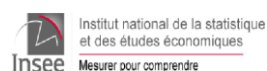


20 avril 2023

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



Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées jusqu'au 19 avril 2023.

#### Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 15-2023 (du 10 au 16 avril 2023)

en comparaison avec la semaine 14-2023 (du 03 au 09 avril 2023)

#### Circulation virale



**62,6\*** (vs 52,5 en S14)

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



**20,4 %** (vs 16,7 % en S14)

**Taux de positivité des tests**



**307\*** (vs 314 en S14)

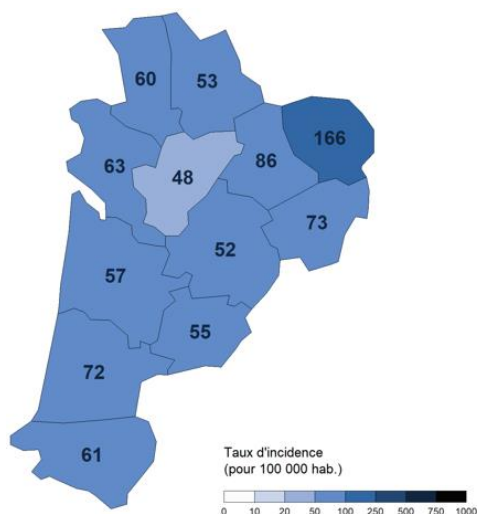
**Taux de dépistage**  
pour 100 000 hab.



**1,08** (1,05 - 1,12)

**R-effectif SI-DEP**

**Taux de reproduction**



\* Une correction a été appliquée aux taux d'incidence et de dépistage en semaine 15 afin de prendre en compte l'effet du jour férié (10 avril) sur l'activité de dépistage.

#### Recours aux soins



**2,7 %** (vs 2,0 % en S14)

**Part des actes SOS Médecins**  
pour suspicion de COVID-19



**0,7 %** (vs 0,6 % en S14)

**Part des passages aux urgences**  
pour suspicion de COVID-19



**221** (vs 181 en S14)

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



**13** (vs 14 en S14)

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



**22** (vs 9 en S14)

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



\*\* Données non consolidées

#### Vaccination au 17 avril 2023



**25,9 % des individus de 60-79 ans**  
et **27,7 % 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 persistante du SARS-CoV-2 avec une tendance à la hausse des indicateurs hospitaliers cette dernière semaine.

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

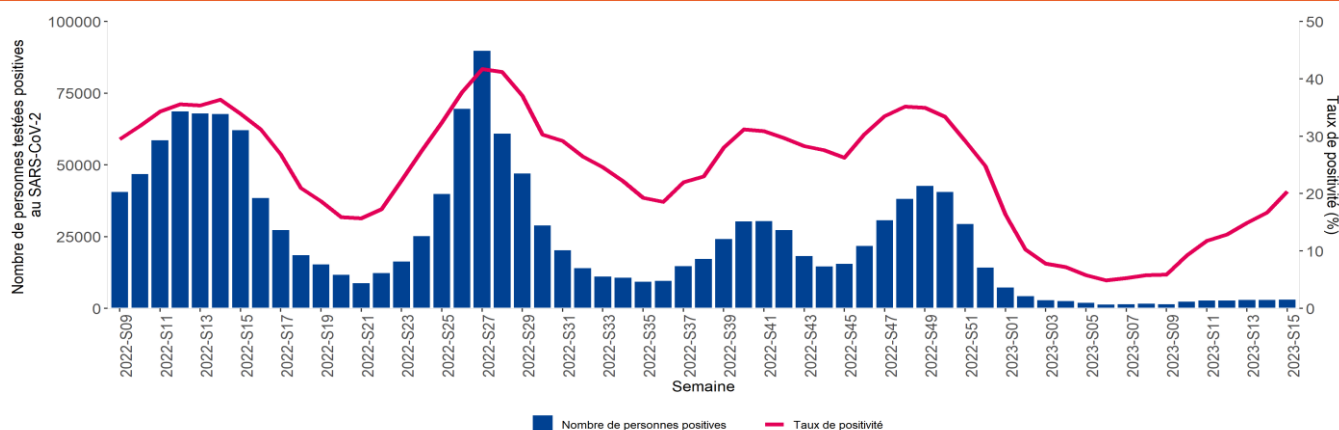
## Cas confirmés, incidence et dépistage

En semaine 15-2023 (du 10 au 16 avril), le **taux d'incidence tend à augmenter en Nouvelle-Aquitaine** (taux corrigé pour l'effet du jour férié), après trois semaines de relative stabilité, **et la hausse du taux de positivité se poursuit** (+ 3,7 points en une semaine), **dans un contexte de très faible activité de dépistage** (TD corrigé proche de 300 pour 100 000 habitants). Parallèlement, le taux de reproduction estimé à partir des données de dépistage tend aussi à augmenter et il est de nouveau significativement supérieur à 1.

Les **taux d'incidence les plus élevés** sont toujours **observés chez les personnes les plus âgées**. Néanmoins, **l'activité de dépistage est plus importante** dans ces classes d'âge et le nombre hebdomadaire de nouveaux cas positifs reste relativement faible.

Du fait d'une 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 19/04/2023**



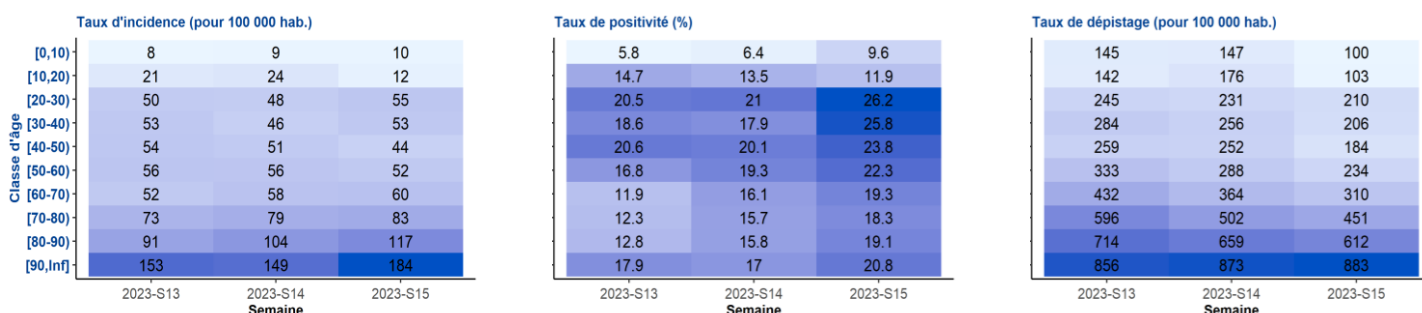
En raison des différents mouvements de grève des laboratoires de biologie médicale privés qui se sont succédés entre fin octobre et début décembre 2022 (semaines 42, 43, 46 et 48) ainsi qu'au début de l'année 2023 (semaines 01 et 02), l'analyse des indicateurs virologiques sur cette période est perturbée.

**Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage en population générale, de la semaine 13-2023 à la semaine 15-2023, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 19/04/2023**

| Département               | Taux d'incidence (pour 100 000 hab.) |           |           | Taux de positivité (%) |             |             | Taux de dépistage (pour 100 000 hab.) |            |            |
|---------------------------|--------------------------------------|-----------|-----------|------------------------|-------------|-------------|---------------------------------------|------------|------------|
|                           | S13                                  | S14       | S15*      | S13                    | S14         | S15         | S13                                   | S14        | S15*       |
| 16-Charente               | 29                                   | 42        | 48        | 10,2                   | 16,6        | 16,5        | 286                                   | 256        | 293        |
| 17-Charente-Maritime      | 54                                   | 61        | 63        | 12,1                   | 13,9        | 15,3        | 452                                   | 438        | 415        |
| 19-Corrèze                | 51                                   | 58        | 73        | 21,7                   | 25,7        | 29,4        | 234                                   | 224        | 249        |
| 23-Creuse                 | 54                                   | 100       | 166       | 14,4                   | 22,3        | 32,7        | 374                                   | 450        | 507        |
| 24-Dordogne               | 49                                   | 42        | 52        | 16,4                   | 17,5        | 21,2        | 299                                   | 242        | 247        |
| 33-Gironde                | 54                                   | 53        | 57        | 17,0                   | 17,9        | 20,8        | 320                                   | 294        | 273        |
| 40-Landes                 | 72                                   | 59        | 72        | 17,1                   | 16,0        | 21,6        | 422                                   | 370        | 335        |
| 47-Lot-et-Garonne         | 37                                   | 38        | 55        | 8,4                    | 10,1        | 15,5        | 439                                   | 372        | 358        |
| 64-Pyrénées-Atlantiques   | 48                                   | 51        | 61        | 12,8                   | 15,0        | 18,2        | 375                                   | 340        | 334        |
| 79-Deux-Sèvres            | 44                                   | 46        | 60        | 13,2                   | 15,3        | 22,2        | 335                                   | 301        | 270        |
| 86-Vienne                 | 44                                   | 43        | 53        | 16,6                   | 19,0        | 22,3        | 269                                   | 225        | 239        |
| 87-Haute-Vienne           | 64                                   | 67        | 86        | 23,5                   | 23,9        | 27,5        | 274                                   | 279        | 314        |
| <b>Nouvelle-Aquitaine</b> | <b>51</b>                            | <b>52</b> | <b>63</b> | <b>14,9</b>            | <b>16,7</b> | <b>20,4</b> | <b>343</b>                            | <b>314</b> | <b>307</b> |

\* Taux corrigés pour l'effet du jour férié (lundi 10 avril) sur l'activité de dépistage

**Figure 2. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage par classe d'âge, de la semaine 13-2023 à la semaine 15-2023, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 19/04/2023**



Remarque : taux d'incidence et de dépistage en semaine 15-2023 non corrigés pour l'effet du jour férié (lundi 10 avril) sur l'activité de dépistage

## Recours aux soins, hospitalisations et mortalité

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

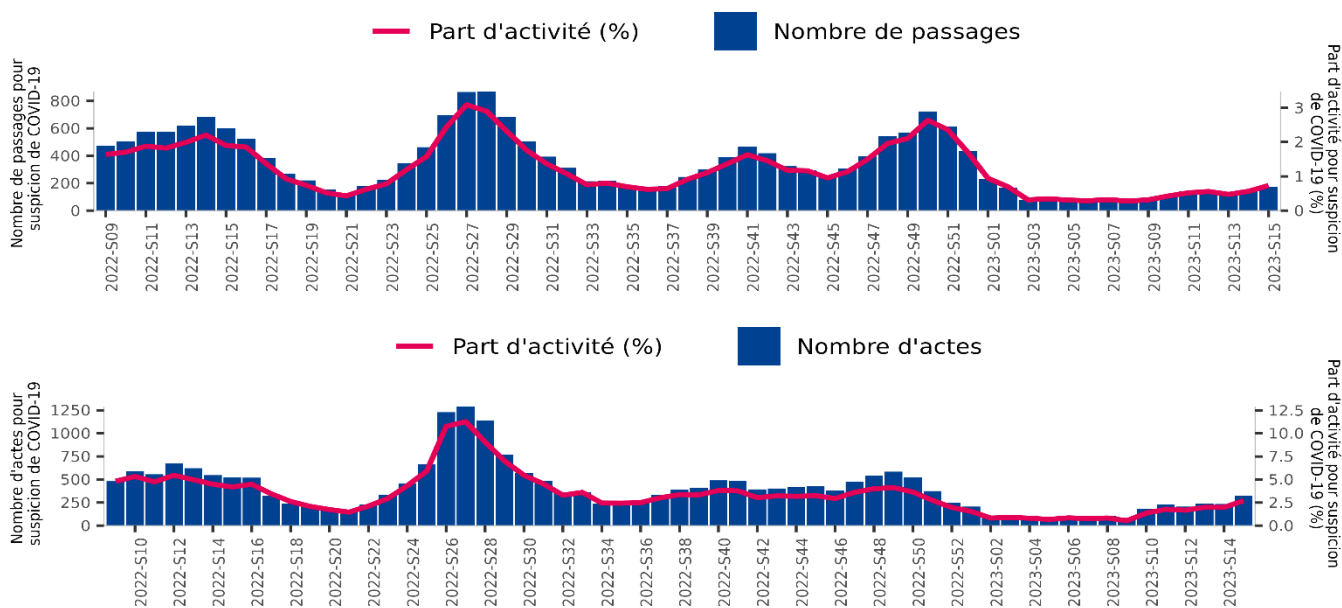
Une légère hausse du nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et de la part d'activité associée est relevée en semaine 15-2023 mais les niveaux atteints restent faibles (moins de 200 passages soit moins de 1,0 % de la totalité des passages enregistrés). L'activité des associations SOS Médecins pour ce motif augmente également (2,7 % de l'activité totale).

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

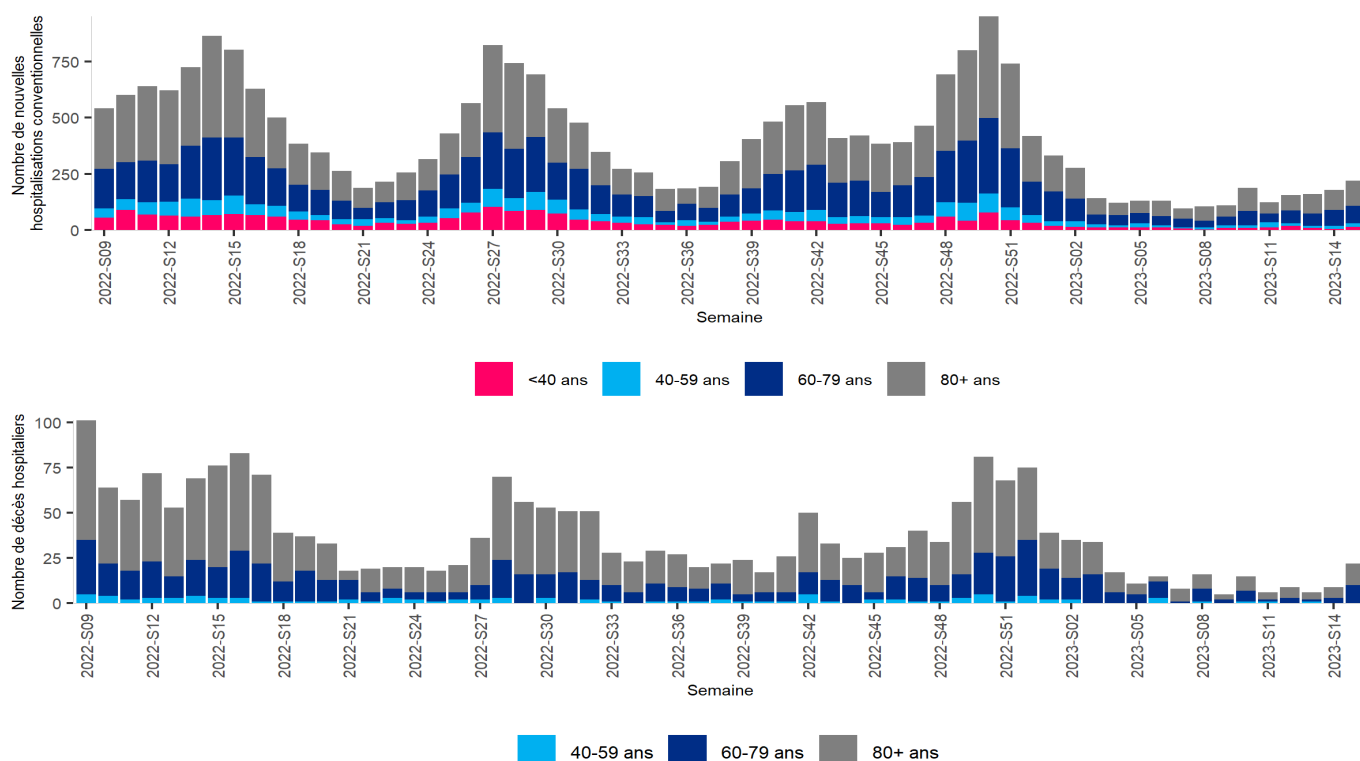
Depuis mi-janvier, les nombres de nouvelles hospitalisations en secteur conventionnel et en soins critiques de patients positifs au SARS-CoV-2 sont à des niveaux peu élevés dans la région.

En semaine 15-2023, le nombre d'hospitalisations en secteur conventionnel et le nombre de décès en milieu hospitalier tendent à augmenter par rapport à la semaine 14-2023 (passant respectivement de 181 à 221 et de 9 à 22). Le nombre d'hospitalisations en soins critiques reste en revanche stable (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 Oscore® et SOS Médecins au 19/04/2023**



**Figure 4. Évolution hebdomadaire du nombre de nouvelles hospitalisations en secteur conventionnel (en haut) et de nouveaux décès en milieu hospitalier (en bas) de patients positifs au SARS-CoV-2 depuis la semaine 09-2022, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 19/04/2023**



### 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 ; il est donc important pour les personnes à risque d'avoir une vaccination à jour. Par ailleurs, l'ensemble de la population doit continuer à appliquer les mesures barrières, qui protègent contre le SARS-CoV-2 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.

