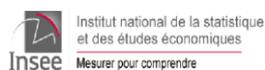


16 mars 2023

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



### Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine Semaine 10-2023 (du 06 au 12 mars 2023) en comparaison avec la semaine 09-2023 (du 27 février au 05 mars 2023)

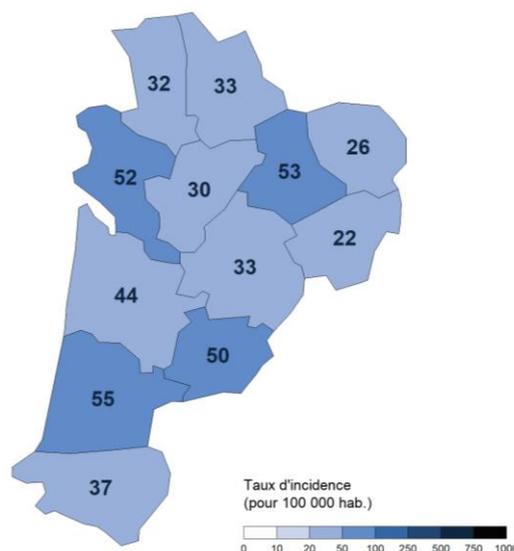
#### Circulation virale

**41,3 (vs 27,0 en S09)**  
Taux d'incidence pour 100 000 hab.

**9,2 % (vs 5,9 % en S09)**  
Taux de positivité des tests

**450 (vs 458 en S09)**  
Taux de dépistage pour 100 000 hab.

**1,27 (1,22-1,32)**  
R-effectif SI-DEP  
Nombre de reproduction



#### Recours aux soins

**1,4 % (vs 0,5 % en S09)**  
Part des actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19

**0,4 % (vs 0,3 % en S09)**  
Part des passages aux urgences pour suspicion de COVID-19

**179 (vs 104 en S09)**  
Nouvelles hospitalisations en secteur conventionnel de patients COVID-19\*

**15 (vs 8 en S09)**  
Nouvelles admissions en services de soins critiques de patients COVID-19\*

**14 (vs 5 en S09)**  
Nombre de décès à l'hôpital de patients COVID-19\*

\* Données non consolidées

#### Vaccination au 14 mars 2023

**28,8 % des 60-79 ans et 30,3 % des 80 ans et plus éligibles\*** ont reçu une dose de rappel adaptée au variant Omicron

\* au moins une primo-vaccination complète et dernière injection réalisée depuis au moins 6 mois chez les sujets de 60-79 ans et 3 mois chez les 80 ans et plus (méthode décrite précédemment)

### Points clés – Nouvelle-Aquitaine

Hausse des indicateurs virologiques sur tout le territoire et dans toutes les classes d'âge, accompagnée d'une hausse des recours aux soins, mais les niveaux restent faibles.

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

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

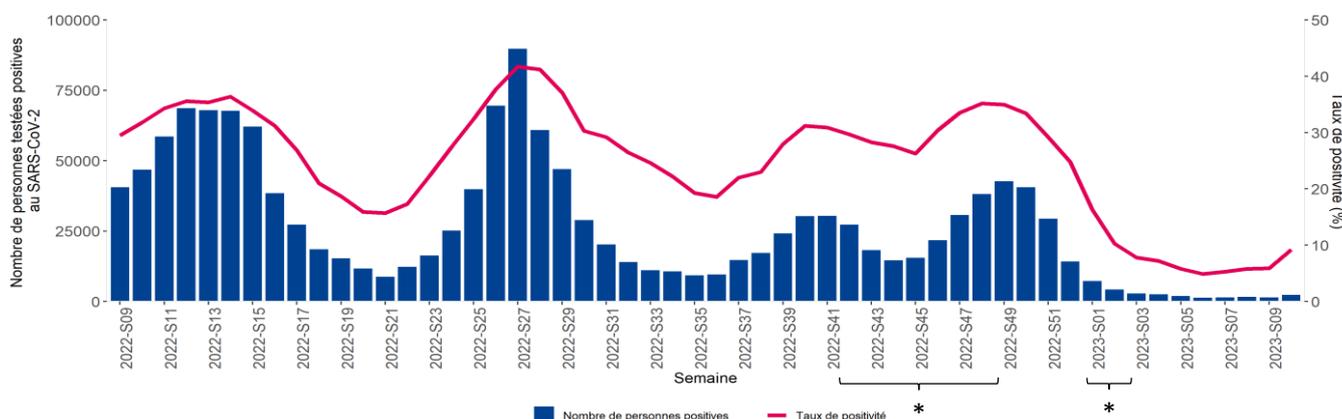
- Se faire vacciner
- Appliquer à titre individuel les gestes barrières
- Se faire tester et s'isoler en présence de symptômes ou de contact à risque

## Cas confirmés, incidence et dépistage

La circulation du SARS-CoV-2 est relativement faible en Nouvelle-Aquitaine, les taux d'incidence (TI) et de positivité (TP) étant respectivement inférieurs à 50 pour 100 000 habitants et 10 % depuis mi-janvier, mais persiste. En semaine 10-2023, une hausse des indicateurs virologiques est relevée : le TI atteint 41 pour 100 000 habitants soit + 53 % par rapport à la semaine précédente et le TP est de 9,2 % soit + 3,3 points. L'activité de dépistage demeure quant à elle stable. Le taux de reproduction estimé à partir des données de dépistage est également en hausse et désormais significativement supérieur à 1 (R-effectif = 1,27 au 14/03/2023).

Cette tendance est retrouvée de manière plus ou moins marquée sur l'ensemble du territoire néo-aquitain et dans l'ensemble des tranches d'âge.

**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 15/03/2023**

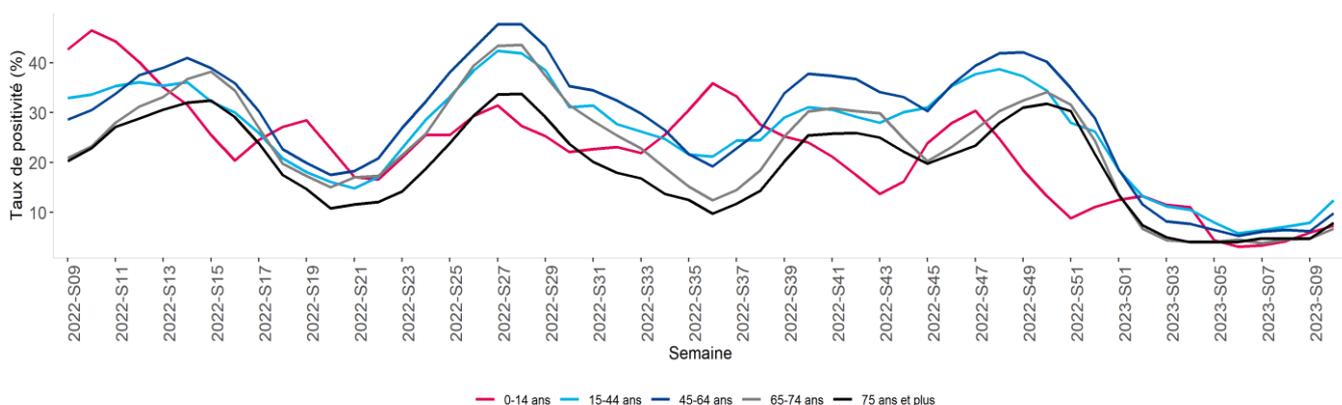


\* En raison des différents mouvements de grève des laboratoires de biologie médicale privés qui se sont succédés entre fin octobre et début décembre 2022 ainsi qu'au début de l'année 2023, l'analyse des indicateurs virologiques sur cette période est perturbée.

**Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage en population générale, de la semaine 08-2023 à la semaine 10-2023, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 15/03/2023**

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)			Taux de positivité (%)			Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)		
	S08	S09	S10	S08	S09	S10	S08	S09	S10
16-Charente	20	19	30	4,4	4,7	7,6	450	411	396
17-Charente-Maritime	32	32	52	5,5	5,8	9,3	581	556	558
19-Corrèze	27	16	22	6,9	5,3	6,8	392	292	322
23-Creuse	16	15	26	3,7	3,9	6,9	427	387	370
24-Dordogne	24	23	33	4,5	5,0	7,3	528	464	450
33-Gironde	29	30	44	6,1	6,9	10,7	473	439	406
40-Landes	31	29	55	4,8	5,3	9,9	651	552	551
47-Lot-et-Garonne	36	27	50	5,2	4,3	7,2	680	619	691
64-Pyrénées-Atlantiques	35	30	37	5,6	5,2	7,1	627	570	526
79-Deux-Sèvres	38	17	32	6,3	4,1	7,6	594	421	418
86-Vienne	25	20	33	6,0	6,2	9,8	414	327	336
87-Haute-Vienne	37	35	53	10,6	13,0	16,9	349	267	312
<b>Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>30</b>	<b>27</b>	<b>41</b>	<b>5,8</b>	<b>5,9</b>	<b>9,2</b>	<b>520</b>	<b>458</b>	<b>450</b>

**Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux de positivité du SARS-CoV-2, par tranche d'âge, depuis la semaine 09-2022, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 15/03/2023**



## Recours aux soins, hospitalisations et mortalité

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

Le nombre d'actes SOS médecins pour suspicion de COVID-19 est en légère hausse en semaine 10-2023 mais reste peu élevé. Une tendance à la hausse des passages aux urgences pour ce motif, moins marquée, est également enregistrée mais la part d'activité associée reste relativement stable à un niveau faible.

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

Le nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles de patients positifs au SARS-CoV-2 augmente en semaine 10-2023 mais reste peu élevé. Le nombre de nouvelles admissions en soins critiques oscille entre 7 et 15 par semaine depuis fin janvier 2023.

Le nombre de nouveaux décès en milieu hospitalier en lien avec la COVID-19 est inférieur ou égal à 15 par semaine depuis début février 2023 (données des dernières semaines non consolidées).

Figure 3. Évolution hebdomadaire de l'activité des services d'urgences (en haut) et des associations SOS Médecins (en bas) pour suspicion de COVID-19 depuis la semaine 09-2022, Nouvelle-Aquitaine, données Oscore® et SOS Médecins au 15/03/2023

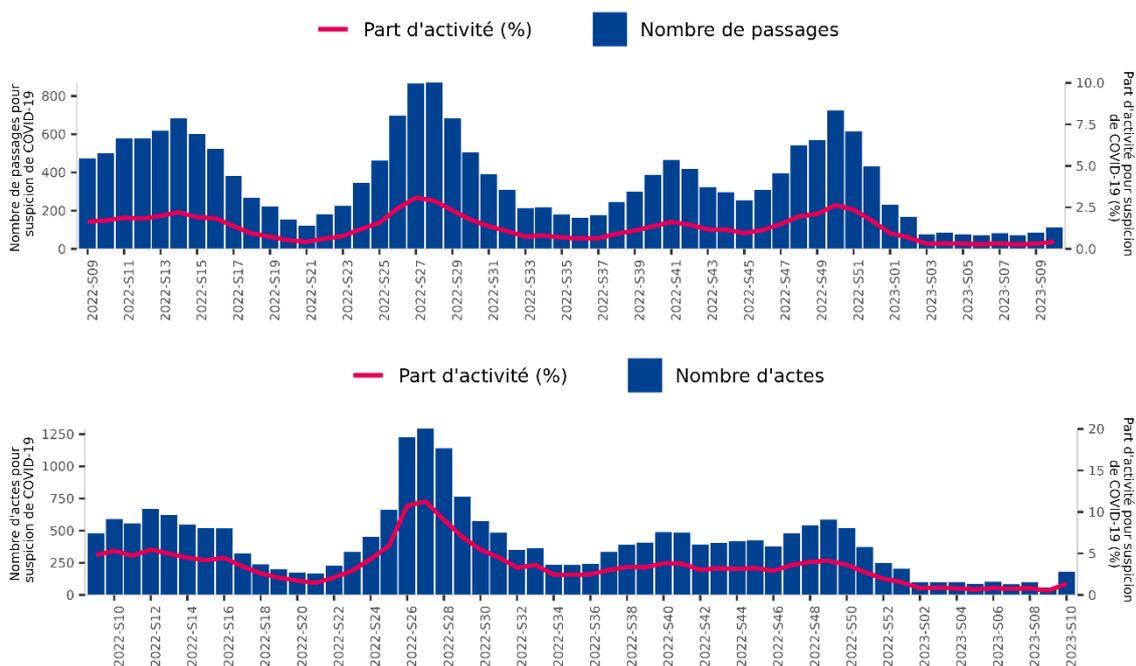
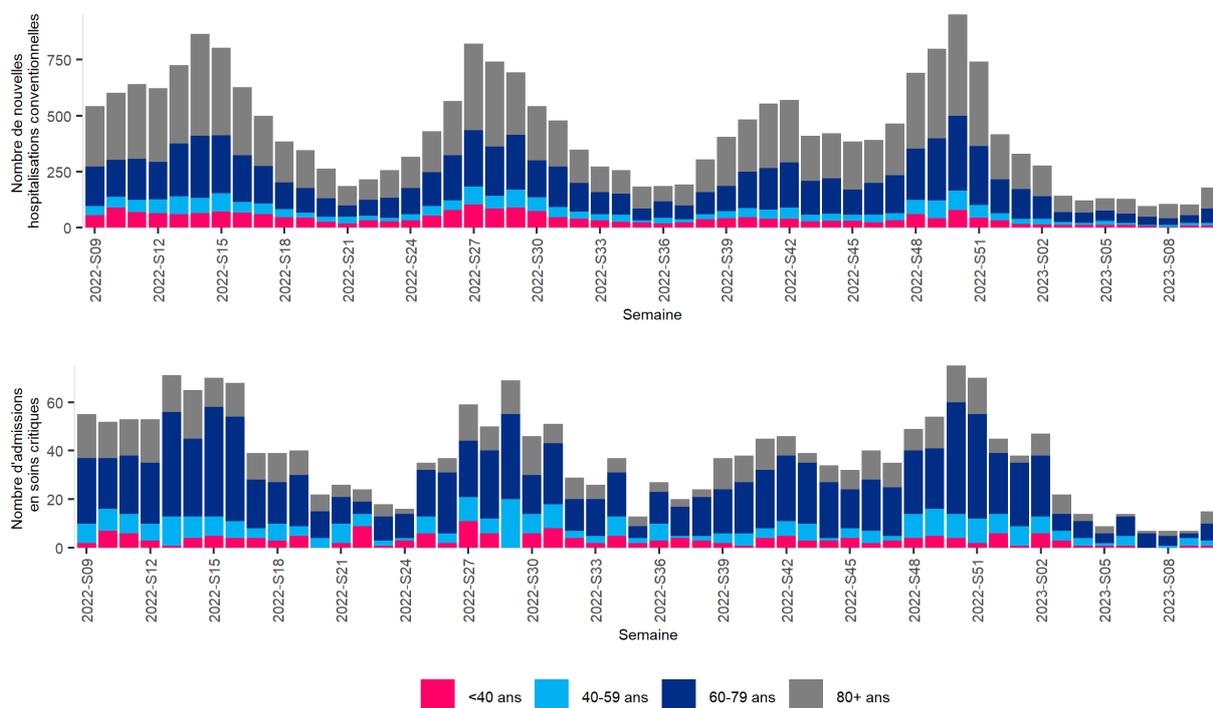


Figure 4. Évolution hebdomadaire du nombre de nouvelles hospitalisations en secteur conventionnel (en haut) et en services de soins critiques (en bas) de patients positifs au SARS-CoV-2 depuis la semaine S09-2022, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 15/03/2023



### 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.

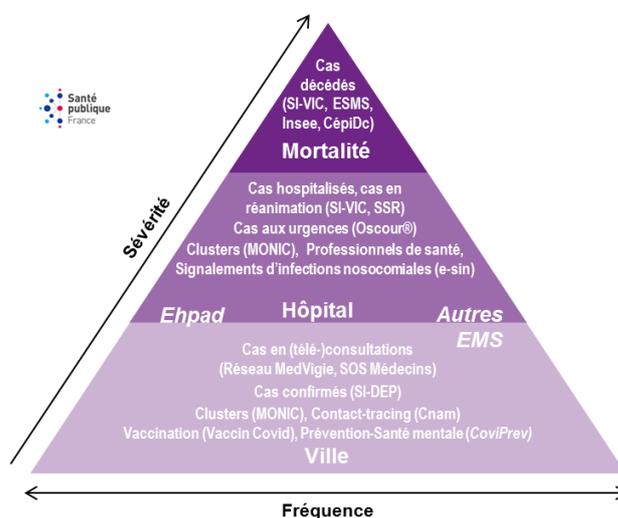
La vaccination est également ouverte aux jeunes enfants âgés de 6 mois à 4 ans à risque de forme grave de COVID-19 ou vivant dans l'entourage de personnes immunodéprimées.

La vaccination de rappel avec les nouveaux vaccins bivalents, particulièrement recommandée pour les populations les plus fragiles et celles qui les côtoient, est ouverte à tous, quel que soit le nombre de doses déjà reçues.

Le virus de la COVID-19 continue de circuler, comme celui de la grippe. Il est donc important d'avoir une vaccination contre la COVID-19 à jour (associée éventuellement à la vaccination contre la grippe). Il faut continuer à appliquer les mesures barrières, qui protègent contre la COVID-19 mais également contre les autres virus respiratoires. De même, il est important de se faire tester dès l'apparition de symptômes de la COVID-19.

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 [Santé publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#). Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les [Points épidémiologiques régionaux](#) et retrouvez toutes les données en accès libre sur [Géodes](#).



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

### 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.

Citer ce document : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, Nouvelle-Aquitaine, 09 mars 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