

Faits marquants

Epidémie COVID-19

En Pays de la Loire, la diminution de la circulation du SARS-CoV-2 amorcée en S28 s'est confirmée et accélérée en S29-S30. Les indicateurs hospitaliers étaient également en diminution ces deux dernières semaines.

En S30, le taux d'incidence régional était de 381 personnes positives pour 100 000 habitants, soit une diminution de 40 % par rapport à la semaine précédente. Le taux de dépistage diminuait également (-26 % entre S29 et S30) ainsi que le taux de positivité (-7 pts). La diminution des indicateurs virologiques concernait tous les départements de la région et toutes les classes d'âge.

Concernant les **recours aux soins**, à l'échelle régionale, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 et le nombre d'actes SOS Médecins pour le même motif étaient en nette diminution en S29 et S30. Les nouvelles hospitalisations diminuaient en S29 et en S30 et les nouvelles admissions en soins critiques tendaient à se stabiliser en S30 après une nette diminution en S29. Les décès de patients hospitaliers porteurs du SARS-CoV-2 semblaient amorcer une légère diminution en S29-S30.

Dans le contexte des congés d'été et des activités propices à une circulation du virus SARS-CoV-2, le respect des gestes barrières reste essentiel pour protéger les populations les plus 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](#).
- Pour suivre l'évolution de l'épidémie de COVID-19 en France, par région et par département : [GEODES](#)
- Retrouvez le dossier spécial sur le site de l'[ARS Pays de la Loire](#).

Système d'alerte canicule et santé (Sacs)

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

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](#)). 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>).

Plus d'informations sur le dispositif Sacs sur le site de SpFrance : <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/climat/fortes-chaleurs-canicule/le-scan/#tab>

Surveillance renforcée des arbovirus (dengue, chikungunya, Zika)

Point sur la surveillance renforcée des arbovirus, en cours depuis le 1er mai 2022 (page 8).

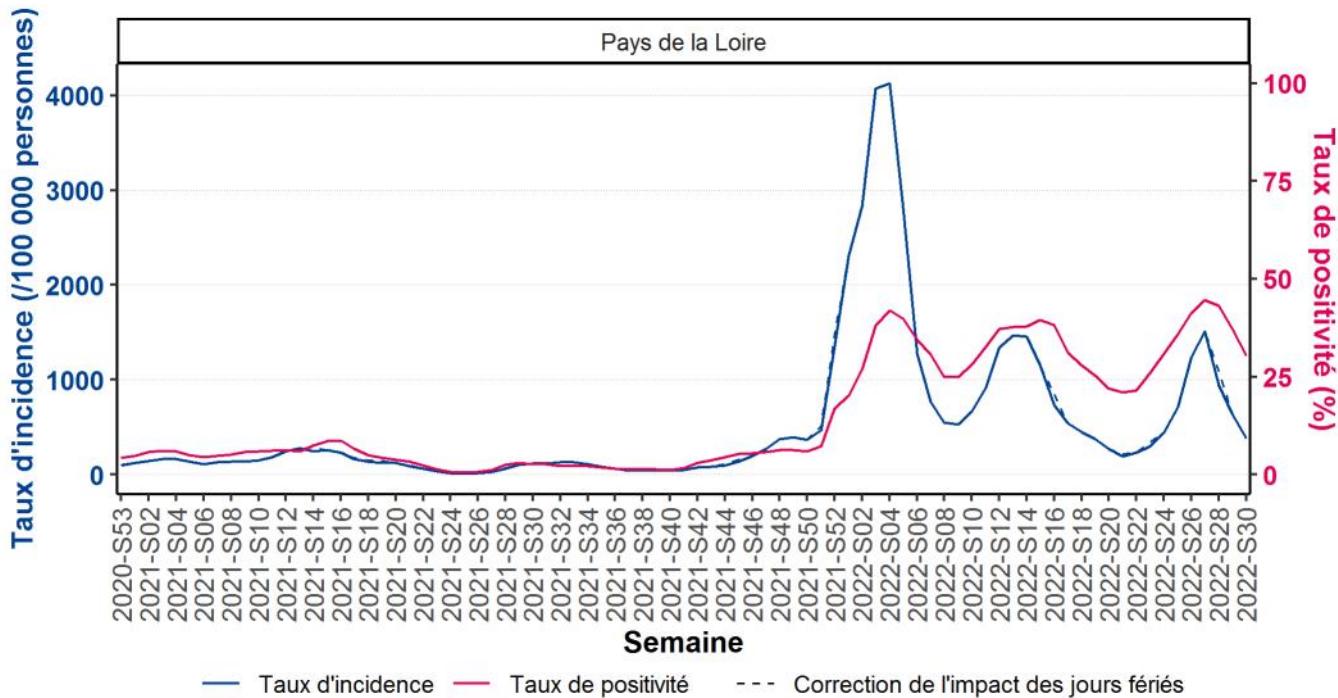
Chiffres clés

	S29	S30	Evolution
Epidémie de Covid-19			
Surveillance virologique			
Taux de dépistage régional (/100 000)	1 700	1 254	-26%
Taux maximal chez les 75 ans et plus	2 162	1 829	-15%
Taux minimal chez les moins de 15 ans	962	659	-31%
Taux d'incidence régional (/100 000)	634	381	-40%
Taux maximal chez les [45-65 ans]	742	441	-41%
Taux minimal chez les moins de 15 ans	234	150	-36%
Taux de positivité régional (%)	37	30	-6,9pts
Taux maximal chez les [45-65 ans]	44	36	-8,3pts
Taux minimal chez les 75 ans et plus	29	22	-6,5pts
Surveillance en ville et à l'hôpital			
Actes SOS Médecins Nantes (part d'activité codée)	314 (8,0%)	197 (5,5%)	
Passages aux urgences (part d'activité codée)	261 (2,0%)	172 (1,4%)	
Nouvelles hospitalisations de patients Covid-19	352	256*	
Nouvelles admissions en soins critiques	30	28*	
Vaccination en population générale			
2 nd rappel chez les 60 ans et plus		28%	(donnée au 1er août)
Surveillance estivale			
Recours aux soins tous âges pour pathologies liées à la chaleur**			
Actes SOS Médecins Nantes (part d'activité codée)	0,7%	0,3%	
Passages aux urgences (part d'activité codée)	0,5%	0,3%	
**hyperthermie/coup de chaleur et déshydratation (+ hyponatrémie pour structures d'urgences uniquement)			
Surveillance de la mortalité spécifique au Covid-19 et toutes causes			
Nouveaux décès hospitaliers de patients Covid-19	30	24*	
Excès de mortalité toutes causes, en population générale et chez les 65 ans et plus, en S28 et S29			

* Données de la dernière semaine non consolidées

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-S29	25 531	9 122	1 727	1 727	617	617	35,7
	2022-S30	18 204	5 197	1 232	1 232	352	352	28,6
49	2022-S29	13 421	5 001	1 626	1 626	606	606	37,3
	2022-S30	10 107	3 238	1 225	1 225	392	392	32,0
53	2022-S29	4 592	1 729	1 501	1 501	565	565	37,6
	2022-S30	3 449	1 019	1 128	1 128	333	333	29,5
72	2022-S29	9 543	3 329	1 690	1 690	590	590	34,9
	2022-S30	7 170	1 991	1 270	1 270	353	353	27,8
85	2022-S29	12 768	5 381	1 826	1 826	769	769	42,1
	2022-S30	9 657	3 317	1 381	1 381	474	474	34,4
Pays de la Loire	2022-S29	65 855	24 562	1 700	1 700	634	634	37,3
	2022-S30	48 587	14 762	1 254	1 254	381	381	30,4

Tableau produit le 03 août 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

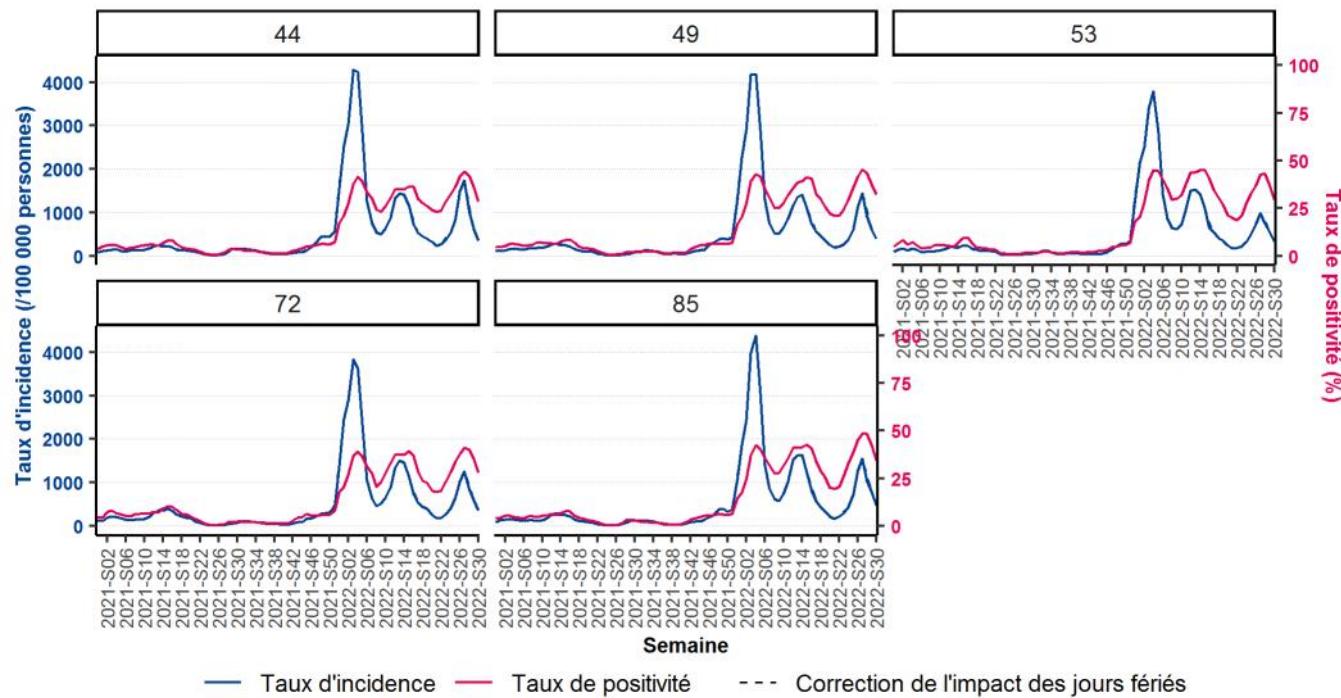
^oIndicateurs après correction de l'impact des jours fériés

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.

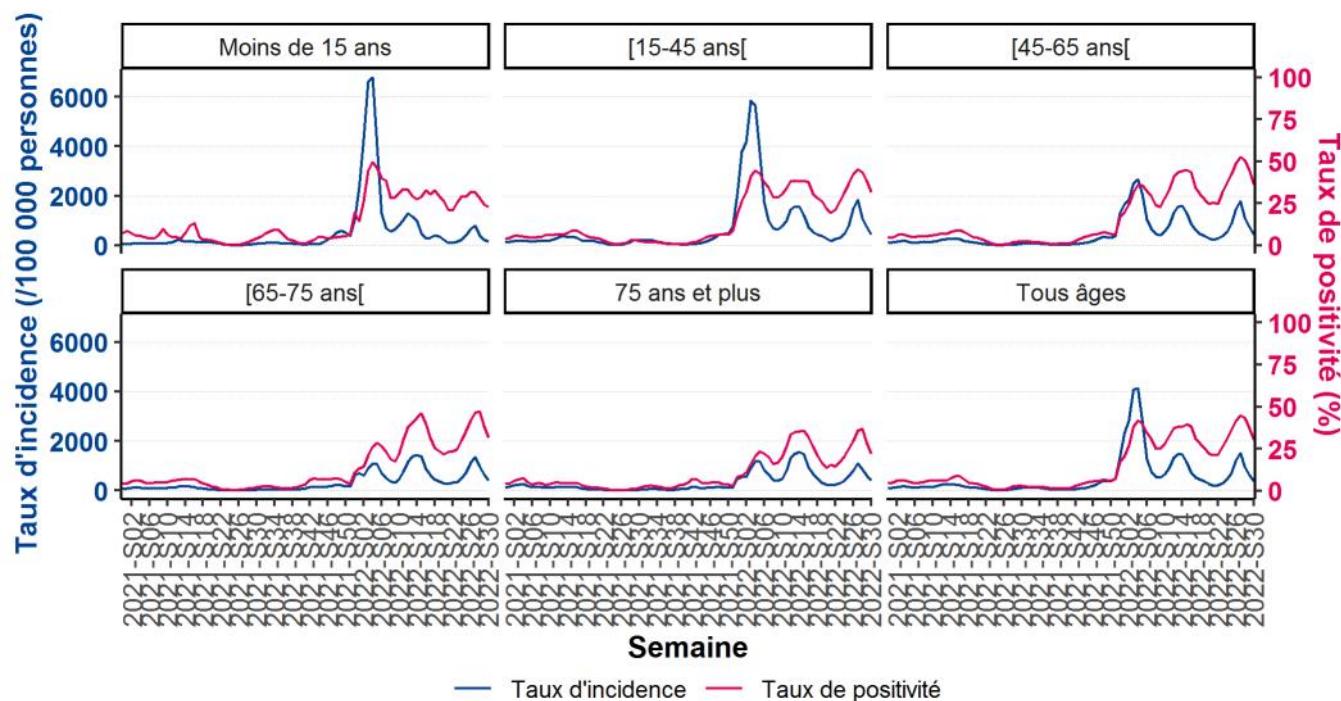
Des données et notes méthodologiques sur le système SI-DEP sont par ailleurs disponibles sur le site internet datagouv.fr.

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)



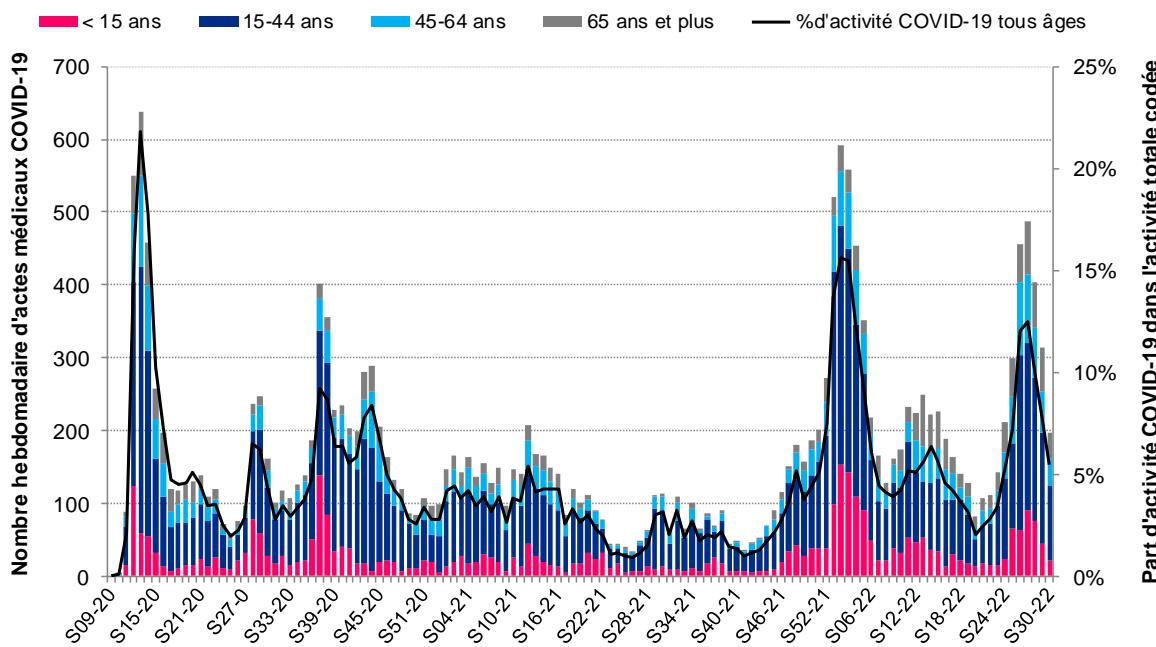
Taux d'incidence (pour 100 000 personnes) et taux de positivité (en %) par semaine et par classes d'âge depuis le 1^{er} janvier 2021, Pays de la Loire (Source : SI-DEP) ([indicateurs bruts, sans correction de l'impact des jours fériés](#))



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

SOS Médecins*

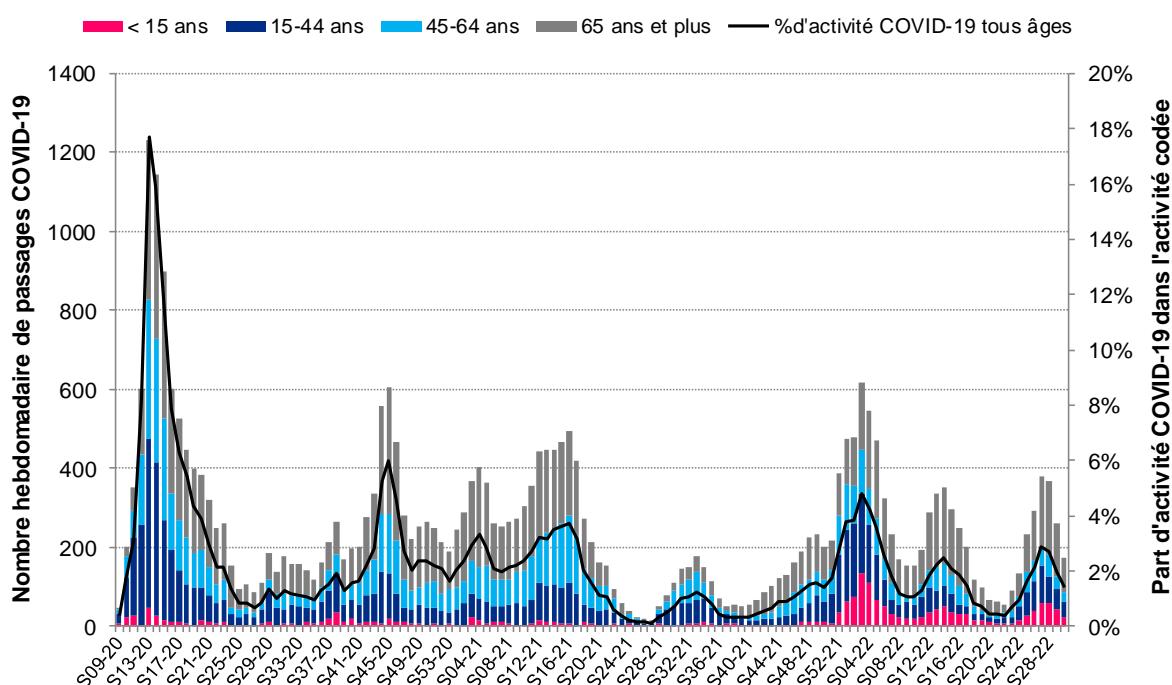
Nombre hebdomadaire d'actes posés par les associations SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classe d'âge depuis la semaine 09/2020 (source : SOS Médecins-SurSaUD®)



* 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: Oscour®-SurSaUD®)

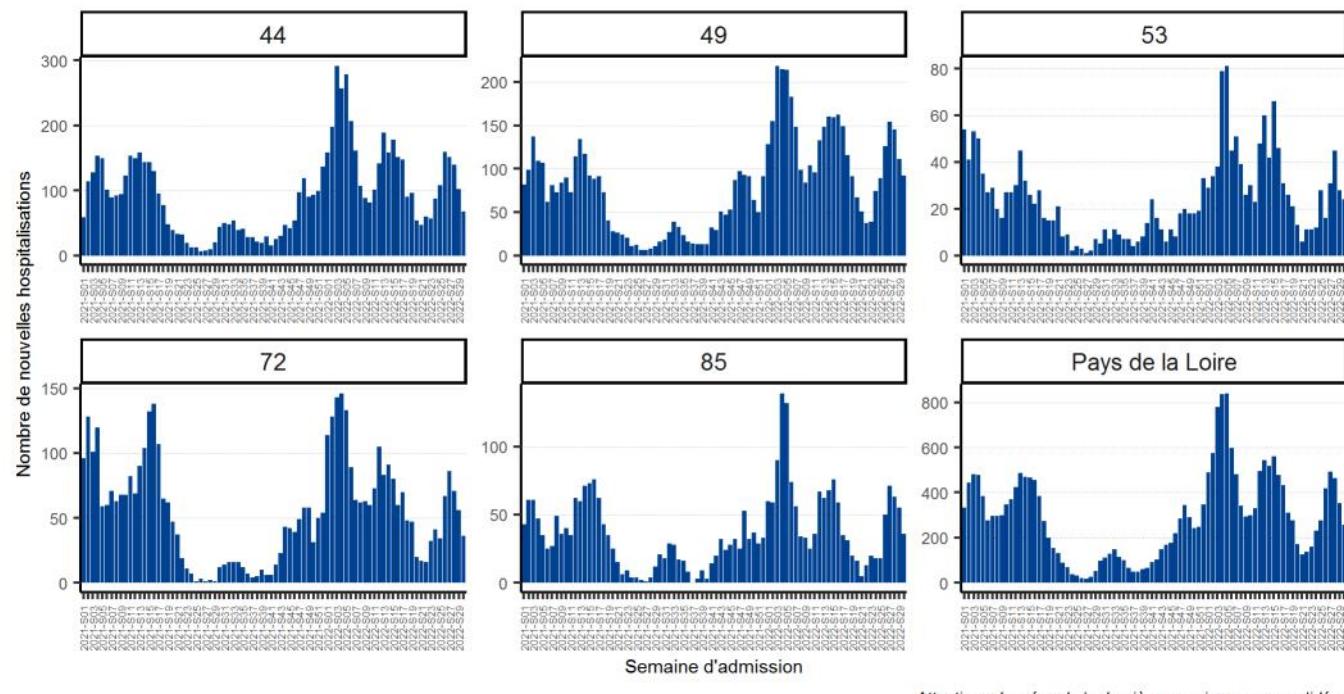


COVID-19 - Surveillance à l'hôpital

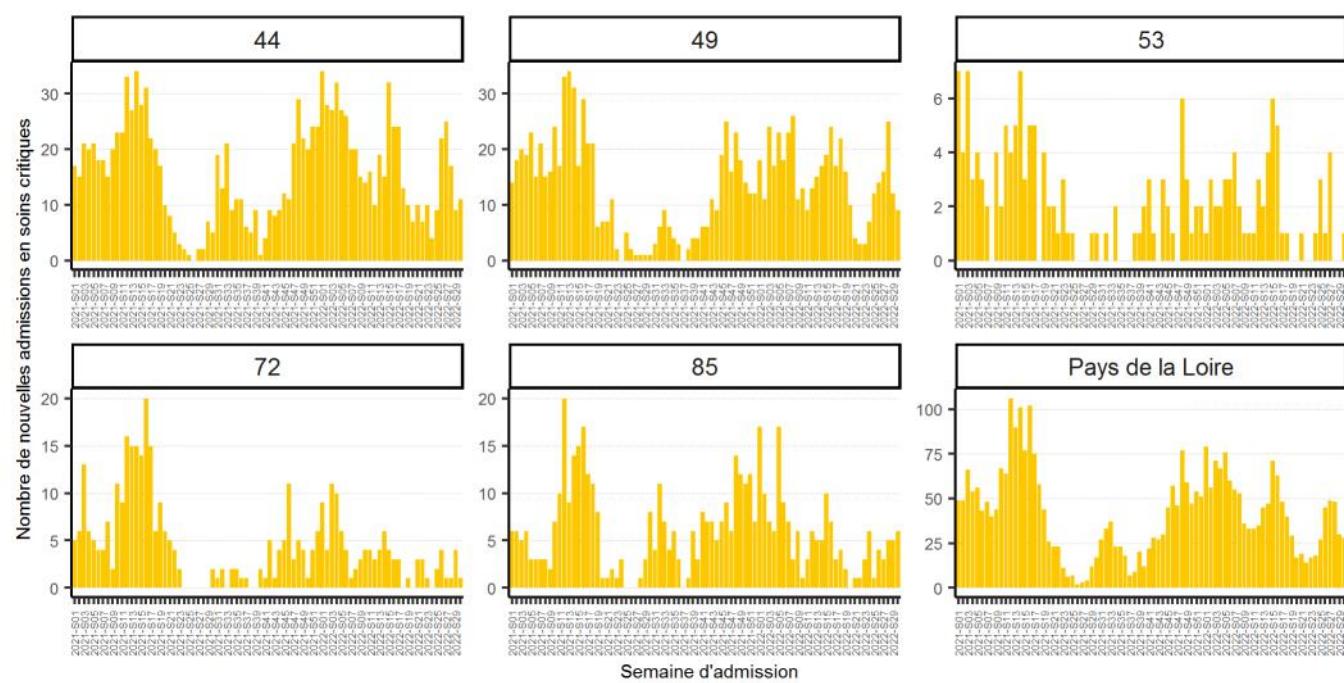
Hospitalisations et admissions en services de soins critiques

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 03/08/2022)



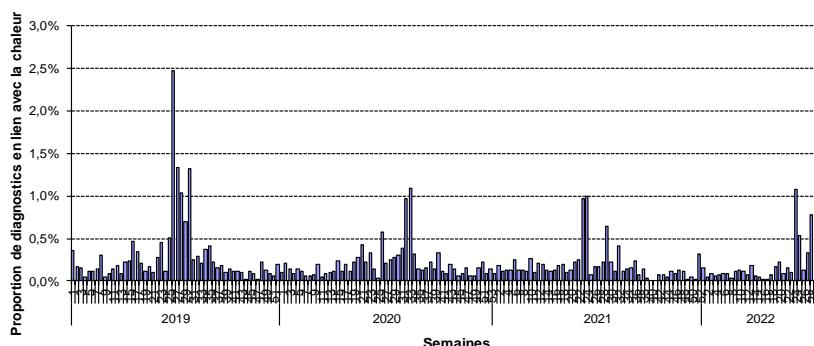
Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement admis en services de soins critiques, par semaine d'admission, depuis le 01/01/2021, Pays de la Loire (source : SI-VIC - données actualisées le 03/08/2022)



PATHOLOGIES LIEES A LA CHALEUR

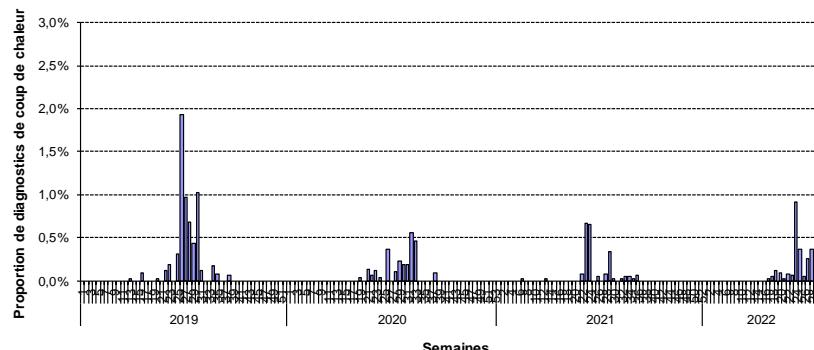
Surveillance en ville - SOS Médecins Nantes et Saint-Nazaire - tous âges

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

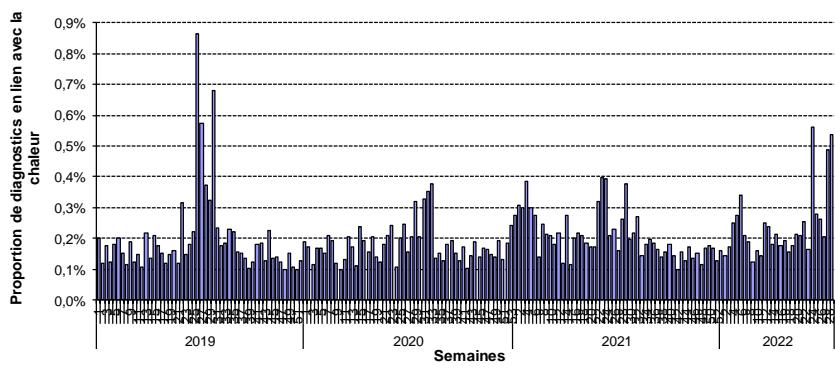
Proportion hebdomadaire de diagnostics de coup de chaleur/hyperthermie sur l'ensemble des diagnostics codés par SOS Médecins depuis la semaine 01/2019



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

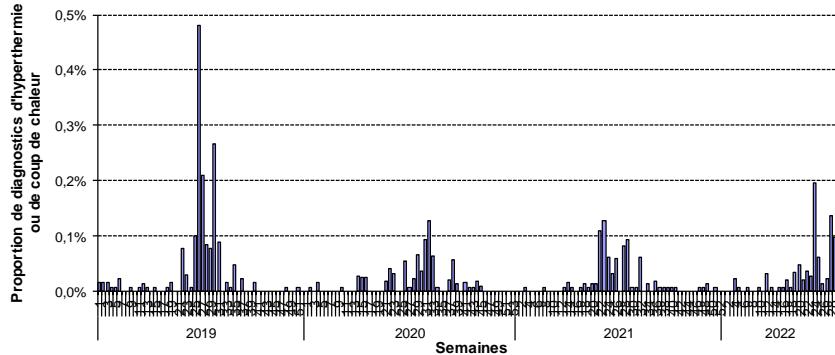
Surveillance à l'hôpital—tous âges

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



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

ARBOVIROSES (dengue, chikungunya, Zika)

Dispositif de surveillance renforcée

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des maladies à déclaration obligatoire (DO) en France métropolitaine, tout cas biologiquement confirmé doit être signalé sans délai à l'Agence Régionale de Santé

Du 1er mai au 30 novembre, période d'activité du moustique *Aedes albopictus*, un système de **surveillance renforcée** est mis en place sur tout le territoire métropolitain pour éviter la survenue de foyers de transmission autochtone. Chaque cas signalé déclenche une investigation épidémiologique et entomologique afin de déterminer le statut importé ou autochtone du cas, investiguer la présence du moustique tigre sur les lieux fréquentés par le cas pendant sa période de virémie et, le cas échéant, mener des actions de lutte anti-vectorielle (destruction des gîtes larvaires, traitements larvicides et larvicides).

Bilan de la surveillance renforcée des arbovirus 2022 en Pays de la Loire : depuis le 1er mai 2022, nombre de cas confirmés et probables de dengue, chikungunya et Zika détectés en Pays de la Loire ; investigations entomologiques et actions de lutte anti-vectorielle menées après signalement d'un cas qui résidait ou a séjourné dans la région pendant sa période de virémie

Département	Cas importés			Cas autochtones	Prospections autour des cas	Traitements larvicides	Traitements adulticides
	dengue	chikungunya	Zika				
44 - Loire-Atlantique	1	1	0	0	5	0	0
49 - Maine-et-Loire	0	0	0	0	0	0	0
53 - Mayenne	0	0	0	0	0	0	0
72 - Sarthe	0	0	0	0	0	0	0
85 - Vendée	0	1	0	0	1	0	0
Pays-de-la-Loire	1	2	0	0	6	0	0

Données au 03 août 2022

Données au 03 août 2022

Conduite à tenir pour le diagnostic et le signalement à l'ARS des cas de chikungunya, dengue et Zika en Pays de la Loire

Du 1^{er} mai au 30 novembre : période d'activité estimée du vecteur (*Aedes albopictus* – Moustique tigre)

CHIKUNGUNYA– DENGUE

Fièvre brutale > 38,5°C d'apparition brutale avec au moins 1 signe parmi les suivants : céphalée, myalgie, arthralgie, lombalgie, douleur rétro-orbitaire

OU

ZIKA

Eruption cutanée avec ou sans fièvre avec au moins 2 signes parmi les suivants : hyperhémie conjonctivale, arthralgie, myalgie

En dehors de tout autre point d'appel infectieux

Voyage récent en zone de circulation des virus CHIK-DENGUE-ZIKA depuis moins de 15 jours

OUI

NON

Cas suspect importé

Adresser le patient au laboratoire pour recherche des 3 virus **CHIK et DENGUE et ZIKA**
le plus rapidement possible après la consultation

Conseiller le patient en fonction du contexte :

Protection individuelle contre les piqûres de moustiques

Rapports sexuels protégés si une infection à virus Zika est suspectée

Cas suspect autochtone
Probabilité faible / Envisager d'autres diagnostics

Adresser le patient au laboratoire pour recherche des 3 virus **CHIK et DENGUE et ZIKA**

Signaler le cas à l'ARS sans délai si présence d'un résultat positif

En adressant à l'ARS une fiche de DO
(téléphone : 0800.277.303, fax : 02.34.00.02.89, courriel : ars44-alerte@ars.sante.fr)

En cas de présence d'IgM isolées, penser à demander un contrôle sérologique distant d'au moins 15 jours du 1^{er} prélèvement.

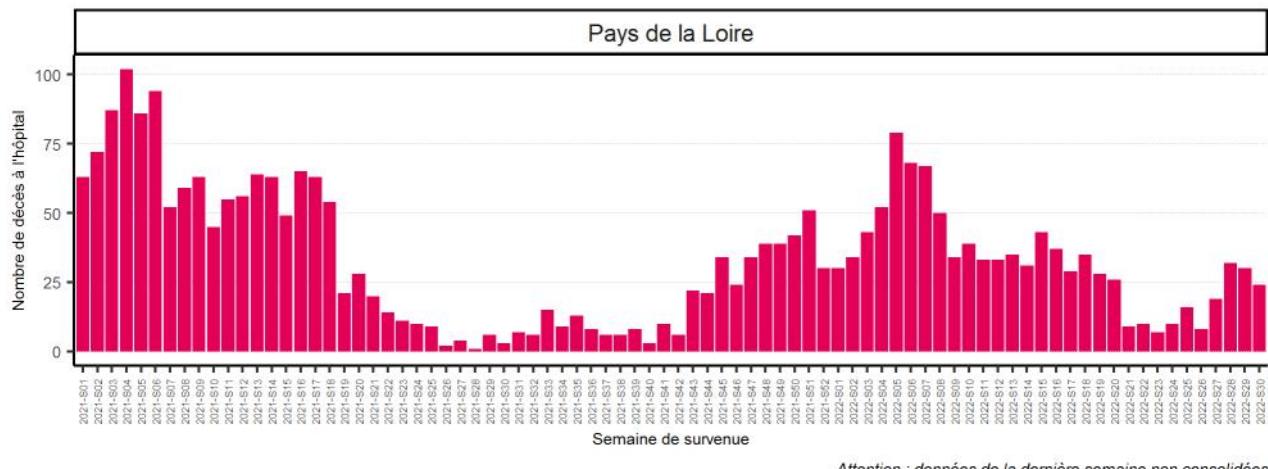
Mise en place de mesures entomologiques selon contexte

Pour un cas autochtone, la confirmation du CNR des arbovirus est indispensable avant d'engager des mesures entomologiques.

SURVEILLANCE DE LA MORTALITE

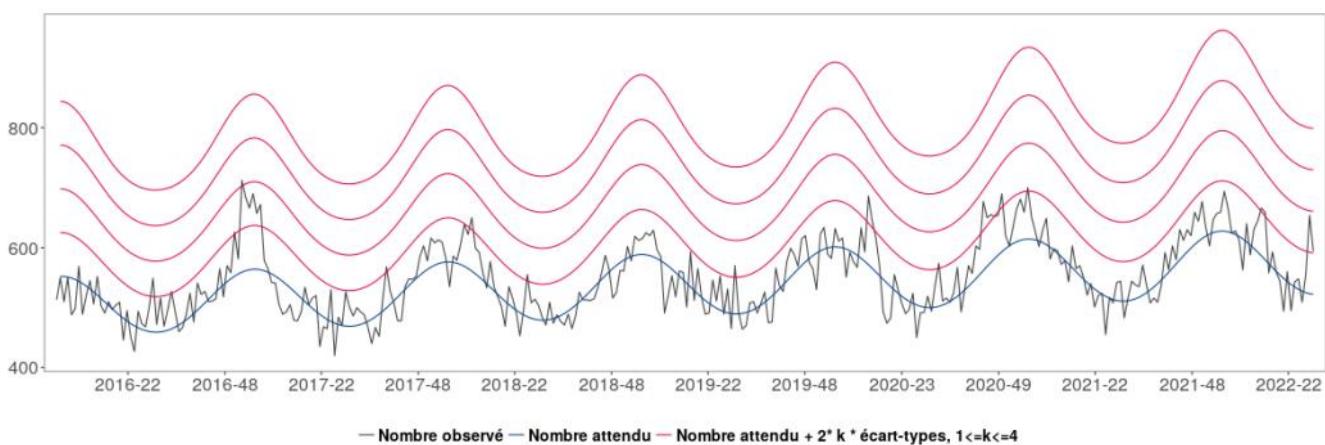
Mortalité spécifique au COVID-19

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 03/08/2022)

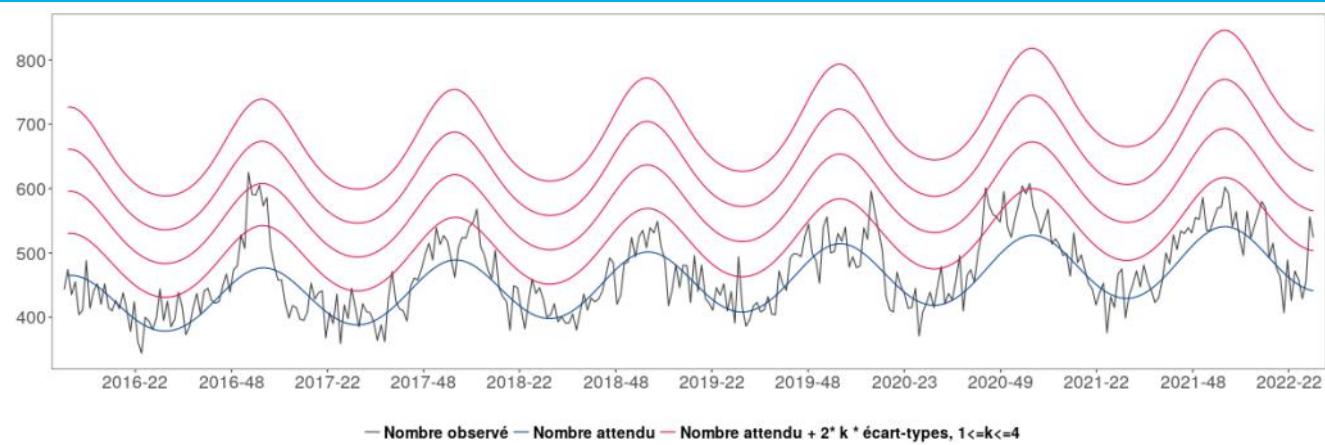


Mortalité toutes causes jusque la semaine S-2

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 épidémio

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
- Inovalys



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-pdi@santepubliquefrance.fr

Date de publication : 5 août 2022

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

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