

COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

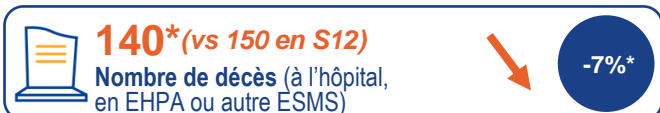
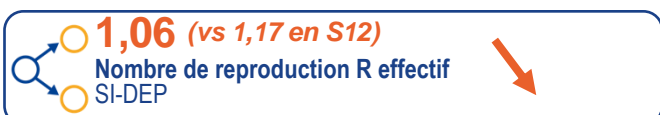
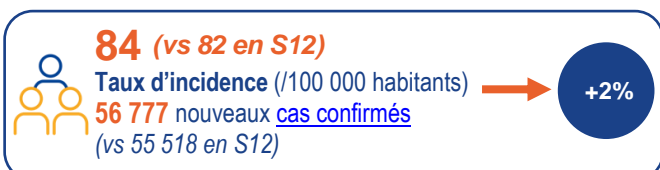
05 avril 2023 / N°161

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 05 avril 2023.

Chiffres clés

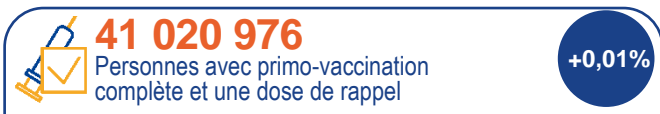
En semaine 13 (27 mars-02 avril 2023)

En comparaison avec S12 (20-26 mars 2023)



Au 03 avril 2023

En comparaison avec le 27 mars 2023



Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 13, le taux de positivité (à partir des données virologiques SI-DEP) ainsi que les indicateurs de recours aux soins en ville continuaient à augmenter, mais de manière moins marquée que la semaine précédente. Les passages aux urgences étaient stables, tandis que les nouvelles hospitalisations étaient en diminution.

• Métropole :

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

• Outre-mer :

- Taux d'incidence et d'hospitalisation restant à un niveau très faible

Variants

- Le recombinant XBB.1.5 semblait se stabiliser avec 59% des séquences lors des enquêtes Flash 11 et 10
- BA.5 et ses sous-lignages continuaient de diminuer (12% pour Flash S11 vs 17% pour Flash 10)

Prévention

- Vaccination au 03 avril 2023 (données Vaccin Covid) :
 - 23,4% des 60-79 ans et 26,2% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron ;
 - 24,5% des 60-79 ans et 6,4% 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 de SARS-CoV-2, 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 ;
 - maintien de l'application des gestes barrières, notamment en cas de test positif et/ou de symptômes, afin de protéger les personnes vulnérables.

*S13 : 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 13 (du 27 mars au 02 avril 2023)

POINT DE SITUATION

En semaine 13, le taux de positivité continuait à augmenter (à partir des données virologiques SI-DEP), tout en restant à des niveaux bas, dans un contexte de stabilisation du taux d'incidence et de diminution modérée du taux de dépistage*. Les actes chez SOS Médecins restaient en augmentation et le nombre de passages aux urgences était stable. Les nouvelles hospitalisations étaient en diminution dans la majorité des régions. Du fait du niveau insuffisant des rappels vaccinaux et de la circulation persistante du SARS-CoV-2, un renforcement de la vaccination contre la COVID-19 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 pour protéger les personnes vulnérables.

Au niveau national, le taux d'incidence se stabilisait tandis que l'augmentation du taux de positivité se poursuivait, mais plus modérément qu'en S12. Le taux d'incidence restait le plus bas chez les moins de 20 ans. Une diminution de l'incidence continuait à être observée chez les moins de 10 ans tandis que l'augmentation se poursuivait chez les 20-29 ans et ceux de 70 ans et plus, mais de façon moins marquée. Cet indicateur était stable dans les autres classes d'âge. Le taux de positivité restait le plus faible chez les moins de 10 ans. Le taux de dépistage diminuait dans toutes les classes d'âge, excepté chez les 10-29 ans, où il restait stable. Les recours aux soins pour suspicion de COVID-19 étaient stables aux urgences et en hausse chez SOS Médecins. En France métropolitaine, les taux d'incidence augmentaient ou se stabilisaient selon les régions, et le dépistage était en diminution ou stable. Les nouvelles hospitalisations étaient en diminution dans la majorité des régions. En Outre-mer, le taux d'incidence était en augmentation ou stable dans la plupart de ces régions, les niveaux restant faibles. Le nombre de nouvelles hospitalisations restait à un niveau très faible et était en diminution ou stable dans la majorité des régions.

Le système de classification des variants du SARS-CoV-2 a été mis à jour et ces changements sont détaillés dans [l'analyse de risque du 22/03/2023](#). En France métropolitaine, le recombinant XBB.1.5, classé VOI dans la nouvelle classification, est à présent majoritaire et semble se stabiliser avec 59% des séquences interprétables des enquêtes Flash S10 et S11-2023. En parallèle, BA.5, porté principalement par son sous-lignage BQ.1, continue à diminuer, de 17% pour Flash S10 à 12% pour Flash S11-2023. La détection des sous-lignages de BA.2 (dont CH.1.1) se stabilise à des niveaux faibles avec 5% des séquences interprétables en Flash S10 et S11-2023.

Le niveau des rappels vaccinaux adaptés au variant Omicron restait insuffisant. Au 03 avril 2023, 23,4% des 60-79 ans et 26,2% des 80 ans et plus avaient reçu ce rappel. Par ailleurs, 24,5% des 60-79 ans avaient reçu une injection datant de moins de 6 mois** et 6,4% des 80 ans et plus une dose datant de moins de 3 mois**. Les couvertures vaccinales chez les professionnels de santé pour le rappel adapté au variant Omicron étaient estimées à 13,7% chez ceux exerçant en Ehpad, 14,7% chez les libéraux, et 15,1% chez ceux exerçant en établissement de santé***.

Du fait d'une évolution possible du recours au dépistage, notamment en lien avec l'évolution de la stratégie de tests depuis février 2023, ces indicateurs doivent être interprétés avec prudence. **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](#)