

Point épidémiologique COVID-19 du 2 février 2023 La circulation du SARS-CoV-2 se stabilise à un niveau faible

L'épidémie se stabilisait à un niveau faible sur le territoire national

En semaine 04 (du 23 au 29 janvier 2023), on observait un taux d'incidence de 46 pour 100 000 habitants (-2%). Le taux d'incidence continuait à diminuer chez les moins de 10 ans avec un taux de dépistage stable dans cette classe d'âge. Les taux d'incidence et de dépistage augmentaient à un niveau limité chez les 10-19 ans et se stabilisaient chez les 20-69 ans. Ces indicateurs poursuivaient leur diminution chez les 70 ans et plus. Le taux de positivité était stable dans l'ensemble des classes d'âge (6,5%), excepté chez les moins de 10 ans pour lesquels il diminuait.

Les nouvelles hospitalisations et les décès toujours en diminution

En semaine 04, le nombre de nouvelles hospitalisations continuait de baisser (1 322, -26%), ainsi que les nouvelles admissions en soins critiques (144, -36%) et les décès (192, -43%) (données non consolidées). Les indicateurs de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 auprès de SOS Médecins se stabilisaient (553, -1%) et le nombre de passages aux urgences diminuait (708, -8%).

Variants : le sous-lignage BA.5 toujours majoritaire

Depuis l'émergence d'Omicron fin 2021, une diversification génétique importante et rapide est observée au sein de ce variant et de ses sous-lignages successifs. Cependant, tous les sous-lignages d'Omicron décrits jusqu'ici gardent des caractéristiques très similaires, et restent donc tous inclus au sein de celui-ci. En France métropolitaine, BA.5 (tous sous-lignages confondus) restait majoritaire et représentait 78% des séquences interprétables de l'enquête Flash S03-2023. Parmi ces sous-lignages, la détection du sous-lignage BQ.1.1 (ses sous-lignages inclus) semble diminuer sur l'enquête Flash S03-2023, avec 60% des séquences interprétables contre 73% lors de Flash S02. Cette tendance à la baisse restait toutefois à confirmer, puisque l'enquête Flash S03 n'est pas consolidée. En parallèle de BA.5 et de ses sous-lignages, on observait une hausse de la circulation des sous-lignages de BA.2 (12% des séquences interprétables de l'enquête Flash S03 vs 7% pour Flash S02-2023) et du recombinant XBB (avec ses sous-lignages, 10% des séquences interprétables pour Flash S03 vs 3% pour S02-2023), les résultats de Flash S03 étant toujours à interpréter avec précaution. Plus d'informations sont disponibles dans [l'analyse de risque du 11/01/2023](#).

Le renforcement de la vaccination reste nécessaire

Au 31 janvier 2023, seuls 21,2% des 60-79 ans et 23,9% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron (26,1% et 27,6% respectivement parmi les éligibles)¹. Par ailleurs, 28,1% des 60-79 ans avaient reçu une injection datant de moins de 6 mois² et 20,6% des 80 ans et plus avaient reçu une dose datant de moins de 3 mois³.

Dans ce contexte de lente progression, la vaccination contre la COVID-19, notamment par un rappel avec un vaccin bivalent (contre la souche initiale et le variant Omicron) chez les primo-vaccinés éligibles (dès 3 mois ou 6 mois après la dernière injection selon les recommandations en vigueur), reste nécessaire.

Alors que le SARS-CoV-2 et les virus hivernaux co-circulent sur le territoire, il est fortement recommandé aux personnes à risque de développer une forme grave de la grippe de recourir à la vaccination contre la grippe saisonnière (campagne prolongée jusqu'au 28 février 2023).

Les vaccinations contre la grippe et contre la COVID-19 peuvent être réalisées le même jour.

¹ Les personnes ayant reçu une dose de rappel adaptée aux variants 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).

² Tous vaccins confondus.

³ Tous vaccins confondus.

L'adhésion aux gestes barrières et aux autres mesures préconisées reste recommandée, notamment en cas de symptômes ou de test positif, ainsi que pour protéger des personnes vulnérables.

Pour plus d'informations : [COVID-19 : point épidémiologique du 2 février 2023 \(santepubliquefrance.fr\)](#)

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](#).

Contacts presse

Santé publique France - presse@santepubliquefrance.fr

Stéphanie Champion : 01 41 79 67 48 – Marie Delibéros : 01 41 79 69 61

Charlène Charbuy : 01 41 79 68 64 – Cynthia Bessarion : 01 71 80 15 66