

COVID-19 POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

10 novembre 2022 / N°141

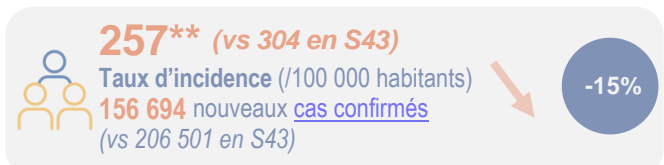
Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires¹ et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 09 novembre 2022.

Suite à la suspension par certains laboratoires de biologie médicale privés de la transmission des résultats de tests COVID-19 dans SI-DEP, le taux d'incidence et le taux de dépistage sont sous-estimés à compter du 30/10 ; les valeurs du taux de positivité et du R effectif sont aussi affectées. Les équipes de Santé publique France restent mobilisées pour assurer la continuité du suivi de l'épidémie, sur la base des autres sources constitutives de cette surveillance, qui ne sont pas impactées.

Chiffres clés

En semaine 44 (31 octobre-06 novembre 2022)

En comparaison avec S43 (24-30 octobre 2022)



Au 07 novembre 2022

En comparaison avec le 31 octobre 2022



*S44 : données non consolidées. **données non interprétables. ***données S43 non interprétables.

¹Santé 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, Cham, Inserm, Insee.

Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 44, la circulation du SARS-CoV-2 continuait de ralentir avec toutefois une tendance à la hausse du taux de positivité issu des tests antigéniques. Les nouvelles hospitalisations et le nombre de décès poursuivaient leur diminution.

- Métropole :
 - Poursuite de la diminution des taux d'incidence corrigés issus des tests antigéniques (TAG), mais de manière moins marquée que la semaine précédente
 - Hausse du taux de positivité issu des TAG chez les moins de 50 ans
 - Baisse des nouvelles hospitalisations et du nombre de décès
- Outre-mer :
 - Taux d'incidence corrigés issus des TAG en hausse à des niveaux faibles dans la majorité des territoires

Variants

- Sous-lignages d'Omicron : BA.5 omniprésent avec 92% des séquences lors de l'enquête Flash S42 (17/10)***
- Parmi les sous-lignages de BA.5, BQ.1.1 toujours en augmentation (28% vs 20% dans Flash S41)

Prévention

- Vaccination au 07 novembre 2022 (données Vaccin Covid) :
 - 74,5% des 18 ans et plus, ainsi que 82,6% des 65 ans et plus avaient reçu au moins une dose de rappel
 - 33,9% des 60-79 ans (39,9% de ceux qui y étaient éligibles selon le délai depuis la dernière injection) et 40,4% des 80 ans et plus (52,6% de ceux qui y étaient éligibles) avaient reçu leur deuxième dose de rappel
- Dans le contexte d'une circulation du SARS-CoV-2 qui reste active et à l'approche de la période hivernale, le respect des mesures combinées demeure essentiel :
 - vaccination à jour contre la COVID-19, notamment via une dose de rappel avec un vaccin bivalent (contre la souche initiale et le variant Omicron du SARS-CoV-2) pour les éligibles primo-vaccinés ;
 - isolement en cas de test positif pour la COVID-19 et/ou de symptômes ;
 - maintien de l'application des gestes barrières : le port du masque, en particulier en présence de personnes à risque de complications ou en cas de promiscuité dans les espaces fermés (transports en commun...) ou lors de grands rassemblements, le lavage des mains et l'aération des lieux clos.

Les indicateurs SI-DEP

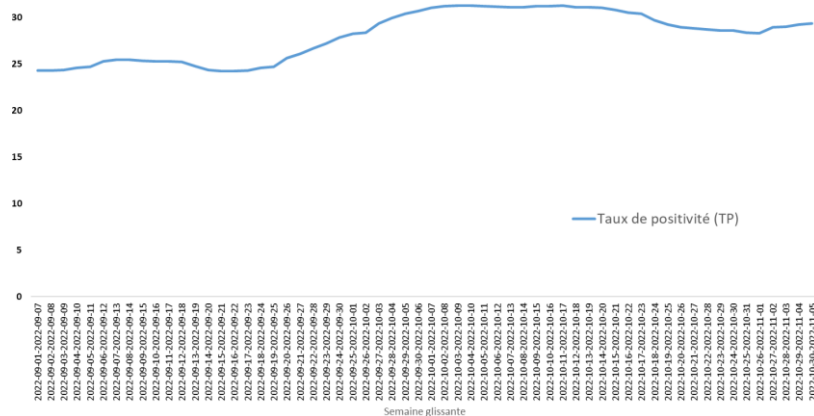
La suspension par une partie des laboratoires de biologie médicale privés de la transmission des résultats de tests COVID-19 dans la base de données SI-DEP à partir du 27 octobre a pour conséquence la perturbation de la production des indicateurs virologiques de Santé publique France. Les tests RT-PCR (résultats positifs ou négatifs) des laboratoires suivant ce mouvement ne sont en effet plus intégrés dans la base de données transmise à Santé publique France.

En conséquence, les indicateurs SI-DEP produits à partir du 28 octobre s'appuient sur les tests antigéniques (TAG), essentiellement réalisés par les officines de pharmacie, ainsi que sur les RT-PCR des laboratoires ayant poursuivi leur transmission.

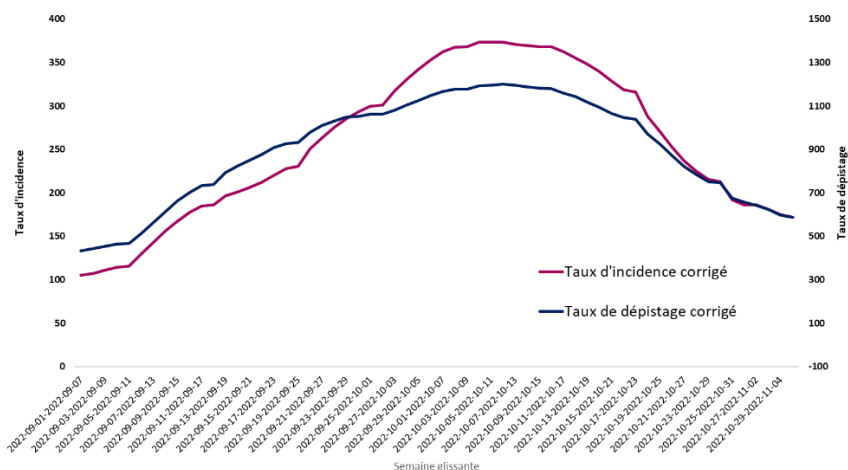
Les analyses d'impact réalisées par Santé publique France montrent que la dynamique des TAG seuls (qui représentent plus de 50% des tests totaux) est très corrélée à la dynamique de l'ensemble des tests et permet donc de continuer à apprécier l'évolution de l'épidémie. Les figures ci-dessous, présentées à titre indicatif, illustrent l'évolution du taux de positivité, ainsi que celle des taux d'incidence et de dépistage (pour les tests antigéniques seuls). Pour la seconde figure, seules les tendances sont à interpréter. Les évolutions des taux d'incidence et de positivité sont calculées à partir des TAG sur sept jours glissants (du dimanche au samedi) et non par semaine calendaire.

Par ailleurs, Santé publique France rappelle que le suivi de la dynamique épidémique de la COVID-19 repose, depuis mars 2020, sur une surveillance multi-sources et intégrée qui permet d'apprécier son évolution sur la base d'autres indicateurs que ceux produits à partir des seules données des laboratoires. Ces indicateurs sont notamment les passages aux urgences, les recours à SOS Médecins, les hospitalisations (SI-VIC), les décès ou encore les estimations de couvertures vaccinales. Ces indicateurs ne sont pas impactés, permettent de garantir une continuité dans le suivi des tendances de l'épidémie, et continueront d'alimenter les bilans produits par l'Agence.

Évolution du taux de positivité des TAG, France



Évolution du taux d'incidence (TI) et taux de dépistage (TD) (tests antigéniques seuls), France



POINT DE SITUATION

En semaine 44, même si le taux d'incidence corrigé calculé à partir des seuls tests antigéniques (TAG) était toujours en baisse, il l'était de manière moins marquée que les semaines précédentes, et le taux de positivité calculé via les TAG était en légère hausse. Les indicateurs hospitaliers, quant à eux, ont poursuivi leur diminution. En Outre-mer, le taux d'incidence corrigé issu des tests antigéniques était en hausse ou stable dans toutes les régions. Au 07 novembre, les couvertures vaccinales avaient peu évolué : seuls 39,9% des 60-79 ans et 52,6% des 80 ans et plus parmi les personnes éligibles (selon le délai depuis leur dernière injection) avaient reçu un deuxième rappel. La période hivernale approchant, et dans le contexte d'une circulation toujours active du SARS-CoV-2, la vaccination doit être renforcée, notamment par un rappel avec un vaccin bivalent (contre la souche initiale et le variant Omicron du SARS-CoV-2) chez les primo-vaccinés éligibles (dès 3 mois ou 6 mois après la dernière injection selon les recommandations en vigueur). Les gestes barrières, dont le port du masque, restent primordiaux, en particulier pour protéger les personnes à risque de complications. Le suivi des autres mesures préconisées demeure également nécessaire en cas de symptôme, de test positif ou de contact à risque.

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Le taux d'incidence en S44 au niveau national est de nouveau non-interprétable suite à la suspension de la transmission des résultats de tests de COVID-19 par certains laboratoires de biologie médicale privés. Ainsi, les résultats des tests RT-PCR issus des laboratoires suivant ce mouvement ne peuvent être intégrés dans l'analyse, ce qui affecte les indicateurs virologiques SI-DEP habituels (notamment les taux d'incidence et de dépistage). Cependant, le taux de positivité global était moins impacté et montrait un ralentissement de la baisse. Il était de 22,7% en S44 au niveau national, soit -0,8 point par rapport à S43. Au niveau des indicateurs virologiques calculés uniquement via les tests antigéniques (TAG), le taux d'incidence corrigé du fait du 1^{er} novembre férié diminuait toujours, mais de manière nettement moins marquée. Par ailleurs, le taux de positivité issu des TAG était en légère hausse (29,3%, soit +0,7 point) après la tendance à la diminution des deux semaines précédentes. Son évolution était différente selon les classes d'âge : il était en hausse chez les moins de 50 ans, stable chez les 50-59 ans et continuait de diminuer chez les 60 ans et plus.

En S44, les recours aux soins pour suspicion de COVID-19 continuaient de diminuer aux urgences (2 844 passages, soit -23%). Toutefois, cette baisse était nettement moins marquée dans les associations SOS Médecins (2 723 actes, soit -4%). L'évolution était la même dans l'ensemble des classes d'âge.

En outre, la diminution des indicateurs hospitaliers s'est poursuivie en S44 : 3 521 nouvelles hospitalisations ont été comptabilisées (soit -27% par rapport à S43), dont 355 (-27%) en soins critiques. Quant au nombre de décès à l'hôpital et en ESMS, il restait également en baisse (379, soit -16%, données non consolidées).

En France métropolitaine, les taux d'incidence corrigés issus des TAG ont continué de diminuer, mais les taux de positivité se sont stabilisés ou ont augmenté dans la majorité des régions. En parallèle, les taux de

nouvelles hospitalisations ont diminué dans la totalité des régions. Quant aux taux d'admissions en soins critiques, ils étaient en baisse ou stables sur l'ensemble du territoire.

En Outre-mer, le taux d'incidence corrigé issu des TAG, bien qu'à un niveau très bas, était en légère hausse dans toutes les régions, excepté en Guadeloupe, où il restait stable. Quant au taux de positivité, il était en légère hausse dans ces territoires, sauf en Guyane, où il s'est stabilisé. Par ailleurs, les taux de nouvelles hospitalisations étaient en légère baisse en Guadeloupe et Martinique, et stables à des niveaux faibles en Guyane et à La Réunion.

VARIANTS

Omicron circule de manière quasi exclusive en France et son sous-lignage BA.5 reste omniprésent. En France métropolitaine, BA.5 (tous sous-lignages confondus) représentait 92% des séquences interprétables de l'enquête Flash S42 (17/10). Les données de l'enquête S43 ne sont pas disponibles en raison d'un nombre de séquences trop faible pour avoir des proportions robustes. Parmi ces sous-lignages, la détection du sous-lignage BQ.1.1 continue d'augmenter, mais à une vitesse plus faible qu'initialement, avec 28% des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash S42 (vs 20% pour Flash S41). Le sous-lignage BA.4 (tous sous-lignages compris) continue de circuler, mais à des niveaux faibles, avec 5% des séquences interprétables au cours de Flash S42 (vs 6% en S41). La détection de mutations en position L452 par les tests de criblage reste stable à des niveaux élevés (93% en S43 et en S42), en lien avec la circulation de BA.4 et BA.5 observée par séquençage. Des informations complémentaires sont disponibles dans l'[analyse de risque du 26/10/2022](#).

PRÉVENTION

Au 07 novembre, 82,6% des 65 ans et plus avaient reçu au moins une dose de rappel. Par ailleurs, 39,9% des 60-79 ans et 52,6% des 80 ans et plus éligibles (selon le délai depuis la dernière injection) avaient reçu leur deuxième dose de rappel.

Où retrouver les graphiques et tableaux sur InfoCovidFrance ?

Depuis le 14 juillet 2022, le Point épidémiologique hebdomadaire (PE-COVID-19) a évolué vers un format resserré de trois pages qui fournit une vision globale de la dynamique de l'épidémie du COVID-19 en France.

Accédez directement aux graphiques et tableaux des indicateurs sur [InfoCovidFrance](#), où un rapport hebdomadaire est publié en complément du dashboard :

INDICATEURS HOSPITALIERS

- Les nombres hebdomadaires de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés et nouvellement admis en services de soins critiques sont disponibles dans l'onglet « Chiffres Clés », sous l'onglet « Médecine de ville / Hôpital ». Ces indicateurs sont également présentés par taux dans l'onglet « Hôpital ».
- Les taux hebdomadaires de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés et nouvellement admis en services de soins critiques, par classe d'âge, sont disponibles sous forme de deux courbes distinctes dans l'onglet « Hôpital ».

INDICATEURS EN ESMS (ÉTABLISSEMENTS SOCIAUX ET MÉDICO-SOCIAUX)

Dans l'onglet « Établissement social et médico-social », sont disponibles :

- les couvertures vaccinales des résidents et des professionnels en Ehpad ou USLD (Unité de soins longue durée) ;
- le nombre hebdomadaire de nouveaux cas confirmés en ESMS chez les résidents et professionnels ;
- les décès hebdomadaires chez les résidents en ESMS.

DONNÉES VIROLOGIQUES AU NIVEAU NATIONAL

- Le graphique « Incidence et dépistage avec correction pour les jours fériés » est disponible dans l'onglet « Incidence ».
- Les *heatmaps* « Évolution des taux d'incidence par semaine et par classe d'âge » sont disponibles dans l'onglet « Incidence ».

DONNÉES VIROLOGIQUES AU NIVEAU RÉGIONAL

- Les tableaux « Évolution des taux d'incidence, de positivité et de dépistage par région » sont disponibles sous forme de courbes à l'échelle régionale et départementale dans l'onglet « Incidence ».

VARIANTS

- Le graphique « Évolution de la part de chaque variant au cours des enquêtes Flash » est disponible dans l'onglet « Variants ».

COUVERTURE VACCINALE

- Le graphique « Couverture vaccinale par classe d'âge » est disponible dans l'onglet « Vaccination ».

Découvrez l'enquête de la semaine

La mise à jour des données de la [surveillance des cas de COVID-19 chez les professionnels 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](#)

Tableau de bord

[InfoCovidFrance](#)

Chiffres clés et évolution de la COVID-19 en France et dans le monde