

## Faits marquants

### Epidémie COVID-19 en Pays de la Loire

En Pays de la Loire, la diminution de la circulation du SARS-CoV-2 s'est poursuivie en S35 et S36. Elle s'est accompagnée d'un ralentissement de l'impact constaté sur les indicateurs hospitaliers régionaux.

En S36, les taux d'incidence étaient en baisse dans toutes les classes d'âge. Ils restaient plus élevés chez les 15-30 ans, devant les 0-15 ans et les 30-45 ans. Les taux de dépistage étaient également en diminution dans toutes les classes d'âge excepté chez les 0-15 ans où une augmentation était observée. Il restait néanmoins plus faible dans cette classe d'âge et associé à un taux de positivité maximal, en lien avec des pratiques de tests plus ciblés chez les enfants.

Comme en France métropolitaine, la mutation L452R (portée essentiellement par le variant Delta) restait largement majoritaire parmi les résultats criblés au niveau régional.

Le nombre de signalements de clusters en collectivités a connu un ralentissement depuis deux semaines, et a concerné en majorité en S35 des rassemblements temporaires de personnes et des structures de l'aide sociale à l'enfance (S36 non consolidée).

Une diminution des passages aux urgences tous âges pour suspicion de Covid-19 est observée au niveau régional depuis la S34, alors qu'en ville le nombre d'actes médicaux SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 est resté stable à un niveau modéré ces dernières semaines.

A l'hôpital, une diminution du nombre de nouvelles hospitalisations de patients Covid-19 déclarées au niveau régional a été enregistrée en S35 et S36. Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques, après une diminution en S34, a semblé se stabiliser à un niveau relativement modéré en S35 et S36, tout comme le nombre de décès hospitaliers de patients Covid-19.

**Au niveau départemental**, une diminution des taux d'incidence a été observée dans tous les départements de la région en S35 et S36. La Loire-Atlantique restait le département avec le taux le plus élevé, descendu néanmoins en-dessous de 75/100 000 hab., alors que deux départements (Mayenne et Vendée) présentaient en S36 des taux inférieurs à 50/100 000 hab.

**En termes de vaccination**, la couverture vaccinale régionale a continué à progresser de façon plus marquée chez les 12-17 ans (les deux-tiers d'entre-eux ayant désormais un schéma vaccinal complet) puis les 18-49 ans. Elle reste la plus élevée parmi les 65-74 ans.

Dans le contexte de l'amélioration de la situation observée ces dernières semaines, la vaccination reste essentielle et doit continuer à être associée aux autres mesures de prévention (respect des gestes barrières, limitation des contacts à risque, isolement en cas de symptômes, d'infection confirmée ou de contact avec un cas confirmé) même pour les personnes vaccinées. La combinaison de ces mesures est nécessaire pour consolider la tendance épidémique actuelle.

- + 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](#).

### Système d'alerte canicule et santé (SACS) (dispositif activé du 1<sup>er</sup> juin au 15 septembre)

Un faible nombre de recours aux soins pour des pathologies en lien avec la chaleur a été observé en S35 et S36, en cohérence avec l'absence de survenue de vague de chaleur dans la région au cours de la saison 2021.

### Recours aux soins pour crises d'asthme et rhinopharyngites en période de rentrée

Augmentation en S36 des recours aux soins (SOS Médecins et services d'urgence) pour crises d'asthme et rhinopharyngites chez les enfants de moins de 15 ans. Ce phénomène est habituel et attendu en période de rentrée scolaire. Reprise de la circulation des rhinovirus, retour dans des locaux parfois non suffisamment aérées pendant les vacances d'été, arrêt trop précoce des traitements de fond de l'asthme pendant l'été : les hypothèses explicatives sont multiples et diverses.

# Chiffres clés

## Epidémie de COVID-19 en Pays de la Loire

### Surveillance virologique (pages 3-5)

- ▶ Taux de dépistage régional de 3 774/100 000 hab. en S36 (vs 4 153/100 000 hab. en S35; - 9 %) :
  - taux de dépistage maximal chez les 15-30 ans (6 806/100 000 hab.; -18 %), et minimal chez les 0-15 ans (1 399/100 000 hab.; + 44 %);
- ▶ Taux d'incidence régional de 58/100 000 hab. en S36 (vs 78/100 000 hab. en S35; - 25 %), soit 2 239 cas confirmés en S36 (vs 2 985 en S35) :
  - taux d'incidence maximal chez les 15-30 ans (89/100 000 hab.; -28 %), et minimal chez les 65-75 ans (26/100 000 hab.; - 22 %);
  - taux d'incidence maximal de 73/100 000 hab. en Loire-Atlantique.
- ▶ Taux de positivité régional de 1,6 % en S36 (vs 1,9 % en S35; - 0,3 pts):
  - taux de positivité maximal chez les 0-15 ans (5,9 %; -3,3 pts), et minimal parmi les 30-45 ans, 45-65 ans et 65-75 ans (1,2 %; -0.4 pts).
- ▶ Mutations d'intérêt (résultats des tests de criblage dans SI-DEP) :
  - 65 % de tests criblés parmi les prélèvements positifs (RT-PCR et tests antigéniques) en S36;
  - 94 % de mutation L452R (portée majoritairement par le variant Delta) et 3% de mutation E484Q (dont une majorité de E484Q+L452R) en S36.

### Signalement des clusters (page 6)

- ▶ 11 clusters signalés avec une date de début des signes du premier cas en S35 (vs 12 en S34, données S36 non consolidées).

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

- ▶ 86 actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 en S36, soit 2,0 % de la part d'activité codée (vs 66 actes, soit 1,7 % en S35) ;
- ▶ 70 passages aux urgences tous âges pour suspicion de Covid-19 au niveau régional en S36, soit 0,5 % de la part d'activité codée (vs 112 soit 0,8 % en S35);
- ▶ 72 nouvelles hospitalisations de patients Covid-19 déclarées au niveau régional en S36 (vs 108 en S35);
- ▶ 22 nouvelles admissions en services de soins critiques déclarées au niveau régional en S36 (vs 19 en S35).

### Surveillance en ESMS/Ehpad (page 10)

- ▶ 7 épisodes signalés dans les ESMS/Ehpad de la région en S35 (vs 6 en S34, données S36 non consolidées) ;
- ▶ 1 212 décès signalés chez les résidents, dont 74 % survenus dans l'établissement, entre le 20 juillet 2020 et le 16 septembre 2021.

### Vaccination contre la COVID-19 (page 11)

- ▶ 2 974 862 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin en Pays de la Loire, soit 78 % de la population régionale;
- ▶ 2 835 673 personnes ont un schéma vaccinal complet, soit une couverture vaccinale de 75 % (données par date d'injection au 13 septembre 2021).

### Pathologies en lien avec la chaleur (page 12)

- ▶ 10 recours à SOS Médecins pour des pathologies en lien avec la chaleur en S36, et 6 en S35, soit 0,2 % de l'activité;
- ▶ 27 recours aux urgences pour des pathologies en lien avec la chaleur en S36, et 28 en S35, soit 0,2 % de l'activité.

### Recours aux soins pour asthme et rhinopharyngites en période de rentrée scolaire (pages 13-14)

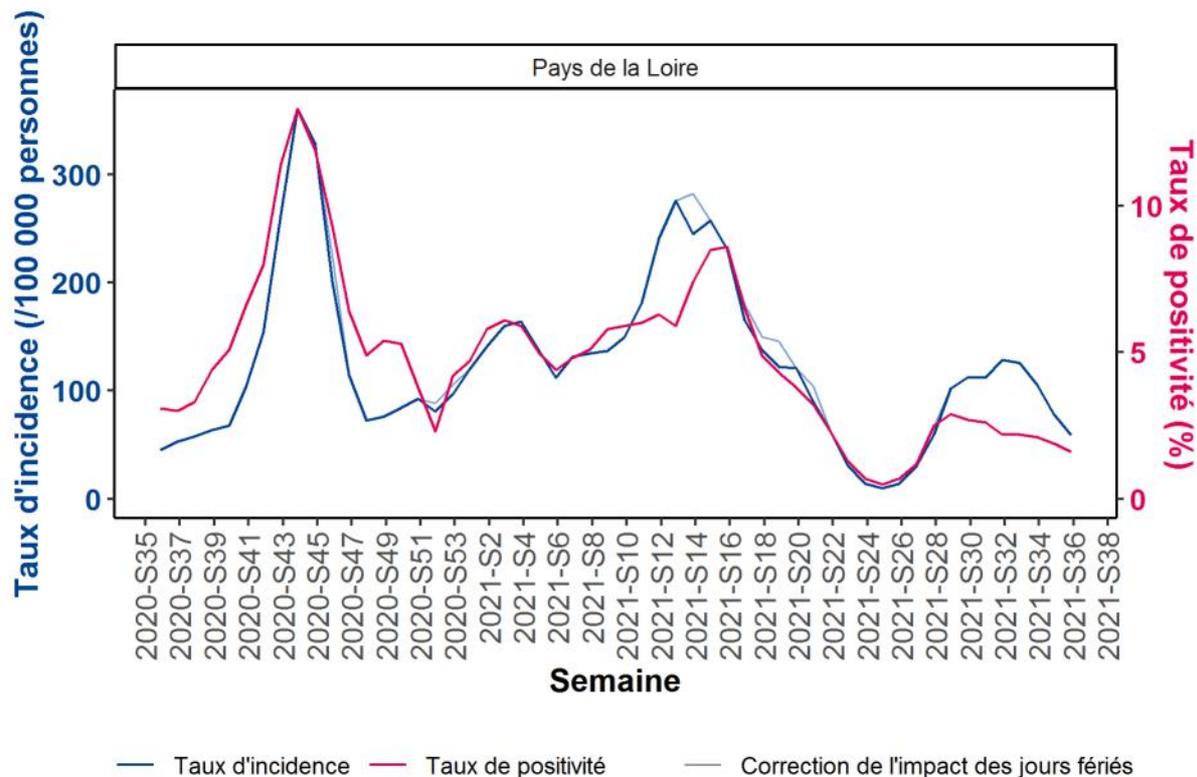
- ▶ 20 consultations SOS Médecins pour asthme en S36 (vs 13 en S35) chez les moins de 15 ans, et 67 passages aux urgences (vs 30 en S35);
- ▶ 223 diagnostics SOS Médecins de rhinopharyngites tous âges en S36 (vs 155 en S35), dont 101 chez les moins de 15 ans (vs 67 en S35).

### Surveillance de la mortalité spécifique au Covid-19 et toutes causes (page 15)

- ▶ 9 décès hospitaliers de patients Covid-19 déclarés au niveau régional en S36 (vs 13 en S35);
- ▶ Aucun excès significatif de mortalité toutes causes constaté pour le moment ces dernières semaines à l'échelle régionale, tous âges et chez les 65 ans et plus.

# COVID-19 - Surveillance virologique

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.* <sup>o</sup>	Taux d'incidence*	Taux d'incidence corr.* <sup>o</sup>	Taux de positivité**
44	2021-S35	64 217	1 303	4 468	4 468	90	90	2,0
	2021-S36	57 555	1 050	4 004	4 004	73	73	1,8
49	2021-S35	30 861	648	3 782	3 782	79	79	2,1
	2021-S36	28 169	417	3 452	3 452	51	51	1,5
53	2021-S35	11 035	176	3 613	3 613	57	57	1,6
	2021-S36	10 264	132	3 361	3 361	43	43	1,3
72	2021-S35	21 541	356	3 845	3 845	63	63	1,7
	2021-S36	21 150	327	3 775	3 775	58	58	1,5
85	2021-S35	30 235	502	4 425	4 425	73	73	1,7
	2021-S36	26 376	313	3 860	3 860	45	45	1,2
Pays de la Loire	2021-S35	157 889	2 985	4 153	4 153	78	78	1,9
	2021-S36	143 514	2 239	3 774	3 774	58	58	1,6

Tableau produit le 16 sept. 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

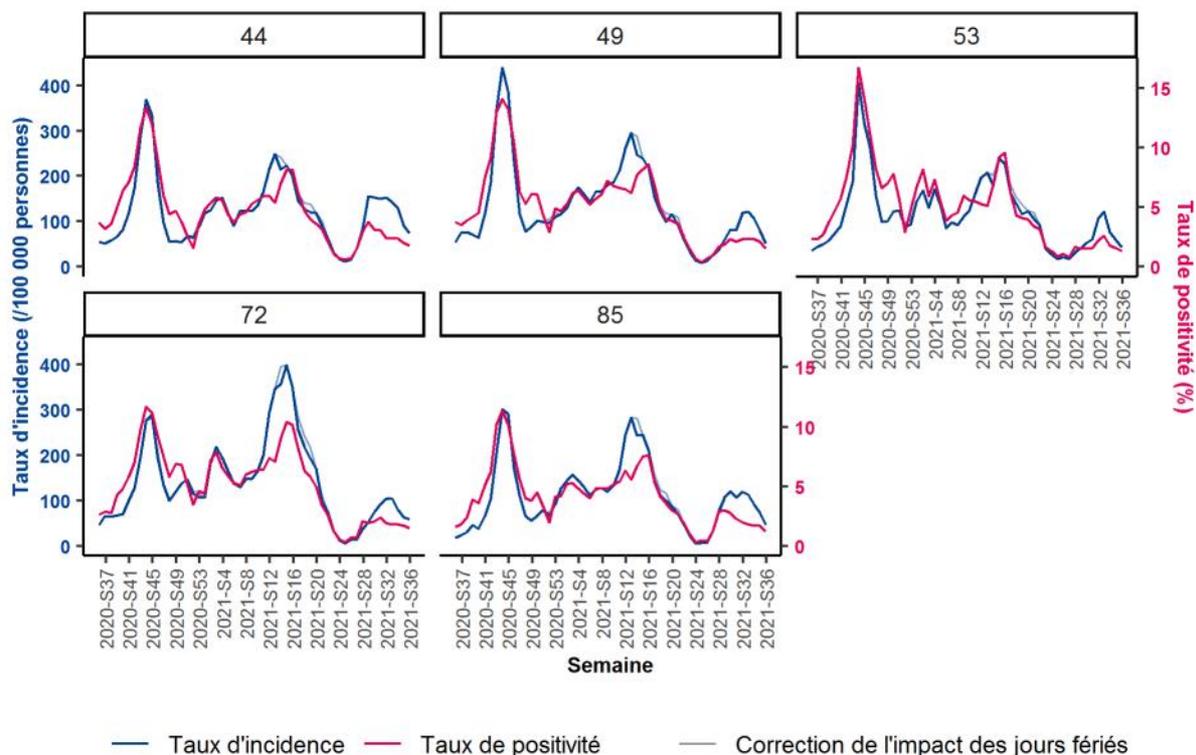
<sup>o</sup>Indicateurs après correction de l'impact des jours fériés

NB : 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**.

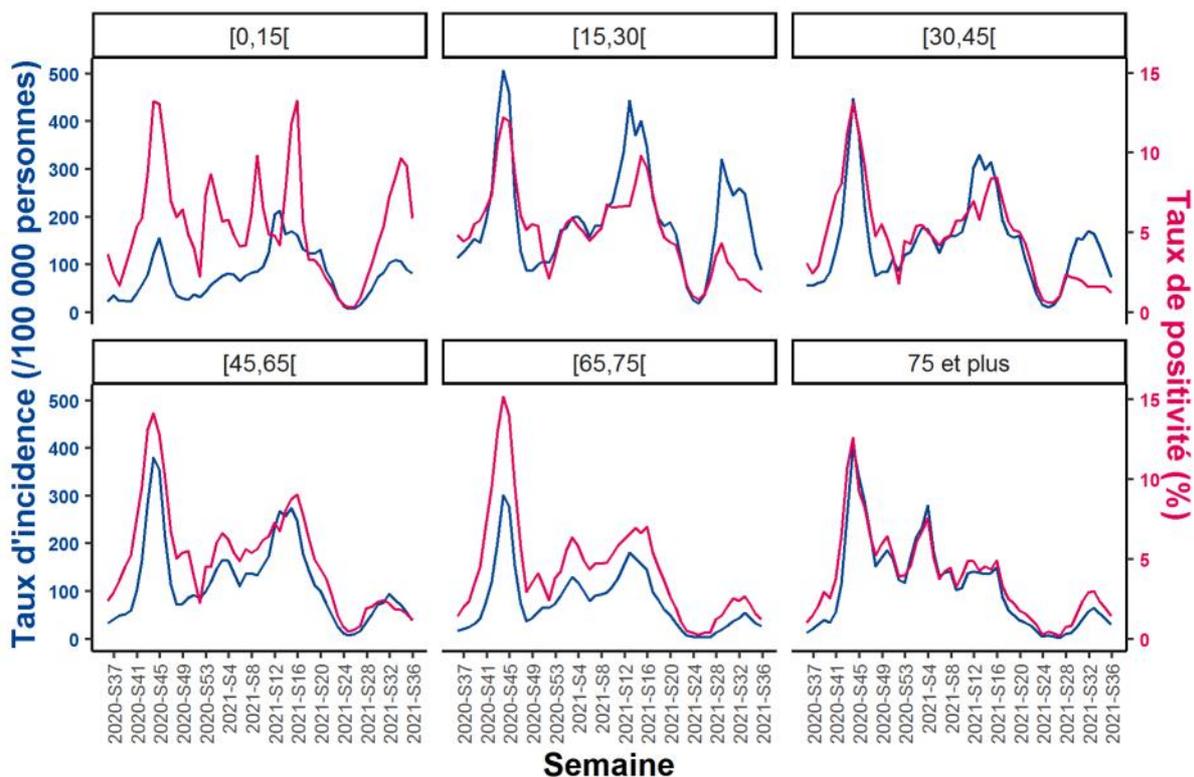
Des données et notes méthodologiques sur le système SI-DEP sont par ailleurs disponibles sur le site internet **datagouv.fr**.

# 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 - Mutations d'intérêt et variants du SARS-CoV-2

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.

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* (%)	E484K + L452R**	E484Q + L452R**
Loire-Atlantique	S36	1 296	784	60	2	0,3	41	5,9	663	94	0	34
	S35	1 675	1 015	61	1	0,1	5	0,6	892	96	0	4
Maine-et-Loire	S36	526	364	69	0	0,0	0	0,0	317	93	0	0
	S35	811	576	71	3	0,6	0	0,0	532	97	1	0
Mayenne	S36	178	105	58	0	0,0	0	0,0	94	96	0	0
	S35	239	149	62	0	0,0	0	0,0	130	94	0	0
Sarthe	S36	419	303	72	2	0,7	0	0,0	254	93	0	0
	S35	463	357	77	2	0,6	0	0,0	303	95	2	0
Vendée	S36	380	260	68	0	0,0	8	3,2	247	98	0	8
	S35	607	402	66	1	0,3	0	0,0	365	95	1	0
Pays de la Loire	S36	2 799	1 816	65	4	0,2	49	3,0	1 575	94	0	42
	S35	3 795	2 499	66	7	0,3	5	0,2	2 222	95	4	4

Tableau produit le 16 sept. 2021 (source : SIDEP, tous tests | Exploitation : Santé publique France - Cellule régionale Pays de la Loire).

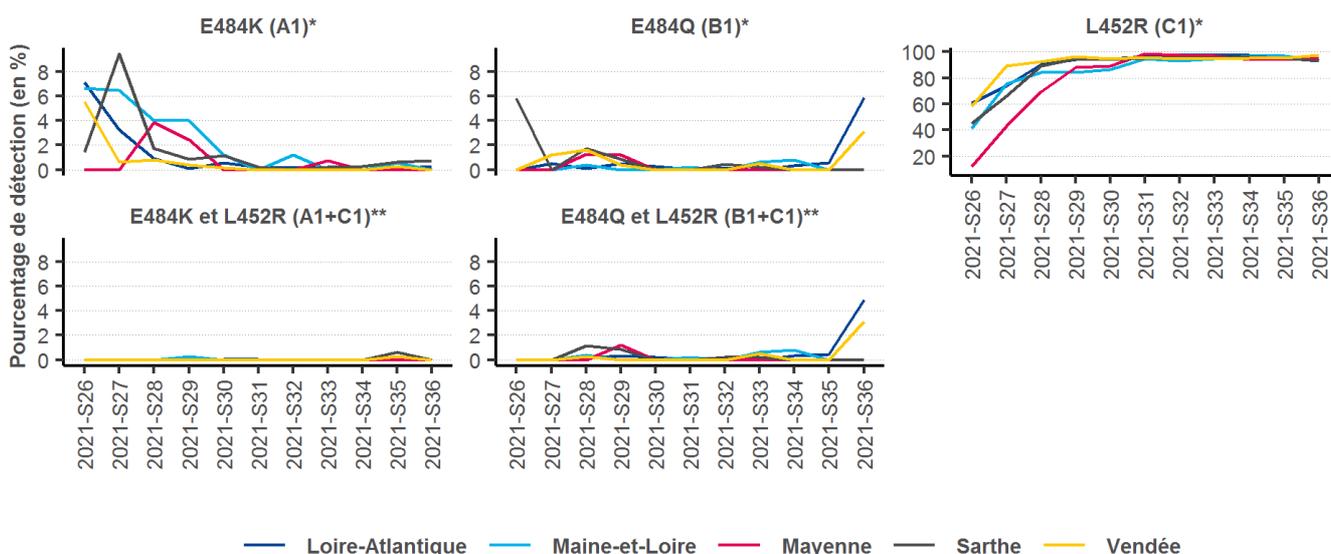
\*Incluent à la fois les mutations isolées individuellement (E484K, E484Q ou L452R) et celles isolées simultanément à une autre mutation.

\*\*Inclus dans les colonnes de chaque mutation individuelle (E484K, E484Q et L452R).

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)

\*Incluent à la fois les mutations isolées individuellement (E484K, E484Q ou L452R) et celles isolées simultanément à une autre mutation.

\*\*Inclus dans les courbes de chaque mutation individuelle (E484K, E484Q et L452R).

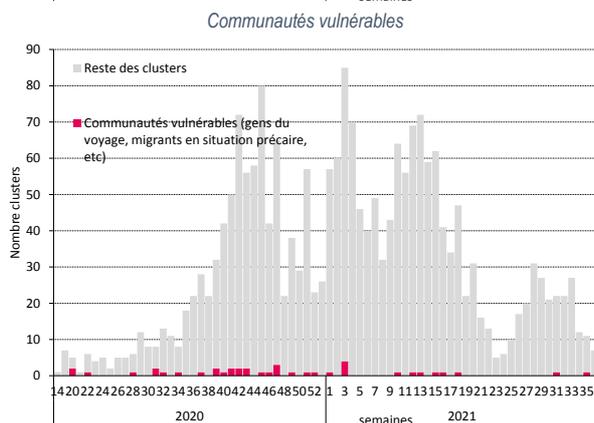
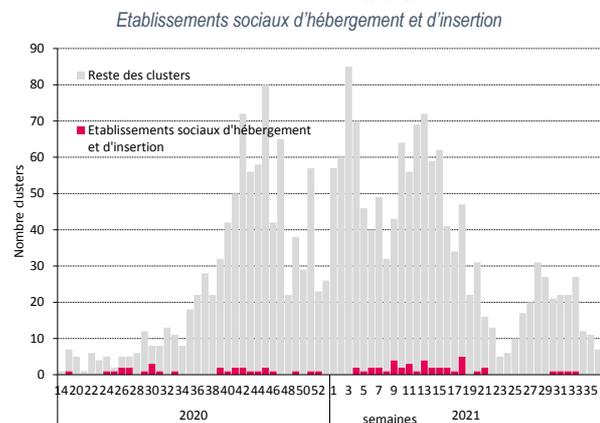
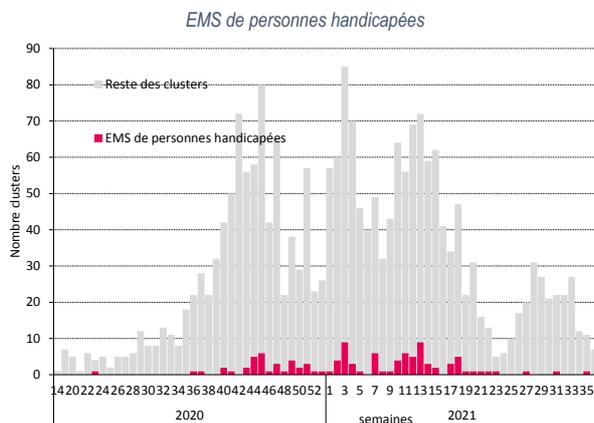
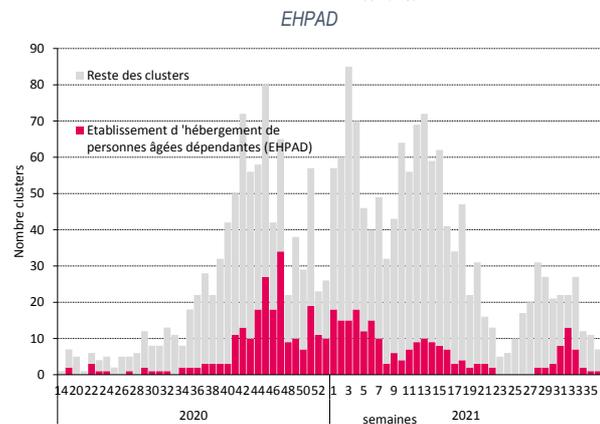
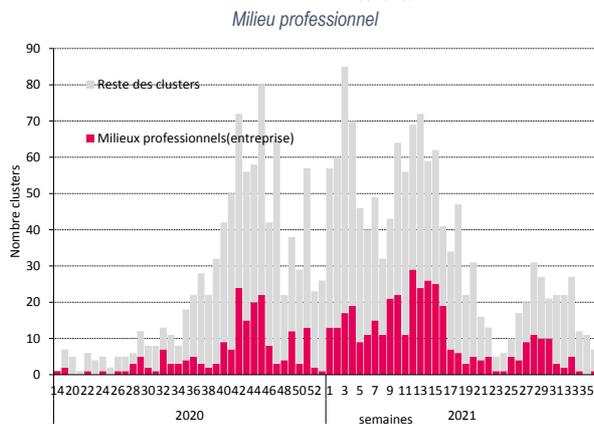
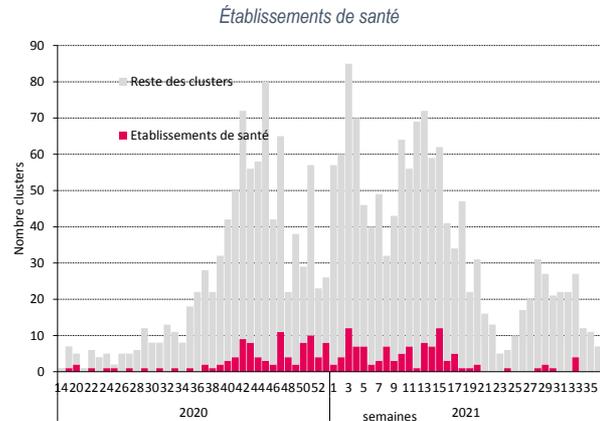
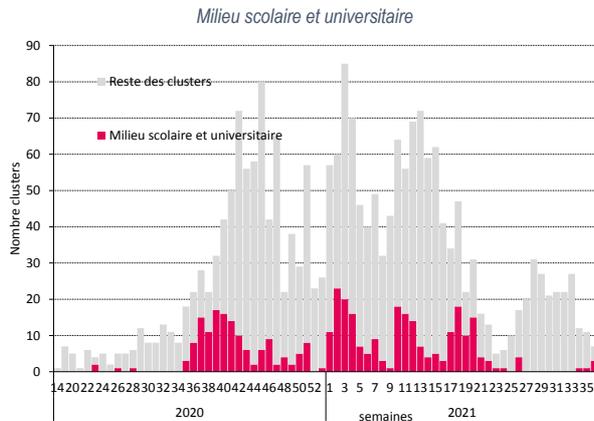


Les données de séquençage issues des enquêtes Flash sont disponibles dans le [PE national](#) et sur le [site Santé publique France](#). En France, le **VOC Delta (porteur de la mutation L452R)** est devenu **largement majoritaire**, représentant 99 % des séquences interprétables des enquêtes Flash #20 du 17 août et Flash #21 du 24 août.

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

Le bilan des clusters présenté ici est basé sur les données disponibles au 16 septembre 2021.

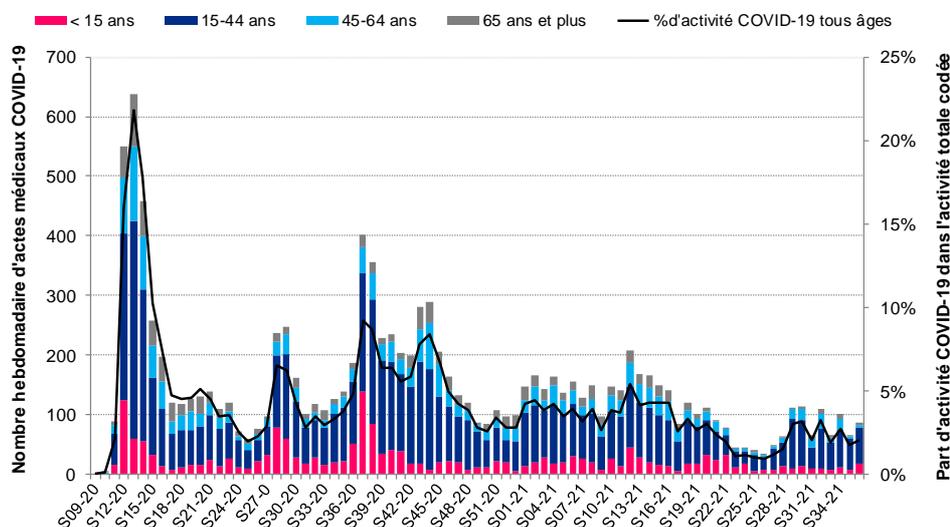
Evolution hebdomadaire des clusters selon la semaine de survenue du premier cas et selon le type de collectivité (sources : Monic et VoozEhpad/ESMS-Covid-19)



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

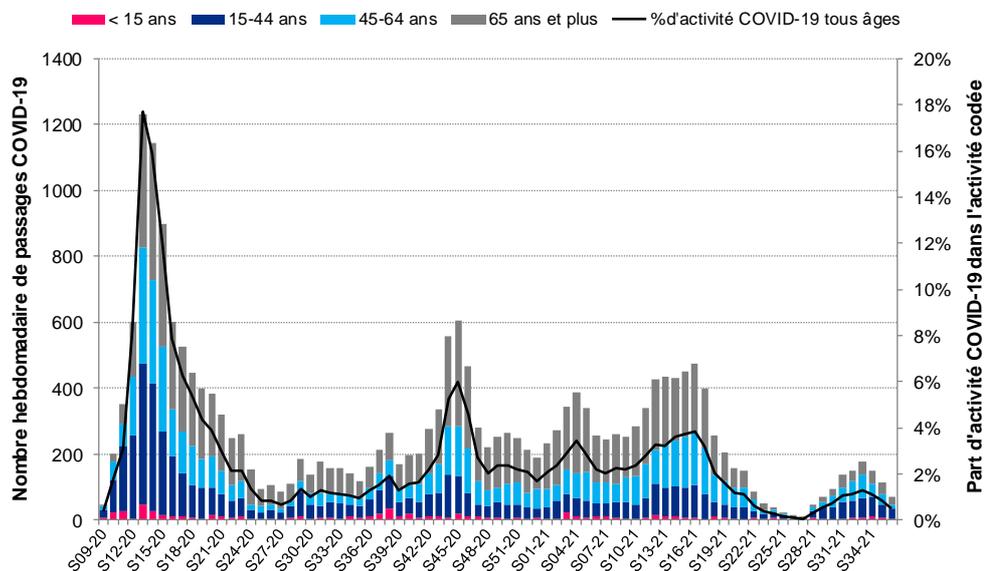
## SOS Médecins

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®)

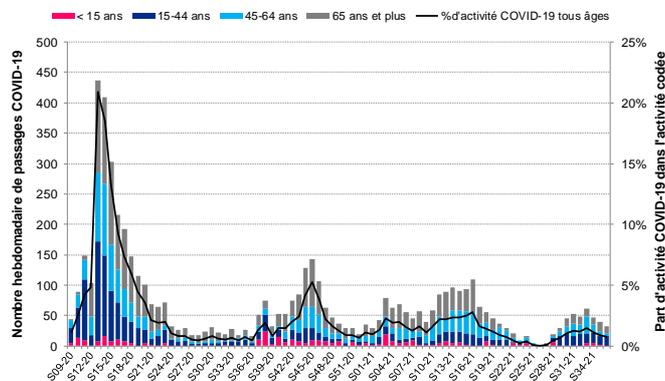


# COVID-19 - Surveillance à l'hôpital

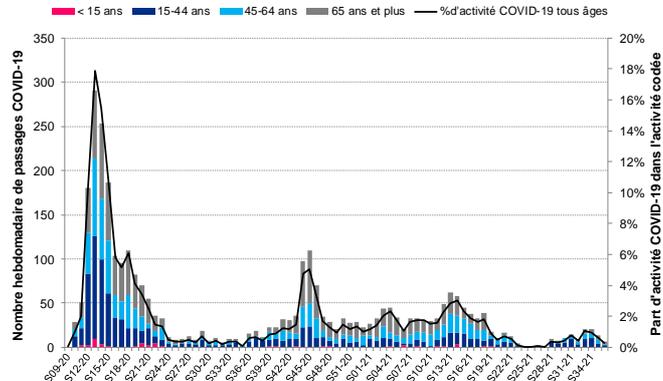
## Urgences hospitalières par département

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®)

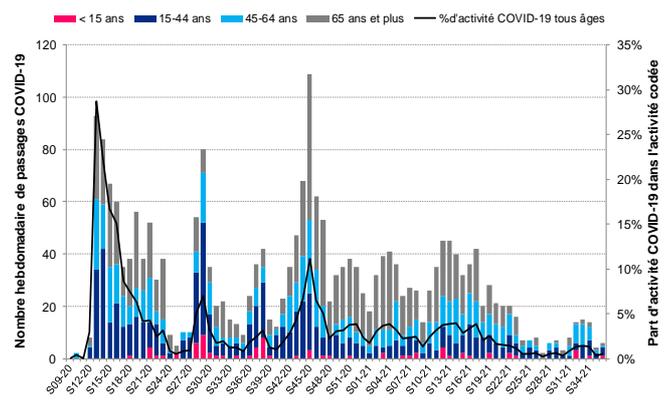
### Loire-Atlantique (44)



### Maine-et-Loire (49)

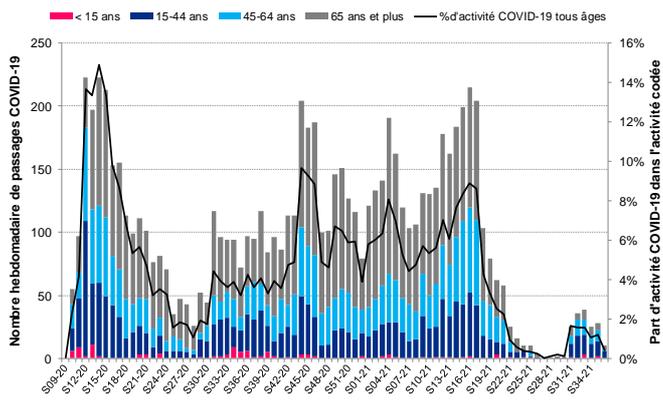


### Mayenne (53)



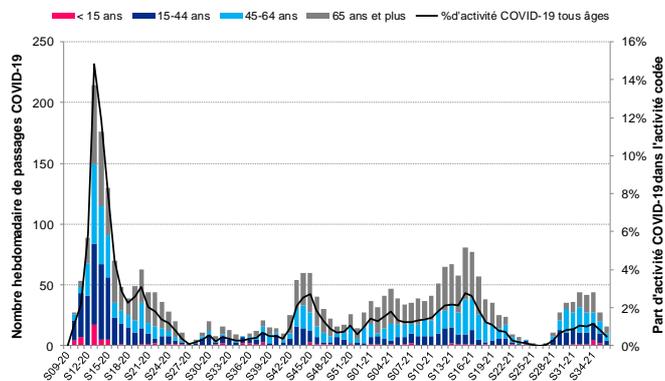
NB: Amélioration du codage des diagnostics médicaux pour les passages aux urgences en Mayenne depuis mai 2020, passant de 31% à 81%

### Sarthe (72)



NB: Absence de diagnostics médicaux pour les urgences du CH du Mans (adultes et pédiatriques) du 30 juin au 4 août 2021 (inclus)

### Vendée (85)



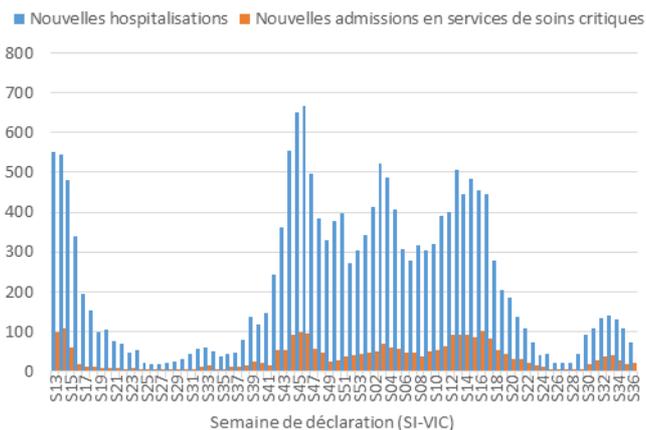
# COVID-19 - Surveillance à l'hôpital

## Hospitalisations et admissions en services de soins critiques

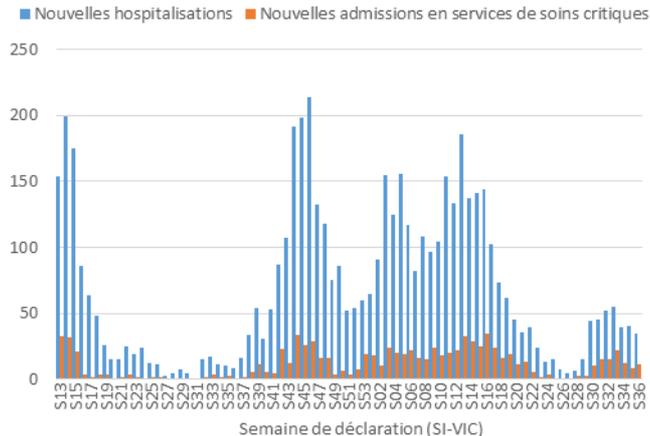
Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés, dont nombre hebdomadaire de nouvelles admissions en services de soins critiques, selon la date de déclaration, depuis le 19/03/2020, Pays de la Loire (source : SI-VIC - données actualisées le 13/09/2021)

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).

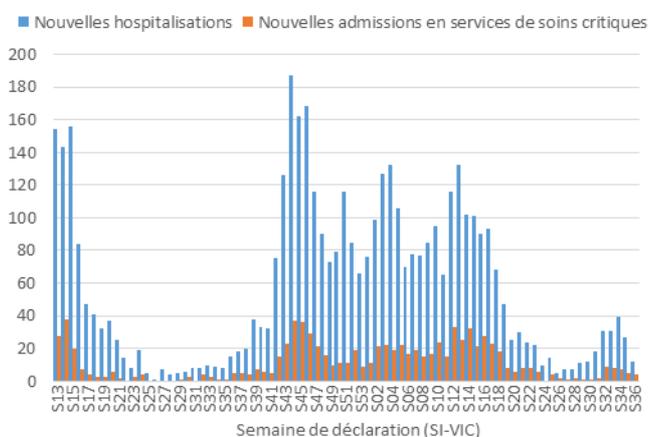
### Pays de la Loire



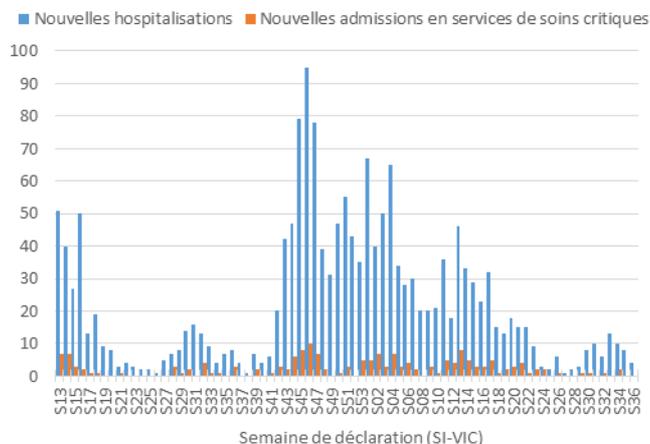
### Loire-Atlantique (44)



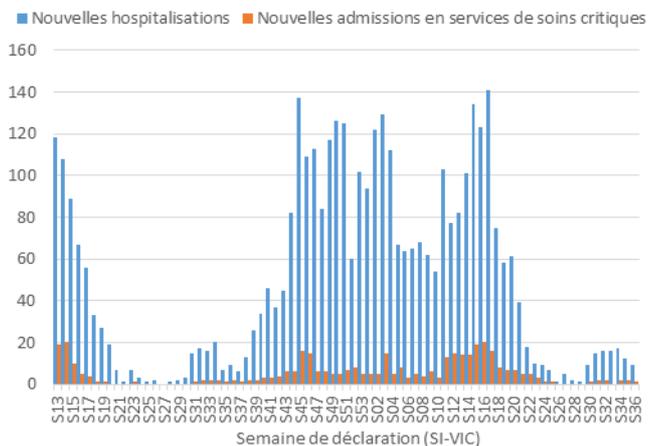
### Maine-et-Loire (49)



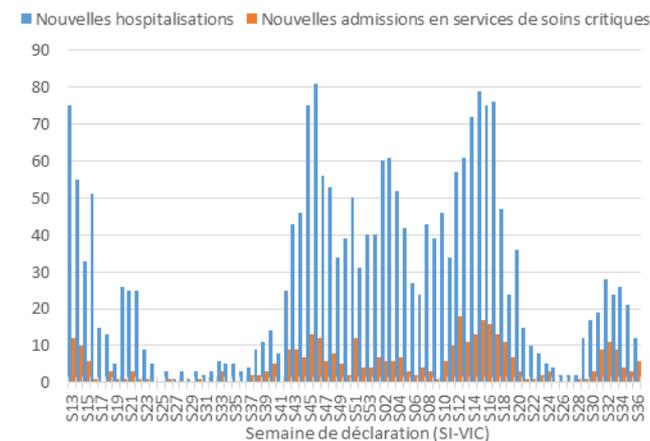
### Mayenne (53)



### Sarthe (72)



### Vendée (85)



# COVID-19 - Surveillance en ESMS/Ehpad

Le dispositif de surveillance des cas et des décès de COVID-19 en établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) parmi les résidents et le personnel, mis en place par Santé publique France le 27 mars 2020, a évolué le **19 mars 2021**. Cette évolution a pour objectif d'améliorer la qualité des données et l'harmonisation des indicateurs produits sur le territoire national.

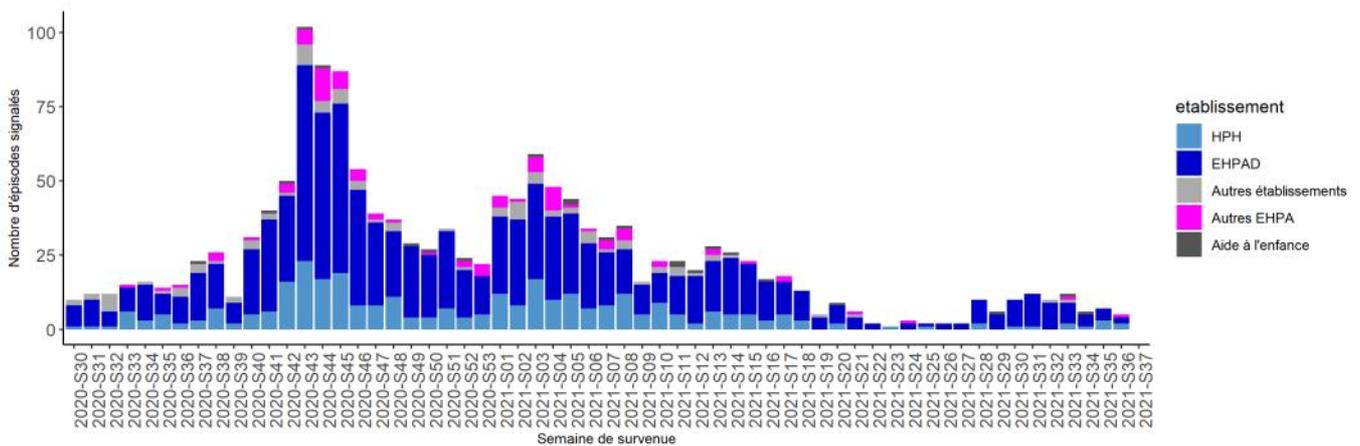
Le portail national des signalements est accessible depuis l'adresse : [https://signalement.social-sante.gouv.fr/psig\\_ilm\\_utilisateurs/index.html#/accueil](https://signalement.social-sante.gouv.fr/psig_ilm_utilisateurs/index.html#/accueil)

Un guide de signalement expliquant le dispositif et les modalités d'utilisation de cette nouvelle application est disponible sur le site de Santé publique France à l'adresse :

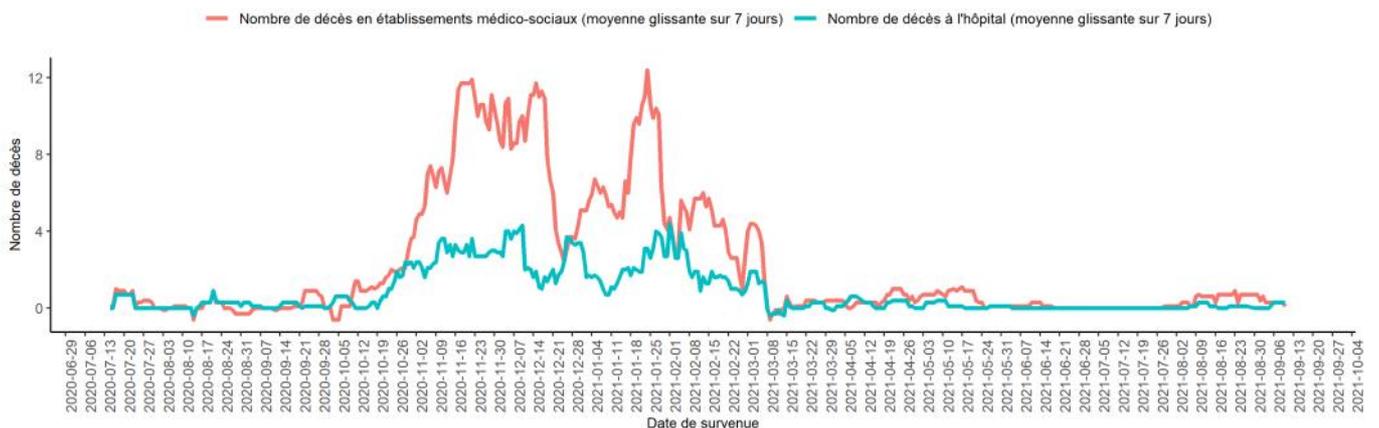
<https://www.santepubliquefrance.fr/dossiers/coronavirus-covid-19/covid-19-outils-pour-les-professionnels-de-sante>

**Point d'attention :** Du fait du délai court entre le signalement par les établissements et la production du point épidémiologique, les données les plus récentes ne sont pas consolidées. Les processus d'assurance qualité mis en place au niveau régional peuvent conduire à des corrections ultérieures de données.

**Evolution du nombre d'épisodes signalés depuis le 20 juillet 2020 (semaine 30), selon la date de survenue du premier cas de l'épisode, Pays de la Loire (données actualisées le 16/09/2021)**



**Nombre moyen quotidien (moyenne glissante sur 7 jours) de nouveaux décès de COVID-19 chez les résidents en ESMS, par date de décès, rapportés entre le 20 juillet 2020 et le 15 septembre 2021, Pays de la Loire (données actualisées le 16/09/2021)**



# COVID-19 - Vaccination

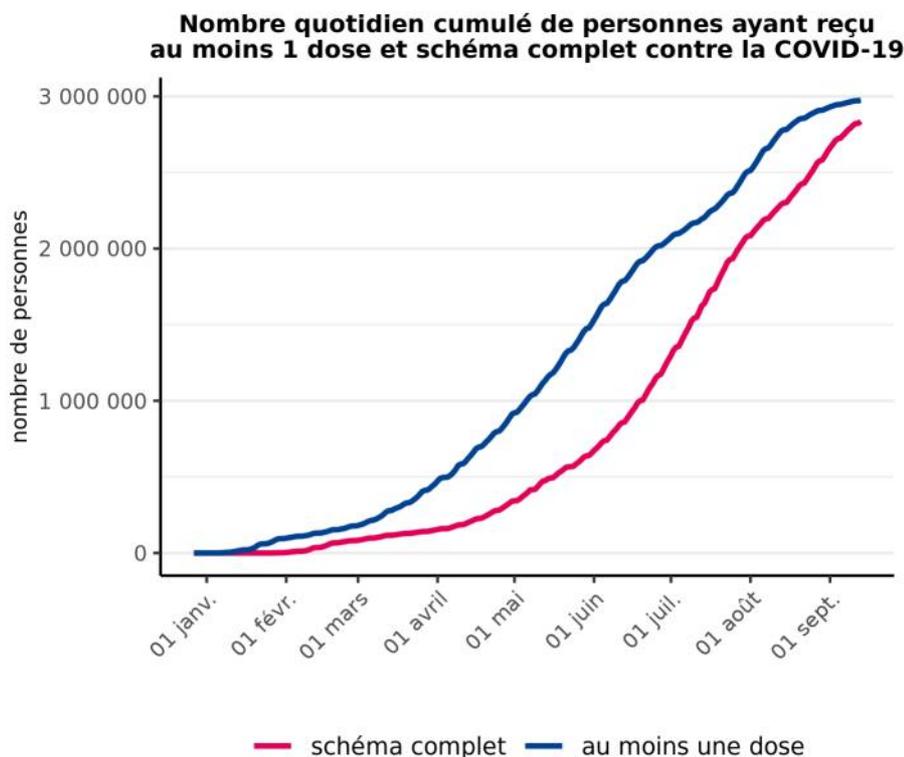
Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose et deux doses de vaccin contre la COVID-19 en Pays de la Loire par classe d'âge et couvertures vaccinales associées (% population) par classe d'âge (Données Vaccin Covid au 13/09/2021, Cnam, exploitation Santé publique France)

Département	1 dose									
	12-17 ans		18-49 ans		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	87 597	78%	508 136	87%	241 354	94%	142 494	97%	114 324	95%
49 Maine-et-Loire	53 219	80%	289 173	93%	148 610	98%	88 677	100%	74 846	89%
53 Mayenne	20 486	83%	100 143	93%	53 165	88%	33 942	95%	30 569	89%
72 Sarthe	34 782	80%	175 132	87%	98 029	89%	60 154	90%	52 860	87%
85 Vendée	45 334	88%	218 298	94%	129 355	94%	97 314	103%	75 880	99%
<b>Pays de la Loire</b>	<b>241 418</b>	<b>81%</b>	<b>1 290 882</b>	<b>90%</b>	<b>670 513</b>	<b>93%</b>	<b>422 581</b>	<b>98%</b>	<b>348 479</b>	<b>93%</b>

Département	Schéma complet									
	12-17 ans		18-49 ans		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	73 926	66%	491 714	84%	236 401	92%	140 731	96%	111 842	93%
49 Maine-et-Loire	42 874	64%	266 952	86%	143 934	95%	87 127	98%	73 197	87%
53 Mayenne	17 250	70%	93 582	87%	51 834	86%	33 349	93%	29 781	87%
72 Sarthe	28 452	65%	162 456	81%	95 072	86%	59 225	88%	52 105	85%
85 Vendée	37 732	73%	207 402	89%	126 704	92%	96 776	103%	74 662	97%
<b>Pays de la Loire</b>	<b>200 234</b>	<b>67%</b>	<b>1 222 106</b>	<b>85%</b>	<b>653 945</b>	<b>91%</b>	<b>417 208</b>	<b>96%</b>	<b>341 587</b>	<b>91%</b>

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 (Données Vaccin Covid au 13/09/2021, Cnam, exploitation Santé publique France)

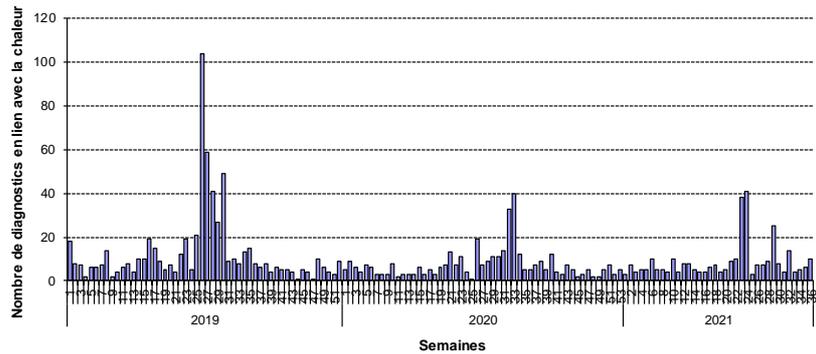


Source : VAC-SI, traitement : Santé publique France

# PATHOLOGIES LIEES A LA CHALEUR

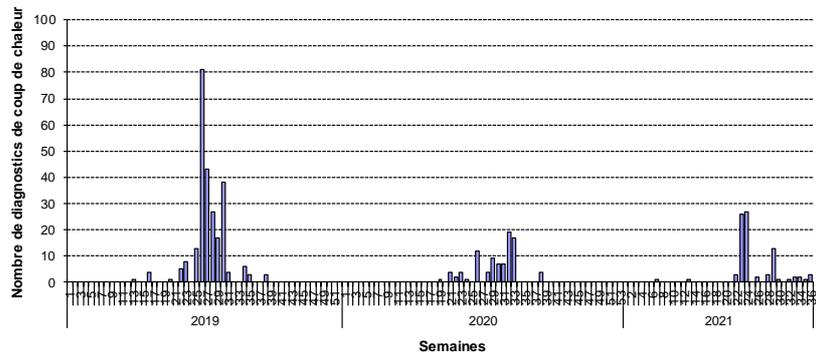
## Surveillance en ville - SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire

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

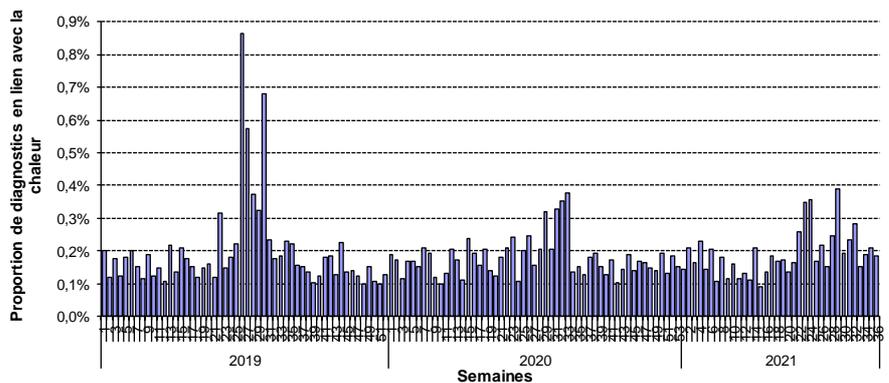
Nombre de hebdomadaire diagnostics de coup de chaleur/hyperthermie posés par SOS Médecins depuis la semaine 01/2019



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

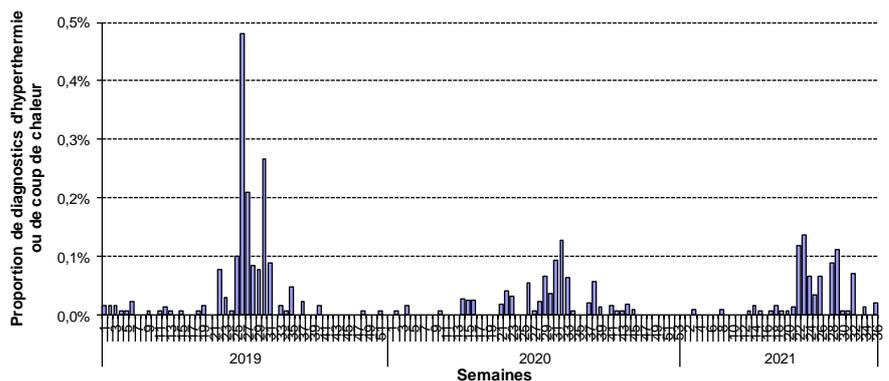
## Surveillance à l'hôpital

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

# RECOURS AUX SOINS POUR CRISES D'ASTHME

## Passages aux urgences (RPU)

## SOS Médecins

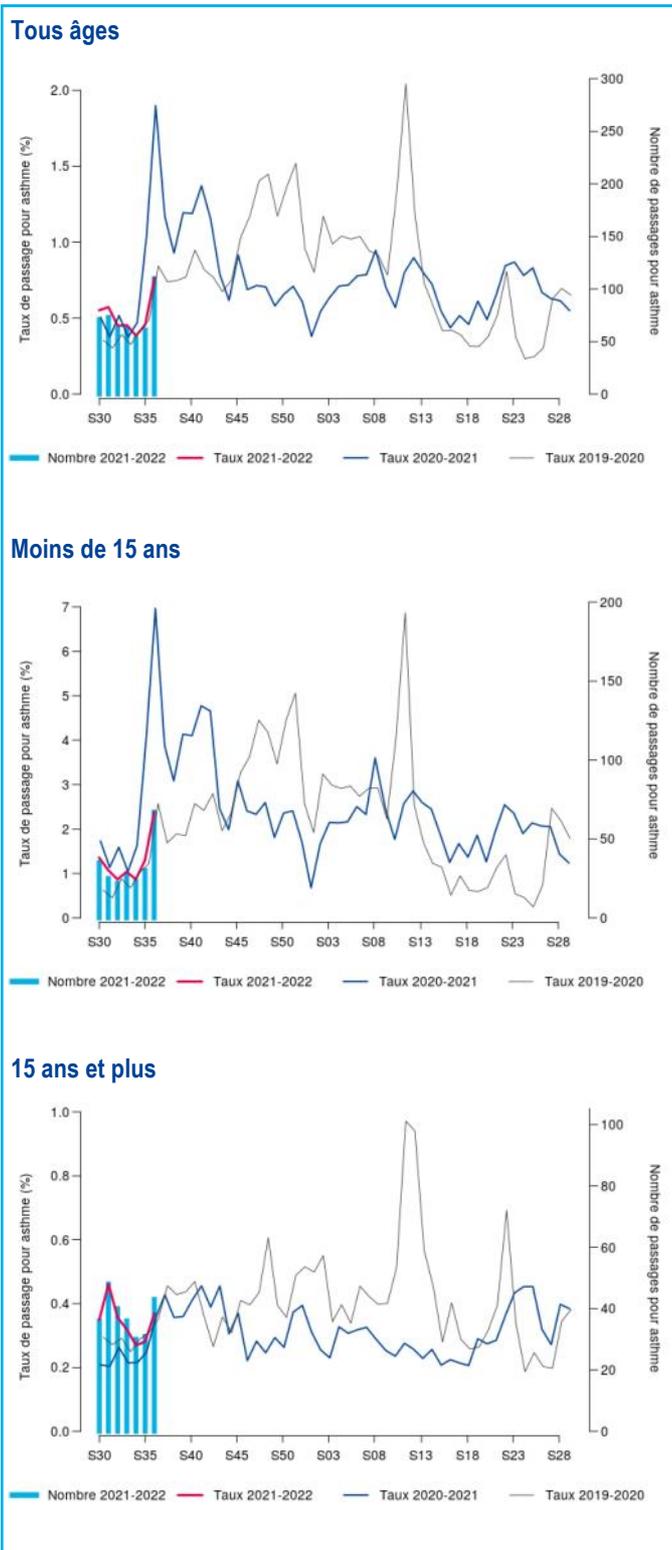


Figure - Taux et nombre de diagnostics de crises d'asthme parmi le total des passages, 2019-2021, Pays de la Loire (Source: Oscore®)

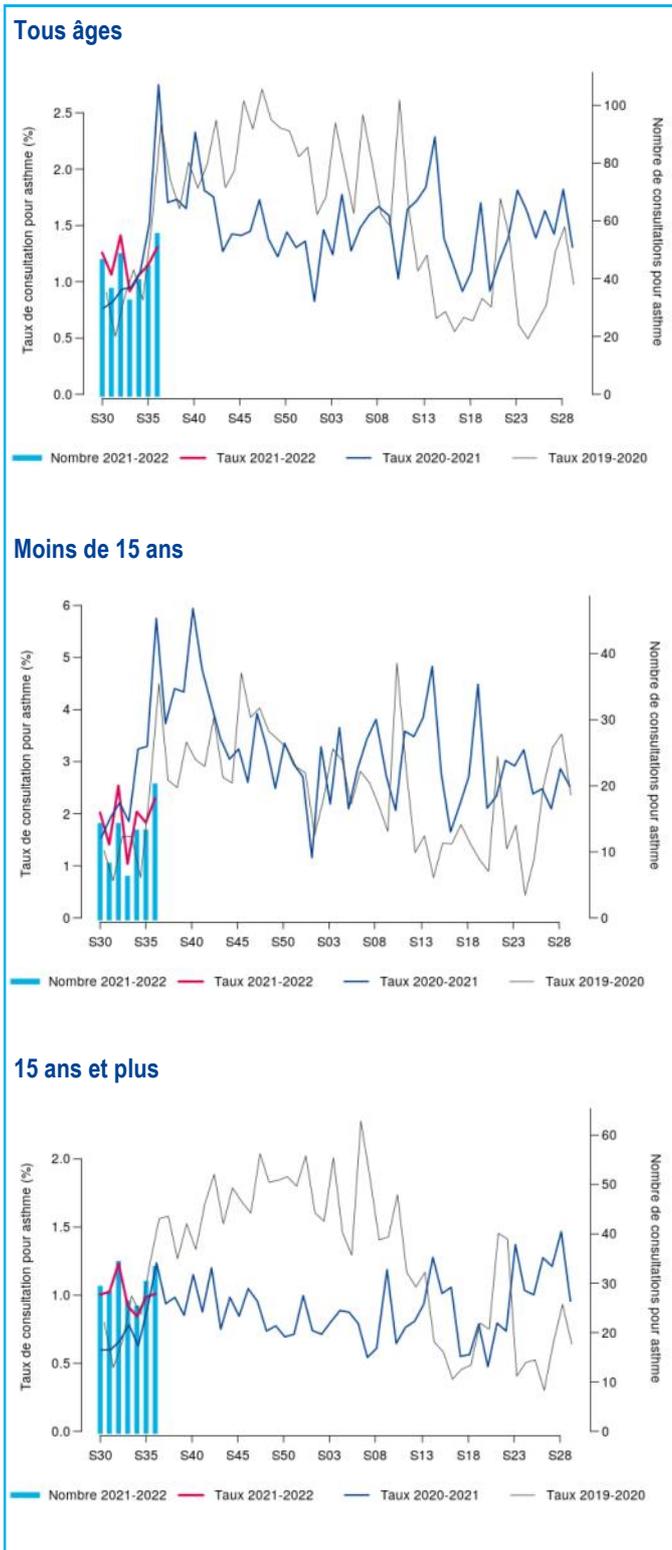
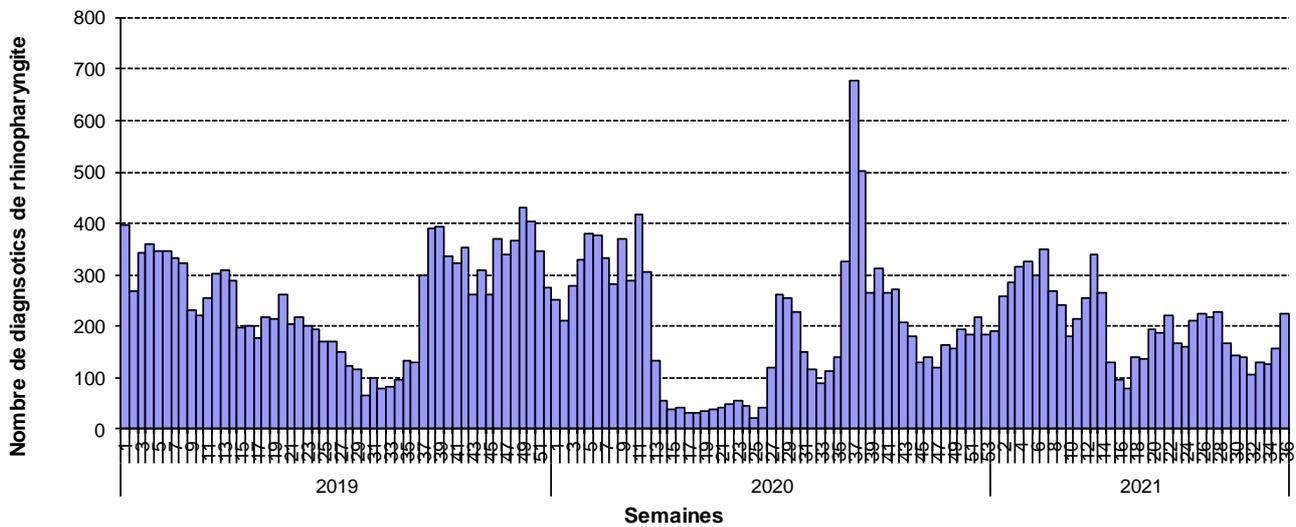


Figure - Taux et nombre de diagnostics de crises d'asthme parmi le total des actes, 2019-2021, Pays de la Loire (Source: SOS Médecins)

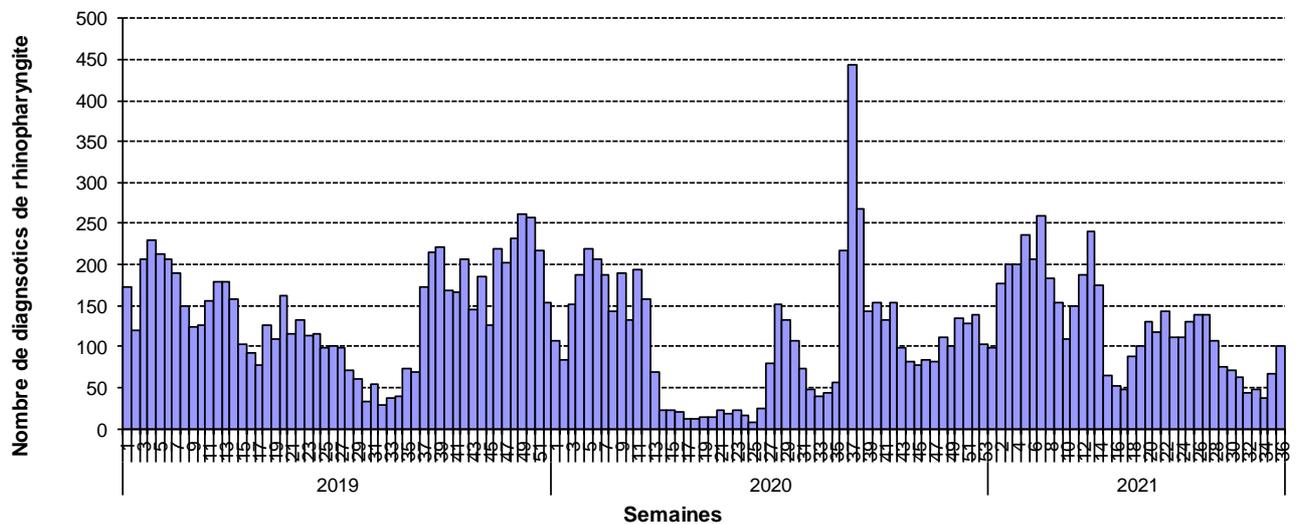
# RHINOPHARYNGITES

Nombre de diagnostics de rhinopharyngite tous âges posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 01/2019



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

Nombre de diagnostics de rhinopharyngite chez les moins de 15 ans posés par les médecins des deux associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire depuis la semaine 01/2019

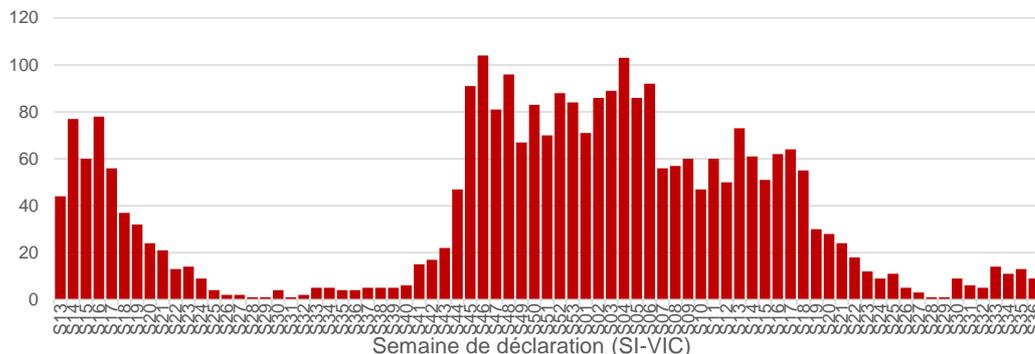


Source : SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - SurSaUD®/Santé publique France

# 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 13/09/2021)



Description des décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19 dans les causes médicales de décès, du 1<sup>er</sup> mars 2020 au 13 septembre 2021 (N=1 050) (source : Inserm-CépiDC, au 14/09/2021)

Cas selon la classe d'âge	Sans comorbidité <sup>1</sup>		Avec comorbidités <sup>1</sup>		Total <sup>2</sup>	
	n	%	n	%	n	%
0-14 ans	0	0	0	0	0	0
15-44 ans	1	14	6	86	7	1
45-64 ans	11	24	35	76	46	4
65-74 ans	37	28	93	72	130	12
75 ans ou plus	320	37	547	63	867	83

<sup>1</sup>% présentés en ligne ; <sup>2</sup>% présentés en colonne

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

- 5,4 % en 2019 et en légère progression en 2020 (11 %)

### Répartition par sexe

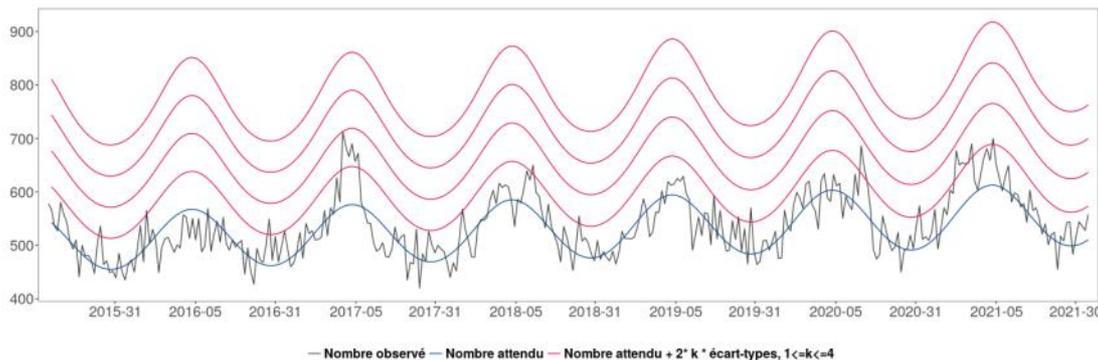
- Sexe-ratio (H/F) : 1,1 (N=1 050)

### Répartition selon l'existence de facteurs de risque connus

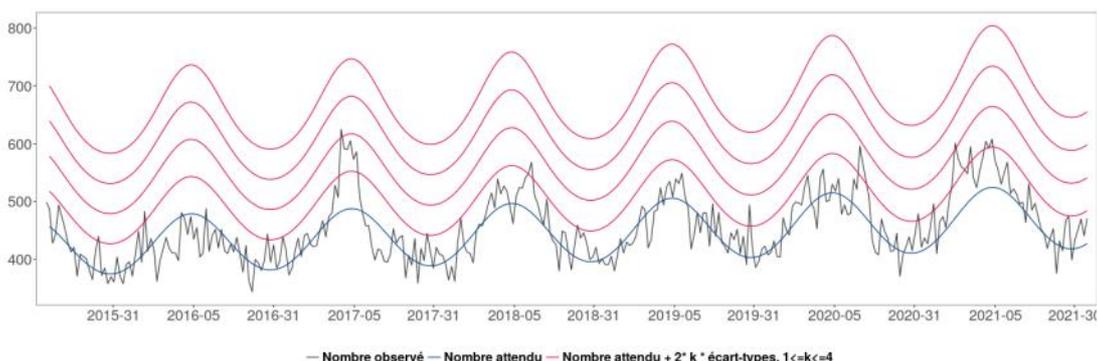
- Avec comorbidités : 65 % (N=681)
- Sans ou non-renseignés : 35 % (N=369)

## Mortalité toutes causes jusque la semaine S-2

Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, 2014-2021 (jusque 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 (jusque 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), asthme et rhinopharyngites 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 asthme 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.

- Certification électronique des décès (CépiDC) : décès certifiés de façon dématérialisée et permettant de connaître les causes médicales du décès. Le taux de dématérialisation de décès est estimé à 5,4 % en Pays de la Loire en 2019 et est en légère progression depuis janvier 2020.

**Etablissements sociaux et médico-sociaux** : nombre d'épisodes de cas groupés confirmés de COVID-19 avec le nombre total de cas et de décès par établissement, signalé à Santé publique France via l'application accessible depuis le portail national des signalements ; dispositif mis en place depuis le 28 mars 2020.

**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 campagne de 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](mailto:cire-pdl@santepubliquefrance.fr)

Retrouvez nous sur : [santepubliquefrance.fr](http://santepubliquefrance.fr)

Twitter : @sante-prevention

Date de publication : 17 septembre 2021