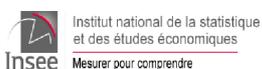


En collaboration avec :
Agence régionale de santé
(ARS) Nouvelle-Aquitaine,
Médecins libéraux, SAMU
Centre 15, SOS médecins,
médecins urgentistes,
réanimateurs, laboratoires
de biologie médicale
hospitaliers et de ville,
Sociétés savantes
d'infectiologie, de
réanimation et de médecine



► Estimation du nombre de cas confirmés

210 774 cas positifs au SARS-CoV-2

*Du 21 janvier 2020 au 28 février 2021**

* Données non consolidées

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

	S06-2021 (08 au 14/02)	S07-2021 (15 au 21/02)	S08-2021** (22 au 28/02)	Tendance en S08-2021
Nombre de cas confirmés	6 820	6 639	7 290	↗
Taux de positivité	4,2 %	4,7 %	4,9 %	→
Taux d'incidence (tous âges)	113,7 / 100 000	110,7 / 100 000	121,5 / 100 000	↗
Taux d'incidence (≥ 65 ans)	105,7 / 100 000	89,4 / 100 000	93,7 / 100 000	↗

** Données non consolidées

► Recours aux soins

	S06-2021 (08 au 14/02)	S07-2021 (15 au 21/02)	S08-2021 (22 au 28/02)	Tendance en S08-2021
Activité SOS Médecins pour suspicion de COVID-19	3,1 %	2,3 %	2,1 %	↘
Activité aux urgences pour suspicion de COVID-19 (Oscour®)	2,0 %	1,5 %	1,6 %	→
Activité des médecins généralistes libéraux (MedVigie)	7,5 %	3,2 %	3,4 %	→

► Hospitalisations et admissions en réanimation (SIVIC)

1 263 patients actuellement hospitalisés (au 02/03/2021) | dont 175 patients en réanimation | →

► Surveillance dans les EMS dont EHPAD***

13 037 cas confirmés de COVID-19 parmi les résidents signalés jusqu'au 01 mars (7077 confirmés parmi le personnel) | 1 870 décès recensés parmi les résidents

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

► Surveillance de la mortalité

2 804 certificats électroniques de décès avec mention de COVID-19 au 02 mars 2021 (+87 depuis le 23/02/2021) | Aucun excès de mortalité toutes causes (INSEE) observé pour la région en semaine 07-2021 ; surmortalité modérée pour la Dordogne

► Vaccination contre la COVID-19 (données au 2 mars 2021)

5,6 %	Personnes (tous âges) ont reçu au moins une dose	28,7 %	Personnes de 75 ans et plus ont reçu au moins 1 dose
86,6 %	Résidents en EHPAD ou USLD ont reçu au moins 1 dose	45,7 %	Professionnels en EHPAD ou USLD ont reçu au moins 1 dose

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

La circulation du SARS-CoV-2 est toujours active dans la région : après une baisse des indicateurs les trois dernières semaines, une légère hausse du taux d'incidence s'amorce en semaine 08.

En semaine 08-2021 (22 au 28 février), le nombre de nouveaux cas confirmés de COVID-19 est de nouveau en hausse avec 7290 nouveaux cas confirmés dans la région. Le taux d'incidence atteint 121,5 cas pour 100 000 habitants contre 110,7 en semaine 07-2021.

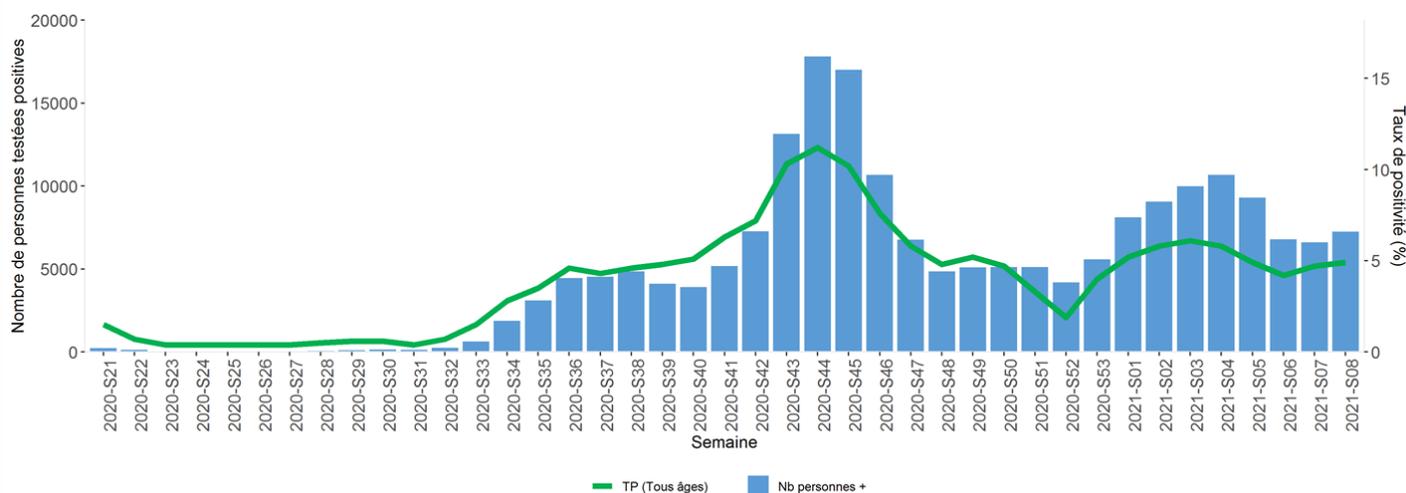
Le taux de positivité est stable, proche du seuil d'attention, avec un taux de 4,9 % (contre 4,7 % en semaine 07-2021). Chez les personnes testées asymptomatiques, ce taux est de 3,0 % (3,0 % en S07) contre 12,5 % chez les symptomatiques (11,2 % en S07).

En semaine 08, le taux de dépistage est en légère hausse avec 2466 tests réalisés pour 100 000 habitants contre 2340 pour 100 000 habitants en semaine 07.

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).

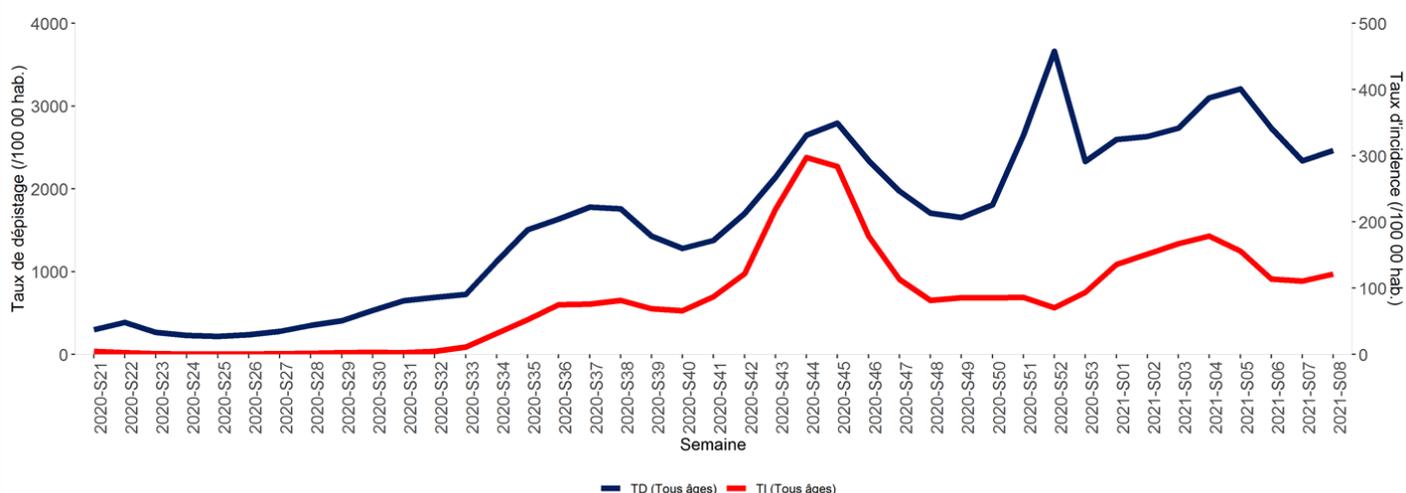
Source : données SI-DEP au 03 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

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 mars 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



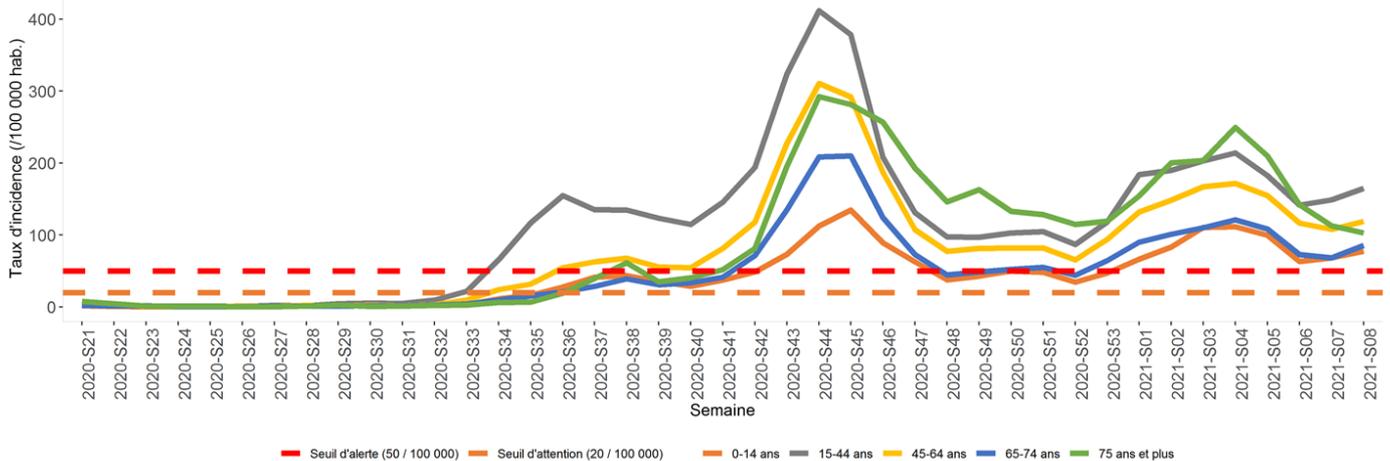
Niveau régional : évolution par classe d'âge

En semaine 08, le taux d'incidence tend à augmenter dans toutes les classes d'âge, excepté chez les 75 ans ou plus où ce dernier poursuit sa baisse. Le taux le plus important est observé chez les 15-44 ans (165,0 / 100 000 hab.).

Le taux de positivité est stable ou en légère hausse dans toutes les classes d'âge excepté chez les moins de 15 ans où l'on observe une baisse du taux qui atteint 6,9 % en semaine 08-2021 (contre 8,6 en semaine 07-2021).

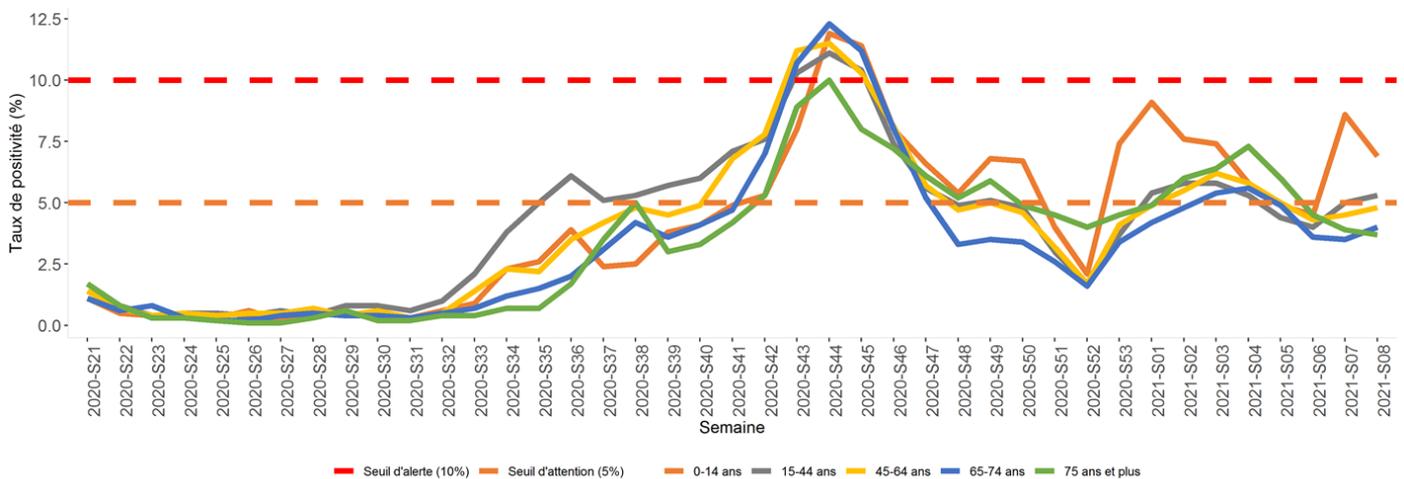
Source : données SI-DEP au 03 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

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



Source : données SI-DEP au 03 mars 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 actif dans l'ensemble de la région avec des taux d'incidence toujours au-dessus du seuil d'alerte, qui est de 50 / 100 000 habitants, dans tous les départements.

Une hétérogénéité du taux d'incidence est toujours observée sur le territoire néo-aquitain avec un taux d'incidence allant de 51,5 dans les Pyrénées-Atlantiques à 222,6 pour 100 000 hab. en Corrèze.

En semaine 08, le taux d'incidence est relativement stable dans la majorité des départements, il est en hausse dans les départements de la Corrèze (+27 %), des Deux-Sèvres (+33 %), et la Vienne (+23 %). C'est également dans ces trois départements que l'on observe des taux d'incidence supérieurs à 150 / 100 000 hab.

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

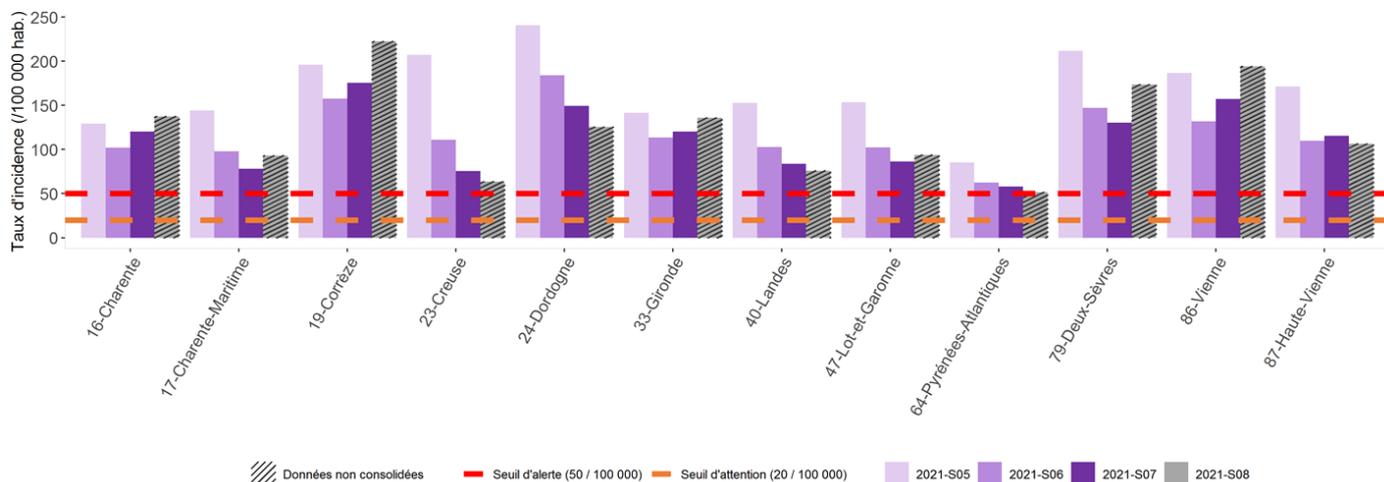
Tableau 1. Taux d'incidence, taux de positivité et taux de dépistage pour SARS-CoV-2 par département, de la semaine 05-2021 à la semaine 08-2021, Nouvelle-Aquitaine

departement	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S05	S06	S07	S08*	S05	S06	S07	S08*	S05	S06	S07	S08*
16-Charente	129.2	102.2	120.3	137.6	5.3	4.6	6.3	6.4	2448.7	2246.8	1909.9	2140.3
17-Charente-Maritime	144.0	97.8	78.2	93.0	4.2	3.5	3.4	3.8	3424.6	2810.9	2284.3	2471.1
19-Corrèze	196.0	157.7	175.6	222.6	6.1	5.6	7.3	7.9	3200.1	2836.0	2394.6	2801.5
23-Creuse	207.3	110.9	75.7	63.6	5.3	3.1	3.0	2.4	3915.9	3606.3	2520.9	2660.2
24-Dordogne	240.9	183.9	149.4	125.6	6.4	5.9	5.2	4.9	3767.0	3123.7	2860.0	2578.2
33-Gironde	141.6	113.4	120.4	135.9	4.4	4.0	5.0	5.4	3189.3	2860.6	2432.7	2497.1
40-Landes	152.9	102.9	83.7	76.0	4.9	4.2	4.1	3.5	3102.8	2435.6	2063.0	2165.6
47-Lot-et-Garonne	153.5	102.3	86.3	93.8	5.5	4.5	4.2	4.5	2774.8	2255.9	2056.4	2099.4
64-Pyrénées-Atlantiques	85.3	62.4	58.0	51.5	2.8	2.4	2.6	2.1	3089.4	2614.6	2192.9	2455.5
79-Deux-Sèvres	211.7	147.1	130.2	173.6	5.5	4.9	5.3	6.3	3842.4	3029.6	2470.8	2771.4
86-Vienne	186.6	131.9	157.3	194.3	5.7	4.8	6.2	6.9	3273.9	2757.2	2531.1	2820.1
87-Haute-Vienne	171.3	109.8	115.4	106.5	6.2	4.6	5.2	4.9	2780.4	2365.6	2230.5	2180.8
Nouvelle-Aquitaine	155.9	113.7	110.7	121.5	4.9	4.2	4.7	4.9	3206.9	2732.9	2339.2	2466.1

*Données non consolidées

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

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



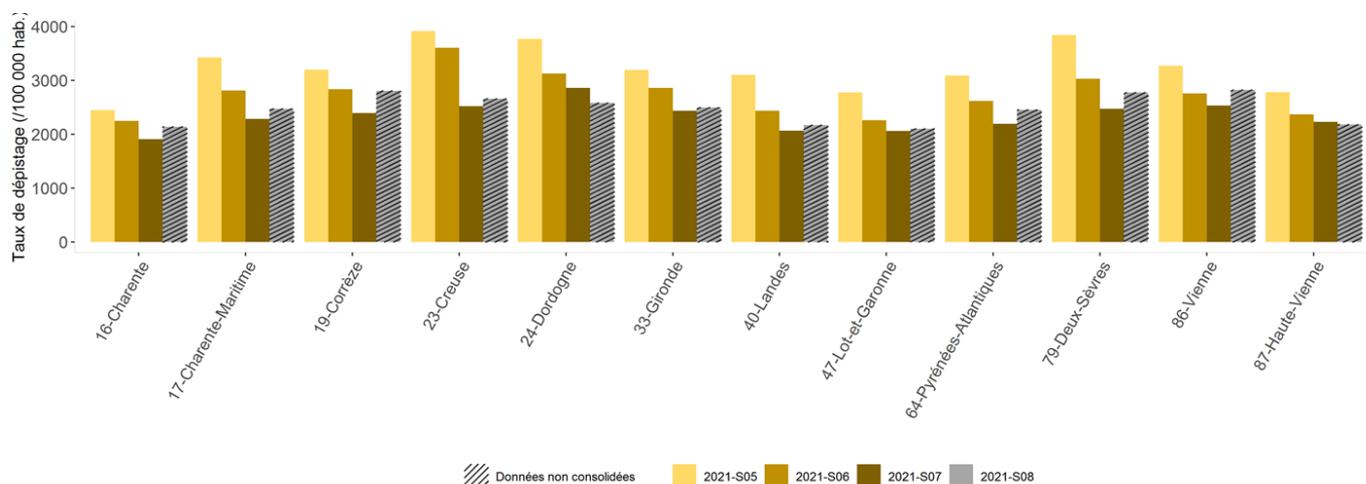
Niveau départemental : taux de dépistage et de positivité

En semaine 08-2021, le taux de dépistage est globalement stable dans tous les départements. Les départements ayant le plus fort taux de dépistage sont les départements de la Corrèze et de la Vienne avec environ 2800 tests pour 100 000 habitants ; le plus faible est observé dans le Lot-et-Garonne (2100 tests pour 100 000 hab.).

En semaine 08-2021, le taux de positivité est en hausse dans trois départements : en Corrèze (+0.6 point), dans les Deux-Sèvres (+1.0 points) et dans la Vienne (+0.7 point). Dans ces trois départements, le taux de positivité est supérieur au seuil d'attention de 5 %, il en est de même pour les départements de la Charente et la Gironde.

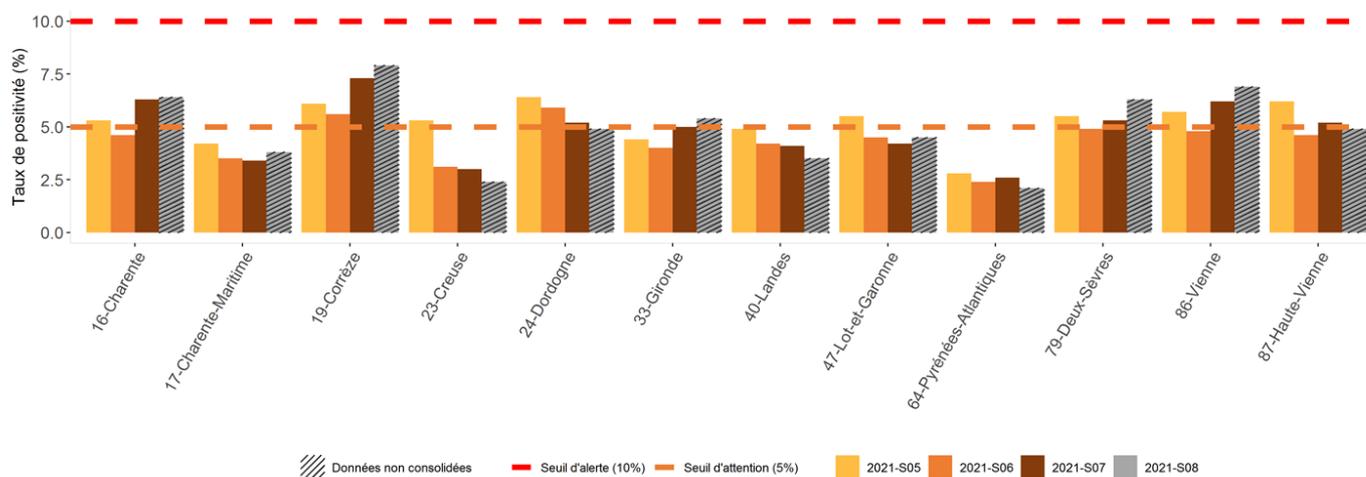
Source : SI-DEP au 03 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

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



Source : SI-DEP au 03 mars 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 mars 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	2021-S05	2021-S06	2021-S07	2021-S08
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	129	102	120	138
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	146	144	98	78	93
19-Corrèze	3	2	5	2	0	0	2	0	1	1	2	4	6	7	14	23	38	42	54	57	69	64	181	289	323	211	122	73	72	51	74	65	87	129	138	188	190	196	158	176	223
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	207	111	76	64
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	186	277	241	184	149	126
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	142	113	120	136
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	245	153	103	84	76
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	154	102	86	94
64-Pyrénées-Atlantiques	1	3	2	0	0	1	1	1	1	1	2	2	6	14	39	43	65	86	91	88	87	126	226	391	483	264	174	134	128	137	113	94	103	138	129	143	135	85	62	58	52
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	221	212	147	130	174
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	188	187	132	157	194
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	158	171	110	115	106
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	179	156	114	111	122

Source : données SI-DEP au 03 mars 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	2021-S05	2021-S06	2021-S07	2021-S08	
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	5.3	4.6	6.3	6.4	
17-Charente-Maritime	0.6	0.4	0.2	0.6	0	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	4.2	3.5	3.4	3.8
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	6.9	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	6.1	6.1	5.6	7.3	7.9	
23-Creuse	1.5	1	0.2	0.4	0	0	0.4	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	5.3	3.1	3	2.4		
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	2.6	3.4	4.3	6	6.6	8.5	6.4	5.9	5.2	4.9		
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	4.4	4	5	5.4	
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	7.2	4.9	4.2	4.1	3.5	
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	5.5	4.5	4.2	4.5	
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	5.1	4.5	2.8	2.4	2.6	2.1	
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	7.4	5.9	5.5	4.9	5.3	6.3	
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	5.7	4.8	6.2	6.9	
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	6.3	6.2	4.6	5.2	4.9	
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	4.9	4.2	4.7	4.9	

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

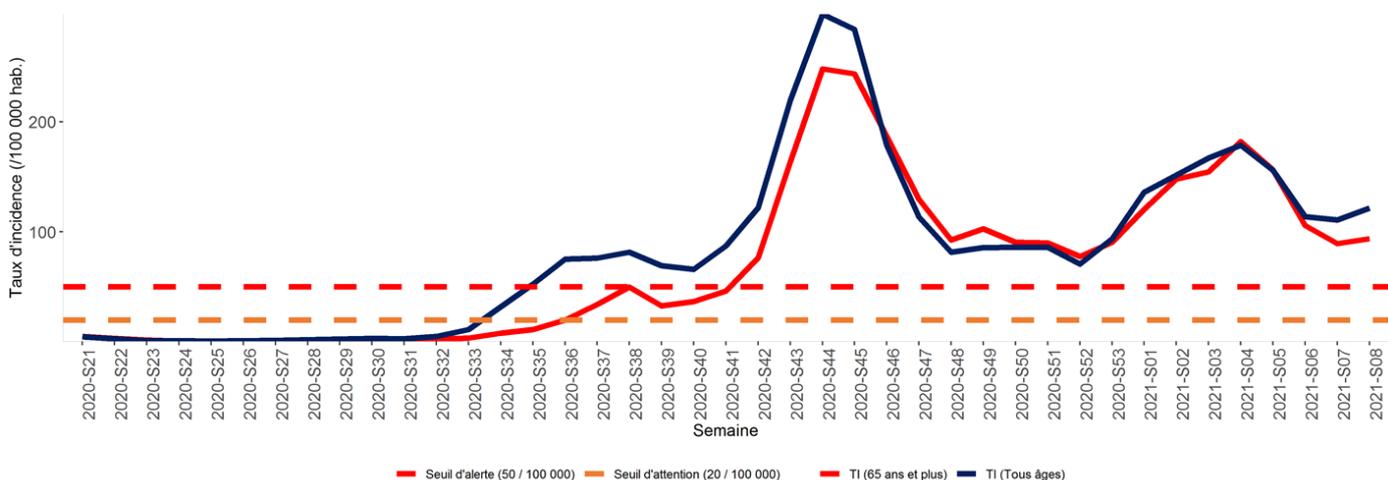
Figure 10. Evolution hebdomadaire du taux de dépistage par département, Nouvelle-Aquitaine

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	2021-S05	2021-S06	2021-S07	2021-S08
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	1400	1572	2087	2866	1800	2162	1957	2128	2337	2449	2247	1910	2140
17-Charente-Maritime	200	187	91	110	128	167	175	184	222	271	327	392	445	865	789	1026	1146	1322	1104	1033	1088	1282	1771	2040	1745	1687	1768	1687	1564	1646	2564	3597	2320	2755	2674	2833	3299	3425	2811	2284	2471
19-Corrèze	332	475	281	339	377	294	360	428	463	525	722	635	756	1004	1211	1195	1514	1589	1464	1527	1646	1617	1991	2954	3245	2889	2181	1616	1550	1524	2043	3026	2070	2392	2448	2624	3086	3200	2836	2395	2802
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	4062	4362	3597	2560	1780	1723	1504	2036	2307	2206	2804	2800	2726	3636	3616	3606	2521	2660
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																		

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

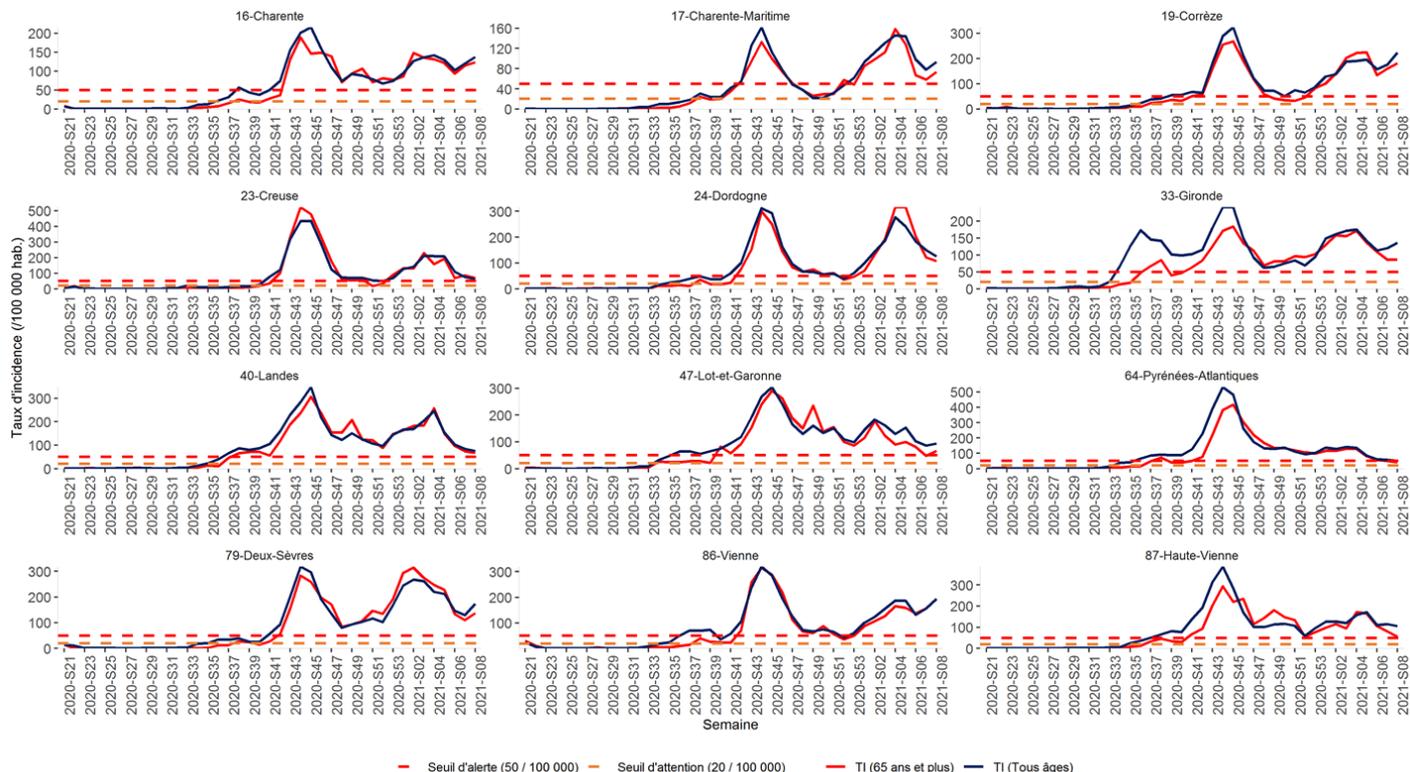
Source : données SI-DEP au 03 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

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 mars 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

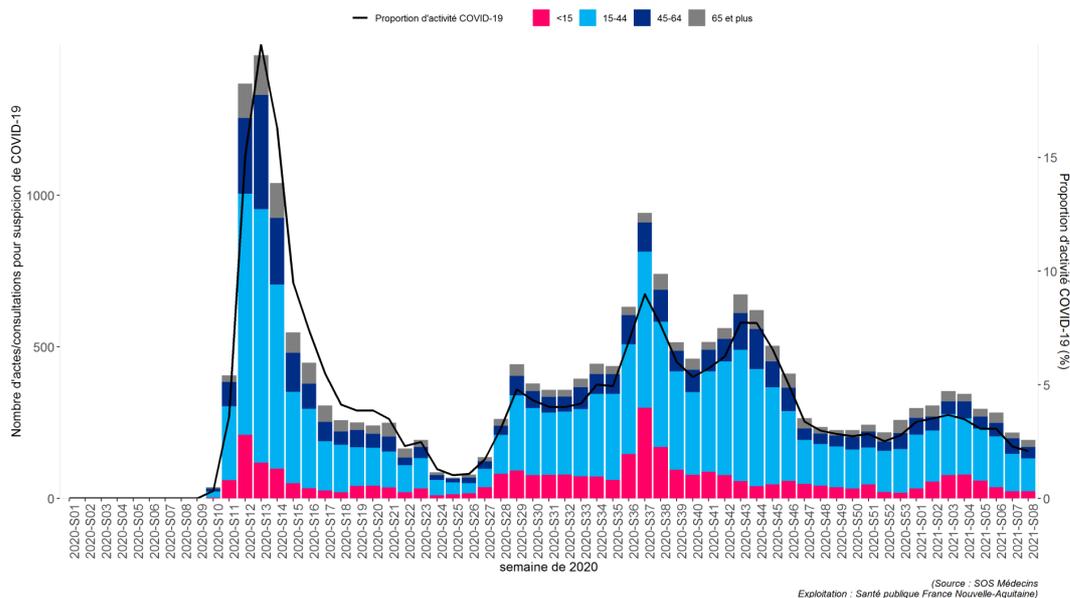
Depuis le début de l'épidémie, les données des cinq associations SOS Médecins de la région (Bordeaux, Pau, Côte Basque, Limoges et La Rochelle) permettent de suivre les suspicions de COVID-19 en Nouvelle-Aquitaine.

Après la hausse de l'activité observée au cours du mois de janvier, celle-ci diminue progressivement depuis début février avec 193 actes pour suspicion de COVID-19 enregistrés en semaine 08 soit 2,1 % de l'activité totale des associations (contre 2,3 % en semaine 07-2021). 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 varie de 1,6 % dans les Pyrénées-Atlantiques à 4,6 % en Charente-Maritime.

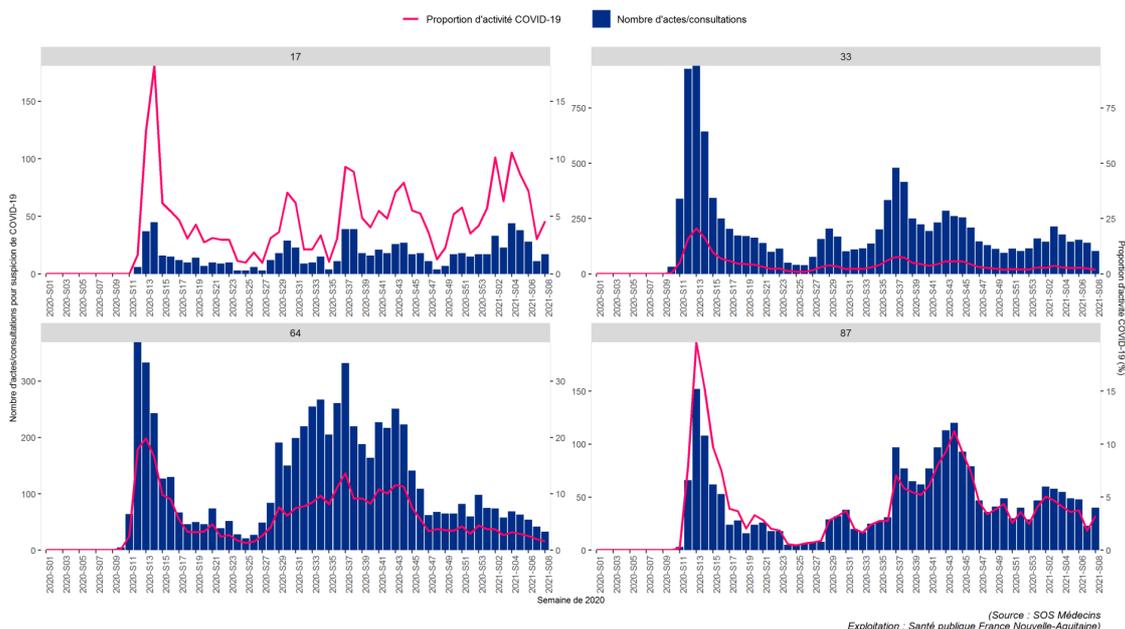
Source : SOS Médecins, au 03 mars 2021

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 mars 2021

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



Surveillance en médecine libérale : le réseau MedVigie

Malgré un nombre de participants en augmentation, la couverture du réseau MedVigie reste très hétérogène dans la région, avec un pourcentage de participants déjà non négligeable voire élevé dans certains départements mais encore très faible dans d'autres (notamment en Charente, en Corrèze, dans le Lot-et-Garonne et dans les Landes).

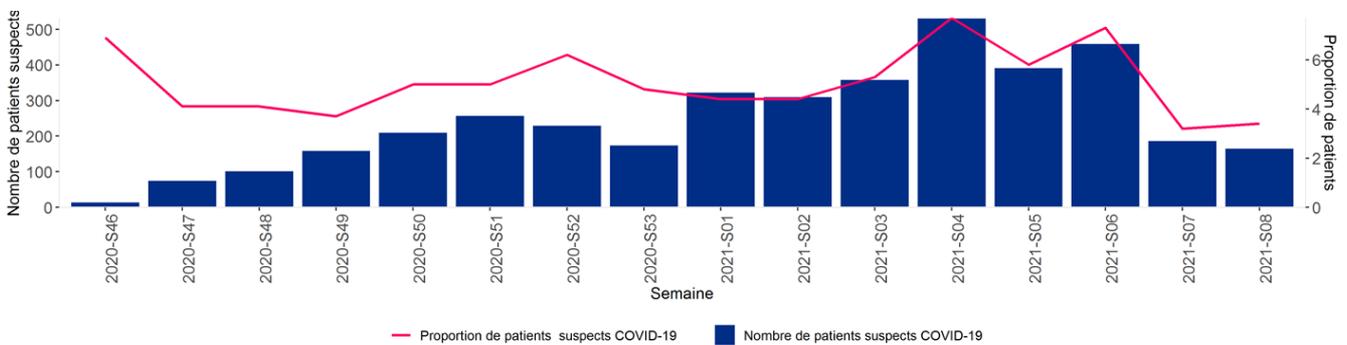
En semaine 2021-08, le pourcentage de consultations pour Covid-19 est stable par rapport à la semaine précédente, représentant 3,4 % de l'ensemble des consultations réalisées par les médecins participants (contre 3,2 % la semaine précédente).

Au niveau infra-régional, on note une tendance à la stabilité dans l'ensemble des départements. Cependant, l'évolution doit être interprétée avec la plus grande précaution, le réseau étant encore insuffisant pour être représentatif au niveau départemental. Les importantes fluctuations observées d'une semaine sur l'autre dans certains départements peuvent ainsi être liées à ce nombre de participants encore trop faible. Seule une montée en charge importante du réseau permettra de suivre les tendances à un niveau géographique fin de manière fiable.

Pour agrandir le réseau, nous permettre de suivre au mieux les tendances départementales et disposer d'informations synthétiques sur la situation dans votre département, inscrivez-vous sur www.medvigie.org. Nous avons besoin de vous!

Source : Medvigie au 03 mars 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 mars 2021

Figure 16. Proportion des consultations pour Covid-19 par rapport à l'ensemble des consultations par département, Nouvelle-Aquitaine (les départements grisés sont ceux où le nombre de médecins participants est encore très insuffisant)



Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

Au total, du 03 mars 2020 au 01 mars 2021, 2396 signalements ont été déclarés à Santé publique France via l'application disponible sur le portail national des signalements. Il s'agissait de 1639 (68 %) épisodes en établissements d'hébergement pour personnes âgées, 558 (23 %) épisodes en établissements hébergeant des personnes handicapées et 199 (8 %) épisodes dans les autres établissements médico-sociaux. Parmi les 2161 signalements dont la date de début des signes ou date de réalisation du test positif est précisée, une forte augmentation du nombre de signalements a été observée en semaine 43-2020 et un pic a été atteint en semaine 44. Le nombre de signalements a diminué jusqu'en semaine 52-2020 et a de nouveau augmenté en semaine 53-2020 jusqu'en semaine 02-2021. En semaine 03, le nombre de nouveaux signalements a diminué puis a de nouveau augmenté en semaine 04. Depuis la semaine 05, le nombre de nouveaux signalements montre une tendance à la baisse mais les données les plus récentes ne sont cependant pas encore consolidées.

L'ensemble des 2396 signalements correspondait à un total de 13 037 cas confirmés de COVID-19 chez les résidents (+ 1,2 % depuis le 22 février 2021) et 7077 cas parmi les membres du personnel (+ 0,9 % depuis le 22 février 2021). Parmi les résidents, 1332 sont décédés dans les établissements et 538 à l'hôpital, soit respectivement + 0,9 % et + 2,1 % depuis le 22 février 2021.

Source : surveillance dans les ESMS au 01 mars 2021

Tableau 2. Nombre de signalements en établissements sociaux et médico-sociaux de cas de COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 01/03/2021, Nouvelle-Aquitaine

	EHPA ¹	HPH ²	Autres EMS ³	Total
Signalements ⁴	1639	558	199	2396
Chez les résidents				
Cas confirmés	11762	978	297	13037
Cas hospitalisés ⁵	1040	65	6	1111
Décès établissements ⁶	1330	0	2	1332
Décès hôpitaux ⁶	527	9	2	538
Chez le personnel				
Cas confirmés	6132	792	153	7077

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 sociale 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.

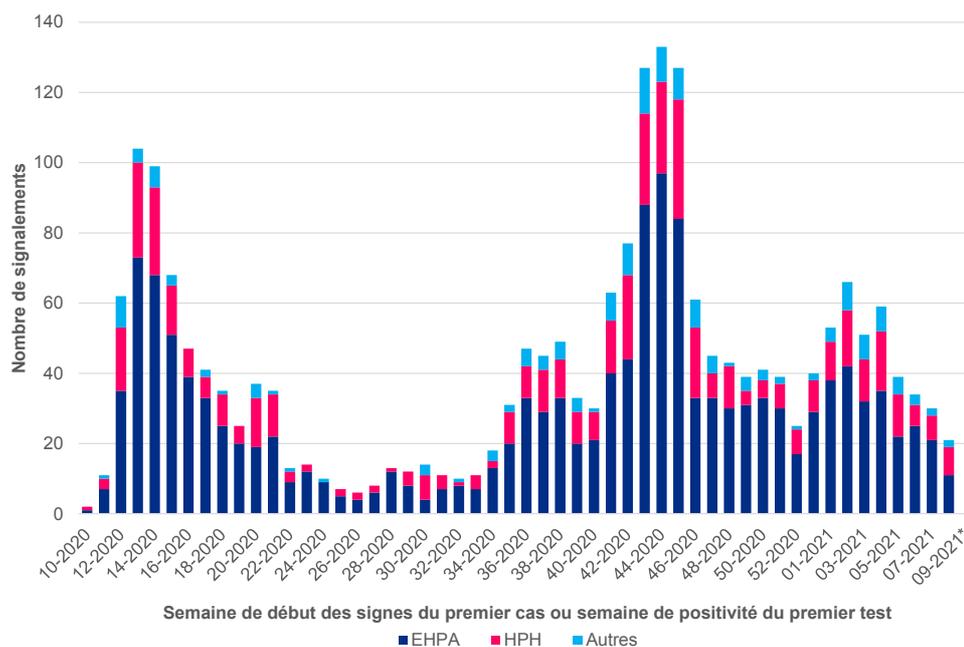
Cas confirmé COVID-19 : toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les personnes résidentes ou les membres de personnel d'un EHPA/EMS

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=2161), du 01/03/2020 au 01/03/2021, Nouvelle-Aquitaine*



* Données de la semaine en cours non consolidées

Passages aux urgences du réseau Oscour®

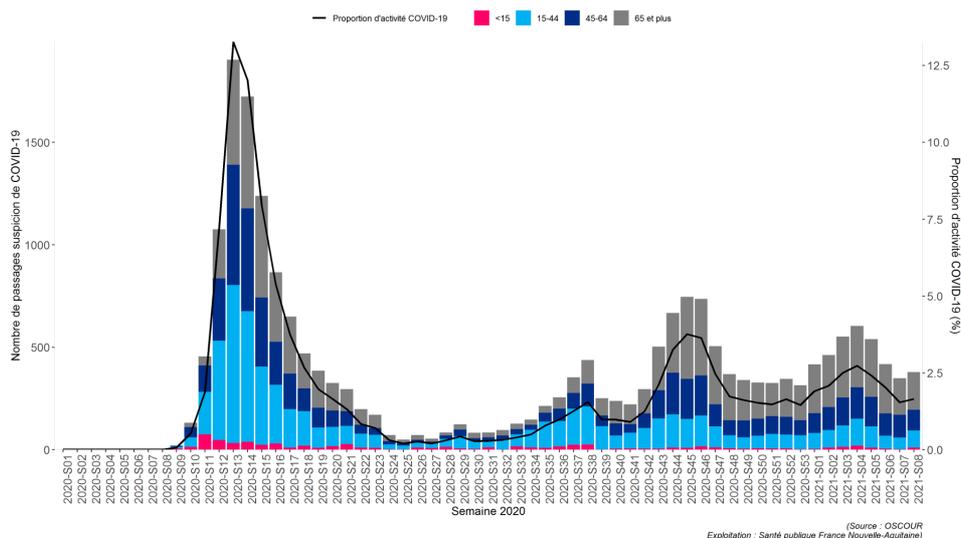
Depuis le 24 février 2020, un indicateur de surveillance syndromique pour identifier les personnes suspectées d'être infectées au SARS-CoV-2 a été mis en place pour l'ensemble des structures d'urgence du réseau Oscour®.

En semaine 08-2021, l'activité pour suspicion de COVID-19 est stable avec 394 passages soit 1,6 % de l'activité totale contre 1,5 % la semaine précédente. Près de la moitié des passages concerne toujours les plus de 65 ans (48 %) et près de 68 % sont suivis d'une hospitalisation.

L'activité est stable ou en légère hausse dans tous les départements excepté dans les départements de la Haute-Vienne et de la Vienne qui observent une poursuite de la diminution de l'activité pour suspicion de COVID-19. L'activité reste relativement faible dans l'ensemble des départements, variant de 0,5 % dans les Pyrénées-Atlantiques à 3,9 % en Corrèze).

Source : réseau Oscour® au 02 mars 2021

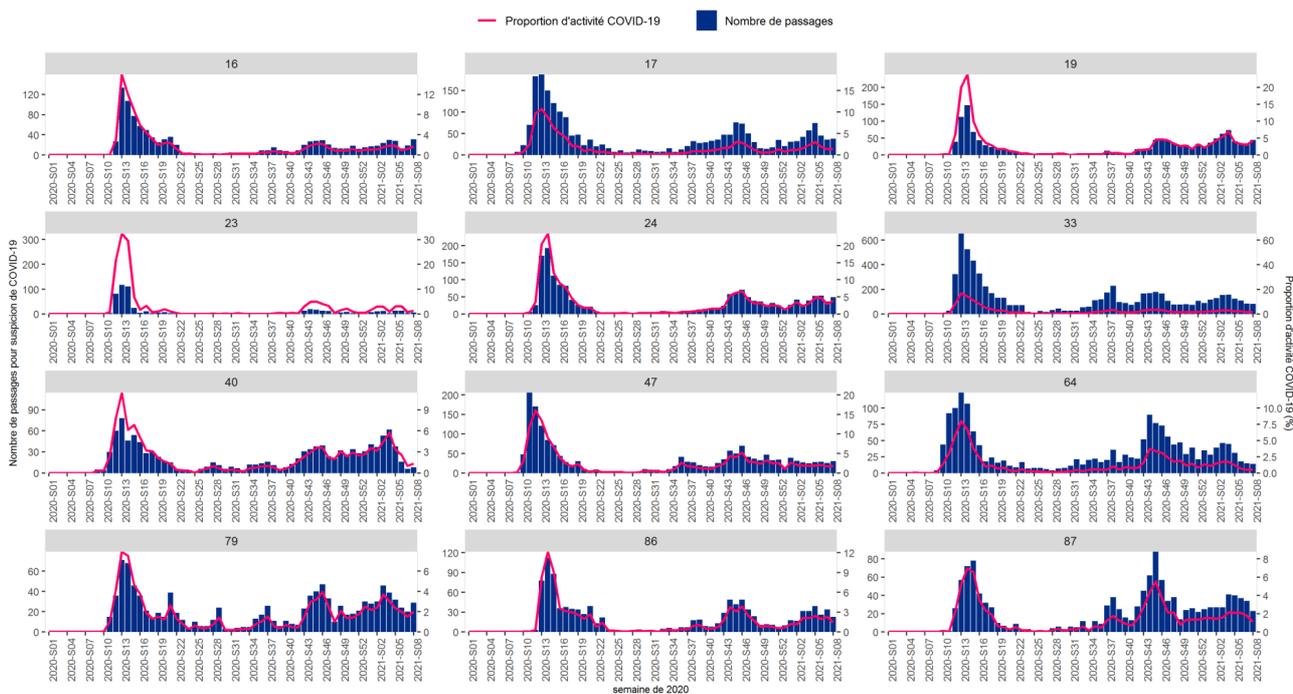
Figure 18. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (en %) par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine



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

Source : réseau Oscour®, au 02 mars 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)

Surveillance à l'hôpital (suite)

Hospitalisations et admissions en réanimation / soins intensifs

Au 23 février 2021, 1263 personnes sont hospitalisées pour Covid-19 en Nouvelle-Aquitaine, dont 175 en services de réanimation ou soins intensifs (contre respectivement 1279 et 175 la semaine précédente). Les hospitalisations et les admissions en réanimation restent stables cette dernière semaine.

Parmi les patients hospitalisés, plus de 70 % des patients ont plus de 70 ans. Près d'un tiers des patients (30,6 %) sont hospitalisés en Gironde, 11,3 % en Dordogne et 10,1 % dans les Pyrénées-Atlantiques.

Source : SI-VIC au 02 mars 2021

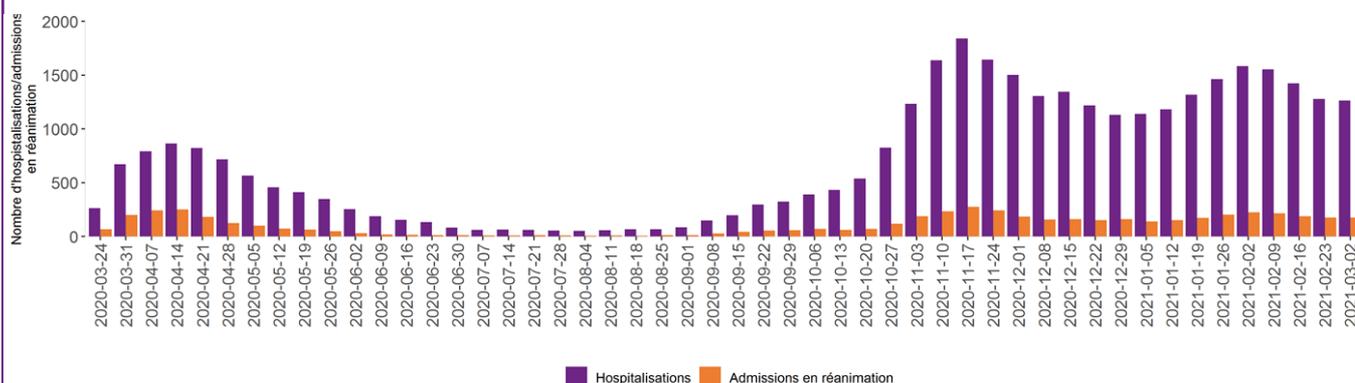
Tableau 3. Nombre et part (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations pour COVID-19 et les admissions en réanimation/soins intensifs, Nouvelle-Aquitaine

Classe d'âge	Hospitalisations au 02 mars 2021		Dont admissions en réanimation/soins intensifs	
	N*	%	N**	%
0-9 ans	4	0.3%	1	0.6%
10-19 ans	2	0.2%	1	0.6%
20-29 ans	7	0.6%	1	0.6%
30-39 ans	10	0.8%	3	1.7%
40-49 ans	41	3.3%	13	7.5%
50-59 ans	90	7.1%	22	12.6%
60-69 ans	167	13.2%	52	29.9%
70-79 ans	308	24.4%	64	36.8%
80-89 ans	433	34.3%	17	9.8%
90 ans et plus	199	15.8%	0	0%
Total	1261	100%	174	100%

* Données manquantes pour la variable âge n=2; ** n=0

Source : SI-VIC au 02 mars 2021

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



Source : SI-VIC au 02 mars 2021

Tableau 4. 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 mars 2021		Dont admissions en réanimation/soins intensifs	
	N	%	N	%
16-Charente	69	5.5%	8	4.6%
17-Charente-Maritime	106	8.4%	13	7.4%
19-Corrèze	65	5.1%	5	2.9%
23-Creuse	55	4.4%	7	4%
24-Dordogne	143	11.3%	11	6.3%
33-Gironde	387	30.6%	80	45.7%
40 - Landes	63	5%	7	4%
47-Lot-et-Garonne	44	3.5%	9	5.1%
64-Pyrénées-Atlantiques	128	10.1%	12	6.9%
79-Deux-Sèvres	59	4.7%	3	1.7%
86-Vienne	79	6.3%	9	5.1%
87-Haute-Vienne	65	5.1%	11	6.3%
Nouvelle-Aquitaine	1263	100%	175	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

Les nombres de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en réanimation sont stables en semaine 08-2021 avec 436 hospitalisations conventionnelles et 71 admissions en réanimation (contre respectivement 406 et 82 en semaine 07-2021)

Caractéristiques des cas admis en réanimation (services sentinelles)

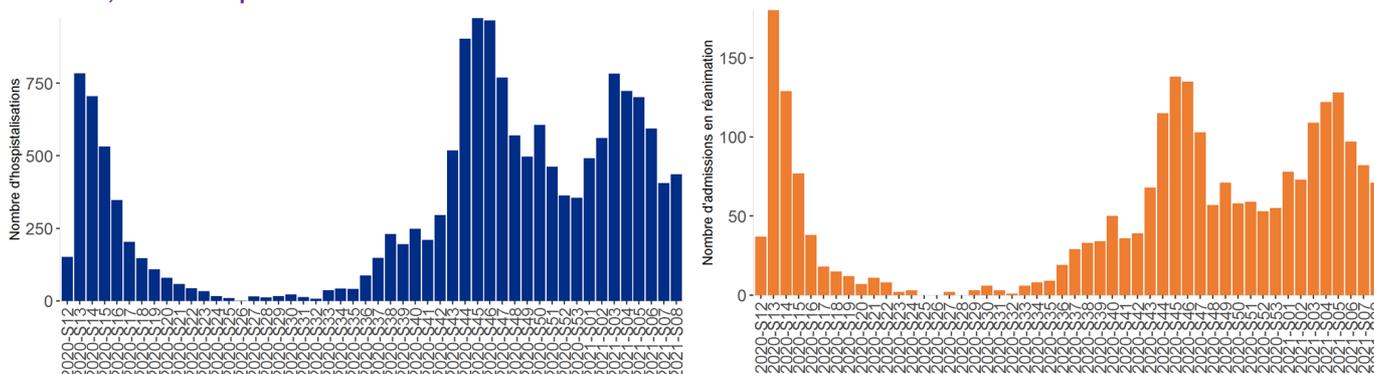
Entre le 5 octobre 2020 et le 2 mars 2021, 515 cas graves de COVID-19 ont été admis dans les services du réseau sentinelles ; la majorité était des hommes (73 %), était âgée de 65 ans et plus (60 %) et présentait au moins une comorbidité (88 %).

Depuis le 5 octobre 2020, 108 personnes sont décédées dans les services sentinelles de réanimation de la région dont 80 % d'hommes. Leur moyenne d'âge était de 73 ans et seuls 4 % n'avaient aucune comorbidité. La plus fréquente des comorbidités était l'HTA (57 %) et une pathologie cardiaque (44%). Parmi les personnes décédées, 84 % ont présenté un SDRA sévère.

Par rapport aux personnes admises en réanimation, les personnes décédées étaient plus fréquemment des hommes, étaient plus âgées, avaient plus fréquemment des comorbidités, ont eut un SDRA plus fréquent et plus sévère (Tableau 5).

Source : SI-VIC au 02 mars 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 03 mars 2021

Tableau 5. Caractéristiques des cas graves et des décès lors la 2ème vague (5 octobre 2020-3 mars 2021) dans le réseau sentinelle des services de réanimation, Nouvelle-Aquitaine

	Cas	Décès
Cas admis en réanimation		
Nb signalements	515	108
Répartition par sexe		
Homme	378	86
Femme	135	22
Inconnu	2	0
Ratio	2,8	3,9
Age		
Moyen	65,8	73,1
Médian	68,3	74,5
Quartile 25	59,0	68,3
Quartile 75	74,4	79,2
Délai entre début des signes et admission en réanimation		
Moyen	8,3	7,7
Médian	8	7
Quartile 25	5	4
Quartile 75	11	10
Région de résidence des patients		
Hors région	40 (8%)	8 (7%)
Nouvelle-Aquitaine	470 (92%)	99 (93%)
Non renseigné	5	1

Suite du tableau page 13

Surveillance à l'hôpital (suite)

Tableau 5. Caractéristiques des cas graves et des décès lors la 2ème vague (5 octobre 2020-3 mars 2021) dans le réseau sentinelle des services de réanimation, Nouvelle-Aquitaine (suite).

	Cas	Décès
Classe d'âge		
0-14 ans	5 (1%)	0 (0%)
15-44 ans	27 (5%)	1 (1%)
45-64 ans	172 (33%)	17 (16%)
65-74 ans	197 (38%)	39 (36%)
75 ans et plus	114 (22%)	51 (47%)
Non renseigné	0	0
Comorbidités		
Aucune comorbidité	61 (12%)	4 (4%)
Au moins une comorbidité parmi :	437 (88%)	100 (96%)
- Obésité (IMC>=30)	193 (42%)	31 (33%)
- Hypertension artérielle	226 (45%)	59 (57%)
- Diabète	151 (30%)	35 (34%)
- Pathologie cardiaque	131 (26%)	46 (44%)
- Pathologie pulmonaire	86 (17%)	20 (19%)
- Immunodépression	30 (6%)	10 (10%)
- Pathologie rénale	43 (9%)	12 (12%)
- Cancer*	34 (7%)	14 (13%)
- Pathologie neuromusculaire	13 (3%)	2 (2%)
- Pathologie hépatique	10 (2%)	2 (2%)
Non renseigné	17	4

	Cas	Décès
Syndrome de détresse respiratoire aigüe**		
Pas de SDRA	41 (10%)	2 (2%)
Mineur	19 (5%)	1 (1%)
Modéré	147 (35%)	13 (13%)
Sévère	213 (51%)	86 (84%)
Non renseigné	95	6
Type de ventilation**		
O2 (lunettes/masque)	22 (5%)	0 (0%)
VNI (Ventilation non invasive)	6 (1%)	1 (1%)
Oxygénothérapie à haut débit	216 (46%)	24 (24%)
Ventilation invasive	219 (47%)	74 (74%)
Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	7 (1%)	1 (1%)
Non renseigné	45	8
Durée de séjour		
Durée moyenne de séjour	13,6	15,3
Durée médiane de séjour	9	10,5
Durée quartile 25	5	5
Durée quartile 75	17	23

**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 mars 2021, 2804 décès avec mention de COVID-19 ont été reçus *via* la certification électronique des décès, soit 87 décès supplémentaires au cours de la semaine 08-2021. Plus de la moitié de ces décès (53,3 %) concernaient des hommes.

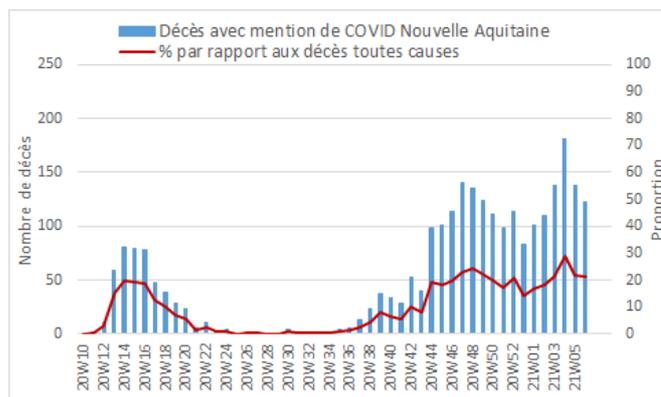
Parmi les 2804 patients décédés, la majorité (82 %) étaient âgés de 75 ans ou plus. La majorité (60 %) avait au moins une comorbidité connue renseignée dans le certificat de décès.

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 depuis le début de l'épidémie.

Source : Inserm-CépiDC au 02 mars 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=2804)



Source : Inserm-CépiDC au 02 mars 2021

Tableau 6. Nombre et part de décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19, avec et sans comorbidités, par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine (N=2804)

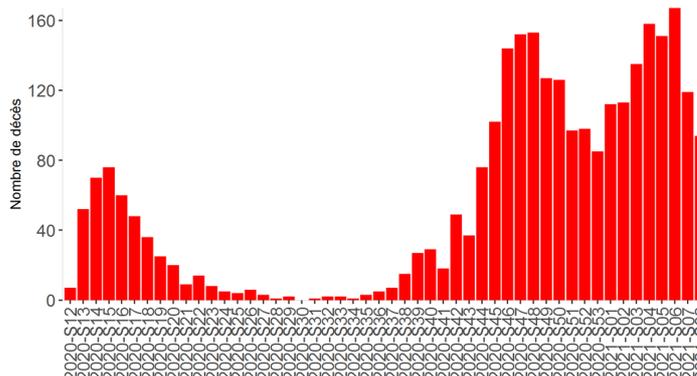
Classe d'âge	Sans comorbidité / comorbidité non renseignée		Avec comorbidité		Total	
	n	%	n	%	n	%
0-14 ans	0	0	0	0	0	0
15-44 ans	6	55	5	45	11	0
45-64 ans	35	23	114	77	149	5
65-74 ans	75	22	260	78	335	12
75 ans ou plus	1001	43	1308	57	2309	82
Tous âges	1117	40	1687	60	2804	100

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

En semaine 08-2021, le nombre de nouveaux décès à l'hôpital est en baisse avec 94 nouveaux décès enregistrés dans SI-VIC par les établissements de santé (vs 119 en semaine 07). Parmi la totalité des décès enregistrés depuis le début de l'épidémie, 57 % sont des hommes et près de 90 % ont plus de 70 ans.

Source : SI-VIC au 02 mars 2021

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



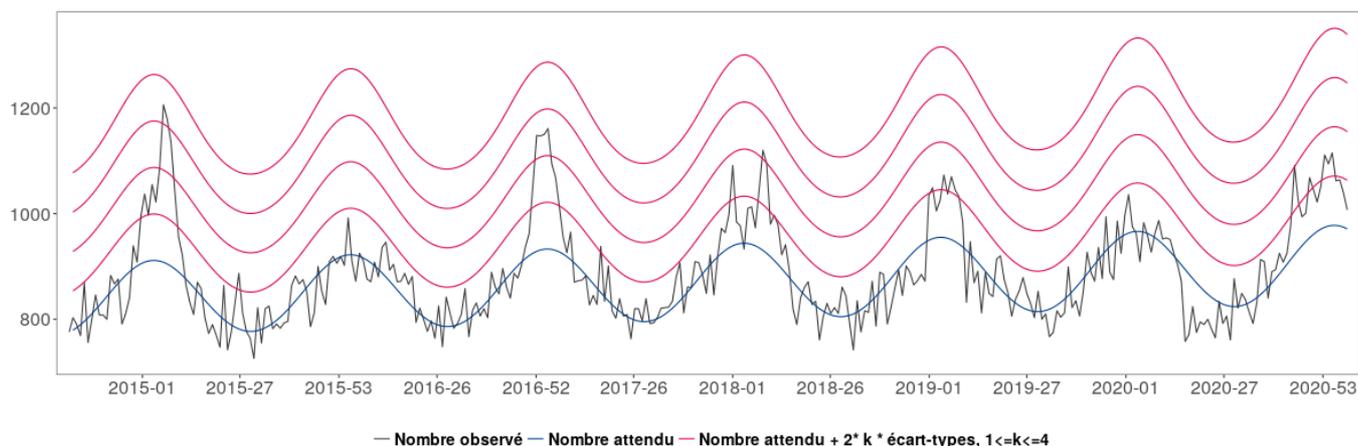
Surveillance de la mortalité

Mortalité toutes causes

En Nouvelle-Aquitaine, après l'excès modéré de mortalité observé début janvier, le nombre de décès toutes causes observé en semaine 07-2021 reste dans des valeurs habituellement observées à cette période de l'année. Néanmoins, une surmortalité modérée est observée pour le département de la Dordogne pour la troisième semaine consécutive avec 25 décès en excès en semaine 07-2021.

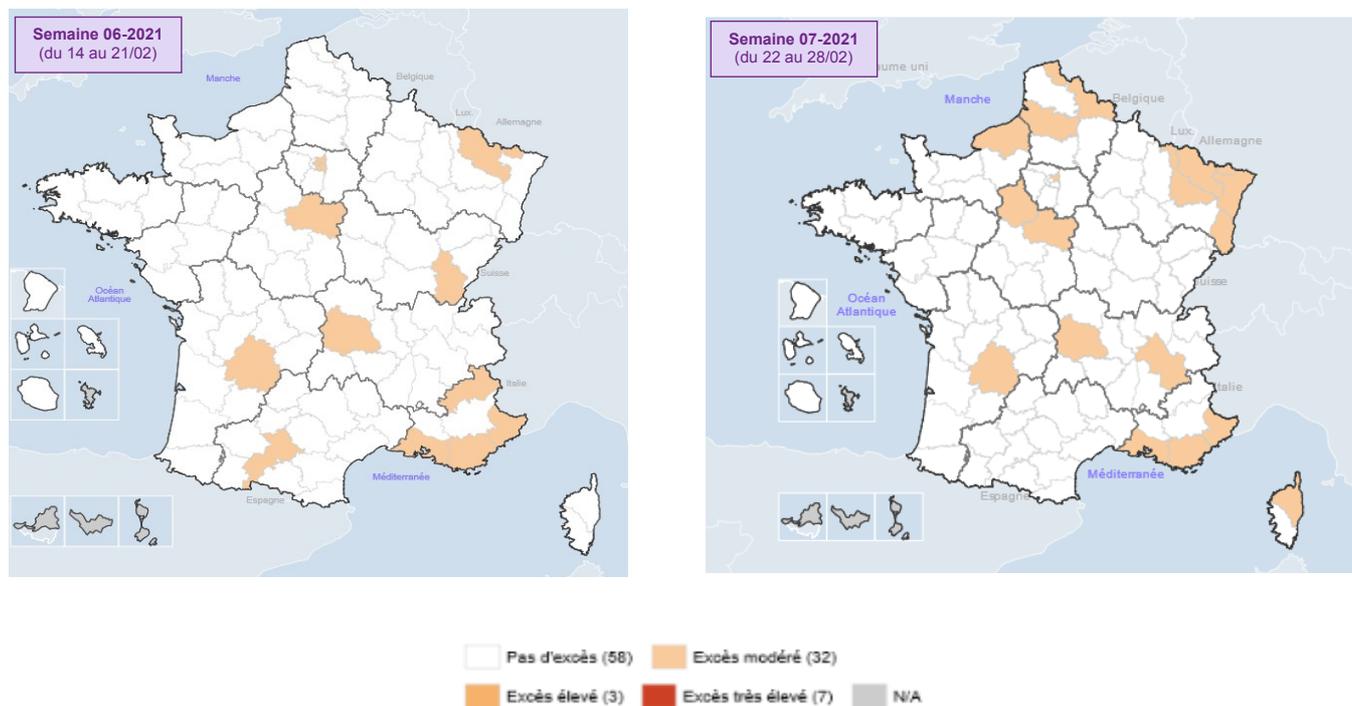
Source : Insee au 02 mars 2021

Figure 24. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 07-2021, Nouvelle-Aquitaine



Source : Insee au 02 mars 2021

Figure 25. Niveaux d'excès de mortalité standardisé, toutes causes et tous âges, semaine 06 (14 au 21/02) et semaine 07 (22 au 28/02), au niveau départemental, France (source : Insee, au 02/03/2021 à 14h)



Vaccination contre la COVID-19 en population générale

La vaccination contre la COVID-19 a commencé début janvier dans la région. La vaccination est ouverte à l'ensemble des personnes appartenant aux catégories suivantes : les personnes âgées résidant en EHPAD ou en unité de soins de longue durée, les professionnels de santé, y compris libéraux, les sapeurs-pompiers et les aides à domicile, les personnes handicapées vulnérables prises en charge dans les foyers d'accueil médicalisés et les maisons d'accueil spécialisées et les personnels y exerçant, les personnes vulnérables à très haut risque et les personnes âgées de plus de 75 ans. **À compter du 25 février 2021, les personnes âgées de 50 à 64 ans et présentant des comorbidités auront également la possibilité de se faire vacciner.** L'estimation du nombre de personnes vaccinées en France contre la COVID-19 est issue du **système d'information Vaccin Covid**, mis en œuvre le 04 janvier 2021.

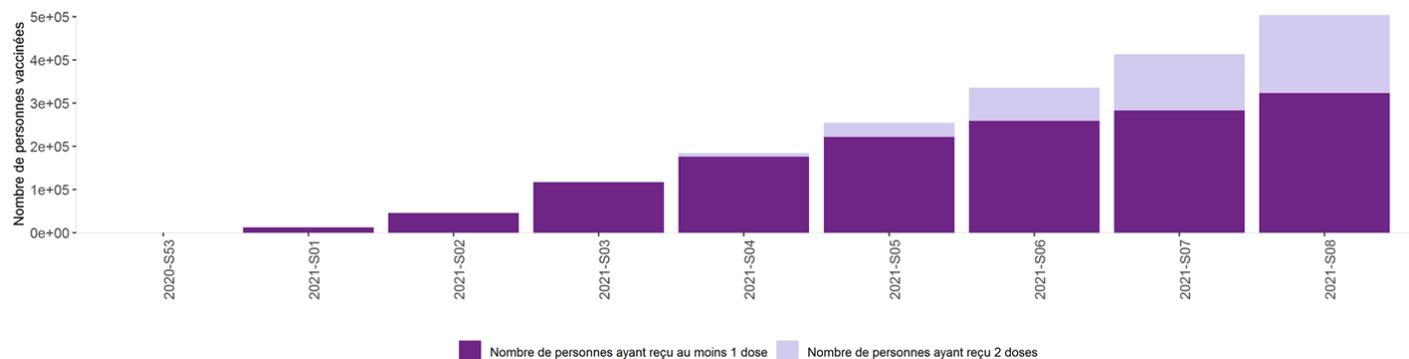
Au 02 mars 2021, 337 547 personnes ont reçu au moins 1 dose de vaccin contre la COVID-19 et 195 356 personnes ont été vaccinées par 2 doses en Nouvelle-Aquitaine, soit 5,6 % de la population régionale ayant reçu au moins une dose et 3,3 % ayant reçu 2 doses.

Parmi les personnes vaccinées au moins 1 dose, 88,9 % ont été vaccinés avec le vaccin Pfizer-BioNTech, 9,7 % avec le vaccin AstraZeneca et 1,4% avec le vaccin Moderna.

Tableau 7. 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 mars 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

Région	Au moins une dose de vaccin (N)	couverture vaccinale une dose (%)	Deux doses de vaccin (N)	couverture vaccinale deux doses (%)
Auvergne-Rhône-Alpes	375944	4.7	193341	2.4
Bourgogne-Franche-Comté	165304	5.9	104145	3.7
Bretagne	188466	5.6	91880	2.8
Centre-Val de Loire	137948	5.4	71236	2.8
Corse	22612	6.6	11038	3.2
Grand Est	292036	5.3	149079	2.7
Guadeloupe	3514	0.9	1084	0.3
Guyane	3800	1.3	1341	0.5
Hauts-de-France	240500	4.0	119902	2.0
Ile-de-France	420814	3.4	237324	1.9
La Réunion	18154	2.1	5179	0.6
Martinique	4834	1.3	2518	0.7
Mayotte	5398	1.9	1371	0.5
Normandie	177695	5.4	109585	3.3
Nouvelle-Aquitaine	337547	5.6	195356	3.3
Occitanie	309770	5.2	179379	3.0
Pays de la Loire	180549	4.7	95872	2.5
Provence-Alpes-Côte d'Azur	248263	4.9	136264	2.7
Saint-Barthélemy	244	2.4	38	0.4
Saint-Martin	83	0.2	32	0.1
France métropolitaine	3097531	4.8	1694433	2.6

Figure 26. Evolution du nombre hebdomadaire cumulé de personnes ayant reçu au moins 1 dose et 2 doses de vaccin contre la COVID-19, Nouvelle-Aquitaine (données au 02 mars 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)



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

Vaccination contre la COVID-19 en population générale

Les couvertures vaccinales les plus élevées sont observées chez les personnes les plus âgées, conformément aux recommandations, avec 28,7 % des personnes âgées de 75 et plus qui ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et 17,3 % des sujets de 75 ans et plus qui ont reçu 2 doses. Parmi les personnes de 50 à 64 ans, 5,8% ont reçu au moins 1 dose.

Parmi les personnes ayant reçu au moins 1 dose, 59 % étaient des femmes.

Au sein de la région, la couverture vaccinale varie selon les départements avec une couverture au moins 1 dose allant de 4,5 % en Gironde à 7,8 % dans la Creuse.

Tableau 8. 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 classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine (données au 2 mars 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

Classe age	1 dose		2 doses	
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
18-49 ans	38213	1,8%	16846	0,8%
50-64 ans	70170	5,8%	41622	3,4%
65-74 ans	29992	3,9%	16665	2,2%
75 ans et plus	199111	28,7%	120207	17,3%
Non renseigné	61		16	
Total	337547	5,6%	195356	3,3%

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 département, Nouvelle-Aquitaine (données au 2 mars 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

Département	1 dose		2 doses	
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
16 Charente	22979	6,6%	13816	4,0%
17 Charente-Maritime	45059	7,0%	26561	4,1%
19 Corrèze	16527	6,9%	7980	3,3%
23 Creuse	9092	7,8%	6375	5,5%
24 Dordogne	22146	5,4%	11790	2,9%
33 Gironde	73963	4,5%	43621	2,7%
40 Landes	24128	5,9%	13077	3,2%
47 Lot-et-Garonne	15121	4,6%	9242	2,8%
64 Pyrénées-Atlantiques	40371	5,9%	23197	3,4%
79 Deux-Sèvres	19918	5,3%	12177	3,3%
86 Vienne	26974	6,2%	15441	3,5%
87 Haute-Vienne	21269	5,7%	12079	3,3%
Nouvelle-Aquitaine	337547	5,6%	195356	3,3%

Vaccination contre la COVID-19 en EHPAD et USLD

Chez les résidents des EHPAD et USLD

Au 2 mars 2021, **63 039 résidents des EHPAD ou USLD ont reçu au moins une dose de vaccin** contre la COVID-19 en Nouvelle-Aquitaine, soit **86,6 % des résidents d'EHPAD ou d'USLD de la région**. Cette couverture varie selon les départements entre 67,3 % dans le Lot-et-Garonne et 95,2 % en Charente.

Il est estimé que 45 933 résidents des EHPAD et USLD ont reçu les deux doses de vaccin, ce qui correspond à 63,1 % des résidents des EHPAD et USLD en Nouvelle-Aquitaine.

Tableau 10. 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 2 mars 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

Département	1 dose		2 doses	
	Nombre de personnes vaccinées	CV 1 dose (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV 2 doses (%)
16 Charente	5038	95,2	3827	72,3
17 Charente-Maritime	7985	92,8	6249	72,7
19 Corrèze	3407	91,0	2527	67,5
23 Creuse	2105	79,8	1730	65,6
24 Dordogne	5150	85,4	3440	57,1
33 Gironde	12167	88,8	8395	61,3
40 Landes	4158	86,0	2989	61,8
47 Lot-et-Garonne	2806	67,3	2021	48,5
64 Pyrénées-Atlantiques	7259	92,6	4902	62,5
79 Deux-Sèvres	4314	73,0	3506	59,3
86 Vienne	4833	84,6	3795	66,4
87 Haute-Vienne	3817	88,1	2552	58,9
Nouvelle-Aquitaine	63039	86,6	45933	63,1

Chez les professionnels des EHPAD et USLD

Au 2 mars 2021, **24 530 professionnels exerçant en EHPAD ou en USLD ont reçu au moins une dose de vaccin** contre la COVID-19, soit **45,7 % des professionnels exerçant en EHPAD ou en USLD dans la région**. Il est estimé que 15 710 professionnels exerçant en EHPAD ou USLD ont reçu les deux doses de vaccin, ce qui correspond à 29,3 % des professionnels exerçant en EHPAD et en USLD en Nouvelle-Aquitaine.

Tableau 11. Nombre de professionnels exerçant en EHPAD ou USLD ayant reçu au moins 1 dose et 2 doses de vaccin contre la COVID-19 et couverture vaccinale (% des professionnels), Nouvelle-Aquitaine (données au 23 février 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

	1 dose		2 doses	
	Nombre de personnes vaccinées	CV 1 dose (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV 2 doses (%)
Nouvelle-Aquitaine	24530	45,7	15710	29,3

Les résidents en Ehpad ou en USLD vaccinés contre la COVID-19 sont définis par 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 professionnels travaillant en Ehpad ou en USLD, qu'ils soient professionnels de santé ou non, sont définis par : des personnes vaccinées dans un Ehpad ou dans un USLD et âgées de moins de 65 ans OU des personnes vaccinées et identifiées a priori par la Cnam comme professionnel exerçant 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. 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, ou des personnes non professionnelles de l'Ehpad ou USLD ont été vaccinés dans ces structures. Afin de limiter les imprécisions sur ces indicateurs CV des résidents en Ehpad ou USLD et des professionnels en Ehpad ou USLD, les algorithmes utilisés ont été revus et les données nouvellement estimées à compter du 3 mars 2021. Les nouveaux algorithmes utilisés tiennent notamment compte du fait que les personnes aient ou non été identifiées comme étant des professionnels de santé lors de la vaccination et la saisie dans Vaccin Covid. Cette information ne pouvait pas être renseignée lors des premières semaines d'utilisation de l'application VAC-SI. Les changements réalisés ont induit des modifications limitées dans les estimations des couvertures vaccinales.

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.



Variants d'intérêt

Analyse des résultats des tests de criblage saisis dans SI-DEP mise à jour le 24 février 2021

De nombreux variants du SARS-CoV-2 circulent aujourd'hui sur le territoire, dont certains sont qualifiés de « variants d'intérêt » car leur impact (en termes de transmissibilité, de virulence ou d'échappement immunitaire potentiel) justifie la mise en place d'une surveillance et de mesures de gestion spécifiques au niveau national, dans l'objectif de contenir leur progression.

Afin de faciliter ce suivi, l'application SI-DEP a évolué depuis le 25 janvier 2021 et intègre dorénavant les résultats des tests RT-PCR de criblage, qui disposent d'amorces spécifiques permettant la détection des principales mutations qui caractérisent les variants. Ces tests de criblage sont utilisés en seconde intention, après l'utilisation d'un test RT-PCR classique de première intention pour le diagnostic d'une infection à SARS-CoV-2.

L'analyse des premiers résultats permet de suspecter la présence d'un variant 20I/501Y.V1 (Royaume-Uni), celle d'un variant 20H/501Y.V2 (Afrique du Sud) ou 20J/501Y.V3 (Brésil) (sans distinction) ou de conclure à l'absence de variant d'intérêt.

- **Au niveau national**, en semaine 08, sur les 174 030 tests de première intention positifs (test RT-PCR et antigéniques) enregistrés dans la plateforme SI-DEP, 54% étaient associés à un test de criblage lui aussi enregistré dans SI-DEP (soit 93 997 tests positifs criblés). Parmi ces tests positifs criblés, **59,5%** (55 912) correspondaient à une suspicion de **variant 20I/501Y.V1 (UK)** (contre 49,3% en S07) et **6,3%** (5 940) à une suspicion de variant **20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR)** (contre 5,6% en S07).
- La proportion de tests positifs criblés variait peu selon la classe d'âge : de 51,6% chez les 20-29 ans à 57,8% chez les 0-9 ans (Tableau 1).
- La plus forte proportion de suspicions de variant 20I/501Y.V1 (UK) était observée chez les 0-9 ans (64,9%) et les 10-19 ans (61,9%). Cette proportion diminuait ensuite à mesure qu'augmentait l'âge pour atteindre 41,2% chez les 90 ans et plus.
- La proportion de suspicions de variant 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) était plus élevée chez les 20-29 ans (7,0 %) et les 60-69 ans (6,6 %). Elle était plus faible chez les personnes âgées de 70 ans et plus (entre 4,1% et 5,1%).
- La proportion de suspicions de variant 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) était plus élevée chez les 10-19 ans (6,5%) et les 20-29 ans (6,4%). Cette proportion était plus faible chez les personnes âgées de 70 ans et plus (entre 4,2% et 4,1%).

Tableau 12. Proportion de suspicion de variant d'intérêt parmi les tests de criblage positives 20I/501Y.V1 (UK), 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) en fonction des classes d'âges, France, données au 03 mars 2021

Age	Nb de tests (RT-PCR et TAG)	Nb de tests positifs (RT-PCR et TAG)	PCR de criblage (N)	PCR de criblage (%)	20I/501Y.V1 (N)	20I/501Y.V1 (%)	20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3 (N)	20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3 (%)
0-9	81 691	6 924	3 999	57,8	2 597	64,9	244	6,1
10-19	239 822	22 046	12 426	56,4	7 686	61,9	820	6,6
20-29	350 485	27 220	14 040	51,6	8 605	61,3	976	7,0
30-39	345 478	26 985	14 071	52,1	8 692	61,8	905	6,4
40-49	312 868	26 550	14 431	54,4	8 878	61,5	930	6,4
50-59	293 900	24 645	13 539	54,9	8 051	59,5	876	6,5
60-69	227 178	17 242	9 669	56,1	5 511	57,0	639	6,6
70-79	153 173	11 159	5 911	53,0	3 177	53,8	299	5,1
80-89	103 300	7 533	3 987	52,9	1 921	48,2	162	4,1
90 et plus	54 381	3 665	1 904	52,0	784	41,2	88	4,6
Inconnu	613	61	20	32,8	10	50,0	1	5,0
Tous	2 162 889	174 030	93 997	54,0	55 912	59,5	5 940	6,3

Pour chaque classe d'âge de 10 ans, les indicateurs suivants sont présentés, dans l'ordre : nombre total de tests (RT-PCR + tests antigéniques), Nombre de tests positifs ; nombre de PCR de criblage ; % de PCR de criblage rapportée au total des tests positifs ; nombre de suspicions de variant 20I/501Y.V1 (UK) ; % de suspicions de variant 20I/501Y.V1(UK) ; nombre de suspicions de variants 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) ; % de suspicions de variants 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR).

Variants d'intérêt (suite)

- Ces variants ont été détectés dans toutes les régions métropolitaines, avec des disparités départementales. Parmi les 95 départements métropolitains présentant des données interprétables, **86 affichaient une proportion supérieure à 30 % de suspicions de variant 20I/501Y.V1 (UK)**, dont 57 avec une proportion supérieure à 50 %. Cette proportion était comprise entre 10 % et 30 % pour les 10 départements restants.
- En métropole, **9 départements comptaient une proportion supérieure à 10% de suspicions de variant 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR)**. Cette proportion était particulièrement élevée en Moselle (54,4 %), dans les Vosges (31,5 %) et Meurthe-et-Moselle (27,8 %).
- En Nouvelle-Aquitaine, parmi les tests positifs criblés en semaine 08-2021 (4 988), **54,1 % (2 698) correspondaient à une suspicion de variant 20I/501Y.V1 (UK) et 3,1 % (155) à une suspicion de variant 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR)**.

Figure 29. Proportion de suspicion de variant d'intérêt 20I/501Y.V1 (UK) parmi les tests de criblage positifs, par département, France (du 22/02 au 28/02/21)

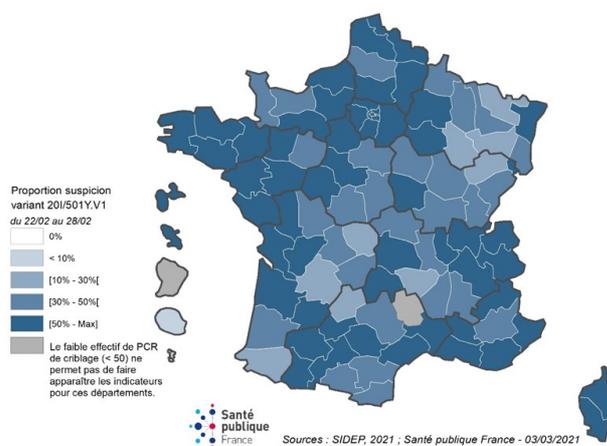
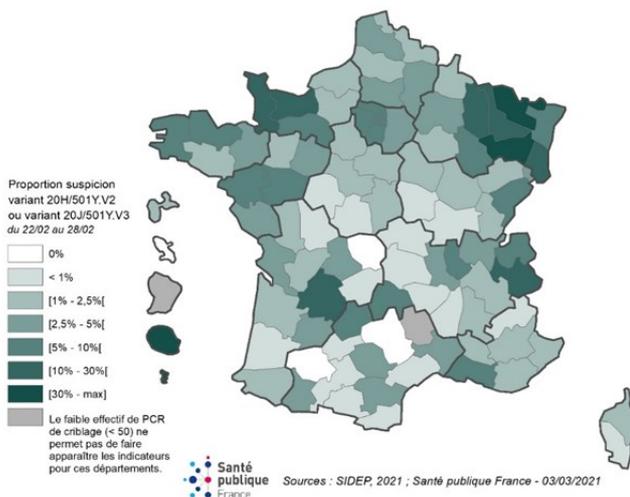
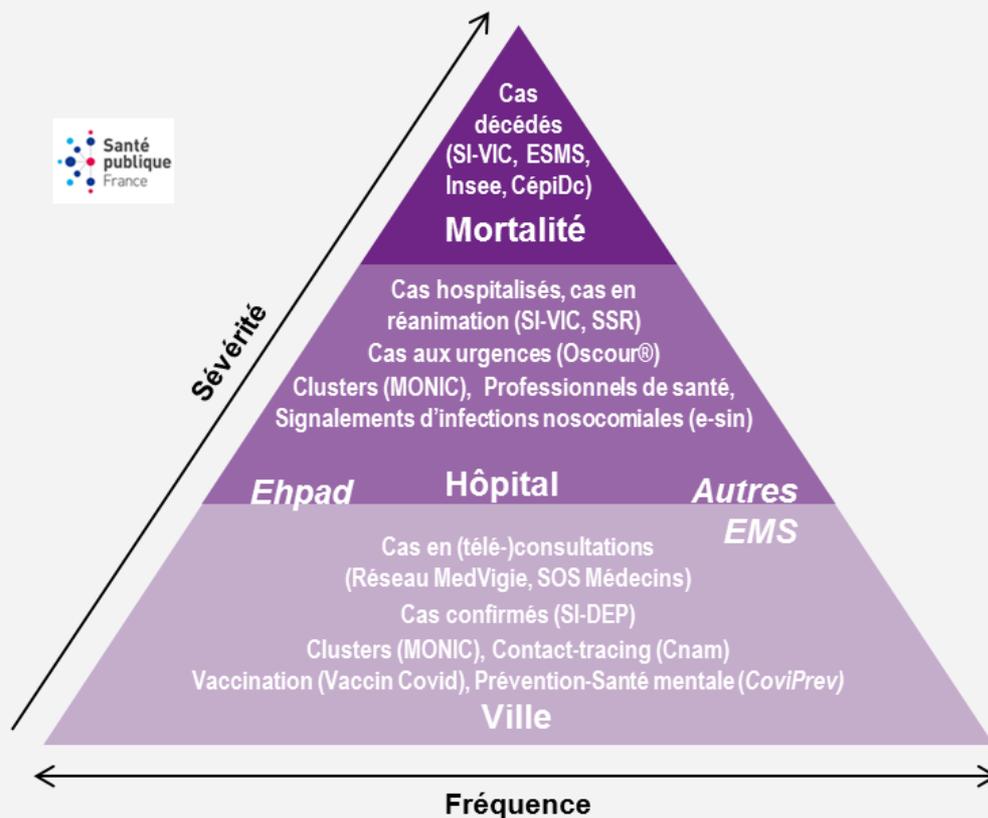


Figure 30. Proportion de suspicion de variant d'intérêt 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) parmi les tests de criblage positifs, par département, France (du 22/02 au 28/02/21)



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
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 mars 2021

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

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

