

Impact des mesures de restrictions sanitaires renforcées sur la dynamique de l'épidémie de Covid-19 à l'échelle des départements de France métropolitaine

Note Impact – Restrictions renforcées 04 – 2021-04-13, par la Direction des régions (DiRe), 13 avril 2021.

Préambule

Cette note s'inscrit dans la suite des travaux menés depuis plusieurs mois par Santé publique France qui visent à évaluer l'impact des mesures de freinage sur la dynamique épidémique.

Avertissement : Cette note, qui fera l'objet de mises à jour, fait état de résultats interprétés jusqu'au 09 avril 2021 afin de tenir compte des délais de consolidation des données SI-DEP (données disponibles au 12 avril 2021).

Introduction

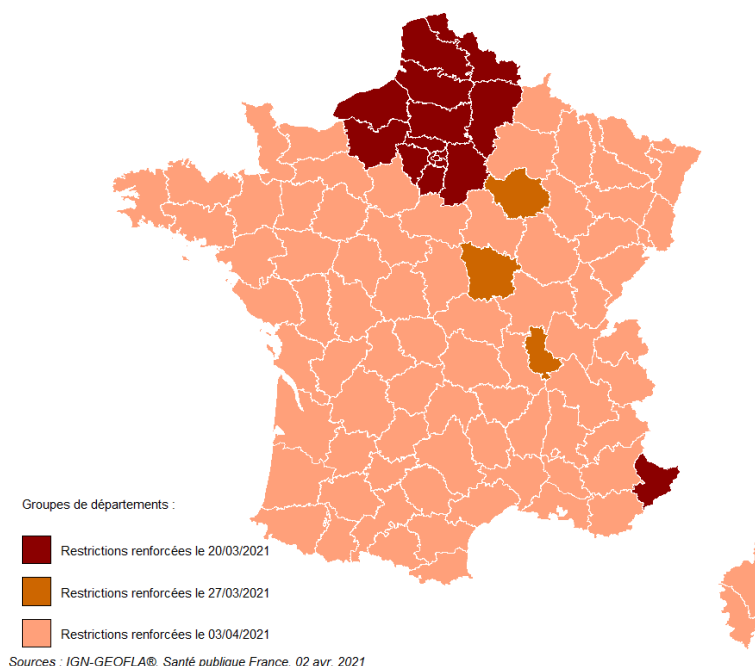
Le 20 mars 2021, des mesures de restrictions sanitaires renforcées ont été mises en place dans 16 départements (21,2 millions d'habitants). Ces mesures ont été élargies à 3 autres départements le 27 mars (2,4 millions d'habitants) puis le 03 avril 2021 à l'ensemble des 77 autres départements métropolitains (41,3 millions d'habitants).

Dans ce contexte, cette note vient fournir des éléments descriptifs de l'évolution de l'incidence des cas confirmés et de l'activité hospitalière (admissions à l'hôpital et en soins critiques) dans ces 3 groupes de départements. Les travaux préalablement réalisés dans le cadre de l'étude Impact¹ suite à la mise en place des mesures de freinage en octobre 2020, ainsi que les données disponibles dans la littérature, montrent que l'effet d'une mesure sur l'évolution des indicateurs épidémiologiques est observable *a minima* 7 à 10 jours après sa mise en place. Compte tenu de ces délais, les données à date permettent a priori d'observer les effets des mesures de restrictions mises en place à partir du 20 et du 27 mars 2021.

Pour répondre à l'objectif, les départements métropolitains ont été classés en trois groupes :

- Groupe 1 : 16 départements avec mesures de restrictions renforcées à partir du 20 mars 2021 ;
- Groupe 2 : 3 départements avec mesures de restrictions renforcées à partir du 27 mars 2021 ;
- Groupe 3 : 77 départements avec mesures de restrictions renforcées à partir du 03 avril 2021.

Cartographie : Répartition géographique des départements métropolitains par groupe de mesures, France métropolitaine



¹ Spaccaperri Guillaume, Larrieu Sophie, Pouey Jérôme, et al. **Early assessment of the impact of mitigation measures to control COVID-19 in 22 French metropolitan areas, October to November 2020.** *Euro Surveill.* 2020;25(50):pii=2001974. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2020.25.50.2001974>

Méthodes

L'évolution temporelle des indicateurs épidémiologiques de suivi de la Covid-19 est décrite selon les représentations suivantes :

- **Figure 1** : Evolution du taux de dépistage sur 7 jours glissants par groupe de départements, du 28 septembre 2020 au 09 avril 2021, France métropolitaine.
- **Figures 2** (a, b, c, d, e, f, g) : Evolution du taux de dépistage sur 7 jours glissants des cas confirmés par groupe de départements, par classe d'âge, du 28 septembre 2020 au 09 avril 2021, France métropolitaine.
- **Figure 3** : Evolution du taux d'incidence sur 7 jours glissants des cas confirmés par groupe de départements, du 28 septembre 2020 au 09 avril 2021, France métropolitaine.
- **Figures 4** (a, b, c, d, e, f, g) : Evolution du taux d'incidence sur 7 jours glissants des cas confirmés par groupe de départements, par classe d'âge, du 28 septembre 2020 au 09 avril 2021, France métropolitaine.
- **Figure 5** : Evolution du taux de positivité sur 7 jours glissants par groupe de départements, du 28 septembre 2020 au 09 avril 2021, France métropolitaine.
- **Figures 6** (a, b, c, d, e, f, g) : Evolution du taux de positivité sur 7 jours glissants des cas confirmés par groupe de départements, par classe d'âge, du 28 septembre 2020 au 09 avril 2021, France métropolitaine.
- **Figure 7** : Evolution du taux d'incidence sur 7 jours glissants des nouvelles admissions à l'hôpital par groupe de départements, du 1^{er} mars 2020 au 09 avril 2021, moins de 65 ans, France métropolitaine.
- **Figure 8** : Evolution du taux d'incidence sur 7 jours glissants des nouvelles admissions à l'hôpital par groupe de départements, du 1^{er} mars 2020 au 09 avril 2021, 65 ans et plus, France métropolitaine.
- **Figure 9** : Evolution du taux d'incidence sur 7 jours glissants des nouvelles admissions en services de soins critiques par groupe de départements, du 1^{er} mars 2020 au 09 avril 2021, moins de 65 ans, France métropolitaine.
- **Figure 10** : Evolution du taux d'incidence sur 7 jours glissants des nouvelles admissions en services de soins critiques par groupe de départements, du 1^{er} mars 2020 au 09 avril 2021, 65 ans et plus, France métropolitaine.

Ce document fait état de **résultats interprétés jusqu'au 09 avril** afin de tenir compte des délais de consolidation des données SI-DEP et SI-VIC (données disponibles au 12 avril).

Résultats

Indicateurs virologiques (SI-DEP)

Les figures 1 à 6 représentent l'évolution tous âges du taux de dépistage, d'incidence des cas confirmés et de positivité sur 7 jours glissants dans les trois groupes de départements.

Dans les trois groupes de départements, on observe le 05 avril 2021 une chute importante du taux de dépistage, correspondant à une baisse du nombre de prélèvements réalisés au cours du lundi de Pâques. Une diminution plus lente de l'indicateur est ensuite observée jusqu'à la période la plus récente de données disponibles (du 03 au 09 avril 2021) et ce, quelle que soit la classe d'âge considérée (Figures 1 et 2). Cette diminution est cependant plus marquée chez les 0-19 ans, vraisemblablement en lien avec l'arrêt des campagnes de dépistage massif organisées dans les établissements scolaires depuis leur fermeture le 02 avril 2021.

Dans les trois groupes de départements, on observe également le 05 avril une forte diminution du taux d'incidence des cas confirmés, directement associée à la baisse de l'activité de dépistage en ce jour férié (Figure 3). Après une légère augmentation observée le 06 avril (probable « report » des cas positifs n'ayant pas été identifiés la veille), cet indicateur est ensuite à nouveau en diminution sur les trois derniers jours de données disponibles (du 07 au 09 avril 2021) dans les groupes de départements 1 et 2, et se stabilise dans le groupe 3. Le descriptif par classe d'âge montre que la diminution du taux d'incidence dans les deux premiers groupes est particulièrement marquée chez les 0-19 ans (Figures 4). Pour les autres classes d'âge, on note une légère diminution ou une stabilisation de cet indicateur selon les groupes.

Après avoir diminué dans les trois groupes au cours de la première semaine d'avril, le taux de positivité estimé sur 7 jours glissants est à nouveau en hausse depuis le 06 avril 2021 (+1,2 point pour les groupes 1 et 3, +1,3 point pour le groupe 2 par rapport à la période glissante précédente). Le niveau observé au 09 avril 2021 est équivalent à celui observé autour du 01 avril 2021 pour le groupe 1, et supérieur pour les groupes 2 et 3. Cette augmentation sur les derniers jours est observable chez les moins de 75 ans quel que soit le groupe de départements. Chez les 75 ans et plus, l'évolution du taux de positivité est stable dans les groupes 2 et 3, et en diminution dans le groupe 1.

Activité hospitalière (SI-VIC)

L'interprétation de ces données doit être faite avec la plus grande prudence du fait des délais de saisie dans la base SI-VIC, d'autant plus lorsque les données sont interprétées en début de semaine (nombreuses données non saisies le week-end).

Les figures 7 à 10 représentent l'évolution tous âges des taux d'incidence des nouvelles admissions à l'hôpital et en services de soins critiques sur 7 jours glissants dans les trois groupes de départements.

Concernant les nouvelles admissions à l'hôpital, on observe une tendance à la diminution dans les groupes 1 et 2 chez les moins de 65 ans sur la dernière semaine glissante (du 03 au 09 avril 2021), avec une évolution de -8 % et -6 % par rapport à la semaine glissante précédente. Cet indicateur est stable pour le groupe 3 (+ 1 %). Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence des nouvelles admissions à l'hôpital est en diminution dans les trois groupes par rapport à la semaine glissante précédente (-19 % dans le groupe 1, -12 % dans le groupe 2 et -8 % dans le groupe 3).

Concernant les nouvelles admissions en services de soins critiques, le taux d'incidence chez les moins de 65 ans est en diminution pour le groupe 1 (-6 %) et poursuit son augmentation dans les deux autres groupes, de façon particulièrement prononcée dans le groupe 2 (+26 % versus +8 % dans le groupe 3) sur la dernière semaine glissante (du 03 au 09 avril 2021) par rapport à la semaine glissante précédente (Figure 9). Chez les 65 ans et plus, les admissions en services de soins critiques sont en diminution dans les groupes 1 et 2 (-14 % pour ces deux groupes) et la tendance est toujours à la hausse pour le groupe 3 (+6 %) (Figure 10).

Conclusion

L'interprétation des données virologiques doit être réalisée avec prudence en raison d'une forte diminution de l'activité de dépistage le lundi 05 avril 2021, jour férié (lundi de Pâques). Cette modification de l'activité par rapport à un lundi classique a un impact direct sur l'estimation des indicateurs virologiques calculés sur des périodes de 7 jours glissants par Santé publique France.

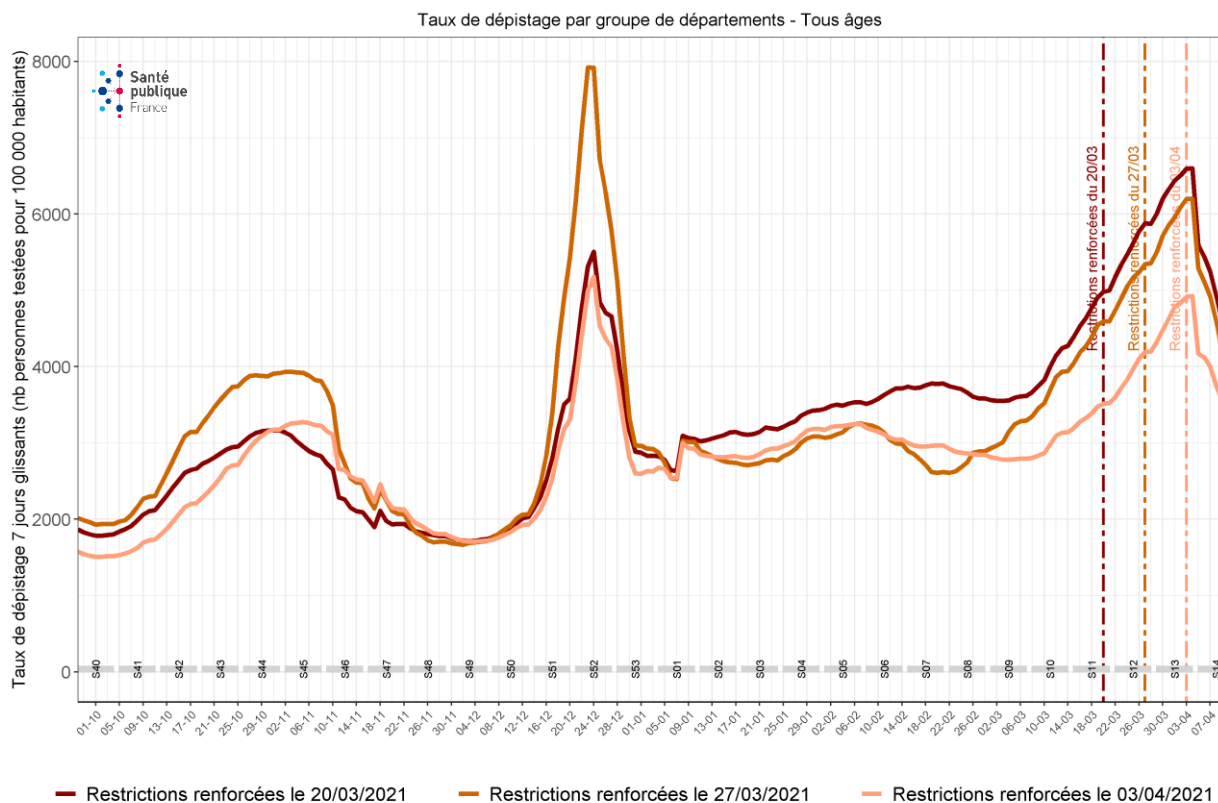
L'indicateur virologique d'incidence doit ainsi être considéré comme sous-estimé depuis le 05 avril et jusqu'à ce que la journée du lundi de Pâques ne soit plus prise en compte dans son calcul (semaine glissante du 06 au 12 avril 2021, disponibles le 15 avril). La comparaison de sa valeur au cours de la dernière semaine glissante avec les périodes précédentes n'est donc pas pertinente à ce jour. En revanche, l'évolution de cet indicateur au cours des trois derniers jours suggère une évolution plutôt favorable, avec une diminution dans les groupes 1 et 2 et une stabilisation dans le groupe 3. Toutefois, cette évolution est fortement en lien avec la nette diminution de cet indicateur chez les moins de 20 ans, pouvant être en grande partie liée à un moindre recours aux tests dans ces tranches d'âge suite à l'arrêt des dépistages massifs dans les établissements scolaires. En effet, dans les autres tranches d'âge, la tendance est stable ou en légère diminution.

En parallèle, l'évolution à la hausse du taux de positivité au cours de la dernière semaine glissante est à mettre en lien avec présence d'un jour férié dans la période et l'arrêt des dépistages massifs dans les établissements scolaires. Le dépistage est ainsi recentré autour des personnes symptomatiques et des contacts à risque, ce qui entraîne une augmentation mécanique du taux de positivité ne correspondant pas nécessairement à une intensification de la circulation virale. Cette évolution sera à suivre avec attention dans les prochains jours.

Concernant l'activité hospitalière, la tendance est globalement à la baisse pour les nouvelles admissions à l'hôpital mais reste à la hausse pour les admissions en soins critiques, notamment chez les moins de 65 ans dans les groupes 2 et 3, tout comme chez les plus de 65 ans dans le groupe 3. Ces résultats restent toutefois à interpréter avec prudence du fait des délais de consolidation des données SI-VIC.

De manière globale, l'évolution favorable des indicateurs de surveillance dans les deux premiers groupes de départements concernés par la mise en place des mesures renforcées se poursuit, confirmant l'hypothèse d'un effet bénéfique de ces mesures. Néanmoins, la baisse de la circulation virale semble s'opérer lentement et le taux d'incidence reste à un niveau élevé dans ces deux groupes, y compris dans les départements où les mesures sont en place depuis plus de trois semaines. Dans le groupe 3, après un ralentissement initié au cours de la semaine précédente, les indicateurs d'incidence (cas confirmés et admissions hospitalières) semblent se stabiliser. Le ralentissement précoce de la circulation virale était potentiellement en lien avec un effet de résonance des mesures renforcées mises en œuvre antérieurement dans les groupes 1 et 2 et des campagnes de communication relayées au plan national. L'évolution des indicateurs dans les jours à venir pourra permettre de mettre en évidence un effet propre des mesures dans ce groupe de départements.

Figure 1. Evolution du taux de dépistage sur 7 jours glissants par groupe de départements, du 28 septembre 2020 au 09 avril 2021, France métropolitaine.



Figures 2 (a, b, c, d, e, f, g). Evolution du taux de dépistage sur 7 jours glissants des cas confirmés par groupe de départements, par classe d'âge, du 28 septembre 2020 au 09 avril, France métropolitaine

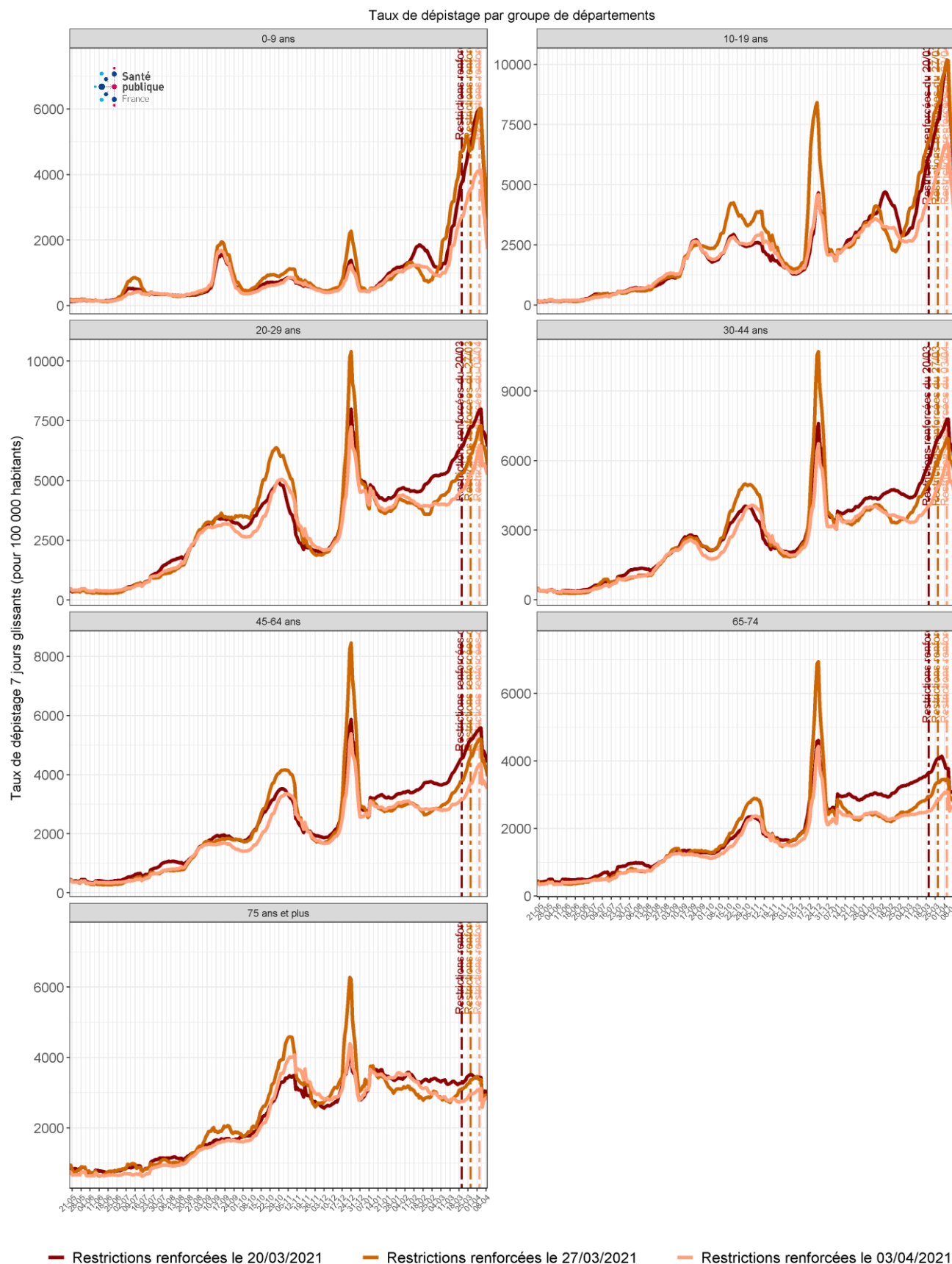
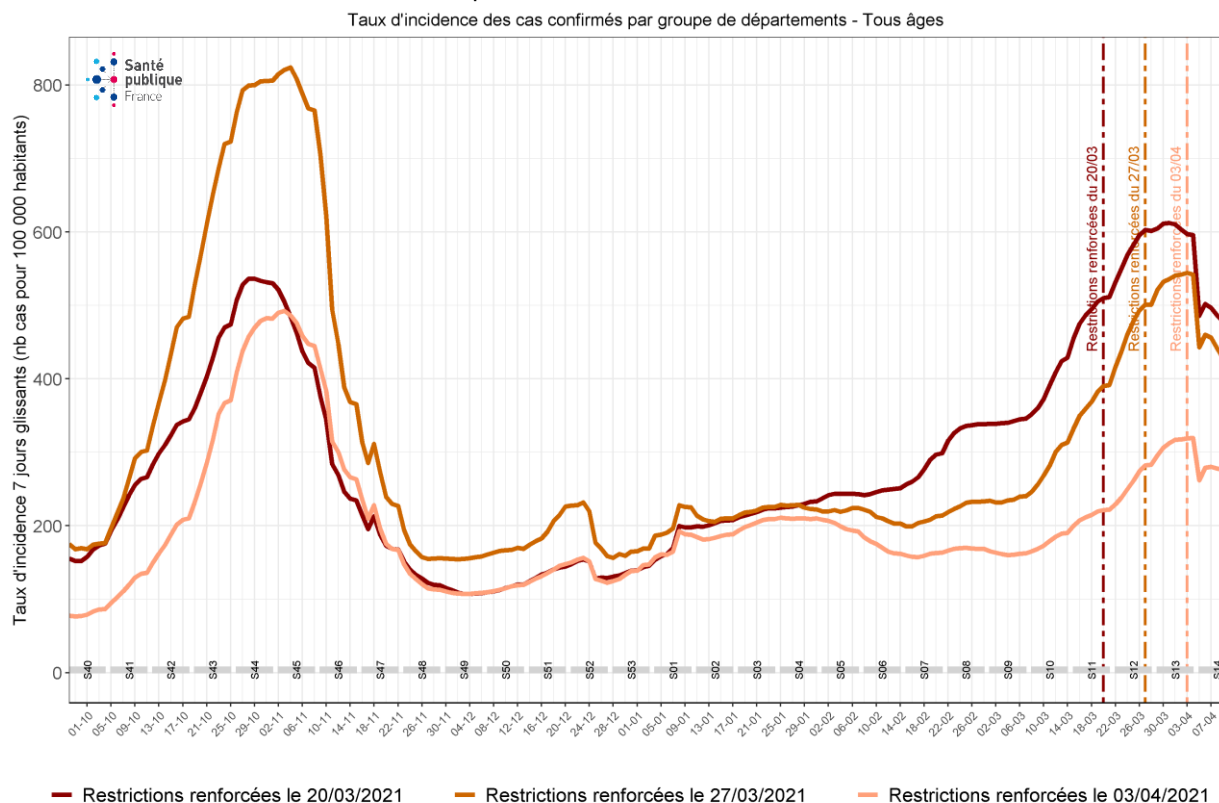


Figure 3. Evolution du taux d'incidence sur 7 jours glissants des cas confirmés par groupe de départements, du 28 septembre 2020 au 09 avril 2021, France métropolitaine.



Figures 4 (a, b, c, d, e, f, g). Evolution du taux d'incidence sur 7 jours glissants des cas confirmés par groupe de départements, par classe d'âge, du 28 septembre 2020 au 09 avril 2021, France métropolitaine

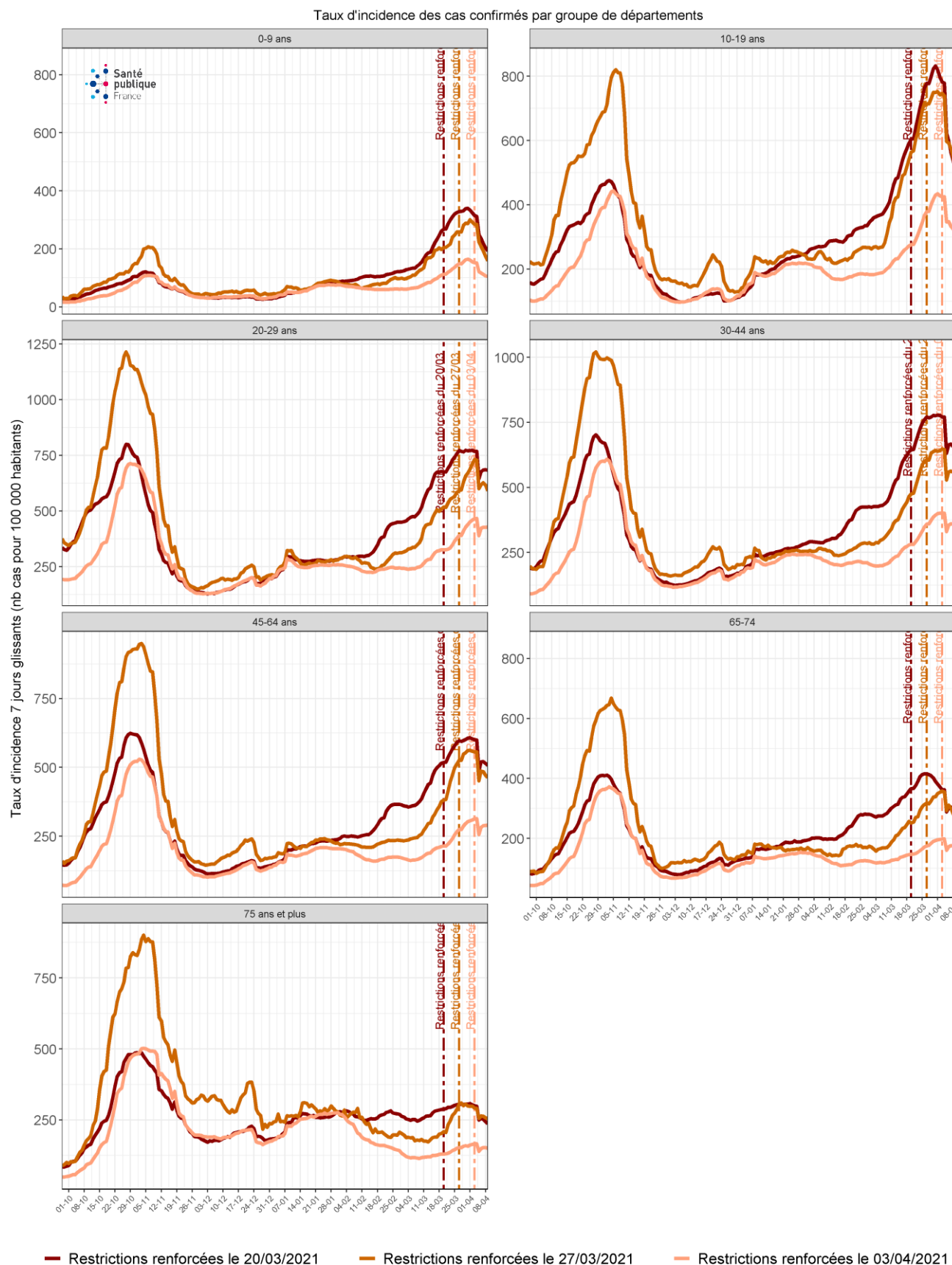
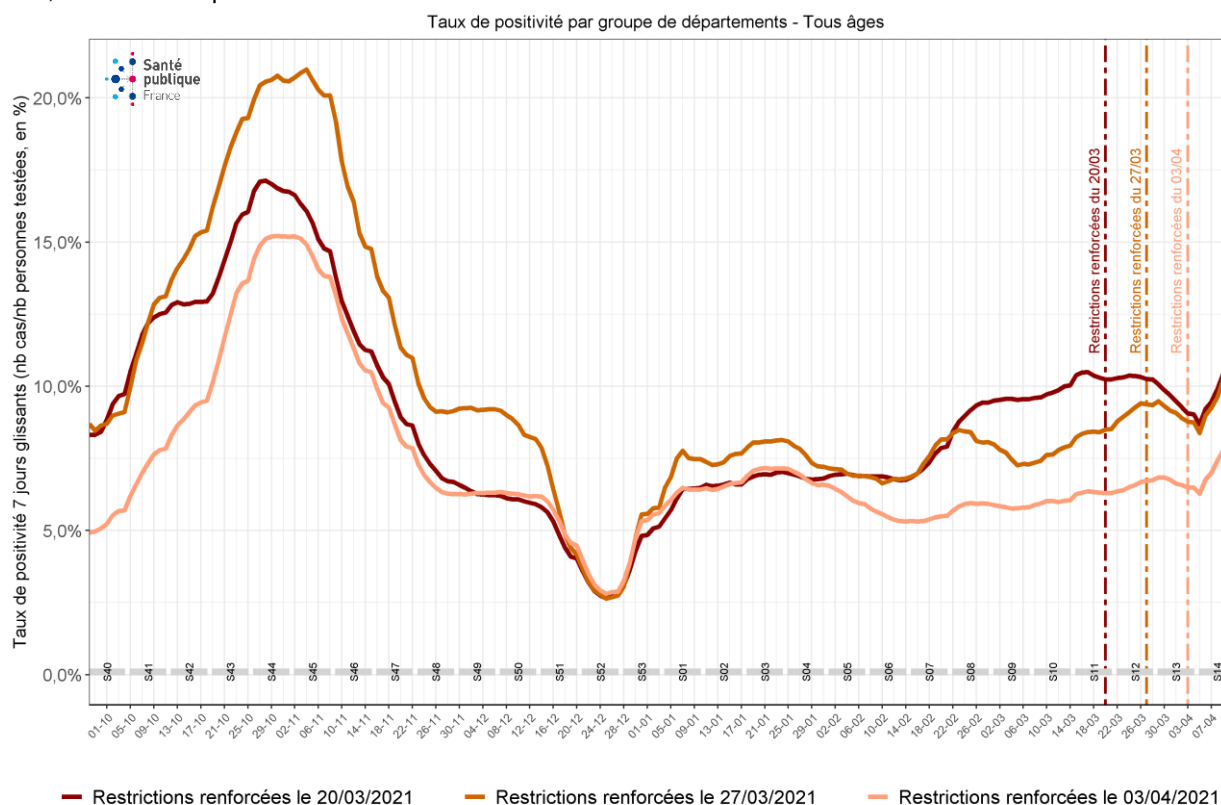


Figure 5. Evolution du taux de positivité sur 7 jours glissants par groupe de départements, du 28 septembre 2020 au 09 avril 2021, France métropolitaine.



Figures 6 (a, b, c, d, e, f, g). Evolution du taux de positivité sur 7 jours glissants des cas confirmés par groupe de départements, par classe d'âge, du 28 septembre 2020 au 09 avril, France métropolitaine

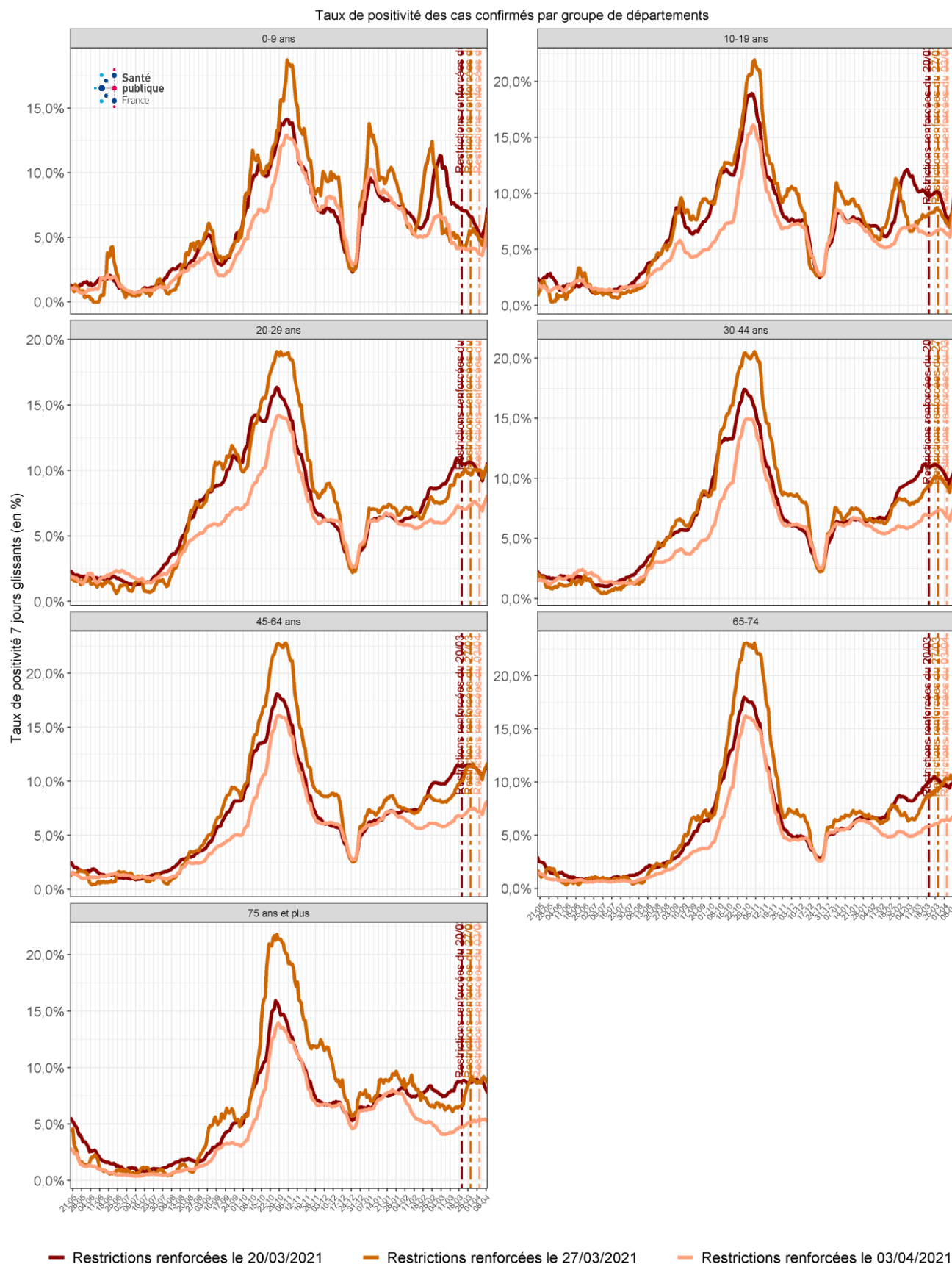


Figure 7. Evolution du taux d'incidence sur 7 jours glissants des nouvelles admissions à l'hôpital par groupe de départements, du 1^{er} mars 2020 au 09 avril 2021, moins de 65 ans, France métropolitaine.

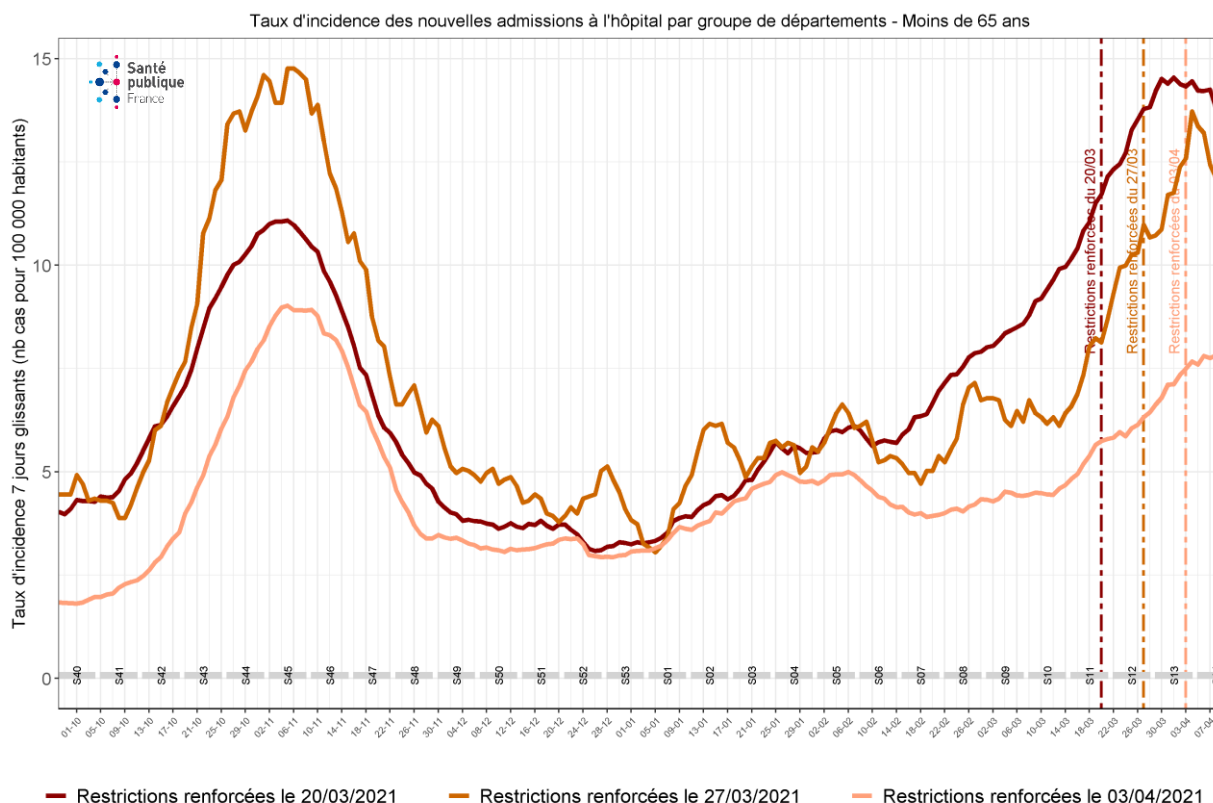


Figure 8. Evolution du taux d'incidence sur 7 jours glissants des nouvelles admissions à l'hôpital par groupe de départements, du 1^{er} mars 2020 au 02 avril 2021, 65 ans et plus, France métropolitaine.

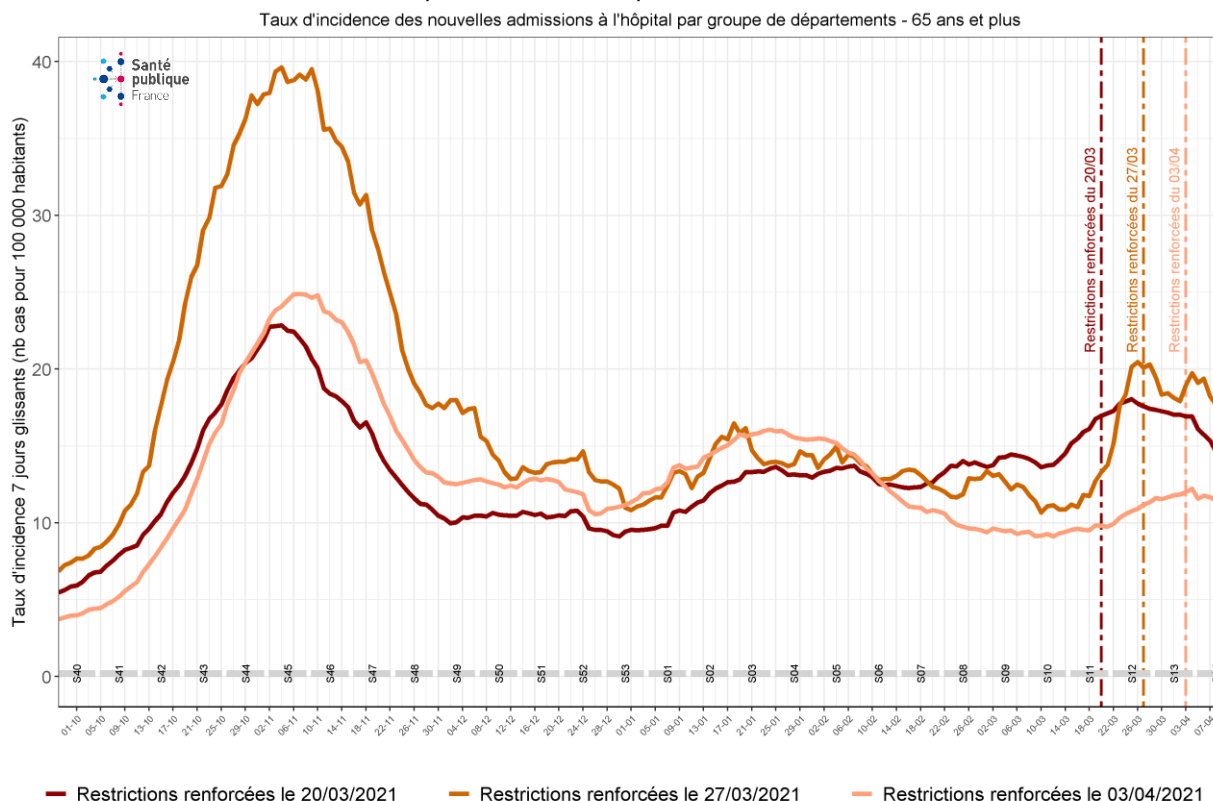


Figure 9. Evolution du taux d'incidence sur 7 jours glissants des nouvelles admissions en services de soins critiques par groupe de départements, du 1^{er} mars 2020 au 09 avril 2021, moins de 65 ans, France métropolitaine.

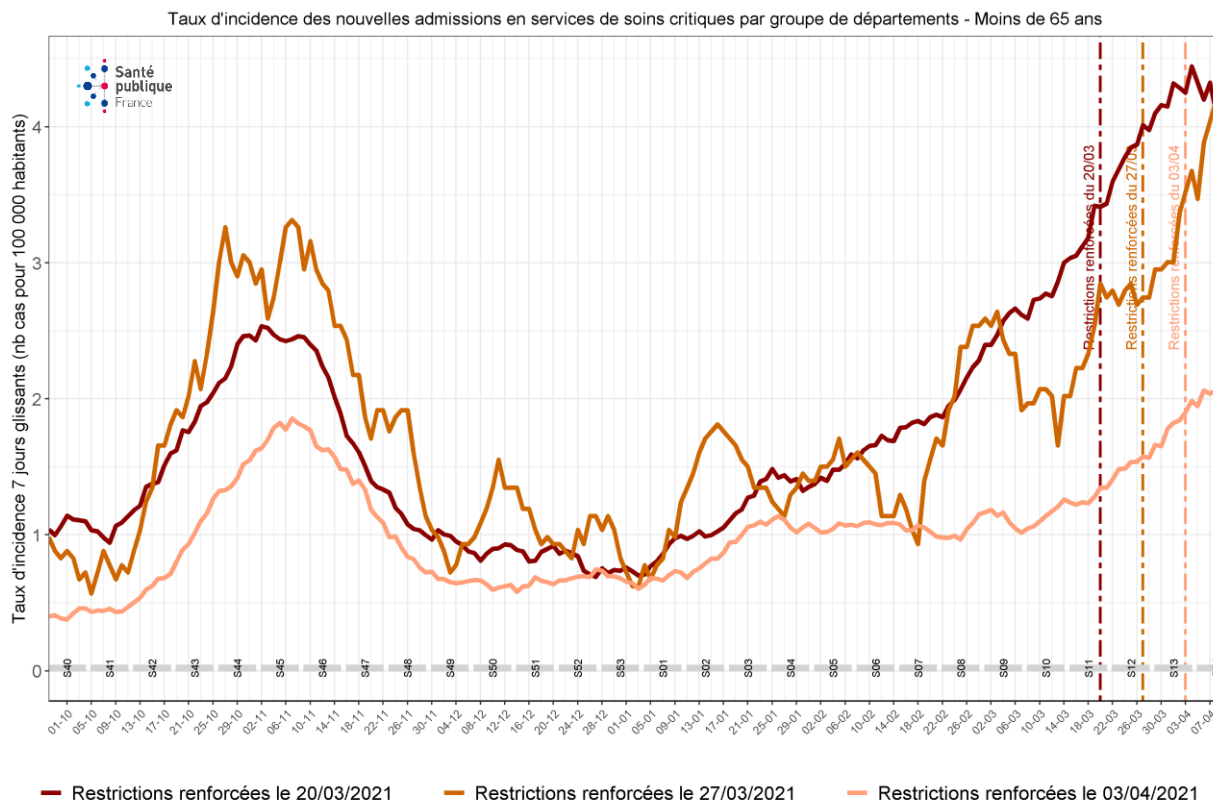


Figure 10. Evolution du taux d'incidence sur 7 jours glissants des nouvelles admissions en services de soins critiques par groupe de départements, du 1^{er} mars 2020 au 09 avril 2021, 65 ans et plus, France métropolitaine.

