

SOMMAIRE

POINTS SAILLANTS	2
INDICATEURS NATIONAUX.....	3
MÉTHODES	5

EVOLUTION DU BILAN

Depuis le 09/12/21, en raison de l'incidence très élevée des infections par le SARS-CoV-2, une partie des cas ne font plus l'objet d'une investigation par téléphone mais reçoivent les recommandations adaptées à leur schéma vaccinal (isolement et nécessité d'information des personnes-contacts par le cas) par SMS. Dans ce contexte, cette nouvelle mise en œuvre du contact tracing permet de fournir des informations fiables et d'orienter les cas vers des sources d'informations de bonne qualité. De plus, elle implique les cas de COVID-19 en tant qu'acteurs du système en leur demandant d'informer eux-mêmes leurs personnes-contacts, et de les orienter vers des sources d'informations fiables sur la conduite à tenir.

Une partie des cas reste cependant toujours appelée : il s'agit en priorité des personnes n'ayant pas de numéro de téléphone portable. Pour ces personnes, l'ensemble des informations habituelles et la liste de leurs personnes-contacts sont enregistrées. Les cas contactés par téléphone constituent ainsi une sous-population de l'ensemble des cas. Des analyses descriptives réalisées en S52-2021 montrent qu'ils ne diffèrent pas des cas contactés par SMS en terme de statut vaccinal, mais diffèrent très légèrement en termes de distribution par âge et par région (voir la partie méthode du bilan). L'impact de ces différences sur les indicateurs est donc sans doute limité. Ces différences seront suivies durant cette période.

Pour les cas contactés par SMS en revanche, leurs personnes-contacts, leurs voyages ou les lieux qu'ils ont fréquentés ne sont pas enregistrés. C'est pourquoi plusieurs indicateurs sont maintenant calculés uniquement parmi les cas appelés et les personnes-contacts identifiés par ces derniers, entraînant la modification du bilan des activités de traçage des contacts durant cette phase de très forte incidence. De plus, des indicateurs, comme la proportion des cas anciennement connus comme contacts, ne peuvent pas être calculés pendant cette période. A noter enfin que les cas (ou les personnes-contacts) informés par SMS peuvent appeler l'Assurance maladie pour obtenir des informations ; ces appels ne sont pas inclus dans les indicateurs présentés dans ce bilan.

POINTS SAILLANTS

En S01-2022, une augmentation (+72%) du nombre de cas est observée par rapport à la semaine précédente. En revanche, une diminution (-14%) du nombre de personnes-contacts à risque identifiées dans Contact Covid est observée, en lien avec l'adaptation de la mise en œuvre du dispositif de contact-tracing. Une diminution de l'âge moyen des cas (32 ans vs 35 ans) et des personnes-contacts (30 ans vs 33 ans) est observée cette semaine par rapport à la semaine précédente. 97% des cas et 79% des personnes-contacts à risque de S01-2022 sont contactés dans les 48h, en très grande majorité (90%) par SMS.

Une nette augmentation de la proportion de personnes-contacts devenant des cas est observée par rapport aux semaines précédentes (16,6% des personnes-contacts de S52-2021 devenus cas en S01-2022, soit la plus grande valeur observée de l'indicateur depuis mai 2020). Les hypothèses pour expliquer cette évolution sont la plus grande circulation du virus, la plus grande contagiosité du variant Omicron, et une augmentation du dépistage parmi les personnes-contacts.

Une diminution du nombre moyen de personnes-contacts à risque par cas appelé est observée, notamment pour les contacts en dehors du domicile. Cette diminution pourrait s'expliquer par une diminution des interactions sociales de la population en lien avec la fin des fêtes de fin d'année et aussi avec les messages de prévention relatifs aux mesures barrières (dont télétravail) dans un contexte de vague épidémique.

Parmi les cas appelés, une plus faible proportion rapporte avoir voyagé en dehors de France cette semaine par rapport à la semaine précédente, possiblement en lien avec la fin des vacances de Noël. La fin des vacances scolaires entraîne une augmentation importante de la proportion de cas appelés mentionnant un établissement scolaire S01-2022 par rapport à la semaine précédente, notamment chez les moins de 14 ans. Une diminution de la proportion de cas appelés mentionnant avoir participé à une réunion privée est observée cette semaine, surtout chez les cas les plus âgés (>65 ans) ; cela peut s'expliquer par la fin de la période de Noël.

INDICATEURS NATIONAUX

Tableau 1. Indicateurs épidémiologiques du suivi des activités de traçage de la semaine 01-2022 (du 3 au 9 janvier 2022) et de la semaine 52 (du 27 décembre 2021 au 2 janvier 2022), France

Indicateurs ContactCovid	Semaine 01-2022	Semaine 52-2021	Tendance
Cas et personnes-contacts à risque			
Nombre de cas	1 893 143	1 102 227	↗
• Âge moyen des cas	32 ans	35 ans	↘
Nombre de personnes-contacts à risque	402 487	470 645	↘
• Âge moyen des personnes-contact	30 ans	33 ans	↘
Contact des cas et des personnes-contacts			
Cas			
• Proportion contactés (appel ou SMS)	1	98%	
• Proportion contactés dans les 24h (appel ou SMS)	97%	97%	→
• Proportion contactés dans les 48h (appel ou SMS)	97%	97%	→
• Nombre/proportion ² de cas appelés	180 662/10%	174 307/16%	↘
Personnes-contacts			
• Proportion contactées (appel ou SMS)	1	90%	
• Proportion contactées dans les 24h (appel ou SMS)	73%	68%	↗
• Proportion contactées dans les 48h (appel ou SMS)	79%	74%	↗
• Nombre/proportion ² de personnes-contacts appelées	34 637/10%	56 980/14%	↘
Délais			
Délai moyen entre date de début des signes et prélèvement diagnostique (information pour 18% des cas)	1,6 jours	1,7 jours	↘
Nombre de personnes-contacts par cas parmi ceux appelés			
Nombre moyen de contacts par cas appelé (intra-domiciliaires ou non)	1,5	2,0	↘
• dont contacts intra-domiciliaires	0,7	0,7	→
• dont contacts hors domicile	0,7	1,3	↘
Proportion des cas appelés ne rapportant aucun contact à risque	47,6%	43,0%	↗
Proportion des cas appelés rapportant > 5 personnes-contacts à risque	5,1%	9,9%	↘
Chaînes de transmission			
Proportion des personnes-contacts à risque identifiées en semaine n-1 devenues des cas	16,6%	15,0%	↗
• si cas index symptomatique/asymptomatique (%)	17,6% ; 13,8%	16,3% ; 11,6%	↗
• si cas index intra-domiciliaire/hors domicile (%)	21,8% ; 13,5%	19,5% ; 11,3%	↗
Mobilité des cas appelés			
Proportion des cas appelés ayant voyagé en France hors de leur région de résidence	4,2%	4,3%	→
Proportion des cas appelés ayant voyagé dans un autre pays	1,6%	1,7%	↘

¹Proportions de cas et de personnes-contacts contactés (par appel ou SMS) non interprétables pour la dernière semaine en raison des personnes identifiées en fin de semaine et qui seront contactées au début de la semaine suivante.

²Proportion calculée parmi les cas (ou personnes-contacts) contactés.

Note : La base de données ContactCovid est une base dynamique dont les informations relatives aux cas ou aux personnes-contacts peuvent évoluer d'une semaine sur l'autre pour une même personne en raison des investigations épidémiologiques. Ainsi, les résultats du tableau pour la semaine n-1 peuvent différer de ceux présentés dans le bilan de la semaine précédente. Une valeur est considérée à la hausse (respectivement à la baisse) lorsqu'elle augmente (respectivement diminue) de plus de 5% par rapport à la semaine précédente.

Source : ContactCovid-Cnam.

Tableau 2. Indicateurs épidémiologiques sur les milieux fréquentés par les cas appelés de la semaine 01-2022 (du 3 au 9 janvier 2022) et de la semaine 52 (du 27 décembre 2021 au 2 janvier 2022) par classe d'âge, France

Proportion des cas appelés mentionnant durant la période de contagiosité ¹ (en %) :	S01-22	S52-21	S01-22	S52-21	S01-22	S52-21	S01-22	S52-21	S01-22	S52-21
	[0-14]	[0-14]]14-44]]14-44]]44-64]]44-64]]65-74]]65-74]	>74	>74
	<i>n=31 950</i>	<i>n=24 074</i>	<i>n=95 789</i>	<i>n=93 161</i>	<i>n=34 965</i>	<i>n=40 402</i>	<i>n=9 172</i>	<i>n=9 035</i>	<i>n=8 632</i>	<i>n=7 474</i>
• la participation à une réunion privée	0,4%	1,0%	1,1%	1,5%	0,9%	1,4%	0,6%	1,6%	0,4%	1,3%
• la participation à une activité ou un évènement sportif	2,7%	0,9%	0,8%	0,5%	0,4%	0,2%	0,3%	0,2%	0,1%	0,1%
• la fréquentation d'un établissement médico-social			0,5%	0,4%	0,7%	0,6%	0,8%	0,6%	7,7%	4,8%
• la fréquentation d'un établissement scolaire	32,2%	3,0%	6,0%	0,4%	0,8%	0,1%				
• la participation à une activité ou un évènement culturel	0,4%	0,4%					0,3%	0,2%	0,2%	0,3%
• la participation à un rassemblement en milieu professionnel			0,5%	0,5%	0,5%	0,5%				
• la fréquentation d'un foyer de résidence ou pensionnat							0,2%	0,1%	0,8%	0,4%
• la fréquentation d'une structure d'accueil de jeunes enfants	2,0%	1,6%								
• la fréquentation d'un établissement universitaire			0,8%	0,1%						

¹Seules les 5 situations les plus fréquentes sur la dernière semaine pour chaque classe d'âge sont présentées à l'exclusion des établissements de santé (car la fréquentation de ce type d'établissement peut être la conséquence de la maladie (prise en charge, diagnostic) et la modalité « autre ».

Note : âge inconnu pour 150 cas appelés (<0,1%) en S01-2022 et pour 161 cas appelés (<0,1%) en S52-2022.

MÉTHODES

Source de données

Les indicateurs sont produits à partir de ContactCovid (Cnam), base de données individuelles anonymisées. Cette base est dynamique et les informations relatives aux cas confirmés et probables ([définitions](#)) ou aux personnes-contacts peuvent évoluer d'une semaine sur l'autre pour une même personne en raison des investigations épidémiologiques. Ainsi, le nombre total pour la semaine en cours ne peut se déduire en additionnant le nombre total de la semaine précédente et le nombre de personnes identifiées durant la semaine en cours.

Population

Depuis le bilan de S01-2022, une partie des indicateurs sont calculés parmi les cas contactés par téléphone en raison de l'évolution du dispositif de contact-tracing en lien avec l'incidence très élevée.

La description des cas appelés en S52-2021 montre que ces derniers sont légèrement plus âgés (âge moyen de 37 ans vs 35 ans pour les cas contactés par SMS ; voir Figure 1), ont des régions de résidence légèrement différentes (par exemple ils résident moins en Ile-de-France, 14,3% vs 35,5%, ou plus en Hauts-de-France, 10,5% vs 5,4% ; Figure 2) mais présentent un schéma vaccinal complet dans les mêmes proportions (64% vs 61%).

Figure 1. Distribution de l'âge des cas identifiés en S52-2021 (du 27 décembre 2021 au 2 janvier 2022) selon le mode de contact (appel, n=174 307 ; SMS, n=902 126), France

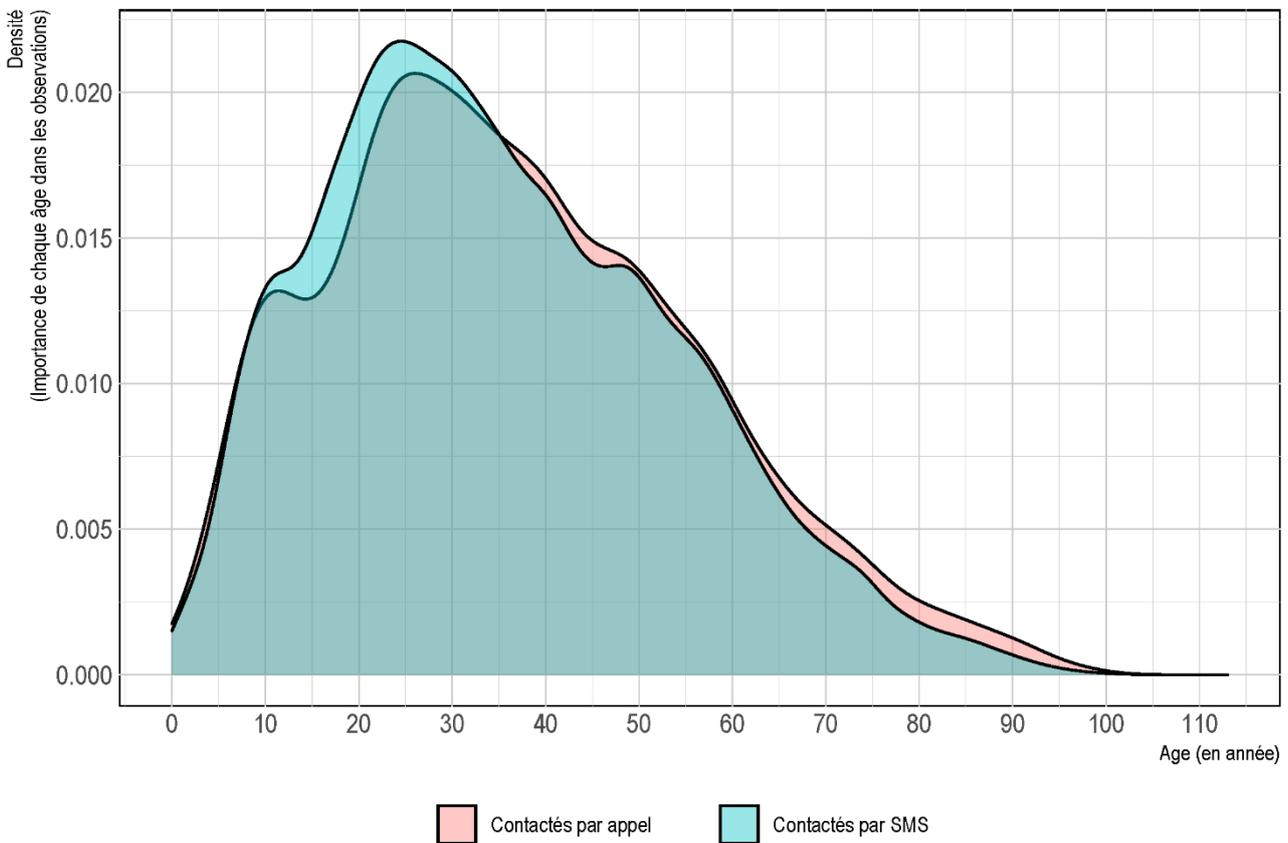
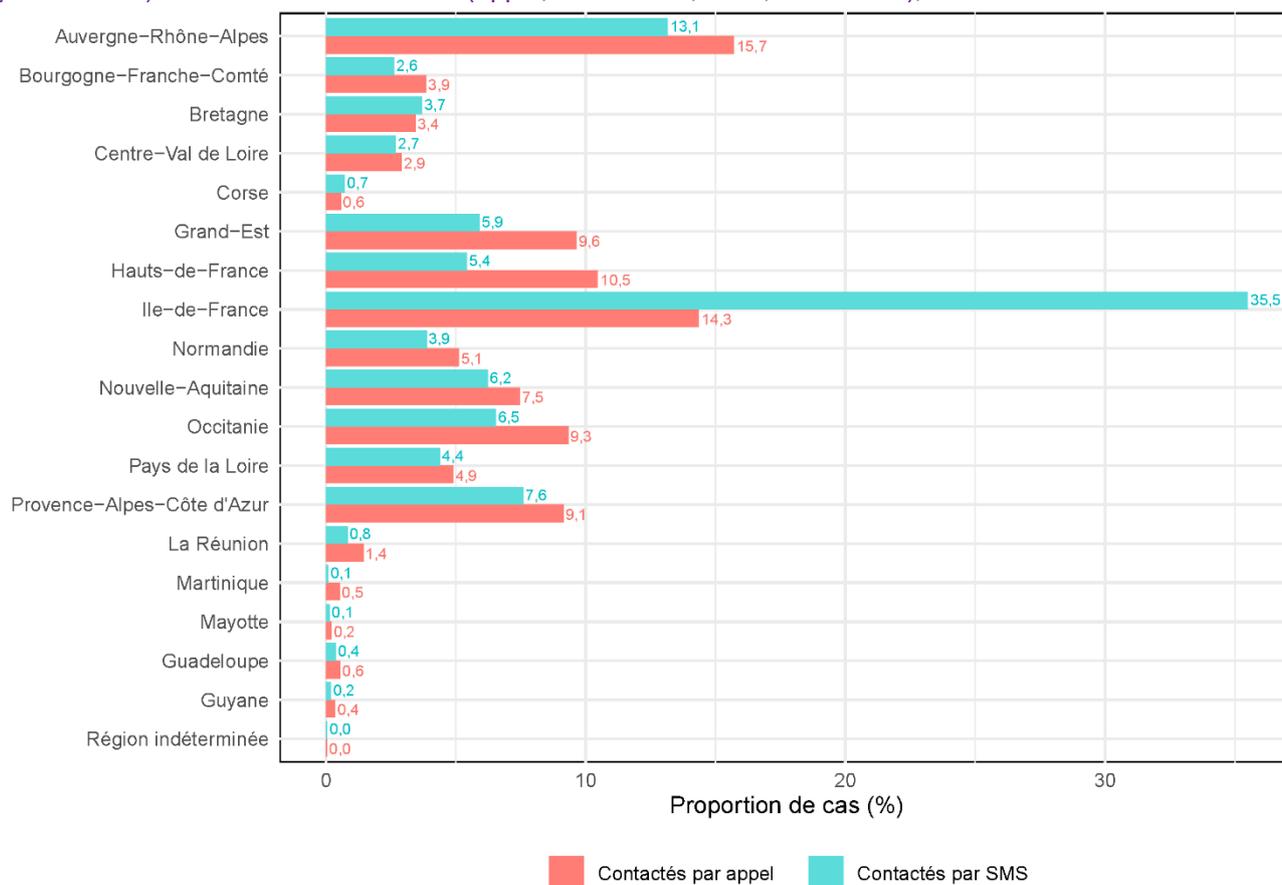


Figure 2. Distribution de la région de résidence des cas identifiés en S52-2021 (du 27 décembre 2021 au 2 janvier 2022) selon le mode de contact (appel, n=174 307 ; SMS, n=902 126), France



Note : le graphique se lit de la manière suivante, par exemple, 5,9% de l'ensemble des cas contactés par appel en S52-2021 résident dans la région Grand-Est.

Définition des indicateurs

La localisation des personnes par région se fait à partir du code postal de la résidence principale.

Le dénombrement des personnes par semaine se fait à partir de la date de création de la fiche dans la base de données.

La proportion des cas et des personnes-contacts investigués dans les 24 heures correspond à la proportion de ces personnes ayant été contactées (par téléphone ou SMS) par les plateformes de contact-tracing le jour même ou le lendemain de leur enregistrement dans la base Contact-Covid. En raison du temps nécessaire pour réaliser l'investigation et contacter les personnes, les cas et personnes-contacts identifiés le dimanche de la dernière semaine (semaine n-1) sont exclus du calcul de l'indicateur. La même méthode est utilisée pour l'indicateur des 48h en considérant le jour même, le lendemain et le surlendemain de l'enregistrement dans la base Contact-Covid et en excluant du calcul les personnes identifiées le samedi et le dimanche de la dernière semaine.

Pour les personnes-contacts à risque devenues cas, elles sont à la fois comptées comme personnes-contacts et comme cas. Une fois à leur date d'identification comme personne-contact à risque d'un autre cas et, une fois, à la date où elles sont confirmées comme cas.

La proportion de personnes bénéficiant du traçage est calculée parmi les cas et les contacts identifiés dans la semaine.

Le calcul du nombre de personnes-contacts à risque par cas est réalisé suivant la semaine d'identification du cas.

Le délai moyen de dépistage des cas symptomatiques est calculé parmi l'ensemble des cas confirmés symptomatiques, pour lesquels une date de prélèvement et une date de début des signes cliniques sont renseignées, suivant leur semaine d'identification.