

06 octobre 2022

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



MEDECINS

MedVIGIE
Nouvelle-Aquitaine

sfmu
Société Française de Médecine d'Urgence

srlf
Société de Réanimation de Langue Française

SFAR
Société Française d'Anesthésie et de Réanimation

Inserm
Institut national de la santé et de la recherche médicale

Insee
Institut national de la statistique et des études économiques
Mesurer pour comprendre

INSTITUT PASTEUR

CNR Virus des infections respiratoires

Hospices Civils de Lyon

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 et la variole du singe issues de son réseau de partenaires et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à l'agence jusqu'au 05 octobre pour la COVID-19 et jusqu'au 04 octobre pour la variole du singe.

COVID-19

Semaine 39-2022 (du 26 septembre au 02 octobre 2022)
en comparaison avec la semaine 38-2022 (du 19 au 25 septembre 2022)

L'accélération de la circulation du SARS-CoV-2 se poursuit sur l'ensemble du territoire néo-aquitain et s'accompagne d'une hausse des indicateurs hospitaliers.

Circulation virale



399 (vs 287 en S38)

Taux d'incidence
pour 100 000 hab.



27,9 % (vs 23,0 % en S38)

Taux de positivité des tests

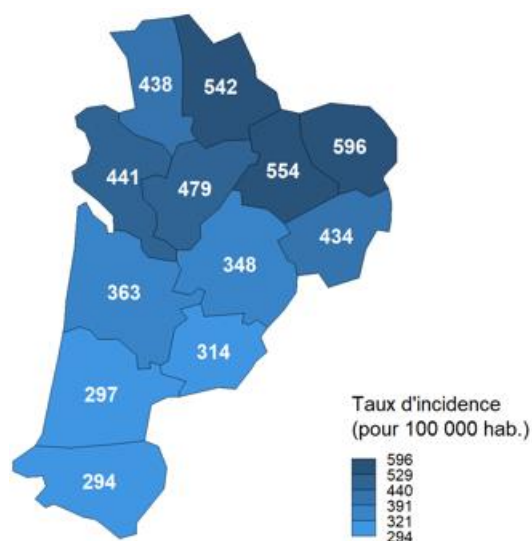
Recours aux soins



348* (vs 293 en S38)

Nouvelles hospitalisations
de patients COVID-19

* Données non consolidées



Retrouvez le tableau de bord quotidien sur [InfoCovidFrance](https://info-covid.fr)

Variole du singe (Monkeypox)

Le nombre de nouveaux cas confirmés est très faible dans la région depuis fin août.

139 cas confirmés depuis le 03/06/2022

Pic épidémique début juillet (18 cas en S27)

Aucun cas déclaré depuis mi-septembre (S37)

52 % des cas résidaient en Gironde

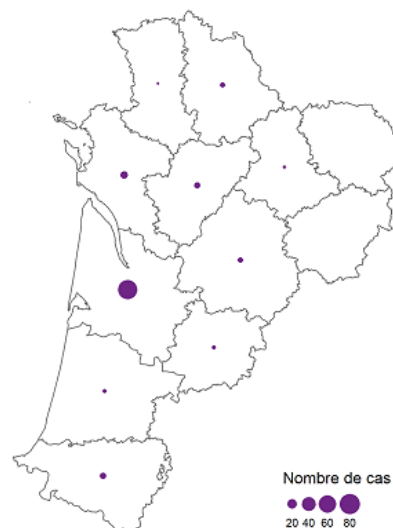
100 % de sexe masculin

Age médian : 38 ans

Aucun cas pédiatrique

5 cas hospitalisés pour leur infection

Aucun décès



Retrouvez les bilans nationaux sur le site de [Santé publique France](https://santepubliquefrance.fr)

COVID-19

Cas confirmés, incidence, dépistage et variants

En région Nouvelle-Aquitaine, l'**accélération de la circulation du SARS-CoV-2 se poursuit** avec plus de 24 000 nouveaux cas positifs détectés en semaine 39-2022. Pour la troisième semaine consécutive, le taux de reproduction effectif estimé à partir des données SI-DEP est significativement supérieur à 1 ($R_{\text{effectif SI-DEP}} = 1,27$ au 04 octobre 2022). Cette dernière semaine, les taux d'incidence et de positivité s'élèvent respectivement à 399 pour 100 000 habitants (hausse de 39,0 % par rapport à la semaine précédente) et 27,9 % (+ 4,9 points).

Cette **hausse des taux d'incidence et de positivité** est observée **dans tous les départements de la région**. En parallèle, l'activité de dépistage continue de progresser sur l'ensemble du territoire. Les indicateurs virologiques atteignent des niveaux élevés, quel que soit le département (TI > 290 pour 100 000 habitants et TP allant de 23,2 % dans les Pyrénées-Atlantiques à 36,3 % en Creuse).

Comme la semaine précédente, la **situation épidémiologique est hétérogène selon les classes d'âge** : hausse des taux d'incidence, de positivité et de dépistage chez les adultes de 20 ans et plus (TI > 450 pour 100 000 habitants et TP > 30,0 % chez les 30-59 ans), relative stabilité chez les jeunes de 10-19 ans et diminution chez les enfants de moins de 10 ans.

Enfin, d'après les données de séquençage, le **variant Omicron** circule de manière exclusive dans la région, avec une **prédominance du sous-lignage BA.5** depuis mi-juin 2022.

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 05/10/2022

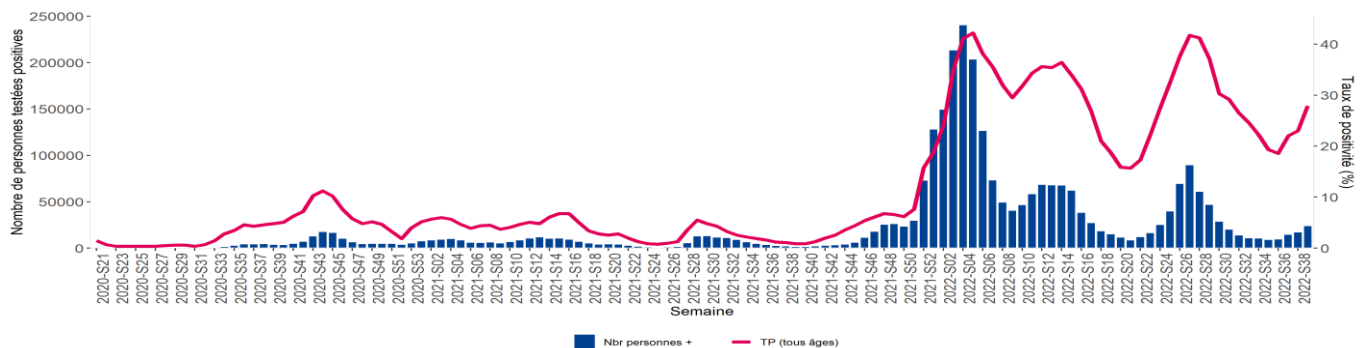
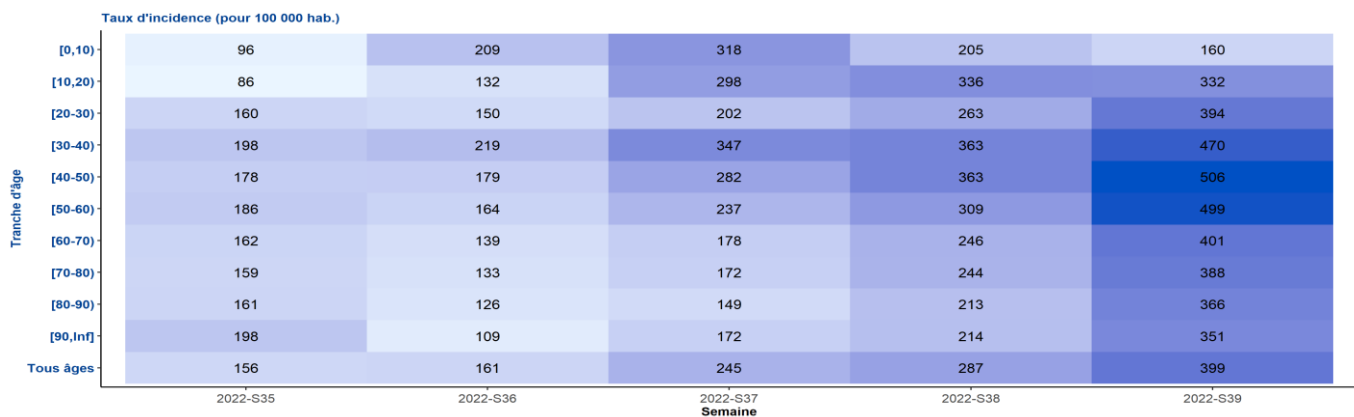


Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage en population générale, de la semaine 36-2022 à la semaine 39-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 05/10/2022

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S36	S37	S38	S39	S36	S37	S38	S39	S36	S37	S38	S39
16-Charente	172	235	359	479	21,8	23,9	29,5	33,1	787	983	1214	1449
17-Charente-Maritime	154	253	296	441	17,2	22,0	22,9	29,5	896	1152	1290	1495
19-Corrèze	158	264	296	434	17,1	22,7	23,1	31,1	920	1163	1285	1398
23-Creuse	268	409	528	596	28,1	32,4	34,5	36,3	956	1261	1534	1644
24-Dordogne	157	216	217	348	17,4	20,7	19,7	27,3	899	1042	1104	1274
33-Gironde	164	256	278	363	18,2	21,6	21,1	25,0	898	1189	1318	1451
40-Landes	167	239	240	297	19,7	23,0	22,8	26,3	846	1040	1052	1131
47-Lot-et-Garonne	138	174	213	314	16,2	16,4	18,5	23,4	848	1059	1152	1344
64-Pyrénées-Atlantiques	165	209	245	294	18,0	19,8	20,8	23,2	917	1057	1178	1268
79-Deux-Sèvres	152	262	352	438	20,0	25,0	27,8	31,0	763	1046	1263	1413
86-Vienne	166	296	353	542	19,3	23,9	25,2	31,6	862	1239	1400	1716
87-Haute-Vienne	140	214	303	554	19,7	22,0	24,8	32,7	712	972	1226	1696
Nouvelle-Aquitaine	161	245	287	399	18,6	22,0	23,0	27,9	867	1113	1251	1428

Figure 2. Évolution hebdomadaire du taux d'incidence par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 05/10/2022



COVID-19

Recours aux soins, hospitalisations et mortalité

Recours aux soins d'urgence (réseau Oscour® et associations SOS Médecins)

En semaine 39-2022, une **augmentation du nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et de la part d'activité associée à ce motif** est observée dans la région (300 passages soit 1,1 % de l'activité totale contre respectivement 245 et 0,9 % la semaine précédente). En ce qui concerne les associations SOS Médecins, le **nombre d'actes pour suspicion de COVID-19 et la part d'activité pour ce motif** restent **stables** (407 actes réalisés cette dernière semaine soit 3,3 % de l'activité totale).

Hospitalisations et mortalité spécifique en lien avec la COVID-19 (SI-VIC)

En semaine 39-2022, le **nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations conventionnelles en lien avec la COVID-19 est en hausse pour la deuxième semaine consécutive**, après trois semaines de stabilité (348 contre 293 et 181 les semaines précédentes, *données non consolidées*). Parmi ces nouvelles hospitalisations, près de 61,0 % des patients sont hospitalisés pour prise en charge de la COVID-19 et 80,0 % environ ont 60 ans et plus. Une **hausse du nombre de nouvelles admissions en soins critiques** est également observée (32 en semaine 39-2022 contre 22 la semaine précédente, *données non consolidées*). Plus de la moitié de ces nouvelles admissions en soins critiques concernent des personnes de 60-79 ans (environ 56,0 %).

Au 04 octobre 2022, le **nombre d'hospitalisations en cours continue d'augmenter** (1 144 contre 1 060 le 27 septembre 2022). Parallèlement, une hausse du nombre de patients positifs au SARS-CoV-2 hospitalisés en soins critiques est observée cette dernière semaine (74 contre 68 le 27 septembre 2022).

Le **nombre de décès en lien avec la COVID-19 survenus à l'hôpital** est par ailleurs **relativement stable** depuis plusieurs semaines (en moyenne 24 décès hebdomadaires depuis mi-août) et concerne majoritairement des individus âgés de 60 ans et plus (environ 96 % des décès enregistrés cette dernière semaine).

Figure 3. Évolution hebdomadaire du nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles de patients positifs au SARS-CoV-2 depuis la semaine 01-2021, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 05/10/2022

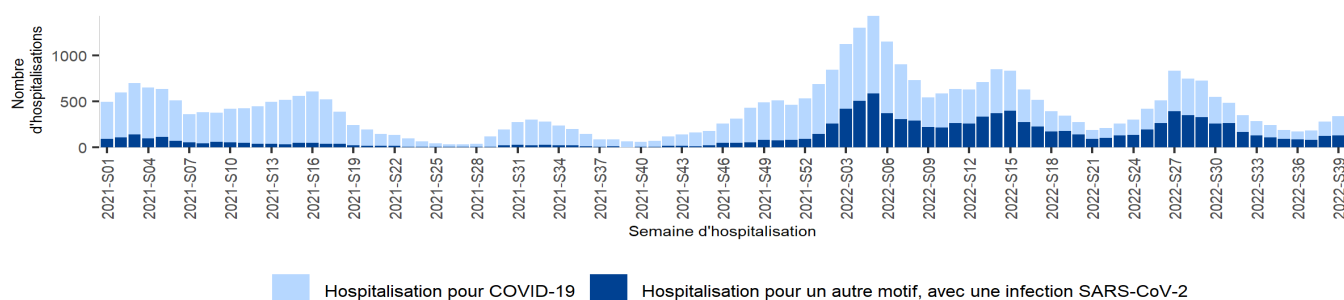


Figure 4. Évolution hebdomadaire du nombre d'admissions en soins critiques de patients positifs au SARS-CoV-2, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 05/10/2022

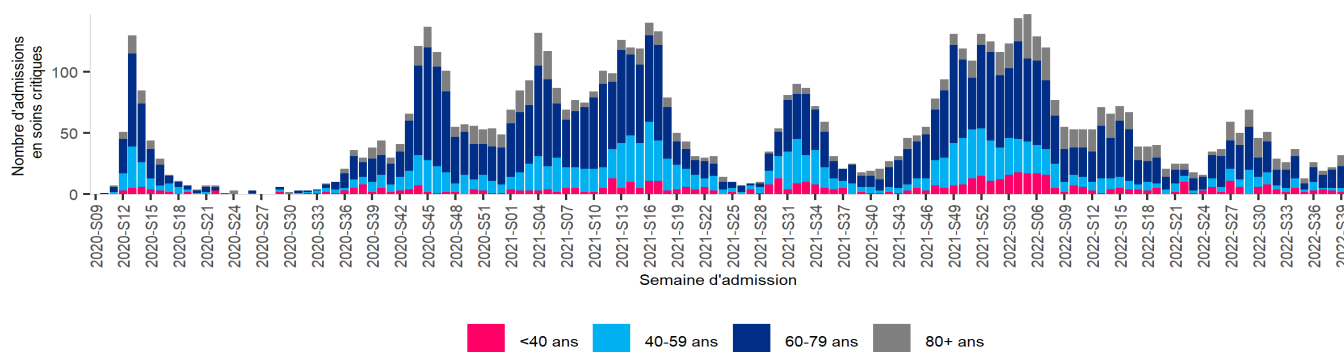
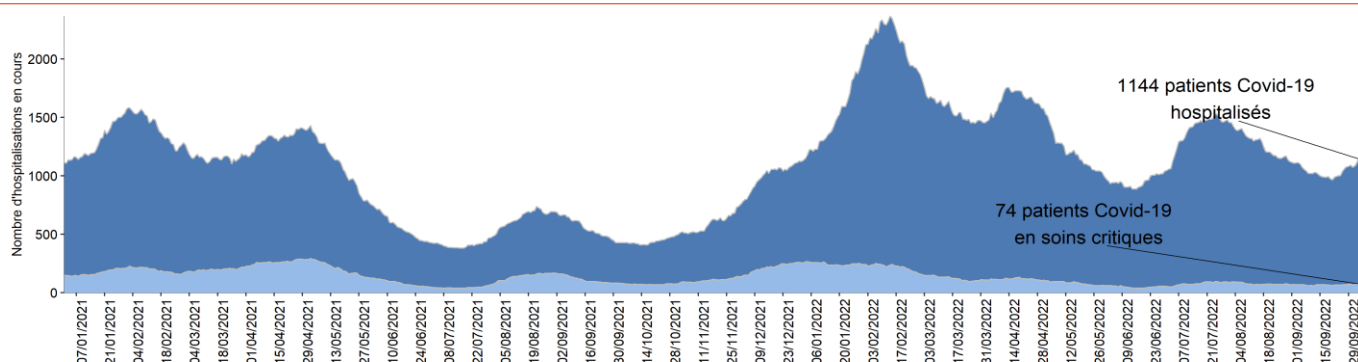


Figure 5. Évolution quotidienne du nombre de personnes positives au SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 04/10/2022



COVID-19

Vaccination

En Nouvelle-Aquitaine, les couvertures vaccinales contre la COVID-19 s'établissent à **80,5 %** pour la **primo-vaccination complète** et à **63,9 %** pour la **1^{ère} dose de rappel** (données au 03 octobre 2022). La couverture vaccinale de la 1^{ère} dose de rappel est supérieure ou proche de 80,0 % chez les 50 ans et plus et reste relativement homogène dans l'ensemble des départements, allant de 61,4 % en Gironde à 67,0 % en Charente-Maritime.

Parallèlement, la couverture vaccinale de la **2^{ème} dose de rappel** progresse lentement chez les Néo-Aquitains âgés de 60 ans et plus (environ 11 700 nouvelles injections en semaine 39-2022). Au 03 octobre 2022, **37,1 % des 60-79 ans** et **49,9 % des 80 ans et plus**, ainsi que **54,8 % des résidents en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) et unités de soins de longue durée (USLD)**, avaient reçu un 2^{ème} rappel parmi les personnes éligibles* (selon le délai depuis la dernière injection).

À noter que pour les résidents en Ehpad et USLD, les couvertures vaccinales sont calculées sur des échantillons de ces populations. Ces indicateurs sont sous-estimés car la mortalité des personnes vaccinées pendant leur schéma n'est pas prise en compte.

Figure 6. Répartition du statut vaccinal contre la COVID-19, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 03/10/2022

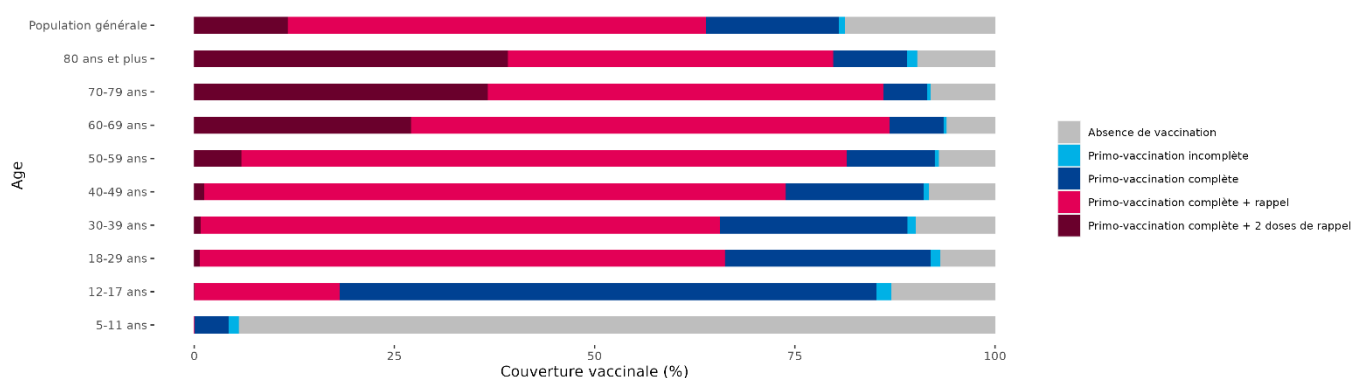


Figure 7. Évolution hebdomadaire du nombre de personnes vaccinées avec une 2^{ème} dose de rappel contre la COVID-19 par tranche d'âge, depuis la semaine 11-2022 (mi-mars), Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 03/10/2022

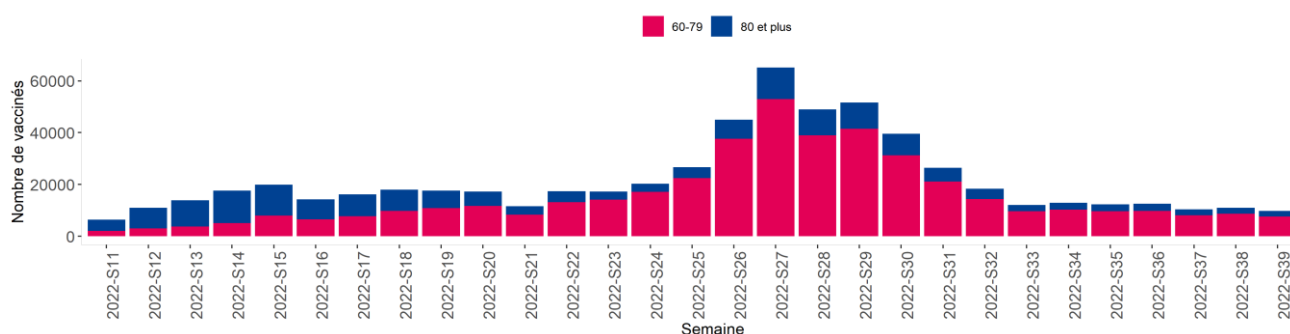


Tableau 2. Nombre et proportion de personnes ayant reçu une 2^{ème} dose de rappel contre la COVID-19 parmi les personnes éligibles* (selon le délai depuis la dernière injection), par tranche d'âge et par département, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 03/10/2022

Département	60-79 ans		80 ans et plus	
	Nombre d'éligibles vaccinés	%	Nombre d'éligibles vaccinés	%
16-Charente	30 513	39,3	11 597	51,3
17-Charente-Maritime	63 639	39,4	23 046	52,4
19-Corrèze	17 191	32,6	7 837	47,0
23-Creuse	9 408	33,4	3 764	43,0
24-Dordogne	34 790	35,3	13 277	46,3
33-Gironde	11 4289	40,4	41 244	53,9
40-Landes	34 993	36,8	13 009	49,9
47-Lot-et-Garonne	20 926	30,2	9 045	41,9
64-Pyrénées-Atlantiques	46 735	33,4	20 262	47,1
79-Deux-Sèvres	26 886	34,9	11 360	48,1
86-Vienne	33 628	40,2	13 506	53,6
87-Haute-Vienne	29 402	37,6	11 555	50,4
Nouvelle-Aquitaine	462 400	37,1	179 502	49,9

* L'éligibilité à la 2^{ème} dose de rappel est définie par un délai de 3 mois depuis l'injection de la 1^{ère} dose de rappel pour les 80 ans et plus ainsi que pour les résidents en Ehpad et USLD, et un délai de 6 mois pour les 60-79 ans. En cas d'infection récente, le délai depuis cette dernière n'est pas pris en compte.

Prévention

Notre action de prévention par la production de messages et la mise à disposition d'outils pour tous.

Retrouvez les outils de prévention (affiches, spots radio et vidéo...) régulièrement mis à jour et destinés aux professionnels de santé et au grand public sur le site de Santé publique France : [Accédez au catalogue Covid-19](#) et au [catalogue Monkeypox](#).
Retrouvez des supports vidéos sur [l'espace accessible](#) du site de Santé publique France ou sur le site [Vaccination info service](#).

COVID-19

Vaccination contre la COVID-19

En France, la vaccination contre la COVID-19 est recommandée à partir de 5 ans.

Une nouvelle campagne de vaccination, à destination des populations les plus fragiles, a été lancée le 03 octobre 2022.

Public éligible à la **dose de rappel automnale** :

- Les résidents des Ehpad et USLD (quel que soit leur âge)
- Les personnes de 60 ans et plus
- Les personnes de moins de 60 ans à risque de forme grave
- Les personnes immunodéprimées (quel que soit leur âge)
- Les femmes enceintes (dès le premier trimestre de grossesse)
- Les personnes vivant dans l'entourage ou en contact régulier avec des personnes fragiles (dont les professionnels du secteur sanitaire, social et médico-social)

Découvrez les enquêtes de la semaine

Le Point sur [l'adhésion à la vaccination et aux gestes barrières contre la COVID-19](#)

Le Point sur [l'évolution de la santé mentale depuis le début de l'épidémie de COVID-19](#)

Variole du singe

Le site [sexosafe.fr](#), dédié à la sexualité des personnes HSH, est régulièrement mis à jour avec un résumé des connaissances sur le sujet et les mesures de prévention. Des campagnes d'affichage, radio et digitales apportent l'information aux personnes en complément d'actions sur le terrain.

[Monkeypox info service](#) : un dispositif d'écoute pour répondre aux questions sur la variole du singe.

La ligne téléphonique « Monkeypox info service » est accessible tous les jours de 8h à 23h, au numéro vert 0 801 90 80 69.

Vaccination contre la variole du singe

Depuis le 11 juillet 2022, en plus des personnes qui ont eu un contact à risque avec une personne malade, les personnes qui entrent dans les indications retenues par la HAS peuvent prendre rendez-vous pour se faire vacciner sur tout le territoire :

- Les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes rapportant des partenaires sexuels multiples
- Les personnes trans rapportant des partenaires sexuels multiples
- Les travailleurs.se.s du sexe
- Les professionnels exerçant dans les lieux de consommation sexuelle

Pour en savoir plus sur l'évolution de la situation des infections à Monkeypox et de l'épidémie de COVID-19 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 COVID-19 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.