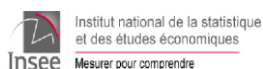


En collaboration avec :

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

03 mars 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 mars 2022.

Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 08-2022 (du 21 au 27 février 2022)

en comparaison avec la semaine 07-2022 (du 14 au 20 février 2022)

Circulation virale



822 (vs 1 224 en S07)

Taux d'incidence
pour 100 000 hab.



31,9 % (vs 35,4 % en S07)

Taux de positivité des tests



2 578 (vs 3 456 en S07)

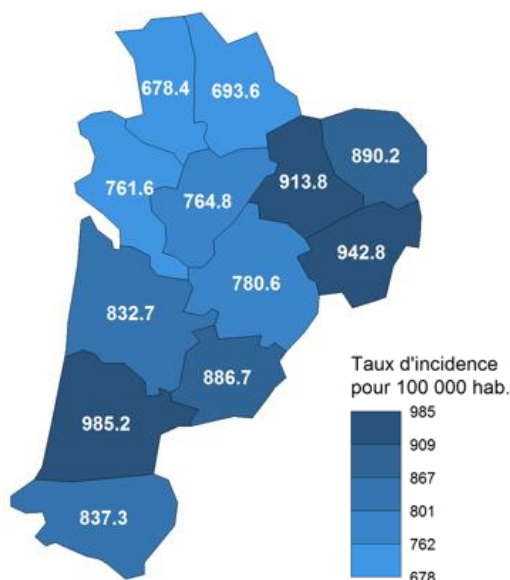
Taux de dépistage
pour 100 000 hab.



0,62 (0,61-0,62)

R-effectif SI-DEP

Nombre de reproduction



Recours aux soins



670 (vs 853 en S07)

Nouvelles hospitalisations
de patients COVID-19



72 (vs 115 en S07)

Nouvelles admissions en
service de soins critiques



101 (vs 134 en S07)

Nombre de décès
à l'hôpital



2,0 % (vs 3,1 % en S07)

Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



2,6 % (vs 3,0 % en S07)

Actes SOS Médecins*
pour suspicion de COVID-19



* Cet indicateur doit être interprété avec prudence en raison d'un problème de remontée des données en Charente-Maritime depuis le 16 février 2022.

Vaccination au 1^{er} mars 2022



Primo-vaccination complète

4 871 390 personnes

Couverture vaccinale : 81,2 %



Primo-vaccination complète et
dose de rappel

3 751 856 personnes

Couverture vaccinale : 62,5 %

Ces indicateurs sont estimés à partir du lieu de résidence.

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

En semaine 08-2022, la situation épidémiologique poursuit son amélioration mais les indicateurs virologiques et hospitaliers restent élevés.

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 08-2022, la circulation du SARS-CoV-2 poursuit son ralentissement en Nouvelle-Aquitaine. Les taux d'incidence et de positivité continuent de diminuer mais ils restent élevés (respectivement 822 / 100 000 hab. et 31,9 %) et nettement supérieurs à ceux observés lors des vagues épidémiques précédentes. Par ailleurs, ces taux demeurent les plus élevés de France métropolitaine. En parallèle, le taux de dépistage poursuit rapidement sa diminution.

La baisse des indicateurs virologiques est observée dans toutes les tranches d'âge. Seuls les adultes âgés de 20 à 39 ans présentent encore un taux d'incidence supérieur à 1 000 / 100 000 hab. La diminution du taux de dépistage est particulièrement importante chez les enfants de moins de 10 ans, dans un contexte de vacances scolaires.

La situation épidémiologique est relativement homogène sur l'ensemble du territoire avec des indicateurs virologiques qui continuent de diminuer. Le taux d'incidence est désormais inférieur à 1 000 / 100 000 hab. dans tous les départements mais la circulation virale reste très active (TP > 29 %).

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 02/03/2022

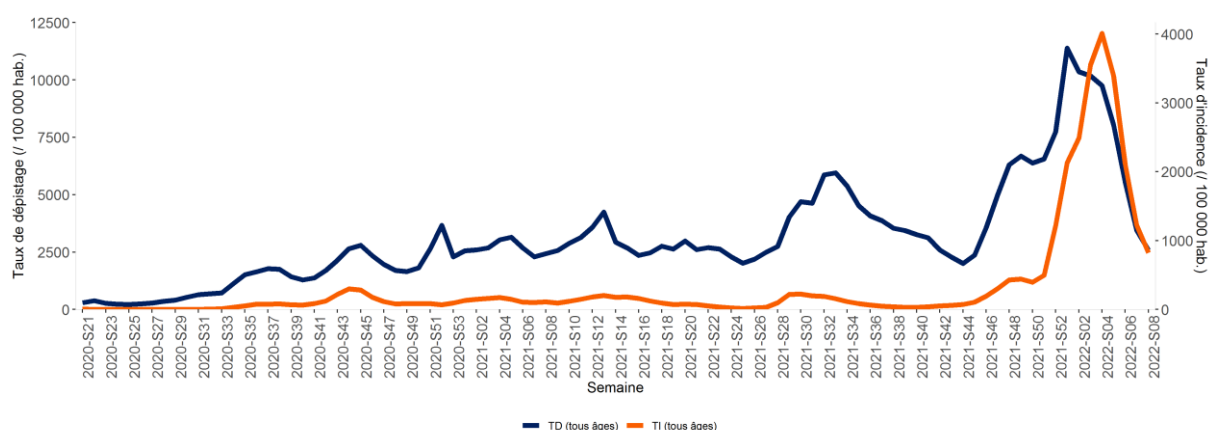


Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 02/03/2022

Classe d'âge	Taux d'incidence (/ 100 000 hab.)				
	2022-S04	2022-S05	2022-S06	2022-S07	2022-S08
[0,10]	5877	4535	2635	1094	587
[10,20]	8327	6252	3206	1344	830
[20,30]	4542	3795	2452	1634	1234
[30,40]	5880	4939	3189	1919	1172
[40,50]	5026	4405	2686	1558	976
[50,60]	2553	2438	1682	1091	776
[60,70]	1315	1350	1033	768	595
[70,80]	965	1088	880	692	569
[80,90]	968	1130	888	688	553
[90,Inf]	1880	2145	1717	1322	866
Tous âges	4009	3393	2114	1224	822

Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage de la semaine 05-2022 à la semaine 08-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 02/03/2022

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S05	S06	S07	S08	S05	S06	S07	S08	S05	S06	S07	S08
16-Charente	3571	2099	1183	765	46,7	42,5	40,0	34,7	7644	4943	2958	2204
17-Charente-Maritime	3409	1990	1121	762	43,0	37,8	34,9	31,3	7936	5268	3214	2430
19-Corrèze	2858	1981	1354	943	39,3	37,4	37,1	33,8	7269	5300	3646	2792
23-Creuse	2705	2000	1368	890	39,8	38,4	37,7	32,1	6802	5209	3625	2776
24-Dordogne	2993	2032	1213	781	44,9	41,7	38,1	32,7	6662	4878	3179	2390
33-Gironde	3424	2094	1208	833	40,4	35,3	32,3	30,0	8464	5940	3734	2775
40-Landes	3629	2455	1494	985	45,0	42,2	40,6	36,3	8057	5819	3679	2712
47-Lot-et-Garonne	3409	2328	1364	887	41,1	38,6	36,4	32,2	8302	6034	3751	2751
64-Pyrénées-Atlantiques	3739	2324	1303	837	45,1	41,0	37,5	33,5	8283	5667	3470	2502
79-Deux-Sèvres	3355	1916	967	678	41,4	37,0	32,8	29,2	8103	5186	2947	2325
86-Vienne	3062	1747	951	694	38,9	34,3	31,1	29,2	7880	5086	3055	2373
87-Haute-Vienne	3582	2311	1412	914	42,1	39,1	38,2	34,4	8514	5904	3699	2657
Nouvelle-Aquitaine	3393	2114	1224	822	42,2	38,1	35,4	31,9	8037	5552	3456	2578

Hospitalisations et admissions en soins critiques

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

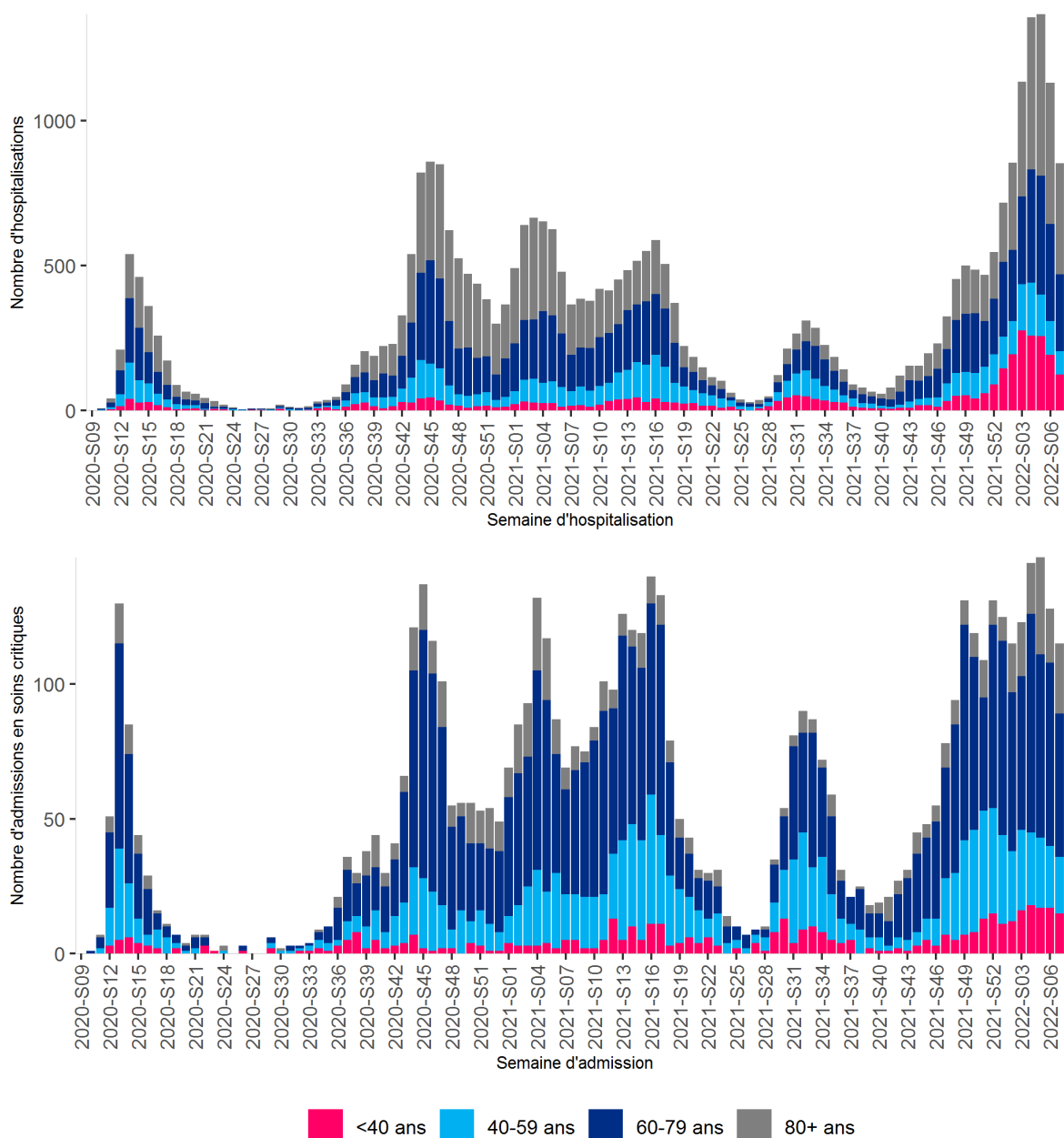
En semaine 08-2022, la **baisse du nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles de patients positifs pour le SARS-CoV-2 se poursuit**. Néanmoins, ce nombre reste élevé : 670 nouvelles hospitalisations ont été enregistrées en semaine 08-2022 (vs 853 en semaine 07-2022). Cette diminution est observée dans toutes les classes d'âge et la plupart des admissions concernent toujours des personnes âgées de 60 ans et plus (près de 48 % des patients sont âgés de 80 ans et plus et près de 30 % ont 60-79 ans).

La tendance à la **baisse du nombre de nouvelles admissions en service de soins critiques** observée au cours des semaines passées **se confirme** en semaine 08-2022 avec une **diminution marquée** (72 nouvelles admissions contre 115 en semaine 07-2022). Cette diminution concerne toutes les tranches d'âge, et plus particulièrement les personnes de moins de 40 ans et de 80 ans et plus. Les 60-79 ans restent les plus représentés (près de 53 % des admissions).

Mortalité spécifique en lien avec la COVID-19 (SI-VIC)

Le **nombre de nouveaux décès survenus en milieu hospitalier continue également sa diminution** en semaine 08-2022 (101 décès rapportés contre 134 en semaine 07-2022). La majorité de ces décès concerne des personnes âgées de 80 ans et plus (70 %) et les 60-79 ans (25 %).

Figure 3. Evolution hebdomadaire du nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles (en haut) et nouvelles admissions en service 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 02/03/2022

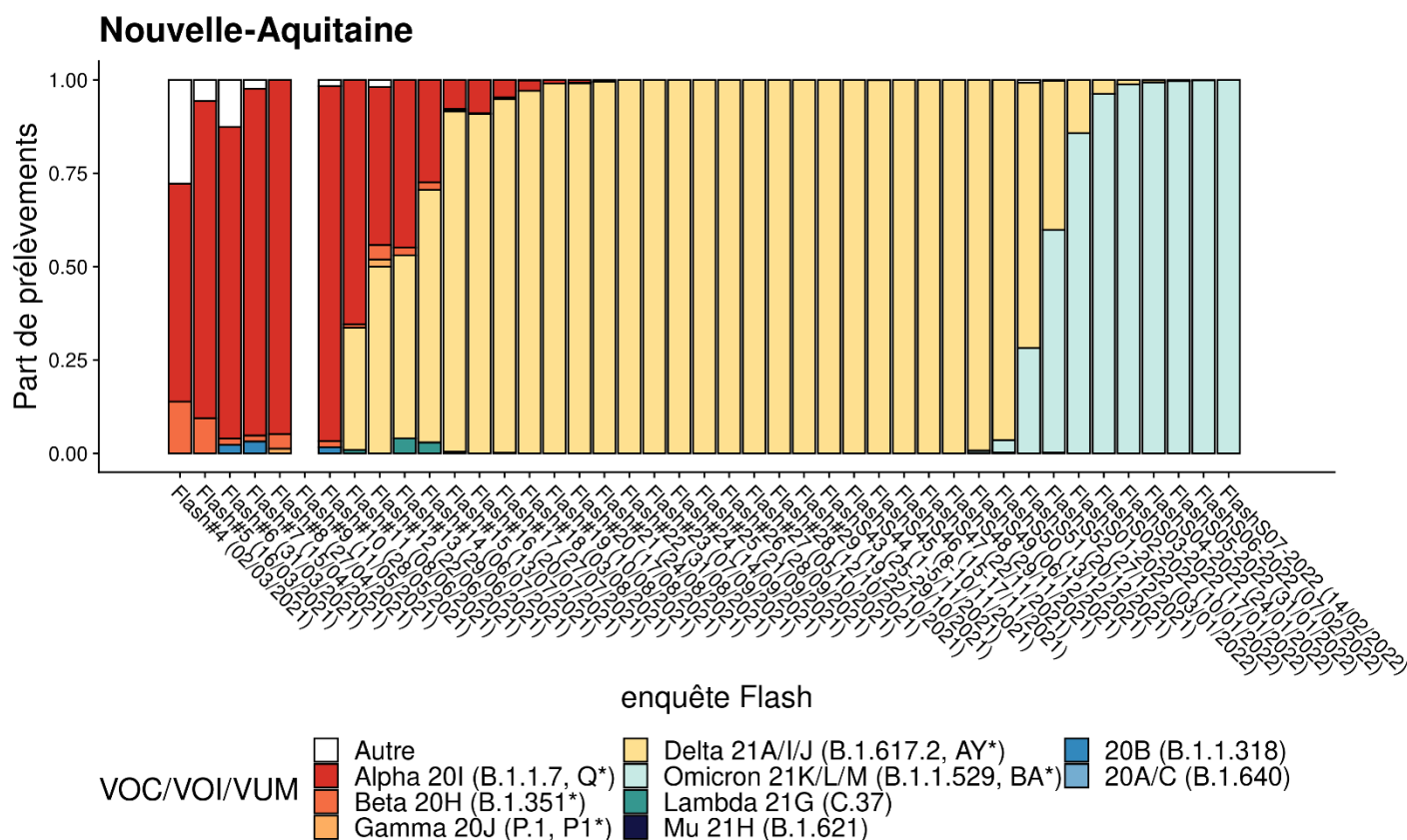


Variants préoccupants

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 région Nouvelle-Aquitaine, la proportion de prélèvements ayant un résultat de criblage compatible avec le variant Omicron est supérieure à 90,0 % depuis la première semaine de janvier 2022.

Les [données de séquençage](#) confirment le remplacement complet du variant Delta par Omicron qui représente plus de 99,0 % des séquences interprétables depuis l'enquête Flash S04-2022 (du 24 janvier).

Figure 4. Evolution de la part de chaque variant classé (VOC, VOI et VUM) au cours des enquêtes Flash, Nouvelle-Aquitaine, données au 28/02/2022 (résultats de l'enquête Flash S07-2022 non consolidés)



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

A ce jour, le **VOC Omicron** inclut trois sous-lignages au sein du lignage parental B.1.1.529 : BA.1 (et son sous-lignage BA.1.1), BA.2 et BA.3. La part du **sous-lignage BA.2** a rapidement progressé en Nouvelle-Aquitaine et ce sous-lignage **est désormais majoritaire** dans la région : il représentait 52,3 % des séquences Omicron identifiées dans l'enquête Flash S07-2022 (du 14 février) contre 32,6 % dans l'enquête Flash S06-2022 (du 07 février). Cette progression de BA.2 **au détriment de BA.1** est observée dans toutes les régions de France métropolitaine mais la Nouvelle-Aquitaine présente toujours la proportion de BA.2 la plus élevée. Le sous-lignage BA.3 est très rare en France.

Depuis le 18 février 2022, un **recombinant Delta/Omicron** (auquel aucun nom de lignage n'a encore été assigné) fait l'objet d'un suivi renforcé par Santé publique France et le CNR Virus des infections respiratoires. La majorité de son génome correspond au variant Delta (sous-lignage AY.4) mais une large portion du gène S (codant pour la protéine Spike) correspond à Omicron (sous-lignage BA.1). Au 02 mars 2022, **18 séquences de ce recombinant ont été détectées en France**, dont 13 au cours d'enquêtes Flash. Ces séquences correspondent à des cas provenant de plusieurs régions (aucune retrouvée en Nouvelle-Aquitaine) et remontent à début janvier 2022, ce qui suggère une circulation à des niveaux faibles depuis plusieurs semaines. A ce jour, très peu de données sont disponibles sur les caractéristiques de ce recombinant et des investigations sont en cours.

Plus d'informations sont disponibles dans l'[analyse de risque variants du 23 février 2022](#).

Vaccination

Au 1^{er} mars 2022, **81,2 % des Néo-Aquitains ont reçu une primo-vaccination complète contre la COVID-19**. La vaccination des enfants âgés de 5 à 11 ans, possible depuis le 22 décembre 2021, progresse lentement dans la région ; 5,1 % des enfants de cette classe d'âge ont reçu une première dose de vaccin au 1^{er} mars 2022 (soit près de 23 500 enfants) et 3,4 % une primo-vaccination complète.

Le nombre hebdomadaire de doses de rappel injectées diminue depuis plusieurs semaines et désormais la couverture vaccinale du rappel progresse lentement dans la région, quelle que soit la classe d'âge. Au 1^{er} mars 2022, **plus de 3,7 millions de Néo-Aquitains ont reçu leur dose de rappel soit 62,5 % de la population générale**. La couverture vaccinale du rappel est supérieure à 70,0 % chez les personnes de 40 ans et plus. Cette couverture vaccinale atteint 15,4 % chez les jeunes de 12-17 ans, éligibles au rappel depuis le 24 janvier 2022.

Figure 5. Répartition du statut vaccinal contre la COVID-19, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 01/03/2022

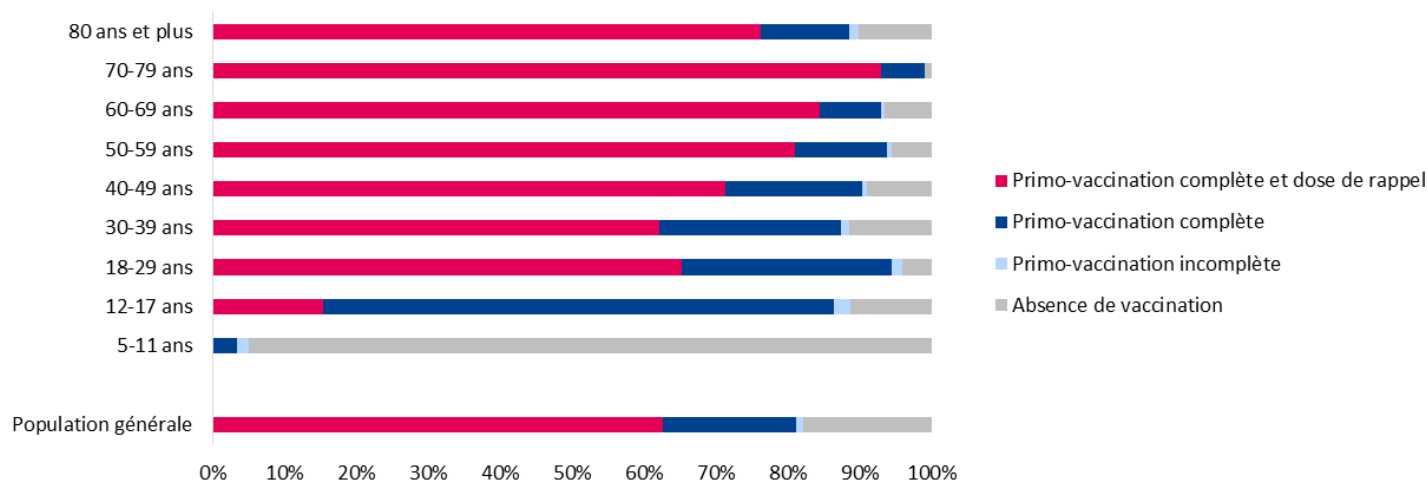


Tableau 2. Couvertures vaccinales contre la COVID-19 (au moins une dose, primo-vaccination complète et dose de rappel) chez les professionnels de santé libéraux, les professionnels et les résidents en EHPAD ou USLD, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 01/03/2022

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	86,9
Professionnels en EHPAD ou en USLD*	94,6	94,2	79,3
Résidents en EHPAD ou en USLD*	94,8	93,7	73,0

(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 Ehpap 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

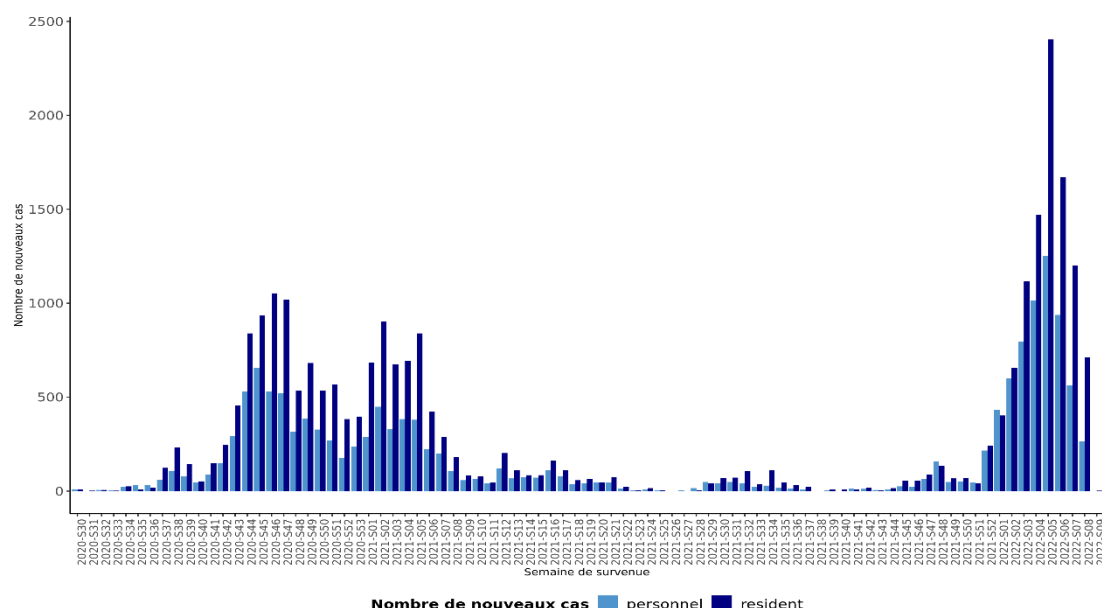
Surveillance dans les établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

Entre les semaines 52-2021 et 04-2022, de **nombreux signalements d'un ou plusieurs cas de COVID-19 biologiquement confirmés** ont été effectués **dans les établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)** de Nouvelle-Aquitaine (97 signalements par semaine en moyenne). Au cours du mois de février 2022, le nombre hebdomadaire de signalements n'a cessé de diminuer, et ce dans tous les types de structure, les EHPAD restant les structures réalisant le plus de signalements (plus de 2/3 des épisodes).

Parallèlement à la hausse très marquée du taux d'incidence en population générale, **une forte hausse du nombre de cas confirmés a été observée dans ces établissements** à la fin de l'année 2021 et en janvier 2022, atteignant un pic en semaine 05-2022 (début février) avec 2 404 cas rapportés parmi les résidents et 1 252 parmi le personnel. Ces valeurs sont nettement supérieures à celles observées lors des précédentes vagues épidémiques. Depuis la semaine 05-2022, le nombre de cas rapportés parmi les résidents et le personnel ne cesse de décroître mais reste élevé et proche des pics des précédentes vagues épidémiques (*données des deux dernières semaines non consolidées*). Ceci témoigne d'une circulation encore très active du SARS-CoV-2 dans ces établissements.

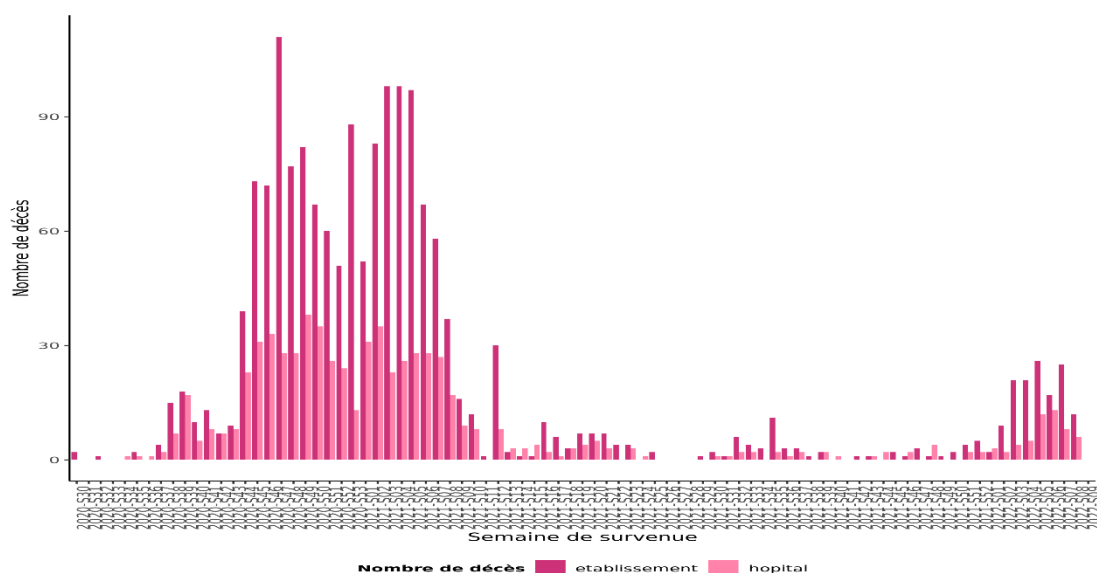
Au 1^{er} mars 2022, 582 épisodes étaient en cours dans la région et le nombre de cas était supérieur à 10 pour environ 60 %.

Figure 6. Evolution hebdomadaire du nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS entre le 20 juillet 2020 et le 27 février 2022, Nouvelle-Aquitaine, données au 01/03/2022



Depuis la hausse observée en semaine 02-2022, le nombre de résidents décédés par semaine (à l'hôpital ou dans l'établissement) oscille entre 18 et 38. Parmi ces décès, la part de ceux rapportés à l'hôpital semble croissante (*données des dernières semaines non consolidées*). Il est à noter que ce nombre reste très inférieur aux effectifs observés lors de la seconde vague épidémique (pic de 139 décès en semaine 47-2020).

Figure 7. Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux décès en lien avec la COVID-19, survenus dans l'établissement ou à l'hôpital, chez les résidents en ESMS entre le 20 juillet 2020 et le 27 février 2022, Nouvelle-Aquitaine, données au 01/03/2022



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 [l'évolution de la santé mentale des Français pendant l'épidémie de Covid-19](#)
Le point sur [l'évolution de l'adhésion des Français aux mesures de prévention pendant l'épidémie de Covid-19](#)

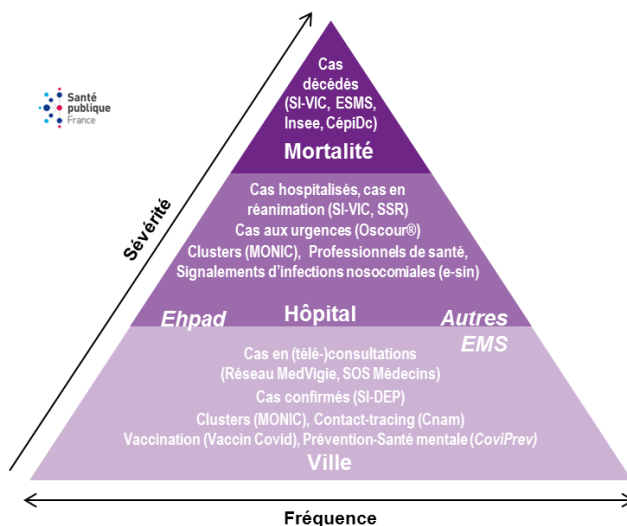
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

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