

22 septembre 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 19 septembre 2023.

### Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 37-2023 (du 11 au 17 septembre 2023)

en comparaison avec la semaine 36-2023 (du 4 au 10 septembre 2023)

### Circulation virale



**35,6 (vs 29,4 en S36)**  
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



**5,3 % (vs 4,9 % en S36)**  
Part des actes SOS Médecins  
pour suspicion de COVID-19



**1,1 % (vs 1,3 % en S36)**  
Part des passages aux urgences  
pour suspicion de COVID-19



**38,2 % (vs 39,8 % en S36)**  
Taux d'hospitalisation après  
passage aux urgences  
pour suspicion de COVID-19



**1,02 (0,91 – 1,13)**  
R-effectif OSCOUR®  
Taux de reproduction



**3 (aucun en semaine 36-2023)**  
Cas grave de COVID-19 admis en  
réanimation (signalé par le réseau  
sentinelles)

### Points clés – Nouvelle-Aquitaine

**Tendance à la hausse de l'activité SOS Médecins chez les plus jeunes ; stabilité ou diminution des autres indicateurs syndromiques.**

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. Dans ce contexte, Santé publique France poursuit la surveillance de l'épidémie à travers les systèmes en place qui permettent d'apprécier son évolution. Pour en savoir plus sur les variants circulants : [l'analyse de risque liée aux variants émergents de SARS-COV-2](#).

**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

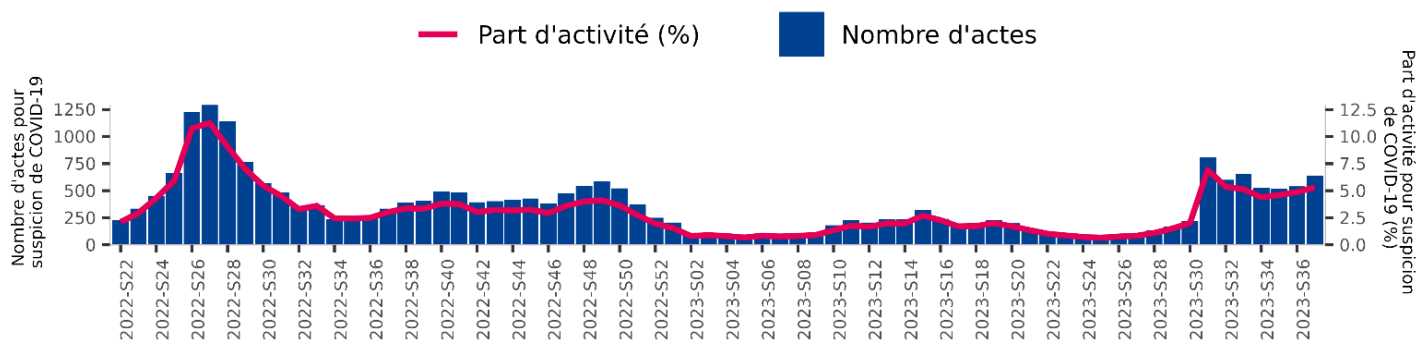
### Recours aux associations SOS Médecins

Le nombre de consultations pour motif COVID-19 dans les associations SOS Médecins de la région a progressivement augmenté en juillet et de manière marquée en semaine 31-2023 (du 31 juillet au 06 août). Puis, durant le mois d'août, une tendance à la stabilité ou à la baisse du nombre de consultation a été observée. Toutefois, depuis début septembre et notamment en semaine 37-2023 (11 au 17 septembre), une **tendance à la hausse du nombre de consultation pour motif COVID-19 et de la part d'activité associée** est observée (639 consultations en semaine 37-2023 soit +18% par rapport à la semaine précédente).

Cette hausse est retrouvée dans toutes les classes d'âge et de manière plus marquée pour les moins de 15 ans et les 15-44 ans ; classes d'âge qui représentent plus de la moitié des consultations pour ce motif. Elle est également retrouvée dans la quasi-totalité des associations SOS Médecins (à l'exception de SOS Médecins 64).

Les niveaux atteints ces dernières semaines sont les plus élevés depuis le début de l'année 2023.

**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 19/09/2023**



### Passages aux urgences (réseau Oscour®)

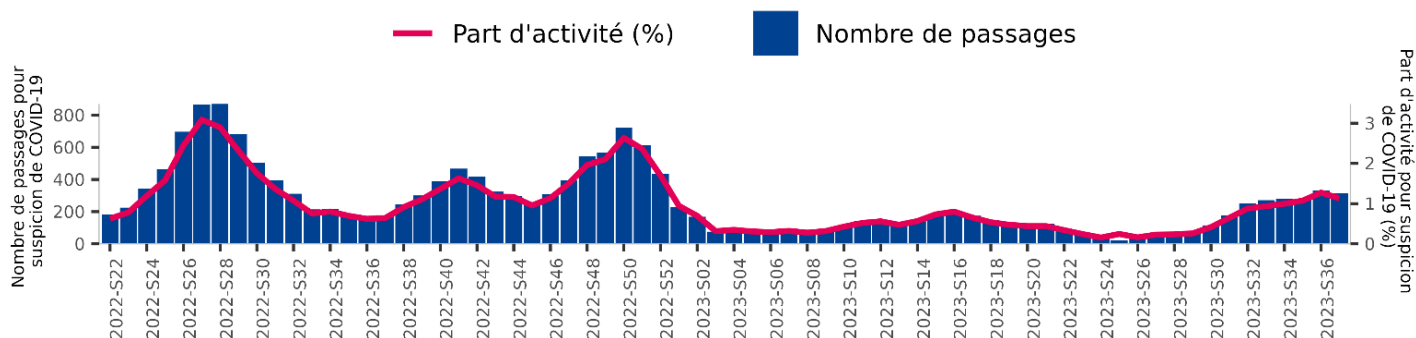
Entre fin juin et début septembre, une hausse progressive des indicateurs aux urgences a été relevée. Cependant, en semaine 37-2023, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et la part d'activité associée sont relativement stables par rapport à la semaine précédente. De même, **la proportion d'hospitalisations après passage aux urgences reste relativement stable** (38,2 % en semaine 37-2023 contre 39,8 % la semaine précédente).

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

Dans la région, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et la part d'activité associée sont stables ou en diminution dans la quasi-totalité des départements. Une tendance à la hausse des indicateurs est observée en semaine 37-2023 en Charente.

Bien que les nombres hebdomadaires de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 relevés ces dernières semaines soit les plus élevés depuis le début de l'année, les niveaux des indicateurs atteints restent 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 19/09/2023**



## Prévention

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

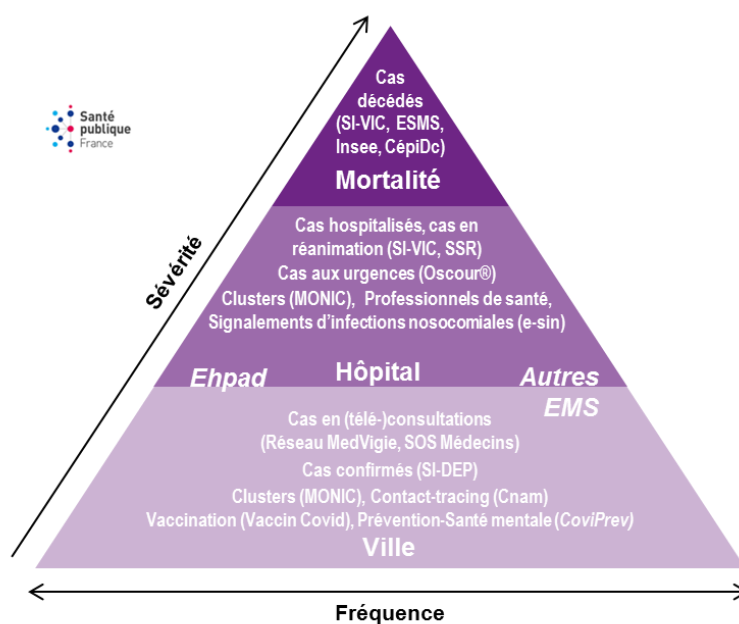
Retrouvez les outils de prévention (affiches, spots radio et vidéo...) régulièrement mis à jour et destinés aux professionnels de santé et au grand public sur le site de Santé publique France : [Accédez au catalogue Covid-19](#). Retrouvez des supports vidéos sur [l'espace accessible](#) du site de Santé 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, 22 septembre 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