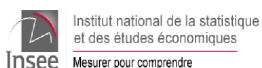


En collaboration avec :

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 37, poursuite de l'amélioration de l'ensemble des indicateurs épidémiologiques dans les régions métropolitaines. Situation très préoccupante en Guyane.

- **Métropole** : Diminution des indicateurs épidémiologiques dans toutes les régions.
- **Outre-mer** :
 - Guyane : taux d'incidence et indicateurs hospitaliers élevés et en augmentation.
 - Martinique et Guadeloupe : taux d'incidence et indicateurs hospitaliers en diminution.
- **Variants** : Variant Delta identifié dans plus de 99% des séquences interprétables lors des enquêtes Flash des 24 et 31 août.
- **Prévention** :
 - Couverture vaccinale en France au 21 septembre : 74,5% pour une dose et 71,9% pour une vaccination complète.
 - Enquête CoviPrev du 31 août au 7 septembre : augmentation des signes d'anxiété et des problèmes de sommeil par rapport à la vague précédente.

Régional

En semaine 37, diminution de la circulation du SARS-CoV-2 et amélioration des indicateurs de surveillance épidémiologique

- Diminution du taux d'incidence (TI) dans tous les départements. Le TI passe sous la barre des 100/100 000 habitants dans toutes les classes d'âge.
- Baisse du taux de positivité et stabilisation du taux de dépistage.
- Mutation L452R majoritaire sur la région (95,0 % des tests criblés).
- Stabilisation de la part d'activité d'actes pour SOS Médecins et baisse des passages aux urgences pour suspicion COVID.
- Diminution des nouvelles hospitalisations et des nouvelles admissions en soins critiques.

Prévention

- **Couverture vaccinale régionale au 21 septembre: des incohérences d'évolution des couvertures vaccinales ont identifiées suite à la modification de l'algorithme permettant la prise en compte des doses de rappel. Les estimations de couvertures vaccinales ne sont donc pas produites cette semaine.**
- Enquête CoviPrev du 31 août au 7 septembre: retrouver les résultats sur le point épidémiologique santé mentale en cliquant [ici](#)

Indicateurs-clés au niveau régional

	S37	S36*	Evolution
Taux d'incidence (/100 000 habitants) des cas de COVID-19 (SI-DEP)	52,2	66,2	↘
Taux de positivité (%) pour SARS-CoV-2 (SI-DEP)	1,6 %	1,9 %	↘
R effectif (SI-DEP)	0,78	0,79	→
Part d'activité d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 (SurSaUD®, SOS Médecins)	0,7 %	0,7 %	→
Part d'activité de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (SurSaUD®, OSCOUR®)	0,5 %	0,7 %	↘
Episodes déclarés de COVID-19 en ESMS (Santé publique France)	6	3	↗
Couverture vaccinale en population générale - 1 dose (Vaccin COVID, CNAM)**	-	-	
Couverture vaccinale en population générale - schéma complet (Vaccin COVID, CNAM)**	-	-	
Nombre de décès liés à la COVID-19 (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS) (du 18/03/2020 au 21/09/2021)	4 019		

* Données consolidées

Niveau régional

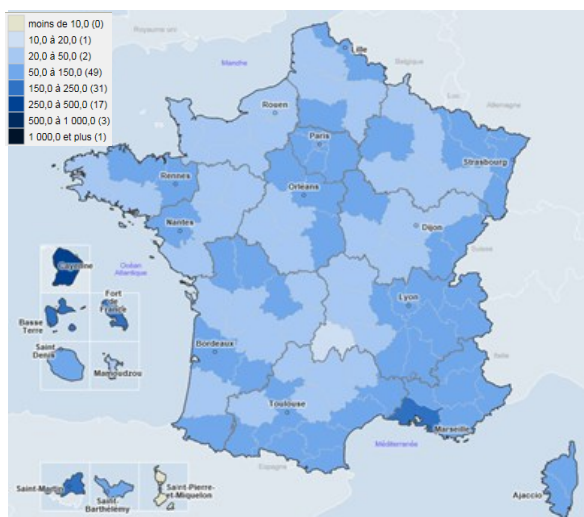
Méthodes : Depuis la semaine 21-2020, la surveillance virologique s'appuie sur le système SI-DEP (système d'information de dépistage), opérationnel depuis le 13 mai 2020 et dont la montée en charge a été progressive. Ce système de surveillance vise au suivi exhaustif de l'ensemble des patients testés 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.

En France métropolitaine, en semaine 37 (du 13 au 19 septembre), 48 873 nouveaux cas ont été rapportés. Le taux d'incidence des cas confirmés était de 72,8 cas pour 100 000 habitants, en baisse par rapport à la semaine 36 (99,5 ; - 27 %). Le taux de positivité s'élevait à 1,4 %, en baisse par rapport à la semaine précédente (1,9 %). Le taux de dépistage (5 053,5 pour 100 000 habitants) était stable par rapport au taux consolidé de la semaine 36 (5 285,2 ; - 4 %).

En Centre-Val de Loire, en semaine 37, 1 336 nouveaux cas ont été rapportés. Le taux d'incidence des cas confirmés était de 52,2 cas pour 100 000 habitants, en baisse par rapport à la semaine 36 (66,2 ; - 21 %). Le taux de positivité s'élevait à 1,6 %, en baisse par rapport à la semaine précédente (1,9 %). Le taux de dépistage (3 351,5 pour 100 000 habitants) était stable par rapport au taux consolidé de la semaine 36 (3 541,9 ; - 5 %).

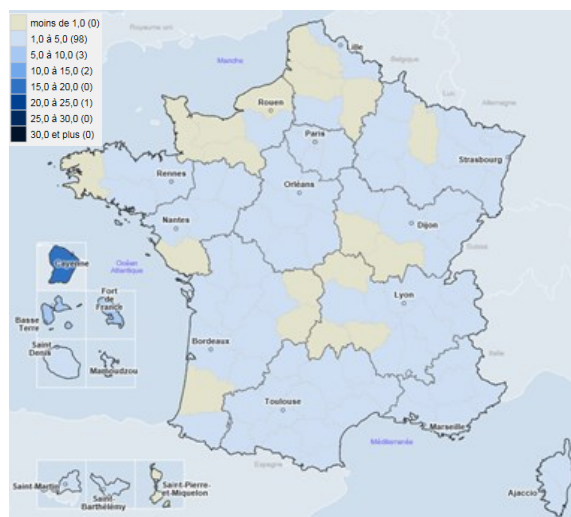
Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Figure 1 - Taux d'incidence pour le SARS-CoV-2 par département, France, semaine 37, Centre-Val de Loire



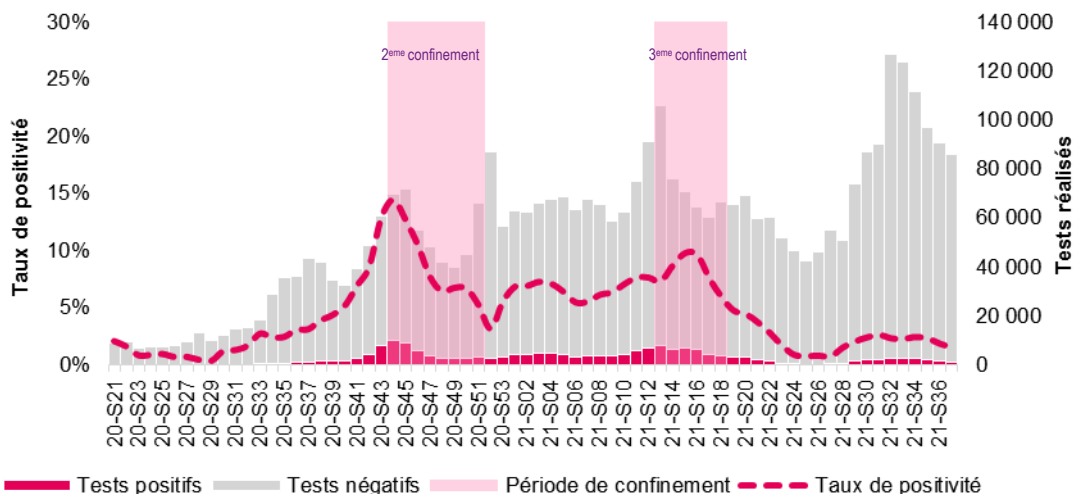
Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Figure 2 - Taux de positivité pour le SARS-CoV-2 par département, France, semaine 37, Centre-Val de Loire



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 antigéniques COVID-19, tous âges en Centre-Val de Loire



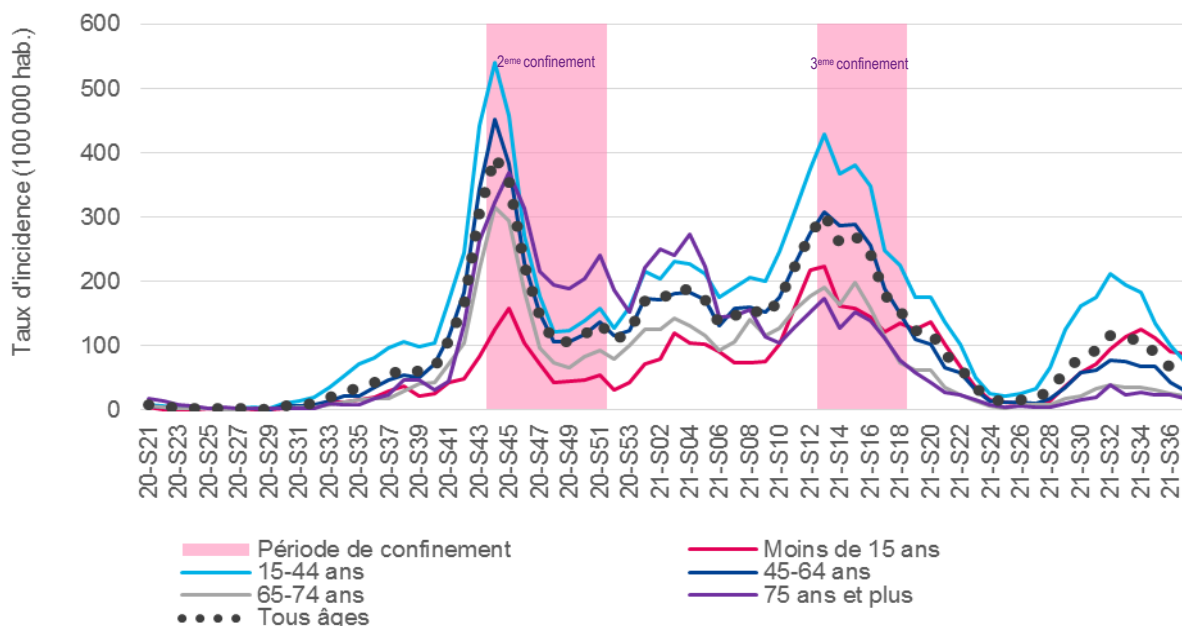
Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : [GEODES](#)

Analyse régionale par classe d'âge

En semaine 37, le taux d'incidence (TI) était en baisse dans toutes les classes d'âge, à l'exception des moins de 15 ans où il était stable (86,9 cas pour 100 000 habitants, - 4 %). Il restait le plus élevé dans cette classe d'âge. Les taux de positivité (TP) étaient stables ou en baisse dans toutes les classes d'âges (figures 5 et 6b).

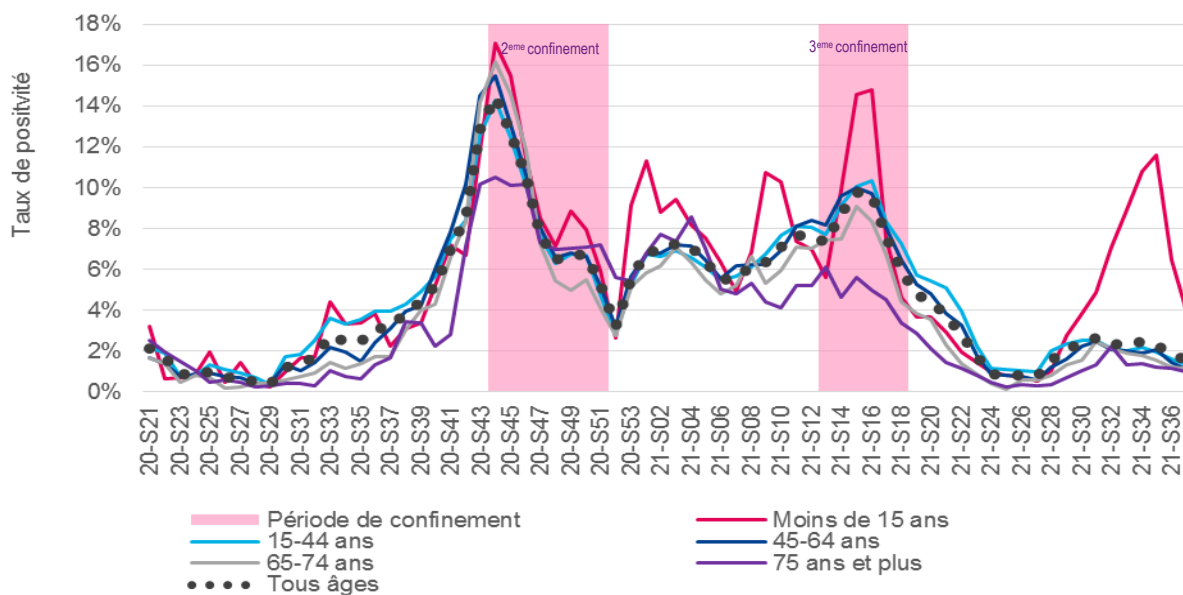
Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

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](#)

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 24 mai 2021 (S2021-21) en région Centre-Val de Loire.

6a.

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

Incidence (100.000 hab.)

Classe d'âge	S23	S24	S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37
0-9 ans	21,1	10,2	7,7	4,6	6,3	7,7	25,0	38,3	40,8	66,1	78,1	103,0	88,6	77,4	79,8
10-19 ans	61,4	26,7	18,8	22,0	22,9	52,2	87,5	134,3	149,6	162,0	186,2	177,3	139,4	103,8	85,9
20-29 ans	62,7	32,6	32,2	32,2	59,9	100,5	208,6	225,1	237,2	289,0	230,3	210,2	152,7	111,3	75,2
30-39 ans	43,4	19,2	18,8	25,0	23,3	48,2	90,0	131,3	153,6	198,0	182,3	180,3	137,5	105,7	79,4
40-49 ans	35,9	22,5	18,7	17,2	15,0	27,8	54,9	92,3	92,0	119,8	127,0	115,4	94,8	65,2	50,2
50-59 ans	32,0	12,0	11,5	11,2	10,0	17,6	29,7	55,5	66,9	80,7	75,2	66,9	65,2	44,0	29,4
60-69 ans	19,4	8,5	3,3	8,5	6,4	11,5	21,8	29,6	38,7	47,5	44,5	39,0	43,8	33,3	23,9
70-79 ans	13,7	5,0	2,9	7,5	7,1	8,3	18,3	21,7	29,6	38,7	33,3	34,2	28,3	20,4	17,5
80-89 ans	8,3	8,3	4,9	6,2	2,8	2,1	6,2	11,1	15,3	34,7	20,8	20,8	26,3	22,9	20,8
90 ans et plus	37,0	18,5	2,3	4,6	4,6	4,6	9,2	9,2	23,1	60,1	23,1	30,0	13,9	25,4	18,5
Tous âges	34,6	16,5	13,3	15,1	16,9	30,9	59,9	83,4	93,0	116,4	111,2	107,5	88,2	66,3	52,2

6b.

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

Taux de positivité

Classe d'âge	S23	S24	S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37
0-9 ans	1,2%	0,8%	0,7%	0,5%	0,8%	1,2%	3,9%	5,2%	6,4%	10,5%	11,6%	16,2%	13,3%	6,3%	3,6%
10-19 ans	2,0%	1,2%	1,1%	0,9%	0,6%	1,6%	2,3%	3,1%	3,4%	3,3%	4,1%	4,5%	4,8%	4,0%	3,0%
20-29 ans	2,4%	1,2%	1,3%	1,1%	1,6%	2,5%	3,1%	2,8%	2,7%	2,2%	1,8%	1,9%	1,6%	1,4%	1,1%
30-39 ans	2,1%	0,9%	0,9%	1,0%	0,8%	1,8%	1,8%	2,1%	2,3%	2,0%	1,8%	2,1%	1,9%	1,6%	1,3%
40-49 ans	2,0%	1,3%	1,1%	0,9%	0,6%	1,3%	1,6%	2,2%	2,2%	2,0%	2,1%	2,2%	2,2%	1,6%	1,4%
50-59 ans	1,9%	0,7%	0,8%	0,7%	0,6%	1,2%	1,4%	2,2%	2,7%	2,2%	2,0%	1,9%	1,9%	1,4%	1,1%
60-69 ans	1,2%	0,6%	0,2%	0,7%	0,5%	1,1%	1,5%	2,0%	2,5%	2,2%	2,0%	1,7%	1,9%	1,5%	1,1%
70-79 ans	0,8%	0,3%	0,2%	0,6%	0,5%	0,7%	1,4%	1,6%	2,2%	2,3%	1,9%	1,8%	1,4%	1,0%	1,0%
80-89 ans	0,5%	0,5%	0,3%	0,4%	0,2%	0,2%	0,4%	0,8%	1,1%	2,2%	1,3%	1,2%	1,5%	1,3%	1,3%
90 ans et plus	1,4%	0,8%	0,1%	0,2%	0,2%	0,3%	0,4%	0,4%	1,2%	2,5%	0,9%	1,1%	0,5%	1,0%	0,8%
Tous âges	1,7%	0,9%	0,8%	0,8%	0,8%	1,6%	2,1%	2,4%	2,6%	2,3%	2,3%	2,5%	2,3%	1,9%	1,6%

6c.

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

Taux de dépistage (100 000 hab.)

Classe d'âge	S23	S24	S25	S26	S27	S28	S29	S30	S31	S32	S33	S34	S35	S36	S37
0-9 ans	1 713	1 276	1 166	906	824	635	646	740	636	632	671	636	664	1 224	2 203
10-19 ans	3 096	2 227	1 752	2 336	3 612	3 217	3 775	4 393	4 374	4 968	4 551	3 899	2 877	2 627	2 842
20-29 ans	2 579	2 626	2 532	2 910	3 788	4 097	6 667	7 926	8 710	13 328	12 579	11 027	9 365	8 092	6 966
30-39 ans	2 111	2 073	2 021	2 389	2 830	2 705	4 935	6 242	6 797	10 114	9 940	8 623	7 144	6 645	5 991
40-49 ans	1 824	1 717	1 628	1 955	2 422	2 140	3 467	4 253	4 179	6 087	5 971	5 242	4 399	4 055	3 662
50-59 ans	1 718	1 653	1 501	1 591	1 693	1 478	2 109	2 504	2 511	3 689	3 776	3 590	3 348	3 071	2 757
60-69 ans	1 590	1 537	1 370	1 284	1 238	1 072	1 443	1 515	1 529	2 193	2 222	2 284	2 297	2 236	2 099
70-79 ans	1 668	1 596	1 504	1 353	1 305	1 114	1 322	1 364	1 346	1 703	1 795	1 866	2 001	1 991	1 797
80-89 ans	1 749	1 711	1 447	1 392	1 415	1 249	1 444	1 428	1 408	1 609	1 617	1 724	1 799	1 815	1 625
90 ans et plus	2 553	2 447	2 003	1 934	1 962	1 721	2 130	2 121	1 950	2 444	2 544	2 805	2 625	2 530	2 315
Tous âges	2 023	1 829	1 660	1 805	2 151	1 981	2 891	3 412	3 525	4 961	4 833	4 356	3 781	3 543	3 352

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

Niveau départemental

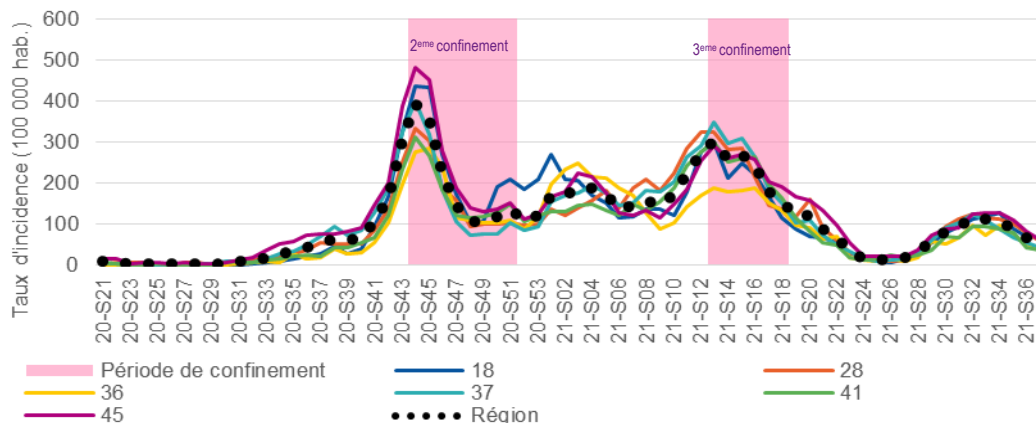
Au niveau départemental, en semaine 37, les taux d'incidence (TI) étaient en baisse par rapport à la semaine précédente dans tous les départements. Le Cher était le département avec le TI le plus élevé (66,5 cas pour 100 000 habitants) (Figure 7 ; Tableau 1).

Les taux de positivité (TP) étaient stables ou en baisse par rapport à la semaine précédente dans tous les départements. Le Cher était le département avec le TP le plus élevé (2,0 %) (Figure 8 ; Tableau 1).

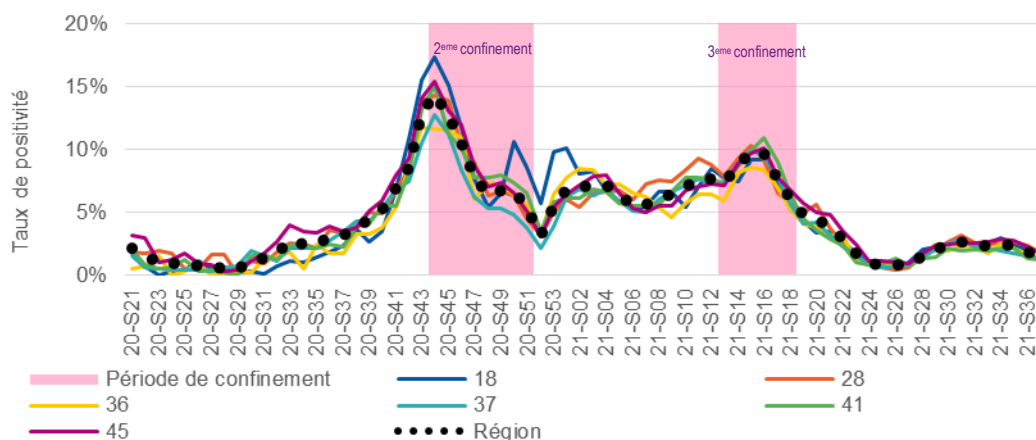
Les taux de dépistage étaient stables par rapport à la semaine précédente dans tous les départements, excepté dans l'Indre où une baisse était observée (Tableau 1).

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



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-S37	2021-S36	Tendance	2021-S37	2021-S36	Tendance	2021-S37	2021-S36	Tendance
France	72,8	99,5	↘↘	1,4%	1,9%	↘↘	5 053,5	5 285,2	→
Centre-Val de Loire	52,2	66,2	↘	1,6%	1,9%	↘	3 351,5	3 541,9	→
18 - Cher	66,5	70,8	→	2,0%	2,0%	→	3 404,8	3 620,1	→
28 - Eure-et-Loir	58,5	78,9	↘↘	1,7%	2,3%	↘↘	3 412,5	3 453,2	→
36 - Indre	39,1	53,0	↘↘	1,4%	1,6%	↘	2 846,6	3 218,2	↘
37 - Indre-et-Loire	43,9	53,2	↘	1,3%	1,5%	↘	3 316,4	3 550,7	→
41 - Loir-et-Cher	36,9	43,3	↘	1,2%	1,3%	→	3 121,4	3 353,5	→
45 - Loiret	60,9	82,9	↘↘	1,7%	2,2%	↘	3 592,2	3 749,5	→

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

Variant d'intérêt : Tests de criblage

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) en raison de leur transmissibilité augmentée et/ou d'un risque d'échappement à la réponse immunitaire (Tableau 2), d'après [l'analyse de risque conjointe par le Centre national de référence des virus respiratoires et Santé publique France](#)

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

Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Tableau 2 : Proportion de tests de criblage ayant retrouvé la présence des mutations E484K, E484Q ou L452R en semaine 37, et les variants du SARS-CoV-2 qui les portent, France et Centre-Val de Loire

Mutation	% de détection (France)	% de détection (Centre-Val de Loire)	Variants portant la mutation	Impact de la mutation
E484K	0,3 %	0,2 %	VOC 20H/501Y.V2 (B.1.351, Beta) VOC 20J/501Y.V3 (P.1, Gamma) VOC 20I/484K (B.1.1.7+E484K) VOI 21D (B.1.525, Eta) VOI 20B (B.1.1.318) VUM 21F (B.1.526, Iota) VUM 20A (B.1.619) VUM 20A (B.1.620) VUM 20B (P.2, Zeta) VUM 21H (B.1.621)	Possible échappement à la réponse immunitaire
E484Q	0,9 %	0,6 %	VOI 20I/484Q (B.1.1.7+E484Q) VOI 21B (B.1.617.1, Kappa)	Possible échappement à la réponse immunitaire
L452R	95,5 %	95,0 %	VOC 21A/478K (B.1.617.2, Delta) VOI 21B (B.1.617.1, Kappa) VOI 20D (C.36.3) VUM 21C (B.1.427 / B.1.429) VUM 20I/452R (B.1.1.7 + L452R)	Transmissibilité accrue Possible échappement à la réponse immunitaire

Pour la semaine 37, au **niveau national**, parmi l'ensemble des tests positifs pour le SARS-CoV-2, 64 434 tests RT-PCR et antigéniques ont été criblés, soit 50,1 %.

- Parmi les tests criblés, la mutation E484K représentait 0,3 %, la E484Q représentait 0,9 % et la L452R représentait 95,5 % (Tableau 2).

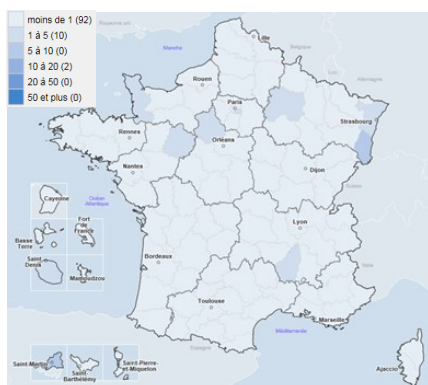
Au niveau de la **région Centre-Val de Loire**, parmi l'ensemble des tests positifs pour le SARS-CoV-2, 1 028 tests RT-PCR et antigéniques ont été criblés, soit 60,2 %.

- Parmi les tests criblés, la mutation E484K représentait 0,2 %, la E484Q représentait 0,6 % et la L452R représentait 95,0 % (Tableau 2).
- Pour l'ensemble des départements, la mutation L452R était retrouvée dans plus de 90 % des PCR criblées allant jusqu'à 97,2 % dans le Cher (Figure 9, Tableau 3).

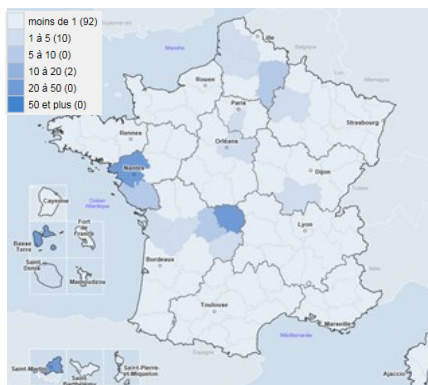
Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Figure 9. Proportion de mutations E484K, E484Q et L452R parmi les PCR criblées recherchant ces mutations respectives (avec résultat interprétable), par départements, selon les données SIDEP, semaine 37

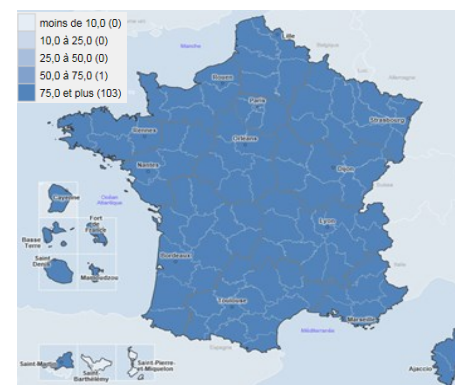
a. Mutation E484K



b. Mutation E484Q



c. Mutation L452R



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

Surveillance virologique

Source : SI-DEP ; traitement Santé publique France

Tableau 3 : Evolution des tests positifs, de PCR de criblage et suspicions de mutation E484K, E484Q et L452R par départements sur 7 jours glissants en semaine 37 (données consolidées), Centre-Val de Loire (Source : SIDEP – traitement SpFrance)

Département	Tests PCR criblés	Taux de criblage	Présence E484K	%	Présence E484Q	%	Présence L452R	%
France	32 496	50,1%	89	0,3%	254	0,9%	27 263	95,5%
Centre-Val de Loire	1 028	60,2%	2	0,2%	5	0,6%	796	95,0%
Cher	170	75,9%	0	0,0%	0	0,0%	104	97,2%
Eure-et-Loir	185	57,6%	1	0,7%	0	0,0%	142	96,6%
Indre	70	60,3%	0	0,0%	0	0,0%	57	96,6%
Indre-et-Loire	193	56,8%	0	0,0%	1	0,6%	165	95,9%
Loir-et-Cher	73	45,9%	0	0,0%	0	0,0%	65	95,6%
Loiret	337	61,5%	1	0,4%	4	1,5%	263	92,3%

Variant d'intérêt : Surveillance génomique

Au niveau national,

- Les données de séquençage confirment que Delta est le variant majoritaire en métropole depuis début juillet. Lors des cinq dernières enquêtes Flash (#17 à #22), il représentait plus de 96% des séquences interprétables.
- En Outre-mer, les données de criblage et de séquençage indiquent la prédominance de Delta

En région Centre-Val de Loire,

L'enquête Flash #22 (31/08) repose sur 174 séquences dont 114 sont interprétables, parmi celles-ci:

- 111 positives au variant Delta (97,4 %)
- 3 positives au variant Mu (2,6 %)

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

Surveillance en établissements sociaux et médicaux

Entre le 1^{er} septembre 2020 et le 21 septembre 2021 à midi, 1 392 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, 797 sont survenus en établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements), 406 dans les établissements hébergeant des personnes handicapées, 40 dans des structures d'aide à l'enfance et 189 dans d'autres établissements médico-sociaux (EMS) (Tableau 1).

En semaine 37, 6 épisodes ont été signalés dans la base nationale (contre 3 en S36).

L'ensemble des signalements correspondait à un total de 8 210 cas confirmés de COVID-19 chez les résidents, 699 ont été hospitalisés. Chez les résidents, 809 cas sont décédés dans les établissements et 297 à l'hôpital (tableau 1) soit un total de 1 106 décès.

Chez le personnel de l'ensemble des établissements sociaux et médico-sociaux, 4 500 cas confirmés ont été rapportés.

Source : Surveillance dans les ESMS, au 21/09/2021 à 12h

Tableau 1. Nombre de signalements en établissements sociaux et médico-sociaux de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/09/2020 au 21/09/2021 à 12h

		EHPA ¹	HPH ²	Aide Enfance ³	Autres EMS ⁴	Total
	Signalements	797	406	40	189	1 392
Chez les résidents	Cas confirmés	6 665	1 127	83	418	8 210
	Cas hospitalisés	586	86	0	27	699
	Décès hôpitaux	279	13	0	5	297
	Décès établissements	804	2	0	3	809
Chez le personnel	Cas confirmés	3 515	773	73	212	4 500

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

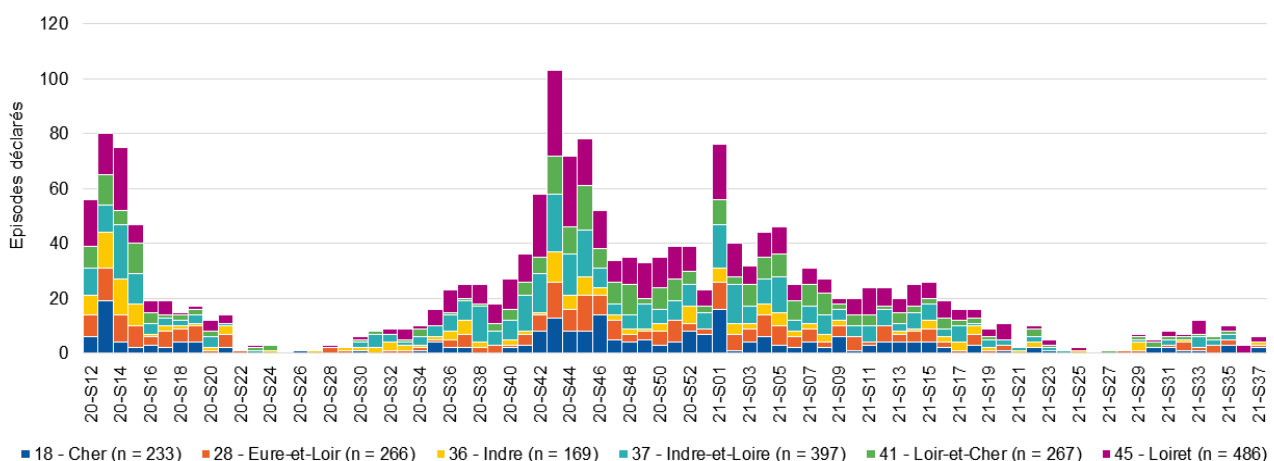
²Hébergement pour personnes handicapée (FAM, IME, autres établissements pour enfants (ITEP, EAAP, IEM, Instituts pour déficient auditifs et visuels), autre établissements pour adultes (foyer de vie, foyer d'hébergement)

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

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

Source : Surveillance dans les ESMS, au 21/09/2021 à 12h

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



Actes SOS Médecins pour suspicions COVID-19

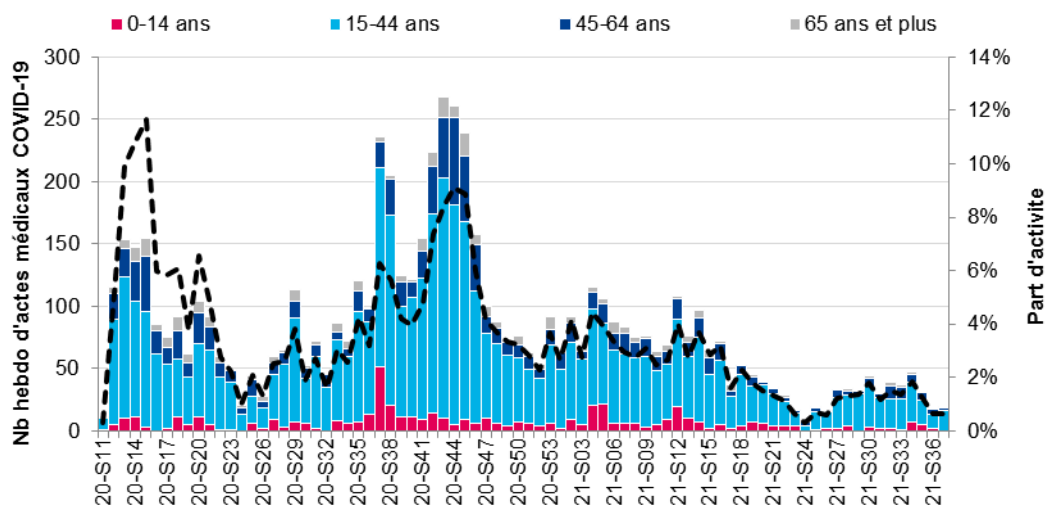
Depuis le début de l'épidémie, les données des trois associations SOS Médecins de la région (Bourges, Tours et Orléans) permettent de suivre les suspicions de COVID-19 en région Centre-Val de Loire.

La part d'activité pour suspicion de COVID-19 était stable en semaine 37 par rapport à la semaine 36. En semaine 37, 19 actes pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés soit 0,7 % de l'activité totale des associations (contre 0,7 % en semaine 36).

Les 15-44 ans représentaient 84,2 % du nombre total d'actes pour suspicion de COVID-19 (figure 1).

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 2021-S37



Réseau Sentinelles

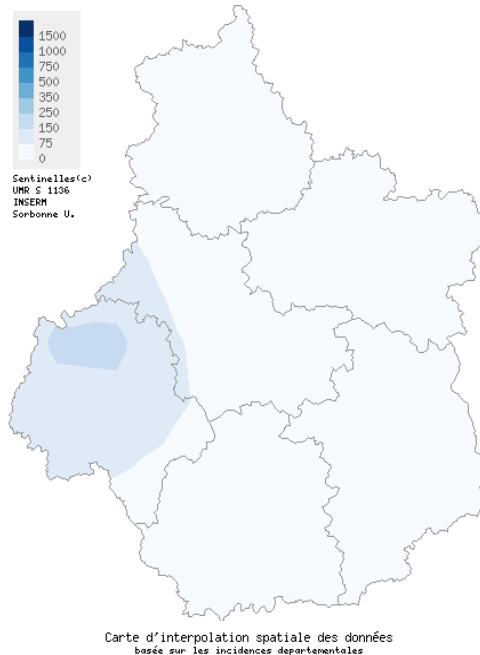
Source : Réseau Sentinelles, au 21/07/2021

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

- S37-2021 : 56 consultations /100 000 habitants (IC à 95 % : [15 - 97])
- S36-2021 : 33 consultations /100 000 habitants (IC à 95 % : [7 - 59])

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 2021s37 en nombre de cas pour 100 000 habitants



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

Passages aux urgences pour suspicions COVID-19

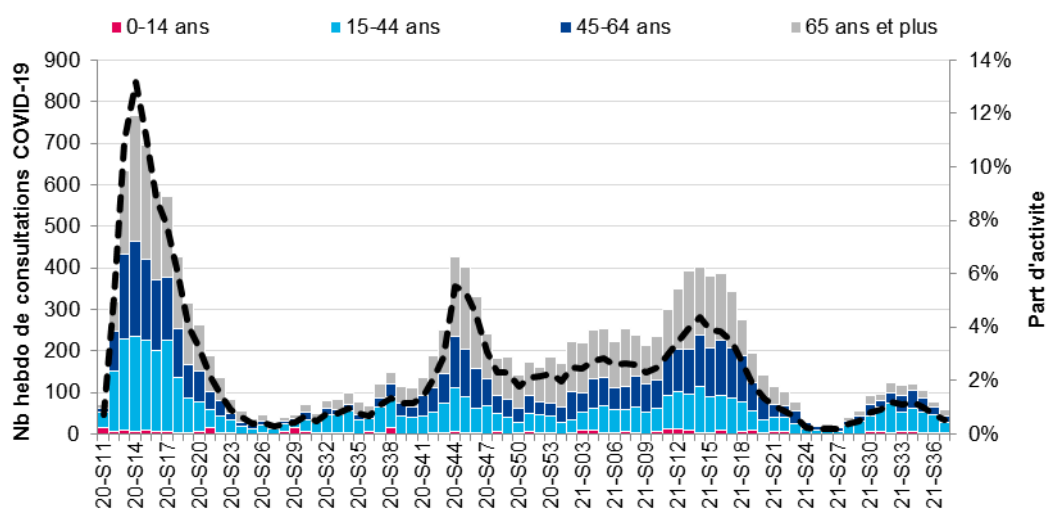
En semaine 37, l'activité pour suspicion de COVID-19 était en baisse avec 59 passages enregistrés dans les services d'urgences de la région soit 0,5 % de l'activité totale, contre 0,7 % la semaine précédente.

Un peu moins de la moitié des passages (44,1 %) ont été rapportés chez les 15-44 ans, 25,4 % chez les 45-64 ans et 27,1 % chez les 65 ans ou plus (Figure 1). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences était de 49,2%, en hausse par rapport à la semaine précédente (29,5 % en semaine 36).

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

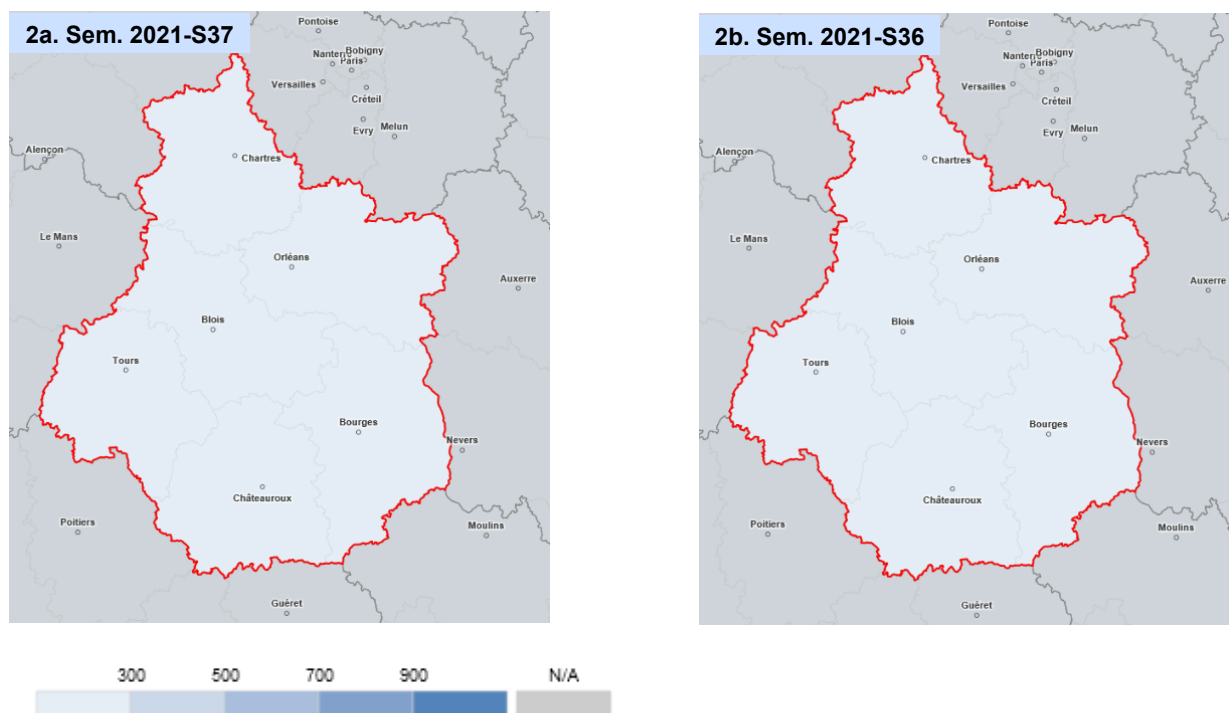
Source : réseau Oscour®

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 2021-S37



Source : réseau Oscour®

Figure 2. Taux hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19, pour 10 000 passages, en semaines 2021-S37 (2a) et 2021-S36 (2b)



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

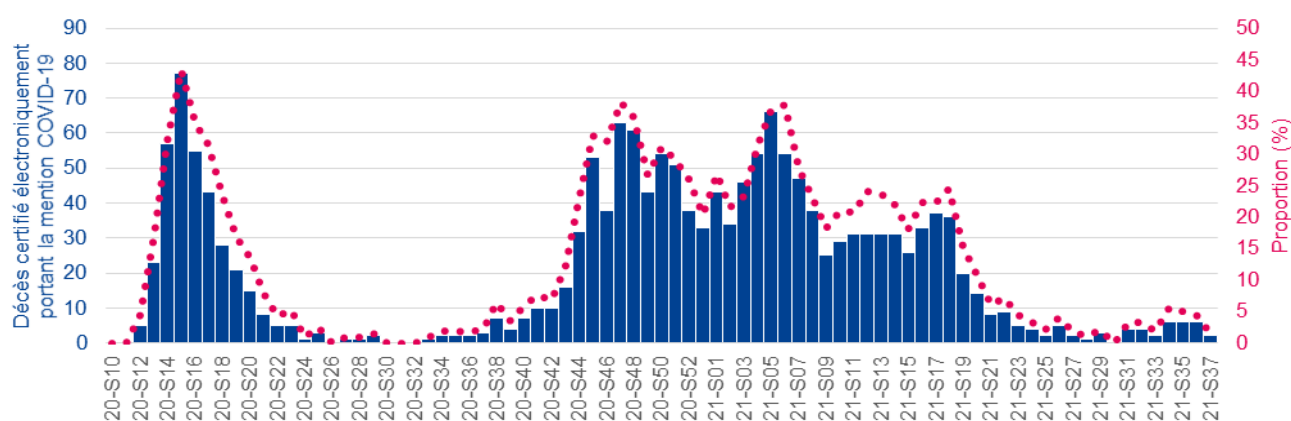
Mortalité spécifique à la COVID-19 — certification électronique des décès

La dématérialisation de la partie médicale du certificat de décès est encouragée depuis le début de l'épidémie permettant une mise à disposition rapide des causes de décès. En 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 1^{er} mars 2020 et le 19 septembre 2021, 1 675 décès certifiés par voie électronique portaient la mention COVID-19 dans les causes médicales de décès. Parmi eux, 80,5 % 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 (Tableau 1) dont une pathologie cardiaque (38,3 %), 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 médi-



Source : Inserm-CépiDC

Tableau 1. Description des décès certifiés électroniquement avec mention COVID-19 dans les causes médicales de décès par âge au 19 septembre 2021 (n = 1 675)

Cas selon la classe d'âge	Sans comorbidité		Avec comorbidités		Total	
	n	%	n	%	n	%
0-14 ans	0	0	0	0,0	0	0,0
15-44 ans	2	0,4	4	0,4	6	0,4
45-64 ans	18	3,2	73	6,5	91	5,4
65-74 ans	54	9,7	176	15,7	230	13,7
75 ans ou plus	483	86,7	865	77,4	1 348	80,5
Total	557	100,0	1 118	100,0	1 675	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 20 septembre 2021 à 14h (n = 2 834)

Tranche d'âges	Décès	
	N	%
Moins de 20 ans	0	0,0
20-39 ans	5	0,2
40-59 ans	101	3,6
60-69 ans	263	9,3
70-79 ans	582	20,5
80 ans et plus	1 869	65,9
Total	2 834	100,0

Entre le 18 mars 2020 et le 20 septembre 2021 (14h), 2 834 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 (65,9 %) avaient plus de 80 ans (tableau 2).

Entre le lundi 13 septembre et le lundi 20 septembre 2021, le nombre de nouveaux décès en lien avec la COVID-19 survenus dans les établissements hospitaliers était stable (n = 8) par rapport au 7 jours précédents (n = 7).

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

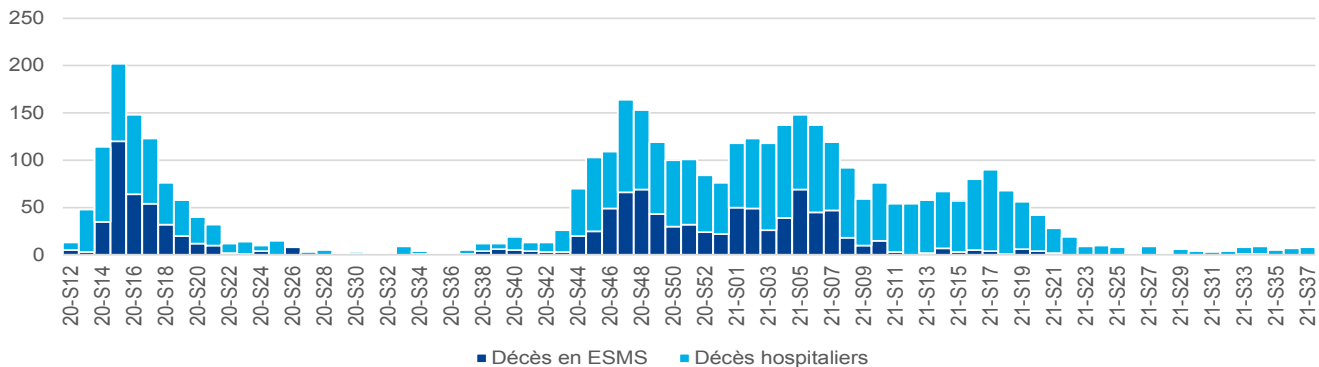
Surveillance de la mortalité

En région **Centre-Val de Loire** en semaine 37, aucun décès n'est survenu en ESMS (0 en S36) et 8 décès ont été comptabilisés dans les établissements hospitaliers (contre 7 en S36) (Figure 2).

Entre le début de la surveillance en semaine 20-S12 (du 16 au 22 mars 2020) et la semaine 37, 1 185 résidents sont décédés dans les ESMS et 2 834 à l'hôpital soit un total de **4 019 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 (20-S12), région Centre-Val de Loire



Mortalité toutes causes

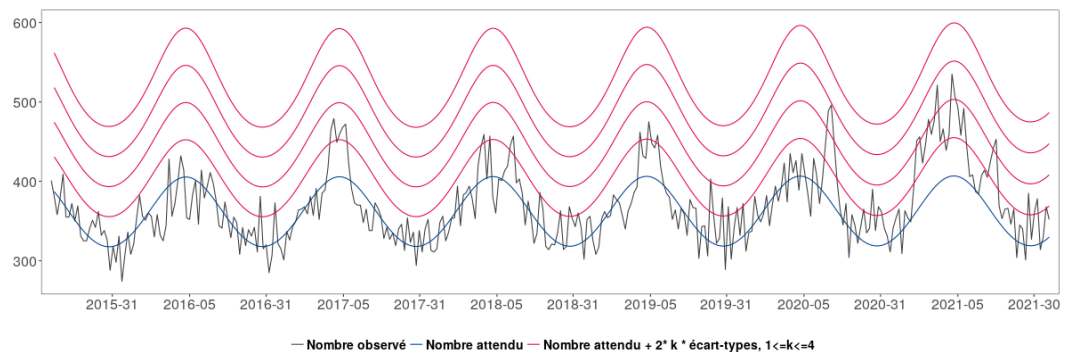
En raison des délais de transmission, les données présentées sont non consolidées

D'après les données de l'Insee, le nombre de décès survenus toutes causes confondues en semaine 36 (du 6 au 12 septembre 2021) était conforme aux valeurs attendues sur l'ensemble de la population et chez les 65 ans et plus (figure 3 et 4).

A l'échelle départementale, aucun excès significatif de décès toutes causes confondues n'était observé, tous âges et chez les 65 ans et plus.

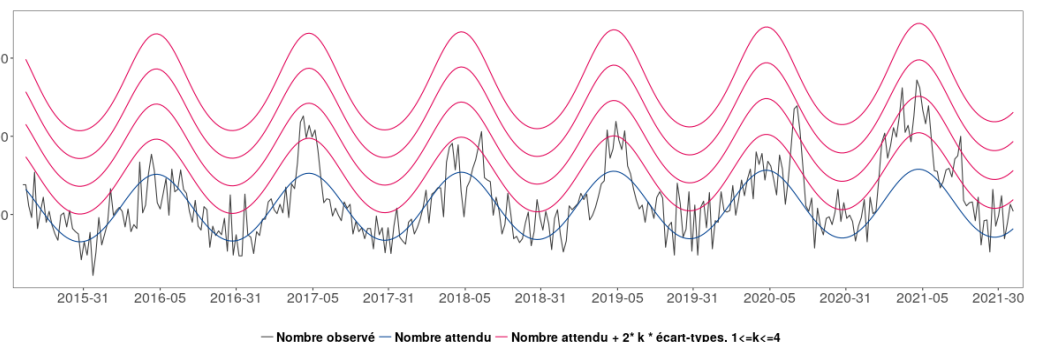
Source : Insee

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



Source : Insee

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



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

Résultats de l'enquête sur la vaccination contre la COVID-19 des professionnels exerçant en établissements médicaux-sociaux (ESMS)

Méthodes: L'étude DGOS-DGCS-DREES a été lancée le mercredi 8 septembre vers l'ensemble des établissements de santé, établissements et services sociaux et médico-sociaux du champ du handicap et des personnes âgées sous financement total ou partiel par les ARS (soit près de 15 000 établissements et services). Une nouvelle vague d'enquête a été initiée le 14 septembre 2021. La base d'analyse du 20 septembre 2021 a été transmise par la Drees. Les analyses ont été réalisées par Santé publique France.

L'enquête concerne les agents des ESMS tous statuts confondus (titulaires, stagiaires, CDI, CDD) salariés au 31/08/2021 de la structure (hors les professionnels salariés par un autre employeur, les libéraux, les bénévoles...).

Les données recueillies sont les nombres de personnels pour lesquels un certificat de vaccination a été transmis et vaccinés par au moins une dose, vaccinés avec un schéma vaccinal complet ainsi que les effectifs physiques des salariés de la structure au 31/08/2021.

Les données sont analysées par catégories d'établissement : établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad), autres établissements d'hébergement pour personnes âgées (Ehpa hors Ehpad), établissements d'hébergement pour personnes handicapées (Ehph), autres établissements.

Concernant l'analyse, il peut notamment être précisé :

- Les couvertures vaccinales présentées sont des moyennes pondérées par l'effectif des établissements ;
- Les établissements qui ont complété les effectifs des professionnels au 31/08/2021 et/ou les nombres de professionnels vaccinés en équivalent temps plein (ETP) à la place des effectifs physiques ont été exclus de l'analyse ;
- Les données de couverture vaccinale et leur intervalle de confiance ne sont présentées que si les données sont disponibles pour un minimum de 50 professionnels et 5 ESMS.

Retrouvez tous les résultats de cette enquête en cliquant [ici](#)

Au 20 septembre 2021, 1 446 Ehpad avaient participé à l'enquête de couverture vaccinale DGCS-DGOS-Drees contre la COVID-19 pour les professionnels exerçant en Ehpad et avaient des données exploitables pour la couverture vaccinale ; 85 507 professionnels ont été couverts par l'enquête (tableau 1).

Au niveau national, les couvertures vaccinales (CV) contre la COVID-19 chez les professionnels exerçant en Ehpad sont les suivantes :

Professionnels exerçant en Ehpad vaccinés par au moins une dose : 96,6% [IC95% : 96,3-97,0]
Professionnels exerçant en Ehpad complètement vaccinés : 92,4% [IC95% : 91,9-92,9]

En Centre-Val de Loire, les couvertures vaccinales contre la COVID-19 chez les professionnels exerçant en Ehpad sont les suivantes :

Professionnels exerçant en Ehpad vaccinés par au moins une dose : 97,1% [IC95% : 95,6-98,6]
Professionnels exerçant en Ehpad complètement vaccinés : 92,4% [IC95% : 91,2-94,7]

Les données issues de l'enquête DGOS-DGCS-DREES peuvent potentiellement être sous-estimées si des professionnels en congés ou en arrêt de travail n'ont pas transmis les certificats de vaccination dans leur établissement.

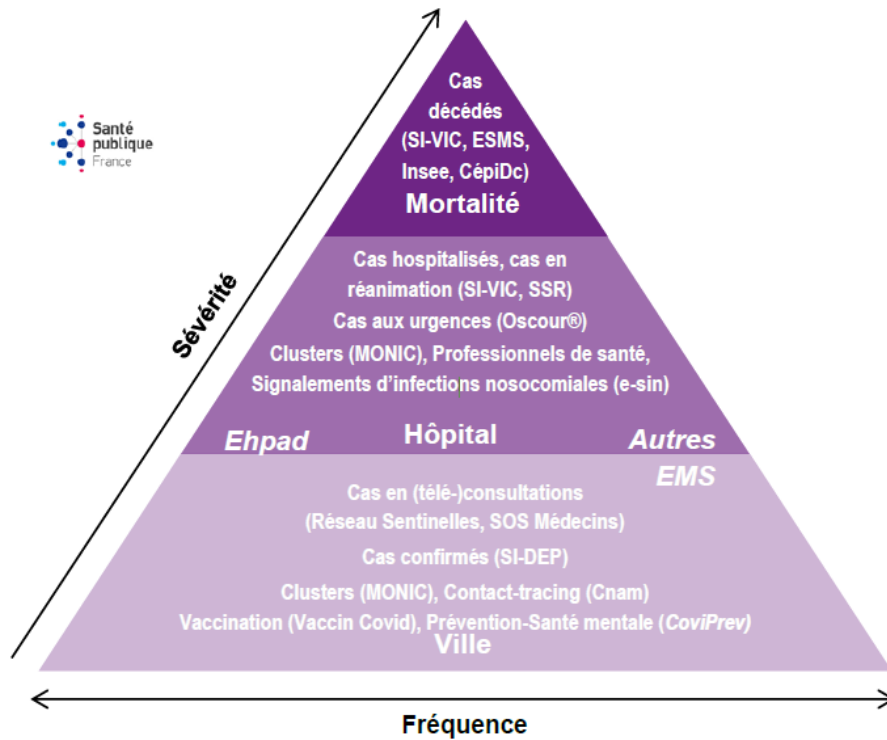
Tableau 1. Couvertures vaccinales au moins une dose et vaccination complète chez les professionnels exerçant en Ehpad, nombre de professionnels couverts par l'enquête et nombre d'Ehpad participants, au 20 septembre 2021, par région, France

Régions	Nb de professionnels couverts par l'enquête	Nb d'Ehpad participants	Couverture vaccinale une dose (%)		Couverture vaccinale Vaccination complète (%)	
			%	IC95%	%	IC95%
Auvergne-Rhône-Alpes	6 616	117	97,1	96,4 - 97,8	92,1	90,5 - 93,7
Bourgogne-Franche-Comté	3 266	44	96,9	95,4 - 98,4	93,5	91,1 - 95,9
Bretagne	11 603	175	97,5	96,9 - 98,1	93,6	92,4 - 94,7
Centre-Val de Loire	3 958	63	97,1	95,6 - 98,6	93,0	91,2 - 94,7
Corse	565	10	95,9	92,8 - 99,0	87,1	80,8 - 93,3
Grand Est	6 662	104	97,4	96,6 - 98,1	94,2	93,0 - 95,4
Hauts-de-France	5 192	94	97,4	95,9 - 98,9	93,9	91,4 - 96,4
Ile-de-France	7 222	113	95,0	92,7 - 97,2	89,6	87,0 - 92,3
Normandie	4 484	73	97,2	95,4 - 99,0	94,1	91,9 - 96,3
Nouvelle-Aquitaine	14 806	251	96,8	96,2 - 97,4	92,9	91,6 - 94,1
Occitanie	6 410	123	95,6	94,7 - 96,5	91,2	89,8 - 92,6
Pays de la Loire	6 452	112	96,7	95,6 - 97,8	93,2	91,6 - 94,9
Provence-Alpes-Côte d'Azur	7 991	159	96,0	95,2 - 96,8	89,9	88,1 - 91,7
France métropolitaine	85 227	1 438	96,7	96,4 - 97,0	92,5	92,0 - 93,0
Guadeloupe	28	1	non applicable	non applicable	non applicable	non applicable
Guyane	41	1	non applicable	non applicable	non applicable	non applicable
La Réunion	98	3	non applicable	non applicable	non applicable	non applicable
Martinique	113	3	non applicable	non applicable	non applicable	non applicable
Saint-Martin / Saint-Barthélemy	-	-	-	-	-	-
France entière	85 507	1 446	96,6	96,3 - 97,0	92,4	91,9 - 92,9

Les données de couverture vaccinale et leur intervalle de confiance ne sont présentées que si les données sont disponibles pour un minimum de 50 professionnels et 5 ESMS.

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

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

Diffusion Santé publique France

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

Date de publication

24/09/2021

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