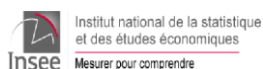


En collaboration avec :

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

14 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 13 avril 2022.

Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 14-2022 (du 04 au 10 avril 2022)

en comparaison avec la semaine 13-2022 (du 28 mars au 03 avril 2022)

Circulation virale



1 127 (vs 1 134 en S13)

Taux d'incidence
pour 100 000 hab.



36,2 % (vs 35,3 % en S13)

Taux de positivité des tests



3 110 (vs 3 209 en S13)

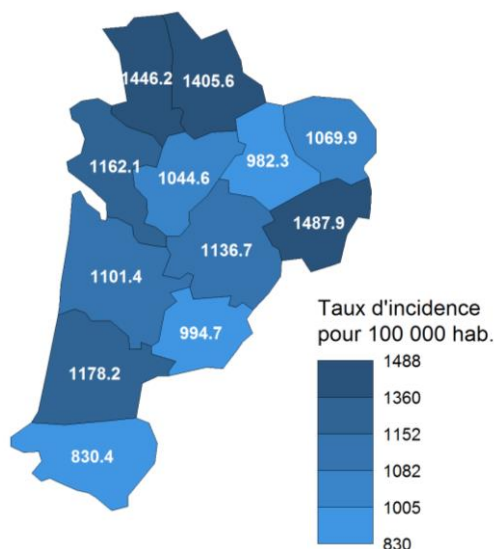
Taux de dépistage
pour 100 000 hab.



1,01 (1,00-1,01)

R-effectif SI-DEP

Nombre de reproduction



Recours aux soins



784 (vs 683 en S13)

Nouvelles hospitalisations
de patients COVID-19



59 (vs 64 en S13)

Nouvelles admissions en
service de soins critiques



62 (vs 50 en S13)

Nombre de décès
à l'hôpital



2,2 % (vs 2,0 % en S13)

Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



1,4 % (vs 1,8 % en S13)

Actes SOS Médecins*
pour suspicion de COVID-19



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

Vaccination au 11 avril 2022



Primo-vaccination complète

4 881 500 personnes

Couverture vaccinale : 81,4 %



Primo-vaccination complète et
dose de rappel

3 796 636 personnes

Couverture vaccinale : 63,3 %

Ces indicateurs sont estimés à partir du lieu de résidence.

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

En semaine 14-2022, la circulation virale reste très active dans la région et la hausse progressive des hospitalisations se poursuit.

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 14-2022 et pour la troisième semaine consécutive, les **taux d'incidence et de dépistage se stabilisent** en Nouvelle-Aquitaine autour de 1 137 / 100 000 hab. et 3 183 / 100 000 hab. respectivement. Cependant, une **hausse du taux de positivité (TP)** est relevée et les indicateurs virologiques se maintiennent à des niveaux élevés en semaine 14-2022 ; plus de 67 000 nouveaux cas sont encore détectés par semaine dans la région ce qui témoigne d'une circulation virale très active.

Présentant les indicateurs virologiques les plus élevés, les 30-60 ans restent les plus impactés en semaine 14-2022. La **tendance observée en population générale est globalement retrouvée par classes d'âge**. En effet, en semaine 14-2022, les taux d'incidence et de dépistage sont stables voire en diminution dans l'ensemble des classes d'âge. Parallèlement, une hausse du TP est notée dans la majorité des tranches d'âge et se poursuit notamment chez les 50-70 ans.

Au niveau territorial et depuis fin mars, la tendance des indicateurs virologiques fluctue d'une semaine à l'autre selon les départements. Globalement, la situation est relativement stable sur l'ensemble de la région sans amorce significative de décrue pour l'heure des indicateurs qui demeurent élevés en semaine 14-2022 : TI > 800 / 100 000 hab. et TP > 30 % retrouvés dans la totalité des départements de la région.

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 13/04/2022

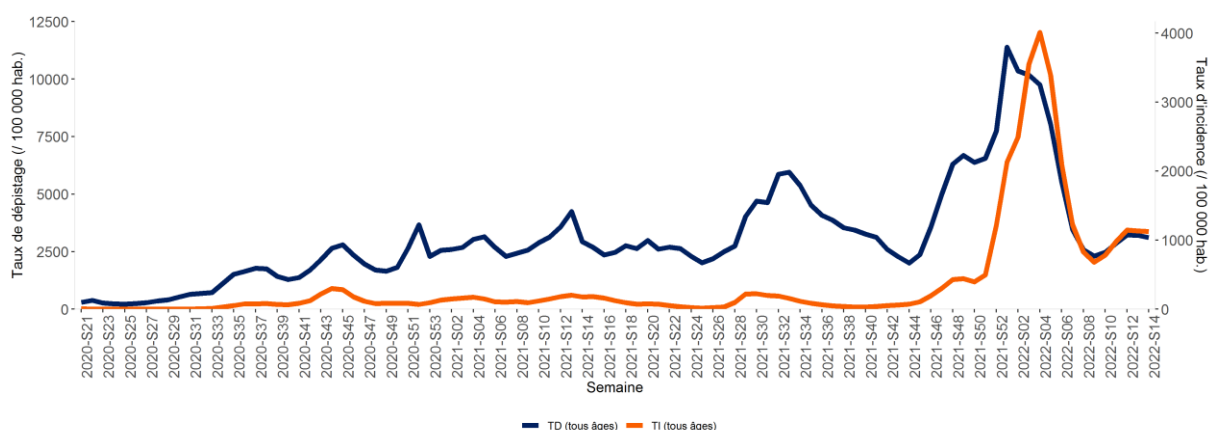


Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 13/04/2022

Taux d'incidence (/ 100 000 hab.)						
Classe d'âge		Semaine				
		2022-S10	2022-S11	2022-S12	2022-S13	2022-S14
[0,10]		914	1018	908	689	628
[10,20]		801	1070	1353	1060	894
[20,30]		874	992	1154	1152	1177
[30,40]		1065	1294	1427	1387	1342
[40,50]		871	1140	1428	1417	1399
[50,60]		722	920	1147	1279	1317
[60,70]		549	727	894	973	1044
[70,80]		619	810	991	1121	1185
[80,90]		590	760	872	948	961
[90,inf]		790	1021	1048	1187	1261
Tous âges		783	980	1147	1134	1127

Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage en population générale de la semaine 11-2022 à la semaine 14-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 13/04/2022

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S11	S12	S13	S14	S11	S12	S13	S14	S11	S12	S13	S14
16-Charente	930	1132	1082	1045	38.8	41.6	40.4	41.0	2397	2722	2677	2546
17-Charente-Maritime	979	1141	1145	1162	35.8	37.0	36.1	37.3	2734	3088	3168	3118
19-Correz	1068	1273	1347	1488	36.3	38.4	39.0	42.1	2943	3312	3452	3537
23-Creuse	981	1263	1095	1070	35.7	39.2	36.8	35.7	2746	3219	2975	2993
24-Dordogne	831	1003	1068	1137	33.2	37.2	36.8	39.8	2504	2694	2903	2854
33-Gironde	982	1132	1138	1101	31.6	32.1	32.5	32.5	3109	3531	3500	3390
40-Landes	1011	1140	1157	1178	37.0	38.3	38.2	40.6	2732	2977	3027	2903
47-Lot-et-Garonne	1044	1035	1152	995	34.7	34.3	35.6	32.6	3004	3014	3238	3051
64-Pyrenees-Atlantiques	820	965	845	830	31.5	31.9	30.3	31.5	2608	3026	2787	2636
79-Deux-Sevres	1258	1477	1400	1446	38.8	40.3	40.4	43.8	3241	3665	3466	3304
86-Vienne	1058	1461	1454	1406	34.9	38.6	38.9	39.7	3032	3786	3739	3543
87-Haute-Vienne	960	1024	937	982	35.0	35.4	33.2	34.2	2745	2894	2821	2876
Nouvelle-Aquitaine	980	1147	1134	1127	34.2	35.5	35.3	36.2	2864	3228	3209	3110

Hospitalisations et admissions en soins critiques

Afin d'avoir une meilleure lisibilité de la dynamique des indicateurs hospitaliers, les nouvelles hospitalisations et les admissions en soins critiques sont analysées par date d'admission des patients à l'hôpital. Les nouveaux décès à l'hôpital sont analysés par date de survenue. Les données de la semaine 14-2022, arrêtées au 12/04/2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

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

En semaine 14-2022, le nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles poursuit lentement sa hausse (784 vs 683 en semaine 13-2022, données non consolidées) mais il reste inférieur au pic observé fin janvier-début février 2022 (plus de 1 300 nouvelles hospitalisations). La tendance à la hausse observée ces deux dernières semaines concerne principalement les personnes âgées de 60 ans et plus qui représentent environ 84 % des nouvelles hospitalisations en semaine 14-2022.

Le nombre de nouvelles admissions en service de soins critiques reste relativement stable en semaine 14-2022 (59 contre 64 la semaine précédente, données non consolidées). Parmi les patients admis en soins critiques en semaine 14-2022, près de la moitié ont entre 60 et 79 ans et environ 29 % sont âgés de 80 ans et plus.

Le nombre de patients positifs pour le SARS-CoV-2 hospitalisés, toujours très élevé, poursuit sa hausse : 1 739 patients Covid-19 étaient hospitalisés dans la région le 12 avril 2022 dont 124 en soins critiques, contre respectivement 1 537 et 118 le 05 avril 2022. Plus de la moitié des hospitalisations en cours le 12 avril 2022 concernaient des personnes âgées de 80 ans et plus.

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

Le nombre hebdomadaire de nouveaux décès survenus en milieu hospitalier oscille entre 50 et 70 depuis la semaine 10-2022. En semaine 14-2022, 62 nouveaux décès ont été déclarés contre 50 la semaine précédente. La majorité des décès concerne toujours des personnes âgées de 80 ans et plus (65 %) et les 60-79 ans (29 %).

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 13/04/2022

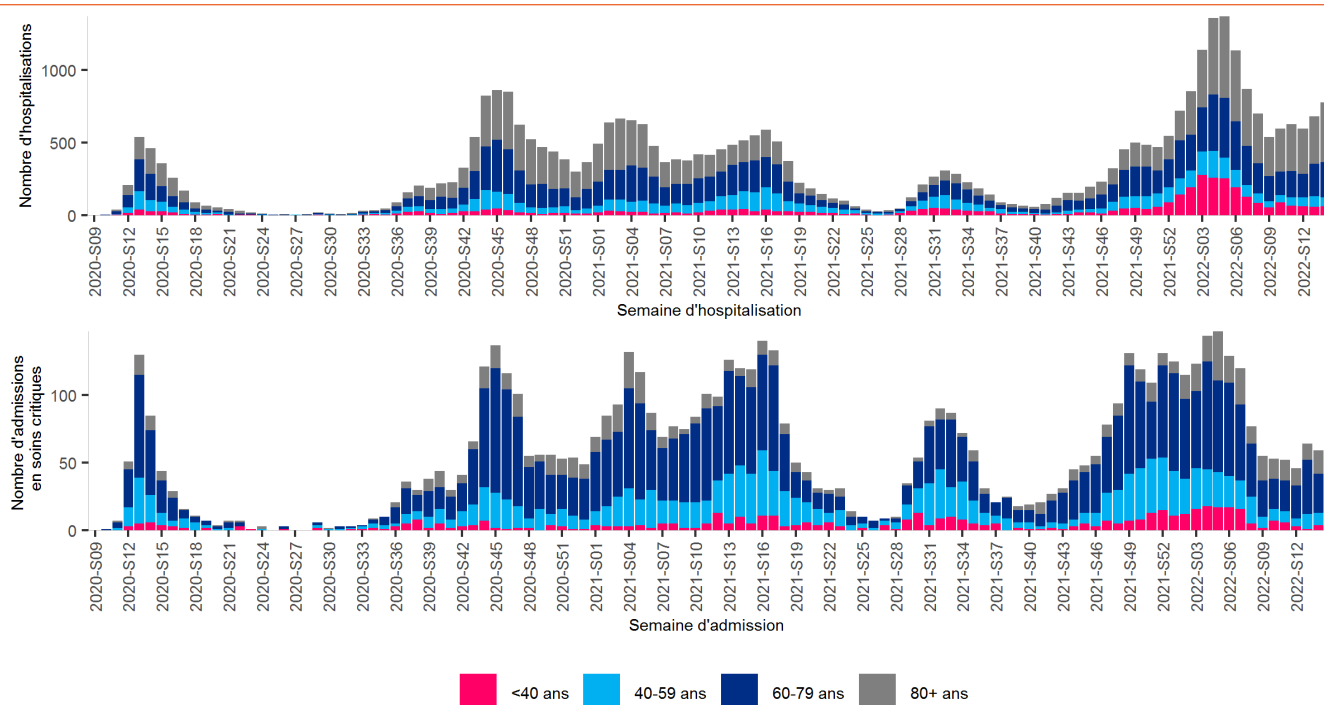
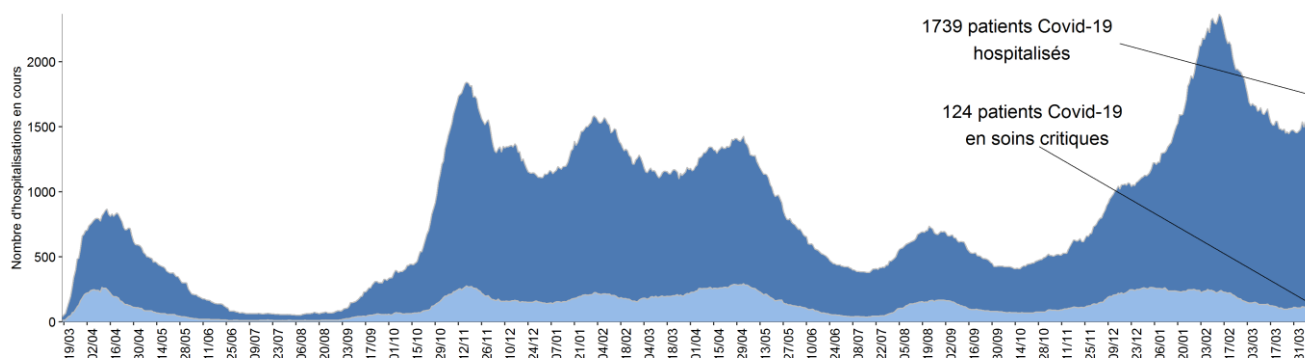


Figure 4. Evolution quotidienne du nombre de personnes positives pour le SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 12/04/2022

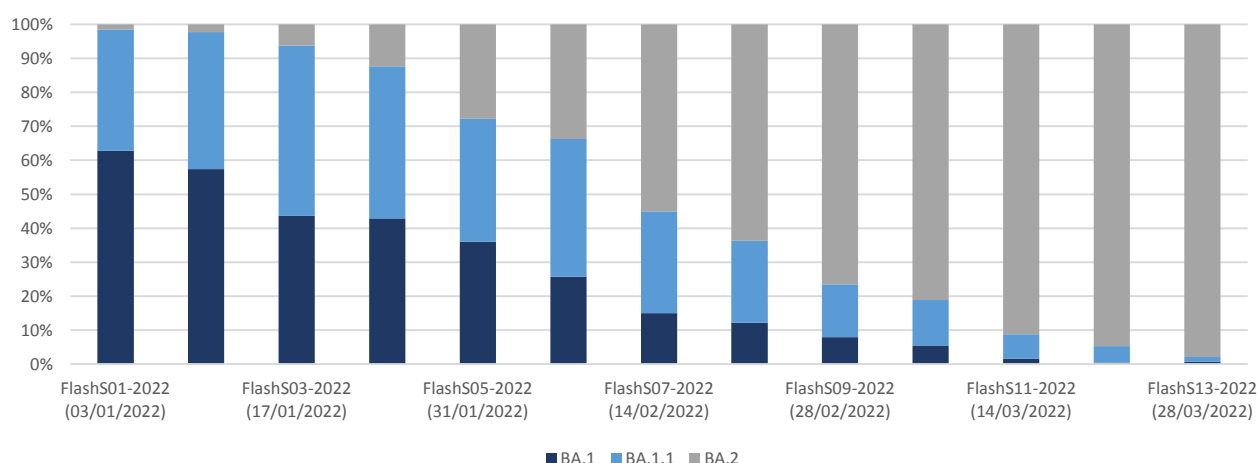


Variants préoccupants

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 ses sous-lignages) 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 plus de 97 % des séquences Omicron interprétables dans l'enquête Flash S13-2022 (du 28 mars, résultats non consolidés) et près de 95 % dans l'enquête Flash S12-2022 (du 21 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 S13-2022, Nouvelle-Aquitaine, données au 11/04/2022 (résultats de l'enquête Flash S13-2022 non consolidés)

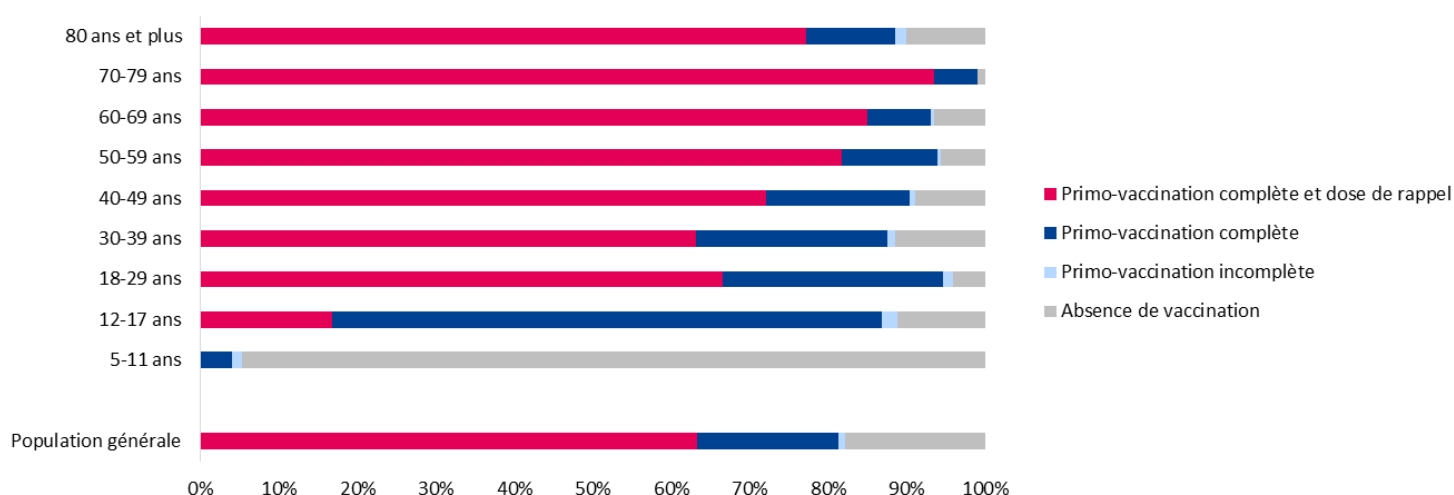


Vaccination

Au 11 avril 2022, **81,4 % des Néo-Aquitains ont reçu une primo-vaccination complète contre la COVID-19** et **63,3 % 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 ; bien que la couverture vaccinale du rappel chez les personnes de 80 ans et plus ($CV_{\text{rappel}} = 77,1 \%$) 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 11 avril 2022, près de 39 000 Néo-aquitains âgés de 80 ans et plus ont reçu un deuxième rappel ($CV = 8,5 \%$, + 2,7 pts en une semaine) et cette couverture vaccinale s'élève à 4,9 % chez les résidents en Ehpad et en USLD. (+ 2,8 pts). Suite aux dernières [recommandations](#) concernant l'extension de la seconde dose de rappel aux personnes âgées de 60 à 79 ans, à partir de six mois après l'injection du premier rappel, ces données seront prochainement publiées.

Figure 6. Répartition du statut vaccinal contre la COVID-19, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 11/04/2022



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 !

Découvrez les enquêtes de la semaine

Le Point sur [les signalements d'infections à SARS-CoV-2 nosocomiales](#)

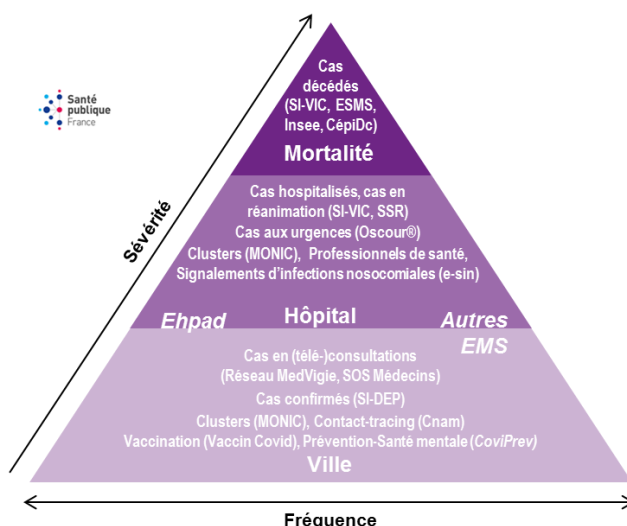
Le Point sur [la situation épidémiologique liée à la COVID-19 chez les 0-17 ans](#)

Les derniers résultats de [la surveillance des cas de COVID-19 chez les professionnels en établissements de santé](#)

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](#).



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

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.

Citer ce document : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, Nouvelle-Aquitaine, 14 avril 2022. Santé publique France Nouvelle-Aquitaine 5p.

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