

COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

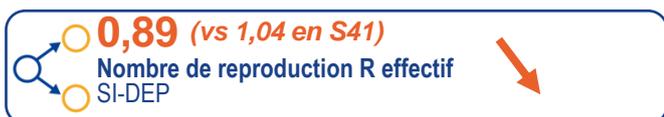
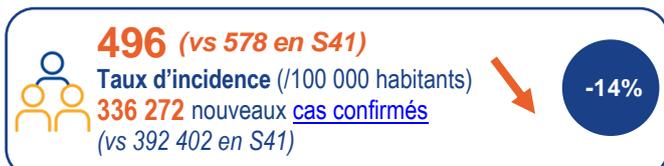
27 octobre 2022 / N°139

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 26 octobre 2022.

Chiffres clés

En semaine 42 (17-23 octobre 2022)

En comparaison avec S41 (10-16 octobre 2022)



Au 24 octobre 2022

En comparaison avec le 17 octobre 2022



Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 42, un ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 était observé, ainsi qu'une amélioration des indicateurs hospitaliers. Le nombre de décès poursuivait sa progression.

- Métropole :
 - Baisse du taux d'incidence dans l'ensemble des régions
 - Diminution de l'incidence observée dans toutes les classes d'âge
 - Nombre d'hospitalisations en diminution
 - Nombre de décès toujours en hausse
- Outre-mer :
 - Taux d'incidence en hausse en Guadeloupe et stable ou en légère baisse à des niveaux bas dans les autres territoires

Variants

- Sous-lignages d'Omicron : BA.5 omniprésent avec 91% des séquences lors de l'enquête Flash S41 (10/10)
- Parmi les sous-lignages de BA.5, BQ.1.1 toujours en hausse (21% vs 19% dans Flash S40)

Prévention

- Vaccination au 24 octobre 2022 (données Vaccin Covid) :
 - 74,5% des 18 ans et plus, ainsi que 82,6% des 65 ans et plus ont reçu au moins une dose de rappel
 - 32,4% des 60-79 ans (38,4% de ceux qui y étaient éligibles selon le délai depuis la dernière injection) et 39,2% des 80 ans et plus (51,1% de ceux qui y étaient éligibles) ont reçu leur deuxième dose de rappel
- Dans le contexte d'une circulation du SARS-CoV-2 restant très active et à l'approche de la période hivernale, le respect des mesures combinées demeure primordial :
 - vaccination à jour contre la COVID-19, notamment *via* une dose de rappel avec un vaccin bivalent (contre la souche initiale et le variant Omicron du SARS-CoV-2) pour les éligibles primo-vaccinés ;
 - isolement en cas de test positif pour la COVID-19 et/ou de symptômes ;
 - maintien de l'application des gestes barrières : le port du masque, notamment en présence de personnes âgées ou en cas de promiscuité dans les espaces fermés (dont transports en commun) ou lors de grands rassemblements, ainsi que le lavage des mains et l'aération des lieux clos.

*S42 : données non consolidées.

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.

POINT DE SITUATION

En semaine 42, la circulation du SARS-CoV-2 a ralenti sur tout le territoire avec un R-effectif inférieur à 1. Le taux d'incidence, bien qu'en baisse dans toutes les classes d'âge et dans l'ensemble des régions métropolitaines, restait toutefois élevé. Les indicateurs hospitaliers montraient également une amélioration, la tendance à la baisse étant à confirmer la semaine prochaine. En Outre-mer, une hausse de l'incidence était observée en Guadeloupe. Au 24 octobre, seuls 38,4% des 60-79 ans et 51,1% des 80 ans et plus parmi les personnes éligibles (selon le délai depuis leur dernière injection) avaient reçu un deuxième rappel. Dans le contexte d'une circulation toujours très active du SARS-CoV-2 et à l'approche de la période hivernale, la vaccination doit être renforcée, notamment par un rappel avec un vaccin bivalent (contre la souche initiale et le variant Omicron du SARS-CoV-2) chez les primo-vaccinés éligibles (dès 3 mois ou 6 mois après la dernière injection selon les recommandations en vigueur). Les gestes barrières, dont le port du masque, demeurent nécessaires afin de protéger les plus fragiles. Le suivi des autres mesures préconisées reste également primordial en cas de symptôme, de test positif ou de contact à risque.

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

En S42, le taux d'incidence a diminué pour la première fois après cinq semaines de hausse et une semaine de stabilisation (-14% vs +0% en S41). Il était de 496/100 000, ce qui représentait plus de 48 000 nouveaux cas quotidien en moyenne. La baisse de cet indicateur concernait l'ensemble des classes d'âge. Les valeurs du taux d'incidence suivaient un gradient en fonction de l'âge : il était le plus élevé chez les plus âgés à hauteur de 730/100 000 (-10%) chez les 90 ans et plus et de 699 (-12%) chez les 80-89 ans. À l'inverse, il était de 130 (-16%) chez les 0-9 ans et de 226 (-11%) chez les 10-19 ans. Quant au taux de dépistage, il était également en diminution au niveau national après s'être stabilisé la semaine précédente (1 933/100 000, -9% vs +1%). Il était en baisse dans toutes les classes d'âge, excepté chez les moins de 20 ans : il s'est stabilisé chez les 0-9 ans (1 123, -1%) et a augmenté chez les 10-19 ans (1 399, +7%). Par ailleurs, il demeurait le plus bas chez les 0-9 ans et le plus élevé chez les 90 ans et plus (3 444, -4%). Le taux de positivité suivait la même tendance : il a diminué après s'être stabilisé en S41 (25,6%, -1,8 point). Cette baisse était observée dans l'ensemble des tranches d'âge, sauf chez les 20-29 ans, où l'indicateur restait stable (23,6%). La diminution était plus marquée chez les 10-19 ans (16,1%, -3,2 points). Le taux était le plus élevé chez les 50-59 ans (32,0%, -1,7 point).

En S42, les recours aux soins pour suspicion de COVID-19 étaient à nouveau en diminution dans les associations SOS Médecins (3 797 actes, soit -8%), mais également aux urgences (4 959 passages, soit -7%) pour la première fois après plusieurs semaines de hausse.

En S42, 5 902 nouvelles hospitalisations ont été comptabilisées (-20% par rapport à S41), dont 489 (-20%) en soins critiques. Toutefois, ces indicateurs consolidés étaient toujours en hausse en S41 (+8% pour les hospitalisations et +13% pour les soins critiques). Le prochain Point épidémiologique présentera des données consolidées sur S42 et devrait confirmer cette tendance à la baisse. En revanche, les décès à l'hôpital et en ESMS, au nombre de 494, étaient toujours en progression en S42 (+12%, données non consolidées).

En France métropolitaine, le taux d'incidence était en baisse sur l'ensemble du territoire, allant de -8% en Normandie à -20% dans le Grand Est. Toutefois, il dépassait toujours les 600/100 000 dans le Grand Est (652, -20%) et en Bourgogne-Franche-Comté (605, -15%). Le taux de nouvelles hospitalisations a diminué dans la majorité des régions. Néanmoins, les taux d'admissions en soins critiques restaient en hausse en Bourgogne-Franche-Comté et Nouvelle-Aquitaine.

En Outre-mer, le taux d'incidence s'est stabilisé dans l'ensemble des territoires à l'exception de la Guadeloupe, où il a augmenté (129, +52%). Par ailleurs, les taux de nouvelles hospitalisations étaient stables à des niveaux faibles, sauf en Guadeloupe, où une légère hausse était constatée.

VARIANTS

Omicron circule de manière quasi exclusive en France, et son sous-lignage BA.5 reste omniprésent. En France métropolitaine, BA.5 (tous sous-lignages confondus) représentait 91% des séquences interprétables de l'enquête Flash S41 (10/10) (données non consolidées sur un faible nombre de séquences). Parmi ces sous-lignages, la détection du sous-lignage BQ.1.1 est en augmentation, avec 2%, 10%, 19% et 21% des séquences interprétables au cours des enquêtes Flash S38, S39, S40 et S41, respectivement. Il est cependant encore trop tôt pour évaluer le possible impact de BQ.1.1 sur la dynamique épidémique. Le sous-lignage BA.4 (tous sous-lignages compris) continue de circuler, avec 7% des séquences interprétables au cours de Flash S41. La détection de mutations en position L452 par les tests de criblage reste stable à des niveaux élevés (93% en S42 vs 94% en S41), en lien avec la circulation de BA.4 et BA.5 observée par séquençage.

PRÉVENTION

Au 24/10, 82,6% des 65 ans et plus ont reçu au moins une dose de rappel. De même, 38,4% des 60-79 ans, 51,1% des 80 ans et plus et 56,3% des résidents en Ehpad ont reçu leur deuxième dose de rappel parmi les éligibles (selon le délai depuis la dernière injection).

Où retrouver les graphiques et tableaux sur InfoCovidFrance ?

À compter du 14 juillet 2022, le Point épidémiologique hebdomadaire (PE-COVID-19) évolue vers un format resserré de trois pages qui fournit une vision globale de la dynamique de l'épidémie du COVID-19 en France.

Accédez directement aux graphiques et tableaux des indicateurs sur [InfoCovidFrance](#), où un rapport hebdomadaire est publié en complément du dashboard :

INDICATEURS HOSPITALIERS

- Les nombres hebdomadaires de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés et nouvellement admis en services de soins critiques sont disponibles dans l'onglet « Chiffres Clés », sous l'onglet « Médecine de ville / Hôpital ». Ces indicateurs sont également présentés par taux dans l'onglet « Hôpital ».
- Les taux hebdomadaires de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés et nouvellement admis en services de soins critiques, par classe d'âge, sont disponibles sous forme de deux courbes distinctes dans l'onglet « Hôpital ».

INDICATEURS EN ESMS (ÉTABLISSEMENTS SOCIAUX ET MÉDICO-SOCIAUX)

Dans l'onglet « Établissement social et médico-social », sont disponibles :

- les couvertures vaccinales des résidents et des professionnels en Ehpad ou USLD (Unité de soins longue durée) ;
- le nombre hebdomadaire de nouveaux cas confirmés en ESMS chez les résidents et professionnels ;
- les décès hebdomadaires chez les résidents en ESMS.

DONNÉES VIROLOGIQUES AU NIVEAU NATIONAL

- Le graphique « Incidence et dépistage avec correction pour les jours fériés » est disponible dans l'onglet « Incidence ».
- Les *heatmaps* « Évolution des taux d'incidence par semaine et par classe d'âge » sont disponibles dans l'onglet « Incidence ».

DONNÉES VIROLOGIQUES AU NIVEAU RÉGIONAL

- Les tableaux « Évolution des taux d'incidence, de positivité et de dépistage par région » sont disponibles sous forme de courbes à l'échelle régionale et départementale dans l'onglet « Incidence ».

VARIANTS

- Le graphique « Évolution de la part de chaque variant au cours des enquêtes Flash » est disponible dans l'onglet « Variants ».

COUVERTURE VACCINALE

- Le graphique « Couverture vaccinale par classe d'âge » est disponible dans l'onglet « Vaccination ».

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](#)

Tableau de bord

[InfoCovidFrance](#)

Chiffres clés et évolution de la COVID-19 en France et dans le monde