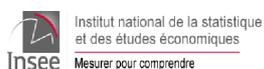


En collaboration avec :
Agence régionale de santé
(ARS) Nouvelle-Aquitaine,
Médecins libéraux, SAMU
Centre 15, SOS médecins,
médecins urgentistes,
réanimateurs, laboratoires
de biologie médicale
hospitaliers et de ville,
Sociétés savantes
d'infectiologie, de
réanimation et de médecine



CNR Virus des infections respiratoires



Estimation du nombre de cas confirmés

246 931 cas positifs au SARS-CoV-2

Du 21 janvier 2020 au 28 mars 2021*

* Données non consolidées

Un incident technique a été détecté le 19 mars par les équipes de Santé publique France dans la chaîne de transmission de données de virologie vers l'Agence. Les premières investigations conduites ont permis d'identifier une problématique qui ont été partiellement corrigée. Cela n'impactent pas l'analyse de la dynamique globale de l'épidémie mais les investigations se poursuivent avec l'ensemble des acteurs impliqués dans la chaîne de production des données dans l'objectif de corriger définitivement cette anomalie.

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

	S10-2021 (08 au 14/03)	S11-2021** (15 au 21/03)	S12-2021** (22 au 28/03)	Tendance en S12-2021
Nombre de cas confirmés	8053	9672	11909	↗
Taux de positivité	4,5 %	5,0 %	5,4 %	↗
Taux d'incidence (tous âges)	134,2 / 100 000	161,2 / 100 000	198,5 / 100 000	↗
Taux d'incidence (≥ 65 ans)	81,0 / 100 000	92,0 / 100 000	97,5 / 100 000	↗

** Données non consolidées

Recours aux soins

	S10-2021 (08 au 14/03)	S11-2021 (15 au 21/03)	S12-2021** (22 au 28/03)	Tendance en S12-2021
Activité SOS Médecins pour suspicion de COVID-19	2,8 %	3,0 %	3,6 %	↗
Activité aux urgences pour suspicion de COVID-19 (Oscour®)	1,7 %	1,7 %	2,1 %	↗
Activité des médecins généralistes libéraux (MedVigie)	3,2 %	4,2 %	3,8 %	→

Hospitalisations et admissions en réanimation (SIVIC)

1 188 patients actuellement hospitalisés (au 30/03/2021) | dont **220** patients en réanimation | ↗

Surveillance dans les EMS dont EHPAD***

13 541 cas confirmés de COVID-19 parmi les résidents signalés jusqu'au 29 mars (7454 confirmés parmi le personnel) | **1 980** décès recensés parmi les résidents

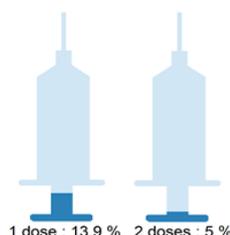
*** Evolution de l'application de surveillance COVID-19 en ESMS depuis le 19/03/2021. Données de la dernière semaine non consolidées

Surveillance de la mortalité

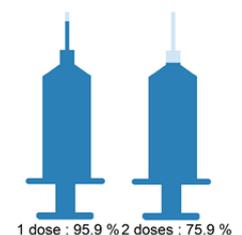
3 056 certificats électroniques de décès avec mention de COVID-19 au 30 mars 2021 (+52 depuis le 23/03/2021) | Aucun excès de mortalité toutes causes (INSEE) observé pour la région en semaine 11-2021

Vaccination contre la COVID-19 (données au 30 mars 2021)

Population générale (tous âges)



Résidents en EHPAD ou USLD



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

La circulation du SARS-CoV-2 s'intensifie dans la région : l'augmentation de l'activité se poursuit en semaine 12.

En semaine 12-2021 (22 au 28 mars), 11 909 nouveaux cas ont été confirmés dans la région, soit une poursuite de l'augmentation par rapport à la semaine précédente. Le taux d'incidence atteint 198,8 cas pour 100 000 habitants contre 161,2 en semaine 11-2021 (+ 23 %).

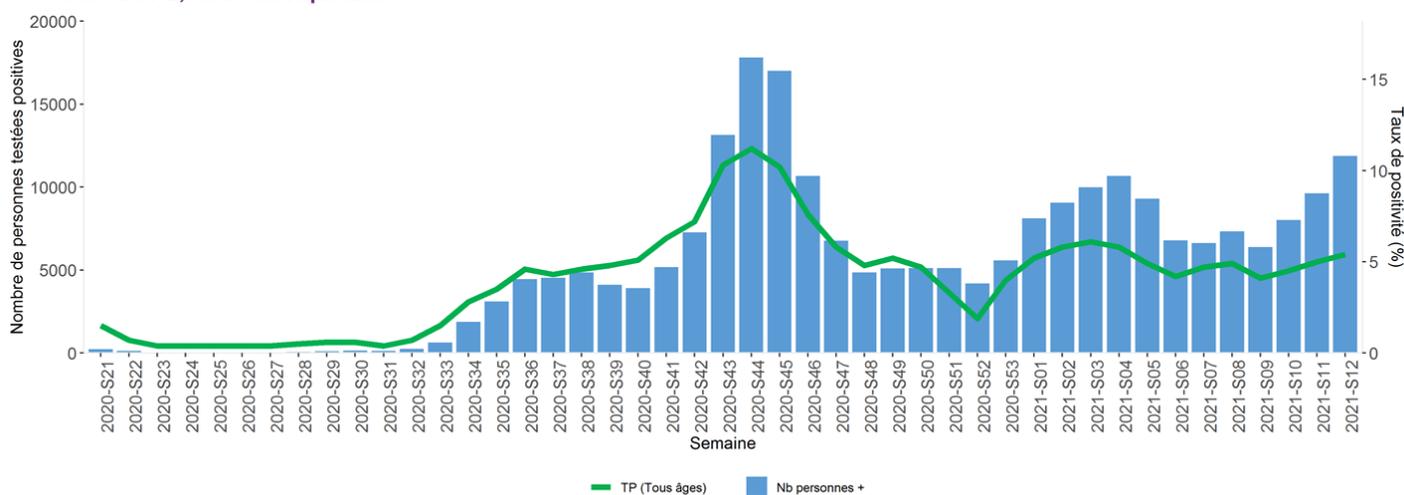
Le taux de positivité est en hausse, avec un taux de 5,4 % (contre 5,0 % en semaine 11-2021). Chez les personnes testées asymptomatiques, ce taux est de 3,3 % contre 13,8 % chez les symptomatiques.

En semaine 12, le taux de dépistage est également en hausse avec 3 650 tests réalisés pour 100 000 habitants contre 3 200 pour 100 000 habitants en semaine 11.

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).

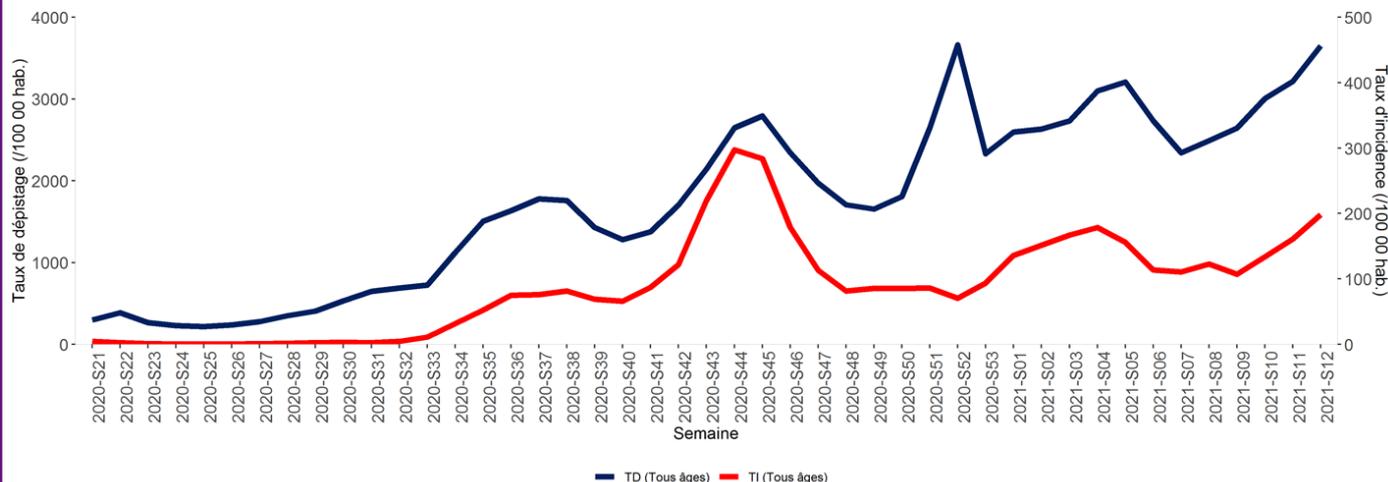
Source : données SI-DEP au 31 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

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 31 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

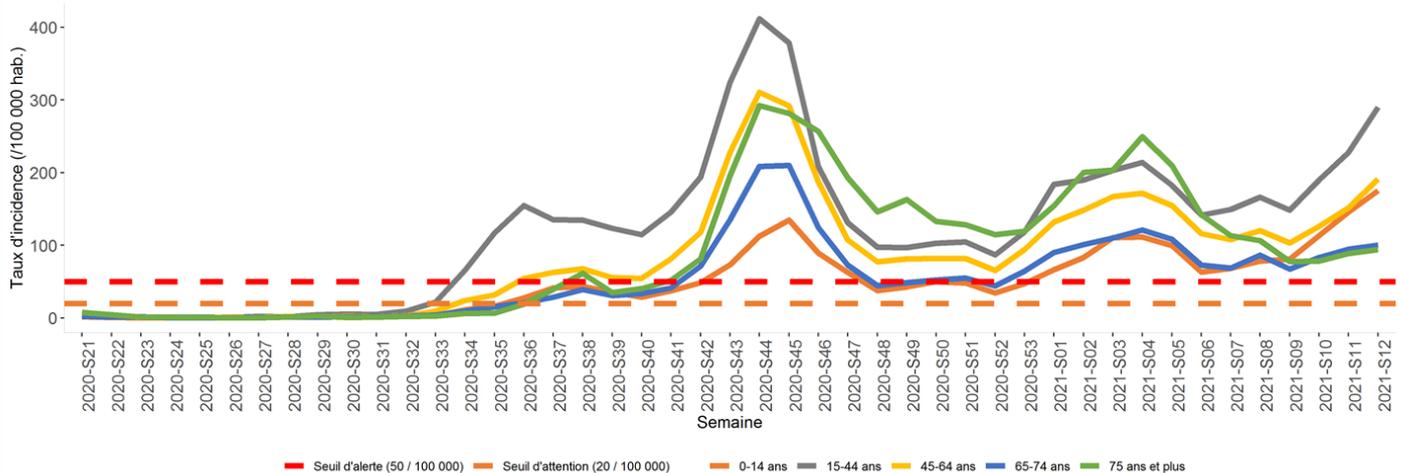
En semaine 12, le **taux d'incidence est en hausse dans toutes les classes d'âge, plus particulièrement chez les moins de 65 ans**. Le taux le plus important est toujours observé chez les 15-44 ans (290,0 / 100 000 hab.). Chez les 65-74 ans et les 75 ans et plus, le taux d'incidence progresse de façon modérée par rapport aux autres tranches d'âge (+6 %).

Le taux de positivité est en hausse chez les 15-44 ans (+ 0.6 points) et les 45-64 ans (+0.5 points), il reste stable pour les autres tranches d'âge.

Le taux de dépistage a augmenté dans toutes les classes d'âge. La classe d'âge des 15-44 ans est celle où l'activité de dépistage est la plus élevée avec 4700 tests / 100 000 habitants.

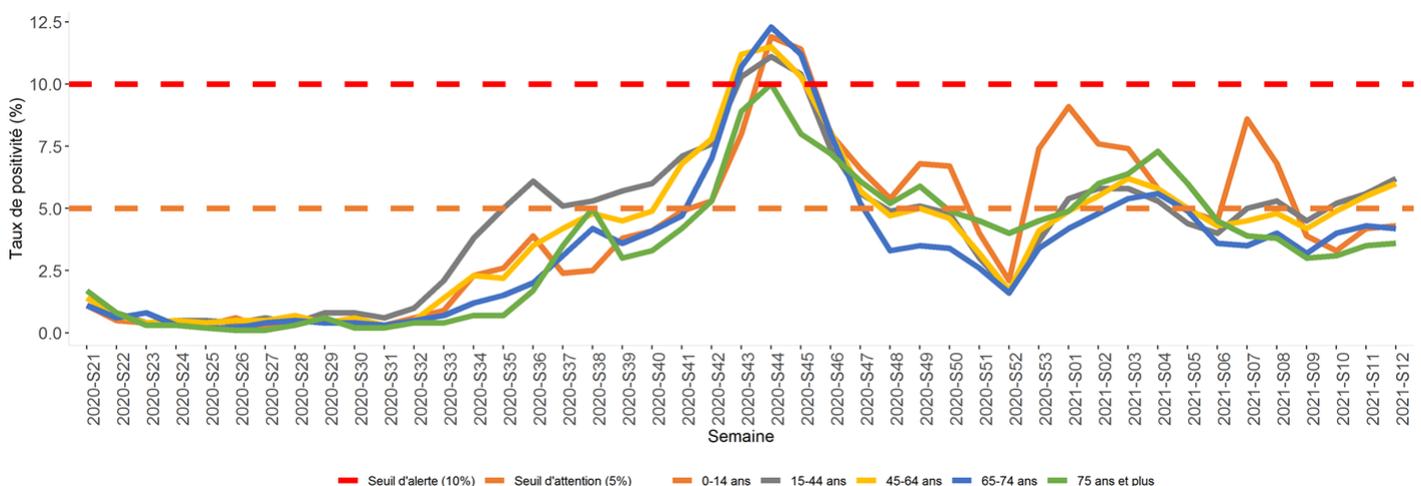
Source : données SI-DEP au 31 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

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



Source : données SI-DEP au 31 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 au-dessus du seuil d'alerte (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 57,6 dans la Creuse à 316,4 pour 100 000 hab. dans la Dordogne.

En semaine 12-2021, le taux d'incidence est en hausse dans la majorité des départements, avec une forte progression pour la Dordogne (+64 %), le Lot-et-Garonne (+47 %), la Gironde (+32 %), la Haute-Vienne (+31 %) et la Corrèze (28 %). Le taux d'incidence s'est stabilisé pour la Charente-Maritime, la Creuse, les Deux-Sèvres et la Vienne.

Désormais, sept départements observent des taux d'incidence au dessus de 200 / 100 000 hab. : la Charente, la Corrèze, la Dordogne, la Gironde, les Deux-Sèvres, la Vienne et la Haute-Vienne.

Source : SI-DEP au 31 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

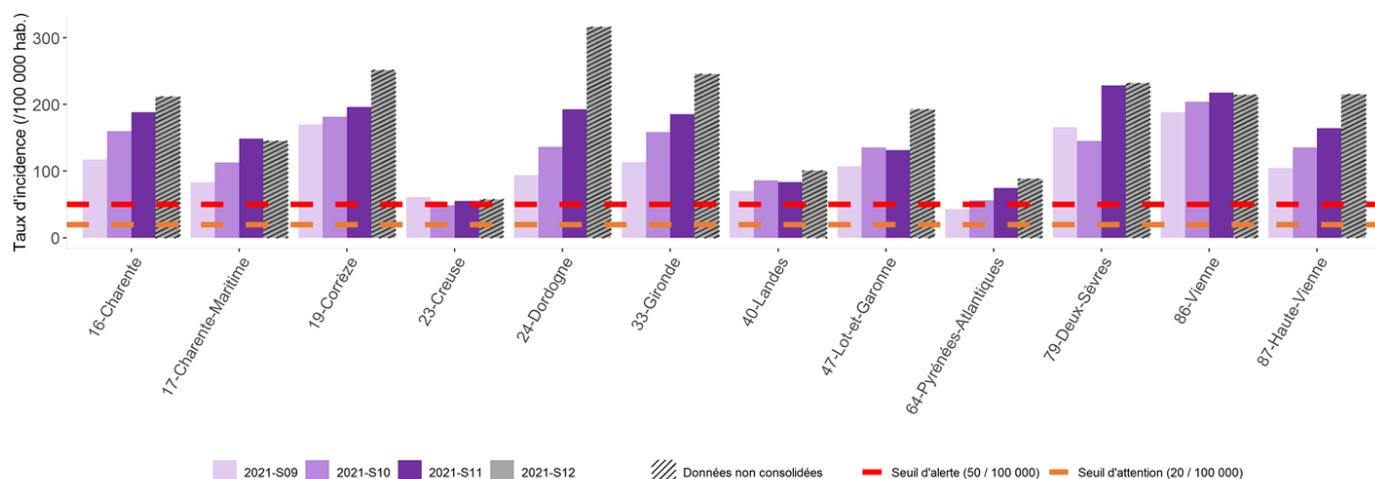
Tableau 1. Taux d'incidence, taux de positivité et taux de dépistage pour SARS-CoV-2 par département, de la semaine 09-2021 à la semaine 12-2021, Nouvelle-Aquitaine

departement	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S09	S10	S11	S12'	S09	S10	S11	S12'	S09	S10	S11	S12'
16-Charente	117.5	160.0	188.4	211.7	4.3	5.0	5.8	5.7	2718.4	3174.5	3276.5	3715.9
17-Charente-Maritime	83.1	113.0	148.5	145.4	3.5	4.2	4.3	4.1	2387.2	2681.9	3478.9	3523.5
19-Corrèze	169.8	181.4	196.0	251.7	5.2	4.8	5.7	6.0	3238.0	3767.2	3436.9	4178.3
23-Creuse	61.1	49.0	55.0	57.6	2.2	1.8	1.9	2.4	2786.6	2688.6	2925.1	2424.5
24-Dordogne	94.0	136.4	193.0	316.4	3.5	4.8	6.2	8.2	2689.8	2864.4	3102.2	3877.4
33-Gironde	113.4	158.7	185.4	245.6	4.3	5.0	5.6	6.0	2614.4	3181.9	3339.6	4059.5
40-Landes	70.4	85.9	83.5	100.5	3.0	3.4	3.0	3.4	2365.4	2492.4	2763.2	2990.0
47-Lot-et-Garonne	106.9	135.3	131.4	192.8	4.5	5.0	4.4	5.6	2350.0	2694.2	2954.9	3446.5
64-Pyrénées-Atlantiques	43.0	56.2	74.8	88.4	1.8	2.1	2.7	2.8	2387.4	2619.8	2729.8	3177.5
79-Deux-Sèvres	165.6	145.5	228.6	231.9	5.5	4.4	6.6	6.2	3019.4	3291.0	3473.4	3760.6
86-Vienne	188.2	203.9	217.7	214.4	5.6	5.4	5.9	5.8	3361.0	3795.4	3668.7	3688.4
87-Haute-Vienne	104.6	135.7	164.5	215.5	4.2	4.9	5.3	6.3	2492.1	2752.1	3077.6	3437.9
Nouvelle-Aquitaine	107.1	134.2	161.2	198.5	4.1	4.5	5.0	5.4	2643.9	3006.6	3216.6	3650.8

Données non consolidées

Source : données SI-DEP au 31 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



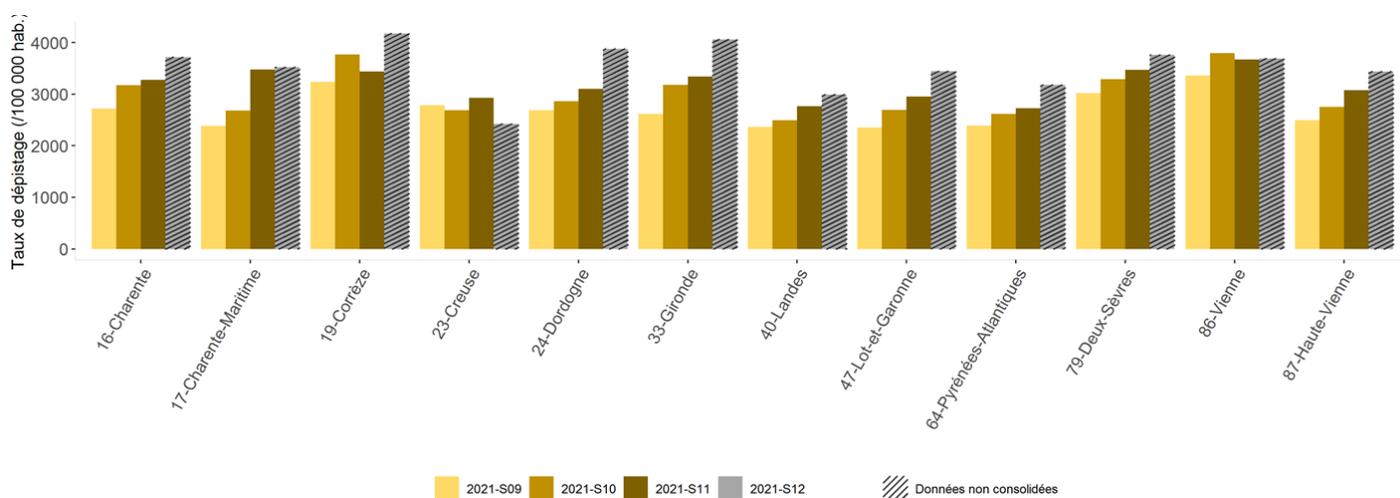
Niveau départemental : taux de dépistage et de positivité

En semaine 12-2021, le **taux de dépistage est en hausse dans tous les départements à l'exception de la Creuse où il tend à diminuer**. Le taux augmente fortement en Corrèze (+ 22 %), en Dordogne (+25 %) et en Gironde (+22 %). Alors que la Corrèze et la Dordogne présentent un taux de dépistage supérieur à 4000 tests pour 100 000 habitants, la Creuse et les Landes ont un taux de dépistage inférieur à 3 000 tests pour 100 000 habitants.

En semaine 12-2021, le **taux de positivité est en hausse dans plus de la moitié des départements** avec une forte augmentation observée dans la Creuse (+ 0.5 points), en Dordogne (+ 2.0 points) et dans le Lot-et-Garonne (+1.2 points). Huit départements sont au-dessus du seuil d'attention de 5 % : la Charente, la Corrèze, la Dordogne, la Gironde, le Lot-et-Garonne, les Deux-Sèvres, la Vienne et la Haute-Vienne.

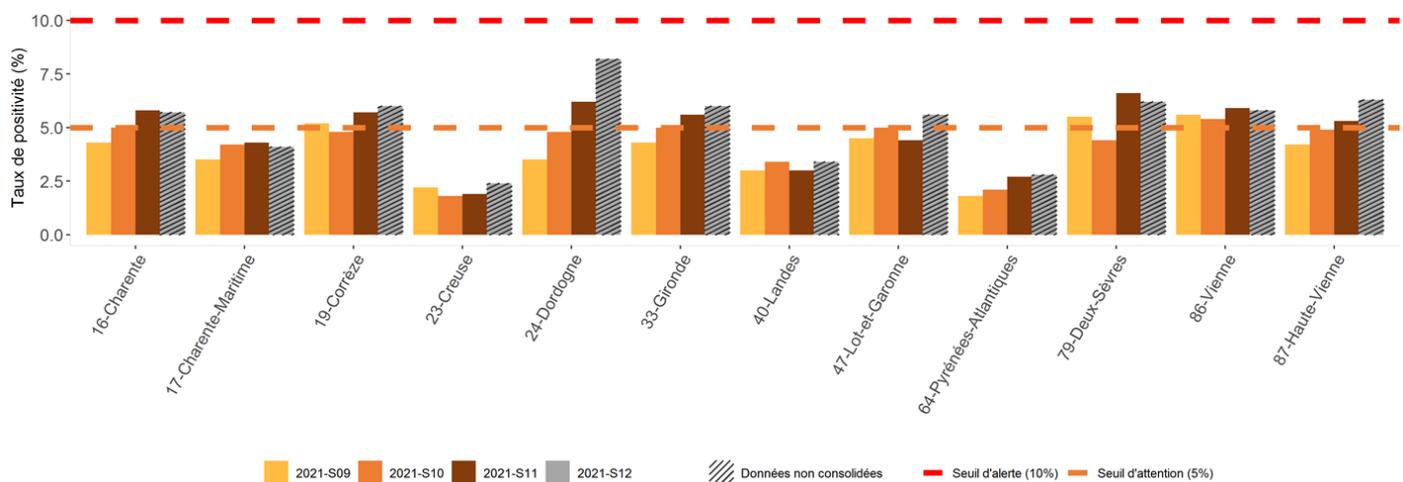
Source : SI-DEP au 31 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

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



Source : SI-DEP au 31 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

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



Niveau départemental

Source : données SI-DEP au 31 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	2021-S09	2021-S10	2021-S11	2021-S12
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	121	138	118	160	188	212
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	94	83	113	148	145
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	190	196	158	176	224	170	181	196	252
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	61	49	55	58
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	150	126	94	136	193	316
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	121	138	113	159	185	246
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	70	86	84	100
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	96	107	135	131	193
64-Pyrénées-Atlantiques	1	3	2	0	2	1	1	1	1	2	2	6	14	39	43	65	86	91	88	87	126	226	391	433	483	284	174	134	128	137	113	94	103	138	129	143	135	85	62	58	52	43	56	75	88
79-Deux-Sèvres	15	11	2	2	2	2	1	1	3	2	3	4	19	21	36	34	39	27	25	57	93	202	318	297	191	135	80	94	104	116	103	170	245	288	262	221	212	147	131	176	166	146	229	232	
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	195	188	204	218	214
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	116	106	105	136	164	216
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	123	107	134	161	198

Source : données SI-DEP au 31 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	2021-S09	2021-S10	2021-S11	2021-S12	
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	4.5	6.3	6.4	4.3	5	5.8	5.7	
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	3.5	4.2	4.3	4.1
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	6.1	6.1	5.6	7.3	7.9	5.2	4.8	5.7	6	
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	5.3	3.1	3	2.4	2.2	1.8	1.9	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	0.5	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	8.5	6.4	5.9	5.2	4.8	3.5	4.8	6.2	8.2		
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	4.3	5	5.6	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	8.8	7.2	8.9	7.2	4	2.7	5.8	6	6.6	7.5	7.2	4.9	4.2	4.1	4.1	3	3	3	3	3	3
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	4.5	4.2	4.5	4.2	4.5	4.5	5	4.4	5.6
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	1.8	2.1	2.7	2.8	
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	4.8	5.3	6.3	5.5	4.4	6.6	6.2	
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	5.6	5.4	5.9	5.8	
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	4.8	4.2	4.9	5.3	6.3	
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	4.1	4.5	5	5.4	

Source : données SI-DEP au 31 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

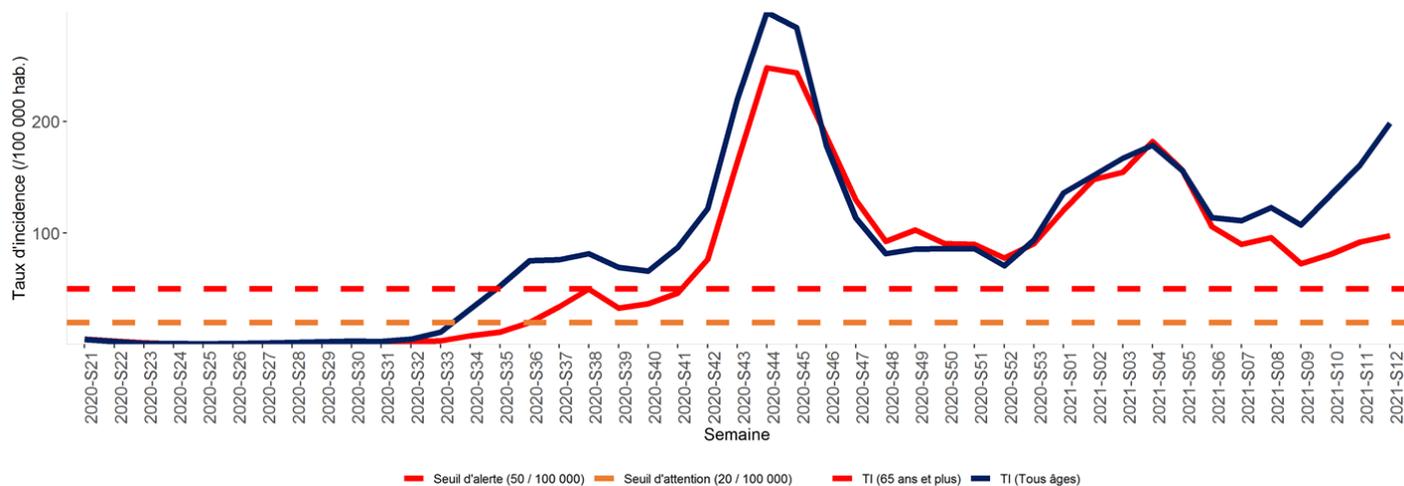
Figure 10. Evolution hebdomadaire du taux de dépistage par département, Nouvelle-Aquitaine

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	2021-S09	2021-S10	2021-S11	2021-S12
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	1460	1572	2087	2866	1800	2162	1957	2128	2337	2449	2248	1912	2158	2718	3174	3276	3716
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	2664	3597	2320	2755	2674	2833	3299								

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

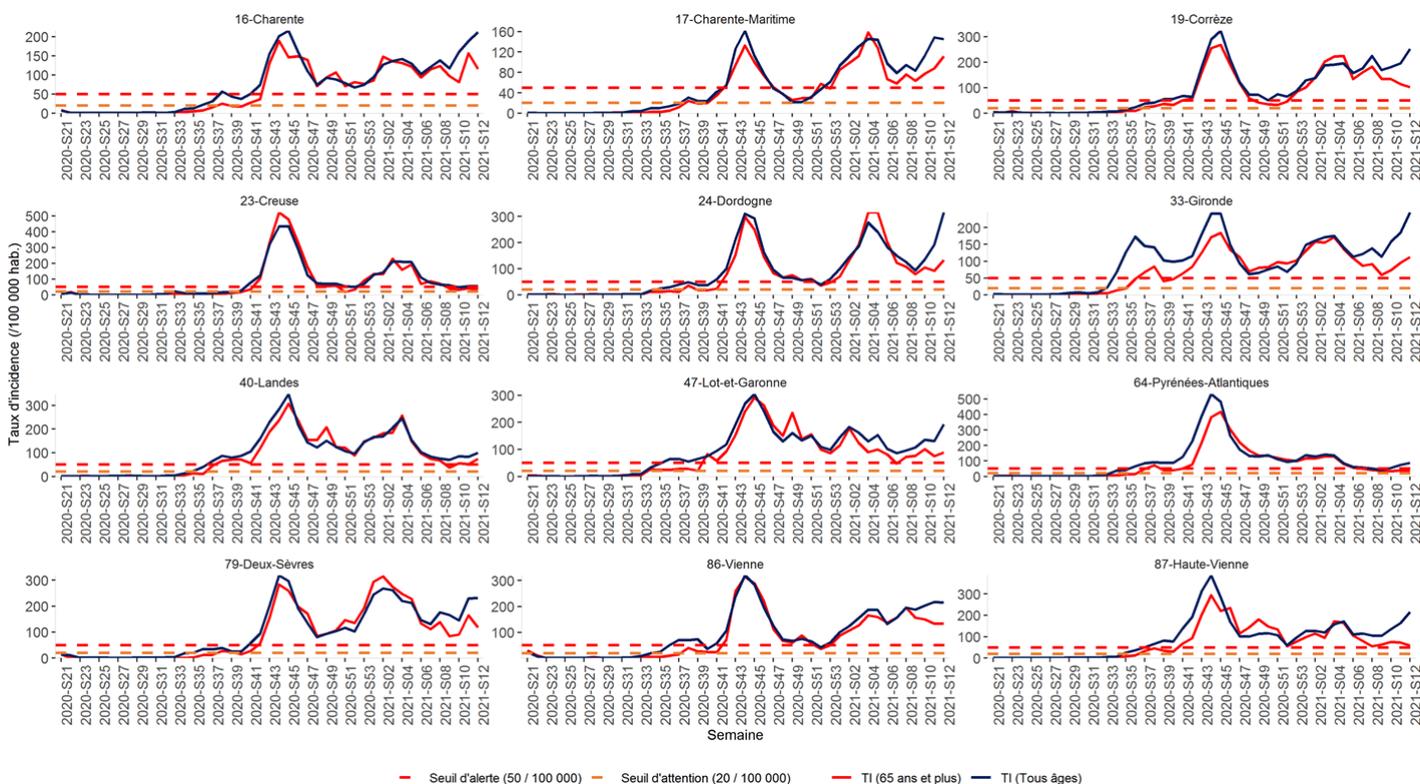
Source : données SI-DEP au 31 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

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 31 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

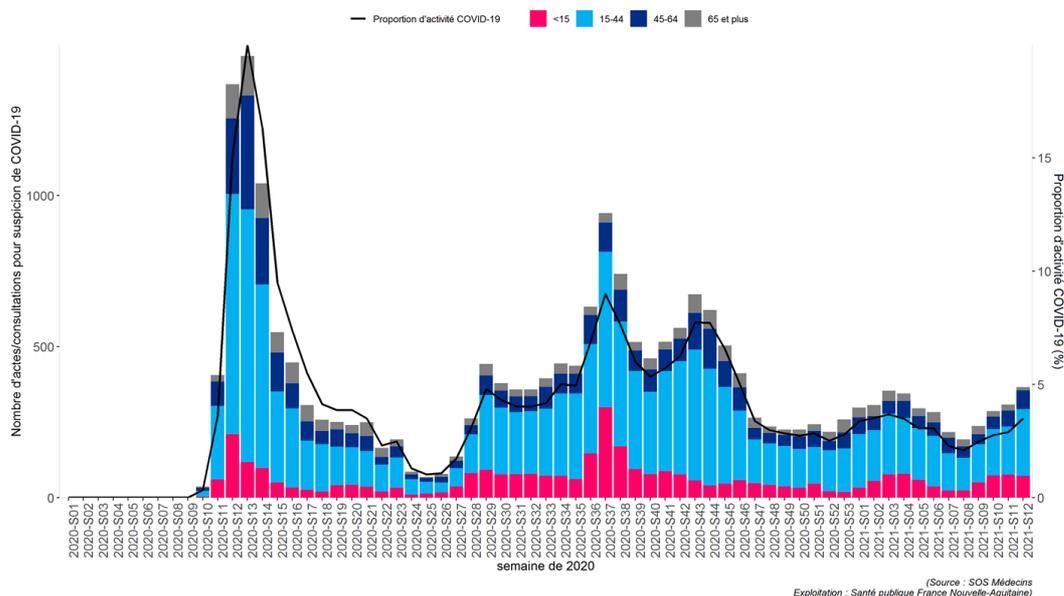
Depuis le début de l'épidémie, les données des cinq associations SOS Médecins de la région (Bordeaux, Pau, Côte Basque, Limoges et La Rochelle) permettent de suivre les suspicions de COVID-19 en Nouvelle-Aquitaine.

Une tendance à la hausse est observée depuis fin février avec une activité pour suspicion de COVID-19 qui reste toutefois modérée : 369 actes pour suspicion de COVID-19 sont enregistrés en semaine 12, soit 3,6 % de l'activité totale des associations. Plus de la moitié de ces actes concerne toujours les jeunes adultes âgés de 15 à 44 ans (60 %).

L'activité pour suspicion de COVID-19 varie de 2,9 % dans les Pyrénées-Atlantiques à 5,6 % en Charente-Maritime. L'activité est en hausse en Gironde et en Charente-Maritime alors qu'elle reste stable dans les deux autres départements couverts par SOS Médecins.

Source : SOS Médecins, au 31 mars 2021

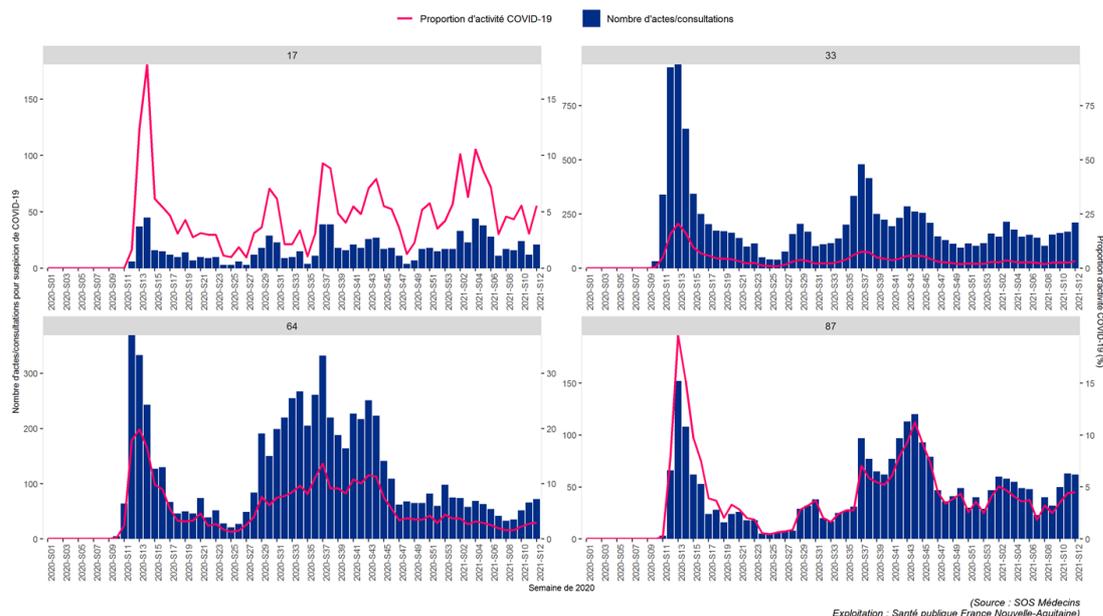
Figure 13. Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine



(Source : SOS Médecins
Exploitation : Santé publique France Nouvelle-Aquitaine)

Source : SOS Médecins, au 31 mars 2021

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



(Source : SOS Médecins
Exploitation : Santé publique France Nouvelle-Aquitaine)

Surveillance en médecine libérale : le réseau MedVigie

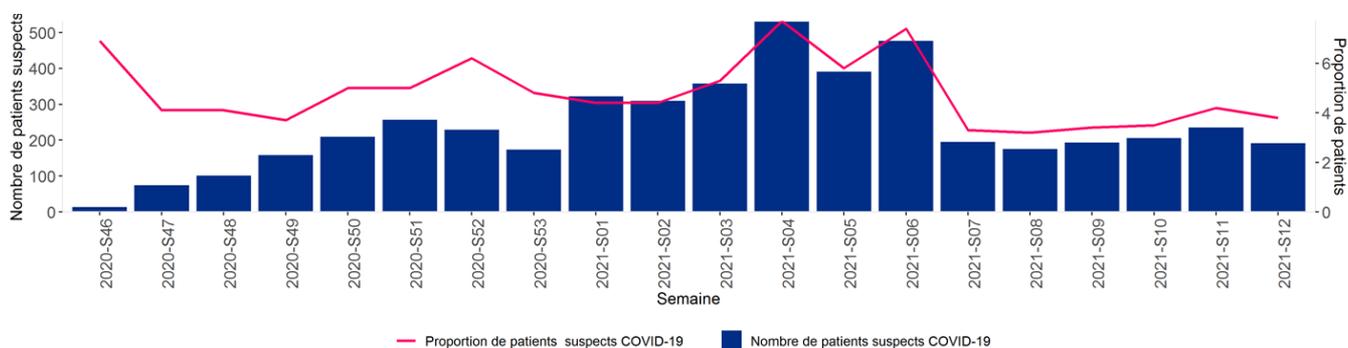
En semaine 2021-12, le nombre de consultations pour Covid-19 chez les médecins généralistes libéraux participant au réseau MedVigie représente 3,8 % de leur activité totale, contre 4,2 % au cours de la semaine précédente. Ainsi, cette proportion est relativement stable depuis 6 semaines.

La part d'activité liée au Covid-19 est très hétérogène dans les douze départements de la Nouvelle-Aquitaine. Néanmoins, la couverture du réseau MedVigie reste très hétérogène dans la région, avec un pourcentage de participants déjà élevé dans certains départements mais encore très insuffisant dans d'autres (en Charente, en Corrèze, dans le Lot-et-Garonne, en Dordogne, en Haute-Vienne et dans les Landes notamment). Ainsi, les tendances à l'échelle départementale doivent être interprétées avec la plus grande précaution, le réseau étant encore insuffisant pour être représentatif à cet échelon géographique. Seule une montée en charge importante du réseau permettra de suivre les tendances départementales de manière fiable.

Pour étendre 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 31 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 : Med-Vigie
Exploitation : Cellule de SpF Nouvelle-Aquitaine)

Source : Medvigie au 31 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)



— Proportion de patients suspects COVID-19

Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

Le dispositif de surveillance des cas et des décès de COVID-19 en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) parmi les résidents et le personnel, mis en place par Santé publique France le 27 mars 2020, a évolué le 19 mars 2021 (l'ancienne application a été fermée à partir du 16/03/2021, jusqu'à la mise en production de la nouvelle application le 19/03/2021, permettant l'intégration des données historiques). De ce fait, de nombreux établissements sociaux et médico-sociaux sont actuellement en cours de mise à jour de leurs données ou de leur authentification pour accéder à la nouvelle application. **Ainsi, les données issues de la surveillance ESMS COVID-19 cette semaine ne sont pas consolidées.**

Du 1er mars 2020 au 29 mars 2021, 2 460 signalements d'un ou plusieurs cas de COVID-19 biologiquement confirmés ou non ont été déclarés en Nouvelle-Aquitaine dans les établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) à Santé publique France *via* le portail national des signalements du Ministère de la Santé.

Il s'agissait de 1 672 (68 %) signalements dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées (Ehpad et autres EHPA), 674 (27 %) épisodes en établissements hébergeant des personnes handicapées et 114 (5 %) épisodes dans les autres établissements médico-sociaux. Parmi les 2460 signalements en ESMS, 13 541 cas confirmés de COVID-19 ont été rapportés chez les résidents et 7454 cas parmi les membres du personnel. Parmi les résidents, 1407 sont décédés dans les établissements et 573 à l'hôpital.

Source : surveillance dans les ESMS au 29 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 29/03/2021, Nouvelle-Aquitaine

		EHPA ¹	HPH ²	Autres EMS ³	Total
Chez les résidents	Signalements ⁴	1 672	674	114	2 460
	Cas confirmés ⁵	12 006	1 398	137	13 541
	Cas hospitalisés ⁶	1 119	84	20	1 223
	Décès établissements ⁷	1 391	16	0	1 407
	Décès hôpitaux ⁷	544	22	7	573
Chez le personnel	Cas confirmés ⁵	6 330	1 040	84	7 454

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 d'au moins un cas de COVID-19 confirmé ou possible jusqu'au 17 mars 2021 ; strictement confirmé à partir de 18 mars 2021

⁵Cas COVID-19 confirmés biologiquement

⁶Cas confirmés et possibles hospitalisés jusqu'au 17 mars 2021 ; strictement confirmés à partir de 18 mars 2021

⁷Décès attribuable à la COVID-19: tout décès, qu'il soit confirmé par un test diagnostique (test RT-PCR ou bien test antigénique) ou bien attribué à la COVID-19 par le médecin dans le certificat médical de décès. (NB: Jusqu'au 17 mars 2021, il s'agissait des cas possibles et confirmés de COVID-19 décédés parmi les résidents)

Passages aux urgences du réseau Oscour®

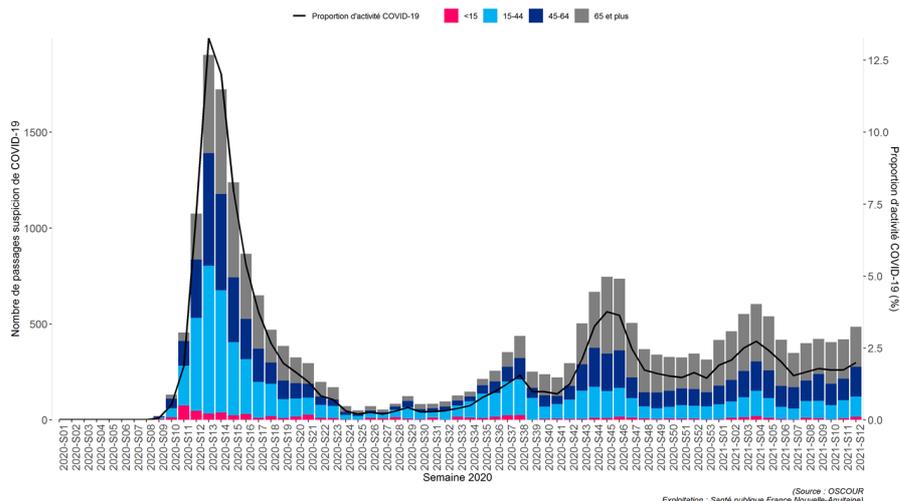
Depuis le 24 février 2020, un indicateur de surveillance syndromique pour identifier les personnes suspectées d'être infectées au SARS-CoV-2 a été mis en place pour l'ensemble des structures d'urgence du réseau Oscour®.

En semaine 12-2021, l'activité pour suspicion de COVID-19 tend à augmenter avec 517 passages soit 2,1 % de l'activité totale (1,7 % la semaine précédente). Une hausse du recours aux urgences est observée chez les 45-64 ans (33 % des passages pour suspicions de COVID-19) cette dernière semaine mais reste faible. Près de 43 % des passages pour suspicion de COVID-19 concernent les plus de 65 ans et 68 % sont suivis d'une hospitalisation.

L'activité reste relativement faible dans l'ensemble des départements, variant de 0,4 % dans les Pyrénées-Atlantiques à 3,3 % en Dordogne. Toutefois, l'activité tend à augmenter dans la majorité des départements (Charente, Charente-Maritime, Dordogne, Lot-et-Garonne, Vienne et Haute-Vienne).

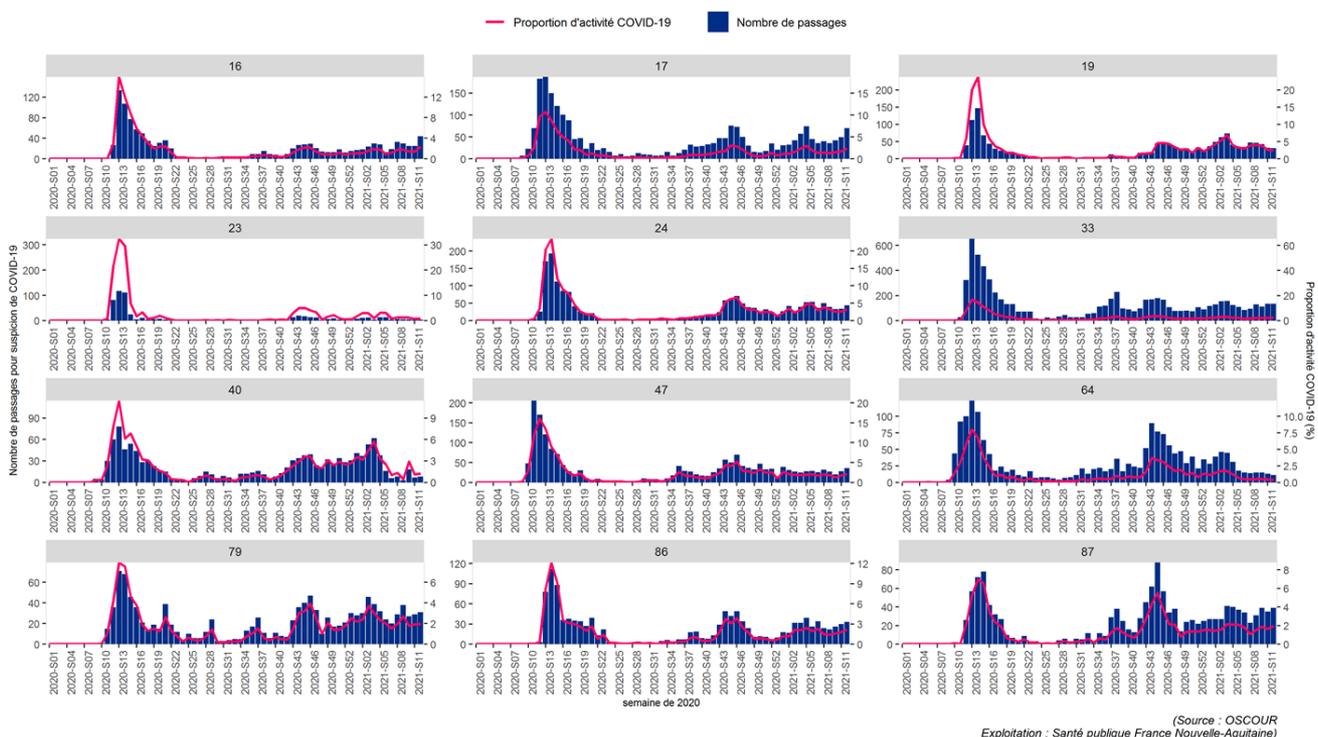
Source : réseau Oscour® au 30 mars 2021

Figure 17. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (en %) par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine



Source : réseau Oscour®, au 30 mars 2021

Figure 18. Nombre hebdomadaire de passages et proportion d'activité pour suspicion de COVID-19, par département, Nouvelle-Aquitaine



Surveillance à l'hôpital (suite)

Hospitalisations et admissions en réanimation / soins intensifs

Au 30 mars 2021, 1188 personnes sont hospitalisées pour Covid-19 en Nouvelle-Aquitaine, dont 220 en services de réanimation ou soins intensifs (contre respectivement 1166 et 203 la semaine précédente). Après la diminution observée début février, l'occupation des lits pour COVID-19 (hors transfert) en Nouvelle-Aquitaine est stable

Parmi les patients hospitalisés, près de 70 % ont plus de 70 ans. Près d'un tiers des patients (35,3 %) sont hospitalisés en Gironde et 9,8 % en Dordogne.

Source : SI-VIC au 30 mars 2021

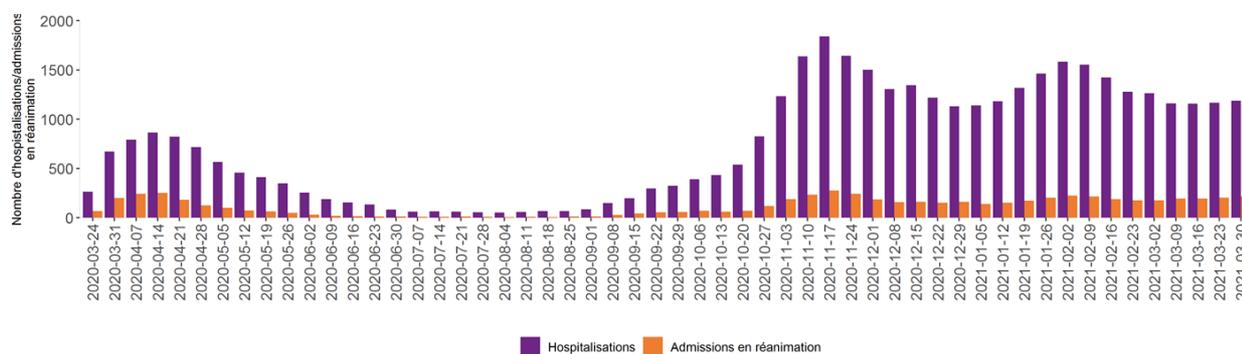
Tableau 3. Nombre et part (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations pour COVID-19 et les admissions en réanimation/soins intensifs, Nouvelle-Aquitaine

Classe d'âge	Hospitalisations au 30 mars 2021		Dont admissions en réanimation/soins intensifs	
	N*	%	N**	%
0-9 ans	5	0.4%	2	0.9%
10-19 ans	5	0.4%	1	0.5%
20-29 ans	14	1.2%	3	1.4%
30-39 ans	22	1.9%	11	5.1%
40-49 ans	50	4.2%	13	6%
50-59 ans	103	8.7%	24	11.2%
60-69 ans	205	17.4%	70	32.6%
70-79 ans	283	24%	77	35.8%
80-89 ans	341	28.9%	13	6%
90 ans et plus	150	12.7%	1	0.5%
Total	1178	100%	215	100%

* Données manquantes pour la variable âge n=10; ** n=5

Source : SI-VIC au 30 mars 2021

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



Source : SI-VIC au 30 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 30 mars 2021		Dont admissions en réanimation/soins intensifs	
	N	%	N	%
16-Charente	71	6%	13	5.9%
17-Charente-Maritime	100	8.4%	14	6.4%
19-Corrèze	49	4.1%	14	6.4%
23-Creuse	38	3.2%	8	3.6%
24-Dordogne	116	9.8%	16	7.3%
33-Gironde	419	35.3%	97	44.1%
40 - Landes	33	2.8%	3	1.4%
47-Lot-et-Garonne	49	4.1%	5	2.3%
64-Pyrénées-Atlantiques	104	8.8%	9	4.1%
79-Deux-Sèvres	65	5.5%	12	5.5%
86-Vienne	65	5.5%	10	4.5%
87-Haute-Vienne	79	6.6%	19	8.6%
Nouvelle-Aquitaine	1188	100%	220	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 est en légère hausse en semaine 12-2021 avec 514 hospitalisations conventionnelles (contre 465 en semaine 11) tandis que les nouvelles admissions en réanimation restent stables (94 contre 105 en semaine 11).

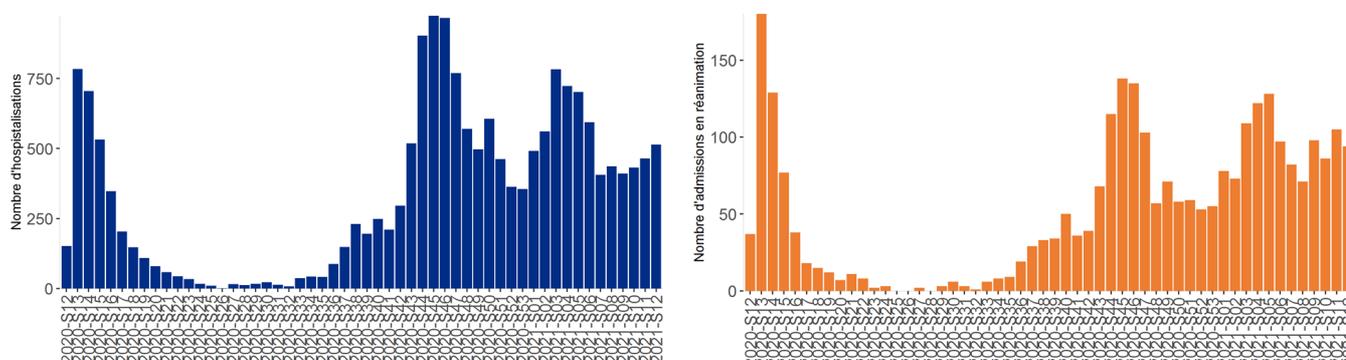
Caractéristiques des cas admis en réanimation (services sentinelles)

Nous vous proposons à partir de cette semaine, une description des cas graves admis dans le réseau sentinelles selon un découpage par semestre afin de prendre en compte l'évolution de la dynamique épidémique (distinction 1ère vague et 2nde vague, puis début 2021 – campagne de vaccination et début de circulation des VOC). En effet, depuis janvier 2021, une modification des caractéristiques des patients admis en réanimation est observée (rajeunissement et par conséquent modification des profils de comorbidité ; à ce stade il est encore difficile de savoir s'il existe une modification propre des profils de comorbidité qui serait indépendante de l'âge).

Les patients admis en réanimation sont majoritairement des hommes (72%), sont en moyenne âgés de 65 ans, présentent au moins une comorbidité (85% en S1-2021, 89% en S2-2020), présentent un SDRA (10% en S1-2021, 11% en S-2020) et ont un risque de décès de 22% en S1-2021 et 19% en S2-2020 (Tableau 4). Ces différences observées entre semestres devront être précisées du fait des différences de caractéristiques des populations admises selon les différents semestres dues aux transferts de patient notamment.

Source : SI-VIC au 30 mars 2021

Figure 20. Nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations (à gauche) et de nouvelles réanimation/soins intensifs (à droite) pour COVID-19, par date de déclaration, Nouvelle-Aquitaine



Sources: services de réanimation sentinelle

Tableau 5. Caractéristiques des cas graves admis dans le réseau sentinelle des services de réanimation, selon le semestre de surveillance, Nouvelle-Aquitaine

	2020-S1	2020-S2	2021-S1
Cas admis en réanimation			
Nb signalements	301	351	396
Répartition par sexe			
Homme	217 (72%)	252 (72%)	284 (72%)
Femme	84 (28%)	99 (28%)	112 (28%)
Inconnu	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
Ratio	2,6	2,5	2,5
Age			
Moyen	63,0	65,4	64,9
Médian	64,7	68,0	67,3
Quartile 25	56,0	57,7	59,5
Quartile 75	72,1	73,9	73,8
Délai entre début des signes et admission en réanimation			
Moyen	10,7	8,6	7,9
Médian	9,0	8,0	8,0
Quartile 25	6,0	5,0	5,0
Quartile 75	14,0	11,0	10,0
Région de résidence des patients			
Hors région	97 (33%)	32 (9%)	22 (6%)
Nouvelle Aquitaine	200 (67%)	315 (91%)	372 (94%)
Non renseigné	4	4	2

Suite du tableau page suivante

Surveillance à l'hôpital (suite)

Tableau 5. Caractéristiques des cas graves admis dans le réseau sentinelle des services de réanimation, selon le semestre de surveillance, Nouvelle-Aquitaine (suite)

	2020-S1	2020-S2	2021-S1
Classe d'âge			
0-14 ans	2 (1%)	3 (1%)	5 (1%)
15-44 ans	21 (7%)	19 (5%)	22 (6%)
45-64 ans	130 (43%)	123 (35%)	135 (34%)
65-74 ans	97 (32%)	127 (36%)	168 (42%)
75 ans et plus	51 (17%)	79 (23%)	66 (17%)
Non renseigné	0	0	0
Comorbidités			
Aucune comorbidité	64 (22%)	36 (11%)	55 (15%)
Au moins une comorbidité parmi :	231 (78%)	294 (89%)	324 (85%)
- Obésité (IMC>=30)	84 (28%)	134 (41%)	163 (43%)
- Hypertension artérielle	89 (30%)	149 (45%)	186 (49%)
- Diabète	75 (25%)	107 (32%)	102 (27%)
- Pathologie cardiaque	61 (21%)	76 (23%)	82 (22%)
- Pathologie pulmonaire	44 (15%)	67 (20%)	58 (15%)
- Immunodépression	22 (7%)	22 (7%)	12 (3%)
- Pathologie rénale	12 (4%)	19 (6%)	38 (10%)
- Cancer*	-	21 (6%)	26 (7%)
- Pathologie neuromusculaire	13 (4%)	7 (2%)	8 (2%)
- Pathologie hépatique	0 (0%)	5 (2%)	7 (2%)
Non renseigné	6	21	17
Evolution			
Evolution renseignée	288 (96%)	346 (99%)	308 (78%)
- Transfert hors réanimation ou retour à domicile	244 (85%)	271 (78%)	250 (81%)
- Décès	44 (15%)	75 (22%)	58 (19%)
*Comorbidité non recherchée lors de la première phase de la surveillance			

	2020-S1	2020-S2	2021-S1
Syndrome de détresse respiratoire aiguë**			
Pas de SDRA	70 (25%)	34 (11%)	30 (10%)
Mineur	17 (6%)	16 (5%)	10 (3%)
Modéré	77 (27%)	101 (32%)	121 (40%)
Sévère	118 (42%)	160 (51%)	144 (47%)
Non renseigné	19	40	91
Type de ventilation**			
O2 (lunettes/masque)	23 (9%)	17 (5%)	26 (7%)
VNI (Ventilation non invasive)	1 (0%)	3 (1%)	6 (2%)
Oxygénothérapie à haut débit	55 (21%)	141 (44%)	179 (48%)
Ventilation invasive	175 (68%)	154 (48%)	162 (43%)
Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	5 (2%)	6 (2%)	1 (0%)
Non renseigné	42	30	22
Durée de séjour			
Durée moyenne de séjour	16,4	16,8	10,7
Durée médiane de séjour	11,0	11,0	7,0
Durée quartile 25	5,0	6,0	4,0
Durée quartile 75	22,0	20,5	14,0
**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 30 mars 2021, 3056 décès avec mention de COVID-19 ont été reçus *via* la certification électronique des décès, soit 52 décès supplémentaires au cours de la semaine 12-2021.

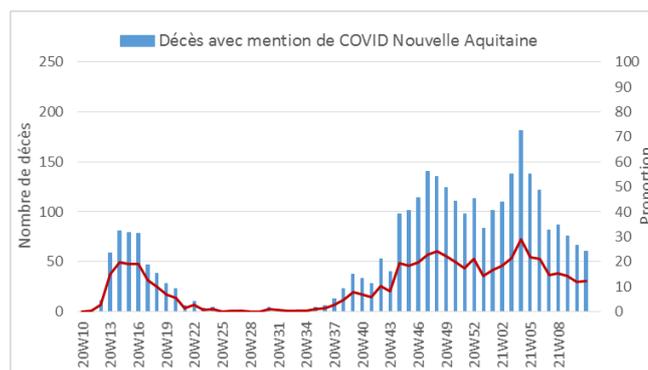
Parmi les 3056 patients décédés, la majorité (82 %) était âgée de 75 ans ou plus, et 60 % avaient au moins une comorbidité connue renseignée dans le certificat de décès. Parmi les décès avec mention COVID et ayant au moins une comorbidité renseignée, 35 % étaient liés à une pathologie cardiaque, 17 % à de l'hypertension artérielle et 13 % à un diabète ou à une pathologie respiratoire.

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.insem.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 : Insem-CépiDC au 30 mars 2021

Figure 21. 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=3056)



Source : Insem-CépiDC au 30 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=3056)

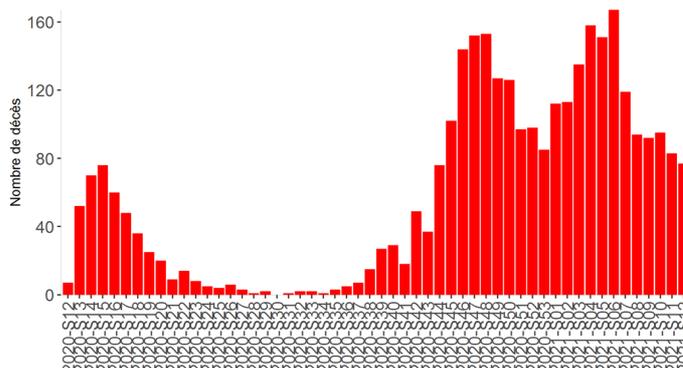
Classe d'âge	Sans comorbidité / comorbidité non renseignée		Avec comorbidité		Total	
	n	%	n	%	n	%
0-14 ans	0	0	0	0	0	0
15-44 ans	6	55	5	45	11	0
45-64 ans	39	25	119	75	158	5
65-74 ans	91	24	288	76	379	12
75 ans ou plus	1095	44	1413	56	2508	82
Tous âges	1231	40	1825	60	3056	100

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

En semaine 12-2021, le nombre de nouveaux décès à l'hôpital tend à diminuer avec 77 nouveaux décès enregistrés dans SI-VIC par les établissements de santé (vs 83 en semaine 11). 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 30 mars 2021

Figure 22. Nombre hebdomadaire de décès hospitaliers pour COVID-19



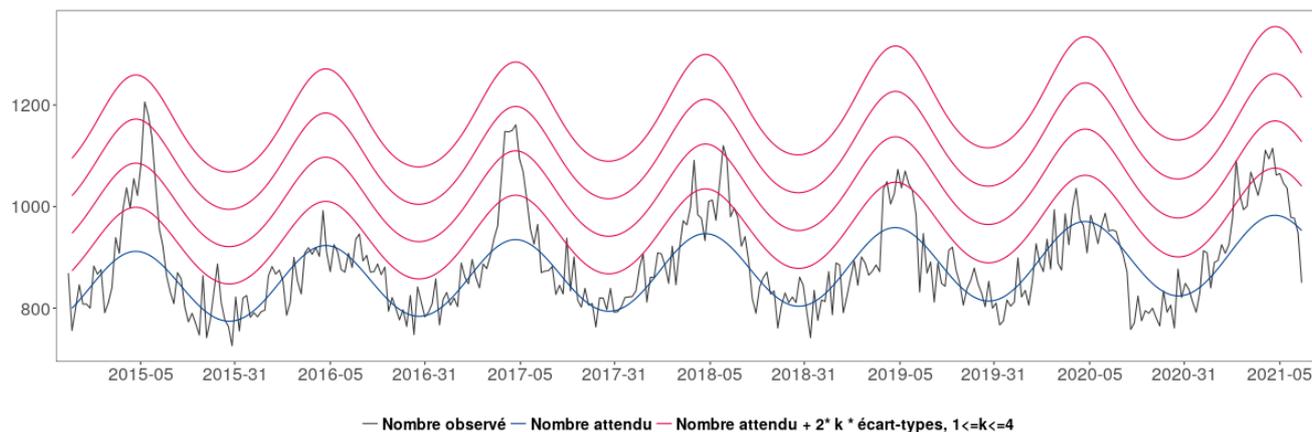
Surveillance de la mortalité

Mortalité toutes causes

En Nouvelle-Aquitaine, après l'excès modéré de mortalité observé début janvier, le nombre de décès toutes causes observé en semaine 11-2021 reste dans des valeurs habituellement observées à cette période de l'année.

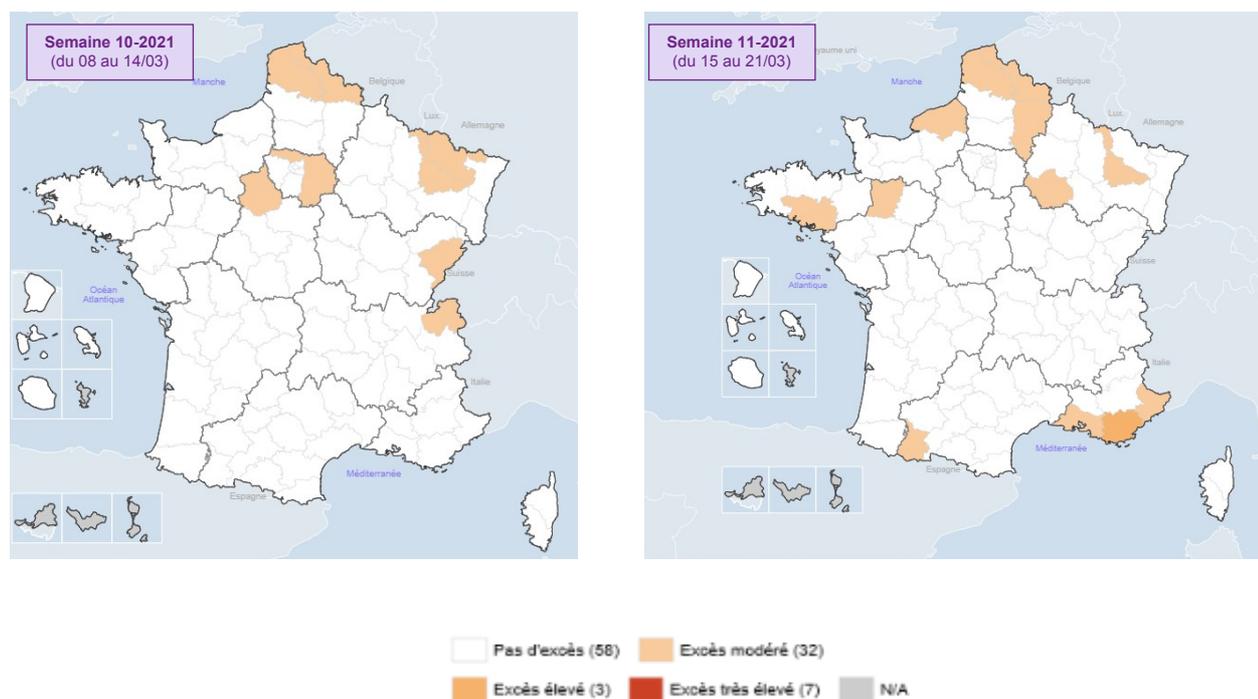
Source : Insee au 30 mars 2021

Figure 23. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 11-2021, Nouvelle-Aquitaine



Source : Insee au 30 mars 2021

Figure 24. Niveaux d'excès de mortalité standardisé, toutes causes et tous âges, semaine 10 (08 au 14 mars) et semaine 11 (15 au 21 mars), au niveau départemental, France (source : Insee, au 30/03/2021 à 14h)



Vaccination contre la COVID-19 en population générale

La vaccination contre la COVID-19 a commencé début janvier 2021 dans la région. La vaccination est ouverte à l'ensemble des personnes appartenant aux catégories listées [ici](#). Depuis le 27 mars, la vaccination est ouverte aux personnes de 70 à 74 ans.

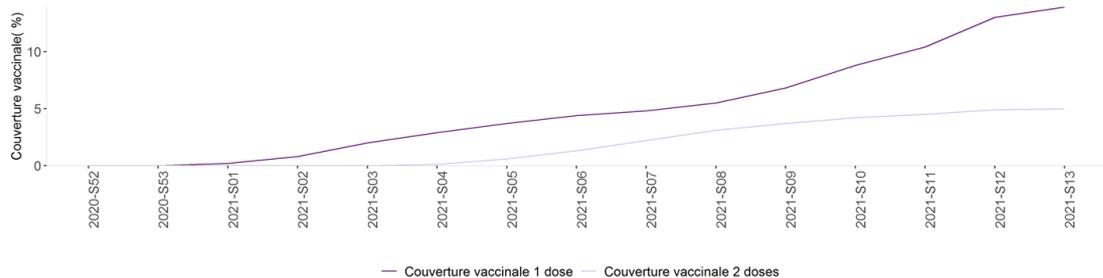
Au 30 mars 2021, 13,9 % de la population régionale (n=834 210) a reçu au moins 1 dose de vaccin contre la COVID-19, soit une progression de +2,8 points en une semaine (soit près de 170 000 personnes ayant reçu au moins une injection en une semaine) ; et 5 % de la population (n=301 472) a été vaccinée par 2 doses. La couverture vaccinale en Nouvelle-Aquitaine continue de progresser et reste parmi les plus élevées du territoire national.

Depuis le début de la campagne de vaccination, parmi les personnes vaccinées au moins 1 dose, 66 % ont reçu le vaccin Pfizer-BioNTech, 29 % le vaccin AstraZeneca et 5 % le vaccin Moderna. Suite à la suspension temporaire du vaccin AstraZeneca en semaine 11 et sa restriction aux personnes âgées de 55 ans et plus, la proportion de personnes vaccinées avec ce vaccin augmente de nouveau en semaine 12.

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 30 mars 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

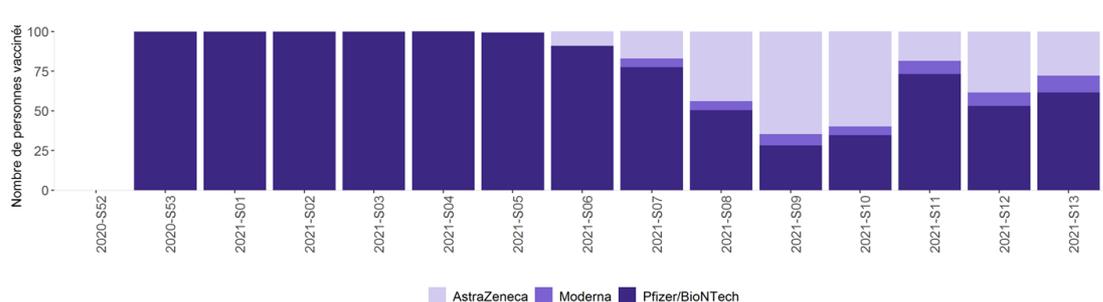
Région	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale une dose (%)	Deux doses de vaccin (N)	Couverture vaccinale deux doses (%)
Auvergne-Rhône-Alpes	976956	12.2	328189	4.1
Bourgogne-Franche-Comté	398807	14.3	146860	5.3
Bretagne	445812	13.3	163531	4.9
Centre-Val de Loire	306922	12.0	123495	4.8
Corse	58113	16.9	21678	6.3
Grand Est	747109	13.6	254195	4.6
Guadeloupe	9201	2.4	3473	0.9
Guyane	9096	3.1	4011	1.4
Hauts-de-France	784381	13.2	205383	3.4
Ile-de-France	1307707	10.7	364794	3.0
La Réunion	36433	4.2	18619	2.2
Martinique	12400	3.5	4757	1.3
Mayotte	8834	3.2	4066	1.5
Normandie	451480	13.7	151110	4.6
Nouvelle-Aquitaine	834210	13.9	301472	5.0
Occitanie	761465	12.9	285808	4.8
Pays de la Loire	432897	11.4	156381	4.1
Provence-Alpes-Côte d'Azur	700938	13.9	239967	4.7
Saint-Barthélemy	582	5.8	200	2.0
Saint-Martin	1044	3.0	555	1.6
France métropolitaine	8207841	12.6	2743418	4.2

Figure 25. Evolution de la couverture vaccinale au moins 1 dose et 2 doses de vaccin contre la COVID-19, Nouvelle-Aquitaine (données au 30 mars 2021, dernière semaine incomplète, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)



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

Figure 26. Evolution de la proportion de personnes vaccinées par type de vaccin pour la 1ère dose de vaccin contre la COVID-19, Nouvelle-Aquitaine (données au 30 mars 2021, dernière semaine incomplète, 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

Au 30 mars, près de 60 % des personnes âgées de 75 ans et plus (cibles prioritaires de la campagne de vaccination) ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 dans la région soit une couverture en hausse de +10 points; 28,4 % d'entre eux ont reçu 2 doses. La couverture vaccinale progresse également chez les 65-74 ans avec 22,7 % d'entre elles qui ont reçu au moins 1 dose (contre 14,6 % au 23 mars). Chez les personnes de 70 à 74 ans, cette couverture atteint 27,9 %. La couverture vaccinale des 50 à 64 ans continue de progresser mais dans une moindre mesure et atteint 13,9 % (contre 11,5 au 23 mars).

Les couvertures vaccinales au moins une dose sont de 12,5 % chez les hommes et de 15,1 % chez les femmes.

Au sein de la région, des disparités départementales de couverture vaccinale persistent avec une couverture au moins 1 dose variant de 11,9 % dans le Lot-et-Garonne à près de 16,3 % en Corrèze.

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 30 mars 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

Classe d'âge	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale une dose (%)	Deux doses de vaccin (N)	Couverture vaccinale deux doses (%)
18-24	5849	1.3	1024	0.2
25-29	9276	3.2	2185	0.8
30-39	26090	3.8	7994	1.2
40-49	39624	5.2	13501	1.8
50-59	98682	12.3	35984	4.5
60-64	68730	17.0	15709	3.9
65-69	73333	18.1	12205	3.0
70-74	102471	27.9	15898	4.3
75-79	143247	61.3	61481	26.3
80 et plus	266784	58.1	135462	29.5
18-49	80839	3.7	24704	1.1
50-64	167412	13.9	51693	4.3
65-74	175804	22.7	28103	3.6
75 et plus	410031	59.2	196943	28.4

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 30 mars 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 (%)
16-Charente	45896	13.2	20429	5.9
17-Charente-Maritime	97717	15.1	41115	6.4
19-Corrèze	39232	16.3	14914	6.2
23-Creuse	18760	16.1	8600	7.4
24-Dordogne	55455	13.6	20029	4.9
33-Gironde	206559	12.6	63986	3.9
40-Landes	60111	14.6	21805	5.3
47-Lot-et-Garonne	39293	11.9	13852	4.2
64-Pyrénées-Atlantiques	106264	15.6	37444	5.5
79-Deux-Sèvres	48753	13.1	16847	4.5
86-Vienne	61030	14.0	23883	5.5
87-Haute-Vienne	55140	14.9	18568	5.0
Nouvelle-Aquitaine	834210	13.9	301472	5.0

Vaccination contre la COVID-19 chez les personnes avec comorbidité

Les personnes présentant des comorbidités comptent parmi les personnes prioritaires pour la vaccination contre la COVID-19 car elles sont particulièrement touchées par cette maladie.

Au 30 mars, 75 409 personnes de moins de 65 ans présentant des comorbidités ont reçu au moins 1 dose dans la région, dont 52 % étaient âgées de 50 à 59 ans et 46 % âgés de 60 à 64 ans. Les analyses portent uniquement sur les personnes âgées de moins de 65 ans présentant des comorbidités car les renseignements sur les personnes âgées de 64 à 74 ans et présentant des comorbidités, ne sont pas exhaustifs à cette date. Les couvertures vaccinales dans cette population seront prochainement disponibles.

Parmi les personnes présentant des comorbidités, certaines sont particulièrement vulnérables car présentent des pathologies à fort risque de complication pour la COVID-19. Des analyses spécifiques sont réalisées pour ces personnes. Au 30 mars, 12 981 personnes particulièrement vulnérables ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 dans la région.

Vaccination contre la COVID-19 en EHPAD et USLD

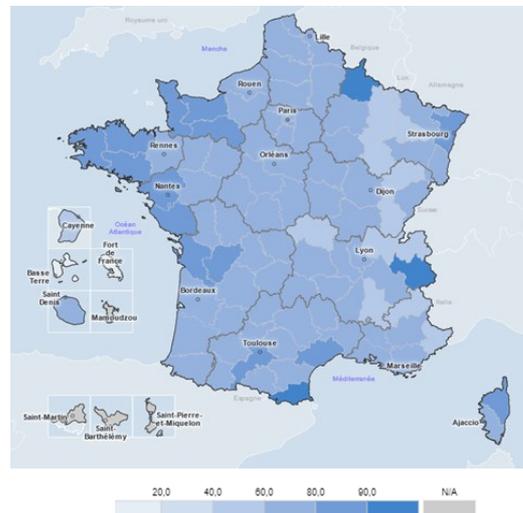
Chez les résidents des EHPAD et USLD

Au 30 mars 2021, près de **96%** des résidents d'EHPAD ou USLD de la région ont reçu au moins 1 dose et 76 % d'entre eux ont reçu 2 doses. Cette couverture 2 doses varie selon les départements de 63 % dans le Lot-et-et-Garonne à 85 % en Charente.

Tableau 10. Couverture vaccinale (% des résidents) de résidents en EHPAD ou USLD ayant reçu au moins 1 dose et 2 doses de vaccin contre la COVID-19, par département, Nouvelle-Aquitaine (données au 30 mars 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

Département	CV 1 dose (%)	CV 2 doses (%)
16 Charente	>98	85,0
17 Charente-Maritime	>98	82,3
19 Corrèze	>98	79,2
23 Creuse	93,4	75,7
24 Dordogne	95,8	72,8
33 Gironde	>98	79,0
40 Landes	97,5	75,2
47 Lot-et-Garonne	79,0	63,3
64 Pyrénées-Atlantiques	>98	75,1
79 Deux-Sèvres	78,7	68,6
86 Vienne	95,4	76,5
87 Haute-Vienne	>98	66,7
Nouvelle-Aquitaine	95,9	75,9

Figure 27. Couverture vaccinale 2 doses contre la Covid-19 des résidents en EHPAD ou USLD, par département, France (données au 30 mars 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)



Chez les professionnels des EHPAD et USLD

Au 30 mars 2021, 29 815 professionnels exerçant en EHPAD ou en USLD ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19, soit **55,6 %** des professionnels exerçant en EHPAD ou en USLD dans la région, et 21 588 ont reçu les deux doses de vaccin, soit une couverture vaccinale 2 doses de 40,2 %.

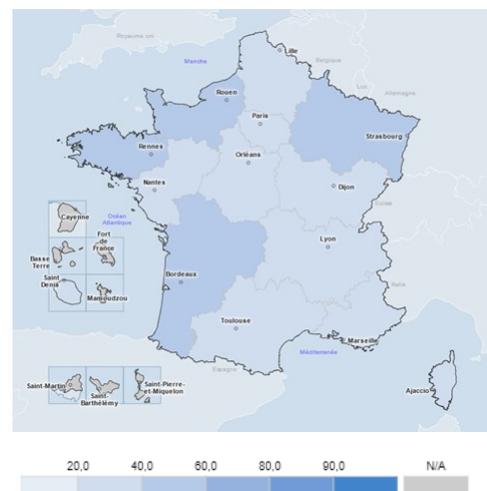
Vaccination contre la COVID-19 chez les professionnels de santé

Au 30 mars 2021, **59,5 %** des professionnels de santé de la région ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et **30,4 %** ont reçu deux. La couverture varie selon les départements. Parmi les professionnels vaccinés au moins 1 dose, 31 % était âgé de 50 à 59 ans, 23 % avaient entre 40 et 49 ans et 17 % avaient entre 30 et 39 ans; et 59 % exercent en établissement de santé et près de 18 % en ESMS.

Tableau 11. Nombre et couverture vaccinale des professionnels de santé ayant reçu au moins 1 dose et 2 doses de vaccin contre la COVID-19 par département, Nouvelle-Aquitaine (données au 30 mars 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

Département	<u>au moins 1 dose</u>		<u>2 doses</u>	
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
16 Charente	6494	70,4 %	3371	36,5 %
17 Charente-Maritime	13024	70 %	7187	38,6 %
19 Corrèze	5426	61,3 %	3016	34,1 %
23 Creuse	2270	57,8 %	1402	35,7 %
24 Dordogne	6469	54,3 %	3973	33,4 %
33 Gironde	34616	58,2 %	15306	25,7 %
40 Landes	6809	52,7 %	4481	34,7 %
47 Lot-et-Garonne	4877	51,3 %	2632	27,7 %
64 Pyrénées-Atlantiques	14792	55,1 %	7414	27,6 %
79 Deux-Sèvres	6728	67,4 %	3450	34,6 %
86 Vienne	8999	62,7 %	4578	31,9 %
87 Haute-Vienne	9225	59,2 %	4369	28 %
Nouvelle-Aquitaine	119729	59,5 %	61179	30,4 %

Figure 28. Couverture vaccinale 2 doses contre la Covid-19 des professionnels de santé, par département, France (données au 30 mars 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)



Les définitions des indicateurs vaccination présentés et les limites d'interprétation sont présentés [ici](#)

[Page vaccination contre la Covid-19](#)
[Liste centres de vaccination](#)
[Vaccination-info-service.fr](#)



Variants d'intérêt

Analyse des résultats des tests de criblage saisis dans SI-DEP mise à jour le 31 mars 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), 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 12, sur les 281 911 tests de première intention positifs (tests RT-PCR et antigéniques) enregistrés dans la plateforme SI-DEP, 50,6% étaient associés à un test de criblage lui aussi enregistré dans SI-DEP (soit 142 737 tests positifs criblés). Parmi ces tests positifs criblés, 79,8% (113 961) correspondaient à une suspicion de variant 20I/501Y.V1 (UK) (contre 76,3% en S11) et 4,4% (6 322) à une suspicion de variant 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) (contre 4,7% en S11).
- La proportion de tests positifs criblés variait peu selon la classe d'âge : de 47,6% chez les 20-29 ans à 55,1% chez les 0-9 ans (Tableau 12).
- La proportion de suspicions de variant 20I/501Y.V1 (UK) était > 75% chez les 0-89 ans et de 70,4% chez les 90 ans et plus.
- La proportion de suspicions de variant 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) allait de 3,9% chez les 0-9 ans à 5,0% chez les 60-69 ans.

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 31 mars 2021

Âge (ans)	Nb de tests (RT-PCR et TAG)	Nb de tests positifs (RT-PCR et TAG)	PCR de criblage		20I/501Y.V1		20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3	
			N	%	N	%	N	%
0-9	324 199	17 226	9 486	55,1	7 320	77,2	372	3,9
10-19	550 896	46 383	23 396	50,4	18 946	81,0	932	4,0
20-29	463 575	43 284	20 631	47,7	16 516	80,1	955	4,6
30-39	495 508	45 223	21 974	48,6	17 654	80,3	999	4,6
40-49	447 575	44 139	22 193	50,3	18 006	81,1	1 000	4,5
50-59	389 276	36 918	18 882	51,2	15 198	80,5	851	4,5
60-69	284 131	24 716	13 191	53,4	10 432	79,1	653	5,0
70-79	172 102	13 493	7 271	53,9	5 659	77,8	317	4,4
80-89	102 002	7 468	4 031	54,0	3 052	75,7	164	4,1
90 et plus	48 967	2 977	1 635	54,9	1 151	70,4	76	4,6
Inconnu	984	84	47	56,0	27	57,5	3	6,4
Tous	3 279 215	281 911	142 737	50,6	113 961	79,8	6 322	4,4

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, la proportion du variant 20I/501Y.V1 (UK) était supérieure à 80% dans 53 départements et supérieure à 90% dans six d'entre eux (Figure 29).
- En métropole, sept départements avaient une proportion de suspicions de variant 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) supérieure à 10%. Cette proportion était toujours particulièrement élevée en Moselle, (34,8% vs 36,4 en S11) ainsi qu'en Meurthe-et-Moselle (16,5%), dans les Vosges (16,2%) et la Vendée (15,3%) (Figure 30).
- En Nouvelle-Aquitaine, parmi les tests positifs criblés en semaine 12-2021 (n=6901), **83,0 %** (n=5728) correspondaient à une suspicion de variant **20I/501Y.V1** (UK). La proportion de suspicion de variant **20H/501Y.V2** (ZA) ou **20J/501Y.V3** (BR) reste faible, représentant **3,1 %** des criblages réalisés (n=212).

Figure 29. Proportion de suspicion de variant d'intérêt 20I/501Y.V1 (UK) parmi les tests de criblage positifs, par département, France (données au 31 mars)

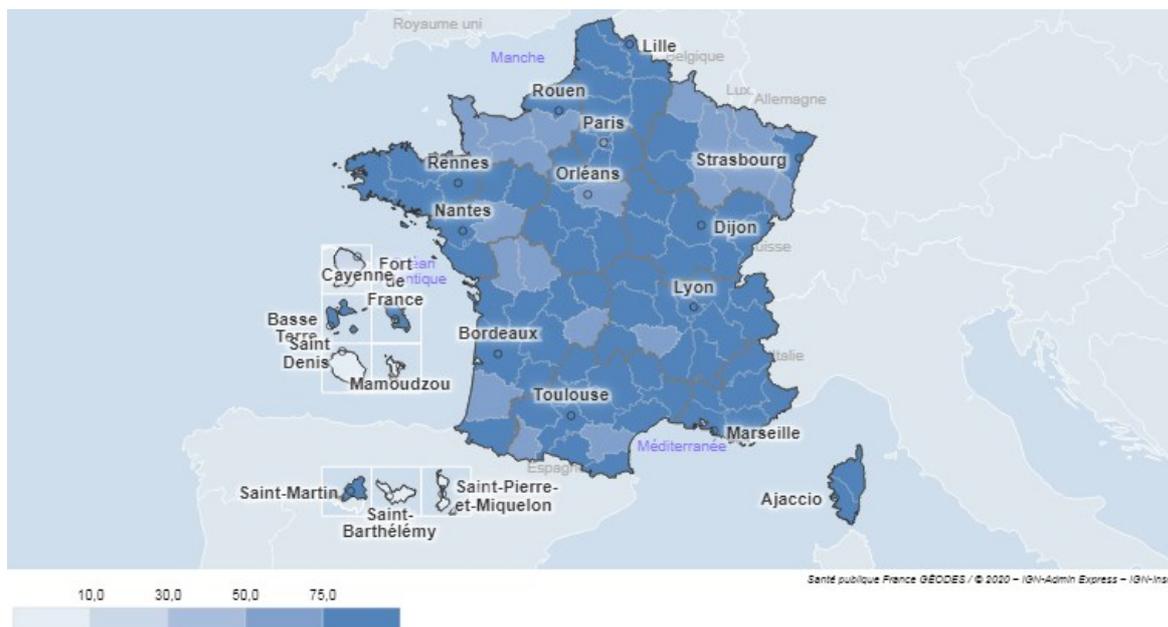
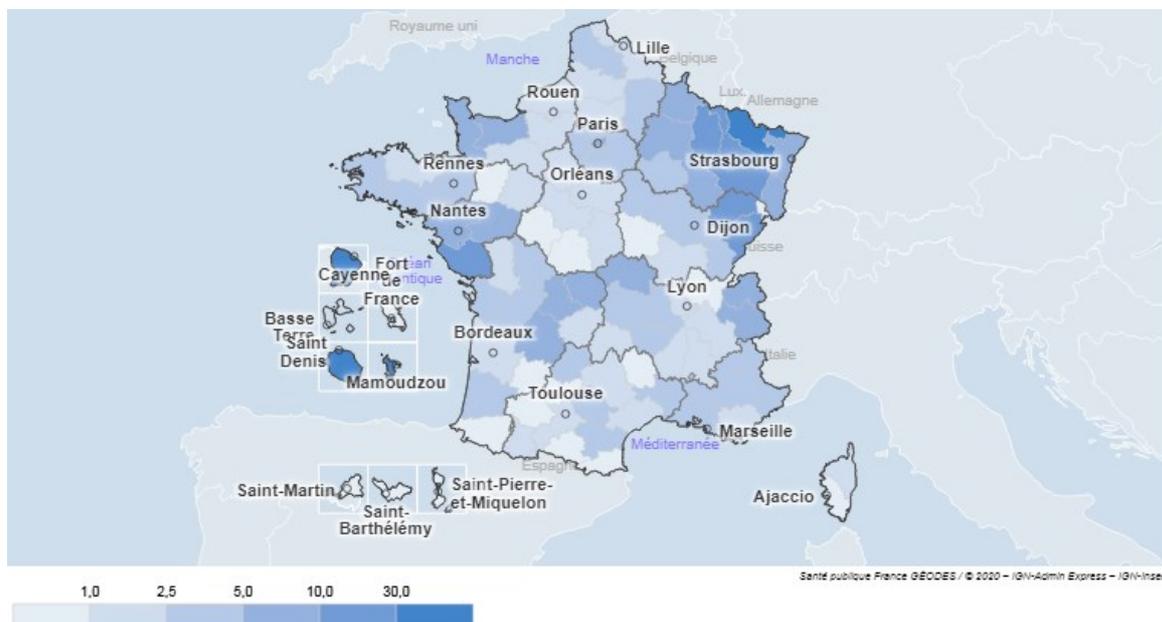
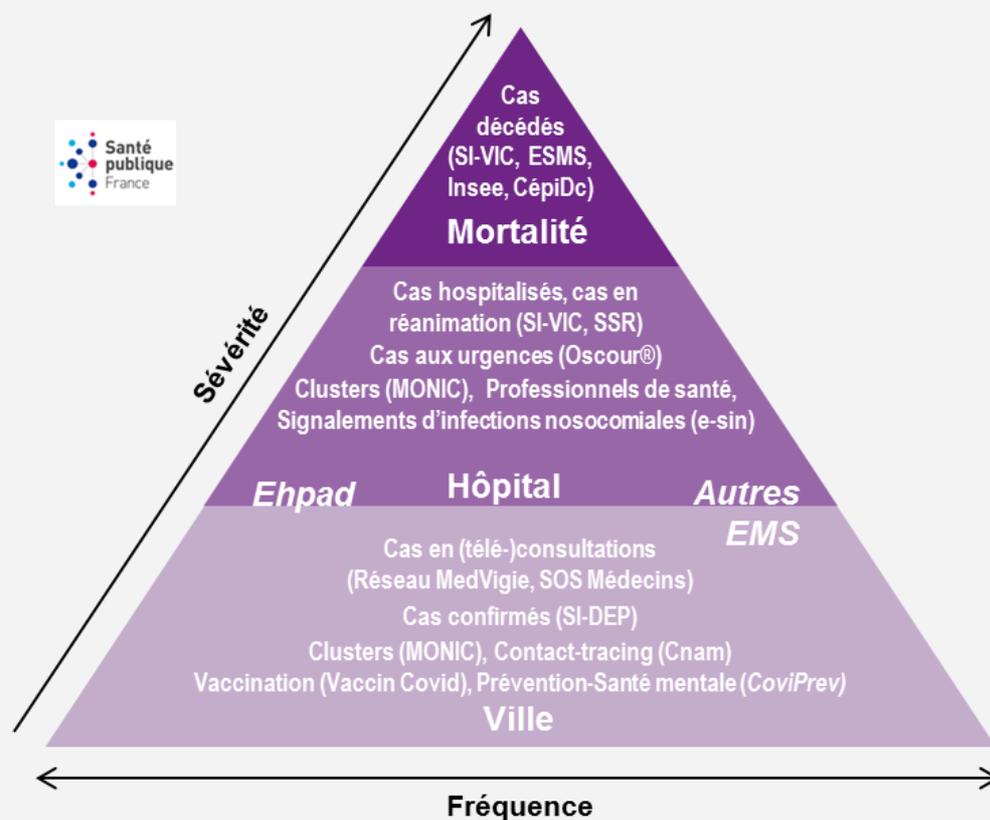


Figure 30. Proportion de suspicion de variant d'intérêt 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) parmi les tests de criblage positifs, par département, France (données au 31 mars)



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
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

01 avril 2021

Número vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

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

