

# COVID-19

## POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

18 novembre 2021 / N°90

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires<sup>1</sup> et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 17 novembre 2021.

### Chiffres clés

En semaine 45 (08-14 novembre 2021)

En comparaison avec S44 (1<sup>er</sup>-07 novembre 2021)



Au 16 novembre 2021

En comparaison avec le 09 novembre 2021



### Points clés

#### Situation épidémiologique

En semaine 45, la circulation du SARS-CoV-2 s'est intensifiée sur le territoire métropolitain, et la tendance à l'augmentation des nouvelles hospitalisations s'est confirmée.

- Métropole :
  - Taux d'incidence\* en augmentation dans toutes les classes d'âge et dans toutes les régions
  - Taux de dépistage\* en forte augmentation chez les plus jeunes du fait de la rentrée des classes
  - Nouvelles hospitalisations stables ou en hausse dans toutes les régions
- Outre-mer :
  - Situation préoccupante à La Réunion où le taux d'incidence a augmenté de manière marquée
  - En Guyane, diminution de la circulation du SARS-CoV-2 et amélioration des indicateurs hospitaliers

#### Variants

- Près de 100% de variant Delta identifié par séquençage lors de la dernière enquête Flash (25-29 octobre 2021)

#### Suivi des contacts

- En lien avec la fin des vacances scolaires, augmentation du nombre de cas mentionnant la fréquentation d'un établissement scolaire et diminution de la mobilité des cas hors de leur région de résidence
- Diminution du délai entre les premiers signes cliniques et le prélèvement diagnostique : il s'établit à 2,2 jours après la hausse importante observée en S44

#### Prévention

- Vague 29 de l'enquête CoviPrev (28 octobre-05 novembre) :
  - Augmentation de la part des personnes non vaccinées refusant de réaliser un test en cas de symptômes
- Vaccination au 16 novembre 2021 (données Vaccin Covid) :
  - 76,9% de la population avait reçu au moins une dose et 75,2% était complètement vaccinée
  - chez les 65 ans et plus, 29,1% avaient reçu une dose de rappel ; ce taux s'élevait à 68,1% parmi les personnes éligibles de cette classe d'âge
- Importance des mesures combinées : vaccination, dont le rappel chez les 65 ans et plus, adhésion au contact-tracing et respect des gestes barrières

\*Taux corrigé pour l'effet des jours fériés (1<sup>er</sup> et 11 novembre). \*\*Données non consolidées

<sup>1</sup> Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance COVID-19 : médecine libérale et hospitalière, urgences, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, Cnam, Inserm, Insee.

## Semaine 45 (du 08 au 14 novembre 2021)

### POINT DE SITUATION

En semaine 45, la circulation du SARS-CoV-2 s'est intensifiée sur le territoire métropolitain et l'augmentation des nouvelles hospitalisations s'est confirmée. L'augmentation du taux d'incidence corrigé (pour tenir compte de l'effet du jour férié) était observée dans toutes les classes d'âge. Le recours aux tests de dépistage augmentait également, en particulier chez les moins de 10 ans, en lien avec la reprise des dépistages en milieu scolaire. En hausse dans toutes les régions métropolitaines, le taux d'incidence corrigé dépassait 100 cas pour 100 000 habitants dans 61 départements. En Outre-mer, la situation était toujours préoccupante à La Réunion, avec un taux d'incidence corrigé en augmentation depuis 3 semaines, atteignant 195 cas pour 100 000 habitants. Le délai entre l'apparition des signes cliniques et la réalisation d'un test s'améliorait dans les données de contact-tracing (2,2 jours, niveau similaire à celui des mois précédents). Au 16 novembre, 75,2% de la population était complètement vaccinée. Parmi les personnes de 65 ans et plus, 29,1% avaient reçu une dose de rappel. Dans le contexte épidémique actuel, il est primordial d'encourager la vaccination ainsi que l'administration du rappel chez les personnes éligibles. Le maintien de la stratégie de dépistage et d'isolement au moindre symptôme, de traçage des contacts en cas de test positif et de l'adhésion aux gestes barrières à un haut niveau, reste essentiel compte tenu de l'intérêt de ces mesures pour limiter la circulation du SARS-CoV-2 et des autres virus hivernaux et préserver le système de soins.

### SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

**Au niveau national**, le taux d'incidence corrigé pour l'effet du jour férié (11 novembre) était de 125/100 000 habitants en S45 (vs 90 en S44, soit +38%). En moyenne, plus de 10 000 cas étaient diagnostiqués par jour. Le taux d'incidence corrigé était en hausse dans toutes les classes d'âge et était supérieur à 100/100 000 chez les moins de 70 ans. Le taux de dépistage corrigé était de 3 335/100 000 (+14%), et augmentait de 228% chez les moins de 10 ans du fait de la reprise des campagnes de dépistage après la rentrée scolaire. Le taux de positivité progressait dans toutes les classes d'âge, à l'exception des moins de 10 ans, et atteignait 3,7% en S45 (+0,6 point).

Les recours aux soins pour suspicion de COVID-19 ont augmenté de manière marquée dans les associations SOS Médecins (1 639 actes, +40%), ainsi que les passages aux urgences (2 340 passages, +23%).

Les nombres de nouvelles hospitalisations et admissions en soins critiques augmentaient de respectivement 15% et 11% (données non consolidées). Au 16 novembre, 7 596 patients COVID-19 étaient hospitalisés, dont 1 290 en soins critiques.

**En France métropolitaine**, le taux d'incidence corrigé était en hausse dans toutes les régions. Il était supérieur à 100/100 000 habitants dans la quasi-totalité des régions. Il était supérieur à 50/100 000 dans tous les départements et à 100/100 000 dans 61 départements. Les taux de nouvelles d'hospitalisations étaient stables ou en hausse dans l'ensemble des régions et les plus élevés étaient à nouveau observés en Pays de la Loire et Provence-Alpes-Côte d'Azur.

**En Outre-mer**, l'aggravation de la situation se confirmait à La Réunion, où le taux d'incidence corrigé atteignait 195/100 000 habitants (+63%), avec une augmentation des indicateurs hospitaliers.

En Guyane, le taux d'incidence et les nouvelles hospitalisations étaient toujours en baisse, permettant une levée progressive des mesures collectives de freinage.

### VARIANTS PRÉOCCUPANTS

Le variant Delta représentait 99,9% des virus séquencés sur les prélèvements interprétables de la dernière enquête Flash (25-29 octobre 2021).

### SUIVI DES CONTACTS

En S45, les nombres de nouveaux cas et de nouvelles [personnes-contacts](#) augmentaient respectivement de 45% et 42%. Le nombre de personnes-contacts identifiées par cas (2,61, non consolidé) semblait stable. La part des 65 ans et plus parmi les cas et les personnes-contacts continuait de diminuer pour la deuxième semaine consécutive. Le nombre de cas mentionnant la fréquentation d'un établissement scolaire (n=5 477) revenait à un niveau similaire à celui observé la semaine précédant les vacances scolaires (n=4 585 en S42). Après avoir augmenté en S44, le délai entre les premiers signes cliniques et la date de prélèvement (2,2 jours) revenait cette semaine à une valeur proche de celles observées avant le mois d'octobre.

### PRÉVENTION

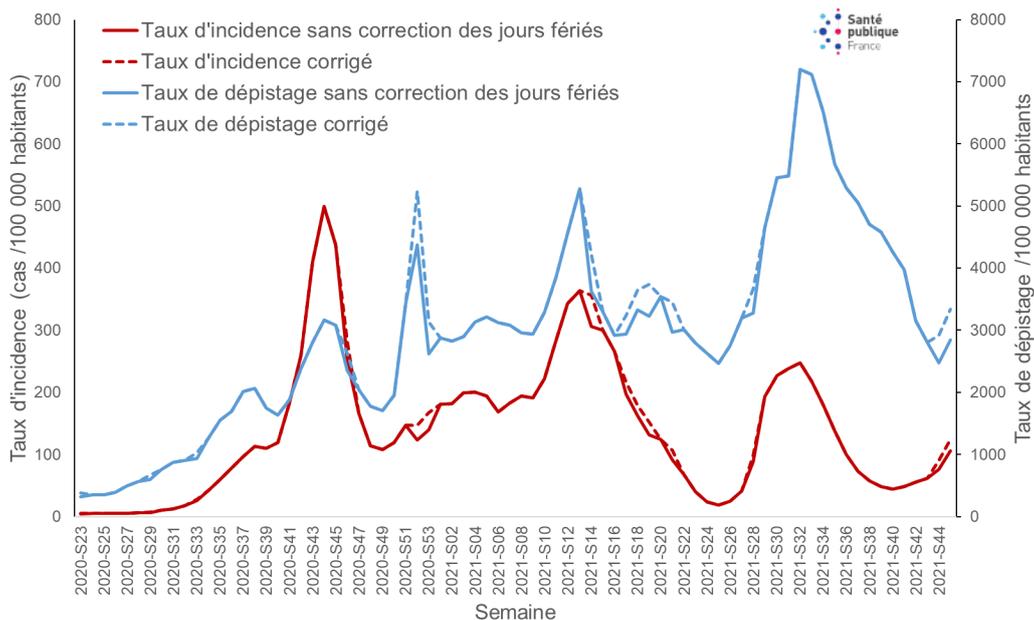
La vague 29 de l'enquête CoviPrev (28 octobre-5 novembre) indique que la proportion de non vaccinés qui refuseraient de réaliser un test en cas de symptômes a augmenté depuis la fin du remboursement systématique des tests (22% vs 15% en septembre). Par ailleurs, on constate une baisse de l'adhésion à certaines mesures barrières, dont le salut systématique sans se serrer la main et sans embrassades (54% vs 59% début octobre).

Au 16 novembre, 76,9% de la population avait reçu au moins une dose de vaccin et 75,2% était complètement vaccinée. Chez les 65 ans et plus, la couverture vaccinale de la dose de rappel s'élevait à 29,1%. Elle atteignait 68,1% lorsqu'ils étaient éligibles.

## Cas confirmés, incidence et dépistage

Au niveau national, le [taux d'incidence](#) corrigé pour tenir compte du jour férié (11 novembre) était de 125 pour 100 000 habitants en S45 (vs 90 en S44, soit +38%) et le [taux de dépistage](#) corrigé était de 3 335/100 000 (vs 2 917 en S43, +14%). Le [taux de positivité](#) était en hausse (3,7%, +0,6 point). Parmi les 1 711 937 personnes testées chez qui l'éventuelle présence de symptôme était renseignée, 88% étaient **asymptomatiques**, proportion qui tend à baisser depuis plusieurs semaines (92% en S40). Le **taux de positivité** a augmenté chez les personnes symptomatiques (17,2% vs 15,4% en S44) et chez les personnes asymptomatiques (2,0% vs 1,6%). La proportion de cas présentant des symptômes se maintenait à 54%.

### Évolution des taux d'incidence et de dépistage par semaine, avec ou sans correction pour l'effet des jours fériés depuis la semaine 23-2020, France (données au 17 novembre 2021)



Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

### Incidence et dépistage par classe d'âge

En S45, le [taux d'incidence](#) corrigé était en forte augmentation dans toutes les classes d'âge, notamment chez les 0-9 ans où elle était la plus notable (106, +62%). Les taux les plus importants étaient observés chez les 30-39 ans (181, +38%), les 20-29 ans (150, +44%) et les 40-49 ans (145, +32%). Le [taux de dépistage](#) corrigé était en forte hausse chez les 0-9 ans (2 615, +228%). Dans les autres classes d'âge, l'augmentation était comprise entre 2% et 11%. Il était le plus élevé chez les 30-39 ans (4 399) et les 20-29 ans (4 400). Le [taux de positivité](#) a augmenté dans toutes les classes d'âge, excepté chez les 0-9 ans (4,1%, -4,1 points). Il était le plus haut chez les 40-49 ans (4,3%, +0,8 point) et le plus bas chez les 90 ans et plus (2,7%, +0,7 point).

### Évolution des taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par semaine et par classe d'âge, depuis la semaine 34, France (données au 17 novembre 2021)

111	89	69	45	32	35	27	29	38	48	55	79	90 ans et +
73	58	44	32	26	25	26	35	43	43	55	66	80-89 ans
80	63	49	34	32	31	33	43	56	63	80	99	70-79 ans
93	75	52	40	33	30	29	37	47	56	81	108	60-69 ans
138	104	73	51	42	37	35	39	46	58	83	116	50-59 ans
197	150	107	77	63	54	48	53	61	72	110	145	40-49 ans
273	208	150	111	84	69	64	67	72	85	131	181	30-39 ans
307	217	146	98	73	61	58	61	57	69	104	150	20-29 ans
243	180	124	89	72	61	49	50	58	58	80	112	10-19 ans
131	120	110	94	70	51	41	44	52	44	66	106	0-9 ans
180	137	100	73	57	48	44	48	55	62	90	125	Tous âges
S34	S35	S36	S37	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44*	S45*	

\*S44 et S45 : taux corrigés pour l'effet des jours fériés (1<sup>er</sup> et 11 novembre)



Source : SI-DEP

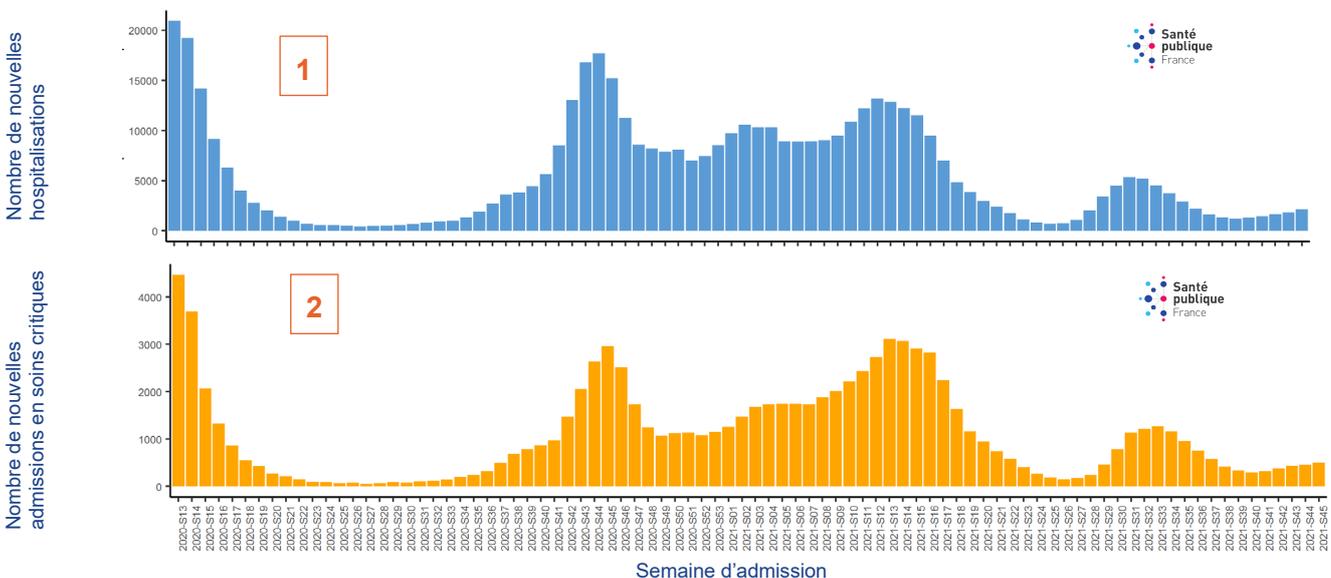
# Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

Afin d'avoir une meilleure lisibilité de la dynamique des indicateurs hospitaliers, les nouvelles hospitalisations et les admissions en soins critiques sont analysées par date d'admission des patients à l'hôpital. Les nouveaux décès (à l'hôpital et en ESMS) sont analysés par date de survenue. **Les données de S45, arrêtées au 16 novembre 2021, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.**

Le 16 novembre 2021, **7 596** patients COVID-19 étaient hospitalisés en France (vs 6 912 le 09 novembre, soit +10%), dont **1 290** en services de soins critiques (vs 1 153 le 09 novembre, +12%).

Au niveau national, les indicateurs hospitaliers par date d'admission faisaient état de **2 143 nouvelles hospitalisations** en S45 (+15% par rapport à S44, vs +10% entre S43 et S44) et **507 nouvelles admissions** en services de soins critiques (+11% par rapport à S44, vs +6% entre S43 et S44) (données de S45 non consolidées).

## Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (1) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (2) depuis le 23 mars 2020, France (données au 16 novembre 2021)



S45 : données non consolidées

En S45, les taux hebdomadaires de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en soins critiques étaient stables ou en légère hausse dans toutes les classes d'âges, excepté chez les 80 ans et plus où une augmentation plus marquée des nouvelles hospitalisations était observée.

## Taux hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (1) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (2) pour 100 000 habitants, par classe d'âge, de S38 à S45 2021, France

Classe d'âge	1								2							
	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45	S38	S39	S40	S41	S42	S43	S44	S45
90 ans et +	9,9	9,1	8,5	11,8	16,2	18,2	17,5	23,7	0,4	0,1	0,3	0,5	0,8	0,7	1,2	0,7
80-89 ans	7,8	7,1	6,9	8,0	8,5	10,6	11,2	14,8	0,9	1,1	0,8	1,4	1,1	1,4	1,3	1,9
70-79 ans	4,8	4,0	4,1	4,3	5,6	6,0	7,7	7,9	1,5	1,1	1,2	1,4	1,7	2,0	2,5	2,6
60-69 ans	3,2	2,8	2,1	2,7	2,9	3,6	3,8	4,4	1,1	1,1	1,0	0,8	1,2	1,4	1,5	1,6
50-59 ans	2,6	2,0	1,7	1,6	2,0	2,2	2,2	2,6	1,1	0,7	0,6	0,5	0,7	0,8	0,7	0,9
40-49 ans	1,7	1,5	1,5	1,2	1,2	1,5	1,5	1,4	0,6	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,5	0,5
30-39 ans	2,0	1,5	1,4	1,3	1,2	1,3	1,3	1,6	0,4	0,3	0,3	0,3	0,4	0,4	0,2	0,3
20-29 ans	1,3	1,2	0,8	0,8	0,8	0,8	1,0	0,9	0,2	0,3	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1
10-19 ans	0,6	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2	0,2	0,3	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
0-9 ans	0,8	0,6	0,5	0,5	0,5	0,6	0,7	0,8	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Tous âges	2,4	2,0	1,8	2,0	2,2	2,5	2,8	3,2	0,6	0,5	0,4	0,5	0,6	0,6	0,7	0,8

En S45, on recensait **243 décès à l'hôpital** au niveau national (+19% par rapport à S44 ; données de S45 non consolidées). La semaine précédente, ce nombre était en baisse de 5% par rapport à S43. On comptait également **6 décès en ESMS** (vs 4 décès en S44).

## Situation au niveau régional

### Incidence, positivité et dépistage

En **métropole**, le **taux d'incidence corrigé** était **supérieur à 100 pour 100 000 habitants** dans l'ensemble des régions, sauf en Bourgogne-Franche-Comté (94) et en Normandie (76). Il a augmenté partout, tout comme les taux de positivité et de dépistage. Ce dernier restait le plus élevé en Corse, Provence-Alpes-Côte d'Azur et Île-de-France. En S45, tous les départements présentaient un taux d'incidence corrigé au-dessus du seuil de 50/100 000 habitants (vs 87 en S44) et 61 un taux supérieur à 100 (vs 22 en S44). Les taux les plus hauts étaient observés en Ardèche (242, +74%), Haute-Corse (242, +71%), Haut-Rhin (200, +49%), Bouches-du-Rhône (191, +40%) et Lozère (186, -3%).

En **Outre-mer**, le taux d'incidence corrigé était en diminution en Guyane (116/100 000 habitants, -27%) et à Mayotte (34, -33%). Il était en augmentation à La Réunion (195, +63%), en Martinique (138, +20%) et en Guadeloupe (68, +19%).

### Évolution des taux d'incidence, de positivité et de dépistage par région, depuis la semaine 40-2021, France (données au 17 novembre 2021)

Régions	Taux d'incidence pour 100 000 hab.						Taux de positivité (%)			Taux de dépistage pour 100 000 hab.	
	S40	S41	S42	S43	S44*	S45*	S45* vs S44* (%)	S45	S45 vs S44 (point)	S45*	S45* vs S44* (%)
Auvergne-Rhône-Alpes	39	42	49	55	85	130	53	4,3	1,0	3 047	18
Bourgogne-Franche-Comté	29	33	33	44	73	94	29	3,5	0,4	2 722	13
Bretagne	29	34	44	54	76	113	47	4,3	0,8	2 635	21
Centre-Val de Loire	28	34	46	55	77	101	32	4,5	0,7	2 279	12
Corse	54	55	56	90	131	217	65	4,6	1,6	4 759	9
Grand Est	32	35	42	52	85	124	46	3,6	0,6	3 410	20
Hauts-de-France	31	34	46	54	86	123	43	4,0	0,4	3 037	29
Île-de-France	64	71	71	74	96	117	22	3,1	0,3	3 819	12
Normandie	24	31	33	37	55	76	38	3,0	0,2	2 544	28
Nouvelle-Aquitaine	30	39	51	58	85	124	46	4,4	0,8	2 819	19
Occitanie	34	38	48	54	79	117	48	3,7	0,9	3 119	13
Pays de la Loire	38	48	73	84	108	156	44	5,2	0,7	2 996	24
Provence-Alpes-Côte d'Azur	68	72	73	78	106	159	50	3,7	1,1	4 272	5
Guadeloupe	69	51	50	53	57	68	19	1,5	0,1	4 456	9
Guyane	369	270	234	172	159	116	-27	5,3	-1,4	2 170	-8
Martinique	155	129	135	116	114	138	20	2,2	0,0	6 381	23
Mayotte	20	20	17	30	50	34	-33	2,2	-1,5	1 541	14
La Réunion	28	29	33	61	120	195	63	4,8	0,9	4 032	33

\*Données corrigées pour l'effet des jours fériés (1<sup>er</sup> et 11 novembre)



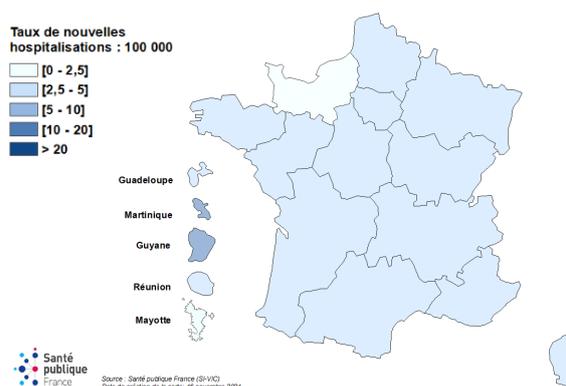
Source : SI-DEP

### Hospitalisations et soins critiques par date d'admission

En **France métropolitaine**, en S45 le taux hebdomadaire de **nouvelles hospitalisations** était stable ou en hausse sur l'ensemble du territoire. Les nouvelles admissions en soins critiques étaient également stables ou en hausse, excepté en Île-de-France où elles ont diminué. Ces tendances seront à confirmer lorsque les données seront consolidées. Les taux les plus élevés de nouvelles hospitalisations étaient observés en **Provence-Alpes-Côte d'Azur** et **Pays de la Loire**.

En **Outre-mer**, ces deux indicateurs restaient les plus élevés en **Guyane**, malgré une baisse observée des nouvelles hospitalisations. En Martinique, les taux étaient en diminution alors qu'en Guadeloupe, ils restaient stables. À La Réunion ils étaient de nouveau en hausse.

### Taux hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés pour 100 000 habitants, par région, en S45-2021, France



Source : Santé publique France (SI-VIC)  
Date de création de la carte : 16 novembre 2021

Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

Retrouvez toutes les informations sur la situation épidémiologique des régions dans les [PE régionaux](#).

## Variants préoccupants

La mutation **L452R** (portée principalement par le variant Delta) était détectée dans 96,7% des prélèvements positifs criblés en S45 (vs 96,3% en S44). Les [données de séquençage](#) confirment la très nette prédominance du variant Delta, qui était identifié dans plus de **99,9% des séquences** interprétables en **France métropolitaine** lors de l'enquête Flash des 19 et 22/10 et 99,8% lors de l'enquête du 25 au 29/10 (données non consolidées). En **Outre-mer**, **Delta** représentait également **100% des séquences** interprétables lors des enquêtes Flash #27 (05/10), Flash #28 (12/10) et Flash #29 (19 et 22/10, données non consolidées).

**Delta** est aussi largement dominant à l'échelle internationale : il représentait plus de 99% des 248 247 prélèvements séquencés entre le 17 octobre et le 16 novembre, d'après la base de données GISAID.

Un **variant non-Delta**, nommé **B.1.640**, a été détecté lors de l'investigation d'un cluster en Bretagne au cours du mois d'octobre 2021. Le cas index de ce cluster avait un antécédent de voyage en Afrique. Ce variant B.1.640 a été classé comme **VUM** (*variant under monitoring*) mais reste très peu détecté en France et à l'international. Pour plus d'informations, se référer à [l'analyse de risque préliminaire du 12/11/2021](#).

## Vaccination

Le 16 novembre 2021, l'estimation de la [couverture vaccinale](#) à partir de Vaccin Covid était de 76,9% pour au moins une dose, de **75,2% pour une vaccination complète** et de 7,2% (n=4 832 300) pour la dose de rappel. Parmi les 12 ans et plus, 51 560 101 avaient reçu au moins une dose (89,2%) et 50 480 641 (87,4%) étaient complètement vaccinés.

**Chez les 65 ans et plus, la couverture vaccinale de la dose de rappel s'élevait à 29,1%** (+4,9 points par rapport à S44). Cet indicateur correspond au ratio entre le nombre d'injections effectuées et la population de cette tranche d'âge ; il permet d'évaluer le niveau de protection dans cette population.

**Par ailleurs, il est estimé que 68,1% des personnes âgées de 65 ans et plus qui étaient éligibles à la dose de rappel au 16 novembre 2021 l'avaient effectivement reçue.** Cette autre estimation permet de suivre la dynamique de la campagne de rappel pour les personnes pouvant en bénéficier, en tenant compte qu'un délai est nécessaire avant cette dose de rappel. Ce pourcentage peut théoriquement diminuer dans le temps si le nombre de personnes éligibles évolue plus rapidement que le nombre de personnes ayant reçu la dose de rappel. Dans le calcul actuel, les éléments suivants sont pris en compte : chez les personnes de 65 ans et plus, la [dose de rappel](#) est préconisée 6 mois après un cycle vaccinal complet pour celles qui ont reçu les vaccins Pfizer-BioNTech, Moderna et AstraZeneca ; ce délai est réduit à 4 semaines pour les personnes ayant reçu une dose de vaccin Janssen. Afin de laisser le temps aux personnes éligibles de s'organiser pour faire leur rappel, le point de mesure de cet indicateur est réalisé à au moins 7 mois après la dernière injection d'une vaccination complète pour les personnes ayant été vaccinées avec les vaccins Pfizer-BioNTech, Moderna et AstraZeneca et à au moins 2 mois après une dose de vaccin Janssen.

Au 16 novembre, 93,9% des **résidents en Ehpad** (établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes) **ou USLD** (unité de soins de longue durée) avaient reçu au moins une dose de vaccin, 92,3% étaient complètement vaccinés et 54,4% avaient reçu une dose de rappel. La couverture vaccinale pour au moins une dose était de 92,2% pour les **professionnels exerçant en Ehpad ou USLD** (91,3% pour la vaccination complète, 4,6% pour la dose de rappel), de 96,8% pour les **professionnels soignants libéraux** (vaccination complète : 96,4%, dose de rappel : 22,2%) et de 92,2% pour les **professionnels exerçant en établissement de santé** (vaccination complète : 91,4%, dose de rappel : 5,6%). L'estimation de la couverture vaccinale parmi les personnes de 15 ans et plus identifiées comme étant en **situation de précarité** était de 76,1% pour au moins une dose de vaccin, 74,3% pour une vaccination complète et 7,8% pour la dose de rappel.

### Découvrez les enquêtes de la semaine

**Le Point sur la circulation des variants avec l'enquête [Flash #28](#)**

**Le Point sur l'adhésion aux mesures de prévention ([enquête CoviPrev, vague 29](#))**

**Les derniers résultats de [la surveillance des cas de COVID-19 chez les professionnels en établissements de santé](#)**

Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé Publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#)

Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les [Points épidémiologiques régionaux](#)

Retrouvez toutes les données en accès libre sur [Géodes](#)