

Point épidémiologique COVID-19 du 1^{er} mars 2023

Poursuite de la légère augmentation des indicateurs virologiques, qui restent à des niveaux faibles

Pour rappel, à partir de cette semaine le Point épidémiologique hebdomadaire présentant la situation de la COVID-19 en France est désormais publié le mercredi, contre le jeudi auparavant, soit le même jour que les autres bulletins de surveillance (grippe et bronchiolite). Les Points épidémiologiques régionaux sont quant à eux publiés à partir du jeudi.

Légère augmentation des taux d'incidence et de positivité

En semaine 08 (du 20 au 26 février 2023), les indicateurs virologiques restaient à des niveaux faibles avec une légère augmentation au niveau national des taux d'incidence (38 pour 100 000 habitants, +4%) et de positivité (6,9%, + 0,7 point), dans le contexte d'une diminution du taux de dépistage¹. Le taux d'incidence continuait de diminuer chez les 10-19 ans, mais restait stable ou était en légère augmentation dans les autres classes d'âge. Le taux de positivité augmentait légèrement et le taux de dépistage poursuivait sa baisse dans l'ensemble des classes d'âge.

Les nouvelles admissions à l'hôpital toujours en baisse

En semaine 08, le nombre de passages aux urgences s'est stabilisé tandis que les nouvelles hospitalisations poursuivaient leur diminution avec 1 370 nouvelles hospitalisations (-13%) et 128 nouvelles admissions en services de soins critiques (-24%) (données non consolidées).

Variants : le sous-lignage BA.5 toujours en diminution

Depuis l'émergence d'Omicron fin 2021, une diversification génétique importante et rapide est observée au sein de ce variant et de ses sous-lignages successifs. Cependant, tous les sous-lignages d'Omicron décrits jusqu'ici gardent des caractéristiques très similaires, et restent donc tous inclus au sein de celui-ci. En France métropolitaine, BA.5 (tous sous-lignages confondus) restait majoritaire, mais continuait à diminuer, avec 55% des séquences interprétables de l'enquête Flash S06 du 06/02/2023 (vs 63% pour Flash S05). Parmi les sous-lignages de BA.5, la détection de BQ.1.1 (ses sous-lignages inclus) diminuait avec 43% des séquences interprétables de Flash S06-2023 (vs 49% pour Flash S05). En parallèle, on observait une stabilisation des sous-lignages de BA.2 (9% pour Flash S05 et 10% pour Flash S06-2023) et une augmentation du recombinant XBB (de 26% pour Flash S05 à 34% pour Flash S06-2023). Parmi les sous-lignages du recombinant XBB, XBB.1.5 augmentait le plus rapidement, de 20% pour Flash S05 à 26% pour Flash S06-2023. Plus d'informations sont disponibles dans [l'analyse de risque liée aux variants émergents de SARS-CoV-2 du 15/02/2023](#)

L'adhésion aux gestes barrières reste recommandée

Au 27 février 2023, seuls 22,8% des 60-79 ans et 25,5% des 80 ans et plus avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron (26,8% et 29,1% respectivement parmi les éligibles²). Par ailleurs, 26,8% des 60-79 ans avaient reçu une injection datant de moins de 6 mois³ et 16,1% des 80 ans et plus une dose datant de moins de 3 mois⁴.

¹ Du fait d'une évolution possible du recours au dépistage, notamment en lien avec la modification du dispositif d'indemnisation dérogatoire des arrêts de travail à compter du 1^{er} février 2023, ces indicateurs peuvent être sous-estimés et doivent être interprétés avec prudence.

² Les personnes ayant reçu une dose de rappel adaptée aux variants 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).

³ Tous vaccins confondus.

⁴ Tous vaccins confondus.

Compte tenu de la circulation toujours active de plusieurs virus respiratoires, un renforcement de la vaccination contre la COVID-19, notamment par un rappel avec un vaccin bivalent (contre la souche initiale et le variant Omicron) chez les primo-vaccinés éligibles (dès 3 mois ou 6 mois après la dernière injection selon les recommandations en vigueur), reste nécessaire. L'adhésion aux gestes barrières et aux autres mesures préconisées reste recommandée, notamment en cas de symptômes ou de test positif, ainsi que pour protéger les personnes vulnérables.

Pour plus d'informations : [COVID-19 : Point épidémiologique du 1^{er} mars 2023 \(santepubliquefrance.fr\)](#)

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](#).

Contacts presse

Santé publique France - presse@santepubliquefrance.fr

Stéphanie Champion : 01 41 79 67 48 – Marie Delibéros : 01 41 79 69 61

Charlène Charbuy : 01 41 79 68 64 – Cynthia Bessarion : 01 71 80 15 66