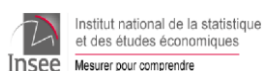


En collaboration avec :

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

07 juillet 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 06 juillet 2022.

Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 26-2022 (du 27 juin au 03 juillet 2022)

en comparaison avec la semaine 25-2022 (du 20 au 26 juin 2022)

Circulation virale



1 157 (vs 668 en S25)

Taux d'incidence
pour 100 000 hab.



37,6 % (vs 32,4 % en S25)

Taux de positivité des tests



3 078 (vs 2 065 en S25)

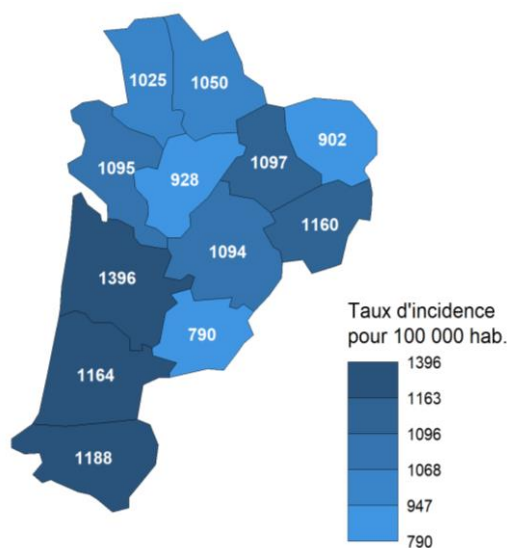
Taux de dépistage
pour 100 000 hab.



1,56 (1,55-1,57)

R-effectif SI-DEP

Nombre de reproduction



Recours aux soins



501 (vs 423 en S25)

Nouvelles hospitalisations
de patients COVID-19*



30 (vs 35 en S25)

Nouvelles admissions en
service de soins critiques*



16 (vs 18 en S25)

Nombre de décès
à l'hôpital*



2,4 % (vs 1,6 % en S25)

Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



10,8 %** (vs 5,9 %** en S25)

Actes SOS Médecins
pour suspicion de COVID-19



* Données non consolidées

** Résolution du problème technique lié au changement de serveur SOS Médecins (analyse sur l'ensemble des associations SOS Médecins, indicateurs recalculés sur la période du 16/02 au 05/07/2022)

Vaccination au 04 juillet 2022



Primo-vaccination complète

4 890 434 personnes

Couverture vaccinale : **81,5 %**



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

3 850 233 personnes

Couverture vaccinale : **64,2 %**

Ces indicateurs sont estimés à partir du lieu de résidence.

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

La circulation du SARS-CoV-2 s'intensifie pour l'ensemble de la population néo-aquitaine et la hausse du nombre de nouvelles hospitalisations se poursuit 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

Depuis mi-juin, une **hausse des indicateurs virologiques est relevée en Nouvelle-Aquitaine**, comme sur l'ensemble du territoire métropolitain, **conduisant à une circulation très active du SARS-CoV-2**. Cette augmentation s'accroît en semaine 26-2022: le taux de positivité atteint désormais 37,6 % et plus d'un Néo-aquitain sur 100 s'est révélé positif au SARS-CoV-2 (TI = 1 157 / 100 000 habitants). Quant au R-effectif estimé à partir des données SI-DEP, il est en hausse depuis mi-mai (R-effectif SI-DEP = 1,56 au 05/07/2022), ce qui confirme l'accélération de la circulation du SARS-CoV-2 dans la région.

L'intensification de la circulation virale concerne désormais l'ensemble des classes d'âge pour lesquelles une hausse de 60 % ou plus du taux d'incidence est observée par rapport à la semaine dernière et une hausse du taux de positivité qui varie de +3,4 pts chez les 40-50 ans à +6,4 pts chez les 70-80 ans. Les indicateurs virologiques les plus élevés sont toujours enregistrés chez les adultes âgés de 20 à 80 ans cependant ces derniers sont élevés dans toutes les classes d'âge témoignant d'une circulation très active dans l'ensemble de la population.

Cette forte hausse des indicateurs virologiques est retrouvée sur l'ensemble du territoire. Le taux d'incidence est désormais proche ou supérieur à 1 000 / 100 000 habitants dans la quasi-totalité des départements ; associé à une forte activité de dépistage (TD > 2 000 / 100 000 habitants).

Figure 1. Évolution 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 06/07/2022

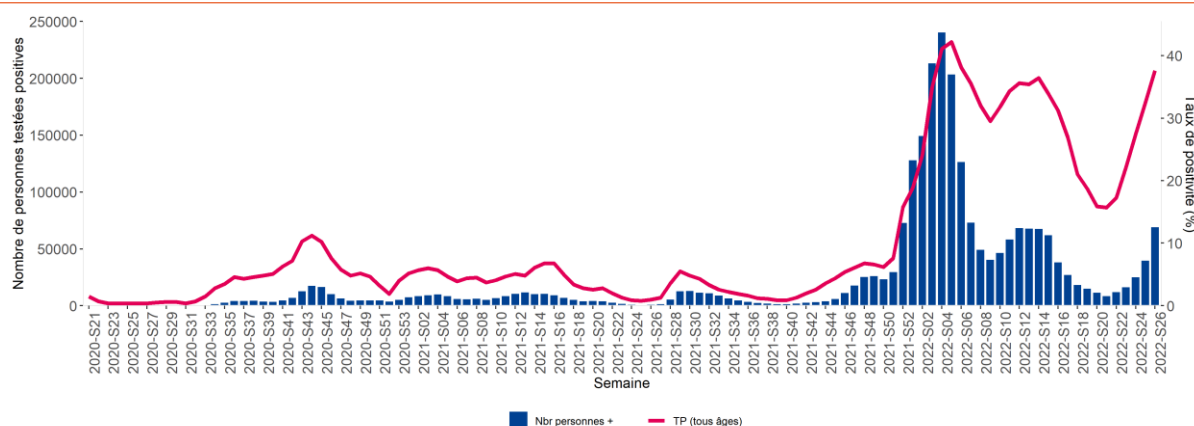


Figure 2. Évolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 06/07/2022

Classe d'âge	Taux d'incidence (/ 100 000 hab.)				
	2022-S22	2022-S23 *	2022-S24	2022-S25	2022-S26
[0,10]	63	92	176	275	538
[10,20]	107	131	235	376	691
[20,30]	232	315	484	786	1523
[30,40]	222	328	496	821	1500
[40,50]	234	329	518	802	1364
[50,60]	273	368	542	846	1398
[60,70]	252	320	463	716	1177
[70,80]	272	332	491	779	1242
[80,90]	181	222	326	499	797
[90,Inf]	154	182	280	421	696
Tous âges	208	276	423	668	1157

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

Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage en population générale, de la semaine 23-2022 à la semaine 26-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 06/07/2022

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S23*	S24	S25	S26	S23*	S24	S25	S26	S23*	S24	S25	S26
16-Charente	249	283	494	928	19,9	22,8	32,0	39,5	1254	1238	1544	2351
17-Charente-Maritime	294	382	625	1095	21,1	26,6	32,1	39,1	1391	1434	1947	2798
19-Corrèze	508	623	797	1160	29,3	33,4	36,1	40,0	1735	1865	2211	2896
23-Creuse	302	326	564	902	19,8	23,4	31,7	36,8	1526	1396	1781	2453
24-Dordogne	315	422	640	1094	21,9	27,1	32,2	40,0	1439	1557	1985	2737
33-Gironde	337	448	776	1396	21,5	27,1	32,2	36,6	1562	1650	2409	3816
40-Landes	349	490	690	1164	25,0	32,9	35,7	41,4	1395	1488	1935	2812
47-Lot-et-Garonne	210	303	430	790	15,1	20,5	24,0	29,1	1387	1474	1793	2713
64-Pyrénées-Atlantiques	294	445	669	1188	20,7	27,7	32,0	37,8	1424	1607	2090	3144
79-Deux-Sèvres	253	338	544	1025	20,4	26,1	32,8	40,2	1241	1294	1659	2550
86-Vienne	322	403	677	1050	23,3	27,2	32,6	37,1	1382	1482	2075	2834
87-Haute-Vienne	494	520	713	1097	30,7	31,4	34,7	36,6	1606	1656	2055	3000
Nouvelle-Aquitaine	324	423	668	1157	22,2	27,5	32,4	37,6	1457	1541	2065	3078

* Données corrigées pour l'effet du jour férié 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 en semaine 26-2022 (501 contre 423 en semaine 25-2022, *données non consolidées*) et le niveau atteint est proche de ce qui était relevé à la fin de l'année 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 reste stable en semaine 26-2022 (30 contre 35 en semaine 25-2022, *données non consolidées*), après une forte hausse observée entre les semaines 24-2022 et 25-2022. Une augmentation de la proportion des personnes âgées de 60 ans et plus parmi les personnes admises en réanimation est observée cette dernière semaine. Ces derniers représentent 83 % des admissions en réanimation en semaine 26-2022 contre 63 % la semaine précédente.

Enfin, le nombre d'hospitalisations en cours continue d'augmenter pour la troisième semaine consécutive. Au 5 juin 2022, 1 177 patients positifs pour le SARS-CoV-2 étaient hospitalisés dans la région dont 55 en soins critiques, soit une hausse respective de +162 et +2 par rapport au 28 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 26-2022 (*données non consolidées*) contre une moyenne de 19 au cours des 4 semaines précédentes. Une grande majorité de ces nouveaux décès concerne les personnes âgées de 80 ans et plus (environ 69 % cette dernière semaine).

Figure 3. Évolution 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 06/07/2022

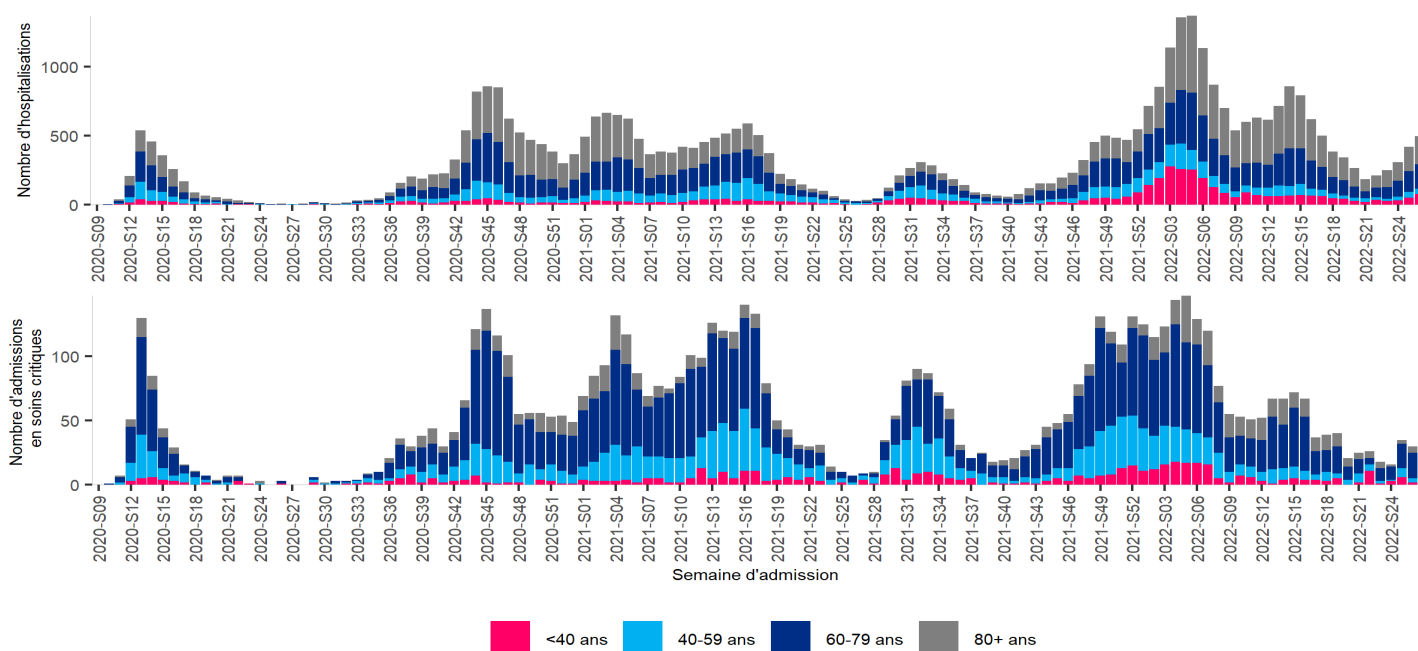
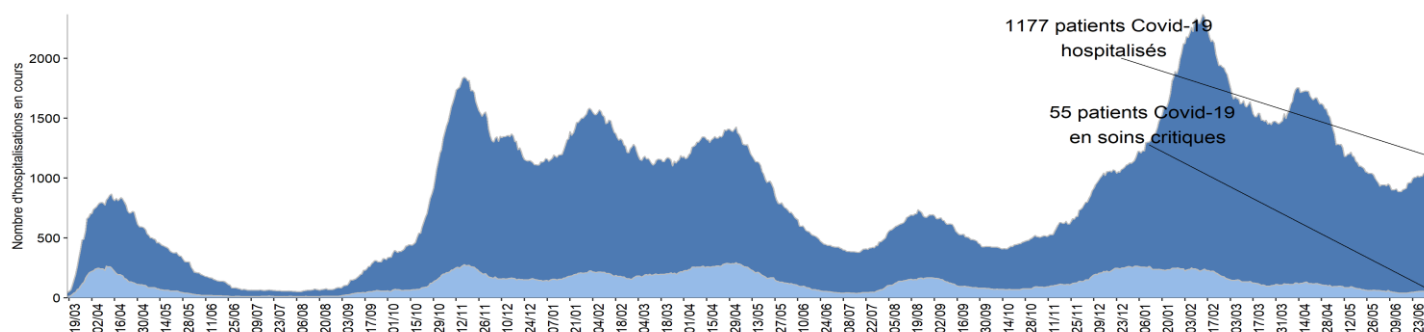


Figure 4. Évolution quotidienne du nombre de personnes positives pour le SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 05/07/2022



Variants préoccupants

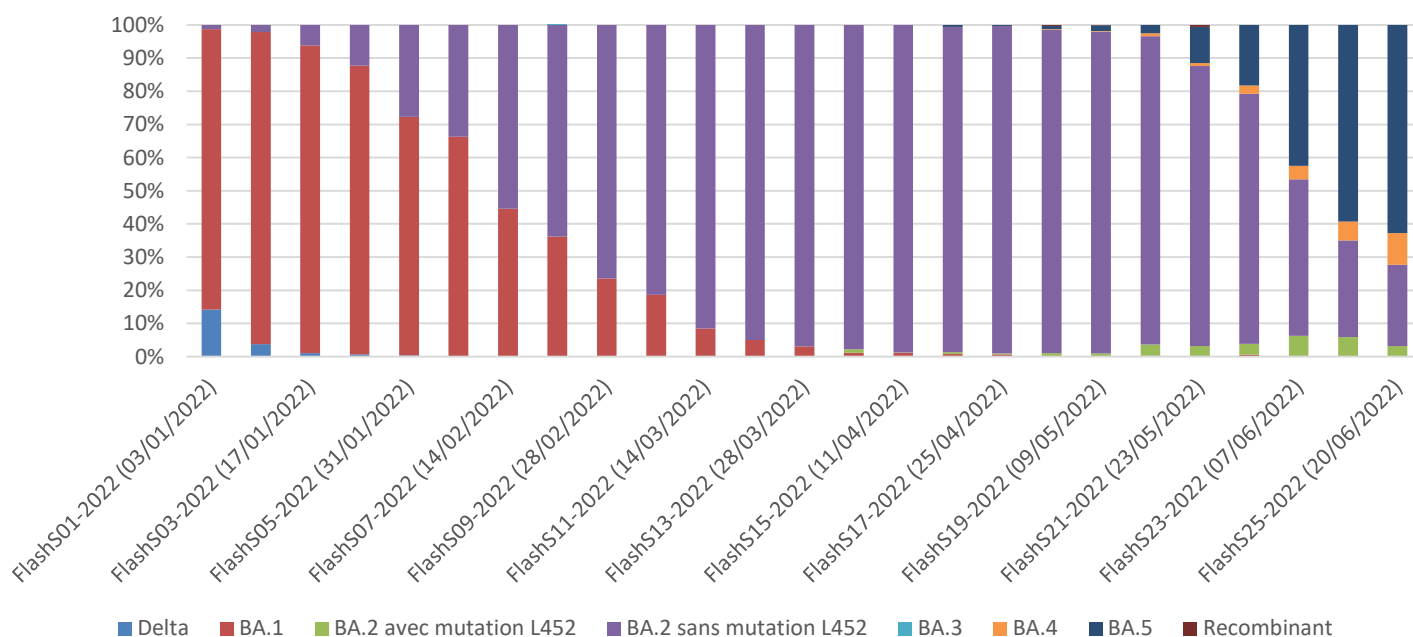
Depuis le début de l'année 2022, le **variant Omicron est omniprésent en région Nouvelle-Aquitaine**, comme en France métropolitaine.

Témoignant de la diversification génétique de ce variant circulant de manière soutenue, plusieurs sous-lignages du variant Omicron ont été identifiés : 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).

Entre mi-février et début juin (Flash S07 à S23-2022), le sous-lignage BA.2 circulait de manière majoritaire et a **progressivement été remplacé par BA.5 au cours du mois dernier**. En effet, détecté à partir de fin avril, le sous-lignage d'Omicron BA.5 représente désormais 63 % des séquences interprétables lors de la dernière enquête Flash (S25-2022, *données non consolidées*). D'autres sous-lignages d'Omicron, porteurs également de mutations en position L452 comme BA.5 (mutations d'intérêt car facteur majeur de la transmissibilité accrue du variant Delta), progressent également dans la région mais sont détectés à des niveaux plus faibles : BA.4 (10 %, Flash S25-2022) et BA.2.12.1 (3 %, Flash S25-2022).

Plus d'informations concernant les variants sont disponibles dans [l'analyse de risque variants du 15/06/2022](#).

Figure 5. Evolution de la proportion des résultats de séquençage lors des enquêtes Flash entre Flash S01-2022 et Flash S25-2022 (données de la dernière enquête Flash non consolidées), Nouvelle-Aquitaine, données Emergen au 04/07/2022



Vaccination

En région Nouvelle-Aquitaine, les couvertures vaccinales contre la COVID-19 évoluent peu et s'établissent respectivement à **81,5 %** pour la **primo-vaccination complète** et **64,2 %** pour la **1^{ère} dose de rappel** (données au 04/07/2022). La couverture vaccinale pour la 1^{ère} dose de rappel s'élève à plus de 80 % chez les 50-79 ans et atteint 78,6 % chez les 80 ans et plus. Au niveau départemental, cette couverture varie entre 60,6 % dans le Lot-et-Garonne et 67,7 % en Charente-Maritime.

Au 4 juillet 2022, la couverture vaccinale des néo-aquitains pour la **2^{ème} dose de rappel** s'élève à **14,4 % chez les personnes âgées de 60 à 79 ans** (+ 2,8 points en une semaine, soit la plus forte hausse observée depuis leur éligibilité en avril 2022) et à **24,5 % chez les 80 ans et plus** (+ 1,7 point en une semaine). **Chez les résidents en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) et en unités de soins de longue durée (USLD)**, cette couverture atteint **26,6 %** (+ 0,8 point en une semaine).

Figure 6. Répartition du statut vaccinal contre la COVID-19, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 04/07/2022

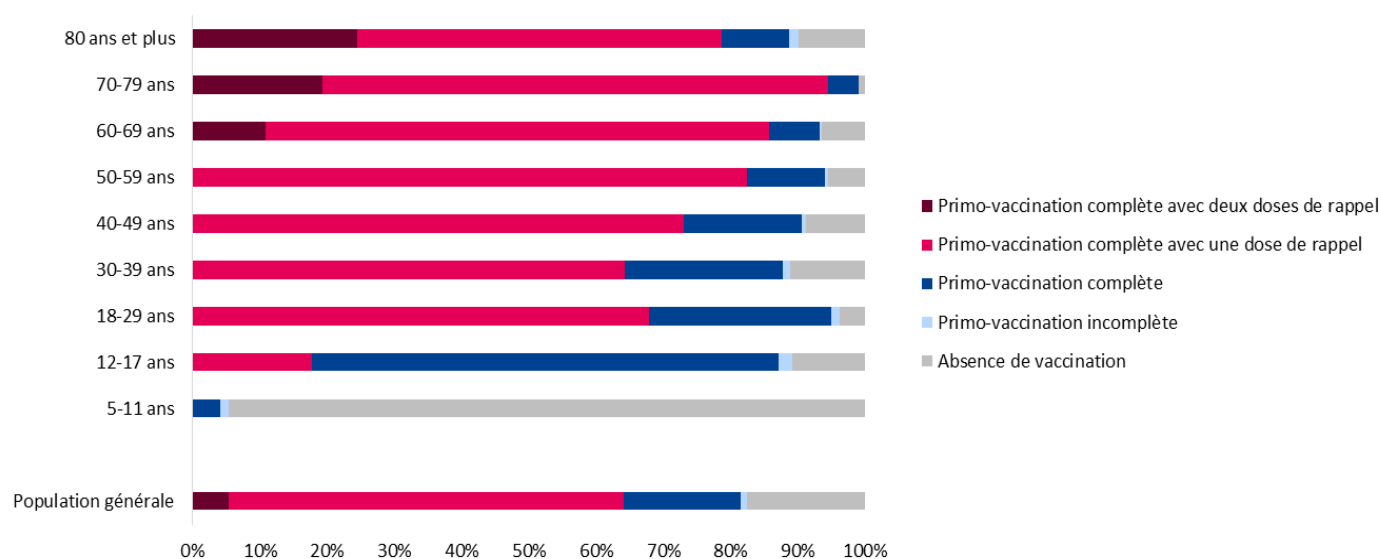
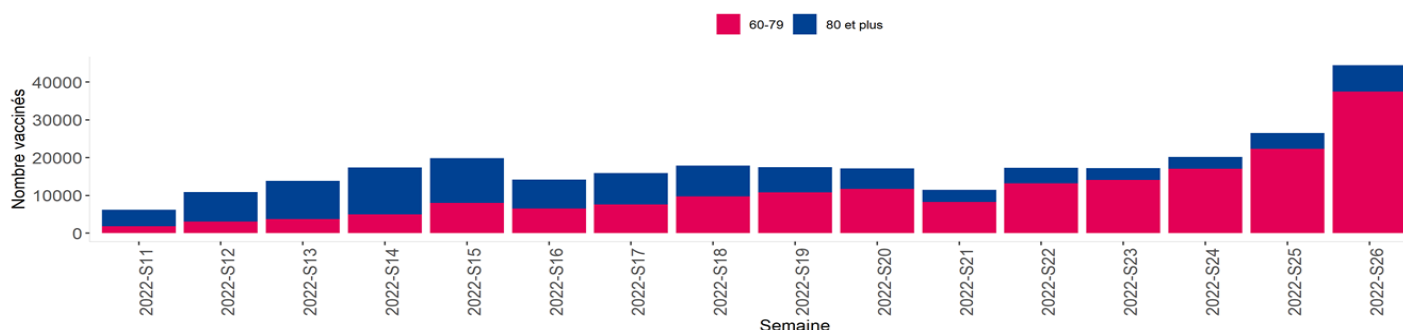


Figure 7. Évolution hebdomadaire du nombre de personnes vaccinées avec une 2^{ème} dose de rappel contre la COVID-19 par classe d'âge, depuis la semaine 11-2022, Nouvelle-Aquitaine, le 04/07/2022



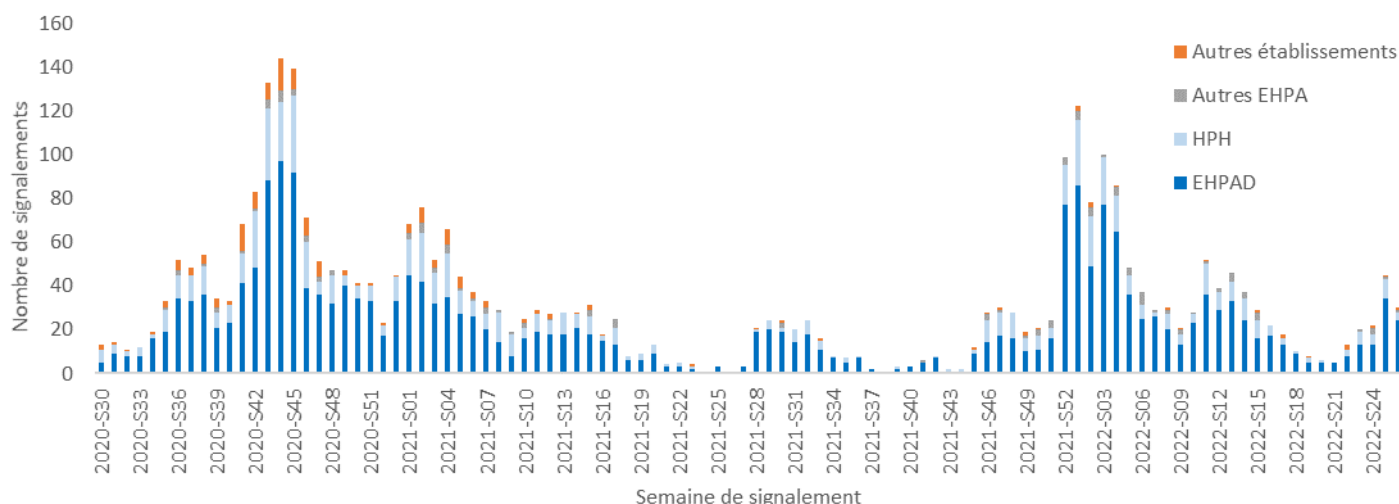
(Source : Vaccin Covid, Cnam
Exploitation : Santé publique France Nouvelle-Aquitaine)

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 tendait à diminuer jusqu'à la semaine 21-2022. Cependant, au cours du mois de juin, cette tendance s'est inversée avec une nouvelle hausse du nombre hebdomadaire de signalements en ESMS, atteignant un niveau comparable à ce qui était observé mi-mars. Cette augmentation est principalement portée par les EHPAD. En semaine 25-2022, 45 signalements ont été réalisés soit neuf fois plus qu'en semaine 21-2022 (figure 8).

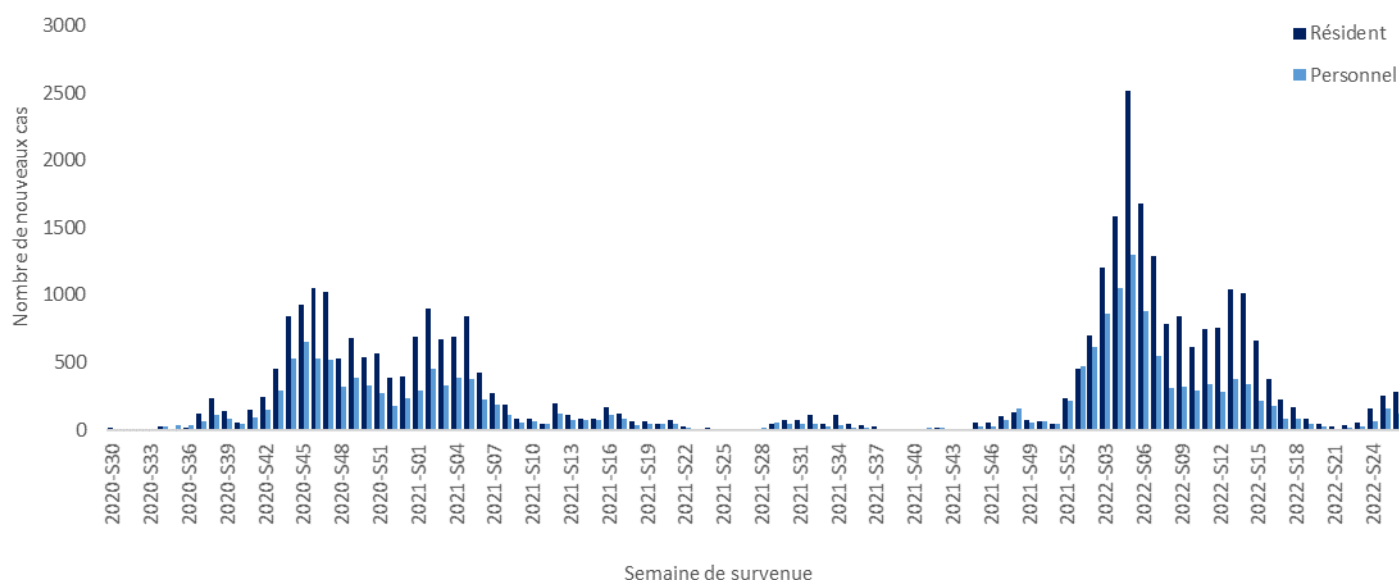
Figure 8. Evolution hebdomadaire du nombre de signalements d'un ou plusieurs cas confirmés de COVID-19 dans les établissements médico-sociaux entre le 20 juillet 2020 et le 3 juillet 2022 (données de la S26-2022 non consolidées), Nouvelle-Aquitaine, données au 05/07/2022



En terme de nouveaux cas confirmés dans ces établissements, une dynamique à la hausse similaire est retrouvée ces dernières semaines et touche à la fois les résidents en ESMS et le personnel. Il est à noter que cette hausse concorde avec l'accélération de la circulation du SARS-CoV-2 en population générale. En semaine 25-2022, 404 nouveaux cas confirmés ont été déclarés en ESMS (251 parmi les résidents et 153 parmi le personnel). Cependant, les valeurs observées au cours du mois de juin restent très inférieures aux effectifs rapportés en début d'année (figure 9).

En parallèle, entre 0 et 3 décès de résidents (à l'hôpital ou dans l'établissement) par semaine sont déclarés depuis le début du mois de mai 2022. Cette faible mortalité fait suite à une hausse de décès observée en début d'année 2022 pour laquelle le pic a été atteint en semaine 05-2022 et dont l'ampleur a été moindre comparé au pic relevé au cours de la 2^{ème} vague épidémique début novembre 2020 (environ 3,6 fois plus faible).

Figure 9. 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 3 juillet 2022, (données de la S26-2022 non consolidées), Nouvelle-Aquitaine, données au 05/07/2022



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 [les risques de réinfection par le SARS-CoV-2](#)

Le Point sur [la situation épidémiologique liée à la Covid-19 chez les 0-17 ans](#)

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

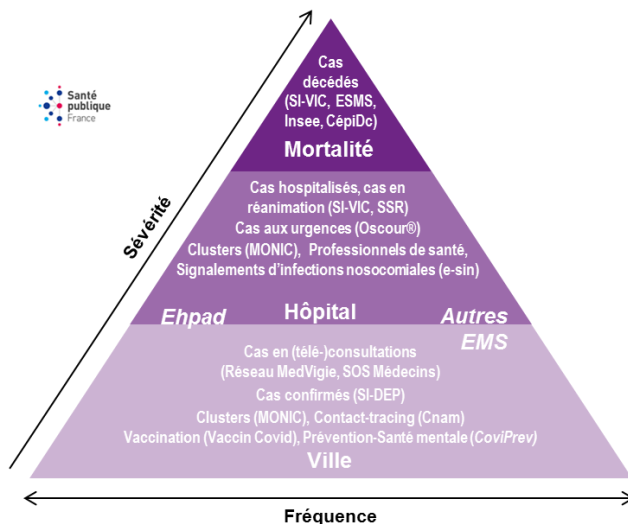
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

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, 07 juillet 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