

1. SITUATION INTERNATIONALE

BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE MONDIAL

(Source : Johns Hopkins, données du 04/03/2021 à 14h30)

- **Total cas confirmés : 115 283 034** (+ 400 043 en 24h)
- **Total guéris : 65 216 090** (+ 221 466 en 24h)
- **Total décès : 2 561 880** (+ 10 269 en 24h)
- **Total pays/territoires touchés : 192**

BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE UE/EEE ET RU

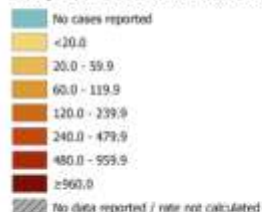
ACTUALISATION HEBDOMADAIRE

(Source : ECDC, données du 04/03/2021 pour la semaine 2021-8)

- **Total cas confirmés : 22 525 315** (+ 760 163 en une semaine)
- **Total décès : 547 267** (+ 15 398 en une semaine)



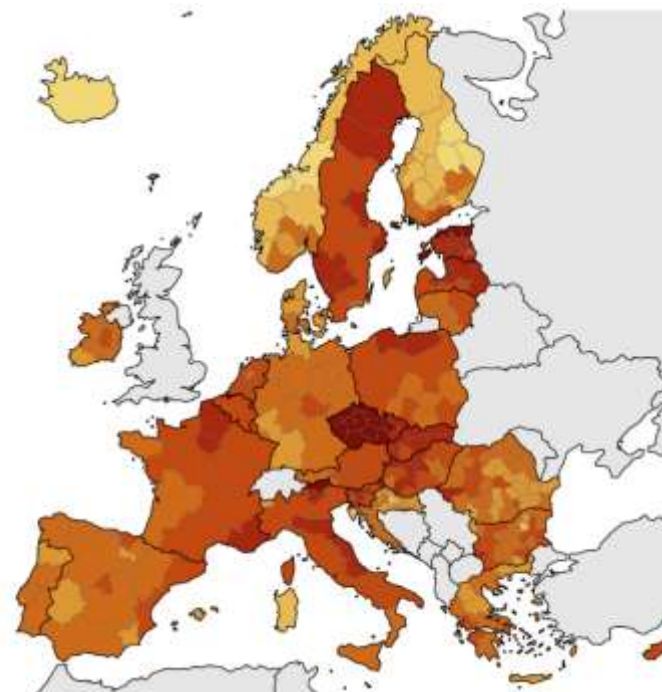
14-day COVID-19 case notification rate per 100 000 2021-w07 to 2021-w08



Regions not visible in the main map extent:



Countries not visible in the main map extent:



EUROPE

La République tchèque a lancé mercredi une campagne massive de dépistage de la Covid-19 dans les entreprises afin de tenter de juguler la propagation du virus dans ce pays où le taux de contamination par habitant est le plus élevé du monde. Les entreprises devront faire tester leurs salariés d'ici le 12 mars, et s'exposeront sinon à de lourdes amendes ou même à des fermetures. Le gouvernement a également autorisé les régions à faire appel à des médecins de ville et autres personnels soignants pour renforcer les effectifs des hôpitaux traitant des malades de la Covid-19. Le gouvernement est en pourparlers pour bénéficier de l'aide d'autres pays comme l'Allemagne, la Pologne et la Suisse qui ont toutes proposé d'accueillir des patients. La République tchèque, qui compte 10,7 millions d'habitants, a enregistré 1,27 million de cas de Covid-19 et près de 21.000 décès depuis le début de la pandémie. Le taux de contamination a été de 1.424 pour 100.000 habitants au cours des 14 derniers jours, et le taux de décès est le deuxième dans le monde derrière la Slovaquie.

En Allemagne, le ministre de la Santé, Jens Spahn, a annoncé que la commission allemande des vaccins recommandait désormais l'usage du vaccin AstraZeneca pour les personnes âgées de plus de 65 ans. L'Allemagne avait précédemment déclaré qu'elle ne disposait pas de données suffisantes pour approuver le vaccin pour les personnes âgées, mais elle a changé de position suite à des études récentes. "Les nouvelles données montrent également que le vaccin est encore plus efficace lorsque la première et la deuxième doses sont administrées à 12 semaines d'intervalle", a déclaré M. Spahn.

INTERNATIONAL

Le Rwanda est devenu mercredi le premier pays d'Afrique à recevoir le vaccin Pfizer-BioNTech contre la Covid-19, avec la livraison d'environ 100.000 doses. Ce petit pays d'Afrique de l'Est de 12 millions d'habitants avait reçu plus tôt mercredi 240.000 doses du vaccin AstraZeneca, une première livraison dans le cadre de l'initiative Covax, dispositif qui vise à fournir des injections anti-Covid aux pays à faible revenu. Selon le ministère de la Santé, les 340.000 doses reçues au total permettront d'immuniser environ 171.500 professionnels de santé, ainsi que d'autres populations prioritaires, comme les personnes de plus de 65 ans ou souffrant d'affections de longue durée. Le prévoit de vacciner 30% de sa population cette année, et 60% d'ici la fin 2022.

2. SITUATION NATIONALE

2.1. CHIFFRES ET INDICATEURS QUOTIDIENS

(Sources : Bilan SpF du 04/03/2021 et CNAM)

Nouveaux cas en 24h 25 279 vs + 25 403 le 25/02/2021	Hospitalisations en 24h 1 534 vs + 1 447 le 25/02/2021	Réanimation en 24h 292 vs + 300 le 25/02/2021	Décès en milieu hospitalier 293 vs + 261 le 25/02/2021
Total 1^{er} doses vaccins 3 373 583 vs 2 797 323 le 25/02/2021	Total 2^e doses vaccins 1 849 588 vs 1 495 494 le 25/02/2021	Total doses administrées 5 223 171 vs 4 292 817 le 25/02/2021	(Chiffres vaccins en date du 04/03/2021)

3 835 595 cas confirmés en France (+ 25 279 cas confirmés par RT-PCR et TAg en 24h - données issues de SIdEP)

262 721 personnes guéries parmi les patients hospitalisés (+ 1 401 en 24h)

24 936 patients hospitalisés dont :

- 220 lits **en moins** occupés en 24h

3 643 patients admis en réanimation pour le COVID-19 dont :

- 4 lits **en moins** occupés en 24h

87 861 décès dont :

- 62 888 décès en milieu hospitalier (+ 293 en 24h)
- 24 973* décès en EHPAD / autres EMS

* Données au 28/02/2021

Données issues de SIdEP : Pour la semaine du 23 février 2021 au 1er mars 2021, en France, le taux d'incidence était de 220,4 pour 100 000 habitants (+ 2,3 % vs la semaine du 16 février 2021 au 22 février 2021), le taux de dépistage de 3 013,8 pour 100 000 habitants (- 4,0 %) et le taux de positivité était de 7,3 % (+ 0,4 point). Sur cette même semaine, 2 158 858 tests (RT-PCR ou TA) pour le SARS-CoV-2 ont été pratiqués, pour 2 022 691 personnes testées. En moyenne, 21 131 cas étaient confirmés par jour.

Dispositif « Contact Covid », depuis le 17 mai 2020 jusqu'au 3 mars 2021 :

- Au cours des dernières 24h, **22 072** patients confirmés ont été contactés par la CNAM
- Au cours des dernières 24h, **47 495** personnes contacts ont été contactées par la CNAM
- En moyenne, pour la semaine du 27/02 au 02/03, **2 personnes contact** pour 1 cas confirmé

SOS médecins : Au cours de la journée du 03 mars : le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 et leur part dans l'activité totale étaient respectivement de 391 actes et 4,6% (vs 371 actes et 4,3% le 16/01/2021 – données consolidées du 04/03/2021). **Sur les 7 derniers jours** (par rapport aux 7 jours précédents) : au niveau national, les actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 sont stables (+3% soit +70 actes – données consolidées du 04/03/2021).

Passages aux urgences pour suspicion COVID-19 : Au cours de la journée du 03 mars : les passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et leur part d'activité étaient respectivement de 882 et 2,9% (vs 1 007 et 2,9% le 02/03/2021 – données à J+1 non consolidées). **Sur les 7 derniers jours** (par rapport aux 7 jours précédents) : au niveau national, les passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 sont en légère hausse (+5% soit +337 passages – données non consolidées).

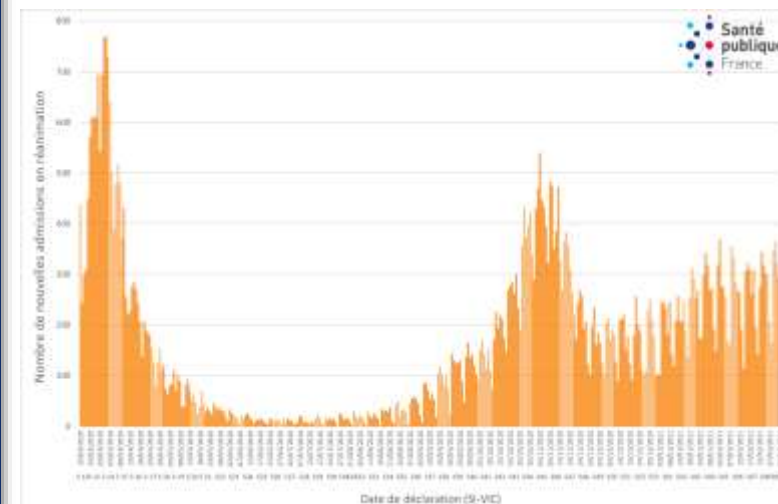
Mobilisation de la Réserve Sanitaire : Depuis le 26 janvier 2020, la mobilisation de la réserve sanitaire représente **56 188** jours-réservistes.

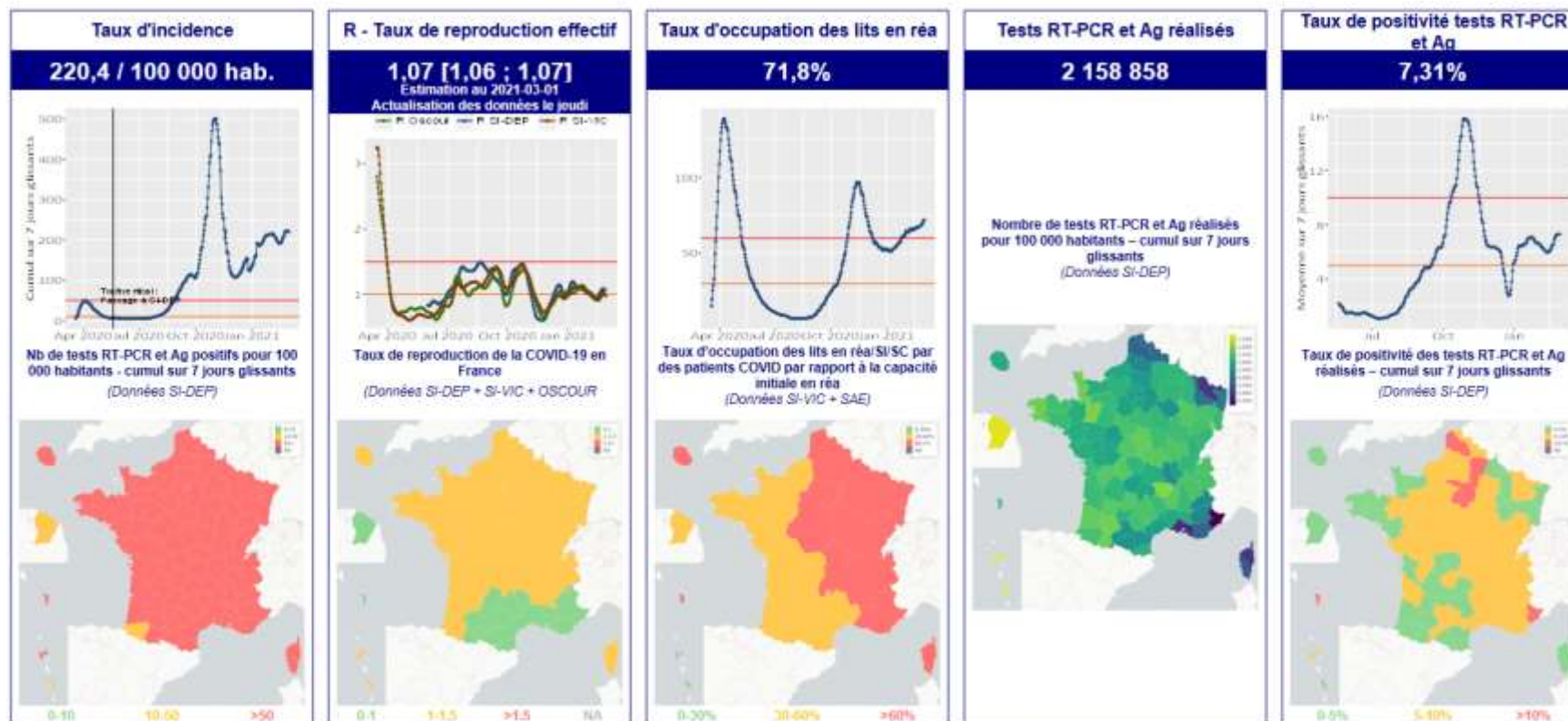
Nombre de cas confirmés de COVID-19 selon SI-VIC par région de l'établissement de déclaration, France, 04 mars 2021

Région	Le 04 mars 2021			Depuis le 1 ^{er} mars 2020	
	Hospitalisations en cours	Soins réanimation	Soins aux urgences	Retours à domicile	Décès
Auvergne-Rhône-Alpes	3 236 (13%)	436 (12%)	21 (8%)	37 684 (14%)	9 189 (15%)
Bourgogne-Franche-Comté	1 340 (5%)	155 (4%)	3 (1%)	14 355 (5%)	3 826 (8%)
Bretagne	666 (3%)	62 (2%)	1 (0%)	4 906 (2%)	1 176 (2%)
Centre-Val de Loire	991 (4%)	135 (4%)	9 (4%)	7 918 (3%)	2 036 (3%)
Corse	100 (0%)	13 (0%)	0 (0%)	638 (0%)	146 (0%)
Grand Est	2 274 (9%)	299 (8%)	8 (3%)	28 512 (11%)	8 163 (13%)
Guadeloupe	22 (0%)	8 (0%)	0 (0%)	854 (0%)	181 (0%)
Guyane	15 (0%)	4 (0%)	0 (0%)	2 227 (1%)	83 (0%)
Hauts-de-France	2 877 (12%)	446 (12%)	19 (8%)	24 467 (9%)	6 353 (10%)
Île-de-France	5 264 (21%)	874 (24%)	105 (42%)	67 383 (26%)	15 140 (24%)
La Réunion	149 (1%)	60 (2%)	0 (0%)	919 (0%)	76 (0%)
Martinique	14 (0%)	6 (0%)	0 (0%)	413 (0%)	46 (0%)
Mayotte	131 (1%)	25 (1%)	12 (5%)	1 001 (0%)	96 (0%)
Normandie	1 215 (5%)	121 (4%)	6 (2%)	8 783 (3%)	2 291 (4%)
Nouvelle-Aquitaine	1 183 (5%)	183 (5%)	32 (13%)	11 575 (4%)	2 885 (5%)
Occitanie	1 409 (6%)	237 (7%)	2 (1%)	14 582 (6%)	3 284 (5%)
Pays de la Loire	762 (3%)	76 (2%)	1 (0%)	8 803 (3%)	2 053 (3%)
Provence-Alpes-Côte d'Azur	3 243 (13%)	483 (13%)	33 (13%)	27 670 (11%)	5 858 (9%)

Note : pour les données par région, les données manquantes dans la base SI-VIC ainsi que des transferts à l'étranger expliquent un total différent de la première ligne du tableau 4.1.

Nombre de cas de COVID-19 nouvellement admis en réanimation par jour, France, du 19 mars 2020 au 04 mars 2021 (Source : données SI-VIC)





Analyse de la situation – points d'attention

Pour la semaine du 23 février 2021 au 1^{er} mars 2021, en France, le taux d'incidence était de 220,4 pour 100 000 habitants (+ 2,3 % vs la semaine du 16 février 2021 au 22 février 2021), le taux de dépistage de 3 013,8 pour 100 000 habitants (- 4,0 %) et le taux de positivité était de 7,3 % (+ 0,4 point). Sur cette même semaine, 2 158 858 tests (RT-PCR ou TA) pour le SARS-CoV-2 ont été pratiqués, pour 2 022 691 personnes testées. En moyenne, 21 131 cas étaient confirmés par jour.

En métropole le taux d'occupation des lits de réanimation pour des patients COVID est supérieur à 60% dans les régions Hauts-de-France, Ile-de-France, Grand-Est, Bourgogne-Franche-Comté, Centre-Val-de-Loire, Auvergne-Rhône-Alpes, Provence-Alpes-Côte-D'azur et en Corse.

2.2. CHRONOLOGIE DES MESURES

➤ HISTORIQUE DES PRINCIPALES MESURES DE GESTION (REINITIALISE AU 01/01/2021)

02/01/2021 : Couvre-feu avancé à 18H dans 15 départements (Hautes Alpes, Alpes Maritimes, Ardennes, Doubs, Jura, Marne, Haute-Marne, Meurthe-et-Moselle, Meuse, Haute-Saône, Vosges, Territoire de Belfort, Moselle, Nièvre et Saône-et-Loire)

10/01/2021 : Couvre-feu avancé à 18H dans 8 départements (Allier, Alpes-de-Haute-Provence, Bouches-du-Rhône, Cher, Côte-d'Or, Bas-Rhin, Haut-Rhin, Vaucluse)

14/01/2021 : Annonce par le Premier Ministre de l'instauration d'un couvre-feu à 18 heures sur l'ensemble de la métropole à partir du 16 janvier ainsi qu'un renfort du contrôle sanitaire aux frontières.

05/02/2021 : Mise en place d'un reconfinement à Mayotte pour une durée de 3 semaines.

18/02/2021 : Annonce du passage de la durée d'isolement des personnes positives de 7 à 10 jours à partir du lundi 22/02/21

22/02/2021 : Annonce par le Préfet des Alpes-Maritimes d'un confinement localisé les deux prochains weekends (du vendredi 18h00 au lundi 06h00) de l'aire urbaine du littoral entre Théoule-sur-Mer et Menton, de la fermeture des commerces de plus de 5 000 m² (sauf pharmacies et commerces alimentaires), d'une réduction de la jauge dans les commerces de plus de 400 m², d'un renforcement des contrôles à la frontière italienne et dans les aéroports et d'une accélération de la campagne vaccinale

24/02/2021 : Annonce par le Ministre des Solidarités et de la Santé d'un confinement localisé les deux prochains weekends (du vendredi 18h00 au lundi 06h00) de Dunkerque, de la fermeture des commerces de plus de 5 000 m² (sauf pharmacies et commerces alimentaires), d'une réduction de la jauge dans les commerces de plus de 400 m² et d'une accélération de la campagne vaccinale

25/02/2021 : Annonce par le Premier Ministre du passage de 20 départements en surveillance renforcée (Alpes-Maritimes, Pas-de-Calais, Bouches-du-Rhône, Seine-Saint-Denis, Var, Moselle, Nord, Paris, Val-de-Marne, Somme, Seine-et-Marne, Val-d'Oise, Oise, Essonne, Yvelines, Hauts-de-Seine, Drôme, Rhône, Eure-et-Loir, Meurthe-et-Moselle)

04/03/2021 : Annonce par le Premier Ministre du passage d'un confinement localisé les week-ends dans le Pas-de-Calais (du samedi 8h00 au dimanche 18h00) et du passage de l'Aube, les Hautes-Alpes et l'Aisne en surveillance renforcée

➤ DIFFUSION DES MESSAGES DU MINISTRE DES SOLIDARITES LA SANTE

INFORMATION DES ARS, DES ETABLISSEMENTS DE SANTE ET DES PROFESSIONNELS DE SANTE		
MESSAGES DIFFUSES*	DATE	OBJET
MINSANTE n°2021_33	04/03/2021	Renforcement immédiat stratégie « Tester – Alerter – Protéger » et vaccination

*Le CCS diffuse plusieurs type de messages : MINSANTE messages à destination des ARS ; MARS à destination des établissements de santé ; DGS-Urgent à destination des professionnels de santé libéraux. Les archives MINSANTE et MARS sont disponibles sur la plateforme d'échanges Symbiose

Chronologie des mesures de gestion Covid-19 : Mars 2021

Mesures de gestion

Passage de l'Aisne,
l'Aube et les Hautes-
Alpes en surveillance
renforcée
Confinement localisé
dans le Pas-de-Calais

Elargissement de la
cible vaccinale du
vaccin AstraZeneca
aux personnes âgées
de plus de 65 ans

02/03

04/03

Epidémiologie

Entrée en vigueur de l'exigence
de présentation d'un résultat
de test datant de moins de 48h
pour entrer sur le territoire
allemand depuis la Moselle

Première vaccinations
permises grâce au dispositif
COVAX (Côte d'Ivoire, Ghana)

International

2.3. OPERATIONS D'EVACUATIONS SANITAIRES DEPUIS LE 26/01/21

Jour	Date	Régions de départ	Régions d'arrivée	Statut	Nombre de patients	Nombre cumulé	Profil	Vecteurs	Médicalisation
mardi	26/01/2021	PACA	OCC	terminé	1	1	Réa Covid	véhicule SMUR	SAMU
mercredi	27/01/2021	PACA	OCC	terminé	1	2	Réa Covid	véhicule SMUR	SAMU
jeudi	28/01/2021	PACA	BRE	terminé	2	4	Réa Covid	Prestataire SAMU (TWINJET)	SAMU
vendredi	29/01/2021	PACA	BRE	terminé	2	6	Réa Covid	Prestataire SAMU (TWINJET)	SAMU
mardi	02/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	1	7	Covid	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
mercredi	03/02/2021	BFC	IDF	terminé	2	9	Réa Covid	véhicule SMUR	SAMU
jeudi	04/02/2021	BFC	IDF	terminé	2	11	Réa Covid	Hélicisme	SAMU
jeudi	04/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	2	13	Réa Covid	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
vendredi	05/02/2021	BFC	IDF	terminé	2	15	Réa Covid	Prestataire SAMU (Oyonnair)	SAMU
samedi	06/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	2	17	Réa Covid	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
dimanche	07/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	2	19	HC Covid	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
lundi	08/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	4	23	Covid (3 HC / 1 Réa)	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
mardi	09/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	6	29	Covid (4 HC / 2 Réa)	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
mercredi	10/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	4	33	Covid (3 HC / 1 Réa)	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
jeudi	11/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	5	38	Covid (1 HC / 4 Réa)	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
vendredi	12/02/2021	BFC	IDF	terminé	2	40	Réa Covid	Hélicisme	SAMU
vendredi	12/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	2	42	Réa Covid	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
samedi	13/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	4	46	Covid (1 HC / 3 Réa)	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
dimanche	14/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	5	51	Covid (2 HC / 3 Réa)	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
lundi	15/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	6	57	Covid (2 HC / 4 Réa)	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
mardi	16/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	5	62	Covid (2 HC / 3 Réa)	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
mercredi	17/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	5	67	Covid (1 HC / 4 Réa)	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
jeudi	18/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	4	71	Réa Covid	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
vendredi	19/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	5	76	Réa Covid	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU

samedi	20/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	5	81	COVID (1 HC / 4 Réa)	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
dimanche	21/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	2	83	COVID (1 HC / 1 Réa)	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
lundi	22/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	4	87	COVID (1 HC / 3 Réa)	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
mardi	23/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	6	93	Réa Covid	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
mercredi	24/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	4	97	COVID (1 HC / 3 Réa)	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
mercredi	24/02/2021	PACA	Bretagne	terminé	3	100	Réa Covid	Prestataire SAMU (Avion) Twinjet	SAMU
jeudi	25/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	4	104	COVID (2 HC / 2 Réa)	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
vendredi	26/02/2021	PACA	Bretagne	terminé	6	110	Réa Covid	Prestataire SAMU (Avion) Twinjet	SAMU
vendredi	26/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	4	114	Réa Covid	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
samedi	27/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	2	116	Réa Covid	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
dimanche	28/02/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	1	117	Réa Covid	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
lundi	01/03/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	2	119	Réa Covid	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
mardi	02/03/2021	Mayotte	La Réunion	terminé	2	121	Réa Covid	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
mardi	02/03/2021	HDF	Normandie	terminé	2	123	Réa Covid	Hélicisme	SAMU
mardi	02/03/2021	PACA	Occitanie	terminé	4	127	Réa Covid	Hélicisme (3) / Dragon (1)	SAMU
mercredi	03/03/2021	PACA	Occitanie	terminé	2	129	Réa Covid	Hélicisme (1) / Dragon (1)	SAMU
mercredi	03/03/2021	PACA	Bretagne	terminé	4	133	Réa Covid	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
jeudi	04/03/2021	PACA	Bretagne	terminé	2	135	Réa Covid	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
jeudi	04/03/2021	HDF	Normandie	terminé	1	136	Réa Covid	Hélicisme	SAMU
jeudi	04/03/2021	La Réunion	IDF	en cours	4	140	Réa Covid	Prestataire SAMU (Avion)	SAMU
vendredi	05/03/2021	HDF	Normandie	programmé	2	142	Réa Covid	Hélicisme	SAMU

Récapitulatif du nombre de patients transférés au 04/03/2021 à 19h

136 patients transférés

Régions à appuyer	
PACA	27
BFC	8
Mayotte	98
HDF	3

Régions de soutien	
Bretagne	19
OCC	8
IDF	8
La Réunion	98
Normandie	3

Nombre d'évacuations sanitaires réalisées par vague épidémique	
<i>Vague 1</i>	658
<i>Vague 2</i>	172
<i>Vague 3</i>	136
<i>Total</i>	966

2.4 REVUE SCIENTIFIQUE

Densely sampled viral trajectories suggest longer duration of acute infection with B.1.1.7 variant relative to non-B.1.1.7 SARS-CoV-2 – S. Kissler et al. – Harvard Preprint – 02/2021 – [Lien](#).

Dans cet article les chercheurs ont surveillé 65 personnes infectées par le SARS-CoV-2 dont 7 infectées par le variant 501Y.V1 (dit «britannique») en mesurant quotidiennement leur Ct de PCR (Cycle de seuil, correspondant à une mesure relative de la concentration du virus dans l'échantillon). Ils ont mesuré le temps de prolifération (de la première fois où le virus est détecté au pic de concentration), le temps d'élimination (du pic de concentration à la dernière fois où le virus est détecté) et la concentration maximale. **Le temps de prolifération était en moyenne 3,3 jours plus long pour les patients porteurs du variant, et le temps d'élimination 1,8 jours plus long (total 5,1j de plus).** La concentration maximale était similaire.

Bien que l'étude ait été réalisée sur un faible nombre d'échantillons, **elle permet de supposer qu'une plus grande durée d'infection est un des phénomènes expliquant la plus grande transmissibilité de 501Y.V1** par rapport aux variants majoritaires de 2020.

Understanding the outcomes of COVID-19 – does the current model of an acute respiratory infection really fit? – P. Simmonds, S. Williams, H. Harvala – Journal of General Virology – 17/12/2020 – [Lien](#).

Dans cet autre article, les scientifiques remettent en cause le modèle d'une infection aiguë avec une fin clairement définie et le développement d'une immunité protectrice contre le SARS-CoV-2. Leur revue de la littérature met en évidence la **présence de virus dans les échantillons** respiratoires et fécaux, et ce de façon **étendue dans le temps (17-18j en moyenne)**, une récurrence périodique de la positivité de la RT-PCR concernant une proportion conséquente de patients et **l'augmentation des cas de réinfections associés à une absence d'immunité protectrice**. Ce schéma d'infection serait distinct des autres agents pathogènes comme le virus de la grippe ou le Virus Respiratoire Syncytial.

Ils concluent que l'hypothèse de la fin de la maladie et le développement d'anticorps IgG représentant la fin de l'infection et la protection contre la réinfection devrait être rigoureusement réévaluée.

BNT162b2 mRNA (Pfizer) Covid-19 Vaccine in a Nationwide Mass Vaccination Setting – N. Dagan et al. – The New England Journal of Medicine – 24/02/2021 – [Lien](#).

Les chercheurs de cette étude israélienne sur l'efficacité du vaccin BNT162b2 (Pfizer) ont appareillé 596 618 paires de personnes vaccinées avant le 1^{er} février et non vaccinées, équivalents par ailleurs dans leurs caractéristiques démographiques et cliniques, pour comparer leur devenir face au SARS-CoV-2. 13,2% avaient plus de 70 ans, avec un minimum de 16 ans et un âge médian de 45 ans, 43,3% avaient au moins un facteur de risque. Les résultats d'efficacité vaccinale sont dans le tableau suivant :

Efficacité vaccinale	Infection documentée	Infection symptomatique	Hospitalisation	Soins intensif-Réanimation
14-20j après 1 ^{ère} dose	46% (40-51)	57% (50-63)	74% (56-86)	62% (39-80)
21-27j après 1 ^{ère} dose	60% (53-66)	66% (57-73)	78% (61-91)	80% (59-94)
>7j après 2 ^{ème} dose	92% (88-95)	91% (87-98)	87% (55-100)	92% (75-100)

Tableau. Efficacité vaccinale de BNT162b2 mRNA (Pfizer) en fonction des doses, du délai et de la sévérité.

Par exemple, 7 jours après la 2^{ème} dose, le risque d'être admis en soins intensif ou réanimation est réduit de 92%.

Evidence of early circulation of SARS-CoV-2 in France: findings from the population-based "CONSTANCES" cohort – F. Carrat et al. – European Journal of Epidemiology – 06/02/2021 – [Lien](#).

Des échantillons de sérum chez les participants à la cohorte Constances sont régulièrement collectés et stockés depuis 2012. 9 144 échantillons collectés entre le 4 novembre et le 9 mars ont été analysés par les chercheurs, qui ont réalisé un test ELISA suivi d'un test de micro neutralisation, **réitéré 6 fois en cas de détection d'anticorps**. Parmi les échantillons testés, 353 sont revenus positifs aux IgG SARS-CoV-2, dont 13 entre novembre 2019 et janvier 2020. 11 de ces participants ont été interrogés, 5 étaient symptomatiques, 8 avaient été en contact à risque avec des personnes symptomatiques.

Avec la robustesse de la méthode employée, il est peu probable que tous les résultats soient des faux positifs. Cette méthode est d'ailleurs plus à risque de produire des faux négatifs.

D'après les chercheurs, ces résultats suggèrent que le SARS-CoV-2 a circulé au plus tôt en novembre 2019 en France.