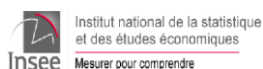


En collaboration avec :

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

28 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 27 avril 2022.

### Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 16-2022 (du 18 au 24 avril 2022)

en comparaison avec la semaine 15-2022 (du 11 au 17 avril 2022)

#### Circulation virale



**752\*** (vs 1 038 en S15)

**Taux d'incidence**  
pour 100 000 hab.



**31,1 %** (vs 33,9 % en S15)

**Taux de positivité** des tests



**2 416\*** (vs 3 064 en S15)

**Taux de dépistage**  
pour 100 000 hab.

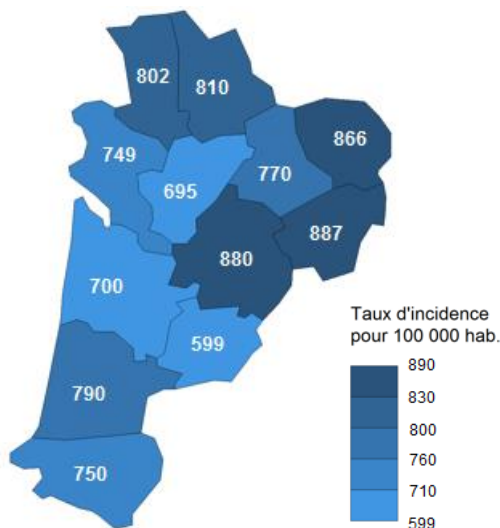


**0,74** (0,73-0,75)

**R-effectif SI-DEP**

Nombre de reproduction

\* Données corrigées pour l'effet du jour férié du lundi 18 avril 2022



#### Recours aux soins



**585** (vs 775 en S15)

**Nouvelles hospitalisations\***  
de patients COVID-19



**61** (vs 72 en S15)

**Nouvelles admissions** en  
service de soins critiques\*



**72** (vs 73 en S15)

**Nombre de décès**  
à l'hôpital



**1,9 %** (comme en S15)

**Passages aux urgences**  
pour suspicion de COVID-19



**1,0 %** (comme en S15)

**Actes SOS Médecins\*\***  
pour suspicion de COVID-19

\* Données non consolidées

\*\* A interpréter avec prudence (problème de remontée des données en cours de résolution en Charente-Maritime).

#### Vaccination au 25 avril 2022



**Primo-vaccination complète**

**4 883 106** personnes

Couverture vaccinale : **81,4 %**



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

**3 807 108** personnes

Couverture vaccinale : **63,5 %**

Ces indicateurs sont estimés à partir du lieu de résidence.

### Points clés – Nouvelle-Aquitaine

En semaine 16-2022, la circulation du SARS-CoV-2 ralentit mais 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

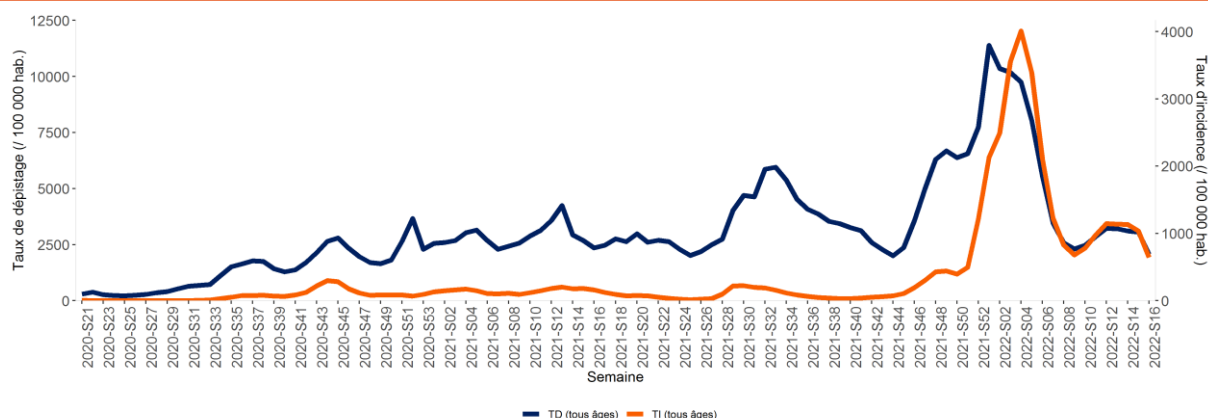
## Cas confirmés, incidence et dépistage

Après près d'un mois de relative stabilité (taux d'incidence proche de 1 100 / 100 000 hab.), **la circulation du SARS-CoV-2 ralentit** en région Nouvelle-Aquitaine **mais elle est toujours très active** avec près de 40 000 nouveaux cas identifiés en semaine 16-2022. **Tous les indicateurs virologiques sont en diminution mais ils restent élevés** : le taux d'incidence demeure nettement supérieur à 500 / 100 000 hab. et le taux de positivité s'établit à 31,1 %.

La **diminution** des indicateurs virologiques est observée **dans toutes les tranches d'âge**. Cette baisse est particulièrement marquée chez les moins de 20 ans (diminution de plus de moitié du taux d'incidence qui est désormais inférieur à 300 / 100 000 hab.), dans un contexte de vacances scolaires (diminution importante de l'activité de dépistage). Chez les personnes de 20 ans et plus, les taux d'incidence et de positivité diminuent mais ils restent supérieurs à 650 / 100 000 hab. et 23,0 % respectivement.

**La situation épidémiologique est relativement homogène sur l'ensemble du territoire**. Les indicateurs virologiques sont en baisse dans la majorité des départements de la région (le taux de positivité reste relativement stable en Creuse et en Haute-Vienne) mais ils demeurent élevés : le taux d'incidence reste supérieur à 500 / 100 000 hab. et le taux de positivité supérieur à 25,0 % dans tous les départements.

**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 27/04/2022**



**Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 27/04/2022**

| Taux d'incidence (/ 100 000 hab.) |  | Semaine  |          |          |          |            |
|-----------------------------------|--|----------|----------|----------|----------|------------|
| Classe d'âge                      |  | 2022-S12 | 2022-S13 | 2022-S14 | 2022-S15 | 2022-S16 * |
| [0,10]                            |  | 908      | 689      | 630      | 523      | 220        |
| [10,20]                           |  | 1353     | 1062     | 896      | 660      | 290        |
| [20,30]                           |  | 1154     | 1152     | 1178     | 1063     | 716        |
| [30,40]                           |  | 1428     | 1389     | 1346     | 1235     | 766        |
| [40,50]                           |  | 1428     | 1418     | 1402     | 1213     | 714        |
| [50,60]                           |  | 1148     | 1282     | 1324     | 1240     | 783        |
| [60,70]                           |  | 894      | 976      | 1050     | 1071     | 722        |
| [70,80]                           |  | 992      | 1126     | 1196     | 1225     | 825        |
| [80,90]                           |  | 872      | 956      | 973      | 958      | 668        |
| [90,Inf]                          |  | 1050     | 1212     | 1293     | 1198     | 786        |
| Tous âges                         |  | 1148     | 1136     | 1132     | 1038     | 642        |

\* Données non corrigées pour l'effet du jour férié du lundi 18 avril 2022

**Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage en population générale, de la semaine 13-2022 à la semaine 16-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 27/04/2022**

| Département               | Taux d'incidence (pour 100 000 hab.) |              |              |            | Taux de positivité (%) |             |             |             | Taux de dépistage (pour 100 000 hab.) |              |              |              |
|---------------------------|--------------------------------------|--------------|--------------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|---------------------------------------|--------------|--------------|--------------|
|                           | S13                                  | S14          | S15          | S16*       | S13                    | S14         | S15         | S16*        | S13                                   | S14          | S15          | S16*         |
| 16-Charente               | 1 088                                | 1 051        | 1 016        | 695        | 40,5                   | 41,1        | 41,2        | 36,2        | 2 682                                 | 2 555        | 2 463        | 1 919        |
| 17-Charente-Maritime      | 1 154                                | 1 171        | 1 031        | 749        | 36,3                   | 37,5        | 35,4        | 30,9        | 3 178                                 | 3 128        | 2 914        | 2 427        |
| 19-Corrèze                | 1 348                                | 1 494        | 1 329        | 887        | 39,0                   | 42,1        | 39,6        | 36,9        | 3 453                                 | 3 549        | 3 352        | 2 401        |
| 23-Creuse                 | 1 097                                | 1 072        | 978          | 866        | 36,8                   | 35,8        | 36,1        | 36,4        | 2 977                                 | 2 996        | 2 706        | 2 377        |
| 24-Dordogne               | 1 069                                | 1 150        | 1 152        | 880        | 36,8                   | 40,0        | 38,6        | 36,6        | 2 904                                 | 2 872        | 2 980        | 2 402        |
| 33-Gironde                | 1 140                                | 1 105        | 1 014        | 700        | 32,5                   | 32,6        | 29,6        | 26,9        | 3 503                                 | 3 394        | 3 427        | 2 605        |
| 40-Landes                 | 1 158                                | 1 181        | 1 100        | 790        | 38,2                   | 40,6        | 37,3        | 33,1        | 3 028                                 | 2 906        | 2 951        | 2 387        |
| 47-Lot-et-Garonne         | 1 152                                | 1 000        | 872          | 599        | 35,6                   | 32,7        | 29,3        | 26,6        | 3 238                                 | 3 057        | 2 972        | 2 249        |
| 64-Pyrénées-Atlantiques   | 847                                  | 834          | 849          | 750        | 30,4                   | 31,6        | 30,3        | 29,9        | 2 791                                 | 2 642        | 2 798        | 2 506        |
| 79-Deux-Sèvres            | 1 403                                | 1 457        | 1 244        | 802        | 40,4                   | 44,0        | 39,5        | 35,6        | 3 468                                 | 3 314        | 3 151        | 2 252        |
| 86-Vienne                 | 1 456                                | 1 408        | 1 203        | 810        | 38,9                   | 39,7        | 37,9        | 34,4        | 3 741                                 | 3 546        | 3 174        | 2 355        |
| 87-Haute-Vienne           | 937                                  | 984          | 913          | 770        | 33,2                   | 34,1        | 32,7        | 33,1        | 2 821                                 | 2 883        | 2 789        | 2 323        |
| <b>Nouvelle-Aquitaine</b> | <b>1 136</b>                         | <b>1 132</b> | <b>1 038</b> | <b>752</b> | <b>35,4</b>            | <b>36,3</b> | <b>33,9</b> | <b>31,1</b> | <b>3 212</b>                          | <b>3 116</b> | <b>3 064</b> | <b>2 416</b> |

\* Données corrigées pour l'effet du jour férié du lundi 18 avril 2022

## 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 16-2022 ne sont pas consolidées et peuvent être sous-estimées.**

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

Le nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles enregistré en semaine 16-2022 est plus faible que celui de la semaine précédente (585 contre 775 la semaine passée). Ces données ne sont pas consolidées mais la diminution du nombre de nouvelles hospitalisations amorcée la semaine dernière semble se confirmer en semaine 16-2022. Cette tendance à la baisse est observée dans toutes les tranches d'âge, à l'exception des moins de 40 ans où le nombre de nouvelles hospitalisations reste stable et faible. Les personnes de 60 ans et plus sont toujours les plus représentées parmi les nouvelles hospitalisations (environ 80 %).

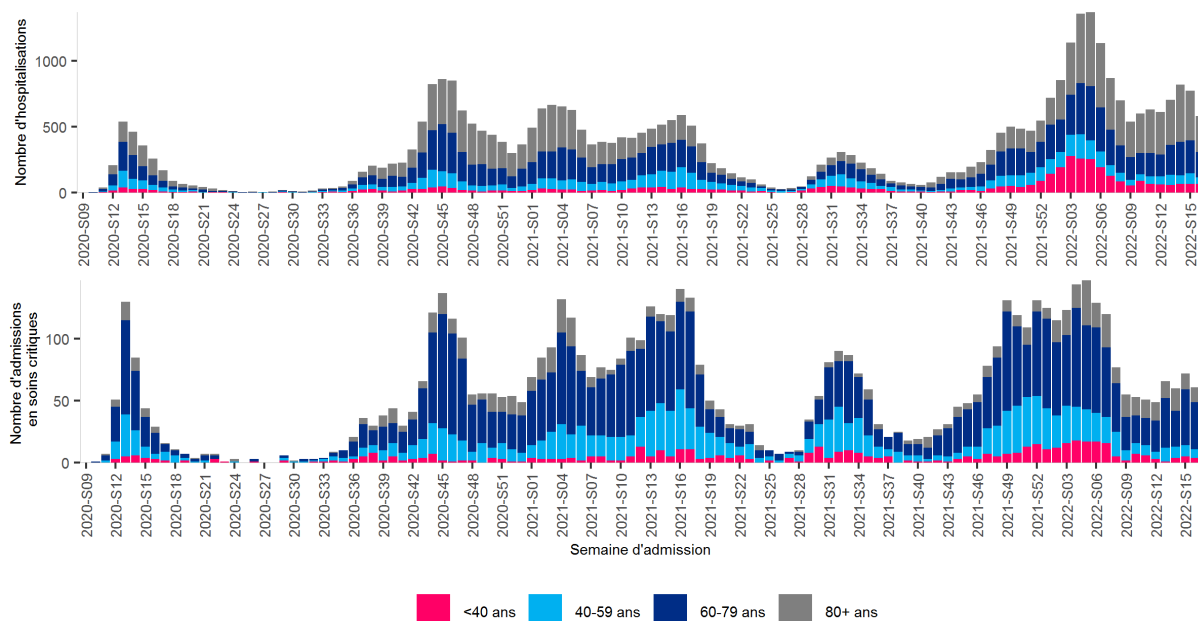
Le nombre de nouvelles admissions en soins critiques est en légère baisse en semaine 16-2022 mais il reste globalement stable depuis quatre semaines (61 en semaine 16-2022 contre 72 et 60 les semaines précédentes, données non consolidées). Parmi les patients admis en soins critiques cette dernière semaine, plus de la moitié ont entre 60 et 79 ans (62 %) et environ 20 % sont âgés de 80 ans et plus.

Le 26 avril 2022, 1 639 patients Covid-19 étaient hospitalisés dans la région dont 115 en soins critiques, soit une légère diminution par rapport à ce qui était observé 7 jours plus tôt (respectivement 1 726 et 131 le 19 avril 2022). Les personnes de 80 ans et plus restent les plus représentées parmi les patients hospitalisés (près de la moitié des patients au 26 avril 2022).

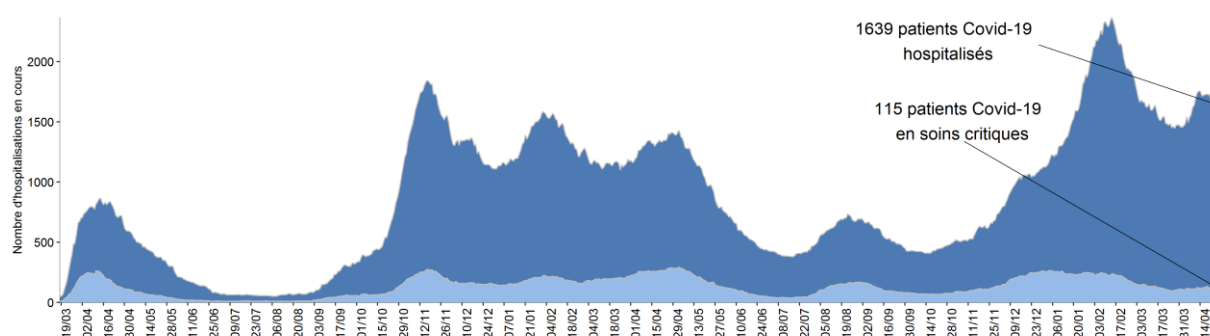
### Mortalité spécifique en lien avec la COVID-19 (SI-VIC)

Au cours du mois de mars, le nombre hebdomadaire de nouveaux décès survenus en milieu hospitalier a oscillé entre 50 et 70. En semaines 15 et 16-2022, 73 et 72 nouveaux décès hospitaliers ont été déclarés respectivement. La majorité de ces décès concerne toujours des personnes âgées de 80 ans et plus (64 %) et les 60-79 ans (32 %) cette dernière semaine.

**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 27/04/2022**



**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 26/04/2022**



## 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), BA.3, BA.4 (1 seul cas) et BA.5 (2 cas). 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 (mi-février). Ce sous-lignage représentait plus de 98 % des séquences Omicron interprétables dans les enquêtes Flash S14-2022 (du 04 avril) et S15-2022 (du 11 avril, données non consolidées).

Plus d'informations sont disponibles dans [l'analyse de risque variants du 20/04/2022](#).

## Vaccination

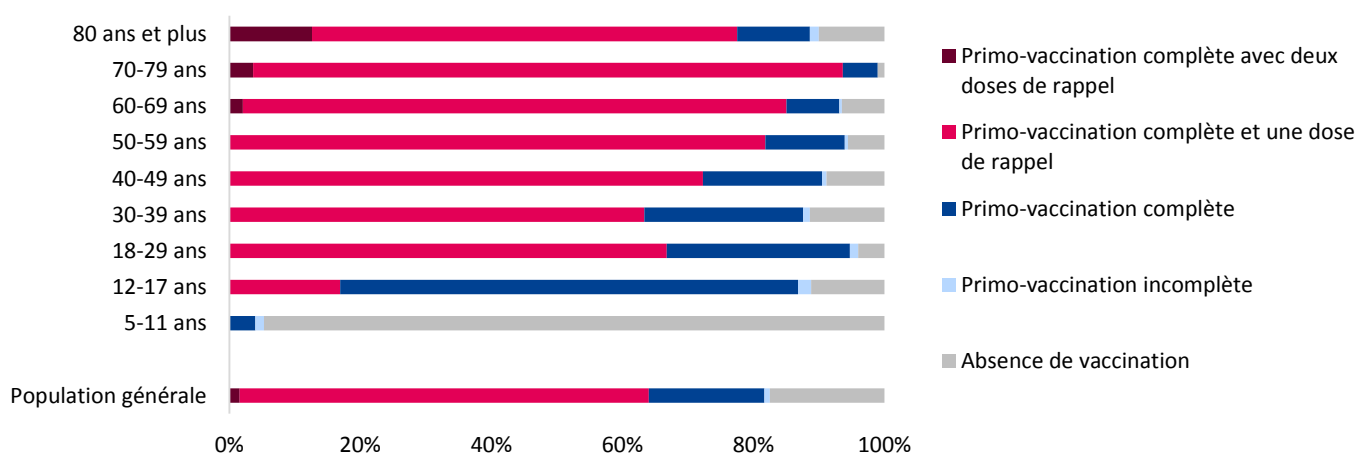
Au 25 avril 2022, **81,4 % des Néo-Aquitains ont reçu une primo-vaccination complète contre la COVID-19** et **63,5 % ont reçu leur dose de rappel**. Un gradient est toujours observé en fonction de l'âge pour la dose de rappel : les personnes les plus âgées sont les mieux vaccinées, bien que la couverture vaccinale du rappel chez les personnes âgées de 80 ans et plus ( $CV_{\text{rappel}} = 77,5 \%$ ) 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 25 avril 2022, 3,2 % des 60-79 ans ont reçu une deuxième dose de rappel (+ 0,5 point en une semaine) et 30,9 % de ceux qui y étaient éligibles dans cette tranche d'âge l'ont effectivement reçue. A cette même date, plus de 58 000 Néo-Aquitains âgés de 80 ans et plus ont reçu un deuxième rappel ( $CV = 12,6 \%$ , + 1,9 point en une semaine) et 18,4 % de ceux qui y étaient éligibles à cette date l'ont reçue. Enfin, chez les résidents en Ehpad et USLD, cette couverture vaccinale s'élève à 11,1 % (+ 2,8 points). Parmi ceux qui étaient éligibles à la deuxième dose de rappel dans cette population à cette date, 15,2 % l'ont effectivement reçue.

*\* L'éligibilité à la deuxième 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 25/04/2022**



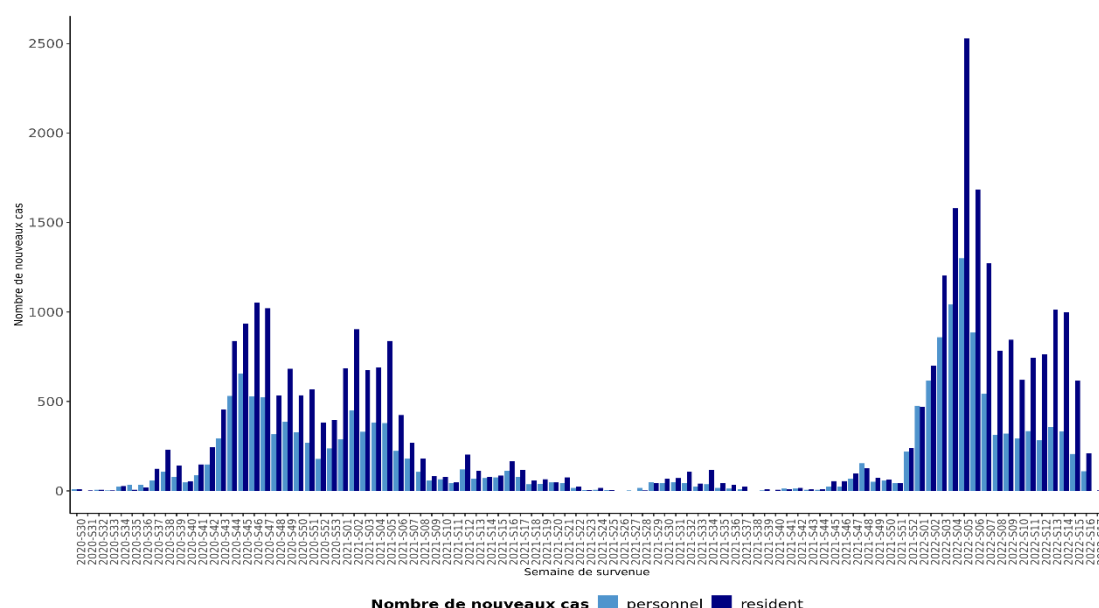
# LE FOCUS DE LA SEMAINE

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

Après un pic atteint en semaine 01-2022 (n = 125), le **nombre hebdomadaire de signalements d'un ou plusieurs cas de COVID-19 biologiquement confirmés** dans les établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) de la région a diminué assez rapidement. Un rebond a cependant été observé mi-mars ; depuis, ce nombre diminue de nouveau, et principalement les signalements en Ehpad. Ces derniers restent la catégorie d'ESMS déclarant le plus d'épisodes (environ la moitié des signalements).

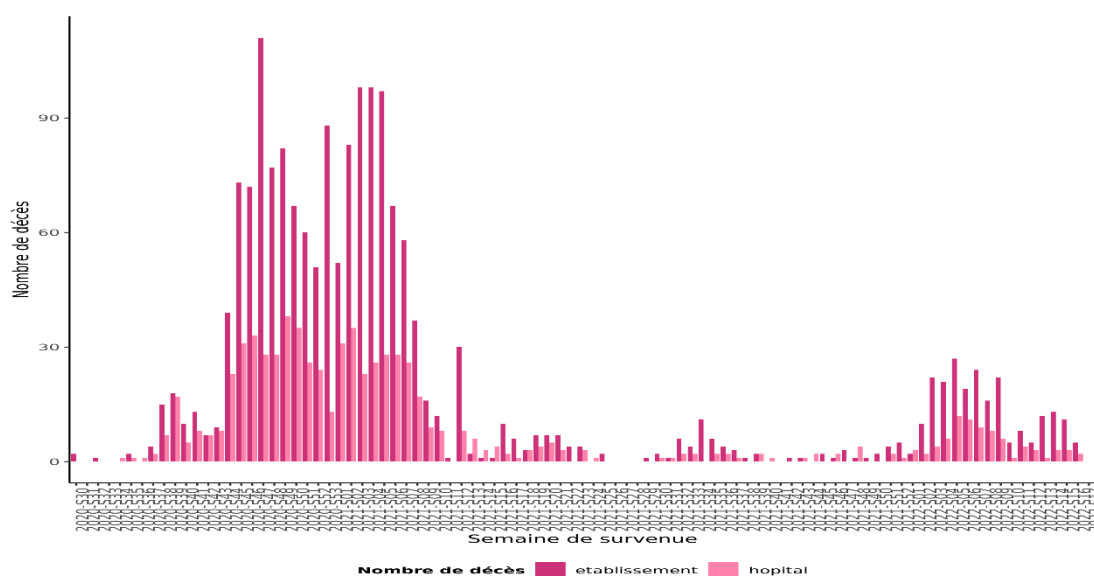
La dynamique de la circulation du SARS-CoV-2 observée en population générale ces dernières semaines (période de stabilité puis ralentissement) est également retrouvée dans ces établissements, avec parfois un décalage d'une semaine. En termes de **nombre de cas confirmés**, ce dernier a oscillé entre 600 et 1 000 chez les résidents de fin février à début avril 2022 et semble désormais diminuer depuis deux semaines (données non consolidées). Une dynamique similaire est observée pour le nombre de cas déclarés parmi le personnel de ces structures. Il est à noter que ces valeurs restent élevées et du même ordre de grandeur que celles relevées lors des pics des précédentes vagues épidémiques, ce qui témoigne d'une circulation encore très active dans ces établissements. Au 26 avril 2022, 518 épisodes étaient en cours dans la région et pour plus de la moitié, le nombre de cas est supérieur à 10.

**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 24 avril 2022, Nouvelle-Aquitaine, données au 26/04/2022**



Suite à la hausse observée en début d'année 2022 et au pic atteint en semaine 05-2022 (n = 39), le nombre de résidents décédés de COVID-19 (à l'hôpital ou dans l'établissement) est resté relativement stable durant 4 semaines (moyenne de 29 décès notifiés par semaine). Depuis, une diminution du nombre de décès est observée : entre 6 et 16 décès hebdomadaires ont été déclarés ces dernières semaines (données non consolidées pour les semaines 15 et 16-2022). A noter toutefois que les valeurs observées en 2022 restent très inférieures aux effectifs rapportés 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 24 avril 2022, Nouvelle-Aquitaine, données au 26/04/2022**





## Prévention

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

### Catalogue des outils COVID-19 – 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 !**

### Découvrez l'enquête de la semaine

Le Point sur [l'adhésion aux mesures de prévention \(CoviPrev vague 33\)](#)

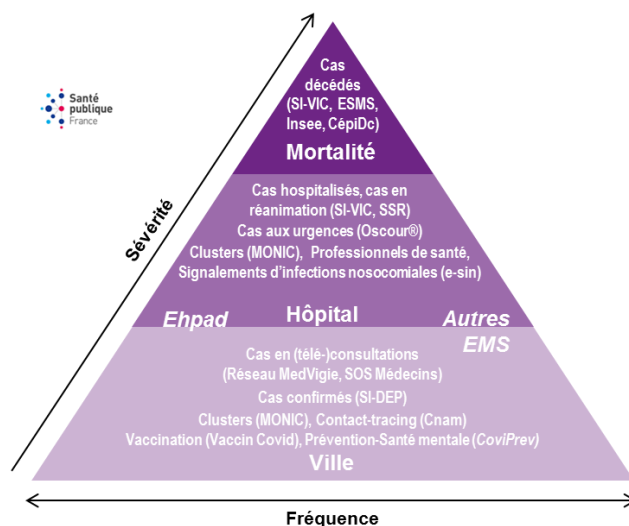
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

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, 28 avril 2022. Santé publique France Nouvelle-Aquitaine 6p.

**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