

# COVID-19 POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

17 novembre 2022 / N°142

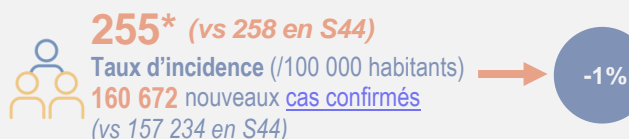
Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires<sup>1</sup> et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 16 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 45 (07-13 novembre 2022)

En comparaison avec S44 (31 octobre-06 novembre 2022)



Au 14 novembre 2022

En comparaison avec le 07 novembre 2022



## Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 45, une tendance à la stabilisation du taux d'incidence issu des tests antigéniques était observée. Les nouvelles hospitalisations et le nombre de décès continuaient de diminuer.

- Métropole :
  - Ralentissement de la baisse du taux d'incidence issu des tests antigéniques corrigé pour l'effet du jour férié (11/11)
  - Hausse des taux d'incidence et de positivité issus des tests antigéniques chez les moins de 20 ans
  - Baisse moins marquée des nouvelles hospitalisations
- Outre-mer :
  - Taux d'incidence corrigés issus des TAG à des niveaux faibles mais en hausse en Martinique, Guyane et Mayotte

Variants

- Sous-lignages d'Omicron : BA.5 omniprésent avec 93% des séquences lors de l'enquête Flash S43 (24/10)\*\*\*
- Parmi les sous-lignages de BA.5, BQ.1.1 toujours en augmentation (32% vs 25% dans Flash S42)

Prévention

- Vaccination au 14 novembre 2022 (données Vaccin Covid) :
  - 82,7% des 65 ans et plus avaient reçu au moins une dose de rappel
  - 34,6% des 60-79 ans (41,0% de ceux qui y étaient éligibles selon le délai depuis la dernière injection) et 41,1% des 80 ans et plus (53,5% 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 (notamment les transports en commun) ou lors de rassemblements, le lavage des mains et l'aération des lieux clos.

\*données non interprétables. \*\*S45 : données non consolidées. \*\*\*données S44 non interprétables.

<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.

## Les indicateurs SI-DEP

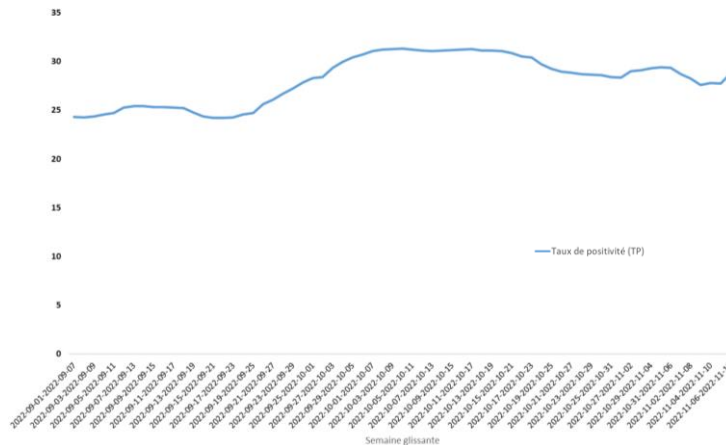
La suspension par une partie des laboratoires de biologie médicale privés de la transmission des résultats de tests COVID-19 dans la base de données SI-DEP à partir du 27 octobre a pour conséquence la perturbation de la production des indicateurs virologiques de Santé publique France. Les tests RT-PCR (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.

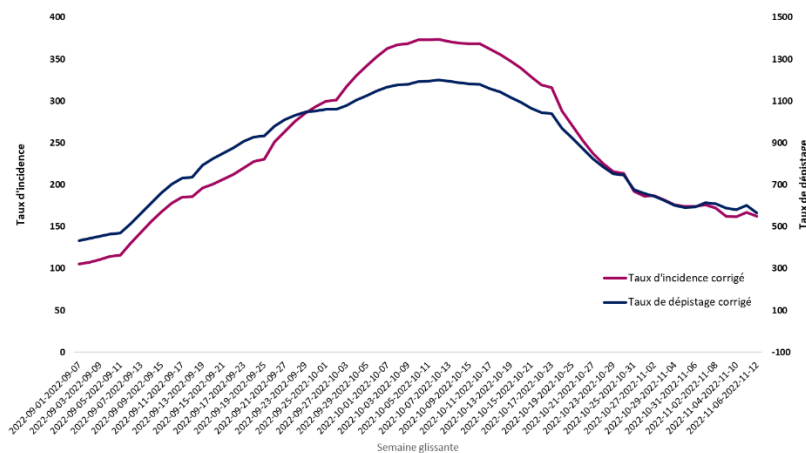
Les analyses d'impact réalisées par Santé publique France montrent que la dynamique des TAG seuls (qui représentent plus de 50% des tests totaux) est très corrélée à la dynamique de l'ensemble des tests et permet donc de continuer à apprécier l'évolution de l'épidémie. Les figures ci-dessous, présentées à titre indicatif, illustrent l'évolution du taux de positivité, ainsi que celle des taux d'incidence et de dépistage (pour les TAG 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



Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

### POINT DE SITUATION

En semaine 45, le taux d'incidence corrigé pour l'effet du jour férié calculé uniquement d'après les tests antigéniques (TAG) avait tendance à se stabiliser. En outre, les taux d'incidence corrigé et de positivité calculés à partir des TAG ont augmenté chez les moins de 20 ans. De la même manière, les recours aux soins chez SOS Médecins et aux urgences affichaient également une hausse chez les enfants. La baisse des indicateurs hospitaliers s'est quant à elle poursuivie. En Outre-mer, le taux d'incidence corrigé issu des TAG était stable ou en hausse dans l'ensemble des territoires. Au 14 novembre, les couvertures vaccinales évoluaient peu, avec 41,0% des 60-79 ans et 53,5% des 80 ans et plus parmi les personnes éligibles (selon le délai depuis leur dernière injection) ayant reçu un deuxième rappel. Dans le contexte d'une circulation toujours active du SARS-CoV-2, et à l'approche de l'hiver, 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, comme le port du masque, sont nécessaires, notamment afin de protéger les populations à risque de complications. Le suivi des autres mesures préconisées reste également primordial en cas de symptôme, de test positif ou de contact à risque.

### SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Le taux d'incidence national demeurait non interprétable en S45 suite à la suspension de la transmission des résultats des tests 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). Au niveau des indicateurs virologiques calculés uniquement sur la base des tests antigéniques (TAG), une moindre diminution du taux d'incidence (corrigé du fait du 11 novembre férié) était observée. Le taux de positivité issu des TAG avait quant à lui légèrement diminué (28,7%, soit -0,7 point). La dynamique de ces deux indicateurs était différente selon les classes d'âge. Le taux d'incidence corrigé a augmenté chez les moins de 20 ans et continuait de légèrement diminuer dans les autres classes d'âge. Le taux de positivité était également en hausse chez les moins de 20 ans, stable chez les 20-69 ans et en diminution chez les plus de 70 ans.

En S45, les recours aux soins pour suspicion de COVID-19 ont légèrement diminué, avec 2 571 actes chez SOS Médecins (-6%) et 2 586 passages aux urgences, où la baisse était moins marquée cette semaine (-8%). En période de rentrée scolaire, cette diminution était toutefois majoritairement portée par les adultes, les recours étant en hausse chez les enfants.

Les indicateurs hospitaliers ont continué de diminuer en S45. Toutefois, la baisse des nouvelles hospitalisations, au nombre de 3 378, était moins marquée (-14% vs -21% en S44). De plus, 312 (-20%) admissions en soins critiques ont été recensées. Le nombre de décès à l'hôpital et en ESMS restait aussi en diminution (320, soit -25%, données non consolidées).

En France métropolitaine, la baisse des taux d'incidence corrigés issus des TAG s'est poursuivie en S45 dans la majorité des régions, mais de manière moins marquée. Une légère hausse était observée en Provence-Alpes-Côte d'Azur et en Corse, et les taux s'étaient stabilisés en Auvergne-Rhône-Alpes, Occitanie, et Nouvelle-Aquitaine. Au niveau du taux de positivité (toujours

calculé à partir des TAG) une tendance à l'augmentation était constatée en Corse, Provence-Alpes-Côte d'Azur et Occitanie. En parallèle, les taux de nouvelles hospitalisations ont diminué dans la plupart des régions. Néanmoins, ils ont légèrement augmenté en Provence-Alpes-Côte d'Azur et dans le Centre-Val de Loire.

En Outre-mer, bien que les niveaux restaient faibles, les taux d'incidence corrigés issus des TAG, ont légèrement augmenté en Martinique, Guyane et Mayotte. Quant au taux de positivité, il était aussi en hausse en Guyane et à Mayotte. Par ailleurs, les taux de nouvelles hospitalisations étaient en baisse ou stables à des niveaux faibles dans l'ensemble des territoires, excepté en Guyane, où une augmentation était observée.

### 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 93% des séquences interprétables de l'enquête Flash S43 (24/10)\*. Parmi ces sous-lignages, la détection du sous-lignage BQ.1.1 continue d'augmenter, mais à une vitesse plus faible qu'initialement, avec 32% des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash S43 (vs 25% pour Flash S42). Le sous-lignage BA.4 (tous sous-lignages compris) continue de circuler, mais à des niveaux faibles, avec 4% des séquences interprétables au cours de Flash S43 (vs 5% en S42). 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

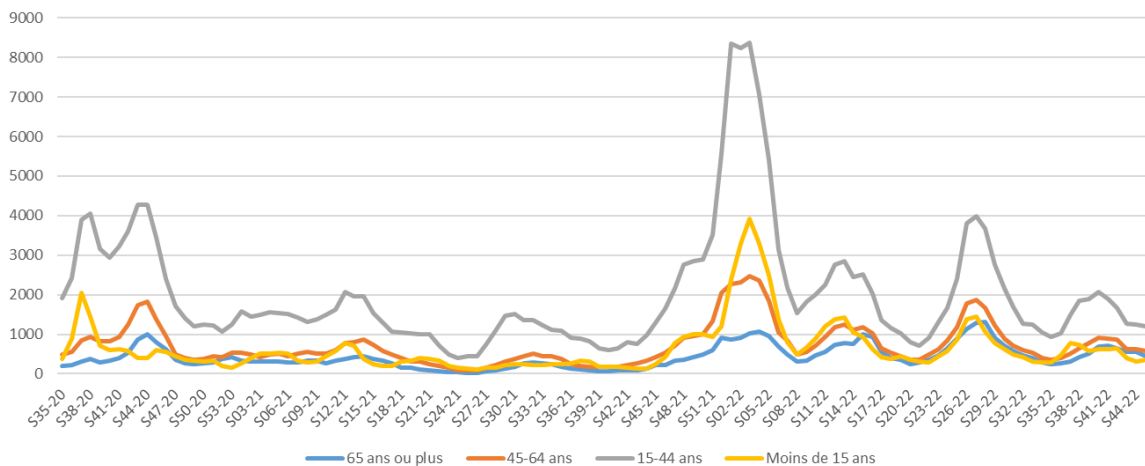
Au 14 novembre, 82,7% des 65 ans et plus avaient reçu au moins une dose de rappel. Par ailleurs, 41,0% des 60-79 ans et 53,5% des 80 ans et plus éligibles (selon le délai depuis la dernière injection) avaient reçu leur deuxième dose de rappel.

\*Les données de l'enquête S44 ne sont pas disponibles en raison d'un nombre de séquences trop faible pour avoir des proportions robustes.

## Actes médicaux SOS Médecins

- **Au niveau national**, les actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 tous âges confondus étaient en baisse (-6%, soit -151 actes) en S45. Cette diminution était portée par les adultes. Les recours étaient, en revanche, en augmentation chez les enfants de moins de 15 ans.
- Sur les tous derniers jours, une stabilisation des indicateurs chez les adultes de moins de 65 ans était observée.
- **Au niveau régional**, les actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 étaient stables ou en diminution dans la majorité des régions. Néanmoins, une hausse était constatée dans quatre d'entre elles : en Provence-Alpes-Côte d'Azur (+14%, soit +41 actes), Corse (+13%, soit +33 actes), Auvergne-Rhône-Alpes (+12%, soit +29 actes) et Occitanie (+11%, soit +8 actes).

### Nombres d'actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de COVID-19

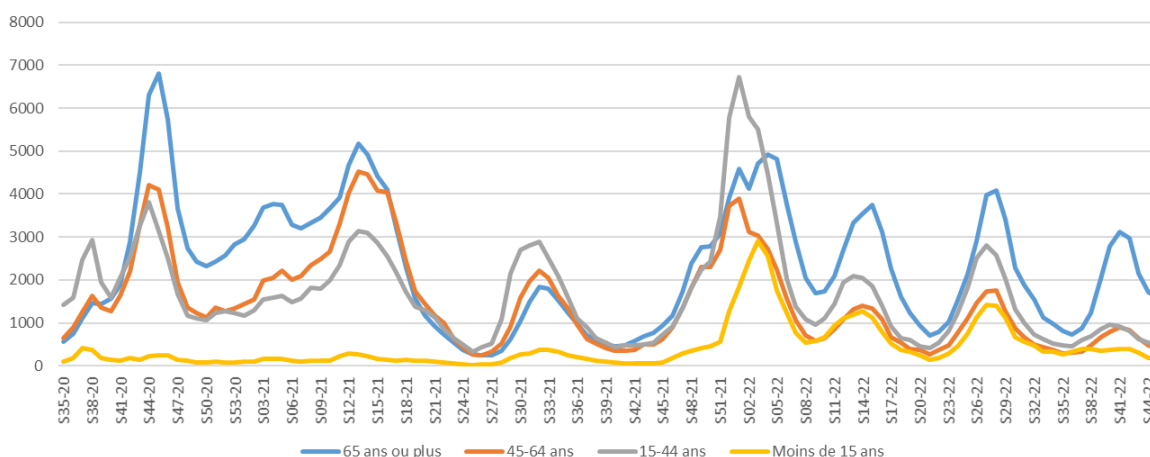


Source : SOS Médecins

## Passages aux urgences du réseau OSCOUR®

- **Au niveau national**, les passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 tous âges confondus ont continué de diminuer, mais de manière moins marquée en S45 (-8%, soit -228 passages). Toutefois, comme pour les actes médicaux SOS Médecins, cette baisse était portée par les adultes alors qu'une hausse était constatée chez les enfants depuis une semaine.
- **Au niveau régional**, les passages aux urgences restaient stables ou en baisse dans la majorité des régions. Cependant, une hausse était observée en Occitanie (+16%, soit +29 passages) ainsi que dans trois régions d'outre-mer : Guyane (+250%, soit +10 passages), Mayotte (+182%, soit +20 passages), Guadeloupe (+25%, soit +2 passages).

### Nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19



Source : OSCOURS®

## 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 ».

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