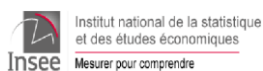


29 décembre 2022

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



Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 51-2022 (du 19 au 25 décembre 2022)

en comparaison avec la semaine 50-2022 (du 12 au 18 décembre 2022)

Circulation virale



484 (vs 669 en S50)

Taux d'incidence
pour 100 000 hab.



29,1 % (vs 33,4 % en S50)

Taux de positivité des tests



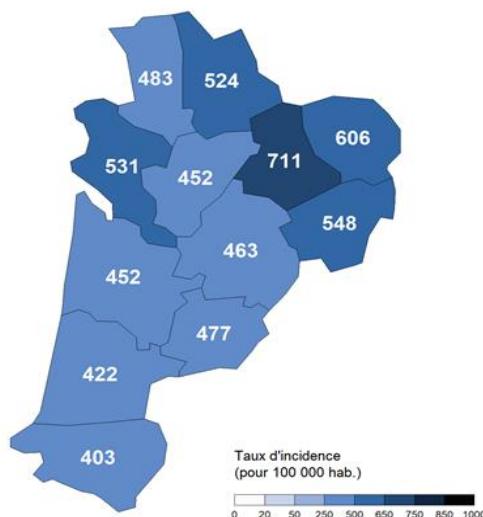
1 662 (vs 2 003 en S50)

Taux de dépistage
pour 100 000 hab.



0,79 (0,78-0,80)

R-effectif SI-DEP
Nombre de reproduction



Recours aux soins



646 (vs 928 en S50)

Nouvelles hospitalisations
en secteur conventionnel
de patients COVID-19*



65 (vs 77 en S50)

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



58 (vs 72 en S50)

Nombre de décès
à l'hôpital*



2,4 % (vs 2,6 % en S50)

Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



2,7 % (vs 3,6 % en S50)

Actes SOS Médecins
pour suspicion de COVID-19

* Données non consolidées

Vaccination au 26 décembre 2022



38,4 % des 60-79 ans
sont considérés comme **protégés**
par la vaccination

21,1 % des 80 ans et plus
sont considérés comme **protégés**
par la vaccination

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

La circulation du SARS-CoV-2 ralentit mais reste très active et l'impact hospitalier demeure important. Compte tenu de la circulation active des virus hivernaux, les gestes barrières et la vaccination sont essentiels pour protéger les plus vulnérables.

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

Appliquer à titre individuel
les gestes barrières

Se faire tester et s'isoler en présence
de symptômes ou de contact à risque

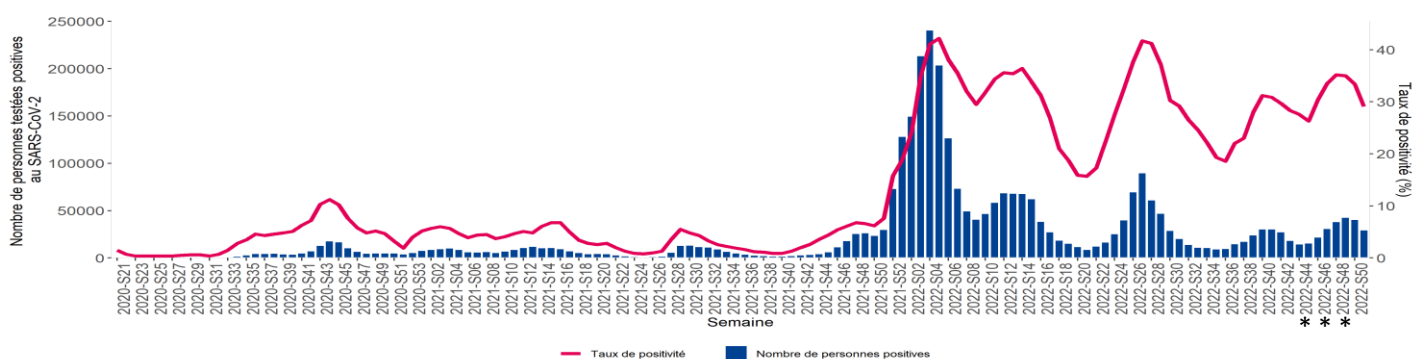
Cas confirmés, incidence et dépistage

En semaine 51-2022, la circulation du SARS-CoV-2 ralentit dans la région mais reste très active. Le taux de reproduction estimé à partir des données de dépistage est significativement inférieur à 1 pour la deuxième semaine (R-effectif = 0,79 au 27/12/2022). Les taux d'incidence (TI) et de positivité (TP) restent élevés ; ils s'élèvent respectivement à 484 pour 100 000 habitants (soit - 28 % par rapport à la semaine précédente) et 29,1 % (soit - 4,3 points en une semaine) cette dernière semaine.

Au niveau départemental, les taux d'incidence et de positivité sont en baisse sur l'ensemble du territoire néo-aquitain. Toutefois, des disparités persistent. Le taux d'incidence le plus élevé est toujours observé en Haute-Vienne (TI > 700 pour 100 000 habitants) alors que le moins élevé est désormais enregistré dans les Pyrénées-Atlantiques (TI = 403 pour 100 000 habitants).

La situation épidémiologique reste hétérogène selon les classes d'âge mais la circulation virale ralentit dans chacune d'entre elles. La baisse des taux d'incidence est particulièrement marquée chez les jeunes de moins de 20 ans. Malgré la diminution observée, les taux d'incidence et de positivité demeurent élevés quelle que soit la classe d'âge, et notamment chez les personnes de 20 ans et plus (TI > 500 pour 100 000 habitants et TP proche ou supérieur à 25,0 %).

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 28/12/2022

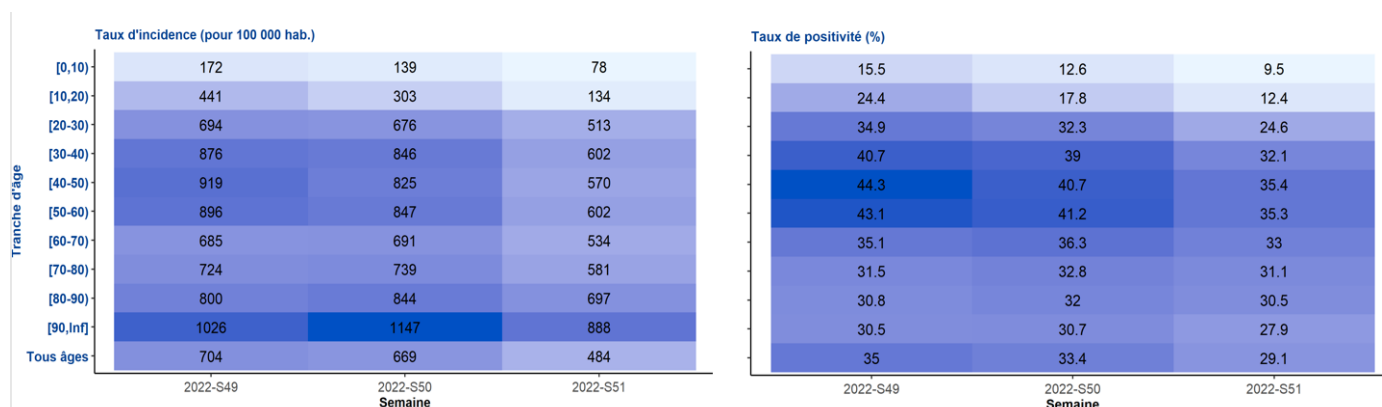


* En raison des différents mouvements de grève des laboratoires de biologie médicale privés qui se sont succédés depuis fin octobre 2022, l'analyse des indicateurs virologiques sur cette période est perturbée.

Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage en population générale, de la semaine 49-2022 à la semaine 51-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 28/12/2022

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)			Taux de positivité (%)			Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)		
	S49	S50	S51	S49	S50	S51	S49	S50	S51
16-Charente	668	636	452	39,9	37,6	32,7	1 675	1 693	1 382
17-Charente-Maritime	716	716	531	35,3	33,8	29,4	2 028	2 122	1 808
19-Corrèze	867	726	548	39,7	35,8	32,6	2 186	2 025	1 680
23-Creuse	674	710	606	38,4	39,6	38,5	1 758	1 793	1 575
24-Dordogne	748	683	463	39,8	38,4	33,9	1 881	1 778	1 367
33-Gironde	690	659	452	32,2	30,4	25,1	2 142	2 168	1 797
40-Landes	612	553	422	33,3	32,0	30,0	1 838	1 727	1 408
47-Lot-et-Garonne	754	716	477	34,0	32,1	28,4	2 218	2 231	1 681
64-Pyrénées-Atlantiques	710	557	403	34,7	30,2	28,1	2 050	1 844	1 433
79-Deux-Sèvres	686	683	483	37,3	35,4	30,2	1 839	1 928	1 600
86-Vienne	646	670	524	33,3	34,4	29,9	1 937	1 950	1 751
87-Haute-Vienne	781	884	711	37,7	40,4	34,6	2 069	2 188	2 056
Nouvelle-Aquitaine	704	669	484	35,0	33,4	29,1	2 014	2 003	1 662

Figure 2. Taux d'incidence et de positivité par tranche d'âge, de la semaine 49-2022 à la semaine 51-2022, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 28/12/2022



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

Une **baisse du nombre de passages aux urgences** pour suspicion de COVID-19 et de la part d'activité associée à ce motif **s'amorce en semaine 51-2022** (615 passages enregistrés soit 2,4 % de l'activité totale contre 723 et 2,6 % la semaine précédente). De plus, la **diminution du nombre d'actes SOS Médecins** pour suspicion de COVID-19 et de la part d'activité associée à ce motif initiée la semaine précédente **se poursuit** en semaine 51-2022 (373 actes soit 2,7 % de l'activité totale contre respectivement 519 et 3,6 %).

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

En hausse depuis fin novembre 2022, le **nombre de nouvelles hospitalisations de patients positifs au SARS-CoV-2 en secteur conventionnel diminue** en semaine 51-2022 (646 hospitalisations contre 928 la semaine précédente). Le nombre de **nouvelles admissions en soins critiques tend également à diminuer** après la forte hausse enregistrée la semaine passée (65 admissions en semaine 51-2022 contre 77 en semaine 50-2022). Cette tendance à la baisse devra être confirmée dans les prochaines semaines, les données de la semaine 51-2022 n'étant pas consolidées et pouvant être sous-estimées. Les personnes âgées de 60 ans et plus représentent toujours la majorité de ces nouvelles hospitalisations (près de 86 % en secteur conventionnel et environ 85 % en soins critiques).

En parallèle, le **nombre d'hospitalisations en cours demeure relativement stable**. Au 27 décembre 2022, 1 921 patients positifs au SARS-CoV-2 étaient hospitalisés dans la région dont 144 en soins critiques (contre respectivement 1 960 et 141 le 20 décembre).

Le nombre de **nouveaux décès** survenus en milieu hospitalier en lien avec la COVID-19 **diminue également** après une tendance à la hausse observée depuis début décembre (58 décès enregistrés en semaine 51-2022 contre 72 et 56 les semaines passées, *données non consolidées*). Environ 98 % des décès rapportés cette dernière semaine concernent des personnes de 60 ans et plus, parmi lesquelles environ 62 % avaient 80 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 28/12/2022

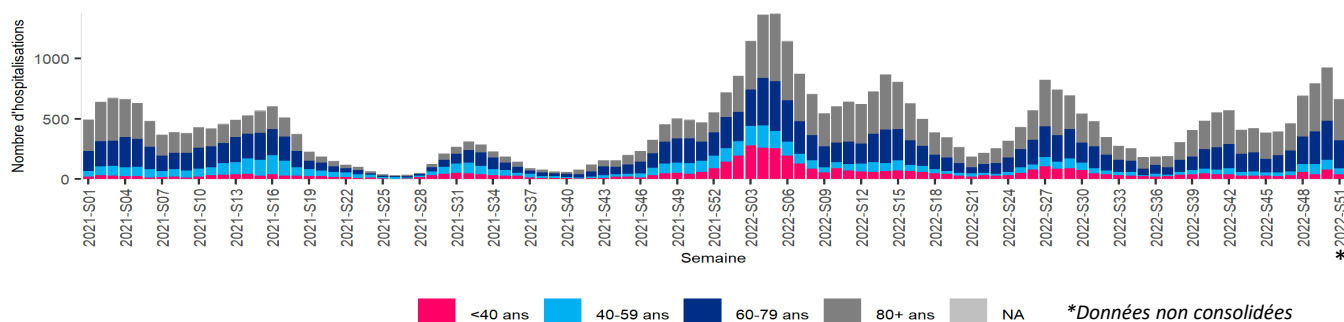


Figure 4. Évolution hebdomadaire du nombre de nouvelles admissions en soins critiques de patients positifs au SARS-CoV-2 depuis la semaine S01-2021, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 28/12/2022

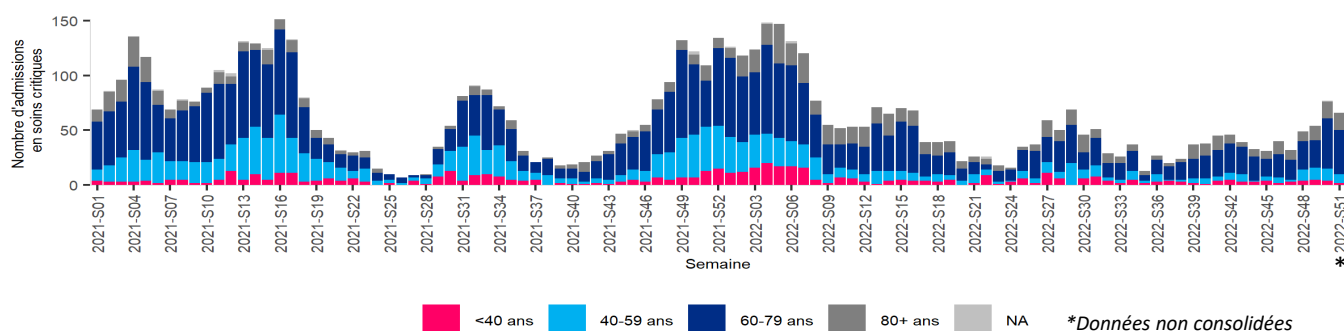
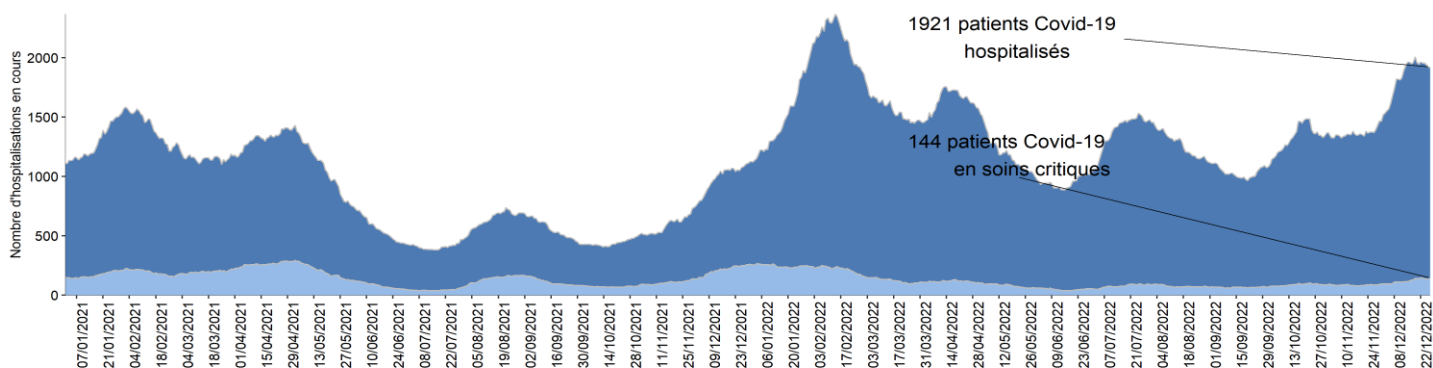


Figure 5. Évolution quotidienne du nombre de personnes positives au SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 27/12/2022



Dans la continuité de la campagne vaccinale du 2^{ème} 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 automnale 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 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 19 décembre 2022, **38,4 % des 60-79 ans et 21,1 % des 80 ans et plus étaient considérés comme protégés par la vaccination en Nouvelle-Aquitaine**, c'est-à-dire qu'ils avaient reçu une dose de vaccin il y a moins de 3 ou 6 mois selon les recommandations par tranche d'âge* (quel que soit le vaccin).

* Les personnes de 60 ans et plus sont considérées comme protégées par la vaccination si elles ont reçu une dose de vaccin contre la COVID-19 (primo-vaccination complète ou toutes doses de rappel confondues) il y a moins de 6 mois pour les 60-79 ans et moins de 3 mois pour les individus de 80 ans et plus, quel que soit le type de vaccin reçu. À noter que ces proportions ne prennent pas en compte les infections à SARS-CoV-2 ayant pu survenir dans ce délai.

Au 19 décembre 2022, 20,6 % des professionnels de santé exerçant en Ehpad, 21,3 % de ceux exerçant en établissement de santé et 19,6 % de ceux exerçant en libéral étaient considérés comme protégés par la vaccination (primo-vaccination complète ou dose de rappel datant de moins de 6 mois).

* Ces professionnels de santé ont été identifiés par la Cnam grâce aux répertoires RPPS (Répertoire Partagé des Professionnels intervenant dans le système de Santé) et Adeli (Automatisation DEs Listes) puis appariés avec la base Vaccin COVID. Seuls les médecins, pharmaciens, sages-femmes, kinésithérapeutes, dentistes et infirmier(e)s sont identifiés au sein de ces répertoires. L'identification des professionnels via ces répertoires datant de septembre 2021, les estimations des couvertures vaccinales peuvent inclure des professionnels n'exerçant plus et, à l'inverse, ne pas inclure des professionnels ayant débuté leur exercice depuis cette date.

Tableau 2. Nombre et proportion de personnes ayant reçu une dose de vaccin contre la COVID-19 au cours des 6 derniers mois chez les 60-79 ans et au cours des 3 derniers mois chez les 80 ans et plus, par département, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 26/12/2022

Département	Personnes de 60-79 ans		Personnes de 80 ans et plus	
	Nombre de vaccinés au cours des 6 derniers mois	%	Nombre de vaccinés au cours des 3 derniers mois	%
16-Charente	35 159	38,9	5 996	21,1
17-Charente-Maritime	76 660	41,7	12 583	22,2
19-Corrèze	21 861	33,7	4 216	19,9
23-Creuse	11 116	32,2	1 695	15,1
24-Dordogne	42 082	35,1	6 683	17,4
33-Gironde	137 590	40,7	23 064	24,1
40-Landes	44 706	40,5	7 132	22,0
47-Lot-et-Garonne	26 765	31,4	4 620	16,4
64-Pyrénées-Atlantiques	60 256	36,2	11 722	21,0
79-Deux-Sèvres	33 271	37,2	6 152	21,3
86-Vienne	40 210	40,9	6 824	21,5
87-Haute-Vienne	36 085	39,4	6 009	20,4
Nouvelle-Aquitaine	565 761	38,4	96 696	21,1

Tableau 3. Proportion de professionnels de santé ayant reçu une dose de vaccin contre la COVID-19 au cours des 6 derniers mois, par lieu d'exercice, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 26/12/2022

Population	Proportion de vaccinés au cours des 6 derniers mois (%)
Professionnels de santé exerçant en Ehpad	20,6
Professionnels de santé exerçant en établissement de santé	21,3
Professionnels de santé libéraux	19,6

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 à partir de l'âge de 5 ans.

Une nouvelle campagne de vaccination, à destination des populations les plus fragiles, a été lancée le 03 octobre 2022.

Public éligible à la **dose de rappel automnale** :

- Les résidents des Ehpad et USLD (quel que soit leur âge)
- Les personnes de 60 ans et plus
- Les personnes de moins de 60 ans à risque de forme grave
- Les personnes immunodéprimées (quel que soit leur âge)
- Les femmes enceintes (dès le premier trimestre de grossesse)
- Les personnes vivant dans l'entourage ou en contact régulier avec des personnes fragiles (dont les professionnels du secteur sanitaire, social et médico-social)

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

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](#).

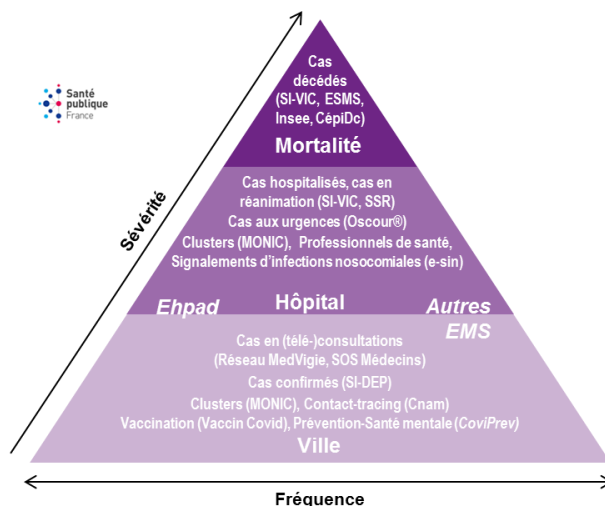
Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les [Points épidémiologiques régionaux](#).

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, 29 décembre 2022. 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, Gaëlle Gault, Fifamé Gbagonou, Alice Herteau, Anaïs Lamy, Laure Meurice, Damien Pognon, Maëva Rosely, Anna Siguier, Guillaume Verdy, Pascal Vilain