

# COVID-19 POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

12 janvier 2023 / N°149

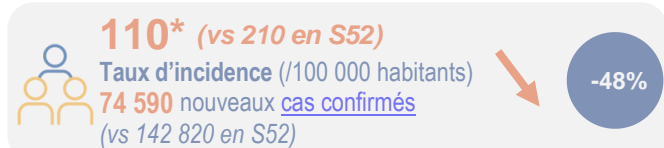
Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires<sup>1</sup> et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 11 janvier 2023.

Suite à des mouvements de grève de certains laboratoires de biologie médicale privés entre le 02 et 10 janvier 2023, le taux d'incidence et le taux de dépistage sont sous-estimés pour cette période ; 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 01 (02-08 janvier 2023)

En comparaison avec S52 (26/12/22-01/01/2023)



Au 09 janvier 2023

En comparaison avec le 02 janvier 2023



## Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 01-2023, la circulation du SARS-CoV-2 a continué de ralentir au niveau national. Le taux d'incidence continuait à diminuer, mais de façon moins marquée chez les moins de 20 ans. Les hospitalisations et les décès poursuivaient leur diminution.

- Métropole :
  - Taux d'incidence en diminution dans l'ensemble des régions
  - Taux d'hospitalisation en baisse dans l'ensemble des régions
  - Nombre de décès en diminution
- Outre-mer :
  - Diminution du taux d'incidence et des taux de nouvelles hospitalisations dans la plupart des territoires

Variants

- BA.5 omniprésent (93% des séquences lors de l'enquête Flash S52 du 26/12) ; parmi ses sous-lignages, BQ.1.1 semble se stabiliser (69% vs 67% pour Flash S51)

Prévention

- Vaccination au 09 janvier 2023 (données Vaccin Covid) :
  - 17,9% des 60-79 ans avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron (22,8% parmi les éligibles) ; ils étaient respectivement 21% et 24,6% chez les 80 ans et plus ;
  - 30,9% des 60-79 ans et 21,9% 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 maintenir 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 la grippe ;
  - 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.

\*Données difficilement interprétables. \*\*S01 : données non consolidées. La valeur des indicateurs sera actualisée dans le prochain Point épidémiologique.

<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 virologiques issus de SI-DEP

Des interruptions de la réalisation des diagnostics, ou de la transmission de leurs résultats, par une partie des laboratoires de biologie médicale privés ont eu pour conséquence la perturbation des indicateurs virologiques de Santé publique France. Ces indicateurs sont donc à interpréter avec précaution pour les semaines 2022-S42, 2022-S43, 2022-S46, 2022-S48 et 2023-S01.

En conséquence, l'analyse des indicateurs virologiques issus de SI-DEP produits à partir du 21 octobre s'appuie également sur les tests antigéniques (TAG), essentiellement réalisés par les officines de pharmacie, ainsi que sur les RT-PCR des laboratoires ayant poursuivi leur transmission.

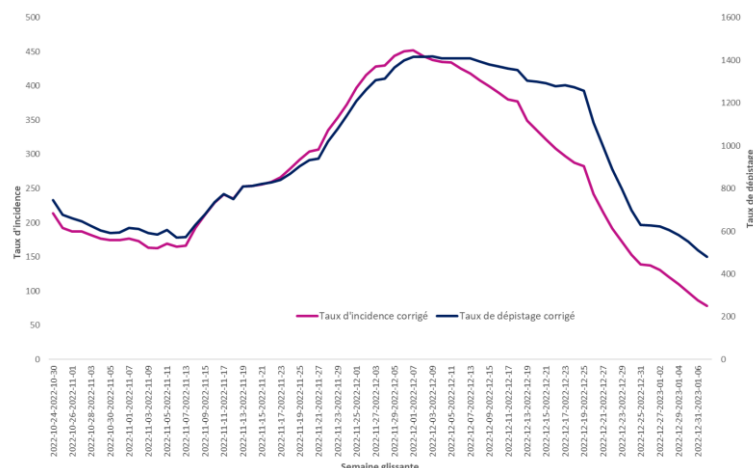
Les analyses d'impact réalisées par Santé publique France montrent que la dynamique des indicateurs produits à partir des TAG seuls (qui représentent plus de 50% des tests totaux) est très corrélée à celle obtenue à partir de l'ensemble des tests et permet donc de continuer à apprécier l'évolution de 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. Les indicateurs virologiques issus des TAG montrent une tendance à la baisse, cohérente avec les indicateurs issus de ces autres systèmes de surveillance.

### Évolution du taux de positivité des TAG, France



### Évolution du taux d'incidence et du taux de dépistage (TAG seuls), France



Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

## Semaine 01 (du 02 au 08 janvier 2023)

### POINT DE SITUATION

En semaine 01, l'analyse des indicateurs virologiques issus de SI-DEP était perturbée du fait des mouvements de grève de certains laboratoires de biologie médicale privés. Toutefois, la majorité de ces indicateurs restaient cohérent et montraient que l'épidémie continuait à diminuer. Les taux d'incidence, de dépistage et de positivité basés sur les tests antigéniques (TAG) et ceux calculés sur l'ensemble des tests ont poursuivi leur baisse. La diminution du taux d'incidence basée sur les TAG et l'ensemble des tests était moins marquée chez les moins de 20 ans et le dépistage s'est stabilisé chez les 10-19 ans. Le taux de positivité calculé à partir des TAG a diminué chez les 20 ans et plus, tandis qu'il augmentait chez les moins de 10 ans et se stabilisait chez les 10-19 ans.

Les indicateurs de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 auprès de SOS Médecins et aux urgences continuaient à diminuer dans toutes les classes d'âge cette semaine, avec respectivement 1 117 actes médicaux (-31%) et 2 072 passages aux urgences (-46%), ainsi que le nombre de nouvelles hospitalisations (3 486, -38%, données non consolidées). Quant au nombre de décès à l'hôpital et en ESMS, une diminution était observée (571, soit -26%, données non consolidées).

En France métropolitaine, les taux d'incidence et ceux de nouvelles hospitalisations étaient en diminution dans l'ensemble des régions. En Outre-mer, les taux d'incidence étaient également en baisse. Le nombre de nouvelles hospitalisations diminuait en Martinique, Guyane et à La Réunion tandis que la situation restait stable en Guadeloupe et à Mayotte.

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 S52 (sur la base de 591 séquences interprétables seulement). Parmi ces sous-lignages, la détection du sous-lignage BQ.1.1 (ses sous-lignages inclus) semble se stabiliser, avec 69% des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash S52 (vs 67% Flash S51). Le sous-lignage XBB.1.5 du recombinant XBB, a augmenté aux États-Unis, notamment dans l'État de New York, mais sans signal particulier en terme de sévérité. XBB.1.5 semble circuler à bas bruit en France métropolitaine depuis Flash S48-2022 et demeure depuis à des niveaux faibles (moins de 1%). Plus d'informations sont disponibles dans [l'analyse de risque variants](#).

Au 09 janvier 2023, 17,9% des 60-79 ans et 21,0% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron (22,8% et 24,6% respectivement parmi les éligibles\*). Par ailleurs, 30,9% des 60-79 ans étaient considérés comme protégés par la vaccination (dernière injection datant de moins de 6 mois), tout comme 21,9% 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 10,8% chez ceux exerçant en Ehpad, 97,7%, 88,8% et 12,2% chez les libéraux, et 96,6%, 88,3% et 12,4% chez ceux exerçant en établissement de santé\*\*\*.

Compte tenu de la circulation active de plusieurs virus respiratoires, un renforcement de la vaccination contre la COVID-19 et contre la grippe chez les personnes ciblées reste nécessaire. L'adhésion aux gestes barrières doit également s'accroître. Le suivi des autres mesures préconisées demeure aussi indispensable 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.

### Découvrez les enquêtes de la semaine

Le Point sur [l'évolution de la santé mentale des Français depuis le début de l'épidémie de COVID-19 \(vague 36, enquête Coviprev\)](#)

Le Point sur [la situation épidémiologique liée à la COVID-19 chez les 0-17 ans](#)

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](#)