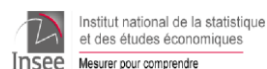


06 avril 2023

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'inféctiologie, de réanimation
et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respiratoires



Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 13-2023 (du 27 mars au 02 avril 2023)

en comparaison avec la semaine 12-2023 (du 20 au 26 mars 2023)

Circulation virale



50,9 (vs 48,4 en S12)

Taux d'incidence
pour 100 000 hab.



14,9 % (vs 12,9 % en S12)

Taux de positivité des tests



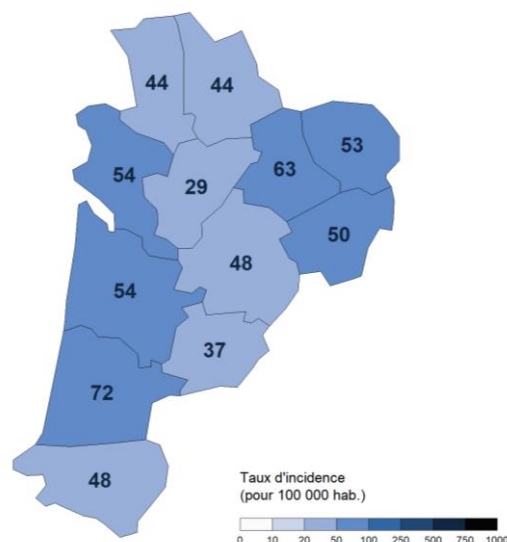
342 (vs 375 en S12)

Taux de dépistage
pour 100 000 hab.



1,04 (1,00 - 1,07)

R-effectif SI-DEP
Nombre de reproduction



Recours aux soins



2,0 % (vs 1,7 % en S12)

Part des actes SOS Médecins
pour suspicion de COVID-19



0,5 % (vs 0,6 % en S12)

Part des passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



127 (vs 154 en S12)

Nouvelles hospitalisations
en secteur conventionnel
de patients COVID-19*



8 (vs 9 en S12)

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



6 (vs 9 en S12)

Nombre de décès à l'hôpital
de patients COVID-19*

* Données non consolidées

Vaccination au 03 avril 2023



25,8 % des individus de 60-79 ans
et **27,5 %** des 80 ans et plus

ont reçu une **dose de rappel adaptée**
au variant Omicron (vaccin bivalent)

Du fait du niveau insuffisant des rappels vaccinaux et de la circulation active du SARS-CoV-2, un renforcement de la vaccination contre la COVID-19 reste nécessaire chez les personnes ciblées.

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

Circulation du SARS-CoV-2 et impact sur le système hospitalier à des niveaux relativement faibles depuis plusieurs semaines.

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 et appliquer les
gestes barrières

Se faire tester et éviter le contact avec les
personnes fragiles en présence de symptômes

Cas confirmés, incidence et dépistage

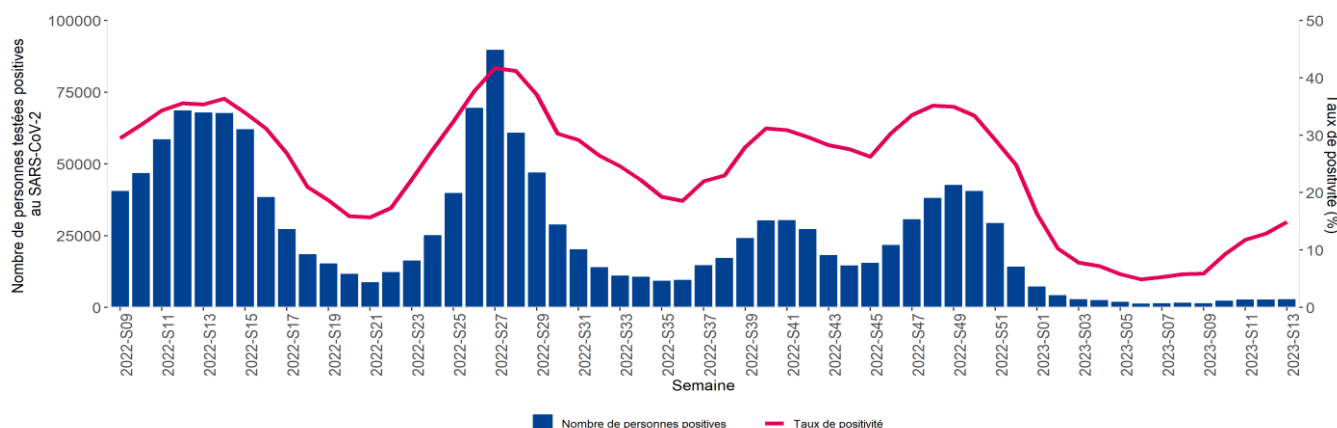
Le SARS-CoV-2 continue de circuler à un niveau relativement faible en Nouvelle-Aquitaine. Le taux d'incidence reste stable dans un contexte de très faible activité de dépistage (TD < 400 pour 100 000 habitants, en diminution), tandis que **la hausse du taux de positivité se poursuit** (+ 2,0 points en une semaine). En parallèle, le taux de reproduction estimé à partir des données de dépistage continue de diminuer, restant cependant significativement supérieur à 1 (R-effectif = 1,10 le 28/03/2023 et 1,04 le 04/04/2023).

Les indicateurs virologiques sont en hausse ou stables dans la quasi-totalité des territoires et des tranches d'âge mais ils tendent à diminuer dans deux départements (Charente et Lot-et-Garonne) ainsi que chez les jeunes de 10-20 ans.

Cette **circulation** virale est portée **majoritairement** par le **recombinant XBB.1.5** (recombinant de deux sous-lignages d'Omicron) : il représentait 54 % des séquences interprétables lors de l'enquête Flash S11-2023 (proportion stable).

Du fait d'une possible évolution du recours au dépistage, notamment en lien avec l'évolution de la stratégie de tests en février 2023, les indicateurs virologiques doivent être interprétés avec prudence.

Figure 1. Évolution hebdomadaire du nombre de personnes testées positives au SARS-CoV-2 et du taux de positivité associé, en population générale, depuis la semaine 09-2022, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 05/04/2023

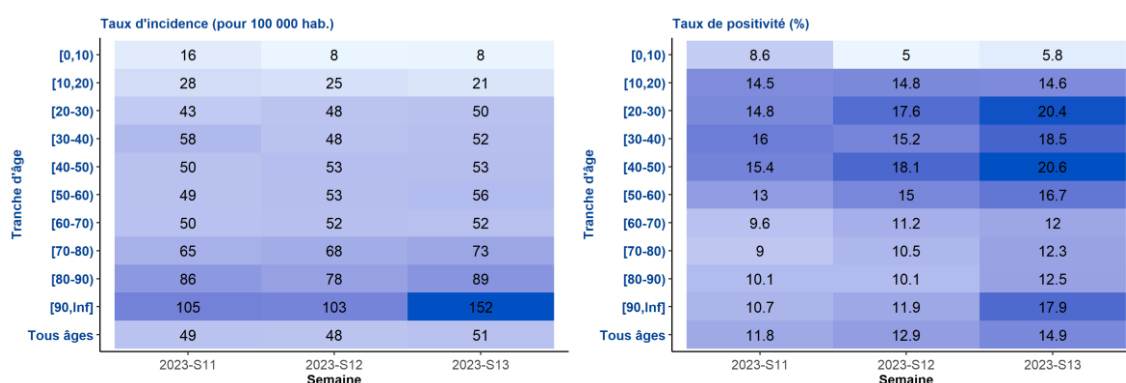


En raison des différents mouvements de grève des laboratoires de biologie médicale privés qui se sont succédés entre fin octobre et début décembre 2022 (semaines 42, 43, 46 et 48) ainsi qu'au début de l'année 2023 (semaines 01 et 02), l'analyse des indicateurs virologiques sur cette période est perturbée.

Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage en population générale, de la semaine 11-2023 à la semaine 13-2023, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 05/04/2023

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)			Taux de positivité (%)			Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)		
	S11	S12	S13	S11	S12	S13	S11	S12	S13
16-Charente	30	34	29	7,7	10,8	10,2	385	313	286
17-Charente-Maritime	58	52	54	10,6	10,5	12,1	543	492	451
19-Corrèze	26	38	50	10,5	15,8	21,5	248	241	232
23-Creuse	40	38	53	10,7	10,7	14,2	379	354	372
24-Dordogne	59	46	48	14,0	12,8	16,1	423	360	298
33-Gironde	51	52	54	13,8	14,6	16,9	372	352	320
40-Landes	58	59	72	11,3	13,3	17,0	510	445	421
47-Lot-et-Garonne	47	48	37	7,9	9,1	8,4	593	528	439
64-Pyrénées-Atlantiques	42	43	48	9,6	10,6	12,8	442	401	374
79-Deux-Sèvres	42	45	44	10,4	12,2	13,2	404	368	335
86-Vienne	43	48	44	13,6	15,5	16,6	318	307	266
87-Haute-Vienne	63	58	63	19,9	21,8	23,3	316	267	272
Nouvelle-Aquitaine	49	48	51	11,8	12,9	14,9	414	375	342

Figure 2. Taux d'incidence et de positivité par tranche d'âge, de la semaine 11-2023 à la semaine 13-2023, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 05/04/2023



Recours aux soins, hospitalisations et mortalité

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

Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et la part d'activité associée restent relativement stables à un niveau faible en semaine 13-2023 (moins de 1,0 % de la totalité des passages enregistrés). En revanche, l'activité des associations SOS médecins pour ce même motif tend de nouveau à augmenter ; la hausse du nombre d'actes est toutefois peu marquée.

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

Les nombres de nouvelles hospitalisations en secteur conventionnel et en soins critiques sont relativement stables à des niveaux peu élevés depuis trois semaines (données des dernières semaines non consolidées).

Le nombre de nouveaux décès en milieu hospitalier en lien avec la COVID-19 demeure inférieur ou égal à 15 par semaine depuis début février (données des dernières semaines non consolidées).

Figure 3. Évolution hebdomadaire de l'activité des services d'urgences (en haut) et des associations SOS Médecins (en bas) pour suspicion de COVID-19 depuis la semaine 09-2022, Nouvelle-Aquitaine, données Oscour® et SOS Médecins au 05/04/2023

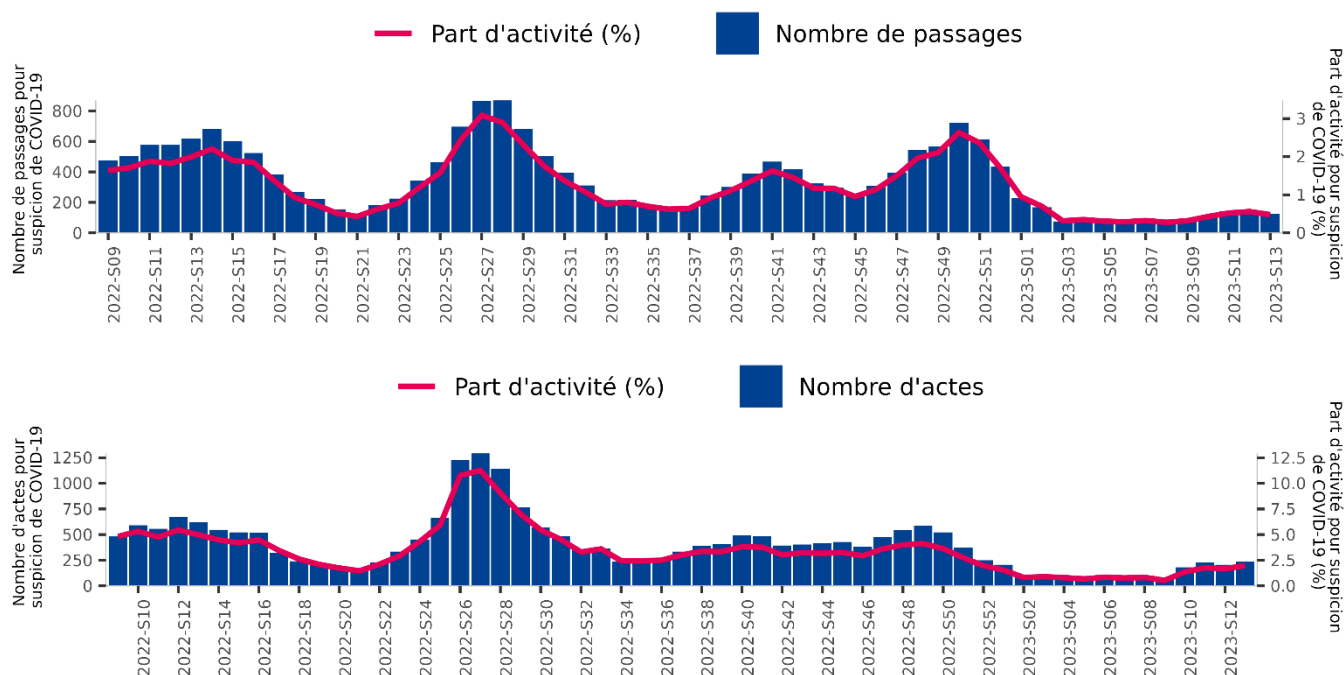
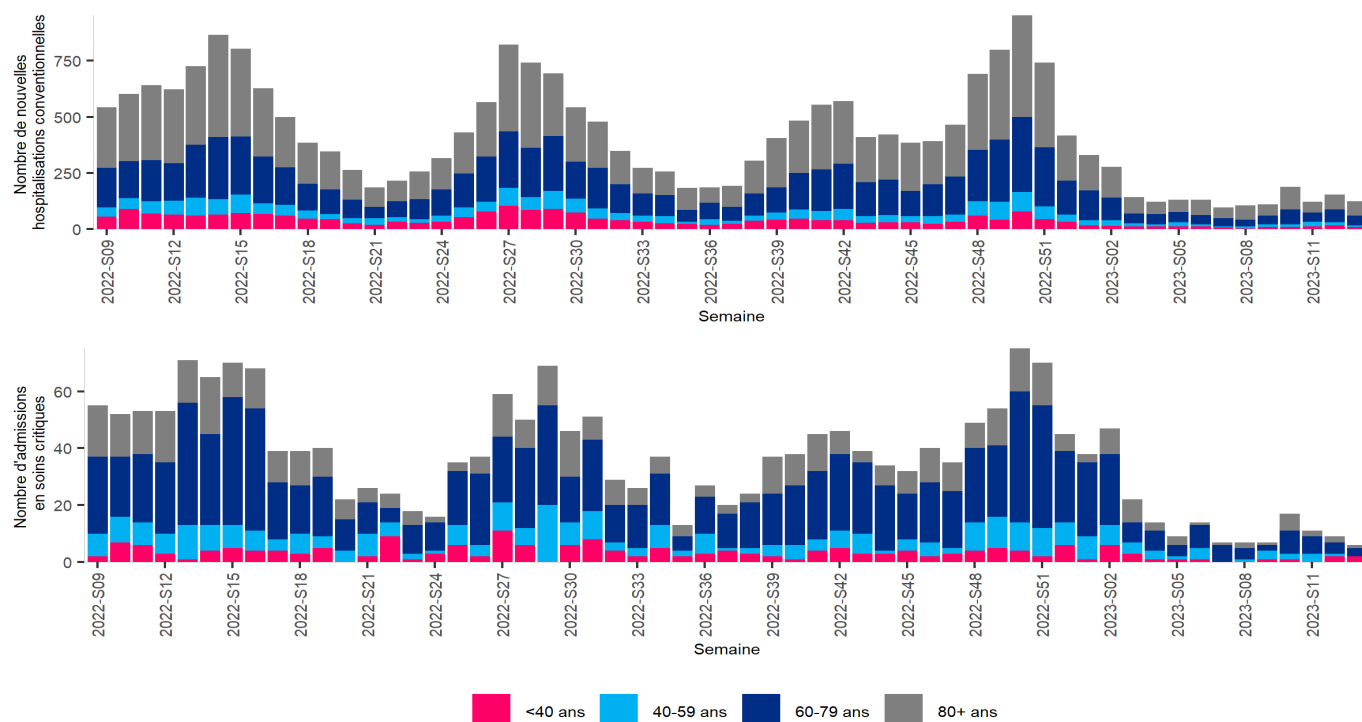


Figure 4. Évolution hebdomadaire du nombre de nouvelles hospitalisations en secteur conventionnel (en haut) et en services de soins critiques (en bas) de patients positifs au SARS-CoV-2 depuis la semaine 09-2022, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 05/04/2023



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 pour tous à partir de 5 ans avec deux doses de vaccin, suivies de dose(s) de rappel pour les personnes âgées de 12 ans et plus.

La vaccination est également ouverte aux jeunes enfants âgés de 6 mois à 4 ans à risque de forme grave de COVID-19 ou vivant dans l'entourage de personnes immunodéprimées.

La vaccination de rappel avec les nouveaux vaccins bivalents, particulièrement recommandée pour les populations les plus fragiles et celles qui les côtoient, est ouverte à tous, quel que soit le nombre de doses déjà reçues.

Le virus de la COVID-19 continue de circuler, comme celui de la grippe. Il est donc important d'avoir une vaccination contre la COVID-19 à jour (associée éventuellement à la vaccination contre la grippe). Il faut continuer à appliquer les mesures barrières, qui protègent contre la COVID-19 mais également contre les autres virus respiratoires. De même, il est important de se faire tester dès l'apparition de symptômes de la COVID-19.

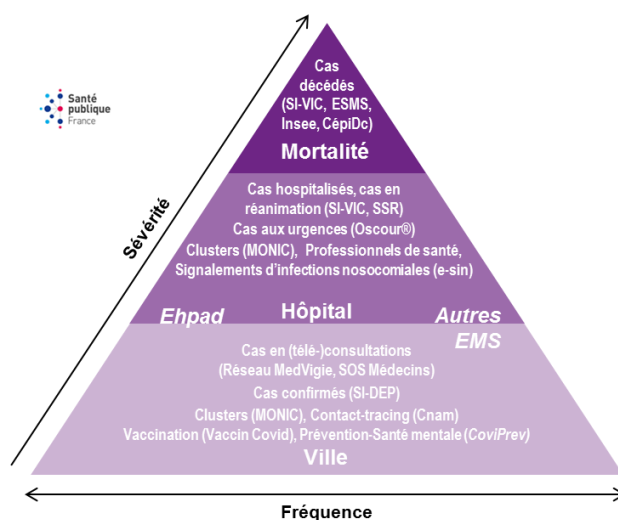
Plus d'informations sont disponibles sur le site [Vaccination Info Service](#).

Et 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](#) et 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, 06 avril 2023. Santé publique France Nouvelle-Aquitaine 4p.

Directrice de publication : Dr Caroline Semaille

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