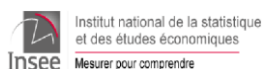


En collaboration avec :

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



INSTITUT PASTEUR
CNR Virus des infections respiratoires



COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE RÉGIONAL

Nouvelle-Aquitaine

19 mai 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 18 mai 2022.

Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 19-2022 (du 09 au 15 mai 2022)

en comparaison avec la semaine 18-2022 (du 02 au 08 mai 2022)

Circulation virale



258 (vs 313 en S18)

Taux d'incidence
pour 100 000 hab.



18,7 % (vs 21,0 % en S18)

Taux de positivité des tests



1 383 (vs 1 491 en S18)

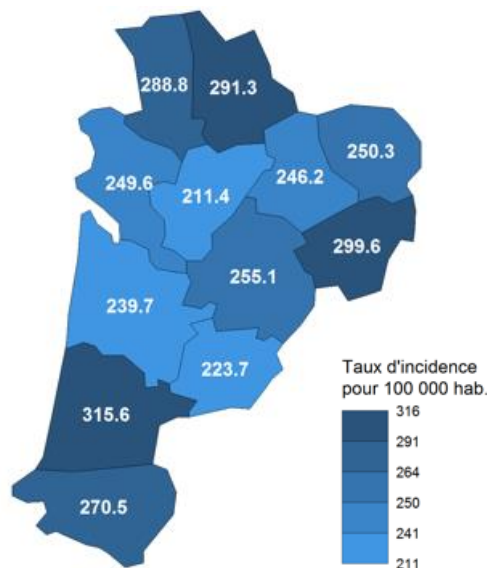
Taux de dépistage
pour 100 000 hab.



0,75 (0,74-0,76)

R-effectif SI-DEP

Nombre de reproduction



Recours aux soins



319 (vs 372 en S18)

Nouvelles hospitalisations
de patients COVID-19*



36 (comme en S18)

Nouvelles admissions en
service de soins critiques*



33 (vs 37 en S18)

Nombre de décès
à l'hôpital*



0,7 % (vs 0,9 % en S18)

Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



0,6 % (vs 0,9 % en S18)

Actes SOS Médecins
pour suspicion de COVID-19

* Données non consolidées

Vaccination au 16 mai 2022



Primo-vaccination complète

4 885 657 personnes

Couverture vaccinale : **81,4 %**



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

3 822 699 personnes

Couverture vaccinale : **63,7 %**

Ces indicateurs sont estimés à partir du lieu de résidence.

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

La situation épidémiologique continue de s'améliorer en semaine 19-2022 dans la région mais la circulation du SARS-CoV-2 demeure active et la pression sur le système hospitalier importante.

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

Respecter les gestes barrières

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

Cas confirmés, incidence et dépistage

En semaine 19-2022, le **ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 se poursuit en Nouvelle-Aquitaine** mais la diminution des indicateurs virologiques est moins marquée qu'au cours des trois semaines précédentes. Le taux d'incidence est proche de celui observé fin novembre 2021 (autour de 250 / 100 000 hab.) mais le taux de positivité est environ trois fois plus élevé actuellement (TP = 18,7 % cette dernière semaine). Ainsi, la situation épidémiologique continue de s'améliorer dans la région mais la circulation virale reste très active (plus de 15 400 nouveaux cas identifiés la semaine passée).

Le **ralentissement de la circulation virale se poursuit chez les 20 ans et plus** (diminution de tous les indicateurs virologiques). En revanche, le **taux d'incidence est en légère hausse chez les jeunes de moins de 20 ans** ; en parallèle, le taux de positivité est stable chez les moins de 10 ans et en légère hausse chez les 10-19 ans. Il est à noter que, malgré cette augmentation, les moins de 20 ans présentent toujours des taux d'incidence inférieurs à ceux observés dans les autres classes d'âge.

La **situation épidémiologique reste relativement homogène sur l'ensemble du territoire**. Les indicateurs virologiques poursuivent leur diminution dans tous les départements de la région mais ils restent élevés : le taux d'incidence est encore supérieur à 200 / 100 000 hab. et le taux de positivité supérieur à 15,0 % dans tous les départements en semaine 19-2022.

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 18/05/2022

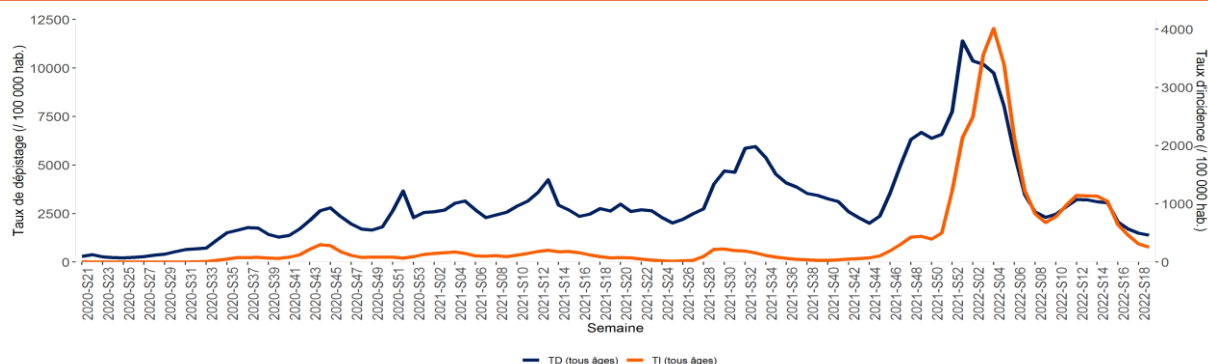


Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 18/05/2022

Taux d'incidence (/ 100 000 hab.)						
Classe d'âge		2022-S15	2022-S16 *	2022-S17	2022-S18	2022-S19
[0,10)		523	222	160	152	174
[10,20)		660	291	187	149	172
[20,30)		1064	718	489	313	240
[30,40)		1235	768	526	364	294
[40,50)		1214	718	484	339	271
[50,60)		1241	786	577	371	285
[60,70)		1073	725	532	348	286
[70,80)		1226	828	602	427	331
[80,90)		958	674	519	311	243
[90,Inf]		1207	798	594	410	269
Tous âges		1039	645	457	312	258

* Données non corrigées pour l'effet du jour férié du lundi 18 avril 2022

Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage en population générale, de la semaine 16-2022 à la semaine 19-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 18/05/2022

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S16*	S17	S18	S19	S16	S17	S18	S19	S16*	S17	S18	S19
16-Charente	700	396	277	211	36,3	28,8	22,5	18,6	1927	1375	1231	1138
17-Charente-Maritime	754	469	292	250	30,9	27,5	20,1	18,7	2437	1705	1455	1335
19-Corrèze	891	504	360	300	37,0	29,2	24,0	21,6	2405	1728	1498	1389
23-Creuse	870	458	357	250	36,5	27,8	22,7	18,5	2382	1648	1576	1352
24-Dordogne	889	507	300	255	36,8	30,1	20,6	18,6	2416	1684	1452	1370
33-Gironde	703	414	279	240	26,9	22,6	17,7	15,8	2610	1827	1580	1515
40-Landes	793	582	391	316	33,2	32,3	25,1	22,8	2390	1799	1560	1384
47-Lot-et-Garonne	603	378	296	224	26,8	23,0	18,8	15,3	2253	1643	1577	1461
64-Pyrénées-Atlantiques	754	495	360	270	30,0	27,7	22,3	18,4	2512	1788	1615	1466
79-Deux-Sèvres	806	446	324	289	35,7	30,3	24,9	24,2	2258	1470	1299	1194
86-Vienne	811	476	336	291	34,4	29,5	23,7	22,3	2355	1615	1415	1308
87-Haute-Vienne	770	455	299	246	33,1	28,6	22,7	20,8	2325	1588	1319	1183
Nouvelle-Aquitaine	756	457	313	258	31,2	26,9	21,0	18,7	2421	1702	1491	1383

* Données corrigées pour l'effet du jour férié du lundi 18 avril 2022

Hospitalisations et admissions en soins critiques

Afin d'avoir une meilleure lisibilité de la dynamique des indicateurs hospitaliers, les nouvelles hospitalisations et admissions en soins critiques sont analysées par date d'admission des patients à l'hôpital. Les nouveaux décès à l'hôpital sont analysés par date de survenue. **Les données de la semaine 19-2022 ne sont pas consolidées et peuvent être sous-estimées.**

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

La pression hospitalière reste relativement soutenue dans la région avec encore plus de 1 000 hospitalisations en cours et un nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles comparable à celui atteint au pic de la 4^{ème} vague épidémique (été 2021).

Toutefois, en semaine 19-2022, la baisse du nombre de nouvelles hospitalisations se poursuit (319 contre 372 la semaine passée, *données non consolidées*), et ce dans la quasi-totalité des tranches d'âge (stable chez les moins de 40 ans). Les personnes âgées de 60 ans et plus restent les plus représentées parmi les nouvelles hospitalisations conventionnelles (environ 79 %). Quant au nombre de nouvelles admissions en soins critiques, il reste stable pour la deuxième semaine consécutive (36 admissions, identique aux deux semaines précédentes, *données non consolidées*). Parmi les patients admis en soins critiques cette dernière semaine, environ 78 % étaient âgés de 60 ans et plus. Enfin, en termes d'hospitalisations en cours, une diminution est observée depuis mi-avril. Le 17 mai 2022, 1 180 patients positifs pour la COVID-19 étaient hospitalisés dans la région dont 88 en soins critiques (contre 1 281 et 97 respectivement le 10 mai 2022). Les individus de 80 ans et plus restent les plus représentés parmi les patients hospitalisés (près de la moitié des patients au 17 mai 2022), suivis des personnes de 60-79 ans (environ 38 % des patients).

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

En semaine 19-2022, le nombre hebdomadaire de nouveaux décès survenus en milieu hospitalier continue de diminuer (33 décès enregistrés contre 37 et 66 au cours des deux semaines précédentes, *données non consolidées*). La quasi-totalité de ces décès concerne des personnes âgées de 60 ans et plus 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 18/05/2022

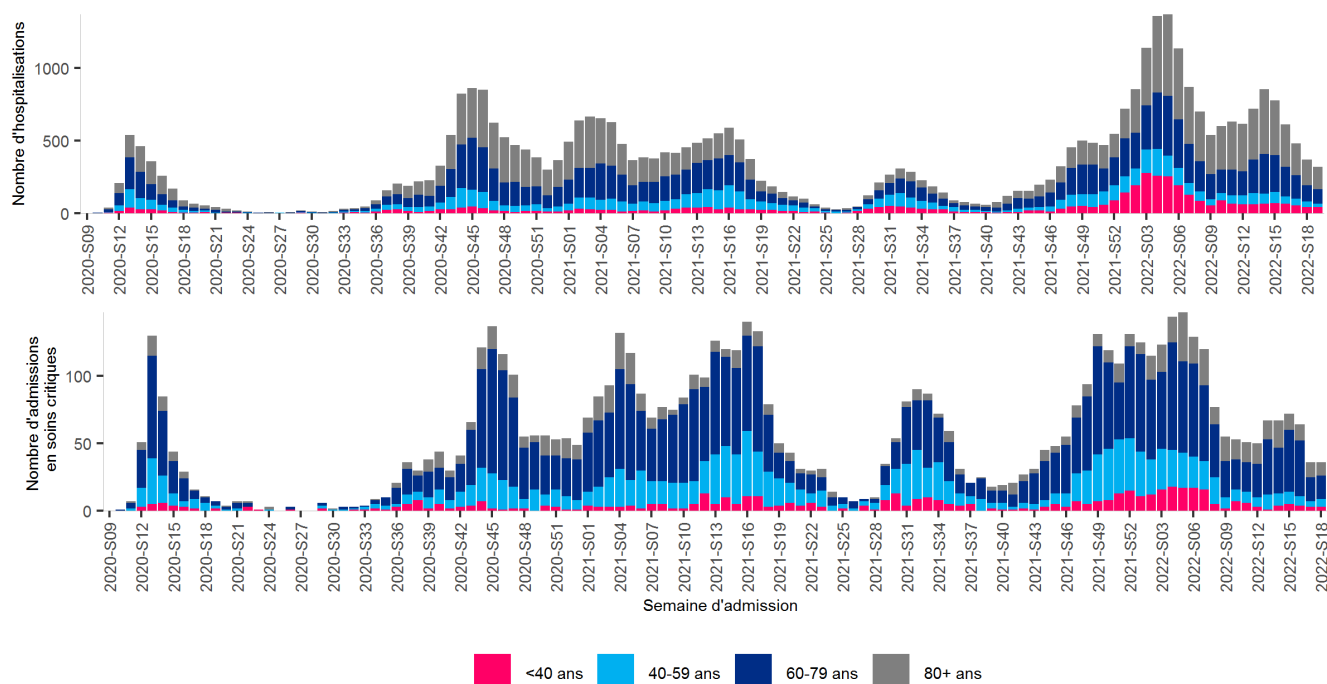
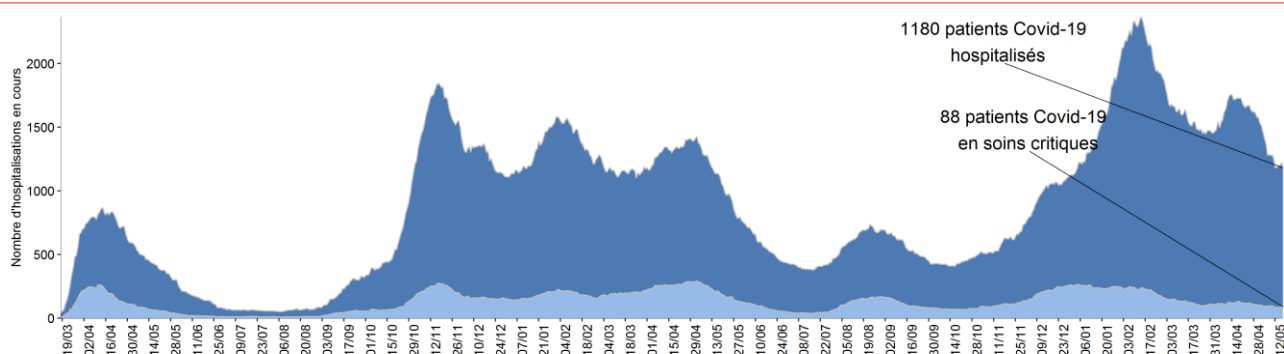


Figure 4. Evolution quotidienne du nombre de personnes positives pour le SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 17/05/2022



Variants préoccupants

Le variant Omicron circule de manière quasi-exclusive depuis mi-janvier 2022 en région Nouvelle-Aquitaine. Cette dominance est confirmée à la fois par une proportion élevée de prélèvements ayant un résultat de criblage compatible avec Omicron (proxy A0C0 et proxy D1) ainsi que par les données de séquençage.

A ce jour, plusieurs sous-lignages du **variant Omicron** ont été identifiés en France : BA.1 (et ses différents sous-lignages), BA.2 (et ses différents sous-lignages), BA.3, BA.4 et BA.5. La part du **sous-lignage BA.2** a rapidement progressé en Nouvelle-Aquitaine et il est **majoritaire** dans la région depuis la mi-février 2022.

La proportion de détection de la mutation L452R (résultat de criblage C1), qui était présente majoritairement chez le variant Delta, est en hausse en France, passant de 0,8 % en semaine 18-2022 à 1,8 % en semaine 19-2022. Cette mutation est retrouvée pour les sous-lignages d'Omicron BA.4 et BA.5, mais aussi pour des sous-lignages de BA.1 et BA.2. 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 la mutation L452R et non d'une résurgence de Delta. Cette tendance à la hausse est également observée en Nouvelle-Aquitaine.

Les sous-lignages BA.4 et BA.5 font l'objet d'une surveillance renforcée ; ils sont détectés en France depuis l'enquête Flash S13 (du 28/03/2022) pour BA.5 et Flash S16 (19/04/2022) pour BA.4. La détection de BA.4 et BA.5 au cours des enquêtes Flash est toujours faible mais en légère augmentation en France : 0,3 % pour BA.4 et 0,5 % pour BA.5 au cours de Flash S18-2022 (02/05/2022), contre 0,1 % pour BA.4 et 0,3 % pour BA.5 au cours de Flash S17-2022 (25/04/2022).

Plus d'informations sont disponibles dans [l'analyse de risque variants du 20/04/2022](#).

Vaccination

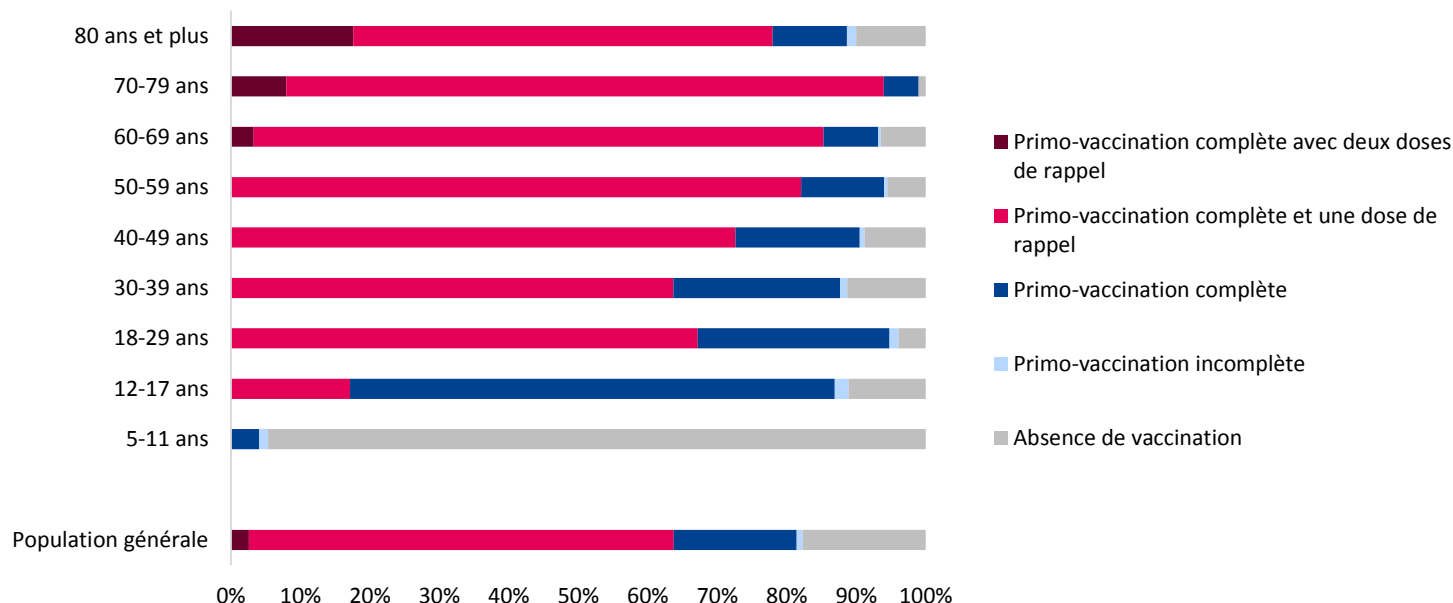
Au 16 mai 2022, **81,4 % des Néo-Aquitains ont reçu une primo-vaccination complète contre la COVID-19** et **63,7 % ont reçu une dose de rappel**. Un gradient est toujours observé en fonction de l'âge pour la dose de rappel : les personnes les plus âgées sont les mieux vaccinées, bien que la couverture vaccinale du rappel chez les personnes âgées de 80 ans et plus ($CV_{\text{rappel}} = 78,0 \%$) demeure inférieure à celle des personnes de 50-79 ans ($CV_{\text{rappel}} > 80,0 \%$).

En Nouvelle-Aquitaine, 5,3 % des personnes âgées de 60-79 ans ont reçu une deuxième dose de rappel au 16 mai 2022 (+ 0,8 point en une semaine) et parmi les éligibles* de cette classe d'âge, près de 35,0 % l'ont effectivement reçue. A cette même date, plus de 80 500 Néo-Aquitains de 80 ans et plus ont reçu un deuxième rappel ($CV = 17,6 \%$ soit + 1,5 point en une semaine) et près d'un quart de ceux qui y étaient éligibles* l'ont effectivement reçu.

Enfin, **chez les résidents en Ehpad et USLD, la couverture vaccinale du deuxième rappel** progresse lentement et reste peu élevée : elle **s'établit à 18,9 %** au 16 mai 2022 (+ 1,8 point en une semaine). Parmi ceux qui étaient éligibles* à la deuxième dose de rappel dans cette population à cette même date, environ 26 % l'ont effectivement reçue.

* L'éligibilité à la deuxième dose de rappel est définie par un délai de 3 mois depuis l'injection de la première 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. Afin de laisser le temps aux personnes éligibles de s'organiser pour réaliser leur injection, l'éligibilité est mesurée avec 1 mois de délai supplémentaire depuis la dernière injection, soit 4 mois pour les 80 ans et plus ainsi que les résidents en Ehpad ou USLD et 7 mois pour les 60-79 ans.

Figure 5. Répartition du statut vaccinal contre la COVID-19, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 16/05/2022



LE FOCUS DE LA SEMAINE

Situation épidémiologique chez les jeunes de moins de 18 ans

Comme en population générale, chez les jeunes de moins de 18 ans, le taux d'incidence a atteint un **pic fin janvier 2022** en région Nouvelle-Aquitaine. Une forte hétérogénéité était alors observée entre les classes d'âge : le taux d'incidence était environ quatre fois plus élevé chez les adolescents (11-14 ans et 15-17 ans) par rapport à celui relevé chez les moins de 3 ans. Une décroissance rapide du nombre de cas a ensuite été observée dans toutes les classes d'âge, suivie d'un **léger rebond fin février - début mars**.

De fin mars à fin avril, l'évolution de la situation épidémiologique chez les moins de 18 ans se caractérise par une diminution du taux d'incidence et une homogénéisation entre les différentes classes d'âge. Il est à noter que cette baisse a été particulièrement marquée pendant les vacances scolaires (fin avril), parallèlement à une importante diminution de l'activité de dépistage.

Par rapport à la semaine précédente, en semaine 18-2022, une relative stabilité du taux d'incidence et une hausse du taux de positivité a été observée chez les 3-10 ans. Ces tendances étaient parallèles à une légère diminution du taux de dépistage dans un contexte de reprise scolaire. Dans les autres classes d'âges (moins de 3 ans et 11-17 ans), la diminution des taux d'incidence et de dépistage s'est poursuivie alors que le taux de positivité était stable.

Cette dernière semaine, **les taux d'incidence et de positivité sont en hausse chez les 3-14 ans**, et plus particulièrement chez les 11-14 ans, parallèlement à une hausse de l'activité de dépistage. Chez les moins de 3 ans, la diminution des taux d'incidence et de positivité se poursuit tandis que ces indicateurs restent stables chez les 15-17 ans.

Depuis plusieurs semaines, les taux d'incidence observés chez les jeunes de moins de 18 ans sont inférieurs à ceux relevés chez les adultes. En semaine 19-2022, les enfants représentaient près de 10 % des personnes testées pour le SARS-CoV-2 et environ 13 % des nouveaux cas recensés en Nouvelle-Aquitaine.

Figure 6. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par niveau scolaire, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 18/05/2022

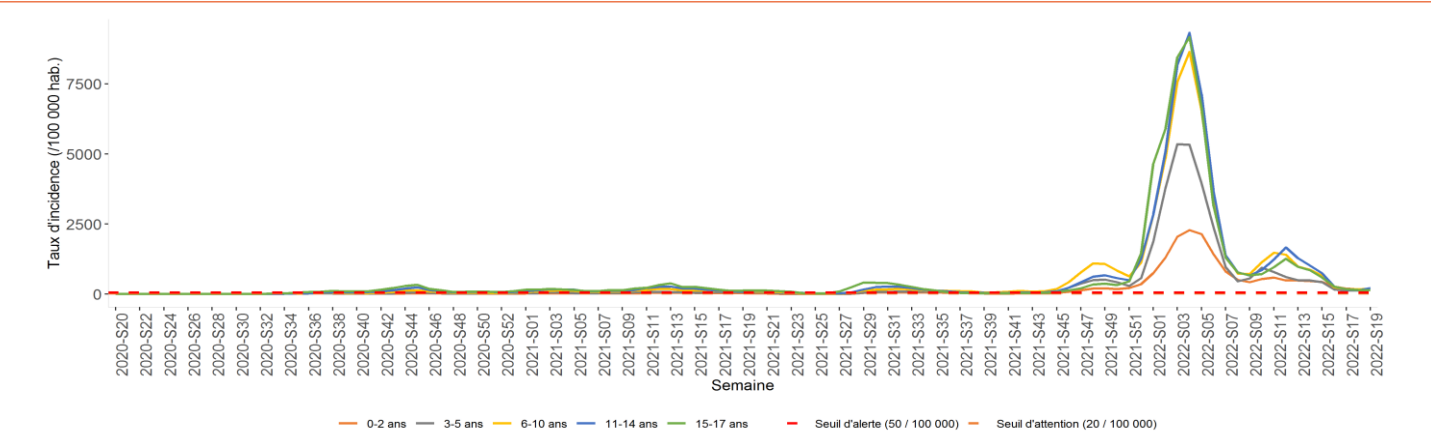
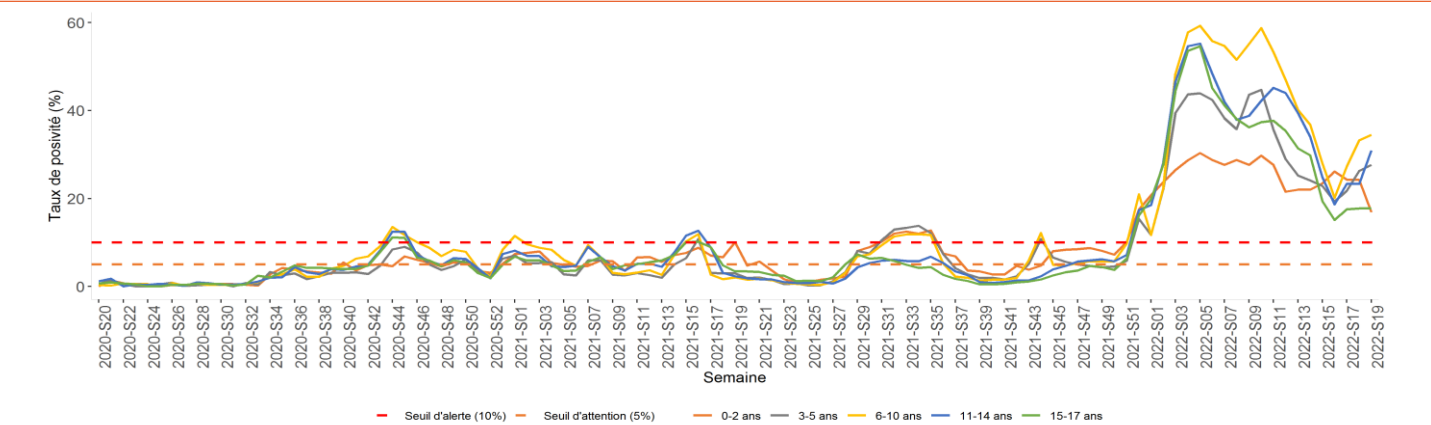


Tableau 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence (pour 100 000 habitants) par niveau scolaire depuis la semaine 10-2022, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 18/05/2022

Classes d'âge	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19
0-2 ans	544	591	491	485	471	432	273	197	170	139
3-5 ans	945	786	614	501	484	427	165	125	133	170
6-10 ans	1 139	1 475	1 405	981	869	666	237	163	164	198
11-14 ans	864	1 239	1 668	1 278	1 016	741	268	171	137	217
15-17 ans	711	967	1 261	969	849	596	271	181	143	136

Figure 7. Evolution hebdomadaire du taux de positivité par niveau scolaire, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 18/05/2022



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 l'enquête de la semaine

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

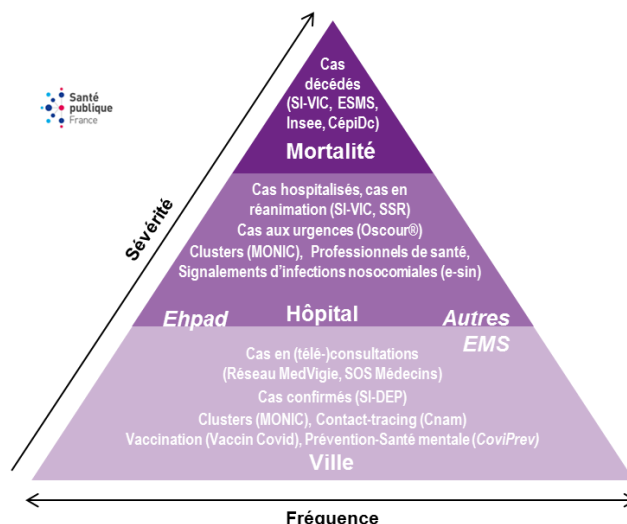
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

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, 19 mai 2022. Santé publique France Nouvelle-Aquitaine 6p.

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, Anna Siguier, Pascal Vilain

Santé publique France Nouvelle-Aquitaine