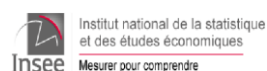


En collaboration avec :

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

30 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 29 juin 2022.

Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 25-2022 (du 20 au 26 juin 2022)

en comparaison avec la semaine 24-2022 (du 13 au 19 juin 2022)

Circulation virale



666 (vs 422 en S24)

Taux d'incidence
pour 100 000 hab.



32,3 % (vs 27,4 % en S24)

Taux de positivité des tests



2 061 (vs 1 540 en S24)

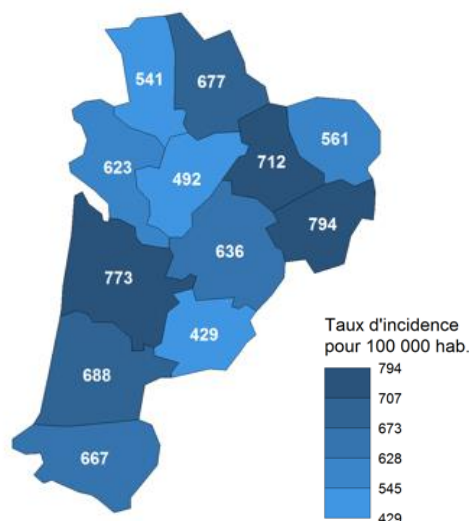
Taux de dépistage
pour 100 000 hab.



1,45 (1,43-1,46)

R-effectif SI-DEP

Nombre de reproduction



Recours aux soins



390 (vs 296 en S24)

Nouvelles hospitalisations
de patients COVID-19*



34 (vs 14 en S24)

Nouvelles admissions en
service de soins critiques*



16 (vs 18 en S24)

Nombre de décès
à l'hôpital*



1,6 % (vs 1,2 % en S24)

Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



2,3 % (vs 1,6 % en S24)

Actes SOS Médecins
pour suspicion de COVID-19



* Données non consolidées

Vaccination au 27 juin 2022



Primo-vaccination complète

4 889 616 personnes

Couverture vaccinale : **81,5 %**



Primo-vaccination complète et
une dose de rappel

3 844 843 personnes

Couverture vaccinale : **64,1 %**

Ces indicateurs sont estimés à partir du lieu de résidence.

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

L'accélération de la circulation virale et la hausse du nombre de nouvelles hospitalisations se poursuivent en semaine 25-2022 dans la région, alors que la couverture vaccinale reste insuffisante pour la dose de rappel.

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

En Nouvelle-Aquitaine, comme dans les autres régions de France métropolitaine, la hausse des indicateurs virologiques relevée depuis début juin se poursuit en semaine 25-2022, conduisant à une circulation très active du SARS-CoV-2. Les taux d'incidence et de positivité atteignent respectivement 666 / 100 000 hab. (+ 58 % par rapport à la semaine 24-2022) et 32,3 % (+ 4,9 points). Le taux de dépistage poursuit également sa hausse et s'établit à 2 061 / 100 000 hab.

Le R-effectif estimé à partir des données SI-DEP est en hausse depuis mi-mai et il est significativement supérieur à 1 depuis un mois (R-effectif SI-DEP = 1,45 au 28/06/2022), ce qui confirme l'accélération de la circulation du SARS-CoV-2 dans la région.

La circulation virale continue de s'intensifier dans la quasi-totalité des classes d'âge. Chez les enfants de moins de 10 ans, le taux d'incidence poursuit sa hausse mais le taux de positivité reste relativement stable, parallèlement à une forte hausse de l'activité de dépistage. Les indicateurs virologiques les plus élevés sont toujours enregistrés chez les adultes âgés de 20 à 80 ans, avec un taux d'incidence désormais supérieur à 700 / 100 000 hab. et un taux de positivité supérieur à 30,0 %. Les moins de 20 ans demeurent les moins impactés mais la circulation virale reste active chez les jeunes, avec un taux d'incidence supérieur à 250 / 100 000 hab. et un taux de positivité supérieur à 22,0 %.

L'augmentation des indicateurs virologiques se poursuit dans tous les départements de la région. Les indicateurs virologiques du SARS-CoV-2 par département sont détaillés dans un focus à la fin de ce point épidémiologique (page 6).

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 29/06/2022

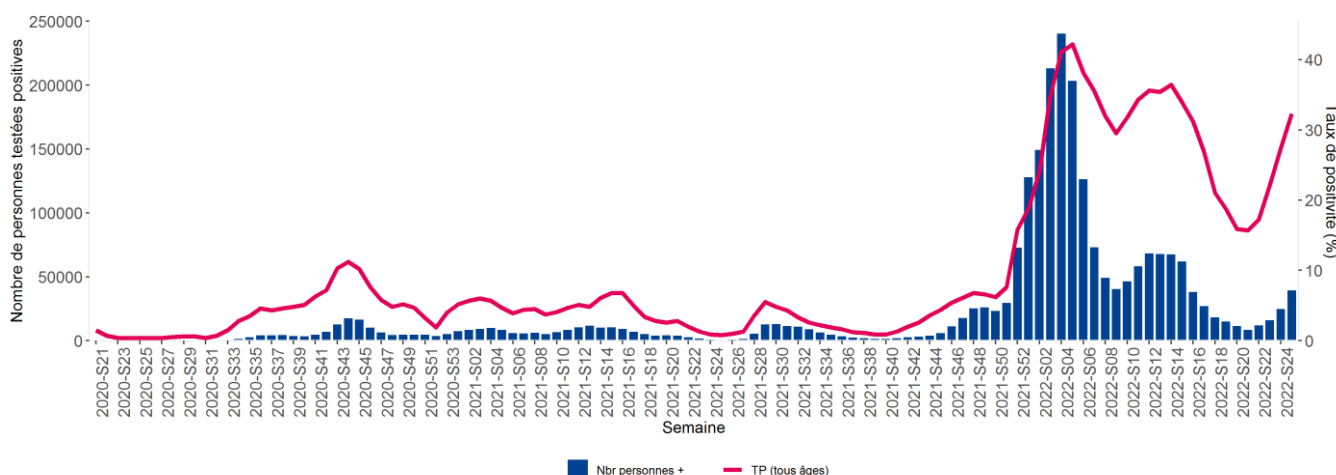


Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 29/06/2022

Taux d'incidence (/ 100 000 hab.)					
Classe d'âge	2022-S21 *	2022-S22	2022-S23 *	2022-S24	2022-S25
[0,10)	58	63	91	176	274
[10,20)	82	107	130	234	375
[20,30)	139	232	315	484	786
[30,40)	171	222	328	496	820
[40,50)	164	233	329	518	800
[50,60)	174	273	368	541	844
[60,70)	180	251	320	462	712
[70,80)	223	272	331	490	777
[80,90)	130	181	222	325	493
[90,Inf]	161	154	180	279	409
Tous âges	149	207	276	422	666
	2022-S21 *	2022-S22	2022-S23 *	2022-S24	2022-S25
	Semaine				

* Données non 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)

La hausse du nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles dans la région, observée depuis le début du mois de juin, se poursuit progressivement en semaine 25-2022 (390 contre 296 en semaine 24-2022, *données non consolidées*) et le niveau atteint est proche de ce qui était relevé au début de la vague Omicron (fin novembre 2021). Cette tendance à la hausse est observée dans la majorité des départements de la région et dans toutes les classes d'âge. La répartition des nouvelles hospitalisations par classe d'âge est similaire à ce qui était observé la semaine précédente ; les 60 ans et plus restent les plus représentés (> 75 %).

Le nombre de nouvelles admissions en soins critiques tend également à augmenter en semaine 25-2022, après cinq semaines à un niveau relativement faible (34 contre 14 en semaine 24-2022, *données non consolidées*). Bien que les individus de 60 ans et plus demeurent les plus représentés parmi les personnes admises en soins critiques (plus de la moitié), une hausse de la proportion des patients âgés de 40-59 ans est notée en semaine 25-2022.

Enfin, le nombre d'hospitalisations en cours est en hausse depuis deux semaines après deux mois de diminution progressive. Au 28 juin 2022, le seuil des 1 000 patients positifs pour le SARS-CoV-2 hospitalisés dans la région était de nouveau dépassé (+ 54 hospitalisations dont + 10 en soins critiques par rapport au 21 juin 2022).

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

Le nombre de décès survenus en milieu hospitalier est relativement stable depuis fin mai : 16 décès ont été déclarés en semaine 25-2022 (*données non consolidées*) contre une moyenne de 18 par semaine au cours des 4 semaines précédentes. La quasi-totalité de ces nouveaux décès concerne toujours des personnes âgées de 60 ans et plus (environ 94 % 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 29/06/2022

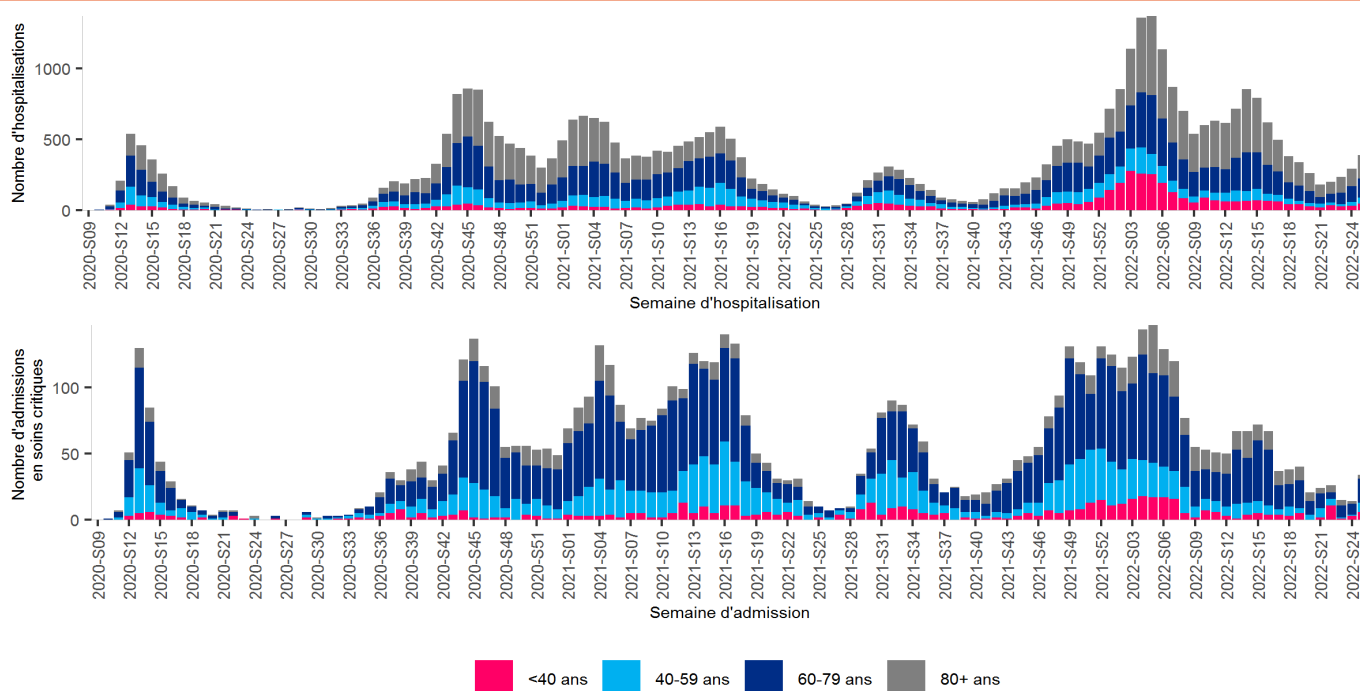
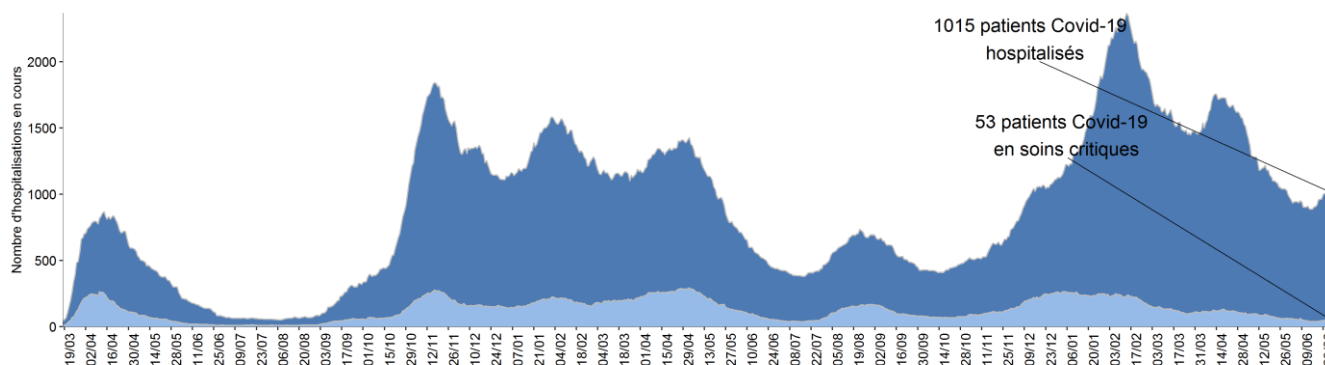


Figure 4. Evolution quotidienne du nombre de personnes positives pour le SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 28/06/2022



Vaccination

Les couvertures vaccinales **primo-vaccination complète** contre la COVID-19 et **1^{ère} dose de rappel** évoluent peu dans la région et s'établissent respectivement à **81,5 %** et **64,1 %** au 27 juin 2022. La couverture vaccinale de la 1^{ère} dose de rappel est supérieure à 80,0 % chez les personnes âgées de 50 à 80 ans et elle s'établit à 78,5 % chez les sujets de 80 ans et plus. Au niveau départemental, cette couverture varie entre 60,5 % dans le Lot-et-Garonne et 67,6 % en Charente-Maritime.

En semaine 25-2022, 26 309 Néo-Aquitains âgés de 60 ans et plus ont reçu une **2^{ème} dose de rappel** contre la COVID-19. Il s'agit du nombre le plus élevé observé depuis le début de la campagne du 2^{ème} rappel (mi-mars). Au 27 juin 2022, la couverture vaccinale de la 2^{ème} dose de rappel s'élève à **11,6 % chez les personnes âgées de 60-79 ans** (hausse de 1,7 point en une semaine) et à **22,8 % chez les 80 ans et plus** (+ 0,9 point). **Chez les résidents en Ehpad/USLD** (unités de soins de longue durée), cette couverture atteint **25,8 %** (+ 0,8 point).

Figure 5. Répartition du statut vaccinal contre la COVID-19, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 27/06/2022



Tableau 1. Couverture vaccinale de la deuxième dose de rappel contre la COVID-19 chez les 60-79 ans, les 80 ans et plus et chez les résidents en Ehpad/USLD, par département, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 27/06/2022

Département	60-79 ans en population générale	80 ans et plus en population générale	Résidents en Ehpad et USLD
16-Charente	12,3	23,5	26,3
17-Charente-Maritime	12,7	24,2	23,8
19-Corrèze	9,3	20,3	30,9
23-Creuse	9,3	15,8	21,1
24-Dordogne	10,6	18,6	22,0
33-Gironde	13,6	27,3	28,4
40-Landes	10,9	22,7	30,2
47-Lot-et-Garonne	8,5	16,9	21,0
64-Pyrénées-Atlantiques	10,2	20,8	24,8
79-Deux-Sèvres	10,2	24,0	32,3
86-Vienne	12,7	24,1	24,0
87-Haute-Vienne	11,8	22,2	23,4
Nouvelle-Aquitaine	11,6	22,8	25,8

Remarque : chez les résidents en Ehpad/USLD, les couvertures vaccinales présentées sont des estimations calculées sur un échantillon de cette population. Les CV sont sous-estimées du fait de la date de constitution de la cohorte (janvier 2021) et de la non prise en compte de la mortalité des personnes vaccinées au cours de leur schéma vaccinal

FOCUS DE LA SEMAINE

Variants préoccupants

Le variant Omicron circule de manière quasi-exclusive depuis mi-janvier 2022 en région Nouvelle-Aquitaine. Témoignant de la diversification génétique de ce variant circulant de manière soutenue, 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), BA.3, BA.4 et BA.5 (et ses différents sous-lignages).

La stratégie de criblage déployée en France vise à détecter un panel de mutations et certains profils permettent de suspecter la présence de variants. En semaine 25-2022, la proportion de prélèvements ayant un résultat de criblage compatible avec Omicron (proxy D1) se maintient à 99 % et la **proportion de détection de mutations en position L452** (proxy C1) **poursuit sa hausse** (78 % vs 69 % en semaine 24-2022). Les mutations en position L452 (L452R ou L452Q) sont suivies de près car la mutation L452R était associée à la transmissibilité accrue du variant Delta. Elles sont aujourd'hui retrouvées dans certains sous-lignages d'Omicron tels que BA.4 et BA.5 ainsi que BA.2.11 et BA.2.12.1. Cette augmentation des prélèvements criblés C1 correspond à 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. Une mutation en position L452 n'est pas retrouvée pour tous les sous-lignages du variant Omicron, comme par exemple les sous-lignages BA.1 ou une partie des BA.2 ayant largement diffusé au début de la vague Omicron (résultat COD1).

La même tendance est retrouvée avec les données de séquençage : majoritaire entre les enquêtes Flash S07-2022 et S23-2022, le sous-lignage BA.2 ne représente plus qu'un prélèvement séquençé sur trois (Flash S24-2022). Il est progressivement remplacé par BA.5 qui représente au même moment plus de la moitié des prélèvements séquençés (*données non consolidées*).

Enfin, comme évoqué dans [l'analyse de risque variants du 15/06/2022](#), « en France, on observe une **augmentation de la détection de BA.2.12.1, BA.4 et surtout BA.5**. L'incidence repart à la hausse [...] et il est probable que BA.5 joue un rôle dans cette reprise épidémique, mais ce n'est pas le seul facteur. La diminution de l'adhésion aux mesures barrières, l'augmentation du nombre de contacts et la diminution de la protection conférée par la vaccination ou une précédente infection ont un impact majeur sur les dynamiques épidémiques. L'impact modéré et limité dans le temps des vagues épidémiques associées à BA.4 et BA.5 en Afrique du Sud et au Portugal est rassurant quant aux conséquences que pourrait avoir BA.5 en France. [...] Il reste cependant essentiel de continuer à protéger les personnes à risque, par des rappels vaccinaux dès que nécessaire et le respect des gestes barrières ».

Figure 6. Evolution de la proportion des résultats de criblage entre novembre 2021 et juin 2022, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 29/06/2022

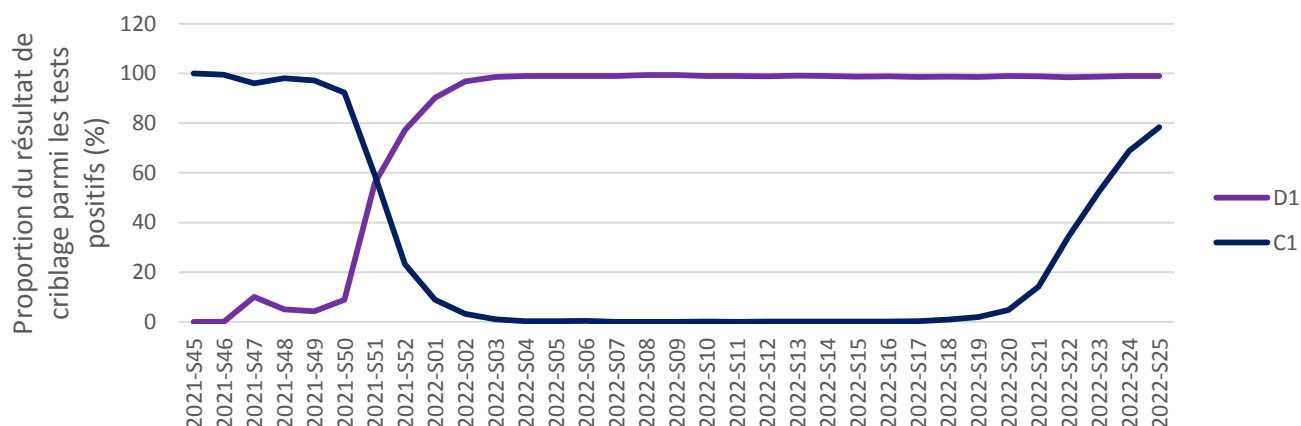
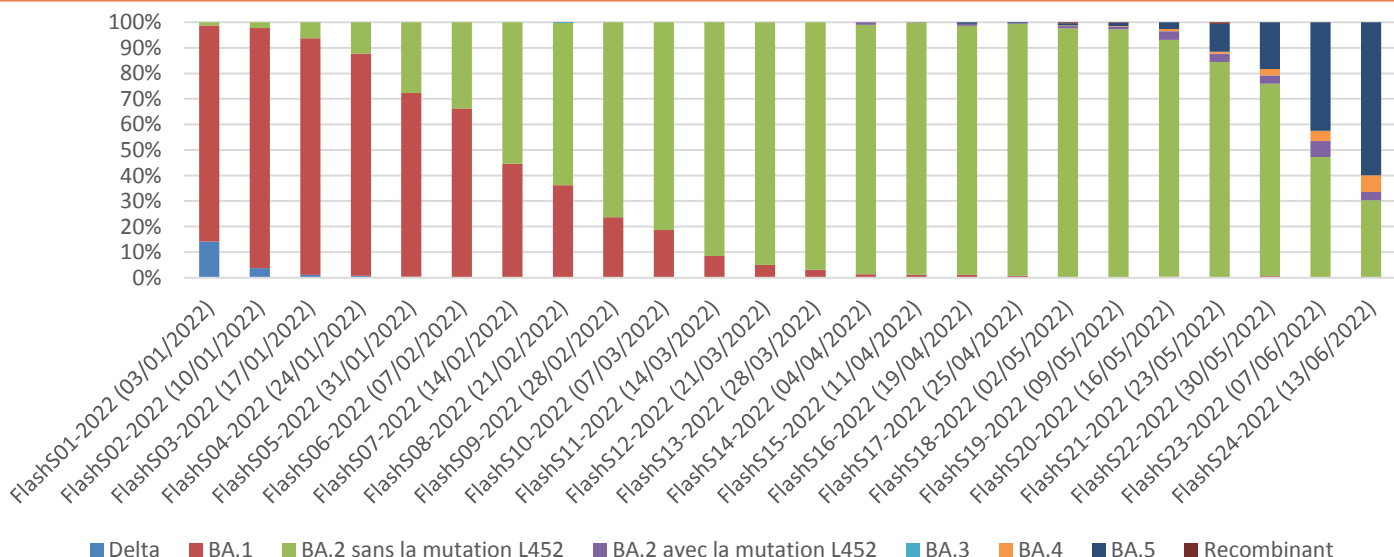


Figure 7. Evolution de la proportion des résultats de séquençage lors des enquêtes Flash entre Flash S01-2022 et Flash S24-2022 (données de la dernière enquête Flash non consolidées), Nouvelle-Aquitaine, données Emergen au 27/06/2022



FOCUS DE LA SEMAINE

Surveillance départementale de l'épidémie de COVID-19

Depuis début juin 2022, la **circulation du SARS-CoV-2 s'intensifie sur l'ensemble du territoire néo-aquitain**. En semaine 25-2022, le taux d'incidence poursuit sa hausse dans tous les départements de la région. Cet indicateur s'élève à plus de 700 / 100 000 hab. dans 3 départements : la Corrèze, la Gironde et la Haute-Vienne. Le Lot-et-Garonne et la Charente sont les seuls départements à présenter un taux d'incidence inférieur à 500 / 100 000 hab. L'augmentation du taux de positivité se poursuit également dans tous les départements. Ce taux est désormais supérieur à 30,0 % dans tous les territoires, à l'exception du Lot-et-Garonne. La hausse la plus marquée a été observée en Charente (+ 9,1 points par rapport à la semaine 24-2022) mais ce département présente toujours l'un des taux de positivité les moins élevés de la région. En parallèle, le taux de dépistage augmente dans tous les départements : le taux le moins élevé est observé en Charente et le plus élevé en Gironde.

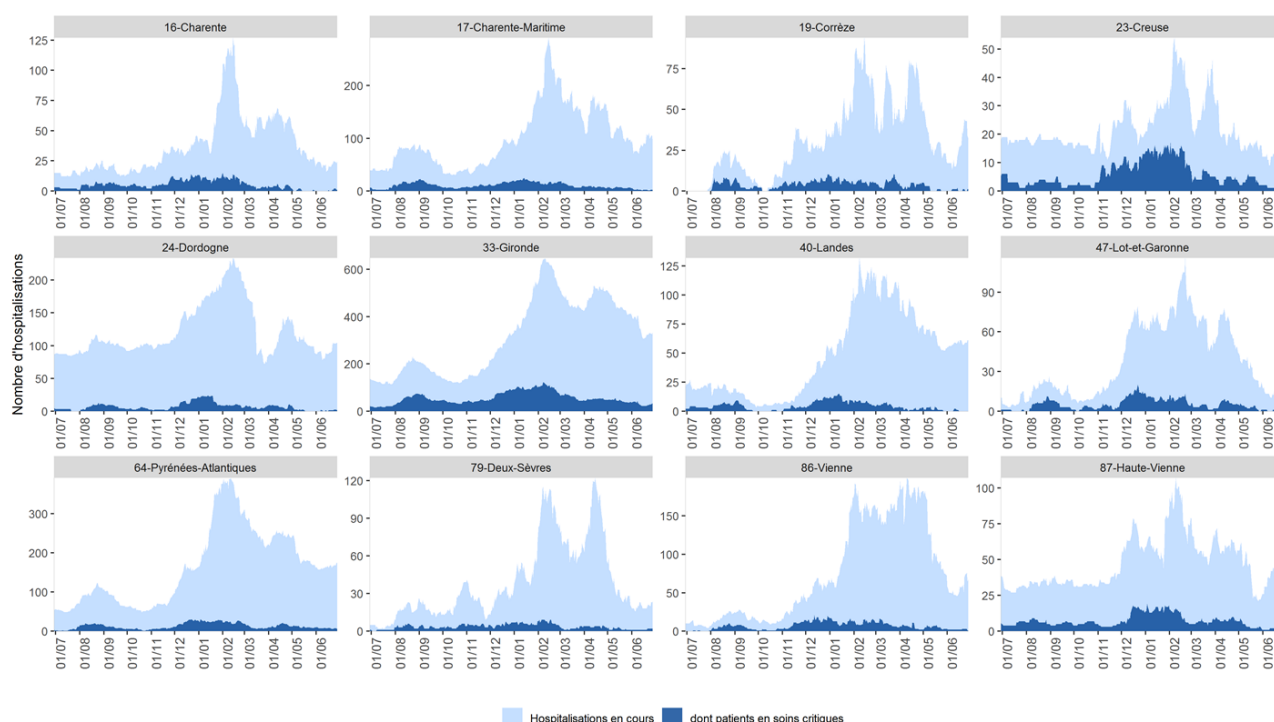
Parallèlement à l'accélération de la circulation virale, une **hausse des nouvelles hospitalisations** a été notée **dans la majorité des départements** de la région au cours du mois de juin. En semaine 25-2022, le nombre de nouvelles hospitalisations augmente dans 7 départements et il est relativement stable dans les 5 autres. La Corrèze, la Creuse, la Vienne et la Dordogne présentent les taux hebdomadaires de nouvelles admissions à l'hôpital les plus élevés tandis que le département des Deux-Sèvres est le moins impacté en termes de nouvelles hospitalisations. Concernant les soins critiques, le nombre de nouvelles admissions est relativement stable à un niveau faible dans tous les départements, à l'exception de la Gironde et du Lot-et-Garonne (hausse enregistrée cette dernière semaine). Enfin, une tendance à la hausse du nombre d'hospitalisations en cours est observée depuis mi-juin de manière plus ou moins marquée selon les départements. A noter que malgré l'amélioration de la situation épidémique entre début avril et fin mai, les tensions hospitalières sont restées supérieures au niveau observé avant la vague Omicron dans certains départements.

Tableau 2. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage en population générale, de la semaine 22-2022 à la semaine 25-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 29/06/2022

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S22	S23*	S24	S25	S22	S23*	S24	S25	S22	S23*	S24	S25
16-Charente	148	249	283	492	15,5	19,8	22,8	31,9	952	1254	1238	1541
17-Charente-Maritime	199	293	382	623	17,6	21,1	26,6	32,0	1134	1391	1434	1943
19-Corrèze	326	508	621	794	23,5	29,3	33,3	36,0	1389	1735	1864	2207
23-Creuse	191	302	325	561	16,1	19,8	23,3	31,6	1186	1526	1395	1777
24-Dordogne	212	315	422	636	16,4	21,9	27,1	32,2	1296	1440	1556	1975
33-Gironde	216	336	447	773	16,1	21,5	27,1	32,1	1344	1561	1650	2405
40-Landes	208	349	489	688	19,5	25,0	32,9	35,6	1071	1395	1487	1933
47-Lot-et-Garonne	131	210	303	429	10,9	15,1	20,5	23,9	1204	1387	1474	1792
64-Pyrénées-Atlantiques	194	294	445	667	16,4	20,7	27,7	32,0	1180	1424	1606	2086
79-Deux-Sèvres	173	253	337	541	16,8	20,4	26,1	32,7	1030	1241	1294	1655
86-Vienne	180	322	403	677	17,0	23,3	27,2	32,7	1058	1381	1481	2072
87-Haute-Vienne	319	494	520	712	25,6	30,7	31,4	34,7	1248	1606	1655	2053
Nouvelle-Aquitaine	207	324	422	666	17,2	22,2	27,4	32,3	1202	1457	1540	2061

* Données corrigées pour l'effet du jour férié du lundi 06 juin 2022 (2022-S23)

Figure 8. Evolution quotidienne du nombre de personnes positives pour le SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques dans chaque département depuis juillet 2021, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 28/06/2022



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 !



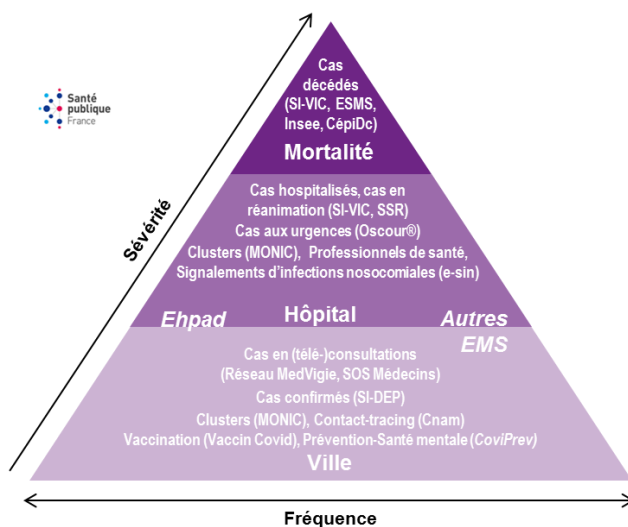
Je peux me faire vacciner même sans Sécurité sociale, AME ou carte vitale.

> Tous vaccinés pour éliminer le virus !

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](#).



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

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.

Citer ce document : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, Nouvelle-Aquitaine, 30 juin 2022. Santé publique France Nouvelle-Aquitaine 7p.

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, Maëva Rosely, Anna Siquier, Pascal Vilain

Santé publique France Nouvelle-Aquitaine