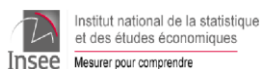


02 février 2023

En collaboration avec :

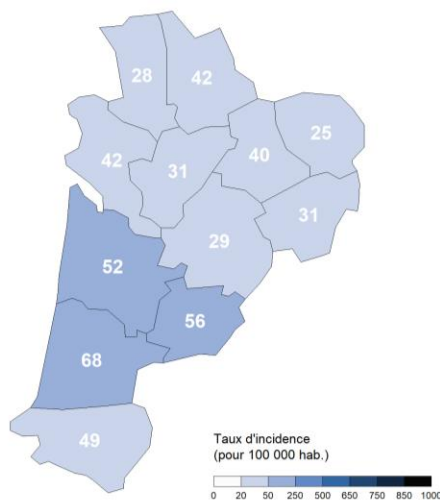
Agence régionale de santé (ARS) Nouvelle-Aquitaine, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence



### Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine Semaine 04-2023 (du 23 au 29 janvier 2023) en comparaison avec la semaine 03-2023 (du 16 au 22 janvier 2023)

#### Circulation virale

- 44,9 (vs 49,8 en S03)**  
Taux d'incidence pour 100 000 hab.
- 7,2 % (vs 7,8 % en S03)**  
Taux de positivité des tests
- 627 (vs 642 en S03)**  
Taux de dépistage pour 100 000 hab.
- 0,78 (0,75-0,81)**  
R-effectif SI-DEP  
Nombre de reproduction



#### Recours aux soins

- 108 (vs 143 en S03)**  
Nouvelles hospitalisations en secteur conventionnel de patients COVID-19\*
- 13 (vs 21 en S03)**  
Nouvelles admissions en services de soins critiques de patients COVID-19\*
- 14 (vs 34 en S03)**  
Nombre de décès à l'hôpital de patients COVID-19\*
- 0,3 % (comme en S03)**  
Part des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19
- 0,8 % (vs 0,9 % en S03)**  
Part des actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19

\* Données non consolidées

#### Vaccination au 30 janvier 2023

- 28,1 % des 60-79 ans éligibles** ont reçu une dose de rappel adaptée au variant Omicron
- 28,2 % des 80 ans et plus éligibles** ont reçu une dose de rappel adaptée au variant Omicron

### Points clés – Nouvelle-Aquitaine

Le ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 se poursuit et les recours aux soins d'urgence restent stables à un niveau peu élevé mais le nombre d'hospitalisations en cours en lien avec la COVID-19 demeure important dans la région.

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

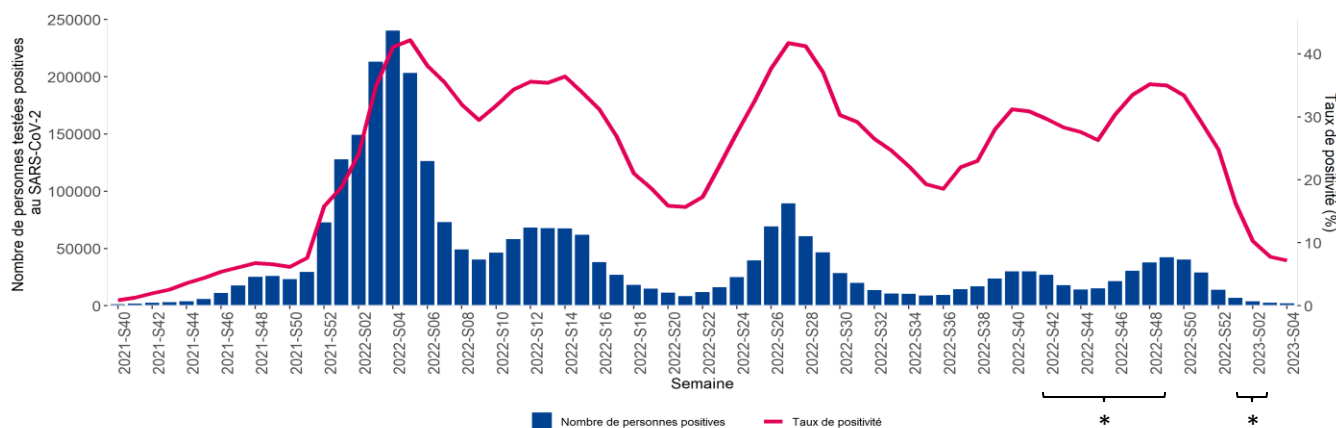
## Cas confirmés, incidence et dépistage

En semaine 04-2023, le ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 se poursuit lentement en Nouvelle-Aquitaine. Le taux de reproduction estimé à partir des données de dépistage reste significativement inférieur à 1 (R-effectif = 0,78 au 31/01/2023). Les **taux d'incidence (TI) et de positivité (TP) continuent de diminuer**, mais de manière moins marquée que les semaines précédentes, tandis que le taux de dépistage est stable à un niveau qui n'avait pas été relevé depuis l'été 2020 (proche de 600 / 100 000 hab.).

À l'échelle départementale, les indicateurs virologiques sont relativement **stables à des niveaux peu élevés ou en baisse dans tous les départements** en semaine 04-2023 (TI < 70 / 100 000 hab. et TP < 10,0 % ou proche dans tous les territoires).

Une tendance à la baisse ou une relative stabilité du TI et du TP est observée dans toutes les tranches d'âge. Les personnes âgées de 60 ans et plus présentent les TP les plus faibles (TP < 6,0 %) et une activité de dépistage plus importante que les autres tranches d'âge (TD > 750 / 100 000 hab.).

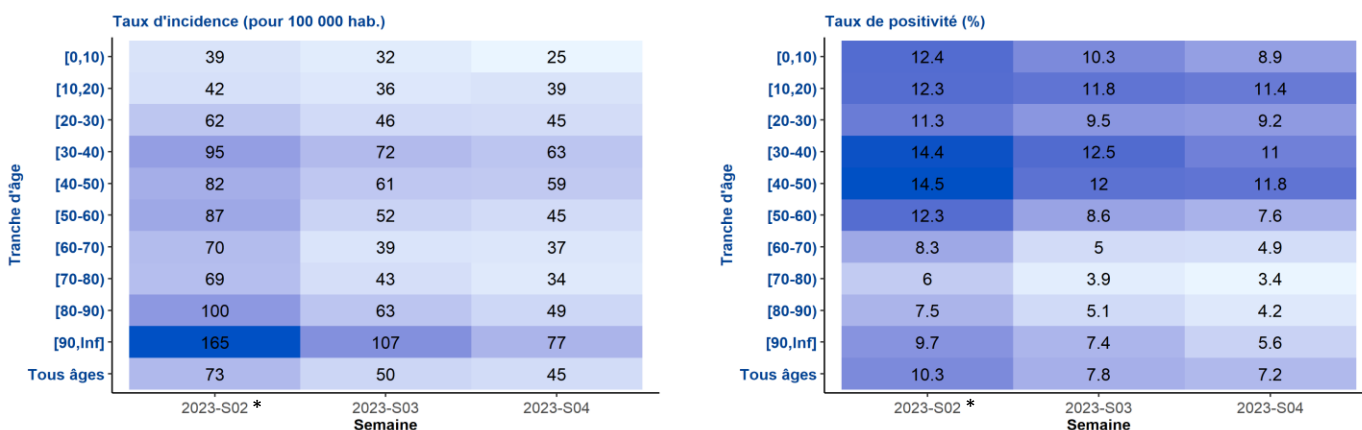
**Figure 1. Évolution hebdomadaire du nombre de personnes testées positives au SARS-CoV-2 et du taux de positivité associé, en population générale, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 01/02/2023**



**Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage en population générale, de la semaine 02-2023 à la semaine 04-2023, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 01/02/2023**

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)			Taux de positivité (%)			Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)		
	S02*	S03	S04	S02*	S03	S04	S02*	S03	S04
16-Charente	46	26	31	7,3	4,9	5,7	625	531	536
17-Charente-Maritime	61	38	42	8,1	5,6	6,4	756	678	666
19-Corrèze	74	49	31	9,7	7,2	4,9	761	683	630
23-Creuse	81	26	25	11,8	4,9	4,8	687	538	513
24-Dordogne	69	45	29	9,9	6,6	4,7	693	675	625
33-Gironde	74	57	52	11,2	9,4	8,6	665	609	605
40-Landes	83	73	68	11,4	11,0	10,1	727	668	666
47-Lot-et-Garonne	98	65	56	11,5	8,1	7,4	856	804	754
64-Pyrénées-Atlantiques	82	52	49	10,2	7,1	6,8	810	732	723
79-Deux-Sèvres	60	29	28	9,2	4,9	5,0	645	593	568
86-Vienne	67	47	42	9,2	7,4	6,4	733	636	659
87-Haute-Vienne	81	55	40	13,9	10,6	8,6	581	515	460
<b>Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>73</b>	<b>50</b>	<b>45</b>	<b>10,3</b>	<b>7,8</b>	<b>7,2</b>	<b>708</b>	<b>642</b>	<b>627</b>

**Figure 2. Taux d'incidence et de positivité par tranche d'âge, de la semaine 02-2023 à la semaine 04-2023, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 01/02/2023**



\* En raison des différents mouvements de grève des laboratoires de biologie médicale privés qui se sont succédés entre fin octobre et début décembre 2022 ainsi qu'au début de l'année 2023, l'analyse des indicateurs virologiques sur cette période est perturbée.

## Recours aux soins, hospitalisations et mortalité

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

En semaine 04-2023, le nombre de **passages aux urgences** pour suspicion de COVID-19 et la part d'activité associée à ce motif sont **stables à un niveau peu élevé** après 5 semaines consécutives de diminution (83 passages enregistrés soit 0,3 % de l'activité totale). Le nombre d'**actes SOS Médecins** pour suspicion de COVID-19 et la part d'activité associée sont **stables** depuis 3 semaines, avec 99 actes rapportés en semaine 04-2023 soit 0,8 % de l'activité totale. A noter que de tels niveaux d'activité n'avaient pas été observés depuis le mois d'octobre 2021.

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

La diminution du nombre de nouvelles hospitalisations de patients positifs au SARS-CoV-2 se poursuit en secteur conventionnel et en soins critiques (respectivement 108 et 13 nouvelles admissions en semaine 04-2023 contre 143 et 21 la semaine précédente, *données non consolidées*). Les effectifs sont en baisse ou stables à un **niveau peu élevé dans toutes les classes d'âge**, les personnes âgées de 60 ans et plus représentant toujours la majorité de ces nouvelles hospitalisations (environ 81 % en secteur conventionnel et 69 % en soins critiques cette dernière semaine).

En parallèle, le nombre d'hospitalisations en cours poursuit sa baisse mais reste élevé. Au 31 janvier 2023, 1 242 patients positifs au SARS-CoV-2 étaient hospitalisés dans la région dont 93 en soins critiques (contre respectivement 1 347 et 100 le 24 janvier).

Le nombre de nouveaux décès en milieu hospitalier en lien avec la COVID-19 diminue également après trois semaines de stabilité (14 décès déclarés en semaine 04-2023 contre 34 la semaine précédente, *données non consolidées*). Tous les décès rapportés cette dernière semaine concernent des personnes de 70 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 01/02/2023

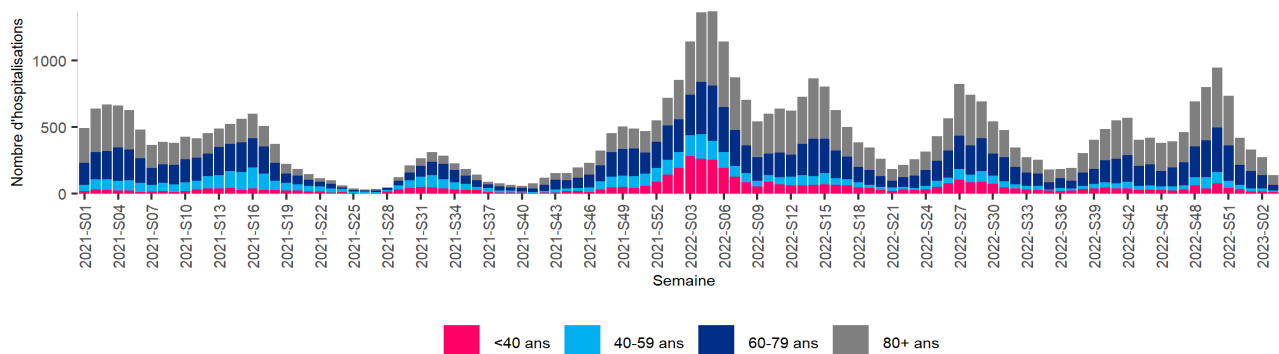


Figure 4. Évolution hebdomadaire du nombre de nouvelles admissions en soins critiques de patients positifs au SARS-CoV-2 depuis la semaine S01-2021, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 01/02/2023

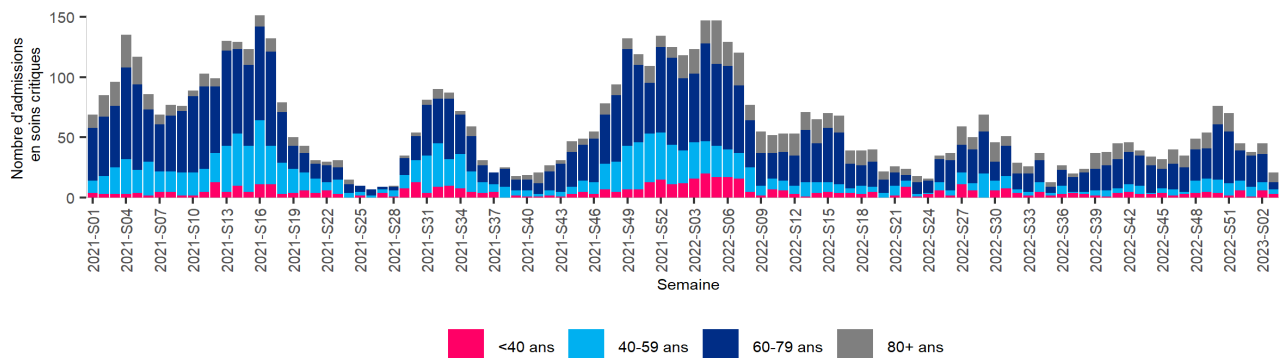
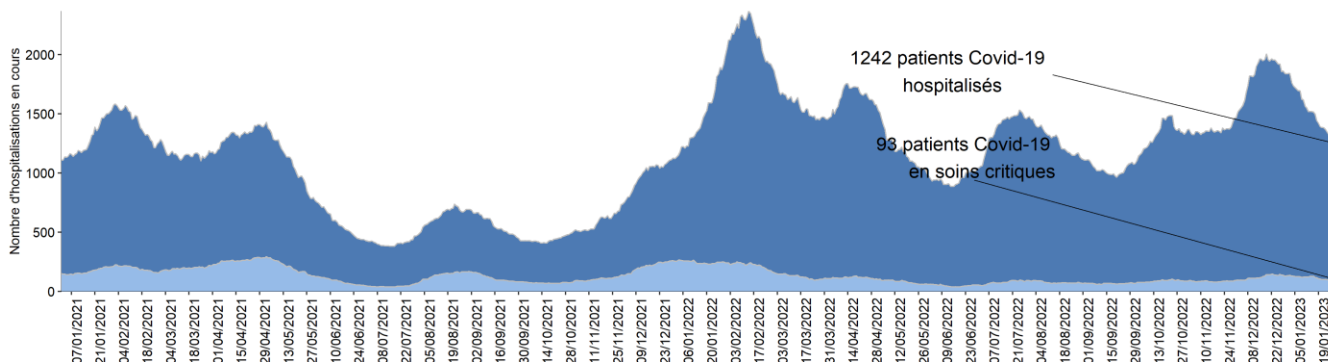


Figure 5. Évolution quotidienne du nombre de personnes positives au SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 31/01/2023



## Vaccination

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 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 30 janvier 2023, 28,1 % des personnes de 60-79 ans éligibles\* et 28,2 % des personnes de 80 ans et plus éligibles\* avaient reçu un rappel adapté au variant Omicron en Nouvelle-Aquitaine.

**Tableau 2. Nombre et proportion de personnes âgées de 60 ans et plus ayant reçu une dose de rappel adaptée au variant Omicron parmi les personnes éligibles, par département, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 30/01/2023**

Département	Personnes de 60-79 ans		Personnes de 80 ans et plus	
	Nombre de rappels adaptés à Omicron effectués	% parmi les éligibles*	Nombre de rappels adaptés à Omicron effectués	% parmi les éligibles*
16-Charente	17 783	27,4	7 156	28,5
17-Charente-Maritime	40 352	29,4	14 769	30,0
19-Corrèze	11 921	25,0	4 992	26,1
23-Creuse	5 236	21,2	1 949	19,9
24-Dordogne	21 631	24,9	7 930	24,4
33-Gironde	75 941	31,2	27 100	31,7
40-Landes	23 529	29,1	8 446	29,0
47-Lot-et-Garonne	13 874	21,7	5 423	22,2
64-Pyrénées-Atlantiques	33 817	27,2	13 566	28,2
79-Deux-Sèvres	17 492	27,1	7 190	27,8
86-Vienne	20 952	30,0	8 174	29,1
87-Haute-Vienne	19 489	29,1	6 948	27,0
<b>Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>302 017</b>	<b>28,1</b>	<b>113 643</b>	<b>28,2</b>

\* Proportion de personnes ayant reçu une dose de rappel adaptée au variant Omicron parmi les personnes éligibles, c'est-à-dire parmi les personnes ayant reçu au moins une primo-vaccination complète et respectant le délai depuis la dernière dose de vaccin selon l'âge. Afin de laisser le temps aux personnes éligibles de s'organiser pour réaliser leur injection, un mois supplémentaire est attribué au délai d'éligibilité pour réaliser le point de mesure, soit 7 mois pour les personnes de 60-79 ans et 4 mois pour les 80 ans et plus. Ce pourcentage s'appuie sur un dénominateur qui évolue au cours du temps et peut donc théoriquement diminuer.

### 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 pour tous à partir de l'âge de 5 ans avec deux doses, suivies de doses de rappel vaccinal pour les personnes de 12 ans et plus. Depuis le 19 janvier 2023, la vaccination est également ouverte aux enfants âgés de 6 mois à 4 ans à risque de forme grave de COVID-19 et à ceux vivants dans l'entourage d'une personne immunodéprimée.

Le SARS-CoV-2 continue de circuler, tout comme les virus de la grippe. Il est donc important d'avoir une vaccination contre la COVID-19 à jour, éventuellement associée à une vaccination contre la grippe (administration concomitante possible). La dose de rappel avec les nouveaux vaccins bivalents adaptés au variant Omicron, particulièrement recommandée pour les populations les plus fragiles et celles qui les côtoient, est ouverte à tous, peu importe le nombre de doses déjà reçues. Plus d'informations sont disponibles sur le site [Vaccination Info Service](#).

Parallèlement à la vaccination, **l'adoption systématique des gestes barrières reste un moyen efficace de se prémunir des infections respiratoires et de leurs complications** et limite le risque de transmission de ces virus à l'entourage, notamment aux personnes à risque de forme grave.

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](#).

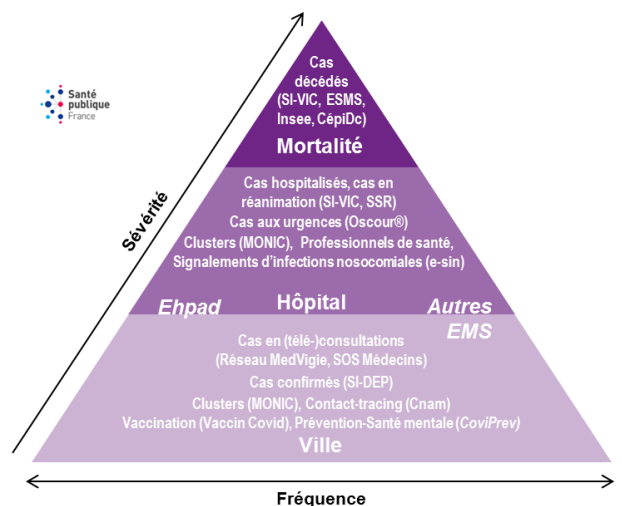
Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les [Points épidémiologiques régionaux](#).

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, 02 février 2023. 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, Caroline Couturier, Gaëlle Gault, Fifamé Gbagonou, Alice Herteau, Anaïs Lamy, Laure Meurice, Damien Pognon, Anna Siguier, Guillaume Verdy, Pascal Vilain