

Surveillances régionales

Gastro-entérites (page 2)



Allergies (page 3)



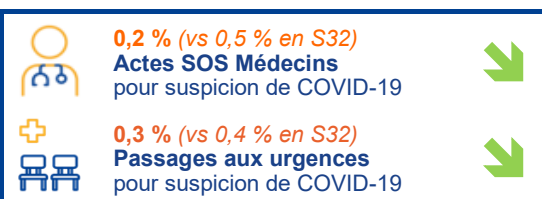
Asthme chez les 2-14 ans (page 3)



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](#)
- Bulletins de situation régionaux et nationaux [ici](#)

Jeux olympiques et paralympiques Paris 2024. Point national au 21 août 2024.

- En semaine 33, l'activité est stable dans le réseau OSCOUR et en hausse dans les associations SOS Médecins, dans toutes les classes d'âges. Cette hausse est habituellement observée à cette période de l'année.
- Dans les deux réseaux, on observe une hausse des recours pour pathologies digestives dont gastro-entérite dans toutes les classes d'âges.
- En baisse en semaine 32, la coqueluche est en hausse cette semaine dans les deux réseaux, chez les adultes et enfants.

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

Canicule et santé en France. Point au 21 août 2024.

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

GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

En semaine 33, l'activité était en légère hausse à SOS Médecins et stable aux urgences hospitalières

Synthèse des données disponibles

- **SOS Médecins** → **Niveau d'activité faible** (Figures 1 et 2) : En semaine 33, le nombre d'actes médicaux pour gastro-entérite (n = 67) était en légère hausse par rapport à la semaine précédente (n = 60) et représentait 5,4 % des actes médicaux (5,0 % en semaine 32). 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 en hausse par rapport à la semaine 32 (8,2 % vs 6,8 %).
- **Oscour®** → **Niveau d'activité faible** (Figures 3 et 4) : En semaine 33, le nombre de passages aux urgences hospitalières pour gastro-entérite (n = 134) était stable par rapport à la semaine précédente (n = 127) et représentait 1,1 % des passages codés (1,0 % 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 stable par rapport à la semaine 32 (5,1 % vs 4,2 %). En semaine 33, le taux d'hospitalisation était de 16,4 % (13,8 % chez les enfants de moins de 5 ans), en légère hausse par rapport à la semaine 32 (14,2 %) et la gastro-entérite représentait 0,9 % du nombre total d'hospitalisations (0,7 % en semaine 32).
- **Réseau Sentinelles** : En semaine 33, le taux d'incidence régional de consultations pour diarrhée aiguë était estimé à 57 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [0 ; 118]), en baisse par rapport au taux d'incidence consolidé de la semaine 32 (78 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95% : [15 ; 141]).

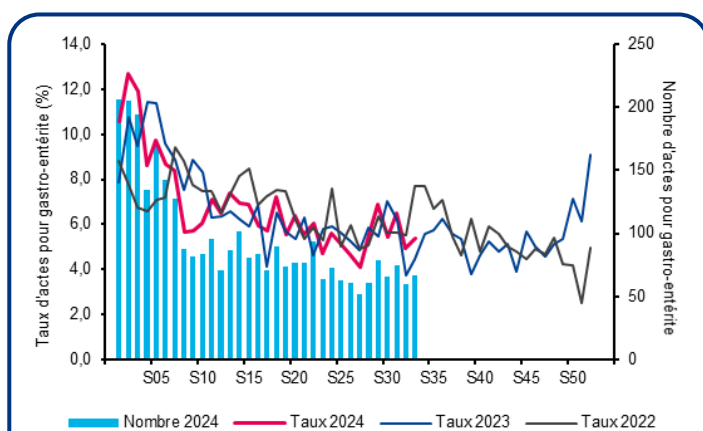
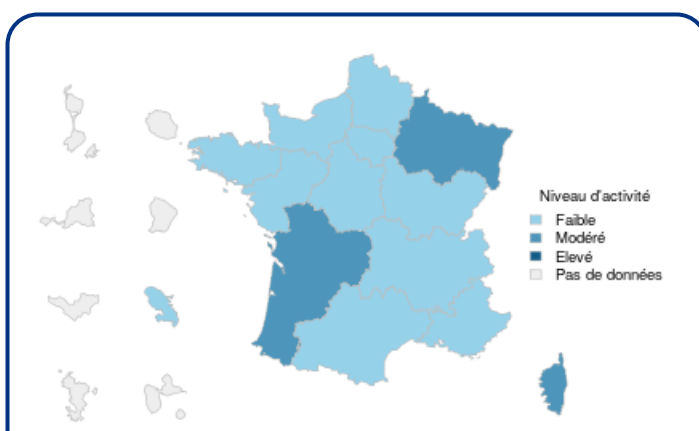


Figure 1. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire 2021-2024 (SOS Médecins)



Source : SOS Médecins, Santé publique France, 2024

Figure 2. Niveau d'activité des actes médicaux SOS Médecins en semaine 33 pour gastro-entérite aiguë, tous âges, France (SOS Médecins)

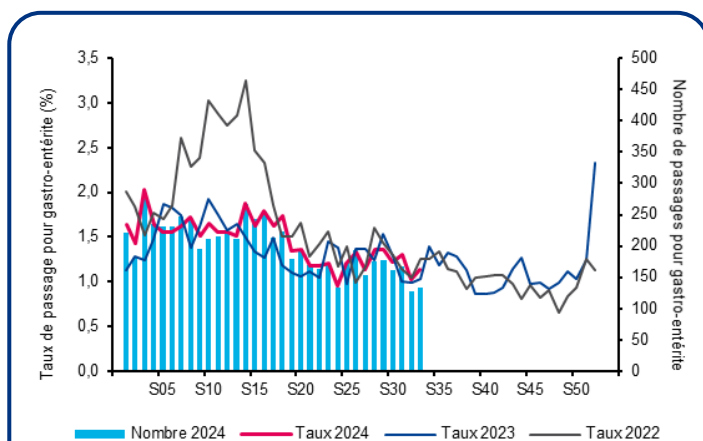
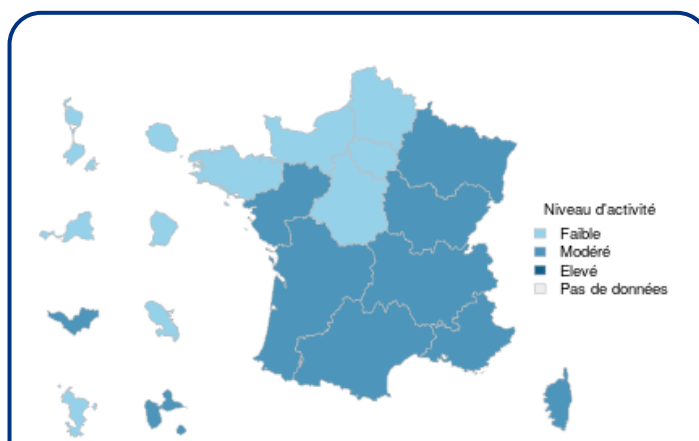


Figure 3. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire 2021-2024 (Oscour®)



Source : Réseau Oscour, Santé publique France, 2024

Figure 4. Niveau d'activité des passages aux urgences hospitalières en semaine 33 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.

ALLERGIES

↪ SOS Médecins

En semaine 33, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour allergie (n = 23) était stable par rapport à la semaine 32 (n = 22) et représentait 1,9 % des actes médicaux (1,8 % en semaine 32) (figure 5).

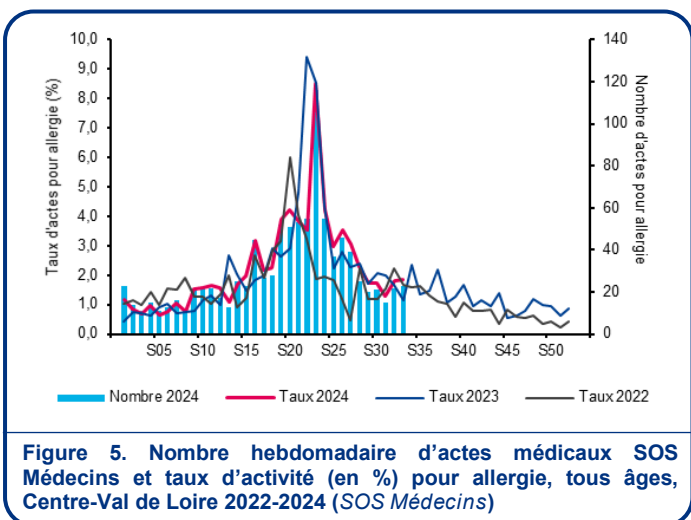


Figure 5. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour allergie, tous âges, Centre-Val de Loire 2022-2024 (SOS Médecins)

↪ Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 33, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour allergie (n = 130) était stable par rapport à la semaine 32 (n = 126) et représentait 1,1 % des passages (1,0 % en semaine 32) (figure 6). Le taux d'hospitalisation était de 3,8 %.

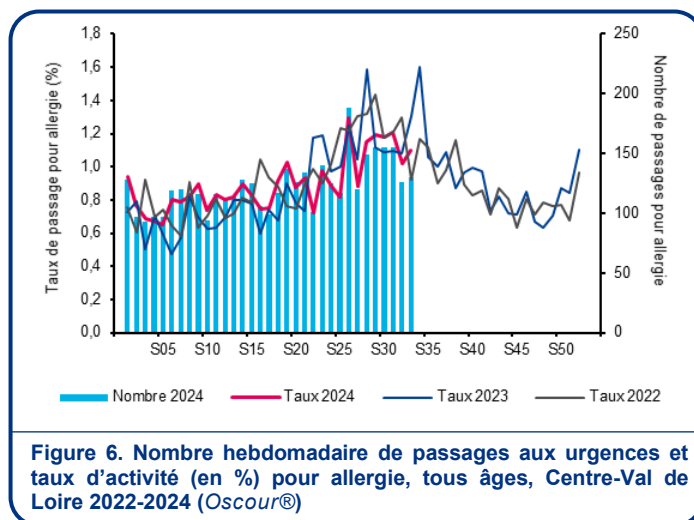


Figure 6. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour allergie, tous âges, Centre-Val de Loire 2022-2024 (Oscour®)

↪ RNSA - Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens - Mise à jour le 30 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
Ambrosie	■ moyen		■ moyen	■ faible	■ faible	
Armoise	■ faible		■ faible	■ faible	■ faible	
Graminées	■ moyen	■ faible	■ moyen	■ moyen	■ moyen	■ faible
Plantain	■ faible		■ faible	■ faible	■ faible	■ faible
Urticacées	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible	■ faible
RAEP Global*	■ moyen	■ faible	■ moyen	■ moyen	■ moyen	■ moyen

En région Centre-Val de Loire, le risque d'allergie sera moyen ou faible pour les pollens de graminées et d'ambrosie.

Les pollens de plantain, armoise et urticacées resteront présents sur une partie du territoire 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 33, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour asthme chez les 2-14 ans (n = 4) était en hausse par rapport à la semaine 32 (n = 1) et représentait 1,9 % des actes médicaux dans la tranche d'âge (0,5 % en semaine 32) (figure 7).

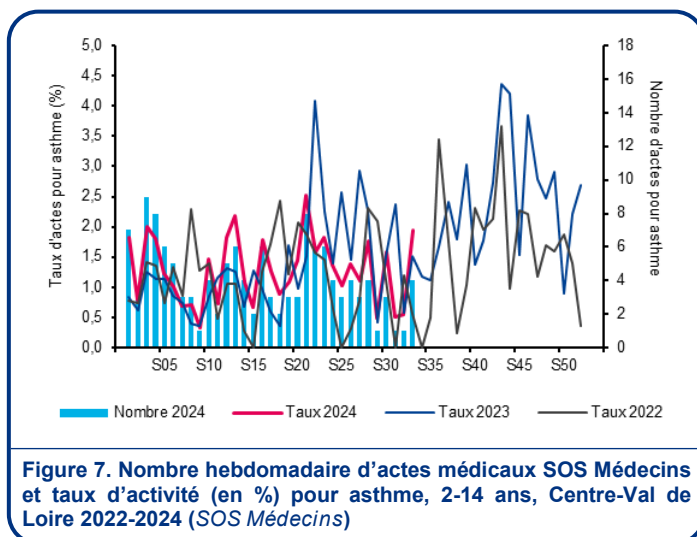


Figure 7. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire 2022-2024 (SOS Médecins)

↪ Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 33, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour asthme chez les 2-14 ans (n = 25) était stable par rapport à la semaine 32 (n = 26) et représentait 1,5 % des passages dans la tranche d'âge (1,4 % en semaine 32) (figure 8).

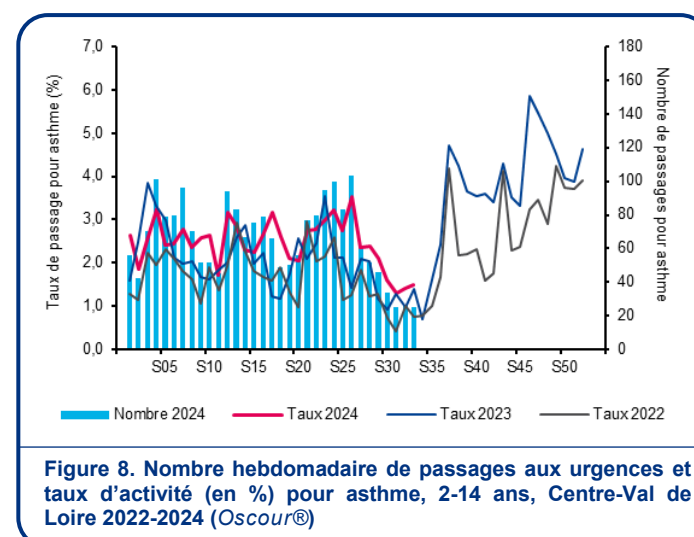


Figure 8. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire 2022-2024 (Oscour®)

PATHOLOGIES LIEES A LA CHALEUR

En semaine 33, l'activité était en baisse à SOS Médecins et stable aux urgences hospitalières

➔ SOS Médecins

En semaine 33, en Centre-Val de Loire, 5 actes SOS médecins ont été signalés contre 7 en semaine 32, et représentaient 0,4 % des actes médicaux (0,6 % en semaine 32, figure 9).

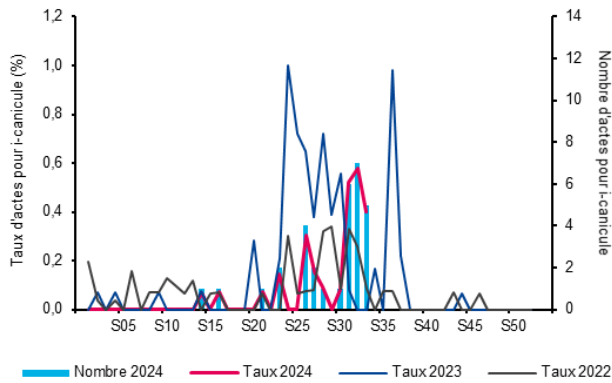


Figure 9. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour diagnostics liés à la chaleur (coup de chaleur et déshydratation), Centre-Val de Loire 2022-2024 (SOS Médecins)

➔ Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 33, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour diagnostics liés à la chaleur (n = 55) était stable par rapport à la semaine 32 (n = 52) et représentait 0,4 % des passages aux urgences (0,4 % en semaine 32, figure 10).

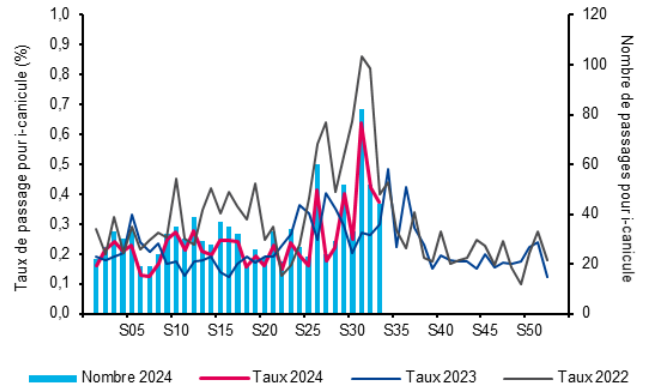


Figure 10. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour diagnostics liés à la chaleur (coup de chaleur / hyperthermie, hyponatrémie et déshydratation), Centre-Val de Loire 2022-2024 (Oscour®)

COVID-19

En semaine 33, l'activité était en baisse à SOS Médecins et aux urgences hospitalières

Synthèse des données disponibles

- **SOS Médecins (Figure 11)** : En semaine 33, les indicateurs de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 étaient en baisse par rapport à la semaine précédente pour SOS Médecins avec 0,2 % de taux d'activité, soit 3 actes (0,5 % en semaine 32, soit 6 actes).
- **Oscour® (Figure 12)** : En semaine 33, les indicateurs de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 étaient en légère baisse pour les urgences hospitalières avec 0,3 % de taux d'activité, soit 41 passages (0,4 % en semaine 32, soit 53 passages).

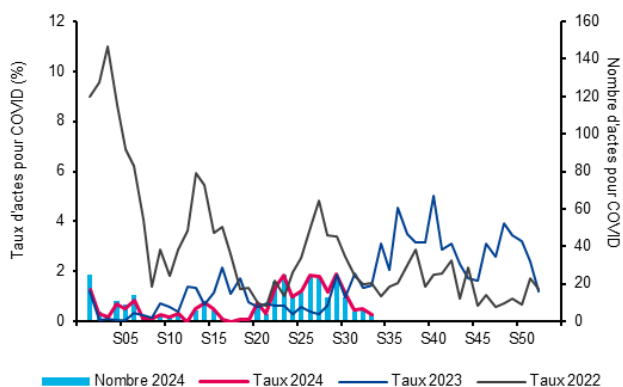


Figure 11 - Nombre hebdomadaire d'actes SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, Centre-Val de Loire 2022-2024 (SOS Médecins)

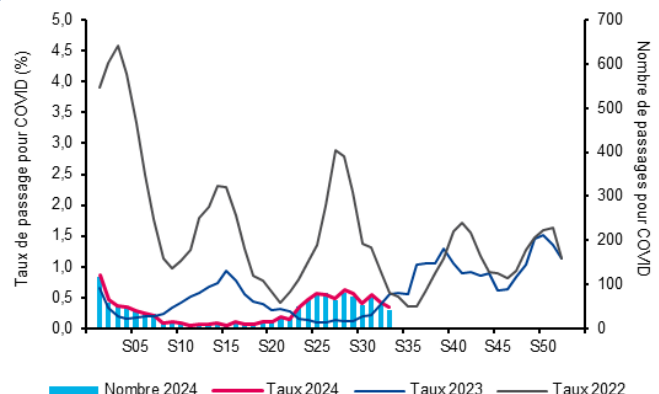


Figure 12 - Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, Centre-Val de Loire 2022-2024 (Oscour®)

VARICELLE

Synthèse des données disponibles

- **SOS Médecins (figure 13)** : En semaine 33, le nombre de consultations SOS Médecins pour varicelle était stable avec 7 actes médicaux, représentant 0,6 % de l'activité SOS Médecins (7 actes soit 0,6 % en semaine 32).
- **Oscour® (figure 14)** : En semaine 33, il a été observé une stabilité du nombre de passages aux urgences pour varicelle avec 11 passages représentant 0,1 % de l'activité (12 passages soit 0,1 % en semaine 32). Un cas a été hospitalisé (contre 1 en semaine 32).
- **Réseau Sentinelles** : En semaine 33, le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultations de médecine générale a été estimé à 0 cas pour 100 000 habitants IC 95% [0 ; 0] (données non consolidées), stable par rapport à la semaine précédente (5 [0 ; 24]).

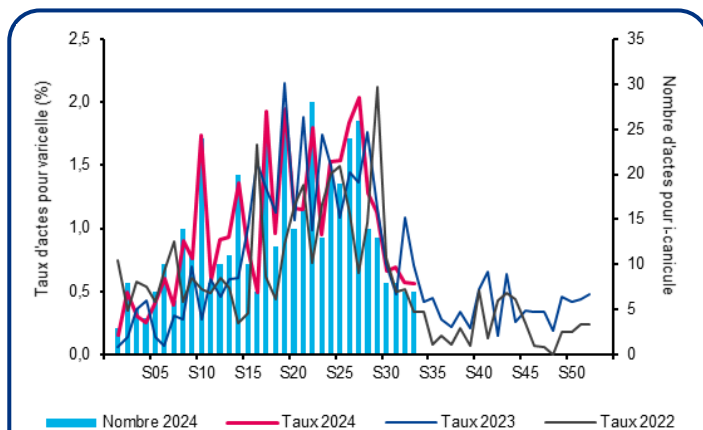


Figure 13. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour varicelle, tous âges, Centre-Val de Loire 2022-2024 (SOS Médecins)

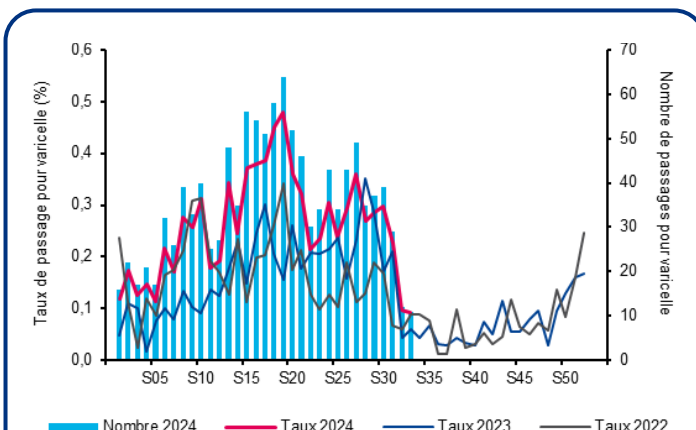


Figure 14. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour varicelle, tous âges, Centre-Val de Loire 2022-2024 (Oscour®)

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 32 (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.

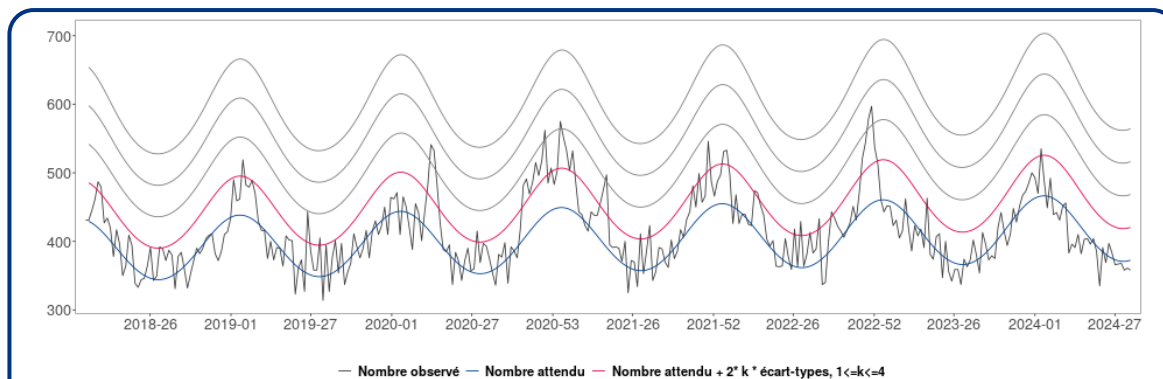


Figure 15 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2018-2024 (Insee)

[Consulter les données nationales :](#)

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

REVUE DES SIGNAUX SANITAIRES

En semaine 33, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a enregistré **19 signaux sanitaires validés**, hors évènement indésirable.

Tableau 3 - Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre-Val de Loire en semaine 33 (ARS, SI-VSS)

	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Dengue(importé)	1 cas dans le Cher	1 personne de 28 ans
	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 enfant de 6 ans
	1 cas dans le Loiret	1 personne de 45 ans
Légionellose	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 personne de 42 ans
Mésothéliome	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 personne de 74 ans
	1 cas dans le Loiret	1 personne de 57 ans
Toxi-infection alimentaire collective	1 épisode dans l'Indre-et-Loire	2 personnes malades
Infection tuberculeuse latente (ITL)	1 cas dans l'Indre	1 personne de 14 ans
	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 personne de 16 ans
Maladies sans déclaration obligatoire		
Infection respiratoire aiguë (IRA) en EHPAD	1 épisode dans le Cher	8 résidents et 3 professionnels malades
	1 épisode dans l'Indre	9 résidents et 1 professionnel malades
	5 épisodes dans l'Indre-et-Loire	6 résidents malades
		4 résidents et 2 professionnels malades
		2 résidents et 3 professionnels malades
		4 résidents et 4 professionnels malades
		1 résident et 3 professionnels malades
2 épisodes dans le Loiret	2 résidents et 1 professionnel malades	
	10 résidents et 4 professionnels malades	
Gale	1 épisode dans le Cher	2 cas confirmés en collectivité

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 aigue : 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
- Coqueluche : codes A37 et ses dérivés.

Qualité des données SurSaUD – Semaine 33

	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	87,2 %	83,8 %

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.

Le point épidémi

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