

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

Alertes nationales :

Page 12

- Epidémie de Zika

| Sommaire |

Commentaire régional	2
Analyse régionale de la pollution atmosphérique	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	9
Commentaires départementaux	10
Cher	10
Eure-et-Loir	10
Indre	10
Indre-et-Loire	10
Loir-et-Cher	11
Loiret	11
Commentaire national	12

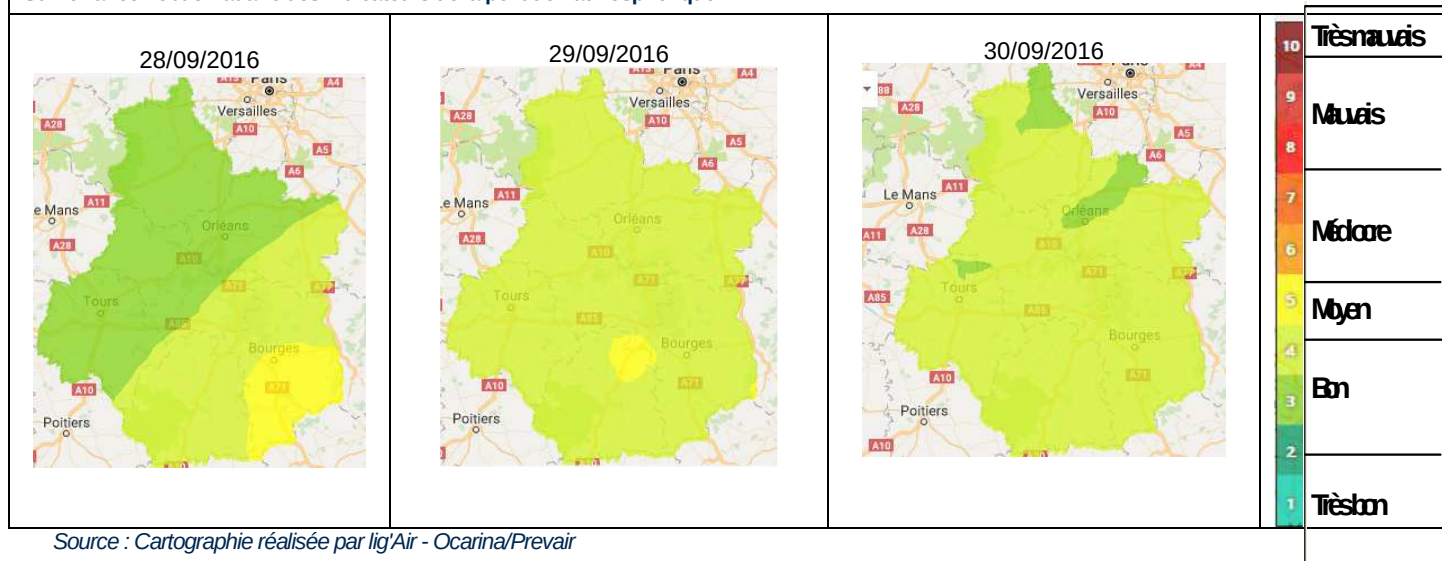
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

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

| 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.

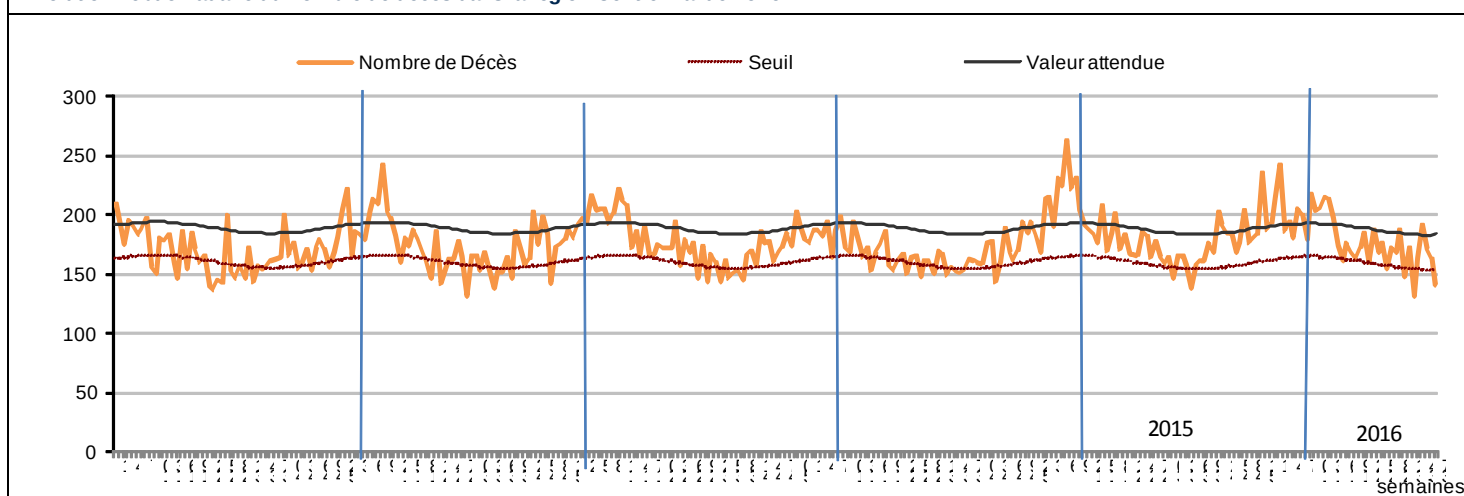
Le calcul est basé sur les concentrations de 4 indicateurs de la pollution atmosphérique : **ozone**, **dioxyde d'azote**, **dioxyde de soufre**, **particules en suspension**.

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 2 |

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



La liste des 8 communes informatisées est indiquée en dernière page. Etant donné que les délais de transmission sont supérieurs à 7 jours, les variations sont basées sur les données consolidées d'il y a 2 semaines.

Aux niveaux national et régional, en semaines 35 et 36, la tendance de la mortalité tous âges enregistrés par les services d'Etat civil dans les communes sentinelles informatisées, revient dans des valeurs comparables à celles attendues sur cette période.

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 19/09/2016 au 25/09/2016
(ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

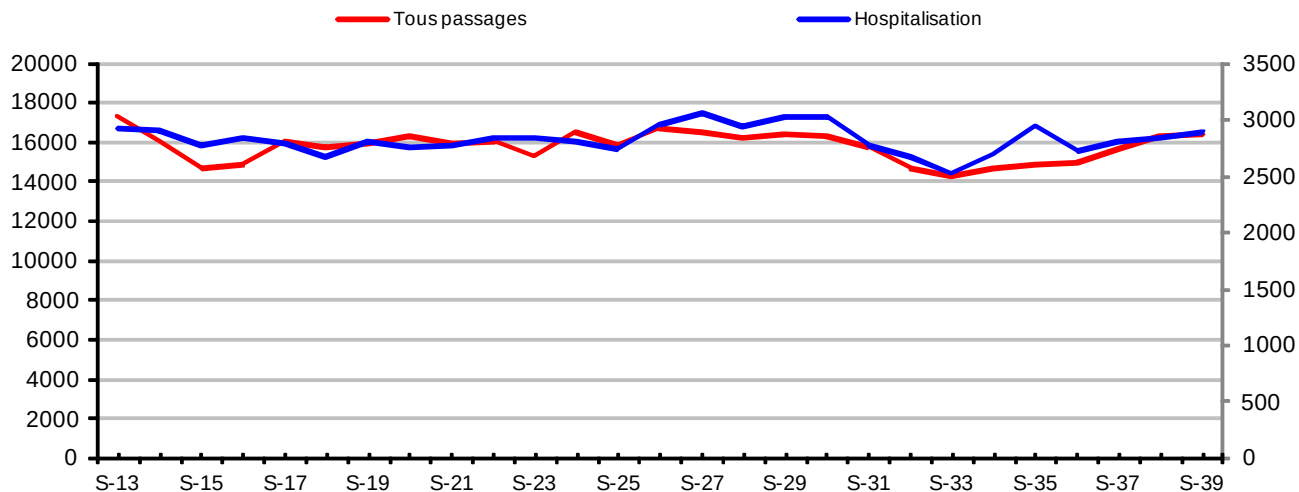
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Dengue	1 cas dans le Loiret	1 homme de 51 ans. Séjour à Bali (Indonésie)
Listériose neuroméningée	1 cas dans le Loiret	1 homme de 67 ans immunodéprimé
Tuberculose	1 cas en Indre-et-Loire	1 homme de 49 ans
	1 cas dans le Loiret	1 femme de 27 ans
Infection tuberculeuse latente	2 cas dans le Loiret	1 garçon de 11 ans 1 bébé d'1 an
Légionellose	1 cas dans le Loiret	1 homme de 63 ans hospitalisé en réanimation
Infection à VIH	1 cas dans le Loiret	
Mésothéliome	1 cas en Eure-et-Loir	1 femme de 64 ans
Maladies sans déclaration obligatoire		
Cas de salmonelle typhimurium	1 cas en Eure-et-Loir	1 garçon de 5 ans
Epidémie de gastro entérite aiguë (GEA) en EHPAD	1 événement dans le Cher	7 résidents malades
Infection respiratoire aiguë en EHPAD	1 événement en Eure-et-Loir	12 résidents malades
Expositions environnementales		
Intoxication au CO	1 événement dans le Cher	2 personnes intoxiquées hospitalisées. Cause probable : chaudière 1 personne intoxiquée hospitalisée. Cause probable : poêle à bois

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

En semaine 38, les passages aux urgences et hospitalisations toutes causes confondues poursuivent leur hausse chez les enfants *mais baissent légèrement chez les adultes* (Figures 4 et 5).

| Figure 3 |

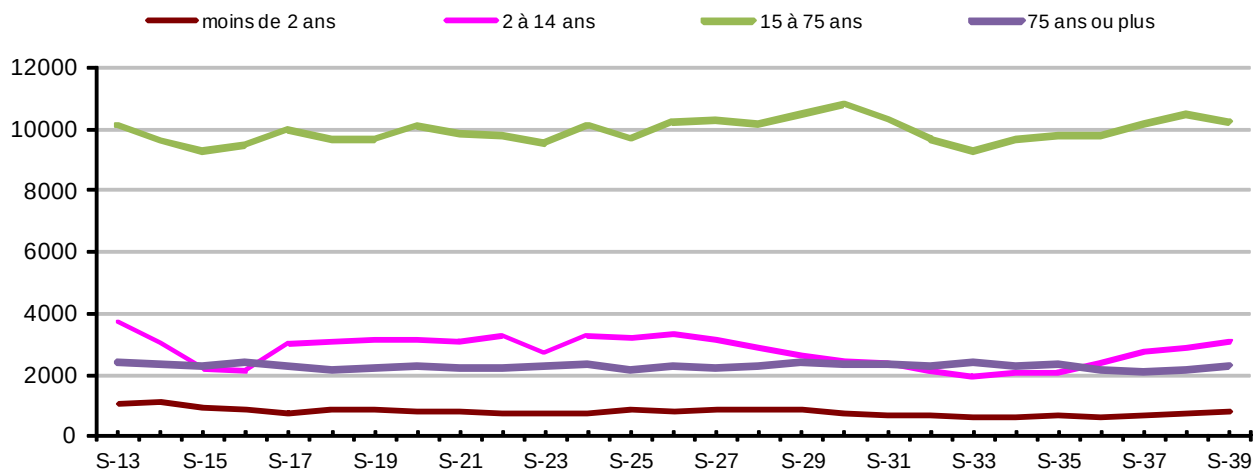
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 4 |

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



Source : Santé publique France-SurSaUD®

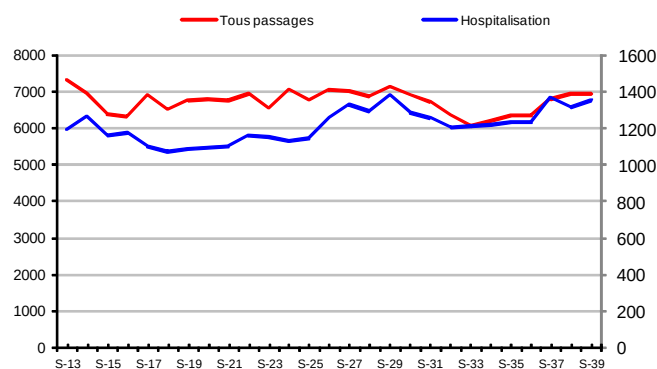
Analyse des résumés de passages aux urgences du CH de Bourges, du CH de St Amand Montrond, du CH de Dreux, du CH de Chateauroux, CH de Loches, du CH Intercommunal Amboise-Châteaurenault, du CH de Blois, du CH de Vendôme et du CHR d'Orléans *

Pour les 9 établissements qui transmettent des données complètes, le nombre de passages aux urgences restent stables mais le nombre d'hospitalisations poursuivent leur augmentation par rapport à la semaine précédente (figures 6 et 7).

L'activité des services d'urgences hospitaliers pour gastro-entérite aiguë est légèrement baissée pour toutes les classes d'âges sauf pour les plus de 75 ans (figures 8 et 9).

| Figure 5 |

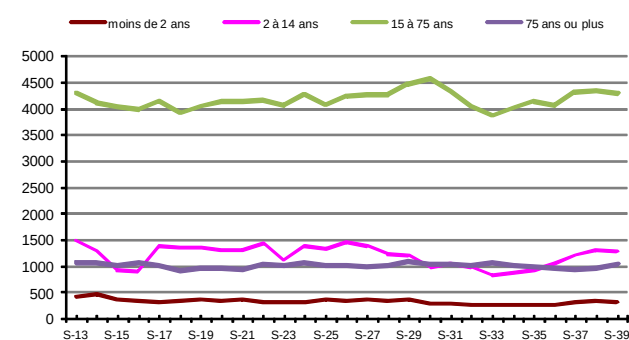
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 6 |

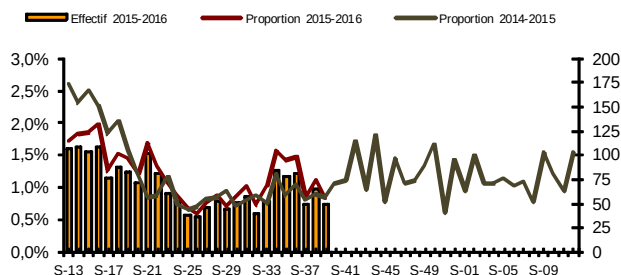
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 7 |

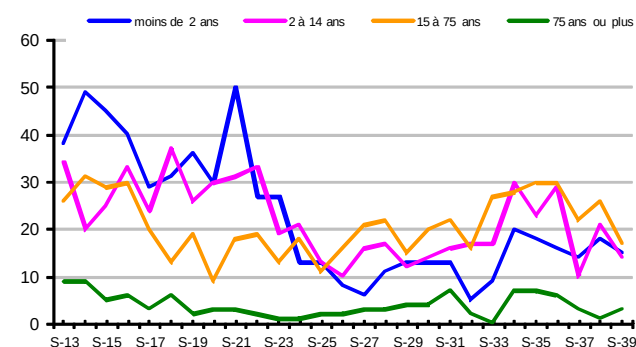
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 8 |

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



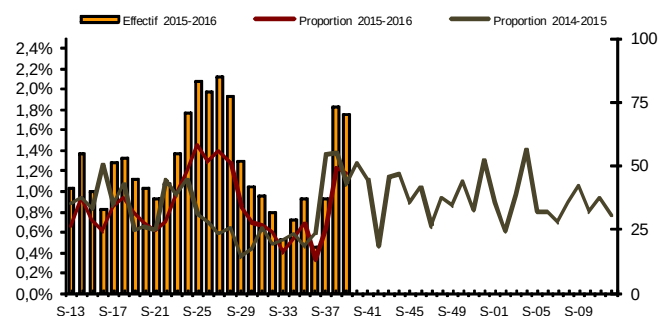
Source : Santé publique France-SurSaUD®

La fréquentation des urgences pour asthme sont en hausse tous âges confondus. Cependant chez les enfants (moins de 14 ans) une diminution a été notée (*figures 10 et 11*).

Les passages aux urgences pour allergie sont baisse modérée toutes classes d'âges confondues. Les effectifs tous âges sont supérieurs à ceux observés l'année dernière sur cette période (*figure 12*).

| Figure 9 |

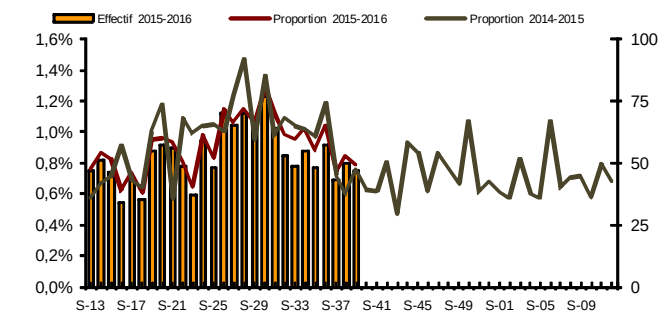
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 11 |

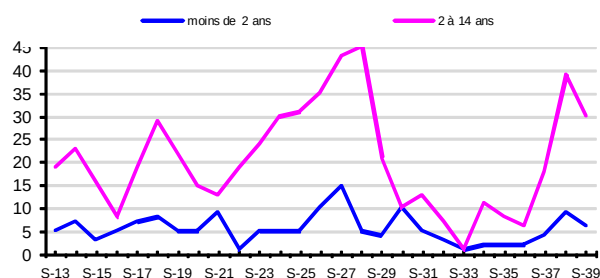
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic d'allergie



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 10 |

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



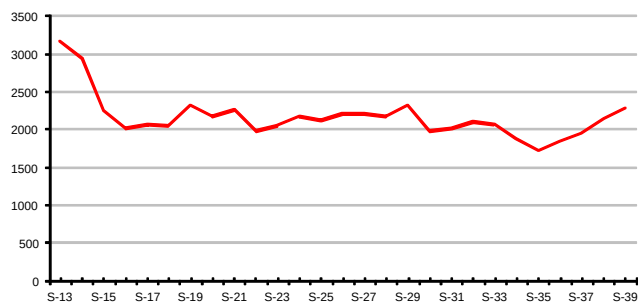
Source : Santé publique France-SurSaUD®

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

L'activité globale des associations SOS Médecins est en hausse pour les adultes et les enfants 2 à 14 ans et stable chez les personnes âgées et les enfants de moins de 2 ans (*figures 13 et 14*). Les recours pour gastroentérite sont stables tous âges confondus par rapport à la semaine précédente. Cependant une augmentation chez les enfants de 2 à 14 ans sont observée (*figures 15 et 16*).

| Figure 12 |

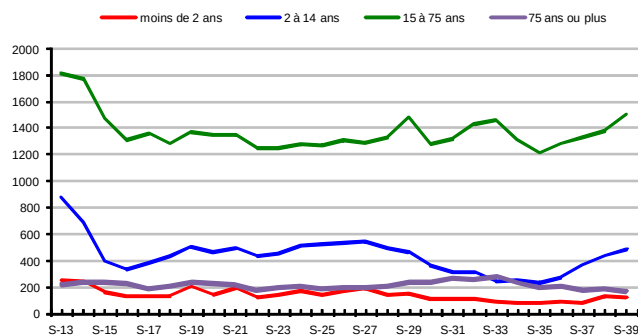
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 13 |

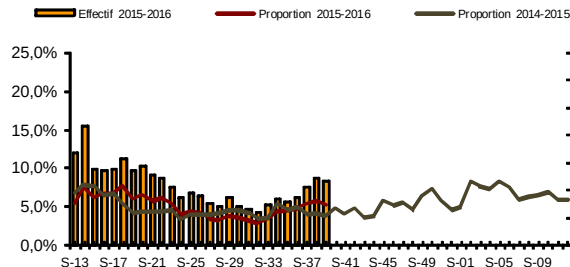
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 14 |

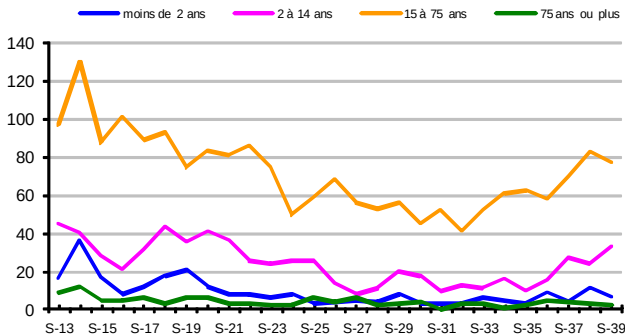
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 15 |

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



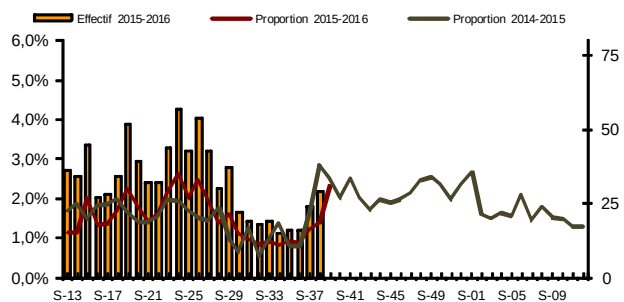
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Les visites pour asthme tous âges confondus sont en hausse. Cette hausse est bien visible chez les enfants 2 à 14 ans (figures 17 et 18).

Les consultations pour allergie sont en hausse toutes classes d'âges confondues. La part dans l'activité globale est supérieure à celle de l'année précédente (figure 19).

| Figure 16 |

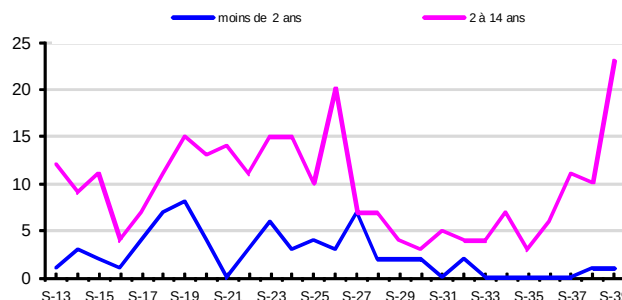
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 17 |

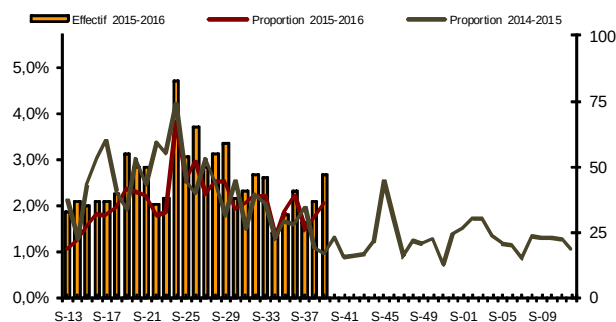
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme chez les moins de 14 ans



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 18 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'allergie



Source : Santé publique France-SurSaUD®

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

Données nationales du réseau Sentinelles

	Syndromes grippaux	Diarrhée aiguë	Varicelle
Activité	Faible	Modérée	Faible

Données de l'antenne Centre du réseau Sentinelles

En semaine 38 (du 19/09/2016 au 25/09/2016), parmi les 63 médecins généralistes inscrits au réseau Sentinelles en région Centre, 17 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.

	Syndromes grippaux	Diarrhée aiguë	Varicelle
Activité	Faible	Modérée	Faible
Taux d'Incidence	0 cas/100 000 habitants	102 cas/100 000 habitants (IC95% [0 ; 220])	11 cas/100 000 habitants (IC95% [0 ; 33])

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



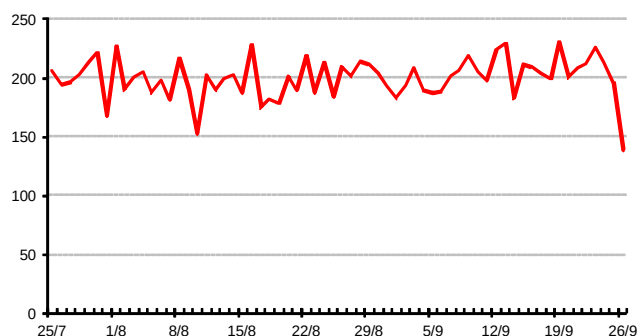
mathieu.riviere@iplesp.upmc.fr

Cher

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 38.

| Figure 19 |

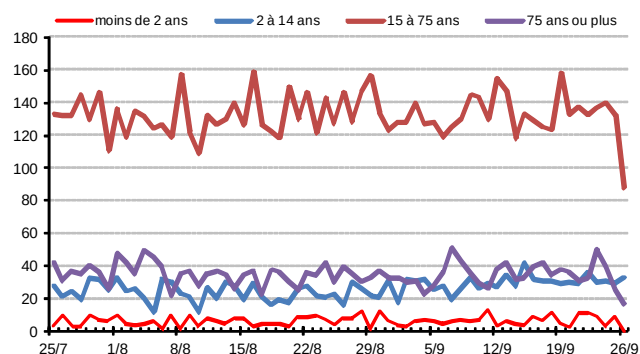
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 20 |

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



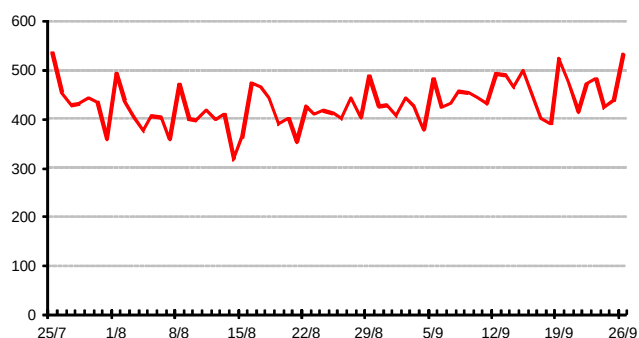
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Eure-et-Loir

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 38.

| Figure 21 |

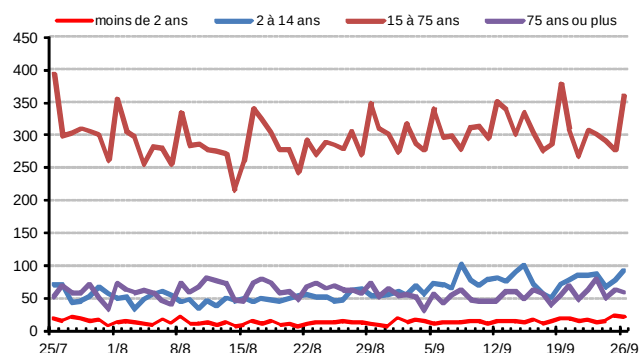
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 22 |

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



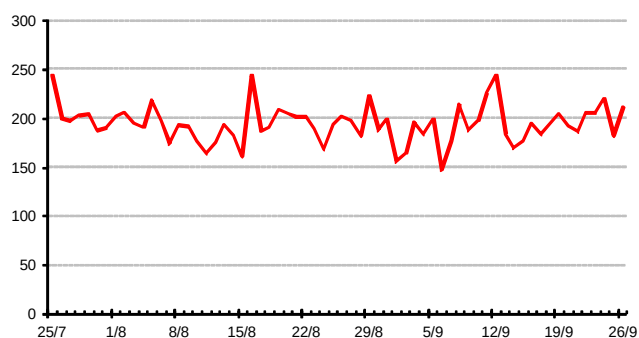
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Indre

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 38.

| Figure 23 |

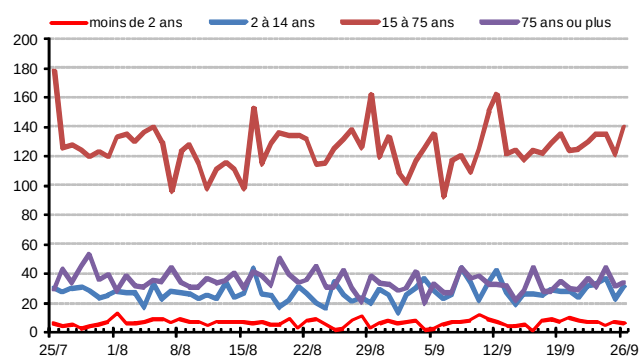
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 24 |

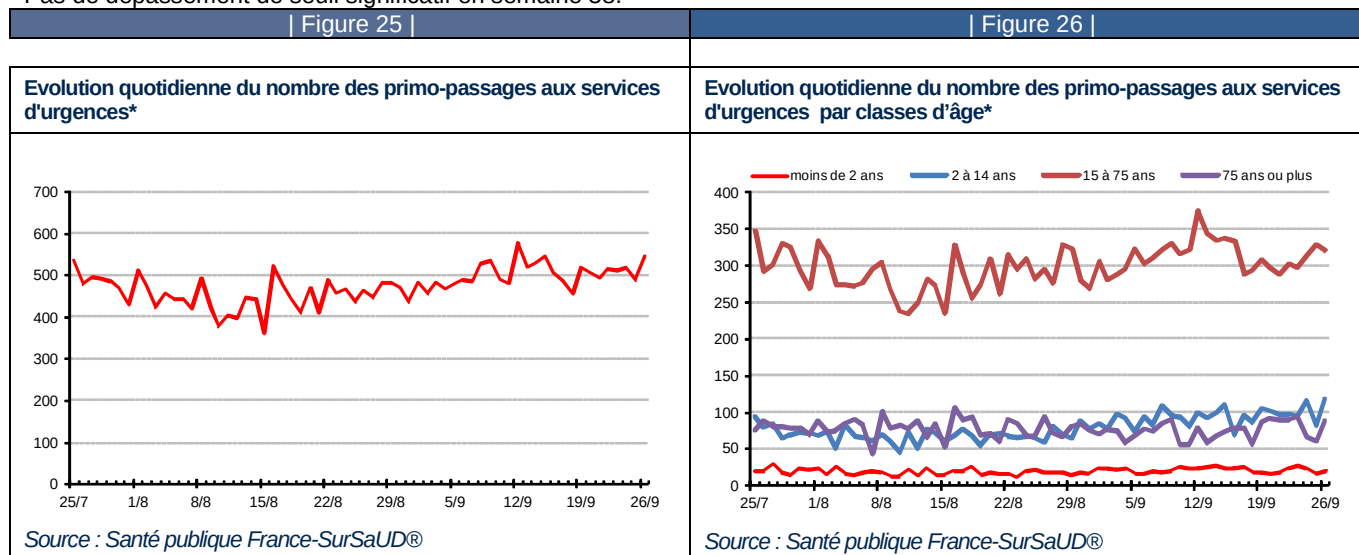
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences par classes d'âge*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

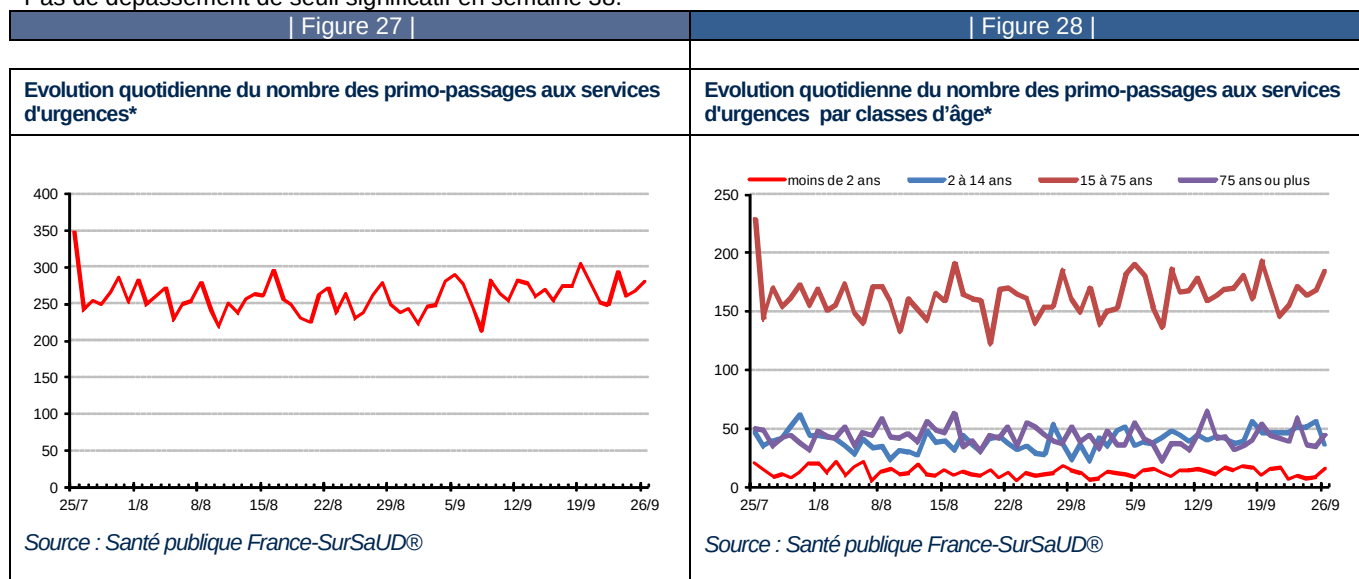
Indre-et-Loire

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 38.



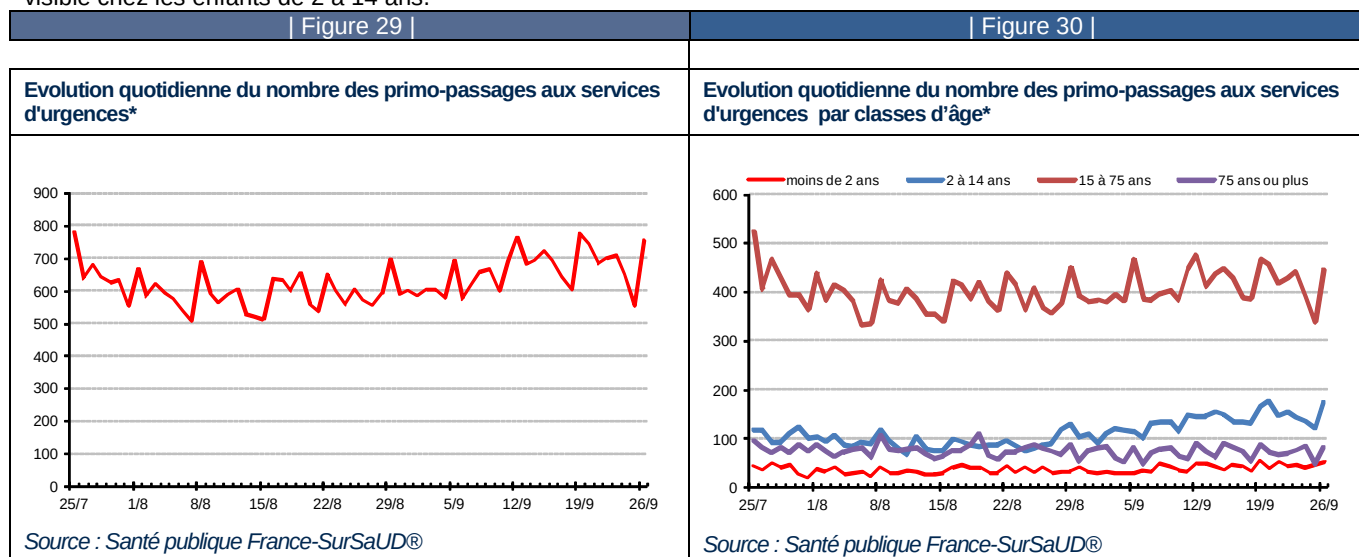
Loir-et-Cher

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 38.



Loiret

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 38. Néanmoins une tendance à la hausse a été notée qui principalement visible chez les enfants de 2 à 14 ans.



Epidémie de ZIKA

Situation aux Antilles par territoire au 22/09/2016

	Cas cliniquement évocateurs		Cas confirmés biologiquement		Situation épidémiologique
	Cas cumulés	Nouveaux cas semaine 37	Cas cumulés	Nouveaux cas depuis le dernier PE	
Martinique	36 260	160	Arrêt en raison du passage en épidémie		Epidémie en décroissance
Guyane	9 740	77	Pas de confirmation biologique dans les secteurs hors épidémie		Epidémie sur l'île de Cayenne, transmission autochtone dans les secteurs : Est, Ouest, Maroni, Oyapock, Kourou. Pas de transmission du virus dans le centre
Guadeloupe	30 130	290	Arrêt en raison du passage en épidémie		Epidémie en décroissance
St Barthélemy	725	55	Arrêt en raison du passage en épidémie		Poursuite de l'épidémie
St Martin	2 350	85	Arrêt en raison du passage en épidémie		Poursuite de l'épidémie

Situation en Métropole



Bilan Arbovirose du 22/09/2016

II. **Zika en métropole**

Ces données incluent tous les cas confirmés de Zika sur le territoire métropolitain.

En métropole	Nouveaux cas recensés au 22/09/2016	Région	Depuis le 01/01/2016	Commentaires
Cas importés	31	Aquitaine-Limousin-Poitou-Charentes (1) Auvergne-Rhône-Alpes (5) Île-de-France (18) Languedoc-Roussillon-Midi-Pyrénées (3) Nord-Pas-de-Calais-Picardie (1) Provence-Alpes-Côte d'Azur (3)	1018	
Dont cas chez les femmes enceintes	0		29	
Dont cas neurologiques	0		5	Guillain Barré (3)
Dont cas de malformations congénitales	0		0	
Cas autochtones	0		10	Transmission sexuelle (10)
Dont cas chez les femmes enceintes	0		1	
Dont cas neurologiques	0		0	
Dont cas de malformations congénitales	0		0	

Commentaire : Le total des cas depuis le 01/01/2016 est actualisé après suppression de doublons éventuels

| 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 *: 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

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

PhD Dominique Jeannel
PhD Luce Menudier
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 Banner
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