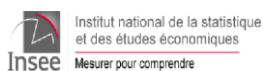


En collaboration avec :

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'inféctiologie, de réanimation
et de médecine d'urgence



INSTITUT PASTEUR
CNR Virus des infections respiratoires



COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE RÉGIONAL

Nouvelle-Aquitaine

16 décembre 2021

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 15 décembre 2021.

Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 49 (du 06 au 12 décembre 2021)

en comparaison avec la semaine 48 (du 29 novembre au 05 décembre 2021)

Circulation virale



437,8 (vs 426,7 en S48)

Taux d'incidence
pour 100 000 hab.



6,6 % (vs 6,8 % en S48)

Taux de positivité des tests



6 673 (vs 6 310 en S48)

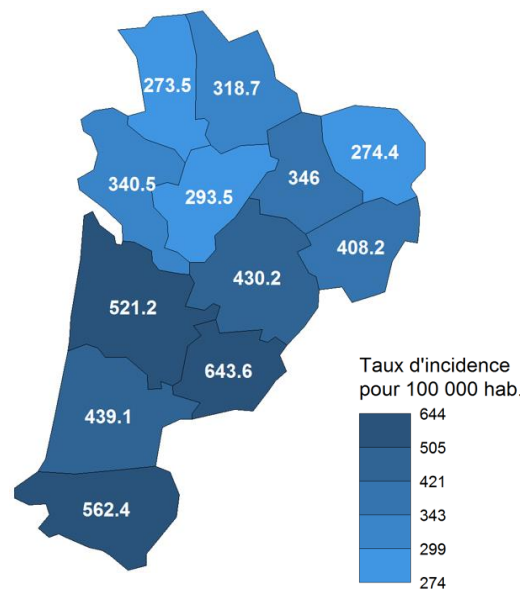
Taux de dépistage
pour 100 000 hab.



1,11 (1,09-1,12)

R-effectif SI-DEP

Nombre de reproduction



Recours aux soins



470 (vs 444 en S48)

Nouvelles hospitalisations
de patients COVID-19



127 (vs 92 en S48)

Nouvelles admissions en
services de soins critiques



61 (vs 51 en S48)

Nombre de décès
à l'hôpital



2,0 % (vs 1,7 % en S48)

Passages aux urgences
pour suspicion de COVID-19



3,5 % (vs 3,6 % en S48)

Actes SOS Médecins
pour suspicion de COVID-19



Vaccination au 14 décembre 2021



Au moins 1 dose

4 791 188 personnes ≥ 12 ans

Couverture vaccinale : **91,0 %**



Schéma vaccinal complet

4 726 297 personnes ≥ 12 ans

Couverture vaccinale : **89,8 %**

Les indicateurs de couvertures vaccinales sont désormais estimés à partir du lieu de résidence, et non plus du lieu de vaccination. Ces nouvelles estimations sont plus adaptées au niveau de couverture de la population régionale.

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

En semaine 49-2021, la circulation virale reste relativement stable dans la région mais l'impact sur le système hospitalier s'accroît.

Retrouvez le tableau de bord quotidien sur : [InfoCovidFrance](https://info-covid.fr)

Afin de limiter la propagation de l'épidémie, il convient de :

Se faire vacciner

Respecter les gestes barrières

Se faire tester et s'isoler si présence
de symptômes ou contact à risque

Cas confirmés, incidence et dépistage

Après 8 semaines consécutives de hausse, la circulation du SARS-CoV-2 reste relativement stable en semaine 49-2021 en région Nouvelle-Aquitaine. Cette dernière semaine, 26 269 nouveaux cas de COVID-19 ont été identifiés dans la région (contre 25 601 en semaine 48-2021). Le taux d'incidence atteint désormais 438 / 100 000 hab. (+ 3 %) et le taux de positivité 6,6 % (- 0,2 point).

La circulation virale tend à ralentir chez les personnes de 70 ans et plus ; elle reste relativement stable dans les autres tranches d'âge. Les taux d'incidence les plus élevés sont toujours observés chez les personnes de moins de 50 ans, et plus particulièrement chez les 0-9 ans et les 30-39 ans (taux d'incidence supérieur à 650 / 100 000 hab.), et les 80-89 ans présentent de nouveau le taux le moins élevé (taux d'incidence inférieur à 150 / 100 000 hab.). L'activité de dépistage suit également ce gradient et diminue avec l'âge ; le taux de dépistage atteint 12 400 / 100 000 hab. chez les 0-9 ans cette dernière semaine.

La circulation du virus est très active dans tous les départements. Le taux d'incidence varie de 274 / 100 000 hab. dans les Deux-Sèvres et en Creuse à 644 / 100 000 hab. dans le Lot-et-Garonne. Ce taux poursuit sa hausse en Corrèze, dans les Deux-Sèvres et en Haute-Vienne, et dans une moindre mesure en Dordogne, dans la Vienne et en Gironde ; il diminue en Creuse (- 21 %) et reste relativement stable dans les autres départements. Le taux de positivité augmente de nouveau en Corrèze ; il est stable ou en baisse dans les autres territoires. En parallèle, l'activité de dépistage est en hausse ou stable dans tous les départements. Dans la seule métropole de la région Nouvelle-Aquitaine, Bordeaux métropole, le taux d'incidence reste stable après plusieurs semaines de hausse et atteint désormais 518 / 100 000 hab.

Figure 1. Evolution hebdomadaire des taux d'incidence (en orange) et de dépistage (en bleu) de l'infection par le SARS-CoV-2, en population générale, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 15/12/2021

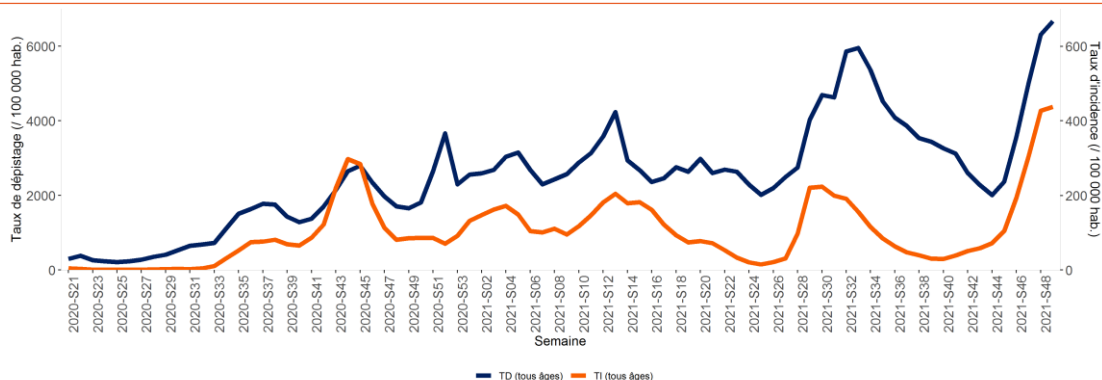


Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge de 10 ans, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 15/12/2021

Taux d'incidence (/ 100 000 hab.)						
Classe d'âge		2021-S45	2021-S46	2021-S47	2021-S48	2021-S49
[0,10]		118	271	473	653	653
[10,20]		97	201	353	531	554
[20,30]		118	203	298	423	463
[30,40]		142	277	420	640	670
[40,50]		128	232	379	530	552
[50,60]		92	175	268	360	371
[60,70]		86	149	224	282	280
[70,80]		87	116	154	199	178
[80,90]		57	83	102	148	134
[90,inf]		78	126	138	222	202
Tous âges		104	193	303	427	438

Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage de la semaine 46 à la semaine 49, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 15/12/2021

Départements	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S46	S47	S48	S49	S46	S47	S48	S49	S46	S47	S48	S49
16-Charente	242	250	288	294	6,5	5,8	6,1	6,1	3699	4342	4747	4834
17-Charente-Maritime	133	216	341	340	4,5	5,2	6,4	6,1	2936	4121	5306	5624
19-Corrèze	147	193	319	408	4,7	4,9	6,3	7,2	3105	3923	5068	5669
23-Creuse	187	331	348	274	5,0	6,4	6,4	5,2	3716	5142	5469	5288
24-Dordogne	150	244	402	430	5,4	6,4	7,7	7,3	2763	3821	5202	5931
33-Gironde	212	345	490	521	5,4	6,1	6,7	6,7	3932	5653	7283	7804
40-Landes	276	359	480	439	6,8	6,6	7,2	7,1	4092	5417	6709	6206
47-Lot-et-Garonne	267	477	671	644	6,3	7,7	8,4	8,0	4253	6163	7970	8043
64-Pyrénées-Atlantiques	251	444	605	562	5,7	6,5	6,9	6,5	4392	6842	8763	8633
79-Deux-Sèvres	93	142	226	274	3,8	4,6	5,5	5,3	2432	3114	4144	5153
86-Vienne	155	246	299	319	4,9	5,7	5,9	5,7	3130	4328	5043	5556
87-Haute-Vienne	136	204	295	346	4,5	5,3	6,2	6,1	3008	3868	4757	5683
Nouvelle-Aquitaine	193	303	427	438	5,4	6,1	6,8	6,6	3566	4991	6310	6673

Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

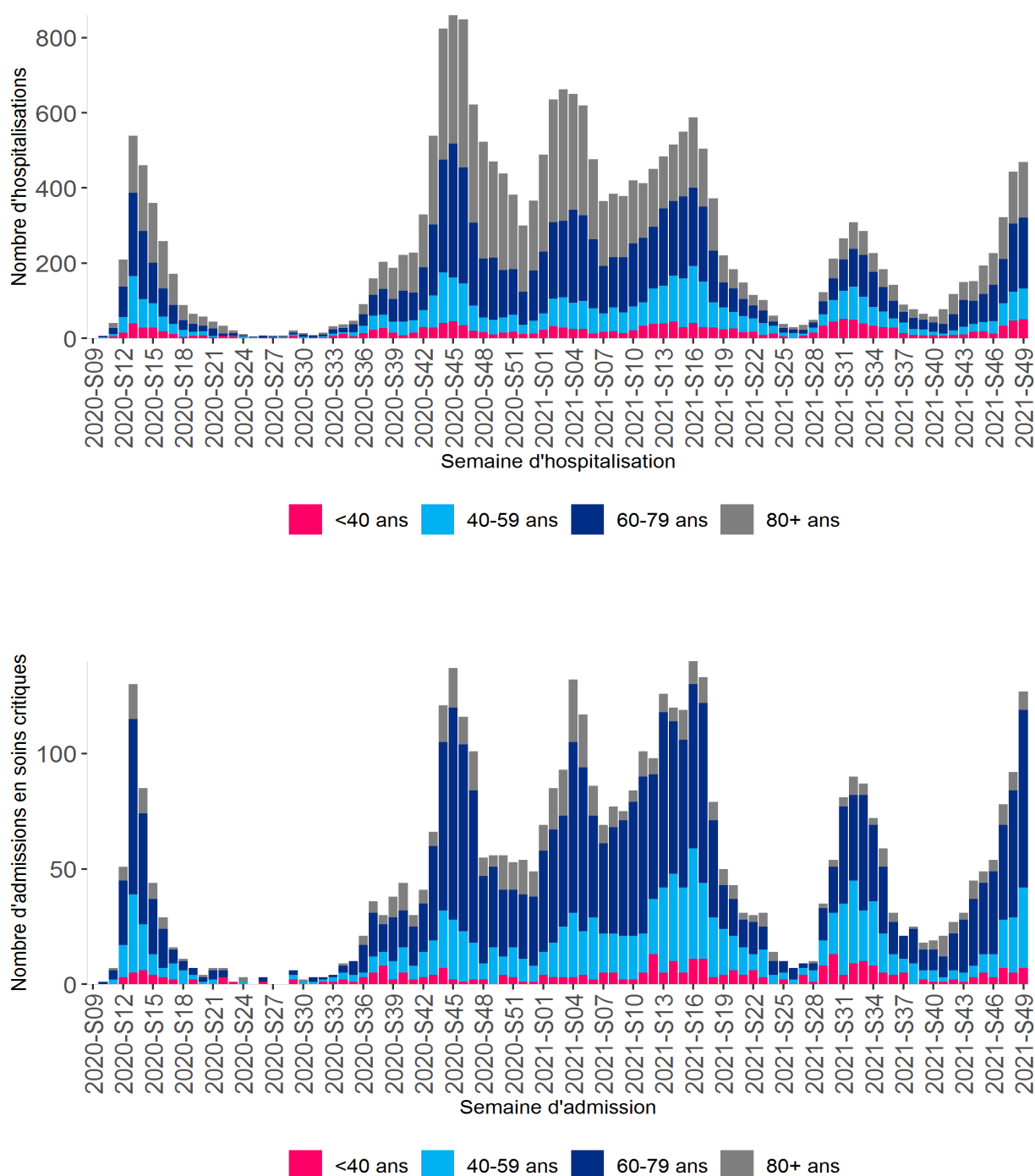
Hospitalisations et admissions en services de soins critiques en lien avec la COVID-19 (SI-VIC)

En semaine 49-2021, le nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles en Nouvelle-Aquitaine augmente légèrement et atteint 470 (contre 444 en S48-2021). Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques poursuit sa hausse pour atteindre 127 (contre 92 en S48-2021), un des nombres les plus élevés depuis le début de la crise sanitaire en Nouvelle-Aquitaine. Les 60-79 ans sont la classe d'âge la plus représentée dans les admissions que ce soit en secteur conventionnel ou en services de soins critiques ; ils représentent respectivement 40 % et 61 % de ces dernières.

Mortalité spécifique en lien avec la COVID-19 (SI-VIC)

En semaine 49-2021, 61 personnes sont décédées de la COVID-19 à l'hôpital dont 37 qui étaient âgées de 80 ans et plus (61 %) et 20 âgées de 60-79 ans (33 %).

Figure 3. Evolution hebdomadaire du nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles (en haut) et nouvelles admissions en services de soins critiques (en bas) pour COVID-19, par date d'admission et par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 15/12/2021

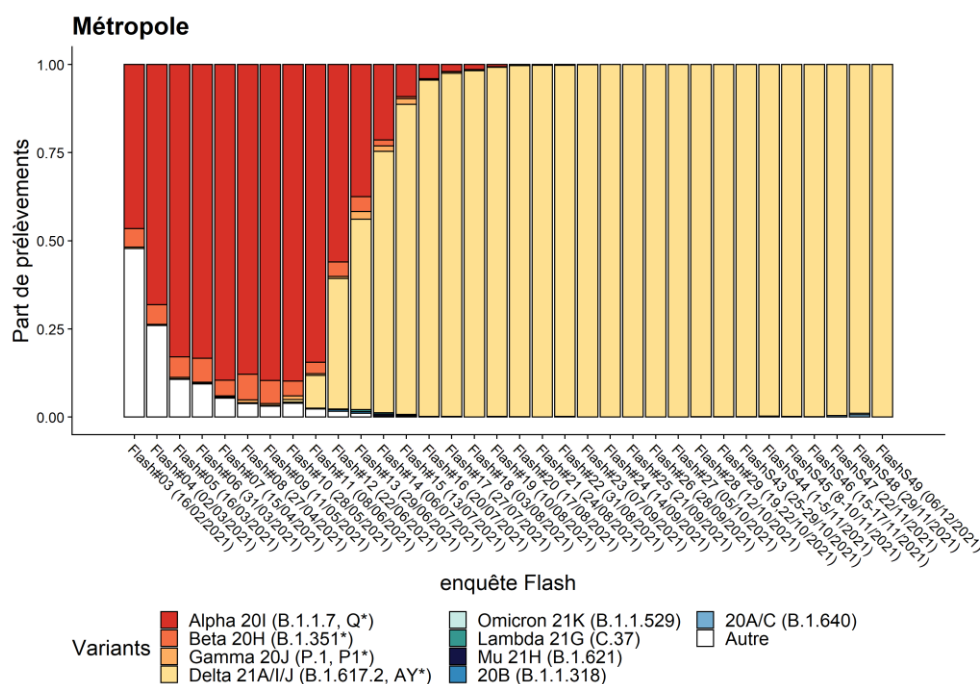


Variants préoccupants

En semaine 49-2021, la mutation **L452R** (portée principalement par le variant Delta) était détectée dans 97,1 % des prélèvements positifs criblés en France (vs 97,4 % en semaine 48) et dans 95,9 % des prélèvements en Nouvelle-Aquitaine (vs. 96,7 % la semaine précédente). Les [données de séquençage](#) confirment la quasi-exclusivité du **variant Delta**, identifié dans **99,5 % des séquences** interprétables en France métropolitaine lors de l'enquête Flash S47 (le 22/11/21, sur 3 466 séquences interprétables) et 99,0 % pour l'enquête Flash S48 (le 29/11/21, sur 2 574 séquences interprétables, données non consolidées). Le variant Delta est aussi largement dominant à l'échelle internationale : il représentait 98 % des 354 610 prélèvements séquencés entre le 15 novembre et le 14 décembre 2021, d'après la base de données internationale GISAID.

Le variant **B.1.640**, classé VUM* depuis [l'analyse de risque du 12/11/2021](#), a été détecté dans plusieurs régions de France métropolitaine, à La Réunion et en Guyane. La proportion de B.1.640 lors des enquêtes Flash est passée de < 0,1 % jusqu'à la S43 à 0,4 % en S47-2021 (France métropolitaine, données non consolidées).

Figure 4. Évolution de la part de chaque variant classé (VOC, VOI et VUM) au cours des enquêtes Flash, France métropolitaine (données au 13 décembre 2021, enquêtes Flash S47, S48 et S49 non consolidées)



*VOC : variant préoccupant ; VOI : variant d'intérêt ; VUM : variant sous surveillance.

Le variant **Omicron** (21K, B.1.1.529) a été classé VOC* par l'OMS le 26 novembre 2021. Des études préliminaires au Royaume-Uni et en Afrique du Sud suggèrent qu'Omicron est environ 3 fois plus transmissible que Delta, mais ces résultats peuvent être biaisés par la surveillance accrue dont il fait l'objet actuellement. Des études *in vitro* ont été menées pour estimer l'efficacité vaccinale contre les formes symptomatiques. D'après ces données, la protection induite par une précédente infection ou par une vaccination deux doses est fortement diminuée contre Omicron par rapport aux autres variants. En revanche, la protection semble être conservée, bien qu'à des niveaux moindres que pour les autres variants, chez les personnes vaccinées avec un schéma complet et un rappel et celles ayant à la fois été précédemment infectées et vaccinées avec un schéma complet.

En France, le variant Omicron fait l'objet d'une surveillance renforcée, détaillée dans un focus méthodologique du [Point épidémiologique de la semaine 47](#). Ce variant ne présentant aucune des trois mutations suivies par le criblage (profil codé A0B0C0 dans SI-DEP), le suivi de la proportion des prélèvements criblés **A0B0C0** a été mis en place. Cette proportion reste stable et atteint **2,6 %** en semaine 49-2021 contre 3,2 % en semaine 48-2021 en France, et 4,1 % en semaine 49-2021 en région Nouvelle-Aquitaine contre 3,2 % la semaine précédente. Cette proportion fait l'objet d'un suivi attentif. Un **nouveau code (D)** a été inclus dans SI-DEP afin de collecter les résultats de criblage complémentaires ciblant plusieurs mutations portées par Omicron. En semaine 49-2021, **93 résultats indiquant la présence d'une de ces mutations cibles (D1)** avaient été saisis, représentant 1,0 % des résultats interprétables. Si ces deux stratégies de criblage permettent de suspecter des infections à ce variant, un résultat de séquençage est nécessaire pour les confirmer. Au 16 décembre 2021 à 16h00, **310 cas confirmés d'infection au variant Omicron** ont été détectés en France, dans 13 régions de France métropolitaine et à La Réunion (d'après la base de données de séquençage EMERGEN). Parmi eux, un retour de voyage à l'étranger dans les 14 jours précédant le diagnostic a été rapporté pour plus de la moitié des personnes pour lesquelles cette notion a été investiguée. Le nombre de cas confirmés d'infection à ce variant en France est mis à jour quotidiennement sur le tableau de bord [InfoCovidFrance](#).

Vaccination

Depuis plusieurs semaines, le nombre de personnes initiant ou complétant leur schéma vaccinal évolue peu en région Nouvelle-Aquitaine (couverture vaccinale de 78,8 % en population générale et de 89,8 % chez les personnes de 12 ans et plus pour la vaccination complète).

Au niveau départemental, des disparités sont toujours observées avec des couvertures vaccinales variant de 75,4 % dans le Lot-et-Garonne à 82,4 % en Charente-Maritime et dans les Landes pour la vaccination complète en population générale.

Le nombre hebdomadaire de doses de rappel injectées continue d'augmenter avec, en semaine 49-2021, **371 878 individus ayant reçu cette dose**. Au total, au 14 décembre, plus de 1,5 million de Néo-Aquitains ont reçu une dose de rappel soit un quart de la population générale. Un gradient des couvertures vaccinales des doses de rappel est observé en fonction de l'âge en Nouvelle-Aquitaine, avec une couverture plus élevée chez les sujets les plus âgés. En semaine 49-2021, cette couverture vaccinale progresse particulièrement chez les 40-74 ans : + 7,3 points chez les 40-49 ans (CVrappel = 16,5 %), + 11,9 points chez les 50-64 ans (CVrappel = 32,3 %) et + 13,2 points chez les 65-74 ans (CVrappel = 58,6 %). Le gradient en fonction de l'âge est également retrouvé sur le pourcentage de la population éligible ayant reçu une dose de rappel.

Aussi, en région Nouvelle-Aquitaine, il est estimé qu'une dose de rappel a été administrée à 57,9 % des professionnels de santé libéraux (+ 10,4 pts), 29,6 % des résidents en EHPAD ou en USLD (+ 9,2 pts) et 65,4 % des professionnels exerçant dans ces mêmes établissements (+ 2,1 pts). Par ailleurs, il est estimé que 74,4 % des résidents en EHPAD ou en USLD éligibles à la dose de rappel au 14 décembre 2021 l'ont effectivement reçue ; ce pourcentage est de 57,3 % parmi les professionnels exerçant dans ces mêmes établissements et de 75,7 % chez les professionnels de santé libéraux.

Tableau 2. Nombre de vaccinés contre la COVID-19 et couvertures vaccinales associées (au moins 1 dose, schéma complet et dose de rappel) par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 14/12/2021

Classe d'âge	Au moins une dose		Vaccination complète		Dose de rappel		
	N	Couverture vaccinale (%)	N	Couverture vaccinale (%)	N	Couverture vaccinale (%)	Pourcentage de la population éligible ayant reçu une dose de rappel (%)
12-17	348 297	83.9	337 917	81.4	1 271	0.3	-
18-39	1 257 116	88.8	1 234 305	87.2	128 611	9.1	50.6
40-49	674 822	89.1	667 002	88.1	125 287	16.5	59.3
50-64	1 120 105	92.7	1 111 166	91.9	389 954	32.3	63.2
65-74	747 768	>95.0	742 550	>95.0	453 084	58.6	80.5
75 et plus	643 080	92.8	633 357	91.4	447 813	64.6	81.9
Population totale*	4 792 836	79.9	4 727 604	78.8	1 546 031	25.8	-
12 ans et plus	4 791 188	91.0	4 726 297	89.8	1 546 020	29.4	-

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

* La somme des effectifs par classe d'âge n'est pas égale au Total en raison de valeurs manquantes

Tableau 3. Couvertures vaccinales contre la COVID-19 (au moins 1 dose, schéma complet et dose de rappel) chez les professionnels de santé libéraux, les professionnels en EHPAD ou USLD et les résidents en EHPAD ou USLD, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 14/12/2021

Population	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Couverture vaccinale vaccination complète (%)	Couverture vaccinale du rappel (%)	Pourcentage de la population éligible ayant reçu une dose de rappel (%)
Professionnels de santé libéraux*	97.4	97.1	57.9	75.7
Professionnels en EHPAD ou en USLD*	93.5	92.8	29.6	57.3
Résidents en EHPAD ou en USLD*	94.4	93.1	65.4	74.4

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

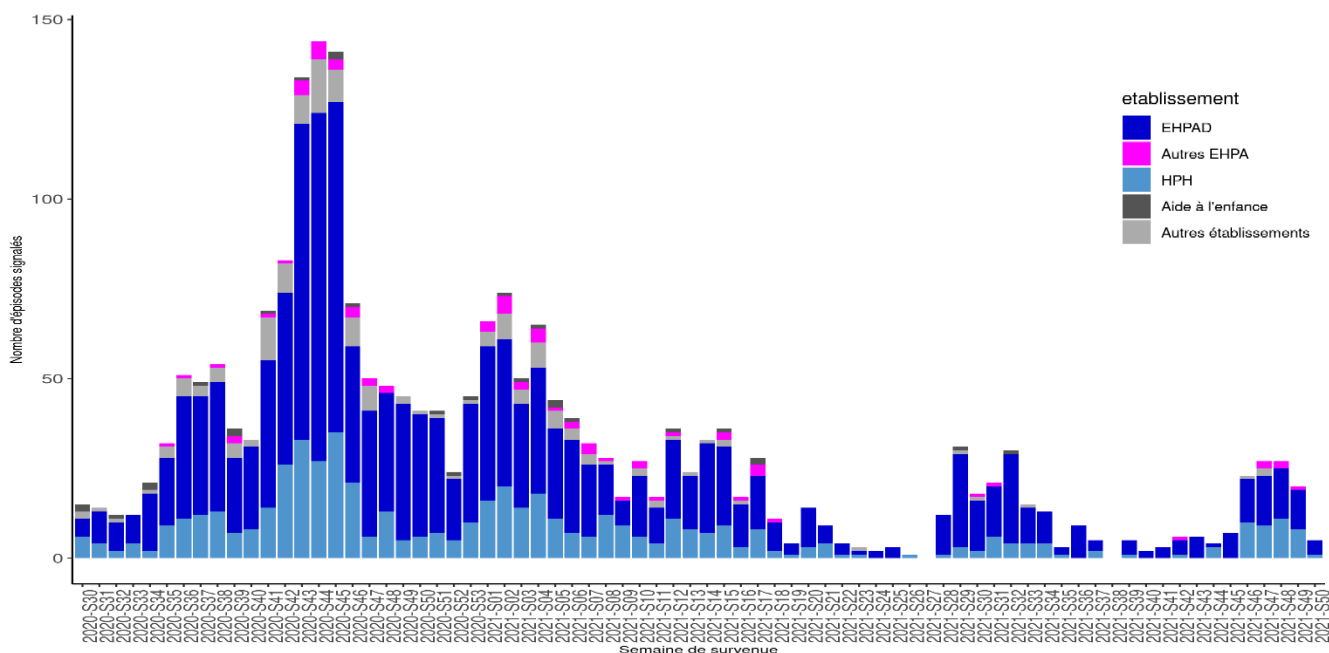
*Les CV présentées ici sont des estimations calculées sur des échantillons de ces populations.

LE FOCUS DE LA SEMAINE

Surveillance dans les établissements sociaux et médico-sociaux

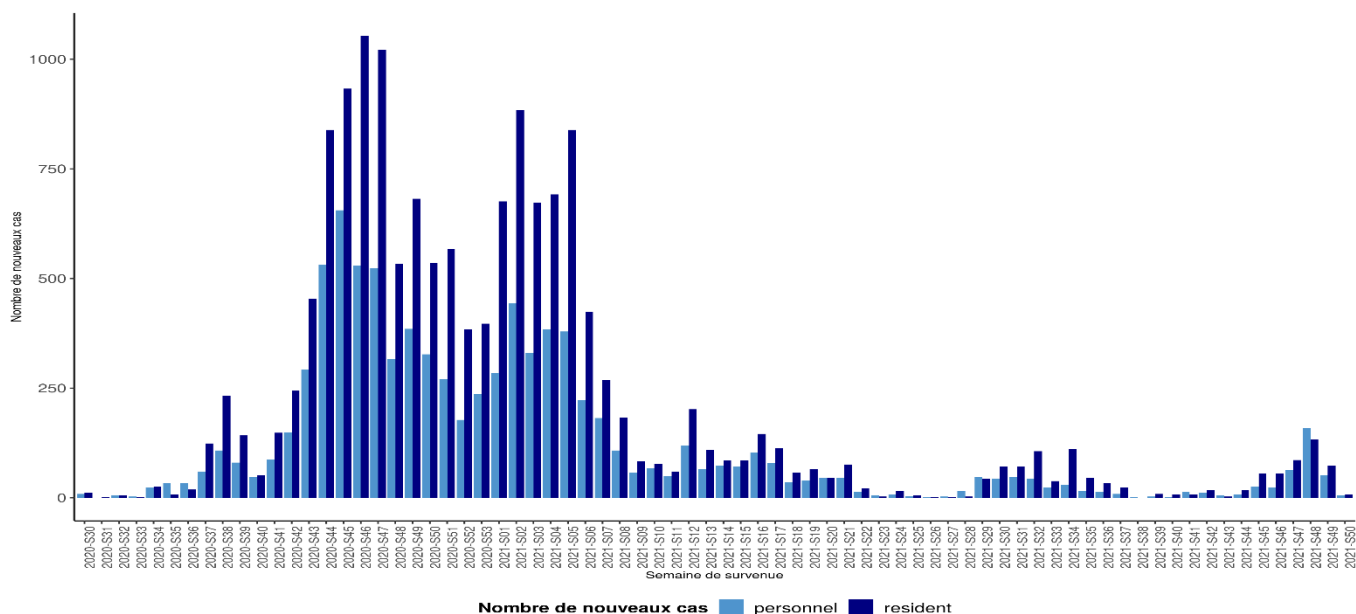
Après la vague épidémique survenue cet été, le nombre de signalements hebdomadaires d'un ou plusieurs cas de COVID-19 biologiquement confirmés dans les établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) est resté stable et à un faible niveau jusqu'en semaine 44-2021. En semaine 45-2021, ce nombre a de nouveau augmenté pour atteindre un pic en semaines 47 et 48-2021 avec 27 épisodes signalés dont un peu plus de la moitié en Ehpad. En semaine 49-2021, le nombre de signalements semble diminuer (données non consolidées) (Figure 5).

Figure 5. Nombre d'épisodes de COVID-19 signalés en ESMS par semaine, entre le 26 juillet 2020 et le 12 décembre 2021, Nouvelle-Aquitaine



Après une stabilisation du nombre de cas confirmés parmi les résidents et le personnel entre les semaines 39 et 44-2021, une augmentation a été observée à partir de la semaine 45. En semaine 48, ce nombre atteint 292 cas confirmés dont 54 % parmi les membres du personnel (données non consolidées les deux dernières semaines) (Figure 6). Le nombre de décès hebdomadaires signalés parmi les résidents et le personnel reste relativement stable depuis la semaine 40-2021 et inférieur ou égal à 5.

Figure 6. Nombre de cas confirmés de COVID-19 chez les résidents et le personnel en ESMS par semaine, entre le 26 juillet 2020 et le 12 décembre 2021, Nouvelle-Aquitaine



Prévention

Notre action de prévention par la production de messages et la mise à disposition d'outils pour tous.

Catalogue des outils COVID-19

Retrouvez l'ensemble des outils de prévention (affiches, spots radio et vidéo...) régulièrement mis à jour et destinés tant aux professionnels de santé qu'au grand public sur le site de Santé publique France : [Accédez au catalogue](#) (novembre 2021).

Retrouvez de nouvelles vidéos sur [l'espace accessible](#) du site de Santé publique France ou sur le site [Vaccination info service](#)



Pensez à vous vacciner pour vous protéger du Covid
Le vaccin Covid, c'est pour tous à partir de 12 ans.
Et c'est gratuit.

> **Tous vaccinés pour éliminer le virus !**



Je peux me faire vacciner même sans Sécurité sociale,
AME ou carte vitale.

> **Tous vaccinés pour éliminer le virus !**

Découvrez les enquêtes de la semaine

Le Point sur l'adhésion aux mesures de prévention ([enquête CoviPrev](#), vague 30)

Les résultats préliminaires de [séroprévalence du SARS-CoV-2](#)

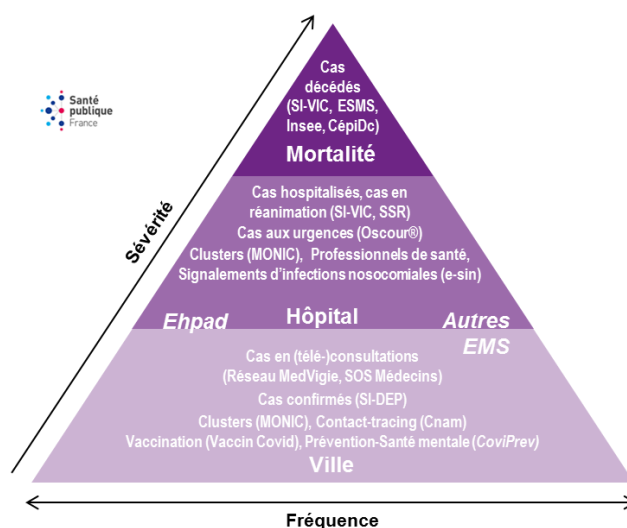
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les [Points épidémiologiques régionaux](#).

Retrouvez toutes les données en accès libre sur [Géodes](#).

Missions de Santé publique France

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



CèpiDc-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

Citer ce document : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, Nouvelle-Aquitaine, 16 décembre 2021. Santé publique France Nouvelle-Aquitaine 7p.

Directrice de publication : Pr Geneviève Chêne.

Rédacteur en chef : Laurent Filleul

Equipe de rédaction : Anne Bernadou, Martine Casseron, Christine Castor, Sandrine Coquet, Gaëlle Gault, Alice Herteau, Anaïs Lamy, Sophie Larrieu, Marie-Anne Montaufray, Laure Meurice, Ursula Noury, Damien Pognon, Anna Siguier, Pascal Vilain

Santé publique France Nouvelle-Aquitaine