

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 |

Un épisode de fortes chaleurs est actuellement en cours sur la région depuis le lundi 19 juin 2017 qui a conduit Météo France à placer en vigilance orange, les 6 départements de la région.

- **Depuis le début de l'épisode de chaleur** : La tendance est à la hausse des recours pour pathologies liées à la chaleur dans le réseau OSCOUR®. Pas de variation notable pour le réseau SOS Médecins.
- **Pour la journée du 20/06/2017** :
 - 18 passages aux urgences pour pathologies liées à la chaleur tous âges confondus ; ces recours concernaient principalement les moins de 15 ans (50%), les 15-44 ans (17%) et les plus de 75 ans (22%). Environ 11% des passages aux urgences pour pathologies liées à la chaleur tous âges confondus ont été suivis d'une hospitalisation.
 - 7 consultations SOS Médecins pour pathologies liées à la chaleur tous âges confondus ; ces recours concernaient les 15-44 ans (n=3), les moins de 15 ans (n=2) et les plus de 75 ans (n=1).

A noter également, un dépassement de légionnelles dans 4 établissements de la région (gymnases et stades).

| Sommaire |

Commentaire régional	2
Analyse régionale de la pollution atmosphérique	2
Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens en Région Centre-Val de Loire	2
Analyse régionale des décès	2
Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires	3
Analyse régionale des résumés de passages aux urgences de tous les hôpitaux fournissant des données*	4
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 *	5
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre-Val de Loire	7
Bulletin Sentinelles	9
Commentaires départementaux	10
Cher	10
Eure-et-Loir	10
Indre	10
Indre-et-Loire	11
Loir-et-Cher	11
Loiret	11

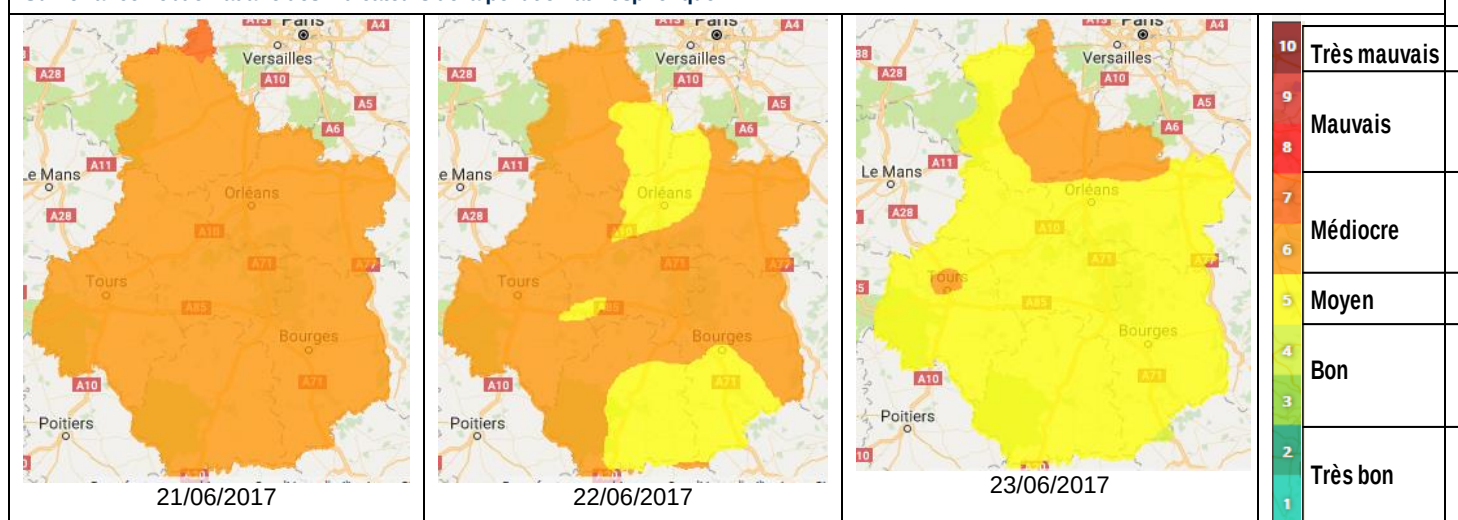
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera médiocre sur toute la région jusqu'au 22/06/2017 et moyenne en fin de semaine (Atmo 5-7).

| **Figure 1** |

<http://www.ligair.fr/cartographies>

Surveillance hebdomadaire des indicateurs de la pollution atmosphérique



Source : Cartographie réalisée par lig'Air - Ocarina/Prevair

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

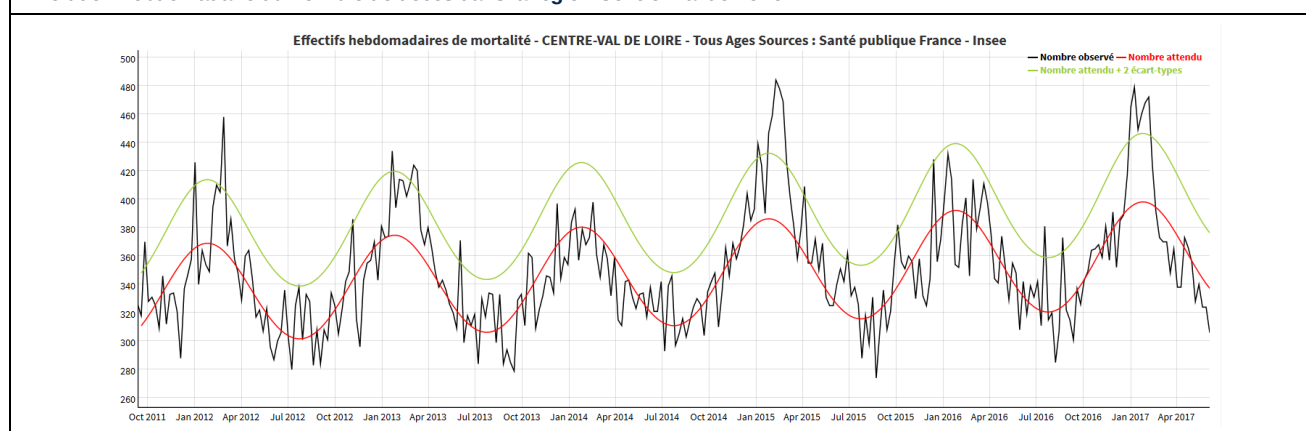
	Cher (18)	Indre-et-Loire	Loiret
Graminées	■ Risque élevé	■ Risque élevé	■ Risque élevé
Urticacées	■ Risque faible	■ Risque faible	■ Risque faible
Châtaignier	■ Risque faible		

Attention aux pollens de graminées qui seront toujours bien présents avec un risque d'allergie très élevé.

Analyse régionale des décès

| **Figure 2** | Analyse régionale des décès

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



A partir des données de mortalité fournies par l'Insee, le nombre observé de décès toutes causes confondues sur la semaine 23 (du 05 au 11 juin 2017) est inférieur à celui attendu sur cette période (312 contre 337), dans toutes les classes d'âges. Ces données seront consolidées au cours des prochaines 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 12/06/2017 au 18/06/2017 (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

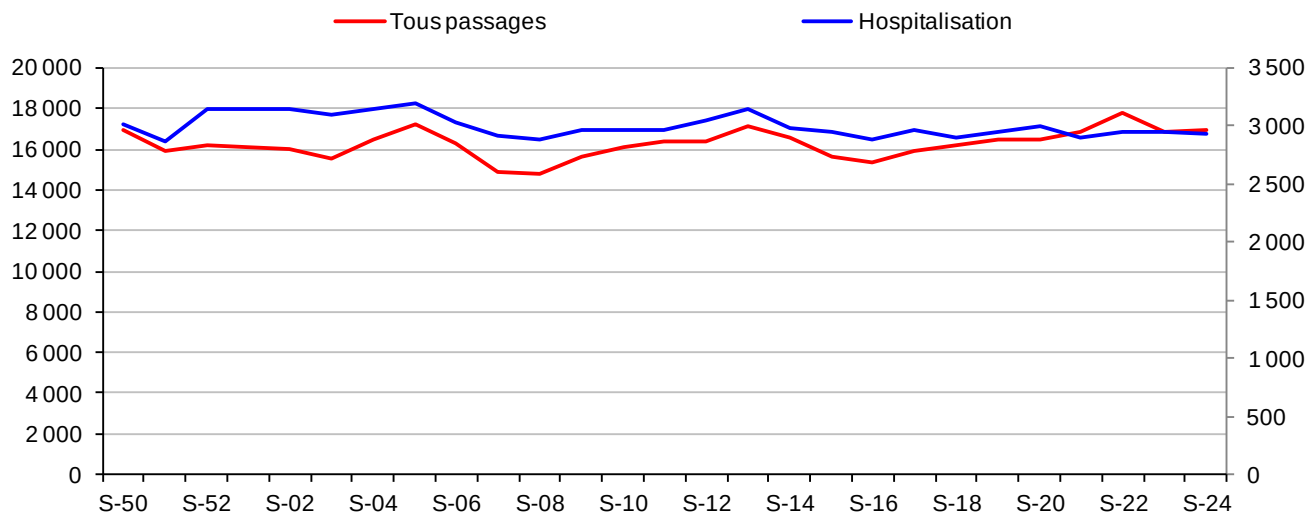
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Fièvre typhoïde	1 cas dans le Loiret	1 garçon de 14 ans. Notion de séjour en Guinée
Suspicion de Toxi Infection Alimentaire Collective	1 événement en Indre-et-Loire	4 membres du personnel d'un établissement médico-social
Légionellose	1 cas dans le Cher 1 cas dans le Loiret	1 femme de 76 ans 1 femme de 72 ans
Tuberculose	1 cas dans le Loiret	1 homme de 31 ans
Hépatite A	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 homme de 36 ans
Mésothéliome	1 cas dans le Loiret	1 homme de 78 ans
Maladies sans déclaration obligatoire		
Infection respiratoire aiguë en EHPAD	1 événement dans le Loiret	6 résidents malades dont 1 hospitalisé
Méningite virale	1 cas dans l'Indre	1 fille de 6 ans scolarisée
Cas de gale	1 cas dans l'Indre 1 cas dans le Loir-et-Cher 1 cas dans le Loiret	1 détenu d'un centre pénitentiaire 1 jeune fille de moins de 18 ans fréquentant un établissement médico-social 1 résidente d'un établissement médico-social
Gastro entérite aiguë en EHPAD	1 événement en Indre-et-Loire	7 résidents malades
Expositions environnementales		
Lutte antivectorielle	1 événement dans l'Indre	Détection d'œufs de moustique-tigre dans un piège pondoïr
Dépassement de taux de légionelles	1 événement en Indre-et-Loire 4 événements dans le Loiret	Douches des vestiaires d'un gymnase Douches des vestiaires d'un gymnase Douches des vestiaires d'un stade Douches des vestiaires d'un stade Réseau d'eau d'une crèche

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

En semaine 24, dans l'ensemble des 25 services d'urgences de la région : le nombre de passages aux urgences et d'hospitalisations toutes causes confondues est stable par rapport à la semaine précédente. On note cependant une augmentation de 5% chez les enfants de 2 à 14 ans et 3,6% chez les moins de 2 ans (figures 3 et 4).

| Figure 3 | Analyse régionale des résumés de passages aux urgences et d'hospitalisations

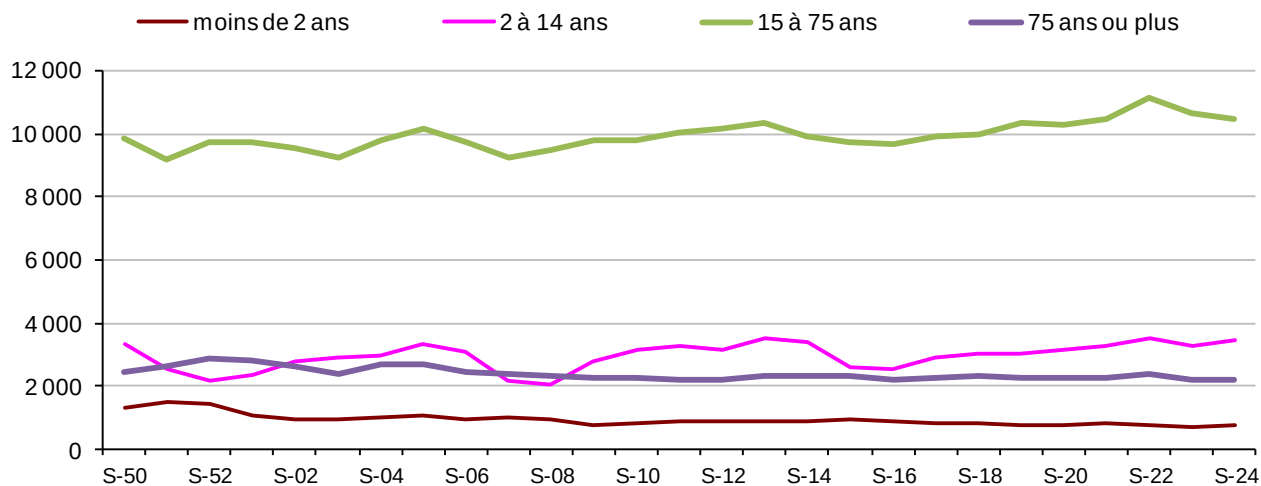
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 4 | Analyse régionale des résumés de passages aux urgences par classes d'âges

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



Source : Santé publique France-SurSaUD®

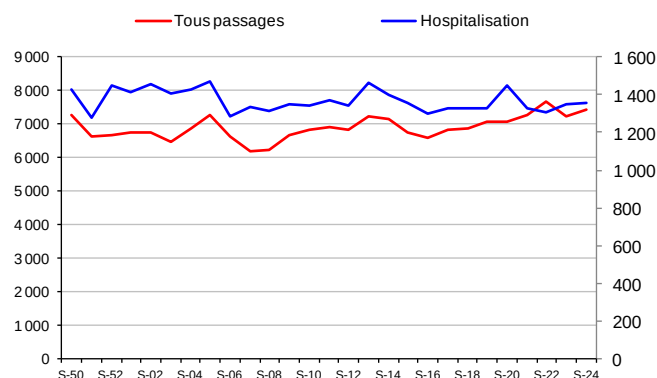
Analyse des résumés de passages aux urgences du CH de Bourges, du CH de St Amand Montrond, du CH de Dreux, du CH de Châteauroux, CH de Loches, du CH Intercommunal Amboise-Châteaurenault, du CH de Blois, du CH de Vendôme et du CHR d'Orléans *

Pour les 9 établissements qui transmettent des données complètes, le nombre de passages aux urgences toutes causes confondues est en légère hausse par rapport à la semaine précédente (+2,7%), et ce principalement chez les 2-14 ans (+14,5%), chez les moins de 2 ans (+5,4%) et les plus de 75 ans (+3,4%); les hospitalisations toutes causes et tous âges confondus sont stables par rapport à la semaine précédente (figures 5 et 6).

Le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite, tous âges confondus, est en légère hausse par rapport à la semaine précédente (+25%) et représente environ 0,9% de la fréquentation des urgences. Le niveau atteint est légèrement supérieur à celui observé l'année précédente sur la même période (figures 7 et 8).

| Figure 5 | Passages aux urgences et d'hospitalisations

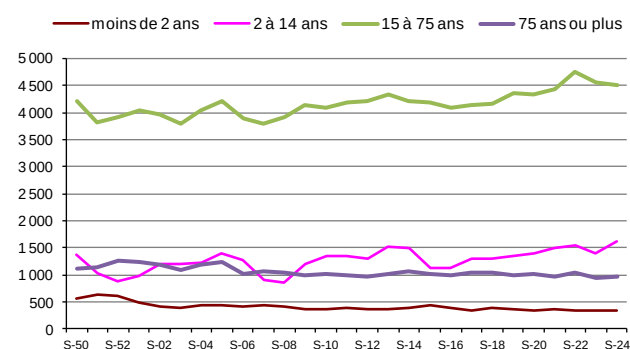
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 6 | Passages aux urgences par classes d'âges

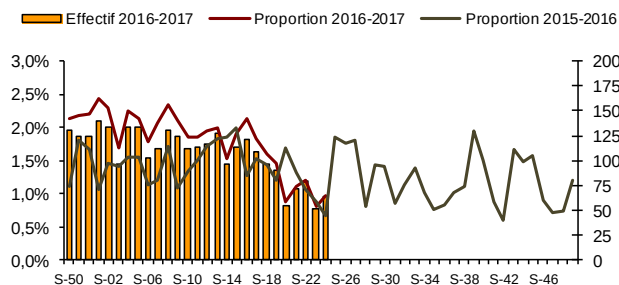
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 7 | Gastro-entérite

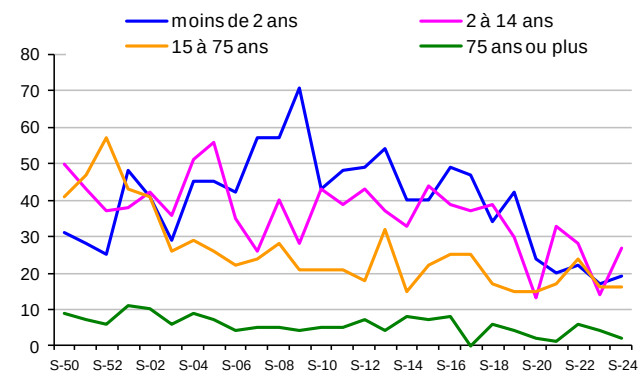
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 8 |

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



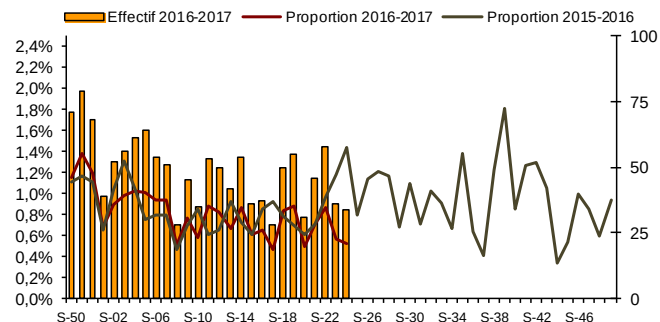
Source : Santé publique France-SurSaUD®

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 0,5% de la fréquentation des urgences ; le niveau atteint est très inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période (*figures 9 et 10*)

Le nombre de passages aux urgences pour une allergie, tous âges confondus, est en légère hausse (+21%) par rapport à la semaine précédente et représente environ 0,7% de la fréquentation des urgences (niveau inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période) (*figure 11*).

| Figure 9 | Asthme

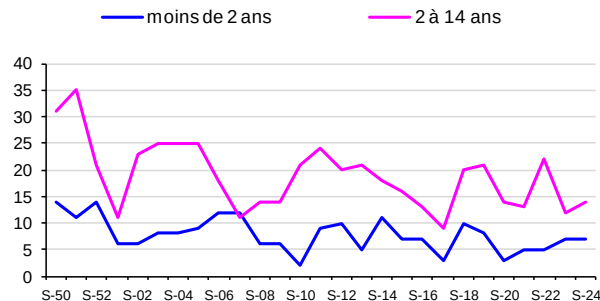
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 10 |

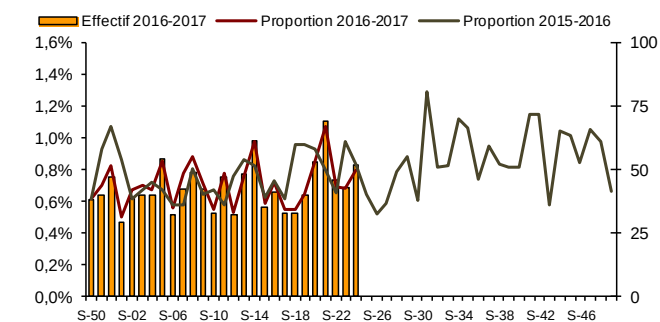
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme chez les moins de 15 ans par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 11 | Allergie

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'allergie



Source : Santé publique France-SurSaUD®

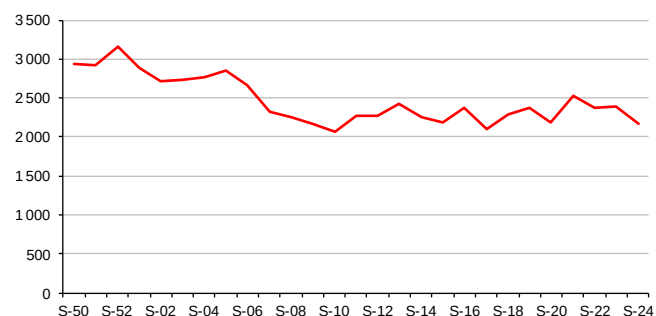
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre-Val de Loire

En semaine 24, l'activité globale des associations SOS Médecins est en légère baisse (-9,5%) par rapport à la semaine précédente, toutes causes et tous âges confondus (*figures 12 et 13*).

Les recours pour gastro-entérite sont stables par rapport à la semaine précédente. Cependant, on note une augmentation chez les enfants de 2 à 14 ans. Ils représentent environ 5% de l'ensemble des recours dans les associations SOS Médecins. Le niveau atteint est comparable à celui observé l'année précédente sur la même période (*figures 14 et 15*).

| Figure 12 |

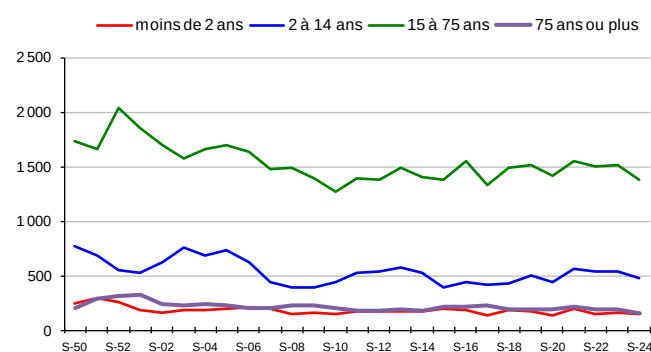
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 13 |

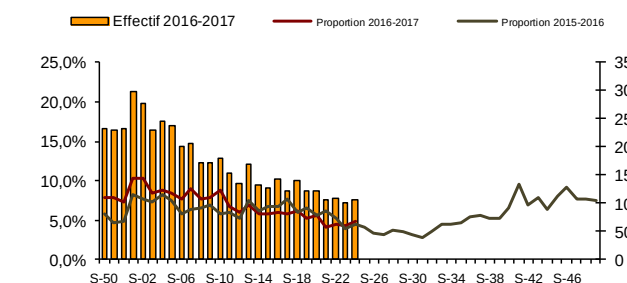
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 14 | Gastro-entérite

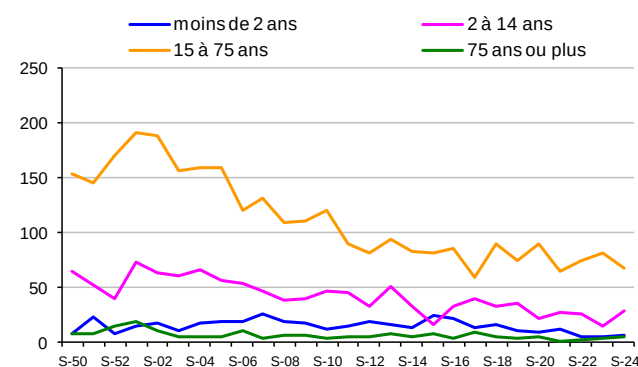
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 15 |

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



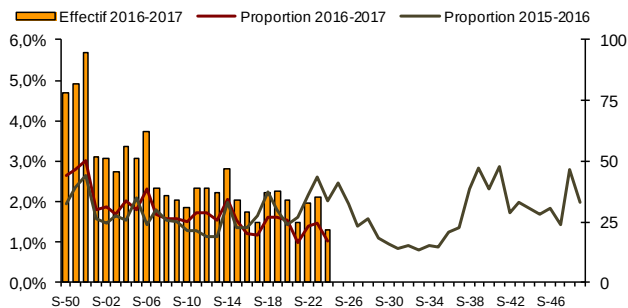
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Les recours pour asthme tous âges confondus sont en baisse (-37%) par rapport à la semaine précédente. Ils représentent 1 % 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 16 et 17*).

Les recours pour une allergie sont en baisse par rapport à la semaine précédente (-29%) et représentent 2,4% des recours aux associations SOS Médecins ; le niveau atteint est comparable à celui observé l'année précédente sur la même période (*figure 18*).

| Figure 16 | Asthme

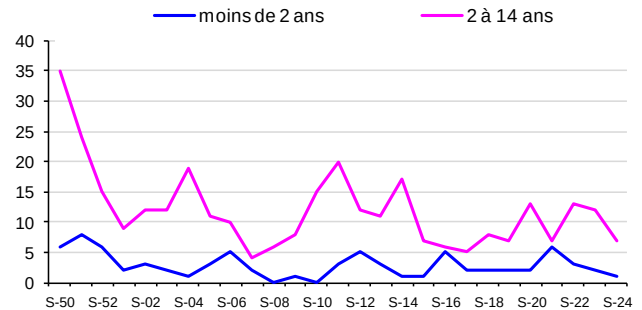
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 17 |

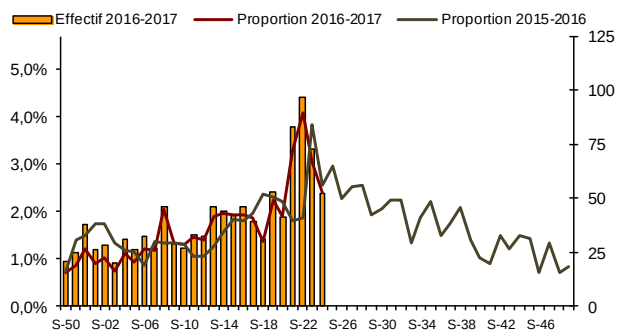
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme chez les moins de 15 ans



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 18 | Allergie

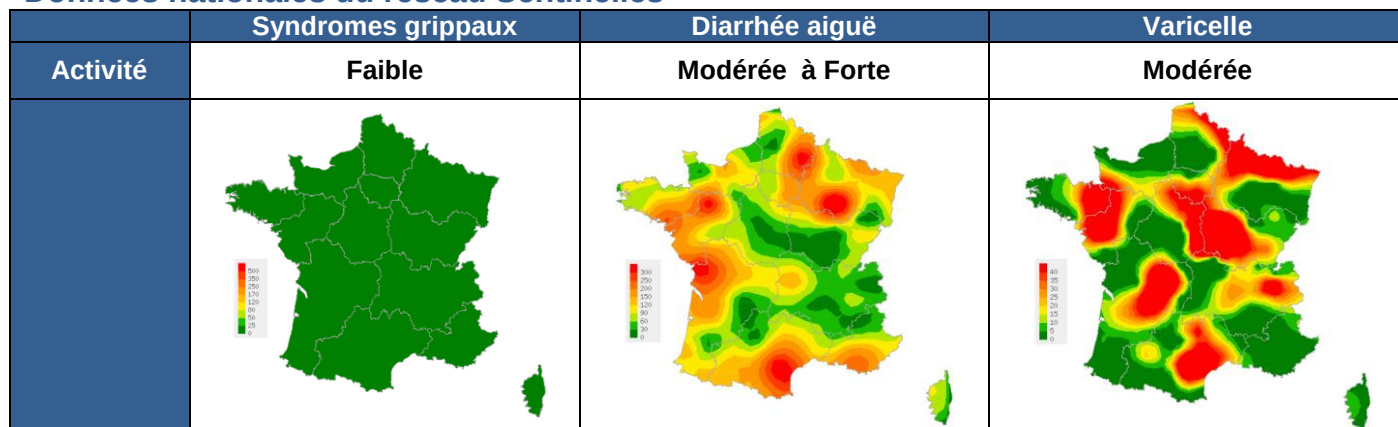
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'allergie



Source : Santé publique France-SurSaUD®

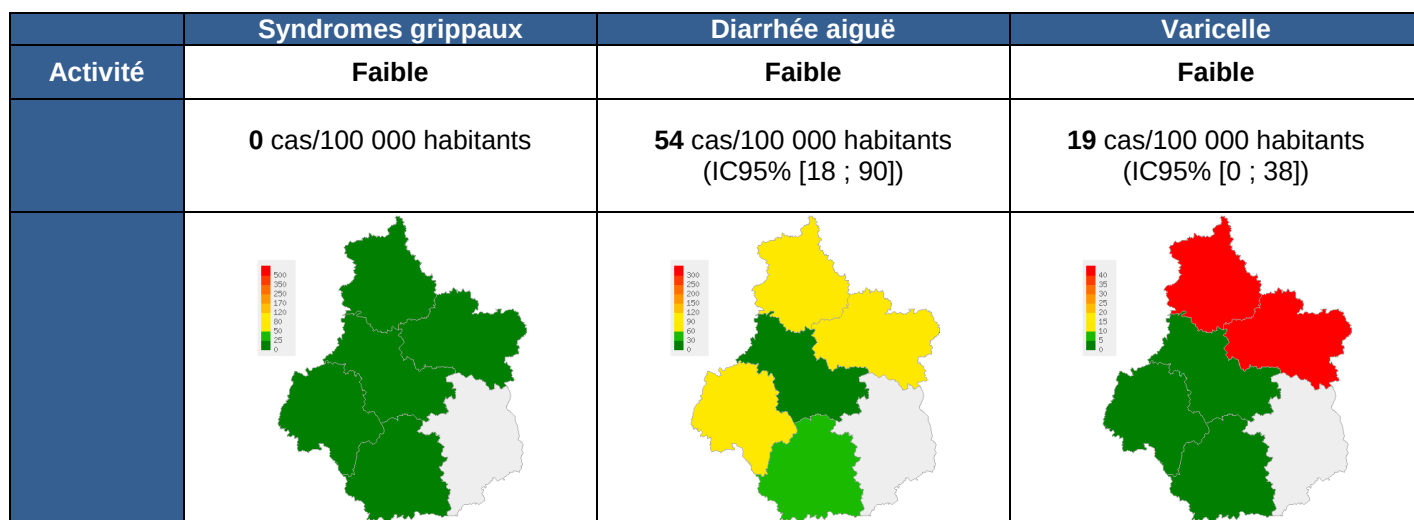
Le réseau Sentinelles, coordonné par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC), et en collaboration avec Santé Publique France, permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution de données épidémiologiques hebdomadaires 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 24 (du 12/06/2017 au 18/06/2017), parmi les 62 médecins généralistes inscrits au réseau Sentinelles en région Centre, 21 ont participé à la surveillance des indicateurs du réseau. L'activité rapportée par ces médecins était faible pour les diarrhées aiguës, la varicelle 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



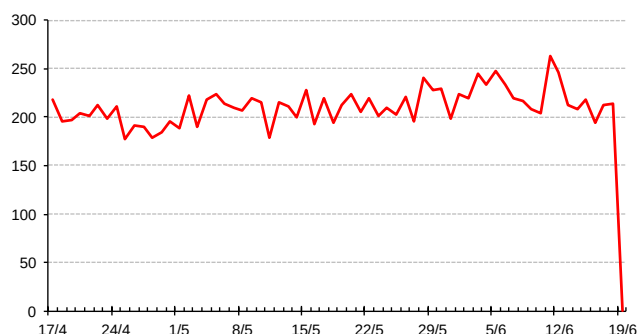
mathieu.riviere@iplesp.upmc.fr

Cher

Pas de variation significative de l'activité en semaine 24.

| Figure 19 |

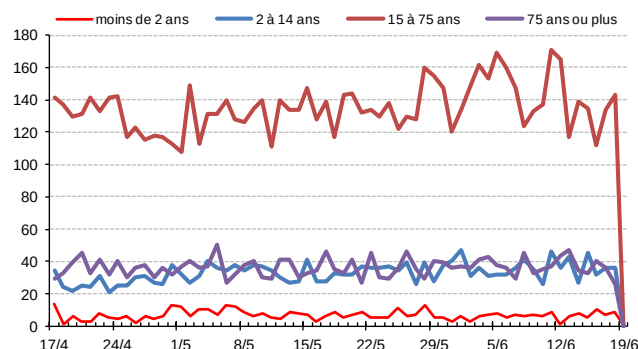
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 20 |

Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge*



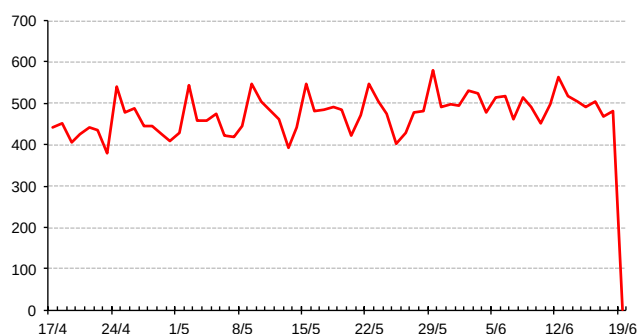
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Eure-et-Loir

Pas de variation significative de l'activité en semaine 24.

| Figure 21 |

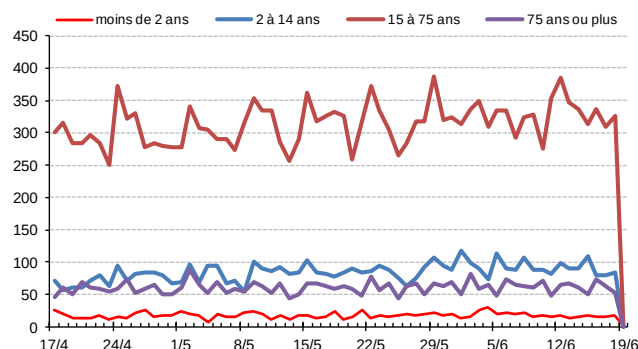
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 22 |

Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge*



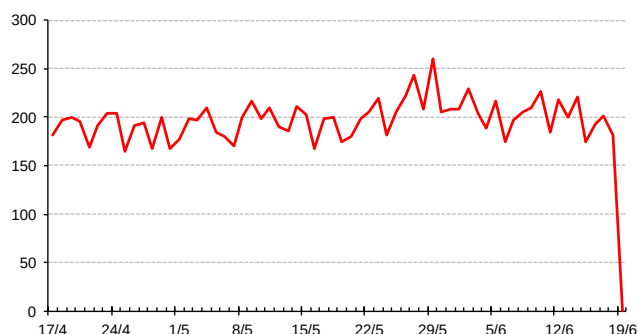
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Indre

Pas de variation significative de l'activité en semaine 24.

| Figure 23 |

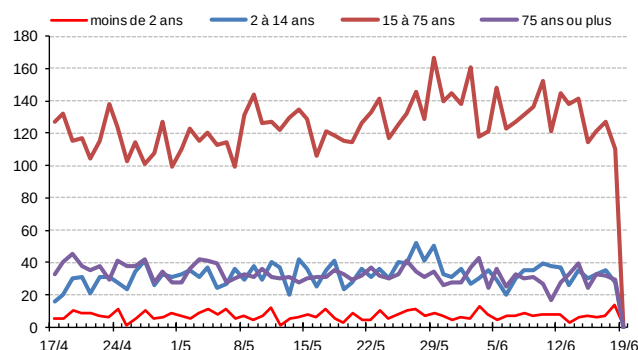
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 24 |

Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge*



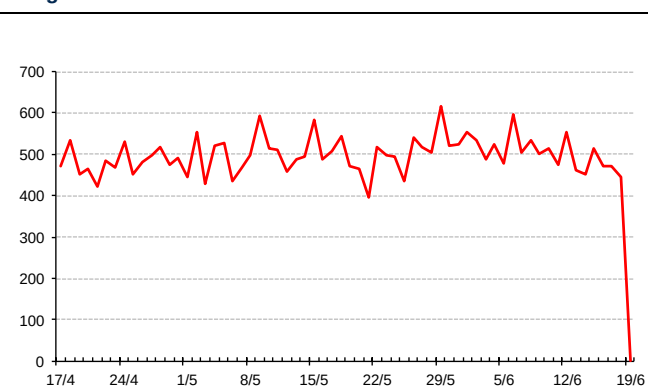
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Indre-et-Loire

Pas de variation significative de l'activité en semaine 24.

| Figure 25 |

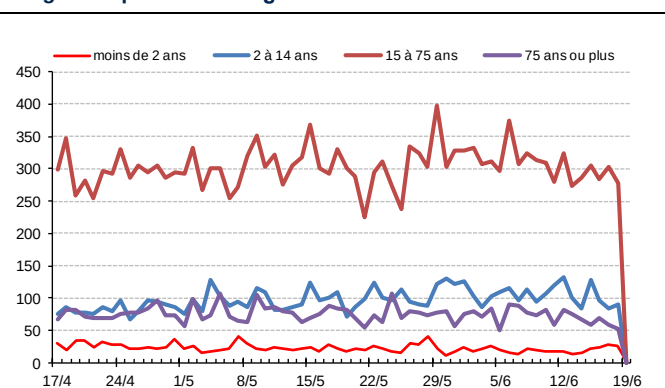
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 26 |

Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge*



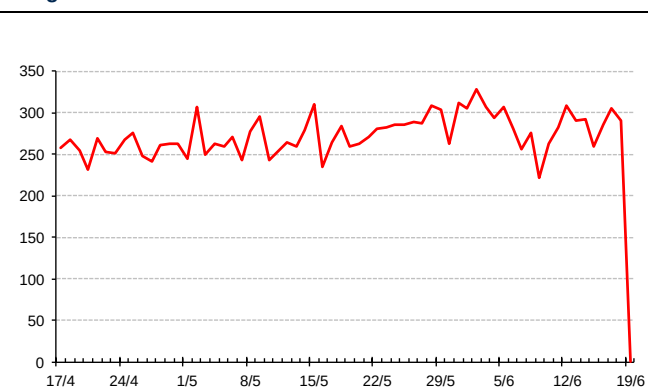
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Loir-et-Cher

Pas de variation significative de l'activité en semaine 24.

| Figure 27 |

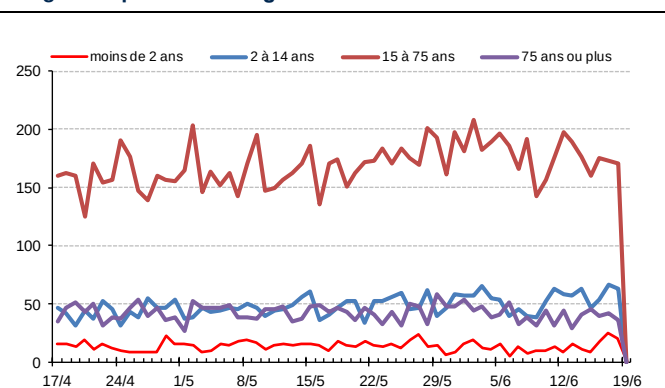
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 28 |

Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge*



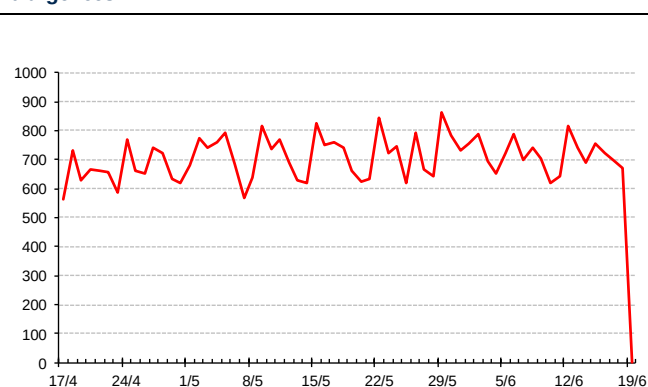
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Loiret

Pas de variation significative de l'activité en semaine 24.

| Figure 29 |

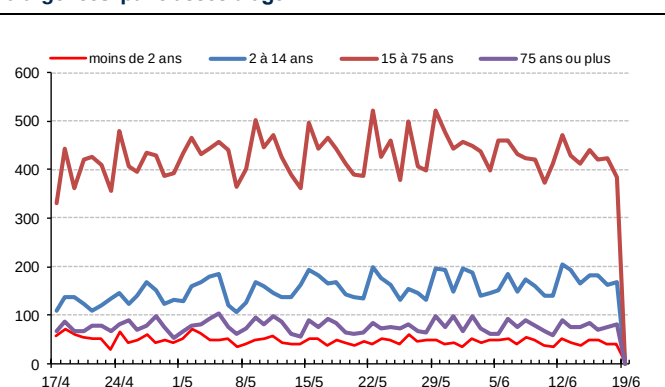
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 30 |

Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| 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/

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
MSc Esra Morvan
PhD Jean-Rodrigue Ndong
Dr Aurélie Etienne
Isa Palloué
Geoffrey Berthon

Retrouvez-nous sur :
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