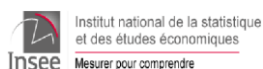


En collaboration avec :

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



INSTITUT PASTEUR
CNR Virus des infections respiratoires



COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE RÉGIONAL

Nouvelle-Aquitaine

03 février 2022

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 à Santé publique France jusqu'au 02 février 2022.

Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 04-2022 (du 24 au 30 janvier 2022)

en comparaison avec la semaine 03-2022 (du 17 au 23 janvier 2022)

Circulation virale



3 990 (vs 3 548 en S03)

Taux d'incidence
pour 100 000 hab.



41,0 % (vs 34,9 % en S03)

Taux de positivité des tests



9 731 (vs 10 175 en S03)

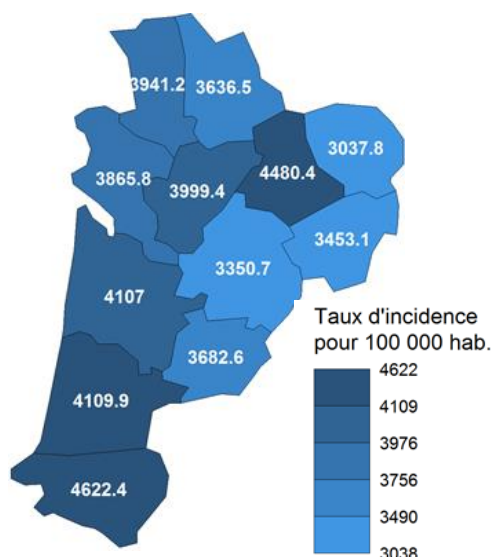
Taux de dépistage
pour 100 000 hab.



1,16 (1,15-1,16)

R-effectif SI-DEP

Nombre de reproduction



Recours aux soins



1 255 (vs 1 110 en S03)

Nouvelles hospitalisations
de patients COVID-19



137 (vs 117 en S03)

Nouvelles admissions en
services de soins critiques



127 (vs 99 en S03)

Nombre de décès
à l'hôpital



5,0 % (vs 4,6 % en S03)

Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



9,0 % (vs 9,6 % en S03)

Actes SOS Médecins
pour suspicion de COVID-19



Vaccination au 1 février 2022



Primo-vaccination complète

4 832 738 personnes

Couverture vaccinale : **80,5%**



**Primo-vaccination complète et
dose de rappel**

3 492 543 personnes

Couverture vaccinale : **58,2 %**

Les indicateurs de couverture vaccinale sont désormais estimés à partir du lieu de résidence, et non plus du lieu de vaccination. La primo-vaccination complète correspond au schéma vaccinal initial complet (sans la dose de rappel).

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

En semaine 04-2022, la circulation virale poursuit son intensification dans la région avec un retentissement sur le système hospitalier qui reste important.

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

Respecter les gestes barrières

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

Cas confirmés, incidence et dépistage

En semaine 04-2022, la circulation du SARS-CoV-2 continue de s'intensifier en Nouvelle-Aquitaine. Près de 240 000 nouveaux cas de COVID-19 ont été identifiés la semaine dernière, soit en moyenne 34 200 nouvelles contaminations par jour. Les taux d'incidence et de positivité sont toujours en hausse : le taux d'incidence est proche de 4 000 / 100 000 hab. et le taux de positivité s'élève à 41 %. En parallèle, l'activité de dépistage demeure élevée mais une tendance à la baisse semble se dessiner. En semaine 04-2022, le taux de dépistage s'élève désormais à 9 731 / 100 000 habitants. Ce chiffre est probablement sous-estimé, les résultats des autotests n'étant pas renseignés dans la base de données SI-DEP. Parmi les personnes testées, 35 % déclaraient être symptomatiques et cette proportion était de 60 % parmi les personnes testées positives cette dernière semaine (proportions en hausse).

La circulation s'intensifie dans toutes les tranches d'âge, et notamment chez les 10-19 ans où les taux d'incidence et de positivité sont toujours en hausse avec un taux d'incidence supérieur à 8 300 / 100 000 hab. (+ 10 %) et un taux de positivité à 53 % (+ 8,3 pts). Le taux d'incidence progresse de manière plus marquée chez les 80-89 ans (949, + 44 %) et les 90 ans et plus (1 803, + 49 %). Le taux de dépistage diminue très fortement chez les moins de 40 ans et augmente chez les 70 ans et plus.

Les tendances observées au niveau régional sont retrouvées à l'échelle départementale sur l'ensemble du territoire. En semaine 04-2022, les taux d'incidence restent les plus élevés dans les Pyrénées-Atlantiques, en Haute-Vienne et en Gironde.

Figure 1. Evolution hebdomadaire des taux d'incidence (en orange) et de dépistage (en bleu) de l'infection par le SARS-CoV-2, en population générale, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 02/02/2022

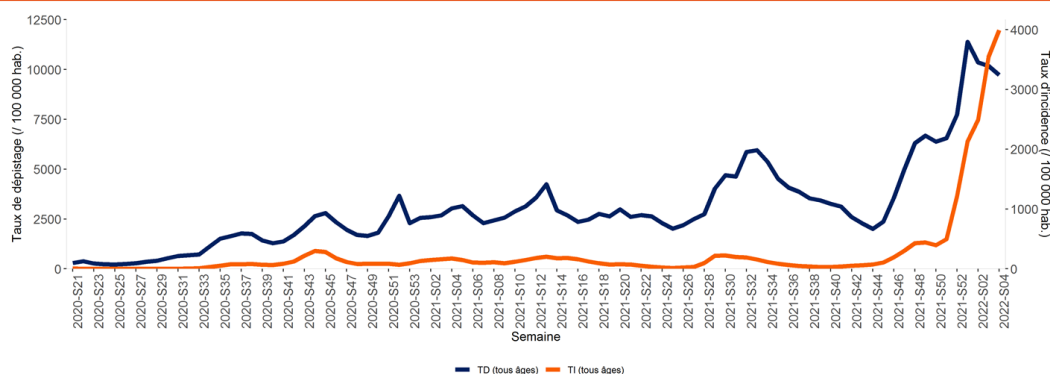


Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 02/02/2022

Taux d'incidence (/ 100 000 hab.)					
Classe d'âge		2022-S01	2022-S02	2022-S03	2022-S04
[0,10]	731	1945	3553	5393	5859
[10,20]	1445	3735	5066	7519	8306
[20,30]	2514	4686	3745	4594	4523
[30,40]	1890	2907	3570	5216	5853
[40,50]	1437	2298	2892	4234	5004
[50,60]	1153	1525	1583	2152	2540
[60,70]	682	817	735	1025	1304
[70,80]	509	624	518	703	955
[80,90]	418	523	478	658	949
[90,inf]	464	682	885	1207	1802
Tous âges	1216	2132	2490	3548	3990
		Semaine			
		2021-S52	2022-S01	2022-S02	2022-S03

Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage de la semaine 01-2022 à la semaine 04-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 02/02/2022

departement	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	2022-S01	2022-S02	2022-S03	2022-S04	2022-S01	2022-S02	2022-S03	2022-S04	2022-S01	2022-S02	2022-S03	2022-S04
16-Charente	1456	1859	3387	3999	18.1	24.3	38.8	45.3	8061	7644	8739	8831
17-Charente-Maritime	1802	2110	3349	3866	16.8	21.9	33.8	40.9	10696	9620	9899	9441
19-Correze	1831	2248	3138	3453	17.3	23.1	34.1	38.9	10588	9732	9205	8878
23-Creuse	1662	1946	2522	3038	16.6	21.7	30.2	36.3	9981	8976	8349	8365
24-Dordogne	1778	1825	2752	3351	19.4	23.6	35.3	42.5	9167	7743	7798	7884
33-Gironde	2564	2835	3780	4107	20.1	24.4	34.3	39.5	12765	11609	11030	10395
40-Landes	2315	2707	3550	4110	19.8	26.1	36.7	43.6	11686	10356	9660	9416
47-Lot-et-Garonne	1496	1971	2962	3683	16.2	21.2	31.8	39.2	9258	9283	9309	9404
64-Pyrenees-Atlantiques	2943	3350	4322	4622	20.8	27.5	38.1	44.9	14172	12171	11356	10300
79-Deux-Sevres	1575	2051	3417	3941	15.5	21.9	33.7	39.9	10185	9374	10154	9869
86-Vienne	2022	2375	3486	3636	17.6	22.8	33.4	37.6	11477	10432	10428	9680
87-Haute-Vienne	1721	2493	3780	4480	16.3	22.8	34.5	41.9	10554	10916	10942	10686
Nouvelle-Aquitaine	2132	2490	3548	3990	18.7	24.0	34.9	41.0	11385	10357	10175	9731

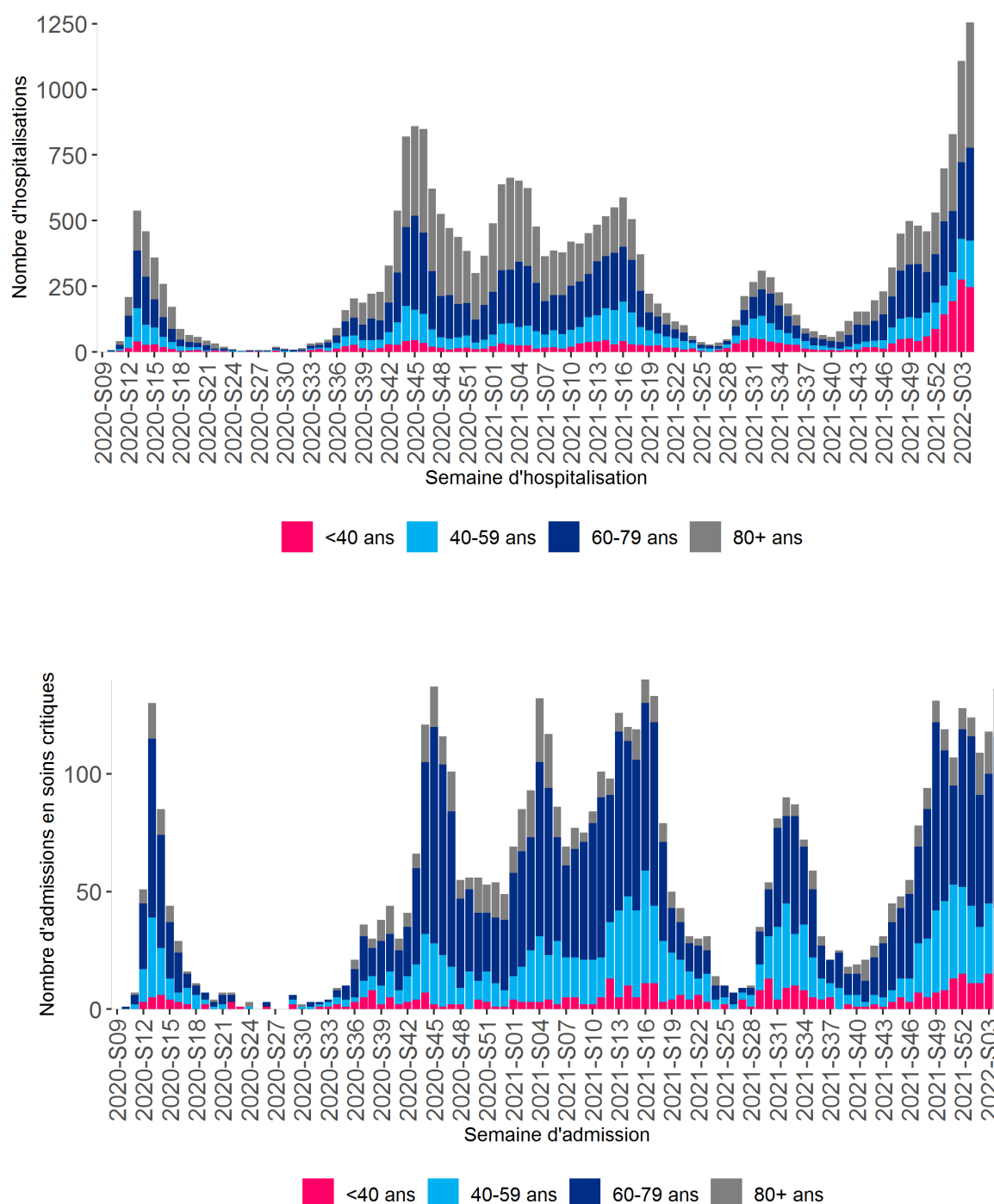
*Données non consolidées

Hospitalisations et admissions en services de soins critiques en lien avec la COVID-19 (SI-VIC)

Le nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles est en hausse (1 255 en semaine 04-2022 contre 1 110 en semaine 03-2022) et atteint un niveau encore inégalé dans la région. Cette hausse concerne toutes les classes d'âge de plus de 40 ans. La majorité des admissions en secteur conventionnel concerne toujours des personnes âgées de 60 ans et plus (notamment les 80 ans et plus).

En parallèle, **le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques est en hausse** (137 en semaine 04-2022 contre 117 la semaine passée). Parmi ces patients, 53 % étaient âgés de 60 à 79 ans et 19 % de 40 à 59 ans.

Figure 3. Evolution hebdomadaire du nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles (en haut) et nouvelles admissions en services de soins critiques (en bas) pour COVID-19, par date d'admission et classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 02/02/2022



Variants préoccupants

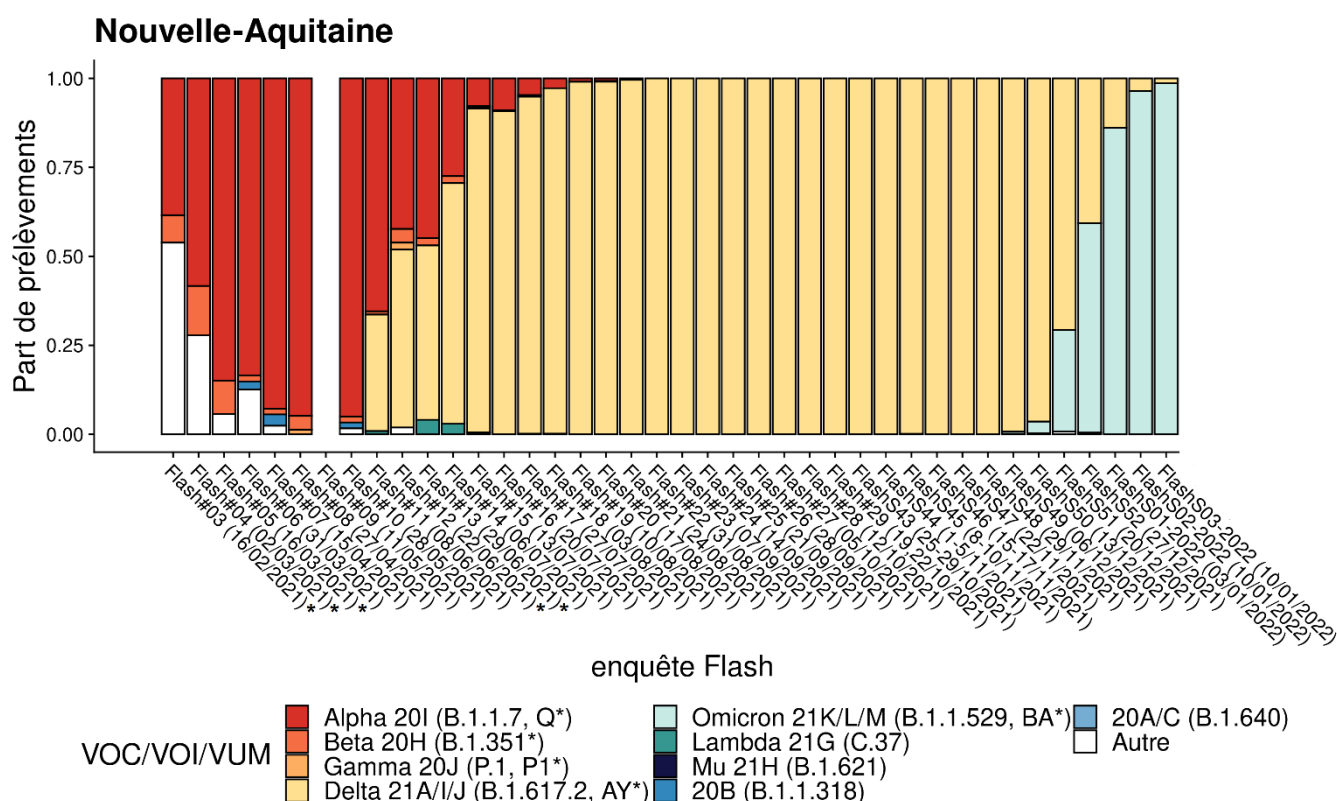
La [stratégie de criblage](#) déployée en France vise à détecter de manière réactive des mutations de transmissibilité, de gravité ou d'échappement à l'immunité. Certains profils de mutation permettent de suspecter la présence de certains variants. Un résumé de l'évolution de cette stratégie est disponible dans [l'analyse de risque variants du 05 janvier 2022](#). Les indicateurs de criblage sont disponibles en open data sur [GEODES](#) et [data.gouv](#), avec une [note méthodologique](#) expliquant l'actualisation de ces indicateurs au 06 janvier 2022.

En région Nouvelle-Aquitaine comme en France métropolitaine, le **variant Omicron circule désormais de façon quasi-exclusive**. En semaine 04-2022 dans la région, la proportion de prélèvements ayant un résultat de criblage indiquant la présence d'une des mutations cibles d'Omicron (résultats codés D1, forte suspicion d'Omicron) continue d'augmenter et atteint 99,1 % des résultats interprétables (vs 98,6 % en semaine 03-2022). Des taux similaires sont également retrouvés concernant les résultats de criblage AOC0 (absence des mutations E484K et L452R, soit une suspicion d'Omicron). Les données de séquençage confirment qu'Omicron est le variant dominant en Nouvelle-Aquitaine : il représentait 86 % des séquences interprétables dans l'enquête Flash S01-2022 (du 03/01/2022), 96 % dans l'enquête Flash S02 (10/01/2022, *données non consolidées*) et 98 % dans l'enquête Flash S03 (17/01/2022, *données non consolidées*).

La circulation du variant Delta, quasi-exclusive il y a encore 6 semaines, est désormais très faible en Nouvelle-Aquitaine. En semaine 04-2022, la mutation L452R (portée principalement par le variant Delta) a été retrouvée dans 0,3 % des prélèvements positifs criblés et recherchant cette mutation (vs 1,0 % en semaine 03-2022). Des résultats similaires sont retrouvés dans les enquêtes Flash, confirmant le remplacement de Delta par Omicron.

Enfin, le **variant B.1.640**, classé **VOI*** depuis [l'analyse de risque du 05 janvier 2022](#) semble continuer à se maintenir face à Omicron, bien qu'à des niveaux très faibles en France métropolitaine. En Nouvelle-Aquitaine, ce variant n'a pas été détecté depuis l'enquête Flash S52.

Figure 4. Evolution de la part de chaque variant classé (VOC, VOI et VUM) au cours des enquêtes Flash, Nouvelle-Aquitaine, données au 31/01/2022 (résultats des enquêtes Flash S02-2022 et S03-2022 non consolidés)



*Interprétation prudente, faibles effectifs

VOC : variant préoccupant ; VOI : variant d'intérêt ; VUM : variant sous surveillance.

Flash S02-2022 (10/01/2022) et Flash S03-2022 (17/01/2022) : données non consolidées

Vaccination

En semaine 04-2022, plus de 80 % des néo-aquitains ont désormais une primo-vaccination complète contre la COVID-19. En hausse au début du mois de janvier, le nombre d'individus initiant leur schéma vaccinal continue de diminuer au fil des semaines (environ 9 500 en semaine 04 contre 15 500 la semaine précédente). Cependant, le nombre de nouvelles personnes complètement primo-vaccinées en semaine 04 reste stable (15 000). Depuis le 22 décembre 2021, la vaccination est étendue à l'ensemble des enfants entre 5 et 11 ans ; au 1^{er} février 2022, 4,4 % des enfants de cette classe d'âge avaient déjà reçu une 1^{ère} dose (soit environ 20 000).

En semaine 04, près de 145 000 doses de rappel ont été injectées. Depuis début décembre 2021, un ralentissement de la campagne vaccinale du rappel est observé, potentiellement lié à la forte augmentation du nombre d'infections au COVID-19 qui de fait, repousse le délai du rappel. Toutefois, une hausse du nombre hebdomadaire de doses de rappel injectées est observée en semaine 04-2022 chez les 12-17 ans (11 000 vs 5 000 en semaine 03-2022). Au 1^{er} février 2022, **plus de 3,4 millions de Néo-Aquitains ont reçu leur dose de rappel soit 58,2 % de la population totale**. La couverture vaccinale du rappel continue de progresser de manière plus importante chez les 18-39 et les 40-49 ans (+ 3,7 et + 3,0 points), atteignant respectivement 54,9 % et 65,2 %. Un gradient en fonction de l'âge est également retrouvé pour le pourcentage de la population éligible ayant reçu une dose de rappel, allant de 12,8 % chez les 12-17 ans à 90,3 % chez 65 ans et plus*.

En Nouvelle-Aquitaine, au 1^{er} février 2022, il est estimé qu'une dose de rappel a été administrée à 84,5 % des professionnels de santé libéraux, 72,7 % des résidents en EHPAD ou en USLD et 74,8 % des professionnels exerçant dans ces mêmes établissements. Par ailleurs, il est estimé que 78,1 % des résidents en EHPAD ou en USLD éligibles* à la dose de rappel au 1^{er} février 2022 l'ont effectivement reçue ; ce pourcentage s'élève à 82,2% chez les professionnels exerçant dans ces établissements et à 87,9 % chez les professionnels de santé libéraux.

* Les objectifs et modalités de calcul des indicateurs « couverture vaccinale de la dose de rappel » et « pourcentage de personnes éligibles à la dose de rappel et ayant reçu cette dose » ont été précédemment [décrits](#). Le pourcentage de personnes éligibles à la dose de rappel ne tient pas compte des personnes récemment infectées et pour lesquelles la dose de rappel est reportée.

Figure 5. Répartition du statut vaccinal contre la COVID-19, par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 01/02/2022

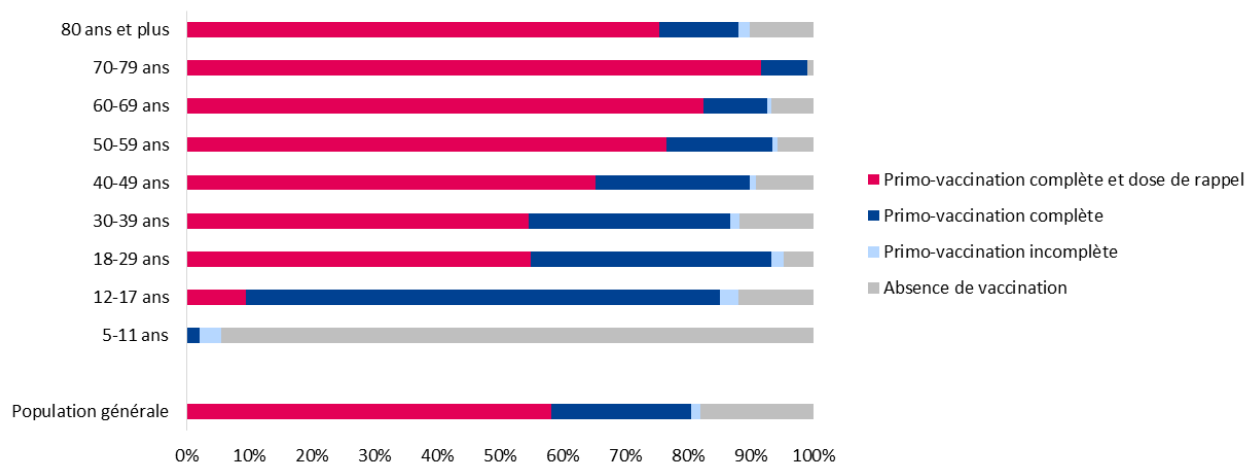


Tableau 2. Couvertures vaccinales contre la COVID-19 (au moins une dose, primo-vaccination complète et dose de rappel) et pourcentage de la population éligible ayant reçu une dose de rappel chez les professionnels de santé libéraux, les professionnels en EHPAD ou USLD et les résidents en EHPAD ou USLD, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid du 01/02/2022

Population	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Couverture vaccinale primo-vaccination complète (%)	Couverture vaccinale primo-vaccination et dose de rappel (%)	Proportion rappel effectué chez éligibles (%)
Professionnels de santé libéraux*	97.8	97.6	84.5	87.9
Professionnels en EHPAD ou en USLD*	94.5	93.9	74.8	82.2
Résidents en EHPAD ou en USLD*	94.7	93.6	72.7	78.1

(Source : Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France Nouvelle-Aquitaine)

*Les CV présentées ici sont des estimations calculées sur des échantillons de ces populations.

LES FOCUS DE LA SEMAINE

Evolution des hospitalisations des patients positifs pour le SARS-CoV-2

En Nouvelle-Aquitaine, une intensification marquée de la circulation du SARS-CoV-2 est observée depuis la semaine 51-2021. Cette accélération de la circulation virale s'accompagne d'une hausse du nombre de nouvelles hospitalisations hebdomadaires en lien avec la COVID-19.

Compte tenu de la forte circulation du virus (taux d'incidence régional en population générale supérieur à 1 000 / 100 000 hab. depuis la semaine 52-2021 et atteignant 3 990 / 100 000 hab. en semaine 04-2022), la proportion de patients positifs pour le SARS-CoV-2 hospitalisés en secteur conventionnel pour un autre motif que la COVID-19 est en hausse depuis la fin décembre 2021. Ces patients représentaient 36 % des hospitalisations en semaine 04-2022 (contre 30 % en semaine 02-2022 et 17 % en semaine 52-2021).

Une forte augmentation du nombre hebdomadaire de nouvelles admissions en services de soins critiques en lien avec la COVID-19 a été observée au mois de novembre 2021. Depuis début décembre 2021, ce nombre oscille entre 100 et 140. En services de soins critiques, la proportion de patients positifs pour le SARS-CoV-2 hospitalisés pour un autre motif que la COVID-19 est également en augmentation depuis début décembre 2021. Ces patients représentaient 18 % des admissions en semaine 04-2022 (contre 10 % en semaine 02-2022 et 6 % en semaine 52-2021).

Figure 6- Evolution du nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations en secteur conventionnel de patients avec un diagnostic de COVID-19, selon le motif d'admission, région Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 30/01/2022

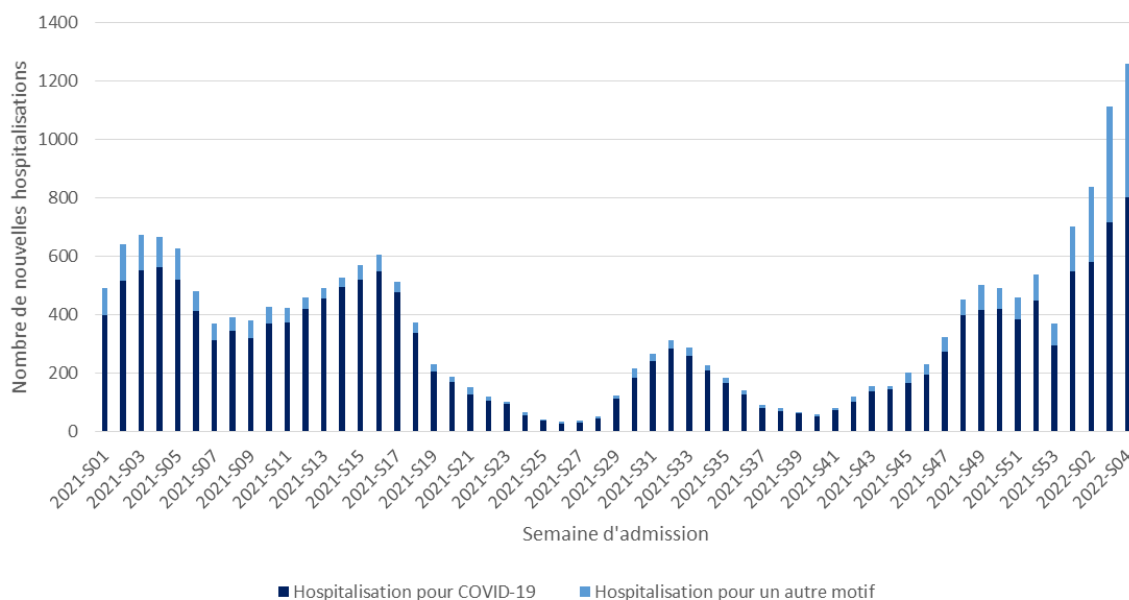
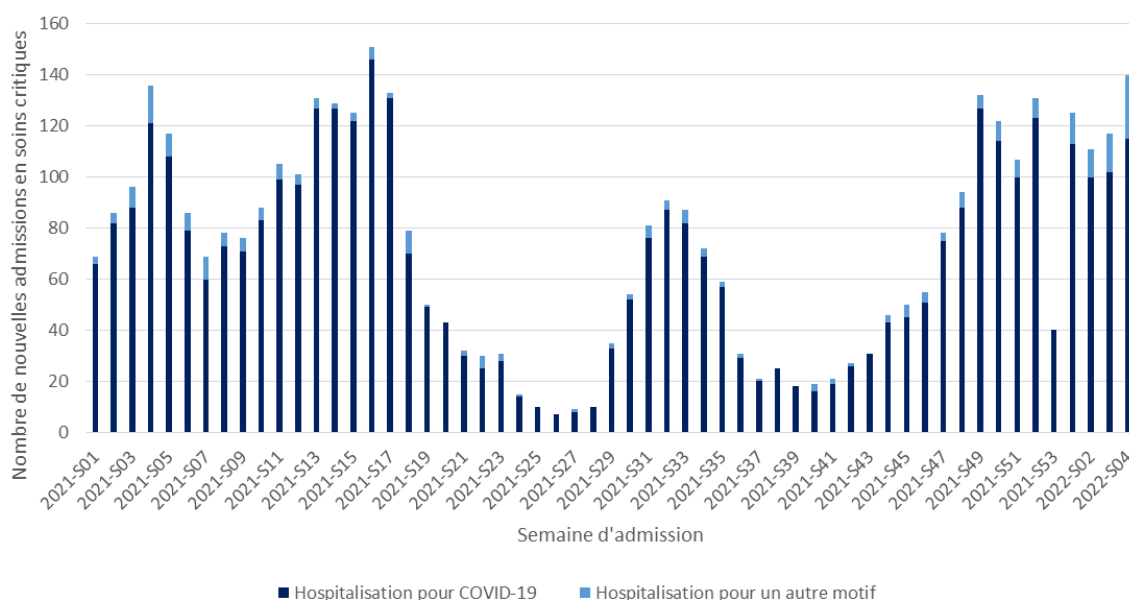


Figure 7- Evolution du nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations en services de soins critiques de patients avec un diagnostic de COVID-19, selon le motif d'admission, , région Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 30/01/2022



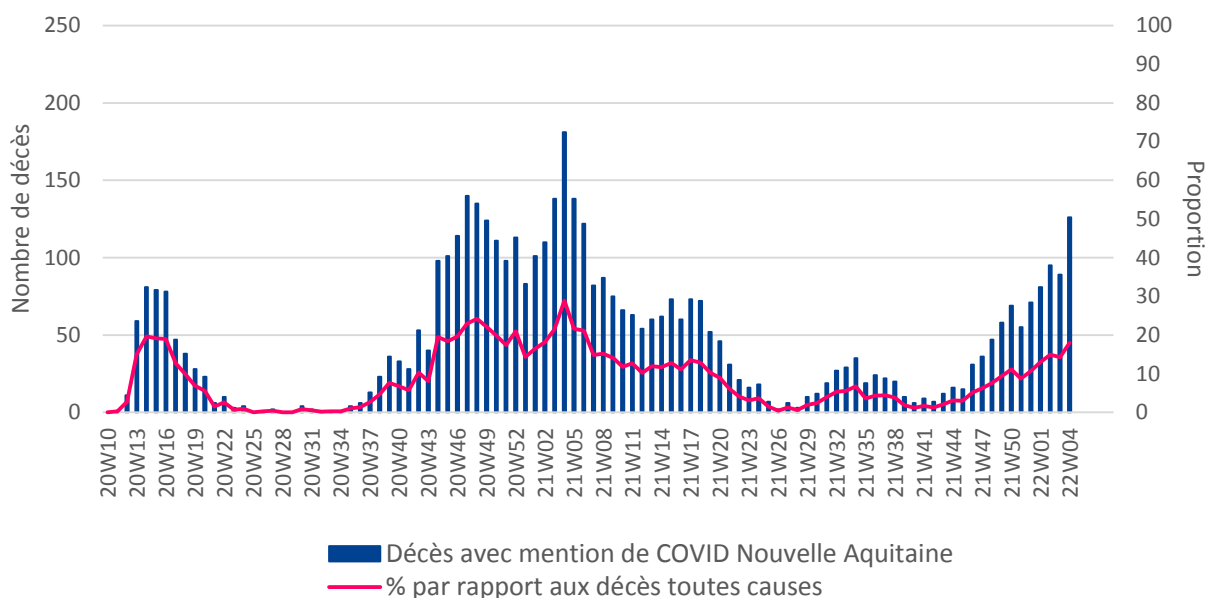
LES FOCUS DE LA SEMAINE

Mortalité spécifique au COVID-19 – Certification électronique des décès

Au 31 janvier 2022, 4 722 décès avec mention de COVID-19 ont été reçus *via* la certification électronique des décès, dont 126 décès supplémentaires au cours de la semaine 04-2022. Plus de la moitié de ces décès (54,6 %) concernaient des hommes. Parmi ces certificats de décès, la majorité concernait des personnes âgées de 75 ans ou plus (79 %) et 7 % des personnes de moins de 45 ans. La majorité des décédés avait au moins une comorbidité connue renseignée dans le certificat de décès (60 %).

La dématérialisation de la partie médicale du certificat de décès est fortement encouragée depuis le début de l'épidémie pour permettre une mise à disposition rapide des causes de décès. L'application est accessible au lien suivant : <https://sic.certdc.inserm.fr>

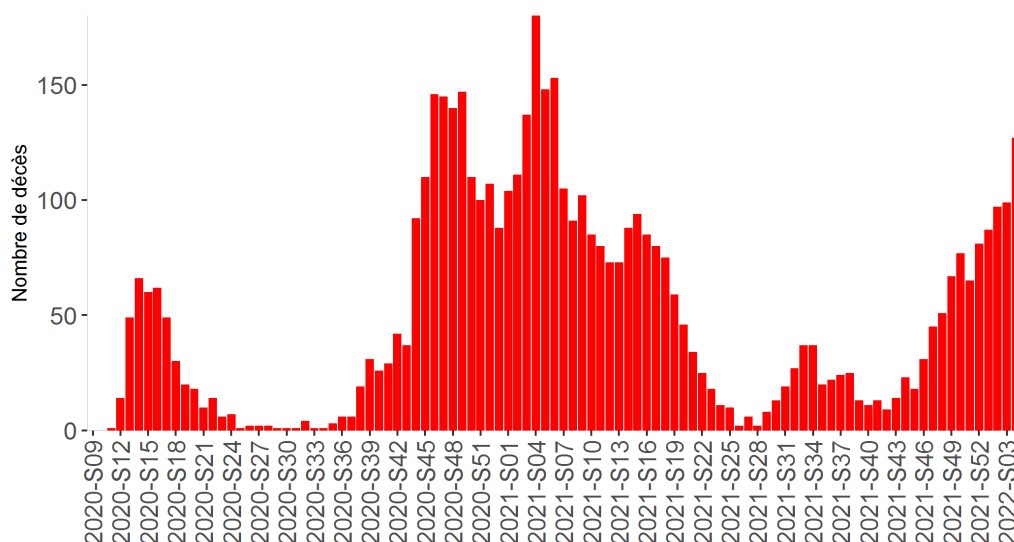
Figure 7. Evolution hebdomadaire du nombre de décès avec une mention de COVID-19 dans les causes médicales de décès depuis le 1er mars 2020 et proportion de ces décès parmi les décès électroniques toutes causes confondues (N=4722), Nouvelle-Aquitaine



Mortalité spécifique au COVID-19 – SIVIC

Le nombre de nouveaux décès survenus en milieu hospitalier est en augmentation en semaine 04-2022 (127 contre 99 la semaine précédente et 97 en semaine 02). Parmi ces personnes, la majorité était âgée de 80 ans et plus (69 %) et 27 % avaient entre 60 et 79 ans.

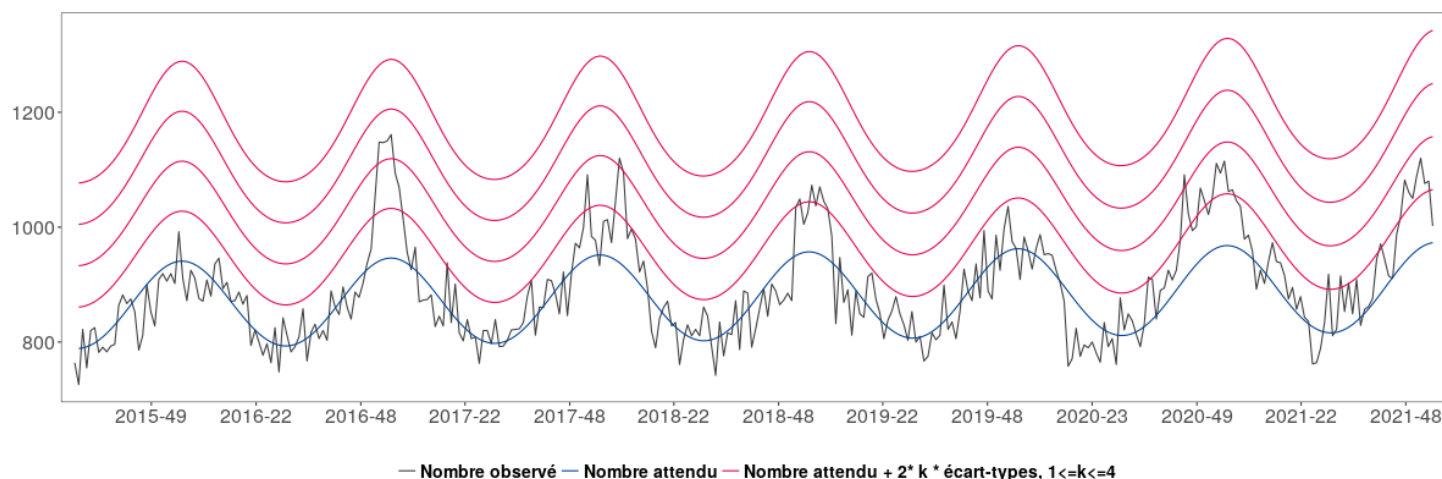
Figure 8. Nombre hebdomadaire de décès hospitaliers pour COVID-19, Nouvelle-Aquitaine, SI-VIC



Mortalité toutes causes

La mortalité toutes causes renseigne l'ensemble des décès estimés à partir des données d'état civil (Insee) et permet d'identifier un excès ou déficit du nombre de décès par rapport à l'attendu au niveau régional. En Nouvelle-Aquitaine, un excès de mortalité a été observé de la semaine 47-2021 (du 22 au 28/11/2021) à la semaine 02-2022 (10 au 16/01/2022), atteignant des niveaux habituellement observés en période hivernale. En semaine 03-2022, aucun excès de mortalité n'est observé (*donnée non consolidée*).

Figure 9. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 03-2022, INSEE, Nouvelle-Aquitaine



Prévention

Notre action de prévention par la production de messages et la mise à disposition d'outils pour tous.

Catalogue des outils COVID-19

Retrouvez l'ensemble des outils de prévention (affiches, spots radio et vidéo...) régulièrement mis à jour et destinés tant aux professionnels de santé qu'au grand public sur le site de Santé publique France : [Accédez au catalogue](#).

Retrouvez de nouvelles vidéos sur [l'espace accessible](#) du site de Santé publique France ou sur le site [Vaccination info service](#)



Pensez à vous vacciner pour vous protéger du Covid
Le vaccin Covid, c'est pour tous à partir de 12 ans.
Et c'est gratuit.

> **Tous vaccinés pour éliminer le virus !**



Je peux me faire vacciner même sans Sécurité sociale,
AME ou carte vitale.

> **Tous vaccinés pour éliminer le virus !**

Découvrez l'enquête de la semaine

[Enquête Coset-Covid : impact de l'épidémie de COVID-19 sur les travailleurs indépendants et travailleurs du monde agricole](#)

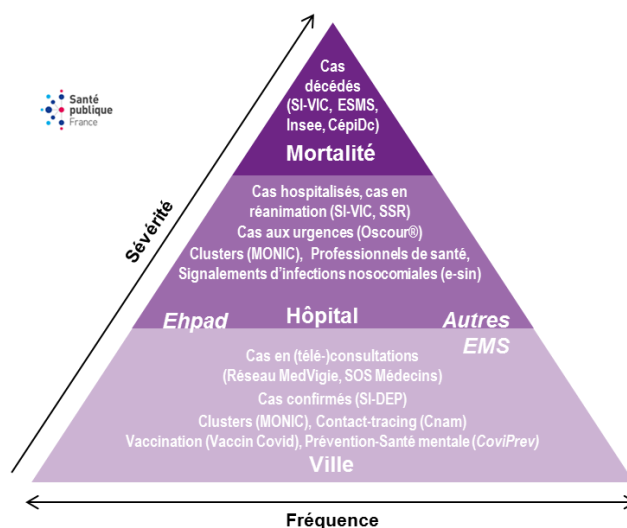
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

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, 03 février 2022. Santé publique France Nouvelle-Aquitaine 7p.

Directrice de publication : Pr Geneviève Chêne.

Rédacteur en chef : Laurent Filleul

Equipe de rédaction : Anne Bernadou, Christine Castor, Kevin Charlot, Sandrine Coquet, Gaëlle Gault, Fifamé Gbagonou, Alice Herteau, Anaïs Lamy, Sophie Larrieu, Adam Loffler, Laure Meurice, Ursula Noury, Damien Pognon, Anna Siguier, Pascal Vilain

Santé publique France Nouvelle-Aquitaine