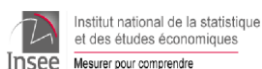


En collaboration avec :

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

12 mai 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 11 mai 2022.

Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 18-2022 (du 02 au 08 mai 2022)

en comparaison avec la semaine 17-2022 (du 25 avril au 1^{er} mai 2022)

Circulation virale



312 (vs 457 en S17)

Taux d'incidence
pour 100 000 hab.



20,9 % (vs 26,9 % en S17)

Taux de positivité des tests



1 490 (vs 1 702 en S17)

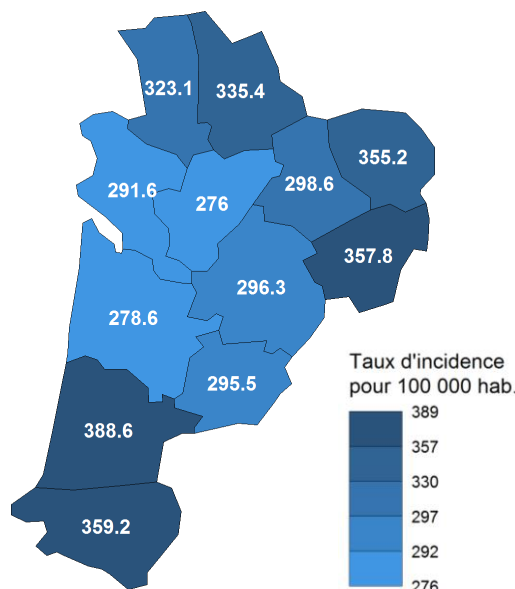
Taux de dépistage
pour 100 000 hab.



0,66 (0,65-0,67)

R-effectif SI-DEP

Nombre de reproduction



Recours aux soins



361 (vs 478 en S17)

Nouvelles hospitalisations
de patients COVID-19*



33 (vs 35 en S17)

Nouvelles admissions en
service de soins critiques*



36 (vs 65 en S17)

Nombre de décès
à l'hôpital*



0,9 % (vs 1,4 % en S17)

Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



0,9 % (vs 1,0 % en S17)

Actes SOS Médecins
pour suspicion de COVID-19

* Données non consolidées

Vaccination au 09 mai 2022



Primo-vaccination complète

4 884 847 personnes

Couverture vaccinale : **81,4 %**



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

3 817 840 personnes

Couverture vaccinale : **63,6 %**

Ces indicateurs sont estimés à partir du lieu de résidence.

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

En semaine 18-2022, l'amélioration de la situation épidémiologique se poursuit dans la région mais les indicateurs virologiques et hospitaliers restent élevés.

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 18-2022, le **ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 se poursuit en Nouvelle-Aquitaine**. Le taux d'incidence atteint un niveau proche de celui qui était observé au début de la vague Omicron dans la région (fin novembre 2021) ; le taux de dépistage quant à lui est désormais trois fois inférieur à celui enregistré fin novembre 2021. Bien que la situation épidémiologique s'améliore dans la région, la circulation virale demeure très active : le taux de positivité reste élevé avec environ 1 individu dépisté sur 5 se révélant positif au SARS-CoV-2.

Le ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 est **observé dans la quasi-totalité des classes d'âge**. Pour la deuxième semaine consécutive et en cette période de reprise scolaire, la dynamique diffère chez les jeunes de moins de 20 ans (relative stabilité de la circulation virale). Dans ces classes d'âge, le taux de positivité est stable ou en hausse, notamment chez les 3-5 ans et les 6-10 ans, dans le contexte d'une moindre activité de dépistage.

Enfin, **la situation épidémiologique est relativement homogène sur l'ensemble du territoire**. Les indicateurs virologiques sont en baisse dans tous les départements de la région mais ils restent élevés : le taux d'incidence est supérieur à 275 / 100 000 hab. et le taux de positivité supérieur à 17,0 % 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 11/05/2022

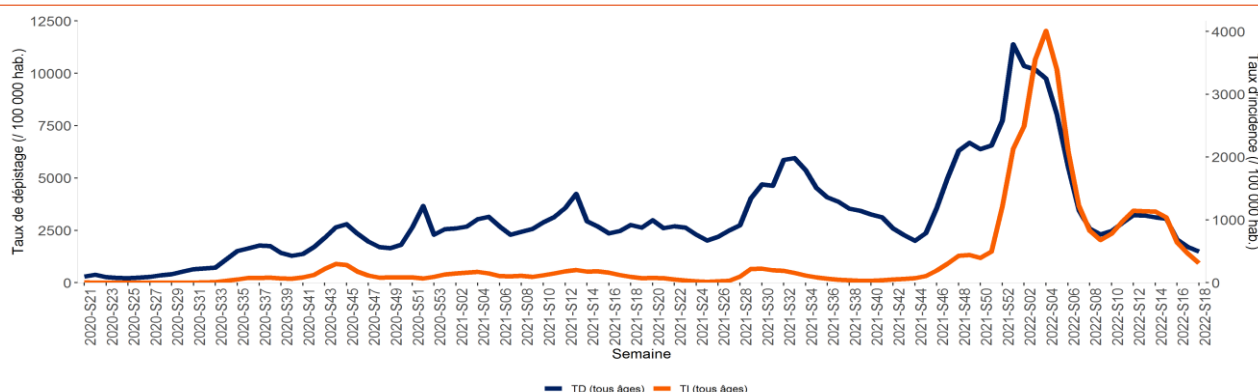


Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 11/05/2022

Taux d'incidence (/ 100 000 hab.)		Semaine				
Classe d'âge		2022-S14	2022-S15	2022-S16 *	2022-S17	2022-S18
[0,10]		631	523	222	160	152
[10,20]		896	660	291	187	149
[20,30]		1178	1064	719	489	313
[30,40]		1346	1236	769	526	363
[40,50]		1403	1214	717	484	339
[50,60]		1324	1241	786	576	369
[60,70]		1050	1072	725	532	347
[70,80]		1198	1227	828	602	426
[80,90]		975	958	674	518	308
[90,inf]		1302	1208	798	594	404
Tous âges		1133	1039	645	457	312

* 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 15-2022 à la semaine 18-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 11/05/2022

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S15	S16*	S17	S18	S15	S16	S17	S18	S15	S16*	S17	S18
16-Charente	1 016	700	396	276	41,2	36,4	28,8	22,4	2 464	1 925	1 376	1 231
17-Charente-Maritime	1 033	752	469	292	35,4	30,9	27,5	20,1	2 917	2 433	1 706	1 452
19-Corrèze	1 329	890	504	358	39,6	37,0	29,1	23,9	3 352	2 404	1 728	1 495
23-Creuse	979	871	458	355	36,2	36,5	27,8	22,6	2 707	2 385	1 647	1 574
24-Dordogne	1 153	889	507	296	38,7	36,8	30,1	20,4	2 982	2 416	1 684	1 449
33-Gironde	1 015	702	413	279	29,6	26,9	22,6	17,6	3 428	2 608	1 828	1 580
40-Landes	1 102	793	582	389	37,3	33,2	32,3	24,9	2 952	2 390	1 800	1 558
47-Lot-et-Garonne	872	605	378	296	29,4	26,8	23,0	18,7	2 972	2 256	1 644	1 577
64-Pyrénées-Atlantiques	850	754	495	359	30,4	30,0	27,7	22,3	2 800	2 512	1 789	1 614
79-Deux-Sèvres	1 246	805	446	323	39,5	35,7	30,3	24,9	3 153	2 256	1 471	1 298
86-Vienne	1 204	811	476	335	37,9	34,4	29,5	23,7	3 174	2 356	1 615	1 414
87-Haute-Vienne	914	770	455	299	32,8	33,1	28,6	22,7	2 790	2 325	1 588	1 315
Nouvelle-Aquitaine	1 039	755	457	312	33,9	31,2	26,9	20,9	3 065	2 420	1 702	1 490

* 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 18-2022 ne sont pas consolidées et peuvent être sous-estimées.**

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

La baisse du nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles se poursuit en semaine 18-2022 (361 contre 478 la semaine passée, *données non consolidées*) et le niveau atteint est proche de celui observé avant l'impact de la vague de contaminations liée au variant Omicron (fin novembre 2021). Une diminution est enregistrée dans toutes les tranches d'âge. Les personnes de 60 ans et plus restent les plus représentées parmi les nouvelles hospitalisations (environ 78 %).

Le nombre de nouvelles admissions en soins critiques reste stable en semaine 18-2022, après la forte diminution enregistrée la semaine précédente (33 admissions contre 35 en semaine 17-2022, *données non consolidées*). Parmi les patients admis en soins critiques cette dernière semaine, environ 76 % avaient 60 ans et plus.

Le nombre d'hospitalisations en cours diminue depuis mi-avril mais il demeure élevé. Le 10 mai 2022, 1 281 patients COVID-19 étaient hospitalisés dans la région dont 97 en soins critiques (contre respectivement 1 511 et 105 le 03 mai 2022). Les individus de 80 ans et plus restent les plus représentés parmi les patients hospitalisés (près de la moitié des patients au 10 mai 2022), suivis des personnes de 60-79 ans (environ 37 % des patients).

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

En semaine 18-2022, **le nombre hebdomadaire de nouveaux décès survenus en milieu hospitalier diminue nettement** (36 décès contre 65 la semaine précédente, *données non consolidées*). La majorité de ces décès concerne toujours des personnes âgées de 80 ans et plus (69 %) et les 60-79 ans (28 %) 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 11/05/2022

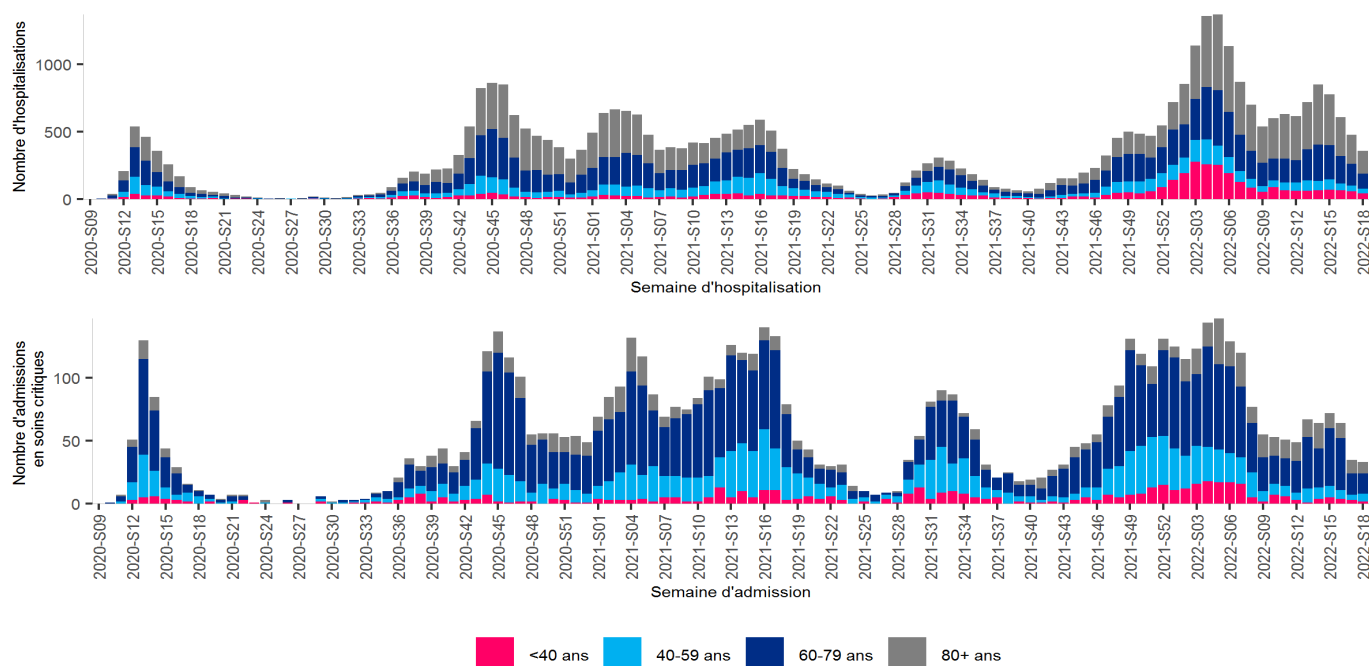
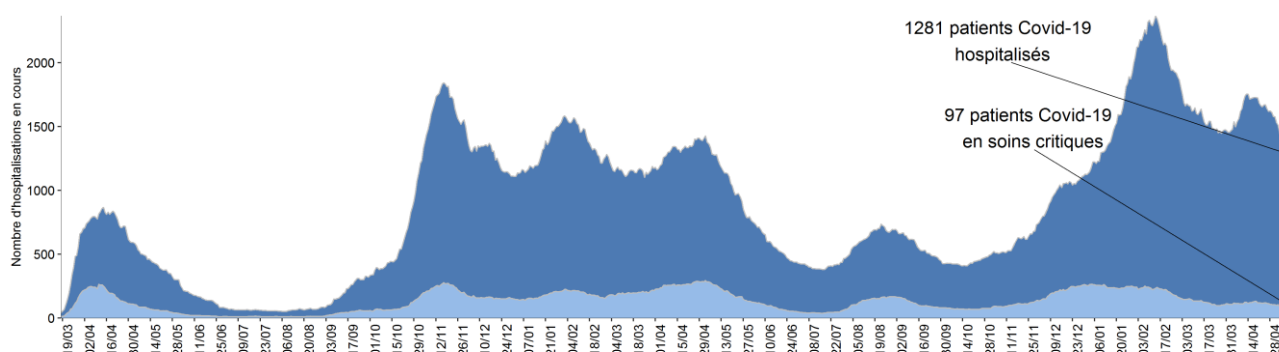


Figure 4. Evolution quotidienne du nombre de personnes positives pour le SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 10/05/2022



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 (proxy A0C0 et proxy D1) 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 et BA.5. La part du **sous-lignage BA.2** a rapidement progressé en Nouvelle-Aquitaine et il est **majoritaire** dans la région depuis la mi-février 2022. Ce sous-lignage représente plus de 90,0 % des séquences Omicron interprétables dans les enquêtes Flash depuis la semaine 11-2022 (mi-mars). Les sous-lignages BA.4 et BA.5 font l'objet d'une surveillance renforcée sur la base de leur profil génétique. Ils circulent majoritairement en Afrique du Sud, où des études de caractérisation sont en cours, et ils sont détectés en France depuis Flash S13 (28/03/2022) pour BA.5 et Flash S16 (19/04/2022) pour BA.4. Au 10/05/2022, 7 cas de BA.4 et 15 cas de BA.5 ont été identifiés en France au cours d'enquêtes Flash.

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

Vaccination

Au 09 mai 2022, **81,4 % des Néo-Aquitains ont reçu une primo-vaccination complète contre la COVID-19** et **63,6 % ont reçu une 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 ($CV_{\text{rappel}} = 77,8 \%$) demeure inférieure à celle des personnes de 50-79 ans ($CV_{\text{rappel}} > 80,0 \%$).

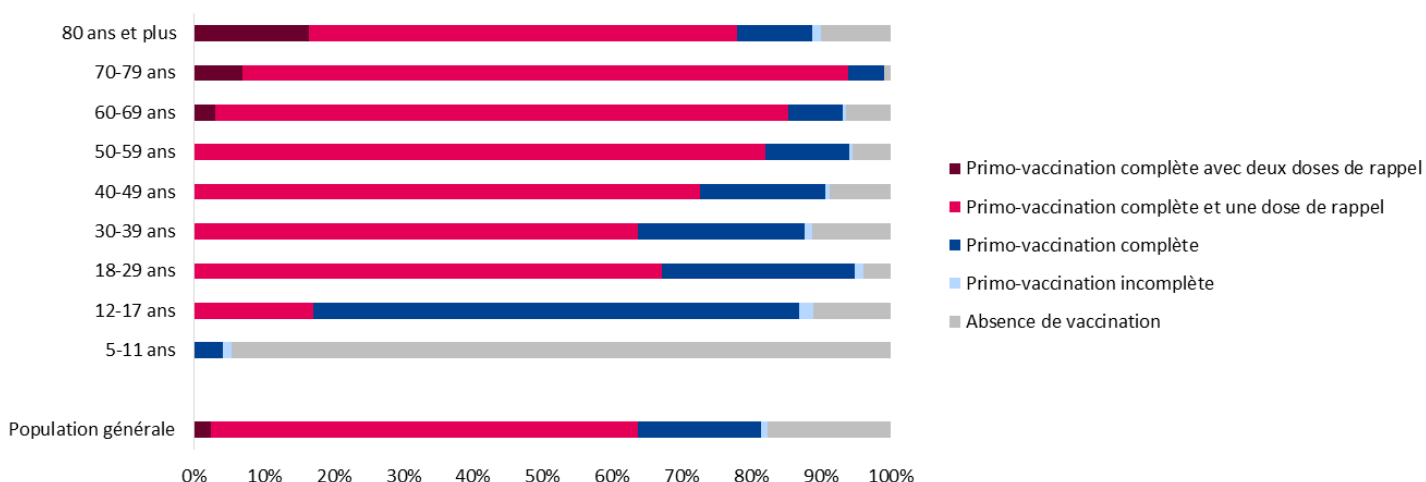
Les personnes âgées de 80 ans et plus ainsi que les résidents en Ehpad et USLD (unités de soins de longue durée) sont éligibles à un deuxième rappel vaccinal, à partir de 3 mois après l'injection du premier rappel, conformément à [l'avis du Conseil d'orientation de la stratégie vaccinale du 18 février 2022](#). Depuis les 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 après la dernière injection.

En Nouvelle-Aquitaine, parmi les personnes de 60-79 ans, 4,5 % ont reçu une deuxième dose de rappel au 09 mai 2022 (+ 1,3 point en une semaine) et parmi les éligibles* de cette classe d'âge, plus d'un tiers l'ont effectivement reçue. A cette même date, plus de 74 000 Néo-Aquitains âgés de 80 ans et plus ont reçu un deuxième rappel ($CV = 16,1 \%$ soit + 3,5 points en une semaine) et 23 % de ceux qui y étaient éligibles* l'ont effectivement reçu.

Enfin, **chez les résidents en Ehpad et USLD, la couverture vaccinale du deuxième rappel** progresse lentement et reste peu élevée : elle **s'établit à 16,6 %** au 09 mai 2022 (+ 5,5 points en une semaine). Parmi ceux qui étaient éligibles* à la deuxième dose de rappel dans cette population à cette même date, 23 % 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 et 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 09/05/2022



LE FOCUS DE LA SEMAINE

Evolution de d'adhésion aux gestes barrières - Enquête CoviPrev

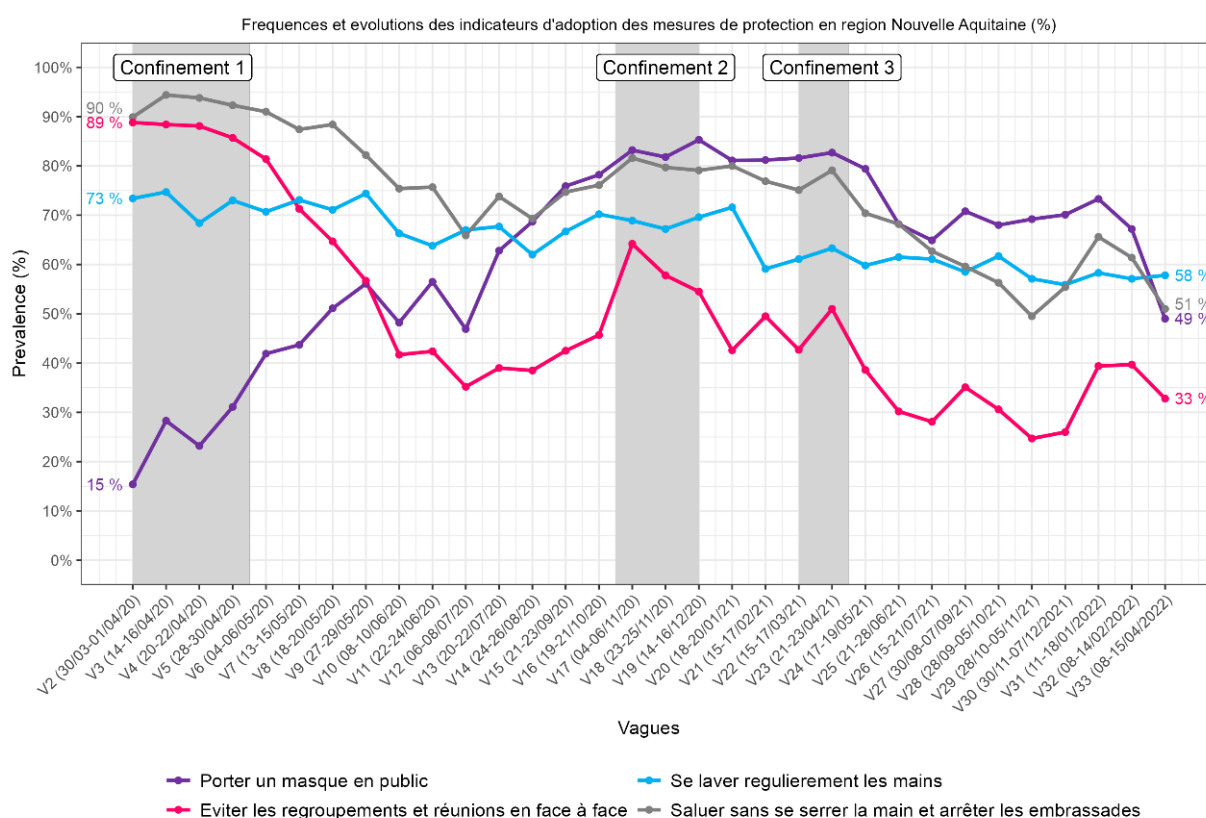
Depuis le 23 mars 2020, Santé publique France, en lien avec l'institut de sondage BVA, réalise l'enquête CoviPrev pour suivre l'évolution de la santé mentale et l'adoption des comportements de prévention dans le contexte de l'épidémie de COVID-19. Pour chaque vague d'enquête, un échantillon national représentatif de 2 000 personnes de 18 ans et plus est interrogé par Internet. Plus d'informations : [enquête CoviPrev](#)

En Nouvelle-Aquitaine, en vague 33 (08-15 avril 2022), on note, en comparaison à février 2022 et en lien avec la levée de l'obligation du port du masque dans les lieux publics fermés en mars 2022, une forte baisse du port du masque en public (- 27 %), du salut sans se serrer la main et sans embrassades (- 16 %) ainsi que de l'évitement des regroupements et réunions en face à face (- 17 %). Une stabilité du lavage régulier des mains est observée depuis le début d'année avec environ 58 % des répondants déclarant adhérer à cette mesure.

D'après les résultats [France entière](#), en vague 33 (08-15 avril 2022), après une hausse de l'adhésion systématique aux gestes barrières fin 2021, on note une diminution marquée de cette adhésion pour le port du masque, depuis la levée de son obligation dans les lieux publics fermés en mars 2022 (- 29 % entre les vagues de février et d'avril). De même, les adhésions au lavage régulier des mains (- 6 %), à l'évitement des regroupements et réunions en face à face (- 12 %), au salut sans se serrer la main et sans embrassades (- 13 %) ont également diminué en avril, en comparaison à février 2022. La proportion de répondants déclarant l'aération systématique de la pièce toutes les heures pendant quelques minutes est stable à 37 %.

Depuis que le port du masque n'est plus obligatoire dans les lieux publics fermés, les répondants déclaraient ne plus porter de masque ou le porter moins souvent : dans les lieux publics fermés pour 47 %, dans les transports en commun pour 19 %, en extérieur pour 75 %, dans le cadre du travail pour 51 %, et en présence de personnes âgées, fragiles ou vulnérables pour 39 %. Parmi l'ensemble des répondants de la vague 33, 42 % déclaraient moins respecter les gestes barrières qu'au début de l'épidémie (n = 836). Cette proportion était significativement plus élevée parmi les moins de 40 ans (54 %), les personnes déclarant un bon état de santé (43 %), ainsi que les personnes ayant un diplôme supérieur ou égal au bac (44 %). Cette proportion est en hausse par rapport à la dernière vague (26 % en février). Pour expliquer cette moindre adhésion, 54 % des participants évoquaient la levée de l'obligation du port du masque dans certains endroits et 38 % la vaccination de la plupart des personnes. Après ajustement sur l'âge, les personnes vaccinées et ayant reçu une dose de rappel déclaraient une moindre adoption systématique du lavage des mains, du salut sans embrassades et sans se serrer la main, ainsi que de l'évitement des regroupements et réunions en face à face. En revanche, les personnes vaccinées déclaraient toujours l'adoption systématique du port du masque en public et l'aération de leur pièce toutes les heures dans une proportion supérieure aux personnes non vaccinées.

Figure 6. Fréquences de l'adoption systématique déclarée des mesures de prévention et évolutions (% pondérés), Nouvelle-Aquitaine, enquête CoviPrev (jusqu'à la vague 33, 08-15 avril 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 les enquêtes de la semaine

Le Point sur [la santé mentale des Français \(enquête CoviPrev, vague 33\)](#)

Le Point sur [les réinfections possibles par le SARS-CoV-2](#)

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

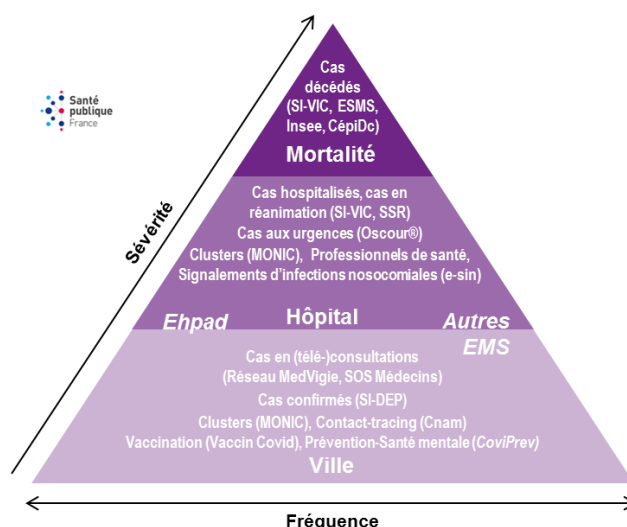
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les [Points épidémiologiques régionaux](#).

Retrouvez toutes les données en accès libre sur [Géodes](#).

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, 12 mai 2022. Santé publique France Nouvelle-Aquitaine 6p.

Directrice de publication : Pr Geneviève Chêne.

Rédacteur en chef : Laurent Filleul

Equipe de rédaction : Anne Bernadou, Pierre Carcasset, Christine Castor, Kevin Charlot, Sandrine Coquet, Gaëlle Gault, Fifamé Gbagonou, Alice Herteau, Anaïs Lamy, Laure Meurice, Damien Pognon, Anna Siguier, Pascal Vilain

Santé publique France Nouvelle-Aquitaine