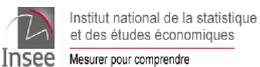


En collaboration avec :
 Agence régionale de santé (ARS) Nouvelle-Aquitaine,
 Médecins libéraux, SAMU
 Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes,
 réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville,
 Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine



CNR Virus des infections respiratoires



CHIFFRES COVID-19

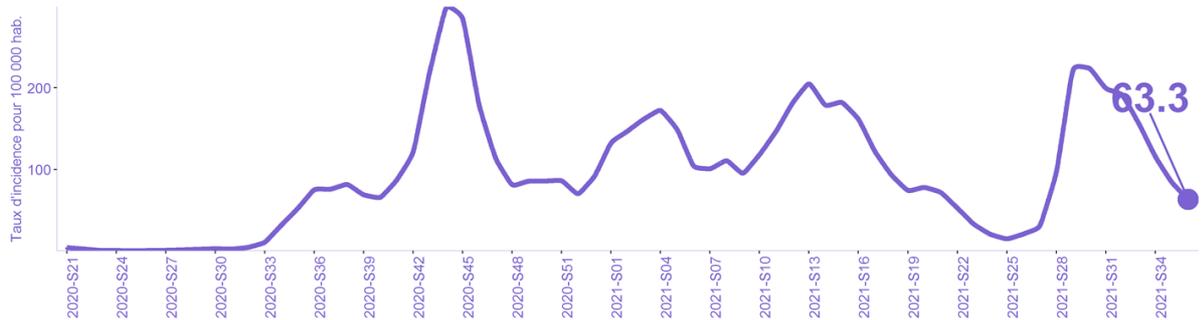
NOUVELLE-AQUITAINE

NOMBRE TOTAL DE CAS*
401 339

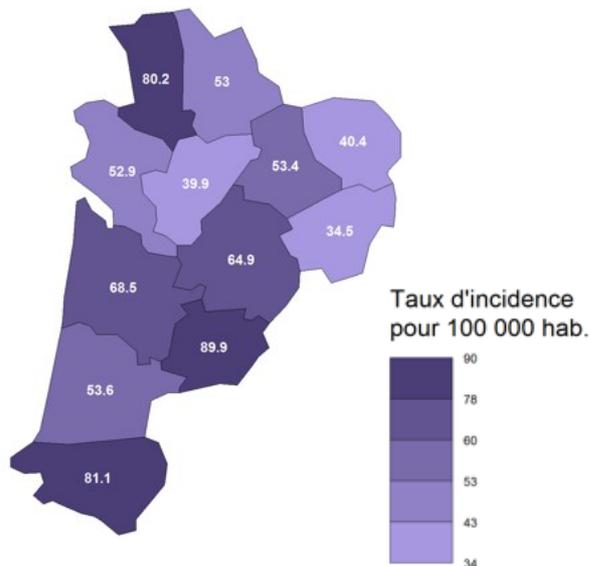
NOMBRE TOTAL DE DECES*
5 565

* Du 21 janvier 2020 au 12 septembre 2021, données non consolidées.

Evolution du taux d'incidence pour 100 000 habitants



Taux d'incidence par département

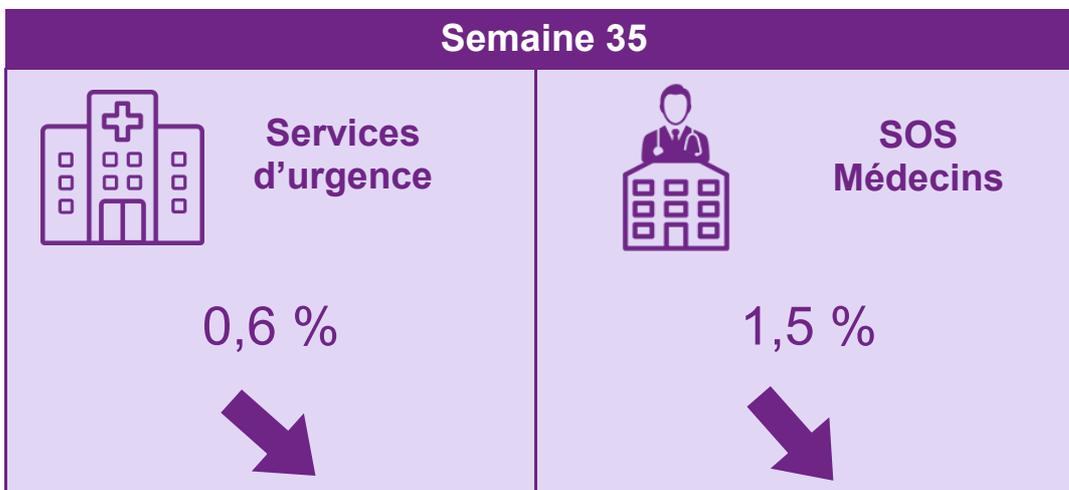


Semaine 36	
	0,1 % Mutation E484K
	0,3 % Mutation E484Q
	94,1 % Mutation L452R

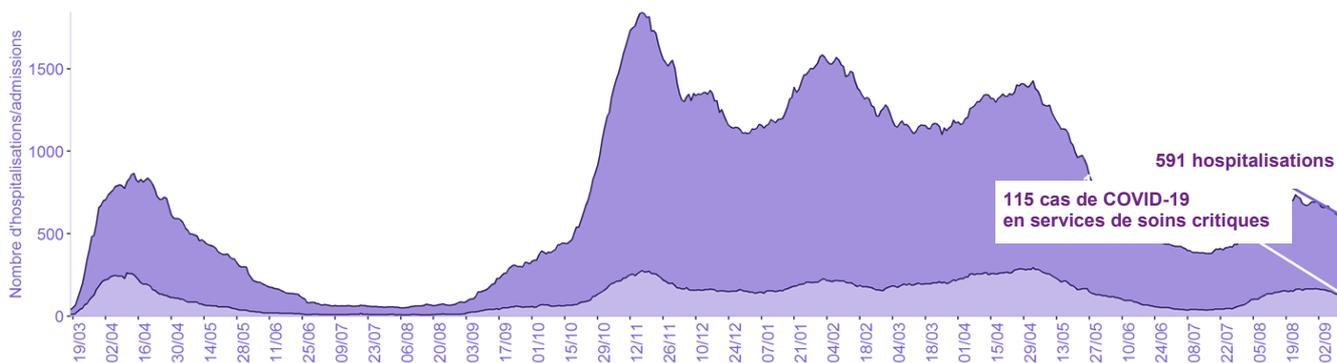
Semaine 36		
	Taux de dépistage	Taux de positivité
	4 082 pour 100 000 hab.	1,5 %
		

Source : données SI-DEP au 15 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

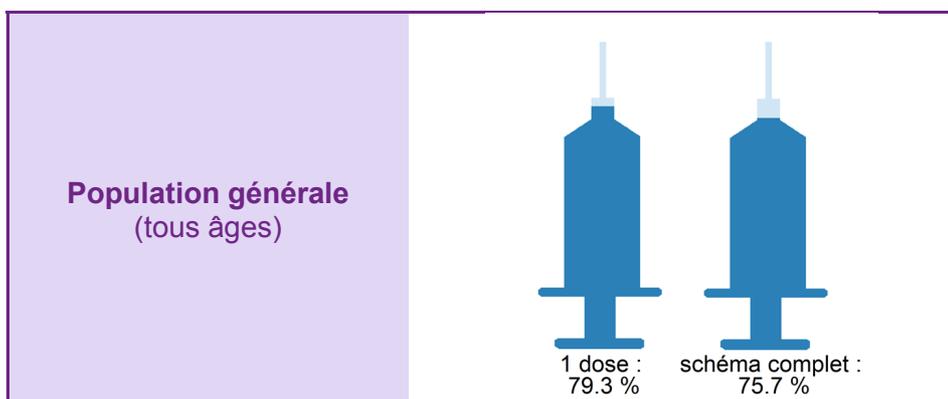
► **Recours aux soins** (données au 14 septembre 2021)



► **Hospitalisations en cours et séjours en services de soins critiques au 14 septembre 2021 (SIVIC)**



► **Vaccination contre la COVID-19** (données au 14 septembre 2021)



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

En semaine 36-2021 (du 06 au 12 septembre), le ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 se poursuit en Nouvelle-Aquitaine avec une diminution de l'ensemble des indicateurs épidémiologiques. Le taux d'incidence reste néanmoins supérieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 habitants.

En semaine 36, 3 796 nouveaux cas ont été confirmés dans la région, contre 5 077 en semaine 35 (soit une diminution de 25 %).

Le taux d'incidence poursuit sa diminution et atteint 63,3 pour 100 000 hab. (contre 84,6 pour 100 000 hab. en semaine 35).

Le taux de positivité diminue légèrement pour s'établir à 1,5 % (contre 1,9 % en semaine 35). Ce taux est de 0,8 % chez les personnes asymptomatiques (contre 1,0 % la semaine précédente) et de 11,5 % chez les symptomatiques (contre 15,1 % la semaine précédente).

Après une forte hausse de l'activité de dépistage au cours de l'été, le taux de dépistage diminue pour la 3^{ème} semaine consécutive et s'élève à 4 082 pour 100 000 hab. (contre 4 521 pour 100 000 hab. en semaine 35).

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

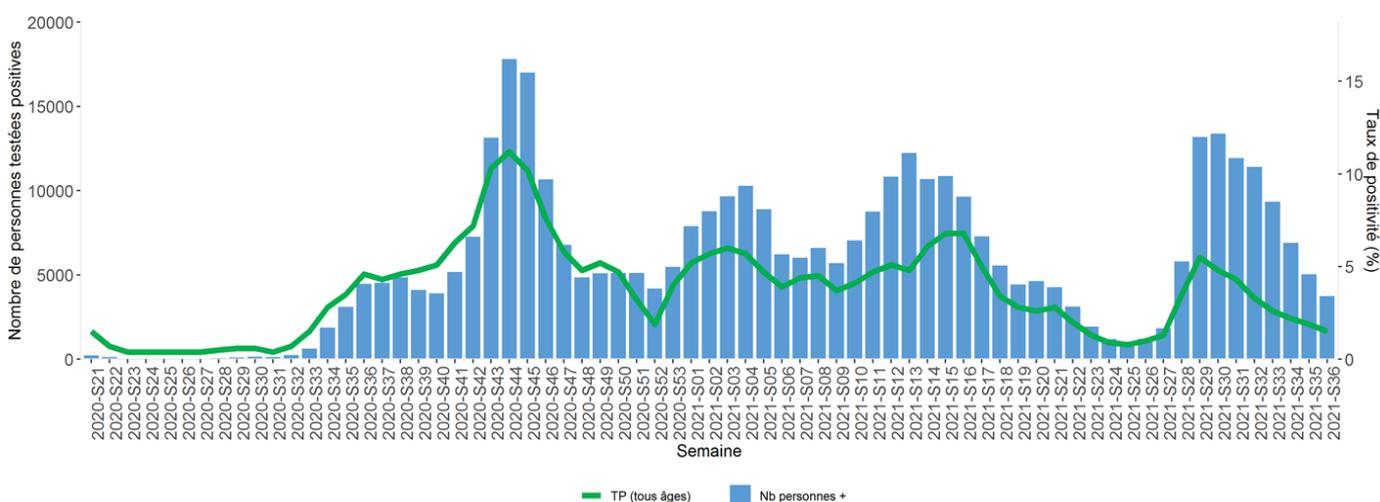
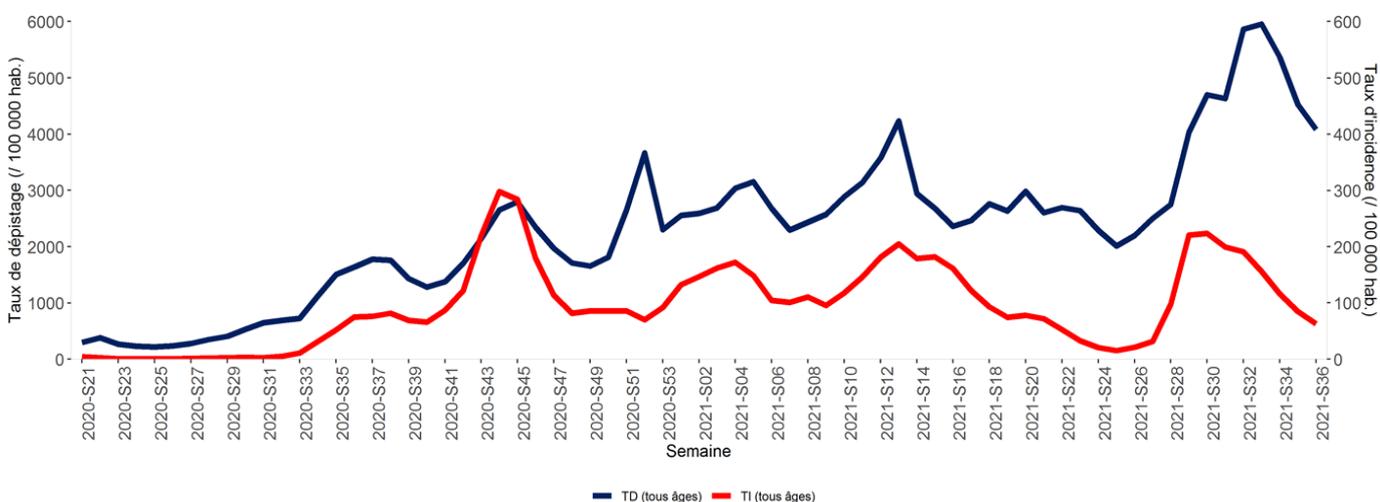


Figure 2. Evolution hebdomadaire du **taux de dépistage (TD)** et du **taux d'incidence (TI)** de l'infection au SARS-CoV-2 en population générale, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 15 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



Niveau régional : évolution par classe d'âge

En semaine 36-2021, la circulation virale poursuit son ralentissement ou reste stable dans toutes les tranches d'âge.

Le taux d'incidence diminue ou reste stable dans toutes les classes d'âge. Ce taux est inférieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 hab. chez les 45 ans et plus. Le taux d'incidence le plus élevé est désormais observé chez les moins de 15 ans (94,7 pour 100 000 hab.).

Le taux de positivité diminue fortement chez les moins de 15 ans et dans une moindre mesure chez les 15-44 ans et les 45-64 ans ; il reste stable chez les 65 ans et plus. Les moins de 15 ans présentent toujours le taux de positivité le plus élevé (5,7 %).

Le taux de dépistage augmente fortement chez les moins de 15 ans ; il diminue ou reste stable dans les autres tranches d'âge. Les moins de 15 ans présentent toujours le taux de dépistage le plus faible (1 652 pour 100 000 hab.) et les 15-44 ans le taux le plus élevé (6 976).

Figure 3. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 15 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

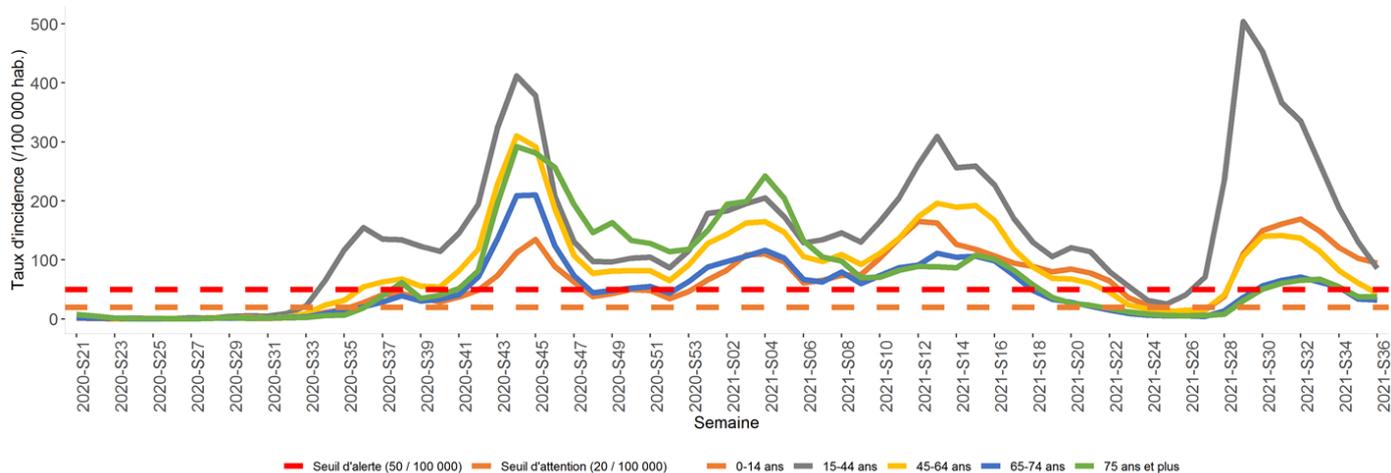
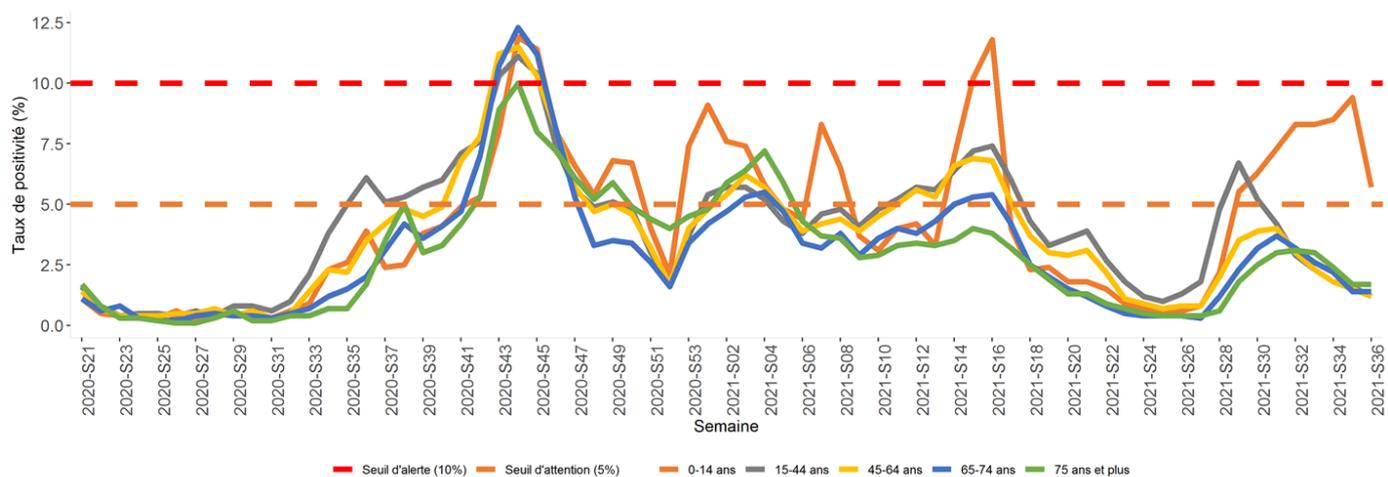


Figure 4. Evolution hebdomadaire du taux de positivité par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 15 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



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

En semaine 36-2021, l'évolution de la circulation virale est relativement homogène entre les départements de Nouvelle-Aquitaine.

Le taux d'incidence diminue ou reste stable dans tous les départements de la région, excepté en Haute-Vienne où il est en hausse de 11 %. Ce taux est inférieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 hab. dans 3 départements : la Charente, la Corrèze et la Creuse. Le taux d'incidence varie entre 34,5 pour 100 000 hab. en Corrèze et 89,9 pour 100 000 hab. dans le Lot-et-Garonne.

Le taux de positivité diminue ou reste relativement stable dans tous les départements. Ce taux varie entre 1,0 % dans la Creuse et 2,0 % dans les Deux-Sèvres.

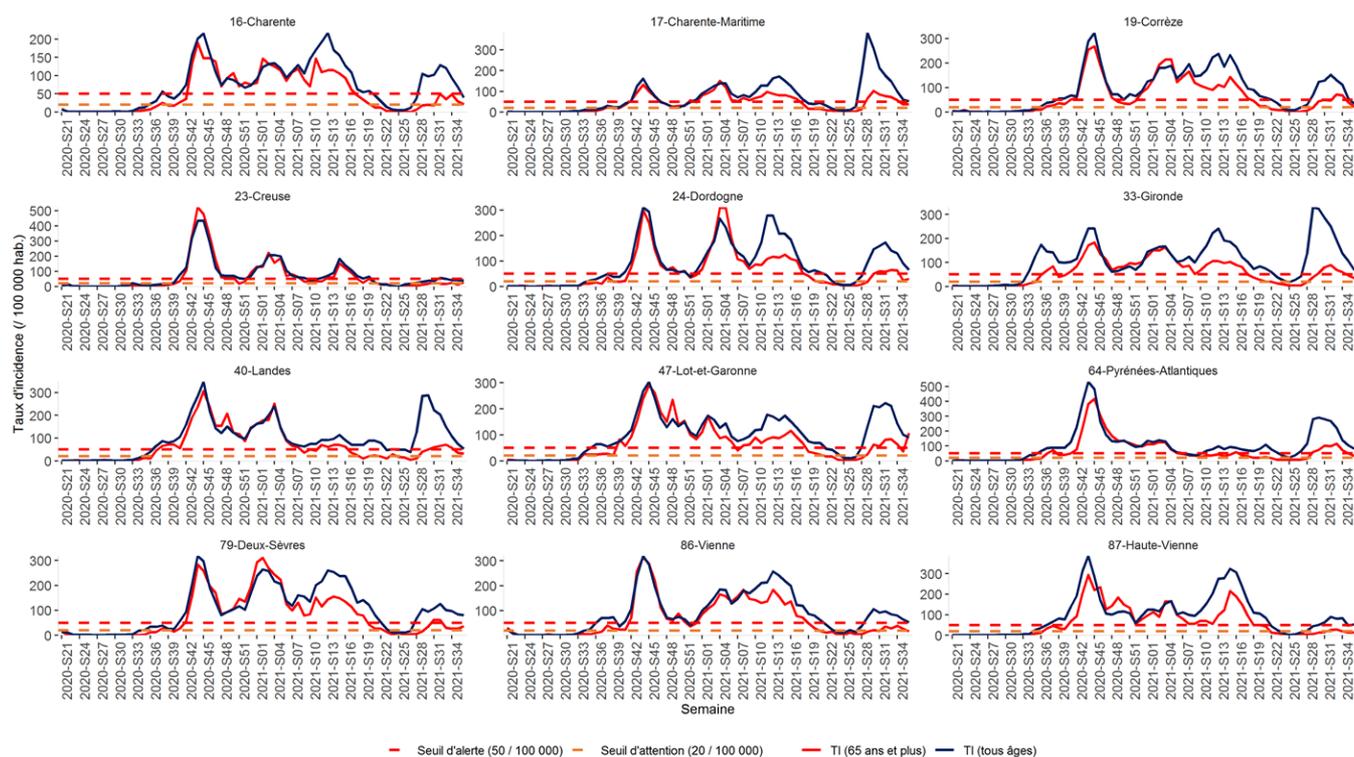
Le taux de dépistage diminue légèrement ou reste stable dans tous les départements. Ce taux est désormais inférieur à 5 000 pour 100 000 hab. dans tous les territoires.

Tableau 1. Taux d'incidence, taux de positivité et taux de dépistage pour SARS-CoV-2 par département, de la semaine 33-2021 à la semaine 36-2021, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 15 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Départements	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S33	S34	S35	S36*	S33	S34	S35	S36*	S33	S34	S35	S36*
16-Charente	120,9	93,6	69,5	39,9	2,4	2,0	1,8	1,1	5124,4	4757,0	3864,4	3565,1
17-Charente-Maritime	149,3	99,4	60,1	52,9	2,5	1,8	1,3	1,3	6029,9	5404,9	4479,2	3977,7
19-Corrèze	129,4	111,9	55,8	34,5	2,4	2,3	1,4	1,0	5393,3	4868,2	4114,2	3496,8
23-Creuse	49,9	41,3	41,3	40,4	1,2	1,1	1,3	1,2	4272,0	3930,5	3138,4	3289,8
24-Dordogne	140,8	130,0	90,4	64,9	2,6	2,6	2,1	1,7	5353,7	5026,5	4340,2	3831,6
33-Gironde	193,1	137,4	107,6	68,5	2,8	2,3	2,1	1,5	6895,6	6040,9	5118,1	4514,5
40-Landes	149,3	107,8	76,2	53,6	2,8	2,2	2,0	1,5	5336,2	4846,1	3845,8	3515,7
47-Lot-et-Garonne	211,9	143,2	100,8	89,9	3,1	2,3	1,9	1,8	6750,4	6162,8	5233,2	4989,5
64-Pyrénées-Atlantiques	222,9	139,4	104,1	81,1	3,3	2,3	2,0	1,8	6835,9	6136,7	5259,0	4599,4
79-Deux-Sèvres	100,9	97,1	85,1	80,2	2,0	2,1	2,1	2,0	4957,8	4652,6	3987,4	3940,1
86-Vienne	86,0	80,9	64,9	53,0	1,8	1,8	1,7	1,5	4894,6	4500,5	3903,5	3605,6
87-Haute-Vienne	80,6	84,1	48,3	53,4	1,7	2,0	1,4	1,6	4636,2	4272,7	3499,2	3325,5
Nouvelle-Aquitaine	156,2	116,0	84,6	63,3	2,6	2,2	1,9	1,5	5955,8	5368,7	4521,1	4082,4

* Données non consolidées

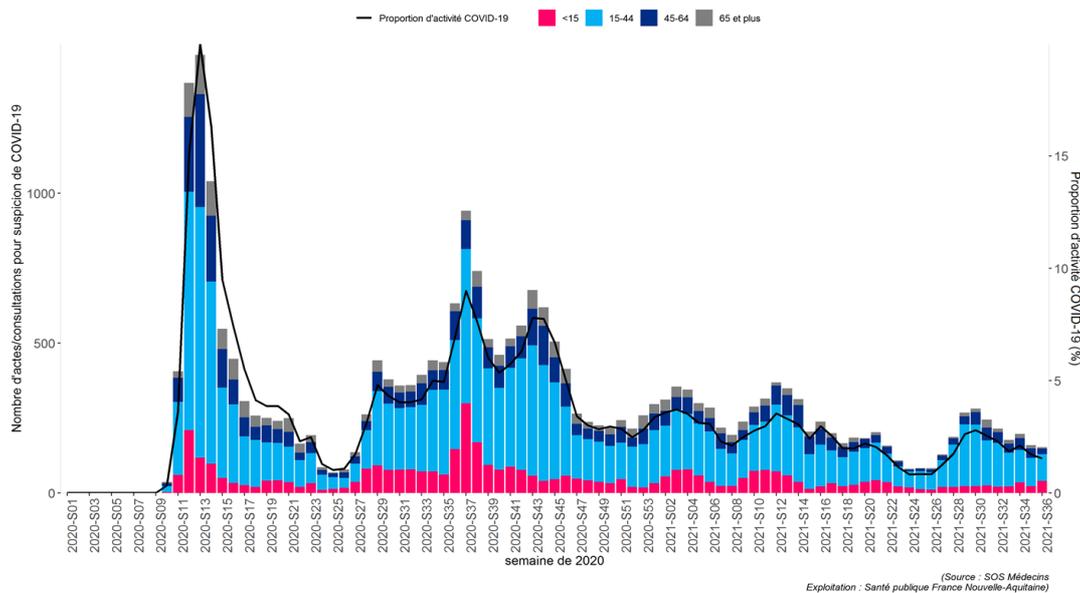
Figure 5. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par département (tous âges et 65 ans et plus), Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 15 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



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 153 actes enregistrés en semaine 36-2021 soit 1,5 % de l'activité totale des associations SOS Médecins (contre 1,7 % en semaine 35-2021). Une tendance à la hausse est observée chez les moins de 15 ans : cette classe d'âge représente 26 % des actes en semaine 36 contre 14 % la semaine précédente. L'activité est stable ou en baisse dans tous les départements.

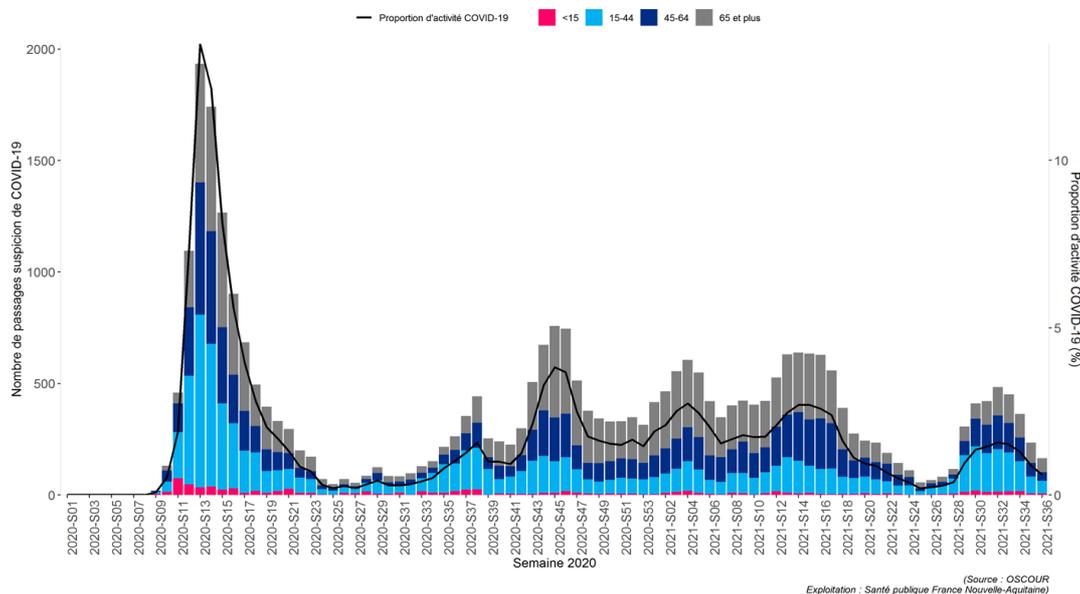
Figure 7. Evolution hebdomadaire du nombre d'actes pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (en %) par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, SOS Médecins, données au 14 septembre 2021



Passages aux urgences du réseau Oscour®

En semaine 36-2021, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 reste faible en Nouvelle-Aquitaine avec 178 passages enregistrés, représentant 0,6 % de l'activité totale des urgences de la région (contre 0,9 % en semaine 35-2021). Cinquante-six 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 14 septembre 2021

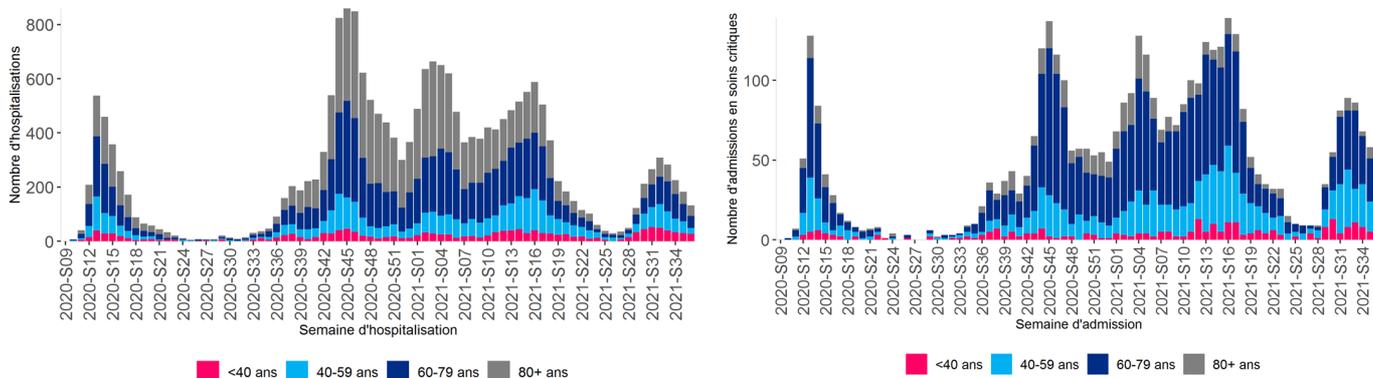


Hospitalisations et admissions en services de soins critiques

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 36, 132 hospitalisations conventionnelles ont été enregistrées (184 en semaine 35) et 30 admissions en soins critiques (58 en semaine 35). Les indicateurs hospitaliers sont stables ou en baisse dans tous les départements.

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.

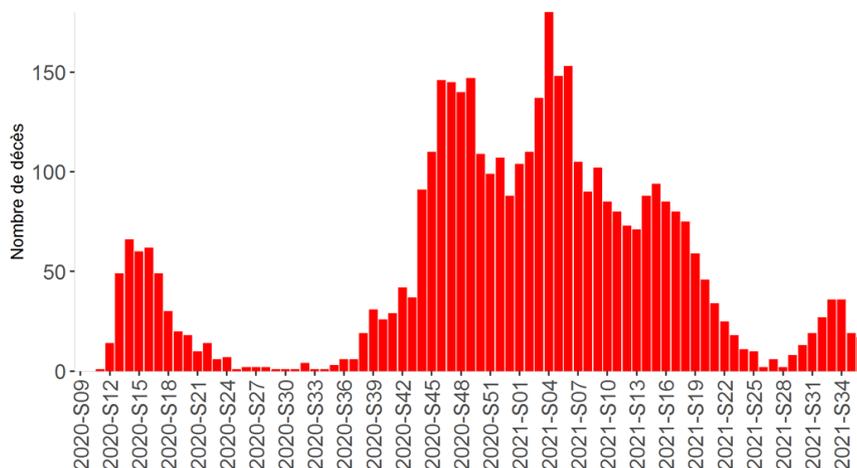
Figure 9. Evolution hebdomadaire du nombre de nouvelles hospitalisations (à gauche) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (à droite) pour COVID-19, par date d'admission et par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 15 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



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

En semaine 36, le nombre de décès pour COVID-19 est stable avec 17 décès recensés en milieu hospitalier (contre 19 en semaine 35-2021). 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 15 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



Vaccination contre la COVID-19 en population générale

Au 14 septembre 2021, l'estimation de la couverture vaccinale en Nouvelle-Aquitaine est de **75,7 % pour le schéma complet**. Parmi les 12 ans et plus, plus de **90 % ont initié leur vaccination** et **86,3% ont reçu un schéma complet**.

L'initiation d'un schéma vaccinal est de moins en moins fréquente quelque soit les tranches d'âges. En effet, 36 773 ont fait cette démarche en semaine 36 contre 54 060 la semaine précédente. Ce chiffre est en constante diminution depuis la semaine 31 (du 2 au 8 août) durant laquelle 229 257 personnes avaient reçu une première dose. Les plus jeunes, qui ont eu un accès plus tardif à la vaccination, ont la plus forte progression de couverture vaccinale au moins une dose, elle augmente de 2,3 points et atteint 79,8 %.

La progression de la couverture vaccinale complète a également ralenti dans toutes classes d'âge, excepté chez les 75 ans et plus où elle a progressé de +3,4 points (contre +2,5 points la semaine précédente). Les 75 ans et plus sont moins bien vaccinés que les 65-74 ans.

Chez les 12-17 ans, cette progression est de + 6,0 points ; **66,2 % 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 71,9 % en Dordogne à 80,7 % en Charente-Maritime. **Ces données doivent cependant être interprétées avec précaution car les couvertures sont estimées par rapport au lieu de vaccination (et non au lieu de résidence) des vaccinés 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).

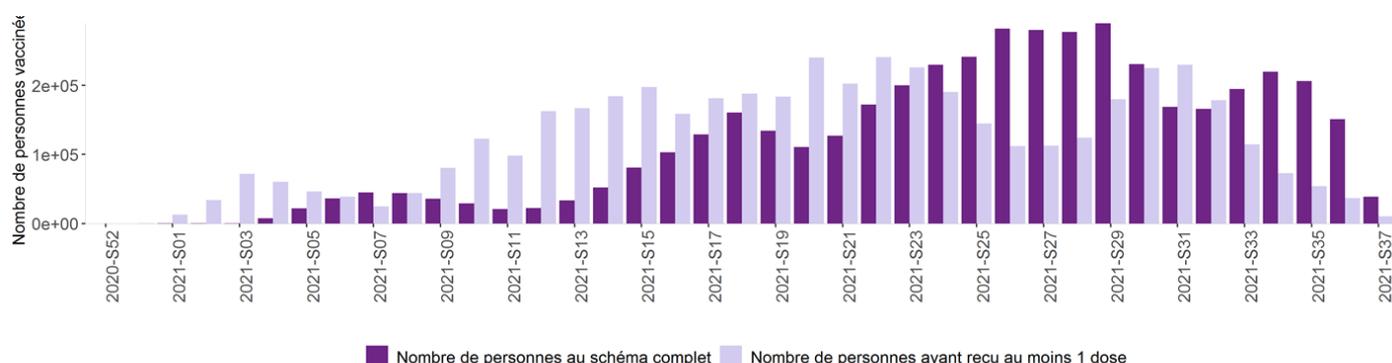
Tableau 2. Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et un schéma complet, et couverture vaccinale (% population), par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, Vaccin Covid, Cnam, données au 14 septembre 2021

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	331 499	79.8	275 001	66.2
18-39	1 233 270	87.1	1 160 801	82
40-49	668 078	88.2	641 650	84.7
50-64	1 120 105	92.7	1 092 207	90.4
65-74	755 627	>95.0	744 959	>95.0
75 et plus	645 460	93.1	629 006	90.8
Population totale*	4 755 701	79.3	4 544 515	75.7
Population éligible (> 12 ans)	4 754 039	90.3	4 543 624	86.3

(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 du nombre hebdomadaire de personnes vaccinées avec au moins une dose et schéma complet contre la COVID-19, Nouvelle-Aquitaine, Vaccin Covid, Cnam, données au 14 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 14 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	271 784	78.1	257 087	73.8
17-Charente-Maritime	542 708	83.9	522 398	80.7
19-Corrèze	189 240	78.7	180 552	75.1
23-Creuse	93 030	80.0	86 835	74.7
24-Dordogne	309 466	75.8	293 573	71.9
33-Gironde	1 273 036	77.9	1 215 405	74.4
40-Landes	337 006	81.8	328 031	79.6
47-Lot-et-Garonne	254 560	77.1	239 955	72.6
64-Pyrénées-Atlantiques	565 391	82.8	546 894	80.1
79-Deux-Sèvres	292 156	78.4	278 539	74.8
86-Vienne	338 138	77.3	318 833	72.9
87-Haute-Vienne	289 186	78.0	276 413	74.6
Nouvelle-Aquitaine	4 755 701	79.3	4 544 515	75.7

Couvertures vaccinales dans les établissements médico-sociaux

Au 14 septembre 2021, l'estimation de la **couverture vaccinale au moins une dose** est de **93,3 % chez des résidents en EHPAD ou USLD** et de **90,9 % 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 14 septembre 2021, **90,8 % d'entre eux ont initié leur schéma vaccinal**. La progression de la couverture vaccinale schéma complet se poursuit doucement avec **87,3 % de ces professionnels complètement vaccinés** (soit +2,1 points en une semaine contre +3,8 points la semaine précédente). Au niveau départemental, la couverture vaccinale schéma complet varie entre 84,9 % dans le Lot-et-Garonne (+2,3 points) et 90,3% en Charente (+2,7 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 14 septembre 2021

Département	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
16-Charente	93.4	90.3
17-Charente-Maritime	90.9	86.8
19-Corrèze	92.1	88.1
23-Creuse	90.6	86.2
24-Dordogne	90.3	86.3
33-Gironde	89.5	86.0
40-Landes	87.7	85.3
47-Lot-et-Garonne	88.1	84.9
64-Pyrénées-Atlantiques	91.7	88.9
79-Deux-Sèvres	92.1	87.7
86-Vienne	92.3	89.2
87-Haute-Vienne	90.8	87.0
Nouvelle-Aquitaine	90.8	87.3

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

Couvertures vaccinales chez les professionnels de santé libéraux

Au 14 septembre 2021, nous estimons que **95,9 % des professionnels de santé libéraux ont initié leur vaccination (+ 0,5 points)** et **93,3 % sont complètement vaccinés (+ 1,2 points par rapport au 31 août)**. Des disparités entre les départements sont observés avec un minimum de 90,7 % des professionnels de santé libéraux complètement vaccinés en Dordogne et un maximum de 95,8 % 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 14 septembre 2021

Département	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
16-Charente	96.5	94.3
17-Charente-Maritime	95.5	92.3
19-Corrèze	96.1	92.9
23-Creuse	97.0	94.4
24-Dordogne	93.6	90.7
33-Gironde	96.8	94.4
40-Landes	93.4	90.6
47-Lot-et-Garonne	96.1	92.0
64-Pyrénées-Atlantiques	94.9	92.1
79-Deux-Sèvres	96.3	95.0
86-Vienne	96.2	94.1
87-Haute-Vienne	97.7	95.8
Nouvelle-Aquitaine	95.9	93.3

(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.

En diminution depuis la semaine 30-2021 (du 26 juillet au 1^{er} août), le nombre de nouveaux clusters signalés en Nouvelle-Aquitaine tend à augmenter en semaine 36-2021 (du 06 au 12 septembre) avec 25 nouveaux signalements contre 18 la semaine précédente. Au total, 3 815 clusters ont été déclarés entre le 1^{er} mai 2020 et le 12 septembre 2021.

Au 12 septembre 2021, 71 clusters étaient en cours d'investigation sur l'ensemble de la région Nouvelle-Aquitaine, dont la majorité ont été déclarés dans les départements de la Gironde, des Pyrénées-Atlantiques et de la Charente-Maritime (respectivement 17, 11 et 9 clusters). Plus de la moitié des clusters actifs sont survenus en EHPAD (n = 28) et en milieu professionnel (n = 18).

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

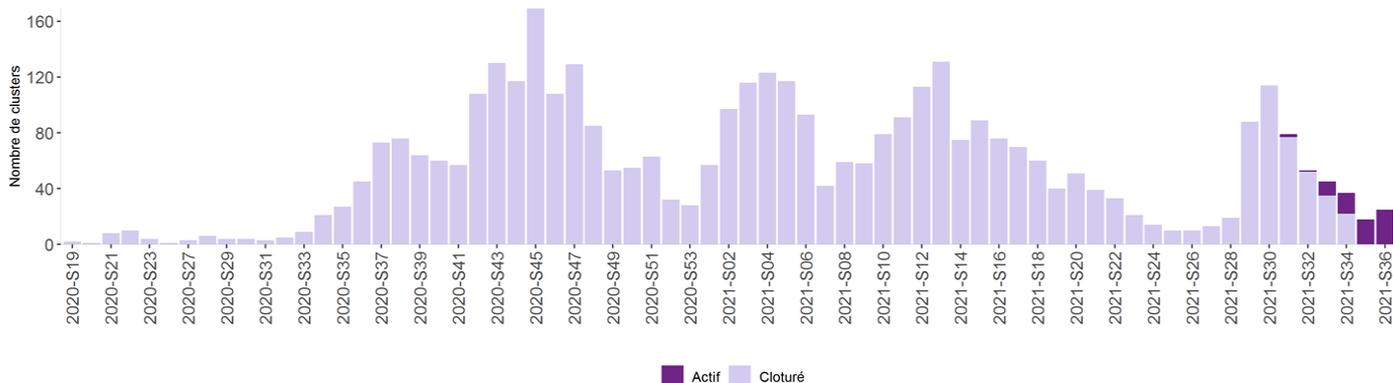
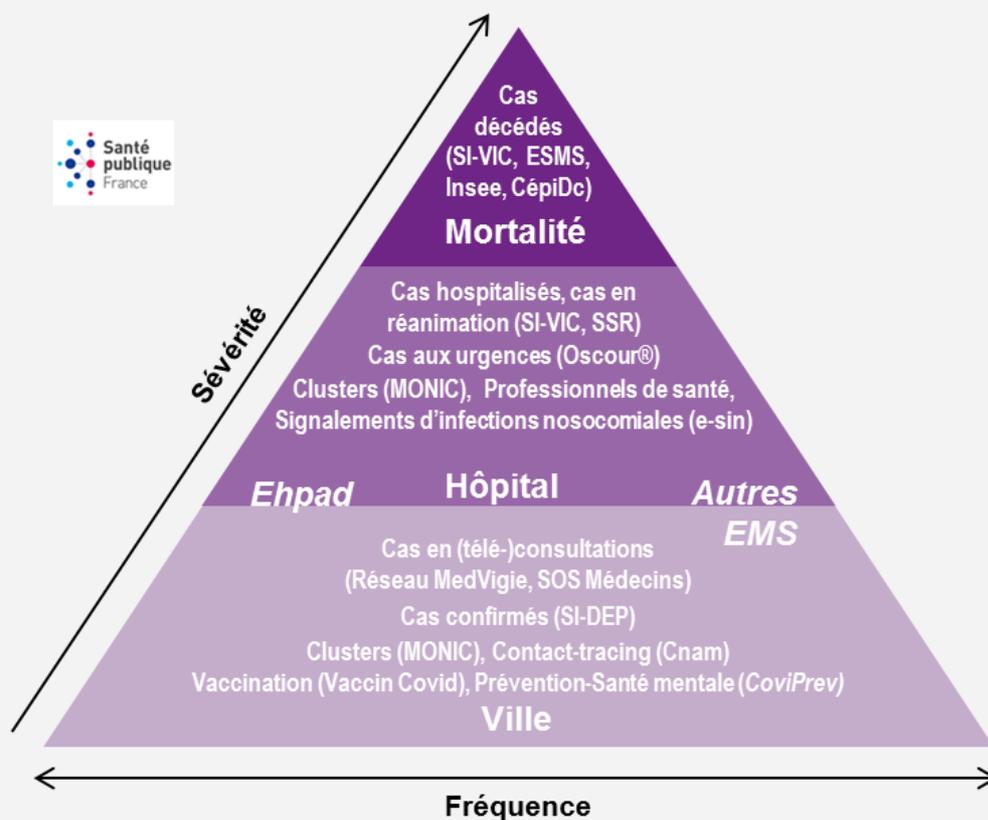


Tableau 6. Répartition des clusters actifs rapportés à Santé publique France (hors milieu familial restreint), Nouvelle-Aquitaine, MONIC, données au 12 septembre 2021

Indicateur	Effectif	Proportion
Nombre de clusters en cours d'investigation au 12 septembre 2021	71	
dont nombre de nouveaux clusters déclarés en semaine 36-2021	25	
Type de collectivité :		
- Autre	1	1,4 %
- Communautés vulnérables (gens du voyage, migrants en situation précaire, etc.)	2	2,8 %
- Crèches	2	2,8 %
- EMS de personnes handicapées	6	8,5 %
- Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)	28	39,4 %
- Etablissements pénitentiaires	2	2,8 %
- Etablissements de santé	5	7,0 %
- Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion	1	1,4 %
- Evénement public ou privé : rassemblements temporaires de personnes	7	9,9 %
- Milieu scolaire et universitaire	5	7,0 %
- Milieux professionnels (entreprises)	12	16,9 %
Criticité :		
- Limitée	13	18,3 %
- Modérée	12	16,9 %
- Elevée	46	64,8 %
Nombre de cas :		
- < 5 cas	23	32,4 %
- 5 à 9 cas	17	23,9 %
- 10 cas ou plus	31	43,7 %

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
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

16 septembre 2021

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

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

