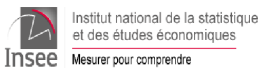


En collaboration avec :  
Agence régionale de santé  
(ARS) Nouvelle-Aquitaine,  
Médecins libéraux, SAMU  
Centre 15, SOS médecins,  
médecins urgentistes,  
réanimateurs, laboratoires  
de biologie médicale  
hospitaliers et de ville,  
Sociétés savantes  
d'infectiologie, de  
réanimation et de médecine



CNR Virus des infections respiratoires



### CLES CHIFFRES COVID-19

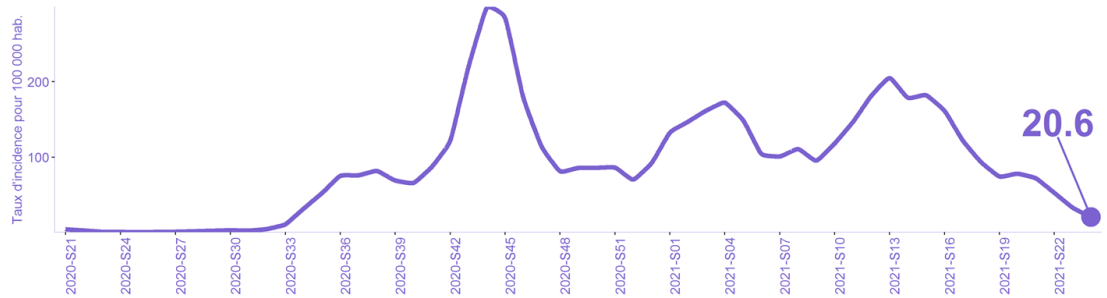
NOUVELLE-AQUITAINE

NOMBRE TOTAL DE CAS\*  
**316 135**

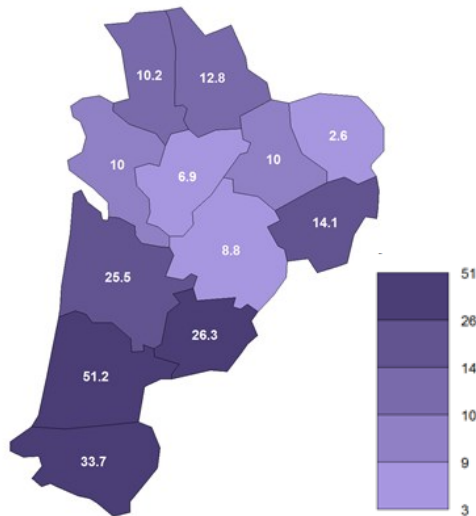
NOMBRE TOTAL DE DECES\*  
**5 300**

\* Du 21 janvier 2020 au 20 juin 2021, données non consolidées,

#### ► Courbe épidémique du taux d'incidence pour 100 000 habitants



#### ► Taux d'incidence par département



#### Semaine 24

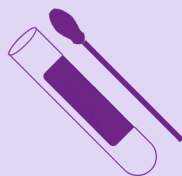


**5,4 %**  
Mutation E484K

**22,0 %**  
Mutation L452R

**1,4 %**  
Mutation E484Q

#### Semaine 24



Taux de dépistage

**2 287** pour 100 000 hab,

Taux de positivité

**0,9 %**



Source : données SI-DEP au 23 juin 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

# CHIFFRES

## CLES COVID-19

NOUVELLE-AQUITAINE

### ► Recours aux soins

#### Semaine 24



Services  
d'urgence

0,4 %



SOS  
Médecins

0,8 %

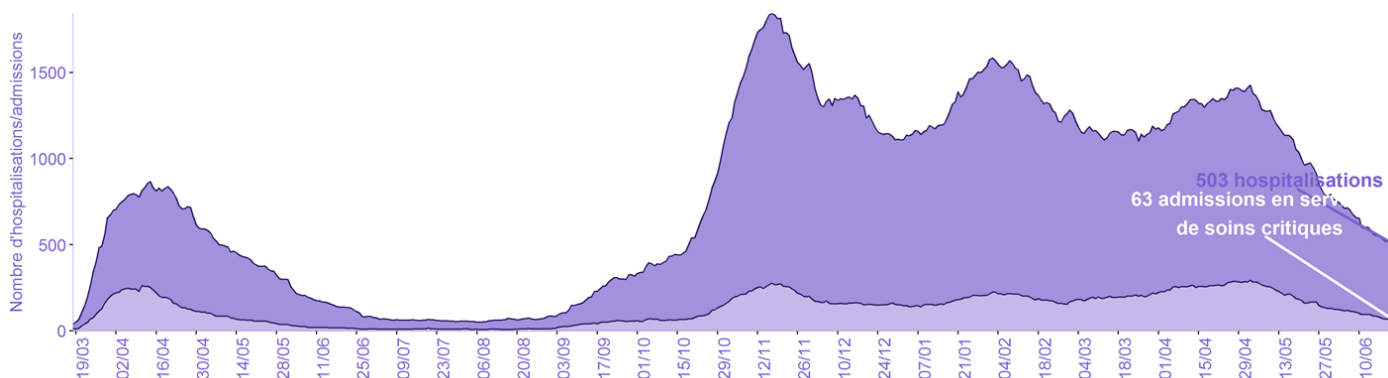


MedVigie

2,0 %



### ► Hospitalisations et admissions en service de soins critiques (SIVIC)



### ► Surveillance dans les EMS dont EHPAD

NOMBRE TOTAL DE CAS  
CHEZ LES RESIDENTS

**14 368**

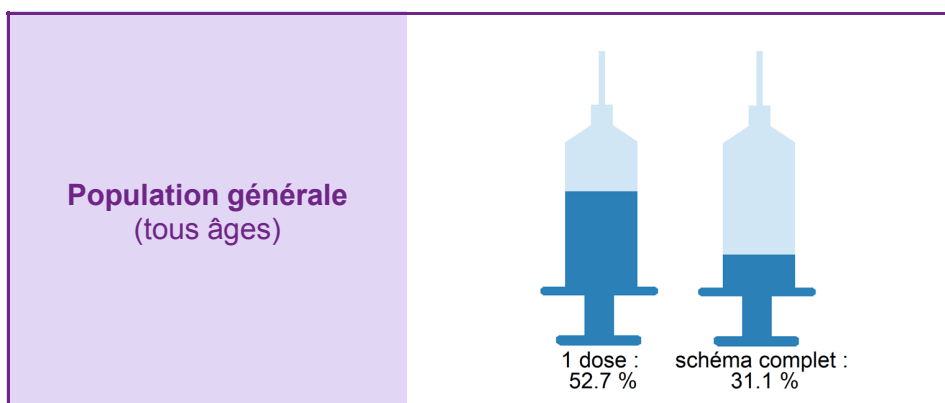
NOMBRE TOTAL DE CAS  
CHEZ LES PERSONNELS

**8 053**

NOMBRE TOTAL DE DECES  
CHEZ LES RESIDENTS

**2 053**

### ► Vaccination contre la COVID-19 (données au 21 juin 2021)



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

La circulation du SARS-CoV-2 est en diminution en région Nouvelle-Aquitaine avec un taux d'incidence sous le seuil d'alerte de 50 pour 100 000 habitants depuis 2 semaines.

En semaine 24-2021, 1 237 nouveaux cas ont été confirmés dans la région. Le nombre de nouveaux cas est en diminution depuis 4 semaines.

Les taux d'incidence et de positivité diminuent par rapport à la semaine précédente.

Le taux d'incidence est de 20,6 pour 100 000 hab. (contre 33,1 / 100 000 hab. en semaine 23) ; il est sous le seuil d'alerte pour la deuxième semaine consécutive.

Le taux de positivité est toujours sous le seuil d'attention de 5,0 % puisqu'il s'élève à 0,9 % (contre 1,3 % en semaine 23). Chez les personnes asymptomatiques, ce taux est de 0,6 % contre 5,7 % chez les symptomatiques.

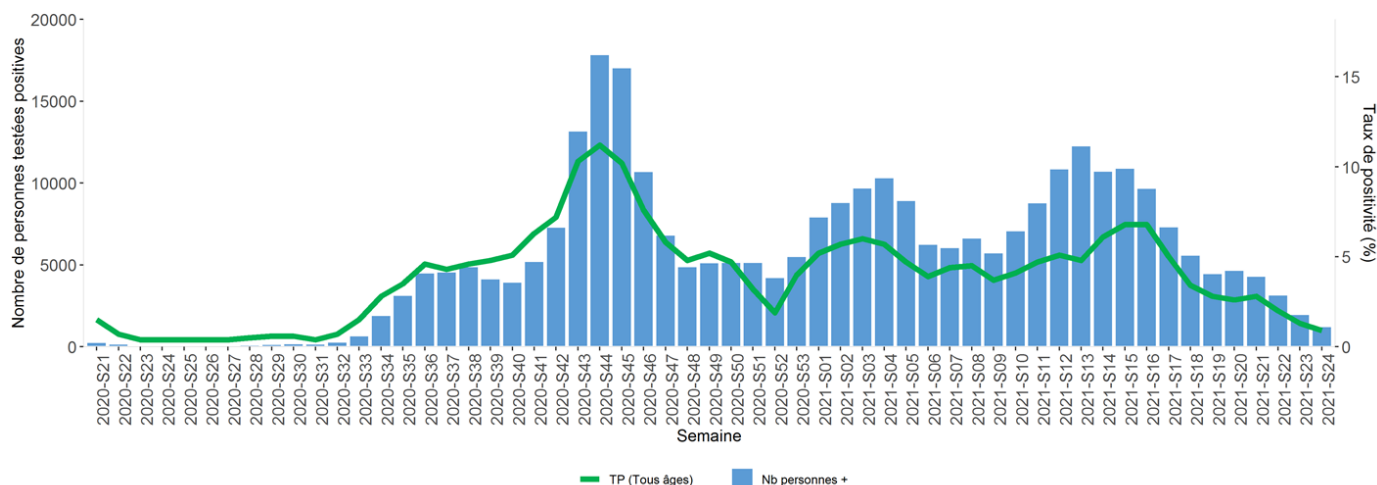
Le taux de dépistage régional diminue en semaine 24 et s'établit à 2 287 pour 100 000 hab. (contre 2 638 / 100 000 hab. en semaine 23).

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

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

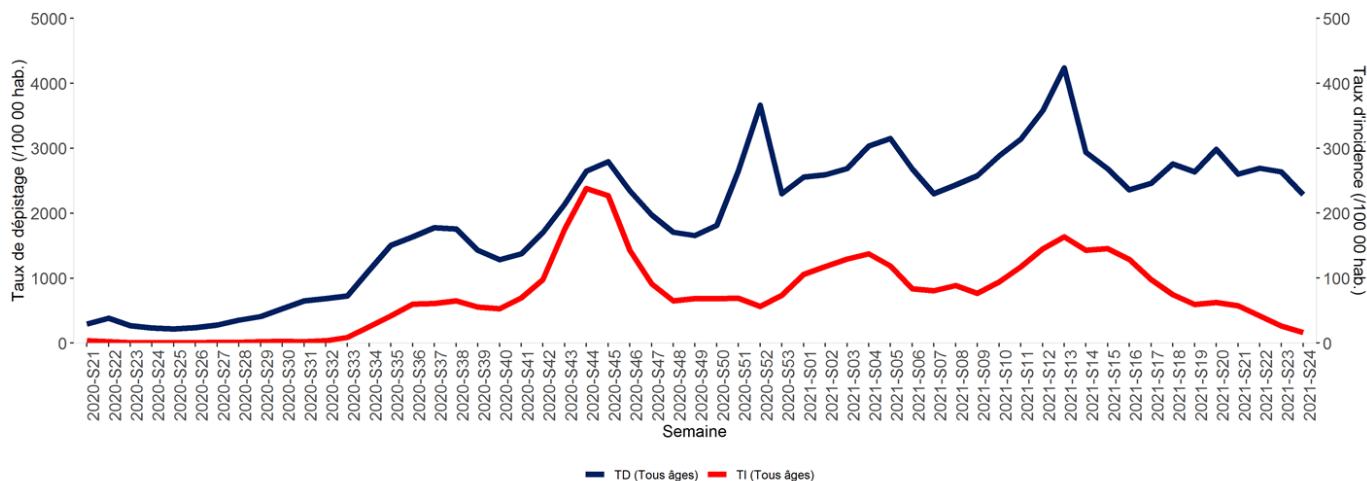
Source : données SI-DEP au 23 juin 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 1. Evolution hebdomadaire du nombre de personnes testées positives (Nb personnes +) et du taux de positivité (TP) pour SARS-CoV-2, Nouvelle-Aquitaine



Source : données SI-DEP au 23 juin 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

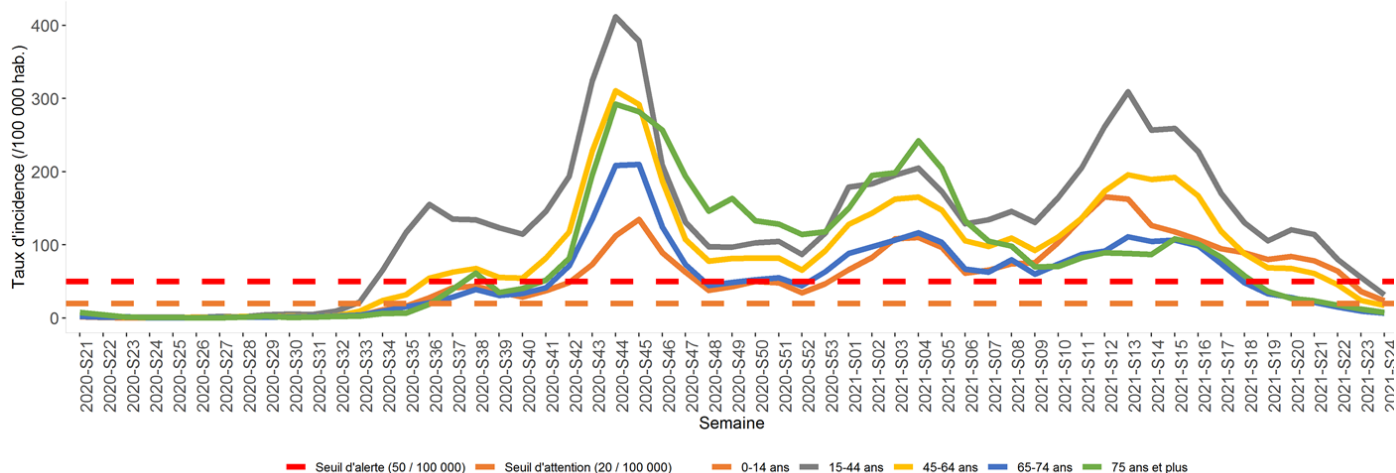
En semaine 24, le **taux d'incidence poursuit sa diminution dans toutes les classes d'âge**. Ce taux est désormais sous le seuil d'alerte de 50 pour 100 000 hab. dans toutes les classes d'âge. Le taux d'incidence le plus élevé est toujours observé chez les 15-44 ans (31,8 pour 100 000 hab.).

**Le taux de positivité est relativement stable dans toutes les classes d'âge, sauf chez les 15-44 ans où il est en baisse (- 0,6 point)**. Les 15-44 ans présentent toujours le taux le plus élevé (1,2 %).

**Le taux de dépistage est en baisse dans toutes les classes d'âge, sauf chez les 75 ans et plus où il reste stable**. Les moins de 15 ans enregistrent toujours le taux le plus élevé (3 272 pour 100 000 hab.).

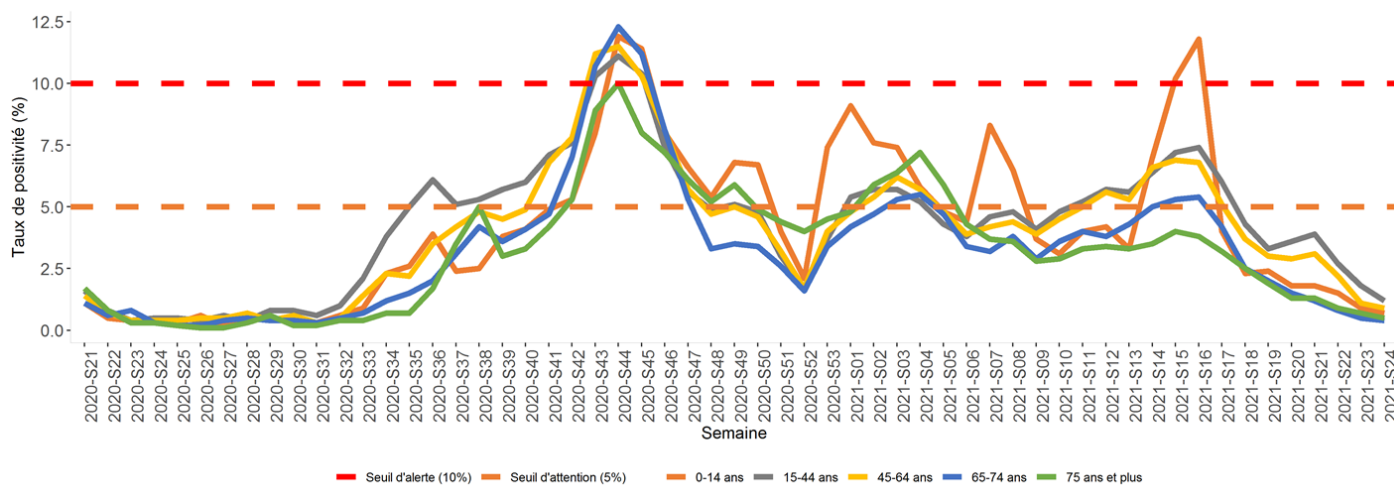
Source : données SI-DEP au 23 juin 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

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



Source : données SI-DEP au 23 juin 2021 (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 est en diminution dans presque toute la région Nouvelle-Aquitaine, avec des taux d'incidence désormais inférieurs ou proches du seuil d'alerte de 50 pour 100 000 habitants dans tous les départements.

En semaine 24, le **taux d'incidence est en diminution dans tous les départements, sauf dans les Landes où il tend à augmenter (+ 9,9 %)**. Les plus fortes baisses sont observées en Creuse (- 80 %), en Corrèze (- 61 %), en Haute-Vienne (- 61 %), en Dordogne (- 59 %) et dans les Deux-Sèvres (- 59 %). Le taux d'incidence varie entre 2,6 pour 100 000 hab. en Creuse et 51,2 dans les Landes, seul département présentant un taux d'incidence supérieur à 50 pour 100 000 hab.

Le **taux de positivité est en diminution ou relativement stable dans tous les départements**. Les plus fortes diminutions sont observées en Haute-Vienne (- 1,0 pt), en Corrèze (- 0,9 pt) et en Deux-Sèvres (- 0,7 pt). Le taux de positivité varie entre 0,2 % dans la Creuse et 1,6 % dans les Landes.

Le **taux de dépistage est stable ou en baisse dans tous les départements**. Ce taux reste inférieur à 3 000 pour 100 000 hab. dans tous les territoires, à l'exception des Pyrénées-Atlantiques et des Landes.

Source : données SI-DEP au 23 juin 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

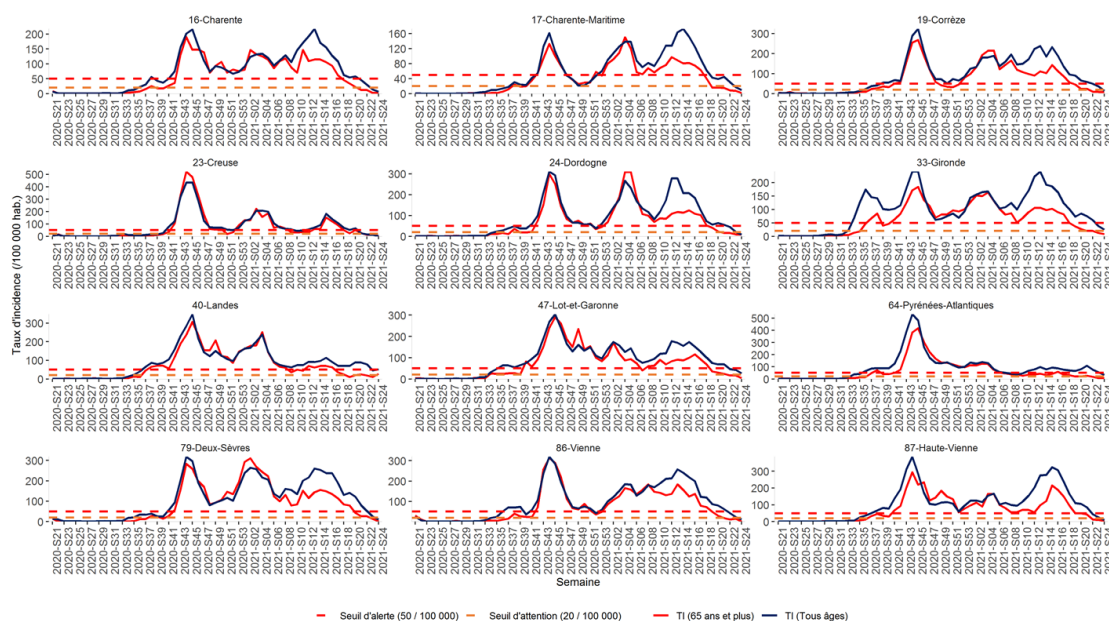
Tableau 1. Taux d'incidence, taux de positivité et taux de dépistage pour SARS-CoV-2 par département, de la semaine 21-2021 à la semaine 24-2021, Nouvelle-Aquitaine

departement	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S21	S22	S23	S24*	S21	S22	S23	S24*	S21	S22	S23	S24*
16-Charente	45.7	29.6	13.8	6.9	2.6	1.8	0.9	0.5	1776.4	1682.2	1591.7	1441.5
17-Charente-Maritime	44.5	30.9	17.5	10.0	2.3	1.4	0.8	0.5	1951.8	2236.0	2147.5	1879.5
19-Corrèze	59.5	50.3	36.6	14.1	2.9	2.1	1.7	0.8	2025.1	2377.5	2125.8	1849.9
23-Creuse	24.1	16.3	12.9	2.6	1.0	0.9	0.8	0.2	2407.3	1868.9	1636.7	1457.8
24-Dordogne	55.8	45.5	21.5	8.8	2.2	1.8	1.0	0.4	2542.4	2587.9	2202.3	2114.1
33-Gironde	75.4	60.4	38.4	25.5	2.6	2.1	1.4	1.0	2922.3	2926.2	2771.8	2648.9
40-Landes	87.9	78.4	46.6	51.2	3.3	2.5	1.4	1.6	2631.7	3101.4	3439.5	3272.0
47-Lot-et-Garonne	69.3	46.3	43.0	26.3	2.7	1.7	1.4	1.1	2532.0	2701.2	3108.4	2440.5
64-Pyrénées-Atlantiques	110.4	76.4	56.2	33.7	3.2	2.0	1.3	1.1	3467.1	3913.8	4263.8	3084.4
79-Deux-Sèvres	80.2	52.6	24.7	10.2	2.8	2.3	1.3	0.6	2901.8	2334.0	1973.8	1656.1
86-Vienne	62.2	43.4	22.9	12.8	2.6	1.7	0.9	0.7	2414.7	2527.4	2554.7	1890.0
87-Haute-Vienne	84.7	44.5	25.4	10.0	4.3	2.4	1.7	0.7	1960.0	1845.1	1472.9	1339.1
<b>Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>71.8</b>	<b>52.7</b>	<b>33.1</b>	<b>20.6</b>	<b>2.8</b>	<b>2.0</b>	<b>1.3</b>	<b>0.9</b>	<b>2602.2</b>	<b>2693.5</b>	<b>2637.9</b>	<b>2287.4</b>

\*Données non consolidées

Source : données SI-DEP au 23 juin 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 5. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par département (tous âges et 65 ans et plus), Nouvelle-Aquitaine



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

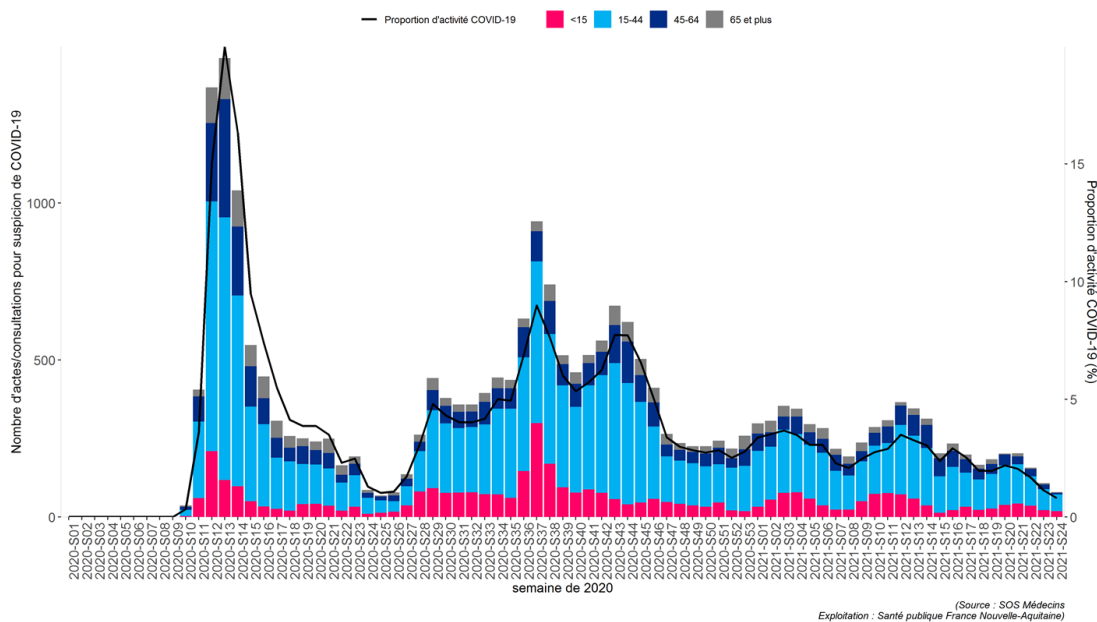
Depuis le début de l'épidémie, les données des cinq associations SOS Médecins de la région (Bordeaux, Pau, Côte Basque, Limoges et La Rochelle) permettent de suivre les suspicions de COVID-19 en Nouvelle-Aquitaine.

Depuis début mai 2021, l'activité pour suspicion de COVID-19 reste faible. En semaine 24-2021, 80 actes pour suspicion de COVID-19 sont enregistrés, soit 0,8 % de l'activité totale des associations (contre 1,1 % en semaine 23-2021).

L'activité pour suspicion de COVID-19 reste faible dans tous les départements, oscillant entre 0,2 % en Charente-Maritime et 1,7 % en Haute-Vienne.

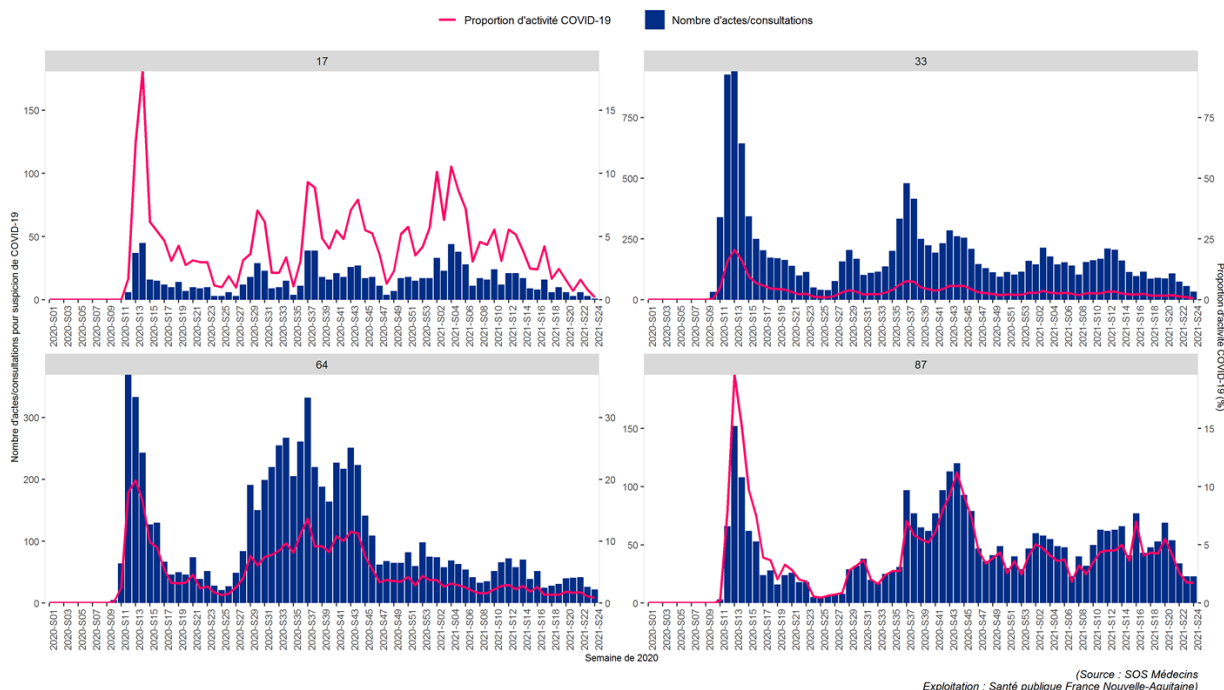
Source : SOS Médecins, au 22 juin 2021

Figure 6. Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine



Source : SOS Médecins, au 22 juin 2021

Figure 7. Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par département, Nouvelle-Aquitaine



# Surveillance en médecine libérale : le réseau MedVigie

En semaine 24-2021, la part d'activité liée à la COVID-19 chez les médecins généralistes libéraux participant au réseau MedVigie se stabilise puisqu'elle représente 2,0 % de leur activité totale contre 1,7 % la semaine précédente. Néanmoins, le nombre de participants étant faible, cette tendance doit être interprétée avec précaution.

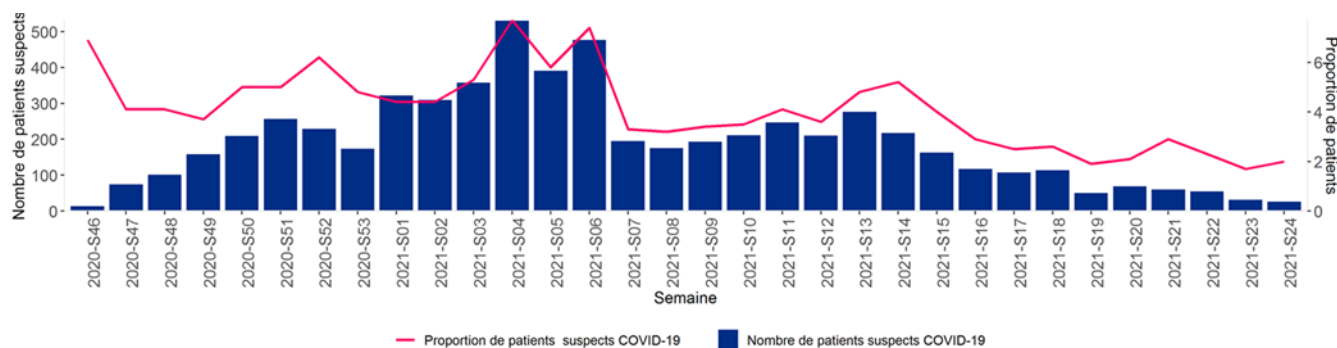
La couverture du réseau reste très hétérogène dans la région mais la baisse du taux de participation est observée dans l'ensemble des départements. Ainsi, les tendances à l'échelle départementale doivent être interprétées avec la plus grande précaution, le réseau étant encore insuffisant pour être représentatif à cet échelon géographique. Parmi les 4 départements pour lesquels au moins deux médecins ont renseigné leurs données en S24 (non grisés sur la figure 9), seule la Gironde a une proportion de consultations pour suspicion de COVID-19 en hausse (passant de 0,9 % à 4,0 %). Cette proportion dans les autres départements est en baisse ou stable.

Seule une montée en charge du nombre de participants permettra de suivre les tendances départementales de manière fiable.

**Nous avons besoin de vous ! Pour participer au réseau, inscrivez-vous sur [www.medvigie.org](http://www.medvigie.org).**

Source : Medvigie au 23 juin 2021

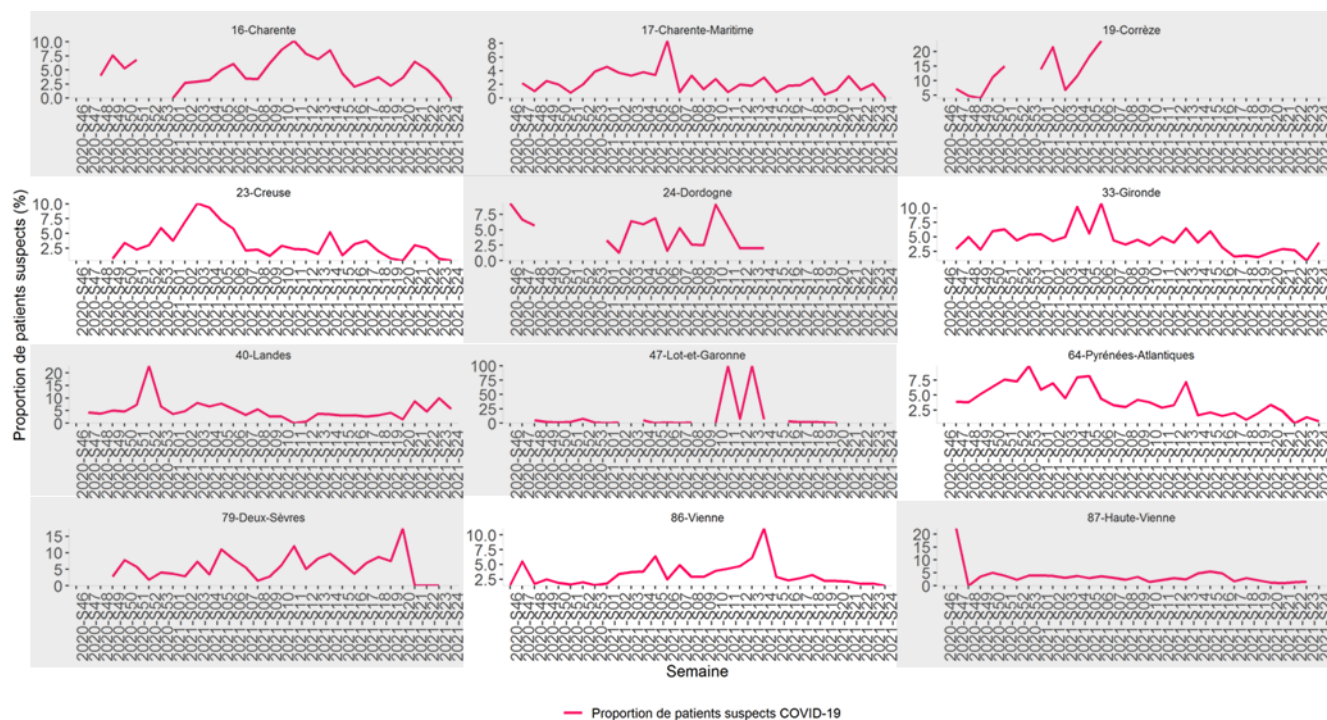
**Figure 8. Nombre de visites pour suspicion de COVID-19 et proportion des consultations pour COVID-19 par rapport à l'ensemble des consultations, Nouvelle-Aquitaine**



(Source : Med-Vigie  
Exploitation : Cellule de SpF Nouvelle-Aquitaine)

Source : Medvigie au 23 juin 2021

**Figure 9. 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)**



(Source : réseau Med-Vigie  
Exploitation : Cellule de SpF Nouvelle-Aquitaine)

# Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

Du 1er mars 2020 au 20 juin 2021, 2 658 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. En semaine 24-2021, le nombre de nouveaux signalements et de nouveaux cas reste à un niveau bas. Cependant, les données les plus récentes ne sont pas encore consolidées.

L'ensemble des 2 658 signalements correspondait à 1 817 (68 %) épisodes dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées (Ehpad et autres EHPA), 619 (23 %) épisodes en établissements hébergeant des personnes handicapées et 222 (8 %) épisodes dans les autres établissements médico-sociaux.

Un total de 14 368 (+9 par rapport au 13 juin) cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et 8 053 (+4 par rapport au 13 juin) cas parmi les membres du personnel a été signalé. Parmi les résidents, 1 453 sont décédés dans les établissements et 600 à l'hôpital (+1 par rapport au 13 juin 2021).

Source : surveillance dans les ESMS, 22 juin 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 20/06/2021, Nouvelle-Aquitaine**

	EHPA <sup>1</sup>	HPH <sup>2</sup>	Autres EMS <sup>3</sup>	Total
Signallements <sup>4</sup>	1817	619	222	2658
Chez les résidents				
Cas confirmés <sup>5</sup>	12734	1271	363	14368
Cas hospitalisés <sup>6</sup>	1212	78	23	1313
Décès établissements <sup>7</sup>	1449	4	0	1453
Décès hôpitaux <sup>7</sup>	579	14	7	600
Chez le personnel				
Cas confirmés <sup>5</sup>	6875	1024	154	8053

<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), autres 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)

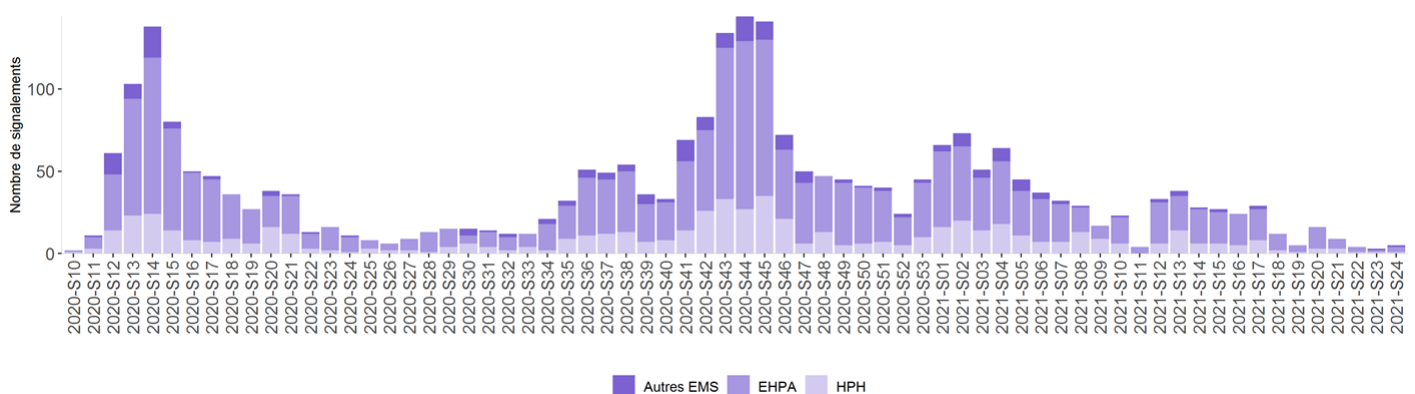
<sup>4</sup>Un signalement d'au moins un cas de COVID-19 confirmé ou possible jusqu'au 17 mars 2021 ; strictement confirmé à partir de 18 mars 2021

<sup>5</sup>Cas COVID-19 confirmés biologiquement

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

<sup>7</sup>Décès 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)

**Figure 10. Nombre de signalements de COVID-19 rapportés dans les établissements sociaux et médico-sociaux par date de début des signes et par type d'établissement, du 01/03/2020 au 20/06/2021, Nouvelle-Aquitaine\***



\* Données de la semaine en cours non consolidées

## Passages aux urgences du réseau Oscour®

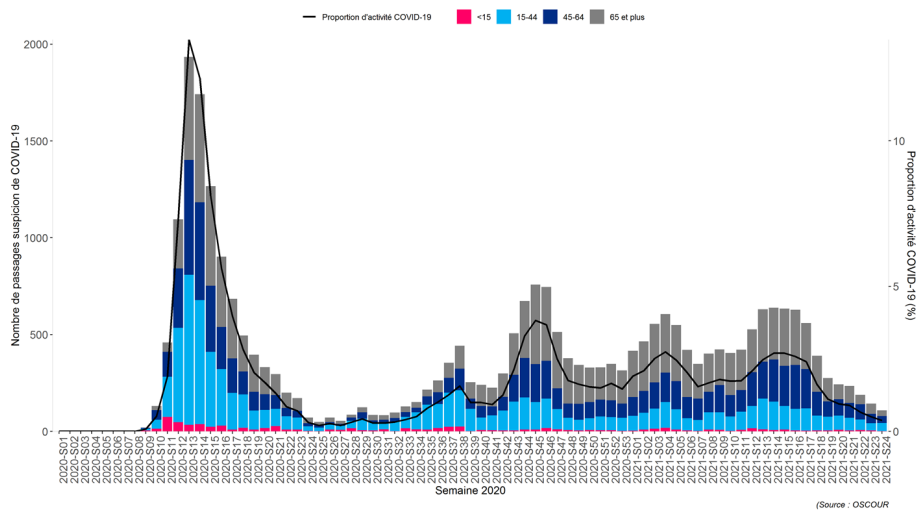
Depuis le 24 février 2020, un indicateur de surveillance syndromique pour identifier les personnes suspectées d'être infectées au SARS-CoV-2 a été mis en place pour l'ensemble des structures d'urgence du réseau Oscour®.

En semaine 24-2021, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 reste faible avec 110 passages enregistrés soit 0,4 % de l'activité totale des urgences de la région (0,5 % en semaine 23-2021). L'activité pour suspicion de COVID-19 représente moins de 1 % de l'activité totale des urgences depuis cinq semaines. Soixante-et-un pour cent des passages sont suivis d'une hospitalisation (stable par rapport à la semaine précédente).

L'activité reste faible dans l'ensemble des départements, variant de 0,0 % en Creuse à 1,3 % dans les Landes.

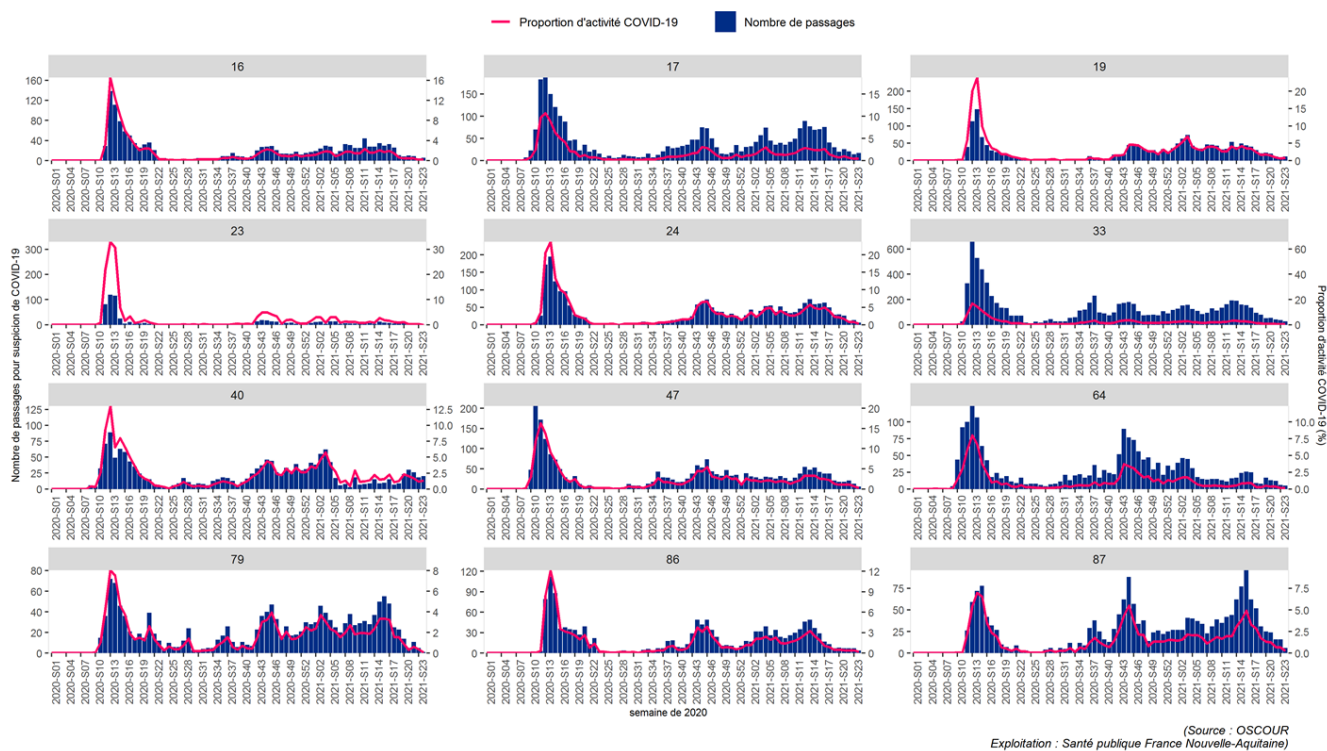
Source : réseau Oscour® au 22 juin 2021

Figure 11. 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 22 juin 2021

Figure 12. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (%) pour suspicion de COVID-19, par département, Nouvelle-Aquitaine



# Surveillance à l'hôpital (suite)

## Hospitalisations et admissions en services de soins critiques

Au 22 juin 2021, 503 personnes sont hospitalisées pour COVID-19 en Nouvelle-Aquitaine, dont 63 en services de soins critiques (contre respectivement 562 et 86 la semaine précédente). L'occupation des lits pour COVID-19 en Nouvelle-Aquitaine poursuit sa diminution pour la sixième semaine consécutive.

Parmi les patients hospitalisés, plus de 60 % ont plus de 70 ans. Près d'un tiers des patients (31 %) sont hospitalisés en Gironde.

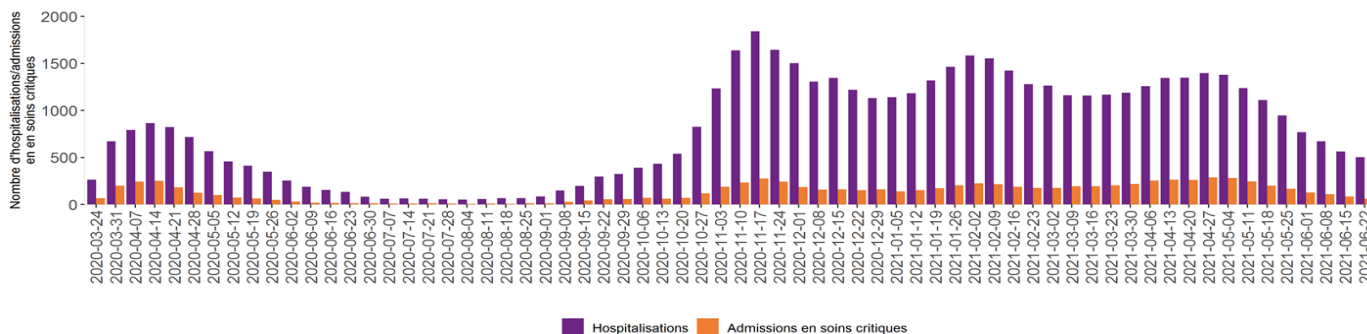
Source : SI-VIC au 22 juin 2021

**Tableau 3. Nombre et part (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations pour COVID-19 et les admissions en services de soins critiques, Nouvelle-Aquitaine**

Classe d'âge	Hospitalisations au 22 juin 2021		Dont admissions en services de soins critiques	
	N	%	N	%
0-9 ans	1	0,2%	0	0%
10-19 ans	2	0,4%	0	0%
20-29 ans	6	1,2%	0	0%
30-39 ans	7	1,4%	1	1,6%
40-49 ans	23	4,6%	3	4,8%
50-59 ans	53	10,5%	14	22,2%
60-69 ans	79	15,7%	26	41,3%
70-79 ans	120	23,9%	16	25,4%
80-89 ans	145	28,8%	3	4,8%
90 ans et plus	67	13,3%	0	0%
<b>Total</b>	<b>503</b>	<b>100%</b>	<b>63</b>	<b>100%</b>

Source : SI-VIC au 22 juin 2021

**Figure 13. Nombre prévalent d'hospitalisations et d'admissions en services de soins critiques pour COVID-19, Nouvelle-Aquitaine**



Source : SI-VIC au 22 juin 2021

**Tableau 4. Nombre et part (en %) des hospitalisations pour COVID-19, des admissions en services de soins critiques, par département de prise en charge, Nouvelle-Aquitaine**

Départements	Hospitalisations* au 22 juin 2021		Dont en services de soins critiques	
	N	%	N	%
16-Charente	18	3,6%	2	3,2%
17-Charente-Maritime	46	9,1%	6	9,5%
19-Corrèze	3	0,6%	1	1,6%
23-Creuse	20	4%	6	9,5%
24-Dordogne	92	18,3%	4	6,3%
33-Gironde	154	30,6%	28	44,4%
40-Landes	21	4,2%	2	3,2%
47-Lot-et-Garonne	18	3,6%	2	3,2%
64-Pyrénées-Atlantiques	63	12,5%	3	4,8%
79-Deux-Sèvres	12	2,4%	2	3,2%
86-Vienne	12	2,4%	0	0%
87-Haute-Vienne	44	8,7%	7	11,1%
<b>Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>503</b>	<b>100%</b>	<b>63</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.

## Hospitalisations et admissions en réanimation / soins intensifs

Le nombre de nouvelles hospitalisations continue de diminuer avec, en semaine 24-2021, 58 hospitalisations conventionnelles (contre 99 en semaine 23). Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques diminue avec 14 admissions en services de soins critiques en semaine 24-2021 (contre 32 en semaine 23). **A noter : depuis la semaine 17-2021, les données d'incidence du dispositif SIVIC (nouvelles hospitalisations, nouvelles admission en services de soins critiques et nouveaux décès) diffusées sont celles analysées par date d'admission hors transferts et non plus par date de déclaration.**

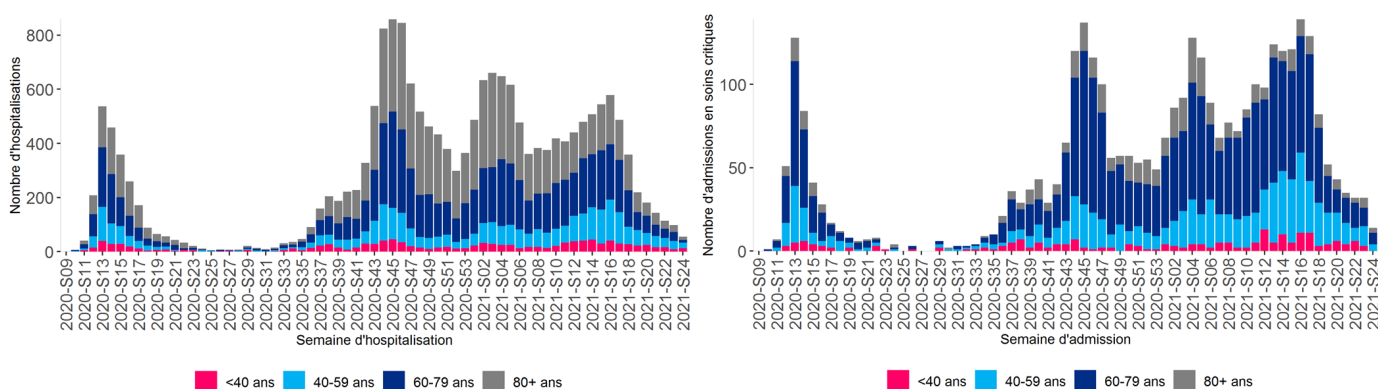
### Caractéristiques des cas admis en réanimation (services sentinelles)

La description des cas graves admis dans le réseau sentinelles est présentée selon un découpage par semestre afin de prendre en compte l'évolution de la dynamique épidémique (distinction 1ère vague et 2nde vague en 2020, 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 comorbidités ; à ce stade il est encore difficile de savoir s'il existe une modification propre des profils de comorbidités qui serait indépendante de l'âge).

Au 22 juin 2021, concernant les patients admis en services de réanimation au semestre S1-2021, il s'agit majoritairement d'hommes (67 %), de patients en moyenne âgés de 63,5 ans, présentant moins souvent au moins une comorbidité (86 % en S1-2021, 89 % en S2-2020) et plus souvent un SDRA (93 % en S1-2021, 89 % en S2-2020) et ayant un risque de décès plus faible (de 18 % en S1-2021 contre 22 % en S2-2020) (Tableau 5). 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 patients notamment.

Source : SI-VIC au 22 juin 2021

**Figure 14. Nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations (à gauche) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (à droite) pour COVID-19, par date d'admission et par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine (dernière semaine non consolidée)**



Source : services de réanimation sentinelles au 22 juin 2021

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

	2020-S1	2020-S2	2021-S1
<b>Cas admis en réanimation</b>			
Nb signalements	301	355	793
<b>Répartition par sexe</b>			
Homme	217 (72%)	256 (72%)	530 (67%)
Femme	84 (28%)	99 (28%)	263 (33%)
Inconnu	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
Ratio	2,6	2,6	2,0
<b>Age</b>			
Moyen	63,0	65,4	63,5
Médian	64,7	68,0	65,8
Quartile 25	56,0	57,7	57,1
Quartile 75	72,1	73,9	72,4
<b>Délai entre début des signes et admission en réanimation</b>			
Moyen	10,7	8,6	8,4
Médian	9,0	8,0	8,0
Quartile 25	6,0	5,0	5,0
Quartile 75	14,0	11,0	11,0
<b>Région de résidence des patients</b>			
Hors région	97 (33%)	32 (9%)	45 (6%)
Nouvelle-Aquitaine	200 (67%)	319 (91%)	742 (94%)
Non renseigné	4	4	6

Suite du tableau page suivante

## Surveillance à l'hôpital (suite)

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

	2020-S1	2020-S2	2021-S1
<b>Classe d'âge</b>			
0-14 ans	2 (1%)	3 (1%)	5 (1%)
15-44 ans	21 (7%)	20 (6%)	55 (7%)
45-64 ans	130 (43%)	124 (35%)	315 (40%)
65-74 ans	97 (32%)	127 (36%)	301 (38%)
75 ans et plus	51 (17%)	81 (23%)	117 (15%)
Non renseigné	0	0	0
<b>Comorbidités</b>			
Aucune comorbidité	64 (22%)	37 (11%)	108 (14%)
Au moins une comorbidité parmi :	231 (78%)	296 (89%)	653 (86%)
- Obésité (IMC>=30)	84 (28%)	135 (41%)	367 (48%)
- Hypertension artérielle	89 (30%)	150 (45%)	361 (47%)
- Diabète	75 (25%)	107 (32%)	187 (25%)
- Pathologie cardiaque	61 (21%)	76 (23%)	141 (19%)
- Pathologie pulmonaire	44 (15%)	67 (20%)	115 (15%)
- Immunodépression	22 (7%)	23 (7%)	33 (4%)
- Pathologie rénale	12 (4%)	19 (6%)	53 (7%)
- Cancer*	-	21 (6%)	51 (7%)
- Pathologie neuromusculaire	13 (4%)	7 (2%)	15 (2%)
- Pathologie hépatique	0 (0%)	5 (2%)	11 (1%)
Non renseigné	6	22	32
<b>Evolution</b>			
Evolution renseignée	288 (96%)	350 (99%)	680 (86%)
- Transfert hors réanimation ou retour à domicile	244 (85%)	274 (78%)	555 (82%)
- Décès	44 (15%)	76 (22%)	125 (18%)
*Comorbidité non recherchée lors de la première phase de la surveillance			
<hr/>			
	2020-S1	2020-S2	2021-S1
<b>Syndrome de détresse respiratoire aigüe**</b>			
Pas de SDRA	70 (25%)	34 (11%)	45 (7%)
Mineur	17 (6%)	17 (5%)	23 (3%)
Modéré	77 (27%)	101 (32%)	251 (37%)
Sévère	118 (42%)	164 (52%)	358 (53%)
Non renseigné	19	39	116
<b>Type de ventilation**</b>			
O2 (lunettes/masque)	23 (9%)	17 (5%)	39 (5%)
VNI (Ventilation non invasive)	1 (0%)	3 (1%)	7 (1%)
Oxygénothérapie à haut débit	55 (21%)	143 (44%)	354 (46%)
Ventilation invasive	175 (68%)	157 (48%)	367 (48%)
Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	5 (2%)	6 (2%)	2 (0%)
Non renseigné	42	29	24
<b>Durée de séjour</b>			
Durée moyenne de séjour	16,4	17,2	13,1
Durée médiane de séjour	11,0	11,0	8,0
Durée quartile 25	5,0	6,0	5,0
Durée quartile 75	22,0	21,0	16,0
**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 22 juin 2021, 3 637 décès avec mention de COVID-19 ont été reçus *via* la certification électronique des décès, soit 18 décès supplémentaires au cours de la semaine 24-2021.

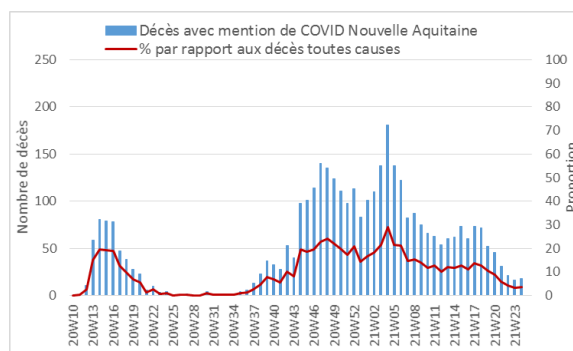
Parmi les 3 637 patients décédés, la majorité (81 %) était âgée de 75 ans ou plus et 60 % avaient au moins une comorbidité connue renseignée dans le certificat de décès. Parmi les décès avec la mention COVID et ayant au moins une comorbidité renseignée, 35 % étaient liés à une pathologie cardiaque, 16 % à de l'hypertension artérielle, 14 % à un diabète et 13 % 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 22 juin 2021

**Figure 15. 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=3 637)**



Source : Insem-CépiDC au 22 juin 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=3 637)**

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	7	47	8	53	15	0
45-64 ans	58	28	147	72	205	6
65-74 ans	121	25	362	75	483	13
75 ans ou plus	1279	44	1655	56	2934	81
<b>Tous âges</b>	<b>1465</b>	<b>40</b>	<b>2172</b>	<b>60</b>	<b>3637</b>	<b>100</b>

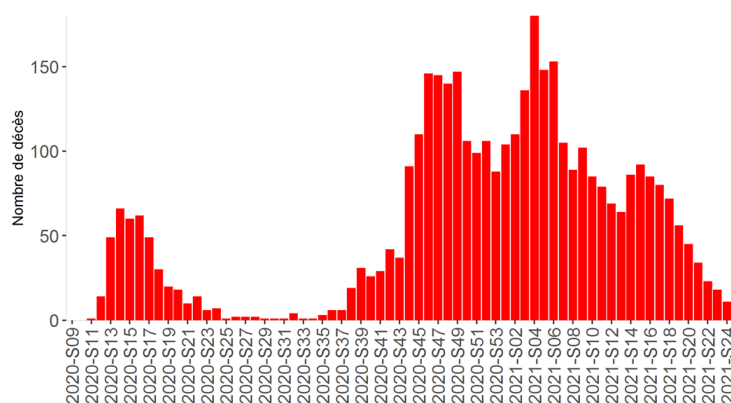
## Mortalité hospitalière spécifique au COVID-19 (SI-VIC)

Depuis mi-avril, la mortalité hospitalière diminue progressivement. En semaine 24-2021, 11 décès ont été recensés en milieu hospitalier contre 18 en S23. Parmi la totalité des décès enregistrés depuis le début de l'épidémie, 57 % sont des hommes et 88 % ont plus de 70 ans.

Source : SI-VIC au 22 juin 2021

**Figure 16. Nombre hebdomadaire de décès hospitaliers pour COVID-19**

*A noter : à partir de la semaine 17-2021, les données d'incidence du système SIVIC (nouvelles hospitalisations, nouvelles admission en services de soins critiques et nouveaux décès) utilisées, sont celles analysées par date d'admission hors transferts et non par date de déclaration.*



# Vaccination contre la COVID-19 en population générale

La vaccination contre la COVID-19 a commencé début janvier 2021 dans la région. Le système d'information Vaccin Covid, permettant le suivi de la vaccination contre la COVID-19, a été mis en œuvre le 04 janvier 2021. La vaccination est désormais ouverte à l'ensemble des personnes de 12 ans et plus.

Au 21 juin 2021, 52,7 % des Néo-Aquitains (n = 3 160 574) ont reçu au moins une dose de vaccin, soit une progression de 2,2 points en moins d'une semaine, et 31,1 % de la population (n = 1 863 221) est complètement vaccinée (+ 2,7 points) (Tableau 7). Désormais, 64,6 % des adultes de plus de 18 ans ont reçu une première dose de vaccin et 38,4 % un schéma complet.

La région Nouvelle-Aquitaine se situe toujours parmi les régions avec la couverture vaccinale la plus élevée.

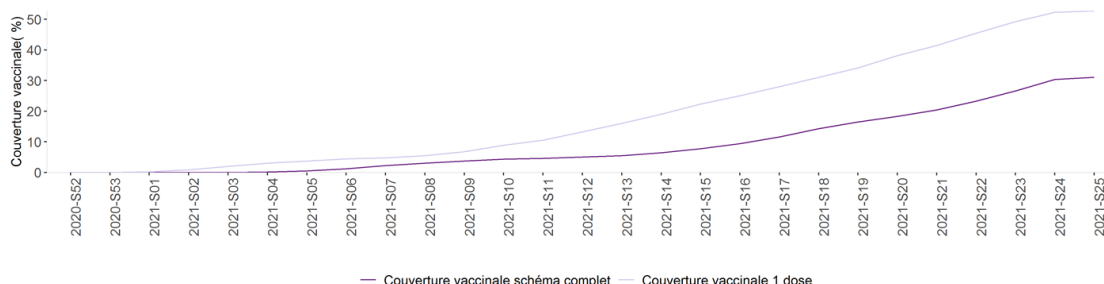
Depuis le début de la campagne de vaccination, parmi les personnes vaccinées au moins 1 dose, 73,6 % ont reçu le vaccin Pfizer-BioNTech (proportion en hausse), 14,8 % le vaccin AstraZeneca, 9,7 % le vaccin Moderna et 1,9 % le vaccin Janssen. Depuis le 23 avril, 59 168 personnes ont été vaccinées avec le vaccin Janssen dans la région. En semaine 24, comme les deux semaines précédentes, la proportion de personnes vaccinées avec une première dose de vaccin AstraZeneca est quasi nulle.

Tableau 7. Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose de vaccin contre la COVID-19 et schéma complet et couverture vaccinale (% de la population), par région, en France (données au 21 juin 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

Région	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
Auvergne-Rhône-Alpes	3 853 839	48.0	2 256 010	28.1
Bourgogne-Franche-Comté	1 367 524	49.1	809 909	29.1
Bretagne	1 778 820	53.3	984 836	29.5
Centre-Val de Loire	1 279 310	50.0	715 106	27.9
Corse	159 813	46.4	127 799	37.1
Grand Est	2 719 894	49.3	1 607 147	29.2
Hauts-de-France	2 889 694	48.5	1 621 483	27.2
Ile-de-France	5 718 876	46.6	3 105 177	25.3
Normandie	1 746 740	52.9	978 014	29.6
Nouvelle-Aquitaine	3 160 574	52.7	1 863 221	31.1
Occitanie	2 874 151	48.5	1 768 587	29.9
Pays de la Loire	1 925 973	50.7	1 042 221	27.4
Provence-Alpes-Côte d'Azur	2 339 109	46.3	1 554 159	30.7
<b>France métropolitaine</b>	<b>31 814 317</b>	<b>49.0</b>	<b>18 433 669</b>	<b>28.4</b>
<b>France</b>	<b>32 251 464</b>	<b>48.1</b>	<b>18 734 028</b>	<b>27.9</b>

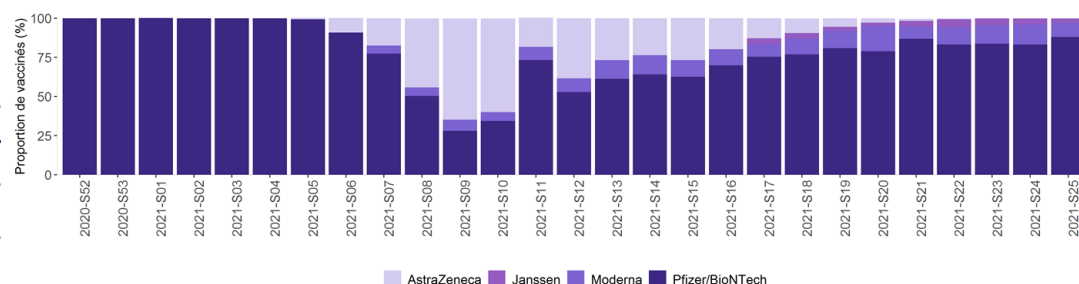
(Source : Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France Nouvelle-Aquitaine)

Figure 18. Evolution de la couverture vaccinale au moins 1 dose et schéma complet contre la COVID-19, Nouvelle-Aquitaine (données au 21 juin 2021, dernière semaine incomplète, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)



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

Figure 19. 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 21 juin 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 21 juin, 86,0 % des personnes âgées de 75 ans et plus ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 dans la région et 76,8 % d'entre elles sont complètement vaccinées. La progression de la couverture vaccinale schéma complet chez les personnes de 65-74 ans est rapide et atteint 68,9 % (+ 7,7 pts par rapport au 14/06/2021). La progression de la couverture vaccinale au moins 1 dose des 50 à 64 ans ralentit (+ 2,4 pts) mais atteint 72,2 %. Chez les 18-49 ans, elle atteint désormais 45,3 % (+ 5,5 pts) alors que la vaccination a été ouverte à l'ensemble des adultes le 31 mai seulement. La couverture vaccinale schéma complet chez les 18-49 ans est encore très faible et progresse lentement ( 13,6 %, soit + 2,7 pts).

Les couvertures vaccinales au moins une dose sont de 50,4 % chez les hommes et de 54,6 % chez les femmes.

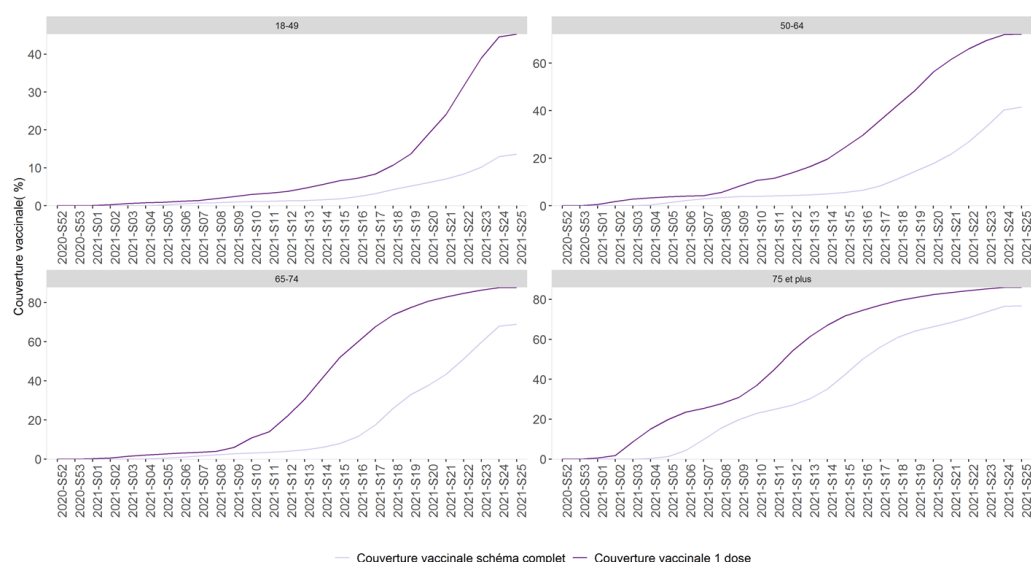
Au sein de la région, les disparités de couvertures vaccinales persistent avec une couverture au moins 1 dose variant entre 50,0 % (+ 3,0 pts) en Gironde et 58,0 % (+ 2,8 pts) dans les Pyrénées-Atlantiques.

**Tableau 8. Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose de vaccin contre la COVID-19 et schéma complet, et couverture vaccinale (% de la population), par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine (données au 21 juin 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)**

Classe d'âge	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale une dose (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
Adultes + 18 ans	3 131 002	64.6	1 861 715	38.4
18-49	984 245	45.3	295 907	13.6
50-64	872 612	72.2	501 080	41.5
65-74	678 007	87.7	532 362	68.9
75 et plus	596 138	86.0	532 366	76.8

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

**Figure 20. Evolution de la couverture vaccinale contre la Covid-19 au moins 1 dose et schéma complet par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine (données au 21 juin 2021, dernière semaine incomplète, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)**



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

**Tableau 9. Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose de vaccin contre la COVID-19 et schéma complet, et couverture vaccinale (% de la population), par département, Nouvelle-Aquitaine (données au 21 juin 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)**

Département	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
16-Charente	180 229	51.8	105 816	30.4
17-Charente-Maritime	349 359	54.0	206 372	31.9
19-Corrèze	130 081	54.1	76 543	31.8
23-Creuse	65 098	56.0	42 754	36.8
24-Dordogne	205 439	50.3	130 500	32.0
33-Gironde	815 917	50.0	461 305	28.2
40-Landes	220 241	53.5	130 392	31.7
47-Lot-et-Garonne	168 716	51.1	102 949	31.2
64-Pyrénées-Atlantiques	396 184	58.0	237 662	34.8
79-Deux-Sèvres	198 794	53.3	105 770	28.4
86-Vienne	228 498	52.2	140 998	32.2
87-Haute-Vienne	202 018	54.5	122 160	32.9
<b>Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>3 160 574</b>	<b>52.7</b>	<b>1 863 221</b>	<b>31.1</b>

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

## Vaccination contre la COVID-19 en EHPAD et USLD

### Chez les professionnels des EHPAD et USLD

Au 21 juin 2021, en région Nouvelle-Aquitaine, les couvertures vaccinales contre la COVID-19 chez les professionnels en Ehpad ou USLD sont estimées à **59,1 % pour au moins une dose et 45,0 % pour le schéma complet**.

**Tableau 10. Couvertures vaccinales des professionnels exerçant en Ehpad ou USLD ayant reçu au moins une dose et complètement vaccinés contre la COVID-19, Nouvelle-Aquitaine, 21 juin 2021**

Département	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
Nouvelle-Aquitaine	59.1	45.0

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

### Chez les résidents des EHPAD et USLD

Au 21 juin 2021, en Nouvelle-Aquitaine, les couvertures vaccinales contre la COVID-19 chez les résidents en EHPAD ou USLD sont estimées à **89,4 % pour au moins une dose, et 83,0 % pour le schéma complet**. Pour le schéma complet, la couverture vaccinale varie de 78,8 % en Dordogne à 86,6 % dans les Landes.

**Tableau 11. Couvertures vaccinales des résidents en Ehpad ou USLD ayant reçu au moins une dose et complètement vaccinés contre la COVID-19, Nouvelle-Aquitaine, 21 juin 2021**

Département	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
16-Charente	90.0	85.4
17-Charente-Maritime	89.6	84.0
19-Corrèze	89.9	83.2
23-Creuse	87.8	83.0
24-Dordogne	87.6	78.8
33-Gironde	88.5	81.9
40-Landes	91.5	86.6
47-Lot-et-Garonne	89.0	85.1
64-Pyrénées-Atlantiques	90.7	84.1
79-Deux-Sèvres	86.9	81.1
86-Vienne	89.9	83.6
87-Haute-Vienne	89.5	81.0
<b>Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>89.4</b>	<b>83.0</b>

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

## Vaccination contre la COVID-19 chez les professionnels de santé libéraux

Au 21 juin 2021, en Nouvelle-Aquitaine, les couvertures vaccinales contre la COVID-19 chez les personnels soignants libéraux sont estimées à **81,1 % pour au moins une dose (+ 0,8 points par rapport au 15 juin 2021) et 73,4 % pour le schéma complet (+ 1,9 points)**.

**Tableau 12. Couvertures vaccinales des personnels soignants libéraux exerçant en Ehpad ou USLD ayant reçu au moins une dose et complètement vaccinés contre la COVID-19, Nouvelle-Aquitaine, 21 juin 2021**

Département	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
Nouvelle-Aquitaine	81.1	73.4

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

Les méthodologies d'estimation des couvertures vaccinales contre la COVID-19 des résidents en Ehpad ou USLD, des professionnels exerçant en Ehpad ou USLD, et des personnels soignants libéraux sont décrites dans une [note disponible](#) sur le site de Santé publique France.

## Variants d'intérêt

### Evolution des tests de criblage

De nombreux variants du SARS-CoV-2 circulent aujourd'hui sur le territoire, dont certains sont qualifiés de « variants préoccupants (VOC) » car leur impact (sur le plan de la transmissibilité, de la virulence ou de l'échappement immunitaire potentiel) justifie la mise en place d'une surveillance et de mesures de gestion spécifiques au niveau national et régional, dans l'objectif de contenir leur progression. Des détails supplémentaires sont disponibles sur le site de [Santé publique France](#).

À ce jour, **cinq variants ont été qualifiés de préoccupants (VOC)** en raison de leur transmissibilité augmentée et/ou d'un risque d'échappement à la réponse immunitaire, d'après l'analyse de risque conjointe par le Centre national de référence des virus respiratoires et [Santé publique France](#).

Pour une meilleure réactivité dans la prise en charge des cas et des chaînes de transmission impliquant un virus porteur d'une mutation d'intérêt, les tests de criblage permettent d'identifier rapidement certaines de ces mutations dont sont porteurs la plupart des VOC notamment (hors variant Alpha).

**En semaine 24**, en Nouvelle-Aquitaine, 984 tests RT-PCR et antigéniques ont fait l'objet d'un **test additionnel de criblage, soit 59,7 % de l'ensemble des tests positifs pour le SARS-CoV-2**. Les mutations E484K, L452R et E484Q ont été détectées pour 5,4 %, 22,0 % et 1,4 % des tests de criblage réalisés. A noter qu'elles ont été recherchées pour 95 % des tests criblés en semaine 24 dans la région, montrant que les nouveaux kits de criblage ont largement été déployés sur le territoire néo-aquitain.

**Tableau 13.** Proportion de tests de criblage ayant retrouvé la présence des mutations E484K, E484Q ou L452R en semaine 24, et liste des variants du SARS-CoV-2 qui les portent, données au 24 juin 2021\*

Mutation	% de détection parmi les prélèvements criblés pour cette mutation (S23/2021)*	Variants portant la mutation
<b>E484K</b>	5,4 %	VOC 20H/501Y.V2 (B.1.351, Beta) VOC 20J/501Y.V3 (P.1, Gamma) VOC 20I/484K (B.1.1.7+E484K) VOI 20C/484K (B.1.526, Iota) VOI 20A/484K (B.1.525, Eta) VOI 20B/681H (B.1.1.318) VUM 20C/452R (B.1.526.1) VUM 20A/440K (B.1.619) VUM 20A/477N (B.1.620) VUM 20B/484K (P.2, Zeta)
<b>L452R</b>	22,0 %	VOC 21A/478K (B.1.617.2, Delta) VOI 21A/154K (B.1.617.1, Kappa) VOI 20I/452R (B.1.1.7 + L452R) VOI 20D/452R (C.36.3) VUM 20C/452R (B.1.427 / B.1.429) VUM 19B/501Y (A.27)
<b>E484Q</b>	1,4 %	VOC 20I/484Q (B.1.1.7+E484Q) VOI 21A/154K (B.1.617.1, Kappa)

### Clusters identifiés avec des variants d'intérêt, 23/06/2021, Nouvelle-Aquitaine

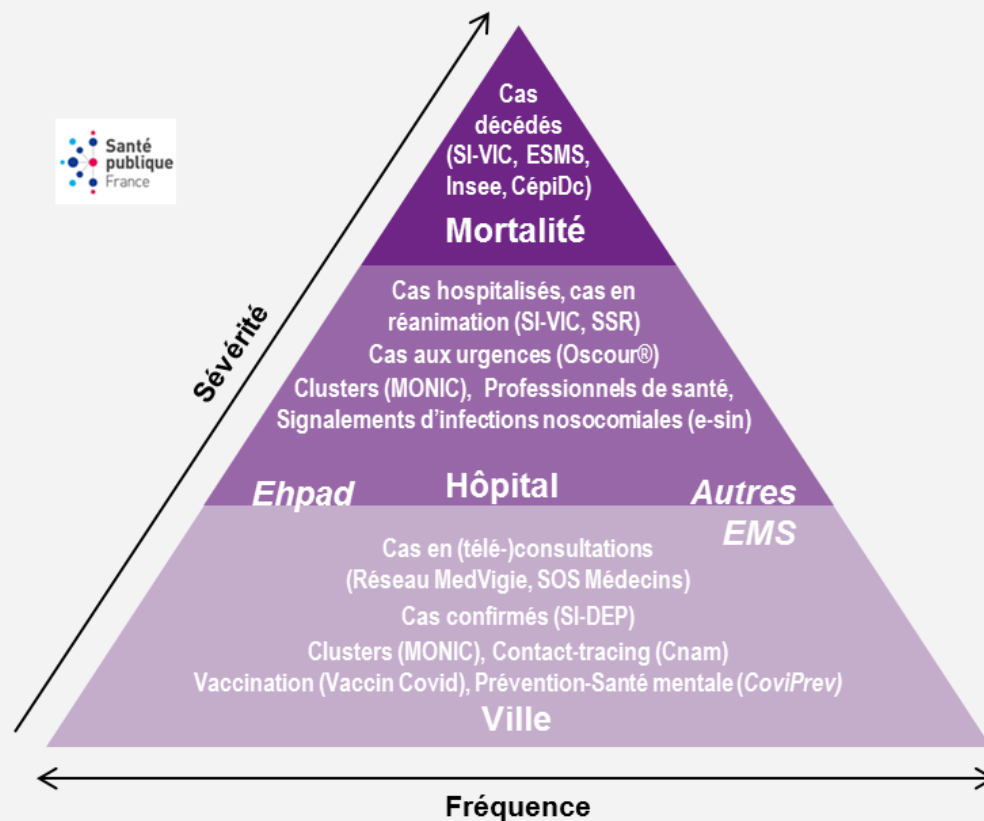
**Dans le département des Landes**, le nombre croissant de cas de variant Delta détectés, dispersés sur le territoire, est en faveur d'une diffusion communautaire et d'une circulation à bas bruit de ce variant depuis mi-mai. La nouvelle stratégie de surveillance des variants d'intérêt qui s'appuie sur le criblage de mutations d'intérêt va dans ce sens : en semaine 24-2021 (*interprétation prudente du fait des faibles effectifs et de la montée en charge du dispositif*), parmi les 126 tests positifs criblés, 74,2 % ont identifiés la mutation L452R – *mutation d'intérêt du variant Delta* (10,5 % en France et 22,0 % en Nouvelle-Aquitaine). Aussi, les résultats préliminaires de l'**enquête Flash 11** montre que, sur les 17 séquençages réalisés sur les prélèvements des Landes, 12 correspondent au variant Delta et 4 au variant Alpha. La diffusion croissante de ce variant est suivie avec la plus grande attention, compte tenu de sa transmissibilité accrue, d'une possible augmentation de la sévérité de l'infection et de données préliminaires en faveur d'une efficacité vaccinale légèrement diminuée, surtout lors d'un schéma vaccinal incomplet.

**En Gironde**, depuis la S22, la circulation du VOC4 20I/E484Q a été déclarée comme communautaire.

**Dans les Deux-Sèvres**, la situation impliquant le VOC4 20I/E484Q est contenue. Au total, 40 cas ont été identifiés durant l'épisode (clôture au 07/06). Aucune collectivité à risque de diffusion élevée n'a été identifiée. Même si les investigations n'ont pas permis de rattacher la totalité des cas identifiés à la chaîne principale, les données actuelles ne permettent pas d'affirmer que le VOC 4 circule fortement sur le territoire.

## 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  
Anais Lamy  
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

24 juin 2021

Numéro vert 0 800 130 000

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

#### Sites associés :

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

