

COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

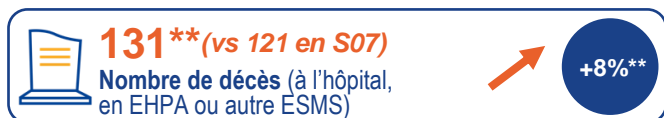
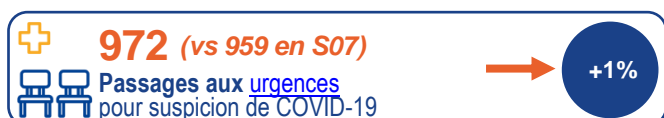
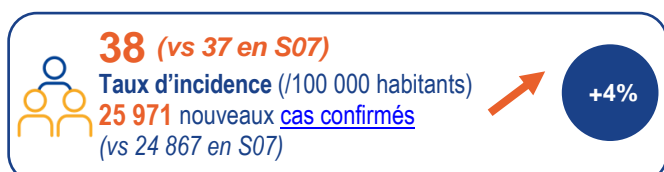
1^{er} mars 2023 / N°156

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 1^{er} mars 2023.

Chiffres clés

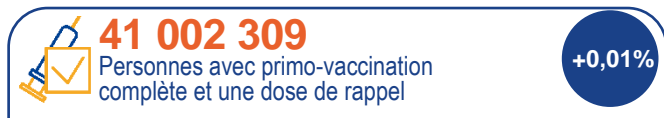
En semaine 08 (20-26 février 2023)

En comparaison avec S07 (13-19 février 2023)



Au 27 février 2023

En comparaison avec le 20 février 2023



*En raison d'un mouvement social la journée du 14 février, l'activité des associations SOS Médecins en S07 a été perturbée et cette hausse est à interpréter avec précaution. **S08 : 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.

Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 08, les indicateurs virologiques continuaient d'augmenter légèrement, mais restaient à des niveaux faibles. Les indicateurs de recours aux soins auprès des urgences se stabilisaient. Les nouvelles hospitalisations poursuivaient leur diminution.

• Métropole :

- Taux d'incidence stable ou en légère augmentation dans la majorité des classes d'âge
- Taux de positivité en légère hausse
- Taux d'incidence et de positivité stables ou en légère augmentation dans la majorité des régions
- Taux d'hospitalisation en baisse dans la majorité des régions

• Outre-mer :

- Taux d'incidence et de positivité en légère baisse à La Réunion
- Taux d'hospitalisation en diminution ou stable à un niveau très faible

Variants

- BA.5 restait majoritaire, mais continuait de diminuer (55% des séquences lors de l'enquête Flash S06) ; tout comme son sous-lignée BQ.1.1 (43% pour Flash S06 vs 49% pour S05)
- Le recombinant XBB a augmenté à 34% (vs 26% pour Flash S05), avec 26% de XBB.1.5 (vs 20%)

Prévention

- Vaccination au 27 février 2023 (données Vaccin Covid) :
 - 22,8% des 60-79 ans avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron (26,8% parmi les éligibles) ; ils étaient respectivement 25,5% et 29,1% chez les 80 ans et plus ;
 - 26,8% des 60-79 ans et 16,1% des 80 ans et plus avaient reçu une dose datant de moins de 6 et 3 mois respectivement.
- Dans le contexte d'une circulation toujours active du SARS-CoV-2 et des virus hivernaux, il reste recommandé 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 primovaccinés, ainsi que contre la grippe ;
 - maintien de l'application des gestes barrières, notamment en cas de test positif et/ou de symptômes.

POINT DE SITUATION

En semaine 08, les indicateurs virologiques sont restés à des niveaux faibles avec une légère augmentation des taux d'incidence et de positivité, dans le contexte d'une diminution du taux de dépistage*. Le nombre de passages aux urgences s'est stabilisé tandis que les nouvelles hospitalisations poursuivaient leur diminution. Au 27 février, seuls 22,8% des 60-79 ans et 25,5% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron. Compte tenu de la circulation toujours 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 et aux autres mesures préconisées reste recommandée, notamment en cas de symptômes ou de test positif, ainsi que pour protéger les personnes vulnérables.

Une légère augmentation des taux d'incidence et de positivité était à nouveau observée au niveau national. Le taux d'incidence continuait de diminuer chez les 10-19 ans, mais restait stable ou était en légère augmentation dans les autres classes d'âge. Le taux de positivité augmentait légèrement et le taux de dépistage poursuivait sa baisse dans l'ensemble des classes d'âge. Les recours aux soins pour suspicion de COVID-19 se sont stabilisés aux urgences. En France métropolitaine, les taux d'incidence et de positivité étaient stables ou en augmentation dans la majorité des régions. Les nouvelles hospitalisations continuaient à diminuer dans la majorité des régions. En Outre-mer, les taux d'incidence et de positivité étaient en légère augmentation en Martinique et en Guadeloupe, mais restaient à des niveaux modérés. À La Réunion, ces taux étaient en baisse tandis que les nouvelles hospitalisations augmentaient légèrement.

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, mais continuait à diminuer, avec 55% des séquences interprétables de l'enquête Flash S06 du 06/02/2023 (vs 63% pour Flash S05). Parmi les sous-lignages de BA.5, la détection de BQ.1.1 (ses sous-lignages inclus) diminuait avec 43% des séquences interprétables de Flash S06-2023 (vs 49% pour Flash S05). En parallèle, on observait une stabilisation des sous-lignages de BA.2 (9% pour Flash S05 et 10% pour Flash S06-2023) et une augmentation du recombinant XBB (de 26% pour Flash S05 à 34% pour Flash S06-2023). Parmi les sous-lignages du recombinant XBB, XBB.1.5 augmentait le plus rapidement, de 20% pour Flash S05 à 26% pour Flash S06-2023. Plus d'informations sont disponibles dans [l'analyse de risque liée aux variants émergents de SARS-CoV-2 du 15/02/2023](#).

Le niveau des rappels vaccinaux poursuivait sa lente progression. Au 27 février 2023, 22,8% des 60-79 ans et 25,5% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron (26,8% et 29,1% respectivement parmi les éligibles**). Par ailleurs, 26,8% des 60-79 ans avaient reçu une injection datant de moins de 6 mois** et 16,1% des 80 ans et plus une dose 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 étaient estimées respectivement à 95,7%, 86,3% et 13,3% chez ceux exerçant en Ehpad, 97,7%, 88,9% et 14,3% chez les libéraux, et 96,6%, 88,4% et 14,8% chez ceux exerçant en établissement de santé****.

* Du fait d'une évolution possible du recours au dépistage, notamment en lien avec la modification du dispositif d'indemnisation dérogatoire des arrêts de travail à compter du 1^{er} février 2023, ces indicateurs peuvent être sous-estimés et doivent être interprétés avec prudence. ** La méthode a été précédemment décrite dans le PE n°145. *** Tous vaccins confondus. **** 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](#)