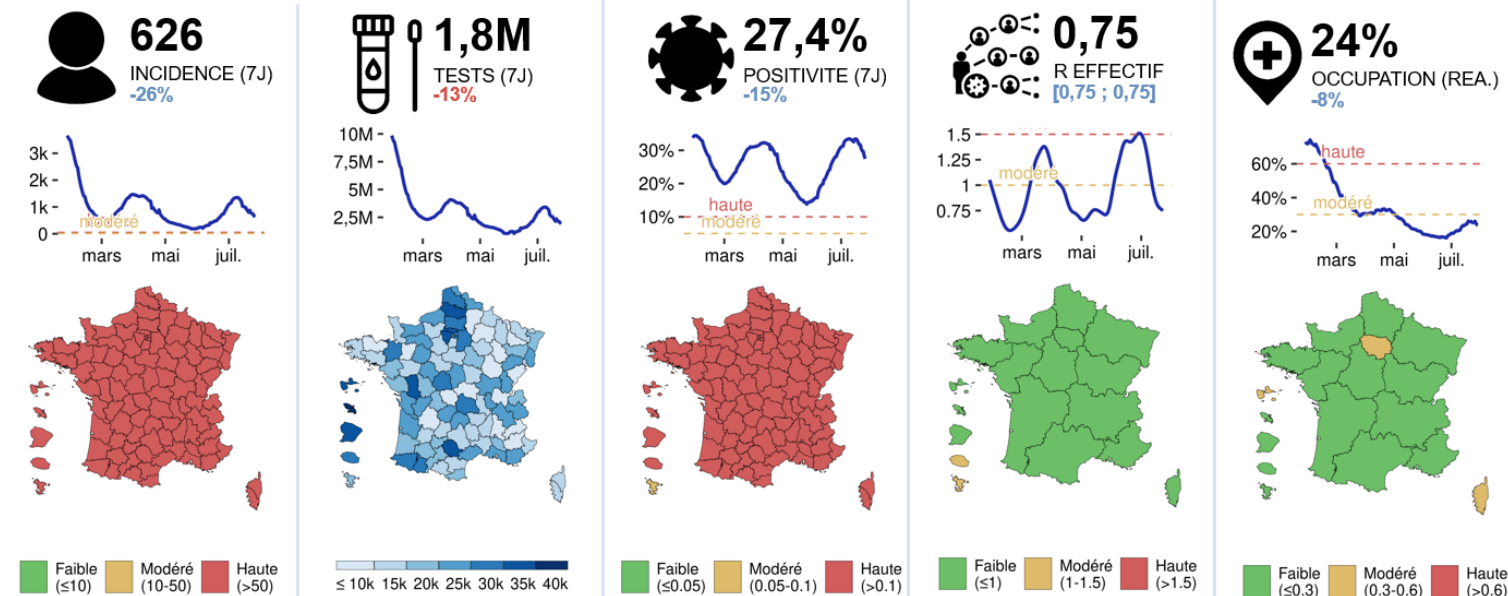


Vendredi 29 juillet 2022 à 19h20

INDICATEURS DE PILOTAGE - COVID-19

29 juil. 2022



Région	le 29/07/2022			Depuis le 01/03/2020	
	Hospitalisations en cours	Dont services de soins critiques	Soins aux urgences	Retour à domicile	Décès
Auvergne-Rhône-Alpes	1 971 (10%)	91 (8%)	19 (7%)	89 556 (13%)	16 039 (13%)
Bourgogne-Franche-Comté	859 (4%)	50 (4%)	5 (2%)	35 391 (5%)	6 627 (5%)
Bretagne	728 (4%)	35 (3%)	7 (3%)	23 055 (3%)	3 023 (2%)
Centre-Val de Loire	897 (4%)	44 (4%)	7 (3%)	22 697 (3%)	3 922 (3%)
Corse	126 (1%)	7 (1%)	0 (0%)	2 940 (0%)	463 (0%)
Grand-Est	1 433 (7%)	90 (8%)	24 (9%)	64 391 (9%)	13 317 (11%)
Guadeloupe	87 (0%)	11 (1%)	0 (0%)	4 861 (1%)	1 074 (1%)
Guyane	37 (0%)	3 (0%)	2 (1%)	5 978 (1%)	400 (0%)
Hauts-de-France	1 815 (9%)	106 (9%)	10 (4%)	64 981 (9%)	12 371 (10%)
Ile-de-France	5 446 (27%)	362 (30%)	85 (33%)	155 571 (22%)	26 870 (22%)
La Réunion	230 (1%)	14 (1%)	0 (0%)	7 323 (1%)	859 (1%)
Martinique	87 (0%)	5 (0%)	0 (0%)	4 268 (1%)	1 014 (1%)
Mayotte	7 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	1 664 (0%)	162 (0%)
Normandie	1 154 (6%)	48 (4%)	13 (5%)	30 535 (4%)	5 038 (4%)
Nouvelle-Aquitaine	1 458 (7%)	90 (8%)	36 (14%)	41 581 (6%)	6 720 (5%)
Occitanie	1 566 (8%)	114 (10%)	10 (4%)	50 104 (7%)	8 116 (7%)
Pays de la Loire	474 (2%)	32 (3%)	3 (1%)	27 807 (4%)	4 161 (3%)
Provence-					

Nombre de cas confirmés de COVID-19 selon SI-VIC par région de l'établissement de déclaration, France, au 29 juillet 2022.

Situation épidémiologique

Au niveau national, les indicateurs épidémiologiques sont en diminution cette semaine sur l'ensemble du territoire. La circulation virale semble être en nette diminution, ce qui se traduit notamment par un **taux d'incidence qui passe sous le seuil des 700 / 100 000 habitants (TI à 626)** ainsi que par un **taux de positivité s'élevant à 27,4%**. Cette tendance doit être toutefois interprétée avec précaution compte tenu de la baisse importante du dépistage induite entre autres par la baisse du dépistage. Dans les Outre-mer, le taux d'incidence est également à la **baisse** dans la plupart des territoires, à l'exception de **La Réunion** (TI à 654 soit +19% sur 7 jours), de Mayotte (TI à 102 soit +10% sur 7 jours) et de la plupart des **collectivités d'Outre-mer**.

Situation hospitalière

Au niveau national, le rythme **des hospitalisations conventionnelles semble légèrement baisser**, de même pour les **admissions en soins critiques**. En parallèle, **l'indicateur de pression COVID sur les services de réanimations semble se stabiliser** (24% au niveau national) mais demeure inférieur à 30% dans toutes les régions métropolitaines, à l'exception de l'IDF et la Corse. En Outre-Mer, la pression exercée sur les services de médecine et de réanimation COVID augmente légèrement ou se stabilise dans la plupart des territoires.

AU COURS DES DERNIERES 24 HEURES (Source : Bilan SpF, chiffres en date du 29/07/2022)

Nouveaux cas

45 515 vs 74 348 à J-7
33 878 276 cas confirmés en France

Décès en milieu hospitalier

82 vs 104 à J-7
151 990 décès en France (**122 998** à l'hôpital et **28 992** en EHPAD/autres EMS)

Nouvelles hospitalisations

1 071 vs 1 550 à J-7

Admissions en soins critiques

111 vs 148 à J-7

CHIFFRES ET INDICATEURS QUOTIDIENS (Source : Bilan SpF, chiffres en date du 29/07/2022)

Données issues de SIdEP :

Au niveau national, pour la semaine du 20 juillet 2022 au 26 juillet 2022 :

- En moyenne, **60 672 cas étaient confirmés par jour** ;
- le taux d'incidence était de **625,8 pour 100 000 habitants** (-36,1% vs la semaine du 13 juillet 2022 au 19 juillet 2022) ;
- le taux de dépistage était de **2 282,9 pour 100 000 habitants** (-25,1%) ;
- le taux de positivité était de **27,4%** (-4,7 points).

Sur la journée du mardi 26 juillet 2022 (données consolidées, en date de prélèvement), **56 214 nouveaux cas** ont été confirmés vs **85 439** le mardi 19 juillet 2022, soit -34,2%.

Sur la journée du mercredi 27 juillet 2022 (données non consolidées, en date de prélèvement), **50 022 nouveaux cas** ont été confirmés vs **79 631** le mercredi 20 juillet 2022, soit -37,2%.

Données hospitalières SI-VIC :

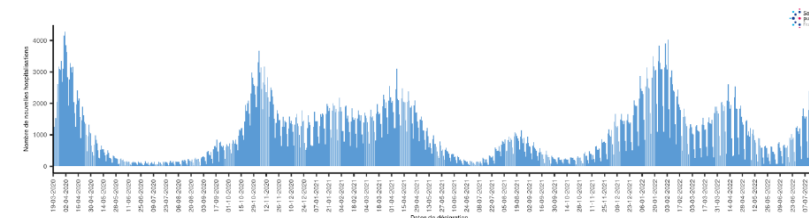
Du 22 juillet 2022 au 29 juillet 2022, ont été déclarés :

- 7 993** nouveaux patients enregistrés dans SI-VIC suite à leur entrée à l'hôpital, soit -22% vs les 7 jours précédents. 63% de ces patients étaient hospitalisés pour le traitement de la COVID-19 ;
- 741** admissions en services de soins critiques, soit -23%. 63% de ces patients étaient hospitalisés pour le traitement de la COVID-19 ;
- 370** admissions en services de réanimation. 70% de ces patients étaient hospitalisés pour le traitement de la COVID-19 ;
- 598** décès, soit -19%.

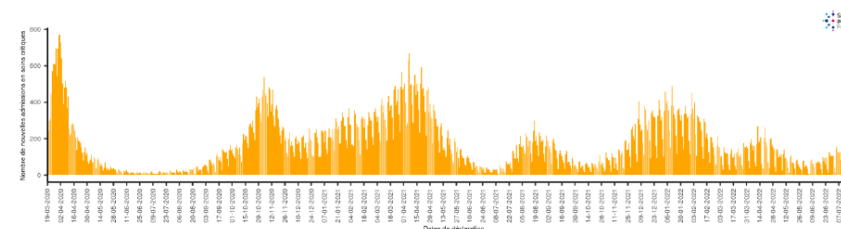
A date du jour, **20 290 patients hospitalisés** (-272 lits occupés en 24h) dont :

- 12 376** en hospitalisation conventionnelle ;
- 1 209 patients admis en services de soins critiques pour la COVID-19** (-13 lit occupé en 24h) dont :
653 en services de réanimation et **556** en autres services de soins critiques (USC et USI) ;
- 5 800** en soins de suite et de réadaptation (SSR) ;
- 905** en unités de soins de longue durée (USLD) ou autres unités.

Nombre de cas de COVID-19 nouvellement hospitalisés par jour, en France, du 19 mars 2020 au 29 juillet 2022 (Source : données SI-VIC)



Nombre de cas de COVID-19 nouvellement admis en réanimation par jour, en France, du 19 mars 2020 au 29 juillet 2022 (Source : données SI-VIC)



CHRONOLOGIE DES MESURES

HISTORIQUE DES PRINCIPALES MESURES DE GESTION – JUILLET 2022

26/07/2022 : Adoption par le parlement du projet de loi mettant fin aux régimes d'exception contre l'épidémie de Covid-19

27/07/2022 : Saisine du Conseil constitutionnel

DIFFUSION DES MESSAGES DU MINISTRE DE LA SANTE ET DE LA PREVENTION

INFORMATION DES ARS, DES ETABLISSEMENTS DE SANTE ET DES PROFESSIONNELS DE SANTE		
MESSAGES DIFFUSES	DATE	OBJET

*Le CCS diffuse plusieurs types de messages : MINSANTE messages à destination des ARS ; MARS à destination des établissements de santé ; DGS-Urgent à destination des professionnels de santé libéraux.

VACCINATION (Source : CNAM, chiffres en date du 29/07/2022)

Total des injections de rappel effectuées

45 805 945 + 427 826 en 7 jours

Nombre de patients disposant d'au moins un rappel

40 814 163 + 61 461 en 7 jours

NB : la catégorie « rappel » intègre les premières et secondes doses de rappel.

FOCUS EPIDEMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE (Mise à jour thématique hebdomadaire)

Avis du Conseil scientifique COVID-19 (Source : « Vivre avec les variants » du Conseil scientifique COVID-19 en date du 19/07/2022)

Le conseil scientifique COVID-19 a publié un avis qui fait office de point d'explication et d'information sur la situation actuelle et sur ce qui pourrait survenir dans les mois qui viennent avec donc une temporalité limitée et définie

S'agissant de la vaccination des soignants, l'immense majorité des soignants des différents secteurs (hôpital, médico-social, ville) ont été vaccinés contre le COVID-19. Le Conseil scientifique estime que :

- Seulement 75 médecins et pharmaciens parmi les 85 000 en exercice ont été suspendus du fait d'une absence de vaccination ;
- Au niveau des infirmiers non vaccinés, les chiffres ont baissé au cours des derniers mois et ne concerneraient actuellement que 950 infirmiers suspendus parmi les 240 000 en exercice.

Le Conseil rappelle la position du Conseil National de l'Ordre des Infirmiers (CNOI) sur l'obligation vaccinale : au regard du nombre de personnes concernées, la suspension des infirmiers apparaît comme un « *problème limité* » et « *recourir à ces infirmiers non vaccinés ne résoudrait en rien les besoins infirmiers actuels* ».

Le Conseil scientifique émet des réserves quant à l'éventuelle réintégration des soignants non vaccinés en évoquant les principaux arguments suivants :

- Un soignant doit privilégier l'ensemble des gestes et procédures pour ne pas contaminer les patients souvent fragiles qu'il prend en charge et pour limiter la survenue des clusters ;
- Au regard du nombre de personnes concernées, la réintégration de soignants non-vaccinés dans les équipes hospitalières n'aura probablement pas d'impact sur l'amélioration de l'organisation hospitalière ;
- Le risque d'apparition d'un nouveau variant plus sévère à l'automne imposerait un retour à une vaccination ciblée sur certaines populations ou de certains métiers, la réintégration des soignants non-vaccinés rendrait ce type de décision très difficile.

S'agissant des mesures sanitaires aux frontières, le Conseil scientifique présente 3 approches distinctes pouvant être retenues pour limiter la circulation virale à moyen terme. La possibilité de recourir aux mesures de contrôle aux frontières apparaît dans l'option 3 « *centrée sur une volonté de contrôler l'épidémie par tous les moyens disponibles tout en gardant les espaces publics ouverts* ». L'option 3 n'est pas celle privilégiée par le Conseil scientifique et apparaît comme la plus « *stricte* » en termes de mesures de gestion.

S'agissant des systèmes d'informations, le Conseil scientifique **souligne l'indispensable maintien d'une capacité de dépistage de proximité** ainsi qu'une **capacité de séquençage** permettant de suivre les variants sur le territoire national, tant pour des objectifs nationaux qu'internationaux. Un maintien d'autant plus important qu'il considère que la dynamique des vagues n'est certainement pas terminée.

Cette capacité importante, fait actuellement de la France un des contributeurs majeurs de la surveillance internationale qui ne sera toutefois maintenue qu'en conservant pour au moins jusqu'à la fin de la période hivernale de 2022-2023 l'ensemble des outils permettant cette surveillance (SIDEF et son possible successeur ENDB, les enquêtes Flash de Santé Publique France, la capacité de PCR et de séquençage des laboratoires).

Enfin, le Conseil scientifique évoque la nécessité d'améliorer sur le plus long terme l'organisation de la surveillance.

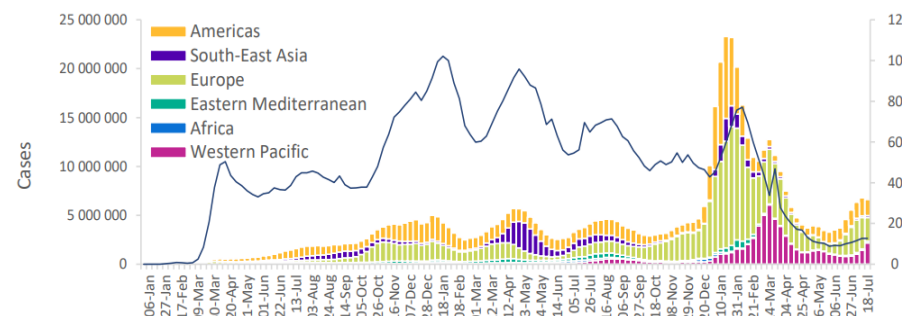
SITUATION INTERNATIONALE (Mise à jour hebdomadaire)

Bilan épidémiologique mondial (Source : Johns Hopkins, en date du 29/07/2022 à 15h21)

- **Total cas confirmés : 574 957 876 (+ 6 887 307 en 7 jours)**
- **Total doses de vaccin administrées : 11 958 635 191 (+ 48 905 605 en 7 jours)**
- **Total décès : 6 395 829 (+ 15 330 en 7 jours)**
- **Total pays/territoires touchés : 196**

Bilan épidémiologique UE (Source : dernière mise à jour sur le site de l'ECDC, en date du 22/07/2022)

- **Total cas confirmés (données S29) : 155 430 083 (+ 2 764 102 en 7 jours)**
- **Total décès (données S29) : 1 124 471 (+6 307 en 7 jours)**



Nombre de nouveaux cas hebdomadaires par région et de décès dans le monde au 24 juillet 2022, source : OMS.

Au niveau mondial, au cours de la semaine du 18 au 24 juillet 2022, le nombre de nouveaux cas hebdomadaires était similaire au nombre rapporté la semaine dernière, avec plus de 6,6 millions de nouveaux cas. De même, le nombre de nouveaux décès hebdomadaires était similaire au nombre rapporté la semaine précédente, avec plus de 12 600 décès.

En Europe, plus de 2,4 millions de nouveaux cas hebdomadaires sont rapportés, soit une diminution de 24 % par rapport à la semaine précédente. Vingt (33 %) pays de la Région ont signalé des augmentations du nombre de nouveaux cas de 20 % ou plus, certaines des augmentations proportionnelles les plus importantes ayant été observées en Azerbaïdjan (1 743 contre 703 nouveaux cas ; +148 %), au Kazakhstan (15 001 contre 7 190 nouveaux cas ; +109 %) et au Kosovo (8333 contre 4507 ; +85 %).

Les nombres les plus élevés de nouveaux cas ont été signalés en Allemagne (565 518 nouveaux cas ; 680,0 nouveaux cas pour 100 000 ; -16%), en Italie (531 327 nouveaux cas ; 890,9 nouveaux cas pour 100 000 ; -26%) et la France (508 620 nouveaux cas ; 782,0 nouveaux cas pour 100 000 ; -27%).

Plus de 4 200 nouveaux décès hebdomadaires ont été signalés dans la Région, soit une diminution de 6 % par rapport à la semaine précédente. Les plus grands nombres de nouveaux décès ont été signalés par l'Italie (952 nouveaux décès ; 1,6 nouveau décès pour 100 000 ; +21%), l'Espagne (810 nouveaux décès ; 1,7 nouveau décès pour 100 000 ; +33%) et la France (737 nouveaux décès ; 1,1 nouveau décès pour 100 000 ; +34%).

NB : Ces tendances doivent être interprétées avec prudence, car plusieurs pays ont progressivement modifié leurs stratégies de dépistage de la COVID-19, ce qui a entraîné une baisse du nombre total de tests effectués et, par conséquent, une diminution du nombre de cas détectés.