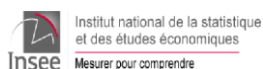


En collaboration avec :

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

21 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 20 avril 2022.

Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 15-2022 (du 11 au 17 avril 2022)

en comparaison avec la semaine 14-2022 (du 04 au 10 avril 2022)

Circulation virale



1 033 (vs 1 131 en S14)

Taux d'incidence
pour 100 000 hab.



33,8 % (vs 36,3 % en S14)

Taux de positivité des tests



3 057 (vs 3 115 en S14)

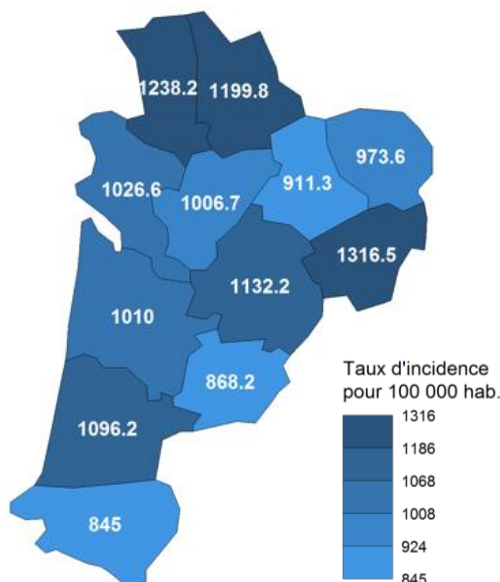
Taux de dépistage
pour 100 000 hab.



0,93 (0,93-0,94)

R-effectif SI-DEP

Nombre de reproduction



Recours aux soins



716 (vs 814 en S14)

Nouvelles hospitalisations*
de patients COVID-19



68 (vs 61 en S14)

Nouvelles admissions en
service de soins critiques



62 (vs 65 en S14)

Nombre de décès
à l'hôpital



1,9 % (vs 2,2 % en S14)

Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



1,0 % (vs 1,4 % en S14)

Actes SOS Médecins**
pour suspicion de COVID-19



* Tendance à interpréter avec précaution (données non consolidées donc possiblement sous-estimées en S15)

** A interpréter avec prudence (problème de remontée des données en Charente-Maritime depuis le 16/02/2022).

Vaccination au 18 avril 2022



Primo-vaccination complète

4 882 270 personnes

Couverture vaccinale : **81,4 %**



Primo-vaccination complète et

dose de rappel

3 801 737 personnes

Couverture vaccinale : **63,4 %**

Ces indicateurs sont estimés à partir du lieu de résidence.

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

En semaine 15-2022, la circulation virale reste très active dans la région et les répercussions sur le système hospitalier 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

Depuis fin mars 2022, la circulation du SARS-CoV-2 est globalement stable à un niveau soutenu en Nouvelle-Aquitaine, avec plus de 60 000 nouveaux cas identifiés par semaine. En semaine 15-2022, **les taux d'incidence et de positivité tendent à diminuer mais ils restent élevés** : le taux d'incidence demeure supérieur à 1 000 / 100 000 hab. et le taux de positivité s'élève à 33,8 %. En parallèle, le taux de dépistage est relativement stable.

Cette tendance à la baisse des taux d'incidence et de positivité est principalement observée chez les individus de moins de 50 ans, et plus particulièrement chez les 10-20 ans. Dans les classes d'âge plus âgées, le taux d'incidence est relativement stable et le taux de positivité est en hausse depuis début mars chez les 60-80 ans. En parallèle, l'activité de dépistage est relativement stable dans toutes les classes d'âge.

L'évolution de la circulation virale est relativement homogène sur l'ensemble du territoire : les indicateurs virologiques restent stables ou tendent à diminuer dans tous les départements. Malgré la baisse observée cette dernière semaine, les taux d'incidence les plus élevés sont toujours observés en Corrèze, en Deux-Sèvres et dans la Vienne.

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 20/04/2022

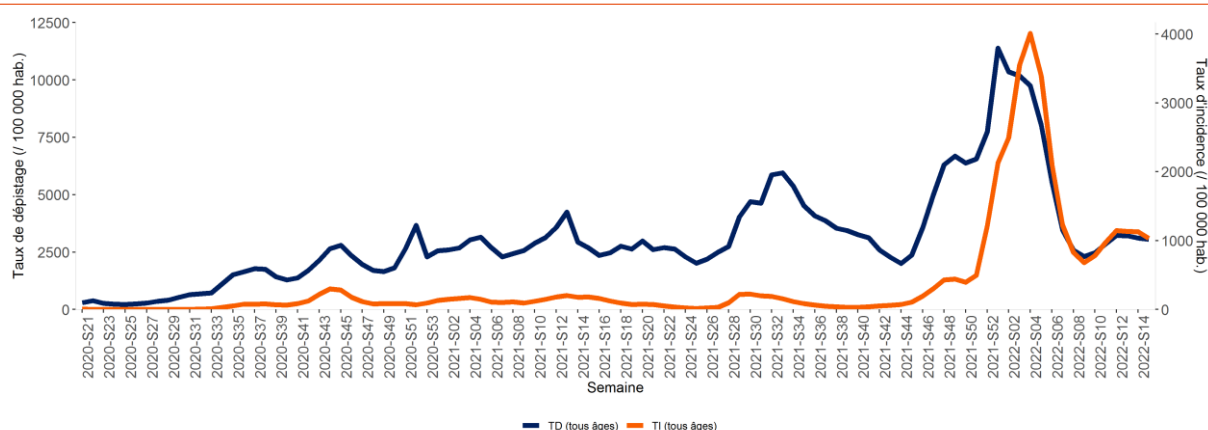


Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 20/04/2022

Classe d'âge	Taux d'incidence (/ 100 000 hab.)				
	2022-S11	2022-S12	2022-S13	2022-S14	2022-S15
[0,10)	1018	908	689	630	522
[10,20)	1070	1353	1061	896	658
[20,30)	992	1154	1152	1178	1060
[30,40)	1294	1428	1388	1345	1231
[40,50)	1140	1428	1418	1402	1209
[50,60)	920	1148	1282	1322	1234
[60,70)	727	894	974	1049	1066
[70,80)	810	992	1123	1193	1214
[80,90)	760	872	952	971	945
[90,Inf]	1021	1050	1197	1284	1165
Tous âges	980	1148	1135	1131	1033

Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage en population générale de la semaine 12-2022 à la semaine 15-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 20/04/2022

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S12	S13	S14	S15	S12	S13	S14	S15	S12	S13	S14	S15
16-Charente	1133	1087	1048	1007	41,6	40,5	41,1	41,0	2723	2682	2551	2454
17-Charente-Maritime	1142	1148	1169	1027	37,0	36,2	37,4	35,3	3089	3172	3125	2908
19-Corrèze	1273	1349	1492	1316	38,4	39,1	42,1	39,4	3312	3454	3548	3339
23-Creuse	1263	1096	1072	974	39,2	36,8	35,8	36,1	3219	2976	2995	2701
24-Dordogne	1003	1068	1147	1132	37,2	36,8	40,0	38,2	2694	2903	2870	2962
33-Gironde	1133	1139	1105	1010	32,1	32,5	32,6	29,5	3532	3502	3394	3422
40-Landes	1141	1157	1179	1096	38,3	38,2	40,6	37,2	2978	3028	2904	2944
47-Lot-et-Garonne	1035	1152	999	868	34,4	35,6	32,7	29,3	3014	3238	3055	2968
64-Pyrénées-Atlantiques	966	846	834	845	31,9	30,3	31,6	30,3	3027	2788	2641	2793
79-Deux-Sèvres	1477	1402	1456	1238	40,3	40,4	44,0	39,4	3666	3468	3314	3144
86-Vienne	1462	1455	1407	1200	38,6	38,9	39,7	37,9	3787	3739	3545	3169
87-Haute-Vienne	1024	937	984	911	35,4	33,2	34,1	32,8	2894	2821	2883	2779
Nouvelle-Aquitaine	1148	1135	1131	1033	35,6	35,4	36,3	33,8	3229	3211	3115	3057

Hospitalisations et admissions en soins critiques

Afin d'avoir une meilleure lisibilité de la dynamique des indicateurs hospitaliers, les nouvelles hospitalisations et 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 15-2022, arrêtées au 19/04/2022, ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

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

En semaine 15-2022, le nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles est plus faible que celui enregistré la semaine précédente (716 contre 814 en semaine 14-2022). Toutefois, ces données ne sont pas consolidées et peuvent être amenées à augmenter. L'ébauche d'une diminution du nombre de nouvelles hospitalisations sera donc à confirmer dans les prochains jours. Depuis début mars, le nombre incident d'hospitalisations varie entre 600 et 800 par semaine. Ces variations sont notamment portées par les 60 ans et plus, classes d'âge les plus représentées parmi les nouvelles hospitalisations (environ 80 %).

Le nombre de nouvelles admissions en service de soins critiques est quant à lui en légère hausse en semaine 15-2022 (68 contre 61 la semaine précédente, données non consolidées). Parmi les patients admis en soins critiques cette dernière semaine, plus de la moitié ont entre 60 et 79 ans (65 %) et environ 16 % sont âgés de 80 ans et plus.

Au 19 avril 2022, le nombre de patients positifs pour le SARS-CoV-2 hospitalisés reste très élevé. A cette date, 1 726 patients COVID-19 étaient hospitalisés dans la région dont 131 en soins critiques, soit une faible variation par rapport à ce qui était relevé 7 jours plus tôt (respectivement 1 739 et 124 le 12 avril 2022). Les personnes âgées de 80 ans et plus restaient les plus représentées parmi les patients hospitalisés (52 % des patients).

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 15-2022, 62 nouveaux décès ont été déclarés contre 65 la semaine précédente. La majorité des décès concerne toujours des personnes âgées de 80 ans et plus (71 %) et les 60-79 ans (21 %).

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 20/04/2022

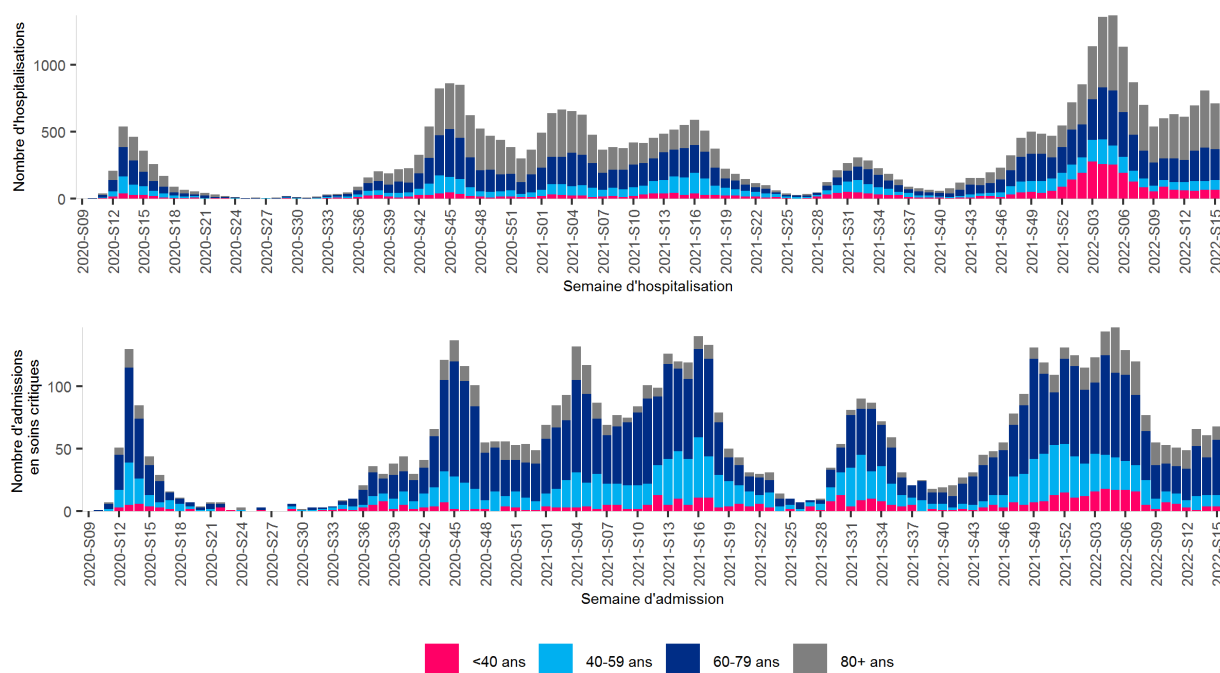
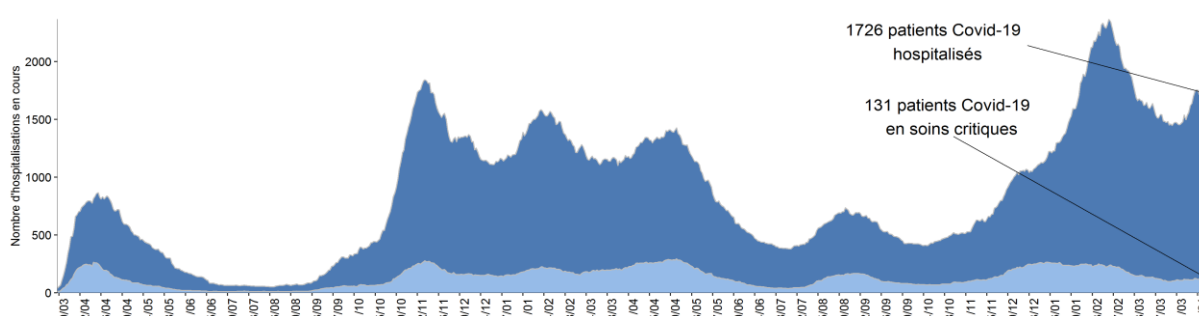


Figure 4. Evolution quotidienne du nombre de personnes positives pour le SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 19/04/2022



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 différents sous-lignages), BA.2 (et ses sous-lignages) et BA.3. La part du **sous-lignage BA.2** a progressé très rapidement 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) et plus de 99 % dans l'enquête Flash S14-2022 (du 04 avril, données non consolidées).

Plus d'informations sont disponibles dans [l'analyse de risque variants du 23/03/2022](#).

Vaccination

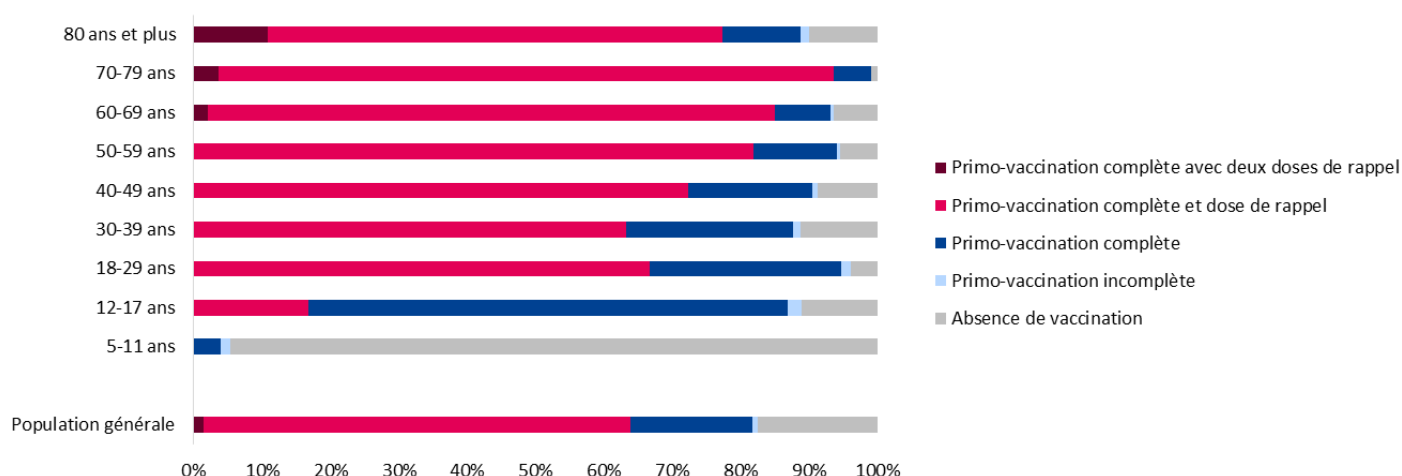
Au 18 avril 2022, **81,4 % des Néo-Aquitains ont reçu une primo-vaccination complète contre la COVID-19** et **63,4 % ont reçu leur dose de rappel**. Un gradient est observé en fonction de l'âge pour la dose de rappel : les personnes les plus âgées sont les mieux vaccinées, bien que la couverture vaccinale du rappel chez les personnes de 80 ans et plus ($CV_{\text{rappel}} = 77,4 \%$) 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 (unités de soins de longue durée) 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](#). Suite aux dernières [recommandations](#) du 07 avril 2022, l'éligibilité à la deuxième dose de rappel est élargie aux personnes âgées de 60 à 79 ans, avec un délai de 6 mois depuis la dernière injection.

En Nouvelle-Aquitaine, au 18 avril 2022, 2,7 % des 60-79 ans ont reçu une deuxième dose de rappel et 27,8 % de ceux qui y étaient éligibles l'ont effectivement reçue. A cette même date, plus de 49 000 Néo-Aquitains âgés de 80 ans et plus ont reçu un deuxième rappel ($CV = 10,7 \%$, + 2,3 pts en une semaine) soit 16,2 % de ceux qui y étaient éligibles au 18 avril 2022. Enfin, chez les résidents en Ehpad et USLD, cette couverture vaccinale s'élève à 8,3 % (+ 3,4 pts). Parmi ceux qui étaient éligibles à la deuxième dose de rappel dans cette population à cette date, 11,5 % l'ont effectivement reçue.

** L'éligibilité à la seconde dose de rappel est définie par un délai de 3 mois depuis l'injection de la première dose de rappel pour les 80 ans et plus ainsi que pour les résidents en Ehpad ou USLD, et un délai de 6 mois pour les 60-79 ans. Afin de laisser le temps aux personnes éligibles de s'organiser pour réaliser leur injection, l'éligibilité est mesurée avec 1 mois de délai supplémentaire depuis la dernière injection, soit 4 mois pour les 80 ans et plus ainsi que les résidents en Ehpad ou USLD et 7 mois pour les 60-79 ans.*

Figure 5. Répartition du statut vaccinal contre la COVID-19, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 18/04/2022



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 de la COVID-19.
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 !**

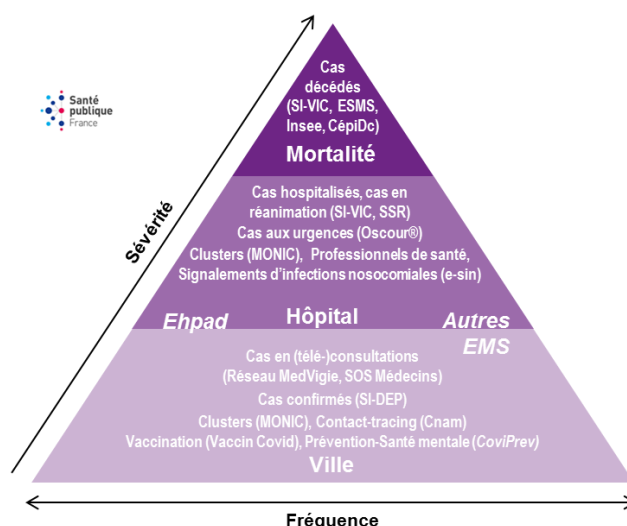
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

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, 21 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, Fifi Gbagonou, Alice Herteau, Anaïs Lamy, Adam Löffler, Laure Meurice, Damien Pognon, Anna Siguier, Pascal Vilain

Santé publique France Nouvelle-Aquitaine