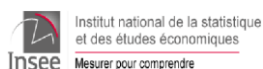


En collaboration avec :

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'infectiologie, de réanimation
et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respiratoires



COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE RÉGIONAL

Nouvelle-Aquitaine

09 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 08 juin 2022.

Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 22-2022 (du 30 mai au 05 juin 2022)

en comparaison avec la semaine 21-2022 (du 23 au 29 mai 2022)

Circulation virale



205 (vs 175* en S21)

Taux d'incidence
pour 100 000 hab.



17,1 % (vs 15,7 % en S21)

Taux de positivité des tests



1 200 (vs 1 114* en S21)

Taux de dépistage
pour 100 000 hab.

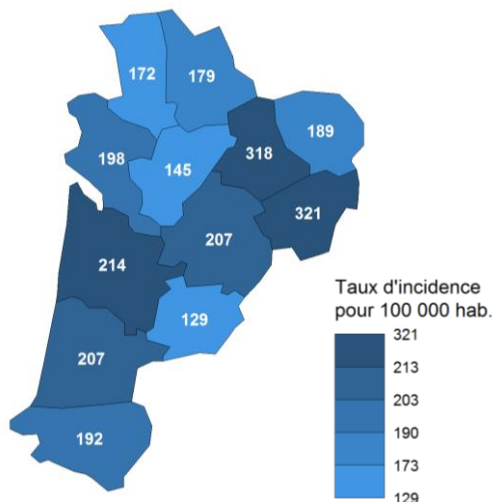


1,12 (1,10-1,14)

R-effectif SI-DEP

Nombre de reproduction

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



Recours aux soins



181 (vs 171 en S21)

Nouvelles hospitalisations
de patients COVID-19*



23 (vs 24 en S21)

Nouvelles admissions en
service de soins critiques*



17 (vs 15 en S21)

Nombre de décès
à l'hôpital*



0,6 % (vs 0,4 % en S21)

Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



0,7 % (vs 0,4 % en S21)

Actes SOS Médecins
pour suspicion de COVID-19



* Données non consolidées

Vaccination au 06 juin 2022



Primo-vaccination complète

4 887 597 personnes

Couverture vaccinale : **81,5 %**



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

3 833 522 personnes

Couverture vaccinale : **63,9 %**

Ces indicateurs sont estimés à partir du lieu de résidence.

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

La circulation du SARS-CoV-2 reste active et une légère hausse des indicateurs virologiques est observée en semaine 22-2022. Parallèlement, 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 à titre individuel
les gestes barrières

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

Cas confirmés, incidence et dépistage

Après sept semaines de diminution, **les indicateurs virologiques repartent à la hausse** en Nouvelle-Aquitaine en semaine 22-2022. Le taux d'incidence est de nouveau supérieur à 200 / 100 000 hab. (contre 175 / 100 000 hab. la semaine précédente) et le taux de positivité s'établit à 17,1 % (+ 1,4 point par rapport à la semaine passée). Le taux de dépistage quant à lui est relativement stable.

Le taux d'incidence augmente dans toutes les classes d'âge, sauf chez les 90 ans et plus où il poursuit sa diminution. En parallèle, le taux de positivité est en hausse dans la majorité des tranches d'âge, et plus particulièrement chez les 20-30 ans et les 50-60 ans (hausse de plus de 3,0 points). Cette dernière tranche d'âge présente désormais les taux d'incidence et de positivité les plus élevés (respectivement 271 / 100 000 hab. et 21,6 %).

La circulation du SARS-CoV-2 tend à s'accélérer dans la plupart des départements de la région. Elle reste relativement stable dans 4 territoires : la Charente, les Landes, le Lot-et-Garonne et la Vienne. La plus forte hausse des indicateurs virologiques est observée en Corrèze (TI + 84 % et TP + 8,6 points). Ce département présente désormais les taux d'incidence et de positivité parmi les plus élevés de la région avec le département de la Haute-Vienne (TI > 300 / 100 000 hab. et TP > 23,0 %).

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 08/06/2022

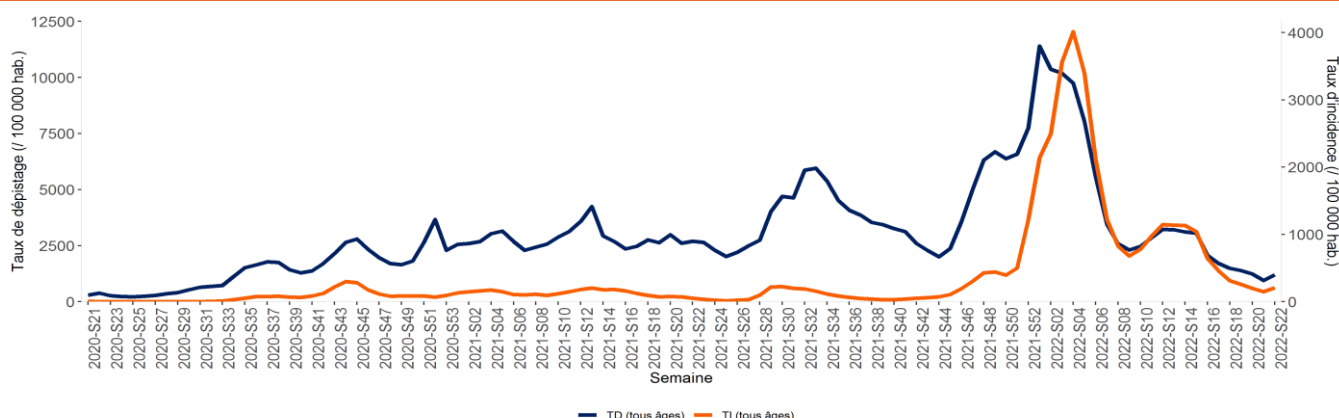


Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 08/06/2022

Taux d'incidence (/ 100 000 hab.)											
Classe d'âge		2022-S18		2022-S19		2022-S20		2022-S21 *		2022-S22	
[0,10]		152		174		114		58		63	
[10,20]		149		172		153		82		106	
[20,30]		313		241		187		139		229	
[30,40]		364		296		229		171		221	
[40,50]		339		272		221		164		232	
[50,60]		371		286		221		174		271	
[60,70]		349		288		219		180		248	
[70,80]		429		333		246		223		267	
[80,90]		311		245		158		130		178	
[90,Inf]		411		273		192		161		150	
Tous âges		313		259		198		149		205	

* 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 19-2022 à la semaine 22-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 08/06/2022

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S19	S20	S21*	S22	S19	S20	S21*	S22	S19	S20	S21*	S22
16-Charente	213	172	151	145	18,7	16,5	16,6	15,3	1139	1042	907	949
17-Charente-Maritime	250	181	176	198	18,7	15,3	16,2	17,5	1337	1185	1086	1132
19-Corrèze	305	208	175	321	21,8	16,8	14,6	23,2	1395	1242	1199	1382
23-Creuse	251	141	154	189	18,6	12,7	14,2	16,0	1353	1114	1085	1184
24-Dordogne	257	198	174	207	18,7	15,8	15,6	16,1	1375	1252	1115	1286
33-Gironde	240	193	178	214	15,8	14,4	14,5	16,0	1517	1337	1226	1341
40-Landes	316	216	200	207	22,8	17,6	18,9	19,4	1385	1224	1061	1070
47-Lot-et-Garonne	225	170	127	129	15,4	12,5	10,7	10,7	1463	1352	1183	1202
64-Pyrénées-Atlantiques	273	231	173	192	18,5	17,0	14,6	16,4	1470	1356	1181	1177
79-Deux-Sèvres	289	183	140	172	24,2	17,0	15,6	16,7	1195	1077	895	1029
86-Vienne	291	223	167	179	22,3	18,9	16,9	17,0	1309	1178	990	1056
87-Haute-Vienne	246	217	246	318	20,8	19,7	23,7	25,5	1186	1104	1035	1246
Nouvelle-Aquitaine	259	198	175	205	18,7	15,9	15,7	17,1	1385	1243	1114	1200

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

Hospitalisations et admissions en soins critiques

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

En semaine 22-2022, le **nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles demeure relativement stable** (181 contre 171 la semaine précédente, *données non consolidées*), après plus d'un mois et demi de diminution. Cette tendance est retrouvée dans la quasi-totalité des classes d'âge, à l'exception des moins de 40 ans chez lesquels une augmentation du nombre de nouveaux cas hospitalisés est observée. Toutefois, les personnes âgées de 60 ans et plus représentent toujours plus de 70 % des nouvelles hospitalisations conventionnelles. Quant au **nombre de nouvelles admissions en soins critiques, il demeure globalement stable** pour la troisième semaine consécutive à un niveau peu élevé (23 admissions contre 24 et 21 les semaines passées, *données non consolidées*). Cependant, un changement du profil des cas admis en soins critiques est observé : la proportion de patients âgés de moins de 40 ans a fortement augmentée et ils représentent désormais près de la moitié des nouveaux admis (48 % contre 8 % la semaine précédente). Enfin, en termes d'**hospitalisations en cours**, la **diminution progressive observée depuis la mi-avril se poursuit**. Le 07 juin 2022, 935 personnes positives pour le SARS-CoV-2 étaient hospitalisées dans la région dont 51 en soins critiques (contre respectivement 997 et 61 au 31 mai 2022). Les personnes de 80 ans et plus restent les plus représentées parmi les personnes hospitalisées (plus de la moitié des patients au 07 juin 2022) tandis que dans les services de soins critiques, plus d'un patient sur deux est âgé de 60 à 79 ans.

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

Entre fin avril et fin mai, une diminution du **nombre de nouveaux décès survenus en milieu hospitalier** a été observée. Ce nombre est **stable en semaine 22-2022** par rapport à la semaine précédente et semblable aux valeurs relevées avant la vague épidémique liée au variant Omicron (17 décès enregistrés contre 15 au cours de la semaine 21-2022, *données non consolidées*). La quasi-totalité de ces nouveaux 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 08/06/2022

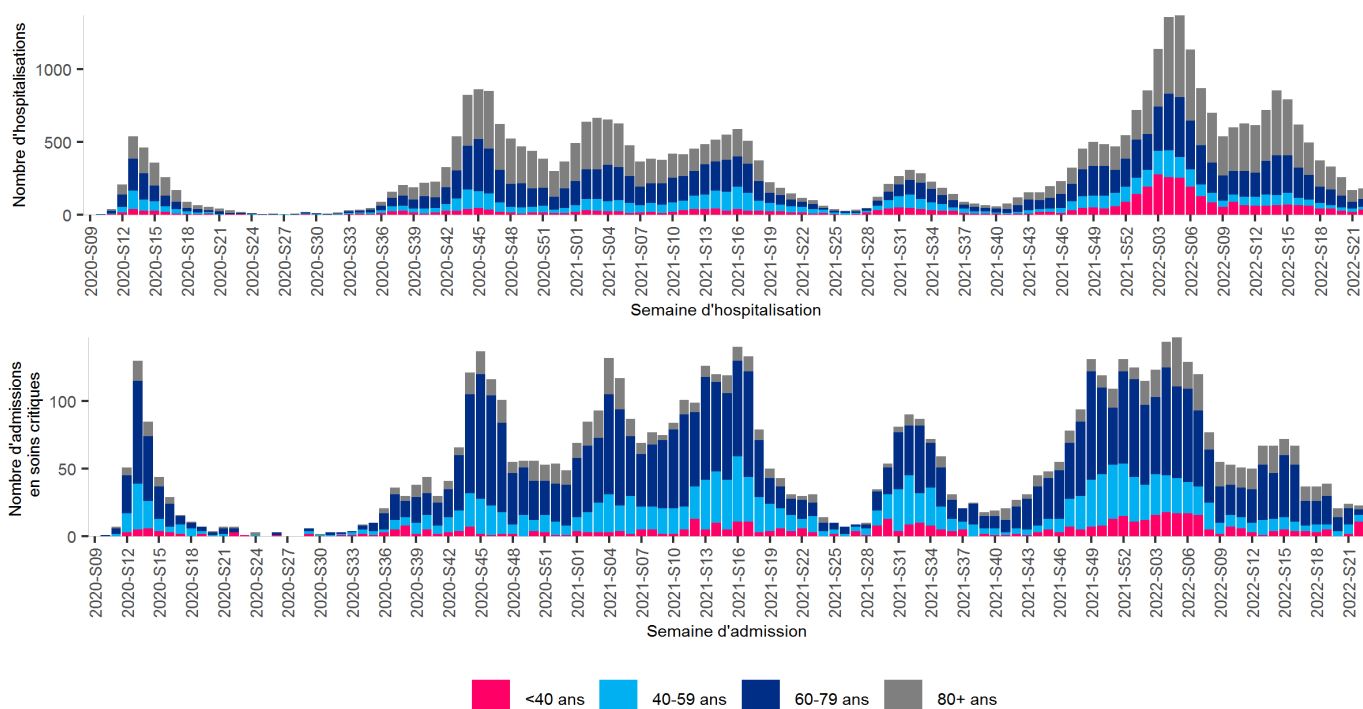
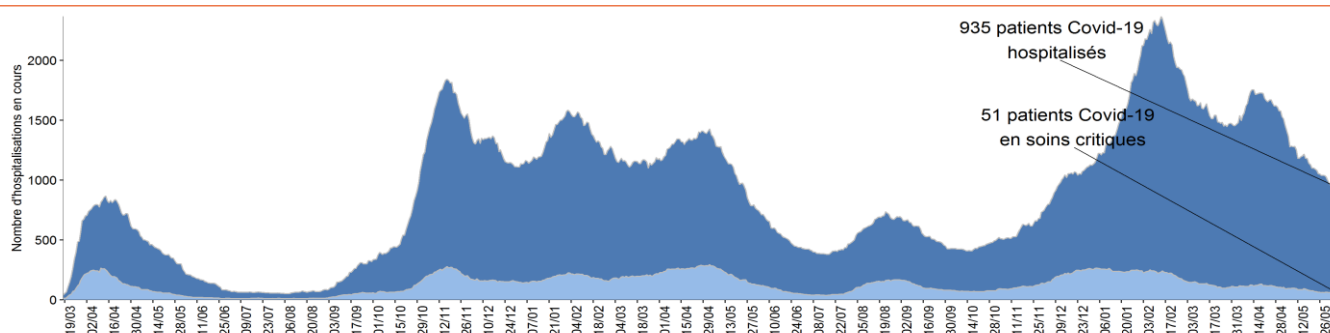


Figure 4. Evolution quotidienne du nombre de personnes positives pour le SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 07/06/2022



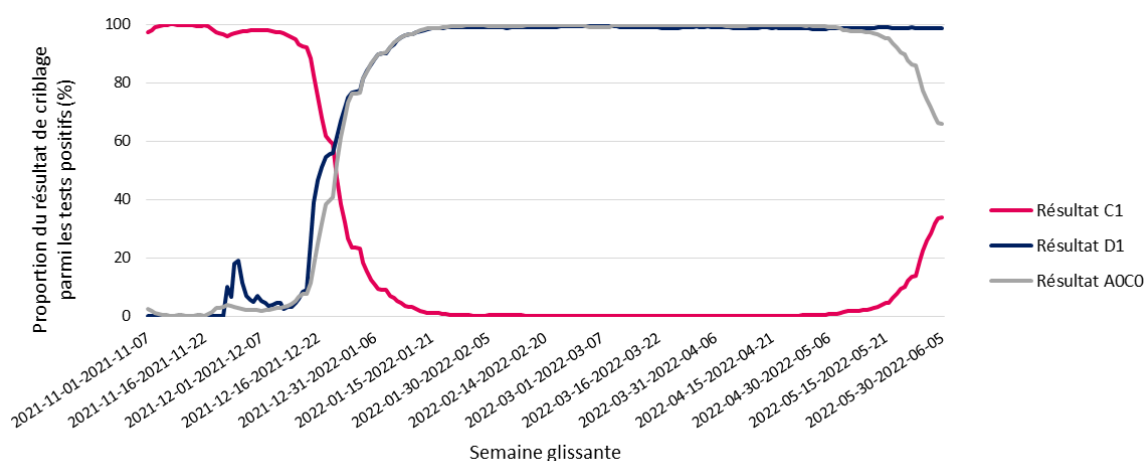
Variants préoccupants

Le **variant Omicron circule de manière quasi-exclusive** depuis mi-janvier 2022 en région Nouvelle-Aquitaine. A ce jour, plusieurs sous-lignées du variant Omicron ont été identifiés en France et dans la région : BA.1 (et ses différents sous-lignées), **BA.2** (et ses différents sous-lignées), **encore largement majoritaire dans la région** (il représentait 83,3 % des séquences interprétables lors de l'enquête Flash S21), BA.3, BA.4 et BA.5.

Les sous-lignées 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 hausse** en France comme en Nouvelle-Aquitaine où ils représentent 16,7 % des séquences interprétables lors de l'enquête Flash S21-2022 (contre 2,5 % lors de la précédente, *données non consolidées*). Cette tendance est également retrouvée sur les données de criblage. En effet, la **proportion de détection de mutations en position L452** (résultat de criblage C1), mutations qui étaient associées à une transmissibilité accrue pour le variant Delta et qui sont retrouvées pour les sous-lignées BA.4 et BA.5 ainsi que pour certains sous-lignées de BA.1 et BA.2, **augmente fortement** passant de 13,9 % en semaine 21-2022 à 33,9 % en semaine 22-2022. Cette tendance est retrouvée sur l'ensemble du territoire néo-aquitain de manière plus ou moins marquée : la proportion de prélèvements criblés C1 variait de 14 % en Dordogne à 56 % en Haute-Vienne en semaine 22-2022.

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

Figure 5. Evolution de la proportion des résultats de criblage entre novembre 2021 et début juin 2022, semaine glissante, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 06/06/2022

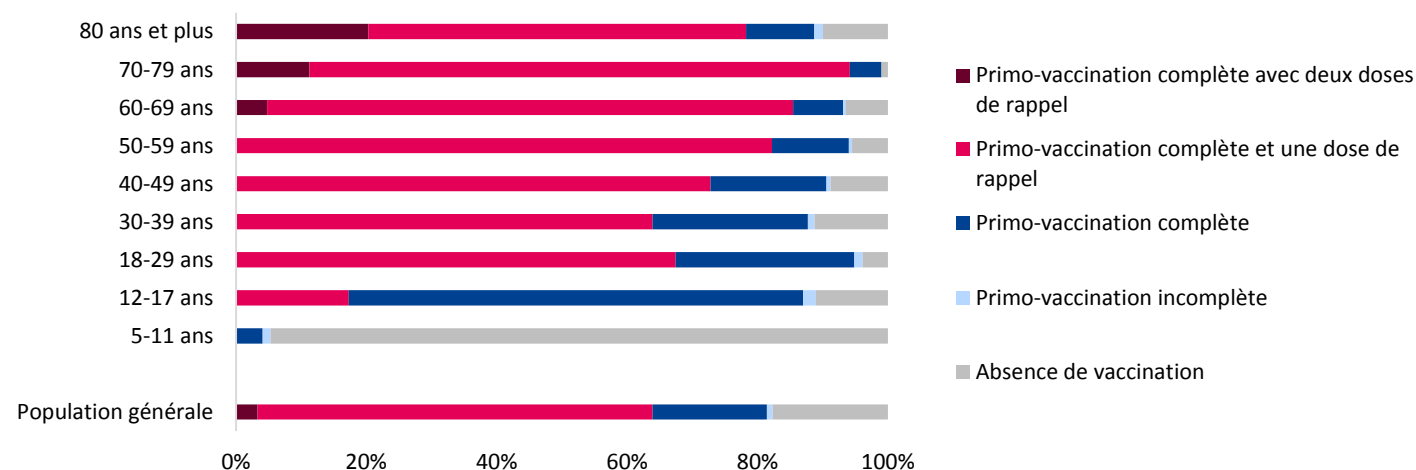


Vaccination

En semaine 22-2022, 493 Néo-Aquitains ont complété leur primo-vaccination contre la COVID-19 tandis que 3 502 ont reçu leur première dose de rappel. Au 06 juin 2022, la couverture primo-vaccination complète s'élève à 81,5 % et la couverture vaccinale du rappel à 63,9 % (très peu d'évolution depuis début mars). Chez les adultes, la couverture vaccinale du rappel varie de 63,9 % chez les 30-39 ans à 94,2 % chez les 70-79 ans ; chez les jeunes de 12-17 ans, cette dernière atteint 17,3 %.

Dans la région, la couverture vaccinale de la deuxième dose de rappel continue de progresser lentement chez les personnes âgées de 60-79 ans (CV = 7,5 % au 06 juin 2022 soit + 0,8 point en une semaine) comme chez les 80 ans et plus (CV = 20,4 % ; + 0,8 point). Chez les résidents en Ehpad / USLD (unités de soins de longue durée), cette couverture vaccinale atteint 23,1 % (+ 1 point).

Figure 6. Répartition du statut vaccinal contre la COVID-19, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 06/06/2022



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 [l'adhésion aux mesures de prévention \(CoviPrev vague 34\)](#)

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

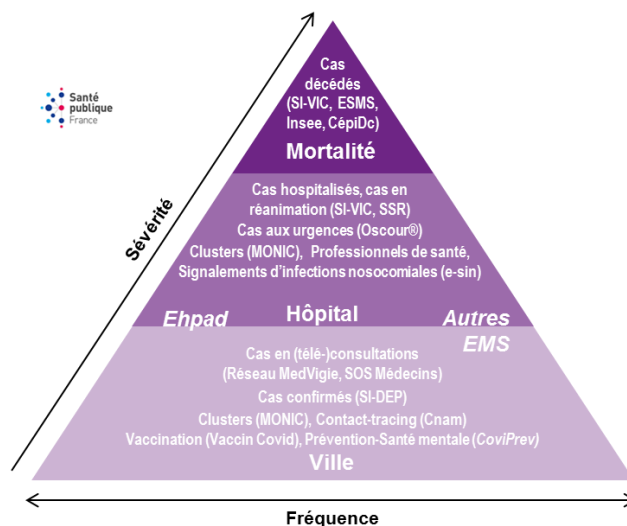
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

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, 09 juin 2022. Santé publique France Nouvelle-Aquitaine 5p.

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