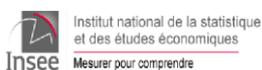


11 août 2022

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 10 août 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



Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 31-2022 (du 1^{er} au 7 août 2022)

en comparaison avec la semaine 30-2022 (du 25 au 31 juillet 2022)

Circulation virale



335 (vs 478 en S30)

Taux d'incidence
pour 100 000 hab.



29,2 % (vs 30,3 % en S30)

Taux de positivité des tests



1 150 (vs 1 575 en S30)

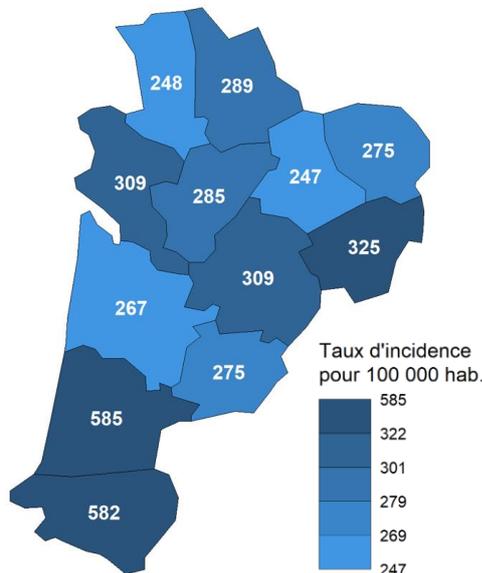
Taux de dépistage
pour 100 000 hab.



0,66 (0,65-0,67)

R-effectif SI-DEP

Nombre de reproduction



Recours aux soins



440 (vs 534 en S30)

Nouvelles hospitalisations
de patients COVID-19*



50 (vs 44 en S30)

Nouvelles admissions en
service de soins critiques*



49 (vs 49 en S30)

Nombre de décès
à l'hôpital*



1,4 % (vs 1,8 % en S30)

Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



4,5 % (vs 5,5 % en S30)

Actes SOS Médecins
pour suspicion de COVID-19

* Données non consolidées

Vaccination au 8 août 2022



Primo-vaccination complète

4 893 308 personnes

Couverture vaccinale : **80,5 %**



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

3 873 768 personnes

Couverture vaccinale : **63,7 %**

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

L'amélioration de la situation épidémiologique se poursuit. Néanmoins, les indicateurs virologiques comme hospitaliers se maintiennent à des niveaux élevés.

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

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

En Nouvelle-Aquitaine, le ralentissement de la circulation virale se poursuit en semaine 31-2022. Le R-effectif estimé à partir des données de dépistage est significativement inférieur à 1 pour la quatrième semaine consécutive (R-effectif = 0,66 au 9 août 2022). Malgré la diminution observée, les taux d'incidence (TI) et de positivité (TP) restent élevés (TI = 335 / 100 000 hab. et TP = 29,2 %), avec une diminution du TP moins marquée par rapport aux semaines précédentes (- 1,1 point vs - 6,8 points en semaine 30-2022). En parallèle, une forte baisse du taux de dépistage (TD) est également constatée (- 27 % par rapport à la semaine 30-2022).

Comme la semaine précédente, les TI et TD continuent de diminuer dans toutes les tranches d'âge. La circulation du SARS-CoV-2 reste cependant très active quelle que soit la tranche d'âge, notamment chez les adultes âgés de 20 à 60 ans qui présentent des TI supérieurs ou proches de 400 / 100 000 hab. et des TP > 30 %. Il est à noter que le TP est relativement stable dans ces classes d'âge en semaine 31-2022 et qu'une tendance à la hausse est observée chez les moins de 10 ans.

Cette baisse des indicateurs virologiques concerne tous les départements de la région, à l'exception des Pyrénées-Atlantiques (hausse des TI et TP parallèlement à une stabilité du TD). Le TI est désormais inférieur à 350 / 100 000 hab. et le TP inférieur à 30 % dans tous les départements, excepté dans les Landes et les Pyrénées-Atlantiques (TI > 550 / 100 000 hab. et TP > 35 %).

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 10/08/2022

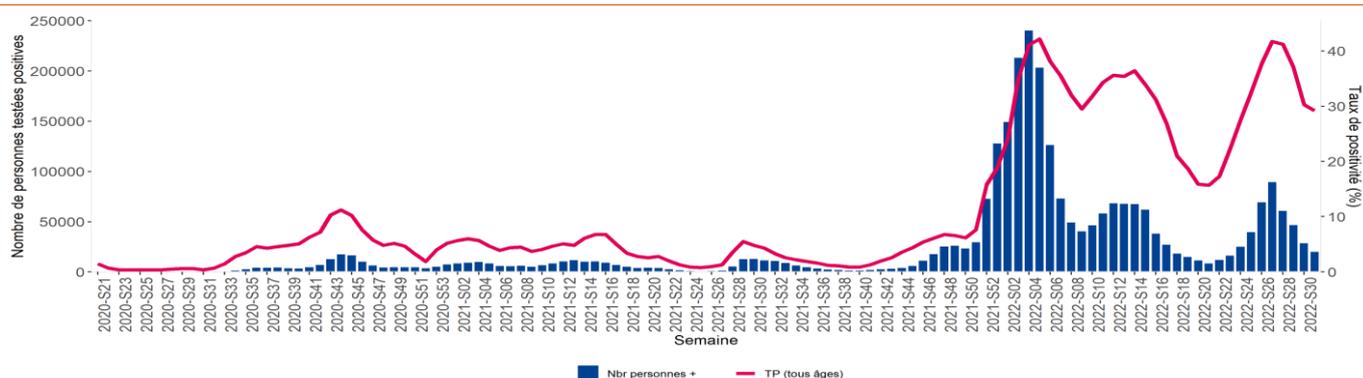


Figure 2. Évolution hebdomadaire du taux d'incidence par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 10/08/2022

| Taux d'incidence (/ 100 000 hab.) | | Semaine | | | | |
|-----------------------------------|--|----------|------------|----------|----------|----------|
| Classe d'âge | | 2022-S27 | 2022-S28 * | 2022-S29 | 2022-S30 | 2022-S31 |
| [0,10] | | 750 | 383 | 277 | 182 | 128 |
| [10,20] | | 942 | 582 | 463 | 273 | 189 |
| [20-30] | | 1975 | 1294 | 1052 | 602 | 464 |
| [30-40] | | 1973 | 1334 | 1014 | 592 | 441 |
| [40-50] | | 1819 | 1196 | 864 | 540 | 381 |
| [50-60] | | 1703 | 1217 | 936 | 555 | 400 |
| [60-70] | | 1489 | 1064 | 822 | 534 | 342 |
| [70-80] | | 1355 | 973 | 739 | 495 | 326 |
| [80-90] | | 1056 | 809 | 694 | 456 | 293 |
| [90,Inf] | | 986 | 841 | 754 | 512 | 327 |
| Tous âges | | 1480 | 1005 | 776 | 478 | 335 |

* 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 28-2022 à la semaine 31-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 10/08/2022

| Département | Taux d'incidence (pour 100 000 hab.) | | | | Taux de positivité (%) | | | | Taux de dépistage (pour 100 000 hab.) | | | |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|------------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|---------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| | S28* | S29 | S30 | S31 | S28* | S29 | S30 | S31 | S28* | S29 | S30 | S31 |
| 16-Charente | 1111 | 745 | 459 | 285 | 45,1 | 40,8 | 33,2 | 29,3 | 2463 | 1826 | 1383 | 972 |
| 17-Charente-Maritime | 1143 | 906 | 545 | 309 | 42,8 | 41,1 | 33,2 | 27,3 | 2668 | 2201 | 1638 | 1132 |
| 19-Corrèze | 1048 | 755 | 461 | 325 | 40,9 | 38,9 | 29,9 | 29,0 | 2562 | 1944 | 1540 | 1121 |
| 23-Creuse | 1034 | 672 | 480 | 275 | 41,1 | 34,7 | 30,6 | 27,4 | 2513 | 1938 | 1569 | 1004 |
| 24-Dordogne | 1268 | 850 | 512 | 309 | 46,1 | 40,7 | 32,7 | 29,6 | 2753 | 2091 | 1569 | 1043 |
| 33-Gironde | 1157 | 701 | 407 | 267 | 37,3 | 33,0 | 26,0 | 24,7 | 3106 | 2126 | 1562 | 1078 |
| 40-Landes | 1324 | 969 | 781 | 585 | 47,2 | 43,6 | 40,1 | 39,2 | 2806 | 2220 | 1946 | 1492 |
| 47-Lot-et-Garonne | 1243 | 792 | 452 | 275 | 37,9 | 32,8 | 24,6 | 23,1 | 3283 | 2411 | 1839 | 1189 |
| 64-Pyrénées-Atlantiques | 1230 | 790 | 495 | 582 | 42,2 | 36,9 | 30,7 | 36,9 | 2916 | 2141 | 1612 | 1580 |
| 79-Deux-Sèvres | 1217 | 794 | 456 | 248 | 47,8 | 40,1 | 33,0 | 26,3 | 2547 | 1979 | 1380 | 941 |
| 86-Vienne | 1106 | 736 | 425 | 289 | 41,7 | 38,0 | 29,6 | 28,0 | 2649 | 1937 | 1438 | 1034 |
| 87-Haute-Vienne | 1040 | 648 | 399 | 247 | 38,4 | 34,6 | 29,2 | 25,3 | 2705 | 1871 | 1366 | 974 |
| Nouvelle-Aquitaine | 1171 | 776 | 478 | 335 | 41,2 | 37,1 | 30,3 | 29,2 | 2842 | 2089 | 1575 | 1150 |

* 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)

Pour la quatrième semaine consécutive, **le nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles est en baisse dans la région** (440 en semaine 31-2022 contre 534 en semaine 30-2022, *données non consolidées*). Cette évolution est portée principalement par 6 départements : la Charente, la Charente-Maritime, la Gironde, les Landes, le Lot-et-Garonne et les Deux-Sèvres (stabilité ou légère hausse dans les autres départements). Il est à noter que les individus de 60 ans et plus représentent désormais près de 80 % des nouvelles hospitalisations. En semaine 31-2022, **près de la moitié des patients hospitalisés avec un test positif au SARS-CoV-2 sont admis pour la COVID-19**.

Depuis le début du mois de juillet, **le nombre hebdomadaire de nouvelles admissions en soins critiques oscille entre 44 et 69**. En semaine 31-2022, 50 admissions ont été rapportées (contre 44 en semaine 30-2022 et 69 en semaine 29-2022, *données non consolidées*). Parmi ces nouvelles admissions, 34 % des patients ont moins de 60 ans (proportion relativement stable par rapport à la semaine précédente) et environ 50 % ont entre 60 et 79 ans (proportion en hausse).

Au 9 août 2022, **le nombre de patients positifs au SARS-CoV-2 hospitalisés dans la région continue de diminuer progressivement** (- 109 hospitalisations par rapport au 2 août 2022). La même tendance est observée pour le nombre de patients hospitalisés en soins critiques (76 contre 90 la semaine précédente).

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

Le nombre de décès en lien avec la COVID-19 survenus en milieu hospitalier se stabilise en semaine 31-2022 : environ 50 décès hebdomadaires sont notifiés depuis fin juillet. En semaine 31-2022, les 60-79 ans et les 80 ans et plus représentent respectivement 33 % et 65 % des décès enregistrés.

Figure 3. Évolution hebdomadaire du nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles de patients positifs au SARS-CoV-2 depuis la semaine 01-2021, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 10/08/2022

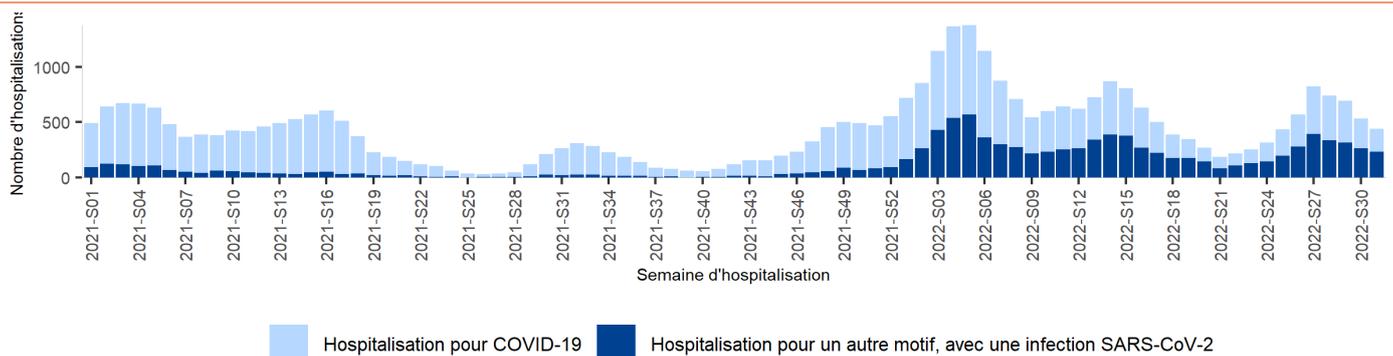


Figure 4. Évolution hebdomadaire du nombre d'admissions en soins critiques de patients positifs au SARS-CoV-2, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 10/08/2022

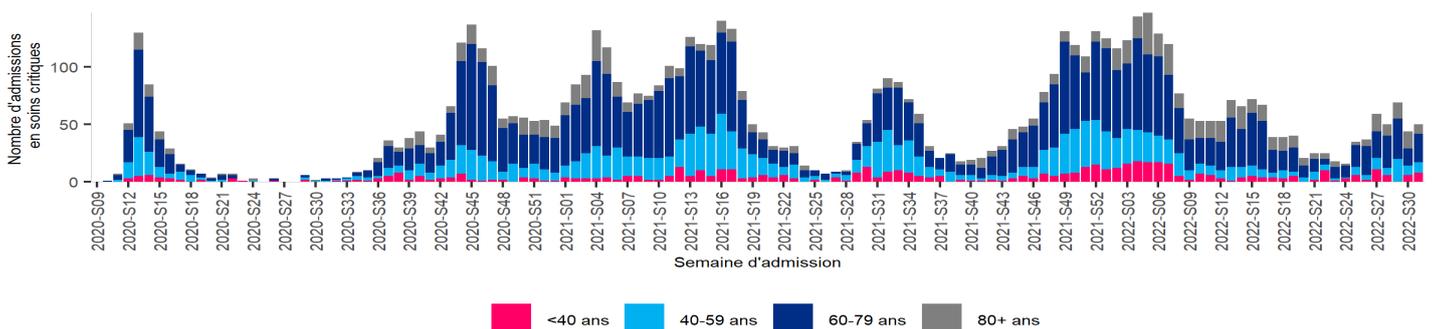
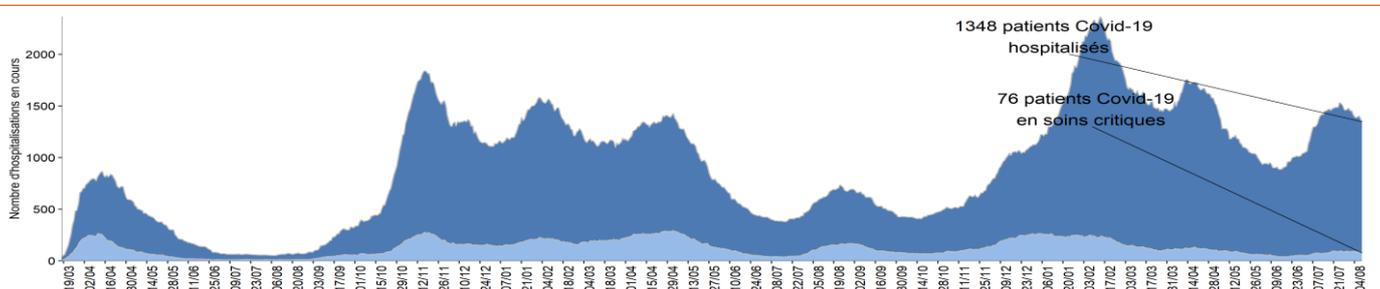


Figure 5. Évolution quotidienne du nombre de personnes positives au SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 09/08/2022

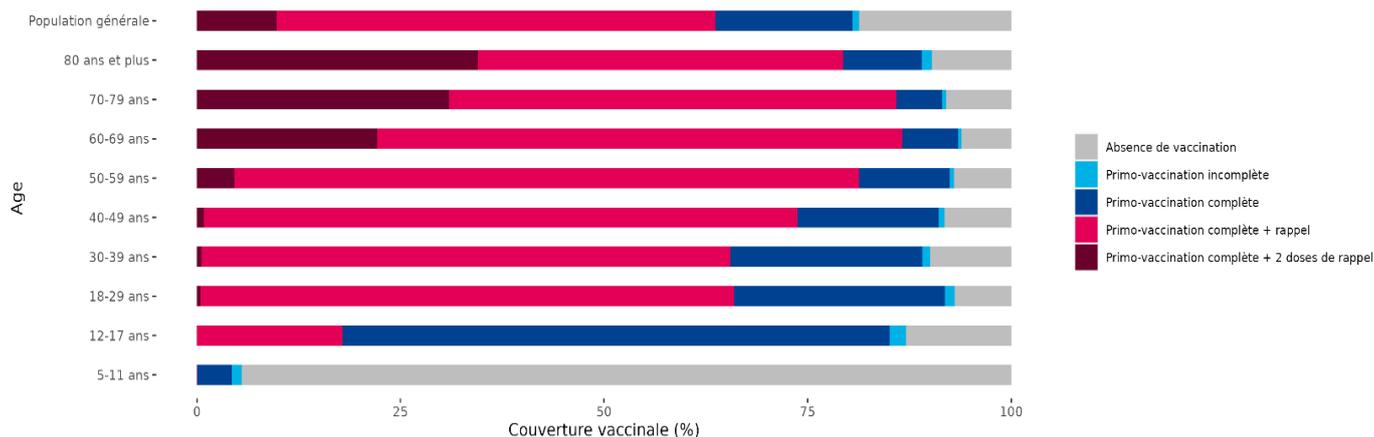


Vaccination

En Nouvelle-Aquitaine, les couvertures vaccinales contre la COVID-19 évoluent peu depuis le mois de mars 2022 et s'établissent respectivement à **80,5 %** pour la **primo-vaccination complète** et à **63,7 %** pour la **1^{ère} dose de rappel** (données au 8 août 2022). La couverture vaccinale de la 1^{ère} dose de rappel est proche ou supérieure à 80,0 % chez les adultes âgés de 50 ans ou plus et demeure relativement homogène dans l'ensemble des départements, allant de 61,2 % en Gironde à 66,8 % en Charente-Maritime.

Parallèlement, la couverture vaccinale de la **2^{ème} dose de rappel** progresse lentement dans la région chez les personnes de 60 ans et plus (hausse d'environ 1 point en une semaine selon la classe d'âge). Au 8 août 2022, seuls **33,9 %** des **60-79 ans** et **44,5 %** des **80 ans et plus**, ainsi que **44,9 %** des **résidents en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) et unités de soins de longue durée (USLD)**, avaient reçu leur seconde dose de rappel parmi les personnes éligibles (selon le délai depuis la dernière injection).

Figure 6. Répartition du statut vaccinal contre la COVID-19, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 08/08/2022



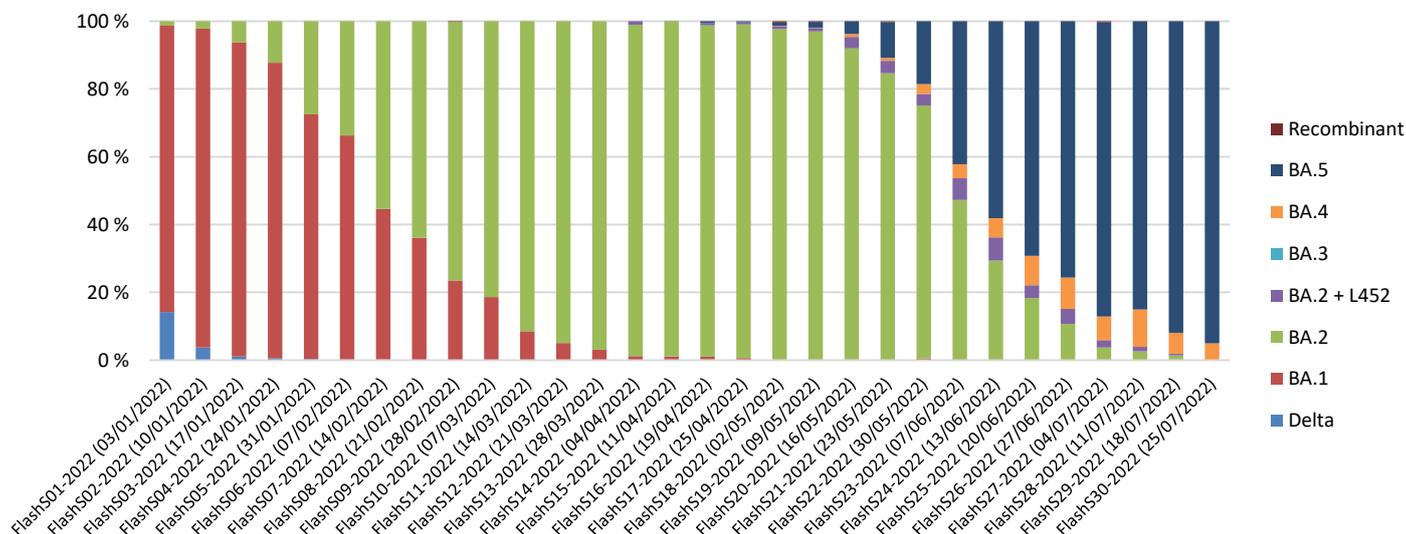
Variants

Depuis le début de l'année 2022, le **variant Omicron circule de manière exclusive en région Nouvelle-Aquitaine**, comme sur l'ensemble du territoire métropolitain. Témoignant 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 dans la région, devenant majoritaire dès la mi-juin. D'après les données de l'enquête Flash S30-2022 (25 juillet 2022, données non consolidées), ce sous-lignage représente **environ 95 % des séquences interprétables** (contre 92 % lors de l'enquête de la semaine précédente). Le sous-lignage BA.4 également porteur des mutations en position L452 associées à une plus grande transmissibilité pour le variant Delta, continue de circuler dans la région et représente environ 5 % 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 S30-2022 (données de la dernière enquête Flash non consolidées), Nouvelle-Aquitaine, données Emergen au 08/08/2022



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](#)

Vaccination contre la COVID-19

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.

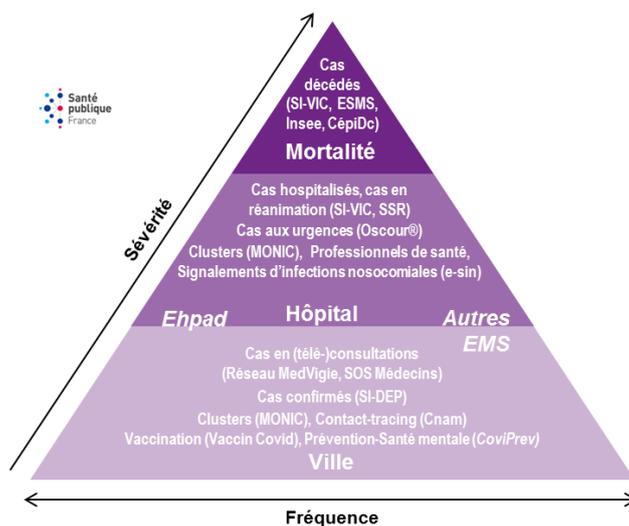
Plus d'informations sont disponibles sur le site [Vaccination Info Service](#).

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