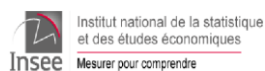


05 janvier 2023

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'infectiologie, de réanimation
et de médecine d'urgence



INSTITUT PASTEUR


CNR Virus des infections respiratoires




Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine
Semaine 52-2022 (du 26 décembre 2022 au 1^{er} janvier 2023)
en comparaison avec la semaine 51-2022 (du 19 au 25 décembre 2022)

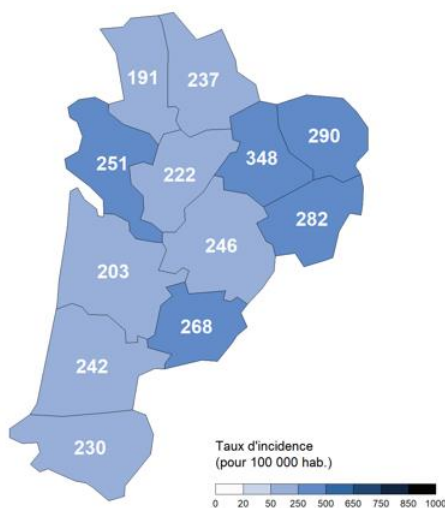
Circulation virale

 **237 (vs 487 en S51)**
Taux d'incidence
pour 100 000 hab.


 **24,8 % (vs 29,2 % en S51)**
Taux de positivité des tests


 **955 (vs 1 668 en S51)**
Taux de dépistage
pour 100 000 hab.


 **0,56 (0,55-0,57)**
R-effectif SI-DEP
Nombre de reproduction





Recours aux soins

 **380 (vs 725 en S51)**
Nouvelles hospitalisations
en secteur conventionnel
de patients COVID-19*

 **40 (vs 68 en S51)**
Nouvelles admissions
en services de soins critiques
de patients COVID-19*


 **71 (vs 61 en S51)**
Nombre de décès
à l'hôpital*

 **1,7 % (vs 2,4 % en S51)**
Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19

 **2,0 % (vs 2,7 % en S51)**
Actes SOS Médecins
pour suspicion de COVID-19

* Données non consolidées

Vaccination au 02 janvier 2023

 **36,6 % des 60-79 ans**
sont considérés comme **protégés**
par la vaccination

21,5 % des 80 ans et plus
sont considérés comme **protégés**
par la vaccination

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

La diminution des indicateurs virologiques et des recours aux soins se poursuit mais l'impact hospitalier reste important. Compte tenu de la circulation de différents virus respiratoires, les gestes barrières et la vaccination sont essentiels pour protéger les plus vulnérables.

Retrouvez le tableau de bord quotidien sur : [InfoCovidFrance](https://www.infocovidfrance.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

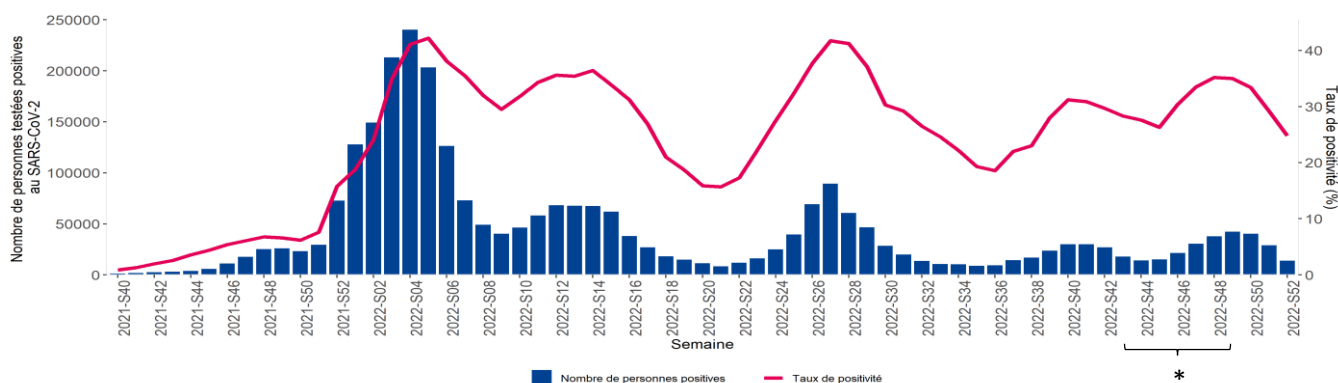
Cas confirmés, incidence et dépistage

En semaine 52-2022, le **ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 se poursuit** en Nouvelle-Aquitaine, comme dans les autres régions de France métropolitaine. Le taux de reproduction estimé à partir des données de dépistage est significativement inférieur à 1 pour la troisième semaine consécutive (R-effectif = 0,56 au 03/01/2023). Malgré une forte diminution, les taux d'incidence (TI) et de positivité (TP) restent élevés et atteignent respectivement 237 pour 100 000 habitants et 24,8 %.

Les **taux d'incidence et de positivité** poursuivent leur **diminution dans tous les départements de la région**. Les taux les plus élevés sont toujours enregistrés en Haute-Vienne (TI proche de 350 pour 100 000 habitants et TP = 30,0 %) mais les disparités territoriales sont moins marquées que la semaine précédente.

La **baisse du taux d'incidence se poursuit dans toutes les tranches d'âge**. Chez les personnes de 20 ans et plus, le taux de positivité continue également de diminuer alors qu'il est stable chez les moins de 10 ans et en légère hausse chez les 10-19 ans. Ces tranches d'âge restent toutefois les moins impactées (TI < 75 pour 100 000 habitants et TP < 17,0 %). Chez les 20 ans et plus, les indicateurs restent élevés malgré l'importante diminution observée (TI > 200 pour 100 000 habitants et TP > 20,0 %).

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 04/01/2023

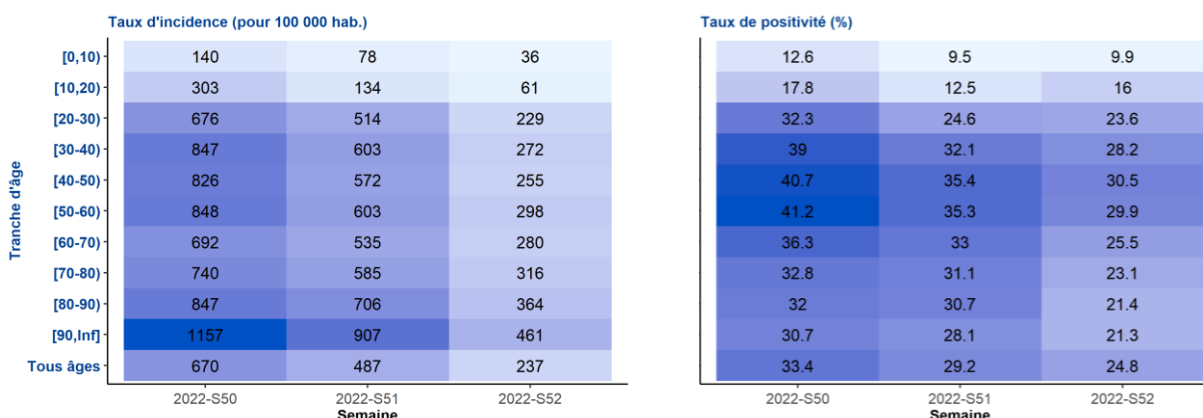


* En raison des différents mouvements de grève des laboratoires de biologie médicale privés qui se sont succédés entre fin octobre et début décembre 2022, l'analyse des indicateurs virologiques sur cette période est perturbée.

Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage en population générale, de la semaine 50-2022 à la semaine 52-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 04/01/2023

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)			Taux de positivité (%)			Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)		
	S50	S51	S52	S50	S51	S52	S50	S51	S52
16-Charente	636	454	222	37,6	32,8	26,3	1 693	1 385	843
17-Charente-Maritime	717	533	251	33,8	29,4	23,9	2 123	1 811	1 051
19-Corrèze	728	550	282	35,9	32,7	26,6	2 028	1 685	1 059
23-Creuse	710	608	290	39,6	38,5	29,4	1 794	1 577	987
24-Dordogne	691	470	246	38,3	33,4	27,6	1 806	1 407	894
33-Gironde	660	454	203	30,4	25,2	22,5	2 168	1 800	904
40-Landes	553	426	242	32,0	30,2	26,2	1 727	1 414	922
47-Lot-et-Garonne	716	479	268	32,1	28,5	26,1	2 232	1 684	1 026
64-Pyrénées-Atlantiques	557	405	230	30,2	28,2	24,0	1 844	1 437	961
79-Deux-Sèvres	684	484	191	35,5	30,2	22,6	1 929	1 605	846
86-Vienne	670	525	237	34,4	30,0	24,1	1 950	1 752	983
87-Haute-Vienne	886	712	348	40,4	34,6	30,0	2 190	2 058	1 160
Nouvelle-Aquitaine	670	487	237	33,4	29,2	24,8	2 006	1 668	955

Figure 2. Taux d'incidence et de positivité par tranche d'âge, de la semaine 50-2022 à la semaine 52-2022, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 04/01/2023



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

La **baisse du nombre de passages aux urgences** pour suspicion de COVID-19 et de la part d'activité associée à ce motif **amorcée en semaine 51-2022** se poursuit en semaine 52-2022 (427 passages enregistrés soit 1,7 % de l'activité totale contre 614 et 2,4 %). 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 **se poursuit également** en semaine 52-2022 (249 actes soit 2,0 % de l'activité totale contre respectivement 373 et 2,7 % la semaine précédente).

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 avait diminué** en semaine 51-2022, cette baisse se poursuit en semaine 52-2022 (380 hospitalisations contre 625). Le nombre de **nouvelles admissions en soins critiques continue également de diminuer** (40 admissions en semaine 52-2022 contre 68 en semaine 51-2022). Cette baisse est observée après une augmentation relevée entre les semaines 48 et 50-2022. Toutefois les niveaux relevés peuvent être sous-estimés du fait de la période des congés de fin d'année et cette tendance devra être confirmée dans les prochaines semaines. Les personnes âgées de 60 ans et plus représentent toujours la majorité de ces nouvelles hospitalisations (près de 85 % en secteur conventionnel et environ 65 % en soins critiques).

En parallèle, le **nombre d'hospitalisations en cours demeure relativement stable**. Au 27 décembre 2022, 1 763 patients positifs au SARS-CoV-2 étaient hospitalisés dans la région dont 129 en soins critiques (contre respectivement 1 921 et 144 le 27 décembre).

Le nombre de **nouveaux décès** survenus en milieu hospitalier en lien avec la COVID-19 **augmente** après une baisse observée la semaine précédente (71 décès enregistrés en semaine 52-2022 contre 61 en semaine 51-2022, *données non consolidées*). Environ 93 % des décès rapportés cette dernière semaine concernent des personnes de 60 ans et plus, parmi lesquelles environ 52 % 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 04/01/2023

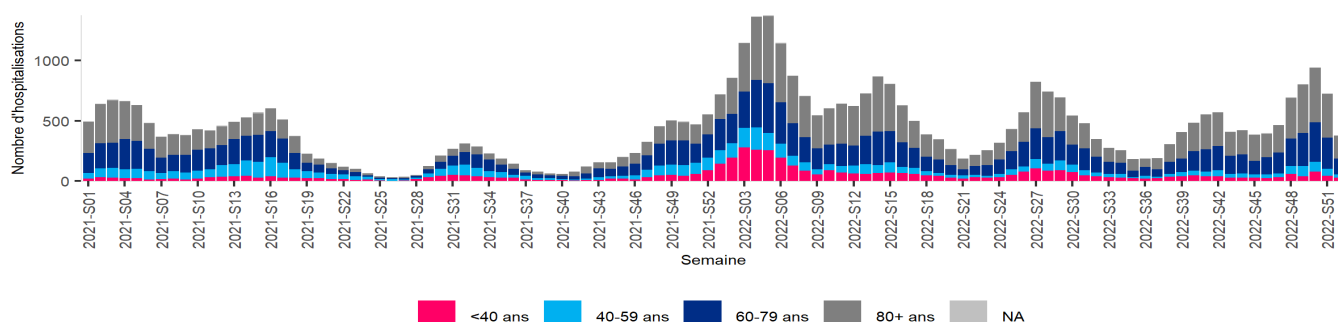


Figure 4. Évolution hebdomadaire du nombre de nouvelles admissions en soins critiques de patients positifs au SARS-CoV-2 depuis la semaine S01-2021, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 04/01/2023

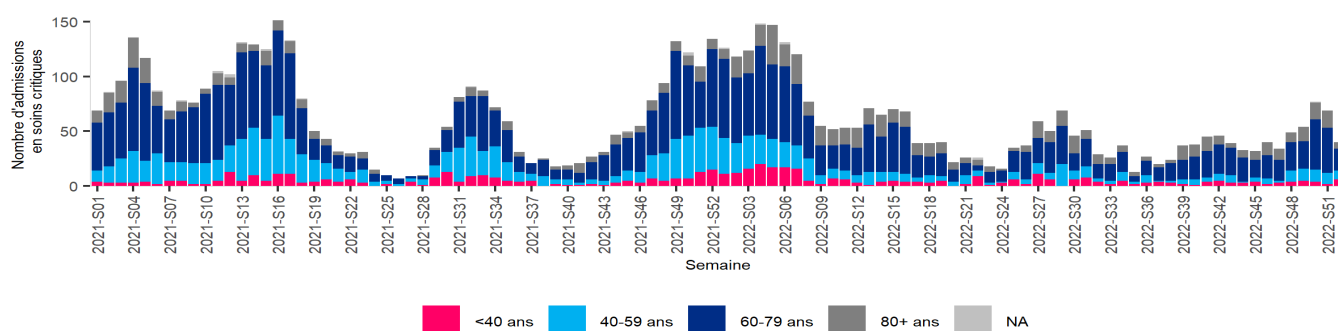
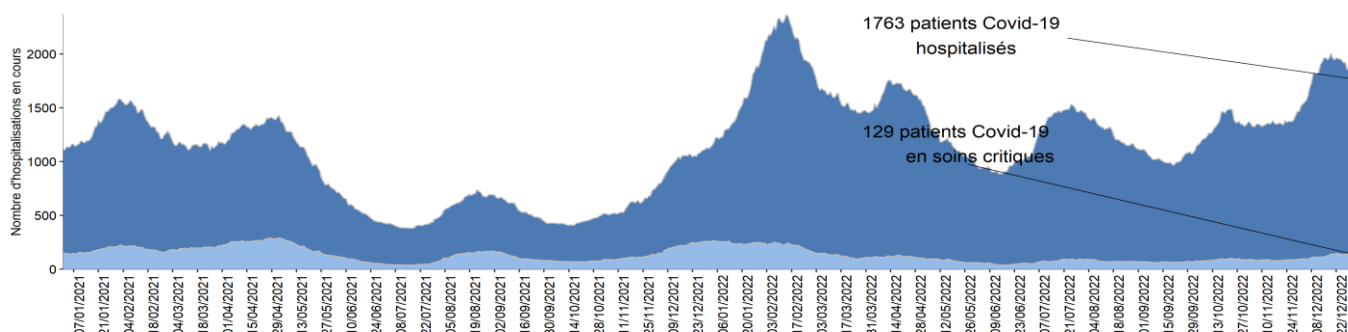


Figure 5. Évolution quotidienne du nombre de personnes positives au SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 03/01/2023



Vaccination

Dans la continuité de la campagne vaccinale du 2^{ème} 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 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 âgées 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 02 janvier 2023, **36,6 % des 60-79 ans et 21,5 % 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.

A cette même date, 20,2 % des professionnels de santé exerçant en Ehpad, 20,9 % de ceux exerçant en établissement de santé et 19,4 % 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 02/01/2023

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	33 251	36,8	6 076	21,4
17-Charente-Maritime	73 042	39,7	12 780	22,6
19-Corrèze	20 900	32,2	4 319	20,4
23-Creuse	10 526	30,5	1 678	14,9
24-Dordogne	39 976	33,3	6 802	17,7
33-Gironde	129 859	38,4	23 586	24,7
40-Landes	42 986	38,9	7 365	22,7
47-Lot-et-Garonne	25 741	30,2	4 682	16,6
64-Pyrénées-Atlantiques	57 952	34,8	12 005	21,5
79-Deux-Sèvres	31 821	35,6	6 237	21,5
86-Vienne	38 321	39,0	6 860	21,6
87-Haute-Vienne	34 328	37,4	6 076	20,6
Nouvelle-Aquitaine	538 703	36,6	98 466	21,5

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 02/01/2023

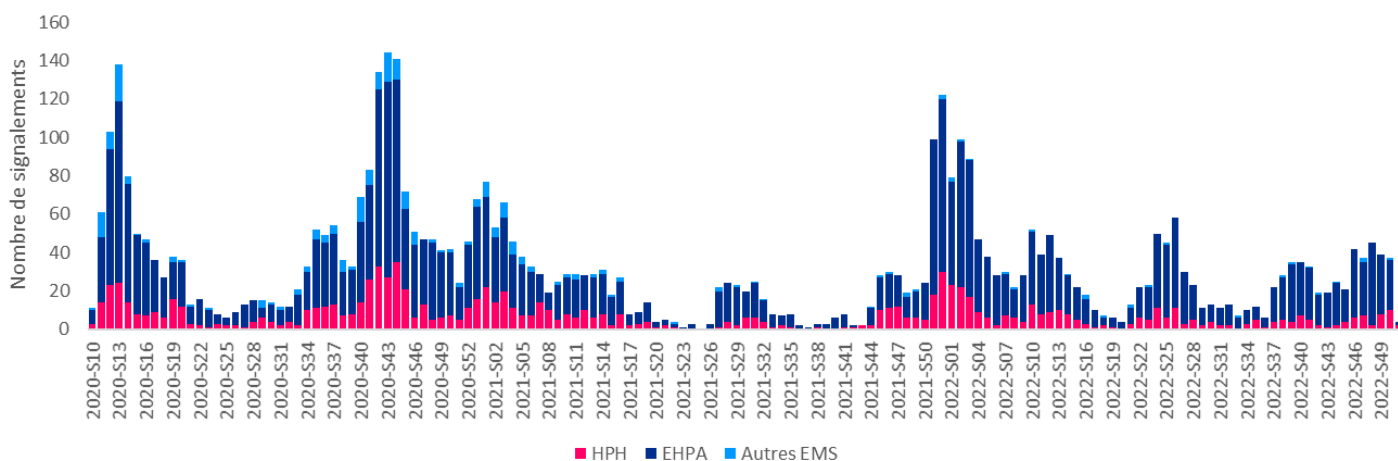
Population	Proportion de vaccinés au cours des 6 derniers mois (%)
Professionnels de santé exerçant en Ehpad	20,2
Professionnels de santé exerçant en établissement de santé	20,9
Professionnels de santé libéraux	19,4

LE FOCUS DE LA SEMAINE

Surveillance dans les établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

Au cours de l'année 2022, plusieurs vagues de signalements d'épisodes **d'un ou plusieurs cas de COVID-19 biologiquement confirmés** dans les établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) de la région ont été relevées. Sur la fin de l'année, un nombre plus faible de signalements a été observé entre fin octobre et mi-novembre (en moyenne 21 entre S43 et S46-2022) par rapport à ceux des quatre semaines précédentes (33 épisodes hebdomadaires en moyenne entre S39 et S42-2022). Toutefois, à partir de la semaine 47-2022, le nombre de signalements a de nouveau augmenté et depuis, 40 nouveaux épisodes sont signalés en moyenne par semaine (*faible nombre de déclarations au cours de la semaine 52-2022 lié à la période des congés*). Par type d'établissements, les EHPA restent la catégorie la plus représentée parmi les nouveaux signalements.

Figure 6. Evolution hebdomadaire du nombre de signalements d'épisodes avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19 en ESMS, par type d'établissement, signalés entre le 20 juillet 2020 et le 1^{er} janvier 2023, Nouvelle-Aquitaine, données au 04/01/2023

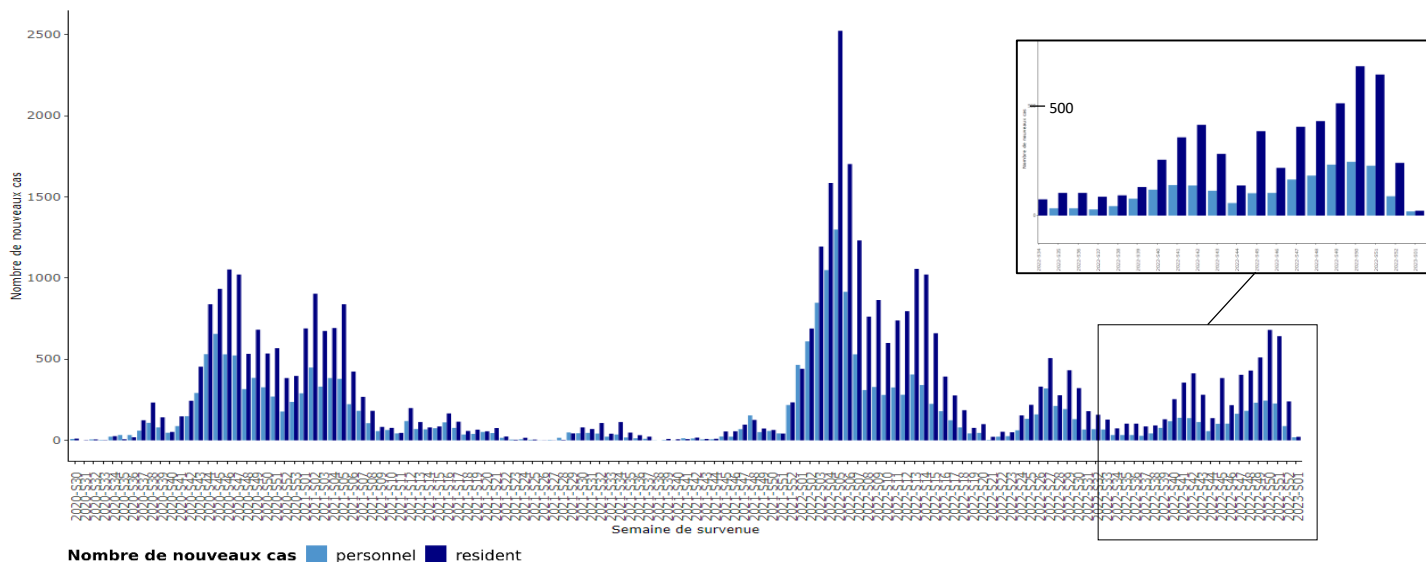


L'accélération de la circulation virale du SARS-CoV-2 observée en fin d'année 2022 en population générale a également été retrouvée dans ces établissements. En quatre semaines, le **nombre de nouveaux cas confirmés** a été multiplié par plus de 3 chez les résidents, atteignant 680 cas en semaine 50-2022. Une dynamique similaire est également observée concernant le nombre de cas retrouvés parmi le personnel de ces structures. Il est à noter que les données des dernières semaines sont potentiellement sous-estimées du fait d'une moindre déclaration des cas lors de cette période de congés de fin d'année (Figure 7). La répartition des cas résident/personnel reste stable, les résidents étant les plus représentés parmi les cas signalés (> 65 %).

Au 17/10/2022, 471 épisodes étaient en cours dans la région. Pour près de la moitié des établissements, le nombre de cas est supérieur à 10.

Enfin, depuis octobre 2022, entre 0 et 12 décès de résidents sont signalés par semaine. Le maximum a été atteint en semaine 49-2022 avec 12 décès déclarés, soit un nombre qui n'avait pas été atteint depuis mi-avril 2022. Depuis, 5 décès sont en moyenne déclarés par semaine. Il est toutefois à noter que les valeurs observées en 2022 restent très inférieures aux effectifs rapportés lors de la seconde vague épidémique (pic de 139 décès en semaine 47-2020).

Figure 7. Evolution hebdomadaire du nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS entre le 20 juillet 2020 et le 03 janvier 2023, Nouvelle-Aquitaine, données au 04/03/2023



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](#).

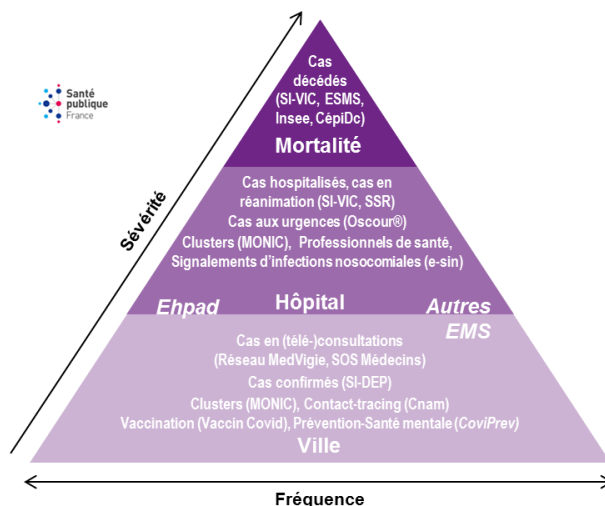
Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les [Points épidémiologiques régionaux](#).

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, 05 janvier 2023. Santé publique France Nouvelle-Aquitaine 6p.

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, Anna Siguier, Guillaume Verdy, Pascal Vilain