

COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

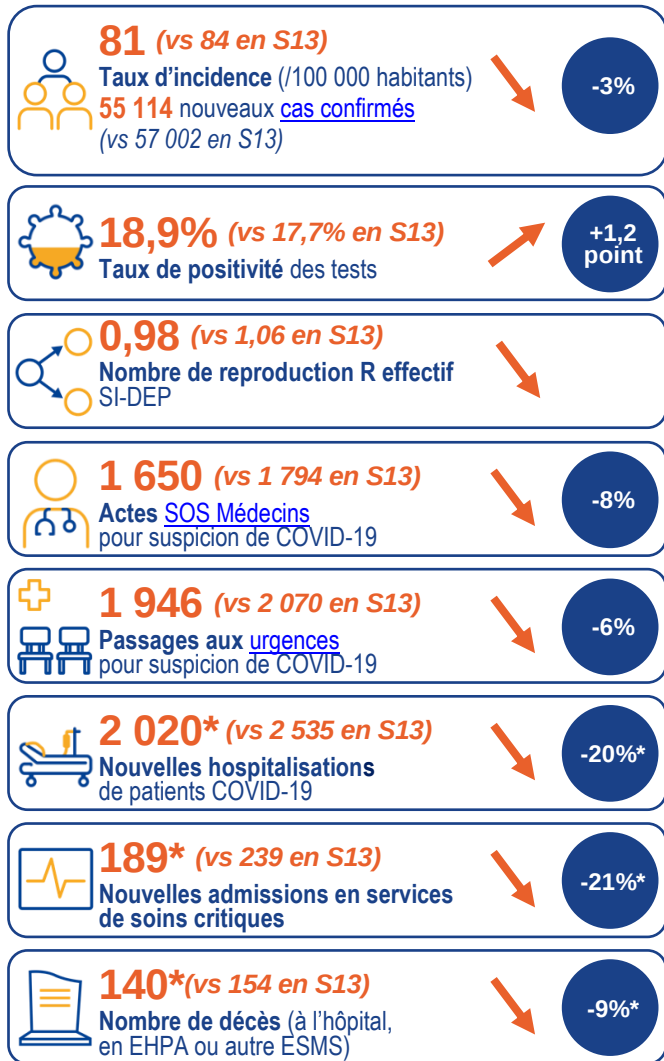
13 avril 2023 / N°162

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 12 avril 2023.

Chiffres clés

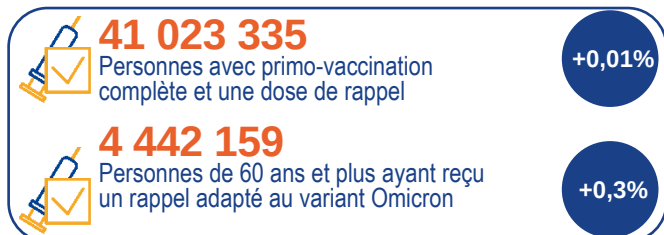
En semaine 14 (03-09 avril 2023)

En comparaison avec S13 (27 mars-02 avril 2023)



Au 10 avril 2023

En comparaison avec le 03 avril 2023



Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 14, le taux de positivité (à partir des données virologiques SI-DEP) continuait à augmenter dans un contexte de diminution du taux de dépistage. Les passages aux urgences étaient en diminution, ainsi que les nouvelles hospitalisations.

- Métropole :
 - Taux d'incidence et de dépistage en diminution dans la majorité des classes d'âge
 - Taux de positivité en augmentation dans la plupart des classes d'âge
 - 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 de l'enquête Flash 12
- Le sous-lignage BQ.1 continuait de diminuer (7% pour Flash S12 vs 12% pour Flash 11)

Prévention

- Vaccination au 10 avril 2023 (données Vaccin Covid) :
 - 23,5% des 60-79 ans et 26,2% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron
 - 24,0% des 60-79 ans et 5,1% 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 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.

*S14 : 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'inféctiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, Cnam, Inserm, Insee.

POINT DE SITUATION

En semaine 14, le taux de positivité continuait à augmenter (à partir des données virologiques SI-DEP), dans un contexte de diminution du taux de dépistage*. Les nombres d'actes chez SOS Médecins et de passages aux urgences étaient en baisse. Les nouvelles hospitalisations diminuaient dans la majorité des régions. Du fait du niveau insuffisant des rappels vaccinaux et de la circulation persistante 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 pour protéger les personnes vulnérables.

Au niveau national, la diminution du taux d'incidence était modérée tandis que celle du taux de dépistage était plus marquée. Le taux de positivité poursuivait son augmentation. Le taux d'incidence restait le plus bas chez les moins de 20 ans. Une stabilisation de l'incidence était observée chez les 60-89 ans tandis qu'elle diminuait dans les autres classes d'âge. Le taux de positivité restait le plus faible chez les enfants de moins de 10 ans. Cet indicateur était en diminution chez les moins de 20 ans tandis qu'il augmentait dans la plupart des classes d'âge. Le taux de dépistage diminuait dans toutes les classes d'âge, excepté les 10-19 ans, où il restait stable. Les recours aux soins pour suspicion de COVID-19 étaient en diminution aux urgences et chez SOS Médecins. En France métropolitaine, une augmentation du taux de positivité et une diminution du taux de dépistage étaient observées dans la majorité des régions. Les nouvelles hospitalisations étaient en diminution dans la majorité des régions. En Outre-mer, le taux d'incidence était en augmentation dans plusieurs régions, avec des niveaux restant faibles. Le nombre de nouvelles hospitalisations, en diminution ou stable dans la plupart des régions, demeurait à un niveau très faible.

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 majoritaire et semble se stabiliser avec 59% des séquences interprétables dans l'enquête Flash S12 (vs 58% en Flash S11). Parmi l'ensemble des variants en cours d'évaluation (VUM), le sous-lignage BQ.1 continue de diminuer passant ainsi de 12% lors de Flash S11 à 7% lors de Flash S12-2023. De plus, CH.1.1, sous-lignage de BA.2, semble se stabiliser à des niveaux faibles, avec 3 % des séquences interprétables au cours des enquêtes Flash S11 et S12. Le recombinant XBB (excluant XBB.1.5 qui est classé à part) est quant à lui en augmentation et représentait 29% des séquences interprétables lors de Flash S12 contre 23% lors de Flash S11.

Le niveau des rappels vaccinaux adaptés au variant Omicron restait insuffisant. Au 10 avril 2023, 23,5% des 60-79 ans et 26,2% des 80 ans et plus avaient reçu ce rappel. Par ailleurs, 24,0% des 60-79 ans avaient reçu une injection datant de moins de 6 mois** et 5,1% 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 13,8% 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](#)