Surveillance sanitaire en région Centre–Val de Loire

Point hebdomadaire – Période du 03 au 09 avril 2017 (semaine 14)

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

| Points clés |

Focus régional :

Pas d'épidémie en cours, cependant on note une poursuite de l'augmentation des recours pour allergie auprès des structures d'urgences hospitalières.

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

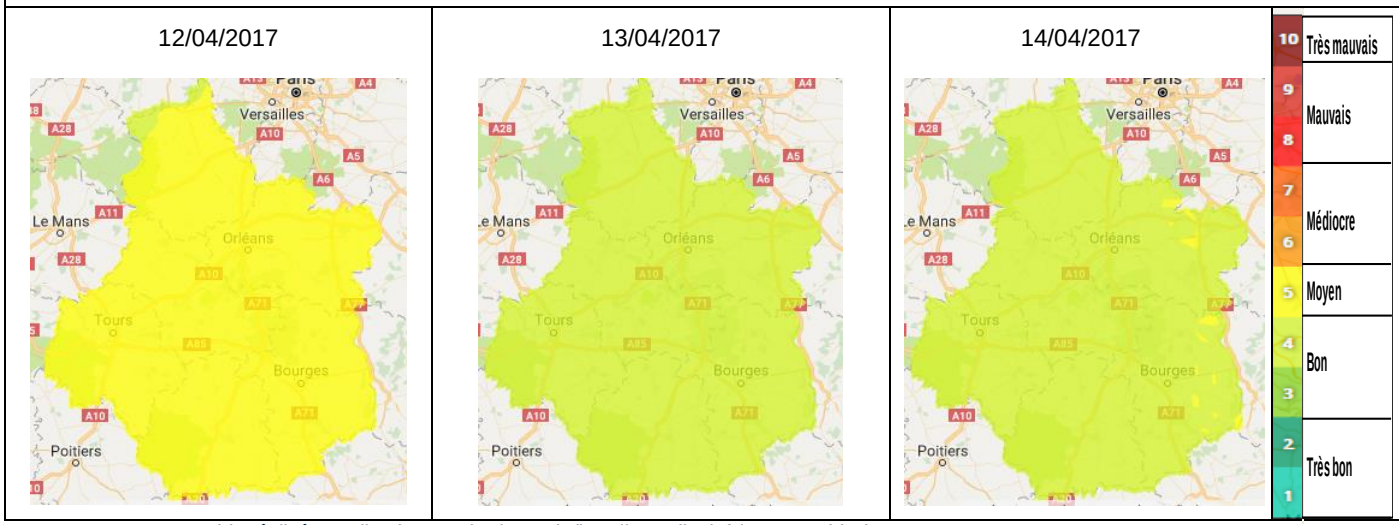
| Commentaire régional |

Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air est moyenne le 12/04/2017 (Atmo 5) et sera bonne les 13/04/2017 et 14/04/2017 (Atmo 4), sur toute la région.

| 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)
Bouleau	■ Risque élevé	■ Risque élevé	■ Risque élevé
Frêne	■ Risque faible	■ Risque faible	■ Risque faible
Platane		■ Risque moyen	

Indice de Risque Allergique d'Exposition aux Pollens dans le Cher, l'Indre-et-Loire et le Loiret

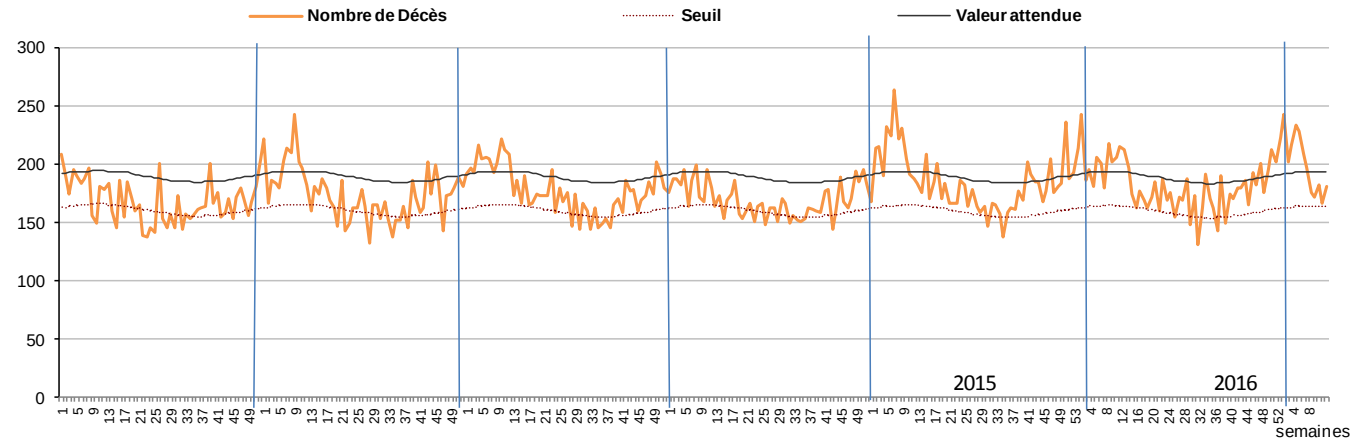
Les pollens de bouleau seront la cause principale de la forte gêne des allergiques.

Analyse régionale des décès

Au niveau régional, la mortalité toutes causes confondues est stable en semaine 13 (+14 décès). L'effectif observé est inférieur au nombre attendu de décès.

| Figure 3 |

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 03/04/2017 au 09/04/2017 *(ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)*

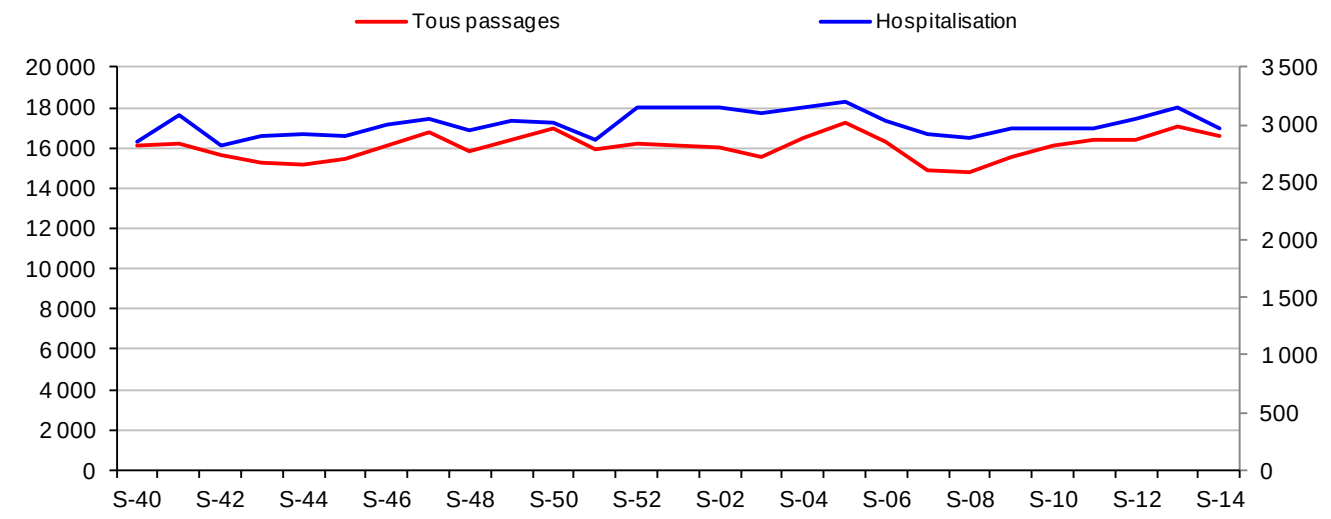
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Saturnisme	4 cas en Eure-et-Loir	1 fratrie (2 garçons de 10 et 4 ans et 2 filles de 12 et 7 ans) : cas de saturnisme liés à une exposition para-professionnelle. Par ailleurs, une petite fille de 1 an, dernière de cette fratrie, présente une plombémie élevée mais inférieure au seuil de saturnisme.
Légionellose	1 cas en Indre-et-Loire	1 femme de 72 ans
Toxi Infection Alimentaire Collective	1 événement dans l'Indre	4 personnes malades suite à la consommation d'un repas pris dans un restaurant
Mésothéliome	1 cas en Eure-et-Loir	1 femme de 82 ans
Tuberculose	1 cas dans le Cher 1 cas dans le Loiret	1 femme de 89 ans 1 femme de 81 ans
Maladies sans déclaration obligatoire		
Gastro entérite aiguë en établissement en collectivité de personnes âgées	1 événement dans le Cher 1 événement en Eure-et-Loir	26 résidents malades dans un EHPAD 28 résidents malades dans un EHPAD
Cas de gale	1 cas dans l'Indre	1 garçon de 18 ans fréquentant un établissement médico-social.
Infection associée aux soins	1 événement dans le Loir-et-Cher	1 cas d'endophtalmie à *Enterococcus faecalis* chez un patient après hospitalisation en ophtalmologie.
Expositions environnementales		
Dépassement du taux de légionelles	1 événement en Eure-et-Loir	Dépassement du taux de légionelles dans un EHPAD (douche).

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

En semaine 14, le nombre de passage aux urgences, toutes causes confondues, est en légère baisse par rapport à la semaine précédente (-496 passages, -3%) ; cette diminution concerne particulièrement les 15-74 ans (Figures 4 et 5).
Les hospitalisations, toutes causes confondues, sont également en légère baisse par rapport à la semaine précédente (-177 hospitalisations, -5,6%) (Figure 4).

| Figure 4 |

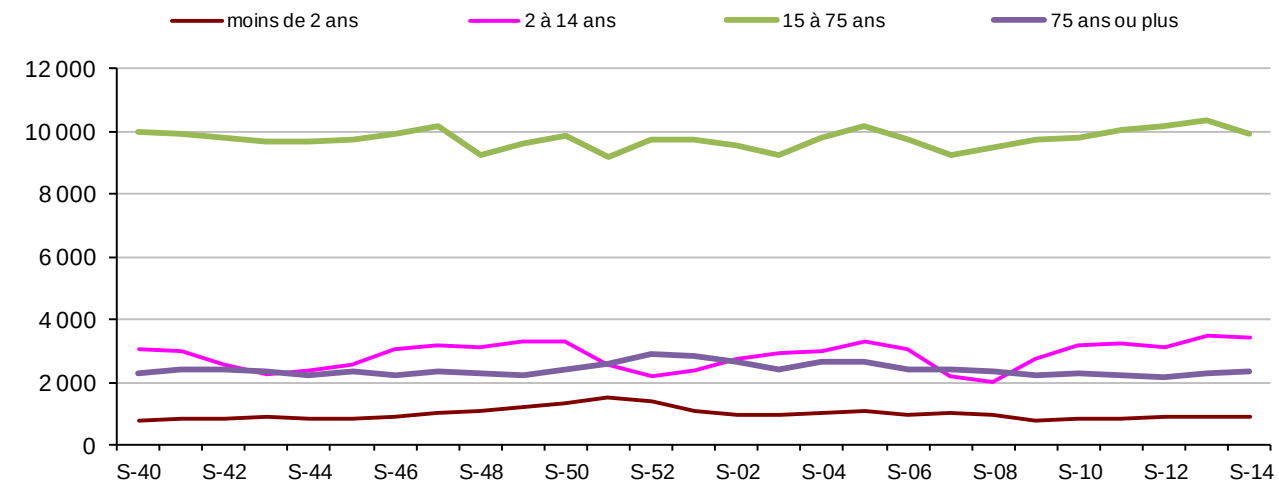
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 5 |

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



Source : Santé publique France-SurSaUD®

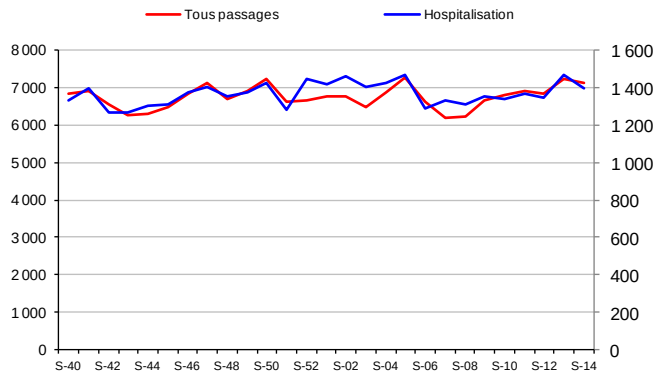
Analyse des résumés de passages aux urgences du CH de Bourges, du CH de St Amand Montrond, du CH de Dreux, du CH de Chateauroux, CH de Loches, du CH Intercommunal Amboise-Châteaurenault, du CH de Blois, du CH de Vendôme et du CHR d'Orléans *

Dans les 9 établissements qui transmettent des données complètes, le nombre de passages aux urgences et le nombre d'hospitalisations toutes causes sont également en légère baisse par rapport à la semaine précédente (-116 passages, -1,6% ; -71 hospitalisations, -4,8%) (Figures 6 et 7).

Le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite, tous âges confondus, est en baisse par rapport à la semaine précédente ; cette diminution concerne les personnes de moins de 75 ans. Cette activité représente environ 1,5% de la fréquentation des urgences ; le niveau atteint est inférieur à celui observé l'année précédente sur la même période (Figures 8 et 9).

| Figure 6 |

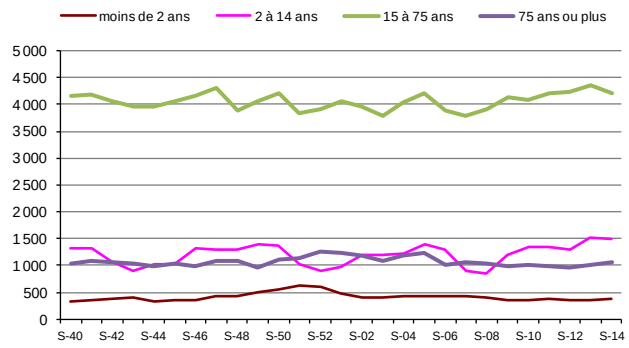
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 7 |

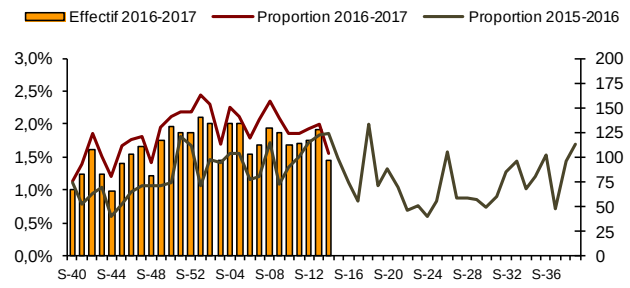
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 8 |

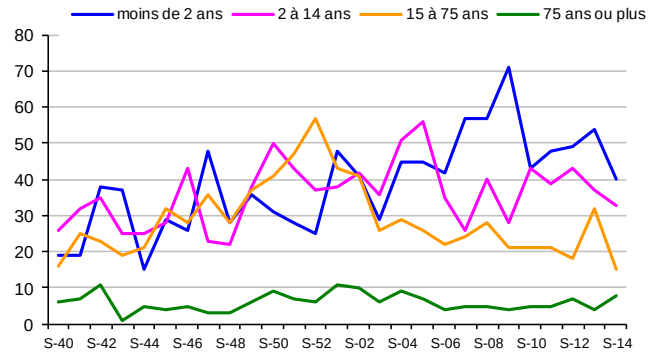
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 9 |

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



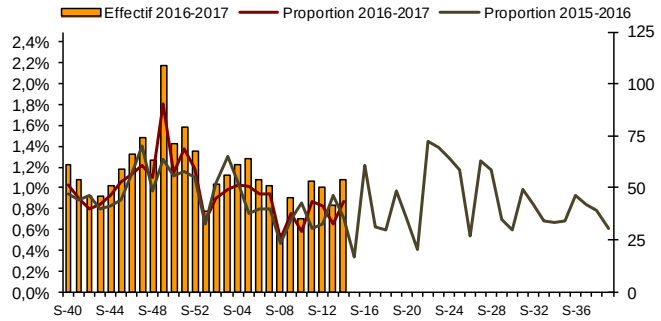
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Le nombre de passages aux urgences pour une crise d'asthme, tous âges confondus, est en hausse par rapport à la semaine précédente. Cette hausse est observée chez les moins de 2 ans mais pas chez les 2-14 ans. Cette activité représente 0,8% de la fréquentation des urgences ; le niveau atteint est comparable à celui observé l'année précédente sur la même période (Figures 10 et 11).

Le nombre de passages aux urgences pour une allergie est en hausse par rapport à la semaine précédente et ce pour la 2e semaine consécutive, et représente près de 1% de la fréquentation des urgences (le niveau atteint est supérieur à celui observé l'année précédente sur la même période).

| Figure 10 |

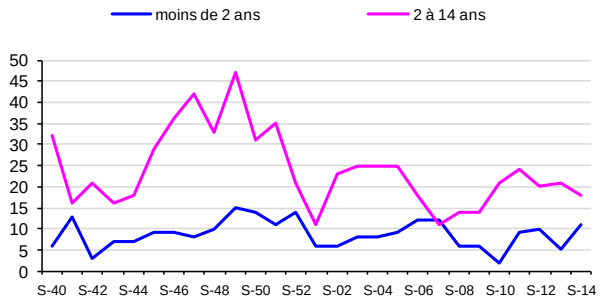
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 11 |

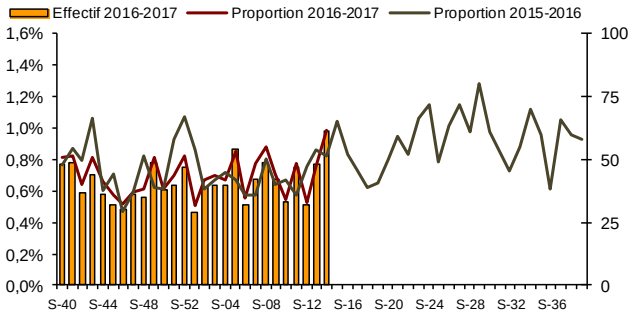
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme chez les moins de 15 ans par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 12 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic d'allergie



Source : Santé publique France-SurSaUD®

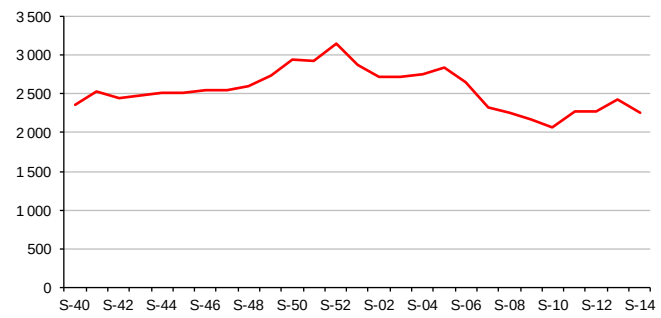
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre–Val de Loire

En semaine 14, l'activité toutes causes des associations SOS Médecins est en baisse par rapport à la semaine précédente (-156 actes médicaux, -6,5%) ; cette baisse est plus marquée chez les enfants de 2 à 14 ans et les adultes de 15 à 75 ans (Figures 13 et 14).

Les recours pour gastro-entérite, tous âges confondus, sont en baisse par rapport à la semaine précédente. Ils représentent environ 6% de l'ensemble des recours aux associations SOS Médecins; le niveau atteint est similaire à celui observé l'année précédente sur la même période (Figures 15 et 16).

| Figure 13 |

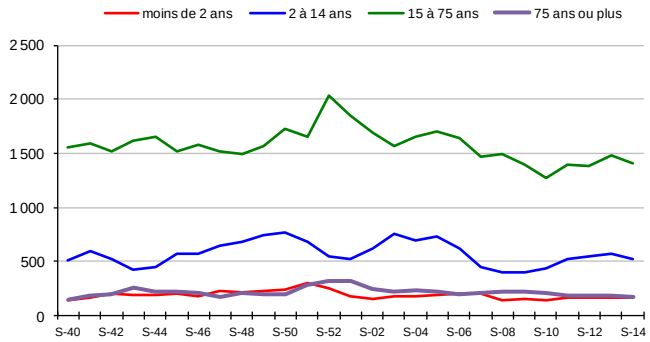
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 14 |

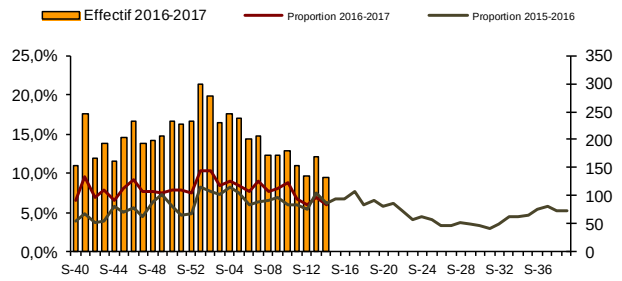
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 15 |

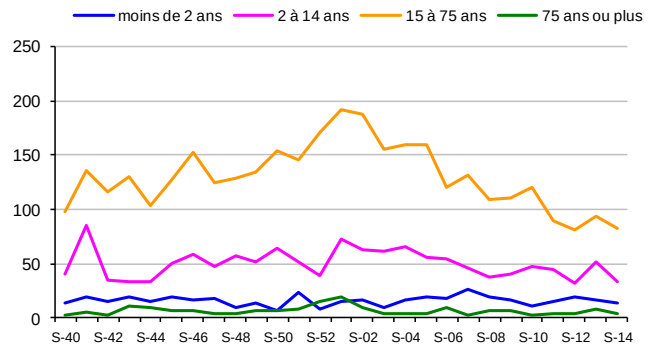
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 16 |

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



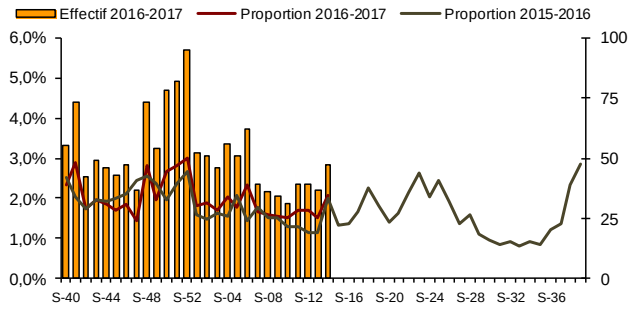
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Les recours pour asthme, tous âges confondus, sont en hausse par rapport à la semaine précédente ; cette augmentation concerne les enfants de 2 à 14 ans mais pas les moins de 2 ans. Ces recours représentent, tous âges confondus, environ 2% de l'ensemble des recours aux associations SOS Médecins; le niveau atteint est similaire 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 environ 1,8% des recours aux associations SOS Médecins; le niveau atteint est légèrement supérieur à celui observé l'année précédente sur la même période (Figure 19).

| Figure 17 |

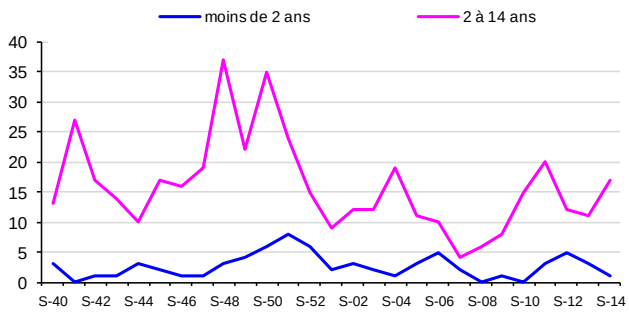
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 18 |

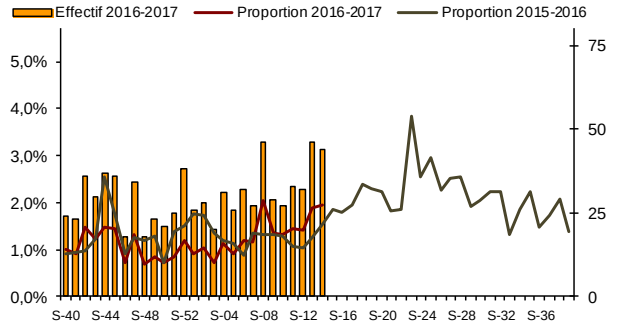
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme chez les moins de 15 ans



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 19 |

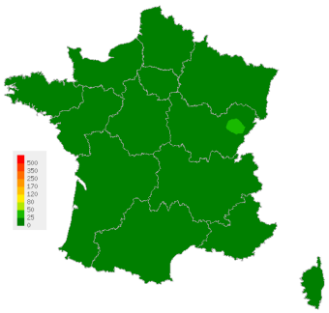
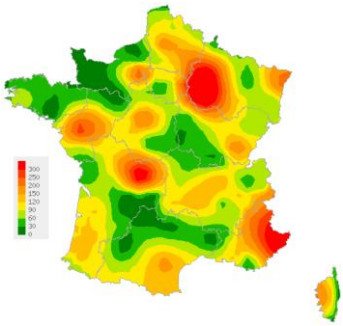
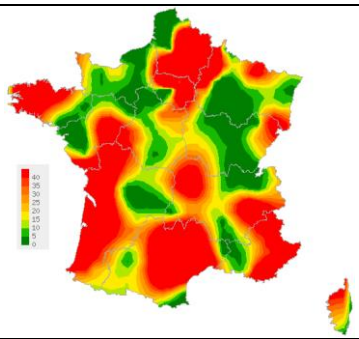
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'allergie



Source : Santé publique France-SurSaUD®

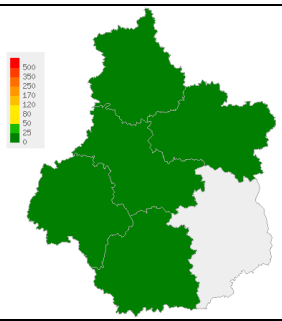
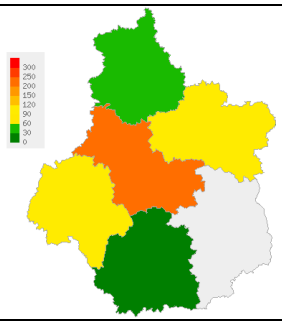
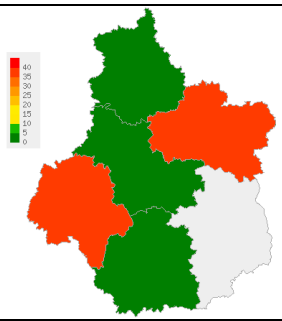
Le réseau Sentinelles, coordonné par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC), et en collaboration avec l'Institut de Veille Sanitaire, permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution de données épidémiologiques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

Données nationales du réseau Sentinelles

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

Données de l'antenne Centre du réseau Sentinelles

En semaine 14 (du 03/04/2017 au 09/04/2017), parmi les 61 médecins généralistes inscrits au réseau Sentinelles en région Centre, 21 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.

	Syndromes grippaux	Diarrhée aiguë	Varicelle
Activité	**Faible**	**Faible**	**Faible**
	0 cas/100 000 habitants	**92** cas/100 000 habitants (IC95% [40 ; 144])	**18** cas/100 000 habitants (IC95% [0 ; 39])
			

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

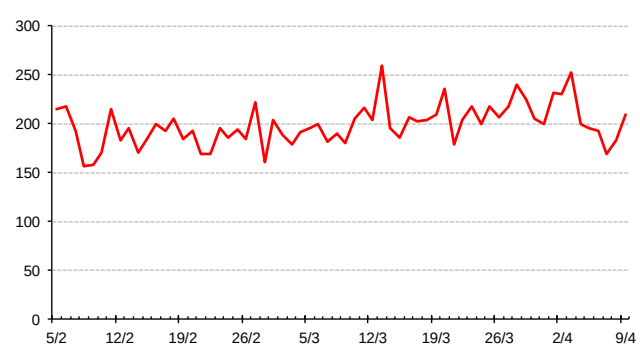
| Commentaires départementaux |

Cher

Pas d'augmentation significative du nombre de passages aux urgences en semaine 14, hormis un pic ponctuel chez les 15-74 ans le 03/04.

| Figure 20 |

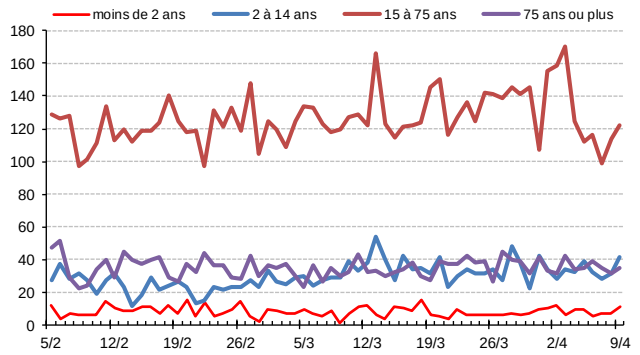
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 21 |

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



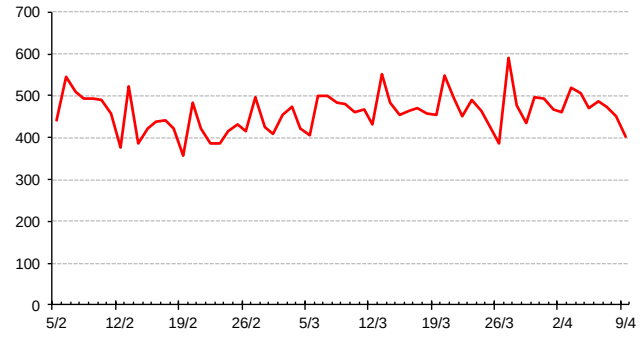
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Eure-et-Loir

En semaine 14, légère diminution du nombre de passages aux urgences, moins marquée chez les moins de 2 ans.

| Figure 22 |

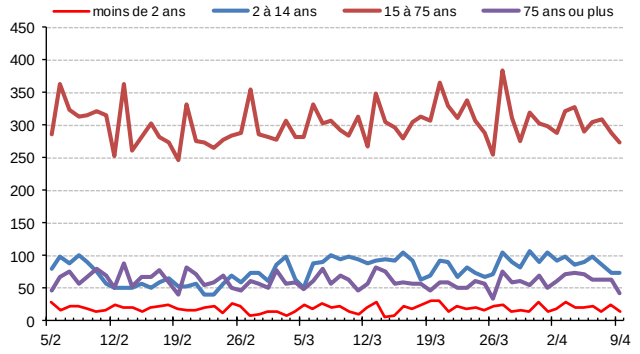
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 23 |

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



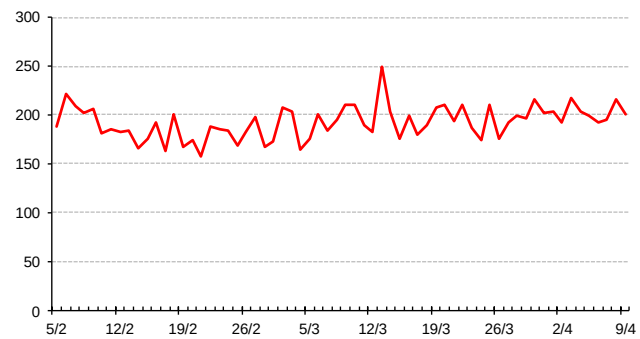
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Indre

Pas de variation significative en semaine 14.

| Figure 24 |

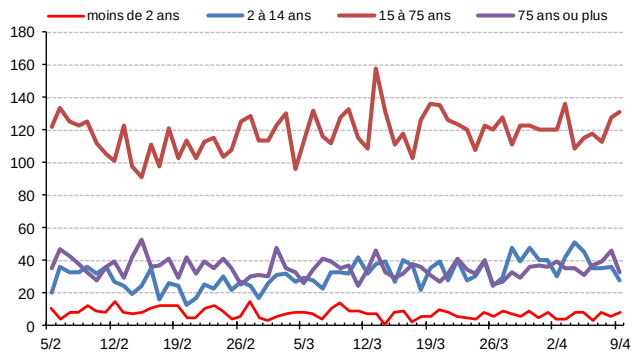
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 25 |

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



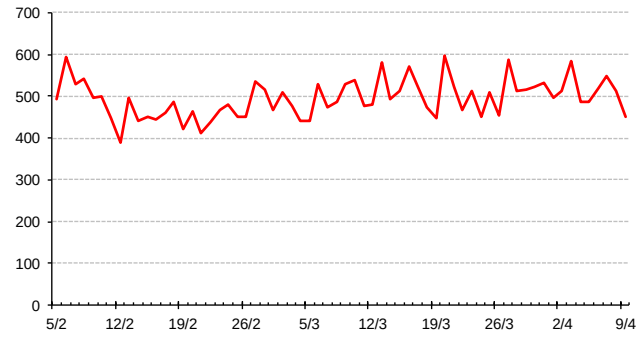
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Indre-et-Loire

En semaine 14, légère diminution du nombre de passages aux urgences, plus marquée chez les 15-74 ans.

| Figure 26 |

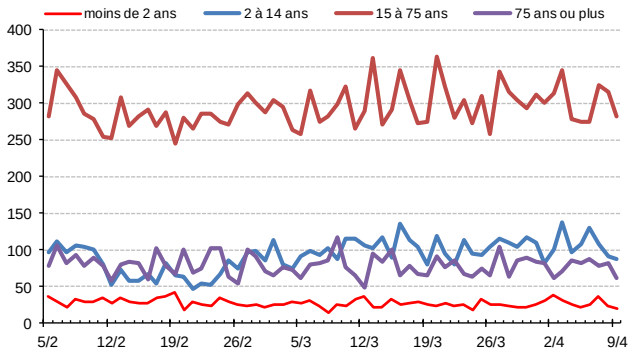
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 27 |

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



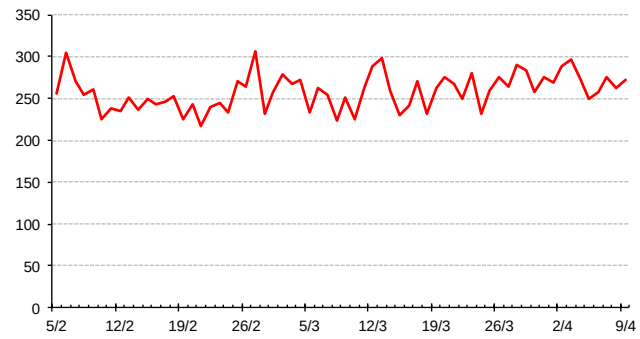
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Loir-et-Cher

Pas de variation significative en semaine 14.

| Figure 28 |

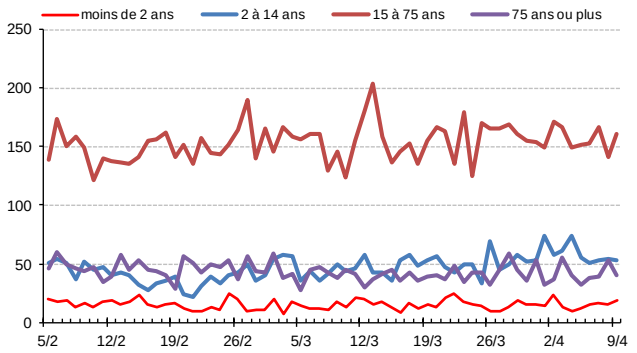
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 29 |

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



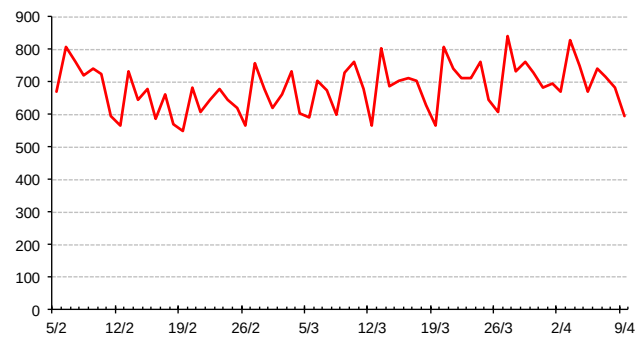
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Loiret

En semaine 14, légère diminution du nombre de passages aux urgences, plus marquée chez les 15-74 ans.

| Figure 30 |

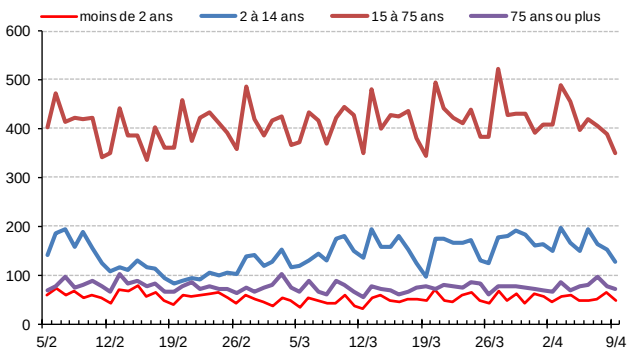
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 31 |

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 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 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