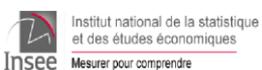


17 mars 2022

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



CNR Virus des infections respiratoires



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 16 mars 2022.

Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 10-2022 (du 07 au 13 mars 2022)

en comparaison avec la semaine 09-2022 (du 28 février au 06 mars 2022)

Circulation virale



779 (vs 678 en S09)

Taux d'incidence
pour 100 000 hab.



31,6 % (vs 29,4 % en S09)

Taux de positivité des tests



2 462 (vs 2 302 en S09)

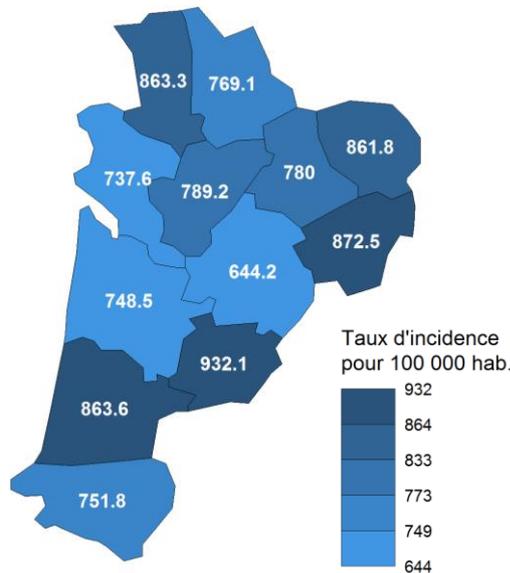
Taux de dépistage
pour 100 000 hab.



1,01 (1,00-1,02)

R-effectif SI-DEP

Nombre de reproduction



Recours aux soins



557 (vs 530 en S09)

Nouvelles hospitalisations
de patients COVID-19



50 (vs 53 en S09)

Nouvelles admissions en
service de soins critiques



60 (vs 92 en S09)

Nombre de décès
à l'hôpital



1,7 % (vs 1,6 % en S09)

Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



2,2 % (vs 2,0 % en S09)

Actes SOS Médecins*
pour suspicion de COVID-19



* Cet indicateur doit être interprété avec prudence en raison d'un problème de remontée des données en Charente-Maritime depuis le 16 février 2022.

Vaccination au 15 mars 2022



Primo-vaccination complète

4 877 362 personnes

Couverture vaccinale : 81,3 %



Primo-vaccination complète et
dose de rappel

3 774 442 personnes

Couverture vaccinale : 62,9 %

Ces indicateurs sont estimés à partir du lieu de résidence.

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

En semaine 10-2022, la circulation virale tend à s'accélérer dans la région et les indicateurs hospitaliers restent stables après plusieurs semaines de diminution.

Retrouvez le tableau de bord quotidien sur : [InfoCovidFrance](https://www.infocovidfrance.fr)

Afin de limiter la propagation de l'épidémie, il convient de :

Se faire vacciner

Respecter les gestes barrières

Se faire tester et s'isoler si présence
de symptômes ou contact à risque

Cas confirmés, incidence et dépistage

Après plusieurs semaines consécutives de ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2, une **légère hausse des taux d'incidence et de positivité** est observée en semaine 10-2022 dans la région, dans un contexte de levée progressive des mesures barrières et de reprise scolaire notamment. Ces taux atteignent respectivement 779 / 100 000 hab. (+ 15 %) et 31,6 % (+ 2,2 pts). En parallèle, **l'activité de dépistage reste relativement stable** avec une proportion de symptomatiques parmi les individus testés positifs qui continue d'augmenter ; ils représentent désormais 70 % des personnes positives.

Cette hausse des indicateurs virologiques est observée dans **toutes les classes d'âge à l'exception des 20-30 ans et des personnes de 90 ans et plus** (taux stables ou en baisse). L'augmentation la plus importante du taux d'incidence est observée chez les moins de 10 ans (+ 54 %), parallèlement à une forte augmentation de l'activité de dépistage (+ 44 %). Toutefois, ce sont les adultes âgés de 30 à 40 ans qui restent les plus impactés avec un taux d'incidence qui repasse au-dessus de 1 000 / 100 000 hab.

La **situation est relativement homogène sur l'ensemble territoire néo-aquitain avec une hausse des indicateurs virologiques dans tous les départements à l'exception des Landes et des Pyrénées-Atlantiques** (stabilité). Cette hausse est particulièrement marquée dans les Deux-Sèvres (TI + 42 % et TP + 4,9 pts). En semaine 10-2022, le taux d'incidence le plus élevé est retrouvé dans le Lot-et-Garonne et le taux de positivité est supérieur ou proche de 30,0 % dans tous les départements.

Figure 1. Evolution hebdomadaire des taux d'incidence (en orange) et de dépistage (en bleu) de l'infection par le SARS-CoV-2, en population générale, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 16/03/2022

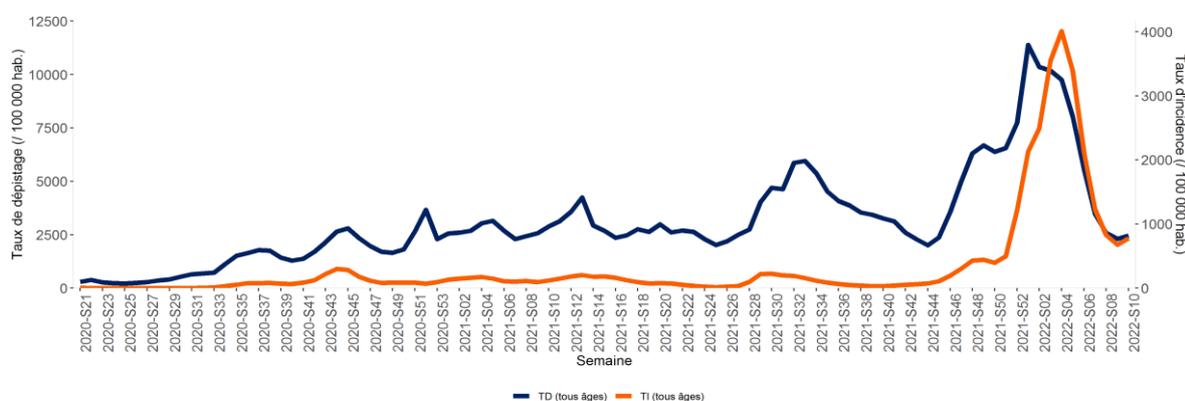


Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 16/03/2022

Classe d'âge	Taux d'incidence (/ 100 000 hab.)				
	2022-S06	2022-S07	2022-S08	2022-S09	2022-S10
[0,10)	2635	1095	588	593	912
[10,20)	3207	1346	832	693	799
[20,30)	2452	1635	1236	946	873
[30,40)	3190	1922	1173	890	1061
[40,50)	2687	1560	978	767	867
[50,60)	1683	1093	779	656	719
[60,70)	1033	769	597	497	546
[70,80)	880	695	573	492	614
[80,90)	891	693	562	483	579
[90,inf]	1723	1337	899	772	749
Tous âges	2114	1226	825	678	779

Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage de la semaine 07-2022 à la semaine 10-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 16/03/2022

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S07	S08	S09	S10	S07	S08	S09	S10	S07	S08	S09	S10
16-Charente	1189	769	647	789	40,1	34,8	32,7	36,7	2965	2210	1981	2152
17-Charente-Maritime	1123	766	630	738	34,9	31,4	28,7	31,4	3216	2434	2196	2349
19-Corrèze	1358	947	712	872	37,2	33,9	30,4	32,9	3651	2796	2344	2649
23-Creuse	1368	893	654	862	37,7	32,1	29,2	31,8	3625	2780	2242	2713
24-Dordogne	1214	785	576	644	38,2	32,8	28,4	29,9	3180	2396	2029	2153
33-Gironde	1210	835	656	748	32,4	30,1	26,8	28,9	3735	2778	2448	2594
40-Landes	1497	991	853	864	40,7	36,5	34,7	34,9	3681	2718	2460	2474
47-Lot-et-Garonne	1366	890	814	932	36,4	32,3	31,1	33,5	3752	2756	2618	2786
64-Pyrénées-Atlantiques	1305	840	748	752	37,6	33,5	30,8	31,3	3473	2505	2432	2401
79-Deux-Sèvres	969	681	609	863	32,9	29,3	30,1	35,0	2950	2328	2022	2466
86-Vienne	952	696	616	769	31,1	29,3	28,6	31,4	3055	2375	2154	2447
87-Haute-Vienne	1412	916	675	780	38,2	34,4	30,6	33,3	3700	2663	2205	2340
Nouvelle-Aquitaine	1226	825	678	779	35,5	32,0	29,4	31,6	3458	2582	2302	2462

Hospitalisations et admissions en soins critiques

Hospitalisations et admissions en service de soins critiques en lien avec la COVID-19 (SI-VIC)

En semaine 10-2022, les **nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles et de nouvelles admissions en service de soins critiques restent stables** à un niveau relativement élevé après plusieurs semaines consécutives de diminution (respectivement 557 et 50 contre 530 et 53 la semaine précédente). Quel que soit le service, le nombre de nouvelles hospitalisations repart à la **hausse chez les individus de moins de 40 ans** alors qu'une poursuite de la diminution ou une relative stabilité est observée dans les autres tranches d'âge. Les personnes âgées de 60 ans et plus représentent toujours la majorité des nouvelles hospitalisations ; en secteur conventionnel, plus d'un patient sur deux est âgé de 80 ans et plus et 40 % des patients admis en soins critiques ont 60-79 ans.

Le nombre d'hospitalisations en cours diminue progressivement depuis le pic observé le 14 février 2022 (2 366 hospitalisations) **mais il reste très élevé**. Le 15 mars 2022, 1 638 patients positifs pour le SARS-CoV-2 étaient hospitalisés dans la région, dont 137 en soins critiques (contre respectivement 1 659 et 148 le 08 mars 2022).

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

Le nombre de nouveaux décès survenus en milieu hospitalier est en baisse pour la 4^{ème} semaine consécutive (60 décès rapportés en semaine 10-2022 contre 92 la semaine précédente). La majorité de ces décès concerne toujours des personnes âgées de 80 ans et plus (63 %) et les 60-79 ans (30 %).

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 16/03/2022

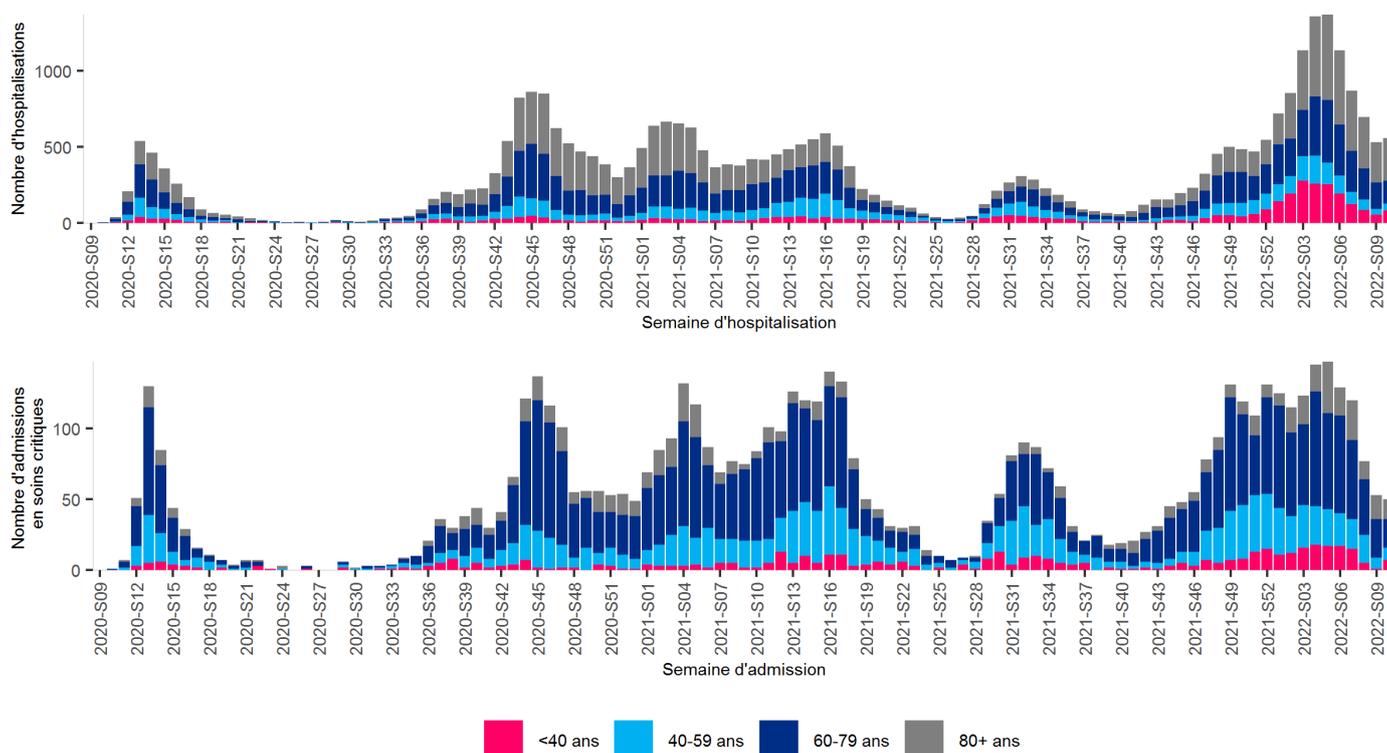
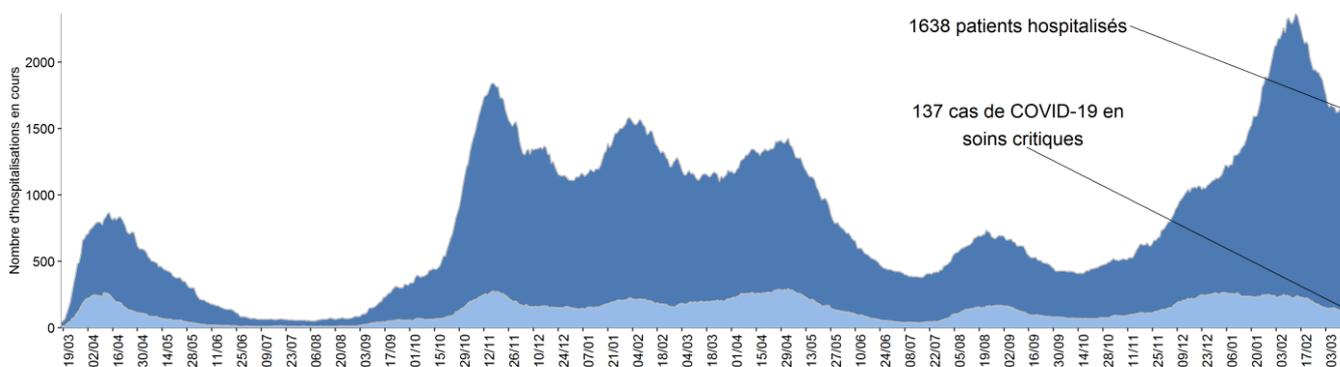


Figure 4. Evolution quotidienne du nombre de personnes positives pour le SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de patients en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 16/03/2022

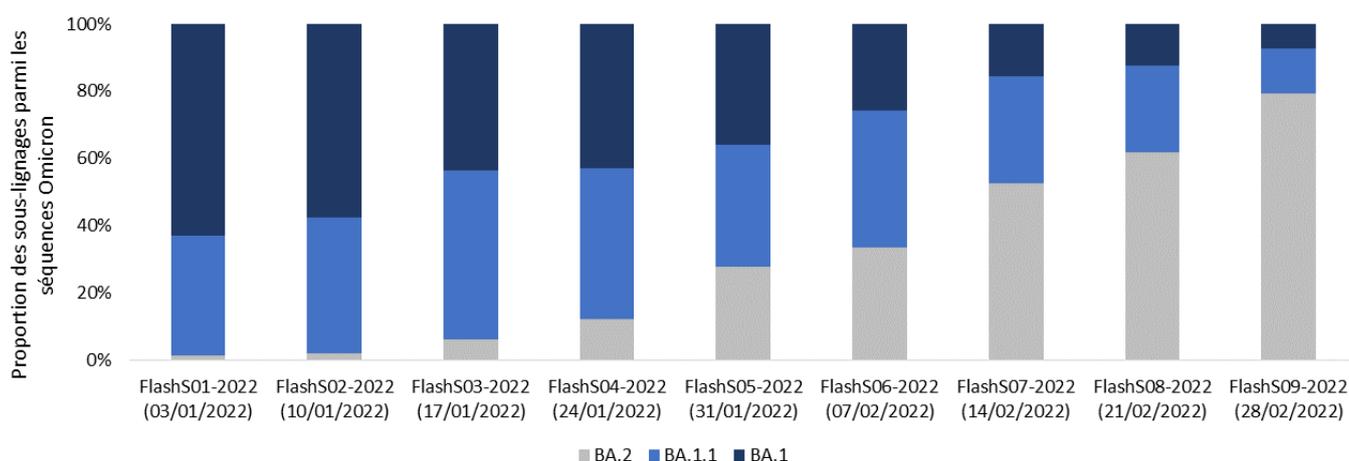


Variants préoccupants

Après quelques semaines de co-circulation avec le variant Delta, le variant Omicron circule de manière quasi-exclusive depuis mi-janvier 2022 en Nouvelle-Aquitaine. Cette dominance est confirmée à la fois par une proportion élevée de prélèvements ayant un résultat de criblage compatible avec Omicron ainsi que par les données de séquençage.

A ce jour, plusieurs sous-lignages du **VOC Omicron** ont été identifiés en France : BA.1 (et ses sous-lignages), BA.2 et BA.3. La part du **sous-lignage BA.2** a rapidement progressé en Nouvelle-Aquitaine et il est **majoritaire** dans la région depuis la semaine 07-2022. Il représentait 79,0 % des séquences Omicron identifiées dans l'enquête Flash S09-2022 (du 28 février, résultats non consolidés) contre 62,0 % dans l'enquête Flash S08-2022 (du 21 février). Cette progression de BA.2 **au détriment de BA.1** est observée dans toutes les régions de France métropolitaine mais la Nouvelle-Aquitaine présente toujours la proportion de BA.2 la plus élevée. Plus d'informations sont disponibles dans [l'analyse de risque variants du 23/02/2022](#).

Figure 5. Evolution de la proportion des sous-lignages parmi les séquences du variant Omicron au cours des enquêtes Flash S01-2022 à S09-2022, Nouvelle-Aquitaine, données au 14/03/2022 (résultats de l'enquête Flash S09-2022 non consolidés)

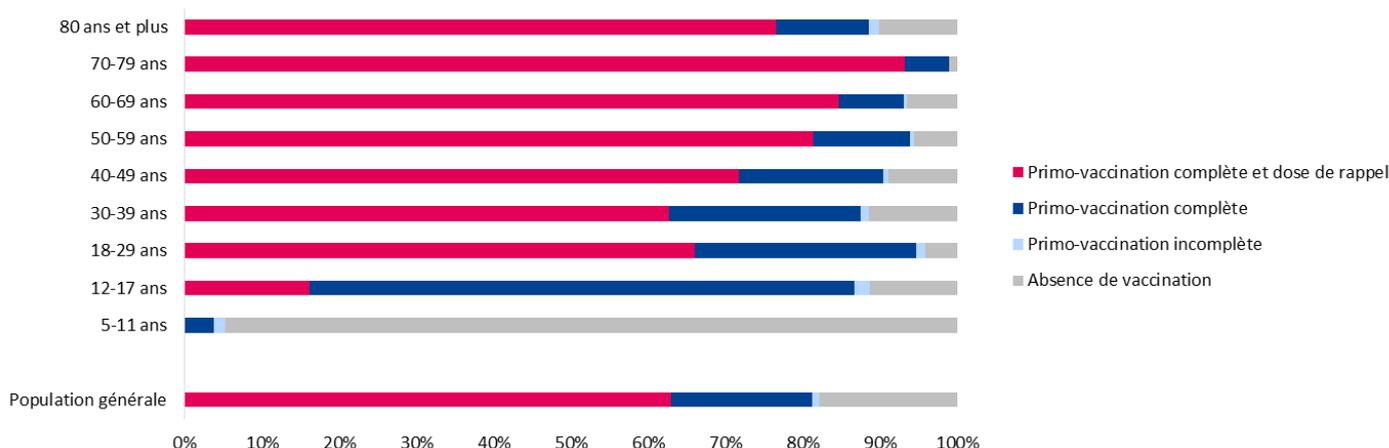


Vaccination

Au 15 mars 2022, **81,3 % des Néo-Aquitains ont reçu une primo-vaccination complète contre la COVID-19**. La vaccination des enfants de 5 à 11 ans, possible depuis le 22 décembre 2021, continue de progresser lentement dans la région : 5,2 % des enfants de cette tranche d'âge ont reçu une première dose de vaccin au 15 mars 2022 et 3,7 % ont une primo-vaccination complète (soit environ 17 000 enfants).

Par ailleurs, il est estimé que **62,9 % des Néo-Aquitains ont reçu leur dose de rappel** au 15 mars 2022 (hausse de 0,1 point en une semaine). Un gradient est observé en fonction de l'âge pour la couverture du rappel, les personnes les plus âgées étant les mieux vaccinées. Toutefois, cette couverture vaccinale chez les personnes de 80 ans et plus ($CV_{\text{rappel}} = 76,5 \%$) demeure inférieure à celle des personnes de 50-79 ans ($CV_{\text{rappel}} > 80,0 \%$).

Figure 6. Répartition du statut vaccinal contre la COVID-19, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 15/03/2022



LE FOCUS DE LA SEMAINE

Evolution des indicateurs virologiques chez les moins de 18 ans

En semaine 10-2022, les taux d'incidence et de positivité sont en hausse chez les jeunes de moins de 15 ans, parallèlement à une intensification de l'activité de dépistage. Cette accélération de la circulation virale est observée dans tous les niveaux scolaires, dans un contexte de reprise scolaire (en semaine 09-2022).

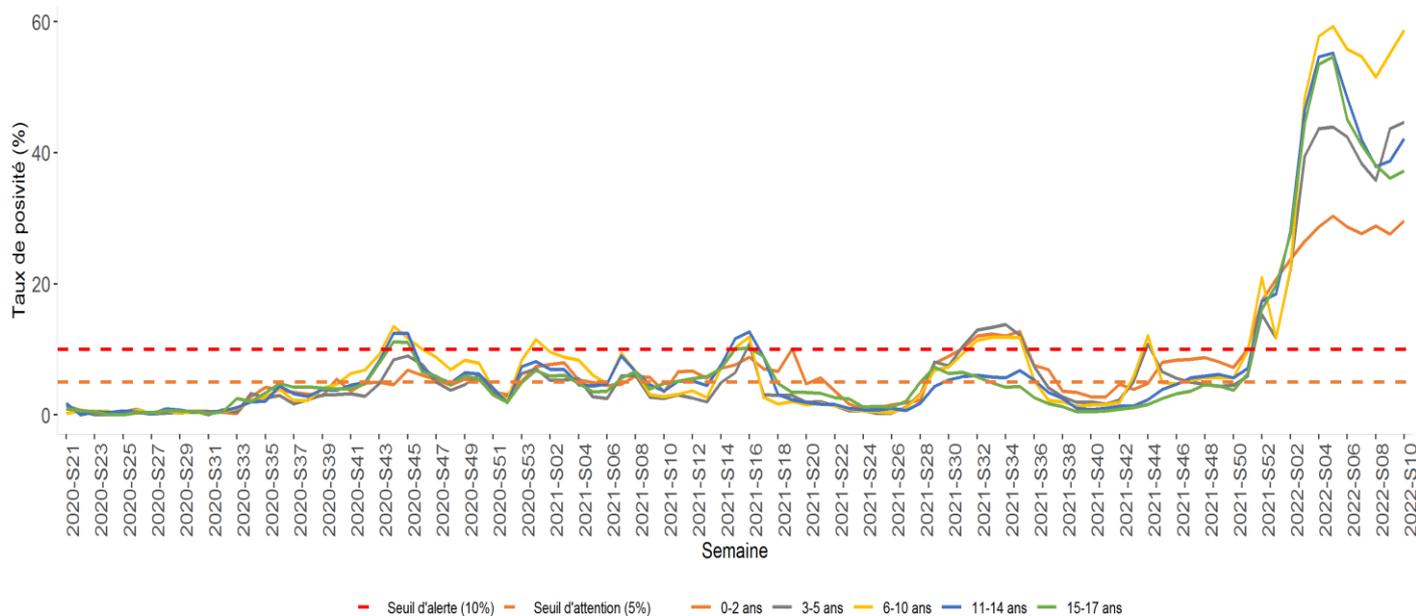
L'augmentation du taux d'incidence est particulièrement marquée chez les enfants âgés de 3 à 10 ans, qui présentent désormais les taux les plus élevés (TI > 900 / 100 000 hab.). Il est à noter que cette hausse avait débuté en semaine 09-2022 chez les 3-5 ans. Les taux de positivité les plus élevés sont également retrouvés chez les 3-5 ans et les 6-10 ans mais une forte augmentation a été observée chez les 11-14 ans (+ 3,3 points).

Les taux d'incidence et de positivité restent relativement stables à un niveau élevé chez les jeunes de 15-17 ans, en parallèle d'une stabilité de l'activité de dépistage. En semaine 10-2022, la circulation du SARS-CoV-2 est donc stable dans cette classe d'âge, après plusieurs semaines de ralentissement.

Tableau 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par niveau scolaire depuis la semaine 01-2022, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 16/03/2022

Classes d'âge	S01-2022	S02-2022	S03-2022	S04-2022	S05-2022	S06-2022	S07-2022	S08-2022	S09-2022	S10-2022
0-2 ans	743	1308	2049	2279	2139	1422	812	505	424	539
3-5 ans	1872	3783	5347	5325	3945	2390	959	460	560	944
6-10 ans	2823	4857	7566	8644	6533	3575	1386	730	714	1137
11-14 ans	2841	5083	8163	9328	7121	3684	1386	781	664	862
15-17 ans	4639	5899	8440	9169	6636	3156	1306	761	669	709

Figure 7. Evolution hebdomadaire du taux de positivité par niveau scolaire, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 16/03/2022



Prévention

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

Catalogue des outils COVID-19

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 du Covid
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 l'enquête de la semaine

[Surveillance des cas de COVID-19 chez les professionnels en établissements de santé](#)

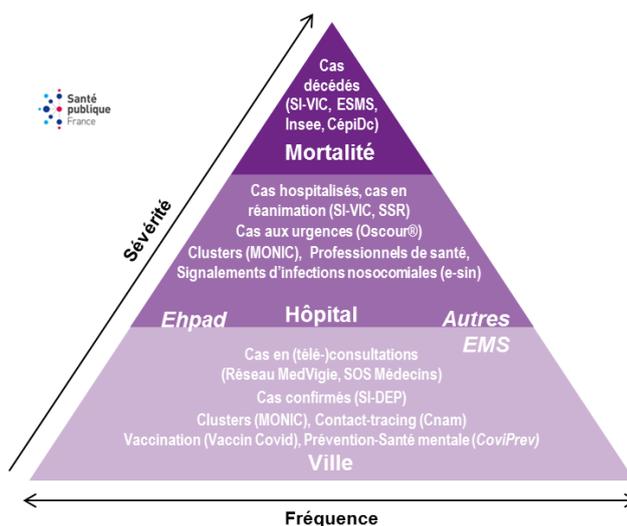
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

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, 17 mars 2022. Santé publique France Nouvelle-Aquitaine 6p.

Directrice de publication : Pr Geneviève Chêne.

Rédacteur en chef : Laurent Filleul

Equipe de rédaction : Anne Bernadou, Christine Castor, Kevin Charlot, Sandrine Coquet, Gaëlle Gault, Fifamé Gbagonou, Alice Herteau, Anaïs Lamy, Adam Loffler, Laure Meurice, Damien Pognon, Anna Siguier, Pascal Vilain

Santé publique France Nouvelle-Aquitaine