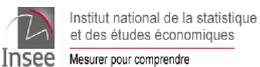


En collaboration avec :
Agence régionale de santé
(ARS) Nouvelle-Aquitaine,
Médecins libéraux, SAMU
Centre 15, SOS médecins,
médecins urgentistes,
réanimateurs, laboratoires
de biologie médicale
hospitaliers et de ville,
Sociétés savantes
d'infectiologie, de
réanimation et de médecine



CNR Virus des infections respiratoires



CLES CHIFFRES COVID-19

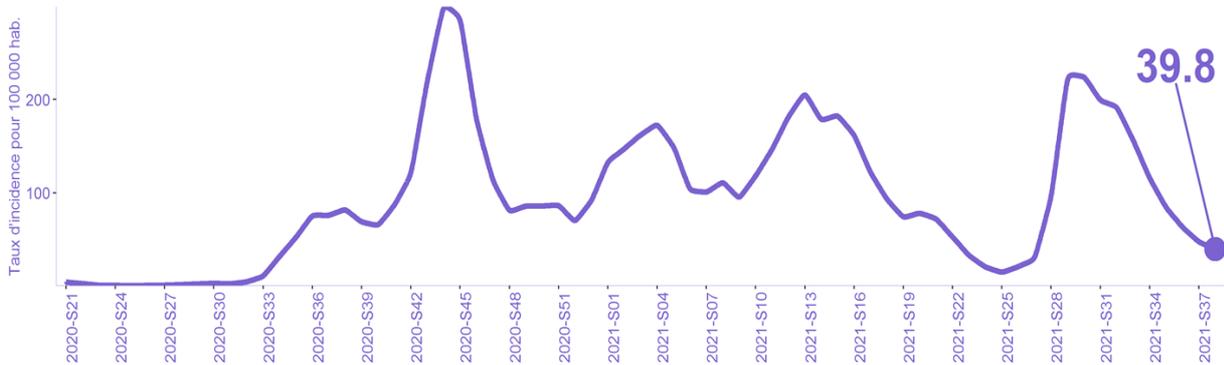
NOUVELLE-AQUITAINE

NOMBRE TOTAL DE CAS*
406 613

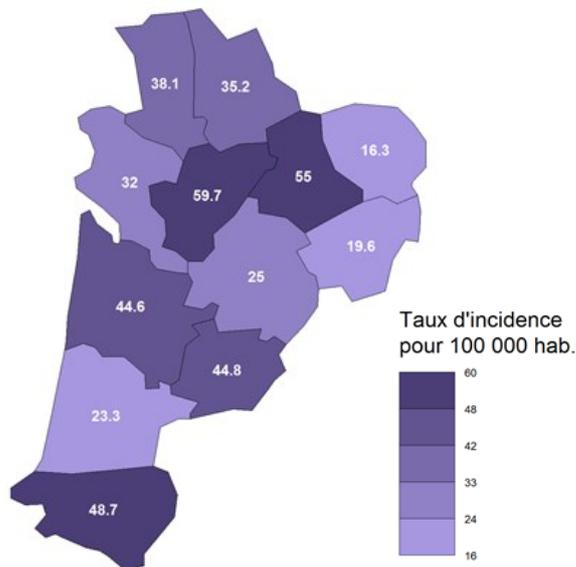
NOMBRE TOTAL DE DECES*
5 615

* Du 21 janvier 2020 au 26 septembre 2021, données non consolidées.

Evolution du taux d'incidence pour 100 000 habitants



Taux d'incidence par département

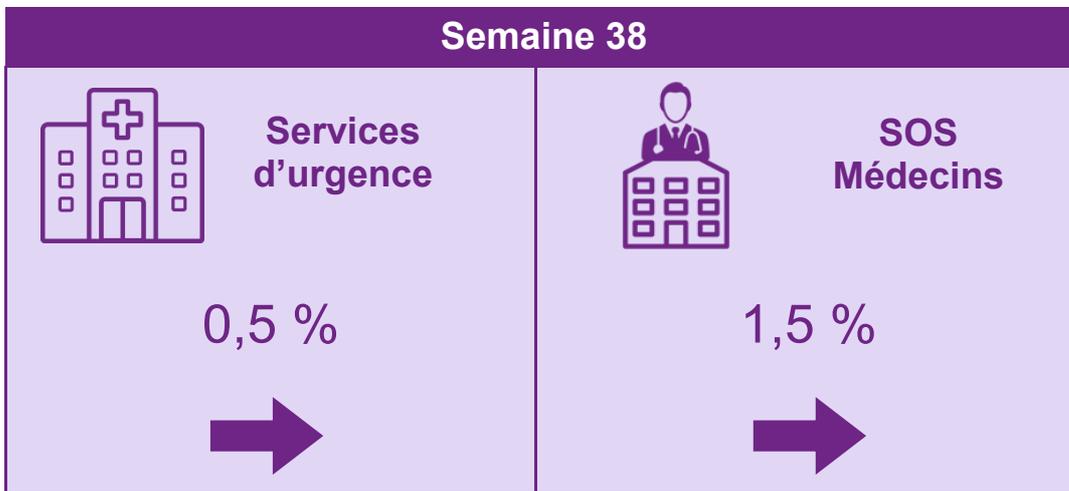


Semaine 38	
	0,0 % Mutation E484K
	0,0 % Mutation E484Q
	93,7 % Mutation L452R

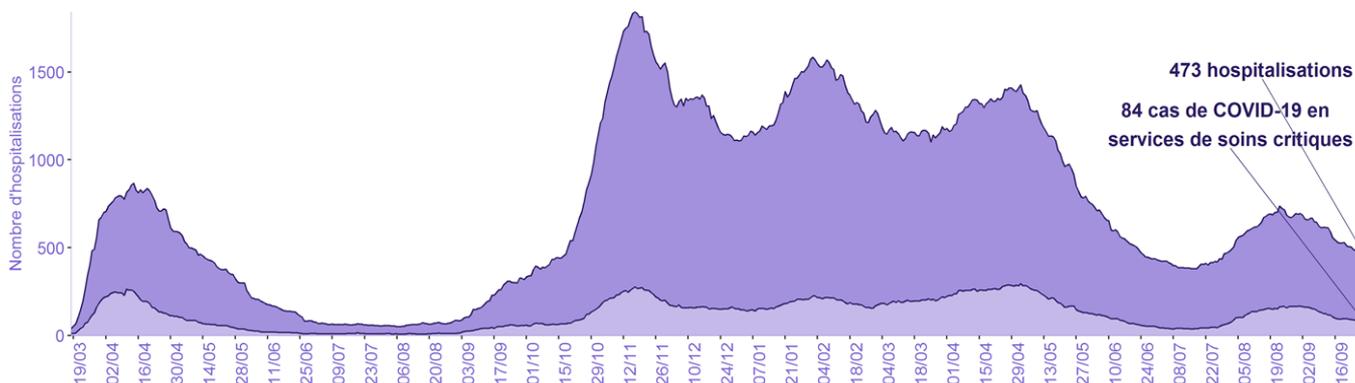
Semaine 38		
	Taux de dépistage	Taux de positivité
	3 537 pour 100 000 hab.	1,1 %
		

Source : données SI-DEP au 29 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

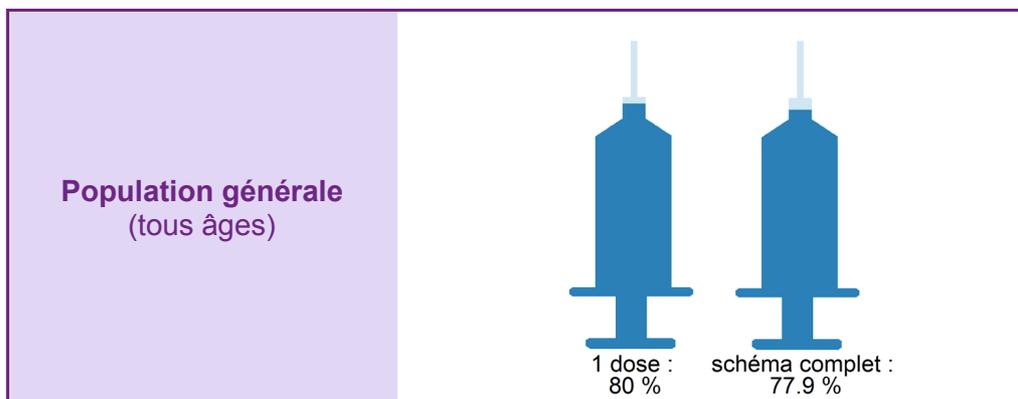
► **Recours aux soins** (données au 28 septembre 2021)



► **Hospitalisations en cours et patients en services de soins critiques au 28 septembre 2021**



► **Vaccination contre la COVID-19** (données au 28 septembre 2021)



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

En semaine 38-2021 (du 20 au 26 septembre), le ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 se poursuit en Nouvelle-Aquitaine avec une diminution ou une stabilisation de l'ensemble des indicateurs épidémiologiques. Le taux d'incidence est sous le seuil d'alerte de 50 pour 100 000 habitants pour la 2ème semaine consécutive.

En semaine 38, 2 389 nouveaux cas ont été confirmés dans la région, contre 2 864 en semaine 37 (soit une diminution de 17%).

Le taux d'incidence poursuit sa diminution et atteint 39,8 pour 100 000 hab. (contre 47,7 pour 100 000 hab. en semaine 37).

Le taux de positivité est stable et s'établit à 1,1 % (contre 1,2 % en semaine 37). Ce taux est de 0,6 % chez les personnes asymptomatiques (contre 0,7 % la semaine précédente) et de 5,5 % chez les symptomatiques (contre 7,0 % la semaine précédente).

Le taux de dépistage est en baisse depuis plusieurs semaines et s'élève à 3 537 pour 100 000 hab. (contre 3 861 pour 100 000 hab. en semaine 37).

Evolution de la méthode de calcul des indicateurs SI-DEP :

- intégration des tests antigéniques (TDR réalisés en laboratoire et TROD) saisis dans SI-DEP depuis le 16 novembre (semaine 47-2020)
- nouvelle définition avec prise en compte des personnes re-testées positives pour la première fois depuis plus de 60 jours et des personnes multi-testées négatives ([note](#))
- nouvelle méthode de pseudonymisation ([note](#))

Figure 1. Evolution hebdomadaire du **nombre de personnes testées positives (Nb personnes +)** et du **taux de positivité (TP)** pour SARS-CoV-2, Nouvelle-Aquitaine, données SIDEP au 29 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

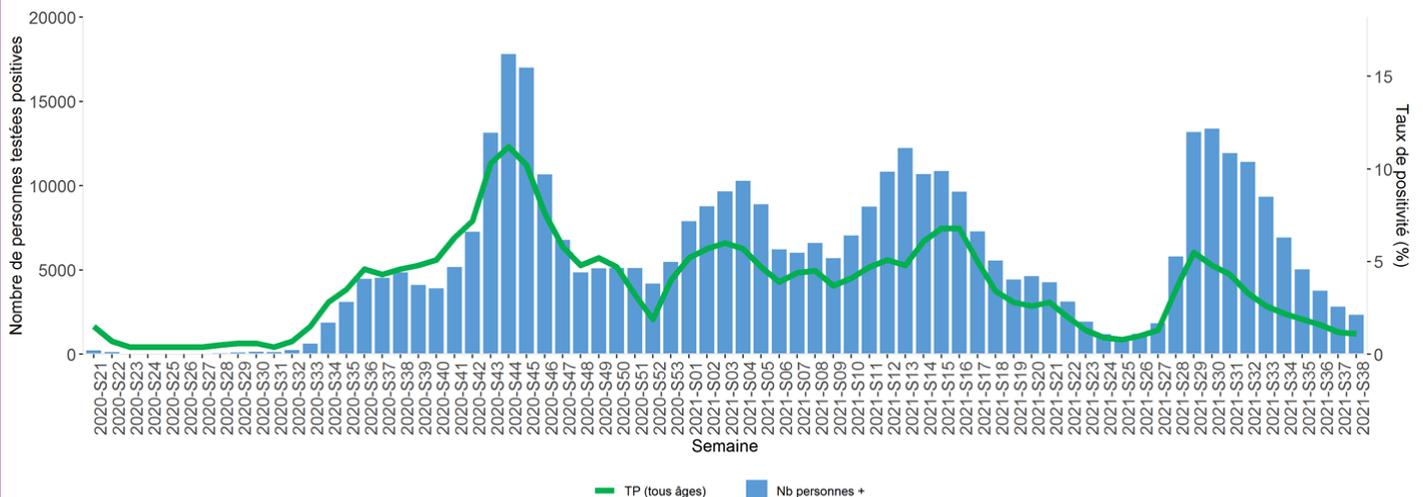
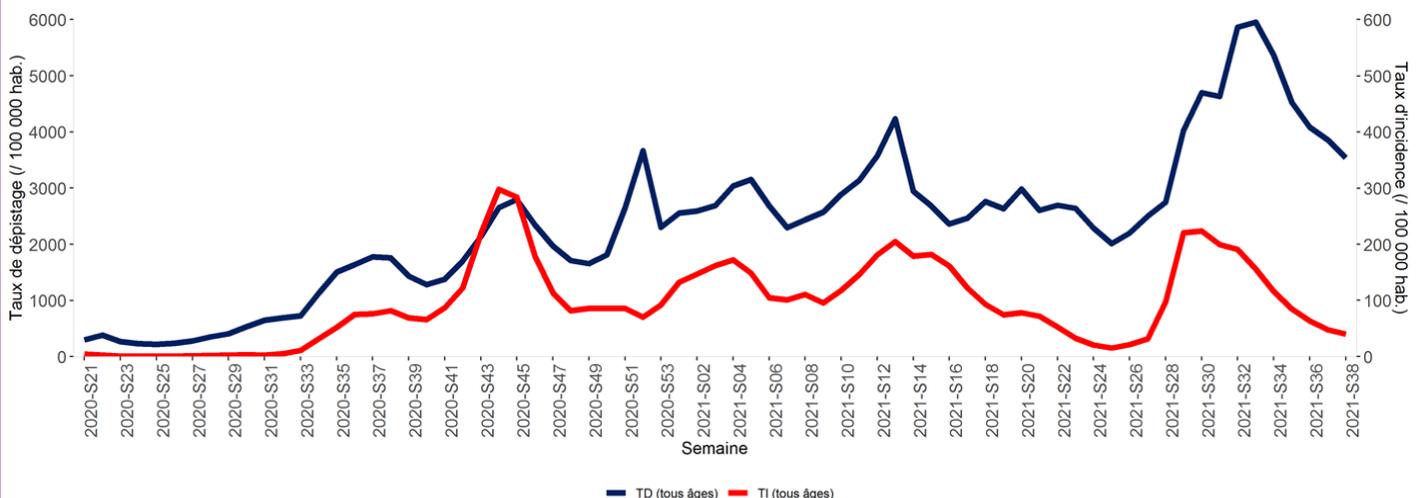


Figure 2. Evolution hebdomadaire du **taux de dépistage (TD)** et du **taux d'incidence (TI)** de l'infection au SARS-CoV-2 en population générale, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 29 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



Niveau régional : évolution par classe d'âge

En semaine 38-2021, la circulation virale poursuit son ralentissement ou reste stable dans toutes les tranches d'âge.

Le taux d'incidence diminue ou reste stable dans toutes les classes d'âge sauf chez les 65-74 ans où il augmente très légèrement. Ce taux est inférieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 hab. dans toutes les classes d'âge sauf chez les moins de 15 ans où il est de 63,9 pour 100 000 hab.

Le taux de positivité continue de diminuer chez les moins de 15 ans et reste stable dans les autres tranches d'âge. Les moins de 15 ans présentent toujours le taux de positivité le plus élevé (2,3 %).

Le taux de dépistage diminue chez les 15-44 ans ; il est stable dans les autres tranches d'âge. Les personnes de 75 ans et plus présentent le taux de dépistage le plus faible (1 867 pour 100 000 hab.) et les 15-44 ans le taux le plus élevé (5 462 pour 100 000 hab.).

Figure 3. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 29 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

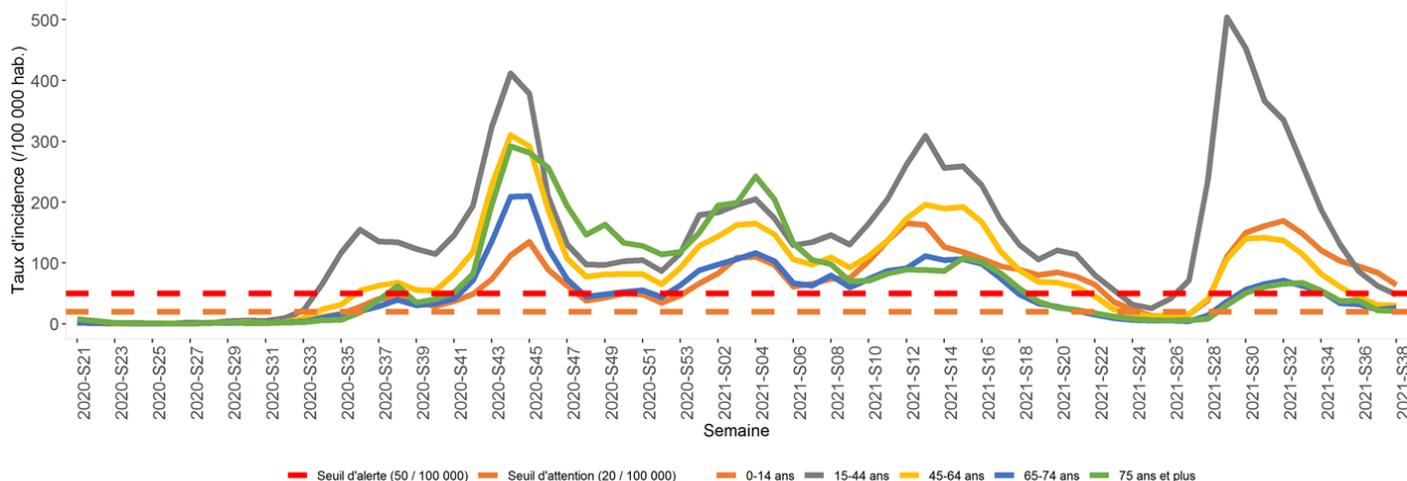
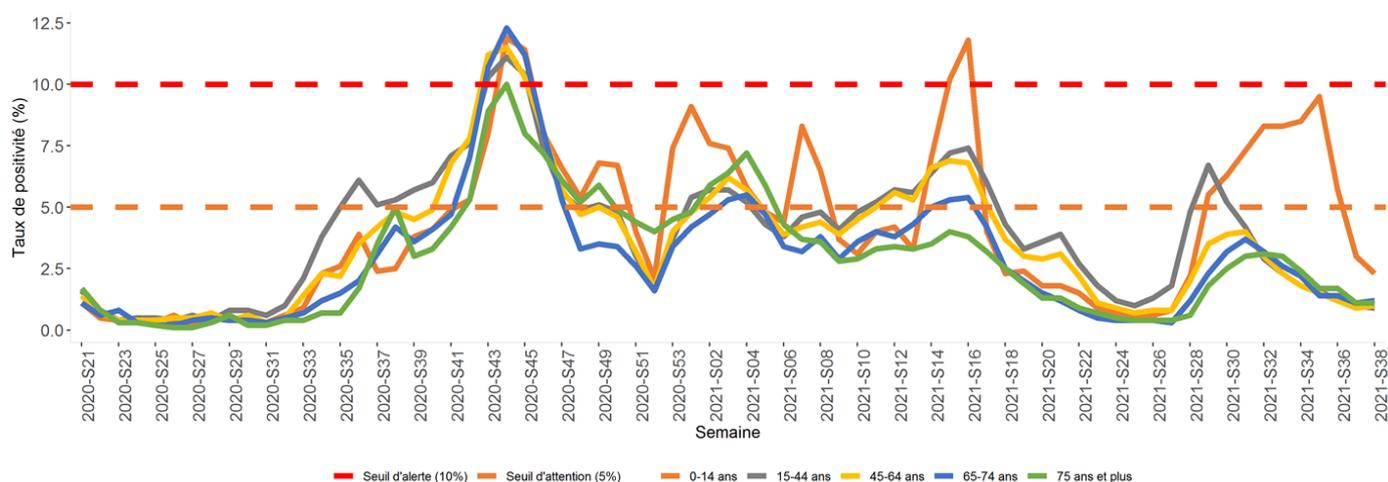


Figure 4. Evolution hebdomadaire du taux de positivité par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 29 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



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

En semaine 38-2021, l'évolution de la circulation virale est relativement homogène entre les départements de Nouvelle-Aquitaine.

Le taux d'incidence diminue ou reste stable dans tous les départements de la région, sauf en Charente où il augmente très nettement et en Haute-Vienne où il demeure relativement stable. Ce taux est désormais inférieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 hab. dans tous les départements, sauf dans ces deux derniers. Le taux d'incidence varie entre 16,3 pour 100 000 hab. dans la Creuse et 59,7 pour 100 000 hab. en Charente.

Le taux de positivité diminue ou reste stable dans tous les départements, sauf en Charente où il augmente. Ce taux varie entre 0,6 % dans la Creuse et 2,0 % en Charente.

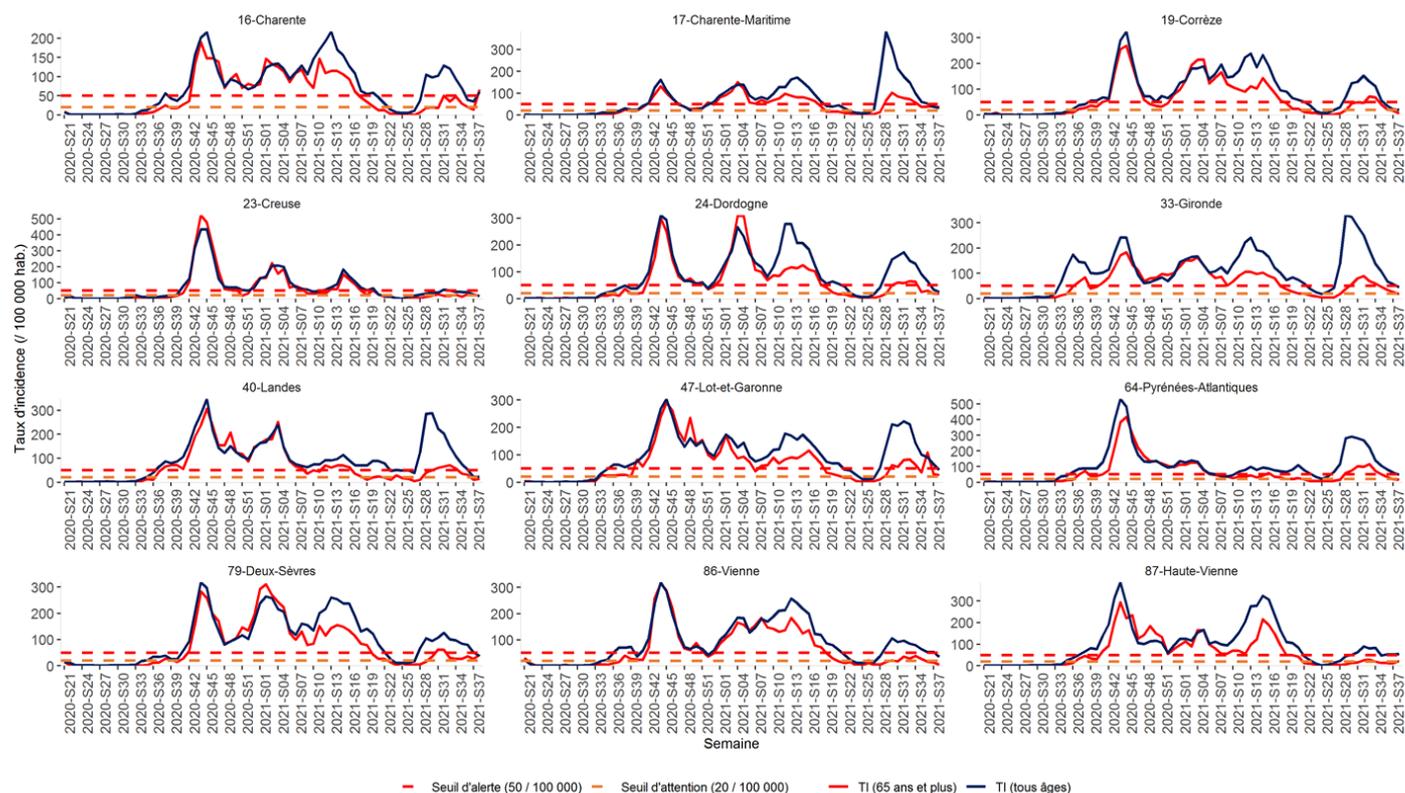
Le taux de dépistage diminue légèrement ou reste stable dans tous les départements. Ce taux varie entre 2 964 pour 100 000 hab. dans la Creuse et 4 231 pour 100 000 hab. dans les Pyrénées-Atlantiques.

Tableau 1. Taux d'incidence, taux de positivité et taux de dépistage pour SARS-CoV-2 par département, de la semaine 35-2021 à la semaine 38-2021, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 29 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

departement	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S35	S36	S37	S38*	S35	S36	S37	S38*	S35	S36	S37	S38*
16-Charente	69.8	39.6	35.0	59.7	1.8	1.1	1.1	2.0	3864.4	3565.4	3328.5	3046.4
17-Charente-Maritime	60.1	53.0	37.4	32.0	1.3	1.3	1.0	1.0	4479.7	3979.9	3635.4	3248.4
19-Corrèze	55.8	35.4	21.6	19.6	1.4	1.0	0.7	0.7	4114.2	3498.0	3224.2	2976.7
23-Creuse	41.3	40.4	26.7	16.3	1.3	1.2	0.8	0.6	3138.4	3289.8	3164.2	2963.8
24-Dordogne	90.6	65.1	33.3	25.0	2.1	1.7	1.0	0.8	4341.7	3834.8	3499.6	3143.3
33-Gironde	107.6	68.6	56.8	44.6	2.1	1.5	1.3	1.1	5119.0	4515.9	4216.1	3963.7
40-Landes	76.2	53.6	22.1	23.3	2.0	1.5	0.6	0.7	3845.8	3516.0	3439.5	3142.6
47-Lot-et-Garonne	100.8	91.1	66.0	44.8	1.9	1.8	1.4	1.1	5234.4	4992.8	4586.5	4003.8
64-Pyrénées-Atlantiques	104.2	81.1	62.1	48.7	2.0	1.8	1.3	1.2	5259.2	4600.2	4679.1	4230.7
79-Deux-Sèvres	85.1	80.5	51.0	38.1	2.1	2.0	1.4	1.2	3987.4	3940.4	3548.3	3143.1
86-Vienne	64.9	53.0	54.4	35.2	1.7	1.5	1.6	1.2	3903.8	3607.5	3334.9	3052.8
87-Haute-Vienne	48.3	53.7	51.8	55.0	1.4	1.6	1.5	1.7	3498.6	3325.5	3470.8	3303.6
Nouvelle-Aquitaine	84.7	63.5	47.7	39.8	1.9	1.6	1.2	1.1	4521.6	4083.7	3861.1	3536.7

*Données non consolidées

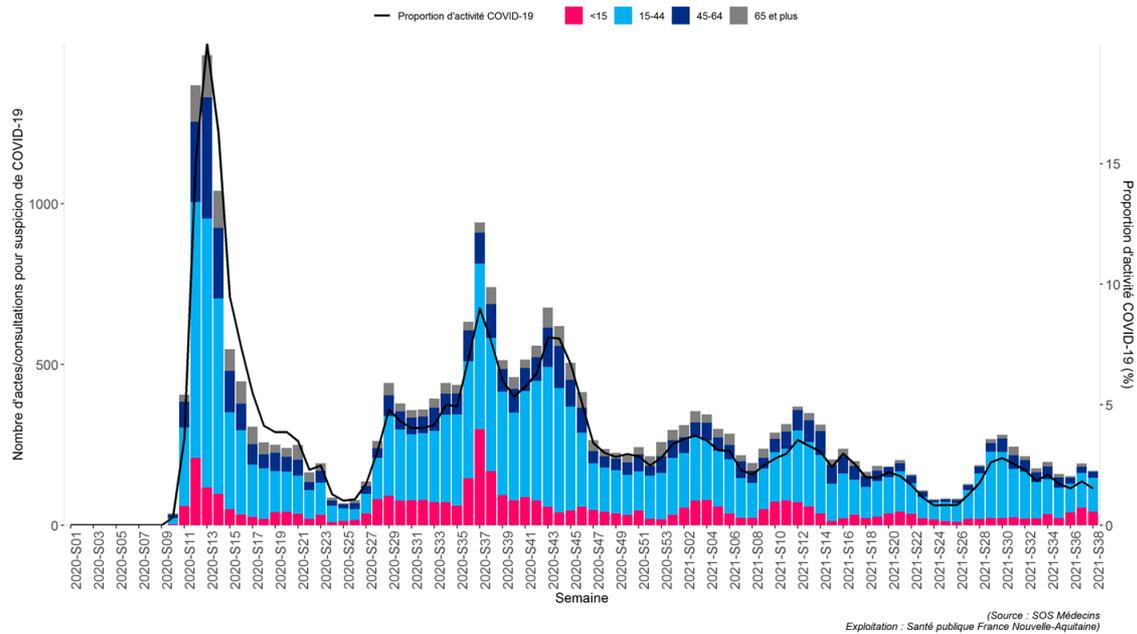
Figure 5. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par département (tous âges et 65 ans et plus), Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 29 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



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

En semaine 38-2021, l'activité pour suspicion de COVID-19 reste faible en région Nouvelle-Aquitaine avec 170 actes enregistrés, représentant 1,5 % de l'activité totale des associations SOS Médecins (contre 1,8 % en semaine 37). Les moins de 15 ans représentent toujours environ un quart des actes. Une tendance à la hausse est observée dans les Pyrénées-Atlantiques et en Haute-Vienne mais l'activité reste faible.

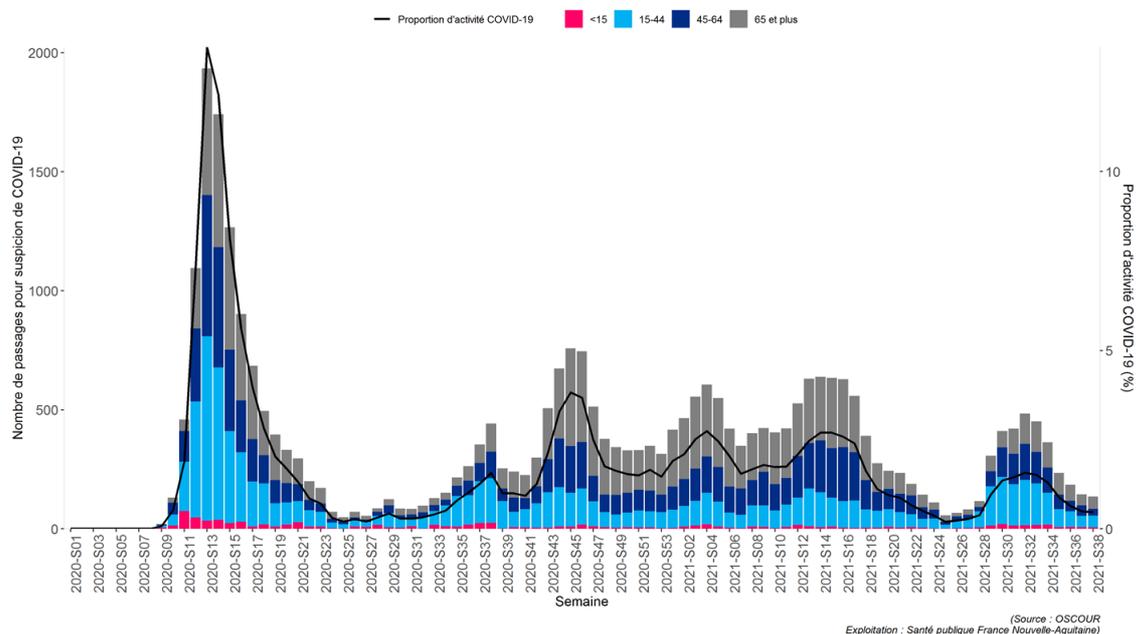
Figure 7. Evolution hebdomadaire du nombre d'actes/consultations pour suspicion de COVID-19 et de la part d'activité (en %) par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, SOS Médecins, données au 28 septembre 2021



Passages aux urgences du réseau Oscour®

En semaine 38-2021, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 reste faible en Nouvelle-Aquitaine avec 137 passages enregistrés, représentant 0,5 % de l'activité totale des urgences de la région (comme en semaine 37). Cinquante-cinq pour cent des passages sont suivis d'une hospitalisation.

Figure 8. Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et de la part d'activité (en %) par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, réseau Oscour®, données au 28 septembre 2021



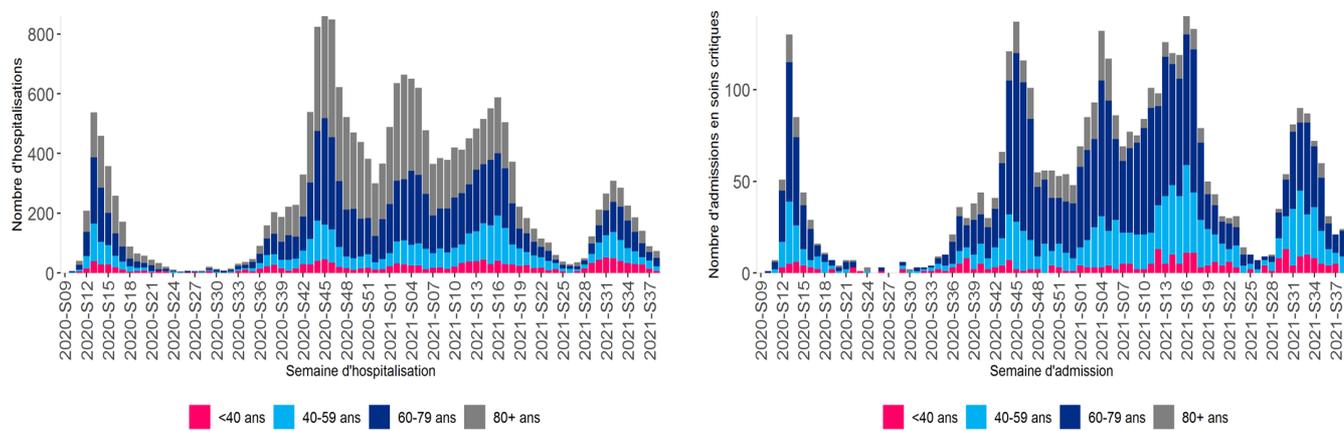
Surveillance à l'hôpital (SIVIC)

Hospitalisations et admissions en services de soins critiques

Le nombre de nouvelles hospitalisations poursuit sa diminution et les nouvelles admissions en services de soins critiques restent stables. En semaine 38, 74 hospitalisations conventionnelles ont été enregistrées (contre 90 en semaine 37) et 24 admissions en services de soins critiques (contre 21 en semaine 37). Ces indicateurs tendent à diminuer ou restent stables dans la majorité des départements. La Gironde comptabilise toujours le nombre de nouvelles hospitalisations le plus élevé (n = 20) mais ce nombre diminue depuis 6 semaines.

A noter : depuis la semaine 17-2021, les données d'incidence du dispositif SIVIC (nouvelles hospitalisations, nouvelles admissions en services de soins critiques et nouveaux décès hospitaliers) diffusées sont celles analysées par date d'admission hors transferts et non plus par date de déclaration.

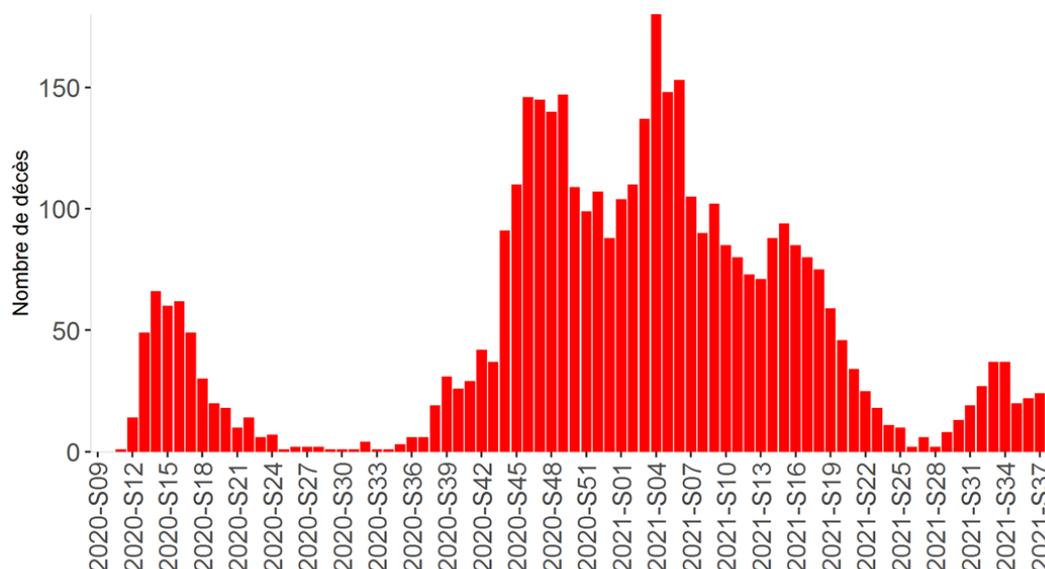
Figure 9. Evolution hebdomadaire du nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles (à gauche) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (à droite) pour COVID-19, par date d'admission et par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 29 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



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

En semaine 38, le nombre de décès pour COVID-19 reste stable avec 25 décès recensés en milieu hospitalier (contre 24 en semaine 37-2021). Parmi la totalité des décès enregistrés depuis le début de l'épidémie, 57 % étaient des hommes et 88 % avaient 70 ans ou plus.

Figure 10. Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux décès hospitaliers pour COVID-19, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 29 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



Vaccination contre la COVID-19

La progression de la couverture vaccinale ralentit en Nouvelle-Aquitaine avec 20 500 personnes ayant initié leur schéma vaccinal en semaine 38 (du 20 au 26 septembre) et 59 900 l'ayant complété, élevant les couvertures vaccinales à respectivement 80,0 % (+ 0,3 point par rapport à la semaine précédente) et 77,9 % (+ 0,9 point). Ramenées à la population éligible, c'est-à-dire aux personnes âgées de plus de 12 ans, ces couvertures s'élèvent respectivement à 91,2 % et 88,8 %.

Seuls les 12-17 ans voient leur couverture vaccinale au moins une dose progresser de plus d'un point, et atteindre désormais 83,8 % (+ 1,5 point). La couverture vaccinale schéma complet progresse, quant à elle, de plus d'un point chez les moins de 50 ans. Chez les 12-17 ans, elle augmente de 3,9 points pour atteindre 75,1 % ; chez les 18-39 ans de 1,4 point pour atteindre 85,3 % ; et chez les 40-49 ans, d'un point pour atteindre 87,1 %.

Au niveau territorial, des disparités sont toujours observées avec des couvertures vaccinales complètes variant de 74,1 % en Dordogne à 83,1 % en Charente-Maritime.

A noter, la couverture vaccinale est calculée à partir du lieu de vaccination (et non par lieu de résidence). Les indicateurs présentés ici peuvent donc être surestimés, particulièrement dans les départements touristiques.

Tableau 2. Nombre de vaccinés et couvertures vaccinales associées (au moins 1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 par tranche d'âge, Nouvelle-Aquitaine, 28 septembre 2021

Classe d'âge	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
12-17	347 994	83.8	312 004	75.1
18-39	1 248 793	88.2	1 208 635	85.3
40-49	673 150	88.9	659 954	87.1
50-64	1 125 558	93.1	1 109 656	91.8
65-74	757 755	>95.0	750 788	>95.0
75 et plus	647 963	93.5	634 360	91.5
Population totale*	4 802 951	80.0	4 676 464	77.9
Population éligible (> 12 ans)	4 801 214	91.2	4 675 398	88.8

(Source : Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France Nouvelle-Aquitaine)

* La somme des effectifs par classe d'âge n'est pas égale au Total en raison de valeurs manquantes

Tableau 3. Nombre de vaccinés et couvertures vaccinales associées (au moins 1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 par département, Nouvelle-Aquitaine, 28 septembre 2021

Département	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
16-Charente	274 485	78.8	266 765	76.6
17-Charente-Maritime	547 763	84.7	537 692	83.1
19-Corrèze	191 129	79.5	185 473	77.2
23-Creuse	93 866	80.7	89 133	76.7
24-Dordogne	312 679	76.6	302 667	74.1
33-Gironde	1 286 057	78.7	1 252 147	76.7
40-Landes	339 443	82.4	333 700	81.0
47-Lot-et-Garonne	257 497	78.0	246 979	74.8
64-Pyrénées-Atlantiques	570 002	83.4	559 034	81.8
79-Deux-Sèvres	295 525	79.3	288 595	77.4
86-Vienne	342 150	78.2	330 217	75.5
87-Haute-Vienne	292 355	78.8	284 062	76.6

(Source : Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France Nouvelle-Aquitaine)

En Nouvelle-Aquitaine, au 28 septembre, à partir des données issues de Vaccin-Covid, près de 95 % des professionnels de santé libéraux, 91,7 % des résidents en EHPAD ou USLD et 89,4 % des professionnels de ces mêmes établissements sont complètement vaccinés.

Tableau 4. Couvertures vaccinales (au moins 1 dose et schéma complet) contre la COVID-19 chez les professionnels de santé libéraux, les résidents et les professionnels en EHPAD ou en USLD, Nouvelle-Aquitaine, 28 septembre 2021

Population	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
Professionnels de santé libéraux*	96.6	94.7
Résidents en EHPAD ou en USLD*	93.8	91.7
Professionnels en EHPAD ou en USLD*	91.7	89.4

(Source : Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France Nouvelle-Aquitaine)

*Les CV présentées ici sont des estimations calculées sur des échantillons de ces populations.

Signalement à visée d'alerte des clusters (ou foyers de transmission)

Depuis mai 2020, les ARS en lien avec les Cellules régionales de Santé publique France et les partenaires locaux investiguent les clusters qui sont détectés, selon le guide en vigueur. Le traçage et le dépistage des personnes contacts permettent de contrôler ces foyers. Un cluster est défini par la survenue d'au moins 3 cas confirmés ou probables, dans une période de 7 jours, et qui appartiennent à une même communauté ou ont participé à un même rassemblement de personnes, qu'ils se connaissent ou non. A noter que le nombre de clusters déclarés n'est pas exhaustif dans un contexte de circulation virale élevée, du fait de la priorisation de déclaration des clusters dans les établissements accueillant des populations vulnérables, notamment les Ehpad.

Le nombre de nouveaux clusters signalés en Nouvelle-Aquitaine est relativement stable pour la troisième semaine consécutive et s'élève à 20 (contre 25 en semaine 37). Au total, 3 861 clusters ont été déclarés entre le 1^{er} mai 2020 et le 26 septembre 2021.

Au 26 septembre 2021, 56 clusters étaient en cours d'investigation sur l'ensemble de la région Nouvelle-Aquitaine, dont la majorité ont été déclarés dans les départements de la Gironde, des Pyrénées-Atlantiques et du Lot-et-Garonne (respectivement 26, 8 et 5 clusters). Depuis la rentrée, la proportion de clusters déclarés en milieu scolaire augmente puisqu'ils représentent 46 % des clusters en cours le 26 septembre contre 29 % le 19 septembre dernier. Les EHPAD et les milieux professionnels restent des sources importantes de clusters.

Figure 12. Evolution hebdomadaire du nombre de clusters rapportés à Santé publique France, Nouvelle-Aquitaine, MONIC, données au 26 septembre 2021

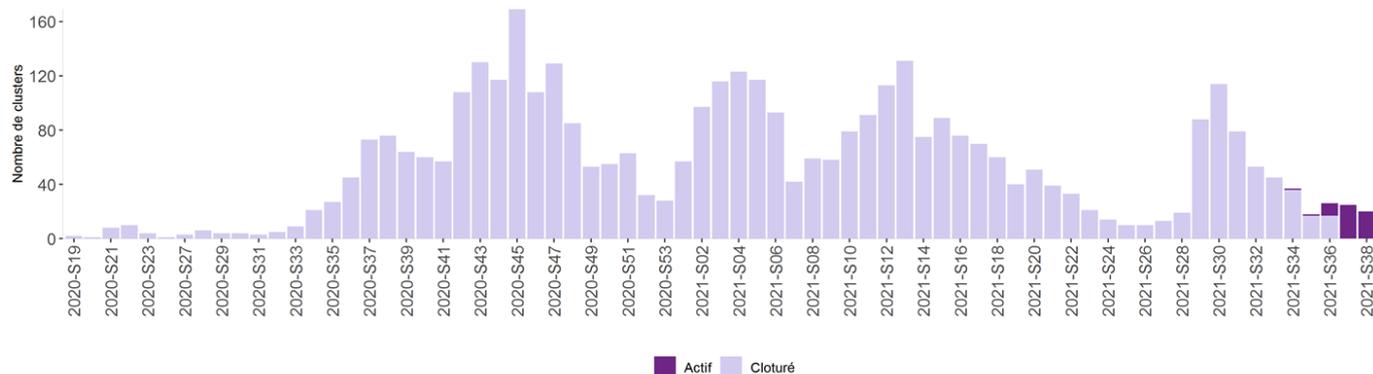
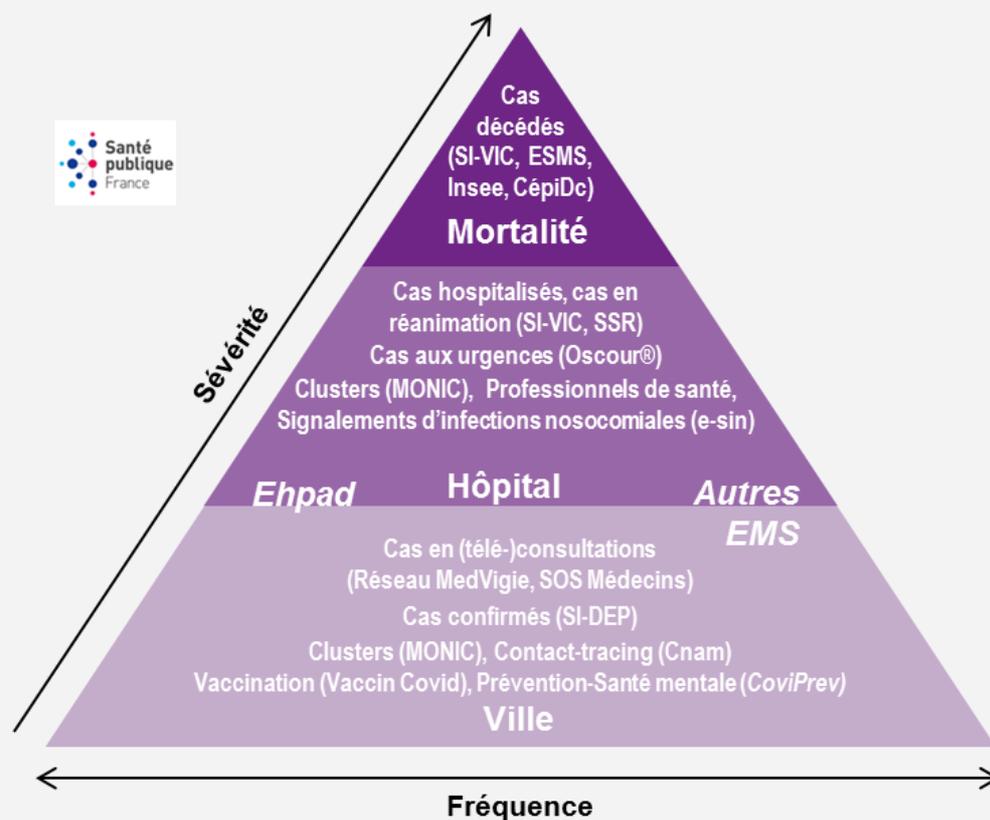


Tableau 4. Répartition des clusters actifs rapportés à Santé publique France (hors milieu familial restreint), Nouvelle-Aquitaine, MONIC, données au 26 septembre 2021

Indicateur	Valeur	Proportion
Nombre de clusters	56	
dont le nombre de nouveaux clusters	20	
Type de collectivité :		
- Autre	2	3.6%
- Communautés vulnérables (gens du voyage, migrants en situation précaire, etc)	1	1.8%
- EMS de personnes handicapées	3	5.4%
- Etablissement d'hébergement de personnes âgées dépendantes (EHPAD)	7	12.5%
- Etablissement pénitentiaires	2	3.6%
- Etablissements de santé	3	5.4%
- Evènement public ou privé : rassemblements temporaires de personnes	2	3.6%
- Milieu scolaire et universitaire	26	46.4%
- Milieux professionnels (entreprise)	9	16.1%
- Structure de l'aide sociale à l'enfance	1	1.8%
Criticité :		
- Elevée	25	44.6%
- Limitée	14	25%
- Modérée	17	30.4%
Nombre de cas :		
- <5 cas	21	37.5%
- 5 à 9 cas	17	30.4%
- 10 cas ou plus	18	32.1%

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.



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

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



Rédacteur en chef
Laurent Filleul

Equipe de rédaction

Santé publique France
Nouvelle-Aquitaine

Anne Bernadou
Martine Casseron
Christine Castor
Sandrine Coquet
Sullivan Evain
Gaëlle Gault
Alice Herteau
Anais Lamy
Sophie Larrieu
Marie-Anne Montaufray
Laure Meurice
Ursula Noury
Damien Pognon
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

30 septembre 2021

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

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

