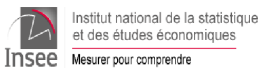


**En collaboration avec :**

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

**127 472\* cas positifs au SARS-CoV-2**

*Du 21 janvier au 13 décembre 2020*

\* Données non consolidées

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

	S48-2020 (23/11 au 29/11)	S49-2020 (30/11 au 06/12)	S50-2020** (07 au 13/12)	Tendance en S50
Nombre de cas confirmés	4890	5112	5100	→
Taux de positivité	4,8 %	5,2 %	4,7 %	→
Taux d'incidence (tous âges)	81,5 / 100 000	85,2 / 100 000	85,0 / 100 000	→
Taux d'incidence (≥ 65 ans)	92,6 / 100 000	102,3 / 100 000	89,2 / 100 000	↘

\*\* Données non consolidées

### ► Recours aux soins

	S48-2020 (23/11 au 29/11)	S49-2020 (30/11 au 06/12)	S50-2020 (07 au 13/12)	Tendance en S50
Activité SOS Médecins pour suspicion de COVID-19	3,0 %	2,8 %	2,8 %	→
Activité aux urgences pour suspicion de COVID-19 (Oscour®)	1,8 %	1,7 %	1,6 %	→

### ► Hospitalisations et admissions en réanimation (SIVIC)

**1345** patients actuellement hospitalisés (au 15/12/2020) | dont **161** patients en réanimation | →

### ► Surveillance dans les EMS dont Ehpad\*\*\*

**7545** cas confirmés de COVID-19 parmi les résidents signalés jusqu'au 14 décembre (4363 confirmés parmi le personnel) | **1020** décès recensés parmi les résidents

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

### ► Surveillance de la mortalité

**1558** certificats électroniques de décès avec mention de COVID-19 au 15 décembre 2020 (+114 depuis le 08/12) | Pas d'excès de mortalité toutes causes (INSEE) observé en semaine 49-2020

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

Après la décrue de l'épidémie entre la semaine 46 et 48, un ralentissement de la diminution de la circulation virale est observé avec une stabilisation des indicateurs en semaine 50. La circulation du SARS-CoV-2 reste active et se poursuit dans la région.

En semaine 50 (7 au 13 décembre), le nombre de nouveaux cas confirmés de COVID-19 tend à se stabiliser avec environ 5100 nouveaux cas confirmés enregistrés dans la région. Le taux d'incidence se stabilise également avec 85,0 cas pour 100 000 habitants. **Cette tendance est observée dans toutes les tranches d'âge, hormis les 75 ans et plus où l'on observe une baisse du taux d'incidence.**

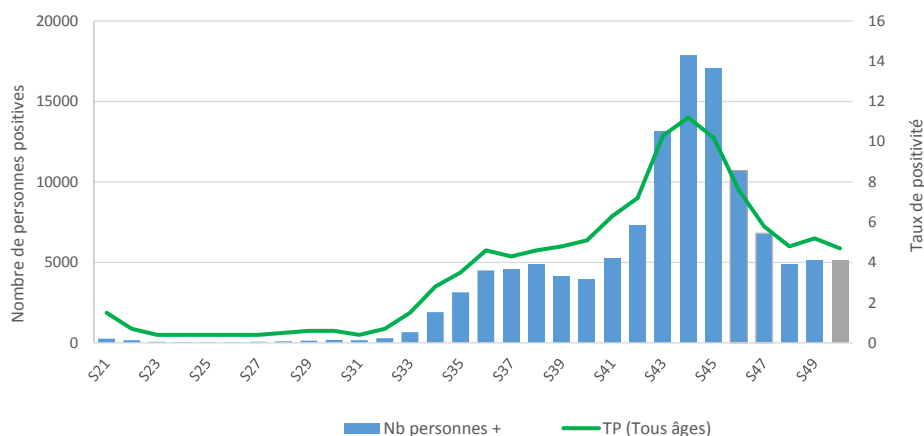
Le taux de positivité tend à se stabiliser depuis 3 semaines, il est de 4,7 % en semaine 50 contre 5,2 % en semaine 49. Cette stabilisation s'observe dans toutes les classes d'âges.

Le taux de dépistage a légèrement augmenté avec 1790 tests pour 100 000 habitants en semaine 50.

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).

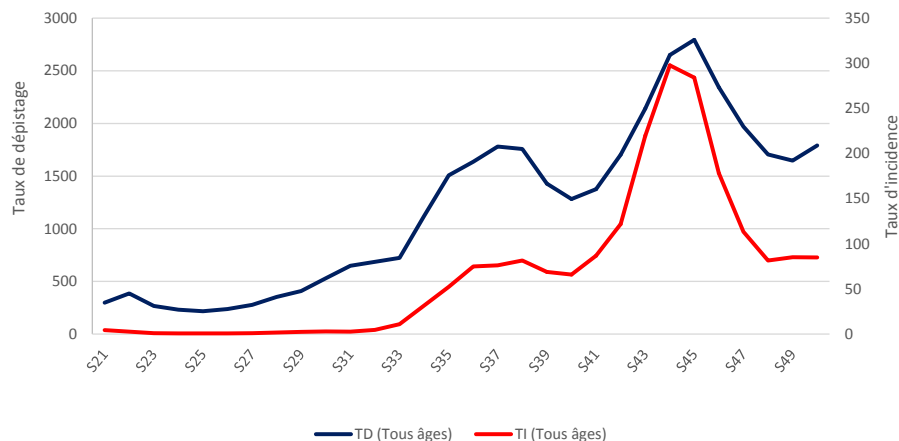
Source : données SI-DEP au 16 décembre 2020 (données de la dernière semaine non consolidées)

**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 16 décembre 2020 (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**



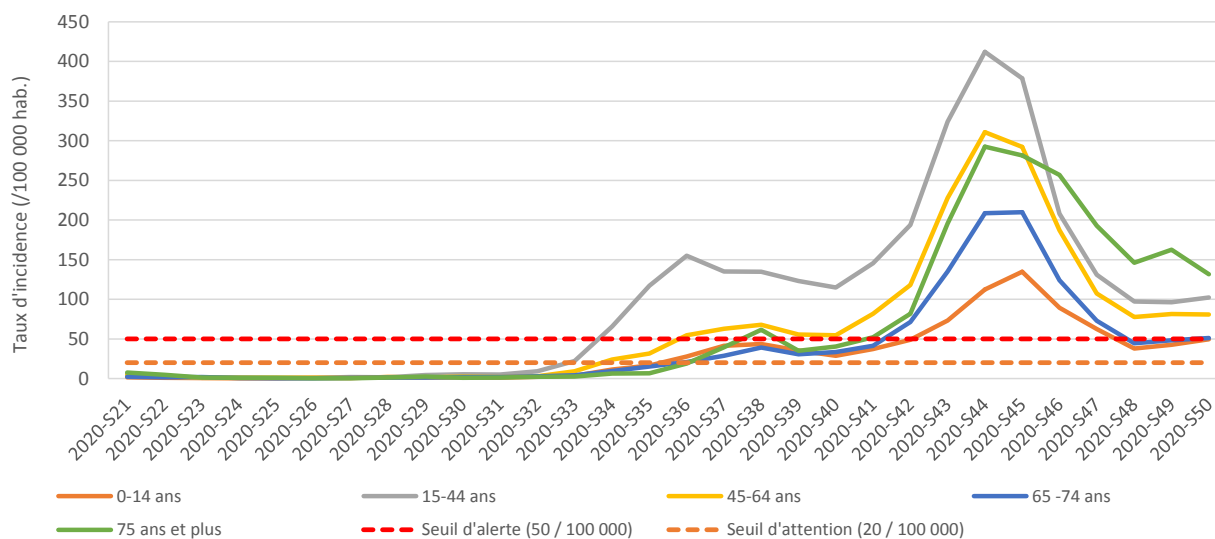
## Niveau régional : taux d'incidence par classe d'âge

En semaine 50, le taux d'incidence a légèrement diminué chez les personnes de 65 ans et plus (89,2/100 000 contre 102,3/100 000 en semaine 49). Cette baisse est observée principalement chez les 75 ans et plus, où une augmentation avait été observée la semaine précédente. Chez les 75 ans et plus, le taux d'incidence atteint 131,6/100 000 contre 162,5/100 000 en semaine 49. Dans les autres classes d'âge, le taux d'incidence est resté relativement stable depuis 3 semaines.

Le taux de positivité s'est stabilisé dans toutes les classes d'âge, excepté chez les 75 ans et plus où l'observe une baisse (4,9 % en semaine 50 contre 5,9 % en semaine 49).

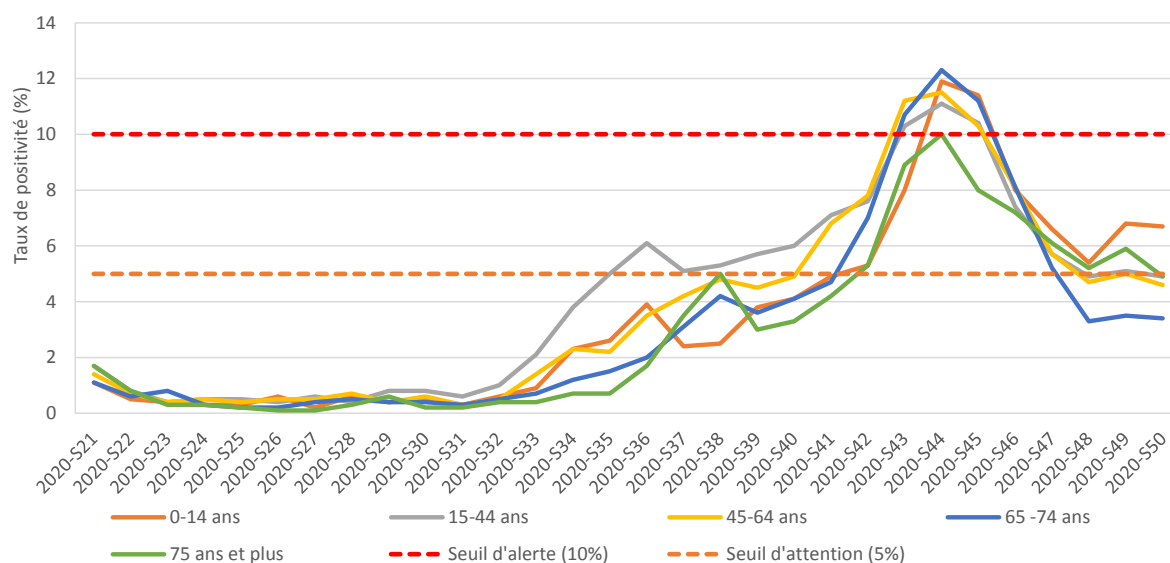
Source : données SI-DEP au 16 décembre 2020 (données de la dernière semaine non consolidées)

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



Source : données SI-DEP au 16 décembre 2020 (données de la dernière semaine non consolidées)

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



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

La circulation du SARS-CoV-2 reste active dans les départements de la région. Une hétérogénéité du taux d'incidence est observée sur le territoire néo-aquitain avec une variation du taux d'incidence allant de 21,9/100 000 en Charente-Maritime à 137,0/100 000 dans les Pyrénées-Atlantiques.

Le taux d'incidence a varié selon les départements avec une baisse en Corrèze (- 29 %), dans les Landes (- 22 %) et dans le Lot-et-Garonne (- 17 %), et une légère hausse dans les départements de la Gironde (+ 15 %), de la Vienne (+12 %), et des Deux-Sèvres (+ 11 %). Dans les autres départements, ce taux est resté relativement stable. A noter, une baisse du taux d'incidence chez les 65 ans et plus en semaine 50 dans les départements où une nette augmentation avait été observée en semaine 49 (Landes, Lot-et-Garonne et Haute-Vienne, voir page 6).

Les départements des Pyrénées-Atlantiques, du Lot-et-Garonne et de la Haute-Vienne présentent les taux d'incidence départementaux les plus élevés de la région.

Source : SI-DEP au 16 décembre 2020 (données de la dernière semaine non consolidées)

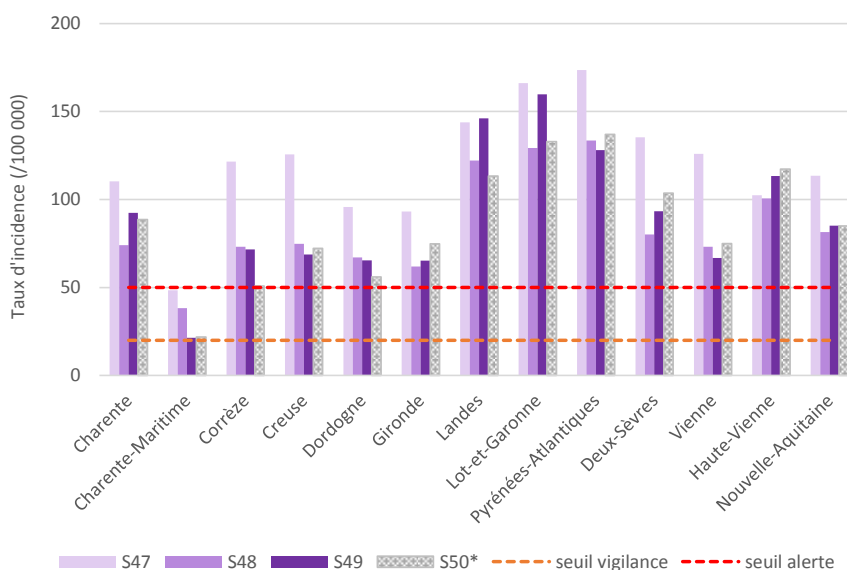
Tableau 1. Taux d'incidence, taux de positivité et taux de dépistage pour SARS-CoV-2 par département, semaine 47 à semaine 50-2020, Nouvelle-Aquitaine

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S47	S48	S49	S50*	S47	S48	S49	S50*	S47	S48	S49	S50*
Charente	110,3	74,1	92,5	88,7	5,5	5,3	6,4	5,7	1995,2	1395,0	1449,8	1556,4
Charente-Maritime	48,4	38,3	21,5	21,9	2,7	2,3	1,4	1,3	1767,0	1685,7	1557,6	1637,5
Corrèze	121,5	73,2	71,6	50,8	5,6	4,5	4,6	3,3	2180,7	1615,7	1547,4	1519,1
Creuse	125,6	74,8	68,8	72,2	4,9	4,2	4,0	4,7	2558,7	1779,5	1722,7	1544,7
Dordogne	95,7	67,1	65,4	56,1	5,6	4,0	4,2	3,7	1709,6	1670,4	1560,5	1503,5
Gironde	93,2	62,0	65,3	74,9	5,8	4,4	4,5	4,2	1620,8	1402,4	1449,0	1771,5
Landes	143,9	122,1	146,1	113,4	6,8	7,2	8,9	7,1	2107,4	1685,8	1639,9	1592,3
Lot-et-Garonne	166,2	129,3	159,8	132,9	7,7	6,4	8,9	6,1	2166,9	2025,8	1791,2	2172,0
Pyrénées-Atlantiques	173,6	133,5	128,1	137,0	6,8	6,0	6,0	5,9	2569,5	2230,0	2134,6	2315,7
Deux-Sèvres	135,3	80,2	93,4	103,6	5,5	3,7	4,6	5,3	2453,4	2193,9	2017,8	1956,4
Vienne	126,0	73,2	66,8	75,0	5,7	4,0	3,9	4,2	2218,3	1843,9	1701,0	1768,4
Haute-Vienne	102,5	100,6	113,3	117,3	6,5	6,5	7,4	6,9	1583,2	1540,0	1528,2	1692,1
Nouvelle-Aquitaine	113,5	81,5	85,2	85,0	5,8	4,8	5,2	4,7	1969,4	1704,5	1646,2	1789,9

\* Données non consolidées

Source : données SI-DEP au 16 décembre (données de la dernière semaine non consolidées)

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



\* Données non consolidées

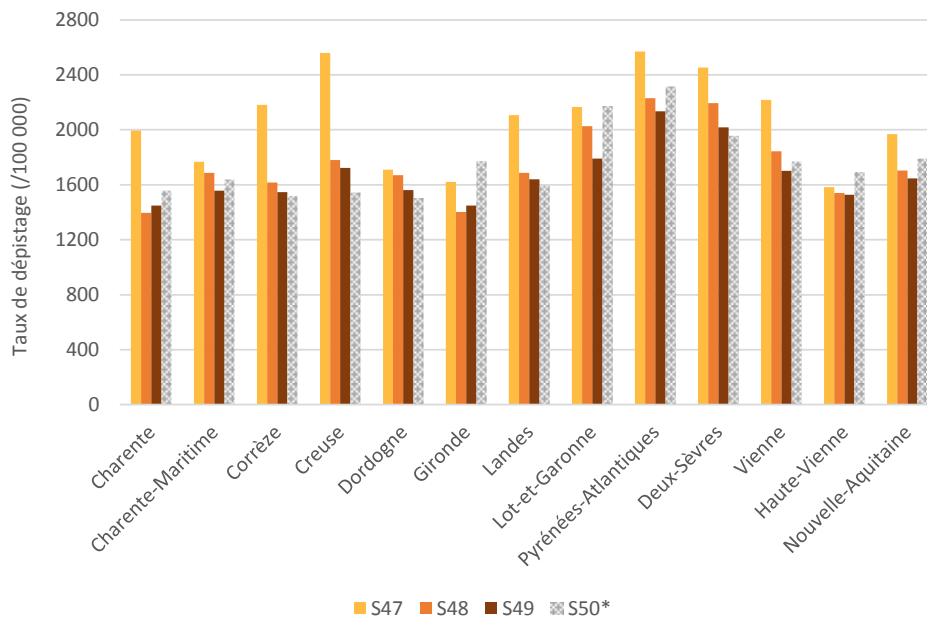
## Niveau départemental : taux de dépistage et de positivité

En semaine 50, le taux de dépistage tend à se stabiliser dans la majorité des départements, excepté en Gironde et dans le Lot-et-Garonne où il a augmenté par rapport à la semaine précédente (respectivement + 22 %, + 21 %).

Le taux de positivité a varié de manière hétérogène selon les départements avec une importante baisse dans le Lot-et-Garonne (-31 %), en Corrèze (- 28%), et dans les Landes (- 20 %), une hausse en Creuse (+ 18 %) et dans les Deux-Sèvres (+ 15 %), et une relative stabilité dans les autres départements.

Source : SI-DEP au 16 décembre 2020 (données de la dernière semaine non consolidées)

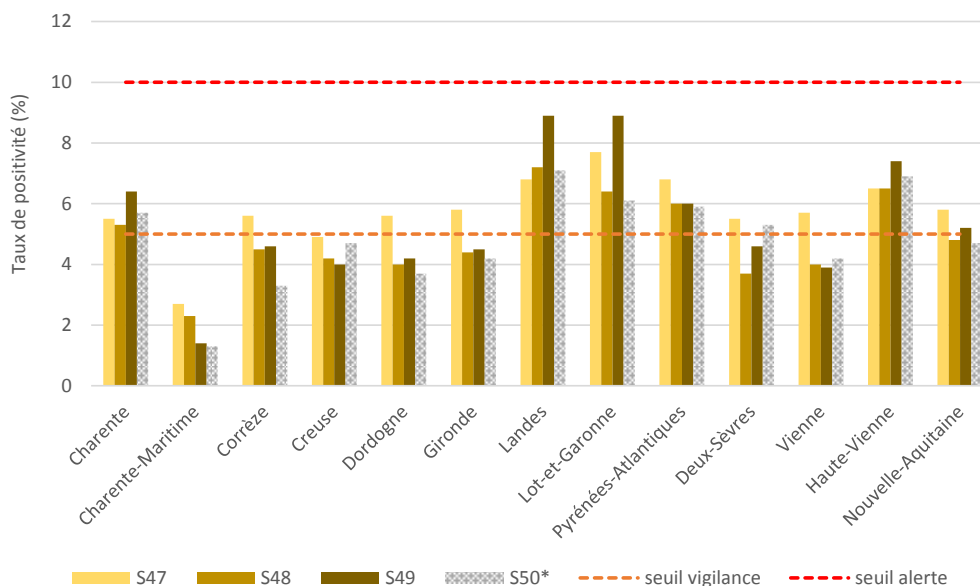
Figure 6. Evolution hebdomadaire du taux de dépistage pour SARS-CoV-2, par département, Nouvelle-Aquitaine



\* Données non consolidées

Source : SI-DEP au 16 décembre 2020 (données de la dernière semaine non consolidées)

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

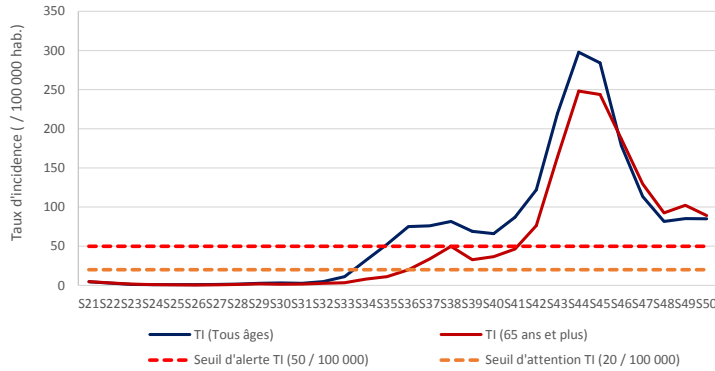


\* Données non consolidées

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

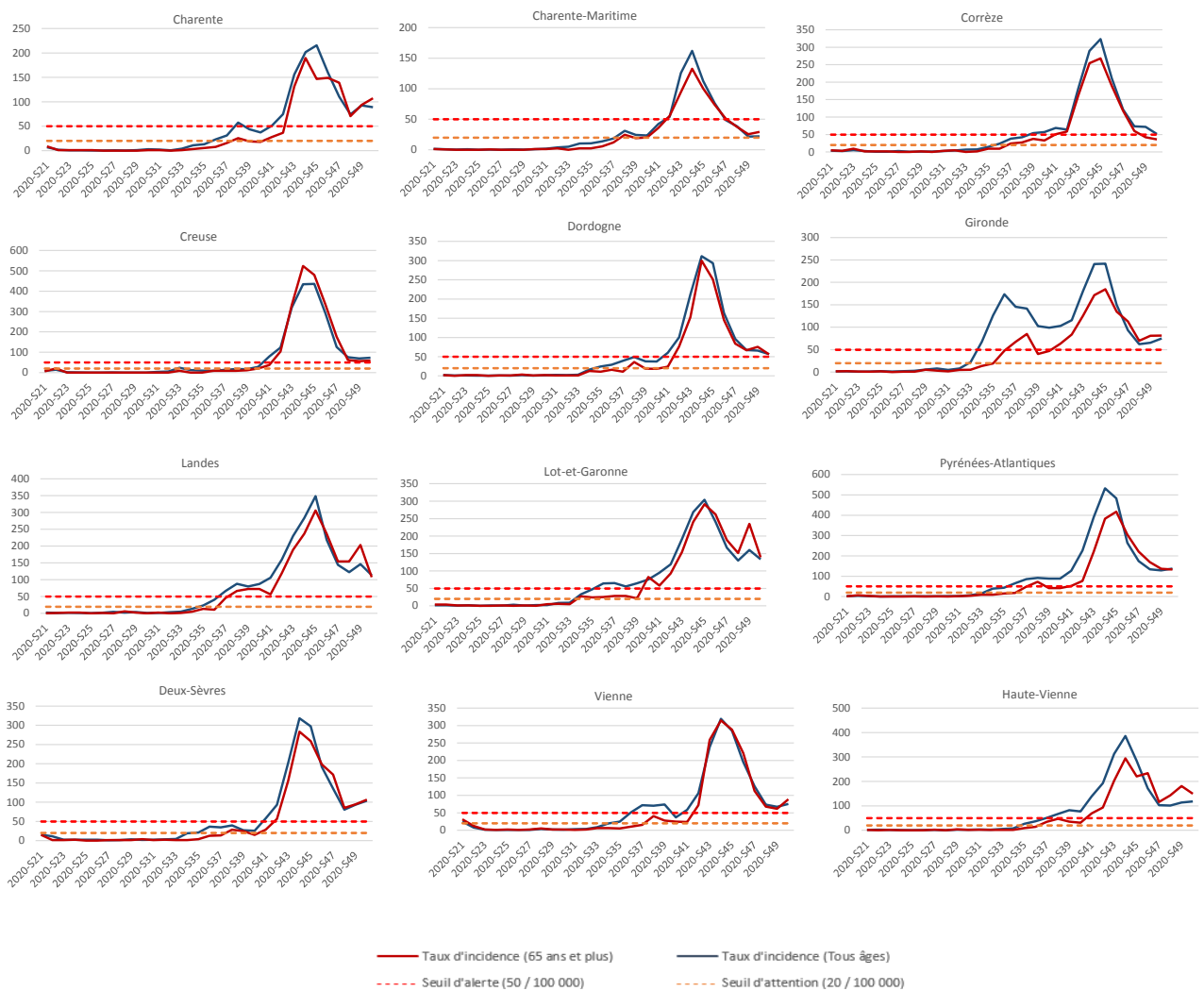
Source : données SI-DEP au 16 décembre 2020 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 8. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence (tous âges et 65 ans et plus) du SARS-CoV-2, Nouvelle-Aquitaine



Source : SI-DEP au 16 décembre 2020 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 9 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

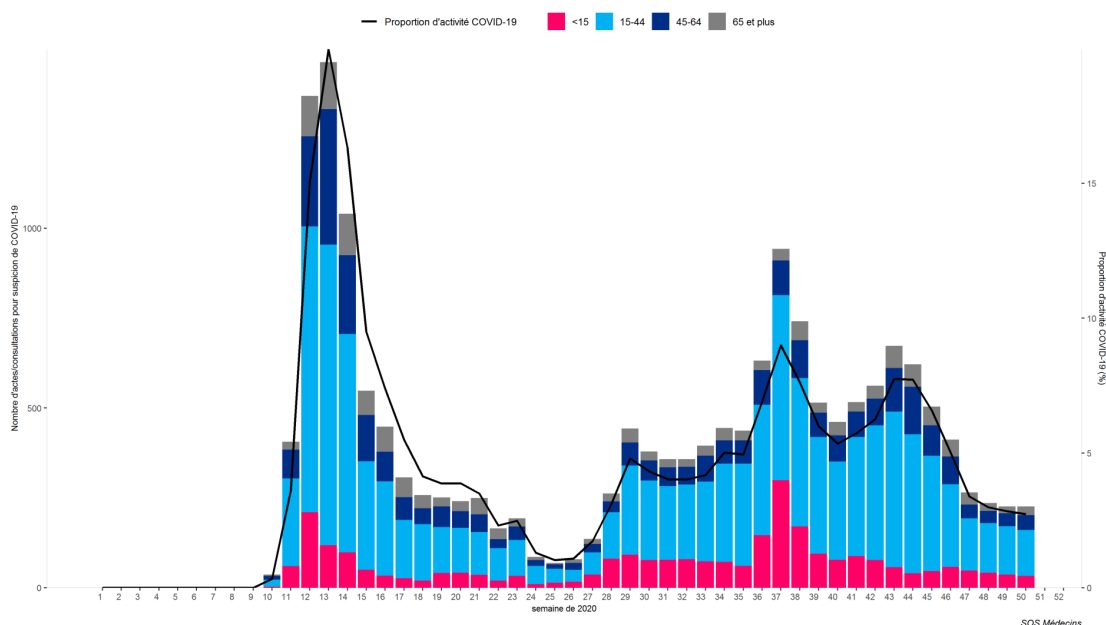
Depuis le début de l'épidémie, les données des cinq associations SOS Médecins de la région (Bordeaux, Pau, Côte Basque, Limoges et La Rochelle) permettent de suivre les suspicions de COVID-19 en Nouvelle-Aquitaine.

Après la baisse de l'activité pour suspicion de COVID-19 des associations SOS Médecins observée depuis la semaine 44 (fin octobre), une tendance à la stabilité est observée depuis trois semaines avec, en semaine 50-2020, 226 actes pour suspicion de COVID-19 enregistrés soit 2,8 % de l'activité totale des associations. La majorité de ces actes concerne toujours les plus jeunes (60 % de personnes âgées de 15-44 ans).

L'activité pour suspicion de COVID-19 reste faible dans tous les départements, variant de 1,9 % en Gironde à 5,7 % en Charente-Maritime, seul département observant une hausse de son activité liée aux suspicions de COVID-19 mais avec de faibles effectifs.

Source : SOS Médecins, au 15 décembre 2020

Figure 10. Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine



Source : SOS Médecins, au 15 décembre 2020

Figure 11. Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par département, Nouvelle-Aquitaine



## Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

Au total, du 03 mars au 14 décembre 2020, 1878 signalements ont été déclarés à Santé publique France via l'application disponible sur le portail national des signalements. Il s'agissait de 1294 (69 %) épisodes en établissements d'hébergement pour personnes âgées, 435 (23 %) épisodes en établissements hébergeant des personnes handicapées et 149 (8 %) épisodes en autres établissements médico-sociaux. Parmi les 1693 signalements dont la date de début des signes ou date de réalisation du test positif est précisée, on observe une forte augmentation du nombre de signalements en semaine 43 qui a atteint un pic en semaine 44. Le nombre de signalements est en baisse depuis la semaine 46 (figure 14). Les données les plus récentes ne sont cependant pas encore consolidées.

L'ensemble des 1878 signalements correspondait à un total de 7545 cas confirmés de COVID-19 chez les résidents (+7 % depuis le 07 décembre 2020) et 4363 cas parmi les membres du personnel (+6 % depuis le 07 décembre 2020). Parmi les résidents, 698 sont décédés dans les établissements et 322 à l'hôpital, soit respectivement +11 % et +9 % depuis le 07 décembre 2020.

Source : surveillance dans les ESMS au 15 décembre 2020

**Tableau 2. Nombre de signalements en établissements sociaux et médico-sociaux de cas COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03 au 14/12, Nouvelle-Aquitaine**

	EHPA <sup>1</sup>	HPH <sup>2</sup>	Autres EMS <sup>3</sup>	Total
Signalements <sup>4</sup>	1294	435	149	1878
Chez les résidents				
Cas confirmés	6752	645	148	7545
Cas hospitalisés <sup>5</sup>	761	33	3	797
Décès établissements <sup>6</sup>	696	0	2	698
Décès hôpitaux <sup>6</sup>	316	5	1	322
Chez le personnel				
Cas confirmés	3719	552	92	4363

<sup>1</sup>Etablissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements-EHPA, résidences autonomie, résidences seniors)

<sup>2</sup>Hébergement 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)

<sup>3</sup>Aide social à l'enfance (centres départementaux de l'enfance, foyers de l'enfance, MECS), autres établissements (LAM, LHSS, SCAPA avec hébergement)

<sup>4</sup>Un signalement COVID-19 est défini par la survenue d'au moins un cas COVID-19 confirmé ou possible.

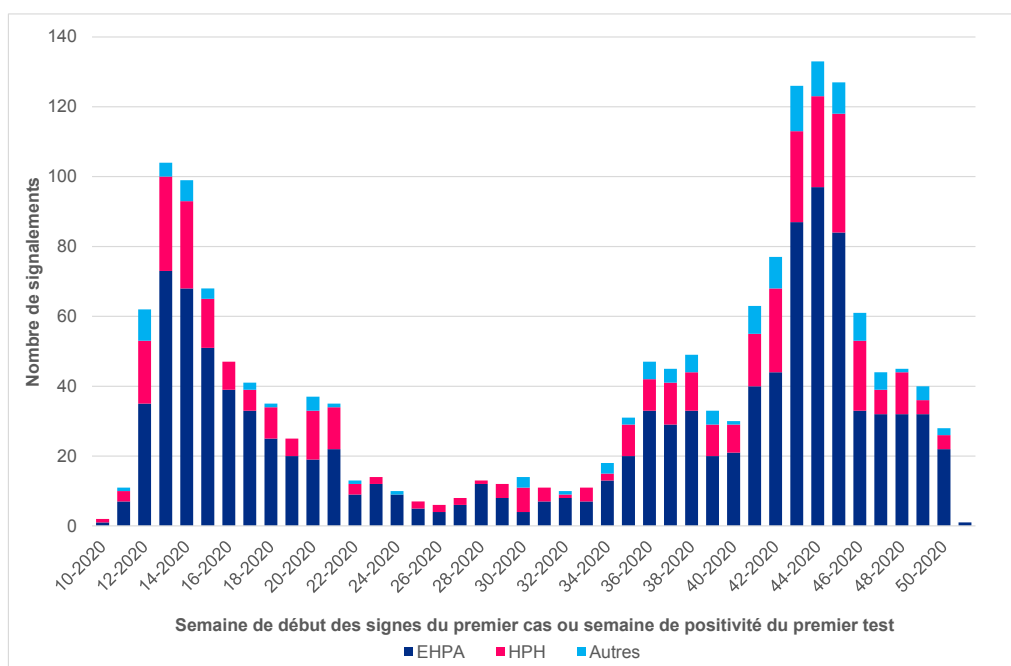
Cas confirmé COVID-19 : toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les personnes résidentes ou les membres de personnel d'un EHPA/EMS

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

<sup>5</sup>Cas possibles et confirmés hospitalisés

<sup>6</sup>Cas possibles et confirmés décédés

**Figure 12. 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=1693), du 01/03 au 14/12, Nouvelle-Aquitaine\***



\* Données semaine en cours non consolidées

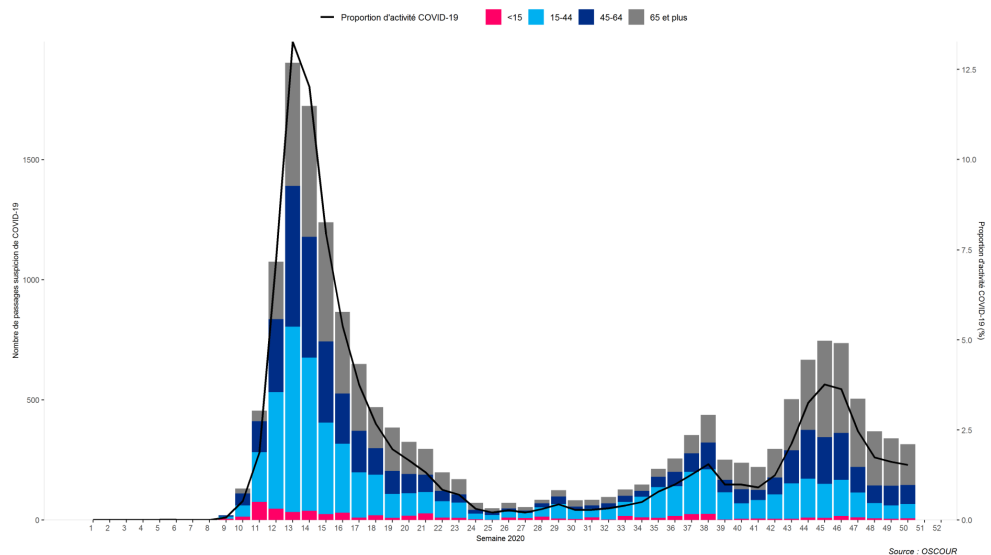
## Passages aux urgences du réseau Oscour®

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

En semaine 50-2020, l'activité pour suspicion de COVID-19 est stable et reste faible avec 326 passages soit 1,6 % de l'activité totale (1,7 % en semaine 49-2020). La majorité des passages concerne toujours les plus de 65 ans (55 % des passages pour suspicion de COVID-19). L'activité reste faible dans tous les départements variant de 0,6 % en Charente-Maritime à 3,3 % en Lot-et-Garonne.

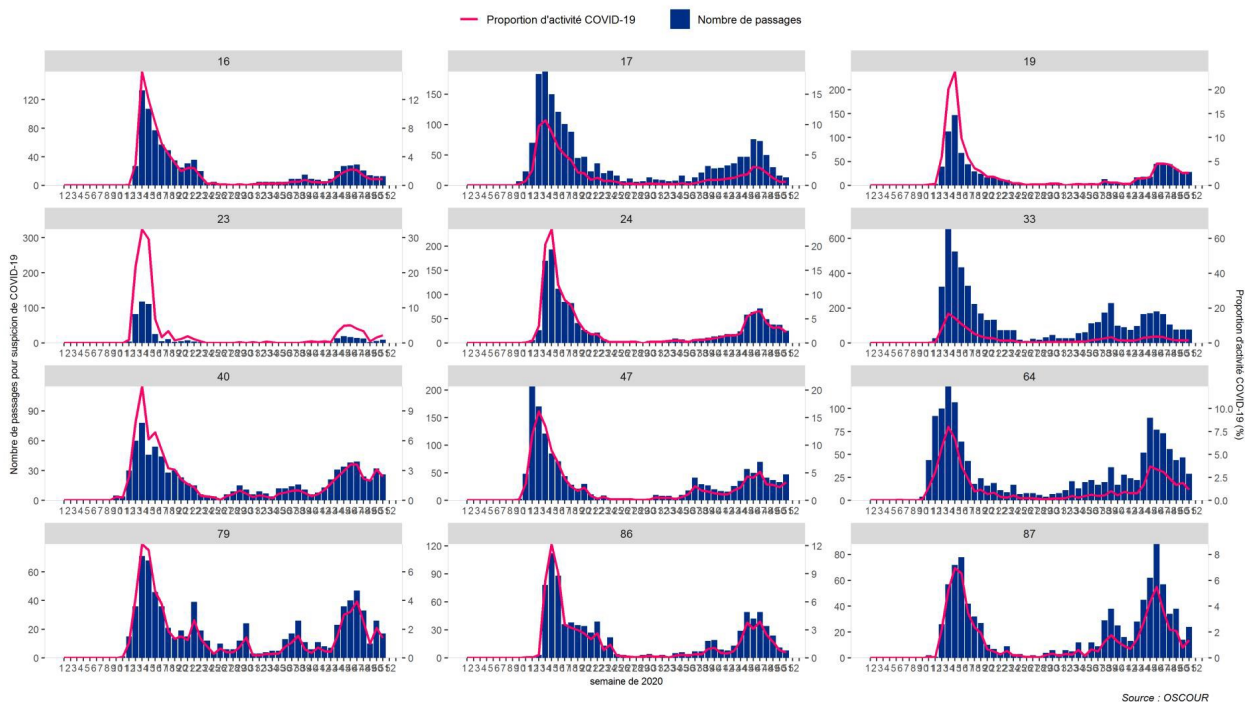
Source : réseau Oscour® au 15 décembre 2020

**Figure 13. 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 15 décembre 2020

**Figure 14. Nombre hebdomadaire de passages et proportion d'activité pour suspicion de COVID-19, par département, Nouvelle-Aquitaine**



# Surveillance à l'hôpital (suite)

## Hospitalisations, admissions en réanimation / soins intensifs

Au 15 décembre 2020, 1345 personnes sont hospitalisées pour Covid-19 en Nouvelle-Aquitaine, dont 161 en service de réanimation ou soins continus.

Parmi les 1345 patients actuellement hospitalisés, près de 75 % ont plus de 70 ans et la majorité concerne des établissements de Gironde (29,0 %), des Pyrénées-Atlantiques (15,8 %) et de la Haute-Vienne (18,1 %). Dans ce dernier département, un nombre élevé d'hospitalisations a été renseigné cette dernière semaine dans SI-VIC en lien avec un dépistage dans un établissement.

Source : SI-VIC au 15 décembre 2020

**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 15 décembre 2020		Dont admissions en réanimation/soins intensifs	
	N*	%	N**	%
0-9 ans	3	0.2%	0	0%
10-19 ans	1	0.1%	0	0%
20-29 ans	12	0.9%	1	0.6%
30-39 ans	13	1%	2	1.2%
40-49 ans	22	1.6%	1	0.6%
50-59 ans	76	5.7%	18	11.2%
60-69 ans	174	13%	48	30%
70-79 ans	303	22.7%	66	41.2%
80-89 ans	440	32.9%	21	13.1%
90 ans et plus	293	21.9%	3	1.9%
<b>Total</b>	<b>1337</b>	<b>100%</b>	<b>160</b>	<b>100%</b>

\*Données manquantes pour la variable âge n=8 ; \*\*n=1

Source : SI-VIC au 15 décembre 2020

**Figure 15. Nombre prévalent d'hospitalisations et d'admissions en réanimation/soins intensifs pour COVID-19, Nouvelle-Aquitaine**



Source : SI-VIC au 15 décembre 2020

**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 15 décembre 2020		Dont admissions en réanimation/soins intensifs	
	N	%	N	%
Charente (16)	44	3.3%	4	2.5%
Charente-Maritime (17)	49	3.6%	7	4.3%
Corrèze (19)	24	1.8%	6	3.7%
Creuse (23)	26	1.9%	1	0.6%
Dordogne (24)	73	5.4%	8	5%
Gironde (33)	390	29%	76	47.2%
Landes (40)	124	9.2%	8	5%
Lot-et-Garonne (47)	62	4.6%	10	6.2%
Pyrénées-Atlantiques (64)	213	15.8%	26	16.1%
Deux-Sèvres (79)	53	3.9%	7	4.3%
Vienne (86)	44	3.3%	3	1.9%
Haute-Vienne (87)	243	18.1%	5	3.1%
<b>Total</b>	<b>1345</b>	<b>100%</b>	<b>161</b>	<b>100%</b>

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.

## Surveillance à l'hôpital (suite)

### Hospitalisations, admissions en réanimation / soins intensifs

Alors qu'une baisse était observée depuis trois semaines, le nombre de nouvelles hospitalisations tend à augmenter avec 606 nouvelles hospitalisations en semaine 50 contre 426 en semaine 49. Les nouvelles admissions en réanimation restent relativement stables depuis trois semaines avec 58 nouvelles admissions en réanimation en semaine 50-2020.

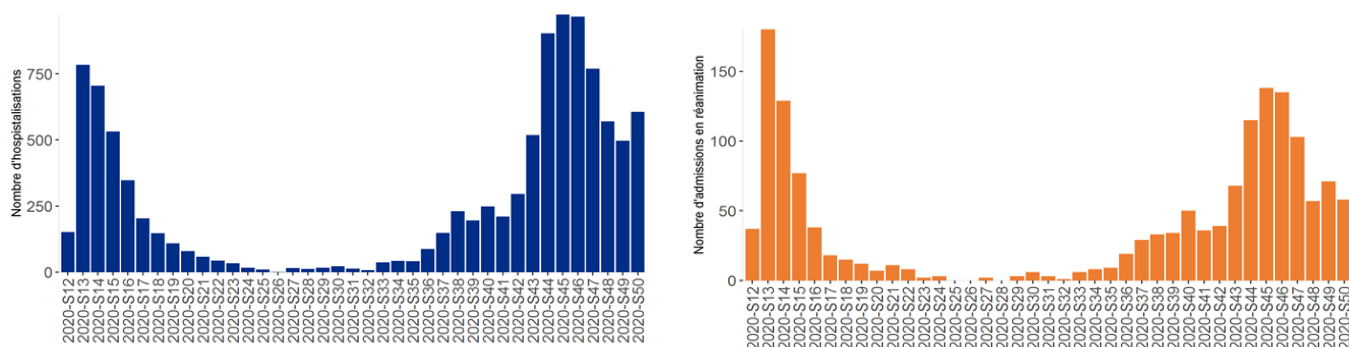
**Caractéristiques des cas admis en réanimation (services sentinelles) :** la surveillance sentinelle des cas graves de COVID-19 a été associée à la surveillance des cas graves de grippe au 5 octobre afin de prendre en compte à la fois l'épidémie de COVID-19 et celle de la grippe hivernale. Entre le 5 octobre et le 16 décembre 2020, 233 cas graves de COVID-19 étaient admis dans les services du réseau sentinelles ; la majorité sont des hommes (70%), sont âgés de 65 ans et plus (61%) et présentent au moins une comorbidité (89%) (Tableau 5).

Ces caractéristiques peuvent désormais être comparées aux caractéristiques des cas de la première vague enregistrés antérieurement entre le 20/03/2020 et le 04/10/2020, avec une interruption de surveillance du 01/07/2020 au 02/08/2020.

On note des différences significatives pour les variables : âge, délai entre apparition des signes et admission en réanimation, présence de SDRA, durée du séjour en réanimation et présence de comorbidité. Toutefois, les prévalences de l'obésité et de l'HTA au cours de la « première vague », ont pu être sous-estimées en raison du recueil non systématique de ces comorbidités en début de période de surveillance, ce qui a très probablement contribué à la surestimation de la proportion de cas graves sans comorbidité sur cette période (Tableau 5).

Source : SI-VIC au 15 décembre 2020

**Figure 16. 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 16 décembre 2020

**Tableau 5. Caractéristiques des cas graves lors de la 1ère vague et la deuxième vague dans le réseau sentinelles des services de réanimation, Nouvelle-Aquitaine**

	Nouvelle surveillance	Ancienne surveillance
<b>Cas admis en réanimation</b>		
Nb signalements	233	360
<b>Répartition par sexe</b>		
Homme	163	257
Femme	70	103
Inconnu	0	0
Ratio	2,3	2,5
<b>Age</b>		
Moyen	66,4	62,7
Médian	68,9	64,6
Quartile 25	60,0	55,1
Quartile 75	74,6	72,1
<b>Délai entre début des signes et admission en</b>		
Moyen	8,6	10,2
Médian	8	9
Quartile 25	6	6
Quartile 75	11	13
<b>Région de résidence des patients</b>		
Hors région	27 (12%)	100 (29%)
Nouvelle-	203 (88%)	247 (71%)
Non renseigné	3	13

Suite du tableau page 13

## Surveillance à l'hôpital (suite)

Tableau 6. Caractéristiques des cas graves lors de la 1ère vague et la 2ème vague dans le réseau sentinelles des service de réanimation, Nouvelle-Aquitaine (suite).

	Nouvelle surveillance	Ancienne surveillance
<b>Classe d'âge</b>		
0-14 ans	1 (0%)	4 (1%)
15-44 ans	12 (5%)	27 (8%)
45-64 ans	76 (33%)	153 (43%)
65-74 ans	87 (37%)	111 (31%)
75 ans et plus	57 (24%)	63 (18%)
Non renseigné	0	2
<b>Comorbidités</b>		
Aucune comorbidité	25 (11%)	67 (19%)
Au moins une comorbidité parmi :	198 (89%)	279 (81%)
- Obésité (IMC>=30)	92 (45%)	106 (31%)
- Hypertension artérielle	90 (40%)	116 (34%)
- Diabète	67 (30%)	96 (28%)
- Pathologie cardiaque	54 (24%)	66 (19%)
- Pathologie pulmonaire	42 (19%)	59 (17%)
- Immunodépression	16 (7%)	24 (7%)
- Pathologie rénale	11 (5%)	14 (4%)
- Cancer*	17 (8%)	-
- Pathologie neuromusculaire	4 (2%)	14 (4%)
- Pathologie hépatique	2 (1%)	0 (0%)
Non renseigné	10	14
<b>Evolution</b>		
Evolution renseignée	156 (67%)	309 (86%)
- Transfert hors réanimation ou retour à domicile	122 (78%)	260 (84%)
- Décès	34 (22%)	49 (16%)

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

	Nouvelle surveillance	Ancienne surveillance
<b>Syndrome de détresse respiratoire aigüe**</b>		
Pas de SDRA	18 (10%)	83 (25%)
Mineur	11 (6%)	20 (6%)
Modéré	68 (37%)	95 (28%)
Sévère	89 (48%)	140 (41%)
Non renseigné	47	22
<b>Type de ventilation**</b>		
O2 (lunettes/masque)	8 (4%)	31 (10%)
VNI (Ventilation non invasive)	1 (1%)	2 (1%)
Oxygénothérapie à haut débit	92 (47%)	85 (27%)
Ventilation invasive	91 (46%)	192 (61%)
Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	4 (2%)	5 (2%)
Non renseigné	37	45
<b>Durée de séjour</b>		
Durée moyenne de séjour	11,6	15,3
Durée médiane de séjour	9	11
Durée quartile 25	5	5
Durée quartile 75	14	20

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

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

Au 15 décembre 2020, 1558 décès avec mention de COVID-19 ont été reçus *via* la certification électronique des décès (soit 114 décès supplémentaires au cours de la semaine 50). Ces décès concernaient des hommes dans 55 % des cas.

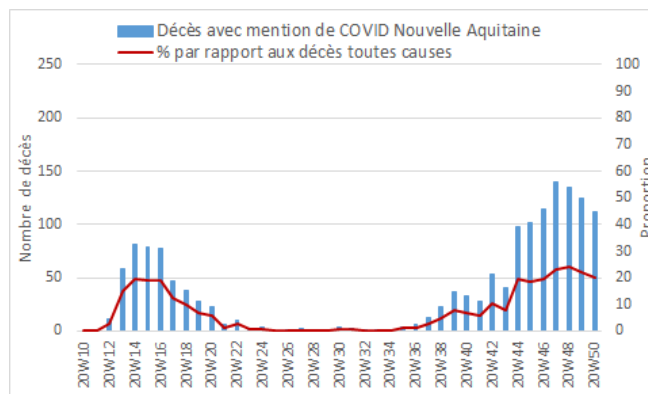
Parmi les 1558 patients décédés, la majorité (82 %) étaient âgés de 75 ans ou plus et 59 % avaient au moins une comorbidité connue renseignée dans le certificat de décès. Néanmoins, 101 décès sont survenus chez des personnes âgées de moins de 65 ans.

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

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

Source : Inserm-CépiDC au 15 décembre 2020

**Figure 17. 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=1558)**



Source : Inserm-CépiDC au 15 décembre 2020

**Tableau 7. Nombre et part de décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19, avec et sans comorbidités, par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine (N=1558)**

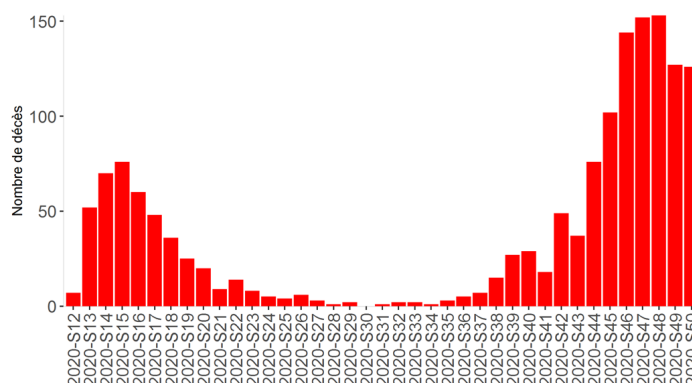
Classe d'âge	Sans comorbidité / comorbidité non renseignée		Avec comorbidité		Total	
	n	%	n	%	n	%
0-14 ans	0	0	0	0	0	0
15-44 ans	5	63	3	38	8	1
45-64 ans	21	23	72	77	93	6
65-74 ans	38	21	147	79	185	12
75 ans ou plus	578	45	694	55	1272	82
Tous âges	642	41	916	59	1558	100

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

En semaine 50, au 15 décembre, 126 nouveaux décès ont été enregistrés dans les établissements de santé (vs 127 en semaine 49). Parmi l'ensemble des décès déclarés par les établissements depuis le début de l'épidémie (1534), 57 % sont des hommes et 88 % ont plus de 70 ans.

Source : SI-VIC au 15 décembre 2020

**Figure 18. Nombre hebdomadaire de décès hospitaliers pour COVID-19**



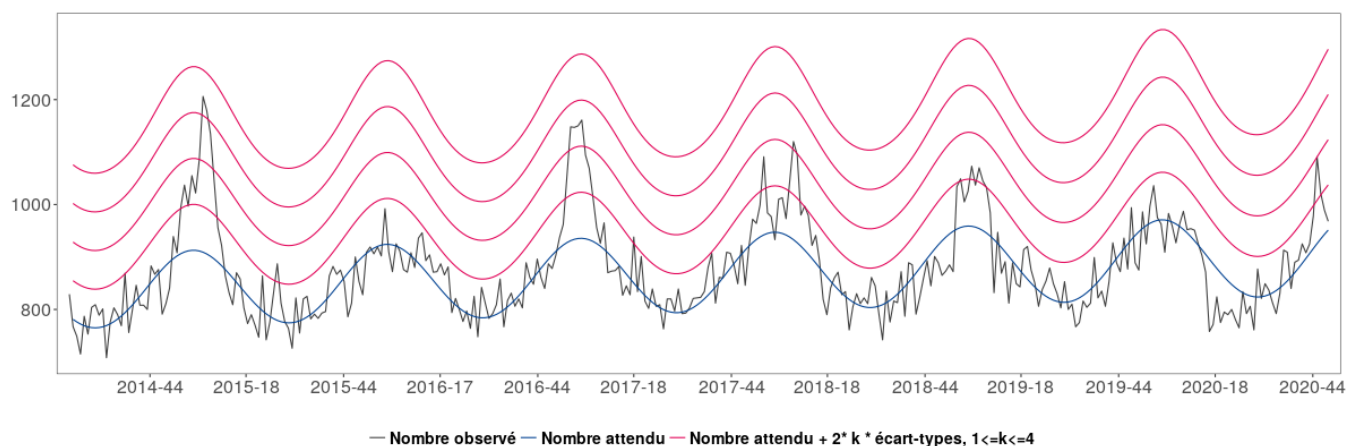
# Surveillance de la mortalité

## Mortalité toutes causes

En Nouvelle-Aquitaine, après un excès modéré significatif observé pour la région pendant les semaines 46 et 47-2020 (09 au 22 novembre 2020) lié à deux départements (Pyrénées-Atlantiques et Haute-Vienne), le nombre de décès observé en semaine 49-2020 reste dans des valeurs attendues pour la période.

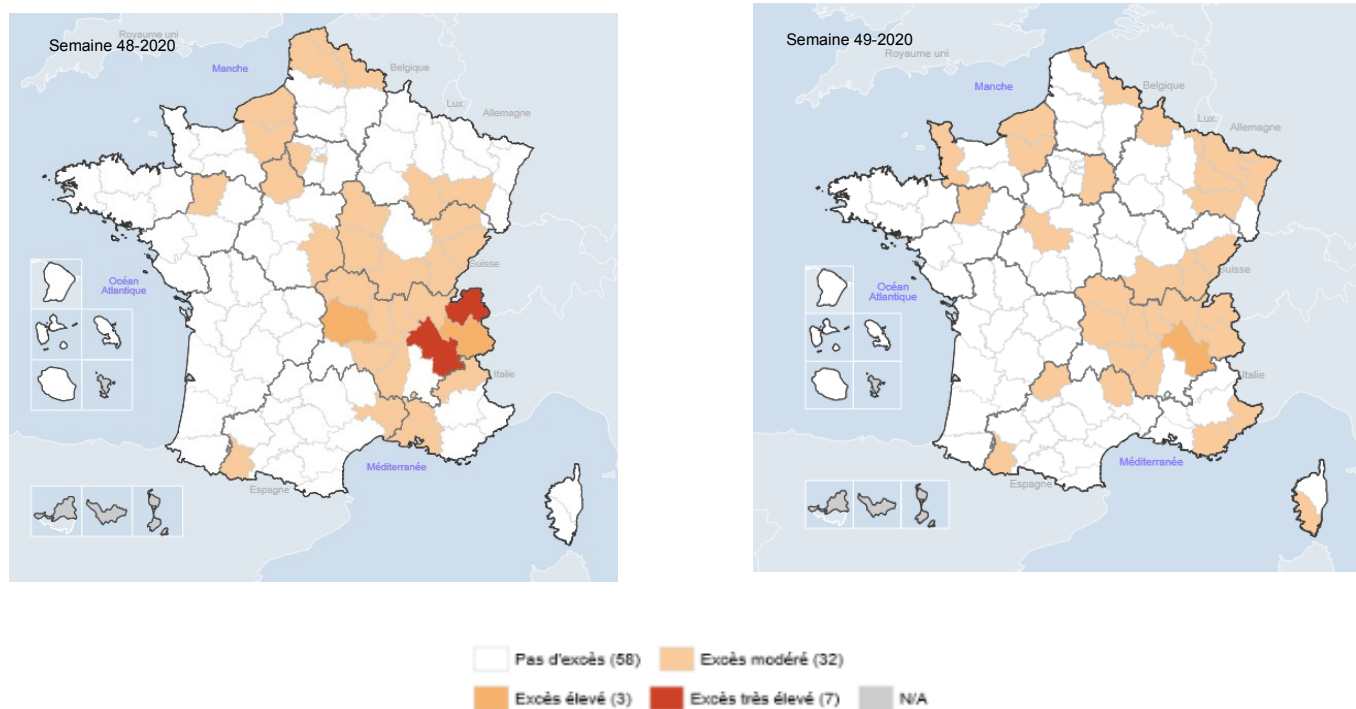
Source : Insee au 15 décembre 2020

Figure 19. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 49-2020, Nouvelle-Aquitaine



Source : Insee au 15 décembre 2020

Figure 20. Niveaux d'excès de mortalité standardisé, toutes causes et tous âges, 48 (du 23 au 29/11/2020) et 49 (30/11 au 06/12), au niveau départemental, France (source : Insee, au 15/12/2020 à 14h)





**Fêtes  
de fin d'année  
SANS CORONAVIRUS**

- ✓ **LIMITER LES CONVIVES**
- ✓ **SE FAIRE TESTER**
- ✓ **APPLIQUER LES GESTES BARRIÈRES**

+ de conseils pour préparer les fêtes

✓ **La CHECK-LIST  
anti-COVID**

[www.nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr](http://www.nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr)



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 Direc-  
tion 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**

17 décembre 2020

**Numéro vert 0 800 130 000**

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

**Sites associés :**

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



**World Health  
Organization**

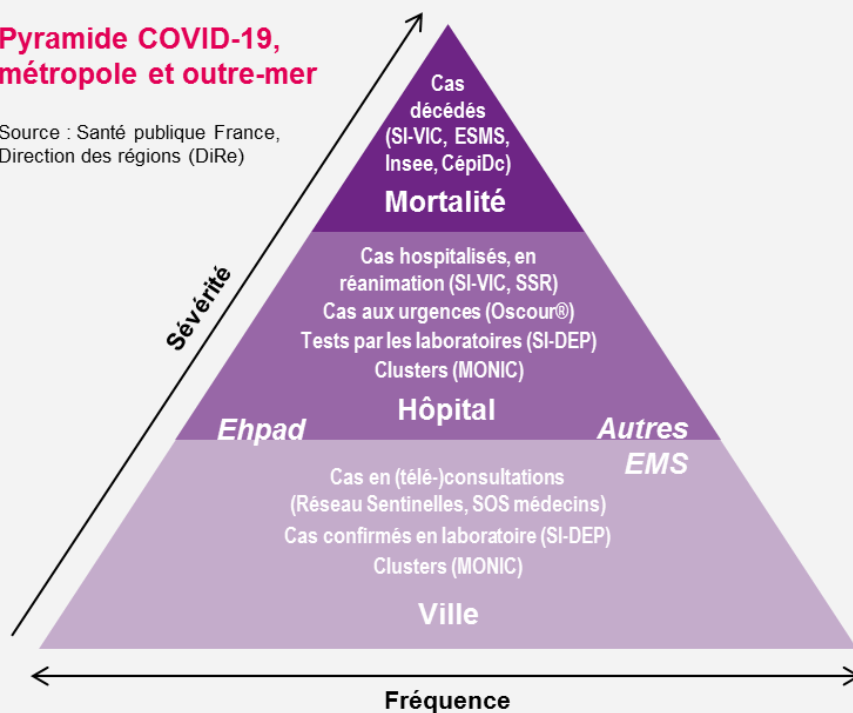
▶ [CépiDC](#)

## Missions de Santé publique France

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

### Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

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



CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; MONIC : Système d'information de monitoring des clusters ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-DEP : Système d'informations de dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs



INFORMATION CORONAVIRUS COVID-19

### QUE FAIRE DÈS LES PREMIERS SIGNES ?

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

- Consultez rapidement votre médecin pour qu'il décide si vous devez être testé
- En attendant les résultats, restez chez vous et évitez tout contact

0 800 130 000 (appel gratuit)

INFORMATION CORONAVIRUS COVID-19

### PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES

- Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique
- Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
- Se moucher dans un mouchoir à usage unique puis le jeter
- Éviter de se toucher le visage
- Respecter une distance d'au moins un mètre avec les autres
- Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades
- Porter un masque quand la distance d'un mètre ne peut pas être respectée et dans tous les lieux où cela est obligatoire

0 800 130 000 (appel gratuit)

Rédacteur en chef  
Laurent Filleul

Équipe 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](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  
17 décembre 2020

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

- Sites associés :
- [SurSaUD@](mailto:SurSaUD@ars.nouvelle-aquitaine.fr)
  - [OSCOUR®](https://www.oscour.fr)
  - [SOS Médecins](https://www.sosmedecins.fr)
  - [Réseau Sentinelles](https://www.reseausentinelles.fr)
  - [SI-VIC](https://www.si-vic.fr)



► [CépiDC](https://www.cepidc.org)