Surveillance sanitaire en région Centre–Val de Loire

Point hebdomadaire – Période du 24 au 30 juillet 2017 (semaine 30)

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/

Le point épidémio

| 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
Réseau Sentinelles 9
| Commentaires départementaux | 10
Cher 10
Eure-et-Loir 10
Indre 10
Indre-et-Loire 11
Loir-et-Cher 11
Loiret 11

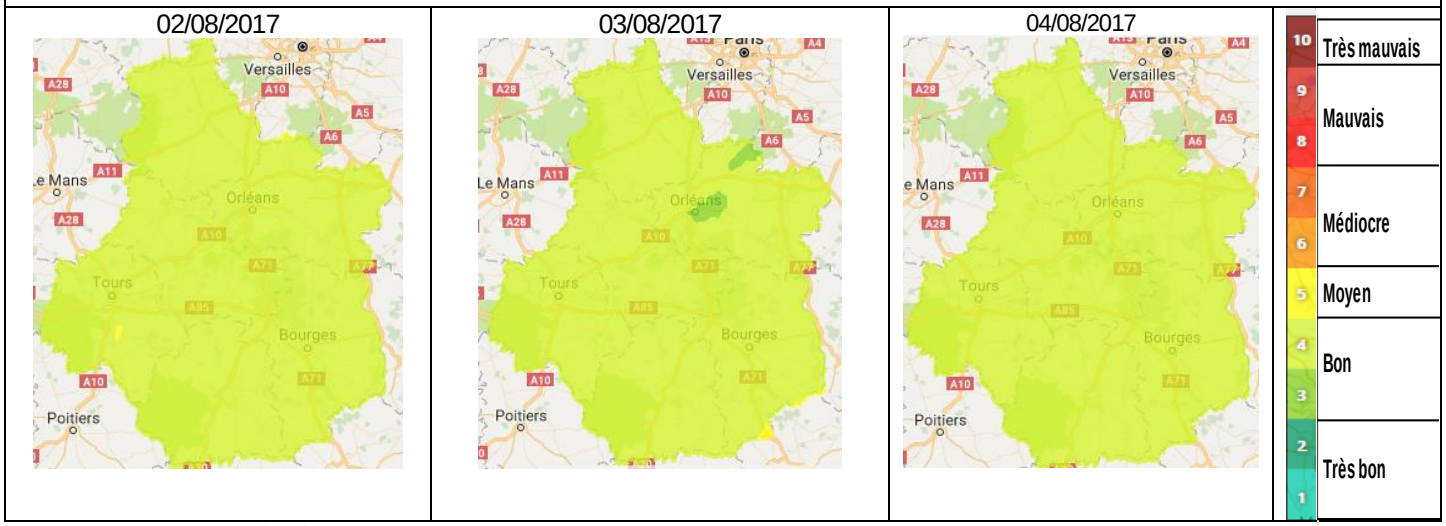
| Commentaire régional |

Analyse régionale de la pollution atmosphérique

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

| 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

| Figure 2 |

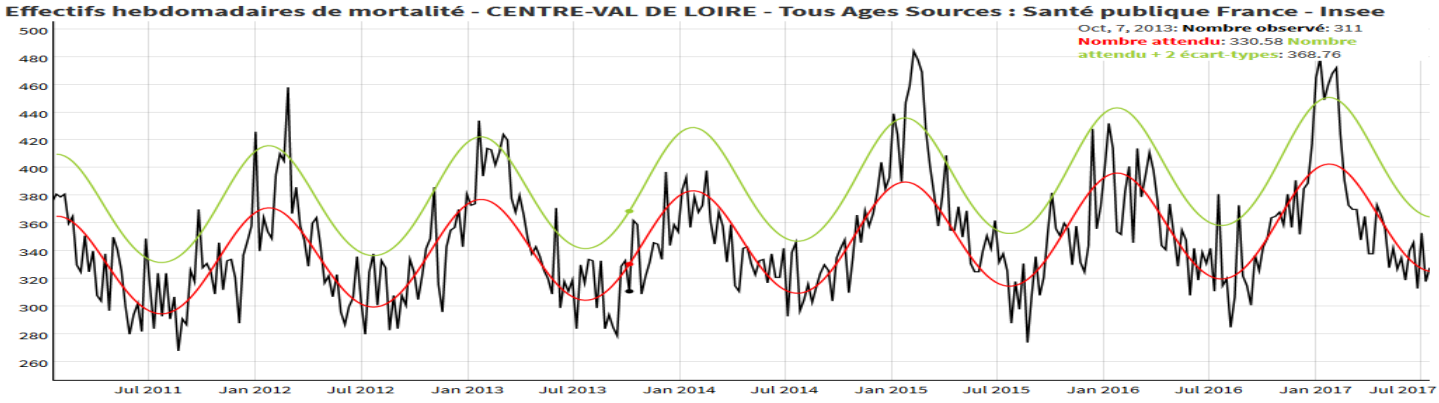
	Cher (18)	Indre-et-Loire (37)	Loiret (45)
Urticacées	■ Risque faible		■ Risque faible
Graminées	■ Risque faible	■ Risque faible	■ Risque faible
Plantain	■ Risque faible		■ Risque faible

Le risque d'allergie sera faible, et dû aux pollens de graminées principalement. A noter la présence des premiers pollens d'ambroisie.

Analyse régionale des décès

| 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.

Au niveau régional, la mortalité tous âges et toutes causes confondues est en légère hausse en semaine 29 par rapport à la semaine précédente (+3,1%) mais reste dans des fluctuations habituelles.
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 24/07/2017 au 30/07/2017 *(ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)*

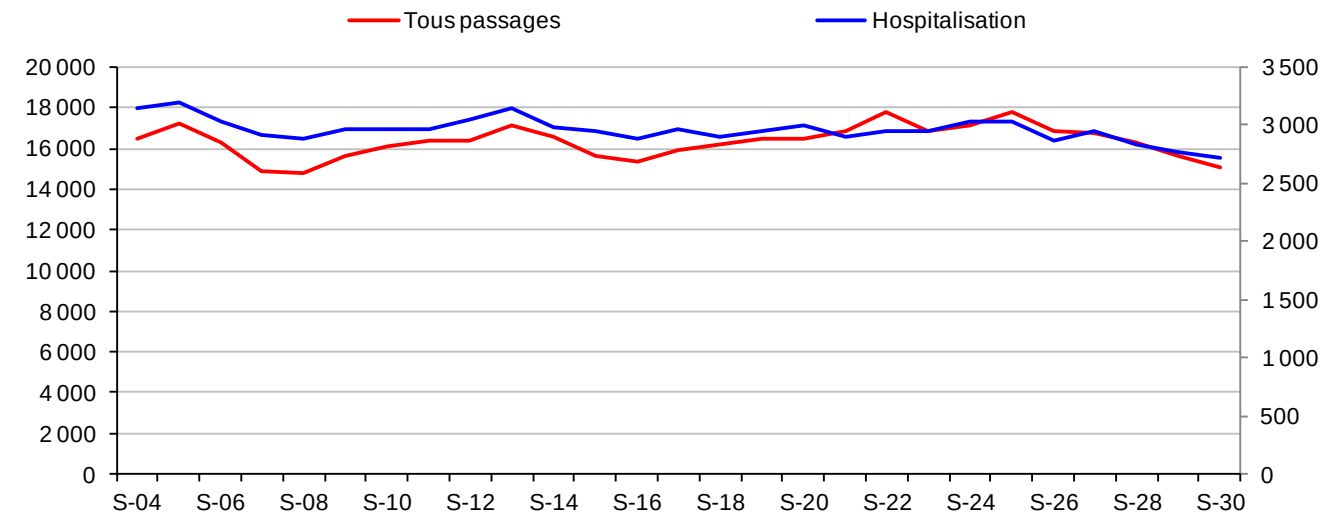
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Infection invasive à méningocoque	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 homme de 31 ans
Hépatite A	6 cas dans l'Indre 1 cas dans le Loiret	1 homme de 37 ans 1 homme de 34 ans 1 fille de 9 ans 1 homme de 42 ans 1 garçon de 9 ans 1 homme de 33 ans 1 homme de 19 ans
Tuberculose	2 cas dans le Cher 2 cas en Eure-et-Loir 1 cas dans l'Indre 2 cas dans le Loiret	1 homme de 71 ans 1 homme de 28 ans 1 femme de 20 ans 1 femme de 32 ans 1 homme de 30 ans 1 fille de 12 ans 1 femme de 29 ans
Suspicion de Toxi Infection Alimentaire Collective	1 événement en Indre-et-Loire	2 adultes malades après avoir mangé dans un restaurant
Légionellose	1 cas en Eure-et-Loir 1 cas dans le Loir-et-Cher	1 homme de 61 ans 1 femme de 83 ans
Dengue importée	1 cas dans le Cher	1 femme de 21 ans. Notion de séjour en Thaïlande
Maladies sans déclaration obligatoire		
Infection associée aux soins	1 événement dans le Loiret	1 cas de *Pseudomonas aeruginosa* chez un patient hospitalisé
Exposition environnementale		
Exposition légionelles	1 cas dans le Loir-et-Cher	Un homme ayant fréquenté une chambre d'hôtes

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

En semaine 30, dans l'ensemble des 25 services d'urgences de la région : les nombres de passages aux urgences et les hospitalisations tous âges et toutes causes confondues sont en baisse pour la 3eme semaine consécutive *(Figures 4 et 5).*

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

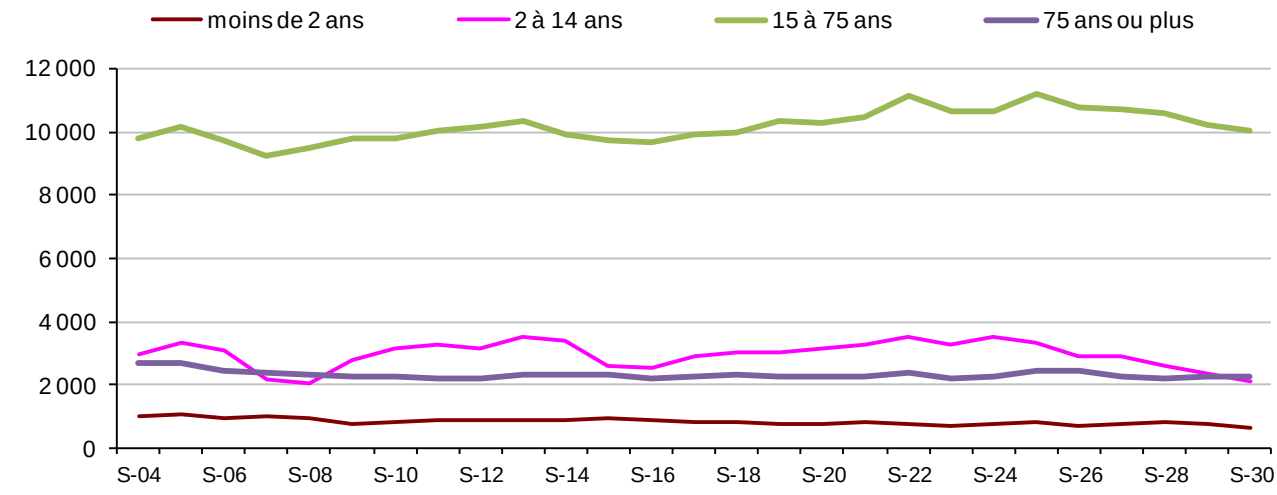
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

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

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



Source : Santé publique France-SurSaUD®

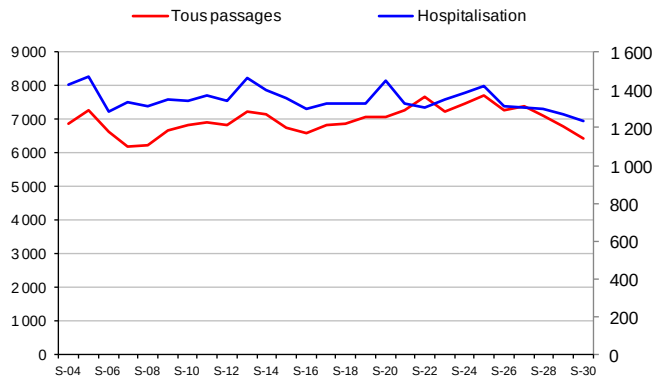
Analyse des résumés de passages aux urgences du CH de Bourges, du CH de St Amand Montrond, du CH de Dreux, du CH de Châteauroux, CH de Loches, du CH Intercommunal Amboise-Châteaurenault, du CH de Blois, du CH de Vendôme et du CHR d'Orléans

Dans les 9 établissements qui transmettent des données complètes : le nombre de passages aux urgences tous âges et toutes causes confondues est en baisse pour la 3eme semaine consécutive (-5,2% par rapport à la semaine précédente, -357 passages) et ce principalement chez les moins de 2 ans (-24,2%) et les 2-15 ans (-10,5%). Les hospitalisations toutes causes et tous âges confondus sont en légère baisse (-2,4%) par rapport à la semaine précédente (*Figures 6 et 7)*.

Le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite, tous âges confondus est stable par rapport à la semaine précédente et représente environ 1% de la fréquentation des urgences. En revanche, une augmentation est observée chez les 15-75 ans (+57,8%). Le niveau atteint est comparable à celui observé l'année précédente sur la même période (*Figures 8 et 9*).

| Figure 6 | Passages aux urgences et d'hospitalisations

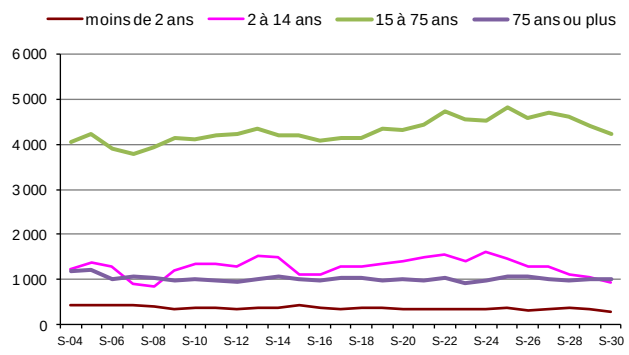
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

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

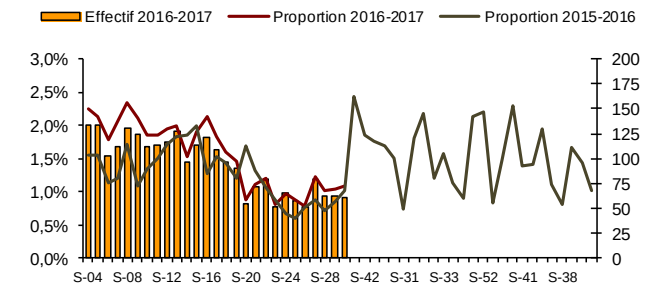
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 8 | Gastro-entérite

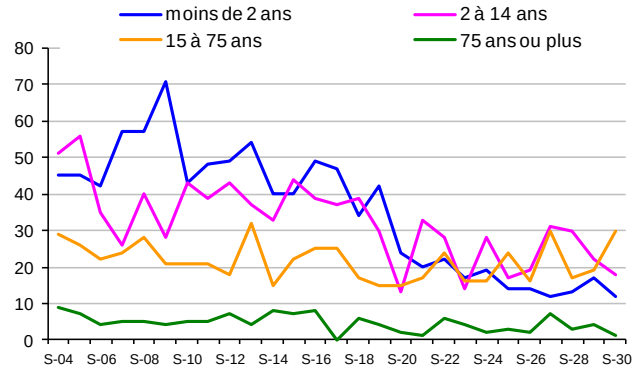
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

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

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



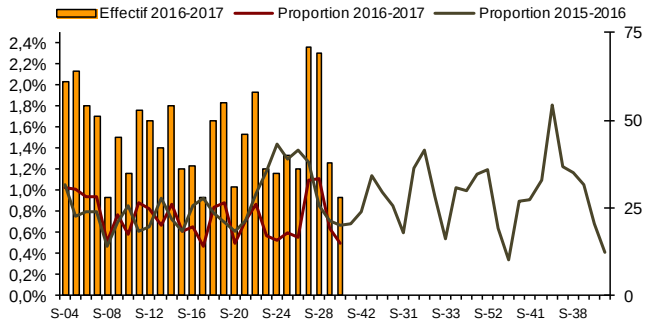
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Le nombre de passages aux urgences pour une crise d'asthme, tous âges confondus, est en baisse par rapport à la semaine précédente (-26,3%). Cette activité représente environ 0,7% de la fréquentation des urgences. Le niveau atteint est 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 en baisse par rapport à la semaine précédente (-30,9%) et représente environ 1,1% de la fréquentation des urgences. Le niveau atteint est comparable à celui observé l'année précédente sur la même période (*Figure 12*).

| Figure 10 | Asthme

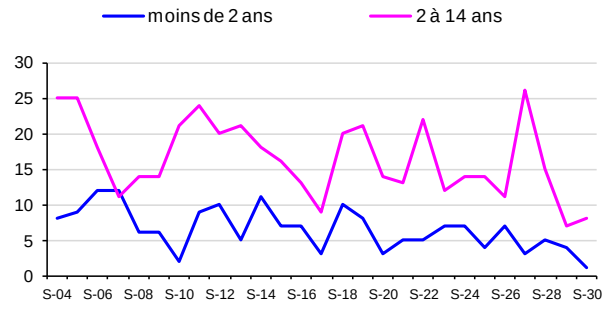
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 11 | Asthme par classes d'âge

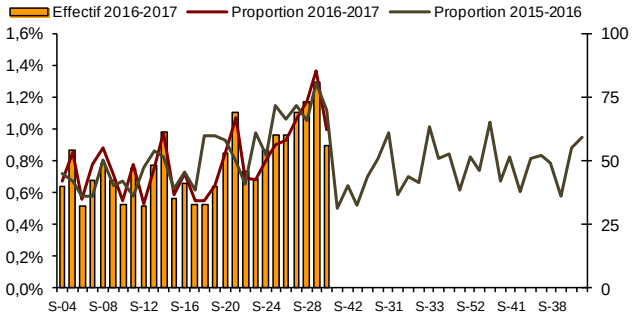
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme chez les moins de 15 ans par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 12 | Allergie

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'allergie



Source : Santé publique France-SurSaUD®

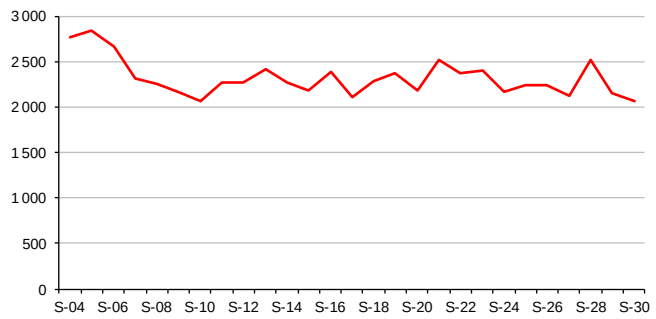
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre–Val de Loire

En semaine 30, l'activité globale des associations SOS Médecins est en légère baisse par rapport à la semaine précédente (-4,4%, - 95 recours), toutes causes et tous âges confondus *(Figures 13 et 14*).

Les recours pour gastro-entérite sont en hausse par rapport à la semaine précédente (+23%). Ils représentent environ 5,2% de l'ensemble des recours aux associations ; le niveau atteint est supérieur à celui observé l'année précédente sur la même période (*Figures 15 et 16*).

| Figure 13 |

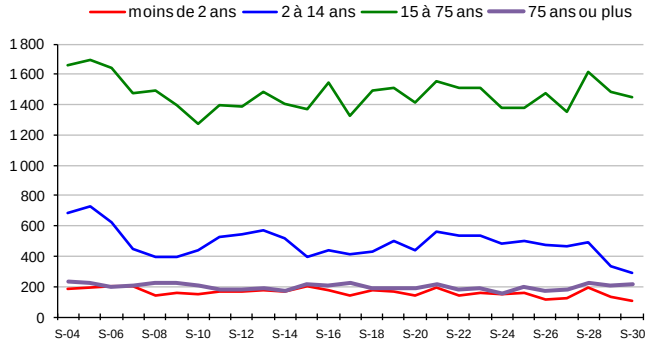
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 14 |

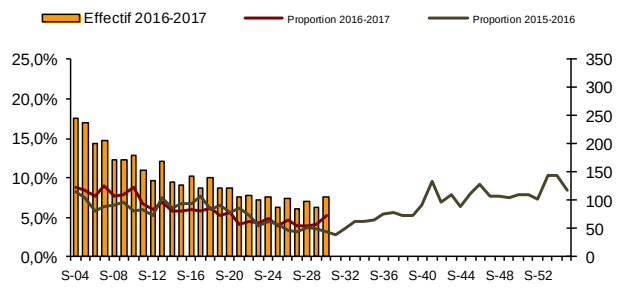
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 15 | Gastro-entérite

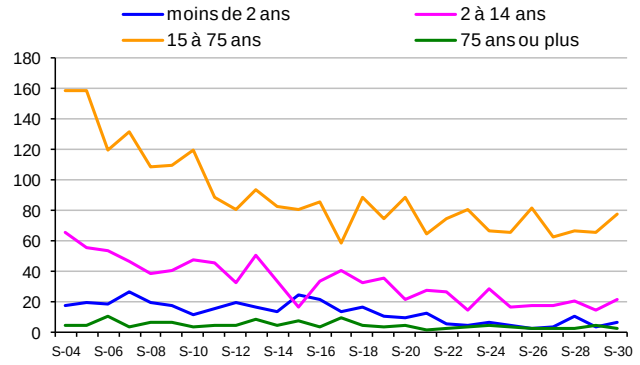
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 16 |

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



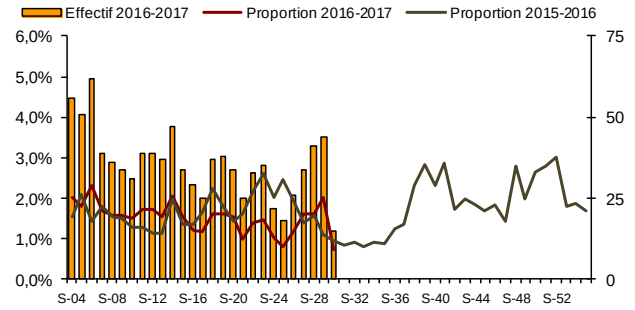
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Les recours pour asthme tous âges confondus en semaine 30 sont en nette baisse (-65,9%) par rapport à la semaine précédente, probablement en lien avec la chute des températures enregistrée cette semaine. Ils représentent 0,9 % 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 (*Figures 17 et 18*).

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

| Figure 17 | Asthme

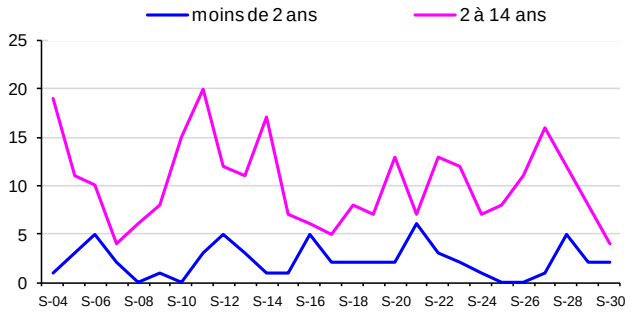
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 18 |

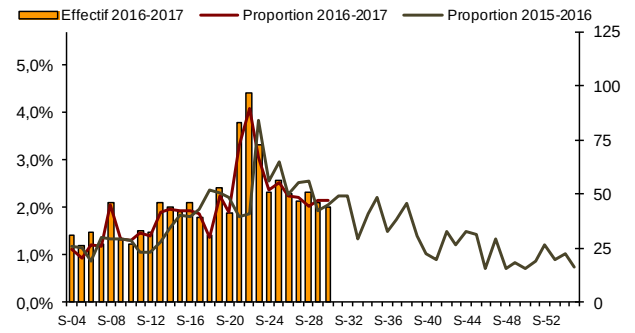
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme chez les moins de 15 ans



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 19 | Allergie

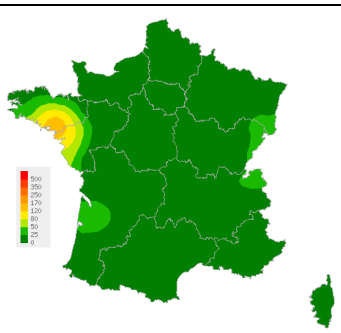
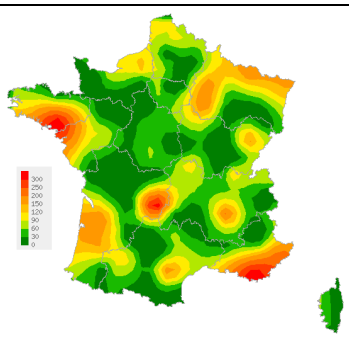
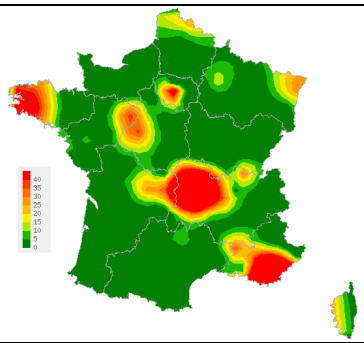
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'allergie



Source : Santé publique France-SurSaUD®

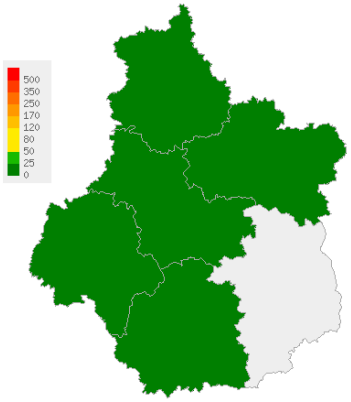
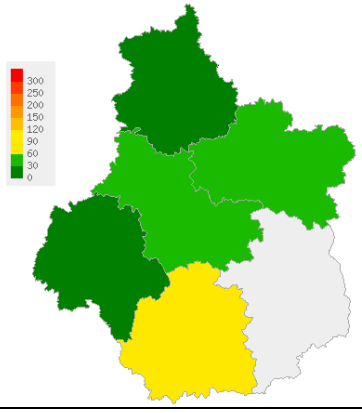
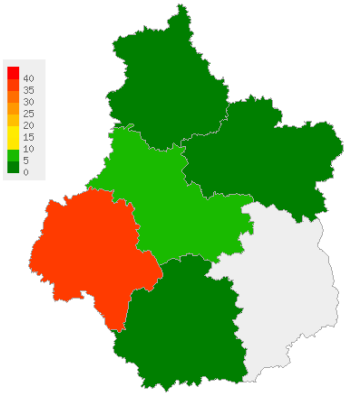
Le réseau Sentinelles, coordonné par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC), et en collaboration avec l'Institut de Veille Sanitaire, permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution de données épidémiologiques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

Données nationales du réseau Sentinelles

	Syndromes grippaux	Diarrhée aiguë	Varicelle
Activité	**Faible**	**Modérée**	**Faible**
			

Données de l'antenne Centre du réseau Sentinelles

En semaine 30 (du 24/07/2017 au 30/07/2017), parmi les 62 médecins généralistes inscrits au réseau Sentinelles en région Centre, 14 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.

	Syndromes grippaux	Diarrhée aiguë	Varicelle
Activité	**Faible**	**Faible**	**Faible**
	3 cas/100 000 habitants (IC95% [0 ; 11])	**31** cas/100 000 habitants (IC95% [4 ; 58])	**10** cas/100 000 habitants (IC95% [0 ; 30])
			

Appel à participation

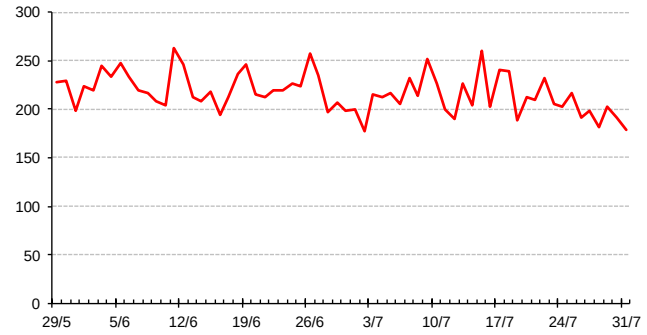
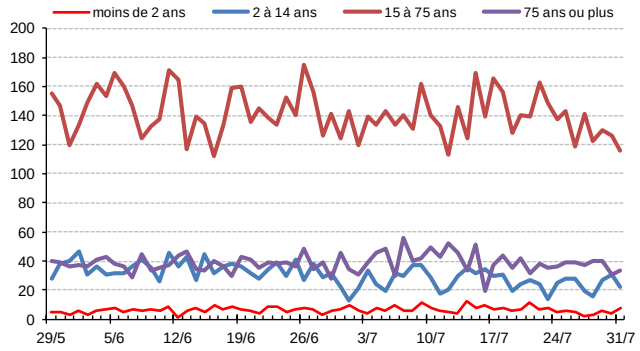
Vous êtes médecin généraliste et vous êtes sensible à l'épidémiologie et à la recherche en médecine générale, n'hésitez pas à nous contacter pour obtenir plus d'informations sur le réseau Sentinelles. (Vous pouvez contacter Mathieu Rivière, l'animateur du réseau pour votre région aux coordonnées ci-dessous)

Mathieu Rivière ☎ 02 38 74 40 05 @ mathieu.riviere@iplesp.upmc.fr

| Commentaires départementaux |

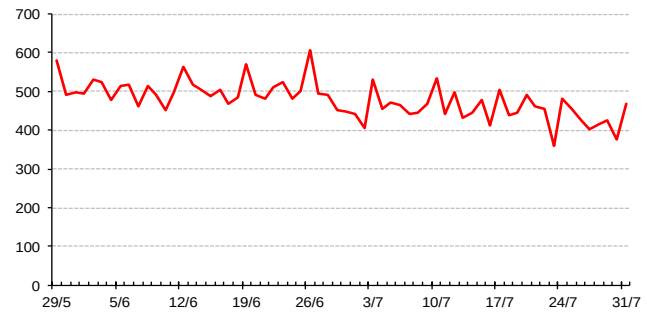
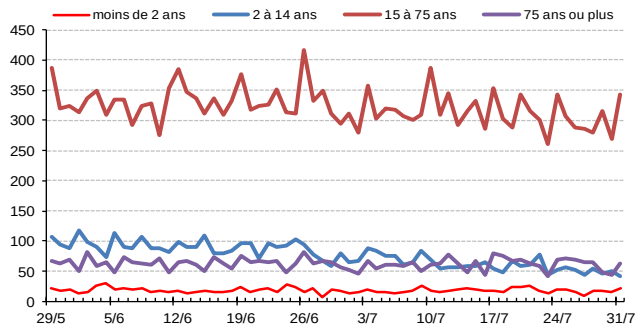
Cher

Pas de variation significative en semaine 30.

Figure 20		Figure 21
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*		**Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge***
		
Source : Santé publique France-SurSaUD®		*Source : Santé publique France-SurSaUD®*

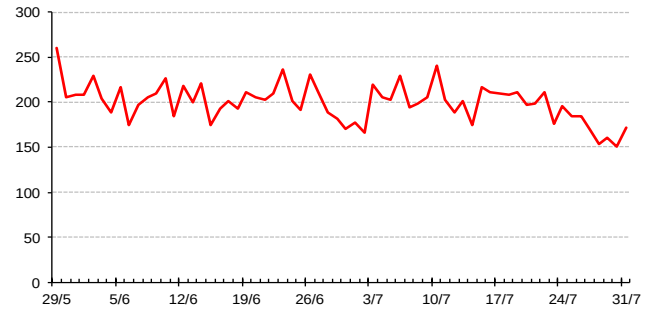
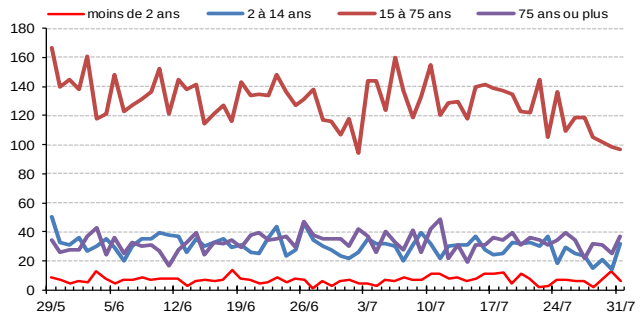
Eure-et-Loir

Pas de variation significative en semaine 30.

Figure 22		Figure 23
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*		**Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge***
		
Source : Santé publique France-SurSaUD®		*Source : Santé publique France-SurSaUD®*

Indre

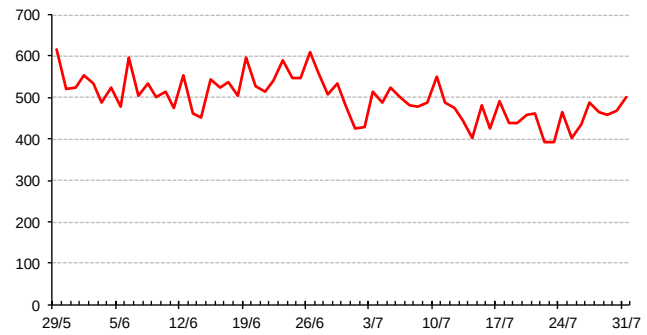
Pas de variation significative en semaine 30. Une interruption de la transmission des données du CH d'Issoudun est survenue pendant cette semaine.

Figure 24		Figure 25
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*		**Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge***
		
Source : Santé publique France-SurSaUD®		*Source : Santé publique France-SurSaUD®*

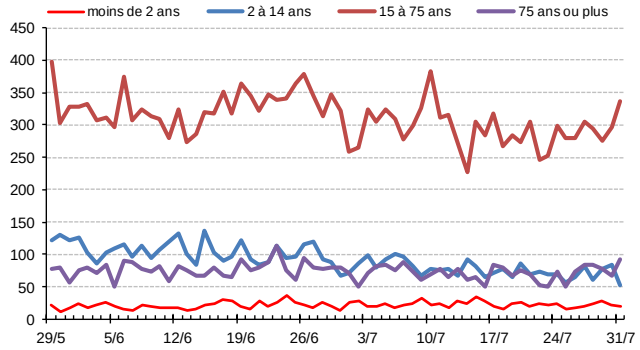
Indre-et-Loire

Pas de variation significative en semaine 30.

Figure 26		Figure 27
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*		**Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge***



Source : Santé publique France-SurSaUD®

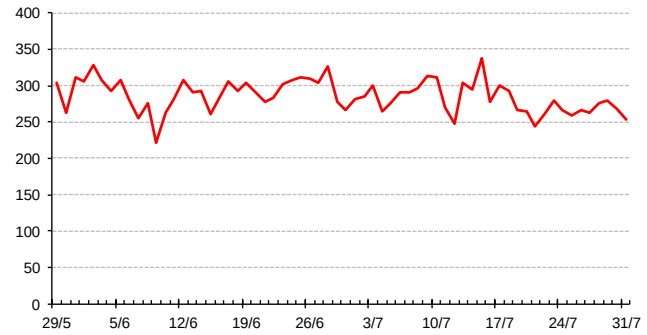


Source : Santé publique France-SurSaUD®

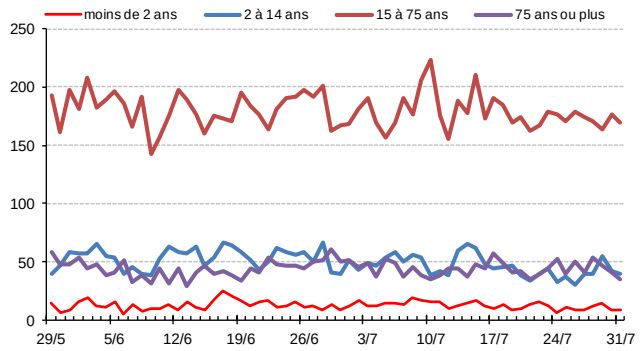
Loir-et-Cher

Pas de variation significative en semaine 30.

Figure 28		Figure 29
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*		**Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge***



Source : Santé publique France-SurSaUD®

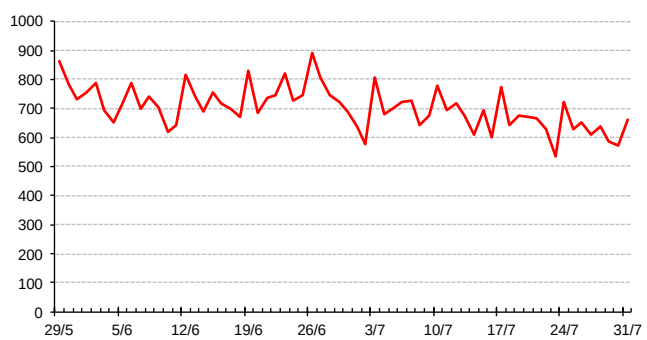


Source : Santé publique France-SurSaUD®

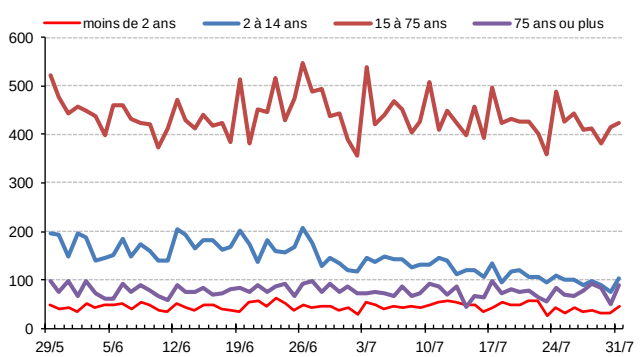
Loiret

Pas de variation significative en semaine 30.

Figure 30		Figure 31
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*		**Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge***



Source : Santé publique France-SurSaUD®



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
Geoffrey Berthon
Isa Palloure

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