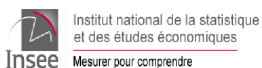


En collaboration avec :

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



Point Epidémiologique Régional Spécial COVID-19

**Nouvelle-Aquitaine
11 Mars 2021**

► Estimation du nombre de cas confirmés

217 270 cas positifs au SARS-CoV-2

*Du 21 janvier 2020 au 07 mars 2021**

* Données non consolidées

► Taux de positivité et d'incidence (SI-DEP)

	S07-2021 (15 au 21/02)	S08-2021 (22 au 28/02)	S09-2021** (01 au 07/03)	Tendance en S09-2021
Nombre de cas confirmés	6657	7364	6403	↘
Taux de positivité	4,7 %	4,9 %	4,1 %	↘
Taux d'incidence (tous âges)	111 / 100 000	122,7 / 100 000	106,7 / 100 000	↘
Taux d'incidence (≥ 65 ans)	89,8 / 100 000	95,8 / 100 000	71,8 / 100 000	↘

** Données non consolidées

► Recours aux soins

	S07-2021 (15 au 21/02)	S08-2021 (22 au 28/02)	S09-2021 (01 au 07/03)	Tendance en S09-2021
Activité SOS Médecins pour suspicion de COVID-19	2,3 %	2,1 %	2,5 %	↗
Activité aux urgences pour suspicion de COVID-19 (Oscour®)	1,5 %	1,7 %	1,8 %	→
Activité des médecins généralistes libéraux (MedVigie)	3,2 %	3,4 %	3,5 %	→

► Hospitalisations et admissions en réanimation (SIVIC)

1 160 patients actuellement hospitalisés (au 09/03/2021) | dont **195** patients en réanimation →

► Surveillance dans les EMS dont EHPAD***

13 151 cas confirmés de COVID-19 parmi les résidents signalés jusqu'au 08 mars (7133 confirmés parmi le personnel) | **1 912** décès recensés parmi les résidents

*** Données provisoires pouvant évoluer en fonction du contrôle qualité et des déclarations des établissements

► Surveillance de la mortalité

2 881 certificats électroniques de décès avec mention de COVID-19 au 09 mars 2021 (+77 depuis le 02/03/2021) | Aucun excès de mortalité toutes causes (INSEE) observé pour la région en semaine 08-2021 ; surmortalité modérée pour la Dordogne

► Vaccination contre la COVID-19 (données au 9 mars 2021)

7,1 %	Personnes (tous âges) ont reçu au moins une dose	33,1 %	Personnes de 75 ans et plus ont reçu au moins 1 dose
90,3 %	Résidents en EHPAD ou USLD ont reçu au moins 1 dose	49,5 %	Professionnels en EHPAD ou USLD ont reçu au moins 1 dose

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

La circulation du SARS-CoV-2 est toujours active dans la région : activité relativement stable depuis quatre semaines.

Le nombre de nouveaux cas confirmés de COVID-19 oscille autour de 7000 nouveaux cas confirmés dans la région sur les trois dernières semaines. En semaine 09-2021 (01 au 07 mars), 6403 nouveaux cas sont confirmés dans la région. Le taux d'incidence atteint 106,7 cas pour 100 000 habitants contre 122,7 en semaine 08-2021 soit une baisse de 13,0 %

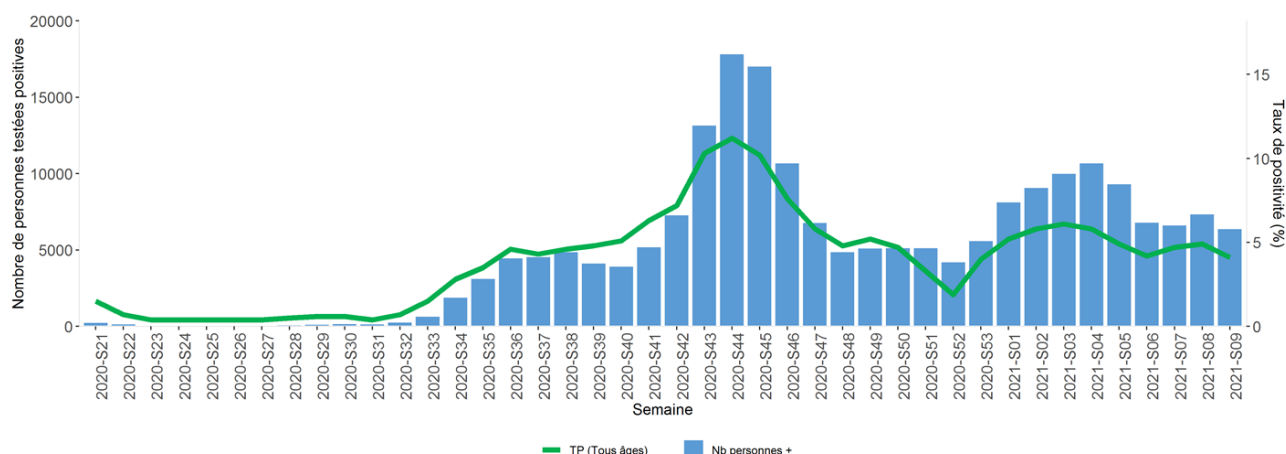
Le taux de positivité est en légère baisse, avec un taux de 4,1 % (contre 4,9 % en semaine 08-2021). Chez les personnes testées asymptomatiques, ce taux est de 2,5 % contre 11,7 % chez les symptomatiques.

En semaine 09, le taux de dépistage est en légère hausse avec 2630 tests réalisés pour 100 000 habitants contre 2490 pour 100 000 habitants en semaine 08.

Les indicateurs présentés sont basés sur la nouvelle définition qui prend en compte les personnes re-testées positives pour la première fois depuis plus de 60 jours, et les personnes multi-testées négatives. Ils concernent les tests RT-PCR uniquement jusqu'au 15 novembre (semaine 46), et depuis le 16 novembre (semaine 47), ils intègrent les tests antigéniques (TDR réalisés en laboratoires et TROD saisis dans SI-DEP par les professionnels de santé).

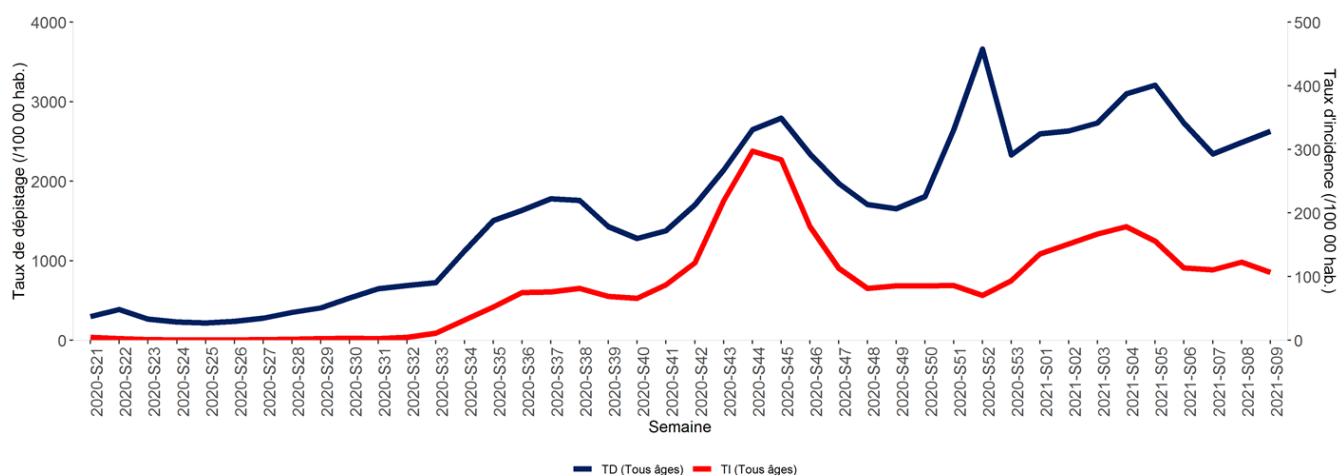
Source : données SI-DEP au 10 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 1. Evolution hebdomadaire du nombre de patients testés positifs (Nb personnes +) et du taux de positivité (TP) pour SARS-CoV-2, Nouvelle-Aquitaine



Source : données SI-DEP au 10 mars 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, Nouvelle-Aquitaine



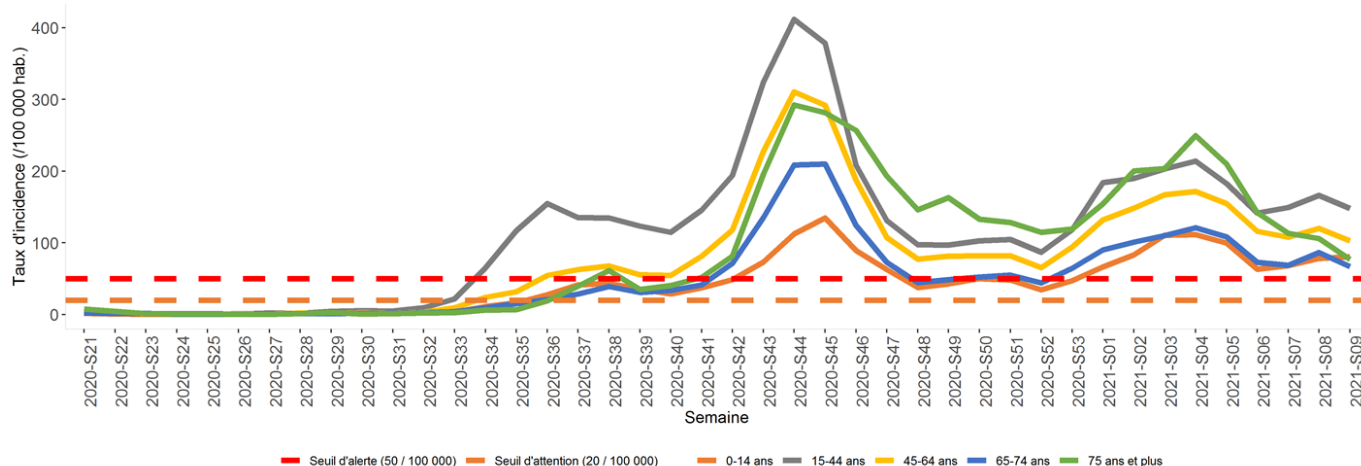
Niveau régional : évolution par classe d'âge

En semaine 09, le taux d'incidence tend à diminuer dans toutes les classes d'âge, excepté chez les moins de 15 ans pour lesquels le taux reste stable. La plus forte baisse est observée chez les 75 ans et plus avec un taux qui atteint 76,9 / 100 000 hab. (contre 106,2 en semaine 08 soit une baisse de 27,3 %). Le taux le plus important est toujours observé chez les 15-44 ans (148,2 / 100 000 hab.).

Le taux de positivité est en baisse dans toutes les classes d'âge, sous le seuil d'attention de 5 %.

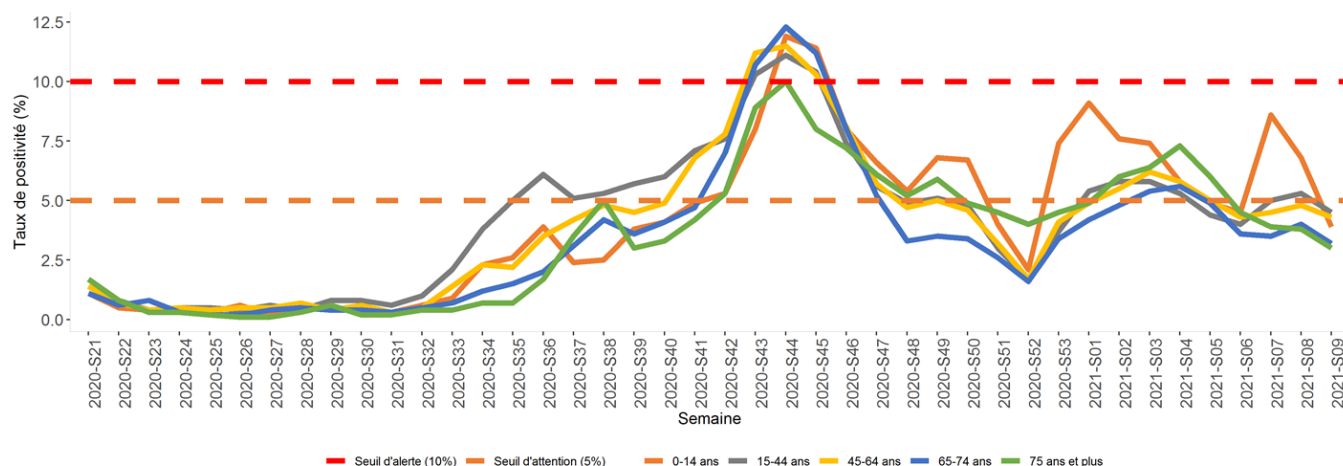
Source : données SI-DEP au 10 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 3. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine



Source : données SI-DEP au 10 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 4. Evolution hebdomadaire du taux de positivité par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine



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

Le SARS-CoV-2 reste actif dans l'ensemble de la région avec des taux d'incidence toujours au-dessus du seuil d'alerte (50 / 100 000 habitants) dans tous les départements excepté dans les Pyrénées-Atlantiques (42,7 / 100 000 hab.).

Une hétérogénéité du taux d'incidence est toujours observée sur le territoire néo-aquitain avec un taux d'incidence allant de 42,7 dans les Pyrénées-Atlantiques à 187,7 pour 100 000 hab. en Vienne.

Sur les trois dernières semaines, le taux d'incidence est stable ou en baisse dans la majorité des départements excepté dans le Lot-et-Garonne (+12 %).

Les départements observant des taux d'incidence au dessus de 150 / 100 000 hab. et des taux de positivité supérieurs au seuil d'attention de 5 % sont la Corrèze, les Deux-Sèvres et la Vienne. Ces trois départements ont également les taux de dépistage les plus élevés de la région.

Source : SI-DEP au 10 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

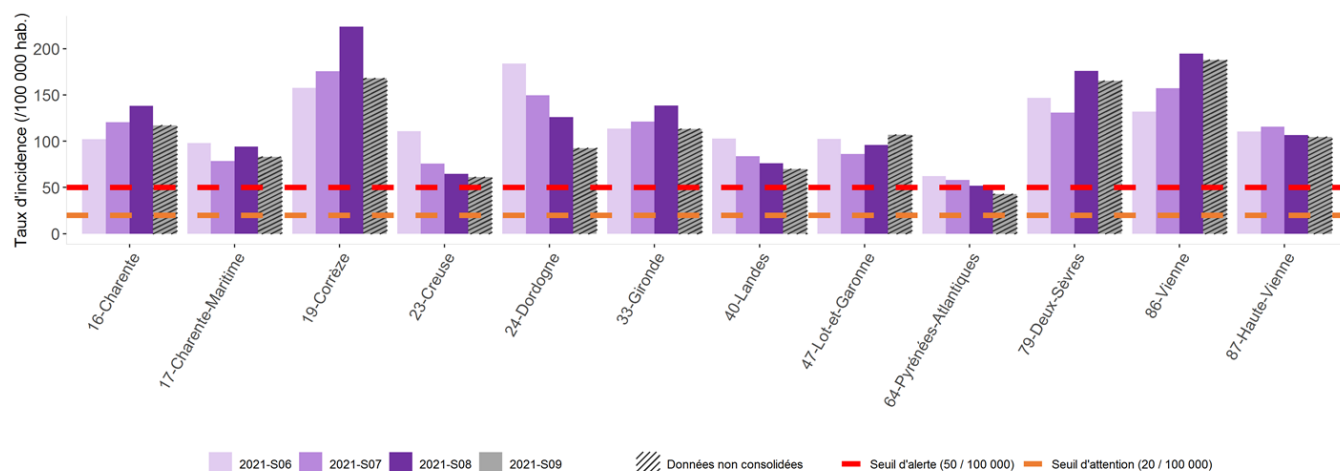
Tableau 1. Taux d'incidence, taux de positivité et taux de dépistage pour SARS-CoV-2 par département, de la semaine 06-2021 à la semaine 09-2021, Nouvelle-Aquitaine

departement	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S06	S07	S08	S09*	S06	S07	S08	S09*	S06	S07	S08	S09*
16-Charente	102.2	120.6	138.1	116.9	4.5	6.3	6.4	4.3	2248.0	1911.9	2154.6	2705.5
17-Charente-Maritime	97.8	78.5	94.0	83.0	3.5	3.4	3.8	3.5	2811.1	2285.2	2482.5	2373.1
19-Corrèze	157.7	175.6	223.9	168.1	5.6	7.3	7.9	5.2	2836.4	2398.3	2839.4	3204.3
23-Creuse	110.9	75.7	64.5	61.1	3.1	3.0	2.4	2.2	3606.3	2520.9	2661.9	2784.9
24-Dordogne	183.9	149.6	125.9	92.3	5.9	5.2	4.8	3.5	3124.9	2861.9	2595.8	2659.4
33-Gironde	113.4	121.1	138.6	113.3	4.0	5.0	5.4	4.3	2862.3	2442.1	2550.4	2605.5
40-Landes	102.9	83.7	76.0	69.9	4.2	4.1	3.5	3.0	2435.6	2063.5	2171.5	2330.5
47-Lot-et-Garonne	102.3	86.3	95.7	106.9	4.5	4.2	4.5	4.6	2256.5	2057.0	2111.8	2343.7
64-Pyrénées-Atlantiques	62.4	58.0	51.7	42.7	2.4	2.6	2.1	1.8	2614.6	2193.5	2462.3	2382.6
79-Deux-Sèvres	146.8	130.7	175.8	165.3	4.8	5.3	6.3	5.5	3030.6	2471.4	2781.6	2999.5
86-Vienne	131.9	157.3	194.8	187.7	4.8	6.2	6.9	5.6	2757.2	2531.1	2831.1	3350.7
87-Haute-Vienne	110.3	115.7	106.5	104.4	4.6	5.2	4.9	4.2	2372.6	2241.5	2196.5	2472.1
Nouvelle-Aquitaine	113.7	111.0	122.7	106.7	4.2	4.7	4.9	4.1	2734.1	2343.2	2489.7	2629.3

*Données non consolidées

Source : données SI-DEP au 10 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 5. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence pour SARS-CoV-2, par département, Nouvelle-Aquitaine



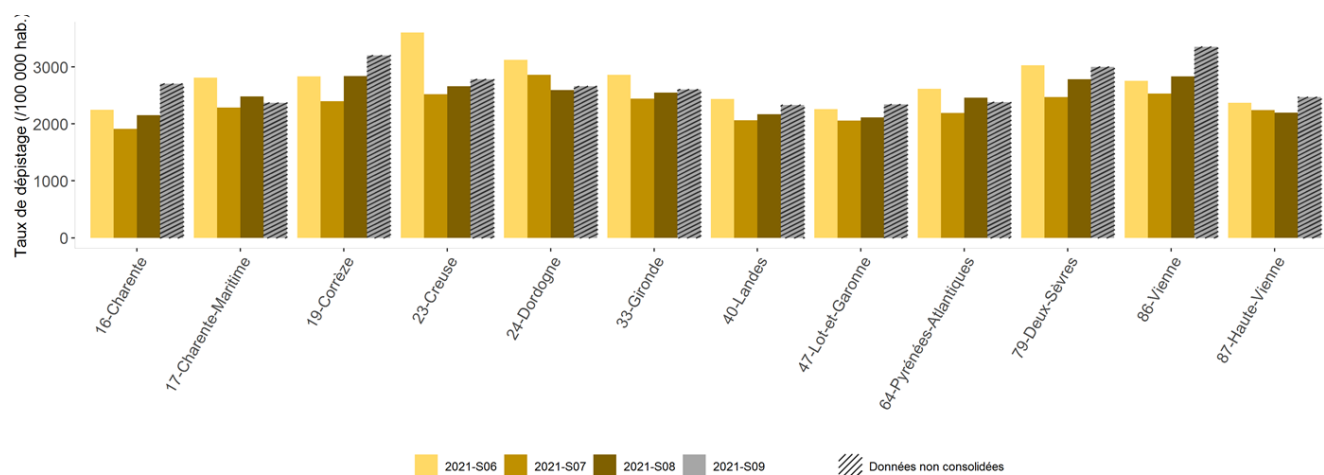
Niveau départemental : taux de dépistage et de positivité

En semaine 09-2021, le taux de dépistage est stable dans tous les départements excepté en Vienne (+18 %) et en Charente (+ 26 %). Les départements ayant les plus forts taux de dépistage sont les départements de la Corrèze, des Deux-Sèvres et de la Vienne avec plus de 3 000 tests pour 100 000 habitants ; les plus faibles taux sont observés dans le Lot-et-Garonne, les Landes, la Charente-Maritime et les Pyrénées-Atlantiques (autour de 2 300 tests pour 100 000 hab.).

En semaine 09-2021, le taux de positivité est stable ou en baisse dans tous les départements. Les départements des Deux-Sèvres, de la Corrèze et de la Vienne restent au-dessus du seuil d'attention de 5 %.

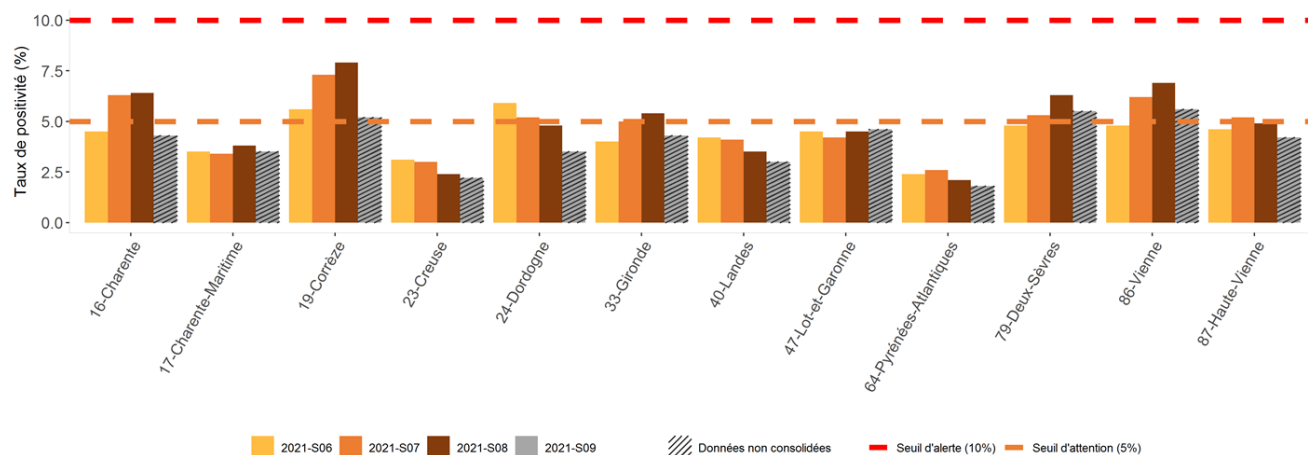
Source : SI-DEP au 10 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 6. Evolution hebdomadaire du taux de dépistage pour SARS-CoV-2, par département, Nouvelle-Aquitaine



Source : SI-DEP au 10 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 7. Evolution hebdomadaire du taux de positivité, par département, Nouvelle-Aquitaine

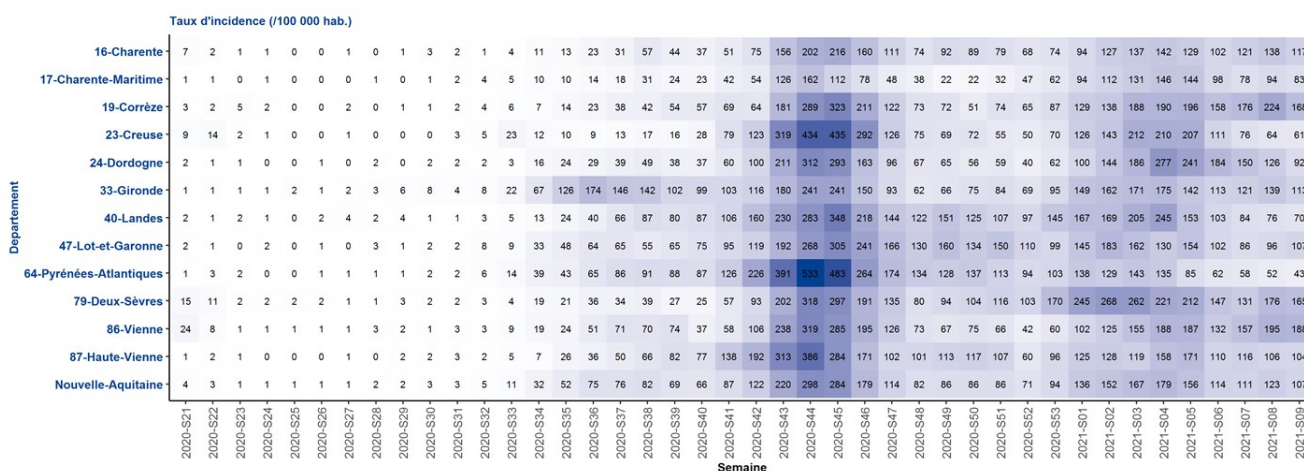


Surveillance virologique

Niveau départemental

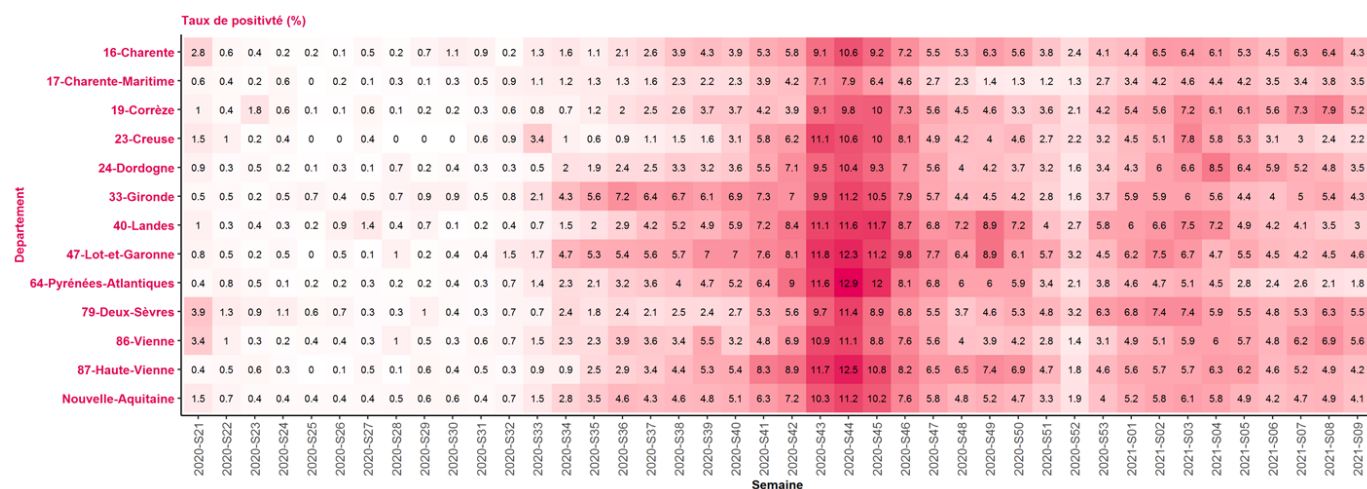
Source : données SI-DEP au 10 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 8. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par département, Nouvelle-Aquitaine



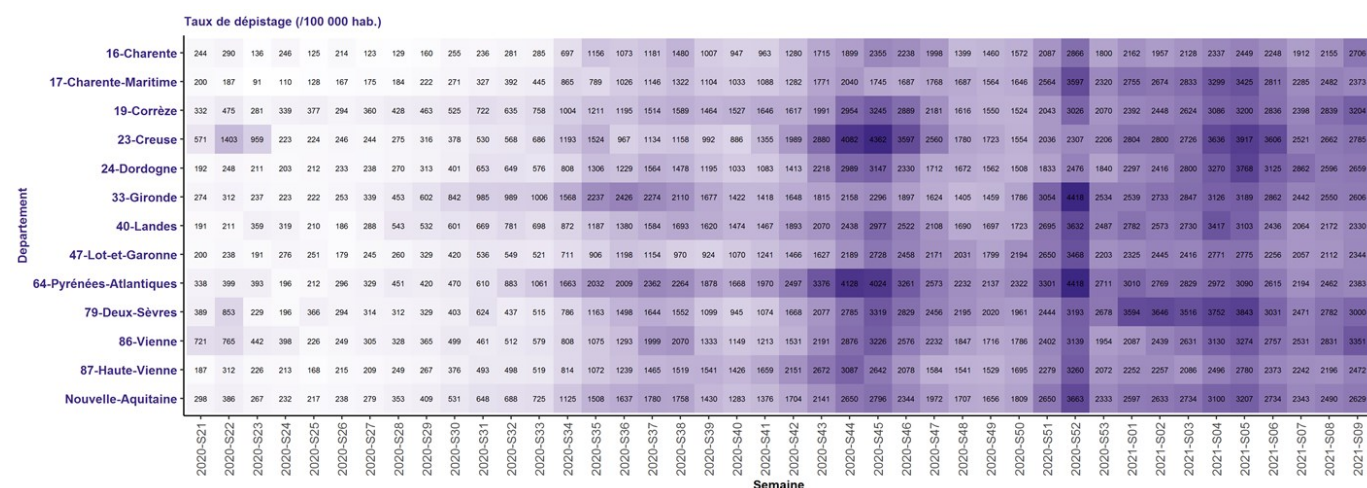
Source : données SI-DEP au 10 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 9. Evolution hebdomadaire du taux de positivité par département, Nouvelle-Aquitaine



Source : données SI-DEP au 10 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

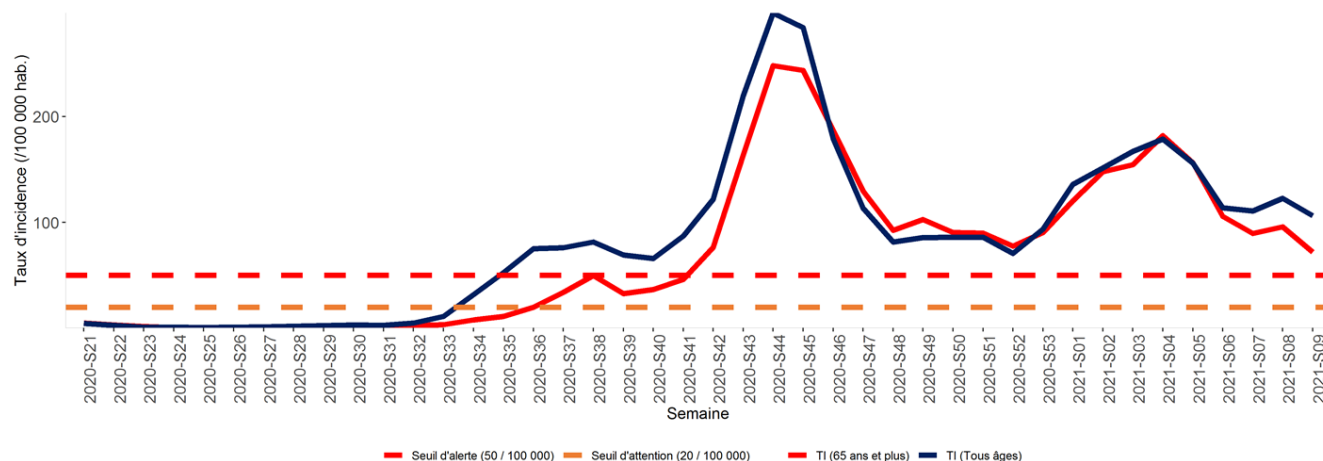
Figure 10. Evolution hebdomadaire du taux de dépistage par département, Nouvelle-Aquitaine



Dynamique de l'épidémie selon le département en Nouvelle-Aquitaine

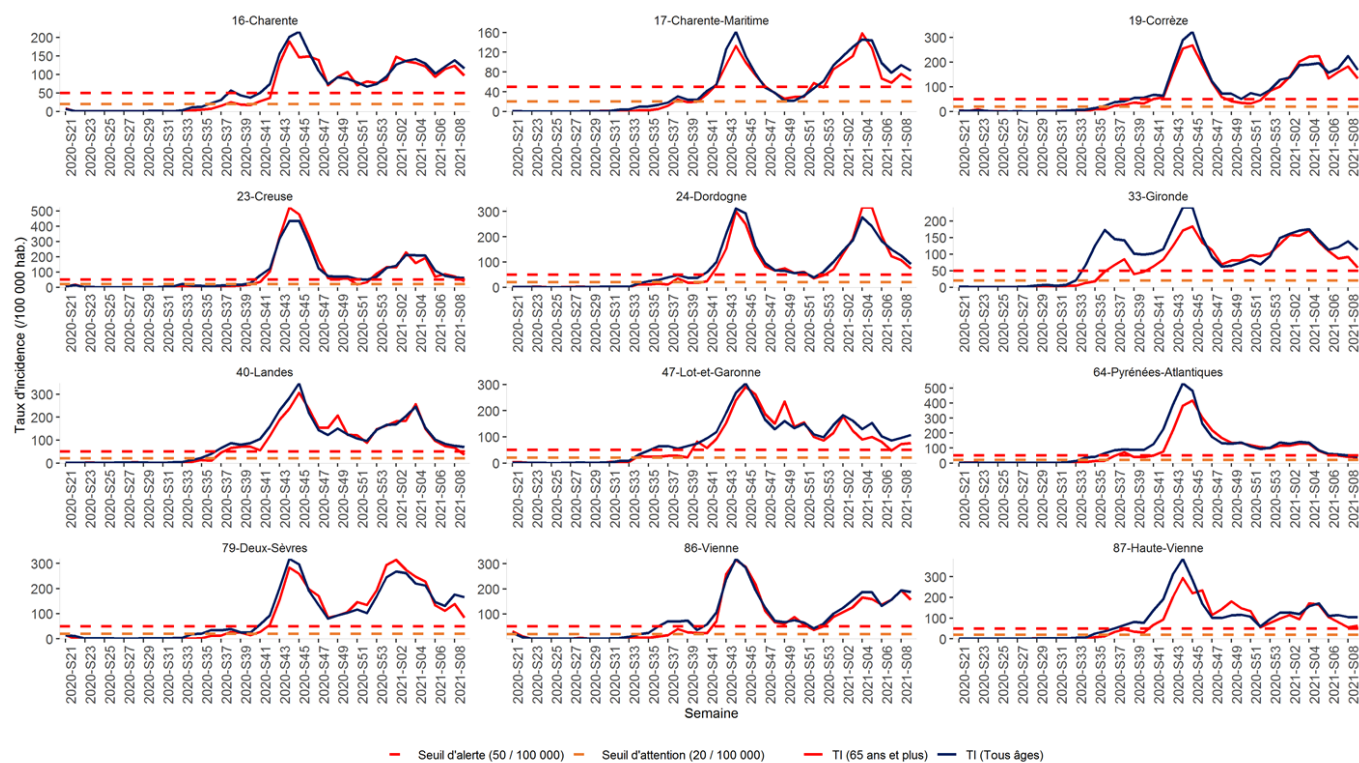
Source : données SI-DEP au 10 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 11. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence (tous âges et 65 ans et plus) du SARS-CoV-2, Nouvelle-Aquitaine



Source : SI-DEP au 10 mars 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

Figure 12 : Evolution hebdomadaire du taux d'incidence (tous âges et 65 ans et plus) pour SARS-CoV-2, par département, Nouvelle-Aquitaine



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

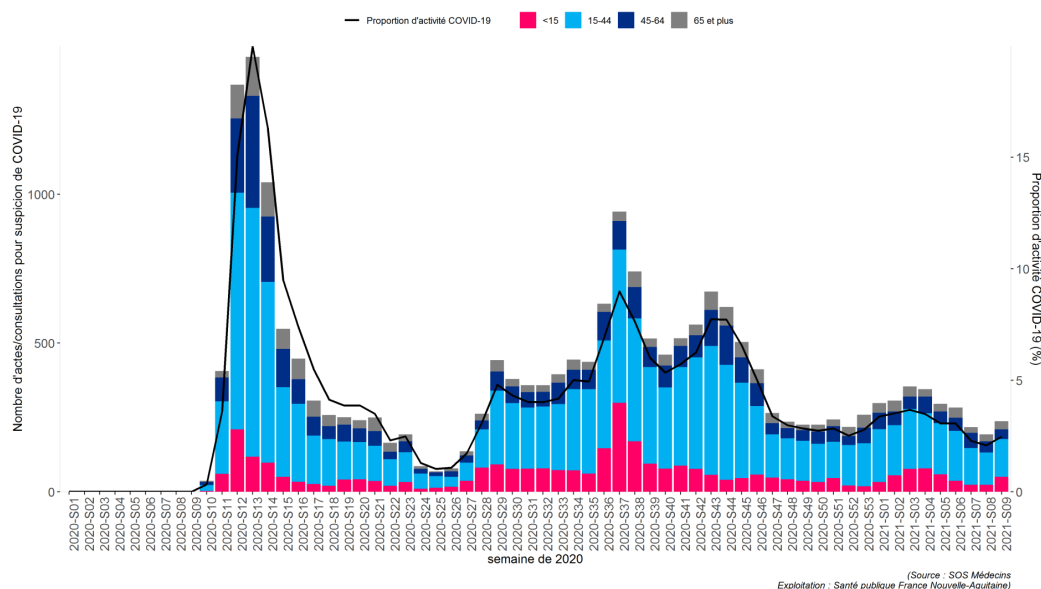
Depuis le début de l'épidémie, les données des cinq associations SOS Médecins de la région (Bordeaux, Pau, Côte Basque, Limoges et La Rochelle) permettent de suivre les suspicions de COVID-19 en Nouvelle-Aquitaine.

Après la hausse de l'activité observée au cours du mois de janvier, celle-ci est relativement stable ces trois dernières semaines avec une activité qui reste modérée : 239 actes pour suspicion de COVID-19 enregistrés en semaine 09 soit 2,5 % de l'activité totale des associations. Plus de la moitié de ces actes concerne les jeunes adultes âgés de 15 à 44 ans (56 %).

L'activité pour suspicion de COVID-19 varie de 1,6 % dans les Pyrénées-Atlantiques à 4,4 % en Charente-Maritime. Une légère hausse est observée en Gironde avec 2,7 % de l'activité liée au COVID-19 en semaine 09-2021 (contre 1,9 % en semaine 08-2021)

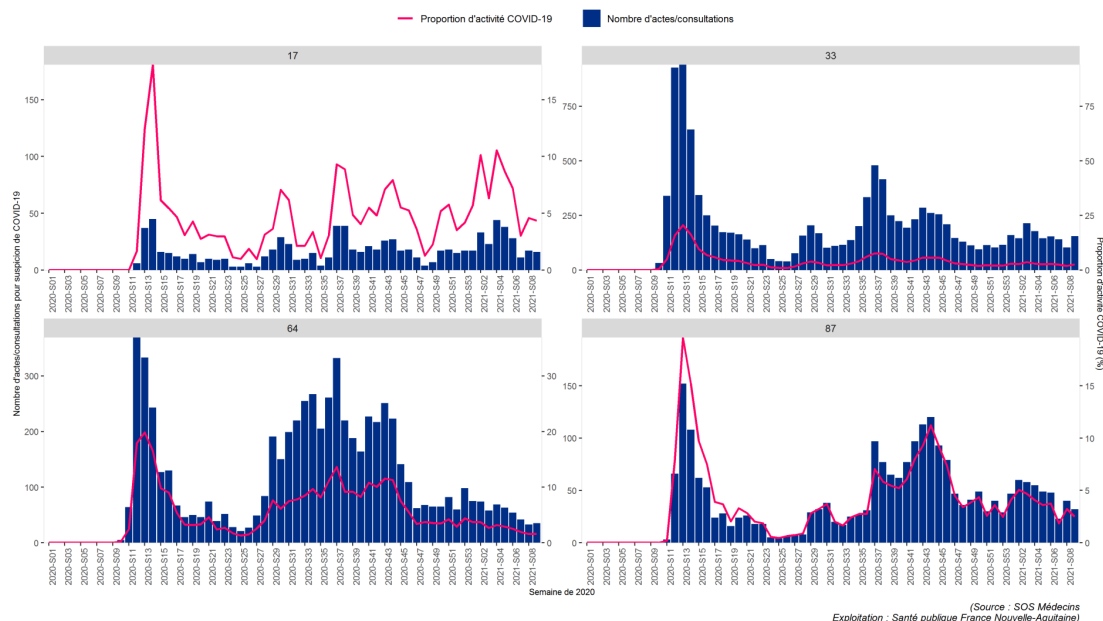
Source : SOS Médecins, au 10 mars 2021

Figure 13. Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine



Source : SOS Médecins, au 10 mars 2021

Figure 14. Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par département, Nouvelle-Aquitaine



Surveillance en médecine libérale : le réseau MedVigie

Malgré un nombre de participants en augmentation, la couverture du réseau MedVigie reste très hétérogène dans la région, avec un pourcentage de participants déjà élevé dans certains départements mais encore très insuffisant dans d'autres (en Charente, en Corrèze, dans le Lot-et-Garonne, en Dordogne, en Haute-Vienne et dans les Landes).

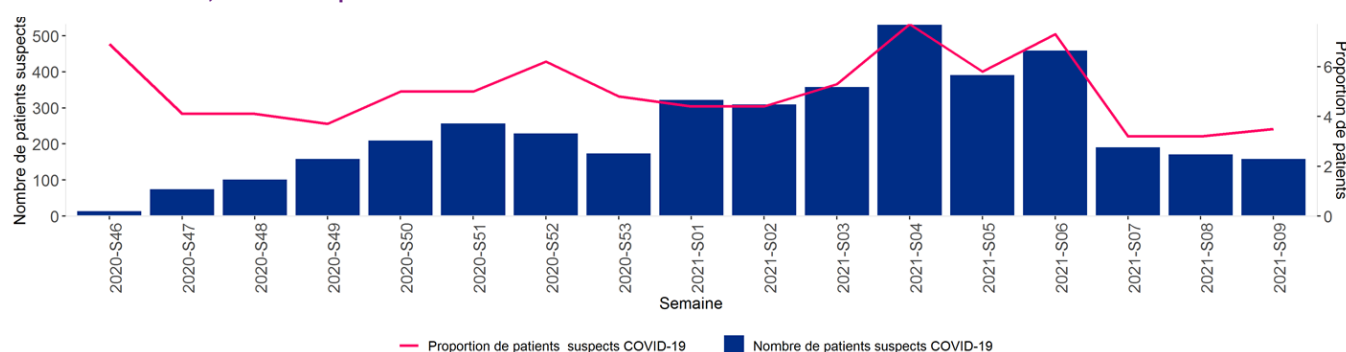
En semaine 2021-09, le pourcentage de consultations pour Covid-19 sur l'ensemble de la région est stable par rapport aux deux semaines précédentes et reste faible, représentant 3,5 % de l'ensemble des consultations réalisées par les médecins participants (contre 3,2 % la semaine précédente).

Au niveau infra-régional, on note une tendance assez stable dans tous les départements. Cependant, les tendances à l'échelle départementale doivent être interprétées avec la plus grande précaution, le réseau étant encore insuffisant pour être représentatif à cet échelon géographique. Seule une montée en charge importante du réseau permettra de suivre les tendances départementales de manière fiable.

Pour agrandir le réseau, nous permettre de suivre au mieux les tendances départementales et disposer d'informations synthétiques sur la situation dans votre département, inscrivez-vous sur www.medvigie.org. Nous avons besoin de vous!

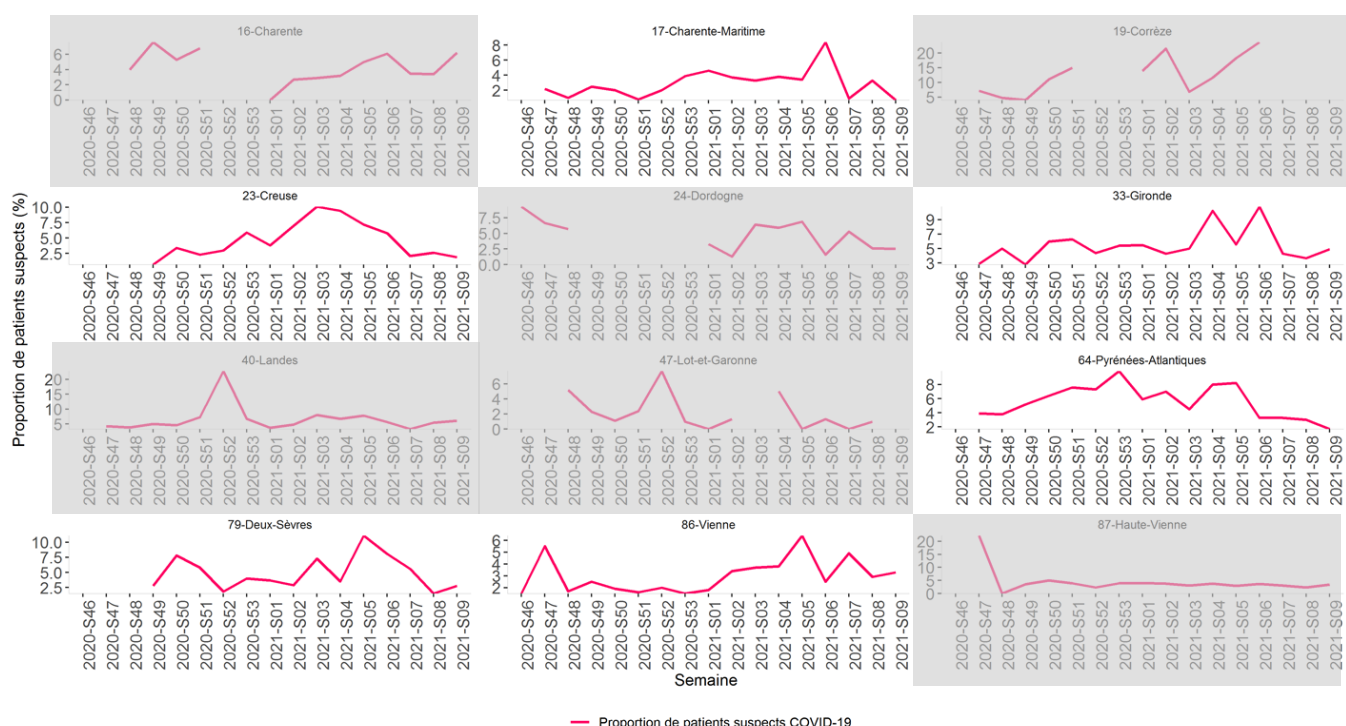
Source : Medvigie au 10 mars 2021

Figure 15. Nombre de visites pour suspicion de Covid-19 et proportion des consultations pour Covid-19 par rapport à l'ensemble des consultations, Nouvelle-Aquitaine



Source : Medvigie au 10 mars 2021

Figure 16. Proportion des consultations pour Covid-19 par rapport à l'ensemble des consultations par département, Nouvelle-Aquitaine (les départements grisés sont ceux où le nombre de médecins participants est encore très insuffisant)



Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

Au total, du 03 mars 2020 au 08 mars 2021, 2419 signalements ont été déclarés à Santé publique France via l'application disponible sur le portail national des signalements. Il s'agissait de 1650 (68 %) épisodes en établissements d'hébergement pour personnes âgées, 566 (23 %) épisodes en établissements hébergeant des personnes handicapées et 203 (8 %) épisodes dans les autres établissements médico-sociaux. Parmi les 2184 signalements dont la date de début des signes ou date de réalisation du test positif est précisée, une forte augmentation du nombre de signalements a été observée en semaine 43-2020 et un pic a été atteint en semaine 44. Le nombre de signalements a diminué jusqu'en semaine 52-2020 et a de nouveau augmenté en semaine 53-2020 jusqu'en semaine 02-2021. En semaine 03, le nombre de nouveaux signalements a diminué puis a de nouveau augmenté en semaine 04. Depuis la semaine 05, le nombre de nouveaux signalements montre une tendance à la baisse mais les données les plus récentes ne sont cependant pas encore consolidées.

L'ensemble des 2419 signalements correspondait à un total de 13 151 cas confirmés de COVID-19 chez les résidents (+ 0,9 % depuis le 1er mars 2021) et 7133 cas parmi les membres du personnel (+ 0,8 % depuis le 1er mars 2021). Parmi les résidents, 1361 sont décédés dans les établissements et 551 à l'hôpital, soit respectivement + 2,2 % et + 2,4 % depuis le 1er mars 2021.

Source : surveillance dans les ESMS au 08 mars 2021

Tableau 2. Nombre de signalements en établissements sociaux et médico-sociaux de cas de COVID-19 et de décès chez les résidents et le personnel rapportés du 01/03/2020 au 08/03/2021, Nouvelle-Aquitaine

		EHPA ¹	HPH ²	Autres EMS ³	Total
	Signalements ⁴	1650	566	203	2419
Chez les résidents	Cas confirmés	11858	994	299	13151
	Cas hospitalisés ⁵	1046	65	6	1117
	Décès établissements ⁶	1359	0	2	1361
	Décès hôpitaux ⁶	540	9	2	551
Chez le personnel	Cas confirmés	6175	802	156	7133

¹Etablissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements-EHPA, résidences autonomie, résidences seniors)

²Hébergement pour personnes handicapées (FAM, IME, autres établissements pour enfants (ITEP, EAAP, IEM, Instituts pour déficient auditifs et visuels), autre établissements pour adultes (foyer de vie, foyer d'hébergement)

³Aide sociale à l'enfance (centres départementaux de l'enfance, foyers de l'enfance, MECS), autres établissements (LAM, LHSS, SCAPA avec hébergement)

⁴Un signalement COVID-19 est défini par la survenue d'au moins un cas COVID-19 confirmé ou possible.

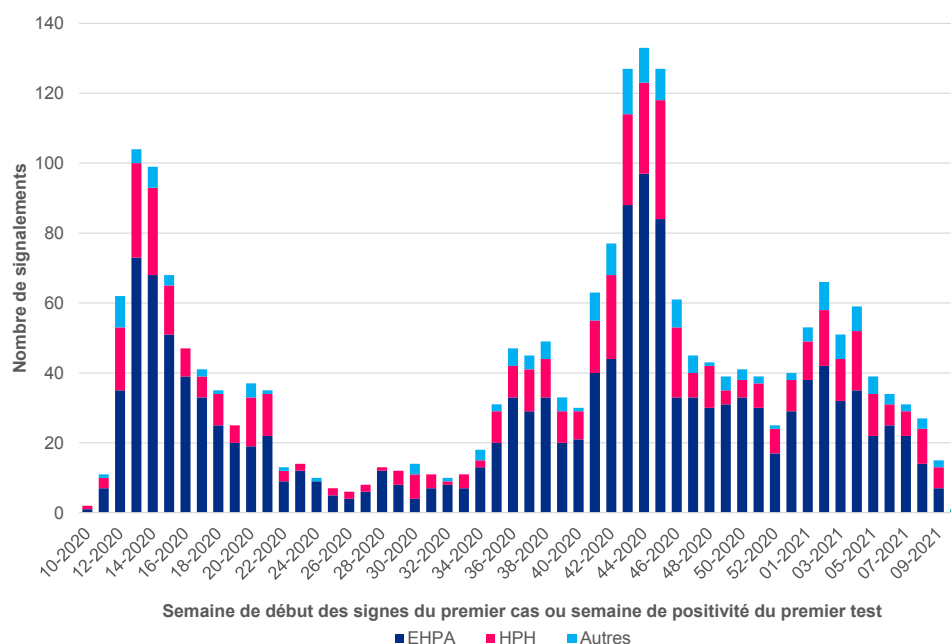
Cas confirmé COVID-19 : toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les personnes résidentes ou les membres de personnel d'un EHPA/EMS

Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec des signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique) OU autre tableau clinique compatible avec le COVID-19 selon le médecin, parmi les personnes résidentes ou les membres de personnel d'un EHPA/EMS

⁵Cas possibles et confirmés hospitalisés

⁶Cas possibles et confirmés décédés

Figure 17. Nombre de signalements COVID-19 rapportés dans les établissements sociaux et médico-sociaux par semaine de début des signes du 1er cas ou date de réalisation du test positif et type d'établissement (N=2184), du 01/03/2020 au 08/03/2021, Nouvelle-Aquitaine*



* Données de la semaine en cours non consolidées

Passages aux urgences du réseau Oscour®

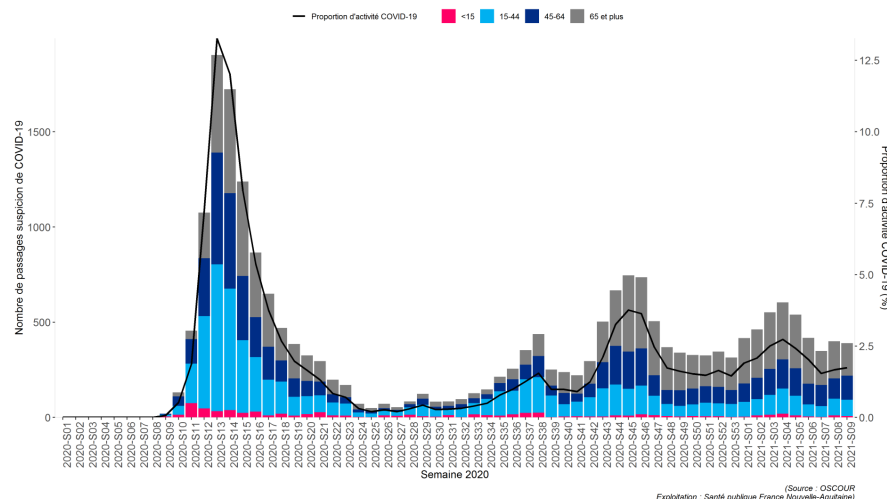
Depuis le 24 février 2020, un indicateur de surveillance syndromique pour identifier les personnes suspectées d'être infectées au SARS-CoV-2 a été mis en place pour l'ensemble des structures d'urgence du réseau Oscour®.

En semaine 09-2021, l'activité pour suspicion de COVID-19 est stable avec 421 passages soit 1,8 % de l'activité totale contre 1,7 % la semaine précédente. Près de 45 % des passages concerne les plus de 65 ans et près de 65 % sont suivis d'une hospitalisation.

L'activité est stable ou en baisse dans tous départements excepté dans les départements de la Haute-Vienne, de la Gironde et des Deux-Sèvres, de la Vienne qui observent une légère hausse de l'activité pour suspicion de COVID-19 avec respectivement 1,6 %, 2,2 % et 2,7 % de l'activité totale des SU de ces départements. L'activité reste relativement faible dans l'ensemble des départements, variant de 0,5 % dans les Pyrénées-Atlantiques et dans les Landes à 4,0 % en Corrèze.

Source : réseau Oscour® au 09 mars 2021

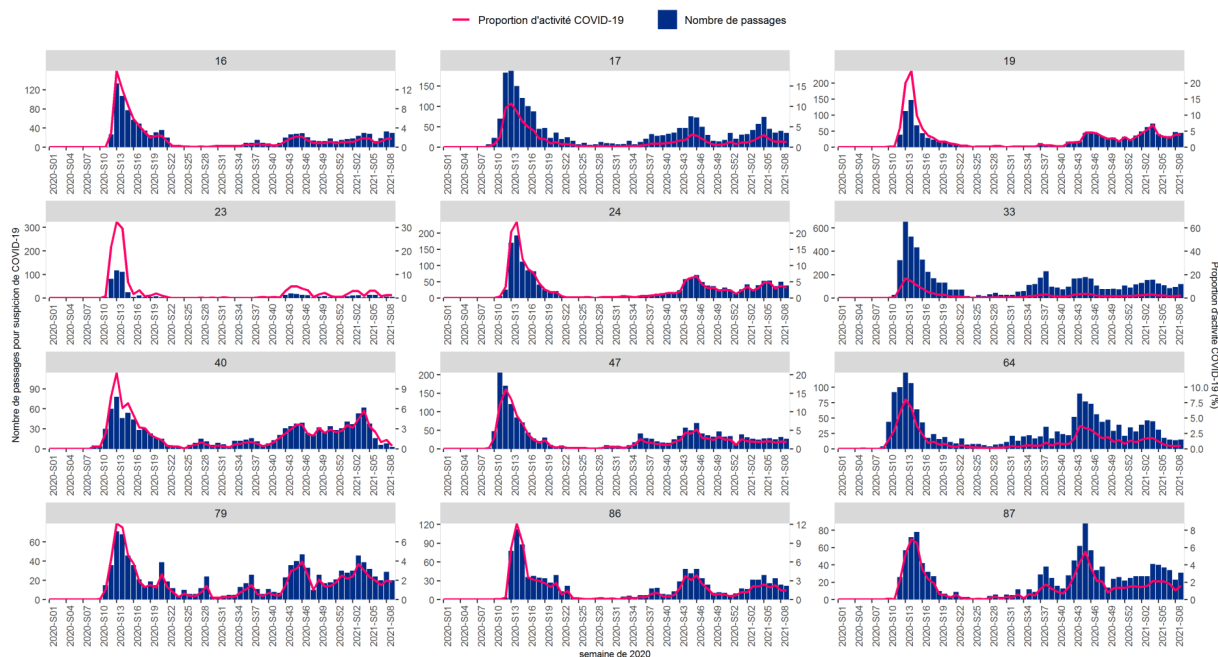
Figure 18. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (en %) par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine



(Source : OSCOUR)
Exploitation : Santé publique France Nouvelle-Aquitaine

Source : réseau Oscour®, au 09 mars 2021

Figure 19. Nombre hebdomadaire de passages et proportion d'activité pour suspicion de COVID-19, par département, Nouvelle-Aquitaine



(Source : OSCOUR)
Exploitation : Santé publique France Nouvelle-Aquitaine

Surveillance à l'hôpital (suite)

Hospitalisations et admissions en réanimation / soins intensifs

Au 09 mars 2021, 1160 personnes sont hospitalisées pour Covid-19 en Nouvelle-Aquitaine, dont 195 en services de réanimation ou soins intensifs (contre respectivement 1184 et 190 la semaine précédente). Les hospitalisations sont toujours en baisse alors que les admissions en réanimation sont en hausse cette dernière semaine.

Parmi les patients hospitalisés, plus de 70 % des patients ont plus de 70 ans. Près d'un tiers des patients (32,1 %) sont hospitalisés en Gironde, 11,2 % en Dordogne et 10,2 % dans les Pyrénées-Atlantiques.

Source : SI-VIC au 09 mars 2021

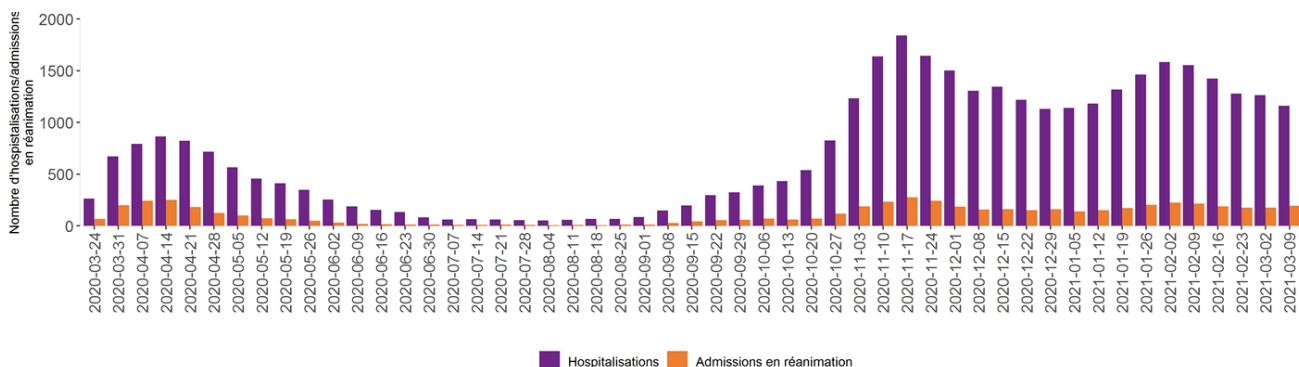
Tableau 3. Nombre et part (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations pour COVID-19 et les admissions en réanimation/soins intensifs, Nouvelle-Aquitaine

Classe d'âge	Hospitalisations au 09 mars 2021		Dont admissions en réanimation/soins intensifs	
	N*	%	N**	%
0-9 ans	5	0.4%	2	1%
10-19 ans	1	0.1%	1	0.5%
20-29 ans	10	0.9%	1	0.5%
30-39 ans	8	0.7%	2	1%
40-49 ans	41	3.5%	12	6.2%
50-59 ans	88	7.6%	24	12.3%
60-69 ans	168	14.5%	67	34.4%
70-79 ans	292	25.2%	70	35.9%
80-89 ans	367	31.7%	14	7.2%
90 ans et plus	179	15.4%	2	1%
Total	1159	100%	195	100%

* Données manquantes pour la variable âge n=1; ** n=0

Source : SI-VIC au 09 mars 2021

Figure 20. Nombre prévalent d'hospitalisations et d'admissions en réanimation/soins intensifs pour COVID-19, Nouvelle-Aquitaine



Source : SI-VIC au 09 mars 2021

Tableau 4. Nombre et part (en %) des hospitalisations pour COVID-19, des admissions en réanimation/soins intensifs, par département de prise en charge, Nouvelle-Aquitaine

Départements	Hospitalisations* au 09 mars 2021		Dont admissions en réanimation/soins intensifs	
	N	%	N	%
16-Charente	47	4.1%	11	5.6%
17-Charente-Maritime	84	7.2%	9	4.6%
19-Corrèze	59	5.1%	8	4.1%
23-Creuse	51	4.4%	8	4.1%
24-Dordogne	130	11.2%	13	6.7%
33-Gironde	372	32.1%	82	42.1%
40 - Landes	52	4.5%	7	3.6%
47-Lot-et-Garonne	48	4.1%	10	5.1%
64-Pyrénées-Atlantiques	118	10.2%	11	5.6%
79-Deux-Sèvres	54	4.7%	5	2.6%
86-Vienne	90	7.8%	16	8.2%
87-Haute-Vienne	55	4.7%	15	7.7%
Nouvelle-Aquitaine	1160	100%	195	100%

Ces données issues de la base SI-VIC (Système d'information pour le suivi des victimes) représentent la situation dans les services hospitaliers à un temps t et ne permettent pas de réaliser le décompte exact du nombre d'hospitalisations (dont réanimation) et de décès liés au COVID-19.

Hospitalisations et admissions en réanimation / soins intensifs

Les nombres de nouvelles hospitalisations sont stables en semaine 09-2021 avec 410 hospitalisations conventionnelles (contre 436 en semaine 08) et le nombre de nouvelles admissions en réanimation augmente avec 98 admissions (contre 71 en semaine 08).

Caractéristiques des cas admis en réanimation (services sentinelles)

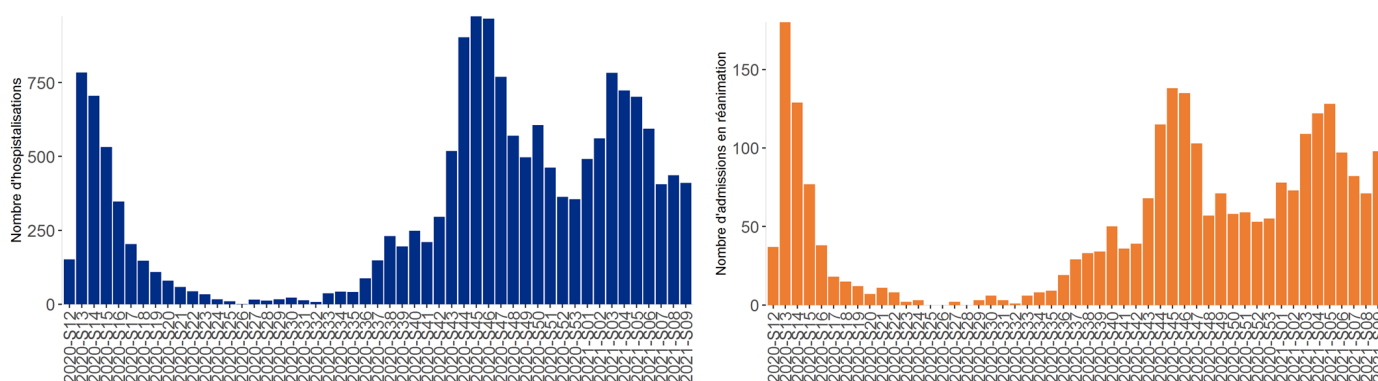
Entre le 5 octobre 2020 et le 9 mars 2021, 537 cas graves de COVID-19 ont été admis dans les services du réseau sentinelles ; la majorité était des hommes (73 %), était âgée de 65 ans et plus (60 %) et présentait au moins une comorbidité (88 %).

Comparées aux caractéristiques des cas de la première vague enregistrés antérieurement entre le 20/03/2020 et le 04/10/2020, avec une interruption de la surveillance du 01/07/2020 au 02/08/2020 (analyse est faite sur les cas résidant en Nouvelle Aquitaine), les patients admis en réanimation sont plus âgés lors de la seconde vague et présentent plus fréquemment un SDRA (Tableau 5).

Concernant l'âge des patients lors de la seconde vague (depuis octobre), la moyenne d'âge des patients admis dans le réseau sentinelles de Nouvelle Aquitaine ne diffère pas d'un mois sur l'autre (âge moyen oct 2020 : 63,1 ans ; âge moyen fev 2021 : 63,9 ans).

Source : SI-VIC au 09 mars 2021

Figure 21. Nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations (à gauche) et de nouvelles réanimation/soins intensifs (à droite) pour COVID-19, Nouvelle-Aquitaine



Source : services sentinelles de réanimation au 09 mars 2021

Tableau 5. Caractéristiques des cas graves et des décès lors la 2ème vague (5 octobre 2020-10 mars 2021) dans le réseau sentinelle des services de réanimation, Nouvelle-Aquitaine

	Nouvelle surveillance	Ancienne surveillance
Cas admis en réanimation		
Nb signalements	537	361
Répartition par sexe		
Homme	390	258
Femme	145	103
Inconnu	2	0
Ratio	2,7	2,5
Age		
Moyen	65,7	62,7
Médian	68,2	64,6
Quartile 25	59,4	55,1
Quartile 75	74,2	72,1
Délai entre début des signes et admission en réanimation		
Moyen	8,4	10,2
Médian	8	9
Quartile 25	5	6
Quartile 75	11	13,5
Région de résidence des patients		
Hors région	41 (8%)	100 (28%)
Nouvelle-Aquitaine	490 (92%)	257 (72%)
Non renseigné	6	4

Suite du tableau page 13

Surveillance à l'hôpital (suite)

Tableau 5. Caractéristiques des cas graves et des décès lors la 2ème vague (5 octobre 2020-3 mars 2021) dans le réseau sentinelle des services de réanimation, Nouvelle-Aquitaine (suite).

	Nouvelle surveillance	Ancienne surveillance
Classe d'âge		
0-14 ans	5 (1%)	4 (1%)
15-44 ans	28 (5%)	27 (7%)
45-64 ans	182 (34%)	154 (43%)
65-74 ans	206 (38%)	113 (31%)
75 ans et plus	116 (22%)	63 (17%)
Non renseigné	0	0
Comorbidités		
Aucune comorbidité	63 (12%)	68 (20%)
Au moins une comorbidité parmi :	454 (88%)	279 (80%)
- Obésité (IMC>=30)	204 (43%)	106 (31%)
- Hypertension artérielle	239 (46%)	116 (33%)
- Diabète	157 (30%)	96 (28%)
- Pathologie cardiaque	132 (26%)	66 (19%)
- Pathologie pulmonaire	89 (17%)	59 (17%)
- Immunodépression	30 (6%)	24 (7%)
- Pathologie rénale	45 (9%)	14 (4%)
- Cancer*	35 (7%)	-
- Pathologie neuromusculaire	13 (3%)	14 (4%)
- Pathologie hépatique	10 (2%)	0 (0%)
Non renseigné	20	14
Evolution		
Evolution renseignée	480 (89%)	347 (96%)
- Transfert hors réanimation ou retour à domicile	370 (77%)	292 (84%)
- Décès	110 (23%)	55 (16%)
*Comorbidité non recherchée lors de la première phase de la surveillance		

	Nouvelle surveillance	Ancienne surveillance
Syndrome de détresse respiratoire aigüe**		
Pas de SDRA	42 (10%)	83 (24%)
Mineur	19 (4%)	20 (6%)
Modéré	155 (35%)	95 (28%)
Sévère	226 (51%)	141 (42%)
Non renseigné	95	22
Type de ventilation**		
O2 (lunettes/masque)	22 (4%)	31 (10%)
VNI (Ventilation non invasive)	6 (1%)	2 (1%)
Oxygénothérapie à haut débit	227 (46%)	85 (27%)
Ventilation invasive	229 (47%)	193 (61%)
Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	7 (1%)	5 (2%)
Non renseigné	46	45
Durée de séjour		
Durée moyenne de séjour	13,4	15,9
Durée médiane de séjour	9	11
Durée quartile 25	5	5
Durée quartile 75	17	21
**Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge la plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation		

Mortalité spécifique au COVID-19 (certification électronique des décès)

Au 09 mars 2021, 2881 décès avec mention de COVID-19 ont été reçus via la certification électronique des décès, soit 77 décès supplémentaires au cours de la semaine 09-2021.

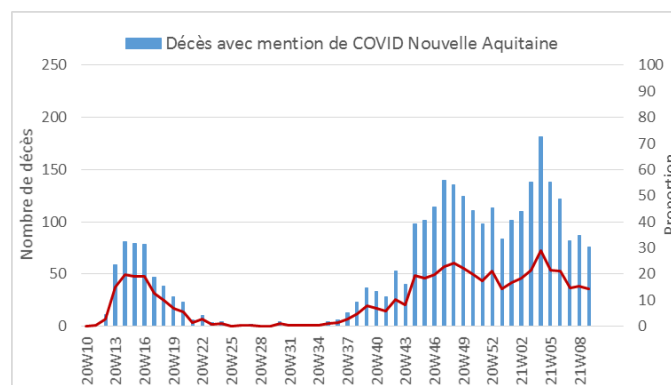
Parmi les 2881 patients décédés, la majorité (82 %) étaient âgés de 75 ans ou plus. La majorité (60 %) avait au moins une comorbidité connue renseignée dans le certificat de décès.

La dématérialisation de la partie médicale du certificat de décès est fortement encouragée depuis le début de l'épidémie pour permettre une mise à disposition rapide des causes de décès. L'application est accessible au lien suivant : <https://sic.certdc.inserm.fr>

A noter que la comparaison des effectifs entre la première et la deuxième vague peut être affectée par la montée en charge du système depuis le début de l'épidémie.

Source : Inserm-CépiDC au 09 mars 2021

Figure 22. Dynamique hebdomadaire du nombre de décès avec une mention de COVID-19 dans les causes médicales de décès depuis le 1er mars et proportion de ces décès parmi les décès électroniques toutes causes confondues (N=2881)



Source : Inserm-CépiDC au 09 mars 2021

Tableau 6. Nombre et part de décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19, avec et sans comorbidités, par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine (N=2881)

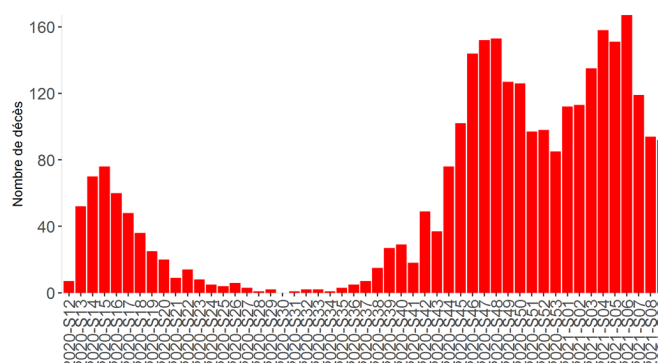
Classe d'âge	Sans comorbidité / comorbidité non renseignée		Avec comorbidité		Total	
	n	%	n	%	n	%
0-14 ans	0	0	0	0	0	0
15-44 ans	6	55	5	45	11	0
45-64 ans	35	23	115	77	150	5
65-74 ans	79	23	267	77	346	12
75 ans ou plus	1032	43	1342	57	2374	82
Tous âges	1152	40	1729	60	2881	100

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

En semaine 09-2021, le nombre de nouveaux décès à l'hôpital est stable avec 92 nouveaux décès enregistrés dans SI-VIC par les établissements de santé (vs 94 en semaine 08). Parmi la totalité des décès enregistrés depuis le début de l'épidémie, 57 % sont des hommes et près de 90 % ont plus de 70 ans.

Source : SI-VIC au 09 mars 2021

Figure 23. Nombre hebdomadaire de décès hospitaliers pour COVID-19



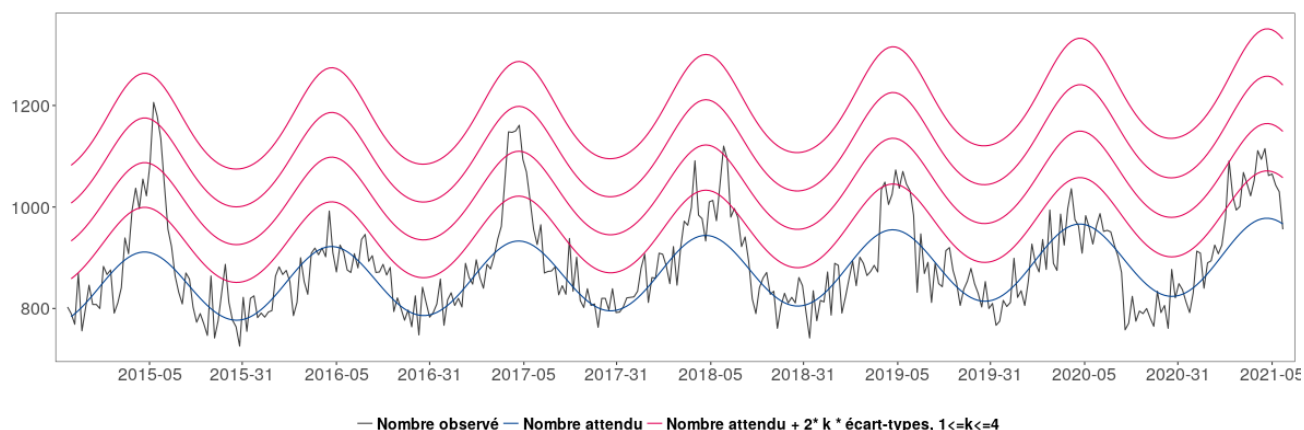
Surveillance de la mortalité

Mortalité toutes causes

En Nouvelle-Aquitaine, après l'excès modéré de mortalité observé début janvier, le nombre de décès toutes causes observé en semaine 08-2021 reste dans des valeurs habituellement observées à cette période de l'année. Néanmoins, une surmortalité modérée est observée pour le département de la Dordogne depuis la semaine 05-2021 avec 19 décès en excès en semaine 08-2021.

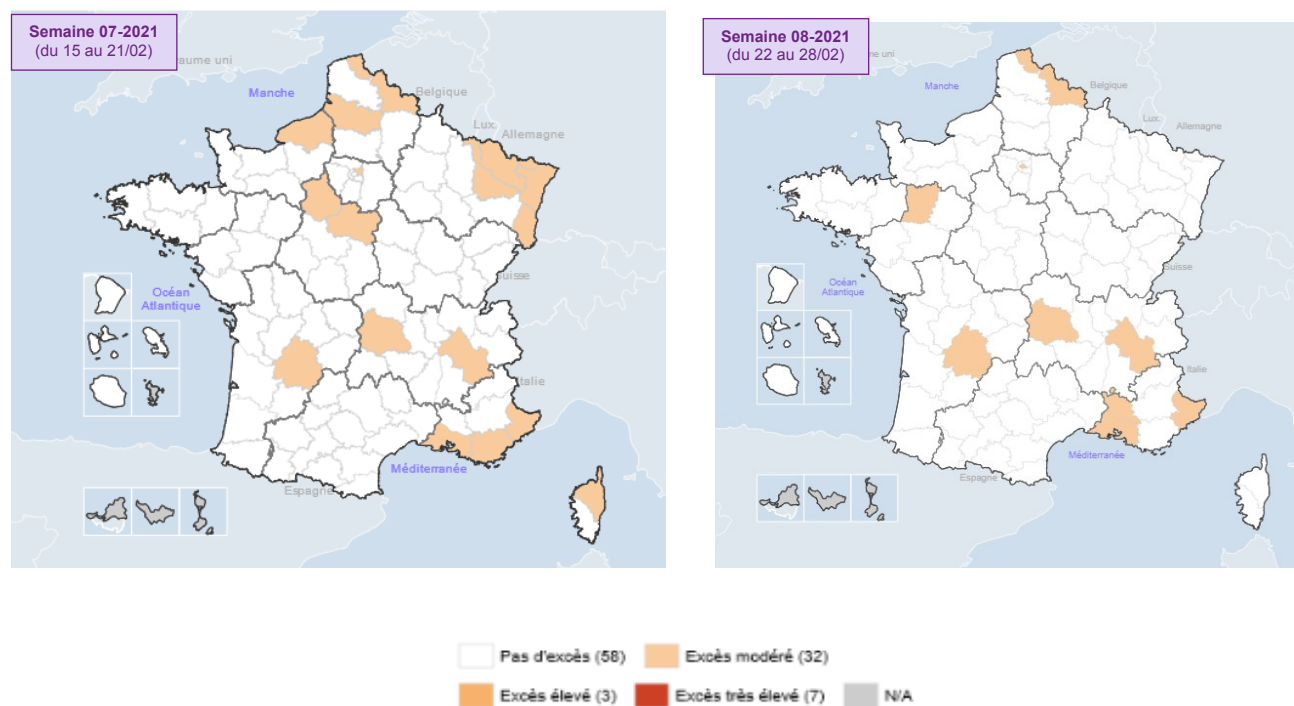
Source : Insee au 09 mars 2021

Figure 24. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 08-2021, Nouvelle-Aquitaine



Source : Insee au 09 mars 2021

Figure 25. Niveaux d'excès de mortalité standardisé, toutes causes et tous âges, semaine 07 (15 au 21/02) et semaine 08 (22 au 28/02), au niveau départemental, France (source : Insee, au 09/03/2021 à 14h)



Vaccination contre la COVID-19 en population générale

La vaccination contre la COVID-19 a commencé début janvier dans la région. La vaccination est ouverte à l'ensemble des personnes appartenant aux catégories suivantes : les personnes âgées résidant en EHPAD ou en unité de soins de longue durée, les professionnels de santé, y compris libéraux, les sapeurs-pompiers et les aides à domicile, les personnes handicapées vulnérables prises en charge dans les foyers d'accueil médicalisés et les maisons d'accueil spécialisées et les personnels y exerçant, les personnes vulnérables à très haut risque et les personnes âgées de plus de 75 ans, et les personnes de 50 à 74 ans et présentant des comorbidités. L'estimation du nombre de personnes vaccinées en France contre la COVID-19 est issue du système d'information Vaccin Covid, mis en œuvre le 04 janvier 2021.

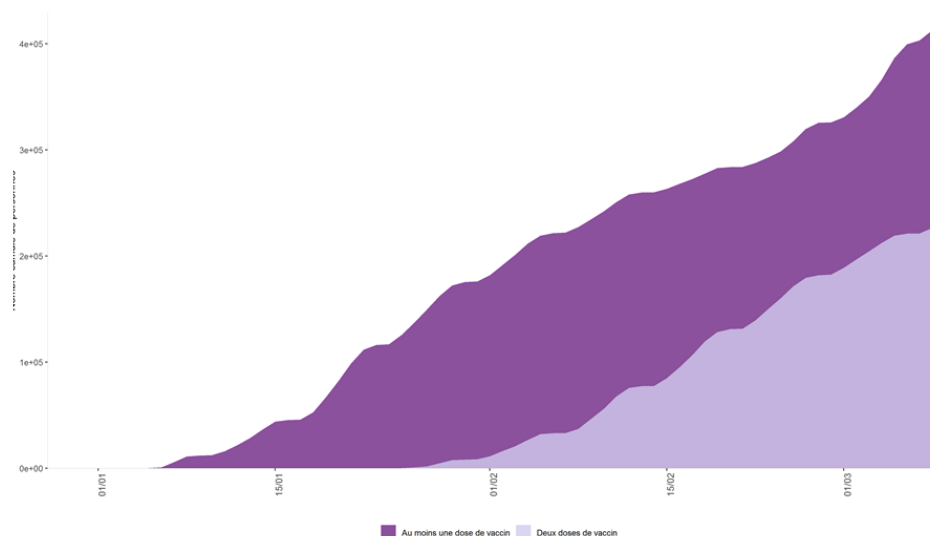
Au 09 mars 2021, 428 928 personnes ont reçu au moins 1 dose de vaccin contre la COVID-19 et 232 481 personnes ont été vaccinées par 2 doses en Nouvelle-Aquitaine, soit 7,1 % de la population régionale ayant reçu au moins une dose et 3,9 % ayant reçu 2 doses.

La part des personnes vaccinées au moins 1 dose avec le vaccin AstraZeneca a fortement progressé en une semaine avec 21 % de personnes vaccinées avec ce vaccin (contre 9,7 % au 02 mars), 76,5 % avec le vaccin Pfizer-BioNTech et 2,5 % avec le vaccin Moderna depuis le début de la campagne.

Tableau 7. Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose et 2 doses de vaccin contre la COVID-19 et couverture vaccinale (% de la population), par région métropolitaine, en France (données au 09 mars 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

Région	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale une dose (%)	Deux doses de vaccin (N)	Couverture vaccinale deux doses (%)
Auvergne-Rhône-Alpes	495800	6.2	232852	2.9
Bourgogne-Franche-Comté	207652	7.5	121734	4.4
Bretagne	237217	7.1	111724	3.3
Centre-Val de Loire	171590	6.7	87603	3.4
Corse	31258	9.1	14184	4.1
Grand Est	386173	7.0	176293	3.2
Guadeloupe	4444	1.2	1685	0.4
Guyane	5180	1.8	1704	0.6
Hauts-de-France	353485	5.9	131797	2.2
Ile-de-France	618812	5.0	285558	2.3
La Réunion	22470	2.6	8625	1.0
Martinique	6110	1.7	3203	0.9
Mayotte	6411	2.3	1743	0.6
Normandie	227852	6.9	124852	3.8
Nouvelle-Aquitaine	428928	7.1	232481	3.9
Occitanie	402012	6.8	215311	3.6
Pays de la Loire	226004	5.9	114477	3.0
Provence-Alpes-Côte d'Azur	332410	6.6	166769	3.3
Saint-Barthélemy	315	3.2	67	0.7
Saint-Martin	292	0.8	127	0.4
France métropolitaine	4119485	6.3	2015762	3.1

Figure 26. Evolution du nombre hebdomadaire cumulé de personnes ayant reçu au moins 1 dose et 2 doses de vaccin contre la COVID-19, Nouvelle-Aquitaine (données au 09 mars 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)



Vaccination contre la COVID-19 en population générale

Un tiers des personnes âgées de 75 ans et plus ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 dans la région et 21,4 % ont reçu 2 doses. La couverture vaccinale progresse également chez les personnes de 50 à 64 ans avec 8,3% d'entre elles qui ont reçu au moins 1 dose ; et 6,4 % des 65-74 ans ont reçu au moins 1 dose.

Les couvertures vaccinales au moins une dose sont de 6,3 % pour les hommes et de 8% pour les femmes.

Au sein de la région, la couverture vaccinale reste hétérogène selon les départements avec une couverture au moins 1 dose variant de 5,6 % dans le Lot-et-Garonne à près de 10 % dans la Creuse.

Tableau 8. Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose et 2 doses de vaccin contre la COVID-19 et couverture vaccinale (% de la population), par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine (données au 09 mars 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

Classe âge	au moins 1 dose		2 doses	
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
18-49 ans	49757	2,3%	19229	0,9%
50-64 ans	100013	8,3%	45202	3,7%
65-74 ans	49745	6,4%	19926	2,6%
75 ans et plus	229334	33,1%	148102	21,4%
Non renseigné	79		22	
Total	428928	7,1%	232481	3,9%

Tableau 9. Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose et 2 doses de vaccin contre la COVID-19 et couverture vaccinale (% de la population), par département, Nouvelle-Aquitaine (données au 9 mars 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

Département	au moins 1 dose		2 doses	
	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV (%)
16 Charente	27343	7,9%	16658	4,8%
17 Charente-Maritime	55543	8,6%	30675	4,7%
19 Corrèze	21960	9,1%	9986	4,2%
23 Creuse	11417	9,8%	6853	5,9%
24 Dordogne	27828	6,8%	14049	3,4%
33 Gironde	96925	5,9%	51703	3,2%
40 Landes	30549	7,4%	16997	4,1%
47 Lot-et-Garonne	18625	5,6%	11076	3,4%
64 Pyrénées-Atlantiques	51271	7,5%	28539	4,2%
79 Deux-Sèvres	24440	6,6%	14332	3,8%
86 Vienne	34168	7,8%	18172	4,2%
87 Haute-Vienne	28859	7,8%	13441	3,6%
Nouvelle-Aquitaine	428928	7,1%	232481	3,9%

Vaccination contre la COVID-19 en EHPAD et USLD

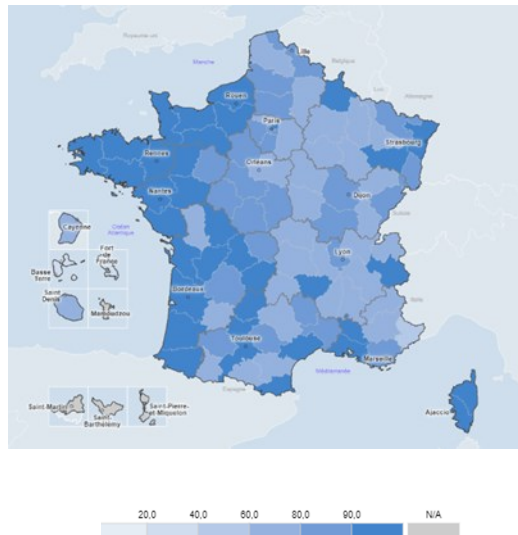
Chez les résidents des EHPAD et USLD

Au 09 mars 2021, **65 227 résidents des EHPAD ou USLD ont reçu au moins une dose de vaccin** contre la COVID-19 en Nouvelle-Aquitaine, soit **90,3 % des résidents d'EHPAD ou d'USLD de la région**. Cette couverture varie selon les départements entre 68,8 % dans le Lot-et-Garonne à plus de 95 % dans les départements de Charente, Charente-Maritime, Corrèze et Pyrénées-Atlantiques. Près de 50 000 résidents des EHPAD et USLD ont reçu les deux doses de vaccin, ce qui correspond à 68,4 % des résidents des EHPAD et USLD en Nouvelle-Aquitaine.

Tableau 10. Nombre de résidents en EHPAD ou USLD ayant reçu au moins 1 dose et 2 doses de vaccin contre la COVID-19 et couverture vaccinale (% des résidents), par département, Nouvelle-Aquitaine (données au 9 mars 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

Département	au moins 1 dose		2 doses	
	Nombre de personnes vaccinées	CV 1 dose (%)	Nombre de personnes vaccinées	CV 2 doses (%)
16 Charente	5128	>95%	4057	76,7
17 Charente-Maritime	8182	>95%	6599	76,7
19 Corrèze	3656	>95%	2862	76,4
23 Creuse	2300	87,2	1859	70,5
24 Dordogne	5421	89,9	3675	61
33 Gironde	12654	92,3	9178	67
40 Landes	4421	91,4	3290	68
47 Lot-et-Garonne	2867	68,8	2303	55,2
64 Pyrénées-Atlantiques	7472	>95%	5398	68,9
79 Deux-Sèvres	4412	74,7	3796	64,2
86 Vienne	5180	90,7	4115	72
87 Haute-Vienne	4034	93,1	2641	60,9
Nouvelle-Aquitaine	65727	90,3	49773	68,4

Figure 27. Couverture vaccinale au moins 1 dose contre la Covid-19 des résidents en EHPAD ou USLD, par département, France, (données au 9 mars 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)



Chez les professionnels des EHPAD et USLD

Au 9 mars 2021, **26 545 professionnels exerçant en EHPAD ou en USLD ont reçu au moins une dose de vaccin** contre la COVID-19, soit **49,5 % des professionnels exerçant en EHPAD ou en USLD dans la région**. Il est estimé que 18 178 professionnels exerçant en EHPAD ou USLD ont reçu les deux doses de vaccin, ce qui correspond à 33,9 % des professionnels exerçant en EHPAD et en USLD en Nouvelle-Aquitaine.

Vaccination contre la COVID-19 chez les professionnels de santé

Cet indicateur est présenté pour la première fois dans ce point épidémiologique, et concerne tous les professionnels de santé quel que soit leur lieu d'exercice (libéral, établissement de santé privé ou public, établissement médico-social, autres ...).

Au 9 mars 2021, **89 378 professionnels de santé ont reçu au moins une dose de vaccin** contre la COVID-19 en Nouvelle-Aquitaine et 54 784 en ont reçu deux. Parmi les vaccinés au moins 1 dose, la majorité (36%) étaient âgés de 50 à 59 ans et 21% avaient entre 40 et 49 ans.

Les couvertures vaccinales dans cette population seront publiées dans les prochains jours.

Les définitions des indicateurs vaccination présentés et les limites d'interprétation sont présentés dans le document mis en ligne [ici](#)

Pour en savoir plus :

[Page vaccination contre la Covid-19](#)
[Liste centres de vaccination](#)
[Vaccination-info-service.fr](#)



Tableau 11. Nombre de professionnels de santé ayant reçu au moins 1 dose et 2 doses de vaccin contre la COVID-19) par département, Nouvelle-Aquitaine (données au 9 mars 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

Département	Nombre de vaccinés	
	au moins 1 dose	2 doses
16 Charente	5315	2997
17 Charente-Maritime	10156	6522
19 Corrèze	4184	2623
23 Creuse	1813	1279
24 Dordogne	5446	3422
33 Gironde	23496	13530
40 Landes	5487	4085
47 Lot-et-Garonne	3553	2404
64 Pyrénées-Atlantiques	10678	6752
79 Deux-Sèvres	5048	3238
86 Vienne	7196	4085
87 Haute-Vienne	7006	3847
Nouvelle-Aquitaine	89378	54784

Variants d'intérêt

Analyse des résultats des tests de criblage saisis dans SI-DEP mise à jour le 10 mars 2021

De nombreux variants du SARS-CoV-2 circulent aujourd'hui sur le territoire, dont certains sont qualifiés de « variants d'intérêt » car leur impact (en termes de transmissibilité, de virulence ou d'échappement immunitaire potentiel) justifie la mise en place d'une surveillance et de mesures de gestion spécifiques au niveau national, dans l'objectif de contenir leur progression.

Afin de faciliter ce suivi, l'application SI-DEP a évolué depuis le 25 janvier 2021 et intègre dorénavant les résultats des tests RT-PCR de criblage, qui disposent d'amorces spécifiques permettant la détection des principales mutations qui caractérisent les variants. Ces tests de criblage sont utilisés en seconde intention, après l'utilisation d'un test RT-PCR classique de première intention pour le diagnostic d'une infection à SARS-CoV-2.

L'analyse des premiers résultats permet de suspecter la présence d'un variant 20I/501Y.V1 (Royaume-Uni), celle d'un variant 20H/501Y.V2 (Afrique du Sud) ou 20J/501Y.V3 (Brésil) (sans distinction) ou de conclure à l'absence de variant d'intérêt.

- **Au niveau national**, en semaine 09, sur les 172 432 tests de première intention positifs (tests RT-PCR et antigéniques) enregistrés dans la plateforme SI-DEP, **56,4% étaient associés à un test de criblage** lui aussi enregistré dans SI-DEP (soit 97 296 tests positifs criblés). Parmi ces tests positifs criblés, **65,8 %** (64 049) correspondaient à une suspicion de **variant 20I/501Y.V1 (UK)** (contre 59,5% en S08) et 4,9 % (4 792) à une suspicion de variant **20H/501Y.V2 (ZA)** ou **20J/501Y.V3 (BR)** (contre 6,3 % en S08).
- La proportion de tests positifs criblés variait peu selon la classe d'âge : de 52,8% chez les 80-89 ans à 60,8% chez les 0-9 ans (Tableau 12).
- La plus forte proportion de suspicions de variant 20I/501Y.V1 (UK) était observée chez les 40-49 ans (68,1%) et les 10-19 ans (67,8%). Cette proportion diminuait en fonction de l'âge pour atteindre 51% chez les 90 ans et plus.
- La proportion de suspicions de variant 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) était plus élevée chez les 30-39 ans (5,5%), les 60-69 ans (5,3%) et les 50-59 ans (5,1%). Elle était plus faible chez les personnes âgées de 70 ans et plus (4%).

Tableau 12. Proportion de suspicion de variant d'intérêt parmi les tests de criblage positives 20I/501Y.V1 (UK), 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) en fonction des classes d'âges, France, données au 10 mars 2021

Âge (ans)	Nb de tests (RT-PCR et TAG)	Nb de tests positifs (RT-PCR et TAG)	PCR de criblage		20I/501Y.V1		20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3	
			N	%	N	%	N	%
0-9	91 106	7 473	4 544	60,8	3 051	67,1	202	4,4
10-19	251 404	23 232	13 580	58,5	9 212	67,8	666	4,9
20-29	352 109	27 895	15 334	55,0	10 356	67,5	741	4,8
30-39	335 409	26 708	14 868	55,7	10 043	67,5	824	5,5
40-49	300 030	25 790	14 634	56,7	9 962	68,1	701	4,8
50-59	294 382	23 811	13 487	56,6	8 851	65,6	686	5,1
60-69	232 372	17 080	9 810	57,4	6 191	63,1	524	5,3
70-79	154 838	10 788	5 940	55,1	3 663	61,7	239	4,0
80-89	100 345	6 807	3 591	52,8	1 948	54,2	147	4,1
90 et plus	50 196	2 752	1 478	53,7	753	50,9	60	4,1
Inconnu	608	96	30	31,3	19	63,3	2	6,7
Tous	2 162 799	172 432	97 296	56,4	64 049	65,8	4 792	4,9

Pour chaque classe d'âge de 10 ans, les indicateurs suivants sont présentés, dans l'ordre : nombre total de tests (RT-PCR + tests antigéniques), Nombre de tests positifs ; nombre de PCR de criblage ; % de PCR de criblage rapportée au total des tests positifs ; nombre de suspicions de variant 20I/501Y.V1 (UK) ; % de suspicions de variant 20I/501Y.V1(UK) ; nombre de suspicions de variants 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) ; % de suspicions de variants 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR).

Variants d'intérêt (suite)

Ces variants ont été détectés dans toutes les régions métropolitaines, avec des disparités départementales. Parmi les 95 départements métropolitains présentant des données interprétables, tous affichaient une proportion de suspicions de variant 20I/501Y.V1 (UK) supérieure à 30 %, dont 79 avec une proportion supérieure à 50 % (figure 29).

- En métropole, **dix départements avaient une proportion de suspicions de variant 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) supérieure à 10 %**. Cette proportion était particulièrement élevée en Moselle (45,1 %), dans les Vosges (23,5 %) et en Meurthe-et-Moselle (20,4 %).

- En Nouvelle-Aquitaine, parmi les tests positifs criblés en semaine 09-2021 (4 298), **62,0 % (2 664)** correspondaient à une suspicion de **variant 20I/501Y.V1 (UK)** et **2,8 % (122)** à une suspicion de variant **20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR)**.

Figure 29. Proportion de suspicion de variant d'intérêt 20I/501Y.V1 (UK) parmi les tests de criblage positifs, par département, France (du 01 au 07/03/21)

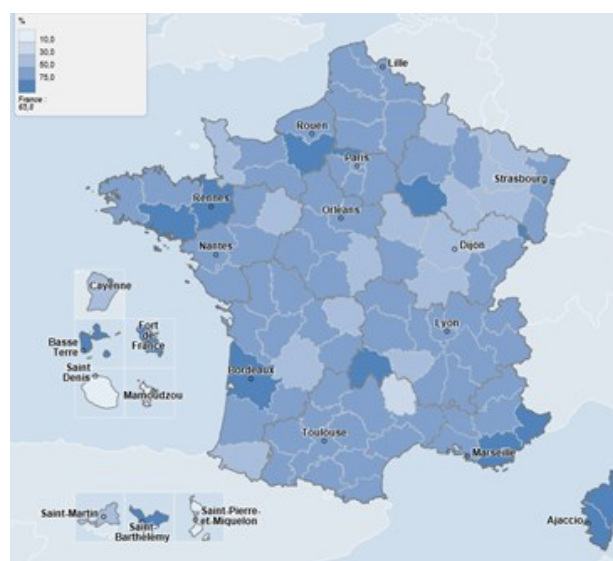
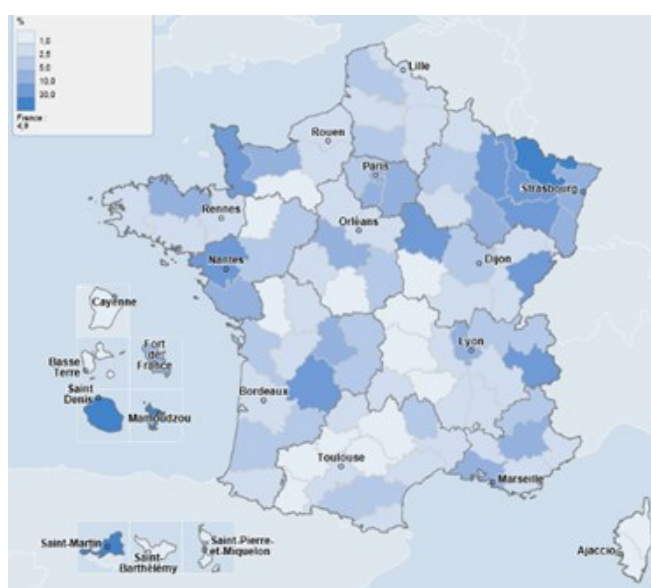
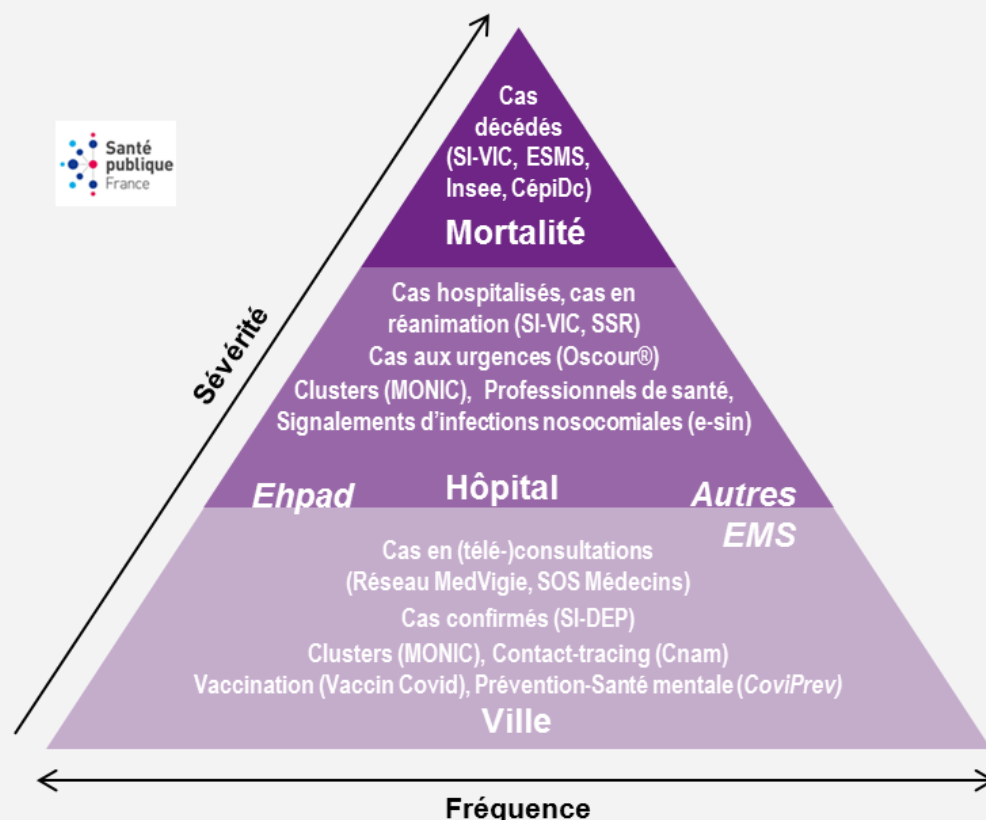


Figure 30. Proportion de suspicion de variant d'intérêt 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) parmi les tests de criblage positifs, par département, France (du 01/03 au 07/03/21)



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
Laurent Filleul
Gaëlle Gault
Philippe Germonneau
Alice Herteau
Sophie Larrieu
Marie-Anne Montaufray
Laure Meurice
Ursula Noury
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

11 mars 2021

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

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

