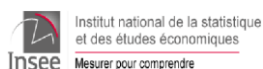


En collaboration avec :

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

28 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 27 juillet 2022.

Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 29-2022 (du 18 au 24 juillet 2022)

en comparaison avec la semaine 28-2022 (du 11 au 17 juillet 2022)

Circulation virale



773 (vs 1 170* en S28)

Taux d'incidence
pour 100 000 hab.



37,1 % (vs 41,2 % en S28)

Taux de positivité des tests



2 086 (vs 2 840* en S28)

Taux de dépistage
pour 100 000 hab.

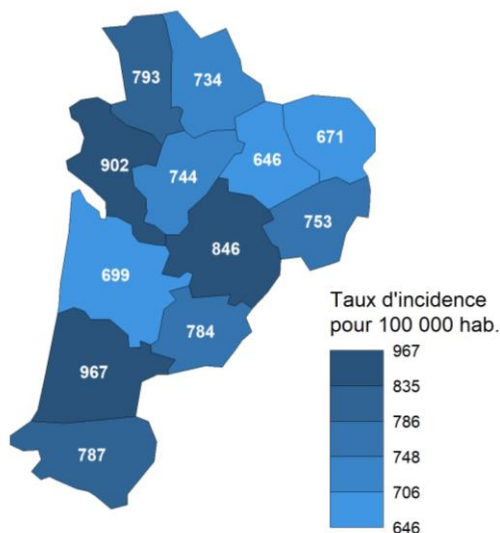


0,75 (0,74-0,75)

R-effectif SI-DEP

Nombre de reproduction

* Données corrigées pour l'effet du jour férié (jeudi 14 juillet 2022)



Recours aux soins



640 (vs 731 en S28)

Nouvelles hospitalisations
de patients COVID-19*



66 (vs 50 en S28)

Nouvelles admissions en
service de soins critiques*



50 (vs 68 en S28)

Nombre de décès
à l'hôpital*



2,3 % (vs 2,9 % en S28)

Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



7,0 % (vs 9,1 % en S28)

Actes SOS Médecins
pour suspicion de COVID-19

* Données non consolidées

Vaccination au 25 juillet 2022



Primo-vaccination complète

4 892 335 personnes

Couverture vaccinale : 80,4 %



Primo-vaccination complète et une
dose de rappel

3 866 829 personnes

Couverture vaccinale : 63,6 %

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

Le ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 se confirme et est associé à une baisse des indicateurs hospitaliers, à l'exception des nouvelles admissions en soins critiques qui augmentent.

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

Pour la deuxième semaine consécutive, un **ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 est observé en Nouvelle-Aquitaine**. Le taux d'incidence (TI) demeure néanmoins élevé, bien qu'il soit désormais inférieur à 1 000 / 100 000 hab. (- 34 % par rapport à la semaine précédente). La part de positifs au SARS-CoV-2 parmi les personnes dépistées reste également importante (TP = 37,1 %). Parallèlement, l'activité de dépistage continue de diminuer et le taux de dépistage (TD) atteint 2 086 / 100 000 hab. (soit - 27 %).

La diminution des indicateurs virologiques concerne toutes les tranches d'âge. Cette tendance est légèrement plus marquée chez les 30-80 ans, tranches d'âge qui présentaient les indicateurs parmi les plus élevés la semaine précédente (diminution du TI de plus de 20 % associée à une diminution du TP de plus de 3,5 points). La circulation virale demeure toutefois très active quelle que soit la classe l'âge, et notamment chez les adultes âgés de 20 à 40 ans (TI > 1 000 / 100 000 hab.).

La baisse des taux d'incidence et de positivité est retrouvée dans tous les départements. Cependant, les TI se maintiennent à des niveaux élevés, variant entre 646 / 100 000 hab. en Haute-Vienne et 967 / 100 000 hab. dans les Landes. Dans le même temps, la diminution du TD se poursuit sur l'ensemble du territoire néo-aquitain.

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 27/07/2022

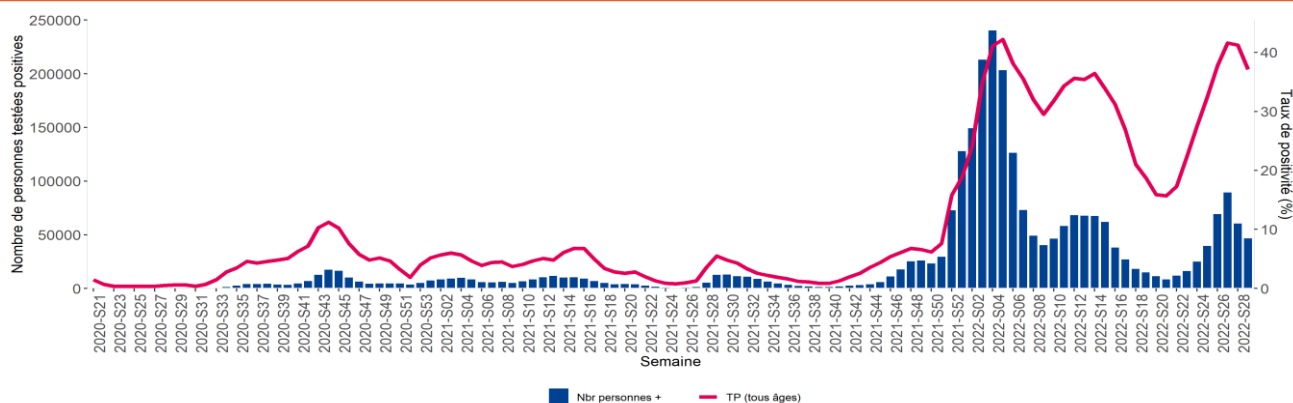


Figure 2. Évolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 27/07/2022

Taux d'incidence (/ 100 000 hab.)						
Classe d'âge		Semaine				
		2022-S25	2022-S26	2022-S27	2022-S28 *	2022-S29
[0,10]		282	554	750	383	277
[10,20]		373	687	941	582	461
[20-30]		752	1457	1974	1293	1049
[30-40]		832	1525	1971	1333	1012
[40-50]		806	1376	1817	1194	862
[50-60]		833	1379	1702	1215	933
[60-70]		719	1188	1486	1063	819
[70-80]		704	1128	1354	971	736
[80-90]		508	822	1054	807	686
[90,inf]		402	682	980	838	750
Tous âges		660	1146	1478	1004	773

* Données non corrigées pour l'effet du jour férié du jeudi 14 juillet 2022 (S28)

Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage en population générale, de la semaine 26-2022 à la semaine 29-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 27/07/2022

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S26	S27	S28*	S29	S26	S27	S28*	S29	S26	S27	S28*	S29
16-Charente	928	1327	1109	744	39,6	46,0	45,1	40,8	2344	2884	2460	1824
17-Charente-Maritime	1084	1361	1142	902	39,3	43,0	42,8	41,0	2757	3166	2669	2196
19-Corrèze	1175	1414	1048	753	40,1	44,1	40,9	38,8	2927	3204	2563	1942
23-Creuse	923	1148	1030	671	36,8	38,8	41,0	34,6	2512	2958	2509	1937
24-Dordogne	1092	1443	1266	846	40,1	45,8	46,0	40,6	2726	3150	2751	2087
33-Gironde	1360	1644	1156	699	36,6	38,8	37,2	32,9	3712	4234	3105	2123
40-Landes	1138	1587	1322	967	41,4	47,1	47,2	43,6	2748	3368	2803	2218
47-Lot-et-Garonne	798	1381	1240	784	29,2	37,2	37,8	32,7	2728	3712	3280	2400
64-Pyrénées-Atlantiques	1179	1512	1229	787	37,9	42,2	42,2	36,8	3112	3587	2915	2137
79-Deux-Sèvres	1024	1411	1217	793	40,3	46,1	47,8	40,1	2544	3062	2546	1977
86-Vienne	1048	1365	1104	734	37,1	41,6	41,7	38,0	2821	3284	2646	1935
87-Haute-Vienne	1105	1354	1039	646	36,6	39,9	38,4	34,5	3015	3391	2704	1869
Nouvelle-Aquitaine	1146	1478	1170	773	37,7	41,6	41,2	37,1	3043	3549	2840	2086

* Données corrigées pour l'effet du jour férié du jeudi 14 juillet 2022 (S28)

Hospitalisations et admissions en soins critiques

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

Après une période de hausse entre début juin et début juillet, la **tendance à la baisse du nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles se confirme** en semaine 29-2022 (640 contre 731 en semaine 28-2022, *données non consolidées*). Cependant, cette évolution n'est pas retrouvée dans tous les départements de la région : une légère hausse du nombre d'hospitalisations est notamment notée en Gironde en semaine 29-2022. En termes de motif d'hospitalisation, **plus de la moitié des patients positifs au SARS-CoV-2 sont admis pour la Covid-19**. Quant à la répartition des nouvelles hospitalisations par classe d'âge, elle reste similaire à celle qui est observée depuis le début du mois de juillet, les 60 ans et plus étant toujours les plus représentés.

Concernant le **nombre de nouvelles admissions en soins critiques**, une **légère hausse est observée** en semaine 29-2022 alors qu'une dynamique inverse était notée la semaine précédente (66 contre 50 en semaine 28-2022 et 59 en semaine 27-2022). Parmi ces admissions, 30 % concernent des personnes âgées de moins de 60 ans et la moitié des personnes de 60-79 ans.

En termes d'hospitalisations en cours, au 26 juillet 2022, le **nombre de patients positifs au SARS-CoV-2 hospitalisés** dans la région **continue d'augmenter** (+ 66 par rapport à la semaine précédente) et dépasse les 1 500. Il en est de même pour le nombre de patients positifs hospitalisés en soins critiques (+ 10 par rapport à la semaine précédente) qui se rapproche de 100.

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

Après trois semaines d'augmentation, le **nombre de décès survenus en milieu hospitalier** dans la région **tend à diminuer** (50 en semaine 29-2022 contre 68 la semaine précédente). Il est à noter que les décès enregistrés cette dernière semaine concernent exclusivement des personnes âgées de 60 ans et plus.

Figure 3. Évolution hebdomadaire du nombre nouvelles hospitalisations de patients positifs au SARS-CoV-2 depuis la semaine 01-2021, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 27/07/2022

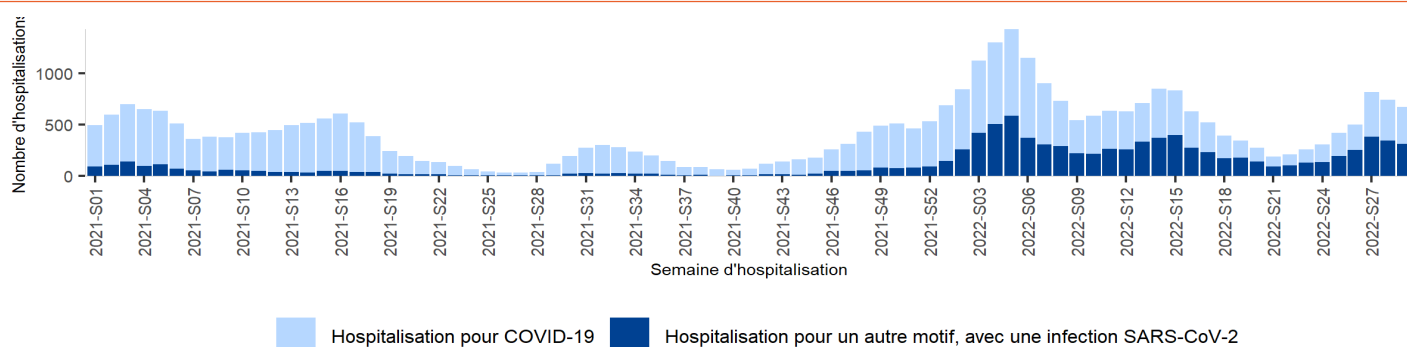


Figure 4. Évolution hebdomadaire du nombre d'admissions en soins critiques de patients positifs pour le SARS-CoV-2, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 27/07/2022

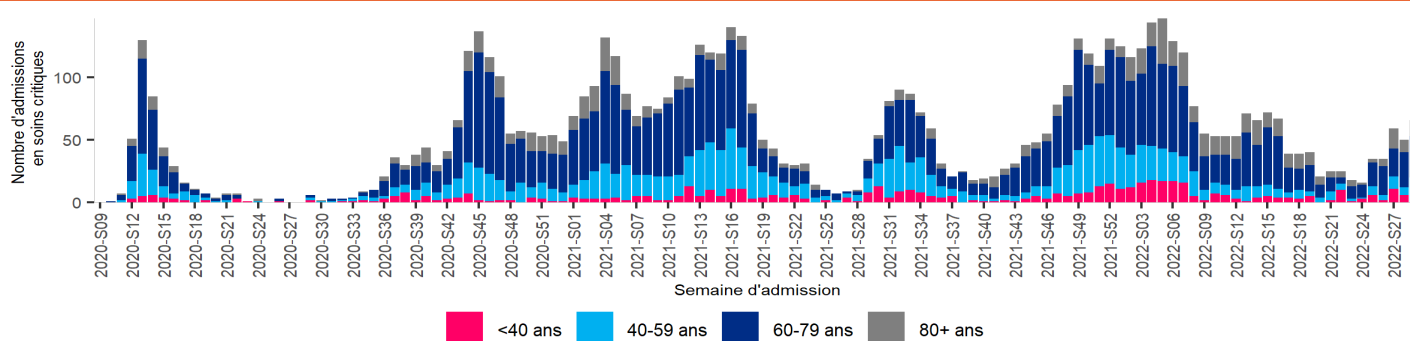
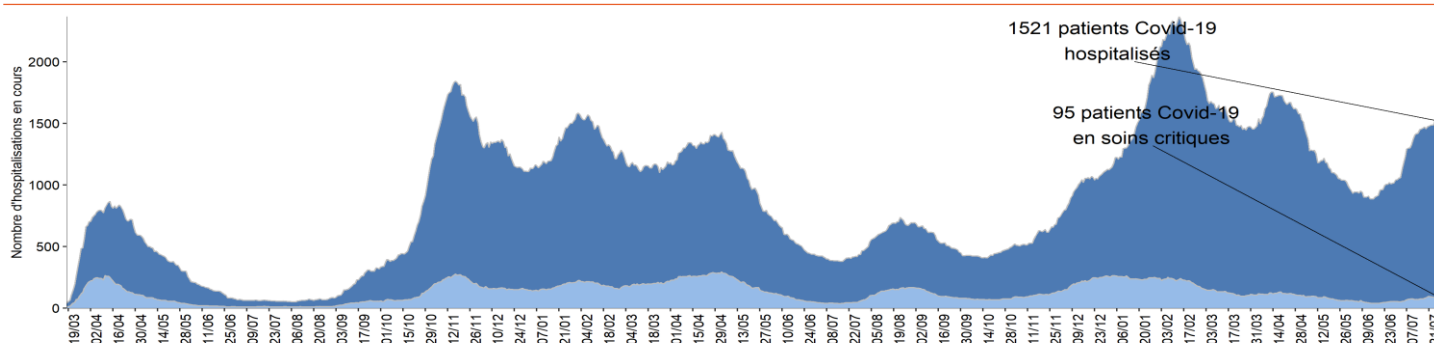


Figure 5. Évolution quotidienne du nombre de personnes positives pour le SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 26/07/2022

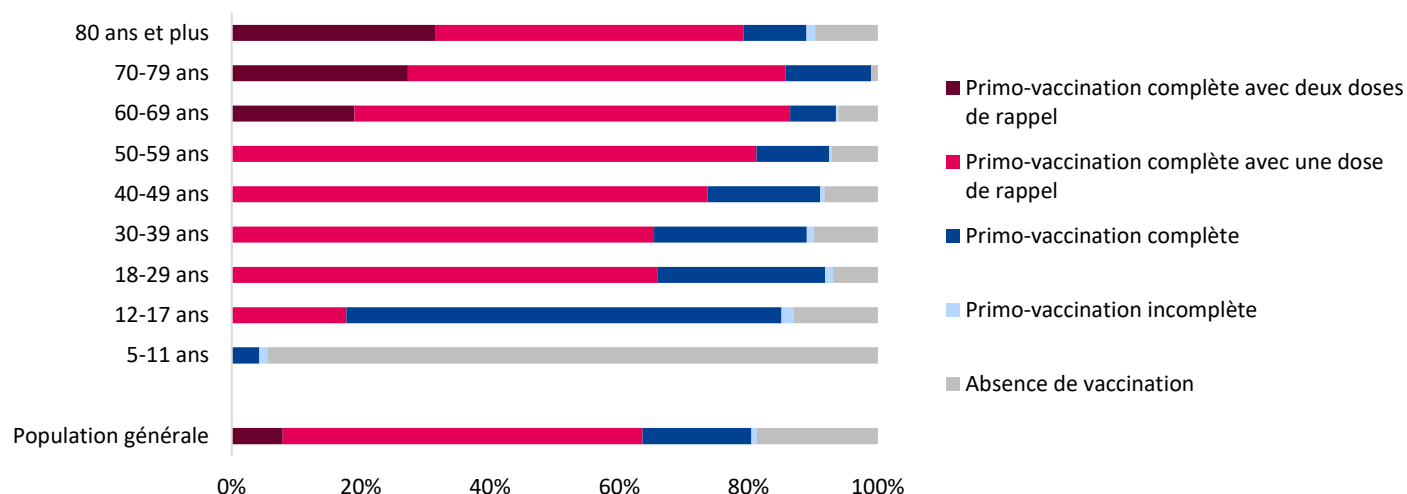


Vaccination

En région Nouvelle-Aquitaine, les couvertures vaccinales contre la COVID-19 évoluent peu depuis mars 2022 et s'établissent respectivement à **80,4 %** pour la **primo-vaccination complète** et à **63,6 %** pour la **1^{ère} dose de rappel** (données au 25 juillet 2022). La couverture vaccinale de la 1^{ère} dose de rappel est proche ou supérieure à 80,0 % chez les personnes de 50 ans et plus. Au niveau départemental, cette couverture varie entre 61,1 % en Gironde et 66,7 % en Charente-Maritime.

Au 25 juillet 2022, la couverture vaccinale des Néo-Aquitains pour la **2^{ème} dose de rappel** s'élève à **22,7 % chez les 60-79 ans** et à **31,6 % chez les 80 ans et plus**. Chez les **résidents en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) et en unités de soins de longue durée (USLD)**, cette couverture atteint **30,4 %** (soit + 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 25/07/2022



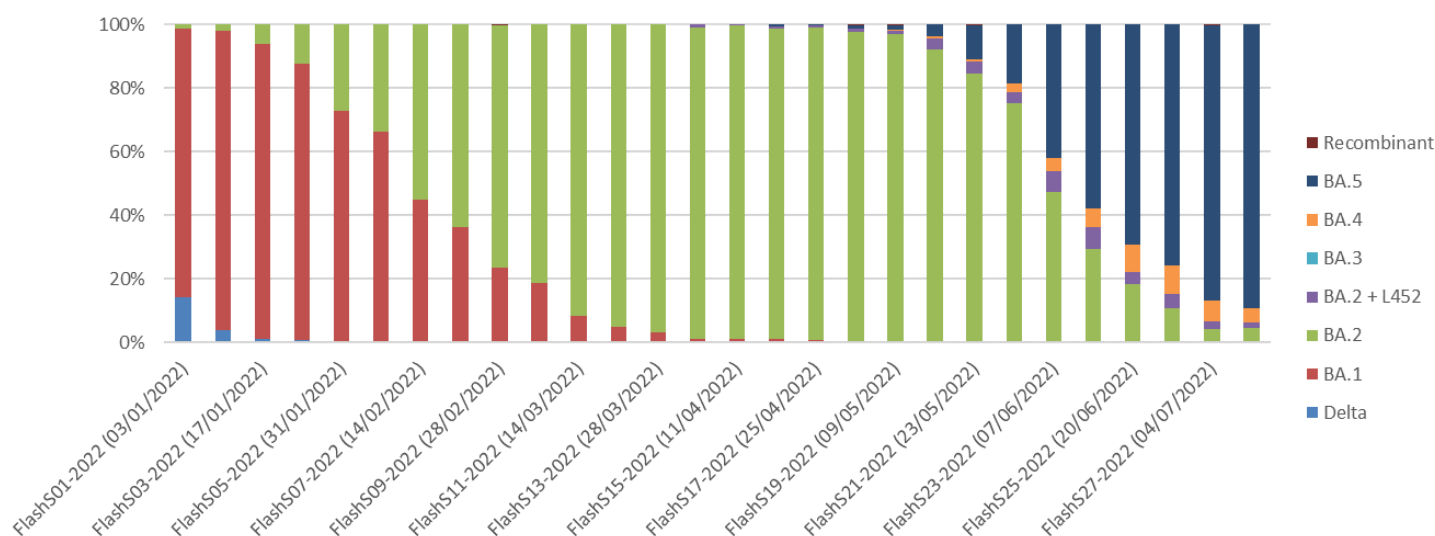
Variants

Depuis le début de l'année 2022, le **variant Omicron circule de manière exclusive en région Nouvelle-Aquitaine**, comme dans l'ensemble de la France métropolitaine. Témoinant de la diversification génétique de ce variant, plusieurs sous-lignages d'Omicron ont été identifiés allant de BA.1 à BA.5 (et leurs différents sous-lignages).

Détecté en avril 2022, le **sous-lignage BA.5** a rapidement progressé, devenant majoritaire dès la mi-juin. D'après les données de la dernière enquête Flash (S28-2022, 11/07/2022, données non consolidées), ce sous-lignage représente 89 % des séquences interprétables (86 % lors de l'enquête de la semaine précédente). Contrairement à BA.5, les autres sous-lignages d'Omicron porteurs également des mutations en position L452 (BA.2.11, BA.2.12.1, BA.4), mutations qui étaient associées à une plus grande transmissibilité pour le variant Delta, restent peu détectés (6 % des séquences interprétables).

Plus d'informations concernant les variants sont disponibles dans [l'analyse de risque variants du 06/07/2022](#).

Figure 7. Évolution de la proportion des résultats de séquençage lors des enquêtes Flash entre Flash S01-2022 et Flash S28-2022 (données de la dernière enquête Flash non consolidées), Nouvelle-Aquitaine, données Emergen au 25/07/2022



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](#)

Recommandations de vaccination

En France, la vaccination contre la Covid-19 est recommandée pour tous à partir de 5 ans avec 2 doses, suivi d'un rappel vaccinal pour toutes les personnes de 12 ans et plus.

Un **second rappel** est fortement recommandé aux :

- Personnes de 60 ans et plus
- Personnes immunodéprimées
- Personnes de moins de 60 ans à risque de forme grave (*depuis le 20 juillet 2022*)
- Femmes enceintes (*depuis le 20 juillet 2022*)
- Personnes vivant dans l'entourage de personnes fragiles (*depuis le 20 juillet 2022*)

La vaccination est obligatoire pour les personnes travaillant dans les secteurs sanitaire, social et médico-social avec une dose de rappel exigée.

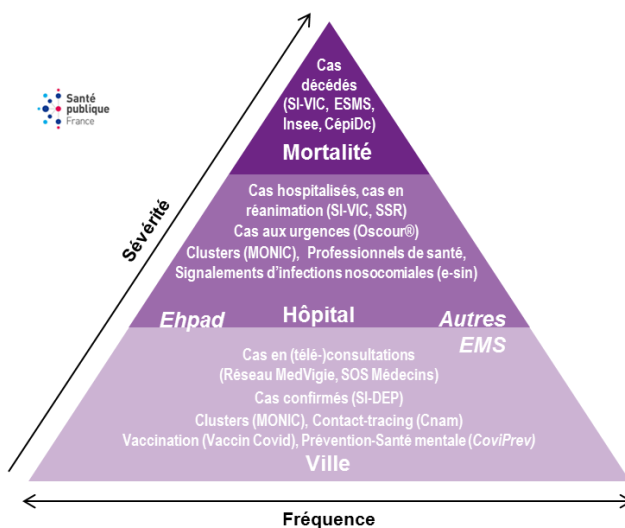
Plus d'informations sont disponibles sur le site [Vaccination Info Service](#).

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