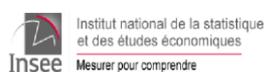


19 janvier 2023

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



INSTITUT PASTEUR
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 18 janvier 2023.

Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 02-2023 (du 09 au 15 janvier 2023)

en comparaison avec la semaine 01-2023 (du 02 au 08 janvier 2023)

Circulation virale

Suite à un nouveau mouvement de grève des laboratoires de biologie médicale privés ayant eu lieu du 02 au 10 janvier 2023, l'analyse des indicateurs virologiques issus de la base de données SI-DEP est perturbée.

Les équipes de Santé publique France restent mobilisées afin d'assurer la continuité du suivi de l'épidémie sur la base des autres sources de données constitutives de cette surveillance, qui ne sont pas impactées.

En semaine 02-2023, la baisse des taux d'incidence et de positivité estimés à partir des tests antigéniques se poursuit pour la 5^{ème} semaine consécutive, tendance observée dans un contexte de diminution de l'activité de dépistage. Cette baisse des indicateurs virologiques s'accompagne d'une poursuite de la diminution des recours aux soins, ce qui traduit un ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 dans la région.

Les taux d'incidence et de positivité diminuent dans tous les départements de la région. Chez les enfants de moins de 10 ans, ces taux tendent à augmenter, en parallèle d'une hausse de l'activité de dépistage, mais cette classe d'âge présente toujours le plus faible taux d'incidence. Dans les autres tranches d'âge, la baisse des indicateurs virologiques se poursuit, excepté chez les 10-19 ans (relative stabilité du taux de positivité).

Recours aux soins

257 (vs 331 en S01)
Nouvelles hospitalisations
en secteur conventionnel
de patients COVID-19*

44 (vs 39 en S01)
Nouvelles admissions en
services de soins critiques
de patients COVID-19*

33 (vs 37 en S01)
Nombre de décès
à l'hôpital*

0,7 % (vs 0,9 % en S01)
Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19

0,8 % (vs 1,5 % en S01)
Actes SOS Médecins
pour suspicion de COVID-19

* Données non consolidées

Vaccination au 16 janvier 2023

33,8 % des 60-79 ans
sont considérés comme protégés
par la vaccination

22,9 % des 80 ans et plus
sont considérés comme protégés
par la vaccination

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

La diminution concomitante des indicateurs virologiques et des recours aux soins se poursuit dans la région mais l'impact hospitalier reste important. Les gestes barrières et la vaccination demeurent essentiels pour protéger les personnes les plus vulnérables.

Retrouvez le tableau de bord quotidien sur : [InfoCovidFrance](https://www.infocovidfrance.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

Des interruptions de la réalisation des diagnostics d'infection à SARS-CoV-2, ou de la transmission de leurs résultats, par une partie des laboratoires de biologie médicale privés ont eu pour conséquence la perturbation de la production des indicateurs virologiques par Santé publique France. Ces indicateurs sont donc à interpréter avec précaution pour les semaines 42-2022, 43-2022, 46-2022, 48-2022, 01-2023 et 02-2023.

En conséquence, l'analyse des indicateurs virologiques issus de SI-DEP produits depuis le 21 octobre 2022 s'appuie également sur les tests antigéniques (TAG), essentiellement réalisés par les officines de pharmacie, ainsi que sur les RT-PCR des laboratoires ayant poursuivi leur activité / transmission.

Les analyses d'impact réalisées par Santé publique France montrent que la dynamique des indicateurs produits à partir des TAG seuls est très corrélée à celle obtenue à partir de l'ensemble des tests et permet donc de continuer à apprécier l'évolution de l'épidémie. Toutefois, ces indicateurs doivent être interprétés avec précaution compte tenu de possibles modifications des recours au diagnostic. Les figures ci-dessous, présentées à titre indicatif, illustrent l'évolution du taux de positivité, ainsi que celle des taux d'incidence et de dépistage (pour les TAG seuls). Pour la seconde figure, seules les tendances sont à interpréter.

Par ailleurs, Santé publique France rappelle que le suivi de la dynamique épidémique de la COVID-19 repose, depuis mars 2020, sur une surveillance multi-sources et intégrée qui permet d'apprécier son évolution sur la base d'autres indicateurs que ceux produits à partir des données des laboratoires. Ces indicateurs sont notamment les passages aux urgences, les recours à SOS Médecins, les hospitalisations, les décès, ou encore les estimations de couvertures vaccinales. Ces indicateurs ne sont pas impactés, permettent de garantir une continuité dans le suivi des tendances de l'épidémie, et continueront d'alimenter les bilans produits par l'Agence. **Les indicateurs virologiques issus des TAG continuent de montrer une tendance à la baisse, cohérente avec les indicateurs issus de ces autres systèmes de surveillance** (présentés dans la suite de ce point épidémiologique).

Figure 1. Évolution hebdomadaire du taux de positivité du SARS-CoV-2 par type de test (RT-PCR ou tests antigéniques) à partir de la semaine 10-2022, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 19/01/2023

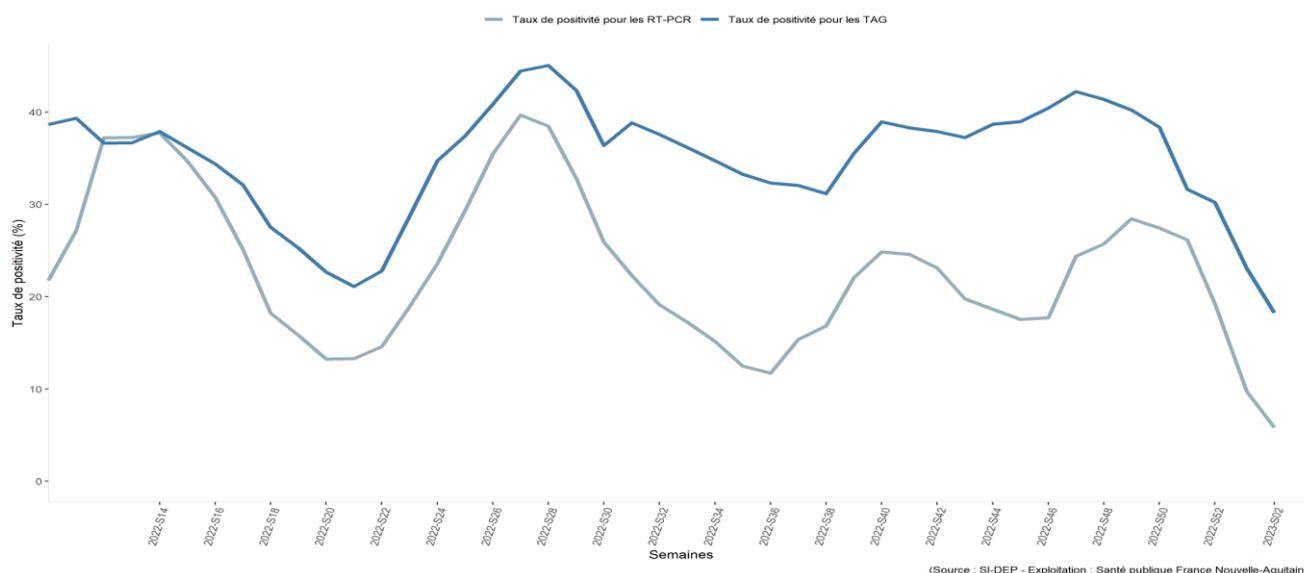
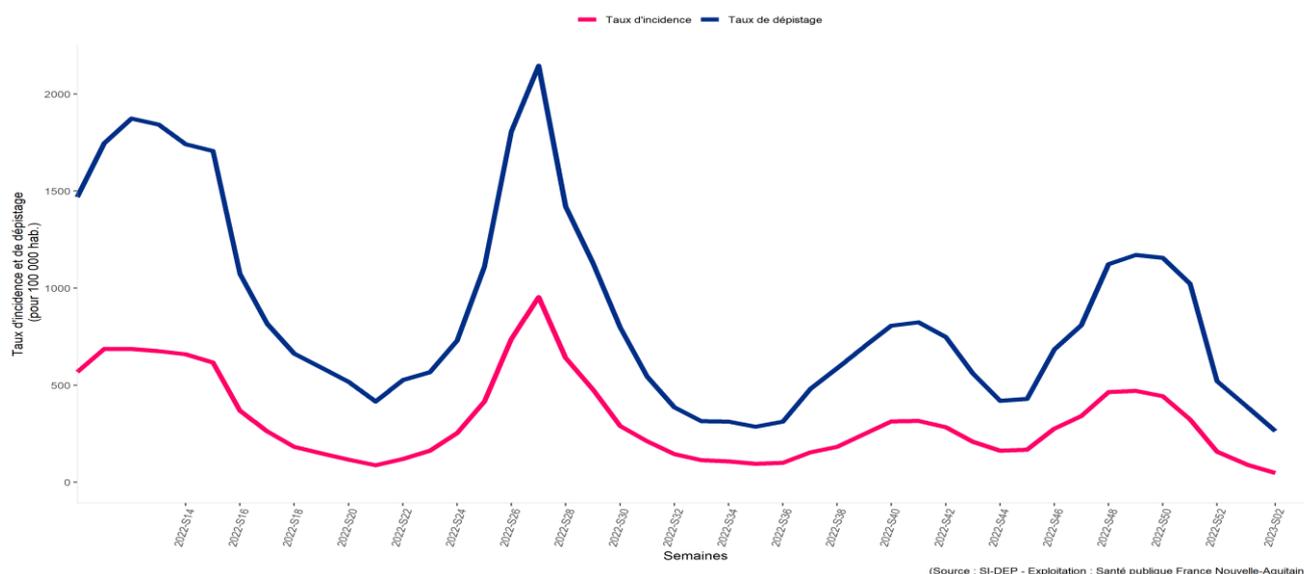


Figure 2. Évolution hebdomadaire des taux d'incidence et de dépistage de la COVID-19 (estimés à partir des tests antigéniques seuls) à partir de la semaine 10-2022, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 19/01/2023



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

En semaine 02-2023, la **baisse du nombre de passages aux urgences** pour suspicion de COVID-19 et de la part d'activité associée à ce motif **se poursuit** (168 passages enregistrés soit 0,7 % de l'activité totale contre 229 et 0,9 % la semaine précédente). De même, le nombre d'**actes SOS Médecins** pour suspicion de COVID-19 et la part d'activité associée **continuent de diminuer** avec 97 actes rapportés en semaine 02-2023 soit 0,8 % de l'activité totale (contre respectivement 203 et 1,5 % la semaine passée).

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

Le nombre de nouvelles hospitalisations de patients positifs au SARS-CoV-2 en secteur conventionnel est en baisse pour la **4^{ème} semaine consécutive** (257 nouvelles hospitalisations en semaine 02-2023 contre 331 la semaine passée, *données non consolidées*). Une relative stabilité est observée chez les adultes de 40-59 ans alors que la diminution se poursuit dans les autres tranches d'âge, les personnes de 60 ans et plus représentant toujours plus de 80,0 % de ces nouvelles hospitalisations. En revanche, **le nombre de nouvelles admissions en soins critiques est stable depuis trois semaines** (44 nouvelles admissions en semaine 02-2023 contre 39 et 45 les semaines précédentes, *données non consolidées*). Les personnes de 60 ans et plus restent les plus représentées, et plus particulièrement les personnes de 60-79 ans (la moitié des nouvelles admissions en semaine 02-2023).

En parallèle, la **baisse du nombre d'hospitalisations en cours** dans la région **se poursuit lentement mais ce nombre est stable en soins critiques**. Au 17 janvier 2023, 1 496 patients positifs au SARS-CoV-2 étaient hospitalisés dont 119 en soins critiques (contre respectivement 1 619 et 120 le 10 janvier 2023).

Le nombre de nouveaux décès en milieu hospitalier en lien avec la COVID-19 **est stable** après la forte baisse observée la semaine passée (33 décès déclarés en semaine 02-2023 contre 37 et 76 les semaines précédentes, *données non consolidées*). Près de 58 % des décès rapportés cette dernière semaine concernent des personnes de 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 18/01/2023

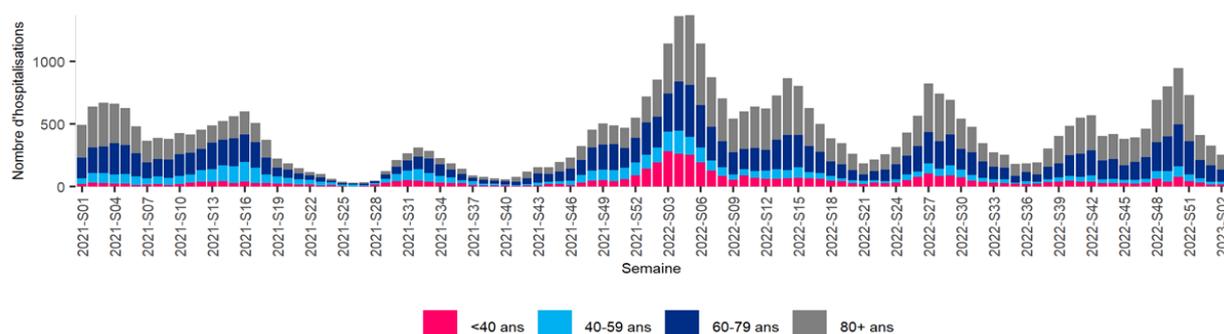


Figure 4. Évolution hebdomadaire du nombre de nouvelles admissions en soins critiques de patients positifs au SARS-CoV-2 depuis la semaine S01-2021, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 18/01/2023

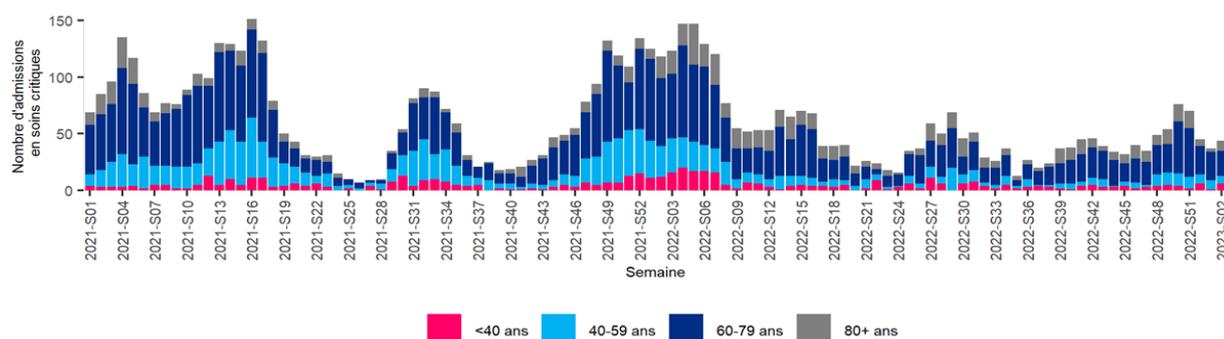
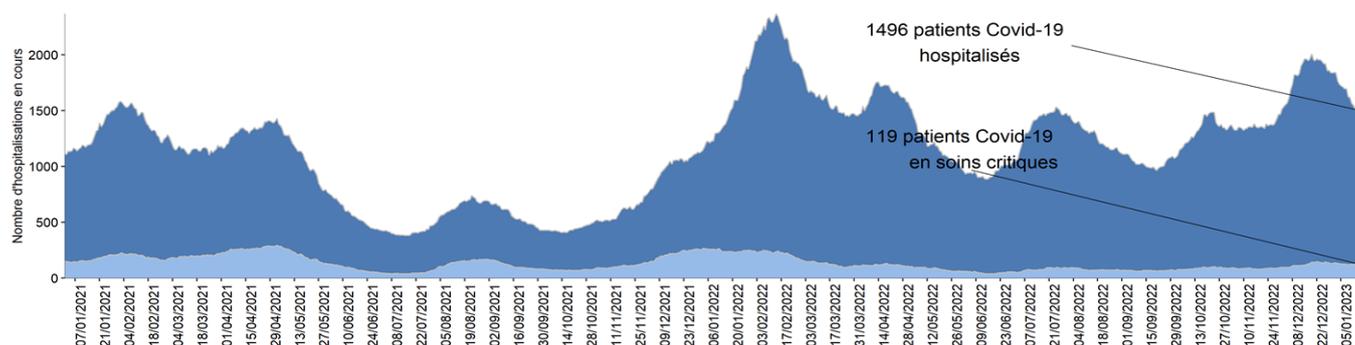


Figure 5. Évolution quotidienne du nombre de personnes positives au SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 17/01/2023



Vaccination

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 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 âgées 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 16 janvier 2023, **33,8 % des 60-79 ans et 22,9 % 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.

A cette même date, 20,1 % des professionnels de santé exerçant en Ehpad, 20,8 % de ceux exerçant en établissement de santé et 19,4 % 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 1. 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 16/01/2023

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	30 738	34,0	6 458	22,7
17-Charente-Maritime	67 643	36,8	13 629	24,1
19-Corrèze	19 228	29,6	4 590	21,6
23-Creuse	9 393	27,2	1 770	15,8
24-Dordogne	36 413	30,4	7 222	18,8
33-Gironde	119 333	35,3	25 019	26,2
40-Landes	39 582	35,9	7 841	24,2
47-Lot-et-Garonne	24 084	28,3	5 194	18,5
64-Pyrénées-Atlantiques	54 122	32,5	12 822	23,0
79-Deux-Sèvres	29 819	33,4	6 366	22,0
86-Vienne	35 985	36,6	7 439	23,4
87-Haute-Vienne	31 118	33,9	6 357	21,6
Nouvelle-Aquitaine	497 458	33,8	104 707	22,9

Tableau 2. 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 16/01/2023

Population	Proportion de vaccinés au cours des 6 derniers mois (%)
Professionnels de santé exerçant en Ehpad	20,1
Professionnels de santé exerçant en établissement de santé	20,8
Professionnels de santé libéraux	19,4

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 une **nouvelle dose de rappel** depuis le 03 octobre 2022 :

- 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](#).

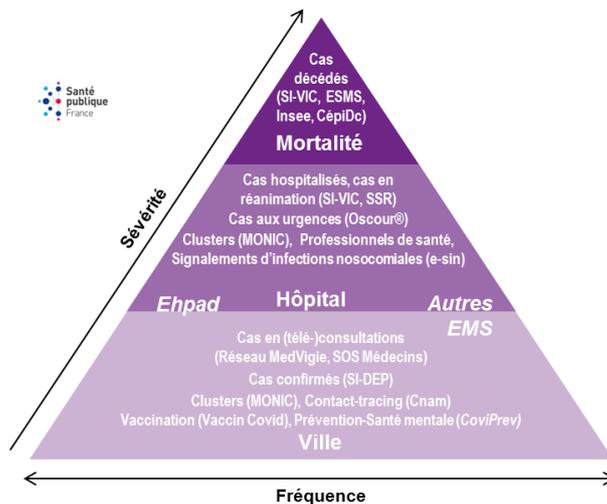
Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les [Points épidémiologiques régionaux](#).

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, 19 janvier 2023. 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, Enzo Ohrensstein, Damien Pognon, Anna Siguier, Guillaume Verdy, Pascal Vilain