

Chaque semaine, la Cellules 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/>

### 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 Chateauroux, 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
Données nationales du réseau Sentinelles	9
Données de l'antenne Centre du réseau Sentinelles	9
Commentaires départementaux	10
Cher	10
Eure-et-Loir	10
Indre	10
Indre-et-Loire	11
Loir-et-Cher	11
Loiret	11

# | Commentaire régional |

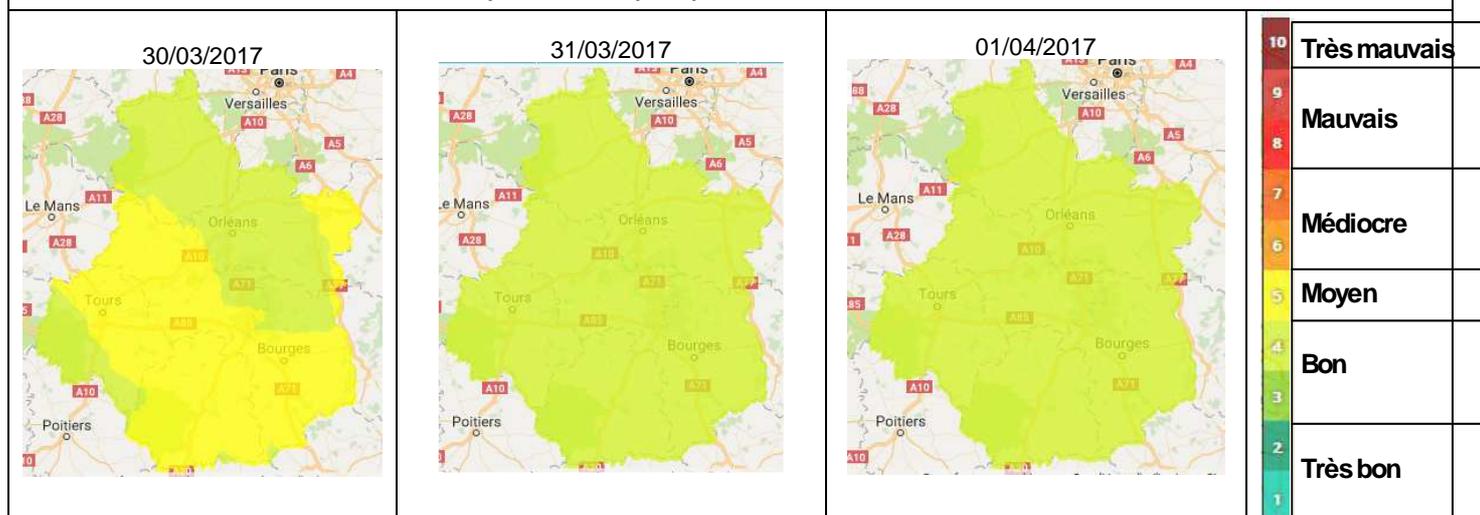
## Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera moyenne à bonne sur la région en cette fin de la semaine (Atmo 4-5).

| 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 (37)	Loiret (45)
Peuplier	■ Risque faible	■ Risque faible	■ Risque faible
Frêne	■ Risque faible	■ Risque faible	■ Risque faible
Cyprès		■ Risque faible	■ Risque faible

Les pollens de frêne sont responsables du risque allergique faible. Ils seront bientôt concurrencés (si le soleil s'installe) par les pollens de bouleau.

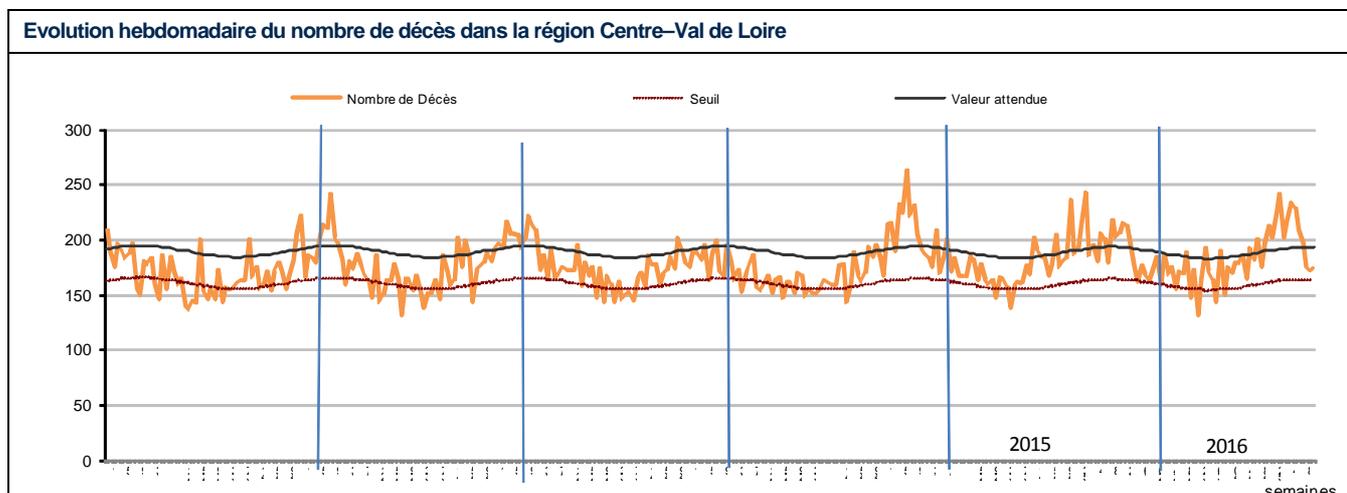
RAEP\* dans le Cher, l'Indre-et-Loire et le Loiret

\*RAEP = Indice de Risque Allergique d'Exposition aux Pollens

## Analyse régionale des décès

| Figure 2 | Analyse régionale des décès

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



En semaine 11/2017, la mortalité toutes causes confondues est en baisse. Les effectifs observés sont inférieurs au nombre attendu de décès.

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

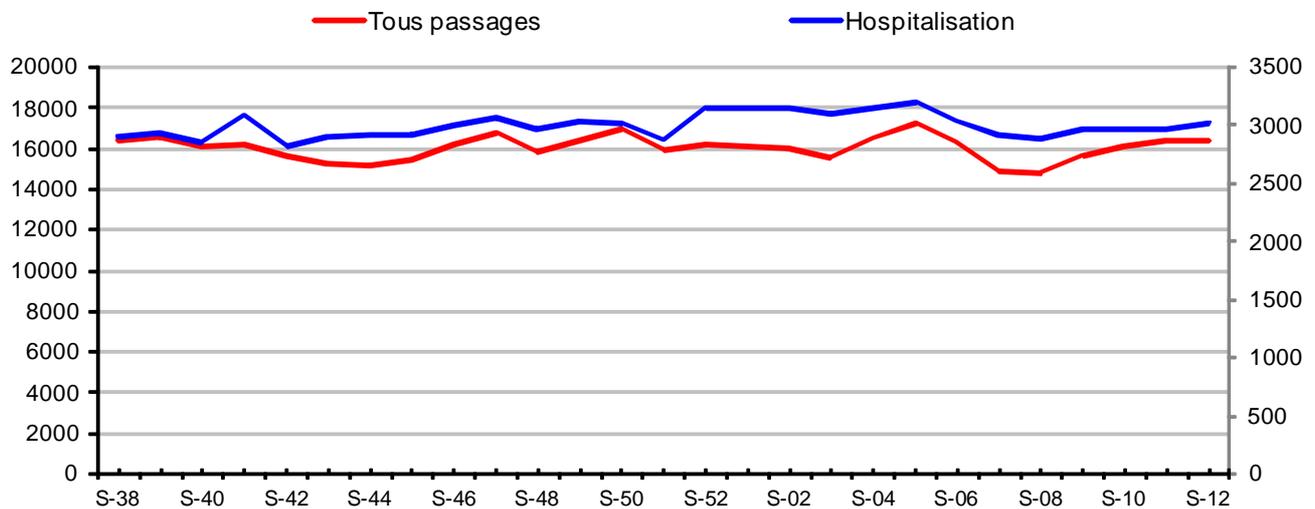
Tableau 1		
Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre-Val de Loire du 20/03/2017 au 26/03/2017 (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)		
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
<b>Maladies à déclaration obligatoire</b>		
Listériose	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 homme de 92 ans
Suspicion de maladie de Creutzfeldt Jakob	1 cas en Eure-et-Loir	1 homme de 92 ans
Saturnisme	1 cas dans le Cher	1 homme de 18 ans
Toxi Infection Alimentaire Collective	1 événement dans le Loiret	Une cinquantaine de personnes malades sur un total de 116 ayant consommé un repas préparé par un traiteur
Tuberculose	1 cas dans le Cher 2 cas en Eure-et-Loir  1 cas dans l'Indre 1 cas en Indre-et-Loire	1 homme de 33 ans 1 homme de 45 ans 1 homme de 57 ans 1 homme de 78 ans 1 femme de 22 ans
Légionellose	1 cas en Eure-et-Loir 1 cas dans le Loiret	1 homme de 59 ans 1 homme de 47 ans
<b>Maladies sans déclaration obligatoire</b>		
Cas de gale	2 événements dans le Loir-et-Cher  1 événement dans le Loiret	1 cas de gale chez un adolescent fréquentant un établissement médico-social 1 cas de gale chez un adulte hébergé dans un centre social 1 cas de gale chez un homme hébergé dans un centre médico-social
Infection respiratoire aiguë en collectivité de personnes âgées	1 événement dans le Loiret	8 résidents malades dans un EHPAD
Gastro entérite aiguë en établissement en collectivité de personnes âgées	1 événement dans l'Indre	13 résidents malades dans un EHPAD
Gastro entérite aiguë en collectivité	1 événement en Indre-et-Loire	10 enfants malades dans un centre de vacances au cours d'une colonie
<b>Expositions environnementales</b>		
Exposition au plomb	2 cas en Eure-et-Loir  1 événement en Indre-et-Loire	1 fille d'un an dans un logement insalubre 1 garçon de 6 ans dans un logement insalubre 1 garçon de 7 ans

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

En semaine 12, les nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations tous âges confondus sont stables (figures 3 et 4).

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

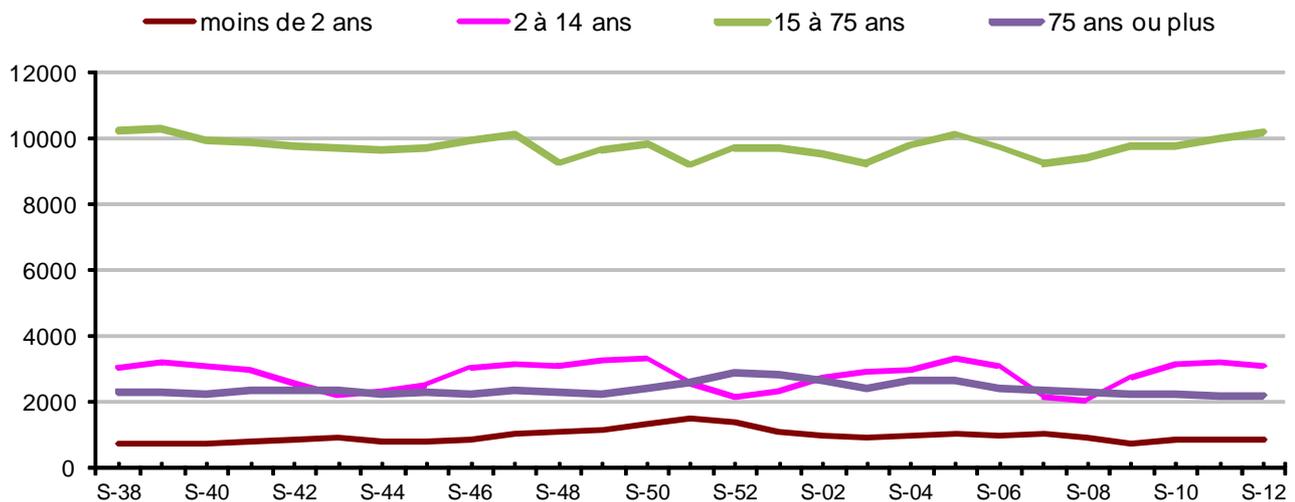
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

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

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



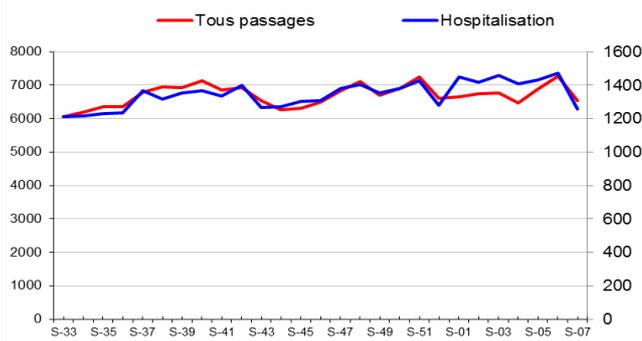
Source : Santé publique France-SurSaUD®

# Analyse des résumés de passages aux urgences du CH de Bourges, du CH de St Amand Montrond, du CH de Dreux, du CH de Chateauroux, 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, les nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations sont en baisse par rapport à la semaine précédente (*figures 5 et 6*). L'activité, tous âges confondus, des services d'urgences hospitaliers pour gastro-entérite aiguë est stable. Elle est en revanche en augmentation chez les moins de 15 ans. Le niveau atteint est supérieur à celui observé l'année précédente sur la même période (*figures 7 et 8*).

**| Figure 5 | Passages aux urgences et d'hospitalisations**

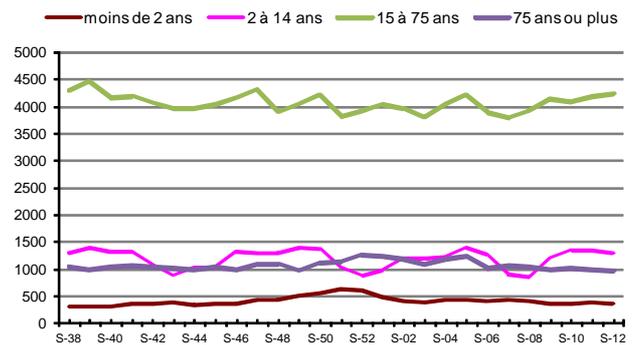
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

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

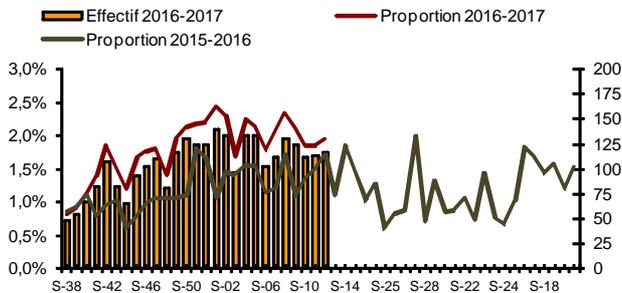
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

**| Figure 7 | Gastro-entérite**

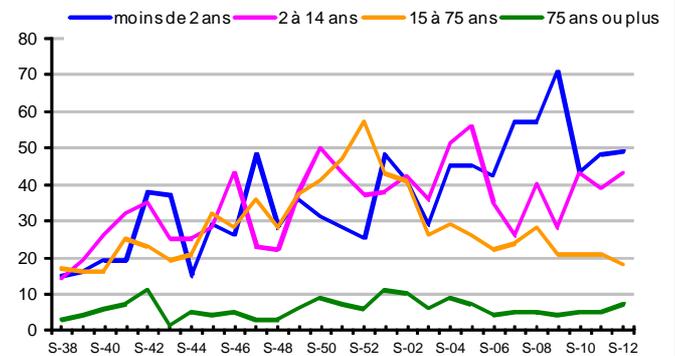
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

**| Figure 8 |**

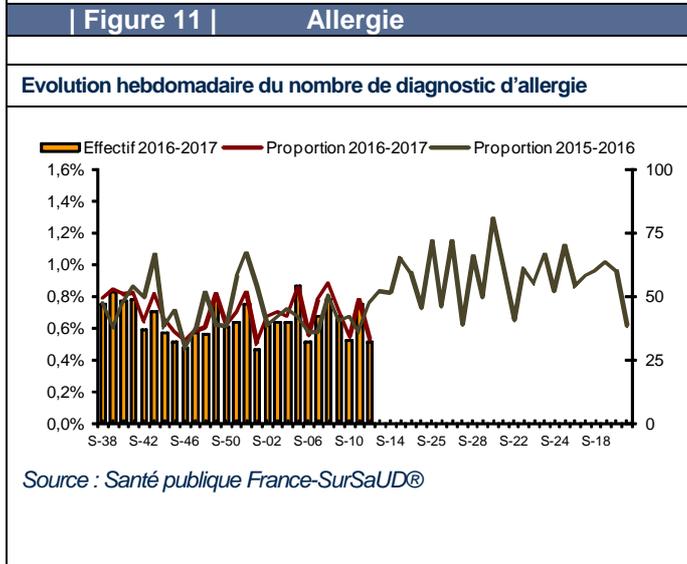
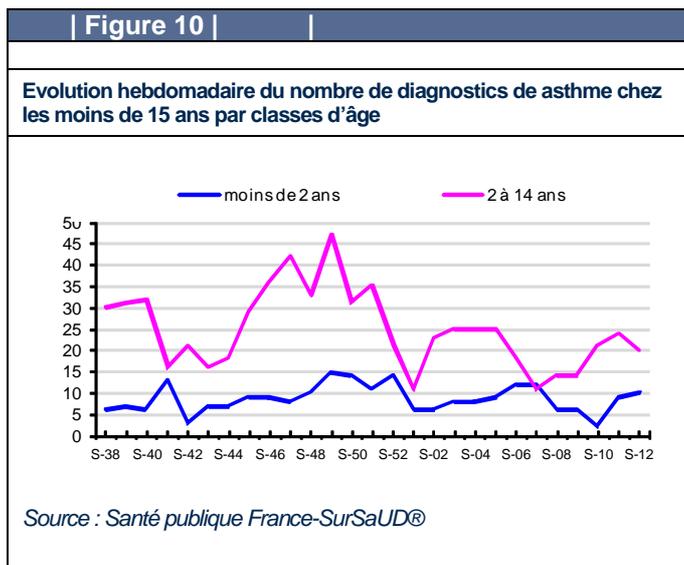
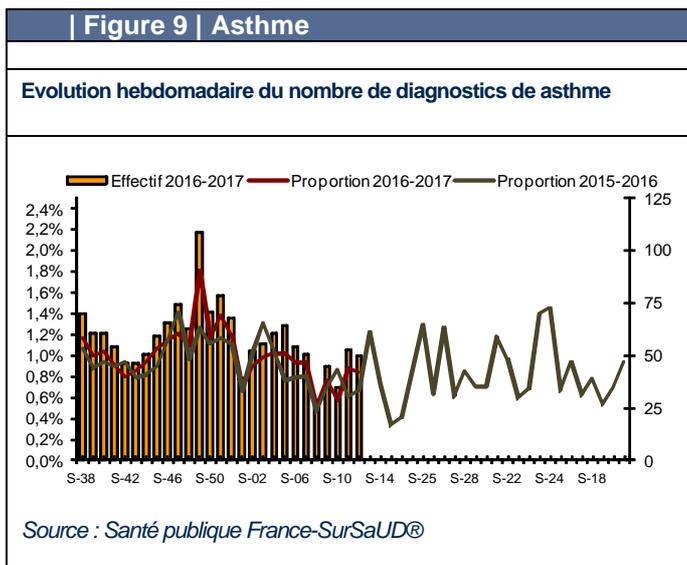
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics gastro-entérite par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

La fréquentation des urgences pour asthme, tous âges confondus, est stable par rapport à la semaine précédente, à un niveau supérieur à celui observé l'année précédente sur la même période (figures 9 et 10).

Les passages aux urgences pour allergie tous âges confondus sont en baisse par rapport à la semaine précédente, à un niveau inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période (figure 11).



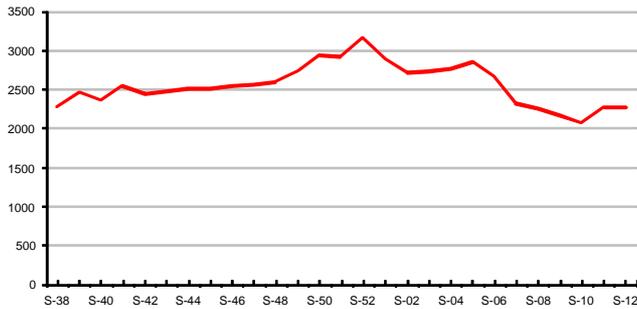
# Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre-Val de Loire

L'activité globale des associations SOS Médecins est stable par rapport à la semaine précédente (figures 12 et 13).

Les recours pour gastroentérite sont en baisse tous âges confondus pour la 3<sup>ème</sup> semaine consécutive, à un niveau comparable à celui observé l'année précédente sur la même période (figures 14 et 15).

| Figure 12 |

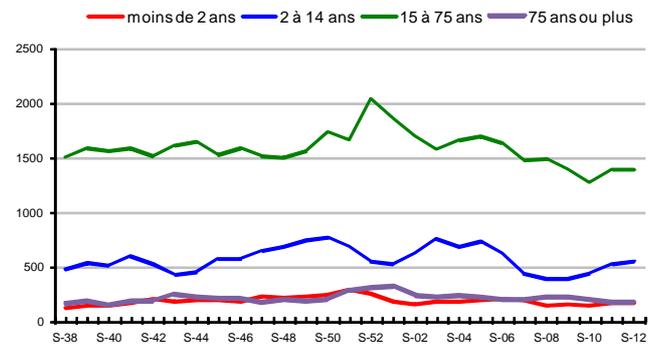
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 13 |

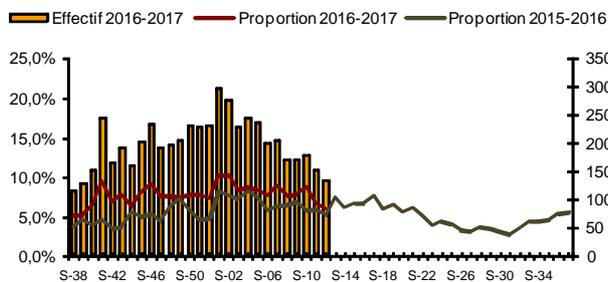
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 14 | Gastro-entérite

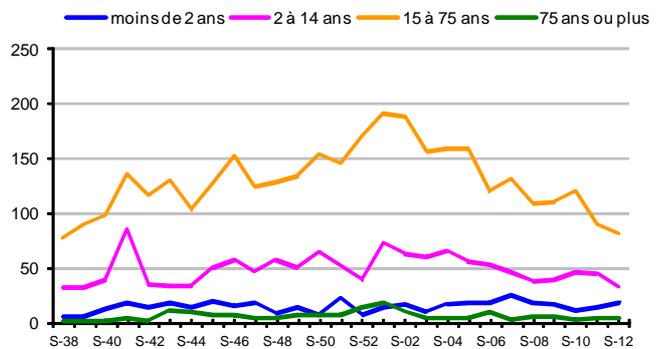
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 15 |

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



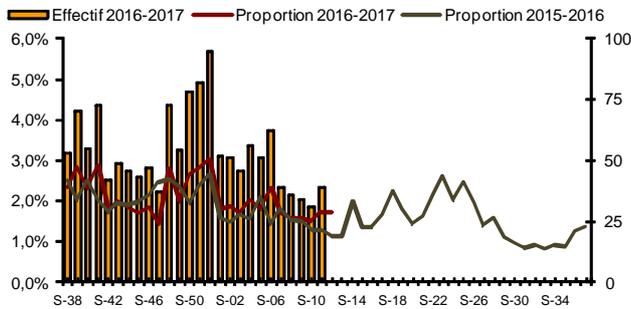
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Les visites pour asthme tous âges confondus sont en hausse par rapport à la semaine précédente. Elles sont en revanche en baisse chez les 2-14 ans. Le niveau atteint est supérieur à celui observé l'année précédente sur la même période (*figures 17 et 18*).

Les consultations pour allergie tous âges confondus sont stables par rapport à la semaine précédente, à un niveau supérieur à celui observé l'année précédente sur la même période (*figures 19*).

| Figure 16 | Asthme

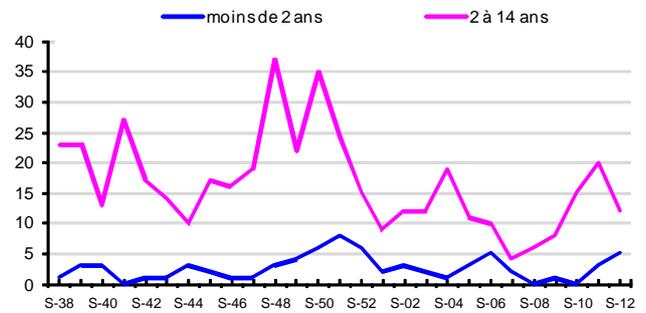
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 17 |

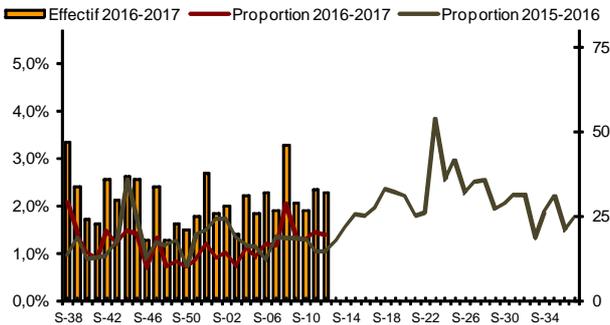
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme chez les moins de 15 ans



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 18 | Allergie

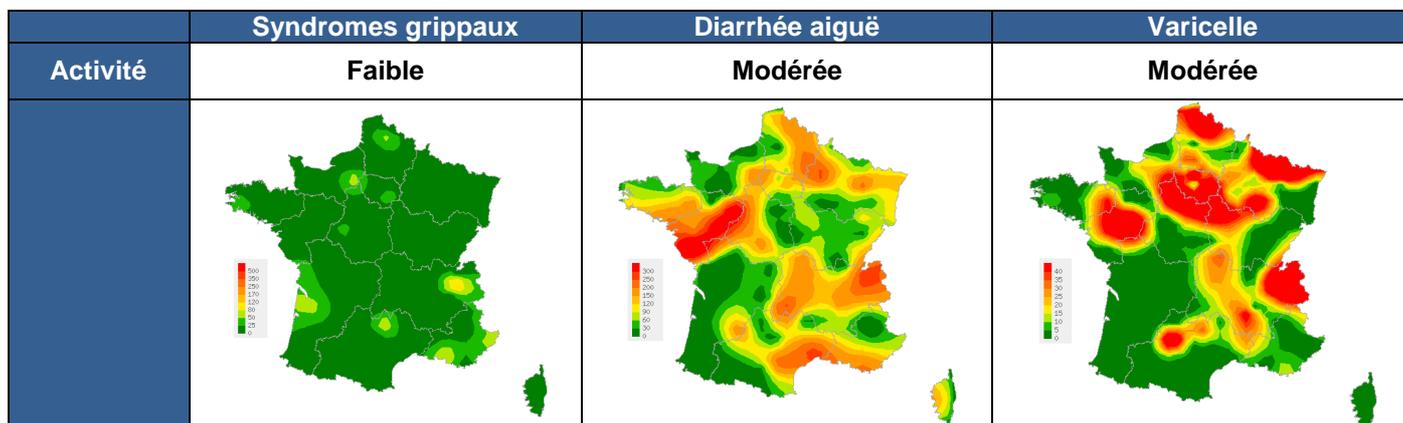
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'allergie



Source : Santé publique France-SurSaUD®

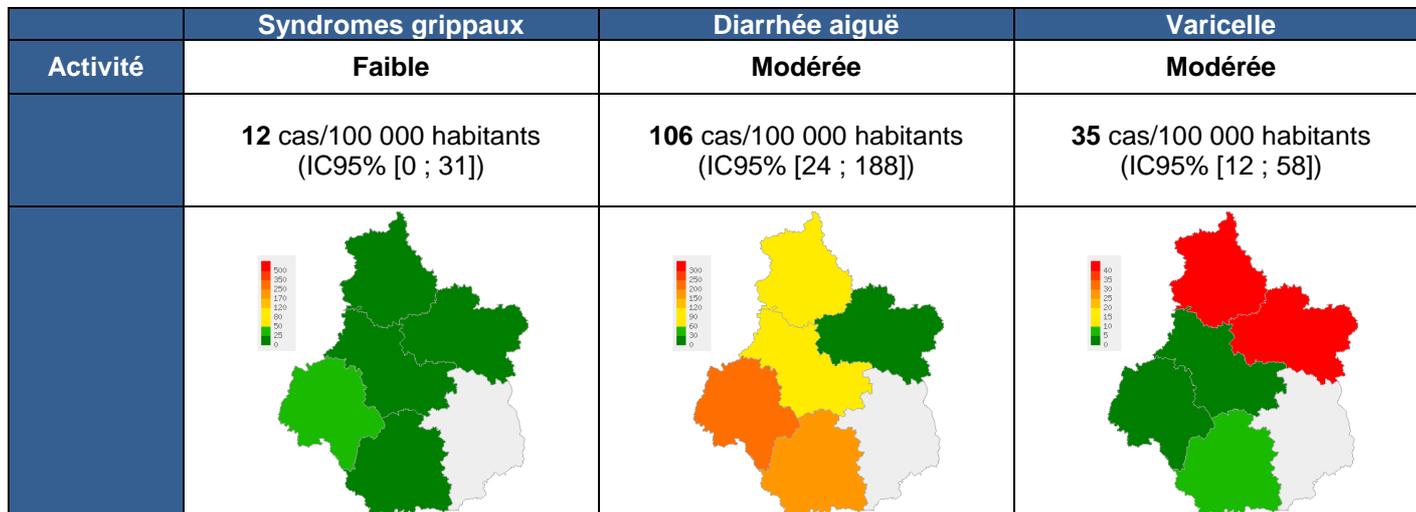
Le réseau Sentinelles, coordonné par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC), et en collaboration avec Santé Publique France, permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution de données épidémiologiques hebdomadaires 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 12 (du 20/03/2017 au 26/03/2017), parmi les 61 médecins généralistes inscrits au réseau Sentinelles en région Centre, 19 ont participé à la surveillance des indicateurs du réseau. L'activité rapportée par ces médecins était modérée pour les diarrhées aiguës et la varicelle et faible pour 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**



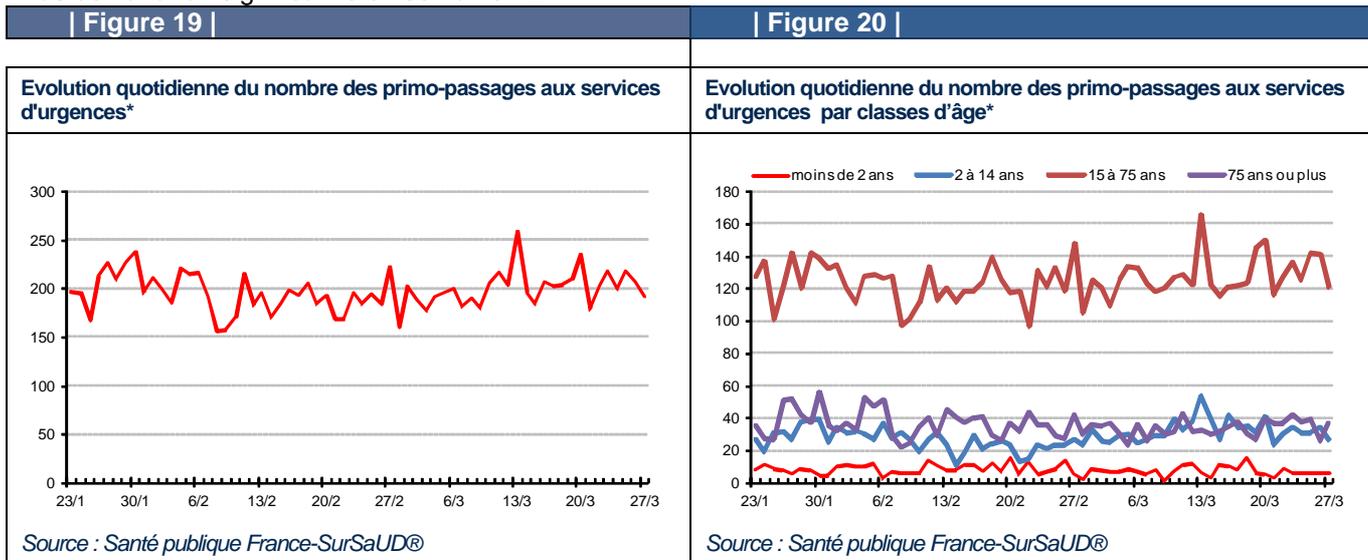
02 38 74 40 05



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

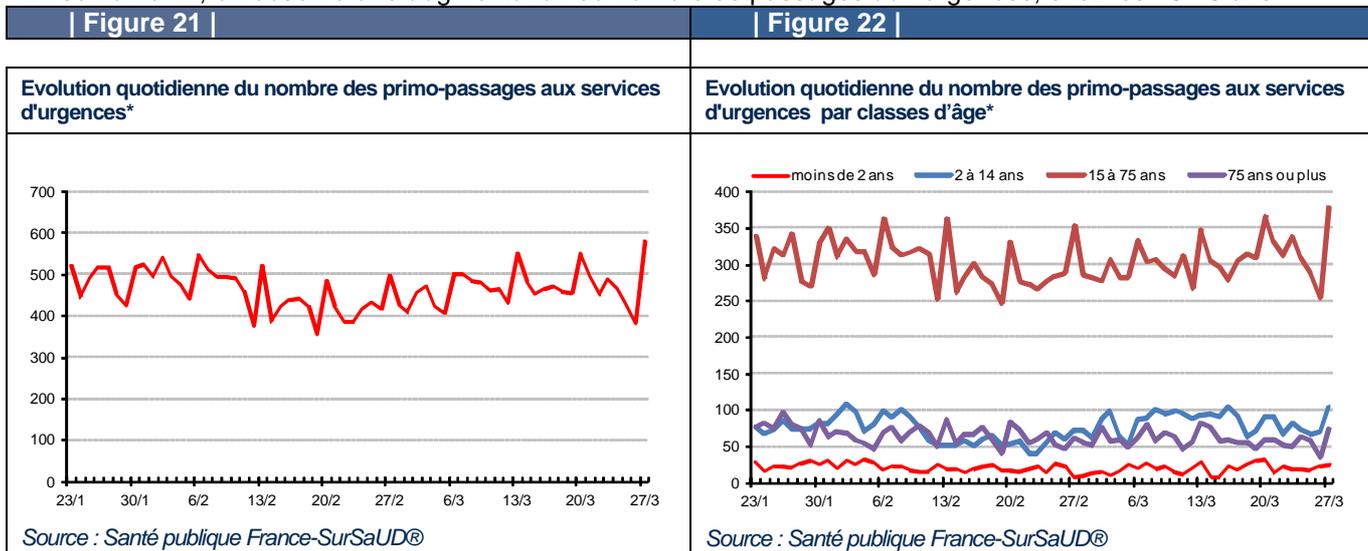
**Cher**

Pas de variation significative en semaine 12.



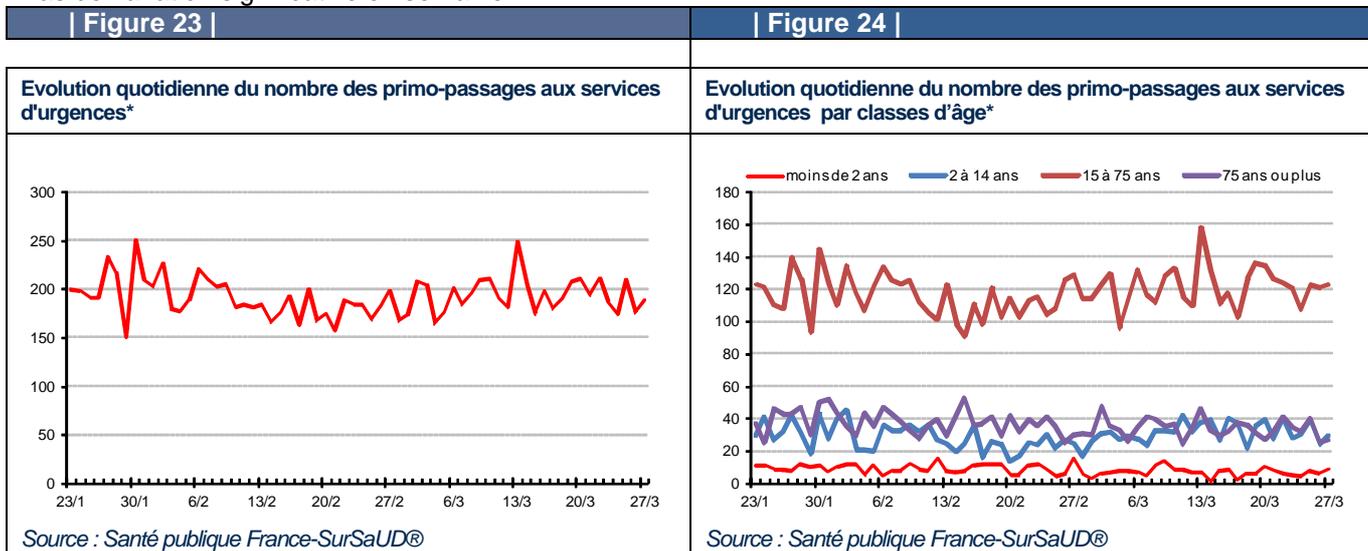
**Eure-et-Loir**

En semaine 12, on observe une augmentation du nombre de passages aux urgences, chez les 15-75 ans.



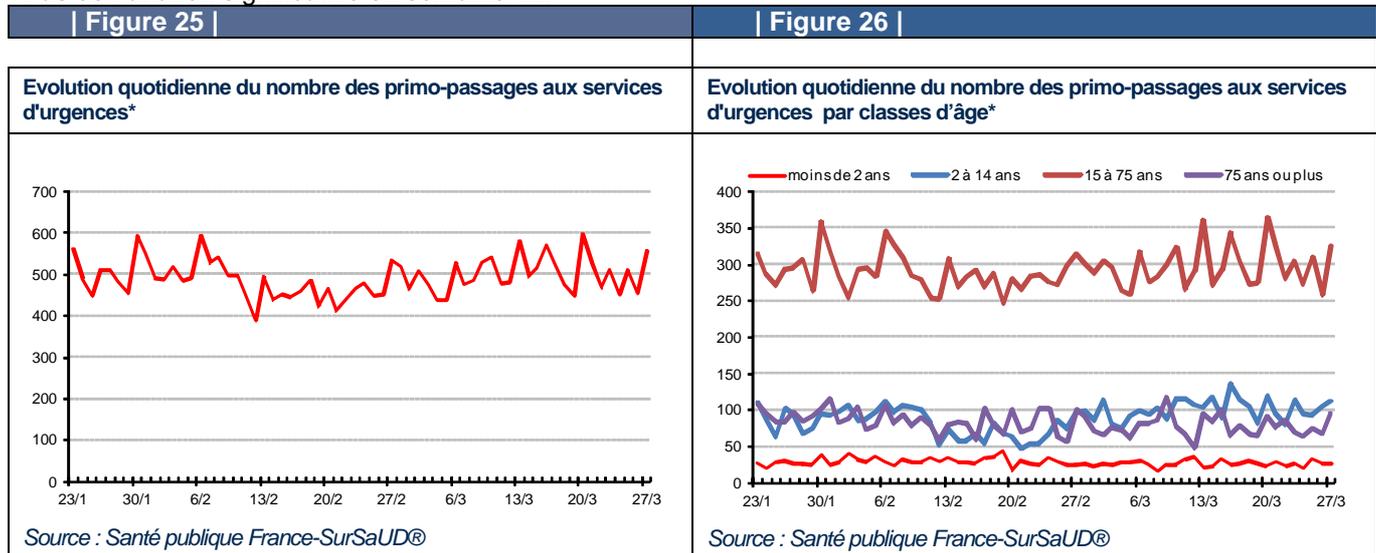
**Indre**

Pas de variation significative en semaine 12.



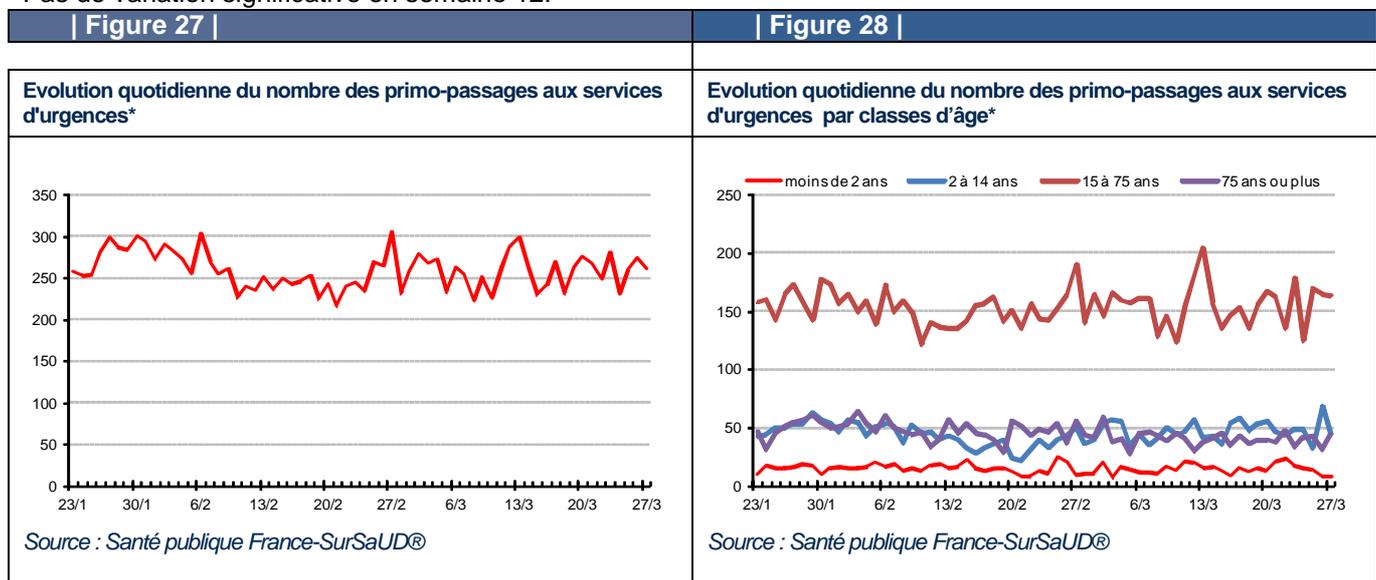
## Indre-et-Loire

Pas de variation significative en semaine 12.



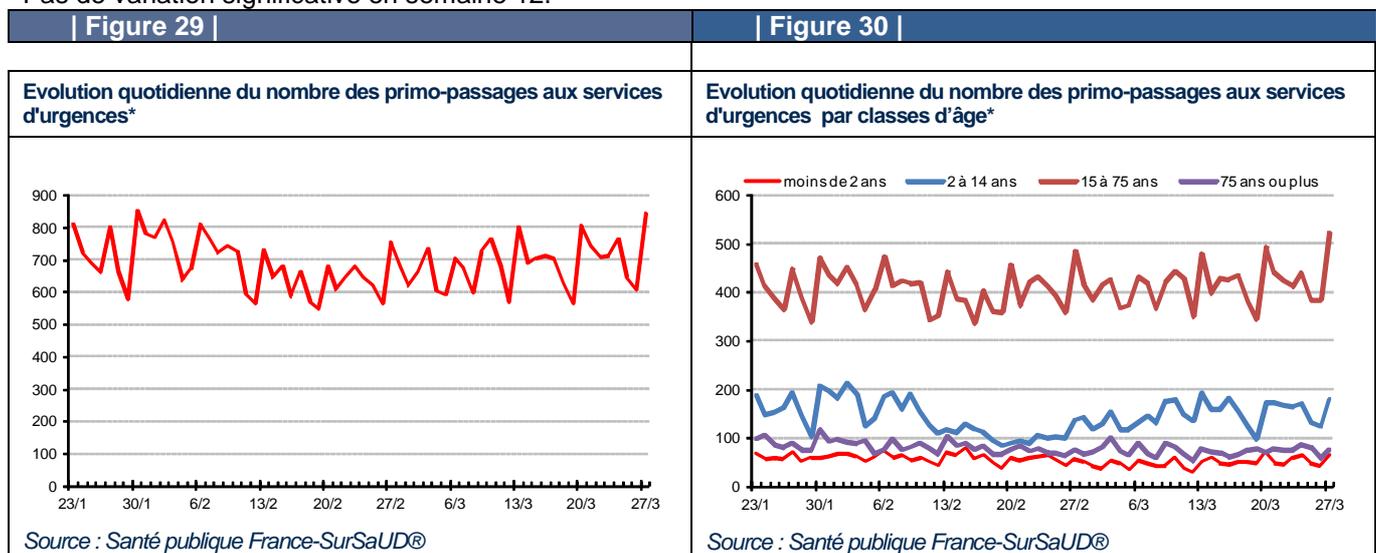
## Loir-et-Cher

Pas de variation significative en semaine 12.



## Loiret

Pas de variation significative en semaine 12.



## | 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'Etat-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

Clinique Saint-François les Grandes Ruelles

Centre Hospitalier de Châteaudun

Centre Hospitalier de Chartres Le Coudray

Centre Hospitalier de Dreux

Centre Hospitalier de Nogent le Rotrou

Centre Hospitalier de Chateauroux

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

Clinique de la Reine Blanche

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  
territoriales,

- Les Centres  
Hospitaliers,

- GCS Télésanté  
Centre,

- Les Samu,

- Les Associations  
SOS médecins  
Bourges, Orléans et  
Tours

- 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 Menudier  
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)