

## Faits marquants

### Bronchiolites et infections respiratoires aiguës basses (IRAB)

**Passage de la région en phase épidémique de bronchiolite depuis S41**, comme une large partie de la France métropolitaine (cf. carte ci-contre). Les recours aux urgences et à SOS Médecins d'enfants de moins de 2 ans pour bronchiolite ont poursuivi leur augmentation en S42. Ces recours sont à mettre en lien avec l'augmentation progressive des isollements de VRS sur la même période. Une partie de ces recours aux soins est aussi probablement imputable à la circulation de rhinovirus, rapportée par les laboratoires des CHU d'Angers et de Nantes.



La circulation de ces virus respiratoires était également visible au travers de l'augmentation des actes SOS Médecins et des passages aux urgences pour IRAB chez les moins de 15 ans (concernant essentiellement les moins de 5 ans).

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

**En Pays de la Loire, une reprise de la circulation virale du SARS-CoV-2 a été observée en S41 et S42, avec un début d'impact sur le système de santé et les recours aux soins.** Des évolutions différentes ont été constatées selon les territoires et les classes d'âge.

En S42, le taux d'incidence régional était en augmentation (+52 % en 7 jours), repassant au-dessus de 50/100 000 hab., de même que le taux de positivité qui a presque doublé en 7 jours. Les taux d'incidence étaient toujours les plus élevés pour les personnes âgées de 65 ans et plus (>100/100 000 hab.) même si toutes les classes d'âge présentaient une hausse en S42. Avec la fin du remboursement systématique des tests depuis le 15 octobre, le taux de dépistage, incluant tests antigéniques et PCR (autotests exclus), a diminué en S41 (-6 %) et en S42 (-14 %). Cette baisse était observée dans toutes les classes d'âge, à l'exception des moins de 15 ans et des 75 ans et plus chez qui les taux de dépistage étaient restés stables ou en légère augmentation. Les plus fortes diminutions étaient observées chez les 15-45 ans. Cependant, le dépistage de personnes avec des symptômes est resté stable, et le nombre de cas confirmés a augmenté. Comme en France métropolitaine, la mutation L452R (portée essentiellement par le variant Delta) restait largement majoritaire parmi les résultats criblés au niveau régional.

Les signalements de clusters en collectivités sont restés stables depuis plusieurs semaines (entre 10 et 15 signalements par semaine). Plusieurs de ces signalements étaient en rapport avec une reprise des activités de loisirs notamment chez les personnes âgées (activités associatives, voyages organisés).

En ville, le taux des actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 est resté globalement stable en S41-42, tandis qu'une tendance à l'augmentation est observée ces dernières semaines pour les urgences hospitalières, concernant les personnes âgées de 65 ans et plus, restant toutefois à un niveau faible.

A l'hôpital, les nouvelles hospitalisations de patients Covid-19 déclarées au niveau régional ont augmenté en S42 tout en restant modérées, après être restées stables en S41 par rapport à S40. Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques a augmenté en S41 et S42, à un niveau faible. Le nombre de décès a augmenté en S41 puis s'est stabilisé en S42, en nombre limité.

**Au niveau départemental**, une augmentation des taux d'incidence a été observée dans tous les départements, présentant tous désormais un taux d'incidence supérieur à 50/100 000 hab. L'augmentation en S42 a été plus marquée pour la Sarthe suivie par le Maine-et-Loire et la Vendée. Les taux d'incidence et de positivité étaient les plus élevés en S42 en Vendée et en Maine-et-Loire. En S42, les nouvelles hospitalisations déclarées ont principalement augmenté en Mayenne et en Loire-Atlantique par rapport à S41.

**En termes de vaccination**, la couverture vaccinale a continué à progresser, de façon plus marquée chez les 12-17 ans (85 % d'entre eux ayant désormais un schéma vaccinal complet). Elle reste la plus élevée parmi les 65-74 ans (97 %).

**Dans ce contexte, la vaccination reste essentielle mais doit continuer d'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. **L'application de ces mesures en complément du Pass sanitaire reste nécessaire pour maîtriser la dynamique épidémique, notamment chez les personnes les plus à risque.**

+ Retrouvez toutes les informations COVID-19 sur le site de [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr).

+ Pour suivre l'évolution de l'épidémie de COVID-19 en France, par région et par département : [GEODES](https://www.observatoire-epidemiologie-santepubliquefrance.fr/)

+ Retrouvez le dossier spécial sur le site de l'[ARS Pays de la Loire](https://www.ars-pays-de-la-loire.fr/).

# Chiffres clés

## Surveillance des bronchiolites chez les enfants âgés de moins de 2 ans (page 3)

### Passage en phase épidémique de bronchiolite en Pays de la Loire depuis S41

- ▶ 164 passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en S42, soit 17 % de la part d'activité codée (vs 117 soit 14 % en S41);
- ▶ 33 consultations SOS Médecins\* pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en S42, soit 9 % de la part d'activité codée (vs 28 actes, soit 8 % en S41);
- ▶ 6 isollements positifs de VRS au CHU de Nantes et 7 isollements positifs de VRS au CHU d'Angers en S42 (vs 3 et 11 en S41).

## Surveillance des infections respiratoires aiguës basses (IRAB) (page 4)

- ▶ 208 passages aux urgences pour IRAB chez les moins de 15 ans en S42, soit 6 % de la part d'activité codée (vs 156 (4 %) en S41) et 218 chez les 15 ans et plus, soit 2 % de la part d'activité codée (vs 205 (2 %) en S41);
- ▶ 131 consultations SOS Médecins\* pour IRAB chez les moins de 15 ans en S42, soit 10 % de la part d'activité codée (vs 91 (7 %) en S41) et 166 chez les 15 ans et plus, soit 6 % de la part d'activité codée (vs 125 (5 %) en S41).

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

### Surveillance virologique (pages 5-7)

- ▶ Taux de dépistage régional de 2 514/100 000 hab. en S42 (vs 2 940/100 000 hab. en S41; -14 %):
  - taux maximal chez les 15-30 ans (2 983/100 000 hab.; -25 %) et minimal chez les 45-65 ans (1 953/100 000 hab.; -17 %).
- ▶ Taux d'incidence régional de 72/100 000 hab. en S42 (vs 47/100 000 hab. en S41; +52 %), soit 2 762 cas confirmés (vs 1 814 en S41) :
  - taux maximal chez les 75 ans et plus (154/100 000 hab.; +53 %) et minimal chez les 15-30 ans (36/100 000 hab.; +5 %);
  - taux maximal en Vendée (88/100 000 hab.).
- ▶ Taux de positivité régional de 2,9 % en S42 (vs 1,6 % en S41, +1,3 pts):
  - taux maximal chez les 75 ans et plus (7 %; +2,3 pts) et minimal chez les 15-30 ans (1,2 %, +0,3 pt) ;
  - taux maximal en Maine-et-Loire (3,4 %).
- ▶ Une analyse de ces indicateurs selon la présence ou non de symptômes est présentée en page 5.

### Surveillance en ville et à l'hôpital (pages 8-9)

- ▶ 46 actes SOS Médecins\* pour suspicion de Covid-19 en S42, soit 1,2 % de la part d'activité codée (vs 36 actes, soit 1,0 % en S41) ;
- ▶ 87 passages aux urgences tous âges pour suspicion de Covid-19 au niveau régional en S42, soit 0,6 % de la part d'activité codée (vs 67 soit 0,5 % en S41). En S42, 65 % de ces passages concernaient les 65 ans et plus;
- ▶ 100 nouvelles hospitalisations de patients Covid-19 déclarées au niveau régional en S42 (vs 72 en S41);
- ▶ 25 nouvelles admissions en services de soins critiques déclarées au niveau régional en S42 (vs 21 en S41).

### Vaccination contre la COVID-19 (page 10) (données par date d'injection au 27 octobre 2021)

- ▶ 3 045 043 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin en Pays de la Loire, soit près de 80 % de la population régionale;
- ▶ 3 005 345 personnes ont un schéma vaccinal complet, soit une couverture vaccinale de 79 %.

### Surveillance de la mortalité spécifique au Covid-19 et toutes causes (page 11)

- ▶ 10 décès hospitaliers de patients Covid-19 déclarés au niveau régional en S42 (vs 9 en S41);
- ▶ 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.

### Surveillance des maladies à déclaration obligatoire (page 12)

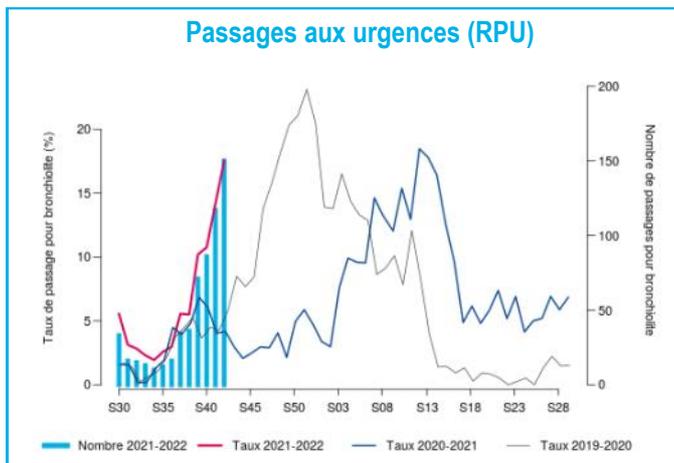
- ▶ Point d'information sur les déclarations d'hépatite A, de légionellose et de rougeole

\* Du fait d'un mouvement national de grève des associations du réseau SOS Médecins du 27/09/21 8h au mardi 28/09/21 8h et d'une reprise partielle de l'activité à compter du 28/09, ces indicateurs sont à interpréter avec prudence.

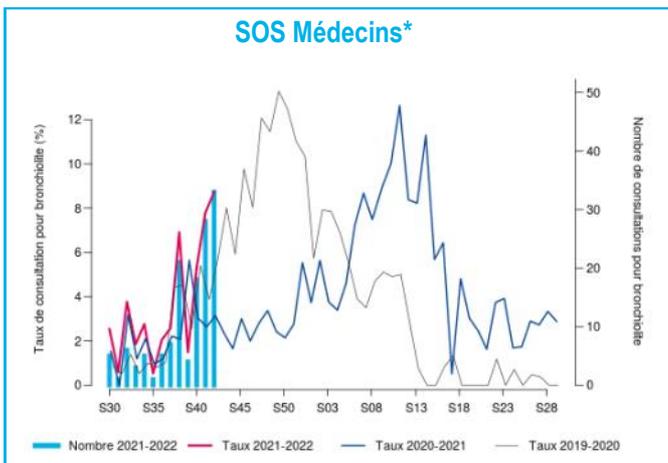
# BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

## Passage en phase épidémique de bronchiolite en Pays de la Loire depuis S41

Consulter les données nationales : Surveillance de la bronchiolite : [cliquez ici](#)



Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans parmi le total des passages, 2019-2021, Pays de la Loire (Source : Oscour®)



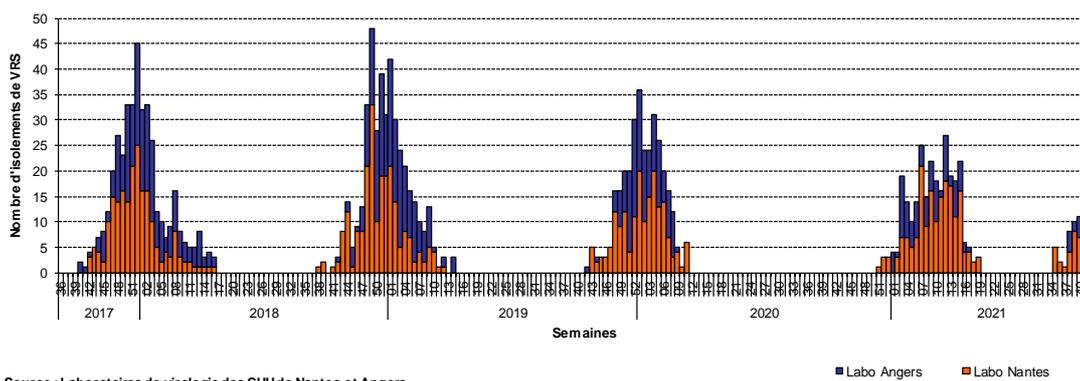
Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans parmi le total des actes médicaux 2019-2021, Pays de la Loire (Source : SOS Médecins)

\*Du fait d'un mouvement national de grève des associations du réseau SOS Médecins du 27/09/21 8h au mardi 28/09/21 8h et d'une reprise partielle de l'activité à compter du 28/09, ces indicateurs sont à interpréter avec prudence.

## Hospitalisations pour bronchiolite chez les moins de 2 ans après passage aux urgences, au cours des 2 dernières semaines, Pays de la Loire (Source : Oscour®)

Semaine	Nb d'hospitalisations pour bronchiolite, < 2 ans	Variation par rapport à la S-1	Nombre total d'hospitalisations codées, < 2 ans	Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations codées, < 2 ans
2021-S41	36		120	30
2021-S42	56	+55.6%	176	31.82

## Nombre hebdomadaire de VRS isolés par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers depuis la semaine 36/2017



Source : Laboratoires de virologie des CHU de Nantes et Angers

## Prévention de la bronchiolite

La **bronchiolite** est une maladie respiratoire très fréquente chez les nourrissons et les enfants de moins de deux ans. Elle est due le plus souvent au VRS, virus qui touche les petites bronches. Le virus se transmet facilement d'une personne à une autre par la salive, la toux et les éternuements. Le virus peut rester sur les mains et les objets (comme sur les jouets, les tétines, les "doudous").

### La prévention de la bronchiolite repose sur les mesures d'hygiène :

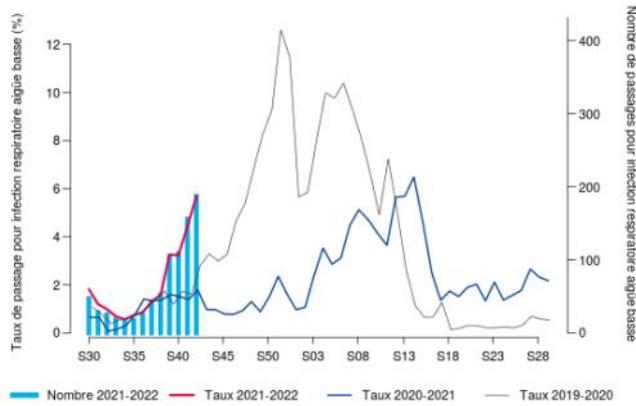
- le lavage des mains de toute personne qui approche le nourrisson, surtout avant de préparer les biberons et les repas ;
- éviter autant que possible d'emmener son enfant dans les lieux publics très fréquentés et confinés (centres commerciaux, transports en commun, hôpitaux, etc.) ;
- le nettoyage régulier des objets avec lesquels le nourrisson est en contact (jeux, tétines, etc.) ;
- l'aération régulière de la chambre de l'enfant ;
- éviter le contact avec les personnes enrhumées et les lieux enfumés.

La brochure « [La bronchiolite](#) » explique comment limiter la transmission du virus et que faire quand son enfant est malade, ainsi que la fiche de la HAS (Haute autorité de santé) « [1<sup>er</sup> épisode de bronchiolite aiguë—conseils aux parents](#) » qui a été publiée en novembre 2019.

# INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES BASSES (IRAB)

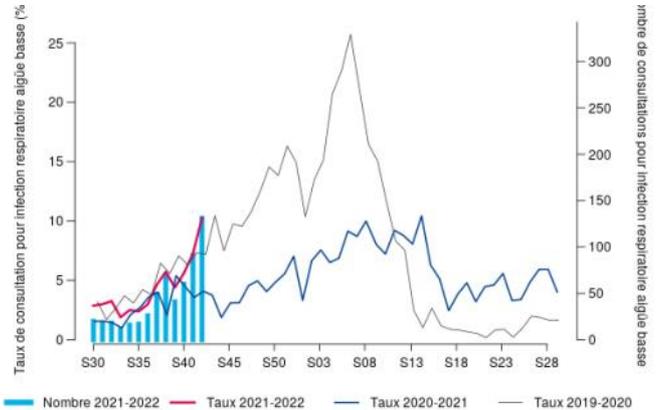
## Chez les moins de 15 ans

### Passages aux urgences (RPU)



Taux et nombre de diagnostics d'IRAB chez les moins de 15 ans parmi le total des passages, 2019-2021, Pays de la Loire (Source : Oscour®)

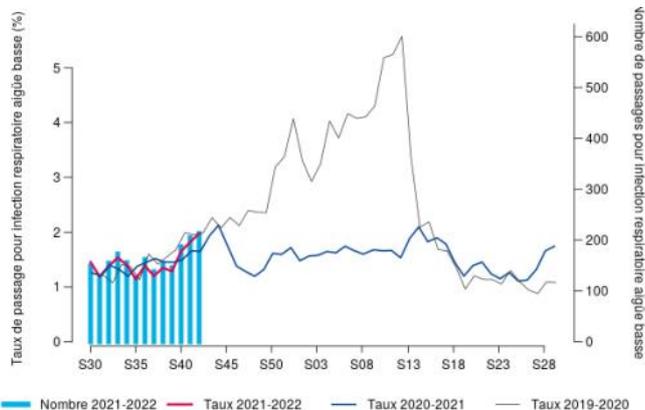
### SOS Médecins\*



Taux et nombre de diagnostics d'IRAB chez les moins de 15 ans parmi le total des actes médicaux 2019-2021, Pays de la Loire (Source : SOS Médecins)

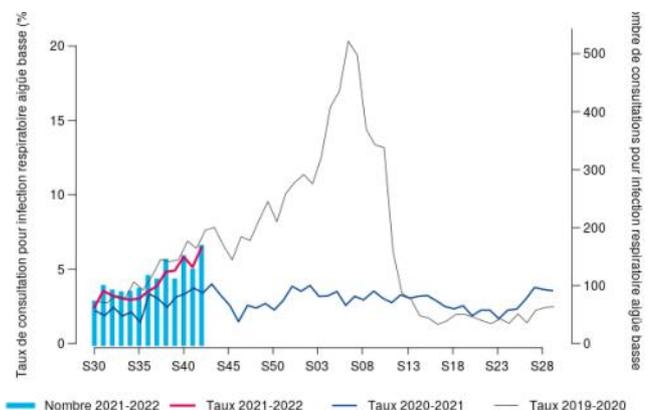
## Chez les 15 ans et plus

### Passages aux urgences (RPU)



Taux et nombre de diagnostics d'IRAB chez les 15 ans et plus parmi le total des passages, 2019-2021, Pays de la Loire (Source : Oscour®)

### SOS Médecins\*

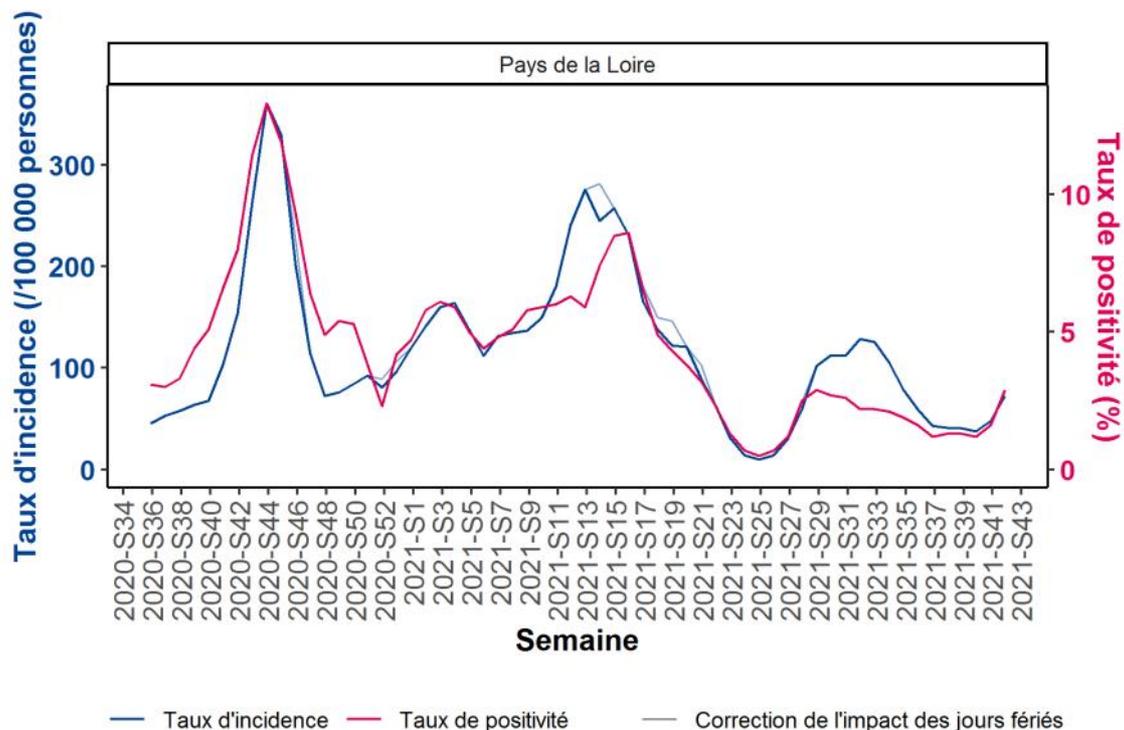


Taux et nombre de diagnostics d'IRAB chez les 15 ans et plus parmi le total des actes médicaux 2019-2021, Pays de la Loire (Source : SOS Médecins)

\* Du fait d'un mouvement national de grève des associations du réseau SOS Médecins du 27/09/21 8h au mardi 28/09/21 8h et d'une reprise partielle de l'activité à compter du 28/09, ces indicateurs sont à interpréter avec prudence.

# 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.†	Taux d'incidence*	Taux d'incidence corr.†	Taux de positivité**
44	2021-S41	45 320	701	3 153	3 153	48	48	1,5
	2021-S42	36 916	970	2 568	2 568	67	67	2,6
49	2021-S41	23 229	441	2 847	2 847	54	54	1,9
	2021-S42	20 535	702	2 516	2 516	86	86	3,4
53	2021-S41	8 134	127	2 663	2 663	41	41	1,6
	2021-S42	7 581	160	2 482	2 482	52	52	2,1
72	2021-S41	15 093	162	2 694	2 694	28	28	1,1
	2021-S42	12 456	325	2 223	2 223	58	58	2,6
85	2021-S41	20 024	383	2 931	2 930	56	56	1,9
	2021-S42	18 124	605	2 652	2 652	88	88	3,3
Pays de la Loire	2021-S41	111 800	1 814	2 940	2 940	47	47	1,6
	2021-S42	95 612	2 762	2 514	2 514	72	72	2,9

Tableau produit le 28 oct. 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

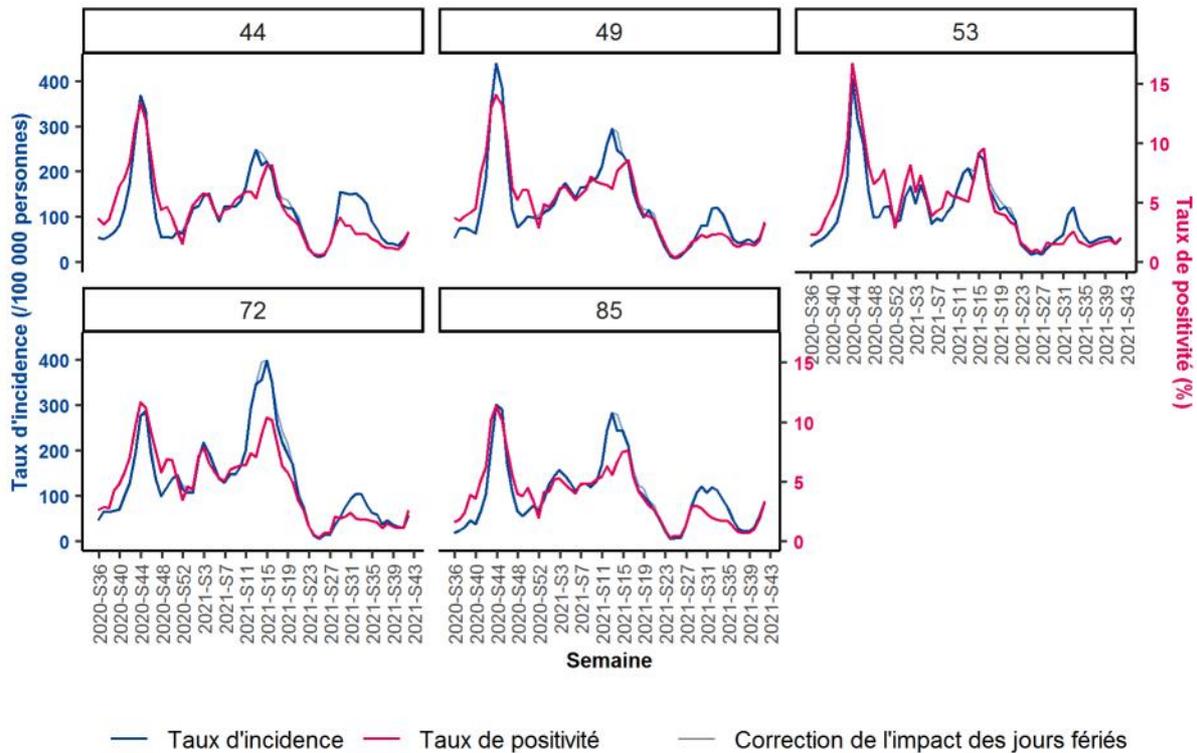
†Indicateurs après correction de l'impact des jours fériés

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**.

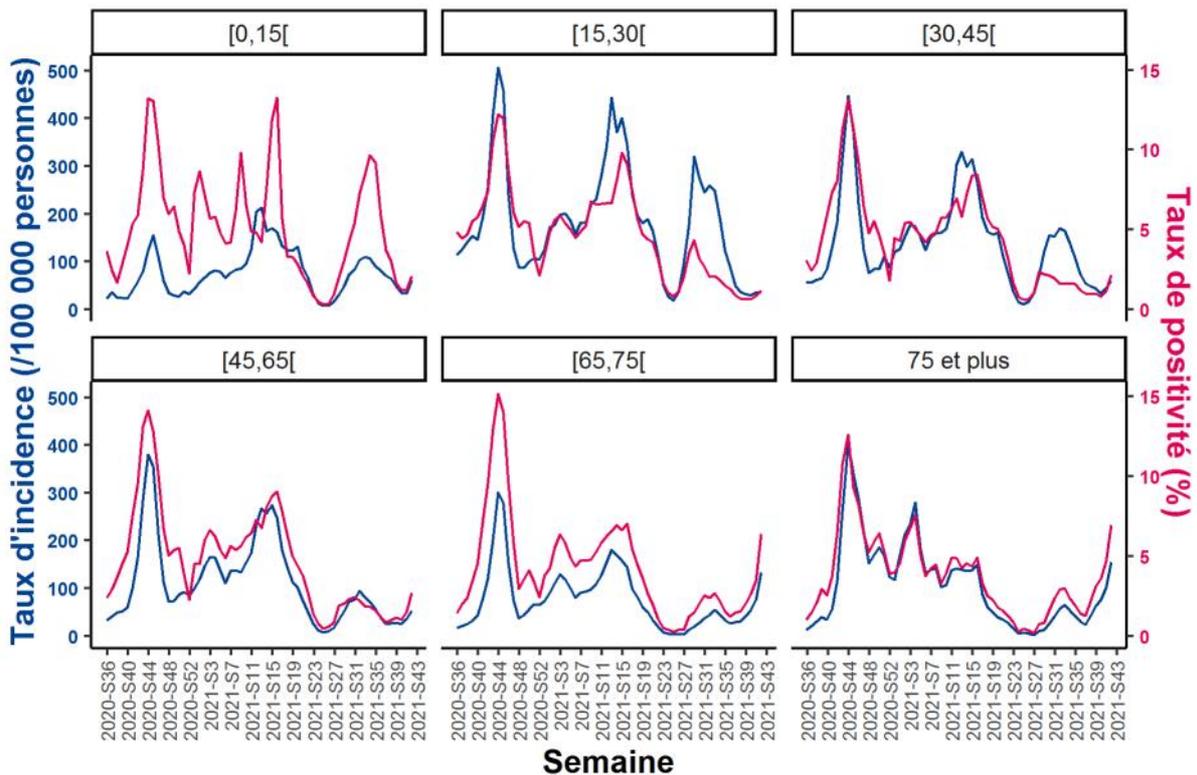
Des données et notes méthodologiques sur le système SI-DEP sont par ailleurs disponibles sur le site internet **datagouv.fr**.

# 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)

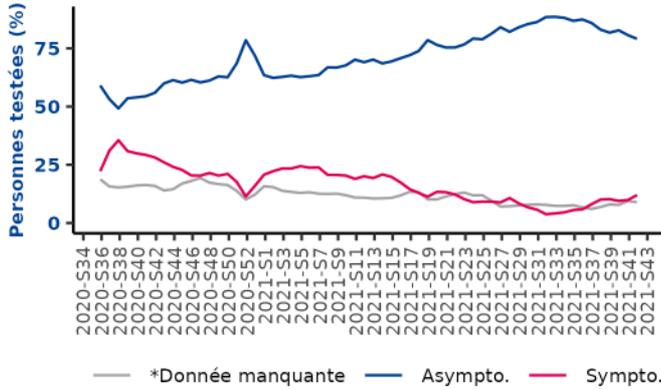


Taux d'incidence (pour 100 000 personnes) et taux de positivité (en %) par semaine et par classes d'âge depuis le 31 août 2020, Pays de la Loire (Source : SI-DEP) (indicateurs bruts, sans correction de l'impact des jours fériés)



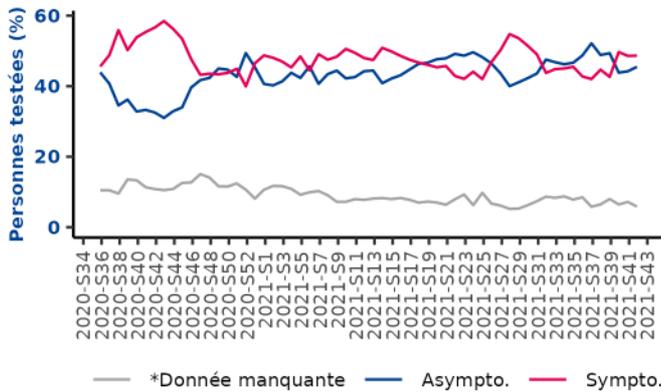
# COVID-19 - Surveillance virologique

Part des personnes testées selon la présence ou non de symptômes au moment du test, par semaine, tous âges (ci-dessous) et effectifs par classes d'âge (ci-contre). Pays de la Loire (Source : SI-DEP)



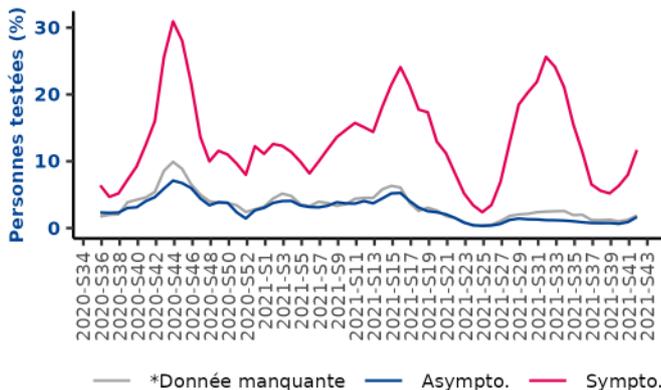
	Asympto.				Sympto.			
[0,15[	13 969	15 396	13 252	16 477	2 991	1 996	1 796	1 748
[15,30[	26 091	24 713	21 041	15 018	3 938	3 452	3 111	2 753
[30,45[	26 379	24 483	22 273	15 450	2 611	2 361	2 440	2 562
[45,65[	20 892	20 328	19 476	15 105	1 884	2 061	2 127	2 333
[65,75[	7 498	7 603	7 921	7 323	596	725	829	1 079
75 et plus	5 755	6 160	6 235	6 212	598	696	728	978
Tous âges	100 584	98 683	90 198	75 585	12 618	11 291	11 031	11 453
	2021-S39	2021-S40	2021-S41	2021-S42	2021-S39	2021-S40	2021-S41	2021-S42

Part des personnes positives selon la présence ou non de symptômes au moment du test, par semaine, tous âges (ci-dessous) et effectifs par classes d'âge (ci-contre). Pays de la Loire (Source : SI-DEP)



	Asympto.				Sympto.			
[0,15[	191	137	145	275	107	84	71	135
[15,30[	101	88	102	95	94	98	102	123
[30,45[	144	91	128	162	145	129	152	223
[45,65[	135	86	134	204	123	142	188	287
[65,75[	78	98	126	230	90	127	182	320
75 et plus	110	130	166	288	97	134	185	253
Tous âges	759	630	801	1 254	656	714	880	1 341
	2021-S39	2021-S40	2021-S41	2021-S42	2021-S39	2021-S40	2021-S41	2021-S42

Taux de positivité selon la présence ou non de symptômes au moment du test, par semaine, tous âges (ci-dessous) et par classes d'âge (ci-contre). Pays de la Loire (Source : SI-DEP)

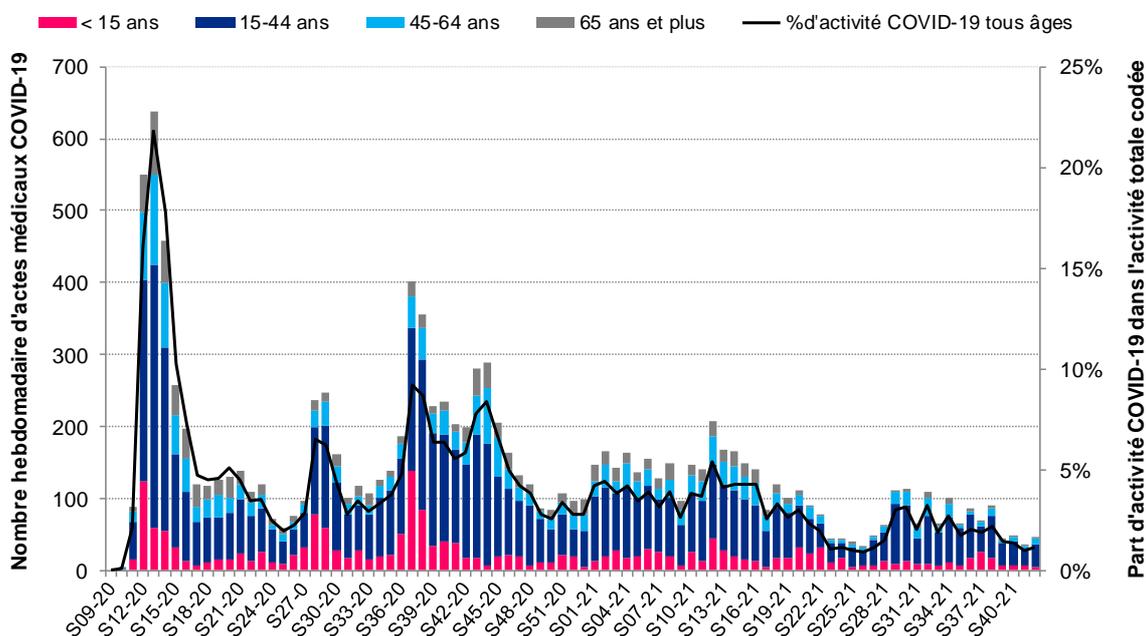


	Asympto.				Sympto.			
[0,15[	1	1	1	2	4	4	4	8
[15,30[	0	0	0	1	2	3	3	4
[30,45[	1	0	1	1	6	5	6	9
[45,65[	1	0	1	1	7	7	9	12
[65,75[	1	1	2	3	15	18	22	30
75 et plus	2	2	3	5	16	19	25	26
Tous âges	1	1	1	2	5	6	8	12
	2021-S39	2021-S40	2021-S41	2021-S42	2021-S39	2021-S40	2021-S41	2021-S42

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

SOS Médecins\*

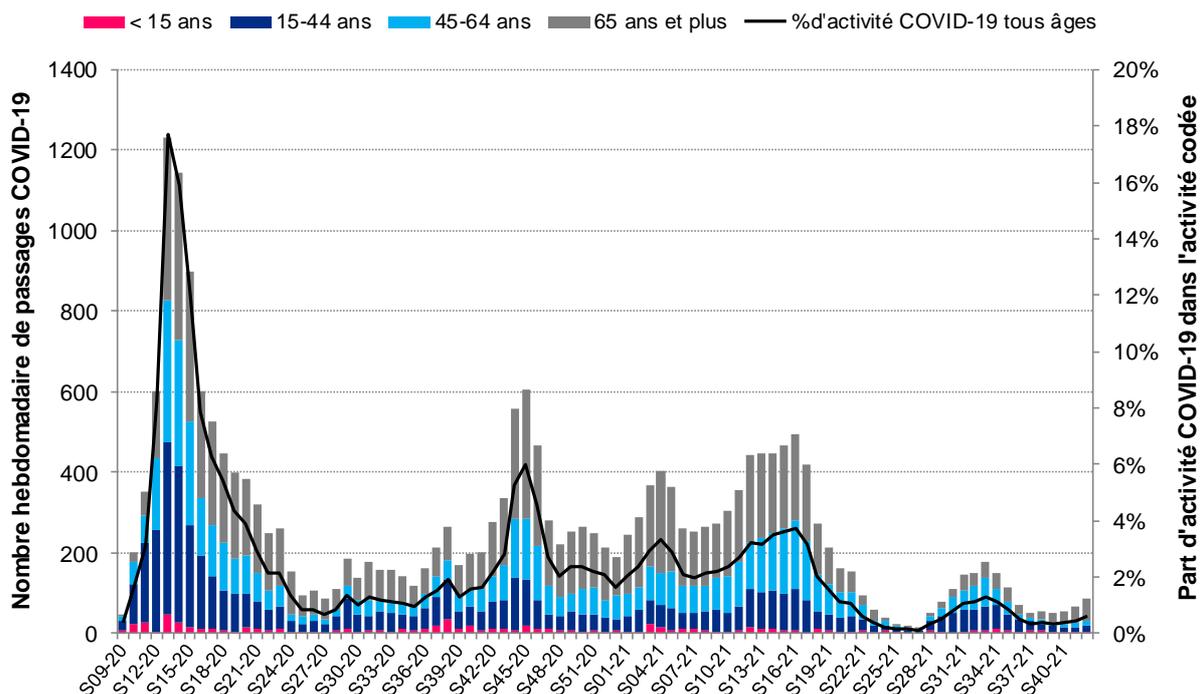
Nombre hebdomadaire d'actes posés par les associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge depuis la semaine 09/2020 (source : SOS Médecins-SurSaUD®)



\*Du fait d'un mouvement national de grève des associations du réseau SOS Médecins du 27/09/21 8h au mardi 28/09/21 8h et d'une reprise partielle de l'activité à compter du 28/09, ces indicateurs sont à interpréter avec prudence.

## 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®)



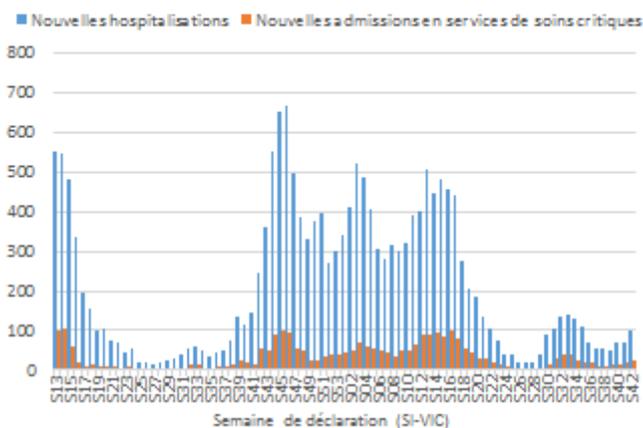
# COVID-19 - Surveillance à l'hôpital

## Hospitalisations et admissions en services de soins critiques

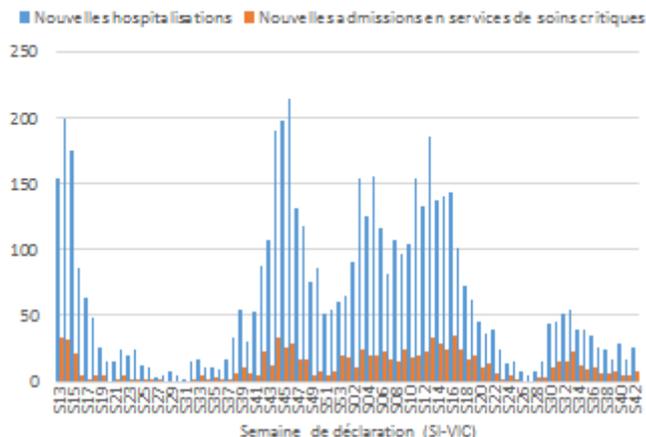
Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés, dont nombre hebdomadaire de nouvelles admissions en services de soins critiques, selon la date de déclaration, depuis le 19/03/2020, Pays de la Loire (source : SI-VIC - données actualisées le 27/10/2021)

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).

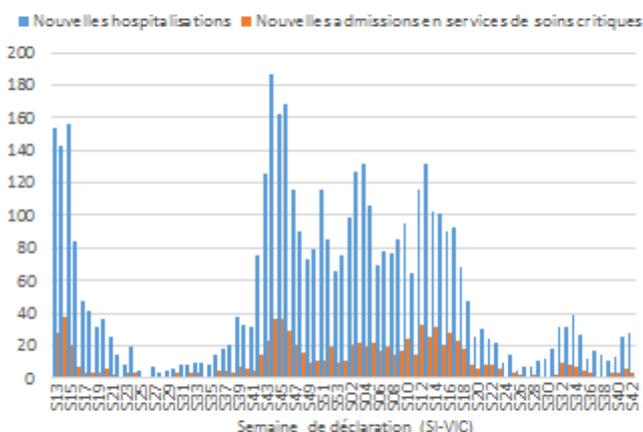
### Pays de la Loire



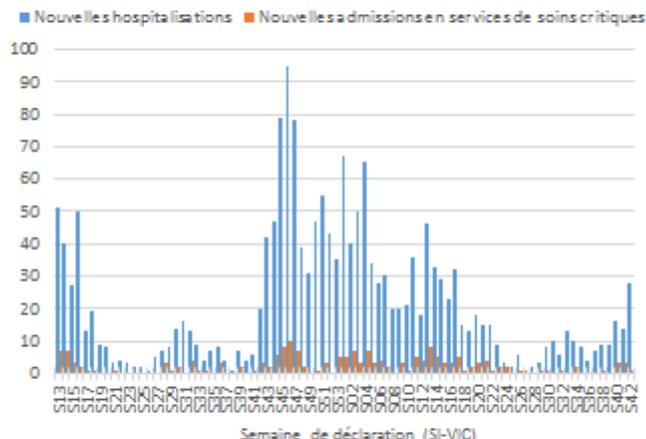
### Loire-Atlantique (44)



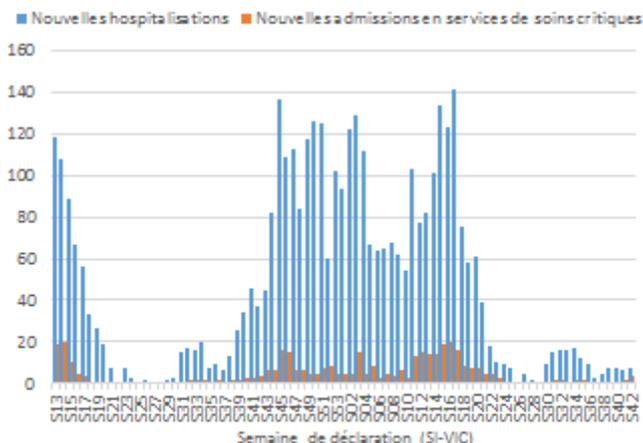
### Maine-et-Loire (49)



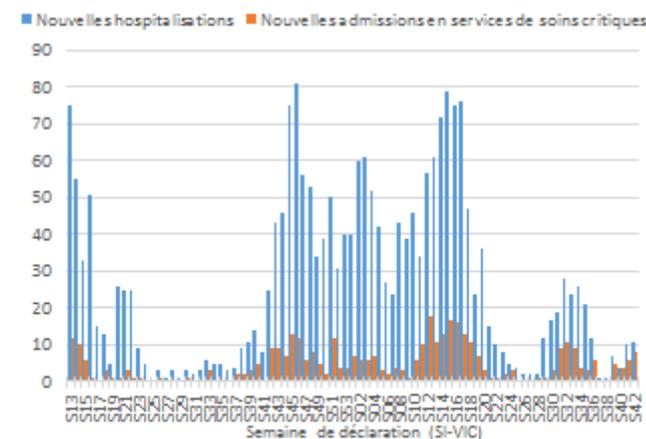
### Mayenne (53)



### Sarthe (72)



### Vendée (85)



# COVID-19 - Vaccination

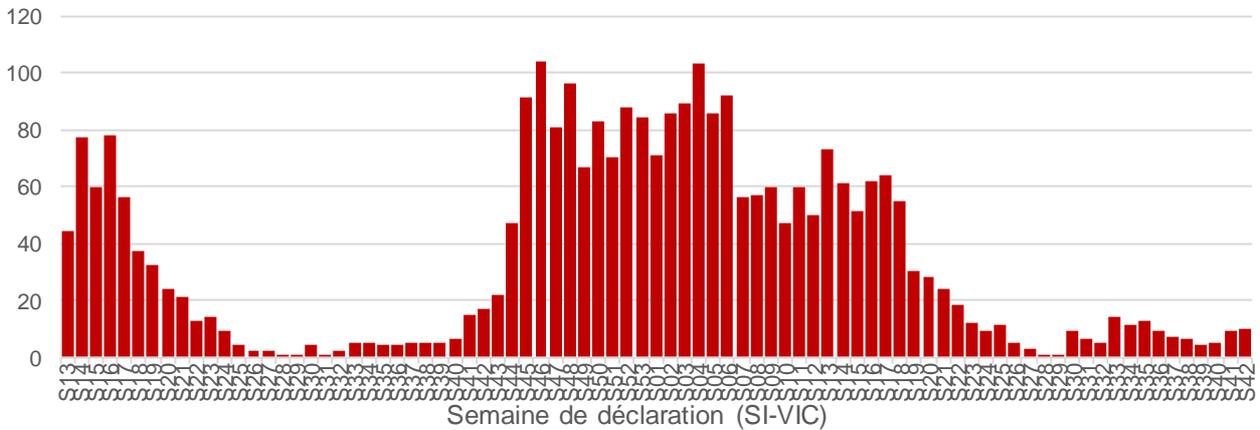
Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose et schéma complet de vaccin contre la COVID-19 en Pays de la Loire par classe d'âge et couvertures vaccinales associées (% population) par classe d'âge (Données Vaccin Covid au 27/10/2021, Cnam, exploitation Santé publique France)

Département	Au moins 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	95 730	85,2 %	523 085	89,3 %	244 288	94,8 %	143 477	97,6 %	115 294	95,9 %
49 Maine-et-Loire	57 492	86,1 %	296 166	95,3 %	150 018	98,7 %	89 207	≥ 99 %	75 381	89,6 %
53 Mayenne	22 383	91,1 %	102 681	95,6 %	53 773	89,3 %	34 169	95,2 %	30 822	89,8 %
72 Sarthe	38 210	87,5 %	180 359	89,9 %	99 263	90,3 %	60 641	90,6 %	53 388	87,5 %
85 Vendée	49 398	95,8 %	223 593	95,8 %	130 851	95,0 %	97 882	≥ 99 %	76 384	≥ 99 %
<b>Pays de la Loire</b>	<b>263 213</b>	<b>88,0 %</b>	<b>1 325 884</b>	<b>92,2 %</b>	<b>678 193</b>	<b>94,5 %</b>	<b>425 376</b>	<b>98,2 %</b>	<b>351 269</b>	<b>93,3 %</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	94 638	84,2 %	524 604	89,5 %	243 517	94,5 %	142 855	97,1 %	113 600	94,5 %
49 Maine-et-Loire	55 015	82,4 %	284 933	91,7 %	147 927	97,3 %	88 383	≥ 99 %	74 346	88,4 %
53 Mayenne	21 380	87,0 %	99 301	92,5 %	53 383	88,7 %	33 818	94,3 %	30 325	88,3 %
72 Sarthe	36 283	83,1 %	174 391	86,9 %	98 206	89,3 %	60 308	90,1 %	52 829	86,6 %
85 Vendée	48 193	93,4 %	222 098	95,2 %	130 686	94,9 %	98 039	≥ 99 %	75 435	98,2 %
<b>Pays de la Loire</b>	<b>255 509</b>	<b>85,5 %</b>	<b>1 305 327</b>	<b>90,8 %</b>	<b>673 719</b>	<b>93,9 %</b>	<b>423 403</b>	<b>97,7 %</b>	<b>346 535</b>	<b>92,0 %</b>

# SURVEILLANCE DE LA MORTALITE

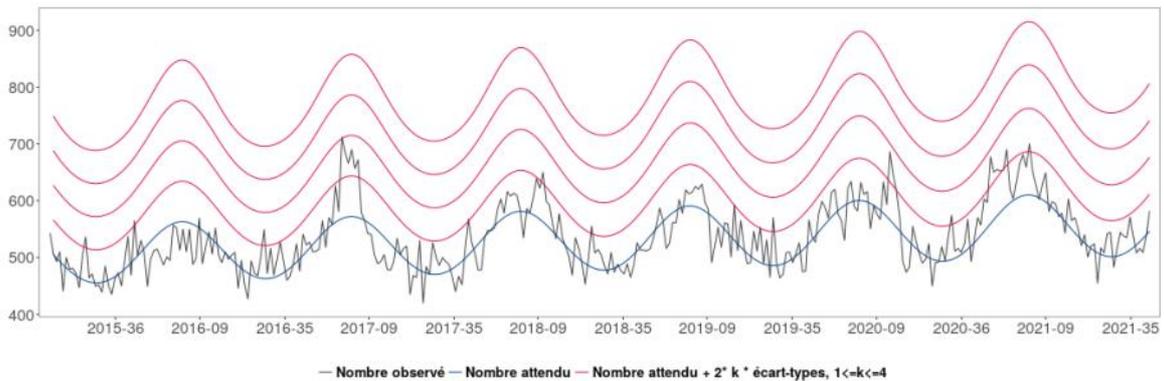
## Mortalité spécifique au COVID-19

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 27/10/2021)

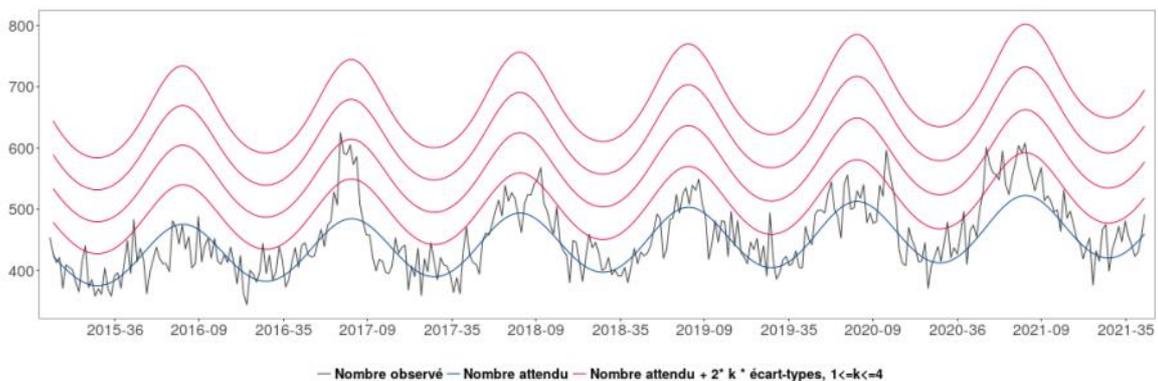


## Mortalité toutes causes jusque la semaine S-2

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)



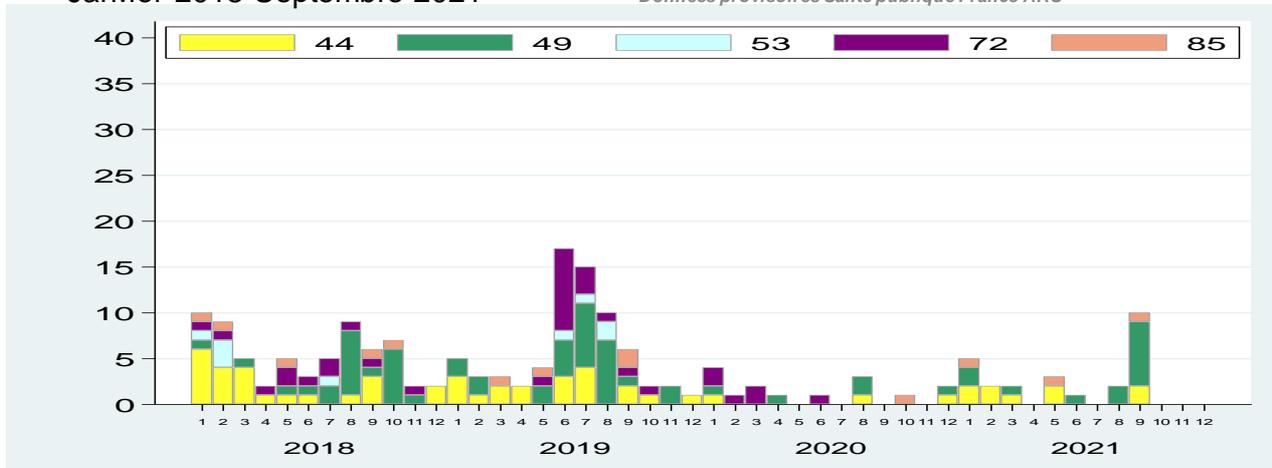
# MALADIES A DECLARATION OBLIGATOIRE

## | Hépatite A |

Distribution du nombre de cas d'hépatite virale A domiciliés dans les Pays de la Loire selon le mois de prélèvement sérologique et le département

Janvier 2018-Septembre 2021

Données provisoires Santé publique France-ARS

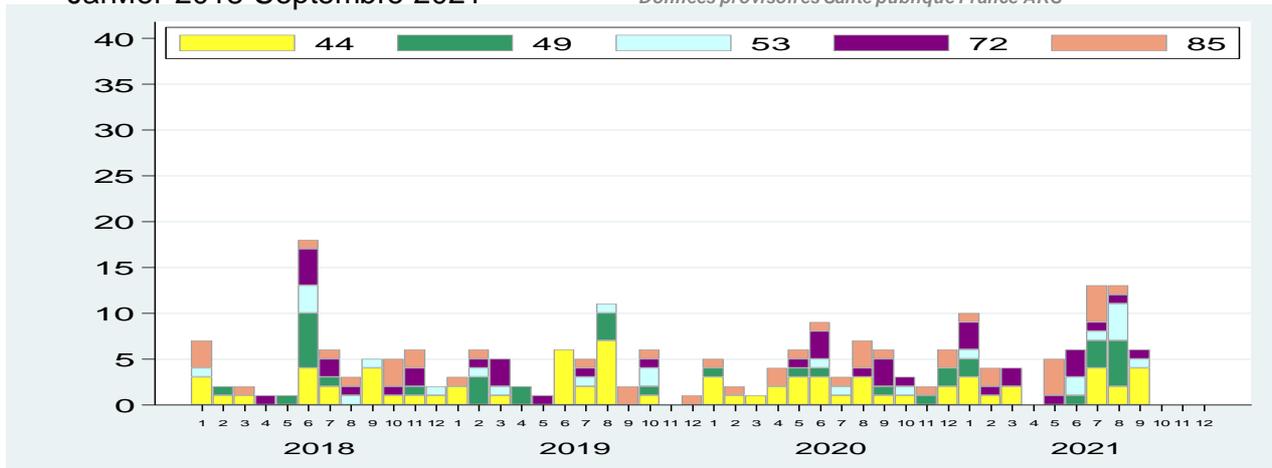


## | Légionellose |

Distribution du nombre de cas de légionellose domiciliés dans les Pays de la Loire selon le mois de prélèvement sérologique et le département

Janvier 2018-Septembre 2021

Données provisoires Santé publique France-ARS

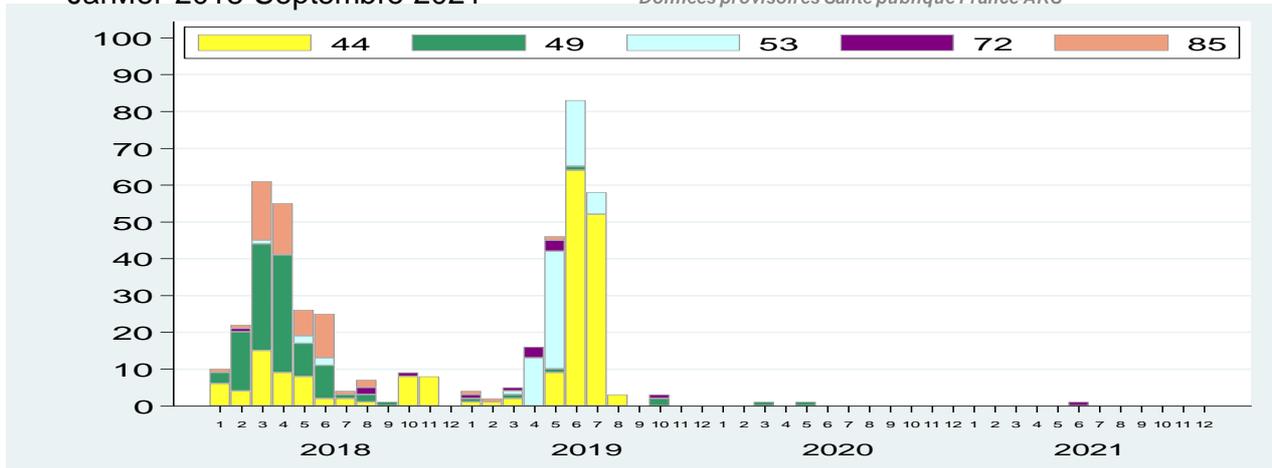


## | Rougeole |

Distribution du nombre de cas de rougeole domiciliés dans les Pays de la Loire selon le mois de prélèvement sérologique et le département

Janvier 2018-Septembre 2021

Données provisoires Santé publique France-ARS



# 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 bronchiolite chez les moins de deux ans et pour infections respiratoires aiguës basses (IRAB) 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 bronchiolite chez les moins de deux ans et pour infections respiratoires aiguës basses (IRAB) 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).

**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

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

Twitter : @sante-prevention

Date de publication : 29 octobre 2021