

Date de publication : 01-08-2024

ÉDITION NOUVELLE-AQUITAINE

Points clés

- Hausse progressive du nombre d'actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et de la part d'activité associée entre mi-mai et mi-juillet 2024, tendance à la baisse en semaine 30-2024 (du 22 au 28 juillet) ;
- Tendance similaire mais moins marquée dans les services d'urgences ;
- Niveau d'activité modéré dans les associations SOS Médecins et faible aux urgences ;
- Aucun signalement de situation inhabituelle ou préoccupante.

Indicateurs clés

	S28-2024 (08 au 14/07)	S29-2024 (15 au 21/07)	S30-2024 (22 au 28/07)	Tendance (S30 vs S29)
 Part des actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19	3,9 %	5,4 %	3,6 %	↘
 Part des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19	1,0 %	1,1 %	0,8 %	↘
 Taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour suspicion de Covid-19	48,1 %	42,4 %	45,0 %	→

Sources : associations SOS Médecins et réseau Oscour®, exploitation Santé publique France (données arrêtées au 31/07/2024)

Situation épidémiologique au 31 juillet 2024

Alors que le SARS-CoV-2 circulait à bas bruit depuis début février, une nouvelle hausse des suspicions de Covid-19 a été observée à partir de mai 2024 dans la région, comme au niveau national. Une recrudescence des cas de Covid-19 n'est pas inhabituelle au printemps ou au cours de l'été. En effet, une hausse avait été observée à la même période de l'année en 2022 et plus tardivement pendant l'été 2023. L'accélération de la circulation virale est généralement multifactorielle : la baisse de l'immunité individuelle (précédentes infections et/ou dernière dose de vaccin anciennes), les comportements de la population (rassemblements, baisse de la vigilance par exemple) et l'émergence d'un nouveau variant peuvent favoriser la transmission du virus.

Au 31 juillet 2024, l'activité pour suspicion de Covid-19 dans les associations SOS Médecins reste modérée dans la région tandis qu'elle est relativement faible dans les services d'urgences, et une diminution des indicateurs a été enregistrée en semaine 30-2024 (du 22 au 28 juillet). Cette tendance à la baisse sera à confirmer dans les prochaines semaines. En termes de sévérité, aucun signal préoccupant n'a été associé au variant circulant majoritairement. Toutefois, la vigilance reste de mise durant la période estivale et les gestes barrières demeurent conseillés dès l'apparition de symptômes.

Dans ce contexte de circulation persistante du SARS-CoV-2, Santé publique France poursuit sa surveillance à travers les systèmes en place qui permettent d'apprécier son évolution.

Recours aux soins

Activité des associations SOS Médecins

De début février à mi-mai 2024, l'activité des associations SOS Médecins de la région pour suspicion de Covid-19 s'est maintenue à un niveau faible (moins de 100 actes hebdomadaires pour suspicion de Covid-19 et une part d'activité associée inférieure à 1,0 %).

De mi-mai à mi-juillet, une hausse du nombre d'actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 a été observée. Parallèlement, la part d'activité associée a progressivement augmenté et a atteint un niveau modéré (5,4 % en semaine 29-2024 soit du 15 au 21 juillet), inférieur à celui relevé lors de la recrudescence survenue pendant l'été 2023 (6,9 % en semaine 31-2023 soit du 31 juillet au 6 août). En semaine 30-2024 (du 22 au 28 juillet), une tendance à la baisse a été enregistrée par rapport à la semaine précédente (Figure 1).

Cette tendance à la baisse en semaine 30-2024 après plusieurs semaines de hausse a été observée dans toutes les tranches d'âge, et plus particulièrement chez les 15 ans et plus. Les adultes âgés de 15 à 44 ans représentaient toujours la plupart des actes enregistrés (Figure 2).

Une hausse de l'activité pour suspicion de Covid-19 suivie d'une baisse a été observée dans toutes les associations SOS Médecins de la région. L'augmentation a été particulièrement marquée dans les Pyrénées-Atlantiques où la part d'activité pour suspicion de Covid-19 a atteint 9,3 % en semaine 29-2024 (du 15 au 21 juillet).

Figure 1. Evolution hebdomadaire de la part des actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 en Nouvelle-Aquitaine, 2020-2024

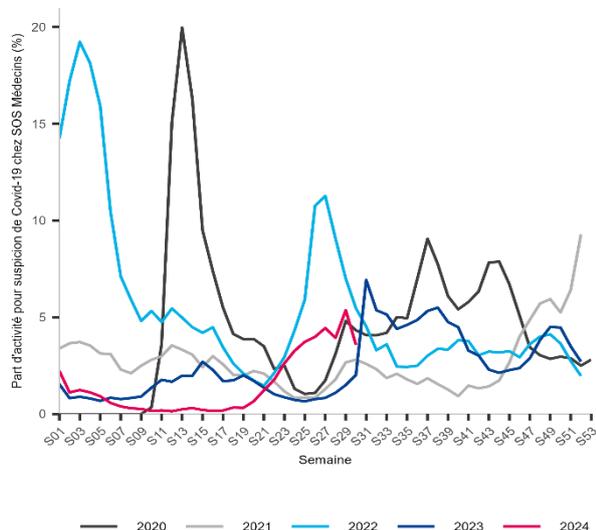
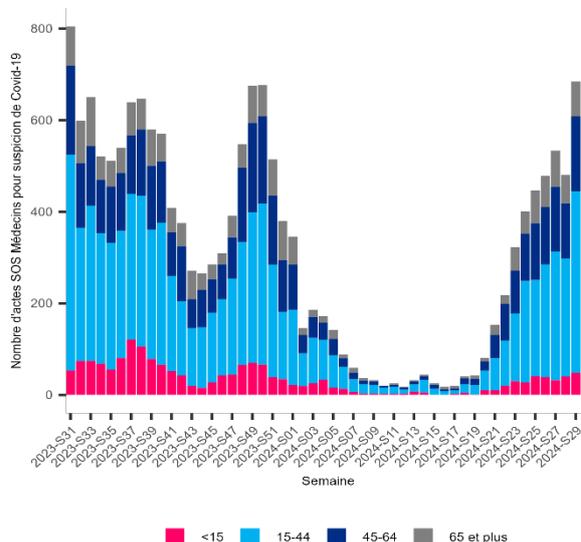


Figure 2. Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, de S31-2023 à S30-2024



Source : associations SOS Médecins, exploitation Santé publique France (données arrêtées au 31/07/2024)

Activité des services d'urgences (réseau Oscour®)

Entre début février et fin mai 2024, l'activité pour suspicion de Covid-19 dans les services d'urgences est restée faible dans la région (moins de 100 passages par semaine pour suspicion de Covid-19 et une part d'activité associée inférieure à 0,5 %).

De début juin à mi-juillet, une hausse des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 et de la part d'activité associée a été observée. Cette hausse a été toutefois moins marquée que dans les associations SOS Médecins et la part d'activité est restée faible (1,1 % en semaine 29-2024 soit du

15 au 21 juillet). En parallèle, une hausse du nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 a été observée mais ce nombre est resté faible et le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 est resté relativement stable (fluctuations autour de 46 %). En semaine 30-2024 (du 22 au 28 juillet), une tendance à la baisse du nombre de passages pour suspicion de Covid-19 et d'hospitalisations après passage a été observée par rapport à la semaine précédente (Figure 3).

L'évolution de l'activité pour suspicion de Covid-19 est relativement similaire dans toutes les classes d'âge. La hausse a été particulièrement marquée chez les personnes de 65 ans et plus, classe d'âge représentant la plupart des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 ainsi que la majorité des hospitalisations (Figure 4).

L'évolution de l'activité pour suspicion de Covid-19 est hétérogène selon les départements mais la part d'activité est restée relativement faible sur l'ensemble du territoire néo-aquitain.

Figure 3. Evolution hebdomadaire de la part des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en Nouvelle-Aquitaine, 2020-2024

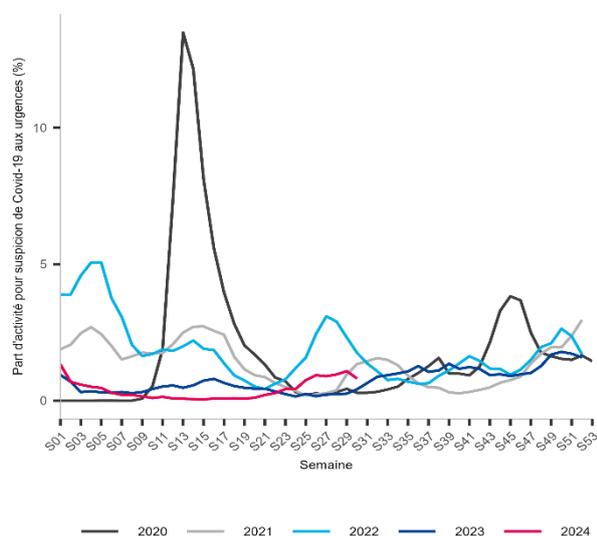
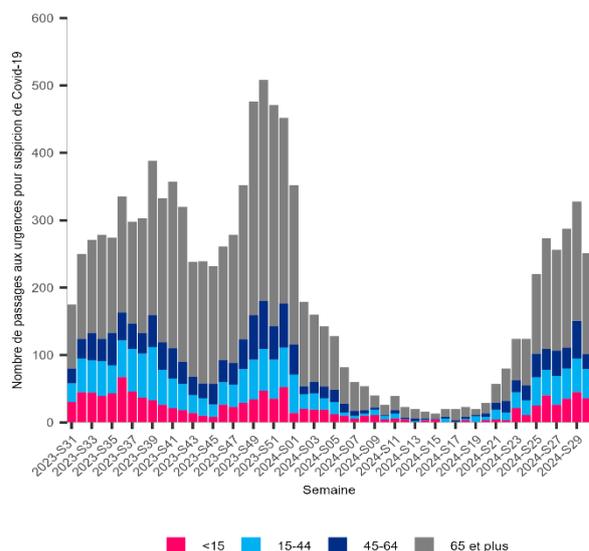


Figure 4. Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, de S31-2023 à S30-2024



Source : réseau Oscour®, exploitation Santé publique France (données arrêtées au 31/07/2024)

Surveillance virologique

Les données virologiques issues des réseaux RELAB (laboratoires de biologie médicale de ville) et RENAL (laboratoires hospitaliers), pilotés par le Centre National de Référence (CNR) des Virus des infections respiratoires, indiquent une relative stabilité du taux de positivité du SARS-CoV-2 depuis mi-juin 2024 en France, après plusieurs semaines de hausse ([Bulletin COVID-19 national](#)). Dans la région, la même tendance est observée.

Concernant les lignages du SARS-CoV-2 circulants, le variant JN.1* est dominant en France et aucun signal préoccupant en termes de santé publique ne lui a été associé. De nombreux sous-lignages de JN.1 circulent en parallèle et, parmi les sous-lignages classés, KP.2, KP.3, JN.1.18 et LB.1 ont été détectés dans la région au cours du mois de juillet. Certains d'entre eux présentent des mutations importantes au niveau de la protéine Spike, qui ont déjà été retrouvées sur d'autres lignages ayant circulé précédemment, pouvant conférer une évvasion immunitaire importante sans augmentation de la sévérité.

* et tous ses sous-lignages inclus

Pour plus d'informations : une [analyse de risque sur les variants émergents du SARS-CoV-2](#) réalisée conjointement par Santé publique France et le CNR Virus des infections respiratoires est disponible sur le site de Santé publique France (mise à jour le 08/07/2024).

Prévention

Dans ce contexte de circulation du SARS-CoV-2, l'adoption systématique des gestes barrières par tous est essentielle, notamment le port du masque en cas de symptômes, dans les lieux fréquentés et en présence de personnes fragiles. Ces mesures demeurent un moyen efficace pour se prémunir des infections respiratoires et de leurs complications en limitant le risque de transmission des virus à l'entourage, notamment aux personnes à risque de forme grave.

La campagne de vaccination du printemps s'est achevée le 16 juin 2024. Elle était à destination des personnes les plus à risque de forme grave de Covid-19 (les personnes âgées de 80 ans et plus, les personnes immunodéprimées, les résidents des Ehpad et des USLD, toute personne évaluée à très haut risque).



Partenaires

Associations SOS Médecins de La Rochelle, Bordeaux, Capbreton, Pau, Bayonne et Limoges
Services d'urgences du réseau Oscour®

Observatoire Régional des Urgences (ORU) Nouvelle-Aquitaine

Laboratoires de virologie des CHU de Bordeaux, Poitiers et Limoges

Equipes de l'ARS Nouvelle-Aquitaine ainsi que tous des professionnels de santé qui participent à la surveillance des infections respiratoires aiguës

Equipe de rédaction

Anne Bernadou, Christine Castor, Sandrine Coquet, Gaëlle Gault, Laurent Filleul, Alice Herteau, Anaïs Lamy, Laure Meurice, Anna Siguier, Pascal Vilain

En collaboration avec la Direction des maladies infectieuses (DMI) et la Direction appui, traitements et analyse de données (Data) de Santé publique France

Pour nous citer : Bulletin Covid-19. Edition Nouvelle-Aquitaine. Saint-Maurice : Santé publique France, 4 pages. Directrice de publication : Caroline SEMAILLE, date de publication : 01/08/2024

Contact presse : presse@santepubliquefrance.fr