

COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE

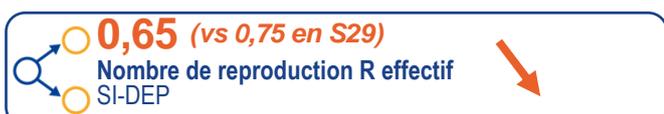
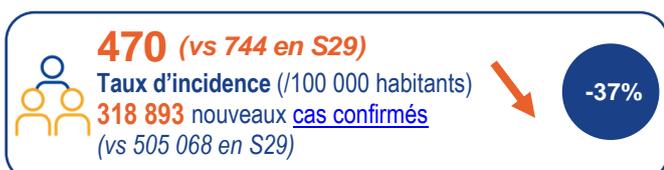
04 août 2022 / N°127

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 03 août 2022.

Chiffres clés

En semaine 30 (25-31 juillet 2022)

En comparaison avec S29 (18-24 juillet 2022)



Au 1^{er} août 2022

En comparaison avec le 25 juillet 2022



Points clés

Situation épidémiologique

En semaine 30, une diminution marquée de la circulation du SARS-CoV-2 se poursuit sur le territoire national avec une confirmation de la baisse des admissions à l'hôpital. Les indicateurs virologiques et hospitaliers restaient néanmoins à des niveaux élevés.

- Métropole :
 - Taux d'incidence et de positivité en baisse dans toutes les classes d'âge et dans toutes les régions
 - Taux d'incidence les plus élevés chez les 20-39 ans
 - Taux des nouvelles admissions à l'hôpital en baisse dans la quasi-totalité des régions
- Outre-mer :
 - Taux d'incidence élevé en Guadeloupe (diminution) et à La Réunion (stable)
 - Taux d'incidence et de positivité en augmentation à Mayotte

Variants

- Sous-lignages d'Omicron : BA.5 majoritaire (92%) lors de l'enquête Flash S29 (18/07)

Prévention

- Vaccination au 1^{er} août 2022 (données Vaccin Covid) :
 - Stabilité de la couverture vaccinale de la dose de rappel à 75,2% chez les 18 ans et plus et à 85,1% chez les 65 ans et plus
 - Seconde dose de rappel : 24,1% des 60-79 ans (32,6% des éligibles selon le délai depuis la dernière injection) et 32,7% des 80 ans et plus (43,5% des éligibles)
- Dans le contexte des congés d'été et des activités propices à une augmentation de la transmission du virus, le respect des mesures combinées reste essentiel :
 - vaccination à jour contre la COVID-19 ;
 - isolement en cas de symptômes et de test positif pour la COVID-19 ;
 - application des gestes barrières : port du masque en présence de personnes fragiles ou en cas de promiscuité dans les espaces fermés (transports en commun, grands rassemblements...) et renforcement du lavage des mains. En cas de très fortes chaleurs, l'aération des lieux clos doit se limiter aux heures les moins chaudes de la journée.

*S30 : 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, Cham, Inserm, Insee.

Semaine 30 (du 25 au 31 juillet 2022)

POINT DE SITUATION

En semaine 30, la circulation du SARS-CoV-2 a poursuivi son ralentissement au niveau national avec une diminution marquée des taux d'incidence (-37%) et de positivité (-5,9 points). Cette tendance était observée dans toutes les classes d'âges et toutes les régions métropolitaines. La baisse des nouvelles hospitalisations s'est confirmée cette semaine. À la suite de la stabilisation observée en S29 (-3% après consolidation), le nombre d'admissions en soins critiques a amorcé une diminution cette semaine. Les indicateurs virologiques et hospitaliers restaient néanmoins à des niveaux élevés. En Outre-mer, le taux d'incidence se stabilisait à La Réunion tandis qu'il continuait à diminuer en Guadeloupe, à un niveau restant élevé dans ces deux territoires. À Mayotte, il progressait à nouveau, mais restait à un niveau modéré. L'effort de vaccination doit s'accroître pour améliorer la couverture vaccinale qui reste insuffisante, notamment dans les territoires ultra-marins et chez les plus âgés. Au 1^{er} août, seuls 32,6% des 60-79 ans, 43,5% des 80 ans et plus, ainsi que 48,2% des résidents en Ehpad avaient reçu leur seconde dose de rappel parmi les personnes éligibles (selon le délai depuis leur dernière injection). Dans le contexte d'une circulation toujours active du SARS-CoV-2 et des congés estivaux, l'application des gestes barrières reste essentielle pour maintenir l'évolution favorable actuelle. En cas de symptômes, de test positif ou de contact à risque, il reste également primordial de suivre les mesures préconisées.

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

En S30, le taux d'incidence continuait de diminuer pour la troisième semaine consécutive (470 cas pour 100 000 habitants, -37%), soit environ 45 000 nouveaux cas en moyenne par jour. Cette baisse était observée dans toutes les classes d'âge. Les taux les plus élevés étaient observés chez les 20-29 ans (594, -41%) et les 30-39 ans (593, -38%). Le taux de positivité a poursuivi sa diminution pour la deuxième semaine consécutive (23,8%, -5,9 points) et ceci, dans l'ensemble des classes d'âge. Cet indicateur était supérieur à 25% chez les 40-79 ans. Le taux de dépistage a diminué pour la troisième semaine consécutive (1 976, -21%) dans l'ensemble des classes d'âge.

En S30, les recours aux soins pour suspicion de COVID-19 continuaient à diminuer aux urgences (5 228, -35%) et dans les associations SOS Médecins (4 342, -22%).

Une baisse des nouvelles admissions à l'hôpital se confirmait d'après les données consolidées en S29, qui indiquaient 8 210 nouvelles hospitalisations (-9%) et 814 admissions en soins critiques (-3%). En S30 (données non consolidées), 5 429 nouvelles hospitalisations (-34%) et 574 admissions en soins critiques (-29%) étaient enregistrées. Le [nombre de décès](#) à l'hôpital et en ESMS était de 509 en S30 (-26%, données non consolidées).

En France métropolitaine, une diminution du taux d'incidence était observée dans l'ensemble des régions. Il était le plus élevé et supérieur à 500/100 000 en Corse (763, -19%), Provence-Alpes Côte d'Azur (614, -28%) et Occitanie (555, -39%). Les taux de nouvelles hospitalisations étaient en

baisse dans la quasi-totalité des régions, avec les valeurs les plus élevées en Provence-Alpes Côte d'Azur et Corse. Les taux d'admission en soins critiques diminuaient cette semaine dans l'ensemble des régions.

En Outre-mer, les taux d'incidence les plus élevés et supérieurs à 500/100 000 étaient ceux de La Réunion (670, +2%) et de la Guadeloupe (593, -35%). Ce taux augmentait à nouveau à Mayotte (129, +26%). La situation continuait de s'améliorer en Martinique (376, -25%) et en Guyane (190, -41%).

VARIANTS

Le remplacement de BA.2 par BA.5 continue. Majoritaire depuis maintenant plusieurs semaines, BA.5 (tous sous-lignages inclus) représentait 92% des séquences interprétables lors de l'enquête Flash S29 (18/07), contre 3% pour BA.2 (tous sous-lignages inclus). BA.4 (tous sous-lignages inclus) représentait quant à lui 6% des séquences interprétables de cette enquête Flash. La détection de mutations en position L452 par les tests de criblage s'est stabilisée à des niveaux élevés (89% en S30 et en S29) en lien avec la circulation de BA.5.

PRÉVENTION

Au 1^{er} août, les couvertures vaccinales étaient de 85,1% chez les 65 ans et plus pour la dose de rappel. Seuls 32,6% des 60-79 ans et 43,5% des 80 ans et plus, ainsi que 48,2% des résidents en Ehpad éligibles (selon le délai depuis la dernière injection) avaient reçu leur seconde dose de rappel.

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 de 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 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 et rapport hebdomadaire

[InfoCovidFrance](#)

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