

COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

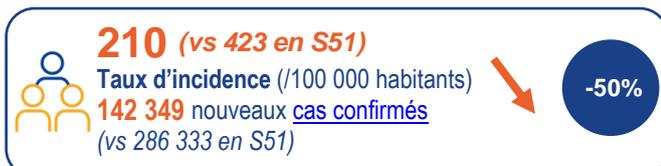
05 janvier 2023 / N°148

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 04 janvier 2023.

Chiffres clés

En semaine 52 (26/12/22-01/01/2023)

En comparaison avec S51 (19-25 décembre 2022)



Au 02 janvier 2023

En comparaison avec le 26 décembre 2022



Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 52, le ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 s'est accentué sur le territoire national. Le taux d'incidence a fortement diminué dans toutes les classes d'âge dans un contexte de baisse importante du taux de dépistage, en particulier chez les moins de 60 ans. Le nombre de nouvelles hospitalisations restait élevé, mais était en diminution pour la deuxième semaine consécutive.

• Métropole :

- Indicateurs virologiques et nouvelles admissions à l'hôpital en baisse dans l'ensemble des régions
- Légère augmentation du taux de positivité chez les moins de 20 ans
- Nombre de décès toujours élevé

• Outre-mer :

- Stabilisation du taux d'incidence à La Réunion

Variants

- BA.5 omniprésent (93% des séquences lors de l'enquête Flash S50 du 12/12) ; parmi ses sous-lignages, BQ.1.1 était toujours en hausse (70% vs 67% pour Flash S49)

Prévention

- Vaccination au 02 janvier 2023 (données Vaccin Covid) :
 - 16,3% des 60-79 ans avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron (21,8% parmi les éligibles) ; ils étaient respectivement 19,6% et 23,2% chez les 80 ans et plus ;
 - 32,7% des 60-79 ans et 21,0% des 80 ans et plus sont considérés comme protégés par la vaccination.
- Dans le contexte d'une circulation toujours active du SARS-CoV-2 et des virus hivernaux, il est nécessaire de renforcer l'adhésion aux mesures combinées :
 - 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 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.

* S52 : données non consolidées. La valeur des indicateurs sera actualisée dans le prochain Point épidémiologique.

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.

Semaine 52 (du 26 décembre 2022 au 1^{er} janvier 2023)

POINT DE SITUATION

En semaine 52, les indicateurs virologiques de circulation du SARS-CoV-2 étaient en baisse au niveau national et sur l'ensemble du territoire métropolitain. Le taux d'incidence a fortement diminué (-50%) et a atteint 210 cas pour 100 000 habitants. Il est passé sous la barre des 50/100 000 chez les moins de 20 ans et est resté le plus élevé chez les plus âgés. Cette baisse du taux d'incidence est intervenue dans un contexte de diminution importante du taux de dépistage (1 110/100 000, -44%), en particulier chez les moins de 60 ans. Le taux de positivité poursuivait sa baisse (18,9%, -2,5 points) avec néanmoins une légère hausse chez les moins de 20 ans, chez qui il restait le plus faible.

Les indicateurs de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 auprès de SOS Médecins et aux urgences suivaient la même tendance, ainsi que les nouvelles hospitalisations, dont la valeur de la baisse sera consolidée dans le prochain Point épidémiologique. Les données consolidées de la semaine précédente indiquaient quant à elles une diminution de 16% des nouvelles admissions en S51 (-14% en soins critiques).

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 S50 (12/12, sur la base de 1 704 séquences interprétables). Parmi les sous-lignages de BA.5, la détection du sous-lignage BQ.1.1 (ses sous-lignages inclus) continue d'augmenter à un rythme régulier, avec 70% des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash S50 (vs 67% pour Flash S49). Plus d'informations sont disponibles dans [l'analyse de risque variants du 14/12/2022](#).

Au 02 janvier 2023, 16,3% des 60-79 ans et 19,6% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron (21,8% et 23,2% respectivement parmi les éligibles*). Par ailleurs, 32,7% des 60-79 ans étaient considérés comme protégés par la vaccination (dernière injection datant de moins de 6 mois), tout comme 21,0% des 80 ans et plus (dernière injection datant de moins de 3 mois)**.

Les couvertures vaccinales chez les professionnels de santé pour la primo-vaccination complète, la première dose de rappel et le rappel adapté au variant Omicron sont estimées respectivement à 95,6%, 86,2% et 10,1% chez ceux exerçant en Ehpad, 97,7%, 88,8% et 11,4% chez les libéraux, et 96,6%, 88,3% et 11,6% chez ceux exerçant en établissement de santé***.

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 ciblées reste nécessaire. L'adhésion aux gestes barrières, dont le port du masque, doit également s'accroître, notamment pour protéger les plus vulnérables. Le suivi des autres mesures préconisées reste aussi nécessaire en cas de symptôme ou de test positif.

* La méthode a été précédemment décrite dans le PE n°145. ** Tous vaccins confondus. Ces proportions ne prennent pas en compte les infections à SARS-CoV-2 ayant pu survenir dans ce délai. *** La méthode a été précédemment décrite dans le PE n°147.

Graphiques et tableaux

Accédez directement aux graphiques et tableaux des indicateurs sur le tableau de bord et téléchargez le rapport hebdomadaire publié en complément regroupant :

[InfoCovidFrance](#)

les indicateurs hospitaliers ;

les indicateurs en ESMS (Établissements sociaux et médico-sociaux) ;

les données virologiques au niveau national ;

les données virologiques au niveau régional ;

les données concernant les variants ;

les données sur la couverture vaccinale.

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](#)