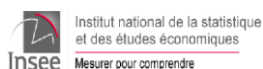


En collaboration avec :

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

07 avril 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 06 avril 2022.

Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 13-2022 (du 28 mars au 03 avril 2022)

en comparaison avec la semaine 12-2022 (du 21 au 27 mars 2022)

Circulation virale



1 128 (vs 1 146 en S12)

Taux d'incidence
pour 100 000 hab.



35,2 % (vs 35,5 % en S12)

Taux de positivité des tests



3 201 (vs 3 227 en S12)

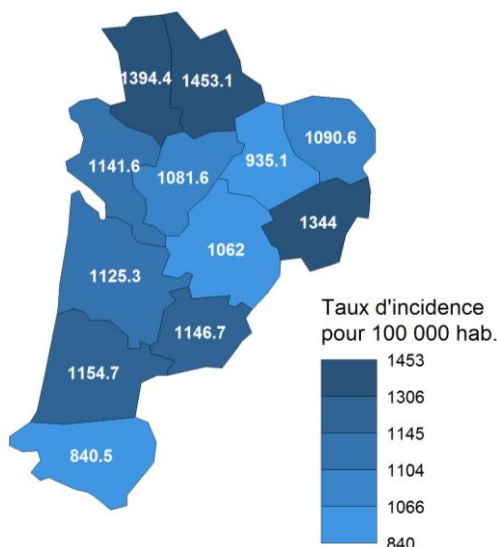
Taux de dépistage
pour 100 000 hab.



1,09 (1,08-1,10)

R-effectif SI-DEP

Nombre de reproduction



Recours aux soins



654 (vs 589 en S12)

Nouvelles hospitalisations
de patients COVID-19



63 (vs 45 en S12)

Nouvelles admissions en
service de soins critiques



48 (vs 70 en S12)

Nombre de décès
à l'hôpital



2,0 % (vs 1,8 % en S12)

Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



1,8 % (vs 2,5 % en S12)

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 04 avril 2022



Primo-vaccination complète

4 880 439 personnes

Couverture vaccinale : **81,3 %**



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

3 790 484 personnes

Couverture vaccinale : **63,2 %**

Ces indicateurs sont estimés à partir du lieu de résidence.

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

En semaine 13-2022, le nombre de nouveaux cas Covid-19 est stable mais la circulation virale reste très active dans la région.
Les répercussions sur le système de soins demeurent 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 13-2022, la circulation du SARS-CoV-2 est similaire à ce qui était observé la semaine précédente dans la région. Cette tendance est également retrouvée dans plusieurs régions de France métropolitaine mais la Nouvelle-Aquitaine est la région présentant le plus faible taux d'incidence en semaine 13-2022. Toutefois, les taux régionaux demeurent élevés ; cette stabilité étant observée après une hausse des indicateurs notée tout au long du mois de mars (TI > 1 000 / 100 000 hab., TP = 35 %).

En Nouvelle-Aquitaine, cette tendance à la stabilité des indicateurs en population générale n'est pas retrouvée dans toutes les classes d'âge. Les taux d'incidence et de positivité sont stables voire en diminution dans les tranches d'âge inférieures à 50 ans tandis qu'ils **continuent à augmenter pour les 50 ans et plus** en semaine 13-2022. Toutefois, les 30-50 ans restent les plus impactés, présentant des taux d'incidence supérieurs à 1 300 cas pour 100 000 habitants.

La situation est homogène sur la quasi-totalité du territoire néo-aquitain. Cependant, trois départements se démarquent : le Lot-et-Garonne avec une hausse concomitante du TI et du TP et à l'inverse, la Creuse et les Pyrénées-Atlantiques avec une diminution de ces indicateurs. Dans l'ensemble des départements, les indicateurs demeurent élevés en semaine 13-2022 : TI > 800 / 100 000 hab. et TP > 30 %.

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 06/04/2022

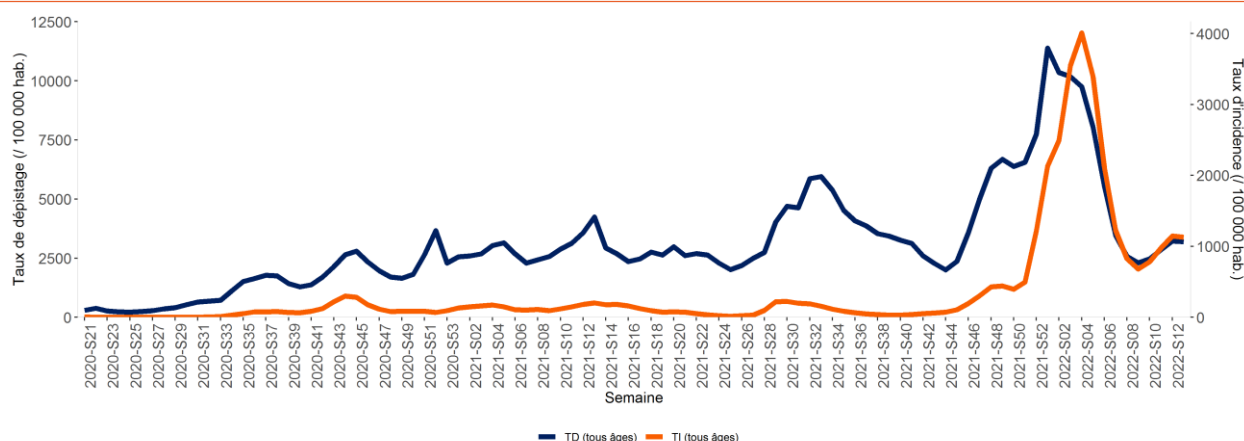


Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 06/04/2022

Taux d'incidence (/ 100 000 hab.)		Semaine				
Classe d'âge		2022-S09	2022-S10	2022-S11	2022-S12	2022-S13
[0,10]		594	914	1018	907	686
[10,20]		694	801	1069	1353	1056
[20,30]		947	874	992	1153	1147
[30,40]		890	1065	1293	1427	1380
[40,50]		768	871	1140	1427	1408
[50,60]		658	722	919	1146	1274
[60,70]		498	549	727	893	970
[70,80]		493	619	810	989	1114
[80,90]		486	590	760	868	941
[90,inf]		782	790	1019	1039	1167
Tous âges		679	783	980	1146	1128

Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage en population générale de la semaine 10-2022 à la semaine 13-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 06/04/2022

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S10	S11	S12	S13	S10	S11	S12	S13	S10	S11	S12	S13
16-Charente	794	930	1131	1082	36.8	38.8	41.6	40.4	2157	2396	2721	2676
17-Charente-Maritime	739	979	1140	1142	31.4	35.8	36.9	36.1	2352	2734	3087	3164
19-Corrèze	877	1068	1272	1344	33.0	36.3	38.4	39.0	2653	2942	3312	3447
23-Creuse	867	981	1263	1091	31.9	35.7	39.2	36.7	2719	2746	3218	2969
24-Dordogne	649	830	1002	1062	30.0	33.2	37.2	36.8	2161	2504	2693	2886
33-Gironde	753	981	1130	1125	29.0	31.6	32.0	32.3	2599	3108	3529	3485
40-Landes	867	1010	1139	1155	34.9	37.0	38.3	38.2	2480	2732	2976	3024
47-Lot-et-Garonne	939	1044	1034	1147	33.6	34.7	34.3	35.5	2795	3004	3013	3231
64-Pyrénées-Atlantiques	756	820	964	840	31.4	31.4	31.9	30.2	2406	2608	3025	2781
79-Deux-Sèvres	866	1258	1476	1394	35.1	38.8	40.3	40.3	2468	3240	3662	3461
86-Vienne	774	1057	1461	1453	31.6	34.9	38.6	38.9	2452	3032	3786	3737
87-Haute-Vienne	786	959	1023	935	33.4	35.0	35.4	33.2	2350	2744	2894	2817
Nouvelle-Aquitaine	783	980	1146	1128	31.7	34.2	35.5	35.2	2468	2863	3227	3201

Hospitalisations et admissions en soins critiques

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

En semaine 13-2022 et par rapport à la semaine précédente, **les nombres de nouvelles hospitalisations conventionnelles et de nouvelles admissions en service de soins critiques tendent de nouveau à augmenter** : respectivement 645 et 63 contre 589 et 45 en semaine 12-2022 (données non consolidées). Cependant, cette tendance n'est pas observée dans toutes les classes d'âge. En effet, chez les moins de 40 ans et les plus de 80 ans, le nombre de nouvelles admissions en secteur conventionnel est stable alors qu'une hausse est observée chez les 40-59 et les 60-79 ans (+17 % et +36 % par rapport à la semaine dernière). Toutefois, les personnes âgées de 60 ans et plus représentent toujours près de 80 % des nouvelles hospitalisations. Parmi les patients admis en soins critiques en semaine 13-2022, près de 50 % ont entre 60 et 79 ans et environ 25 % sont âgés de 80 ans et plus.

Au 5 avril 2022, le nombre de patients positifs pour le SARS-CoV-2 hospitalisés reste élevé et est en légère hausse : 1 537 patients Covid-19 étaient hospitalisés dans la région dont 118 en soins critiques (contre respectivement 1 468 et 103 le 29 mars 2022). Enfin, au 5 avril 2022, plus de la moitié des hospitalisations en cours concernaient des patients âgés de 70 ans et plus.

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

Le nombre hebdomadaire de nouveaux décès survenus en milieu hospitalier se stabilise entre 50 et 70 décès depuis la semaine 10-2022. En semaine 13-2022, 48 nouveaux décès ont été notifiés contre 70 la semaine précédente. La majorité des décès concerne toujours des personnes âgées de 80 ans et plus (68 %) 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 06/04/2022

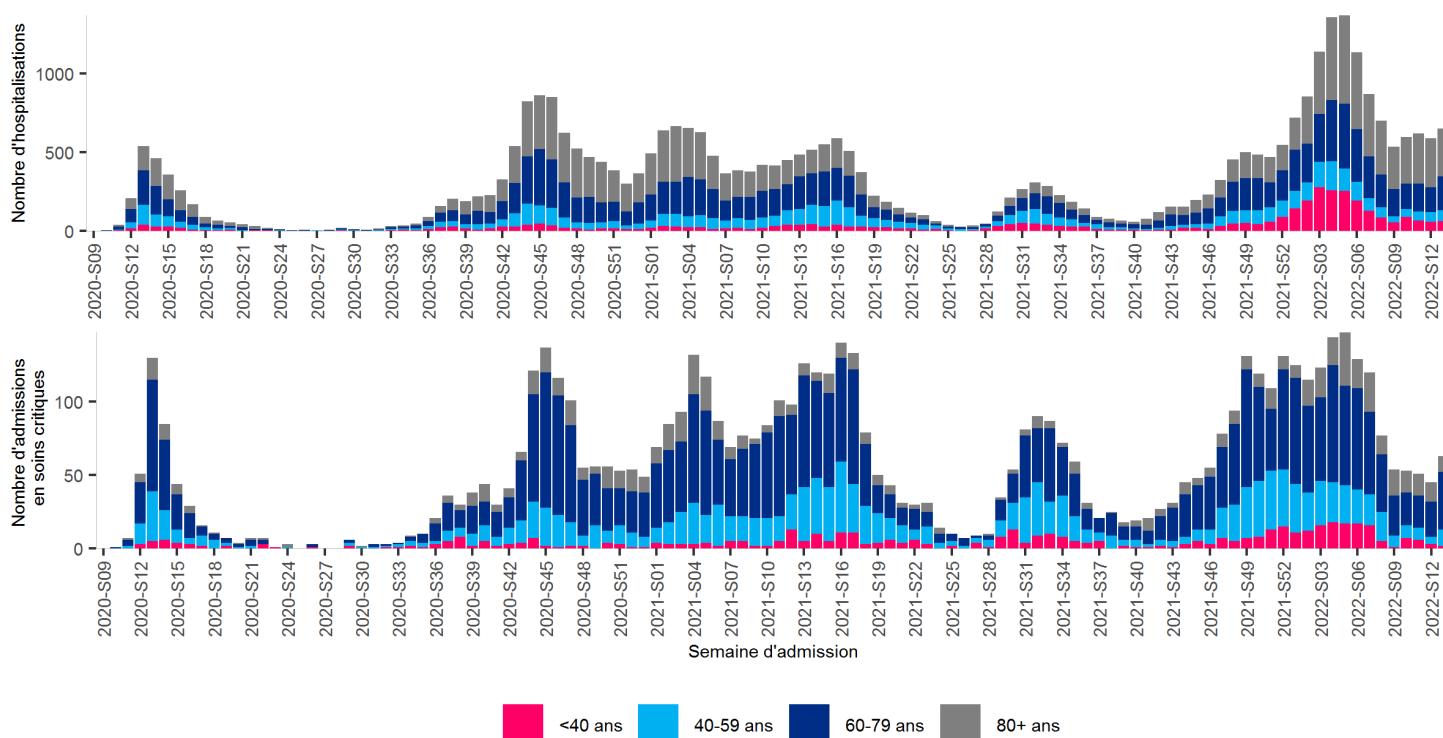
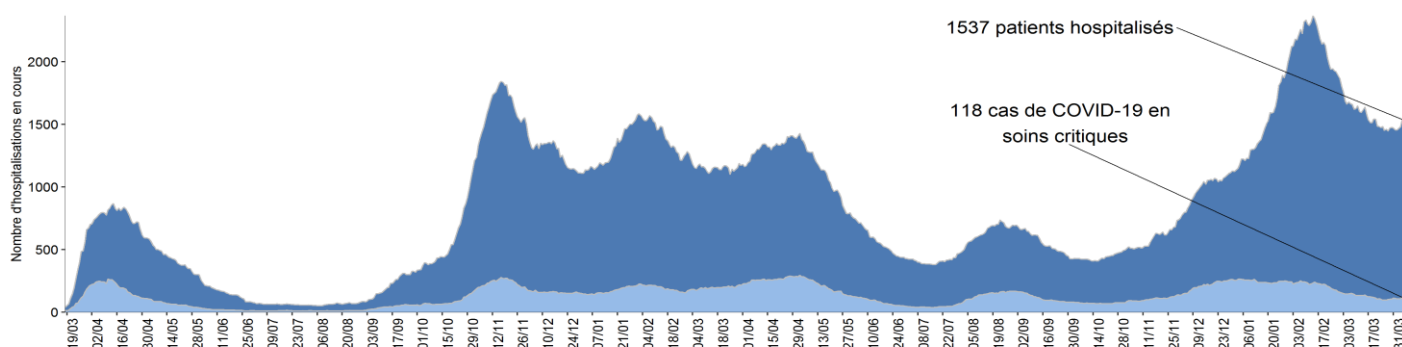


Figure 4. Evolution quotidienne du nombre de personnes positives pour le SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 05/04/2022

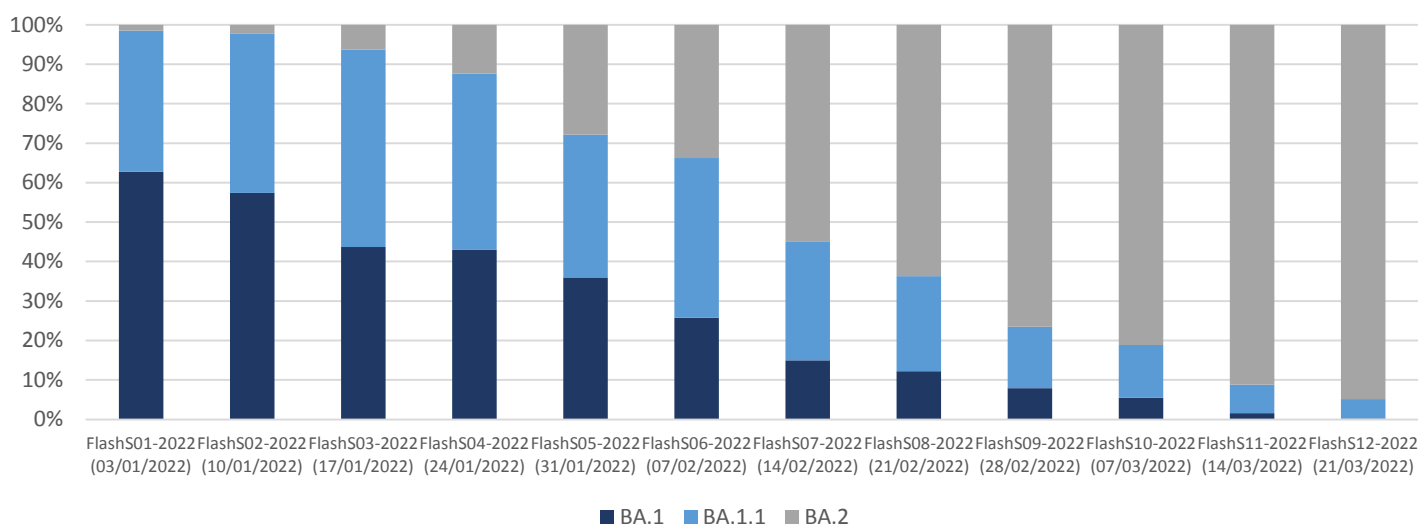


Variants préoccupants

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 95 % des séquences Omicron interprétables dans l'enquête Flash S12-2022 (du 21 mars, résultats non consolidés) et 91 % dans l'enquête Flash S11-2022 (du 14 mars). Cette progression de BA.2 **au détriment de BA.1** est observée dans toutes les régions de France métropolitaine. Plus d'informations sont disponibles dans [l'analyse de risque variants du 23/03/2022](#).

Figure 5. Evolution de la proportion des sous-lignages parmi les séquences du variant Omicron au cours des enquêtes Flash S01-2022 à S12-2022, Nouvelle-Aquitaine, données au 04/04/2022 (résultats de l'enquête Flash S12-2022 non consolidés)

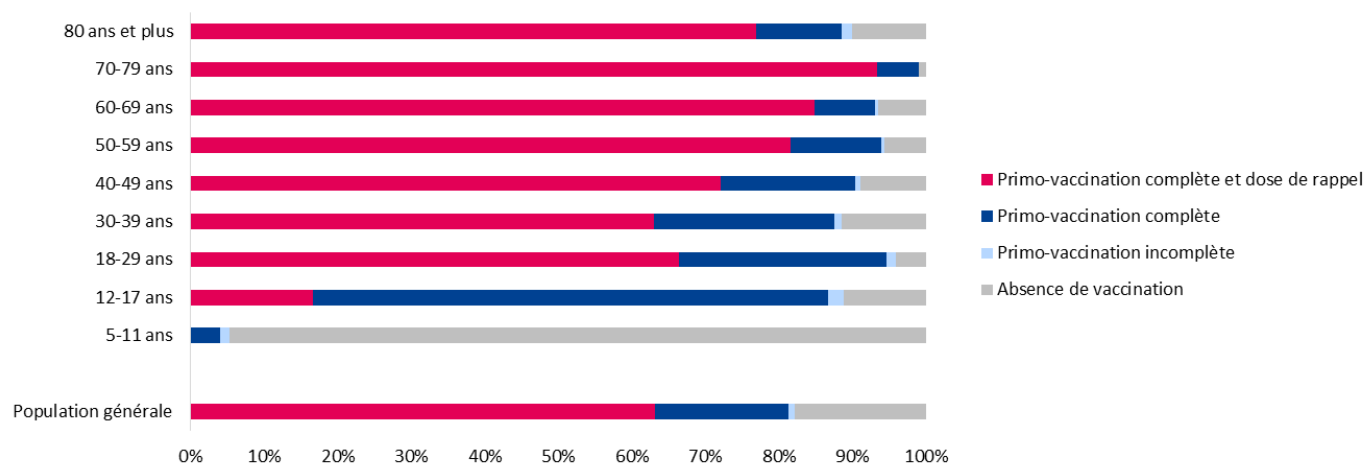


Vaccination

Au 04 avril 2022, **81,3 % des Néo-Aquitains ont reçu une primo-vaccination complète contre la COVID-19** et **63,2 % ont reçu leur dose de rappel**. Par ailleurs, un gradient est observé en fonction de l'âge pour la dose de rappel : les personnes les plus âgées étant les mieux vaccinées. Toutefois, cette couverture vaccinale du rappel chez les personnes de 80 ans et plus ($CV_{\text{rappel}} = 76,9 \%$) demeure inférieure à celle des personnes de 50-79 ans ($CV_{\text{rappel}} > 80,0 \%$).

Les personnes âgées de 80 ans et plus ainsi que les résidents en Ehpad et USLD sont éligibles à un deuxième rappel vaccinal, à partir de 3 mois après l'injection du premier rappel, conformément à [l'avis du Conseil d'orientation de la stratégie vaccinale du 18 février 2022](#). En Nouvelle-Aquitaine, au 04 avril 2022, 5,8 % des Néo-aquitains âgés de 80 ans et plus ont reçu un deuxième rappel et cette couverture vaccinale était de 2,1 % chez les résidents en Ehpad et en USLD.

Figure 6. Répartition du statut vaccinal contre la COVID-19, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 04/04/2022



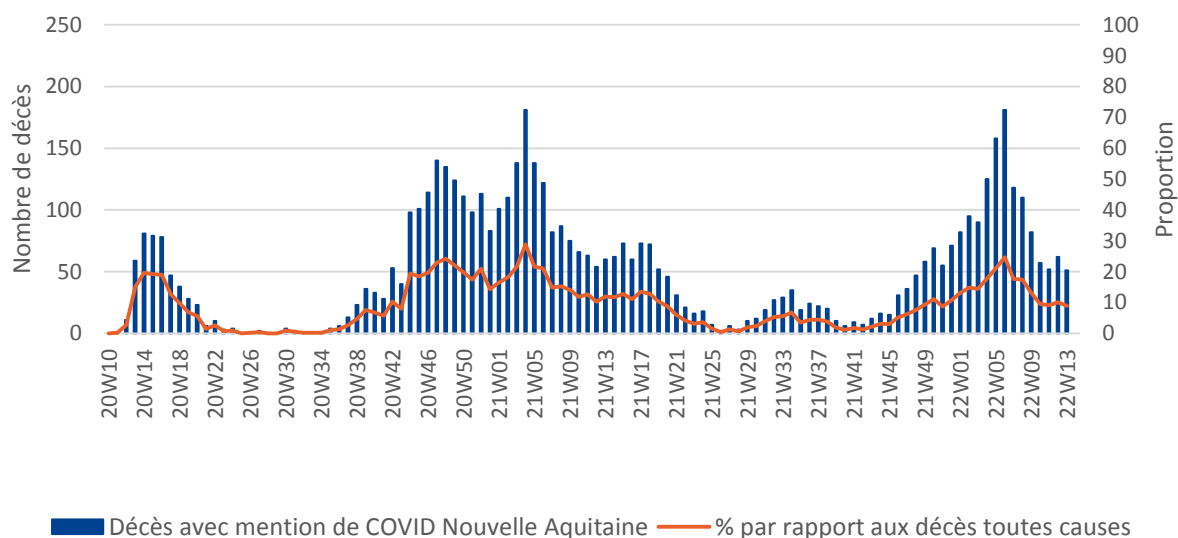
LE FOCUS DE LA SEMAINE

Mortalité spécifique au COVID-19 – Certification électronique des décès

Au 06 avril 2022, 5 578 décès avec mention de COVID-19 ont été reçus via la certification électronique des décès, soit 51 décès supplémentaires au cours de la semaine 13-2022 (stable). Plus de la moitié de ces décès (54,4 %) concernaient des hommes. Parmi les 5 578 patients décédés, les personnes âgées de 75 ans et plus représentaient plus de la **majorité (79 %)** et 60 % avaient **au moins une comorbidité connue** renseignée dans le certificat de décès. Parmi les certificats avec une comorbidité indiquée, 34 % étaient des pathologies cardiaques et 16 % une hypertension artérielle.

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. En février 2022, la couverture est estimée à 42,6 % en Nouvelle-Aquitaine. L'application est accessible au lien suivant : <https://sic.certdc.inserm.fr>

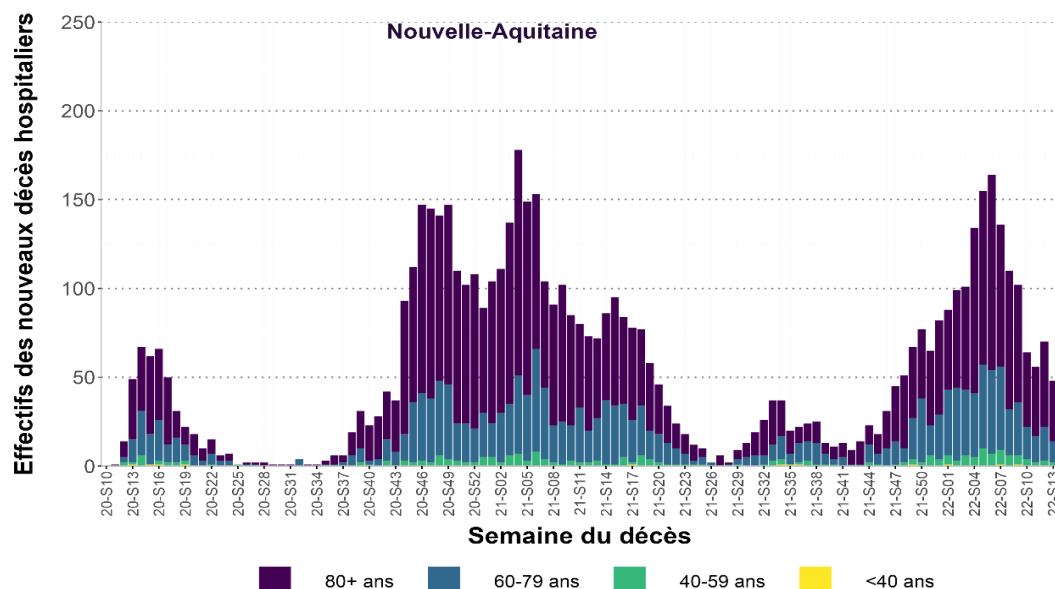
Figure 7. Evolution hebdomadaire du nombre de décès avec une mention de COVID-19 dans les causes médicales de décès depuis le 1er mars 2020 et proportion de ces décès parmi les décès électroniques toutes causes confondues (N=5 578), Nouvelle-Aquitaine, 06/04/2022



Mortalité spécifique au COVID-19 – SI-VIC

Une **baisse du nombre de décès pour COVID-19** est observée depuis la semaine 07-2022 (du 14 au 20/02/2022), malgré un léger rebond en semaine 12-2022. En semaine 13-2022, cette tendance à la baisse se confirme avec 48 nouveaux décès (contre 70 la semaine précédente). Parmi la totalité des décès enregistrés depuis le début de l'épidémie, 57 % étaient des hommes et 87 % avaient 70 ans ou plus.

Figure 8. Nombre hebdomadaire de décès hospitaliers pour COVID-19, Nouvelle-Aquitaine, SI-VIC, 06/04/2022



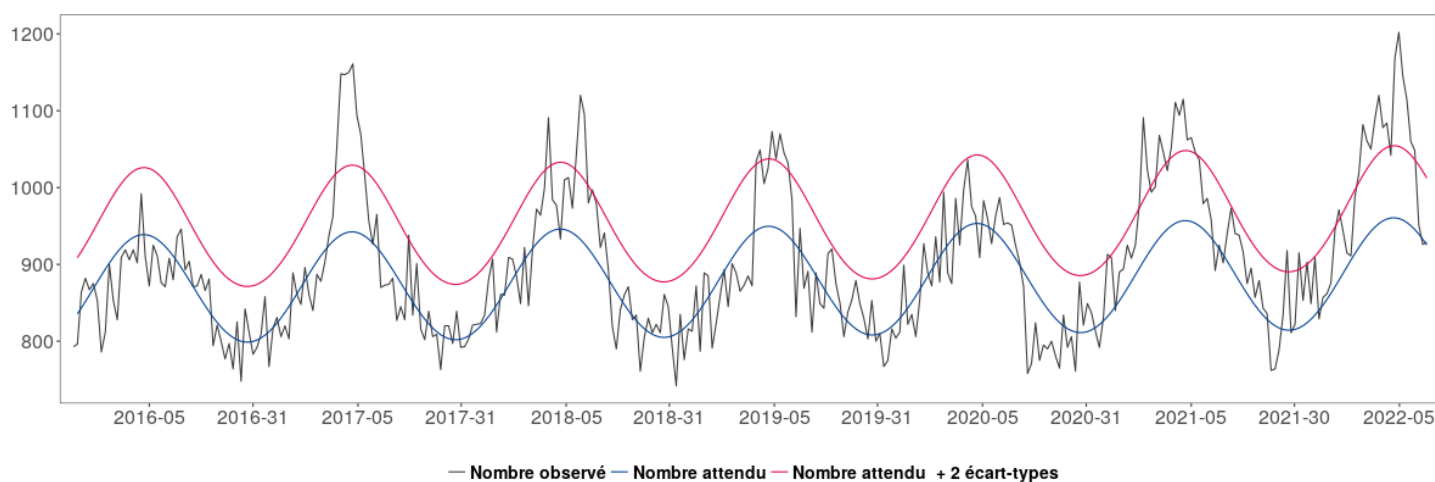
LE FOCUS DE LA SEMAINE

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, **aucun excès de mortalité n'est observé pour la région en semaine 12-2022** (du 21 au 27/03/2021). La même tendance est observée dans tous les départements.

Figure 9. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 12-2022, INSEE, Nouvelle-Aquitaine, 06/04/2022



Prévention

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

Catalogue des outils COVID-19 – Mis à jour (version avril 2022)

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.

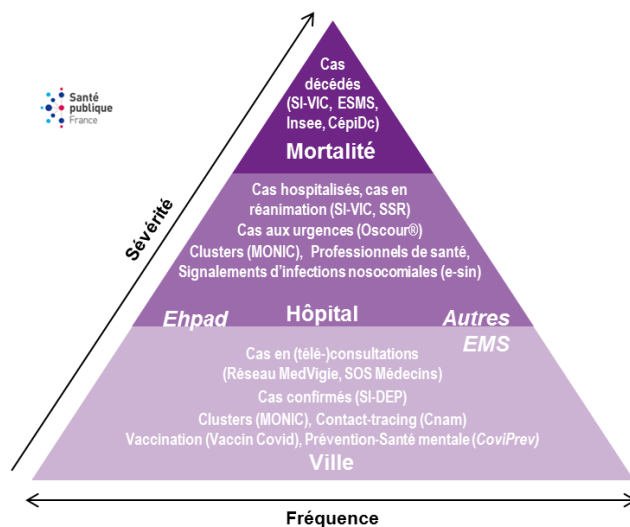
> Tous vaccinés pour éliminer le virus !

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

Citer ce document : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, Nouvelle-Aquitaine, 07 avril 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, Adam Löffler, Laure Meurice, Damien Pognon, Anna Siguier, Pascal Vilain

Santé publique France Nouvelle-Aquitaine