

Surveillance COVID-19

Régional

En semaine 22, le taux d'incidence était en baisse par rapport au taux consolidé de la semaine 21. Le taux de positivité était également en baisse.

Hors indicateurs de suivi virologique, l'ensemble des indicateurs de suivi de la COVID-19 (hospitalisations et admissions en soins critiques, actes SOS médecins, passages aux urgences et décès liés à la COVID-19) étaient stables ou en baisse. Excepté les épisodes déclarés en ESMS où une légère hausse était observée.



Autres surveillances régionales

En semaine 22

- **Gastro-entérite et diarrhées aiguës :**
 - SOS Médecins : activité faible, en baisse
 - Urgences hospitalières : activité faible, en baisse
- **Varicelle :** activité en baisse à SOS médecins et en hausse aux urgences hospitalières.
- **Allergie :** activité en hausse à SOS médecins et aux urgences hospitalières.
- **Asthme (2-14 ans) :** activité en hausse à SOS médecins et aux urgences hospitalières.
- **Pathologies liées à la chaleur :** activité faible à SOS Médecins, en hausse aux urgences hospitalières.

Actualités

Les Rencontres de Santé publique France se tiendront en format hybride les 20 et 21 juin 2023 au Beffroi de Montrouge (92).

Pour plus d'informations sur le programme et si vous souhaitez vous inscrire, [cliquez ici](#)

LES RENCONTRES DE
SANTÉ PUBLIQUE FRANCE



Semaine de la santé sexuelle 2023

À l'occasion de la semaine nationale de la santé sexuelle 2023, Santé publique France diffuse du **22 mai au 25 juin** une campagne nationale de sensibilisation sur différentes thématiques de la santé sexuelle qui accompagnera les actions de prévention menées par les Agences Régionales de Santé (ARS) sur le terrain partout en France.

En région Centre-Val de Loire, l'organisation de la semaine a été faite sous la coordination du COREVIH et soutenue par [l'ARS Centre-Val de Loire](#). **4 Thématiques** seront abordées :

Le consentement, La contraception, La prévention des IST & Les dysfonctionnements sexuels.

Destiné à l'ensemble de la population adulte, [QuestionSexualite.fr](#) est le site de référence en matière de santé sexuelle.

Le site [QuestionSexualite.fr](#) complète l'écosystème digital de Santé publique France en matière de santé sexuelle ([OnSEXprime.fr](#) à destination des adolescents et [Sexosafe.fr](#) à destination des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes).



Indicateurs virologiques

En Centre-Val de Loire, en semaine 22 (du 29 mai au 04 juin 2023), le taux d'incidence (TI) était estimé à 19,1 cas pour 100 000 habitants, en baisse par rapport au taux de la semaine 21 (31,4 soit -39 %).

Au niveau départemental, le TI était en baisse dans l'ensemble des départements et dans toutes les tranches d'âge.

Le taux de positivité (TP) était en baisse par rapport à la semaine précédente dans tous les départements, excepté dans le Cher où il était stable. Il était également en baisse dans toutes les classes d'âge, excepté chez les 65-74 ans où il était stable (tableau 1).

Indicateurs hospitaliers - Médecine de ville

Les indicateurs de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 étaient stables pour SOS Médecins et pour les urgences hospitalières, avec respectivement, en semaine 22, 0,6 % de taux d'activité pour SOS Médecins (0,7 % en semaine 21) et 0,3 % pour les urgences hospitalières (0,3 % en semaine 21) (Figure 1 et 2).

En semaine 22, le nombre de nouvelles hospitalisations dans la région était en baisse ($n = 37$ vs 48 en semaine 21 soit -23 %) et le nombre de nouvelles admissions en soins critiques était également en baisse ($n = 6$ vs 9 en semaine 21). A l'échelle départementale, le nombre de nouvelles hospitalisations était stable (Tableau 2).

En fin de semaine 22, le nombre de personnes hospitalisées ($n = 514$) était stable par rapport à la semaine précédente ($n = 520$), idem pour les personnes admises en soins critiques (31 vs 30 en fin de semaine 21).

Etablissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

En semaine 22, au sein des établissements sociaux et médico-sociaux, 4 épisodes concernant un ou plusieurs cas liés à la COVID-19 en ESMS ont été déclarés à Santé publique France via l'application disponible sur le portail national des signalements dans la région Centre-Val de Loire, un nombre en hausse par rapport à la semaine précédente ($n = 2$).

Mortalité

Le nombre de décès à l'hôpital et en ESMS était en baisse pour la COVID-19 en S22 (4 décès vs 6 en semaine 21, données non consolidées).

L'adhésion aux gestes barrières et aux autres mesures préconisées reste recommandée, notamment en cas de symptômes ou de test positif pour protéger les personnes vulnérables.

Point national épidémiologique Covid-19 : suspension de la publication

En raison de l'évolution favorable de l'épidémie de COVID-19, la publication du [point épidémiologique national hebdomadaire](#) est suspendue après le numéro daté du 31 mai 2023.

Les indicateurs épidémiologiques continuent d'être suivis par les équipes de Santé publique France et restent disponibles sur [InfoCovidFrance](#) et [Géodes](#).

Tableau 1. Evolution sur les 2 dernières semaines des taux d'incidence, de positivité et de dépistage par département et par tranches d'âges, France et Centre-Val de Loire (SI-DEP)

	Taux d'incidence (pour 100 000 habitants)			Taux de positivité (%)			Taux de dépistage (pour 100 000 habitants)		
	23-S22	23-S21	Tendance	23-S22	23-S21	Tendance	23-S22	23-S21	Tendance
France	26,5	36,6	↘↘	13,5%	15,5%	↘	196,8	235,3	↘
Centre-Val de Loire	19,1	31,4	↘↘	13,0%	17,0%	↘	147,1	185,1	↘
18 - Cher	22,2	26,9	↘	9,0%	8,6%	→	248,2	311,9	↘
28 - Eure-et-Loir	17,1	30,4	↘↘	12,6%	17,1%	↘↘	135,1	177,9	↘
36 - Indre	23,7	34,4	↘↘	14,5%	16,6%	↘	164,2	207,4	↘
37 - Indre-et-Loire	20,4	31,1	↘↘	15,3%	18,9%	↘	133,4	164,5	↘
41 - Loir-et-Cher	22,1	38,7	↘↘	12,5%	20,4%	↘↘	176,3	189,8	↘
45 - Loiret	15,2	29,7	↘↘	14,6%	20,7%	↘↘	103,8	144,0	↘↘
Moins 15 ans	3,7	6,7	↘↘	7,6%	11,1%	↘↘	48,2	59,9	↘
15-44 ans	13,5	26,8	↘↘	14,2%	18,7%	↘	94,9	143,5	↘↘
45-64 ans	20,7	32,4	↘↘	14,2%	18,2%	↘	146,5	178,3	↘
65-74 ans	29,2	31,0	↘	12,8%	12,4%	→	227,3	251,1	↘
75 ans et plus	44,7	79,6	↘↘	12,3%	18,0%	↘↘	364,9	441,4	↘

↗↗ Hausse (> 25%) ↗ Légère hausse (>5 %) → Stable ↘ Légère baisse (< -5 %) ↘↘ Baisse (< -25%)

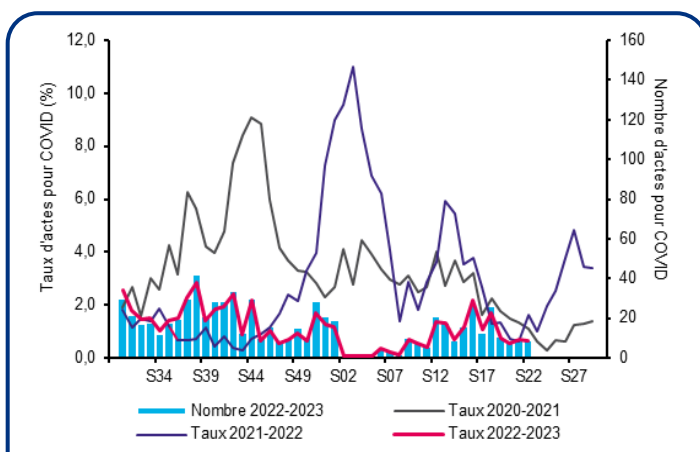


Figure 1 - Nombre hebdomadaire d'actes SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, Centre-Val de Loire 2020-2023 (SOS Médecins)

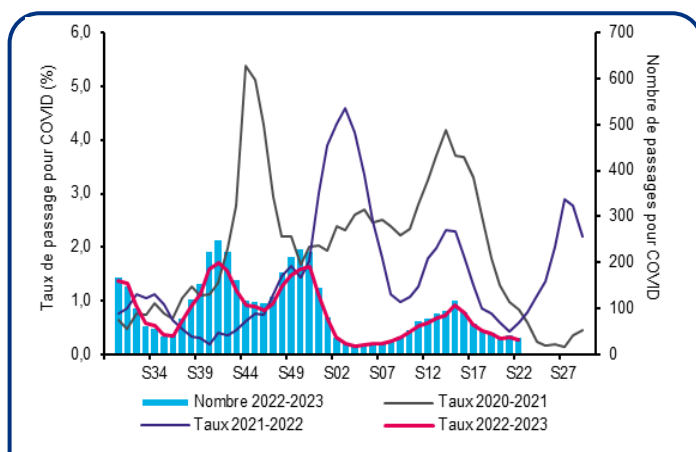


Figure 2 - Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, Centre-Val de Loire 2020-2023 (Oscour®)

Tableau 2. Nombres et variations des patients nouvellement hospitalisés pour COVID-19 et patients présents à l'hôpital pour COVID-19 en fin de semaine*, tous services confondus et services de soins critiques, par département sur les 2 dernières semaines (SI-V/C)

Localisation	Nouvelles hospitalisations pour COVID-19					Personnes hospitalisées pour COVID-19*						
	Tous services		Soins critiques			Tous services		Soins critiques				
	23-S21	23-S22	23-S21	23-S22	Tendance	23-S21	23-S22	Tendance	23-S21	23-S22	Tendance	
Centre-Val de Loire	48	37	↘	9	6	↘↘	520	514	→	30	31	→
18 - Cher	10	6	↘↘	0	0	→	81	75	↘	1	0	→
28 - Eure-et-Loir	7	2	↘↘	2	0	↘↘	60	48	↘	5	4	→
36 - Indre	10	9	→	2	1	↘↘	55	60	↗	2	2	→
37 - Indre-et-Loire	3	4	→	1	1	→	66	68	→	2	3	→
41 - Loir-et-Cher	6	5	→	1	1	→	53	51	→	4	4	→
45 - Loiret	12	11	→	3	3	→	205	212	→	16	18	↗

* Nombre de personnes recensées à l'hôpital le dimanche en fin de journée

Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination:

- > [Tableau de de bord Santé Publique France](#)
- > [Données en accès libre sur Géodes](#)
- > [Analyse de risque des variants](#)
- > [Site Vaccination Info Service](#)

GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

En semaine 22, l'activité liée à la gastro-entérite était en baisse à SOS médecins et aux urgences hospitalières

Synthèse des données disponibles

- SOS Médecins** → **Niveau d'activité faible** (figure 3 et 4) : en semaine 22, le nombre d'actes médicaux pour gastro-entérite (n = 66) était en baisse par rapport à la semaine précédente (n = 90) et représentait 4,6 % des actes médicaux (6,3 % en semaine 21). L'activité liée aux gastro-entérites était inférieure à celles observées en 2020-2021 et à 2021-2022 sur la même période. Chez les enfants de moins de 5 ans, l'activité liée aux gastro-entérites était en hausse par rapport à la semaine précédente (6,6 % vs 3,8 % en semaine 21).
- Oscour®** → **Niveau d'activité faible** (figure 5 et 6) : en semaine 22, le nombre de passages aux urgences hospitalières pour gastro-entérite (n = 146) était en légère baisse par rapport à la semaine précédente (n = 157) et représentait 1,1 % des passages codés (1,1 % en semaine 21). L'activité liée aux gastro-entérites était comparable à celle observée en 2020-2021 et inférieure à 2021-2022 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 précédente (5,8 % vs 5,7 % en semaine 21). En semaine 22, le taux d'hospitalisation était de 22,1 % (26,8 % chez les enfants de moins de 5 ans), en baisse par rapport à la semaine précédente (28,7 % en semaine 21) et la gastro-entérite représentait 1,3 % du nombre total d'hospitalisations (1,7 % en semaine 21).
- Réseau Sentinelles** : en semaine 22, le taux d'incidence régional de consultations pour diarrhée aiguë était estimé à 41 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [7-75]), en hausse par rapport au taux d'incidence consolidé de la semaine 21 (34 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [0-71]).

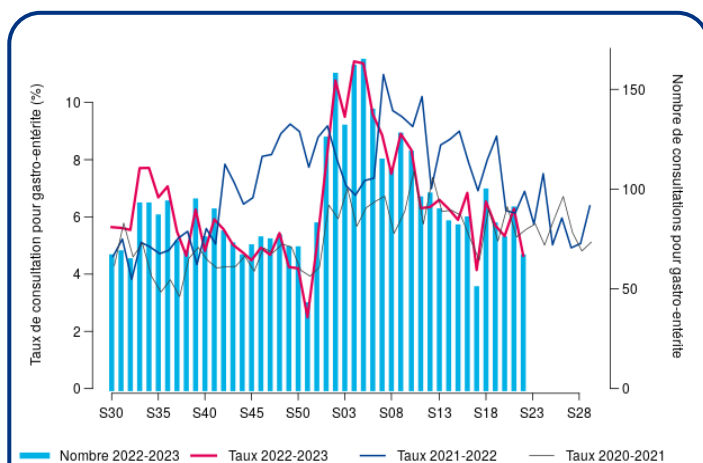
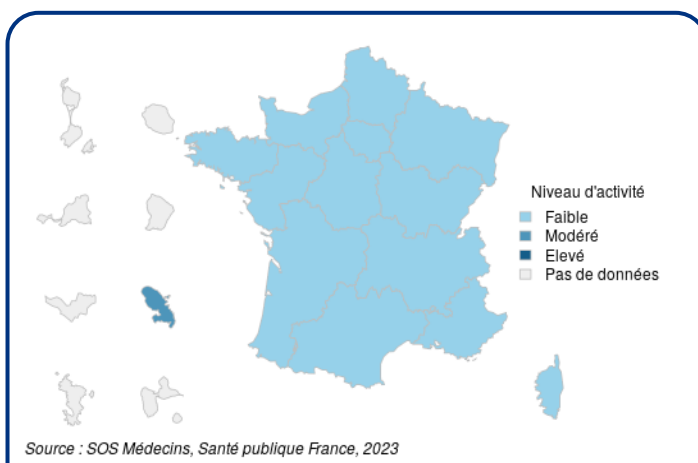


Figure 3. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2023 (SOS Médecins)



Source : SOS Médecins, Santé publique France, 2023

Figure 4. Niveau d'activité des actes médicaux SOS Médecins en semaine 22 pour gastro-entérite aiguë, tous âges, France (SOS Médecins)

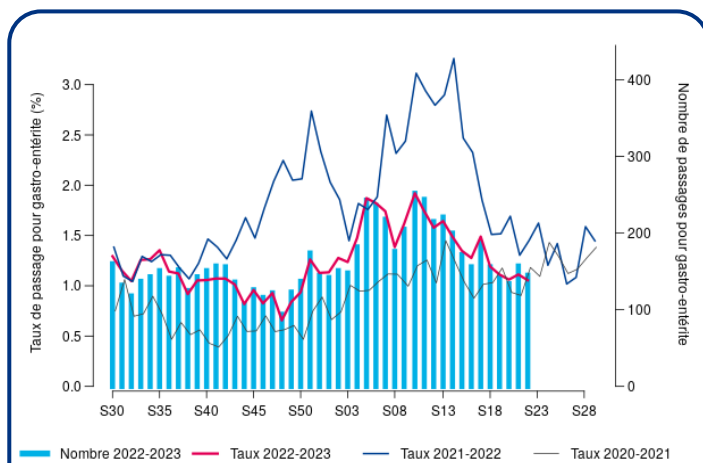
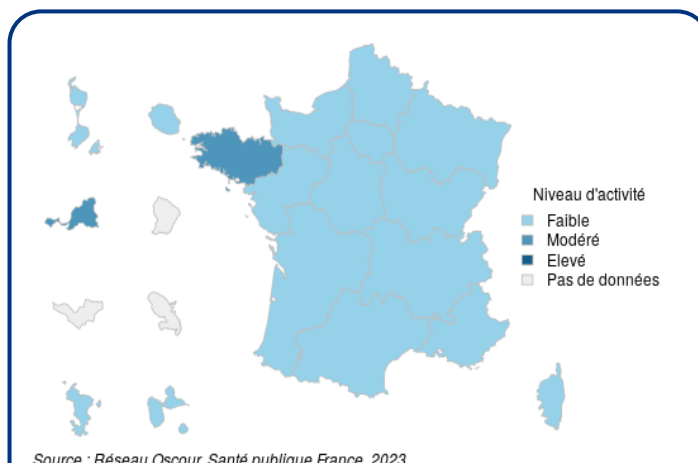


Figure 5. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2023 (Oscour®)



Source : Réseau Oscour, Santé publique France, 2023

Figure 6. Niveau d'activité des passages aux urgences hospitalières en semaine 22 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.

Varicelle

En semaine 22, l'activité liée à la varicelle était en baisse à SOS médecins et en hausse aux urgences hospitalières

Synthèse des données disponibles

- **SOS Médecins (figure 7)** : En semaine 22, baisse du nombre de consultations SOS Médecins pour varicelle avec 14 actes, représentant 1,0 % de l'activité SOS Médecins (27 actes soit 1,9 % en semaine 21).
- **Oscour® (figure 8)** : En semaine 22, hausse du nombre de passages aux urgences pour varicelle avec 29 passages représentant 0,2 % de l'activité (25 passages soit 0,2 % en semaine 21). Cinq cas ont été hospitalisés.
- **Réseau Sentinelles (figure 9)** : En semaine 22, le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultations de médecine générale a été estimé à 15 cas pour 100 000 habitants IC 95% [0 - 37] (données non consolidées).

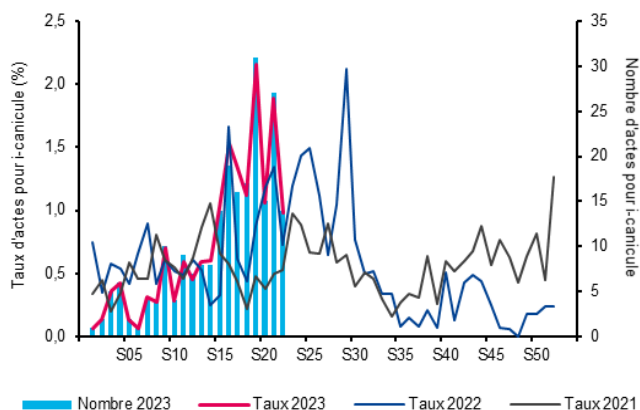


Figure 7. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour varicelle, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2023 (SOS Médecins)

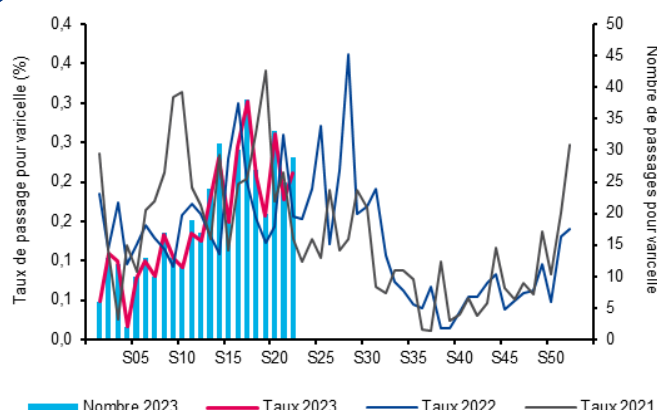


Figure 8. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour varicelle, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2023 (Oscour®)

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
- enfants candidats receveurs à une greffe d'organe solide.

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

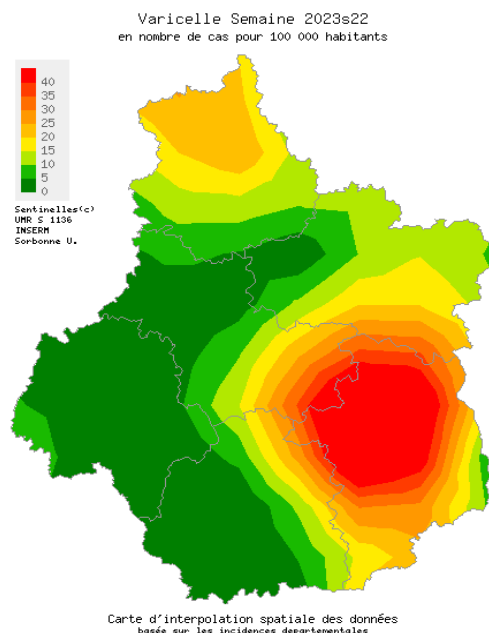


Figure 9. Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux, Centre-Val de Loire, semaine 22 (Réseau Sentinelles)

Allergie

➔ SOS Médecins

En semaine 22, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour allergie (n = 134) était en hausse par rapport à la semaine 21 (n = 69) et représentait 9,4 % des actes médicaux (4,8 % en semaine 21) (figure 10).

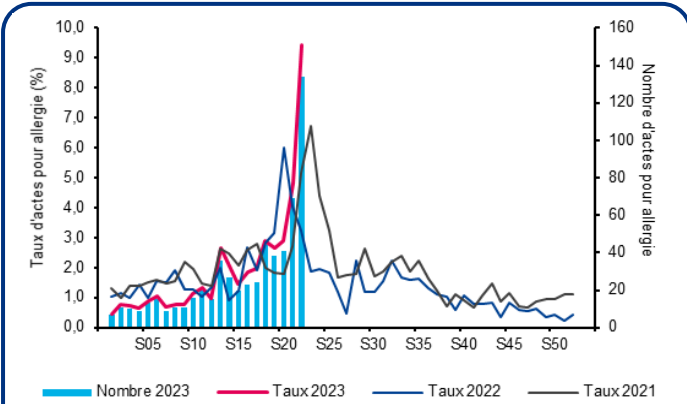


Figure 10. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour allergie, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2023 (SOS Médecins)

➔ Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 22, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour allergie (n = 162) était en hausse par rapport à la semaine 21 (n = 104) et représentait 1,2 % des passages (figure 11). Le taux d'hospitalisation était de 8,0 %.

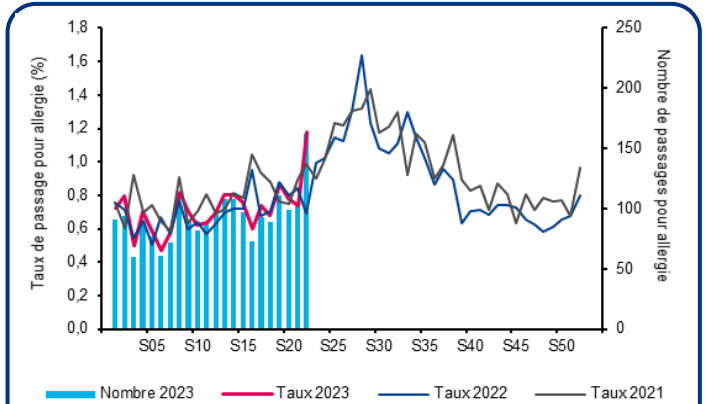


Figure 11. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour allergie, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2023 (Oscour®)

➔ RNSA - Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens - Mise à jour le 7 juin 2023

Tableau 3 - Risque Allergique lié à l'Exposition aux Pollens (RAEP) (RNSA)

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

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

Les pollens de chêne, d'oseille, de plantain et d'urticacées resteront présents sur tout le territoire avec un risque d'allergie ne dépassant pas le niveau faible (tableau 3).

* 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 22, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour asthme chez les 2-14 ans (n = 13) était en hausse par rapport à la semaine 21 (n = 5) et représentait 4,1 % des actes médicaux dans la tranche d'âge (figure 12).

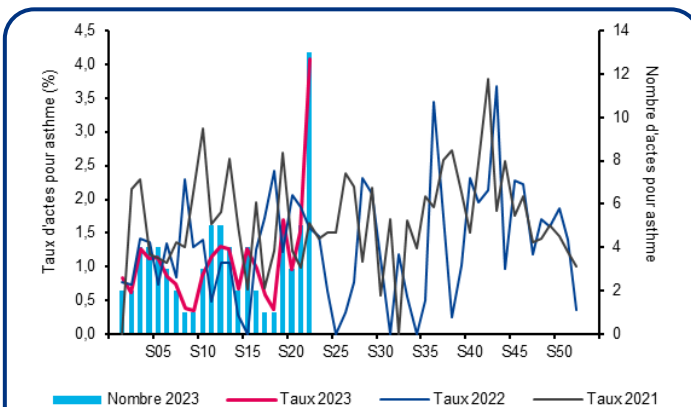


Figure 12. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire 2020-2023 (SOS Médecins)

➔ Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 22, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour asthme chez les 2-14 ans (n = 68) était en hausse par rapport à la semaine 21 (n = 61) et représentait 2,5 % des passages dans la tranche d'âge (figure 13).

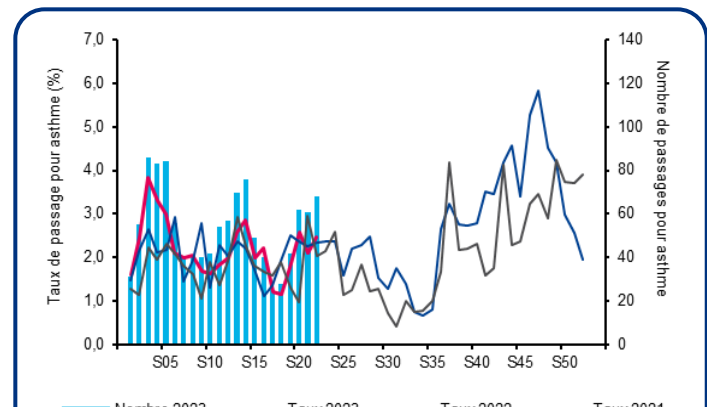


Figure 13. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire 2020-2023 (Oscour®)

Pathologies liées à la chaleur

SOS Médecins

En semaine 22, en Centre-Val de Loire, aucun acte médical pour diagnostics liés à la chaleur n'a été enregistré, idem en semaine 21 (figure 14).

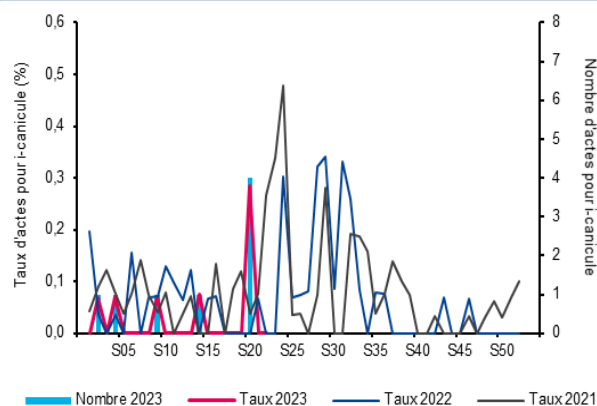


Figure 14. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour diagnostics liés à la chaleur (coup de chaleur et déshydratation), Centre-Val de Loire 2020-2023 (SOS Médecins)

Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 22, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour diagnostics liés à la chaleur (n = 31) était en hausse par rapport à la semaine 21 (n = 27) et représentait 0,2 % des passages (figure 15).

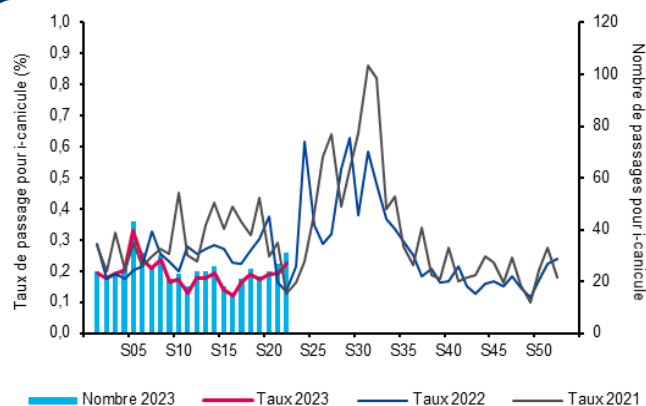


Figure 15. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour diagnostics liés à la chaleur (coup de chaleur / hyperthermie, hyponatrémie et déshydratation), Centre-Val de Loire 2020-2023 (Oscour®)

MORTALITE

Les données de mortalité de l'Insee des 2 dernières semaines sont incomplètes en raison des délais de transmission

- D'après les données de l'Insee, en semaine 21, 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 16). Chez les 65 ans et plus, aucun excès significatif de mortalité n'était observée ni sur la région ni dans les départements.
- En semaine 22, sur 190 décès certifiés électroniquement, 6 décès avec une mention de COVID-19 dans les causes médicales de décès (3,2 % des décès toutes causes confondues) ont été identifiés, en hausse par rapport à la semaine 21 (n = 3 ; 1,6 %) (figure 17).

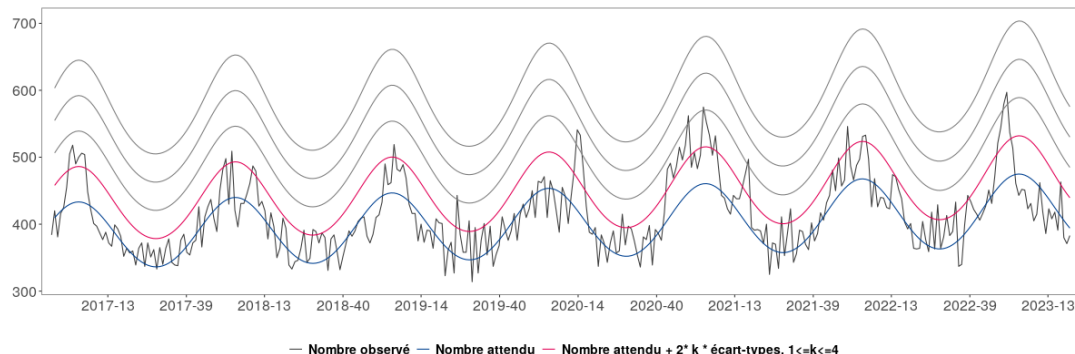


Figure 16 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2016-2023 (Insee)

Consulter les données

nationales :

Surveillance de la

mortalité : [cliquez ici](#)

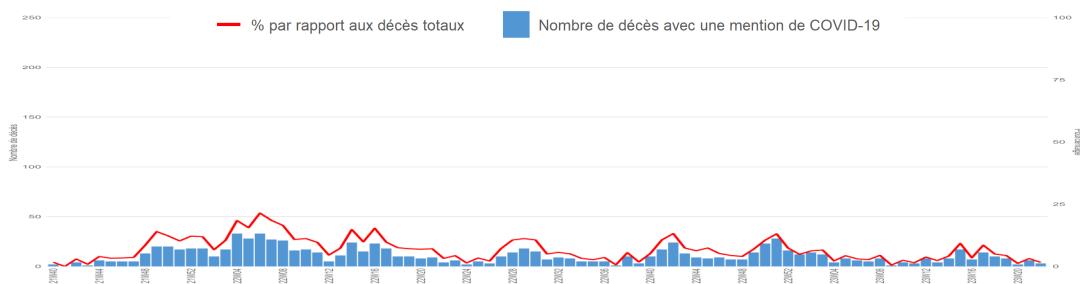


Figure 17 - Nombre hebdomadaire de décès certifiés par voie électronique avec une mention de COVID-19 depuis le 04 octobre 2021, Centre-Val de Loire (CépiDC, Inserm)

Revue des signaux sanitaires

En semaines 22, la plateforme régionale de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a enregistré **22 signaux sanitaires validés** (hors évènement indésirable et COVID-19).

Tableau 4 - Synthèse des signalements d'évènements sanitaires dans la région Centre-Val de Loire en semaine 22 (ARS, SI-VSS)

	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Infection invasive à méningocoque (IIM)	1 cas dans l'Indre	1 nourrisson de 2 mois
	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 personne de 57 ans
Légionellose	1 cas en Eure-et-Loir	1 personne de 46 ans
	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 personne de 52 ans
	1 cas dans le Loiret	1 personne de 28 ans
Tuberculose	1 cas dans l'Indre	1 personne de 70 ans
	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 personne de 17 ans
	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 personne de 49 ans
Infection tuberculeuse latente	1 cas dans le Cher	1 personne de 18 ans
	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 personne de 17 ans
	4 cas dans le Loiret	1 personne de 11 ans
		1 personne de 7 ans
		1 personne de 8 ans
1 personne de 18 ans		
Maladies non à déclaration obligatoire		
Gale	1 cas dans le Loiret	1 nourrisson de 15 mois
Infection respiratoire aiguë (IRA) en EHPAD	1 épisode dans le Loiret	7 cas parmi les résidents
Gastro-entérite aiguë (GEA) en EHPAD	1 épisode dans l'Indre	7 cas sur 23 résidents et 4 cas sur 17 membres du personnel
	1 épisode dans l'Indre-et-Loire	27 cas sur 83 résidents et 2 cas sur 70 membres du personnel
Infection invasive à Streptocoque A (IISGA)	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 personne de 82 ans
Infections associées aux soins		
BHRE <i>Enterococcus faecium</i>	1 cas dans l'Indre-et-Loire	
<i>Streptococcus pyogenes</i>	2 cas dans l'Indre-et-Loire	
BHRE <i>Escherichia coli</i> OXA-48	1 cas dans le Loiret	

Cas de Covid-19 en collectivité (Plateforme régionale de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire)

En semaine 22, la plateforme régionale de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire n'a enregistré **aucun signalement de Covid-19 en collectivité**.



Tout évènement 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 : 02 38 77 32 10 / ars45-alerte@ars.sante.fr

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 2022, il représente 28,6 % 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 :

- Suspicion de COVID-19 : B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715 ;
- Gastro-entérite aigüe : 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 22

	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Établissements inclus dans l'analyse des tendances	2 / 3* associations	27 / 27 services d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine sur ces établissements	93,2 %	83,2 %

* 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.

Le point épidémiolo

Remerciements à nos partenaires :

L'Agence régionale de santé Centre-Val de Loire et ses délégations départementales

Les établissements de santé

Les 27 services d'urgences du réseau Oscour®

Les Samu-SMUR

Les associations SOS Médecins de la région

Les services d'état civil des communes informatisées

Le réseau Sentinelles

Le GIP e-Santé Centre-Val de Loire

L'Observatoire régional des urgences Centre-Val de Loire

Le Réseau National de Surveillance Aerobiologique

L'association de surveillance de la qualité de l'air en région Centre : Lig'Air

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



Directeur de la publication

Caroline Semailles

Directrice générale

Santé publique France

Equipe de la Cellule Centre-Val de Loire

Esra Morvan (responsable)

Sophie Grellet

Virginie de Lauzun

Laurène Mansy

Jean-Rodrigue Ndong

Isa Palloure

Mathieu Rivière

Nicolas Vincent

Diffusion

Santé publique France Centre-Val de Loire

cire-cvl@santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention

Toutes les informations en région :

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