

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





























COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE RÉGIONAL

27 avril 2023

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 26 avril 2023.

Chiffres clés - Nouvelle-Aquitaine

Semaine 16-2023 (du 17 au 23 avril 2023)

en comparaison avec la semaine 15-2023 (du 10 au 16 avril 2023)

Circulation virale

50,7 (vs 63,4* en S15)

Taux d'incidence pour 100 000 hab.





18,6 % (vs 20,6 % en S15) Taux de positivité des tests



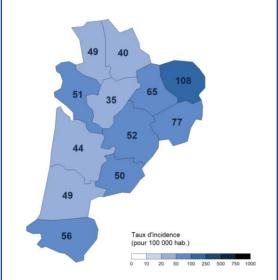


272 (vs 309* en S15) Taux de dépistage pour 100 000 hab.





0,98 (0,95 - 1,02) **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



2,1 % (vs 2,7 % en S15) Part des actes SOS Médecins

pour suspicion de COVID-19

Nouvelle-Aquitaine



0,8 % (vs 0,7 % en S15)







200 (vs 233 en S15)

Nouvelles hospitalisations de patients COVID-19**





27 (vs 14 en S15)

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





19 (vs 23 en S15)

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



** Données non consolidées

Vaccination au 24 avril 2023



26,0 % des individus de 60-79 ans et 27,8 % 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 qui s'accompagne d'une tendance à la hausse des nouvelles admissions en soins critiques cette dernière semaine.

Retrouvez le tableau de bord quotidien sur : InfoCovidFrance

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

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.

En région Nouvelle-Aquitaine, après une tendance à la hausse la semaine précédente, **tous les indicateurs virologiques tendent à diminuer** en semaine 16-2023 (taux d'incidence = 51 / 100 000 habitants soit - 20 %* et taux de positivité = 18,6 % soit - 2 points), **et ce dans un contexte de très faible activité de dépistage** (TD < 300 / 100 000 habitants, en baisse*). Parallèlement, le taux de reproduction estimé à partir des données de dépistage tend également à diminuer (inférieur à 1, non significatif).

Cette tendance à la baisse du taux de positivité est retrouvée dans la quasi-totalité des départements et des classes d'âge. Les taux d'incidence les plus élevés sont toujours enregistrés chez les personnes les plus âgées, pour lesquelles l'activité de dépistage est également plus importante, mais le nombre hebdomadaire de nouveaux cas positifs reste relativement faible.

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 26/04/2023



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 14-2023 à la semaine 16-2023, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 26/04/2023

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)			Taux	de positivit	é (%)	Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S14	S15*	S16	S14	S15	S16	S14	S15*	S16	
16-Charente	44	51	35	17,2	17,1	14,5	258	296	243	
17-Charente-Maritime	61	65	51	13,9	15,5	13,6	438	416	374	
19-Corrèze	58	73	77	25,7	29,4	30,5	224	249	252	
23-Creuse	100	167	108	22,3	32,9	25,5	450	508	424	
24-Dordogne	42	57	52	17,5	22,5	19,8	242	256	262	
33-Gironde	53	57	44	17,9	20,8	18,6	294	274	238	
40-Landes	59	73	49	16,0	21,6	16,2	370	336	301	
47-Lot-et-Garonne	38	55	50	10,1	15,2	15,9	372	364	315	
64-Pyrénées-Atlantiques	51	61	56	15,0	18,2	19,7	341	335	285	
79-Deux-Sèvres	46	61	49	15,3	22,4	19,2	301	272	254	
86-Vienne	43	54	40	19,0	22,5	20,7	225	240	195	
87-Haute-Vienne	67	87	65	23,9	27,7	23,7	279	315	275	
Nouvelle-Aquitaine	53	63	51	16,8	20,6	18,6	314	309	272	

^{* &}lt;u>Taux corrigés</u> 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 14-2023 à la semaine 16-2023, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 26/04/2023

Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Ta	aux de positivité (%))		г	Faux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
[0,10)	9	10	10		6.4	9.5	10.7		147	100	90	
[10,20)	24	12	12		13.6	11.9	14.2		177	104	87	
[20-30)	48	56	45		21	26.4	22.5		231	211	198	
င္က်ီ [30-40)	46	54	43		17.9	25.9	20.8		256	207	208	
- [40-50) ·	51	44	45		20.3	23.9	22.4		252	185	200	
년 [50-60)·	56	53	53		19.3	22.4	21		288	235	251	
[60-70)	59	60	60		16.1	19.4	18.1		364	312	334	
[70-80)	79	84	77		15.8	18.5	15.9		503	454	483	
[80-90) -	104	121	119		15.8	19.6	17.8		659	619	666	
[90,Inf] -	149	188	170		17	21.1	18.3		873	893	925	
	2023-S14	2023-S15 Semaine	2023-S16		2023-S14	2023-S15 Semaine	2023-S16		2023-S14	2023-S15 Semaine	2023-S16	

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

^{*} Variation calculée avec une correction appliquée aux taux d'incidence et de dépistage en semaine 15-2023 afin de prendre en compte 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 Oscour® et associations SOS Médecins)

L'activité des associations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 est en baisse en semaine 16-2023, après la hausse observée la semaine précédente. L'activité des services d'urgences pour ce motif est faible depuis janvier 2023 (moins de 1,0 % de l'activité globale) et tend à se stabiliser cette dernière semaine, après la tendance à la hausse observée les deux semaines passées.

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

Après une hausse la semaine précédente, le **nombre de nouvelles hospitalisations** de personnes positives pour le SARS-CoV-2 est **relativement stable à un niveau peu élevé** en semaine 16-2023 (données des dernières semaines non consolidées). En revanche, **le nombre de nouvelles admissions en soins critiques a presque doublé** ; le **niveau** atteint **reste** toutefois **peu élevé**.

Le nombre hebdomadaire de décès en milieu hospitalier de patients positifs pour le SARS-CoV-2 est stable. Ce nombre est inférieur à 25 depuis fin janvier 2023 (données des dernières semaines non consolidées).

Figure 3. Évolution hebdomadaire de l'activité des associations SOS Médecins (en haut) et des services d'urgences (en bas) pour suspicion de COVID-19 depuis la semaine 09-2022, Nouvelle-Aquitaine, données Oscour® et SOS Médecins au 26/04/2023

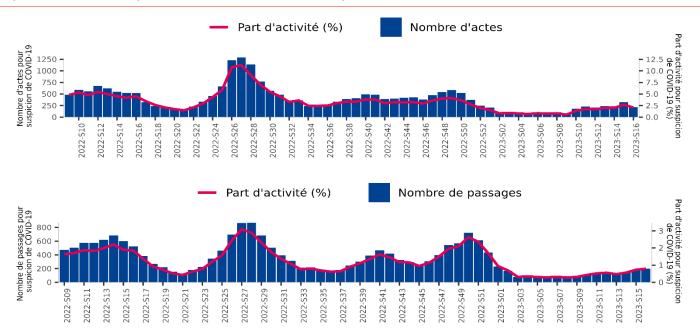
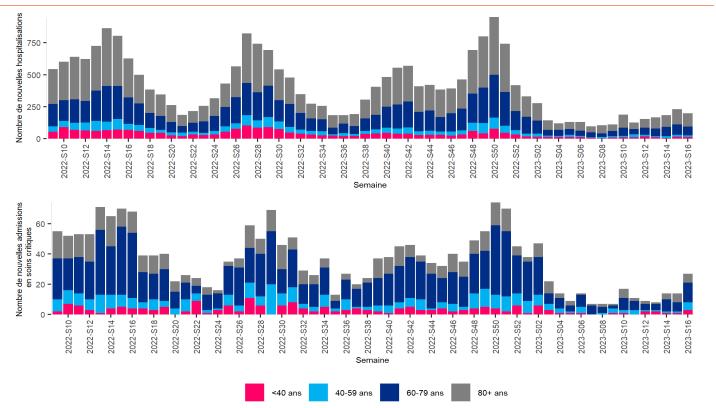


Figure 4. Évolution hebdomadaire du nombre de nouvelles hospitalisations (en haut) et nouvelles admissions en soins critiques (en bas) de patients positifs au SARS-CoV-2 depuis la semaine 09-2022, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 26/04/2023



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.

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.

Une **nouvelle campagne de rappel** sera organisée **au printemps** (du 27 avril au 16 juin 2023) et est recommandée pour :

- Les personnes âgées de 80 ans et plus
- Les personnes immunodéprimées
- Les résidents des Ehpad et USLD (quel que soit leur âge)
- Les personnes à très haut risque de forme grave

Pour cette dose de rappel, le délai à respecter depuis la dernière injection ou infection est de 6 mois minimum et il est recommandé d'utiliser préférentiellement les vaccins bivalents, adaptés au variant Omicron, quel que soit le vaccin administré précédemment.

Plus d'informations sont disponibles sur le site Vaccination Info Service.

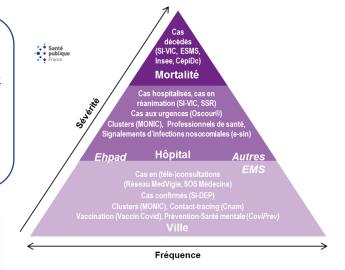
Et pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier <u>Santé publique</u>

<u>France</u> et le site <u>Vaccination Info Service</u>. Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les <u>Points</u>
<u>épidémiologiques régionaux</u> et retrouvez toutes les données en accès libre sur <u>Géodes</u>.

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 ; EsMS : Medfygie : réseau de médecins sentinelles en Nouvelle-Aquitaine ; MONIC : Système d'information de moritorage 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.

Citer ce document : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, Nouvelle-Aquitaine, 27 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