

Chaque semaine, la Cellule d'intervention en région (CIRE) de Santé publique France analyse les données des activités sanitaires et environnementales de la région et publie ces résultats dans un bulletin hebdomadaire, mis en ligne sur le site internet de Santé publique France : <http://invs.santepubliquefrance.fr/>

### | Points clés |

### | Sommaire |

Commentaire régional  .....	3
Analyse régionale de la pollution atmosphérique .....	3
Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens en Région Centre-Val de Loire	3
Analyse régionale des décès.....	3
Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires .....	4
Analyse régionale des résumés de passages aux urgences de tous les hôpitaux fournissant des données.....	5
Analyse des résumés de passages aux urgences du CH de Bourges, du CH de St Amand Montrond, du CH de Dreux, du CH de Châteauroux, CH de Loches, du CH Intercommunal Amboise-Châteaurenault, du CH de Blois, du CH de Vendôme et du CHR d'Orléans .....	6
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre–Val de Loire .....	8
Réseau Sentinelles.....	10
Commentaires départementaux  .....	11
Cher.....	11
Eure-et-Loir.....	11
Indre .....	11
Indre-et-Loire .....	12
Loir-et-Cher .....	12
Loiret .....	12

## | Focus canicule |

Un épisode de fortes chaleurs a concerné la région Centre-Val de Loire du 19 au 23 juin 2017 et a conduit Météo-France à placer les 6 départements de la région en vigilance orange alerte canicule.

La surveillance sanitaire menée dans le cadre de cet épisode a montré :

1. Une **situation météorologique atypique** avec un épisode de canicule plutôt long (5 jours) mais comparable en termes d'intensité aux épisodes de l'été 2015, cependant avec une précocité plus avancée (mi-juin au lieu de fin juin) et un facteur aggravant important (contexte de fin de ramadan, année scolaire et universitaire en cours).  
Il est à noter l'apparition d'un épisode de pollution atmosphérique à l'ozone, niveau information-recommandation survenu le 20/06/2017 dans le département de l'Eure-et-Loir (28) et terminé le 21/06/2017.  
La totalité des 6 départements de la région Centre-Val de Loire était placée en vigilance orange selon les prévisions de Météo-France. Par ailleurs, l'alerte canicule (niveau 3 du PNC) a été déclenchée par les préfetures des départements suivants : L'Indre (36), l'Indre-et-Loire (37), le Loir-et-Cher (41) et le Loiret (45).
2. **Une hausse des pathologies liées à la chaleur** (hyperthermie, déshydratation, hyponatrémie) dans les services d'urgence de la région, principalement chez les personnes de 75 ans ou plus.
3. **Une hausse des hospitalisations** dans les services d'urgence pour pathologies liées à la chaleur principalement chez les personnes de 75 ans ou plus.
4. **Un pic des consultations dans les associations SOS Médecins** pour pathologies liées à la chaleur pour la journée du 22/06.
5. Une fluctuation de l'activité tous âges et toutes causes à SOS-Médecins, à des niveaux inférieurs à ceux observés depuis le début du Sacs le 1<sup>er</sup> juin 2017.
6. **Une activation du Plan bleu le 21/06/2017 dans 1 ESAT et 7 EHPAD** : 5 dans le Loiret (45), 1 en Indre-et-Loire (37) et 1 dans le Loir-et-Cher (41).
7. **Un déclenchement du plan « Hôpital en tension » le 21/06/2017 par le CH de Gien (45).**

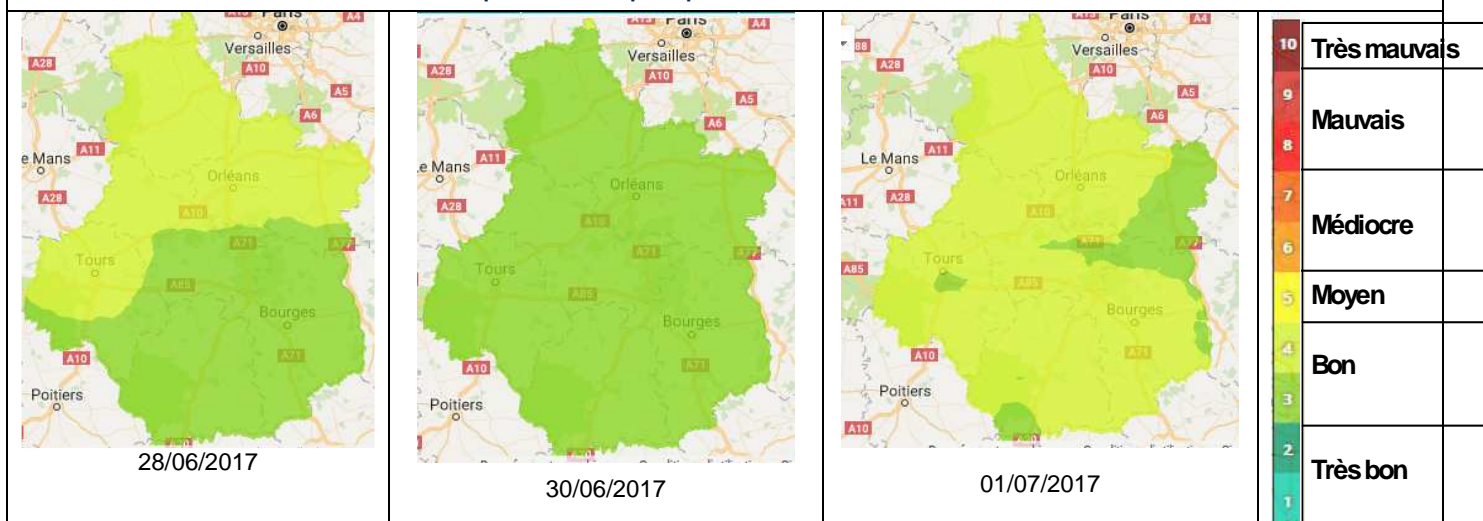
# | Commentaire régional |

## Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera bonne sur toute la région en cette fin de la semaine (Atmo 3-4).

| Figure 1 | Pollution atmosphérique

Surveillance hebdomadaire des indicateurs de la pollution atmosphérique



Source : Cartographie réalisée par lig'Air - Ocarina/Prevair (<http://www.ligair.fr/cartographies>)

L'indice ATMO est calculé pour une journée et qualifie la qualité de l'air global pour une zone géographique.

Le calcul est basé sur les concentrations de 4 indicateurs de la pollution atmosphérique : ozone, dioxyde d'azote, dioxyde de soufre, particules en suspension.

L'indice ATMO ou indicateur de la qualité de l'air est égal au plus grand des quatre sous-indices.

## Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens en Région Centre-Val de Loire

| Figure 2 | Risque allergique

	Cher (18)	Indre-et-Loire (37)	Loiret (45)
<b>Graminées</b>	■ Risque élevé	■ Risque moyen	■ Risque élevé
<b>Châtaigner</b>	■ Risque faible	■ Risque faible	■ Risque faible
<b>Urticacées</b>	■ Risque faible	■ Risque faible	■ Risque faible
<b>Plantain</b>	■ Risque faible	■ Risque faible	■ Risque faible

Le risque allergique sera élevé à très élevé, en lien avec les pollens de graminées.

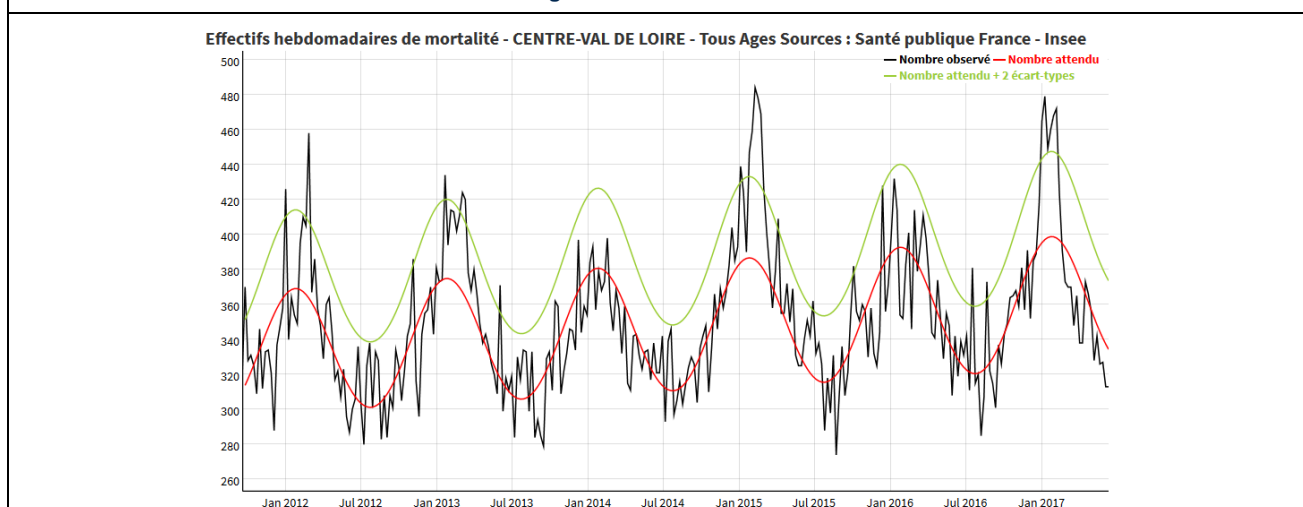
Indice de Risque Allergique d'Exposition aux Pollens (RAEP) dans le Cher, l'Indre-et-Loire et le Loiret

## Analyse régionale des décès

Au niveau régional, en semaine 24, la mortalité toutes causes confondues est stable. L'effectif observé est inférieur au nombre attendu de décès (Figure 3).

| Figure 3 | Analyse régionale des décès

Evolution hebdomadaire du nombre de décès dans la région Centre-Val de Loire



La liste des 8 communes informatisées est indiquée en dernière page. Etant donné que les délais de transmission sont supérieurs à 7 jours, les variations sont basées sur les données consolidées d'il y a 2 semaines.

## Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires

| Tableau 1 |

**Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre-Val de Loire du 19/06/2017 au 25/06/2017** (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

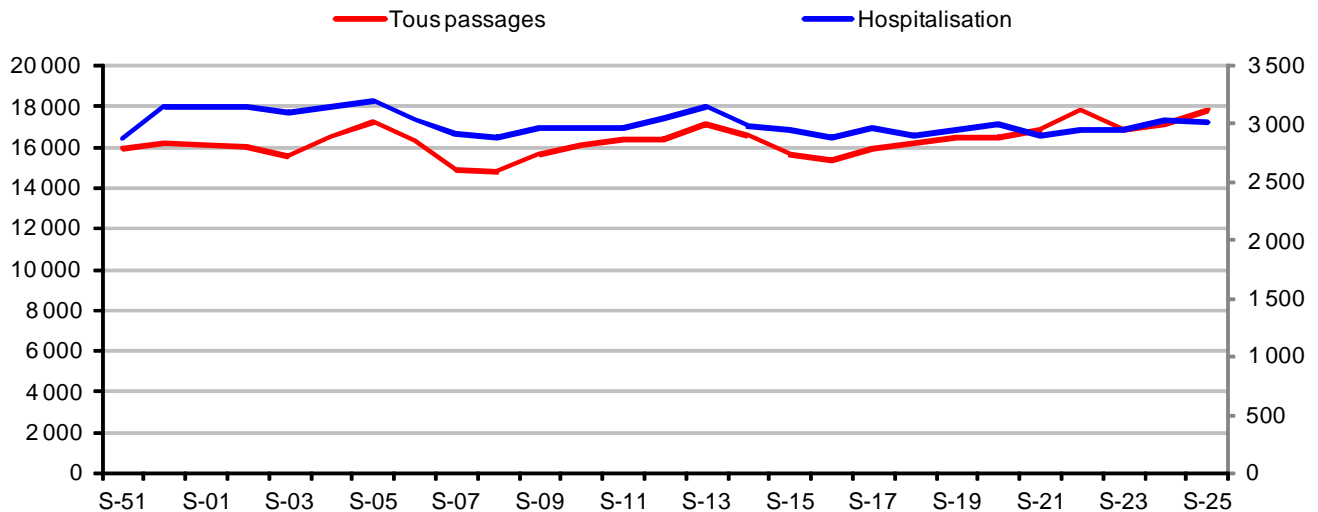
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
<b>Maladies à déclaration obligatoire</b>		
<b>Infection invasive à méningocoque</b>	1 cas dans l'Indre	1 femme de 89 ans
<b>Hépatite A</b>	1 cas dans le Loiret	1 femme de 87 ans
<b>Tuberculose</b>	1 cas dans le Loir-et-Cher 1 cas dans le Loiret	1 femme de 89 ans 1 homme de 21 ans
<b>Mésothéliome</b>	1 cas en Eure-et-Loir	1 femme de 84 ans
<b>Maladies sans déclaration obligatoire</b>		
<b>Teigne</b>	1 cas dans l'Indre	1 enfant de 9 ans hébergé en internat
<b>Cas de gale</b>	1 cas en Eure-et-Loir	1 résidente d'un foyer médico-social
<b>Expositions environnementales</b>		
<b>Intoxication au CO</b>	1 événement dans l'Indre	1 couple de 52 et 60 ans
<b>Pollution atmosphérique</b>	1 événement en Eure-et-Loir	Episode de pollution atmosphérique au niveau information et recommandation

## Analyse régionale des résumés de passages aux urgences de tous les hôpitaux fournissant des données

En semaine 25, dans l'ensemble des 25 services d'urgences de la région : le nombre de passages aux urgences toutes causes confondues est en hausse par rapport à la semaine précédente (+643 passages, +4%), et ce principalement chez les 15-75 ans (Figures 4 et 5) ; les hospitalisations toutes causes et tous âges confondus sont stables par rapport à la semaine précédente (Figure 4).

| Figure 4 | Analyse régionale des résumés de passages aux urgences et d'hospitalisations

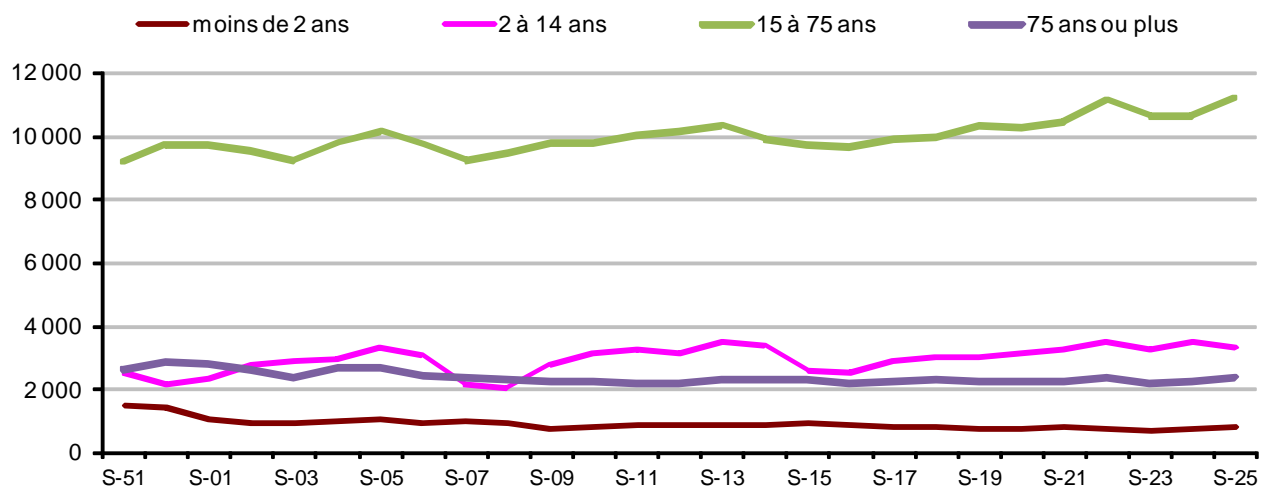
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 5 | Analyse régionale des résumés de passages aux urgences par classes d'âge

Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

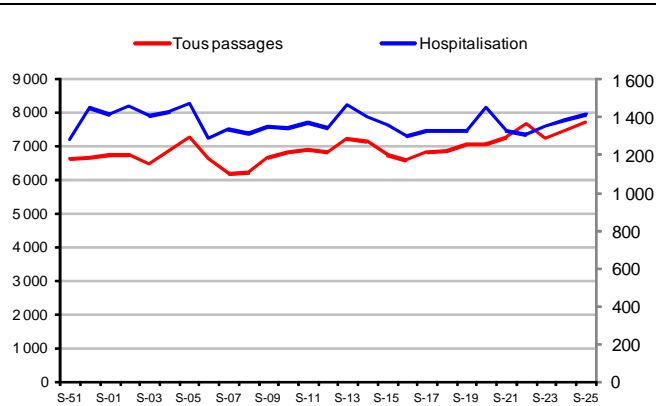
# Analyse des résumés de passages aux urgences du CH de Bourges, du CH de St Amand Montrond, du CH de Dreux, du CH de Châteauroux, CH de Loches, du CH Intercommunal Amboise-Châteaurenault, du CH de Blois, du CH de Vendôme et du CHR d'Orléans

Dans les 9 établissements qui transmettent des données complètes : le nombre de passages aux urgences toutes causes confondues est en hausse par rapport à la semaine précédente (+243 passages, +3%), et ce principalement chez les 15-75 ans ; les hospitalisations toutes causes et tous âges confondus sont en légère hausse par rapport à la semaine précédente (+2,1%) (Figures 6 et 7).

Le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite, tous âges confondus, est stable par rapport à la semaine précédente ; une diminution est observée chez les enfants de moins de 14 ans. Le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite représente environ 0,9% de la fréquentation des urgences ; le niveau atteint est identique à celui observé l'année précédente sur la même période (Figures 8 et 9).

**Figure 6 | Passages aux urgences et hospitalisations**

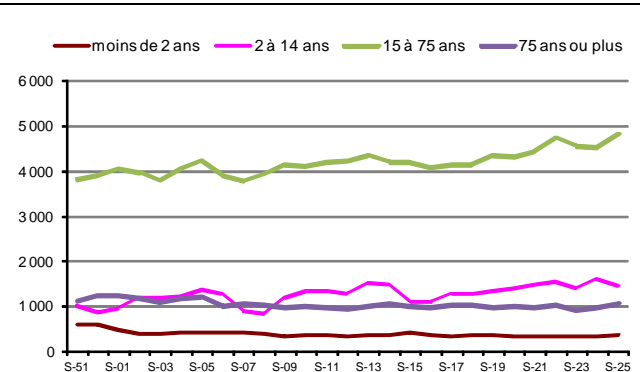
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

**Figure 7 | Passages aux urgences par classes d'âges**

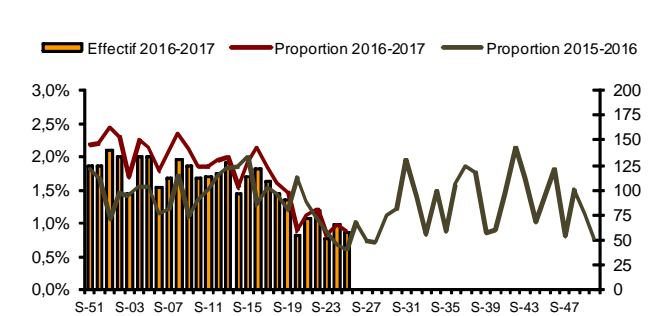
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

**Figure 8 | Gastro-entérite**

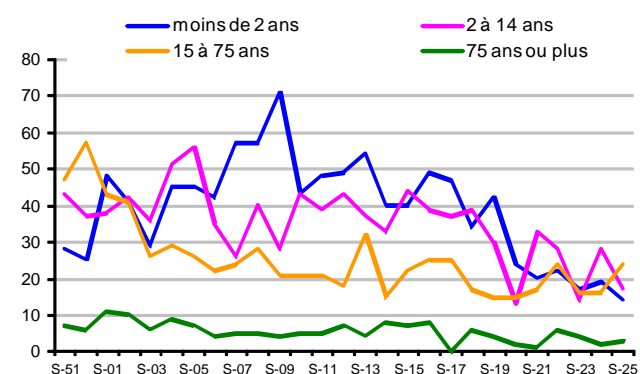
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

**Figure 9 | Gastro-entérite par classes d'âge**

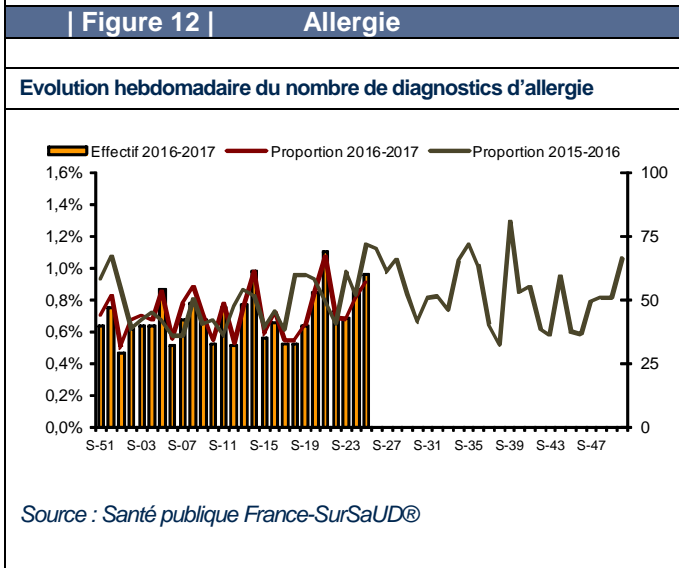
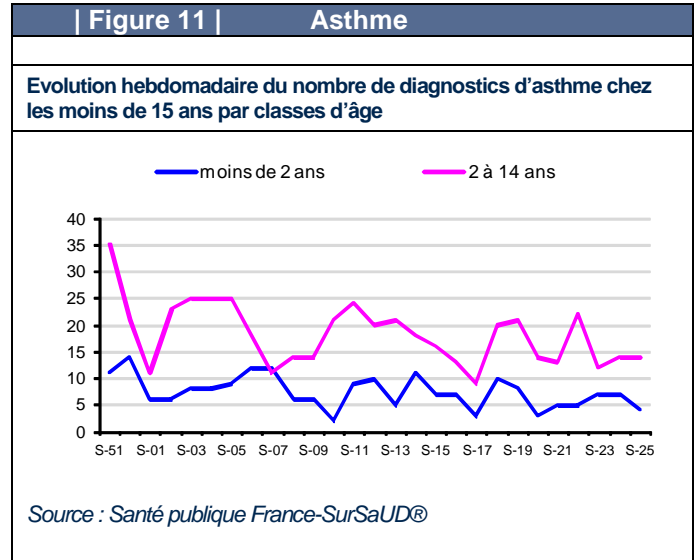
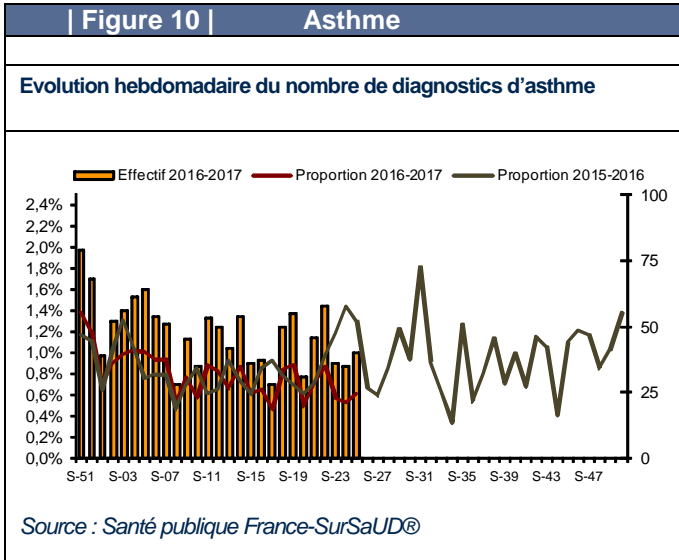
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics gastro-entérite par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

Le nombre de passages aux urgences pour une crise d'asthme, tous âges confondus, est stable par rapport à la semaine précédente. Cette activité représente environ 0,6% de la fréquentation des urgences ; le niveau atteint est très inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période (Figures 10 et 11).

Le nombre de passages aux urgences pour une allergie, tous âges confondus, est stable par rapport à la semaine précédente et représente environ 0,9% de la fréquentation des urgences (niveau inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période). Cependant, une légère hausse est observée par rapport à la semaine 22/2017 (Figure 12).



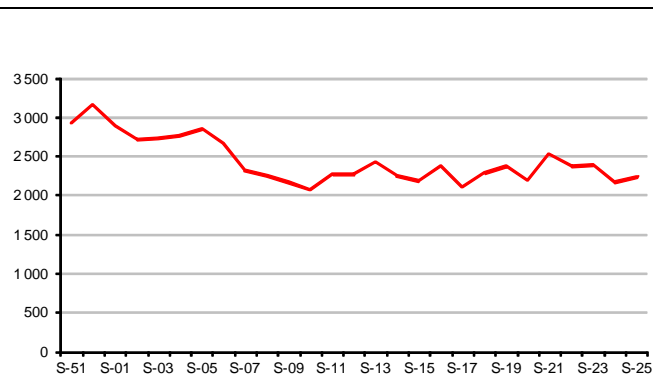
## Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre-Val de Loire

En semaine 25, l'activité globale des associations SOS Médecins est stable par rapport à la semaine précédente, toutes causes et tous âges confondus (Figures 13 et 14).

Les recours pour gastro-entérite sont en légère baisse par rapport à la semaine précédente. Ils représentent environ 4% de l'ensemble des recours aux associations ; le niveau atteint est identique à celui observé l'année précédente sur la même période (Figures 15 et 16).

| Figure 13 | Actes médicaux

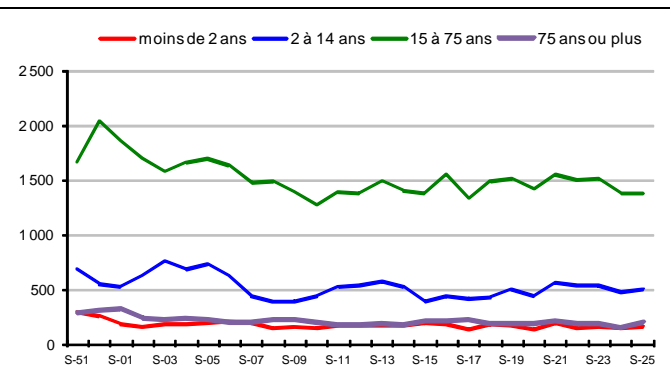
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 14 | Actes médicaux par classe d'âge

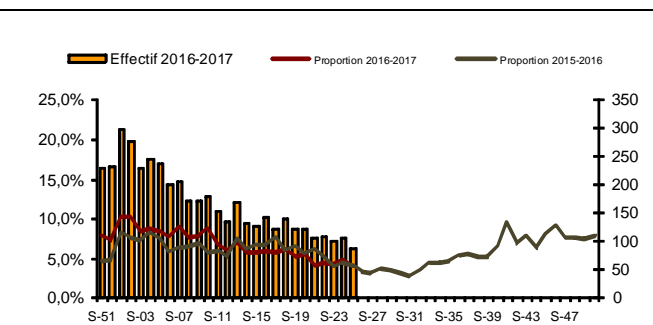
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 15 | Gastro-entérite

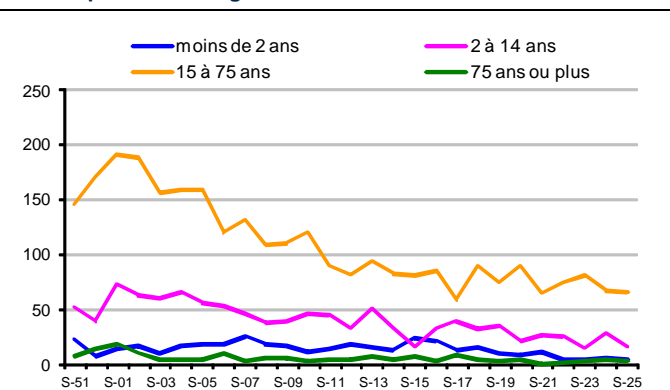
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 16 | Gastro-entérite par classes d'âge

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

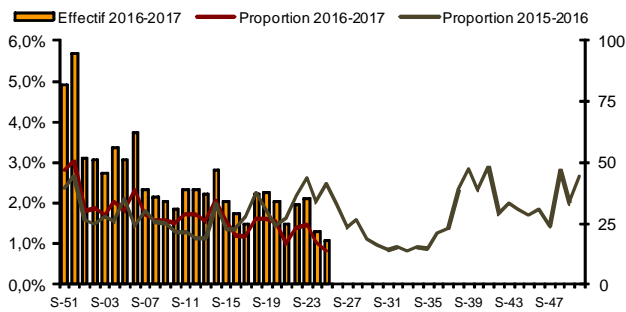


Les recours pour asthme tous âges confondus sont stables par rapport à la semaine précédente. Ils représentent 0,8% de l'ensemble des recours aux associations SOS Médecins ; le niveau atteint est inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période (Figures 17 et 18).

Les recours pour une allergie sont stables par rapport à la semaine précédente et représentent 2,5% des recours aux associations SOS Médecins ; le niveau atteint est légèrement inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période (Figure 19).

| Figure 17 | Asthme

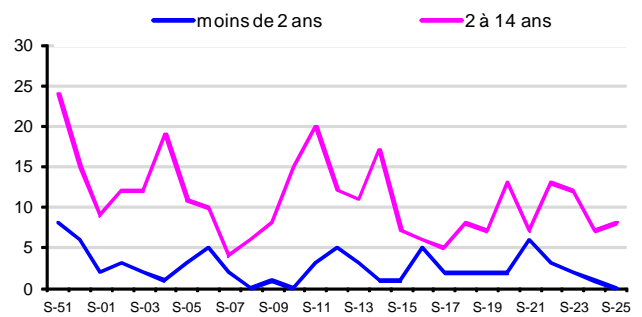
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 18 | Asthme par classes d'âge

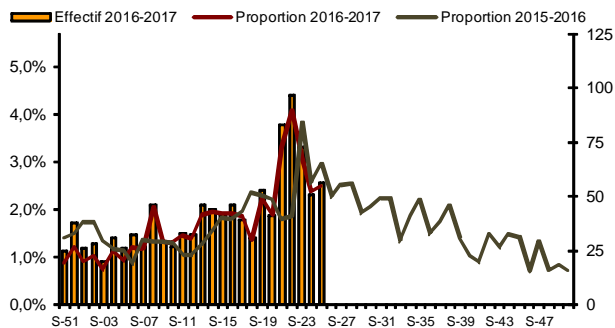
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme chez les moins de 15 ans



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 19 | Allergie

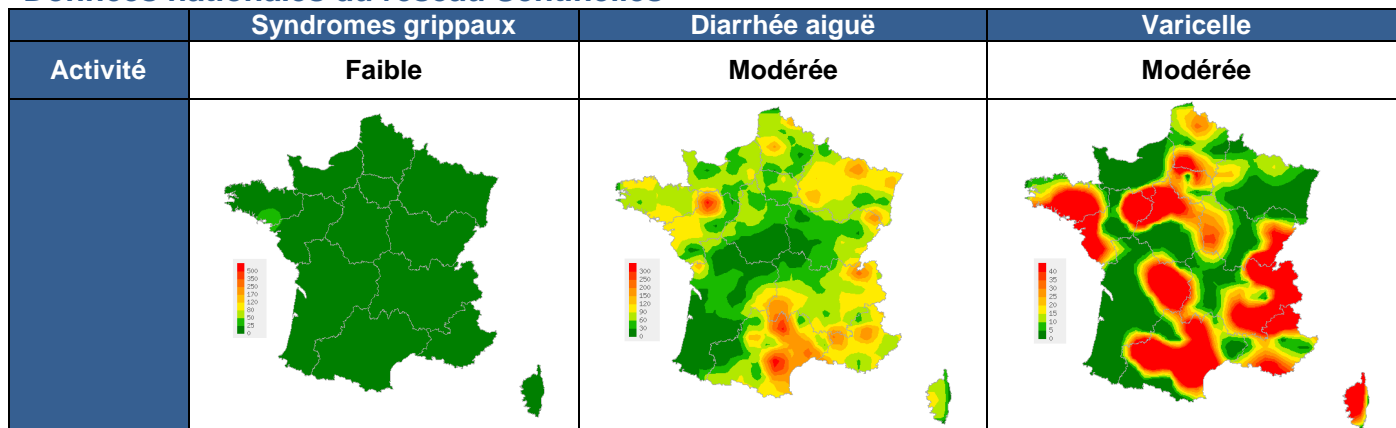
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'allergie



Source : Santé publique France-SurSaUD®

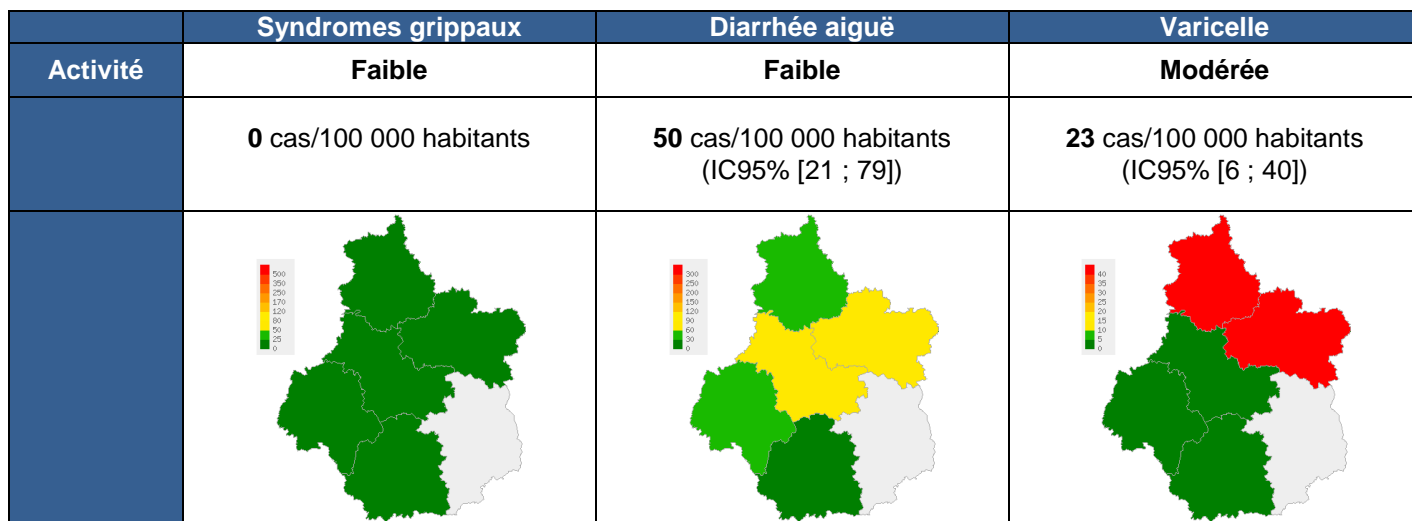
Le réseau Sentinelles, coordonné par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC), et en collaboration avec l'Institut de Veille Sanitaire, permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution de données épidémiologiques hebdomadaires issues de l'activité des médecins généralistes libéraux sur le territoire métropolitain.

### Données nationales du réseau Sentinelles



### Données de l'antenne Centre du réseau Sentinelles

En semaine 25 (du 19/06/2017 au 25/06/2017), parmi les 62 médecins généralistes inscrits au réseau Sentinelles en région Centre, 22 ont participé à la surveillance des indicateurs du réseau. L'activité rapportée par ces médecins était modérée pour la varicelle et faible pour les diarrhées aiguës et les syndromes grippaux.



### Appel à participation

Vous êtes médecin généraliste et vous êtes sensible à l'épidémiologie et à la recherche en médecine générale, n'hésitez pas à nous contacter pour obtenir plus d'informations sur le réseau Sentinelles. (Vous pouvez contacter Mathieu Rivière, l'animateur du réseau pour votre région aux coordonnées ci-dessous)

Mathieu Rivière



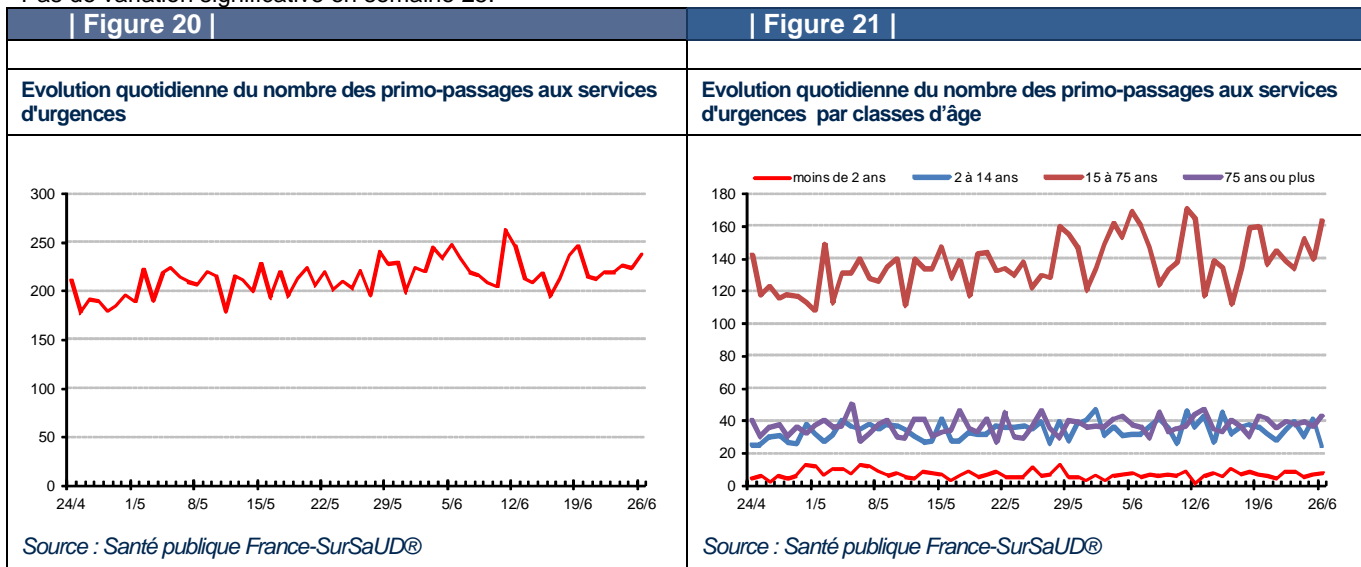
02 38 74 40 05



[mathieu.riviere@iplesp.upmc.fr](mailto:mathieu.riviere@iplesp.upmc.fr)

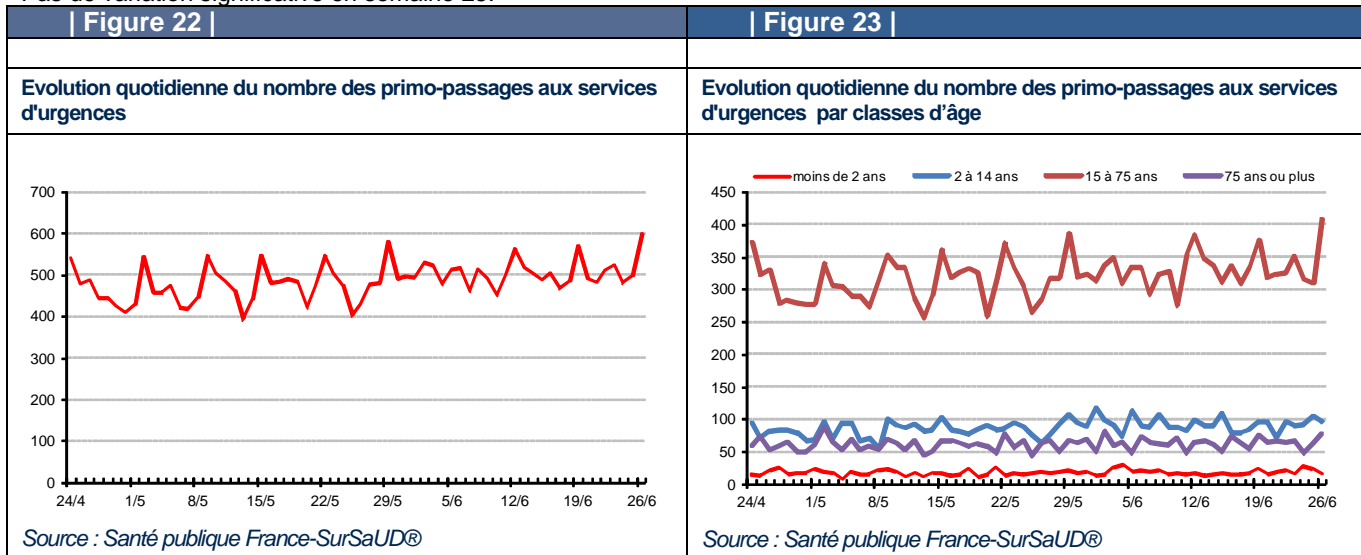
**Cher**

Pas de variation significative en semaine 25.



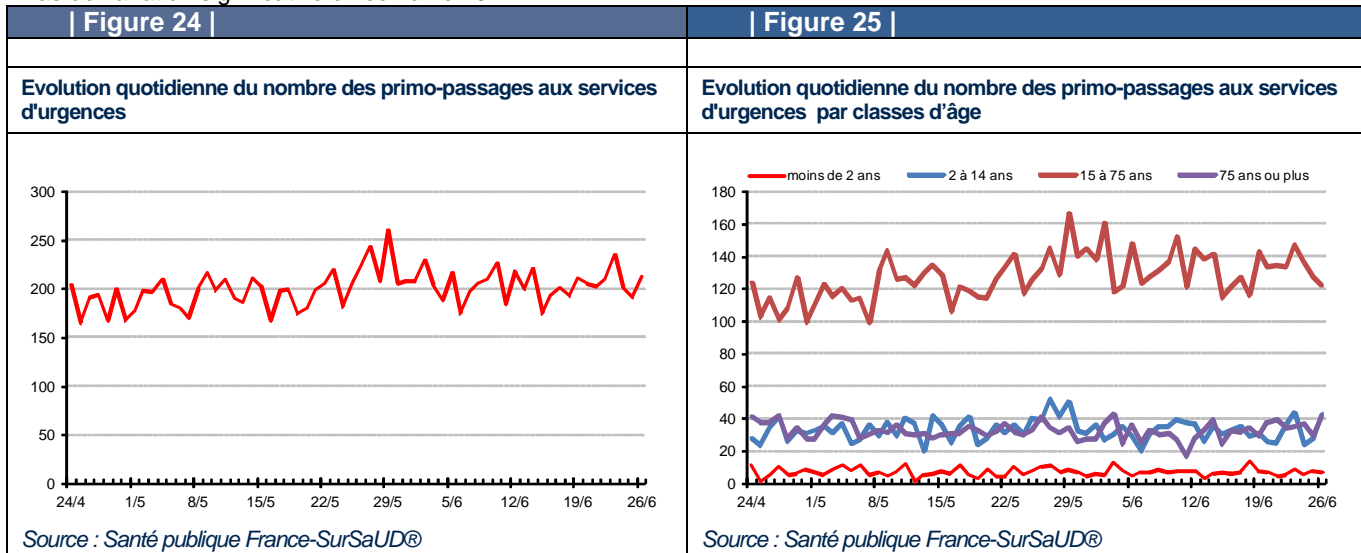
**Eure-et-Loir**

Pas de variation significative en semaine 25.



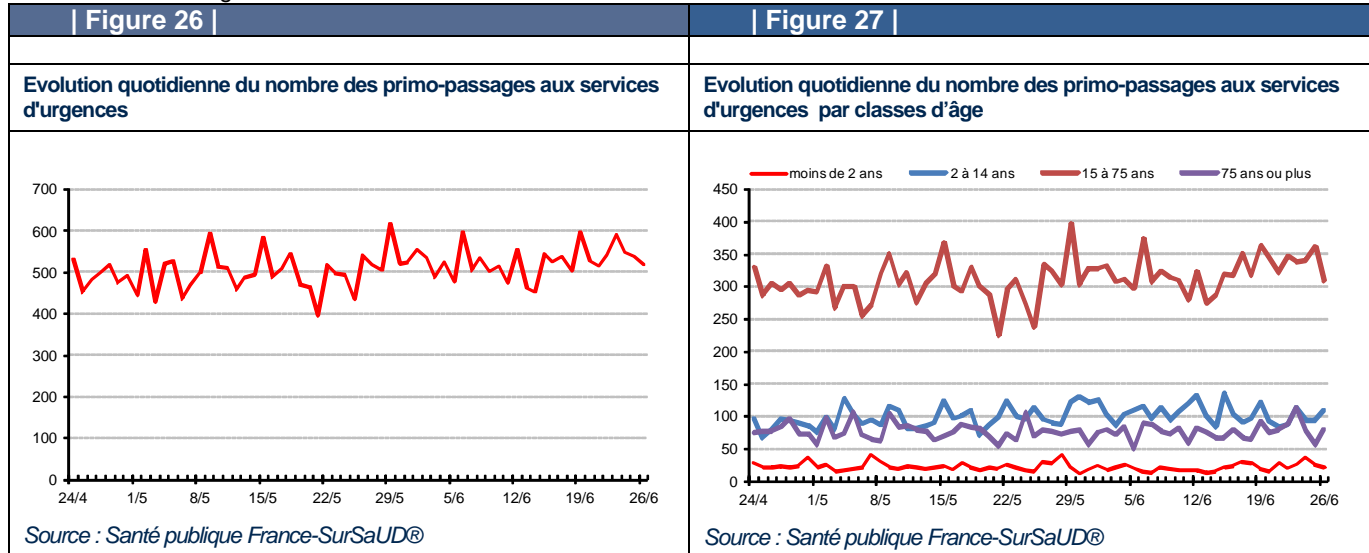
**Indre**

Pas de variation significative en semaine 25.



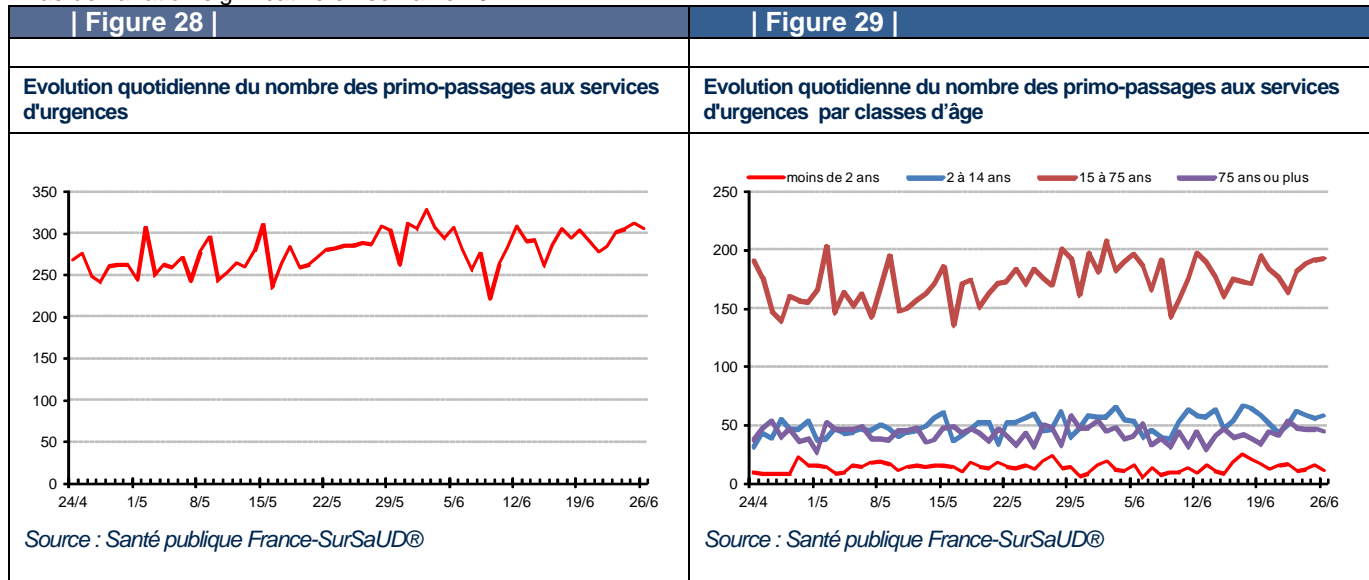
## Indre-et-Loire

Pas de variation significative en semaine 25.



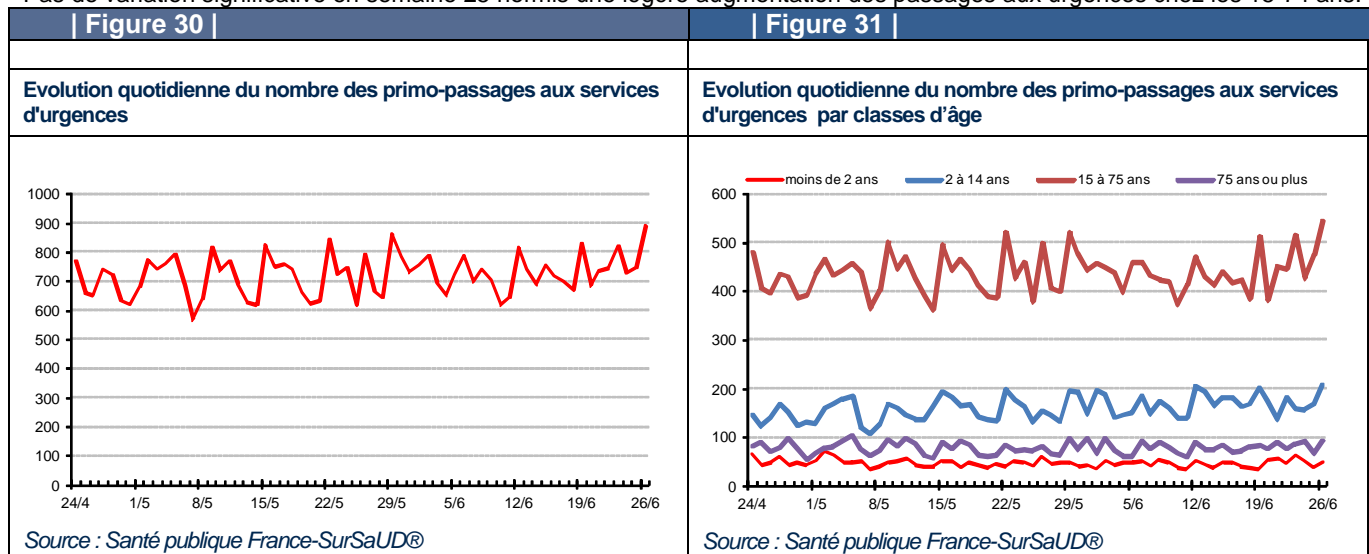
## Loir-et-Cher

Pas de variation significative en semaine 25.



## Loiret

Pas de variation significative en semaine 25 hormis une légère augmentation des passages aux urgences chez les 15-74 ans.



## | 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 couvre actuellement environ 88% de l'activité des services d'urgences en France, 90% de l'activité SOS Médecins, 80% des décès quotidiens et 6% de la certification électronique des décès. Les données des consultations sont transmises quotidiennement à Santé publique France selon un format standardisé :

- **les données des associations SOS Médecins**: Ces associations assurent une activité de continuité et de permanence de soins en collaboration avec le centre 15 et les médecins traitants. Ses médecins interviennent 24h/24, en visite à domicile ou en centre de consultation.

- **les données des services d'urgences des établissements hospitaliers (Oscour - Organisation de la surveillance coordonnée des urgences)** : les urgentistes consultent 24h/24 au sein de l'établissement de santé. Chaque passage aux urgences fait l'objet d'un envoi des données à Santé publique France sous forme de Résumé de Passage aux Urgences (RPU).

- **les données de mortalité (services d'état-civil)** : Les services d'état-civil transmettent en continu le volet administratif des déclarations de décès à l'Insee (Institut national de la statistique et des études économiques) qui transmet les données chaque jour à Santé publique France.

- **Les données de certification des décès (CépiDc - Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès, Inserm)** : Le volet médical du certificat de décès contient les causes médicales de décès. Il est transmis aux agences régionales de santé (ARS) et au CépiDc de l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) par voie papier ou voie électronique puis à Santé publique France.

Les objectifs sont, d'une part, de suivre l'activité globale de ces services afin de pouvoir éventuellement détecter des situations anormales et, d'autre part, de mesurer l'impact d'événements connus, réguliers ou inattendus : épidémies saisonnières (grippe, gastroentérite, bronchiolite...), épisodes climatiques (canicule, grands froids...), événements environnementaux à impact sanitaire potentiel (inondation, pollution...).

## | Liste des communes informatisées de la région Centre – Val de Loire |

Cher : Bourges  
Eure-et-Loir : Chartres, Dreux, Le Coudray  
Indre : Châteauroux  
Indre-et-Loire : Tours, Saint Avertin  
Loir-et-Cher : Blois  
Loiret : Orléans

## | Liste des établissements fournissant « résumé des passages aux urgences (RPU) » |

Centre Hospitalier Jacques Cœur de Bourges  
Centre Hospitalier de St Amand Montrond  
Centre Hospitalier de Vierzon  
Hôpital privé d'Eure-et-Loir  
Centre Hospitalier de Châteaudun  
Centre Hospitalier de Chartres Le Coudray  
Centre Hospitalier de Dreux  
Centre Hospitalier de Nogent le Rotrou  
Centre Hospitalier de Châteauroux  
Centre Hospitalier d'Issoudun La Tour Blanche  
Centre Hospitalier du Le Blanc  
Centre Hospitalier Paul Martinais de Loches  
Centre Hospitalier Régional et Universitaire de Tours  
Centre Hospitalier Intercommunal Amboise-Châteaurenault  
Centre Hospitalier du Chinonais  
Clinique de l'Alliance  
Pôle santé de Chambray-de Vinci  
Centre Hospitalier de Blois  
Centre Hospitalier de Romorantin Lanthenay  
Centre Hospitalier de Vendôme  
Centre Hospitalier Régional d'Orléans  
Centre Hospitalier de Gien  
Pôle santé Oréliance  
Centre Hospitalier de Pithiviers  
Centre Hospitalier de l'Agglomération Montargoise

## | Méthodes d'analyse des données |

Pour le suivi régional des décès, un seuil d'alerte hebdomadaire a été déterminé par l'intervalle de confiance unilatéral à 95% d'un modèle de régression périodique (Serfling). Le dépassement de seuil pendant deux semaines consécutives est considéré comme un signal statistique.

Pelat, C., P. Y. Boelle, et al. (2007). "Online detection and quantification of epidemics." *BMC Med Inform Decis Mak* \*7\*: 29. [www.u707.jussieu.fr/periodic\\_regression/](http://www.u707.jussieu.fr/periodic_regression/)

## Remerciements aux partenaires régionaux

- L'Agence régionale  
de santé (ARS) du  
Centre-Val de Loire et  
ses délégations  
départementales,

- Les Centres  
Hospitaliers,

- GCS Télésanté  
Centre,

- Les Samu,

- Les Associations  
SOS médecins  
Bourges, Tours et  
Orléans,

- Les services d'état  
civil des communes  
informatisées,

- Lig'air,

-Météo France,

-Réseau National de  
Surveillance  
Aérobiologique  
(RNSA)

Directeur de la publication :

François Bourdillon, Santé publique  
France

Comité de rédaction :

PhD Dominique Jeannel  
PhD Luce Menuhier  
MSc Esra Morvan  
PhD Jean-Rodrigue Ndong  
Dr Aurélie Etienne  
Isa Pallouze

Retrouvez-nous sur :

[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Cire Centre-Val de Loire

C/o ARS Centre-Val de Loire  
131 Fbg Bannier  
BP 74409  
45044 Orléans cedex 1

Tel : 02.38.77.47.81

Fax : 02.38.77.47.41

E-mail : [ars-centre-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-centre-cire@ars.sante.fr)