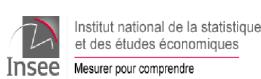


**En collaboration avec :**

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



CNR Virus des infections respiratoires



Le premier cas européen de COVID-19 a été déclaré en Nouvelle-Aquitaine le 24 janvier 2020. Ce cas revenait de la région de Wuhan en Chine ; après investigation aucun cas secondaire lié à celui-ci n'a été recensé suite à la mise en place des mesures de gestion. Depuis, des systèmes de surveillance ont été mis en place afin de suivre l'évolution de la situation épidémiologique, et adaptés au fur et à mesure des différentes phases de l'épidémie.

Au 9 avril 2020, la région Nouvelle-Aquitaine reste l'une des régions les moins impactée par l'épidémie avec toutefois une intensification de la circulation du virus depuis la semaine 12-2020 (16 au 22 mars 2020) et des disparités observées sur le territoire. Cependant depuis quelques jours, certains indicateurs montrent une diminution de l'activité mais il est encore trop tôt pour pouvoir conclure avec certitude sur ces variations temporelles.

Santé publique France Nouvelle-Aquitaine, à travers ses multiples systèmes de surveillance travaille étroitement avec l'Agence régionale de santé Nouvelle-Aquitaine et les acteurs de santé locaux (hôpitaux, laboratoires, associations SOS Médecins...) afin de décrire au mieux l'épidémie et produire de l'information épidémiologique utile pour la mise en place et le suivi des mesures de gestion permettant de limiter la propagation du virus.

Ce Point Epidémiologique hebdomadaire compile l'ensemble des indicateurs disponibles pour le suivi de l'épidémie de COVID-19 en Nouvelle-Aquitaine.

## Indicateurs-clés

### Estimation du nombre de cas COVID-19 confirmés\*

- Du 21 janvier au 07 avril 2020, 2566 cas de COVID-19 ont été confirmés en Nouvelle-Aquitaine (78 167 cas de COVID-19 en France)

\*Les données permettant d'estimer les nombres de cas confirmés sont issues de plusieurs sources de données.

### Surveillance des laboratoires hospitaliers et des laboratoires de ville

- Depuis le 28 mars 2020, une tendance à la baisse du nombre de prélèvements positifs pour la recherche de SARS-CoV-2 est observée
- Les départements Vienne, Haute-Vienne, Corrèze, Creuse et Gironde présentent les incidences les plus élevées

### Surveillance en ville

- SOS Médecins : tendance à la baisse de l'activité pour COVID-19 en S14-2020 avec 1040 actes pour suspicion COVID-19 soit 16,3 % de l'activité totale (1462 actes soit 20,1 % en S13)
- Laboratoires de ville (3 labos) : 9,6 % de tests positifs en S14-2020 (10,6 % en S13-2020), contre 28,0 % en France

### Surveillance dans les EMS dont les Ehpad

- 773 cas dont 52 décès signalés au 08/04/2020

### Surveillance à l'hôpital

- Réseau Oscour® : tendance à la baisse de l'activité aux urgences pour COVID-19 en S14-2020 avec 1701 passages pour suspicion COVID-19 soit 12,0 % de l'activité totale des urgences hospitalières (1908 passages soit 13,4 % en S13-2020)
- Laboratoires hospitaliers des CHU de Bordeaux - Limoges - Poitiers : 11,8 % de tests positifs en S14-2020 (13,0 % en S13-2020)
- Services sentinelles de réanimation : 57,0 % des cas sont âgés de 65 ans et plus, et 66,3 % des cas présentent au moins un facteur de risque

### Surveillance de la mortalité

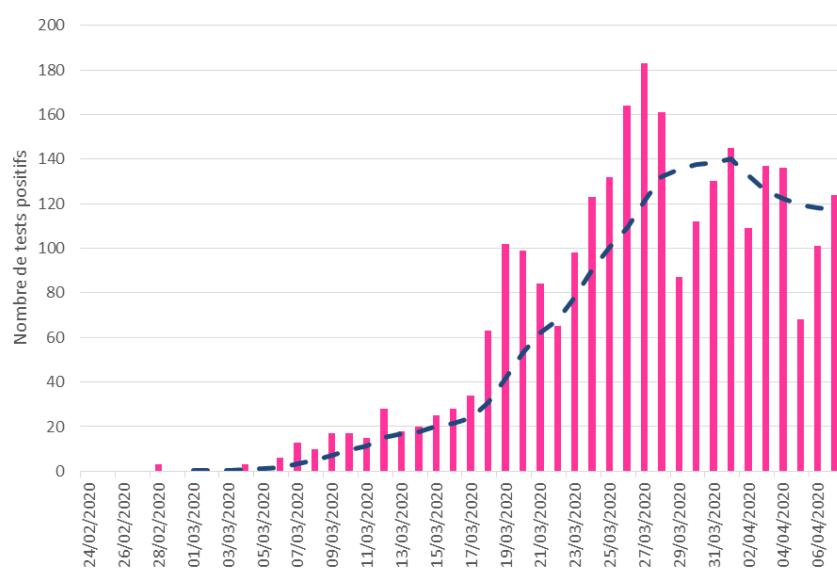
- Au 7 avril 2020, 152 décès ont été rapportés par les établissements hospitaliers en Nouvelle-Aquitaine
- Pas d'excès de mortalité détecté jusqu'en semaine S13-2020 (23 au 29 mars 2020) au niveau des départements et de la région Nouvelle-Aquitaine

# Surveillance des laboratoires hospitaliers et laboratoire de ville

## Prélèvements positifs pour la recherche de SARS-CoV-2

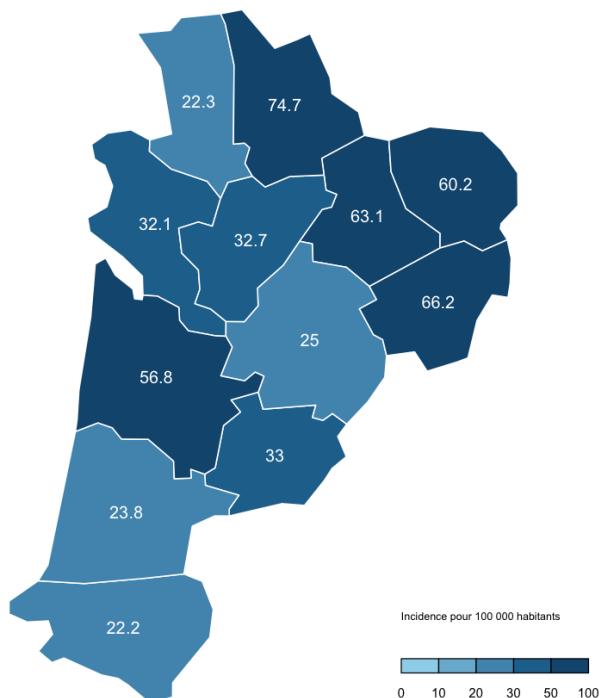
Source : laboratoires hospitaliers (CHU et CH) et laboratoires de ville déclarants à Santé publique France Nouvelle-Aquitaine, au 07 avril 2020

**Figure 1. Evolution quotidienne du nombre de tests positifs pour SARS-CoV-2 et courbe de tendance par une moyenne mobile sur 7 jours, Nouvelle-Aquitaine**



Source : laboratoires déclarants à Santé publique France Nouvelle-Aquitaine, au 07 avril 2020

**Figure 2. Incidence des résultats positifs pour SARS-CoV-2 pour l'ensemble des laboratoires déclarants pour 100 000 habitants et par département, Nouvelle-Aquitaine**

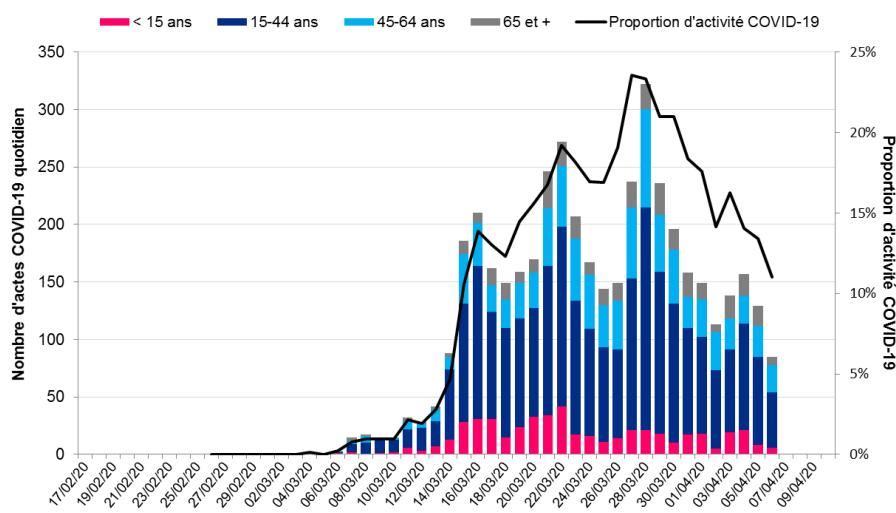


## Surveillance en ville

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

Source : SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine, au 06/04/2020

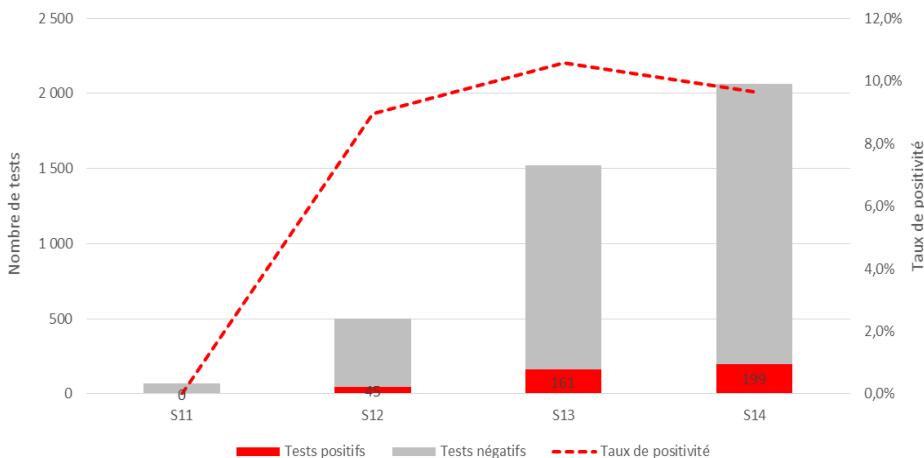
Figure 3. Nombre quotidien d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge



## Tests virologiques

Source : surveillance 3 labos - Eurofins-Biomnis et Cerba, Nouvelle-Aquitaine, au 05/04/2020

Figure 4. Nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs, pour SARS-CoV-2 et taux de positivité, par semaine



## Surveillance en établissements médicaux et sociaux

Source : EHPAD - EMS - Santé publique France, au 09 avril 2020, 09h00

Tableau 1. Nombre de cas COVID-19 et décès rapportés chez les résidents en Ehpad et autres EMS

<sup>1</sup> Cas confirmé COVID-19 : toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les résidents ou les membres de personnel d'un Ehpad/EMS

<sup>2</sup> Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec présence de signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique) OU un autre tableau clinique compatible avec le COVID-19 selon le médecin, parmi les résidents ou les membres de personnel d'un Ehpad/EMS

<sup>3</sup> Cas possible/confirmé décédés (en établissements ou à l'hôpital)

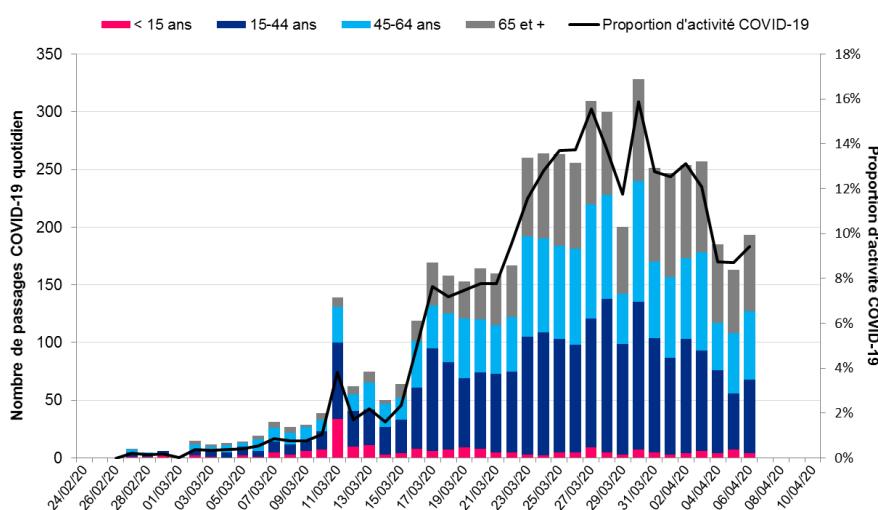
Type d'établissement	Cas <sup>1,2</sup>	Décès <sup>3</sup>
Etablissement d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad)	616	51
Autre établissement médico-social (EMS)	157	1
<b>Total</b>	<b>773</b>	<b>52</b>

# Surveillance à l'hôpital

## Passages aux urgences du réseau Oscour®

Source : réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, au 06/04/2020

Figure 5. Nombre quotidien de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge



Source : réseau Oscour®, Nouvelle-Aquitaine, au 05/04/2020

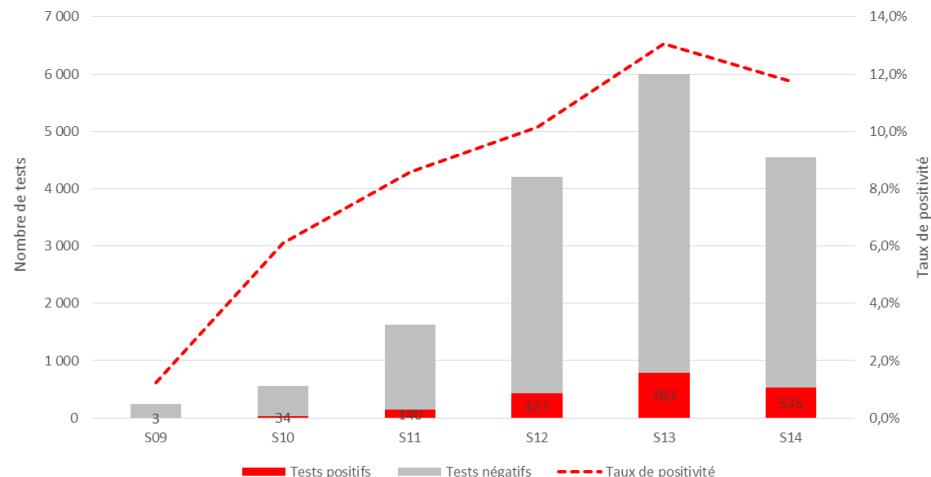
Figure 6. Taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 en semaine 14-2020 (pour 10 000 passages)



## Tests virologiques

Source : laboratoires hospitaliers des CHU de Bordeaux, Poitiers, Limoges, au 05/04/2020

Figure 7. Nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs pour SARS-CoV-2 et taux de positivité, par semaine



## Surveillance à l'hôpital (suite)

### Hospitalisations, admissions en réanimation/soins intensifs, retours à domicile

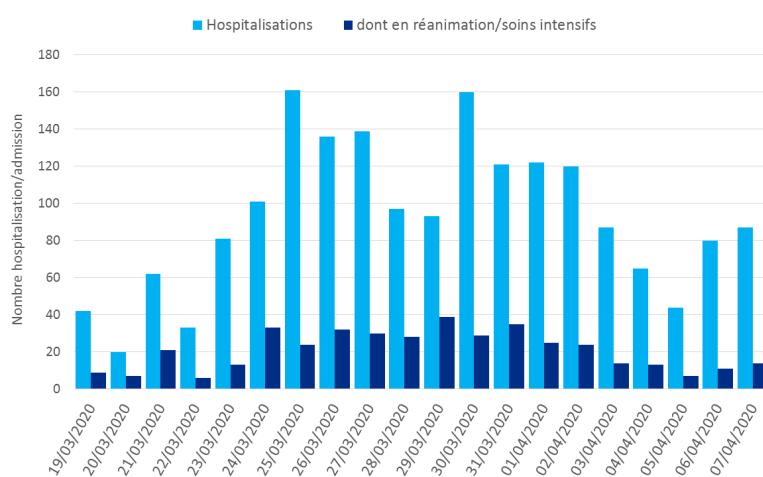
Source : SI-VIC, Nouvelle-Aquitaine, au 07/04/2020 à 14h

**Tableau 2. Nombre et part (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations pour COVID-19, les admissions en réanimation/soins intensifs et les retours à domicile**

Classe d'âge	Hospitalisations au 07 avril 2020		Dont admissions en réanimation/soins intensifs		Retours à domicile jusqu'au 07 avril 2020	
	N	%	N	%	N	%
0-9 ans	2	< 1	1	< 1	6	1
10-19 ans	3	< 1	0	< 1	10	2
20-29 ans	7	1	2	1	41	6
30-39 ans	20	3	5	2	58	9
40-49 ans	39	5	17	7	89	14
50-59 ans	95	12	40	17	127	19
60-69 ans	186	24	85	35	125	19
70-79 ans	178	23	69	29	95	14
80-89 ans	175	22	21	9	78	12
90 ans et plus	82	10	1	< 1	29	4

Source : SI-VIC, Nouvelle-Aquitaine, au 07/04/2020 à 14h

**Figure 8. Nombre quotidien d'hospitalisations (dont en réanimation/soins intensifs) pour COVID-19**



Source : SI-VIC, Nouvelle-Aquitaine, au 07/04/2020 à 14h

**Tableau 3. Nombre et part (en %) des hospitalisations pour COVID-19, des admissions en réanimation/soins intensifs et des retours à domicile depuis le 19/03/2020, par département de prise en charge**

Départements	Hospitalisations* au 07 avril 2020		Dont admissions en réanimation/soins intensifs		Retours à domicile jusqu'au 07 avril 2020	
	N	%	N	%	N	%
Charente (16)	12	2	5	2	26	4
Charente-Maritime (17)	89	11	26	11	46	7
Corrèze (19)	41	5	8	3	23	3
Creuse (23)	13	2	7	3	5	1
Dordogne (24)	26	3	6	2	20	3
Gironde (33)	315	40	90	37	350	52
Landes (40)	26	3	14	6	24	4
Lot-et-Garonne (47)	30	4	7	3	15	2
Pyrénées-Atlantiques (64)	80	10	28	12	74	11
Deux-Sèvres (79)	32	4	8	3	14	2
Vienne (86)	59	7	25	10	40	6
Haute-Vienne (87)	68	9	19	8	32	5
<b>Total Région</b>	<b>791</b>	<b>100</b>	<b>243</b>	<b>100</b>	<b>669</b>	<b>100</b>

\*Données manquantes sur la variable Département (n=1)

## Surveillance à l'hôpital (suite)

### Caractéristiques de cas admis en réanimation (services sentinelles)

Source : services sentinelles de réanimation, Nouvelle-Aquitaine, Santé publique France, au 07/04/2020

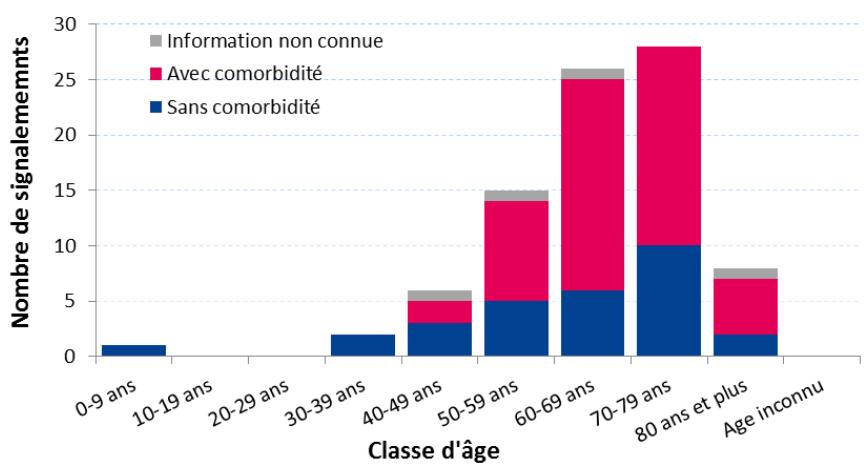
Tableau 4. Description des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation

	N	%		N	%
<b>Cas admis en réanimation</b>			<b>Facteurs de risque (par ordre décroissant) *</b>		
Nombre de cas signalés	86	-	Aucun	29	34%
Dont nombre de cas décédés	5	6,0 %	Pathologie cardiaque	20	23%
<b>Sexe-ratio</b>			Hypertension artérielle	17	20%
<b>Délai entre début des signes et admission en réanimation</b>			Diabète de types 1 et 2	16	19%
Délai moyen	9,4 jours [0 ; 25]		Pathologie pulmonaire	13	15%
<b>Répartition par classe d'âge</b>			Immunodéficience	6	7%
0-14 ans	1	1%	Obésité morbide	6	7%
15-44 ans	3	3%	Pathologie neuromusculaire	3	3%
45-64 ans	33	38%	Pathologie rénale	3	3%
65-74 ans	29	34%	Grossesse	0	0%
75 ans et plus	20	23%	Pathologie hépatique	0	0%
<b>Existence d'un SDRA</b>			Prématurité	0	0%
Oui	52	60%	Autres	11	13%
Non	32	37%	Ne sait pas	0	0%

\* Un patient peut présenter plusieurs facteurs de risque et traitements. Les proportions d'observation des facteurs de risque sont calculées avec comme dénominateur l'ensemble des cas

Source : services sentinelles de réanimation, Santé publique France, au 07/04/2020

Figure 9. Distribution des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation, selon l'existence de comorbidités et par classe d'âge



# Surveillance de la mortalité

## Mortalité spécifique au COVID

Source : SI-VIC, au 07/04/2020 à 14h

Tableau 5. Nombre et part (en %) par classe d'âge des cas de COVID-19 décédés au cours de leur hospitalisation (N = 152)

Classe d'âge*	0-9 ans	10-19 ans	20-29 ans	30-39 ans	40-49 ans	50-59 ans	60-69 ans	70-79 ans	80-89 ans	90 ans et +
Décédés N (%)	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (1 %)	8 (5 %)	11 (7 %)	35 (23 %)	64 (42 %)	32 (21 %)

\*Données manquantes sur la variable Age (n=1)

Source : Inserm-CépiDC, au 06/04/2020

Tableau 6. Description des décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19 dans les causes médicales de décès, Nouvelle-Aquitaine (N=158)

Cas selon la classe d'âge	Sans comorbidité <sup>1</sup>		Avec comorbidités <sup>1</sup>		Total <sup>2</sup>	
	n	%	n	%	n	%
0-14 ans	0	0	0	0	0	0
15-44 ans	1	33	2	67	3	2
45-64 ans	3	19	13	81	16	10
65-74 ans	5	22	18	78	23	15
75 ans ou plus	52	45	64	55	116	73

<sup>1</sup> % présentés en ligne ; <sup>2</sup> % présentés en colonne

### Répartition par sexe

- Sexe-ratio (H/F) : 1,2 (N=158)

### Répartition selon l'existence de facteurs de risque connus

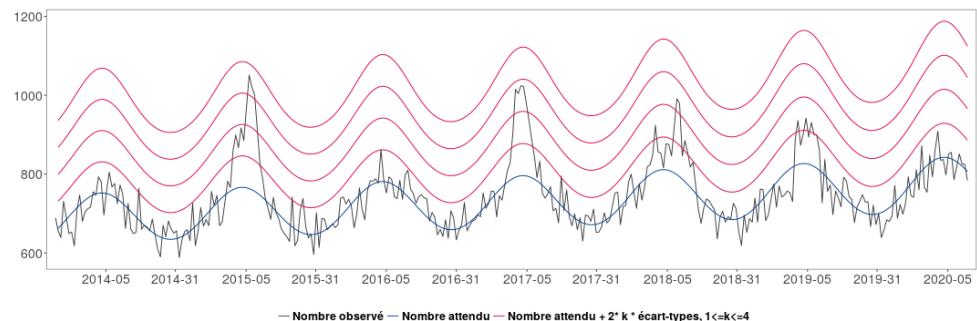
- Avec comorbidités : 61,2 % (N=97)
- Sans ou non-renseignés : 38,6 % (N=61)

## Mortalité toutes causes

Source : Insee

Au 29/03/2020

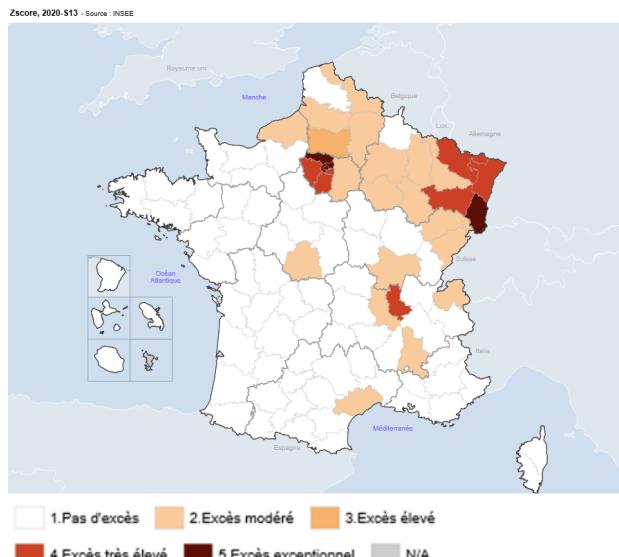
Figure 10. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges), jusqu'à la semaine 13-2020, Nouvelle-Aquitaine



Source : Insee

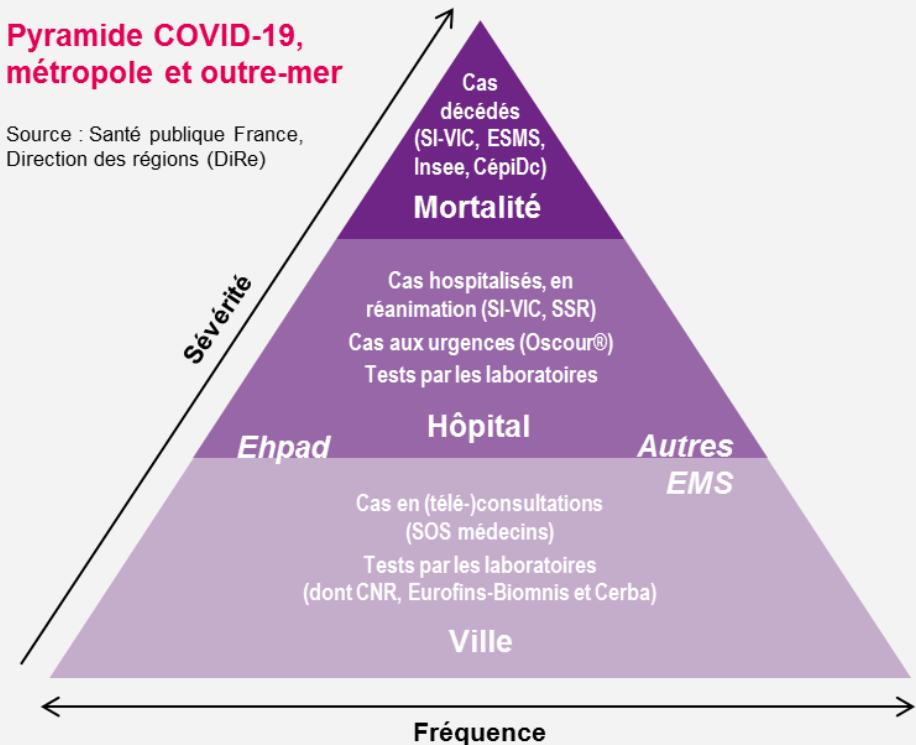
Au 08/04/2020

Figure 11. Niveau d'excès de mortalité toutes causes confondues (tous âges), sur la semaine 13-2020, par département



## Mission 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.



CNR : Centre national de référence ; 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 ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs



Rédacteur en chef

Laurent Filleul

**Equipe de rédaction**

Santé publique France Nouvelle-Aquitaine

Anne Bernadou  
Gilles Brabant  
Martine Casseron  
Christine Castor  
Sandrine Coquet  
Laurent Filleul  
Gaëlle Gault  
Philippe Germonneau  
Laure Meurice  
Ursula Noury

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](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

**Diffusion Santé publique France**

12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Date de publication

09 avril 2020

**Numéro vert 0 800 130 000**  
7j/7 24h/24 (appel gratuit)

**Sites associés :**

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

**GÉODES**  
GÉO DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE

