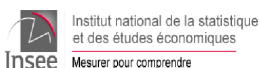


En collaboration avec :

Agence régionale de santé  
(ARS) Centre-Val de Loire,  
Médecins libéraux, SAMU  
Centre 15, SOS médecins,  
médecins urgentistes, réani-  
mateurs, laboratoires de  
biologie médicale hospitaliers  
et de ville, Sociétés savantes  
d'infectiologie, de réanima-  
tion et de médecine d'ur-  
gence



CNR Virus des infections respiratoires



## Points clés

### National :

**En semaine 19, diminution des indicateurs épidémiologiques, mais répercussion modérée sur la tension hospitalière dans le contexte de levée progressive des mesures de restrictions sanitaires.**

- Diminution du taux d'incidence
- Nette diminution des nouvelles hospitalisations et des admissions en soins critiques depuis deux semaines
- Mortalité liée à la COVID-19 toujours élevée
- Métropole : régions Île-de-France et Hauts-de-France les plus touchées
- Outre-mer : poursuite de l'augmentation des indicateurs en Guyane

### Régional :

**En semaine 19, diminution des indicateurs de surveillance virologique dans un contexte de stabilisation du taux de dépistage.**

- Diminution du taux d'incidence et du taux de positivité dans tous les départements et toutes les classes d'âges, excepté le taux de chez les 0-9 ans dans le Loiret
- Diminution des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19
- Diminution de la part d'activité d'actes pour suspicion COVID pour SOS médecins
- Stabilisation du nombre de signalements de variants 20I/501Y.V1 (UK) majoritaire dans la région et légère augmentation pour les variants 20H/501Y.V2 (Afrique du Sud) et 20J/501Y.V3 (Brésil)

### Prévention :

- Vaccination : En Centre-Val de Loire, 846 082 vaccinées avec au moins 1 dose (CV : 33,1%) et 386 272 personnes complètement vaccinées (CV: 15,1%).
- Importance de l'adoption systématique des mesures barrières et de la limitation des contacts et des déplacements
- En cas de symptômes, nécessité d'un isolement immédiat et réalisation d'un test dans les plus brefs délais

## Indicateurs-clés au niveau régional

	S19*	S18	Evolution
Nombre de nouveaux cas confirmés de COVID-19 (SI-DEP)	3 131	3 962	NI**
Taux de positivité (%) pour SARS-CoV-2 (SI-DEP)	4,8%	6,0%	↓
R effectif (SI-DEP)	0,77	0,78	→
Part d'activité d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19	1,8%	2,3%	↓
Part d'activité de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (OSCOUR®)	1,8%	2,6%	↓
Episode COVID-19 en ESMS	8	15	↓
Couverture vaccinale en population générale (1 dose)	33,1 %	27,9 %	+ 5,2 pts
Couverture vaccinale en population générale (schéma complet)	15,1 %	11,9%	+ 3,2 pts
Nombre de décès liés à la COVID-19 (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) (du 18/03/2020 au 17/05/2021)	3 756		

\* Données consolidées

\*\* Non interprétable : l'évolution entre ces semaines n'est pas interprétable du fait de la baisse de l'activité de dépistage en lien avec le jeudi 13 mai de la semaine 19 et le samedi 08 mai de la semaine 18.

## Niveau régional

**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.

Afin de prendre en compte l'effet des jours fériés (samedi 8 mai de S18 et jeudi 13 mai de S19) sur l'activité de dépistage, une correction a été appliquée aux taux d'incidence et de dépistage pour les données de la semaine 19 et 18. L'interprétation des données virologiques de ce bilan ne tient pas compte des taux d'incidence et de dépistage corrigés pour la semaine 19 et 18.

Le système d'information SI-DEP a été mis à jour afin de ne décompter qu'un seul patient lorsque celui-ci se fait tester plusieurs fois, comme cela peut être le cas avec le suivi renforcé des variants. Les indicateurs ont été recalculés à l'échelle du territoire. Cela entraîne la baisse du nombre total de cas confirmés, du taux de positivité et du taux d'incidence. Cette baisse n'est donc pas à interpréter comme une diminution exceptionnelle du nombre de cas, dans un contexte où la pression épidémique diminue. Ce changement ne modifie pas l'appréciation globale de la dynamique de l'épidémie

Une note méthodologique précisant cette évolution est disponible sur le site de [Santé publique France](http://Santé publique France).

En France métropolitaine, en semaine 19 (du 10 au 16/05), 87 957 nouveaux cas ont été rapportés, en baisse par rapport à la semaine précédente. Le taux de positivité était de 4,1 % en baisse par rapport à la semaine 18. Le taux d'incidence corrigé des cas confirmés après prise en compte des jours fériés, était de 154 cas/100 000 habitants, en diminution par rapport à la semaine 18 (-12 %). Le taux de dépistage corrigé (3 759 / 100 000 habitants) était en augmentation en S19 (+6%).

En Centre-Val de Loire, en semaine 19 (du 10 au 16/05), le taux d'incidence corrigé sur l'effet du jour férié des cas confirmés était de 147,1/100 000 habitants, en diminution par rapport à la semaine 18 (164,9 ; -11 %). Le nombre de tests réalisés était de 65 482, en légère baisse par rapport à la semaine 18 (n = 66 423). Le taux de dépistage corrigé était en augmentation en semaine 19 (3 072,5/100 000 habitants). Parmi les tests réalisés en semaine 19, 3 131 se sont révélés positifs (3 966 en semaine 18) soit un taux de positivité de 4,8 % (6,0 % en semaine 18) (figure 3).

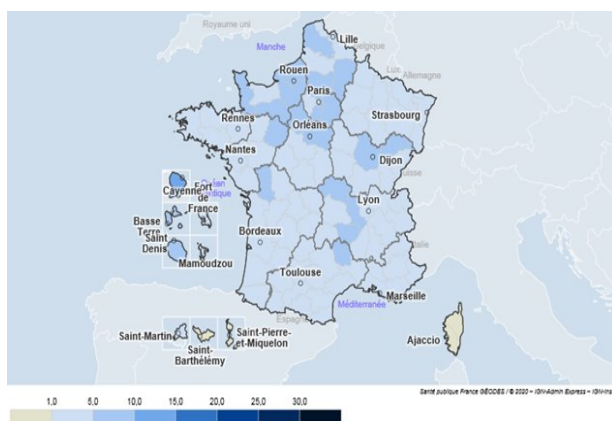
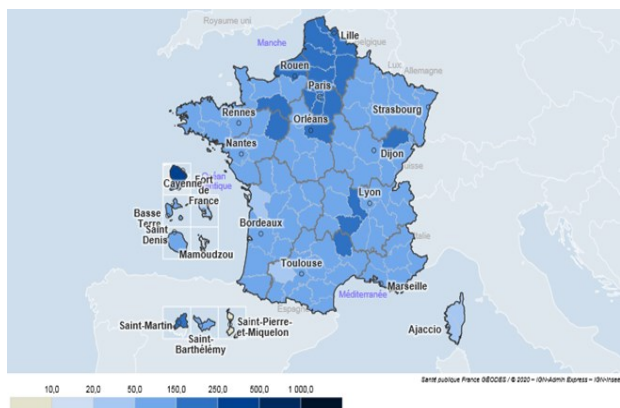
A l'échelle départementale, le taux d'incidence variait entre 86,4 (Cher) et 167,1 pour 100 000 habitants (Loiret) (figure 1). Le taux de positivité oscillait entre 4,0 % (Indre-et-Loire) et 5,8 % (Loiret) (figure 2).

Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

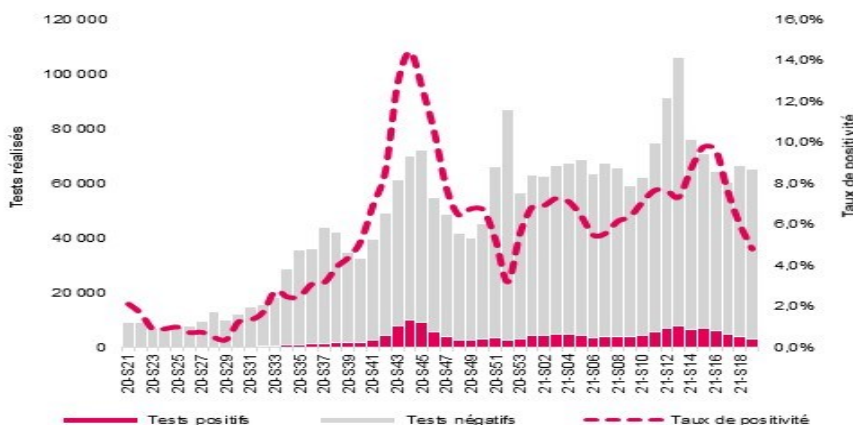
Figure 1 - Taux d'incidence pour le SARS-CoV-2 par département, France, semaine 19, Centre-Val de Loire

Figure 2 - Taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par département, France, semaine 19, Centre-Val de Loire



Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

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



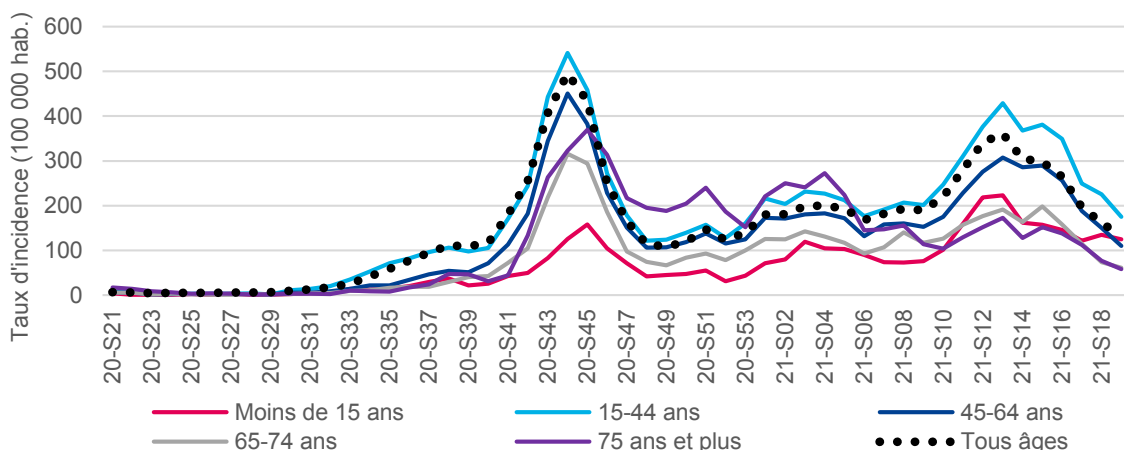
Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : [GEODES](http://GEODES)

## Analyse régionale par classe d'âge

En semaine 19, le taux d'incidence (TI) est en diminution dans toutes les classes d'âges. Cette baisse est plus marquée chez les 15-45 ans (TI = 175,0 ; -22,2 %) (figure 4). Le taux de positivité est également en diminution par rapport à la semaine précédente dans toutes les classes d'âges (figure 5). Le taux de dépistage est stable ou en diminution pour toutes les classes d'âges excepté chez les 0-19 ans où il est en augmentation (tableau 1).

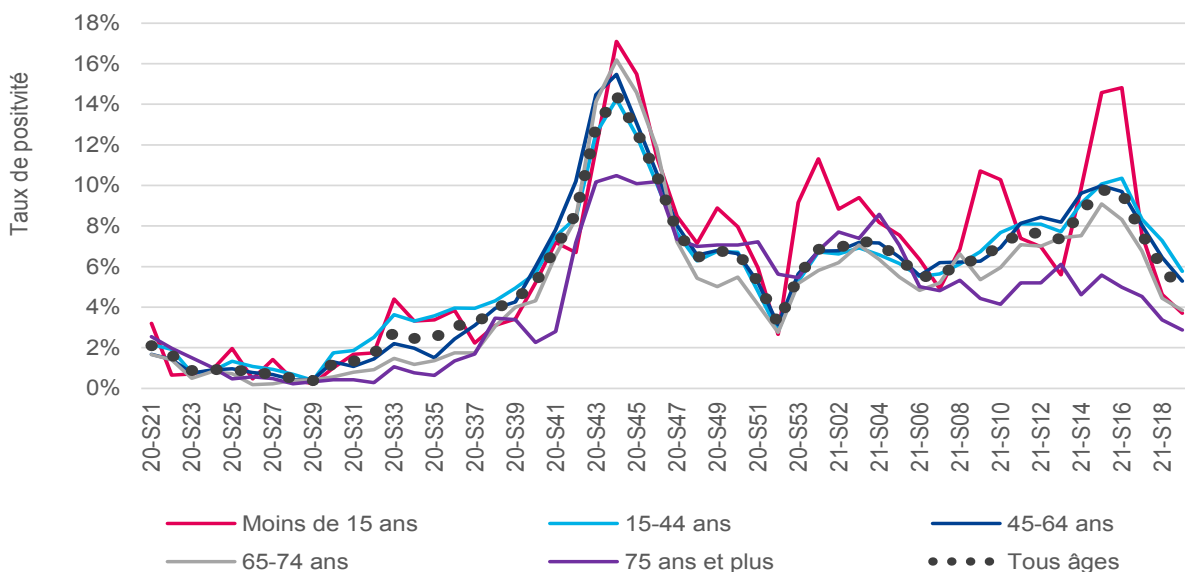
Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

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



Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

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



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

# Surveillance virologique

## Analyse régionale par classe d'âge

Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Figure 6 - Evolutions hebdomadaires des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) (6a), des taux de positivité (%) (6b) et des taux de dépistage (100 000 habitants) (6c) par classe d'âge, depuis le 18 janvier 2021 (S03) en région Centre-Val de Loire

6a.

Classe d'âge	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19
0-9 ans	59,1	57,3	47,5	42,2	49,9	65,8	104,1	148,7	144,9	103,4	101,6	97,0	80,5	107,9	108,3
10-19 ans	199,9	154,7	155,3	163,0	170,3	207,2	300,5	368,0	400,7	298,6	336,4	304,6	219,9	213,3	153,1
20-29 ans	220,3	195,0	206,2	232,3	219,9	289,0	349,3	386,7	460,7	407,6	406,0	404,4	301,1	257,3	205,0
30-39 ans	200,8	173,8	181,6	195,6	184,0	224,4	279,4	358,8	408,7	353,7	355,0	306,8	221,0	198,4	168,6
40-49 ans	213,4	160,3	182,8	179,0	173,1	205,2	269,2	355,6	381,5	347,2	336,9	297,3	212,7	192,1	148,2
50-59 ans	172,1	130,1	154,2	173,5	157,7	186,5	234,0	285,7	319,5	299,8	308,9	271,0	198,5	157,4	113,3
60-69 ans	116,7	100,1	121,9	133,4	125,5	133,4	170,3	185,1	206,8	187,5	215,3	177,8	132,5	86,5	74,7
70-79 ans	133,7	91,7	103,7	128,3	107,5	109,6	133,3	166,7	191,2	145,0	165,8	133,7	97,9	69,2	45,4
80-89 ans	208,0	143,5	131,7	140,1	102,6	99,8	128,3	129,7	148,4	121,3	134,5	126,9	118,6	78,4	55,5
90 ans et plus	448,2	277,3	318,8	305,0	191,8	129,4	171,0	207,9	228,7	177,9	214,9	251,8	177,9	110,9	97,0

Tous âges	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19
Tous âges	172,2	135,9	146,9	157,5	146,9	172,4	223,9	273,2	304,1	259,3	270,6	242,9	179,6	154,9	122,4

Incidence (100.000 hab.)

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

6b.

Classe d'âge	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19
0-9 ans	7,1%	6,5%	4,9%	5,7%	10,2%	10,9%	6,4%	6,2%	4,7%	8,3%	12,7%	13,4%	5,4%	4,2%	3,9%
10-19 ans	7,4%	5,8%	5,6%	7,2%	9,9%	9,3%	8,7%	7,8%	7,0%	10,5%	14,8%	14,6%	10,3%	6,4%	3,8%
20-29 ans	6,1%	5,6%	5,8%	6,2%	6,2%	7,7%	8,2%	7,9%	7,9%	9,0%	9,1%	9,8%	8,3%	7,3%	6,3%
30-39 ans	5,7%	5,4%	5,3%	5,7%	6,2%	7,1%	7,6%	7,9%	7,6%	8,6%	9,5%	9,3%	7,6%	6,7%	5,9%
40-49 ans	7,0%	5,9%	6,0%	6,0%	6,7%	7,5%	8,4%	9,2%	8,2%	9,8%	10,2%	10,4%	8,3%	7,5%	6,1%
50-59 ans	6,2%	5,3%	5,9%	6,5%	6,3%	7,1%	8,0%	8,4%	8,3%	9,7%	10,2%	9,7%	8,1%	6,4%	5,2%
60-69 ans	5,4%	5,1%	5,9%	6,3%	5,7%	6,1%	7,6%	7,2%	7,4%	8,4%	9,4%	8,8%	7,3%	4,9%	4,5%
70-79 ans	6,1%	4,8%	4,9%	6,0%	5,1%	5,3%	6,1%	6,7%	7,7%	6,7%	7,7%	6,8%	5,6%	4,1%	2,8%
80-89 ans	7,2%	5,4%	4,7%	5,2%	4,4%	4,4%	5,6%	4,9%	5,9%	4,8%	5,5%	5,0%	5,1%	3,7%	2,9%
90 ans et plus	7,4%	4,8%	5,4%	5,6%	4,4%	3,1%	4,2%	4,1%	4,8%	3,4%	4,4%	4,9%	4,0%	2,8%	2,8%

Tous âges	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19
Tous âges	6,4%	5,5%	5,6%	6,2%	6,4%	7,1%	7,7%	7,7%	7,3%	8,7%	9,8%	9,7%	7,6%	6,0%	4,8%

Taux de positivité

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

6c.

Classe d'âge	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19
0-9 ans	837	884	972	746	489	603	1 620	2 393	3 087	1 242	798	724	1 489	2 554	2 764
10-19 ans	2 711	2 678	2 798	2 249	1 723	2 221	3 463	4 691	5 704	2 837	2 269	2 086	2 128	3 318	3 978
20-29 ans	3 636	3 463	3 547	3 748	3 562	3 748	4 244	4 871	5 860	4 524	4 472	4 107	3 624	3 538	3 242
30-39 ans	3 545	3 220	3 399	3 410	2 970	3 158	3 697	4 551	5 411	4 112	3 752	3 285	2 914	2 945	2 839
40-49 ans	3 059	2 700	3 040	2 989	2 592	2 751	3 190	3 868	4 646	3 525	3 307	2 855	2 578	2 564	2 423
50-59 ans	2 764	2 462	2 632	2 674	2 513	2 632	2 940	3 407	3 852	3 092	3 033	2 795	2 446	2 459	2 163
60-69 ans	2 143	1 979	2 066	2 108	2 220	2 172	2 244	2 555	2 796	2 238	2 289	2 019	1 802	1 768	1 647
70-79 ans	2 207	1 929	2 123	2 128	2 121	2 080	2 195	2 476	2 479	2 174	2 157	1 968	1 755	1 703	1 617
80-89 ans	2 903	2 636	2 782	2 686	2 353	2 285	2 274	2 644	2 526	2 508	2 454	2 549	2 311	2 135	1 886
90 ans et plus	6 037	5 742	5 924	5 450	4 381	4 235	4 069	5 076	4 801	5 199	4 831	5 155	4 492	3 902	3 408

Tous âges	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19
Tous âges	2 685	2 480	2 639	2 559	2 304	2 436	2 925	3 571	4 144	2 972	2 767	2 517	2 365	2 595	2 555

Taux de dépistage (100 000 hab.)

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

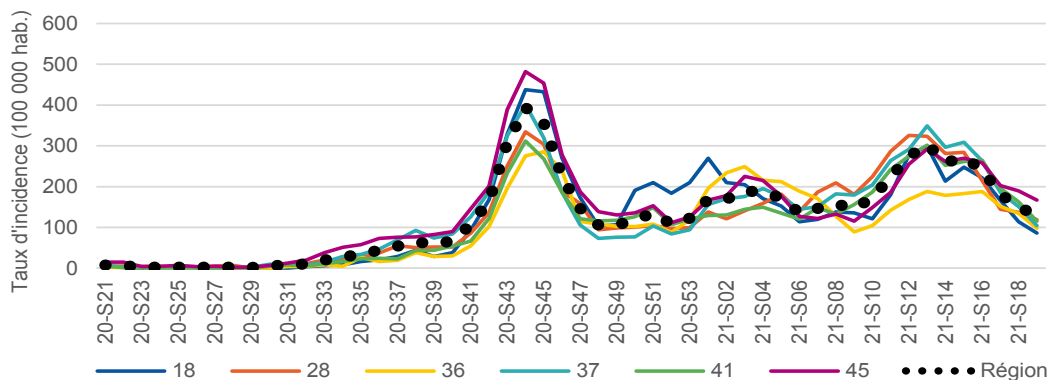
Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : [GEODES](#)

## Niveau départemental

Au niveau départemental, en semaine 19, les taux d'incidence étaient en diminution dans tous les départements. Cette baisse était plus marquée dans l'Indre, l'Indre-et-Loire et le Loir-et-Cher (figure 7 ; tableau 1). Les taux de positivité étaient également en diminution dans tous les départements en semaine 19 (figure 8 ; tableau 1), baisse plus marquée dans l'Indre-et-Loire et le Loir-et-Cher. Les taux de dépistage départementaux étaient stables par rapport à la semaine précédente (tableau 1).

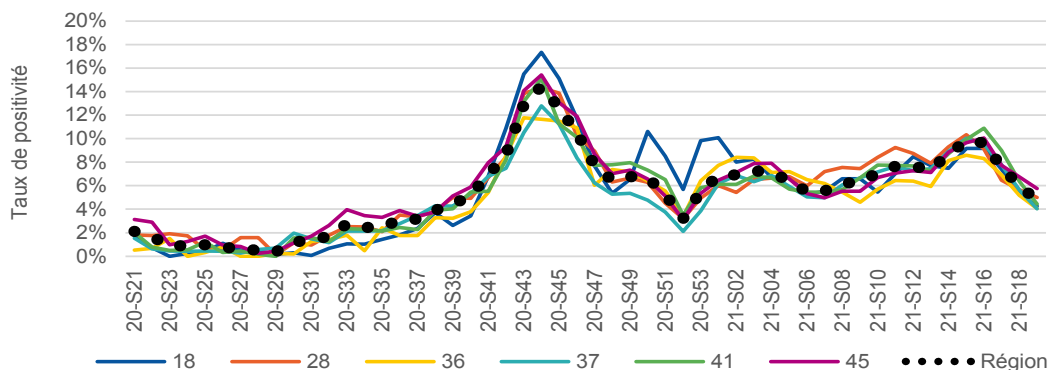
Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

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-S19	2021-S18	Tendance	2021-S19	2021-S18	Tendance	2021-S19	2021-S18	Tendance
<b>France</b>	<b>131,2</b>	<b>162,4</b>	↘	<b>4,1%</b>	<b>4,9%</b>	↘	<b>3 209,9</b>	<b>3 317,9</b>	→
<b>Centre-Val de Loire</b>	<b>122,3</b>	<b>154,8</b>	↘	<b>4,8%</b>	<b>6,0%</b>	↘	<b>2 554,9</b>	<b>2 594,6</b>	→
18 - Cher	86,4	114,0	↘	4,3%	5,2%	↘	2 019,5	2 176,8	→
28 - Eure-et-Loir	119,0	137,2	↘	5,0%	5,7%	↘	2 377,6	2 421,1	→
36 - Indre	97,6	134,5	↘↘	4,1%	5,2%	↘	2 410,4	2 598,3	→
37 - Indre-et-Loire	104,6	151,1	↘↘	4,0%	5,6%	↘↘	2 586,3	2 690,4	→
41 - Loir-et-Cher	115,3	162,6	↘↘	4,4%	6,4%	↘↘	2 592,8	2 557,4	→
45 - Loiret	167,1	189,6	↘	5,8%	6,7%	↘	2 898,7	2 816,7	→

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

## Variant d'intérêt

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

À ce jour, cinq variants ont été qualifiés de préoccupants (VOC) en raison de leur transmissibilité augmentée et du risque d'échappement à la réponse immunitaire. Trois d'entre eux, les variants 20I/501Y.V1 (ayant émergé au Royaume-Uni), 20H/501Y.V2 (ayant émergé en Afrique du Sud) et 20J/501Y.V3 (ayant émergé au Brésil), circulent en France depuis le début de l'année 2021, le 4ème (VOC 202102/02 (B.1.1.7 + E484K), ayant émergé au Royaume-Uni) a été détecté de manière sporadique en France. Le lignage 20A/452R (ou B.1.6.617), initialement détecté en Inde en décembre 2020, a été classé VOC le 11 mai par l'OMS et le 12 mai 2021 par l'analyse de risque conjointe CNR/SpF. Cela concerne donc l'ensemble des trois sous-lignées B.1.617.1, B.1.617.2 et B.1.617.3, qui diffèrent légèrement en termes de profil de mutations.

D'autres variants du SARS-CoV-2 caractérisés par un changement phénotypique par rapport à un virus de référence ou ayant des mutations conduisant à des changements en acides aminés associés à des implications phénotypiques confirmées ou suspectées sont qualifiés de variants à suivre (VOI). Plus d'informations sur ces variants sont disponibles sur [le site de Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr).

En région **Centre-Val de Loire** en semaine 19, sur les 3 131 cas identifiés, 2 353 ont fait l'objet d'un criblage dont les informations ont été remontées dans SI-DEP soit 59,2 % des cas positifs (France = 56,8 %), un pourcentage stable par rapport à la semaine 18 (59,8 %). Parmi les cas pour lesquels l'information de criblage est disponible (tableau 2) :

- 74,0 % (n = 1 741) sont des cas confirmés avec suspicion de variants 20I/501Y.V1 (UK), une proportion en baisse par rapport à la semaine précédente (79,0 %) et en-dessous du niveau national (77,8%).
- 4,7 % (n=110) sont des cas confirmés avec suspicion de variant 20H/501Y.V2 (Afrique du Sud) ou 20J/501Y.V3 (Brésil), en hausse par rapport à la semaine 18 (3,3 %) et en-dessous du niveau national (5,9 %).

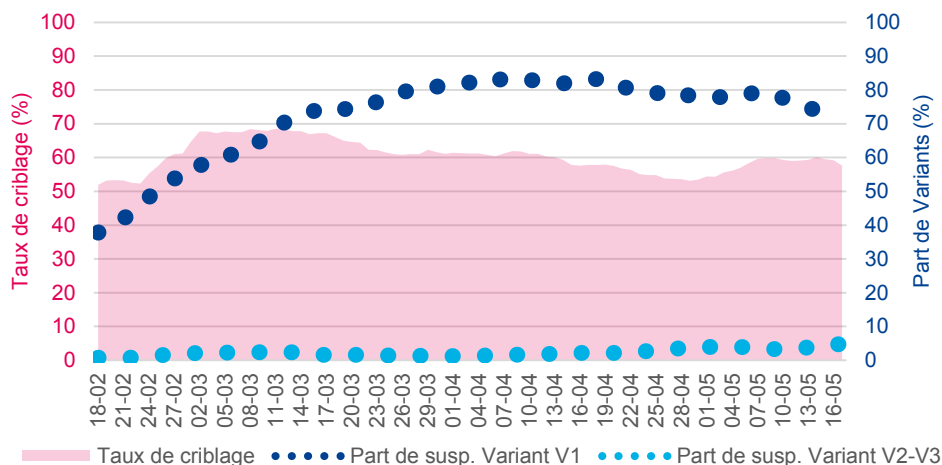
Source : SIDEP ; traitement Santé publique France

Tableau 2. Nombre de PCR de criblage et suspicion de variants sur la semaine 19 (données consolidées), Centre-Val de Loire

Zone	2021-S19					
	PCR de criblage (N)	PCR de criblage (%)	20I/501Y.V1 (N)	20I/501Y.V1 (%)	20J/501Y.V2 ou 20H/501Y.V3 (N)	20J/501Y.V2 ou 20H/501Y.V3 (%)
France	66 110	56,8%	51 455	77,8%	3 917	5,9%
Centre-Val de Loire	2 353	59,2%	1 741	74,0%	110	4,7%
Cher	208	66,2%	135	64,9%	20	9,6%
Eure-et-Loir	345	51,6%	256	74,2%	27	7,8%
Indre	181	69,3%	135	74,6%	4	2,2%
Indre-et-Loire	571	73,5%	397	69,5%	18	3,2%
Loir-et-Cher	228	49,4%	182	79,8%	11	4,8%
Loiret	820	54,9%	636	77,6%	30	3,7%

Source : SIDEP ; traitement Santé publique France

Figure 9. Evolution de suspicions de variant 20I/501Y.V1 (UK), et 20H/501Y.V2 (Afrique du Sud) / 20J/501Y.V3 (Brésil) déclarées en région Centre-Val de Loire entre le 18/02/2021 et le 16/05/2021



Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : [GEODES](https://www.geodes.fr)

## Variant d'intérêt

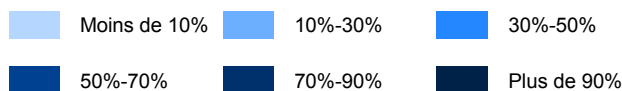
- En région Centre-Val de Loire, la distribution de la proportion de variants est homogène au sein des différentes classe d'âges pour le variant V1 et supérieur à 60 %. Pour les variants V2 /V3, les proportions les plus élevées étaient observées chez les 90 ans et plus et les 20-29 ans (tableau 3).
- Les variants V1 et V2/V3 ont été détectés dans toutes les régions métropolitaines, avec des disparités départementales. Parmi les 96 départements métropolitains, la proportion du variant 20I/501Y.V1 (UK) était supérieure à 80% dans 60 départements et supérieure à 90% dans 17 d'entre eux. Dans la région, aucun département n'avait une proportion supérieure à 80 % (figure 10a).
- En métropole, huit départements avaient une proportion de suspicions de variants 20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3 supérieure à 10%. Dans la région, deux départements avaient une proportion supérieure ou égale à 5% (figure 10b).

Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Tableau 3. Evolution hebdomadaire de la proportion de suspicion de variant d'intérêt 20I/501Y.V1 (UK) (3a) et 20H/501Y.V2 (Afrique du Sud) / 20J/501Y.V3 (Brésil) (3b) par classe d'âge, depuis le 29 mars 2021 (s13) en région Centre-Val de Loire

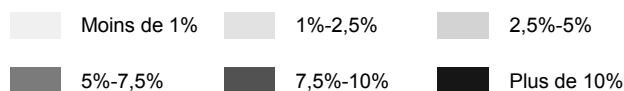
3a.

Classe d'âge	S15	S16	S17	S18	S19
0-9 ans	82,0%	77,2%	71,5%	75,5%	68,4%
10-19 ans	82,4%	80,7%	78,4%	74,1%	72,1%
20-29 ans	80,3%	77,8%	75,1%	79,7%	69,8%
30-39 ans	84,1%	77,5%	77,9%	82,2%	75,0%
40-49 ans	83,9%	80,9%	76,7%	79,8%	76,9%
50-59 ans	85,6%	81,0%	81,3%	83,4%	75,2%
60-69 ans	85,2%	79,1%	81,1%	80,2%	78,1%
70-79 ans	81,1%	78,5%	75,3%	76,9%	79,0%
80-89 ans	78,7%	76,8%	78,8%	72,0%	79,7%
90 ans et plus	83,1%	78,6%	74,2%	81,2%	63,9%
<b>Tous âges</b>	<b>83,2%</b>	<b>79,2%</b>	<b>77,7%</b>	<b>79,0%</b>	<b>74,0%</b>



3b.

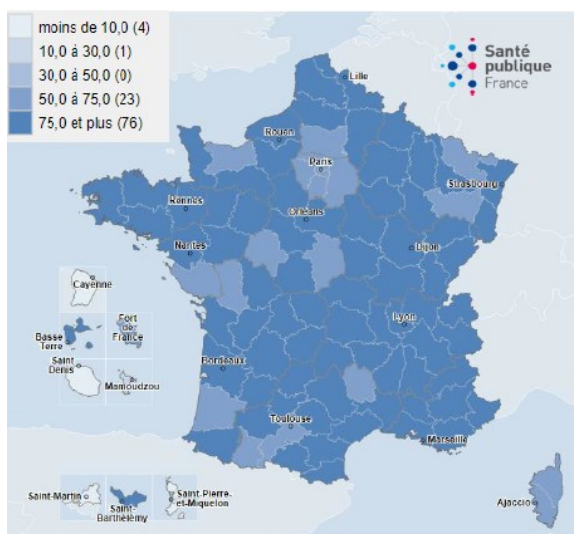
Classe d'âge	S15	S16	S17	S18	S19
0-9 ans	1,1%	0,0%	1,5%	2,4%	3,4%
10-19 ans	1,3%	2,2%	3,5%	3,5%	4,5%
20-29 ans	2,8%	2,9%	5,0%	4,0%	7,0%
30-39 ans	2,5%	3,2%	3,0%	3,8%	4,3%
40-49 ans	2,4%	3,4%	5,7%	3,1%	3,8%
50-59 ans	1,9%	1,5%	4,1%	2,2%	5,0%
60-69 ans	3,0%	3,0%	2,5%	4,1%	4,3%
70-79 ans	2,8%	5,4%	4,6%	3,4%	4,0%
80-89 ans	1,7%	3,7%	1,5%	3,7%	3,8%
90 ans et plus	0,0%	2,4%	7,6%	0,0%	8,3%
<b>Tous âges</b>	<b>2,2%</b>	<b>2,7%</b>	<b>3,9%</b>	<b>3,3%</b>	<b>4,7%</b>



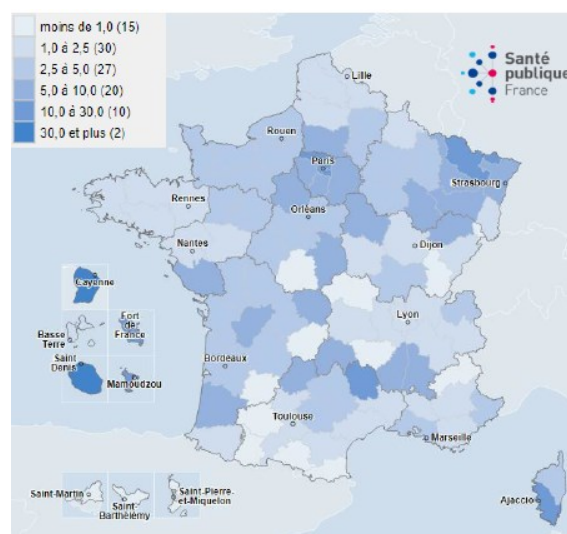
Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Figure 10. Proportion de suspicion de variant d'intérêt 20I/501Y.V1 (UK) (10a) et 20H/501Y.V2 (Afrique du Sud) / 20J/501Y.V3 (Brésil) (10b.) parmi les tests de criblage positifs, par département, France (données au 19 mai 2021)

10a.



10b.



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

# Surveillance en établissements sociaux et médicaux

Entre le 1<sup>er</sup> septembre 2020 et le 19 mai 2021 à midi, 1 291 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, 723 sont survenus en établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements), 384 dans les établissements hébergeant des personnes handicapées, 37 dans des structures d'aide à l'enfance et 184 dans d'autres établissements médico-sociaux (EMS) (tableau 1).

L'ensemble des signalements correspondait à un total de 8 049 cas confirmés de COVID-19 chez les résidents, 686 ont été hospitalisés. Chez les résidents, 803 cas sont décédés dans les établissements et 292 à l'hôpital (tableau 1) soit un total de 1 095 décès.

Chez le personnel de l'ensemble des établissements sociaux et médico-sociaux, 4 374 cas confirmés ont été rapportés.

Sur les 2 dernières semaines, la tendance du nombre d'épisodes en établissements sociaux et médico-sociaux est en baisse. (figure 1)

Source : Surveillance dans les ESMS, au 19/05/2020 à 12h

**Tableau 1. Nombre de signalements en établissements sociaux et médico-sociaux de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/09/20 au 19/05/2021 à 12h**

		EHPA <sup>1</sup>	HPH <sup>2</sup>	Aide Enfance <sup>3</sup>	Autres EMS <sup>4</sup>	Total
	Signalements	723	384	37	184	1 291
Chez les résidents	Cas confirmés	6 566	1 086	64	397	8 049
	Cas hospitalisés	573	86	0	27	686
	Décès hôpitaux	274	13	0	5	292
	Décès établissements	798	2	0	3	803
Chez le personnel	Cas confirmés	3 422	744	69	208	4 374

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

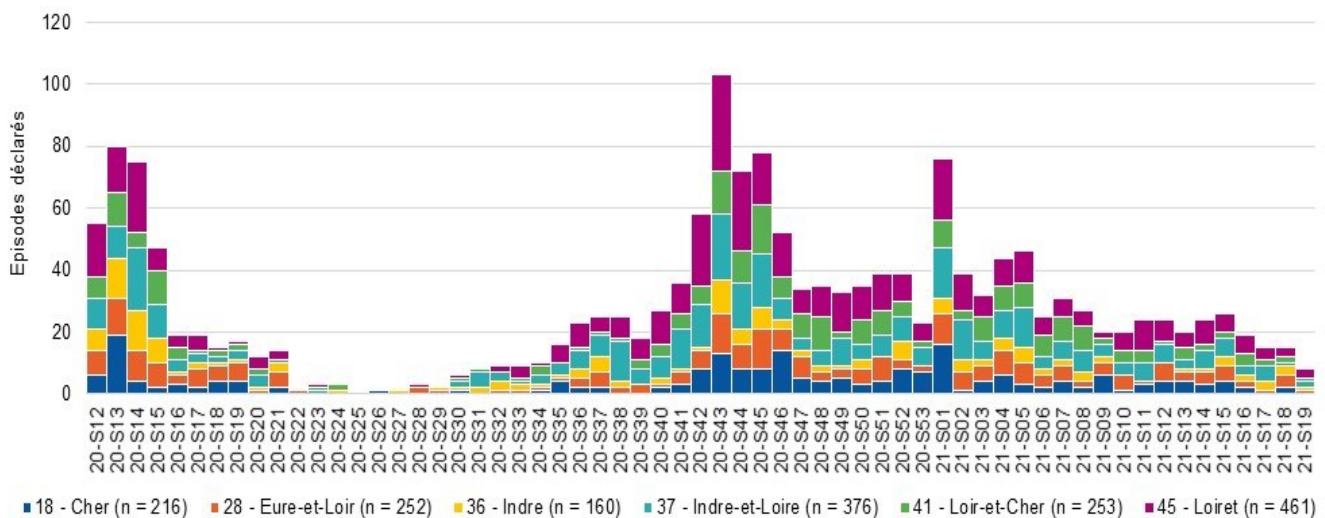
<sup>2</sup>Hébergement pour personnes handicapée (FAM, IME, autres établissements pour enfants (ITEP, EAAP, IEM, Instituts pour déficient auditifs et visuels), autre établissements pour adultes (foyer de vie, foyer d'hébergement)

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

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

Source : Surveillance dans les ESMS, au 19/05/2020 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**



## Actes SOS Médecins pour suspicions COVID-19

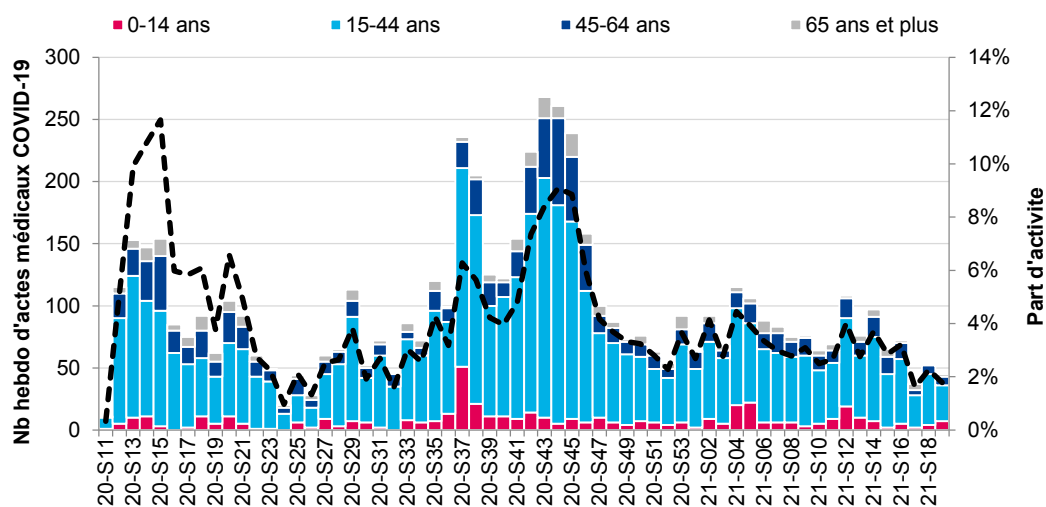
Depuis le début de l'épidémie, les données des trois associations SOS Médecins de la région (Bourges, Tours et Orléans) permettent de suivre les suspicions de COVID-19 en région Centre-Val de Loire.

La part d'activité pour suspicion de COVID-19 diminue en semaine 19 par rapport à la semaine 18. En semaine 19, 45 actes pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés soit 1,8 % de l'activité totale des associations (contre 2,3 % en semaine 18).

Les 15-44 ans représentent 79 % du nombre total d'actes pour suspicion de COVID-19 (figure 1).

Source : SOS Médecins, au 19/05/2021

Figure 1. Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge jusqu'en semaine 2021-S19



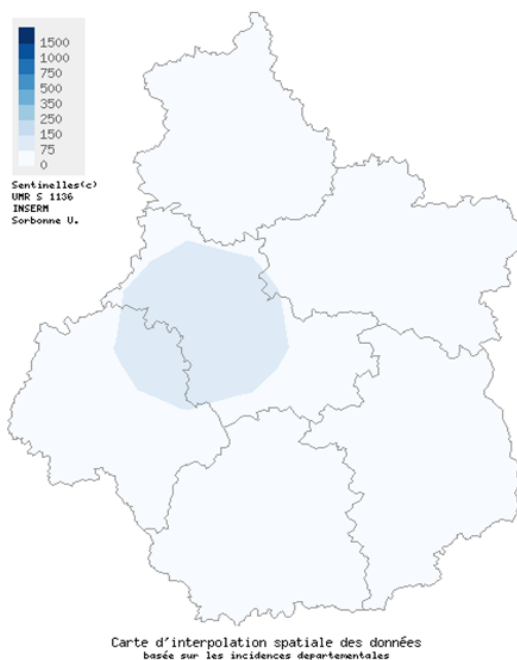
## Réseau Sentinelles

Source : Réseau Sentinelles, au 19/05/2021

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

- S19-2021 : 49 consultations /100 000 habitants (IC à 95 % : [19; 79])
- S18-2021 : 46 consultations /100 000 habitants (IC à 95 % [13 ; 79])

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 SOS Médecins, consulter : [GODES](#)

## Passages aux urgences pour suspicions COVID-19

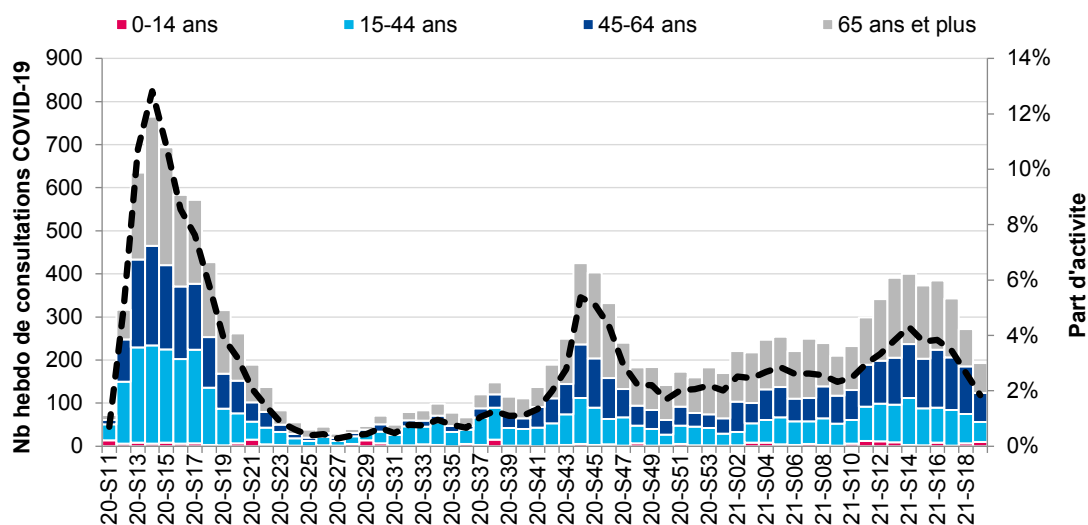
En semaine 19, l'activité pour suspicion de COVID-19 était en baisse avec 193 passages enregistrés dans les services d'urgences de la région soit 1,8 % de l'activité totale, contre 2,6 % la semaine précédente.

Environ 40 % des passages ont été rapportés chez les 45-64 ans, 32 % chez les 65 ans ou plus, 25 % chez les 15-44 ans et 2,6 % chez les moins de 15 ans (figure 1). Le taux d'hospitalisation après les passages aux urgences était de 53 %, en baisse par rapport à la semaine précédente (61 % en semaine 18).

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

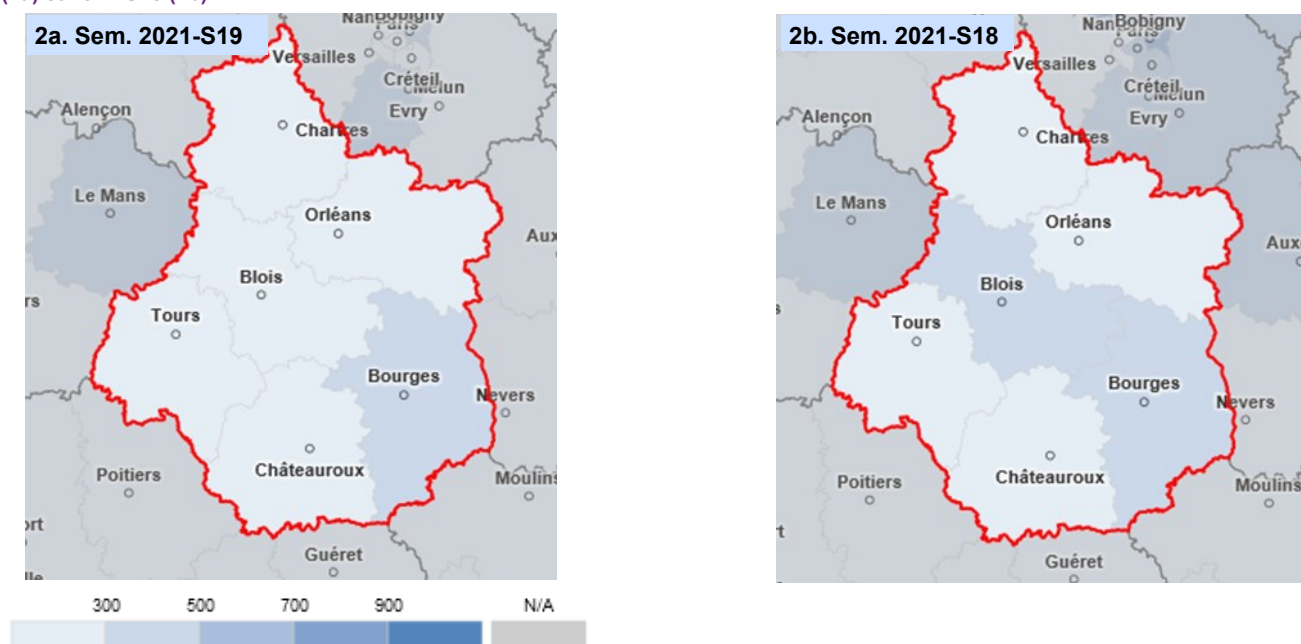
Source : réseau Oscour®, au 19/05/2021

Figure 1. Nombres hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge jusqu'en semaine 2021-S19



Source : réseau Oscour®, au 19/05/2021

Figure 2. Taux hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19, pour 10 000 passages, en semaines 2021-S19 (2a) et 2021-S18 (2b)



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

# Surveillance en milieu hospitalier

## 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 (distinction 1ère vague et 2nde vague en 2020, puis début 2021 – campagne de vaccination et début de circulation des VOC)

Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs (CHR Orléans et CHRU Tours), Santé publique France, au 18/05/2021

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

	S1-2020	S2-2020	S1-2021		S1-2020	S2-2020	S1-2021
<b>Cas admis en réanimation</b>				<b>Evolution</b>			
Nb signalements	188	175	332	Evolution renseignée	174 (93%)	104 (59%)	248 (75%)
<b>Répartition par sexe</b>				- Transfert hors réanimation ou retour à domicile	149 (86%)	82 (79%)	205 (83%)
Homme	127 (68%)	120 (69%)	202 (61%)	- Décès	25 (14%)	22 (21%)	43 (17%)
Femme	61 (32%)	53 (30%)	126 (38%)	<b>Syndrome de détresse respiratoire aigüe**</b>			
Ratio	2,1	2,3	1,6	Pas de SDRA	40 (22%)	15 (16%)	108 (43%)
<b>Classe d'âge</b>				Mineur	18 (10%)	20 (21%)	12 (5%)
0-14 ans	0 (0%)	0 (0%)	1 (0%)	Modéré	43 (23%)	23 (24%)	83 (33%)
15-44 ans	14 (7%)	9 (5%)	31 (9%)	Sévère	83 (45%)	37 (39%)	49 (19%)
45-64 ans	71 (38%)	62 (36%)	133 (40%)	Non renseigné	4	80	80
65-74 ans	71 (38%)	63 (37%)	118 (36%)	<b>Type de ventilation**</b>			
75 ans et plus	32 (17%)	37 (22%)	48 (15%)	O2 (lunettes/masque)	23 (12%)	8 (9%)	31 (10%)
<b>Age (an)</b>				VNI (Ventilation non invasive)	2 (1%)	1 (1%)	2 (1%)
Moyen	64,2	65,1	62,6	Oxygénothérapie à haut débit	29 (16%)	29 (31%)	113 (35%)
Médian	65,7	67,4	65,1	Ventilation invasive	124 (67%)	54 (57%)	169 (52%)
<b>Délai entre début des signes et admission en réanimation (jour)</b>				Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	7 (4%)	2 (2%)	8 (2%)
Moyen	9,2	7,5	8,7	Non renseigné	3	81	9
Médian	8,0	7,0	8,0	<b>Durée de séjour (jour)</b>			
<b>Comorbidités</b>				Durée moyenne de séjour	20,4	19,4	14,5
Aucune comorbidité	33 (18%)	15 (9%)	47 (14%)	Durée médiane de séjour	14,0	10,5	9,0
Au moins une comorbidité parmi :	154 (82%)	156 (91%)	280 (86%)	**Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge la plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation			
- Obésité (IMC>=30)	66 (35%)	89 (52%)	156 (48%)				
- Hypertension artérielle	90 (48%)	92 (54%)	151 (46%)				
- Diabète	68 (36%)	49 (29%)	96 (29%)				
- Pathologie cardiaque	31 (17%)	23 (13%)	66 (20%)				
- Pathologie pulmonaire	29 (16%)	30 (18%)	62 (19%)				
- Immunodépression	19 (10%)	15 (9%)	28 (9%)				
- Pathologie rénale	10 (5%)	7 (4%)	30 (9%)				
- Cancer*	-	5 (3%)	22 (7%)				
- Pathologie neuromusculaire	6 (3%)	6 (4%)	10 (3%)				
- Pathologie hépatique	2 (1%)	5 (3%)	9 (3%)				
Non renseigné	1	4	5				

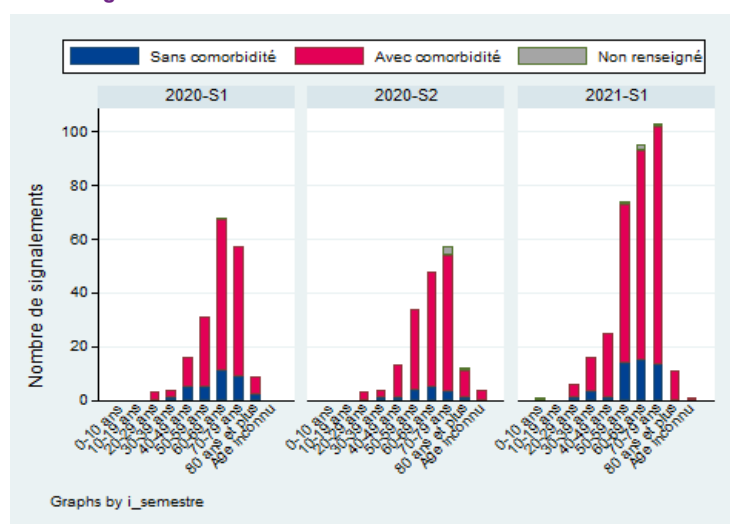
\*Comorbidité non recherchée lors de la première phase de la surveillance

Depuis mars 2020, 695 cas de COVID-19 ont été signalés (dont 332 en semestre S1-2021). En S1-2021 la majorité (61%) des patients sont des hommes (malgré une baisse du sexe ratio H/F), âgés en moyenne de 63 ans, présentant au moins une comorbidité (86% en S1-2021, 91% en S2-2020).

Parmi les patients pour lesquels l'évolution est renseignée, 58% ont présenté un SDRA (77% en S2-2020), le risque de décès été de 17% (21% en S2-2020). L'âge médian des patients décédés est de 67,4 ans (vs 72,6 en S2-2021) et 97 % présentent au moins un facteur de comorbidité.

Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs, Santé publique France, au 18/05/2021

Figure 3. Distribution des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation, selon l'existence de comorbidités et par classe d'âge.



## Mortalité spécifique à la COVID-19

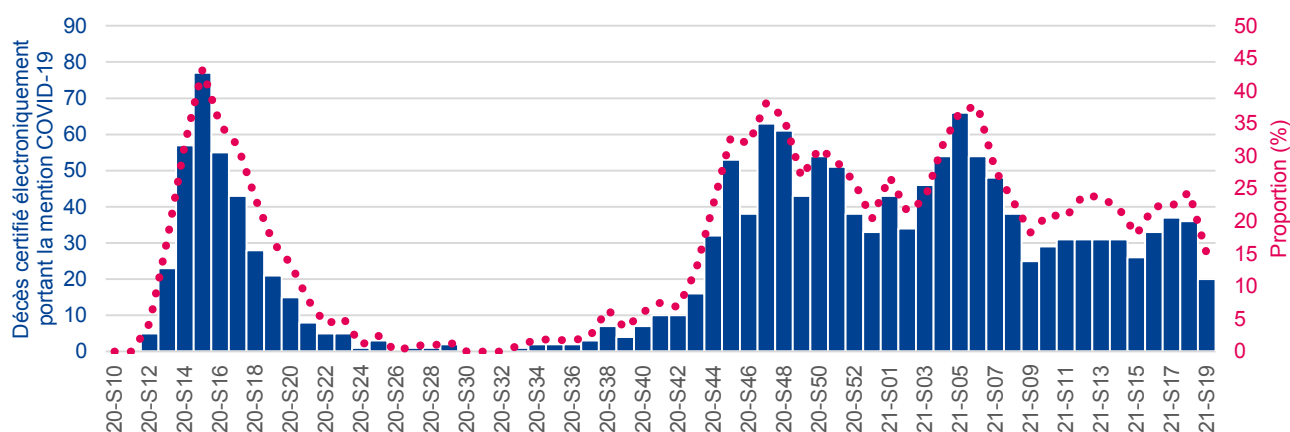
La dématérialisation de la partie médicale du certificat de décès est encouragée depuis le début de l'épidémie permettant une mise à disposition rapide des causes de décès. En janvier 2021, la partie médicale était dématérialisée pour 24,1 % des décès survenus en Centre-Val de Loire avec des disparités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

En **Centre-Val de Loire**, entre le 1er mars 2020 et le 17 mai 2021, 1 596 décès certifiés par voie électronique portaient la mention COVID-19 dans les causes médicales de décès. Parmi eux, 81,0 % concernait des personnes âgées de 75 ans et plus et < 1 % concernaient des personnes âgées de 15 à 45 ans. Parmi les cas décédés, 67 % présentaient une ou plusieurs comorbidités (tableau 1) dont une pathologie cardiaque (37 %), une hypertension artérielle (22 %) ou encore du diabète (19 %).

En semaine 19, sur 133 décès certifiés électroniquement, le nombre de décès avec une mention de COVID-19 dans les causes médicales de décès était de 20 soit un taux de 15% des décès toutes causes confondues (figure 1).

Source : Inserm-CépiDC

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



Source : Inserm-CépiDC

Tableau 1. Description des décès certifiés électroniquement avec mention COVID-19 dans les causes médicales de décès par âge au 17 mai avril 2021 (n = 1 596)

Cas selon la classe d'âge	Sans comorbidité		Avec comorbidités		Total	
	n	%	n	%	n	%
0-14 ans	0	0	0	0,0	0	0,0
15-44 ans	2	0,4	3	0,3	5	0,3
45-64 ans	15	2,8	66	6,2	81	5,1
65-74 ans	50	9,4	168	15,8	218	13,7
75 ans ou plus	465	87,4	827	77,7	1 292	81,0
Total	532	100,0	1 064	100,0	1 596	100,0

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

Source : SI-VIC

Tableau 2. Nombre et part (en %) des décès hospitaliers pour COVID-19 par âge au 17 mai 2021 à 14h (n = 2 661)

Tranche d'âges	Décès	
	N	%
Moins de 20 ans	0	0,0
20-39 ans	4	0,2
40-59 ans	90	3,4
60-69 ans	236	8,9
70-79 ans	540	20,3
80 ans et plus	1 777	66,8
Total	2 661	100,0

Entre le 18 mars 2020 et le 17 mai 2021, 2 661 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 67% avaient plus de 80 ans (tableau 2).

Entre le lundi 26 avril et le lundi 17 mai 2021, le nombre de nouveaux décès en lien avec la COVID-19 survenus dans les établissements hospitaliers était en nette baisse (n=50), par rapport au 7 jours précédents (n = 67).

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

# Surveillance de la mortalité

## Mortalité toutes causes

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

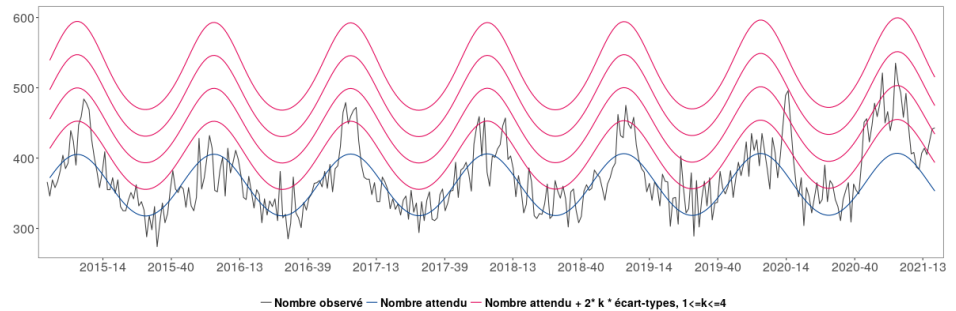
D'après les données de l'Insee, la hausse du nombre de décès toute causes confondues observée en semaine 16 se poursuivait en semaines 17 et 18, alors que ce nombre était revenu dans les marges de fluctuation habituelles depuis la semaine 08 (figures 2 et 3).

En total quatre régions métropolitaines présentaient un nombre de décès significativement supérieur à celui attendu en semaine 18 : Auvergne-Rhône-Alpes, Centre-Val de Loire, Hauts-de-France et Île-de-France et à l'échelle départementale, un excès significatif de décès était observé dans l'Eure-et-Loir (figure 4).

Ces dynamiques restent à confirmer avec la consolidation des données.

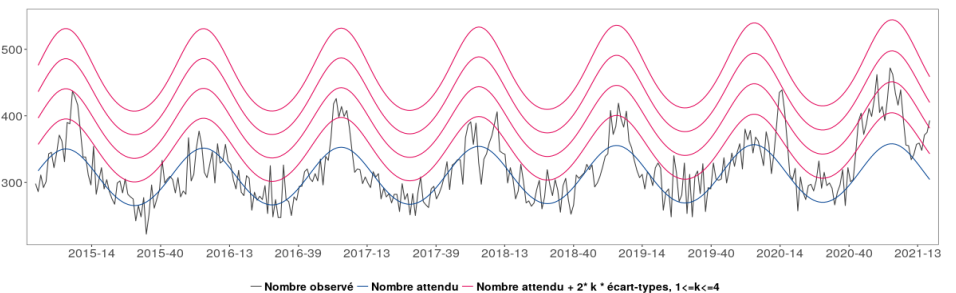
Source : Insee

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



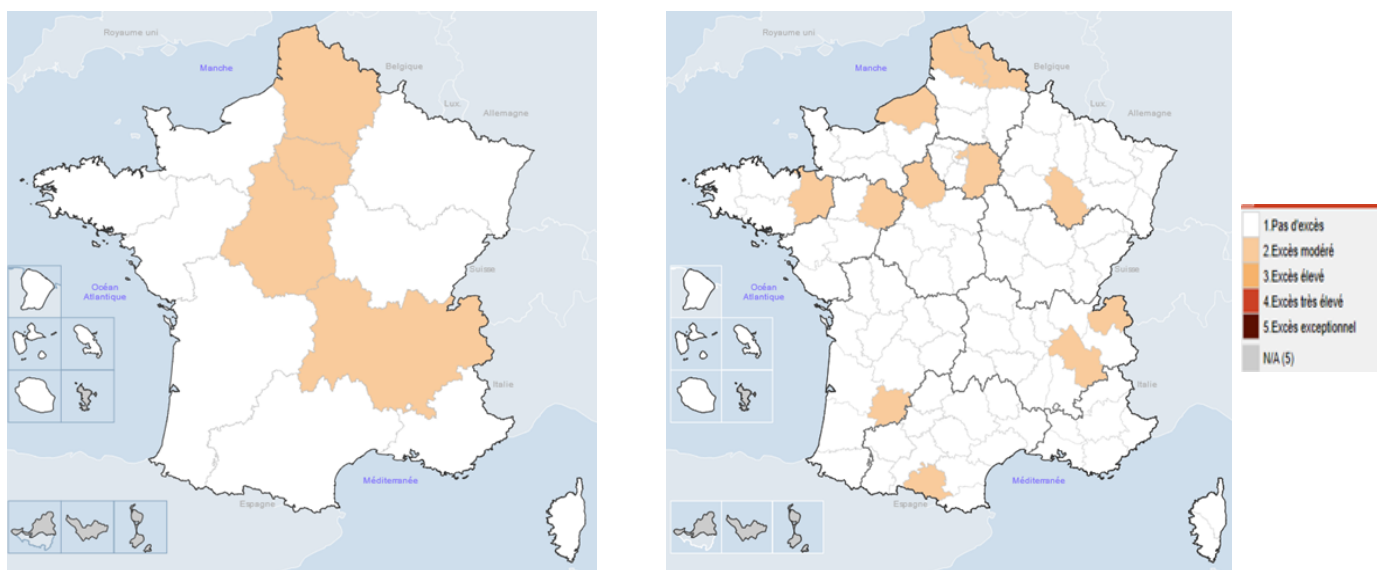
Source : Insee

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



Source : Insee

**Figure 4. Cartes régionales et départementales des niveaux d'excès de mortalité tous âges, en semaine 2021-S18 (Données incomplètes du fait des délais de transmission)**



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

# Vaccination contre la COVID-19

## En population générale

La vaccination contre la COVID-19 a commencé début janvier dans la région. La vaccination est désormais ouverte à l'ensemble des personnes de 55 ans et plus quels que soient leur lieu de vie et leur état de santé; les femmes enceintes à partir du deuxième trimestre de la grossesse ; les résidents en Ehpad ou USLD ou hébergées en résidences autonomie et résidences services ; les personnes de plus de 18 ans souffrant d'une pathologie à très haut risque de forme grave de Covid-19; les personnes de 50 à 54 ans inclus souffrant d'une ou plusieurs comorbidité(s) ; les personnes en situation de handicap hébergées en maisons d'accueil spécialisées et foyers d'accueil médicalisés; les résidents de 60 ans et plus dans les foyers de travailleurs migrants; certaines catégories de professionnels (professionnels de santé, les salariés de particulier employeur intervenant auprès de personnes âgées et handicapées vulnérables, les médiateurs de lutte anticovid, les sapeurs-pompiers et les vétérinaires).

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

Au 19 mai 2021, 846 082 personnes ont reçu au moins 1 dose de vaccin contre la COVID-19 et 386 272 personnes ont été vaccinées par un schéma complet en Centre-Val de Loire, soit 33,1 % de la population régionale ayant reçu au moins une dose et 15,1 % ayant reçu un schéma complet (tableau 1 et figure 1). La couverture vaccinale 1 dose varie selon les départements entre 29,2 % dans le Loiret et 38,7 % dans l'Indre.

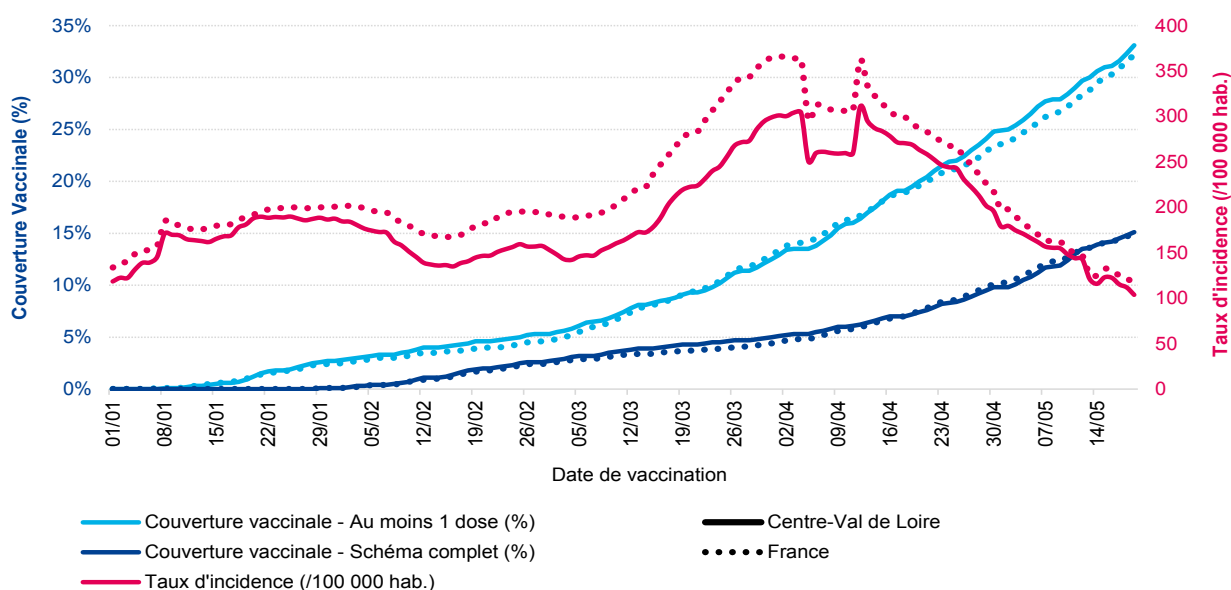
Source : Vaccin Covid, Cnam - Traitement : Santé publique France

Tableau 1. Nombre de personnes vaccinées et couverture vaccinale en région Centre-Val de Loire et par département au 19/05/2021 - Tous âges

Localisation	Au moins une dose de vaccination (N)	Couverture vaccinale (%)	Vaccination complète (N)	Couverture vaccinale (%)
<b>France</b>	<b>21 606 656</b>	<b>32.2</b>	<b>10 048 728</b>	<b>15.0</b>
<b>Centre-Val de Loire</b>	<b>846 082</b>	<b>33.1</b>	<b>386 272</b>	<b>15.1</b>
18 - Cher	107 082	36.1	55 223	18.6
28 - Eure-et-Loir	138 704	32.3	64 918	15.1
36 - Indre	83 982	38.7	41 129	18.9
37 - Indre-et-Loire	201 096	33.2	84 614	14.0
41 - Loir-et-Cher	116 145	35.4	54 562	16.6
45 - Loiret	199 073	29.2	85 826	12.6

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

Figure 1. Evolution journalière de la couverture vaccinale et du taux d'incidence en région Centre-Val de Loire et en France au 19/05/2021



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

# Vaccination contre la COVID-19

## En population générale

Les couvertures vaccinales les plus élevées concernent les personnes les plus âgées, conformément aux recommandations, avec une couverture vaccinale (CV) à une dose de 81,1 % et de 63,9 % pour un schéma complet chez les 75 ans et plus (tableau 2).

Les personnes vaccinées sont majoritairement des femmes avec un sexe ratio homme/femme de 0,8 chez les vaccinés 1 dose et 0,7 chez les vaccinés par un schéma complet (tableau 4).

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

**Tableau 2. Nombre de personnes vaccinées et couverture vaccinale en région Centre-Val de Loire et par département au 19/05/2021 - 75 ans et plus**

Localisation	Au moins une dose de vaccination (N)	Couverture vaccinale (%)	Vaccination complète (N)	Couverture vaccinale (%)
<b>France</b>	<b>4 969 958</b>	<b>78.0</b>	<b>4 027 614</b>	<b>63.2</b>
<b>Centre-Val de Loire</b>	<b>226 564</b>	<b>81.1</b>	<b>178 547</b>	<b>63.9</b>
18 - Cher	30 627	81.9	24 487	65.5
28 - Eure-et-Loir	33 714	79.2	28 030	65.8
36 - Indre	25 122	82.6	20 397	67.1
37 - Indre-et-Loire	51 900	80.7	37 716	58.6
41 - Loir-et-Cher	33 819	84.6	27 017	67.6
45 - Loiret	51 382	79.5	40 900	63.3

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

**Tableau 3. Nombre de personnes vaccinées et couverture vaccinale en région Centre-Val de Loire et par département au 19/05/2021 - 60 ans et plus**

Localisation	Au moins une dose de vaccination (N)	Couverture vaccinale (%)	Vaccination complète (N)	Couverture vaccinale (%)
<b>France</b>	<b>13 015 235</b>	<b>72.9</b>	<b>7 362 795</b>	<b>41.2</b>
<b>Centre-Val de Loire</b>	<b>566 613</b>	<b>74.7</b>	<b>301 578</b>	<b>39.8</b>
18 - Cher	75 132	74.9	44 750	44.6
28 - Eure-et-Loir	87 962	73.9	49 879	41.9
36 - Indre	60 440	76.1	33 295	41.9
37 - Indre-et-Loire	131 630	76.1	62 510	36.1
41 - Loir-et-Cher	82 002	77.4	43 209	40.8
45 - Loiret	129 447	71.7	67 935	37.6

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

**Tableau 4. Nombre de personnes vaccinées et couverture vaccinale par classe d'âge et par sexe en région Centre-Val de Loire au 19/05/2021**

	Au moins une dose de vaccination (N)	Couverture vaccinale (%)	Vaccination complète (N)	Couverture vaccinale (%)
<b>Age</b>				
18 - 24 ans	14 450	7.8	4 496	2.4
25 - 29 ans	13 021	10.5	4 730	3.8
30 - 39 ans	40 103	13.7	13 878	4.7
40 - 49 ans	65 227	20.3	20 208	6.3
50 - 59 ans	146 296	43.0	41 298	12.1
60 - 74 ans	340 049	71.0	123 031	25.7
74 ans et plus	226 564	81.1	178 547	63.9
<b>Sexe</b>				
Masculin	373 219	30.1	159 500	12.9
Féminin	472 146	35.8	226 488	17.2
Sexe-Ratio M/F	0,79	-	0,70	-
<b>Total</b>	<b>846 082</b>	<b>33.1</b>	<b>386 272</b>	<b>15.1</b>

# Vaccination contre la COVID-19

## Résidents en EHPAD / USLD

Afin d'éviter des pertes de doses de vaccin, des personnes de plus de 65 ans ont été vaccinées en Ehpad ou USLD sans être résidentes de ces structures. Les couvertures vaccinales ont ainsi été surestimées.

De ce fait, l'estimation des couvertures vaccinales pour les résidents en Ehpad ou USLD a été arrêtée au 18 avril 2021.

Un travail de mise à jour est en cours afin de fournir prochainement des données de couverture consolidées.

## Professionnels exerçant en EHPAD / USLD

*Sont inclus les professionnels travaillant en Ehpad ou en USLD, qu'ils soient professionnels de santé ou non. Les définition, modalité de constitution et limites des indicateurs sont disponibles sur le site de Santé publique France. Les couvertures vaccinales des professionnels en Ehpad ou en USLD peuvent être surestimées si des personnes non professionnelles de l'Ehpad ou de l'USLD ont été vaccinées dans l'Ehpad, ainsi que si des personnels intérimaires ou personnels de société de sous-traitance, stagiaires ou intervenants occasionnels âgés de moins de 65 ans ont été vaccinés en Ehpad ou en USLD, car ils ne sont pas pris en compte dans les dénominateurs utilisés pour la couverture vaccinale.*

Au 19 mai 2021 en région Centre-Val de Loire, il est estimé selon la méthode précédemment décrite que 16 452 professionnels exerçant en Ehpad ou en USLD ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 (données par date d'injection). Ainsi, 76,1% des professionnels exerçant en Ehpad ou en USLD ont reçu une première dose de vaccin et 12 710 sont complètement vaccinés, soit 58,8% des professionnels.

Ces valeurs doivent être fiabilisées. En effet, des personnes de moins de 65 ans ont été vaccinées dans ces structures sans y exercer. Or, le mode de comptabilisation des vaccinations en Ehpad conduit à compter tous les vaccinés y compris des bénévoles vaccinés, qui ont pu l'être pour ne pas perdre de doses.

Un travail est en cours afin de mettre à disposition prochainement des données de couverture consolidées dans cette population.

## Professionnels de santé

*Sont inclus tous les professionnels de santé quel que soit leur lieu d'exercice (libéral, établissement de santé privé ou public, établissement médico-social, autres...). Les professionnels de santé sont identifiés dans la base Vaccin Covid par une saisie manuelle rendue possible à compter du 28 janvier 2021 (ajout d'une variable dans l'outil VAC-SI). Sont retenues comme professionnels de santé les personnes présentant un codage manuel mentionnant leur qualité de professionnel de santé quel que soit leur lieu d'exercice (établissement de santé public ou privé, établissement médico-social, ambulatoire, autres professionnels de santé : étudiants, professionnels de prévention). Cet indicateur est sous-estimé du fait que le codage manuel n'a été mis en oeuvre qu'à partir du 28 janvier 2021. Les personnes ayant reçu leurs deux doses avant le 28 janvier 2021 ne sont pas prises en compte.*

Au 19 mai 2021 en en région Centre-Val de Loire (données par date d'injection), 78 090 personnes déclarées comme professionnels de santé dans Vaccin Covid ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et 53 999 sont entièrement vaccinées.

Les couvertures vaccinales doivent être fiabilisées, avec dans plusieurs régions (notamment Centre-Val de Loire) des couvertures vaccinales pour au moins une dose supérieures à 99%

La surestimation est très certainement liée au fait que des personnes ont été enregistrées comme professionnels de santé dans Vaccin Covid sans l'être réellement ou sans être en activité (par exemple, les agents non professionnels de santé travaillant en milieu hospitalier ou en ESMS, ou les professionnels de santé retraités).

Un travail est en cours afin de mettre à disposition prochainement des données de couverture consolidées dans cette population.

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

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



**Zoom sur la Table ronde, mardi 25 mai, 14h à 16h**

**« La décision locale en santé publique en situation de crise sanitaire »**

**Participants :**

Josiane Chevalier, Préfète du Bas-Rhin et de la région Grand-Est  
Laurent Filleul, Responsable de SpFrance en Nouvelle Aquitaine  
Serge Grouard, Maire d'Orléans  
Etienne Nouguez, Sociologue au CSO (SciencesPo/CNRS)  
Benoit Vallet, Directeur général de l'ARS des Hauts-de-France

**Modérateurs :** François Dabis (Isped, Université de Bordeaux), Patrick Rolland (SpFrance)

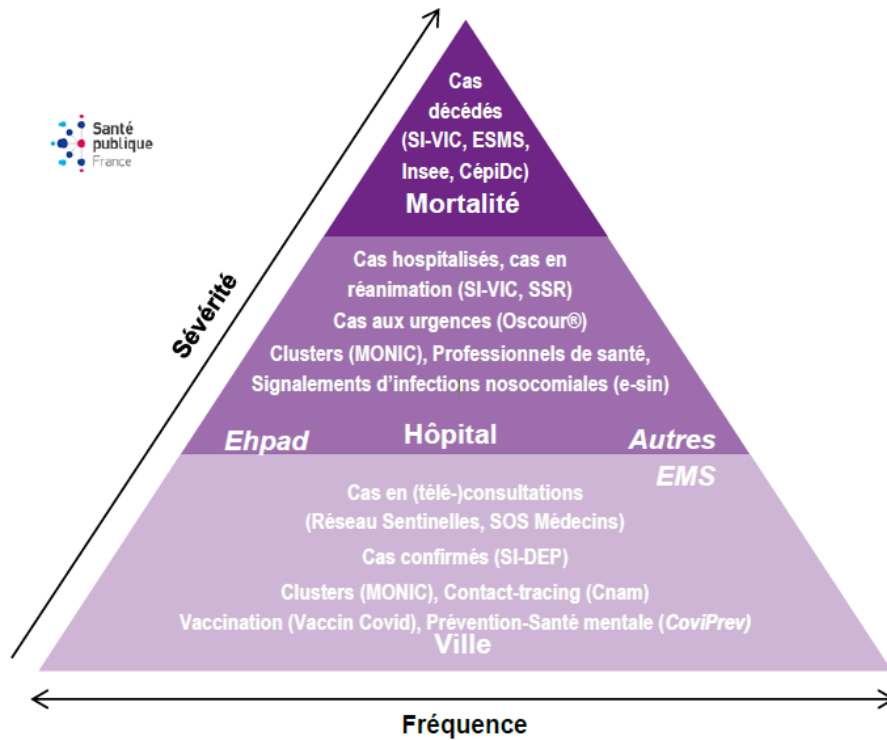
Quels acteurs, quelle organisation, quelles données pour proposer des mesures et des actions de santé publique dans un contexte d'incertitude ? Comment utiliser au mieux les expertises et les connaissances locales pour la décision et l'action ? Cette session invite à la discussion sur la nature des données utiles ainsi que du niveau géographique et du degré d'incertitude qui reste acceptable sur le plan de la précision des données en appui de la décision. Au regard de la crise sanitaire liée à

Les **Rencontres de SpFrance** se tiendront en format virtuel les **25 et 26 mai**.

[info@rencontressanpubliquefrance.fr](mailto:info@rencontressanpubliquefrance.fr)

**Je m'inscris !**

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



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

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

### PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



#### Rédacteur en chef

Esra MORVAN

#### Equipe de rédaction

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

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

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

#### Contact presse

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

#### Diffusion Santé publique France

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

#### Date de publication

21/05/2021

**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