

## Surveillances régionales

### Gastro-entérites (page 2)



### Allergies (page 3)



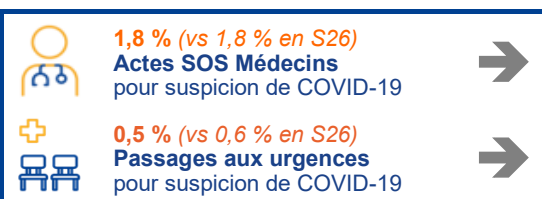
### Asthme chez les 2-14 ans (page 3)



### Pathologies liées à la chaleur (page 4)



### COVID-19 (page 4)



### Varicelle (page 5)



↘ En baisse → Stable ↗ En hausse

## Actualités

### Jeux olympiques et paralympiques 2024 (JOP2024)

Retrouvez dans cet espace toute l'information sur la mobilisation de Santé publique France dans le cadre des JOP2024, les ressources mises à disposition des professionnels de santé ainsi que les bulletins de surveillance nationaux et régionaux.

- Risques et enjeux de santé [ici](#)
- Rôle et missions de SpFrance [ici](#)
- Kit de ressources à destination des professionnels de santé [ici](#)

### Contrat d'Objectif et de Performance 2024-2028 de Santé publique France

Santé publique France a signé son nouveau Contrat d'Objectif et de Performance pour la période 2024-2028 avec le ministère du Travail, de la Santé et des Solidarités. Il traduit des objectifs ambitieux pour la santé publique et pour l'action de l'agence au service des politiques publiques et de la population.

Pour en savoir plus : [Cliquer ici](#)

### Chikungunya, dengue, zika - Données de surveillance renforcée en France hexagonale 2024

La surveillance de la dengue, du chikungunya et du zika est basée sur la déclaration obligatoire. Du 1er mai au 30 novembre de chaque année, pendant la période d'activité des moustiques vecteurs cette surveillance est renforcée avec des investigations de chaque cas et mise en place d'action de prévention en lien avec les Agences régionales de santé (ARS) et les opérateurs de démoustication.

En semaine 27, un premier cas autochtone de dengue a été identifié en région Occitanie.

Pour en savoir plus : [Cliquer ici](#)

# GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

En semaine 27, l'activité était en légère baisse à SOS Médecins et aux urgences hospitalières

## Synthèse des données disponibles

- **SOS Médecins** → **Niveau d'activité faible** (Figures 1 et 2) : En semaine 27, le nombre d'actes médicaux pour gastro-entérite (n = 52) était en baisse par rapport à la semaine précédente (n = 61) et représentait 4,1 % des actes médicaux (en légère baisse par rapport au taux de 4,7 % en semaine 26). L'activité liée aux gastro-entérites était comparable à celles observées en 2023 et en 2022 sur la même période. Chez les moins de 5 ans, l'activité liée aux gastro-entérites était stable par rapport à la semaine 26 (6,4 % vs 6,1 %).
- **Oscour®** → **Niveau d'activité faible** (Figures 3 et 4) : En semaine 27, le nombre de passages aux urgences hospitalières pour gastro-entérite (n = 152) était en baisse par rapport à la semaine précédente (n = 194) et représentait 1,1 % des passages codés (1,3 % la semaine précédente). L'activité liée aux gastro-entérites était comparable à celles observées en 2023 et 2022 sur la même période. Chez les enfants de moins de 5 ans, l'activité liée aux gastro-entérites était en baisse par rapport à la semaine 26 (4,5 % vs 5,3 %). En semaine 27, le taux d'hospitalisation était de 11 % (12 % chez les enfants de moins de 5 ans), stable par rapport à la semaine 26 (13 %) et la gastro-entérite représentait 1,0 % du nombre total d'hospitalisations (1,4 % en semaine 26).
- **Réseau Sentinelles** : En semaine 27, le taux d'incidence régional de consultations pour diarrhée aiguë était estimé à 9 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [0 ; 24]), en baisse par rapport au taux d'incidence consolidé de la semaine 26 (35 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95% : [7 ; 63]).



Figure 1. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire 2021-2024 (SOS Médecins)

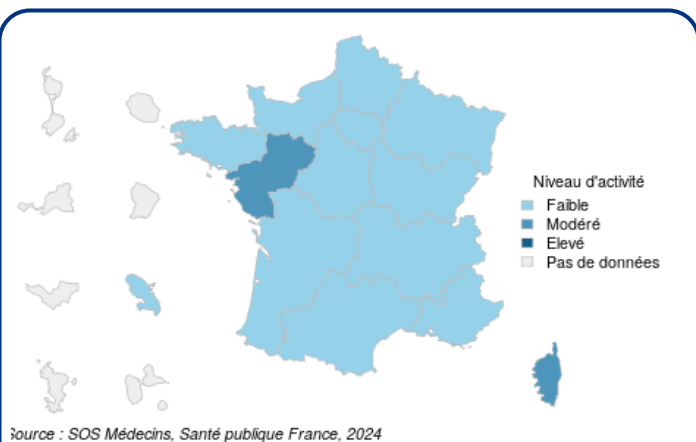


Figure 2. Niveau d'activité des actes médicaux SOS Médecins en semaine 27 pour gastro-entérite aiguë, tous âges, France (SOS Médecins)

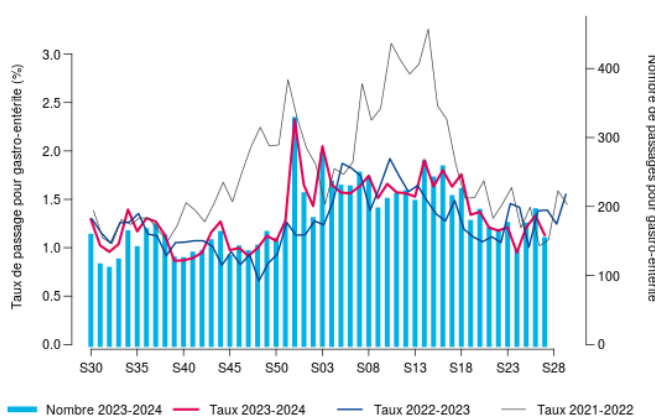


Figure 3. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire 2021-2024 (Oscour®)

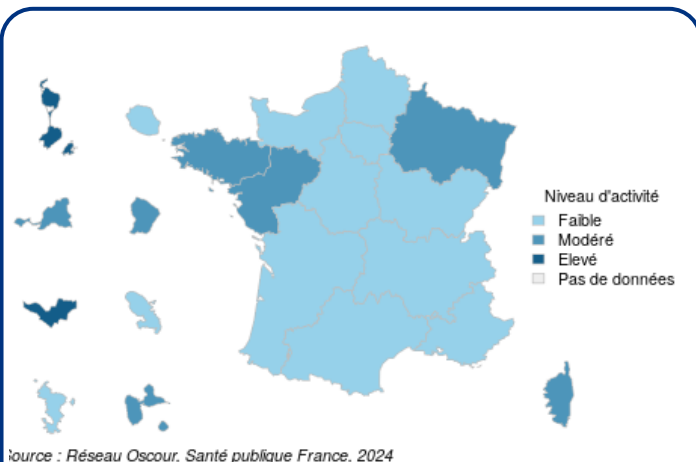


Figure 4. Niveau d'activité des passages aux urgences hospitalières en semaine 27 pour gastro-entérite aiguë, tous âges, France (Oscour®)

## Prévention de la gastro-entérite

**Prévention - comment diminuer le risque de gastro-entérite aiguë ?** Se laver fréquemment les mains (eau et savon, ou produit hydro-alcoolique) est une des meilleures façons de limiter la transmission des virus entériques. Certains virus (rotavirus et norovirus) étant très résistants dans l'environnement, **nettoyer soigneusement et régulièrement les surfaces** à risque élevé de transmission (dans les services de pédiatrie, institutions accueillant les personnes âgées). La meilleure prévention des complications de la diarrhée aiguë est la réhydratation précoce à l'aide des solutés de **réhydratation orale** (SRO), en particulier chez le nourrisson.

# Allergie

## ➔ SOS Médecins

En semaine 27, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour allergie (n = 39) était en baisse par rapport à la semaine 26 (n = 46) et représentait 3,1 % des actes médicaux (3,5 % en semaine 26) (figure 5).

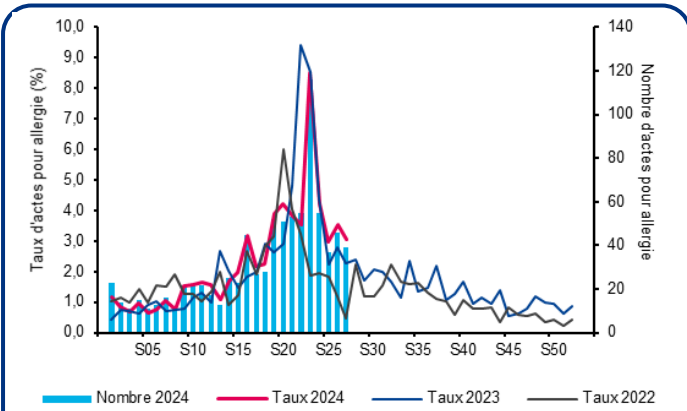


Figure 5. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour allergie, tous âges, Centre-Val de Loire 2022-2024 (SOS Médecins)

## ➔ Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 27, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour allergie (n = 121) était en baisse par rapport à la semaine 26 (n = 188) et représentait 0,9 % des passages (1,3 % en semaine 26) (figure 6). Le taux d'hospitalisation était de 3,3 %.

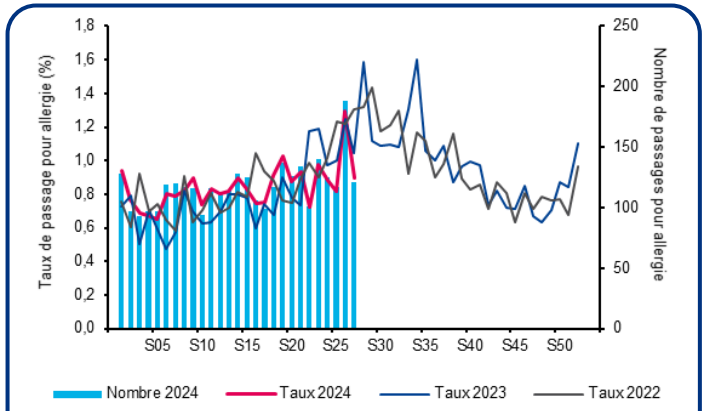


Figure 6. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour allergie, tous âges, Centre-Val de Loire 2022-2024 (Oscour®)

## ➔ RNSA - Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens - Mise à jour le 09 juillet 2024

Tableau 1 - Risque Allergique lié à l'Exposition aux Pollens (RAEP) (RNSA)

	Cher	Eure-et-Loir	Indre	Indre-et-Loire	Loir-et-Cher	Loiret
Châtaignier	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible
Graminées	■ élevé	■ élevé	■ élevé	■ moyen	■ moyen	■ élevé
Oseille	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible
Plantain	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible
Tilleul	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible
Urticacées	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible
RAEP Global*	■ élevé	■ élevé	■ élevé	■ moyen	■ moyen	■ élevé

En région Centre-Val de Loire, le risque d'allergie sera moyen à élevé pour les pollens de graminées.

Les pollens de châtaigniers, oseille, plantain, tilleul et urticacées resteront présents sur l'ensemble de la région avec un risque d'allergie faible (tableau 1).

\* En France métropolitaine, 19 types de pollens sont surveillés par le RNSA. Le risque est nul pour tous les pollens non listés dans le tableau

# Asthme chez les 2-14 ans

## ➔ SOS Médecins

En semaine 27, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour asthme chez les 2-14 ans (n = 3) était stable par rapport à la semaine 26 (n = 4) et représentait 1,1 % des actes médicaux dans la tranche d'âge (1,4 % en semaine 26) (figure 7).

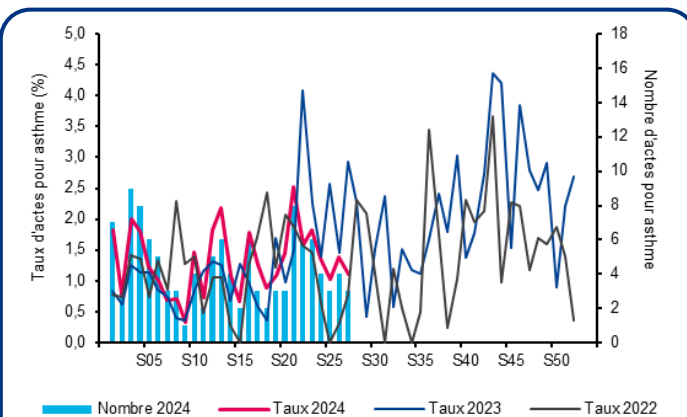


Figure 7. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire 2022-2024 (SOS Médecins)

## ➔ Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 26, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour asthme chez les 2-14 ans (n = 61) était en baisse par rapport à la semaine 26 (n = 101) et représentait 2,3 % des passages dans la tranche d'âge (3,5 % en semaine 26) (figure 8).

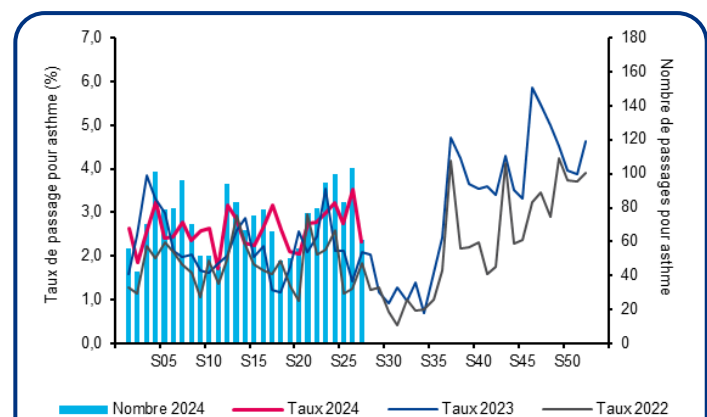


Figure 8. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire 2022-2024 (Oscour®)

## Pathologies liées à la chaleur

En semaine 27, l'activité était en baisse à SOS Médecins et aux urgences hospitalières

### SOS Médecins

En semaine 27, en Centre-Val de Loire, 2 actes SOS médecins ont été signalés contre 4 en semaine 26, et représentaient 0,2 % des actes médicaux (0,3 % en semaine 26, figure 9).

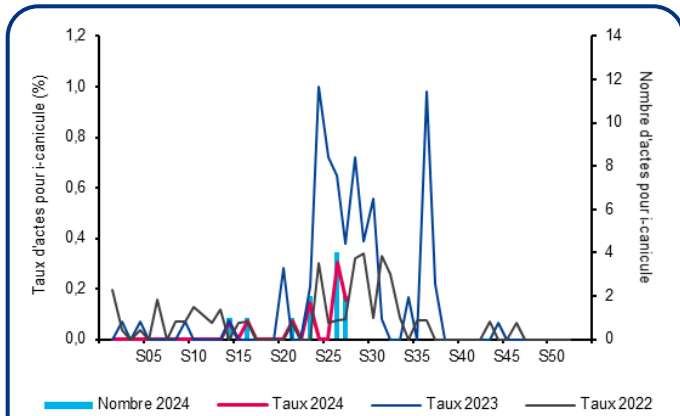


Figure 9. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour diagnostics liés à la chaleur (coup de chaleur et déshydratation), Centre-Val de Loire 2022-2024 (SOS Médecins)

### Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 27, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour diagnostics liés à la chaleur (n = 24) était en baisse par rapport à la semaine 26 (n = 60) et représentait 0,2 % des passages aux urgences (0,4 % en semaine 26, figure 10).

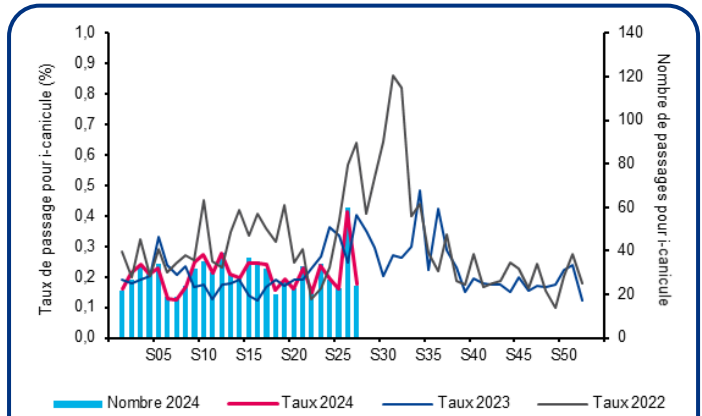


Figure 10. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour diagnostics liés à la chaleur (coup de chaleur / hyperthermie, hyponatrémie et déshydratation), Centre-Val de Loire 2022-2024 (Oscour®)

## COVID-19

En semaine 27, l'activité était stable à SOS Médecins et aux urgences hospitalières

### Synthèse des données disponibles

- **SOS Médecins (Figure 11)** : En semaine 27, les indicateurs de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 étaient stables par rapport à la semaine précédente pour SOS Médecins avec 1,8 % de taux d'activité, soit 23 actes (1,8 % en semaine 26, soit 24 actes).
- **Oscour® (Figure 12)** : En semaine 27, les indicateurs de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 étaient stables pour les urgences hospitalières avec 0,5 % de taux d'activité, soit 61 passages (0,6 % en semaine 26, soit 81 passages).

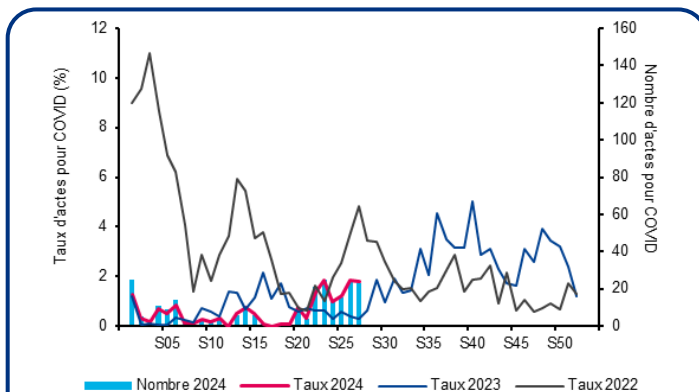


Figure 11 - Nombre hebdomadaire d'actes SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, Centre-Val de Loire 2022-2024 (SOS Médecins)

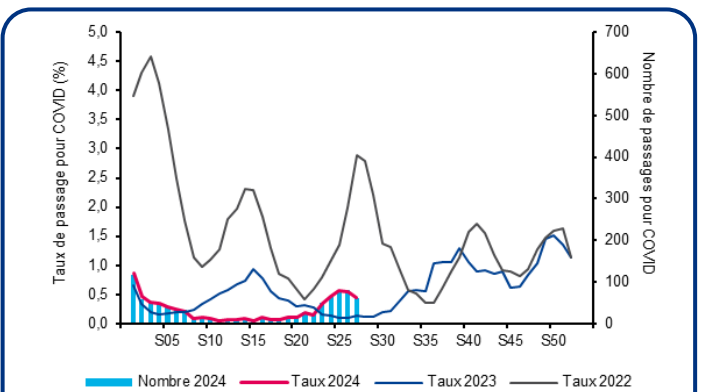


Figure 12 - Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, Centre-Val de Loire 2022-2024 (Oscour®)

# Varicelle

## Synthèse des données disponibles

- **SOS Médecins (figure 13)** : En semaine 27, le nombre de consultations SOS Médecins pour varicelle était en très légère hausse avec 26 actes médicaux, représentant 2,0 % de l'activité SOS Médecins (23 actes soit 1,8 % en semaine 26).
- **Oscour® (figure 14)** : En semaine 27, il a été observé une légère hausse du nombre de passages aux urgences pour varicelle avec 49 passages représentant 0,4 % de l'activité (41 passages soit 0,3 % en semaine 26). Un seul cas a été hospitalisé.
- **Réseau Sentinelles** : En semaine 27, le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultations de médecine générale a été estimé à 6 cas pour 100 000 habitants IC 95% [0 ; 34] (données non consolidées), en baisse par rapport à la semaine précédente (33 [0 ; 78]).

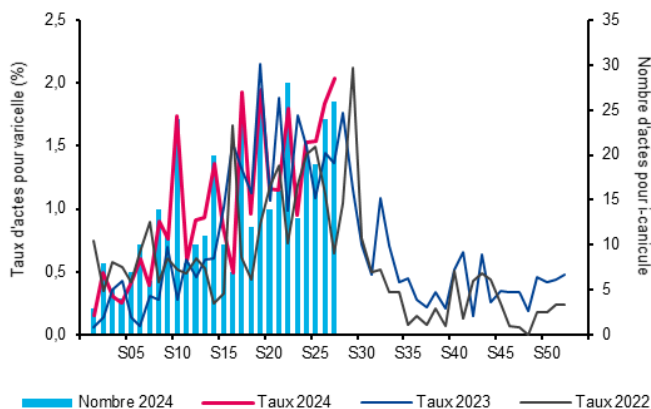


Figure 13. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour varicelle, tous âges, Centre-Val de Loire 2022-2024 (SOS Médecins)

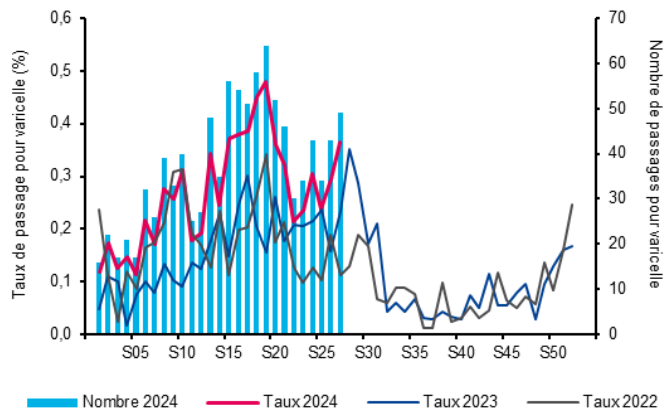


Figure 14. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour varicelle, tous âges, Centre-Val de Loire 2022-2024 (Oscour®)

## Prévention de la Varicelle

La varicelle est une maladie virale très contagieuse, le plus souvent bénigne qui survient préférentiellement pendant l'enfance. En France, **la vaccination généralisée contre la varicelle des enfants de plus de 12 mois n'est pas recommandée. Les recommandations actuelles de vaccination concernent les personnes sans antécédent de varicelle ou dont l'histoire est douteuse, dans ces circonstances :**

- adolescents de 12-18 ans,
- femmes en âge de procréer,
- adolescents et adultes en contact avec un cas,
- professionnels de santé et professionnels en contact avec la petite enfance,
- personnes en contact étroit avec des personnes immunodéprimées
- enfants candidats receveurs à une greffe d'organe solide.

Un contrôle sérologique préalable à la vaccination peut (ou doit selon les circonstances) être effectué.

## MORTALITE

D'après les données de l'Insee, en semaine 26 (données de la semaine précédente non consolidées), aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'était observé tant à l'échelle régionale qu'à l'échelle départementale pour la population tous âges (figure 15). Chez les 65 ans et plus, aucun excès significatif de mortalité n'était observée ni sur la région ni dans les départements.

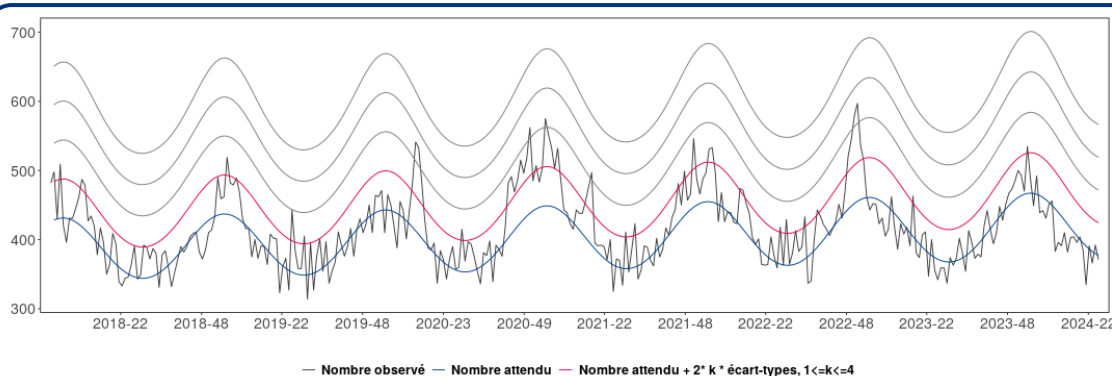


Figure 15 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2018-2024 (Insee)

[Consulter les données nationales :](#)

Surveillance de la mortalité : [cliquez ici](#)

## Revue des signaux sanitaires

En semaine 27, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a enregistré **33 signaux sanitaires validés**, hors évènement indésirable.

Tableau 2 - Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre-Val de Loire en semaine 27 (ARS, SI-VSS)

	Nombre de cas et localisation	Commentaires
<b>Maladies à déclaration obligatoire</b>		
<b>Fièvres typhoïdes et paratyphoïdes</b>	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 personne de 57 ans
<b>Infection invasive à méningocoques</b>	1 cas dans l'Eure-et-Loir	1 personne de 55 ans (Sérogroupe W)
<b>Légionellose</b>	3 cas dans l'Eure-et-Loir	1 personne de 55 ans 1 personne de 58 ans 1 personne de 66 ans
	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 personne de 70 ans
	2 cas dans le Loir-et-Cher	1 personne de 51 ans 1 personne de 67 ans
	2 cas dans le Loiret	1 personne de 44 ans 1 personne de 59 ans
<b>Toxi-infection alimentaire collective (TIAC)</b>	1 épisode dans l'Eure-et-Loir	4 personnes malades suite à un repas au restaurant
<b>Tuberculose</b>	3 cas dans le Loiret	1 personne de 55 ans 1 personne de 64 ans 1 personne de 83 ans
<b>Infection tuberculeuse latente (ITL)</b>	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 enfant de 7 ans
	9 cas dans le Loiret	2 adolescents de 15 ans 6 adolescents de 16 ans 1 adolescent de 17 ans
<b>Maladies sans déclaration obligatoire</b>		
<b>Coqueluche</b>	2 épisodes dans le Cher	1 cas confirmé 1 cas confirmé, 1 cas suspect
	1 épisode dans le Loir-et-Cher	1 cas confirmé
<b>Gastro-entérite aiguë (GEA) en EHPAD</b>	1 épisode dans le Loir-et-Cher	7 résidents et 3 professionnels malades
<b>Infection respiratoire aiguë (IRA) en EHPAD</b>	1 épisode dans le Cher	4 résidents et 1 professionnel malades
	1 épisode dans l'Eure-et-Loir	4 résidents et 3 professionnels malades
<b>Intoxication monoxyde de carbone</b>	1 épisode dans le Loir-et-Cher	3 personnes intoxiquées
<b>Expositions environnementales</b>		
<b>Eau de consommation humaine</b>	1 épisode dans l'Indre-et-Loire	Mauvaise qualité de l'eau du robinet dans un établissement collectif
<b>Plomb</b>	1 exposition dans l'Eure-et-Loir	Seuil de vigilance chez un enfant de 5 ans

# METHODES

## 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 regroupe plusieurs sources de données qui 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, à domicile ou en centre de consultation.
- **Les données des services d'urgences des établissements hospitaliers** (Oscour® – Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) : 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 nombres sont calculés à établissements non constants.
- **La mortalité « toutes causes »**, suivie à partir de l'enregistrement des **décès par les services d'État-civil** dans les communes informatisées de la région (qui représente près de 79 % des décès de la région). Les données nécessitent un délai de consolidation de plusieurs semaines.
- **Les données de certification des décès** (CépiDc – Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès) : 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 Inserm par voie papier ou électronique, puis à Santé publique France. En 2023, il représente 36,8 % des décès de la région.

⇒ **Plus d'informations sur la Surveillance des urgences et des décès SurSaUD® (Oscour, SOS Médecins, Mortalité) : [cliquez ici](#)**

### Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- Gastro-entérite aigüe : codes A08, A09 et leurs dérivés;
- Asthme : codes J45 et ses dérivés, J46 ;
- Allergies : codes L50, T78 et leurs dérivés;
- Pathologies liées à la chaleur : codes T67, X30 leurs dérivés, E871 leurs dérivés, E86
- Suspicion de COVID-19 : B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715
- Varicelle : B010, B011, B012, B018, B019

### Qualité des données SurSaUD – Semaine 27

	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Établissements inclus dans l'analyse des tendances	2 / 2 associations	27 / 27 services d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine sur ces établissements	88,7 %	85,6 %

### Méthode statistiques

Pour les regroupements syndromiques depuis la saison hivernale 2016-2017, la définition des périodes épidémiques est basée sur la combinaison de méthodes statistiques appliquées à 2 ou 3 sources de données (SOS Médecins, Oscour® et, selon la pathologie, réseau Sentinelles). Sont appliquées jusqu'à trois méthodes statistiques, selon les conditions d'application : (i) un modèle de régression périodique « de Serfling » sur 5 ans d'historique avec écrêtage des journées présentant les valeurs les plus élevées ; (ii) un modèle de régression périodique « robuste » avec pondération des journées selon leur valeur ; et (iii) un modèle de Markov.

Concernant la mortalité toute cause, un projet européen de surveillance de la mortalité, baptisé EuroMOMO (<http://www.euromomo.eu>) permet d'assurer un suivi de la mortalité en temps réel et de coordonner une analyse normalisée afin que les signaux entre les pays soient comparables. Ce modèle permet notamment de décrire « l'excès » du nombre de décès observés pendant les saisons estivales et hivernales. Ces « excès » sont variables selon les saisons et sont à mettre en regard de ceux calculés les années précédentes.

### Le point épidémiologique

#### Remerciements à nos partenaires :

L'Agence régionale de santé Centre-Val de Loire et ses délégations départementales  
Les 27 services d'urgences du réseau Oscour®  
Les associations SOS Médecins de la région  
Les établissements de santé  
Les services d'état civil des communes informatisées  
Le réseau Sentinelles  
Le GIP e-Santé Centre-Val de Loire  
Les Samu-SMUR  
L'Observatoire régional des urgences Centre-Val de Loire  
Les partenaires de la surveillance spécifique de la COVID-19  
Les laboratoires de la région participant au dispositif de surveillance  
L'Assurance Maladie et la MSA  
Les établissements sociaux et médico-sociaux

Twitter : @sante-prevention

Toutes les informations en région :

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/centre-val-de-loire>



Directeur de la publication

Caroline Semaille

Directrice générale

Santé publique France

Equipe de la Cellule Centre-Val de Loire

Esra Morvan (responsable)

Sophie Grellet

Virginie de Lauzun

Jean-Rodrigue Ndong

Mathieu Rivière

Nicolas Vincent

Diffusion

Santé publique France Centre-Val de Loire

[cire-cvl@santepubliquefrance.fr](mailto:cire-cvl@santepubliquefrance.fr)