

Point épidémiologique COVID-19 du 26 janvier 2023 La diminution de l'épidémie se poursuit

Les indicateurs virologiques toujours en baisse

En semaine 03 (du 16 au 22 janvier 2023), **l'épidémie continuait à diminuer. Les indicateurs virologiques étaient en baisse sur le territoire national.** Le taux d'incidence diminuait (47 pour 100 000 habitants, -25%) dans l'ensemble des classes d'âge. Le taux de dépistage diminuait également, excepté chez les moins de 10 ans, pour lesquels il était stable à un niveau faible. Le taux de positivité diminuait (6,5%, -1,4 point) dans la majorité des classes d'âge, mais de façon moins marquée chez les 50 ans et plus, et il restait stable chez les 10-19 ans.

Les indicateurs hospitaliers et de recours aux soins également en diminution

En semaine 03, **une baisse des nouvelles hospitalisations (1 583, -40%), des nouvelles admissions en service de soins critiques (191, -43%) et des décès (304, -27%) était observée dans l'ensemble des régions** (données non consolidées). Les indicateurs de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 auprès de SOS Médecins (556, -13%) et aux urgences (789, -36%) continuaient à diminuer.

Variants : omniprésence du sous-lignage BA.5

Depuis l'émergence d'Omicron fin 2021, une diversification génétique importante et rapide a été 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 91% des séquences interprétables de l'enquête Flash S01-2023 (sur la base de 703 séquences interprétables seulement). Parmi ces sous-lignages, la détection du sous-lignage BQ.1.1 (ses sous-lignages inclus) semblait se stabiliser, avec 71% des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash S01-2023 (stable par rapport à Flash S52). En parallèle de BA.5 et ses sous-lignages, on observait une circulation à des niveaux stables des sous-lignages de BA.2 (6% des séquences interprétables des enquêtes Flash S52-2022 et S01-2023) et du recombinant XBB (avec ses sous-lignages, 2% des séquences interprétables des enquêtes Flash S52-2022 et S01-2023). Plus d'informations sont disponibles dans [l'analyse de risque du 11/01/2023](#).

L'application des mesures combinées reste la meilleure protection

Au 24 janvier 2023, **20,3% des 60-79 ans et 23,2% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron (25,3% et 26,9% respectivement parmi les éligibles)**¹. Par ailleurs, 28,9% des 60-79 ans avaient reçu une injection datant de moins de 6 mois et 21,4% des 80 ans et plus avaient reçu une dose datant de moins de 3 mois².

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), **doit se renforcer.**

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.

L'adhésion aux gestes barrières, dont le port du masque (en présence de personnes vulnérables, en cas de promiscuité dans les espaces fermés comme les transports en commun), demeure nécessaire et doit être

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.

accentuée pour préserver également le système de soin. Le suivi des autres mesures préconisées reste essentiel : isolement en cas de test positif et/ou en cas de symptôme, lavage des mains et aération des lieux clos.

La bronchiolite étant encore présente sur le territoire, il est également [recommandé aux parents de nourrissons et jeunes enfants](#), ainsi qu'à leur entourage, d'adopter les gestes barrières pour limiter la transmission du virus à l'origine de la bronchiolite.

Pour plus d'informations : [COVID-19 : point épidémiologique du 26 janvier 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