

## 1. SITUATION INTERNATIONALE

### BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE MONDIAL

(Source : Johns Hopkins, données du 18/03/2021 à 15h30)

- **Total cas confirmés : 121 319 246** (+ 499 958 en 24h)
- **Total guéris : 68 791 811** (+ 268 456 en 24h)
- **Total décès : 2 682 931** (+ 10 074 en 24h)
- **Total pays/territoires touchés : 192**

### BILAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE UE/EEE ET RU

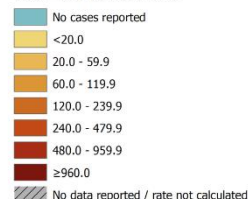
ACTUALISATION HEBDOMADAIRE

(Source : ECDC, données du 18/03/2021 pour la semaine 2021-10)

- **Total cas confirmés : 24 175 984** (+ 920 470 en une semaine)
- **Total décès : 577 310** (+ 14 870 en une semaine)



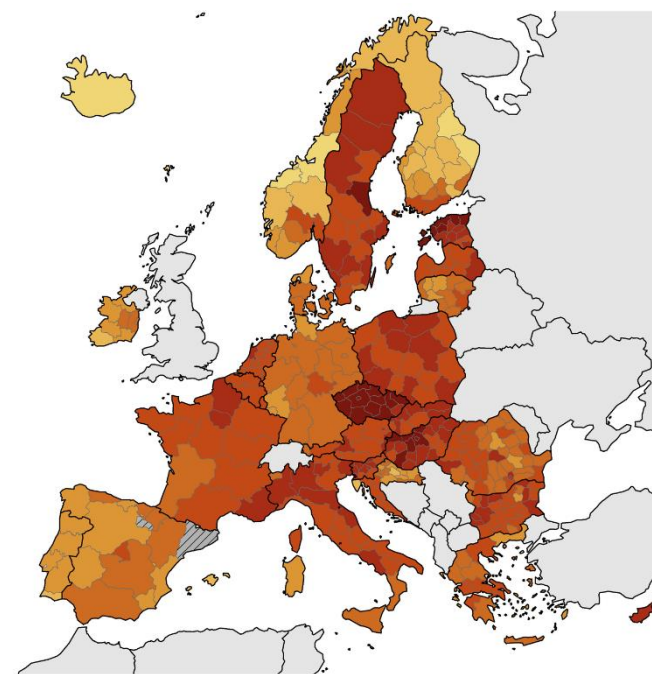
14-day COVID-19 case notification rate per 100 000 population 2021-w09 to 2021-w10



Regions not visible in the main map extent



Countries not visible in the main map extent



Administrative boundaries: © EuroGeographics © UN-FAO © Turstat, Office for National Statistics licensed under the Open Government Licence v3.0. Contains OS data © Crown copyright and database right 2020. © Kartverket © Instituto Nacional de Estatística - Statistics Portugal. The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. ECDC. Map produced on: 16 Mar 2021

### INTERNATIONAL

**L'Australie** a demandé à AstraZeneca et à l'Union européenne d'avoir accès en urgence à un million de doses du vaccin qu'elle a acheté afin de les fournir à la Papouasie-Nouvelle-Guinée, confrontée à une augmentation de cas de la Covid-19.

### EUROPE

**Pologne** : Le ministre polonais de la Santé a annoncé des mesures de confinement à partir du 20 mars sur tout le territoire, préconisant le télétravail et annonçant la fermeture des hôtels, théâtres, cinémas, salles de sport, ainsi que de la plupart des magasins dans les galeries commerciales. Les contaminations journalières ont dépassé 25.000 cas mercredi et pourraient bientôt atteindre 30.000 cas par jour, selon les autorités.

**Espagne** : Les autorités sanitaires espagnoles enquêtent sur trois cas de personnes ayant souffert de la formation de caillots sanguins après l'administration du vaccin AstraZeneca contre la Covid-19. Une d'entre elles est décédée selon l'Agence nationale des médicaments. Cette annonce intervient deux jours après la suspension par le gouvernement durant deux semaines de l'administration de ce vaccin, à l'instar de plusieurs autres pays européens, face à des cas suspects de thrombose.

### VACCINATION

Pour l'**Agence européenne du médicament** (EMA), le vaccin anti-Covid d'AstraZeneca est « sûr et efficace ». L'EMA assure que « les bénéfices du vaccin restent supérieurs aux risques ». Néanmoins, l'autorité sanitaire européenne ne peut exclure formellement « le lien entre la formation des caillots et le vaccin ». Un avertissement sera mis en place pour prévenir les futurs vaccinés.

## 2. SITUATION NATIONALE

### 2.1. CHIFFRES ET INDICATEURS QUOTIDIENS

(Sources : Bilan SpF du 18/03/2021 et CNAM)

|                                                                                       |                                                                                       |                                                                              |                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Nouveaux cas en 24h<br><b>34 998</b> ↑<br>vs + 27 166 le 11/03/2021                   | Hospitalisations en 24h<br><b>1 651</b> ↑<br>vs + 1 601 le 11/03/2021                 | Services de soins critiques en 24h<br><b>379</b> ↓<br>vs + 384 le 11/03/2021 | Décès en milieu hospitalier<br><b>269</b> ↑<br>vs + 265 le 11/03/2021 |
| Total 1 <sup>er</sup> doses vaccins<br><b>5 748 698</b><br>vs 4 544 897 le 11/03/2021 | Total 2 <sup>es</sup> doses vaccins<br><b>2 393 568</b><br>vs 2 164 978 le 11/03/2021 | Total doses administrées<br><b>8 142 266</b><br>vs 6 709 875 le 11/03/2021   | (Chiffres vaccins en date du 18/03/2021)                              |

**4 181 607** cas confirmés en France (+34 998 cas confirmés par RT-PCR et Tag en 24h - données issues de SIDEP)

**278 294** personnes guéries parmi les patients hospitalisés (+ 1 270 en 24h)

**25 450** patients hospitalisés (- 76 lits occupés en 24h) dont :

- 13 613 en hospitalisation conventionnelle
- **4 267** patients admis en services de soins critiques pour la COVID-19 (+27 lits occupés en 24h) dont :
  - **3 263** en services de réanimation et **1 004** en autres services de soins critiques (USC et USI)
- 7 063 en soins de suite et de réadaptation (SSR),
- 507 en unités de soins de longue durée (USLD) ou autres unités.

**91 706** décès dont :

- 66 301 décès en milieu hospitalier (+ 269 en 24h)
- 25 405\* décès en EHPAD / autres EMS

\* Données au 14/03/2021

**Données issues de SIDEP :** Pour la semaine du 09 mars 2021 au 15 mars 2021, en France, le taux d'incidence était de **266,2** pour 100 000 habitants (+ 18,8 % vs la semaine du 02 mars 2021 au 08 mars 2021), le taux de dépistage de **3 438,3** pour 100 000 habitants (+ 12,2 %) et le taux de positivité était de **7,7%** (+ 0,4 points). Sur cette même semaine, 2 460 120 tests (RT-PCR ou TA) pour le SARS-CoV-2 ont été pratiqués, pour 2 307 643 personnes testées. En moyenne, 25 524 cas étaient confirmés par jour.

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

- Au cours des dernières 24h, **28 761** patients confirmés ont été contactés par la CNAM
- Au cours des dernières 24h, **70 054** personnes contacts ont été contactées par la CNAM
- En moyenne, pour la semaine du 11/03 au 17/03, **2,2 personnes contact** pour 1 cas confirmé

**SOS médecins :** Au cours de la journée du 17 mars, au niveau national, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 et leur part dans l'activité totale étaient respectivement de 409 actes et 4,5% (vs 403 actes et 4,5% le 16/03/2021 – données consolidées du 18/03/2021). Sur les 7 derniers jours (par rapport aux 7 jours précédents), les actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 étaient en hausse (+7,9% soit +209 actes – données consolidées du 18/03/2021).

**Passages aux urgences pour suspicion COVID-19 :** Au cours de la journée du 17 mars, au niveau national, les passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et leur part d'activité étaient respectivement de 1 034 et 3,3% (vs 1 002 et 3,1% le 16/03/2021 – données à J+1 non consolidées). Sur les 7 derniers jours (par rapport aux 7 jours précédents), les passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 sont en hausse (+9,5% soit +715 passages – données non consolidées).

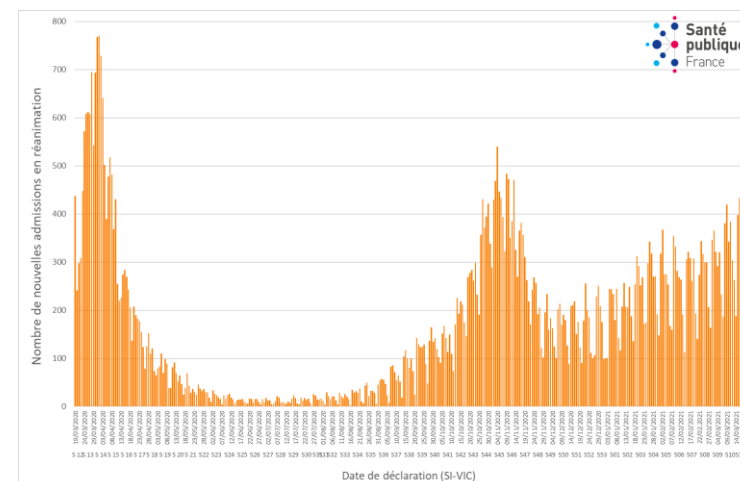
**Mobilisation de la Réserve Sanitaire :** Depuis le 26 janvier 2020, la mobilisation de la réserve sanitaire représente **59 377** jours-réservistes.

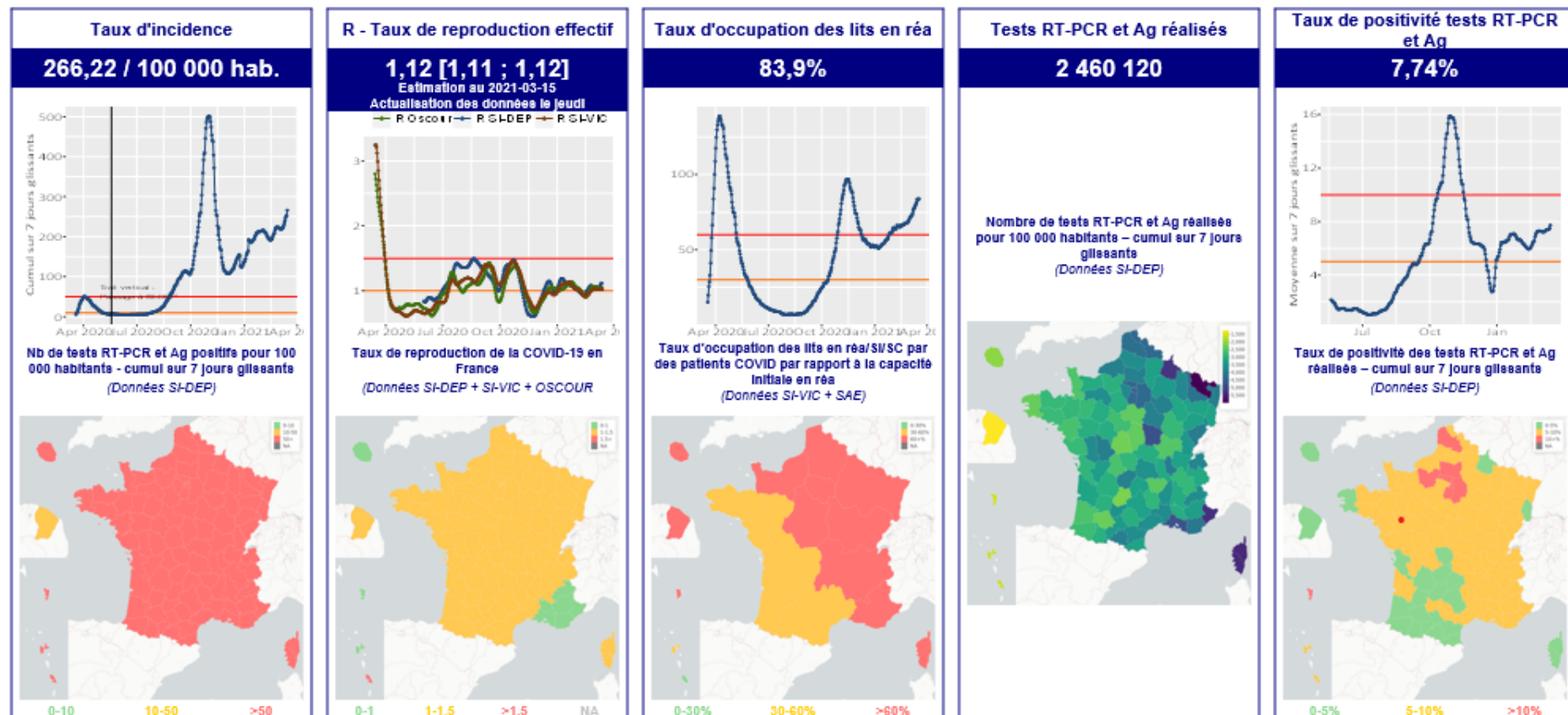
Nombre de cas confirmés de COVID-19 selon SI-VIC par région de l'établissement de déclaration, France, 18 mars 2021

| Région                     | Le 18 mars 2021           |                  |                    | Depuis le 1 <sup>er</sup> mars 2020 |              |
|----------------------------|---------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|--------------|
|                            | Hospitalisations en cours | Dont réanimation | Soins aux urgences | Retours à domicile                  | Décès        |
| Auvergne-Rhône-Alpes       | 3 012 (12%)               | 444 (10%)        | 13 (6%)            | 39 384 (14%)                        | 9 582 (14%)  |
| Bourgogne-Franche-Comté    | 1 172 (5%)                | 150 (4%)         | 4 (2%)             | 15 107 (5%)                         | 3 971 (6%)   |
| Bretagne                   | 651 (3%)                  | 79 (2%)          | 2 (1%)             | 5 308 (2%)                          | 1 248 (2%)   |
| Centre-Val de Loire        | 975 (4%)                  | 141 (3%)         | 4 (2%)             | 8 480 (3%)                          | 2 138 (3%)   |
| Corse                      | 111 (0%)                  | 14 (0%)          | 0 (0%)             | 674 (0%)                            | 157 (0%)     |
| Grand Est                  | 2 311 (9%)                | 368 (9%)         | 12 (6%)            | 29 785 (11%)                        | 8 505 (13%)  |
| Guadeloupe                 | 38 (0%)                   | 11 (0%)          | 0 (0%)             | 867 (0%)                            | 183 (0%)     |
| Guyane                     | 18 (0%)                   | 9 (0%)           | 0 (0%)             | 2 245 (1%)                          | 84 (0%)      |
| Hauts-de-France            | 3 101 (12%)               | 510 (12%)        | 19 (9%)            | 26 323 (9%)                         | 6 831 (10%)  |
| Ile-de-France              | 6 041 (24%)               | 1 201 (28%)      | 98 (46%)           | 71 220 (26%)                        | 15 938 (24%) |
| La Réunion                 | 160 (1%)                  | 54 (1%)          | 0 (0%)             | 1 046 (0%)                          | 100 (0%)     |
| Martinique                 | 27 (0%)                   | 7 (0%)           | 0 (0%)             | 421 (0%)                            | 49 (0%)      |
| Mayotte                    | 89 (0%)                   | 21 (0%)          | 4 (2%)             | 1 120 (0%)                          | 105 (0%)     |
| Normandie                  | 1 240 (5%)                | 172 (4%)         | 1 (0%)             | 9 506 (3%)                          | 2 447 (4%)   |
| Nouvelle-Aquitaine         | 1 155 (5%)                | 198 (5%)         | 27 (13%)           | 12 285 (4%)                         | 3 034 (5%)   |
| Occitanie                  | 1 349 (5%)                | 266 (6%)         | 2 (1%)             | 15 414 (6%)                         | 3 430 (5%)   |
| Pays de la Loire           | 842 (3%)                  | 96 (2%)          | 0 (0%)             | 9 301 (3%)                          | 2 153 (3%)   |
| Provence-Alpes-Côte d'Azur | 3 097 (12%)               | 505 (12%)        | 28 (13%)           | 29 777 (11%)                        | 6 319 (10%)  |

Note : pour les données par région, des 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 18 mars 2021 (Source : données SI-VIC)





## Analyse de la situation – points d'attention

Pour la semaine du 09 mars 2021 au 15 mars 2021, en France, le taux d'incidence était de 266,2 pour 100 000 habitants (+ 18,8 % vs la semaine du 02 mars 2021 au 08 mars 2021), le taux de dépistage de 3 438,3 pour 100 000 habitants (+ 12,2 %) et le taux de positivité était de 7,7% (+ 0,4 points). Sur cette même semaine, 2 460 120 tests (RT-PCR ou TA) pour le SARS-CoV-2 ont été pratiqués, pour 2 307 643 personnes testées. En moyenne, 25 524 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, Normandie, Grand Est, Bourgogne-Franche-Comté, Centre-Val-de-Loire, Auvergne-Rhône-Alpes, Corse et Provence-Alpes-Côte-D'azur.

## 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 m<sup>2</sup> (sauf pharmacies et commerces alimentaires), d'une réduction de la jauge dans les commerces de plus de 400 m<sup>2</sup>, 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 m<sup>2</sup> (sauf pharmacies et commerces alimentaires), d'une réduction de la jauge dans les commerces de plus de 400 m<sup>2</sup> 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

**15/03/2021** : Annonce par le Président de la République d'une suspension temporaire d'au moins 24h de l'utilisation du vaccin d'AstraZeneca par mesure de précaution face au risque d'effets secondaires, notamment thrombo-emboliques, dans l'attente d'une décision de l'Agence Européenne du Médicament

**18/03/2021** : Annonce par le Premier Ministre d'un confinement dans 16 départements (Ile-de-France : 75 – 77 – 78 – 91 – 92 – 93 – 94 – 95 ; Haut-de-France : 02 – 59 – 60 – 62 – 80 ; Eure 27 ; Seine-Maritime 76 ; Alpes-Maritimes 06 ) à partir du vendredi 19 mars minuit et pendant 4 semaines

### ➤ DIFFUSION DES MESSAGES DU MINISTERE DES SOLIDARITES LA SANTE

| INFORMATION DES ARS, DES ETABLISSEMENTS DE SANTE ET DES PROFESSIONNELS DE SANTE |            |                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MESSAGES DIFFUSES*                                                              | DATE       | OBJET                                                                                                                            |
| MINSANTE n°2021_44                                                              | 18/03/2021 | SIGNALEMENT ARS DES CLUSTERS SURVENANT APRES UNE CAMPAGNE DE VACCINATION, DES ECHECS VACCINAUX ET DES EIGS LIES A LA 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

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

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

Suspension  
temporaire de  
l'utilisation du vaccin  
d'AstraZeneca

Confinement dans les  
départements d'Ile-  
de-France, Haut-de-  
France, Eure, Seine-  
Maritime et les Alpes-  
Maritimes

02/03

04/03

07/03

15/03

16/03

19/03

Détection hors  
quatorzaine du  
premier cas de Covid-  
19 à Wallis et Futuna

Mise en évidence met d'un  
nouveau variant (dérivé  
du clade 20C) détecté pour  
la première fois en  
Bretagne

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 |
|----------|------------|-------------------|-------------------|-----------|--------------------|---------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------|----------------|
| lundi    | 15/03/2021 | HDF               | Belgique          | terminé   | 4                  | 181           | Réa Covid | Véhicule SMUR (2) / Hélicoptère (2)                                        | SAMU           |
| lundi    | 15/03/2021 | IDF               | PDL               | terminé   | 2                  | 183           | Réa covid | Hélicoptère / Dragon                                                       | SAMU           |
| lundi    | 15/03/2021 | IDF               | Occitanie         | terminé   | 2                  | 185           | Réa covid | Prestataire SAMU (Avion) Twinjet                                           | SAMU           |
| mardi    | 16/03/2021 | HDF               | Belgique          | terminé   | 1                  | 186           | Réa covid | Véhicule SMUR                                                              | SAMU           |
| mardi    | 16/03/2021 | PACA              | Occitanie         | terminé   | 6                  | 192           | Réa covid | Prestataire SAMU (Avion) Twinjet (3) / véhicule SMUR (2) / Hélicoptère (1) | SAMU           |
| mercredi | 17/03/2021 | HDF               | Bretagne          | terminé   | 5                  | 197           | Réa covid | Prestataire SAMU (Avion) Twinjet                                           | SAMU           |
| mercredi | 17/03/2021 | PACA              | Occitanie         | terminé   | 2                  | 199           | Réa covid | Véhicule SMUR (1) / Hélicoptère (1)                                        | SAMU           |
| jeudi    | 18/03/2021 | HDF               | Bretagne          | terminé   | 2                  | 201           | Réa covid | Prestataire SAMU (Avion) Twinjet                                           | SAMU           |
| jeudi    | 18/03/2021 | HDF               | Belgique          | terminé   | 1                  | 202           | Réa covid | Véhicule SMUR                                                              | SAMU           |
| jeudi    | 18/03/2021 | PACA              | Occitanie         | terminé   | 1                  | 203           | Réa covid | Hélicoptère                                                                | SAMU           |
| jeudi    | 18/03/2021 | IDF               | NAQ               | terminé   | 1                  | 204           | Réa covid | Hélicoptère                                                                | SAMU           |
| vendredi | 19/03/2021 | IDF               | PDL               | programmé | 1                  | 205           | Réa covid | Hélicoptère                                                                | SAMU           |
| vendredi | 19/03/2021 | IDF               | NAQ               | programmé | 2                  | 207           | Réa covid | Prestataire SAMU (Avion) Twinjet                                           | SAMU           |
| vendredi | 19/03/2021 | PACA              | Occitanie         | programmé | 2                  | 209           | Réa covid | Prestataire SAMU (Avion) Twinjet                                           | SAMU           |

| Nombre d'évacuations sanitaires réalisées par vague épidémique |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| Vague 1                                                        | 658          |
| Vague 2                                                        | 172          |
| Vague 3                                                        | 204          |
| <b>Total</b>                                                   | <b>1 034</b> |

### Récapitulatif du nombre de patients transférés au 18/03/2021 à 19H00

204 patients transférés

| Régions à appuyer |     |
|-------------------|-----|
| PACA              | 45  |
| BFC               | 8   |
| Mayotte           | 102 |
| HDF               | 34  |
| La Réunion        | 4   |
| IDF               | 11  |

| Régions de soutien |     |
|--------------------|-----|
| Bretagne           | 28  |
| Occitanie          | 26  |
| IDF*               | 12  |
| La Réunion         | 102 |
| Normandie          | 5   |
| Belgique           | 17  |
| NAQ                | 8   |
| PDL                | 6   |

\*La région IDF avait reçu 12 patients en provenance de BFC en Février, elle se place cependant aujourd'hui dans une position de région à appuyer

## 2.5 REVUE SCIENTIFIQUE

**Etude des facteurs sociodémographiques, comportements et pratiques associés à l'infection par le SARS-CoV-2 (ComCor)** – S. Galmiche, T. Charmet, L. Schaeffer, R. Grant, A. Fontanet, et al. – HAL – 10/03/2021 – Lien <https://hal-pasteur.archives-ouvertes.fr/pasteur-03155847>.

Cette étude est composée de deux parties.

**Dans la première**, les chercheurs ont envoyé un email aux plus d'un million de personnes ayant une adresse email renseignée sur Contact-COVID pendant 4 périodes distinctes entre octobre 2020 et janvier 2021 (pré-confinement, confinement, déconfinement/fêtes et la rentrée scolaire). Ils préviennent de la difficulté à généraliser les résultats de l'étude étant donné certains biais, en particulier un biais de sélection (les répondants ne sont pas choisis aux hasards, seuls 8,2% ont répondu à la sollicitation) avec une population dans l'étude plus jeune et plus éduquée que la population générale.

Les principaux résultats pour Janvier sont les suivants :

57% des cas se font tester car ils ont des symptômes évocateurs de COVID et 51% après un contact avec un cas confirmé. 98% des cas positifs s'isolent.

Lorsqu'aucun contact à risque n'est identifié, 29% s'isolent dès les premiers symptômes, 24% dès la réalisation du test et 44% après le résultat.

Lorsqu'un contact est identifié, 52% s'isolent immédiatement et 23% après le résultat du test. L'isolement se manifeste par une réduction des déplacements dans 93% des cas et une réduction des contacts avec les personnes fragiles dans 93% des cas.

45% connaissent la personne source de leur infection, parmi eux, l'infection provient dans 42% des cas au sein du domicile, 21% au sein de la famille élargie, 15% lors d'un contact professionnel et 11% avec un ami. La contamination se fait le plus souvent en intérieur, fenêtres fermées (80%) et rarement en extérieur (5%). Lorsque la personne source était symptomatique, le contact avait lieu dans le milieu professionnel (40%) ou familial (40%), plus souvent qu'amical (24%). La personne source de l'infection ne portait pas de masque dans 84% des cas.

A noter que l'apparition de symptômes a lieu moins de 10 jours après le contact 96% du temps.

–

**Dans la deuxième partie de l'étude**, 8702 cas et 4351 témoins équivalents en âge, sexe et répartition géographique ont été comparés par une analyse statistique concernant diverses situations.

Les situations présentant un **sur risque** sont : Avoir des enfants au sein du foyer s'ils sont gardés par une assistante maternelle (+39%), scolarisés en maternelle (+15%), au collège (+27%) ou au lycée (+29%). Avoir un nombre plus élevé de personnes vivant dans le foyer (3 pers. +33%, 5 pers. +95%). Être cadre (fonction publique +35% / privé +65%), chef d'entreprise (+78%), professionnel intermédiaire de la santé ou du social (+99%) ou chauffeur (+108%). Avoir voyagé à l'étranger (+53%) ou en covoiturage (+58%).

Le sur-risque associé aux réunions privées (famille et amis), qui représentait la part attribuable la plus importante des infections diagnostiquées en octobre et en novembre, n'est plus détecté en décembre et en janvier, témoignant vraisemblablement d'une application plus stricte des gestes barrières au cours des derniers mois.

Les situations avec un **risque faible d'infection** sont : Être professeur (-49%), scientifique (-50%), administratif (public -37%, privé -50%) ou retraité (-36%). Être en télétravail partiel (-24%) ou total (-30%).

Les situations ne présentant pas un sur-risque d'infection sont : Fréquenter les commerces, prendre les transports en commun, se déplacer en dehors de sa région, avoir un enfant en école élémentaire ou à l'université et avoir une réunion professionnelle physique.

La fréquentation des lieux culturels n'a pas été associée à un sur-risque d'infection pendant la période où ils étaient ouverts (octobre). Le risque n'a pas pu être ré-évalué depuis leur fermeture en novembre.

Les auteurs recommandent notamment :

- de continuer à **bien communiquer sur les risques associés aux rencontres, notamment en milieu fermé sans aération, et sans respect des gestes barrières (vraisemblablement les principales sources de transmission du virus)**
- de **bien insister sur l'importance de mettre un masque, de respecter les autres gestes barrières, et de s'isoler immédiatement dès le début des symptômes, et non pas au retour des résultats du test**. Ils rappellent que l'isolement doit se faire également vis-à-vis des personnes du même foyer et qu'il est essentiel de ne pas se rendre sur son lieu de travail si l'on est symptomatique.

Enfin, **les chercheurs mettent en garde les lecteurs sur la possibilité que les modes de transmission peu ou moins efficaces auparavant le soient devenus avec le variant 501Y.V1 dit « anglais » en raison d'une contagiosité du virus supérieure et d'une durée d'excrétion vraisemblablement plus longue.**