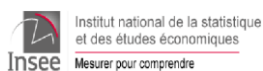


29 décembre 2022

En collaboration avec :

Agence régionale de santé  
(ARS) Nouvelle-Aquitaine,  
Médecins libéraux, SAMU  
Centre 15, SOS médecins,  
médecins urgentistes,  
réanimateurs, laboratoires de  
biologie médicale hospitaliers  
et de ville, Sociétés savantes  
d'inféctiologie, de réanimation  
et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respiratoires



#### Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 51-2022 (du 19 au 25 décembre 2022)

en comparaison avec la semaine 50-2022 (du 12 au 18 décembre 2022)

#### Circulation virale



**484** (vs 669 en S50)

**Taux d'incidence**  
pour 100 000 hab.



**29,1 %** (vs 33,4 % en S50)

**Taux de positivité des tests**



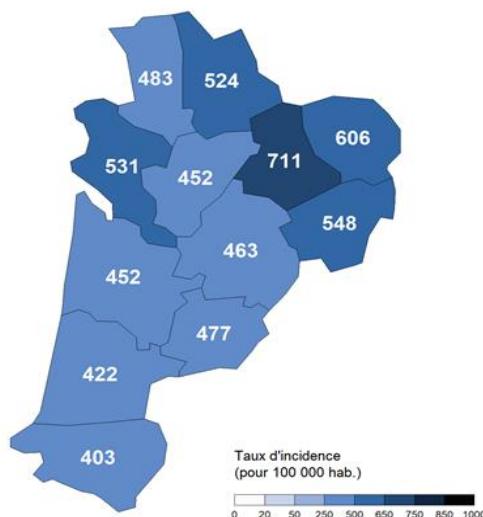
**1 662** (vs 2 003 en S50)

**Taux de dépistage**  
pour 100 000 hab.



**0,79** (0,78-0,80)

**R-effectif SI-DEP**  
Nombre de reproduction



#### Recours aux soins



**646** (vs 928 en S50)

**Nouvelles hospitalisations**  
en secteur conventionnel  
de patients COVID-19\*



**65** (vs 77 en S50)

**Nouvelles admissions en**  
services de soins critiques  
de patients COVID-19\*



**58** (vs 72 en S50)

**Nombre de décès**  
à l'hôpital\*



**2,4 %** (vs 2,6 % en S50)

**Passages aux urgences**  
pour suspicion de COVID-19



**2,7 %** (vs 3,6 % en S50)

**Actes SOS Médecins**  
pour suspicion de COVID-19

\* Données non consolidées

#### Vaccination au 26 décembre 2022



**38,4 % des 60-79 ans**  
sont considérés comme **protégés**  
par la vaccination

**21,1 % des 80 ans et plus**  
sont considérés comme **protégés**  
par la vaccination

#### Points clés – Nouvelle-Aquitaine

La circulation du SARS-CoV-2 ralentit mais reste très active et l'impact hospitalier demeure important. Compte tenu de la circulation active des virus hivernaux, les gestes barrières et la vaccination sont essentiels pour protéger les plus vulnérables.

Retrouvez le tableau de bord quotidien sur : [InfoCovidFrance](https://info-covid.fr)

Afin de limiter la propagation de l'épidémie, il convient de :

Se faire vacciner

Appliquer à titre individuel  
les gestes barrières

Se faire tester et s'isoler en présence  
de symptômes ou de contact à risque

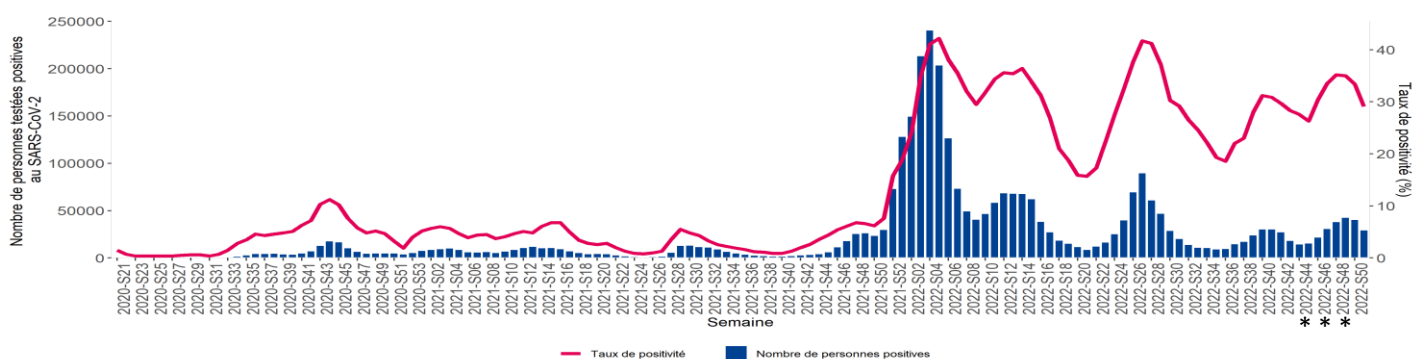
## Cas confirmés, incidence et dépistage

En semaine 51-2022, la circulation du SARS-CoV-2 ralentit dans la région mais reste très active. Le taux de reproduction estimé à partir des données de dépistage est significativement inférieur à 1 pour la deuxième semaine (R-effectif = 0,79 au 27/12/2022). Les taux d'incidence (TI) et de positivité (TP) restent élevés ; ils s'élèvent respectivement à 484 pour 100 000 habitants (soit - 28 % par rapport à la semaine précédente) et 29,1 % (soit - 4,3 points en une semaine) cette dernière semaine.

Au niveau départemental, les taux d'incidence et de positivité sont en baisse sur l'ensemble du territoire néo-aquitain. Toutefois, des disparités persistent. Le taux d'incidence le plus élevé est toujours observé en Haute-Vienne (TI > 700 pour 100 000 habitants) alors que le moins élevé est désormais enregistré dans les Pyrénées-Atlantiques (TI = 403 pour 100 000 habitants).

La situation épidémiologique reste hétérogène selon les classes d'âge mais la circulation virale ralentit dans chacune d'entre elles. La baisse des taux d'incidence est particulièrement marquée chez les jeunes de moins de 20 ans. Malgré la diminution observée, les taux d'incidence et de positivité demeurent élevés quelle que soit la classe d'âge, et notamment chez les personnes de 20 ans et plus (TI > 500 pour 100 000 habitants et TP proche ou supérieur à 25,0 %).

**Figure 1. Évolution hebdomadaire du nombre de personnes testées positives au SARS-CoV-2 et du taux de positivité associé, en population générale, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 28/12/2022**

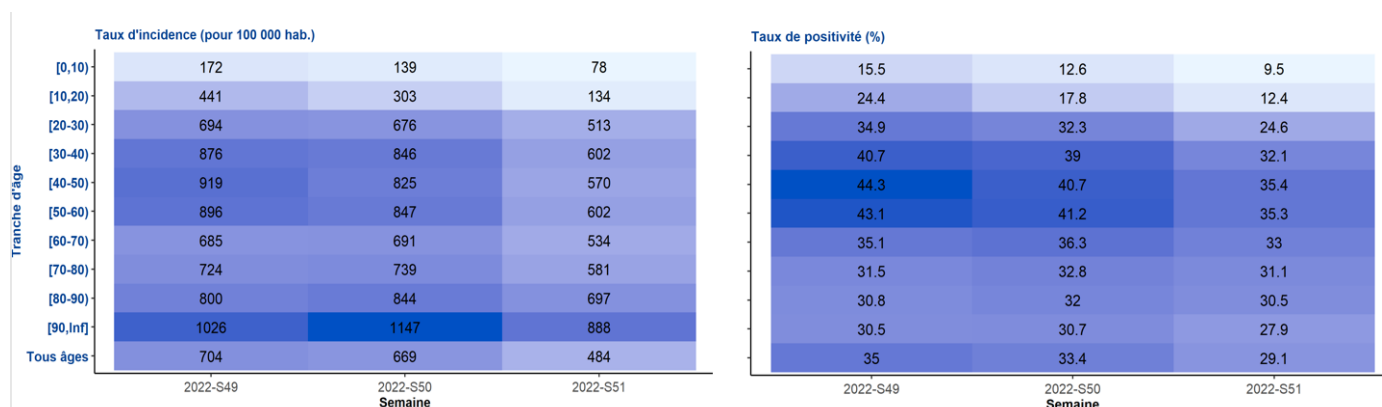


\* En raison des différents mouvements de grève des laboratoires de biologie médicale privés qui se sont succédés depuis fin octobre 2022, l'analyse des indicateurs virologiques sur cette période est perturbée.

**Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage en population générale, de la semaine 49-2022 à la semaine 51-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 28/12/2022**

| Département               | Taux d'incidence (pour 100 000 hab.) |            |            | Taux de positivité (%) |             |             | Taux de dépistage (pour 100 000 hab.) |              |              |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|------------|------------------------|-------------|-------------|---------------------------------------|--------------|--------------|
|                           | S49                                  | S50        | S51        | S49                    | S50         | S51         | S49                                   | S50          | S51          |
| 16-Charente               | 668                                  | 636        | 452        | 39,9                   | 37,6        | 32,7        | 1 675                                 | 1 693        | 1 382        |
| 17-Charente-Maritime      | 716                                  | 716        | 531        | 35,3                   | 33,8        | 29,4        | 2 028                                 | 2 122        | 1 808        |
| 19-Corrèze                | 867                                  | 726        | 548        | 39,7                   | 35,8        | 32,6        | 2 186                                 | 2 025        | 1 680        |
| 23-Creuse                 | 674                                  | 710        | 606        | 38,4                   | 39,6        | 38,5        | 1 758                                 | 1 793        | 1 575        |
| 24-Dordogne               | 748                                  | 683        | 463        | 39,8                   | 38,4        | 33,9        | 1 881                                 | 1 778        | 1 367        |
| 33-Gironde                | 690                                  | 659        | 452        | 32,2                   | 30,4        | 25,1        | 2 142                                 | 2 168        | 1 797        |
| 40-Landes                 | 612                                  | 553        | 422        | 33,3                   | 32,0        | 30,0        | 1 838                                 | 1 727        | 1 408        |
| 47-Lot-et-Garonne         | 754                                  | 716        | 477        | 34,0                   | 32,1        | 28,4        | 2 218                                 | 2 231        | 1 681        |
| 64-Pyrénées-Atlantiques   | 710                                  | 557        | 403        | 34,7                   | 30,2        | 28,1        | 2 050                                 | 1 844        | 1 433        |
| 79-Deux-Sèvres            | 686                                  | 683        | 483        | 37,3                   | 35,4        | 30,2        | 1 839                                 | 1 928        | 1 600        |
| 86-Vienne                 | 646                                  | 670        | 524        | 33,3                   | 34,4        | 29,9        | 1 937                                 | 1 950        | 1 751        |
| 87-Haute-Vienne           | 781                                  | 884        | 711        | 37,7                   | 40,4        | 34,6        | 2 069                                 | 2 188        | 2 056        |
| <b>Nouvelle-Aquitaine</b> | <b>704</b>                           | <b>669</b> | <b>484</b> | <b>35,0</b>            | <b>33,4</b> | <b>29,1</b> | <b>2 014</b>                          | <b>2 003</b> | <b>1 662</b> |

**Figure 2. Taux d'incidence et de positivité par tranche d'âge, de la semaine 49-2022 à la semaine 51-2022, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 28/12/2022**



## Recours aux soins d'urgence (réseau Oscour® et associations SOS Médecins)

Une **baisse du nombre de passages aux urgences** pour suspicion de COVID-19 et de la part d'activité associée à ce motif **s'amorce en semaine 51-2022** (615 passages enregistrés soit 2,4 % de l'activité totale contre 723 et 2,6 % la semaine précédente). De plus, la **diminution du nombre d'actes SOS Médecins** pour suspicion de COVID-19 et de la part d'activité associée à ce motif initiée la semaine précédente **se poursuit** en semaine 51-2022 (373 actes soit 2,7 % de l'activité totale contre respectivement 519 et 3,6 %).

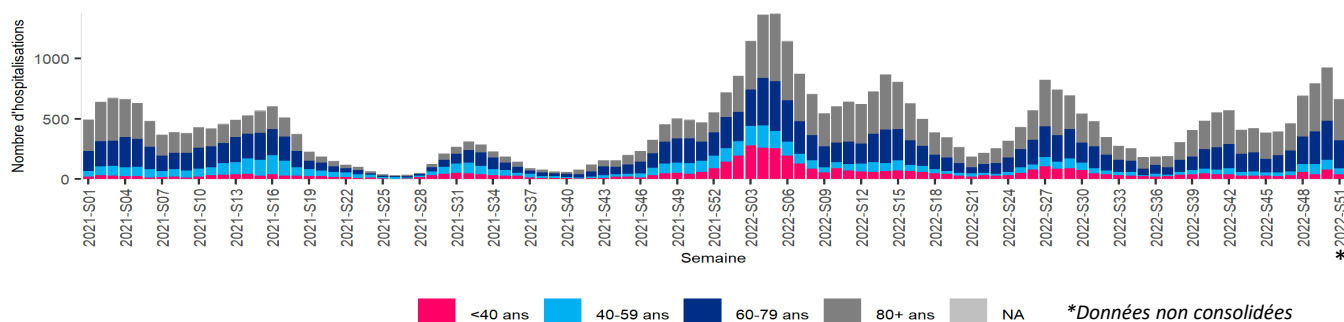
## Hospitalisations et mortalité spécifique en lien avec la COVID-19 (SI-VIC)

En hausse depuis fin novembre 2022, le **nombre de nouvelles hospitalisations de patients positifs au SARS-CoV-2 en secteur conventionnel diminue** en semaine 51-2022 (646 hospitalisations contre 928 la semaine précédente). Le nombre de **nouvelles admissions en soins critiques tend également à diminuer** après la forte hausse enregistrée la semaine passée (65 admissions en semaine 51-2022 contre 77 en semaine 50-2022). Cette tendance à la baisse devra être confirmée dans les prochaines semaines, les données de la semaine 51-2022 n'étant pas consolidées et pouvant être sous-estimées. Les personnes âgées de 60 ans et plus représentent toujours la majorité de ces nouvelles hospitalisations (près de 86 % en secteur conventionnel et environ 85 % en soins critiques).

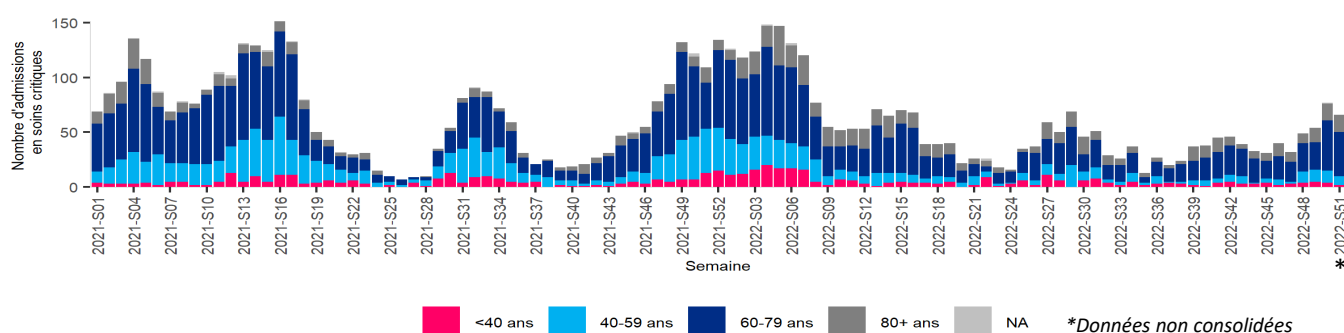
En parallèle, le **nombre d'hospitalisations en cours demeure relativement stable**. Au 27 décembre 2022, 1 921 patients positifs au SARS-CoV-2 étaient hospitalisés dans la région dont 144 en soins critiques (contre respectivement 1 960 et 141 le 20 décembre).

Le nombre de **nouveaux décès** survenus en milieu hospitalier en lien avec la COVID-19 **diminue également** après une tendance à la hausse observée depuis début décembre (58 décès enregistrés en semaine 51-2022 contre 72 et 56 les semaines passées, *données non consolidées*). Environ 98 % des décès rapportés cette dernière semaine concernent des personnes de 60 ans et plus, parmi lesquelles environ 62 % avaient 80 ans et plus.

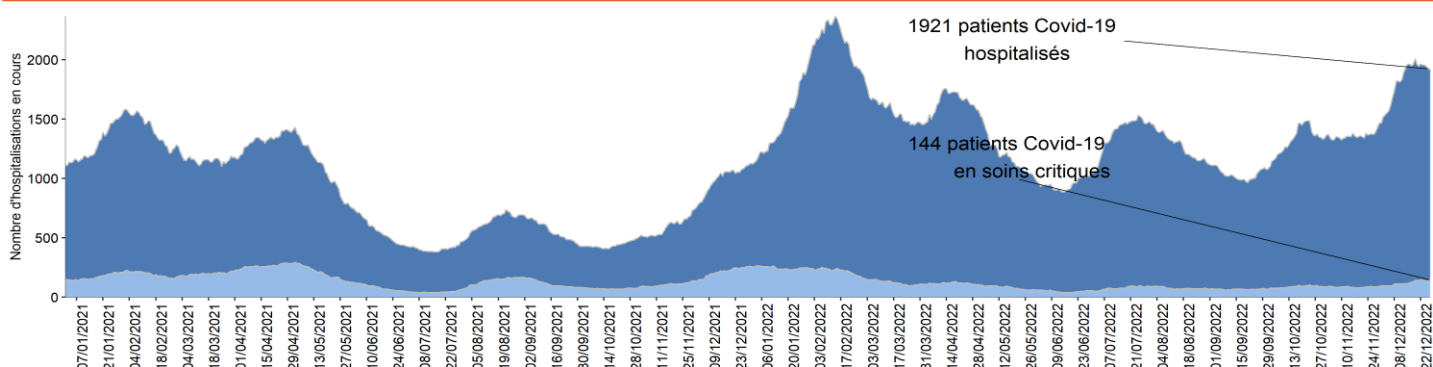
**Figure 3. Évolution hebdomadaire du nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles de patients positifs au SARS-CoV-2 depuis la semaine S01-2021, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 28/12/2022**



**Figure 4. Évolution hebdomadaire du nombre de nouvelles admissions en soins critiques de patients positifs au SARS-CoV-2 depuis la semaine S01-2021, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 28/12/2022**



**Figure 5. Évolution quotidienne du nombre de personnes positives au SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 27/12/2022**



Dans la continuité de la campagne vaccinale du 2<sup>ème</sup> rappel initiée en mars 2022, **une nouvelle campagne de vaccination contre la COVID-19 a été lancée le 03 octobre 2022 à destination des populations les plus fragiles**, privilégiant les vaccins bivalents adaptés au variant Omicron (Pfizer original/Omicron BA.5 ou Moderna original/Omicron BA.1). D'après les recommandations, cette dose de rappel automnale peut être effectuée dès 6 mois après la dernière injection chez les personnes de 60-79 ans et dès 3 mois après la dernière injection chez les personnes de 80 ans et plus, les personnes immunodéprimées ainsi que les résidents en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) et en unités de soins de longue durée (USLD).

Au 19 décembre 2022, **38,4 % des 60-79 ans et 21,1 % des 80 ans et plus étaient considérés comme protégés par la vaccination en Nouvelle-Aquitaine**, c'est-à-dire qu'ils avaient reçu une dose de vaccin il y a moins de 3 ou 6 mois selon les recommandations par tranche d'âge\* (quel que soit le vaccin).

*\* Les personnes de 60 ans et plus sont considérées comme protégées par la vaccination si elles ont reçu une dose de vaccin contre la COVID-19 (primo-vaccination complète ou toutes doses de rappel confondues) il y a moins de 6 mois pour les 60-79 ans et moins de 3 mois pour les individus de 80 ans et plus, quel que soit le type de vaccin reçu. À noter que ces proportions ne prennent pas en compte les infections à SARS-CoV-2 ayant pu survenir dans ce délai.*

Au 19 décembre 2022, 20,6 % des professionnels de santé exerçant en Ehpad, 21,3 % de ceux exerçant en établissement de santé et 19,6 % de ceux exerçant en libéral étaient considérés comme protégés par la vaccination (primo-vaccination complète ou dose de rappel datant de moins de 6 mois).

*\* Ces professionnels de santé ont été identifiés par la Cnam grâce aux répertoires RPPS (Répertoire Partagé des Professionnels intervenant dans le système de Santé) et Adeli (Automatisation DEs Listes) puis appariés avec la base Vaccin COVID. Seuls les médecins, pharmaciens, sages-femmes, kinésithérapeutes, dentistes et infirmier(e)s sont identifiés au sein de ces répertoires. L'identification des professionnels via ces répertoires datant de septembre 2021, les estimations des couvertures vaccinales peuvent inclure des professionnels n'exerçant plus et, à l'inverse, ne pas inclure des professionnels ayant débuté leur exercice depuis cette date.*

**Tableau 2. Nombre et proportion de personnes ayant reçu une dose de vaccin contre la COVID-19 au cours des 6 derniers mois chez les 60-79 ans et au cours des 3 derniers mois chez les 80 ans et plus, par département, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 26/12/2022**

| Département               | Personnes de 60-79 ans                          |             | Personnes de 80 ans et plus                     |             |
|---------------------------|-------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------|-------------|
|                           | Nombre de vaccinés au cours des 6 derniers mois | %           | Nombre de vaccinés au cours des 3 derniers mois | %           |
| 16-Charente               | 35 159                                          | 38,9        | 5 996                                           | 21,1        |
| 17-Charente-Maritime      | 76 660                                          | 41,7        | 12 583                                          | 22,2        |
| 19-Corrèze                | 21 861                                          | 33,7        | 4 216                                           | 19,9        |
| 23-Creuse                 | 11 116                                          | 32,2        | 1 695                                           | 15,1        |
| 24-Dordogne               | 42 082                                          | 35,1        | 6 683                                           | 17,4        |
| 33-Gironde                | 137 590                                         | 40,7        | 23 064                                          | 24,1        |
| 40-Landes                 | 44 706                                          | 40,5        | 7 132                                           | 22,0        |
| 47-Lot-et-Garonne         | 26 765                                          | 31,4        | 4 620                                           | 16,4        |
| 64-Pyrénées-Atlantiques   | 60 256                                          | 36,2        | 11 722                                          | 21,0        |
| 79-Deux-Sèvres            | 33 271                                          | 37,2        | 6 152                                           | 21,3        |
| 86-Vienne                 | 40 210                                          | 40,9        | 6 824                                           | 21,5        |
| 87-Haute-Vienne           | 36 085                                          | 39,4        | 6 009                                           | 20,4        |
| <b>Nouvelle-Aquitaine</b> | <b>565 761</b>                                  | <b>38,4</b> | <b>96 696</b>                                   | <b>21,1</b> |

**Tableau 3. Proportion de professionnels de santé ayant reçu une dose de vaccin contre la COVID-19 au cours des 6 derniers mois, par lieu d'exercice, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 26/12/2022**

| Population                                                 | Proportion de vaccinés au cours des 6 derniers mois (%) |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Professionnels de santé exerçant en Ehpad                  | 20,6                                                    |
| Professionnels de santé exerçant en établissement de santé | 21,3                                                    |
| Professionnels de santé libéraux                           | 19,6                                                    |

### Notre action de prévention par la production de messages et la mise à disposition d'outils pour tous.

Retrouvez les outils de prévention (affiches, spots radio et vidéo...) régulièrement mis à jour et destinés aux professionnels de santé et au grand public sur le site de Santé publique France : [Accédez au catalogue Covid-19](#).

Retrouvez des supports vidéos sur [l'espace accessible](#) du site de Santé publique France ou sur le site [Vaccination info service](#).

### Vaccination contre la COVID-19

En France, la vaccination contre la COVID-19 est recommandée à partir de l'âge de 5 ans.

Une nouvelle campagne de vaccination, à destination des populations les plus fragiles, a été lancée le 03 octobre 2022.

Public éligible à la **dose de rappel automnale** :

- Les résidents des Ehpad et USLD (quel que soit leur âge)
- Les personnes de 60 ans et plus
- Les personnes de moins de 60 ans à risque de forme grave
- Les personnes immunodéprimées (quel que soit leur âge)
- Les femmes enceintes (dès le premier trimestre de grossesse)
- Les personnes vivant dans l'entourage ou en contact régulier avec des personnes fragiles (dont les professionnels du secteur sanitaire, social et médico-social)

Plus d'informations sont disponibles sur le site [Vaccination Info Service](#).

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](#).

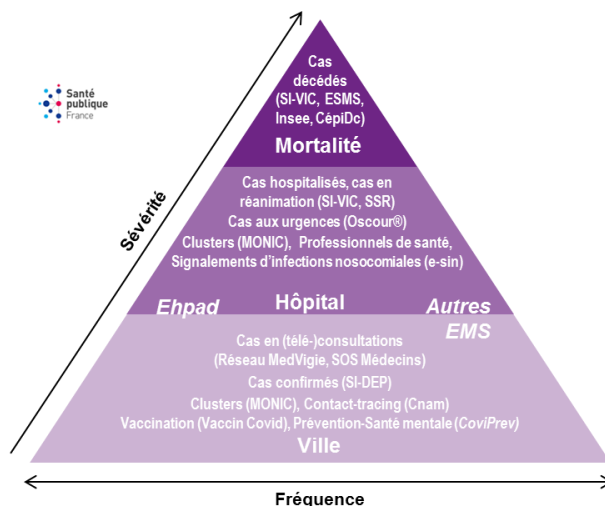
Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les [Points épidémiologiques régionaux](#).

Retrouvez toutes les données en accès libre sur [Géodes](#).

### Missions de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarios, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire.

En région, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.



CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; MedVigie : réseau de médecins sentinelles en Nouvelle-Aquitaine ; MONIC : Système d'information de monitoring des clusters ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-DEP : Système d'informations de dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs ; Cnam : Caisse nationale d'assurance maladie

**Citer ce document** : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, Nouvelle-Aquitaine, 29 décembre 2022. Santé publique France Nouvelle-Aquitaine 5p.

**Directrice de publication** : Pr Laetitia Huiart

**Rédacteur en chef** : Laurent Filleul

**Équipe de rédaction** : Anne Bernadou, Christine Castor, Sandrine Coquet, Gaëlle Gault, Fifamé Gbagonou, Alice Herteau, Anaïs Lamy, Laure Meurice, Damien Pognon, Maëva Rosely, Anna Siguier, Guillaume Verdy, Pascal Vilain