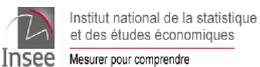


En collaboration avec :
 Agence régionale de santé (ARS) Nouvelle-Aquitaine, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine



CNR Virus des infections respiratoires



CHIFFRES COVID-19

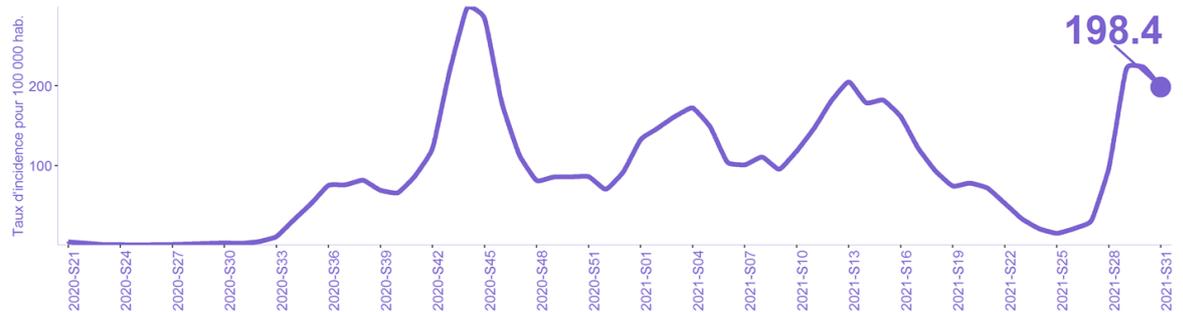
NOUVELLE-AQUITAINE

NOMBRE TOTAL DE CAS*
364 564

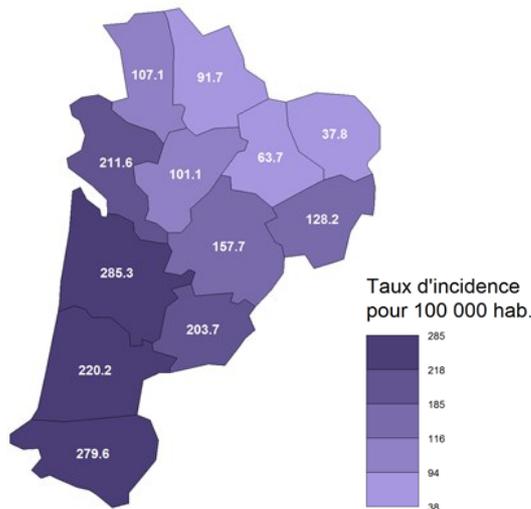
NOMBRE TOTAL DE DECES*
5 373

* Du 21 janvier 2020 au 08 août 2021, données non consolidées

Evolution du taux d'incidence pour 100 000 habitants



Taux d'incidence par département



Semaine 31

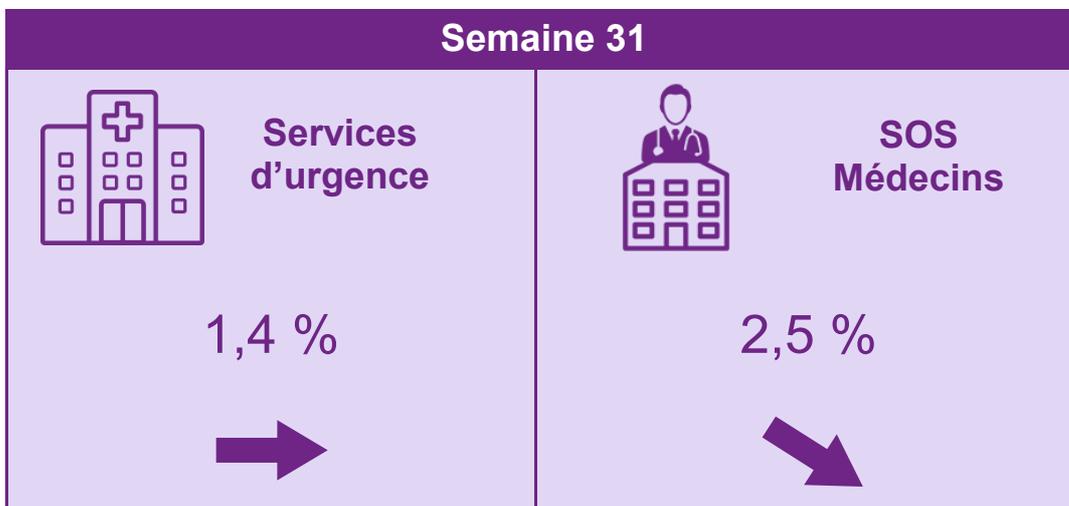
0,1 % Mutation E484K
0,3 % Mutation E484Q
95,5 % Mutation L452R

Semaine 31

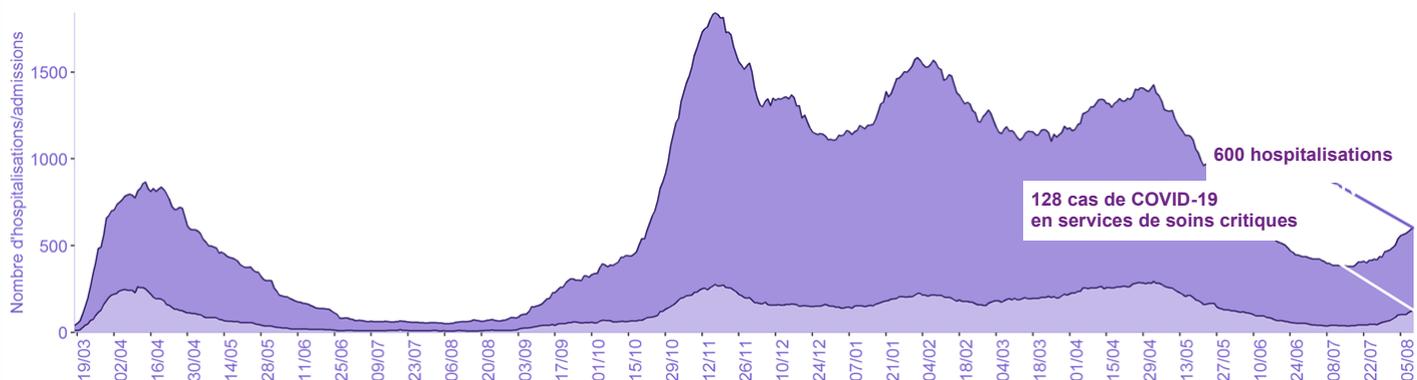
	Taux de dépistage	Taux de positivité
	4 627 pour 100 000 hab.	4,3 %

Source : données SI-DEP au 11 août 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

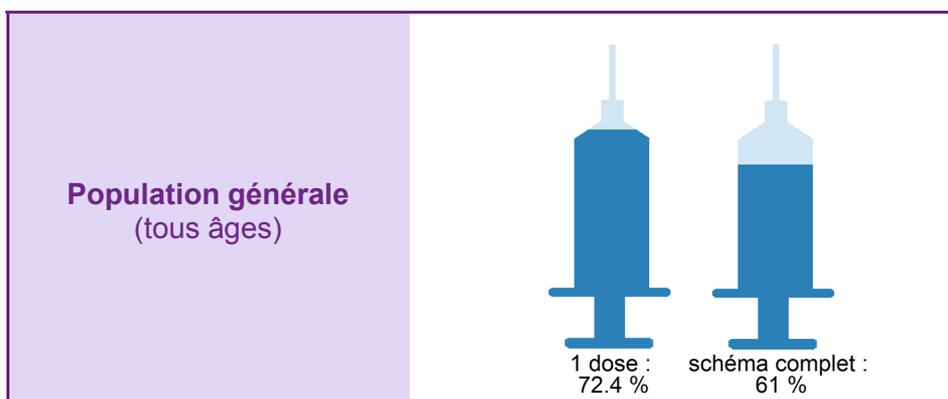
► **Recours aux soins** (données au 10 août 2021)



► **Hospitalisations et séjours en services de soins critiques en cours au 10 août 2021 (SIVIC)**



► **Vaccination contre la COVID-19** (données au 10 août 2021)



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

En semaine 31-2021, la circulation virale est toujours très active en Nouvelle-Aquitaine. Toutefois une baisse des taux d'incidence et positif régionaux semble s'amorcer : tendance qui devra être confirmée dans les prochaines semaines.

En semaine 31-2021, 11 904 nouveaux cas ont été confirmés dans la région contre 13 398 en semaine 30.

Le taux d'incidence diminue légèrement en semaine 31 et atteint 198,4 pour 100 000 hab. (contre 223,3 pour 100 000 hab. la semaine précédente).

Le taux de positivité poursuit sa diminution en semaine 31 et se situe sous le seuil d'attention de 5,0 % depuis 2 semaines puisqu'il s'établit à 4,3 % (contre 4,8 % en semaine 30). Ce taux est de 2,1 % chez les personnes asymptomatiques (contre 2,3 % la semaine précédente) et de 26,3 % chez les symptomatiques (contre 27,2 % la semaine précédente).

Le taux de dépistage se stabilise en semaine 31 pour atteindre 4 627,0 pour 100 000 hab. (contre 4 694,0 pour 100 000 hab. en semaine 30).

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

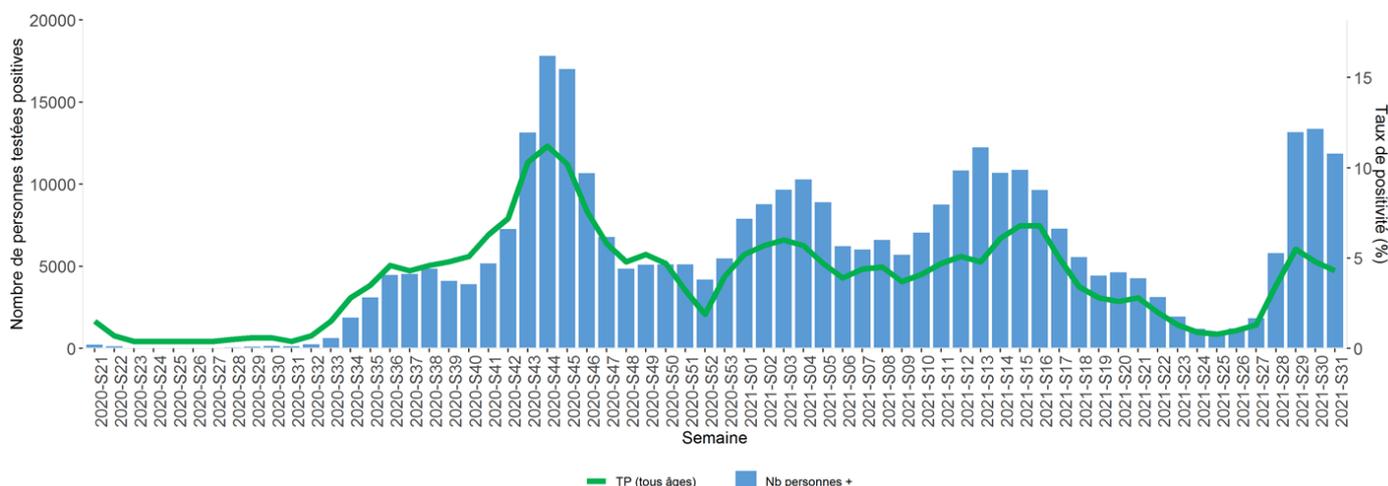
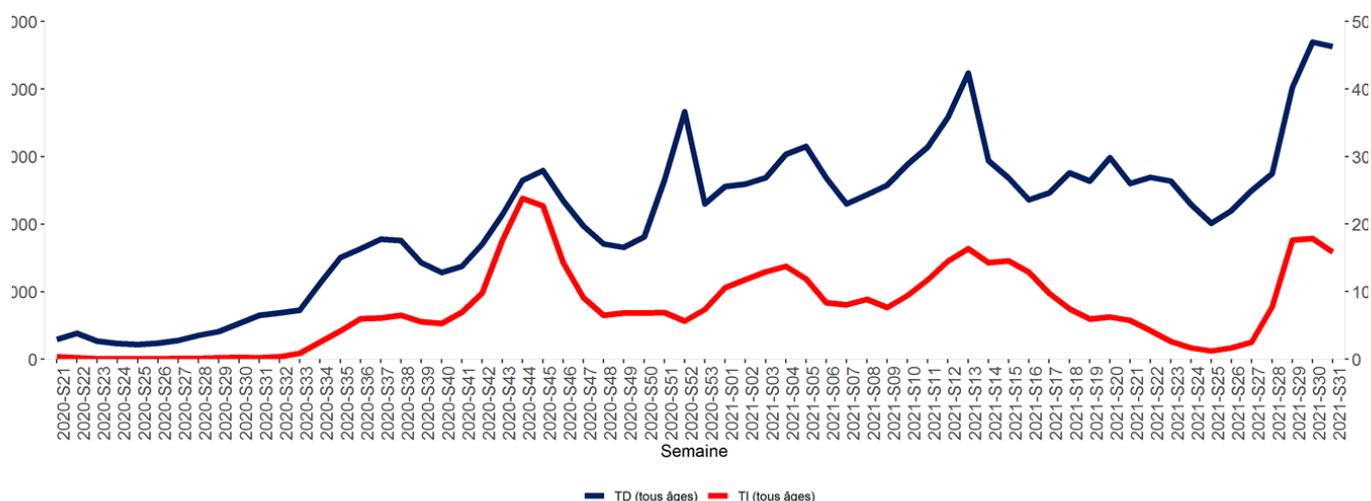


Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux de dépistage (TD) et du taux d'incidence (TI) de l'infection au SARS-CoV-2 en population générale, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 11 août 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



Niveau régional : évolution par classe d'âge

En semaine 31-2021, la circulation virale diminue chez les 15-44 ans, qui restent néanmoins les plus impactés, alors qu'elle poursuit son augmentation chez les plus jeunes et les plus âgés.

En semaine 31-2021, le taux d'incidence poursuit sa hausse chez les 65 ans et plus, il est stable chez les moins de 15 ans et les 45-64 ans et en baisse de façon importante chez les 15-44 ans (- 20 %). Le taux d'incidence reste supérieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 hab. dans toutes les tranches d'âge, le taux le plus élevé étant toujours observé chez les 15-44 ans (TI = 364 pour 100 000 hab.).

Le taux de positivité poursuit sa hausse chez les moins de 15 ans et les 65 ans et plus, il est stable chez les 45-64 ans et en baisse chez les 15-44 ans (- 1 point). Le taux de positivité reste supérieur au seuil d'attention de 5,0 % uniquement chez les moins de 15 ans (TP = 7,3 %).

Le taux de dépistage se stabilise dans toutes les classes d'âge. Les 15-44 ans enregistrent toujours le taux le plus élevé (TD = 8 717 pour 100 000 hab.).

Figure 3. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 11 août 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

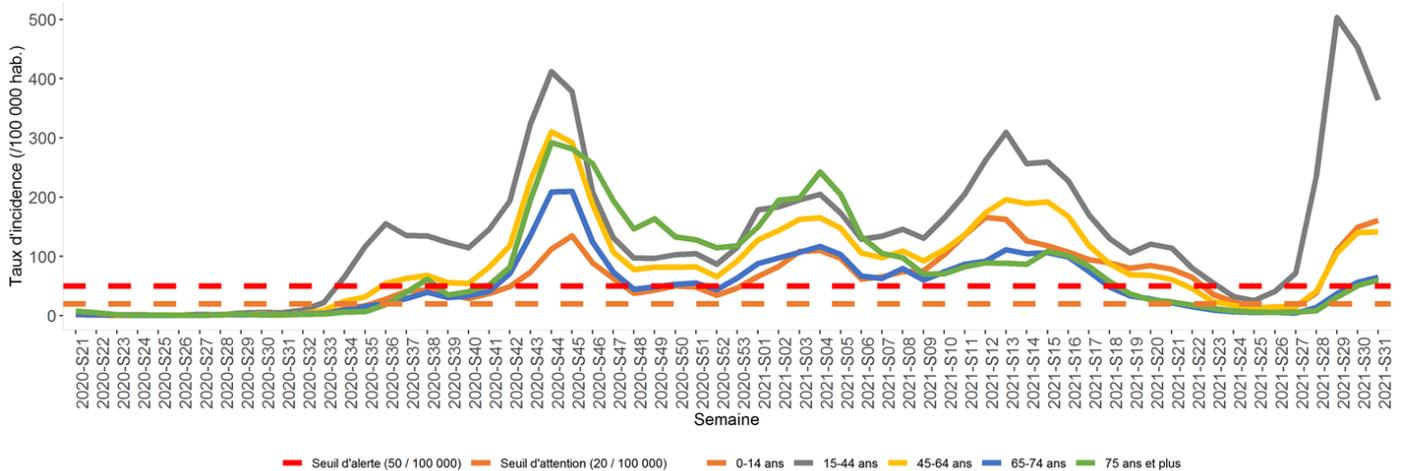
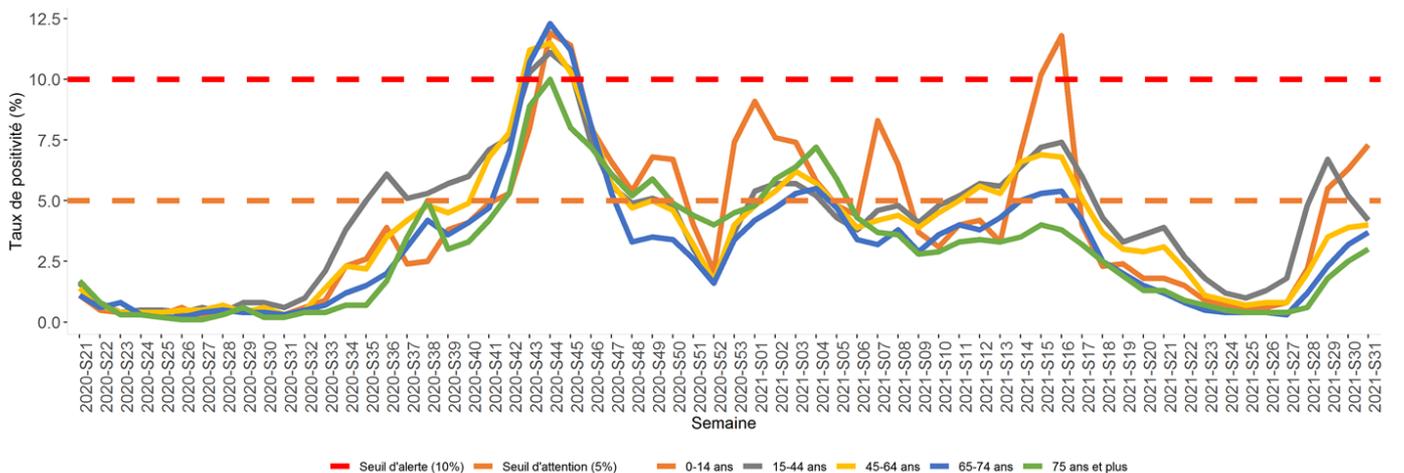


Figure 4. Evolution hebdomadaire du taux de positivité par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 11 août 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



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

En semaine 31-2021, l'évolution de la circulation du SARS-CoV-2 est hétérogène entre les départements de Nouvelle-Aquitaine. La Creuse est désormais le seul département présentant un taux d'incidence inférieur au seuil d'alerte, les départements du littoral sont toujours les plus impactés.

En semaine 31-2021, les taux d'incidence et de positivité sont en hausse dans deux départements : les Deux-Sèvres et la Haute-Vienne. Le taux de positivité diminue dans la moitié des départements de la région : la Charente-Maritime, la Gironde, les Landes, la Vienne, les Pyrénées-Atlantiques et le Lot-et-Garonne.

Le taux d'incidence varie entre 37,8 pour 100 000 hab. en Creuse et 285,3 en Gironde.

Tous les départements ont désormais un taux de positivité inférieur au seuil d'attention de 5,0 %, sauf le département des Pyrénées-Atlantiques avec un taux de positivité de 5 %.

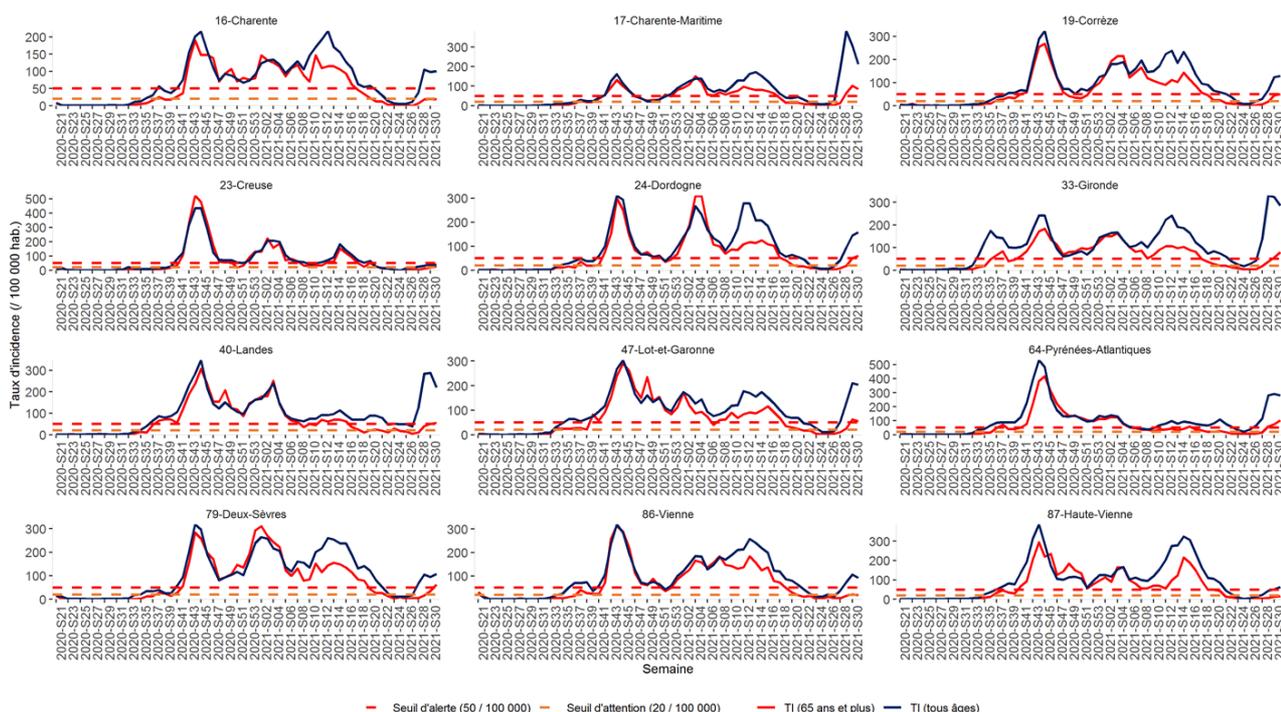
Le taux de dépistage est relativement stable dans tous les départements sauf en Charente-Maritime où il diminue (- 13%) et dans la Creuse où il augmente (+ 12 %).

Tableau 1. Taux d'incidence, taux de positivité et taux de dépistage pour SARS-CoV-2 par département, de la semaine 28-2021 à la semaine 31-2021, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 11 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.)			
	S28	S29	S30	S31'	S28	S29	S30	S31'	S28	S29	S30	S31'
16-Charente	37.6	105.1	97.7	101.1	2.1	3.4	2.7	2.9	1825.2	3051.9	3560.5	3468.6
17-Charente-Maritime	186.8	381.7	304.9	211.6	5.4	7.2	5.5	4.4	3434.5	5281.1	5518.5	4779.8
19-Corrèze	29.5	68.7	122.7	128.2	1.7	2.4	3.5	3.5	1786.2	2883.5	3474.7	3622.0
23-Creuse	25.8	31.8	37.0	37.8	1.7	1.5	1.5	1.4	1477.6	2148.4	2465.8	2749.6
24-Dordogne	41.1	94.3	145.7	157.7	2.2	3.5	4.2	4.3	1844.3	2669.2	3454.0	3654.6
33-Gironde	137.6	330.5	322.8	285.3	3.9	6.5	5.5	4.9	3528.3	5111.5	5904.5	5811.3
40-Landes	125.2	284.2	287.4	220.2	4.6	6.8	5.9	4.9	2720.8	4154.3	4839.8	4534.2
47-Lot-et-Garonne	52.7	130.8	210.7	203.7	2.0	3.8	5.0	4.4	2605.2	3407.7	4215.7	4631.0
64-Pyrénées-Atlantiques	116.2	279.7	291.7	279.6	3.6	6.1	5.3	5.0	3214.1	4561.4	5551.2	5577.4
79-Deux-Sèvres	67.1	104.7	94.5	107.1	3.0	3.4	2.5	2.8	2266.3	3095.6	3736.4	3801.9
86-Vienne	37.0	73.8	106.3	91.7	1.9	2.7	3.0	2.6	1900.1	2767.5	3531.1	3527.9
87-Haute-Vienne	22.9	45.3	51.0	63.7	1.3	1.7	1.8	2.1	1817.8	2621.8	2860.8	3016.7
Nouvelle-Aquitaine	97.3	220.3	223.3	198.4	3.5	5.5	4.8	4.3	2750.4	4025.3	4694.0	4627.0

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



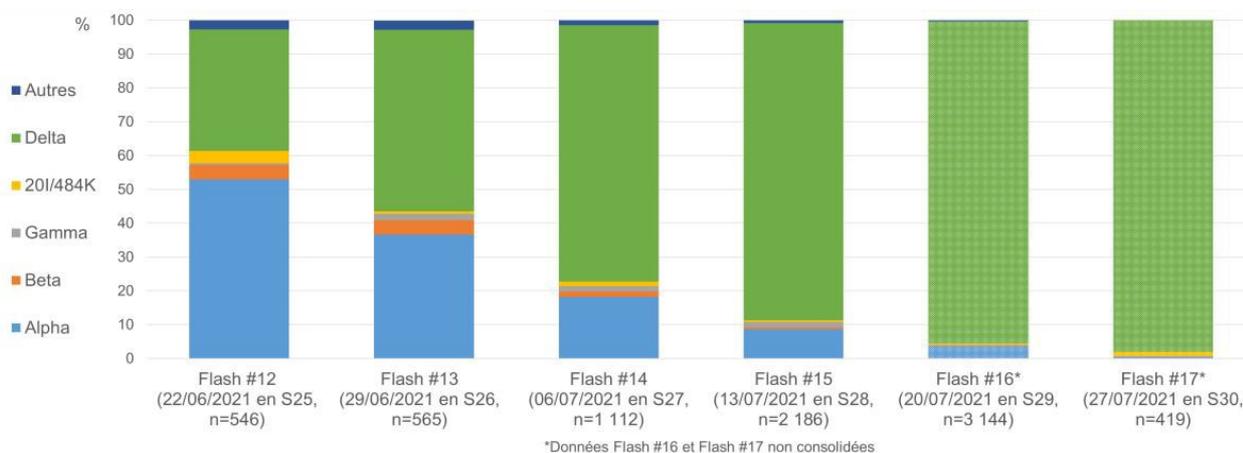
Variants d'intérêt : niveau régional et national

En semaine 31-2021, la mutation **L452R** (portée principalement par le variant Delta) reste prépondérante en région Nouvelle-Aquitaine. Parmi les 9 180 tests RT-PCR et antigéniques ayant fait l'objet d'un test additionnel de criblage (soit 60 % de l'ensemble des tests positifs pour le SARS-CoV-2), 95 % ont révélé la présence de cette mutation (contre 93 % en S30). Quant aux mutations E484K et E484Q, leurs détections restent minoritaires (0,1 % et 0,3 % 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.

Au niveau national, la proportion de détection de cette même mutation se stabilise à un niveau élevé depuis deux semaines. Elle a été retrouvée dans 95,0 % des prélèvements positifs criblés en semaine 31-2021 (94,5 % en semaine 30-2021). Les données de séquençage confirment que le variant Delta est le variant majoritaire en France métropolitaine depuis la semaine 26-2021. Il représente 87,6 % des séquences interprétables de l'enquête Flash #15 du 13 juillet en métropole (dernières données consolidées) et 98,1 % des séquences de l'enquête Flash #17 du 27 juillet en métropole (vs 94,1 % pour Flash #16 le 20 juillet, données non consolidées pour ces deux enquêtes).

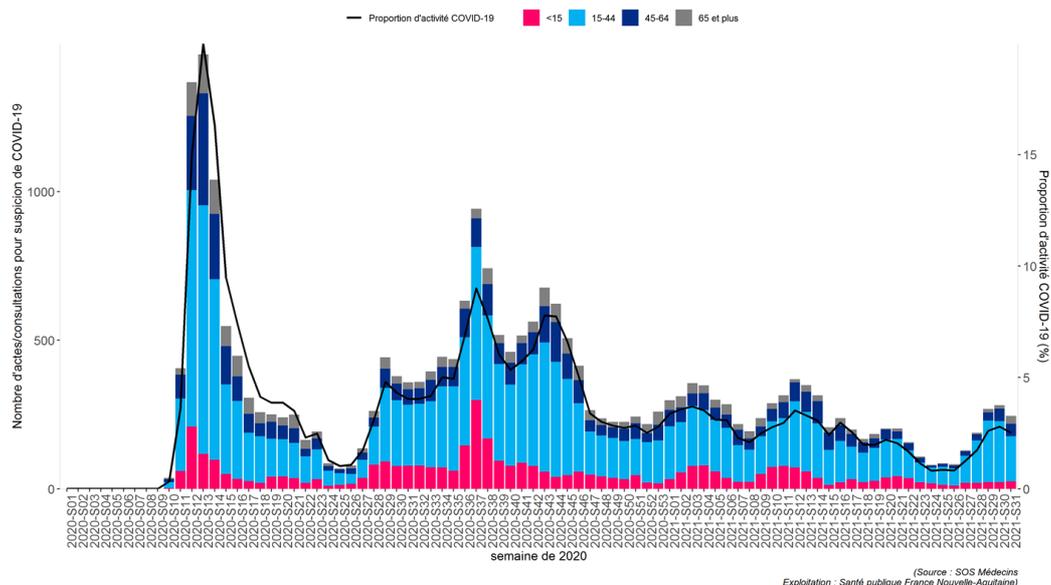
Figure 6. Proportions de variants préoccupants retrouvés par séquençage lors des enquêtes Flash (#12 à #17) en France métropolitaine, EMERGEN au 10 août 2021



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

En augmentation depuis fin juin 2021, l'activité pour suspicion de COVID-19 tend à diminuer en semaine 31-2021 avec 246 actes enregistrés, soit 2,5 % de l'activité totale des associations (2,8 % en semaine 30-2021). Ces actes concernent toujours en majorité les 15-44 ans (62 %). Cette tendance à la baisse est observée en Charente-Maritime (4,5 % de l'activité totale de l'association en semaine 31-2021), dans les Pyrénées-Atlantiques et en Haute-Vienne (1,7 % dans ces deux départements). En Gironde, l'activité reste stable (3,0 %).

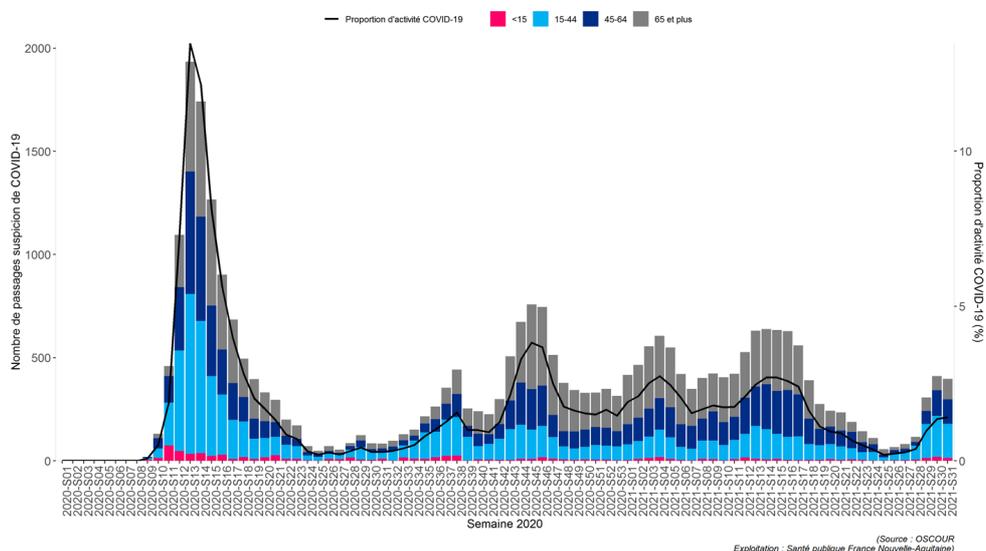
Figure 7. Evolution hebdomadaire du nombre d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, SOS Médecins, données au 10 août 2021



Passages aux urgences du réseau Oscour®

En semaine 31-2021, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 reste stable avec 414 passages enregistrés soit 1,4 % de l'activité totale des urgences de la région (comme en semaine 30-2021). Les 15-44 ans représentent 42 % des passages. Cinquante-trois 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 10 août 2021

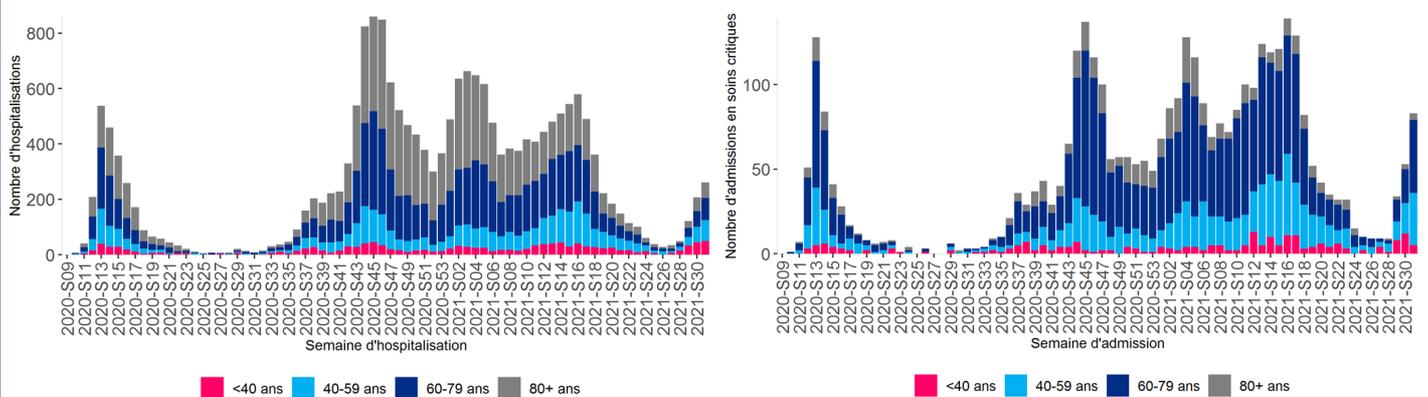


Hospitalisations et admissions en services de soins critiques

Les nombres de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en services de soins critiques continuent d'augmenter en semaine 31 avec 261 hospitalisations conventionnelles (209 en semaine 30) et 83 admissions en services de soins critiques (53 en semaine 30). Une hausse des indicateurs hospitaliers est observée en Gironde avec 80 nouvelles hospitalisations et 28 admissions en services critiques. En Charente-Maritime et dans les Pyrénées-Atlantiques, les deux autres départements les plus impactés de la région, les indicateurs hospitaliers tendent à se stabiliser (respectivement 43 et 46 nouvelles hospitalisations ; 10 et 12 nouvelles admissions en services de soins critiques).

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.

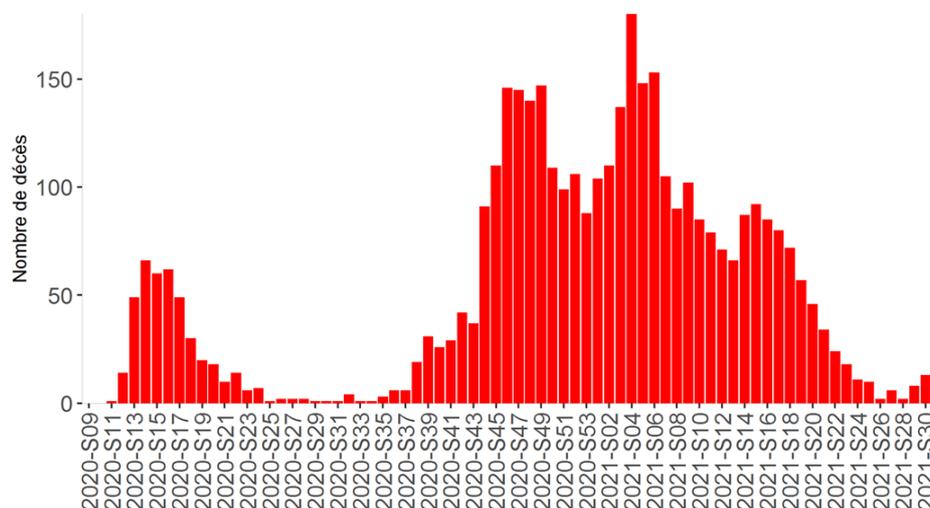
Figure 9. Evolution hebdomadaire du nombre de nouvelles hospitalisations (à gauche) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (à droite) pour COVID-19, par date d'admission et par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 10 août 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)



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

Depuis la semaine 29-2021, une augmentation de la mortalité hospitalière est observée. En semaine 31, 18 décès ont été recensés en milieu hospitalier contre 13 entre semaine 30. 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 10 août 2021



Vaccination contre la COVID-19 en population générale

Au 10 août 2021, 61,0 % de la population de Nouvelle-Aquitaine est complètement vaccinée. Parmi la population éligible (≥ 12 ans), la couverture vaccinale schéma complet atteint 69,6 %, soit une progression de 3,2 points en une semaine.

L'augmentation de la couverture vaccinale au moins une dose reste plus marquée chez les moins de 50 ans.

Chez les 12-17 ans, la couverture vaccinale « schéma complet » continue de progresser rapidement, augmentant de 6,3 points par rapport à la semaine précédente ; néanmoins la couverture vaccinale dans cette tranche d'âge est encore faible (CV_{schéma complet} = 28,1 %).

Au sein de la région, les **disparités de couvertures vaccinales persistent** avec une couverture schéma complet variant de 58,1 % dans la Vienne à 66,7 % dans les Pyrénées-Atlantiques. 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 10 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	235 464	56.7	116 509	28.1
18-39	1 073 096	75.8	777 629	54.9
40-49	608 298	80.3	497 996	65.7
50-64	1 059 854	87.7	961 052	79.5
65-74	735 983	95.2	706 517	91.4
75 et plus	629 459	90.8	602 314	86.9
Population totale*	4 343 284	72.4	3 662 390	61.0
Population éligible (âge > 12 ans)	4 342 154	82.5	3 662 017	69.6

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 10 août 2021 (dernière semaine incomplète)

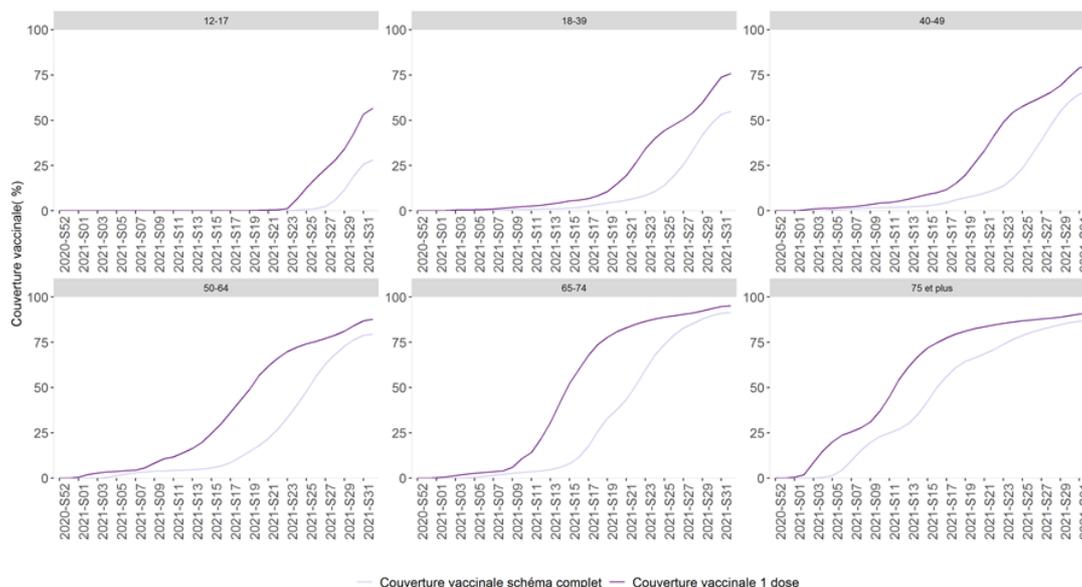


Tableau 3. Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 et un schéma complet, et couverture vaccinale (% de la population), par département du lieu de vaccination, Nouvelle-Aquitaine, Vaccin Covid, Cnam, données au 10 août 2021

Département	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale* au moins une dose (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale* schéma complet (%)
16-Charente	244 121	70.1	207 003	59.5
17-Charente-Maritime	489 486	75.6	409 891	63.3
19-Corrèze	173 985	72.4	145 852	60.7
23-Creuse	86 337	74.3	70 354	60.5
24-Dordogne	282 698	69.2	232 158	56.8
33-Gironde	1 157 836	70.9	971 670	59.5
40-Landes	317 459	77.1	270 703	65.7
47-Lot-et-Garonne	230 443	69.8	192 951	58.4
64-Pyrénées-Atlantiques	525 169	76.9	455 393	66.7
79-Deux-Sèvres	262 636	70.5	225 970	60.6
86-Vienne	308 009	70.4	253 976	58.1
87-Haute-Vienne	265 105	71.5	226 469	61.1
Nouvelle-Aquitaine	4 343 284	72.4	3 662 390	61.0

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

*La couverture vaccinale représente le nombre de personne 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 10 août 2021, l'estimation de la couverture vaccinale une dose est de **91,8 % chez des résidents en EHPAD ou USLD** et de **87,6 % pour le schéma vaccinal complet**. Au niveau départemental, la couverture vaccinale schéma complet pour cette population varie de 84,8 % en Dordogne à 89,9 % 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 10 août 2021, 82,5 % ont initié leur vaccination (+ 5,0 pts en une semaine) et **68,6 % d'entre eux sont complètement vaccinés** (+ 3,7 pts en une semaine). Au niveau départemental, la couverture vaccinale schéma complet varie entre 63,8 % dans le Lot-et-Garonne et 74,2 % 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 10 août 2021

Département	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
16-Charente	85.0	71.0
17-Charente-Maritime	81.9	66.1
19-Corrèze	84.8	72.1
23-Creuse	82.1	65.9
24-Dordogne	80.5	65.3
33-Gironde	80.7	68.6
40-Landes	80.5	65.7
47-Lot-et-Garonne	80.6	63.8
64-Pyrénées-Atlantiques	84.5	70.8
79-Deux-Sèvres	81.8	67.7
86-Vienne	86.0	74.2
87-Haute-Vienne	83.2	67.2
Nouvelle-Aquitaine	82.5	68.6

Couvertures vaccinales chez les professionnels de santé libéraux

En Nouvelle-Aquitaine, au 10 août 2021, **85,4 % des professionnels de santé libéraux sont complètement vaccinés** et 91,2 % ont initié leur vaccination. Des disparités entre les départements apparaissent avec un minimum de 80,0 % des professionnels de santé libéraux complètement vaccinés en Dordogne et un maximum de 88,5 % 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 10 août 2021

Département	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
16-Charente	92.5	86.8
17-Charente-Maritime	89.8	83.9
19-Corrèze	91.4	84.4
23-Creuse	91.4	81.5
24-Dordogne	88.4	80.0
33-Gironde	92.6	87.4
40-Landes	88.3	82.3
47-Lot-et-Garonne	90.3	84.6
64-Pyrénées-Atlantiques	89.6	83.5
79-Deux-Sèvres	92.5	87.3
86-Vienne	92.0	87.8
87-Haute-Vienne	93.6	88.5
Nouvelle-Aquitaine	91.2	85.4

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 une forte augmentation observée depuis la semaine 29-2021 (du 19 au 25 juillet), le nombre de nouveaux clusters signalés dans la région diminue en semaine 31-2021 (du 02 au 08 août) avec 79 nouveaux signalements, contre 113 la semaine précédente. Au total, 3 635 clusters ont été déclarés entre le 1^{er} mai 2020 et le 08 août 2021.

Le 08 août 2021, 217 clusters étaient en cours d'investigation sur l'ensemble de la région Nouvelle-Aquitaine dont une majorité était déclaré dans les départements de la Gironde (n = 73 clusters) et de la Charente-Maritime (n = 45 clusters). Près de deux tiers de ces clusters actifs sont survenus en milieu professionnel ou lors d'événements privés ou publics (respectivement 30,9 % et 29,5 %).

Figure 12. Nombre hebdomadaire de clusters actifs et clôturés rapportés à Santé publique France, Nouvelle-Aquitaine, MONIC, au 08 août 2021

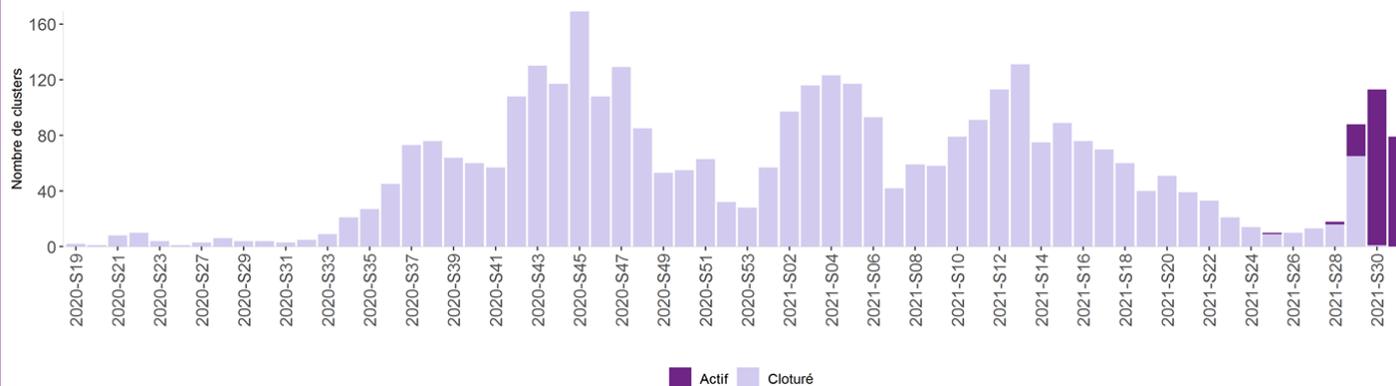
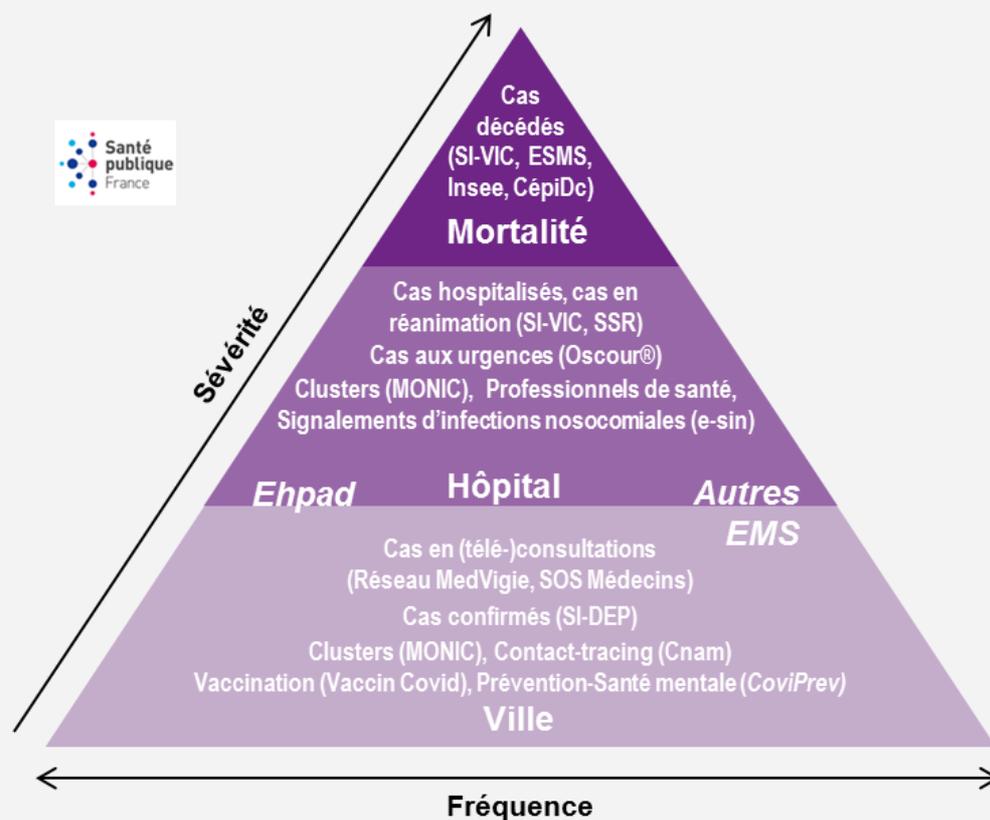


Tableau 6. Répartition des clusters actifs rapportés à Santé publique France (hors milieu familial restreint), Nouvelle-Aquitaine, MONIC, au 08 août 2021

Indicateur	Valeur	Proportion
Nombre de clusters	217	
dont le nombre de nouveaux clusters	79	
Type de collectivité :		
- Communautés vulnérables (gens du voyage, migrants en situation précaire, etc)	5	2.3%
- Crèches	4	1.8%
- EMS de personnes handicapées	6	2.8%
- Etablissement d'hébergement de personnes âgées dépendantes (EHPAD)	33	15.2%
- Etablissement pénitentiaires	3	1.4%
- Etablissements de santé	11	5.1%
- Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion	6	2.8%
- Evènement public ou privé : rassemblements temporaires de personnes	64	29.5%
- Milieu scolaire et universitaire	2	0.9%
- Milieux professionnels (entreprise)	67	30.9%
- Structure de l'aide sociale à l'enfance	8	3.7%
- Autre	8	3.7%
Criticité :		
- Limitée	68	31.3%
- Modérée	60	27.6%
- Elevée	89	41%
Nombre de cas :		
- <5 cas	101	46.5%
- 5 à 9 cas	77	35.5%
- 10 cas ou plus	39	18%

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

12 août 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)



► [CépiDC](https://www.cepidc.org)