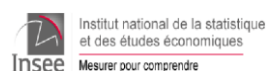


En collaboration avec :

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

16 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 15 juin 2022.

Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 23-2022 (du 06 au 12 juin 2022)

en comparaison avec la semaine 22-2022 (du 30 mai au 05 juin 2022)

Circulation virale



322* (vs 207 en S22)

Taux d'incidence
pour 100 000 hab.



22,2 % (vs 17,2 % en S22)

Taux de positivité des tests



1 451* (vs 1 202 en S22)

Taux de dépistage
pour 100 000 hab.

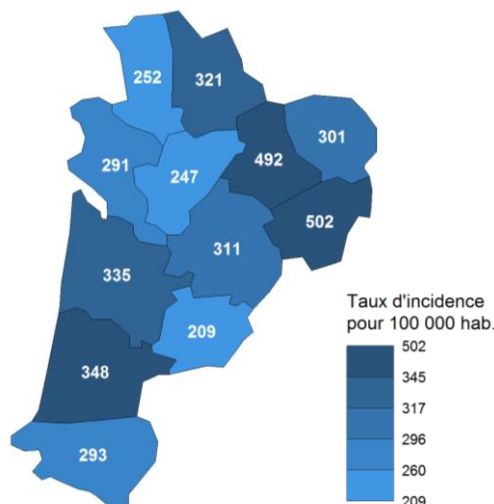


1,36 (1,34-1,38)

R-effectif SI-DEP

Nombre de reproduction

* Données corrigées pour l'effet du jour férié du lundi 06 juin 2022



Recours aux soins



223 (vs 200 en S22)

Nouvelles hospitalisations
de patients COVID-19*



15 (vs 25 en S22)

Nouvelles admissions
en service de soins critiques*



20 (vs 17 en S22)

Nombre de décès
à l'hôpital*



0,8 % (vs 0,6 % en S22)

Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



1,0 % (vs 0,7 % en S22)

Actes SOS Médecins
pour suspicion de COVID-19



* Données non consolidées

Vaccination au 13 juin 2022



Primo-vaccination complète

4 888 250 personnes

Couverture vaccinale : **81,5 %**



Primo-vaccination complète et une dose de rappel

3 837 165 personnes

Couverture vaccinale : **64,0 %**

Ces indicateurs sont estimés à partir du lieu de résidence.

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

En semaine 23-2022, l'accélération de la circulation virale se poursuit dans la région.
Une hausse des nouvelles hospitalisations est également observée.

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

Succédant à près de deux mois caractérisés par un ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2, la **hausse des indicateurs virologiques relevée début juin en Nouvelle-Aquitaine se confirme et est plus marquée en semaine 23-2022**. En effet, le taux de positivité augmente de 5 points et atteint 22,2 % et le taux d'incidence est de nouveau supérieur à 300 / 100 000 hab. Il est à noter que cette tendance n'est pas spécifique à la région et est retrouvée globalement en France métropolitaine.

L'**augmentation** des taux d'incidence et de positivité **impacte toutes les classes d'âge**. Chez les adultes âgés de 20 à 80 ans, le taux d'incidence est désormais supérieur à 300 / 100 000 hab. et le taux de positivité est proche ou supérieur à 20,0 %, traduisant une circulation virale particulièrement active. Les taux les plus élevés sont à nouveau retrouvés chez les 50-60 ans : le taux d'incidence atteint 367 / 100 000 hab. et le taux de positivité près de 28,0 %.

La circulation du SARS-CoV-2 tend désormais à s'accroître **dans tous les départements de la région** (hausse du TI comprise entre 47 % et 79 %). Dans la majorité des départements, le taux d'incidence est de nouveau proche ou supérieur à 300 / 100 000 hab. et le taux de positivité supérieur à 20,0 %. Deux départements ont connu une plus forte accélération de la circulation virale au cours de ces deux dernières semaines et présentent actuellement les indicateurs virologiques les plus élevés de la région : la Corrèze et la Haute-Vienne (TI proche de 500 / 100 000 hab. et TP supérieur à 29,0 %).

Figure 1. Evolution hebdomadaire du nombre de personnes testées positives au SARS-CoV-2 et du taux de positivité associé, en population générale, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 15/06/2022

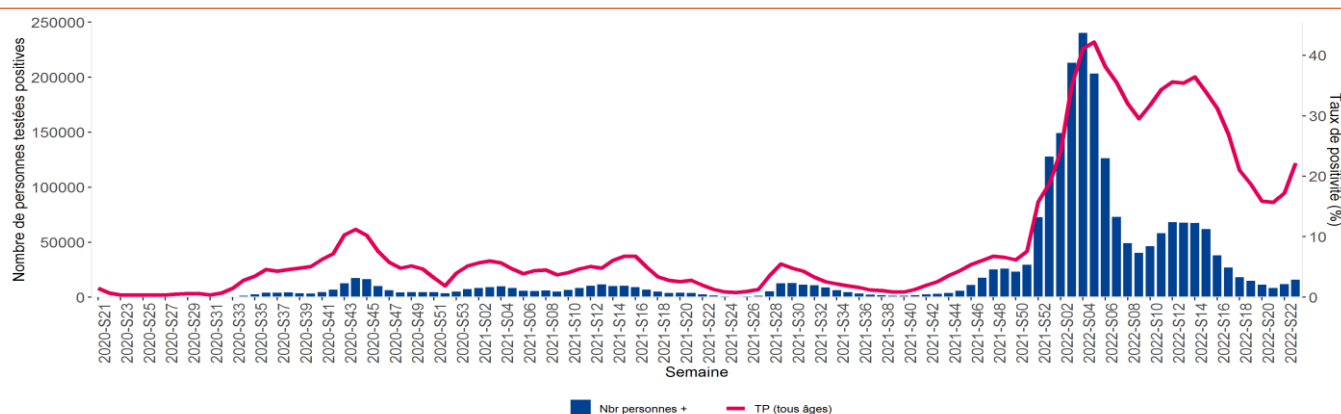


Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 15/06/2022

Classe d'âge	Taux d'incidence (/ 100 000 hab.)				
	2022-S19	2022-S20	2022-S21 *	2022-S22	2022-S23 *
[0,10]	174	114	58	63	90
[10,20]	172	153	82	107	129
[20,30]	241	187	139	231	315
[30,40]	296	229	171	221	327
[40,50]	272	221	164	232	327
[50,60]	286	221	174	272	367
[60,70]	288	219	180	251	317
[70,80]	333	247	223	271	329
[80,90]	245	158	130	180	221
[90,inf]	275	192	161	153	178
Tous âges	259	198	149	207	275

* Données non corrigées pour l'effet des jours fériés du jeudi 26 mai (2022-S21) et du lundi 06 juin 2022 (2022-S23)

Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage en population générale, de la semaine 20-2022 à la semaine 23-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 15/06/2022

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S20	S21*	S22	S23*	S20	S21*	S22	S23*	S20	S21*	S22	S23*
16-Charente	172	151	148	247	16,5	16,6	15,5	19,8	1042	908	952	1250
17-Charente-Maritime	181	176	199	291	15,3	16,2	17,5	21,0	1185	1086	1134	1388
19-Corrèze	208	175	324	502	16,8	14,6	23,4	29,1	1242	1199	1388	1726
23-Creuse	141	154	189	301	12,7	14,2	16,0	19,7	1114	1083	1184	1523
24-Dordogne	198	174	211	311	15,8	15,5	16,3	21,8	1255	1123	1294	1428
33-Gironde	193	178	216	335	14,5	14,5	16,1	21,5	1337	1226	1343	1557
40-Landes	216	200	208	348	17,6	18,9	19,5	25,0	1224	1061	1070	1393
47-Lot-et-Garonne	170	127	129	209	12,5	10,7	10,8	15,1	1352	1183	1202	1386
64-Pyrénées-Atlantiques	231	173	194	293	17,0	14,7	16,4	20,6	1356	1181	1180	1422
79-Deux-Sèvres	183	140	172	252	17,0	15,6	16,7	20,4	1077	895	1029	1239
86-Vienne	223	167	179	321	18,9	16,9	17,0	23,4	1178	990	1056	1375
87-Haute-Vienne	217	246	319	492	19,7	23,7	25,6	30,7	1104	1035	1247	1602
Nouvelle-Aquitaine	198	174	207	322	15,9	15,7	17,2	22,2	1243	1113	1202	1451

* Données corrigées pour l'effet des jours fériés du jeudi 26 mai (2022-S21) et du lundi 06 juin 2022 (2022-S23)

Hospitalisations et admissions en soins critiques

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

En semaine 23-2022, le nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles dans la région poursuit l'augmentation amorcée la semaine précédente mais il reste peu élevé (223 contre 200 en semaine 22-2022, données non consolidées). Cette tendance à la hausse est observée dans la moitié des départements de la région et concerne les personnes de 60 ans et plus. Cette tranche d'âge représente désormais plus de 80 % des nouvelles hospitalisations conventionnelles.

En revanche, le nombre de nouvelles admissions en soins critiques diminue après trois semaines de relative stabilité et atteint un niveau faible (15 contre 25 en semaine 22-2022, données non consolidées). Contrairement à la semaine précédente, où les moins de 40 ans représentaient près de la moitié des admissions (44 %), plus de 85 % des personnes admises en semaine 23-2022 étaient âgées de 60 ans et plus.

Enfin, concernant les hospitalisations en cours, la diminution progressive observée depuis la mi-avril se poursuit mais ce nombre reste élevé. Au 14 juin 2022, 886 patients positifs pour le SARS-CoV-2 étaient hospitalisés dans la région dont 41 en soins critiques (contre 935 et 51 respectivement le 07 juin 2022). Les 60 ans et plus représentaient plus de 85 % des patients à l'hôpital, dont plus de 70 % dans les services de soins critiques.

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

Le nombre de décès survenus en milieu hospitalier est relativement stable depuis trois semaines : 20 décès ont été déclarés en semaine 23-2022 contre 17 la semaine précédente (données non consolidées). Une large majorité 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 15/06/2022

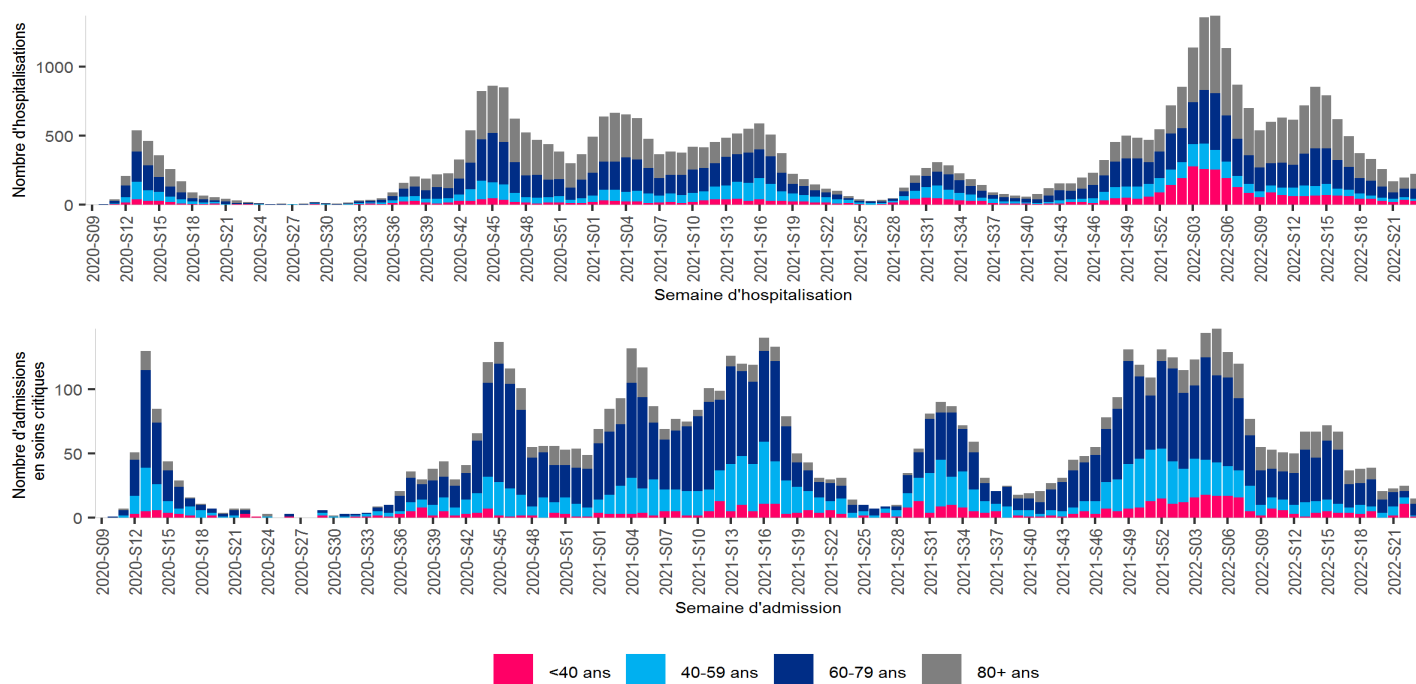
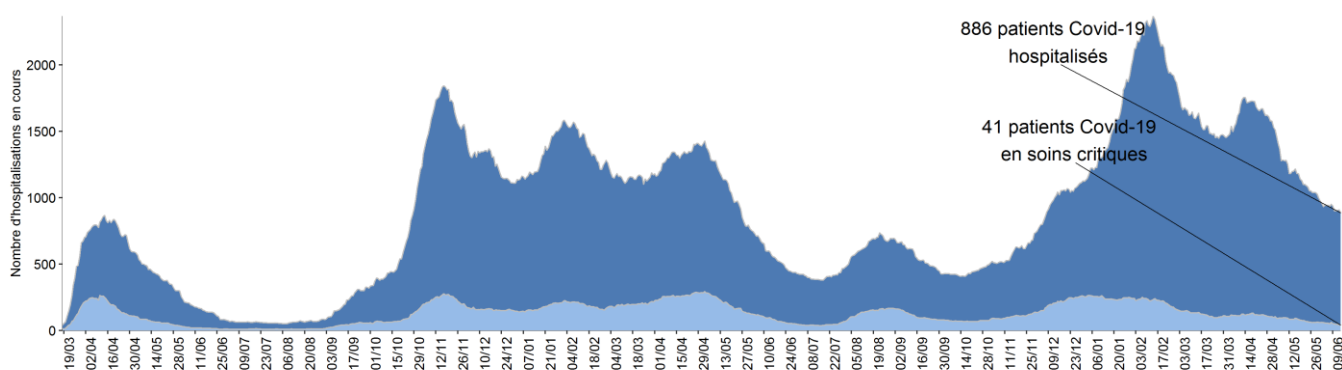


Figure 4. Evolution quotidienne du nombre de personnes positives pour le SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 14/06/2022



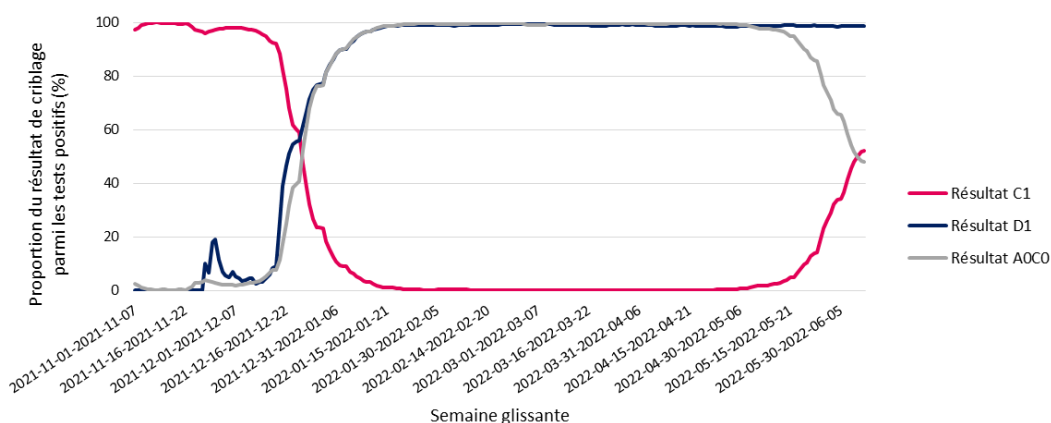
Variants préoccupants

Le **variant Omicron circule de manière quasi-exclusive** depuis mi-janvier 2022 en région Nouvelle-Aquitaine. A ce jour, plusieurs sous-lignages du variant Omicron ont été identifiés en France et dans la région : BA.1 (et ses différents sous-lignages), **BA.2** (et ses différents sous-lignages), **encore largement majoritaire dans la région** (il représentait 81,6 % des séquences interprétables lors de l'enquête Flash S22-2022), BA.3, BA.4 et BA.5.

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 hausse** en France comme en Nouvelle-Aquitaine où ils représentaient 17,6 % des séquences interprétables lors de l'enquête Flash S22-2022 (contre 11,7 % 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 du variant Delta et qui sont retrouvées pour les sous-lignages BA.4 et BA.5 ainsi que certains sous-lignages de BA.1 et BA.2, **augmente fortement** passant de 34 % en semaine 22-2022 à 52 % en semaine 23-2022. Cette hausse est notée sur l'ensemble du territoire néo-aquitain de manière plus ou moins marquée : la proportion de prélèvements criblés C1 variait de 42 % dans les Deux-Sèvres à 71 % en Corrèze en semaine 23-2022.

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 juin 2022, semaines glissantes, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 15/06/2022

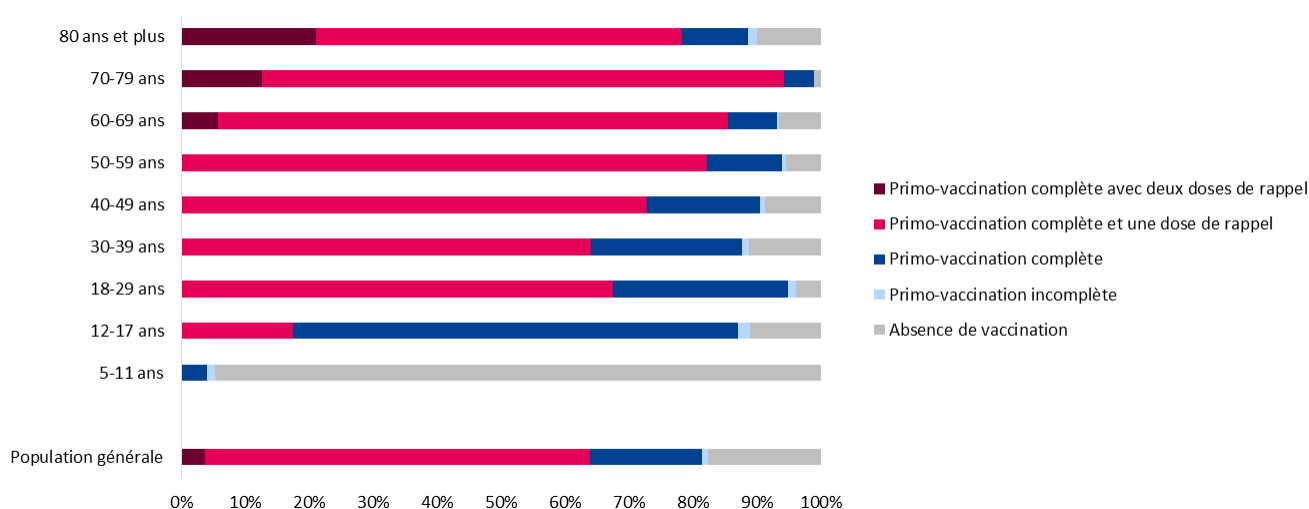


Vaccination

Au 13 juin 2022, **81,5 % des Néo-Aquitains ont reçu une primo-vaccination complète contre la COVID-19 et 64,0 % ont reçu une 1^{ère} dose de rappel**. Chez les adultes (18 ans et plus), la couverture vaccinale du 1^{er} rappel varie entre 64,0 % chez les 30-39 ans et 94,2 % chez les 70-79 ans ; chez les jeunes de 12-17 ans, cette couverture atteint 17,4 %.

La couverture vaccinale de la 2^{ème} dose de rappel progresse lentement en Nouvelle-Aquitaine. Au 13 juin 2022, elle s'élève à 8,7 % chez les personnes âgées de 60-79 ans (hausse de 1,1 point en une semaine) et à 21,1 % chez les 80 ans et plus (+ 0,7 point). Chez les résidents en Ehpad / USLD (unités de soins de longue durée), cette couverture atteint 23,8 % (+ 0,5 point).

Figure 6. Répartition du statut vaccinal contre la COVID-19, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 13/06/2022



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 !

Il est primordial de renforcer à titre individuel les gestes barrières tels que le port du masque (en présence de personnes fragiles et en cas de promiscuité dans les espaces fermés ou lors de grands rassemblements), la distanciation physique et le lavage des mains. En cette période de [fortes chaleurs](#), l'aération des lieux clos doit se limiter aux heures les moins chaudes de la journée.

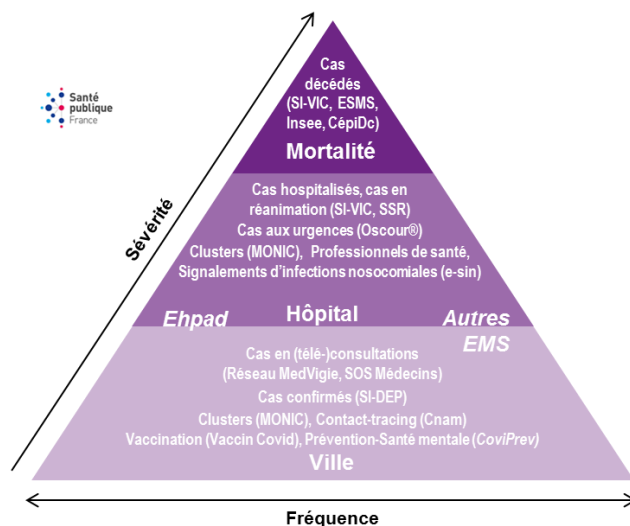
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

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