Point Epidémio Régional Spécial COVID-19

Nouvelle-Aquitaine
02 septembre 2021

Santé publique France

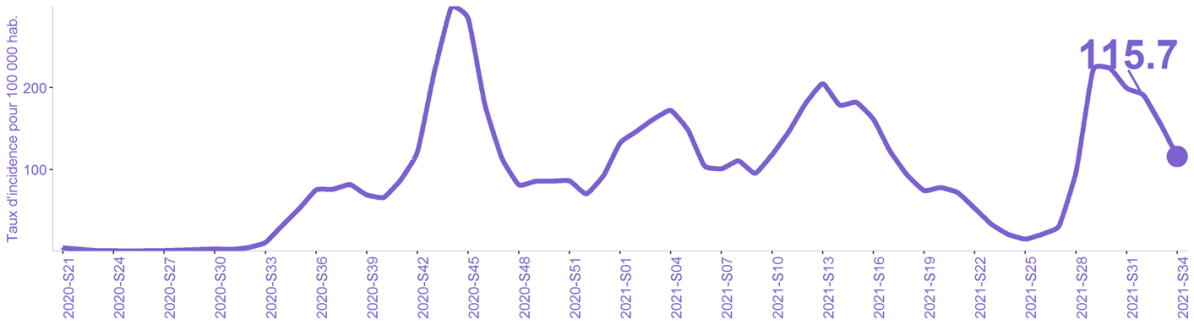
En collaboration avec :
Agence régionale de santé (ARS) Nouvelle-Aquitaine, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine

CHIFFRES CLES COVID-19 NOUVELLE-AQUITAINE

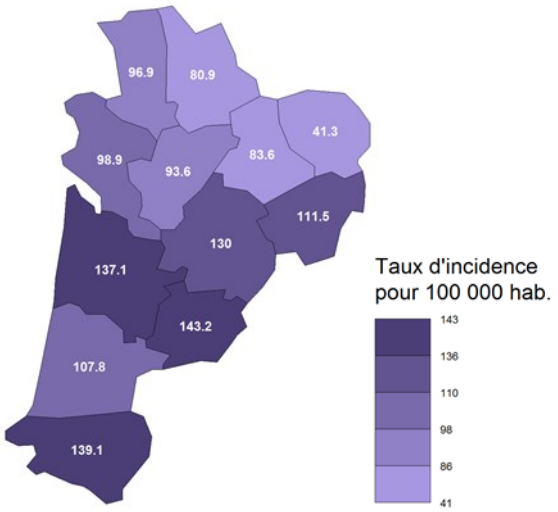
NOMBRE TOTAL DE CAS*	NOMBRE TOTAL DE DECES*
392 417	5 498

** Du 21 janvier 2020 au 29 août 2021, données non consolidées.*

► Evolution du taux d'incidence pour 100 000 habitants



► Taux d'incidence par département



Semaine 34

	0,1 % Mutation E484K
	0,2 % Mutation E484Q
	95,5 % Mutation L452R

Semaine 34

Taux de dépistage	Taux de positivité
5 366 pour 100 000 hab.	**2,2 %**

Source : données SI-DEP au 01 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

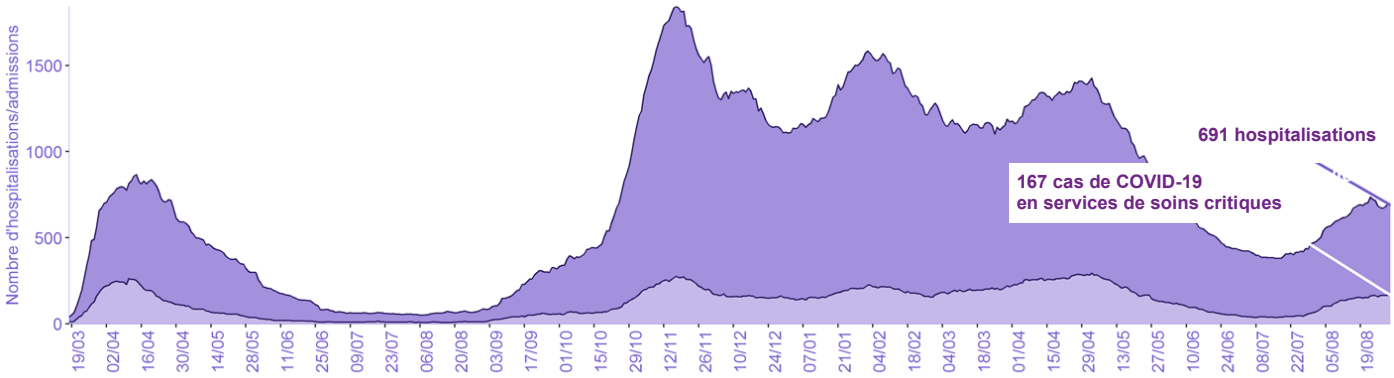
CHIFFRES CLES COVID-19
NOUVELLE-AQUITAINE

► Recours aux soins *(données au 31 août 2021)*

Semaine 34

Services d'urgence	SOS Médecins
1,2 % ↘	2,1 % →

► Hospitalisations et séjours en services de soins critiques en cours au 31 août 2021 (SIVIC)



► Vaccination contre la COVID-19 *(données au 31 août 2021)*

Population générale (tous âges)	1 dose : 77.8 %	schéma complet : 71.1 %

Surveillance virologique

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

En semaine 34-2021 (du 23 au 29 août), le ralentissement de la circulation du SARS-CoV-2 se confirme en région Nouvelle-Aquitaine avec une diminution de l'ensemble des indicateurs épidémiologiques. Toutefois, l'épidémie reste à un niveau élevé, avec un taux d'incidence toujours au-dessus du seuil d'alerte de 50 pour 100 000 hab.

En semaine 34, 6 944 nouveaux cas ont été confirmés dans la région contre 9 352 en semaine 33 (soit une diminution de 26 %).

Le taux d'incidence poursuit sa diminution en semaine 34 et atteint 115,7 pour 100 000 hab. (contre 155,9 pour 100 000 hab. en semaine 33).

Le taux de positivité est en baisse pour la 5ème semaine consécutive et s'établit à 2,2 % en semaine 34 (contre 2,6 % en semaine 33). Ce taux est de 1,1 % chez les personnes asymptomatiques (contre 1,3 % la semaine précédente) et de 19,3 % chez les symptomatiques (contre 23,5 % la semaine précédente).

Après une hausse très importante de l'activité de dépistage ces 8 dernières semaines, le taux de dépistage est en légère baisse en semaine 34 et atteint 5 366 pour 100 000 hab. (contre 5 955 pour 100 000 hab. en semaine 33).

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

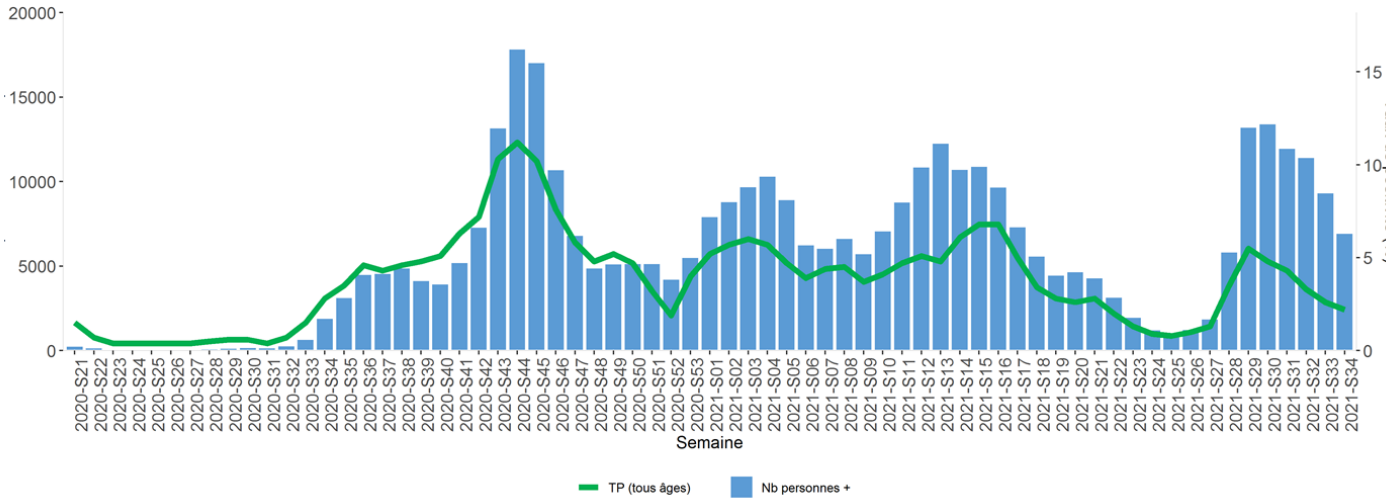
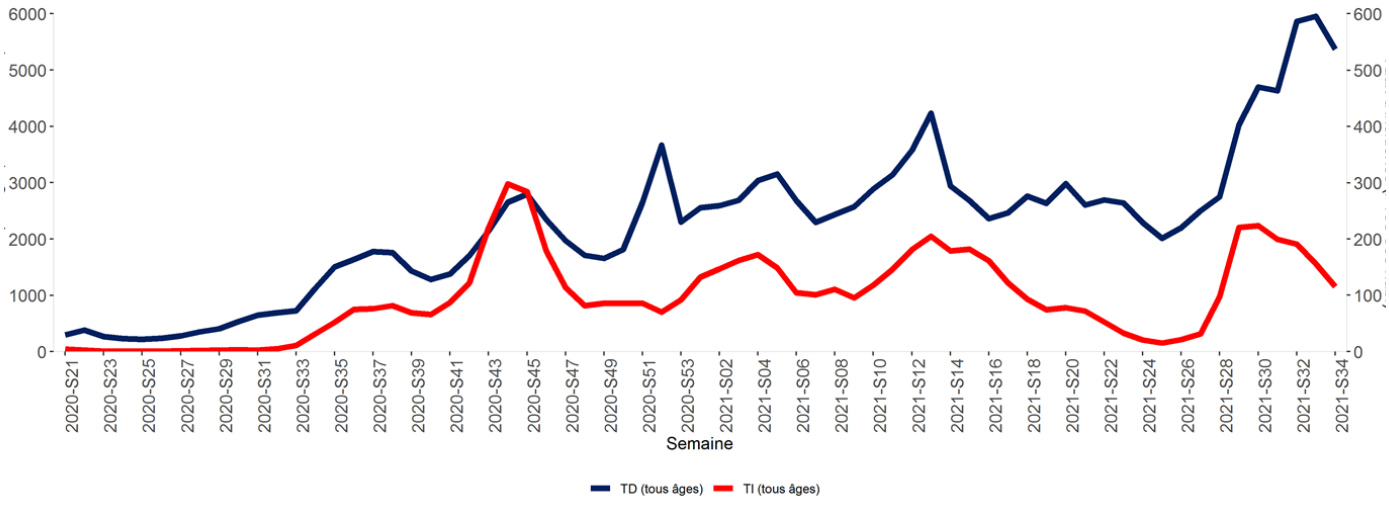


Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux de dépistage (TD) et du taux d'incidence (TI) de l'infection au SARS-CoV-2 en population générale, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 01 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



Surveillance virologique

Niveau régional : évolution par classe d'âge

En semaine 34-2021, **le taux d'incidence est en diminution dans toutes les classes d'âge.** Ce taux reste supérieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 hab. dans toutes les tranches d'âge et le taux le plus élevé est toujours observé chez les 15-44 ans (TI = 187,2 pour 100 000 hab.).

Le taux de positivité poursuit sa diminution chez les 15 ans et plus ; il reste stable chez les moins de 15 ans. Le taux de positivité le plus élevé est toujours enregistré chez les moins de 15 ans (TP = 8,5 %).

Le taux de dépistage diminue chez les moins de 15 ans et les 15-44 ans et reste relativement stable dans les autres tranches d'âge. Les 15-44 ans présentent toujours le taux le plus élevé (TD = 10 153 pour 100 000 hab.).

Figure 3. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 01 septembre 2021
(données de la dernière semaine non consolidées)

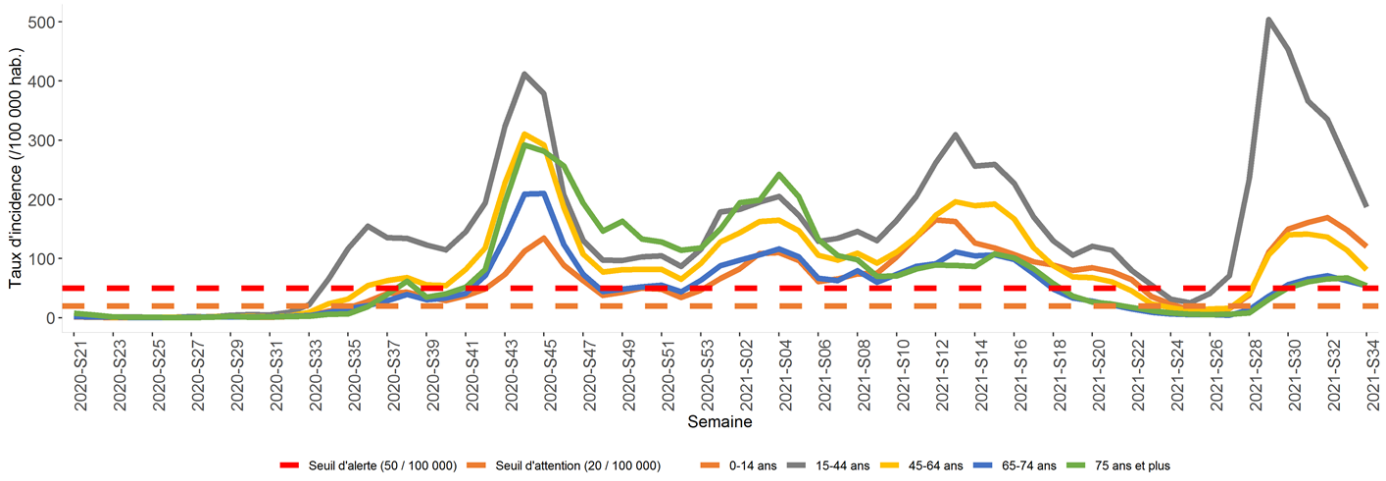
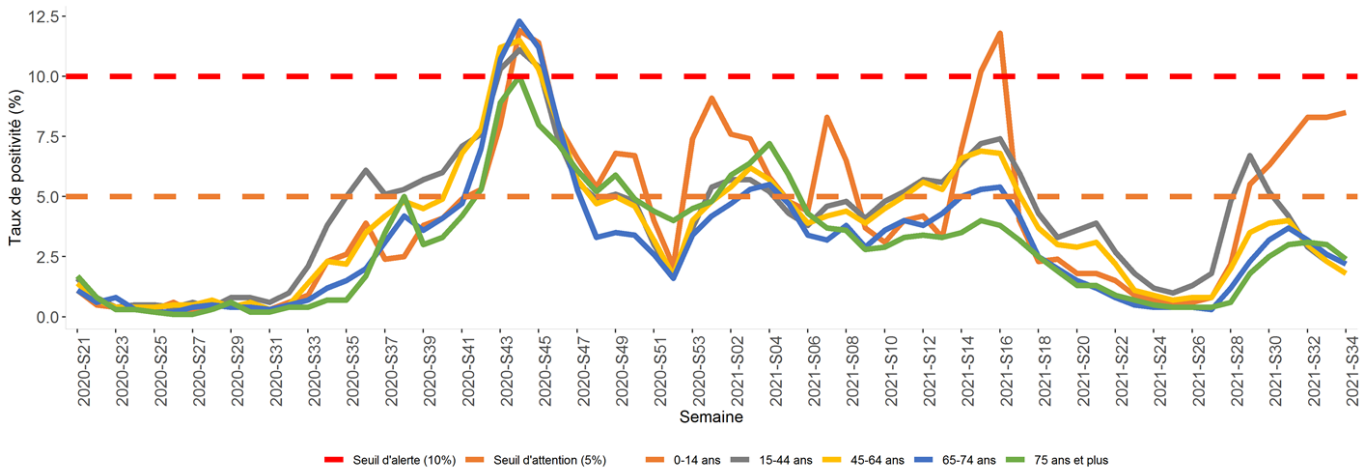


Figure 4. Evolution hebdomadaire du taux de positivité par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 01 septembre 2021
(données de la dernière semaine non consolidées)



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

En semaine 34-2021, 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 et varie entre 41,3 pour 100 000 hab. dans la Creuse et 143,2 dans le Lot-et-Garonne. La Creuse reste le seul département présentant un taux d'incidence inférieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 hab.

Le taux de positivité poursuit sa diminution ou reste relativement stable dans tous les départements, excepté en Haute-Vienne où ce taux augmente légèrement. Le taux de positivité varie entre 1,1 % dans la Creuse et 2,6 % en Dordogne.

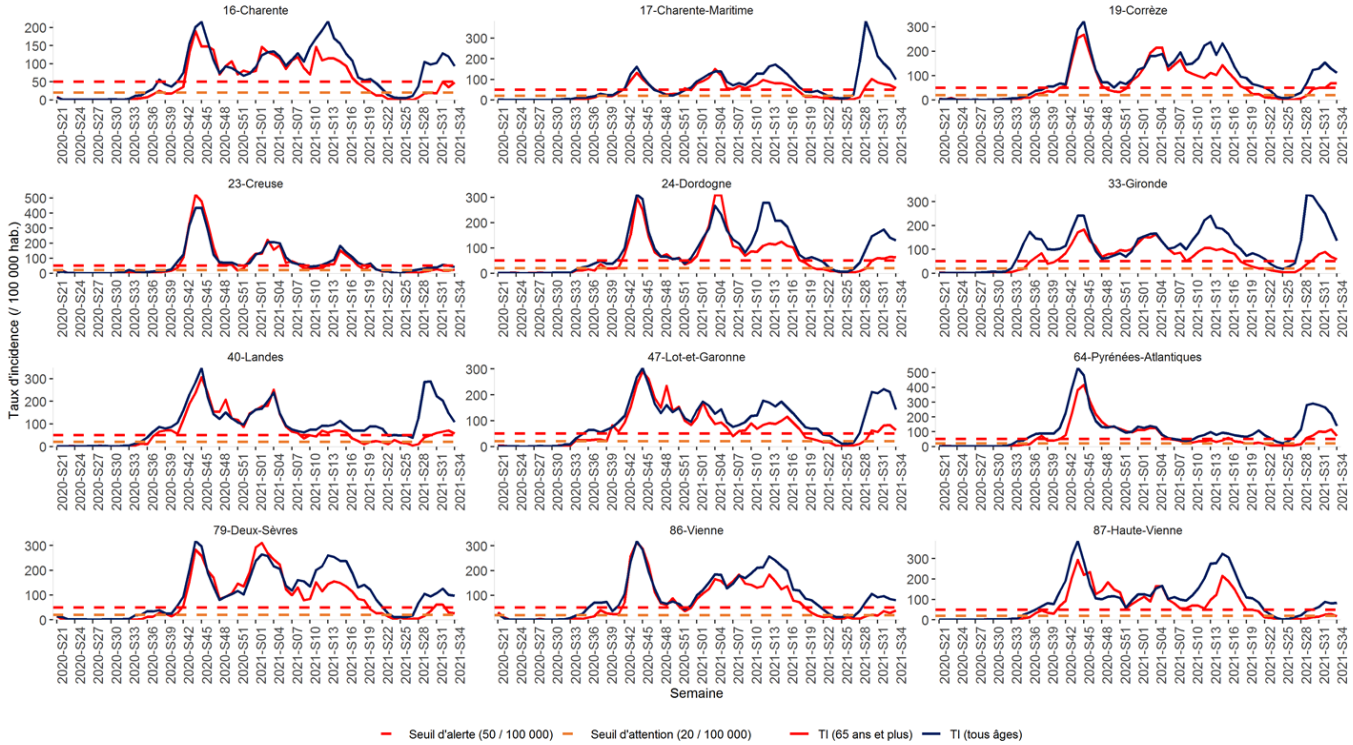
Le taux de dépistage est stable dans la majorité des départements en semaine 34 ; il est en baisse en Charente-Maritime, en Gironde et dans les Pyrénées-Atlantiques. Ce taux est supérieur ou proche de 4 000 pour 100 000 hab. dans tous les territoires et le taux le plus élevé est dorénavant observé dans le Lot-et-Garonne (TD = 6 163 pour 100 000 hab.).

Tableau 1. Taux d'incidence, taux de positivité et taux de dépistage pour SARS-CoV-2 par département, de la semaine 31-2021 à la semaine 34-2021, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 01 septembre 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.)			
	S31	S32	S33	S34*	S31	S32	S33	S34*	S31	S32	S33	S34*
16-Charente	102.2	128.7	120.6	93.6	2.9	2.6	2.4	2.0	3470.6	4904.4	5124.1	4756.2
17-Charente-Maritime	212.3	177.7	148.8	98.9	4.4	3.1	2.5	1.8	4781.9	5755.5	6026.6	5392.7
19-Corrèze	128.2	153.1	128.6	111.5	3.5	2.9	2.4	2.3	3626.2	5245.6	5391.6	4866.9
23-Creuse	37.8	57.6	49.9	41.3	1.4	1.4	1.2	1.1	2753.1	4095.6	4272.0	3930.5
24-Dordogne	158.7	172.6	141.0	130.0	4.3	3.3	2.6	2.6	3660.2	5165.4	5352.0	5026.0
33-Gironde	286.3	250.5	192.4	137.1	4.9	3.6	2.8	2.3	5814.7	6918.7	6894.4	6039.9
40-Landes	223.1	202.7	148.6	107.8	4.9	3.7	2.8	2.2	4568.2	5473.6	5335.2	4844.2
47-Lot-et-Garonne	206.5	221.9	211.9	143.2	4.5	3.5	3.1	2.3	4635.0	6403.8	6750.1	6162.5
64-Pyrénées-Atlantiques	281.5	266.3	222.5	139.1	5.0	4.0	3.3	2.3	5581.5	6598.1	6834.9	6134.9
79-Deux-Sèvres	107.6	125.6	100.9	96.9	2.8	2.5	2.0	2.1	3803.8	4932.3	4957.8	4650.8
86-Vienne	92.1	97.4	86.0	80.9	2.6	2.0	1.8	1.8	3530.7	4922.3	4892.8	4497.3
87-Haute-Vienne	63.7	89.0	80.6	83.6	2.1	1.9	1.7	2.0	3018.0	4642.7	4636.2	4271.3
Nouvelle-Aquitaine	**199.5**	**190.7**	**155.9**	**115.7**	**4.3**	**3.3**	**2.6**	**2.2**	**4632.3**	**5861.7**	**5954.6**	**5366.2**

*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 01 septembre 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



Variants d'intérêt : niveau régional et national

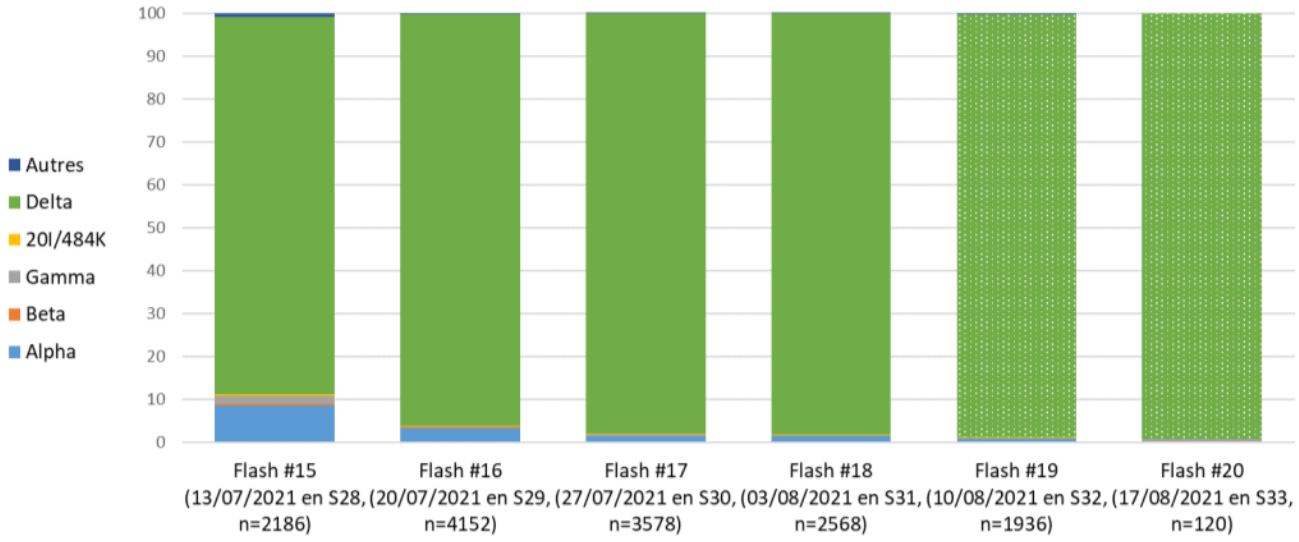
En semaine 34-2021, **la mutation L452R (portée principalement par le variant Delta) reste prépondérante** en région Nouvelle-Aquitaine. Parmi les tests RT-PCR et antigéniques ayant fait l'objet d'un test additionnel de criblage, 96 % ont révélé la présence de cette mutation, ce pourcentage étant stable par rapport à la semaine précédente.

La progression du variant Delta a été très rapide dans l'ensemble de la région. Ainsi, **la mutation L452R est majoritaire dans l'ensemble des départements néo-aquitains** avec une proportion supérieure ou égale à 90 % dans tous ces derniers, à l'exception de la Vienne (82,3 %).

Quant aux mutations E484K et E484Q, leurs détections restent très minoritaires dans la région Nouvelle-Aquitaine (0,1 % et 0,2 %, respectivement).

Au niveau national, la mutation L452R est également prépondérante puisqu'elle était détectée dans 95,1% des prélèvements positifs criblés en S34 - 2021 ; proportion stable puisqu'elle était de 95,2 % en S33-2021. Les données de séquençage confirment que le variant Delta est majoritaire en métropole depuis la S26-2021. Au 10 août 2021, la quasi-totalité des virus circulant sur le territoire métropolitain sont des variants Delta, ils représentent 98,5% des séquences interprétables de l'enquête Flash #19 (la même tendance est observée pour Flash #20, pour laquelle le nombre de séquences interprétables est encore faible).

Figure 6. Proportions de variants préoccupants retrouvés par séquençage lors des enquêtes Flash (#15 à #20) (du 13 Juillet 2021 au 17 août 2021) en France métropolitaine, EMERGEN au 31 août 2021

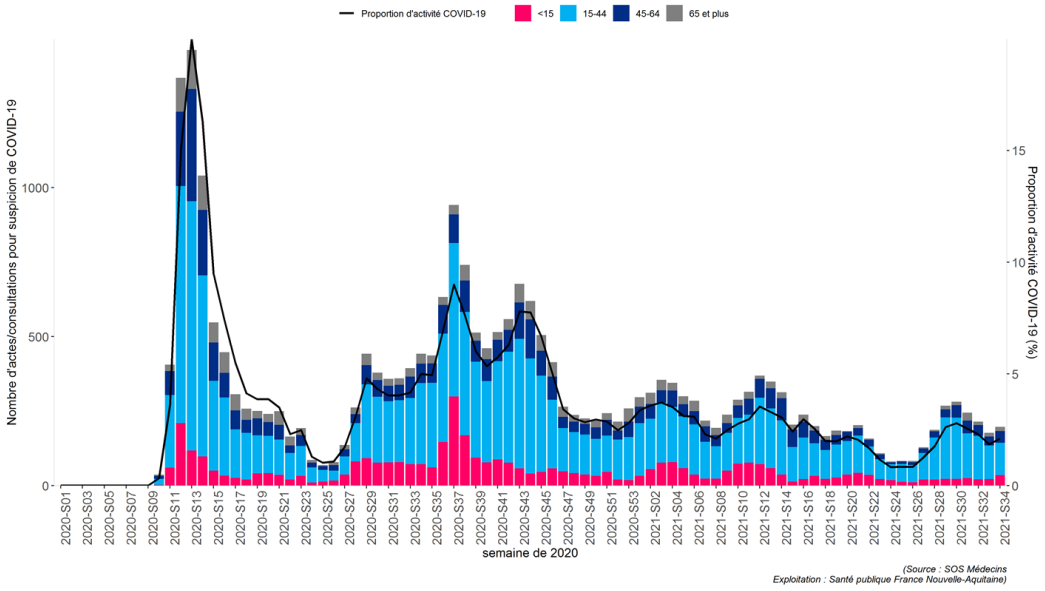


Surveillance syndromique

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 relativement stable cette dernière semaine, avec 197 actes enregistrés en semaine 34-2021 soit 2,1 % de l'activité totale des associations (contre 1,9 % en semaine 33-2021). Ces actes concernent toujours en majorité les 15-44 ans (55 % des cas). Une hausse est observée dans les Pyrénées-Atlantiques (2,0 % de l'activité totale de l'association en semaine 34-2021), tandis que l'activité est à nouveau en diminution en Charente-Maritime et en Haute-Vienne (respectivement 3,9 % et 1,6 %). L'activité tend à se stabiliser en Gironde (2,1 %).

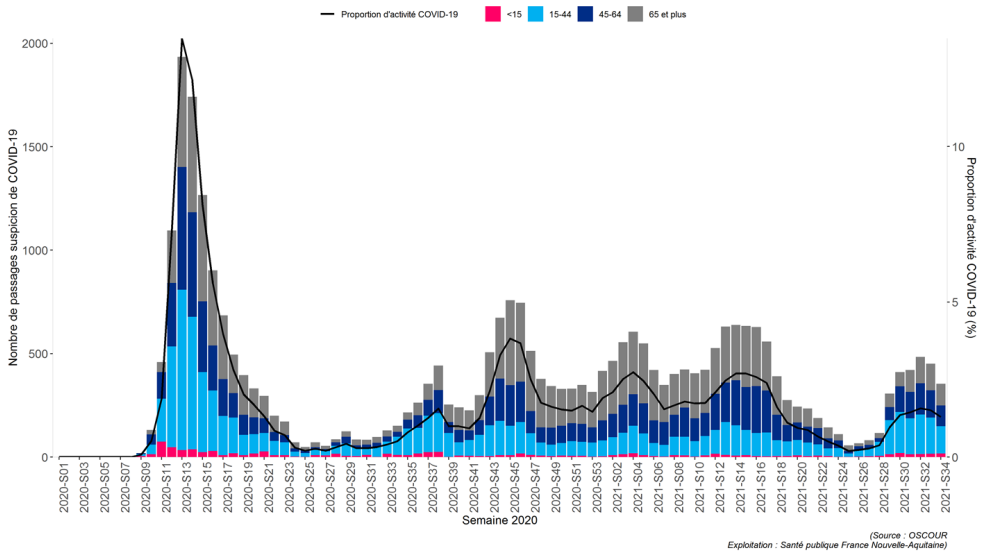
Figure 7. Evolution hebdomadaire du nombre d'actes pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (en %) par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, SOS Médecins, données au 31 août 2021



Passages aux urgences du réseau Oscour®

En semaine 34-2021, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 tend à diminuer en Nouvelle-Aquitaine avec 360 passages enregistrés, représentant 1,2 % de l'activité totale des urgences de la région (contre 1,5 % en semaine 33-2021). Les 15-44 ans représentent 38 % des passages. Cinquante-huit 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 31 août 2021



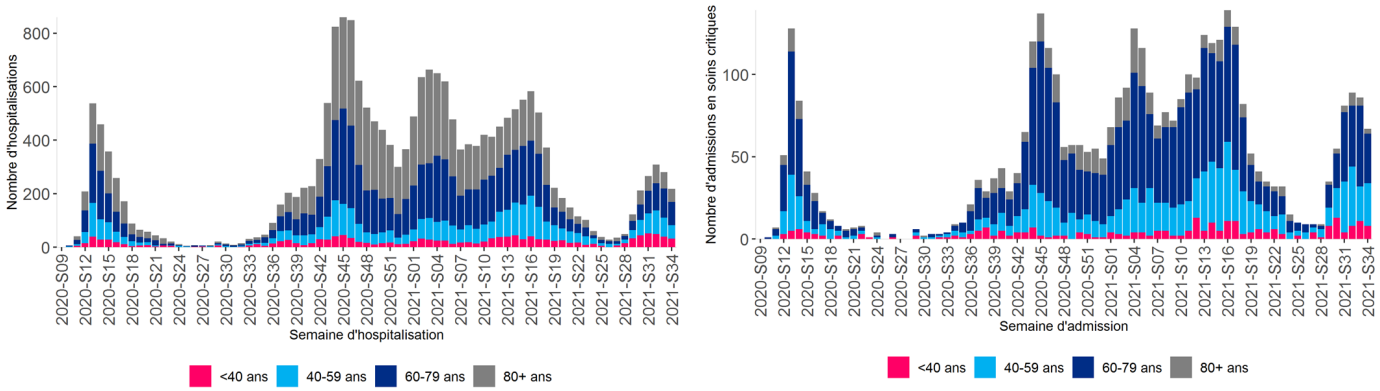
Surveillance à l'hôpital (SIVIC)

Hospitalisations et admissions en services de soins critiques

Le nombre de nouvelles hospitalisations et les nouvelles admissions en services de soins critiques sont en diminution en semaine 34 avec 217 hospitalisations conventionnelles (282 en semaine 33) et 67 admissions en soins critiques (86 en semaine 33). Les indicateurs hospitaliers sont en diminution dans tous les départements, excepté en Corrèze, dans les Landes, le Lot-et-Garonne et les Deux-Sèvres où ils sont stables par rapport à la semaine 33.

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.

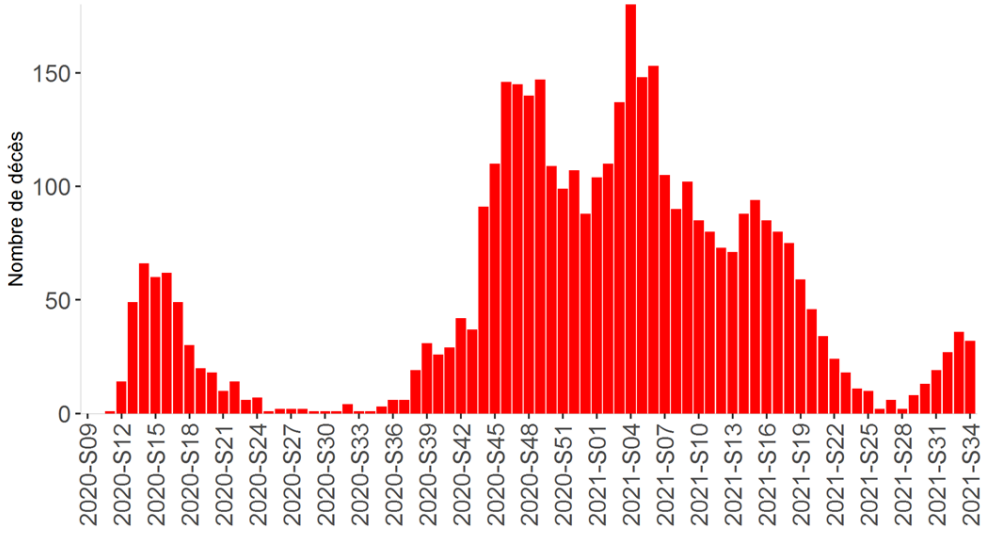
Figure 9. Evolution hebdomadaire du nombre de nouvelles hospitalisations (à gauche) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (à droite) pour COVID-19, par date d'admission et par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 01 septembre 2021 (données de la dernière semaine non 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 est observée. En semaine 34, cette mortalité semble se stabiliser avec 32 décès recensés en milieu hospitalier contre 36 entre semaine 33. 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 01 septembre 2021



Vaccination contre la COVID-19 en population générale

Au 31 août 2021, l'estimation de la couverture vaccinale est de **71,1% pour le schéma complet en Nouvelle-Aquitaine. Parmi la population éligible (≥ 12 ans), la couverture vaccinale schéma complet atteint 81 %** (soit +4,2 points en une semaine).
Près des 75 % des 12-17 ans ont reçu au moins une dose de vaccin et plus de la moitié un schéma complet.. Leur couverture vaccinale complète est de 53,8% et est en très forte progression en une semaine (+11,1 points contre +8,3 points la semaine précédente).
Dans la région, près de 95% des 65-74 ans et près de 90% des 75 ans et plus sont totalement vaccinés.

Au sein de la région, les **disparités de couvertures vaccinales persistent** avec une couverture schéma complet variant de 66,8 % en Dordogne à 76,9 % 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 (par exemple 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 31 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	310 294	74.7	223 320	53.8
18-39	1 200 486	84.8	1 042 945	73.6
40-49	656 405	86.7	595 733	78.6
50-64	1 108 442	91.7	1 049 256	86.8
65-74	751 529	>95.0	731 882	94.7
75 et plus	641 476	92.6	619 184	89.4
Population totale*	**4 670 120**	**77.8**	**4 263 008**	**71.1**
Population éligible (âge > 12 ans)	**4 668 632**	**88.7**	**4 262 320**	**81.0**

** 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 31 août 2021 (dernière semaine incomplète)

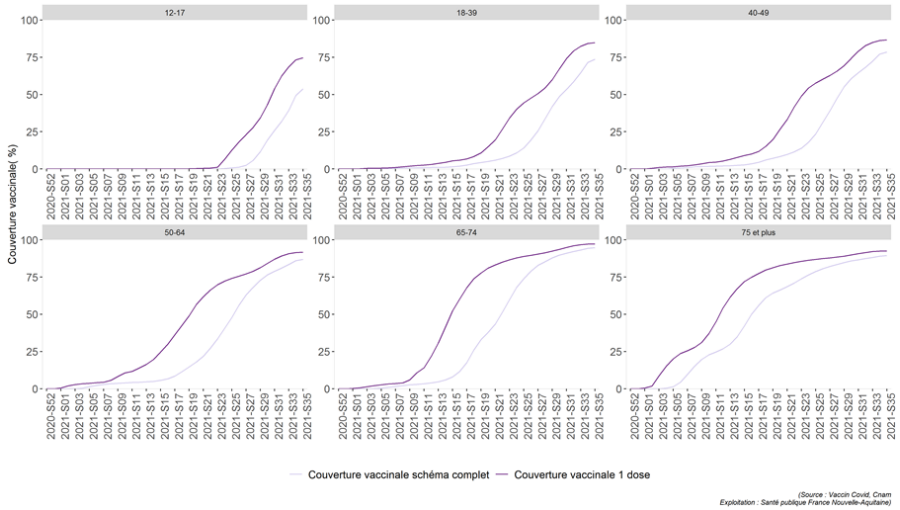


Tableau 3. Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et un schéma complet, et couverture vaccinale (% de la population), par département du lieu de vaccination, Nouvelle-Aquitaine, Vaccin Covid, Cnam, données au 31 août 2021

Département	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
16-Charente	267 029	76.7	237 926	68.3
17-Charente-Maritime	533 109	82.4	487 489	75.3
19-Corrèze	185 874	77.3	169 770	70.6
23-Creuse	91 361	78.6	82 277	70.8
24-Dordogne	303 986	74.4	272 754	66.8
33-Gironde	1 247 411	76.4	1 140 554	69.8
40-Landes	332 738	80.8	316 776	76.9
47-Lot-et-Garonne	249 278	75.5	223 438	67.6
64-Pyrénées-Atlantiques	556 868	81.5	520 924	76.3
79-Deux-Sèvres	286 859	77.0	257 363	69.1
86-Vienne	331 741	75.8	294 098	67.2
87-Haute-Vienne	283 866	76.6	259 639	70.0
Nouvelle-Aquitaine	**4 670 120**	**77.8**	**4 263 008**	**71.1**

Couvertures vaccinales dans les établissements médico-sociaux

Au 31 août 2021, l'estimation de la **couverture vaccinale une dose** est de **93 % chez des résidents en EHPAD ou USLD et de 90 % pour le schéma vaccinal complet**. Au niveau départemental, la couverture vaccinale schéma complet pour cette population varie de 87,8 % en Creuse à 91,3 % dans la Haute-Vienne.

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 31 août 2021, 89 % d'entre eux ont initié leur schéma vaccinal. La progression de la couverture vaccinale schéma complet se poursuit avec **81,4 % de ces professionnels complétement vaccinés** (soit +4,7 points en une semaine contre +4,0 points la semaine précédente). Au niveau départemental, la couverture vaccinale schéma complet varie entre 78,4 % dans le Lot-et-Garonne (+5,2 points) et 84,7% en Charente (+6,2 points) et dans les Pyrénées-Atlantiques (+5,1 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 31 août 2021

Département	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
16-Charente	92.5	84.7
17-Charente-Maritime	89.1	79.5
19-Corrèze	90.2	82.5
23-Creuse	88.9	82.5
24-Dordogne	88.1	79.9
33-Gironde	87.7	79.7
40-Landes	85.6	81.0
47-Lot-et-Garonne	85.5	78.4
64-Pyrénées-Atlantiques	90.0	84.7
79-Deux-Sèvres	89.4	80.1
86-Vienne	91.2	84.3
87-Haute-Vienne	88.3	81.7
Nouvelle-Aquitaine	**89.0**	**81.4**

Couvertures vaccinales chez les professionnels de santé libéraux

En Nouvelle-Aquitaine, au 31 août 2021, **90,6 % des professionnels de santé libéraux sont complètement vaccinés** et 94,2 % ont initié leur vaccination. Des disparités entre les départements sont observés avec un minimum de 86,4 % des professionnels de santé libéraux complètement vaccinés en Dordogne et un maximum de 93,1 % 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 31 août 2021

Département	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
16-Charente	95.3	91.8
17-Charente-Maritime	93.3	89.0
19-Corrèze	94.0	89.8
23-Creuse	95.5	90.2
24-Dordogne	91.6	86.4
33-Gironde	95.2	92.1
40-Landes	91.6	88.3
47-Lot-et-Garonne	94.0	89.1
64-Pyrénées-Atlantiques	93.0	89.5
79-Deux-Sèvres	95.5	92.2
86-Vienne	94.6	91.4
87-Haute-Vienne	96.5	93.1
Nouvelle-Aquitaine	**94.2**	**90.6**

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.

Après un pic observé en semaine 30-2021 (du 26 juillet au 1er août), le nombre de nouveaux clusters signalés en Nouvelle-Aquitaine poursuit sa baisse en semaine 34-2021 (du 23 au 29 août) pour la 4ème semaine consécutive, avec 35 nouveaux signalements contre 45 la semaine précédente. Au total, 3 770 clusters ont été déclarés entre le 1er mai 2020 et le 29 août 2021.

Le 29 août 2021, 113 clusters étaient en cours d'investigation sur l'ensemble de la région Nouvelle-Aquitaine, dont plus de la moitié ont été déclarés dans les départements de la Gironde (n = 30 clusters), du Lot-et-Garonne (n = 18) et des Pyrénées-Atlantiques (n = 16). Près d'un tiers de ces clusters actifs sont survenus en EHPAD (n = 35) et plus d'un quart en milieu professionnel (n = 30).

Figure 12. Evolution hebdomadaire du nombre de clusters rapportés à Santé publique France, Nouvelle-Aquitaine, MONIC, données au 29 août 2021

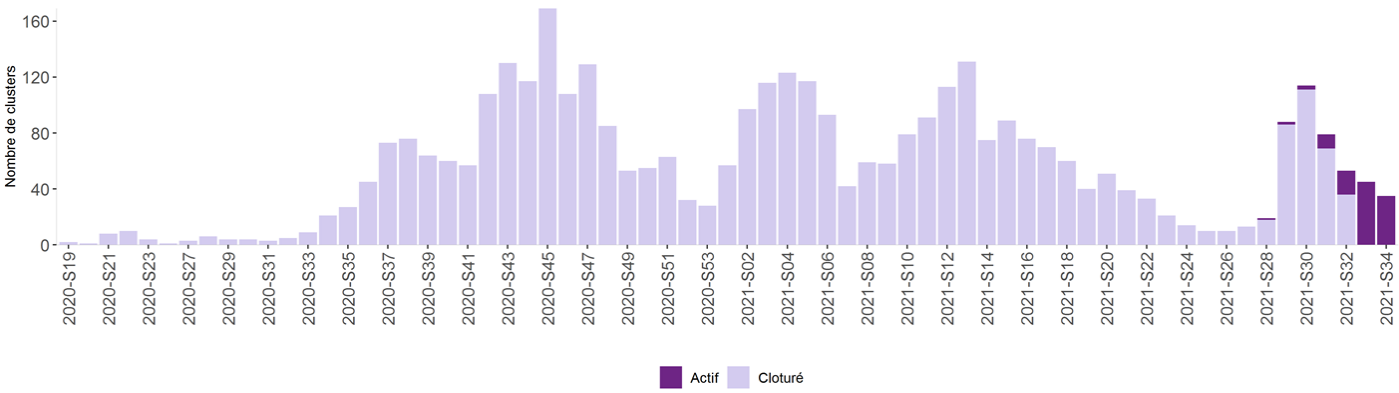
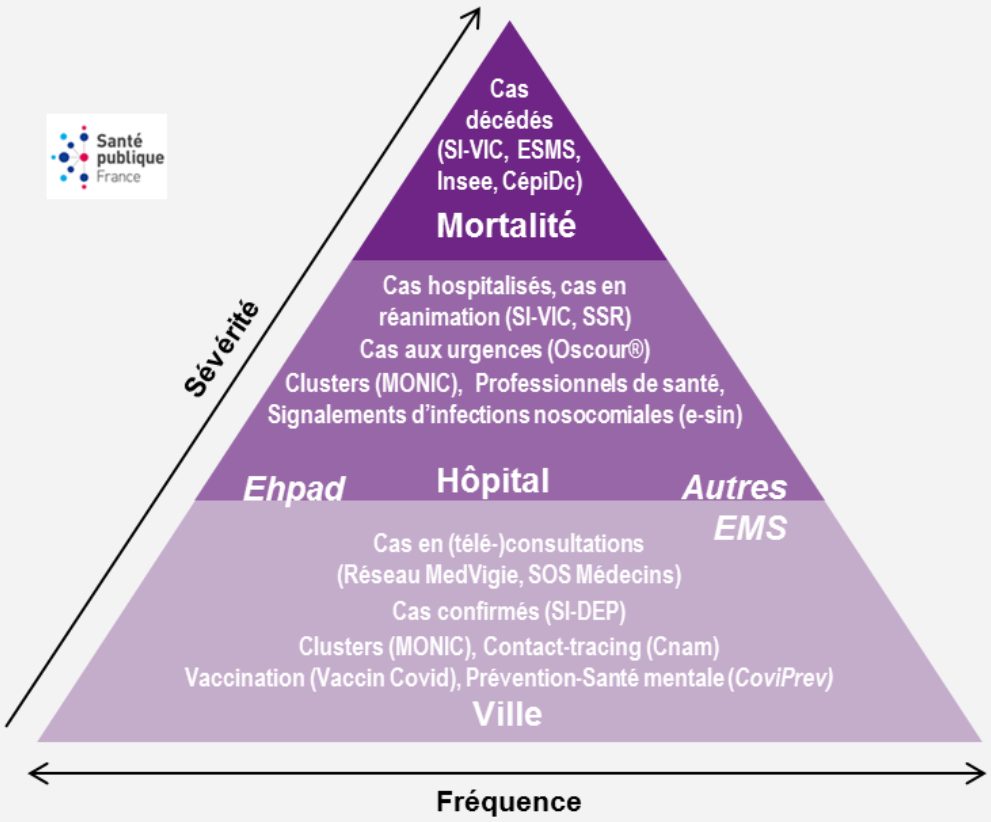


Tableau 6. Répartition des clusters actifs rapportés à Santé publique France (hors milieu familial restreint), Nouvelle-Aquitaine, MONIC, données au 29 août 2021

Indicateur	Valeur	Proportion
Nombre de clusters	113	
dont le nombre de nouveaux clusters	35	
Type de collectivité :		
- Autre	3	2.7%
- Communautés vulnérables (gens du voyage, migrants en situation précaire, etc)	4	3.5%
- EMS de personnes handicapées	7	6.2%
- Etablissement d'hébergement de personnes âgées dépendantes (EHPAD)	35	31%
- Etablissements de santé	6	5.3%
- Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion	2	1.8%
- Evènement public ou privé : rassemblements temporaires de personnes	19	16.8%
- Milieu scolaire et universitaire	3	2.7%
- Milieux professionnels (entreprise)	30	26.5%
- Structure de l'aide sociale à l'enfance	4	3.5%
Criticité :		
- Elevée	72	63.7%
- Limitée	27	23.9%
- Modérée	14	12.4%
Nombre de cas :		
- <5 cas	41	36.3%
- 5 à 9 cas	26	23%
- 10 cas ou plus	46	40.7%

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 monitorage 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

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

02 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