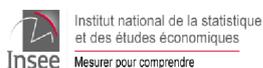


En collaboration avec :

Agence régionale de santé (ARS) Pays de la Loire, Observatoire régionale des urgences (ORU), Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins de Nantes et de Saint-Nazaire, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers (CHU Nantes et d'Angers, CH Le Mans) et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence, Etablissements sociaux et médico-sociaux, Centre régional d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (CPIas)



INSTITUT PASTEUR

CNR Virus des infections respira-



Résumé

Qu'est-ce qui est déjà connu de la situation en Pays de la Loire ?

Une circulation active du virus SARS-CoV-2 en région Pays de la Loire est observée depuis mi-mars 2020 avec les 5 départements touchés.

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

Après une forte augmentation initiale, nous constatons une stabilisation globale des indicateurs depuis une semaine. Ces données sont en faveur, 3 semaines après le début du confinement, d'un ralentissement des nouvelles contaminations.

L'impact du SARS-CoV-2 dans les établissements sociaux et médico-sociaux est important avec les établissements d'hébergement de personnes âgées dépendantes particulièrement touchés.

Quelles sont les implications de santé publique dans la région ?

Les priorités de l'ARS Pays de la Loire pour prévenir et gérer la crise sont les suivantes :

- accompagner la structuration du 1^{er} recours (professionnels de santé) pour les formes bénignes ;
- organiser la réponse hospitalière (publique et privée) pour les formes sévères et graves ;
- prendre soin des plus vulnérables (personnes âgées ou vivant avec un handicap, précaires, migrants, personnes touchées par des problématiques de santé mentale, personnes confrontées à des addictions...);
- prévenir et expliquer les gestes barrières et l'intérêt du confinement ;
- gérer les situations d'urgence et être solidaires.

Indicateurs-clés

Surveillance individuelle

- ▶ Au 9 avril 2020 (14h), 1 726 cas confirmés de COVID-19 rapportés par les laboratoires hospitaliers et de ville à l'ARS Pays de la Loire depuis le début de l'épidémie

Surveillance en ville

- ▶ SOS Médecins : 1 776 actes pour suspicion COVID-19 pour 10 000 actes en semaine 14 (2 182 en semaine 13)
- ▶ LABM (3 labos) : 13 % de tests positifs en semaine 14 (10 % en semaine 13)

Surveillance dans les EMS dont les Ehpad

- ▶ 1 591 cas (possibles ou confirmés) dont 78 décès signalés au 09/04/2020

Surveillance à l'hôpital

- ▶ Réseau Oscour® : 1 533 passages aux urgences pour suspicion COVID-19 pour 10 000 passages en semaine 14 (1 808 en semaine 13)
- ▶ Laboratoires hospitaliers : 17,4 % de tests positifs en semaine 14 (23,1 % en semaine 13)
- ▶ Données SI VIC: 694 personnes hospitalisées pour COVID-19 (dont 176 en réanimation) à la date du 7 avril
- ▶ Services sentinelles de réanimation/soins intensifs : parmi les 185 cas signalés, 57 % des cas âgés de 65 ans et plus, et 57 % des cas avec au moins un facteur de risque

Surveillance de la mortalité

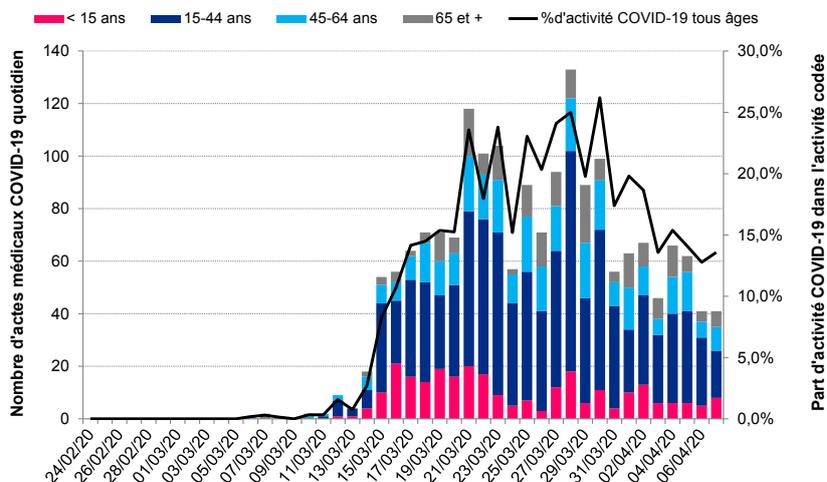
- ▶ Pas d'excès de mortalité observé dans la région jusqu'en semaine 13 (N-2)

Surveillance en ville

Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

Source : SOS Médecins, au 08/04/2020

Figure 1. Nombre quotidien d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge



Source : Réseau Sentinelles au 08/04/2020 (en 2018, participation de 0,6 % de l'ensemble des médecins généralistes de la région à la surveillance continue)

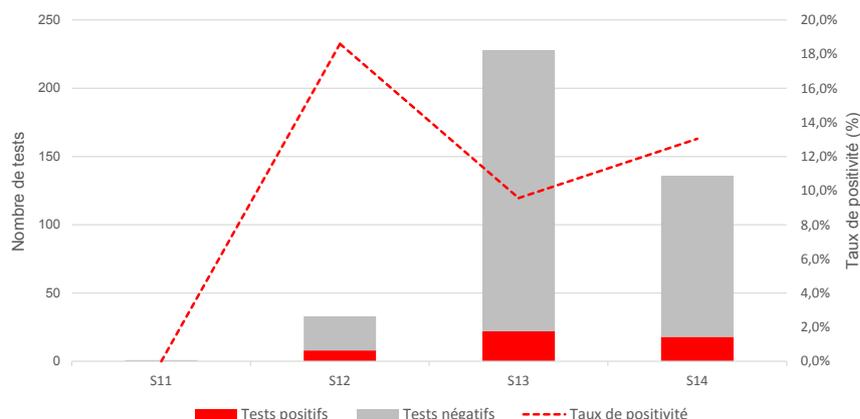
Taux estimés de (télé-)consultations pour une infection respiratoire aiguë (IRA) (données en cours de consolidation)

- S14-2020 : 202 consultations /100 000 habitants [143 ; 261]
- S13-2020 : 341 consultations /100 000 habitants [272 ; 410]

Tests virologiques

Source : Surveillance 3 labos - Eurofins-Biomnis et Cerba, au 08/04/2020 à 10h

Figure 2. Nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs pour SARS-CoV-2 et taux de positivité, par semaine



Surveillance en établissements sociaux et médicaux

Source : Surveillance dans les Ehpad/EMS, au 09/04/2020 à 14h

Tableau 1. Nombre de cas COVID-19 et décès rapportés en Ehpad et autres EMS

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 Ehpad/EMS

² Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec présence de signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique) OU un autre tableau clinique compatible avec le COVID-19 selon le médecin, parmi les résidents ou les membres de personnel d'un Ehpad/EMS

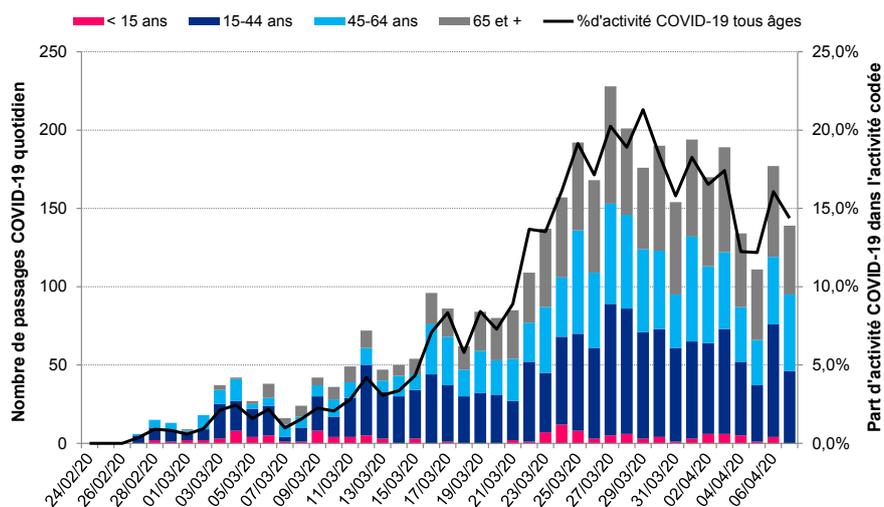
³ Cas possible/confirmé décédés

Type d'établissement	Cas ^{1,2}	Décès ³
Etablissement d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad)	1 244	75
Autre établissement médico-social (EMS)	347	3
Total	1 591	78

Passages aux urgences

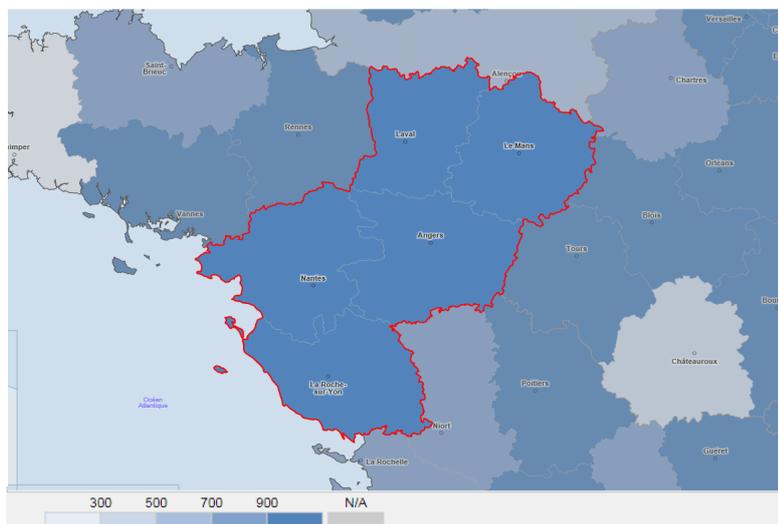
Source : réseau Oscour®, au 08/04/2020

Figure 3. Nombre quotidien de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge



Source : réseau Oscour®, au 08/04/2020

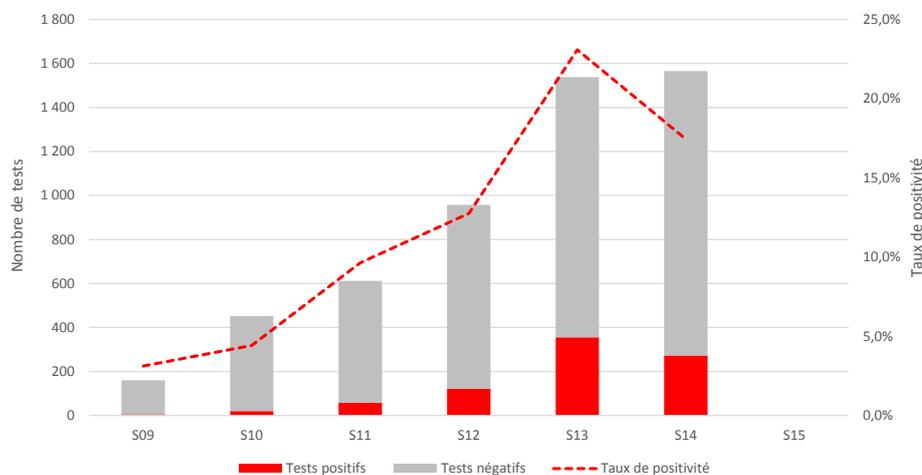
Figure 4. Taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 en semaine 14/2020 (pour 10 000 passages)



Tests virologiques

Source : laboratoires hospitaliers, au 07/04/2020 à 14h

Figure 5. Nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs pour SARS-CoV-2 et taux de positivité, par semaine



Surveillance à l'hôpital (suite)

Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

Source : SI-VIC

Au 07/04/2020 à 14h

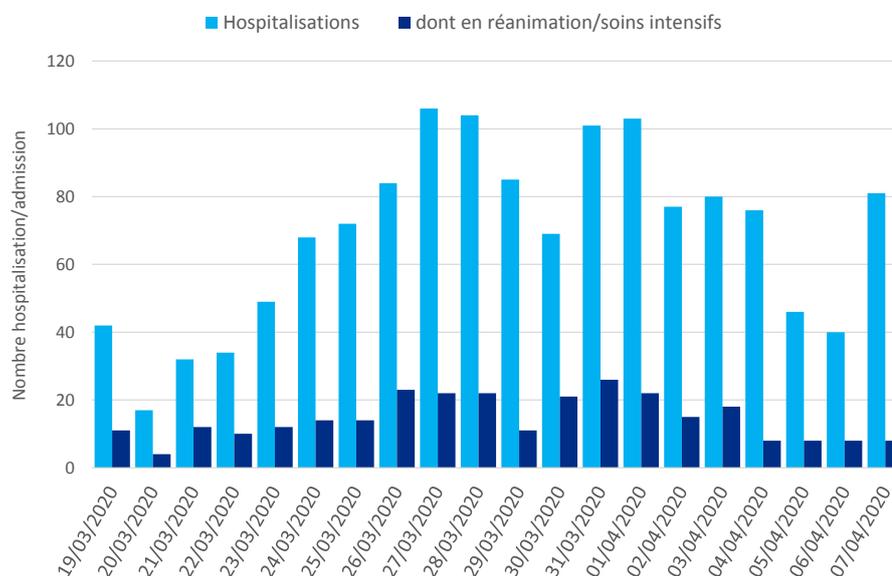
Tableau 2. Part (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations et les admissions en réanimation pour COVID-19 le 7 avril et parmi les retours à domicile depuis le 1^{er} mars

Classe d'âge	Hospitalisations N=694 (%)	Admissions en réanimation N=176 (%)	Retours à domicile N=517 (%)
0-9 ans	0,0	0,0	0,0
10-19 ans	0,1	0,0	0,2
20-29 ans	1,6	1,1	3,7
30-39 ans	2,2	2,3	7,0
40-49 ans	5,8	8,0	14,7
50-59 ans	11,2	21,0	18,8
60-69 ans	21,3	31,8	19,1
70-79 ans	24,4	34,7	20,7
80-89 ans	24,8	0,6	13,5
90 ans et plus	8,4	0,0	2,1

Source : SI-VIC

Au 07/04/2020 à 14h

Figure 6. Nombre quotidien d'hospitalisations (dont en réanimation/soins intensifs) pour COVID-19



Remarque : données comprenant les 20 patients transférés de la région Grand Est et les 47 patients transférés de la région Ile-de-France

Source : SI-VIC

Au 07/04/2020 à 14h

Tableau 3. Nombre et part (en %) des hospitalisations et des admissions en réanimation pour COVID-19 le 7 avril et nombre et part (en %) des retours à domicile depuis le 1^{er} mars, par département de prise en charge

Départements	Hospitalisations		Admissions en réanimation		Retours à domicile	
	N	%	N	%	N	%
Loire-Atlantique	264	38,0	64	36,4	160	30,9
Maine-et-Loire	174	25,1	53	30,1	196	37,9
Mayenne	71	10,2	14	8,0	22	4,3
Sarthe	113	16,3	23	13,1	95	18,4
Vendée	72	10,4	22	12,5	44	8,5
Total Région	694	100,0	176	100,0	517	100,0

Surveillance à l'hôpital (suite)

Caractéristiques de cas admis en réanimation (services sentinelles)

Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs, Santé publique France, au 07/04/2020 à 13h

Tableau 4. Description des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation

	N	%		N	%
Cas admis en réanimation			Facteurs de risque (par ordre décroissant) *		
Nombre de cas signalés	185	-	Aucun	76	41
Dont nombre de cas décédés	17	9	Au moins un facteur, dont :	105	57
Sexe-ratio H/F	3,1	-	Diabète de types 1 et 2	40	22
Répartition par classe d'âge			Grossesse	0	0
0-14 ans	1	1	Hypertension artérielle	10	5
15-44 ans	15	8	Immunodéficience	7	4
45-64 ans	63	34	Obésité morbide	33	18
65-74 ans	78	42	Pathologie cardiaque	25	14
75 ans et plus	28	15	Pathologie hépatique	0	0
Existence d'un SDRA			Pathologie neuromusculaire	4	2
Oui	136	74	Pathologie pulmonaire	26	14
Non	48	26	Pathologie rénale	6	3
			Prématurité	0	0
			Non renseigné / Ne sait pas	7	4
			Co-infections		
			Oui	10	5
			Traitement (prise en charge ventilatoire) *		
			ECMO/ECCO2R	3	2
			O2 thérapie	10	5
			O2 thérapie HD	13	7
			VNI	2	1
			Ventilation invasive	120	65

* un patient peut présenter plusieurs facteurs de risque et traitements. Les proportions d'observation des facteurs de risque sont calculées avec comme dénominateur l'ensemble des cas

Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs, Santé publique France, au 07/04/2020 à 13h

Figure 7. Distribution hebdomadaire des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation, selon la date d'admission et le lieu de résidence du patient

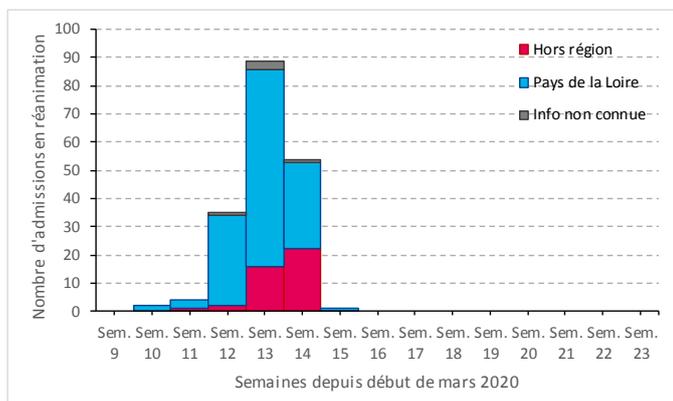
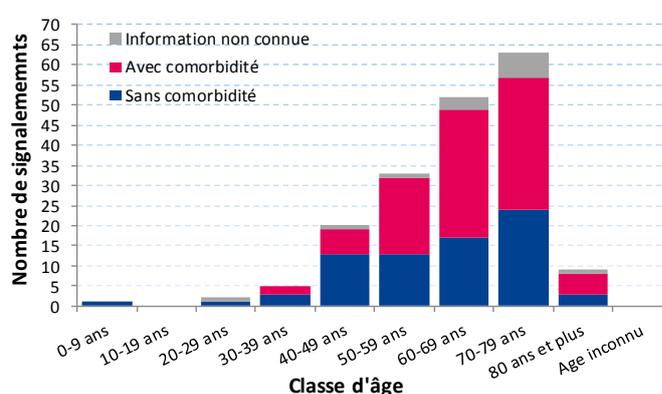


Figure 8. Distribution des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation, selon l'existence de comorbidités et par classe d'âge



Surveillance de la mortalité

Mortalité spécifique au COVID

Source : SI-VIC, au 07/04/2020 à 14h

Tableau 5. Part (en %) par classe d'âge des cas de COVID-19 décédés au cours de leur hospitalisation (N = 144)

Classe d'âge	0-9 ans	10-19 ans	20-29 ans	30-39 ans	40-49 ans	50-59 ans	60-69 ans	70-79 ans	80-89 ans	90 ans et +
Décédés N=144 (%)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	2,1	13,2	17,4	42,4	24,3

Source : Inserm-CépiDC, au 07/04/2020

Tableau 6. Description des décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19 dans les causes médicales de décès (N=38)

Cas selon la classe d'âge	Sans comorbidité ¹		Avec comorbidités ¹		Total ²	
	n	%	n	%	n	%
0-14 ans	0	0,0	0	0,0	0	0,0
15-44 ans	0	0,0	0	0,0	0	0,0
45-64 ans	0	0,0	0	0,0	0	0,0
65-74 ans	2	100,0	0	0,0	2	5,0
75 ans ou plus	18	50,0	18	50,0	36	95,0

Estimation du taux de dématérialisation de décès en Pays de la Loire :

- 5,5 % en 2018

Répartition par sexe

- Sexe-ratio (H/F) : 2,2 (N=38)

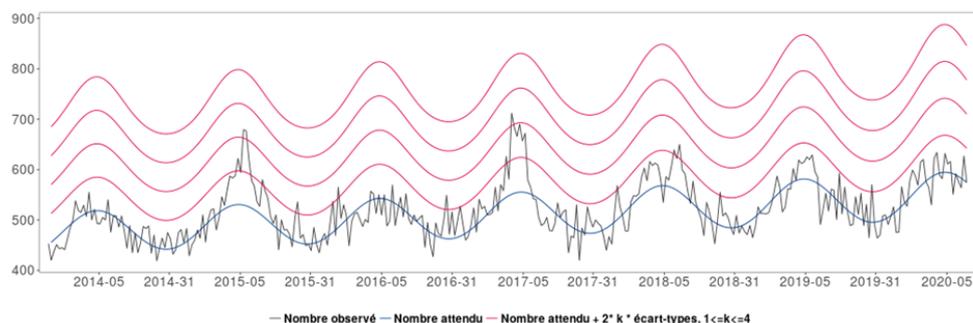
Répartition selon l'existence de facteurs de risque connus

- Avec comorbidités : 47,4 % (N=18)
- Sans ou non-renseignés : 52,6 % (N=20)

¹ % présentés en ligne ; ² % présentés en colonne

Source : Insee, au 08/04/2020

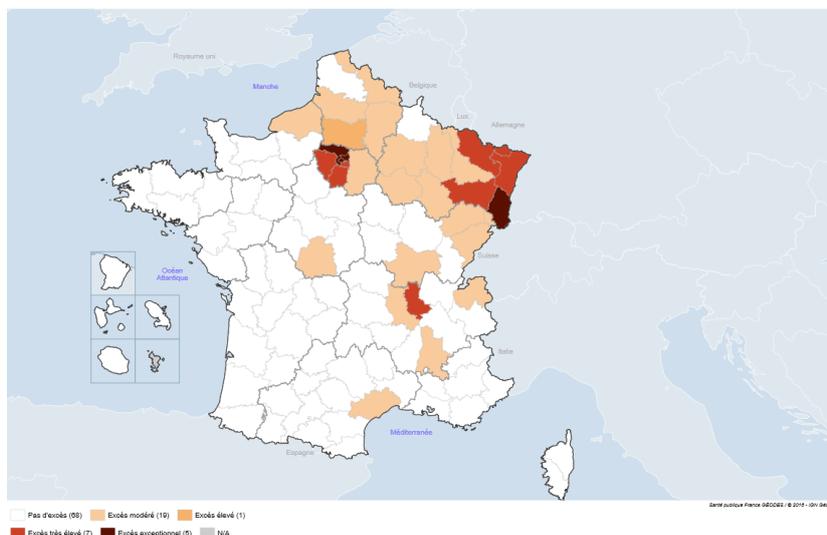
Figure 9. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges), jusqu'à la semaine 13/2020



— Nombre observé — Nombre attendu — Nombre attendu + 2 * k * écart-types, 1 <= k <= 4

Source : Insee, au 08/04/2020

Figure 10. Niveau d'excès de mortalité toutes causes confondues (tous âges), sur la semaine 13/2020, par département



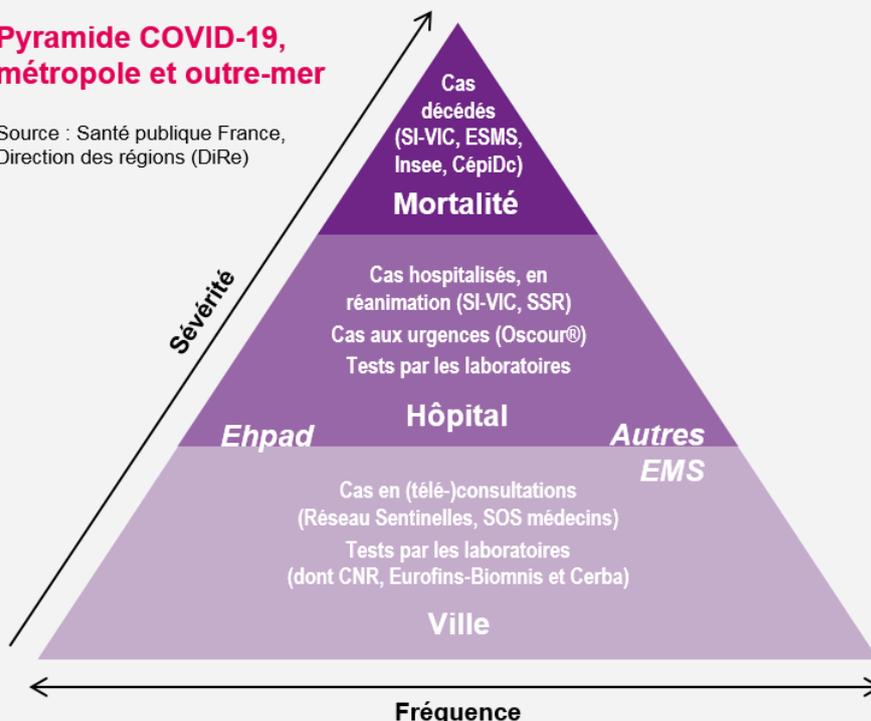
— Pas d'excès (0) — Excès modéré (10) — Excès élevé (1) — Excès très élevé (7) — Excès exceptionnel (5) — N/A

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 Pays de la Loire, 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)



CNR : Centre national de référence ; 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 ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs

ALERTE CORONAVIRUS POUR VOUS PROTÉGER ET PROTÉGER LES AUTRES, RESTEZ CHEZ VOUS.

Tout déplacement est interdit sauf muni d'une attestation pour :

- Aller travailler, si le télétravail est impossible
- Faire des courses de première nécessité
- Faire garder ses enfants ou aider des personnes vulnérables
- Aller chez un professionnel de santé si vous n'avez pas de signe de la maladie

L'attestation est téléchargeable sur le site du gouvernement. Elle peut être imprimée ou recopiée à la main.

Vous avez des questions sur le coronavirus ?
GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)

ALERTE CORONAVIRUS POUR SE PROTÉGER ET PROTÉGER LES AUTRES

- Se laver très régulièrement les mains
- Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
- Utiliser un mouchoir à usage unique et le jeter
- Saluer sans se serrer la main, arrêter les embrassades

Vous avez des questions sur le coronavirus ?
GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)

Rédacteur en chef

Lisa King

Equipe de rédaction

Santé publique France Pays de la Loire

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

9 avril 2020

Número vert 0 800 130 000
 7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

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

