

Point épidémiologique COVID-19 du 19 mai 2022

Les indicateurs poursuivent leur amélioration au niveau national ; la circulation du SARS-CoV-2 continue de s'intensifier en Martinique

En semaine 19 (du 09 au 15 mai 2022), l'ensemble des indicateurs épidémiologiques continuait de s'améliorer avec une diminution des taux d'incidence et de positivité dans l'ensemble des classes d'âge et des régions métropolitaines. À l'hôpital, le nombre d'admissions diminuait toujours, de même que le nombre d'admissions en services de soins critiques. En Outre-mer, l'évolution des indicateurs était plus hétérogène avec notamment une augmentation importante de la circulation du SARS-CoV-2 en Martinique, où le taux d'incidence s'élevait à 1 367 cas pour 100 000 habitants. Le 16 mai, seuls 34,8% des 60-79 ans éligibles et 25,5% des 80 ans et plus éligibles avaient reçu leur seconde dose de rappel. Dans le contexte d'une circulation du SARS-CoV-2 et des virus grippaux en décroissance mais toujours présente, le respect de l'application des mesures barrières reste nécessaire pour continuer à améliorer la situation épidémique. De plus, l'effort de vaccination doit se poursuivre, notamment dans les territoires actuellement touchés par la recrudescence de la COVID-19, ainsi que pour la deuxième dose de rappel chez les éligibles, dont les plus âgés et les immunodéprimés. Le suivi des autres mesures préconisées reste également nécessaire en cas de symptôme, de test positif ou de contact à risque.

Poursuite de la diminution des taux d'incidence, de dépistage et de positivité

Au niveau national, le taux d'incidence diminuait toujours en semaine 19, passant à 332 cas pour 100 000 habitants (-18% par rapport à la semaine 18), tout comme les taux de dépistage (1 901, -5%) et de positivité, ce dernier passant sous les 20% (17,5%, -2,7 points). Ces baisses s'observaient dans toutes les classes d'âge, à l'exception du taux de dépistage qui augmentait de 11% chez les 0-9 ans et qui était stable chez les 10-19 ans, probablement en lien avec la rentrée scolaire de la zone C. Les données par tranche d'âge correspondant aux niveaux scolaires montraient d'ailleurs une stabilité du taux d'incidence uniquement chez les 6-14 ans. Le taux d'incidence était le plus élevé chez les 30-39 ans (400, -17%) et les 70-79 ans (387, -23%).

En France métropolitaine, les taux d'incidence et de positivité étaient en baisse dans toutes les régions. Les taux d'incidence pour 100 000 habitants allaient de 398 en Bretagne à 232 en Île-de-France. Les taux de dépistage diminuaient dans toutes les régions à l'exception de l'Île-de-France (2 142, +3%), où il était parmi les plus élevés avec la Provence-Alpes-Côte d'Azur (2 365, -7%). **En Outre-mer**, le taux d'incidence était toujours en forte hausse en Martinique, atteignant un niveau très élevé (1 367, +45%), sans impact pour le moment sur les indicateurs hospitaliers. Le taux d'incidence restait stable à un niveau élevé en Guadeloupe et ce depuis plusieurs semaines (736, +7%). La situation s'améliorait pour la troisième semaine consécutive à La Réunion (663, -31%).

Les nouvelles hospitalisations et admissions en soins critiques toujours en baisse

Au niveau national, le nombre de nouvelles hospitalisations et d'admissions en soins critiques étaient toujours en baisse (respectivement 4 074, -25% et 442, -24%). Le nombre de décès à l'hôpital et en ESMS s'élevait à 513 (-18%, données non consolidées). L'excès modéré de la [mortalité toutes causes](#) observé entre les semaines 12 et 17 semblait revenir dans les marges de fluctuation habituelle en semaine 18.

En France métropolitaine, le taux de nouvelles hospitalisations diminuaient et passaient sous le seuil des 10 pour 100 000 habitants dans l'ensemble des régions. Les taux de nouvelles admissions en soins critiques étaient stables en Nouvelle-Aquitaine et Centre-Val de Loire, et diminuaient dans les autres régions. **En Outre-mer**, le taux de nouvelles hospitalisations restait le plus élevé mais en diminution à La Réunion.

Le sous-lignage BA.2 d'Omicron reste majoritaire

Les [données de séquençage](#) confirment l'omniprésence d'Omicron en France. En métropole, il représentait 100% des séquences interprétables des enquêtes Flash S17 (25/04) et Flash S18 (02/05). Dans les DROM, Omicron est le seul variant détecté depuis Flash S06 (07/02).

Le sous-lignage BA.2 est majoritaire en France, avec 98,7% des 1 764 séquences interprétables de l'enquête Flash S18 (02/05). Les sous-lignages d'Omicron **BA.4 et BA.5** font l'objet d'une surveillance renforcée, et sont détectés en

France depuis Flash S13 (28/03) pour BA.5 et Flash S16 (19/04) pour BA.4. La détection de BA.4 et BA.5 au cours des enquêtes Flash est toujours faible mais en légère augmentation : 0,3% pour BA.4 et 0,5% pour BA.5 au cours de Flash S18, contre 0,1% pour BA.4 et 0,3% pour BA.5 au cours de Flash S17. Les résultats de criblage C1 montrent que la proportion de détection de la mutation L452R, qui était présente majoritairement chez Delta, continue d'augmenter, passant de 0,8% en semaine 18 à 1,8% en semaine 19. Cette mutation est retrouvée chez les sous-lignages d'Omicron BA.4 et BA.5, mais aussi chez d'autres sous-lignages de BA.1 et BA.2 (dont BA.2.11). Cette augmentation des prélèvements criblés C1 correspond à des résultats de criblage C1D1, ce qui confirme qu'il s'agit de sous-lignages d'Omicron porteurs de L452R et non d'une résurgence de Delta. D'autre part, le **recombinant XD** détecté à des niveaux faibles depuis début janvier 2022, n'a pas été détecté au cours de Flash S17 et Flash S18. Plus d'informations sont disponibles dans [l'analyse de risque variants du 20/04/2022](#).

Plus de 18% des 80 ans et plus ont reçu une seconde dose de rappel

Au 16 mai 2022, l'estimation de la couverture vaccinale en population générale était de 79,7% pour une primo-vaccination complète et de 59,3% pour la dose de rappel. La couverture vaccinale de la dose de rappel était 74,1% chez les 18 ans et plus et de 84,0% chez les 65 ans et plus. En outre, 9,7% des enfants âgés de 10 à 11 ans avaient reçu une première dose de vaccin (3,2% pour les 5 à 9 ans). Parmi les 60-79 ans, 5,3% avaient reçu une seconde dose de rappel (4,5% au 09/05/2022) et 34,8% de ceux qui y étaient éligibles l'avaient effectivement reçue. Parmi les 80 ans et plus, la couverture vaccinale de cette seconde dose était de 18,1% (16,7% au 09/05/2022), et 25,5% de ceux qui étaient éligibles à cette date l'avaient reçue.

Les données de couvertures vaccinales par département, et celles concernant la deuxième dose de rappel dans toutes les classes d'âge et chez les résidents en Ehpad ou USLD sont publiées sur [Géodes](#).

Situation épidémiologique liée à la Covid-19 chez les 0-17 ans

Dans la population des 0-17 ans, la circulation du SARS-CoV-2 est en diminution. En semaine 19, les taux d'incidence au sein des différentes classes d'âge étaient homogènes, et inférieurs à ceux observés chez les adultes. Concernant la couverture vaccinale, elle est élevée chez les 12-17 ans (82,6% avaient reçu leur primovaccination complète et 16,4% un rappel, au 16 mai 2022) et encore basse chez les 5-9 ans et 10-11 ans (respectivement 2,6% et 7,9% avec une primovaccination complète, au 11 avril 2022).

Le nombre d'hospitalisations pour COVID-19 est en baisse depuis la semaine du 04 avril 2022, avec une tendance à la stabilisation depuis la semaine du 25 avril 2022. Les données du réseau PICURE et de l'étude PANDOR ne mettent pas en évidence d'évolution de la gravité des cas hospitalisés, notamment depuis la diffusion du variant Omicron durant laquelle la majorité des enfants hospitalisés en réanimation présentaient des comorbidités. Après une diminution de près de six points entre le 14 février et le 14 mars 2022, la proportion de lits occupés en soins critiques de niveau 3 par des nouveau-nés, nés dans un contexte d'infection au SARS-CoV-2 s'est stabilisée autour de 10 % depuis mi-mars 2022.

Au 08 mai 2022, et depuis le début de l'épidémie, 69 % des 1 028 cas de PIMS (syndrome inflammatoire multisystémique pédiatrique secondaire à la COVID19), touchant surtout les enfants âgés de 3 à 11 ans, ont été hospitalisés en réanimation ou en unité de soins continus. 27% des cas observés l'ont été pendant la cinquième vague, qui a débuté pour les PIMS en semaine 2021-S46.

Pour en savoir plus : [Le Point sur la situation épidémiologique liée à la COVID-19 chez les 0-17 ans](#)

Pour rappel, depuis le samedi 14 mai 2022, la publication les week-ends et jours fériés des indicateurs quotidiens relatifs au suivi de l'épidémie de COVID-19 à l'hôpital (données SI-VIC) a été arrêtée. Les données disponibles en open-data sur [Géodes](#) et sur le tableau de bord [InfoCovidFrance](#) sont publiées uniquement les jours ouvrés. Les données publiées tiennent compte des rattrapages cumulés du week-end et jours fériés. Les indicateurs SI-DEP (indicateurs virologiques) sont publiés tous les jours de la semaine y compris le week-end.

Contacts presse

Santé publique France - presse@santepubliquefrance.fr

Stéphanie Champion : 01 41 79 67 48 – Marie Delibéros : 01 41 79 69 61

Charlène Charbuy : 01 41 79 68 64 – Cynthia Bessarion : 01 71 80 15 66