

16 août 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



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 15 août 2023.

Evolution de la surveillance

Depuis le 1^{er} juillet 2023, les systèmes d'information relatifs à la surveillance de la COVID-19 ont évolué (arrêt de SI-DEP, levée des consignes spécifiques de saisie dans SI-VIC). Santé publique France maintient la surveillance de l'épidémie, sur la base des systèmes en place, à travers son dispositif multi-sources qui permet d'apprécier son évolution. Ce dispositif s'appuie sur les indicateurs relatifs à la surveillance génomique, aux recours aux associations SOS Médecins, aux urgences hospitalières et aux décès ainsi que des indicateurs issus du réseau de services de réanimation sentinelles.

Pour plus d'informations : <https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2023/surveillance-du-covid-19-a-partir-du-1er-juillet-2023>

Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 32-2023 (du 07 au 13 août 2023)

en comparaison avec la semaine 31-2023 (du 31 juillet au 06 août 2023)

Circulation virale



18,7 (vs 13,0 en S31)
Taux d'incidence*
pour 100 000 hab.



* Cet indicateur ne reflète que les cas confirmés biologiquement en laboratoire et non la situation réelle (moins de tests dans l'ensemble et recours aux tests pouvant varier dans le temps ; non prise en compte des résultats des autotests). Ces données permettent toutefois d'apprécier les tendances d'évolution.

Recours aux soins



5,4 % (vs 6,9 % en S31)
Part des actes SOS Médecins
pour suspicion de COVID-19



0,9 % (vs 0,6 % en S31)
Part des passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



47 % (vs 49 % en S31)
Taux d'hospitalisation après
passage aux urgences
pour suspicion de COVID-19



Aucun
Cas grave de COVID-19 admis en
réanimation depuis la S27-2023
(signalé par le réseau sentinelles)

Retrouvez le point de situation national sur le site de [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr)

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

Se faire vacciner lors des campagnes et
appliquer les gestes barrières

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

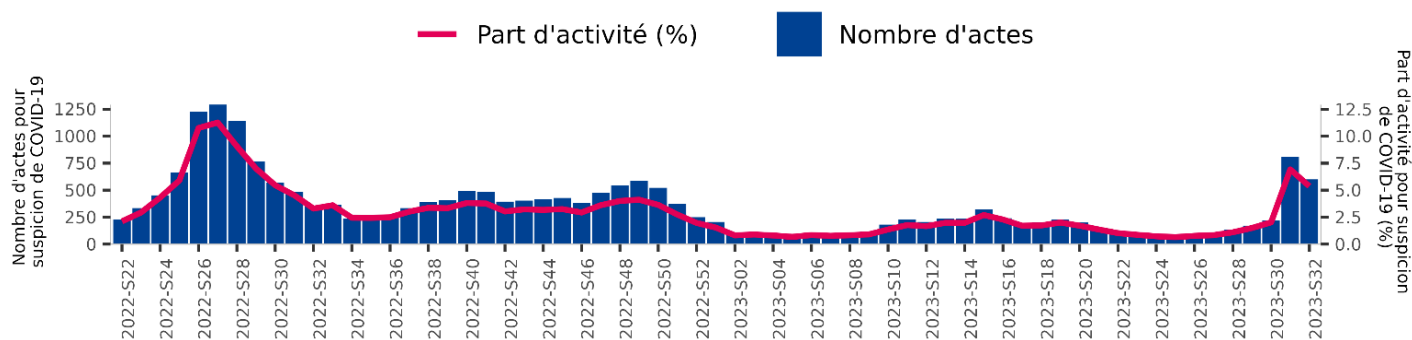
Recours aux soins d'urgence

Recours aux associations SOS Médecins

Entre fin avril (S17-2023) et mi-juillet (S29-2023), l'activité des 5 associations SOS Médecins de Nouvelle-Aquitaine pour suspicion de COVID-19 est restée faible (inférieure à 2 % de l'activité globale). Cependant, à partir du début du mois de juillet, **le nombre de consultations pour ce motif et la part d'activité associée ont augmenté progressivement, et cette hausse a été particulièrement marquée en semaine 31-2023** (du 31 juillet au 06 août) avec près de 800 consultations soit 6,9 % de l'activité totale. Cette hausse était retrouvée dans toutes les classes d'âge (de manière plus marquée pour les 45-64 ans et les 15-44 ans) et dans la quasi-totalité des associations SOS Médecins (à l'exception de SOS Médecins 87), mais portée principalement par l'association SOS Médecins 64. Les niveaux atteints étaient plus élevés que ceux observés depuis le début de l'année 2023, **ils restaient toutefois inférieurs à ceux observés lors de l'été dernier.**

En semaine 32-2023 (du 07 au 13 juillet), **le nombre de consultations pour suspicion de COVID-19 diminue (- 26 %)**, et notamment dans les classes d'âge chez lesquelles la hausse des recours était précédemment relevée (15-44 ans et 45-64 ans). Par association, une forte diminution des indicateurs est notée pour SOS Médecins 64 tandis qu'une légère hausse est relevée pour les associations SOS Médecins 33 et 40 ; les indicateurs restent faibles pour les autres associations.

Figure 1. Évolution hebdomadaire de l'activité des associations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19, depuis la semaine 22-2022, Nouvelle-Aquitaine, données SOS Médecins au 15/08/2023



Passages aux urgences (réseau Oscour®)

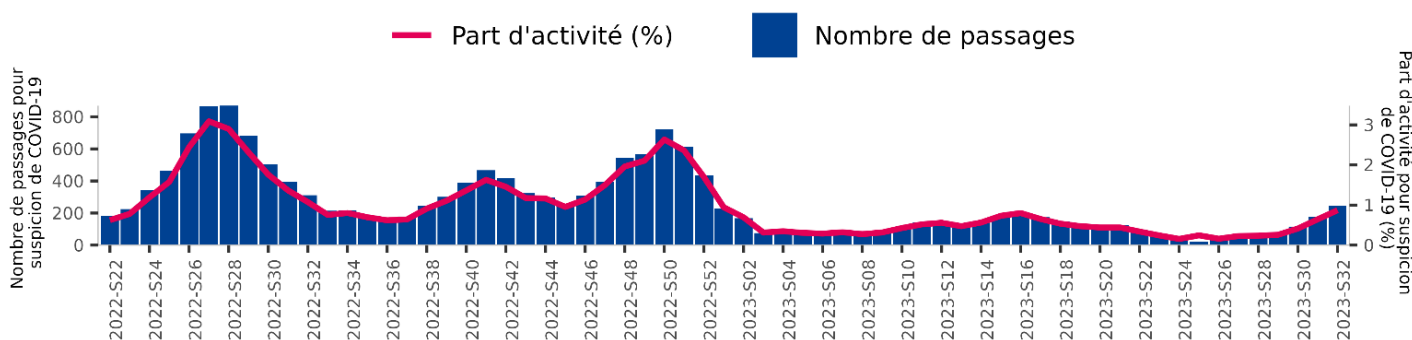
Entre début mai (S18-2023) et fin juillet (S30-2023), l'activité pour suspicion de COVID-19 des services d'urgences de la région est restée faible (inférieure à 0,5 % de l'activité totale). Toutefois, depuis fin juin, une **hausse progressive des indicateurs** aux urgences est également relevée et celle-ci se poursuit en semaine 32-2023. En revanche, **la proportion d'hospitalisations après passage aux urgences reste relativement stable** (47 % en semaine 32-2023 contre 49 % la semaine précédente).

L'augmentation du nombre de passages aux urgences concerne **toutes les classes d'âge** et les patients âgés de 65 ans et plus représentent la moitié des passages aux urgences (proportion relativement stable).

Dans la région, les Pyrénées-Atlantiques, les Landes et la Gironde sont les départements qui rapportent le plus de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 en semaine 32-2023 et cette tendance à la hausse est retrouvée dans la quasi-totalité des départements à l'exception des Pyrénées-Atlantiques (après une forte hausse en semaine 31-2023) et des Deux-Sèvres.

Bien qu'une hausse des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 soit notée, les niveaux des indicateurs atteints restent très inférieurs à ce qui était observé l'année précédente.

Figure 2. Évolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et la part d'activité associée, depuis la semaine 22-2022, Nouvelle-Aquitaine, données Oscour® au 15/08/2023



Discussion

Depuis l'introduction et la diffusion du SARS-CoV-2 sur le territoire début 2020, **la circulation de ce virus n'a cessé**, oscillant entre circulation à bas bruit et vagues épidémiques.

Depuis la fin du mois de juillet, une augmentation de certains indicateurs est observée au niveau national, et plus particulièrement dans la région (consultations SOS Médecins, passages aux urgences, nombre de prélèvements RT-PCR positifs remontés à Santé publique France, [point de situation national](#)). A de faibles niveaux d'incidence comme actuellement observé, il n'est pas inhabituel d'observer des fluctuations ou des phénomènes de circulation active localisés, qui ne se traduisent pas nécessairement par des vagues épidémiques importantes. De plus, les vagues estivales ne sont pas inhabituelles et ont été observées dans le passé (baisse de l'immunité, vacances, rassemblements sociaux) mais sans impact hospitalier important (taux d'hospitalisation après passage aux urgences stable et aucun cas grave signalé par les services des réanimation sentinelles depuis début juillet en région Nouvelle-Aquitaine). Ces dernières semaines, les mouvements de population tels que les arrivées/départs des vacanciers dans la région ainsi que de grands rassemblements ont pu favoriser la diffusion du SARS-CoV-2 ainsi que sa détection (médiatisation autour des fêtes de Bayonne qui a pu influencer sur le nombre de cas détectés et notamment des cas asymptomatiques). Ces événements ponctuels peuvent être un élément d'explication aux tendances observées : hausse rapide du nombre de consultations SOS Médecins en semaine 31-2023, portée notamment par le département des Pyrénées-Atlantiques, puis diminution en semaine 32-2023.

Dans ce contexte de circulation persistante du SARS-CoV-2, Santé publique France poursuit la surveillance de l'épidémie à travers les systèmes en place qui permettent d'apprécier son évolution.

Prévention

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

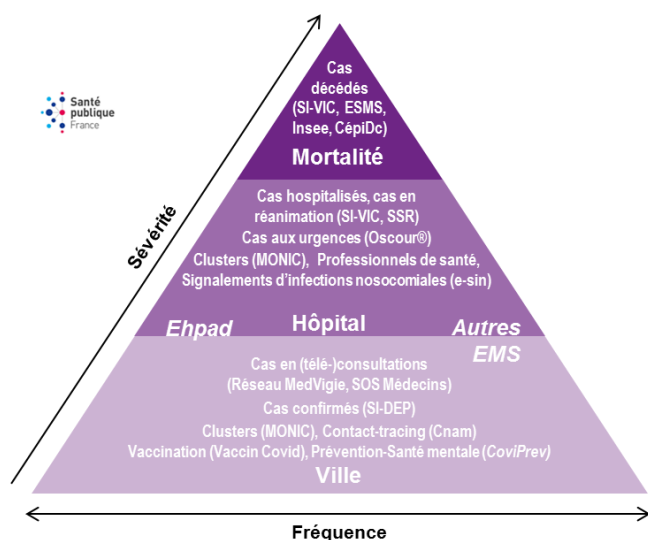
Retrouvez les outils de prévention (affiches, spots radio et vidéo...) régulièrement mis à jour et destinés aux professionnels de santé et au grand public sur le site de Santé publique France : [Accédez au catalogue Covid-19](#). Retrouvez des supports vidéos sur [l'espace accessible](#) du site de Santé publique France ou sur le site [Vaccination info service](#).

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](#).

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, 16 août 2023. Santé publique France Nouvelle-Aquitaine 3p.

Directrice de publication : Dr Caroline Semaille

Rédacteur en chef : Laurent Filleul

Équipe de rédaction : Philémon Bassan, Anne Bernadou, Christine Castor, Sandrine Coquet, Caroline Couturier, Gaëlle Gault, Fifamé Gbagonou, Alice Herteau, Anaïs Lamy, Laure Meurice, Damien Pognon, Anna Siguier, Pascal Vilain