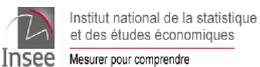


En collaboration avec :
 Agence régionale de santé (ARS) Nouvelle-Aquitaine, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine



CNR Virus des infections respiratoires



CHIFFRES COVID-19

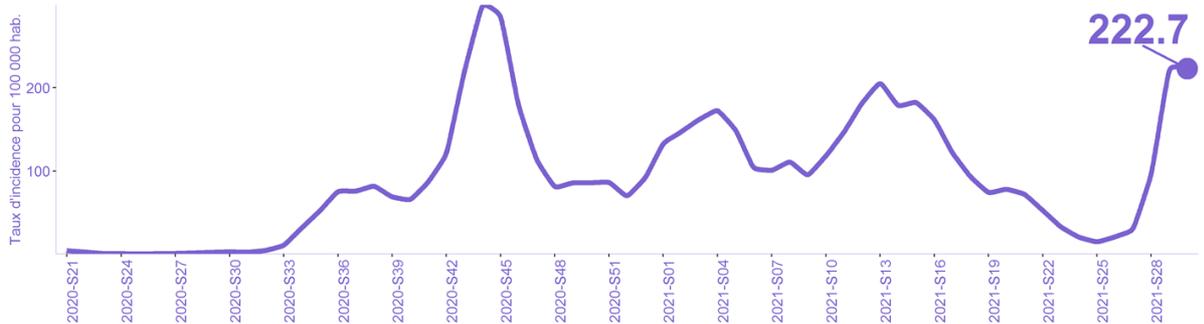
NOUVELLE-AQUITAINE

NOMBRE TOTAL DE CAS*
352 587

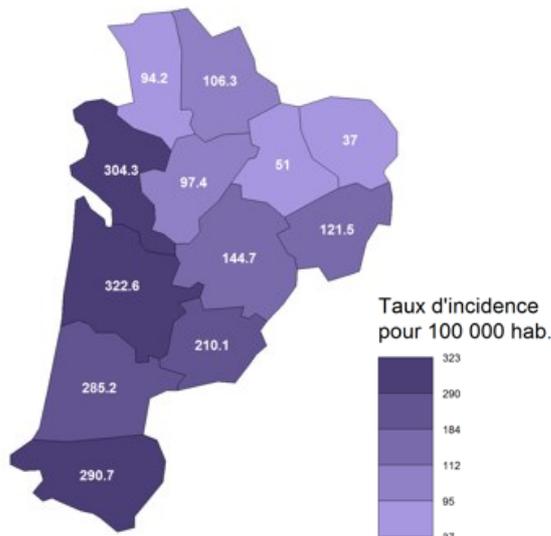
NOMBRE TOTAL DE DECES*
5 357

* Du 21 janvier 2020 au 01 août 2021, données non consolidées

Evolution du taux d'incidence pour 100 000 habitants



Taux d'incidence par département

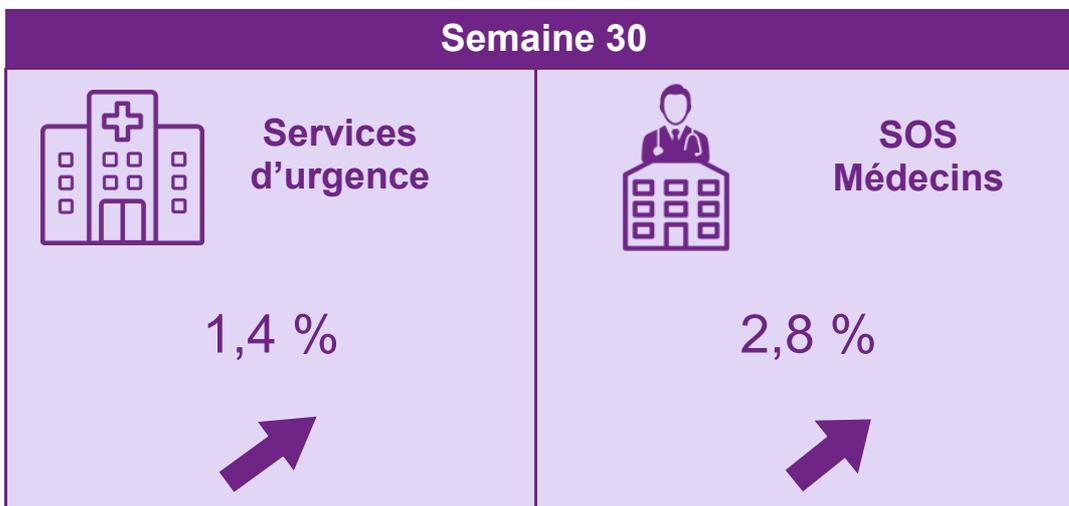


Semaine 30	
	0,4 % Mutation E484K
	0,7 % Mutation E484Q
	93,3 % Mutation L452R

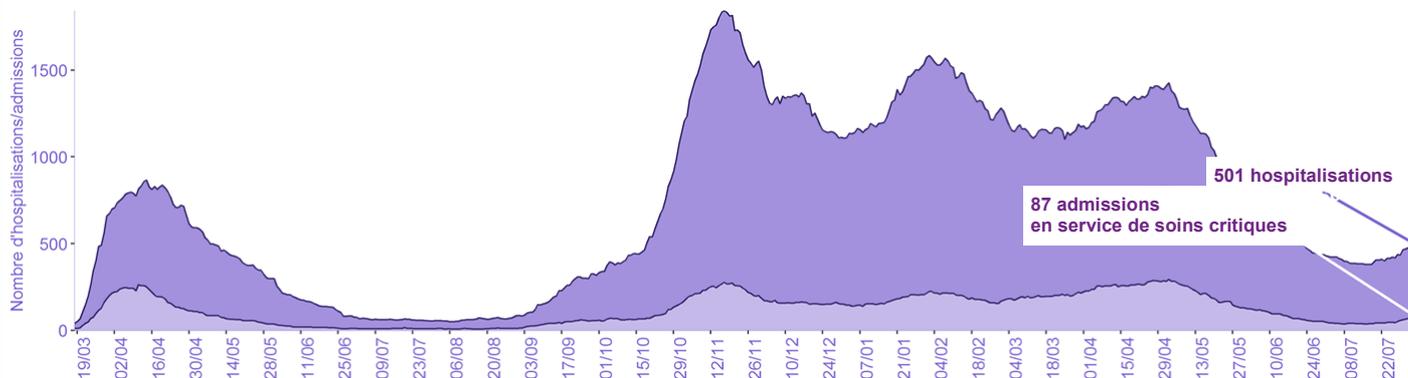
Semaine 30	
	Taux de dépistage 4 691 pour 100 000 hab.
	Taux de positivité 4,7 %

Source : données SI-DEP au 04 août 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

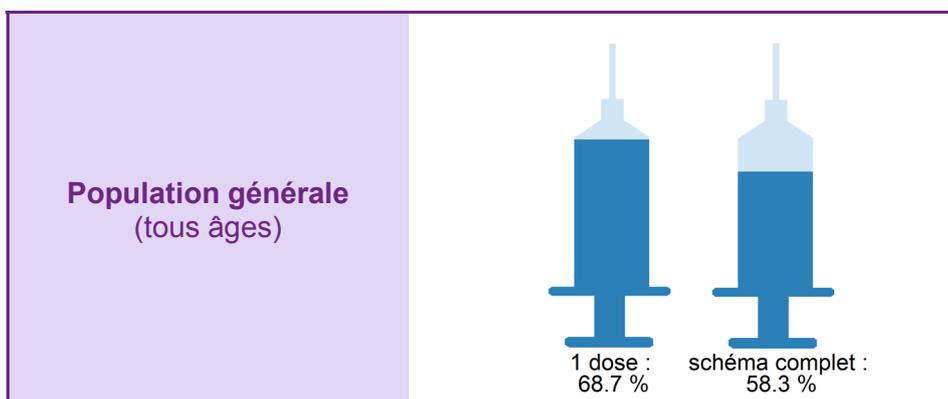
► Recours aux soins



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



► Vaccination contre la COVID-19 (données au 03 août 2021)



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

En semaine 30-2021, la circulation virale reste stable en Nouvelle-Aquitaine. Le taux d'incidence régional se maintient à un niveau élevé, bien au-dessus du seuil d'alerte de 50 pour 100 000 habitants.

En semaine 30-2021, 13 363 nouveaux cas ont été confirmés dans la région contre 13 190 en semaine 29.

Après deux semaines de forte hausse, le taux d'incidence reste stable en semaine 30 et atteint 222,7 pour 100 000 hab. (contre 219,8 pour 100 000 hab. la semaine précédente).

Le taux de positivité diminue en semaine 30 mais il reste proche du seuil d'attention de 5,0 % puisqu'il s'établit à 4,7 % (contre 5,5 % en semaine 29). Ce taux est de 2,3 % chez les personnes asymptomatiques (contre 2,8 % la semaine précédente) et de 27,0 % chez les symptomatiques (contre 28,6 % la semaine précédente).

Le taux de dépistage poursuit sa hausse en semaine 30 pour atteindre 4 691,4 pour 100 000 hab. (contre 4 022,5 pour 100 000 hab. en semaine 29).

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

- intégration des tests antigéniques (TDR réalisés en laboratoire 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 des personnes multi-testées négatives ([note](#))
- nouvelle méthode de pseudonymisation ([note](#))

Figure 1. Evolution hebdomadaire du nombre de personnes testées positives (Nb personnes +) et du taux de positivité (TP) pour SARS-CoV-2, Nouvelle-Aquitaine, données SIDEP au 04 août 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

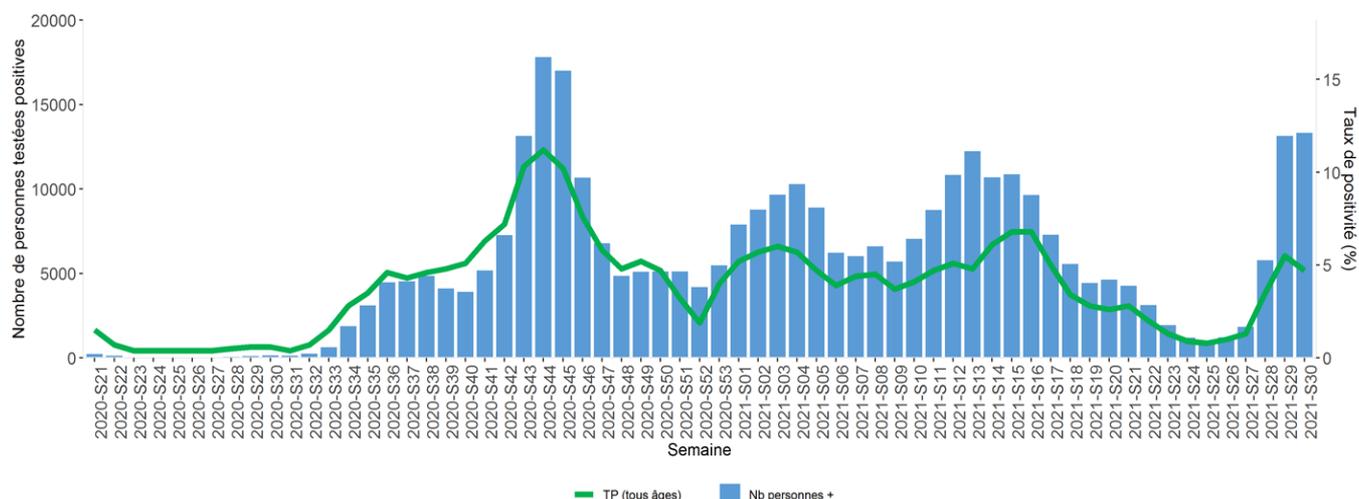
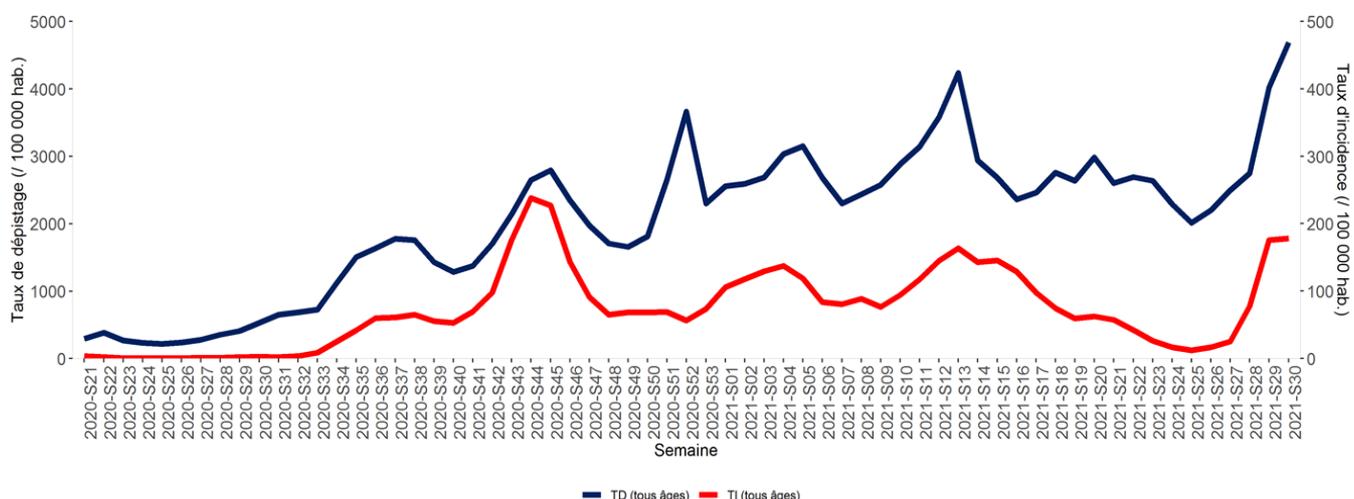


Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux de dépistage (TD) et du taux d'incidence (TI) de l'infection au SARS-CoV-2 en population générale, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 04 août 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



Niveau régional : évolution par classe d'âge

En semaine 30-2021, la circulation virale diminue chez les 15-44 ans, qui restent néanmoins les plus impactés, alors qu'elle poursuit son augmentation dans les autres classes d'âge.

En semaine 30-2021, l'augmentation du taux d'incidence se poursuit dans toutes les classes d'âge, excepté chez les 15-44 ans où il diminue légèrement (- 10 %). Le taux d'incidence est désormais supérieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 hab. dans toutes les tranches d'âge et le taux le plus élevé est de nouveau observé chez les 15-44 ans (TI = 451 pour 100 000 hab.).

De même, le taux de positivité poursuit sa hausse dans toutes les classes d'âge, sauf chez les 15-44 ans où il diminue de 1,6 point. Le taux de positivité reste supérieur au seuil d'attention de 5,0 % chez les moins de 15 ans (TP = 6,2 %) et les 15-44 ans (TP = 5,1 %).

Comme la semaine précédente, le taux de dépistage est en hausse dans toutes les classes d'âge. Les 15-44 ans enregistrent toujours le taux le plus élevé (TD = 8 761 pour 100 000 hab.).

Figure 3. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 04 août 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

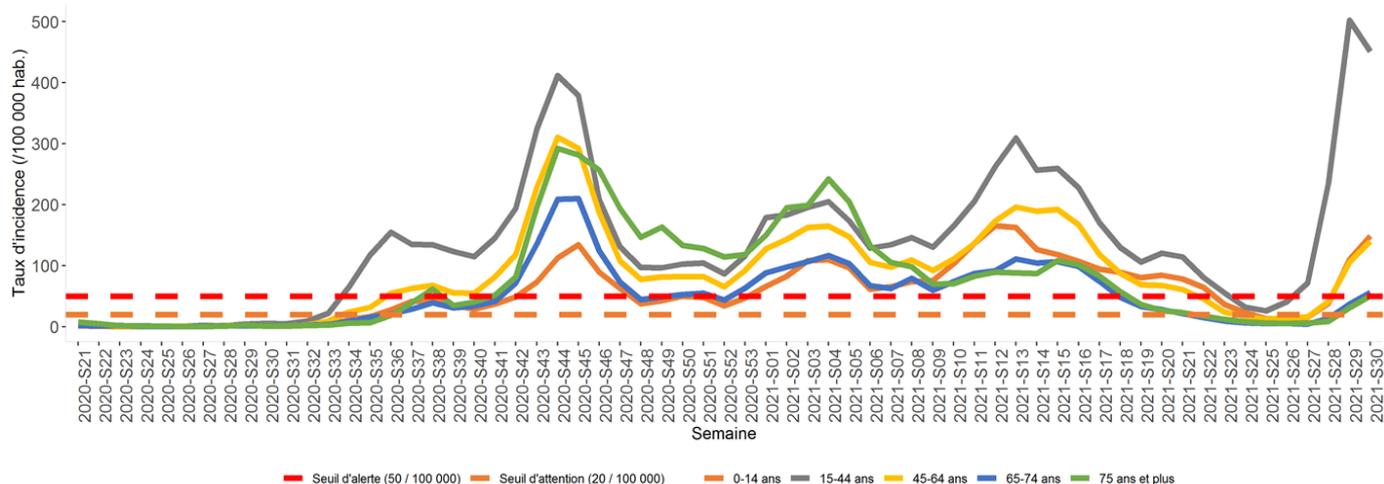
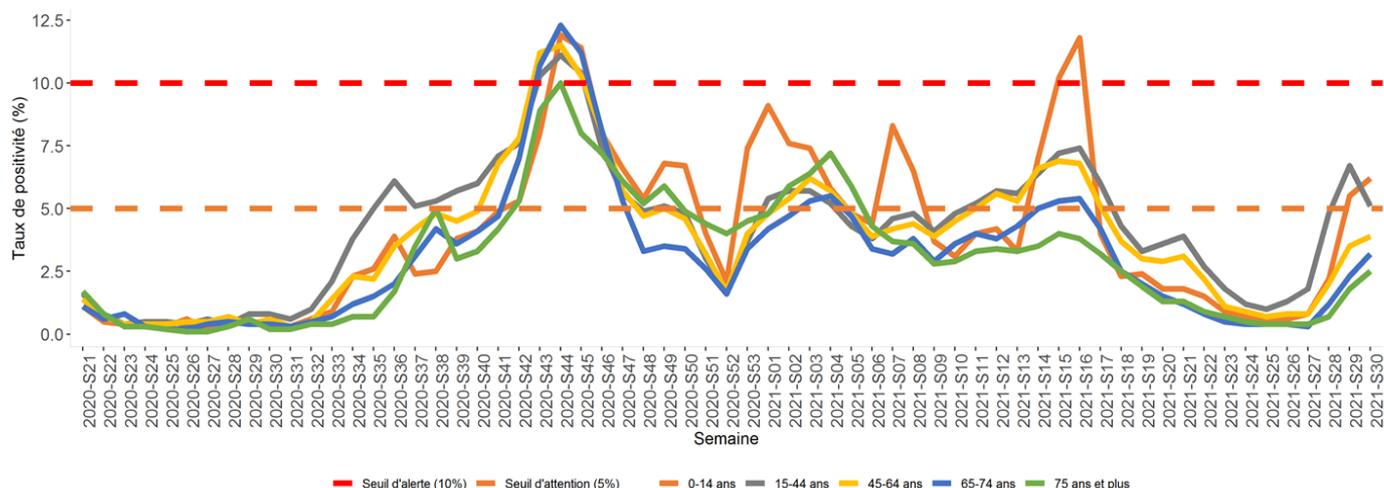


Figure 4. Evolution hebdomadaire du taux de positivité par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 04 août 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



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

En semaine 30-2021, l'évolution de la circulation du SARS-CoV-2 est hétérogène entre les départements de Nouvelle-Aquitaine. La Creuse est désormais le seul département présentant un taux d'incidence inférieur au seuil d'alerte et les départements du littoral sont toujours les plus impactés.

En semaine 30-2021, le taux d'incidence poursuit sa hausse dans 6 départements : la Corrèze, le Lot-et-Garonne, la Dordogne, la Vienne, la Creuse et la Haute-Vienne. A l'inverse, ce taux diminue de 20 % en Charente-Maritime. Le taux d'incidence varie entre 37,0 pour 100 000 hab. dans la Creuse et 322,6 pour 100 000 hab. en Gironde.

Dans les 6 départements enregistrant une hausse du taux d'incidence, le taux de positivité augmente ou reste stable alors qu'il est en diminution dans les autres départements, avec la plus forte baisse observée en Charente-Maritime (- 1,7 pt). Le taux de positivité est supérieur ou égal au seuil de 5,0 % dans 5 départements : les Landes, la Charente-Maritime, la Gironde, les Pyrénées-Atlantiques et le Lot-et-Garonne.

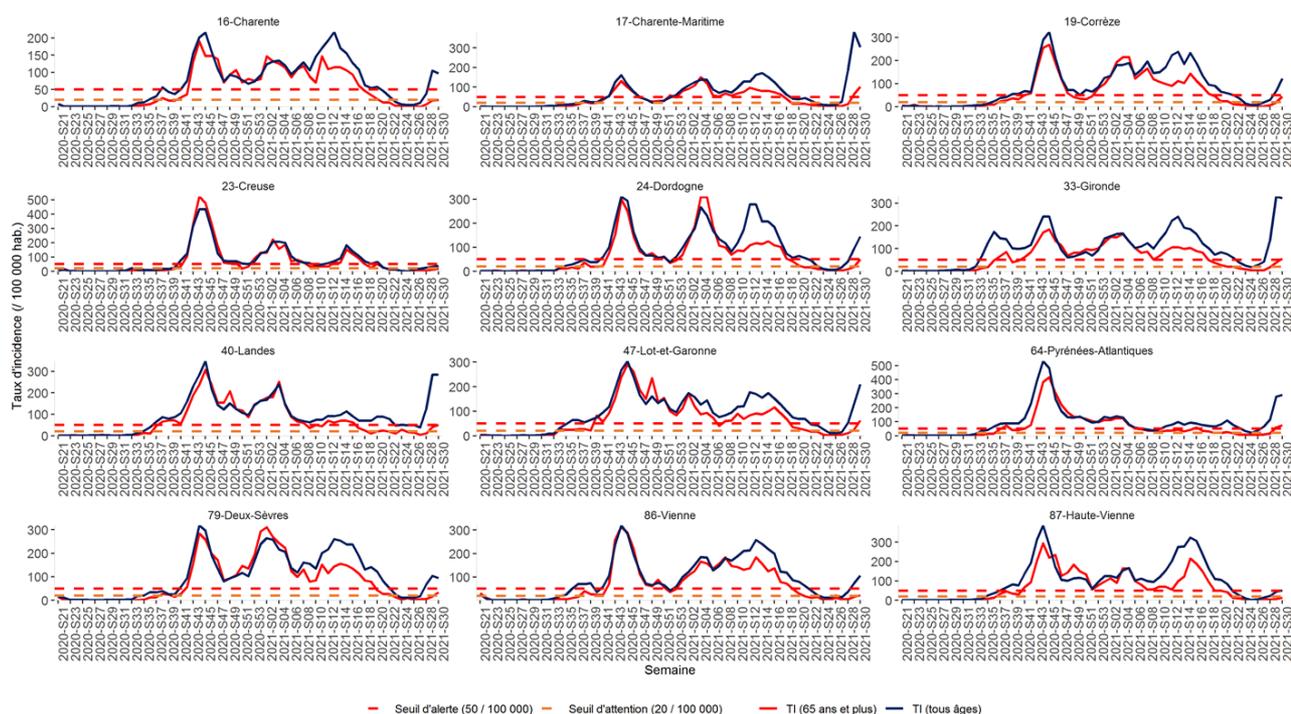
Le taux de dépistage poursuit son augmentation dans tous les départements.

Tableau 1. Taux d'incidence, taux de positivité et taux de dépistage pour SARS-CoV-2 par département, de la semaine 27-2021 à la semaine 30-2021, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 04 août 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

departement	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S27	S28	S29	S30'	S27	S28	S29	S30'	S27	S28	S29	S30'
16-Charente	11,2	37,6	105,1	97,4	0,7	2,1	3,4	2,7	1690,2	1825,2	3048,1	3559,7
17-Charente-Maritime	26,0	186,7	381,6	304,3	1,0	5,4	7,2	5,5	2593,3	3434,4	5279,7	5515,2
19-Corrèze	20,0	29,5	68,7	121,5	0,9	1,7	2,4	3,5	2270,2	1786,2	2883,0	3471,8
23-Creuse	18,9	25,8	31,8	37,0	1,1	1,7	1,5	1,5	1653,0	1477,6	2148,4	2464,1
24-Dordogne	17,1	41,1	94,0	144,7	1,0	2,2	3,5	4,2	1767,4	1843,8	2669,0	3449,6
33-Gironde	43,1	137,5	329,7	322,6	1,4	3,9	6,5	5,5	3059,6	3527,7	5110,4	5902,4
40-Landes	39,1	125,0	283,8	285,2	1,5	4,6	6,9	5,9	2672,7	2719,8	4137,3	4835,0
47-Lot-et-Garonne	15,1	52,4	130,5	210,1	0,6	2,0	3,8	5,0	2393,6	2604,9	3406,5	4213,9
64-Pyrénées-Atlantiques	65,4	115,1	279,0	290,7	2,1	3,6	6,1	5,2	3058,4	3210,8	4556,0	5546,8
79-Deux-Sèvres	16,9	67,1	104,1	94,2	0,8	3,0	3,4	2,5	2220,7	2266,3	3095,3	3735,6
86-Vienne	13,9	37,0	73,6	106,3	0,8	1,9	2,7	3,0	1771,2	1899,9	2764,5	3529,1
87-Haute-Vienne	14,8	22,9	45,3	51,0	0,8	1,3	1,7	1,8	1843,7	1817,3	2621,8	2859,4
Nouvelle-Aquitaine	31,5	97,1	219,8	222,7	1,3	3,5	5,5	4,7	2498,5	2749,7	4022,5	4691,4

Données non consolidées

Figure 5. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par département (tous âges et 65 ans et plus), Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 04 août 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



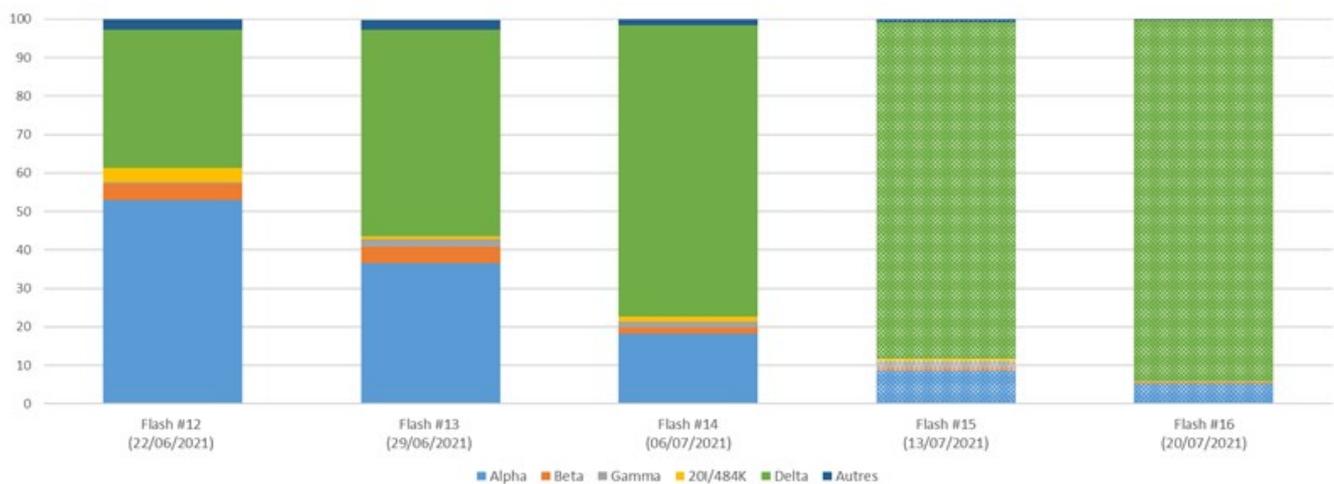
Variants d'intérêt : niveau régional

En semaine 30-2021, la mutation L452R (portée principalement par le variant Delta) reste majoritaire en région Nouvelle-Aquitaine. Parmi les 9 926 tests RT-PCR et antigéniques ayant fait l'objet d'un test additionnel de criblage (soit 58 % de l'ensemble des tests positifs pour le SARS-CoV-2), **93 % ont révélé la présence de cette mutation** (contre 92 % en S29). Les mutations E484K et E484Q restent minoritaires (0,4 % et 0,7 % respectivement).

La progression du variant Delta a été très rapide, la mutation L452R est désormais retrouvée en majorité sur l'ensemble des territoires néo-aquitains. En effet, sa proportion est supérieure ou égale à 90,0 % dans onze départements sur douze.

Au niveau national, la détection de cette même mutation semble se stabiliser, elle a été retrouvée dans 91,7 % des prélèvements positifs criblés en semaine 30-2021 (89 % en semaine 29-2021). Les données de séquençage confirment que le variant Delta est le variant majoritaire en France métropolitaine depuis la semaine 26-2021. Il représente 94,1 % des séquences interprétables de l'enquête Flash #16 du 20 juillet en métropole (vs 82,8 % pour Flash #15 le 13 juillet).

Figure 6. Proportions de variants préoccupants retrouvés par séquençage lors des enquêtes Flash (#12 à #16) en France métropolitaine, EMERGEN au 04 août 2021

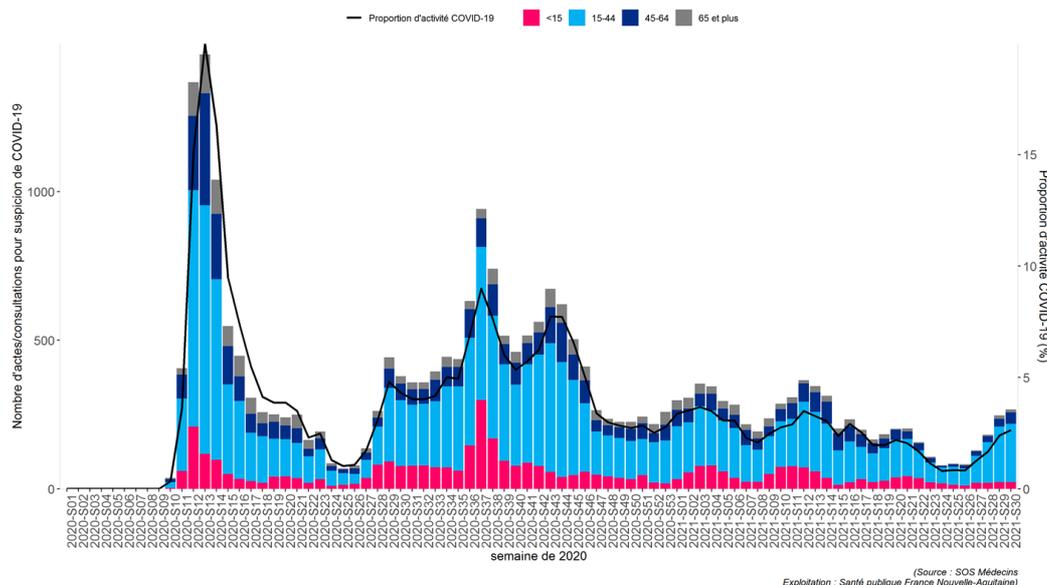


* Les données des enquêtes Flash #15 et #16 sont préliminaires.

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

Depuis début mai 2021, l'activité pour suspicion de COVID-19 est restée faible. Néanmoins, une hausse de l'activité est observée pour la quatrième semaine consécutive avec 267 actes pour suspicion de COVID-19 enregistrés en semaine 30-2021, soit 2,8 % de l'activité totale des associations (contre 2,4 % en semaine 29-2021). Les trois-quarts de ces actes concernent les 15-44 ans. Cette tendance à l'augmentation est observée en Gironde (2,9 % de l'activité totale de l'association en semaine 30-2021) et en Haute-Vienne (2,3 %). En Charente-Maritime et dans les Pyrénées-Atlantiques, l'activité reste stable (respectivement 4,4 % et 2,1 % de l'activité totale).

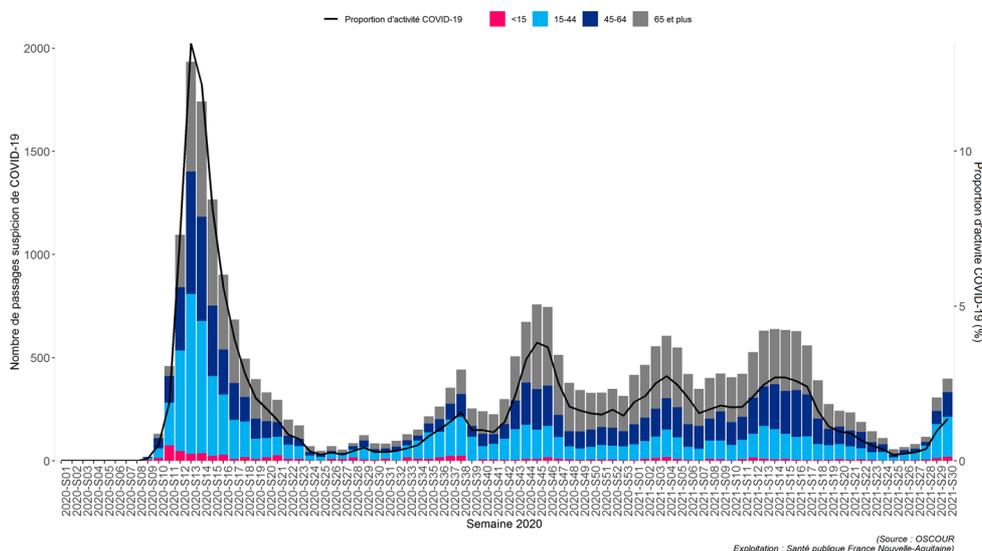
Figure 7. Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, SOS Médecins, au 03 août 2021



Passages aux urgences du réseau Oscour®

En semaine 30-2021, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 augmente avec 409 passages enregistrés soit 1,4 % de l'activité totale des urgences de la région (contre 1,0 % en semaine 29-2021). Près de la moitié (48 %) des passages concerne les 15-44 ans. Cinquante pour cent des passages sont suivis d'une hospitalisation.

Figure 8. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (en %) par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, réseau Oscour® au 03 août 2021

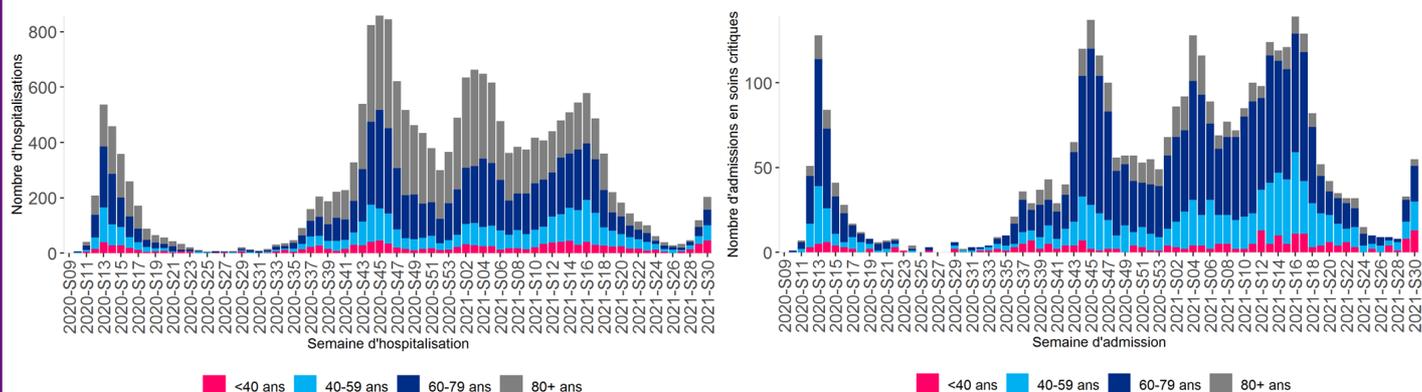


Hospitalisations et admissions en services de soins critiques

Le nombre de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en service de soins critiques continue d'augmenter en semaine 30 avec 205 hospitalisations conventionnelles (119 en semaine 29) et 55 admissions en services de soins critiques (33 en semaine 29). Les départements qui observent une hausse de ces indicateurs hospitaliers sont la Gironde (55 nouvelles hospitalisations, 21 nouvelles admissions en services de soins critiques), les Pyrénées-Atlantiques (respectivement 48 et 14) et la Charente-Maritime (respectivement 40 et 5).

A noter : depuis la semaine 17-2021, les données d'incidence du dispositif SIVIC (nouvelles hospitalisations, nouvelles admissions en service de soins critiques et nouveaux décès) diffusées sont celles analysées par date d'admission hors transferts et non plus par date de déclaration.

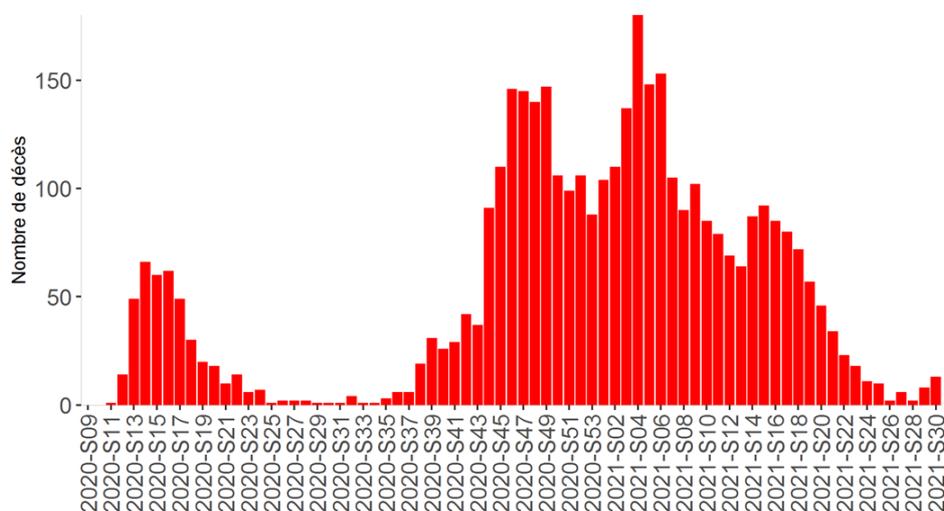
Figure 9. Nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations (à gauche) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (à droite) pour COVID-19, par date d'admission et par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine (dernière semaine non consolidée), SI-VIC au 03 août 2021



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

Depuis mi-avril 2021, la mortalité hospitalière diminue progressivement, néanmoins une légère augmentation est observée en semaine 30-2021 avec 13 décès recensés en milieu hospitalier contre 8 en semaine 29. Parmi la totalité des décès enregistrés depuis le début de l'épidémie, 57 % sont des hommes et 88 % ont plus de 70 ans.

Figure 10. Nombre hebdomadaire de nouveaux décès hospitaliers pour COVID-19, Nouvelle-Aquitaine, SI-VIC au 03 août 2021



Vaccination contre la COVID-19 en population générale

Au 03 août 2021, 58,3 % de la population de Nouvelle-Aquitaine est complètement vaccinée. Parmi la population éligible (≥ 12 ans), la couverture vaccinale schéma complet atteint 66,4 %, soit une progression de 3,9 points en une semaine.

L'augmentation de la couverture vaccinale au moins une dose est particulièrement marquée chez les 12-17 ans, 18-39 ans et 40-49 ans, classes d'âge pour lesquelles cette couverture atteint respectivement 46,1 % (+ 9,6 pts), 69,1 % (+ 7,2 pts) et 75,6 % (+ 4,9 pts).

Chez les 12-17 ans, la couverture vaccinale « schéma complet » progresse rapidement, augmentant de 7,6 points par rapport à la semaine précédente, mais est encore faible (CV_{schéma complet} = 21,8 %). Dans les autres tranches d'âge, la couverture schéma complet progresse moins rapidement, gagnant tout de même entre 1,0 et 5,7 points.

Au sein de la région, les **disparités de couvertures vaccinales persistent** avec une couverture schéma complet variant de 54,5 % en Dordogne à 63,9 % dans les Pyrénées-Atlantiques. Ces données sont estimées par rapport à la population du département du lieu de vaccination (et non du lieu de résidence) et peuvent être surestimées, notamment dans les départements touristiques durant la période estivale si des personnes non résidentes viennent se faire vacciner dans ces départements.

Tableau 2. Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et un schéma complet, et couverture vaccinale (% population), par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, Vaccin Covid, Cnam, données au 03 août 2021

Classe d'âge	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
12-17	191 388	46.1	90 697	21.8
18-39	979 303	69.1	708 958	50.1
40-49	572 898	75.6	469 962	62.0
50-64	1 026 932	85.0	933 093	77.2
65-74	726 274	94.0	696 983	90.2
75 et plus	623 196	89.9	596 224	86.0
Population totale*	4 120 968	68.7	3 496 228	58.3
Population éligible (âge > 12 ans)	4 119 991	78.3	3 495 917	66.4

Figure 11. Evolution de la couverture vaccinale contre la COVID-19 au moins une dose et schéma complet par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, Vaccin Covid, Cnam, données au 03 août 2021 (dernière semaine incomplète)

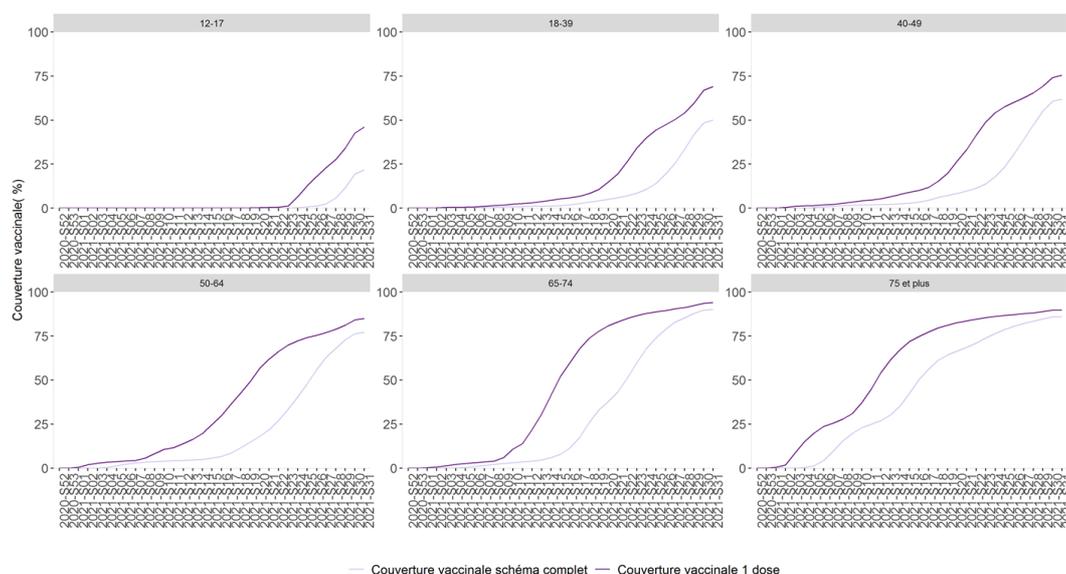


Tableau 3. Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et un schéma complet, et couverture vaccinale (% de la population), par département du lieu de vaccination, Nouvelle-Aquitaine, Vaccin Covid, Cnam, données au 03 août 2021

Département	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
16-Charente	230 711	66.3	197 812	56.8
17-Charente-Maritime	458 886	70.9	391 315	60.5
19-Corrèze	164 606	68.5	139 836	58.2
23-Creuse	83 238	71.6	67 845	58.4
24-Dordogne	266 923	65.4	222 498	54.5
33-Gironde	1 095 191	67.0	923 531	56.5
40-Landes	306 918	74.5	254 368	61.7
47-Lot-et-Garonne	218 161	66.0	184 125	55.7
64-Pyrénées-Atlantiques	503 848	73.8	436 225	63.9
79-Deux-Sèvres	247 612	66.5	216 819	58.2
86-Vienne	292 189	66.8	243 664	55.7
87-Haute-Vienne	252 685	68.2	218 190	58.8
Nouvelle-Aquitaine	4 120 968	68.7	3 496 228	58.3

Couvertures vaccinales dans les établissements médico-sociaux

Au 03 août 2021, nous estimons que **86,5 % des résidents en EHPAD ou USLD sont complètement vaccinés** et 91,2 % ont initié leur vaccination. Au niveau départemental, la couverture vaccinale schéma complet pour cette population varie de 83,4 % en Dordogne à 89,4 % dans les Landes. *Ces données ne sont pas exhaustives : au niveau national, la cohorte couvre 332 341 résidents, ce qui représente environ 53 % des résidents des EHPAD ou USLD en France sur la base de l'estimation du nombre de résidents dans ces structures en France.*

Concernant **les professionnels exerçant dans ces mêmes structures**, au 03 août 2021, **64,9 % d'entre eux sont complètement vaccinés** (+ 3,6 pts en une semaine) et 77,5 % ont reçu une première dose de vaccin (+ 5,3 pts). Au niveau départemental, la couverture vaccinale schéma complet varie entre 59,5 % dans le Lot-et-Garonne et 71,1 % dans la Vienne.

Ces données ne sont pas exhaustives : au niveau national, la cohorte couvre 121 161 professionnels exerçant en EHPAD ou USLD, ce qui représente environ 26 % des professionnels exerçant en EHPAD ou USLD en France (données sources des estimations nationales : enquêtes EHPA 2015, et SAE 2019).

Tableau 4. Estimation des couvertures vaccinales (% population) au moins une dose et schéma complet contre la COVID-19 chez les professionnels en EHPAD ou USLD, Nouvelle-Aquitaine, Vaccin Covid, Cnam, données au 03 août 2021

Département	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
16-Charente	79.3	65.8
17-Charente-Maritime	75.1	62.0
19-Corrèze	80.9	68.0
23-Creuse	81.1	61.8
24-Dordogne	75.9	61.7
33-Gironde	76.0	65.3
40-Landes	77.2	62.3
47-Lot-et-Garonne	75.0	59.5
64-Pyrénées-Atlantiques	79.8	67.2
79-Deux-Sèvres	75.9	64.5
86-Vienne	81.6	71.1
87-Haute-Vienne	78.4	63.9
Nouvelle-Aquitaine	77.5	64.9

Couvertures vaccinales chez les professionnels de santé libéraux

En Nouvelle-Aquitaine, au 03 août 2021, **83,9 % des professionnels de santé libéraux sont complètement vaccinés** et 89,3 % ont initié leur vaccination. Des disparités entre les départements apparaissent avec un minimum de 78,3 % des professionnels de santé libéraux complètement vaccinés en Dordogne et un maximum de 87,3 % en Haute-Vienne.

Tableau 5. Estimation des couvertures vaccinales (% population) au moins une dose et schéma complet contre la COVID-19 chez les professionnels de santé libéraux, Nouvelle-Aquitaine, Vaccin Covid, Cnam, données au 03 août 2021

Département	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
16-Charente	91.3	85.6
17-Charente-Maritime	87.8	82.8
19-Corrèze	89.8	83.1
23-Creuse	89.4	79.2
24-Dordogne	85.3	78.3
33-Gironde	90.8	85.9
40-Landes	86.6	80.2
47-Lot-et-Garonne	87.9	82.2
64-Pyrénées-Atlantiques	87.7	81.7
79-Deux-Sèvres	90.8	85.8
86-Vienne	90.6	86.8
87-Haute-Vienne	92.3	87.3
Nouvelle-Aquitaine	89.3	83.9

Signalement à visée d'alerte des clusters (ou foyers de transmission)

Depuis mai 2020, les ARS en lien avec les Cellules régionales de Santé publique France et les partenaires locaux investiguent les clusters qui sont détectés, selon le guide en vigueur. Le traçage et le dépistage des personnes contacts permettent de contrôler ces foyers. Un cluster est défini par la survenue d'au moins 3 cas confirmés ou probables, dans une période de 7 jours, et qui appartient à une même communauté ou ont participé à un même rassemblement de personnes, qu'ils se connaissent ou non.

Après la forte augmentation observée en semaine 29-2021 (du 19 au 25 juillet), le nombre de nouveaux clusters signalés dans la région continue d'augmenter en semaine 30-2021 (du 26 juillet au 01 août) avec 113 nouveaux signalements, contre 88 la semaine précédente. Au total, 3 556 clusters ont été déclarés entre le 1^{er} mai 2020 et le 01 août 2021.

Le 01 août 2021, 213 clusters étaient en cours d'investigation sur l'ensemble de la région Nouvelle-Aquitaine. Un tiers de ces clusters se situaient dans les départements de la Gironde (71 clusters) et près d'un quart respectivement dans les départements de la Charente-Maritime et des Landes (37 clusters actifs chacun). Plus du tiers de ces clusters sont survenus lors d'événements privés ou publics (37,6 %) et 31,5 % en milieu professionnel.

Figure 12. Nombre hebdomadaire de clusters actifs et clôturés rapportés à Santé publique France, Nouvelle-Aquitaine, MONIC, au 01 août 2021

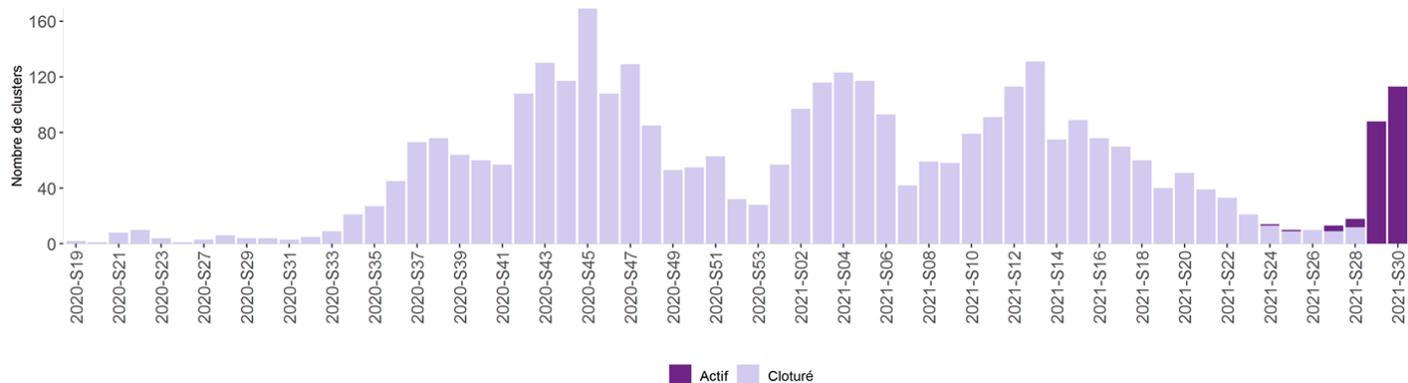
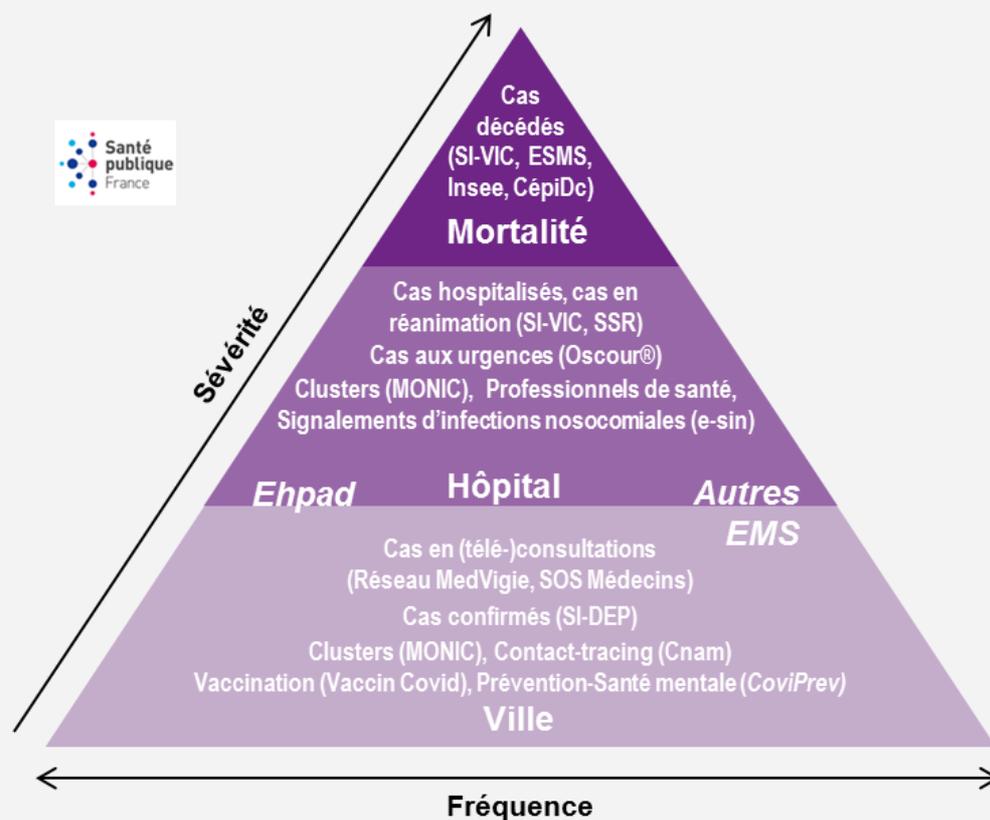


Tableau 6. Répartition des clusters actifs rapportés à Santé publique France (hors milieu familial restreint), Nouvelle-Aquitaine, MONIC, au 01 août 2021

Indicateur	Valeur	Proportion
Nombre de clusters	213	
Type de collectivité :		
- Autre	1	0.5%
- Communautés vulnérables (gens du voyage, migrants en situation précaire, etc.)	5	2.3%
- Crèches	9	4.2%
- EMS de personnes handicapées	4	1.9%
- Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)	26	12.2%
- Etablissements de santé	10	4.7%
- Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion	5	2.3%
- Événement public ou privé : rassemblements temporaires de personnes	80	37.6%
- Milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux)	1	0.5%
- Milieu scolaire et universitaire	3	1.4%
- Milieux professionnels (entreprises)	67	31.5%
- Structures de l'aide sociale à l'enfance	2	0.9%
Criticité :		
- Limitée	67	31.5%
- Modérée	64	30.0%
- Elevée	82	38.5%
Nombre de cas :		
- < 5 cas	94	44.1%
- 5 à 9 cas	75	35.2%
- 10 cas ou plus	44	20.7%

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
Damien Pognon
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

Diffusion Santé publique France
12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication
05 août 2021

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

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



▶ [CépiDC](#)