

COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

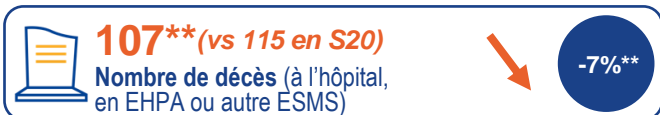
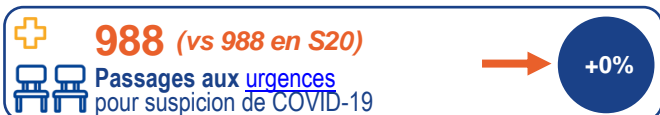
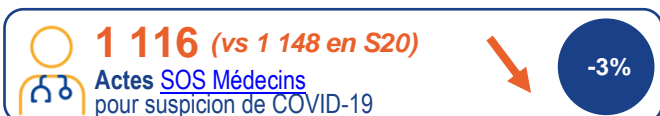
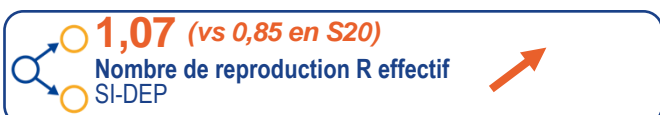
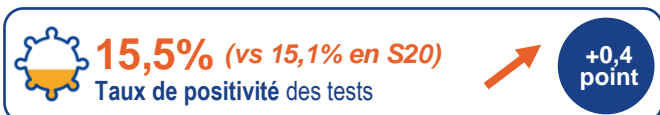
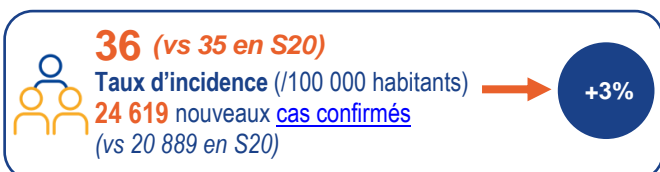
31 mai 2023 / N°169

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 31 mai 2023.

Chiffres clés

En semaine 21 (22-28 mai 2023)

En comparaison avec S20* (15-21 mai 2023)



Au 29 mai 2023

En comparaison avec le 22 mai 2023



Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 21, les indicateurs virologiques (à partir des données SI-DEP) se stabilisaient dans un contexte de taux de dépistage très bas. Les passages aux urgences se sont également stabilisés et les nouvelles hospitalisations continuaient de baisser.

- Métropole :
 - Taux d'incidence et 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 majorité des régions
- Outre-mer :
 - Taux d'incidence en diminution dans la plupart des régions
 - Nouvelles hospitalisations restant à un niveau faible

Variants

- Le recombinant XBB.1.5 restait majoritaire mais semblait en baisse avec 45% des séquences lors de l'enquête Flash S19*** (vs 47% pour Flash S18)
- XBB.1.16 en augmentation (6% pour Flash S19*** vs 3% pour Flash S18)
- XBB.1.9 se stabilisait (28% pour Flash S19*** vs 29% pour Flash S18)

Prévention

- Vaccination au 29 mai 2023 (données Vaccin Covid) :
 - 23,9% des 60-79 ans et 27,0% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron
- 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 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. **S21 : données non consolidées. La valeur des indicateurs sera actualisée dans le prochain Point épidémiologique. ***Les données de l'enquête Flash S19 sont non consolidées et doivent être interprétées avec prudence.

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 21 (du 22 au 28 mai 2023)

POINT DE SITUATION

En semaine 21, les indicateurs virologiques à partir des données SI-DEP se stabilisaient, dans un contexte de taux de dépistage toujours très bas*. Les nombres d'actes chez SOS Médecins et de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 se stabilisaient également. Les nouvelles hospitalisations continuaient de baisser 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 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 21, le taux d'incidence et le taux de positivité étaient en légère augmentation, avec un taux de dépistage à un niveau très bas (234/100 000 habitants). Le taux d'incidence augmentait légèrement ou se stabilisait dans la plupart des 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 et diminuait chez les moins de 20 ans. Le taux de dépistage diminuait ou se stabilisait à un niveau très bas dans la majorité des classes d'âge. Les recours aux soins pour suspicion de COVID-19 se stabilisaient 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, les taux d'incidence et de positivité étaient en diminution ou stables dans la plupart des territoires. Le nombre de nouvelles hospitalisations restait à un niveau très faible.

En France métropolitaine, le recombinant XBB.1.5 restait le variant le plus détecté mais semble commencer à diminuer : il représentait 45% des séquences interprétables de l'enquête Flash S19** (09/05/2023, sur la base de 474 séquences interprétables) contre 47% au cours de l'enquête Flash S18 (02/05/2023, sur la base de 795 séquences interprétables). La détection de XBB.1.16 était en augmentation, avec 6% des séquences interprétables de l'enquête Flash S19-2023** (vs 3% pour Flash S18). Parmi l'ensemble des variants classés VUM, XBB.1.9 se stabilisait autour de 30% (28% pour Flash S19** vs 29% pour Flash S18). Plus d'informations sont disponibles dans [l'analyse de risque variants du 24/05/2023](#).

La couverture vaccinale du rappel adapté au variant Omicron restait insuffisante. Au 29 mai 2023, 23,9% des 60-79 ans et 27,0% des 80 ans et plus avaient reçu ce rappel. Les indicateurs de la dose de rappel de printemps 2023 sont disponibles sur [Géodes](#) à compter du 30 mai 2023. Un bilan de la campagne de vaccination de printemps sera communiqué à la fin de celle-ci.

**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 S19 sont non consolidées et doivent être interprétées avec prudence.*

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.

Comme annoncé la semaine dernière, en raison de l'évolution favorable de l'épidémie de COVID-19, la publication du point épidémiologique hebdomadaire est suspendue à l'issue de ce numéro.

Les indicateurs épidémiologiques continuent d'être suivis par les équipes de Santé publique France et restent disponibles sur [InfoCovidFrance](#) et [Géodes](#).