COVID-19
POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Santé publique France

1er décembre 2022 / N°144

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[1] et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 30 novembre 2022.

Suite aux différents mouvements de grève de certains laboratoires de biologie médicale privés, le taux d'incidence et le taux de dépistage issus de la base SI-DEP sont sous-estimés à compter du 30/10 ; les valeurs du taux de positivité et du R effectif sont aussi affectées. Les équipes de Santé publique France restent mobilisées pour assurer la continuité du suivi de l'épidémie, sur la base des autres sources constitutives de cette surveillance, qui ne sont pas impactées.

Chiffres clés

En semaine 47 (21-27 novembre 2022)

En comparaison avec S46 (14-20 novembre 2022)

454* *(vs 329 en S46)*
Taux d'incidence (/100 000 habitants)
307 909 nouveaux cas confirmés
(vs 222 993 en S46)
+38%

27,2%* *(vs 24,7 en S46)*
Taux de positivité des tests
+2,5 points

1,32* *(vs 1,19 en S46)*
Nombre de reproduction R effectif SI-DEP

2 999 *(vs 2 796 en S46)*
Actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19
+7%

3 734 *(vs 3 047 en S46)*
Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19
+23%

4 909 *(vs 4 864 en S46)*
Nouvelles hospitalisations** de patients COVID-19
+1%

469 *(vs 467 en S46)*
Nouvelles admissions en services de soins critiques**
+0%

352 *(vs 390 en S46)*
Nombre de décès** (à l'hôpital, en EHPA ou autre ESMS)
-10%

Au 28 novembre 2022

En comparaison avec le 21 novembre 2022

40 813 779
Personnes avec primo-vaccination complète et une dose de rappel
+0,04%

1 415 818
Personnes de 60 ans et plus ayant reçu un rappel adapté au variant Omicron
+17,7%

Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 47, une accélération de la circulation du SARS-CoV-2 était observée sur la base des indicateurs virologiques (calculés à partir des tests antigéniques seuls et de l'ensemble des tests), ainsi que sur ceux de recours aux soins. Les indicateurs hospitaliers (non consolidés) étaient stables au niveau national.

- Métropole :
  - Poursuite de l'augmentation des taux d'incidence
  - Taux de positivité toujours en hausse
- Outre-mer :
  - Hausse des taux d'incidence dans la quasi-totalité des régions

Variants

- Sous-lignages d'Omicron : BA.5 omniprésent avec 93% des séquences lors de l'enquête Flash S45 (07/11)***
- Parmi les sous-lignages de BA.5, BQ.1.1 poursuit son augmentation (49% lors de Flash S45 *vs* 34% pour Flash S43)

Prévention

- Vaccination au 28 novembre 2022 (données Vaccin Covid) :
  - 7,2% des 60-79 ans avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron (10,0% de ceux qui y étaient éligibles). De plus, 31,6% d'entre eux sont considérés comme protégés par la vaccination ;
  - 9,4% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron (11,3% de ceux qui y étaient éligibles) et 13,0% sont considérés comme protégés par la vaccination.
- Dans le contexte d'une circulation active du SARS-CoV-2, ainsi que de plusieurs virus hivernaux, il est nécessaire de renforcer l'adhésion aux différentes mesures combinées :
  - 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 : port du masque (en présence de personnes vulnérables, en cas de promiscuité dans les espaces fermés comme les transports en commun), lavage des mains et aération des lieux clos.

*données non interprétables. **S47 : données non consolidées. ***données non consolidées.

[1]***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.*

Les indicateurs virologiques issus de SI-DEP

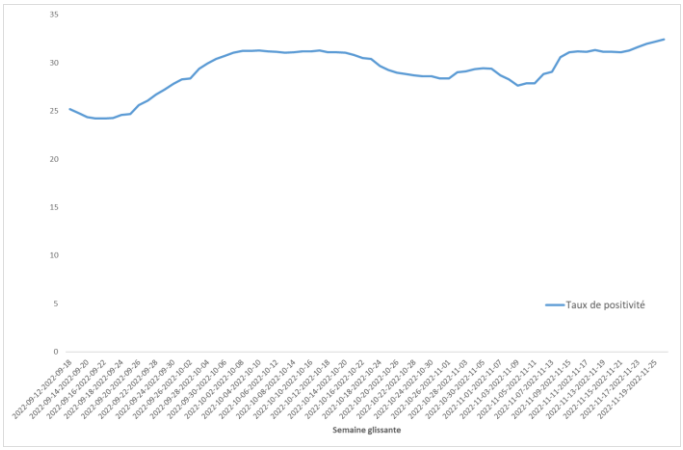
La suspension de la transmission des résultats de tests COVID-19 dans la base de données SI-DEP du 27 octobre au 03 novembre, ainsi que la suspension de l'activité par une partie des laboratoires de biologie médicale privés entre le 14 et le 16 novembre ont eu pour conséquence la perturbation de l'analyse des indicateurs virologiques de Santé publique France.

En conséquence, l'analyse des indicateurs virologiques issus de SI-DEP produits à partir du 28 octobre s'appuie sur les tests antigéniques (TAG), essentiellement réalisés par les officines de pharmacie, ainsi que sur les RT-PCR des laboratoires ayant poursuivi leur transmission.

Les analyses d'impact réalisées par Santé publique France montrent que la dynamique des indicateurs produits à partir des TAG seuls (qui représentent plus de 50% des tests totaux) est très corrélée à celle obtenue à partir de l'ensemble des tests et permet donc de continuer à apprécier l'évolution de l'épidémie. Toutefois, ces indicateurs doivent être interprétés avec précaution compte tenu de possibles modifications de recours au diagnostic. Les figures ci-dessous, présentées à titre indicatif, illustrent l'évolution du taux de positivité, ainsi que celle des taux d'incidence et de dépistage (pour les TAG seuls). Pour la seconde figure, seules les tendances sont à interpréter. Les évolutions des taux d'incidence et de positivité sont calculées à partir des TAG sur sept jours glissants (du dimanche au samedi) et non par semaine calendaire.

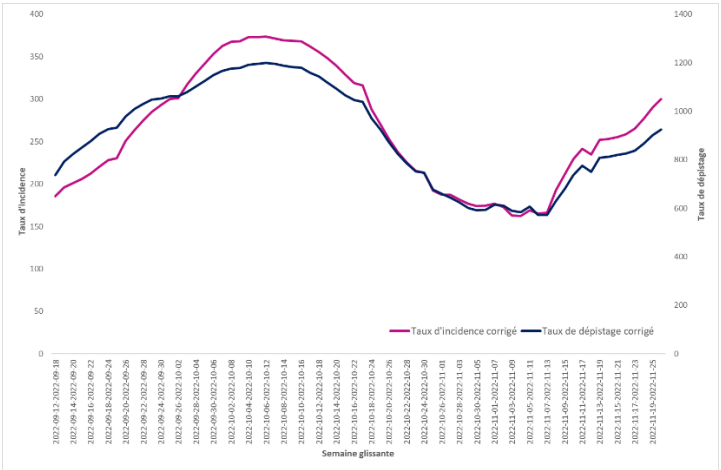
Par ailleurs, Santé publique France rappelle que le suivi de la dynamique épidémique de la COVID-19 repose, depuis mars 2020, sur une surveillance multi-sources et intégrée qui permet d'apprécier son évolution sur la base d'autres indicateurs que ceux produits à partir des seules données des laboratoires. Ces indicateurs sont notamment les passages aux urgences, les recours à SOS Médecins, les hospitalisations (SI-VIC), les décès, ou encore les estimations de couvertures vaccinales. Ces indicateurs ne sont pas impactés, permettent de garantir une continuité dans le suivi des tendances de l'épidémie, et continueront d'alimenter les bilans produits par l'Agence.

Évolution du taux de positivité des TAG, France



Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

Évolution du taux d'incidence (TI) et taux de dépistage (TD) (tests antigéniques seuls), France



Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

Semaine 47 (du 21 au 27 novembre 2022)

POINT DE SITUATION

En semaine 47, malgré les mouvements de grève de certains laboratoires de biologie médicale privés affectant de nouveau l'analyse des indicateurs virologiques issus de SI-DEP, l'ensemble de ces indicateurs ainsi que ceux de recours aux soins restaient cohérents. Une accélération de la circulation du SARS-CoV-2 était nettement observée avec des taux d'incidence et de positivité issus des tests antigéniques et de l'ensemble des tests de nouveau en hausse. En outre, les actes SOS Médecins et les passages aux urgences continuaient d'augmenter. Les indicateurs hospitaliers étaient quant à eux stables (données non consolidées). Toutefois, la consolidation des données de S47 devrait confirmer la tendance à la hausse initiée en S46. Au 28 novembre, seuls 7,2% des 60-79 ans et 9,4% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron. Dans ce contexte, un renforcement de la vaccination s'impose, notamment par un rappel avec un vaccin bivalent (contre la souche initiale et le variant Omicron) chez les éligibles. De même, compte tenu de la circulation de plusieurs virus respiratoires (Covid-19, virus de la bronchite, grippe), l'adhésion aux gestes barrières, dont le port du masque, devrait être accentuée pour protéger les plus vulnérables. Le suivi des autres mesures préconisées reste également nécessaire en cas de symptôme ou de test positif.

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Suite aux différents mouvements de grève de certains laboratoires de biologie médicale privés l'analyse des indicateurs virologiques issus de SI-DEP reste perturbée. Toutefois, les tendances des indicateurs virologiques, calculés à partir des tests antigéniques seuls ou à partir de l'ensemble des tests, étaient homogènes. Le taux d'incidence national basé uniquement sur les tests antigéniques (TAG), ainsi que celui calculé sur l'ensemble des tests ont augmenté. Cette hausse était observée dans toutes les classes d'âge. Les taux de positivité étaient également en augmentation quelques soient les types de tests.

En S47, les recours aux soins pour suspicion de COVID-19 poursuivaient leur augmentation, avec 2 999 actes chez SOS Médecins (+7%) et 3 734 passages aux urgences (+23%) enregistrés. Cette hausse concernait toutes les classes d'âge, à l'exception des 15-44 ans dans les associations SOS Médecins.

En S47, 4 909 nouvelles hospitalisations ont été comptabilisées (soit +1%), dont 469 (+0%) en soins critiques. Si les indicateurs hospitaliers étaient stables cette semaine, des hausses de 17% pour les hospitalisations et de 27% pour les admissions en soins critiques étaient observées en S46 (données consolidées). La consolidation des données en S47 devrait confirmer cette tendance à la hausse. Quant au nombre de décès à l'hôpital et en ESMS, il restait en baisse (352, soit -10%, données non consolidées).

En France métropolitaine, les taux d'incidence issus de l'ensemble des tests et des TAG seuls ont augmenté dans la quasi-totalité des régions. Les hausses les plus fortes étaient à nouveau constatées en Occitanie et en Provence-Alpes-Côte d'Azur. En parallèle, les taux de nouvelles hospitalisations étaient en augmentation dans plusieurs régions, notamment en Bourgogne-Franche-Comté et en Provence-Alpes-Côte d'Azur, où les hausses étaient les plus fortes.

En Outre-mer, une hausse des taux d'incidence calculés à partir des TAG seuls et de l'ensemble des tests était observée dans la quasi-totalité des territoires. Par ailleurs, les taux de nouvelles hospitalisations ont augmenté en Guyane et à La Réunion. En revanche, ils demeuraient stables à Mayotte et en Guadeloupe et ont diminué en Martinique.

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 93% des séquences interprétables de l'enquête Flash S45 (07/11, sur la base de 844 séquences interprétables). Les données des enquêtes Flash S44 et S46 ne sont pas disponibles en raison d'un nombre de séquences trop faible pour avoir des proportions robustes et interprétables. Parmi ces sous-lignages, la détection du sous-lignage BQ.1.1 (ses sous-lignages inclus) continue d'augmenter, avec 49% des séquences interprétables au cours de l'enquête Flash S45 (*vs* 34% pour Flash S43). Le sous-lignage BA.4 (tous sous-lignages compris) continue de circuler, mais à des niveaux faibles, avec 2% des séquences interprétables au cours de Flash S45 (*vs* 4% en S43). La détection de mutations en position L452 par les tests de criblage reste stable à des niveaux élevés (91% en S47 *vs* en 90% S46), en lien avec la circulation de BA.4 et BA.5 observée par séquençage. Des informations complémentaires sont disponibles dans l'analyse de risque du 16/11/2022.

PRÉVENTION

Au 28 novembre, 82,8% des 65 ans et plus avaient reçu au moins une dose de rappel. D'autre part, depuis leur mise à disposition, 7,2% des 60-79 ans et 9,4% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron (10,0% et 11,3% respectivement chez les éligibles)*. Toujours dans ces classes d'âge, 31,6% des 60-79 ans sont considérés comme protégés par la vaccination dès lors qu'ils ont reçu une dose récente datant de moins de 6 mois tout comme 13,0% des 80 ans et plus ayant reçu une dose datant de moins de 3 mois (tous vaccins confondus). Ces proportions ne prennent pas en compte les infections à SARS-CoV-2 ayant pu survenir dans ce délai.

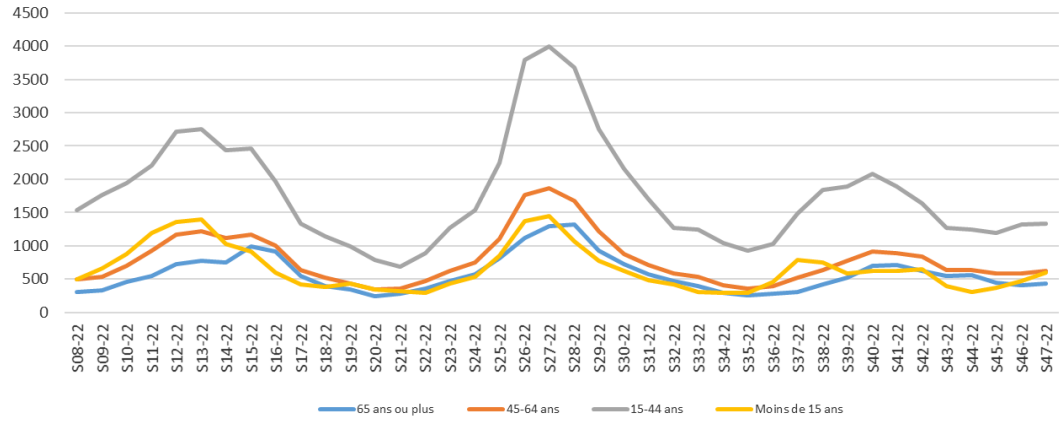
**Les personnes ayant reçu une dose de rappel adaptée au variant Omicron sont les personnes avec une primo-vaccination complète qui ont reçu une dose de rappel avec un vaccin bivalent (Pfizer original/Omicron BA.5 ou Moderna original/Omicron BA.1), qu'ils aient précédemment reçu une dose de rappel, plusieurs ou aucune. Celle-ci est recommandée 3 mois après la dernière injection de vaccin pour les 80 ans et plus, et 6 mois pour les 60-79 ans et autres personnes à risque de formes graves de Covid-19. Afin de laisser le temps aux personnes éligibles de réaliser leur injection, l'éligibilité est mesurée avec un mois supplémentaire depuis la dernière injection (4 mois pour les 80 ans et plus et 7 mois pour les 60-79 ans).*

Réseaux OSCOUR® et SOS Médecins

Actes médicaux SOS Médecins

- **Au niveau national**, les actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 tous âges confondus étaient en légère hausse (+7%, soit +203 actes) en S47. Cette augmentation du nombre d'actes était observée dans toutes les classes d'âges à l'exception des 15-44 ans, où ils étaient stables.
- **Au niveau régional**, les actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 ont augmenté dans toutes les régions à l'exception de Bretagne, Bourgogne-Franche-Comté, Provence-Alpes-Côte d'Azur, Hauts-de-France et Centre-Val de Loire. Les plus fortes hausses sont observées en Île-de-France (+26% soit +78 actes), Normandie (+26% soit +39 actes), Nouvelle-Aquitaine (+26% soit +99 actes) et Occitanie (+23% soit +28 actes).

Nombres d'actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de COVID-19

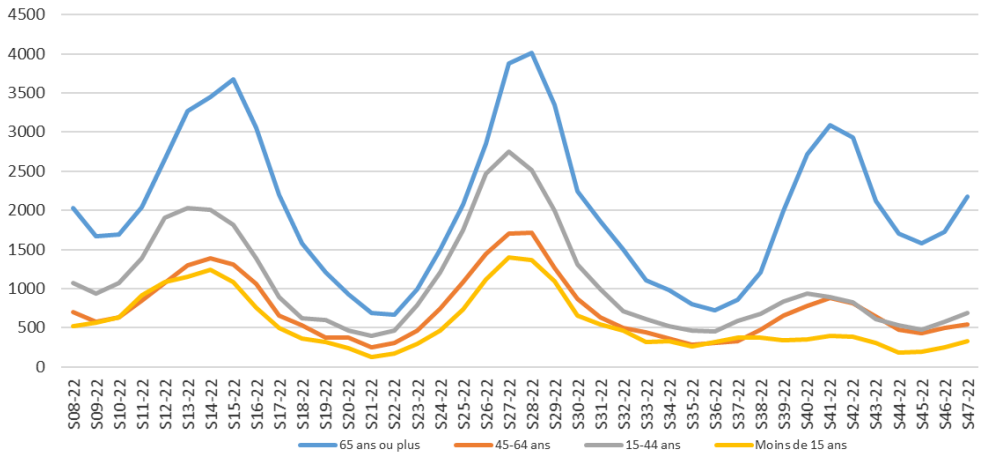


Source : SOS Médecins

Passages aux urgences du réseau OSCOUR®

- **Au niveau national**, les passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 tous âges confondus ont augmenté (+23%, soit +687 passages) en S47. Cette hausse concernait toutes les classes d'âge.
- **Au niveau régional**, les passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 sont en hausse dans toutes les régions à l'exception de la Guyane, la Corse et Mayotte. Les augmentations les plus élevées étaient observées dans les Pays de la Loire (+61%, soit +50 passages), à La Réunion (+43%, soit +9 passages), en Bourgogne-Franche-Comté (+37%, soit +59 passages), Nouvelle-Aquitaine (+34%, soit +93 passages) et Provence-Alpes-Côte d'Azur (+33%, soit +158 passages).

Nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19



Source : OSCOURS®

Où retrouver les graphiques et tableaux sur InfoCovidFrance ?

Depuis le 14 juillet 2022, le Point épidémiologique hebdomadaire (PE-COVID-19) a évolué 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 ».

Découvrez les enquêtes de la semaine

Le Point sur la situation épidémiologique liée à la Covid-19 chez les 0-17 ans
Le Point sur les signalements d'infections à SARS-CoV-2 nosocomiales entre mars 2020 et novembre 2022

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

Citer ce document : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire. N°144, 1er décembre 2022. Directrice de publication : Pr Laëtitia Huiart. Dépôt légal 1er décembre 2022. ISSN : 2781-2391