

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

Alertes nationales :

Page 12

- Epidémie de Zika

| Sommaire |

Commentaire régional 	2
Analyse régionale de la pollution atmosphérique	2
Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens en Région Centre-Val de Loire	2
Analyse régionale des décès.....	2
Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires	3
Analyse régionale des résumés de passages aux urgences de tous les hôpitaux fournissant des données*	4
Analyse des résumés de passages aux urgences du CH de Bourges, du CH de St Amand Montrond, du CH de Dreux, du CH de Chateauroux, CH de Loches, du CH Intercommunal Amboise-Châteaurenault, du CH de Blois, du CH de Vendôme et du CHR d'Orléans *	5
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre–Val de Loire	7
Réseau Sentinelles.....	9
Commentaires départementaux 	10
Cher.....	10
Eure-et-Loir.....	10
Indre	10
Indre-et-Loire.....	11
Loir-et-Cher	11
Loiret	11
Commentaire national 	12

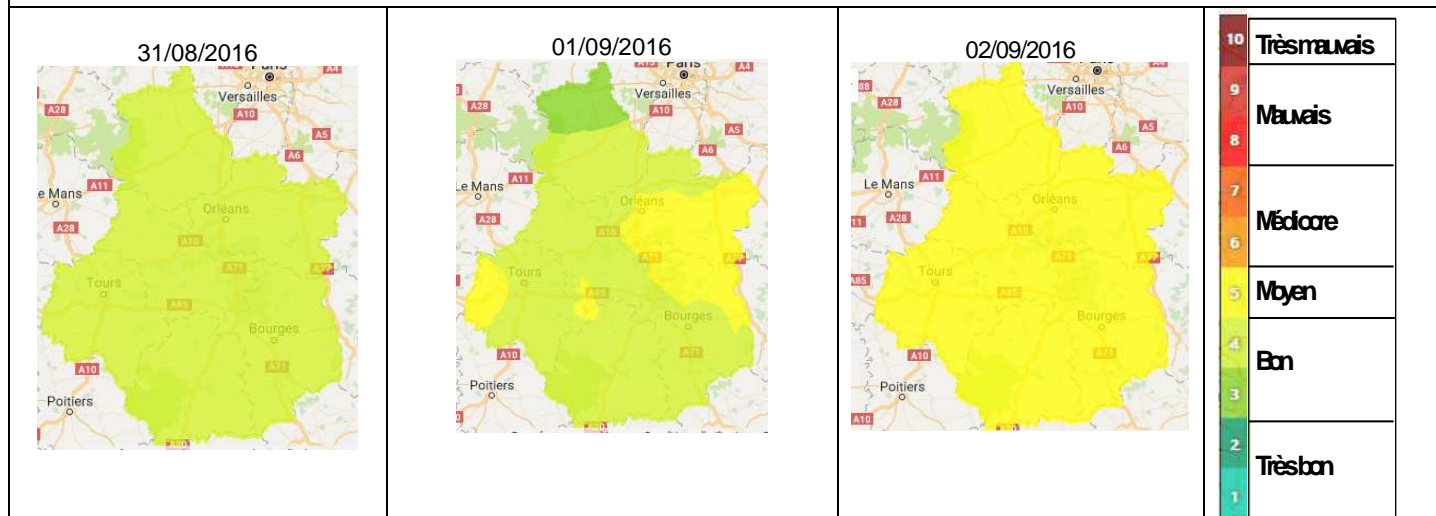
Analyse régionale de la pollution atmosphérique

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 de la teneur atmosphérique en pollens en Région Centre-Val de Loire

	Cher (18)	Indre-et-Loire (dpt 37)	Loiret (45)
Urticacées	■ Risque faible	■ Risque faible	■ Risque faible
Graminées	■ Risque faible	■ Risque faible	■ Risque faible
Ambroisie	■ Risque faible		

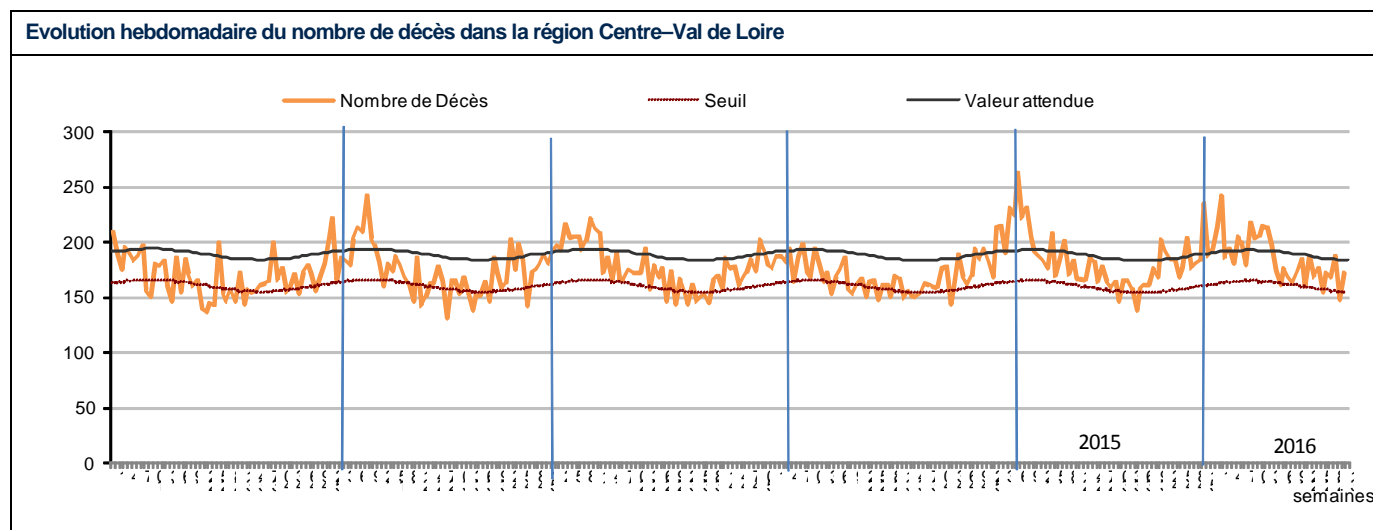
Le risque allergique est faible actuellement dans le région. Présence de quelques pollens d'ambroisie

RAEP* dans le Cher ; l'Indre-et-Loire et le Loiret

*RAEP = Indice de Risque Allergique d'Exposition aux Pollens

Analyse régionale des décès

| Figure 2 |



Le nombre de décès, tous âges confondus enregistrés par les services d'Etat civil dans les communes sentinelles informatisées, est repassé en dessous du seuil d'alerte à la semaine 22.

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 22/08/2016 au 28/08/2016
(ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)

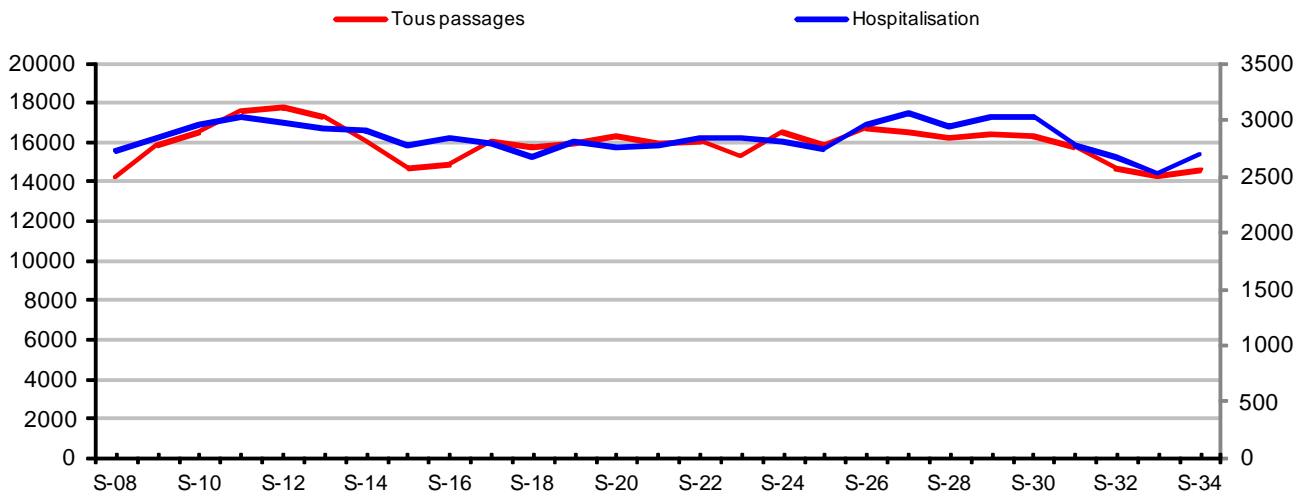
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Infection invasive à méningocoque	1 cas dans en Eure-et-Loir	1 homme de 33 ans hospitalisé en réanimation. Séro groupe C
Virus Zika	1 cas en Indre-et-Loire	1 femme de 77 ans. Notion de séjour en Guadeloupe
Tuberculose	1 cas en Indre-et-Loire 1 cas dans le Loiret	1 femme de 38 ans 1 homme de 20 ans
Infection tuberculeuse latente	1 cas en Indre-et-Loire	1 fillette de 3 ans
Suspicion de Toxi Infection Alimentaire Collective	1 événement en Indre-et-Loire 1 événement dans le Loir-et-Cher	2 personnes malades après avoir consommé un repas dans un fast food 3 personnes (1 adulte et 2 enfants) malades après avoir consommé un repas dans un restaurant
Infection à VIH	1 cas en Eure-et-Loir 2 cas en Indre-et-Loire	
Maladies sans déclaration obligatoire		
Cas de gale	1 événement dans le Cher	1 résident d'un foyer médico-social
Suspicion d'épidémie de gastro entérite aiguë en collectivité	1 événement dans le Cher	11 résidents et 4 membres du personnel malades
Expositions environnementales		
Non-conformité eaux de baignade	1 événement en Indre-et-Loire	Piscine et SPA d'un hôtel
Rage animale	2 événements dans le Cher	Rage diagnostiquée chez 2 chauves-souris dans 2 villes distinctes. Aucune contamination humaine

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

En semaine 34-2016, les nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations tous âges confondus sont en légère hausse par rapport à la semaine précédente principalement chez les 15-74 ans (Figures 4 et 5).

| Figure 3 |

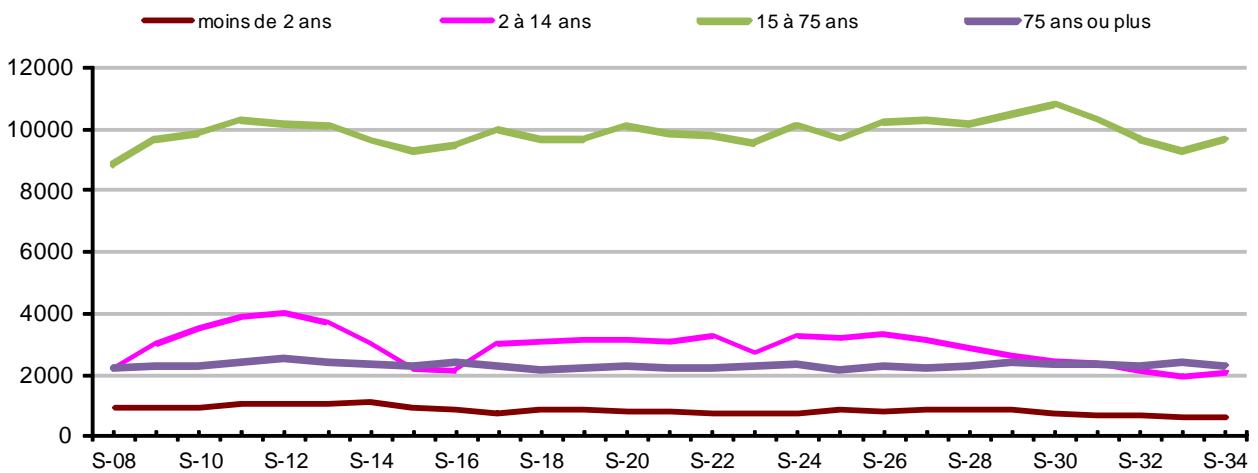
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 4 |

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



Source : Santé publique France-SurSaUD®

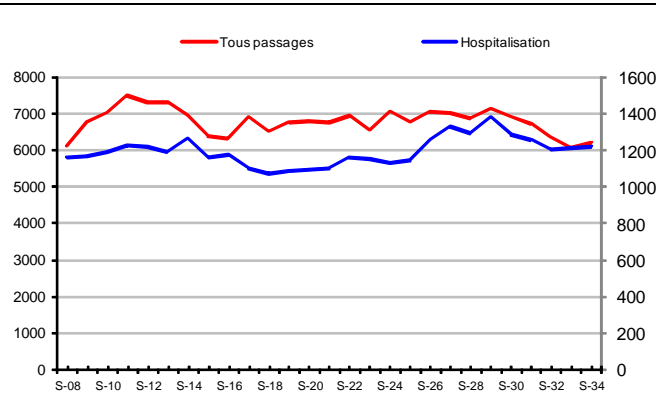
Analyse des résumés de passages aux urgences du CH de Bourges, du CH de St Amand Montrond, du CH de Dreux, du CH de Chateauroux, CH de Loches, du CH Intercommunal Amboise-Châteaurenault, du CH de Blois, du CH de Vendôme et du CHR d'Orléans *

Pour les 9 établissements qui transmettent des données complètes, les nombres de passages aux urgences et d'hospitalisations sont en légère hausse par rapport à la semaine précédente. (figures 6 et 7).

L'activité des services d'urgences hospitaliers pour gastro-entérite aiguë est en augmentation dans toutes les classes d'âges. Le niveau atteint est supérieur à celui observé l'année précédente à la même période (figures 8 et 9).

| Figure 5 |

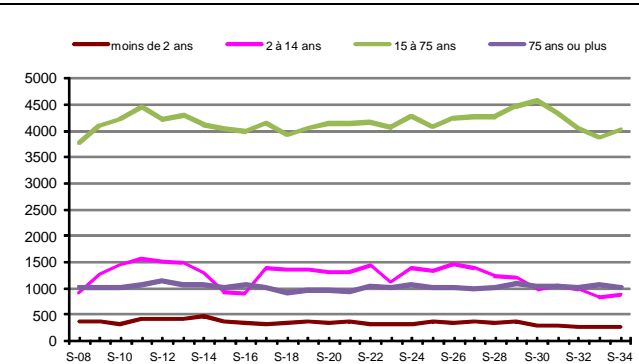
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 6 |

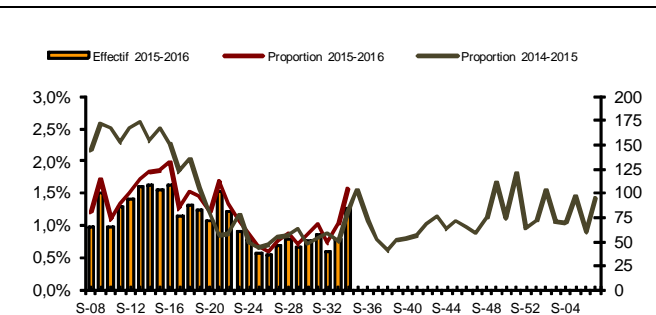
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 7 |

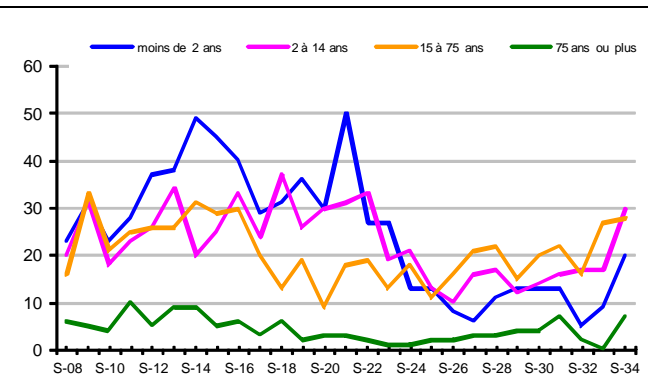
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastro-entérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 8 |

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



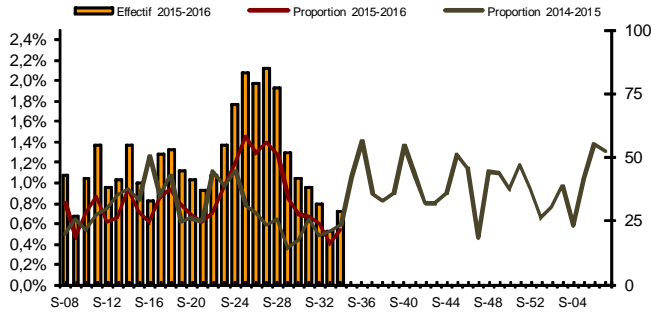
Source : Santé publique France-SurSaUD®

La fréquentation des urgences pour asthme tous âges confondus est en hausse par rapport à la semaine précédente excepté chez les moins de 2 ans où elle est en baisse. Le niveau atteint est comparable à celui observé l'année précédente à la même période (*figures 10 et 11*).

Les passages aux urgences pour allergie toutes classes d'âges confondus sont en hausse par rapport à la semaine précédente. Le niveau atteint est comparable à celui observé l'année précédente à la même période (*figure 12*).

| Figure 9 |

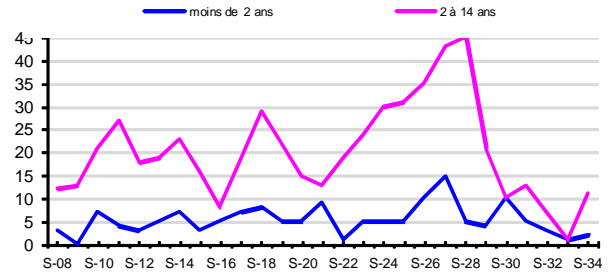
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 10 |

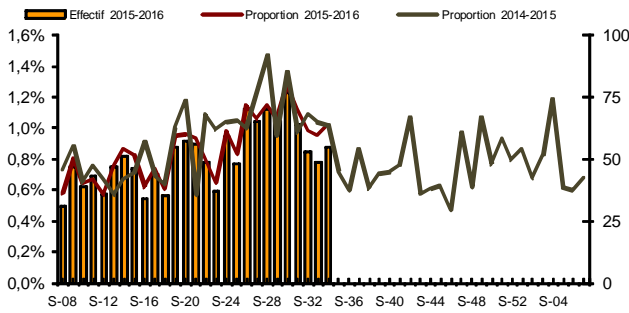
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme chez les moins de 14 ans



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 11 |

Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostic d'allergie



Source : Santé publique France-SurSaUD®

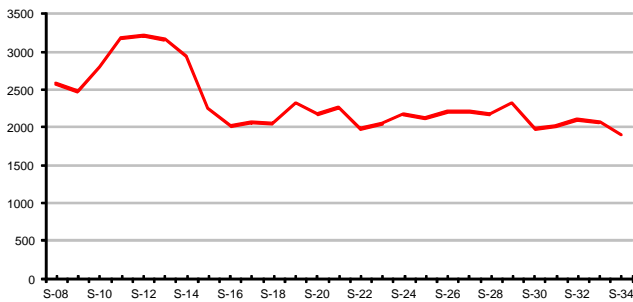
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre-Val de Loire

L'activité globale des associations SOS Médecins tous âges confondus est en baisse par rapport à la semaine précédente (figures 13 et 14).

Les recours pour gastroentérite tous âges confondus sont en légère augmentation par rapport à la semaine précédente. Le niveau atteint est comparable à celui observé l'année précédente à la même période (figures 15 et 16).

| Figure 12 |

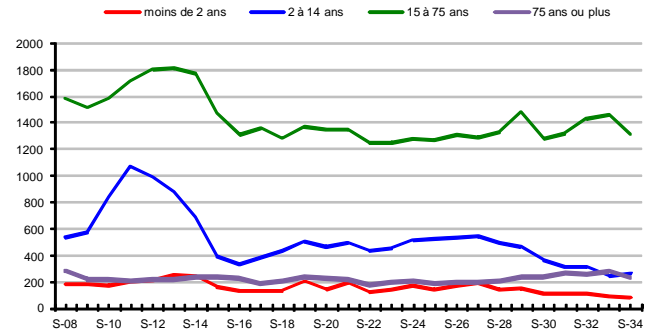
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 13 |

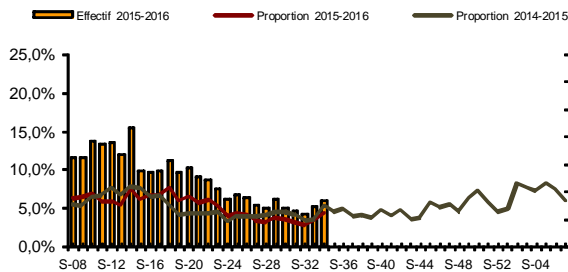
Evolution hebdomadaire du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 14 |

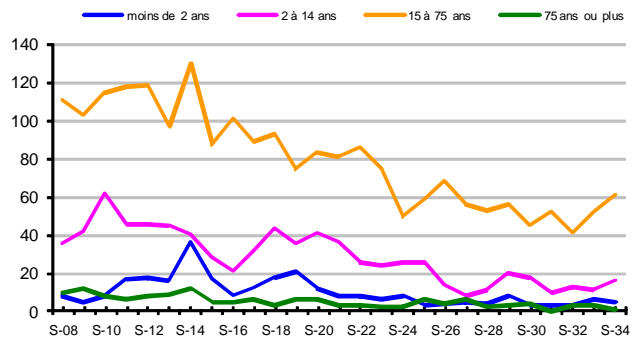
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de gastroentérite



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 15 |

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



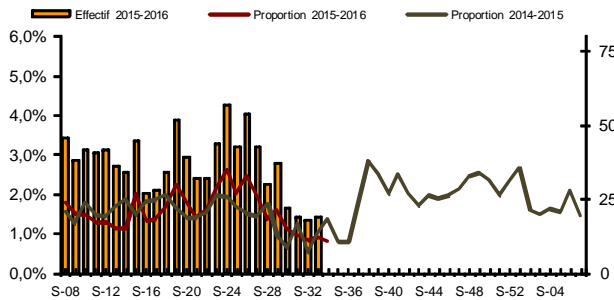
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Les visites pour asthme tous âges confondus sont stables par rapport à la semaine précédente. Le niveau atteint est inférieur à celui observé l'année précédente à la même période (*figures 17 et 18*).

Les consultations pour allergie tous âges confondus sont en nette baisse par rapport à la semaine précédente. Le niveau atteint est comparable à celui observé l'année précédente à la même période (*figures 19*).

| Figure 16 |

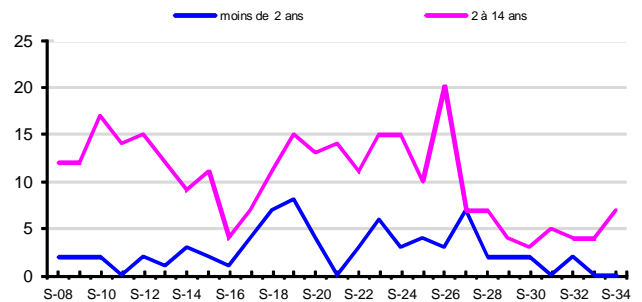
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'asthme



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 17 |

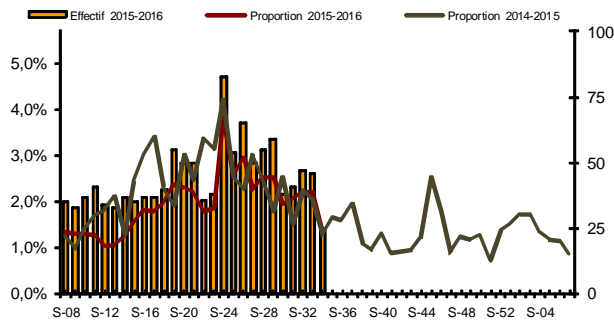
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics de asthme chez les moins de 14 ans



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 18 |

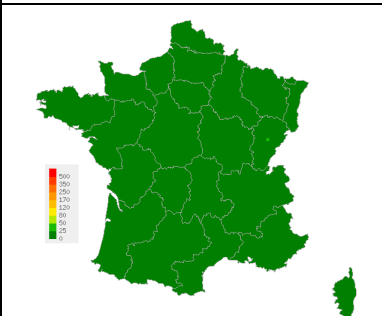
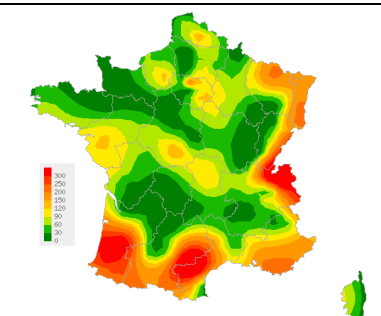
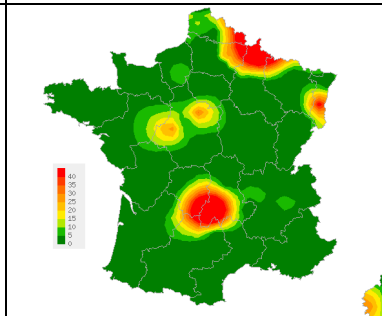
Evolution hebdomadaire du nombre de diagnostics d'allergie



Source : Santé publique France-SurSaUD®

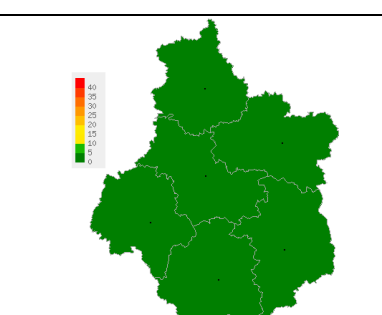
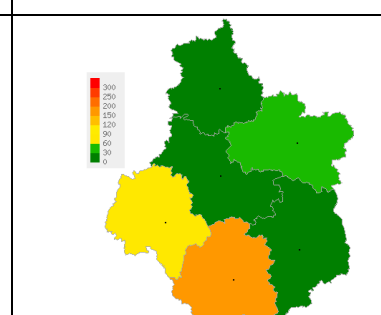
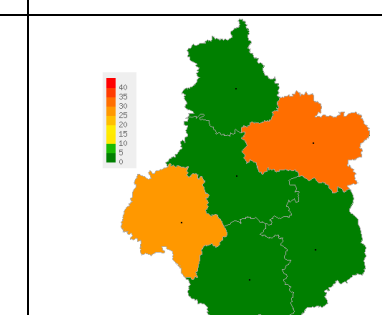
Le réseau Sentinelles, coordonné par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) et l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC), et en collaboration avec Santé Publique France, permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution de données épidémiologiques hebdomadaires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

Données nationales du réseau Sentinelles

	Syndromes grippaux	Diarrhée aiguë	Varicelle
Activité	Faible	Faible	Faible
			

Données de l'antenne Centre du réseau Sentinelles

En semaine 34 (du 22/08/2016 au 28/08/2016), parmi les 63 médecins généralistes inscrits au réseau Sentinelles en région Centre, 11 ont participé à la surveillance des indicateurs du réseau. L'activité rapportée par ces médecins était faible pour les diarrhées aiguës, les syndromes grippaux et la varicelle.

	Syndromes grippaux	Diarrhée aiguë	Varicelle
Activité	Faible	Faible	Faible
Taux d'Incidence	0 cas/100 000 habitants	46 cas/100 000 habitants (IC95% [0 ; 95])	15 cas/100 000 habitants (IC95% [0 ; 44])
			

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



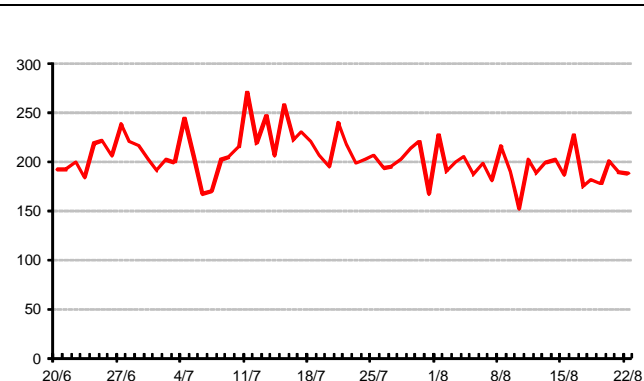
mathieu.riviere@iplesp.upmc.fr

Cher

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 34.

| Figure 19 |

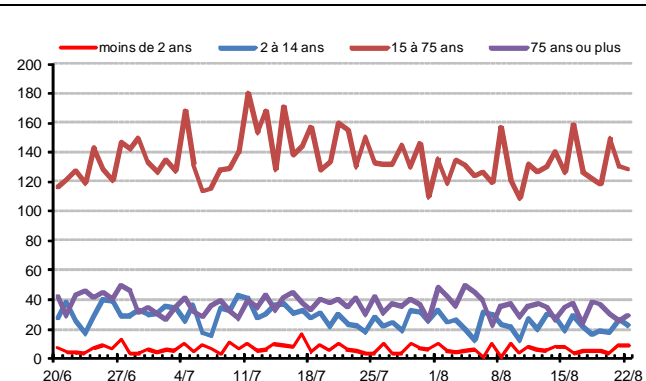
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 20 |

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



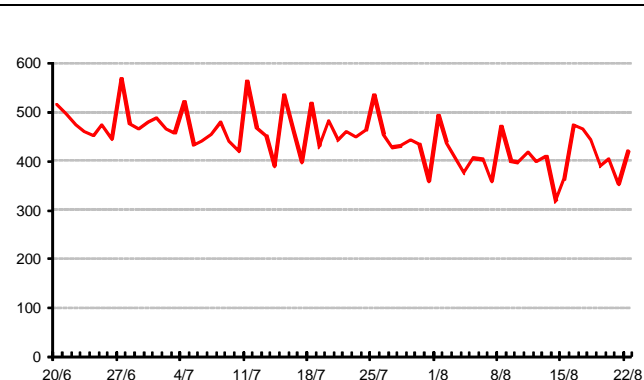
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Eure-et-Loir

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 34.

| Figure 21 |

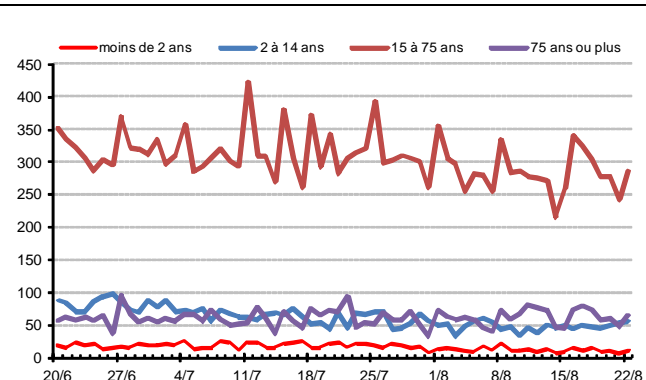
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 22 |

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



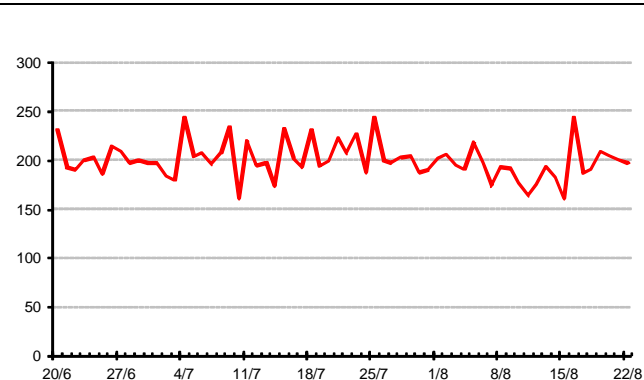
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Indre

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 34.

| Figure 23 |

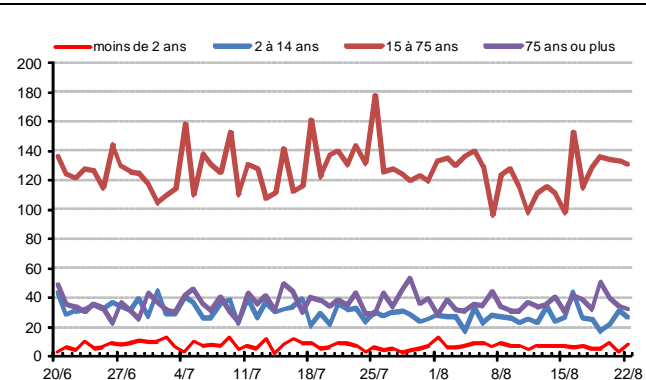
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 24 |

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



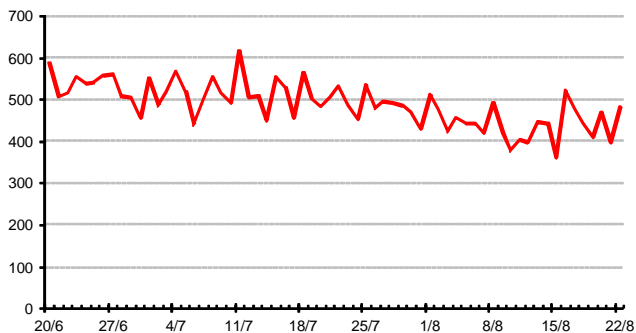
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Indre-et-Loire

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 34.

| Figure 25 |

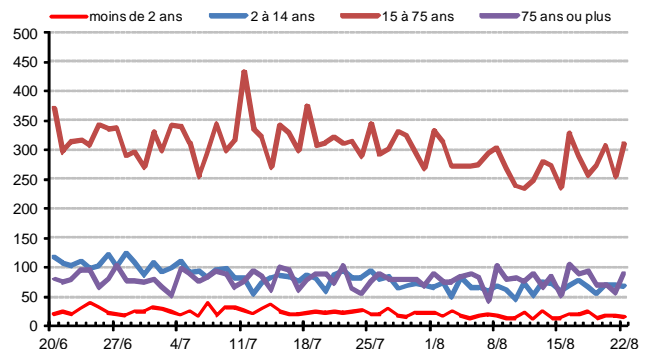
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 26 |

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



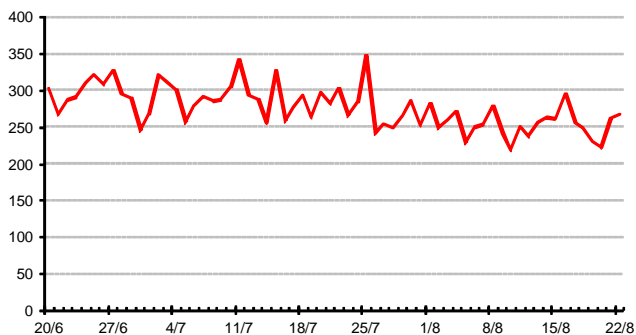
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Loir-et-Cher

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 34.

| Figure 27 |

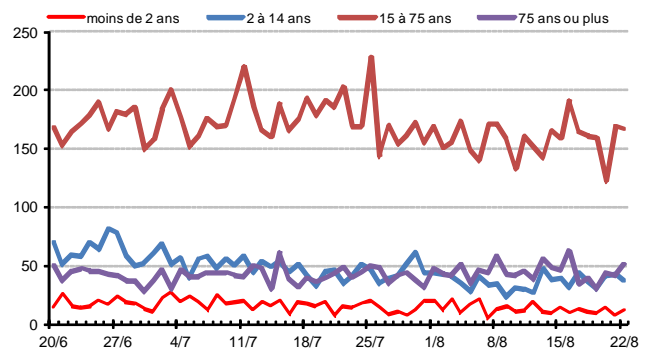
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 28 |

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



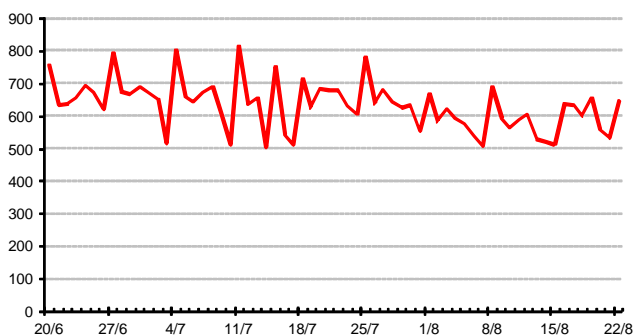
Source : Santé publique France-SurSaUD®

Loiret

Pas de dépassement de seuil significatif en semaine 34.

| Figure 29 |

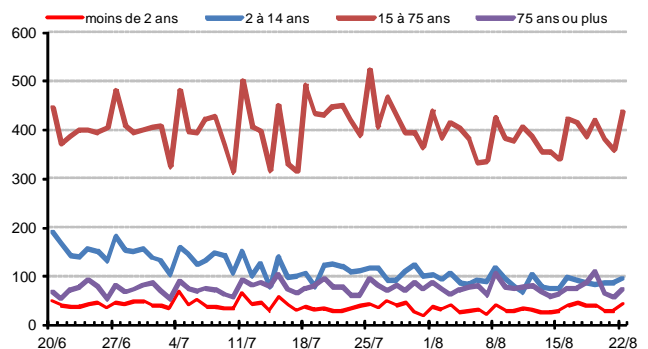
Evolution quotidienne du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



Source : Santé publique France-SurSaUD®

| Figure 30 |

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 25/08/2016

	Cas cliniquement évocateurs*		Cas confirmés biologiquement*		Situation épidémiologique
	Cas cumulés	Nouveaux cas semaine 33	Cas cumulés	Nouveaux cas depuis le dernier PE	
Martinique	35 230	270	Arrêt en raison du passage en épidémie		Epidémie en décroissance
Guyane	9 535	75 (réseau sentinelle incomplet)	2 cas probables à Grand-Santi (secteur du Maroni)		Epidémie stable à des niveaux faibles sur les secteurs du littoral
Guadeloupe	28 665	600	Arrêt en raison du passage en épidémie		Epidémie en décroissance
St Barthélemy	535	45	Arrêt en raison du passage en épidémie		Poursuite de l'épidémie
St Martin	1 990	55	Arrêt en raison du passage en épidémie		Epidémie en décroissance

* pas de circulation du virus sur le secteur Centre

🇫🇷 Situation en Métropole



Bilan Arbovirose du 25/08/2016

II. Zika en métropole

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

En métropole	Nouveaux cas recensés au 25/08/2016	Région	Depuis le 01/01/2016	Commentaires
Cas importés	49	Alsace-Champagne Ardenne-Lorraine (4) Aquitaine-Limousin-Poitou-Charentes (3) Auvergne-Rhône-Alpes (7) Bretagne (1) Ile-de-France (12) Languedoc-Roussillon-Midi-Pyrénées (9) Nord-Pas-de-Calais-Picardie (5) Normandie (1) Pays de la Loire (1) Provence-Alpes-Côte d'Azur (6)	837	
Dont cas chez les femmes enceintes	0		22	
Dont cas neurologiques	2		5	Guillain Barré (2)
Dont cas de malformations congénitales	0		0	
Cas autochtones	0		8	Transmission sexuelle (8)
Dont cas chez les femmes enceintes	0		1*	
Dont cas neurologiques	0		0	
Dont cas de malformations congénitales	0		0	

*Ceci est un cas initialement classé par excès dans les cas importés (femmes enceintes) et actualisé en cas autochtone depuis le 7/07/2016.

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*. *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

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 Menuudier
MSc Esra Morvan
PhD Jean-Rodrigue Ndoug
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