

COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

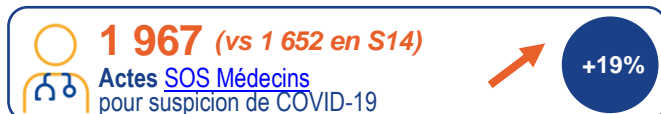
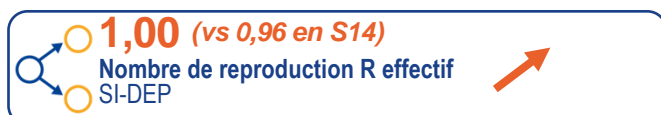
19 avril 2023 / N°163

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 19 avril 2023.

Chiffres clés

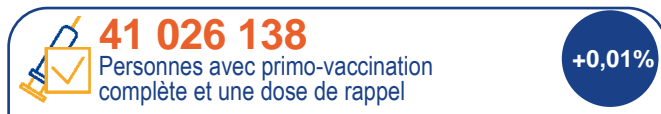
En semaine 15 (10-16 avril 2023)

En comparaison avec S14 (03-09 avril 2023)



Au 17 avril 2023

En comparaison avec le 10 avril 2023



Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 15, le taux de positivité (à partir des données virologiques SI-DEP) continuait à augmenter dans un contexte de taux de dépistage très bas. Les passages aux urgences étaient en augmentation, tandis que les nouvelles hospitalisations diminuaient.

• Métropole :

- Taux d'incidence et de positivité en augmentation 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 en augmentation dans la plupart des régions
- Nouvelles hospitalisations restant à un niveau très faible

Variants

- Le recombinant XBB.1.5 semblait se stabiliser avec 57% des séquences lors de l'enquête Flash 13
- Le sous-lignage BQ.1 continuait de diminuer (5% pour Flash S13 vs 7% pour Flash 12)

Prévention

• Vaccination au 17 avril 2023 (données Vaccin Covid) :

- 23,6% des 60-79 ans et 26,3% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron ;
- 23,0% des 60-79 ans et 4,0% 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.

*Une correction a été appliquée aux taux d'incidence et de dépistage de la semaine incluant le jour férié du 10 avril afin de prendre en compte l'effet de ce dernier sur l'activité de dépistage. **S15 : 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 15 (du 10 au 16 avril 2023)

POINT DE SITUATION

En semaine 15, le taux de positivité continuait à augmenter (à partir des données virologiques SI-DEP), dans un contexte de taux de dépistage très bas*. Les nombres d'actes chez SOS Médecins et de passages aux urgences étaient en hausse, tandis que les nouvelles hospitalisations continuaient à diminuer 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, en semaine 15, le taux d'incidence corrigé pour l'effet du jour férié était en hausse tandis que le taux de dépistage corrigé restait à un niveau très bas. Le taux de positivité poursuivait son augmentation. Le taux d'incidence restait le plus bas chez les moins de 20 ans. Une augmentation de l'incidence était observée chez les 20 ans et plus, excepté les 40-49 ans, où elle était stable. Le taux de positivité restait le plus faible chez les enfants de moins de 10 ans. Cet indicateur était en diminution chez les 10-19 ans, tandis qu'il augmentait dans la plupart des autres classes d'âge. Le taux de dépistage augmentait ou était stable dans la majorité des classes d'âge. Les recours aux soins pour suspicion de COVID-19 étaient en augmentation aux urgences et chez SOS Médecins. En France métropolitaine, une augmentation du taux de positivité et du taux de dépistage était observée dans la majorité des régions. Les nouvelles hospitalisations étaient toujours en diminution dans la majorité des régions. En Outre-mer, le taux d'incidence était en augmentation dans plusieurs régions, avec des niveaux peu élevés. Le nombre de nouvelles hospitalisations restait 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 à présent majoritaire et semble se stabiliser avec 57% des séquences interprétables des enquêtes Flash S13 (vs 58% en Flash S12-2023). Parmi l'ensemble des variants en cours d'évaluation (VUM), le sous-lignage BQ.1 continuait de diminuer, passant ainsi de 7% en Flash S12 à 5% lors de Flash S13. CH.1.1, sous-lignage de BA.2, était détecté, mais à des niveaux faibles, avec 4% des séquences interprétables au cours des enquêtes Flash S13 (vs 2% au cours de Flash S12-2023). Le recombinant XBB (excluant XBB.1.5 qui est classé à part) est quant à lui en légère augmentation, il représentait 32% des séquences interprétables lors de l'enquête Flash S13 contre 30% en Flash S12.

Le niveau des rappels vaccinaux adaptés au variant Omicron restait insuffisant. Au 17 avril 2023, 23,6% des 60-79 ans et 26,3% des 80 ans et plus avaient reçu ce rappel. Par ailleurs, 23,0% des 60-79 ans avaient reçu une injection datant de moins de 6 mois** et 4,0% 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](#)