

## Faits marquants

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

**En Pays de la Loire, la circulation du SARS-CoV-2 s'intensifie sur le territoire, avec un impact sur le système de santé et les recours aux soins.**

En S46, le taux d'incidence régional a poursuivi son augmentation, approchant 200/100 000 hab. et dépassant les taux les plus forts enregistrés lors de la 4<sup>ème</sup> vague épidémique (au cours de l'été 2021). Le taux de positivité a également augmenté ces dernières semaines, mais de façon moins marquée en S46 (+0,2 point). Le taux d'incidence était en progression dans toutes les classes d'âge, notamment celles inférieures à 65 ans qui ont présenté des taux plus élevés que ceux des classes d'âge supérieures à 65 ans et plus (taux le plus élevé chez les 30-45 ans). Les moins de 15 ans présentaient aussi un taux d'incidence élevé associé à un fort taux de dépistage en S46. Comme en France métropolitaine, la mutation L452R (portée essentiellement par le variant Delta) restait largement majoritaire parmi les résultats criblés au niveau régional.

Les recours aux soins pour suspicion de Covid-19 connaissent une tendance à la hausse ces dernières semaines, y compris en S46, qu'il s'agisse des recours à SOS Médecins ou des passages aux urgences. A l'hôpital, les nouvelles hospitalisations de patients Covid-19 déclarées au niveau régional continuaient d'augmenter en S46, masquant des disparités départementales. L'augmentation du nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques était plus marquée en S46 par rapport à S45 tandis que le nombre de décès a diminué en S46, après un pic observé en S45.

**Au niveau départemental**, tous les départements, à l'exception de la Mayenne, présentaient un taux d'incidence supérieur à 150/100 000 hab., variant de 177/100 000 hab. pour la Sarthe à 253/100 000 hab. pour le Maine-et-Loire. Alors qu'il est le plus épargné, le département de la Mayenne présentait une proportion d'augmentation d'incidence la plus importante en S46, notamment chez les 65-75 ans. Les indicateurs hospitaliers ont fortement augmenté en Maine-et-Loire en S46 (+73% de nouvelles hospitalisations), atteignant des niveaux élevés et supérieurs à ceux observés lors de la 4<sup>ème</sup> vague.

**La couverture vaccinale** de la population régionale était de 80 % pour le schéma vaccinal complet, soit une proportion stable depuis plusieurs semaines et d'environ +4 points par rapport au niveau national. La vaccination complète diffère selon la classe d'âge et reste la plus élevée parmi les 65-74 ans (98 %). Une dose de rappel a été administrée à 9 % de la population régionale, proportion qui a presque doublé depuis le début de mois et qui est toujours nettement plus élevée chez les personnes âgées (49 % chez les 75 ans et plus et 23 % chez les 65-74 ans).

**Dans ce contexte, la vaccination, dont l'administration de la dose de rappel pour les personnes éligibles, reste essentielle mais 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**. L'application de ces mesures en complément du passe sanitaire reste nécessaire pour maîtriser la dynamique épidémique, notamment chez les personnes les plus à risque.

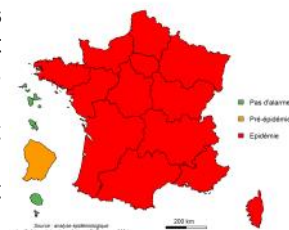
✚ Retrouvez toutes les informations COVID-19 sur le site de [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr).

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

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

### Epidémie de bronchiolite chez les moins de 2 ans en Pays de la Loire

**Région en phase épidémique de bronchiolite depuis S41**, comme les autres régions métropolitaines (cf. carte ci-contre). Après une légère baisse liée aux vacances scolaires et au pont du 11 novembre, les recours aux soins pour bronchiolite chez les moins de 2 ans (passages aux urgences et actes SOS Médecins) connaissent une légère augmentation en S46, de manière plus marquée pour SOS Médecins, restant à des niveaux élevés et nettement supérieurs aux seuils d'alerte. Ces recours sont à mettre en lien avec la circulation de VRS rapportée par les laboratoires de virologie des CHU de Nantes et d'Angers, restant toutefois à un niveau modéré pour le moment.



# Chiffres clés

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

### Surveillance virologique (pages 3-5)

- ▶ Taux de dépistage régional de 3 651/100 000 hab. en S46 (vs 2 990\*/100 000 hab. en S45; +22 %) :
  - taux maximal chez les moins de 15 ans (5 184/100 000 hab.; +119 %) et minimal chez les 65-75 ans (2 606/100 000 hab.; +22 %).
- ▶ Taux d'incidence régional de 198/100 000 hab. en S46 (vs 155\*/100 000 hab. en S45; +28 %), soit 7 548 cas confirmés (vs 5 048 en S45) :
  - taux maximal chez les 30-45 ans (256/100 000 hab.; +51 %) et les moins de 15 ans (217/100 000 hab.; +89 %) et minimal chez les 75 ans et plus (126/100 000 hab.; +21 %) ;
  - taux maximal en Maine-et-Loire (253/100 000 hab., +71 %).
- ▶ Taux de positivité régional de 5,4 % en S46 (vs 5,2 % en S45, +0,2 pt):
  - taux maximal chez les 65-75 ans (6,6 %, -0,3 pt) et minimal chez les moins de 15 ans (4,2 %, -0,7 pt) ;
  - taux maximal en Maine-et-Loire (6,6 %, +0,9 pt).
- ▶ Une analyse de ces indicateurs selon la présence ou non de symptômes est présentée en page 5.

\* taux corrigé pour l'effet du jour férié, 11 novembre

### Surveillance en ville et à l'hôpital (pages 6-8)

- ▶ 116 actes SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 en S46, soit 2,7 % de la part d'activité codée (vs 90 actes, soit 2,2 % en S45) ;
- ▶ 157 passages aux urgences tous âges pour suspicion de Covid-19 au niveau régional en S46, soit 1,1 % de la part d'activité codée (vs 130 soit 1,0 % en S45). En S46, 46 % de ces passages concernaient les 65 ans et plus ;
- ▶ 200 nouvelles hospitalisations de patients Covid-19 déclarées au niveau régional en S46 (vs 186 en S45);
- ▶ 58 nouvelles admissions en services de soins critiques déclarées au niveau régional en S46 (vs 38 en S45);
- ▶ 272 patients confirmés au SARS-CoV-2 et admis dans les services de réanimation sentinelles de la région depuis juillet 2021. L'âge médian de ces patients était de 63 ans et 78 % présentaient au moins une comorbidité.

### Vaccination contre la COVID-19 (page 9) (données par date d'injection au 24 novembre 2021)

- ▶ 3 071 735 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin en Pays de la Loire, soit 81 % de la population régionale ;
- ▶ 3 038 343 personnes ont un schéma vaccinal complet, soit une couverture vaccinale de 80 %.
- ▶ 184 830 personnes de 75 ans et plus ont reçu une dose de rappel, soit 49 % de cette classe d'âge.

### Surveillance de la mortalité spécifique au Covid-19 et toutes causes (page 10)

- ▶ 23 décès hospitaliers de patients Covid-19 déclarés au niveau régional en S46 (vs 40 en S45);
- ▶ 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 bronchiolites chez les enfants âgés de moins de 2 ans (page 11)

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

- ▶ 172 passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en S46, soit 19 % de la part d'activité codée (vs 154 soit 18 % en S45);
- ▶ 47 actes SOS Médecins pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en S46, soit 12 % de la part d'activité codée (vs 32 actes, soit 8 % en S45);
- ▶ 9 isollements positifs de VRS au CHU de Nantes et 7 isollements positifs de VRS au CHU d'Angers en S46 (vs 3 et 11 en S45).

### Surveillance des infections respiratoires aiguës basses (IRAB) (page 12)

- ▶ 227 passages aux urgences pour IRAB chez les moins de 15 ans en S46, soit 7 % de la part d'activité codée (vs 187 (6 %) en S45) et 232 chez les 15 ans et plus, soit 2 % de la part d'activité codée (vs 249 (2 %) en S45);
- ▶ 129 actes SOS Médecins pour IRAB chez les moins de 15 ans en S46, soit 9 % de la part d'activité codée (vs 98 (9 %) en S45) et 171 chez les 15 ans et plus, soit 6 % de la part d'activité codée (vs 201 (7 %) en S45).

La bronchiolite étant inclus dans la définition d'infection respiratoire aiguë basse, les recours pour bronchiolite chez les moins de 2 ans présentés dans le précédent paragraphe (et page 11) sont inclus dans les recours pour IRAB présentés ci-dessus (et page 12).

### Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA) (page 13)

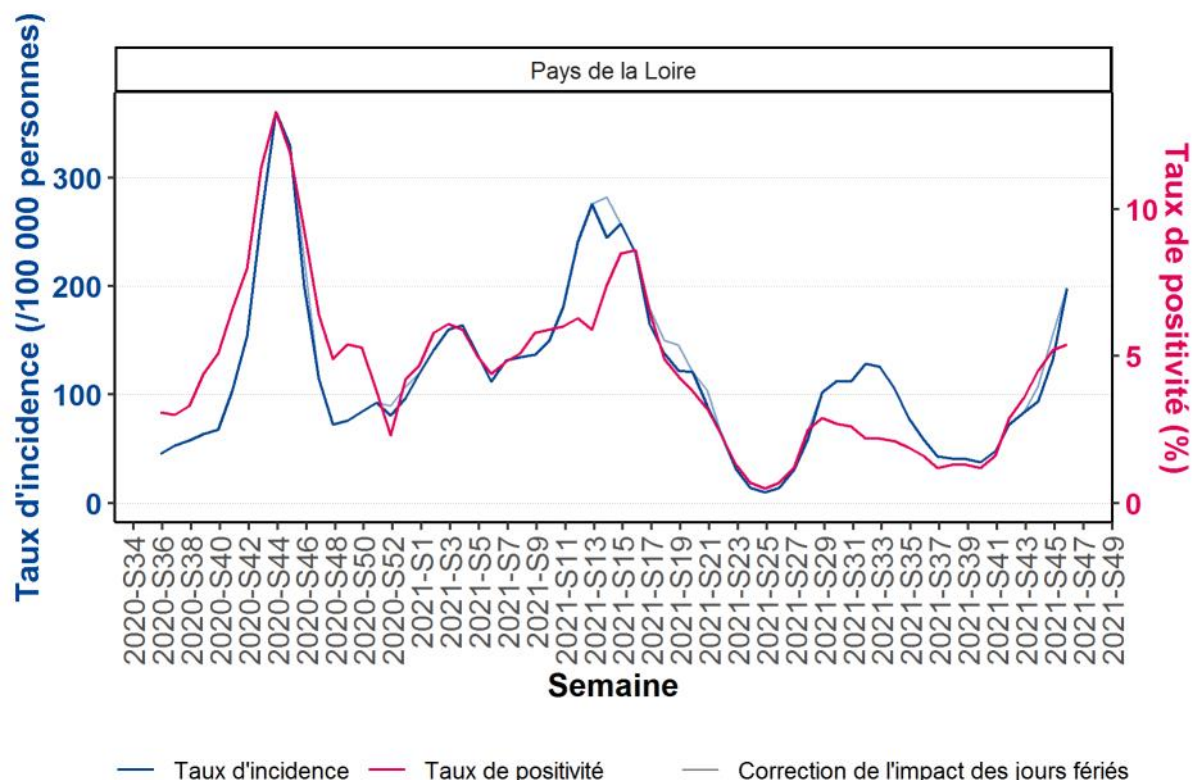
- ▶ 192 passages aux urgences pour GEA en S46, soit 1 % de la part d'activité codée (vs 141 (1 %) en S45) dont 122 chez les moins de 5 ans, soit 7 % de la part d'activité codée (vs 94 (6 %) en S45);
- ▶ 262 actes SOS Médecins pour GEA en S46, soit 6 % de la part d'activité codée (vs 276 (6 %) en S45) dont 60 chez les moins de 5 ans, soit 6 % de la part d'activité codée (vs 73 (10 %) en S45).

### Surveillance des maladies à déclaration obligatoire (page 14)

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

# 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-S45 | 37 841        | 1 883           | 2 633              | 3 046                      | 131               | 151                       | 5,0                  |
|                  | 2021-S46 | 55 132        | 2 842           | 3 836              | 3 836                      | 197               | 197                       | 5,2                  |
| 49               | 2021-S45 | 21 272        | 1 205           | 2 607              | 3 063                      | 147               | 173                       | 5,7                  |
|                  | 2021-S46 | 31 203        | 2 064           | 3 824              | 3 824                      | 253               | 252                       | 6,6                  |
| 53               | 2021-S45 | 5 424         | 144             | 1 776              | 2 096                      | 47                | 55                        | 2,7                  |
|                  | 2021-S46 | 7 865         | 264             | 2 575              | 2 575                      | 86                | 86                        | 3,4                  |
| 72               | 2021-S45 | 13 524        | 849             | 2 414              | 2 727                      | 151               | 171                       | 6,3                  |
|                  | 2021-S46 | 18 531        | 992             | 3 307              | 3 307                      | 177               | 177                       | 5,4                  |
| 85               | 2021-S45 | 18 842        | 967             | 2 758              | 3 218                      | 141               | 165                       | 5,1                  |
|                  | 2021-S46 | 26 099        | 1 386           | 3 820              | 3 820                      | 202               | 202                       | 5,3                  |
| Pays de la Loire | 2021-S45 | 96 903        | 5 048           | 2 548              | 2 990                      | 132               | 155                       | 5,2                  |
|                  | 2021-S46 | 138 830       | 7 548           | 3 651              | 3 651                      | 198               | 198                       | 5,4                  |

Tableau produit le 25 nov. 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

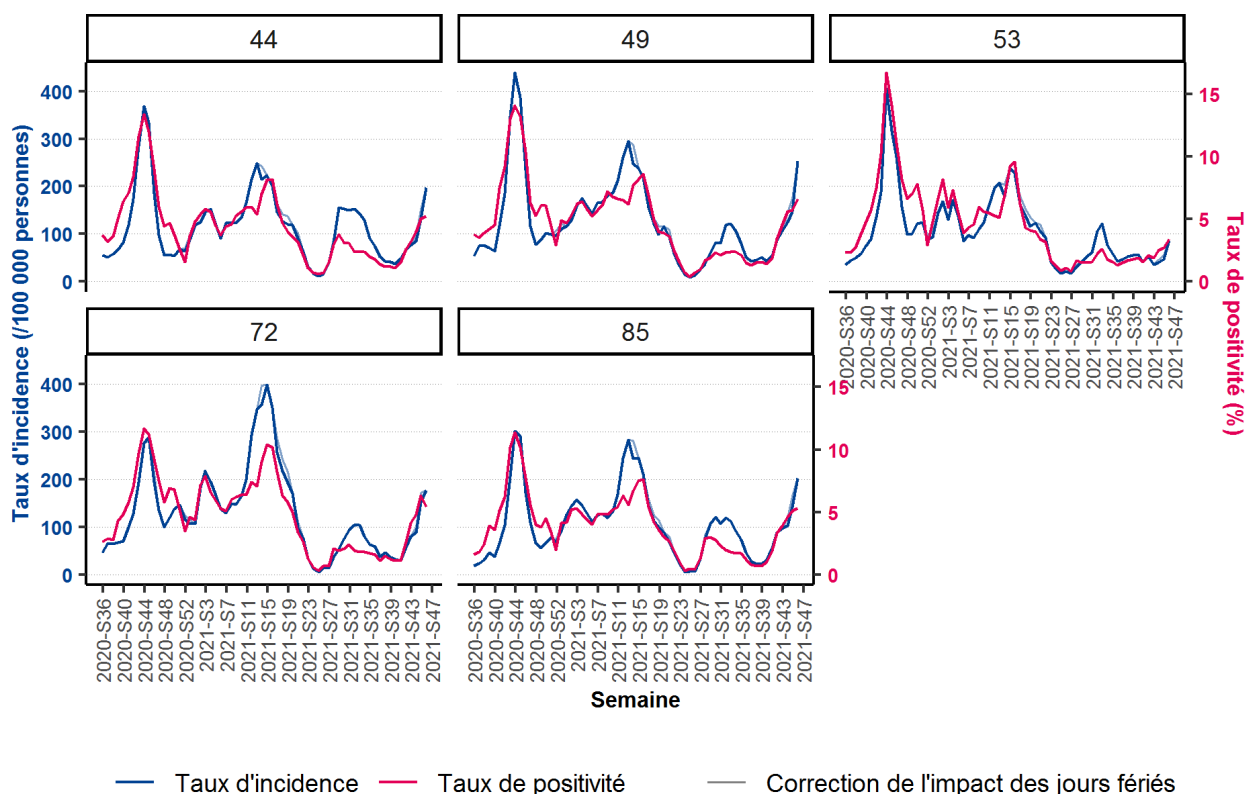
°Indicateurs après correction de l'impact des jours fériés

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**.

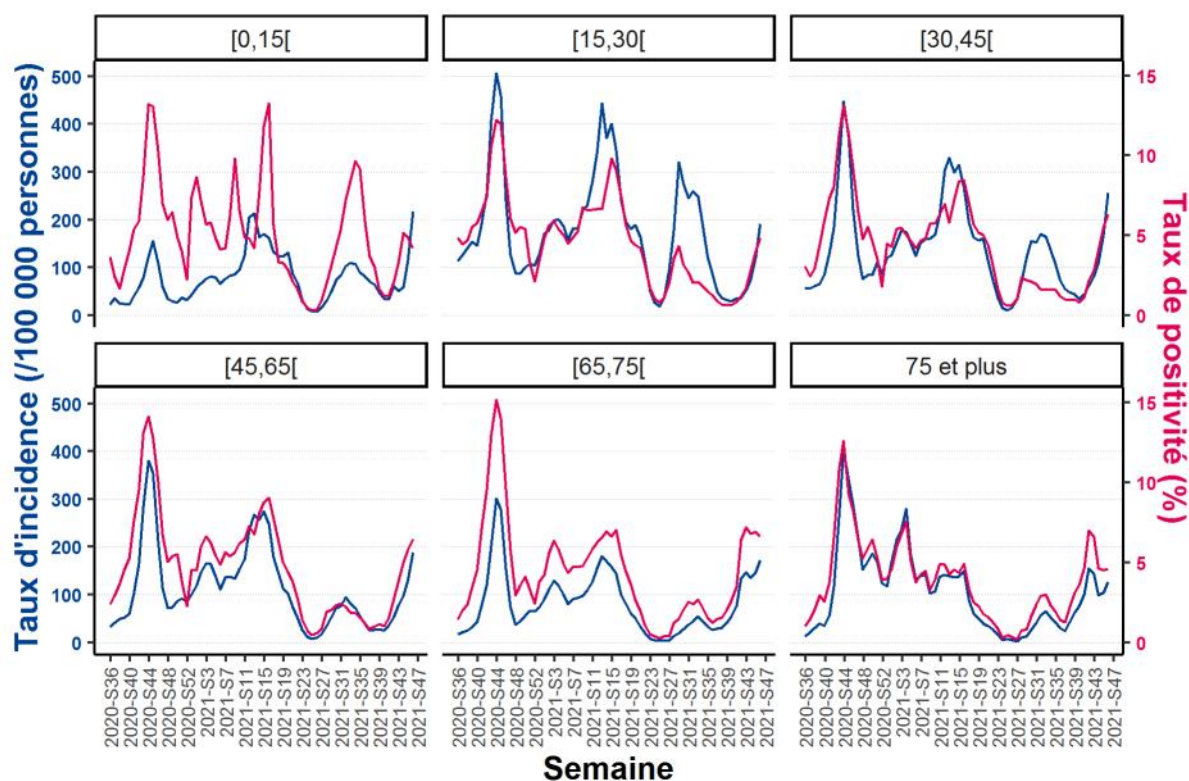
Des données et notes méthodologiques sur le système SI-DEP sont par ailleurs disponibles sur le site internet **datagouv.fr**.

# 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)



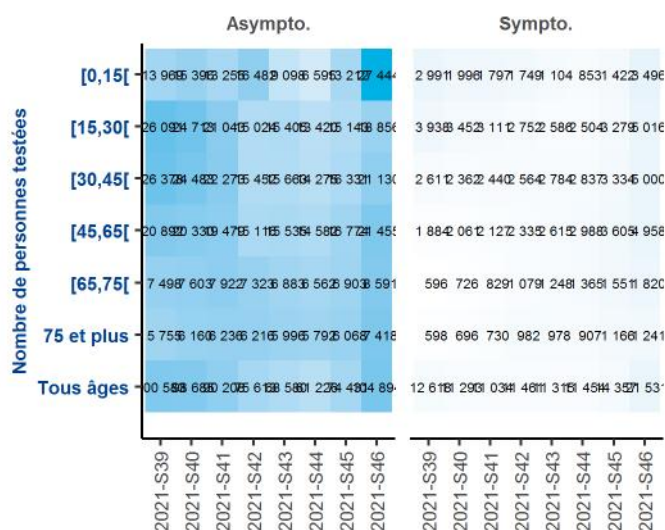
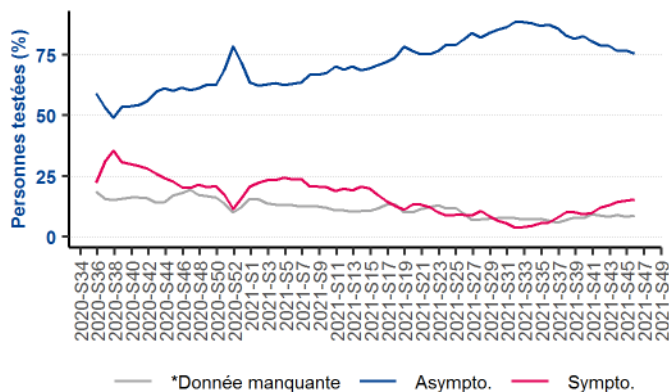
Taux d'incidence (pour 100 000 personnes) et taux de positivité (en %) par semaine et par classes d'âge depuis le 31 août 2020, Pays de la Loire (Source : SI-DEP) (indicateurs bruts, sans correction de l'impact des jours fériés)



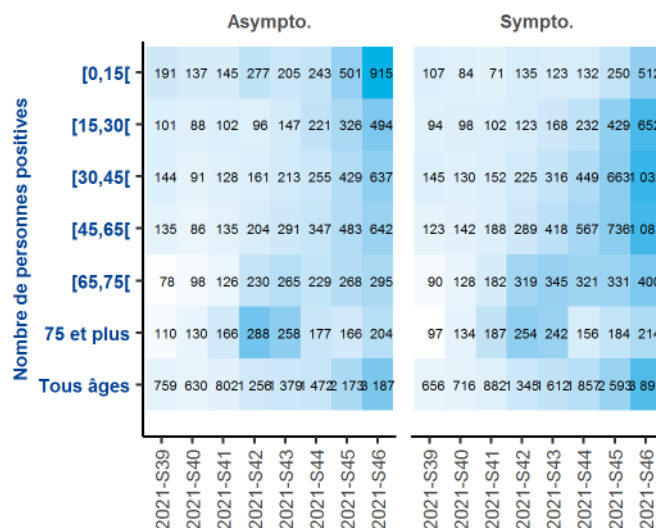
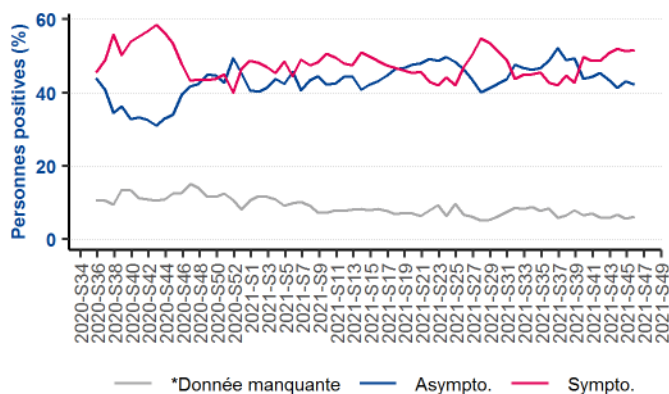


# COVID-19 - Surveillance virologique

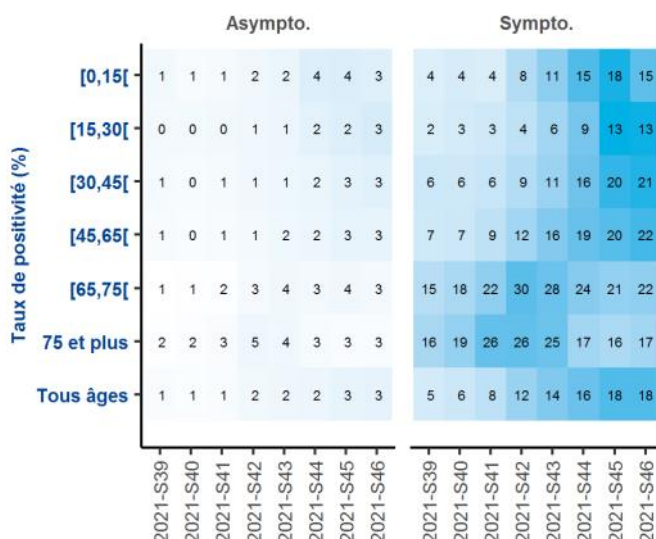
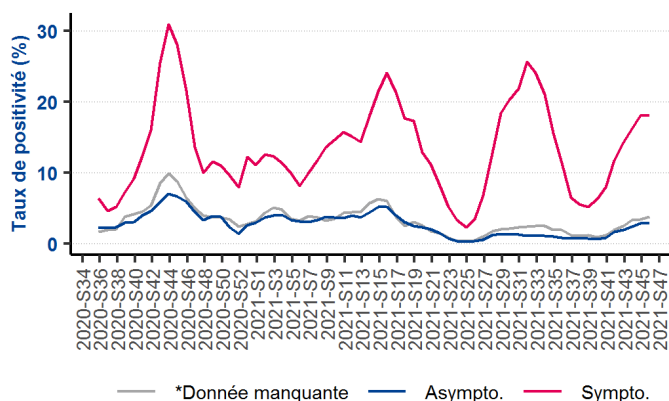
Part des personnes testées selon la présence ou non de symptômes au moment du test, par semaine, tous âges (ci-dessous) et effectifs par classes d'âge (ci-contre). Pays de la Loire (Source : SI-DEP)



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)



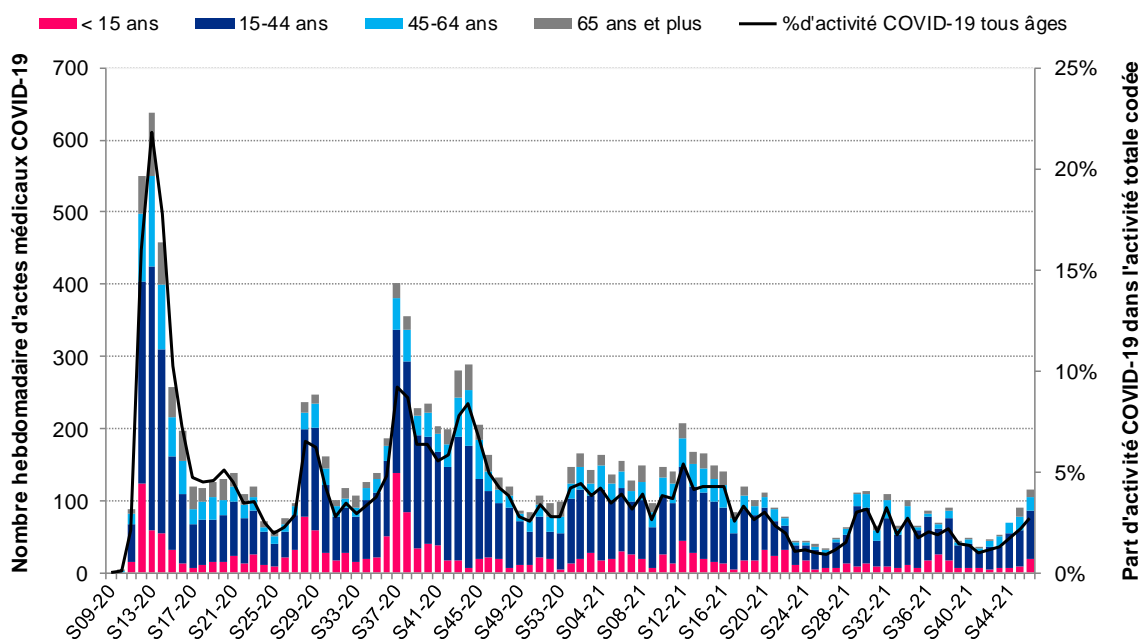
Taux de positivité selon la présence ou non de symptômes au moment du test, par semaine, tous âges (ci-dessous) et par classes d'âge (ci-contre). Pays de la Loire (Source : SI-DEP)



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

SOS Médecins\*

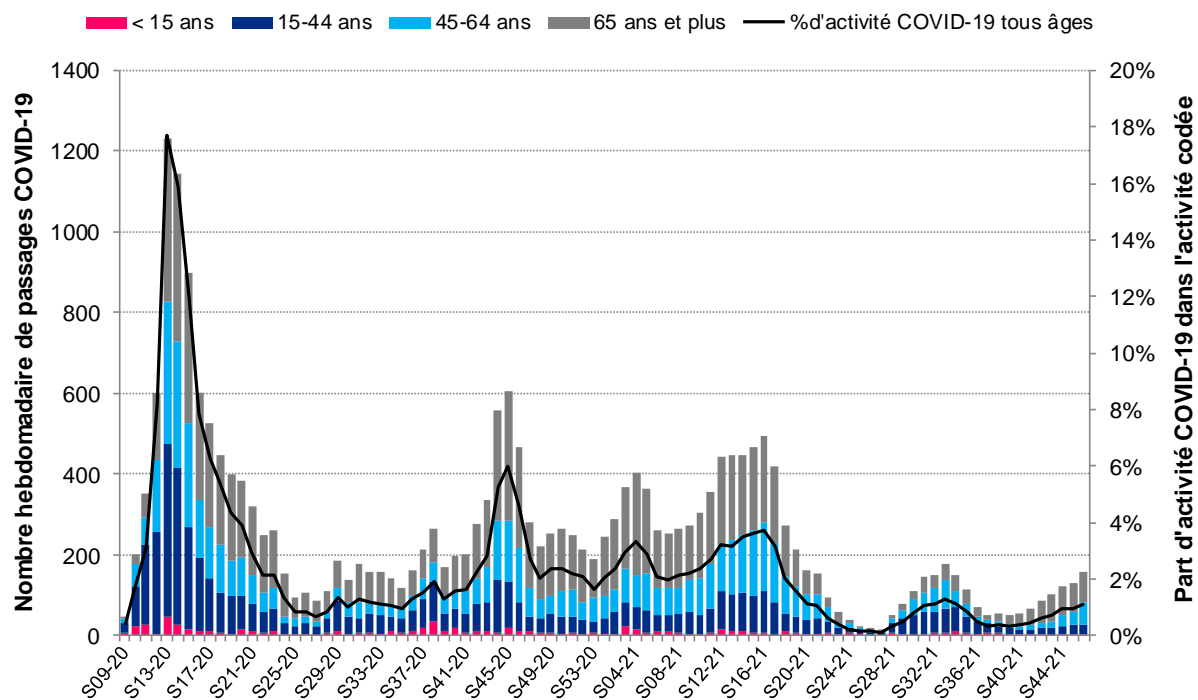
Nombre hebdomadaire d'actes posés par les associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge depuis la semaine 09/2020 (source : SOS Médecins-SurSaUD®)



\*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: Oscour®-SurSaUD®)



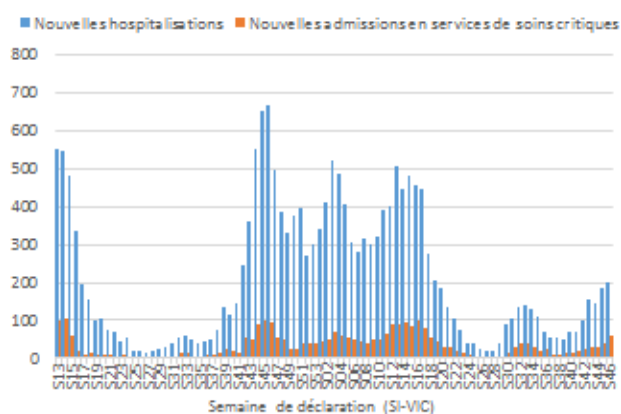
# COVID-19 - Surveillance à l'hôpital

## Hospitalisations et admissions en services de soins critiques

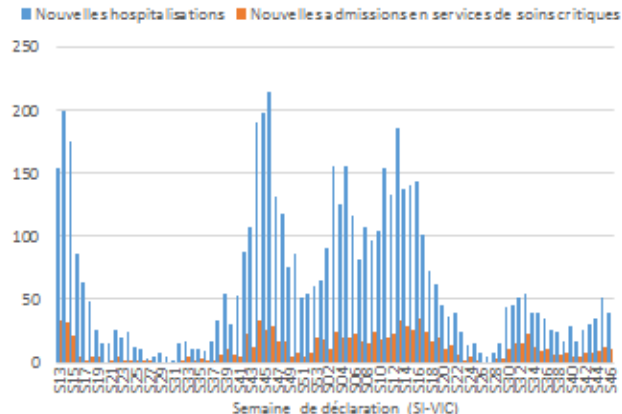
**Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés, dont nombre hebdomadaire de nouvelles admissions en services de soins critiques, selon la date de déclaration, depuis le 19/03/2020, Pays de la Loire** (source : SI-VIC - données actualisées le 24/11/2021)

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).

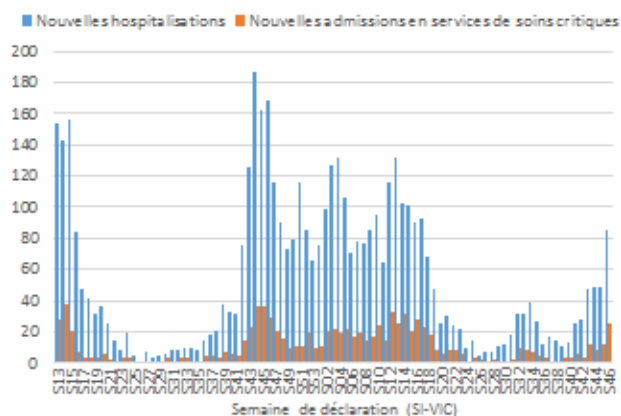
### Pays de la Loire



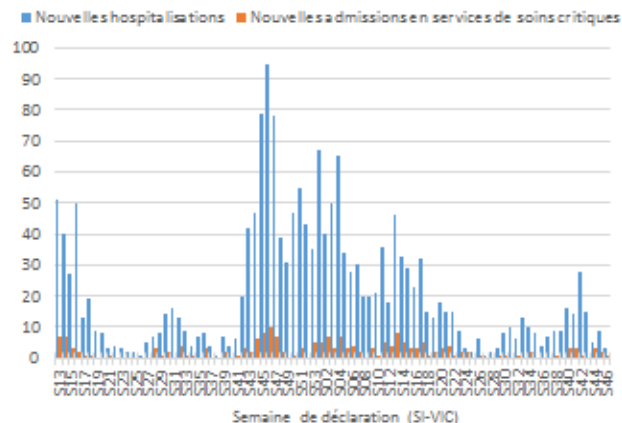
### Loire-Atlantique (44)



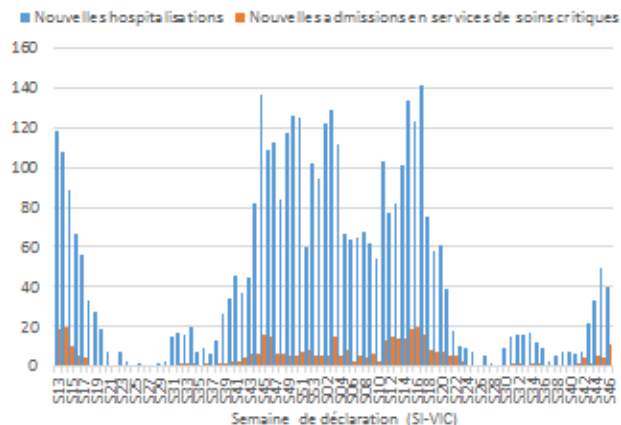
### Maine-et-Loire (49)



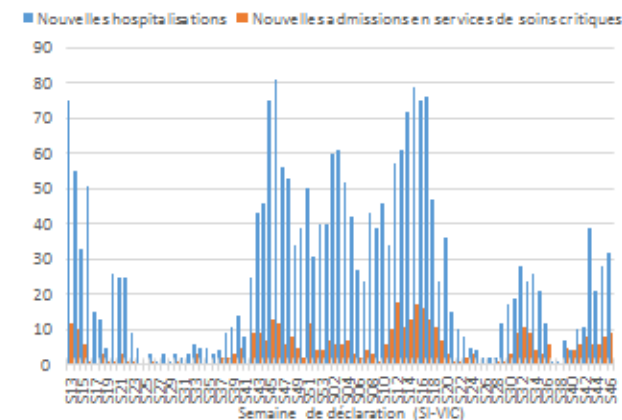
### Mayenne (53)



### Sarthe (72)



### Vendée (85)



# COVID-19 - Surveillance à l'hôpital

## Caractéristiques de cas admis en services de réanimation

Description des cas de COVID-19 admis dans les services de réanimation de la région depuis le 16/03/2020 (Source : services sentinelles de réanimation/soins intensifs, Santé publique France - données actualisées le 24/11/21)

|   | 2020-S1   | 2020-S2   | 2021-S1   | 2021-S2   |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|
| <b>Cas admis en réanimation</b>                                 |           |           |           |           |
| Nb signalements   | 328       | 619       | 949       | 272       |
| <b>Répartition par sexe</b>                                     |           |           |           |           |
| Homme   | 240 (73%) | 430 (69%) | 625 (66%) | 174 (64%) |
| Femme   | 88 (27%)  | 188 (30%) | 323 (34%) | 97 (36%)  |
| Inconnu   | 0 (0%)    | 1 (0%)    | 1 (0%)    | 1 (0%)    |
| Ratio   | 2,7       | 2,3       | 1,9       | 1,8       |
| <b>Age</b>  |           |           |           |           |
| Moyen   | 61,9      | 65,9      | 62,5      | 60,5      |
| Médian  | 64,7      | 68,6      | 64,7      | 63,1      |
| Quartile 25   | 54,1      | 58,6      | 54,9      | 51,9      |
| Quartile 75   | 72,0      | 74,3      | 71,6      | 73,0      |
| <b>Délai entre début des signes et admission en réanimation</b> |           |           |           |           |
| Moyen   | 9,7       | 8,9       | 8,8       | 9,9       |
| Médian  | 8,0       | 8,0       | 8,0       | 8,0       |
| Quartile 25   | 6,0       | 6,0       | 6,0       | 7,0       |
| Quartile 75   | 12,0      | 11,0      | 11,0      | 11,0      |
| <b>Région de résidence des patients</b>                         |           |           |           |           |
| Hors région   | 66 (21%)  | 41 (7%)   | 40 (4%)   | 12 (5%)   |
| Pays de la Loire  | 244 (79%) | 532 (93%) | 854 (96%) | 247 (95%) |
| Non renseigné   | 18        | 46        | 55        | 13        |

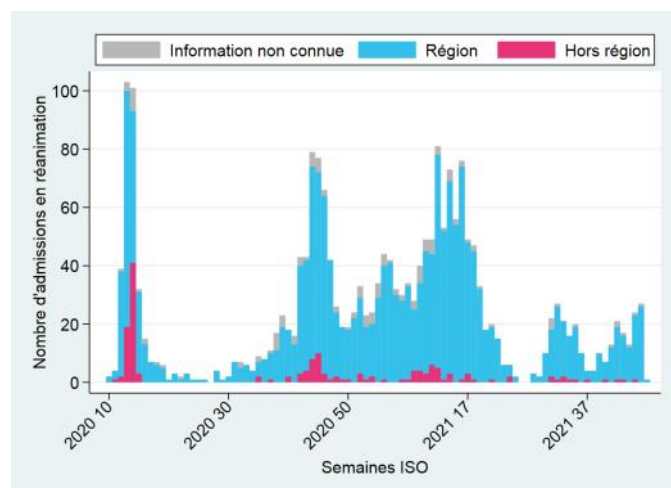
|   | 2020-S1   | 2020-S2   | 2021-S1   | 2021-S2   |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|
| <b>Classe d'âge</b>                               |           |           |           |           |
| 0-14 ans  | 1 (0%)    | 0 (0%)    | 0 (0%)    | 3 (1%)    |
| 15-44 ans   | 38 (12%)  | 44 (7%)   | 88 (9%)   | 40 (15%)  |
| 45-64 ans   | 129 (39%) | 205 (33%) | 386 (41%) | 105 (39%) |
| 65-74 ans   | 120 (37%) | 226 (37%) | 349 (37%) | 76 (28%)  |
| 75 ans et plus                                    | 40 (12%)  | 140 (23%) | 114 (12%) | 45 (17%)  |
| Non renseigné                                     | 0         | 4         | 12        | 3         |
| <b>Comorbidités</b>                               |           |           |           |           |
| Aucune comorbidité                                | 99 (32%)  | 73 (12%)  | 174 (19%) | 57 (22%)  |
| Au moins une comorbidité parmi :                  | 213 (68%) | 521 (88%) | 737 (81%) | 203 (78%) |
| - Obésité (IMC ≥ 30)                              | 74 (24%)  | 237 (40%) | 383 (42%) | 104 (40%) |
| - Hypertension artérielle                         | 45 (14%)  | 243 (41%) | 383 (42%) | 94 (36%)  |
| - Diabète   | 82 (26%)  | 139 (23%) | 191 (21%) | 46 (18%)  |
| - Pathologie cardiaque                            | 47 (15%)  | 144 (24%) | 158 (17%) | 51 (20%)  |
| - Pathologie pulmonaire                           | 52 (17%)  | 111 (19%) | 149 (16%) | 31 (12%)  |
| - Immunodépression                                | 21 (7%)   | 59 (10%)  | 59 (6%)   | 20 (8%)   |
| - Pathologie rénale                               | 13 (4%)   | 36 (6%)   | 52 (6%)   | 13 (5%)   |
| - Cancer*   | -         | 45 (8%)   | 53 (6%)   | 20 (8%)   |
| - Pathologie neuromusculaire                      | 7 (2%)    | 9 (2%)    | 14 (2%)   | 7 (3%)    |
| - Pathologie hépatique                            | 0 (0%)    | 11 (2%)   | 19 (2%)   | 5 (2%)    |
| Non renseigné                                     | 16        | 25        | 38        | 12        |
| <b>Evolution</b>                                  |           |           |           |           |
| Evolution renseignée                              | 267 (81%) | 568 (92%) | 895 (94%) | 210 (77%) |
| - Transfert hors réanimation ou retour à domicile | 202 (76%) | 451 (79%) | 764 (85%) | 170 (81%) |
| - Décès   | 65 (24%)  | 117 (21%) | 131 (15%) | 40 (19%)  |

\*Comorbidité non recherchée lors de la première phase de la surveillance

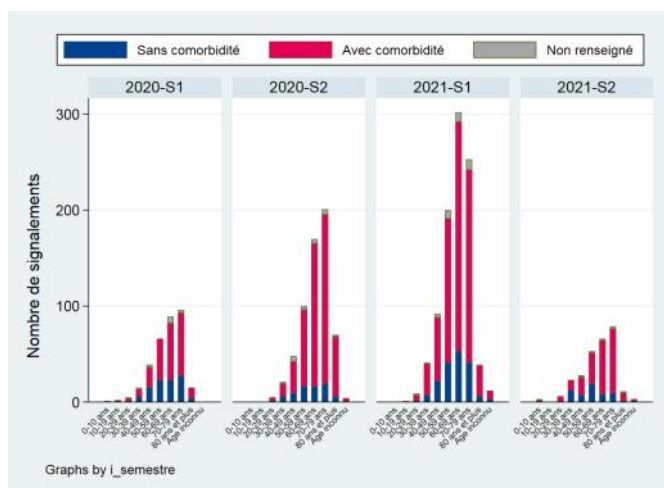
|  | 2020-S1   | 2020-S2   | 2021-S1   | 2021-S2   |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|
| <b>Syndrome de détresse respiratoire aigüe**</b> |           |           |           |           |
| Pas de SDRA                                      | 87 (28%)  | 155 (27%) | 233 (26%) | 64 (30%)  |
| Mineur   | 15 (5%)   | 34 (6%)   | 104 (12%) | 36 (17%)  |
| Modéré   | 100 (32%) | 131 (23%) | 228 (25%) | 43 (20%)  |
| Sévère   | 112 (36%) | 261 (45%) | 335 (37%) | 73 (34%)  |
| Non renseigné                                    | 14        | 38        | 49        | 56        |
| <b>Type de ventilation**</b>                     |           |           |           |           |
| O2 (lunettes/masque)                             | 28 (10%)  | 51 (9%)   | 110 (12%) | 55 (20%)  |
| VNI (Ventilation non invasive)                   | 8 (3%)    | 7 (1%)    | 11 (1%)   | 5 (2%)    |
| Oxygénothérapie à haut débit                     | 27 (10%)  | 229 (40%) | 395 (43%) | 117 (43%) |
| Ventilation invasive                             | 208 (74%) | 263 (46%) | 369 (40%) | 86 (32%)  |
| Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)         | 10 (4%)   | 16 (3%)   | 32 (3%)   | 6 (2%)    |
| Non renseigné                                    | 47        | 53        | 32        | 3         |
| <b>Durée de séjour</b>                           |           |           |           |           |
| Durée moyenne de séjour                          | 18,3      | 14,2      | 13,9      | 10,9      |
| Durée médiane de séjour                          | 13,0      | 8,0       | 7,0       | 7,0       |
| Durée quartile 25                                | 6,0       | 4,0       | 4,0       | 4,0       |
| Durée quartile 75                                | 25,0      | 18,0      | 16,0      | 13,0      |

\*\*Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge la plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation

Distribution hebdomadaire des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation, selon la date d'admission et le lieu de résidence du patient, 2020-21



Distribution des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation, par classe d'âge et selon l'existence de comorbidités, 2020-21





# COVID-19 - Vaccination

Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, un schéma complet et une dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 et couvertures vaccinales associées (% population). Pays de la Loire, par département, tous âges (Données Vaccin Covid au 24/11/2021, Cnam, exploitation Santé publique France)

| Département         | Au moins 1 dose |        | Schéma complet |        | Rappel      |        |
|---------------------|-----------------|--------|----------------|--------|-------------|--------|
|                     | N vaccinées     | CV     | N vaccinées    | CV     | N vaccinées | CV     |
| 44 Loire-Atlantique | 1 132 330       | 78,8 % | 1 132 455      | 78,8 % | 112 160     | 7,8 %  |
| 49 Maine-et-Loire   | 673 698         | 82,6 % | 657 181        | 80,5 % | 75 823      | 9,3 %  |
| 53 Mayenne          | 246 028         | 80,6 % | 240 928        | 78,9 % | 32 174      | 10,5 % |
| 72 Sarthe           | 436 400         | 77,9 % | 427 347        | 76,3 % | 52 622      | 9,4 %  |
| 85 Vendée           | 583 279         | 85,4 % | 580 432        | 85,0 % | 73 061      | 10,7 % |
| Pays de la Loire    | 3 071 735       | 80,8 % | 3 038 343      | 79,9 % | 345 840     | 9,1 %  |

Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose, un schéma complet et une dose de rappel de vaccin contre la COVID-19 et couvertures vaccinales associées (% population). Pays de la Loire, par département et par classes d'âge (Données Vaccin Covid au 24/11/2021, 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 | 97853           | 87,1 % | 528950      | 90,3 % | 245526      | 95,3 % | 143908      | 97,9 % | 115623      | 96,1 % |
| 49 Maine-et-Loire   | 58736           | 87,9 % | 299023      | 96,2 % | 150628      | ≥ 99 % | 89434       | ≥ 99 % | 75573       | 89,9 % |
| 53 Mayenne          | 22885           | 93,2 % | 103855      | 96,7 % | 54037       | 89,8 % | 34261       | 95,5 % | 30911       | 90,0 % |
| 72 Sarthe           | 39104           | 89,5 % | 182918      | 91,2 % | 99817       | 90,8 % | 60854       | 90,9 % | 53564       | 87,8 % |
| 85 Vendée           | 50586           | 98,1 % | 226274      | 97,0 % | 131494      | 95,5 % | 98144       | ≥ 99 % | 76596       | ≥ 99 % |
| Pays de la Loire    | 269164          | 90,0 % | 1341020     | 93,2 % | 681502      | 95,0 % | 426601      | 98,5 % | 352267      | 93,6 % |

| 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 | 97678          | 86,9 % | 531842      | 90,7 % | 245018      | 95,1 % | 143417      | 97,5 % | 114134      | 94,9 % |
| 49 Maine-et-Loire   | 56647          | 84,8 % | 288359      | 92,8 % | 148585      | 97,8 % | 88677       | ≥ 99 % | 74672       | 88,8 % |
| 53 Mayenne          | 22079          | 89,9 % | 100673      | 93,7 % | 53687       | 89,2 % | 33936       | 94,6 % | 30492       | 88,8 % |
| 72 Sarthe           | 37456          | 85,7 % | 177258      | 88,4 % | 98810       | 89,9 % | 60574       | 90,5 % | 53147       | 87,1 % |
| 85 Vendée           | 49663          | 96,3 % | 225054      | 96,4 % | 131464      | 95,4 % | 98359       | ≥ 99 % | 75742       | 98,6 % |
| Pays de la Loire    | 263523         | 88,1 % | 1323186     | 92,0 % | 677564      | 94,4 % | 424963      | 98,1 % | 348187      | 92,5 % |

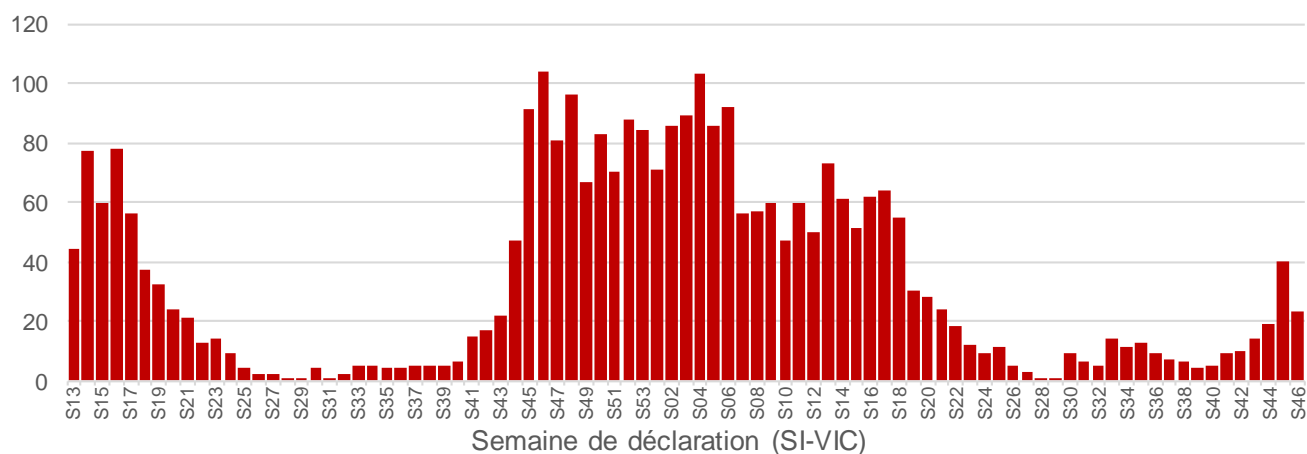
  

| Département         | Rappel      |       |             |       |             |       |             |        |             |        |
|---------------------|-------------|-------|-------------|-------|-------------|-------|-------------|--------|-------------|--------|
|                     | 12-17 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 | 49          | 0,0 % | 6784        | 1,2 % | 15676       | 6,1 % | 32608       | 22,2 % | 57043       | 47,4 % |
| 49 Maine-et-Loire   | 12          | 0,0 % | 4542        | 1,5 % | 9740        | 6,4 % | 20815       | 23,4 % | 40714       | 48,4 % |
| 53 Mayenne          | 10          | 0,0 % | 1390        | 1,3 % | 3680        | 6,1 % | 9250        | 25,8 % | 17844       | 52,0 % |
| 72 Sarthe           | 17          | 0,0 % | 2602        | 1,3 % | 6705        | 6,1 % | 14853       | 22,2 % | 28444       | 46,6 % |
| 85 Vendée           | 14          | 0,0 % | 3406        | 1,5 % | 8279        | 6,0 % | 20577       | 21,8 % | 40785       | 53,1 % |
| Pays de la Loire    | 102         | 0,0 % | 18724       | 1,3 % | 44080       | 6,1 % | 98103       | 22,6 % | 184830      | 49,1 % |

# SURVEILLANCE DE LA MORTALITE

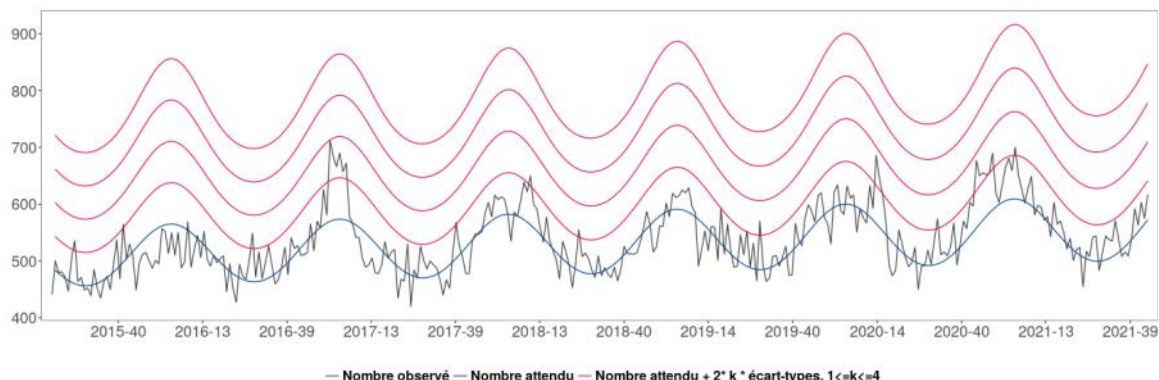
## Mortalité spécifique au COVID-19

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 24/11/2021)

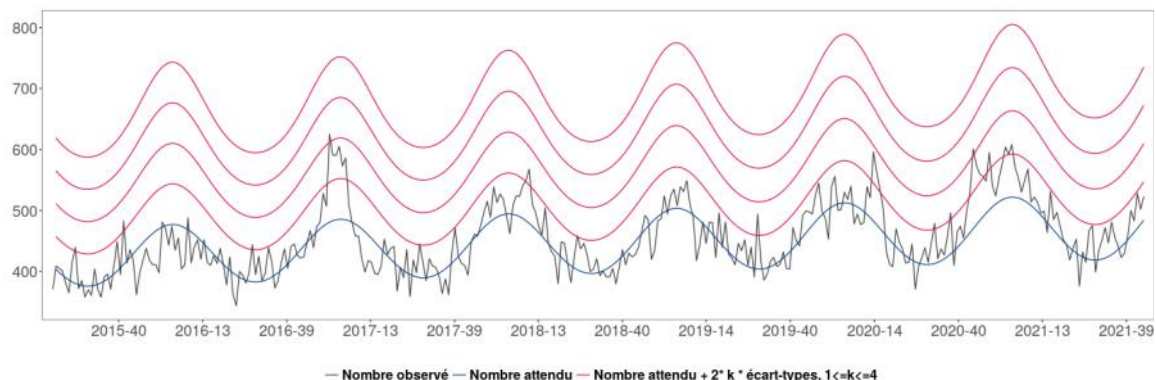


## Mortalité toutes causes jusque la semaine S-2

Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, 2015-2021 (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, 2015-2021 (jusque la semaine S-2), Pays de la Loire (Source: Insee)

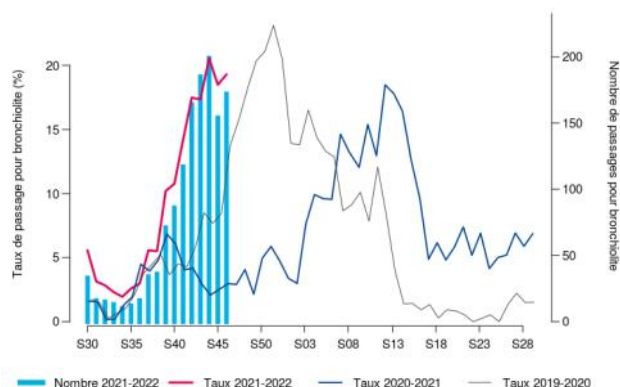


# BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Région Pays de la Loire en phase épidémique de bronchiolite depuis S41

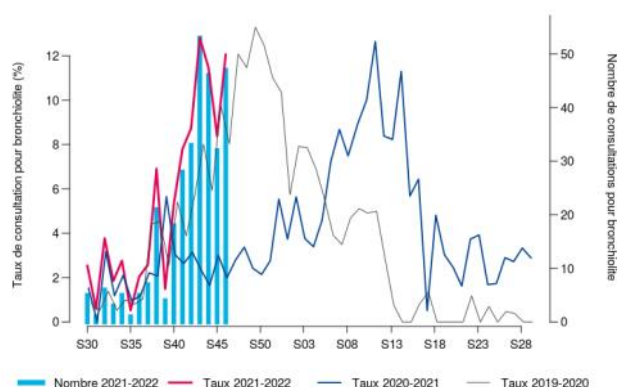
Consulter les données nationales : Surveillance de la bronchiolite : [cliquez ici](#)

## Passages aux urgences (RPU)



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®)

## SOS Médecins

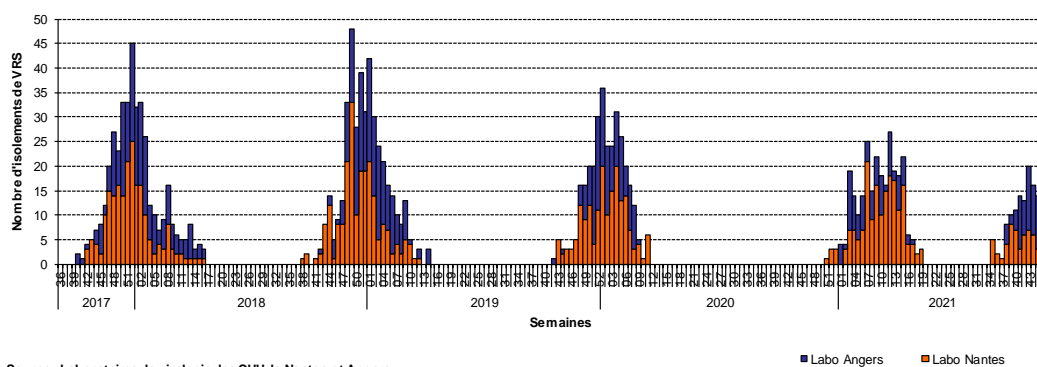


Taux et nombre de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans parmi le total des actes médicaux, 2019-2021, Pays de la Loire (Source : SOS Médecins)

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-S45 | 50   |                                | 175   | 28.57  |
| 2021-S46 | 61   | +22%                           | 176   | 34.66  |

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.

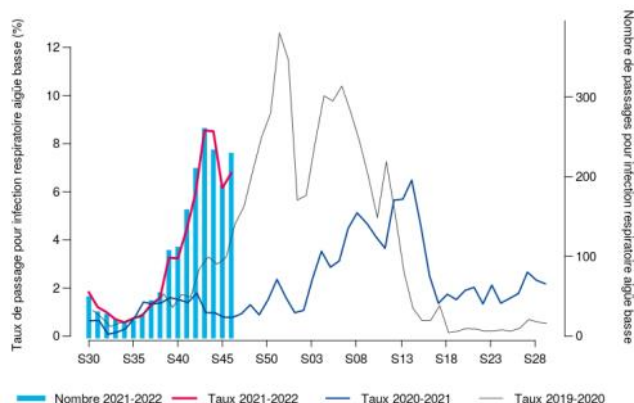
La brochure « [La bronchiolite](#) » explique comment limiter la transmission du virus et que faire quand son enfant est malade, ainsi que la fiche de la HAS (Haute autorité de santé) « [1er épisode de bronchiolite aiguë—conseils aux parents](#) » qui a été publiée en novembre 2019.

# INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES BASSES (IRAB)

Les recours pour **infections respiratoires aiguës basses** incluent les recours donnant lieu à un diagnostic de bronchiolite (présentés en page précédente chez les moins de 2 ans), de bronchite aiguë, de pneumopathie ou de syndrome grippal.

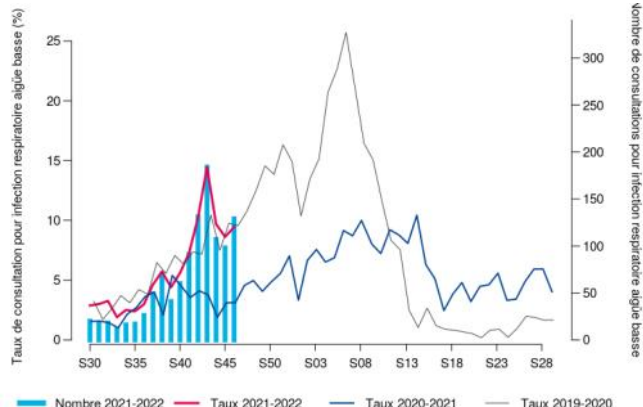
## Chez les moins de 15 ans

### 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®)

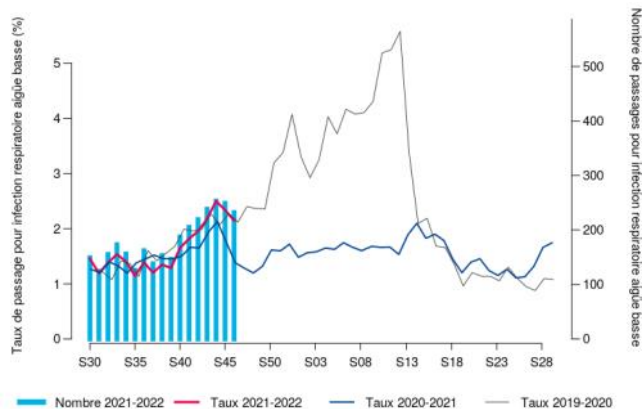
### SOS Médecins



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)

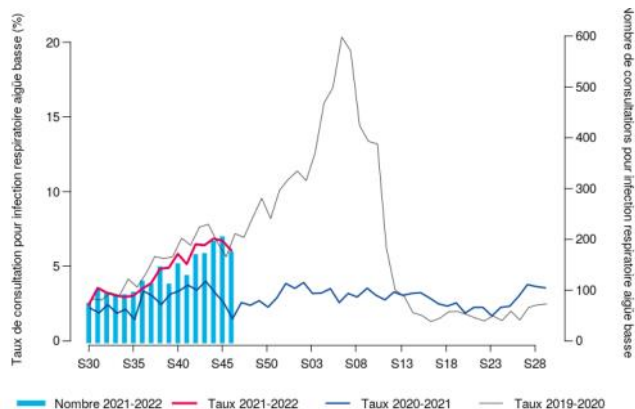
## Chez les 15 ans et plus

### 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



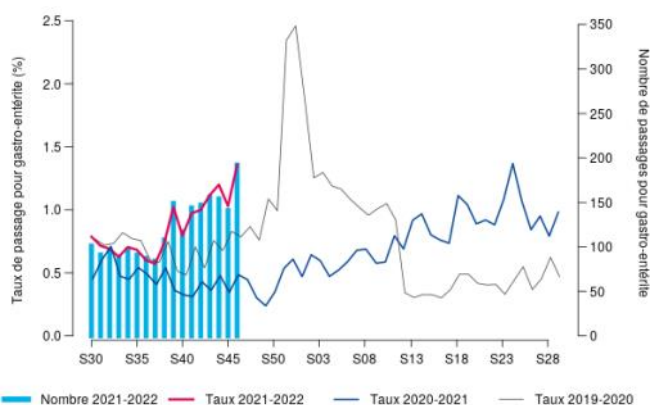
Taux et nombre de diagnostics d'IRAB chez les 15 ans et plus parmi le total des actes médicaux, 2019-2021, Pays de la Loire (Source : SOS Médecins)



# GASTRO-ENTERITES AIGUES

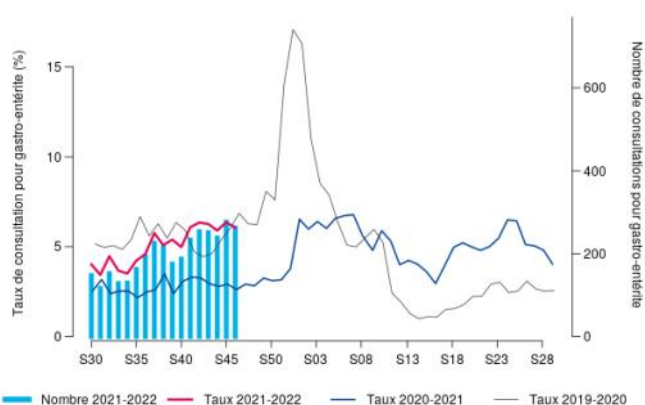
## Tous âges

### Passages aux urgences (RPU)



Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des passages, 2019-2021, Pays de la Loire (Source : Oscour®)

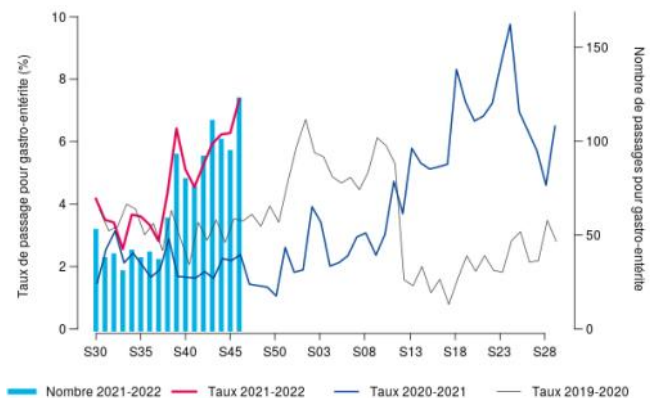
### SOS Médecins



Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite parmi le total des actes médicaux, 2019-2021, Pays de la Loire (Source : SOS Médecins)

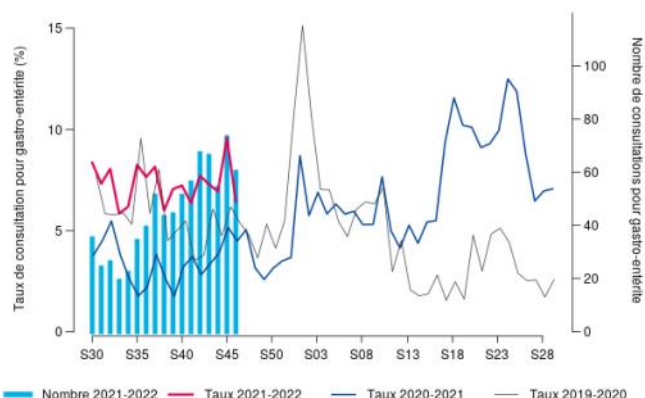
## Chez les moins de 5 ans

### Passages aux urgences (RPU)



Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite chez les moins de 5 ans parmi le total des passages, 2019-2021, Pays de la Loire (Source : Oscour®)

### SOS Médecins



Taux et nombre de diagnostics de gastro-entérite chez les moins de 5 ans parmi le total des actes médicaux, 2019-2021, Pays de la Loire (Source : SOS Médecins)

## Prévention de la gastro-entérite

**Les GEA hivernales** sont surtout d'origine virale. La principale complication est la déshydratation aiguë, qui survient le plus souvent aux âges extrêmes de la vie.

### La prévention des GEA repose sur les mesures d'hygiène :

- Hygiène des mains et des surfaces : le mode de transmission oro-fécal principal des virus conditionne en grande partie les mesures de prévention et de contrôle des gastro-entérites virales basées sur l'application de mesures d'hygiène. Les mains constituent le vecteur le plus important de la transmission et nécessitent de ce fait un nettoyage au savon soigneux et fréquent. De même, certains virus (rotavirus et norovirus) étant très résistants dans l'environnement et présents sur les surfaces, celles-ci doivent être nettoyées soigneusement et régulièrement dans les lieux à risque élevé de transmission (services de pédiatrie, institutions accueillant les personnes âgées) (Guide HCSP 2010).

- Lors de la préparation des repas : application de mesures d'hygiène strictes (lavage soigneux des mains) avant la préparation des aliments et à la sortie des toilettes, en particulier dans les collectivités (institutions accueillant des personnes âgées, services hospitaliers, crèches), ainsi que l'éviction des personnels malades (cuisines, soignants, etc.) permet d'éviter ou de limiter les épidémies d'origine alimentaire.

Recommandations sur les mesures de prévention : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-hivernales/gastro-enterites-aigues/la-maladie/#abs>

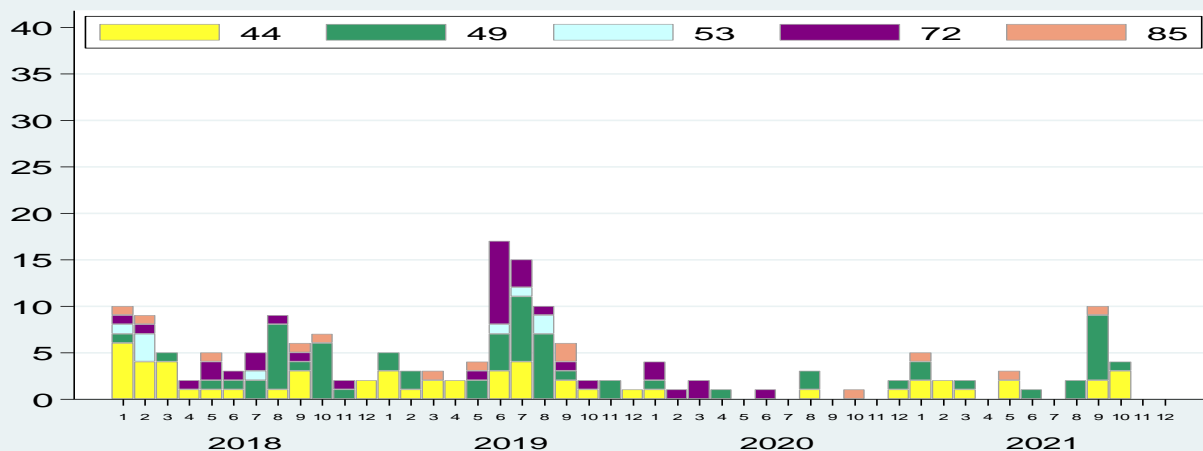
# MALADIES A DECLARATION OBLIGATOIRE

## | 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- Octobre 2021

Données provisoires Santé publique France-ARS

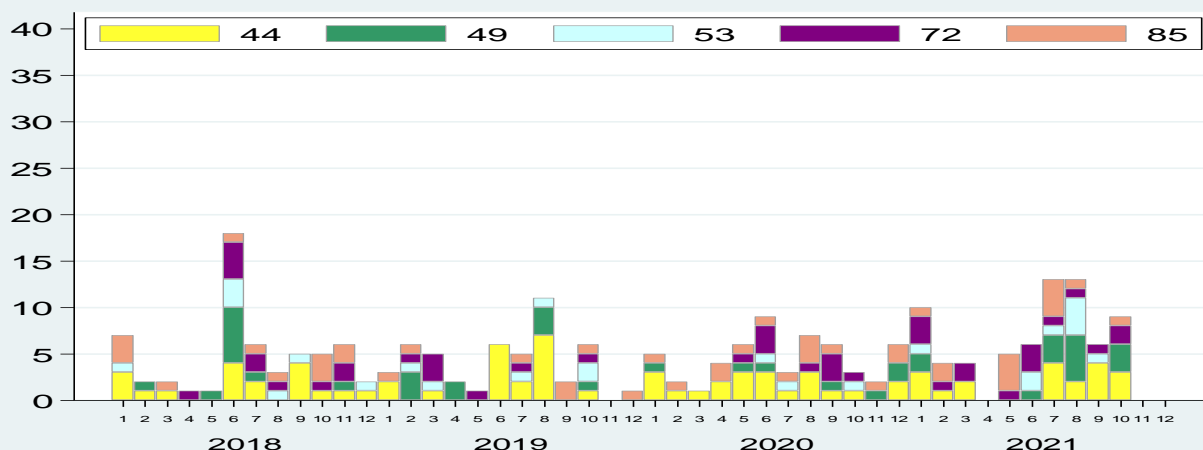


## | Légionellose |

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- Octobre 2021

Données provisoires Santé publique France-ARS

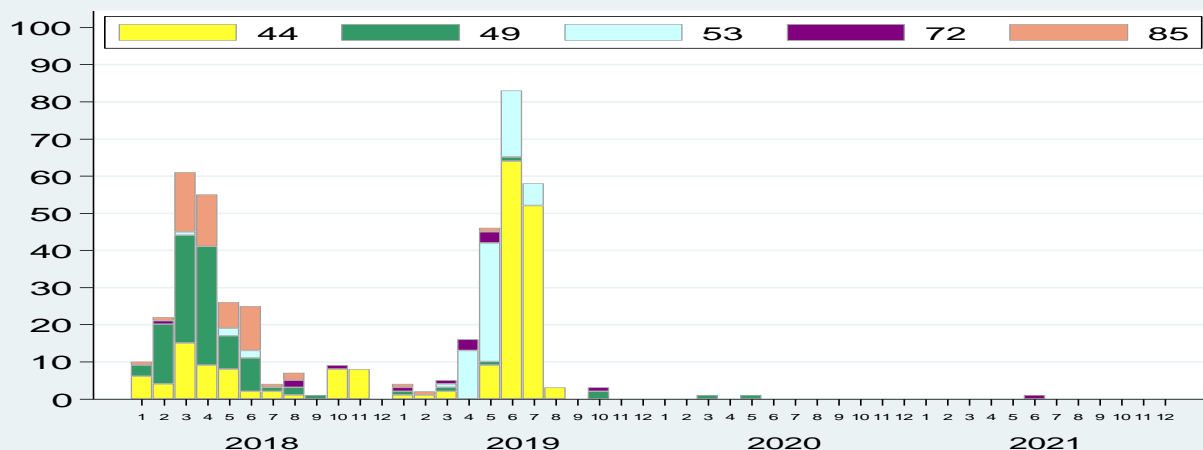


## | Rougeole |

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- Octobre 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, pour infections respiratoires aiguës basses (IRAB) 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 bronchiolite chez les moins de deux ans, pour infections respiratoires aiguës basses (IRAB) 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).

**Services de réanimation sentinelles**: données non exhaustives à visée de caractérisation en terme d'âge, sévérité, évolution clinique, des cas de COVID-19 admis en réanimation (depuis le 16 mars 2020). Depuis la semaine 40/2020, cette surveillance a été remplacée par une surveillance associée des cas graves de grippe et de COVID-19 entraînant un changement de recueil des informations de la fiche de signalement.

**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  
Samantha Valyi  
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](https://santepubliquefrance.fr)

Twitter : @sante-prevention

Date de publication : 26 novembre 2021