

# COVID-19 POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

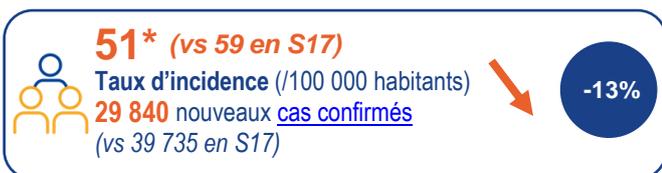
11 mai 2023 / N°166

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 10 mai 2023.

## Chiffres clés

En semaine 18 (1<sup>er</sup> au 07 mai 2023)

En comparaison avec S17 (24-30 avril 2023)



Au 09 mai 2023

En comparaison avec le 02 mai 2023



## Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 18, le taux de positivité (à partir des données virologiques SI-DEP) continuait à diminuer dans un contexte de taux de dépistage très bas. Les passages aux urgences étaient en baisse, ainsi que les nouvelles hospitalisations.

- Métropole :
  - Taux d'incidence\* stable ou en diminution dans toutes les classes d'âge et régions
  - Taux de positivité stable ou en baisse dans la majorité des classes d'âge et des régions
  - Taux des nouvelles hospitalisations en diminution
- Outre-mer :
  - Taux d'incidence\* faibles, excepté à La Réunion
  - Nouvelles hospitalisations en diminution et à un niveau très faible

Variants

- Le recombinant XBB.1.5 restait majoritaire avec 52% des séquences lors de l'enquête Flash S16 (vs 53% pour Flash S15)
- XBB.1.9 semblait se stabiliser (30% pour Flash S16 vs 29% pour Flash S15)
- Les sous-lignages CH.1.1 et BQ.1 étaient à des niveaux faibles (2% pour Flash S16)

Prévention

- Vaccination au 09 mai 2023 (données Vaccin Covid) :
  - 23,8% des 60-79 ans et 26,6% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron
  - 20,0% des 60-79 ans et 2,0% 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 du SARS-CoV-2 et de la campagne de vaccination du printemps, 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 1<sup>er</sup> mai afin de prendre en compte l'effet de ce dernier sur l'activité de dépistage. \*\*S18 : 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 18 (du 1<sup>er</sup> au 07 mai 2023)

### POINT DE SITUATION

En semaine 18, le taux de positivité continuait à diminuer (à partir des données virologiques SI-DEP), dans un contexte de vacances scolaires et de taux de dépistage toujours en diminution et très bas\*. Les nombres d'actes chez SOS Médecins et de passages aux urgences continuaient également de baisser, ainsi que les nouvelles hospitalisations dans toutes les 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. Afin de protéger les personnes les plus fragiles, une dose de rappel est recommandée depuis le 27 avril 2023 dans le cadre d'une campagne de printemps pour les personnes âgées de 80 ans et plus, les résidents des Ehpad et USLD quel que soit leur âge, ainsi que les personnes immunodéprimées et à très haut risque de forme grave. 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 18, le taux d'incidence corrigé pour l'effet du jour férié et le taux de positivité étaient en baisse avec un taux de dépistage corrigé à un niveau très bas (294/100 000 habitants). Le taux d'incidence corrigé était toujours le plus faible chez les moins de 20 ans. Le taux de positivité restait le plus bas chez les moins de 10 ans. Le taux de dépistage corrigé poursuivait sa diminution dans toutes les classes d'âge. Les recours aux soins pour suspicion de COVID-19 continuaient de baisser aux urgences et chez SOS Médecins. En France métropolitaine, une diminution du taux de positivité était observée dans la majorité des régions et la baisse des nouvelles hospitalisations se poursuivait sur l'ensemble du territoire. En Outre-mer, les taux d'incidence et de positivité restaient les plus élevés à La Réunion, et le nombre de nouvelles hospitalisations était en diminution à un niveau très faible dans tous les territoires.

En France métropolitaine, le recombinant XBB.1.5 restait majoritaire avec une légère diminution : il représentait 52% des séquences interprétables des enquêtes Flash S16 du 17/04/2023 (vs 53% en Flash S15-2023). Parmi l'ensemble des variants classés VUM, XBB.1.9 semblait se stabiliser (30% pour Flash S16 vs 29% pour Flash S15). CH.1.1 et BQ.1 sont toujours détectés mais à des niveaux faibles : ils représentaient chacun 2% des séquences interprétables de l'enquête Flash S16-2023. Plus d'informations sont disponibles dans [l'analyse de risque du 26/04/2023](#).

Le niveau des rappels vaccinaux adaptés au variant Omicron restait insuffisant. Au 09 mai 2023, 23,8% des 60-79 ans et 26,6% des 80 ans et plus avaient reçu ce rappel. Par ailleurs, 20,0% des 60-79 ans avaient reçu une injection datant de moins de 6 mois\*\* et 2,0% 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 13,9% chez ceux exerçant en Ehpad, 14,9% chez les libéraux, et 15,2% 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](#)