

COVID-19 POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

15 décembre 2022 / N°146

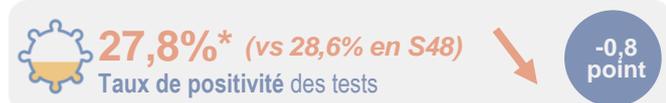
Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires¹ et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 13 décembre.

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 49 (05-11 décembre 2022)

En comparaison avec S48 (28 novembre-04 décembre)



Au 12 décembre 2022

En comparaison avec le 05 décembre 2022



Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 49, la circulation du SARS-CoV-2 a continué de progresser, mais de façon moins marquée, avec une légère diminution du taux de positivité au niveau national. Si le taux d'incidence était globalement en hausse, il était en baisse chez les moins de 20 ans, avec une tendance à la stabilisation ou à une augmentation plus modérée dans les autres classes d'âge. Les hospitalisations et les décès restaient en hausse.

- Métropole :
 - Taux d'incidence tous tests confondus toujours en hausse sur l'ensemble du territoire, mais de manière moins marquée dans la majorité des régions ;
 - situation contrastée au niveau hospitalier avec des admissions toujours en hausse dans plus de la moitié des régions ;
 - nombre de décès en hausse.
- Outre-mer :
 - Hausse du taux d'incidence et des taux de nouvelles hospitalisations à La Réunion

Variants

- Sous-lignages d'Omicron : BA.5 omniprésent avec 92% des séquences lors de l'enquête Flash S48 (28/11)
- Parmi les sous-lignages de BA.5, BQ.1.1 était toujours en hausse (62% lors de Flash S48 vs 60% pour Flash S47)

Prévention

- Vaccination au 12 décembre 2022 (données Vaccin Covid) :
 - 11,4% des 60-79 ans avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron (12,6% de ceux qui y étaient éligibles) ; 33,4% d'entre eux sont considérés comme protégés par la vaccination ;
 - 14,0% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron (16,0% de ceux qui y étaient éligibles) ; 16,7% sont considérés comme protégés par la vaccination.
- Dans le contexte d'une circulation active du SARS-CoV-2 et des virus hivernaux, il est nécessaire de renforcer l'adhésion aux mesures combinées à l'approche des fêtes de fin d'année :
 - vaccination à jour contre la COVID-19, notamment par une dose de rappel avec un vaccin bivalent (contre la souche initiale et le variant Omicron) pour les éligibles primo-vaccinés, ainsi que contre les virus grippaux
 - isolement 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 comme les transports en commun), lavage des mains et aération des lieux clos.

*Données non interprétables. **S49 : données non consolidées.

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, Cnam, Inserm, Insee.

Les indicateurs virologiques issus de SI-DEP

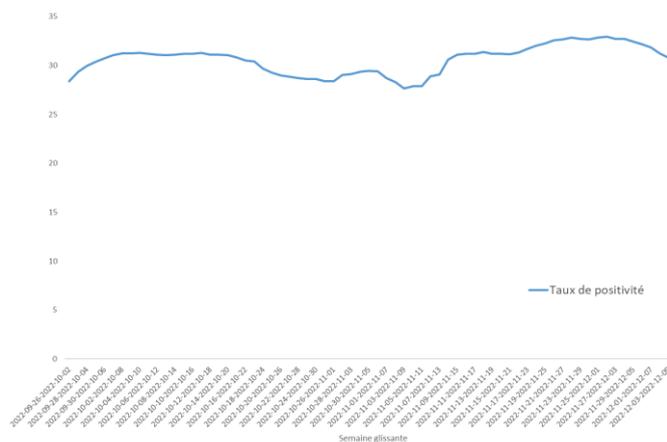
La suspension de la transmission des résultats de tests COVID-19 dans la base de données SI-DEP du 27 octobre au 03 novembre, ainsi que la suspension de l'activité par une partie des laboratoires de biologie médicale privés entre le 14 et le 17 novembre et le 1^{er} et le 02 décembre, ont eu pour conséquence 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 indicateurs produits à partir des TAG seuls (qui représentent plus de 50% des tests totaux) est très corrélée à celle obtenue à partir 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 et du taux de dépistage (TAG seuls), France



POINT DE SITUATION

En semaine 49, la comparaison des indicateurs virologiques issus de SI-DEP avec ceux de la semaine précédente était à nouveau perturbée du fait des mouvements de grève de certains laboratoires de biologie médicale privés jusqu'en semaine 48. Toutefois, la majorité de ces indicateurs ainsi que ceux concernant les recours aux soins restaient cohérents et montraient que l'épidémie continuait à progresser, mais de façon moins marquée que la semaine précédente. Les taux de positivité basés sur les tests antigéniques (TAG) et sur l'ensemble des tests étaient en diminution. Les actes SOS Médecins se sont stabilisés, tandis que les nombres de passages aux urgences, de nouvelles hospitalisations et de décès continuaient à augmenter, mais moins fortement que la semaine précédente. Au 12 décembre, seuls 12,6% des 60-79 ans et 16,0% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron. Dans ce contexte et compte tenu de la circulation active de plusieurs virus respiratoires, un renforcement de la vaccination contre la COVID-19 (en particulier par un rappel avec un vaccin bivalent adapté à la souche initiale et à Omicron) et contre la grippe chez les personnes éligibles est nécessaire. De plus, en ces périodes de fortes circulations de virus multiples, l'adhésion aux gestes barrières, dont le port du masque, doit s'accroître, notamment pour protéger les plus vulnérables, et également dans la perspective des fêtes de fin d'année. Le suivi des autres mesures préconisées reste aussi nécessaire en cas de symptôme ou de test positif.

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Le taux d'incidence national basé sur les TAG s'est stabilisé tandis que celui calculé sur l'ensemble des tests continuait d'augmenter, mais de façon moins marquée que la semaine précédente. Une baisse du taux d'incidence issu des TAG était observée chez les moins de 20 ans. Cet indicateur était toujours en légère augmentation chez les 20-29 ans ainsi que chez les 60 ans et plus et s'est stabilisé chez les 30-59 ans. Le taux d'incidence national basé sur l'ensemble des tests était lui aussi en baisse chez les moins de 20 ans, mais en augmentation dans les autres classes d'âge. Les taux de positivité calculés à partir des TAG et de l'ensemble des tests tendaient à diminuer. Le taux de positivité calculé à partir des TAG continuait à augmenter chez les 70-89 ans, mais diminuait dans les autres classes d'âges. Calculé à partir de l'ensemble des tests, il était en baisse chez les moins de 60 ans et continuait à augmenter chez les 60 ans et plus.

En S49, les recours aux soins pour suspicion de COVID-19 continuaient d'augmenter aux urgences, avec 5 194 enregistrés (+17%). Cette tendance était observée pour toutes les classes d'âge, à l'exception des 15-44 ans. Ces recours étaient stables chez SOS Médecins, avec 3 582 actes (+4%), mais en hausse chez les moins de 15 ans et les 65 ans et plus.

Le nombre de nouvelles hospitalisations a continué d'augmenter en S49 (7 475, soit +2%, données non consolidées) mais de façon moins marquée par comparaison aux trois semaines précédentes (+20% en S48). 625 admissions en soins critiques ont été enregistrées (données non consolidées, soit -2% vs +18% en S48). Quant au nombre de décès à l'hôpital et en ESMS, une augmentation était observée (526, soit +8%, données non consolidées).

En France métropolitaine, le taux d'incidence basé sur les TAG était stable ou en hausse dans la majorité des régions, tandis que celui basé sur l'ensemble des tests restait en hausse sur l'ensemble du territoire mais de manière moins marquée dans la majorité des régions. Les hausses les plus fortes étaient constatées en Hauts-

de-France, Bretagne, Normandie et Pays de la Loire. Les taux d'incidence les plus élevés étaient observés en Provence-Alpes-Côte, Occitanie et Auvergne-Rhône-Alpes. Les taux de nouvelles hospitalisations se maintenaient à la hausse dans plus de la moitié des régions. Les taux les plus élevés étaient observés en Provence-Alpes-Côte d'Azur, Bourgogne-Franche-Comté et Auvergne-Rhône-Alpes. En Outre-mer, une hausse des taux d'incidence persistait à La Réunion où les taux de nouvelles hospitalisations étaient en hausse.

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 S48 (28/11, sur la base de 1 213 séquences interprétables). Parmi ces sous-lignages, la détection du sous-lignage BQ.1.1 (ses sous-lignages inclus) continue d'augmenter à un rythme régulier, avec 62% des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash S48 (vs 60% pour Flash S47). Des informations complémentaires sont disponibles dans l'[analyse de risque du 16/11/2022](#).

PRÉVENTION

Au 12 décembre, 11,4% des 60-79 ans et 14,0% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron (12,6% et 16,0% respectivement chez les éligibles)*, depuis leur mise à disposition. Toujours dans ces classes d'âge, 33,4% 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 16,7% 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.

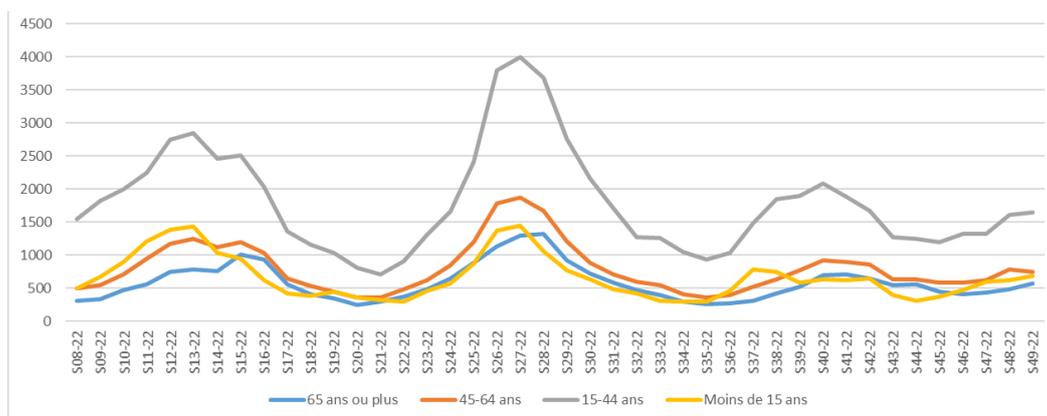
Les couvertures vaccinales du rappel adapté au variant Omicron chez les professionnels de santé sont estimées à 7,3% chez ceux exerçant en Ehpad, 8,3% chez les libéraux et 8,4% chez ceux exerçant en établissement de santé**. Ces indicateurs régionaux et départementaux seront très prochainement publiés en open-data.

* La méthode a été précédemment décrite dans le PE n°145. ** Les couvertures vaccinales sont estimées pour les professionnels de santé exerçant en Ehpad identifiés grâce à l'appariement par la Cnam en septembre 2021 des répertoires RPPS (Répertoire Partagé des Professionnels intervenant dans le système de Santé) et Adeli (Automatisation DES LIstes) avec la base de données Vaccin Covid. Seuls les médecins, les pharmaciens, les sages-femmes, les kinésithérapeutes, dentistes et infirmier(e)s sont identifiés au sein de ces répertoires.

Actes médicaux SOS Médecins

- **Au niveau national**, les actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 étaient stables (+4%, soit +149 actes). Une hausse était cependant observée chez les 0-4 ans (+23%, soit +37 actes), chez les 5-14 ans (+5%, soit +24 actes) et chez les 65 ans et plus (+22%, soit +101 actes).
- **Au niveau régional**, les actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 étaient en hausse dans le Grand-Est (+50%, soit +112 actes), en PACA (+49%, soit +184 actes), Martinique (+32%, soit +20 actes), Bretagne (+13%, soit +13 actes), Nouvelle Aquitaine (+8%, soit +42 actes) et en Normandie (+7%, soit +12 actes). Ils étaient stables ou en baisse dans les autres régions.

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

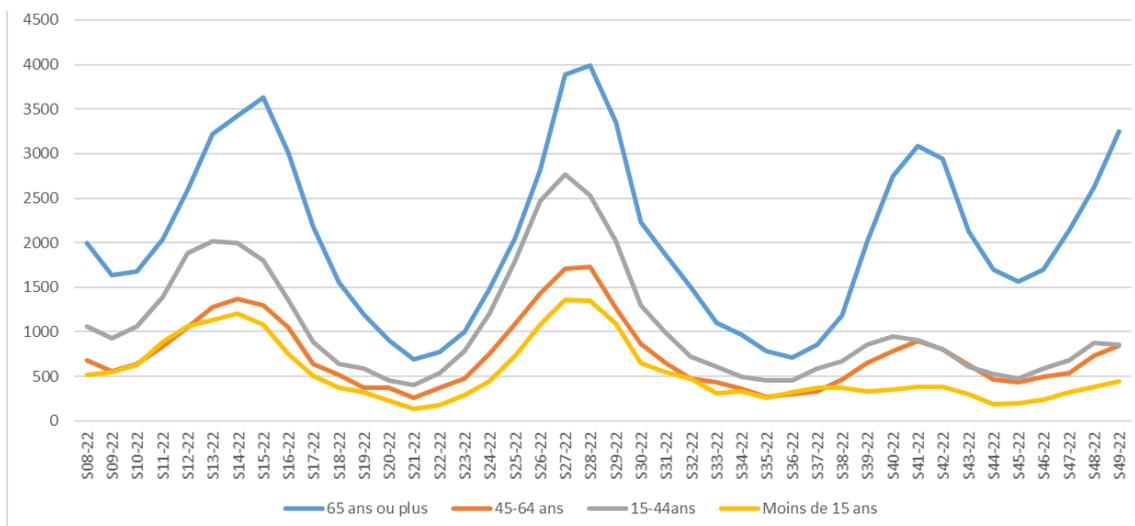


Source : SOS Médecins

Passages aux urgences du réseau OSCOUR®

- **Au niveau national**, les passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 étaient en augmentation (+17%, soit +762 passages). Cette tendance était observée pour toutes les classes d'âge, à l'exception des 15-44 ans (-3%, soit -25 actes).
- **Au niveau régional**, les passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 étaient en hausse dans l'ensemble des régions, à l'exception de la Nouvelle Aquitaine, la Guyane, la Guadeloupe, PACA et Mayotte, où ils étaient stables, et de la Corse, où ils étaient en baisse. Les augmentations les plus fortes étaient constatées en Bretagne (+55%, soit +69 passages), Pays de la Loire (+52%, soit +67 passages), Hauts de France (+31%, soit +98 passages) et Auvergne-Rhône-Alpes (+30%, soit +197 passages).

Nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19



Source : OSCOUR®

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 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