

Nos 7 axes stratégiques :

- Anticiper, veiller et disposer du « bon thermomètre » (indicateurs épidémiologiques et d'offre de soins en cinétique) suivi et analysé quotidiennement, pour agir « vite et de façon coordonnée » avec nos partenaires ;
- Tester/alérer et protéger, pour casser les chaînes de transmission interpersonnelle (à titre préventif et/ou en réaction, si territoire, cluster ou lieu à risque) ;
- Prévenir (respecter et faire respecter les gestes barrières : se tenir à deux Mètres, se laver les Mains, porter un Masque chaque fois que nécessaire et Aérer les espaces clos, régulièrement) et prendre soin, notamment des personnes les plus vulnérables..., âgées, et/ou vivant avec un handicap et/ou précaires, et/ou avec comorbidités ;
- Préconiser aux autorités préfectorales des mesures d'ordre public, chaque fois que de besoin et contribuer à leur réussite ;
- Gérer les situations d'urgence et être solidaires ;
- Communiquer, sensibiliser et engager des actions du « aller vers » ;
- Déployer la stratégie vaccinale contre la Covid dans les territoires.

312 759 cas confirmés par un test positif (sur un total de 6 199 324⁽¹⁾ intégrant les tests RT-PCR et les tests antigéniques réalisés en Pays de la Loire)

740 719 sujets contacts⁽²⁾

0,4%⁽³⁾ des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 pour la semaine 38

31 patients en réanimation

2 819 décès en milieu hospitalier

1 216 résidents d'EHPAD décédés⁽⁴⁾

9 602⁽⁴⁾ cas confirmés à la Covid-19 chez les **résidents d'EHPAD**

(1) Données SIDEP depuis le 13 mai 2020

(2) Données AMELI au 30 septembre 2021

(3) Source : Oscour/Sursaud au 30 septembre 2021 sur 7 jours glissants

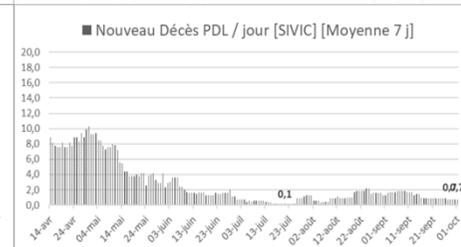
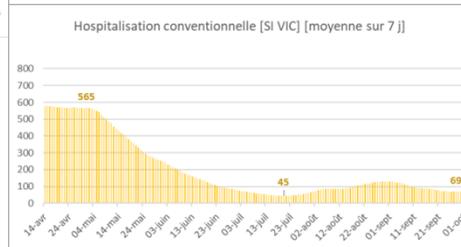
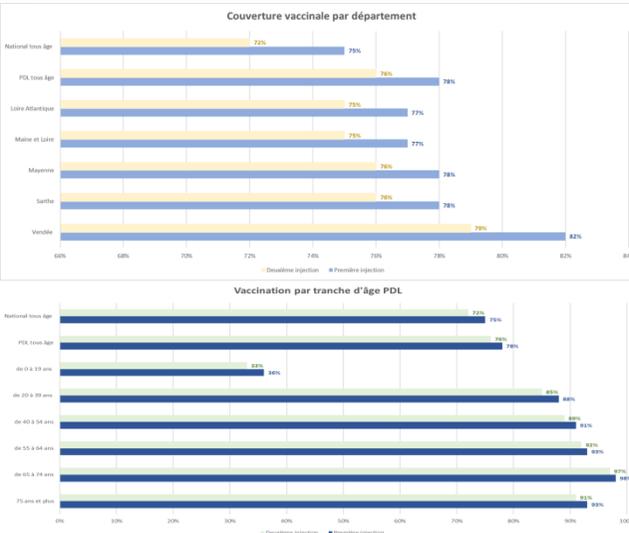
(4) Source : Santé Publique France au 1^{er} octobre 2021 – cumul depuis le 20/07/2020 (fin de la première vague)

COVID-19	Cas testés positifs depuis le 13 mai 2020 (2)	Taux d'incidence des cas testés positifs sur 7 jours glissants/100 000 hab (2)		Taux de positivité sur les 7 derniers jours pour 100 tests (2)		Hospitalisations (1)	Dont réanimations (1)	Retours à domicile (1)	Décès (1)
		Tous âges	65 ans et +	Tous âges	65 ans et +				
		Loire-Atlantique	115 142	43,2	43,8				
<i>Nantes Métropole</i>		51,0	40,0	1,3	2,2				
<i>CARENE St Nazaire</i>		44,0	21,0	1,2	1,1				
Maine-et-Loire	71 029	47,3	32,3	1,5	1,7	47	5	3 608	726
<i>Angers Loire Métropole</i>		57,0	35,0	1,6	1,7				
<i>Agglomération du Choletais</i>		46,0	38,0	1,3	1,7				
Mayenne	24 377	57,3	108,2	1,9	4,5	17	1	1 356	283
<i>Laval Agglomération</i>		73,0	146,0	1,8	5,2				
Sarthe	53 489	40,0	30,5	1,3	1,7				
<i>Le Mans Métropole</i>		54,0	24,0	1,3	1,4				
Vendée	48 722	22,8	26,3	0,7	1,2	17	9	1 803	306
<i>La Roche/Yon Agglomération</i>		27,0	15,0	0,7	0,7				
Pays de la Loire	312 759	41,1	41,1	1,3	2,1				
France⁽³⁾	7 013 432	55,00	NC	1,20	NC	7 626	1 121	421 298	116 713

(1) Données cumulées SIVIC depuis le 24 février 2020 - (2) Données SI-DEP au 28 septembre sur 7 jours glissants - (3) Données Santé Publique France et CNAM au 30 septembre 2021

Une information transparente sur la campagne de vaccination

Des données relatives à la campagne de vaccination sont disponibles en open data sur les plateformes Géodes, data.gouv.fr et ameli.fr (<https://datavaccin-covid.ameli.fr/pages/home/>)



VARIANTS COVID-19 ⁽¹⁾	Nombre de personnes testées positives (tous variants confondus)						
	Prélèvements positifs COVID	Criblages positifs A	% criblages positifs A	Criblages positifs B	% criblages positifs B	Criblages positifs C	% criblages positifs C
Loire-Atlantique	409	4	1%	13	4%	368	98%
Maine-et-Loire	335	1	0%	0	0%	303	97%
Mayenne	129	0	0%	0	0%	115	96%
Sarthe	198	0	0%	0	0%	184	98%
Vendée	111	0	0%	2	2%	96	95%
Pays de la Loire	1 182	5	0%	15	1%	1 066	97%

(1) Données SIDEP au 28 septembre 2021 sur 7 jours glissants, en date de prélèvement

Les criblages positifs A/B/C correspondent à 3 mutations d'intérêts, respectivement E484K, E484Q et L452R, qui présentent un risque d'échappement immunitaire.

La mutation L452R présente également un risque de plus grande contagiosité. Ces 3 mutations permettent de distinguer les variants préoccupants, notamment les variants Beta (sud-africain) et Gamma (brésilien) avec la mutation A et le variant Delta (indien) avec la mutation C. Des séquençages ultérieurs sont nécessaires et indispensables pour confirmer si ce sont bien ces variants ou d'autres variants.

