

COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

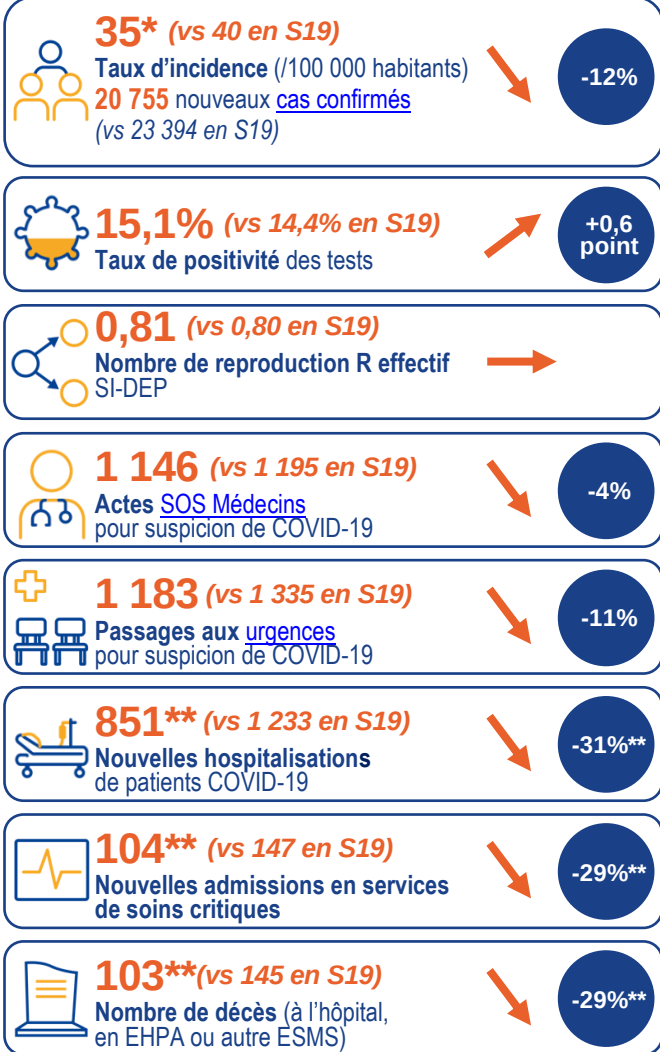
24 mai 2023 / N°168

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 23 mai 2023.

Chiffres clés

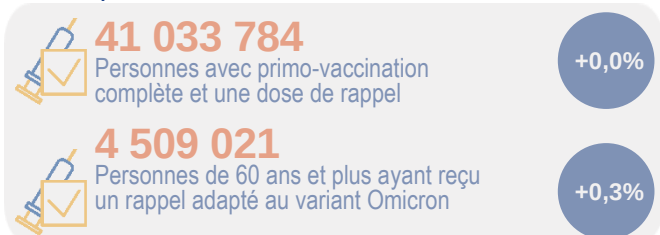
En semaine 20 (15-21 mai 2023)

En comparaison avec S19 (08-14 mai 2023)



Au 15 mai 2023****

En comparaison avec le 09 mai 2023



Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 20, le taux de positivité (à partir des données virologiques SI-DEP) augmentait légèrement dans un contexte de taux de dépistage très bas. Les passages aux urgences continuaient de baisser, ainsi que les nouvelles hospitalisations.

Métropole :

- Taux d'incidence* en diminution dans toutes les classes d'âge et dans la plupart des régions
- Taux de positivité en légère augmentation ou stable dans la majorité des classes d'âge et des régions
- Taux de nouvelles hospitalisations en diminution dans la quasi-totalité des régions

Outre-mer :

- Taux d'incidence* et de positivité les plus élevés à La Réunion
- Nouvelles hospitalisations restant à un niveau faible

Variants

- Le recombinant XBB.1.5 restait majoritaire et semblait se stabiliser avec 48% des séquences lors de l'enquête Flash S18*** (vs 47% pour Flash S17)
- XBB.1.9 en diminution (29% pour Flash S18*** vs 32% pour Flash S17)
- Les sous-lignages CH.1.1 et BQ.1 détectés à des niveaux faibles (1 et 2% pour Flash S18***)

Prévention

Vaccination au 15 mai 2023 (données Vaccin Covid)**** :

- 23,8% des 60-79 ans et 26,7% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron
- 19,1% des 60-79 ans et 1,7% des 80 ans et plus avaient reçu une dose datant de moins de 6 et 3 mois respectivement.
- Dans le contexte actuel de l'épidémie 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 18 mai afin de prendre en compte l'effet de ce dernier sur l'activité de dépistage. **S20 : données non consolidées. *** les données de l'enquête Flash S18 ne sont pas consolidées et doivent être interprétées avec prudence. **** En raison d'un incident technique, les indicateurs de couverture vaccinale ne sont pas mis à jour.

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.

Semaine 20 (du 15 au 21 mai 2023)

POINT DE SITUATION

En semaine 20, le taux de positivité augmentait légèrement (à partir des données virologiques SI-DEP), dans un contexte de taux de dépistage toujours en diminution et très bas*. Les nombres d'actes chez SOS Médecins et de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 continuaient de baisser, ainsi que les nouvelles hospitalisations dans la plupart 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. Afin de protéger les personnes les plus fragiles, une dose de rappel adaptée au variant Omicron 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 20, le taux d'incidence corrigé pour l'effet du jour férié était en baisse et le taux de positivité en légère augmentation, avec un taux de dépistage corrigé à un niveau très bas (233/100 000 habitants). Le taux d'incidence corrigé diminuait dans toutes les classes d'âge et était toujours le plus faible chez les moins de 20 ans. Le taux de positivité augmentait légèrement dans la majorité des classes d'âge, notamment chez les 60-79 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, le taux de positivité augmentait ou restait stable dans la majorité des régions. Les nouvelles hospitalisations diminuaient également dans la plupart des régions. En Outre-mer, le taux d'incidence était en diminution ou stable dans tous les territoires et le taux de positivité restait le plus élevé à La Réunion. Le nombre de nouvelles hospitalisations restait à un niveau très faible.

En France métropolitaine, le recombinaut XBB.1.5 restait majoritaire et semblait se stabiliser : il représentait 48% des séquences interprétables des enquêtes Flash S18** (02/05/2023, sur la base de 581 séquences interprétables) contre 47% au cours de l'enquête Flash S17 (24/04/2023, sur la base de 911 séquences interprétables). Parmi l'ensemble des variants classés VUM, XBB.1.9 diminuait (29% pour Flash S18** vs 32% pour Flash S17). CH.1.1 et BQ.1 étaient toujours détectés, mais à des niveaux faibles : ils représentaient respectivement 1% et 2% des séquences interprétables de l'enquête Flash S18-2023**.

Le niveau des rappels vaccinaux adaptés au variant Omicron restait insuffisant. Au 15 mai 2023, 23,8% des 60-79 ans et 26,7% des 80 ans et plus avaient reçu ce rappel. Par ailleurs, 19,1% des 60-79 ans avaient reçu une injection datant de moins de 6 mois*** et 1,7% 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 à 15,3% 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. **Les données de l'enquête Flash S18 sont non consolidées et doivent être interprétées 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.

En raison de l'évolution favorable de l'épidémie de COVID-19, la publication du point épidémiologique hebdomadaire sera suspendue après le numéro de la semaine prochaine (31 mai 2023). L'épidémie continue d'être suivie par les équipes de Santé publique France et les indicateurs restent disponibles sur [InfoCovidFrance](#) et [Géodes](#).