

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/>

| Points clés |

| Comment signaler une suspicion d'un cas de ZIKA en région Centre–Val de Loire |

Par téléphone à la plateforme unique régionale d'alertes sanitaires de l'ARS :
02 38 77 32 10
ars45-alerte@ars.sante.fr

Focus régional :

Page 2

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

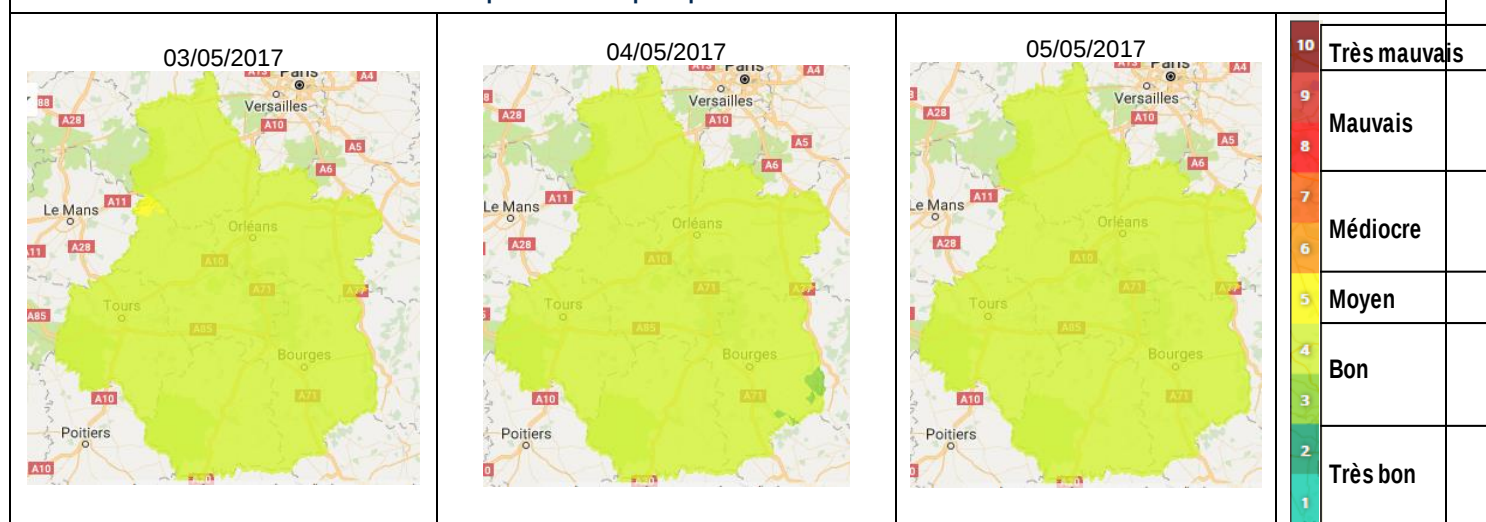
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera moyenne sur toute 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)
Chêne	■ Risque faible	■ Risque faible	■ Risque faible

Les pollens de graminées en revanche sont à surveiller, surtout lors des périodes ensoleillées.

Les pollens de chêne sont toujours présents en forte quantité, mais gêneront peu les allergiques.

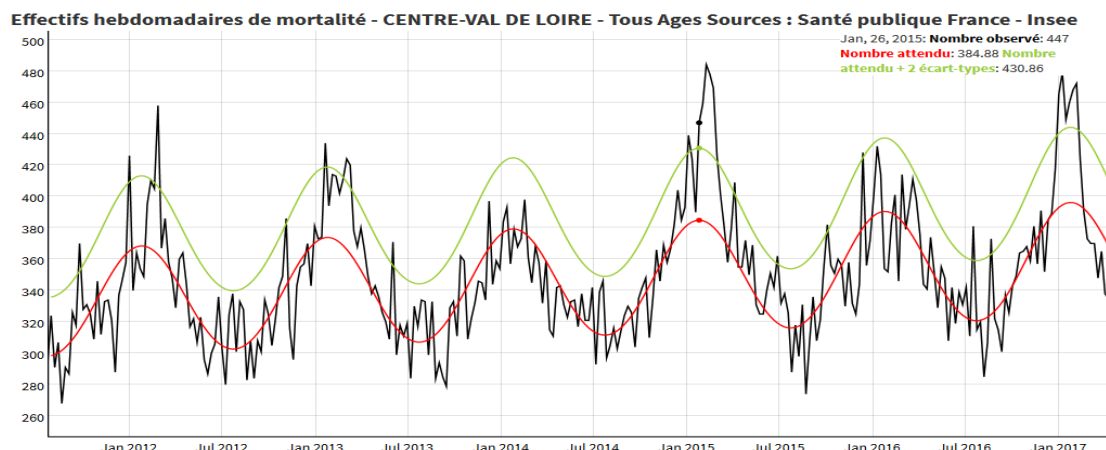
Analyse régionale des décès

Méthodologie :

Le suivi de la mortalité s'appuie sur les données issues des communes transmettant leurs données d'état-civil sous forme dématérialisée. Ce réseau couvre près de 80 % de la mortalité nationale. En raison des délais légaux de déclaration d'un décès à la commune et de remontée des informations d'état-civil à l'Insee, les effectifs de décès sont incomplets sur les 10 à 15 derniers jours. Le nombre hebdomadaire attendu de décès est estimé à partir du modèle européen EuroMomo. Le modèle s'appuie sur 6 ans d'historique (depuis 2011) et excluant les périodes habituelles de survenue d'événements extrêmes pouvant avoir un impact sur la mortalité (chaleur/froid, épidémies). Ce modèle, développé dans le cadre du projet européen EuroMomo, est utilisé par 19 pays européens.

Au niveau régional : En semaine 16/2017, la mortalité est en hausse par rapport aux deux semaines précédentes. Le nombre de décès observé est cependant inférieur à celui attendu sur cette période.

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.

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 **24/04/2017** au **30/04/2017** (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

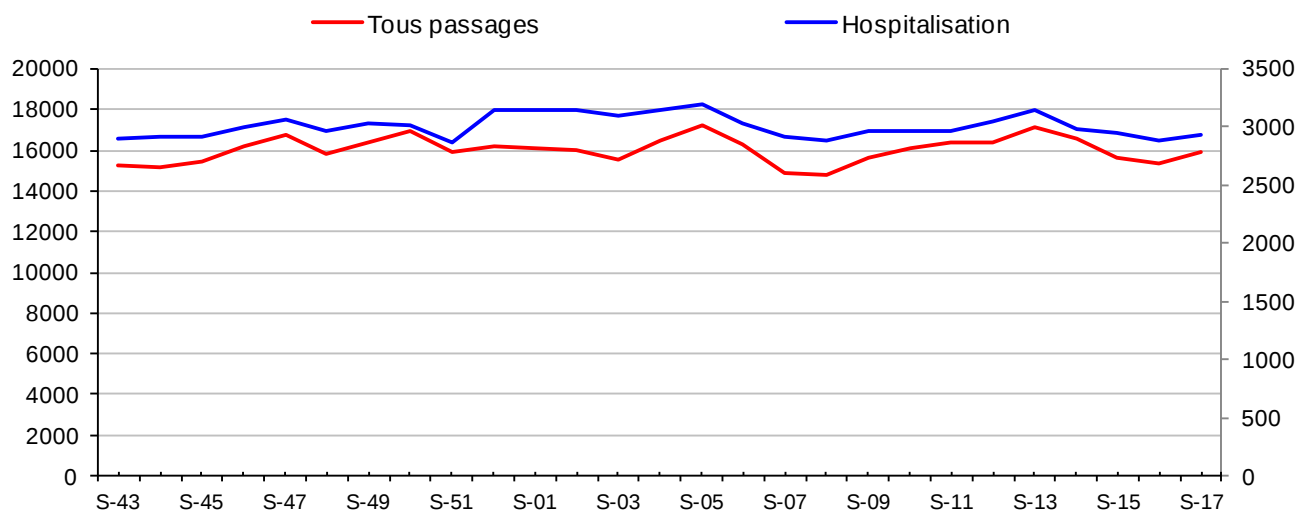
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Chikungunya	1 cas en Indre-et-Loire	1 femme de 54 ans. Notion de séjour en Indonésie
Mésothéliome	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 femme de 82 ans
Infection tuberculeuse latente	1 cas dans le Cher 1 cas en Eure-et-Loir 1 cas en Indre-et-Loire	1 fille de 7 ans 1 garçon de 11 ans 1 garçon de 13 ans
Tuberculose	1 cas en Indre-et-Loire	1 homme de 33 ans
Hépatite A	1 cas dans le Cher	1 femme de 72 ans. Notion de voyage au Maroc
Maladies sans déclaration obligatoire		
Salmonellose isolée	1 cas en Indre-et-Loire	1 femme de 42 ans
Infection associée aux soins	1 événement dans le Loiret	1 cas d' <i>Enterobacter cloacae</i> chez un patient hospitalisé
Gastro entérite aiguë en collectivité de personnes âgées	1 événement en Eure-et-Loir	11 résidents malades
Gastro entérite aiguë en collectivité d'adultes handicapés	1 événement en Indre-et-Loire	7 résidents malades
Expositions environnementales		
Intoxication au CO	2 événements dans le Loiret	1 personne intoxiquée, conduite aux urgences et hospitalisée. Cause probable : barbecue mal éteint présent dans une maison 9 personnes intoxiquées et conduites aux urgences hospitalières. Cause probable : chaudière à fioul
Eau de consommation humaine	1 événement en Eure-et-Loir	Rupture d'alimentation en eau potable (château d'eau)

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

En semaine 17, le nombre de passages aux urgences est en légère hausse par rapport à la semaine précédente (+3,9%). Il en est de même pour les hospitalisations (*Figures 3 et 4*).

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

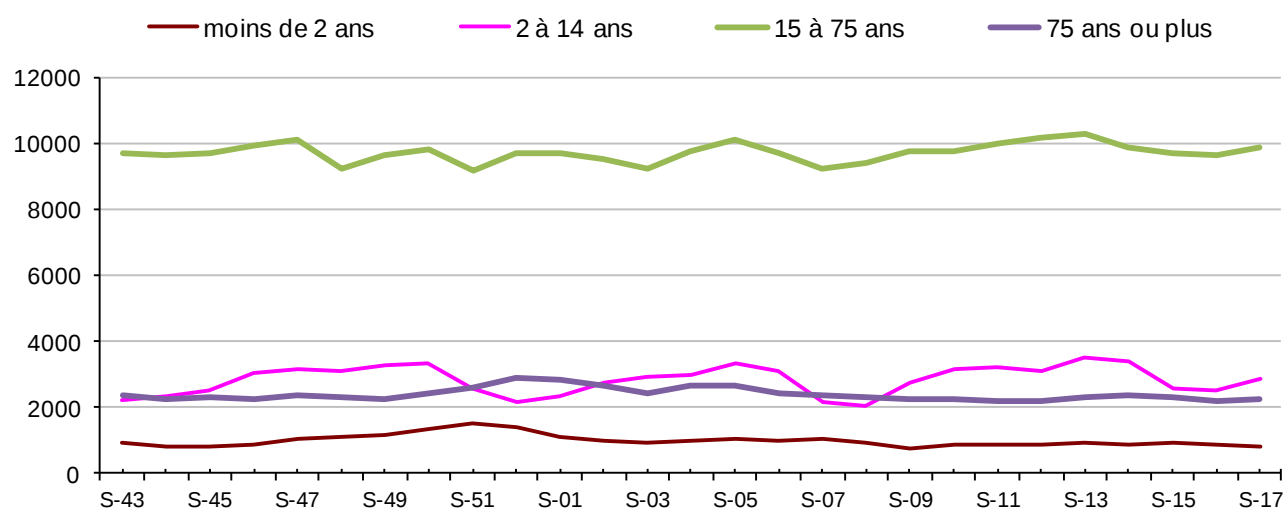
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

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

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



Source : Santé publique France-SurSaUD®

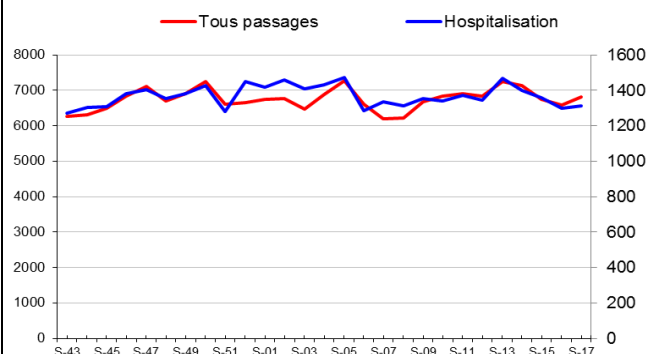
Analyse des résumés de passages aux urgences du CH de Bourges, du CH de St Amand Montrond, du CH de Dreux, du CH de Chateauroux, CH de Loches, du CH Intercommunal Amboise-Châteaurenault, du CH de Blois, du CH de Vendôme et du CHR d'Orléans *

Pour les 9 établissements qui transmettent des données complètes, l'activité toutes causes est en légère hausse par rapport à la semaine précédente (*figures 5 et 6*).

L'activité des services d'urgences hospitaliers pour gastro-entérite aiguë est en légère baisse par rapport à la semaine précédente (-9,9%) et représente 1,8% de la fréquentation aux urgences. Le niveau atteint est cependant supérieur à celui observé l'année précédente sur la même période (*figures 7 et 8*).

| Figure 5 | Passages aux urgences et d'hospitalisations

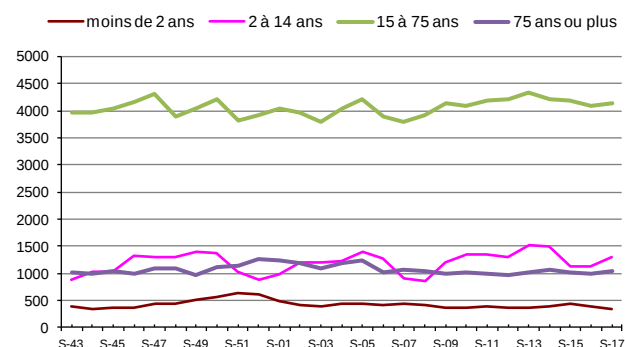
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

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

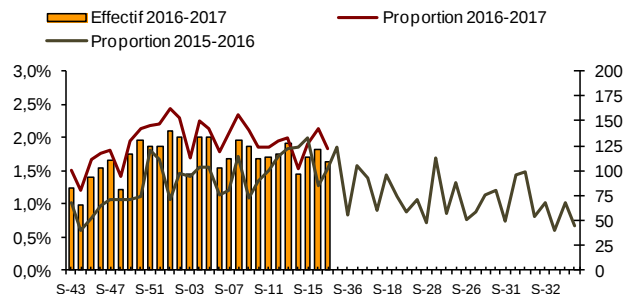
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 7 | Gastro-entérite

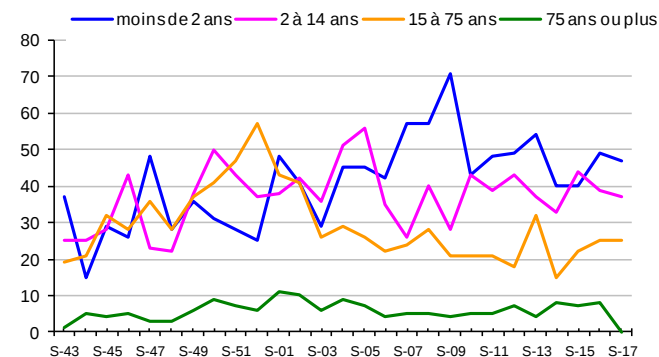
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 8 |

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



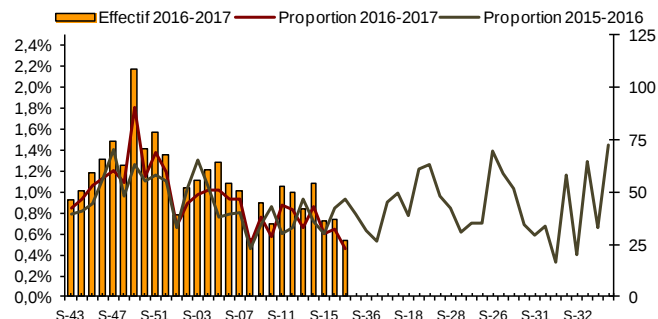
Source : Santé publique France-SurSaUD®

La fréquentation des urgences tous âges confondus pour asthme est en baisse par rapport à la semaine précédente (-27%) et représente 0,5% de la fréquentation aux urgences. Le niveau atteint est nettement inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période (*figures 9 et 10*)

Les passages aux urgences pour allergie sont en baisse par rapport à la semaine précédente (-19,5%) et représentent 0,5% de la fréquentation aux urgences, à un niveau inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période (*Figure 11*).

| Figure 9 | Asthme

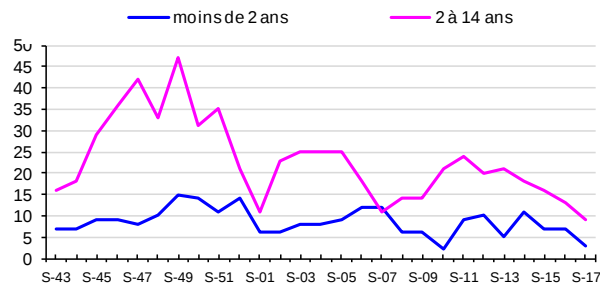
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 10 |

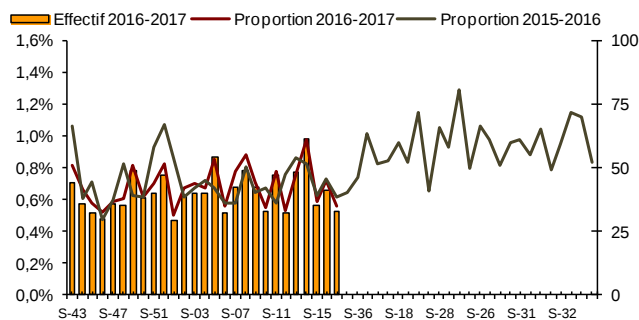
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme chez les moins de 15 ans par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 11 | Allergie

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic d'allergie



Source : Santé publique France-SurSaUD®

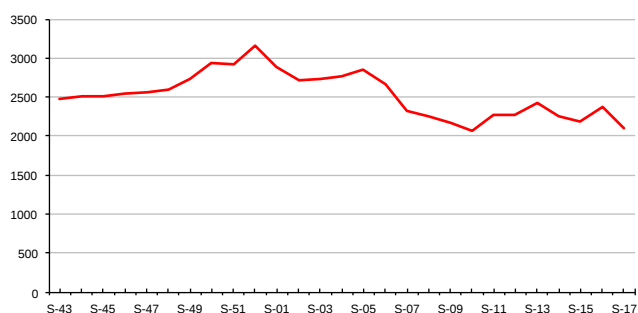
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre-Val de Loire

L'activité globale des associations SOS Médecins est en légère baisse par rapport à la semaine précédente (-2,7%) (figures 12 et 13).

Les recours pour gastroentérite sont en baisse par rapport à la semaine précédente (-15,2%) et représentent 1,9% des consultations dans les associations. Le niveau atteint est inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période (figures 14 et 15).

| Figure 12 |

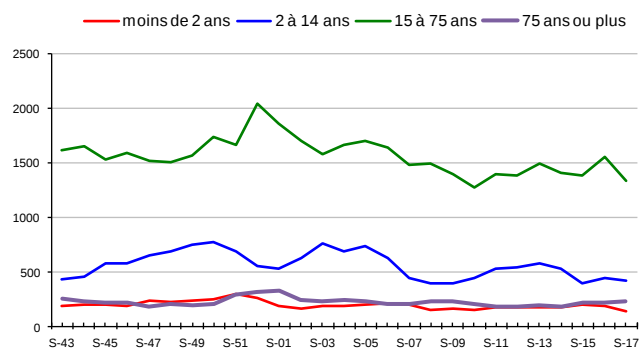
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 13 |

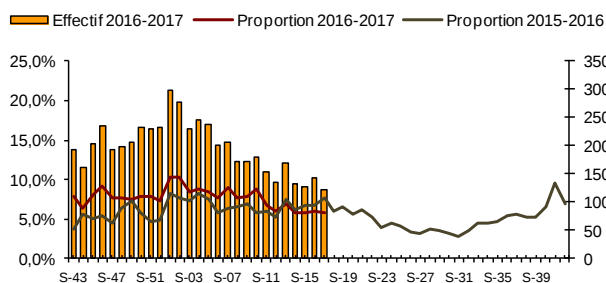
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 14 | Gastro-entérite

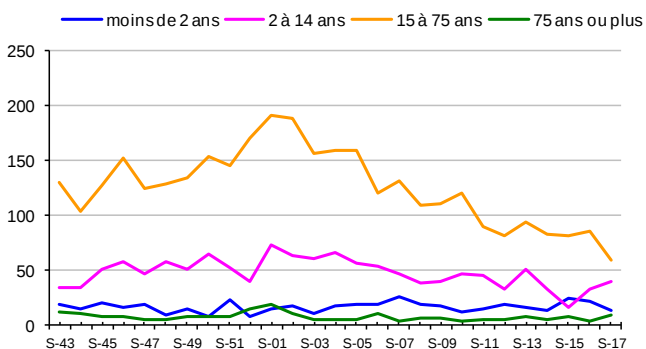
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 15 |

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



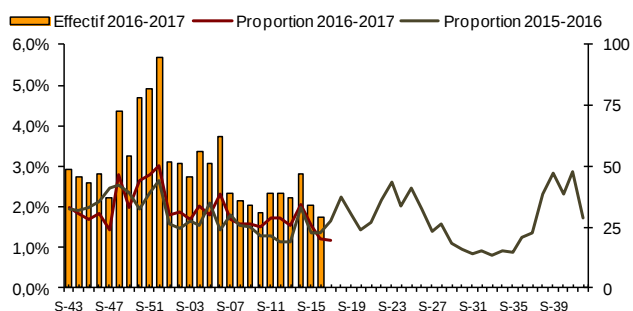
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Les visites pour asthme tous âges confondus sont en baisse par rapport à la semaine précédente (-13,8%) et représentent 1,2% des consultations dans les associations. Le niveau atteint est inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période (*figures 16 et 17*).

Les consultations pour allergie tous âges confondus sont en baisse par rapport à la semaine précédente (-15,2%) et représentent 1,9% des consultations dans les associations. Le niveau atteint est comparable à celui observé l'année précédente sur la même période (*figure 18*).

| Figure 16 | Asthme

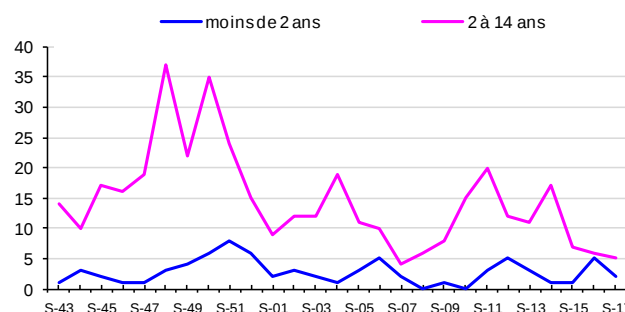
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 17 |

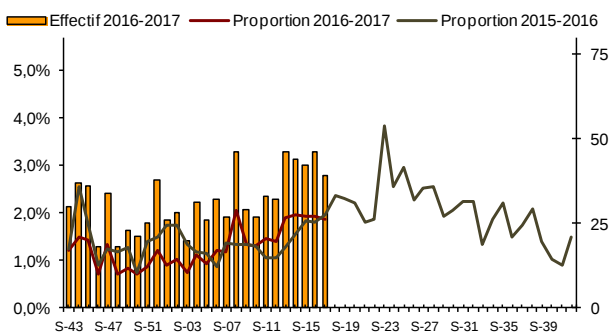
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme chez les moins de 15 ans



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 18 | Allergie

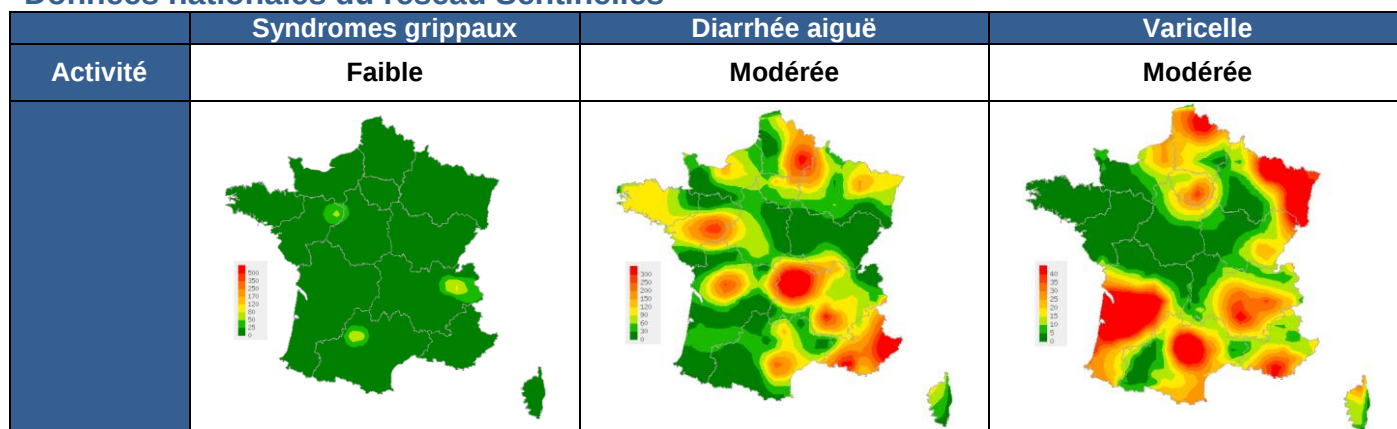
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'allergie



Source : Santé publique France-SurSaUD®

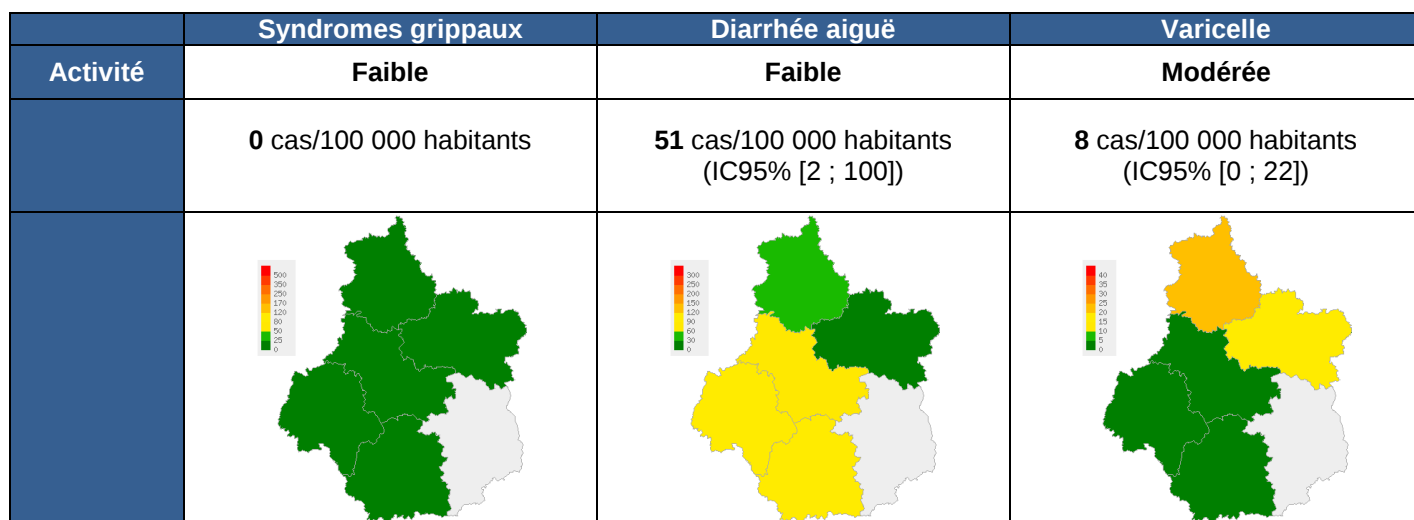
Le réseau Sentinelles, coordonné par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC), et en collaboration avec Santé Publique France, permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution de données épidémiologiques hebdomadaires 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 17 (du 24/04/2017 au 30/04/2017), parmi les 61 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 les diarrhées aiguës, les syndromes grippaux et la varicelle.



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



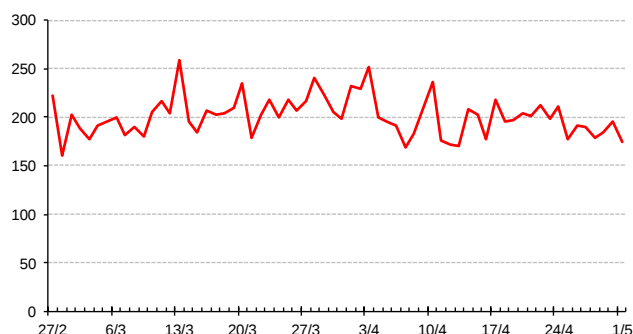
mathieu.riviere@iplesp.upmc.fr

Cher

Pas de variation significative en semaine 17.

| Figure 19 |

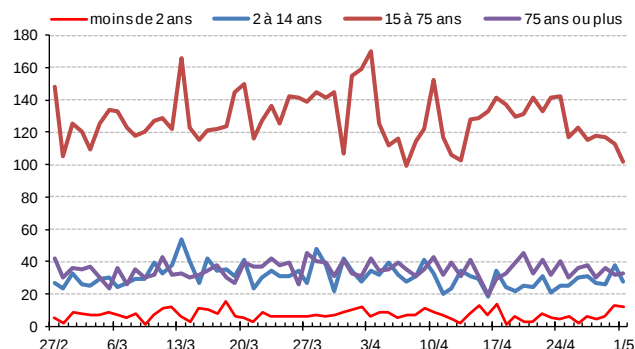
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 20 |

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



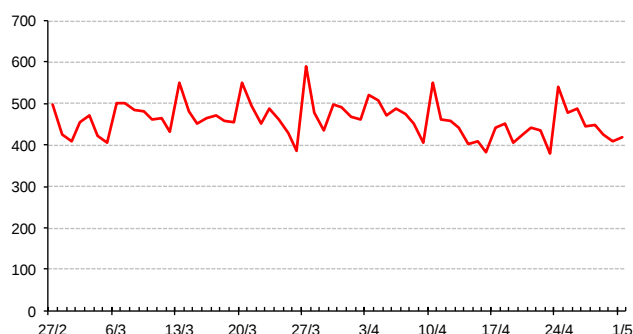
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Eure-et-Loir

Pas de variation significative en semaine 17.

| Figure 21 |

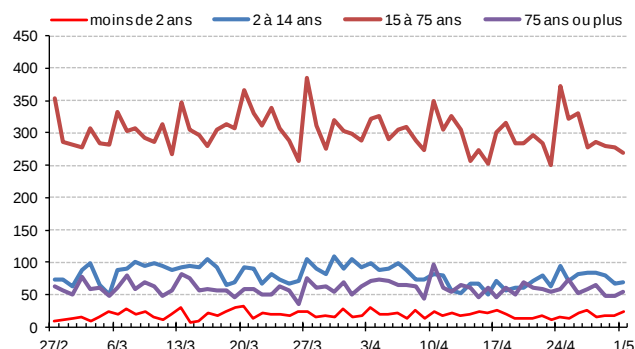
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 22 |

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



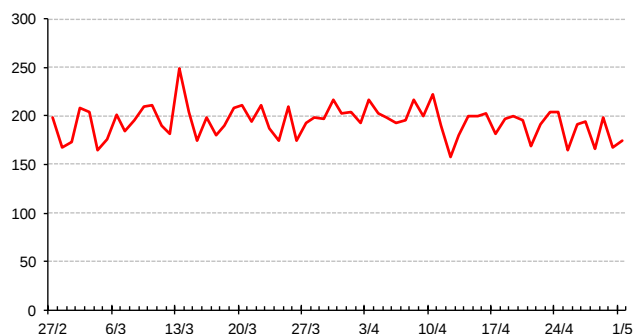
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Indre

Pas de variation significative en semaine 17.

| Figure 23 |

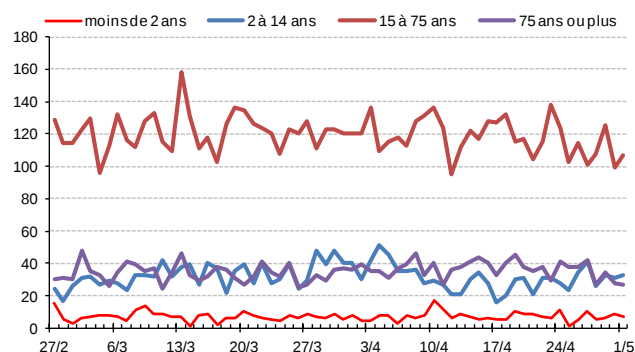
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 24 |

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



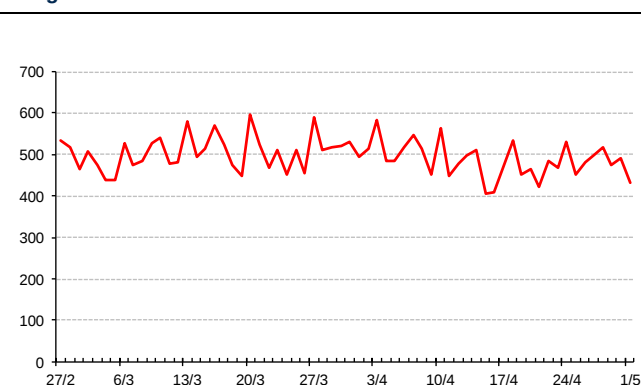
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Indre-et-Loire

Pas de variation significative en semaine 17.

| Figure 25 |

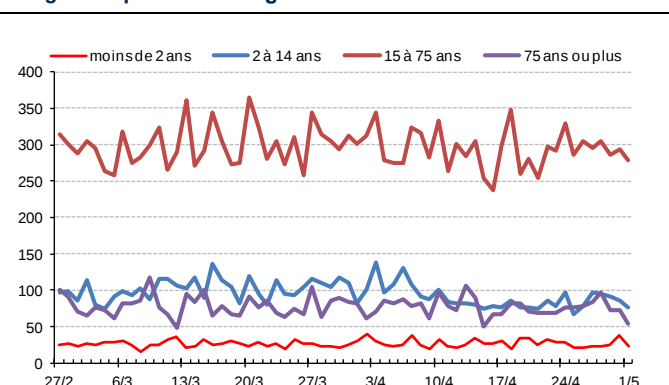
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 26 |

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



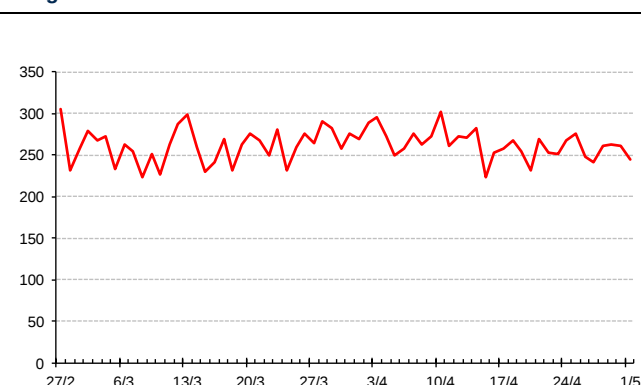
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Loir-et-Cher

Pas de variation significative en semaine 17.

| Figure 27 |

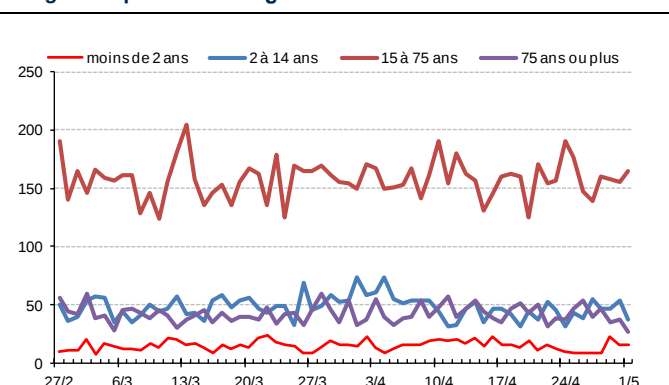
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 28 |

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



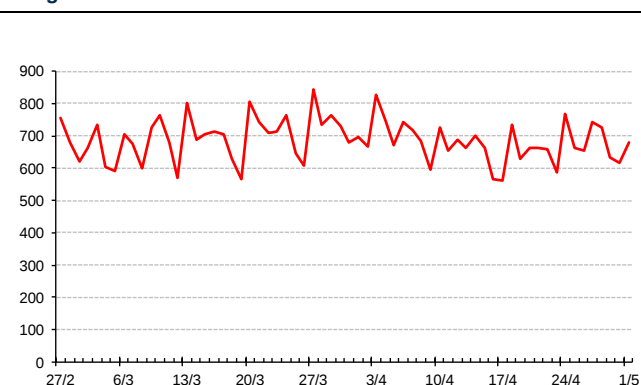
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Loiret

Pas de variation significative en semaine 17.

| Figure 29 |

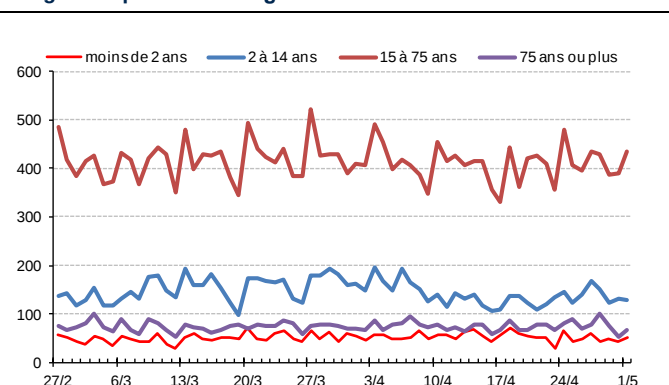
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 30 |

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



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'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 Vierzou
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/

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

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