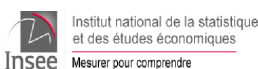
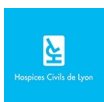


En collaboration avec :

Agence régionale de santé
(ARS) Grand Est, Médecins
libéraux, SAMU Centre 15,
SOS médecins, médecins
urgentistes, réanimateurs,
laboratoires de biologie médi-
cale hospitaliers et de ville,
Sociétés savantes d'infectio-
logie, de réanimation et de
médecine d'urgence



CNR Virus des infections respira-



Résumé

Qu'est-ce qui est déjà connu de la situation en Grand Est ?

Le Grand Est a connu une première vague ayant culminé en semaine 13-2020 (23-29 mars) avec 4 116 passages aux urgences et 1 494 consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et en semaine 14-2020 (30 mars-05 avril) avec 3 777 nouvelles hospitalisations, dont 648 en réanimation et soins intensifs (pour un capacitaire de 471 lits de réanimation en situation normale). Depuis la fin octobre, la région fait face à une seconde vague avec un pic de 25 329 nouvelles infections à SARS-CoV-2 en semaine 44-2020 (26 octobre-01 novembre) et 1 605 nouvelles hospitalisations (dont 223 en réanimation et soins intensifs) en semaine 46-2020.

Sur les 4 premières semaines du deuxième confinement, la région a connu une forte décrue du nombre hebdomadaire des nouvelles infections, ainsi que du nombre des formes sévères nécessitant une hospitalisation. En semaine 49-2020 (date de l'allègement du confinement avec la réouverture des commerces non essentiels et l'accroissement du rayon et du temps de déplacement autorisé), tous les indicateurs stagnaient et dessinaient une phase plateau à un niveau élevé, avant de repartir à la hausse à partir de la semaine 50-2020. En semaine 04-21, et alors que tous les départements du Grand Est étaient soumis à un couvre-feu élargi à 18h00, la circulation virale est stable, tandis que le nombre des cas sévères de Covid-19 reste élevé dans la région, maintenant une pression toujours forte sur le système de soins.

Qu'est-ce qui est nouveau dans ce Point pour la région ?

En semaine 06-2021, le nombre de nouveaux cas poursuit sa diminution entamée en semaine 05-21 (9 689 nouveaux cas contre 11 247 en S05-2021). Le nombre de personnes testées augmente (194 798 personnes en semaine 06-2021 contre 190 172 en semaine 05-2021), avec une forte augmentation de l'activité analytique chez les 0-9 ans et les 10-19 ans. Le taux d'incidence est en baisse (176 nouveaux cas / 100 000 habitants contre 204,4 en semaine 05-2021). Bien que restant proche du taux d'incidence national (190,2 nouveaux cas / 100 000 habitants), il est désormais passé en dessous de celui-ci. En semaine 06-2021, le taux de positivité (5%) poursuit sa légère baisse débutée en semaine 05-2020 (5,9%).

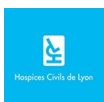
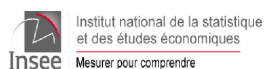
La situation épidémique en semaine 06-2021 reste toujours préoccupante, avec une circulation virale très supérieure au seuil de circulation active du virus (fixé à 50 nouveaux cas / 100 000). La circulation virale est élevée dans toutes les classes d'âge et varie de 97 / 100 000 chez les 0-9 ans à 226 / 100 000 chez les 30-39 ans et 356 / 100 000 chez les 90 ans et plus. La moitié (53 %) des nouveaux cas testés en semaine 06-2021 sont âgés de moins de 50 ans (23 % ont de 20 à 39 ans) et sont donc a priori peu exposés au risque de forme grave.

En semaine 06-2021, la circulation virale est en diminution dans tous les départements du Grand Est : les Ardennes (111,1 cas / 100 000 habitants), l'Aube (185,2 cas / 100 000 habitants), la Marne (146,5 cas / 100 000 habitants), la Haute-Marne (149,5 cas / 100 000 habitants), la Meurthe-et-Moselle (174,4 cas / 100 000 habitants), la Meuse (137,6 cas / 100 000 habitants), le Bas-Rhin (159,7 cas / 100 000 habitants), le Haut-Rhin (137,8 cas / 100 000 habitants), les Vosges (124,6 cas / 100 000 habitants). Il est stable dans la Moselle (281,4 cas / 100 000 habitants) où la situation est préoccupante car le taux d'incidence s'accompagne d'une circulation importante de variants d'intérêt. Dans sept départements, le niveau de circulation virale est redevenu similaire à celui observé début décembre, voire plus bas.

Cette circulation virale importante continue d'entraîner un nombre élevé de formes graves nécessitant une hospitalisation, ce qui maintient une pression soutenue et continue sur le

En collaboration avec :

Agence régionale de santé
(ARS) Grand Est, Médecins
libéraux, SAMU Centre 15,
SOS médecins, médecins
urgentistes, réanimateurs,
laboratoires de biologie médi-
cale hospitaliers et de ville,
Sociétés savantes d'infectio-
logie, de réanimation et de
médecine d'urgence



système de soins. Le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des cinq associations SOS Médecins de la région est en hausse par rapport à la semaine dernière (287 consultations en semaine 06-2021 contre 240 en semaine 05-2021).

Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 dans les structures d'urgences de la région est en baisse et toujours à un niveau élevé (581 en semaine 06-2021 contre 697 en semaine 05-2021); la part d'activité Covid-19 dans les services d'urgence restant stable, autour de 3,0 %. Même si la tendance varie selon les départements, une augmentation du nombre de passages en SAU est observée dans le département de la Meuse.

Le nombre de nouvelles hospitalisations (n=894) est en baisse par rapport à la semaine précédente (n=959, soit une diminution de -6,8%). Le nombre de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs pour Covid-19 (n=150) est stable par rapport à la semaine précédente (n=151, soit une diminution de -0,7%). Le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé (n=252) est lui aussi stable par rapport à la semaine précédente (n=244, soit une augmentation de +3,3%).

Au sein des établissements socio et médico-sociaux, 9 313 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 4 331 parmi le personnel depuis le 1^{er} septembre. Les établissements médicalisés pour personnes âgées sont les plus affectés par la pandémie et représentent 84 % (7 819) de ces cas chez les résidents et 80 % (3 451) chez le personnel. Depuis le 1^{er} septembre 2020, 1 324 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés, dont 846 (64 %) résidents d'Ehpad décédés au sein de leur établissement d'hébergement.

Au 17 février, 283 clusters sont en cours d'investigation dans des établissements sociaux ou médico-sociaux, et 98 dans des établissements de santé.

Depuis la semaine 44, nous observons une hausse significative de la mortalité tous âges.

Variants émergents du SARS-CoV-2 ?

La surveillance de la circulation virale des variants dits d'intérêt (en raison de leur transmissibilité plus grande, de leur éventuelle virulence ou du risque de moindre efficacité vaccinale) du virus SARS-CoV-2, à savoir, le nouveau variant dit « britannique » (20I/501Y.V1, UK) et les nouveaux variants dits « sud-africain » (20H/501Y.V2, ZA) et « brésilien » (20J/501Y.V3, BR), est réalisée à partir de deux dispositifs :

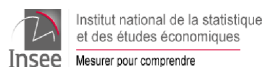
- les enquêtes flash réalisées par Santé publique France, le Centre national de référence (CNR) des virus des infections respiratoires aiguës et un réseau de laboratoires de biologie médicale, hospitaliers et de ville, volontaires de différentes régions, dont le Grand Est;
- l'analyse par Santé publique France des résultats des tests de criblage réalisés par les laboratoires de biologie médicale, renseignés dans le système de dépistage (SIDEPE) qui permet depuis la mi-mai 2020, la surveillance de la circulation virale.

L'analyse des résultats des séquençages des prélèvements de la deuxième enquête FLASH, réalisée le 27 janvier et à laquelle 6 laboratoires de biologie médicale de la région Grand Est ont participé, sont en cours et seront prochainement disponibles. La 3^{ème} enquête FLASH a eu lieu le mardi 16 février.

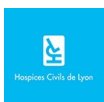
Par ailleurs, à partir des résultats rapportés par les laboratoires de biologie médicale du Grand Est au 18 février et sur la période de 7 jours glissants du 09 au 15 février, Santé publique France a dénombré 6 425 tests de criblage, dont 1 619 correspondent à une suspicion de variant 20I/501Y.V1 (UK) soit 25,2% des tests criblés (39,5% au niveau national) et 1 307 à une suspicion de variants 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) soit 20,3% des tests criblés (5,3% au niveau national).

En collaboration avec :

Agence régionale de santé
(ARS) Grand Est, Médecins
libéraux, SAMU Centre 15,
SOS médecins, médecins
urgentistes, réanimateurs,
laboratoires de biologie médi-
cale hospitaliers et de ville,
Sociétés savantes d'infectio-
logie, de réanimation et de
médecine d'urgence



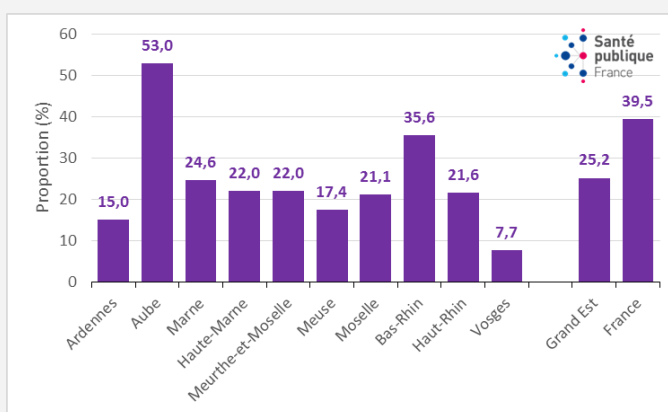
CNR Virus des infections respira-



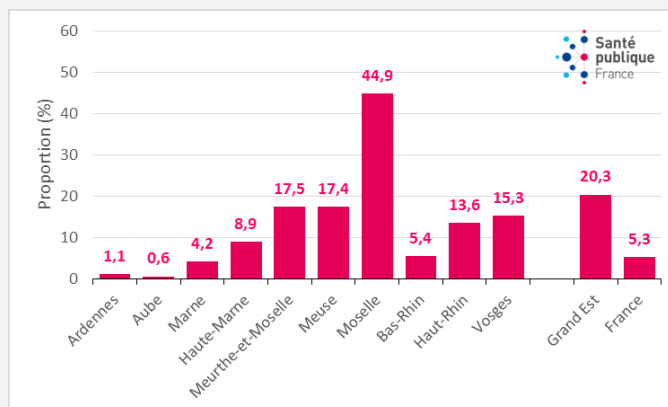
Au 12 février, sur l'ensemble des tests de criblage, les suspicions de variant 20I/501Y.V1 (UK) représentaient 16,2% et les suspicions de variants 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) 9,7%.

Ces chiffres confirment la circulation des variants d'intérêt dans la région avec de grandes disparités entre les départements. Le variant 20I/501Y.V1 (UK) circule désormais de manière majoritaire dans le département de l'Aube et de manière importante dans la plupart des départements de la région avec une proportion variant de 8% dans le département des Vosges à 36% dans le département du Bas-Rhin.

Proportion (%) de suspicions de variant d'intérêt 20I/501Y.V1 (UK) parmi les tests de criblage positifs par département, Région Grand Est sur la période du 09 au 15 février (Source : SIDEPA, données extraites en date du 18/02/21).



Proportion (%) de suspicions de variant d'intérêt 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) parmi les tests de criblage positifs par département, Région Grand Est sur la période du 09 au 15 février (Source : SIDEPA, données extraites en date du 18/02/21).



Les variants 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) circulent de manière plus localisée dans les départements de la Moselle, où ils sont désormais dominants, de la Meurthe-et-Moselle (18%), de la Haute-Marne (17%), des Vosges (15%) et du Haut-Rhin (14%).

Progression de la vaccination contre la COVID-19

Au 18 février, 213 600 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en région Grand Est portant la couverture vaccinale 1 dose à 3,9%. Parmi elles, 82 543 ont reçu 2 doses.

Surveillance virologique

Les objectifs de la surveillance virologique basée sur les laboratoires sont de suivre l'évolution des taux de positivité des tests dans le temps par région ou département, ainsi que le nombre de patients positifs pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population (taux d'incidence). Des données sont consolidées dans le temps. Ces indicateurs permettent, associés aux autres indicateurs, de suivre la dynamique de l'épidémie.

Jusque mi-mai, la surveillance virologique s'appuyait sur les données non exhaustives transmises à Santé publique France par le réseau 3 labo (Cerba, Eurofins-Biomnis, Inovie) et par les laboratoires hospitaliers. Désormais, elle s'appuie sur le système **SI-DEP (système d'information de dépistage)**, opérationnel depuis le 13 mai 2020 et dont la montée en charge a été progressive. Ce nouveau système de surveillance vise au suivi exhaustif de l'ensemble des patients testés en France dans les laboratoires de ville et dans les laboratoires hospitaliers. Actuellement, les données transmises concernent les tests RT-PCR et les tests antigéniques réalisés.

Figure 1. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux de positivité (nombre de nouveaux cas / 100 personnes testées), Grand Est au 17 février 2021 (source SI-DEP)

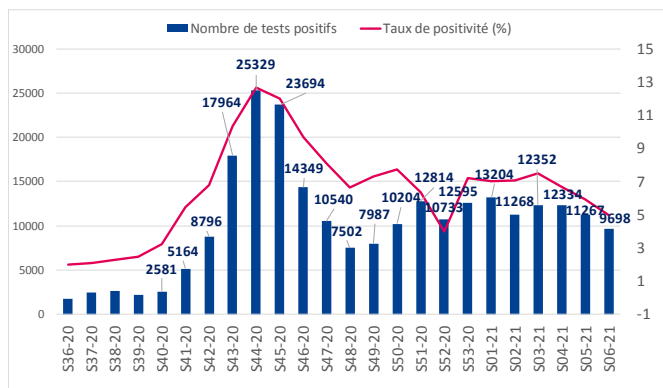


Figure 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19, Grand Est au 17 février 2021 (source SI-DEP)

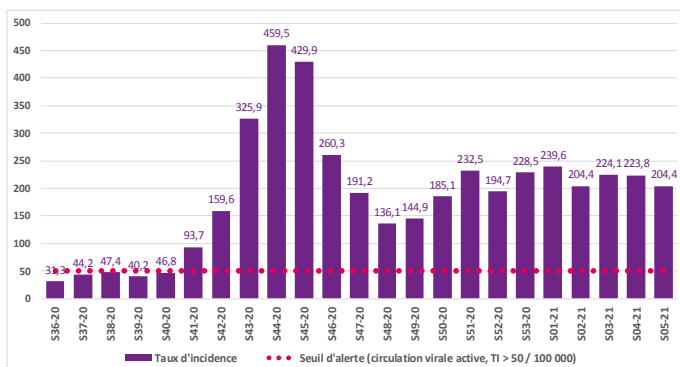
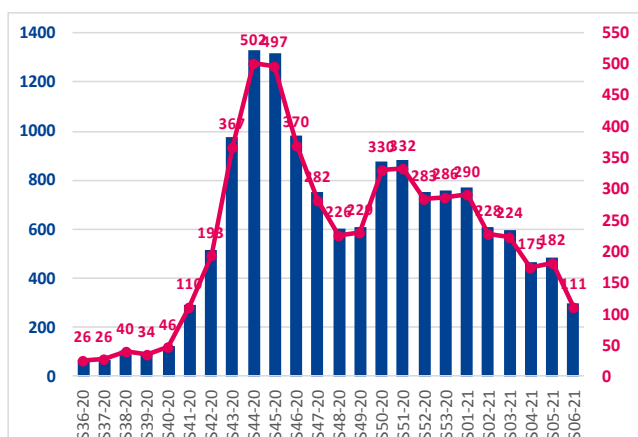
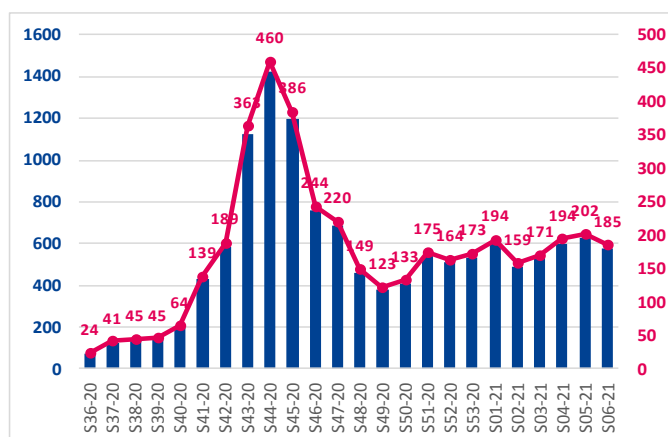


Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 36-20 par département, Grand Est au 17 février 2021 (source SI-DEP)

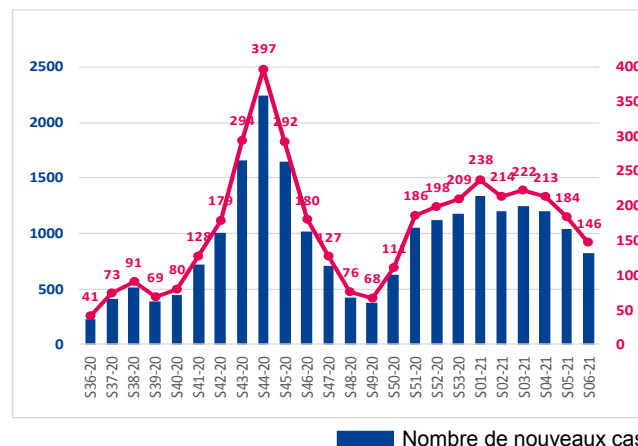
Ardennes



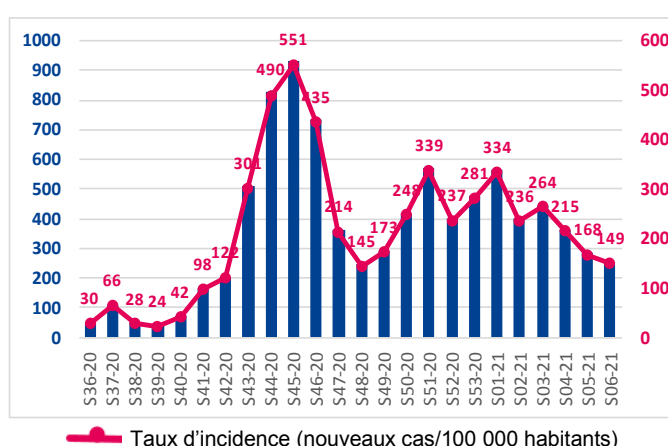
Aube



Marne



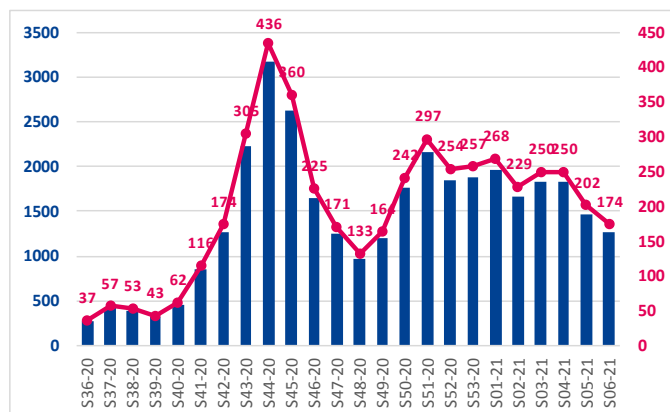
Haute - Marne



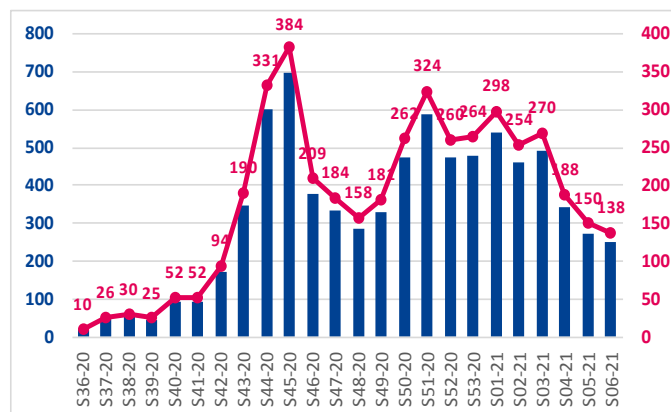
Surveillance virologique

Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 27-2020 par département, Grand Est au 17 février 2021 (suite) (source SI-DEP)

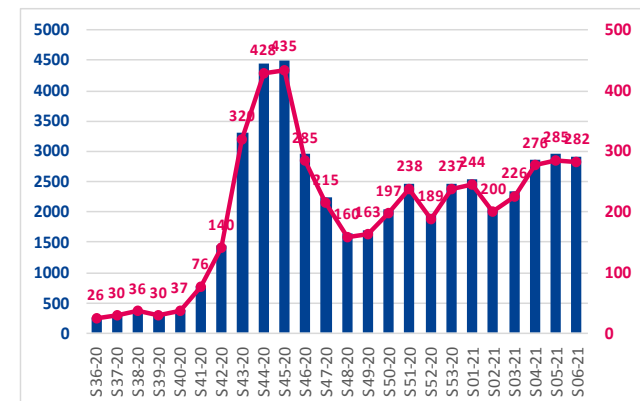
Meurthe-et-Moselle



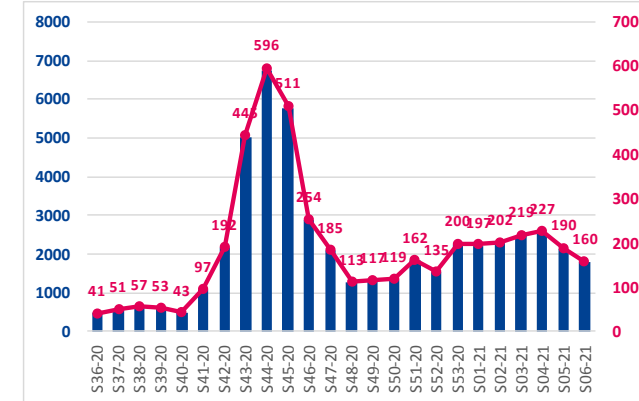
Meuse



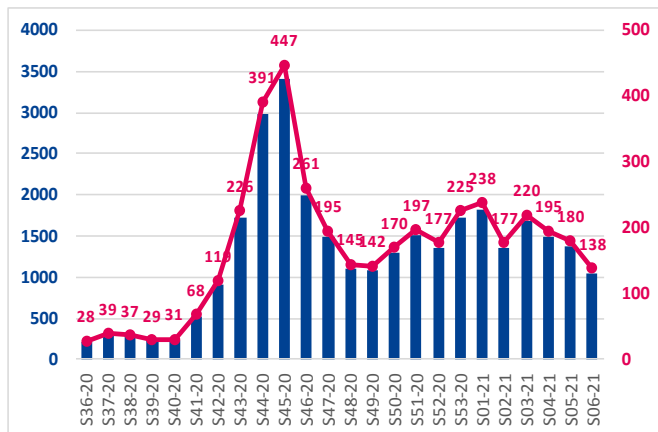
Moselle



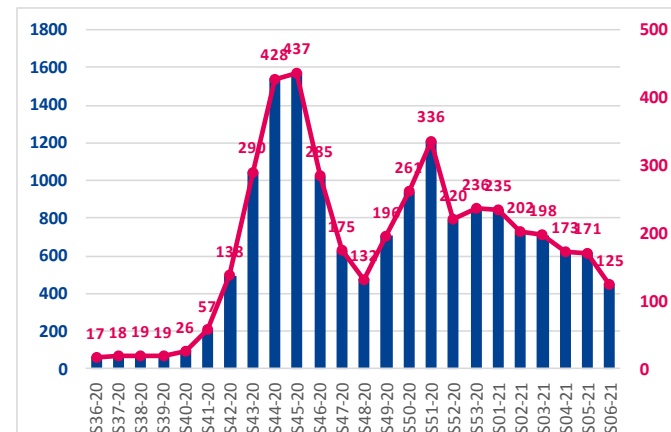
Bas-Rhin



Haut-Rhin



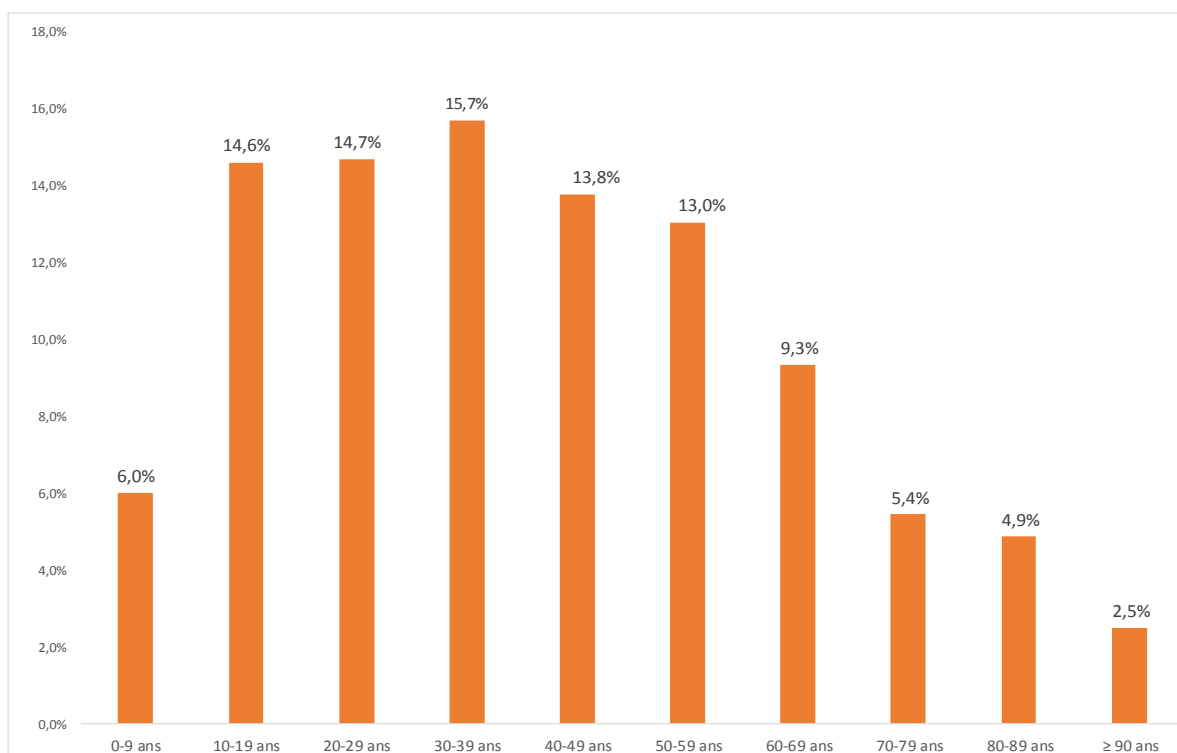
Vosges



■ Nombre de nouveaux cas

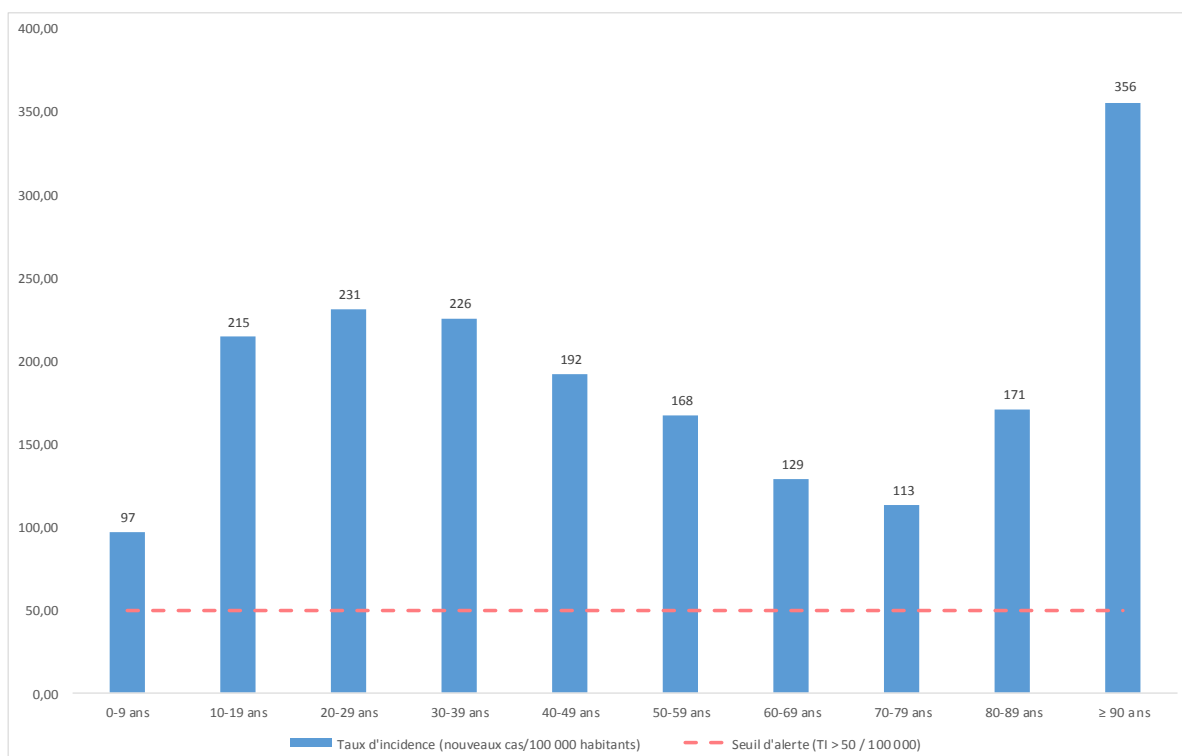
● Taux d'incidence (nouveaux cas/100 000 habitants)

Figure 4. Distribution (%) des nouveaux cas de Covid-19 par classe d'âge (nombre de nouveaux cas de la classe d'âge / 100 nouveaux cas tous âges confondus) en semaine 06- 2021, Grand Est, au 17 février 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : en semaine 06-21, 6 % des nouveaux cas domiciliés dans le Grand Est sont âgés de 0-9 ans.

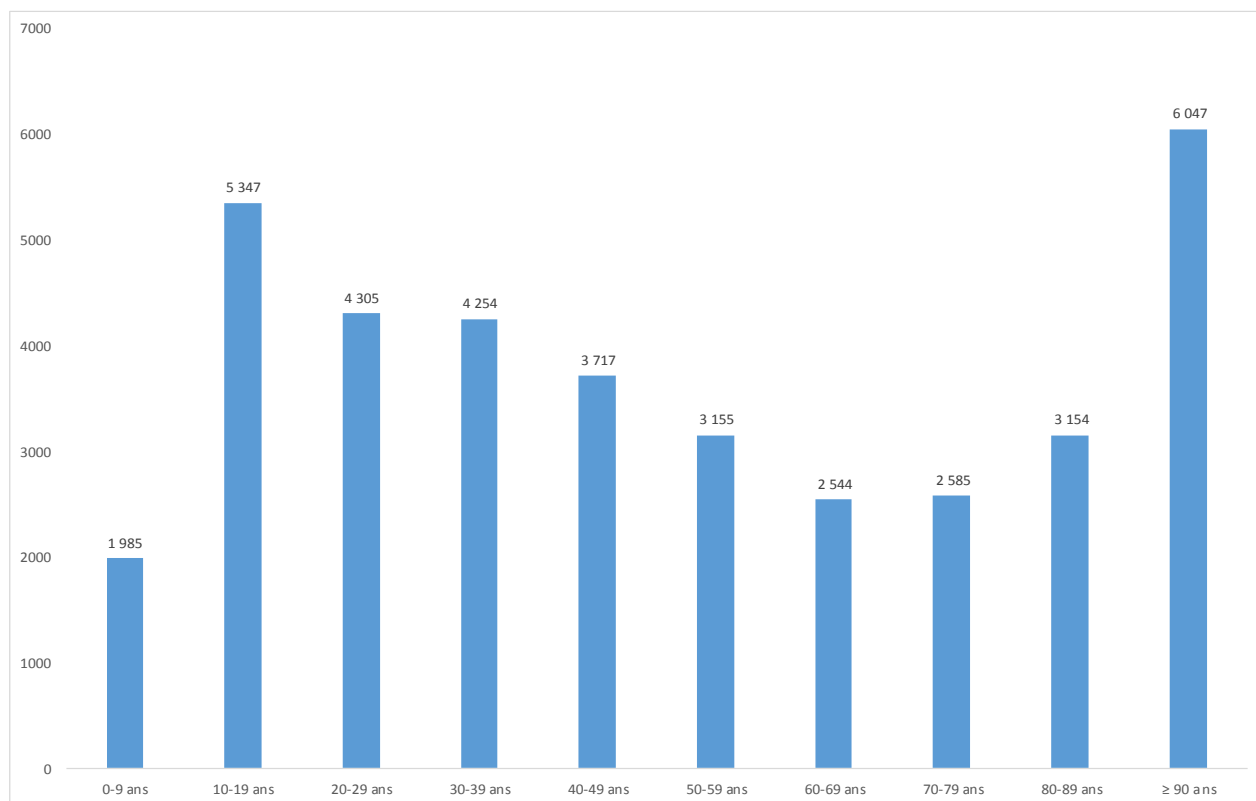
Figure 5. Taux d'incidence pour COVID-19 par classe d'âge (nombre de nouveaux cas de la classe d'âge / 100 000 habitants de la classe d'âge) en semaine 06-2021, Grand Est, au 17 février 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : en semaine 06-21, le taux d'incidence chez les 0-9 ans est de 97 nouveaux cas pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

Surveillance virologique

Figure 6. Taux de dépistage (nombre de personnes testées / 100 000 habitants de la classe d'âge) pour COVID-19 par classe d'âge en semaine 06-2021, Grand Est, au 17 février 2021 (source SI-DEP)

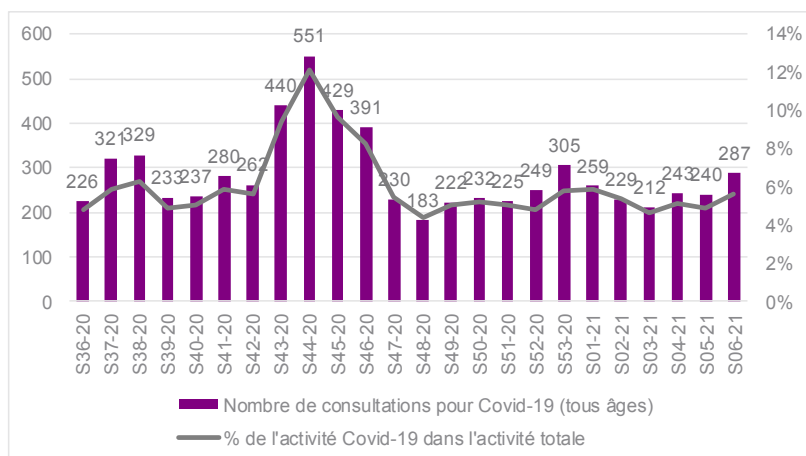


Note de lecture : en semaine 06-21, le taux de dépistage chez les 0-9 ans est de 1 985 enfants testés pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

Consultations en médecine de ville pour suspicion de COVID-19 :

Source : SOS Médecins, au 16/02/2021

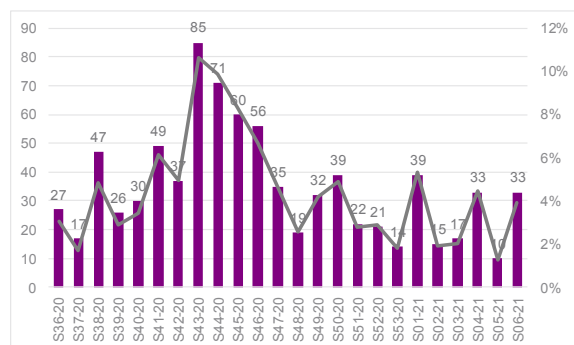
Figure 7. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



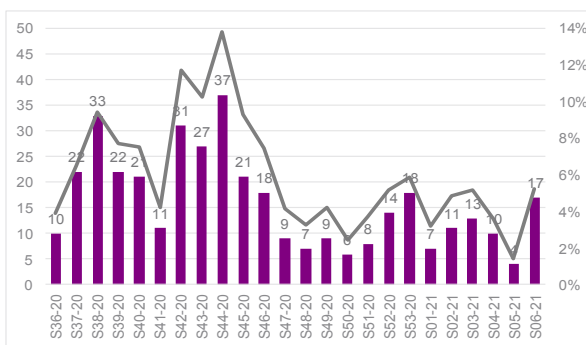
Source : SOS Médecins, au 16/02/2021

Figure 8. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations SOS Médecins, par département, Grand Est.

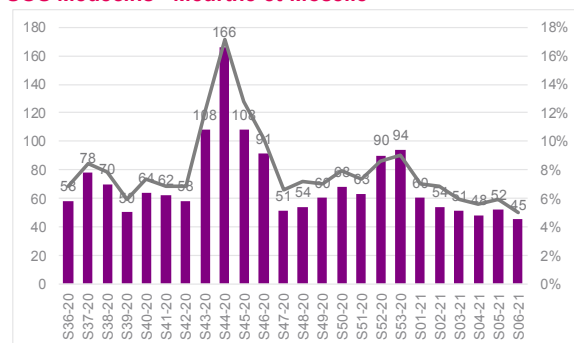
SOS Médecins - Troyes



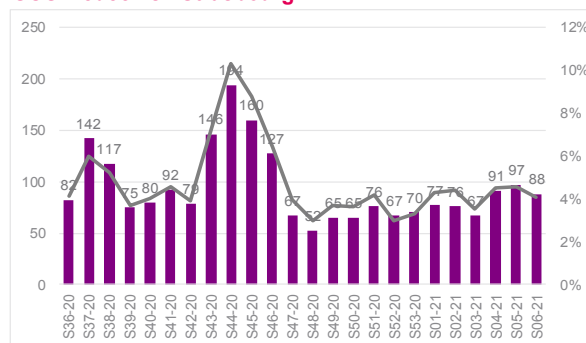
SOS Médecins - Reims



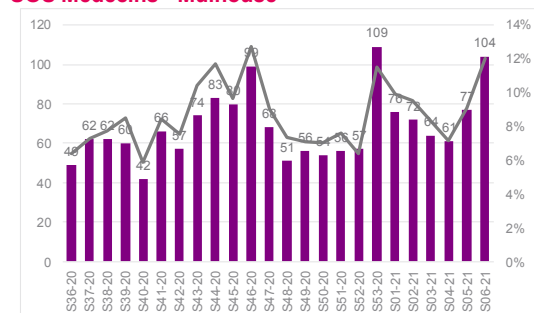
SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



SOS Médecins - Strasbourg



SOS Médecins - Mulhouse



■ Nombre de consultations pour Covid-19 (tous âges)
— % de l'activité Covid-19 dans l'activité totale

Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

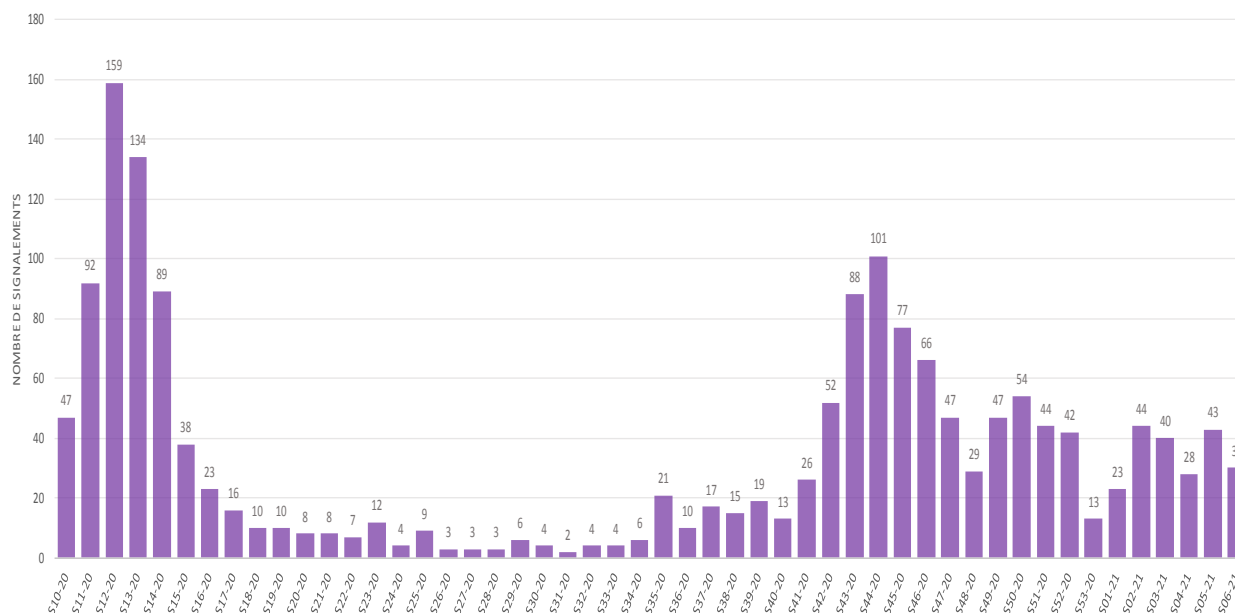
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19 au 17/02/2021

Tableau 1. Nombre cumulé de cas déclarés⁽¹⁾ de Covid-19 en établissements sociaux et médico-sociaux selon le département de l'établissement depuis le 1er septembre 2020. Grand Est.

Département	Etablissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées			Autres établissements médico-sociaux		
	Nombre de signalements	Nombre de cas confirmés chez les résidents	Nombre de cas confirmés chez le personnel	Nombre de signalements	Nombre de cas confirmés chez les résidents	Nombre de cas confirmés chez le personnel
08	30	426	151	21	43	39
10	58	763	351	44	123	85
51	59	574	263	39	146	69
52	23	537	231	26	119	54
54	77	825	449	114	309	143
55	31	403	172	47	129	93
57	113	1646	613	59	163	140
67	100	934	450	46	228	117
68	79	792	329	54	130	80
88	41	919	442	14	104	60
Grand Est	611	7819	3451	464	1494	880

¹ Cas confirmé COVID-19 : toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les résidents ou les membres de personnel d'un EMS

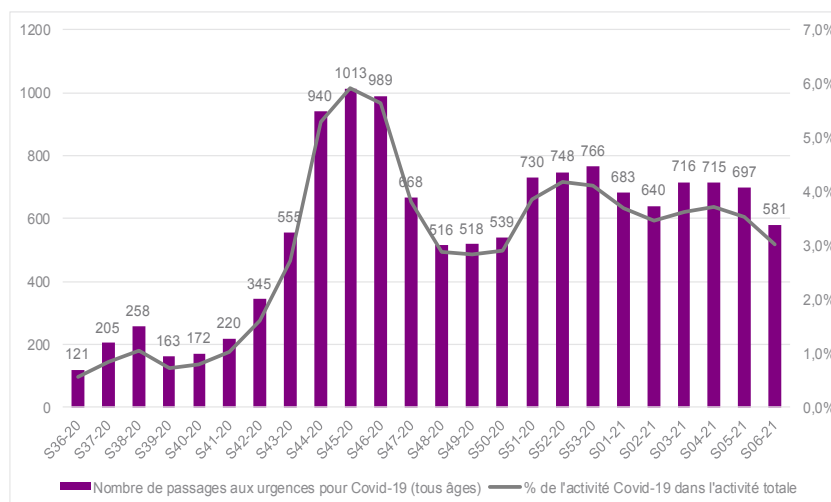
Figure 9. Nombre hebdomadaire de signalements d'épisode en ESMS avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19, par semaine calendaire, du 1er mars au 17 février 2021, en France.



Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

Source : OSCOUR®, au 16/02/2021

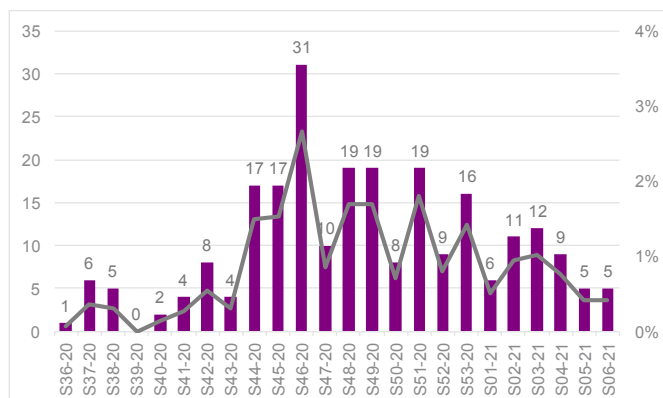
Figure 10. Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, Grand Est.



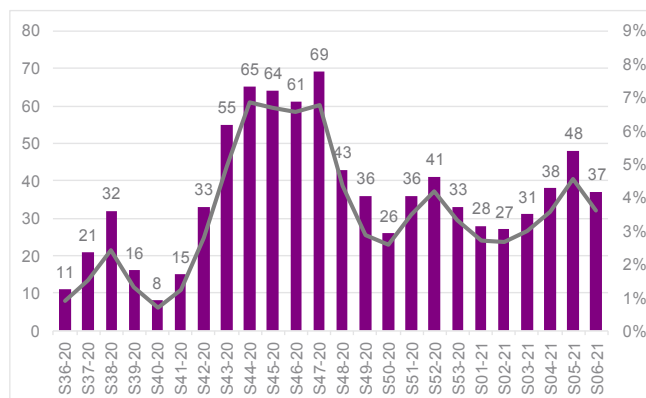
Source : OSCOUR®, au 16/02/2021

Figure 11. Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département, Grand Est.

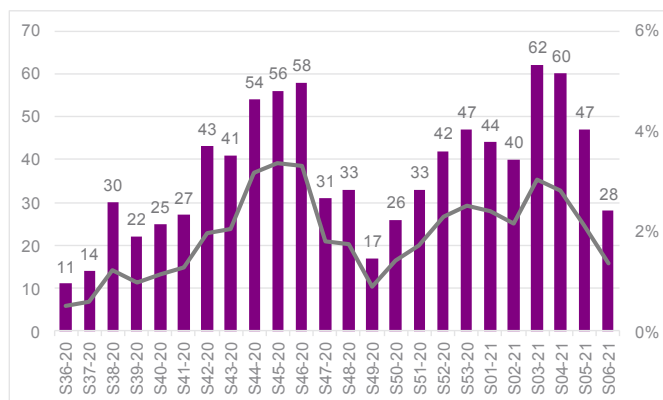
Ardennes



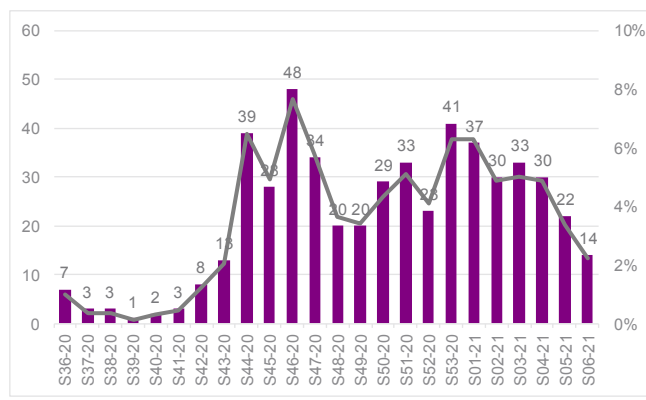
Aube



Marne



Haute-Marne



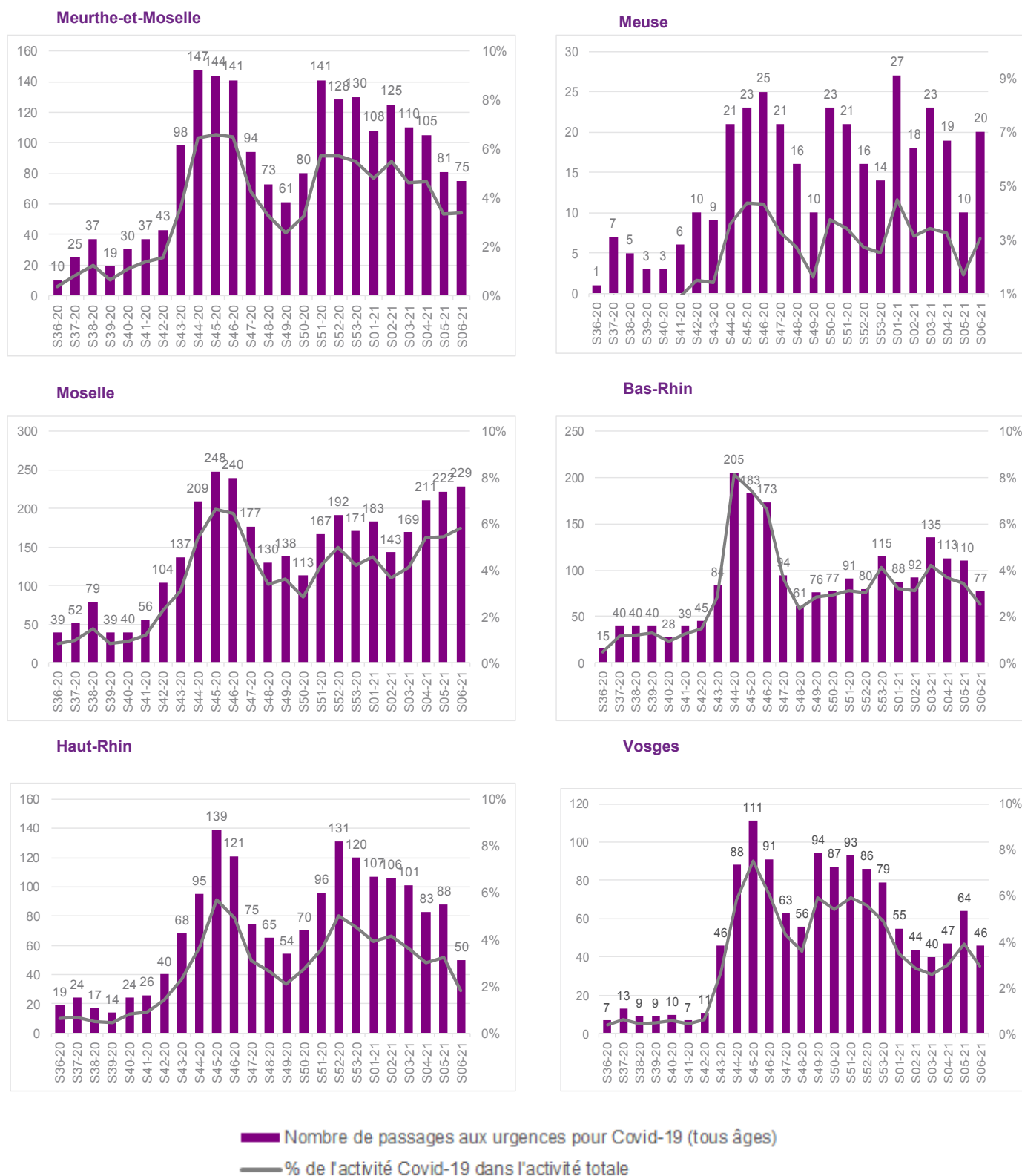
■ Nombre de passages aux urgences pour Covid-19 (tous âges)
 — % de l'activité Covid-19 dans l'activité totale

Surveillance en milieu hospitalier (suite)

Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (suite) :

Source : OSCOUR®, au 16/02/2021

Figure 11. (suite) Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département. Grand Est.

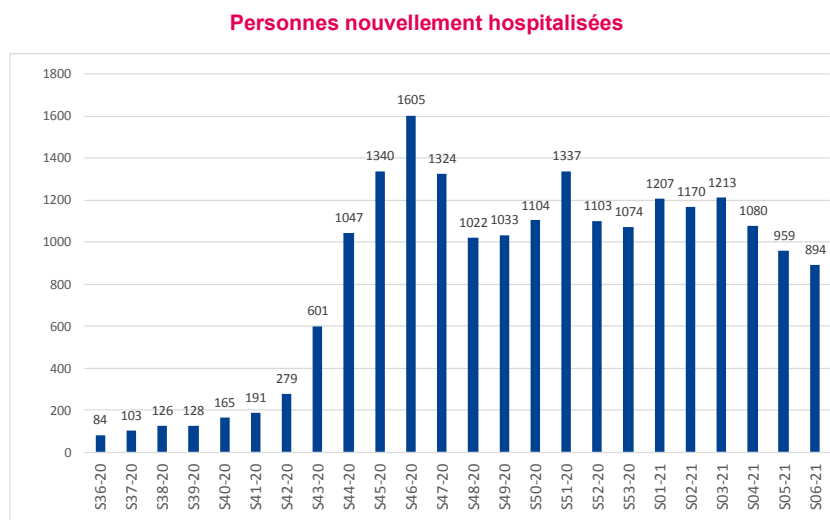


Surveillance en milieu hospitalier (suite)

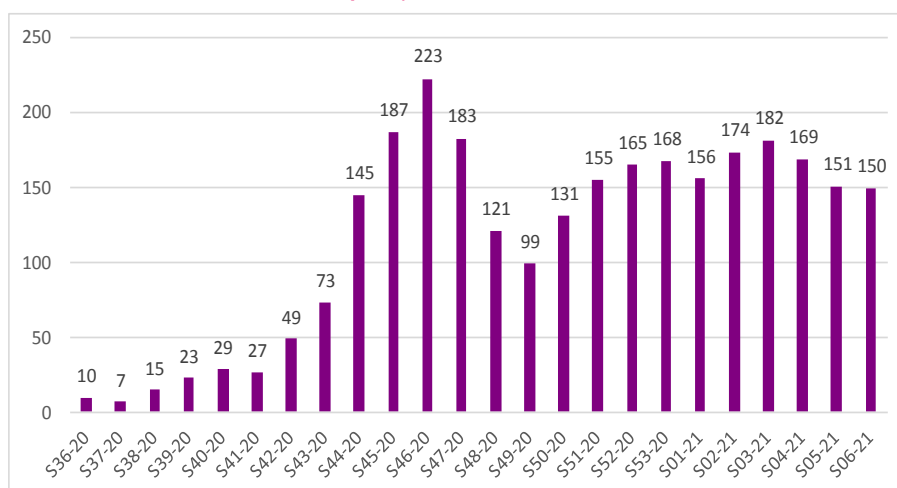
Hospitalisations, hospitalisations en réanimation

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 16/02/2021

Figure 12. Nombres hebdomadaires de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19 et de nouvelles admissions en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue), Grand Est.



Nouvelles admissions en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue)



Au 16/02/2021 :

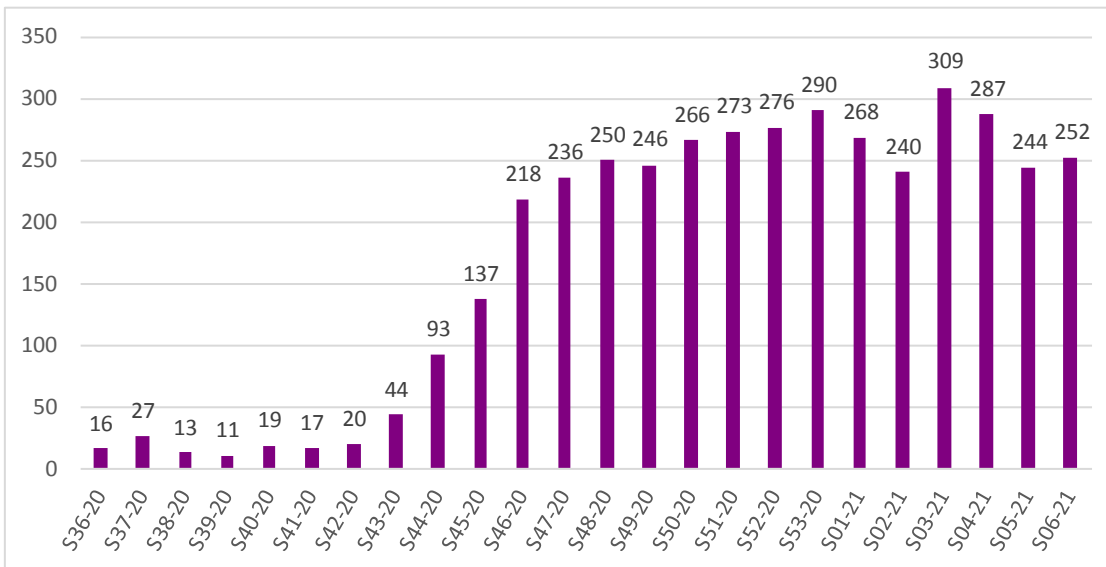
- 2 502 personnes hospitalisées pour Covid-19 dans la région Grand Est
- Dont 308 actuellement en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) soit 65,4 % des lits de réanimation et soins intensifs habituels (471 lits) occupés par des patients Covid-19)

Surveillance de la mortalité

Mortalité liée à la Covid-19 dans les établissements de santé et dans les établissements sociaux et médico-sociaux

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 16/02/2021

Figure 13. Nombre de personnes décédées de Covid-19 par semaine depuis la semaine S36-2020. Grand Est



Points clés sur la surveillance de la mortalité liée à la Covid-19 :

- Au 16/02 et depuis le 1^{er} septembre : 4 080 patients hospitalisés pour Covid-19 sont décédés dans les établissements de santé de la région.
- Au 16/02 et depuis le 1^{er} septembre :
 - 1 324 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés de la Covid-19 :
 - 846 dans la structure de résidence
 - 478 dans un établissement de santé.

Source : Établissements de santé et établissements sociaux et médico-sociaux déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 16/02/2021

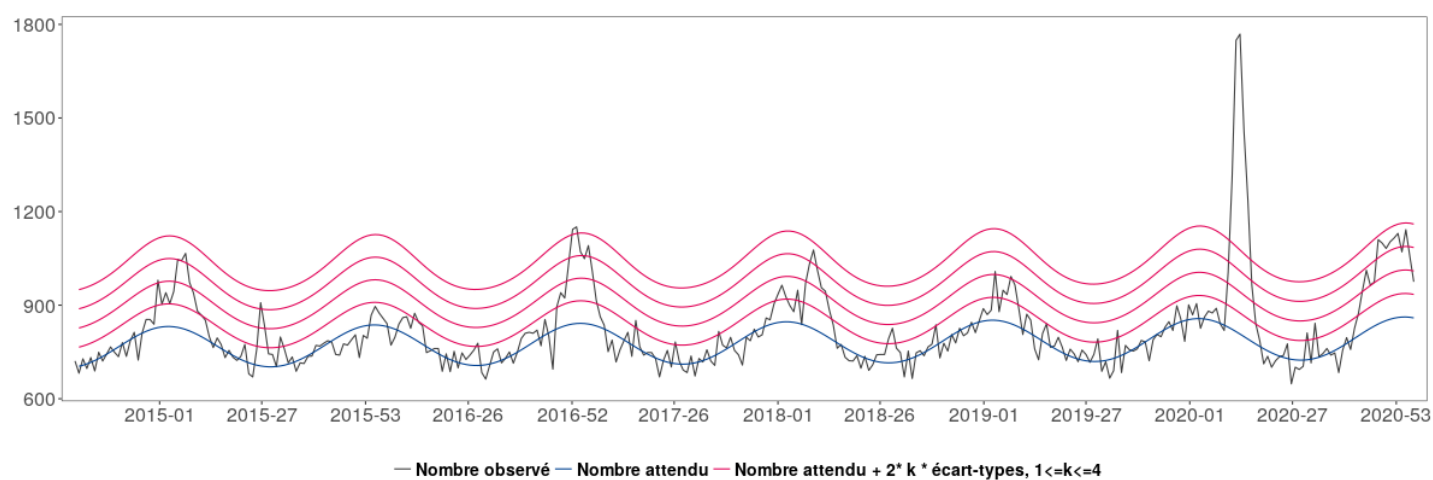
Tableau 2. Nombre cumulé de décès parmi les patients hospitalisés pour Covid-19 dans les établissements de santé et nombre de décès Covid-19 parmi les résidents des établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées, selon le lieu de décès, depuis le 1^{er} septembre 2020. Grand Est

Département	Nombre de décès parmi les personnes hospitalisées pour Covid-19	Nombre de décès de résidents d'établissements pour personnes âgées		
		Dans l'établissement	A l'hôpital	Au total
08	222	64	18	82
10	157	74	41	115
51	414	55	38	93
52	176	53	34	87
54	536	101	39	140
55	181	51	31	82
57	901	162	132	294
67	642	54	41	95
68	469	69	51	120
88	382	163	53	216
Grand Est	4080	846	478	1324

Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 16/02/2021

Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 06-2021, Grand Est

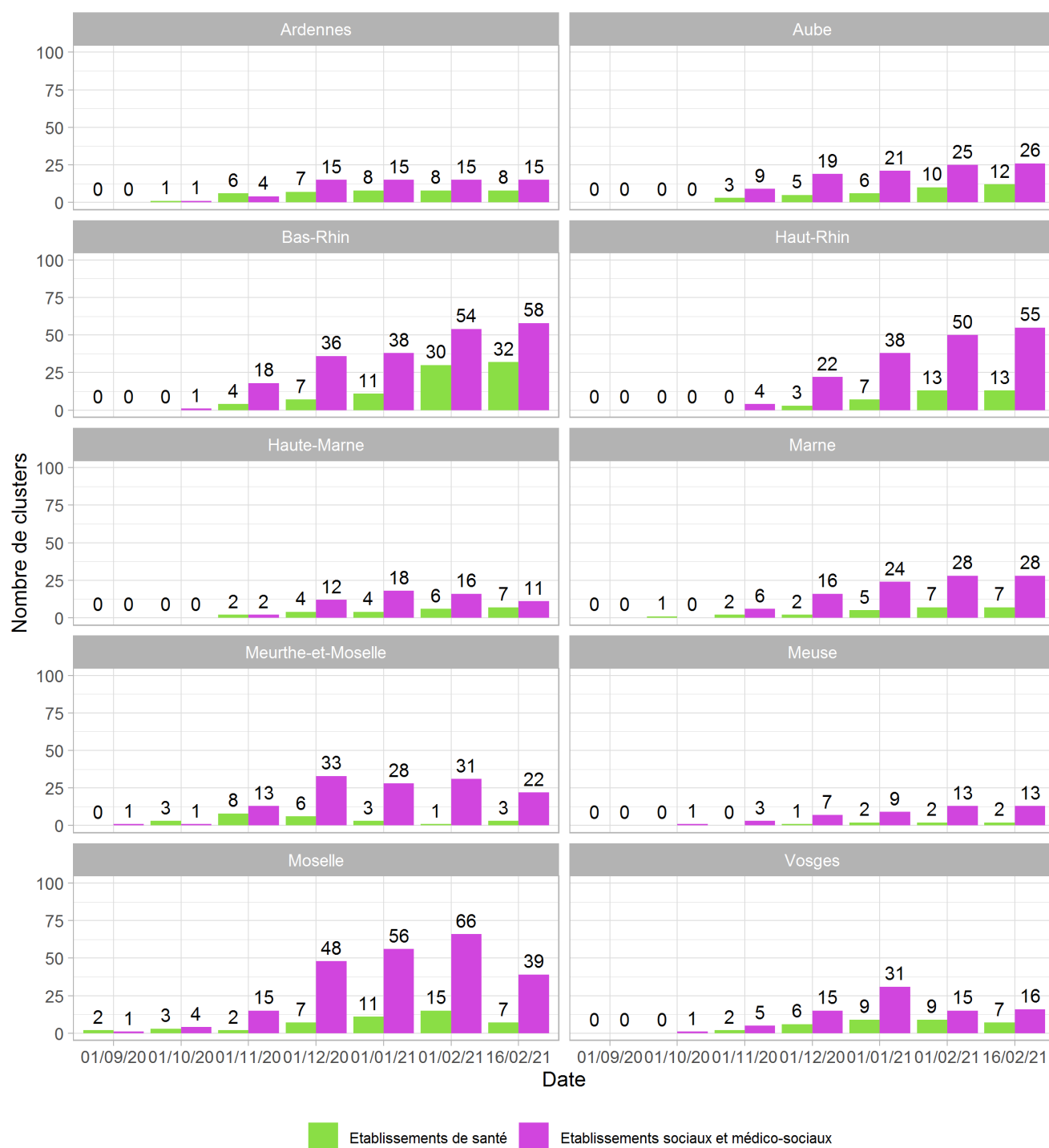


Signalement à visée d'alerte des clusters (foyers de transmission)

Depuis la levée du confinement, les ARS en lien avec les cellules régionales de Santé publique France et les partenaires locaux, investiguent les clusters détectés. Le traçage et le dépistage des personnes contacts permettent de contrôler ces foyers. Un cluster est défini par la survenue d'au moins 3 cas confirmés ou probables, dans une période de 7 jours, et qui appartiennent à une même communauté ou ont participé à un même rassemblement de personnes, qu'ils se connaissent ou non.

En région Grand Est, au 17 février 2021 le bilan s'élève à 98 clusters en établissements de santé et 373 clusters en établissements sociaux et médico-sociaux en cours d'investigation.

Tableau 3 : Evolution par département du nombre de clusters en établissements de santé et en établissements sociaux et médico-sociaux en cours d'investigation rapportés à Santé publique France depuis le 1er septembre - au 17 février 2021 (source : Outil de monitoring ARS Grand Est)



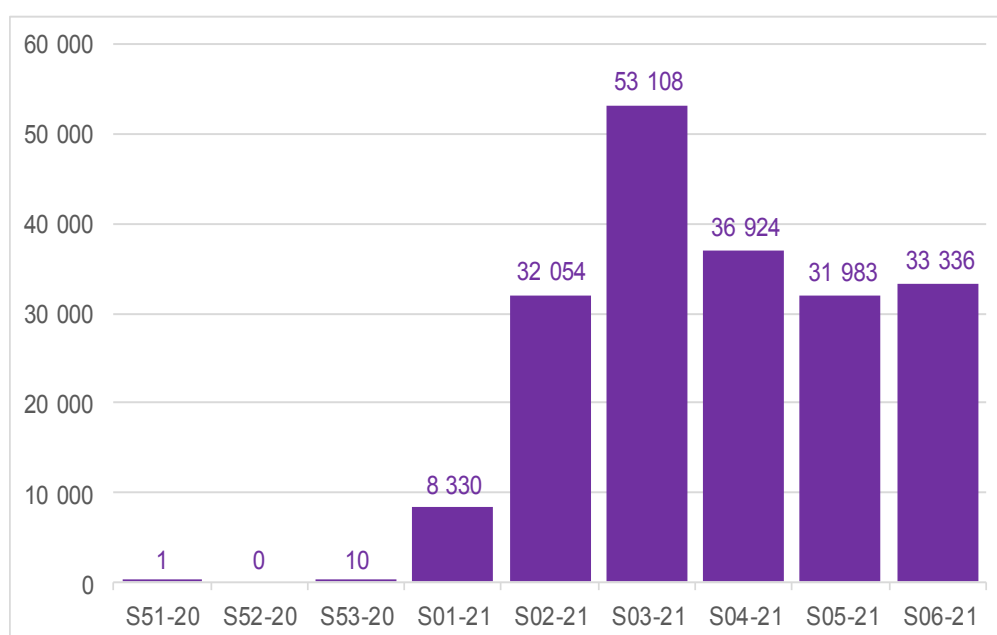
Vaccination contre la COVID-19

La campagne de vaccination s'accompagne du suivi des nombres de personnes vaccinées ainsi que des couvertures vaccinales. Le système d'information Vaccin Covid, permettant le suivi de la vaccination contre la COVID-19, a été mis en œuvre le 04 janvier 2021. Il est administré par la Caisse nationale d'assurance maladie (Cnam) et alimenté par les professionnels de santé réalisant les vaccinations. A compter du 27 janvier 2021, l'estimation des nombres de personnes vaccinées en France contre la COVID-19 est issue de cette source de données. Pendant la période intermédiaire, les données présentées étaient issues des remontés d'informations transmises par les Agences régionales de Santé (ARS) et recueillis quotidiennement auprès des établissements pour personnes âgées (vaccination des résidents et des professionnels des établissements) et des centres de vaccination (vaccination des professionnels de santé).

Au 18 février 2021 (données du 17 février) 213 600 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en région Grand Est portant la couverture vaccinale 1 dose à 3,9%. Parmi elles, 82 543 ont reçu 2 doses (données par date d'injection, données Vaccin Covid Cnam, exploitation Santé publique France).

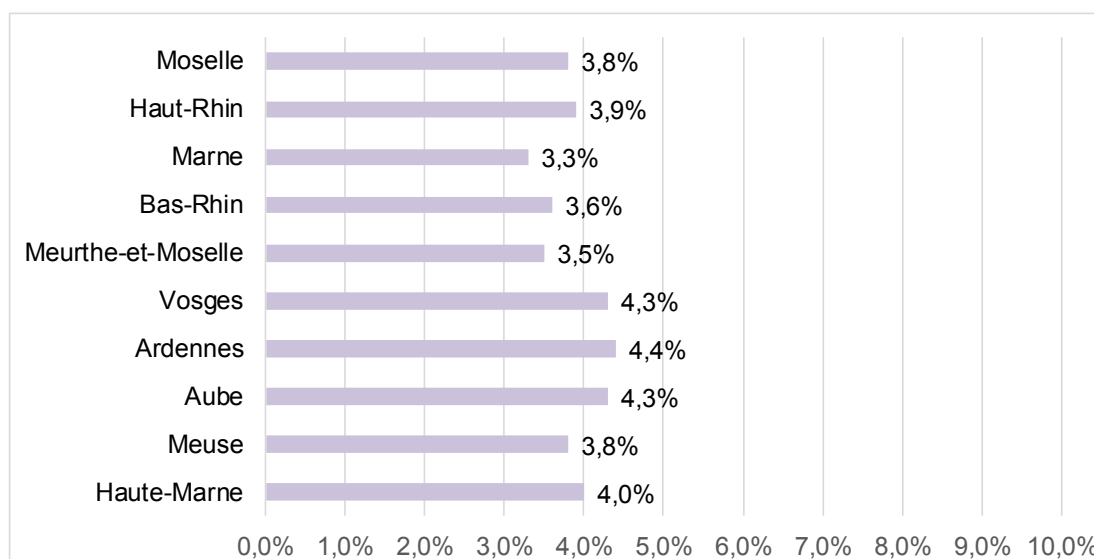
Source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 16 février 2021

Figure 15. Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin, par semaine, Grand Est



Source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 16 février 2021

Figure 16. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin / 100 habitants), par département, Grand Est

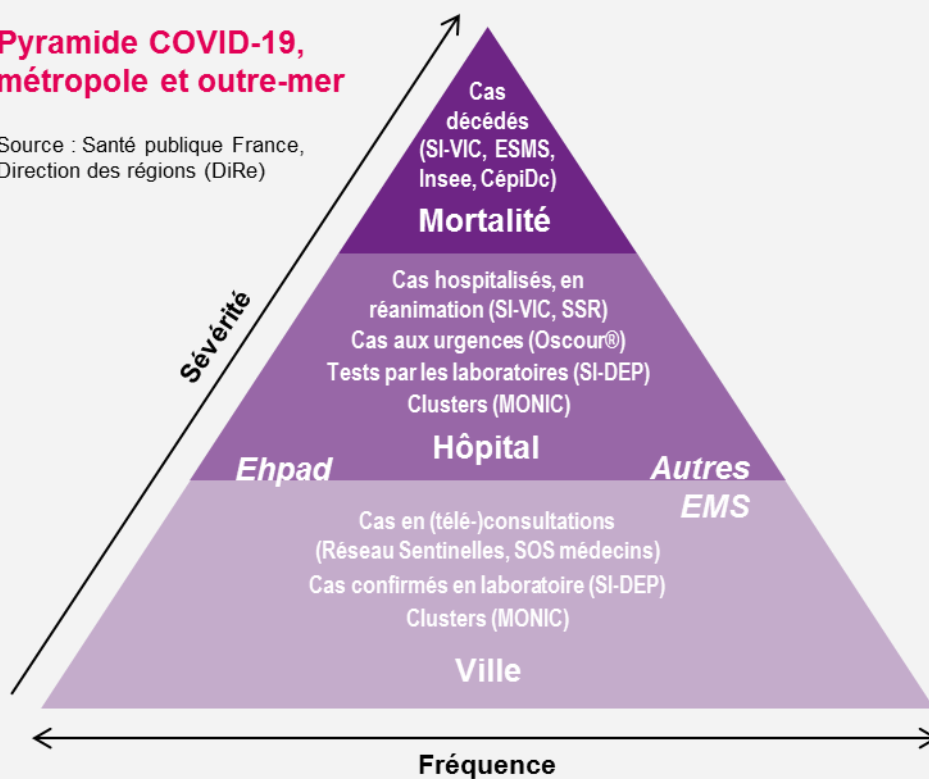


Mission de Santé publique France

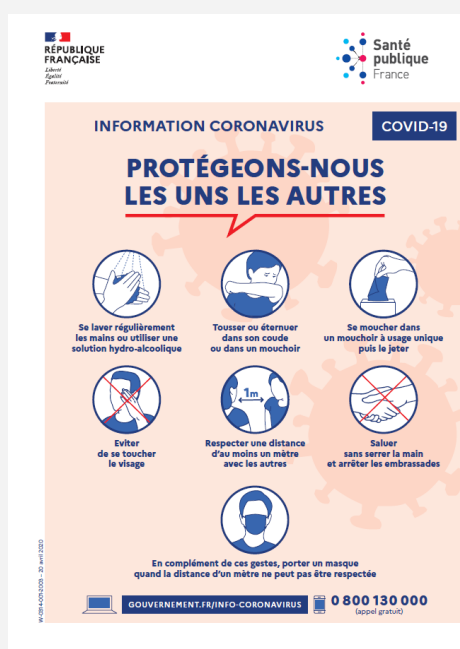
Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En région, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)



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 ; 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



Rédacteur en chef

Michel Vernay

Equipe de rédaction

Santé publique France
Grand Est

Direction des régions (DiRe)

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 février 2021

Numéro vert 0 800 130 000

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

Sites associés :

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



World Health Organization