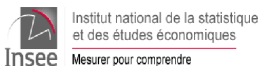


En collaboration avec :

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

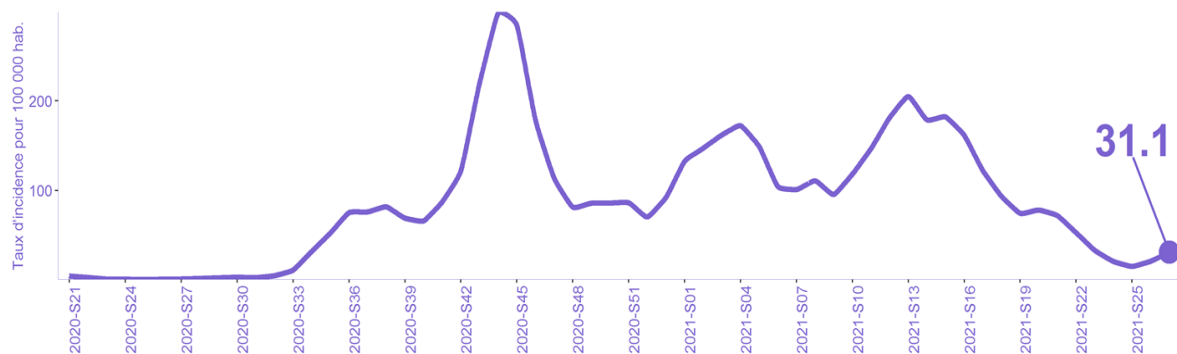
NOUVELLE-AQUITAINE

NOMBRE TOTAL DE CAS* **320 181**

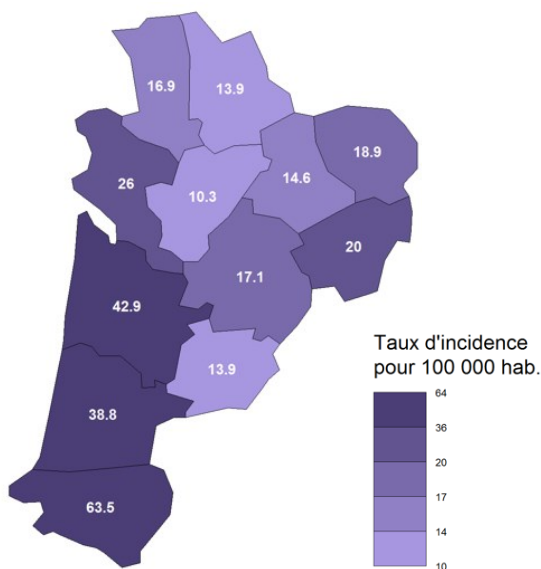
NOMBRE TOTAL DE DECES* **5 322**


* Du 21 janvier 2020 au 11 juillet 2021, données non consolidées

► Courbe épidémique du taux d'incidence pour 100 000 habitants



► Taux d'incidence par département

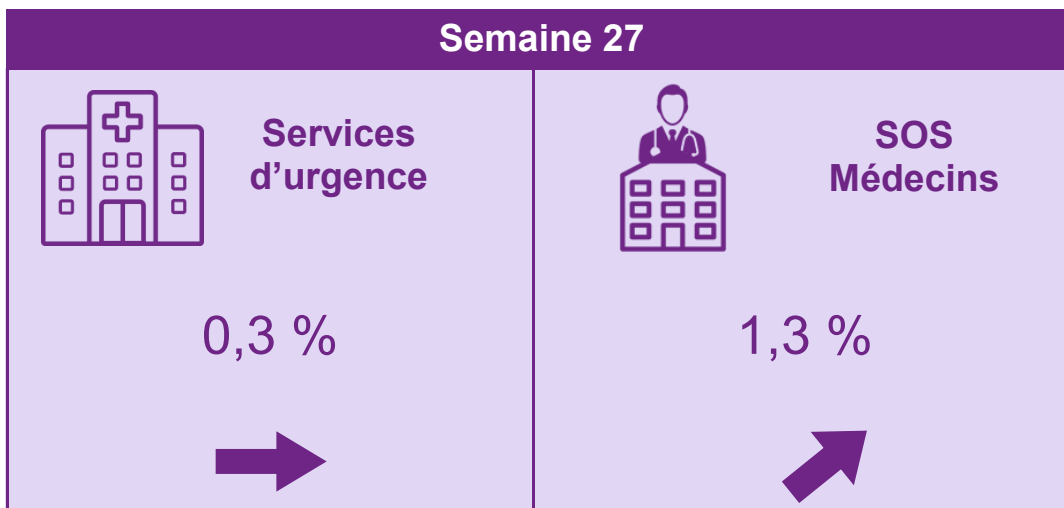


Semaine 27	
	2,0 % Mutation E484K
	0,6 % Mutation E484Q
	65,9 % Mutation L452R

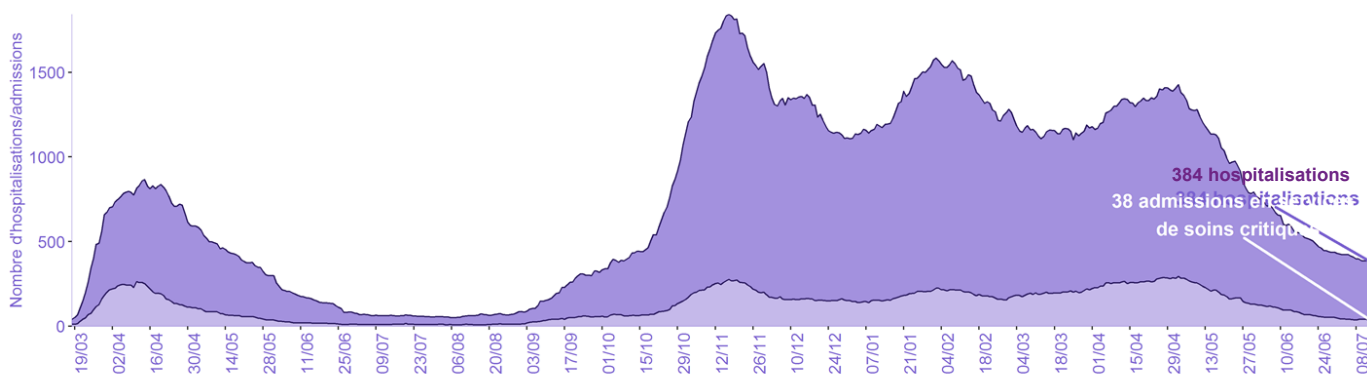
Semaine 27		
	Taux de dépistage	Taux de positivité
	2 496 pour 100 000 hab.	1,2 %
		

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

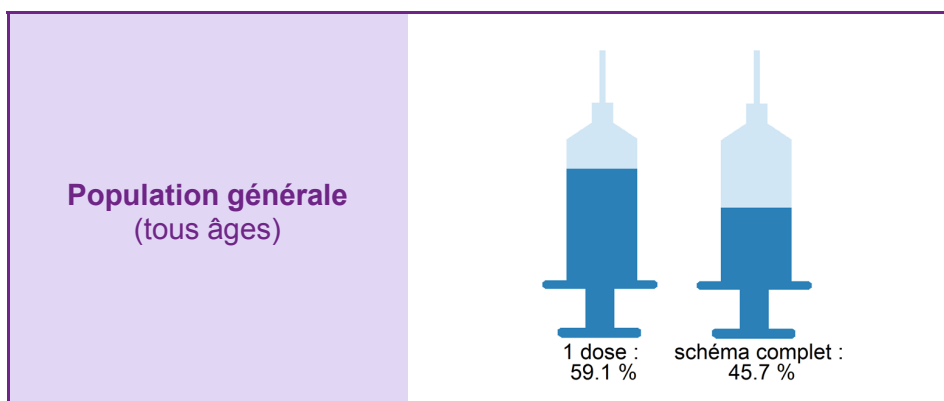
► **Recours aux soins**



► **Hospitalisations et admissions en service de soins critiques (SIVIC)**



► **Vaccination contre la COVID-19 (données au 13 juillet 2021)**



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

En semaine 27-2021, tous les indicateurs virologiques sont en hausse en Nouvelle-Aquitaine. Le taux d'incidence reste néanmoins sous le seuil d'alerte de 50 pour 100 000 habitants.

En semaine 27-2021, 1 863 nouveaux cas ont été confirmés dans la région contre 1 260 en semaine 26 et 914 en semaine 25.

Le taux d'incidence est en hausse pour la 2^{ème} semaine consécutive et s'élève à 31,1 pour 100 000 hab. (contre 21,0 pour 100 000 en semaine 26 et 15,2 en semaine 25). Il reste toutefois inférieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 habitants.

Le taux de positivité augmente légèrement depuis deux semaines mais reste faible puisqu'il est de 1,2 % (contre 1,0 % en semaine 26 et 0,8 % en semaine 25). Ce taux est de 0,7 % chez les personnes asymptomatiques (stabilité) et de 7,7 % chez les symptomatiques (contre 6,0 % en semaine 26).

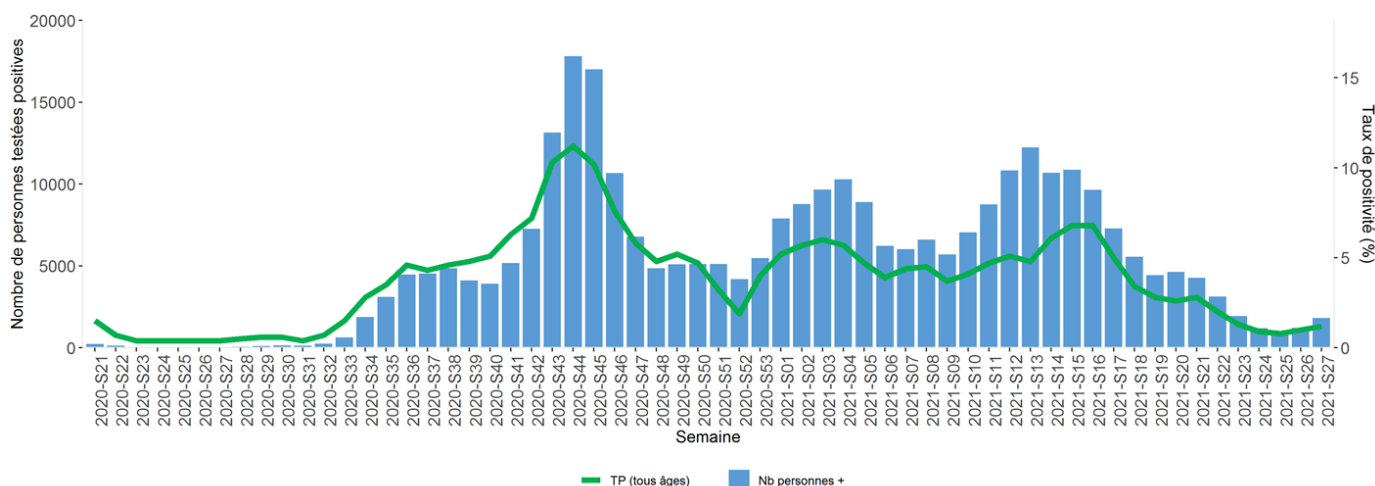
Le taux de dépistage est également en hausse et s'établit à 2 496 pour 100 000 hab. (contre 2 198 pour 100 000 hab. en semaine 26).

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](#))

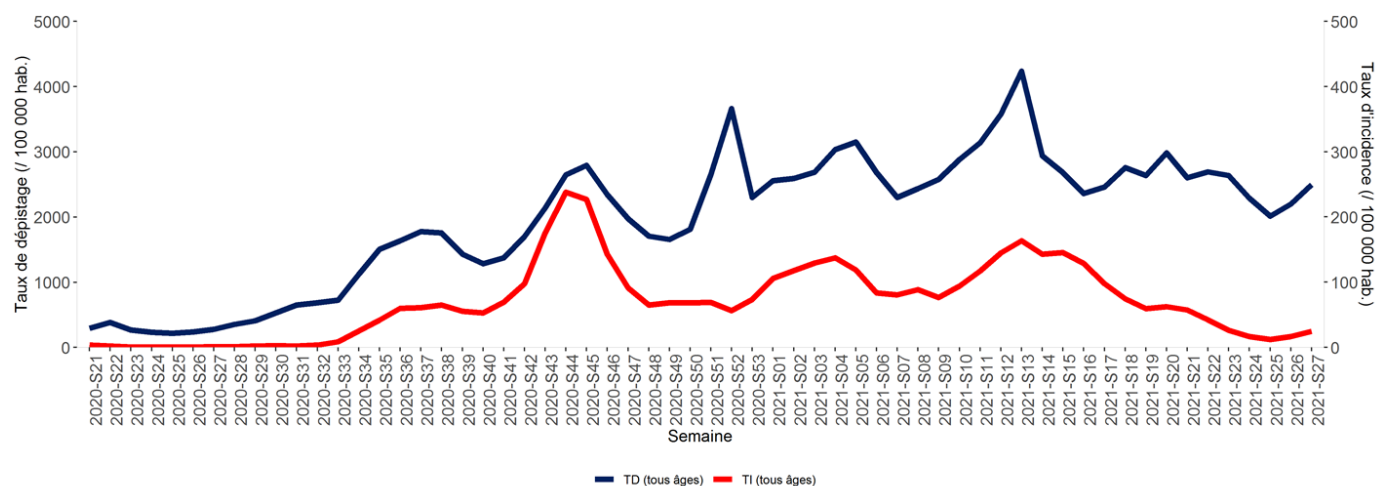
Source : données SI-DEP au 15 juillet 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

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



Source : données SI-DEP au 15 juillet 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

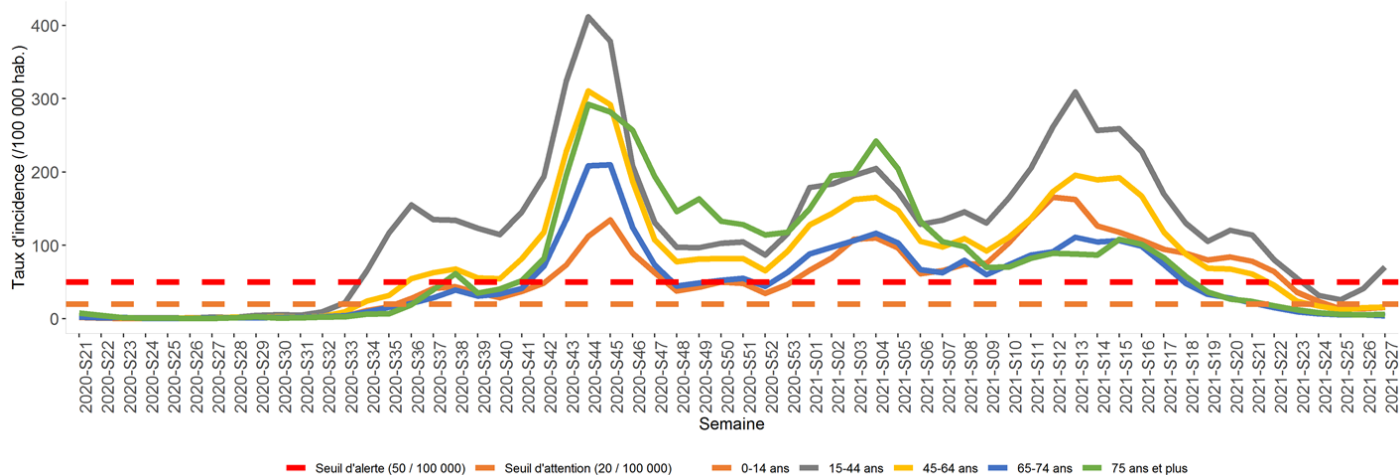
En semaine 27-2021, le taux d'incidence augmente fortement chez les 15-44 ans et dans une moindre mesure chez les moins de 15 ans ; ce taux diminue chez les 65-74 ans et reste stable dans les autres classes d'âge. Les 15-44 ans présentent toujours le taux le plus élevé et ce taux est supérieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 habitants puisqu'il est de 70,4 pour 100 000 hab. Dans les autres classes d'âge, le taux d'incidence reste inférieur au seuil d'attention de 20 pour 100 000 habitants.

Le taux de positivité augmente chez les 15-44 ans (+ 0,4 point) ; il reste stable dans les autres tranches d'âge. Le taux le plus élevé est toujours observé chez les 15-44 ans (1,7 %). Dans les autres classes d'âge, le taux de positivité est inférieur à 1 %.

L'augmentation des taux d'incidence et de positivité chez les 15-44 ans s'accompagne d'une hausse de l'activité de dépistage. Cette classe d'âge enregistre le taux de dépistage le plus élevé (supérieur à 4 000 pour 100 000 hab.). Dans les autres tranches d'âge, ce taux est stable ou en diminution et inférieur ou proche de 2 000 pour 100 000 hab.

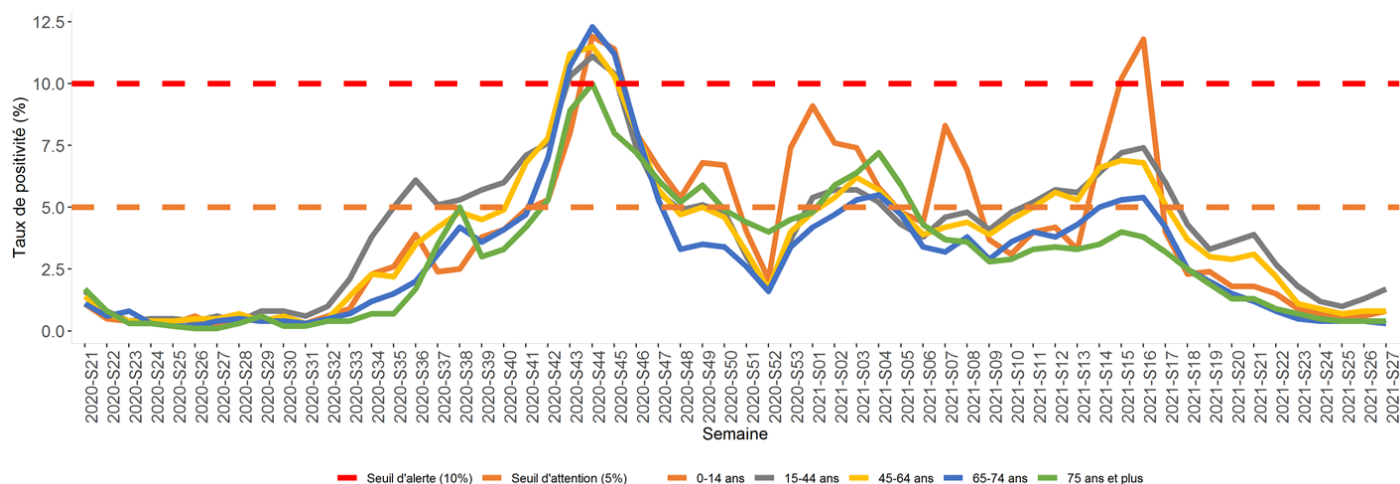
Source : données SI-DEP au 15 juillet 2021 (données de la dernière semaine non consolidées)

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



Source : données SI-DEP au 15 juillet (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

La circulation du SARS-CoV-2 augmente dans la majorité des départements de la région Nouvelle-Aquitaine. Le taux d'incidence reste néanmoins inférieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 habitants dans tous les territoires sauf les Pyrénées-Atlantiques.

En semaine 27-2021, le taux d'incidence est en augmentation dans tous les départements sauf dans les Landes et la Vienne où il diminue. Les plus fortes hausses sont observées en Haute-Vienne, en Dordogne, en Charente-Maritime et en Corrèze. Le taux d'incidence varie entre 10,3 pour 100 000 hab. en Charente et 63,5 pour 100 000 hab. dans les Pyrénées-Atlantiques.

Le taux de positivité est stable ou en hausse dans tous les départements sauf la Vienne où il diminue. Ce taux varie entre 0,6 % en Charente et dans le Lot-et-Garonne et 2,1 % dans les Pyrénées-Atlantiques.

Le taux de dépistage reste stable ou augmente dans tous les départements sauf les Landes où il est en diminution. La Gironde et les Pyrénées-Atlantiques présentent les taux les plus élevés de la région (supérieurs à 3 000 pour 100 000 habitants).

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

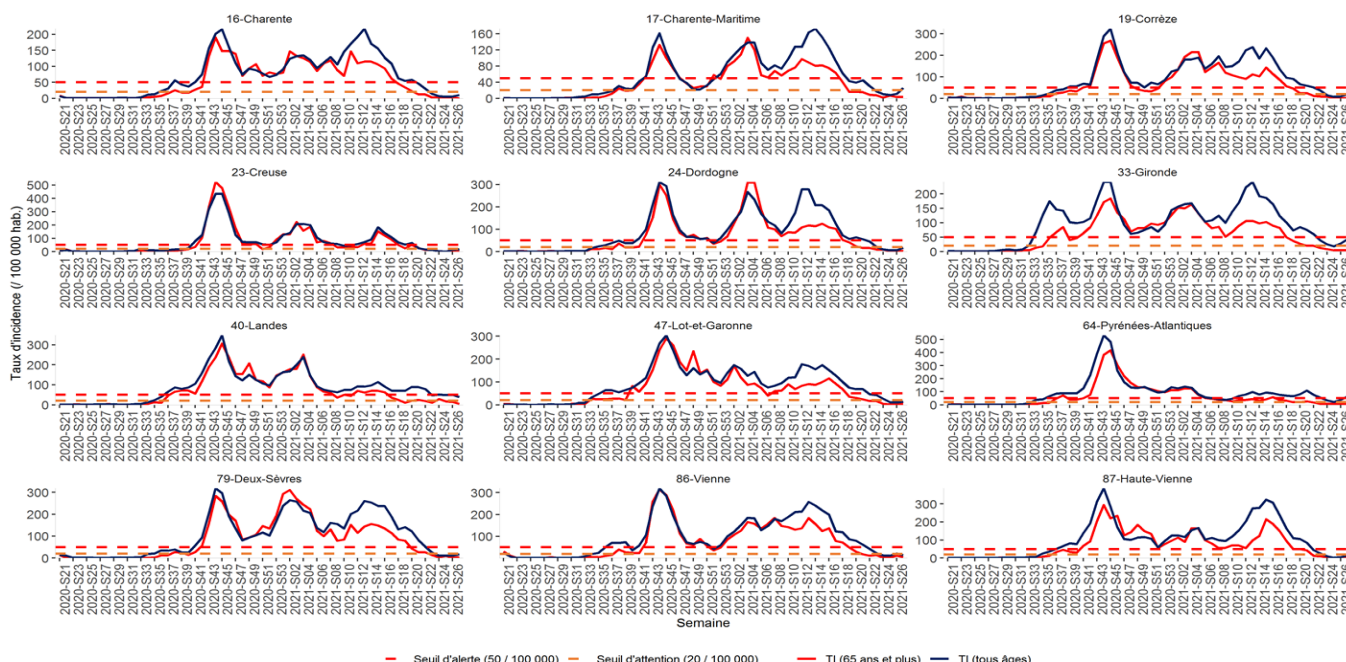
Tableau 1. Taux d'incidence, taux de positivité et taux de dépistage pour SARS-CoV-2 par département, de la semaine 24-2021 à la semaine 27-2021, Nouvelle-Aquitaine

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S24	S25	S26	S27*	S24	S25	S26	S27*	S24	S25	S26	S27*
16-Charente	6,9	5,5	5,7	10,3	0,5	0,4	0,4	0,6	1443,5	1219,8	1421,1	1687,1
17-Charente-Maritime	10,2	8,0	11,1	26,0	0,5	0,4	0,6	1,0	1880,8	1912,9	1879,5	2592,9
19-Corrèze	14,1	7,5	8,7	20,0	0,8	0,5	0,6	0,9	1857,4	1465,0	1512,9	2268,5
23-Creuse	2,6	0,0	13,8	18,9	0,2	0,0	1,0	1,1	1459,5	1336,5	1448,4	1652,2
24-Dordogne	9,1	5,9	6,4	17,1	0,4	0,3	0,4	1,0	2114,6	1728,2	1587,4	1765,5
33-Gironde	25,3	18,7	28,0	42,9	1,0	0,8	1,1	1,4	2651,1	2374,5	2618,0	3057,0
40-Landes	51,5	48,5	49,8	38,8	1,6	1,8	1,6	1,5	3275,2	2744,3	3175,9	2668,8
47-Lot-et-Garonne	26,3	11,5	10,6	13,9	1,1	0,5	0,5	0,6	2441,8	2194,1	2279,2	2390,6
64-Pyrénées-Atlantiques	33,7	23,4	37,3	63,5	1,1	0,9	1,3	2,1	3085,5	2470,8	2984,0	3054,4
79-Deux-Sèvres	10,5	10,5	11,0	16,9	0,6	0,7	0,6	0,8	1658,2	1498,5	1733,9	2219,4
86-Vienne	13,0	11,2	21,7	13,9	0,7	0,6	1,2	0,8	1892,3	1779,6	1809,3	1770,0
87-Haute-Vienne	10,0	2,7	4,6	14,6	0,7	0,2	0,4	0,8	1344,2	1226,1	1304,6	1842,9
Nouvelle-Aquitaine	20,7	15,2	21,0	31,1	0,9	0,8	1,0	1,2	2289,6	2014,9	2198,1	2496,2

*Données non consolidées

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

Figure 5. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par département (tous âges et 65 ans et plus), Nouvelle-Aquitaine



Variants d'intérêt : niveau régional

Tests de criblage

De nombreux variants du SARS-CoV-2 circulent aujourd'hui sur le territoire, dont certains sont qualifiés de « variants préoccupants » (VOC) car leur impact (sur le plan de la transmissibilité, de la virulence ou de l'échappement immunitaire potentiel) justifie la mise en place d'une surveillance et de mesures de gestion spécifiques au niveau national et régional, dans l'objectif de contenir leur progression. Des détails supplémentaires sont disponibles sur le site de [Santé publique France](#).

À ce jour, **cinq variants ont été qualifiés de préoccupants (VOC)** en raison de leur transmissibilité augmentée et/ou d'un risque d'échappement à la réponse immunitaire, d'après [l'analyse de risque conjointe par le Centre national de référence des virus respiratoires et Santé publique France](#).

Pour une meilleure réactivité dans la prise en charge des cas et des chaînes de transmission impliquant un virus porteur d'une mutation d'intérêt, depuis le 31 mai, les tests de criblage permettent d'identifier rapidement les mutations d'intérêt E484K (portée notamment par les variants Beta et Gamma), E484Q et L452R (portée notamment par le variant Delta).

En semaine 27, en Nouvelle-Aquitaine, 1 368 tests RT-PCR et antigéniques ont fait l'objet d'un test additionnel de criblage, soit **49 % de l'ensemble des tests positifs pour le SARS-CoV-2**. Parmi ces tests, la mutation L452R, portée notamment par le variant Delta, a été retrouvée dans 66 % des PCR de criblage la recherchant et pour lesquelles le résultat est interprétable (54 % en S26, soit +22 %).

Tableau 2. Proportion de tests de criblage ayant retrouvé la présence des mutations E484K, E484Q ou L452R en semaine 27, et liste des variants du SARS-CoV-2 qui les portent, données au 15 juillet 2021

Mutation	% de détection parmi les prélèvements criblés pour cette mutation	Variants portant la mutation*
E484K	2,0 %	VOC 20H (V2, B.1.351, Beta) VOC 20J (V3, P.1, Gamma) VOC 20I/484K (B.1.1.7+E484K) VOI 21D (B.1.525, Eta) VOI 20B (B.1.1.318) VUM 20C (B.1.526, Iota) VUM 20C (B.1.619) VUM 20A (B.1.620) VUM 20B (P.2, Zeta)
E484Q	0,6 %	VOC 20I/484Q (B.1.1.7+E484Q) VOI 21H (B.1.617.1, Kappa)
L452R	65,9 %	VOC 21A (B.1.617.2, Delta) VOI 21H (B.1.617.1, Kappa) VOI 20I/452R (B.1.1.7 + L452R) VOI 20D (C.36.3) VUM 21C (B.1.427 / B.1.429, Epsilon)

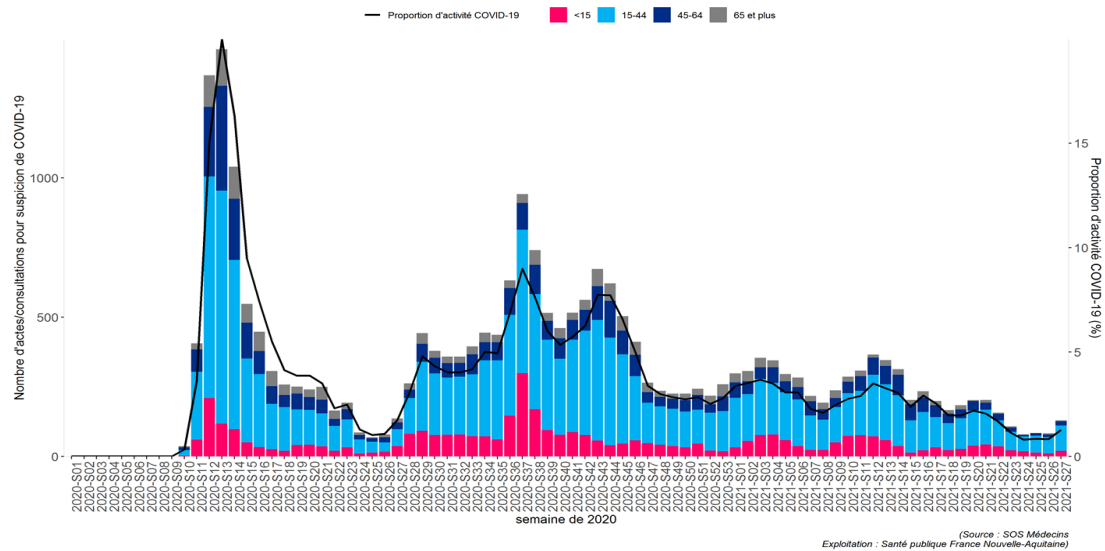
* VOC : Variant préoccupant ; VOI : Variant d'intérêt ; VUM : Variant en cours d'évaluation

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

Depuis début mai 2021, l'activité pour suspicion de COVID-19 est restée faible. Néanmoins, une légère hausse de l'activité est observée en semaine 27-2021 avec 130 actes pour suspicion de COVID-19 enregistrés, soit 1,3 % de l'activité totale des associations (contre 0,8 % en semaine 26-2021). Cette tendance à l'augmentation est observée en Gironde (1,5 % de l'activité totale de l'association en semaine 27) et en Charente-Maritime (1,4 % de l'activité totale).

Source : SOS Médecins, au 13 juillet 2021

Figure 6. Nombre hebdomadaire d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine

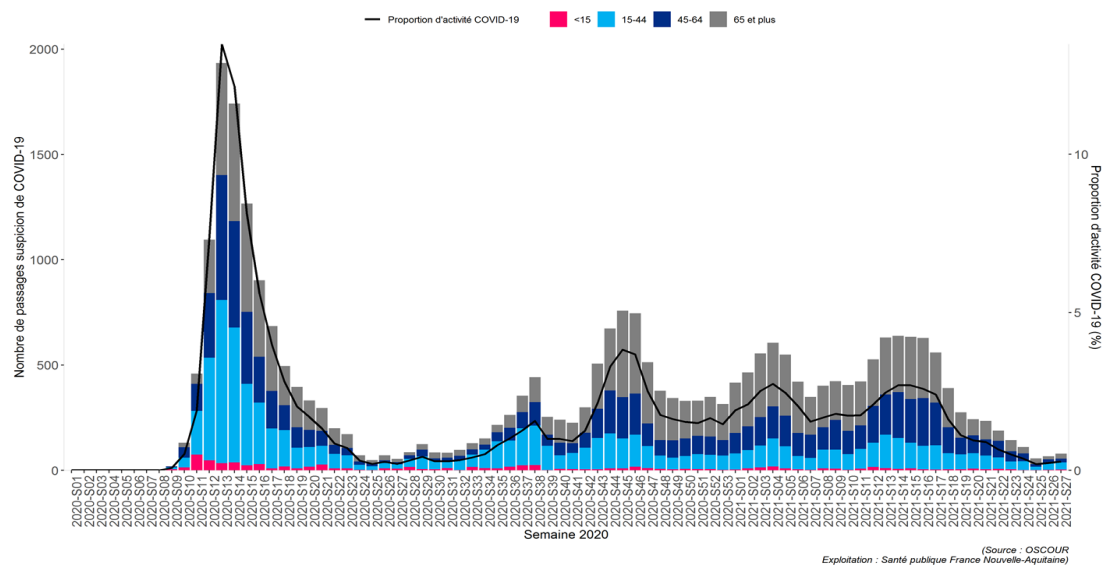


Passages aux urgences du réseau Oscour®

En semaine 27-2021, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 reste stable avec 81 passages enregistrés soit 0,3 % de l'activité totale des urgences de la région (0,2 % en semaine 26-2021). Quarante pour cent des passages sont suivis d'une hospitalisation (stable par rapport à la semaine précédente).

Source : réseau Oscour® au 13 juillet 2021

Figure 7. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 et part d'activité (en %) par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine



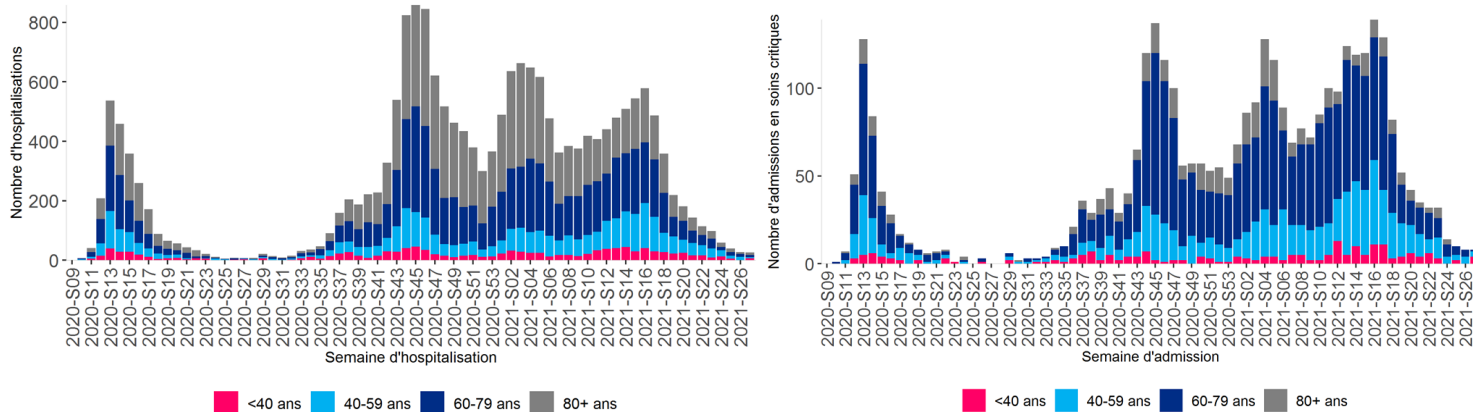
Hospitalisations et admissions en services de soins critiques

Les nombres de nouvelles hospitalisations et de nouvelles admissions en services de soins critiques restent faibles en semaine 27-2021 avec 26 hospitalisations conventionnelles (27 en semaine 26) et 8 admissions en services de soins critiques (8 en semaine 26).

A noter : depuis la semaine 17-2021, les données d'incidence du dispositif SIVIC (nouvelles hospitalisations, nouvelles admission en services de soins critiques et nouveaux décès) diffusées sont celles analysées par date d'admission hors transferts et non plus par date de déclaration.

Source : SI-VIC au 13 juillet 2021

Figure 8. Nombre hebdomadaire 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 (dernière semaine non consolidée)

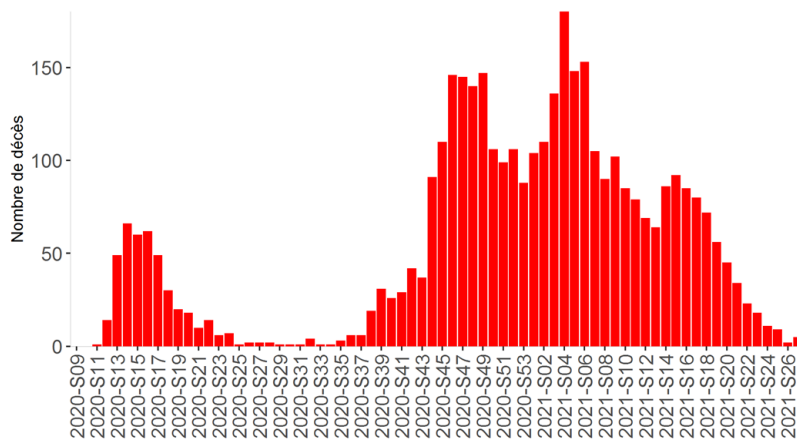


Mortalité hospitalière spécifique au COVID-19 (SI-VIC)

Depuis mi-avril 2021, la mortalité hospitalière diminue progressivement. En semaine 27-2021, 5 décès ont été recensés en milieu hospitalier contre 2 en semaine 26. Parmi la totalité des décès enregistrés depuis le début de l'épidémie, 57 % sont des hommes et 88 % ont plus de 70 ans.

Source : SI-VIC au 13 juillet 2021

Figure 9. Nombre hebdomadaire de nouveaux décès hospitaliers pour COVID-19



Vaccination contre la COVID-19 en population générale

Au 13 juillet 2021, **59,1 % des Néo-Aquitains** (n = 3 546 558) ont reçu au moins une dose de vaccin, soit une progression de + 1,9 pts en une semaine, et **45,7 % de la population** (n = 2 740 525) est complètement vaccinée (+ 4,9 pts). Parmi l'ensemble des personnes éligibles à la vaccination (âge supérieur à 12 ans), 67,7 % ont reçu au moins une dose et 52,1 % sont complètement vaccinés.

Depuis deux semaines nous observons un ralentissement de l'initiation du schéma vaccinal dans toutes les tranches d'âges sauf chez les 12-17 ans. Ces derniers ont la plus forte progression pour la couverture vaccinale au moins 1 dose, atteignant désormais 24,2 % (+ 5,0 pts). Elle poursuit également une lente augmentation chez les 18-39 ans et atteint 51,1 % (+ 3,1 pts).

La progression de la couverture vaccinale complète est particulièrement forte chez les 40-49 ans par rapport à la semaine précédente (+ 8,6 pts), et a aussi bien progressé chez les 18-39 ans (+ 7,2 pts). Chez les 65-74 ans, la couverture vaccinale complète atteint à présent 83,8 % et 82,5 % chez les 75 ans et plus.

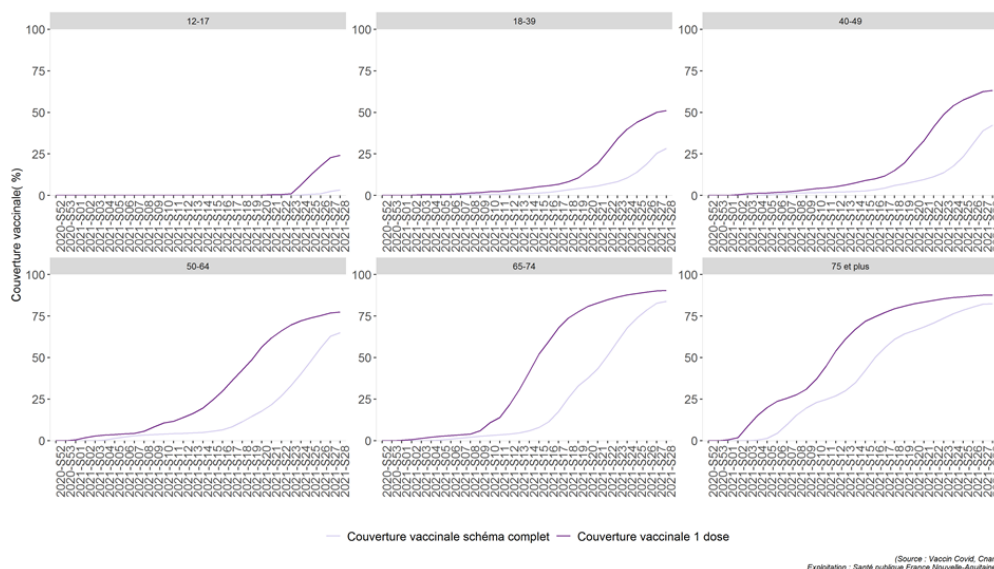
Au sein de la région, les **disparités de couvertures vaccinales persistent** avec une couverture schéma complet inférieure à 45 % en Gironde, dans les Deux-Sèvres, en Charente, dans le Lot-et-Garonne et en Dordogne tandis qu'elle est supérieure à 50 % dans les Pyrénées-Atlantiques et la Creuse.

Tableau 3. Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose de vaccin contre la Covid-19 et schéma complet, et couverture vaccinale (% population), par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine (données au 13 juillet 2021, Vaccin-Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

Classe d'âge	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale une dose (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
12-17	100 395	24.2	13 860	3.3
18-39	723 402	51.1	401 468	28.3
40-49	479 394	63.3	320 231	42.3
50-64	935 299	77.4	785 522	65.0
65-74	699 638	90.5	647 491	83.8
75 et plus	607 808	87.7	571 835	82.5
Population éligible (+ 12 ans)	3 545 936	67.4	2 740 407	52.1
Total	3 546 558	59.1	2 740 525	45.7

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

Figure 10. Evolution de la couverture vaccinale contre la Covid-19 au moins une dose et schéma complet par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine (données au 13 juillet 2021, dernière semaine incomplète, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)



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

Tableau 4. Nombre de personnes ayant reçu au moins 1 dose de vaccin contre la COVID-19 et schéma complet, et couverture vaccinale (% de la population), par département, Nouvelle-Aquitaine (données au 13 juillet 2021, Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

Département	Au moins une dose de vaccin (N)	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Schéma complet (N)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
16-Charente	204 156	58.6	153 992	44.2
17-Charente-Maritime	392 916	60.7	303 863	47.0
19-Corrèze	141 842	59.0	112 846	47.0
23-Creuse	69 467	59.7	58 709	50.5
24-Dordogne	226 878	55.6	182 041	44.6
33-Gironde	944 064	57.8	699 758	42.8
40-Landes	251 648	61.1	193 614	47.0
47-Lot-et-Garonne	186 750	56.5	147 880	44.8
64-Pyrénées-Atlantiques	437 167	64.0	345 066	50.5
79-Deux-Sèvres	220 533	59.2	163 267	43.8
86-Vienne	250 805	57.3	203 296	46.5
87-Haute-Vienne	220 332	59.4	176 193	47.5
Nouvelle-Aquitaine	3 546 558	59.1	2 740 525	45.7

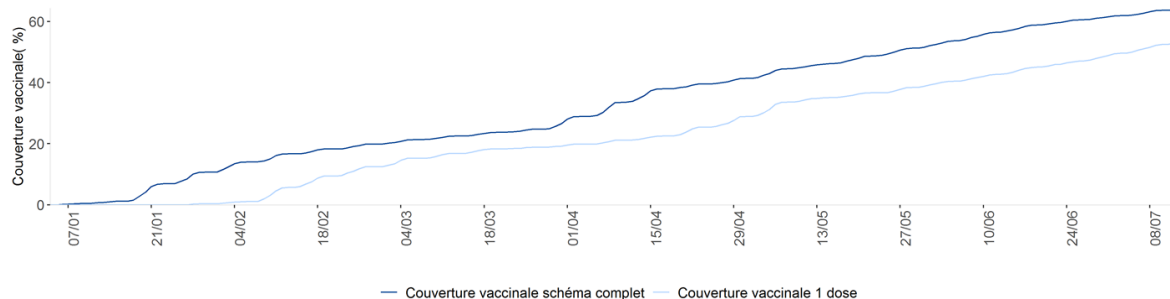
(Source : Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France Nouvelle-Aquitaine)

Vaccination contre la COVID-19 en EHPAD et USLD

Chez les professionnels des EHPAD et USLD

Au 13 juillet 2021, les couvertures vaccinales contre la COVID-19 chez les professionnels en EHPAD ou USLD sont estimées à **64,3 % pour au moins une dose** et **53,6 % pour le schéma complet** (respectivement + 1,9 pts et 3,2 pts en une semaine).

Figure 11. Evolution des couvertures vaccinales des professionnels exerçant en EHPAD ou USLD ayant reçu au moins une dose et complètement vaccinés contre la COVID-19, Nouvelle-Aquitaine, 13 juillet 2021



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

Chez les résidents des EHPAD et USLD

Au 13 juillet 2021, les couvertures vaccinales contre la COVID-19 chez les résidents en EHPAD ou USLD sont estimées à **90,0 % pour au moins une dose**, et **84,4 % pour le schéma complet**. Des disparités départementales persistent avec une couverture vaccinale schéma complet qui reste plus faible en Dordogne, dans les Deux-Sèvres et en Haute-Vienne.

Tableau 5. Couvertures vaccinales des résidents en EHPAD ou USLD ayant reçu au moins une dose et complètement vaccinés contre la COVID-19, Nouvelle-Aquitaine, 13 juillet 2021

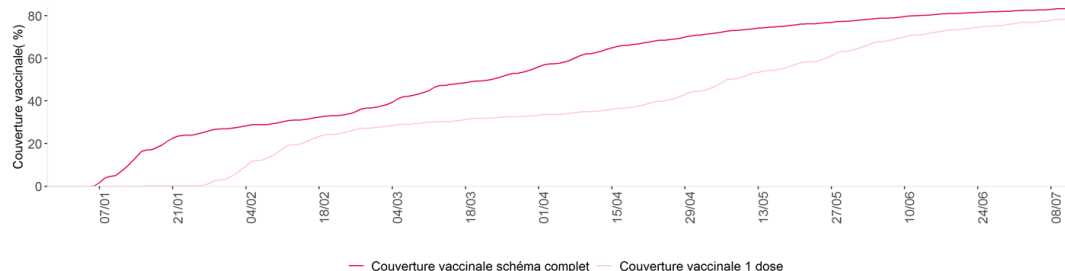
Département	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Couverture vaccinale schéma complet (%)
16-Charente	90.7	87.2
17-Charente-Maritime	90.2	85.6
19-Corrèze	90.9	85.1
23-Creuse	88.5	83.6
24-Dordogne	88.6	81.0
33-Gironde	89.0	83.0
40-Landes	91.9	87.9
47-Lot-et-Garonne	89.6	86.2
64-Pyrénées-Atlantiques	91.7	85.0
79-Deux-Sèvres	87.4	81.8
86-Vienne	90.4	85.7
87-Haute-Vienne	90.1	82.1
Nouvelle-Aquitaine	90.0	84.4

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

Vaccination contre la COVID-19 chez les professionnels de santé libéraux

Au 13 juillet 2021, les couvertures vaccinales contre la COVID-19 chez les personnels soignant libéraux évoluent lentement et sont estimées à **83,7 % pour au moins une dose** (+ 1,0 pt) et **79,0 % pour le schéma complet** (+ 1,8 pts).

Figure 12. Evolution des couvertures vaccinales des personnels soignants libéraux exerçant en EHPAD ou USLD ayant reçu au moins une dose et complètement vaccinés contre la COVID-19, Nouvelle-Aquitaine, 15 juillet 2021



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

Les méthodologies d'estimation des couvertures vaccinales contre la COVID-19 des résidents en EHPAD ou USLD, des professionnels exerçant en EHPAD ou USLD, et des personnels soignants libéraux sont décrites dans une [note disponible](#) sur le site de Santé publique France.

Signalement à visée d'alerte des clusters (ou foyers de transmission)

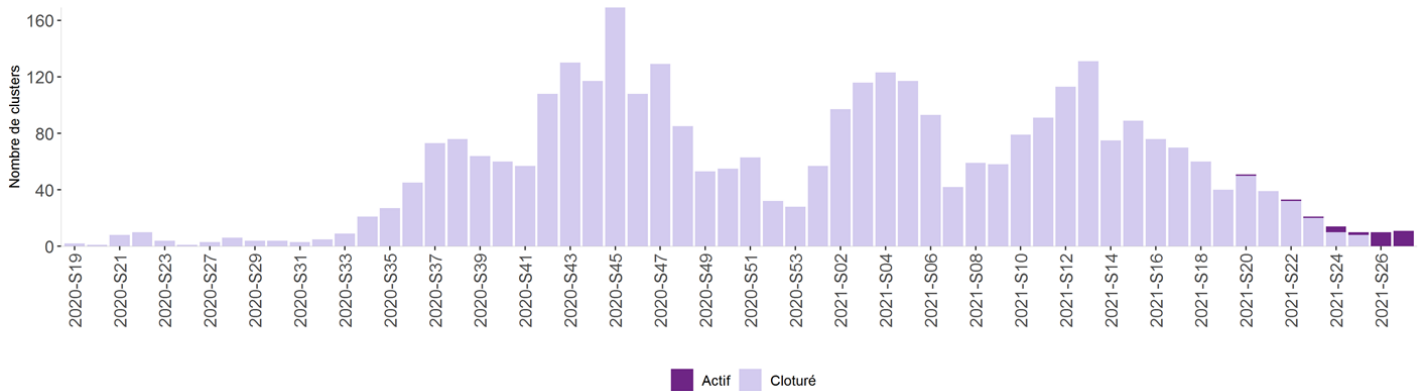
Depuis mai 2020, les ARS en lien avec les Cellules régionales de Santé publique France et les partenaires locaux investiguent les clusters qui sont détectés, selon le guide en vigueur. Le traçage et le dépistage des personnes contacts permettent de contrôler ces foyers. Un cluster est défini par la survenue 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.

En diminution progressive depuis la semaine 20-2021 (du 17 au 23 mai), le nombre de nouveaux clusters signalés dans la région reste stable en semaine 27-2021 (du 05 au 11 juillet) avec 11 nouveaux signalements, contre 10 la semaine précédente. Au total, 3 335 clusters ont été déclarés entre le 1^{er} mai 2020 et le 11 juillet 2021.

Le 11 juillet 2021, 30 clusters étaient en cours d'investigation sur l'ensemble de la région Nouvelle-Aquitaine. Plus de la moitié de ces clusters se situaient dans les départements de la Gironde et des Landes (8 clusters actifs dans chacun de ces départements).

Source : MONIC, Nouvelle-Aquitaine, au 15 juillet 2021

Figure 13. Nombre hebdomadaire de clusters actifs et clôturés rapportés à Santé publique France, entre le 01 mai 2020 et le 11 juillet 2021, Nouvelle-Aquitaine



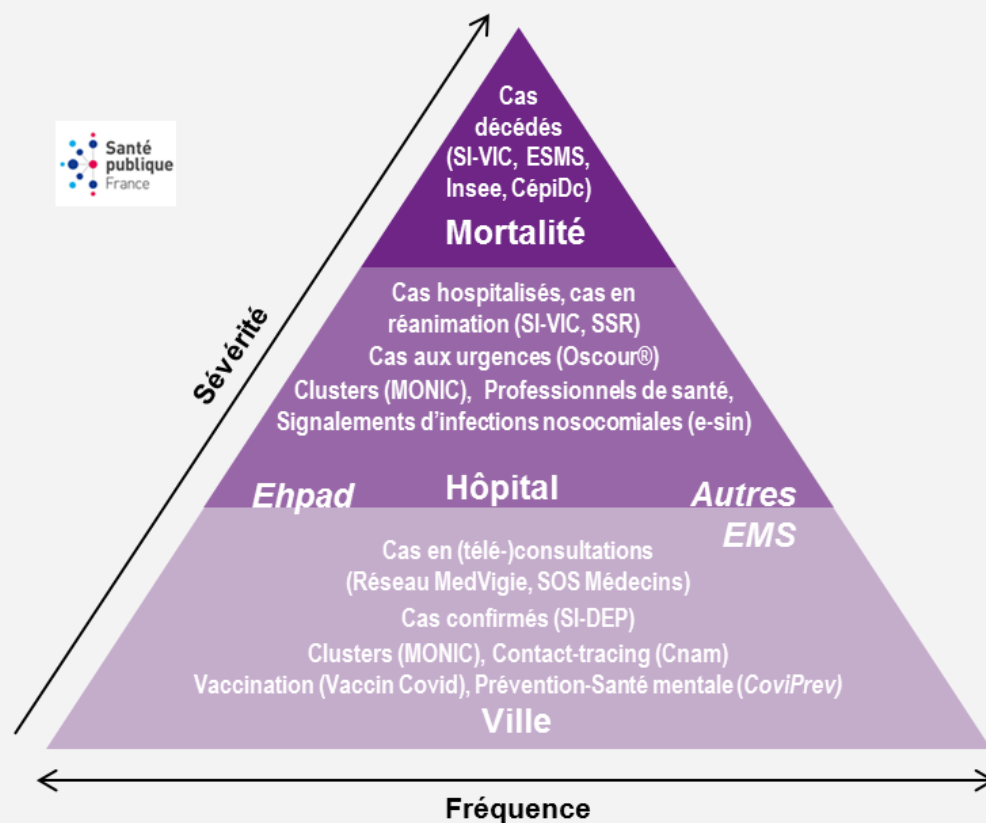
Source : MONIC, Nouvelle-Aquitaine, au 15 juillet 2021

Tableau 8. Répartition des clusters actifs (hors milieu familial restreint) rapportés à Santé publique France au 11 juillet 2021, Nouvelle-Aquitaine

Indicateur	Valeur	Proportion
Nombre de clusters	30	
Type de collectivité :		
- Autre	2	6.7%
- Communautés vulnérables (gens du voyage, migrants en situation précaire, etc)	1	3.3%
- Crèches	1	3.3%
- EMS de personnes handicapées	1	3.3%
- Etablissement d'hébergement de personnes âgées dépendantes (EHPAD)	2	6.7%
- Etablissements de santé	4	13.3%
- Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion	1	3.3%
- Evènement public ou privé : rassemblements temporaires de personnes	4	13.3%
- Milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux)	1	3.3%
- Milieu scolaire et universitaire	2	6.7%
- Milieux professionnels (entreprise)	11	36.7%
Criticité :		
- Elevée	13	43.3%
- Limitée	12	40%
- Modérée	5	16.7%
Nombre de cas :		
- <5 cas	13	43.3%
- 5 à 9 cas	7	23.3%
- 10 cas ou plus	10	33.3%

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
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

15 juillet 2021

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

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

