

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 |

| 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

- **Bronchiolite** : la région reste en épidémie
- **Grippe** : l'activité liée à la grippe augmente progressivement mais les seuils épidémiques ne sont pas atteints. Virus A(H3N2) toujours majoritaire.
- **Pollution atmosphérique** : L'alerte pic de pollution aux particules fines commencé en semaine 48 vient d'être levée dans la région

| Sommaire |

Commentaire régional	2
Point Bronchiolite	2
Point Grippe	2
Analyse régionale de la pollution atmosphérique	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 en région Centre–Val de Loire	8
Commentaires départementaux	10
Cher	10
Eure-et-Loir	10
Indre	11
Indre-et-Loire	11
Loir-et-Cher	12
Loiret	12

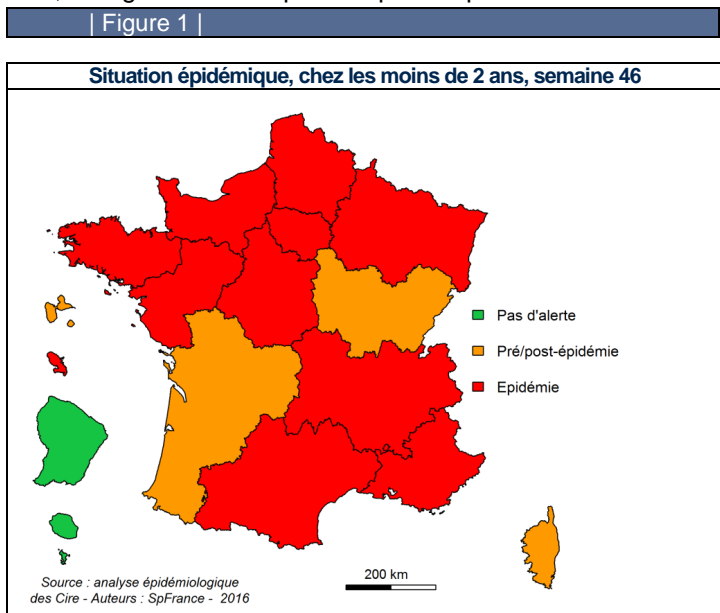
Point Bronchiolite

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)

Au niveau national : poursuite de l'augmentation de tous les indicateurs.

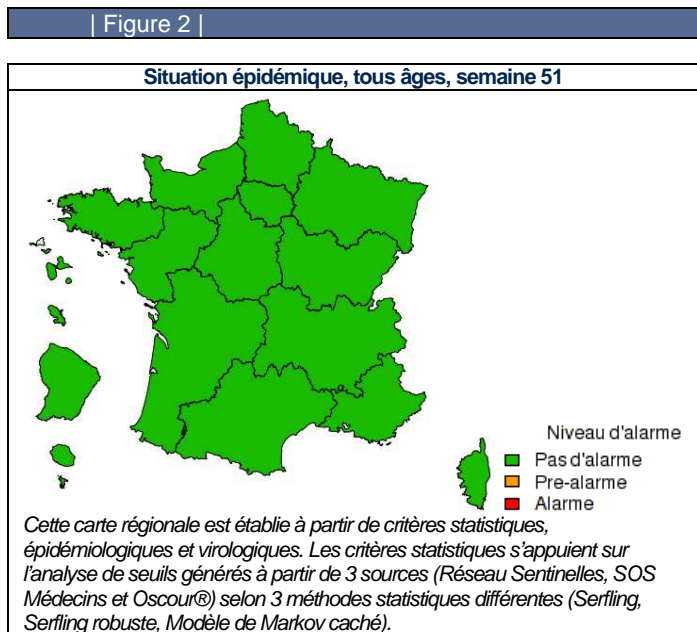
En région Centre-Val de Loire, en considérant les données OSCOUR® et SOS Médecins, pour les enfants de moins de 2 ans, en semaine 48, la région reste en phase épidémique.



Point Grippe

Au niveau national : en semaine 48, l'épidémie grippale n'a pas débuté (**figure 2**). Le virus A(H3N2) est majoritaire.

En région Centre-Val de Loire : l'activité concernant les syndromes grippaux augmente progressivement en considérant les 3 sources de données : OSCOUR®, SOS Médecins et Sentinelles.



Lancement de la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière

La campagne se déroule **du 6 octobre 2016 au 31 janvier 2017**. L'Assurance Maladie prend en charge le vaccin à 100% pour les personnes ciblées par les recommandations vaccinales du **Haut Conseil de la Santé Publique** ([page 11 du calendrier vaccinal 2016](#)). Le vaccin contre la grippe demeure le moyen le plus sûr et le plus efficace pour protéger les personnes les plus à risque.

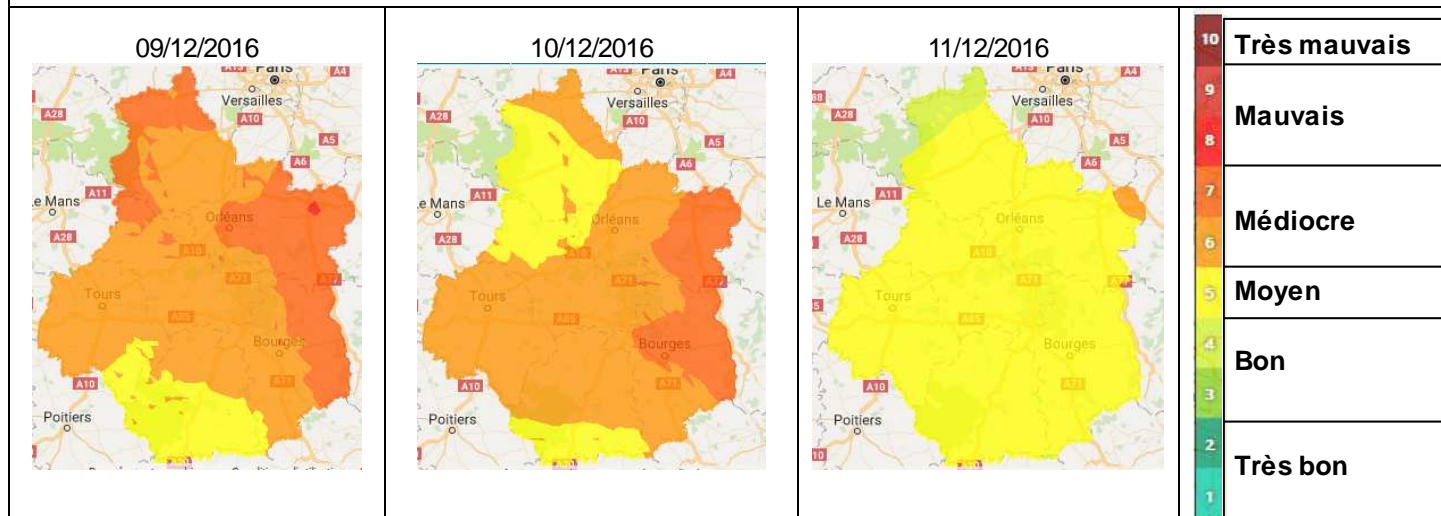
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air est médiocre sur toute la région (Atmo 4-7), une amélioration est annoncée à partir du 10/12/2016.

| Figure 3 |

<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.

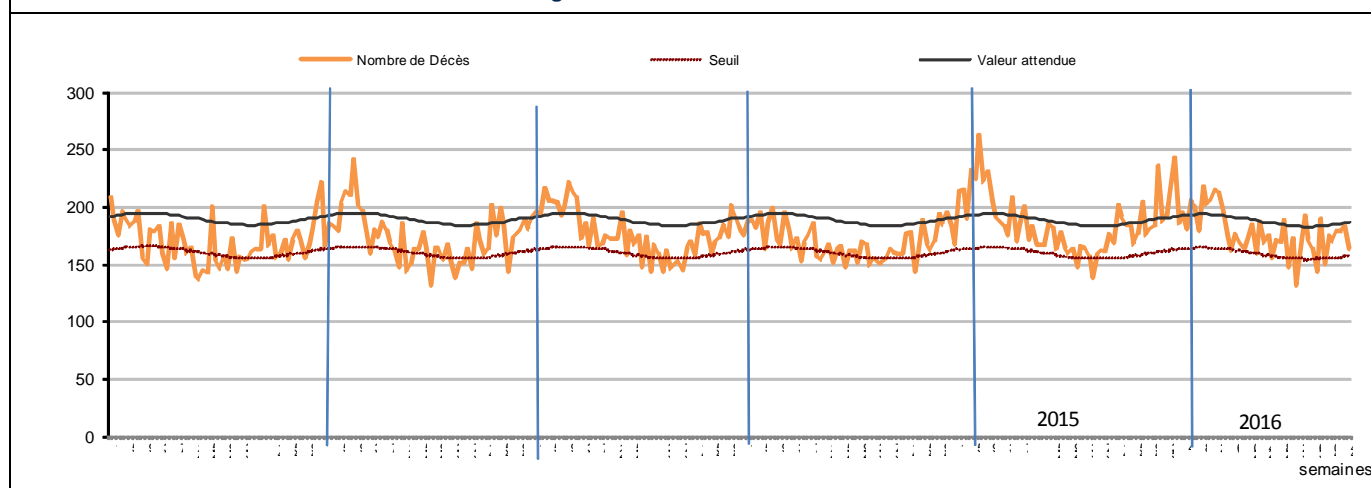
Le calcul est basé sur les concentrations de 4 indicateurs de la pollution atmosphérique : ozone, dioxyde d'azote, dioxyde de soufre, particules en suspension.

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

Analyse régionale des décès

| Figure 4 |

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



Le nombre de décès, tous âges confondus enregistrés par les services d'état civil dans les communes sentinelles informatisées, reste en dessous du seuil d'alerte à la semaine 47.

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 28/11/2016 au 04/12/2016 (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

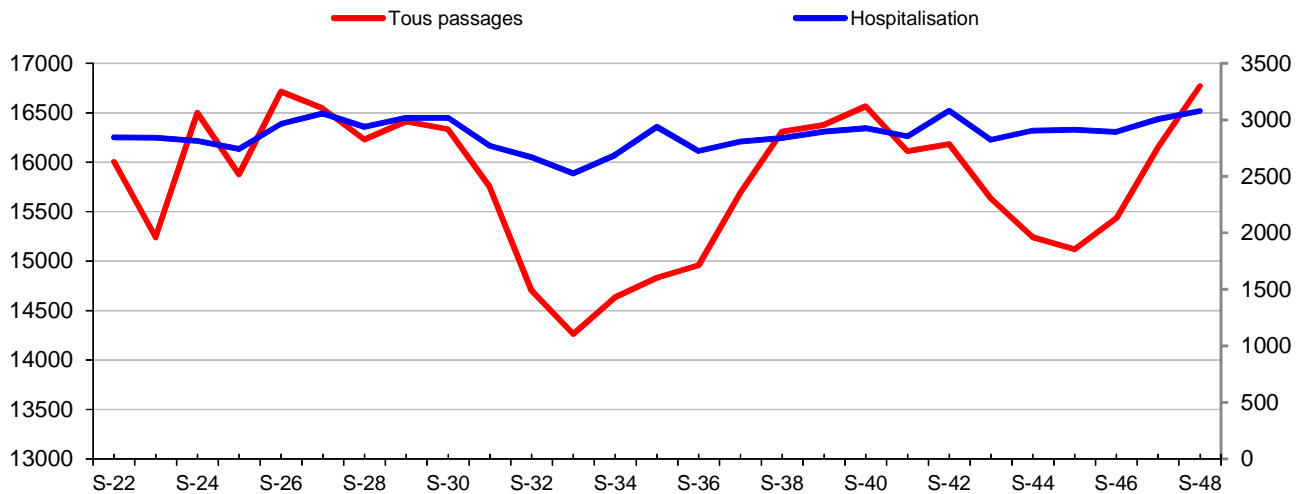
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Listériose	2 cas en Indre-et-Loire	1 femme de 82 ans. Décédée 1 homme de 45 ans hospitalisé
Suspicion de Toxi Infection Alimentaire Collective	1 cas dans le Loiret	14 résidents et 1 membre du personnel malades dans un EHPAD
Hépatite A	1 cas dans l'Indre	1 homme de 25 ans. Notion de voyage à Madagascar
Tuberculose	1 cas dans le Cher 1 cas dans le Loiret	1 homme de 25 ans 1 homme de 26 ans
Infection à VIH	1 cas dans le Loir-et-Cher	
Maladies sans déclaration obligatoire		
Gastro entérite aiguë en collectivité de personnes âgées	1 événement en Eure-et-Loire 3 événements en Indre-et-Loire	27 résidents malades 9 résidents et 5 membres du personnel malades 6 résidents et 2 membres du personnel malades 20 résidents malades
Infection respiratoire aiguë en collectivité de personnes âgées	1 événement dans le Cher 1 événement en Eure-et-Loir 1 événement en Indre-et-Loire	29 résidents et 2 membres du personnel 5 résidents, dont 1 hospitalisé et 3 membres du personnel 15 résidents et 2 membres du personnel malades
Expositions environnementales		
Dépassement de légionelles	1 événement en Indre-et-Loire	Dépassement de légionelles dans une école primaire
Exposition légionelles	1 événement dans le Cher	1 homme domicilié dans le Finistère ayant séjourné dans un hôtel de Vierzon
Intoxication au CO	1 événement en Eure-et-Loir 1 événement en Indre-et-Loire 1 événement dans le Loiret	3 personnes intoxiquées et conduites aux urgences hospitalières. Cause probable : utilisation d'un brasero 6 personnes intoxiquées et hospitalisées. Cause probable : chaudière défectueuse 2 adultes intoxiqués et hospitalisés. Cause probable : utilisation d'un groupe électrogène

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

En semaine 48, le nombre de passages aux urgences est en hausse et le nombre d'hospitalisations tous âges confondus est stable (Figures 5 et 6).

| Figure 5 |

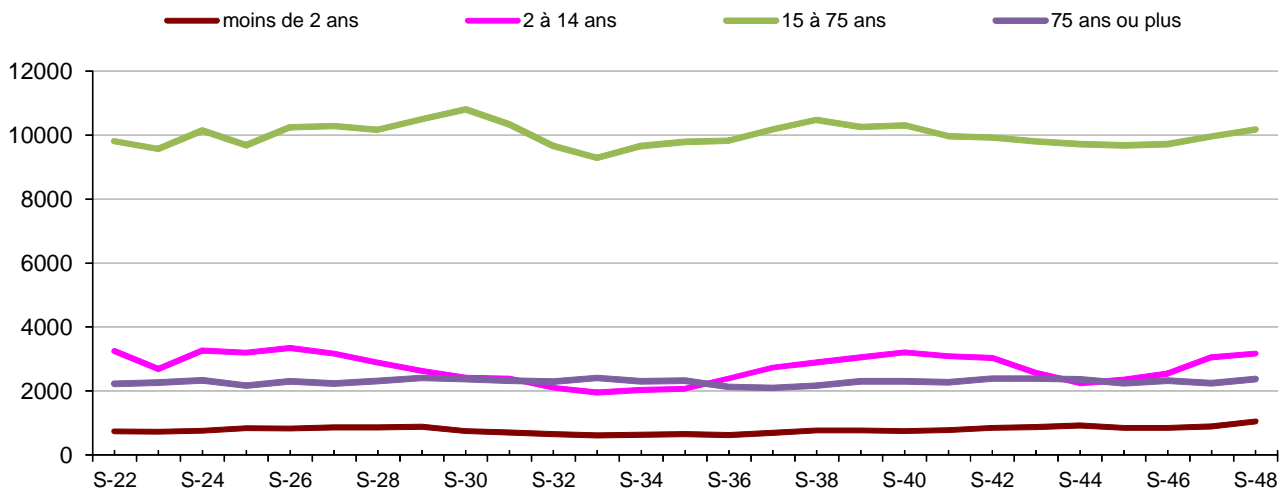
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



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 *

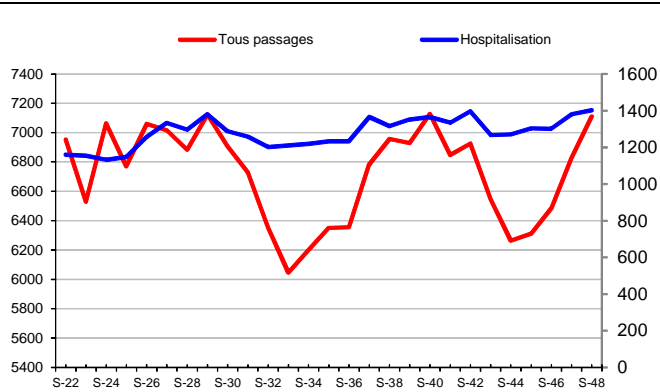
Pour les 9 établissements qui transmettent des données complètes, les nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations sont en hausse par rapport à la semaine précédente (*figures 7 et 8*).

L'activité des services d'urgences hospitaliers pour gastro-entérite aiguë est en légère augmentation pour toutes les classes d'âges (*figures 9 et 10*).

| Figure 7 |

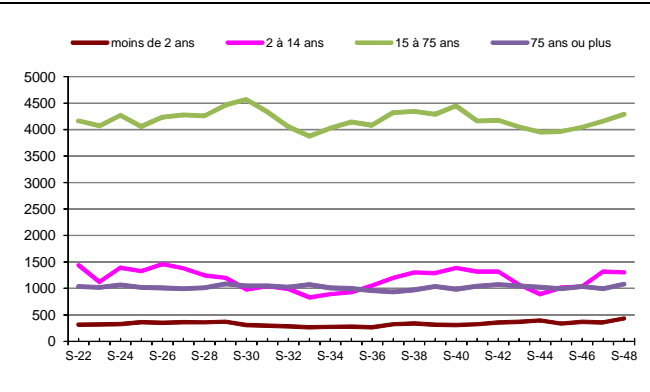
| Figure 8 |

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



Source : Santé publique France-SurSaUD®

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

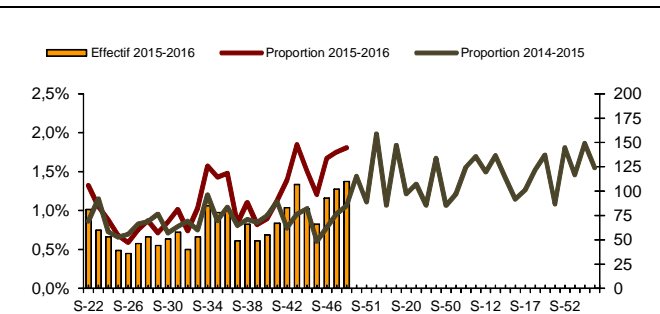


Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 9 |

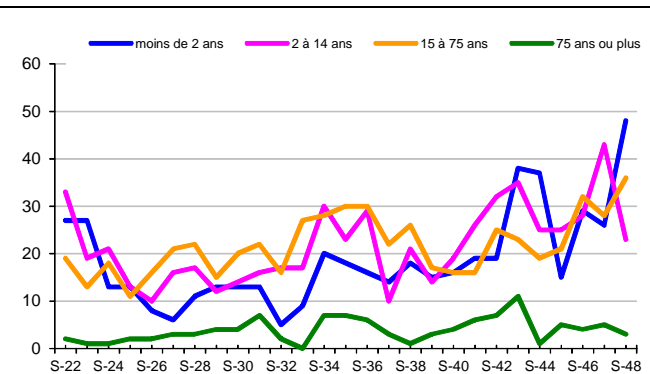
| Figure 10 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

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

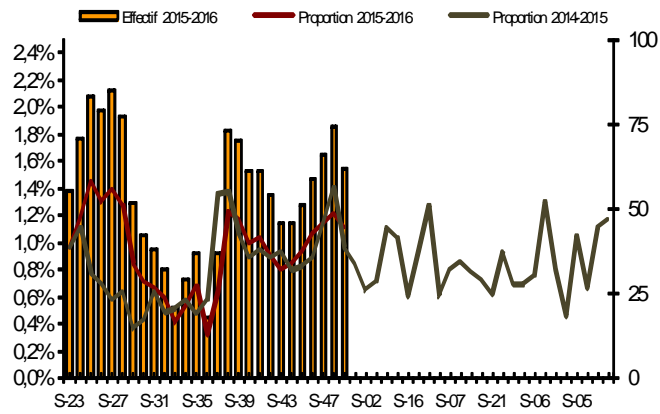


Source : Santé publique France-SurSaUD®

La fréquentation des urgences pour asthme sont en baisse tous âges confondus en semaine 48. Cependant une augmentation chez les moins de 2 ans est notée (figures 11 et 12)

| Figure 11 |

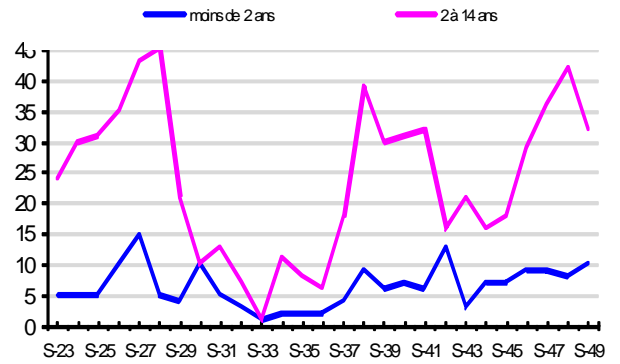
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 12 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme chez les moins de 14 ans



Source : Santé publique France-SurSaUD®

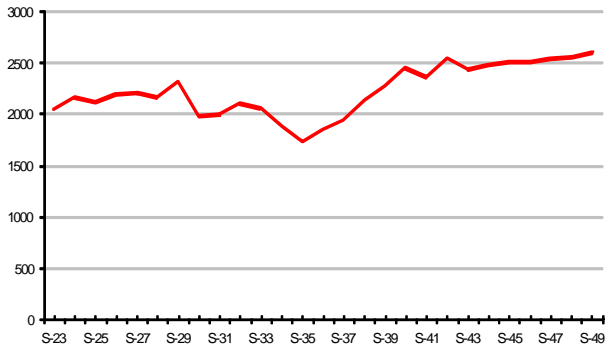
Analyse des données des associations SOS Médecins en région Centre-Val de Loire

L'activité globale des associations SOS Médecins montre une tendance à la hausse particulièrement chez les personnes de 2 à 14 ans (figures 13 et 14).

Les recours pour gastroentérite sont stables (figures 15 et 16). Les visites pour asthme tous âges confondus sont en baisse. Chez les moins de 15 ans, l'activité pour asthme est en hausse en semaine 48 (figures 17 et 18).

| Figure 13 |

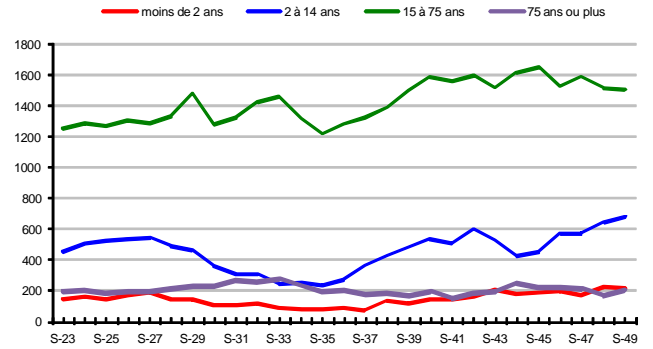
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 14 |

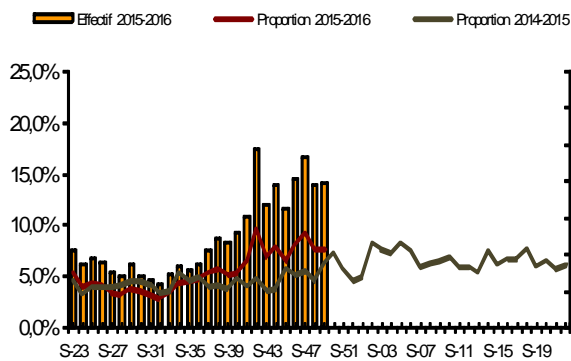
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 15 |

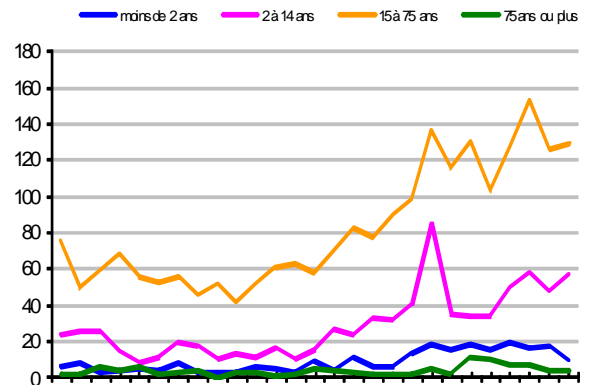
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastroentérite



| Figure 17 |

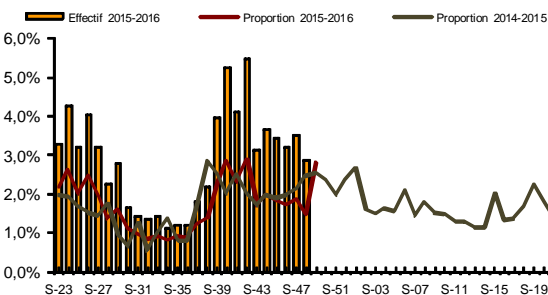
| Figure 16 |

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



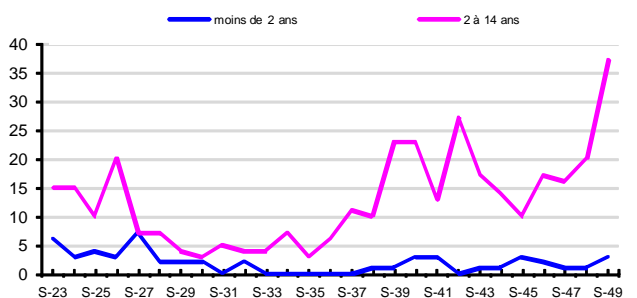
| Figure 18 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

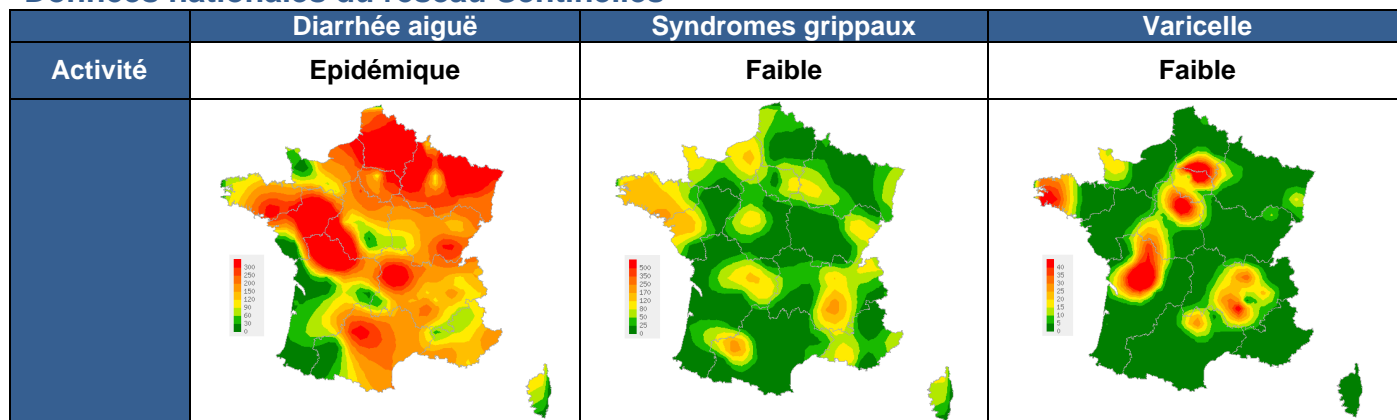
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme chez les moins de 14 ans



Source : Santé publique France-SurSaUD®

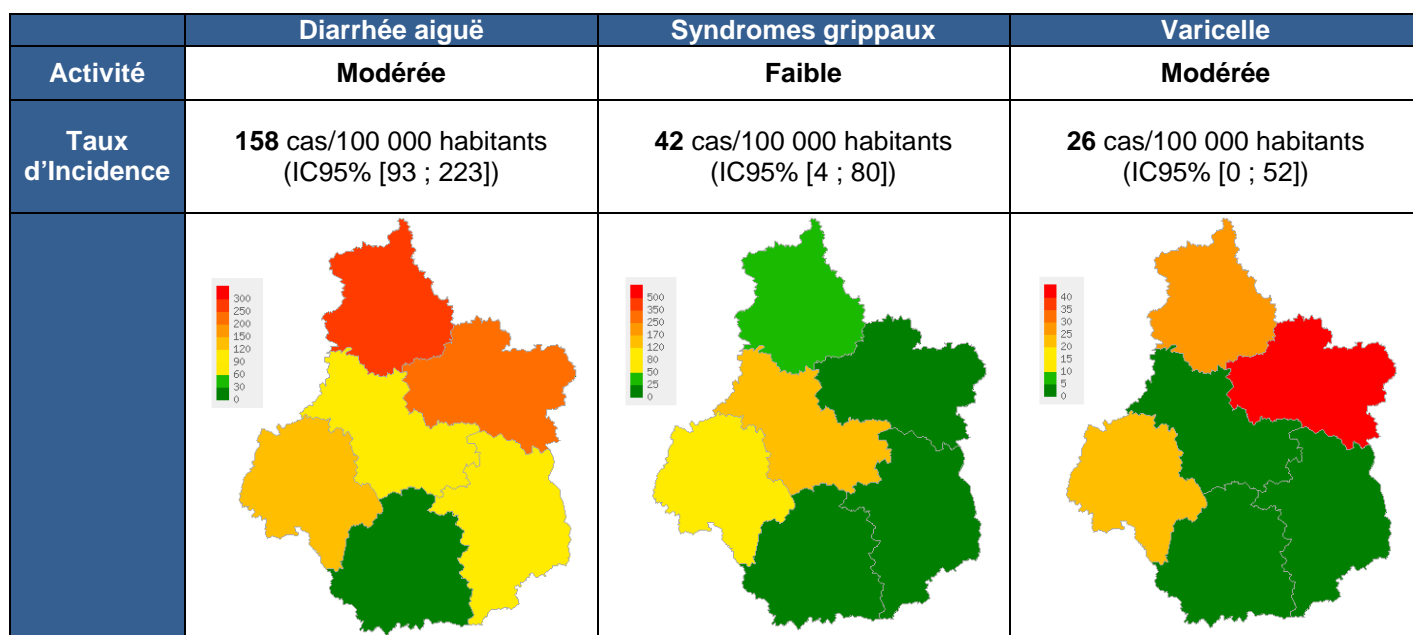
Le réseau Sentinelles, coordonné par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC), et en collaboration avec l'Institut de Veille Sanitaire, permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution de données épidémiologiques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

Données nationales du réseau Sentinelles



Données de l'antenne Centre-Val de Loire du réseau Sentinelles

En semaine 48 (du 28/11/2016 au 04/12/2016), parmi les 62 médecins généralistes inscrits au réseau Sentinelles en région Centre, 19 ont participé à la surveillance des indicateurs du réseau. L'activité rapportée par ces médecins était modérée pour les diarrhées aiguës et la varicelle, et faible pour 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

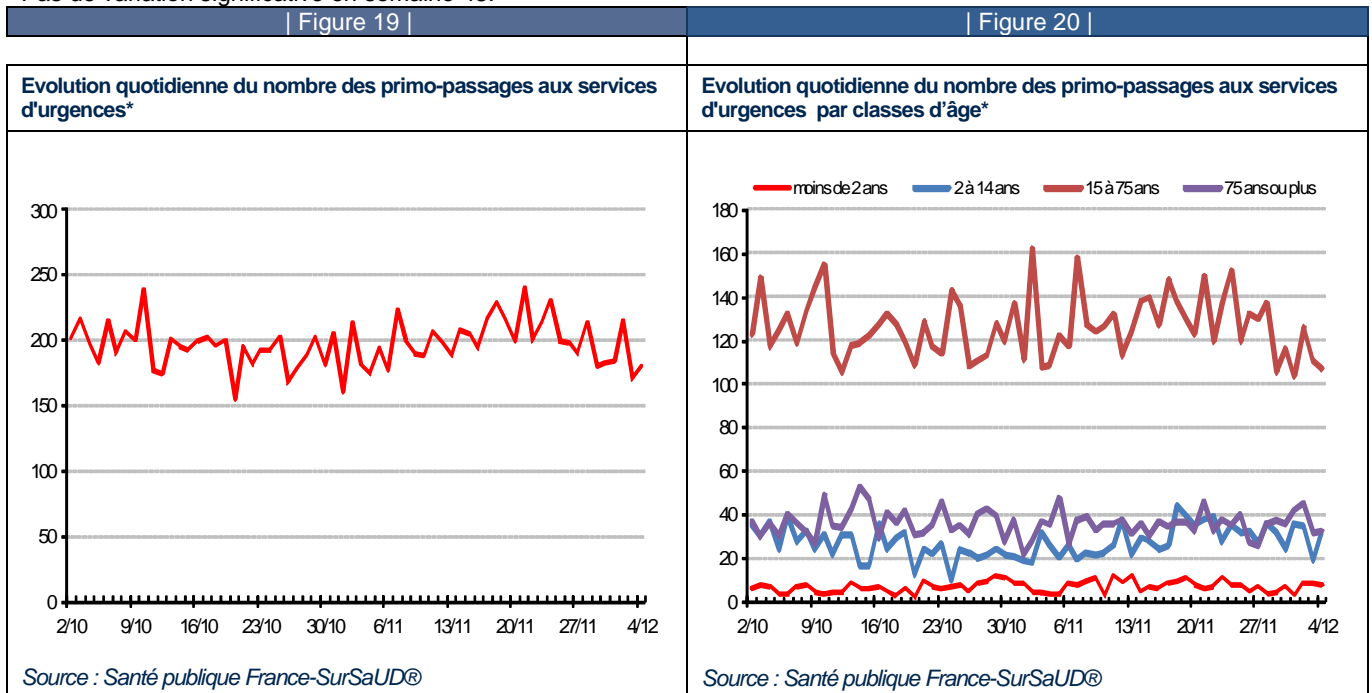


mathieu.riviere@iplesp.upmc.fr

Commentaires départementaux |

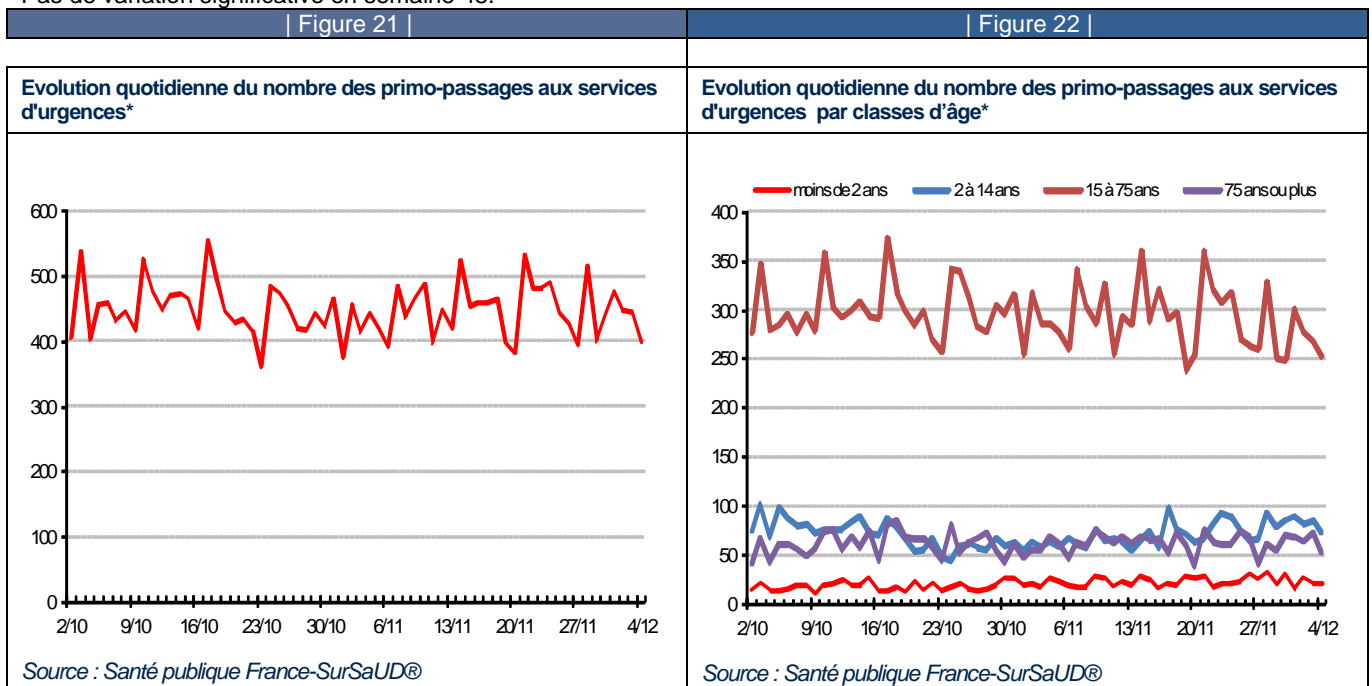
Cher

Pas de variation significative en semaine 48.



Eure-et-Loir

Pas de variation significative en semaine 48.

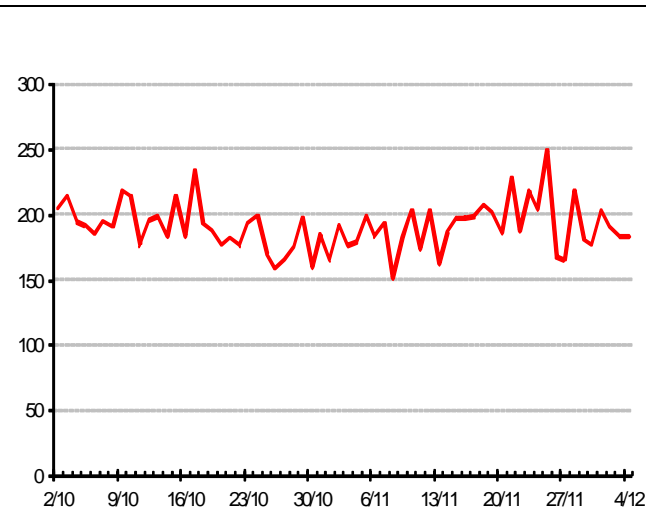


Indre

Pas de variation significative en semaine 48.

| Figure 23 |

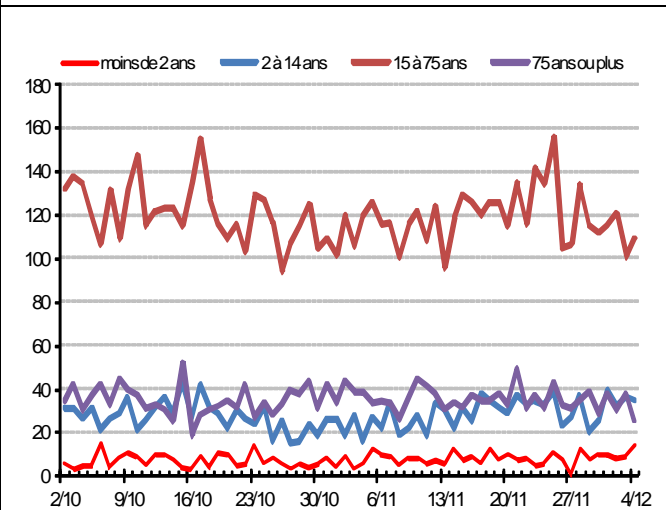
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 24 |

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



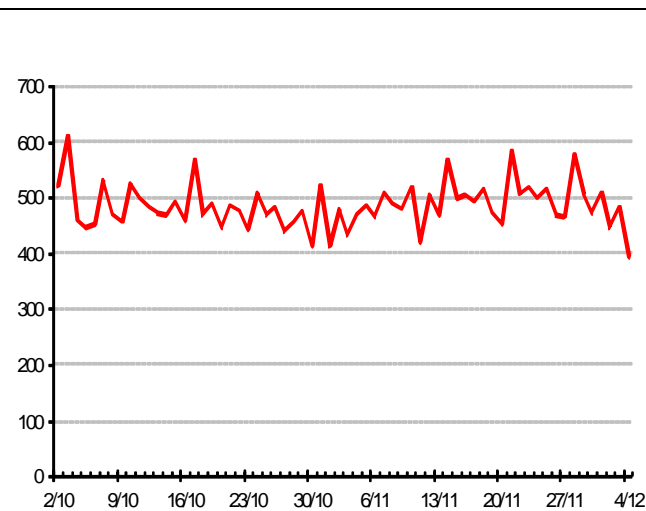
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Indre-et-Loire

Pas de variation significative en semaine 48.

| Figure 25 |

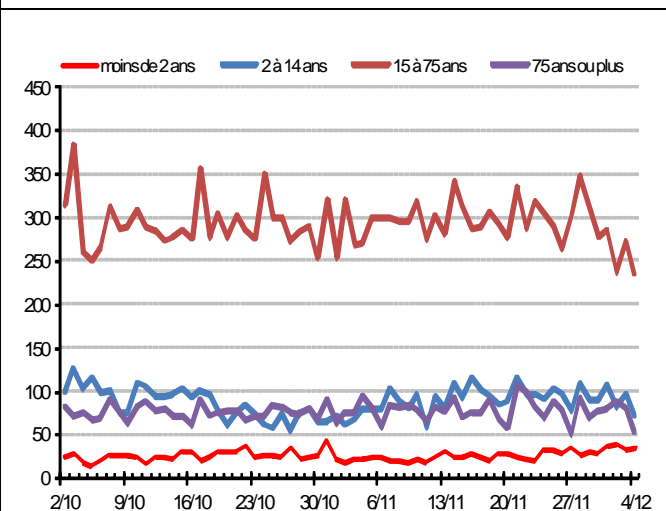
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 26 |

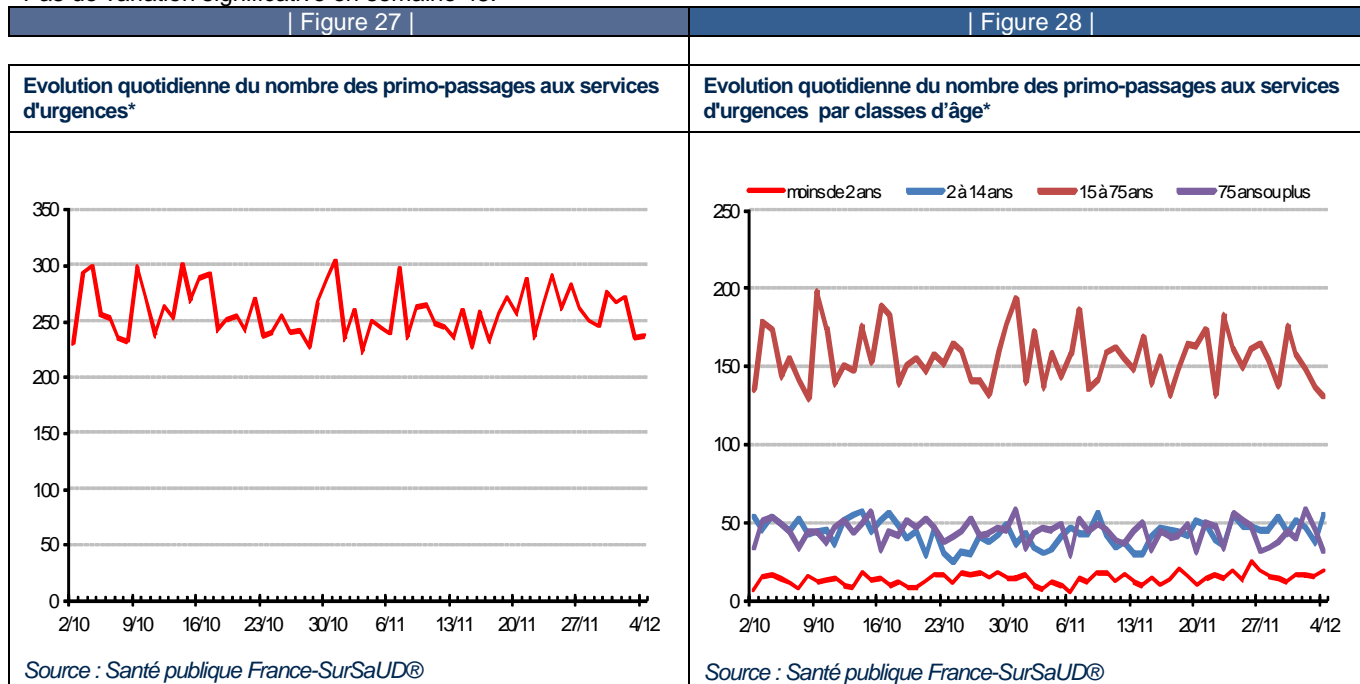
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

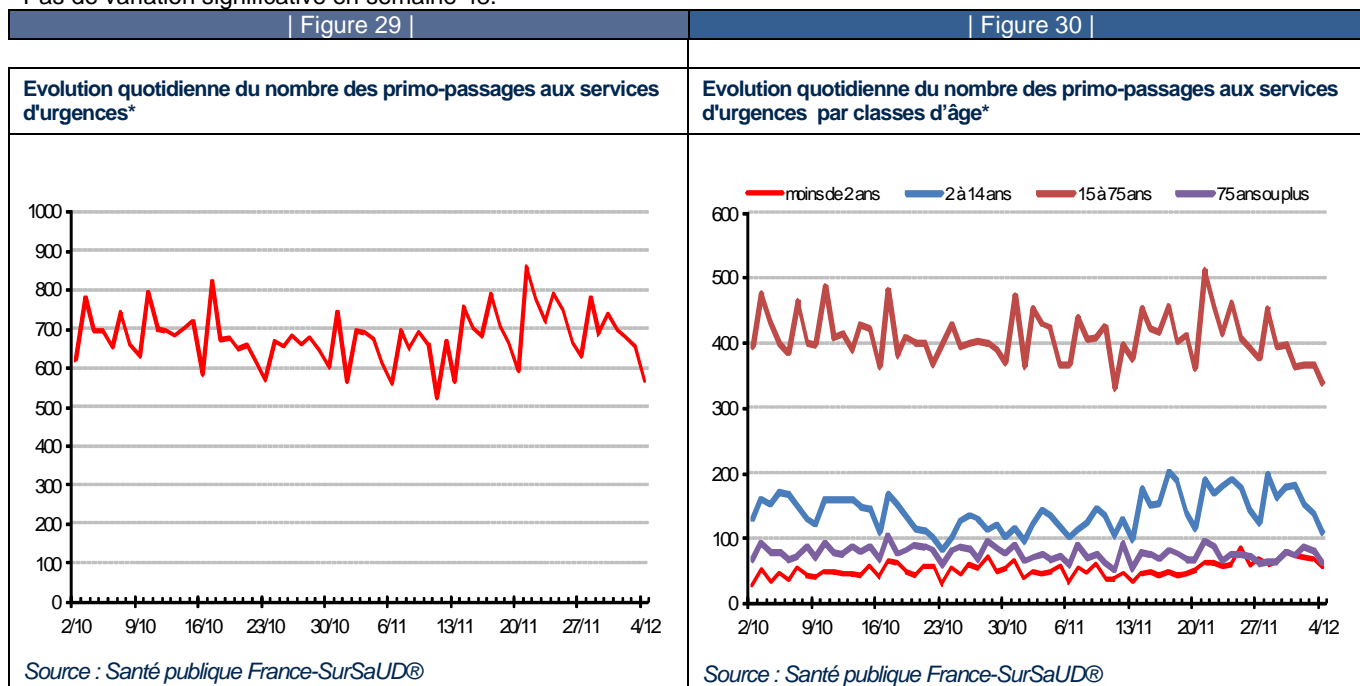
Loir-et-Cher

Pas de variation significative en semaine 48.



Loiret

Pas de variation significative en semaine 48.



| 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 Menuhier
MSc Esra Morvan
PhD Jean-Rodrigue Ndong
Dr Gérard Roy
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