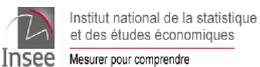


En collaboration avec :
 Agence régionale de santé (ARS) Nouvelle-Aquitaine,
 Médecins libéraux, SAMU
 Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes,
 réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville,
 Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine



CNR Virus des infections respiratoires



CHIFFRES COVID-19

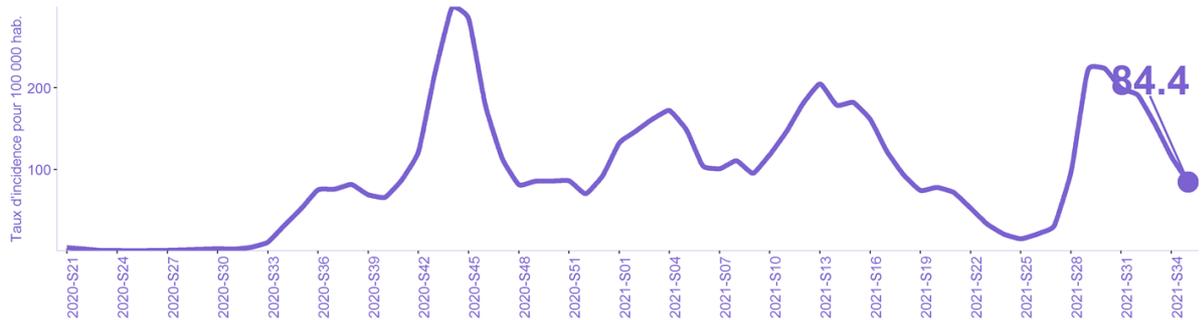
NOUVELLE-AQUITAINE

NOMBRE TOTAL DE CAS*
397 521

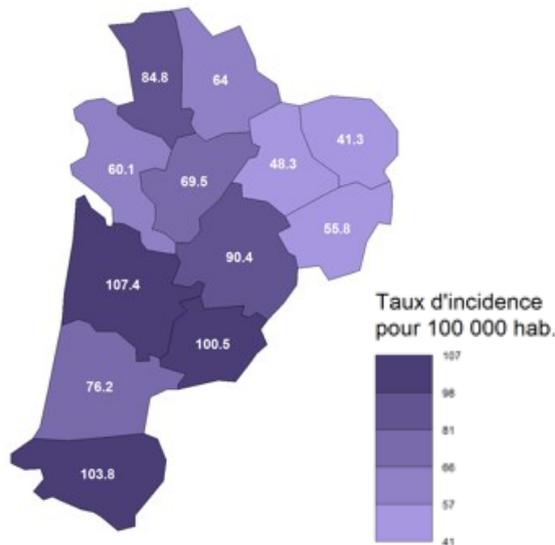
NOMBRE TOTAL DE DECES*
5 521

* Du 21 janvier 2020 au 05 septembre 2021, données non consolidées.

Evolution du taux d'incidence pour 100 000 habitants



Taux d'incidence par département

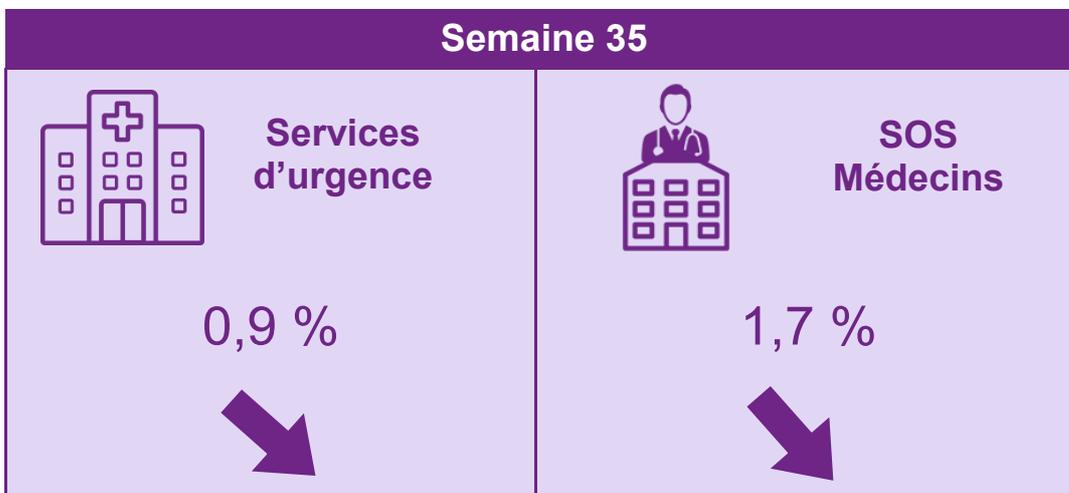


| Semaine 35 | |
|---|---------------------------------|
|  | 0,1 % Mutation E484K |
| | 0,5 % Mutation E484Q |
| | 93,9 % Mutation L452R |

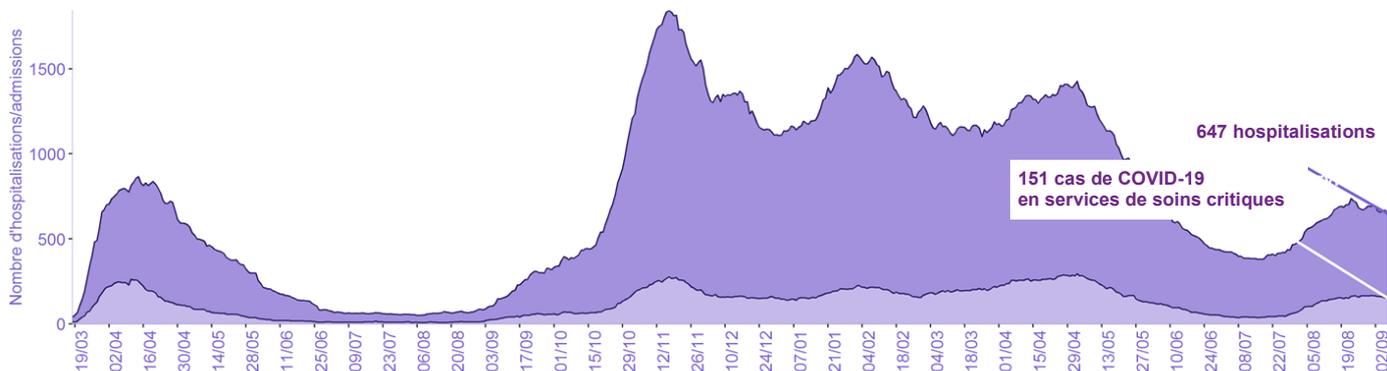
| Semaine 35 | | |
|---|---|---|
|  | Taux de dépistage | Taux de positivité |
| | 4 520 pour 100 000 hab. | 1,9 % |
|  |  |  |

Source : données SI-DEP au 08 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

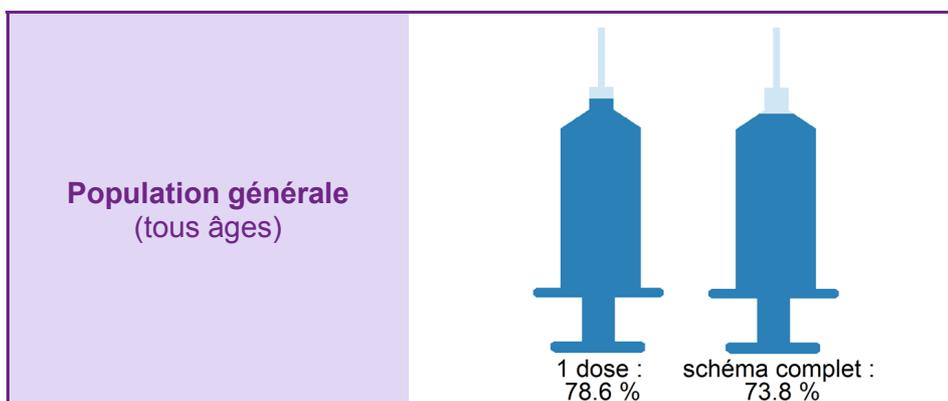
► **Recours aux soins** (données au 07 septembre 2021)



► **Hospitalisations en cours et séjours en services de soins critiques au 07 septembre 2021 (SIVIC)**



► **Vaccination contre la COVID-19** (données au 07 septembre 2021)



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

En semaine 35-2021 (du 30 août au 05 septembre), le ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 se poursuit en Nouvelle-Aquitaine avec une diminution de l'ensemble des indicateurs épidémiologiques. Toutefois, l'épidémie reste à un niveau relativement élevé avec un taux d'incidence toujours supérieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 habitants.

En semaine 35, 5 066 nouveaux cas ont été confirmés dans la région, contre 6 954 en semaine 34 (soit une diminution de 27 %).

Le taux d'incidence poursuit sa diminution et atteint 84,4 pour 100 000 hab. (contre 115,9 pour 100 000 hab. en semaine 34).

Le taux de positivité diminue légèrement pour s'établir à 1,9 % (contre 2,2 % en semaine 34). Ce taux est de 1,0 % chez les personnes asymptomatiques (contre 1,1 % la semaine précédente) et de 14,9 % chez les symptomatiques (contre 19,4 % la semaine précédente).

Après une hausse très importante de l'activité de dépistage au cours de l'été, le taux de dépistage est en baisse pour la 2^{ème} semaine consécutive et s'élève à 4 520 pour 100 000 hab. (contre 5 368 pour 100 000 hab. en semaine 34).

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 08 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

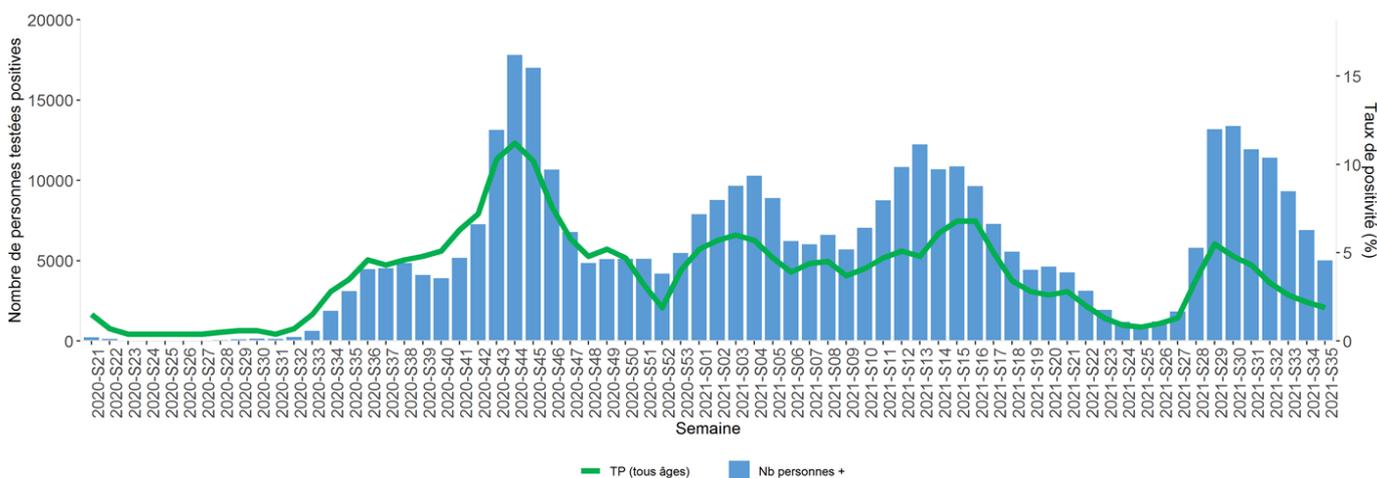
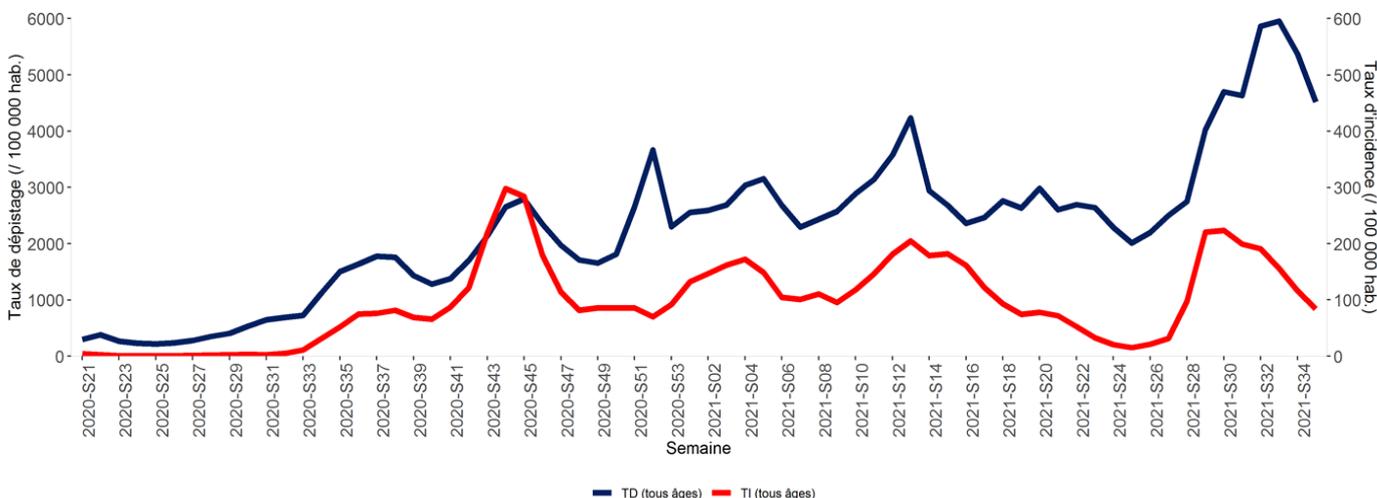


Figure 2. Evolution hebdomadaire du **taux de dépistage (TD)** et du **taux d'incidence (TI)** de l'infection au SARS-CoV-2 en population générale, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 08 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



Niveau régional : évolution par classe d'âge

En semaine 35-2021, la circulation virale poursuit son ralentissement ou reste stable dans toutes les tranches d'âge.

Le taux d'incidence est de nouveau en diminution dans toutes les classes d'âge. Ce taux est désormais inférieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 hab. chez les 65 ans et plus. Le taux le plus élevé est toujours observé chez les 15-44 ans (130,7 pour 100 000 hab.).

Le taux de positivité poursuit sa diminution chez les 15 ans et plus et augmente fortement chez les moins de 15 ans, classe d'âge présentant toujours le taux le plus élevé (9,4 %).

Le taux de dépistage diminue chez les moins de 65 ans et reste stable chez les 65 ans et plus. Les 15-44 ans enregistrent toujours le taux le plus élevé (8 223 pour 100 000 hab.).

Figure 3. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 08 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

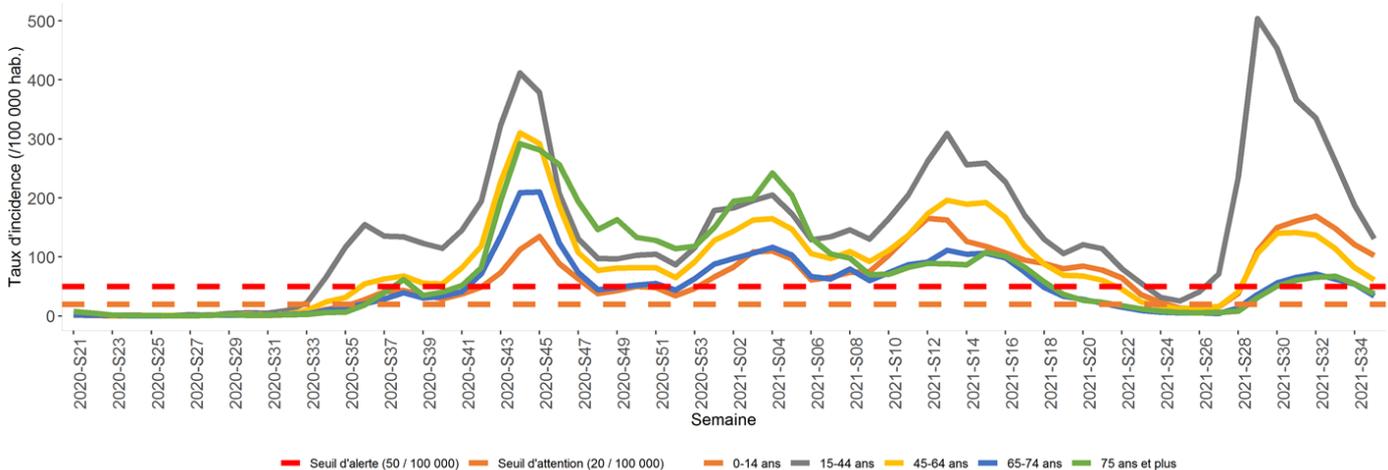
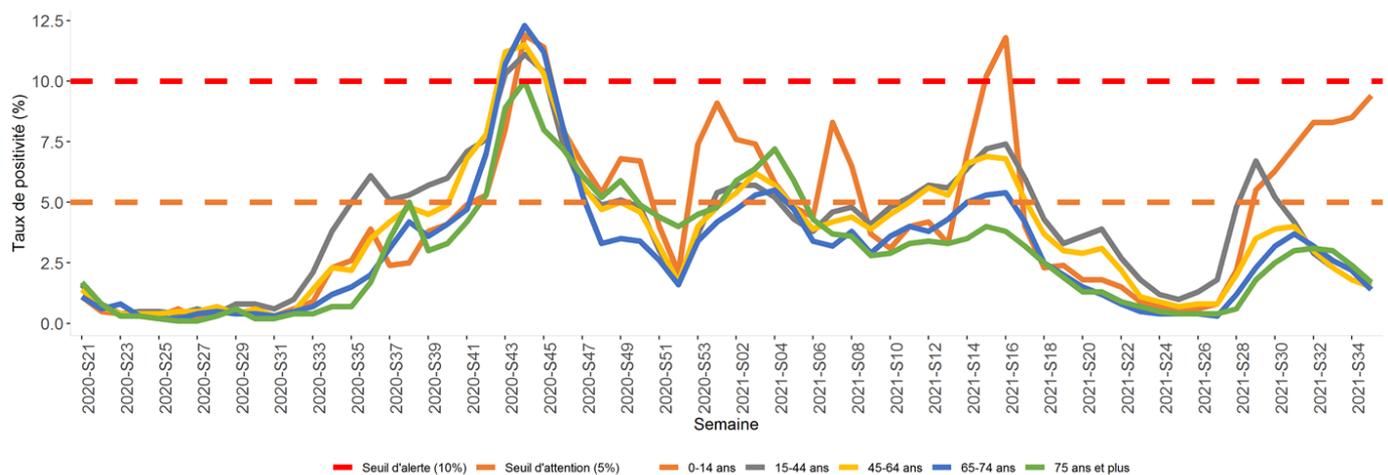


Figure 4. Evolution hebdomadaire du taux de positivité par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 08 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



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

En semaine 35-2021, l'évolution de la circulation virale est relativement homogène entre les départements de Nouvelle-Aquitaine.

Le taux d'incidence diminue dans tous les départements de la région, sauf dans la Creuse où il reste stable. Ce taux est désormais inférieur au seuil d'alerte de 50 / 100 000 hab. dans 2 départements : la Creuse et la Haute-Vienne. Le taux d'incidence varie entre 41,3 / 100 000 hab. dans la Creuse et 107,4 pour 100 000 hab. en Gironde.

Le taux de positivité poursuit sa diminution ou reste relativement stable dans tous les départements. Ce taux varie entre 1,3 % dans la Creuse et en Charente-Maritime et 2,1 % en Dordogne, en Gironde et dans les Deux-Sèvres.

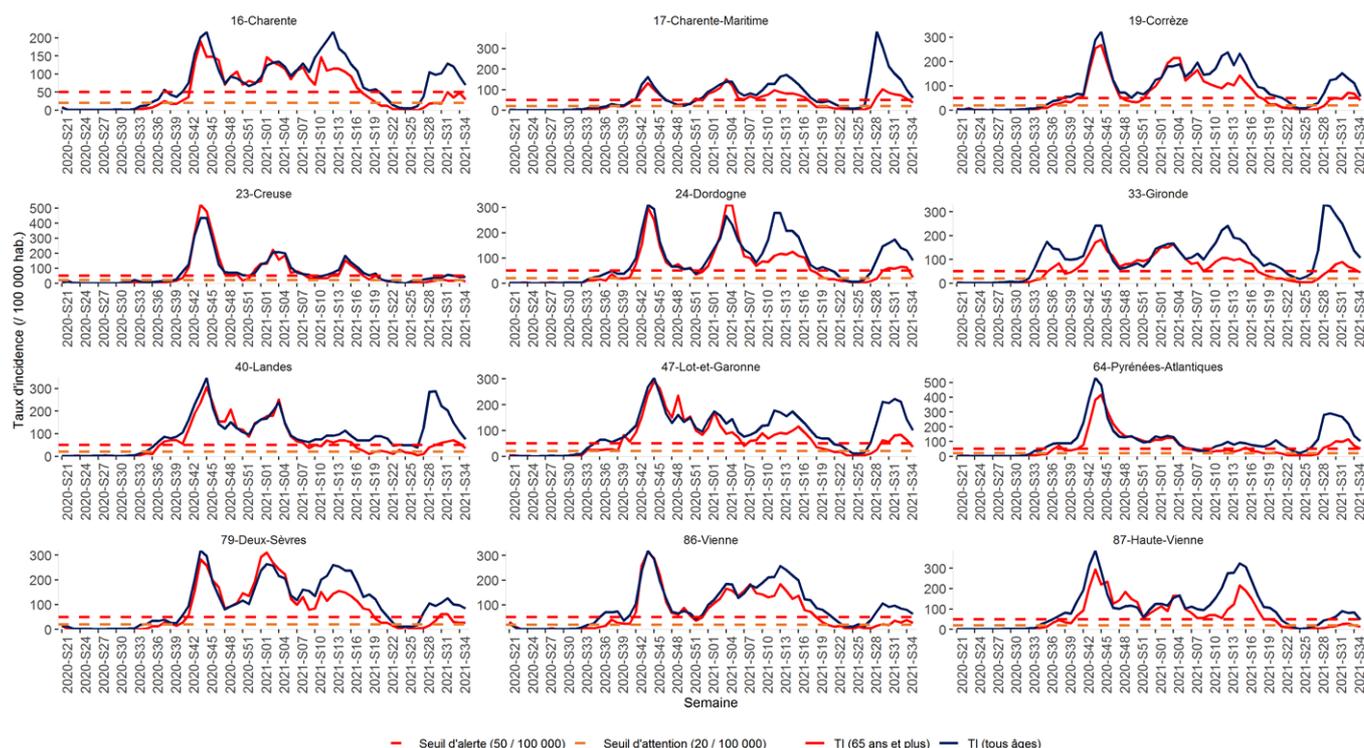
Le taux de dépistage est en diminution dans tous les départements. Seuls trois départements présentent toujours un taux supérieur à 5 000 / 100 000 hab. : la Gironde, le Lot-et-Garonne et les Pyrénées-Atlantiques.

Tableau 1. Taux d'incidence, taux de positivité et taux de dépistage pour SARS-CoV-2 par département, de la semaine 32-2021 à la semaine 35-2021, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 08 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

| Département | Taux d'incidence (pour 100 000 hab.) | | | | Taux de positivité (%) | | | | Taux de dépistage (pour 100 000 hab.) | | | |
|---------------------------|--------------------------------------|--------------|--------------|-------------|------------------------|------------|------------|------------|---------------------------------------|---------------|---------------|---------------|
| | S32 | S33 | S34 | S35* | S32 | S33 | S34 | S35* | S32 | S33 | S34 | S35* |
| 16-Charente | 128,7 | 120,9 | 93,6 | 69,5 | 2,6 | 2,4 | 2,0 | 1,8 | 4905,2 | 5124,4 | 4757,0 | 3862,9 |
| 17-Charente-Maritime | 177,7 | 149,1 | 99,2 | 60,1 | 3,1 | 2,5 | 1,8 | 1,3 | 5759,7 | 6028,2 | 5401,8 | 4478,6 |
| 19-Corrèze | 152,7 | 129,4 | 111,9 | 55,8 | 2,9 | 2,4 | 2,3 | 1,4 | 5245,2 | 5392,5 | 4867,8 | 4112,6 |
| 23-Creuse | 57,6 | 49,9 | 41,3 | 41,3 | 1,4 | 1,2 | 1,1 | 1,3 | 4095,6 | 4272,0 | 3930,5 | 3138,4 |
| 24-Dordogne | 172,6 | 140,6 | 130,0 | 90,4 | 3,3 | 2,6 | 2,6 | 2,1 | 5165,6 | 5351,7 | 5026,3 | 4339,2 |
| 33-Gironde | 251,0 | 193,0 | 137,3 | 107,4 | 3,6 | 2,8 | 2,3 | 2,1 | 6919,6 | 6895,4 | 6040,7 | 5116,6 |
| 40-Landes | 202,7 | 148,8 | 107,8 | 76,2 | 3,7 | 2,8 | 2,2 | 2,0 | 5473,8 | 5335,5 | 4845,9 | 3845,3 |
| 47-Lot-et-Garonne | 222,2 | 211,9 | 143,2 | 100,5 | 3,5 | 3,1 | 2,3 | 1,9 | 6403,8 | 6750,4 | 6162,8 | 5232,6 |
| 64-Pyrénées-Atlantiques | 266,7 | 222,8 | 139,2 | 103,8 | 4,0 | 3,3 | 2,3 | 2,0 | 6598,5 | 6835,5 | 6136,3 | 5258,1 |
| 79-Deux-Sèvres | 125,9 | 100,9 | 96,9 | 84,8 | 2,6 | 2,0 | 2,1 | 2,1 | 4932,8 | 4957,8 | 4652,1 | 3986,8 |
| 86-Vienne | 97,4 | 86,0 | 80,9 | 64,0 | 2,0 | 1,8 | 1,8 | 1,6 | 4922,5 | 4893,0 | 4498,6 | 3898,1 |
| 87-Haute-Vienne | 89,3 | 80,6 | 84,1 | 48,3 | 1,9 | 1,7 | 2,0 | 1,4 | 4643,0 | 4636,2 | 4272,7 | 3499,2 |
| Nouvelle-Aquitaine | 190,9 | 156,1 | 115,9 | 84,4 | 3,3 | 2,6 | 2,2 | 1,9 | 5862,6 | 5955,2 | 5368,0 | 4519,8 |

*Données non consolidées

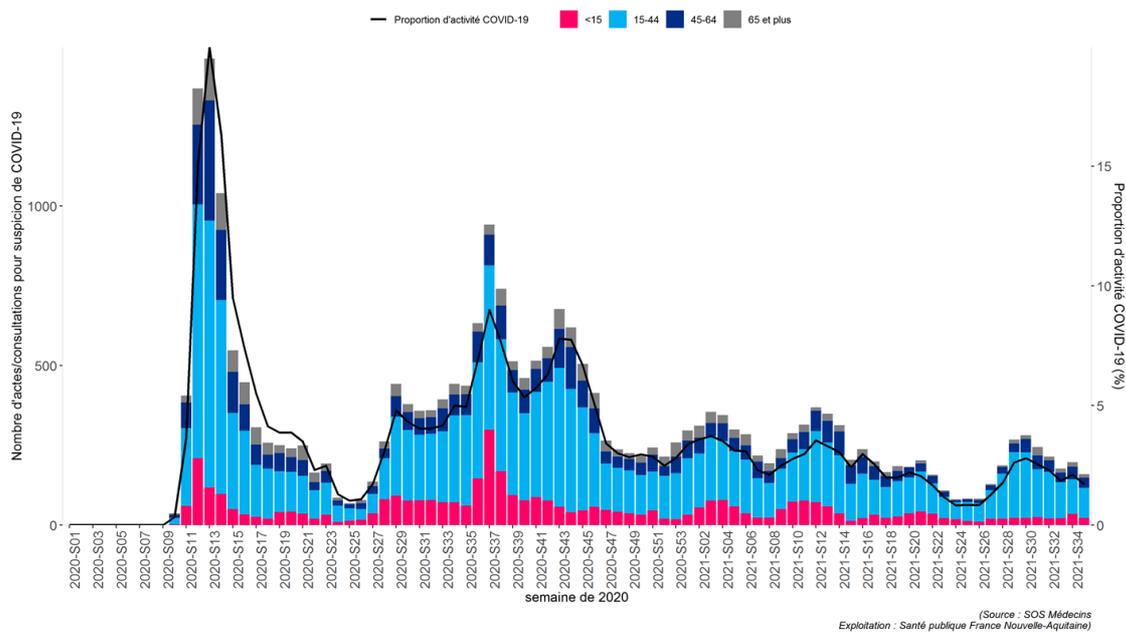
Figure 5. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par département (tous âges et 65 ans et plus), Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 08 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



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

En baisse depuis fin juillet 2021, l'activité pour suspicion de COVID-19 en région Nouvelle-Aquitaine reste faible et poursuit sa diminution, avec 160 actes enregistrés en semaine 35-2021 soit 1,7 % de l'activité totale des associations (contre 2,1 % en semaine 34-2021). L'activité est stable ou en baisse dans tous les départements, oscillant entre 1,3 % dans les Pyrénées-Atlantiques et 3,5 % en Charente-Maritime.

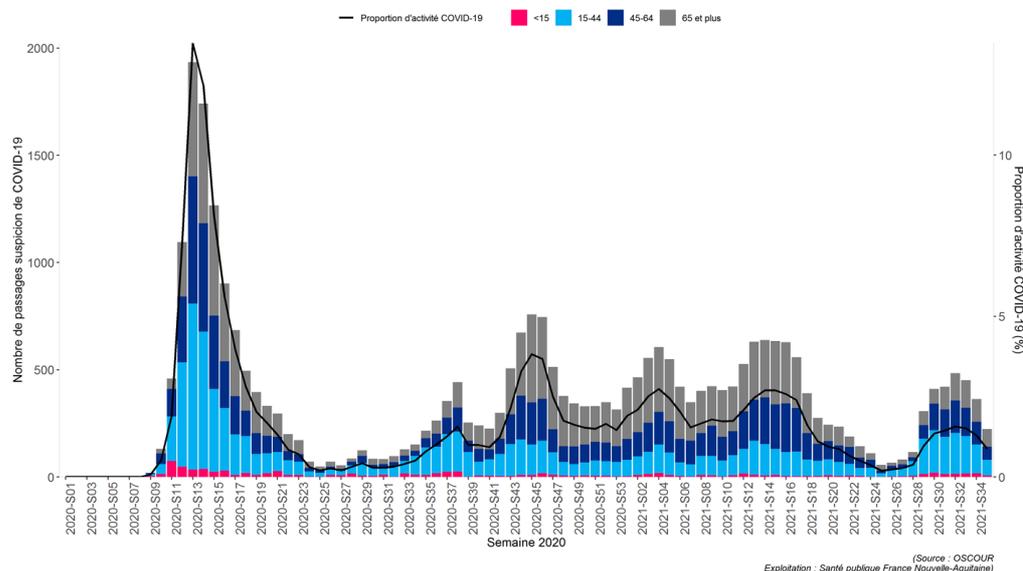
Figure 7. Evolution hebdomadaire du nombre d'actes pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (en %) par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, SOS Médecins, données au 07 septembre 2021



Passages aux urgences du réseau Oscour®

En semaine 35-2021, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 tend à diminuer en Nouvelle-Aquitaine avec 235 passages enregistrés, représentant 0,9 % de l'activité totale des urgences de la région (contre 1,3 % en semaine 34-2021). Soixante-quatre 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 07 septembre 2021

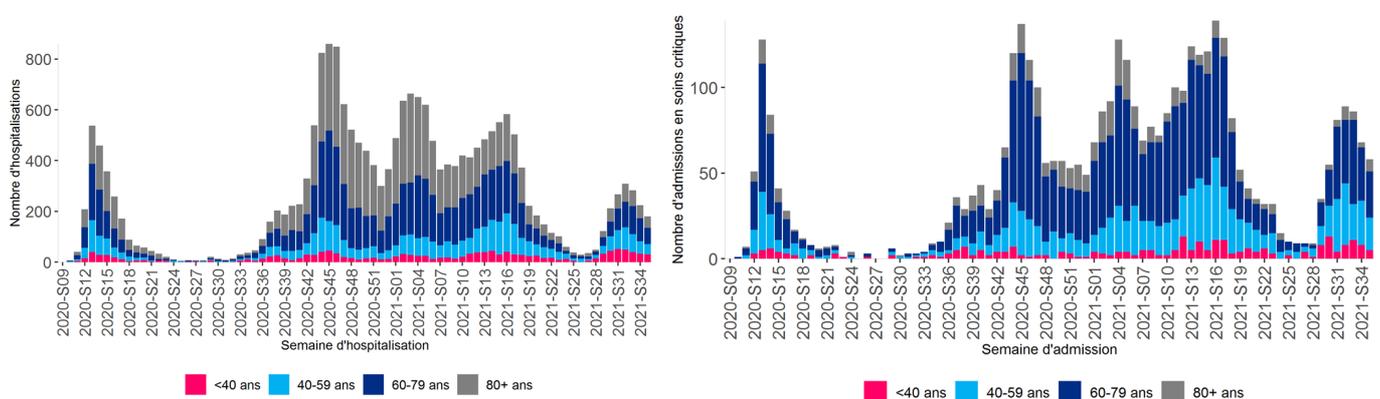


Hospitalisations et admissions en services de soins critiques

Les nombres de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en services de soins critiques sont en diminution depuis la semaine 33 (du 16 au 22 août). En semaine 35, 181 hospitalisations conventionnelles ont été enregistrées (223 en semaine 34) et 58 admissions en soins critiques (68 en semaine 34). Les indicateurs hospitaliers sont stables ou en baisse dans tous les départements, excepté dans la Vienne, en Haute-Vienne et dans les Deux-Sèvres où ils tendent à augmenter.

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.

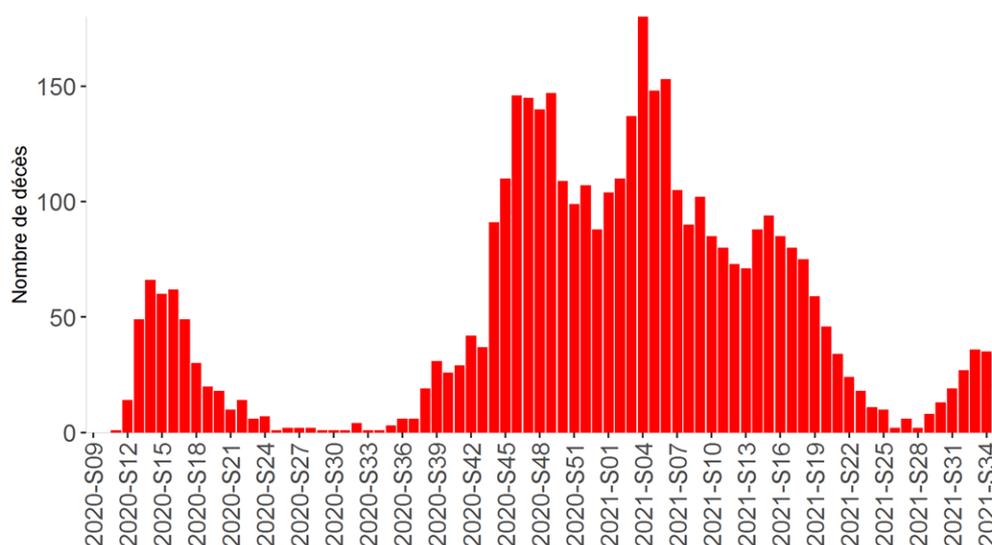
Figure 9. Evolution hebdomadaire du nombre de nouvelles hospitalisations (à gauche) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (à droite) pour COVID-19, par date d'admission et par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 08 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



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

Depuis la semaine 29-2021 (du 19 au 25 juillet 2021), une augmentation de la mortalité hospitalière était observée. En semaine 35, celle-ci tend à diminuer, avec 19 décès recensés en milieu hospitalier contre 35 entre semaine 34. Parmi la totalité des décès enregistrés depuis le début de l'épidémie, 57 % étaient des hommes et 88 % avaient 70 ans ou plus.

Figure 10. Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux décès hospitaliers pour COVID-19, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 08 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



Vaccination contre la COVID-19 en population générale

Au 7 septembre 2021, l'estimation de la couverture vaccinale en Nouvelle-Aquitaine est de 73,8 % pour le schéma complet. Parmi les 12 ans et plus, près de 90 % ont initié leur vaccination et 84,2% ont reçu un schéma complet.

La progression de la couverture vaccinale complète a ralenti dans toutes classes d'âge, excepté chez les 75 ans et plus où elle a progressé de +2,4 points (contre +1,0 point la semaine précédente). Désormais, 90 % des 75 ans et plus ont reçu un schéma complet.

Ce ralentissement a été observé particulièrement chez les 12-17 ans avec une progression de la couverture complète de + 6,3 points contre +11,0 points la semaine précédente ; 60 % d'entre eux présentent un schéma complet.

Au sein de la région, les disparités de couvertures vaccinales persistent avec une couverture schéma complet variant de 69,8 % en Dordogne à 78,6 % en Charente-Maritime. 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 (notamment pour les classes d'âge jeunes).

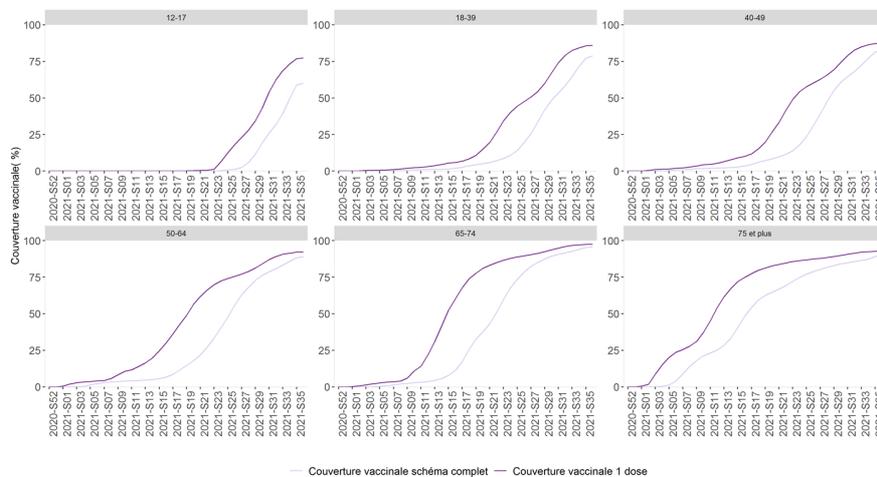
Tableau 2. Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et un schéma complet, et couverture vaccinale (% population), par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, Vaccin Covid, Cnam, données au 07 septembre 2021

| 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 | 321 273 | 77.4 | 249 721 | 60.1 |
| 18-39 | 1 219 701 | 86.1 | 1 116 184 | 78.8 |
| 40-49 | 663 242 | 87.6 | 624 114 | 82.4 |
| 50-64 | 1 115 360 | 92.3 | 1 075 562 | 89 |
| 65-74 | 753 949 | >95.0 | 739 724 | >95.0 |
| 75 et plus | 643 675 | 92.9 | 624 610 | 90.1 |
| Population totale* | 4 718 780 | 78.6 | 4 430 696 | 73.8 |
| Population éligible (> 12 ans) | 4 717 200 | 89.6 | 4 429 915 | 84.2 |

(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

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 07 septembre 2021 (dernière semaine incomplète)



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

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 07 septembre 2021

| Département | Au moins une dose de vaccin (N) | Couverture vaccinale au moins une dose (%) | Schéma complet (N) | Couverture vaccinale schéma complet (%) |
|---------------------------|---------------------------------|--|--------------------|---|
| 16-Charente | 269 709 | 77.5 | 249 009 | 71.5 |
| 17-Charente-Maritime | 538 583 | 83.2 | 508 433 | 78.6 |
| 19-Corrèze | 187 812 | 78.1 | 176 769 | 73.6 |
| 23-Creuse | 92 300 | 79.4 | 85 019 | 73.1 |
| 24-Dordogne | 307 130 | 75.2 | 285 102 | 69.8 |
| 33-Gironde | 1 262 287 | 77.3 | 1 185 544 | 72.6 |
| 40-Landes | 335 007 | 81.3 | 323 545 | 78.5 |
| 47-Lot-et-Garonne | 252 102 | 76.3 | 233 325 | 70.6 |
| 64-Pyrénées-Atlantiques | 561 716 | 82.2 | 535 915 | 78.4 |
| 79-Deux-Sèvres | 289 938 | 77.8 | 269 600 | 72.4 |
| 86-Vienne | 335 228 | 76.6 | 308 170 | 70.5 |
| 87-Haute-Vienne | 286 968 | 77.4 | 270 265 | 72.9 |
| Nouvelle-Aquitaine | 4 718 780 | 78.6 | 4 430 696 | 73.8 |

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

Couvertures vaccinales dans les établissements médico-sociaux

Au 7 septembre 2021, l'estimation de la **couverture vaccinale au moins une dose** est de **93,1 % chez des résidents en EHPAD ou USLD et de 90,5 % pour le schéma vaccinal complet**. Au niveau départemental, la couverture vaccinale schéma complet pour cette population varie de 87,9 % dans la Creuse à 91,8 % 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 les EHPAD ou USLD**, au 7 septembre 2021, **90,0 % d'entre eux ont initié leur schéma vaccinal**. La progression de la couverture vaccinale schéma complet se poursuit doucement avec **85,2 % de ces professionnels complètement vaccinés** (soit +3,8 points en une semaine contre +4,2 points la semaine précédente). Au niveau départemental, la couverture vaccinale schéma complet varie entre 82,6 % dans le Lot-et-Garonne (+4,2 points) et 87,7% dans la Vienne (+3,4 points).

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 07 septembre 2021

| Département | Couverture vaccinale au moins une dose (%) | Couverture vaccinale schéma complet (%) |
|---------------------------|--|---|
| 16-Charente | 93.0 | 87.6 |
| 17-Charente-Maritime | 90.0 | 84.5 |
| 19-Corrèze | 90.9 | 86.7 |
| 23-Creuse | 90.2 | 85.5 |
| 24-Dordogne | 89.7 | 84.5 |
| 33-Gironde | 88.5 | 83.6 |
| 40-Landes | 86.6 | 83.5 |
| 47-Lot-et-Garonne | 86.5 | 82.6 |
| 64-Pyrénées-Atlantiques | 90.8 | 87.6 |
| 79-Deux-Sèvres | 91.3 | 84.1 |
| 86-Vienne | 91.7 | 87.7 |
| 87-Haute-Vienne | 89.4 | 85.3 |
| Nouvelle-Aquitaine | 90.0 | 85.2 |

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

Couvertures vaccinales chez les professionnels de santé libéraux

Au 7 septembre 2021, nous estimons que **95,0 % des professionnels de santé libéraux ont initié leur vaccination (+ 0,5 points)** et **92,1 % sont complètement vaccinés** (+ 1,5 points par rapport au 31 août). Des disparités entre les départements sont observés avec un minimum de 89,0 % des professionnels de santé libéraux complètement vaccinés en Dordogne et un maximum de 94,7 % 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 07 septembre 2021

| Département | Couverture vaccinale au moins une dose (%) | Couverture vaccinale schéma complet (%) |
|---------------------------|--|---|
| 16-Charente | 95.8 | 93.3 |
| 17-Charente-Maritime | 94.4 | 90.8 |
| 19-Corrèze | 95.1 | 92.3 |
| 23-Creuse | 96.0 | 92.0 |
| 24-Dordogne | 92.7 | 89.0 |
| 33-Gironde | 95.9 | 93.4 |
| 40-Landes | 92.2 | 89.3 |
| 47-Lot-et-Garonne | 94.8 | 90.8 |
| 64-Pyrénées-Atlantiques | 93.9 | 91.1 |
| 79-Deux-Sèvres | 96.0 | 93.8 |
| 86-Vienne | 95.3 | 92.7 |
| 87-Haute-Vienne | 97.1 | 94.7 |
| Nouvelle-Aquitaine | 95.0 | 92.1 |

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

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 appartiennent à une même communauté ou ont participé à un même rassemblement de personnes, qu'ils se connaissent ou non. A noter que le nombre de clusters déclarés n'est pas exhaustif dans un contexte de circulation virale élevée, du fait de la priorisation de déclaration des clusters dans les établissements accueillant des populations vulnérables, notamment les Ehpad.

Après un pic observé en semaine 30-2021 (du 26 juillet au 1^{er} août), le nombre de nouveaux clusters signalés en Nouvelle-Aquitaine poursuit sa diminution en semaine 35-2021 pour la 5^{ème} semaine consécutive, avec 18 nouveaux signalements contre 37 la semaine précédente. Au total, 3 790 clusters ont été déclarés entre le 1^{er} mai 2020 et le 05 septembre 2021.

Au 05 septembre 2021, 78 clusters étaient en cours d'investigation sur l'ensemble de la région Nouvelle-Aquitaine, dont près de la moitié ont été déclarés dans les départements de la Gironde et des Pyrénées-Atlantiques (respectivement 23 et 15 clusters). Près d'un tiers des clusters actifs sont survenus en EHPAD (n = 24) et près d'un quart en milieu professionnel (n = 18).

Figure 12. Evolution hebdomadaire du nombre de clusters rapportés à Santé publique France, Nouvelle-Aquitaine, MONIC, données au 05 septembre 2021

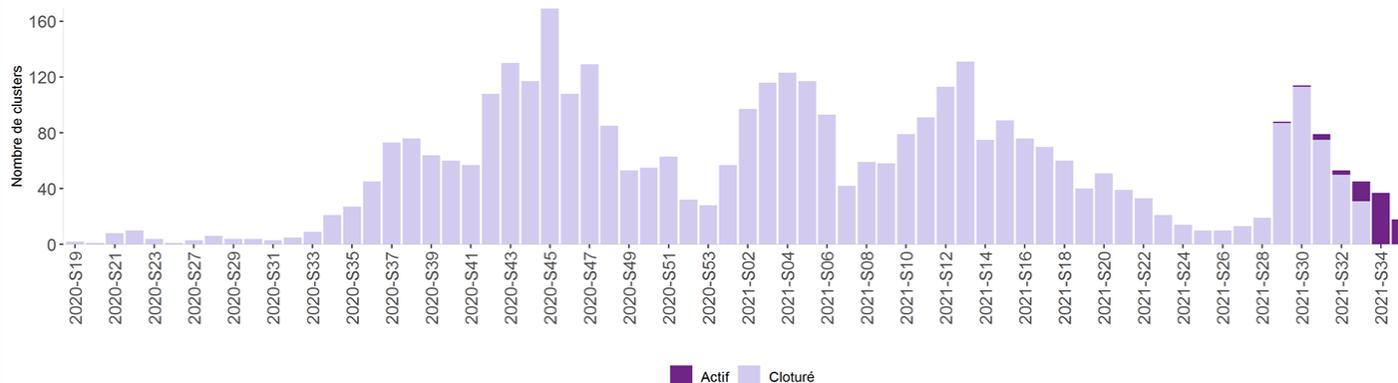
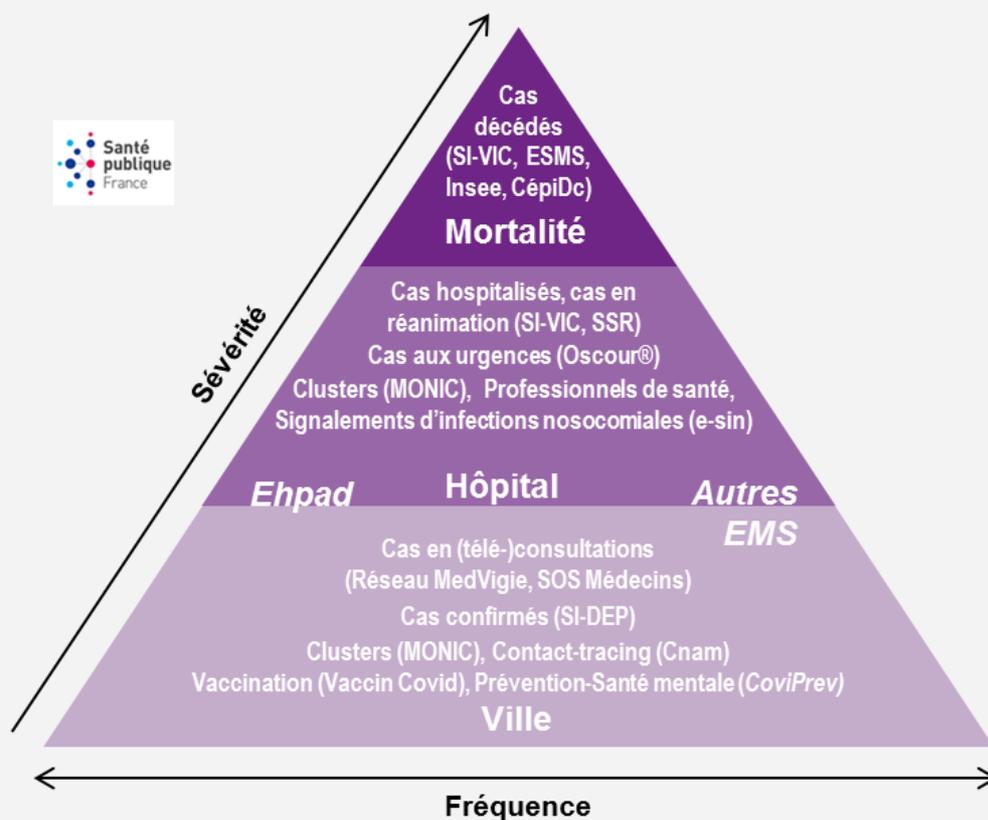


Tableau 6. Répartition des clusters actifs rapportés à Santé publique France (hors milieu familial restreint), Nouvelle-Aquitaine, MONIC, données au 05 septembre 2021

| Indicateurs | Effectif | Proportion |
|--|-----------|------------|
| Nombre de clusters en cours d'investigation au 05 septembre 2021 | 78 | |
| dont nombre de nouveaux clusters déclarés en semaine 35-2021 | 18 | |
| Type de collectivité : | | |
| - Autre | 2 | 2.6% |
| - Communautés vulnérables (gens du voyage, migrants en situation précaire, etc.) | 4 | 5.1% |
| - Crèches | 1 | 1.3% |
| - EMS de personnes handicapées | 6 | 7.7% |
| - Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) | 24 | 30.8% |
| - Etablissements pénitentiaires | 2 | 2.6% |
| - Etablissements de santé | 5 | 6.4% |
| - Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion | 2 | 2.6% |
| - Événement public ou privé : rassemblements temporaires de personnes | 12 | 15.4% |
| - Milieu scolaire et universitaire | 2 | 2.6% |
| - Milieux professionnels (entreprises) | 18 | 23.1% |
| Criticité : | | |
| - Limitée | 16 | 20.5% |
| - Modérée | 9 | 11.5% |
| - Elevée | 53 | 67.9% |
| Nombre de cas : | | |
| - < 5 cas | 26 | 33.3% |
| - 5 à 9 cas | 15 | 19.2% |
| - 10 cas ou plus | 37 | 47.4% |

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

09 septembre 2021

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

Sites associés :

- [SurSaUD@](mailto:SurSaUD@ars.nouvelle-aquitaine.fr)
- [OSCOUR®](https://www.oscour.fr)
- [SOS Médecins](https://www.sosmedecins.fr)
- [Réseau Sentinelles](https://www.reseau-sentinelles.fr)
- [SI-VIC](https://www.si-vic.fr)



World Health Organization

► [CépiDC](https://www.cepidc.fr)