

Chaque semaine, la Cellules d'intervention en région (CIRE) de Santé publique France analyse les données des activités sanitaires et environnementales de la région et publie ces résultats dans un bulletin hebdomadaire, mis en ligne sur le site internet de Santé publique France : <http://invs.santepubliquefrance.fr/>

### | Points clés |

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

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

### Alertes nationales :

Page 15

- Epidémie de Zika

### | Sommaire |

Commentaire régional	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>	
Analyse régionale de la pollution atmosphérique .....		2
Analyse régionale des décès.....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>	
Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires .....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>	
Analyse régionale des résumés de passages aux urgences de tous les hôpitaux fournissant des données* .....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>	
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 * .....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>	
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre–Val de Loire .....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>	
Réseau Sentinelles.....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>	
Commentaires départementaux   .....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>	
Cher.....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>	
Eure-et-Loir.....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>	
Indre .....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>	
Indre-et-Loire .....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>	
Loir-et-Cher .....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>	
Loiret .....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>	
Commentaire national .....		1
<b>Signet non défini.</b>		<b>Erreur !</b>

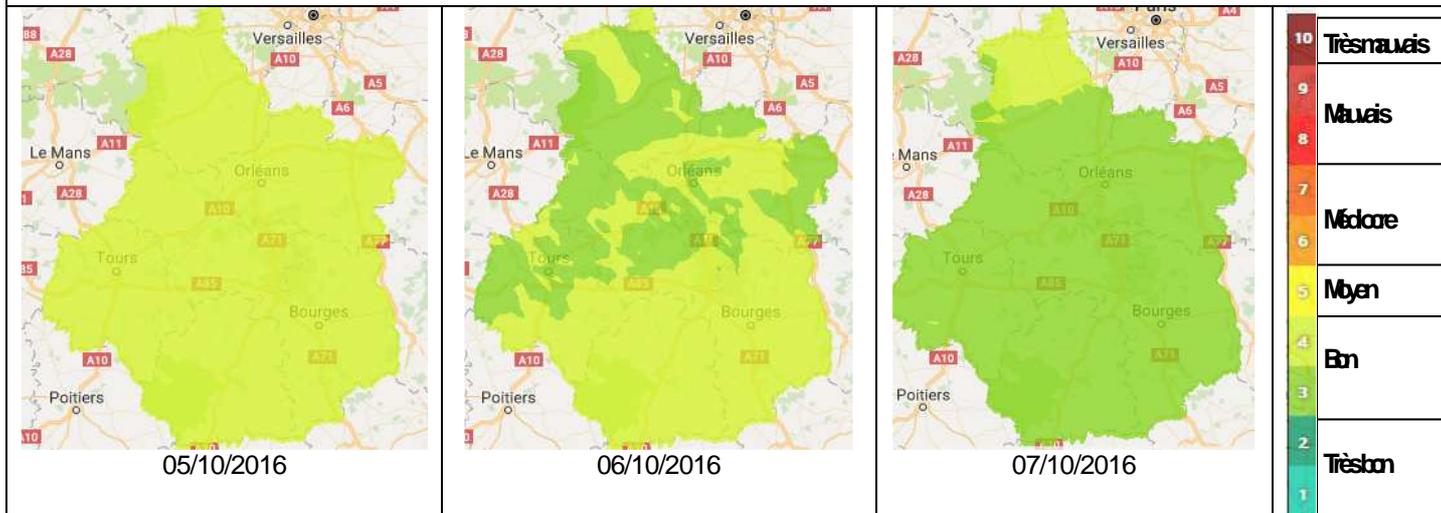
## Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera bonne sur toute la région en cette fin de la semaine (Atmo 5-3).

| Figure 1 |

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

### Surveillance hebdomadaire des indicateurs de la pollution atmosphérique



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

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

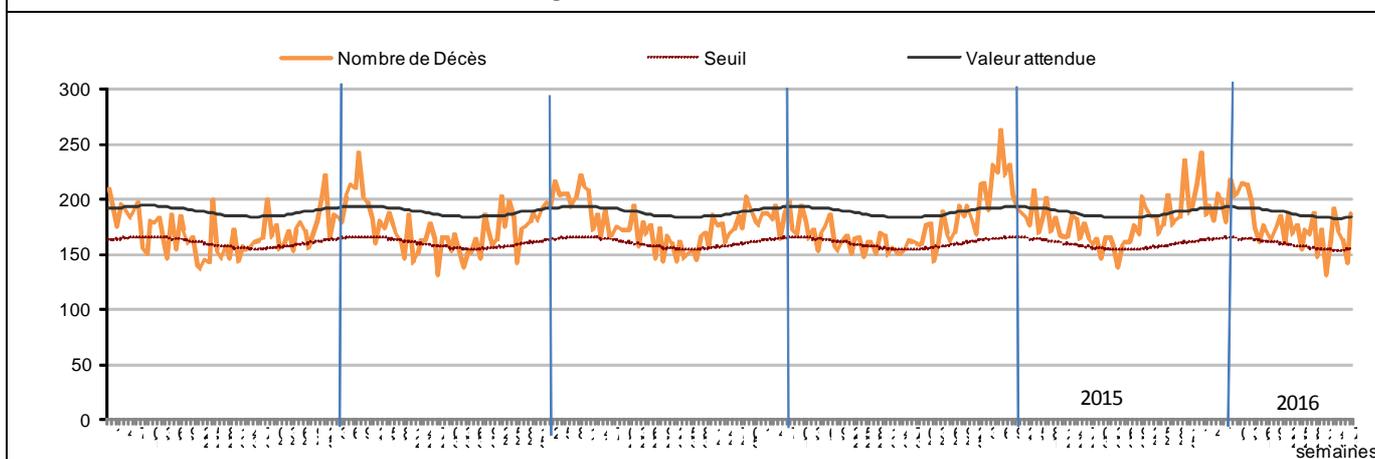
Le calcul est basé sur les concentrations de 4 indicateurs de la pollution atmosphérique : ozone, dioxyde d'azote, dioxyde de soufre, particules en suspension.

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

## Analyse régionale des décès

| Figure 1 |

### 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.

La mortalité tous âges toutes causes observée au cours sur la semaine 37 (du 12 au 18 septembre) reste proche du nombre attendu de décès.

## 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 26/09/2016 au 02/10/2016**  
*(ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)*

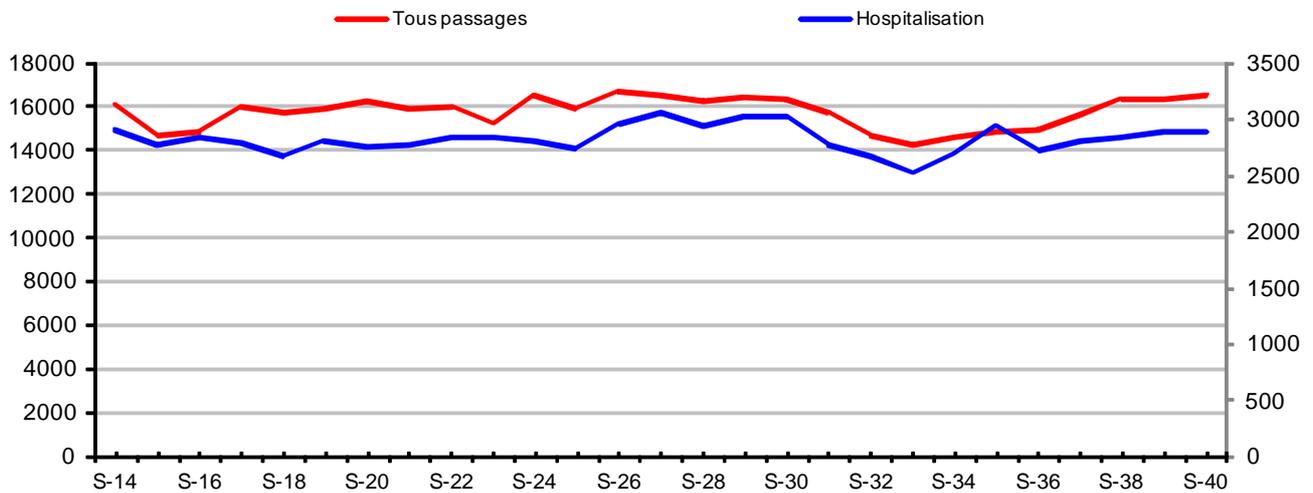
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
<b>Maladies à déclaration obligatoire</b>		
<b>Tuberculose</b>	1 cas dans le Cher 1 cas dans le Loiret	1 garçon de 15 ans 1 homme de 64 ans
<b>Infection à VIH</b>	5 cas en Indre-et-Loire	
<b>Maladies sans déclaration obligatoire</b>		
<b>Infection respiratoire aigüe en EHPAD</b>	1 événement en Indre-et-Loire	10 résidents malades
<b>Cas de gale</b>	1 événement dans le Loir-et-Cher 2 événements dans le Loiret	1 cas de gale chez un enfant fréquentant un établissement médico-social 3 cas de gale depuis janvier chez des enfants fréquentant un établissement médico-social 1 cas de gale chez un lycéen interne
<b>Toxi Infection alimentaire</b>	1 cas en Indre-et-Loire	1 personne hospitalisée suite à la consommation d'un repas dans un restaurant
<b>Expositions environnementales</b>		
<b>Exposition légionelles</b>	1 cas en Indre-et-Loire	1 homme domicilié dans le Nord ayant séjourné en Indre-et-Loire
<b>Exposition au plomb</b>	1 événement en Eure-et-Loir	Exposition d'une enseignante
<b>Non-conformité à la consommation d'eau potable</b>	1 événement dans le Cher	Résultats non conformes dans un établissement médico-social
<b>Dépassement légionelles</b>	1 événement en Indre-et-Loire	Dépassement du taux de légionelles dans une entreprise

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

En semaine 39, les passages aux urgences et hospitalisations toutes causes confondues poursuivent leur hausse chez les enfants et les plus de 75 ans mais restent stables chez les 15-74 ans. (figures 3 et 4).

| Figure 2 |

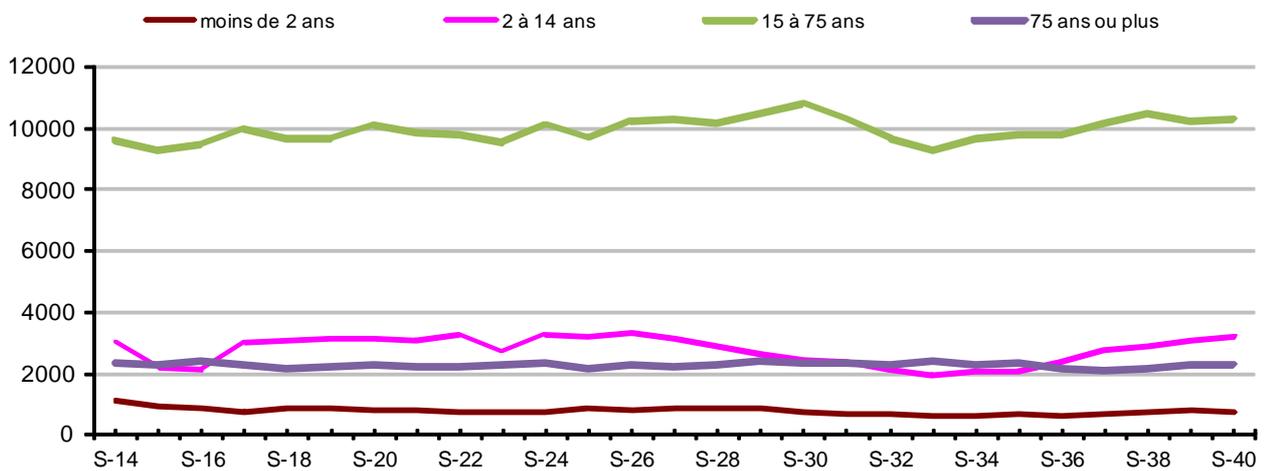
### Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 3 |

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



Source : Santé publique France-SurSaUD®

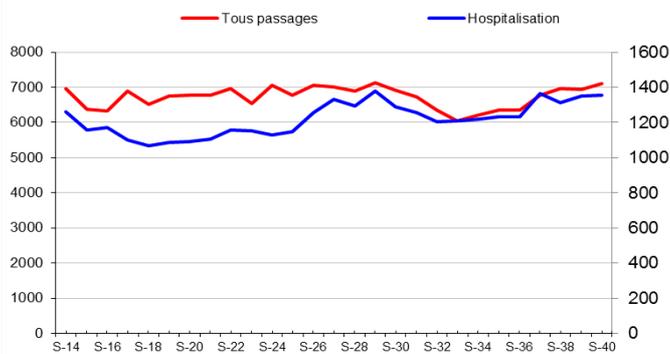
# Analyse des résumés de passages aux urgences du CH de Bourges, du CH de St Amand Montrond, du CH de Dreux, du CH de Châteauroux, CH de Loches, du CH Intercommunal Amboise-Châteaurenault, du CH de Blois, du CH de Vendôme et du CHR d'Orléans \*

Pour les 9 établissements qui transmettent des données complètes, les nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations poursuivent leur augmentation. Les enfants de 2 à 14 ans et les adultes (15 à 75 ans) sont les plus impactés par cette hausse (figures 5 et 6).

L'activité des services d'urgences hospitaliers pour gastro-entérite aiguë est stable pour toutes les classes d'âges. Cependant une hausse a été notée pour les enfants de 2 à 15 ans et les adultes de plus de 75 ans (figures 7 et 8).

| Figure 4 |

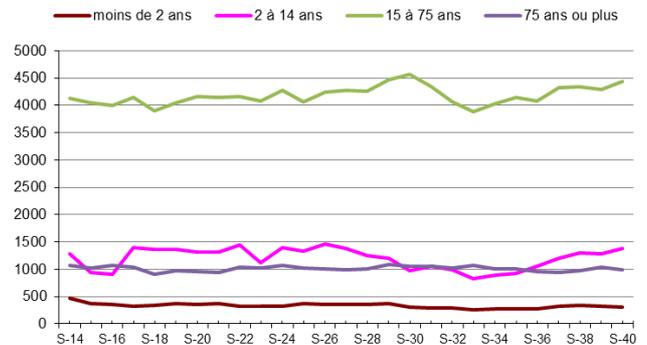
## Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 5 |

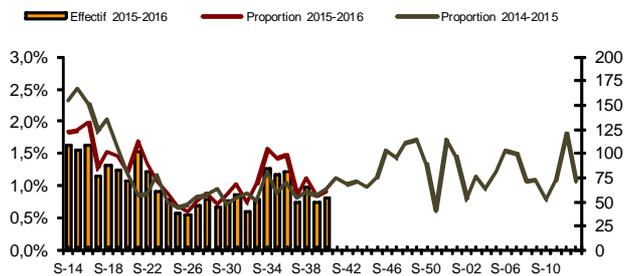
## Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 6 |

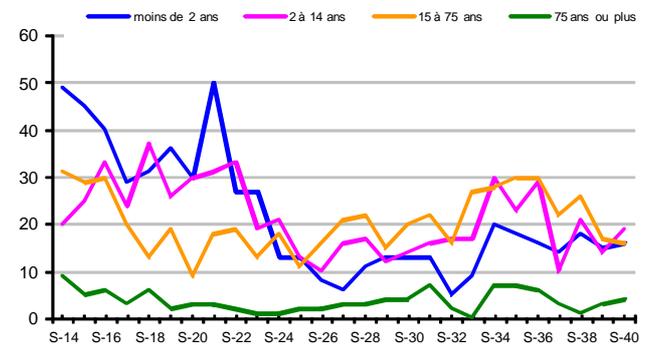
## Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 7 |

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



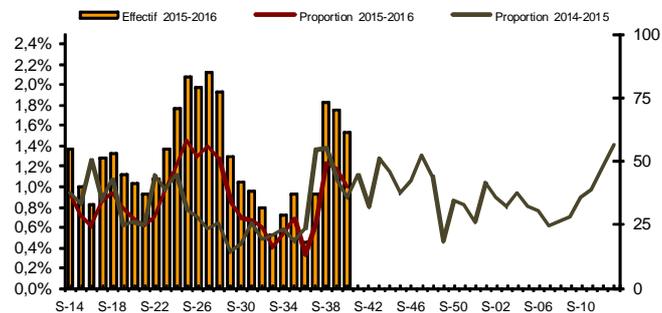
Source : Santé publique France-SurSaUD®

La fréquentation des urgences pour asthme reste dans une dynamique à la hausse mais inférieure à la semaine précédente. L'évolution du nombre de passages pour asthme chez les enfants de moins de 14 ans se stabilise (figures 9 et 10)

Les passages aux urgences pour allergie sont en hausse modérées toutes classes d'âges confondues. Les effectifs tous âges sont supérieurs à ceux observés l'année dernière sur cette période (figure 11)

| Figure 8 |

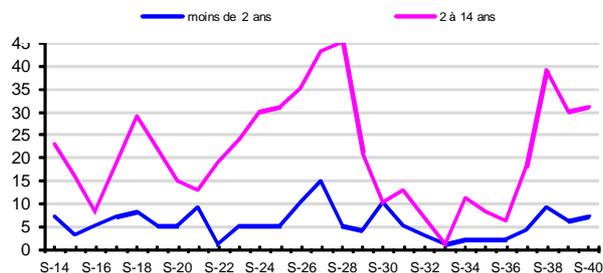
**Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme**



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 9 |

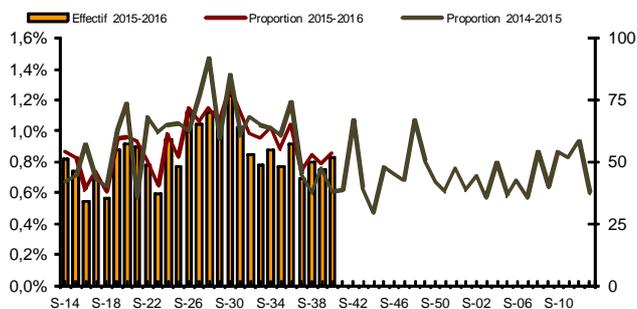
**Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme chez les moins de 14 ans**



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 10 |

**Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic d'allergie**



Source : Santé publique France-SurSaUD®

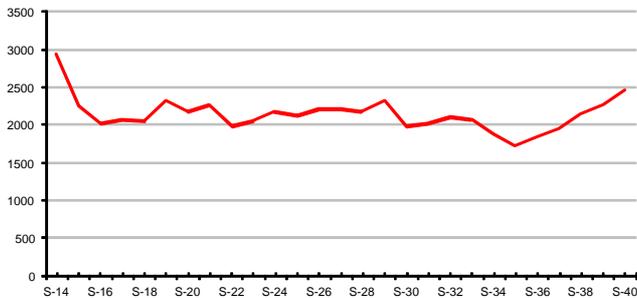
# Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre-Val de Loire

L'activité globale des associations SOS Médecins est en hausse pour les adultes et les enfants et stable chez les personnes âgées (*figures 12 et 13*).

Les recours pour gastroentérite poursuivent leur hausse particulièrement chez les adultes de 15 à 75 ans. Chez les enfants de 2 à 15 ans le nombre de recours se stabilise à un niveau haut (*figures 14 et 15*).

| Figure 11 |

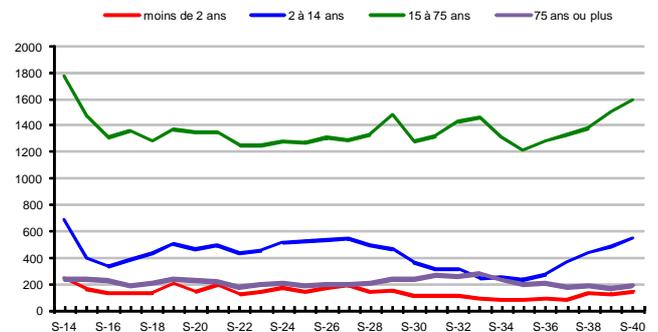
## Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 12 |

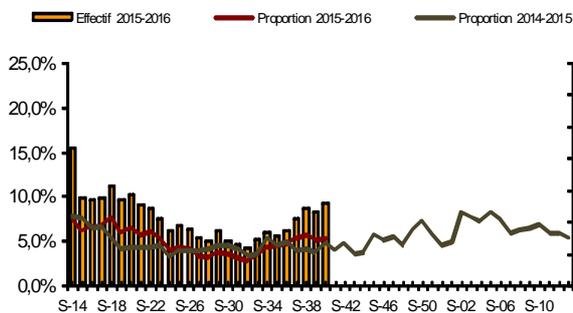
## Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 13 |

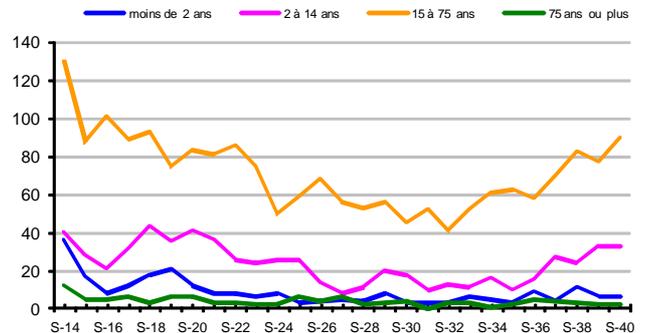
## Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 14 |

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



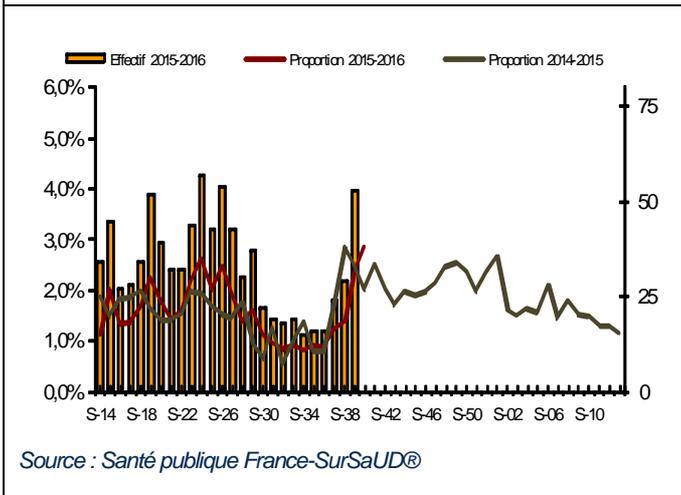
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Les visites pour asthme tous âges confondus sont en hausse (figures 16 et 17).

Les consultations pour allergie sont en baisse toutes classes d'âges confondues. La part dans l'activité globale est supérieure à celle de l'année précédente (figures 18).

| Figure 15 |

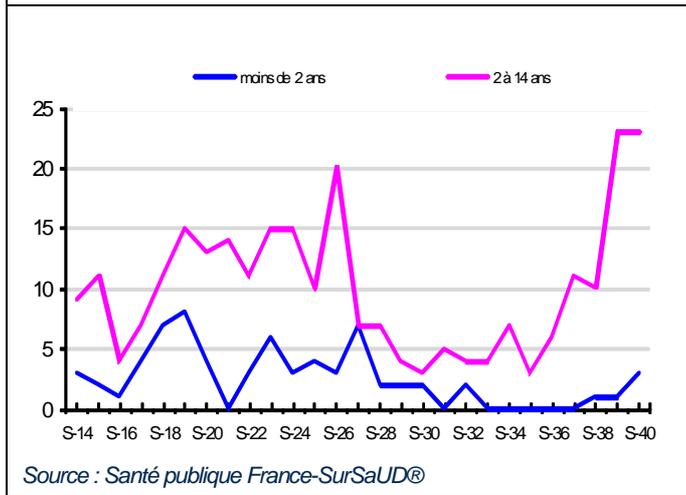
**Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme**



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 16 |

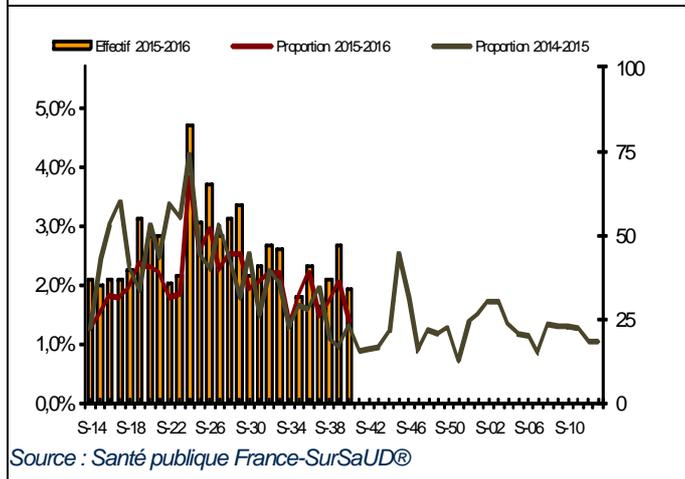
**Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme chez les moins de 14 ans**



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 17 |

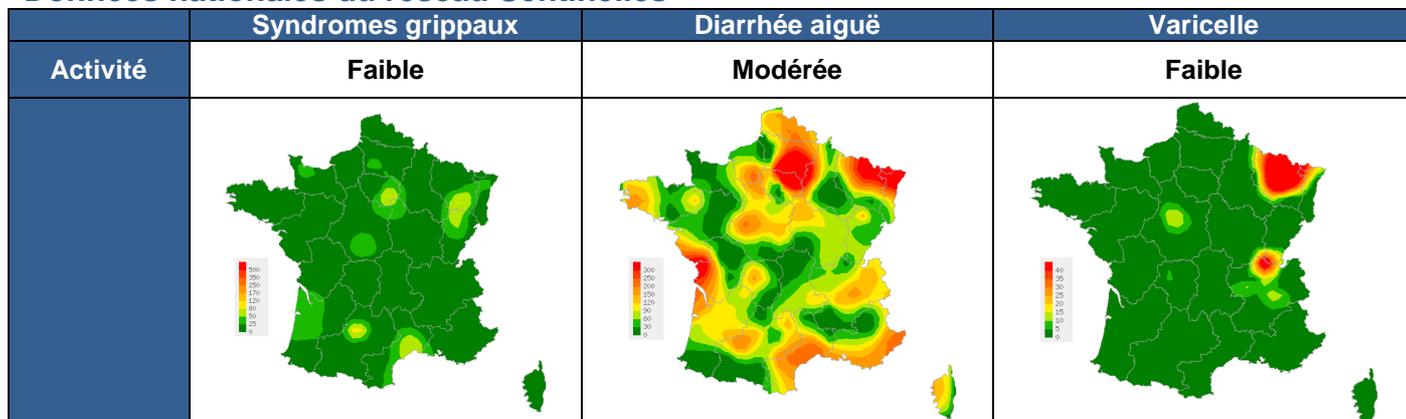
**Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'allergie**



Source : Santé publique France-SurSaUD®

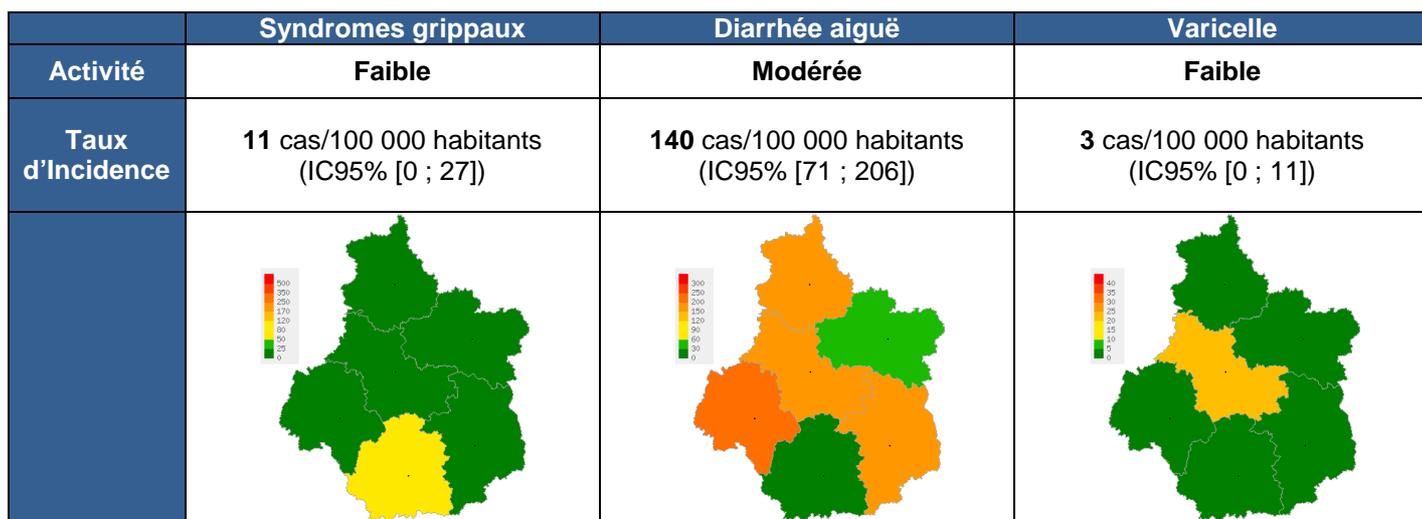
Le réseau Sentinelles, coordonné par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC), et en collaboration avec Santé Publique France, permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution de données épidémiologiques hebdomadaires 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 39 (du 26/09/2016 au 02/10/2016), parmi les 63 médecins généralistes inscrits au réseau Sentinelles en région Centre, 16 ont participé à la surveillance des indicateurs du réseau. L'activité rapportée par ces médecins était modérée pour les diarrhées aiguës et faible pour les syndromes grippaux et la varicelle.



### Appel à participation

Vous êtes médecin généraliste et vous êtes sensible à l'épidémiologie et à la recherche en médecine générale, n'hésitez pas à nous contacter pour obtenir plus d'informations sur le réseau Sentinelles. (Vous pouvez contacter Mathieu Rivière, l'animateur du réseau pour votre région aux coordonnées ci-dessous)

**Mathieu Rivière**



02 38 74 40 05



[mathieu.riviere@iplesp.upmc.fr](mailto:mathieu.riviere@iplesp.upmc.fr)

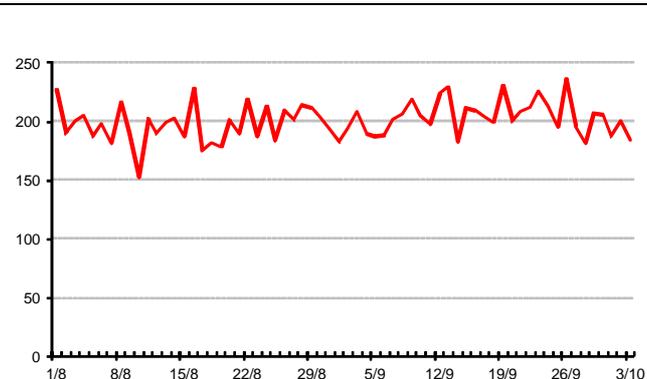
# | Commentaires départementaux |

## Cher

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 39.

| Figure 18 |

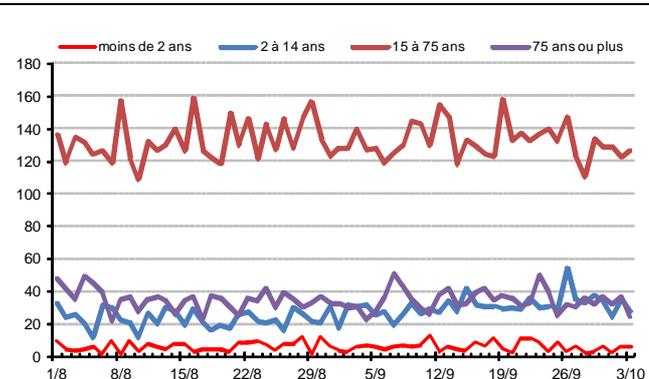
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences\*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 19 |

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



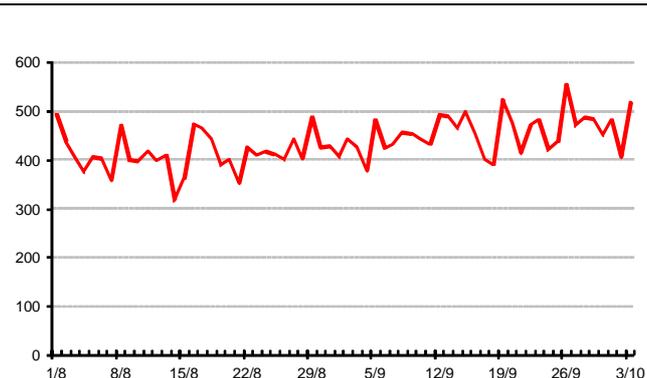
Source : Santé publique France-SurSaUD®

## Eure-et-Loir

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 39.

| Figure 20 |

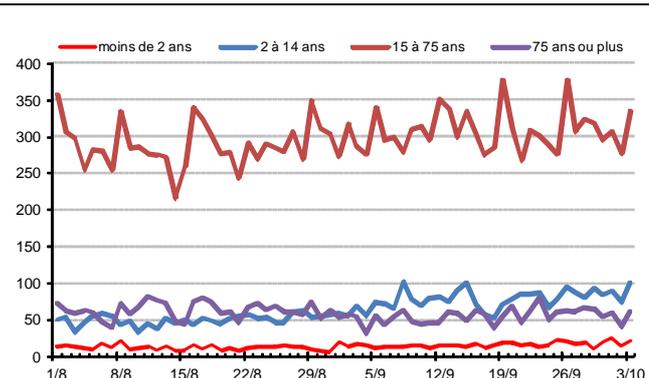
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences\*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 21 |

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



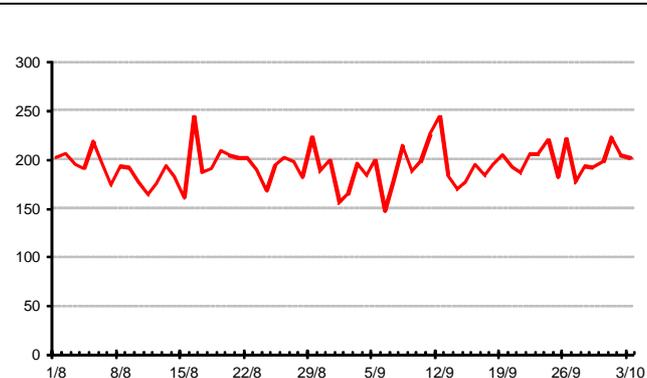
Source : Santé publique France-SurSaUD®

## Indre

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine XX.

| Figure 22 |

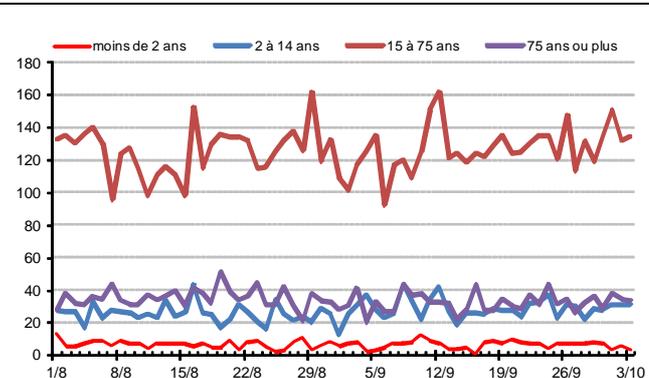
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences\*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 23 |

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



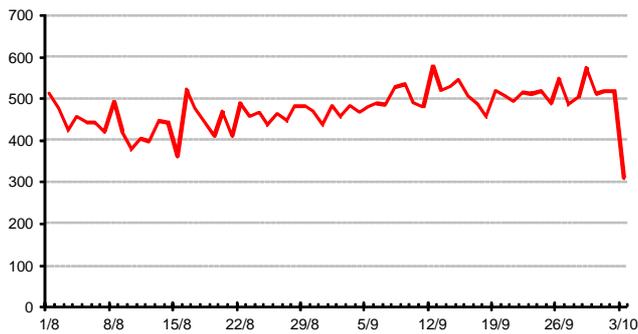
Source : Santé publique France-SurSaUD®

## Indre-et-Loire

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 39.

| Figure 24 |

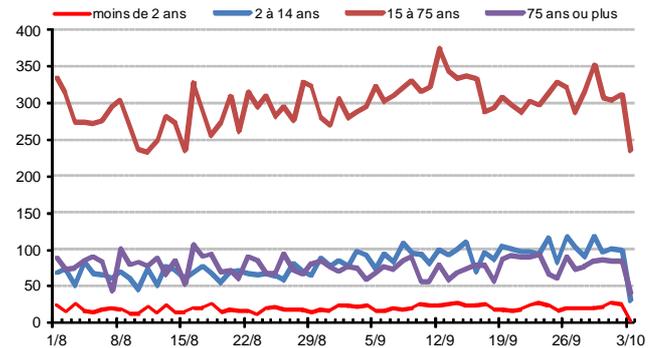
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences\*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 25 |

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

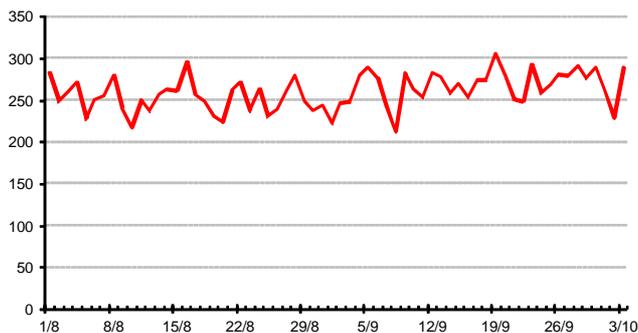


Source : Santé publique France-SurSaUD®

## Loir-et-Cher

| Figure 1 |

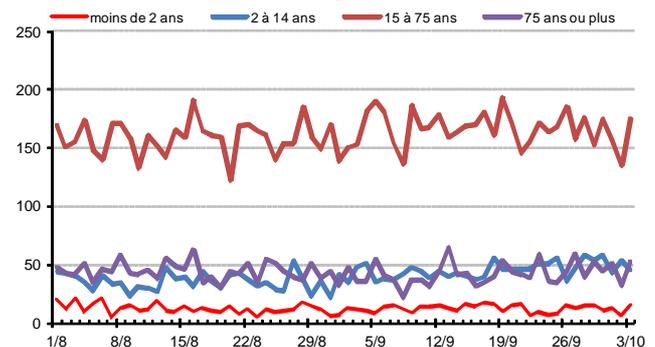
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences\*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 2 |

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



Source : Santé publique France-SurSaUD®

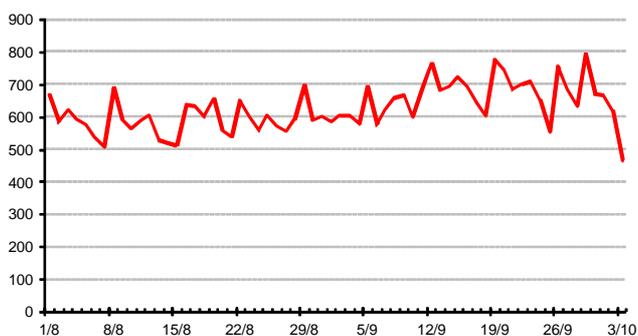
Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 39.

## Loiret

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 39.

| Figure 26 |

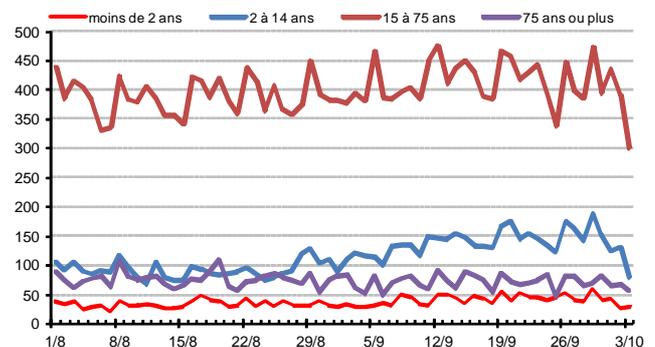
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences\*



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®

Epidémie de ZIKA

Situation aux Antilles par territoire au 29/09/2016



Bilan Arbovirose du 29/09/2016

I. Zika dans les DFA

Bilan au 28 septembre 2016		Guadeloupe	Saint Martin	Saint Barthélemy	Martinique	Guyane
Femmes enceintes Zika +		535**	23**	2**	525**	1054***
Anomalies cérébrales détectées avant la naissance						
Microcéphalie	Mère Zika + sans prendre en compte l'imputabilité	0	0	0	3	3
Autre anomalie cérébrale	Mère Zika + sans prendre en compte l'imputabilité	0	0	0	8	7
MFIU ou IMG avec anomalie cérébrale conséquente ou non à une anomalie détectée précédemment	Mères Zika + sans prendre en compte l'imputabilité	0	0	0	8	2
Anomalies détectées après la naissance conséquentes ou non à une anomalie détectée précédemment	Mères Zika + sans prendre en compte l'imputabilité	0	0	0	1	0
Syndrome de Guillain Barré	En cours de confirmation biologique	5	0	0	1 <sup>§</sup>	0
	Zika +	36	0	0	26	4
	Zika -	3	0	0	2	4
Autres formes neurologiques graves*	Zika +	15	1	0	5	1
SGB et autres formes neurologiques en réanimation ou SI	Tous	2	0	0	0	0
Décès Zika +	En cours d'investigation	0	0	0	0	0
	Possiblement lié	1	0	0	0	0
	Lié au Zika	1	0	0	1	0

\* Possiblement liées au Zika

\*\* Les cas confirmés chez les femmes enceintes concernent des femmes symptomatiques ou chez lesquelles une malformation est détectée ou suspectée

\*\*\* Les cas confirmés chez les femmes enceintes concernent des femmes symptomatiques ou non (prélevées dans le cadre de leur suivi de grossesse)

§ 2 cas initialement en cours d'investigation biologique au 22/09, sont finalement des cas d'infection ancienne à Zika sans lien établi avec le syndrome neurologique.

Situation en Métropole



Bilan Arbovirose du 29/09/2016

III. Surveillance renforcée Arbovirose Métropole

Nombre de cas suspects et confirmés de chikungunya, de dengue et de Zika, par région impliquées dans la surveillance renforcée (cas comptabilisés uniquement pour les départements en niveau 1), du 1er mai au 29 septembre 2016.

Région	Cas suspects signalés	Cas confirmés importés					Cas confirmés autochtones		
		Dengue	Chikungunya	Zika	Co-infection	Flavivirus**	Dengue	Chikungunya	Zika
Alsace-Champagne-Ardenne-Lorraine	32	6	0	16	0	0	0	0	0
Aquitaine-Limousin-Poitou-Charente	171	21	0	54	1*	1	0	0	1 <sup>§</sup>
Auvergne-Rhône-Alpes	236	35	1	90	0	3	0	0	1 <sup>§</sup>
Bourgogne-Franche-Comté	6	1	0	3	0	0	0	0	0
Corse	11	1	0	3	0	0	0	0	0
Ile-de-France	62	8	1	43	0	3	0	0	1 <sup>§</sup>
Languedoc-Roussillon-Midi-Pyrénées	256	26	3	101	0	0	0	0	0
Pays-de-la-Loire	18	3	0	13	0	0	0	0	0
Provence-Alpes-Côte d'Azur	337	30	3	81	0	3	0	0	0
<b>Total</b>	<b>1129</b>	<b>131</b>	<b>8</b>	<b>404</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>

\*Co-infection Dengue/Zika.

\*\*Résultats sérologiques ne permettant pas de distinguer la Dengue et le Zika.

§ Transmission vraisemblablement sexuelle.

## | 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/](http://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 Gérard Roy  
Isa Palloure

Retrouvez-nous sur : [www.santepubliquefrance.fr](http://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](mailto:ars-centre-cire@ars.sante.fr)