

Faits marquants

Epidémie COVID-19

En Pays de la Loire, une diminution de la circulation du SARS-CoV-2 est observée depuis la S28 après un pic atteint en S27. Les indicateurs hospitaliers tendaient à se stabiliser après une hausse marquée jusqu'en S27, à l'exception des décès hospitaliers en augmentation depuis 2 semaines.

En S28, le taux d'incidence régional corrigé (tenant compte de l'effet du jour férié du 14 juillet) atteignait 1 085 personnes positives pour 100 000 habitants, soit une diminution de 28 % par rapport à la semaine précédente. Le taux de dépistage montrait une tendance similaire (-25 %) et le taux de positivité se stabilisait à un niveau restant élevé (-2 pts). La diminution des indicateurs virologiques était observable dans tous les départements de la région et parmi toutes les classes d'âge, la diminution la plus marquée étant observée parmi les moins de 15 ans.

Concernant les **recours aux soins**, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 et le nombre d'actes SOS Médecins pour le même motif s'orientaient à la baisse en S28, après un pic de recours observé en S27. Les nouvelles hospitalisations et les nouvelles admissions en soins critiques tendaient à se stabiliser, voire diminuer, en S28 après une progression marquée jusqu'en S27. Les décès de patients porteurs du SARS-CoV-2 présentaient eux une tendance nette à l'augmentation plus marquée depuis la S27.

Dans le contexte des congés d'été et des activités propices à une augmentation de la transmission du virus SARS-CoV-2, le respect des mesures combinées reste essentiel pour protéger les populations vulnérables. Il est primordial de s'isoler en cas de symptômes et de test positif pour la Covid-19 et de continuer à appliquer les gestes barrières dont le port du masque (en présence des personnes fragiles, en cas de promiscuité dans les espaces fermés ou lors de rassemblements), le lavage régulier des mains et l'aération des lieux fermés (aux heures les moins chaudes de la journée). L'effort de vaccination incluant la deuxième dose de rappel doit se poursuivre chez les populations éligibles.

- + 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.santepubliquefrance.fr/indicateurs-et-statistiques/covid-19)
- + Retrouvez le dossier spécial sur le site de l'[ARS Pays de la Loire](https://www.ars-pays-de-la-loire.fr).

Système d'alerte canicule et santé (Sacs)

Le dispositif Sacs (Système d'alerte canicule et santé) est activé du 1^{er} juin au 15 septembre. Plus d'informations sur ce dispositif sur le site de SpFrance : <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/climat/fortes-chaleurs-canicule/le-scan/#tab>
Entre le 16 et le 20 juillet 2022, la région a été touchée par une seconde vague de chaleur intense, qui a concerné tous les départements des Pays de la Loire ([site de Météo-France](https://www.meteo-france.fr)). La Loire-Atlantique, le Maine-et-Loire et la Vendée ont été placés en vigilance rouge durant cet épisode caniculaire, tandis que la Mayenne et la Sarthe ont connu une vigilance orange. Une hausse modérée des recours aux soins pour pathologies en lien avec la chaleur a été observée dans la région durant cette période (<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/pays-de-la-loire/documents/bulletin-regional/2022/surveillance-sanitaire-canicule-en-pays-de-loire.-point-au-19-juillet-2022>).

Infections à entérovirus

Au niveau national, un début d'augmentation des passages aux urgences pour suspicion de méningite à entérovirus a été observé en semaine 23. Un point national de situation est accessible sur le site de Santé publique France au lien suivant : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-a-prevention-vaccinale/poliomyelite/documents/bulletin-national/point-sur-les-infections-a-enterovirus-au-14-juin-2022>

Dans la région, quelques recours aux soins (passages aux urgences et actes SOS Médecins) pour suspicion de méningite à entérovirus ont été enregistrés depuis la S23. Cependant, aucune hausse marquée n'a été observée pour le moment.

En raison des mesures de prévention mises en place vis-à-vis de la Covid-19, les entérovirus ont circulé à bas-bruit en 2020 et 2021, mais le risque de relâchement de l'application des mesures barrières pourrait entraîner une reprise d'activité des entérovirus. La vigilance s'impose donc devant toute recrudescence des cas de méningites virales, en particulier chez les très jeunes enfants. Les infections symptomatiques à entérovirus sont le plus souvent bénignes. Toutefois, toute symptomatologie fébrile associée à une symptomatologie neurologique doit faire évoquer le diagnostic d'infection à entérovirus et impose une consultation médicale.

Surveillance des maladies à déclaration obligatoire (MDO)

Point d'information sur les infections invasives à méningocoque (page 8)
Point d'information sur Hépatite A, Légionellose et Rougeole (page 9).

Chiffres clés

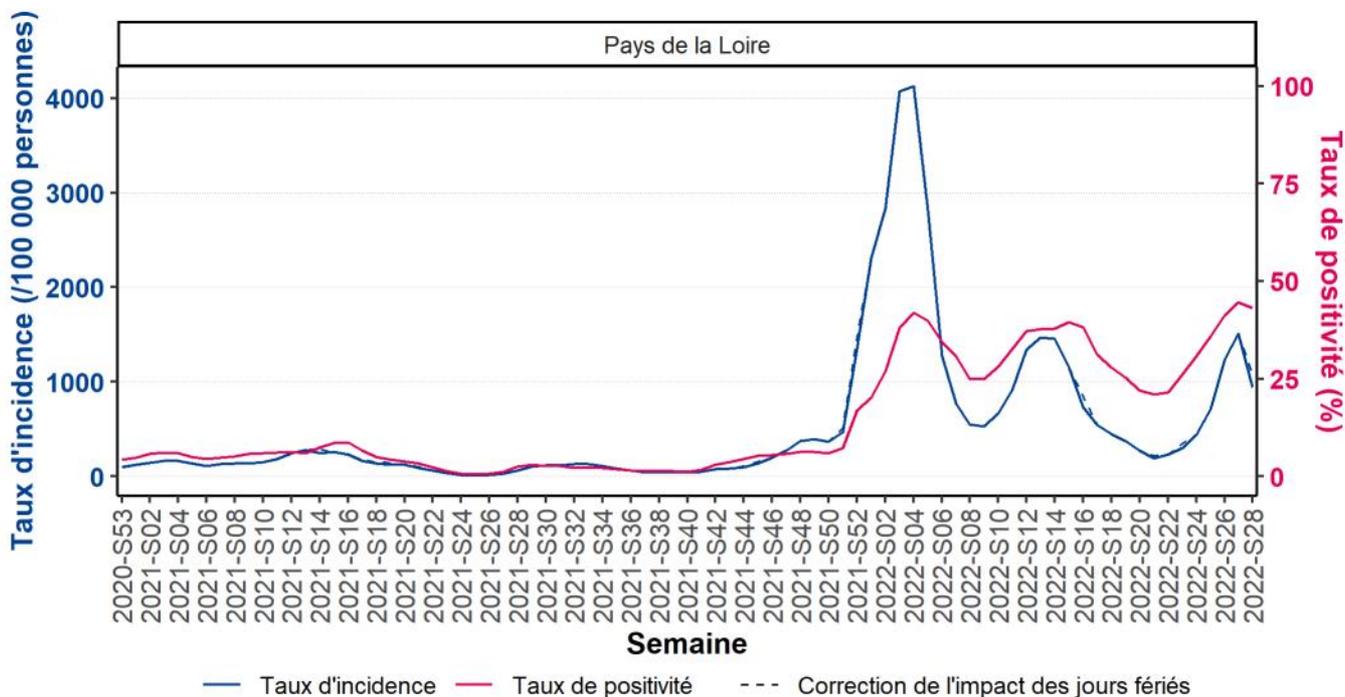
	S27	S28	Evolution	
Epidémie de Covid-19				
Surveillance virologique				pages 3-4
Taux de dépistage régional (/100 000)	3 379	2 517 **	-25% **	
Taux maximal chez les [15-45 ans]	4 034	2 575	-36%	(taux bruts)
Taux minimal chez les moins de 15 ans	2 518	1 425	-43%	(taux bruts)
Taux d'incidence régional (/100 000)	1 507	1 085 **	-28% **	
Taux maximal chez les [15-45 ans]	1 826	1 116	-39%	(taux bruts)
Taux minimal chez les moins de 15 ans	800	403	-50%	(taux bruts)
Taux de positivité régional (%)	45	43	-2,0pts	
Taux maximal chez les [45-65 ans]	53	51	-2pts	
Taux minimal chez les moins de 15 ans	32	28	-4pts	
Surveillance en ville et à l'hôpital				pages 5-6
Actes SOS Médecins Nantes (part d'activité codée)	488 (12,5%)	403 (9,8%)		
Passages aux urgences (part d'activité codée)	381 (2,9%)	359 (2,7%)		
Nouvelles hospitalisations de patients Covid-19	480	348*		
Nouvelles admissions en soins critiques	47	30*		
Vaccination en population générale				
2 nd rappel chez les 60 ans et plus		23%		(donnée au 18 juillet)
Surveillance estivale				pages 7-8
Recours aux soins tous âges pour pathologies liées à la chaleur***				
Actes SOS Médecins Nantes (part d'activité codée)	0,3%	0,8%		
Passages aux urgences (part d'activité codée)	0,2%	0,5%		
***hyperthermie/coup de chaleur et déshydratation (+ hyponatrémie pour structures d'urgences uniquement)				
Surveillance de la mortalité spécifique au Covid-19 et toutes causes				page 11
Nouveaux décès hospitaliers de patients Covid-19	18	27*		

* Données de la dernière semaine non consolidées

** Indicateurs tous âges corrigés pour tenir compte de l'impact des jours fériés

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 1^{er} janvier 2021 (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	2022-S27	58 034	25 687	3 926	3 926	1 738	1 738	44,3
	2022-S28	35 073	14 649	2 373	2 737	991	1 143	41,8
49	2022-S27	26 196	11 834	3 174	3 174	1 434	1 434	45,2
	2022-S28	17 488	7 589	2 119	2 470	920	1 072	43,4
53	2022-S27	7 043	3 001	2 303	2 303	981	981	42,6
	2022-S28	5 232	2 258	1 711	1 989	738	858	43,2
72	2022-S27	17 226	7 029	3 051	3 051	1 245	1 245	40,8
	2022-S28	11 691	4 670	2 071	2 353	827	940	40,0
85	2022-S27	22 364	10 833	3 198	3 198	1 549	1 549	48,4
	2022-S28	14 940	7 219	2 136	2 470	1 032	1 193	48,3
Pays de la Loire	2022-S27	130 863	58 384	3 379	3 379	1 507	1 507	44,6
	2022-S28	84 424	36 385	2 180	2 517	939	1 085	43,1

Tableau produit le 20 juil. 2022 (source : SI-DEP, tous tests). Indicateurs hebdomadaires, tous âges.

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

**Nombre de personnes positives pour 100 personnes testées

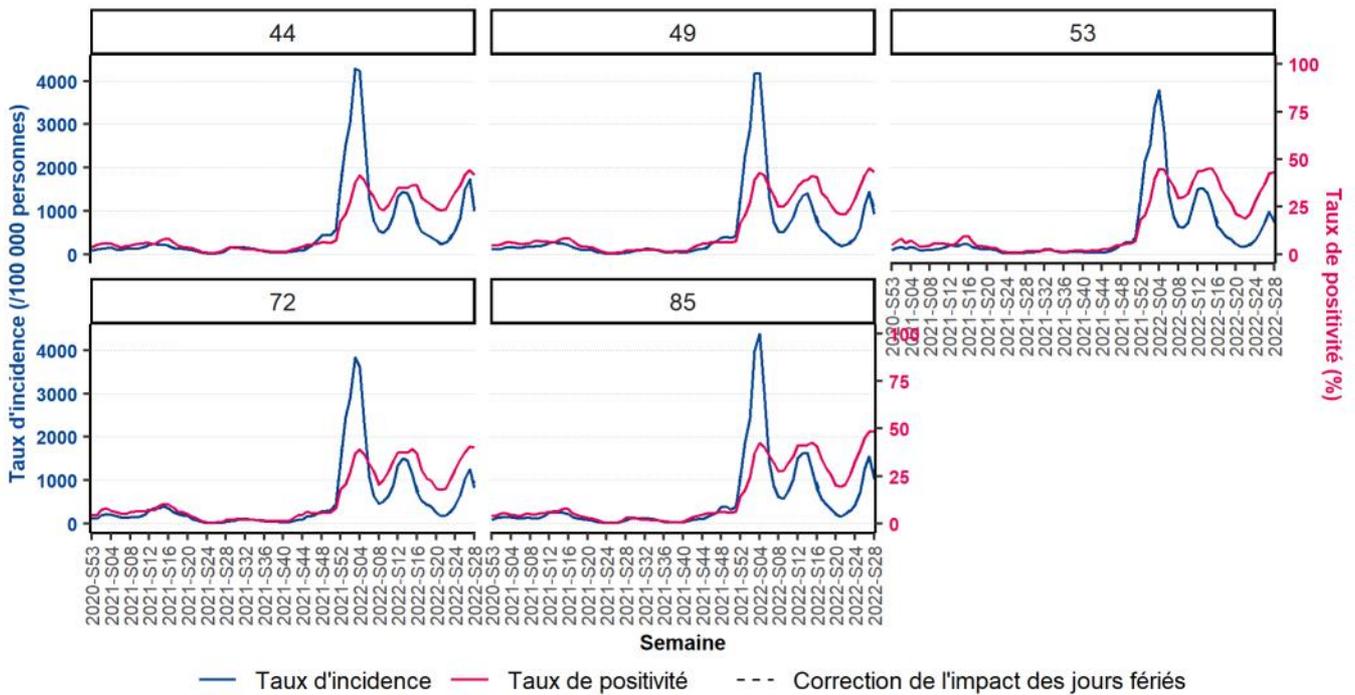
°Indicateurs après correction de l'impact des jours fériés

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**.

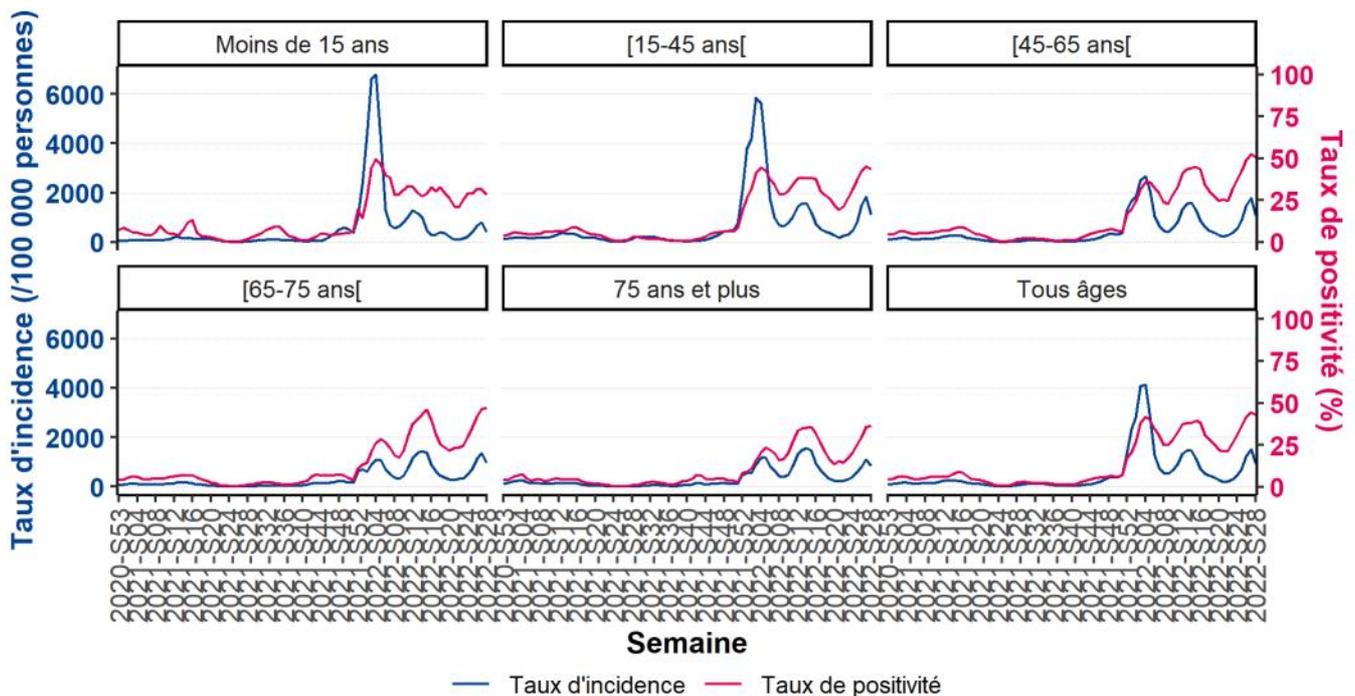
Des données et notes méthodologiques sur le système SI-DEP sont par ailleurs disponibles sur le site internet **datagouv.fr**.

COVID-19 - Surveillance virologique

Taux d'incidence (pour 100 000 personnes) et taux de positivité (en %) par semaine et par département* depuis le 1^{er} janvier 2021, Pays de la Loire (Source : SI-DEP)



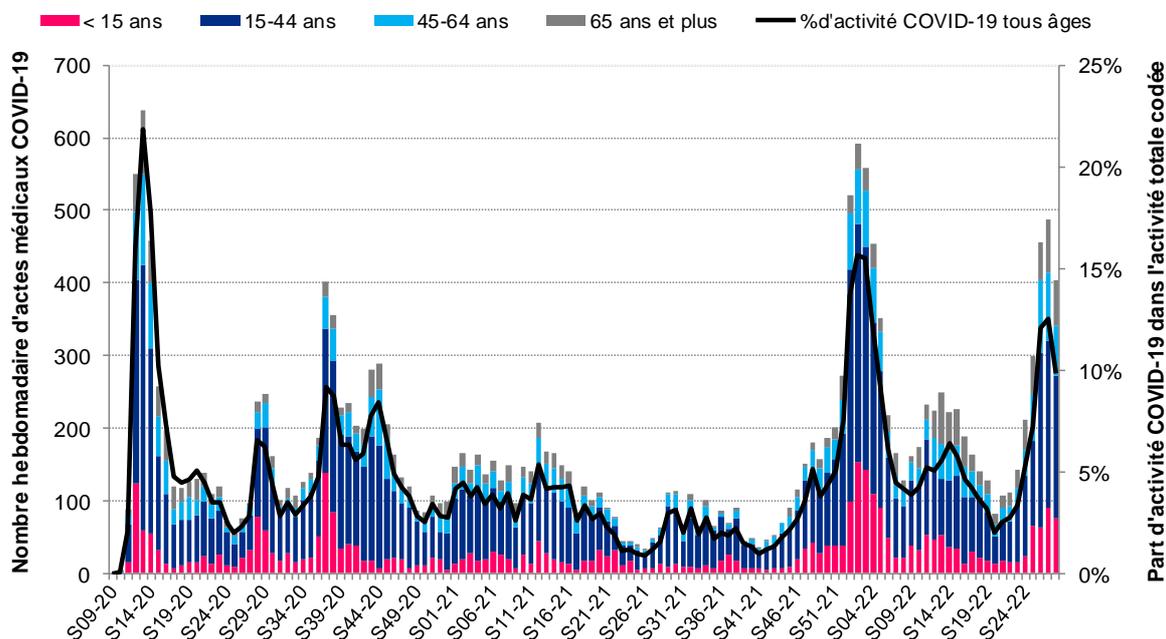
Taux d'incidence (pour 100 000 personnes) et taux de positivité (en %) par semaine et par classes d'âge depuis le 1^{er} janvier 2021, Pays de la Loire (Source : SI-DEP) (indicateurs bruts, sans correction de l'impact des jours fériés)



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

SOS Médecins*

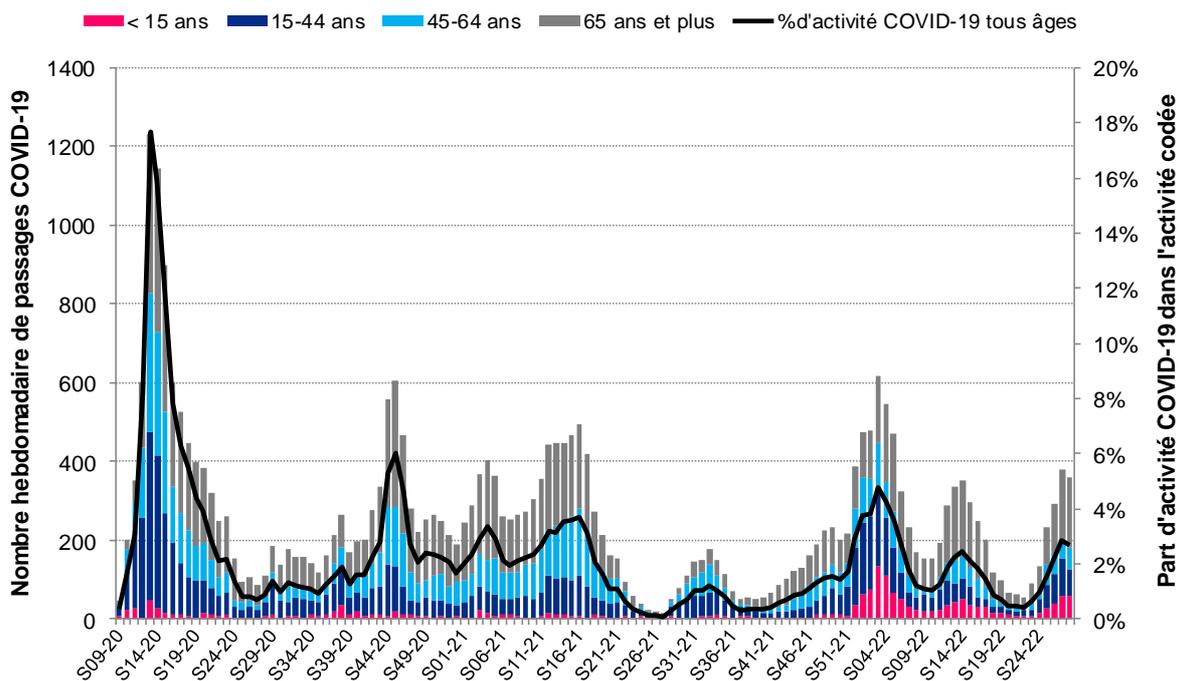
Nombre hebdomadaire d'actes posés par les associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge depuis la semaine 09/2020 (source : SOS Médecins-SurSaUD®)



* Depuis le 06 juillet 2022, les indicateurs SOS Médecins sont à nouveau produits sur les données des 2 associations régionales et ont été recalculés depuis le 16 février 2022.

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®)

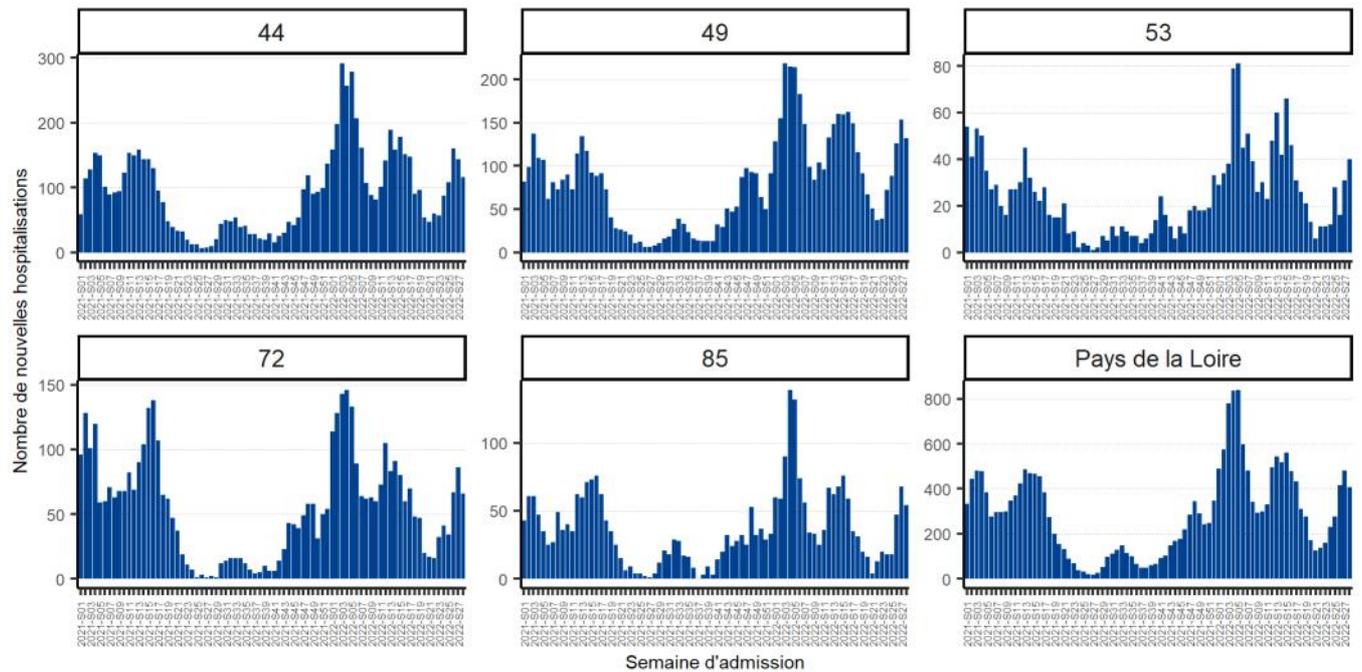


COVID-19 - Surveillance à l'hôpital

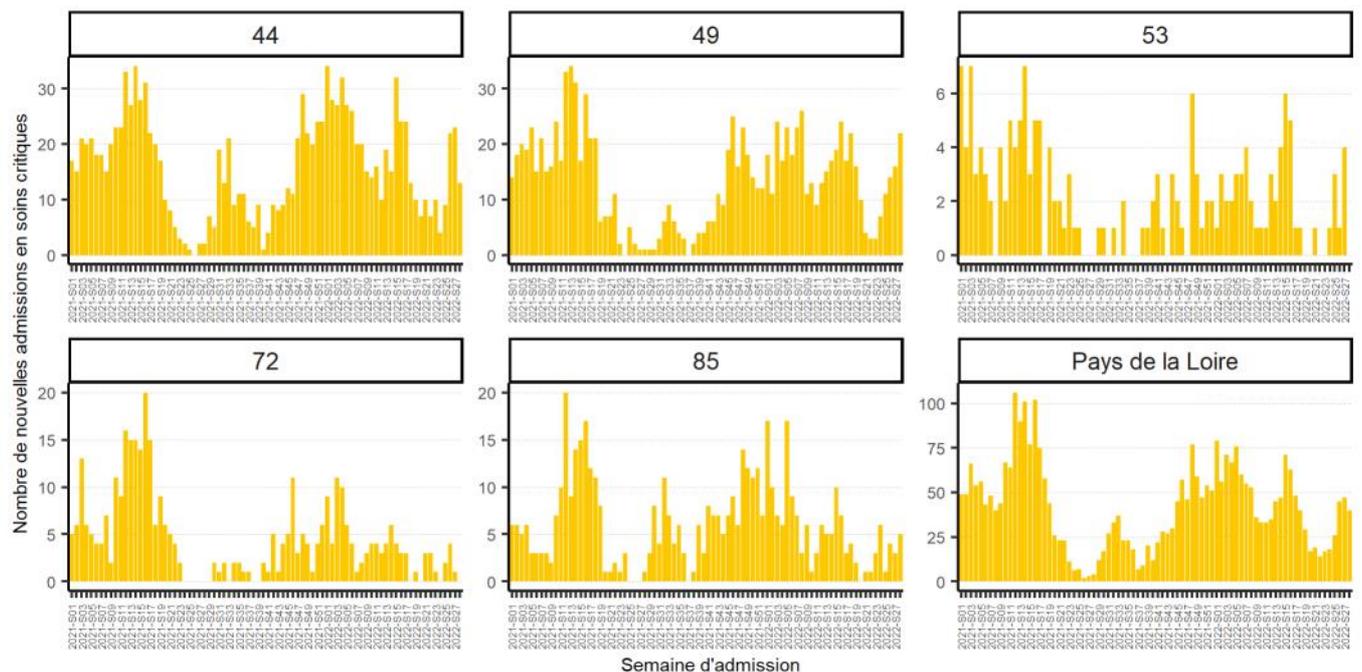
Hospitalisations et admissions en services de soins critiques

Afin d'avoir une meilleure lisibilité de la dynamique des indicateurs hospitaliers, les nouvelles hospitalisations et les nouvelles admissions en services de soins critiques sont présentées par date d'admission des patients à l'hôpital.
Les données de la dernière semaine ne sont pas encore consolidées et peuvent être sous-estimées.

Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés, par semaine d'admission, depuis le 01/01/2021, Pays de la Loire (source : SI-VIC - données actualisées le 20/07/2022)



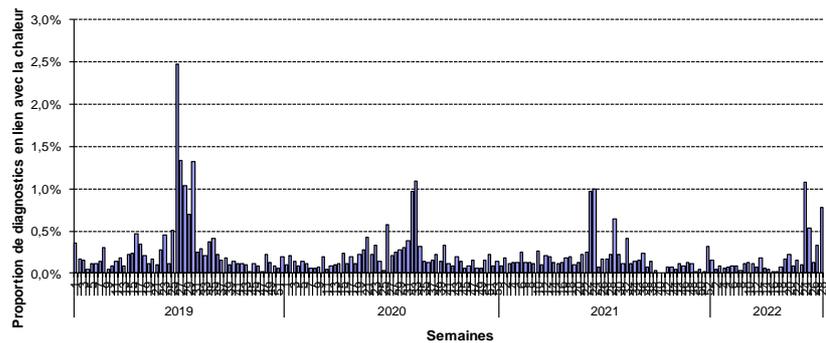
Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement admis en services de soins critiques, par semaine d'admission, depuis le 01/01/2021, Pays de la Loire (source : SI-VIC - données actualisées le 20/07/2022)



PATHOLOGIES LIEES A LA CHALEUR

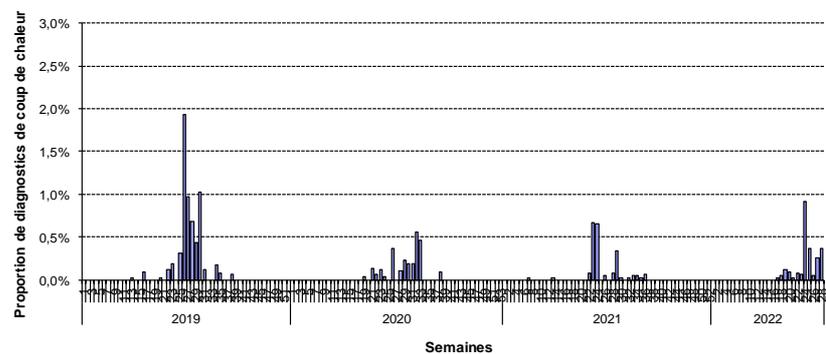
Surveillance en ville - SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - tous âges

Proportion hebdomadaire de diagnostics en lien avec la chaleur (coup de chaleur/hyperthermie et déshydratation) sur l'ensemble des diagnostics codés par SOS Médecins depuis la semaine 01/2019



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

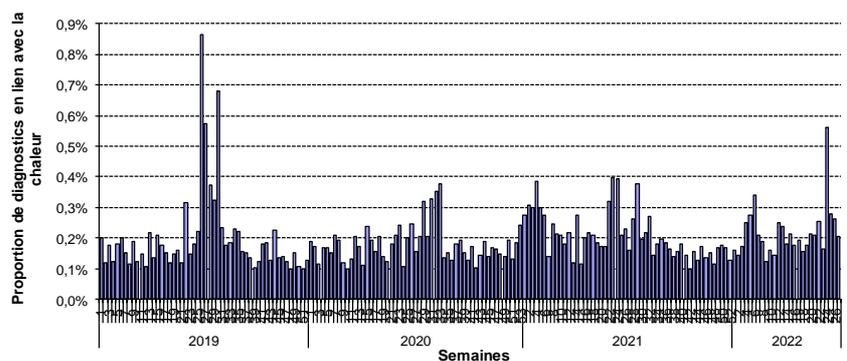
Proportion hebdomadaire de diagnostics de coup de chaleur/hyperthermie sur l'ensemble des diagnostics codés par SOS Médecins depuis la semaine 01/2019



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

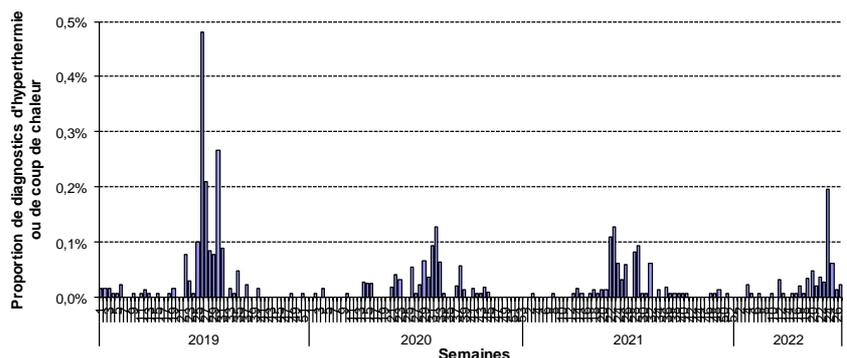
Surveillance à l'hôpital—tous âges

Proportion hebdomadaire de diagnostics en lien avec la chaleur (hyperthermie, déshydratation et hyponatrémie) sur l'ensemble des diagnostics codés par les médecins urgentistes de la région depuis la semaine 01/2019



Source: RPU - SurSaUD®/Santé publique France

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

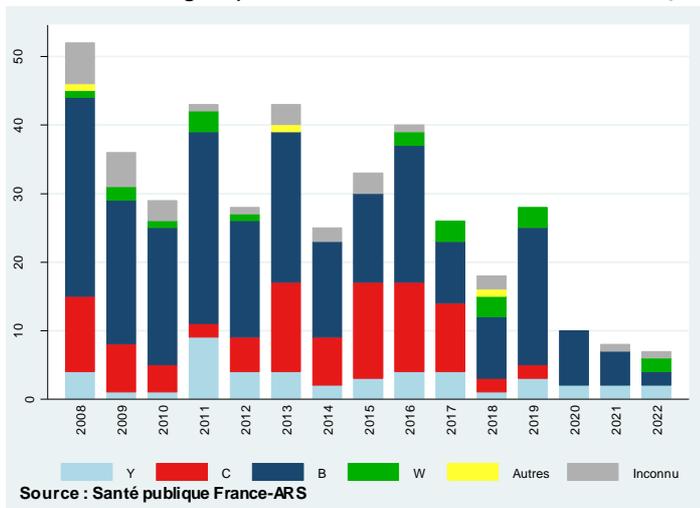


Source: RPU - SurSaUD®/Santé publique France

MALADIE A DECLARATION OBLIGATOIRE

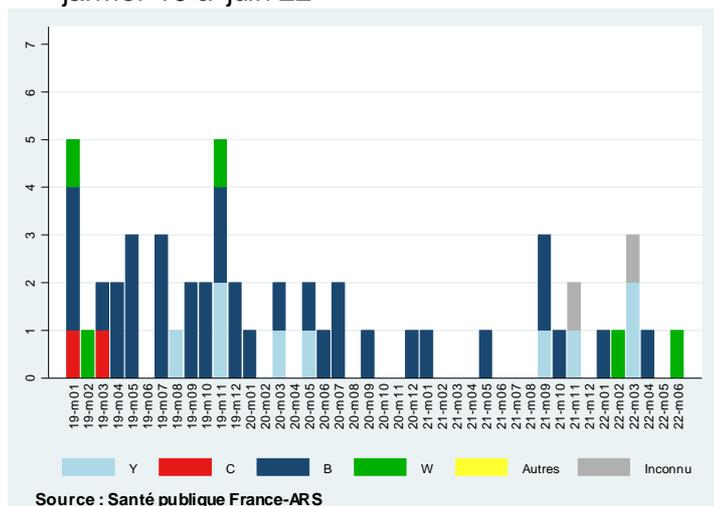
| Infection invasive à méningocoque |

Nombre **annuel** de cas d'infection invasive à méningocoque domiciliés dans les Pays de la Loire selon le sérotype, 2008-2022 *données provisoires*

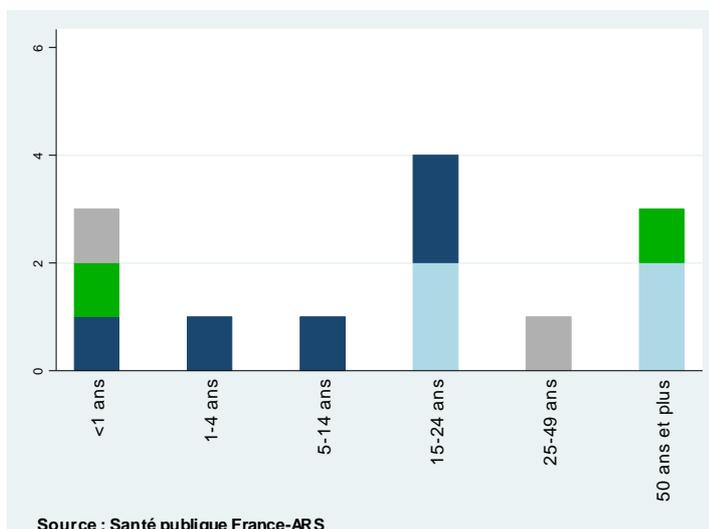


Nombre **mensuel** de cas d'infection invasive à méningocoque domiciliés dans les Pays de la Loire selon le sérotype *données provisoires*

janvier-19 à juin-22



Répartition par âge des cas survenus depuis 1 an selon le sérotype



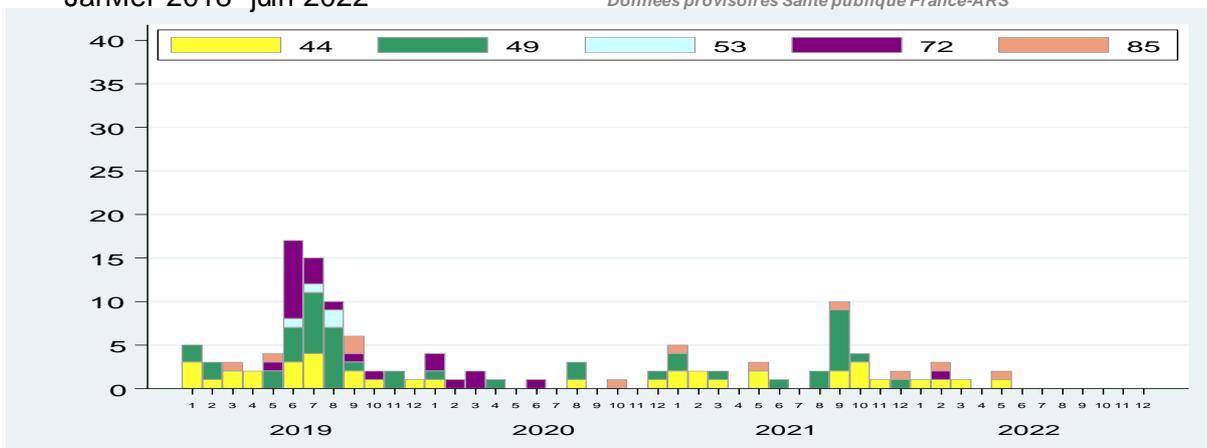
MALADIES A DECLARATION OBLIGATOIRE

| 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- juin 2022

Données provisoires Santé publique France-ARS

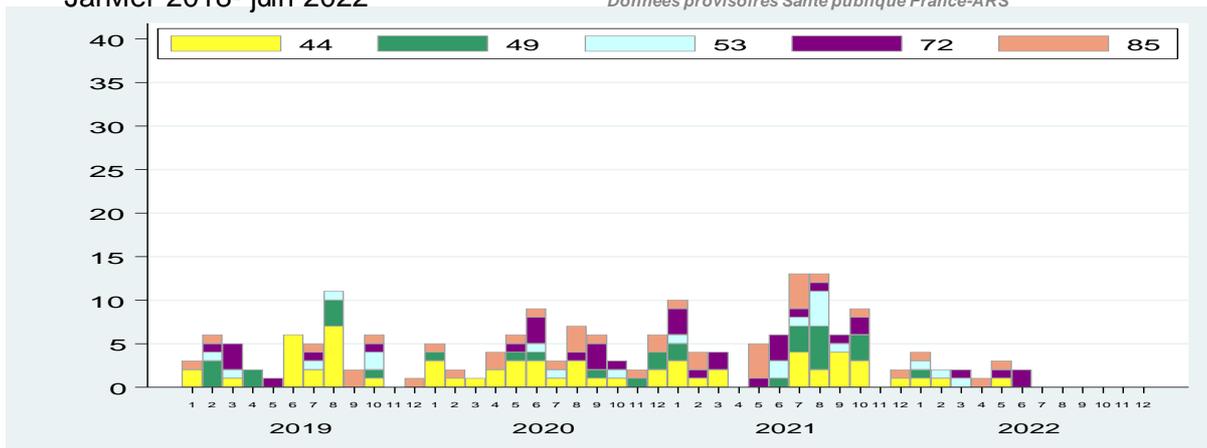


| Légionellose |

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- juin 2022

Données provisoires Santé publique France-ARS

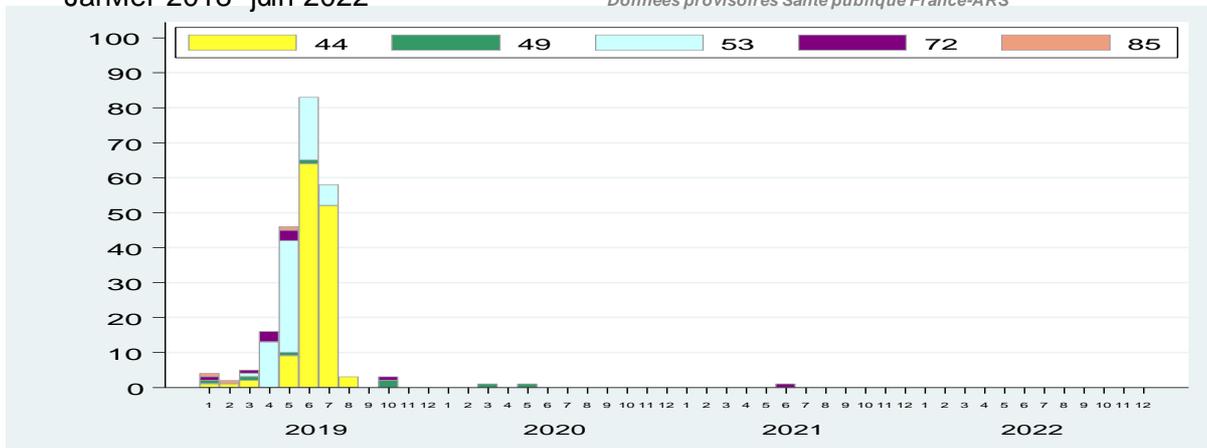


| Rougeole |

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- juin 2022

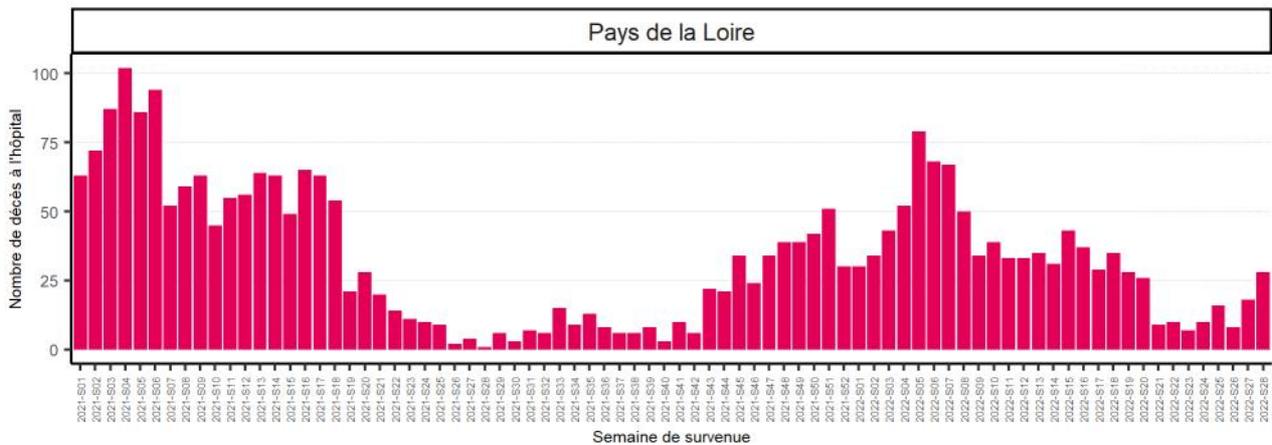
Données provisoires Santé publique France-ARS



SURVEILLANCE DE LA MORTALITE

Mortalité spécifique au COVID-19

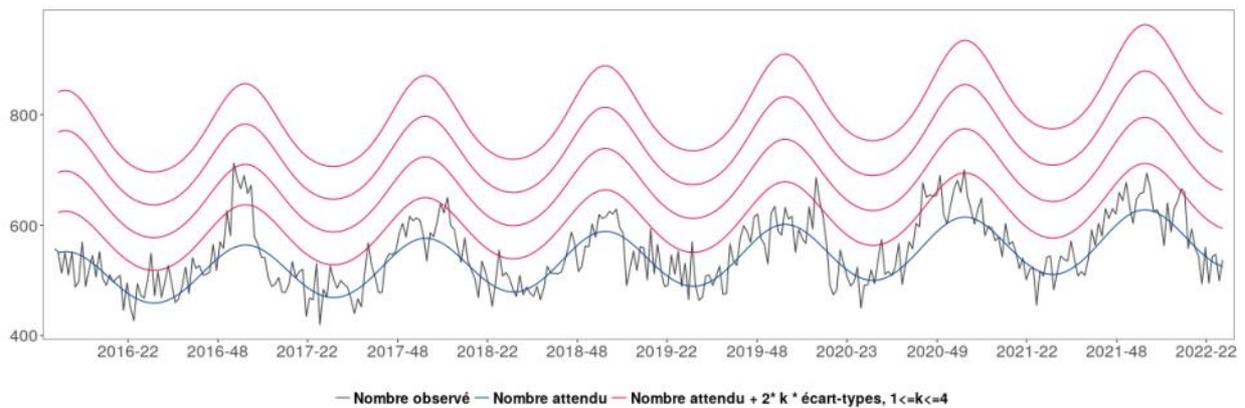
Nombre hebdomadaire de nouveaux décès de patients COVID-19 en cours d'hospitalisation, selon la semaine de survenue du décès, depuis le 01/01/2021, Pays de la Loire (source : SI-VIC, données au 20/07/2022)



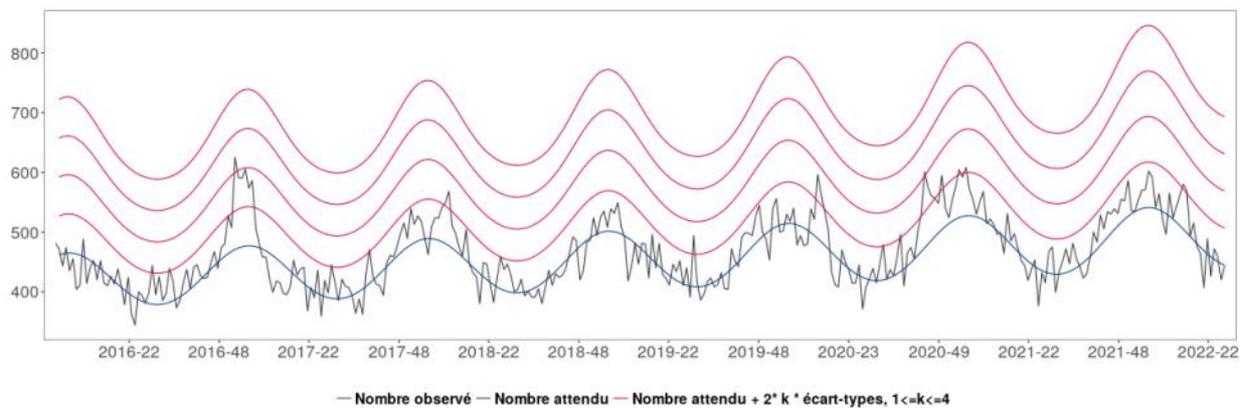
Attention : données de la dernière semaine non consolidées

Mortalité toutes causes jusque la semaine S-2

Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, 2016-2022 (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, 2016-2022 (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 en lien avec la chaleur 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 en lien avec la chaleur 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



Rédacteur en chef

Lisa King
Responsable de
Santé publique France Pays de la Loire

Equipe de rédaction

Noémie Fortin
Elise Chiron
Julie Prudhomme
Tiffanie Doré
Sophie Hervé
Ronan Ollivier
Caroline Huchet-Kervella
Delphine Barataud
Pascaline Loury
Anne-Hélène Liebert
Florence Kermarec

Diffusion

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

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention

Date de publication : 22 juillet 2022