

## Surveillance sanitaire



Date de publication : 27.12.2024

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

**Bulletin hebdomadaire - Semaine 51-2024** (16.12.2024 - 22.12.2024)

**Actualités** p.2 | **Bronchiolite** p.3 | **Grippe, syndrome grippal** p.4 | **COVID-19** p.5 | **Gastro-entérite aiguë** p.6 | **Suivi virologique** p.7 | **Mortalité** p.8 | **Revue des signaux sanitaires** p.9 | **Sources et Méthodes** p.10

## Synthèse des tendances régionales

		Passages aux urgences			Actes SOS Médecins		Taux d'incidence (100 000 hab.)	
Bronchiolite (< 2 ans)	170	13,9%	↘	3	4,3%	↗	-	□
Grippe, syndrome grippal*	316	2,1%	↗	5	2,7%	↗	214	↗
COVID-19	38	0,3%	↗	1	0,1%	↘	-	□
Gastro-entérite	210	1,4%	↗	56	4,7%	↗	59	↘

\* Données SOS Médecins sur le Loiret (45) uniquement



Activité faible



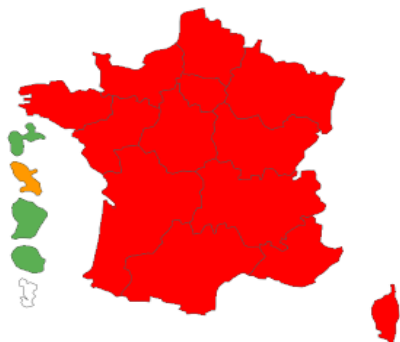
Activité modérée



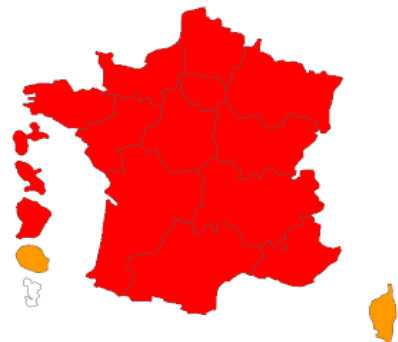
Activité élevée

## Situation épidémiologique

Syndrome grippal (tous âges)



Bronchiolite (moins de 2 ans)



Pas d'alerte



Pré-épidémie



Epidémie



Post-épidémie

## Actualités

### Nationales

#### Santé publique France - Infections respiratoires aiguës. Bulletin du 26 décembre 2024

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Activité en augmentation en ville et à l'hôpital dans toutes les classes d'âge.
- **Grippe.** Forte augmentation de l'ensemble des indicateurs grippe en ville et à l'hôpital, dans toutes les classes d'âge. Ensemble des régions en épidémie dans l'Hexagone. Pré-épidémie à la Martinique.
- **Bronchiolite.** Diminution de la majorité des indicateurs. Poursuite de l'épidémie dans douze régions de l'Hexagone, ainsi que dans les Antilles, en Guyane et à Mayotte. Pré-épidémie en Corse et à la Réunion.
- **COVID-19.** Activité globalement stable à des niveaux bas.

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

#### Santé publique France - Cyclone Chido à Mayotte : Le départ d'un réserviste à Mayotte : comment est-il préparé et accompagné sur place ?

Le département de Mayotte est actuellement confronté à une situation de catastrophe naturelle sans précédent suite au passage du cyclone Chido qui a touché l'île le 14 décembre 2024.

Près d'une quarantaine de réservistes étaient chaque semaine en renfort sur ce territoire touché par une crise de l'eau potable en 2023 et une épidémie de Choléra en 2024.

Pour en savoir quelles sont les étapes avant le départ et comment sont-ils accompagnés sur place ? : [Cliquer ici](#)

#### Santé publique France - Gastro-entérites aiguës. Bulletin du 26 décembre 2024.

- Le taux d'incidence de diarrhée aiguë observé en médecine générale est à un niveau d'activité bas, inférieur à ceux observés à cette période les années précédentes
- La proportion de consultations pour GEA pour SOS Médecins est stable et proche des minimums historiques
- La proportion de passages aux urgences pour GEA chez les plus de 5 ans est en hausse, encadrée par les minimums et maximums historiques

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

### Régionales

#### ARS Centre-Val de Loire : La Lettre Pro, l'actu santé pour les pros de Centre-Val de Loire



Toutes les semaines, l'ARS Centre-Val de Loire publie sa newsletter « La lettre Pro, l'actu santé pour les pros de Centre-Val de Loire ».

Pour en savoir plus ou s'abonner : [Cliquer ici](#)

#### ARS Centre-Val de Loire : Comment protéger ses enfants de la bronchiolite ?

La bronchiolite peut être évitée grâce à des gestes et des mesures d'hygiène simples. Des traitements préventifs existent également.

Très contagieuse, la bronchiolite est une maladie respiratoire fréquente chez les nourrissons. Elle touche près de 30% des enfants de moins de deux ans.

Grâce à de nouveaux traitements préventifs, ainsi qu'à des gestes simples de prévention, il est possible de limiter le risque d'infection.

Pour en savoir plus ou s'abonner : [Cliquer ici](#)

# Bronchiolite (moins de 2 ans)

## Dossier thématique

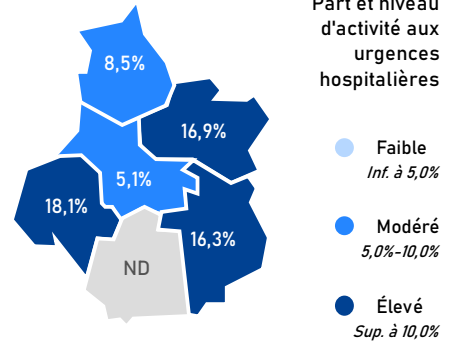
### Phase épidémique (5<sup>ème</sup> semaine)

En semaine 51, l'activité pour bronchiolite chez les moins de 2 ans était **en baisse aux urgences hospitalières et faible chez SOS Médecins**.

L'activité hospitalière est restée élevée dans la moitié des départements de la région et modérée dans les autres.

#### Indicateurs de surveillance

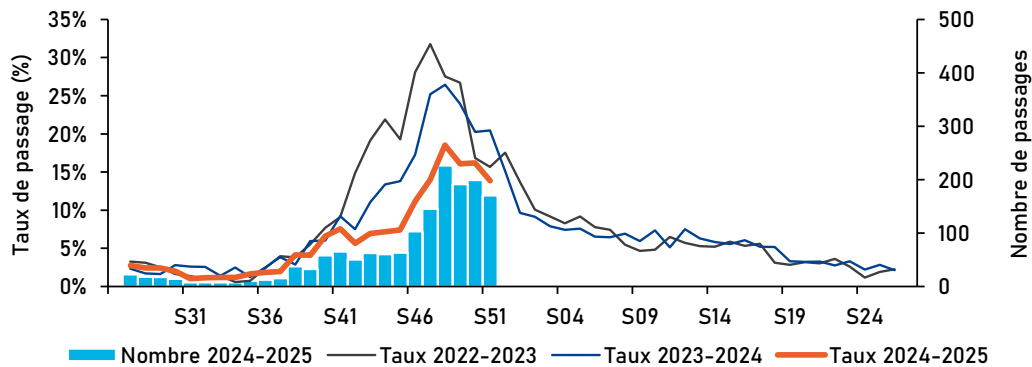
	S51-24		S50-24
<b>Passages aux urgences</b>	<b>170</b>	↘	199
Part d'activité urgences (%)	13,9%	-2,4 pt	16,2%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>49</b>	↘	60
Taux d'hospitalisation (%)	28,8%	-1,3 pt	30,2%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>3</b>	→	2
Part d'activité SOS (%)	4,3%	+1,3 pt	3,1%



Centre-Val de Loire : 13,9%

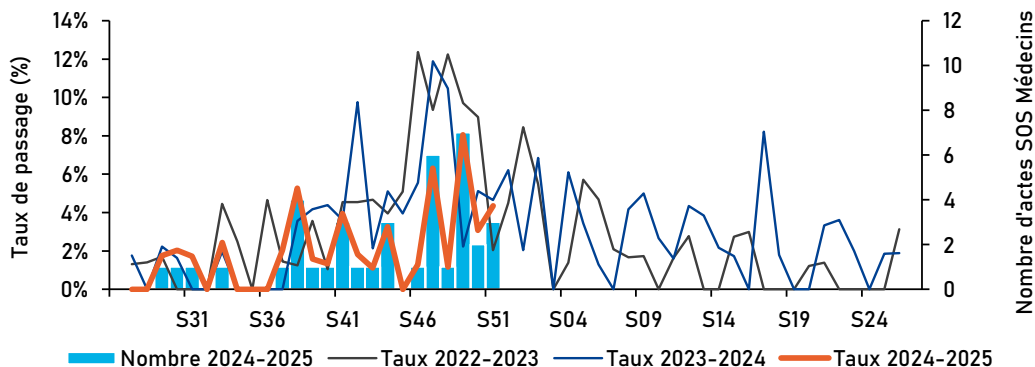
Niveau régional d'activité élevé

Figure 1 : Nombres hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 2 ans, Centre-Val de Loire, 2022-2025



Source : Oscore®, Exploitation : Santé publique France

Figure 2 : Nombres hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 2 ans, Centre-Val de Loire, 2022-2025



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

# Grippe, syndrome grippal

## Dossier thématique

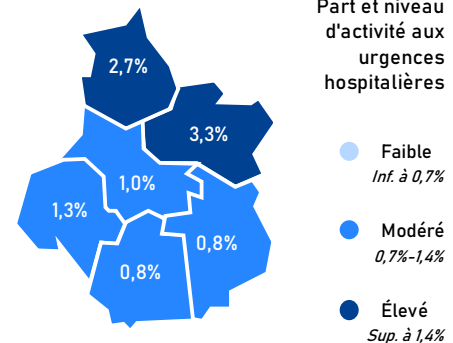
### Phase épidémique (2<sup>ème</sup> semaine)

**En semaine 51**, l'activité liée au syndrome grippal a augmenté aux urgences hospitalières et en médecine libérale (réseau Sentinelles), mais est stable à SOS Médecins. L'activité globale dans la région est globalement modérée aux urgences hospitalières.

*\*Données pour la semaine 51 non disponibles pour les décès avec mention Grippe*

Indicateurs de surveillance	S51-24	S50-24
<b>Passages aux urgences</b>	<b>316</b> ↗	116
Part d'activité urgences (%)	2,1% +1,3 pt	0,8%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>32</b> ↗	10
Taux d'hospitalisation (%)	10,1% +1,5 pt	8,6%
<b>Actes SOS Médecins*</b>	<b>5</b> →	1
Part d'activité SOS (%)	2,7% +2,2 pt	0,5%
<b>Décès avec mention Grippe*</b>		2
Part dans les décès totaux (%)		0,7%
<b>Consultations méd. générale</b>	<b>214</b> ↗	183
(Incidence / 100 000 habitants)	[181-247]	[153-212]

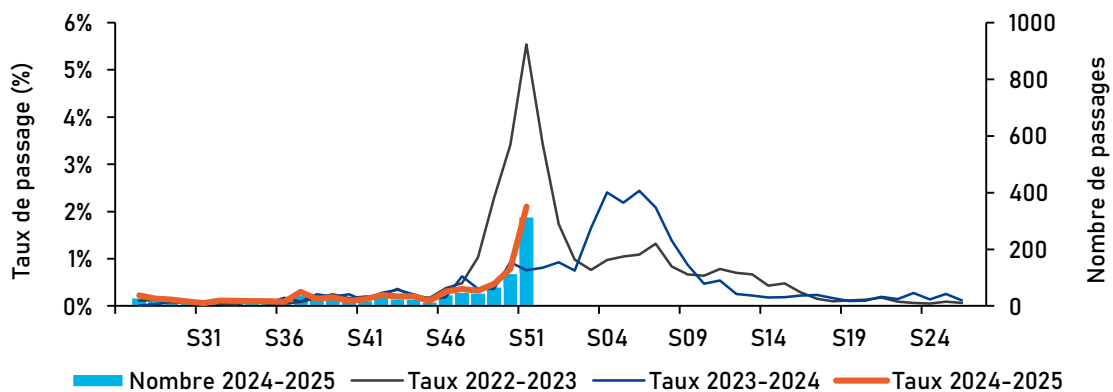
\* Données SOS Médecins sur le Loiret (45) uniquement



Centre-Val de Loire : 2,1%

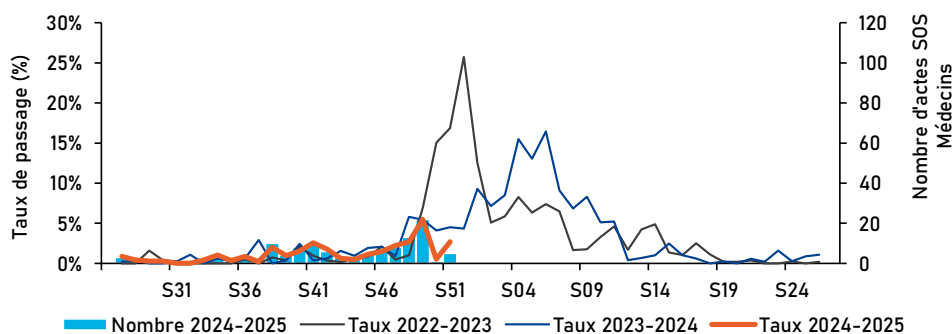
Niveau régional d'activité élevé

**Figure 3 : Nombres hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025**



Source : Oscore®, exploitation : Santé publique France

**Figure 4 : Nombres hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Loiret, 2022-2025**



Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

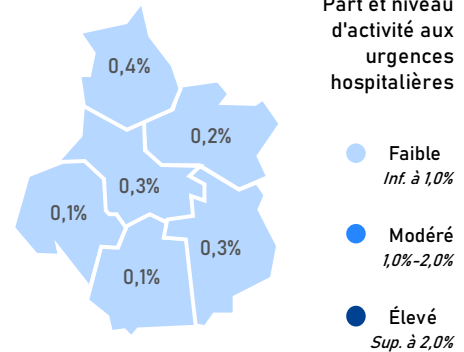
**COVID-19****Dossier thématique**

**En semaine 51**, l'activité pour suspicion de COVID-19 était **en hausse aux urgences hospitalières et faible chez SOS Médecins**. L'activité globale dans la région est restée faible aux urgences hospitalières.

*\*Données pour la semaine 51 non disponibles pour les décès avec mention COVID*

**Indicateurs de surveillance**

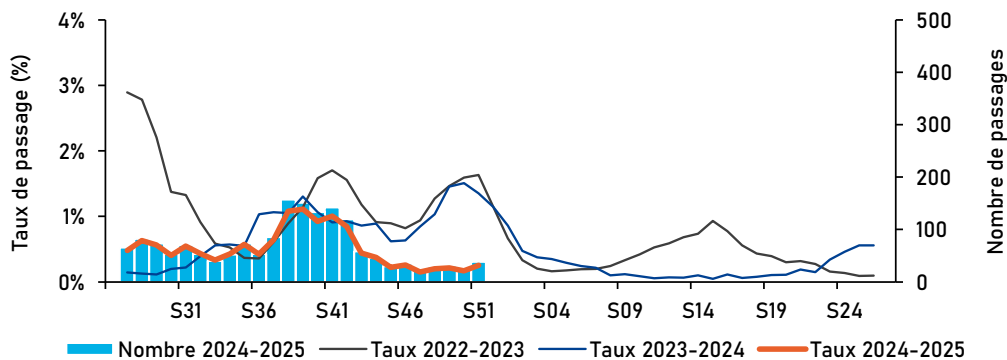
	S51-24		S50-24
<b>Passages aux urgences</b>	<b>38</b>	↗	25
Part d'activité urgences (%)	0,3%	+0,1 pt	0,2%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>15</b>	→	14
Taux d'hospitalisation (%)	39,5%	-16,5 pt	56,0%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>1</b>	→	4
Part d'activité SOS (%)	0,1%	-0,3 pt	0,3%
<b>Décès avec mention COVID*</b>			<b>2</b>
Part dans les décès totaux (%)			0,7%



Centre-Val de Loire : 0,3%

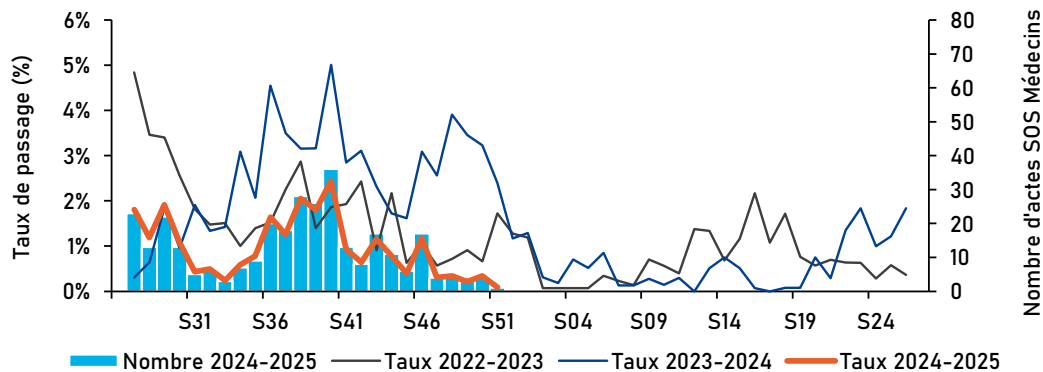
Niveau régional d'activité faible

**Figure 5 : Nombres hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour COVID-19, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025**



Source : Oscour®, exploitation : Santé publique France

**Figure 6 : Nombres hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour COVID-19, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025**



Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

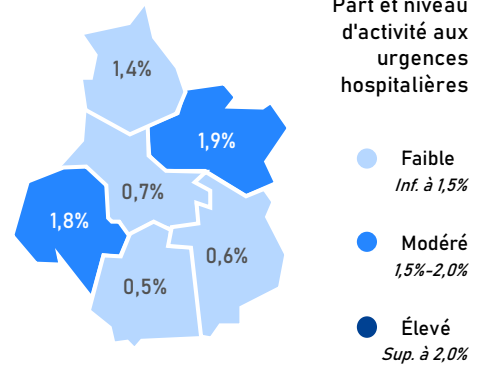
# Gastro-entérite aiguë

## Dossier thématique

En semaine 51, l'activité liée à la gastro-entérite a augmenté aux urgences hospitalières et chez SOS Médecins mais a diminué en médecine libérale (réseau Sentinelles). En revanche, l'activité globale dans la région reste faible aux urgences hospitalières.

### Indicateurs de surveillance

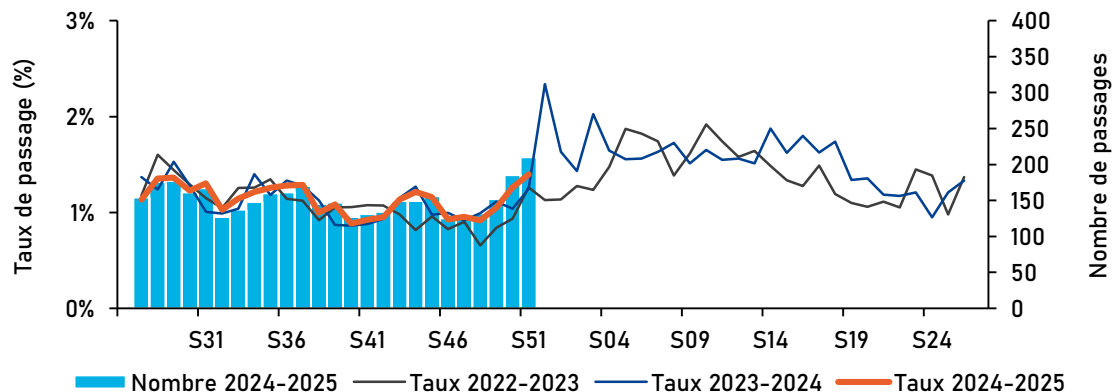
	S51-24		S50-24
<b>Passages aux urgences</b>	<b>210</b>	↗	185
Part d'activité urgences (%)	1,4%	+0,1 pt	1,3%
<b>Hospit. après urgences</b>	<b>27</b>	→	26
Taux d'hospitalisation (%)	12,9%	-1,2 pt	14,1%
<b>Actes SOS Médecins</b>	<b>56</b>	↗	46
Part d'activité SOS (%)	4,7%	+0,9 pt	3,9%
<b>Consultations méd. générale</b>	<b>59</b>	↘	69
(Incidence / 100 000 habitants)	[42-77]		[51-87]



Centre-Val de Loire : 1,4%

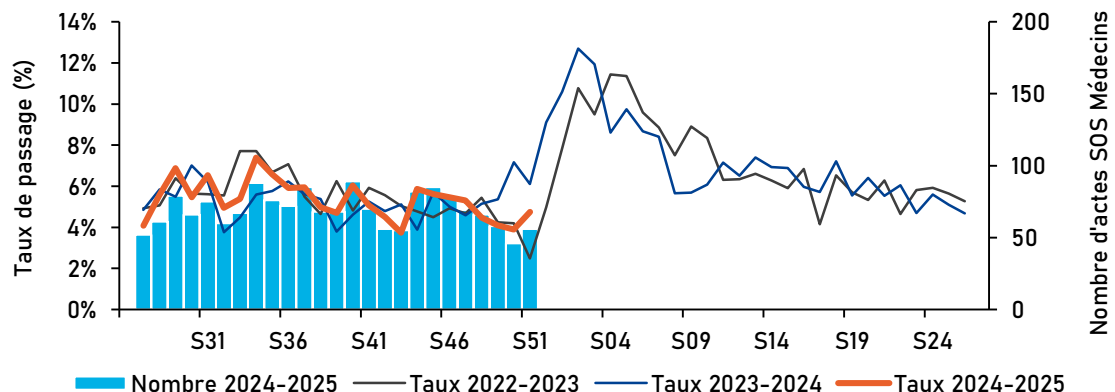
Niveau régional d'activité faible

Figure 7 : Nombres hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025



Source : Oscore®, Exploitation : Santé publique France

Figure 8 : Nombres hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

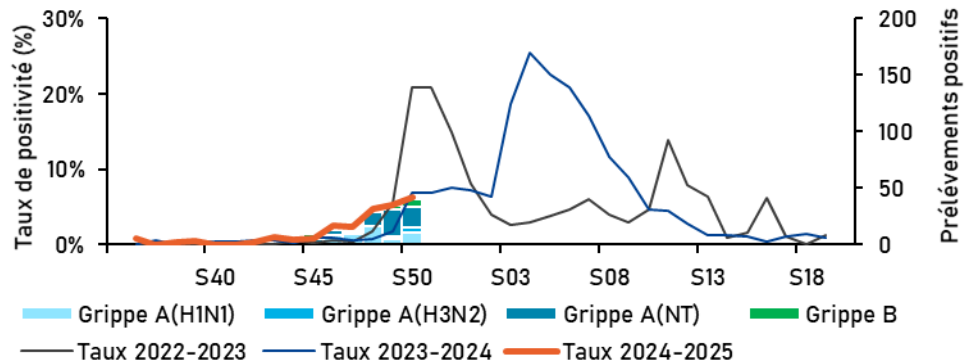
## Suivi virologique

En semaine 50, parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 6,4% étaient positifs pour des virus grippaux, 26,6% pour le rhinovirus, 4,3% pour le SARS-COV-2 et 19,9% pour le VRS.

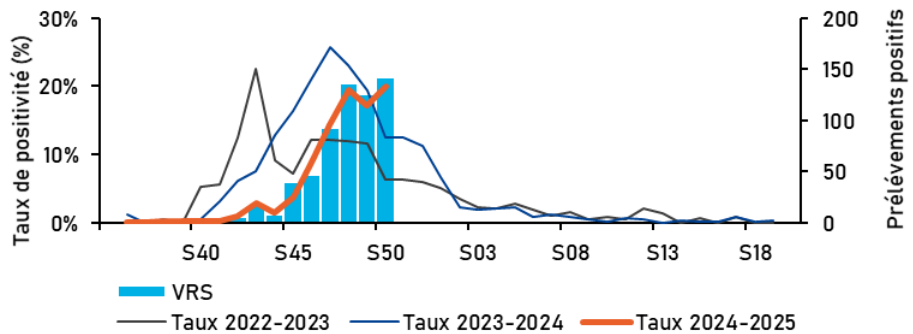
\*Données pour la semaine 51 non disponibles pour la surveillance virologique

Figure 9 : Évolution hebdomadaire des prélèvements positifs par type de virus respiratoires parmi les échantillons analysés par les laboratoires du réseau RENAL en Centre-Val de Loire, 2022-2025

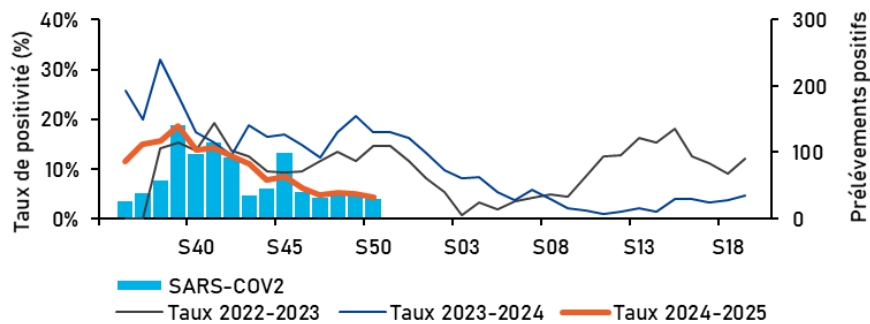
### Grippe



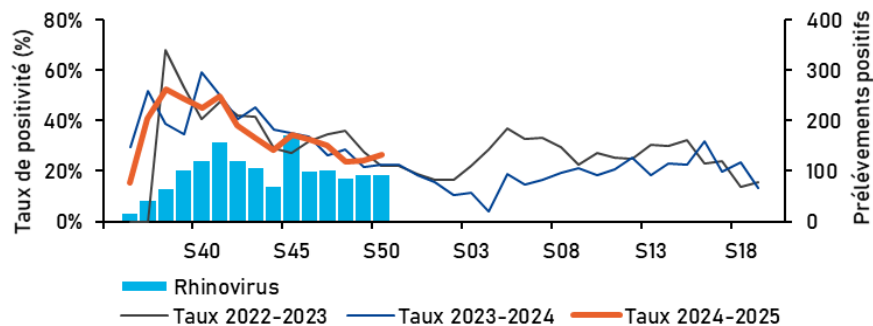
### Virus respiratoire syncytial (VRS)



### SARS-COV-2



### Rhinovirus



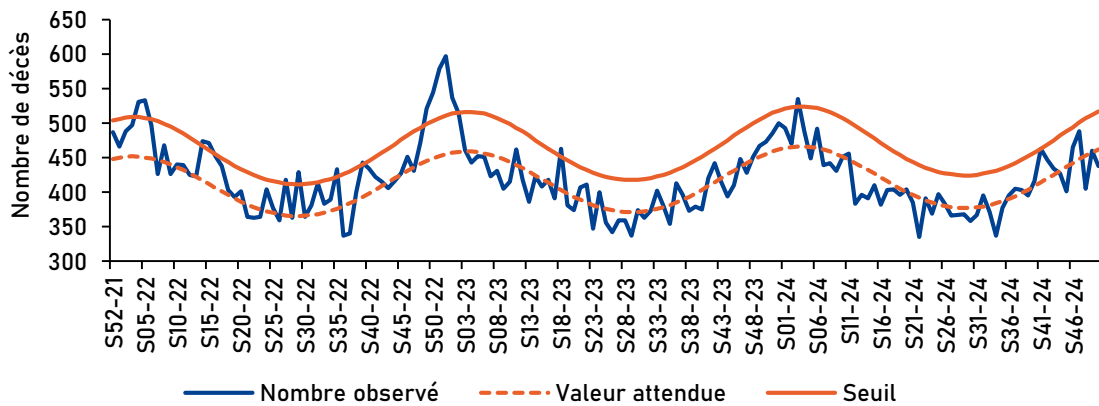
Source : RENAL, exploitation : Santé publique France

# Mortalité

## Dossier thématique

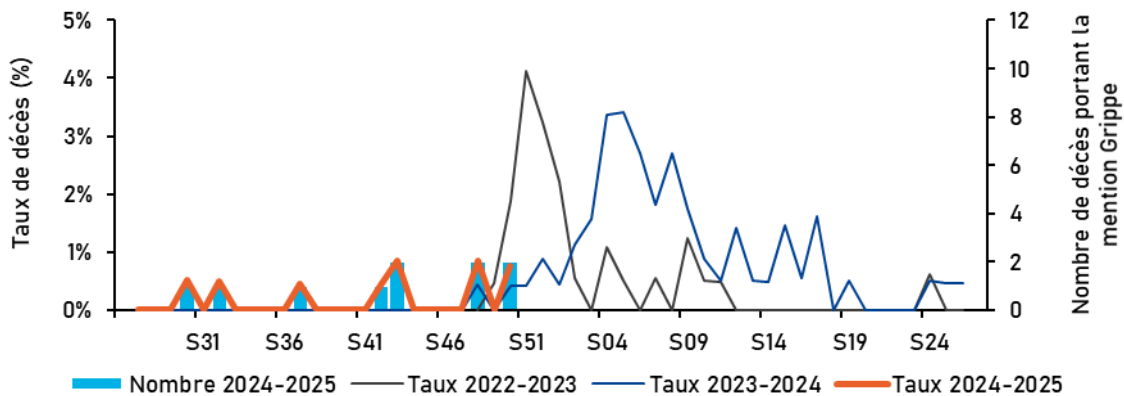
En semaine 50 (données non disponibles pour la semaine 51), d'après les données de l'Insee, **aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'était observé** ni à l'échelle régionale, ni à l'échelle départementale tant pour la population tous âges que chez les plus de 65 ans.

Figure 10 : Nombres hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2021-2024



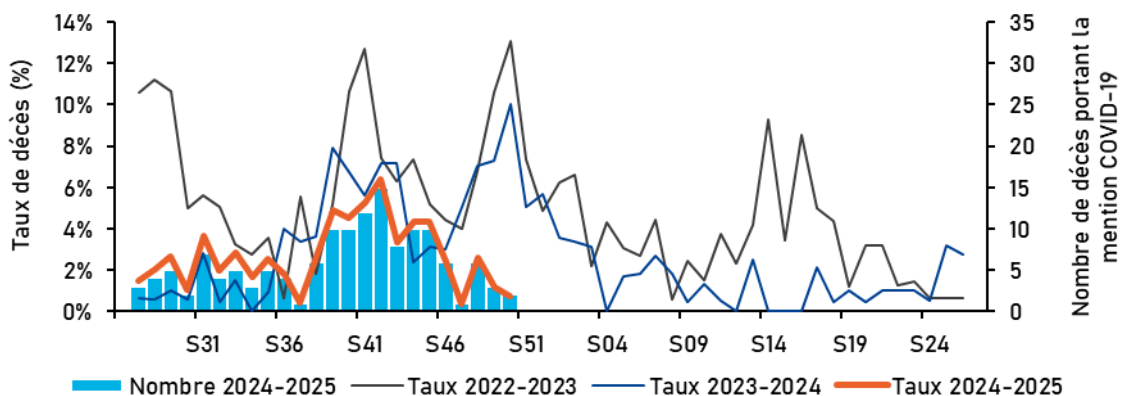
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

Figure 11 : Nombres hebdomadaire de décès certifiés par voie électronique avec une mention de Grippe, Centre-Val de Loire, 2022-2025



Source : CépiDC-Inserm, exploitation : Santé publique France

Figure 12 : Nombre hebdomadaire de décès certifiés par voie électronique avec une mention de COVID-19, Centre-Val de Loire, 2022-2025



Source : CépiDC-Inserm, exploitation : Santé publique France

## Revue des signaux sanitaires

En semaine 51, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 35 signaux sanitaires liés à une pathologie ou à une exposition.

Figure 13 : Synthèse des signalements d'événements sanitaires par nature et par département, Centre-Val de Loire, semaine 51

### Maladies à déclaration obligatoire (n = 18)

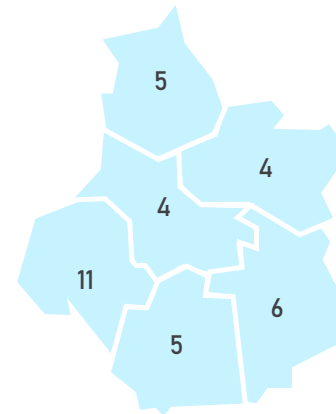
12 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente  
2 cas de dengue  
2 épisodes de toxi-infection alimentaire collective (TIAC)  
1 cas d'hépatite A  
1 cas de légionellose

### Expositions environnementales (n = 1)

1 exposition au plomb

### Autres événements (n = 16)

12 épisodes d'infection respiratoire aiguë en collectivité  
1 épisode de coqueluche  
1 épisode de gale  
1 épisode de gastro-entérite aiguë en collectivité  
1 épisode d'intoxication au monoxyde de carbone



Hors Région : 0

Total : 35

Source :

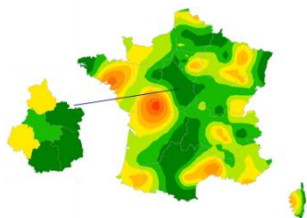
ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



Tout événement susceptible d'avoir un impact sur la santé de la population ou sur le fonctionnement de l'offre de soins doit faire l'objet d'un **signalement** à l'Agence Régionale de Santé

Le point focal régional est joignable 24h/24 7j/7 :  
02 38 77 32 10 ou [ars45-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars45-alerte@ars.sante.fr)

## Sentinelles



Un réseau de recherche et de veille sanitaire en soins primaires

La surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) pour la saison hivernale 2024-2025 a débuté !

Pour cela, Santé publique France s'appuie sur un large réseau de partenaires, incluant le **réseau Sentinelles** (Inserm - Sorbonne Université), qui fonctionne grâce à la participation volontaire de médecins généralistes et pédiatres.

Afin de pouvoir suivre plus précisément **les épidémies à l'échelle régionale**, le réseau Sentinelles recherche des **nouveaux médecins généralistes et pédiatres en Centre-Val de Loire**.

Les médecins Sentinelles permettent aussi la surveillance d'**autres indicateurs de santé** et peuvent contribuer à la **recherche** en médecine générale. Vous êtes intéressé.e pour participer à la surveillance Sentinelles ? Contactez l'animateur en charge de votre région : [rs-anim@iplesp.upmc.fr](mailto:rs-anim@iplesp.upmc.fr).

## Sources et méthodes

### Dispositif SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès)

Ce système de surveillance dit syndromique 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 SOS Médecins : ces associations assurent une activité de permanence de soins en collaboration avec le centre 15 et interviennent 24h/24, à domicile ou en centre de consultation
- Les données des services d'urgences des établissements hospitaliers (Oscour®) : Chaque passage aux urgences fait l'objet d'un envoi journalier des données à Santé publique France
- La mortalité « toutes causes », suivie à partir de l'enregistrement des décès par les services d'État-civil dans les communes informatisées (environ 79 % des décès de la région)
- Les données de certification électronique des décès (CépiDc) : le volet médical du certificat de décès contient les causes médicales de décès. Il est transmis au CépiDc par voie papier ou électronique

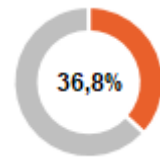
### Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- Gastro-entérite aigue : codes A08, A09 et leurs dérivés;
- Grippe, syndrome grippal : J09, J10, J100, J101, J108, J11, J110, J111, J118 ;
- Bronchiolite : J21, J210, J218, J219 ;
- Suspicion de COVID-19 : B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715

### Qualité des données SurSaUD®

Semaine S50-24	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Établissements inclus dans l'analyse des tendances	2 / 2	27 / 27
Taux de codage du diagnostic sur la semaine sur ces établissements	71,4%	87,7%

### Part de certification électronique des décès (2023)



## Remerciements

Santé publique France Centre-Val de Loire remercie l'Agence Régionale de Santé Centre-Val de Loire et ses délégations départementales, les établissements de santé de la région, les services d'urgences de la région participant du réseau Oscour®, les associations SOS Médecins de Bourges et Orléans, les services d'état civil des communes informatisées, l'Inserm-CépiDC, le réseau Sentinelles, eSanté Centre-Val de Loire, l'Observatoire régional des Urgences Centre-Val de Loire et le réseau RENAL.

## Equipe de rédaction

Virginie de Lauzun, Jean-Rodrigue Ndong, Esra Morvan, Emilie Randuineau, Mathieu Rivière, Nicolas Vincent

## Abonnements

L'ensemble des bulletins régionaux figurent sous [Centre-Val de Loire - Santé publique France](#)

Pour vous abonner aux newsletters de SpFrance : [Abonnements aux newsletters \(santepubliquefrance.fr\)](#)

**Pour nous citer** : Surveillance sanitaire - Bulletin hebdomadaire - Semaine 2024-S51 - Édition Centre-Val de Loire. Décembre 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 10 p.

**Directrice de publication** : Caroline Semaille

**Dépôt légal** : 27 décembre 2024

**Contact et contacts presse** : [cire-cvl@santepubliquefrance.fr](mailto:cire-cvl@santepubliquefrance.fr) et [presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)