

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 |

Attaques de frelons asiatiques

Deux attaques de frelons asiatiques ont eu lieu dans la région.

Le 3 septembre, huit randonneurs ont été attaqués sur la commune de Crozon-sur-Vauvre (Indre) dans la région naturelle du Boischaud Sud, nécessitant l'intervention des sapeurs-pompiers et d'un hélicoptère du Samu.

Le 5 septembre, dix élèves et un adulte ont été piqués dans la cour d'un collège d'Amboise (Indre-et-Loire). Six d'entre eux ont été hospitalisés, notamment une jeune fille piquée cinq fois. Le nid a été détruit par les sapeurs-pompiers.

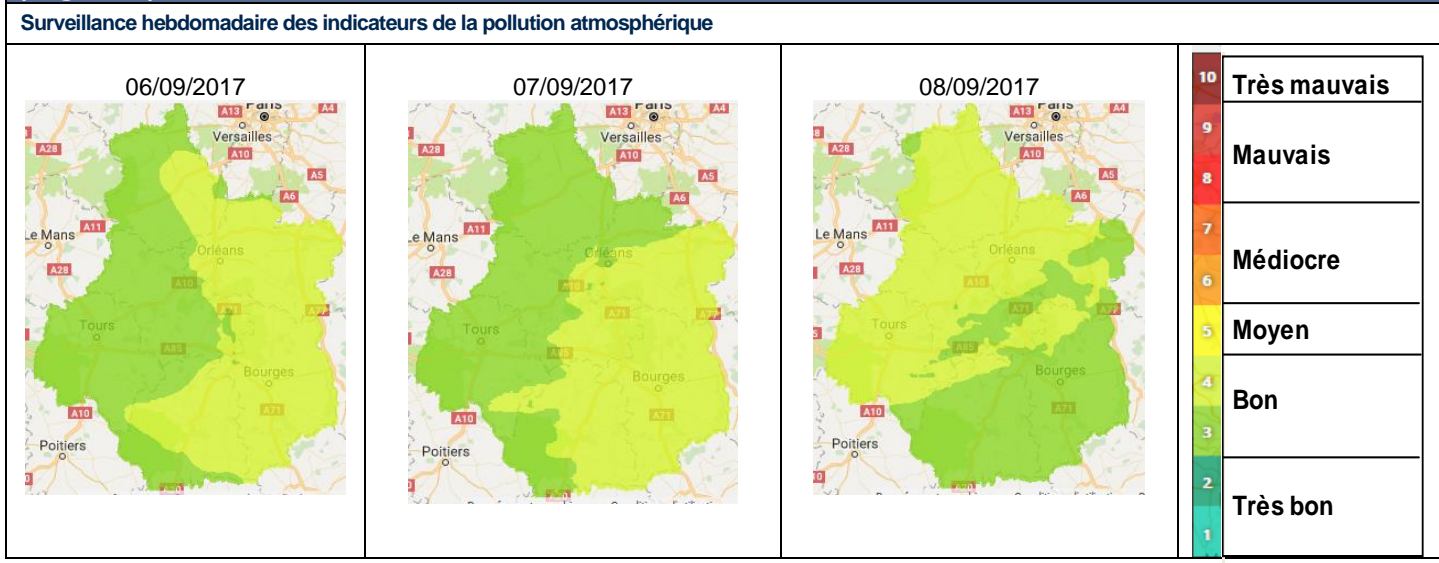
| Sommaire |

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
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 moyenne à bonne sur toute la région en cette fin de la semaine (Atmo 3-4).

Figure 1 | 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.

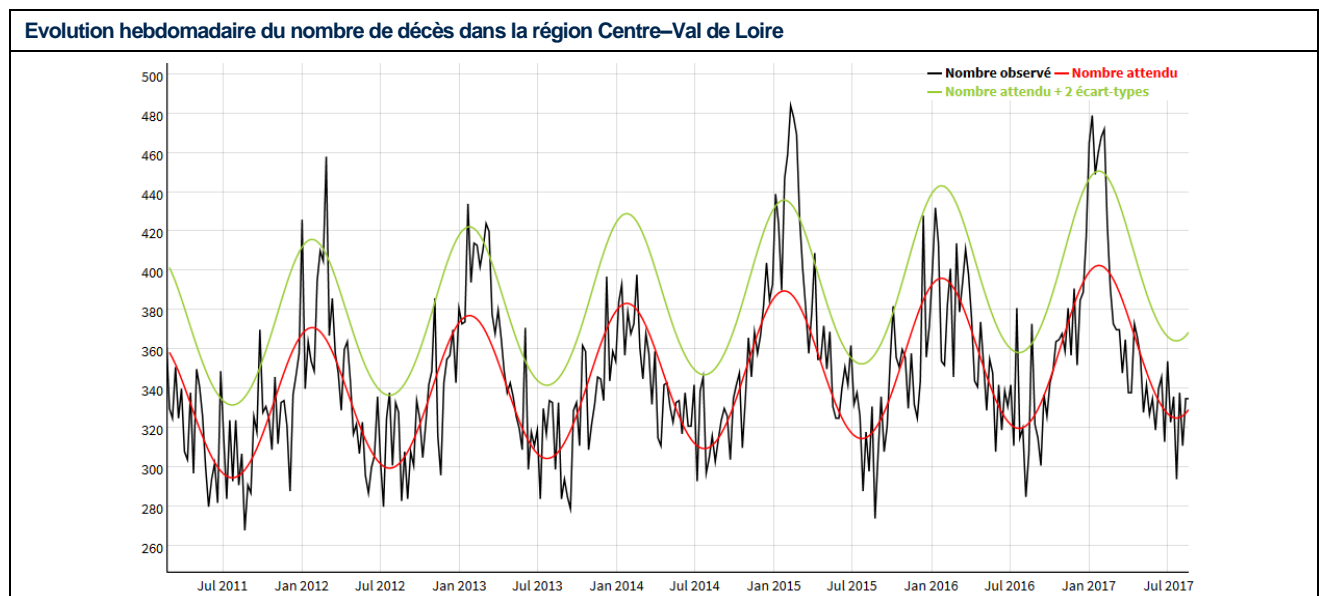
Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens en Région Centre-Val de Loire

	Cher (18)	Indre & Loire (37)	Loiret (45)
Urticacées	■ Risque faible		■ Risque faible
Ambroisie	■ Risque élevé		■ Risque faible
Graminées	■ Risque faible	■ Risque faible	

Un risque élevé est à prévoir ces prochains jours dans le Cher en lien avec les pollens d'ambroisie.

Analyse régionale des décès

Figure 2 | Analyse régionale des décès



A partir des données de mortalité fournies par l'Insee, le nombre observé de décès toutes causes sur la semaine 34 (du 21 au 27 août 2017) est stable par rapport à la semaine précédente et reste dans des marges de fluctuation habituelle sur cette période.
 Compte-tenu des délais habituels de transmission des données, les effectifs de mortalité observés sur ces deux semaines sont encore incomplets. Il convient donc de rester prudent dans l'interprétation de ces observations.

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 28/08/2017 au 03/09/2017 (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

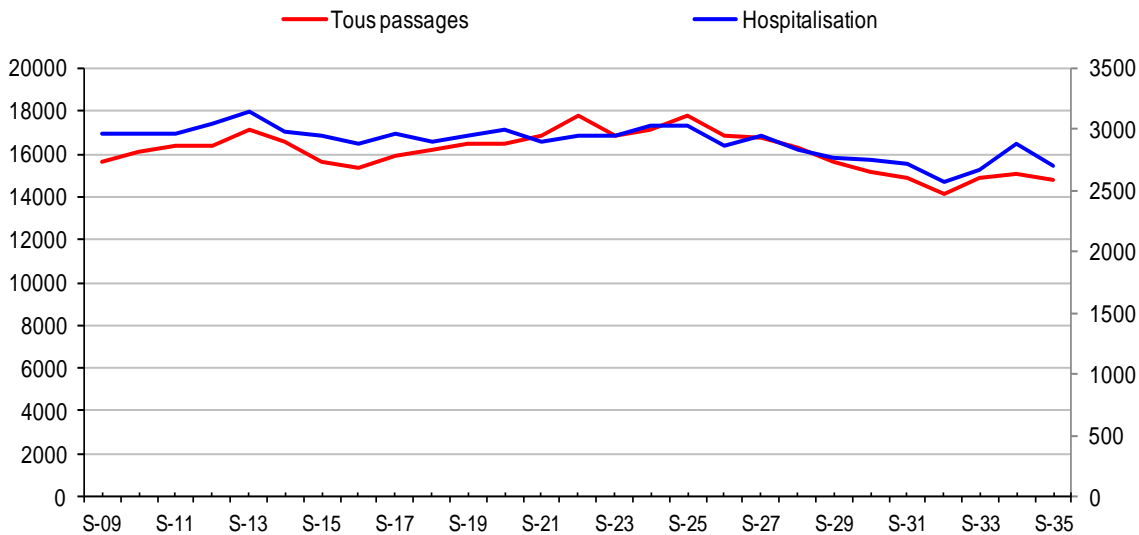
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Légionellose	3 cas en Eure-et-Loir 3 cas en Indre-et-Loire 1 cas dans le Loiret	1 femme de 55 ans 1 homme de 50 ans 1 homme de 42 ans 1 homme de 68 ans 1 homme de 81 ans 1 homme de 97 ans 1 homme de 53 ans
Hépatite A	1 cas dans le Cher 2 cas dans l'Indre 1 cas dans le Loir-et-Cher	1 homme de 47 ans 1 homme de 37 ans 1 adolescent de 13 ans 1 homme de 30 ans
Infection tuberculeuse latente	1 cas dans le Cher	1 adolescent de 15 ans
Tuberculose	1 cas dans le Cher 7 cas en Eure-et-Loir 1 cas dans le Loir-et-Cher 1 cas dans le Loiret	1 femme de 39 ans 1 homme de 35 ans 1 homme de 69 ans 1 homme de 44 ans 1 homme de 19 ans 1 femme de 92 ans 2 adolescents de 12 et 16 ans diagnostiqués dans le cadre d'une enquête autour d'un cas 1 homme de 26 ans 1 homme de 19 ans
Maladies sans déclaration obligatoire		
Salmonellose isolée	1 cas dans le Loiret	1 femme de 40 ans hospitalisée ; notion de séjour en Turquie
Cas groupé de coqueluche	1 événement dans le Loiret	2 cas familiaux
Gastro-entérite aiguë en collectivité de personnes âgées	1 événement dans l'Indre	8 résidents et 2 membres du personnel malades
Gale	1 événement dans le Cher	4 cas de gale chez des résidents d'un EHPAD
Infection associée aux soins	1 événement dans le Loiret	2 cas d'infection digestive à <i>Enterobacter cloacae</i> chez des patients d'un service SSR
Expositions environnementales		
Exposition aux légionelles	1 événement dans le Loiret 1 événement dans l'Indre et /ou en Indre-et-Loire	Dépassement du taux de légionelles dans le réseau d'eau d'un foyer-logement pour personnes handicapées Recherche d'exposition aux légionelles d'un homme de 52 ans ayant travaillé en région Centre-Val de Loire

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

En semaine 35, dans l'ensemble des 25 services d'urgences de la région : le nombre de passages aux urgences, toutes causes et tous âges confondus, est en légère baisse par rapport à la semaine précédente (-266 passages, -1,8%) ; les hospitalisations, toutes causes et tous âges confondus, sont en baisse par rapport à la semaine précédente (-180 hospitalisations, -6,3%) (Figures 3 et 4).

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

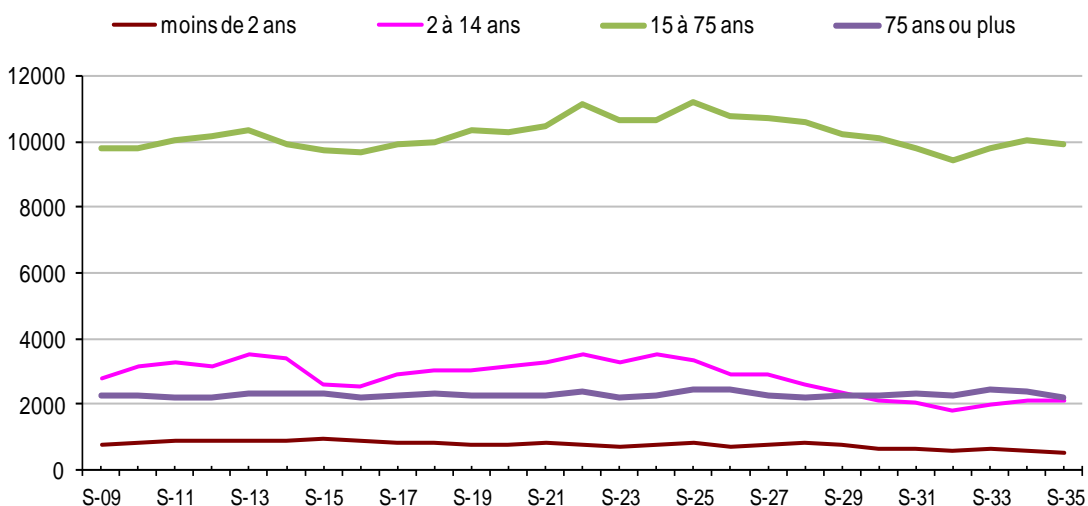
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



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®

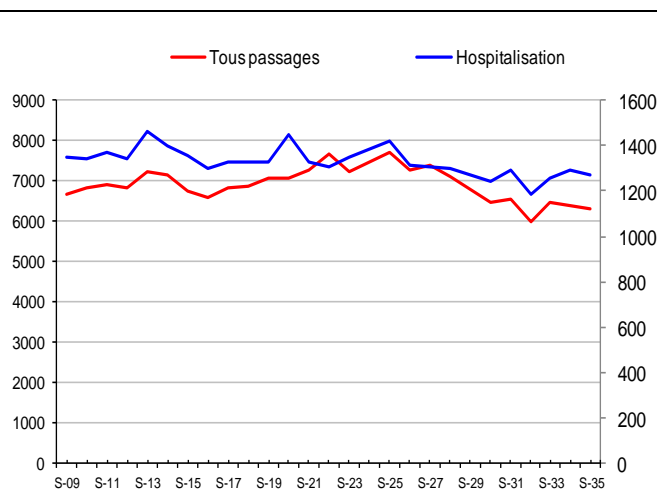
Analyse des résumés de passages aux urgences du CH de Bourges, du CH de St Amand Montrond, du CH de Dreux, du CH de Châteauroux, CH de Loches, du CH Intercommunal Amboise-Châteaurenault, du CH de Blois, du CH de Vendôme et du CHR d'Orléans

Dans les 9 établissements qui transmettent des données complètes : le nombre de passages aux urgences, toutes causes et tous âges confondus, est stable par rapport à la semaine précédente (-73 passages, -1,1%) ; les hospitalisations, toutes causes et tous âges confondus, sont elles aussi stables par rapport à la semaine précédente (-25 hospitalisations, -1,9%) (Figures 5 et 6).

Le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite, tous âges confondus, est stable par rapport à la semaine précédente ; une légère augmentation est observée chez les adultes de 15 à 75 ans. Cette activité représente environ 1,1% de la fréquentation des urgences ; le niveau atteint est inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période (Figures 7 et 8).

Figure 5 | Passages aux urgences et hospitalisations

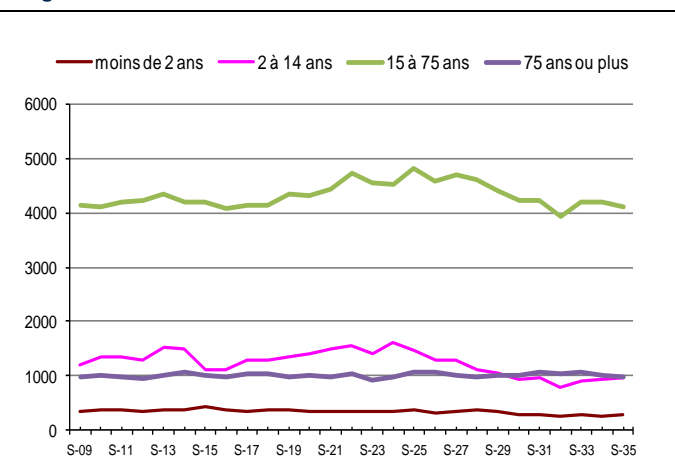
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

Figure 6 | Passages aux urgences par classes d'âges

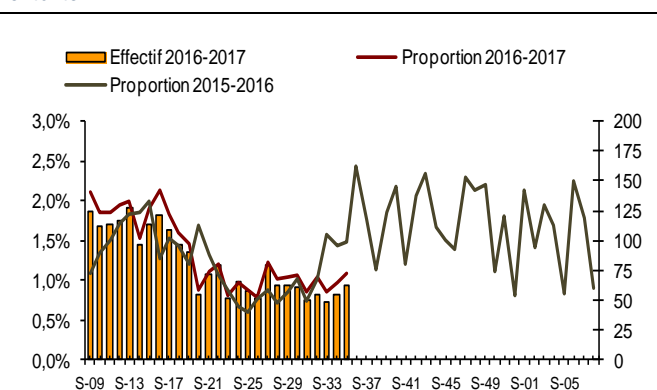
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

Figure 7 | Gastro-entérite

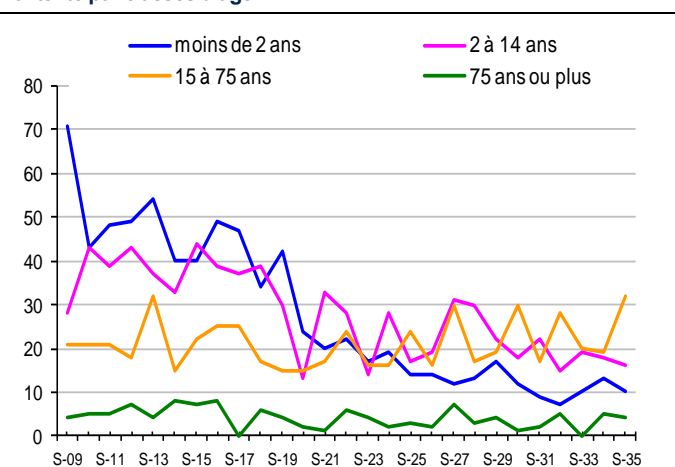
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

Figure 8 | Gastro-entérite par classes d'âge

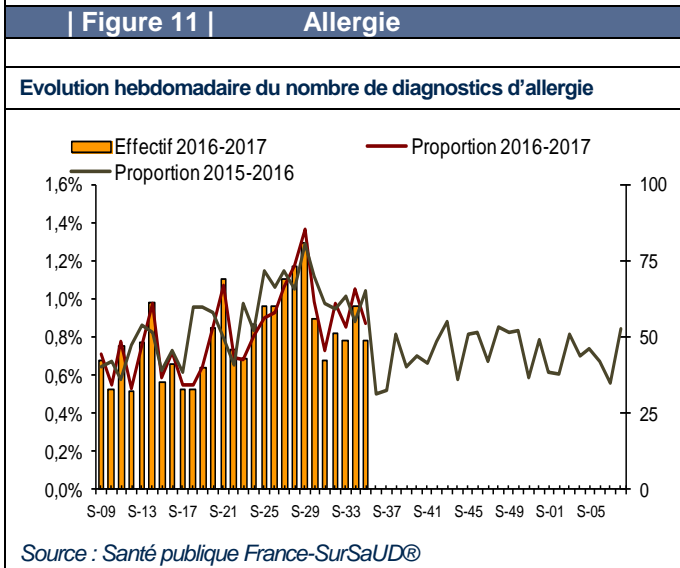
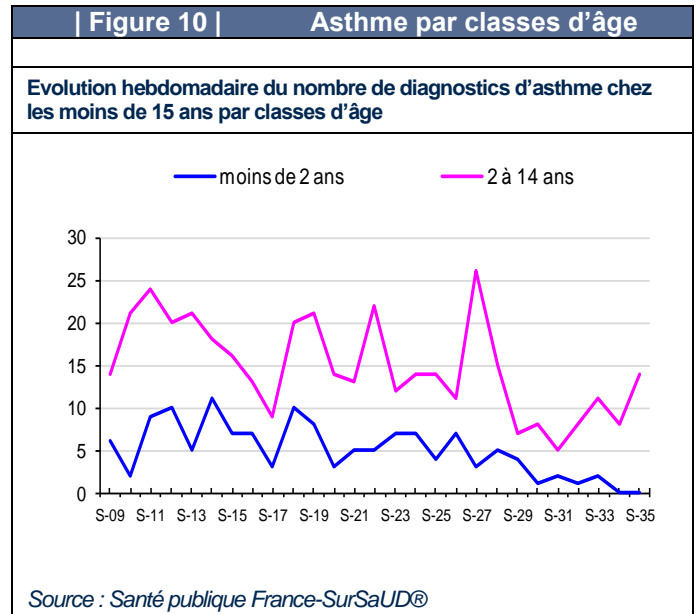
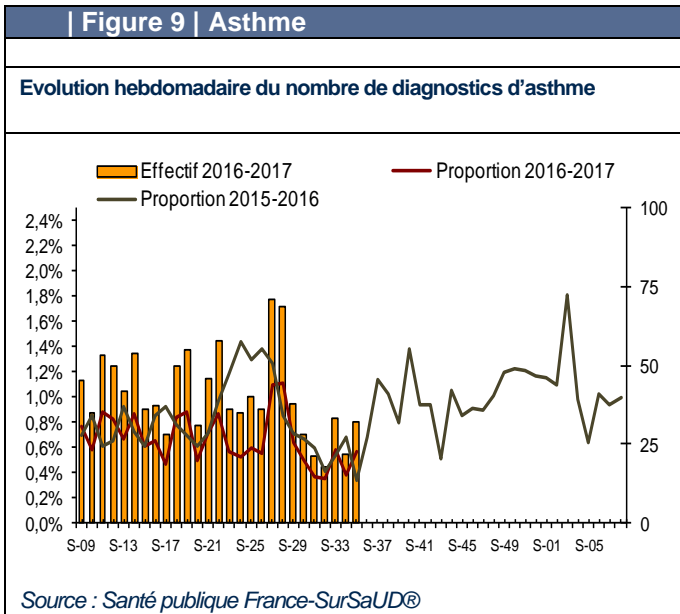
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

Le nombre de passages aux urgences pour une crise d'asthme, tous âges confondus, est en légère hausse par rapport à la semaine précédente. Cette activité représente environ 0,6% de la fréquentation des urgences ; le niveau atteint est légèrement supérieur à celui observé l'année précédente sur la même période (Figures 9 et 10).

Le nombre de passages aux urgences pour allergie, tous âges confondus, est en légère baisse par rapport à la semaine précédente. Cette activité représente environ 0,9% de la fréquentation des urgences ; le niveau atteint est légèrement inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période (Figure 11).



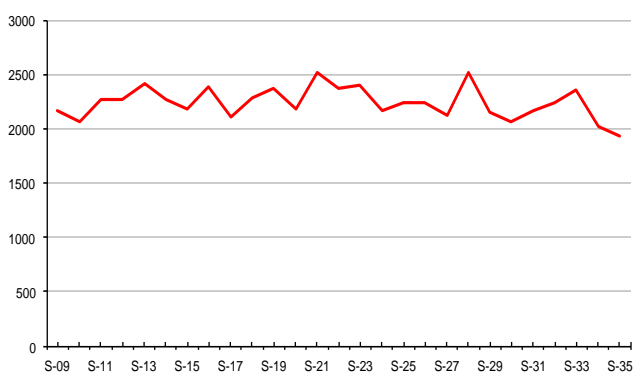
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre-Val de Loire

En semaine 35, l'activité globale des associations SOS Médecins, toutes causes et tous âges confondus, est en légère baisse par rapport à la semaine précédente (-91 recours, -4,5%) ; cette baisse est essentiellement observée chez les adultes de 15 à 75 ans (Figures 12 et 13).

Les recours pour gastro-entérite, tous âges confondus, sont stables par rapport à la semaine précédente ; une très légère augmentation est notée chez les enfants de 2 à 14 ans. Les recours pour gastro-entérite représentent environ 4,6% de l'ensemble des recours aux associations SOS Médecins ; le niveau atteint est comparable à celui observé l'année précédente sur la même période (Figures 14 et 15).

| Figure 12 | Actes médicaux

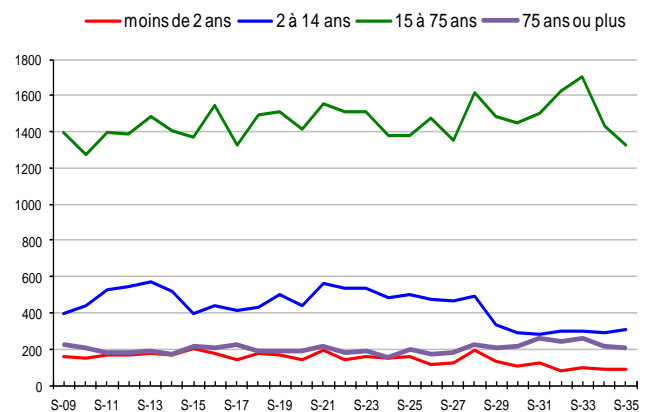
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 13 | Actes médicaux par classes d'âge

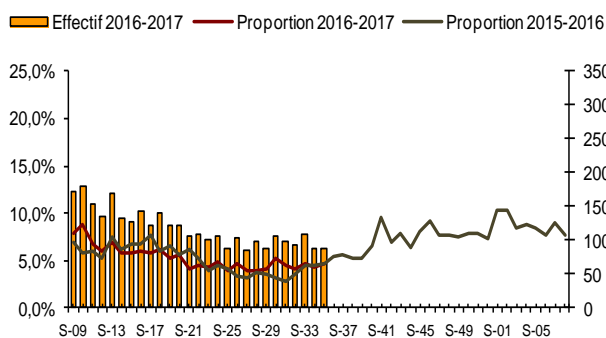
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 14 | Gastro-entérite

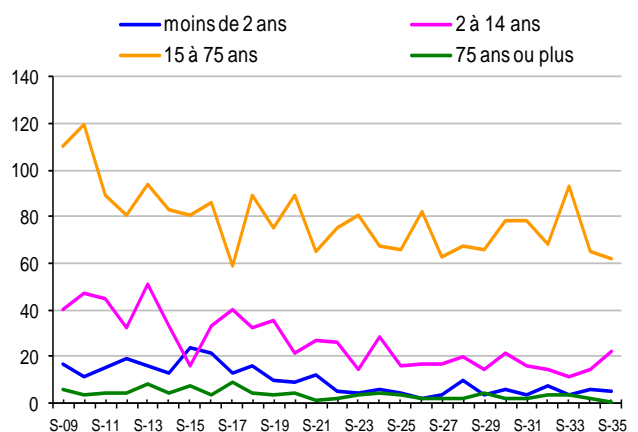
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 15 | Gastro-entérite par classes d'âge

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



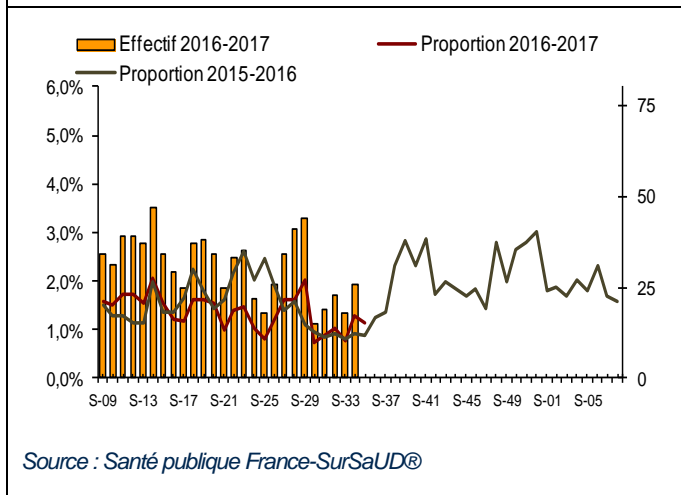
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Les recours pour une crise d'asthme, tous âges confondus, sont stables par rapport à la semaine précédente. Ils représentent environ 1% de l'ensemble des recours aux associations SOS Médecins ; le niveau atteint est légèrement supérieur à celui observé l'année précédente sur la même période (*Figures 16 et 17*).

Les recours pour allergie, tous âges confondus, sont stables par rapport à la semaine précédente. Ils représentent 1,8% de l'ensemble des recours aux associations SOS Médecins ; le niveau atteint est légèrement inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période (*Figure 18*).

| Figure 16 | Asthme

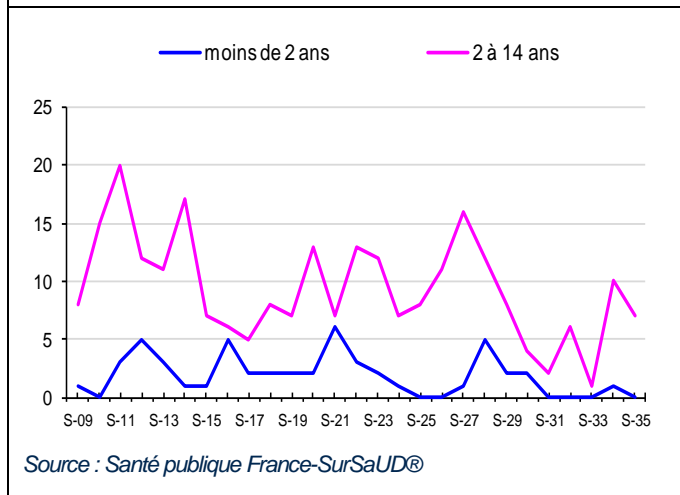
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 17 | Asthme par classes d'âge

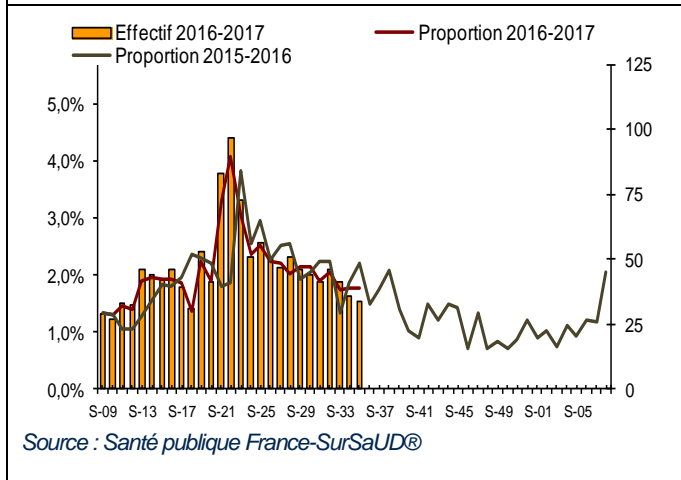
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme chez les moins de 15 ans



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 18 | Allergie

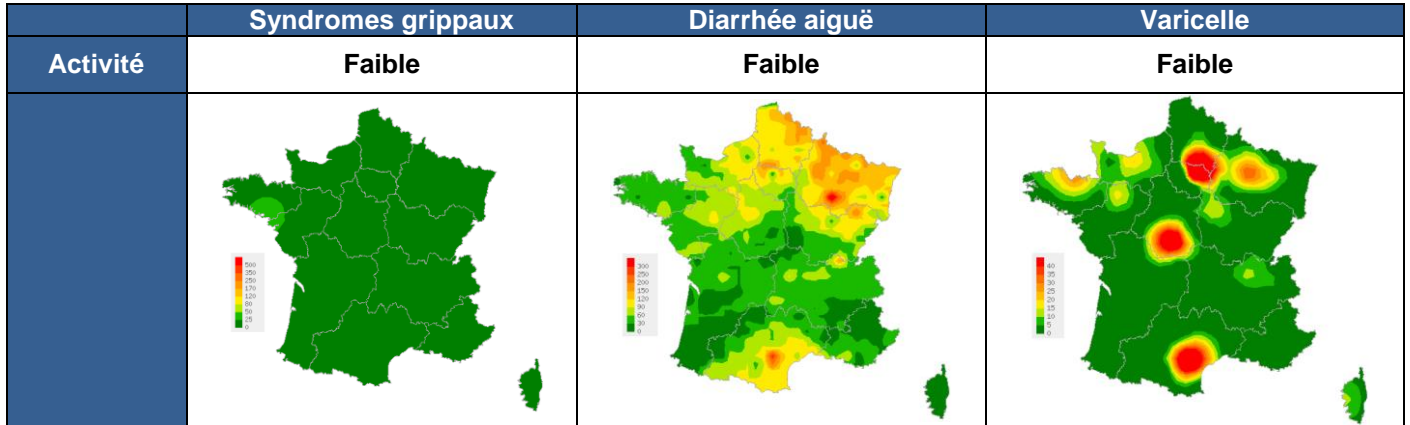
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'allergie



Source : Santé publique France-SurSaUD®

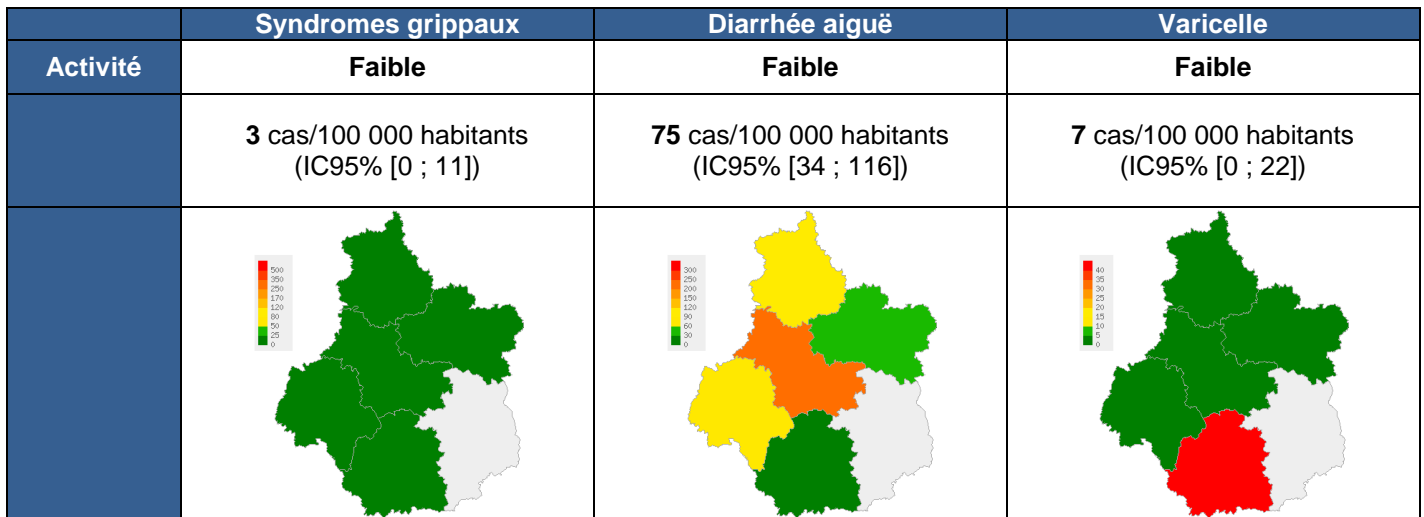
Le réseau Sentinelles, coordonné par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC), et en collaboration avec Santé publique France, permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution de données épidémiologiques hebdomadaires 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 35 (du 28/08/2017 au 03/09/2017), parmi les 62 médecins généralistes inscrits au réseau Sentinelles en région Centre, 16 ont participé à la surveillance des indicateurs du réseau. L'activité rapportée par ces médecins était faible pour la varicelle, 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



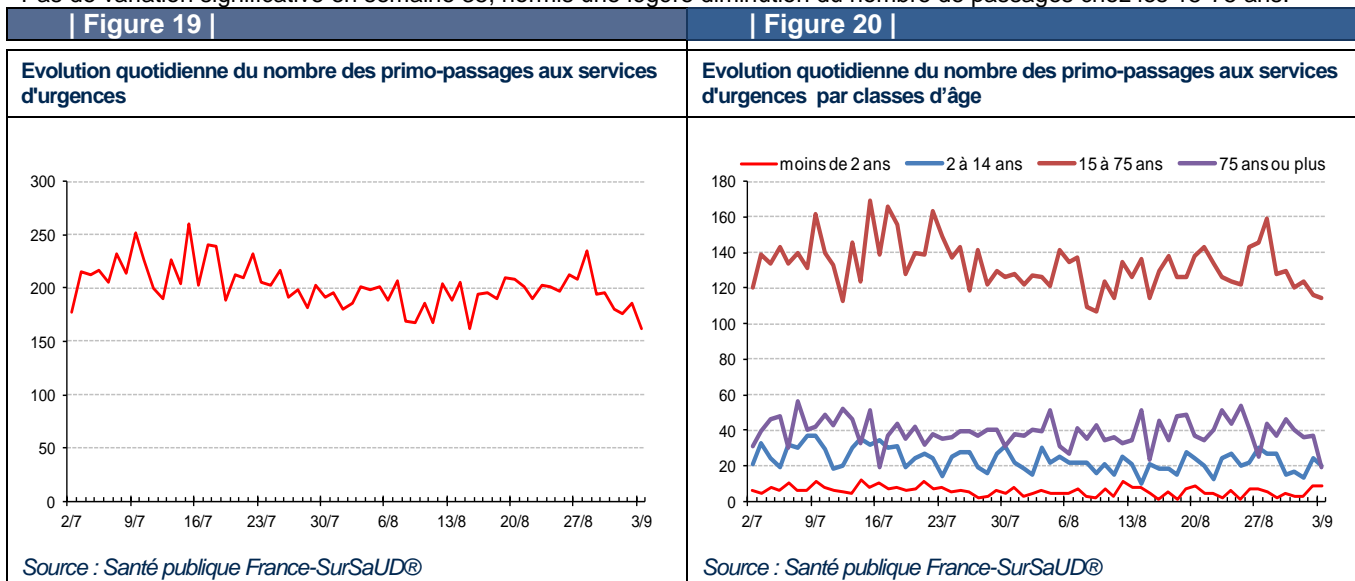
02 38 74 40 05



mathieu.riviere@iplesp.upmc.fr

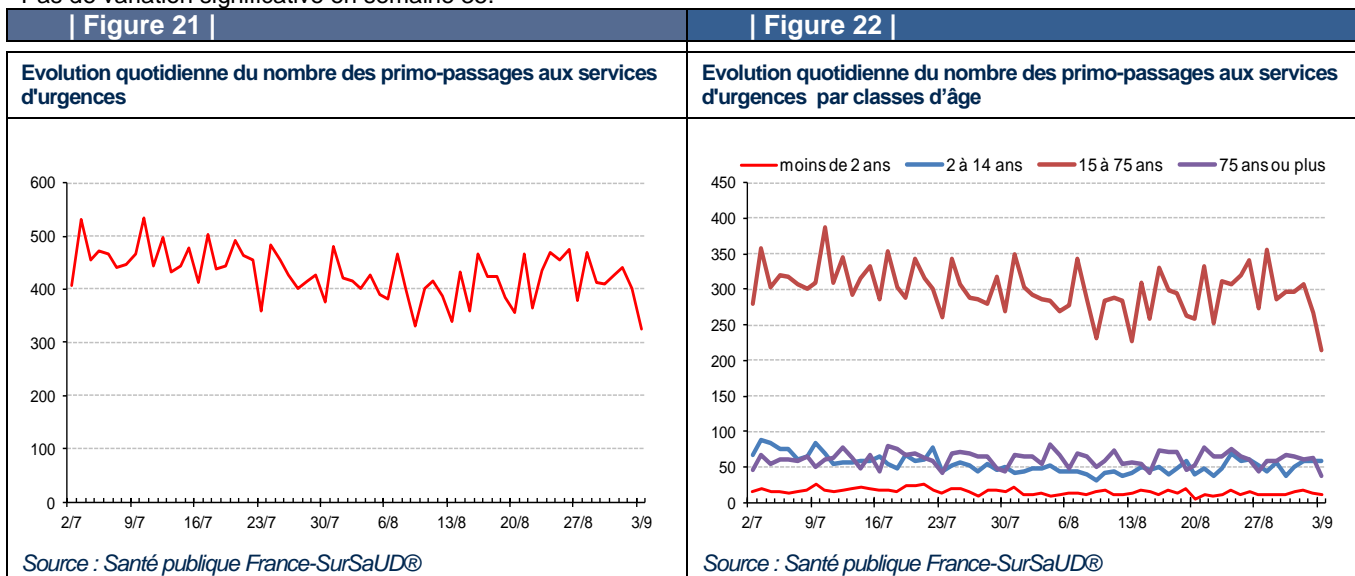
Cher

Pas de variation significative en semaine 35, hormis une légère diminution du nombre de passages chez les 15-75 ans.



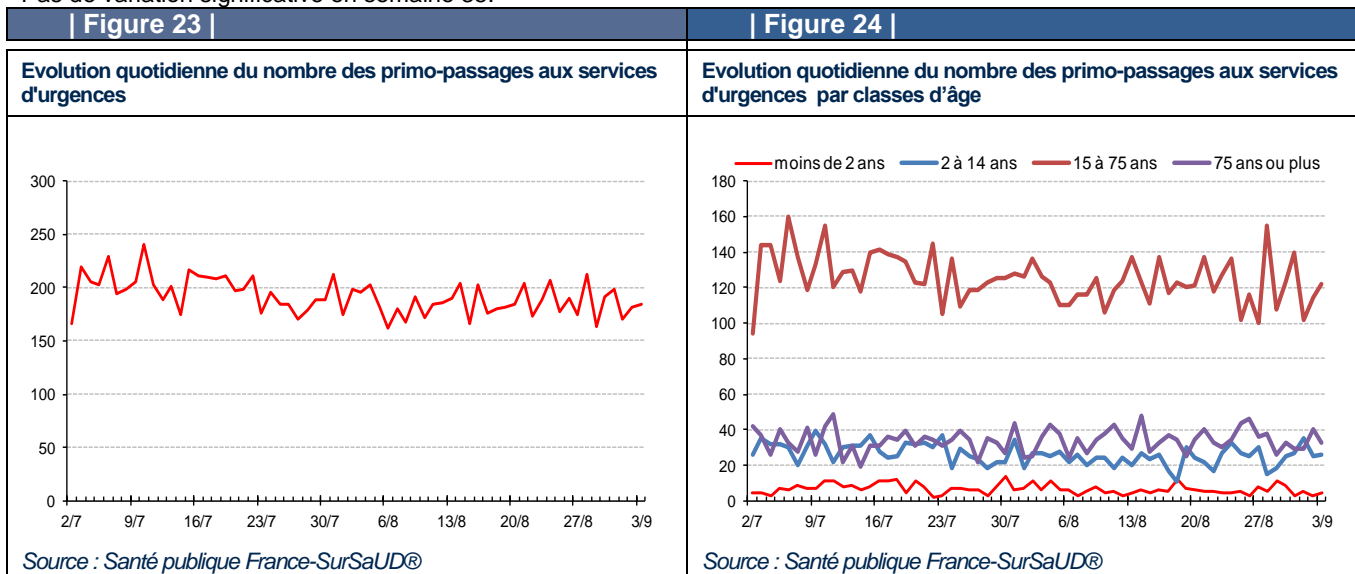
Eure-et-Loir

Pas de variation significative en semaine 35.



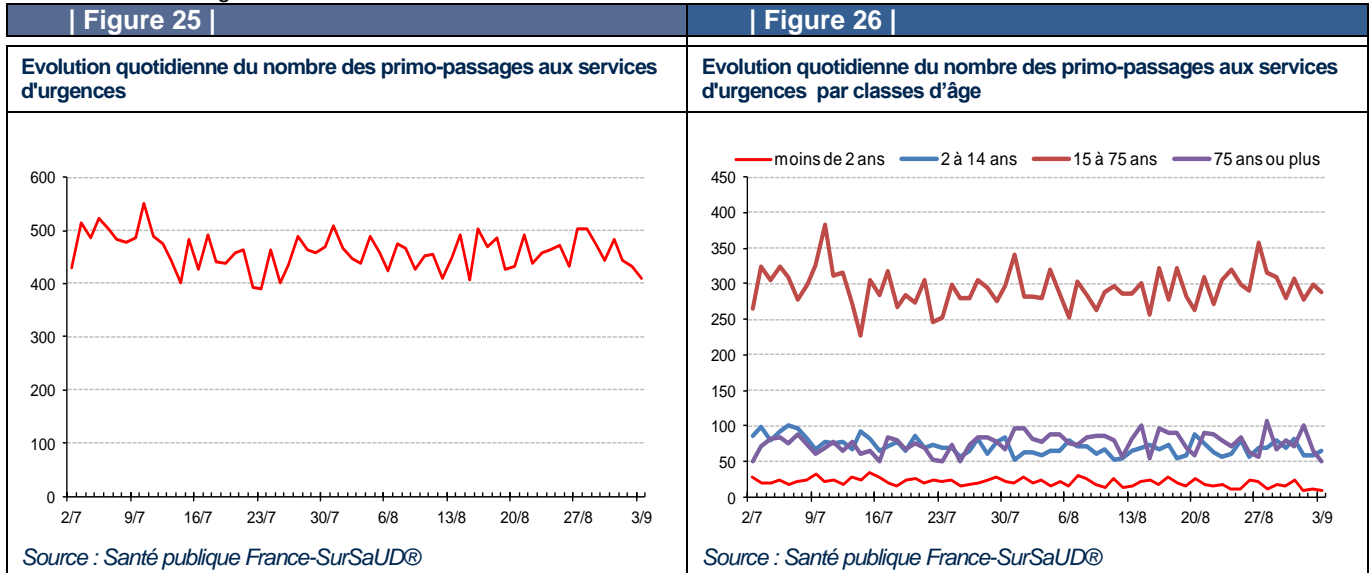
Indre

Pas de variation significative en semaine 35.



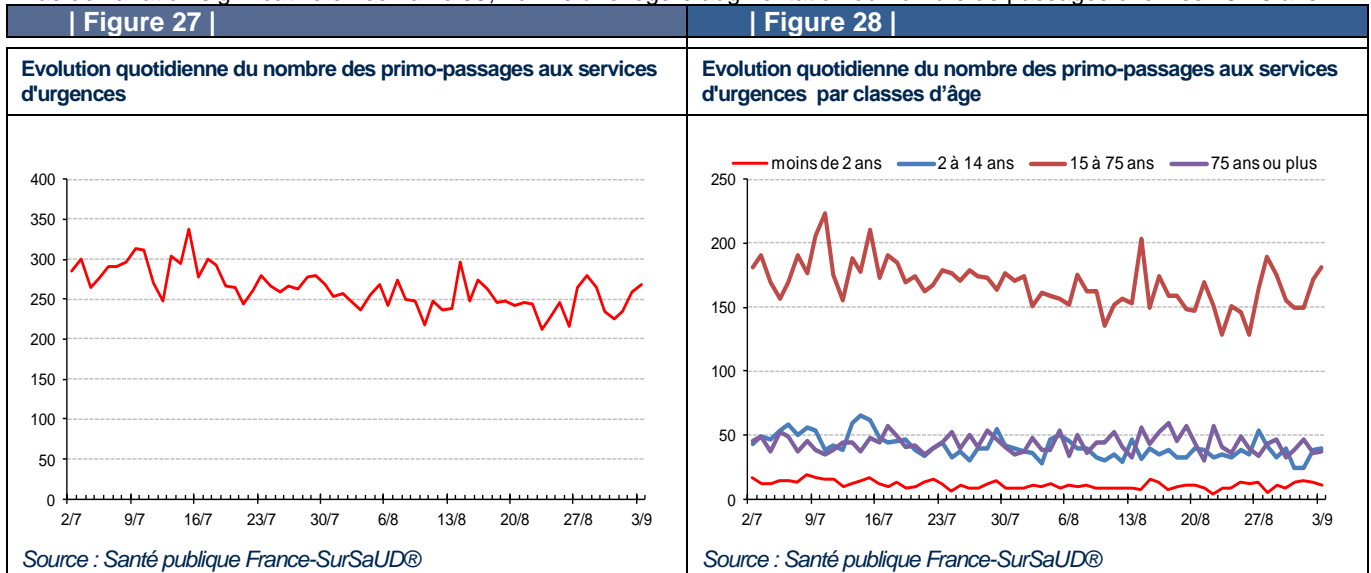
Indre-et-Loire

Pas de variation significative en semaine 35.



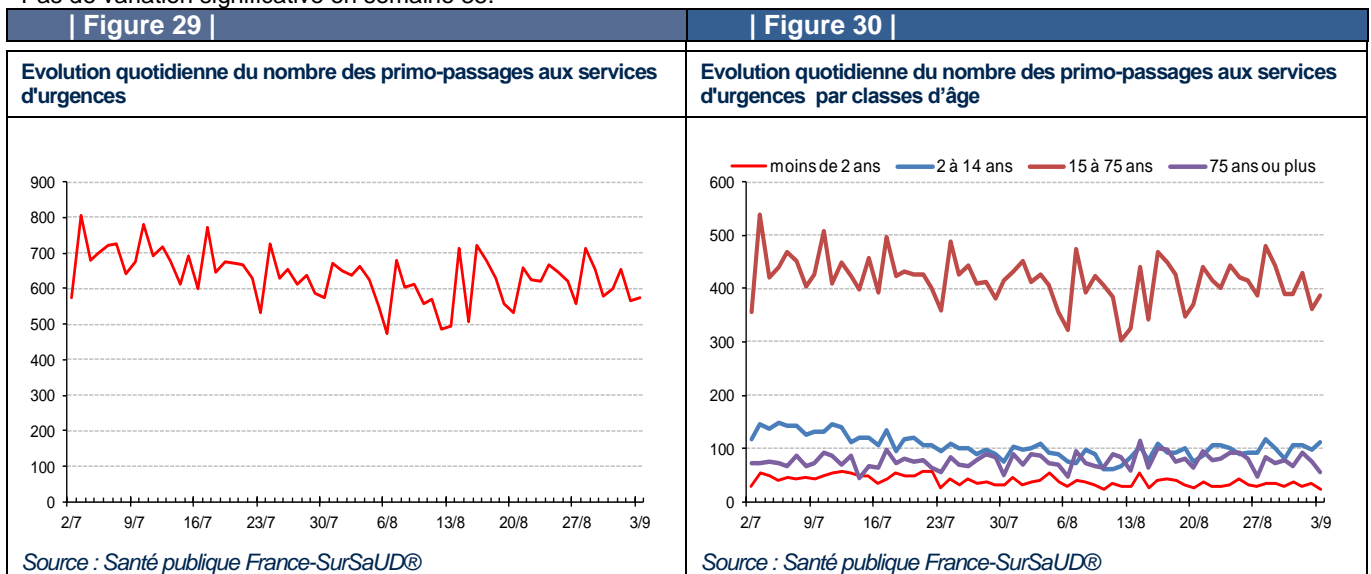
Loir-et-Cher

Pas de variation significative en semaine 35, hormis une légère augmentation du nombre de passages chez les 15-75 ans.



Loiret

Pas de variation significative en semaine 35.



| 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 Arboise-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
MSc Julie Wendling
Isa Palloure
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