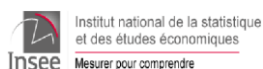


En collaboration avec :

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



INSTITUT PASTEUR
CNR Virus des infections respiratoires



COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE RÉGIONAL

Nouvelle-Aquitaine

02 juin 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 1^{er} juin 2022.

Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 21-2022 (du 23 au 29 mai 2022)

en comparaison avec la semaine 20-2022 (du 16 au 22 mai 2022)

Circulation virale



174* (vs 198 en S20)

Taux d'incidence
pour 100 000 hab.



15,6 % (vs 15,9 % en S20)

Taux de positivité des tests



1 112* (vs 1 242 en S20)

Taux de dépistage
pour 100 000 hab.

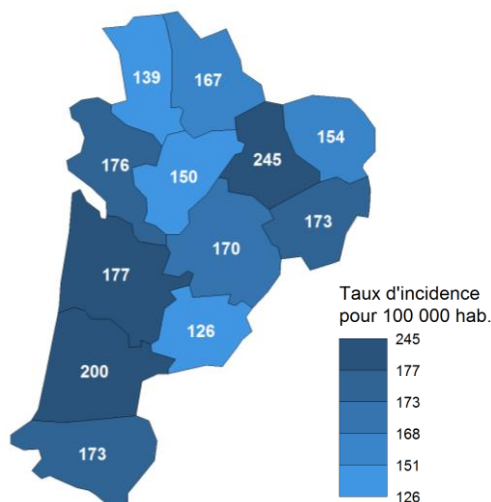


0,73 (0,72-0,75)

R-effectif SI-DEP

Nombre de reproduction

* Données corrigées pour l'effet du jour férié du jeudi 26 mai 2022



Recours aux soins



159 (vs 258 en S20)

Nouvelles hospitalisations
de patients COVID-19*



20 (vs 21 en S20)

Nouvelles admissions en
service de soins critiques*



15 (vs 31 en S20)

Nombre de décès
à l'hôpital*



0,4 % (vs 0,5 % en S20)

Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



0,4 % (vs 0,6 % en S20)

Actes SOS Médecins
pour suspicion de COVID-19

* Données non consolidées

Vaccination au 30 mai 2022



Primo-vaccination complète

4 886 944 personnes

Couverture vaccinale : **81,4 %**



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

3 830 175 personnes

Couverture vaccinale : **63,8 %**

Ces indicateurs sont estimés à partir du lieu de résidence.

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

La situation épidémiologique continue de s'améliorer sur la quasi-totalité du territoire en semaine 21-2022 mais la circulation du SARS-CoV-2 reste active et la pression sur le système hospitalier demeure relativement importante.

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

Appliquer individuellement
les gestes barrières

Se faire tester et s'isoler si présence
de symptômes ou contact à risque

Cas confirmés, incidence et dépistage

En semaine 21-2022, la **diminution des indicateurs virologiques se poursuit en Nouvelle-Aquitaine** mais elle est moins marquée que les semaines précédentes, en particulier pour le taux de positivité (baisse de 0,3 point par rapport à la semaine précédente). Bien que la situation épidémiologique continue de s'améliorer, la circulation virale demeure active avec un taux d'incidence proche de 175 / 100 000 hab. et un taux de positivité à 15,6 %.

Les taux d'incidence et de dépistage diminuent dans toutes les tranches d'âge, tandis que le taux de positivité poursuit sa baisse chez les personnes de moins de 40 ans uniquement (stabilité voire légère hausse dans les autres classes d'âge). Les adultes âgés de 30 à 80 ans présentent les taux d'incidence et de positivité les plus élevés.

Enfin, **le taux d'incidence poursuit sa diminution dans la majorité des départements** ; il tend à augmenter en Creuse et en Haute-Vienne. Les taux de positivité et de dépistage poursuivent leur baisse ou restent relativement stables dans tous les départements, sauf en Haute-Vienne où le taux de positivité augmente de 4,0 points. Le taux d'incidence demeure supérieur à 125 / 100 000 hab. et le taux de positivité supérieur à 10,0 % dans tous les départements ; la Haute-Vienne présente les taux les plus élevés.

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 01/06/2022

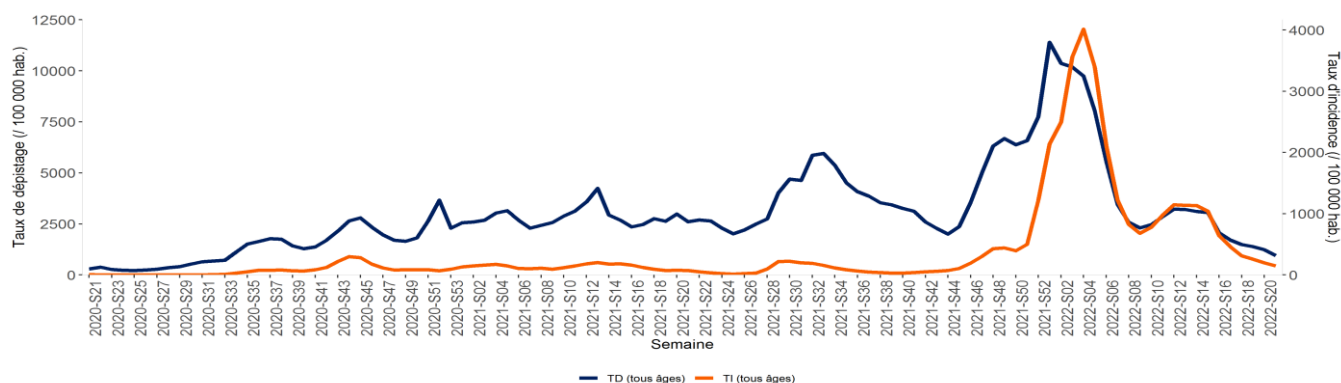
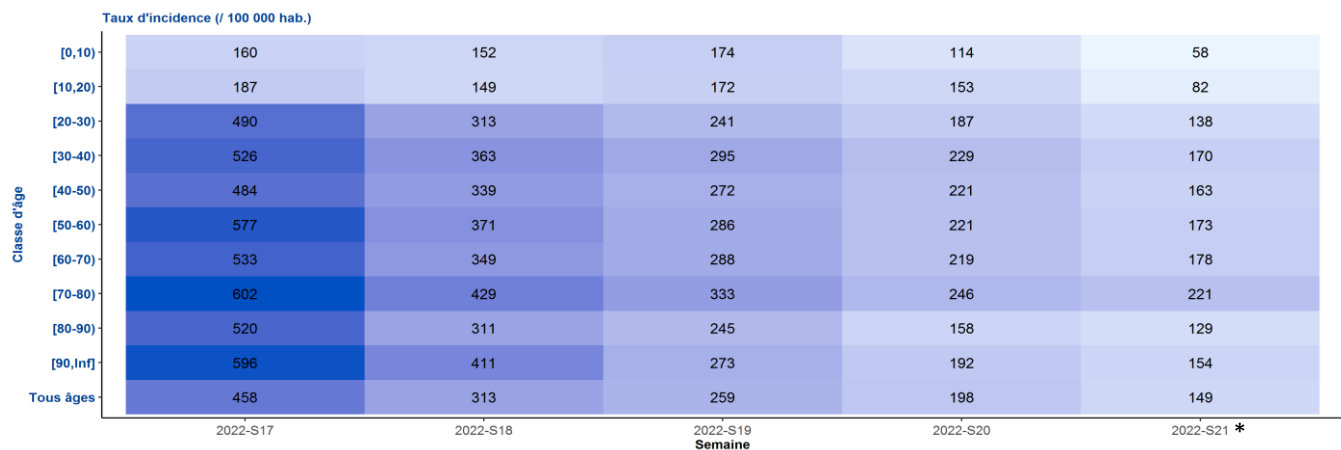


Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 01/06/2022



* Données non corrigées pour l'effet du jour férié du jeudi 26 mai 2022

Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage en population générale, de la semaine 18-2022 à la semaine 21-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 01/06/2022

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S18	S19	S20	S21*	S18	S19	S20	S21*	S18	S19	S20	S21*
16-Charente	278	212	172	150	22,5	18,6	16,5	16,6	1 232	1 139	1 042	907
17-Charente-Maritime	292	250	181	176	20,1	18,7	15,3	16,2	1 456	1 337	1 185	1 085
19-Corrèze	360	303	208	173	24,0	21,7	16,8	14,5	1 498	1 394	1 242	1 197
23-Creuse	356	251	141	154	22,6	18,6	12,7	14,2	1 576	1 353	1 114	1 084
24-Dordogne	300	257	198	170	20,6	18,7	15,9	15,3	1 455	1 375	1 250	1 112
33-Gironde	279	240	193	177	17,7	15,8	14,4	14,4	1 581	1 517	1 336	1 226
40-Landes	394	316	216	200	25,2	22,8	17,6	18,8	1 562	1 385	1 224	1 060
47-Lot-et-Garonne	296	224	169	126	18,8	15,3	12,5	10,7	1 577	1 462	1 351	1 182
64-Pyrénées-Atlantiques	361	273	231	173	22,3	18,5	17,0	14,6	1 615	1 469	1 356	1 180
79-Deux-Sèvres	324	289	182	139	25,0	24,2	16,9	15,6	1 299	1 194	1 077	895
86-Vienne	336	291	223	167	23,7	22,3	18,9	16,9	1 416	1 308	1 178	990
87-Haute-Vienne	299	247	217	245	22,7	20,8	19,7	23,7	1 319	1 186	1 103	1 033
Nouvelle-Aquitaine	313	259	198	174	21,0	18,7	15,9	15,6	1 492	1 384	1 242	1 112

* Données corrigées pour l'effet du jour férié du jeudi 26 mai 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 21-2022 ne sont pas consolidées et peuvent être sous-estimées.**

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

En semaine 21-2022, la **baisse du nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles se poursuit** (159 contre 258 la semaine précédente, *données non consolidées*), et ce dans la quasi-totalité des tranches d'âge (stabilité chez les 40-59 ans pour la deuxième semaine consécutive). Les personnes âgées de 80 ans et plus représentent toujours près de la moitié des nouvelles hospitalisations conventionnelles et les moins de 60 ans environ un quart. Concernant le **nombre de nouvelles admissions en soins critiques, il reste stable à un niveau peu élevé après la baisse observée la semaine précédente** (20 admissions contre 21 en semaine 20-2022, *données non consolidées*). Parmi les patients admis en soins critiques cette dernière semaine, 65 % étaient âgés de 60 ans et plus (contre 81 % en semaine 20-2022). Enfin, en termes d'**hospitalisations en cours**, la **diminution progressive observée depuis la mi-avril se poursuit**. Le 31 mai 2022, 997 personnes positives pour le SARS-CoV-2 étaient hospitalisées dans la région dont 61 en soins critiques (contre respectivement 1 082 et 66 le 24 mai 2022). Les personnes de 80 ans et plus restent les plus représentées parmi les personnes hospitalisées (près de la moitié des patients au 31 mai 2022), suivies des 60-79 ans (environ 37 % des patients).

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

En semaine 21-2022, le **nombre de nouveaux décès survenus en milieu hospitalier est en nette diminution** (15 décès enregistrés contre 31 au cours de la semaine précédente, *données non consolidées*). La majorité de ces décès concerne toujours des personnes âgées de 60 ans et plus 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 01/06/2022

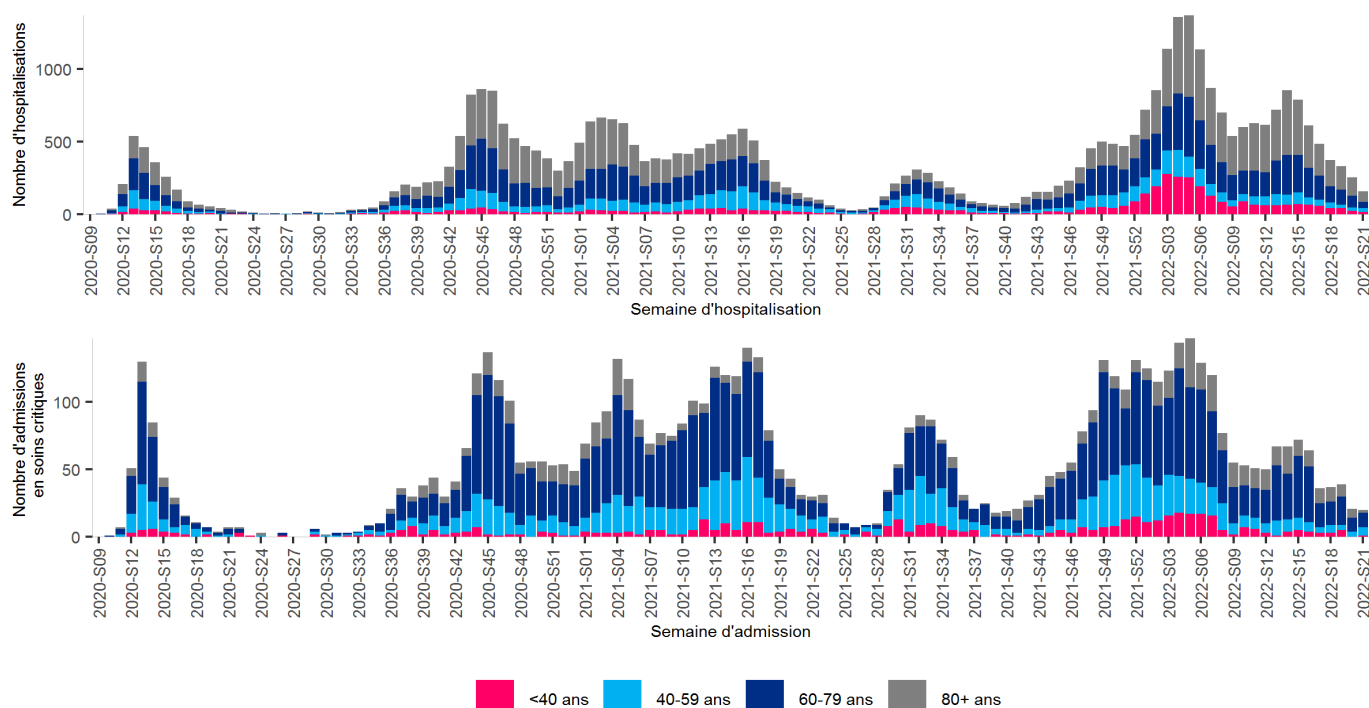
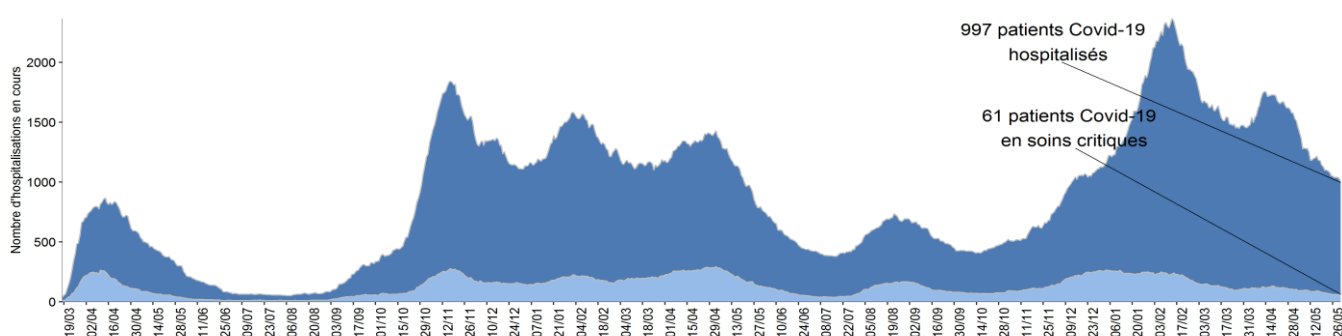


Figure 4. Evolution quotidienne du nombre de personnes positives pour le SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 31/05/2022



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 D1) ainsi que par les données de séquençage.

A ce jour, plusieurs sous-lignages du **variant Omicron** ont été identifiés en France : BA.1 (et ses différents sous-lignages), BA.2 (et ses différents 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 mi-février 2022.

Les sous-lignages d'Omicron BA.4 et BA.5 font l'objet d'une surveillance renforcée et sont détectés en France depuis les enquêtes Flash S13-2022 pour BA.5 et Flash S16-2022 pour BA.4. Leur proportion est en légère hausse mais reste faible dans l'enquête Flash S20-2022. En Nouvelle-Aquitaine, la proportion cumulée de ces deux sous-lignages est inférieure à 3 % (données non consolidées).

La proportion de détection de mutations en position L452 (résultat de criblage C1), qui étaient retrouvées majoritairement chez le variant Delta, est en hausse dans la région passant de 4,5 % en semaine 20-2022 à 13,2 % en semaine 21-2022. Ces mutations sont retrouvées chez les sous-lignages d'Omicron BA.4 et BA.5, mais aussi chez des sous-lignages de BA.1 et BA.2. Cette hausse des prélèvements criblés C1 correspond à celle des résultats de criblage C1D1, ce qui confirme qu'il s'agit de sous-lignages d'Omicron porteurs de mutations en position L452 et non d'une résurgence de Delta.

Plus d'informations sont disponibles dans [l'analyse de risque variants du 18/05/2022](#).

Vaccination

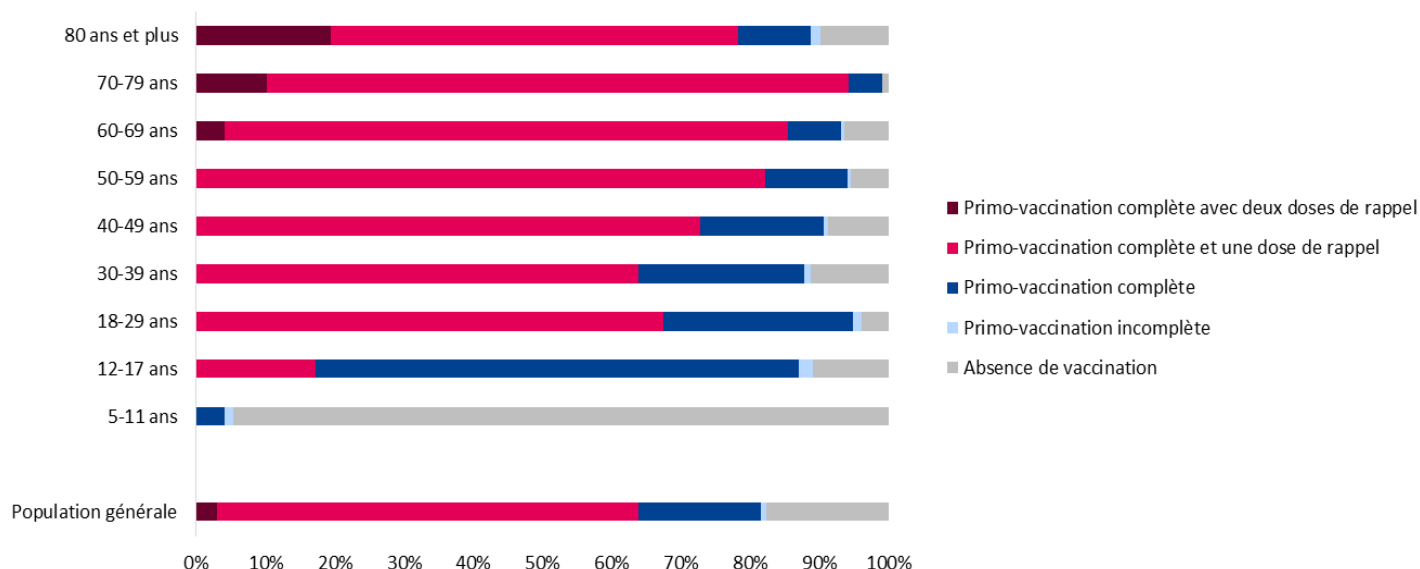
Depuis le mois de mars, bien que des injections soient encore réalisées, les couvertures vaccinales primo-vaccination complète et dose de rappel stagnent dans la région. Au 30 mai 2022, **81,4 % des Néo-Aquitains ont reçu une primo-vaccination complète contre la COVID-19 et 63,8 % ont reçu une dose de rappel**. Chez les personnes de 18 ans et plus, la couverture vaccinale du rappel varie de 63,8 % chez les 30-39 ans à 94,1 % chez les 70-79 ans. Chez les jeunes de 12 à 17 ans, éligibles depuis le 24 janvier 2022, cette couverture est de 17,3 %.

En région Nouvelle-Aquitaine, la couverture vaccinale de la deuxième dose de rappel continue de progresser lentement chez les personnes âgées de 60-79 ans (CV = 6,7 % au 30 mai 2022 soit + 0,6 point en une semaine). Parmi les sujets éligibles* de cette classe d'âge, 32,4 % ont effectivement reçu cette dose. Au 30 mai 2022, 19,5 % des Néo-Aquitains âgés de 80 ans et plus ont reçu un deuxième rappel (+ 0,7 point en une semaine) et plus d'un quart de ceux qui y étaient éligibles* l'ont effectivement reçu.

Enfin, **chez les résidents en Ehpad et USLD, la couverture vaccinale du deuxième rappel poursuit lentement sa progression et s'établit à 21,8 %** au 30 mai 2022 (+ 0,8 point en une semaine). Parmi ceux qui étaient éligibles* à la deuxième dose de rappel dans cette population à cette même date, 29,8 % 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 30/05/2022



LE FOCUS DE LA SEMAINE

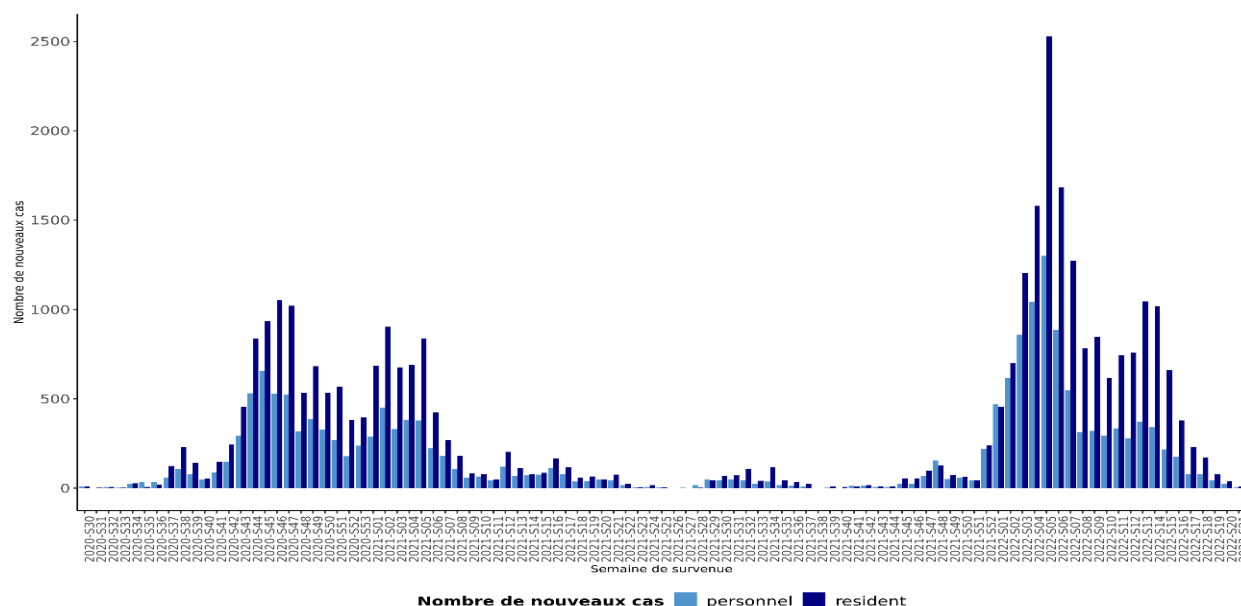
Surveillance dans les établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

Après un pic atteint en semaine 01-2022 (n = 125) et un léger rebond mi-mars, le **nombre de signalements hebdomadaire d'un ou plusieurs cas de COVID-19 biologiquement confirmés** dans les établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) de la région est en diminution et, depuis début mai, moins de 10 signalements sont remontés par semaine. Par type d'établissement, les Ehpad restent la catégorie la plus représentée parmi les nouveaux signalements.

Le ralentissement de la circulation virale du SARS-CoV-2 observée en population générale ces dernières semaines est également retrouvé dans ces établissements, la diminution du nombre de cas confirmés ayant été initiée dès la semaine 15-2022. En cinq semaines, le **nombre de nouveaux cas confirmés** déclarés par semaine a été divisé par plus de 10 chez les résidents et est désormais inférieur à 50 depuis mi-mai (données non consolidées). Une dynamique similaire est observée concernant le nombre de cas retrouvés parmi le personnel de ces structures.

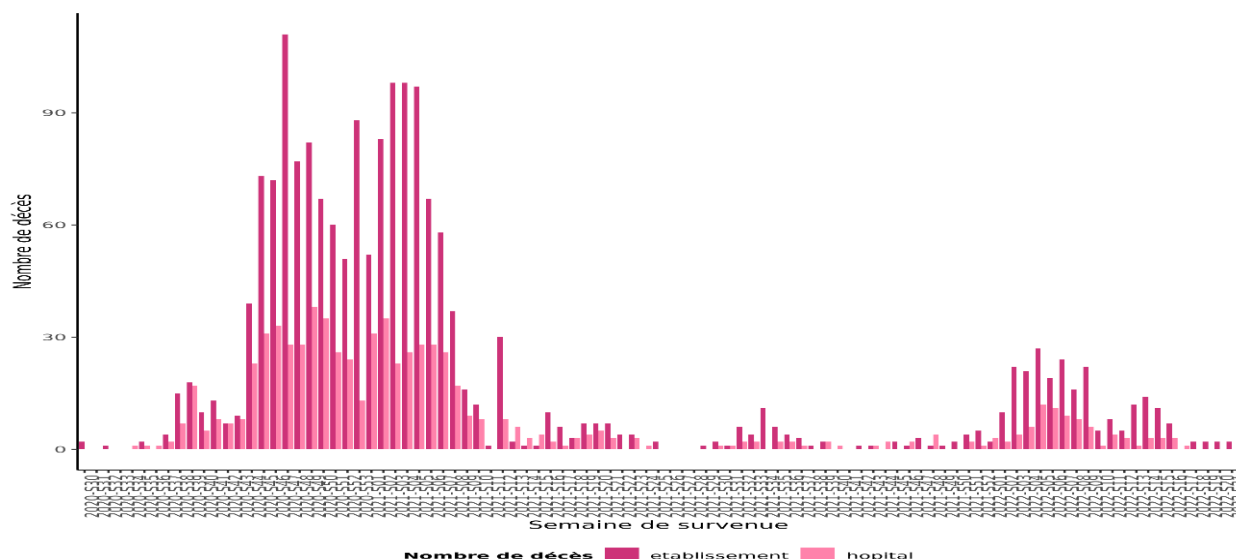
Au 31/05/2022, 388 épisodes étaient en cours dans la région et pour la moitié environ, le nombre de cas est supérieur à 10.

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 29 mai 2022, Nouvelle-Aquitaine, données au 31/05/2022



Suite à la hausse observée en début d'année 2022 (pic de 39 décès atteint en semaine 05-2022) et à la légère hausse fin mars - début avril, le nombre de résidents décédés (à l'hôpital ou dans l'établissement) a fortement diminué. Depuis un mois, un ou deux décès de résidents sont notifiés chaque semaine (données non consolidées pour les semaines 20 et 21-2022). Il est à noter que les valeurs observées en 2022 sont, en date, 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 29 mai 2022, Nouvelle-Aquitaine, données au 31/05/2022



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 [la santé mentale des Français \(enquête CoviPrev, vague 34\)](#)

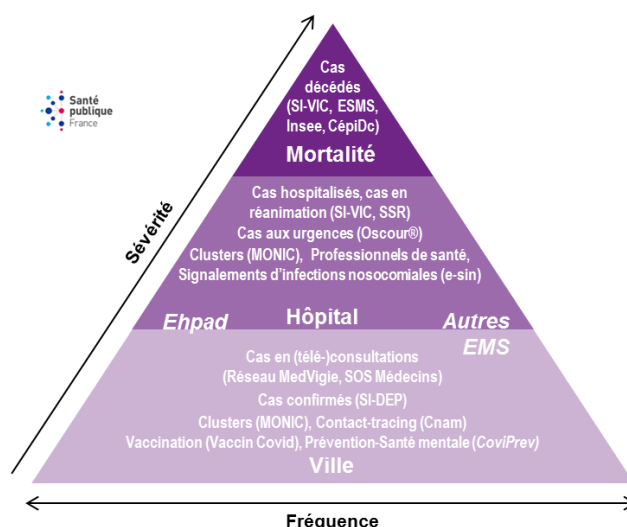
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

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, 02 juin 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