

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



EDITO

MedVigie : un réseau de médecins généralistes libéraux pour la surveillance de la Covid-19 en Nouvelle-Aquitaine

La progression de circulation du SARS-CoV-2 se poursuit en Nouvelle-Aquitaine, avec toujours une tendance à la hausse du taux d'incidence au niveau régional malgré une stabilisation dans certains départements. De plus, l'émergence de nouveaux variants caractérisés par une transmissibilité élevée menace de modifier la dynamique de l'épidémie et l'impact sanitaire sur la population. Dans ce contexte, il est plus que jamais nécessaire de maintenir la plus grande vigilance et de se doter de tous les moyens afin de détecter précocement une éventuelle intensification de la circulation virale.

Afin de répondre à ce besoin de détection précoce de toute évolution de la situation épidémiologique, l'URPS-ML, la cellule régionale de Santé publique France et l'ARS Nouvelle-Aquitaine ont mis en place le réseau MedVigie pour permettre aux médecins généralistes libéraux de la région de s'impliquer dans la surveillance épidémiologique de la Covid-19 tout en recevant de l'information sur la situation dans leur département et dans la région.

Ce réseau vient compléter le dispositif de surveillance existant afin de couvrir toute la pyramide potentielle des effets du SARS-CoV-2 dans la population. Son objectif est de suivre les tendances de la Covid-19 à travers les consultations en médecine libérale, et donc en amont des cas confirmés et des admissions hospitalières.

Dans ce cadre, tous les médecins généralistes exerçant dans la région sont invités à s'inscrire sur le site www.medvigie.org et à s'y connecter une fois par semaine (ou chaque jour, selon leur préférence) afin d'y renseigner deux indicateurs : le nombre de consultations totales réalisées et le nombre de consultations pour suspicion de COVID-19.

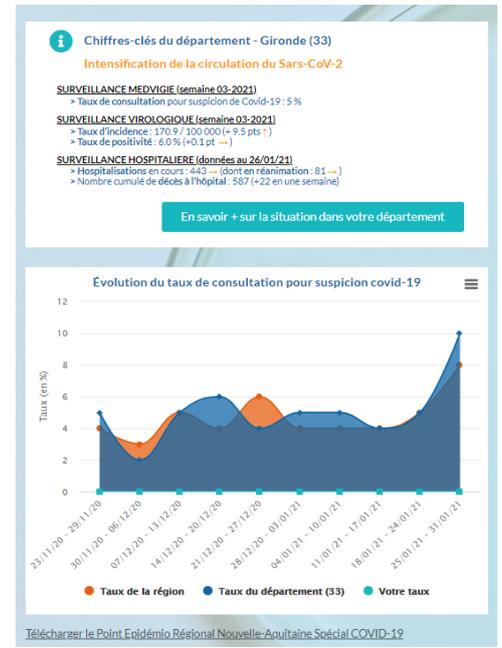
A côté de l'écran de saisie, chaque médecin dispose d'informations synthétiques actualisées chaque semaine lui permettant de s'informer rapidement sur la situation dans son département en comparaison avec la situation régionale (niveau de circulation virale, hospitalisations, décès, clusters en cours d'investigation).

D'autres informations sont également partagées sur le site, telles que des actualités nationales ou internationales (ex : situation sur les variants émergents), des évolutions en termes de recommandations, etc.

L'objectif est ambitieux : parvenir à un réseau de 600 médecins pour disposer d'une vision représentative de la situation dans chaque département. Avec déjà plus de 150 participants, le projet a déjà remporté un franc succès à son lancement, mais le nombre de médecins qui saisissent leurs données est encore insuffisant.

Les premiers résultats issus du réseau MedVigie sont présentés dans ce Point Epidémiologique, mais le nombre de participants est pour le moment trop faible pour disposer de résultats fiables au niveau départemental. **Médecins généralistes, vous êtes en première ligne, nous avons besoin de vous pour la surveillance de la Covid-19 !**

Exemple d'information disponible à côté de la zone de saisie



MedVIGIE

Nouvelle-Aquitaine

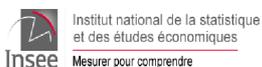
- Renseignez 2 indicateurs par jour ou par semaine
- Devenez partenaire de la surveillance du Covid-19
- Recevez des informations sur votre département
- Inscrivez vous sur www.medvigie.org

Pour plus d'informations sur MedVigie, ses objectifs et son fonctionnement, vous pouvez contacter :

- L'URPS-ML NA : commissions@urpsml-na.org / 0556565711
- Santé Publique France : nouvelleaquitaine@santepubliquefrance.fr / 0660833669



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



CNR Virus des infections respiratoires



► Estimation du nombre de cas confirmés

180 622* cas positifs au SARS-CoV-2

Du 21 janvier 2020 au 31 janvier 2021

* Données non consolidées

► Taux de positivité et d'incidence (SI-DEP)

	S02-2021 (11 au 17/01)	S03-2021 (18 au 24/01)	S04-2021** (25 au 31/01)	Tendance en S04-2021
Nombre de cas confirmés	9085	10 003	10 674	↗
Taux de positivité	5,8 %	6,1 %	5,8 %	→
Taux d'incidence (tous âges)	151,6 / 100 000	167,1 / 100 000	177,9 / 100 000	↗
Taux d'incidence (≥ 65 ans)	147,9 / 100 000	154,3 / 100 000	180,6 / 100 000	↗

** Données non consolidées

► Recours aux soins

	S02-2021 (01 au 17/01)	S03-2021 (18 au 24/01)	S04-2021** (25 au 31/01)	Tendance en S04-2021
Activité SOS Médecins pour suspicion de COVID-19	3,7 %	3,7 %	3,5 %	→
Activité aux urgences pour suspicion de COVID-19 (Oscour®)	2,1 %	2,5 %	2,7 %	↗

► Hospitalisations et admissions en réanimation (SIVIC)

1584 patients actuellement hospitalisés (au 02/02/2021)

dont **224** patients en réanimation

↗

► Surveillance dans les EMS dont Ehpad***

11 553 cas confirmés de COVID-19 parmi les résidents signalés jusqu'au 01 février (6365 confirmés parmi le personnel)

1602 décès recensés parmi les résidents

*** Données provisoires pouvant évoluer en fonction du contrôle qualité et des déclarations des établissements

► Surveillance de la mortalité

2384 certificats électroniques de décès avec mention de COVID-19 au 02 février 2021 (+175 depuis le 26/01/2021)

Excès de décès toutes causes (INSEE) observé pour la région en semaine 03-2021

► Vaccination

183 487 Personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19

soit 3,1% de la population régionale

43 850 Résidents en EHPAD ou USLD ayant reçu au moins 1 dose de vaccin contre la COVID-19

soit 60,2% des résidents en EHPAD/USLD de la région

Niveau régional : taux de positivité, d'incidence et de dépistage

La progression de circulation du SARS-CoV-2 se poursuit dans la région avec une tendance à la hausse du taux d'incidence (+ 6 %) et une stabilisation du taux de positivité en semaine 04-2021.

En semaine 04-2021 (25 au 31 janvier), le nombre de nouveaux cas confirmés de COVID-19 continue d'augmenter avec 10 674 nouveaux cas confirmés dans la région. Le taux d'incidence atteint 177,9 pour 100 000 habitants, poursuivant une hausse progressive depuis 5 semaines.

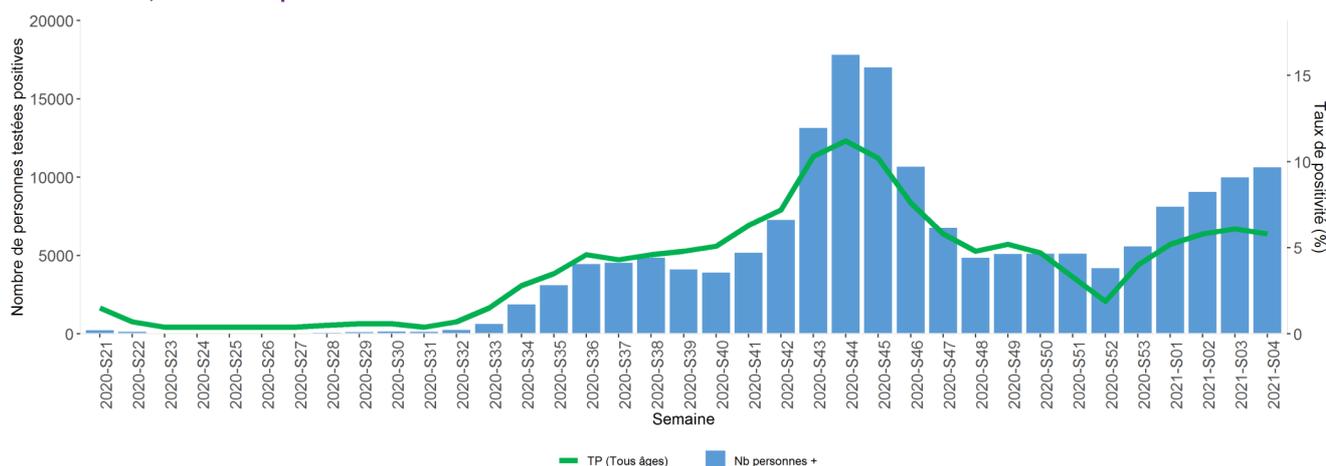
Le taux de positivité est stable par rapport aux 2 dernières semaines avec un taux de 5,8 % en semaine 04 (6,1 % en semaine 03). Chez les personnes testées asymptomatiques, ce taux est de 3,5 % (3,9 % en S03) contre 13,0 % chez les symptomatiques (13,9 % en S03).

En semaine 04, le taux de dépistage est en légère augmentation (+13 %) avec 3087 tests réalisés pour 100 000 habitants contre 2730 pour 100 000 en semaine 03.

Les indicateurs présentés sont basés sur la nouvelle définition qui prend en compte les personnes re-testées positives pour la première fois depuis plus de 60 jours, et les personnes multi-testées négatives. Ils concernent les tests RT-PCR uniquement jusqu'au 15 novembre (semaine 46), et depuis le 16 novembre (semaine 47), ils intègrent les tests antigéniques (TDR réalisés en laboratoires et TROD saisis dans SI-DEP par les professionnels de santé).

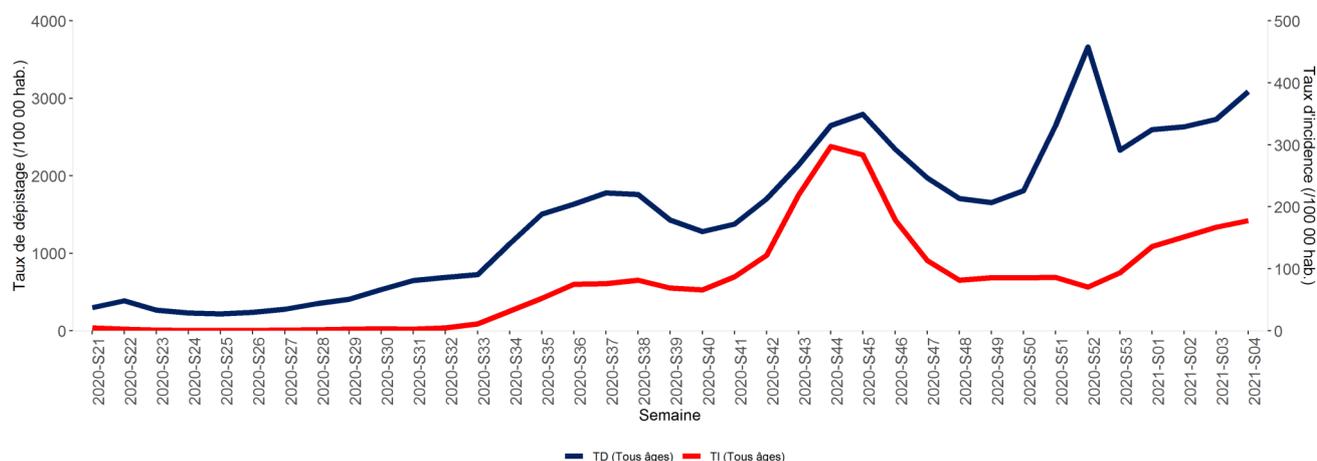
Source : données SI-DEP au 03 février 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 1. Evolution hebdomadaire du nombre de patients testés positifs (Nb personnes +) et du taux de positivité (TP) pour SARS-CoV-2, Nouvelle-Aquitaine



Source : données SI-DEP au 03 février 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux de dépistage (TD) et du taux d'incidence (TI) de l'infection au SARS-CoV-2, Nouvelle-Aquitaine



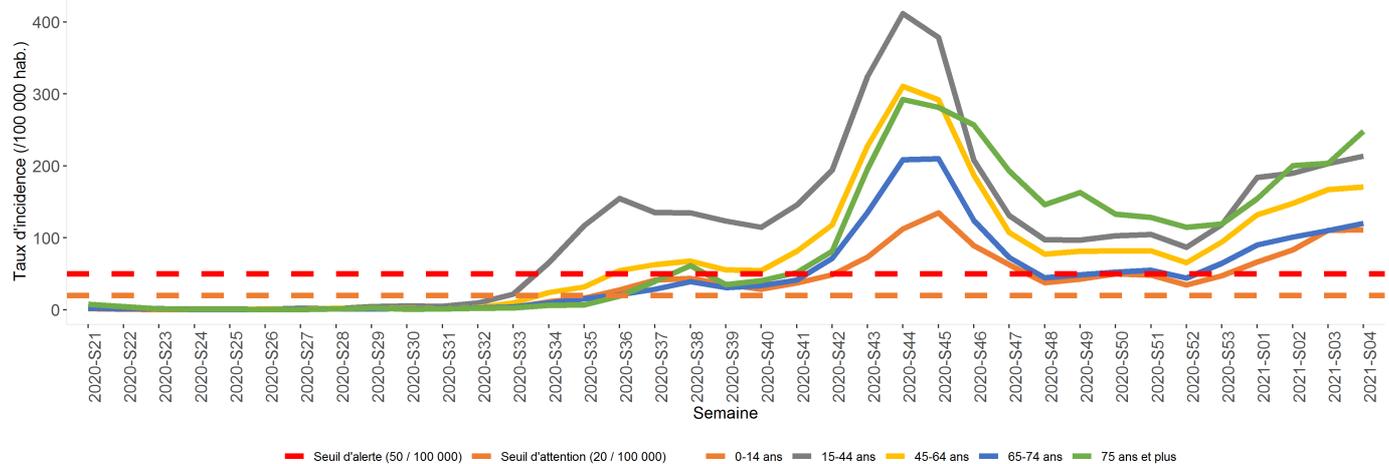
Niveau régional : évolution par classe d'âge

En semaine 04, une tendance à la hausse du taux d'incidence est observée dans presque toutes les tranches d'âge, et de façon plus marquée chez les 75 ans et plus (+22 %), qui demeurent les plus impactés par la Covid-19 (248,1 / 100 000 hab.) avec les 15-44 ans (213,4 / 100 000 hab.). A noter, le taux de dépistage chez les 75 ans et plus est parmi les plus élevés (3410 tests / 100 000 hab.) et a augmenté de 8% par rapport à la semaine précédente. Chez les moins de 15 ans, tranche d'âge la moins touchée, ce taux semble se stabiliser (111,2 / 100 000 hab.).

Le taux de positivité est relativement stable dans toutes les classes d'âge, se situant entre 5 et 6 %, sauf chez les 75 ans et plus, où il augmente et atteint 7,3 % et chez les moins de 15 ans, où il diminue et atteint 5,8 %.

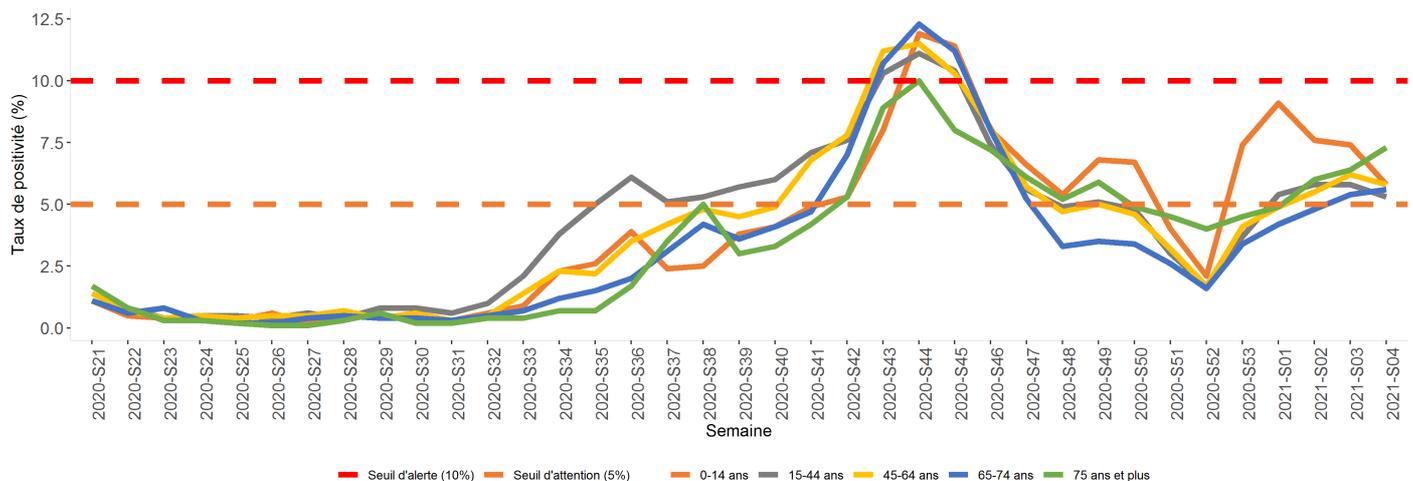
Source : données SI-DEP au 03 février 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 3. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine



Source : données SI-DEP au 03 février 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 4. Evolution hebdomadaire du taux de positivité par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine



Surveillance virologique

Niveau départemental : taux d'incidence, de positivité et de dépistage

Le SARS-CoV-2 reste toujours actif dans l'ensemble de la région. Une hétérogénéité du taux d'incidence est toujours observée sur le territoire néo-aquitain avec un taux d'incidence allant de 129,6 en Lot-et-Garonne à 275,0 pour 100 000 hab. en Dordogne.

En semaine 04, la hausse du taux d'incidence se poursuit dans plusieurs départements, particulièrement en Dordogne (+48 %), en Haute-Vienne (+30 %) et dans le département de la Vienne (+22 %). En Corrèze, Gironde et Creuse, ce taux se stabilise. En revanche, on observe une baisse du taux d'incidence en Lot-et-Garonne (-20 %), en Deux-Sèvres (-16 %) et dans une moindre mesure dans les Pyrénées-Atlantiques (-6 %).

Source : SI-DEP au 03 février 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

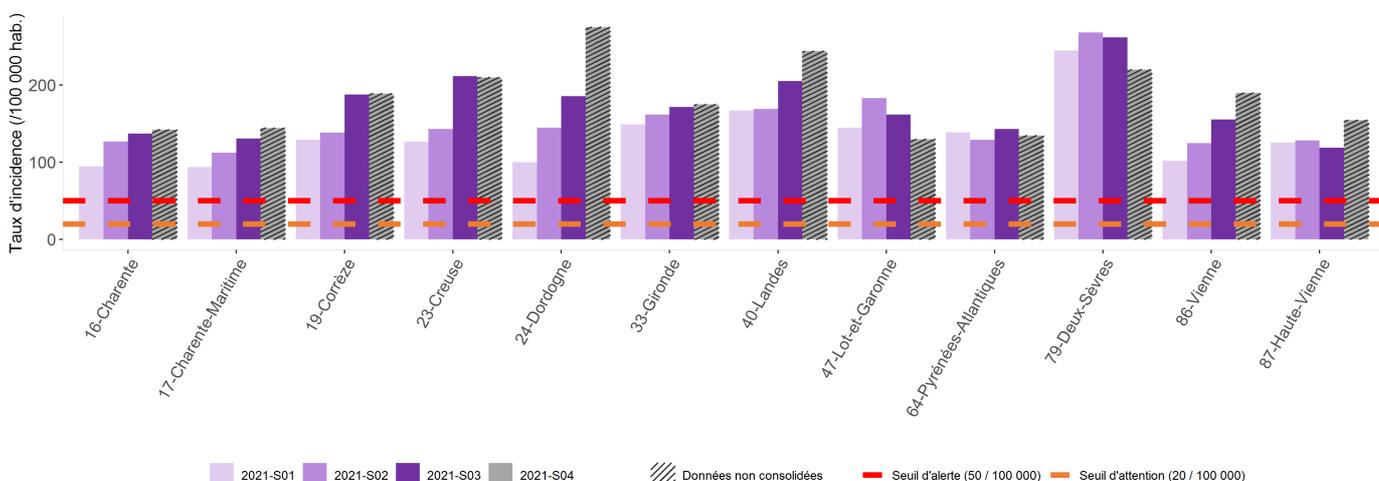
Tableau 1. Taux d'incidence, taux de positivité et taux de dépistage pour SARS-CoV-2 par département, de la semaine 01-2021 à la semaine 04-2021, Nouvelle-Aquitaine

departement	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S01	S02	S03	S04*	S01	S02	S03	S04*	S01	S02	S03	S04*
16-Charente	94.2	126.7	137.0	142.2	4.4	6.5	6.4	6.1	2161.5	1956.2	2124.5	2329.0
17-Charente-Maritime	93.5	112.4	130.7	144.2	3.4	4.2	4.6	4.4	2754.7	2674.0	2830.4	3288.2
19-Corrèze	129.0	138.1	187.7	188.9	5.4	5.6	7.2	6.2	2391.7	2448.2	2622.6	3052.4
23-Creuse	126.4	142.8	211.6	209.9	4.5	5.1	7.8	5.8	2803.8	2799.5	2726.4	3623.5
24-Dordogne	99.9	144.5	185.6	275.0	4.3	6.0	6.6	8.4	2296.8	2415.6	2795.8	3258.9
33-Gironde	148.8	161.7	171.2	174.6	5.9	5.9	6.0	5.6	2539.3	2732.1	2839.6	3116.9
40-Landes	166.8	168.7	205.1	243.9	6.0	6.6	7.5	7.1	2782.4	2572.2	2728.1	3412.6
47-Lot-et-Garonne	144.7	182.8	161.7	129.6	6.2	7.5	6.7	4.7	2325.2	2441.5	2413.9	2766.6
64-Pyrénées-Atlantiques	138.5	129.0	142.7	134.5	4.6	4.7	5.0	4.5	3010.2	2768.3	2826.8	2966.5
79-Deux-Sèvres	244.7	268.1	261.7	219.8	6.8	7.4	7.5	5.9	3593.9	3644.7	3509.9	3748.3
86-Vienne	101.5	124.6	155.2	189.5	4.9	5.1	5.9	6.1	2087.1	2439.4	2629.9	3120.3
87-Haute-Vienne	125.4	128.1	118.7	154.5	5.6	5.7	5.7	6.4	2252.0	2241.0	2073.5	2431.7
Nouvelle-Aquitaine	136.0	151.6	167.1	177.9	5.2	5.8	6.1	5.8	2596.6	2631.3	2729.7	3087.5

*Données non consolidées

Source : données SI-DEP au 03 février 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 5. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence pour SARS-CoV-2, par département, Nouvelle-Aquitaine



Niveau départemental : taux de dépistage et de positivité

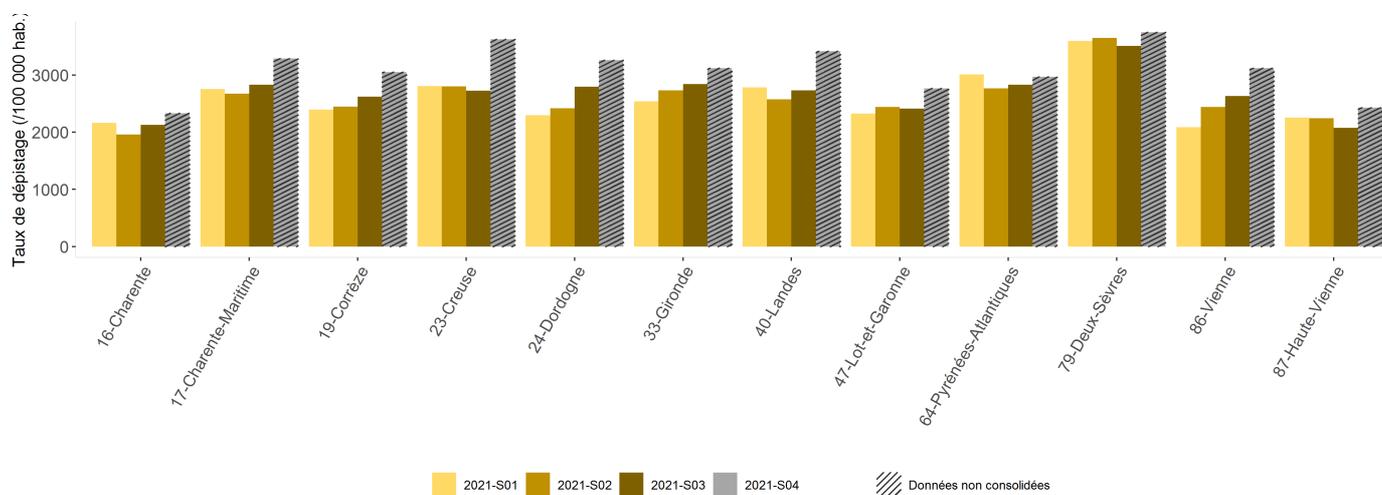
En semaine 04-2021, le taux de dépistage augmente dans tous les départements mais de façon plus marquée en Creuse (+33 %) et dans les Landes (+25 %). Le département ayant le plus fort taux de dépistage reste le département des Deux-Sèvres avec plus de 3700 tests pour 100 000 habitants.

Le taux de positivité est relativement stable dans la majorité des départements, sauf en Dordogne où il augmente (+ 1,8 point), et en Creuse (- 2 points), dans le Lot-et-Garonne (- 2 points) et dans les Deux-Sèvres (-1,6 point) où il diminue.

Les deux départements qui ont les taux d'incidence les plus élevés, la Dordogne et les Landes, ont également les taux de positivité les plus élevés, soit respectivement, 8,4 % et 7,1 %.

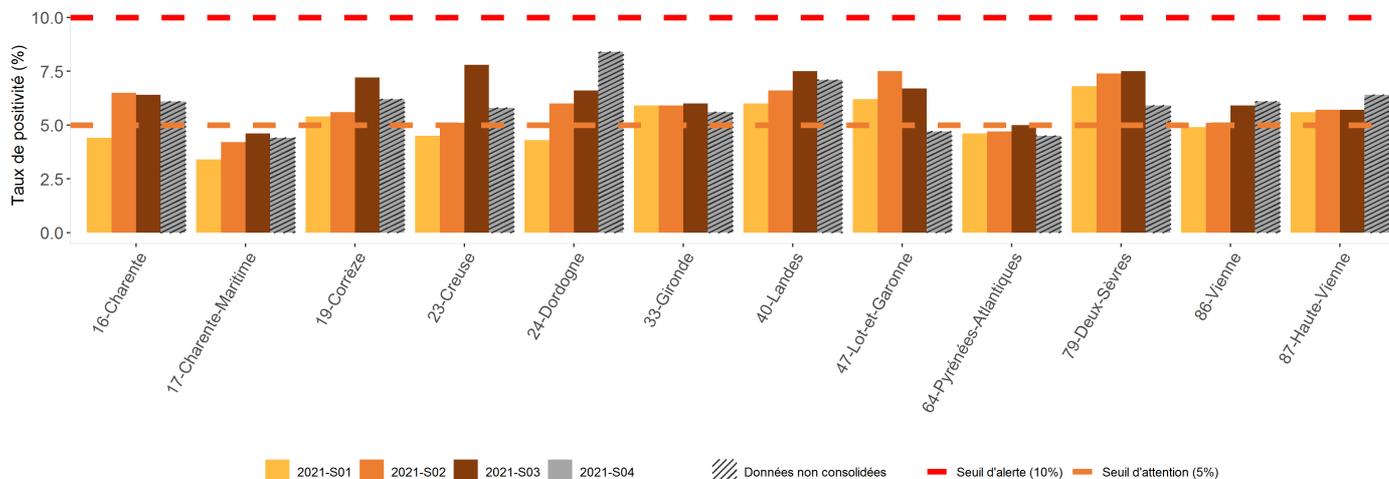
Source : SI-DEP au 03 février 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 6. Evolution hebdomadaire du taux de dépistage pour SARS-CoV-2, par département, Nouvelle-Aquitaine



Source : SI-DEP au 03 février 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 7. Evolution hebdomadaire du taux de positivité, par département, Nouvelle-Aquitaine



Surveillance virologique

Niveau départemental

Source : données SI-DEP au 03 février 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 8. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par département, Nouvelle-Aquitaine

Département	Taux d'incidence (/100 000 hab.)																																				
	2020-S21	2020-S22	2020-S23	2020-S24	2020-S25	2020-S26	2020-S27	2020-S28	2020-S29	2020-S30	2020-S31	2020-S32	2020-S33	2020-S34	2020-S35	2020-S36	2020-S37	2020-S38	2020-S39	2020-S40	2020-S41	2020-S42	2020-S43	2020-S44	2020-S45	2020-S46	2020-S47	2020-S48	2020-S49	2020-S50	2020-S51	2020-S52	2020-S53	2021-S01	2021-S02	2021-S03	2021-S04
16-Charente	7	2	1	1	0	0	1	0	1	3	2	1	4	11	13	23	31	57	44	37	51	75	156	202	216	160	111	74	92	89	79	68	74	94	127	137	142
17-Charente-Maritime	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	2	4	5	10	10	14	18	31	24	23	42	54	126	162	112	78	48	38	22	22	32	47	62	94	112	131	144
19-Corrèze	3	2	5	2	0	0	2	0	1	1	2	4	6	7	14	23	38	42	54	57	89	64	181	289	323	211	122	73	72	51	74	65	87	129	138	188	189
23-Creuse	9	14	2	1	0	0	1	0	0	0	3	5	23	12	10	9	13	17	16	28	79	123	319	434	435	292	126	75	69	72	55	50	70	126	143	212	210
24-Dordogne	2	1	1	0	0	1	0	2	0	2	2	2	3	16	24	29	39	49	38	37	60	100	211	312	293	163	96	67	65	56	59	40	62	100	144	166	275
33-Gironde	1	1	1	1	2	1	2	3	6	8	4	8	22	67	126	174	146	142	102	99	103	116	180	241	241	150	93	62	66	75	84	69	95	149	162	171	175
40-Landes	2	1	2	1	0	2	4	2	4	1	1	3	5	13	24	40	66	87	80	87	106	160	230	283	348	218	144	122	151	125	107	97	145	167	169	205	244
47-Lot-et-Garonne	2	1	0	2	0	1	0	3	1	2	2	8	9	33	48	64	65	55	65	75	95	119	192	268	305	241	166	130	160	134	150	110	99	145	183	162	130
64-Pyrénées-Atlantiques	1	3	2	0	0	1	1	1	1	1	2	6	14	39	43	65	86	91	88	87	126	226	391	333	483	264	174	134	128	137	113	94	103	138	129	143	134
79-Deux-Sèvres	15	11	2	2	2	2	1	1	3	2	2	3	4	19	21	36	34	39	27	25	57	93	202	318	297	191	135	80	94	104	116	103	170	245	268	262	220
86-Vienne	24	8	1	1	1	1	1	3	2	1	3	3	9	19	24	51	71	70	74	37	58	106	238	319	285	195	126	73	67	75	66	42	60	102	125	155	190
87-Haute-Vienne	1	2	1	0	0	0	1	0	2	2	3	2	5	7	26	36	50	66	82	77	138	192	313	386	284	171	102	101	113	117	107	60	96	125	128	119	154
Nouvelle-Aquitaine	4	3	1	1	1	1	1	2	2	3	3	5	11	32	52	75	76	82	69	66	87	122	220	298	284	179	114	82	86	86	86	71	94	136	152	167	178

Source : données SI-DEP au 03 février 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 9. Evolution hebdomadaire du taux de positivité par département, Nouvelle-Aquitaine

Département	Taux de positivité (%)																																				
	2020-S21	2020-S22	2020-S23	2020-S24	2020-S25	2020-S26	2020-S27	2020-S28	2020-S29	2020-S30	2020-S31	2020-S32	2020-S33	2020-S34	2020-S35	2020-S36	2020-S37	2020-S38	2020-S39	2020-S40	2020-S41	2020-S42	2020-S43	2020-S44	2020-S45	2020-S46	2020-S47	2020-S48	2020-S49	2020-S50	2020-S51	2020-S52	2020-S53	2021-S01	2021-S02	2021-S03	2021-S04
16-Charente	2.8	0.6	0.4	0.2	0.2	0.1	0.5	0.2	0.7	1.1	0.9	0.2	1.3	1.6	1.1	2.1	2.6	3.9	4.3	3.9	5.3	5.8	9.1	10.6	9.2	7.2	5.5	5.3	6.3	5.6	3.8	2.4	4.1	4.4	6.5	6.4	6.1
17-Charente-Maritime	0.6	0.4	0.2	0.6	0	0.2	0.1	0.3	0.1	0.3	0.5	0.9	1.1	1.2	1.3	1.3	1.6	2.3	2.2	2.3	3.9	4.2	7.1	7.9	6.4	4.6	2.7	2.3	1.4	1.3	1.2	1.3	2.7	3.4	4.2	4.6	4.4
19-Corrèze	1	0.4	1.8	0.6	0.1	0.1	0.6	0.1	0.2	0.2	0.3	0.6	0.8	0.7	1.2	2	2.5	2.6	3.7	3.7	4.2	3.9	9.1	9.8	10	7.3	5.6	4.5	4.6	3.3	3.6	2.1	4.2	5.4	5.6	7.2	6.2
23-Creuse	1.5	1	0.2	0.4	0	0	0.4	0	0	0	0.6	0.9	3.4	1	0.6	0.9	1.1	1.5	1.6	3.1	5.8	6.2	11.1	10.6	10	8.1	4.9	4.2	4	4.6	2.7	2.2	3.2	4.5	5.1	7.8	5.8
24-Dordogne	0.9	0.3	0.5	0.2	0.1	0.3	0.1	0.7	0.2	0.4	0.3	0.3	0.5	2	1.9	2.4	2.5	3.3	3.2	3.6	5.5	7.1	9.5	10.4	9.3	7	5.6	4	4.2	3.7	3.2	1.6	3.4	4.3	6	6.6	8.4
33-Gironde	0.5	0.5	0.2	0.5	0.7	0.4	0.5	0.7	0.9	0.9	0.5	0.8	2.1	4.3	5.6	7.2	6.4	6.7	6.1	6.9	7.3	7	9.9	11.2	10.5	7.9	5.7	4.4	4.5	4.2	2.8	1.6	3.7	5.9	5.9	6	5.6
40-Landes	1	0.3	0.4	0.3	0.2	0.9	1.4	0.4	0.7	0.1	0.2	0.4	0.7	1.5	2	2.9	4.2	5.2	4.9	5.9	7.2	8.4	11.1	11.6	11.7	8.7	6.8	7.2	8.9	7.2	4	2.7	5.8	6	6.6	7.5	7.1
47-Lot-et-Garonne	0.8	0.5	0.2	0.5	0	0.5	0.1	1	0.2	0.4	0.4	1.5	1.7	4.7	5.3	5.4	5.6	5.7	7	7	7.6	8.1	11.8	12.3	11.2	9.8	7.7	6.4	8.9	6.1	5.7	3.2	4.5	6.2	7.5	6.7	4.7
64-Pyrénées-Atlantiques	0.4	0.8	0.5	0.1	0.2	0.2	0.3	0.2	0.2	0.4	0.3	0.7	1.4	2.3	2.1	3.2	3.6	4	4.7	5.2	6.4	9	11.6	12.9	12	8.1	6.8	6	6	5.9	3.4	2.1	3.8	4.6	4.7	5	4.5
79-Deux-Sèvres	3.9	1.3	0.9	1.1	0.6	0.7	0.3	0.3	1	0.4	0.3	0.7	0.7	2.4	1.8	2.4	2.1	2.5	2.4	2.7	5.3	5.6	9.7	11.4	8.9	6.8	5.5	3.7	4.6	5.3	4.8	3.2	6.3	6.8	7.4	7.5	5.9
86-Vienne	3.4	1	0.3	0.2	0.4	0.4	0.3	1	0.5	0.3	0.6	0.7	1.5	2.3	2.3	3.9	3.6	3.4	5.5	3.2	4.8	6.9	10.9	11.1	8.8	7.6	5.6	4	3.9	4.2	2.8	1.4	3.1	4.9	5.1	5.9	6.1
87-Haute-Vienne	0.4	0.5	0.6	0.3	0	0.1	0.5	0.1	0.6	0.4	0.5	0.3	0.9	0.9	2.5	2.9	3.4	4.4	5.3	5.4	8.3	8.9	11.7	12.5	10.8	8.2	6.5	6.5	7.4	6.9	4.7	1.8	4.6	5.6	5.7	5.7	6.4
Nouvelle-Aquitaine	1.5	0.7	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.5	0.6	0.6	0.4	0.7	1.5	2.8	3.5	4.6	4.3	4.6	4.8	5.1	6.3	7.2	10.3	11.2	10.2	7.6	5.8	4.8	5.2	4.7	3.3	1.9	4	5.2	5.8	6.1	5.8

Source : données SI-DEP au 03 février 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

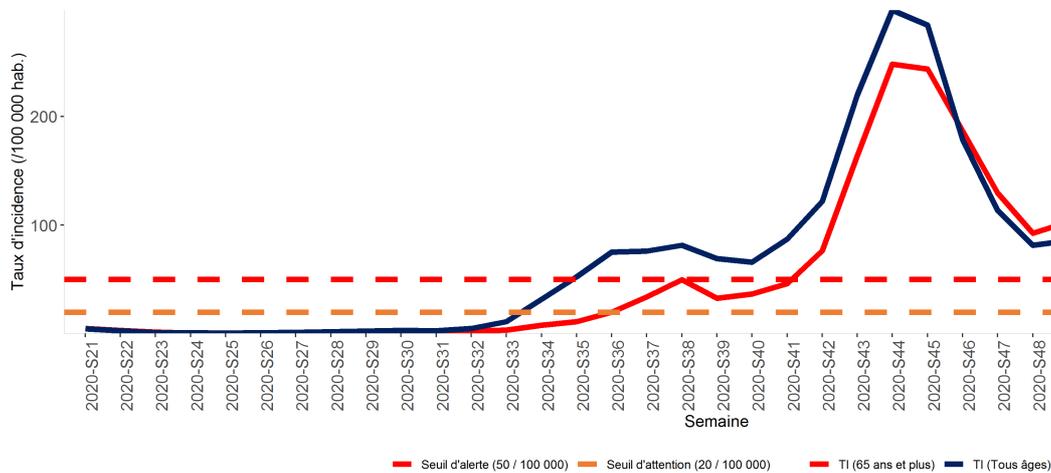
Figure 10. Evolution hebdomadaire du taux de dépistage par département, Nouvelle-Aquitaine

Département	Taux de dépistage (/100 000 hab.)																																				
	2020-S21	2020-S22	2020-S23	2020-S24	2020-S25	2020-S26	2020-S27	2020-S28	2020-S29	2020-S30	2020-S31	2020-S32	2020-S33	2020-S34	2020-S35	2020-S36	2020-S37	2020-S38	2020-S39	2020-S40	2020-S41	2020-S42	2020-S43	2020-S44	2020-S45	2020-S46	2020-S47	2020-S48	2020-S49	2020-S50	2020-S51	2020-S52	2020-S53	2021-S01	2021-S02	2021-S03	2021-S04
16-Charente	244	290	136	246	125	214	123	129	160	255	236	281	285	697	1156	1073	1181	1480	1007	947	963	1280	1715	1899	2355	2238	1998	1399	1480	1572	2087	2866	1800	2162	1956	2124	2329
17-Charente-Maritime	200	187	91	110	128	167	175	184	222	271	327	362	445	865	789	1026	1146	1322	1104	1033	1088	1282	1771	2040	1745	1687	1768	1687	1564	1646	2564	3597	2320	2755	2674	2830	3288
19-Corrèze	332	475	281	339	377	294	360	428	463	525	722	635	758	1004	1211	1195	1514	1589	1464	1527	1646	1617	1991	2954	3245	2889	2181	1616	1500	1524	2043	3026	2070	2392	2448	2623	3052
23-Creuse	571	1403	959	223	224	246	244	275	316	378	530	568	686	1193	1524	967	1134	1158	992	886	1355	1989	2880	4082	4362	3597	2560	1780	1723	1554	2036	2307	2206	2804	2800	2776	3624
24-Dordogne	192	248	211	203	212	233	238	270	313	401	653	649	576	808	1306	1229	1564	1478	1195	1033	1083	1413	2218	2989	3147	2330	1712	1672	1562	1508	1833	2476	1840	2297	2416	2796	3259
33-Gironde	274	312	237	223	222	253	339	453	602	842	985	989	1006	1568	2237	2428	2274	2110	1677	1422	1418	1648	1815	2158	2296	1897	1624	1405	1459	1786	3054	4418	2534	2539	2732	2840	3117
40-Landes	191	211	359	319	210	186	288	543	532	601	669	781	698	872	1187	1380	1584	1693	1620	1474	1467	1893	2070	2438	2977	2522	2108	1690	1697	1723	2695	3632	2487	2782	2572	2728	3413
47-Lot-et-Garonne	200	238	191	276	251	179	245	260	329	420	536	549	521	711	906	1198	1154	970	924	1070	1241	1466	1627	2189	2728	2458	2171	2031	1799	2194	2850	3468					

Dynamique de l'épidémie selon le département en Nouvelle-Aquitaine

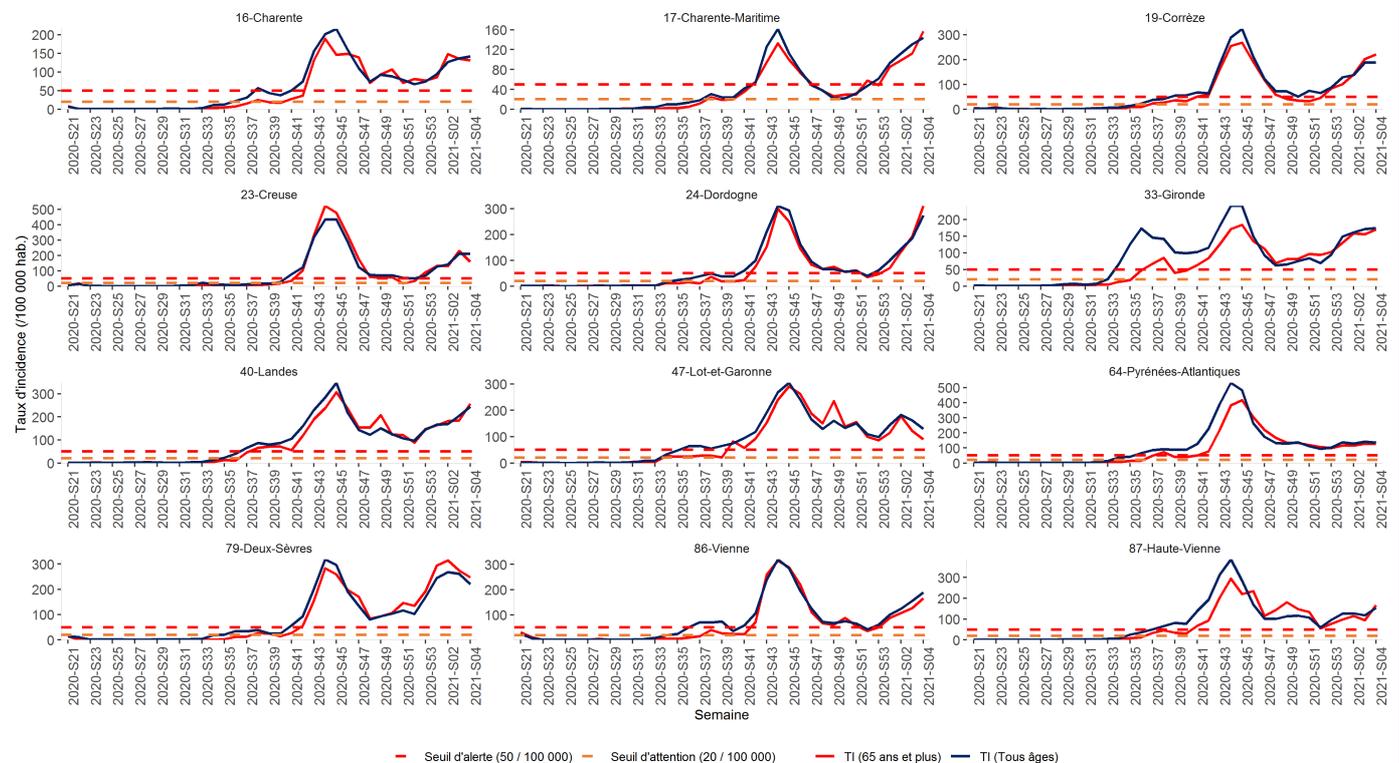
Source : données SI-DEP au 03 février 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 11. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence (tous âges et 65 ans et plus) du SARS-CoV-2, Nouvelle-Aquitaine



Source : SI-DEP au 03 février 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 12 : Evolution hebdomadaire du taux d'incidence (tous âges et 65 ans et plus) pour SARS-CoV-2, par département, Nouvelle-Aquitaine



Actes/consultations des associations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19

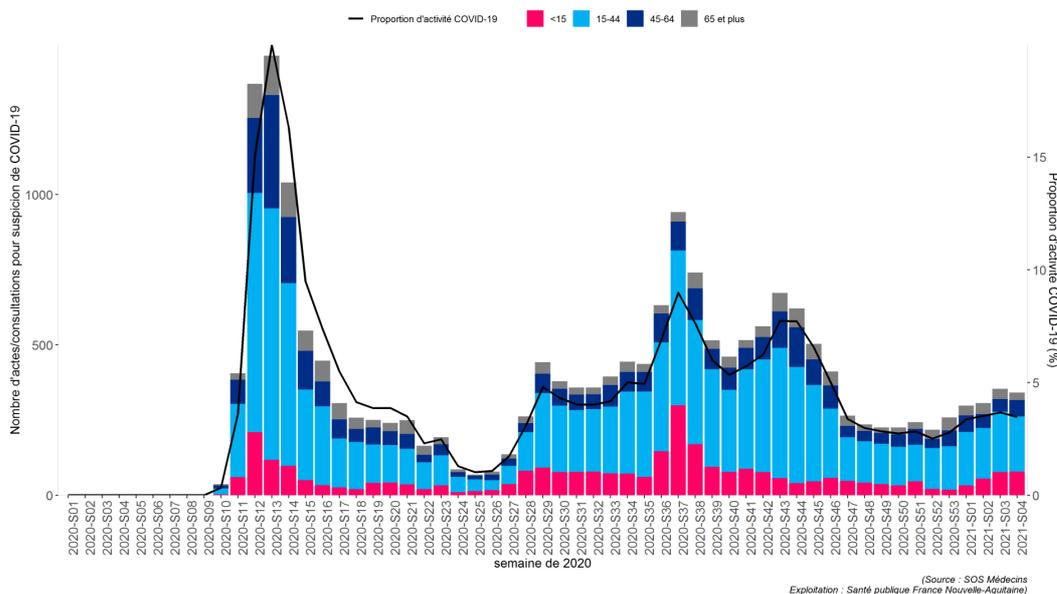
Depuis le début de l'épidémie, les données des cinq associations SOS Médecins de la région (Bordeaux, Pau, Côte Basque, Limoges et La Rochelle) permettent de suivre les suspicions de COVID-19 en Nouvelle-Aquitaine.

Une légère hausse de l'activité est observée depuis début janvier, avec 346 actes pour suspicion de COVID-19 enregistrés en semaine 04 soit 3,5 % de l'activité totale des associations (contre 3,7 % en semaine 03-2021). Plus de la moitié de ces actes concerne les jeunes adultes âgés de 15 à 44 ans (56 %).

L'activité pour suspicion de COVID-19 reste faible dans les départements de Gironde et des Pyrénées-Atlantiques. Les départements de la Haute-Vienne (4,1 %) et de Charente-Maritime (10,5 %) observent les taux les plus importants en semaine 04-2021.

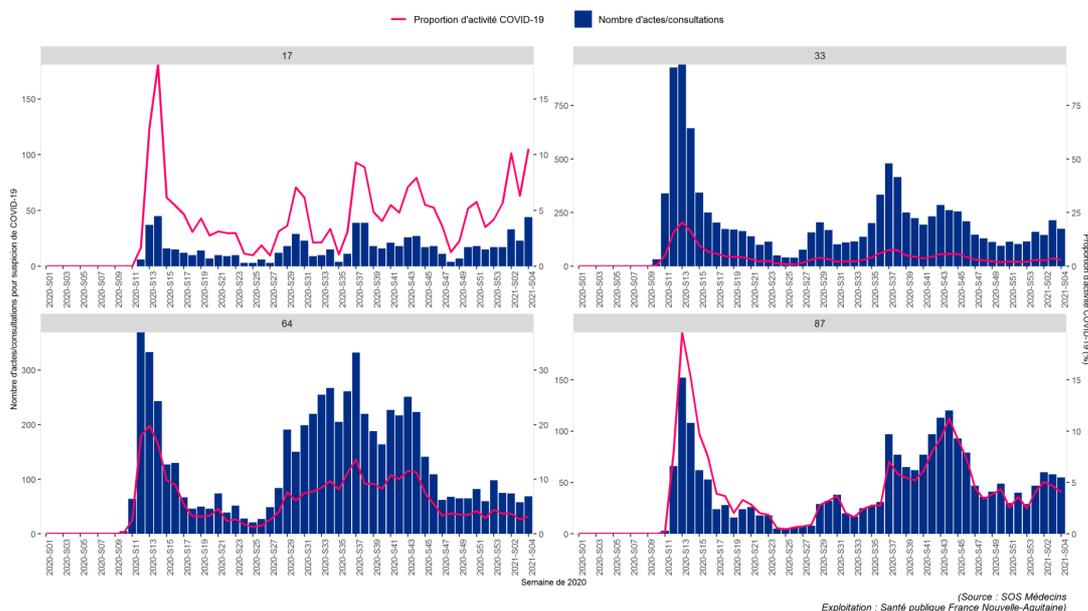
Source : SOS Médecins, au 02 février 2021

Figure 13. Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine



Source : SOS Médecins, au 03 février 2021

Figure 14. Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par département, Nouvelle-Aquitaine



Montée en charge du réseau MedVigie

Le réseau MedVigie a été mis en place en Nouvelle-Aquitaine afin de permettre aux médecins généralistes libéraux de la région de s'impliquer dans la surveillance épidémiologique du Covid-19 tout en recevant de l'information sur la situation dans leur département et dans la l'ensemble de la région.

Ce réseau, initié par l'URPS-ML, l'ARS Nouvelle-Aquitaine et la cellule régionale de Santé publique France, vient compléter le dispositif de surveillance existant afin de couvrir toute la pyramide potentielle des effets du SARS-CoV dans la population. Son objectif est de suivre les tendances du Covid-19 à travers les consultations en médecine libérale, et donc en amont des cas confirmés et des admissions hospitalières.

L'objectif est ambitieux : parvenir à un réseau de près de 600 participants, soit 10 % de la totalité des médecins généralistes libéraux de la région, répartis de manière proportionnelle au nombre de médecins exerçant dans chaque département.

Depuis le lancement du réseau à la fin de l'année 2020, 158 médecins se sont inscrits et ont saisi des données, ce qui correspond à 27 % du nombre de participants à atteindre pour que le réseau puisse être considéré comme représentatif et permette des analyses à l'échelon départemental. Cette proportion est très hétérogène sur la région :

- L'objectif a déjà été atteint dans la Creuse, avec 9 médecins inscrits ;
- Dans six autres départements, le réseau commence déjà à bien s'implanter, avec des taux de participation dépassant déjà 20% de l'objectif à atteindre ;
- En revanche, dans certains départements, très peu de médecins se sont inscrits, aboutissant une couverture beaucoup trop faible pour envisager pour le moment des analyses départementales.

Source : Medvigie au 03 février 2021

Tableau 2. Nombre de médecins inscrits, % par rapport au nombre de participants à atteindre, et nombre de médecins restant à recruter par département dans le réseau MedVigie

Département	Nombre de Participants inscrits	Nombre de participants à atteindre	% de l'objectif déjà atteint	Nombre de participants à recruter
16-Charente	1	26	4 %	25
17-Charente-Maritime	15	70	21 %	55
19-Corrèze	2	18	11 %	16
23-Creuse	9	8	113 %	0
24-Dordogne	6	31	19 %	25
33-Gironde	53	190	28 %	137
40-Landes	13	43	30 %	30
47-Lot-et-Garonne	4	25	16 %	21
64-Pyrénées-Atlantiques	18	76	24 %	58
79-Deux-Sèvres	14	25	56 %	11
86-Vienne	11	38	29 %	27
87-Haute-Vienne	12	40	30 %	28
Nouvelle-Aquitaine	158	590	27 %	432

Premiers résultats issus du réseau MedVigie

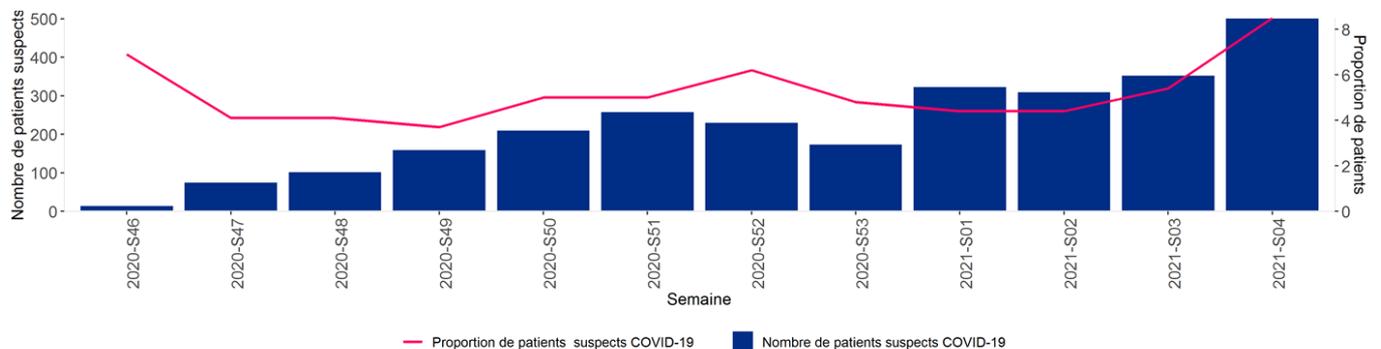
Au cours des mois de novembre et décembre 2020, le réseau est progressivement monté en charge, mais le nombre de médecins participants était encore insuffisant pour interpréter les tendances observées. Depuis le début du mois de janvier 2021, près d'une centaine de médecins saisissent leurs données chaque semaine.

Après être restée trois semaines consécutives autour de 5 % (4,4 % en S01, 4,4 % en S02 et 5,4 % en S03), la proportion de consultations pour Covid-19 est en nette augmentation en semaine 04 puisqu'elle représente 8,5 % de la totalité des consultations réalisées par les médecins participant au réseau.

Un premier descriptif a été réalisé au niveau infra-régional, uniquement pour les départements dans lesquels le nombre de médecins participant avait atteint au moins 20% de l'objectif. On note dans plusieurs départements une tendance à l'augmentation au cours du mois de janvier, notamment pour la Creuse, la Gironde et les Landes, et dans une moindre mesure dans la Vienne. Dans les autres départements, et malgré des fluctuations ponctuelles, la tendance semble relativement stable.

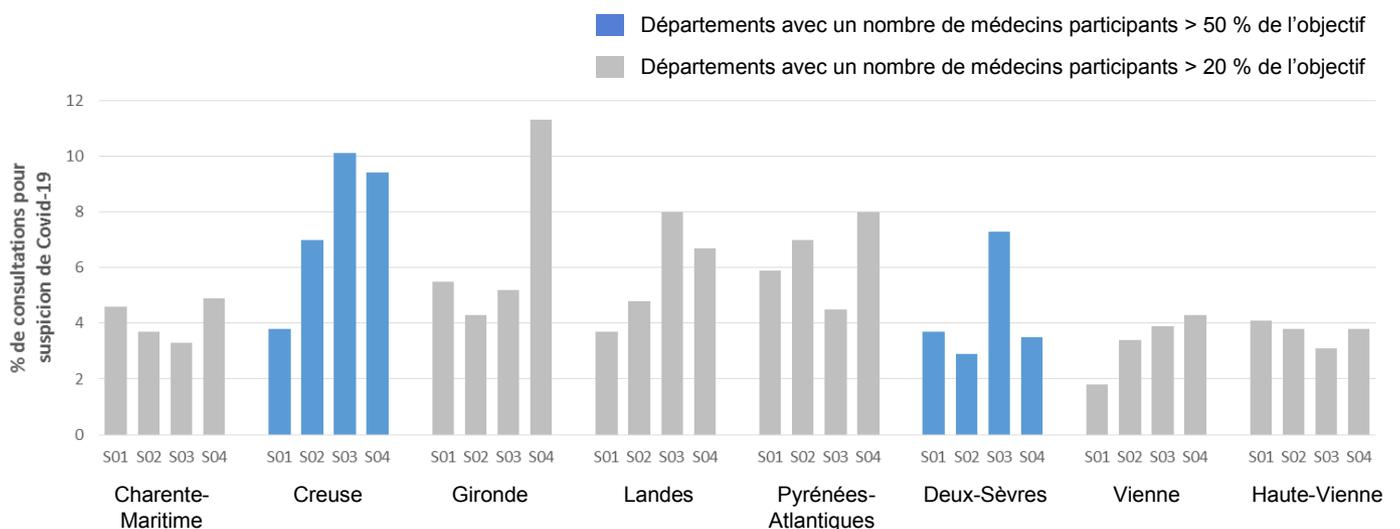
Source : Medvigie au 03 février 2021

Figure 15. Nombre de visites pour suspicion de Covid-19 et proportion des consultations pour Covid-19 par rapport à l'ensemble des consultations, Nouvelle-Aquitaine



Source : Medvigie au 03 février 2021

Figure 16. Evolution de la proportion des consultations pour Covid-19 par rapport à l'ensemble des consultations par département, Nouvelle-Aquitaine



Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

Au total, du 03 mars 2020 au 1er février 2021, 2240 signalements ont été déclarés à Santé publique France *via* l'application disponible sur le portail national des signalements. Il s'agissait de 1536 (69 %) épisodes en établissements d'hébergement pour personnes âgées, 519 (23 %) épisodes en établissements hébergeant des personnes handicapées et 185 (8 %) épisodes dans les autres établissements médico-sociaux. Parmi les 2019 signalements dont la date de début des signes ou date de réalisation du test positif est précisée, on observe une forte augmentation du nombre de signalements en semaine 43-2020 qui a atteint un pic en semaine 44. Le nombre de signalements a diminué jusqu'en semaine 52-2020 et est de nouveau en augmentation en semaine 53-2020 jusqu'en semaine 02. Depuis la semaine 03, le nombre de nouveaux signalements semble diminuer mais les données les plus récentes ne sont cependant pas encore consolidées.

L'ensemble des 2240 signalements correspondait à un total de 11 553 cas confirmés de COVID-19 chez les résidents (+7,3 % depuis le 25 janvier 2021) et 6365 cas parmi les membres du personnel (+8,3 % depuis le 25 janvier 2021). Parmi les résidents, 1137 sont décédés dans les établissements et 465 à l'hôpital, soit respectivement +10,3 % et +5,2 % depuis le 25 janvier 2021.

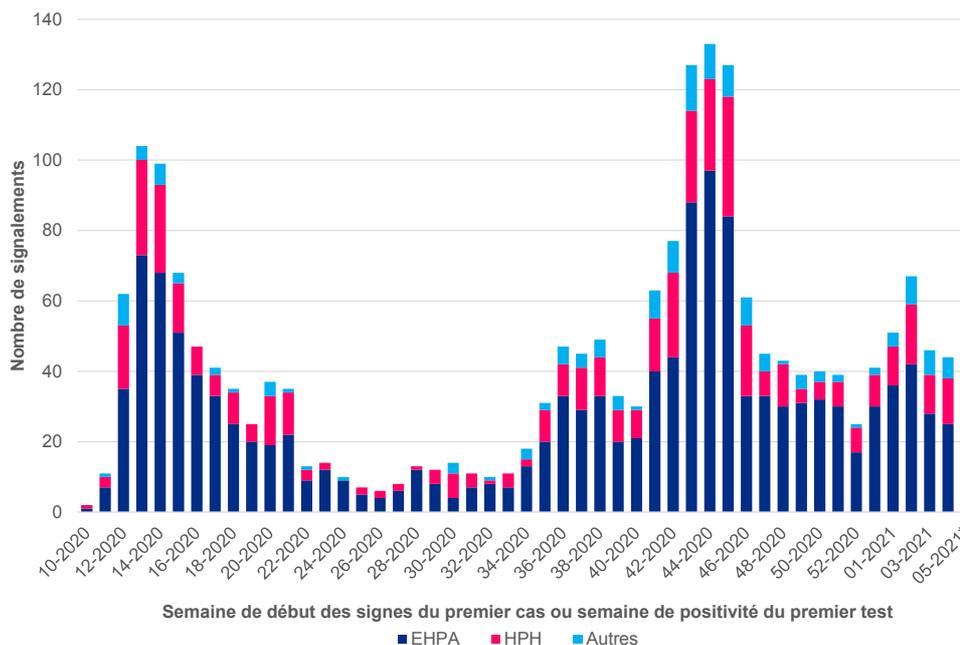
Source : surveillance dans les ESMS au 01 février 2021

Tableau 3. Nombre de signalements en établissements sociaux et médico-sociaux de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 01/02/2021, Nouvelle-Aquitaine

		EHPA ¹	HPH ²	Autres EMS ³	Total
	Signalements ⁴	1536	519	185	2240
Chez les résidents	Cas confirmés	10386	932	235	11553
	Cas hospitalisés ⁵	950	58	5	1013
	Décès établissements ⁶	1135	0	2	1137
	Décès hôpitaux ⁶	457	6	2	465
Chez le personnel	Cas confirmés	5457	767	141	6365

¹Etablissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements-EHPA, résidences autonomie, résidences seniors)
²Hébergement pour personnes handicapées (FAM, IME, autres établissements pour enfants (ITEP, EAAP, IEM, Instituts pour déficient auditifs et visuels), autre établissements pour adultes (foyer de vie, foyer d'hébergement)
³Aide social à l'enfance (centres départementaux de l'enfance, foyers de l'enfance, MECS), autres établissements (LAM, LHSS, SCAPA avec hébergement)
⁴Un signalement COVID-19 est défini par la survenue d'au moins un cas COVID-19 confirmé ou possible.
 Cas confirmé COVID-19 : toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les personnes résidentes ou les membres de personnel d'un EHPA/EMS
 Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec des signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique) OU autre tableau clinique compatible avec le COVID-19 selon le médecin, parmi les personnes résidentes ou les membres de personnel d'un EHPA/EMS
⁵Cas possibles et confirmés hospitalisés
⁶Cas possibles et confirmés décédés

Figure 17. Nombre de signalements COVID-19 rapportés dans les établissements sociaux et médico-sociaux par semaine de début des signes du 1er cas ou date de réalisation du test positif et type d'établissement (N=2019), du 01/03/2020 au 01/02/2021, Nouvelle-Aquitaine*



* Données de la semaine en cours non consolidées

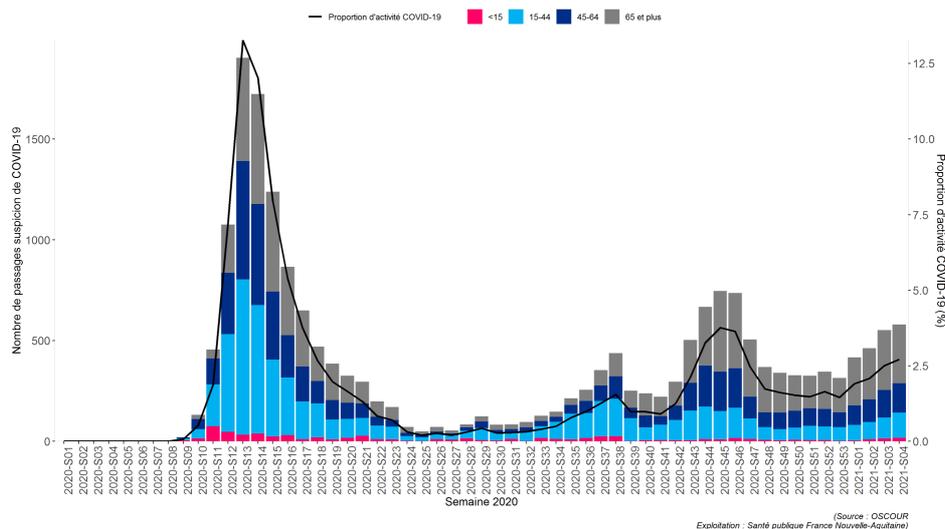
Passages aux urgences du réseau Oscour®

Depuis le 24 février, un indicateur de surveillance syndromique pour identifier les personnes suspectées d'être infectées au SARS-CoV-2 a été mis en place pour l'ensemble des structures d'urgence du réseau Oscour®.

En semaine 04-2021, l'activité pour suspicion de COVID-19 reste faible mais tend à augmenter, avec 601 passages soit 2,7 % de l'activité totale contre 2,5 % la semaine précédente. La moitié des passages concerne toujours les plus de 65 ans (50 %) et près de 65 % sont suivis d'une hospitalisation. L'activité est stable ou en hausse dans tous les départements hormis la Creuse qui observe une diminution de l'activité pour suspicion de COVID-19 avec moins de 1 % de l'activité totale liée aux suspicions de COVID-19. Les départements de la Corrèze (6,8 %), des Landes (5,7 %) observent les proportions les plus élevées.

Source : réseau Oscour® au 03 février 2021

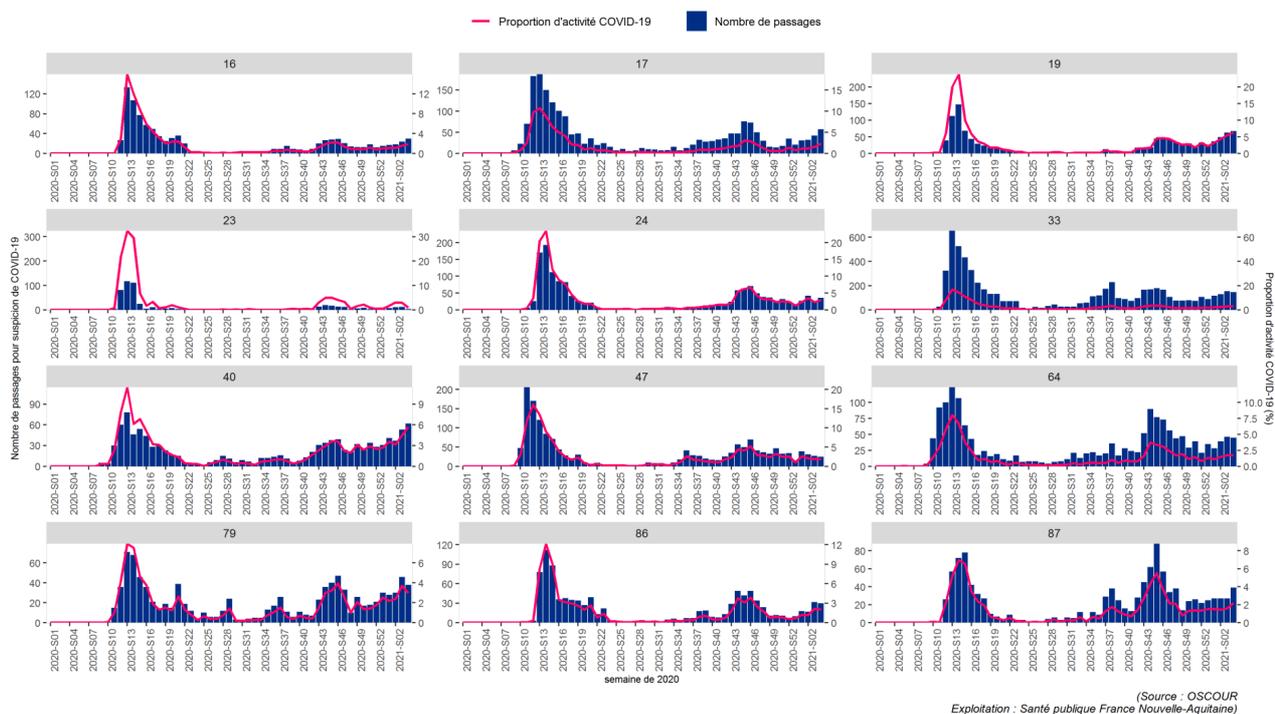
Figure 18. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (en %) par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine



(Source : OSCOUR
Exploitation : Santé publique France Nouvelle-Aquitaine)

Source : réseau Oscour®, au 03 février 2021

Figure 19. Nombre hebdomadaire de passages et proportion d'activité pour suspicion de COVID-19, par département, Nouvelle-Aquitaine



(Source : OSCOUR
Exploitation : Santé publique France Nouvelle-Aquitaine)

Hospitalisations et admissions en réanimation / soins intensifs

Au 02 février 2021, 1584 personnes sont hospitalisées pour Covid-19 en Nouvelle-Aquitaine, dont 224 en services de réanimation ou soins intensifs (contre respectivement 1464 et 205 la semaine précédente).

Parmi les patients hospitalisés, plus des trois quarts (75 %) ont plus de 70 ans. Un tiers des patients (28,6%) sont hospitalisés en Gironde, 11,8 % dans les Pyrénées-Atlantiques, 12,4 % en Charente-Maritime.

Source : SI-VIC au 02 février 2021

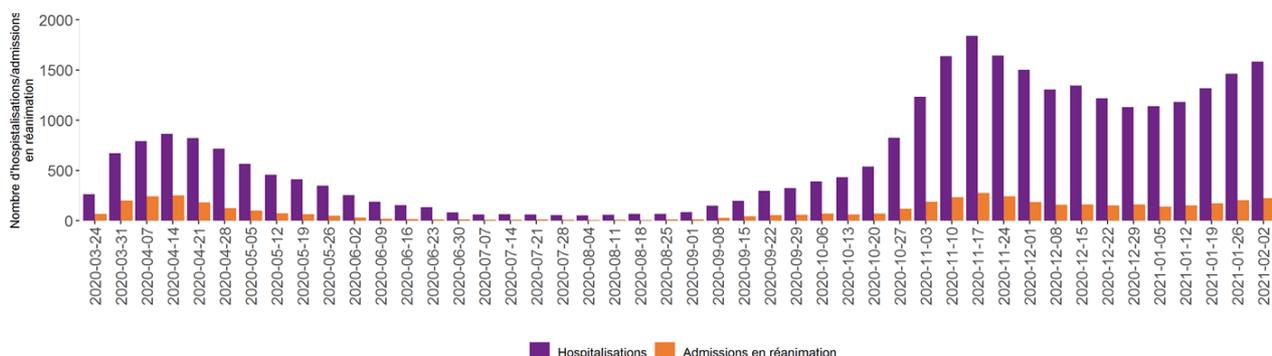
Tableau 4. Nombre et part (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations pour COVID-19 et les admissions en réanimation/soins intensifs, Nouvelle-Aquitaine

Classe d'âge	Hospitalisations au 02 février 2021		Dont admissions en réanimation/soins intensifs	
	N*	%	N**	%
0-9 ans	6	0.4%	3	1.4%
10-19 ans	1	0.1%	0	0%
20-29 ans	15	1%	3	1.4%
30-39 ans	16	1%	2	0.9%
40-49 ans	40	2.5%	7	3.2%
50-59 ans	105	6.7%	30	13.5%
60-69 ans	204	13%	68	30.6%
70-79 ans	374	23.7%	77	34.7%
80-89 ans	539	34.2%	30	13.5%
90 ans et plus	275	17.5%	2	0.9%
Total	1575	100%	222	100%

* Données manquantes pour la variable âge n=9 ** n=2

Source : SI-VIC au 02 février 2021

Figure 20. Nombre prévalent d'hospitalisations et d'admissions en réanimation/soins intensifs pour COVID-19, Nouvelle-Aquitaine



Source : SI-VIC au 02 février 2021

Tableau 5. Nombre et part (en %) des hospitalisations pour COVID-19, des admissions en réanimation/soins intensifs, par département de prise en charge, Nouvelle-Aquitaine

Départements	Hospitalisations* au 02 février 2021		Dont admissions en réanimation/soins intensifs	
	N	%	N	%
16-Charente	33	2.1%	5	2.2%
17-Charente-Maritime	197	12.4%	22	9.8%
19-Corrèze	64	4%	10	4.5%
23-Creuse	69	4.4%	11	4.9%
24-Dordogne	144	9.1%	15	6.7%
33-Gironde	453	28.6%	87	38.8%
40 - Landes	121	7.6%	12	5.4%
47-Lot-et-Garonne	41	2.6%	2	0.9%
64-Pyrénées-Atlantiques	187	11.8%	20	8.9%
79-Deux-Sèvres	130	8.2%	12	5.4%
86-Vienne	64	4%	12	5.4%
87-Haute-Vienne	81	5.1%	16	7.1%
Nouvelle-Aquitaine	1584	100%	224	100%

Ces données issues de la base SI-VIC (Système d'information pour le suivi des victimes) représentent la situation dans les services hospitaliers à un temps t et ne permettent pas de réaliser le décompte exact du nombre d'hospitalisations (dont réanimation) et de décès liés au COVID-19.

Hospitalisations et admissions en réanimation / soins intensifs

Le nombre de nouvelles hospitalisations reste élevé en semaine 04-2021 (723 en semaine 04-2021) et les nouvelles admissions en réanimation sont toujours en hausse, passant de 109 en semaine 03-2021 à 122 en semaine 04-2021.

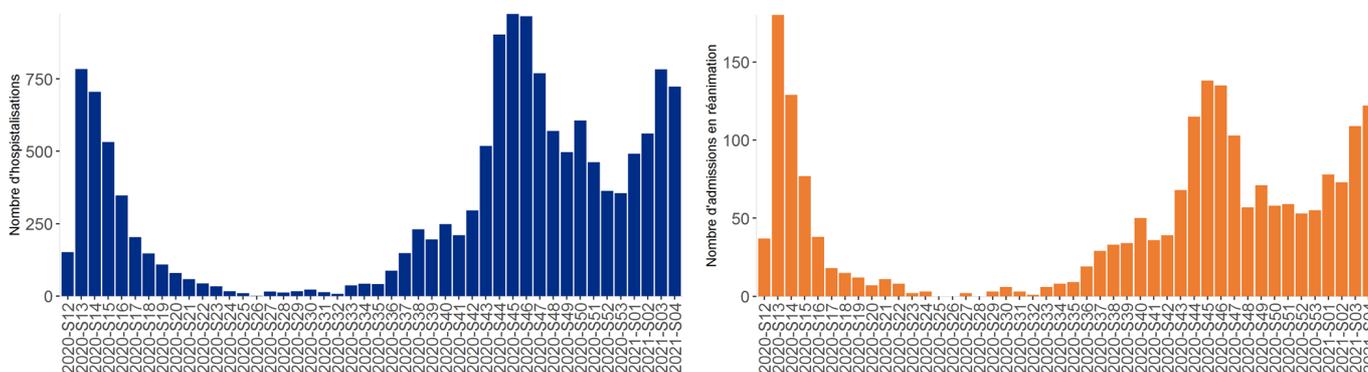
Caractéristiques des cas admis en réanimation (services sentinelles) : la surveillance sentinelle des cas graves de COVID-19 a été associée à la surveillance des cas graves de grippe au 5 octobre 2020 afin de prendre en compte à la fois l'épidémie de COVID-19 et celle de la grippe hivernale. Entre le 5 octobre 2020 et le 2 février 2021, 390 cas graves de COVID-19 ont été admis dans les services du réseau sentinelles ; la majorité sont des hommes (73%), sont âgés de 65 ans et plus (61%) et présentent au moins une comorbidité (87%).

Ces caractéristiques peuvent désormais être comparées aux caractéristiques des cas de la première vague enregistrés antérieurement entre le 20/03/2020 et le 04/10/2020, avec une interruption de la surveillance du 01/07/2020 au 02/08/2020 (l'analyse est faite sur les cas résidant en Nouvelle-Aquitaine).

On note entre les deux vagues des différences significatives pour les variables : âge et présence d'un SDRA (Tableau 5).

Source : SI-VIC au 02 février 2021

Figure 21. Nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations (à gauche) et de nouvelles réanimation/soins intensifs (à droite) pour COVID-19, Nouvelle-Aquitaine



Source : services sentinelles de réanimation au 02 février 2021

Tableau 6. Caractéristiques des cas graves lors de la 1ère vague et la 2ème vague dans le réseau sentinelle des services de réanimation, Nouvelle-Aquitaine

	Nouvelle surveillance	Ancienne surveillance
Cas admis en réanimation		
Nb signalements	390	361
Répartition par sexe		
Homme	285	258
Femme	105	103
Inconnu	0	0
Ratio	2,7	2,5
Age		
Moyen	66,2	62,6
Médian	68,6	64,6
Quartile 25	60,0	55,1
Quartile 75	74,7	72,1
Délai entre début des signes et admission en réanimation		
Moyen	8,5	10,2
Médian	8	9
Quartile 25	5	6
Quartile 75	11	13,5
Région de résidence des patients		
Hors région	39 (10%)	100 (29%)
Nouvelle-Aquitaine	347 (90%)	248 (71%)
Non renseigné	4	13

Suite du tableau page 13

Surveillance à l'hôpital (suite)

Tableau 7. Caractéristiques des cas graves lors de la 1ère vague et la 2ème vague dans le réseau sentinelle des services de réanimation, Nouvelle-Aquitaine (suite).

	Nouvelle surveillance	Ancienne surveillance
Classe d'âge		
0-14 ans	4 (1%)	4 (1%)
15-44 ans	19 (5%)	27 (8%)
45-64 ans	128 (33%)	154 (43%)
65-74 ans	146 (37%)	111 (31%)
75 ans et plus	93 (24%)	63 (18%)
Non renseigné	0	2
Comorbidités		
Aucune comorbidité	49 (13%)	68 (20%)
Au moins une comorbidité parmi :	328 (87%)	279 (80%)
- Obésité (IMC>=30)	144 (42%)	106 (31%)
- Hypertension artérielle	160 (42%)	116 (33%)
- Diabète	113 (30%)	96 (28%)
- Pathologie cardiaque	103 (27%)	66 (19%)
- Pathologie pulmonaire	64 (17%)	59 (17%)
- Immunodépression	23 (6%)	24 (7%)
- Pathologie rénale	28 (7%)	14 (4%)
- Cancer*	22 (6%)	-
- Pathologie neuromusculaire	6 (2%)	14 (4%)
- Pathologie hépatique	7 (2%)	0 (0%)
Non renseigné	13	14
Evolution		
Evolution renseignée	252 (65%)	310 (86%)
- Transfert hors réanimation ou retour à domicile	194 (77%)	260 (84%)
- Décès	58 (23%)	50 (16%)

*Comorbidité non recherchée lors de la première phase de la surveillance

	Nouvelle surveillance	Ancienne surveillance
Syndrome de détresse respiratoire aigüe**		
Pas de SDRA	29 (10%)	83 (24%)
Mineur	15 (5%)	20 (6%)
Modéré	101 (34%)	95 (28%)
Sévère	148 (51%)	141 (42%)
Non renseigné	97	22
Type de ventilation**		
O2 (lunettes/masque)	14 (4%)	31 (10%)
VNI (Ventilation non invasive)	3 (1%)	2 (1%)
Oxygénothérapie à haut débit	159 (47%)	85 (27%)
Ventilation invasive	156 (46%)	193 (61%)
Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	6 (2%)	5 (2%)
Non renseigné	52	45
Durée de séjour		
Durée moyenne de séjour	13,3	15,5
Durée médiane de séjour	9	11
Durée quartile 25	5	5
Durée quartile 75	16	20

**Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge la plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation

Mortalité spécifique au COVID-19 (certification électronique des décès)

Au 02 février 2021, 2384 décès avec mention de COVID-19 ont été reçus via la certification électronique des décès, soit 175 décès supplémentaires au cours de la semaine 04-2021. Plus de la moitié de ces décès (52,7 %) concernaient des hommes.

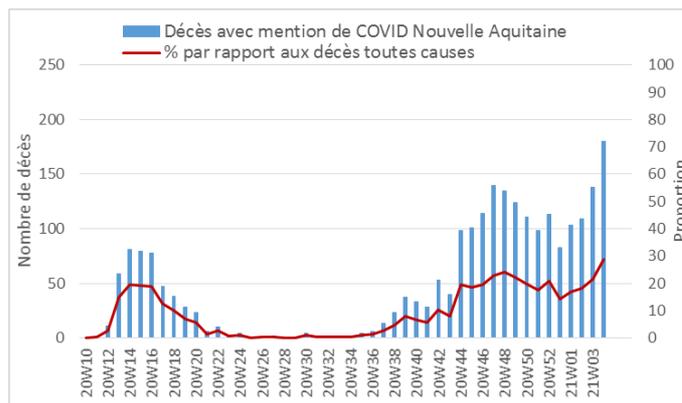
Parmi les 2384 patients décédés, la majorité (83 %) étaient âgés de 75 ans ou plus. La majorité (60 %) avait au moins une comorbidité connue renseignée dans le certificat de décès.

La dématérialisation de la partie médicale du certificat de décès est fortement encouragée depuis le début de l'épidémie pour permettre une mise à disposition rapide des causes de décès. L'application est accessible au lien suivant : <https://sic.certdc.inserm.fr>

A noter que la comparaison des effectifs entre la première et la deuxième vague peut être affectée par la montée en charge du système entre les mois de mars / avril et actuellement.

Source : Inserm-CépiDC au 02 février 2021

Figure 22. Dynamique hebdomadaire du nombre de décès avec une mention de COVID-19 dans les causes médicales de décès depuis le 1er mars et proportion de ces décès parmi les décès électroniques toutes causes confondues (N=2384)



Source : Inserm-CépiDC au 25 janvier 2021

Tableau 8. Nombre et part de décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19, avec et sans comorbidités, par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine (N=2384)

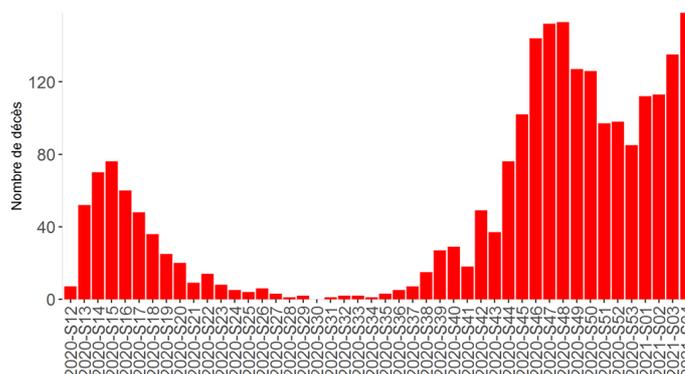
Classe d'âge	Sans comorbidité / comorbidité non renseignée		Avec comorbidité		Total	
	n	%	n	%	n	%
0-14 ans	0	0	0	0	0	0
15-44 ans	5	50	5	50	10	0
45-64 ans	30	23	102	77	132	6
65-74 ans	60	22	207	78	267	11
75 ans ou plus	864	44	1111	56	1975	83
Tous âges	959	40	1425	60	2384	100

Mortalité hospitalière spécifique au COVID-19 (SI-VIC)

En semaine 04-2021, le nombre de nouveaux décès à l'hôpital est en hausse avec 158 nouveaux décès enregistrés dans SI-VIC par les établissements de santé (vs 135 en semaine 03). Parmi la totalité des décès enregistrés depuis le début de l'épidémie, 56 % sont des hommes et 90 % ont plus de 70 ans.

Source : SI-VIC au 02 février 2021

Figure 23. Nombre hebdomadaire de décès hospitaliers pour COVID-19



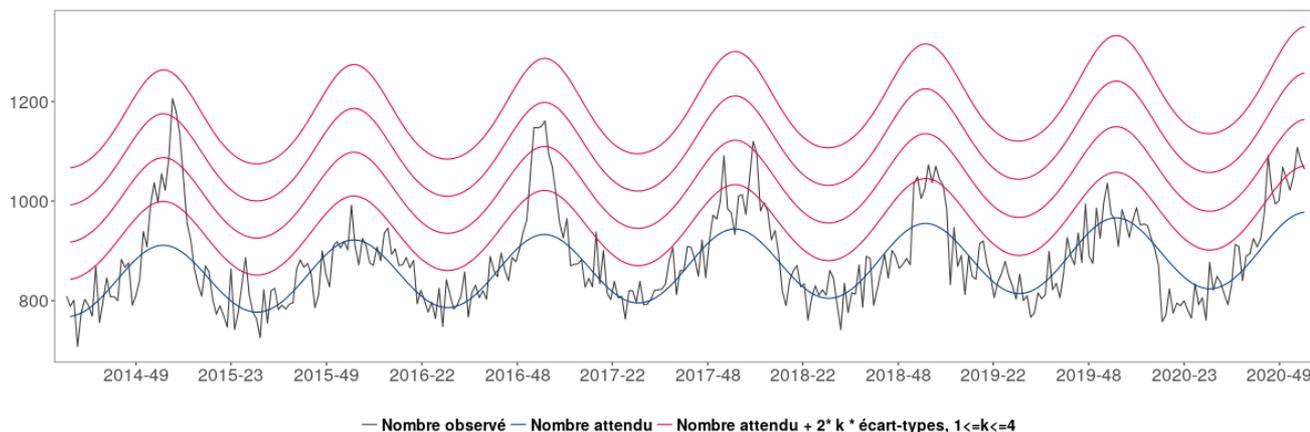
Surveillance de la mortalité

Mortalité toutes causes

En Nouvelle-Aquitaine, un excès modéré de mortalité est observé depuis la semaine 01-2021 (04 au 10/01/2021) avec 105 décès en excès. Les départements de la Corrèze et de la Gironde observent un excès de mortalité modéré sur la semaine 03-2021 avec respectivement + 20 et + 46 décès en excès par rapport à l'attendu.

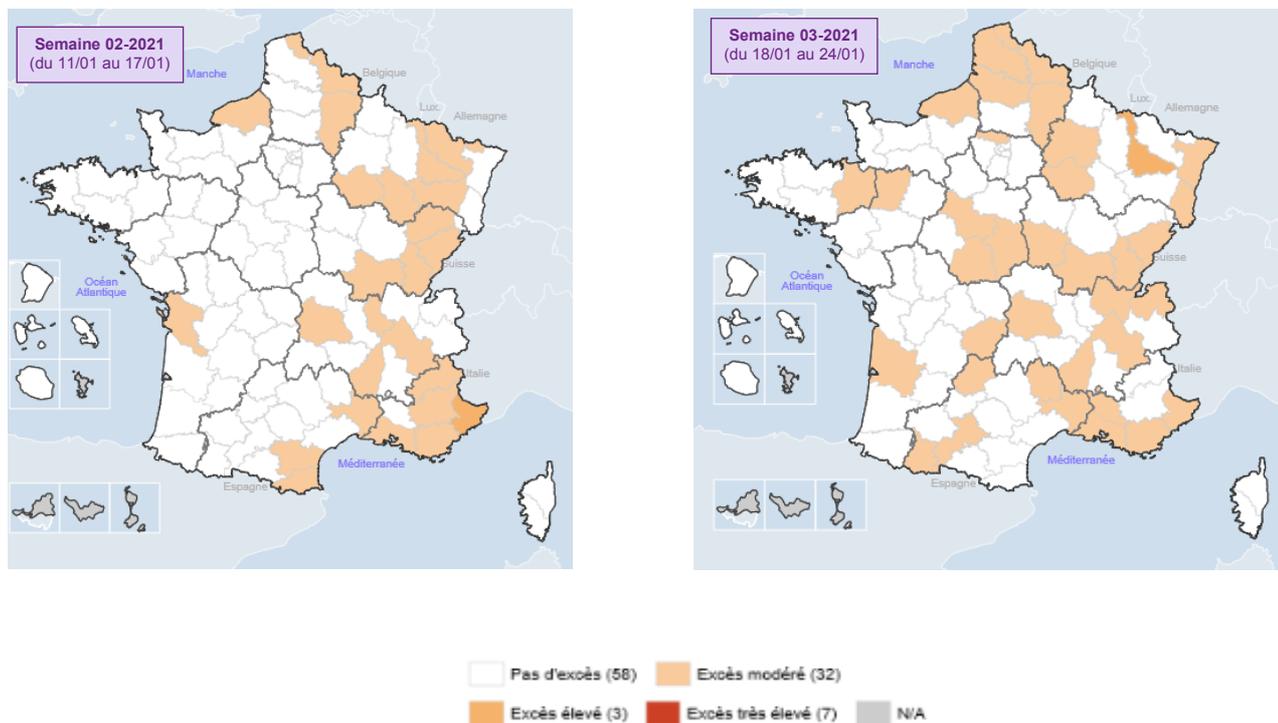
Source : Insee au 02 février 2021

Figure 24. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 03-2021, Nouvelle-Aquitaine



Source : Insee au 02 février 2021

Figure 25. Niveaux d'excès de mortalité standardisé, toutes causes et tous âges, semaines 02 (17 au 24/01) et 03 (25 au 31/01), au niveau départemental, France (source : Insee, au 02/02/2021 à 14h)



Vaccination contre la COVID-19

La vaccination contre la COVID-19 a commencé dès le début janvier dans la région. La vaccination est désormais ouverte à l'ensemble des personnes appartenant aux catégories suivantes : les personnes âgées en EHPAD ou en unité de soin de longue durée, les professionnels de santé, y compris libéraux, les sapeurs-pompiers et les aides-à domicile de plus de 50 ans et/ou atteints de comorbidités, les personnes handicapées vulnérables prises en charge dans les foyers d'accueil médicalisés et les maisons d'accueil spécialisées et les personnels y exerçant âgés de 50 ans et plus et/ou atteints de comorbidités, les personnes vulnérables à très haut risque et les personnes âgées de plus de 75 ans.

Le système d'information Vaccin Covid, permettant le suivi de la vaccination contre la COVID-19, a été mis en œuvre le 04 janvier 2021. Il est administré par la Caisse nationale d'assurance maladie (Cnam) et alimenté par les professionnels de santé réalisant les vaccinations. Depuis le 27 janvier 2021, l'estimation des nombres de personnes vaccinées en France contre la COVID-19 est issue de cette source de données.

Au 02 février 2021, 183 487 personnes ont reçu au moins 1 dose de vaccin contre la COVID-19 et 14 700 ont été vaccinés par 2 doses en Nouvelle-Aquitaine, soit 3,1% de la population régionale qui a reçu au moins une dose et 0,2% qui a reçu 2 doses. Parmi eux, 60% étaient des femmes et 40% des hommes.

Dans la région, la couverture vaccinale varie selon les départements avec une couverture au moins 1 dose allant de 2,3% en Gironde à 4,8% dans la Creuse.

Tableau 9. Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose et 2 doses de vaccin contre la COVID-19 et couverture vaccinale (% de la population), par région métropolitaine, en France (données au 02 février 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

Régions	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale une dose (%)	Deux doses de vaccin (N)	Couverture vaccinale deux doses (%)
Auvergne - Rhône - Alpes	181 042	2,3%	9 213	0,1%
Bourgogne - Franche-Comté	103 535	3,7%	6 657	0,2%
Bretagne	85 959	2,6%	4 969	0,1%
Centre-Val de Loire	70 675	2,8%	5 046	0,2%
Corse	10 568	3,1%	941	0,3%
Grand - Est	141 183	2,6%	10 939	0,2%
Hauts-de-France	116 751	2,0%	9 698	0,2%
Ile de France	218 641	1,8%	8 221	0,1%
Normandie	102 920	3,1%	8 308	0,3%
Nouvelle - Aquitaine	183 487	3,1%	14 700	0,2%
Occitanie	167 045	2,8%	12 016	0,2%
Pays de la Loire	94 428	2,5%	5 252	0,1%
Provence-Alpes-Côte d'Azur	129 395	2,6%	6 051	0,1%
France métropolitaine	1 605 629	2,5%	102 011	0,2%
France entière	1 615 088	2,4%	102 297	0,2%

Tableau 10. Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose et 2 doses de vaccin contre la COVID-19 et couverture vaccinale (% de la population), par département, Nouvelle-Aquitaine (données au 02 février 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

Département	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale une dose (%)	Deux doses de vaccin (N)	Couverture vaccinale deux doses (%)
CHARENTE	13272	3,8	682	0,2
CHARENTE-MARITIME	25350	3,9	1035	0,2
CORREZE	8166	3,4	856	0,4
CREUSE	5567	4,8	402	0,3
DORDOGNE	10616	2,6	811	0,2
GIRONDE	38283	2,3	3554	0,2
LANDES	12441	3,0	541	0,1
LOT-ET-GARONNE	8818	2,7	698	0,2
PYRENEES-ATLANTIQUES	22685	3,3	2340	0,3
DEUX-SEVRES	11930	3,2	504	0,1
VIENNE	14752	3,4	1865	0,4
HAUTE-VIENNE	11607	3,1	1412	0,4
Nouvelle-Aquitaine	183487	3,1	14700	0,2

Vaccination contre la COVID-19

En population générale

Les couvertures vaccinales les plus élevées concernent les personnes les plus âgées conformément aux recommandations avec 14,4% des personnes âgées de 75 à 79 ans et 17,3% des personnes de 80 ans et plus qui ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19. Chez les 75 ans et plus, la couverture vaccinale au moins 1 dose est de 16,3% et de 0,5% pour la seconde dose.

Tableau 11. Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose et 2 doses de vaccin contre la COVID-19 et couverture vaccinale (% de la population), par âge, Nouvelle-Aquitaine (données au 02 février 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

Classe d'âge	Au moins une dose de vaccin (N)	Deux doses de vaccin (N)	Couverture vaccinale une dose (%)	Couverture vaccinale deux doses (%)
18-24 ans	522	29	0,2%	0,0%
25-29 ans	1236	89	0,4%	0,0%
30-39 ans	4733	425	0,7%	0,1%
40-49 ans	8547	994	1,1%	0,1%
50-59 ans	28208	5523	3,5%	0,7%
60-64 ans	11464	2138	2,8%	0,5%
65-69 ans	7345	1020	1,8%	0,3%
70-74 ans	8365	762	2,3%	0,2%
75-79 ans	33617	478	14,4%	0,2%
80 ans et +	79428	3241	17,3%	0,7%
75 ans et plus	113045	3719	16,3%	0,5%

Chez les résidents en Ehpad et en USLD

Le 02 février 2021, 43 850 résidents en Ehpad ou en USLD avaient reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en Nouvelle-Aquitaine, soit 60,2% des résidents d'Ehpad ou d'USLD de la région. Cette couverture varie selon les départements, de 42,8% en Gironde à 76,4% en Charente. Il est estimé que 4113 résidents des Ehpad et USLD avaient reçu les deux doses de vaccin, ce qui correspond à 5,6% des résidents en Ehpad et USLD en Nouvelle-Aquitaine.

Tableau 12. Nombre de résidents en EHPAD ou USLD ayant reçu au moins 1 dose et 2 doses de vaccin contre la COVID-19 et couverture vaccinale (% des résidents), par département, Nouvelle-Aquitaine (données au 02 février 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

Département	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale une dose (%)	Deux doses de vaccin (N)	Couverture vaccinale deux doses (%)
CHARENTE	4042	76,4	286	5,4
CHARENTE-MARITIME	5901	68,6	296	3,4
CORREZE	2695	72,0	508	13,6
CREUSE	1715	65,0	183	6,9
DORDOGNE	2946	48,9	377	6,3
GIRONDE	5867	42,8	390	2,8
LANDES	2929	60,6	38	0,8
LOT-ET-GARONNE	1873	44,9	242	5,8
PYRENEES-ATLANTIQUES	5445	69,5	672	8,6
DEUX-SEVRES	3643	61,7	140	2,4
VIENNE	3888	68,0	452	7,9
HAUTE-VIENNE	2906	67,0	529	12,2
Nouvelle-Aquitaine	43850	60,2	4113	5,6

Les résidents en Ehpad ou en USLD ne peuvent cependant pas être identifiés en tant que tels dans la base Vaccin Covid.

Sont ainsi définis comme résidents en Ehpad ou en USLD vaccinés contre la COVID-19,

- des personnes vaccinées dans un Ehpad ou dans un USLD et âgés de 65 ans ou plus ou

- des personnes vaccinées et identifiées a priori par la Cnam comme résident en Ehpad ou en USLD.

Les indicateurs ainsi définis présentent des limites, avec des risques de sous-estimation en cas d'erreur de codage sur le lieu de la vaccination, si des résidents ont été vaccinés dans un autre service (ex : transfert d'un patient) ou si le résident est âgé de moins de 65 ans. A l'inverse, des sur-estimations sont possibles notamment si des personnes non-résidents d'Ehpad ou USLD et âgées de 65 ans et plus ont été vaccinés dans ces structures.

Pour en savoir plus sur la vaccination anti-COVID :

- La [page vaccination contre la Covid-19](#) sur le site de l'ARS Nouvelle-Aquitaine

- La liste des centres de vaccination est disponible à l'adresse : <https://www.sante.fr/cf/centres-vaccination-covid.html>

- Afin de faciliter l'accès aux supports d'information et aux connaissances disponibles, les données actualisées sur le vaccin COVID-19 sont disponibles sur le site vaccination-info-service.fr, accessible au [grand public](#) comme aux [professionnels de santé](#).



Résultats préliminaires de l'enquête Flash #2 du 27 janvier 2021 sur la présence des variants en France

Dans le but d'établir une cartographie de la diffusion des variants d'intérêt 20I/501Y.V1, 20H/501Y.V2 et 20J/501Y.V3 en France, une deuxième enquête Flash a été proposée à tous les laboratoires de biologie médicale (LBM) publics et privés par le CNR Virus des infections respiratoires et Santé publique France et en collaboration avec un réseau de virologues hospitaliers coordonné par l'ANRS Maladies Infectieuses Émergentes. L'objectif de cette enquête, conduite le 27 janvier 2021 est d'identifier, parmi les prélèvements avec résultat de RT-PCR COVID-19 positif, d'éventuels cas d'infection aux variants 20I/501Y.V1 (UK), 20H/501Y.V2 (ZA) et 20J/501Y.V3 (BR). Depuis l'enquête Flash #2, le recueil des données se fait en ligne pour en améliorer la qualité et la réactivité.

Les résultats préliminaires de l'enquête Flash#2 menée le 27 janvier 2021 sur les tests RT-PCR positifs au SARS-CoV-2 indiquent que parmi les cas diagnostiqués le 27 janvier 2021, 14,0 % de ces cas seraient des suspicions de variants 20I/501Y.V1 (UK) pour les 78 laboratoires utilisant un criblage par technique TFS et 14,6 % seraient des suspicions de variants 20I/501Y.V1 (UK) ou 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) pour les 45 laboratoires utilisant un criblage par RT-PCR spécifique recherchant la mutation N501Y. Les résultats de cette deuxième enquête seront communiqués dès que l'ensemble des données et résultats de séquençage seront disponibles et validés. La comparaison entre les deux enquêtes reste délicate car ces données sont encore préliminaires, mais une augmentation de la prévalence des variants émergents est observée pour l'ensemble des régions pour lesquelles les résultats sont interprétables.

En Nouvelle-Aquitaine, parmi les cas diagnostiqués par les 12 laboratoires répondants, 13,4 % de ces cas seraient des suspicions de variants 20I/501Y.V1 (UK) pour les laboratoires utilisant un criblage par technique TFS et 16,1 % seraient des suspicions de variants 20I/501Y.V1 (UK) ou 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) pour les laboratoires utilisant un criblage par RT-PCR spécifique recherchant la mutation N501Y. Ces résultats ne sont toutefois pas consolidés.

Tableau 13. Proportion de résultats préliminaires de RT-PCR discordants, par région du laboratoire préleveur, Enquête Flash #2, 27 janvier 2021, France

Région du laboratoire préleveur	Laboratoires N	RT-PCR			Criblage TFS (suspicion variant 20I/501Y.V1)			Criblage N501Y (suspicion de variant 20I/501Y.V1, 20H/501Y.V2, 20J/501Y.V3)		
		N	N+	%	N	N+	%	N	N+	%
Auvergne-Rhône-Alpes	16	19 102	1 587	8,3	428	21	4,9	893	121	13,5
Bourgogne-Franche Comté	3	708	-	-	-	-	-	-	-	-
Bretagne	8	3 376	226	6,7	36	0	0,0	137	46	33,6
Centre-Val de Loire	3	1 733	137	7,9	137	9	6,6	-	-	-
Corse	1	8	-	-	-	-	-	-	-	-
Grand Est	5	5 129	322	6,3	250	37	14,8	38	9	23,7
Guadeloupe	1	62	-	-	-	-	-	-	-	-
Hauts de France	13	3 795	467	12,3	245	31	12,7	142	11	7,7
Île-de-France	35	29 136	2 445	8,4	1 195	233	19,5	1 142	206	18,0
La Réunion	1	384	-	-	-	-	-	-	-	-
Normandie	5	4 732	369	7,8	216	10	4,6	153	8	5,2
Nouvelle Aquitaine	12	5 809	363	6,2	232	31	13,4	62	10	16,1
Occitanie	14	5 935	476	8,0	228	46	20,2	148	15	10,1
Pays de la Loire	6	2 753	-	-	-	-	-	-	-	-
Provence-Alpes-Côte d'Azur	13	12 644	1 078	8,5	44	3	6,8	970	109	11,2
Total France	136	95 306	7 325	7,7	3 065	428	14,0	3 722	542	14,6

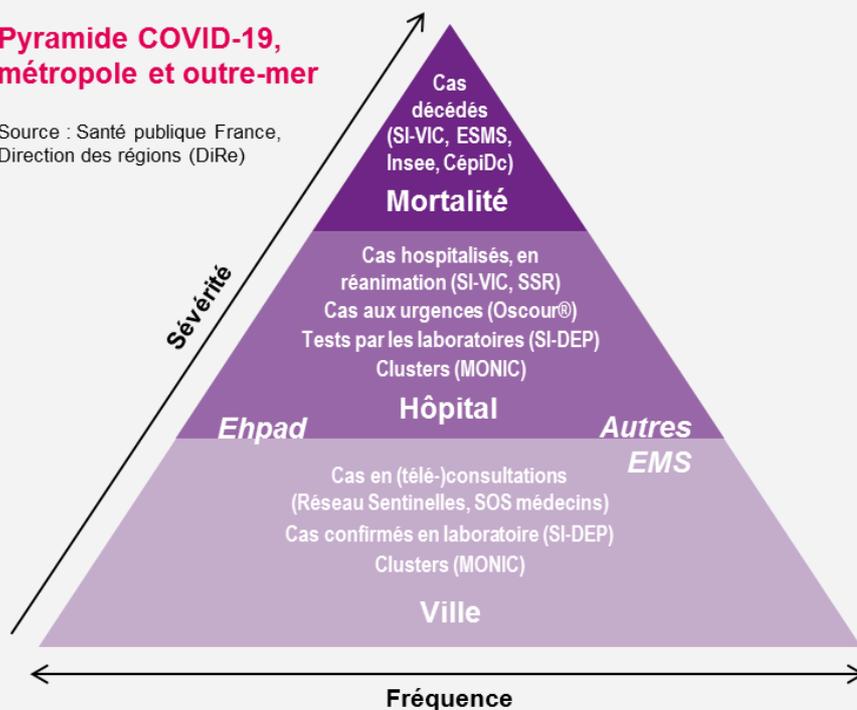
Les résultats de cette deuxième enquête Flash doivent encore être consolidés : ils seront communiqués dès que l'ensemble des données et résultats de séquençage seront disponibles et validés. Santé publique France remercie l'ensemble des laboratoires de

Missions de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En région Nouvelle-Aquitaine, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)



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 ; 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

Rédacteur en chef

Laurent Filleul

Equipe de rédaction

Santé publique France
Nouvelle-Aquitaine

Anne Bernadou
Martine Casseron
Christine Castor
Sandrine Coquet
Sullivan Evain
Laurent Filleul
Gaëlle Gault
Philippe Germonneau
Alice Herteau
Sophie Larrieu
Marie-Anne Montaufray
Laure Meurice
Ursula Noury
Anna Siguier
Pascal Vilain

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex

www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

04 février 2021

Numéro vert 0 800 130 000

7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

- ▶ [SurSaUD@](#)
- ▶ [OSCOUR@](#)
- ▶ [SOS Médecins](#)
- ▶ [Réseau Sentinelles](#)
- ▶ [SI-VIC](#)
- ▶ [CépiDC](#)

GÉODES
GÉO DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE

ars
Agence Régionale de Santé

MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ
Liberté
Égalité
Fraternité

ecdc
EUROPEAN CENTRE FOR
DISEASE PREVENTION
AND CONTROL

World Health Organization

RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Santé
publique
France

RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Santé
publique
France

INFORMATION CORONAVIRUS

COVID-19

QUE FAIRE DÈS LES PREMIERS SIGNES ?

Si vous avez de la fièvre, de la toux, mal à la gorge,
le nez qui coule ou une perte du goût et de l'odorat :



Consultez rapidement
votre médecin pour qu'il décide
si vous devez être testé



En attendant les résultats,
restez chez vous et évitez tout contact

GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS

0 800 130 000
(appel gratuit)

INFORMATION CORONAVIRUS

COVID-19

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



Se laver régulièrement
les mains ou utiliser une
solution hydro-alcoolique



Tousser ou éternuer
dans son coude
ou dans un mouchoir



Se moucher dans
un mouchoir à usage unique
puis le jeter



Éviter
de se toucher
le visage



Respecter une distance
d'au moins un mètre
avec les autres



Saluer
sans serrer la main
et arrêter les embrassades



Porter un masque quand la distance d'un mètre ne peut pas
être respectée et dans tous les lieux où cela est obligatoire

GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS

0 800 130 000
(appel gratuit)