

# COVID-19 POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

24 novembre 2022 / N°143

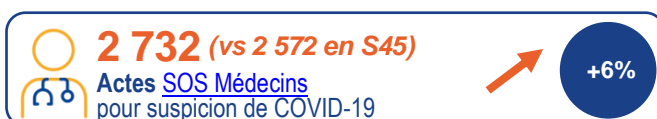
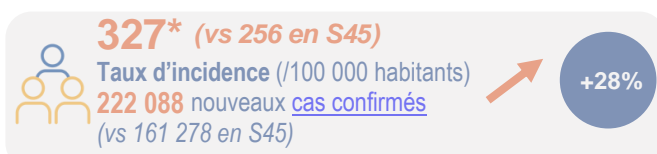
Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires<sup>1</sup> et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 23 novembre 2022.

Suite aux différents mouvements de grève de certains laboratoires de biologie médicale privés, 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 46 (14-20 novembre 2022)

En comparaison avec S45 (07-13 novembre 2022)



Au 21 novembre 2022

En comparaison avec le 14 novembre 2022



\*données non interprétables. \*\*S46 : données non consolidées. \*\*\*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.

## Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 46, l'ensemble des indicateurs virologiques (calculés à partir des tests antigéniques seuls et tous tests confondus) et de recours aux soins montraient une reprise de la circulation du SARS-CoV-2 sur le territoire national. De même, les indicateurs hospitaliers étaient à nouveau en hausse.

- Métropole :
  - Taux d'incidence en augmentation
  - Hausse des taux de positivité
  - Reprise à la hausse des nouvelles hospitalisations et admissions en soins critiques
- Outre-mer :
  - Augmentation des taux d'incidence dans la plupart des régions, en particulier en Guyane et à Mayotte

Variants

- Sous-lignages d'Omicron : BA.5 omniprésent avec 93% des séquences lors de l'enquête Flash S45 (07/11)\*\*\*
- Parmi les sous-lignages de BA.5, BQ.1.1 continue d'augmenter (39% vs 29% dans Flash S43)

Prévention

- Vaccination au 21 novembre 2022 (données Vaccin Covid) :
  - 6,1% des 60-79 ans avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron (8,6% de ceux qui y étaient éligibles). De plus 31,2% d'entre eux sont considérés comme protégés par la vaccination.
  - 7,9% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron (9,7% de ceux qui y étaient éligibles) et 12,0% sont considérés comme protégés
- Dans le contexte d'une circulation active du SARS-CoV-2, le respect des mesures combinées est primordial :
  - 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, isolément en cas de test positif pour la COVID-19 et/ou de symptômes ;
  - maintien de l'application des gestes barrières : port du masque (en présence de personnes vulnérables, en cas de promiscuité dans les espaces fermés ou lors de rassemblements), lavage des mains et aération des lieux clos.

## Les indicateurs virologiques issus de SI-DEP

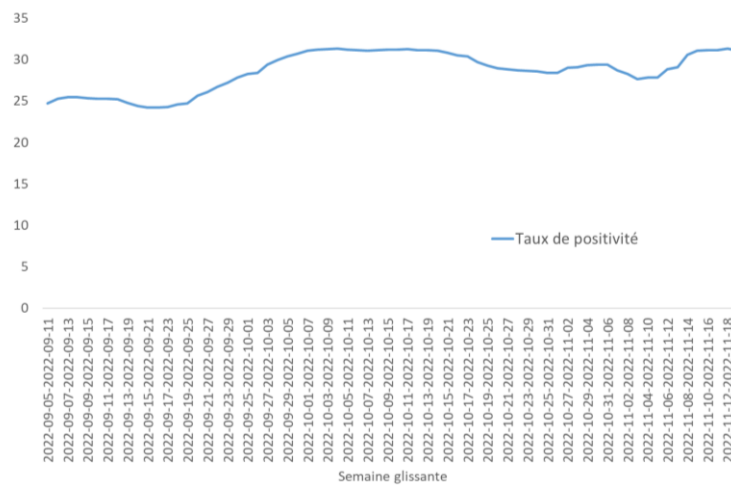
La suspension de la transmission des résultats de tests COVID-19 dans la base de données SI-DEP à partir du 27 octobre, ainsi que la suspension de l'activité par une partie des laboratoires de biologie médicale privés entre le 14 et le 17 novembre ont eu pour conséquence la perturbation de la production des indicateurs virologiques de Santé publique France.

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

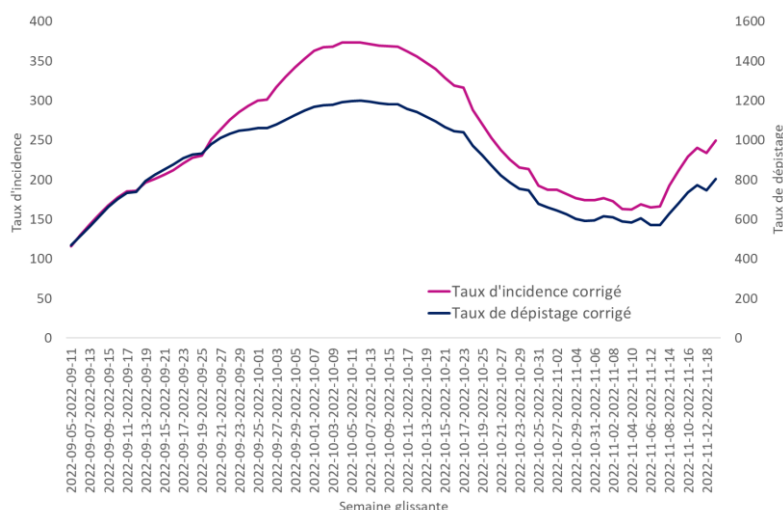
Les analyses d'impact réalisées par Santé publique France montrent que la dynamique des TAG seuls (qui représentent plus de 50% des tests totaux) est très corrélée à la dynamique de l'ensemble des tests et permet donc de continuer à apprécier l'évolution de l'épidémie. Toutefois, ces indicateurs doivent être interprétés avec précaution compte tenu de possibles modifications de recours au diagnostic. 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



## Semaine 46 (du 14 au 20 novembre 2022)

### POINT DE SITUATION

En semaine 46, l'analyse des indicateurs virologiques issus de SI-DEP est affectée par les mouvements de grève de certains laboratoires de biologie médicale privés. Toutefois, l'ensemble des indicateurs virologiques et de recours aux soins montraient une reprise de la circulation du SARS-CoV-2 : les taux d'incidence et de positivité issus des tests antigéniques seuls ainsi que ceux calculés sur l'ensemble des tests ont augmenté. De même, les actes SOS Médecins et les passages aux urgences étaient en hausse, tout comme les nouvelles admissions à l'hôpital et en soins critiques. Au 21 novembre, seuls 6,1% des 60-79 ans et 7,9% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron. Dans le contexte d'une circulation 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 ou 6 mois après la dernière injection selon les recommandations en vigueur). En outre, les gestes barrières, dont le port du masque, sont essentiels, notamment afin de protéger les plus vulnérables. Le suivi des autres mesures préconisées reste également nécessaire en cas de symptôme, de test positif ou de contact à risque.

### SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Suite aux différents mouvements de grève des laboratoires de biologie médicale privés, l'analyse des indicateurs SI-DEP est perturbée. Néanmoins, les évolutions des indicateurs virologiques calculés à partir des tests antigéniques seuls ou tous tests confondus étaient cohérentes. En effet, le taux d'incidence national tous tests confondus était en hausse, tout comme celui calculé à partir des tests antigéniques (TAG) seuls, et ce dans l'ensemble des classes d'âge. L'augmentation était toutefois moindre chez les 90 ans et plus. En outre, les taux de positivité (tous tests confondus et TAG) étaient également en augmentation.

En S46, les recours aux soins pour suspicion de COVID-19 étaient de nouveau en augmentation, avec 2 732 actes chez SOS Médecins (+6%) et 3 097 passages aux urgences (+13%) enregistrés. Cette hausse concernait toutes les classes d'âge aux urgences et uniquement les enfants et les 15-44 ans dans les associations SOS Médecins.

Après quatre semaines de baisse, les indicateurs hospitaliers ont augmenté en S46, avec 4 210 nouvelles hospitalisations comptabilisées (soit +6%), dont 386 (+9%) en soins critiques. Le nombre de décès à l'hôpital et en ESMS demeurait, quant à lui, en diminution (351, soit -6%, données non consolidées), mais de manière moins marquée par rapport aux semaines précédentes.

En France métropolitaine, les taux d'incidence tous tests confondus et calculés à partir des TAG seuls ont augmenté dans toutes les régions, et plus particulièrement en Occitanie et en Provence-Alpes-Côte d'Azur. En parallèle, une hausse des taux de nouvelles hospitalisations était observée dans la majorité des territoires en S46. Les régions Provence-Alpes-Côte d'Azur et Occitanie montraient là aussi les augmentations les plus fortes.

En Outre-mer, une hausse des taux d'incidence calculés à partir des TAG seuls et de l'ensemble des tests était observée dans la plupart des territoires. Elle était particulièrement élevée en Guyane et à Mayotte. Par ailleurs, les taux de nouvelles hospitalisations ont

augmenté en Guadeloupe, en Martinique et en Guyane. En revanche, ils restaient stables à Mayotte 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 93% des séquences interprétables de l'enquête Flash S45 (07/11, sur la base de 576 séquences interprétables seulement). Les données de l'enquête Flash S45 ne sont pas consolidées et doivent être interprétées avec précaution, celles de Flash S44 n'étant pas disponibles en raison d'un nombre de séquences trop faible suite à la grève d'une partie des laboratoires pour avoir des proportions robustes et interprétables. Parmi ces sous-lignages, la détection du sous-lignage BQ.1.1 continue d'augmenter, avec 39% des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash S45 (vs 29% pour Flash S43). Le sous-lignage BA.4 (tous sous-lignages compris) continue de circuler, mais à des niveaux faibles, avec 2% des séquences interprétables au cours de Flash S45 (vs 4% en S43). La détection de mutations en position L452 par les tests de criblage reste stable à des niveaux élevés (91% en S45 vs en 93 S43), 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 16/11/2022](#).

### PRÉVENTION

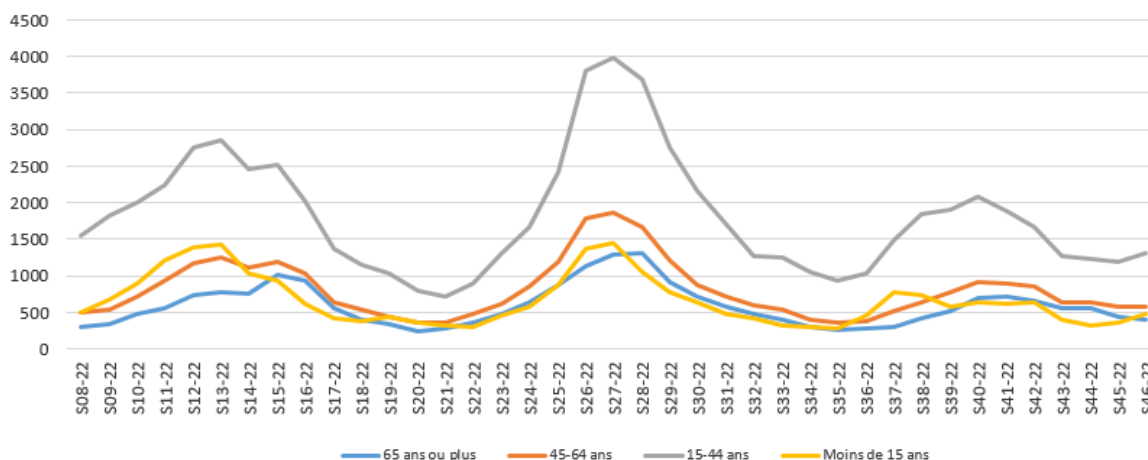
Au 21 novembre, 82,7% des 65 ans et plus avaient reçu au moins une dose de rappel. Par ailleurs, depuis leur mise à disposition, 6,1% des 60-79 ans et 7,9% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron (8,6% et 9,7% chez les éligibles respectivement)\*. Dans ces tranches d'âge, 31,2% des 60-79 ans sont considérés comme protégés par la vaccination dès lors qu'ils ont reçu une dose récente datant de moins de 6 mois tout comme 12,0% des 80 ans et plus ayant reçu une dose datant de moins de 3 mois (tous vaccins confondus). Ces proportions ne prennent pas en compte les infections à SARS-CoV-2 ayant pu survenir dans ce délai.

\*Les personnes ayant reçu une dose de rappel adaptée au variant Omicron sont les personnes avec une primo-vaccination complète qui ont reçu une dose de rappel avec un vaccin bivalent (Pfizer original/Omicron BA.5 ou Moderna original/Omicron BA.1), qu'ils aient précédemment reçu une dose de rappel, plusieurs ou aucune. Celle-ci est recommandée 3 mois après la dernière injection de vaccin pour les 80 ans et plus, et 6 mois pour les 60-79 ans et autres personnes à risque de formes graves de Covid-19. Afin de laisser le temps aux personnes éligibles de réaliser leur injection, l'éligibilité est mesurée avec un mois supplémentaire depuis la dernière injection (4 mois pour les 80 ans et plus et 7 mois pour les 60-79 ans).

## Actes médicaux SOS Médecins

- Au niveau national, les actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 tous âges confondus étaient en hausse (+6%, soit +160 actes) en S46. Cette hausse était portée par les enfants et les 15-44 ans.
- Sur les derniers jours, une stabilisation des indicateurs chez les 45-64 ans était observée tandis qu'une légère baisse était observée chez les 65 ans et plus.
- Au niveau régional, les actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 étaient en hausse dans la majorité des régions. Les hausses les plus importantes étaient observées en Martinique (+88%, soit +23 actes), Centre-Val de Loire (+60%, soit +6 actes), Bretagne (+59%, soit +33 actes), Occitanie (+48%, soit +39 actes) et Pays de la Loire (+42%, soit +44 actes).

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

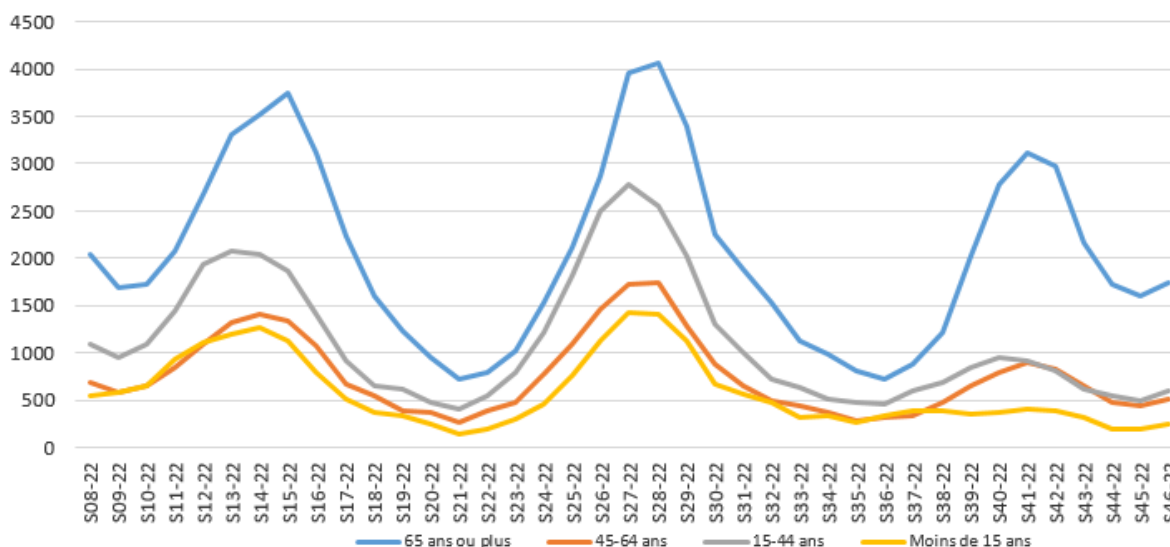


Source : SOS Médecins

## Passages aux urgences du réseau OSCOUR®

- Au niveau national, les passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 tous âges confondus ont augmenté (+13%, soit +358 passages). Cette hausse concernait toutes les classes d'âge.
- Au niveau régional, les passages aux urgences étaient en hausse dans neuf régions métropolitaines et deux régions ultramarines. Les hausses les plus importantes étaient observées : en Guyane (+264%, soit +37 passages), en Occitanie (+38%, soit +79 passages), à La Réunion (+24%, soit +4 passages), en Nouvelle-Aquitaine (+23%, soit +53 passages), en Auvergne-Rhône-Alpes (+22% soit +76 passages), en PACA (+21%, soit +82 passages), en Corse (+18%, soit +5 passages) et en Bretagne (+15%, soit +8 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