

# COVID-19

## POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

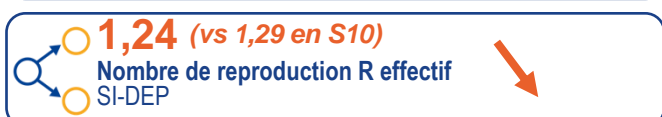
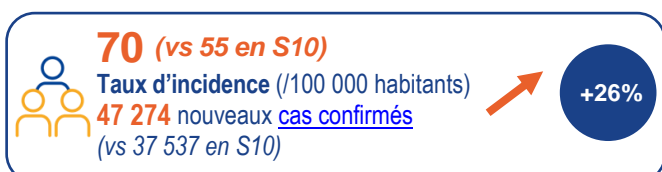
22 mars 2023 / N°159

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 partenaires<sup>1</sup> et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 22 mars 2023.

### Chiffres clés

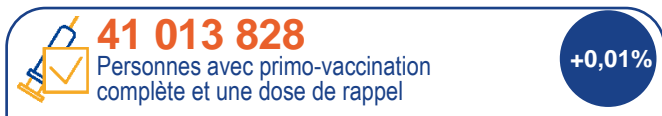
En semaine 11 (13-19 mars 2023)

En comparaison avec S10 (06-12 mars 2023)



Au 20 mars 2023

En comparaison avec le 13 mars 2023



### Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 11, les taux d'incidence et de positivité (à partir des données virologique SI-DEP) continuaient à augmenter, mais ces indicateurs restaient à des niveaux faibles. Les indicateurs de recours aux soins auprès des urgences et chez SOS Médecins étaient en augmentation. Cependant, les nouvelles hospitalisations diminuaient.

• Métropole :

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

• Outre-mer :

- Taux d'incidence et d'hospitalisation restant à des niveaux très faibles

Variants

- Le recombinant XBB était majoritaire avec 71% des séquences lors de l'enquête Flash 09 (vs 54% pour Flash S08), portée par 56% de XBB.1.5 (vs 45%)
- BA.5 et ses sous-lignages continuaient à diminuer (20% pour Flash S09 vs 36% pour Flash 08)
- L'ensemble des sous-lignages d'Omicron décrits actuellement présente des caractéristiques similaires

Prévention

- Vaccination au 20 mars 2023 (données Vaccin Covid) :
  - 23,2% des 60-79 ans et 25,9% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron
  - 25,4% des 60-79 ans et 8,5% des 80 ans et plus avaient reçu une dose datant de moins de 6 et 3 mois respectivement.
- Dans le contexte actuel 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.

\*S11 : données non consolidées. La valeur des indicateurs sera actualisée dans le prochain Point épidémiologique.

<sup>1</sup>Santé 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 11 (du 13 au 19 mars 2023)

### POINT DE SITUATION

En semaine 11, les taux d'incidence et de positivité augmentaient pour la deuxième semaine consécutive, tout en restant à des niveaux bas, dans un contexte de diminution modérée du taux de dépistage\*. Le nombre de passages aux urgences était en augmentation, ainsi que les actes chez SOS Médecins. Les nouvelles hospitalisations diminuaient dans la majorité des régions. Du fait du niveau insuffisant des rappels vaccinaux et de la circulation toujours active du SARS-CoV-2, 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, ainsi que pour protéger les personnes vulnérables.

L'augmentation des taux d'incidence et de positivité observée au niveau national se poursuivait, et ceci dans l'ensemble des classes d'âge. Comme en S10, le taux d'incidence restait le plus bas chez les moins de 20 ans, mais augmentait de façon plus marquée dans cette classe d'âge. Le taux de positivité restait le plus faible chez les moins de 10 ans. Le taux de dépistage augmentait légèrement chez les moins de 20 ans, était stable chez les 20-49 ans et diminuait chez ceux de 50 ans et plus. Les recours aux soins pour suspicion de COVID-19 étaient en hausse aux urgences et chez SOS Médecins, mais de façon moins marquée que la semaine passée. En lien avec la reprise scolaire, l'augmentation était plus marquée chez les enfants que chez les adultes (+41% vs +27% pour SOS Médecins ; +50% vs +17% pour les passages aux urgences). En France métropolitaine, les taux d'incidence augmentaient dans l'ensemble des régions, excepté la Corse, le dépistage étant stable ou en diminution selon les régions. Les nouvelles hospitalisations diminuaient dans la majorité des régions. En Outre-mer, le taux d'incidence était en diminution ou stable, les niveaux restant faibles. Le nombre de nouvelles hospitalisations restait à un niveau très faible et était en diminution dans la majorité des régions.

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, le recombinant XBB (tous sous-lignages inclus) est aujourd'hui le sous-lignage d'Omicron majoritaire avec 71% des séquences interprétables de l'enquête Flash S09 du 27/02/2023 (vs 54% pour Flash S08). L'augmentation de XBB est portée par son sous-lignage XBB.1.5, qui représentait avec ses sous-lignages 56% des séquences interprétables de Flash S09-2023 (vs 45% pour Flash S08). En parallèle, BA.5 et ses sous-lignages continuaient de diminuer, de 36% pour Flash S08 à 20% pour Flash S09-2023, avec en particulier une diminution de BQ.1.1 (de 31% pour Flash S08 à 16% pour Flash S09-2023). La détection des sous-lignages de BA.2, restée stable jusqu'ici, semble commencer à diminuer avec 6% pour Flash S09-2023 (vs 8% pour Flash S08).

Le niveau des rappels vaccinaux adaptés au variant Omicron restait insuffisant. Au 20 mars 2023, 23,2% des 60-79 ans et 25,9% des 80 ans et plus avaient reçu ce rappel. Par ailleurs, 25,4% des 60-79 ans avaient reçu une injection datant de moins de 6 mois\*\* et 8,5% 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 13,6% chez ceux exerçant en Ehpad, 14,5% chez les libéraux, et 15,0% 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](#)