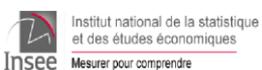


04 août 2022

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



INSTITUT PASTEUR  
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 03 août 2022.

### Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 30-2022 (du 25 au 31 juillet 2022)

en comparaison avec la semaine 29-2022 (du 18 au 24 juillet 2022)

#### Circulation virale



**475** (vs 775 en S29)

**Taux d'incidence**  
pour 100 000 hab.



**30,4 %** (vs 37,1 % en S29)

**Taux de positivité** des tests



**1 561** (vs 2 088 en S29)

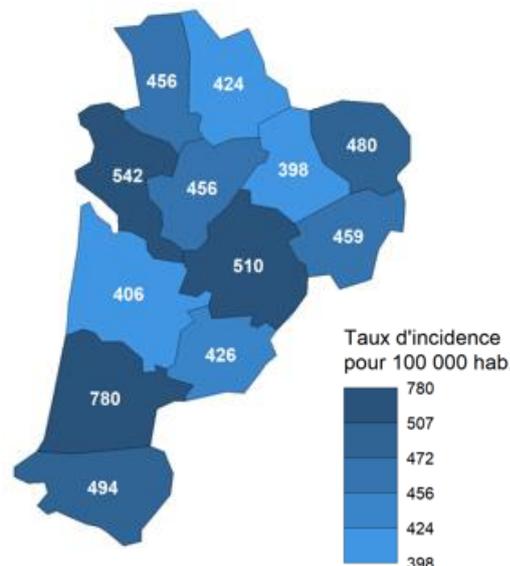
**Taux de dépistage**  
pour 100 000 hab.



**0,64** (0,63-0,64)

**R-effectif SI-DEP**

Nombre de reproduction



#### Recours aux soins



**515** (vs 680 en S29)

**Nouvelles hospitalisations**  
de patients COVID-19\*



**42** (vs 65 en S29)

**Nouvelles admissions** en  
service de soins critiques\*



**46** (vs 54 en S29)

**Nombre de décès**  
à l'hôpital\*



**1,8 %** (vs 2,3 % en S29)

**Passages aux urgences**  
pour suspicion de COVID-19



**5,5 %** (vs 7,0 % en S29)

**Actes SOS Médecins**  
pour suspicion de COVID-19



\* Données non consolidées

#### Vaccination au 1<sup>er</sup> août 2022



**Primo-vaccination complète**

**4 892 920** personnes

Couverture vaccinale : **80,4 %**



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

**3 871 045** personnes

Couverture vaccinale : **63,6 %**

### Points clés – Nouvelle-Aquitaine

Amélioration de la situation épidémiologique : poursuite de la diminution des indicateurs virologiques et diminution de tous les indicateurs hospitaliers. Les indicateurs se maintiennent néanmoins 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

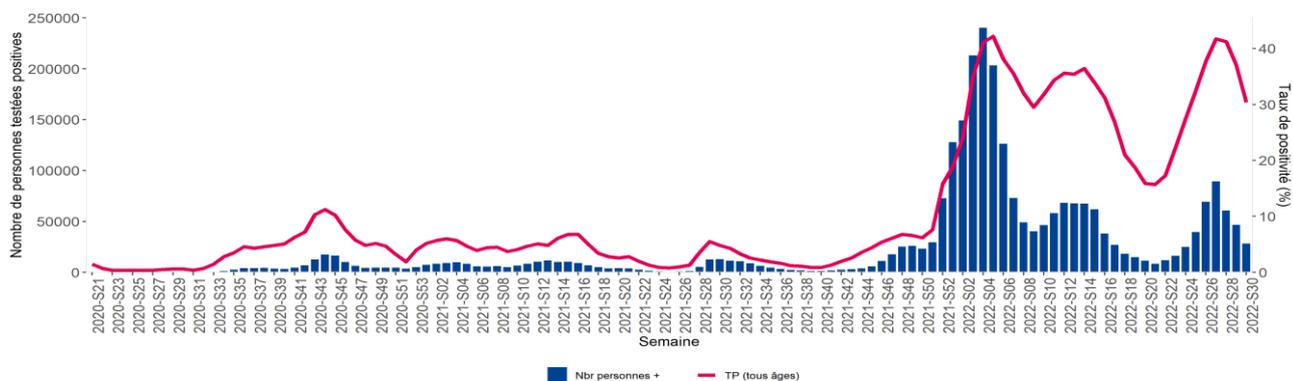
## Cas confirmés, incidence et dépistage

Après une augmentation marquée du nombre de nouveaux cas positifs au SARS-CoV-2 courant juin 2022 et un pic atteint au début du mois de juillet (en semaine 27-2022), un **ralentissement de la circulation virale** est observé en Nouvelle-Aquitaine. Le R-effectif estimé à partir des données SI-DEP est significativement inférieur à 1 pour la troisième semaine consécutive (R-effectif = 0,64 au 02/08/2022). Bien que la situation épidémiologique s'améliore, les taux d'incidence (TI) et de positivité (TP) sont encore élevés en semaine 30-2022 (TI = 475 / 100 000 hab. et TP = 30,4 %).

Comme la semaine précédente, **ce ralentissement concerne toutes les tranches d'âge** : la diminution du TI varie de - 33 % chez les 90 ans et plus à - 43 % chez les 20-30 ans, tandis que le TP diminue de plus de 4 points dans toutes les tranches d'âge à l'exception des moins de 10 ans. La circulation virale reste toutefois très active quelle que soit la tranche d'âge, et notamment chez les adultes âgés de 20 à 70 ans (TI > 500 / 100 000 hab. et TP > 30 %).

**Cette baisse des indicateurs virologiques est retrouvée dans tous les départements** de la région. Cependant, la situation n'est pas homogène sur l'ensemble du territoire : le TI varie de 398 / 100 000 hab. en Haute-Vienne à 780 / 100 000 hab. dans les Landes. Dans le même temps, la diminution du taux de dépistage 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 03/08/2022**



**Figure 2. Évolution hebdomadaire du taux d'incidence par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 03/08/2022**

Classe d'âge	Taux d'incidence (/ 100 000 hab.)				
	2022-S26	2022-S27	2022-S28*	2022-S29	2022-S30
[0,10)	554	750	383	277	181
[10,20)	688	942	582	463	272
[20-30)	1458	1974	1293	1052	598
[30-40)	1526	1973	1333	1014	588
[40-50)	1376	1818	1196	863	537
[50-60)	1379	1703	1216	935	553
[60-70)	1188	1488	1064	821	531
[70-80)	1128	1355	972	739	491
[80-90)	824	1056	808	691	450
[90,Inf]	684	986	839	753	506
Tous âges	1147	1479	1004	775	475

\* 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 27-2022 à la semaine 30-2022, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 03/08/2022**

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S27	S28*	S29	S30	S27	S28*	S29	S30	S27	S28*	S29	S30
16-Charente	1328	1111	745	456	46,0	45,1	40,8	33,1	2886	2462	1826	1380
17-Charente-Maritime	1362	1143	905	542	43,0	42,8	41,1	33,2	3168	2670	2200	1635
19-Corrèze	1414	1049	754	459	44,1	40,9	38,8	29,9	3205	2565	1943	1538
23-Creuse	1149	1033	672	480	38,9	41,1	34,7	30,6	2958	2512	1938	1569
24-Dordogne	1445	1267	850	510	45,8	46,1	40,7	32,6	3153	2752	2091	1566
33-Gironde	1646	1157	700	406	38,9	37,2	32,9	26,0	4236	3105	2126	1561
40-Landes	1589	1323	968	780	47,1	47,2	43,6	40,1	3370	2804	2219	1945
47-Lot-et-Garonne	1382	1242	787	426	37,2	37,8	32,7	26,4	3713	3282	2403	1613
64-Pyrénées-Atlantiques	1513	1230	789	494	42,2	42,2	36,9	30,7	3588	2915	2140	1610
79-Deux-Sèvres	1411	1217	794	456	46,1	47,8	40,1	33,1	3062	2547	1979	1378
86-Vienne	1366	1104	736	424	41,6	41,7	38,0	29,5	3284	2647	1937	1437
87-Haute-Vienne	1354	1039	647	398	39,9	38,4	34,6	29,2	3391	2704	1871	1364
<b>Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>1479</b>	<b>1171</b>	<b>775</b>	<b>475</b>	<b>41,7</b>	<b>41,2</b>	<b>37,1</b>	<b>30,4</b>	<b>3550</b>	<b>2841</b>	<b>2088</b>	<b>1561</b>

\* 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)

La tendance à la baisse du nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles amorcée en semaine 28-2022 se poursuit (515 en semaine 30-2022 contre 680 en semaine 29-2022, *données non consolidées*). Cette évolution est retrouvée dans la plupart des départements de la région (augmentation en Charente, stabilité en Charente-Maritime et dans les Landes). En semaine 30-2022, encore plus de la moitié des patients hospitalisés sont admis pour la COVID-19. Il est à noter que les 60 ans et plus représentent toujours plus de 70 % des nouvelles hospitalisations.

Le nombre de nouvelles admissions en soins critiques diminue également, alors que la dynamique inverse avait été observée la semaine précédente (42 en semaine 30-2022 contre 65 en semaine 29-2022 et 50 en semaine 28-2022, *données non consolidées*). Parmi ces admissions, 31 % des patients sont âgés de moins de 60 ans et 33 % environ ont entre 60 et 79 ans.

Au 02 août 2022, après six semaines de hausse, le nombre de patients positifs au SARS-CoV-2 hospitalisés dans la région diminue (1 457 contre 1 521 la semaine précédente). Une légère baisse du nombre de patients positifs au SARS-CoV-2 hospitalisés en soins critiques est également observée (90 contre 95 la semaine précédente).

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

Pour la deuxième semaine consécutive, le nombre de décès en lien avec la COVID-19 et survenus en milieu hospitalier diminue (46 contre 54 la semaine précédente). En semaine 30-2022, les 60-79 ans et les 80 ans et plus représentent respectivement 24 % et 70 % 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 03/08/2022

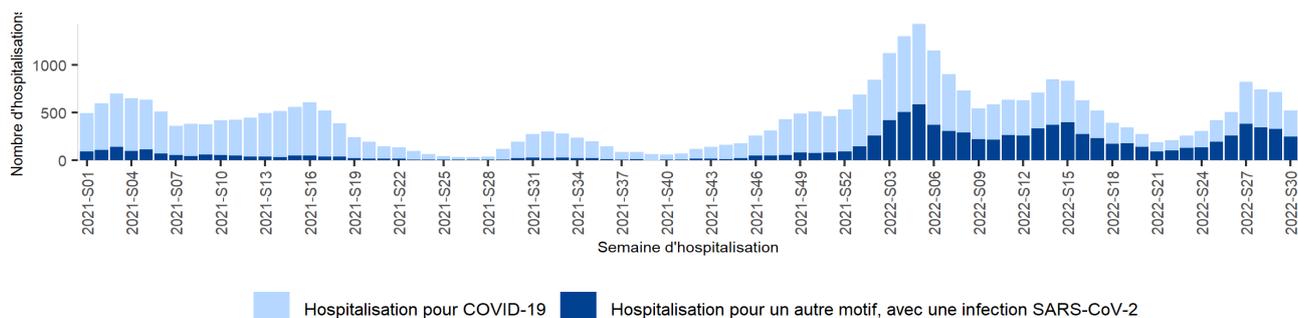


Figure 4. Évolution hebdomadaire du nombre d'admissions en soins critiques de patients positifs au SARS-CoV-2, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 03/08/2022

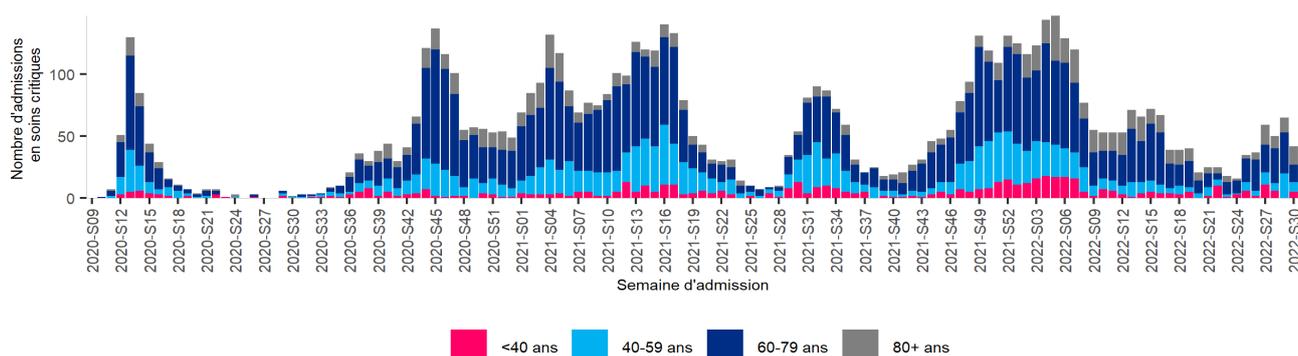
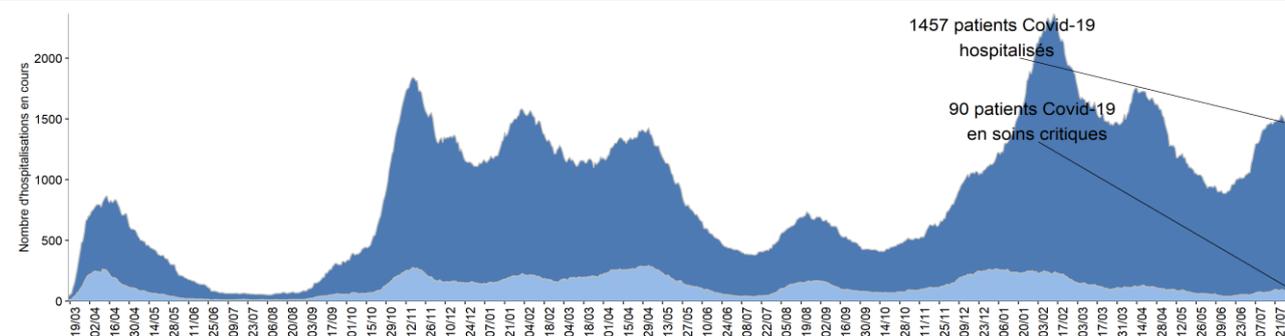


Figure 5. Évolution quotidienne du nombre de personnes positives au SARS-CoV-2 hospitalisées et du nombre de personnes en soins critiques, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 02/08/2022

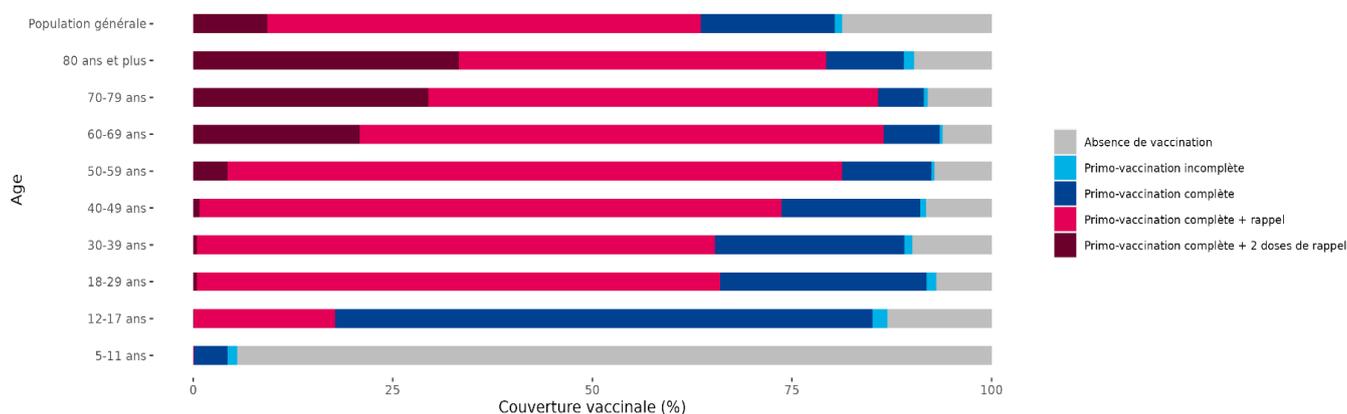


## Vaccination

En Nouvelle-Aquitaine, les couvertures vaccinales contre la COVID-19 évoluent peu depuis le mois de mars 2022 et s'établissent respectivement à **80,4 %** pour la **primo-vaccination complète** et à **63,6 %** pour la **1<sup>ère</sup> dose de rappel** (données au 1<sup>er</sup> août 2022). La couverture vaccinale de la 1<sup>ère</sup> dose de rappel est proche ou supérieure à 80,0 % chez les personnes de 50 ans et plus. Au niveau départemental, cette couverture est relativement homogène et varie de 61,2 % en Gironde et dans le Lot-et-Garonne à 66,8 % en Charente-Maritime.

La couverture vaccinale de la **2<sup>ème</sup> dose de rappel** des Néo-Aquitains est croissante avec l'âge et continue de progresser : elle s'élève à **24,8 %** chez les **60-79 ans**, à **33,3 %** chez les **80 ans et plus** et reste très faible chez les moins de 60 ans (< 5 %). Chez les **résidents des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) et des unités de soins de longue durée (USLD)**, cette couverture atteint **31,9 %** (soit + 1,5 point en une semaine). Parmi les résidents éligibles au 2<sup>ème</sup> rappel selon le délai depuis la dernière injection, 43,2 % l'ont effectivement reçu.

**Figure 6. Répartition du statut vaccinal contre la COVID-19, par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 01/08/2022**



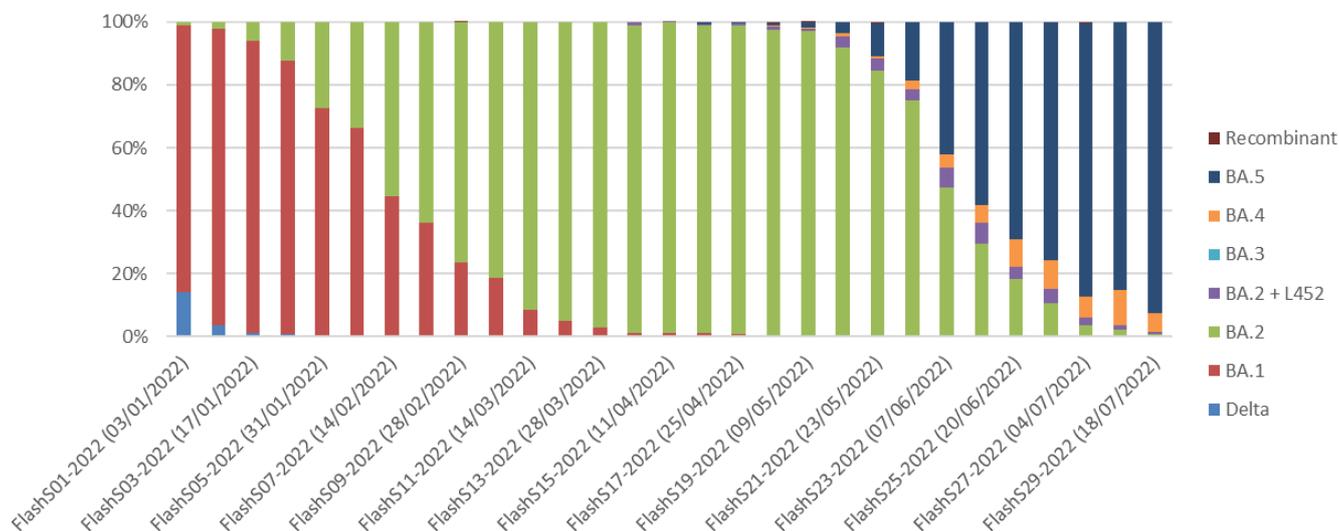
## Variants

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. Témoignant de la diversification génétique de ce variant, plusieurs sous-lignées d'Omicron ont été identifiées allant de BA.1 à BA.5 (et leurs différents sous-lignées).

Détecté en avril 2022, le **sous-lignée BA.5** a rapidement progressé, devenant majoritaire dès la mi-juin. D'après les données de la dernière enquête Flash (S29-2022, 18/07/2022, données non consolidées), ce sous-lignée représente désormais **plus de 90 % des séquences interprétables** (contre 85 % lors de l'enquête de la semaine précédente). Contrairement à BA.5, les autres sous-lignées d'Omicron porteurs également des mutations en position L452 (BA.2.11, BA.2.12.1 et BA.4), mutations qui étaient associées à une plus grande transmissibilité pour le variant Delta, restent peu détectés (7 % 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 S29-2022 (données de la dernière enquête Flash non consolidées), Nouvelle-Aquitaine, données Emergen au 01/08/2022**



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.

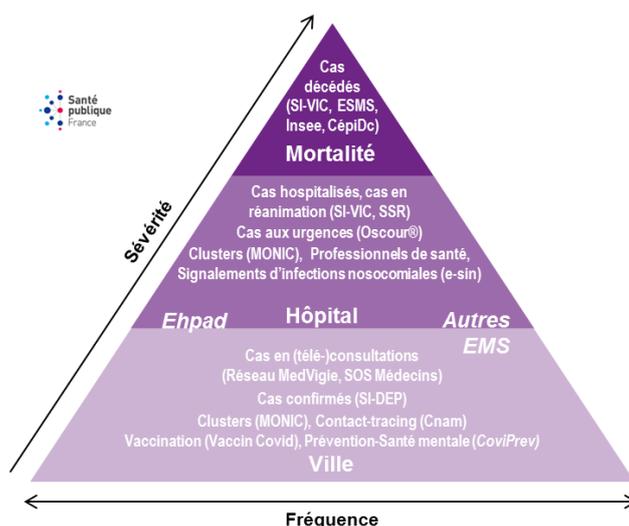
Plus d'informations sont disponibles sur le site [Vaccination Info Service](#).

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