

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 |

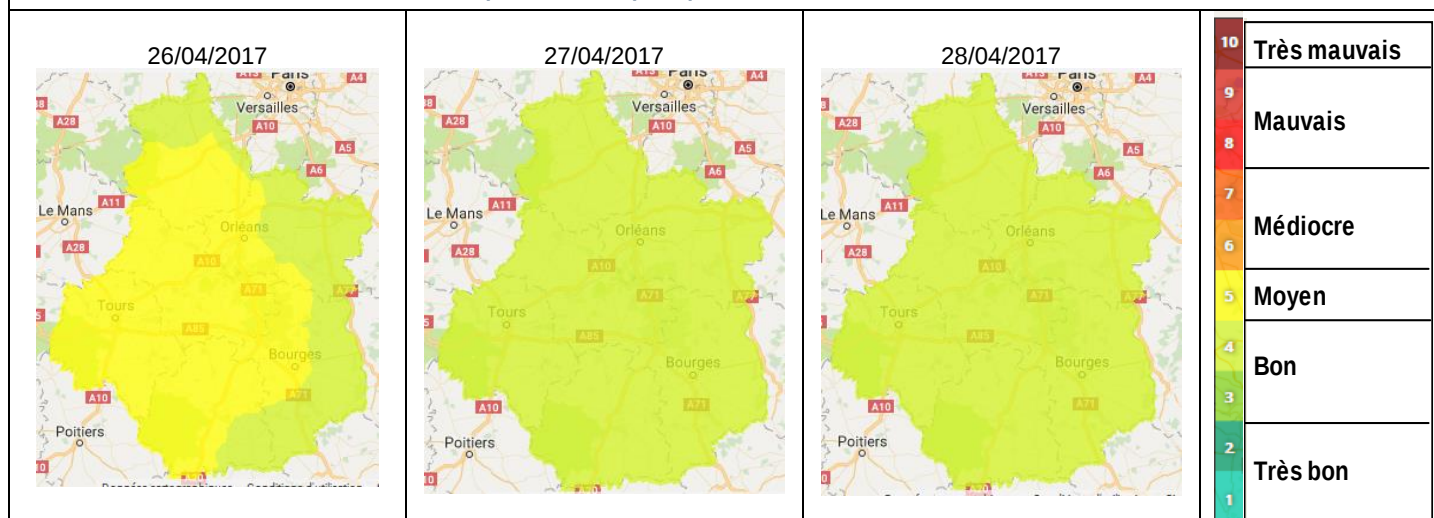
Commentaire régional	2
Analyse régionale de la pollution atmosphérique	2
Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens en Région Centre-Val de Loire	2
Analyse régionale des décès	2
Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires	3
Analyse régionale des résumés de passages aux 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 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 (Atmo 5) le 26/04/2017 et bonne les 27/04/2017 et 28/04/2017 sur toute la région en cette fin de la semaine (Atmo 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-et-Loire (37)	Loiret (45)
Chêne	■ Risque faible	■ Risque moyen	■ Risque faible
Platane		■ Risque faible	■ Risque faible
Bouleau		■ Risque faible	■ Risque faible

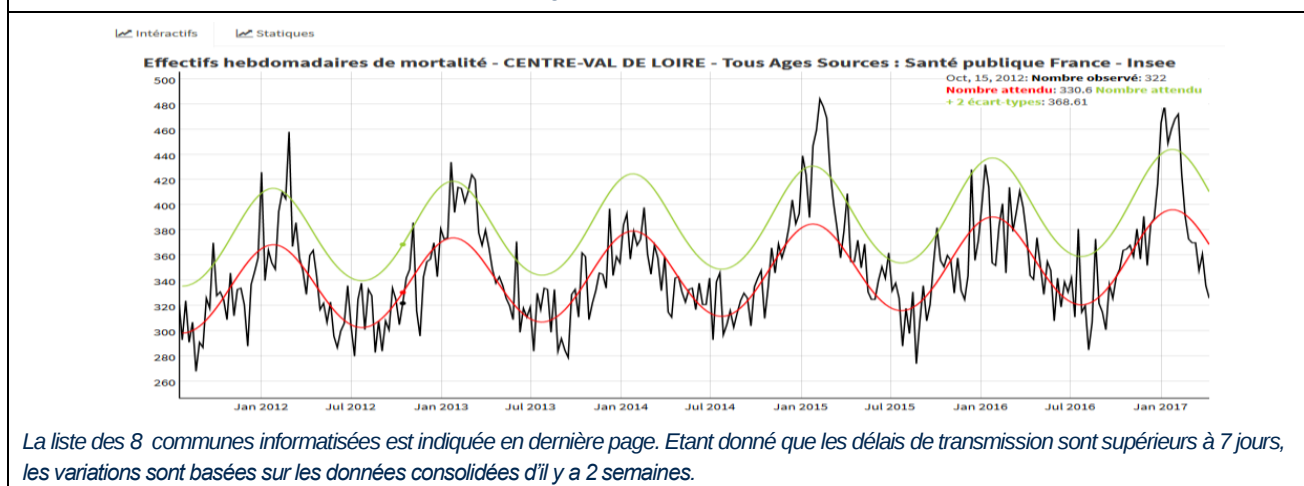
Les pollens de chêne seront présents les jours à venir. En fonction du temps, les pollens de graminées apparaîtront dans les jours à venir.

Analyse régionale des décès

En semaine 15-2017, le nombre de décès observé est inférieur au nombre attendu à cette période de l'année (-11,6%) (Figure 2).

| **Figure 2** |

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

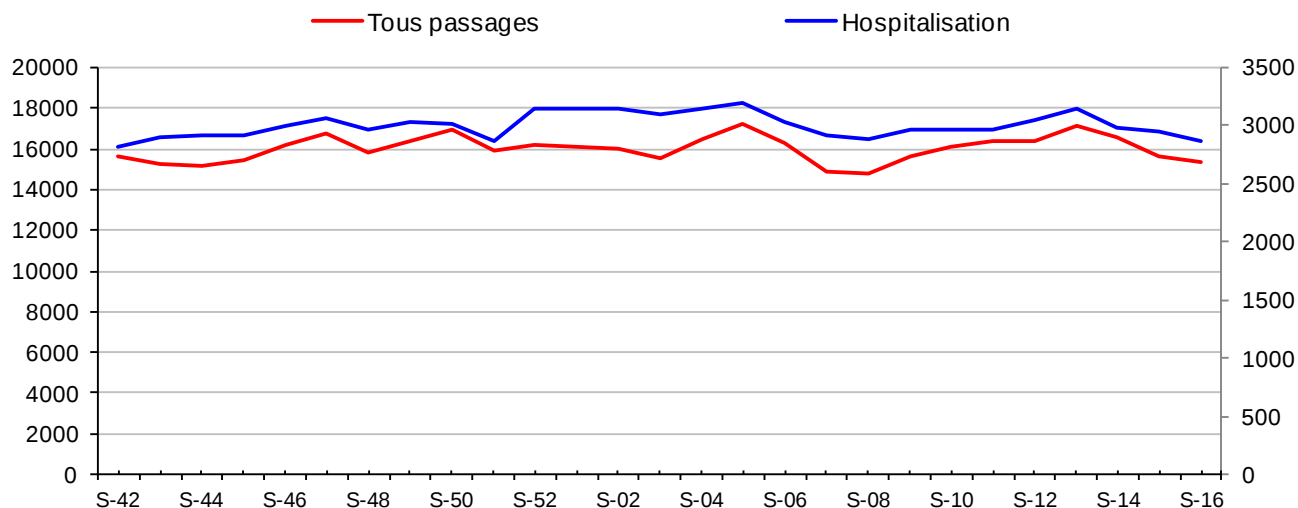
Tableau 1		
Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre-Val de Loire du 17/04/2017 au 23/04/2017 (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)		
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Infection invasive à méningocoque	1 cas dans le Cher	1 homme de 40 ans
Légionellose	1 cas en Indre-et-Loire	1 homme de 87 ans
Listériose	1 cas en Indre-et-Loire	1 homme de 73 ans
Tuberculose	1 cas dans le Cher	1 homme de 29 ans
	1 cas en Indre-et-Loire	1 homme de 28 ans
	1 cas dans le Loiret	1 homme de 75 ans
Hépatite A	1 cas dans le Loiret	1 homme de 37 ans
Maladies sans déclaration obligatoire		
Cas de gale	1 cas dans le Cher	1 résidente d'un EHPAD
	2 événements dans l'Indre	1 résidente d'un EHPAD
Expositions environnementales		
Problématique d'approvisionnement en eau potable	1 événement dans le Cher	Casse d'une pompe. Mise en place d'une interconnexion sur un autre réseau d'eau potable. Incident résolu.

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

En semaine 16, les nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations tous âges confondus sont en légère baisse (figures 3 et 4).

| Figure 3 |

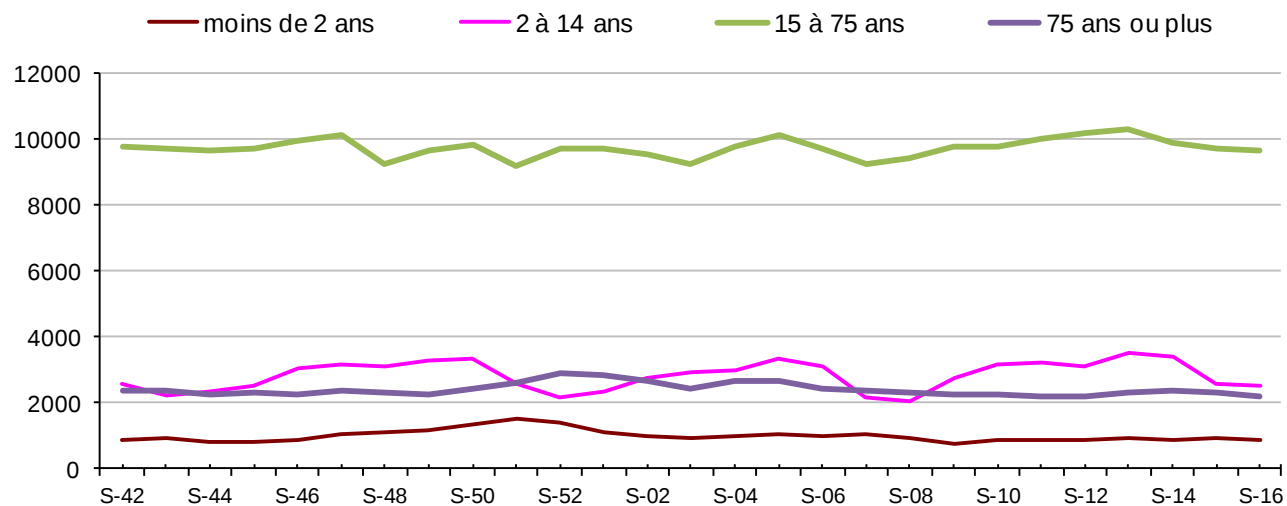
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 4 |

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



Source : Santé publique France-SurSaUD®

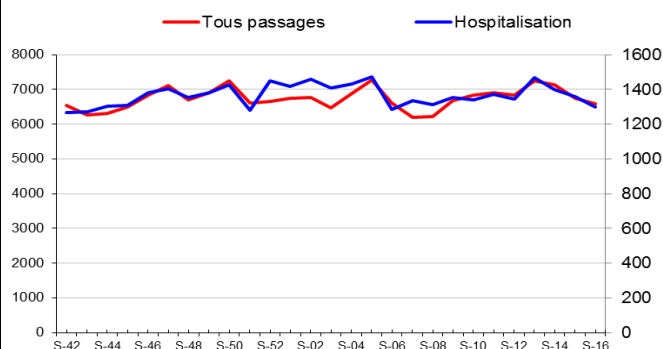
Analyse des résumés de passages aux urgences du CH de Bourges, du CH de St Amand Montrond, du CH de Dreux, du CH de Chateauroux, CH de Loches, du CH Intercommunal Amboise-Châteaurenault, du CH de Blois, du CH de Vendôme et du CHR d'Orléans *

Pour les 9 établissements qui transmettent des données complètes, les nombres de passages aux urgences et sont en baisse (-2,6%) par rapport à la semaine précédente. C'est également le cas pour les hospitalisations (figures 5 et 6).

L'activité des services d'urgences hospitaliers pour gastro-entérite aiguë est en légère augmentation, principalement chez les moins de 2 ans ; tous âges confondus, cette activité représente 2,2% de la fréquentation aux urgences. Le niveau atteint est supérieur à celui observé l'année précédente sur la même période (figures 7 et 8).

| Figure 5 |

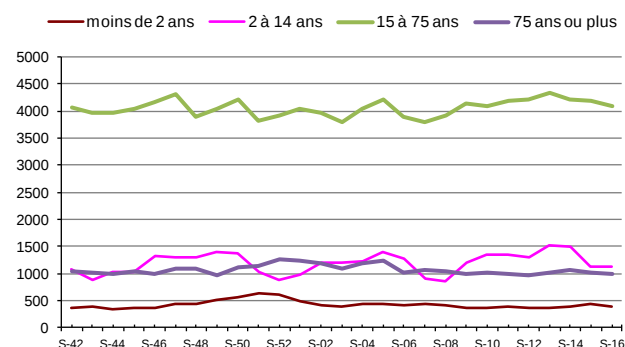
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 6 |

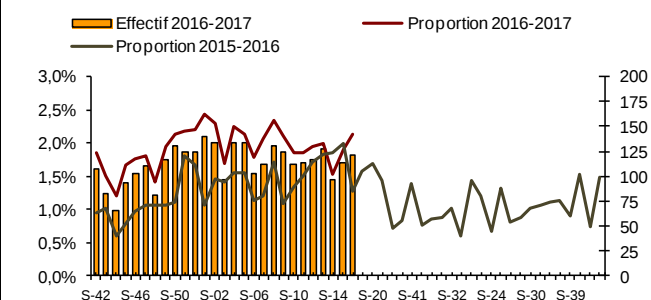
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 7 |

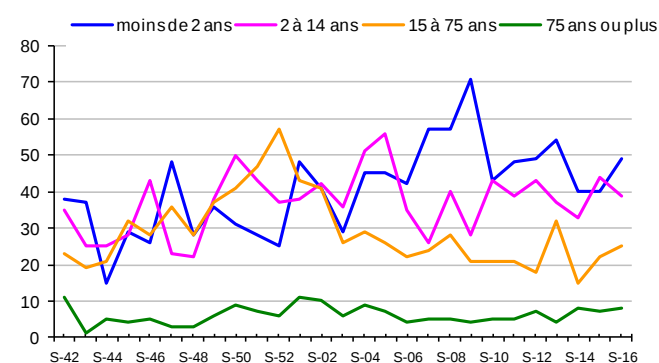
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 8 |

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



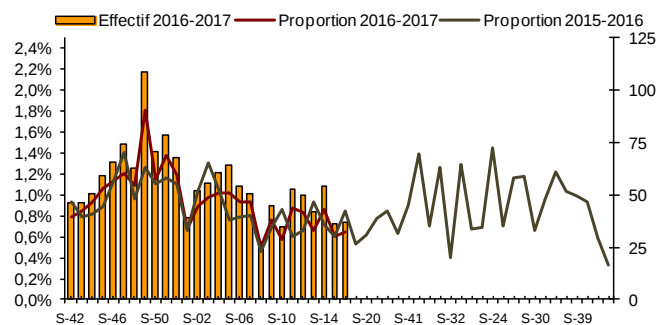
Source : Santé publique France-SurSaUD®

La fréquentation des urgences pour asthme tous âges confondus est stable par rapport à la semaine précédente et représente 0,6% de la fréquentation totale aux urgences, à un niveau comparable à celui observé l'année précédente sur cette période (*figures 9 et 10*).

Les passages aux urgences pour allergie tous âges confondus sont en légère hausse par rapport à la semaine précédente et représentent 0,7% de la fréquentation totale aux urgences. Le niveau atteint est légèrement inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période (*figure 11*).

| Figure 9 |

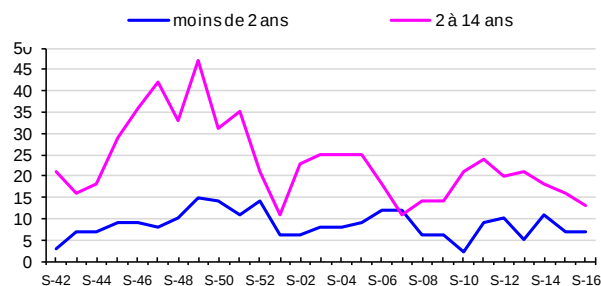
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 10 |

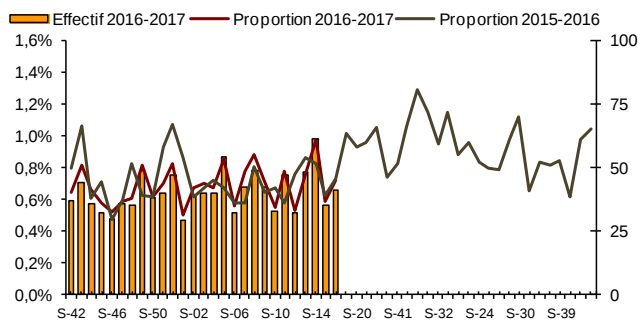
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme chez les moins de 15 ans par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 11 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic d'allergie



Source : Santé publique France-SurSaUD®

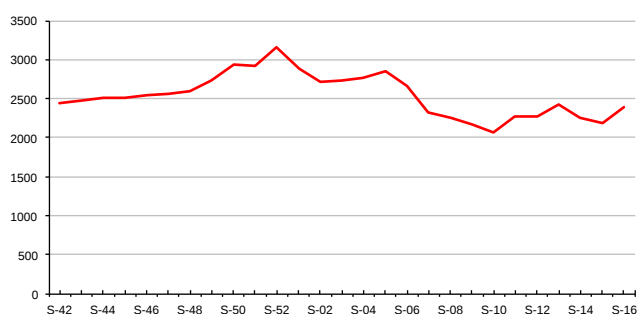
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre-Val de Loire

L'activité globale des associations SOS Médecins est en hausse (+2%) par rapport à la semaine précédente (*figures 12 et 13*).

Les recours pour gastroentérite tous âges confondus sont en légère augmentation par rapport à la semaine précédente principalement chez les 2-14 ans et représentent environ 6% des consultations dans les associations, niveau légèrement inférieur à celui observé l'année précédente sur cette période (*figures 14 et 15*).

| Figure 12 |

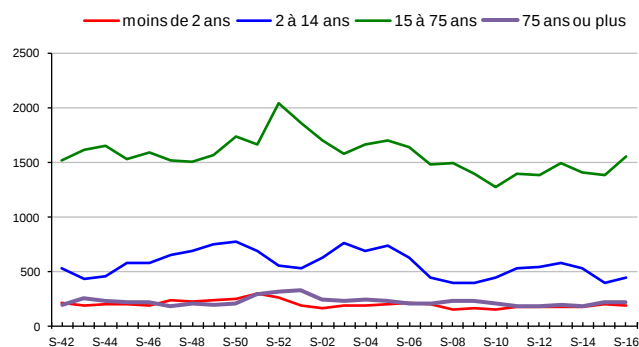
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 13 |

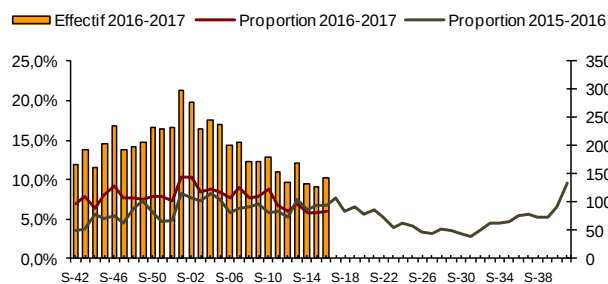
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 14 |

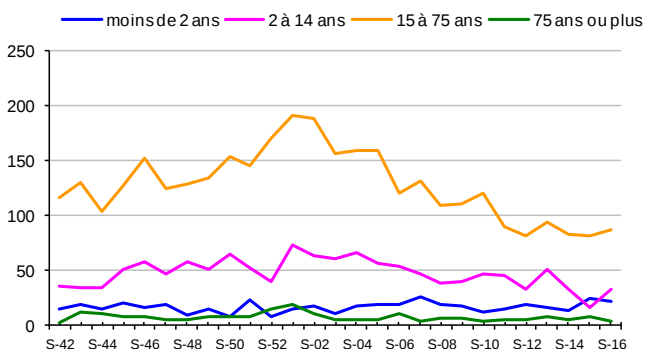
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 15 |

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



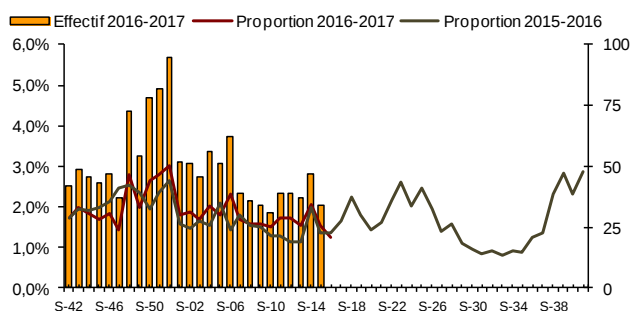
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Les visites pour asthme tous âges confondus sont en baisse par rapport à la semaine précédente, excepté chez les moins de 2 ans où ils sont en hausse. Les visites pour cet indicateur représentent 1,1% des consultations dans les associations. Le niveau atteint est comparable à celui observé l'année précédente sur cette période (*figures 16 et 17*).

Les consultations pour allergie tous âges confondus sont en légère hausse par rapport à la semaine précédente et représentent environ 2% des consultations dans les associations, à un niveau comparable à celui observé l'année précédente sur cette période (*figures 18*).

| Figure 16 |

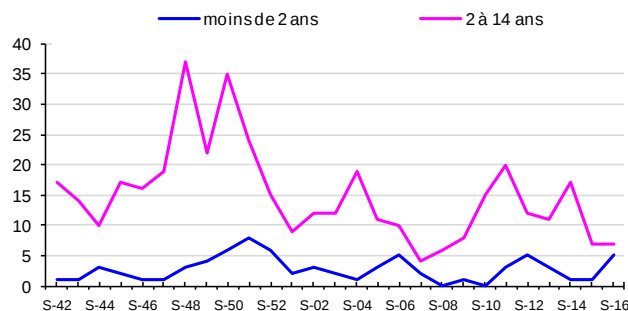
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 17 |

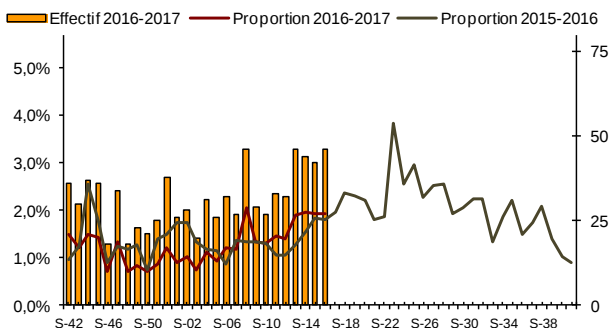
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme chez les moins de 15 ans



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 18 |

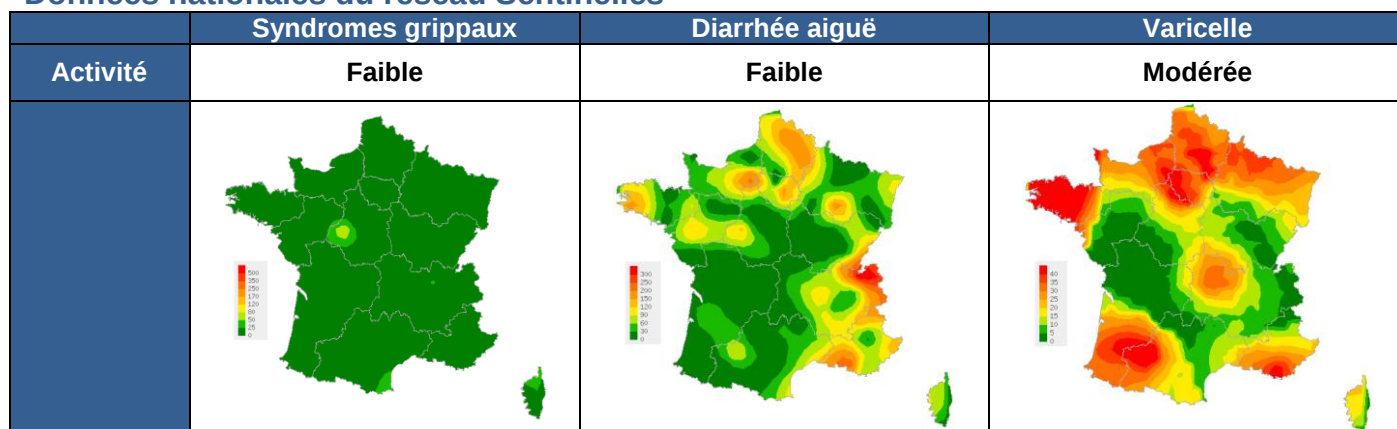
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'allergie



Source : Santé publique France-SurSaUD®

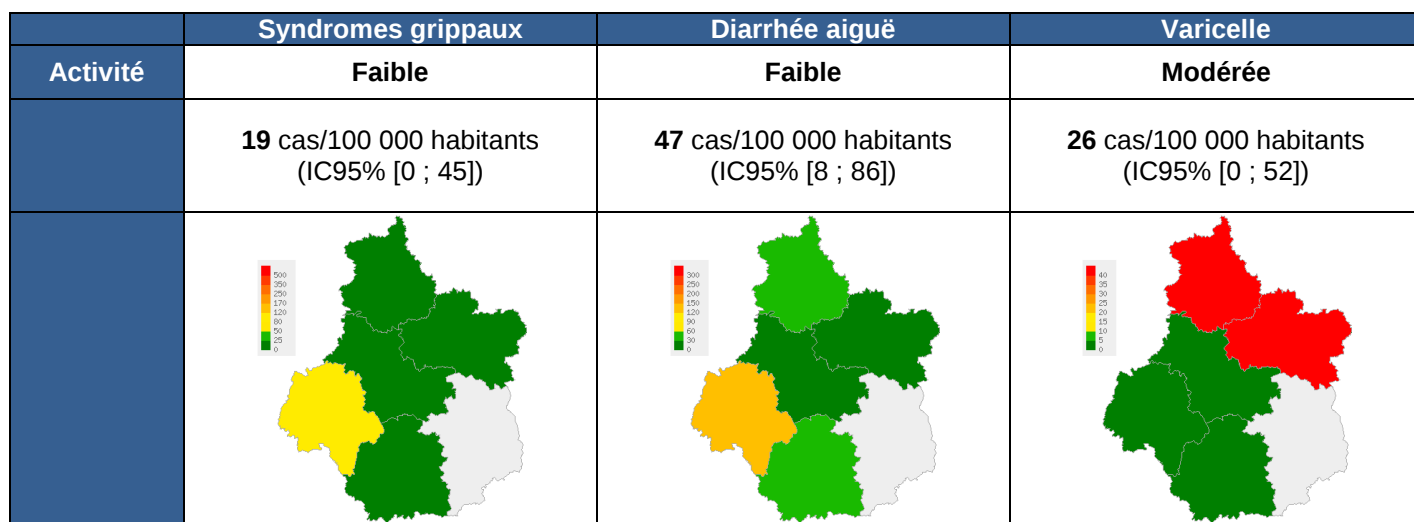
Le réseau Sentinelles, coordonné par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC), et en collaboration avec Santé Publique France, permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution de données épidémiologiques hebdomadaires 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 16 (du 17/04/2017 au 23/04/2017), 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 modérée pour la varicelle et faible pour 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



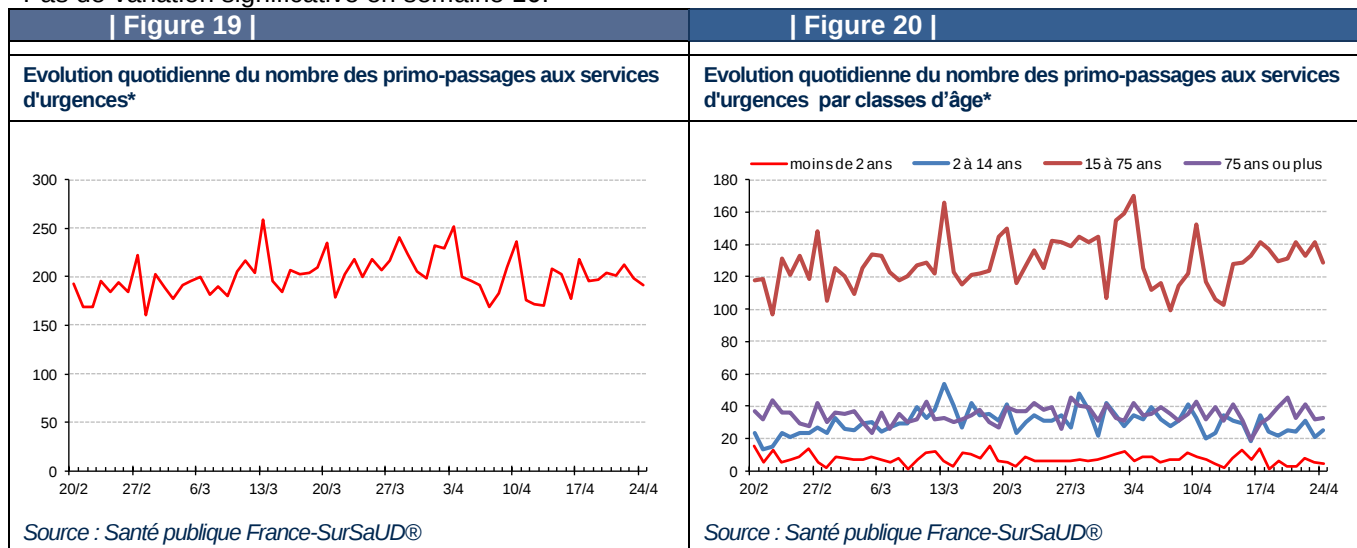
02 38 74 40 05



mathieu.riviere@iplesp.upmc.fr

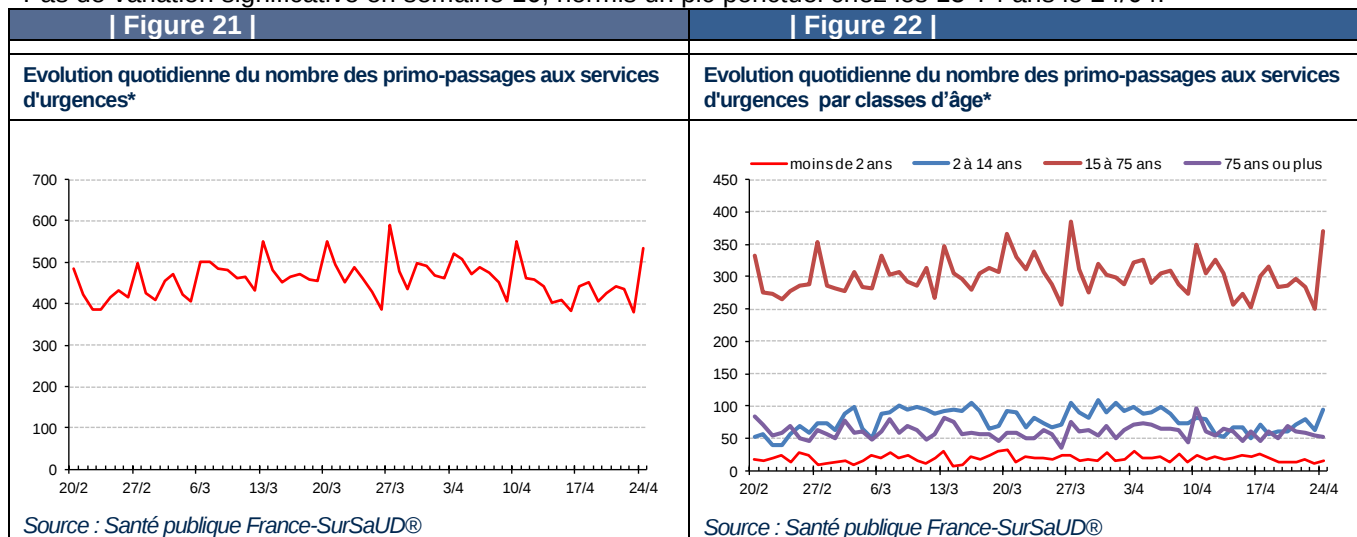
Cher

Pas de variation significative en semaine 16.



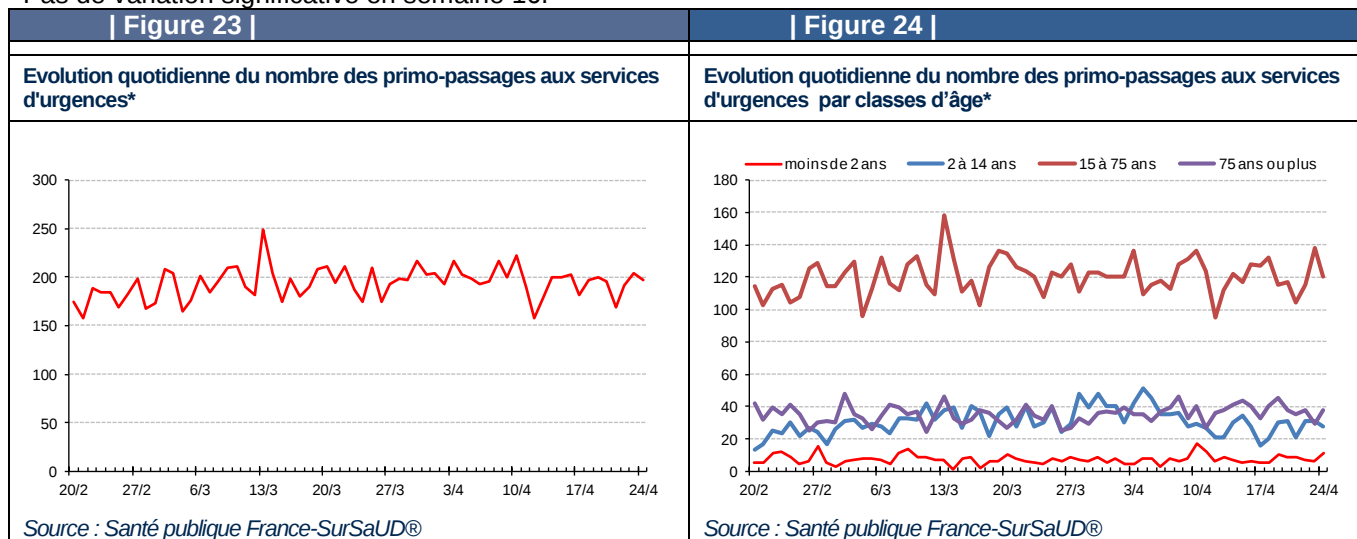
Eure-et-Loir

Pas de variation significative en semaine 16, hormis un pic ponctuel chez les 15-74 ans le 24/04.



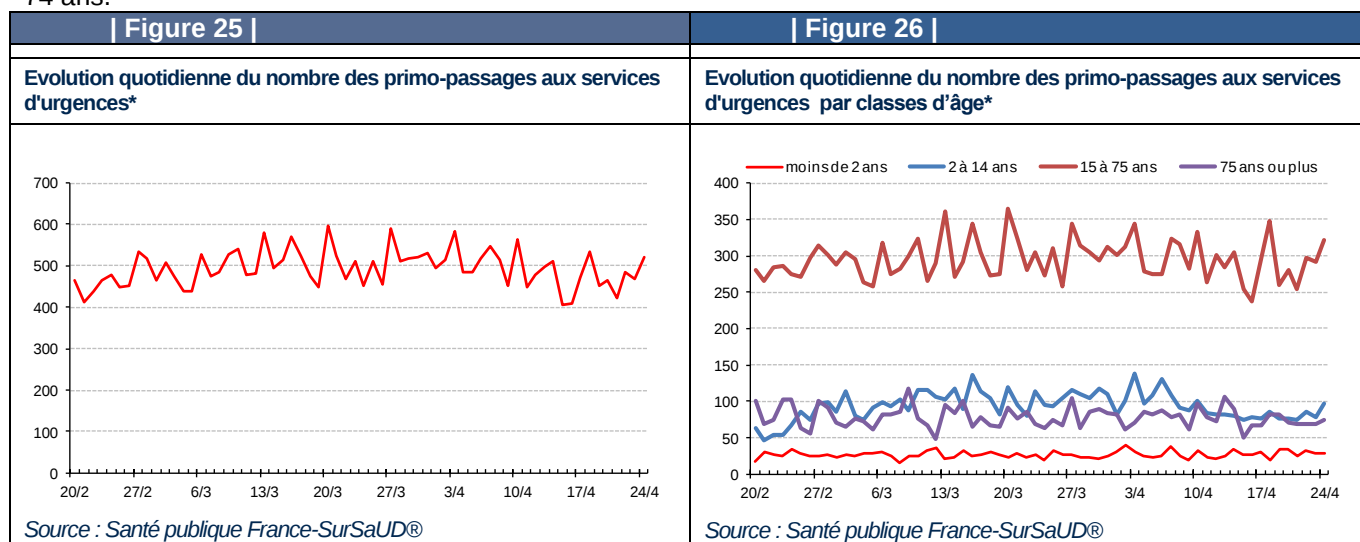
Indre

Pas de variation significative en semaine 16.



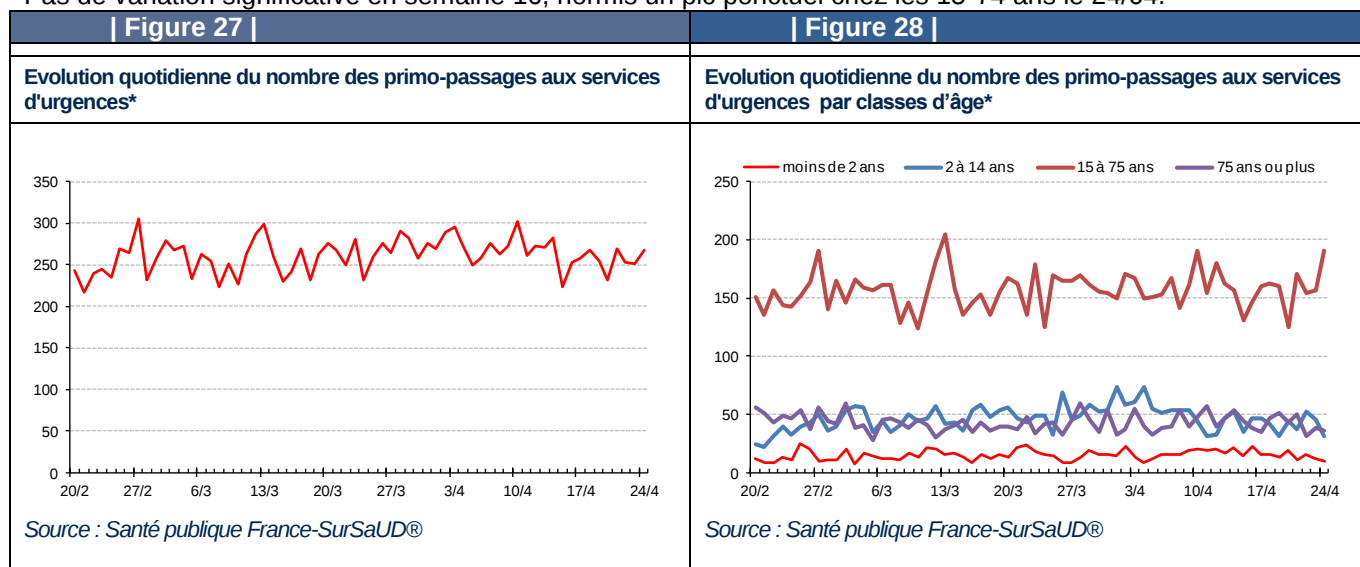
Indre-et-Loire

En semaine 16, légère augmentation du nombre de passages aux urgences, concernant essentiellement les 15 à 74 ans.



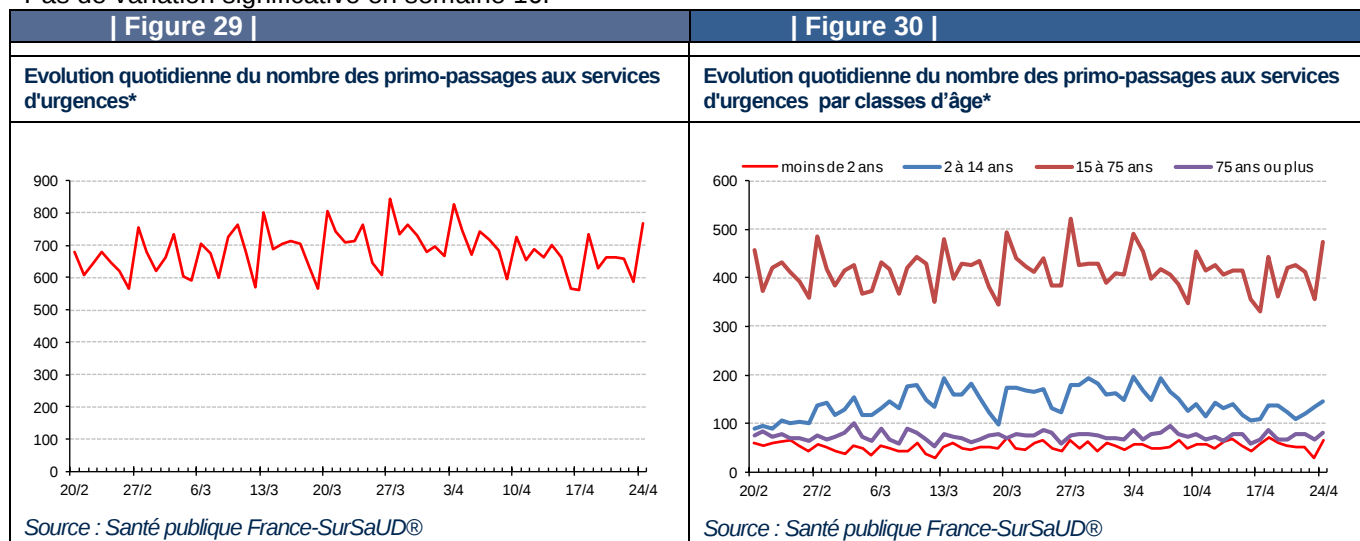
Loir-et-Cher

Pas de variation significative en semaine 16, hormis un pic ponctuel chez les 15-74 ans le 24/04.



Loiret

Pas de variation significative en semaine 16.



| 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 Vierzon
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