

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 |

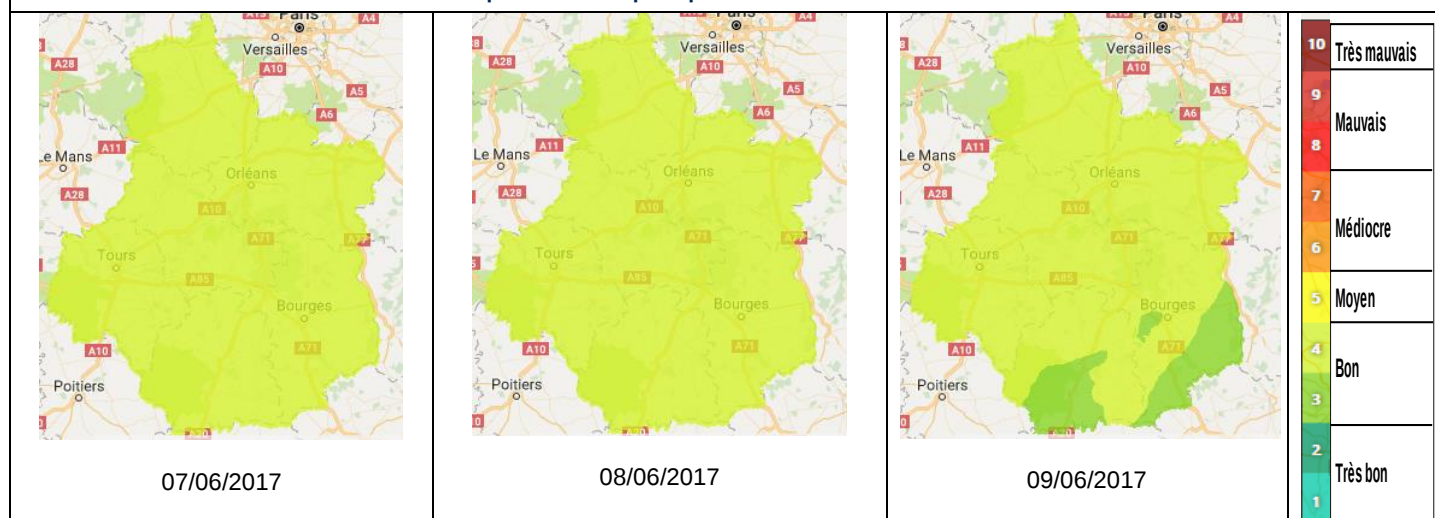
Commentaire régional	2
Analyse régionale de la pollution atmosphérique	2
Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens en Région Centre-Val de Loire	2
Analyse régionale des décès	2
Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires	3
Analyse régionale des résumés de passages aux 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 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

Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera bonne sur toute la région en cette fin de la semaine (Atmo 5-7).

| **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)
Graminées	■ Risque élevé	■ Risque élevé	Données non disponibles
Chêne	■ Risque faible	■ Risque faible	Données non disponibles
Urticacées		■ Risque faible	Données non disponibles

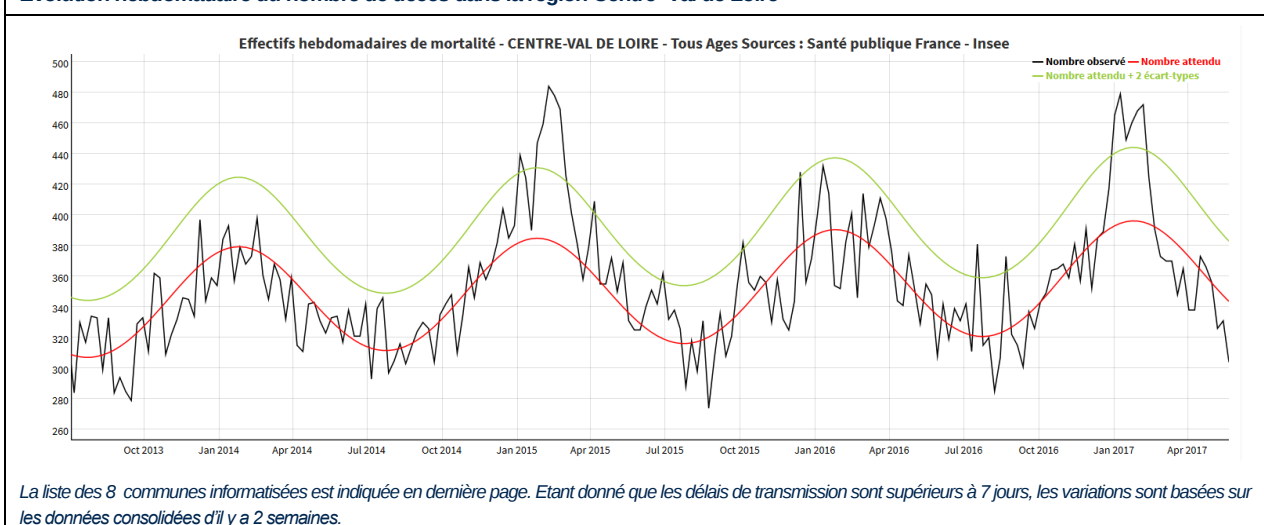
Le risque allergique sera très élevé, lié à la présence de pollens de graminées.

*Indice de Risque Allergique d'Exposition aux Pollens dans le Cher et l'Indre-et-Loire
(Données non disponibles dans le Loiret)*

Analyse régionale des décès

| **Figure 3** | Analyse régionale des décès

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



Au niveau régional, à partir des données de mortalité fournies par l'Insee, le nombre observé de décès toutes causes confondues sur la semaine 21 (du 22 au 28 mai 2017) est comparable à celui attendu sur cette période, 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 29/05/2017 au 04/06/2017 (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

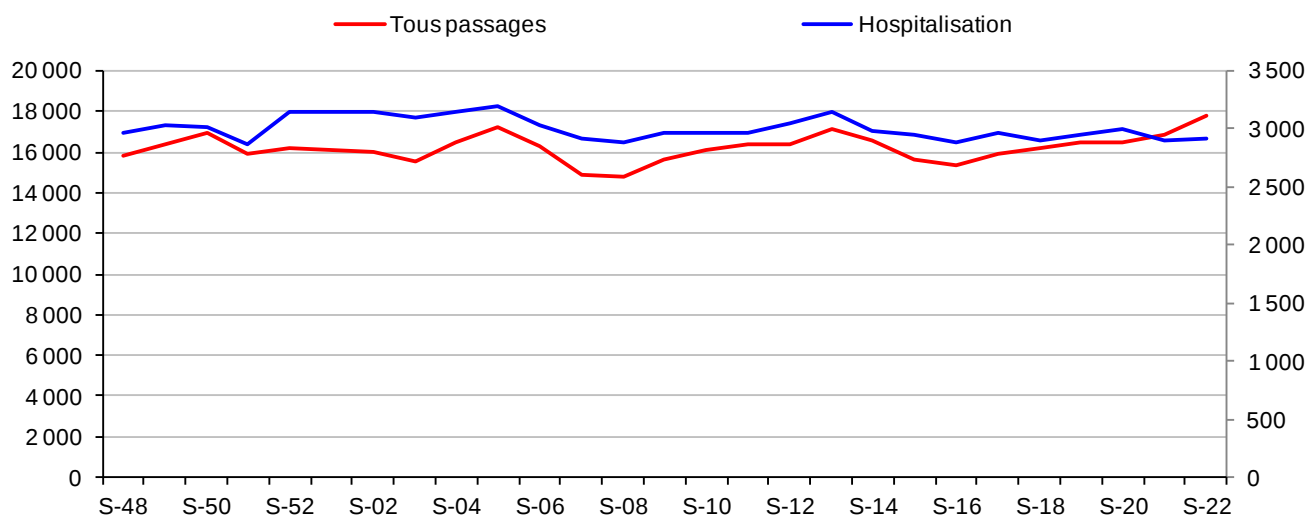
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Hépatite A	1 cas dans le Loiret	1 homme de 51 ans
Mésothéliome	1 cas dans le Cher	1 homme de 79 ans
	1 cas dans l'Indre	1 homme de 74 ans
	1 cas dans le Loiret	1 homme de 88 ans
Suspicion Listériose	1 cas en Indre-et-Loire	1 homme de 92 ans
Tuberculose	1 cas en Indre-et-Loire	1 homme de 65 ans
	3 cas dans le Loiret	1 femme de 24 ans
		1 homme de 91 ans
		1 homme de 29 ans
Saturnisme	1 cas en Eure-et-Loir	1 enfant de 5 ans
Légionellose	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 homme de 72 ans
	1 cas dans le Loiret	1 homme de 48 ans
Maladies sans déclaration obligatoire		
Cas de gale	1 événement dans le Loir-et-Cher	1 homme (âge non connu)
Infection associée aux soins	1 événement en Indre-et-Loire	1 cas de bactérie multirésistante chez un résident d'un EHPAD
	1 événement dans le Loir-et-Cher	1 cas de colonisation à <i>Acinetobacter baumannii</i> et <i>Klebsiella pneumoniae</i> chez un homme
Expositions environnementales		
Exposition légionelles	1 événement dans le Cher	1 salarié domicilié en Seine-et-Marne ayant travaillé dans le Cher
Intoxication au CO	1 événement en Indre-et-Loire	4 personnes intoxiquées. Cause probable : chaudière.

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

En semaine 22, l'activité des 25 services d'urgence de la région, tous âges et toutes causes, est en hausse par rapport à la semaine précédente (+6%) et ce principalement chez les adultes (de 15 à 75 ans) et les enfants de plus de 2 ans. Les hospitalisations toutes causes et tous âges confondus sont en légère hausse par rapport à la semaine précédente (+0,6%) (Figures 4 et 5).

| Figure 4 |

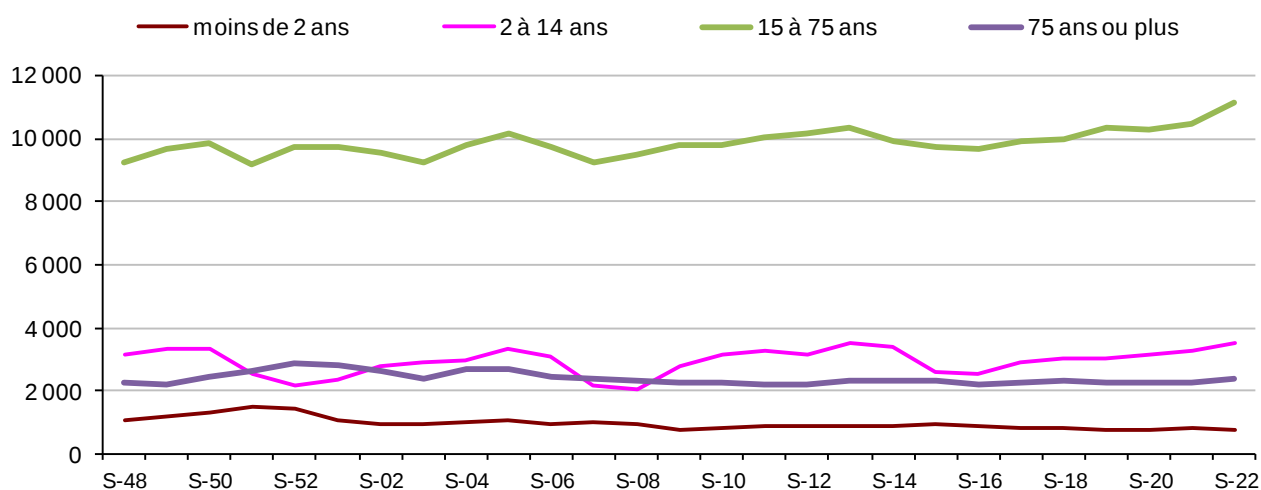
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 5 |

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



Source : Santé publique France-SurSaUD®

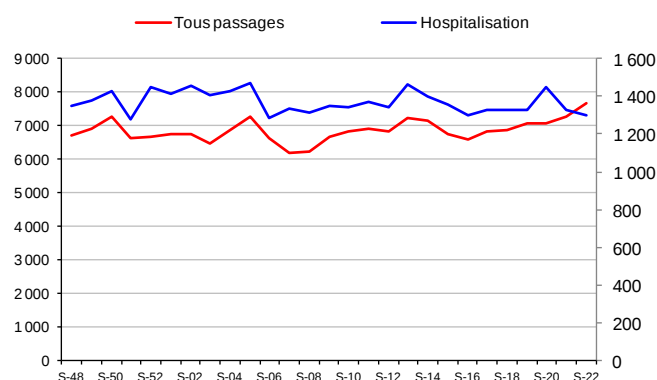
Analyse des résumés de passages aux urgences du CH de Bourges, du CH de St Amand Montrond, du CH de Dreux, du CH de Châteauroux, CH de Loches, du CH Intercommunal Amboise-Châteaurenault, du CH de Blois, du CH de Vendôme et du CHR d'Orléans

Dans les 9 établissements qui transmettent des données complètes, le nombre de passages aux urgences toutes causes confondues est en hausse par rapport à la semaine précédente (+5%), et ce principalement chez les 15-75 ans et les 2-14 ans ; les hospitalisations toutes causes et tous âges confondus sont en légère baisse par rapport à la semaine précédente (-2%) (Figures 6 et 7).

L'activité des services d'urgences hospitaliers pour gastro-entérite aiguë est en légère augmentation (+13%) pour toutes les classes d'âges à l'exception des enfants de 2 à 14 ans et représente environ 1,1% de la fréquentation aux urgences. Le niveau atteint est légèrement supérieur à celui observé l'année précédente sur la même période (Figures 8 et 9).

| Figure 6 |

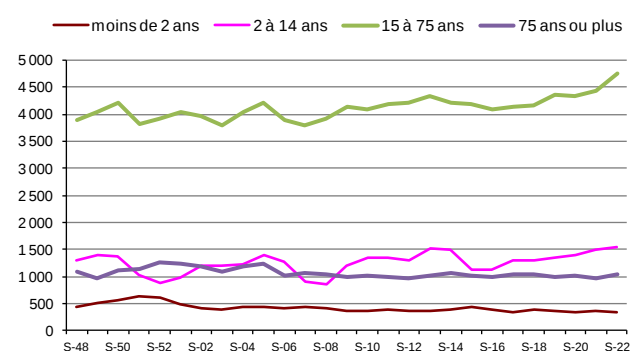
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 7 |

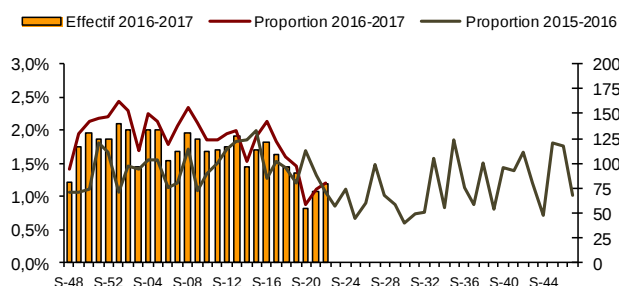
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 8 |

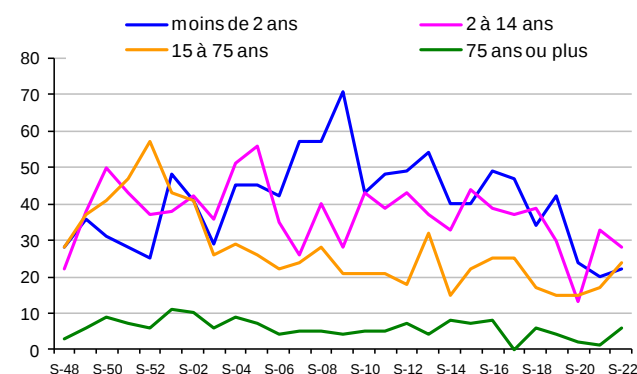
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 9 |

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



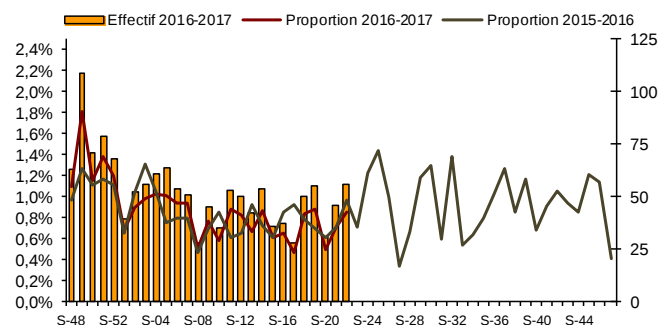
Source : Santé publique France-SurSaUD®

La fréquentation tous âges confondus pour une crise d'asthme est en hausse par rapport à la semaine précédente (+22%) et représente 0,8% de la fréquentation aux urgences. Le niveau atteint est comparable à celui observé l'année précédente sur la même période. Les enfants de 2 à 14 ans sont les plus impactés par cette augmentation (Figures 10 et 11).

Les consultations pour une allergie sont en baisse par rapport à la semaine précédente (-33%) et représentent 0,6% de la fréquentation aux urgences, à un niveau comparable à celui observé l'année précédente sur la même période (Figure 12).

| Figure 10 |

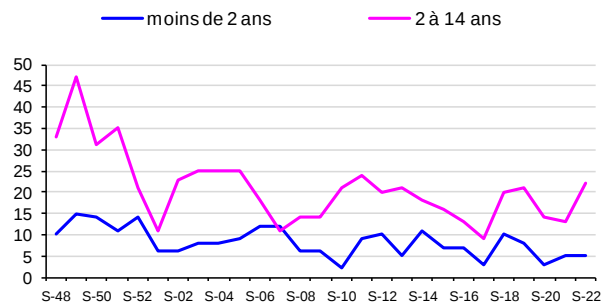
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 11 |

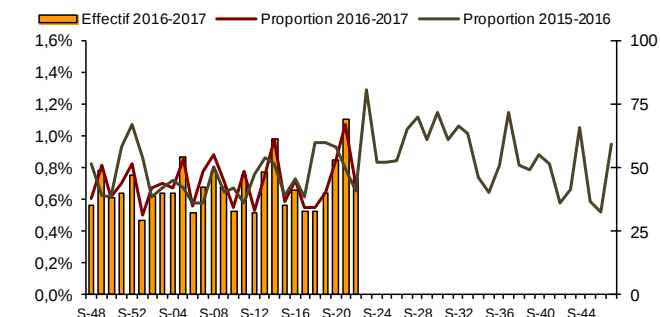
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme chez les moins de 15 ans par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 12 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'allergie



Source : Santé publique France-SurSaUD®

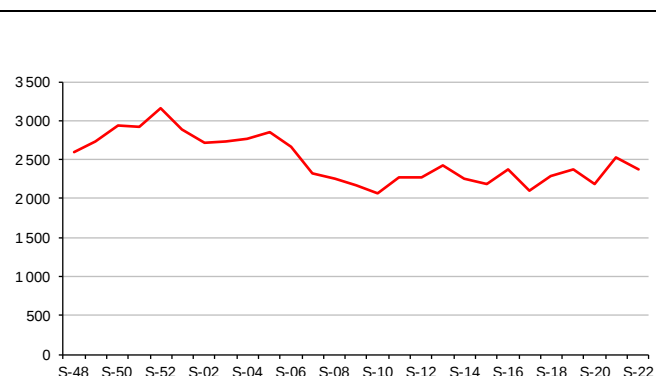
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre-Val de Loire

L'activité toutes causes et tous âges confondus est en baisse par rapport à la semaine précédente (-6%) (Figures 13 et 14).

Les recours pour gastro-entérite sont stables par rapport à la semaine précédente. Cependant, une légère augmentation a été notée chez les adultes de 15 à 75 ans. Les recours pour cet indicateur représentent 5 % des consultations dans les associations. Le niveau atteint est comparable à celui observé l'année précédente sur la même période (Figures 15 et 16).

| Figure 13 |

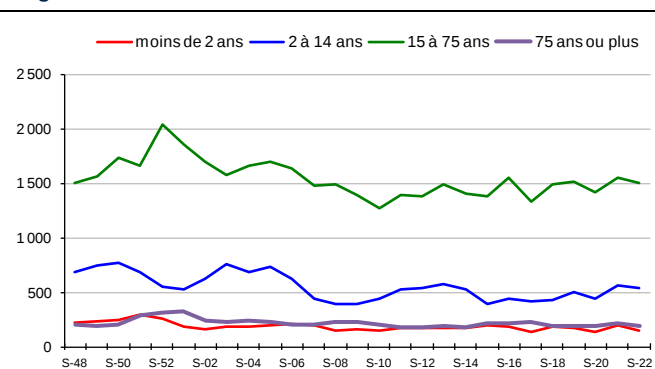
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 14 |

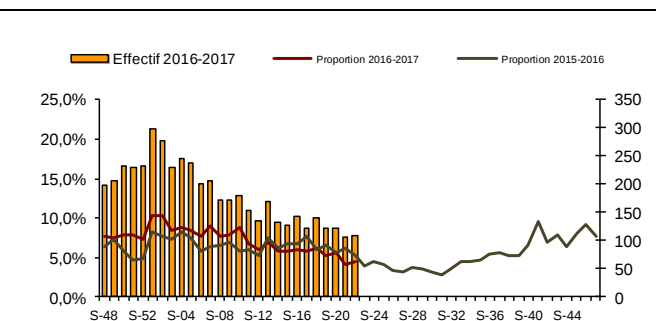
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 15 |

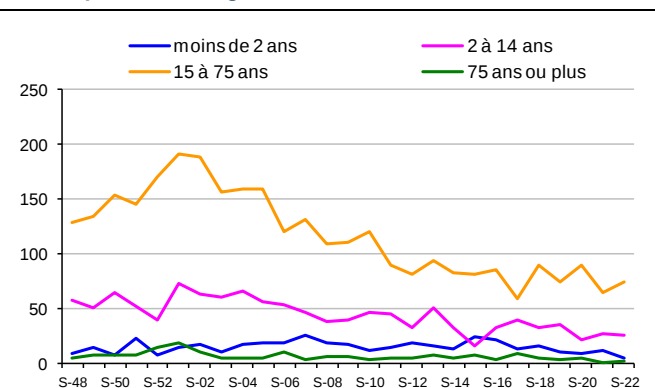
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 16 |

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



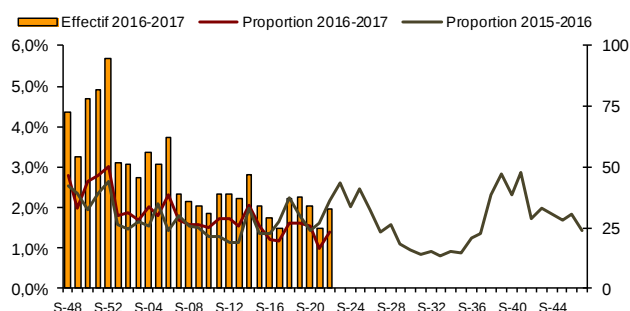
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Les recours pour asthme tous âges confondus sont en hausse par rapport à la semaine précédente (+32%) et ce principalement chez les enfants de 2 à 14 ans. 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 17 et 18).

Les recours pour une allergie sont en nette hausse pour la 2^{ème} semaine consécutive (+17%), probablement en lien avec la hausse des températures et de l'humidité observée ces deux dernières semaines. Cet indicateur représente 4% des consultations dans les associations. Le niveau atteint est supérieur à celui observé l'année précédente sur la même période. (Figure 19).

| Figure 17 |

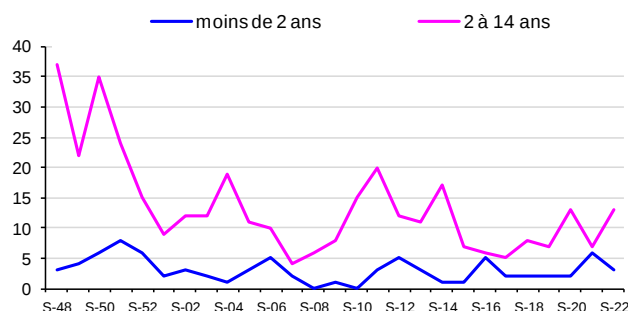
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 18 |

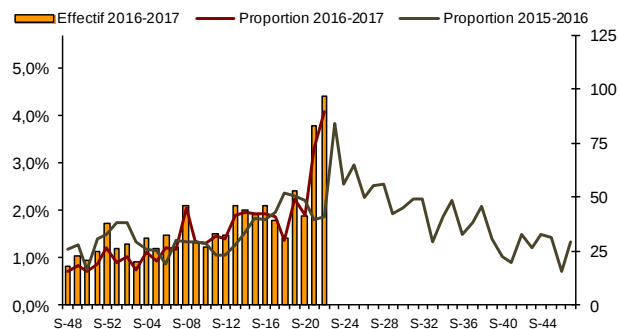
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme chez les moins de 15 ans



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 19 |

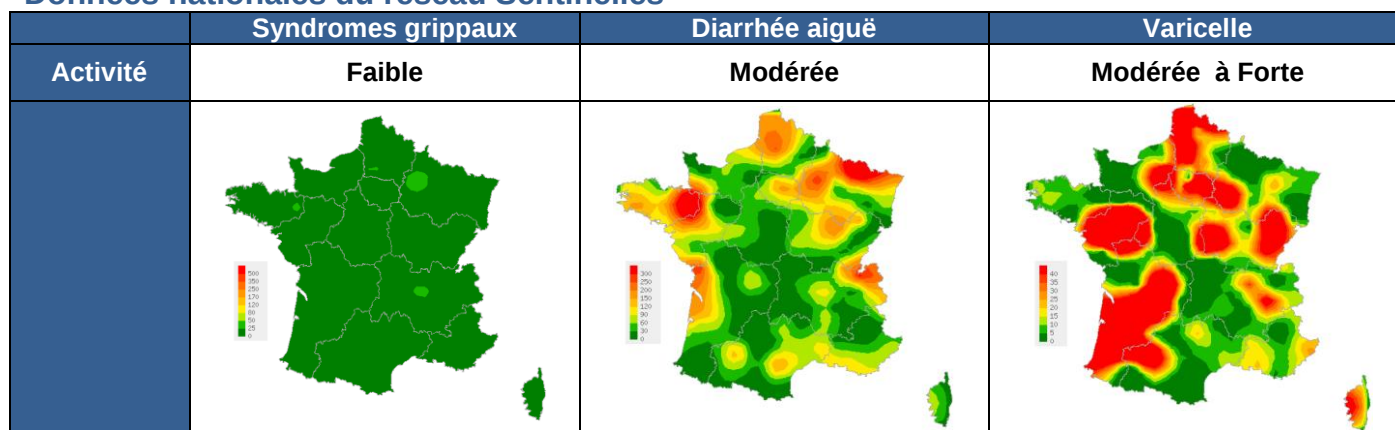
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'allergie



Source : Santé publique France-SurSaUD®

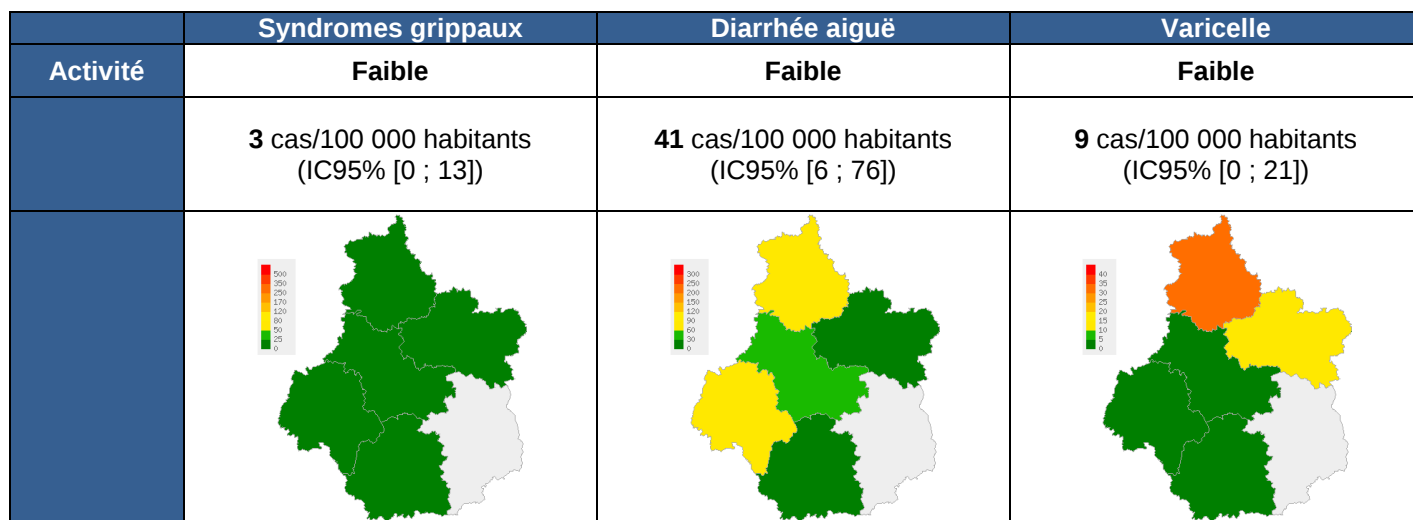
Le réseau Sentinelles, coordonné par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC), et en collaboration avec l'Institut de Veille Sanitaire, permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution de données épidémiologiques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

Données nationales du réseau Sentinelles



Données de l'antenne Centre du réseau Sentinelles

En semaine 22 (du 29/05/2017 au 04/06/2017), parmi les 62 médecins généralistes inscrits au réseau Sentinelles en région Centre, 17 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



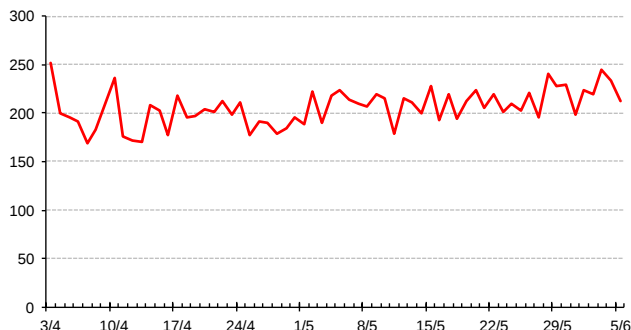
mathieu.riviere@iplesp.upmc.fr

Cher

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 22.

| Figure 20 |

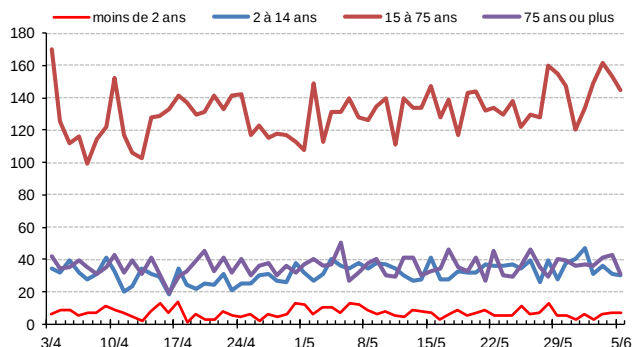
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 21 |

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



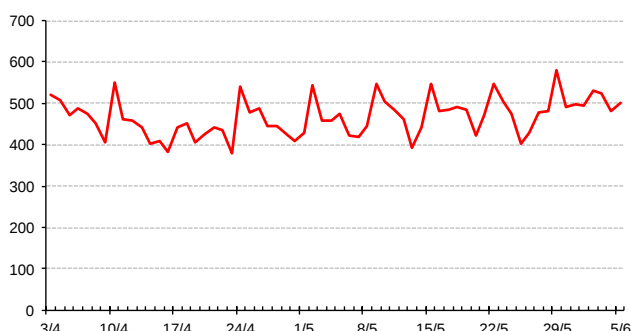
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Eure-et-Loir

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 22.

| Figure 22 |

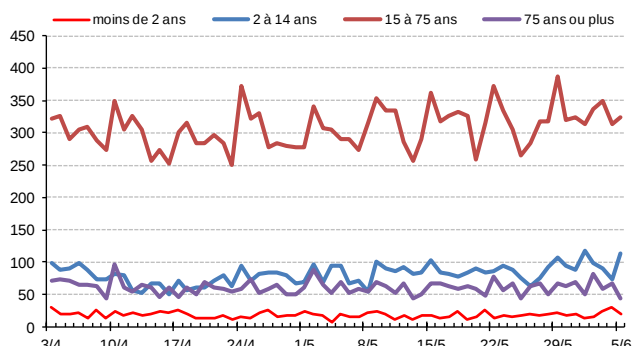
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 23 |

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



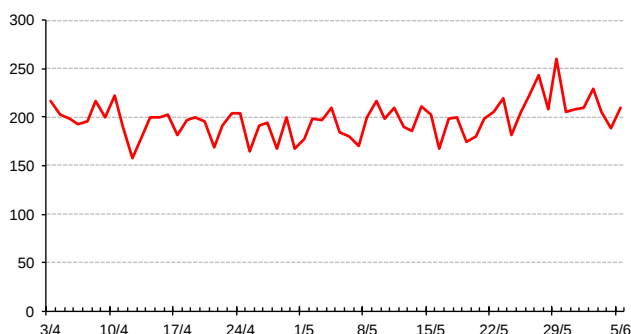
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Indre

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 22.

| Figure 24 |

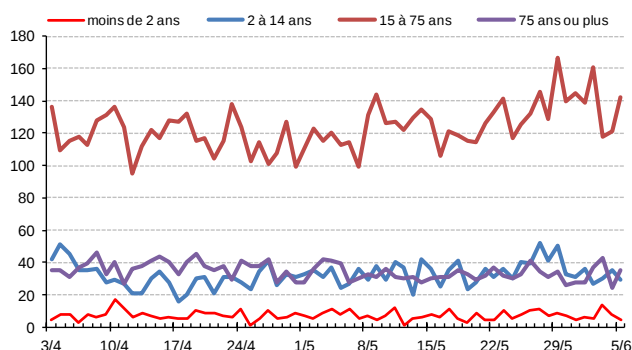
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 25 |

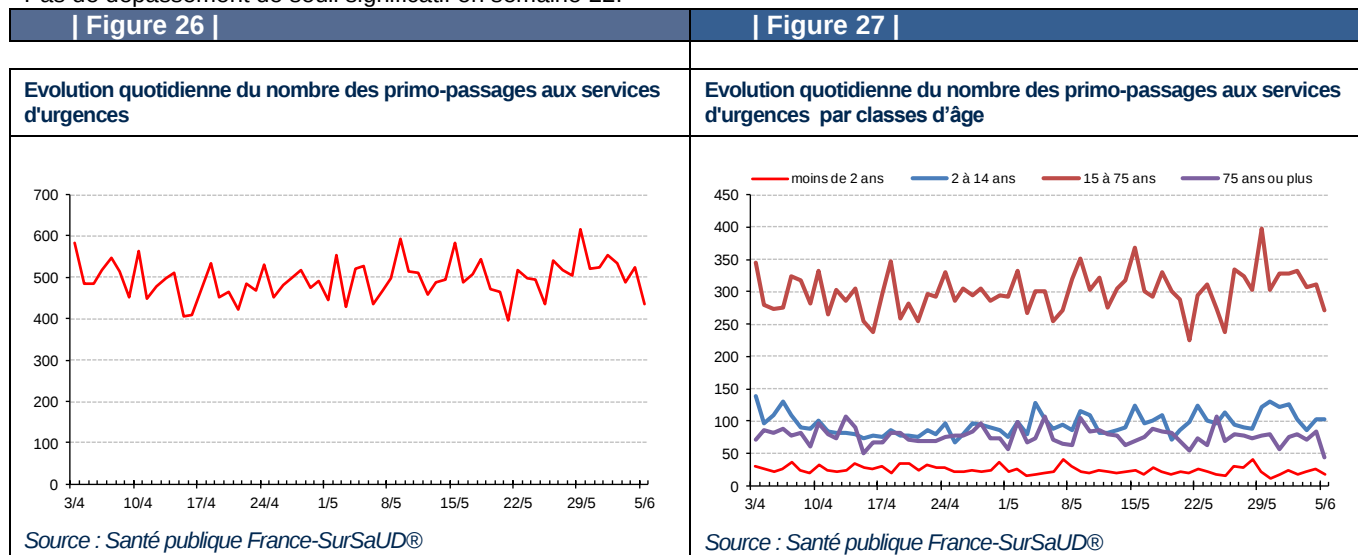
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

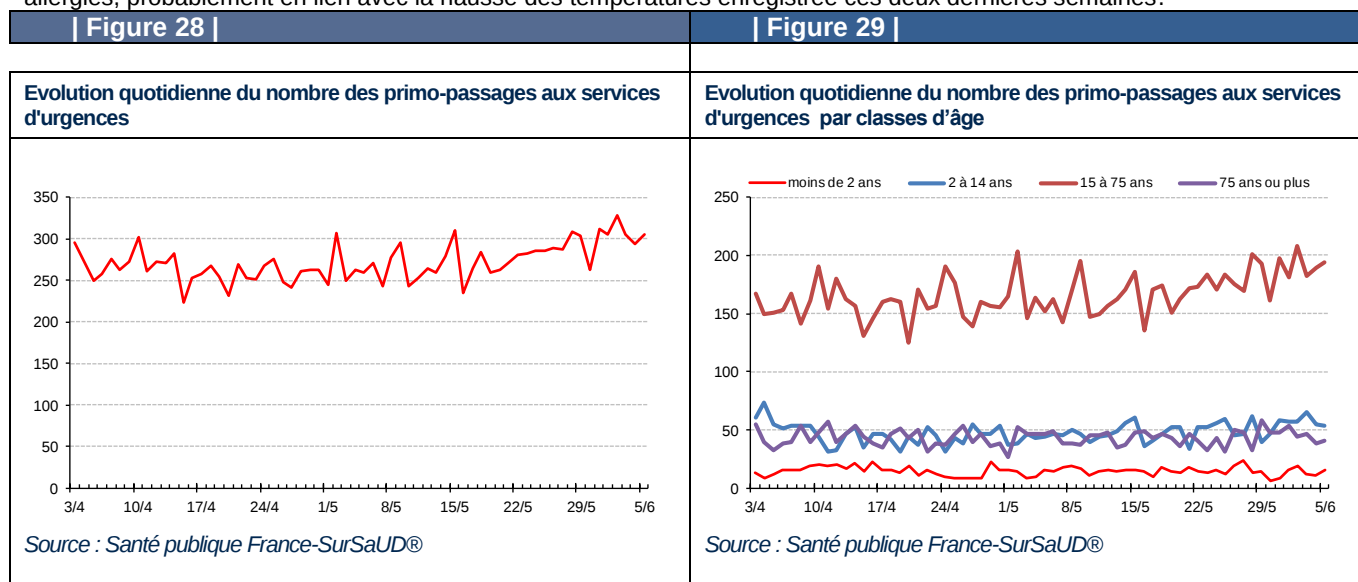
Indre-et-Loire

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 22.



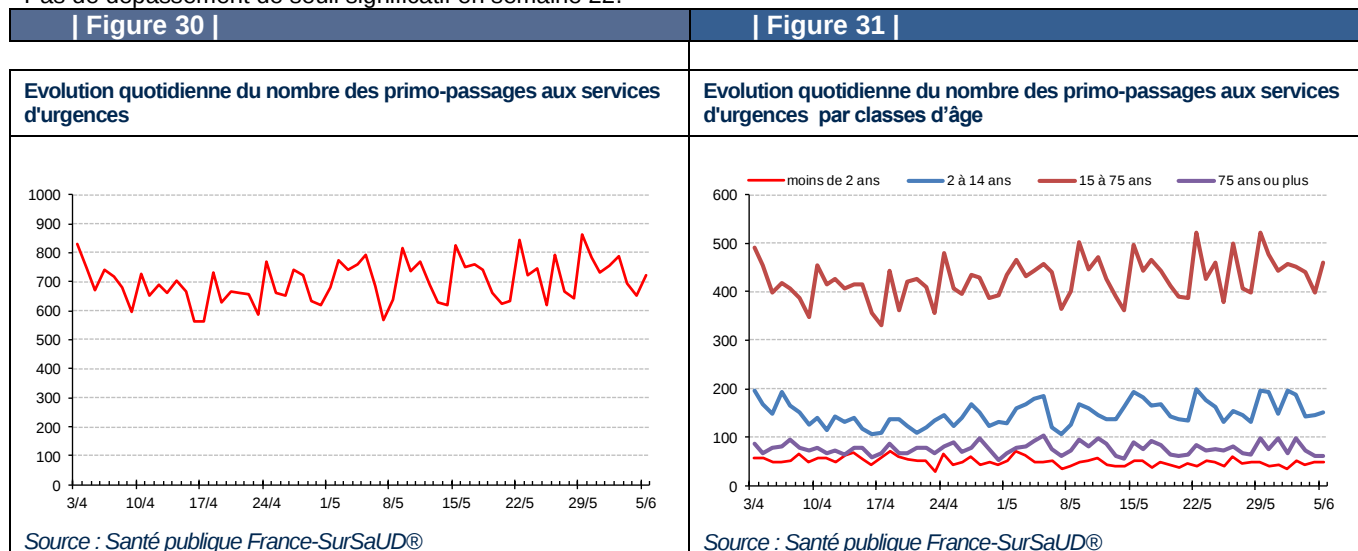
Loir-et-Cher

Pas de dépassement de variation significative en semaine 22. Une tendance à la hausse a été observée en semaine 21 et concernait principalement des recours en soins d'urgence pour malaises, infections cutanées et sous cutanées ainsi que des allergies, probablement en lien avec la hausse des températures enregistrée ces deux dernières semaines.



Loiret

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 22.



| 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
PhD Luce Menudier
MSc Esra Morvan
PhD Jean-Rodrigue Ndong
Dr Aurélie Etienne
Isa Pallouze

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