

Faits marquants

Epidémie COVID-19 en Pays de la Loire

En Pays de la Loire, la dégradation de la situation épidémiologique amorcée depuis la S26 s'est poursuivie de façon marquée en S29 avant de connaître un ralentissement en S30. L'augmentation de la transmission du SARS-CoV-2 a été plus modérée en S30, un impact tangible ayant néanmoins été observé sur les indicateurs hospitaliers régionaux depuis la S29.

L'ensemble des indicateurs virologiques ont connu de nettes augmentations en S29, alors qu'en S30 les augmentations des taux de dépistage et d'incidence étaient plus modérées, et le taux de positivité a légèrement diminué au niveau régional. Un ralentissement de la circulation virale a été constaté parmi les 15-30 ans qui restaient néanmoins la classe d'âge la plus touchée, devant les 30-45 ans. Comme en France métropolitaine, la mutation d'intérêt L452R (portée essentiellement par le variant Delta) est devenue prédominante parmi les résultats criblés au niveau régional.

Le nombre de signalements de clusters en collectivités ayant débuté en S29 était plus élevé que les précédentes semaines, concernant majoritairement le milieu professionnel et les rassemblements de personnes en lien avec l'activité estivale (centres de loisirs, campings, etc.).

En ville, le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 a fortement augmenté en S29, puis s'est stabilisé en S30, alors que le nombre de passages aux urgences pour le même motif a continué à croître au cours de ces deux semaines, restant néanmoins à un niveau relativement faible.

A l'hôpital, les nombres hebdomadaires de nouvelles hospitalisations de patients Covid-19 et d'admissions en services de soins critiques déclarées au niveau régional ont fortement progressé en S29 et S30, atteignant des niveaux restant relativement modérés. Le nombre de décès hospitaliers déclarés a lui aussi progressé en S30 mais s'est maintenu à un niveau restant faible.

Au niveau départemental, la Loire-Atlantique et la Vendée restaient les départements les plus impactés par cette reprise épidémique, un ralentissement de la progression de la circulation virale ayant néanmoins été observé dans ces deux départements littoraux en S30. L'augmentation des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 était fortement marquée en Vendée et en Loire-Atlantique, de même que les nouvelles hospitalisations et admissions en soins critiques. Les autres départements de la région (Maine-et-Loire, Mayenne et Sarthe) présentaient des indicateurs plus faibles mais des progressions plus importantes.

En termes de vaccination, les plus fortes progressions de couverture vaccinale au cours des deux semaines passées ont été observées parmi les 12-17 ans, devant les 18-49 ans. La couverture vaccinale restait néanmoins la plus élevée parmi les personnes de 65 ans et plus.

Afin de limiter au maximum la survenue ou le maintien de chaînes de transmission actives du virus SARS-CoV-2, le maintien des mesures de prévention individuelles et la limitation des contacts à risque restent essentielles. Il est déterminant que chaque personne présentant des symptômes évocateurs de Covid-19 s'isole immédiatement et réalise un test diagnostique dans les plus brefs délais. L'adhésion à ces mesures ainsi que le recours à la vaccination restent importants pour contenir l'épidémie de manière durable et lutter contre la diffusion des variants préoccupants.

- + Retrouvez toutes les informations COVID-19 sur le site de [Santé publique France](#).
- + Pour suivre l'évolution de l'épidémie de COVID-19 en France, par région et par département : [GEODES](#)
- + Retrouvez le dossier spécial sur le site de l'[ARS Pays de la Loire](#).

Gastro-entérite

Une stabilisation des recours à SOS Médecins et des passages aux urgences pour gastro-entérite a été observée en S29 et S30, tous âges et chez les enfants âgés de moins de 5 ans, à un niveau restant modéré.

Système d'alerte canicule et santé (SACS) (dispositif activé du 1^{er} juin au 15 septembre)

En lien avec l'élévation ponctuelle et modérée des températures en S29, les recours aux soins pour des pathologies en lien avec la chaleur ont connu une augmentation modeste et attendue, restant à un niveau nettement plus faible que ceux observés en cas de vigilance météorologique. A ce jour, aucune vague de chaleur n'a concerné la région depuis le début de la saison 2021.

Epidémie de COVID-19 en Pays de la Loire

Surveillance virologique (pages 3-5)

- ▶ En Pays de la Loire :
 - Poursuite de l'augmentation du taux de dépistage en S30 (4 229/100 000 hab. vs 3 505 en S29, +21 %), surtout observée chez les 30-45 ans (+31 %) devant les 45-65 ans (+23 %) et les 15-30 ans (+18 %), mais évolution moindre qu'en S29 (+47%);
 - Les taux de dépistage les plus élevés en S30 restaient observés chez les 15-30 ans (8 702/100 000 hab.) et les 30-45 ans (7 288/100 000 hab.);
 - Poursuite de l'augmentation du taux d'incidence en S30 (112/100 000 hab. vs 101 en S29, +10 %), observée dans toutes les classes d'âges (entre +27 % chez les 30-45 ans et +104 % chez les plus de 75 ans) excepté chez les 15-30 ans (-14 %), mais ralentissement par rapport à la S29 (+71%) ;
 - Les taux d'incidence les plus élevés en S30 restaient observés chez les 15-30 ans (276/100 000 hab.) et les 30-45 ans (155/100 000 hab.);
 - Stabilisation du taux de positivité en S30 (2,7 % vs 2,9 % en S29, -0,2 pt), variant selon les classes d'âge : en diminution chez les 15-30 ans (3,2 %, -1,1 pt) et stable ou en augmentation dans les autres classes d'âge ;
- ▶ Au niveau départemental :
 - Taux de dépistage en augmentation dans tous les départements (entre +19 % et +27 %), restant plus élevé en Loire-Atlantique (4 916/100 000, +19 %) et en Vendée (4 340/100 000, +23 %) ;
 - Taux d'incidence en augmentation dans tous les départements (entre +13 % et +46 %) excepté en Loire-Atlantique où il est resté le plus élevé (151/100 000; -2 %), devant la Vendée (121/100 000 hab.; +13 %) ;
 - Taux de positivité en diminution en Loire-Atlantique (3,1 %; -0,7 pt) et en Vendée (2,8 %; -0,2 pt), et stable où en légère progression dans les autres départements.
- ▶ Mutations d'intérêt (résultats des tests de criblage dans SI-DEP) :
 - 61 % des prélèvements positifs (RT-PCR et tests antigéniques) ont fait l'objet d'un test de criblage en S30 ;
 - les mutations E484K et E484Q ont été retrouvées dans moins de 1 % des prélèvements criblés en S30, et la proportion de mutation L452R (portée notamment par le variant Delta) s'est stabilisée autour de 93 %.

Signalement de clusters (page 6)

- ▶ Poursuite de l'augmentation du nombre de clusters signalés avec une date de début des signes du premier cas en S28 (30 vs 20 en S27), suivie d'une stabilisation en S29 (23) (S30 non consolidée);
- ▶ Les clusters récents concernaient plus particulièrement le milieu professionnel et les rassemblements de personnes en lien avec la période estivale (centres de loisirs, campings, etc.);
- ▶ 2 077 clusters signalés dans la région depuis le 9 mai 2020.

Surveillance en ville et à l'hôpital (pages 7-9)

- ▶ Augmentation des actes SOS Médecins tous âges pour suspicion de Covid-19 en S29 (112 actes soit 3,0 % de la part d'activité codée), suivie d'une stabilisation en S30 (113 actes soit 3,1 %) ;
- ▶ Augmentation des passages aux urgences tous âges pour suspicion de Covid-19 au niveau régional en S29 (72 passages soit 0,6 % de la part d'activité codée) et en S30 (92 passages soit 0,8 %), plus fortement observée en Vendée et en Loire-Atlantique ;
- ▶ Forte augmentation du nombre de nouvelles hospitalisations de patients Covid-19 déclarées au niveau régional en S29 et S30 (respectivement 42 et 90 admissions). Cette augmentation est plus marquée en Loire-Atlantique et Vendée ;
- ▶ Augmentation marquée du nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques déclarées au niveau régional en S30 (16 vs 6 en S29).

Vaccination contre la COVID-19 (pages 10)

- ▶ Au 3 août 2021, près de 2,3 millions de personnes avaient reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en Pays de la Loire, soit 67 % de la population régionale, et plus de 2,1 millions avaient un schéma vaccinal complet, soit une couverture vaccinale régionale de 56 % (données par date d'injection) ;
- ▶ En termes de classes d'âge, 87 % des plus de 75 ans et 91 % des 65-74 ans avaient un schéma vaccinal complet.

Pathologies en lien avec la chaleur (page 11)

- ▶ Augmentation modeste et attendue des recours aux soins pour des pathologies en lien avec la chaleur en S29 (25 diagnostics SOS Médecins et 0,4% des diagnostics codés aux urgences), suivie d'une diminution de ces indicateurs en S30.

Surveillance de la mortalité spécifique au Covid-19 et toutes causes (page 12)

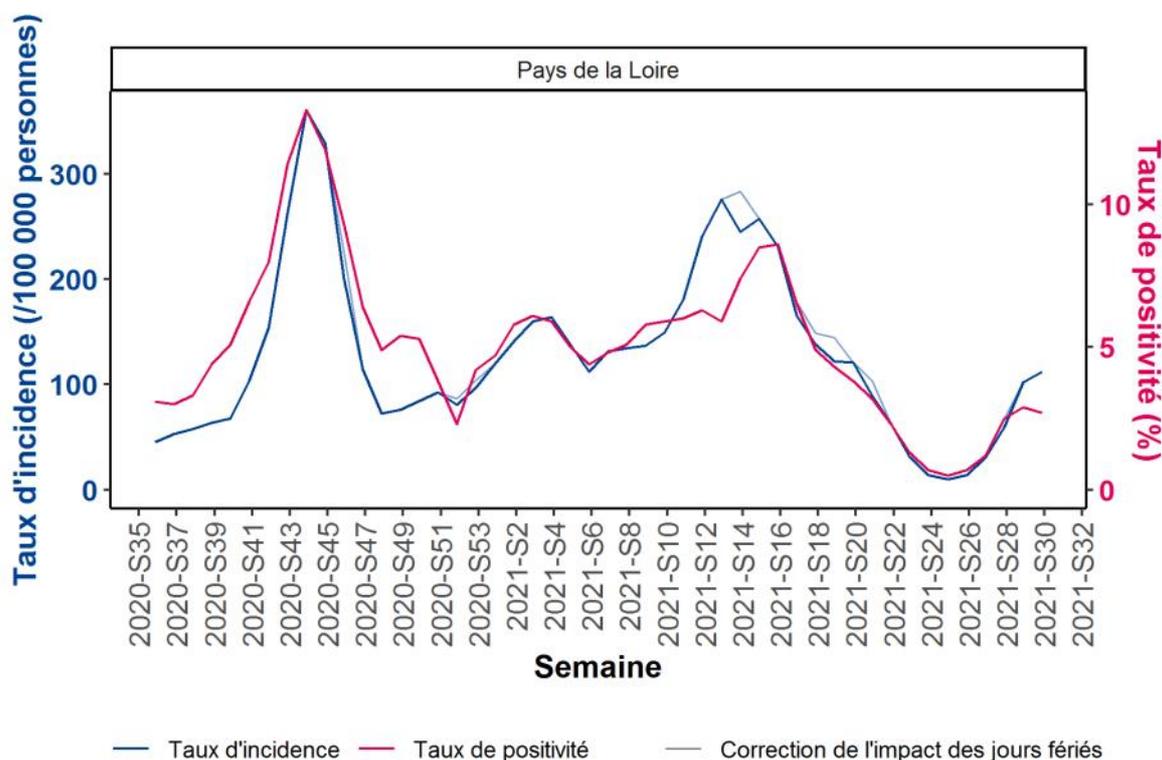
- ▶ Augmentation du nombre de nouveaux décès hospitaliers de patients Covid-19 déclarés au niveau régional en S30 (9 vs 1 en S29) ;
- ▶ Aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'a pour le moment été constaté ces dernières semaines à l'échelle régionale, tous âges et chez les 65 ans et plus.

COVID-19 - Surveillance virologique

Une correction est appliquée aux taux d'incidence et de dépistage des semaines incluant un jour férié afin de prendre en compte son effet sur l'activité de dépistage. Une note méthodologique est disponible sur le site internet de **Santé publique France**.

Des données et notes méthodologiques sur le système SI-DEP sont par ailleurs disponibles sur le site internet **datagouv.fr**.

Evolution hebdomadaire du taux d'incidence (pour 100 000 personnes) et du taux de positivité (en %) en région Pays de la Loire depuis le 31 août 2020 (Source : SI-DEP)



Nombre de personnes testées, nombre de personnes positives au SARS-COV-2, taux de dépistage, d'incidence et de positivité, par département et en région Pays de la Loire, ces deux dernières semaines (Source : SI-DEP)

Dépt./Région	Semaine	Pers. testées	Pers. positives	Taux de dépistage*	Taux de dépistage corr.*/°	Taux d'incidence*	Taux d'incidence corr.*/°	Taux de positivité**
44	2021-S29	59 485	2 235	4 139	4 139	155	155	3,8
	2021-S30	70 662	2 183	4 916	4 916	151	151	3,1
49	2021-S29	25 217	486	3 090	3 090	59	59	1,9
	2021-S30	29 935	670	3 669	3 669	82	82	2,2
53	2021-S29	8 567	126	2 805	2 805	41	41	1,5
	2021-S30	10 390	156	3 402	3 402	51	51	1,5
72	2021-S29	15 866	293	2 832	2 832	52	52	1,8
	2021-S30	20 149	427	3 596	3 596	76	76	2,1
85	2021-S29	24 118	732	3 530	3 530	107	107	3,0
	2021-S30	29 655	827	4 340	4 340	121	121	2,8
Pays de la Loire	2021-S29	133 253	3 872	3 505	3 505	101	101	2,9
	2021-S30	160 791	4 263	4 229	4 229	112	112	2,7

Tableau produit le 05 août 2021 (source : SIDEP, tous tests). Indicateurs hebdomadaires, tous âges.

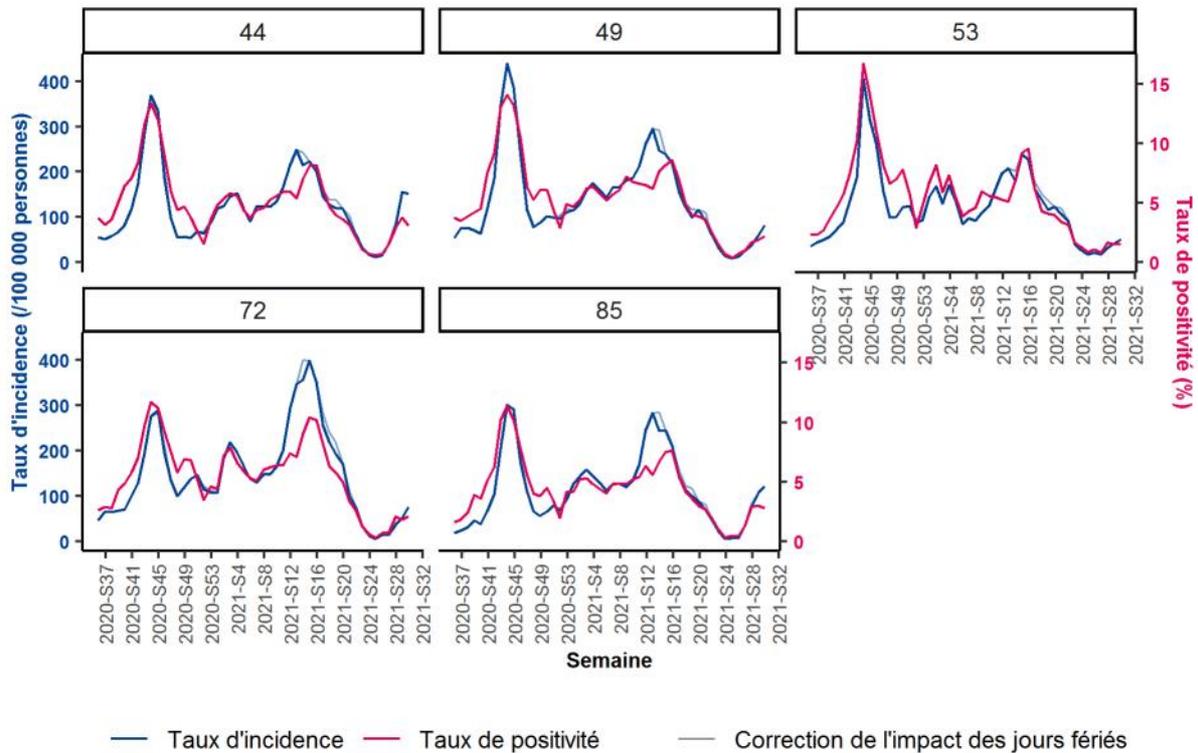
*Nombre de nouvelles personnes testées/positives pour 100 000 habitants

**Nombre de personnes positives pour 100 personnes testées

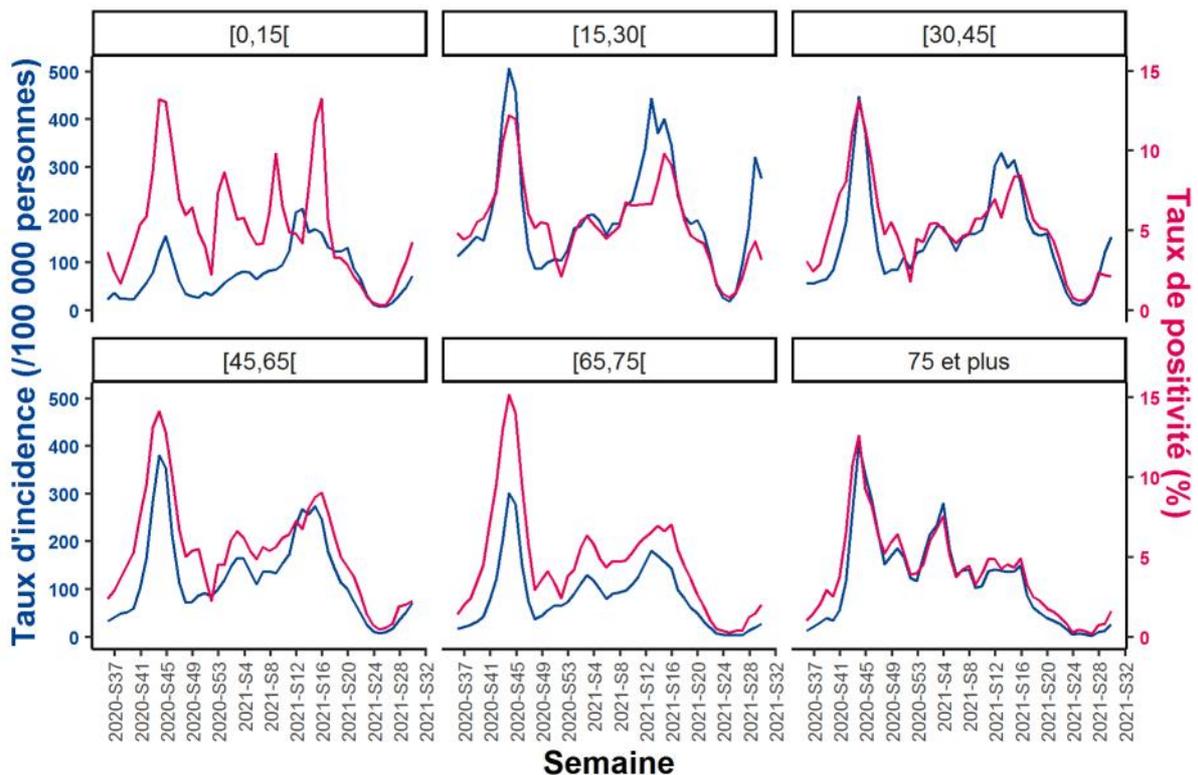
°Indicateurs après correction de l'impact des jours fériés

COVID-19 - Surveillance virologique

Taux d'incidence (pour 100 000 personnes) et taux de positivité (en %) par semaine et par département depuis le 31 août 2020, Pays de la Loire (Source : SI-DEP)



Taux d'incidence (pour 100 000 personnes) et taux de positivité (en %) par semaine et par classes d'âge depuis le 31 août 2020, Pays de la Loire (Source : SI-DEP) (indicateurs bruts, sans correction de l'impact des jours fériés)



COVID-19 - Variants préoccupants du SARS-CoV-2

Les nouveaux kits de criblage, utilisés depuis le 31 mai 2021, ciblent les **trois mutations d'intérêt E484K, E484Q et L452R**. La mutation E484K est notamment portée par les variants Beta, Gamma et 20I/484K. **La mutation L452R est principalement portée par le variant Delta**. Les connaissances actuelles sur l'impact des mutations d'intérêt et sur les variants sont disponibles dans l'[analyse de risque](#) réalisée par le CNR virus respiratoires et Santé publique France.

En Pays de la Loire, 61 % des prélèvements positifs en RT-PCR ou TAG ont fait l'objet d'un test de criblage en S30. La proportion de détection de la mutation E484K a continué à diminuer pour se stabiliser à un niveau très faible (0,7 % en S30 vs 0,8 % en S29). La mutation E484Q s'est elle aussi maintenue à une proportion inférieure à 1 % (0,1 % en S30 vs 0,5 % en S29). **La proportion de détection de la mutation L452R, devenue largement prédominante, a continué à croître puis s'est stabilisée à 93 % au niveau régional en S30**. Cette évolution reflète la situation nationale : la mutation L452R a été détectée dans 92 % des prélèvements criblés en France en S30.

Les données de séquençage issues des enquêtes Flash sont disponibles dans le [PE national](#). En France, le VOC Alpha (20I/501Y.V1) a fortement et rapidement régressé tandis que **le VOC Delta (21A/478K) est devenu largement majoritaire**, atteignant 94 % lors de l'enquête Flash #16 (20 juillet).

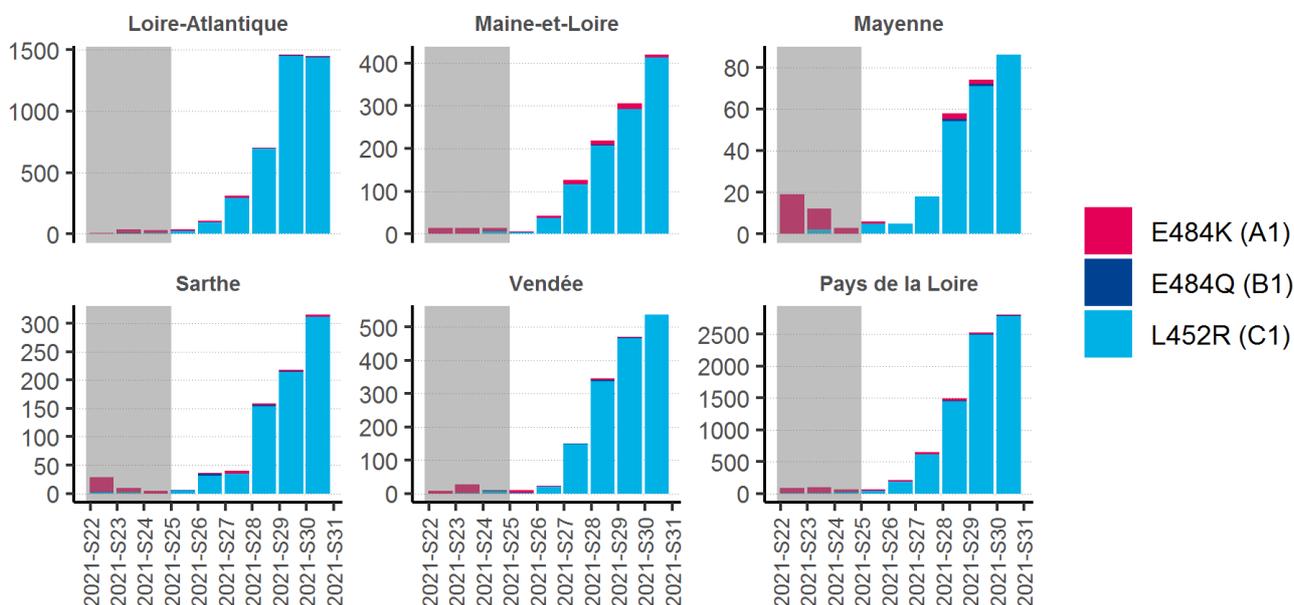
Nombre et pourcentage de tests positifs, de tests positifs criblés et de détection des mutations E484K, E484Q, L452R en région Pays de la Loire, ces deux dernières semaines (Source : SI-DEP)

Dép./Région*	Semaine	Tests + (PCR/TAG)	Tests + criblés	Tests + criblés (%)	E484K	E484K (%)	E484Q	E484Q (%)	L452R	L452R (%)
Loire-Atlantique	2021-S29	2,728	1,635	60	2	0	8	1	1 449	94
	2021-S30	2,793	1,641	59	9	1	4	0	1 436	95
Maine-et-Loire	2021-S29	580	377	65	14	4	0	0	292	84
	2021-S30	815	518	64	6	1	0	0	413	86
Mayenne	2021-S29	149	90	60	2	2	1	1	71	88
	2021-S30	185	104	56	0	0	0	0	86	90
Sarthe	2021-S29	353	249	71	2	1	2	1	214	95
	2021-S30	516	374	72	4	1	0	0	312	94
Vendée	2021-S29	855	501	58	2	0	2	0	466	96
	2021-S30	985	599	61	1	0	0	0	537	94
Pays de la Loire	2021-S29	4,665	2,852	61	22	1	13	0	2 492	93
	2021-S30	5,294	3,236	61	20	1	4	0	2 784	93

Tableau produit le 05 août 2021 (source : SIDEP, tous tests | Exploitation : Santé publique France - Cellule régionale Pays de la Loire).

Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements dans lesquels ont été détectés les mutations E484K, E484Q, L452R en région Pays de la Loire, depuis l'utilisation des nouveaux kits de criblage démarrée en 2021-S22 (Source : SI-DEP)

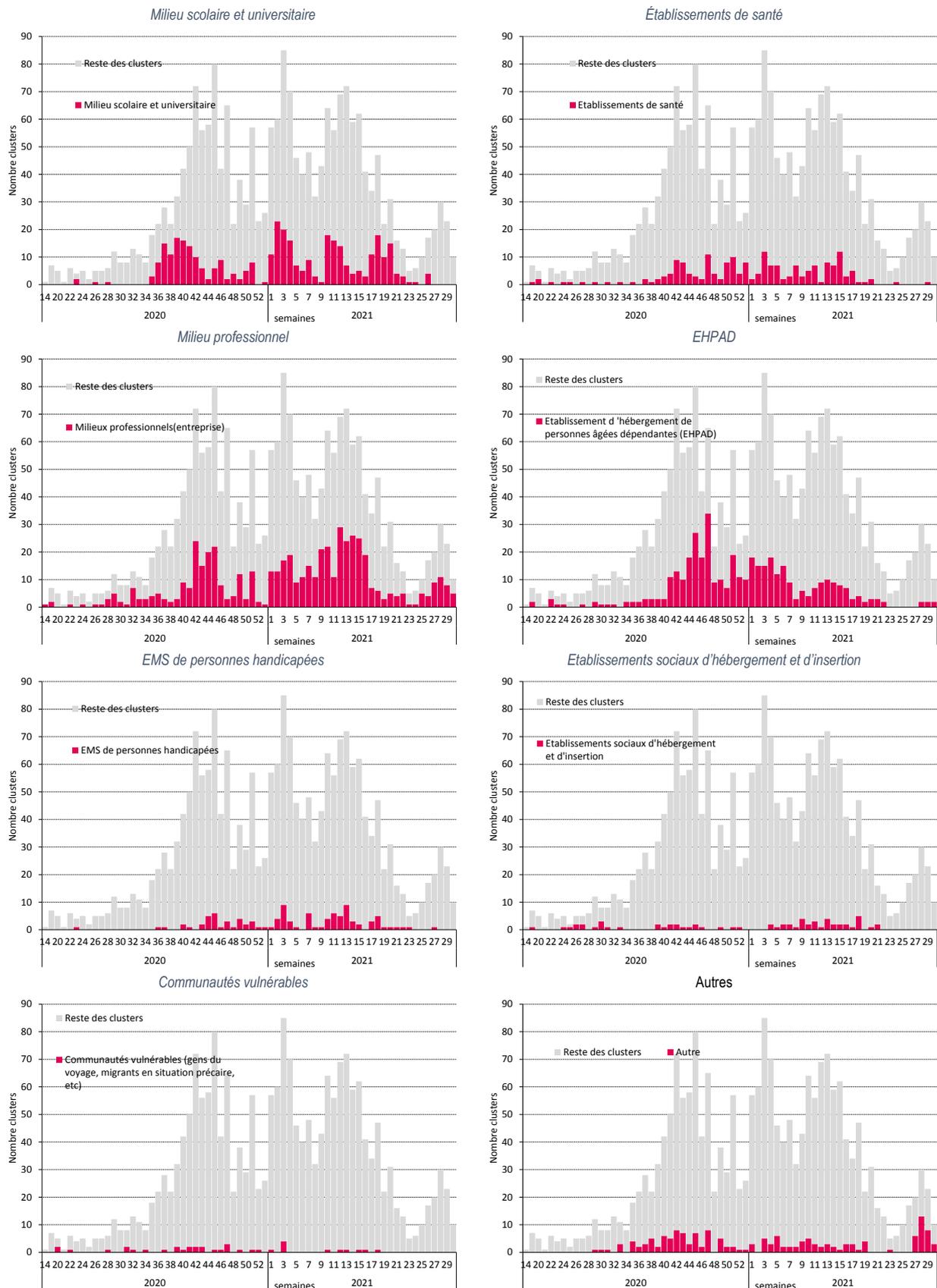
Zone grisée : taux de criblage faible, évolutions à interpréter avec prudence.



COVID-19 - Signalement à visée d'alerte des clusters

Le bilan des clusters présenté ici est basé sur les données disponibles au 5 août 2021.

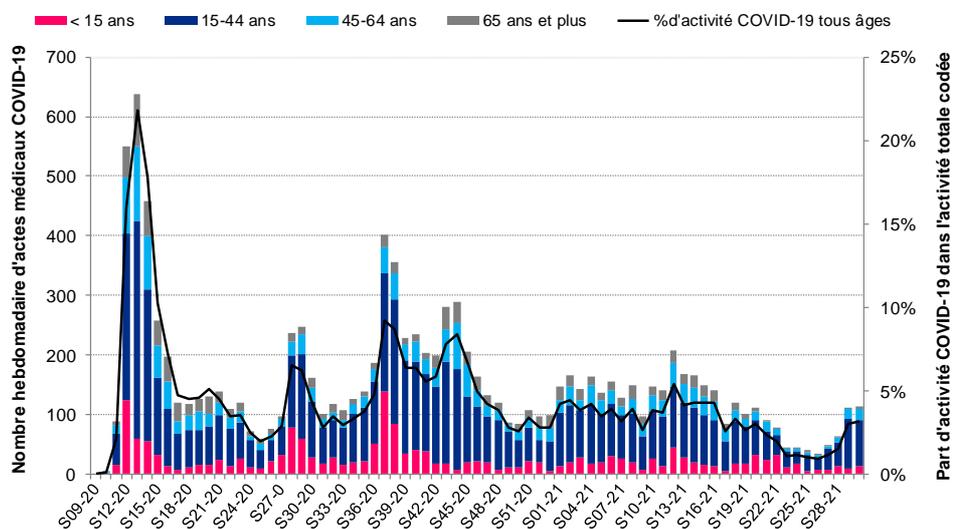
Evolution hebdomadaire des clusters selon la semaine de survenue du premier cas et selon le type de collectivité (sources : Monic et VoozEhpad/ESMS-Covid-19)



COVID-19 - Surveillance en ville et à l'hôpital

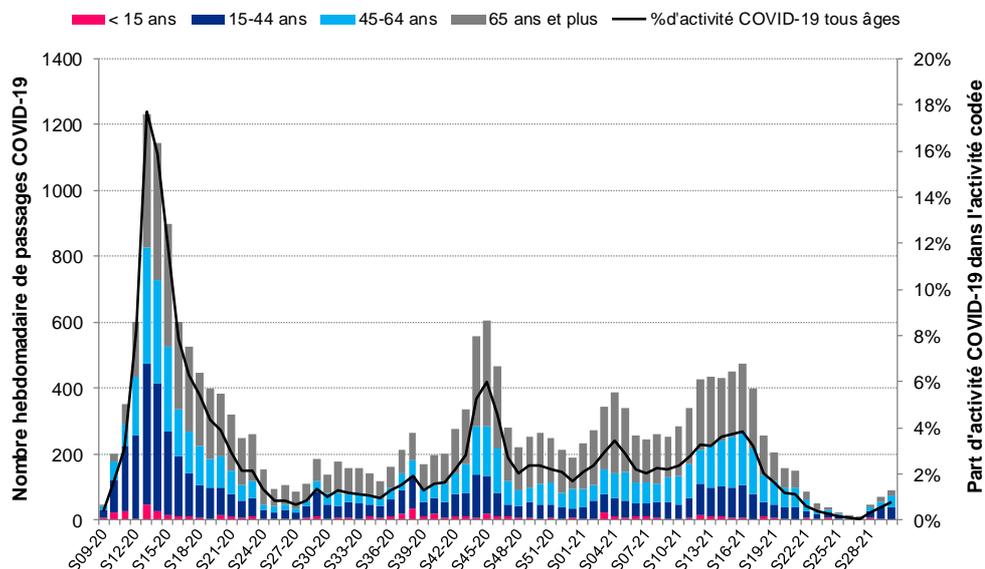
SOS Médecins

Nombre hebdomadaire d'actes posés par les associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge depuis la semaine 09/2020 (source : SOS Médecins-SurSaUD®)



Urgences hospitalières

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge depuis la semaine 09/2020, région Pays de la Loire (source: Oscore®-SurSaUD®)

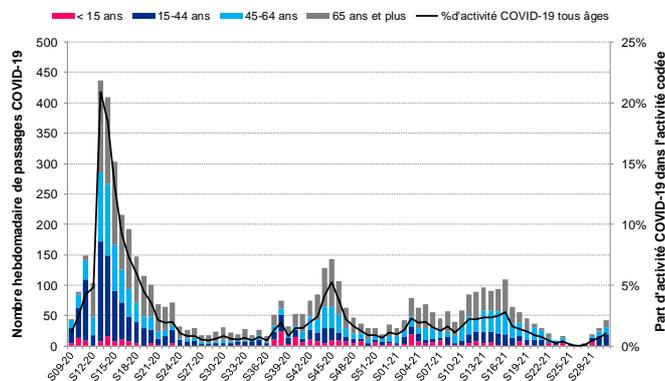


COVID-19 - Surveillance à l'hôpital

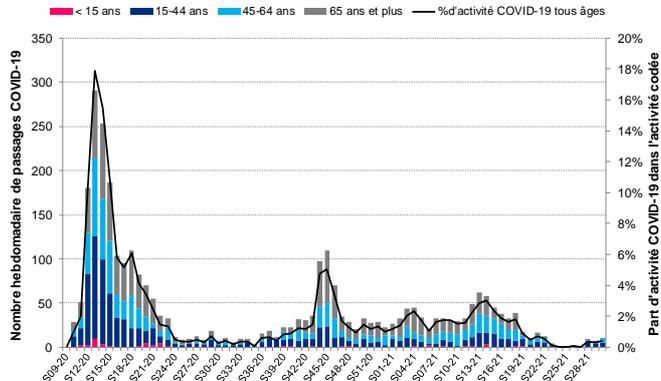
Urgences hospitalières par département

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge depuis la semaine 09/2020 (source : Oscour®-SurSaUD®)

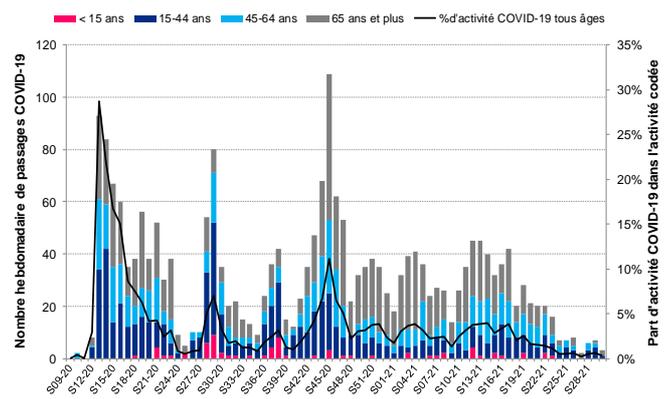
Loire-Atlantique (44)



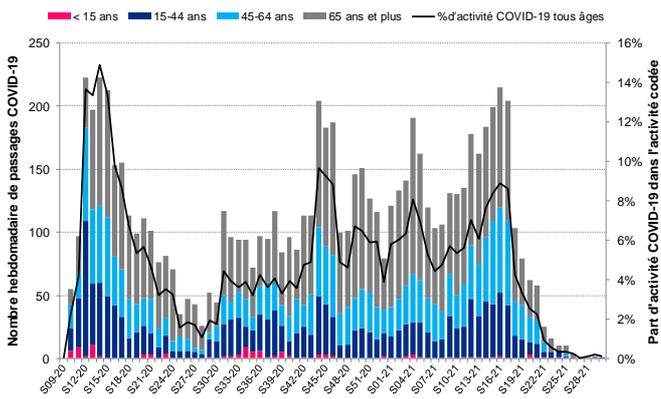
Maine-et-Loire (49)



Mayenne (53)

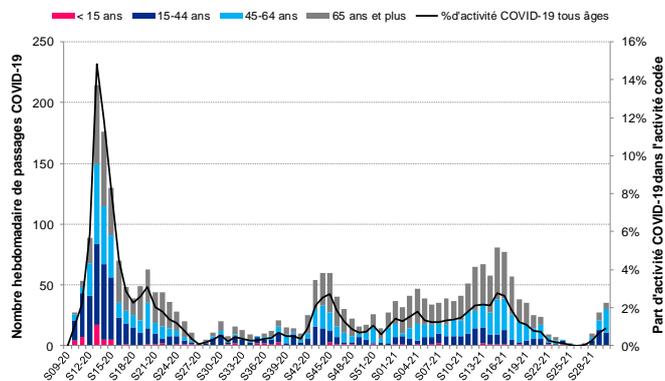


Sarthe (72)



NB: Amélioration du codage des diagnostics médicaux pour les passages aux urgences en Mayenne depuis mai 2020, passant de 31% à 81%

Vendée (85)



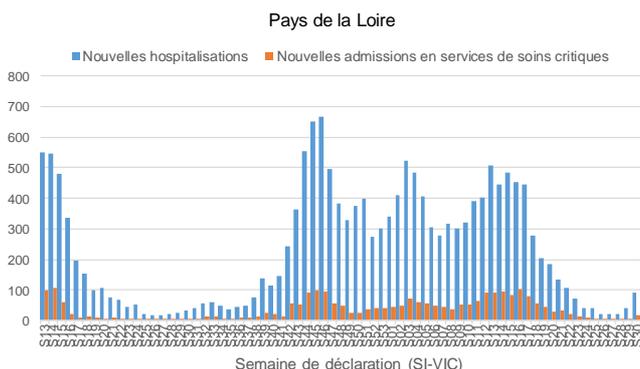
COVID-19 - Surveillance à l'hôpital

Hospitalisations et admissions en services de soins critiques

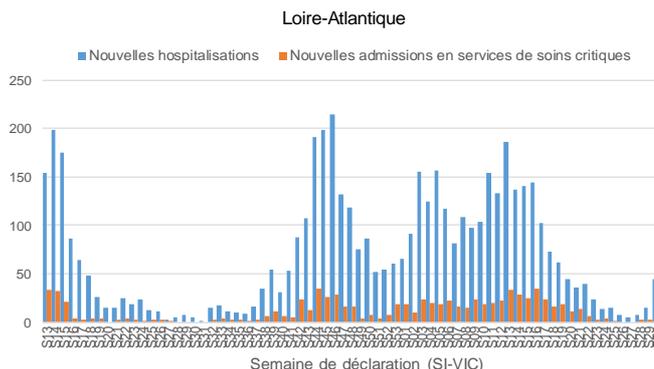
Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés, dont nombre hebdomadaire de nouvelles admissions en services de soins critiques, selon la date de déclaration, depuis le 19/03/2020, Pays de la Loire (source : SI-VIC - données actualisées le 02/08/2021)

Remarque : données régionales et départementales comprenant 26 patients transférés de la région Auvergne-Rhône-Alpes (10 en S44-2020, 8 en S45-2020 et 8 en S46-2020) et 19 patients transférés de la région Ile-de-France (4 en S10-2021, 3 en S11-2021, 3 en S12-2021, 7 en S13-2021, 1 en S14-2021 et 1 en S16-2021).

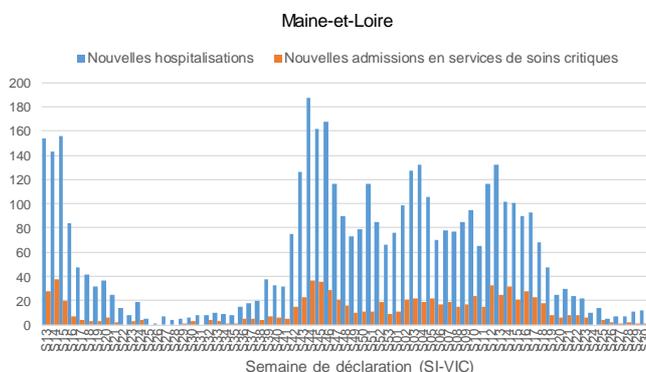
Région Pays de la Loire



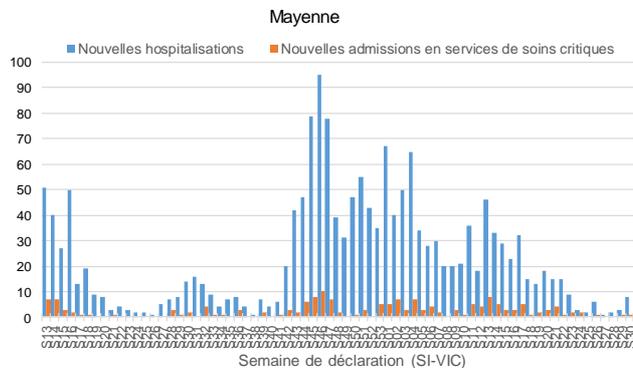
Loire-Atlantique (44)



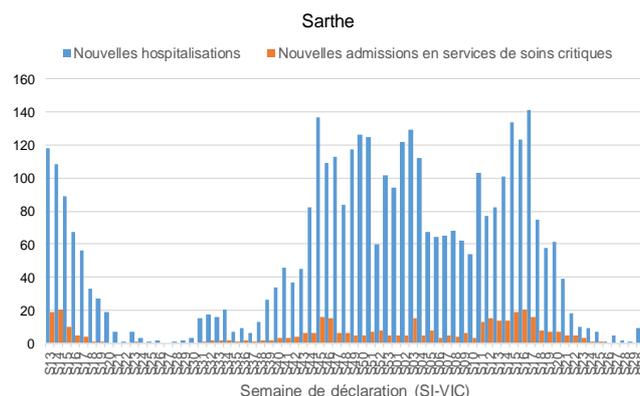
Maine-et-Loire (49)



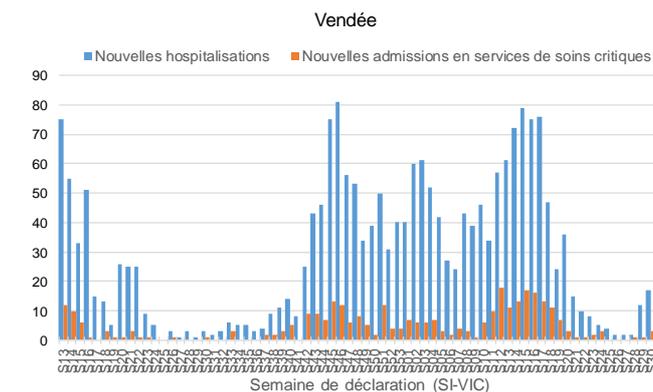
Mayenne (53)



Sarthe (72)



Vendée (85)



COVID-19 - Vaccination

La vaccination contre la COVID-19 a débuté en France le 27 décembre 2020. Le suivi de la campagne de vaccination et du nombre de personnes vaccinées est réalisé via le système d'information Vaccin Covid, administré par la Caisse nationale d'assurance maladie et alimenté par les professionnels de santé.

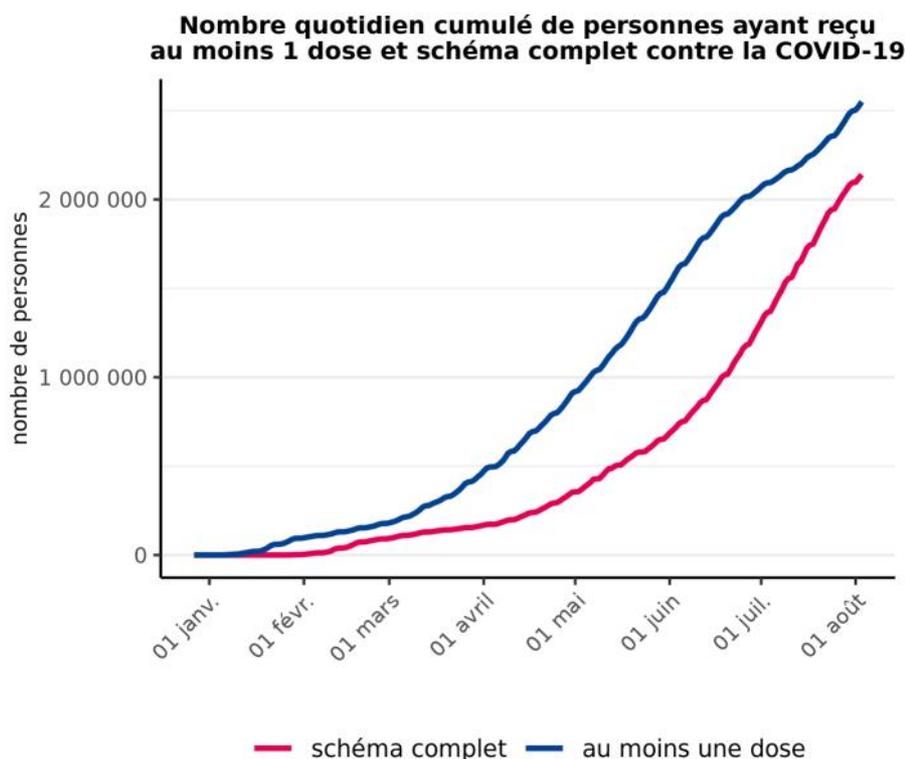
Au 3 août 2021, 67 % de la population régionale a reçu au moins une dose de vaccin et 56 % a reçu un schéma vaccinal complet. En termes de classes d'âge, 87 % des plus de 75 ans et 91 % des 65-74 ans ont reçu un schéma vaccinal complet.

Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose et deux doses de vaccin contre la COVID-19 en Pays de la Loire par classe d'âge et couvertures vaccinales associées (% population) par classe d'âge (Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

Département	12-17 ans		18-49 ans		1 dose 50-64 ans		65-74 ans		75 ans +	
	N vaccinées	CV	N vaccinées	CV	N vaccinées	CV	N vaccinées	CV	N vaccinées	CV
44 Loire-Atlantique	47 186	42%	411 060	70%	221 014	86%	137 162	93%	110 986	92%
49 Maine-et-Loire	30 843	46%	240 729	77%	137 625	91%	85 729	96%	72 766	87%
53 Mayenne	11 523	47%	81 595	76%	48 446	80%	32 649	91%	29 721	87%
72 Sarthe	20 913	48%	144 587	72%	89 585	82%	57 635	86%	51 022	84%
85 Vendée	24 578	48%	176 302	76%	117 997	86%	93 789	100%	73 640	96%
Pays de la Loire	135 043	45%	1 054 273	73%	614 667	86%	406 964	94%	338 135	90%

Département	12-17 ans		18-49 ans		Schéma complet 50-64 ans		65-74 ans		75 ans +	
	N vaccinées	CV	N vaccinées	CV	N vaccinées	CV	N vaccinées	CV	N vaccinées	CV
44 Loire-Atlantique	24 481	22%	322 570	55%	202 353	79%	132 190	90%	106 796	89%
49 Maine-et-Loire	13 473	20%	181 388	58%	126 207	83%	82 579	93%	70 295	84%
53 Mayenne	5 291	22%	62 436	58%	44 514	74%	31 449	88%	28 650	83%
72 Sarthe	6 966	16%	102 056	51%	79 722	73%	55 024	82%	48 965	80%
85 Vendée	10 427	20%	130 991	56%	108 349	79%	91 307	97%	71 170	93%
Pays de la Loire	60 638	20%	799 441	56%	561 145	78%	392 549	91%	325 876	87%

Nombre quotidien cumulé de personnes ayant reçu au moins une dose et deux doses de vaccin contre la COVID-19 en Pays de la Loire par type de vaccin (Données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France)

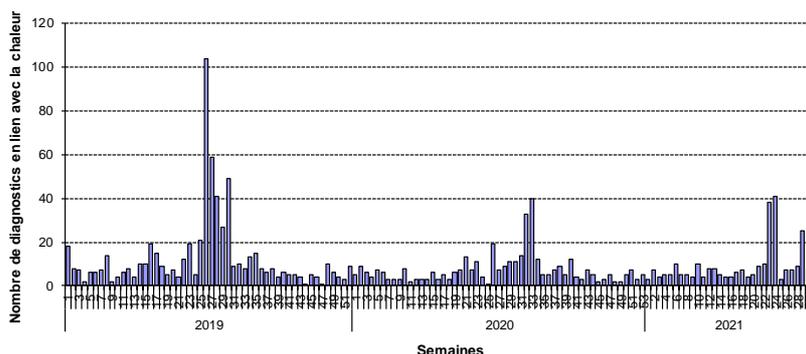


Source : VAC-SI, traitement : Santé publique France

PATHOLOGIES LIEES A LA CHALEUR

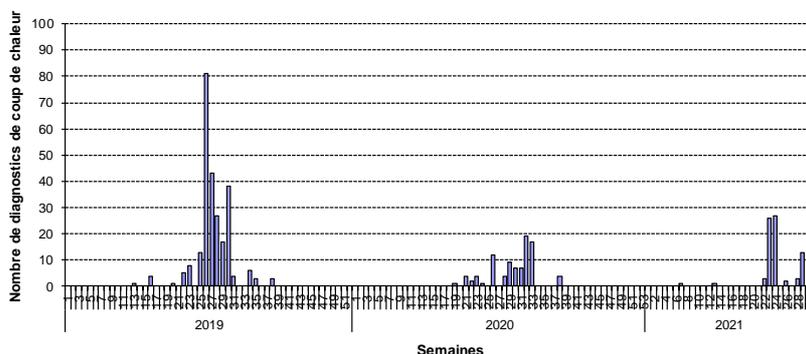
Surveillance en ville - SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire

Nombre hebdomadaire de diagnostics liés à la chaleur (coup de chaleur/hyperthermie et déshydratation) posés par SOS Médecins depuis la semaine 01/2019



Source: SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/Santé publique France

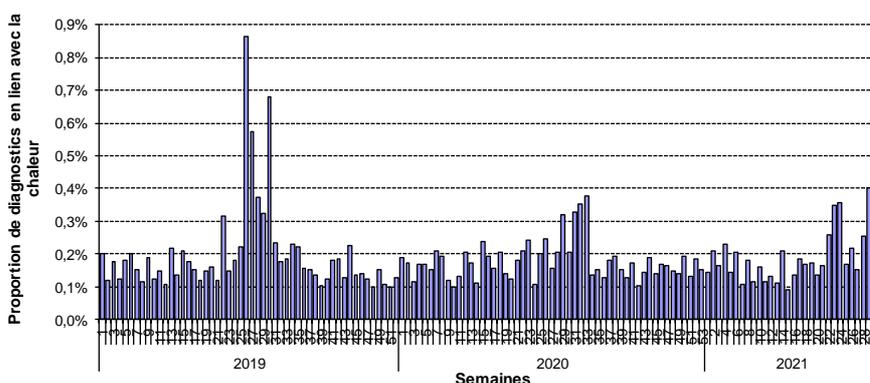
Nombre de hebdomadaire diagnostics de coup de chaleur/hyperthermie posés par SOS Médecins depuis la semaine 01/2019



Source: SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/Santé publique France

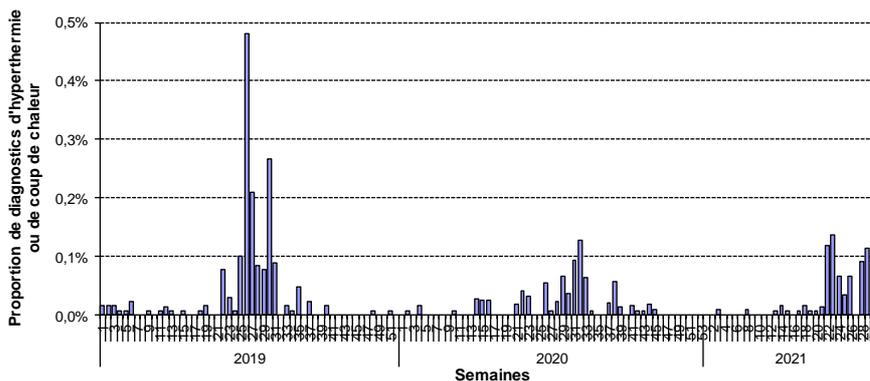
Surveillance à l'hôpital

Proportion hebdomadaire de diagnostics liés à la chaleur (coup de chaleur/hyperthermie, déshydratation et hyponatrémie) sur l'ensemble des diagnostics codés par les médecins urgentistes de la région depuis la semaine



Source: RPU - SurSaUD®/Santé publique France

Proportion hebdomadaire de diagnostics de coup de chaleur/hyperthermie sur l'ensemble des diagnostics codés par les médecins urgentistes de la région depuis la semaine 01/2019

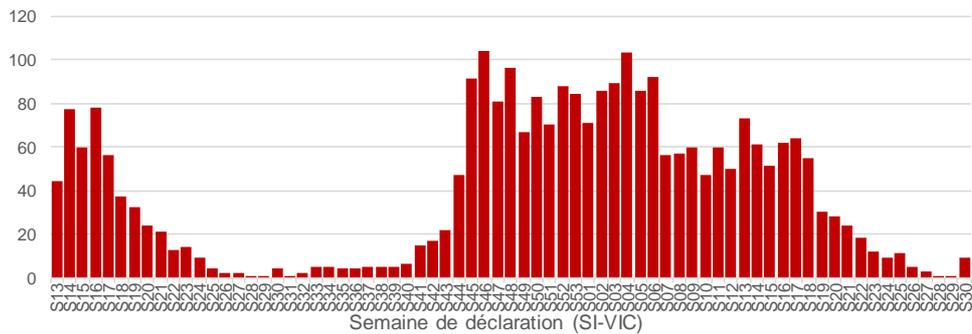


Source: RPU - SurSaUD®/Santé publique France

SURVEILLANCE DE LA MORTALITE

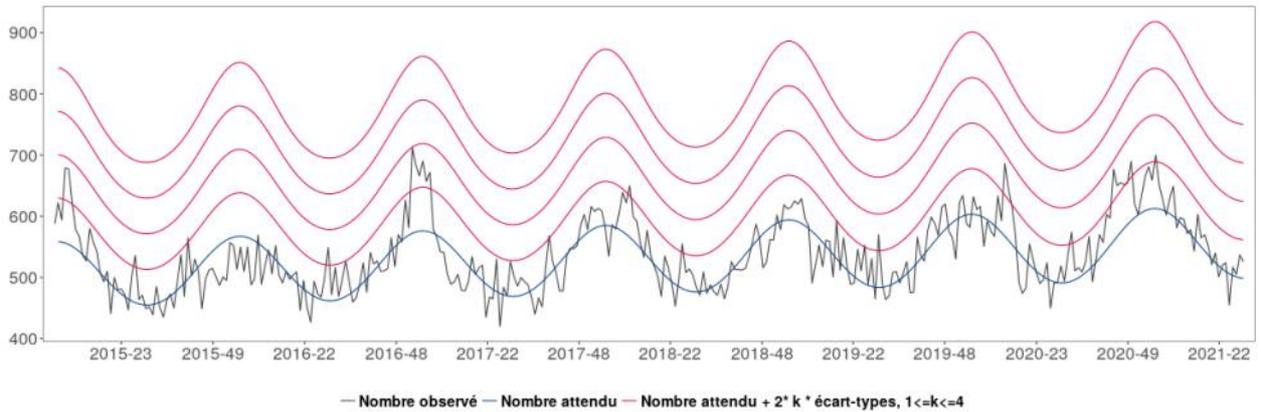
Mortalité spécifique au COVID-19

Nombre hebdomadaire de nouveaux décès de patients COVID-19 en cours d'hospitalisation, selon la date de déclaration, depuis le 19/03/2020, Pays de la Loire (source : SI-VIC, données au 02/08/2021)

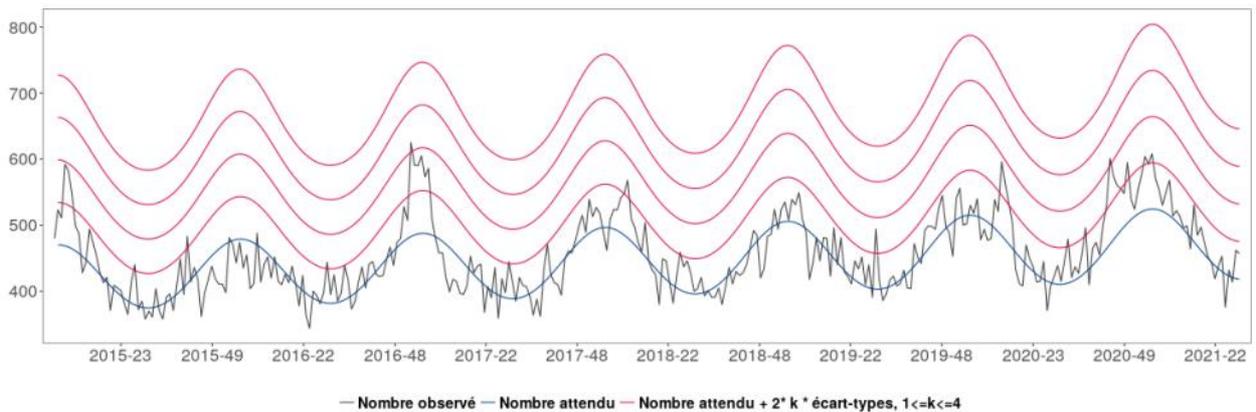


Mortalité toutes causes jusqu'à la semaine S-2

Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, 2014-2021 (jusqu'à la semaine S-2), Pays de la Loire (Source: Insee)



Nombre hebdomadaire de décès toutes causes chez les personnes âgées de 65 ans ou plus, 2014-2021 (jusqu'à la semaine S-2), Pays de la Loire (Source: Insee)



SOURCES ET METHODES

Dispositif SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès)

Ce système de surveillance sanitaire dit syndromique a vu le jour en 2003 et est coordonné par Santé publique France. Il regroupe plusieurs sources de données qui sont transmises quotidiennement à Santé Publique France selon un format standardisé :

- les données des associations SOS Médecins de Nantes et de Saint-Nazaire : Le taux de codage des diagnostics médicaux pour ces deux associations SOS Médecins de la région est proche de 100 %. En cette période, les actes SOS Médecins pour pathologies liées à la chaleur (coup de chaleur/hyperthermie et déshydratation) et pour gastro-entérite sont suivis ainsi que les actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19.

- les données des services d'urgences des établissements hospitaliers (Oscour® - Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) : Chaque passage aux urgences fait l'objet d'un envoi des données à Santé publique France sous forme de Résumé de Passages aux Urgences (RPU). Dans la région, tous les établissements hospitaliers avec services d'urgences participent au réseau Oscour®, avec un taux de codage des diagnostics d'environ 68 % en 2019, variant de 31 % en Mayenne à 77 % en Vendée. Une nette amélioration du codage des diagnostics a été observée en Mayenne depuis mai 2020 (taux de codage de 81 %). Les données de l'UF spécifique COVID-19 du CH Mans n'ont pas été prises en compte dans les analyses à partir du 23 mars 2020 car l'activité de cette UF a évolué vers une activité de dépistage. Les données de l'UF Covid-19 du CH Cholet ne sont plus transmises depuis le 3 juillet 2020, date à partir de laquelle l'unité n'est plus active. En cette période, les passages aux urgences pour pathologies liées à la chaleur (hyperthermie, déshydratation et hyponatrémie) et pour gastro-entérite sont suivis ainsi que les passages aux urgences pour suspicion de COVID-19.

- la mortalité « toutes causes » est suivie à partir de l'enregistrement des décès par les services d'Etat-civil dans les communes informatisées de la région (soit 262 communes en Pays de la Loire qui représentent environ 79 % de la mortalité régionale) :

Un projet européen de surveillance de la mortalité, baptisé Euromomo (<http://www.euromomo.eu>), permet d'assurer un suivi de la mortalité en temps réel et de coordonner une analyse normalisée afin que les signaux entre les pays soient comparables. Les données proviennent des services d'état-civil et nécessitent un délai de consolidation de 2 à 3 semaines. Ce modèle permet notamment de décrire « l'excès » du nombre de décès observés pendant les saisons estivales et hivernales. Ces « excès » sont variables selon les saisons et sont à mettre en regard de ceux calculés les années précédentes.

SI-DEP (Système d'information de dépistage) : plateforme sécurisée avec enregistrement systématique des résultats des laboratoires de ville et hospitaliers de tests pour SARS-COV-2 depuis le 13 mai 2020.

SI-VIC (Système d'information pour le suivi des victimes) : nombre de patients hospitalisés infectés par le SARS-CoV-2, admis en services de soins critiques (services de réanimation, soins intensifs ou unités de surveillance continue), ainsi que les décès survenus pendant l'hospitalisation rapportés par les établissements hospitaliers (depuis le 13 mars 2020).

Surveillance des clusters COVID-19 - MONIC (MONItorage des Clusters) : un cluster COVID-19 est défini par la survenue d'au moins 3 cas confirmés ou probables, dans une période de 7 jours, appartenant à une même communauté ou ayant participé à un même rassemblement de personnes, qu'ils se connaissent ou non. Depuis la levée du confinement le 11 mai 2020, les ARS en lien avec les Cellules régionales de Santé publique France et les partenaires locaux, investiguent ces clusters (foyers de transmission ou épisodes de cas groupés) selon le [guide en vigueur](#). Le système d'information MONIC (MONItorage des Clusters) rassemble les données collectées dans le cadre de ce dispositif.

Vaccin Covid : système d'information géré par l'Assurance maladie et alimenté par les professionnels de santé permettant le suivi de la vaccination contre la COVID-19 en France (depuis le 04 janvier 2021).

Pour en savoir plus, consulter le site de Santé publique France.

Le point épidémi

En collaboration avec :

- Agence régionale de santé (ARS) des Pays de la Loire
- Observatoire régional des urgences (ORU) des Pays de la Loire
- Centre régional d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (Cpias)
- Institut national de la statistique et des études économiques (Insee)
- Laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville
- Associations SOS Médecins de Nantes et de Saint-Nazaire
- Médecins libéraux
- Etablissements sociaux et médico-sociaux
- SAMU Centre 15
- Services d'urgences (réseau Oscour®)
- Services de réanimation

Directeur de la publication

Geneviève Chêne
Directrice générale
Santé publique France

Comité de rédaction

Lisa King
Noémie Fortin
Elise Chiron
Ghislain Leduc
Ronan Ollivier
Delphine Barataud
Pascaline Loury
Anne-Hélène Liebert
Caroline Huchet-Kervella
Giulio Borghi
Florence Kermarec
Julie Prudhomme
Sophie Hervé

Diffusion

Cellule régionale des Pays de la Loire
17, boulevard Gaston Doumergue
CS 56 233
44262 NANTES CEDEX 2
Tél : 02.49.10.43.62
Fax : 02.49.10.43.92
Email : cire-pdl@santepubliquefrance.fr

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : [@sante-prevention](https://twitter.com/sante-prevention)

Date de publication : 6 août 2021