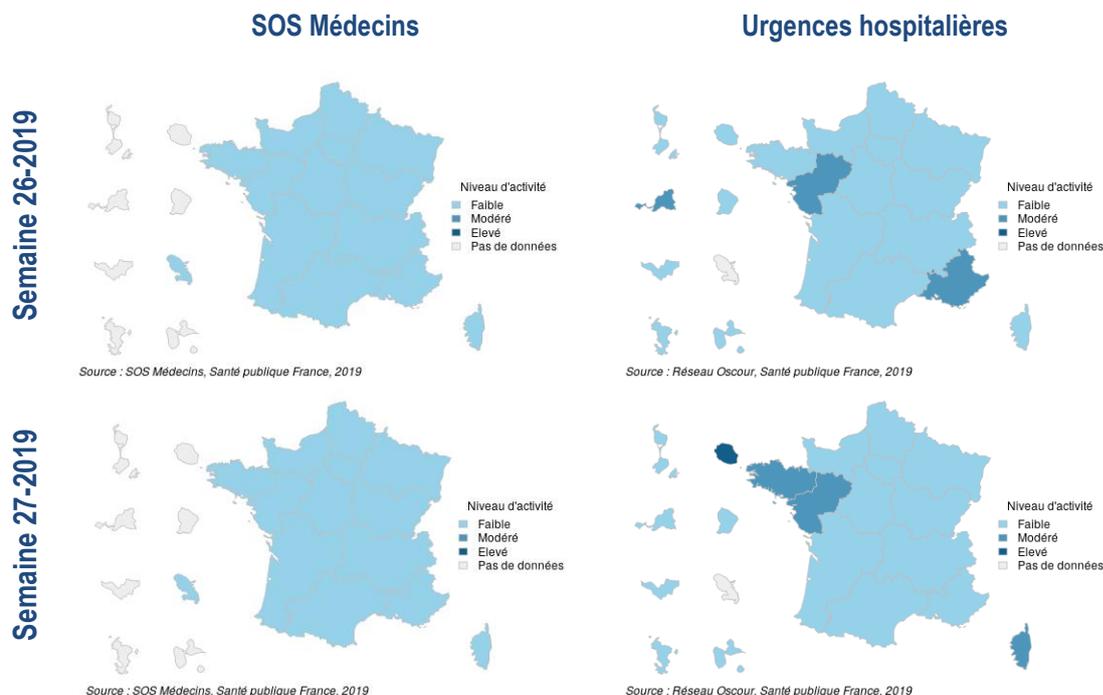


Surveillances régionales

Gastro-entérite Page 2

- **Semaine 26** : activité faible, stable à SOS Médecins ; activité faible, stable aux urgences hospitalières
- **Semaine 27** : activité faible, en baisse à SOS Médecins ; activité faible, en hausse aux urgences hospitalières



Allergie Page 3

- **Semaines 26** : activité en hausse à SOS Médecins ; activité en hausse aux urgences hospitalières
- **Semaines 27** : activité stable à SOS Médecins ; activité en légère hausse aux urgences hospitalières

Asthme chez les 2-14 ans Page 3

- **Semaine 26** : activité en légère baisse à SOS Médecins ; activité stable aux urgences hospitalières
- **Semaine 27** : activité en baisse à SOS Médecins et aux urgences hospitalières

Mortalité toutes causes (Insee) Page 4

- **Semaine 26** : les niveaux de mortalité étaient inférieurs aux valeurs attendues
- **Semaine 27** : les niveaux de mortalité étaient significativement supérieurs aux valeurs attendues

Prévisions : Pollution et Pollens Page 4

Revue des signaux sanitaires Page 5

Actualités - Faits marquants

Santé publique France a désormais un nouveau visage sur internet !

Les trois sites des anciennes agences Inpes, InVS et Eprus sont maintenant fermés et leurs contenus ont été mis à jour pour figurer sous notre marque commune, celle de Santé publique France.

Consultez dès à présent le <https://www.santepubliquefrance.fr/>

Santé publique France lance **Géodes**, un observatoire cartographique permettant d'accéder à plus de 300 indicateurs concernant 40 thématiques : <https://geodes.santepubliquefrance.fr>

SOS Médecins (figure 1)

En semaine 26, en Centre-Val-de-Loire, le nombre d'actes médicaux pour gastro-entérite (n = 150) était stable par rapport à la semaine 25 et représentait 5,4 % des actes médicaux

→ Niveau d'activité faible

En semaine 27, en Centre-Val-de-Loire, le nombre d'actes médicaux pour gastro-entérite (n = 118) était en baisse par rapport à la semaine 26 et représentait 4 % des actes médicaux.

→ Niveau d'activité faible

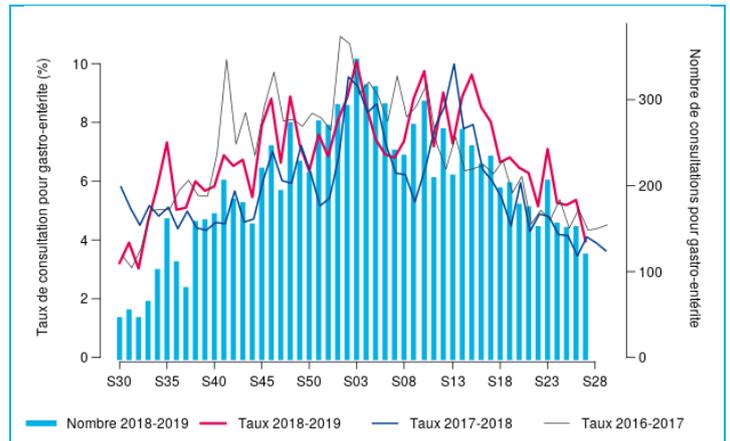


Figure 1 - Evolution hebdomadaire du nombre de consultations SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, SurSaUD®, Centre-Val de Loire, 2016-2019.

Oscour® (figure 2)

En semaine 26, en Centre-Val-de-Loire, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite (n = 91) était en légère baisse par rapport à la semaine 25 et représentait 0,8 % des passages. Le taux d'hospitalisation était de 17,6 %, en légère hausse par rapport à la semaine 25 et la gastro-entérite représentait 1,0 % du nombre total des hospitalisations.

→ Niveau d'activité faible

En semaine 27, en Centre-Val-de-Loire, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite (n = 123) était en hausse par rapport à la semaine 26 et représentait 1,0 % des passages. Le taux d'hospitalisation était de 13 %, en légère baisse par rapport à la semaine 26 et la gastro-entérite représentait 0,9 % du nombre total des hospitalisations.

→ Niveau d'activité faible

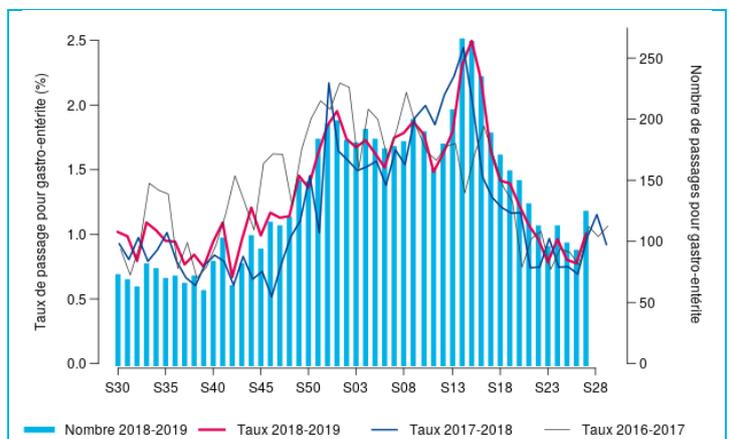


Figure 2 - Evolution hebdomadaire du nombre de passage aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Oscour®, Centre-Val de Loire, 2016-2019.

Réseau Sentinelles (figure 3)

En semaine 26, le taux d'incidence régionale de consultations pour diarrhée aiguë était estimé à 51 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [24-78]).

En semaine 27, le taux d'incidence régionale de consultations pour diarrhée aiguë était estimé à 63 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [20-106]).

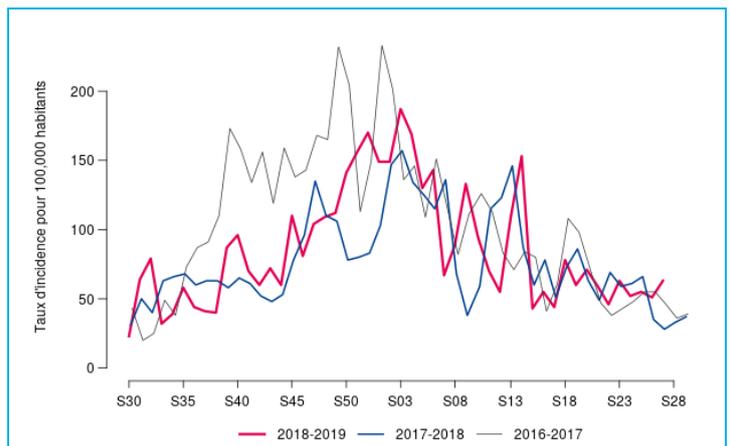


Figure 3 - Incidence hebdomadaire régionale (pour 100 000 habitants) des diarrhées aiguës, Réseau Sentinelles, Centre-Val de Loire, 2016-2019

Prévention de la gastro-entérite

Prévention - comment diminuer le risque de gastro entérite aiguë ?

Se laver fréquemment les mains (eau et savon, ou produit hydro-alcoolique) est une des meilleures façons de limiter la transmission des virus entériques.

Certains virus (rotavirus et norovirus) étant très résistants dans l'environnement, **nettoyer soigneusement et régulièrement les surfaces** à risque élevé de transmission (dans les services de pédiatrie, institutions accueillant les personnes âgées). La meilleure prévention des complications de la diarrhée aiguë est la réhydratation précoce à l'aide des solutés de **réhydratation orale** (SRO), en particulier chez le nourrisson.

SOS Médecins (figure 4)

En semaine 26, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour allergie (n = 103) était en légère hausse par rapport à la semaine 25 et représentait 3,7 % des actes médicaux.

En semaine 27, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour allergie (n = 95) était stable par rapport à la semaine 26 et représentait 3,2 % des actes médicaux.

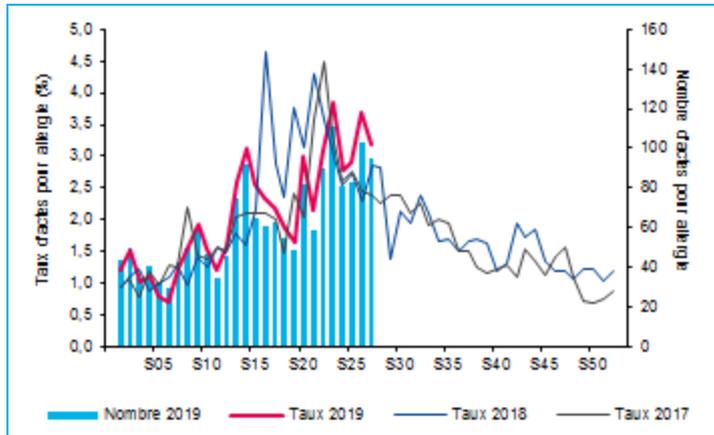


Figure 4 - Evolution hebdomadaire du nombre de consultations SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour allergie, tous âges, SurSaUD®, Centre-Val de Loire, 2016-2019.

Oscour® (figure 5)

En semaine 26, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour allergie (n = 158) était en hausse par rapport à la semaine 25 et représentait 1,3 % des passages. Le taux d'hospitalisation était de 1,9 % (3/158), en légère hausse par rapport à la semaine 25.

En semaine 27, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour allergie (n = 175) était en légère hausse par rapport à la semaine 26 et représentait 1,4 % des passages. Le taux d'hospitalisation était de 4,6 % (8/175), en hausse par rapport à la semaine 26.

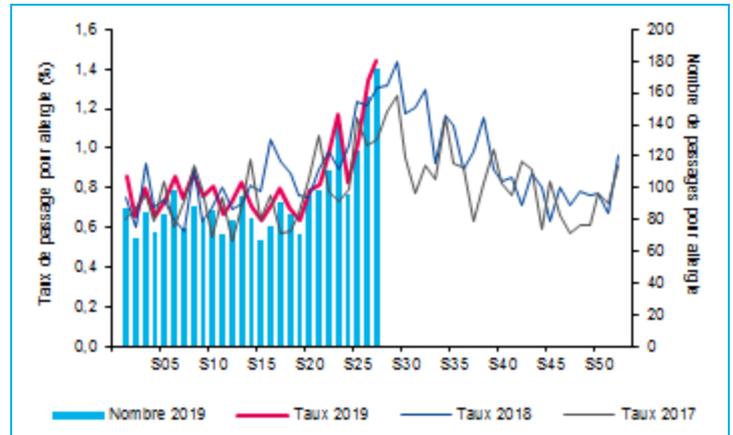


Figure 5 - Evolution hebdomadaire du nombre de passage aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour allergie, tous âges, Oscour®, Centre-Val de Loire, 2016-2019.

ASTHME CHEZ LES 2-14 ANS

Pour en savoir plus : Site de Santé publique France

SOS Médecins (figure 6)

En semaine 26, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour asthme chez les 2-14 ans (n = 13) était en légère baisse par rapport à la semaine 25 et représentait 1,9 % des actes médicaux dans la tranche d'âge.

En semaine 27, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour asthme chez les 2-14 ans (n = 6) était en baisse par rapport à la semaine 26 et représentait 0,8 % des actes médicaux dans la tranche d'âge.

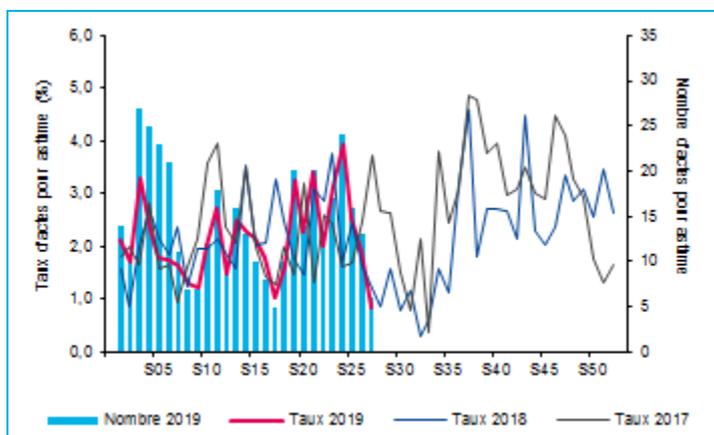


Figure 6 - Evolution hebdomadaire du nombre de consultations SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour asthme, 2-14 ans, SurSaUD®, Centre-Val de Loire, 2016-2019.

Oscour® (figure 7)

En semaine 26, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour asthme chez les 2-14 ans (n = 29) était stable par rapport à la semaine 25 et représentait 1,4 % des passages dans la tranche d'âge. Le taux d'hospitalisation était de 20,7 % (6/29), en hausse par rapport à la semaine 25.

En semaine 27, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour asthme chez les 2-14 ans (n = 20) était en baisse par rapport à la semaine 26 et représentait 1,0 % des passages dans la tranche d'âge. Le taux d'hospitalisation était de 10 % (2/20), en baisse par rapport à la semaine 26.

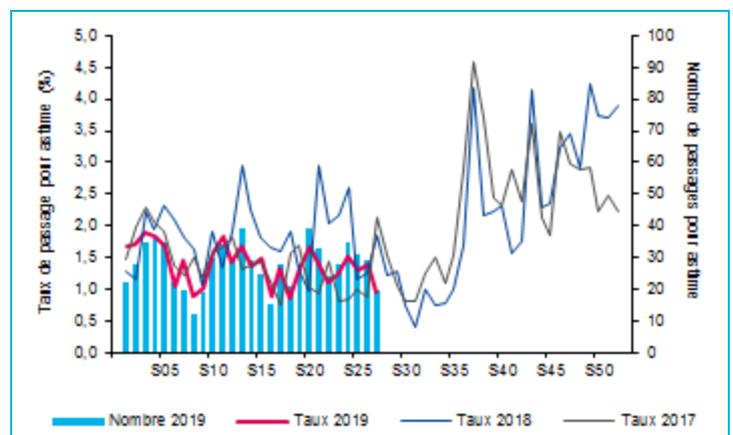


Figure 7 - Evolution hebdomadaire du nombre de passage aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour asthme, tous âges, Oscour®, Centre-Val de Loire, 2016-2019.

Au niveau national : Le nombre de décès survenus au cours des semaines 25 et 26 reste dans les marges de fluctuation habituelle dans toutes les classes d'âge.

Au niveau régional : En semaine 25, le nombre de décès tous âges et causes confondus était inférieure à ce qui était attendu pour la période. En semaine 26, il était significativement supérieur au niveau attendu pour la période, tous âges et causes confondus et chez les 65 ans et plus.

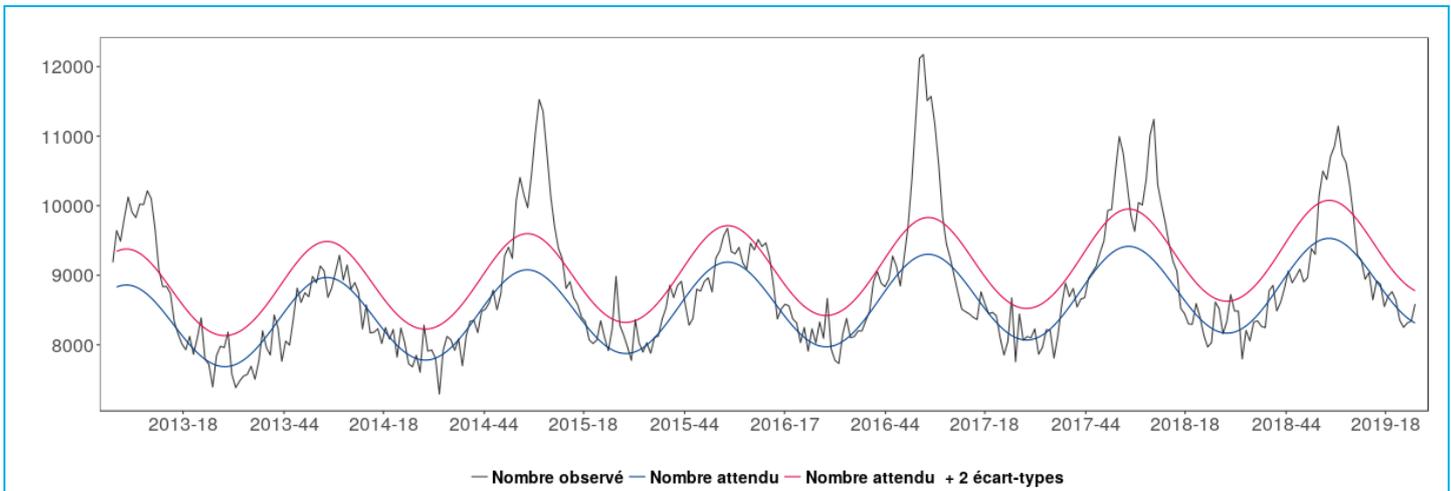


Figure 8 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, Insee, Centre-Val de Loire

PREVISIONS : POLLUTION ET POLLENS

Pour en savoir plus : [Site de Lig'Air](#) & [Site du RNSA](#)

➤ Analyse régionale de la qualité de l'air (Lig'Air) – Mise à jour le 12/07/2019

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera bonne à moyenne en cette fin de semaine, avec un indice de qualité de l'air variant de 4 à 5.

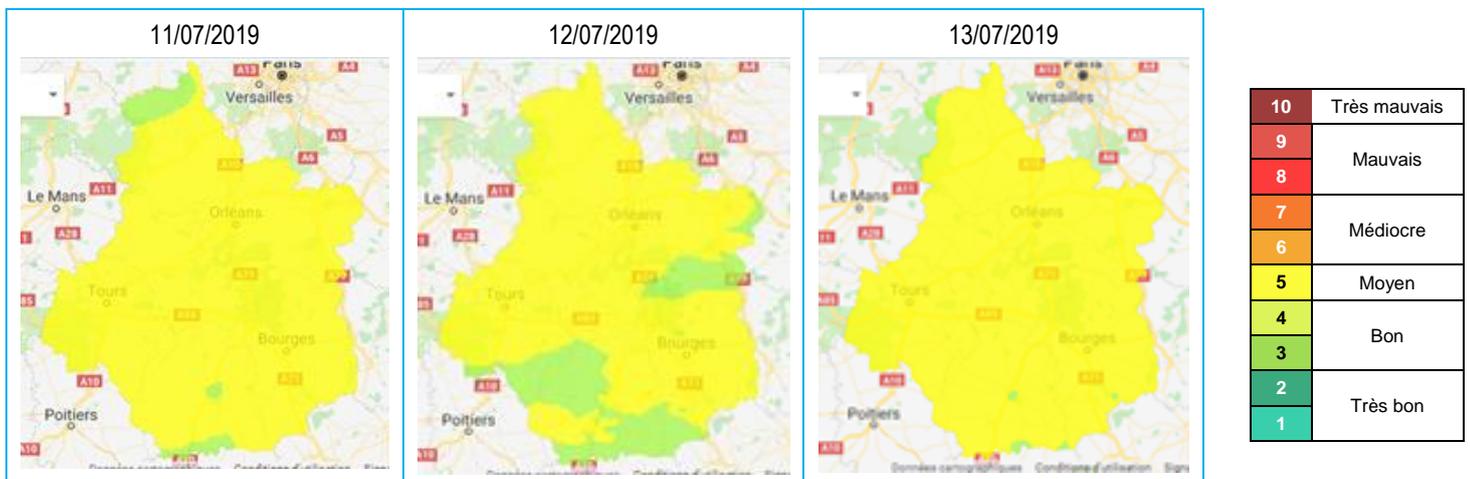


Figure 9 - Analyse régionale de la pollution atmosphérique (Lig'Air - Ocarina/Prevoir)

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 (RNSA) – Mise à jour le 12/07/2019

Tableau 1 - Risque Allergique lié à l'Exposition aux Pollens (RAEP) (RNSA)						
	18	28	36	37	41	45
Châtaignier	■ très faible					
Urticacées	■ très faible					
Graminées	■ moyen					
RAEP Global*	■ moyen					

En région Centre-Val de Loire, le risque d'allergie sera moyen pour les pollens de graminées. Les pollens de châtaignier sont parfois très nombreux mais le risque d'allergie lié à ces pollens ne dépassera pas le niveau moyen, ceux-ci étant peu allergisants. Les pollens de plantain et d'urticacées sont présents sur quasiment tout le territoire sans grand risque.

* En France métropolitaine, 19 types de pollens sont surveillés par le RNSA. Le risque est nul pour ceux non présentés dans le tableau.

REVUE DES SIGNAUX SANITAIRES

En semaines 26-2019 et 27-2019, la plateforme régionale de veille de l'Agence Régionale de Santé du Centre-Val de Loire a enregistré 41 signaux sanitaires.

Tableau 2 - Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre-Val de Loire – Semaines 26-2019 et 27-2019

	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Hépatite A	2 cas dans l'Eure-et-Loir	1 homme de 31 ans 1 homme de 51 ans
	1 cas dans le Loiret	1 homme de 22 ans
Infection invasive à Méningocoque	1 cas dans l'Indre	1 fille de 4 ans
	1 cas dans le Loiret	1 nourisson de 2 mois
Infection tuberculeuse latente (ITL)	3 cas dans le Cher	1 fille de 8 ans 1 fille de 15 ans 1 garçon de 1 an
	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 fille de 11 ans
	2 cas dans le Loir-et-Cher	1 garçon de 11 ans 1 fille de 13 ans
	1 cas dans le Loiret	1 garçon de 11 ans
Légionellose	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 homme de 53 ans
Toxi Infection Alimentaire Collective (TIAC)	2 événements dans l'Indre-et-Loire	2 personnes malades 2 personnes malades
	1 événement dans le Loiret	10 enfants malades
Tuberculose	1 cas dans le Cher	1 homme de 23 ans
	2 cas dans l'Eure-et-Loir	1 garçon de 6 ans 1 garçon de 12 ans
	1 cas dans l'Indre	1 homme de 26 ans
	2 cas dans l'Indre-et-Loire	1 homme de 84 ans 1 homme de 38 ans
	2 cas dans le Loir-et-Cher	1 femme de 21 ans 1 femme de 21 ans
	2 cas dans le Loiret	1 homme de 23 ans 1 homme de 31 ans
Maladies sans déclaration obligatoire		
Affections cutanées	1 épisode dans l'Eure-et-Loir	11 enfants concernés
Coqueluche	3 cas dans l'Indre-et-Loire	
Gale	3 cas dans l'Indre	
	2 cas dans le Loiret	
Intoxication au monoxyde de carbone	2 événements dans le Loiret	2 personnes intoxiquées 3 personnes intoxiquées
Salmonellose	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 femme de 67 ans
Syndrome de Guillain-Barré	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 homme de 58 ans
Expositions environnementales		
Présence de légionelles	1 événement dans l'Indre-et-Loire	
	1 événement dans le Loiret	
Pollution hydrique	2 événements dans le Loiret	
Infections associées aux soins		
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	1 événement dans l'Eure-et-Loir	1 cas
<i>Enterococcus faecium</i>	1 événement dans le Loir-et-Cher	1 cas
<i>Enterococcus faecium (ERV)</i>	1 événement dans le Loiret	1 cas

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 et 80 % des décès quotidiens. Les données des consultations sont transmises quotidiennement à Santé publique France selon un format standardisé :

- **Les données des associations SOS Médecins** (Bourges, Orléans et Tours pour la région Centre-Val de Loire) : 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 nombres sont calculés à établissements non constants.
- **La mortalité « toutes causes », suivie à partir de l'enregistrement des décès par les services d'État-civil dans les communes informatisées de la région (qui représente près de 79 % des décès de la région)** : 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 plusieurs 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.
- **Les données de certification des décès** (CépiDc – Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès) : 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.

Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- GEA : codes A08, A09 et leurs dérivés selon la classification CIM-10 de l'Organisation mondiale de la santé ;
- Asthme : J45 et ses dérivés, J46
- Allergies : L50, T78 et leurs dérivés

Point qualité des données

	S26-2019		S27-2019	
	SOS Médecins	Réseau Oscour®	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Établissements inclus dans l'analyse des tendances	3 / 3 associations	26 / 26 services d'urgence	3 / 3 associations	26 / 26 services d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine sur ces établissements	94,4 %	68,1 %	93,2 %	67,5 %

Le point épidémiologique

Remerciements à nos partenaires :

- Associations SOS Médecins adhérant au réseau SOS Médecins/Santé publique France
- Services d'urgence du réseau Oscour®
- Services d'Etat Civil pour les données de mortalité
- Les équipes de l'ARS de Centre-Val de Loire
- Le Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA)
- Le Réseau de surveillance de la qualité de l'air en région Centre-Val de Loire (Lig'Air)
- L'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance



Directeur de la publication

François Bourdillon

Directeur général - Santé publique France

Equipe de la Cellule Centre-Val de Loire

Esra Morvan (responsable)

Marie-Noëlle Billard

Jean-Rodrigue Ndong

Nicolas Vincent

Isa Palloure

Marie Viaud

Diffusion

Santé publique France Centre-Val de Loire

CIRE-CVL@santepubliquefrance.fr

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention