

## Surveillance COVID-19

### Point de situation en semaine 29

#### National

En semaine 29, la circulation du SARS-CoV-2 a de nouveau diminué sur le territoire national et une légère baisse des nouvelles admissions à l'hôpital s'est amorcée en S28. Les indicateurs virologiques et hospitaliers restaient néanmoins à des niveaux élevés.

#### • Métropole :

- Taux d'incidence et de positivité en baisse dans toutes les classes d'âge et dans toutes les régions
- Taux d'incidence le plus élevé chez les 20-29 ans (1000/100 000)
- Nouvelles admissions en soins critiques toujours en hausse sur une partie du territoire

#### • Variants : Sous-lignage d'Omicron: BA.5 majoritaire lors de l'enquête Flash S28 (11/07)

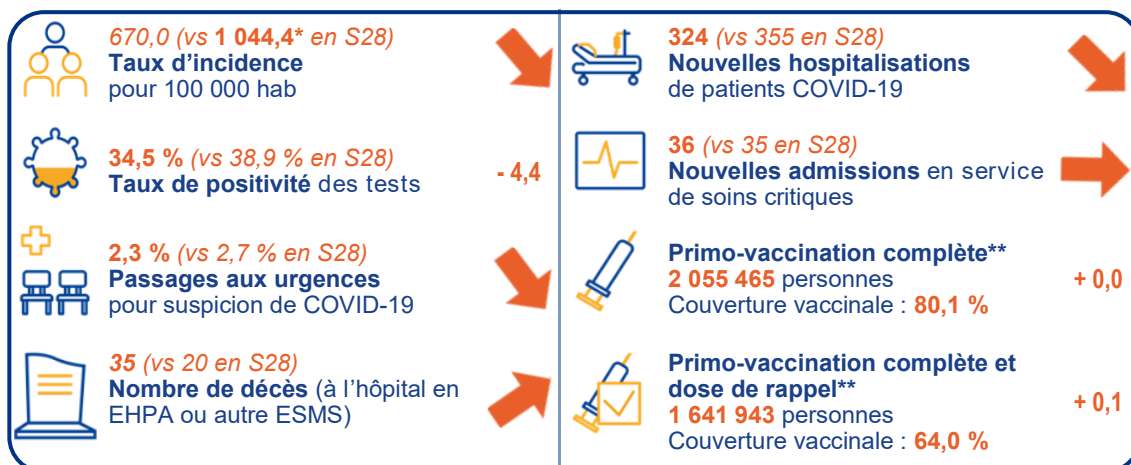
Pour en savoir plus : [Bulletin national – semaine 29](#)

#### Régional

Ralentissement progressif de la circulation du SARS-CoV-2 sur l'ensemble de la région avec un nombre de personnes actuellement hospitalisées qui se stabilise mais reste à des niveaux élevés .

- Taux d'incidence (TI) en baisse dans toutes les classes d'âges et tous les départements ; TI le plus élevé chez les 15 - 44 ans (819 /100 000)
- Sous-lignage BA.5 en hausse et majoritaire depuis la semaine S24
- Baisse du nombre d'épisodes COVID-19 en ESMS

### Chiffres clés en Centre-Val de Loire



\*Taux corrigés pour l'effet des jours fériés; \*\* Comparaison entre le 25/07/2022 et le 18/07/2022 ; S29 : données consolidées

## Autres surveillances régionales

### En semaine 29

- **Gastro-entérite et diarrhées aiguës** : l'activité était modérée et en hausse à SOS Médecins et modéré et stable aux urgences hospitalières.
- **Varicelle** : activité en hausse à SOS Médecins et en baisse aux urgences hospitalières
- **Allergie** : activité en baisse à SOS Médecins et aux urgences hospitalières
- **Asthme** : activité en baisse à SOS Médecins et aux urgences hospitalières
- **Qualité de l'air** : dégradée à moyenne pour cette fin de semaine
- **Pathologies liées à la chaleur** : activité stable à SOS Médecins et en légère hausse aux urgences hospitalières.

### En semaine 28

- **La mortalité toutes causes** observée à l'échelle régionale et départemental n'avait aucun excès significatif à cette période tous âges et chez les 65 ans et plus.

## Actualités

### Variole du singe (Monkey Pox)

Au 28 juillet, 1 955 cas ont été confirmés dont 13 en Centre-Val de Loire et plusieurs cas sont en cours d'investigation.

Tous les cas recensés sur l'ensemble du territoire national à ce jour sont des adultes de sexe masculin, sauf 12 adultes de sexe féminin et 2 enfants (moins de 15 ans).

Au niveau national, les cas adultes ont un âge médian de 36 ans ; 25% des cas adultes ont moins de 30 ans et 25% ont de 43 à 84 ans. Dans la région les cas adultes confirmés ont un âge médian de 31 ans.

Pour en savoir plus cliquez [ici](#)

# COVID-19 - Surveillance virologique

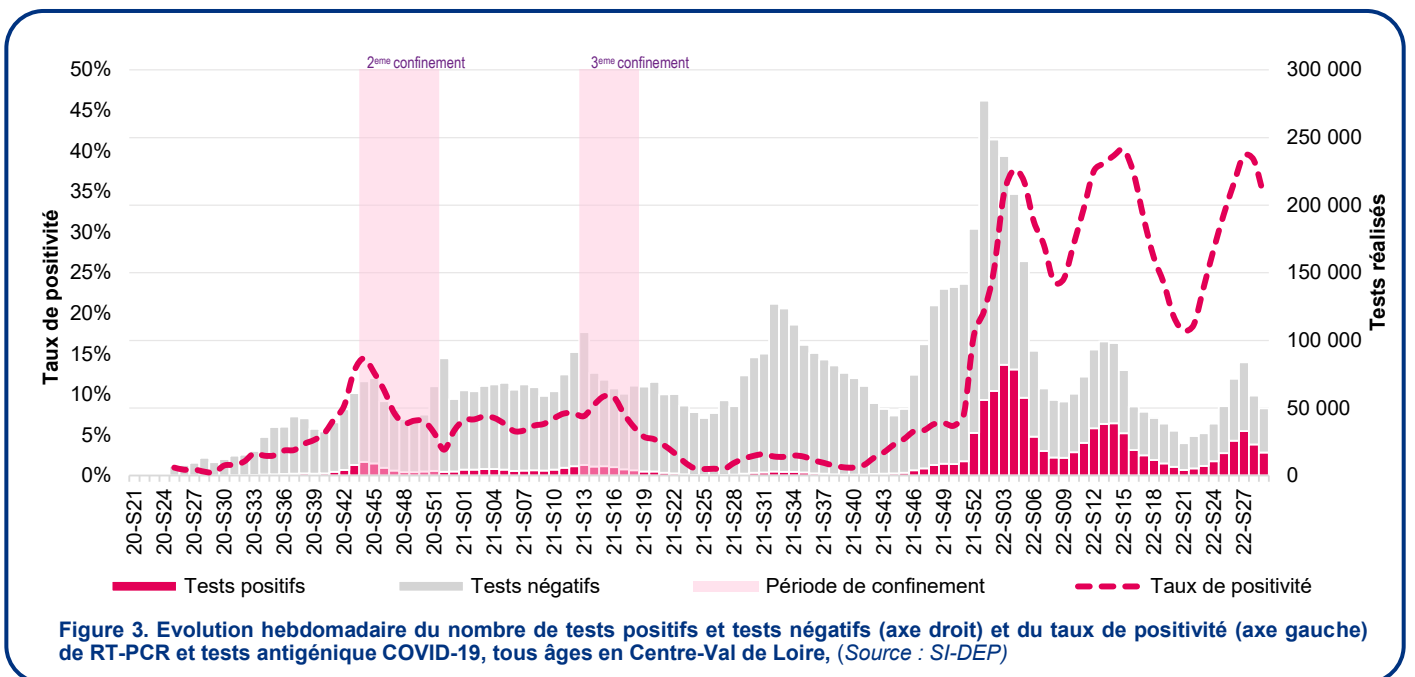
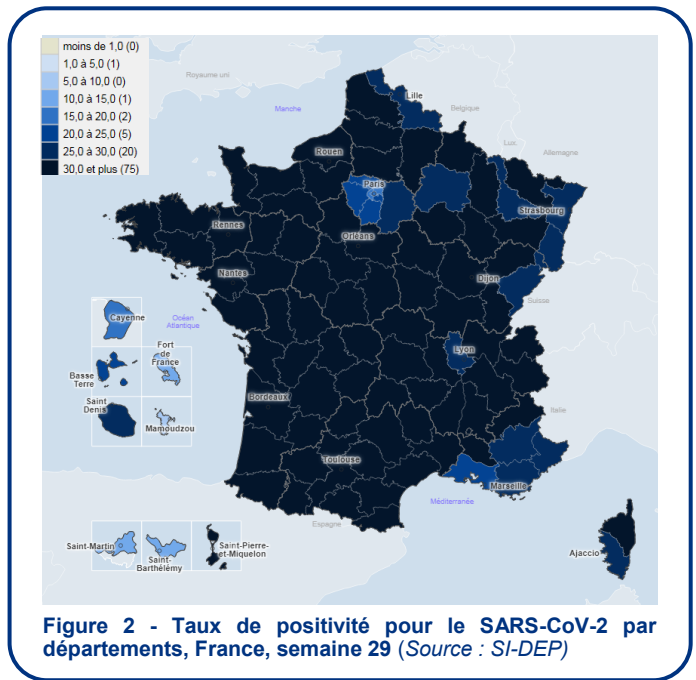
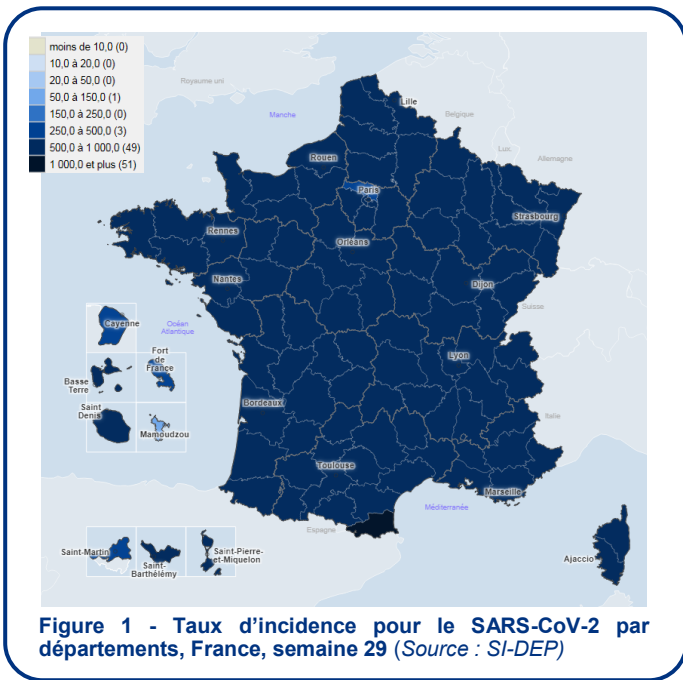
**Méthodes :** Depuis la semaine 21-2020, la surveillance virologique s'appuie sur le système SI-DEP (système d'information de dépistage), opérationnel depuis le 13 mai 2020 et dont la montée en charge a été progressive. Ce système de surveillance vise au suivi exhaustif de l'ensemble des patients testés en France dans les laboratoires de ville et dans les laboratoires hospitaliers. Actuellement, les données transmises concernent les tests antigéniques et les tests RT-PCR réalisés.

## ↪ Niveau régional

En France métropolitaine, en semaine 29 (du 18 au 24 juillet 2022), 503 724 nouveaux cas ont été rapportés, en baisse par rapport à la semaine précédente. Le taux d'incidence des cas confirmés était de 742,3 cas pour 100 000 habitants, en baisse par rapport à la semaine 28 (1 130,7\* ; - 34 %). Le taux de positivité s'élevait à 29,7 %, en légère baisse par rapport à la semaine précédente (- 3,7 points). Le taux de dépistage (2 501,5 tests pour 100 000 habitants) était en baisse par rapport au taux consolidé de la semaine 28 (3 390,8\* ; - 26 %).

En Centre-Val de Loire, en semaine 29, 17 184 nouveaux cas ont été rapportés. Le taux d'incidence des cas confirmés était de 670,0 cas pour 100 000 habitants, en baisse par rapport à la semaine 28 (1 044,4\* ; - 36 %). Le taux de positivité s'élevait à 34,5 %, en légère baisse par rapport à la semaine précédente (38,9 %). Le taux de dépistage (1 939,5 tests pour 100 000 habitants) était en baisse par rapport au taux consolidé de la semaine 28 (2 684,5\* ; - 28 %).

\* Taux prenant en compte l'effet du jour férié



Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : [GEODES](#)

# COVID-19 - Surveillance virologique

## ➔ Niveau régional

Dans la suite de ce bulletin les données issues de la surveillance virologique présentées ne prennent pas en compte l'effet du jour férié.

**En semaine 29**, le taux d'incidence (TI) suivait une tendance à la baisse dans toutes les tranches d'âges (Figure 4A). Les moins de 15 ans étaient la tranche d'âge la moins impactée avec un TI de 235,7 cas pour 100 000 habitants.

**En semaine 29**, le taux de positivité (TP) était globalement en baisse dans toutes les classes d'âge. Cette baisse est moins marquée chez les moins de 15 ans (- 1,7 points) (Figure 4B). La tranche d'âge 45-64 ans avait le TP le plus élevé (41,2 %).

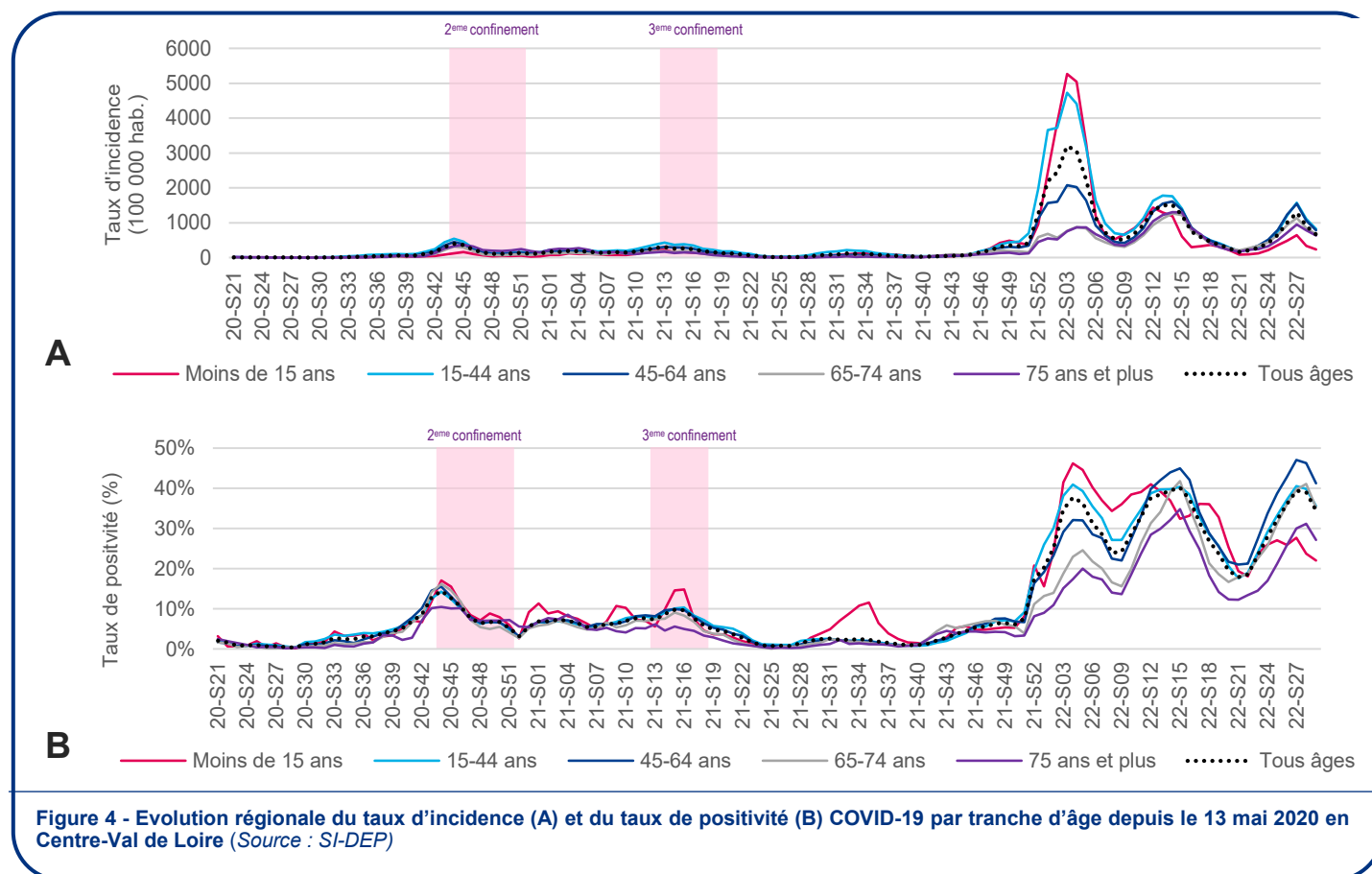


Figure 4 - Evolution régionale du taux d'incidence (A) et du taux de positivité (B) COVID-19 par tranche d'âge depuis le 13 mai 2020 en Centre-Val de Loire (Source : SI-DEP)

## ➔ Niveau départemental

**En semaine 29**, les taux d'incidence (TI) étaient en baisse dans tous les départements par rapport à la semaine 28. Cette baisse est légèrement plus marquée dans l'Indre-et-Loire et le Loiret. Le Loir-et-Cher était le département avec le TI le plus élevé (714,7 cas pour 100 000 habitants) (Tableau 1, Figure 5A).

Les taux de positivité (TP) étaient en légère baisse par rapport à la semaine 28 dans les départements de l'Indre, de l'Indre-et-Loire et du Loiret pour les autres, la tendance était stable. Le département du Loir-et-Cher disposait du TP le plus élevé de la région (36,9 %) (Tableau 1, Figure 5B).

Le taux de dépistage était en baisse par rapport à la semaine précédente dans l'ensemble des départements de la région excepté dans le Loir-et-Cher où la tendance était stable. La tendance était également à la baisse au niveau national (Tableau 1).

Tableau 1. Evolution (2 dernières semaines) des taux d'incidence, de positivité et de dépistage par département, Centre-Val de Loire, (Source : SI-DEP)

	Taux d'incidence (pour 100 000 habitants)			Taux de positivité (%)			Taux de dépistage (pour 100 000 habitants)		
	22-S29	22-S28	Tendance	22-S29	22-S28	Tendance	22-S29	22-S28	Tendance
<b>France</b>	<b>742,3</b>	<b>981,5</b>	↘	<b>29,7%</b>	<b>33,4%</b>	↘	<b>2 501,5</b>	<b>2 943,2</b>	↘
<b>Centre-Val de Loire</b>	<b>670,0</b>	<b>897,2</b>	↘↘	<b>34,5%</b>	<b>38,9%</b>	↘	<b>1 939,5</b>	<b>2 306,0</b>	↘
18 - Cher	654,1	838,3	↘	35,3%	38,8%	➔	1 853,1	2 162,0	↘
28 - Eure-et-Loir	640,5	824,5	↘	34,8%	38,2%	➔	1 842,1	2 157,2	↘
36 - Indre	659,0	854,8	↘	36,8%	41,5%	↘	1 791,4	2 061,1	↘
37 - Indre-et-Loire	698,9	1 012,1	↘↘	33,5%	38,7%	↘	2 087,7	2 616,1	↘
41 - Loir-et-Cher	714,7	865,5	↘	36,9%	40,3%	➔	1 938,6	2 148,1	➔
45 - Loiret	651,6	893,6	↘↘	33,4%	38,3%	↘	1 952,1	2 335,6	↘

↗↗	Hausse (> 25%)	↗	Légère hausse (>10%)	➔	Stable	↘	Légère baisse (<-10 %)	↘↘	Baisse (< -25%)
----	----------------	---	----------------------	---	--------	---	------------------------	----	-----------------

# COVID-19 - Surveillance virologique

## ➔ Niveau départemental (suite)

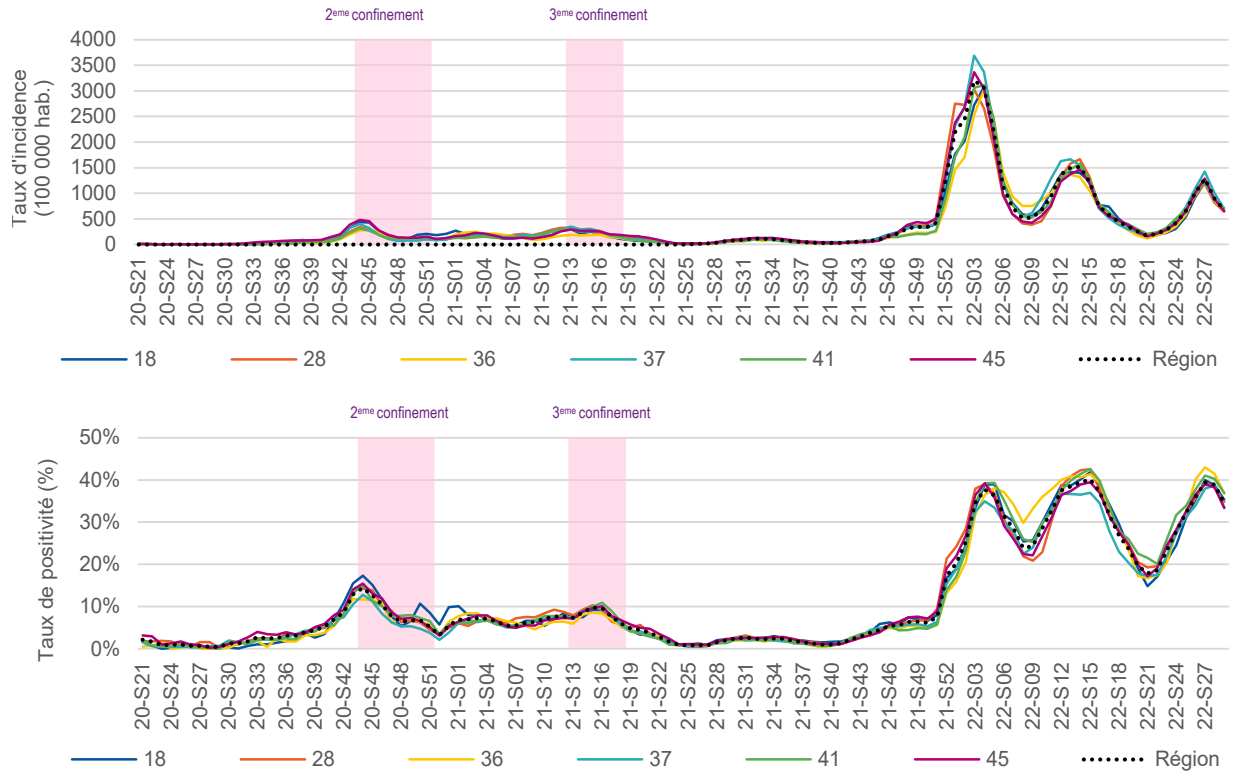


Figure 5 - Evolution régionale du taux d'incidence (A) et du taux de positivité (B) COVID-19 par département depuis le 13 mai 2020 en Centre-Val de Loire (Source : SI-DEP)

## ➔ Variant préoccupant

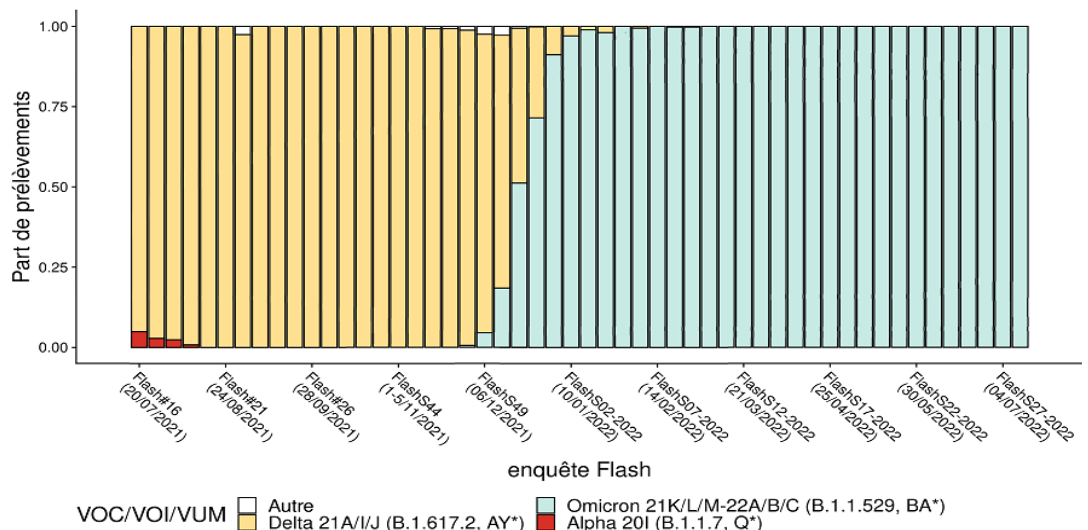
La proportion de détection de mutations en position L452 (résultat de criblage C1), qui était associée à la transmissibilité accrue de Delta, continue d'augmenter au niveau national, passant de 87 % en S28 à 89 % en S29. Ces mutations sont retrouvées dans les sous-lignages d'Omicron BA.4 et BA.5, mais aussi dans d'autres sous-lignages de BA.1 et BA.2. À ce jour, trois cas de sous-lignage BA.2.75 ont été détectés en France.

En **Centre-Val de Loire** la proportion de prélèvements criblés présentant la mutation L452 est passée de 68,7 % en S28 à 69,6 % en S29.

Par ailleurs, les données de séquençage confirment l'omniprésence d'Omicron en France. En métropole, il représentait 100 % des séquences interprétables des enquêtes Flash S28 (11/07, sur la base de 1 246 séquences interprétables seulement) et S27 (04/06, sur la base de 3 951 séquences interprétables). Dans les DROM, Omicron est le seul variant détecté depuis Flash S06-2022.

En **Centre-Val de Loire**, Omicron représentait 100 % des séquences interprétables dans l'enquête Flash S28, le sous lignage BA.5 représentait 94,3 % des séquences. BA.5 a remplacé progressivement BA.2, qui représente 1,4 % des séquences en semaine 28. Le sous-lignage BA.4 représente 4,3 % des séquences (données non consolidées) (Figure 6).

Figure 6 - Évolution de la part de chaque variant classé (VOC, VOI et VUM) au cours des enquêtes Flash, Centre-Val de Loire (données au 18 juillet 2022, enquête Flash S27 et S28 non consolidées), (Source : EMERGEN)



## COVID-19 - Surveillance en établissements sociaux et médicaux-sociaux

Entre le 11 mars 2020 et le 27 juillet 2022 à midi, 2 815 établissements ont signalé un épisode concernant un ou plusieurs cas liés à la COVID-19 à Santé publique France via l'application disponible sur le portail national des signalements dans la région Centre-Val de Loire. Parmi eux, 1 771 sont survenus en établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD et autres établissements), 767 dans les établissements hébergeant des personnes handicapées et 277 dans d'autres établissements médico-sociaux (EMS).

L'ensemble des signalements correspondait à un total de 20 397 cas confirmés de COVID-19 chez les résidents dont 1 290 ont été hospitalisés. Chez les résidents, 1 325 cas sont décédés dans les établissements et 465 à l'hôpital soit un total de 1 790 décès. Chez le personnel de l'ensemble des établissements sociaux et médico-sociaux, 10 662 cas confirmés ont été rapportés.

Sur la semaine 29, 8 épisodes en ESMS ont été déclarés, contre 19 en semaine 28 (Figure 7).

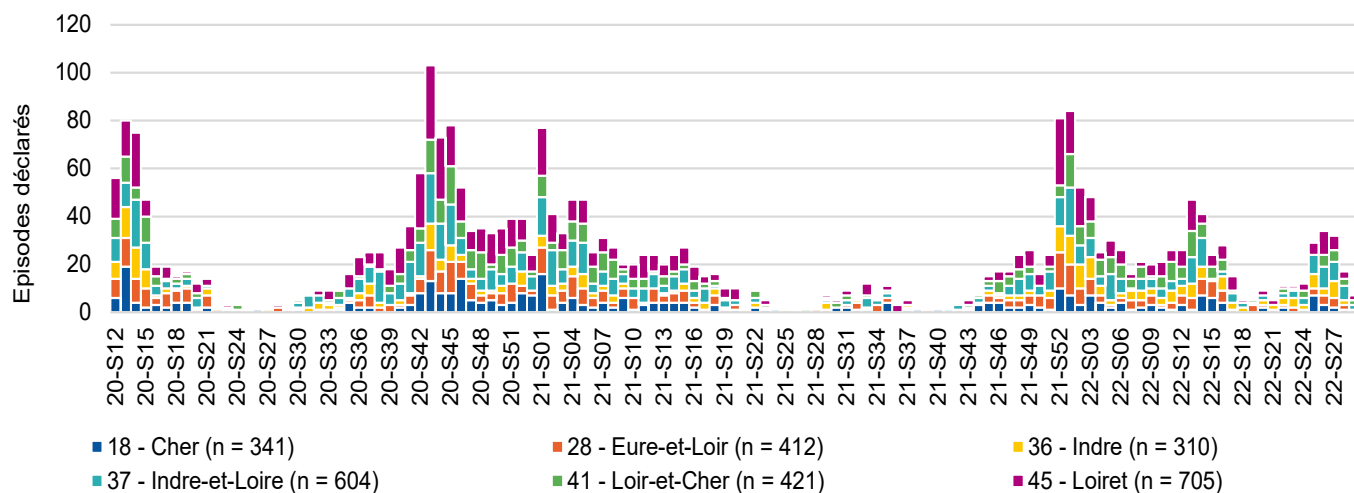


Figure 7. Evolution hebdomadaire du nombre d'épisodes de COVID-19 déclarés depuis la semaine 20-S12 par département, Centre-Val de Loire

## COVID-19 - Surveillance des recours aux soins d'urgence et médecine de ville

### ➔ SOS Médecins

En semaine 29, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 (n=40) était stable par rapport à la semaine 28 (n=43) et représentait 3,4 % des passages (3,5 % en semaine 28) (Figure 8).

### ➔ Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 29, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (n=269) était en légère baisse par rapport à la semaine 28 (n=323) et représentait 2,3 % des passages (2,7 % en semaine 28) (Figure 9). Le taux d'hospitalisation était de 36,1 % suite à un passage aux urgences.

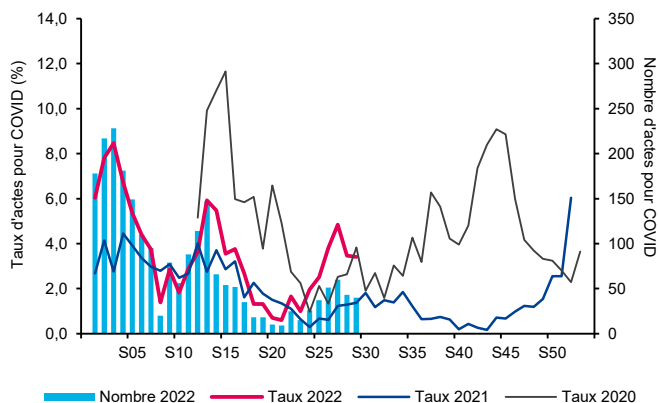


Figure 8. Nombres hebdomadaires de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, Centre-Val de Loire 2020-2022 (Source : SOS Médecin)

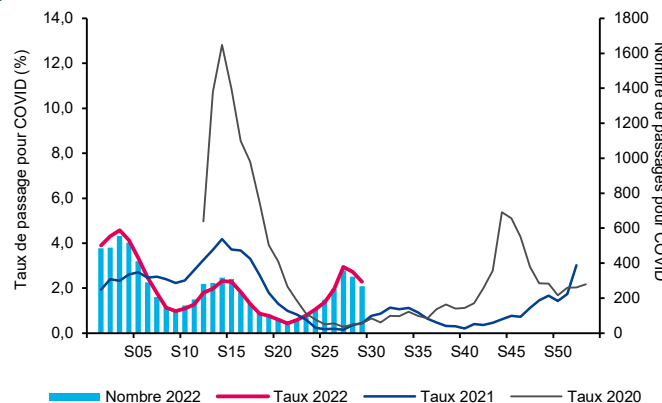


Figure 9. Nombres hebdomadaires de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, Centre-Val de Loire 2020-2022 (Source : Oscour®)

# COVID-19 - Surveillance en milieu hospitalier

## Hospitalisations et admissions en réanimation

Au **24 juillet 2022**, 958 patients COVID-19 étaient hospitalisés en Centre-Val de Loire, un chiffre stable par rapport au dimanche précédent (968 le 17/07, soit - 1,0 %). Parmi eux, 50 étaient en services de soins critiques (vs 54 le 17/07) (Tableau 2).

En semaine 29, les taux hebdomadaires de nouvelles hospitalisations COVID-19 et des nouvelles admissions en réanimation étaient globalement stables (Tableau 3).

**Tableau 2. Nombres et variations des patients hospitalisés pour COVID-19 présents à l'hôpital et en services de soins critiques, par département, au 10/07, 17/07 et 24/07 (Source : SI-VIC)**

Localisation	Hospitalisations			Admissions en soins critiques		
	10/07	17/07	24/07	10/07	17/07	24/07
<b>Centre-Val de Loire</b>	<b>897</b>	<b>968 ↗</b>	<b>958 →</b>	<b>50</b>	<b>54 ↗</b>	<b>50 ↘</b>
18 - Cher	118	150 ↗↗	156 →	3	6 ↗↗	8 ↗↗
28 - Eure-et-Loir	111	105 ↘	119 ↗	8	5 ↘↘	4 ↘↘
36 - Indre	78	85 ↗	74 ↘	1	3 ↗↗	2 ↘↘
37 - Indre-et-Loire	130	177 ↗↗	163 ↘	9	14 ↗↗	8 ↘↘
41 - Loir-et-Cher	158	153 →	144 ↘	8	4 ↘↘	4 →
45 - Loiret	302	298 →	302 →	21	22 →	24 ↗

**Tableau 3. Taux hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés (A) et de nouvelles admissions en services de soins critiques (B) pour 100 000 habitants, par classe d'âge, de S22-2022 à S29-2022, Centre-Val de Loire, (Source : SI-VIC)**

**A**

Classe d'âge	Moins de 2,5		2,5 - 5		5 - 10		10 - 20		20 et plus	
	2022-S22	2022-S23	2022-S24	2022-S25	2022-S26	2022-S27	2022-S28	2022-S29		
0-9 ans	0,4	1,4	1,8	2,1	4,6	6,3	6,7	5,3		
10-19 ans	0,6	1,3	0,3	1,6	1,0	0,3	0,6	0,6		
20-29 ans	2,4	0,4	2,0	3,6	3,2	4,8	4,8	6,4		
30-39 ans	2,1	1,4	1,4	2,4	2,4	2,7	4,1	6,8		
40-49 ans	0,6	1,9	1,6	1,2	1,9	3,7	2,2	5,6		
50-59 ans	0,9	1,5	2,1	3,2	4,4	6,8	9,1	6,5		
60-69 ans	2,7	4,2	5,4	5,1	7,6	10,9	13,9	10,0		
70-79 ans	13,3	7,5	8,3	13,3	16,7	32,1	21,7	22,9		
80-89 ans	15,9	18,0	32,6	29,1	51,3	78,4	70,7	66,6		
90 ans et +	39,3	32,3	64,7	53,1	73,9	136,3	152,5	101,7		
<b>Tous âges</b>	<b>3,9</b>	<b>3,8</b>	<b>5,5</b>	<b>6,1</b>	<b>8,8</b>	<b>14,1</b>	<b>13,7</b>	<b>12,5</b>		

**B**

Classe d'âge	Moins de 0,5		0,5 - 1		1 - 2		2 - 4		4 et plus	
	2022-S22	2022-S23	2022-S24	2022-S25	2022-S26	2022-S27	2022-S28	2022-S29		
0-9 ans	0,0	0,7	0,4	0,4	1,1	1,4	2,5	1,4		
10-19 ans	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,3	0,0		
20-29 ans	0,4	0,0	0,4	0,0	0,0	0,8	0,8	0,8		
30-39 ans	0,7	0,0	0,0	0,7	1,0	0,0	0,3	0,3		
40-49 ans	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,6	0,3	0,3		
50-59 ans	0,3	0,6	0,3	1,2	0,0	0,6	2,3	1,8		
60-69 ans	0,6	1,2	1,2	0,9	0,6	1,5	0,9	1,2		
70-79 ans	3,3	0,4	1,2	0,4	2,9	4,6	1,7	4,6		
80-89 ans	2,1	3,5	2,8	1,4	3,5	6,2	4,9	4,2		
90 ans et +	0,0	0,0	4,6	6,9	0,0	2,3	2,3	0,0		
<b>Tous âges</b>	<b>0,7</b>	<b>0,5</b>	<b>0,7</b>	<b>0,7</b>	<b>0,8</b>	<b>1,4</b>	<b>1,4</b>	<b>1,4</b>		

## COVID-19 - Vaccination

La vaccination contre la COVID-19 a débuté en France le 27 décembre 2020. Les personnes concernées par cette vaccination sont l'ensemble des personnes de 12 ans et plus. La vaccination n'est pas recommandée pour toute personnes présentant des [contre-indications à la vaccination](#), certifiées médicalement. Depuis le 25 novembre 2021, la dose de rappel est ouverte à l'ensemble des [personnes éligibles](#). Les personnes âgées de 80 ans et plus ainsi que les résidents en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) et en unités de soins de longue durée (USLD) sont éligibles à un deuxième rappel vaccinal, à partir de trois mois après l'injection du premier rappel. De plus, suite aux recommandations du 07 avril 2022, l'éligibilité à la seconde dose de rappel a été élargie aux personnes âgées de 60 à 79 ans, avec un délai de six mois depuis la dernière injection.

La campagne de vaccination s'accompagne du suivi des nombres de personnes vaccinées ainsi que des couvertures vaccinales. Le système d'information Vaccin Covid, permettant le suivi de la vaccination contre la COVID-19, a été mis en œuvre le 04 janvier 2021. Il est administré par la Caisse nationale de l'assurance maladie (Cnam) et alimenté par les professionnels de santé réalisant les vaccinations. Depuis le 27 janvier 2021, l'estimation des couvertures vaccinales contre la COVID-19 en France est principalement issue de cette source de données.

Au 25/07/2022, 2 075 748 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en région **Centre-Val de Loire** (couverture vaccinale 1 dose = 80,9 %) et 2 055 465 sont complètement vaccinées (couverture vaccinale schéma complet = 80,1 %) (données par date d'injection issues de Vaccin Covid transmises par la CNAM, analyse Sante publique France).

A l'échelle départementale, les couvertures vaccinales 1 et 2 doses étaient supérieures à 77 % dans tous les départements.

Par ailleurs, 1 641 943 personnes ont reçu une dose de rappel, soit une couverture vaccinale de 64,0 % (59,6 % au niveau national) de la population générale en région Centre-Val de Loire.

La couverture vaccinale pour la deuxième dose de rappel était de 27,7 % (23,6 % au niveau nationale) chez les plus de 60 ans, et de 36,6 % (31,3 % au niveau nationale) chez les plus de 80 ans (Figure 10).

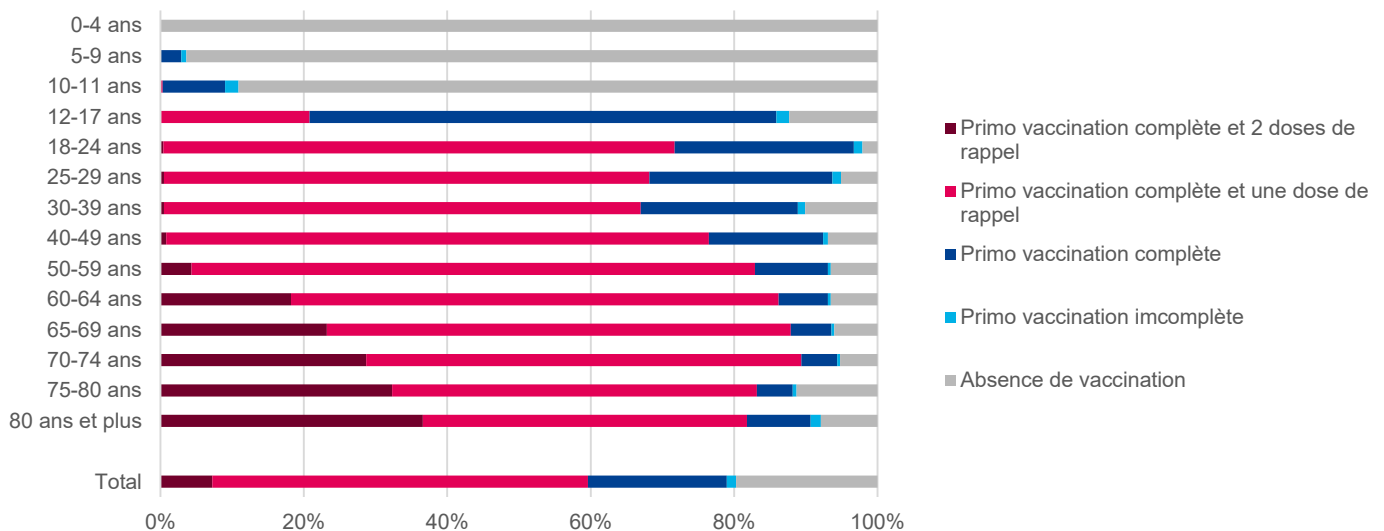


Figure 10. Répartition du statut vaccinal contre la COVID-19, par tranche d'âge, Centre-Val de Loire au 25/07/2022 (données Vaccin Covid)

Au 25/07/2022, 94,4 % (93,7 % au national) des résidents en Ehpad ou USLD avaient reçu une primo-vaccination complète, 77,7 % (75,8 % au national) avaient reçu un rappel et 34,9 % (33,5 % au national) avaient reçu un second rappel.

En ce qui concerne les professionnels de santé, la couverture vaccinale de la dose de rappel était de 83,5 % (79,9 % au national) pour ceux exerçant en Ehpad ou USLD et 91,3 % (88,0 % au national) pour les libéraux. Les couvertures vaccinales des doses de rappel chez les résidents en Ehpad ou USLD et des professionnels exerçant dans le domaine de la santé peuvent être sous-estimées du fait de l'évolution des cohortes depuis leur constitution (mars 2021).

Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier [Santé Publique France](#) et le site [Vaccination Info Service](#)

# GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

➔ **En semaine 29, l'activité liée à la gastro-entérite était stable aux urgences hospitalières et en hausse à SOS Médecins**

## Synthèse des données disponibles :

- **Oscour® ➔ Niveau d'activité modéré (Figures 11 et 12):** en semaine 29, le nombre de passages aux urgences hospitalières pour gastro-entérite (n = 175) était stable par rapport à la semaine précédente (n = 189) et représentait 1,5 % des passages codés (1,6 % en semaine 28). L'activité liée aux gastro-entérites était supérieure à celles observées en 2020 et 2021 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 précédente (5,6 % vs 5,3 % en semaine 28). En semaine 29, le taux d'hospitalisation après passage aux urgences était de 15 % (18 % chez les enfants de moins de 5 ans), en baisse par rapport à la semaine précédente (17 % en semaine 28) et la gastro-entérite représentait 1,2 % du nombre total d'hospitalisations (1,6 % en semaine 28).
- **SOS Médecins ➔ Niveau d'activité modéré (Figures 13 et 14):** en semaine 29, le nombre d'actes SOS Médecins pour gastro-entérite (n = 75) était en hausse par rapport à la semaine précédente (n = 63) et représentait 6,4 % des passages codés (5,1 % en semaine 28). L'activité liée aux gastro-entérites était supérieure à celles observées en 2020 et 2021 sur la même période.
- **Réseau Sentinelles :** en semaine 29, le taux d'incidence régional de consultations pour diarrhée aiguë était estimé à 30 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [0 - 62]), stable par rapport au taux d'incidence consolidé de la semaine 28 (30 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [4 - 56]).

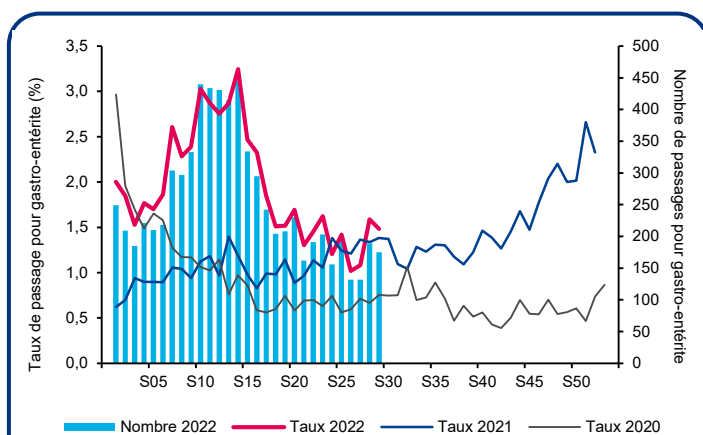
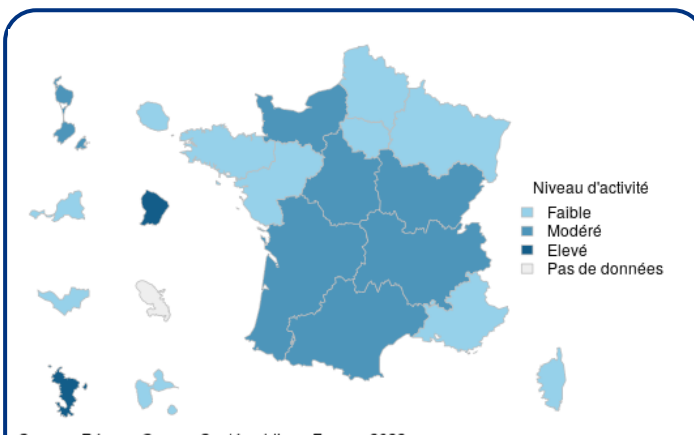


Figure 11. Nombres hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2022 (Source : Oscour®)



Source : Réseau Oscour, Santé publique France, 2022

Figure 12. Niveau d'activité des passages au urgences hospitalières en semaine 29 pour gastro entérite aiguë, tous âges, France (Source : Oscour®)

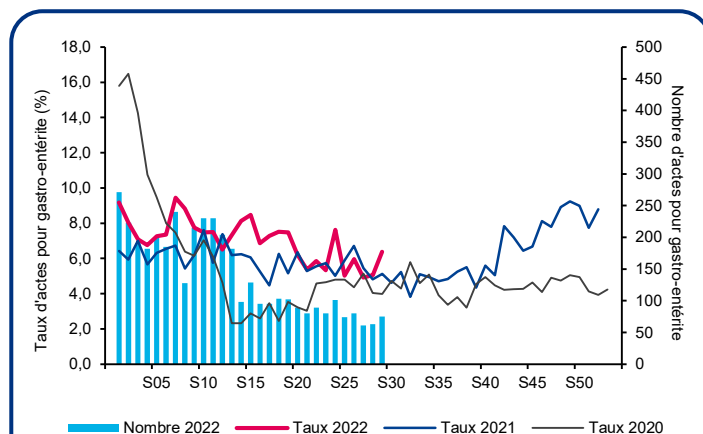
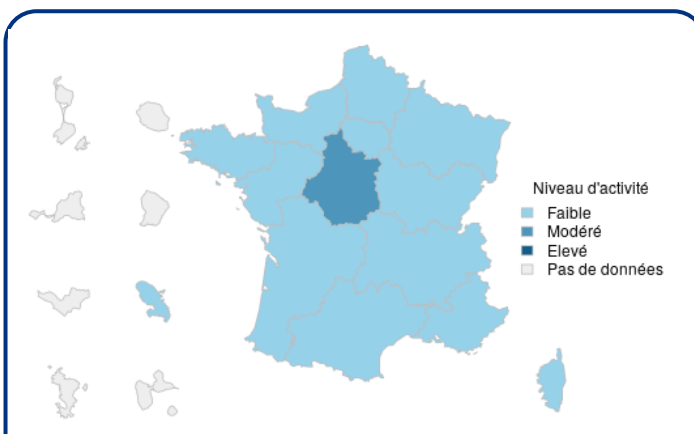


Figure 13. Nombres hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecin et taux d'activité (en %) pour gastro entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2022 (Source : SOS Médecin)



Source : SOS Médecins, Santé publique France, 2022

Figure 14. Niveau d'activité des actes médicaux SOS Médecin en semaine 29 pour gastro entérite aiguë, tous âges, France (Source : SOS Médecin)

## 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.

➡ En semaine 29, l'activité liée à la varicelle était en hausse à SOS Médecins et en baisse aux urgences hospitalières

## Synthèse des données disponibles :

- **SOS Médecins (Figure 15):** en semaine 29, le nombre d'actes SOS Médecins pour varicelle (n=25) était en hausse par rapport à la semaine précédente (n=13) et représentait 2,1 % des passages codés (1,0 % en semaine 28). L'activité liée à la varicelle était supérieure à celles observées en 2020 et à 2021 sur la même période.
- **Oscour® (Figure 16):** en semaine 29, le nombre de passage aux urgences hospitalières pour varicelle (n=20) était en baisse par rapport à la semaine précédente (n=41) et représentait 0,2 % des passages codés (0,3 % en semaine 28). L'activité liée à la varicelle était supérieure à celle observée en 2021 et comparable à celle de 2020 sur la même période.
- **Réseau Sentinelles :** en semaine 29, le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultations de médecine générale a été estimé à 8 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [0 - 23]) (données non consolidées), en baisse par rapport à la semaine précédente (42/100 000 hab. IC 95% [0 - 86]).

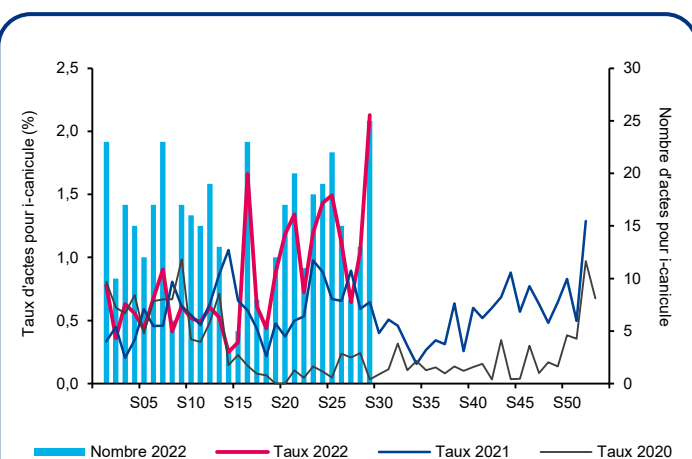


Figure 15. Nombres hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecin et taux d'activité (en %) pour varicelle, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2022 (Source : SOS Médecin)

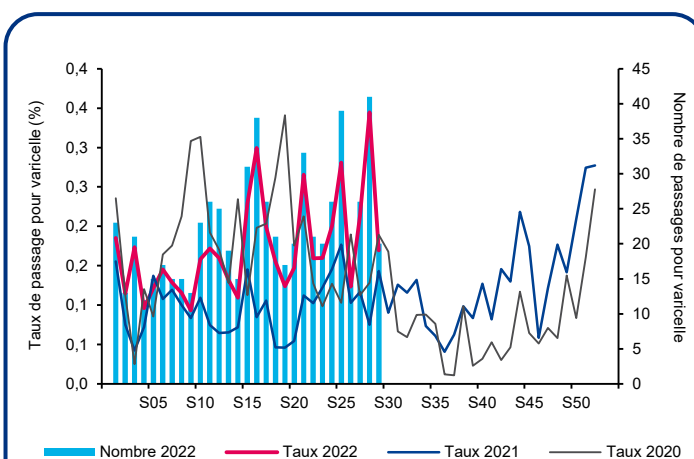


Figure 16. Nombres hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour varicelle, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2022 (Source : Oscour®)

## 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 les circonstances suivantes : 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 et enfants candidats receveurs à une greffe d'organe solide. Un contrôle sérologique préalable à la vaccination peut (ou doit selon les circonstances) être effectué.

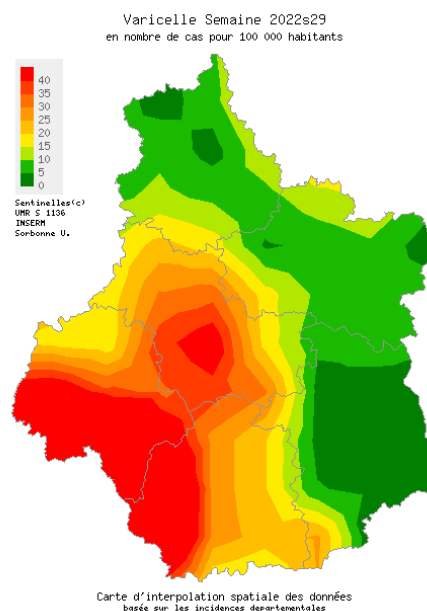


Figure 17. Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux, Centre Val de Loire, semaine 29 (source: Réseau Sentinelles)

# Allergie

## SOS Médecins

En semaine 29, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes SOS Médecins pour allergie (n = 14) était en baisse par rapport à la semaine 28 (n = 28) et représentait 1,2 % des consultations (Figure 18).

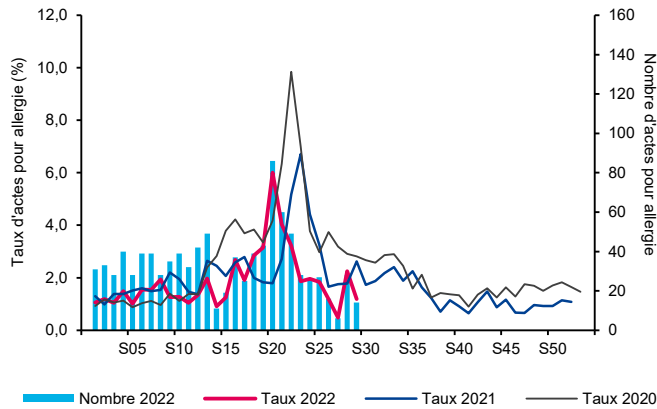


Figure 18. Nombres hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecin et taux d'activité (en %) pour allergie, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2022 (Source : SOS Médecin)

## Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 29, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour allergie (n = 151) était en baisse par rapport à la semaine 28 (n = 203) et représentait 1,3 % des passages. Le taux d'hospitalisation était de 4,6 % (Figure 19).

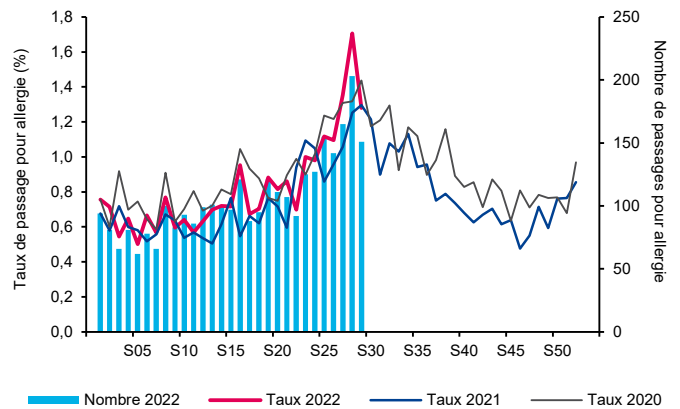


Figure 19. Nombres hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour allergie, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2022 (Source : Oscour®)

## RNSA - Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens - Mise à jour le 28 juillet 2022

Tableau 4 - Risque Allergique lié à l'Exposition aux Pollens (RAEP) (Source : RNSA)

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

En région Centre-Val de Loire, le risque d'allergie sera de manière global moyen sur le territoire.

Le risque sera de faible à moyen pour les pollens de graminées et faible pour le châtaignier, les urticacées, le plantain et l'Armoise.

\* En France, 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 29, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes SOS Médecins pour asthme chez les 2-14 ans (n = 4) était en baisse par rapport à la semaine 28 (n = 6) et représentait 2,1 % des consultations dans la tranche d'âge (Figure 20).

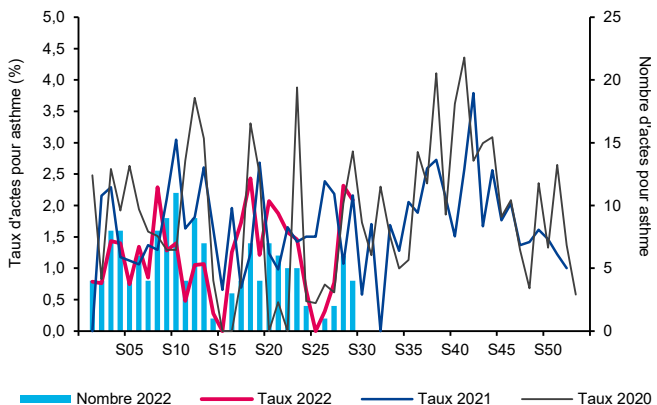


Figure 20. Nombres hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecin et taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire 2020-2022 (Source : SOS Médecin)

## Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 29, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour asthme chez les 2-14 ans (n = 29) était en baisse par rapport à la semaine 28 (n = 51) et représentait 1,5 % des passages dans la tranche d'âge (Figure 21).

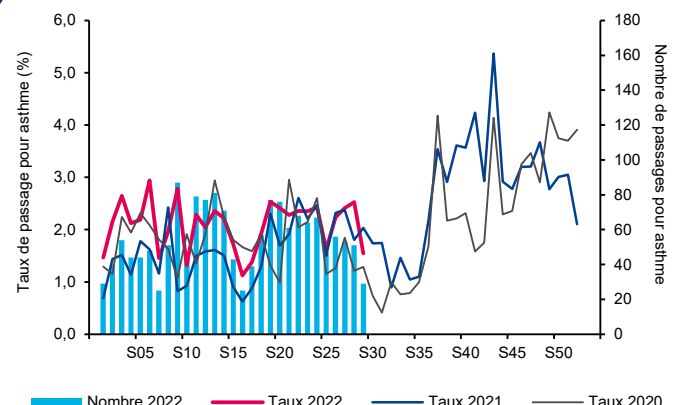


Figure 21. Nombres hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire 2020-2022 (Source : Oscour®)

# Analyse de la qualité de l'air

➔ **Lig'Air - Qualité de l'Air - Mise à jour le 29/07/2022**

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera dégradée sur quasiment l'ensemble de la région pour les journées de vendredi et samedi, pour dimanche elle restera dégradée dans le sud de la région et moyenne dans la moitié nord (Figure 22).

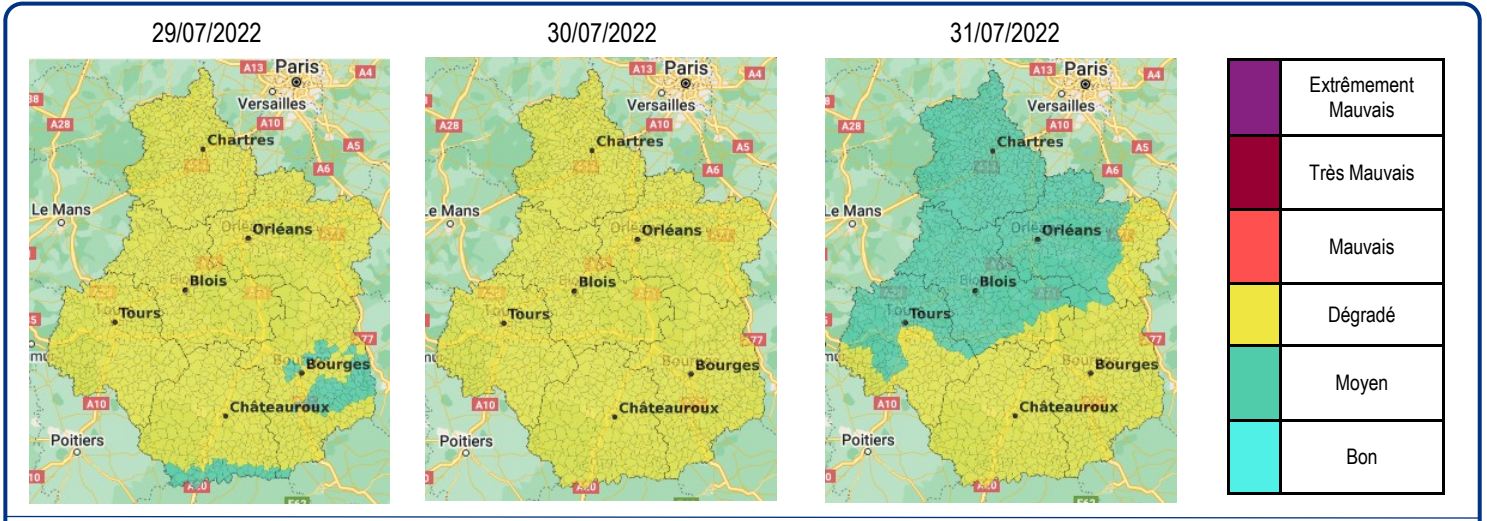


Figure 22 - Analyse régionale de la pollution atmosphérique (Source Lig'Air - Ocarina/Prevair)

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.

## Pathologies liées à la chaleur

➔ **SOS Médecins**

En semaine 29, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes SOS Médecins pour pathologies liées à la chaleur (n = 4) était stable par rapport à la semaine 28 (n = 4) et représentait 0,3 % des consultations (Figure 23).

➔ **Oscour® - Urgences hospitalières**

En semaine 29, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences liés à la chaleur (n = 75) était en légère hausse par rapport à la semaine 28 (n = 63) et représentait 0,6 % des passages (Figure 24).

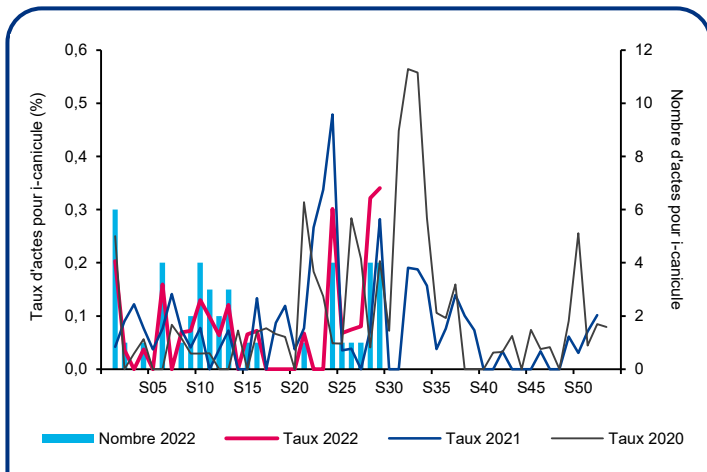


Figure 23. Nombres hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecin et taux d'activité (en %) pour diagnostics liés à la chaleur (coup de chaleur et déshydratation), Centre-Val de Loire 2020-2022 (Source : SOS Médecin)

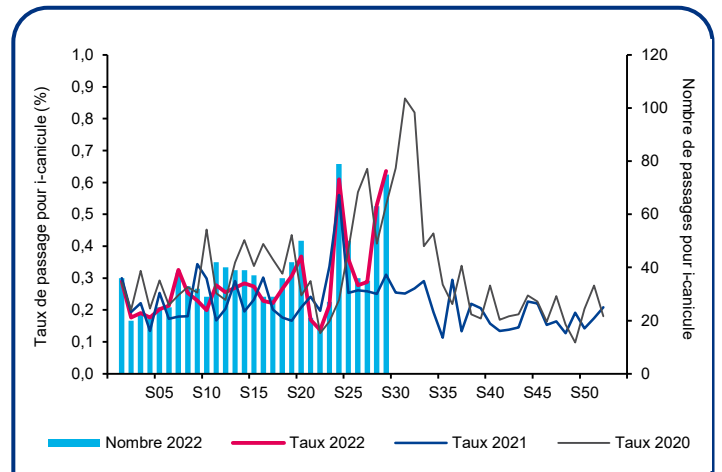


Figure 24. Nombres hebdomadaire du nombre de passage aux urgences et taux d'activité (en %) pour diagnostics liés à la chaleur (coup de chaleur / hyperthermie, hyponatrémie et déshydratation), Centre-Val de Loire 2020-2022 (Source : Oscour®)

# Mortalité toutes causes

Les données des dernières semaines sont incomplètes en raison des délais de transmission

## Synthèse des données disponibles :

- D'après les données de l'Insee, en **semaine 28**, aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'était observé au niveau régional et départemental (tous âges et chez les 65 ans et plus) (Figures 25 et 26).
- En **semaine 29**, sur 161 décès certifiés électroniquement, 18 décès avec une mention de COVID-19 dans les causes médicales de décès (11,2 % des décès toutes causes confondues) ont été identifiés, en hausse par rapport à la semaine 28 (n= 14) (Figure 27).

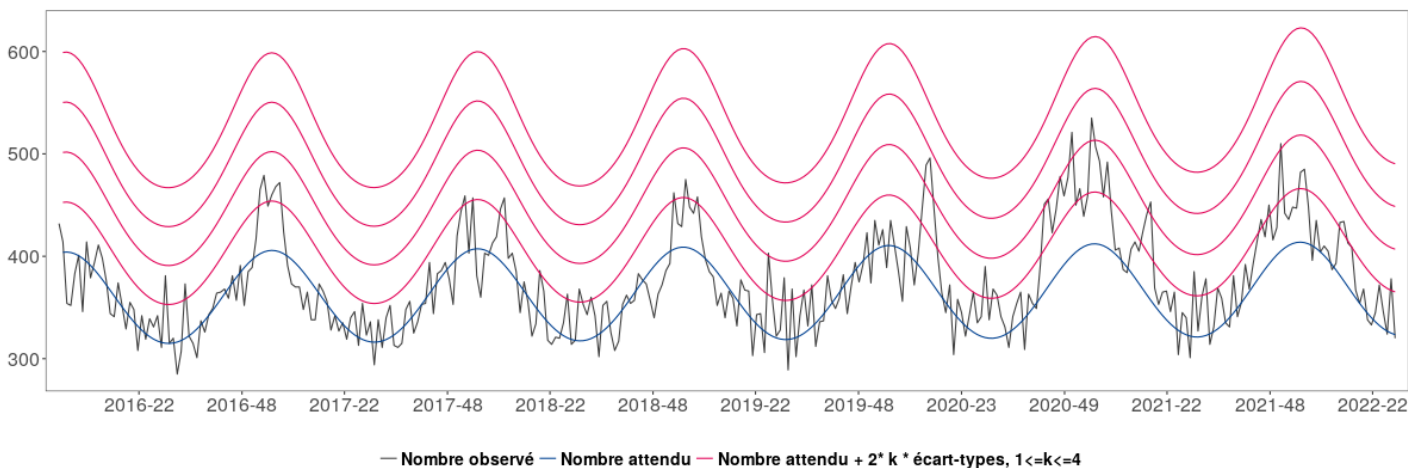


Figure 25 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2016-2022 (Source : Insee)

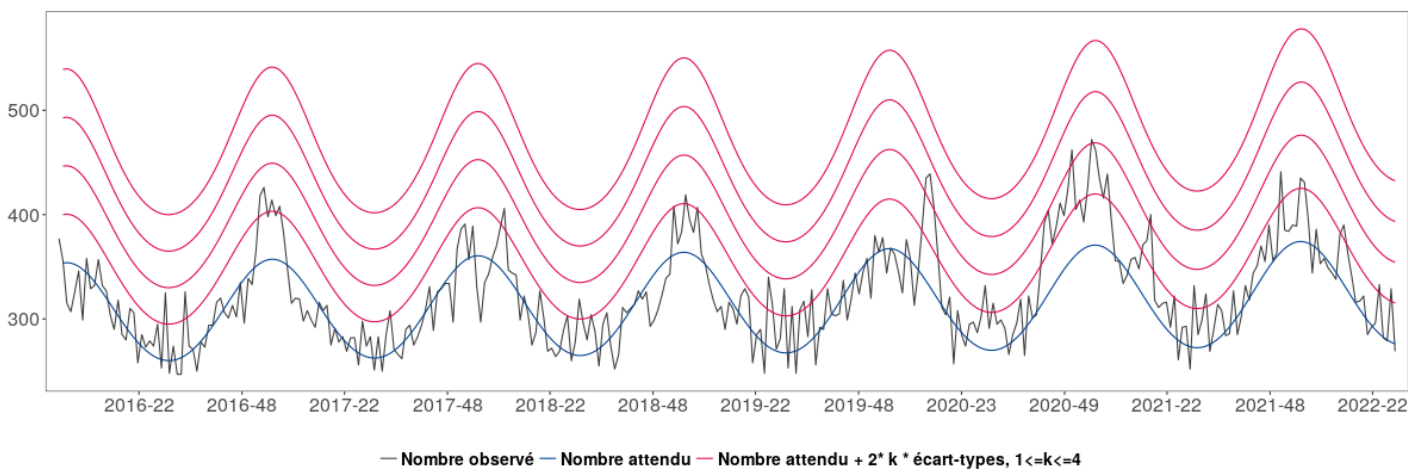


Figure 26 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, chez les plus de 65 ans, Centre-Val de Loire, 2016-2022 (Source : Insee)

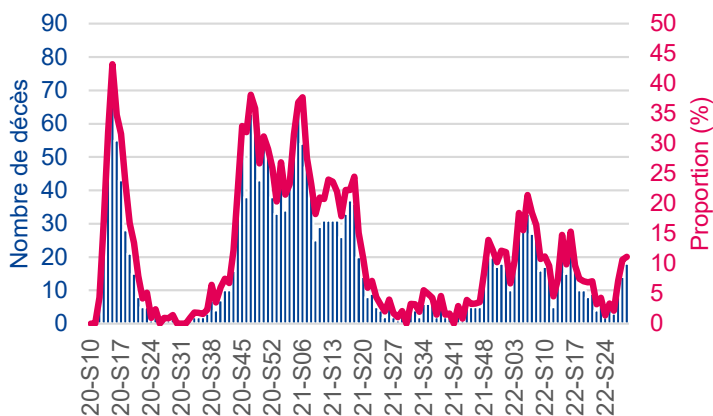


Figure 27 - Nombre hebdomadaire de décès certifiés par voie électronique avec une mention de COVID-19 dans les causes médicales de décès depuis le 1er mars 2020, Centre-Val de Loire (Source : CépiDC)

Consulter les données nationales : Surveillance de la mortalité : [cliquez ici](#)

En semaine 29, la plateforme régionale de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a enregistré **11 signaux sanitaires validés** (hors événement indésirable, vigilance et COVID-19).

Tableau 5 - Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre-Val de Loire en semaines 29

	Nombre de cas et localisation	Commentaires
<b>Maladies à déclaration obligatoire</b>		
<b>Brucellose</b>	1 cas dans le Loiret	1 femme de 73 ans
<b>Mésothéliome</b>	1 cas dans le Loiret	1 homme de 80 ans
<b>Tuberculose</b>	1 cas en Indre-et-Loire	1 femme de 65 ans
	2 cas dans le Loiret	1 homme de 57 ans
		1 homme de 22 ans
<b>Infection tuberculeuse latente</b>	2 cas dans l'Indre-et-Loire	2 garçons de 16 ans
<b>Toxi-Infection Alimentaire Collective (TIAC)</b>	1 événement dans l'Indre-et-Loire	9 employés d'une crèche malades sur 16
<b>Expositions environnementales</b>		
<b>Présence de légionnelles</b>	1 événement dans l'Indre-et-Loire	Dépassement de seuil dans le système d'eau chaude d'un Ehpad
	1 événement dans le Loiret	Exposition légionnelles pour un ressortissant belge de passage dans un hôtel du Loiret
<b>Rage animale</b>	1 événement dans le Loir-et-Cher	Diagnostic de rage établi sur une chauve souris ramassée

# Méthodes

## 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) : 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 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 l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) par voie papier ou électronique, puis à Santé publique France. Il représente 24,25 % des décès de la région.

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

- Pour la gastro-entérite aigue : codes A08, A09 et leurs dérivés;
- Varicelle : B010, B011, B012, B018, B019 ;
- 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.

### Qualité des données SurSaUD – Semaine 29

	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Établissements inclus dans l'analyse des tendances	2 / 3* associations	24 / 27 services d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine sur ces établissements	94,2	83,7 %

\* Plus de transmission de données de l'association SOS Médecins Tours depuis le 01/04/2022

### 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.

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

## Le point épidémi

### Remerciements à nos partenaires :

Les 25 services d'urgences du réseau Oscour®  
Les associations SOS Médecins de Bourges, Orléans et Tours  
Le réseau Sentinelles  
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 de santé,  
Les établissements sociaux et médico-sociaux  
L'éducation nationale, la DREETS et les autres collectivités  
L'Agence régionale de santé (ARS) Centre-Val de Loire et ses délégations départementales  
Le GIP e-Santé Centre-Val de Loire  
L'Observatoire régional des urgences Centre-Val de Loire  
Les Samu  
Les services d'état civil des communes informatisées

Twitter : @sante-prevention

Toutes les informations en région :

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



Directeur de la publication

Geneviève Chêne

Directrice générale de Santé publique France

Equipe de la Cellule Centre-Val de Loire

Esra Morvan (responsable)

Sophie Grellet

Virginie de Lauzun

Jean-Rodrigue Ndong

Mathieu Rivière

Michée Géraud Vikpognon

Nicolas Vincent

Isa Palloure

Diffusion

Santé publique France Centre-Val de Loire

CIRE-CVL@santepubliquefrance.fr