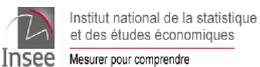


En collaboration avec :
Agence régionale de santé (ARS) Nouvelle-Aquitaine, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine



CNR Virus des infections respiratoires



CHIFFRES COVID-19

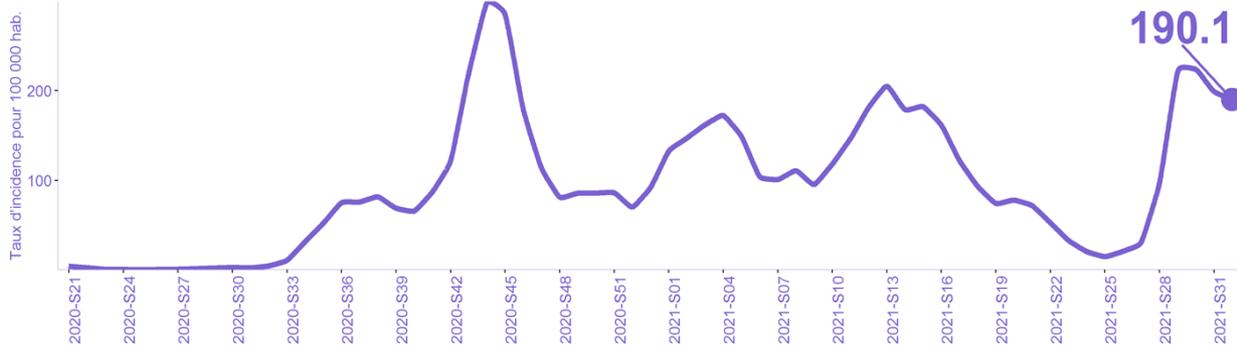
NOUVELLE-AQUITAINE

NOMBRE TOTAL DE CAS*
376 037

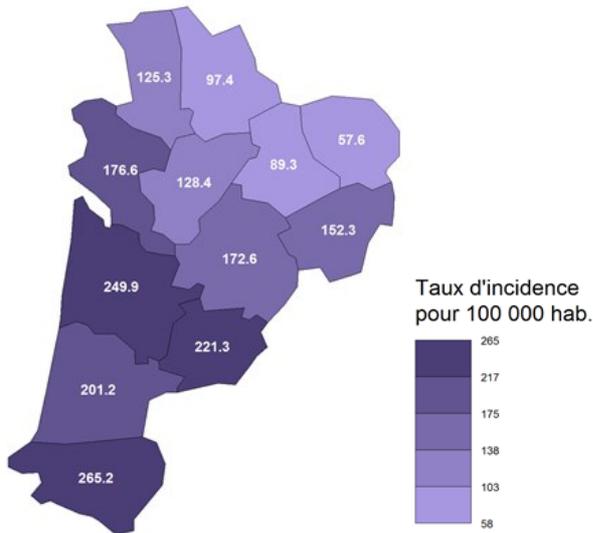
NOMBRE TOTAL DE DECES*
5 400

* Du 21 janvier 2020 au 15 août 2021, données non consolidées

Evolution du taux d'incidence pour 100 000 habitants



Taux d'incidence par département

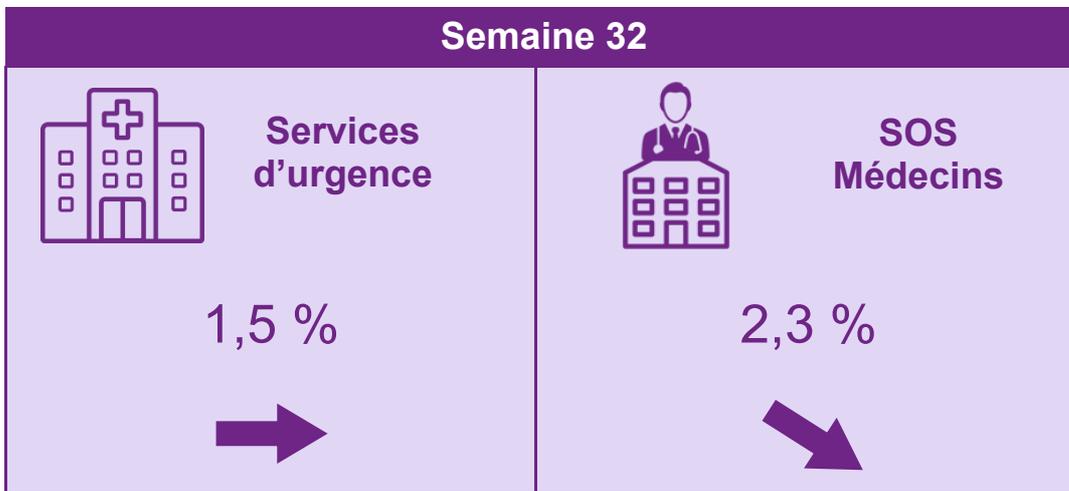


Semaine 32	
	0,1 % Mutation E484K
	0,7 % Mutation E484Q
	95,8 % Mutation L452R

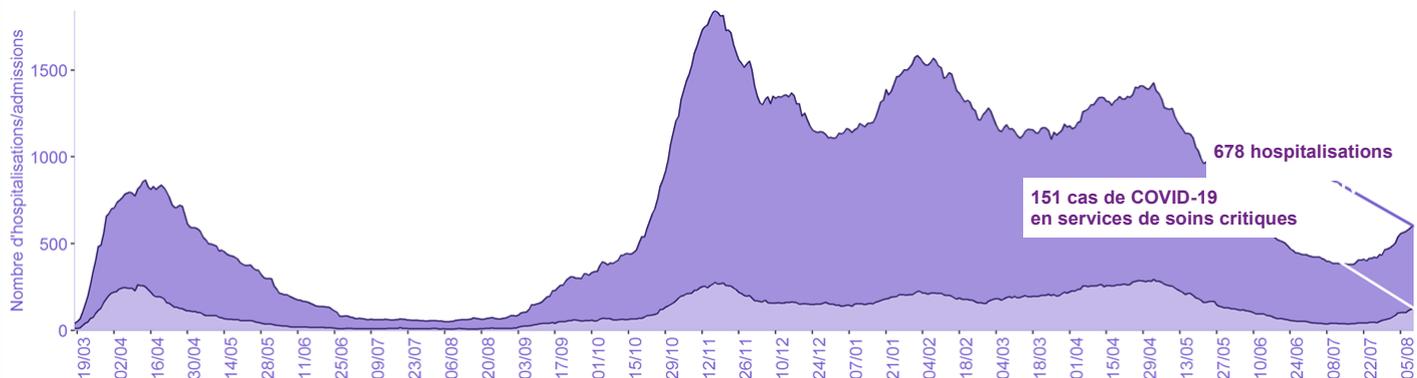
Semaine 32		
	Taux de dépistage	Taux de positivité
	5 854 pour 100 000 hab.	3,2 %
		

Source : données SI-DEP au 18 août 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

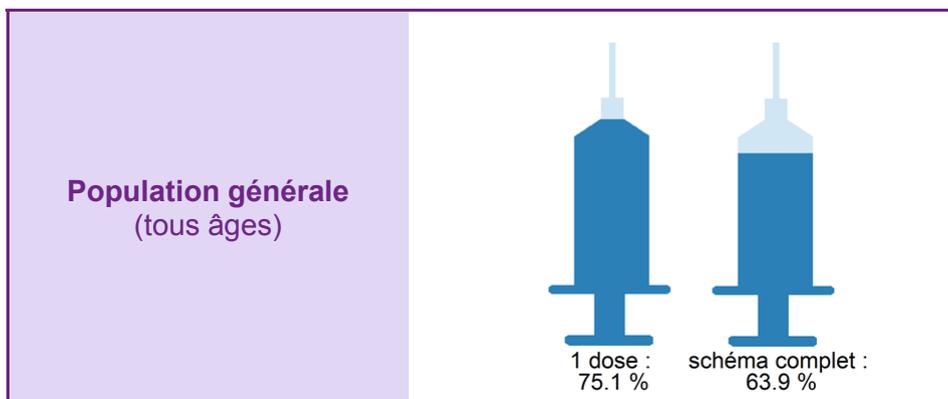
► **Recours aux soins** (données au 17 août 2021)



► **Hospitalisations et séjours en services de soins critiques en cours au 17 août 2021 (SIVIC)**



► **Vaccination contre la COVID-19** (données au 17 août 2021)



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

En semaine 32-2021, la circulation du SARS-CoV-2 est toujours très active en région Nouvelle-Aquitaine. Toutefois, une stabilité du taux d'incidence et une baisse du taux de positivité sont observées.

En semaine 32-2021, 11 406 nouveaux cas ont été confirmés dans la région contre 11 941 en semaine 31.

Le taux d'incidence reste stable en semaine 32 et atteint 190,1 pour 100 000 habitants (contre 199,0 pour 100 000 hab. la semaine précédente).

Le taux de positivité poursuit sa diminution en semaine 32 et se situe sous le seuil d'attention de 5,0 % pour la 3^{ème} semaine consécutive puisqu'il s'établit à 3,2 % (contre 4,3 % en semaine 31). Ce taux est de 1,6 % chez les personnes asymptomatiques (contre 2,1 % la semaine précédente) et de 27,4 % chez les symptomatiques (contre 26,5 % la semaine précédente).

Le taux de dépistage augmente en semaine 32 pour atteindre 5 854,0 pour 100 000 habitants (contre 4 629,2 pour 100 000 hab. en semaine 31).

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 18 août 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

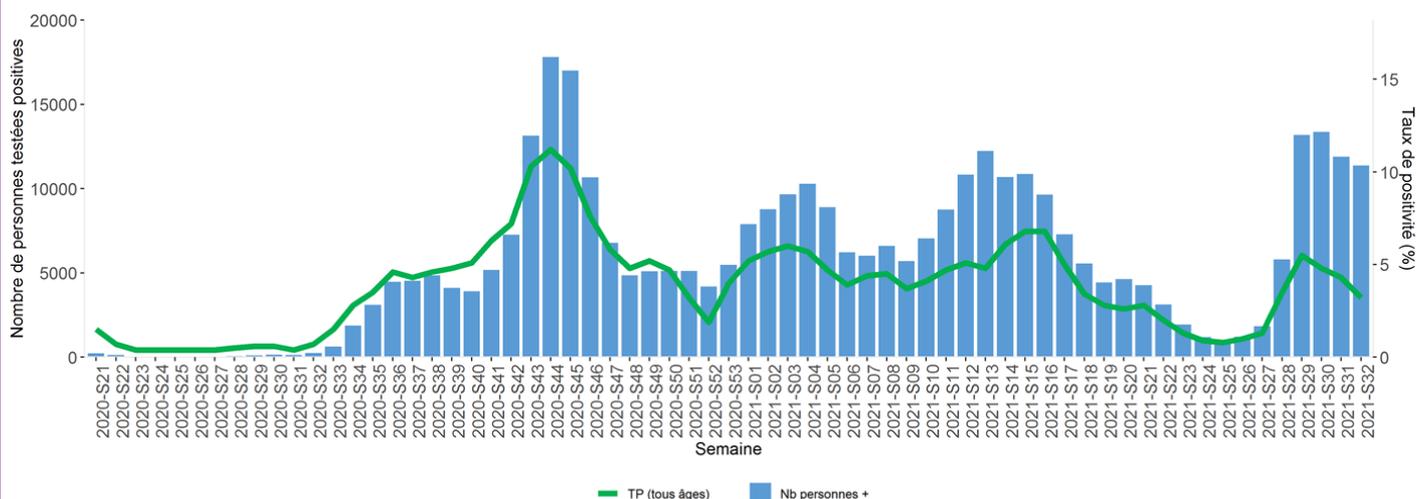
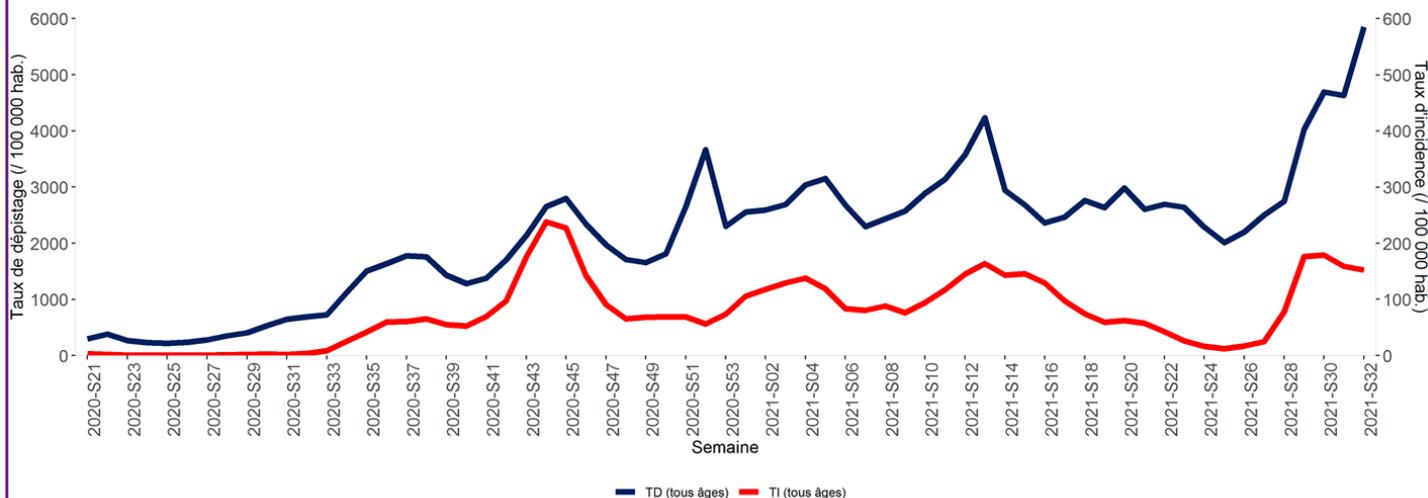


Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux de dépistage (TD) et du taux d'incidence (TI) de l'infection au SARS-CoV-2 en population générale, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 18 août 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



Niveau régional : évolution par classe d'âge

En semaine 32-2021, la circulation virale ralentit chez les 15-44 ans alors qu'elle augmente chez les moins de 15 ans et reste stable dans les autres tranches d'âge.

En semaine 32-2021, le **taux d'incidence est relativement stable dans toutes les tranches d'âge**. Le taux d'incidence reste supérieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 hab. dans toutes les classes d'âge et le taux le plus élevé est toujours observé chez les 15-44 ans (TI = 334,1 pour 100 000 hab.).

Le **taux de positivité diminue chez les 15-74 ans, poursuit sa hausse chez les moins de 15 ans et reste stable chez les 75 ans et plus**. Le taux de positivité est supérieur au seuil d'attention de 5,0 % chez les moins de 15 ans uniquement (TP = 8,3 %).

Le **taux de dépistage augmente fortement chez les 15-74 ans alors qu'il est relativement stable chez les plus jeunes et les plus âgés**. Les 15-44 ans enregistrent toujours le taux le plus élevé (TD = 11 445,6 pour 100 000 hab.).

Figure 3. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 18 août 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

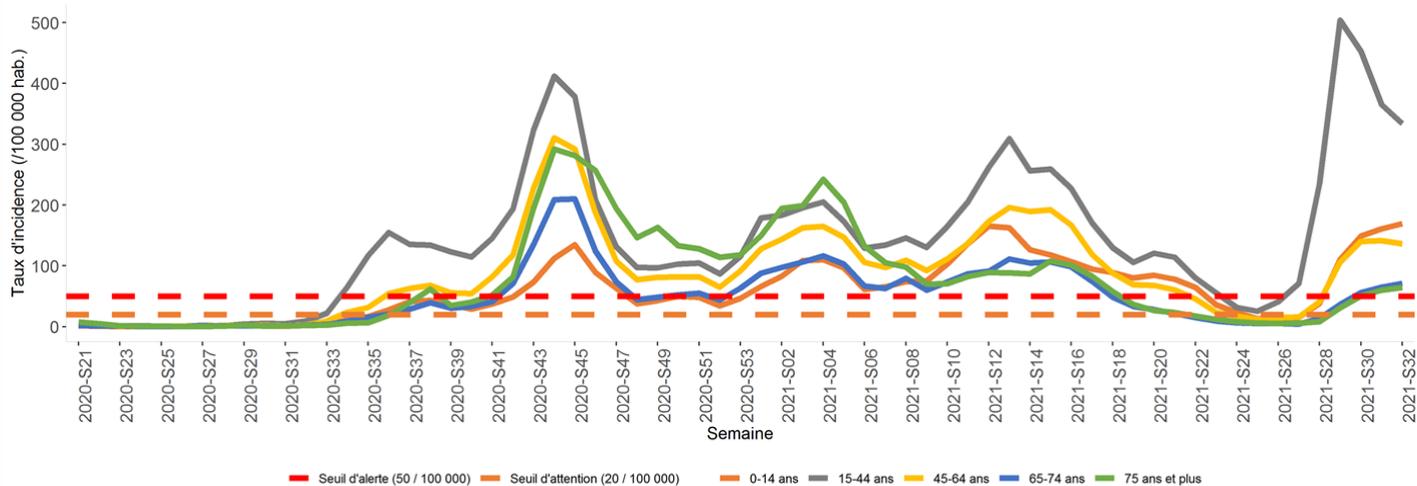
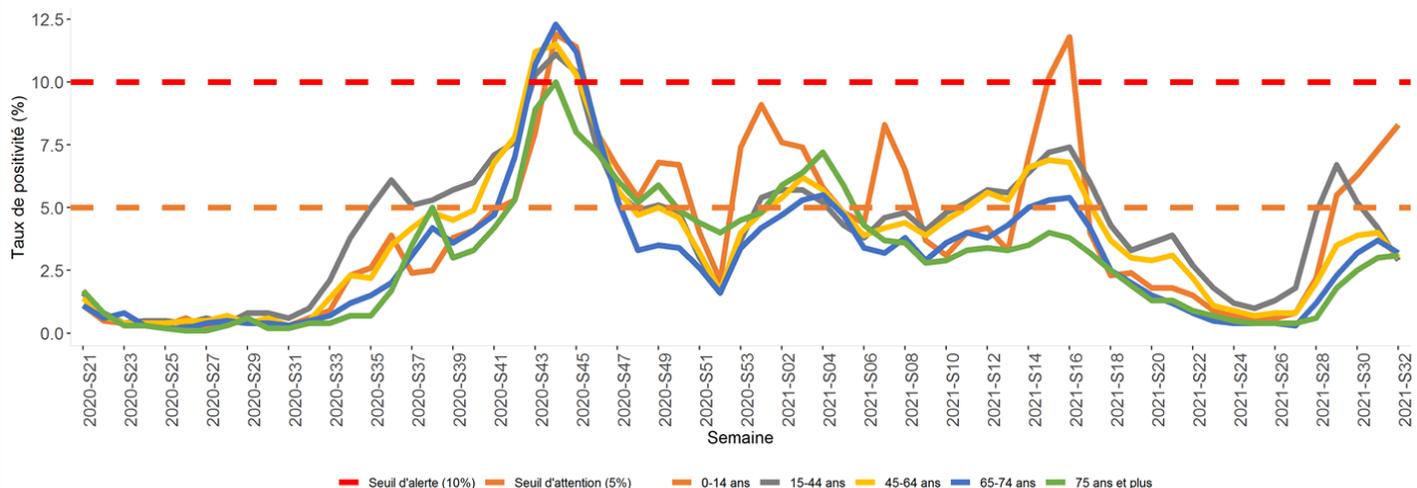


Figure 4. Evolution hebdomadaire du taux de positivité par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 18 août 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



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

En semaine 32-2021, l'évolution de la circulation du SARS-CoV-2 est hétérogène entre les départements de la Nouvelle-Aquitaine. Tous les départements présentent désormais un taux d'incidence supérieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 hab.

En semaine 32-2021, le taux d'incidence est en hausse dans 5 départements : la Charente, la Corrèze, la Creuse, les Deux-Sèvres et la Haute-Vienne. Il poursuit sa diminution dans 2 départements du littoral : la Charente-Maritime et la Gironde. Ce taux varie entre 57,6 pour 100 000 hab. dans la Creuse et 265,2 dans les Pyrénées-Atlantiques.

Le taux de positivité diminue ou reste stable dans tous les départements de la région. Ce taux varie entre 1,4 % dans la Creuse et 4,0 % dans les Pyrénées-Atlantiques. Tous les départements présentent donc désormais un taux de positivité inférieur au seuil d'attention de 5,0 %.

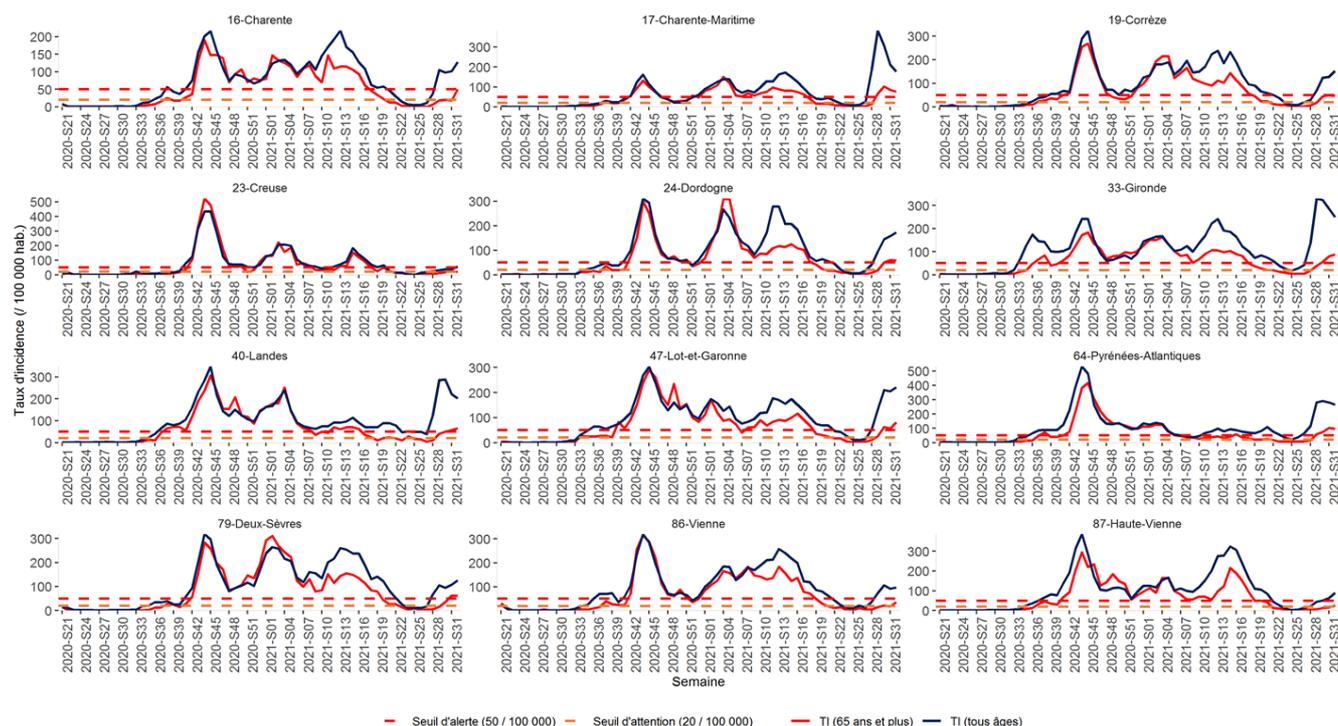
Le taux de dépistage augmente fortement dans tous les départements. Ce taux est supérieur à 4 000 pour 100 000 hab. dans tous les départements et atteint 6 914,5 pour 100 000 hab. en Gironde.

Tableau 1. Taux d'incidence, taux de positivité et taux de dépistage pour SARS-CoV-2 par département, de la semaine 29-2021 à la semaine 32-2021, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 18 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.)			
	S29	S30	S31	S32*	S29	S30	S31	S32*	S29	S30	S31	S32*
16-Charente	105.4	97.7	101.7	128.4	3.5	2.7	2.9	2.6	3054.2	3562.2	3469.8	4900.9
17-Charente-Maritime	382.5	305.4	211.9	176.6	7.2	5.5	4.4	3.1	5281.9	5519.1	4780.9	5751.4
19-Corrèze	69.5	123.2	127.7	152.3	2.4	3.5	3.5	2.9	2884.7	3476.4	3625.3	5242.7
23-Creuse	31.8	37.0	37.8	57.6	1.5	1.5	1.4	1.4	2148.4	2465.8	2751.4	4093.1
24-Dordogne	94.3	145.7	158.2	172.6	3.5	4.2	4.3	3.3	2671.0	3455.3	3659.2	5162.4
33-Gironde	330.6	323.1	286.0	249.9	6.5	5.5	4.9	3.6	5111.8	5905.4	5813.7	6914.5
40-Landes	284.7	287.6	221.6	201.2	6.9	5.9	4.9	3.7	4155.6	4840.1	4536.9	5430.1
47-Lot-et-Garonne	131.4	210.7	205.2	221.3	3.9	5.0	4.4	3.5	3408.3	4215.7	4632.6	6399.2
64-Pyrénées-Atlantiques	280.3	292.0	280.8	265.2	6.1	5.3	5.0	4.0	4562.1	5551.8	5579.9	6590.3
79-Deux-Sèvres	104.7	94.7	107.3	125.3	3.4	2.5	2.8	2.5	3095.6	3737.0	3803.3	4919.9
86-Vienne	73.8	106.3	91.9	97.4	2.7	3.0	2.6	2.0	2768.0	3531.3	3529.7	4917.5
87-Haute-Vienne	45.3	51.0	63.7	89.3	1.7	1.8	2.1	1.9	2623.2	2861.0	3017.7	4638.1
Nouvelle-Aquitaine	220.6	223.5	199.0	190.1	5.5	4.8	4.3	3.2	4026.1	4694.7	4629.2	5854.0

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 18 août 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



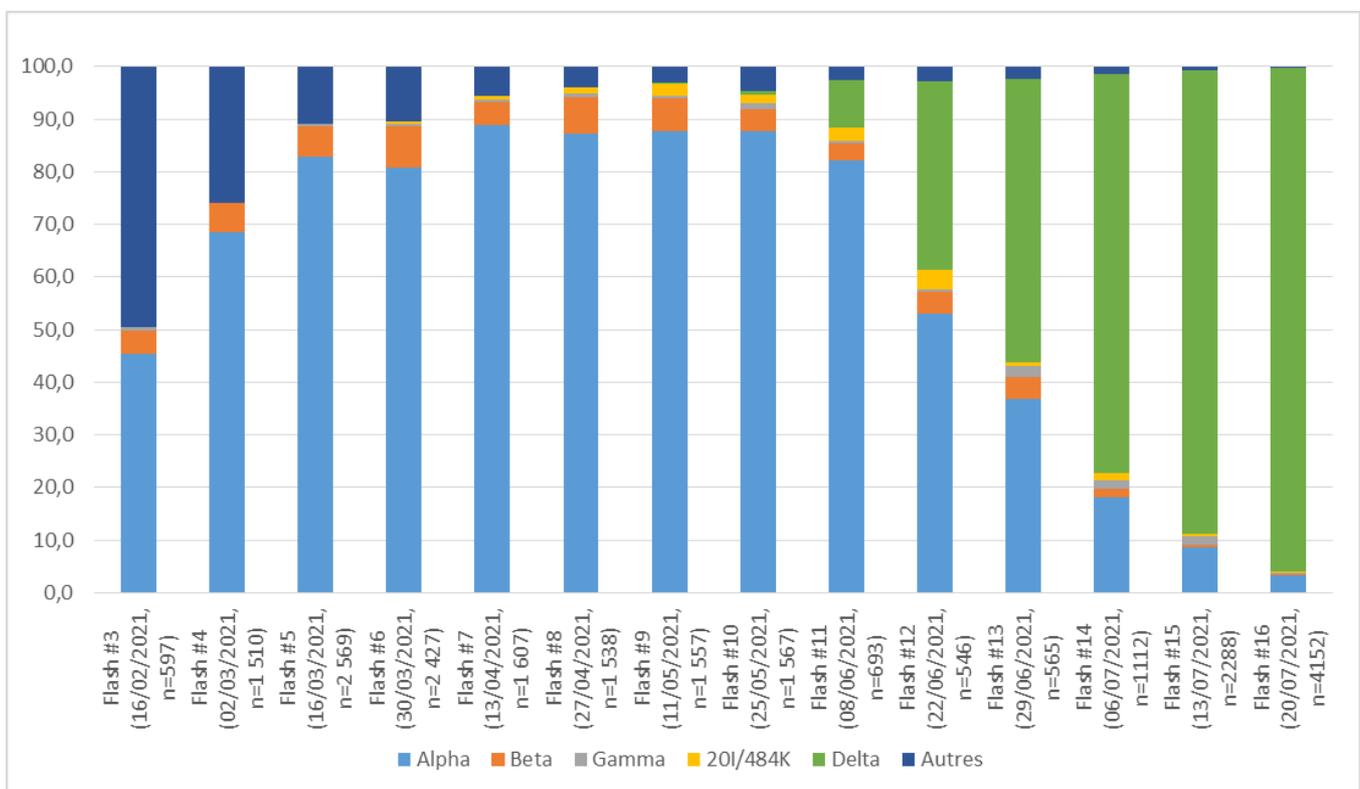
Variants d'intérêt : niveau régional et national

En semaine 32-2021, la **mutation L452R (portée principalement par le variant Delta)** reste **prépondérante** en région Nouvelle-Aquitaine. Parmi les 8 770 tests RT-PCR et antigéniques ayant fait l'objet d'un test additionnel de criblage (soit 61 % de l'ensemble des tests positifs pour le SARS-CoV-2), 96 % ont révélé la présence de cette mutation (95 % en S31). Quant aux mutations E484K et E484Q, leurs détections restent minoritaires (0,1 % 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 % tous les départements de la région, à l'exception du département de la Vienne (85,2 %).

Au niveau national, la proportion de détection de cette même mutation se stabilise à un niveau supérieur à 90 % depuis trois semaines. Elle a été retrouvée dans 94,7 % des prélèvements positifs criblés en semaine 32-2021 (93,2 % en semaine 31-2021). Les données de séquençage confirment que le variant Delta représente la quasi-totalité des virus circulant en France métropolitaine, variant majoritaire depuis la semaine 26-2021. Il représente 95,8 % des séquences interprétables de l'enquête Flash #16 du 20 juillet en métropole (dernières données consolidées) et 98,7 % des séquences de l'enquête Flash #18 du 3 août en métropole (vs 98,1 % pour Flash #17 le 27 juillet, données non consolidées pour ces deux enquêtes).

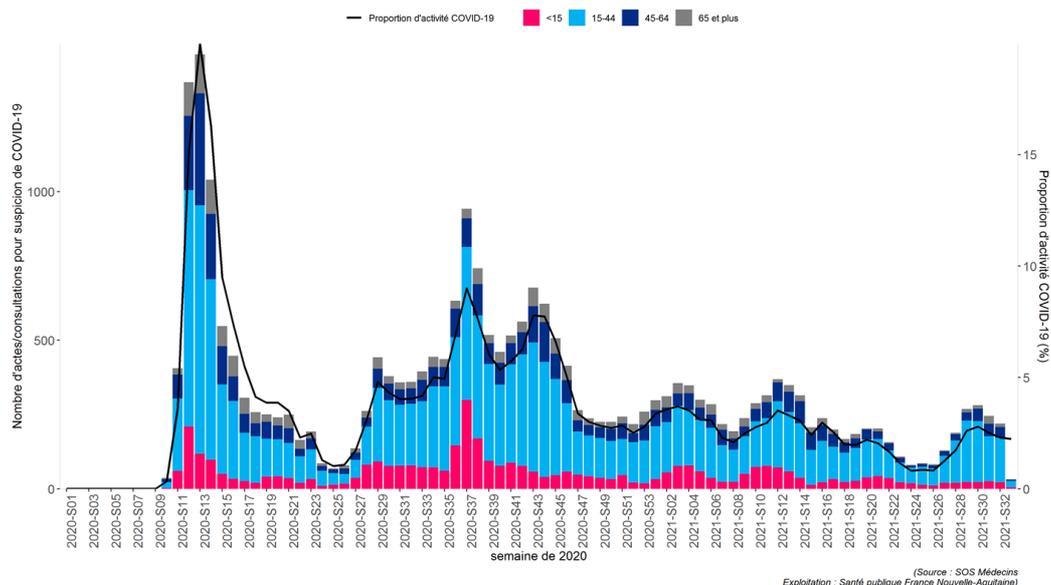
Figure 6. Proportions de variants préoccupants retrouvés par séquençage lors des enquêtes Flash (#3 à #16) en France métropolitaine, EMERGEN au 17 août 2021



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

En augmentation de fin juin à fin juillet 2021, l'activité pour suspicion de COVID-19 en région Nouvelle-Aquitaine diminue pour la 2^{ème} semaine consécutive avec 220 actes enregistrés en semaine 32-2021, représentant 2,3 % de l'activité totale des associations (contre 2,5 % en semaine 31-2021). Ces actes concernent toujours en majorité les 15-44 ans (68 % des cas). Une diminution est observée en Charente-Maritime (4,1 % de l'activité totale de l'association en semaine 32-2021) et en Haute-Vienne (1,3 %) alors que l'activité reste stable en Gironde et dans les Pyrénées-Atlantiques (respectivement 2,9 % et 1,6 %).

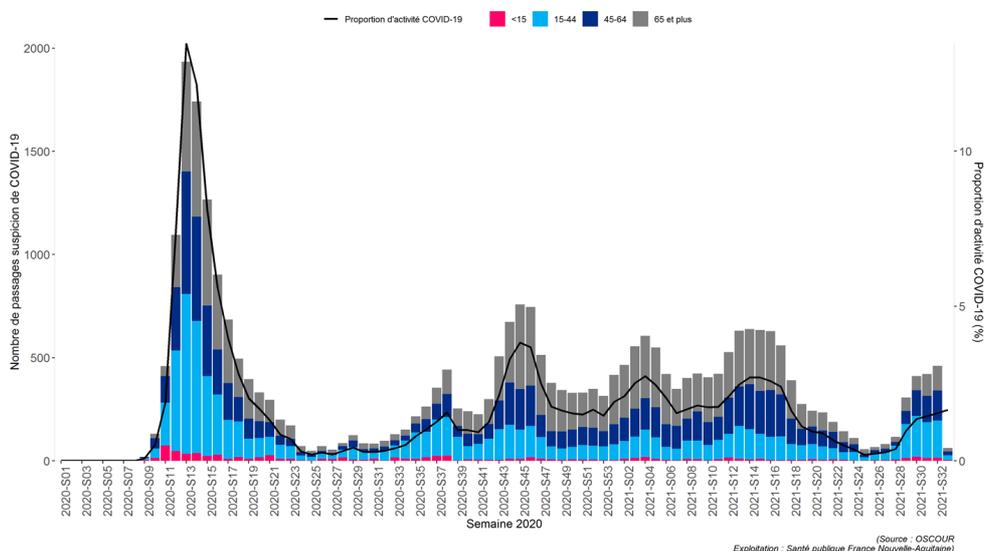
Figure 7. Evolution hebdomadaire du nombre d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, SOS Médecins, données au 17 août 2021



Passages aux urgences du réseau Oscour®

En semaine 32-2021, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 reste relativement stable en Nouvelle-Aquitaine avec 461 passages enregistrés, représentant 1,5 % de l'activité totale des urgences de la région (contre 1,4 % en semaine 31-2021). Les 15-44 ans représentent 39 % des passages. Cinquante-sept pour cent des passages sont suivis d'une hospitalisation.

Figure 8. Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (en %) par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, réseau Oscour®, données au 17 août 2021

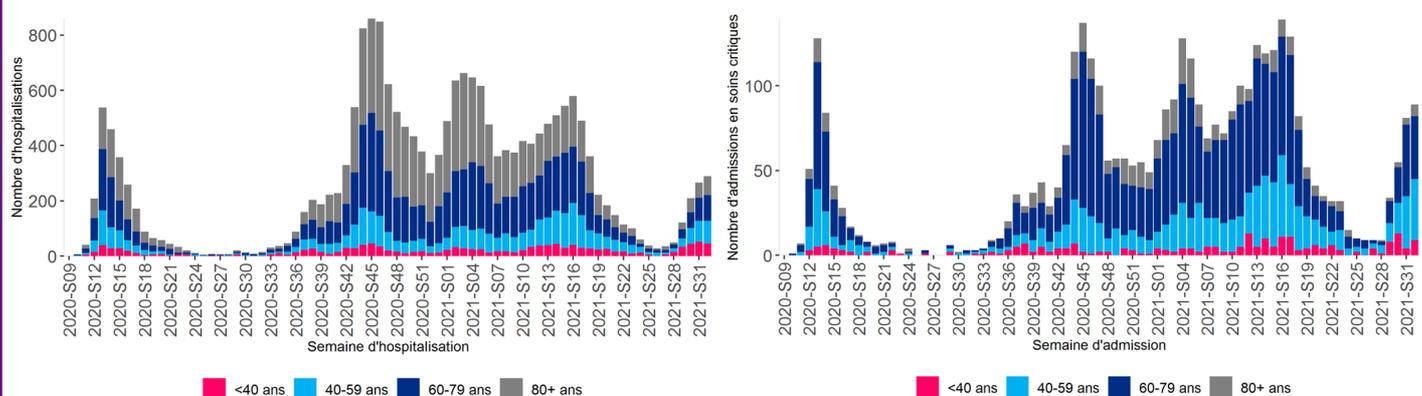


Hospitalisations et admissions en services de soins critiques

Les nombres de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en services de soins critiques continuent d'augmenter en semaine 32 avec 291 hospitalisations conventionnelles (266 en semaine 31) et 90 admissions en services de soins critiques (81 en semaine 31). La hausse des indicateurs hospitaliers se poursuit en Gironde avec 100 nouvelles hospitalisations et 43 admissions en soins critiques. En Charente-Maritime et dans les Pyrénées-Atlantiques, les deux autres départements les plus impactés de la région, les indicateurs hospitaliers diminuent (respectivement 27 et 36 nouvelles hospitalisations ; 8 et 7 nouvelles admissions en services de soins critiques). Le Lot-et-Garonne enregistre une forte augmentation des nouvelles hospitalisations (22 en semaine 32 contre 11 en semaine 31) qui ne se répercute pas sur les nouvelles admissions en services de soins critiques (3 en semaine 32 contre 4 en semaine 31).

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

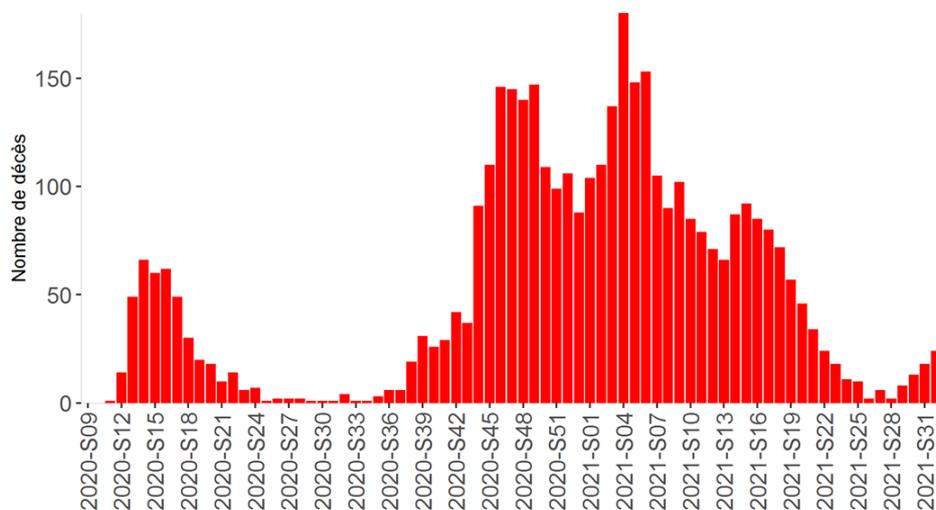
Figure 9. Evolution hebdomadaire du nombre de nouvelles hospitalisations (à gauche) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (à droite) pour COVID-19, par date d'admission et par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 18 août 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



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

Depuis la semaine 29-2021 (du 19 au 25 août), une augmentation de la mortalité hospitalière est observée. En semaine 32, 24 décès ont été recensés en milieu hospitalier contre 18 entre semaine 31. 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. Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux décès hospitaliers pour COVID-19, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 18 août 2021



Vaccination contre la COVID-19 en population générale

Au 17 août 2021, 63,9 % de la population de Nouvelle-Aquitaine est complètement vaccinée. Parmi la population éligible (≥ 12 ans), la couverture vaccinale schéma complet atteint 72,9 %, soit une progression de 2,9 points en une semaine.

L'augmentation de la couverture vaccinale au moins une dose reste toujours plus importante chez les moins de 50 ans. Chez les 12-17 ans, la couverture vaccinale « schéma complet » continue de progresser rapidement, augmentant de 7,6 points par rapport à la semaine précédente ; plus d'un tiers des personnes dans cette tranche d'âge présente un schéma vaccinal complet (CV_{schéma complet} = 34,4 %).

Au sein de la région, les disparités de couvertures vaccinales persistent avec une couverture schéma complet variant de 59,6 % en Dordogne à 70,1 % dans les Landes. Ces données doivent cependant être interprétées avec précaution car les couvertures 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 s'y faire vacciner.

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 17 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	267 734	64.5	142 842	34.4
18-39	1 138 601	80.4	856 350	60.5
40-49	632 821	83.5	526 523	69.5
50-64	1 084 328	89.7	987 845	81.7
65-74	743 530	96.2	714 757	92.5
75 et plus	634 780	91.6	607 987	87.7
Population totale*	4 503 042	75.1	3 836 751	63.9
Population éligible (âge > 12 ans)	4 501 794	85.5	3 836 304	72.9

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 17 août 2021 (dernière semaine incomplète)

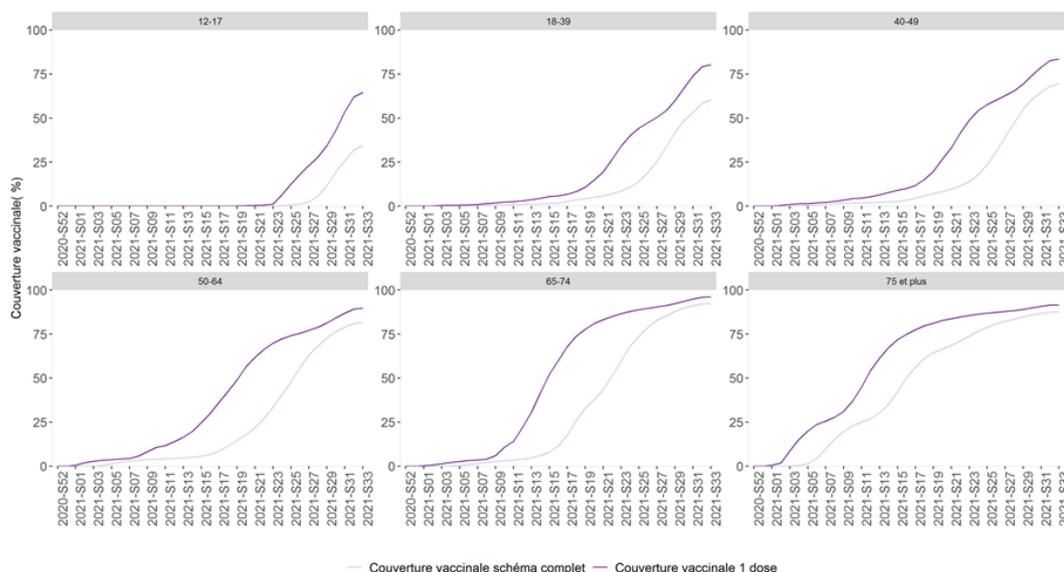


Tableau 3. Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et un schéma complet, et couverture vaccinale (% de la population), par département du lieu de vaccination, Nouvelle-Aquitaine, Vaccin Covid, Cnam, données au 17 août 2021

Département	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale* schéma complet (%)
16-Charente	255 383	73.3	215 133	61.8
17-Charente-Maritime	511 564	79.1	432 022	66.8
19-Corrèze	179 874	74.8	152 928	63.6
23-Creuse	88 629	76.2	73 875	63.5
24-Dordogne	293 130	71.8	243 239	59.6
33-Gironde	1 200 488	73.5	1 019 183	62.4
40-Landes	324 568	78.8	288 764	70.1
47-Lot-et-Garonne	239 762	72.6	202 129	61.2
64-Pyrénées-Atlantiques	540 483	79.1	476 224	69.7
79-Deux-Sèvres	275 261	73.9	233 401	62.6
86-Vienne	319 377	73.0	264 633	60.5
87-Haute-Vienne	274 523	74.0	235 220	63.4
Nouvelle-Aquitaine	4 503 042	75.1	3 836 751	63.9

* La couverture vaccinale représente le nombre de personnes vaccinées par lieu de vaccination de l'unité géographique rapporté à la population résidente de cette unité

Couvertures vaccinales dans les établissements médico-sociaux

Au 17 août 2021, l'estimation de la couverture vaccinale une dose est de **92,3 % chez des résidents en EHPAD ou USLD** et de **88,8 % pour le schéma vaccinal complet**. Au niveau départemental, la couverture vaccinale schéma complet pour cette population varie de 85,9 % en Creuse à 90,2 % 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 17 août 2021, 86,1 % ont initié leur vaccination (+ 5,0 pts en une semaine) et **68,6 % d'entre eux sont complètement vaccinés** (+ 3,6 pts en une semaine). Au niveau départemental, la couverture vaccinale schéma complet varie entre 68,4 % dans le Lot-et-Garonne et 77,1 % 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 17 août 2021

Département	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
16-Charente	88.8	74.8
17-Charente-Maritime	85.9	69.7
19-Corrèze	87.9	76.7
23-Creuse	85.9	73.1
24-Dordogne	84.3	69.6
33-Gironde	84.6	72.1
40-Landes	83.2	70.5
47-Lot-et-Garonne	83.5	68.4
64-Pyrénées-Atlantiques	87.7	75.1
79-Deux-Sèvres	85.7	70.5
86-Vienne	89.0	77.1
87-Haute-Vienne	86.1	71.8
Nouvelle-Aquitaine	86.1	72.5

Couvertures vaccinales chez les professionnels de santé libéraux

En Nouvelle-Aquitaine, au 17 août 2021, **87,0 % des professionnels de santé libéraux sont complètement vaccinés** et 92,4 % ont initié leur vaccination. Des disparités entre les départements apparaissent avec un minimum de 81,6 % des professionnels de santé libéraux complètement vaccinés en Dordogne et un maximum de 89,7 % 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 17 août 2021

Département	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
16-Charente	94.0	87.9
17-Charente-Maritime	90.9	85.3
19-Corrèze	92.6	86.2
23-Creuse	93.5	85.0
24-Dordogne	89.9	81.6
33-Gironde	93.7	89.0
40-Landes	89.6	84.5
47-Lot-et-Garonne	91.6	86.1
64-Pyrénées-Atlantiques	91.2	85.5
79-Deux-Sèvres	93.9	88.5
86-Vienne	93.1	88.7
87-Haute-Vienne	95.1	89.7
Nouvelle-Aquitaine	92.4	87.0

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 un pic observé en semaine 30-2021 (du 26 juillet au 1^{er} août), le nombre de nouveaux clusters signalés en Nouvelle-Aquitaine diminue en semaine 32-2021 (du 09 au 15 août) pour la 2^{ème} semaine consécutive, avec 52 nouveaux signalements effectués contre 79 la semaine précédente. Au total, 3 689 clusters ont été déclarés entre le 1^{er} mai 2020 et le 15 août 2021.

Le 15 août 2021, 166 clusters étaient en cours d'investigation sur l'ensemble de la région Nouvelle-Aquitaine, dont une majorité a été déclarée dans les départements de la Gironde (n = 55 clusters) et de la Charente-Maritime (n = 28 clusters). Près de la moitié de ces clusters actifs est survenue en milieu professionnel et lors d'événements privés ou publics (respectivement 26,5 % et 21,1 %).

Figure 12. Evolution hebdomadaire du nombre de clusters rapportés à Santé publique France, Nouvelle-Aquitaine, MONIC, données au 15 août 2021

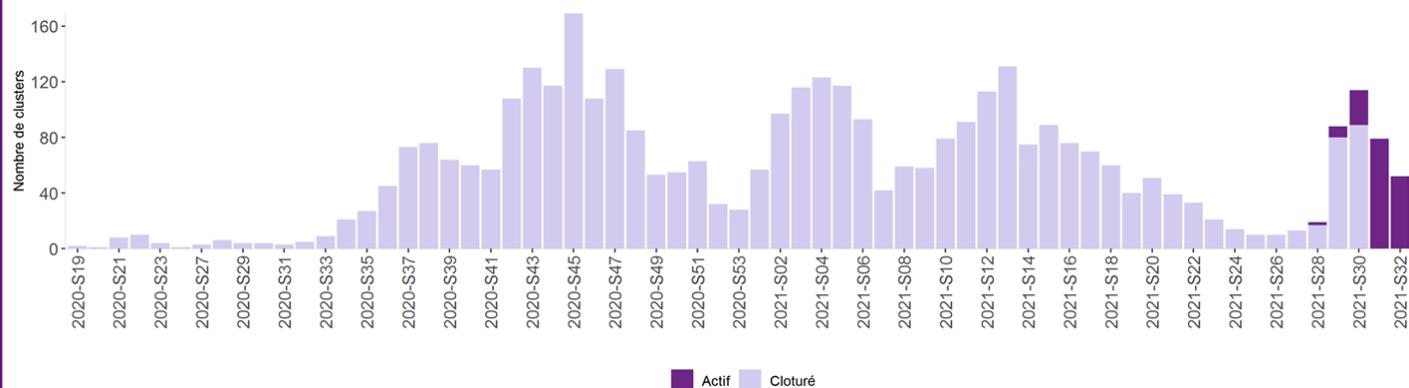
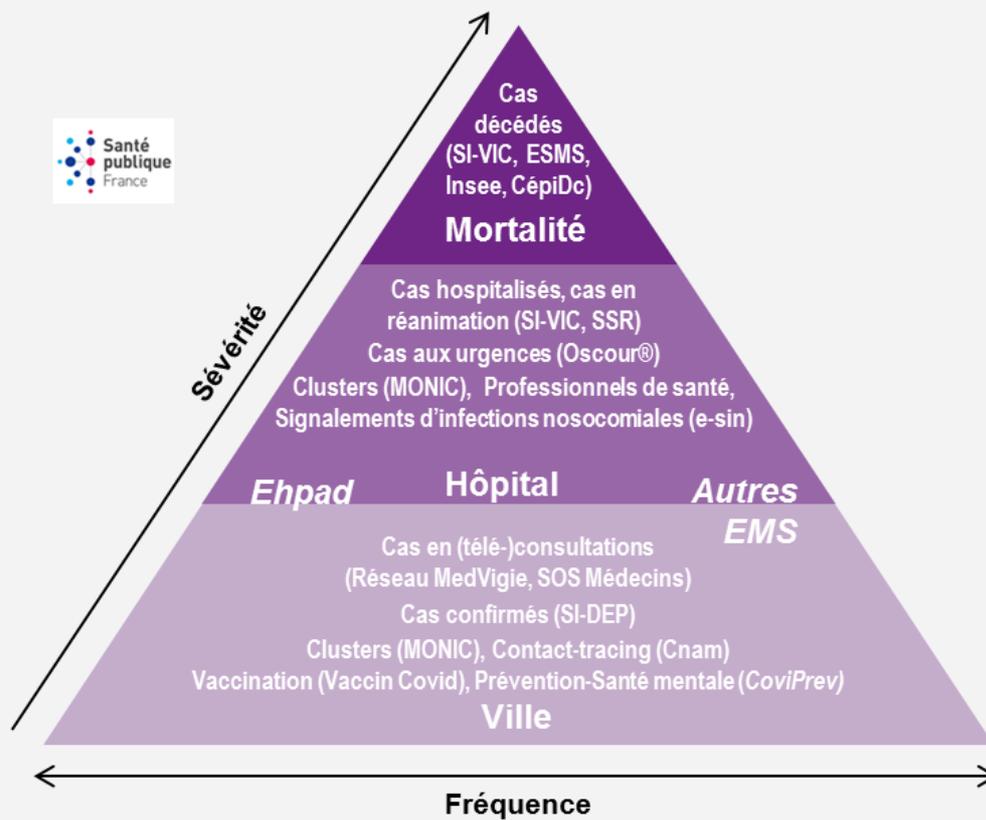


Tableau 6. Répartition des clusters actifs rapportés à Santé publique France (hors milieu familial restreint), Nouvelle-Aquitaine, MONIC, données au 15 août 2021

Indicateurs	Effectif	Proportion
Nombre de clusters actifs au 15 août 2021	166	
dont nombre de nouveaux clusters déclarés en semaine 32-2021	52	
Type de collectivité :		
- Autres	15	9.0%
- Communautés vulnérables (gens du voyage, migrants en situation précaire, etc.)	6	3.6%
- EMS de personnes handicapées	5	3.0%
- Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)	31	18.7%
- Etablissements pénitentiaires	3	1.8%
- Etablissements de santé	10	6.0%
- Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion	5	3.0%
- Événement public ou privé : rassemblements temporaires de personnes	35	21.1%
- Milieux professionnels (entreprises)	44	26.5%
- Structures de l'aide sociale à l'enfance	12	7.2%
Criticité :		
- Limitée	49	29.5%
- Modérée	36	21.7%
- Elevée	81	48.8%
Nombre de cas :		
- < 5 cas	76	45.8%
- 5 à 9 cas	51	30.7%
- 10 cas ou plus	39	23.5%

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

19 août 2021

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

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



▶ [CépiDC](#)