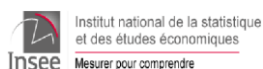


En collaboration avec :

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'inféctiologie, de réanimation
et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respiratoires



COVID-19

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE RÉGIONAL

Nouvelle-Aquitaine

09 décembre 2021

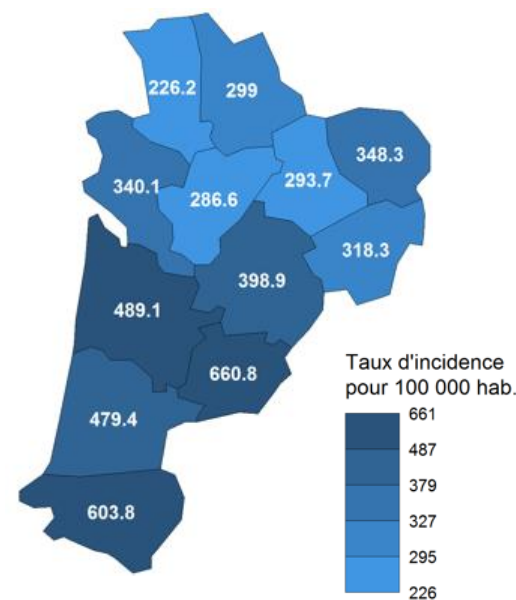
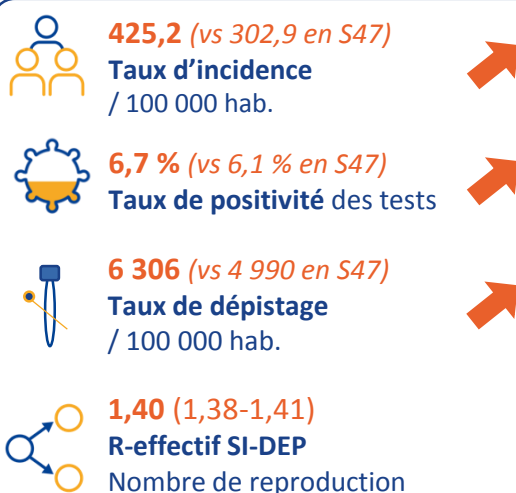
Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la COVID-19 issues de son réseau de partenaires et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 08 décembre 2021.

Chiffres clés – Nouvelle-Aquitaine

Semaine 48 (du 29 novembre au 05 décembre 2021)

en comparaison avec la semaine 47 (du 22 au 28 novembre 2021)

Circulation virale

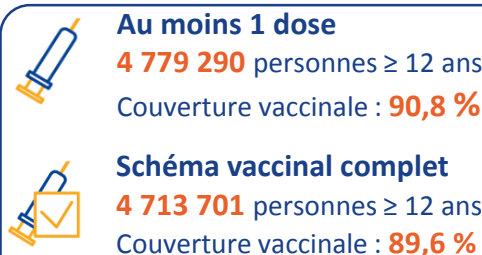


Recours aux soins



En raison d'un mouvement national de grève des associations SOS Médecins les semaines précédentes, les indicateurs de surveillance de la COVID-19 hebdomadaires de cette source ne sont pas disponibles.

Vaccination au 07 décembre 2021



Les couvertures vaccinales sont désormais estimées à partir du lieu de résidence et non plus du lieu de vaccination, d'où des estimations légèrement inférieures à la semaine précédente. Ces nouvelles estimations sont plus adaptées par rapport au niveau de couverture de la population régionale.

Points clés – Nouvelle-Aquitaine

En semaine 48, l'intensification de la circulation virale se poursuit dans la région et l'impact sur le système hospitalier s'accroît.

Retrouvez le tableau de bord quotidien sur : [InfoCovidFrance](https://info-covid.fr)

Afin de limiter la propagation de l'épidémie, il convient de :

Se faire vacciner

Respecter les gestes barrières

Se faire tester et s'isoler si présence de symptômes ou contact à risque

Cas confirmés, incidence et dépistage

En semaine 48-2021, la région Nouvelle-Aquitaine enregistre un nouveau record de contaminations depuis le début de la crise sanitaire. En effet, rétrospectivement, le plus grand nombre de contaminations hebdomadaires avait été recensé fin octobre 2020 et s'élevait à 17 857 ; en semaine 48-2021, nous en comptons 25 510, un chiffre supérieur à celui d'octobre pour la deuxième semaine consécutive. Tous les indicateurs virologiques poursuivent leur hausse (TI = 425 / 100 000 hab. soit + 40 % ; TP = 6,7 % soit + 0,6 point). **La circulation du virus est très active dans tous les départements.** Le taux d'incidence varie de 226 / 100 000 hab. dans les Deux-Sèvres à 661 / 100 000 hab. dans le Lot-et-Garonne. L'activité de dépistage est également très importante : elle atteint 6 306 / 100 000 hab. dans la région et s'élève à 8 758 / 100 000 hab. dans les Pyrénées-Atlantiques.

Dans la seule métropole de la région, Bordeaux métropole, le taux d'incidence poursuit sa hausse et s'élève à 508 / 100 000 hab. (supérieur au taux régional).

Un gradient se dessine en fonction de l'âge, les plus jeunes semblant être les plus contaminés avec un taux d'incidence de 651 / 100 000 hab. chez les moins de 10 ans. Les 80-90 ans ont le taux le plus faible s'élevant à 147 / 100 000 hab. Le dépistage suit également ce gradient et plus d'un enfant sur 10 a été dépisté la semaine passée. Enfin, des taux d'incidence supérieurs à 600 / 100 000 hab. sont désormais retrouvés chez les 0-9 ans et les 30-39 ans, possiblement en lien avec un phénomène de contamination intrafamiliale « parents - jeunes enfants ».

Figure 1. Evolution hebdomadaire des taux d'incidence (en orange) et de dépistage (en bleu) de l'infection par le SARS-CoV-2, en population générale, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 08/12/2021

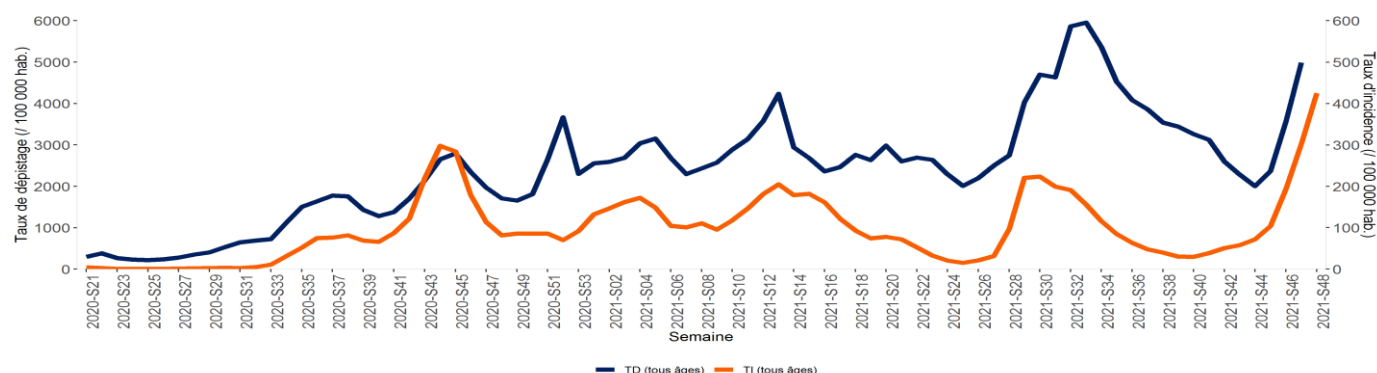


Figure 2. Evolution hebdomadaire du taux d'incidence par classe d'âge de 10 ans, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 08/12/2021

Taux d'incidence (/ 100 000 hab.)						
Classe d'âge		2021-S44	2021-S45	2021-S46	2021-S47	2021-S48
[0,10]	72	118	271	473	651	
[10,20]	56	97	201	353	529	
[20,30]	66	118	203	298	422	
[30,40]	98	142	276	420	637	
[40,50]	80	128	232	378	527	
[50,60]	66	92	174	267	359	
[60,70]	76	86	149	223	281	
[70,80]	75	87	116	154	198	
[80,90]	54	57	83	102	147	
[90,inf]	59	78	126	136	219	
Tous âges	72	104	193	303	425	

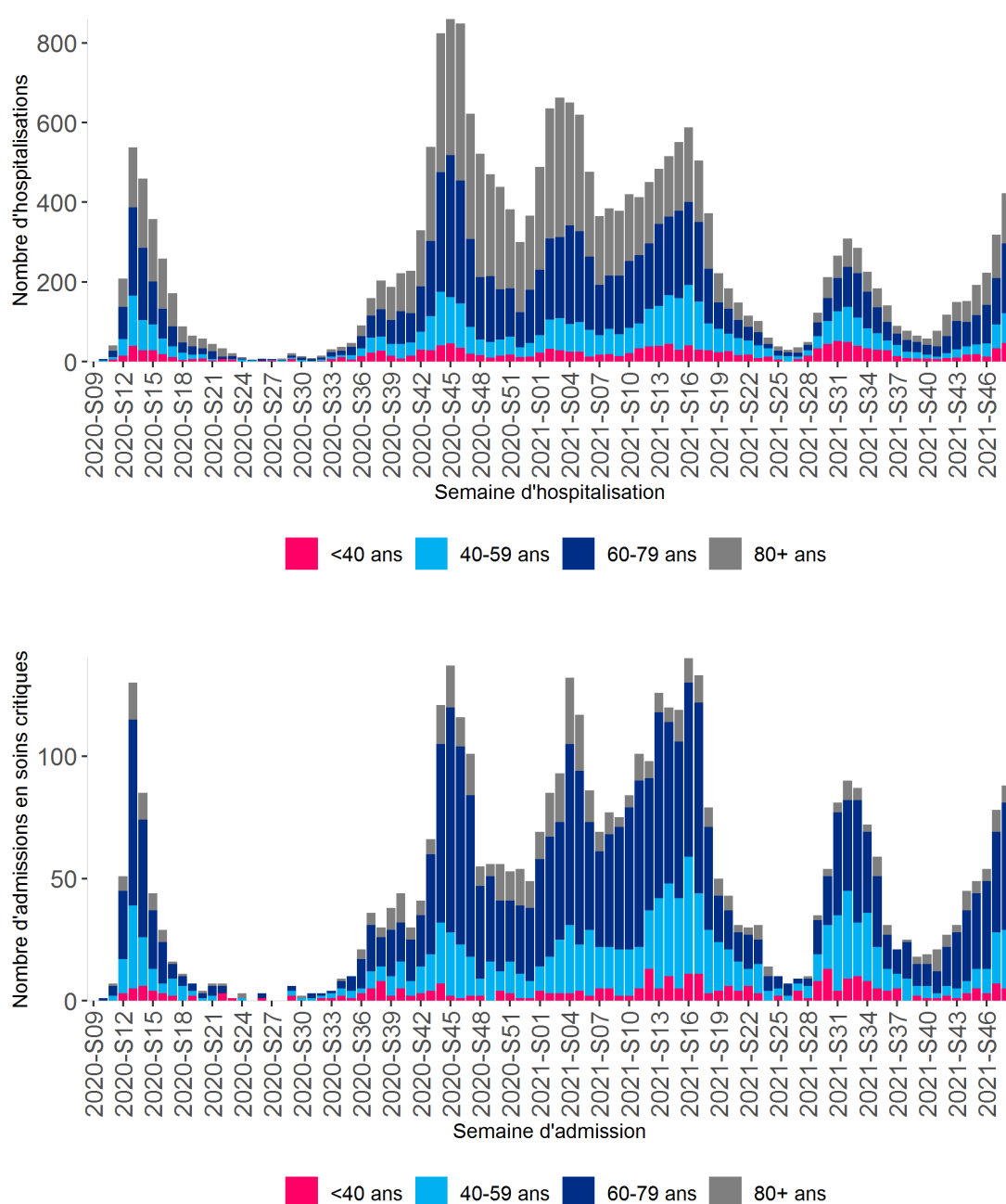
Tableau 1. Taux d'incidence, de positivité et de dépistage de la semaine 45 à la semaine 48, par département, Nouvelle-Aquitaine, données SI-DEP au 08/12/2021

Département	Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)				Taux de positivité (%)				Taux de dépistage (pour 100 000 hab.)			
	S45	S46	S47	S48	S45	S46	S47	S48	S45	S46	S47	S48
16-Charente	115	242	250	287	5,4	6,5	5,8	6,0	2107	3699	4340	4744
17-Charente-Maritime	77	133	215	340	3,7	4,5	5,2	6,4	2084	2936	4120	5302
19-Correze	102	147	193	318	4,7	4,7	4,9	6,3	2150	3105	3924	5067
23-Creuse	123	187	330	348	5,0	5,0	6,4	6,4	2484	3716	5142	5461
24-Dordogne	82	150	244	399	4,1	5,4	6,4	7,7	2030	2763	3820	5197
33-Gironde	109	211	344	489	4,1	5,4	6,1	6,7	2650	3932	5652	7280
40-Landes	140	276	358	479	6,0	6,8	6,6	7,2	2347	4092	5417	6705
47-Lot-et-Garonne	141	266	477	661	4,8	6,3	7,7	8,3	2921	4252	6163	7959
64-Pyrenees-Atlantiques	127	251	444	604	4,5	5,7	6,5	6,9	2824	4392	6841	8758
79-Deux-Sevres	64	93	142	226	3,4	3,8	4,6	5,5	1903	2432	3114	4143
86-Vienne	99	155	245	299	4,5	4,9	5,7	5,9	2188	3130	4328	5042
87-Haute-Vienne	74	136	204	294	4,4	4,5	5,3	6,2	1702	3008	3867	4753
Nouvelle-Aquitaine	104	193	303	425	4,4	5,4	6,1	6,7	2367	3566	4990	6306

Hospitalisations et admissions en services de soins critiques en lien avec la COVID-19 (SI-VIC)

En semaine 48-2021, le nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles en région Nouvelle-Aquitaine est de nouveau en forte hausse et dépasse désormais largement le niveau atteint lors de la vague épidémique survenue cet été. De même, le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques poursuit sa hausse. Cette dernière semaine, 423 nouvelles hospitalisations conventionnelles ont été enregistrées (contre 318 en semaine 47) et 88 admissions en soins critiques (contre 78 en semaine 47).

Figure 3. Evolution hebdomadaire du nombre de nouvelles hospitalisations conventionnelles (en haut) et nouvelles admissions en services de soins critiques (en bas) pour COVID-19, par date d'admission et par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données SI-VIC au 08/12/2021



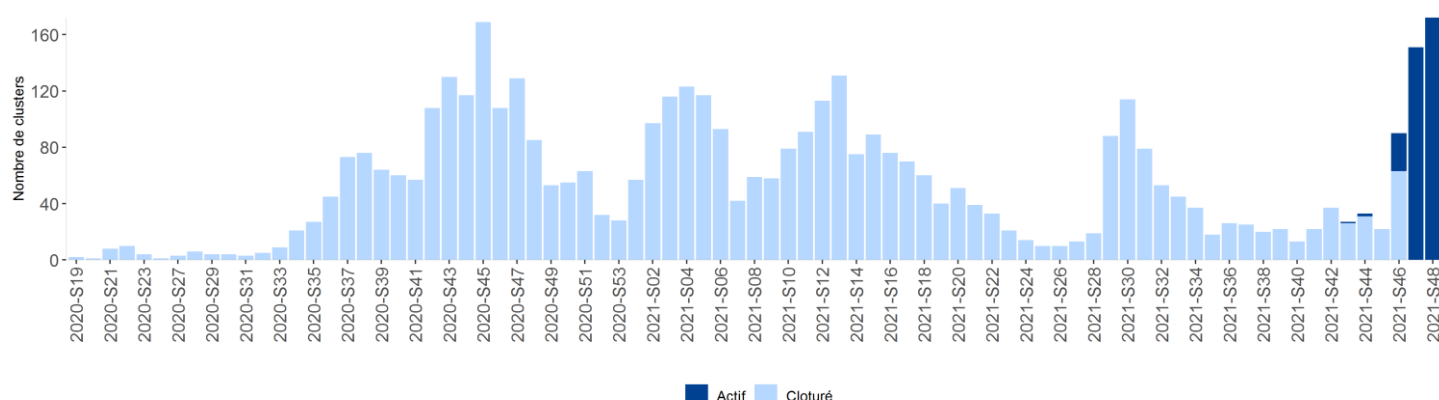
Surveillance des clusters

Pour la troisième semaine consécutive, le nombre de nouveaux clusters signalés en région Nouvelle-Aquitaine est en hausse avec **172 clusters déclarés en semaine 48-2021 (contre 151 en semaine 47-2021 et 90 en semaine 46-2021)**. Depuis le début de la surveillance des clusters, il s'agit du nombre de signalements hebdomadaires le plus élevé, dépassant ainsi le pic observé à la même période l'année dernière (n = 169 en semaine 45-2020). Au total, 4 450 clusters ont été déclarés entre le 1^{er} mai 2020 et le 05 décembre 2021.

Au 05 décembre 2021, 353 clusters étaient en cours d'investigation dans la région et, comme la semaine précédente, plus de la moitié ont été déclarés dans les départements de la Gironde (n = 141) et des Pyrénées-Atlantiques (n = 60).

Le milieu scolaire / universitaire / crèches reste le plus concerné et représente désormais **plus de la moitié des clusters en cours d'investigation** (54 % contre 48 % la semaine précédente). Le nombre de clusters en EHPAD reste stable (n = 28 contre n = 26 en semaine 47-2021) tout comme la part du milieu professionnel dans les clusters actifs (14 % contre 16 % en semaine 47-2021).

Figure 4. Evolution hebdomadaire du nombre de nouveaux clusters rapportés à Santé publique France et leur statut, région Nouvelle-Aquitaine, MONIC, données au 05/12/2021



Variants préoccupants

Le variant **Omicron** (21K, B.1.1.529) a été classé VOC (variant of concern - variant préoccupant) par l'OMS le 26 novembre. De nombreuses incertitudes entourent encore ce variant, en particulier sur sa transmissibilité, sa sévérité ou sa capacité d'échappement immunitaire (post-vaccination ou post-infection). L'état des connaissances sur ce variant et la situation internationale sont détaillés dans [l'analyse de risque du 01/12/2021](#). Des données préliminaires suggèrent un échappement vaccinal plus important par rapport à Delta.

En France, le variant Omicron fait l'objet d'une surveillance renforcée, détaillée dans un focus méthodologique du Point épidémiologique de la semaine 47. La stratégie de criblage a été adaptée, avec le développement de nouveaux indicateurs. Ce variant ne présentant aucune des trois mutations suivies par le criblage (profil codé A0B0C0 dans SI-DEP), le suivi de la proportion des prélèvements criblés **A0B0C0** a été mis en place. En France comme dans la région, cette proportion reste stable : 3,2 % en semaines 47 et 48-2021 en Nouvelle-Aquitaine. Un **nouveau code (D)** a été inclus dans SI-DEP afin de collecter les résultats de criblages complémentaires ciblant la délétion 69-70, la mutation N501Y ou la mutation K417N, portées par le variant Omicron. En France, au 08 décembre, **29 résultats indiquant la présence d'une des trois mutations cibles (D1)** avaient été saisis, représentant 1% des résultats où l'une des trois mutations était recherchée, avec un résultat interprétable. Si ces deux stratégies de criblage permettent de suspecter des infections au variant Omicron, un résultat de séquençage est nécessaire pour le confirmer, les profils A0B0C0 et D1 pouvant être observés chez d'autres variants. Au 09 décembre à 16h00, **59 cas confirmés d'infection au variant Omicron** ont été détectés en France (d'après la base de données de séquençage EMERGEN). Le nombre de cas confirmés d'infection à ce variant en France est mis à jour quotidiennement sur le tableau de bord [InfoCovidFrance](#).

Les données de couvertures vaccinales (CV), jusqu'à présent calculées en tenant compte des lieux de vaccination, seront désormais exprimées en tenant compte du lieu de résidence des personnes vaccinées. Les couvertures vaccinales ainsi estimées sont plus adaptées pour être mises en regard des niveaux de circulation virale dans les territoires. En effet, des personnes ont pu se faire vacciner contre la COVID-19 dans des départements autres que ceux dans lesquels ils résident, notamment pendant la période estivale ou du fait de l'attractivité de certains centres de vaccination. **Depuis le 08 décembre 2021, les CV contre la COVID-19 par lieu de résidence sont publiées sous [Géodes](#) et [data.gouv.fr](#) le lendemain du jour de la vaccination (J+1) et mises à jour quotidiennement.** La publication de ces estimations de CV par lieu de résidence reprend l'historique complet depuis le début de la campagne vaccinale et est faite selon des modalités équivalentes à celles précédemment existantes.

Depuis plusieurs semaines, le nombre de personnes ayant initié ou complété leur schéma vaccinal évolue peu en Nouvelle-Aquitaine (couverture vaccinale de 78,6 % en population générale et de 89,6 % chez les 12 ans et plus pour la vaccination complète).

Au niveau départemental, des disparités sont toujours observées avec des couvertures vaccinales variant de 75,2 % dans le Lot-et-Garonne à 82,2 % dans les Landes pour la vaccination complète.

En semaine 48-2021, **277 942 individus ont reçu une dose de rappel** soit quasiment le double de la semaine précédente. Au total, au 7 décembre 2021, plus d'un million de personnes ont reçu cette dose en région Nouvelle-Aquitaine, soit 19,0 % de la population générale (+ 4,9 points en une semaine). Cette forte progression de la couverture vaccinale de rappel est particulièrement marquée chez les plus de 50 ans : + 9,1 points chez les 50-64 ans par rapport à la semaine 47-2021 (CV_{rappel} = 20,3 %), + 11,5 points chez les 65-74 ans (CV_{rappel} = 45,3 %) et + 5,4 points chez les 75 et plus (CV_{rappel} = 58,8 %).

Aussi, en région Nouvelle-Aquitaine, il est estimé que 97,1 % des professionnels de santé libéraux, et environ 93 % des résidents en EHPAD ou en USLD et des professionnels exerçant dans ces mêmes établissements sont complètement vaccinés. Il est estimé qu'une dose de rappel a été administrée à respectivement 47,5 % (+ 10,8 pts), 20,4 % (+ 8,4 pts) et 63,3 % (+ 1,9 pt) de ces mêmes populations.

Tableau 2. Nombre de vaccinés contre la COVID-19 et couvertures vaccinales associées (au moins 1 dose, schéma complet et dose de rappel) par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 07/12/2021

Classe d'âge	Au moins une dose		Vaccination complète		Dose de rappel	
	N	Couverture vaccinale (%)	N	Couverture vaccinale (%)	N	Couverture vaccinale (%)
12-17	346 491	83,5	335 920	80,9	581	0,1
18-39	1 252 556	88,4	1 229 199	86,8	68 523	4,8
40-49	673 045	88,8	665 136	87,8	68 941	9,1
50-64	1 118 121	92,5	1 109 178	91,8	245 895	20,3
65-74	746 892	>95,0	741 715	>95,0	350 198	45,3
75 et plus	642 185	92,7	632 553	91,3	407 468	58,8
Population totale*	4 780 916	79,7	4 714 982	78,6	1 141 612	19,0
12 ans et plus	4 779 290	90,8	4 713 701	89,6	1 141 606	21,7

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

* La somme des effectifs par classe d'âge n'est pas égale au Total en raison de valeurs manquantes

Tableau 3. Couvertures vaccinales contre la COVID-19 (au moins 1 dose, schéma complet et dose de rappel) chez les professionnels de santé libéraux, les professionnels en EHPAD ou USLD et les résidents en EHPAD ou USLD, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 07/12/2021

Population	Couverture vaccinale au moins une dose (%)	Couverture vaccinale vaccination complète (%)	Couverture vaccinale du rappel (%)
Professionnels de santé libéraux*	97,4	97,1	47,5
Professionnels en EHPAD ou en USLD*	93,4	92,7	20,4
Résidents en EHPAD ou en USLD*	94,3	93,0	63,3

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

*Les CV présentées ici sont des estimations calculées sur des échantillons de ces populations.

LES FOCUS DE LA SEMAINE

Vaccination contre la COVID-19 – Dose de rappel

Depuis le 1er septembre 2021, une [campagne de rappel](#) pour la vaccination contre la COVID-19 a été mise en place. Initialement réservée aux personnes de 65 ans et plus et aux personnes vulnérables, elle est désormais étendue aux personnes âgées de 18 ans et plus et aux personnes de 12 à 17 ans immunodéprimées ou présentant une pathologie à haut risque ou une comorbidité.

Deux indicateurs sont estimés :

- **La couverture vaccinale de la dose de rappel** correspond au ratio entre le nombre de personnes vaccinées par une dose de rappel et la population de cette tranche d'âge : il est le reflet du niveau de protection dans cette population.
- **Le pourcentage de personnes éligibles à la dose de rappel et ayant reçu cette dose de rappel** permet de suivre la dynamique de la campagne de rappel pour les personnes pouvant en bénéficier, en tenant compte du délai nécessaire entre la vaccination complète et ce rappel. Ce pourcentage peut théoriquement diminuer dans le temps si le nombre de personnes éligibles évolue plus rapidement que le nombre de personnes ayant reçu le rappel. La dose de rappel est préconisée cinq mois après un cycle vaccinal complet pour les personnes ayant reçu les vaccins Pfizer-BioNTech, Moderna ou AstraZeneca ; et après quatre semaines pour les personnes ayant reçu une dose de vaccin Janssen (rappel avec vaccin à ARNm). Afin de laisser le temps aux personnes éligibles de s'organiser pour faire leur injection, le point de mesure de cet indicateur est réalisé à au moins six mois après la dernière injection d'une vaccination complète pour les personnes ayant été vaccinées avec les vaccins Pfizer-BioNTech, Moderna et AstraZeneca et à au moins deux mois après une dose de vaccin Janssen.

Un gradient en fonction de l'âge des couvertures vaccinales des doses de rappel est observé en Nouvelle-Aquitaine, avec une couverture plus élevée chez les personnes plus âgées jusqu'à 80 ans. Ce gradient est également retrouvé sur le pourcentage de la population éligible par tranche d'âge ayant reçu une dose de rappel.

Au 7 décembre 2021, en Nouvelle-Aquitaine, 51,7 % des 65 ans et plus ont reçu une dose de rappel et 75,5 % des personnes âgées de 65 ans et plus qui étaient éligibles à la dose de rappel à cette date l'avaient effectivement reçue. Par ailleurs, au moins une personne éligible sur deux âgée de plus de 50 ans avait reçu sa dose de rappel et ce chiffre monte à plus de 75 % chez les personnes âgées de 70 ans et plus.

Tableau 4. Couverture vaccinale (%) de la dose de rappel et pourcentage de la population éligible ayant reçu une dose de rappel, par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, données Vaccin Covid au 07/12/2021

Classe d'âge (années)	Couverture vaccinale de la dose de rappel (%)*	Pourcentage de la population éligible ayant reçu une dose de rappel (%)**
18-24	3,2	31,4
25-29	4,8	37,9
30-39	5,9	42,5
40-49	9,1	47,7
50-59	17,4	50,6
60-64	26,1	54,0
65-69	36,8	70,2
70-74	54,7	77,3
75-79	66,6	81,9
80 et plus	54,8	76,8

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

*Données au 07 décembre 2021, **Données au 08 décembre 2021

Par ailleurs, il est estimé que 73,6 % des résidents en EHPAD ou USLD éligibles à la dose de rappel au 7 décembre 2021 l'ont effectivement reçue ; ce pourcentage est de 45,8 % parmi les professionnels exerçant dans ces mêmes établissements et de 71,7 % chez les professionnels de santé libéraux.

Incidence et dépistage par niveau scolaire

Depuis le mois de septembre 2021, les 6-10 ans présentent le taux d'incidence le plus élevé parmi les classes d'âge scolaire. En semaine 48-2021, il s'élevait à 1 089 cas / 100 000 habitants. Le taux de dépistage était également particulièrement haut dans cette classe d'âge (19 084 / 100 000 hab.) et est aussi supérieur à 10 000 / 100 000 hab. chez les 3-5 ans et les 11-14 ans. Cette hausse du dépistage est très probablement liée au protocole sanitaire de l'Éducation nationale. En effet, lorsqu'un cas est détecté dans une classe, la réalisation de tests est désormais obligatoire pour l'ensemble des élèves de la classe, alors qu'elle n'était auparavant que recommandée. Par ailleurs, le taux de positivité des personnes symptomatiques était notable chez les 6-10 ans (19,5 %), indiquant que le taux d'incidence important dans cette classe d'âge n'est pas seulement dû au fort taux de dépistage. Cette situation est également retrouvée au niveau national.

En semaine 47-2021, au niveau européen, la classe d'âge des moins de 15 ans était celle avec le plus fort taux d'incidence dans 23 des 27 pays ayant transmis leurs données à l'ECDC. Cette tendance reflète un changement de situation : en semaine 30-2021 (fin juillet), le taux d'incidence était le plus élevé chez les 15-24 ans pour 28 des 29 pays pour lesquels les données étaient disponibles. L'augmentation relative de l'incidence chez les enfants est donc un phénomène récent et européen.

Figure 5. Évolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants et par niveau scolaire, depuis la semaine 39-2021, Nouvelle-Aquitaine, données Sidep au 08 décembre 2021

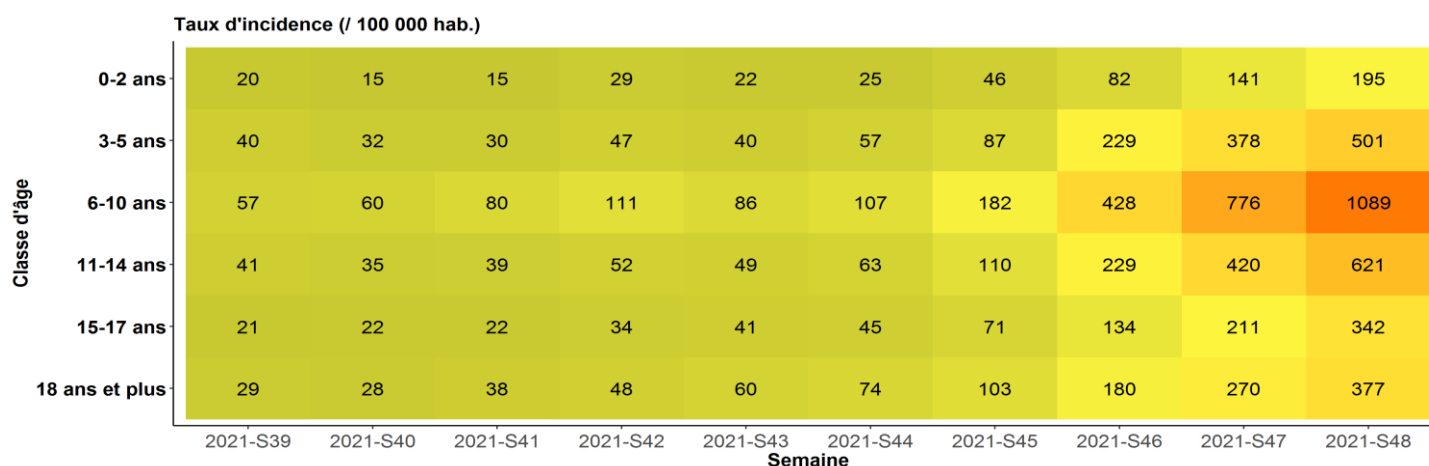
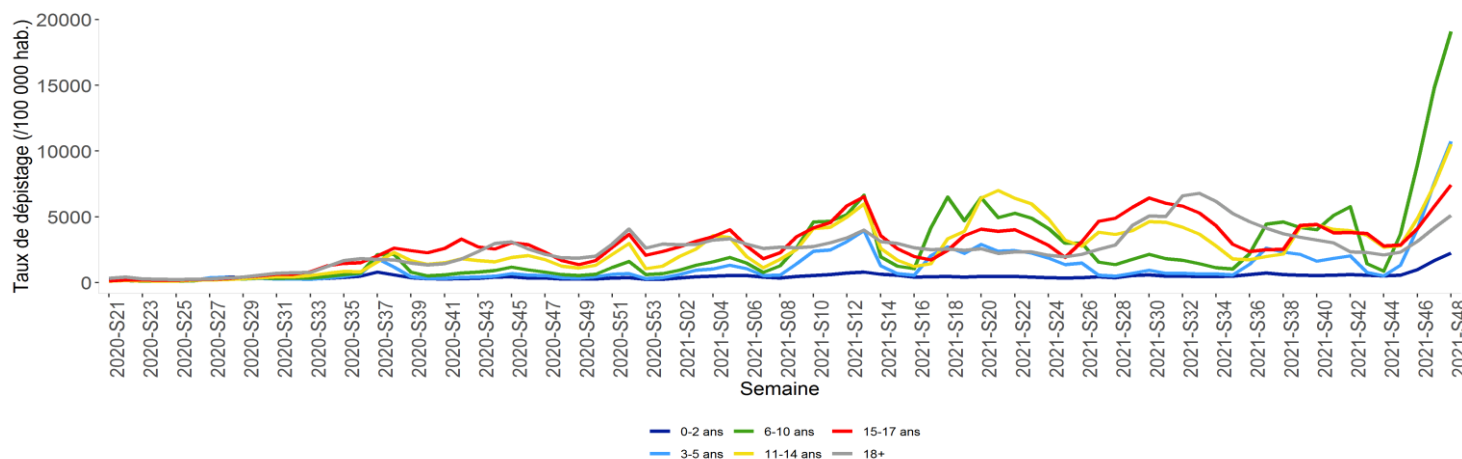


Figure 6. Taux de de dépistage par semaine et par niveau scolaire, données Sidep au 08 décembre 2021



Mortalité spécifique au COVID-19

Certification électronique des décès (Figure 7)

Au 06 décembre 2021, 4 066 décès avec mention de COVID-19 ont été reçus *via* la certification électronique des décès, soit 47 décès supplémentaires au cours de la semaine 48-2021. Plus de la moitié de ces décès (54,7 %) concernaient des hommes. Parmi les 4 066 patients décédés, la majorité étaient âgés de 75 ans ou plus (80 %) et avaient au moins une comorbidité connue renseignée dans le certificat de décès (60 %) .

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>

SI-VIC (Figure 8)

Depuis mars 2020, l'outil SI-VIC (Système d'information pour le suivi des victimes) a été déployé dans les établissements de santé afin de suivre en temps réel l'hospitalisation des patients infectés par le SARS-CoV-2. Le nombre de patients hospitalisés, admis en soins critiques (réanimation, soins intensifs, unités de surveillance continue), ainsi que les décès survenus pendant l'hospitalisation sont rapportés par les établissements de santé.

Une hausse du nombre de décès hebdomadaire pour COVID-19 a été observée durant le mois de novembre 2021. En semaine 48, ce nombre reste relativement stable avec 47 décès recensés en milieu hospitalier (contre 44 en semaine 47). Parmi la totalité des décès enregistrés depuis le début de l'épidémie, 57 % étaient des hommes et 88 % avaient 70 ans ou plus.

Figure 7. Evolution hebdomadaire du nombre de décès avec une mention de COVID-19 dans les causes médicales de décès depuis le 1er mars 2020 et proportion de ces décès parmi les décès électroniques toutes causes confondues (N=4066), Nouvelle-Aquitaine

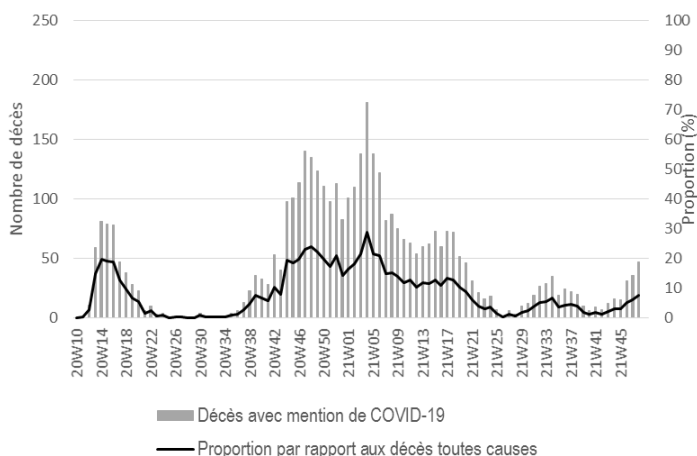
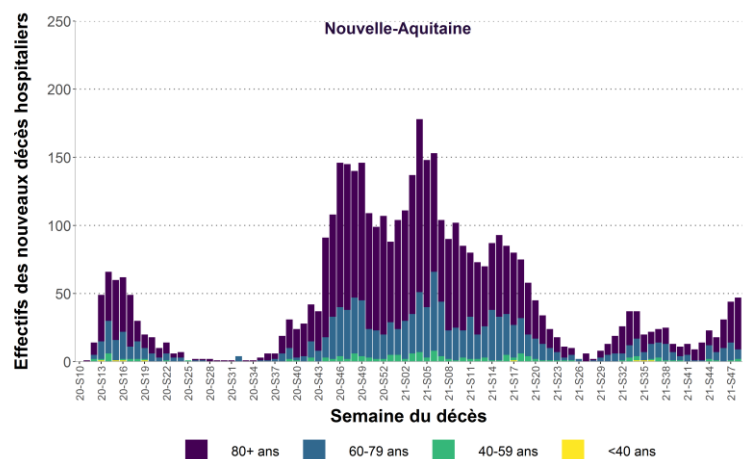


Figure 8. Nombre hebdomadaire de décès hospitaliers pour COVID-19, par classe d'âge, Nouvelle-Aquitaine, SI-VIC

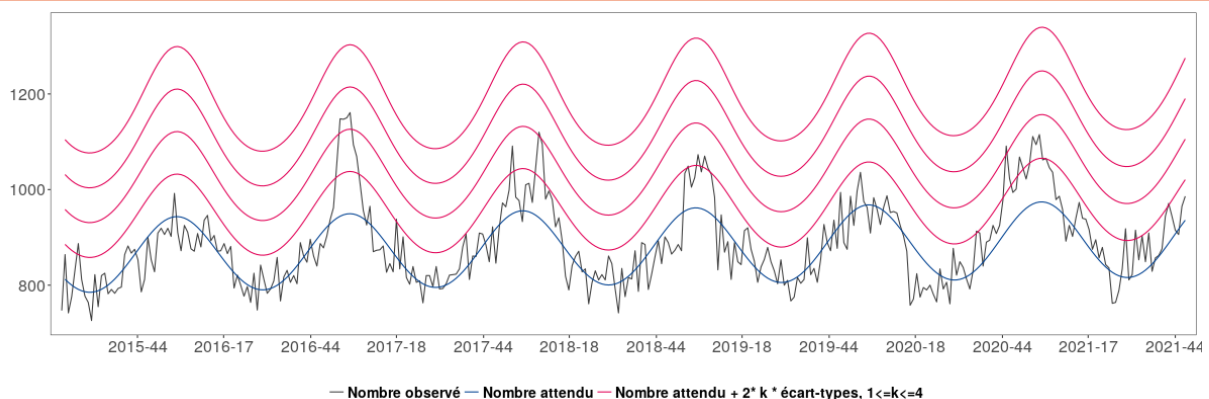


Mortalité toutes causes

La mortalité toutes causes renseigne l'ensemble des décès estimés à partir des données d'état civil (Insee) et permet d'identifier un excès ou déficit du nombre de décès par rapport à l'attendu au niveau régional.

En Nouvelle-Aquitaine, **aucun excès de mortalité** n'est observé pour la région en semaine 47-2021 (du 22 au 28/11/2021).

Figure 9. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 47-2021, INSEE, Nouvelle-Aquitaine



Prévention

Notre action de prévention par la production de messages et la mise à disposition d'outils pour tous.

Catalogue des outils COVID-19

Retrouvez l'ensemble des outils de prévention (affiches, spots radio et vidéo...) régulièrement mis à jour et destinés tant aux professionnels de santé qu'au grand public sur le site de Santé publique France : [Accédez au catalogue](#) (novembre 2021).

Retrouvez de nouvelles vidéos sur [l'espace accessible](#) du site de Santé publique France ou sur le site [Vaccination info service](#)



Pensez à vous vacciner pour vous protéger du Covid
Le vaccin Covid, c'est pour tous à partir de 12 ans.
Et c'est gratuit.

> **Tous vaccinés pour éliminer le virus !**



Je peux me faire vacciner même sans Sécurité sociale,
AME ou carte vitale.

> **Tous vaccinés pour éliminer le virus !**

Découvrez les enquêtes de la semaine

Les dernières données sur la [surveillance des cas de COVID-19 chez les professionnels en établissements de santé](#)

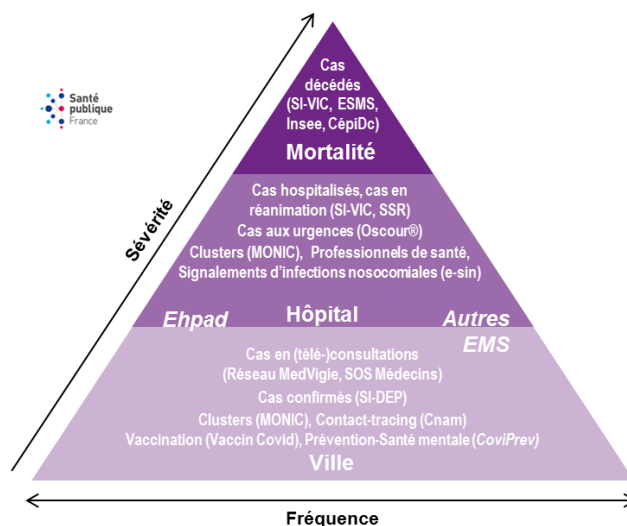
Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#).

Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les [Points épidémiologiques régionaux](#).

Retrouvez toutes les données en accès libre sur [Géodes](#).

Missions de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarios, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En région, 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

Citer ce document : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, Nouvelle-Aquitaine, 09 décembre 2021. Santé publique France Nouvelle-Aquitaine 10p.

Directrice de publication : Pr Geneviève Chêne.

Rédacteur en chef : Laurent Filleul

Equipe de rédaction : Anne Bernadou, Martine Casseron, Christine Castor, Sandrine Coquet, Sullivan Evain, Gaëlle Gault, Alice Herteau, Anaïs Lamy, Sophie Larrieu, Marie-Anne Montaufray, Laure Meurice, Ursula Noury, Damien Pognon, Anna Siguier, Pascal Vilain

Santé publique France Nouvelle-Aquitaine