 780	76.0	303 133	44.4

**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 en région Centre-Val de Loire de 99,0 % pour un schéma complet chez les 70-74 ans et les 75-80 ans et de 88,2 % chez les 80 ans et plus. On observe également un taux élevé chez les 18-24 ans avec 99,0 % 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 86,6 % et 99,0 % (Tableau 3).

**Chez les 65 ans et plus, la couverture vaccinale de la dose de rappel s'élevait à 71,8 %** (+ 3,1 points par rapport à S52). 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, **au 12 janvier 2022, il est estimé que 65,0 % des personnes éligibles à la dose de rappel** 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.

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

**Tableau 3. Nombre de personnes vaccinées et couverture vaccinale par lieu de résidence par classe d'âge et par sexe en région Centre-Val de Loire au 11/01/2021**

	Au moins une dose de vaccination (N)	Couverture vaccinale (%)	Vaccination complète (N)	Couverture vaccinale (%)	Vaccination rappel (N)	Couverture vaccinale (%)
<b>Age</b>						
0-4 ans	34	0.0	7	0.0	1	0.0
5-9 ans	235	0.2	23	0.0	0	0.0
10-11 ans	865	1.4	616	1.0	16	0.0
12-17 ans	163 766	86.0	158 646	83.3	6 946	3.6
18-24 ans	187 936	99.0	184 474	99.0	70 094	38.0
25-29 ans	112 672	90.6	110 403	88.7	40 986	32.9
30-39 ans	252 970	86.5	248 376	85.0	110 902	37.9
40-49 ans	287 038	89.5	283 659	88.5	157 770	49.2
50-59 ans	318 222	93.4	315 506	92.6	211 075	62.0
60-64 ans	153 709	92.1	152 633	91.4	116 695	69.9
65-69 ans	150 303	91.8	149 277	91.2	121 961	74.5
70-74 ans	149 129	99.0	148 130	99.0	126 549	85.4
75-80 ans	93 180	99.0	92 375	99.0	80 319	87.5
80 ans et plus	165 395	88.2	162 374	86.6	132 433	70.6
<b>Sexe</b>						
Masculin	979 934	79.1	964 523	77.9	542 722	43.8
Féminin	1 055 512	80.0	1 041 971	78.9	633 024	48.0
Sexe-Ratio M/F	0,9		0,9		0,9	
<b>Total</b>	<b>2 035 454</b>	<b>79.5</b>	<b>2 006 499</b>	<b>78.4</b>	<b>1 175 747</b>	<b>45.9</b>

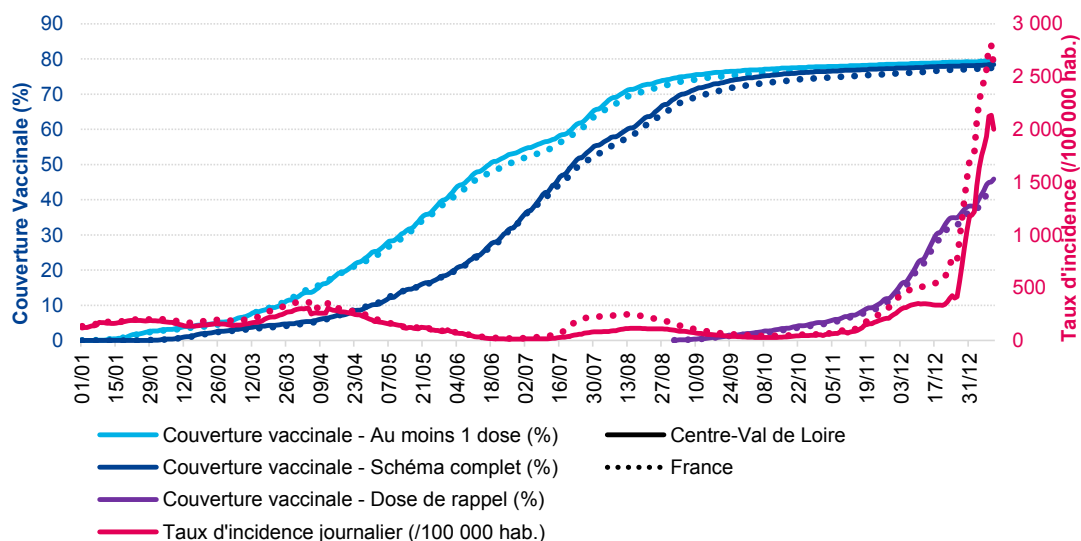
Pour en savoir plus sur les données de couverture vaccinale, consulter : [GEODES](#)

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 11/01/2022



## Etablissements sociaux et médico-sociaux / Professionnels de Santé

Au 11 décembre 2022 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 95,1 % pour une dose, 93,9 % pour un schéma complet et 70,8 % pour la dose de rappel (Tableau 4),
- la CV dans la cohorte de **professionnels exerçant en EHPAD / USLD** était de 94,6 % pour une dose, 93,9 % pour un schéma complet et 59,9 % pour la dose de rappel,
- la CV dans la cohorte de **professionnels de santé libéraux** était de 98,0 % pour une dose, 97,8 % pour un schéma complet et 80,3 % 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 11/01/2022

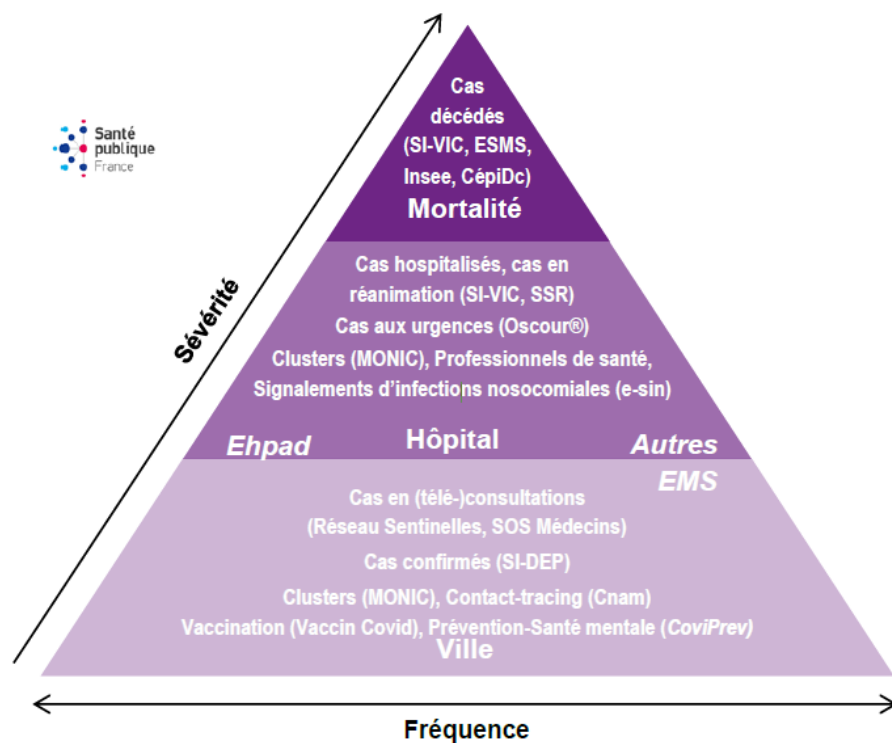
Localisation	Au moins une dose de vaccination (N)	Couverture vaccinale (%)	Vaccination complète (N)	Couverture vaccinale (%)	Vaccination rappel (N)	Couverture vaccinale (%)
<b>France</b>	<b>313 489</b>	<b>94.3</b>	<b>309 494</b>	<b>93.1</b>	<b>226 552</b>	<b>68.2</b>
<b>Centre-Val de Loire</b>	<b>13 915</b>	<b>95.1</b>	<b>13 744</b>	<b>93.9</b>	<b>10 367</b>	<b>70.8</b>
18 - Cher	1 673	96.5	1 643	94.8	1 169	67.5
28 - Eure-et-Loir	2 241	95.1	2 210	93.8	1 698	72.1
36 - Indre	1 412	95.0	1 400	94.1	1 101	74.0
37 - Indre-et-Loire	2 994	95.1	2 954	93.8	2 205	70.0
41 - Loir-et-Cher	2 039	94.6	2 022	93.8	1 572	72.9
45 - Loiret	3 556	94.7	3 515	93.6	2 622	69.8

Tableau 5. Proportion de professionnels de santé libéraux vaccinés (couverture vaccinale) en région Centre-Val de Loire et par département au 11/01/2022

Localisation	Au moins une dose de vaccination (N)	Couverture vaccinale (%)	Vaccination complète (N)	Couverture vaccinale (%)	Vaccination rappel (N)	Couverture vaccinale (%)
<b>France</b>	<b>355 314</b>	<b>97.3</b>	<b>354 277</b>	<b>97.0</b>	<b>275 786</b>	<b>75.5</b>
<b>Centre-Val de Loire</b>	<b>9 835</b>	<b>98.0</b>	<b>9 816</b>	<b>97.8</b>	<b>8 055</b>	<b>80.3</b>
18 - Cher	1 075	98.1	1 075	98.1	861	78.6
28 - Eure-et-Loir	1 202	97.6	1 200	97.5	973	79.0
36 - Indre	734	98.4	734	98.4	596	79.9
37 - Indre-et-Loire	3 086	98.1	3 079	97.9	2 580	82.0
41 - Loir-et-Cher	1 235	97.2	1 231	96.9	1 014	79.8
45 - Loiret	2 503	98.3	2 497	98.0	2 031	79.7

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

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

#### Diffusion Santé publique France

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

#### Date de publication

14/01/2022

**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