

COVID-19 POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

03 novembre 2022 / N°140

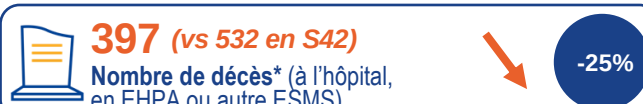
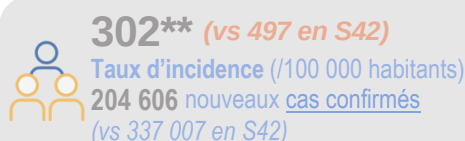
Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires¹ et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 02 novembre 2022.

Suite à la suspension par certains laboratoires de biologie médicale privés de la transmission des résultats de tests COVID-19 dans SI-DEP, le taux d'incidence et le taux de dépistage sont sous-estimés à compter du 30/10 ; 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 43 (24-30 octobre 2022)

En comparaison avec S42 (17-23 octobre 2022)



Au 31 octobre 2022

En comparaison avec le 24 octobre 2022



Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 43, le ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 se poursuivait avec des taux de nouvelles hospitalisations et un nombre de décès en diminution.

- Métropole :
 - Baisse du taux de positivité qui reste toutefois élevé
 - Diminution des taux d'incidence et de positivité issus des tests antigéniques (TAG)
 - Nouvelles hospitalisations et nombre de décès en diminution
- Outre-mer :
 - Taux d'incidence issus des TAG stables ou en baisse dans l'ensemble des territoires

Variants

- Sous-lignages d'Omicron : BA.5 omniprésent avec 92% des séquences lors de l'enquête Flash S42 (17/10)
- Parmi les sous-lignages de BA.5, BQ.1.1 toujours en augmentation (31% vs 20% dans Flash S41)

Prévention

- Vaccination au 31 octobre 2022 (données Vaccin Covid) :
 - 74,5% des 18 ans et plus, ainsi que 82,6% des 65 ans et plus avaient reçu au moins une dose de rappel
 - 33,2% des 60-79 ans (39,2% de ceux qui y étaient éligibles selon le délai depuis la dernière injection) et 39,9% des 80 ans et plus (52,0% de ceux qui y étaient éligibles) avaient reçu leur deuxième dose de rappel
- Dans le contexte d'une circulation du SARS-CoV-2 restant très active et à l'approche de la période hivernale, le respect des mesures combinées demeure primordial :
 - vaccination à jour contre la COVID-19, notamment via une dose de rappel avec un vaccin bivalent (contre la souche initiale et le variant Omicron du SARS-CoV-2) pour les éligibles primo-vaccinés ;
 - isolement en cas de test positif pour la COVID-19 et/ou de symptômes ;
 - maintien de l'application des gestes barrières : le port du masque, en particulier en présence de personnes âgées ou à risque de complications ainsi qu'en cas de promiscuité dans les lieux fermés (notamment les transports publics) ou lors de grands rassemblements, le lavage des mains et l'aération des espaces clos.

*S43 : données non consolidées. **données non interprétables

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.

Les indicateurs SI-DEP

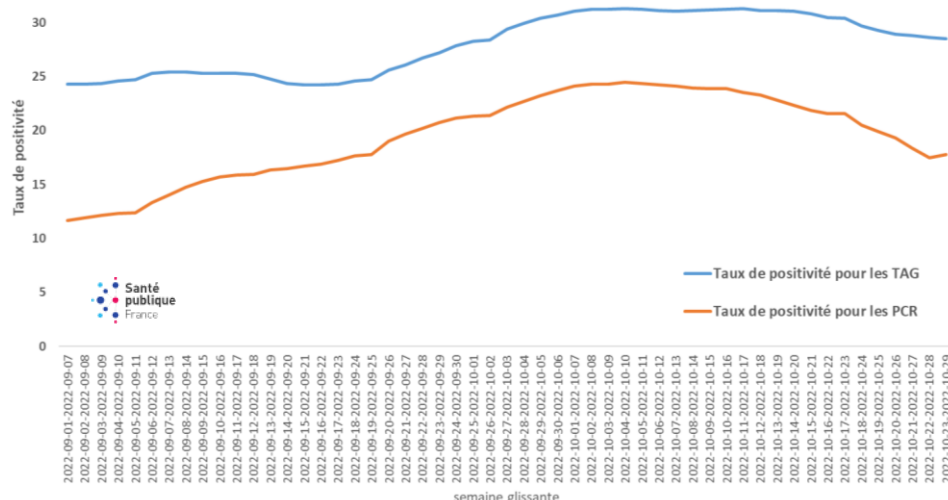
La suspension par une partie des Laboratoires de biologie médicale privés de la transmission des résultats de tests COVID-19 dans la base de données SI-DEP à partir du 27 octobre a pour conséquence la perturbation de la production des indicateurs virologiques de Santé publique France. Les tests RT-PCR (résultats positifs ou négatifs) des laboratoires suivant ce mouvement ne sont en effet plus intégrés dans la base de données transmise à Santé publique France.

En conséquence, les indicateurs SI-DEP produits à partir du 28 octobre s'appuient 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 TAG seuls (qui représentent plus de 50% des tests totaux) est très corrélée à la dynamique de l'ensemble des tests et permet donc de continuer à apprécier l'évolution de l'épidémie. Sur la base de ces données, nous présentons ci-après l'évolution du taux de positivité, ainsi que celles des taux d'incidence et de dépistage (pour les tests antigéniques seuls). Pour la seconde figure, seules les tendances sont à interpréter. Dans l'analyse qui suit, les évolutions des taux d'incidence et de positivité sont calculées à partir des TAG sur sept jour glissants (du dimanche au samedi) et non par semaine calendaire.

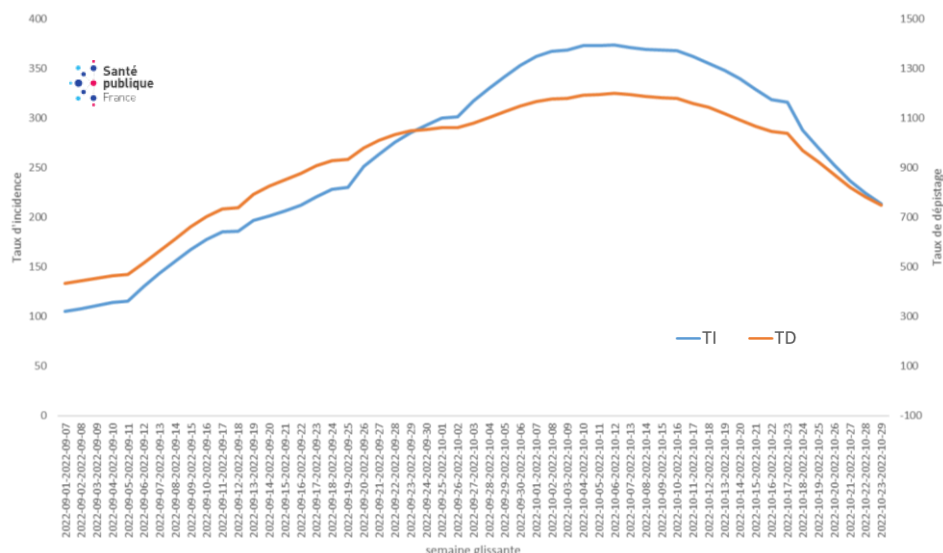
Par ailleurs, Santé publique France rappelle que le suivi de la dynamique épidémique de la COVID-19 repose, depuis mars 2020, sur une surveillance multi-sources qui permet d'apprécier son évolution sur la base d'autres indicateurs que ceux produits à partir des seules données des laboratoires. Ces indicateurs 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.

Taux de positivité par type de test, France



Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

Évolution du taux d'incidence (TI) et taux de dépistage (TD) (tests antigéniques seuls), France



Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

POINT DE SITUATION

En semaine 43, la circulation du SARS-CoV-2 a continué de ralentir au niveau national. Le taux d'incidence calculé à partir des seuls tests antigéniques était en diminution pour la deuxième semaine consécutive dans l'ensemble des régions métropolitaines. Quant aux indicateurs hospitaliers, la tendance à la baisse s'est confirmée en S43. En Outre-mer, le taux d'incidence issu des tests antigéniques était en hausse en Guadeloupe. Au 31 octobre, seuls 39,2% des 60-79 ans et 52,0% des 80 ans et plus parmi les personnes éligibles (selon le délai depuis leur dernière injection) avaient reçu un deuxième rappel. Dans le contexte d'une circulation toujours très active du SARS-CoV-2 et à l'approche de la période hivernale, la vaccination doit être renforcée, notamment par un rappel avec un vaccin bivalent (contre la souche initiale et le variant Omicron du SARS-CoV-2) chez les primo-vaccinés éligibles (dès 3 mois ou 6 mois après la dernière injection selon les recommandations en vigueur). Les gestes barrières, notamment le port du masque, restent nécessaires pour protéger les personnes âgées ou à risque de complications. Le suivi des autres mesures préconisées demeure également essentiel en cas de symptôme, de test positif ou de contact à risque.

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Le taux d'incidence en S43 au niveau national n'est pas interprétable suite à la suspension de la transmission des résultats de tests de COVID-19 par certains laboratoires de biologie médicale privés. Ainsi, les résultats des tests RT-PCR issus des laboratoires suivant ce mouvement ne peuvent être intégrés dans l'analyse, ce qui affecte les indicateurs virologiques SI-DEP habituels (en particulier les taux d'incidence et de dépistage). Le taux de positivité, moins impacté, était de 23,4% en S43 au niveau national, soit -2,3 points par rapport à S42. La tendance épidémique demeurerait donc à la baisse en S43, comme le confirment les indicateurs (taux d'incidence, de dépistage et de positivité) calculés à partir des tests antigéniques (TAG) seuls, pour lesquels une diminution était observée pour la deuxième semaine consécutive sur sept jours glissants. Par ailleurs, l'évolution était similaire au niveau du taux de positivité calculé à partir des données issues des TAG. Il était de 28,5% cette semaine, soit -2 points par rapport à la précédente.

En S43, les recours aux soins pour suspicion de COVID-19 ont fortement diminué dans les associations SOS Médecins (2 826 actes, soit -25%), et aux urgences (3 591 passages, soit -25%). Cette baisse était constatée dans l'ensemble des classes d'âge.

En S43, 4 418 nouvelles hospitalisations ont été comptabilisées (-34% par rapport à S42), dont 447 (-18%) en soins critiques. La tendance à la diminution des indicateurs hospitaliers s'est donc confirmée, les données consolidées de la semaine précédente montrant une baisse de -12% pour les hospitalisations et de -13% pour les admissions en soins critiques. En outre, le nombre de décès à l'hôpital et en ESMS ont également diminué pour la première fois cette semaine (397, soit -25%, données non consolidées).

En France métropolitaine, les taux de nouvelles hospitalisations ont diminué dans la totalité des

régions. Quant aux taux d'admissions en soins critiques, ils étaient en diminution également, excepté dans le Centre-Val de Loire et dans le Grand Est, où ils se sont stabilisés.

En Outre-mer, le taux d'incidence issu des TAG était en diminution en Martinique et restait stable en Guadeloupe et à La Réunion, ainsi qu'en Guyane, où les effectifs étaient faibles. Par ailleurs, les taux de nouvelles hospitalisations étaient en diminution en Guadeloupe et à La Réunion, et stables à des niveaux faibles en Guyane et Martinique.

VARIANTS

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 92% des séquences interprétables de l'enquête Flash S42 (17/10) (données non consolidées suite à un faible nombre de séquences). Parmi ces sous-lignages, la détection du sous-lignage BQ.1.1 continue d'augmenter. Cependant, la vitesse de la hausse s'est stabilisée, avec 2%, 10%, 16%, 20% et 31% des séquences interprétables au cours des enquêtes Flash S38, S39, S40, S41 et S42, respectivement. Le sous-lignage BA.4 (tous sous-lignages compris) continue de circuler mais à des niveaux faibles, avec 3% des séquences interprétables au cours de Flash S42 (vs 6% en S41). La détection de mutations en position L452 par les tests de criblage reste stable à des niveaux élevés (93% en S43 et en S42), en lien avec la circulation de BA.4 et BA.5 observée par séquençage. Des informations complémentaires sont disponibles dans l'[analyse de risque du 26/10/2022](#).

PRÉVENTION

Au 31/10, 82,6% des 65 ans et plus avaient reçu au moins une dose de rappel. Par ailleurs, 39,2% des 60-79 ans, 52,0% des 80 ans et plus et 57,4% des résidents en Ehpad éligibles (selon le délai depuis la dernière injection) avaient reçu leur deuxième dose de rappel.

Où retrouver les graphiques et tableaux sur InfoCovidFrance ?

Depuis le 14 juillet 2022, le Point épidémiologique hebdomadaire (PE-COVID-19) a évolué vers un format resserré de trois pages qui fournit une vision globale de la dynamique de l'épidémie du COVID-19 en France.

Accédez directement aux graphiques et tableaux des indicateurs sur [InfoCovidFrance](#), où un rapport hebdomadaire est publié en complément du dashboard :

INDICATEURS HOSPITALIERS

- Les nombres hebdomadaires de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés et nouvellement admis en services de soins critiques sont disponibles dans l'onglet « Chiffres Clés », sous l'onglet « Médecine de ville / Hôpital ». Ces indicateurs sont également présentés par taux dans l'onglet « Hôpital ».
- Les taux hebdomadaires de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés et nouvellement admis en services de soins critiques, par classe d'âge, sont disponibles sous forme de deux courbes distinctes dans l'onglet « Hôpital ».

INDICATEURS EN ESMS (ÉTABLISSEMENTS SOCIAUX ET MÉDICO-SOCIAUX)

Dans l'onglet « Établissement social et médico-social », sont disponibles :

- les couvertures vaccinales des résidents et des professionnels en Ehpad ou USLD (Unité de soins longue durée) ;
- le nombre hebdomadaire de nouveaux cas confirmés en ESMS chez les résidents et professionnels ;
- les décès hebdomadaires chez les résidents en ESMS.

DONNÉES VIROLOGIQUES AU NIVEAU NATIONAL

- Le graphique « Incidence et dépistage avec correction pour les jours fériés » est disponible dans l'onglet « Incidence ».
- Les *heatmaps* « Évolution des taux d'incidence par semaine et par classe d'âge » sont disponibles dans l'onglet « Incidence ».

DONNÉES VIROLOGIQUES AU NIVEAU RÉGIONAL

- Les tableaux « Évolution des taux d'incidence, de positivité et de dépistage par région » sont disponibles sous forme de courbes à l'échelle régionale et départementale dans l'onglet « Incidence ».

VARIANTS

- Le graphique « Évolution de la part de chaque variant au cours des enquêtes Flash » est disponible dans l'onglet « Variants ».

COUVERTURE VACCINALE

- Le graphique « Couverture vaccinale par classe d'âge » est disponible dans l'onglet « Vaccination ».

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](#)

Tableau de bord

[InfoCovidFrance](#)

Chiffres clés et évolution de la COVID-19 en France et dans le monde