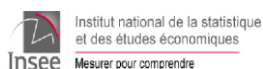


En collaboration avec :

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



CNR Virus des infections respiratoires



COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE RÉGIONAL

Nouvelle-Aquitaine

17 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 16 février 2022.

Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 06-2022 (du 07 au 13 février 2022)

en comparaison avec la semaine 05-2022 (du 31 janvier au 06 février 2022)

Circulation virale



2 107 (vs 3 389 en S05)

Taux d'incidence
pour 100 000 hab.



38,0 % (vs 42,2 % en S05)

Taux de positivité des tests



5 543 (vs 8 030 en S05)

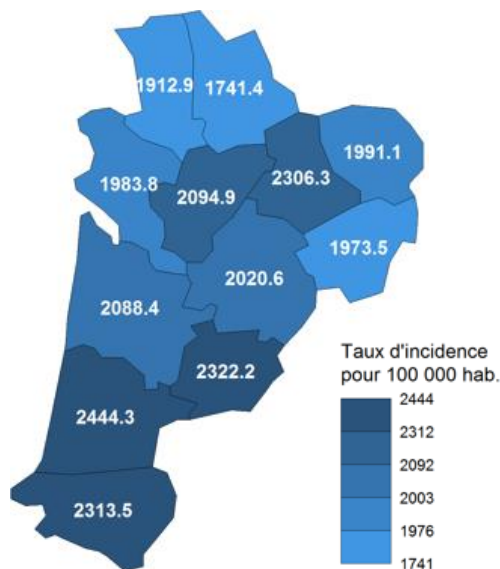
Taux de dépistage
pour 100 000 hab.



0,68 (0,67-0,68)

R-effectif SI-DEP

Nombre de reproduction



Recours aux soins



1 055 (vs 1 344 en S05)

Nouvelles hospitalisations
de patients COVID-19



129 (vs 142 en S05)

Nouvelles admissions en
services de soins critiques



147 (vs 152 en S05)

Nombre de décès
à l'hôpital



3,8 % (vs 5,1 % en S05)

Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



4,5 % (vs 7,4 % en S05)

Actes SOS Médecins
pour suspicion de COVID-19



Vaccination au 15 février 2022



Primo-vaccination complète

4 859 376 personnes

Couverture vaccinale : **81,0 %**



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

3 701 728 personnes

Couverture vaccinale : **61,7 %**

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 06-2022, la circulation virale ralentit mais reste particulièrement active.
La pression hospitalière reste soutenue malgré une diminution des indicateurs.

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 06-2022, la circulation du SARS-CoV-2 ralentit mais reste particulièrement active en région Nouvelle-Aquitaine avec plus de 125 000 nouveaux cas de COVID-19 identifiés. Le taux de positivité est en baisse après 7 semaines consécutives de hausse ; en parallèle, le **taux d'incidence** poursuit sa diminution mais il **reste supérieur à 2 000 / 100 000 habitants**. Il est à noter que la région Nouvelle-Aquitaine présente toujours le taux d'incidence régional le plus élevé de France métropolitaine. L'activité de dépistage demeure importante malgré une poursuite de la baisse du nombre de personnes testées. Les résultats des autotests n'étant pas renseignés dans la base de données SI-DEP, cette activité reste sous-estimée.

La diminution des indicateurs virologiques observée en population générale est retrouvée dans toutes les classes d'âge. Toutefois, les indicateurs restent élevés. Les taux d'incidence les plus élevés sont toujours observés chez les personnes de moins de 50 ans, et plus particulièrement chez les jeunes de 10-19 ans et les 30-39 ans (TI > 3 000 / 100 000 hab.).

La situation épidémiologique est homogène sur l'ensemble du territoire. Les taux d'incidence et de positivité sont en diminution dans tous les départements de la région, en parallèle d'une baisse de l'activité de dépistage.

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 16/02/2022

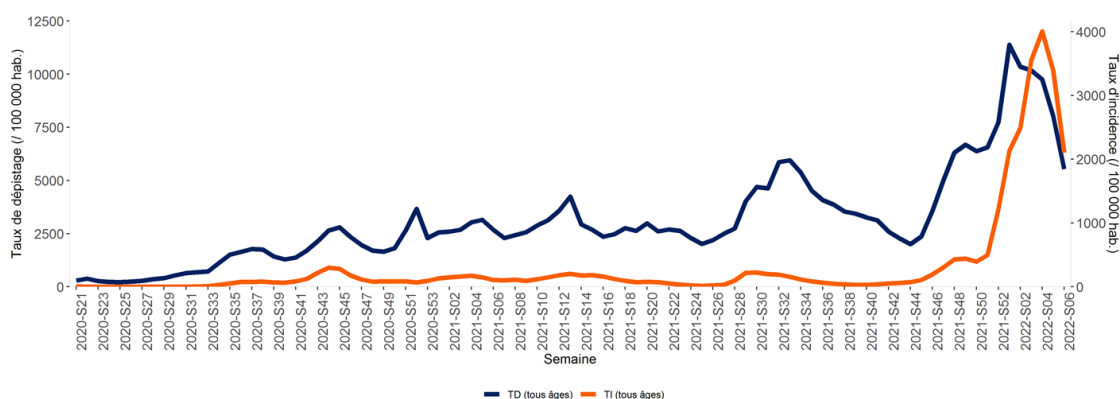


Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 16/02/2022

Classe d'âge	Taux d'incidence (/ 100 000 hab.)				
	2022-S02	2022-S03	2022-S04	2022-S05	2022-S06
[0,10]	3554	5399	5876	4533	2629
[10,20]	5070	7528	8323	6248	3200
[20,30]	3748	4601	4537	3792	2444
[30,40]	3574	5225	5875	4934	3178
[40,50]	2895	4238	5021	4400	2677
[50,60]	1585	2156	2551	2434	1677
[60,70]	735	1027	1313	1349	1028
[70,80]	518	706	964	1085	875
[80,90]	479	666	966	1125	881
[90,inf]	888	1229	1872	2123	1686
Tous âges	2492	3553	4006	3389	2107

Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage de la semaine 03-2022 à la semaine 06-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 16/02/2022

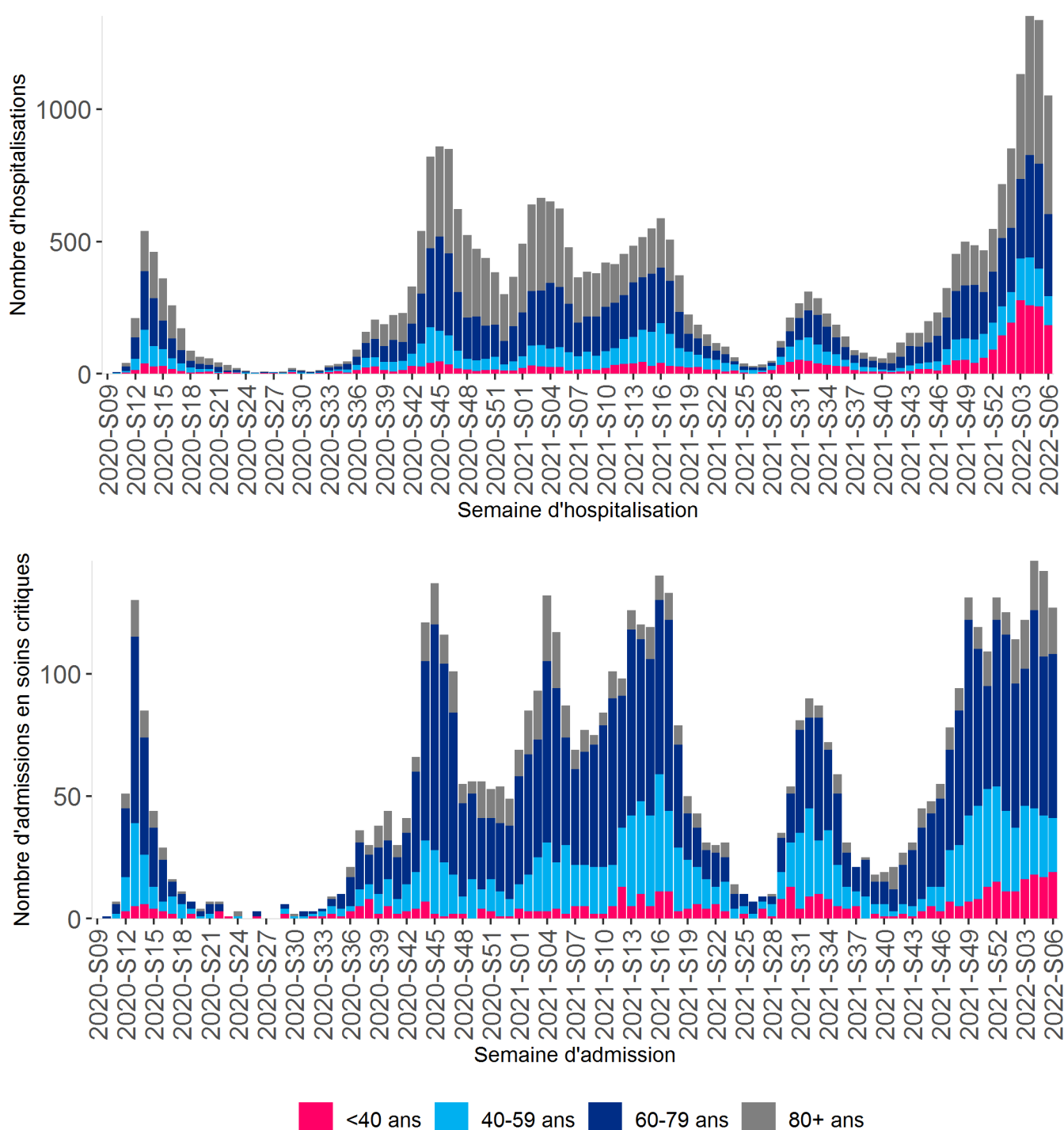
Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S03	S04	S05	S06	S03	S04	S05	S06	S03	S04	S05	S06
16-Charente	3398	4013	3566	2095	38,8	45,4	46,7	42,4	8752	8847	7639	4938
17-Charente-Maritime	3357	3879	3406	1984	33,9	41,0	42,9	37,7	9910	9457	7934	5260
19-Corrèze	3145	3474	2856	1974	34,1	39,0	39,3	37,3	9215	8899	7266	5292
23-Creuse	2523	3047	2679	1991	30,2	36,4	39,5	38,3	8351	8377	6775	5198
24-Dordogne	2756	3362	2988	2021	35,3	42,5	44,9	41,5	7803	7902	6657	4865
33-Gironde	3785	4124	3420	2088	34,3	39,6	40,4	35,2	11037	10417	8460	5933
40-Landes	3555	4129	3626	2444	36,8	43,8	45,0	42,1	9666	9436	8055	5807
47-Lot-et-Garonne	2966	3695	3404	2322	31,9	39,2	41,0	38,7	9313	9417	8297	6006
64-Pyrénées-Atlantiques	4329	4642	3734	2314	38,1	45,0	45,3	40,9	11364	10320	8250	5654
79-Deux-Sèvres	3427	3964	3350	1913	33,7	40,1	41,4	36,9	10165	9891	8098	5182
86-Vienne	3488	3643	3060	1741	33,4	37,6	38,8	34,3	10430	9688	7879	5081
87-Haute-Vienne	3783	4494	3582	2306	34,6	42,0	42,1	39,1	10945	10711	8514	5894
Nouvelle-Aquitaine	3553	4006	3389	2107	34,9	41,1	42,2	38,0	10182	9750	8030	5543

Hospitalisations et admissions en soins critiques

En semaine 06-2022, le nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles de patients positifs pour le SARS-CoV-2 diminue mais reste très élevé (1 055 contre 1 344 la semaine précédente). Cette diminution est observée dans toutes les classes d'âge et la plupart des admissions concernent toujours des personnes âgées de 60 ans et plus (près de 43 % des patients sont âgés de 80 ans et plus et 30 % ont 60-79 ans). Cette dernière semaine, environ 72 % des patients positifs ont été hospitalisés pour prise en charge de la COVID-19 (contre 59 % la semaine précédente) et 28 % pour un autre motif.

Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques est également en baisse, avec cependant une tendance moins marquée que pour le secteur conventionnel (129 nouvelles admissions en semaine 06-2022 contre 142 en semaine 05-2022). Cette diminution est particulièrement observée chez les personnes de 80 ans et plus qui représentent 15 % des admissions ; les personnes de 60-79 ans représentent quant à elles plus de la moitié des admissions (53 %). En semaine 06-2022, 79 % des patients positifs admis en soins critiques ont été hospitalisés pour prise en charge de la COVID-19 et 21 % pour un autre motif.

Figure 3. Evolution hebdomadaire du nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles (en haut) et nouvelles admissions en services de soins critiques (en bas) en lien avec la COVID-19, par date d'admission et par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 16/02/2022

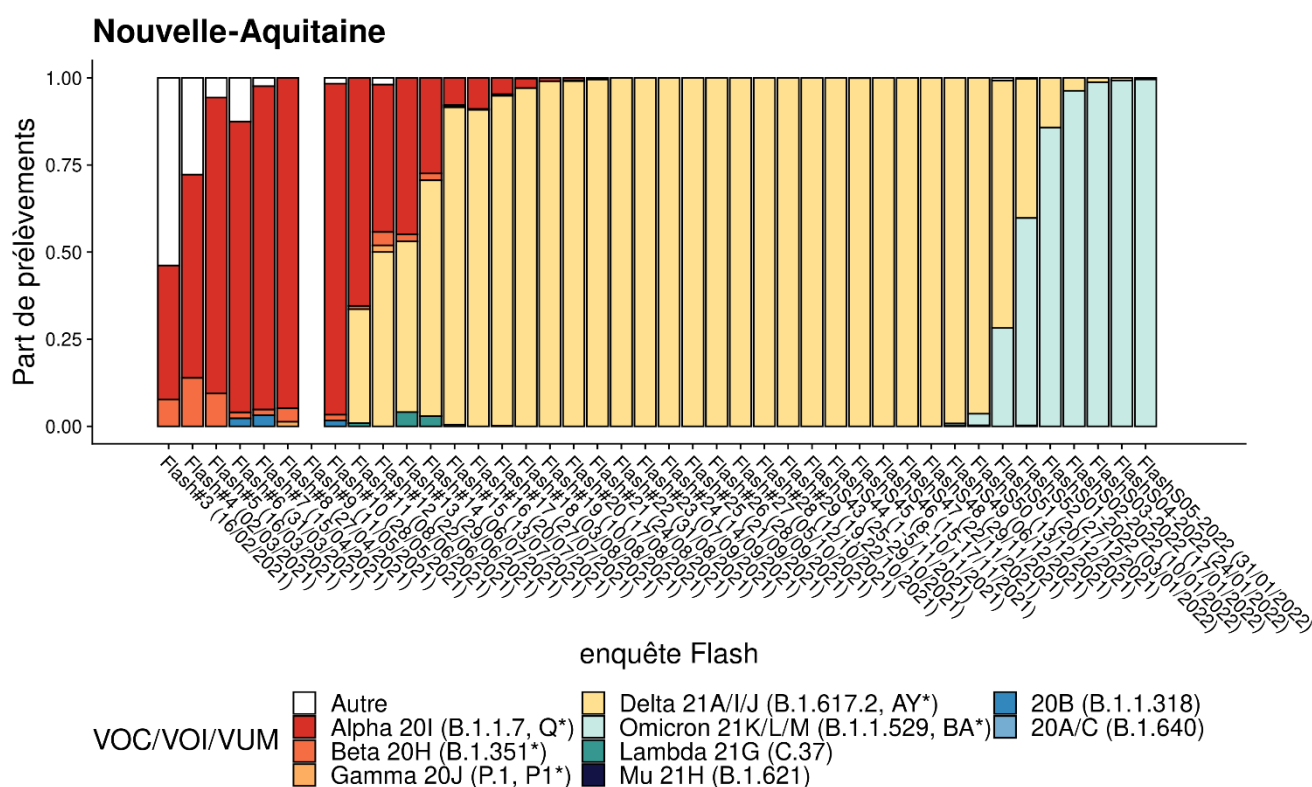


Variants préoccupants

La [stratégie de criblage](#) déployée en France vise à détecter des mutations impactant la transmissibilité, la gravité ou l'échappement immunitaire du SARS-CoV-2 de manière réactive. En Nouvelle-Aquitaine, comme dans les autres régions de France métropolitaine, **le variant Omicron circule de façon quasi-exclusive** depuis le début du mois janvier 2022. En semaine 06-2022, la proportion de prélèvements ayant un résultat de criblage compatible avec Omicron se maintient à plus de 99 % dans la région.

Les [données de séquençage](#) confirment qu'Omicron est le variant dominant en région Nouvelle-Aquitaine : il représentait plus de 99 % des séquences interprétables dans les enquêtes Flash S04 (du 24/01/2022) et S05 (du 31/01/2022).

Figure 4. Evolution de la part de chaque variant classé (VOC, VOI et VUM) au cours des enquêtes Flash, Nouvelle-Aquitaine, données au 14/02/2022 (résultats de l'enquête Flash S05-2022 non consolidés)



**Interprétation prudente, faibles effectifs*

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

A ce jour, le **VOC Omicron** inclut, au sein du lignage parental B.1.1.529, trois sous-lignages : BA.1 (et son sous-lignage BA.1.1), BA.2 et BA.3. Les séquences d'Omicron identifiées en France appartiennent **majoritairement au sous-lignage BA.1** : 87 % des séquences Omicron de l'enquête Flash S05 (du 31/01/2022) correspondaient à BA.1. **Si le sous-lignage BA.2 reste minoritaire, sa proportion augmente** à l'échelle nationale, avec 10,7 % des séquences interprétables de l'enquête Flash S05 (vs 4,5 % pour Flash S04).

La proportion de BA.2 est plus importante que la moyenne nationale en Nouvelle-Aquitaine, avec 28,4 % des séquences Omicron de l'enquête Flash S05 correspondant à ce sous-lignage. Cette différence pourrait être liée à une introduction plus précoce de BA.2 en Nouvelle-Aquitaine, où ce sous-lignage a été détecté dès l'enquête Flash S01 (du 03/01/2022).

La transmissibilité plus élevée de BA.2 par rapport à BA.1, suggérée par des études réalisées au Danemark et au Royaume-Uni, pourrait expliquer cette augmentation régulière de BA.2 par rapport à BA.1. Cependant, **la croissance de BA.2 en France est plus lente que celle observée pour le variant Omicron** au cours du mois de décembre 2021. Par ailleurs, les sous-lignages BA.1 et BA.2 présentent une sévérité et un échappement à la réponse immunitaire similaires. **BA.2 n'est donc pas considéré comme un variant distinct** mais bien comme inclus dans le VOC Omicron.

Au 14 février 2022, le sous-lignage BA.3 restait très peu détecté en France et à l'international avec 8 séquences déposées dans la base de données de séquençage EMERGEN. Plus d'informations sur les sous-lignages d'Omicron sont disponibles dans l'[analyse de risque variants du 26/01/2022](#).

Vaccination

Au 15 février 2022, **81,0 % des Néo-Aquitains ont reçu une primo-vaccination complète contre la COVID-19**. En semaine 06-2022, le nombre de nouvelles personnes complètement primo-vaccinées diminue légèrement (environ 12 200 contre 15 500 la semaine précédente). La vaccination des enfants de 5 à 11 ans, possible depuis le 22 décembre 2021, progresse lentement dans la région ; 4,9 % des enfants de cette classe d'âge ont reçu une 1^{ère} dose de vaccin au 15 février 2022 (soit environ 22 500 enfants).

En semaine 06-2022, plus de 100 000 doses de rappel ont été injectées dans la région. Au 15 février 2022, **plus de 3,7 millions de Néo-Aquitains ont reçu leur dose de rappel soit 61,7 % de la population générale**. La couverture vaccinale du rappel continue de progresser de manière plus importante chez les 18-39 ans et les 40-49 ans (+ 3,0 points et + 2,1 points en une semaine), atteignant respectivement 61,3 % et 70,0 %. Chez les 12-17 ans, éligibles depuis le 24 janvier 2022, cette couverture s'élève à 13,1 %.

En Nouvelle-Aquitaine, au 15 février 2022, il est estimé qu'une dose de rappel a été administrée à 87,1 % des professionnels de santé libéraux, 73,3 % des résidents en EHPAD ou en USLD et 78,6 % des professionnels exerçant dans ces mêmes établissements. Par ailleurs, il est estimé que 89,4 % des professionnels de santé libéraux éligibles* à la dose de rappel l'ont effectivement reçue au 15 février 2022 ; ce pourcentage est de 78,5 % chez les résidents en EHPAD ou USLD et de 85,3 % chez les professionnels exerçant dans ces établissements.

* 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 tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 15/02/2022

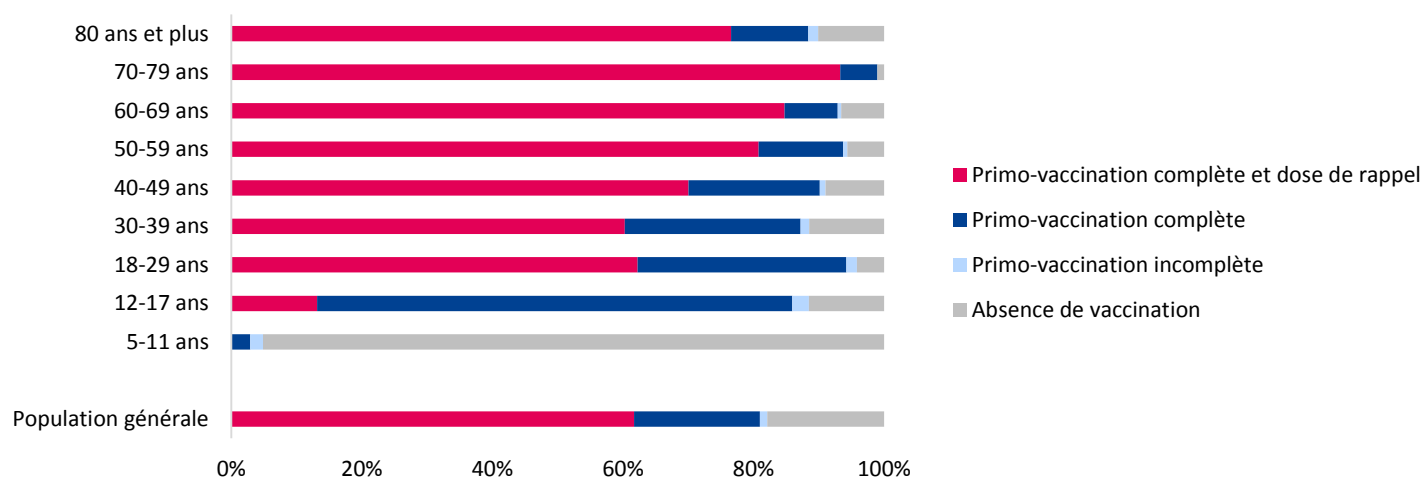


Tableau 2. Couvertures vaccinales contre la COVID-19 (au moins une dose, primo-vaccination complète et dose de rappel) chez les professionnels de santé libéraux, les professionnels et les résidents en EHPAD ou USLD, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid du 15/02/2022

Population	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Couverture vaccinale primo-vaccination complète (%)	Couverture vaccinale primo-vaccination et dose de rappel (%)
Professionnels de santé libéraux*	97,8	97,7	87,1
Professionnels en EHPAD ou en USLD*	94,6	94,1	78,6
Résidents en EHPAD ou en USLD*	94,8	93,7	73,3

(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 couvertures vaccinales de la dose de rappel chez les résidents et les professionnels en Ehpad ou en USLD et chez les professionnels de santé libéraux peuvent être sous-estimées du fait de la date de constitution des cohortes (mars 2021). D'autre part, les indicateurs sont sous-estimés chez les résidents en EHPAD ou en USLD car les calculs sont réalisés sur une population fixe et ne prennent pas en compte la mortalité des personnes au cours de leur schéma vaccinal.

LE FOCUS DE LA SEMAINE

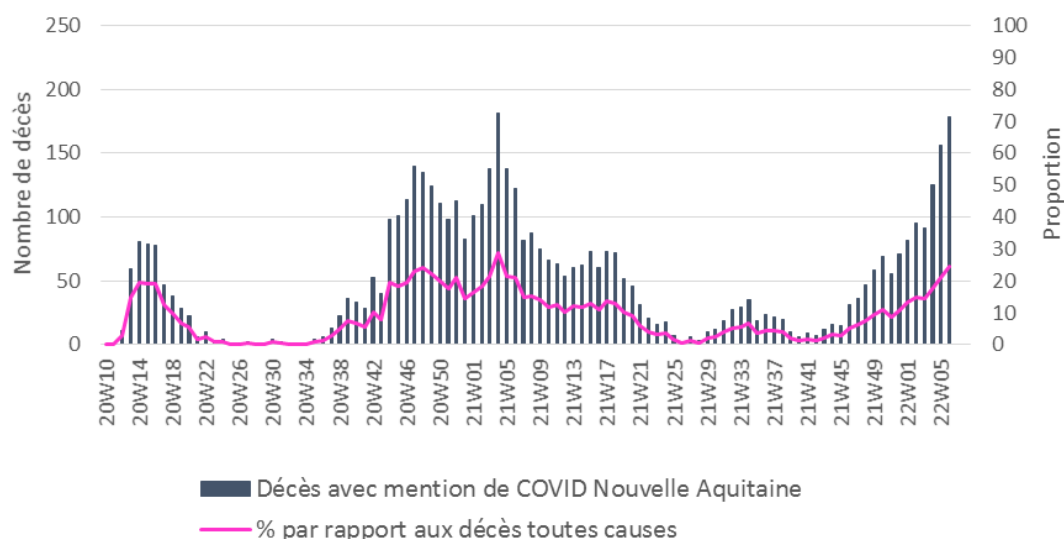
Mortalité spécifique COVID-19 – Certification électronique des décès

Au 14 février 2022, 5 050 décès avec mention de COVID-19 ont été rapportés *via* la certification électronique des décès, dont 178 décès supplémentaires au cours de la semaine 06-2022. Plus de la moitié de ces décès (54,5 %) 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 plupart des individus décédés avaient au moins une comorbidité connue renseignée dans le certificat de décès (60 %) (dont 34 % pathologie cardiaque, 17 % hypertension artérielle, 13 % diabète et 13 % pathologies respiratoires).

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>

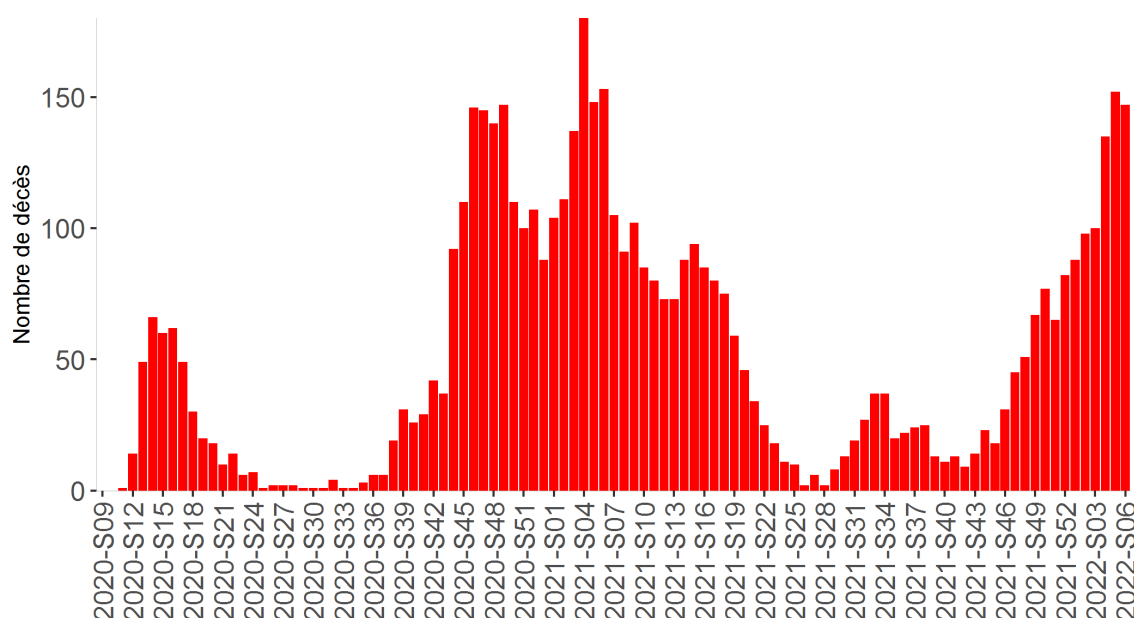
Figure 6. Evolution hebdomadaire du nombre de décès avec une mention de COVID-19 dans les causes médicales de décès et de la proportion de ces décès parmi les décès électroniques toutes causes confondues depuis le 1^{er} mars 2020 (N = 5050), Nouvelle-Aquitaine



Mortalité spécifique COVID-19 – Données SI-VIC

Le nombre de nouveaux décès en lien avec la COVID-19 survenus en milieu hospitalier reste stable à un niveau élevé en semaine 06-2022 (147 décès contre 152 la semaine précédente). La plupart de ces personnes étaient âgées de 80 ans et plus (66 %) et près de 30 % avaient entre 60 et 79 ans (proportions relativement stables par rapport aux semaines passées).

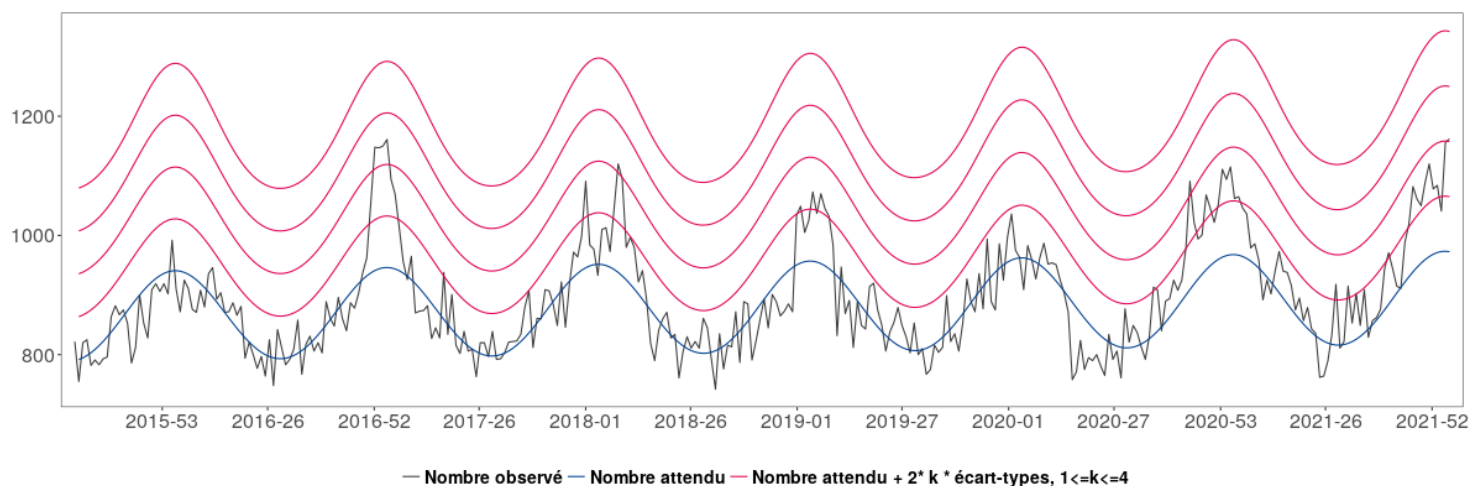
Figure 7. Evolution hebdomadaire du nombre de décès hospitaliers liés à la COVID-19, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 16/02/2022



Mortalité toutes causes confondues

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 est observé depuis la semaine 47-2021 (du 22 au 28/11/2021). En semaine 05-2022, cet excès de mortalité est toujours observé (*données non consolidées*) en Nouvelle-Aquitaine comme dans la majorité des régions de France métropolitaine.

Figure 8. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 05-2022, Nouvelle-Aquitaine, Insee



Synthèse sur les données de mortalité

Une augmentation du nombre hebdomadaire de patients positifs pour le SARS-CoV-2 décédés à l'hôpital est observée en région Nouvelle-Aquitaine depuis début novembre 2021 (stabilité cette dernière semaine), dans un contexte de forte accélération de la circulation du virus et d'augmentation des hospitalisations de personnes infectées par le SARS-CoV-2. L'évolution hebdomadaire du nombre de décès certifiés par voie électronique et contenant une mention de COVID-19 dans les causes de décès présente une dynamique similaire à celle du nombre de décès signalés à travers le système SI-VIC depuis le début de l'épidémie. Ainsi, les deux sources sont convergentes et montrent une forte mortalité en lien avec la COVID-19 ces dernières semaines dans la région.

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 5 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 les enquêtes de la semaine

Le Point sur [la situation épidémiologique de la COVID-19 chez les moins de 18 ans en France](#)

Le Point sur [les réinfections possibles par le SARS-CoV-2](#)

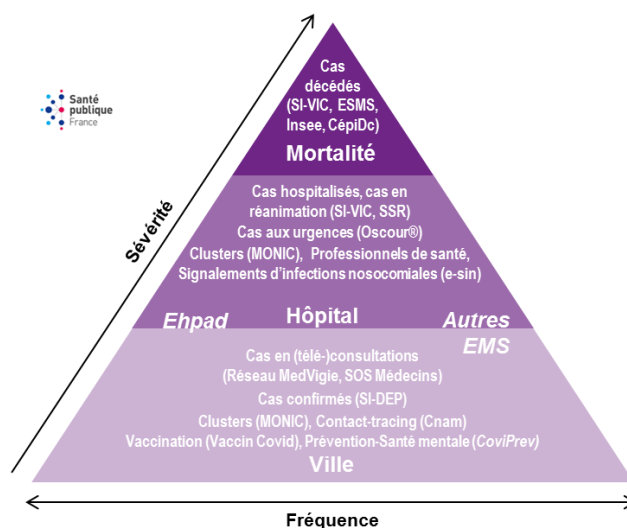
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

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, 10 février 2022. Santé publique France Nouvelle-Aquitaine 8p.

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