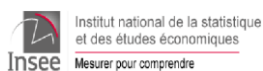


En collaboration avec :

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

24 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 23 mars 2022.

Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 11-2022 (du 14 au 20 mars 2022)

en comparaison avec la semaine 10-2022 (du 07 au 13 mars 2022)

Circulation virale



976 (vs 782 en S10)

Taux d'incidence
pour 100 000 hab.



34,1 % (vs 31,7 % en S10)

Taux de positivité des tests



2 858 (vs 2 466 en S10)

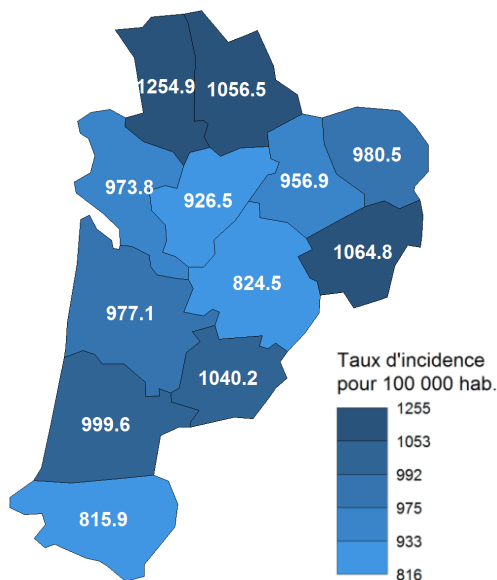
Taux de dépistage
pour 100 000 hab.



1,17 (1,16-1,18)

R-effectif SI-DEP

Nombre de reproduction



Recours aux soins



575 (vs 588 en S10)

Nouvelles hospitalisations
de patients COVID-19



50 (vs 52 en S10)

Nouvelles admissions en
service de soins critiques



51 (vs 63 en S10)

Nombre de décès
à l'hôpital



1,9 % (vs 1,7 % en S10)

Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



2,0 % (vs 2,2 % en S10)

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 21 mars 2022



Primo-vaccination complète

4 877 807 personnes

Couverture vaccinale : 81,3 %



Primo-vaccination complète et
dose de rappel

3 778 963 personnes

Couverture vaccinale : 63,0 %

Ces indicateurs sont estimés à partir du lieu de résidence.

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

En semaine 11-2022, la progression de la circulation virale se confirme dans la région et les répercussions sur le système de soins restent importantes.

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 11-2022, les indicateurs virologiques sont en hausse pour la deuxième semaine consécutive en Nouvelle-Aquitaine. La circulation du SARS-CoV-2 poursuit donc sa progression dans la région, dans un contexte de levée de certaines mesures barrières notamment. Le taux d'incidence est de nouveau proche de 1 000 / 100 000 hab. et le taux de positivité atteint 34,1 %.

Cette hausse des indicateurs virologiques est observée dans toutes les tranches d'âge, excepté chez les moins de 10 ans où le taux de positivité tend à diminuer. L'augmentation la plus importante du taux d'incidence est observée chez les jeunes de 10-20 ans, parallèlement à une forte augmentation de l'activité de dépistage, mais les adultes âgés de 30 à 40 ans présentent toujours le taux d'incidence le plus élevé (TI = 1 290 / 100 000 hab.). Le taux de positivité est supérieur à 25,0 % dans toutes les classes d'âge.

La situation est homogène sur l'ensemble du territoire néo-aquitain avec une intensification de la circulation virale dans tous les départements, à l'exception des Pyrénées-Atlantiques (stabilité). Les taux d'incidence et de positivité sont désormais supérieurs à 800 / 100 000 hab. et 30,0 % respectivement dans tous les départements de la région. Le taux d'incidence le plus élevé est observé dans les Deux-Sèvres (TI = 1 255 / 100 000 hab.), département qui enregistre la plus forte hausse (+ 45 % en semaine 11-2022).

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 23/03/2022

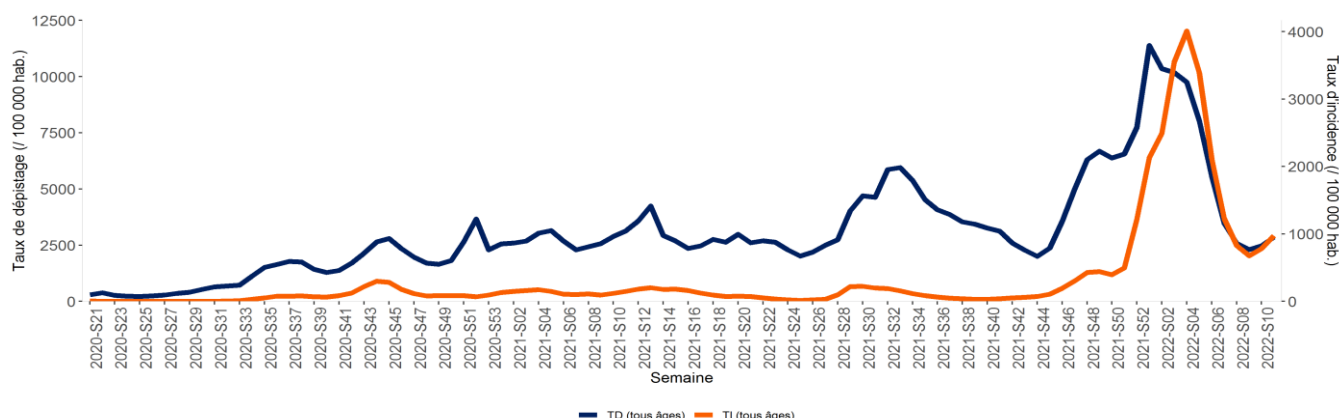


Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 23/03/2022

Taux d'incidence (/ 100 000 hab.)						
Classe d'âge	Tous âges	Semaine				
		2022-S07	2022-S08	2022-S09	2022-S10	2022-S11
[0,10]		1095	588	593	913	1015
[10,20]		1346	832	694	801	1067
[20-30]		1635	1236	947	874	989
[30-40]		1922	1173	890	1064	1290
[40-50]		1560	978	768	869	1138
[50-60]		1093	779	658	721	916
[60-70]		769	597	498	548	724
[70-80]		695	575	492	618	806
[80-90]		693	564	485	586	748
[90,inf]		1337	908	777	770	979
Tous âges		1226	826	678	782	976

Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage en population générale de la semaine 08-2022 à la semaine 11-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 23/03/2022

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S08	S09	S10	S11	S08	S09	S10	S11	S08	S09	S10	S11
16-Charente	769	647	790	926	34,8	32,7	36,7	38,7	2210	1981	2153	2392
17-Charente-Maritime	766	631	738	974	31,4	28,7	31,4	35,7	2435	2198	2351	2728
19-Corrèze	947	712	876	1065	33,9	30,4	33,0	36,2	2796	2345	2653	2938
23-Creuse	893	654	866	980	32,1	29,2	31,9	35,8	2780	2242	2718	2738
24-Dordogne	786	576	647	824	32,8	28,3	30,0	33,0	2396	2031	2159	2495
33-Gironde	835	656	752	977	30,1	26,8	29,0	31,5	2778	2448	2598	3104
40-Landes	991	853	866	1000	36,5	34,7	34,9	36,7	2718	2460	2480	2721
47-Lot-et-Garonne	890	815	936	1040	32,3	31,1	33,5	34,7	2757	2618	2790	3000
64-Pyrénées-Atlantiques	840	749	754	816	33,5	30,8	31,4	31,4	2506	2433	2404	2602
79-Deux-Sèvres	681	614	865	1255	29,3	30,3	35,1	38,8	2328	2026	2467	3237
86-Vienne	696	616	771	1056	29,3	28,6	31,5	34,9	2376	2155	2449	3029
87-Haute-Vienne	921	678	785	957	34,5	30,7	33,4	35,0	2668	2208	2348	2734
Nouvelle-Aquitaine	826	678	782	976	32,0	29,4	31,7	34,1	2582	2304	2466	2858

Hospitalisations et admissions en soins critiques

Hospitalisations et admissions en soins critiques de patients COVID-19 (SI-VIC)

En semaine 11-2022, les **nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles et de nouvelles admissions en service de soins critiques restent stables** à un niveau relativement élevé (respectivement 575 et 50 contre 588 et 52 la semaine précédente). Après la hausse observée en semaine 10-2022, la tendance s'inverse chez les moins de 40 ans et le nombre de nouvelles hospitalisations en secteur conventionnel tend à diminuer. Dans les autres tranches d'âge, une relative stabilité ou une légère hausse est observée. Les personnes âgées de 60 ans et plus représentent près de 80 % des nouvelles hospitalisations en secteur conventionnel et plus d'un patient sur deux est âgé de 80 ans et plus en semaine 11-2022. Quant aux patients admis en soins critiques, plus de 40 % ont entre 60 et 79 ans et 30 % sont âgés de 80 ans et plus.

Le nombre d'hospitalisations en cours continue de diminuer progressivement depuis le pic enregistré le 14 février 2022 (2 366 patients COVID-19 étaient alors hospitalisés) **mais il reste très élevé**. Le 22 mars 2022, 1 485 patients positifs pour le SARS-CoV-2 étaient hospitalisés dans la région, dont 103 en soins critiques (contre respectivement 1 638 et 137 le 15 mars 2022).

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

Le nombre de nouveaux décès survenus en milieu hospitalier est en diminution pour la 5^{ème} semaine consécutive. En semaine 11-2022, 51 décès ont été rapportés soit une diminution de moitié en deux semaines. La majorité des décès concerne toujours des personnes âgées de 80 ans et plus (71 %) et les 60-79 ans (27 %).

Figure 3. Evolution hebdomadaire du nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles (en haut) et nouvelles admissions en soins critiques (en bas) de patients positifs pour le SARS-CoV-2, par date d'admission et tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 23/03/2022

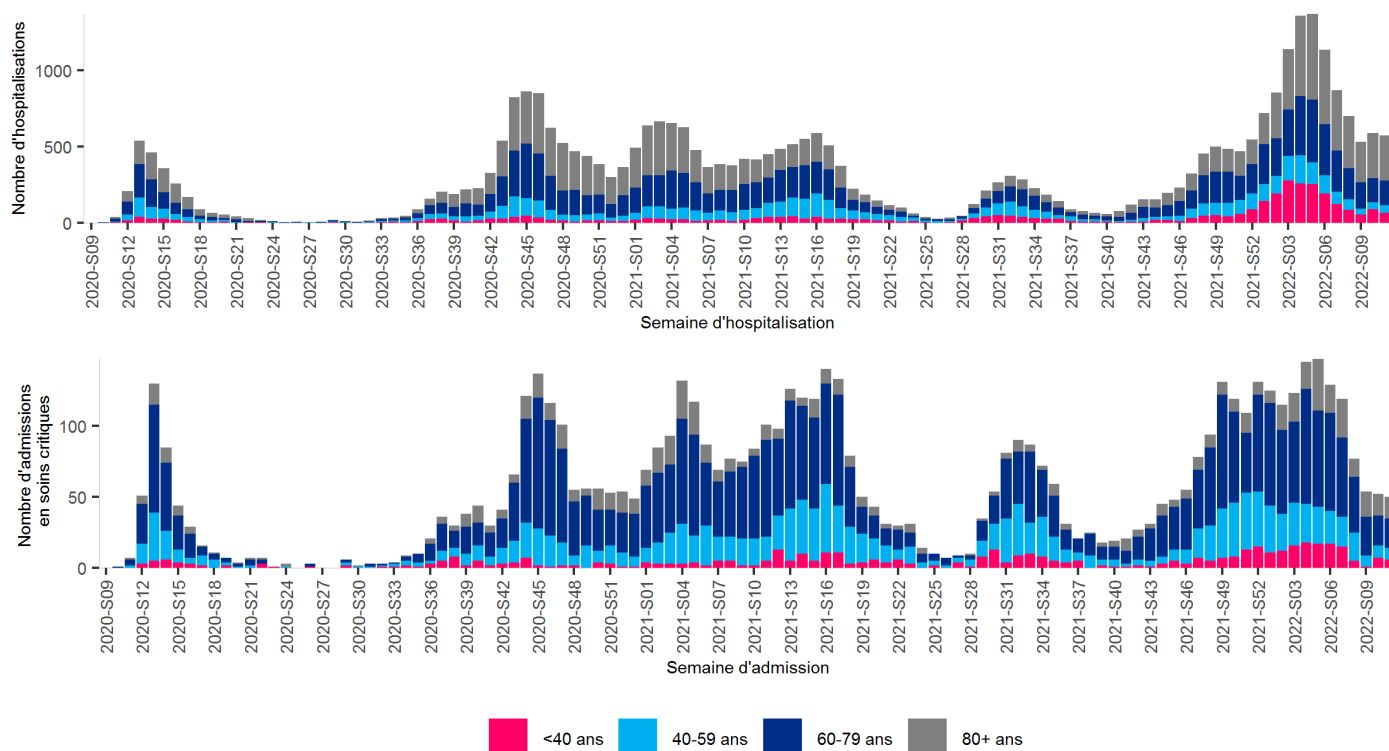
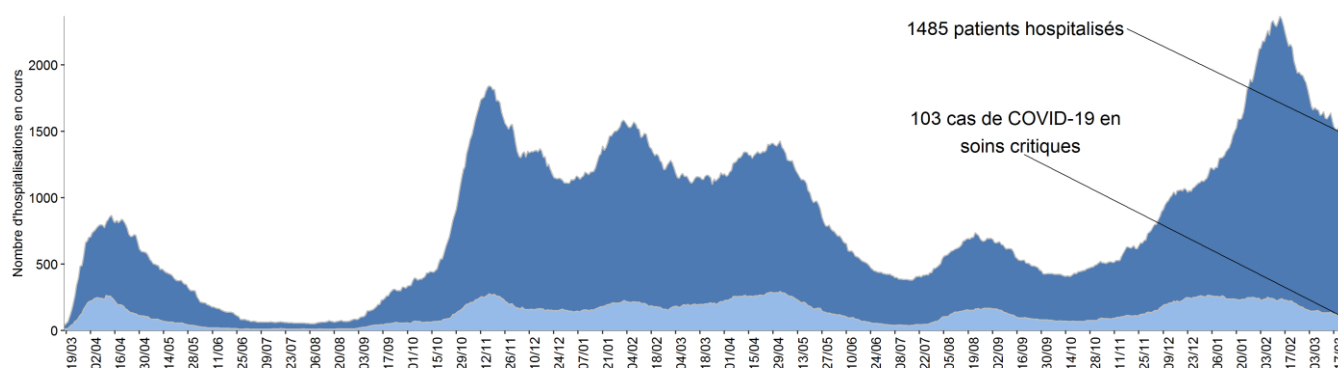


Figure 4. Evolution quotidienne du nombre de personnes positives pour le SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 22/03/2022

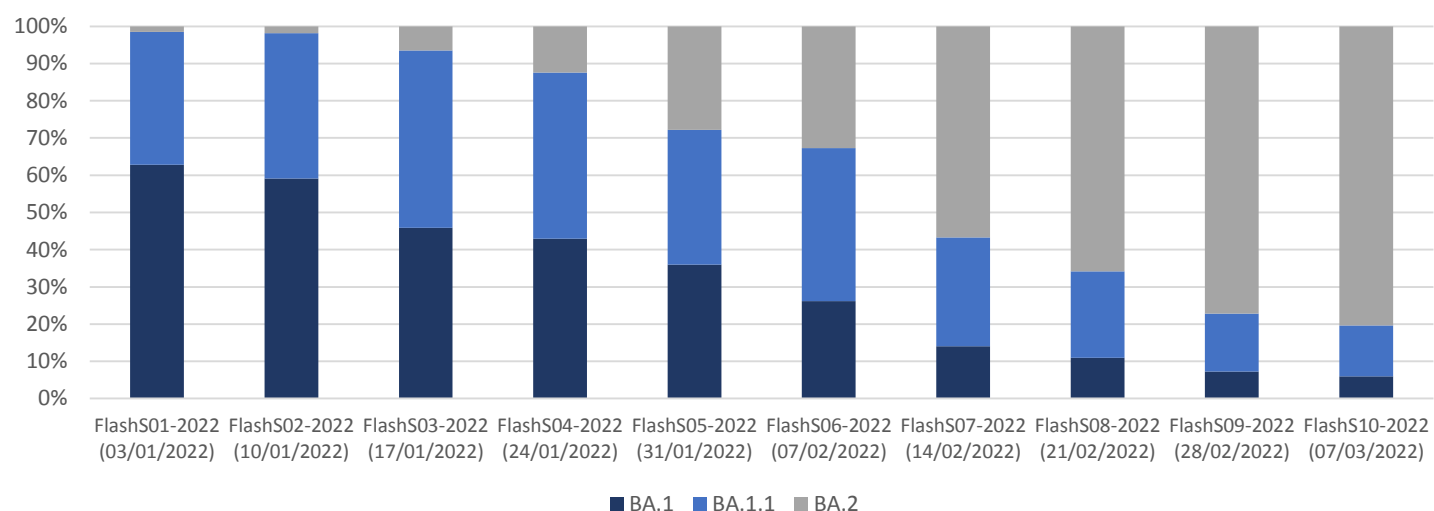


Variants préoccupants

Le variant Omicron circule de manière quasi-exclusive depuis mi-janvier 2022 en région Nouvelle-Aquitaine. Cette dominance est confirmée à la fois par une proportion élevée de prélèvements ayant un résultat de criblage compatible avec Omicron ainsi que par les données de séquençage.

A ce jour, plusieurs sous-lignages du **VOC Omicron** ont été identifiés en France : BA.1 (et ses sous-lignages), BA.2 et BA.3. La part du **sous-lignage BA.2** a rapidement progressé en Nouvelle-Aquitaine et il est **majoritaire** dans la région depuis la semaine 07-2022. Ce sous-lignage représentait 80 % des séquences Omicron interprétables dans l'enquête Flash S10-2022 (du 07 mars, résultats non consolidés) et 77 % dans l'enquête Flash S09-2022 (du 28 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. Plus d'informations sont disponibles dans [l'analyse de risque variants du 23/02/2022](#).

Figure 5. Evolution de la proportion des sous-lignages parmi les séquences du variant Omicron au cours des enquêtes Flash S01-2022 à S10-2022, Nouvelle-Aquitaine, données au 21/03/2022 (résultats de l'enquête Flash S10-2022 non consolidés)

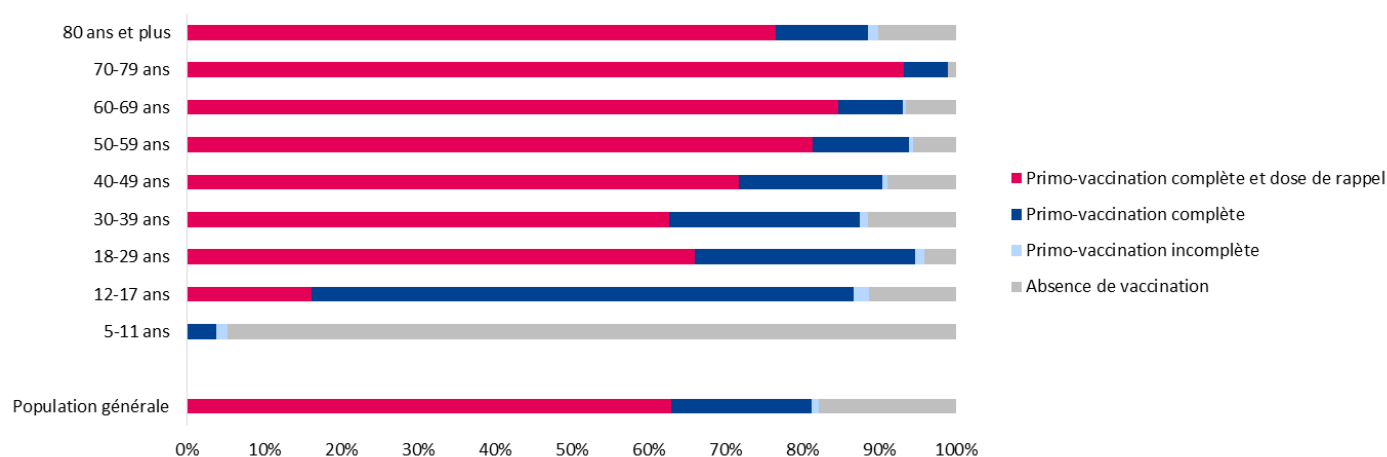


Vaccination

Au 21 mars 2022, **81,3 % des Néo-Aquitains ont reçu une primo-vaccination complète contre la COVID-19**. La vaccination des enfants de 5 à 11 ans, possible depuis le 22 décembre 2021, progresse peu : 5,2 % des enfants de cette tranche d'âge ont reçu une première dose de vaccin au 21 mars 2022 et 3,8 % ont une primo-vaccination complète (soit 17 500 enfants environ).

Par ailleurs, il est estimé que **63,0 % des Néo-Aquitains ont reçu leur dose de rappel** au 21 mars 2022 (hausse de 0,1 point en une semaine). Un gradient est observé en fonction de l'âge pour la couverture du rappel, les personnes les plus âgées étant les mieux vaccinées. Toutefois, cette couverture vaccinale chez les personnes de 80 ans et plus ($CV_{\text{rappel}} = 76,6 \%$) demeure inférieure à celle des personnes de 50-79 ans ($CV_{\text{rappel}} > 80,0 \%$).

Figure 6. Répartition du statut vaccinal contre la COVID-19, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 21/03/2022



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 !

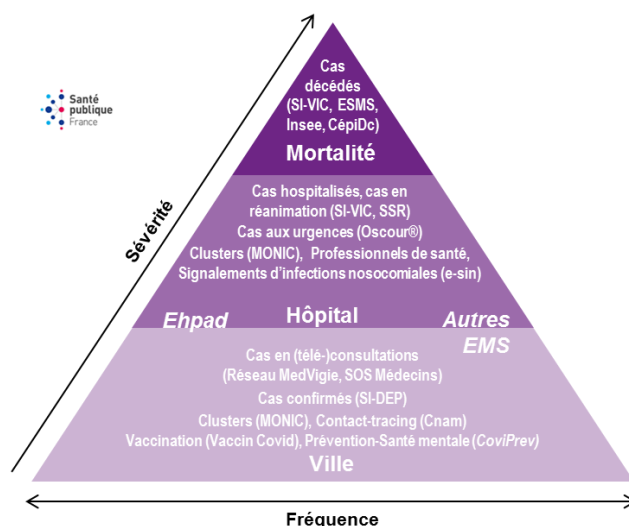
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

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