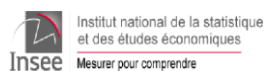


23 décembre 2021

En collaboration avec :

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



CNR Virus des infections respiratoires



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 22 décembre 2021.

#### Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 50 (du 13 au 19 décembre 2021)

en comparaison avec la semaine 49 (du 06 au 12 décembre 2021)

#### Circulation virale



**388,7** (vs 440,2 en S49)

**Taux d'incidence**  
pour 100 000 hab.



**6,1 %** (vs 6,6 % en S49)

**Taux de positivité** des tests



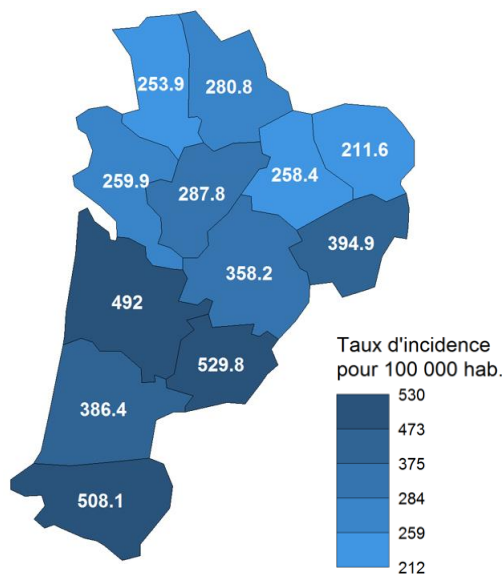
**6 373** (vs 6 677 en S49)

**Taux de dépistage**  
pour 100 000 hab.



**0,93** (0,92-0,94)

**R-effectif SI-DEP**  
Nombre de reproduction



#### Recours aux soins



**456** (vs 488 en S49)

**Nouvelles hospitalisations**  
de patients COVID-19



**115** (vs 129 en S49)

**Nouvelles admissions** en  
services de soins critiques



**72** (vs 65 en S49)

**Nombre de décès**  
à l'hôpital



**2,0 %** (vs 2,0 % en S49)

**Passages aux urgences**  
pour suspicion de COVID-19



**3,1 %** (vs 3,5 % en S49)

**Actes SOS Médecins**  
pour suspicion de COVID-19



#### Vaccination au 21 décembre 2021



**Primo-vaccination complète**

**4 741 374** personnes ≥ 12 ans  
Couverture vaccinale : **90,1 %**



**Primo-vaccination complète  
et une dose de rappel**

**2 000 964** personnes ≥ 12 ans  
Couverture vaccinale : **38,0 %**

Les indicateurs de couverture vaccinale sont désormais estimés à partir du lieu de résidence, et non plus du lieu de vaccination. La primo-vaccination complète correspond au schéma vaccinal initial complet (retrouvez la définition complète en page 5 de ce point épidémiologique).

#### Points clés – Nouvelle-Aquitaine

En semaine 50-2021, la circulation virale ralentit mais reste très active dans la région et les indicateurs hospitaliers sont stables à un niveau élevé.

Retrouvez le tableau de bord quotidien sur : [InfoCovidFrance](https://www.infocovidfrance.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

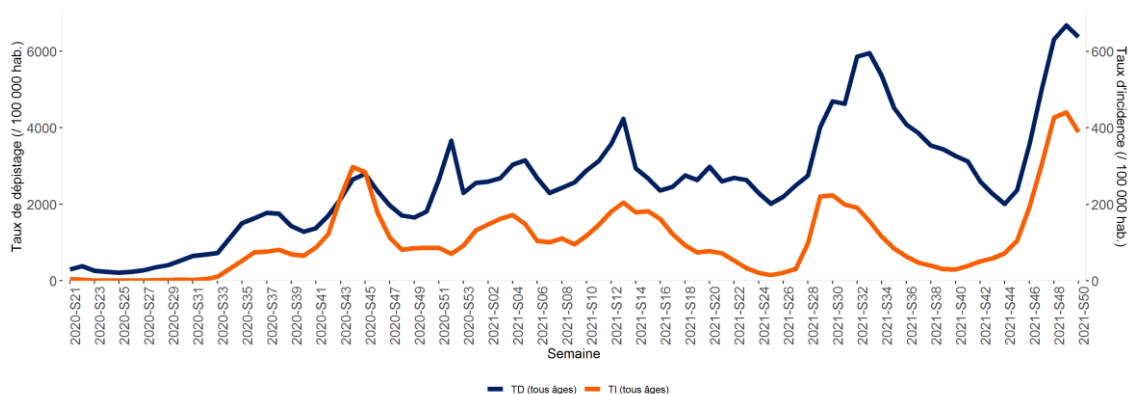
## Cas confirmés, incidence et dépistage

**En semaine 50-2021, la circulation du SARS-CoV-2 ralentit légèrement en région Nouvelle-Aquitaine mais reste très active.** Cette dernière semaine, 23 323 nouveaux cas de COVID-19 ont été identifiés dans la région (soit environ 3 000 de moins qu'en semaine 49-2021). Les taux d'incidence et de positivité diminuent mais restent élevés ; ces taux atteignent désormais 388,7 / 100 000 hab. (contre 440,2 en semaine 49-2021) et 6,1 % (- 0,5 point). En parallèle, l'activité de dépistage reste relativement stable.

**La circulation virale reste relativement stable chez les enfants de moins de 10 ans et les jeunes adultes (20-29 ans) ; elle ralentit dans les autres classes 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 20-39 ans (taux d'incidence supérieur à 500 / 100 000 hab.) ; les 80-89 ans présentent toujours le taux le moins élevé (taux d'incidence proche de 100 / 100 000 hab.). L'activité de dépistage suit également ce gradient et diminue avec l'âge. Cette dernière semaine, le taux de dépistage reste relativement stable dans toutes les classes d'âge, excepté chez les moins de 10 ans où il diminue mais reste très élevé (supérieur à 9 500 / 100 000 hab.).

**La circulation virale ralentit ou reste stable dans tous les départements mais elle reste très active.** Les indicateurs virologiques les plus élevés de la région sont toujours observés dans le Lot-et-Garonne (TI = 530 / 100 000 hab. et TP = 7,4 %) tandis que la Creuse présente les indicateurs les moins élevés (TI = 212 / 100 000 hab. et TP = 4,8 %). Parallèlement à la baisse ou la stabilité des taux d'incidence et de positivité, l'activité de dépistage est stable ou en diminution dans tous les départements.

**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 22/12/2021**



**Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 22/12/2021**

Classe d'âge	Taux d'incidence (/ 100 000 hab.)				
	2021-S46	2021-S47	2021-S48	2021-S49	2021-S50
[0,10]	271	473	653	657	517
[10,20]	201	353	531	557	468
[20,30]	203	298	424	466	524
[30,40]	277	420	640	672	632
[40,50]	232	379	530	555	496
[50,60]	175	268	360	373	331
[60,70]	149	224	282	282	224
[70,80]	116	155	199	179	132
[80,90]	83	102	148	134	108
[90,inf]	126	138	222	204	146
Tous âges	193	303	427	440	389

**Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage de la semaine 47 à la semaine 50-2021, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 22/12/2021**

Départements	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
16-Charente	251	288	294	288	5,8	6,1	6,1	5,9	4343	4747	4836	4852
17-Charente-Maritime	216	342	341	260	5,2	6,4	6,1	5,0	4121	5307	5627	5236
19-Corrèze	193	319	409	395	4,9	6,3	7,2	6,9	3923	5068	5672	5724
23-Creuse	331	348	275	212	6,4	6,4	5,2	4,8	5142	5469	5289	4419
24-Dordogne	244	403	432	358	6,4	7,7	7,3	6,6	3821	5207	5934	5407
33-Gironde	345	490	524	492	6,1	6,7	6,7	6,3	5654	7283	7809	7850
40-Landes	359	480	443	386	6,6	7,2	7,1	6,5	5417	6709	6212	5927
47-Lot-et-Garonne	478	673	658	530	7,8	8,4	8,2	7,4	6164	7972	8058	7146
64-Pyrénées-Atlantiques	444	605	563	508	6,5	6,9	6,5	6,5	6842	8764	8635	7877
79-Deux-Sèvres	142	226	274	254	4,6	5,5	5,3	4,9	3115	4145	5155	5149
86-Vienne	246	299	319	281	5,7	5,9	5,7	5,4	4329	5045	5561	5232
87-Haute-Vienne	204	295	348	258	5,3	6,2	6,1	5,2	3868	4757	5684	4994
<b>Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>303</b>	<b>427</b>	<b>440</b>	<b>389</b>	<b>6,1</b>	<b>6,8</b>	<b>6,6</b>	<b>6,1</b>	<b>4991</b>	<b>6311</b>	<b>6677</b>	<b>6373</b>

## Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

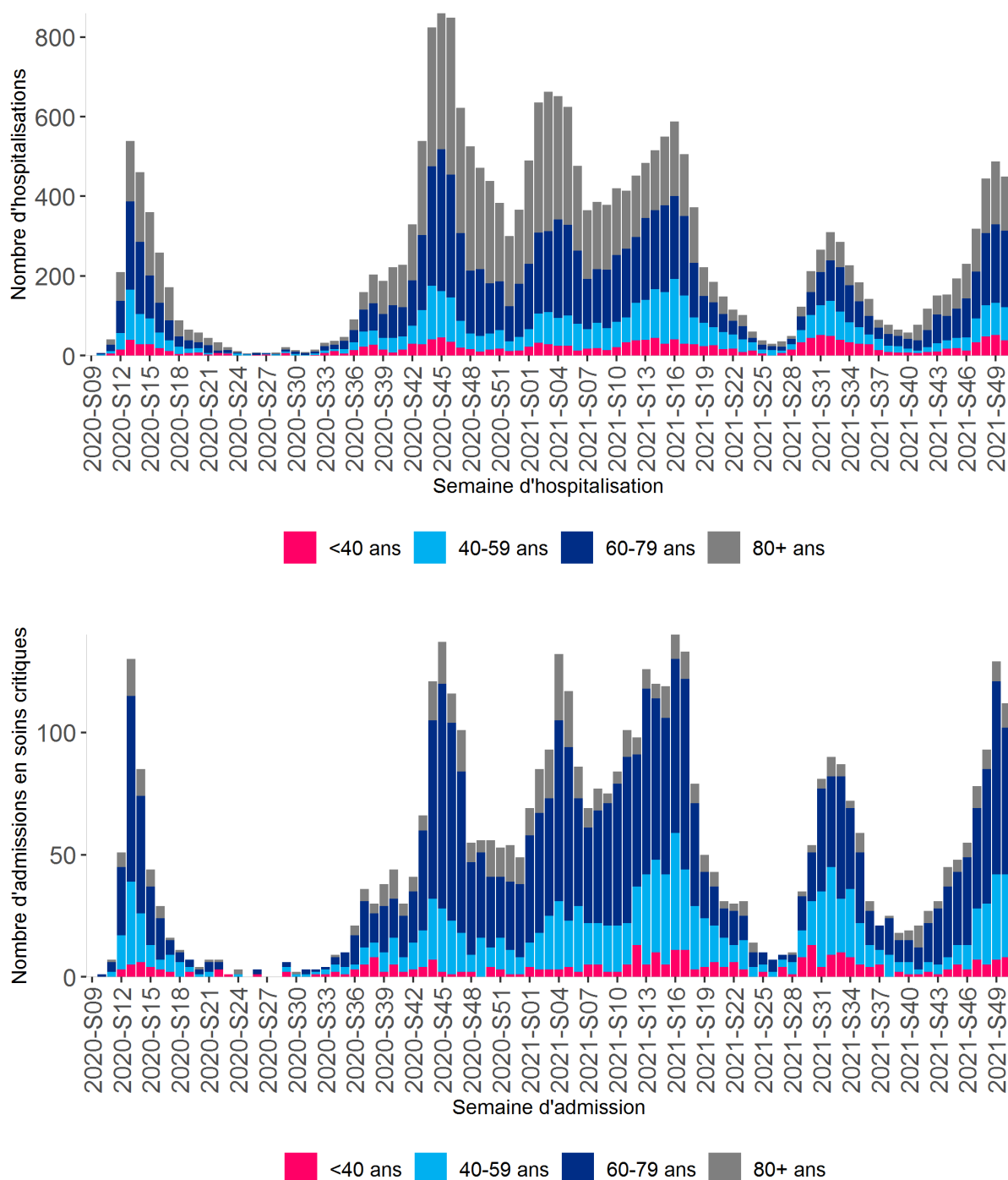
### Hospitalisations et admissions en services de soins critiques en lien avec la COVID-19 (SI-VIC)

En semaine 50-2021, le nombre de nouvelles hospitalisations en secteur conventionnel et en services de soins critiques en région Nouvelle-Aquitaine reste stable à un niveau élevé. Cette dernière semaine, 456 nouvelles hospitalisations conventionnelles ont été enregistrées et 115 nouvelles admissions en soins critiques (contre 488 et 129 respectivement en semaine 49-2021). La majorité des admissions en secteur conventionnel concerne des personnes de 60 ans et plus (73 %) ; les 60-79 ans représentent plus de la moitié des admissions en soins critiques (54 %) et les 40-59 ans 30 %.

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

En semaine 50-2021, le nombre de nouveaux décès hospitaliers poursuit lentement sa hausse avec 72 personnes décédées de la COVID-19 à l'hôpital (contre 65 en semaine 49-2021). Parmi ces personnes, la moitié était âgée de 80 ans et plus et 47 % avaient 60-79 ans.

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 classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 22/12/2021



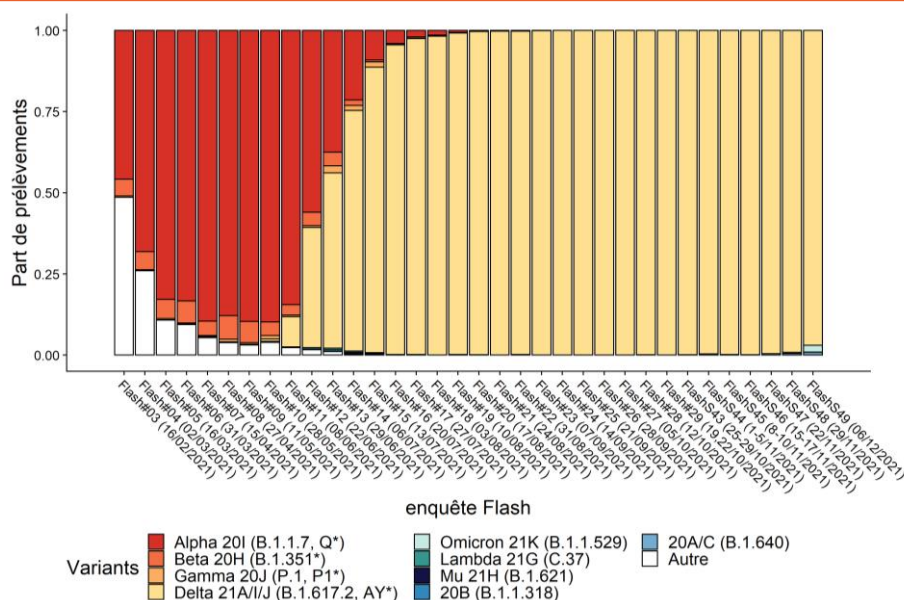
## Variants préoccupants

La **stratégie de criblage** déployée en France vise à suivre des mutations pouvant avoir un impact sur les caractéristiques du virus. Depuis juin 2021, sont ciblées les mutations E484K, E484Q et L452R (cf l'[analyse de risque variants du 02/06/2021](#)). Mais depuis l'émergence du variant Omicron, qui ne porte aucune de ces mutations, un suivi renforcé des résultats de criblage a été instauré pour repérer les prélèvements permettant de suspecter sa présence (profil codé A0BOC0). Cependant, ce suivi n'est pas spécifique à Omicron car d'autres variants ont ce même profil en criblage (par exemple B.1.640). C'est pourquoi un **nouveau code (D)** a été récemment ajouté afin de collecter les résultats de criblage complémentaires ciblant plusieurs mutations spécifiques à Omicron.

En semaine 50-2021, la mutation **L452R** (portée principalement par le variant Delta) était détectée dans 89,5 % des prélèvements positifs criblés au niveau national (vs 97,2 % en semaine 49) et dans 92,1 % des prélèvements en Nouvelle-Aquitaine (vs 95,9 % en semaine 49). Dans le même temps, la proportion de prélèvements **A0BOC0** a augmenté de manière importante (**10,6 %** vs 2,8 % en S49 en France), avec des disparités régionales (7,2 % vs 4,1 % en S49 dans la région). En S50, 980 résultats indiquaient la présence d'une des mutations cibles d'Omicron (D1), soit 9 % des résultats interprétables (vs 1 % en S49). Sur le début de la semaine 51 (du 20 au 22/12 inclus), la proportion de D1 était de 32 % (1 568 D1 sur 4 904 résultats interprétables). Cependant, la recherche des mutations incluses dans D n'est pas encore généralisée et ces résultats doivent être interprétés avec précaution. L'ensemble des indicateurs suggère néanmoins une forte accélération de la diffusion d'Omicron.

Les **données de séquençage** indiquent une circulation toujours majoritaire du **variant Delta**, identifié dans **99 % des séquences** interprétables en France lors de l'enquête Flash S48 (du 29/11/2021, sur 4 222 séquences interprétables) et **97 %** pour l'enquête Flash S49 (du 06/12/2021, sur 1 986 séquences interprétables, données non consolidées). Cependant, une tendance à la baisse de la proportion de Delta est confirmée par ces mêmes données.

**Figure 4. Évolution de la part de chaque variant classé (VOC, VOI et VUM) au cours des enquêtes Flash, France métropolitaine (données au 20 décembre 2021, enquêtes Flash S47, S48 et S49 non consolidées)**



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

La circulation du variant **20A/C (B.1.640)**, classé VUM\* depuis l'[analyse de risque du 12/11/2021](#), semble se poursuivre en France métropolitaine : il représentait **0,5 % des séquences interprétables** de l'enquête Flash S48 et **0,9 %** pour l'enquête Flash S49 (données non consolidées). Les régions ayant rapporté le plus grand nombre de cas au 20/12/2021 sont les Hauts-de-France (149), l'Île-de-France (136) et la Normandie (134), d'après la base de données EMERGEN.

Au 23 décembre à 16h00, **1 440 cas confirmés d'infection au variant Omicron** ont été détectés en France, dans les 13 régions de France métropolitaine, à La Réunion, en Guadeloupe, à Saint-Martin et en Guyane (d'après la base de données de séquençage EMERGEN et les remontées des cellules régionales). Les données des enquêtes Flash confirment une hausse rapide de la détection d'Omicron, qui représentait **0,3 % des séquences interprétables** dans l'enquête Flash S48 et **2,1 %** dans l'enquête Flash S49 (données non consolidées). Comme dans plusieurs autres pays européens, la transmission communautaire d'Omicron est confirmée à la hausse en France.

Les **analyses épidémiologiques** menées au Royaume-Uni, en Norvège et au Danemark sur le variant Omicron confirment sa transmissibilité accrue par rapport à Delta. Un échappement important d'Omicron à la réponse immunitaire a été démontré, même si une certaine protection contre les formes symptomatiques semble être conservée après une dose de rappel vaccinal. Les résultats précoces d'études sur la gravité de l'infection par Omicron suggèreraient une sévérité moindre par rapport à l'infection par Delta, mais il convient de disposer d'un suivi plus long afin de tirer des conclusions fermes.

Un point complet sur Omicron et B.1.640 (connaissances disponibles et situation épidémiologique) est disponible dans la [mise à jour de l'analyse de risque variants datée du 15/12/2021](#).

## Vaccination

Depuis plusieurs semaines, le nombre de personnes initiant ou complétant leur primo-vaccination\* évolue très peu en région Nouvelle-Aquitaine (couverture vaccinale pour la primo-vaccination complète de 79,0 % en population générale et de 90,1 % chez les personnes de 12 ans et plus).

Au niveau départemental, des disparités sont toujours observées avec des couvertures vaccinales variant de 75,7 % dans le Lot-et-Garonne à 82,7 % dans les Landes pour la primo-vaccination complète en population générale.

Le nombre hebdomadaire de doses de rappel injectées continue d'augmenter avec, en semaine 50-2021, **455 028 individus ayant reçu cette dose**, un nombre record de doses injectées en une semaine depuis le début de la campagne vaccinale dans la région. Au total, au 21 décembre 2021, plus de deux millions de Néo-Aquitains ont reçu une dose de rappel soit **un tiers de la population générale**. Sur la couverture vaccinale des doses de rappel, un gradient est observé en fonction de l'âge en Nouvelle-Aquitaine, avec une couverture plus élevée chez les sujets les plus âgés. Comme les semaines précédentes, cette couverture vaccinale progresse particulièrement chez les 40-74 ans : + 10,0 points chez les 40-49 ans (CVrappel = 26,6 %), + 12,9 points chez les 50-64 ans (CVrappel = 45,3 %) et + 11,3 points chez les 65-74 ans (CVrappel = 69,9 %) en semaine 50-2021. Le gradient en fonction de l'âge est également retrouvé sur le pourcentage de la population éligible ayant reçu une dose de rappel.

En région Nouvelle-Aquitaine, il est estimé qu'une dose de rappel a été administrée à 66,5 % des professionnels de santé libéraux (+ 8,6 points), 67,7 % des résidents en EHPAD ou en USLD (+ 2,3 points) et 40,7 % des professionnels exerçant dans ces mêmes établissements (+ 11,1 points). Par ailleurs, il est estimé que 76,3 % des résidents en EHPAD ou USLD éligibles à la dose de rappel au 21 décembre 2021 l'ont effectivement reçue ; ce pourcentage est de 73,7 % parmi les professionnels exerçant dans ces mêmes établissements et de 84,3 % chez les professionnels de santé libéraux.

\* Sont définies comme ayant reçu une primo-vaccination complète, les personnes vaccinées par deux doses par les vaccins nécessitant deux doses pour la primo-vaccination (vaccins Pfizer, Moderna ou AstraZeneca), les personnes vaccinées par une dose par les vaccins nécessitant une seule dose pour la primo-vaccination (vaccin Janssen), les personnes vaccinées par une dose en cas d'antécédents de COVID-19, les personnes vaccinées par trois doses hors dose de rappel (notamment immunodéprimées).

**Tableau 2. Nombre de vaccinés contre la COVID-19 et couvertures vaccinales associées (au moins 1 dose, primo-vaccination complète et dose de rappel) par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 21/12/2021**

Classe d'âge	Au moins une dose		Primo-vaccination complète		Primo-vaccination complète avec une dose de rappel		
	N	Couverture vaccinale (%)	N	Couverture vaccinale (%)	N	Couverture vaccinale (%)	Pourcentage de de la population éligible ayant reçu une dose de rappel (%)
12-17	350 914	84,5	340 625	82,0	3 522	0,8	-
18-39	1 263 169	89,2	1 240 383	87,6	222 879	15,7	64,2
40-49	677 022	89,4	669 092	88,3	201 243	26,6	72,4
50-64	1 122 485	92,9	1 113 411	92,1	547 879	45,3	76,0
65-74	748 833	>95,0	743 536	>95,0	540 891	70,0	87,8
75 et plus	644 195	93,0	634 327	91,5	484 550	69,9	85,7
<b>Population totale*</b>	<b>4 808 348</b>	<b>80,1</b>	<b>4 742 714</b>	<b>79,0</b>	<b>2 000 988</b>	<b>33,3</b>	-
<b>12 ans et plus</b>	<b>4 806 618</b>	<b>91,3</b>	<b>4 741 374</b>	<b>90,1</b>	<b>2 000 964</b>	<b>38,0</b>	-

(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, primo-vaccination complète 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 21/12/2021**

Population	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Couverture vaccinale primo-vaccination complète (%)	Couverture primo-vaccination complète avec une dose de rappel (%)	Pourcentage de la population éligible ayant reçu une dose de rappel (%)
Professionnels de santé libéraux*	97,5	97,2	66,5	84,3
Professionnels en EHPAD ou en USLD*	93,6	93,0	40,7	73,7
Résidents en EHPAD ou en USLD*	94,5	93,2	67,7	76,3

(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

## Couverture vaccinale contre la COVID-19 des résidents et des professionnels exerçant en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) en Nouvelle-Aquitaine

Une enquête visant à estimer la couverture vaccinale contre la grippe et la COVID-19 des résidents et des professionnels de ces établissements a été menée mi-novembre (semaine 46-2021) auprès de 25 541 établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) au niveau national. Les objectifs de cette enquête étaient d'estimer les couvertures vaccinales contre la COVID-19 (au moins une dose, vaccination complète, dose de rappel) et contre la grippe des résidents des ESMS ; et vaccination complète, dose de rappel contre la COVID-19 des professionnels travaillant dans ces mêmes structures. Les ESMS ont été invités à transmettre leurs données à travers un outil informatique dédié (outil SurvESMS) du 17 novembre au 1<sup>er</sup> décembre 2021. Les données recueillies étaient des données agrégées par établissement.

### Couverture vaccinale contre la COVID-19 (données arrêtées au 1<sup>er</sup> décembre 2021)

#### Chez les résidents

En région Nouvelle-Aquitaine, les **couvertures vaccinales au moins une dose et vaccination complète en EHPAD sont très élevées**, respectivement **94,9 % et 91,8 %**. Ces résultats sont comparables aux estimations produites à partir de la base Vaccin Covid pour les résidents en EHPAD ou USLD (au moins une dose : 94,3 % ; vaccination complète : 93,0 %, données du 01/12/2021).

**La couverture vaccinale du rappel est élevée mais reste insuffisante (73,6 %)**. Cette estimation est supérieure à celle produite à partir de la base Vaccin Covid pour les résidents en EHPAD ou USLD (61,4 %, données du 01/12/2021). La différence observée pourrait résulter d'un biais de participation à l'enquête en faveur des EHPAD les mieux vaccinés ou de niveaux de couverture au sein des USLD inférieurs à ceux obtenus dans les EHPAD, la base Vaccin Covid ne permettant pas de distinguer ces deux types de structure. Il se peut également que la base Vaccin Covid sous-estime la couverture vaccinale du rappel car la dernière mise à jour des données permettant de cibler les résidents des EHPAD et USLD date de mars 2021 et les personnes décédées depuis, absentes au numérateur, restent présentes au dénominateur ; à l'inverse les personnes entrées en EHPAD depuis cette date ne sont pas non plus prises en compte dans la cohorte.

Pour les résidents des **EHPA** (hors EHPAD), les couvertures vaccinales pour au moins une dose et vaccination complète sont égales à 98,0 %, soit supérieures à celles des résidents des EHPAD. La couverture vaccinale est inférieure pour le **rappel (72,2 %)**.

Dans les **établissements pour personnes en situation de handicap** (EHPH), les couvertures vaccinales pour au moins une dose et vaccination complète sont respectivement de 93,1 % et 92,1 %, et de **24,8 % pour le rappel**.

#### Chez les professionnels

En Nouvelle-Aquitaine, la couverture est très élevée **en EHPAD pour la vaccination complète (95,6 %) mais insuffisante pour le rappel (29,1 %)**. Ces estimations sont supérieures à celles produites à partir de la base Vaccin Covid pour les professionnels exerçant en EHPAD ou USLD (vaccination complète : 92,5 % ; rappel : 12,8 %, données au 01/12/2021). Ces différences pourraient s'expliquer par l'absence de mise à jour, dans la base Vaccin Covid, du statut vaccinal complet à travers la variable « vaccination complète » pour les professionnels vaccinés précocement et ne nécessitant qu'une dose du fait d'antécédent de COVID-19, cette variable n'ayant été introduite que le 19 mars 2021. Il se peut également que la base Vaccin Covid sous-estime la couverture vaccinale du rappel car les données permettant de cibler les professionnels exerçant en EHPAD et USLD ont été mises à jour pour la dernière fois en mars 2021 et des personnes ciblées comme exerçant dans ces établissements peuvent ne plus y exercer aujourd'hui. A l'inverse des professionnels exerçant nouvellement en EHPAD ou USLD depuis cette date ne sont pas non plus pris en compte.

Dans les **EHPA** (hors EHPAD), les couvertures vaccinales des professionnels sont de **97,7 % et 27,1 % pour la vaccination complète et le rappel** respectivement. Pour les professionnels exerçant dans les **EHPH**, la couverture est de **97,7 % pour la vaccination complète** et faible pour la **dose de rappel (17,7 %)**.

Les analyses selon les catégories de professionnels, disponibles au niveau national uniquement, montrent des couvertures pour la vaccination complète très élevées (supérieures à 90 %) dans toutes les catégories professionnelles. Dans les EHPAD et les EHPH, les couvertures vaccinales pour la dose de rappel les plus élevées sont observées chez les médecins/pharmaciens (54,9 % et 35,2 % respectivement).

**Tableau 4. Couvertures vaccinales contre la COVID-19 chez les résidents et les professionnels exerçant en EHPAD, EHPA et EHPH, nombre de résidents couverts par l'enquête et nombre d'établissements participants, données arrêtées au 01 décembre 2021, Nouvelle-Aquitaine**

Population		Nombre d'individus couverts par l'enquête	Nombre d'établissements couverts par l'enquête	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Couverture vaccinale schéma complet (%)	Couverture vaccinale rappel (%)
<b>Résidents</b>	en EHPAD	21745	299	94,9 [93,9-95,9]	91,8 [90,6-93,0]	73,6 [70,9-76,3]
	en EHPA	255	11	98,0 [96,7-99,5]	98,0 [96,7-99,5]	72,2* [46,0-98,4]
	en EHPH	3606	90	93,1 [89,7-96,6]	92,1 [88,6-95,7]	24,8 [15,3-34,3]
<b>Professionnels</b>	en EHPAD	14753	256		95,6 [92,7-98,4]	29,1 [24,8-33,4]
	en EHPA	129	11		97,7 [92,9-100]	27,1 [7,5-46,7]
	en EHPH	3914	93		97,7 [96,6-98,8]	17,7 [9,1-26,3]

\*intervalle de confiance large, limite d'interprétation

## 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 l'enquête de la semaine**  
**Le Point sur l'évolution de la santé mentale des Français (enquête CoviPrev, vague 30)**

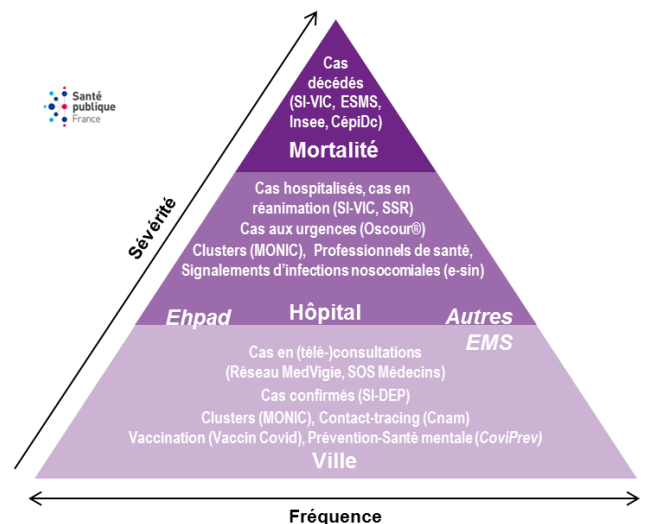
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

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.



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

Citer ce document : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, Nouvelle-Aquitaine, 23 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, Adam Loffler, Laure Meurice, Ursula Noury, Damien Pogon, Anna Siquier, Pascal Vilain

Santé publique France Nouvelle-Aquitaine