

Chaque semaine, la Cellule 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 |

Focus régional :

Page 2

- **Bronchiolite** : décroissance des indicateurs – l'épidémie est en phase descendante depuis la semaine 01-2017
- **Grippe** : l'activité liée à la grippe poursuit sa hausse – la région est en phase épidémique

| Sommaire |

Commentaire régional	2
Point Bronchiolite	2
Point Grippe	2
Surveillance environnementale	3
Analyse régionale des décès	3
Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires	4
Analyse régionale des résumés de passages aux urgences de tous les hôpitaux fournissant des données*	5
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 *	6
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre–Val de Loire	8
Réseau Sentinelles	10
Données nationales du réseau Sentinelles	10
Données de l'antenne Centre du réseau Sentinelles	10
Commentaires départementaux	11
Cher	11
Eure-et-Loir	11
Indre	12
Indre-et-Loire	12
Loir-et-Cher	13
Loiret	13

Point Bronchiolite

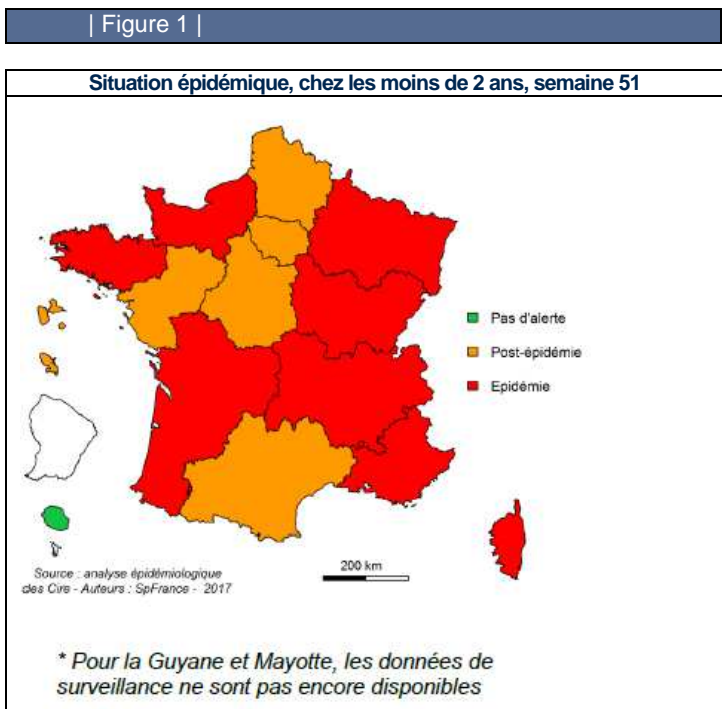
La Santé publique France analyse régulièrement chez les enfants de moins de deux ans :

- le nombre de passages aux urgences et d'hospitalisations pour bronchiolite (OSCOUR®)
- le nombre de visites pour bronchiolite et sa proportion parmi les diagnostics codés (SOS Médecins)

En région Centre-Val de Loire, en considérant les données OSCOUR® et SOS Médecins, l'épidémie est précoce cette saison comparée aux deux saisons précédentes :

- Tous âges confondus, la région reste en période épidémique mais les indicateurs sont en baisse.
- Pour les enfants de moins de 2 ans, en semaine 02, l'épidémie est en phase descendante dans la région.

Le pic a été dépassé en semaine 52.



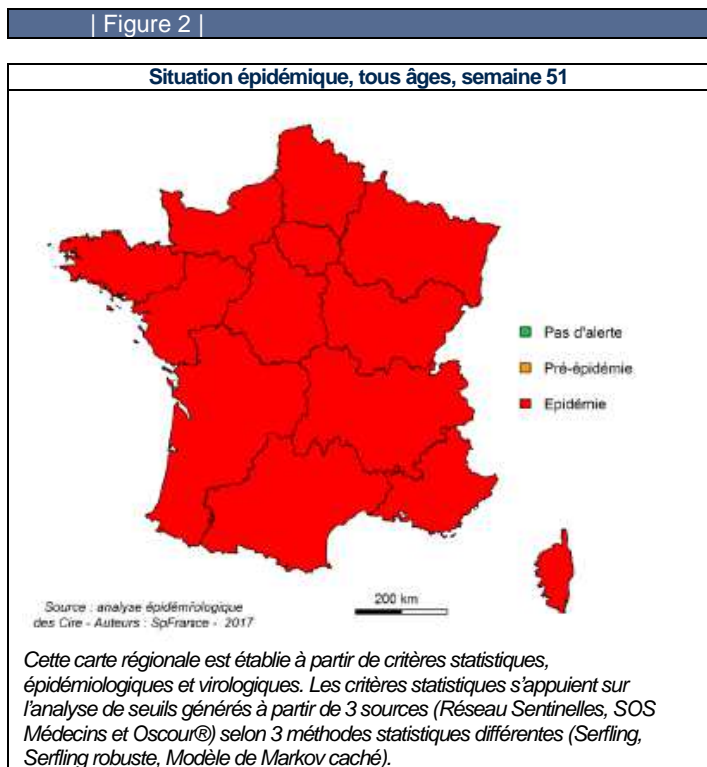
Point Grippe

Au niveau national : en semaine 02, l'épidémie grippale est proche de son pic en métropole. Les virus grippaux détectés sont majoritairement de type A. On observe une hausse de la mortalité toutes causes en partie liée à la grippe.

En région Centre-Val de Loire : L'épidémie de grippe se poursuit depuis la **semaine 51-2016**. En **semaine 02-2017**, l'activité concernant les syndromes grippaux est en hausse en considérant les 3 sources de données : OSCOUR®, SOS Médecins et Sentinelles (**Figure 2**).

En **semaine 02**, 19 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées ont été signalés.

Depuis **1^{er} octobre 2016**, **46** foyers d'IRA ont été signalés dans la région dont **8** confirmés à grippe A (parmi 14 recherches étiologiques effectuées).



Surveillance environnementale

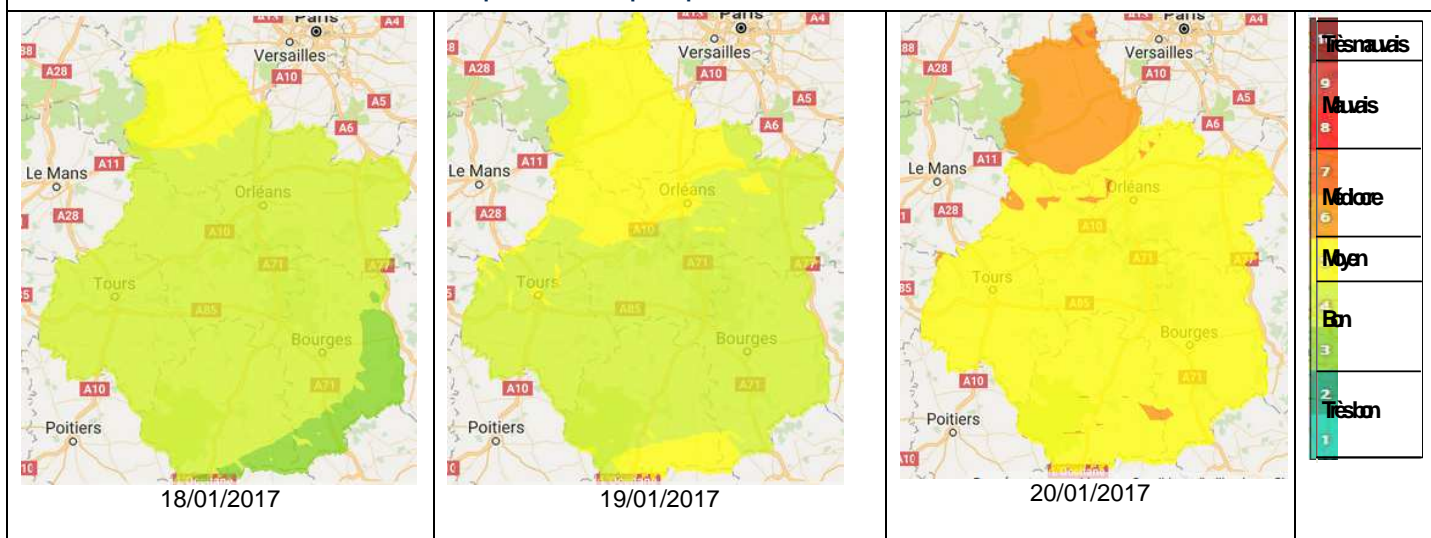
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

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

| Figure 3 |

<http://www.ligair.fr/cartographies>

Surveillance hebdomadaire des indicateurs de la pollution atmosphérique



Source : Cartographie réalisée par lig'Air - Ocarina/Prevoir

L'indice ATMO est calculé pour une journée et qualifie la qualité de l'air global pour une zone géographique.

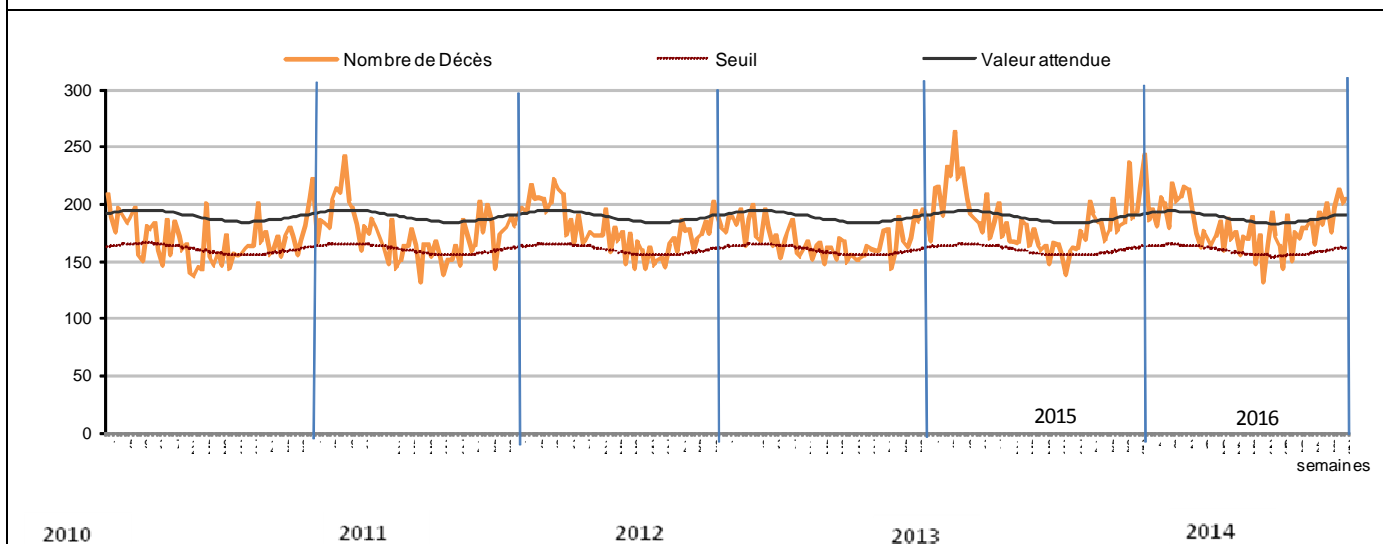
Le calcul est basé sur les concentrations de 4 indicateurs de la pollution atmosphérique : ozone, dioxyde d'azote, dioxyde de soufre, particules en suspension.

L'indice ATMO ou indicateur de la qualité de l'air est égal au plus grand des quatre sous-indices.

Analyse régionale des décès

| Figure 4 |

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.

Le nombre de décès, tous âges confondus enregistrés par les services d'état civil dans les communes sentinelles informatisées, est légèrement au-dessous du seuil d'alerte à la semaine 01.

Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires

Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre-Val de Loire du 09/01/2017 au 15/01/2017 (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

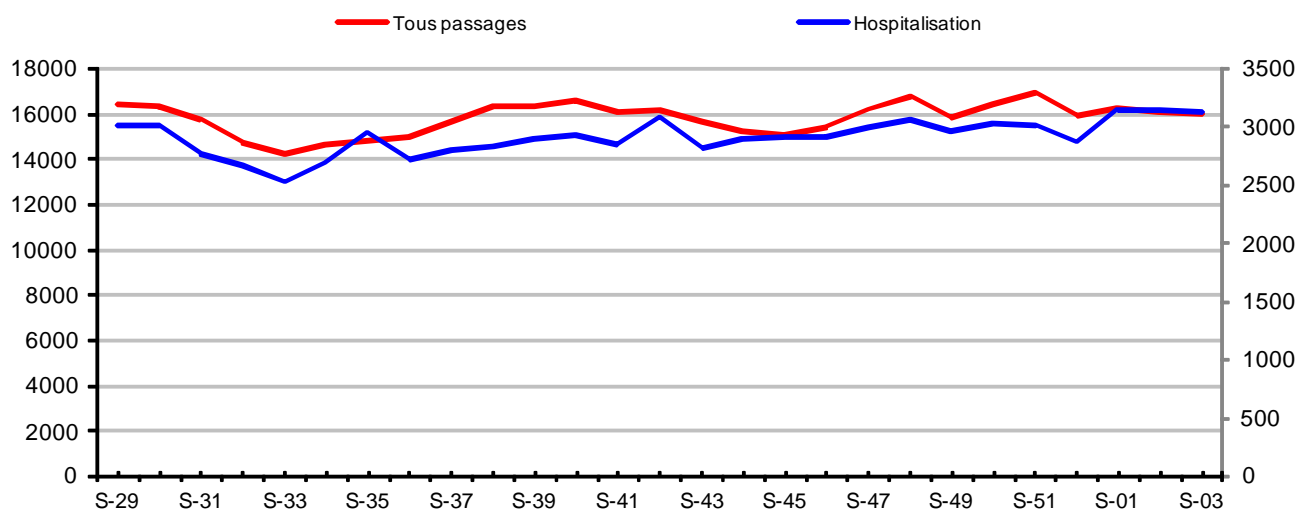
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Tuberculose	1 cas dans le Cher 2 cas en Eure-et-Loir 3 cas dans le Loiret	1 homme de 53 ans 1 homme de 40 ans 1 homme de 51 ans 1 fille de 13 ans 1 femme de 37 ans 1 femme de 61 ans
Infection tuberculeuse latente	1 cas dans le Loiret	1 fille de 3 ans
Maladies sans déclaration obligatoire		
Varicelle	1 événement en Indre-et-Loire	4 cas chez des résidents migrants hébergés dans un centre d'accueil
Infection nosocomiale	1 événement en Indre-et-Loire	4 cas d'infections à <i>Serratia marcescens</i> dans un service de réanimation néonatale
Infection respiratoire aiguë en collectivité de personnes âgées	3 événements dans le Cher 1 événement en Eure-et-Loir 1 événement dans l'Indre 3 événements en Indre-et-Loire 3 événements dans le Loir-et-Cher 8 événements dans le Loiret	28 résidents malades, dont 1 hospitalisé et 2 membres du personnel 21 résidents malades, dont 2 hospitalisés 11 résidents malades et 2 membres du personnel 34 résidents malades, dont 3 hospitalisés 23 résidents malades 11 résidents malades et 3 membres du personnel 20 résidents malades, dont 4 hospitalisés et 4 membres du personnel 7 résidents malades et 3 membres du personnel 7 résidents malades et 2 membres du personnel 16 résidents malades et 6 membres du personnel 16 résidents malades, dont 1 hospitalisé et 3 membres du personnel 13 résidents malades et 1 membre du personnel 28 résidents malades et 3 membres du personnel 9 résidents malades et 3 membres du personnel 19 résidents malades, dont 2 hospitalisés 21 résidents malades et 4 membres du personnel 8 résidents malades, dont 1 hospitalisé et 3 membres du personnel 15 résidents malades, dont 1 hospitalisé 6 résidents malades
Gastro entérite aiguë en collectivité de personnes âgées	2 événements dans le Cher 2 événements en Indre-et-Loire 2 événements dans le Loir-et-Cher 3 événements dans le Loiret	4 résidents malades 7 résidents malades 8 résidents et 4 membres du personnel malades 16 résidents malades 24 résidents malades et 2 membres du personnel 11 résidents et 1 membre du personnel malades 29 résidents et 2 membres du personnel malades 9 résidents et 2 membres du personnel malades 15 résidents malades
Expositions environnementales		
Intoxication au CO	2 événements dans le Cher 2 événements dans l'Indre	2 adultes intoxiqués. Chaudière défectueuse 1 adulte de 42 ans intoxiqué et conduit aux urgences hospitalières. Chaudière défectueuse 1 personne intoxiquée. Chaudière défectueuse 3 personnes intoxiquées et hospitalisées après passage aux urgences. Chaudière à fuel défectueuse

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

En semaine 02, les nombres de passage aux urgences et d'hospitalisations tous âges confondus montrent une tendance stable par rapport à la semaine précédente. Le nombre d'actes médicaux est en baisse pour les enfants (2-14 ans) (figures 5 et 6).

| Figure 5 |

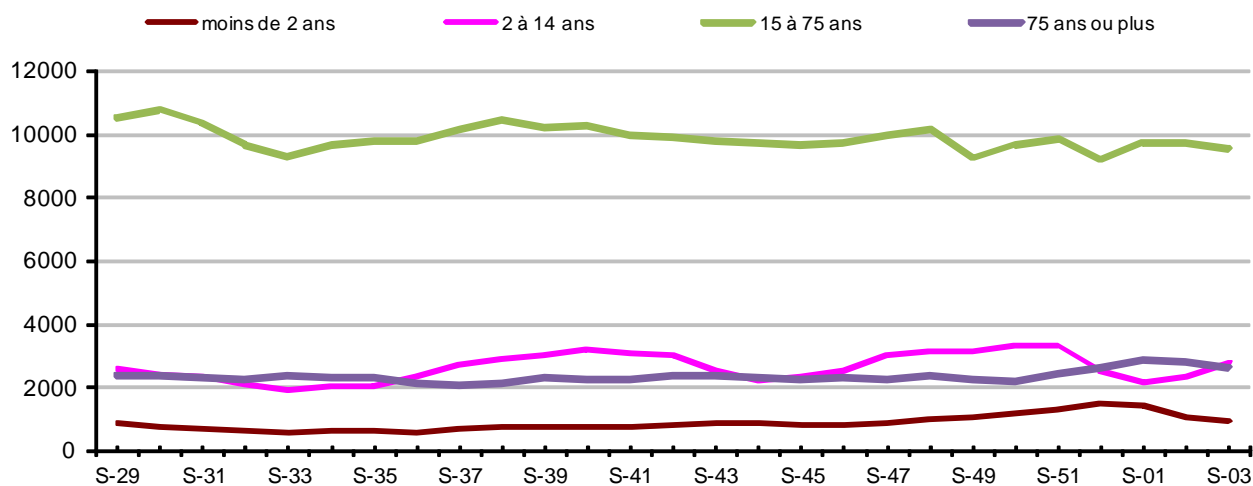
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France/SurSaUD®

| Figure 6 |

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



Source : Santé publique France/SurSaUD®

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 *

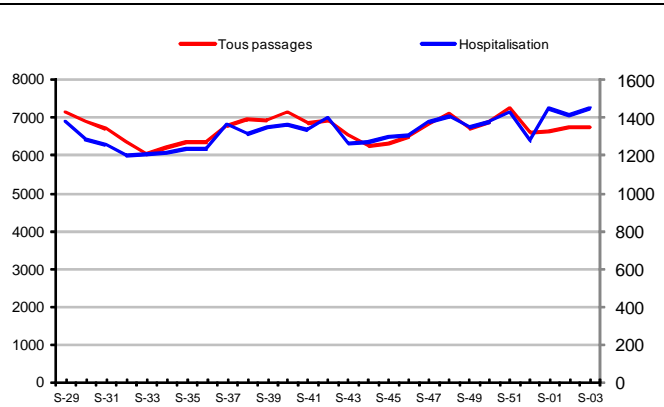
Pour les 9 établissements qui transmettent des données complètes, le nombre de passages aux urgences est stable par rapport à la semaine précédente. Le nombre d'hospitalisations est en légère hausse (figures 7 et 8).

L'activité pour bronchiolite des 9 services d'urgences en semaine 02 poursuit sa baisse dans toutes les classes d'âges (figures 9 et 10).

L'activité des services d'urgences hospitaliers pour gastro-entérite aiguë poursuit sa baisse dans toutes les classes d'âges à l'exception des enfants de 2 à 14 ans (figures 11 et 12).

Figure 7

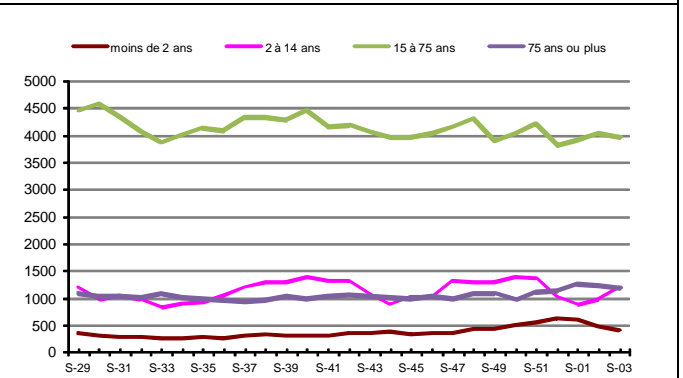
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France/SurSaUD®

Figure 8

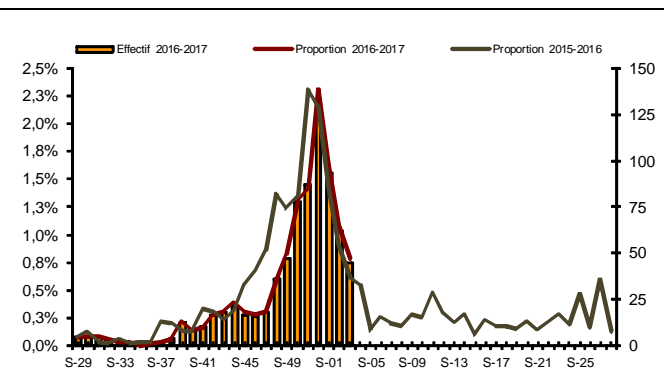
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France/SurSaUD®

Figure 9

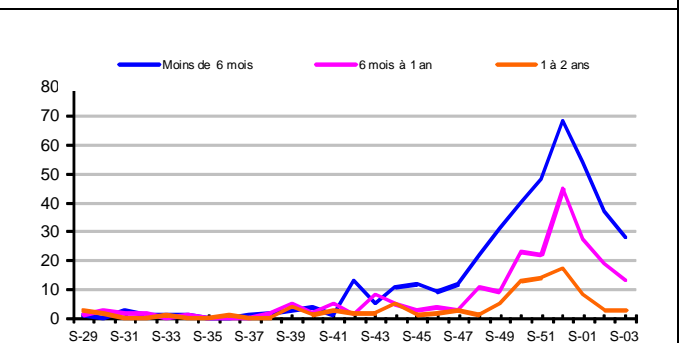
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans



Source : Santé publique France/SurSaUD®

Figure 10

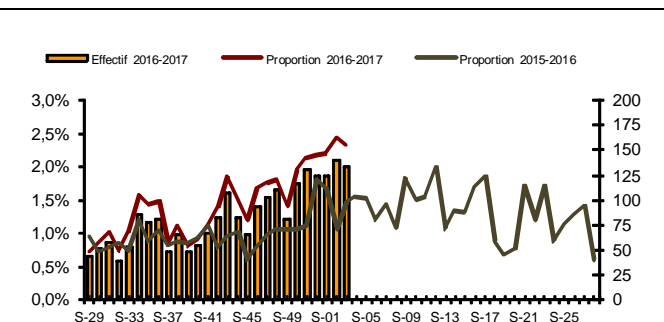
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans par classes d'âge



Source : Santé publique France/SurSaUD®

Figure 11

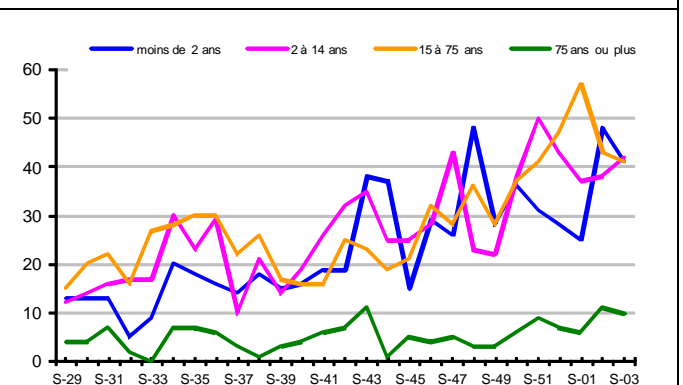
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France/SurSaUD®

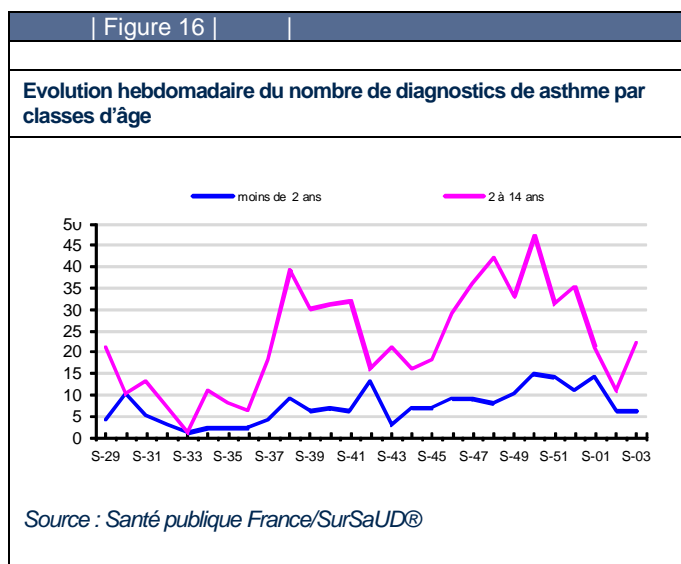
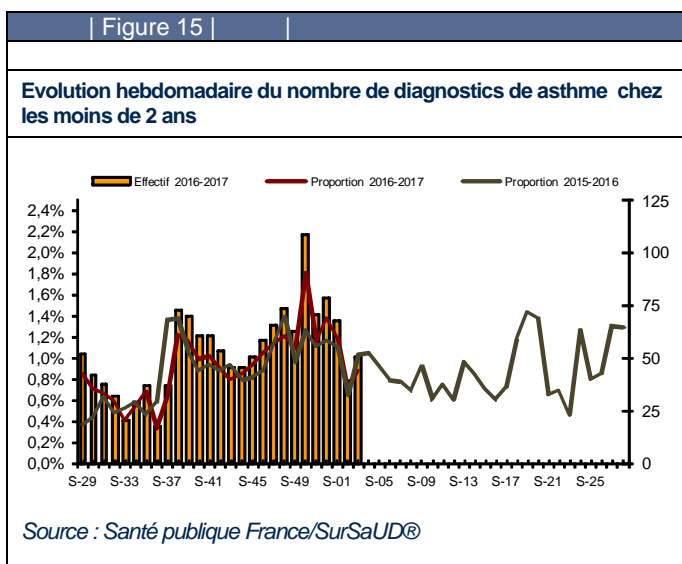
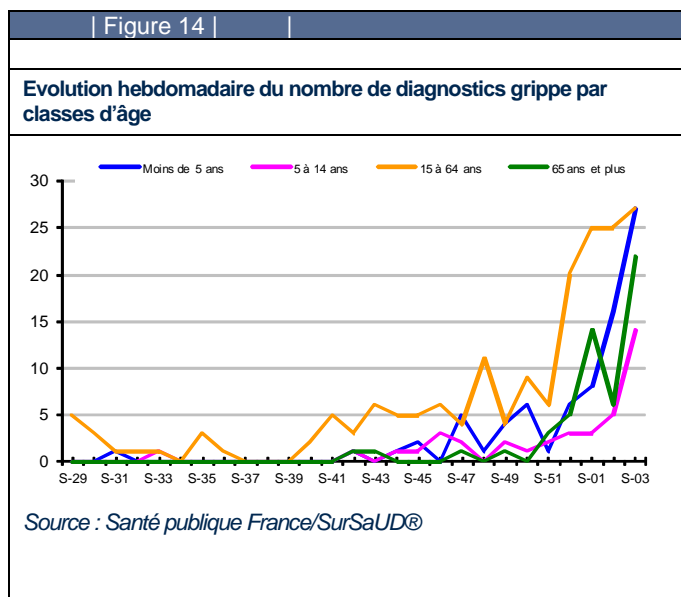
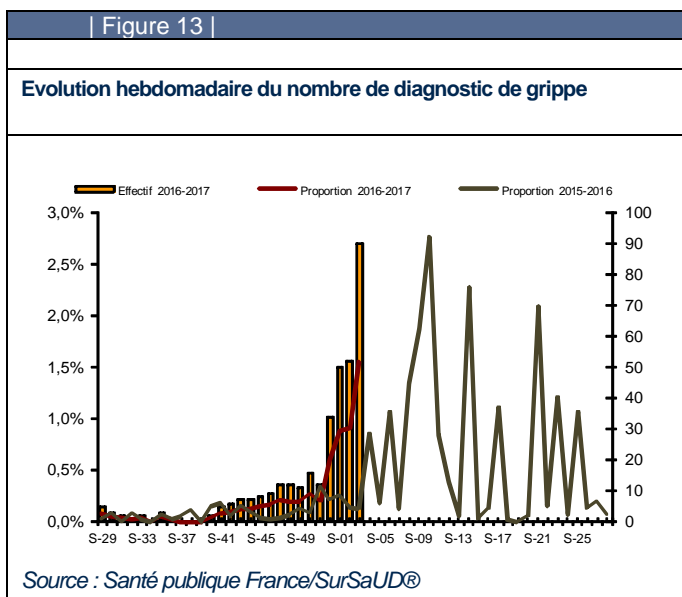
Figure 12

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



Source : Santé publique France/SurSaUD®

Les recours pour grippe/syndrome grippal sont en nette hausse dans toutes les classes d'âges et représentent près de 2% des recours aux urgences (*figures 13 et 14*).
 Les passages pour asthme étaient en légère hausse par rapport à la semaine précédente. Le niveau atteint était comparable à celui observé l'année précédente sur la même période (*figures 15 et 16*).



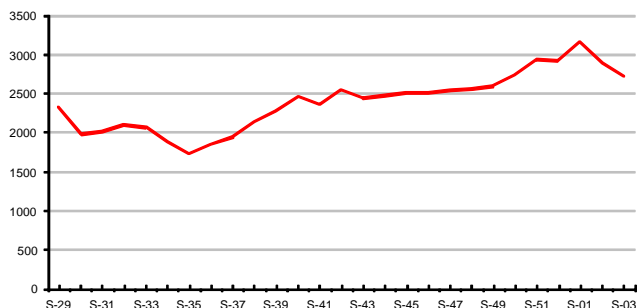
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre-Val de Loire

L'activité globale des associations SOS Médecins est en légère baisse (figures 17 et 18).

Chez les moins de 2 ans, la bronchiolite est en nette baisse. Les indicateurs ont entamé une importante baisse à partir de la semaine 01 (figures 19 et 20).

| Figure 17 |

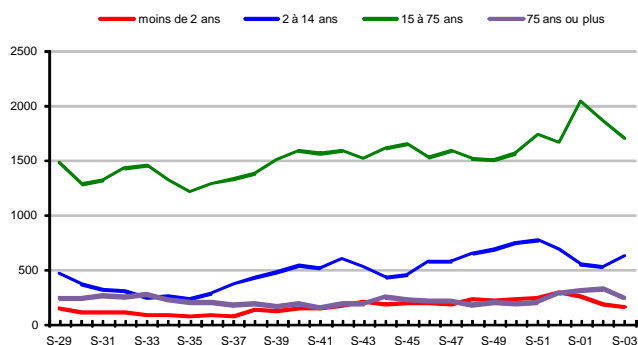
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : Santé publique France/SurSaUD®

| Figure 18 |

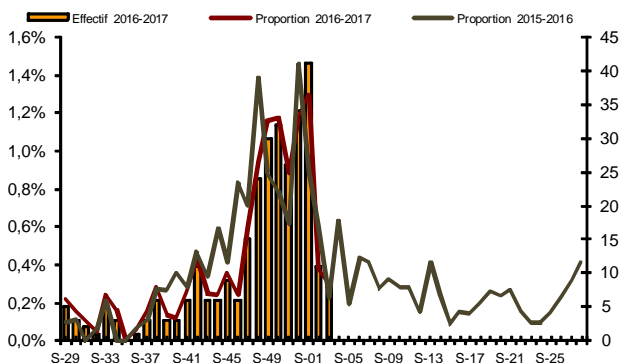
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France/SurSaUD®

| Figure 19 |

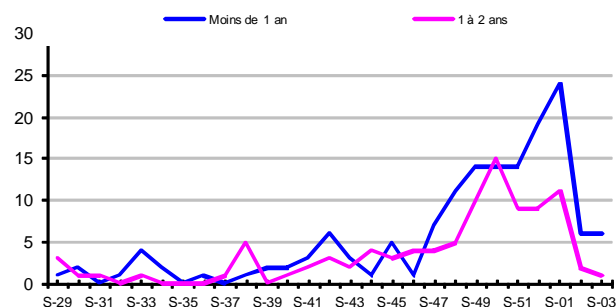
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans



Source : Santé publique France/SurSaUD®

| Figure 20 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de bronchiolite chez les moins de 2 ans par classes d'âge



Source : Santé publique France/SurSaUD®

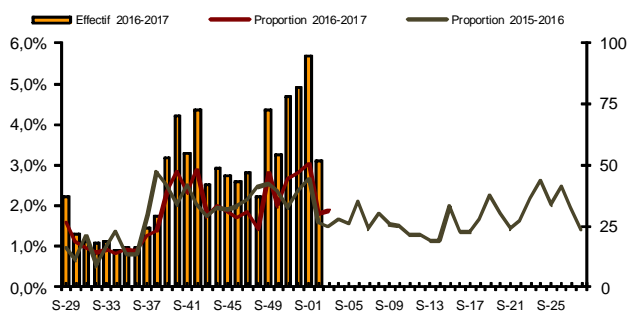
L'activité en lien avec l'asthme, tous âges confondus, est en baisse (figures 21 et 22).

Les indicateurs de grippe tous âges confondus poursuivent leur hausse dans toutes les classes d'âges en semaine 02. Ces indicateurs représentent 11% des consultations SOS Médecins en semaine 02 (figures 23 et 24).

L'activité en lien avec la gastro-entérite est stable dans toutes les classes d'âges en semaine 02 (figures 25 et 26).

| Figure 21 |

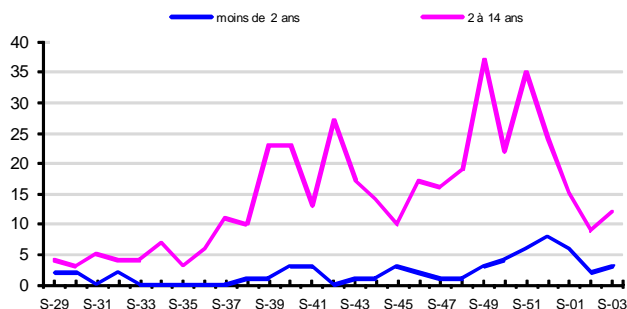
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : Santé publique France/SurSaUD®

| Figure 22 |

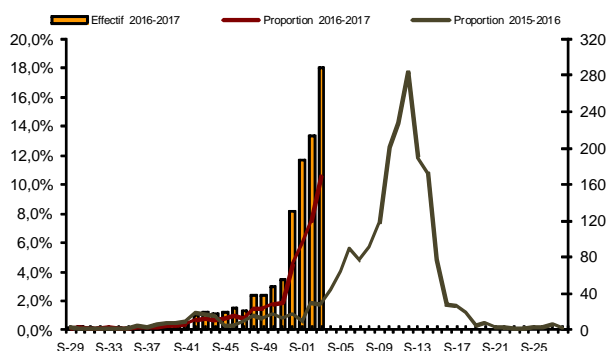
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme chez les moins de 2 ans



Source : Santé publique France/SurSaUD®

| Figure 23 |

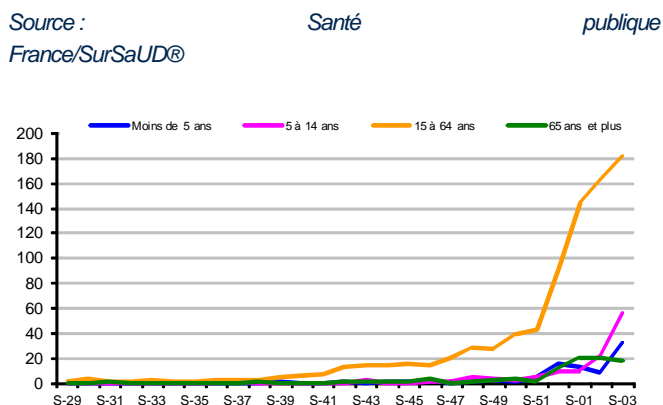
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics grippe



Source : Santé publique France/SurSaUD®

| Figure 24 |

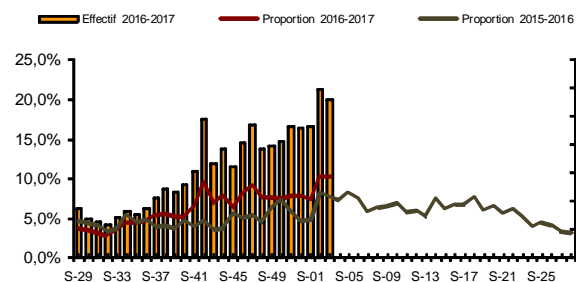
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics grippe par classes d'âge



Source : Santé publique France/SurSaUD®

| Figure 25 |

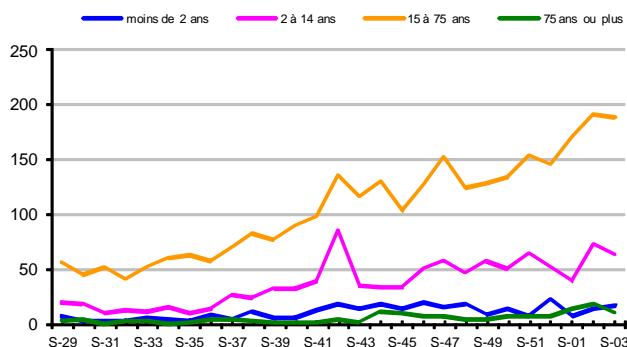
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France/SurSaUD®

| Figure 26 |

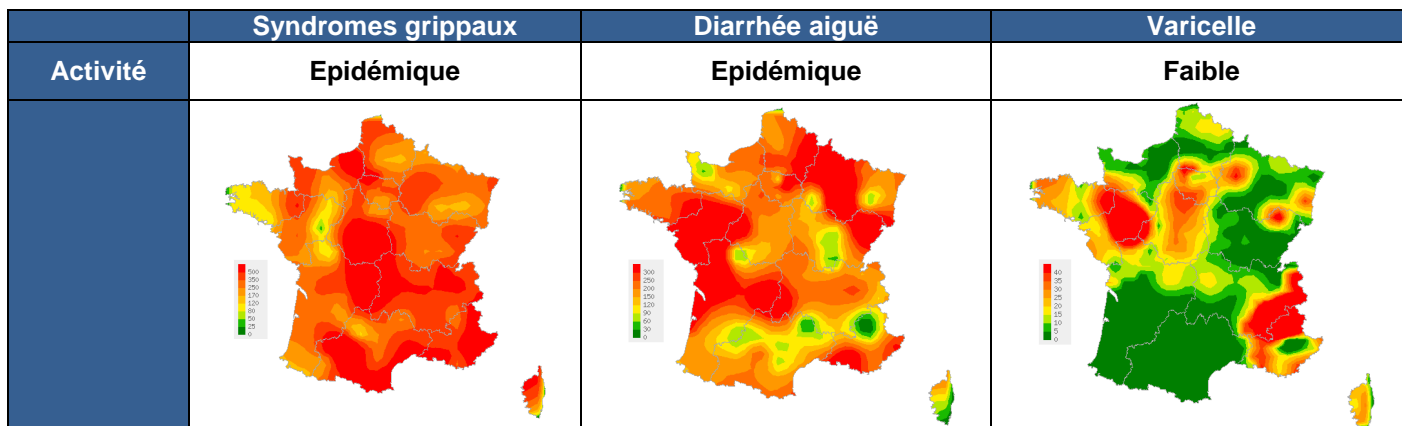
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite par classes d'âge



Source : Santé publique France/SurSaUD®

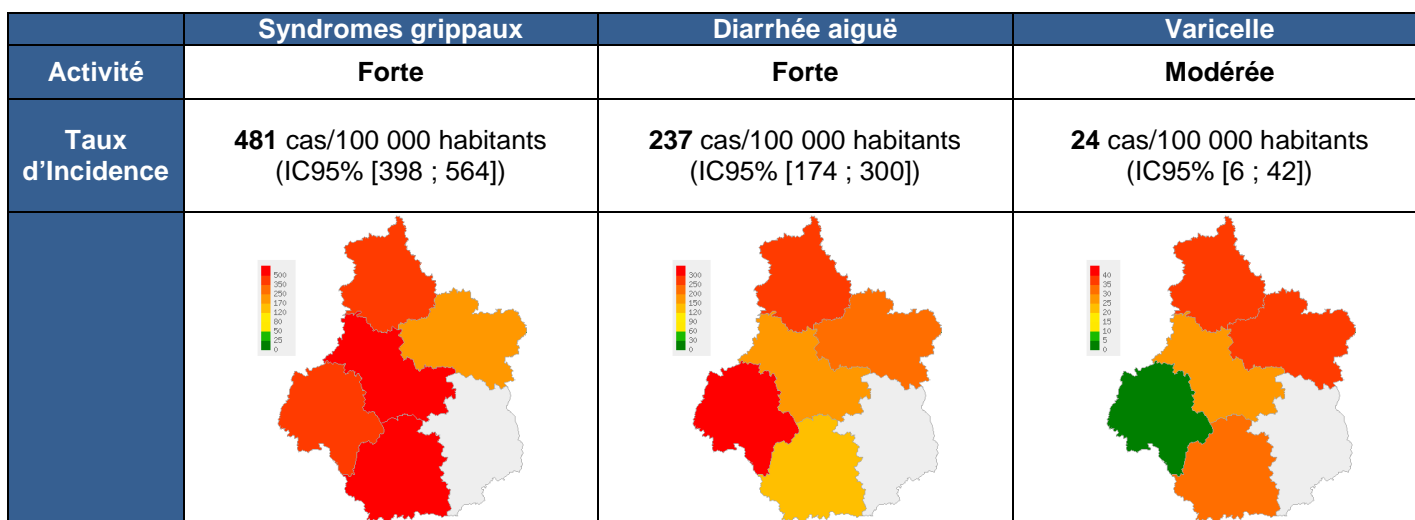
Le réseau Sentinelles, coordonné par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC), et en collaboration avec Santé Publique France, permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution de données épidémiologiques hebdomadaires 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 01 (du 09/01/2017 au 15/01/2017), parmi les 61 médecins généralistes inscrits au réseau Sentinelles en région Centre, 24 ont participé à la surveillance des indicateurs du réseau. L'activité rapportée par ces médecins était forte pour les diarrhées aiguës et les syndromes grippaux et modérée pour 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



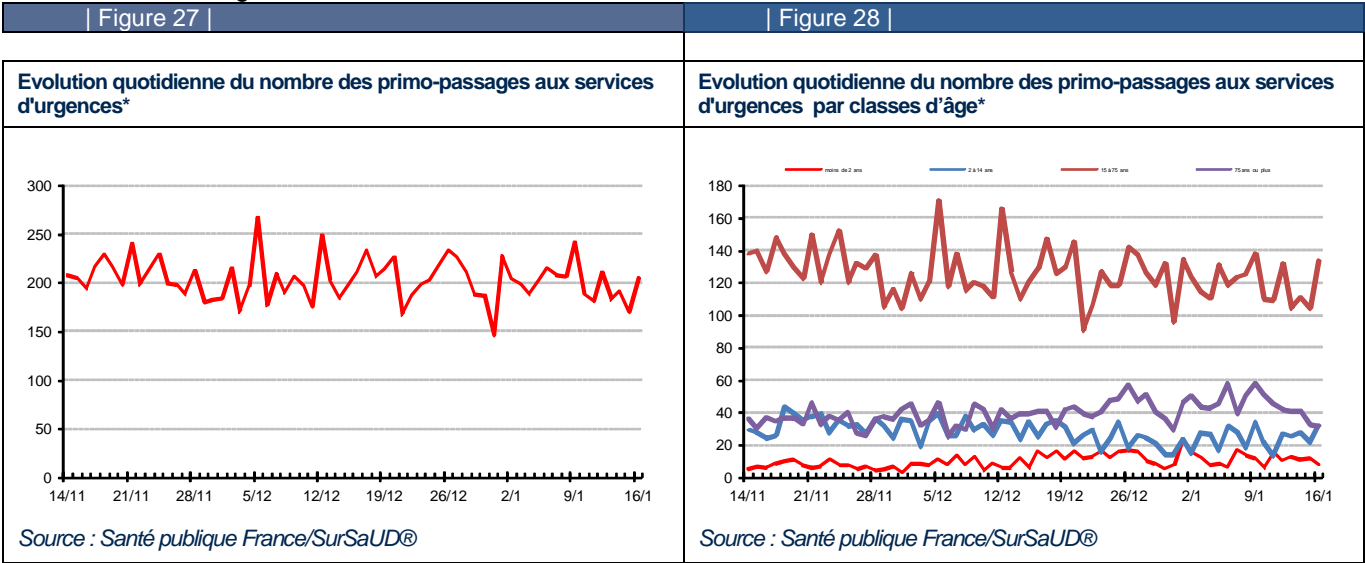
02 38 74 40 05



mathieu.riviere@iplesp.upmc.fr

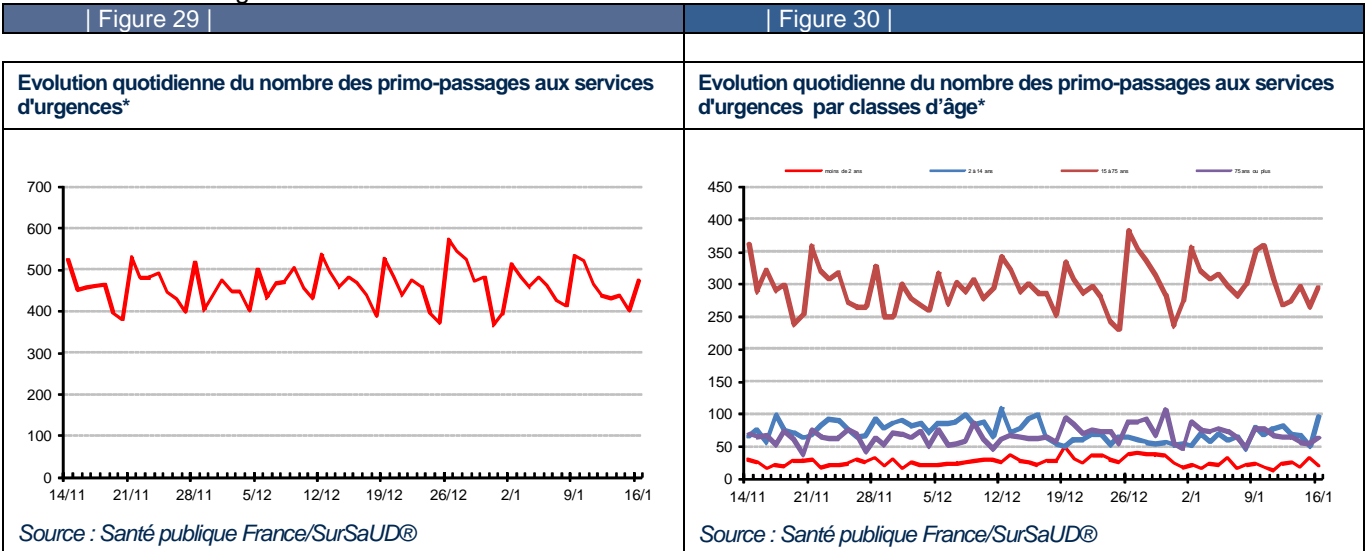
Cher

Pas de variation significative en semaine 02.



Eure-et-Loir

Pas de variation significative en semaine 02.

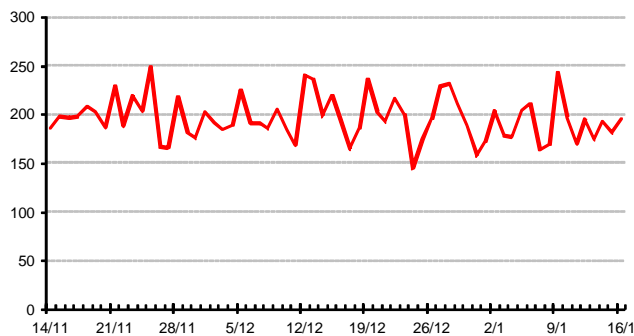


Indre

Pas de variation significative en semaine 02.

| Figure 31 |

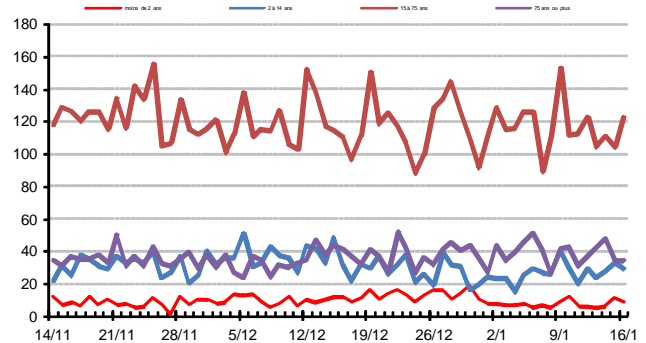
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France/SurSaUD®

| Figure 32 |

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



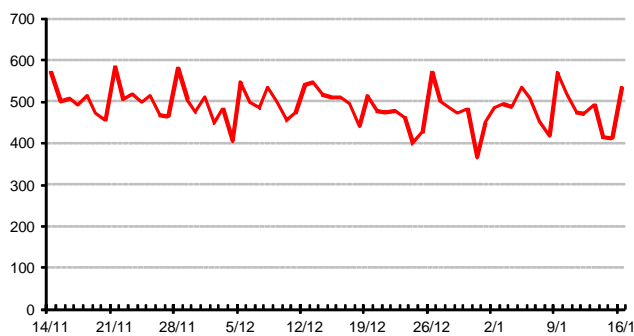
Source : Santé publique France/SurSaUD®

Indre-et-Loire

Pas de variation significative en semaine 02.

| Figure 33 |

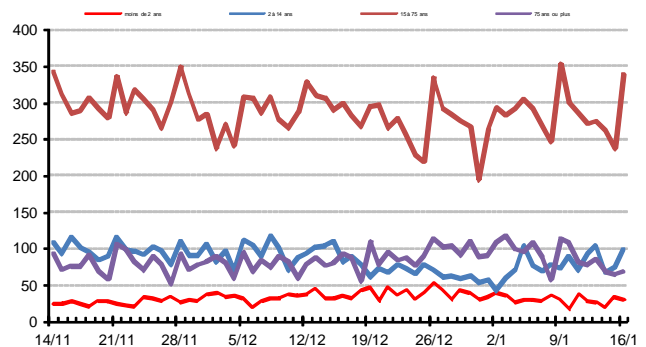
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France/SurSaUD®

| Figure 34 |

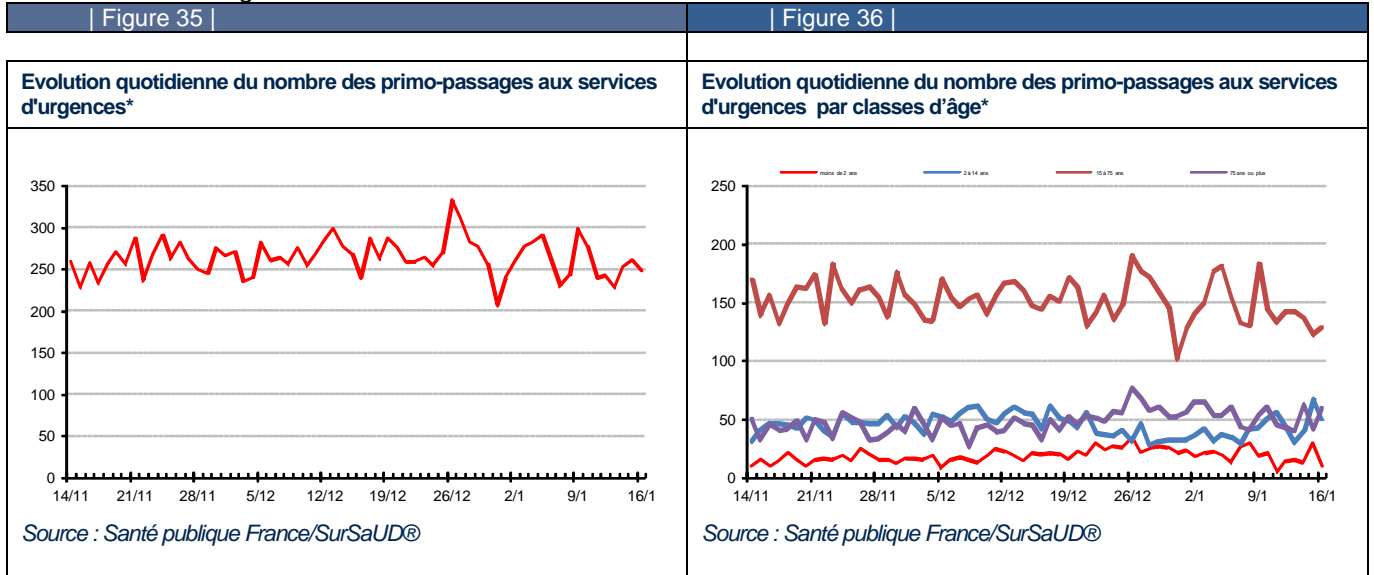
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge*



Source : Santé publique France/SurSaUD®

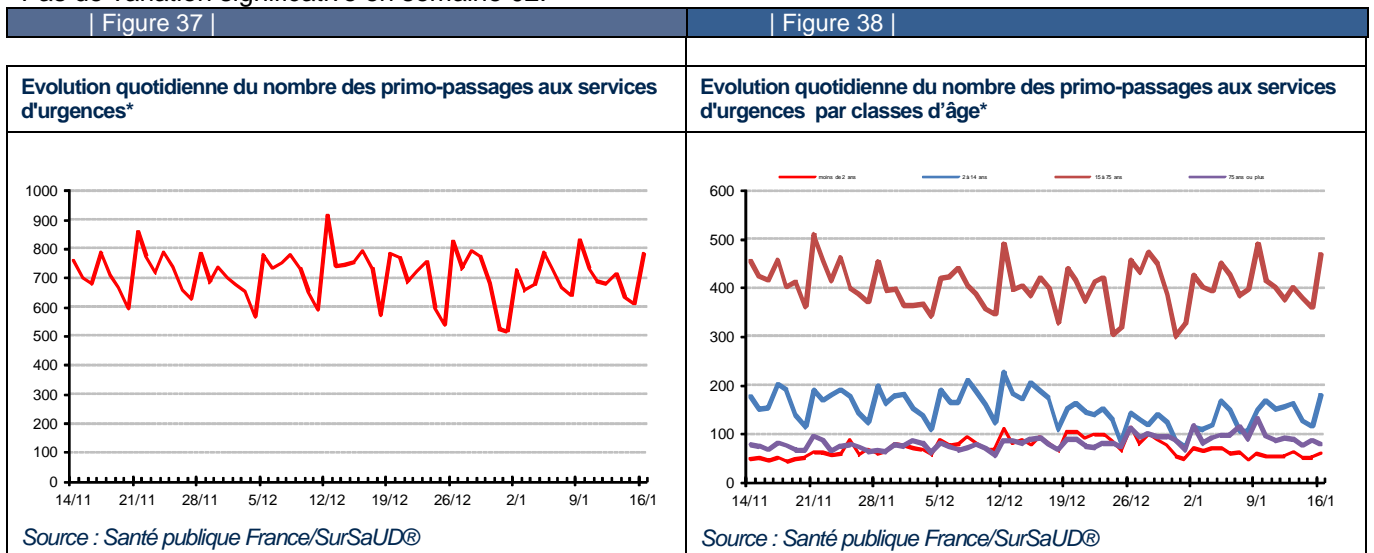
Loir-et-Cher

Pas de variation significative en semaine 02.



Loiret

Pas de variation significative en semaine 02.



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
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

Liste des 17 établissements hospitaliers sentinelles

Depuis l'été 2004, l'Institut de Veille Sanitaire (InVS) a développé un réseau de surveillance à partir des différents intervenants de l'urgence. Ce réseau est constitué de structures capables de fournir des données quotidiennes détaillées sur leur activité. Ces structures sont :

- les centres hospitaliers
- les associations d'urgentistes de ville, **SOS Médecins**,
- les **services d'Etat-Civil** qui transmettent en continu les déclarations de décès à l'INSEE,
- **SAMU & SDIS**.

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. 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/