

**Surveillances régionales**

**COVID-19** ..... Page 2

**En semaine 30**

- SOS Médecins : Activité modérée, en baisse par rapport à la semaine précédente
- Urgences hospitalières (Oscour®) : Activité faible, en hausse par rapport à la semaine précédente
- Données Laboratoires (SIDEPA®) : Nombre de tests réalisés en hausse, taux de positivité en hausse (1,4%)
- Episodes COVID en établissement médico-social : 5 épisodes déclarés

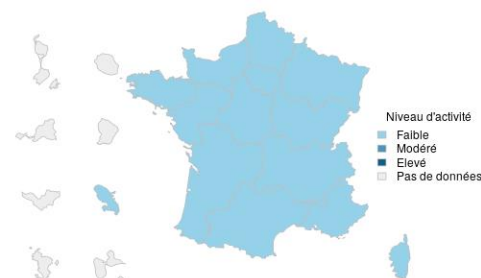
**Au 30 juillet 2020,**

- Données hospitalières : 227 hospitalisations dont 11 en réanimation, en baisse par rapport à la semaine précédente.
- Clusters - Signalement à visée d'alerte des clusters : depuis le 11 mai, 17 clusters ont été enregistrés sur la région dont 3 sont en cours d'investigation

**Gastro-entérite** ..... Page 3

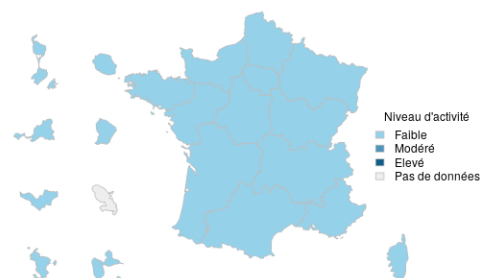
- **Semaine 30** : Activité faible, en légère hausse à SOS Médecins ; activité faible, stable aux urgences hospitalières

**SOS Médecins**



Source : SOS Médecins, Santé publique France, 2020

**Urgences hospitalières**



Source : Réseau Oscour, Santé publique France, 2020

**Allergie** ..... Page 4

- **Semaine 30** : Activité modérée, en légère baisse à SOS Médecins ; activité élevée, en légère baisse aux urgences hospitalières

**Asthme chez les 2-14 ans** ..... Page 4

- **Semaine 30** : Activité modérée, en baisse à SOS Médecins ; activité modérée, en baisse aux urgences hospitalières

**Mortalité toutes causes (Insee)** ..... Page 5

- **Semaine 29** : les niveaux de mortalité se situent dans des valeurs attendues pour la région.

**Analyse de la qualité de l'air** ..... Page 5

**Revue des signaux sanitaires** ..... Page 6

**Actualités - Faits marquants**

**Epidémie de coronavirus Covid-19**

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/articles/infection-au-nouveau-coronavirus-sars-cov-2-covid-19-france-et-monde>

**Saisonnalité et Covid-19 : état des connaissances sur la transmission du virus**

<https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2020/saisonnalite-et-covid-19-etat-des-connaissances-sur-la-transmission-du-virus>

**Episode de fortes chaleurs : des gestes simples à adopter**

<https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2020/episode-de-fortes-chaleurs-des-gestes-simples-a-adopter>

➔ **SOS Médecins (figure 1)**

En semaine 30, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour suspicion de COVID-19 (n = 53) était en baisse par rapport à la semaine 29 (n = 113) et représentait 1,9 % des actes médicaux (3,8 % en semaine 29).

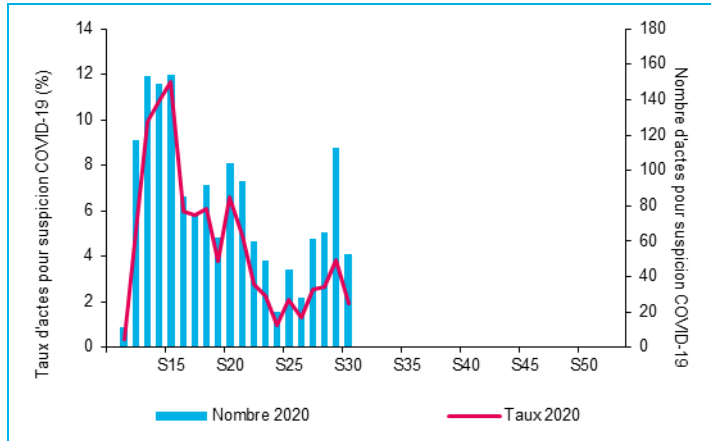


Figure 1 - Evolution hebdomadaire du nombre de consultations SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour suspicion de COVID-19, tous âges, SurSaUD®, Centre-Val de Loire, 2020

➔ **Oscour® - Urgences hospitalières (figure 3)**

En semaine 30, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (n = 69) était en hausse par rapport à la semaine 29 (n = 47) et représentait 0,7 % des passages (0,4 % en semaine 29). Le taux d'hospitalisation était de 25 % et les suspicions de COVID-19 représentaient 1,0 % du nombre total des hospitalisations.

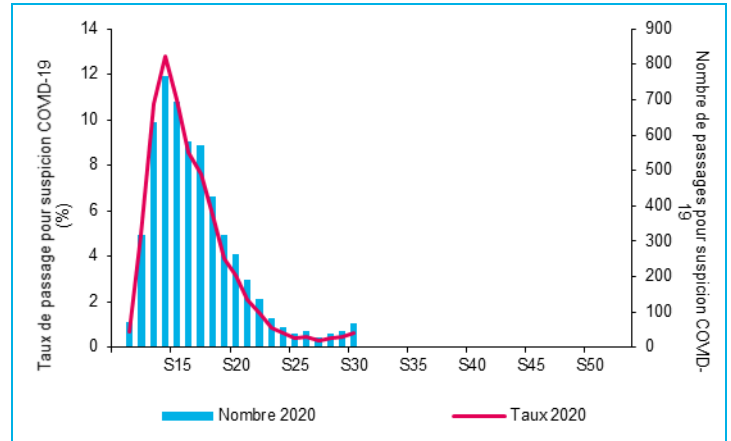


Figure 3 - Evolution hebdomadaire du nombre de passage aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour suspicion de COVID-19, tous âges, Oscour®, Centre-Val de Loire, 2020

➔ **SIDEP® – Données laboratoires (figure 2)**

En semaine 30, en Centre-Val de Loire, le nombre de tests RT-PCR COVID-19 réalisés était de 11136, en hausse par rapport à la semaine précédente (n = 9080). Parmi les tests réalisés en semaine 30, 151 tests se sont révélés positifs (37 en semaine 29) soit un taux de positivité de 1,4 %.

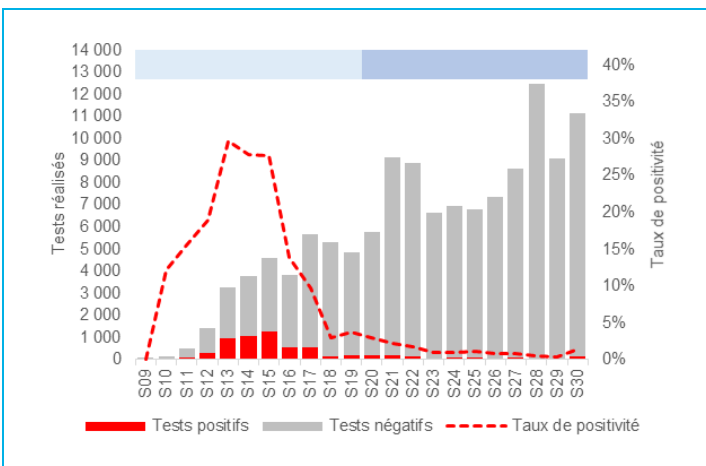


Figure 2 - Evolution hebdomadaire du nombre de test positif et test négatif (axe droit) et du taux de positivité (axe gauche) de RT-PCR COVID-19, tous âges, Laboratoires hospitaliers, 3-Labos®, SIDEP® Centre-Val de Loire

➔ **Signalement à visée d'alerte des clusters (figure 4)**

Entre le 9 mai et le 30 juillet, en Centre-Val de Loire, 17 clusters (hors Ehpad et milieu familial restreint) ont été rapportés : 11 dans le Loiret, 3 dans le Cher, 2 dans l'Indre-et-Loire et 1 dans l'Indre. Parmi eux, 3 sont en cours d'investigation (1 dans le Loiret, 1 dans le Cher, et 1 dans l'Indre-et-Loire cf. figure 4).

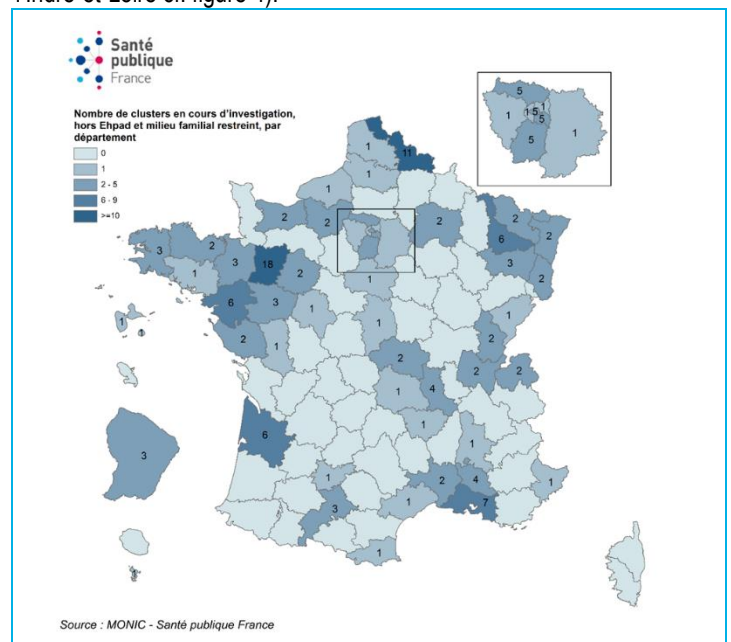


Figure 4 - Répartition par département du nombre de clusters en cours d'investigation, hors Ehpad et milieu familial restreint, rapportés à Santé publique France, entre le 9 mai et le 30 juillet 2020 (n = 151)

➔ **SI-VIC® – Données hospitalières**

Au 30 juillet 2020 à 14h, en Centre-Val de Loire, 227 personnes étaient hospitalisées pour COVID-19 dans les hôpitaux de la région dont 11 étaient en réanimation. Le nombre de personnes hospitalisées est en baisse par rapport à la semaine précédente, le nombre de personnes en réanimation étant stable. Entre le 19 mars et le 30 juillet 2020, 2 146 cas de COVID-19 hospitalisés sont retournés à domicile et 557 sont décédés.

➔ **Episodes COVID en établissements médico-sociaux**

Depuis le 1<sup>er</sup> mars, 402 épisodes ont été signalés dont 12 sont encore actifs. En semaine 30, 5 épisodes de COVID-19 en établissement médico-social ont été déclarés.

## ➔ SOS Médecins (figure 5)

En semaine 30, en Centre-Val-de-Loire, le nombre d'actes médicaux pour gastro-entérite (n = 131) était en légère hausse par rapport à la semaine 29 (n = 118) et représentait 4,7 % des actes médicaux

➔ Niveau d'activité faible

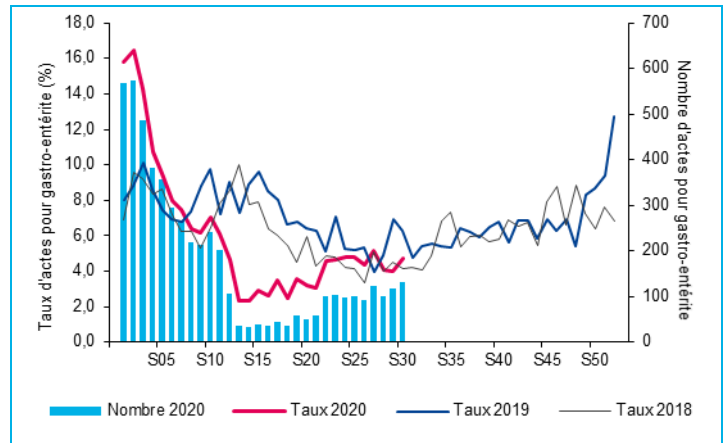


Figure 5 - Evolution hebdomadaire du nombre de consultations SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, SurSaUD®, Centre-Val de Loire, 2018-2020

## ➔ Oscour® - Urgences hospitalières (figure 6)

En semaine 30, en Centre-Val-de-Loire, le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite (n = 78) était stable par rapport à la semaine 29 (n = 82) et représentait 0,7 % des passages.

➔ Niveau d'activité faible

Le taux d'hospitalisation était de 20 % et la gastro-entérite représentait 0,9 % du nombre total des hospitalisations.

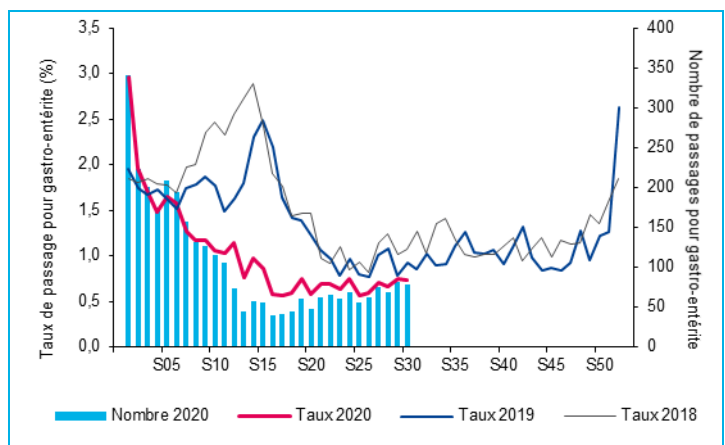


Figure 6 - Evolution hebdomadaire du nombre de passage aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Oscour®, Centre-Val de Loire, 2018-2020

## ➔ Réseau Sentinelles - Médecine de ville (figure 7)

En semaine 30, le taux d'incidence régional de consultations pour diarrhée aiguë était estimé à 58 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [47-69]) en légère hausse par rapport au taux consolidé de la semaine 29 : 53 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [44-62]).

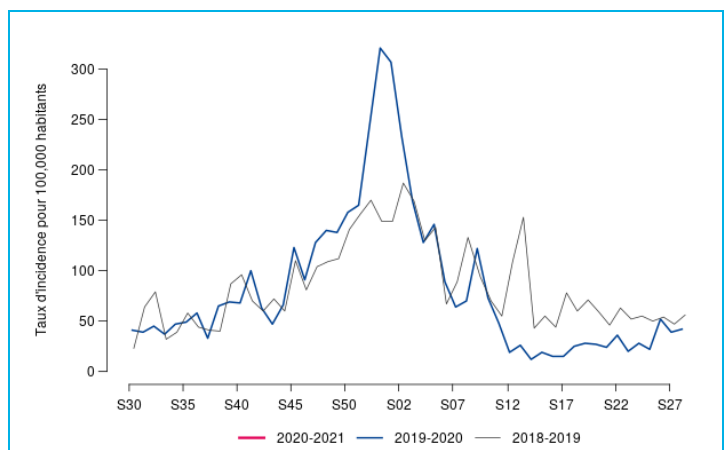


Figure 7 - Incidence hebdomadaire régionale (pour 100 000 habitants) des diarrhées aiguës, Réseau Sentinelles, Centre-Val de Loire, 2017-2021

### 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.

➔ **SOS Médecins (figure 8)**

En semaine 30 en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour allergie (n = 74) était en légère baisse par rapport à la semaine 29 (n = 83) et représentait 2,7 % des actes médicaux (2,8 % en semaine 29).

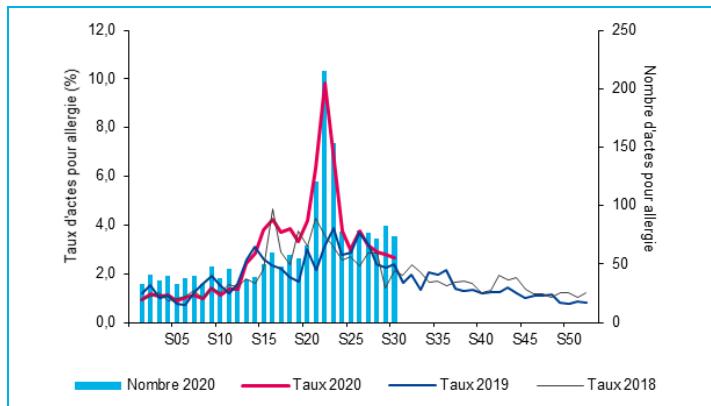


Figure 8 - Evolution hebdomadaire du nombre de consultations SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour allergie, tous âges, SurSaUD®, Centre-Val de Loire, 2018-2020

➔ **Oscour® - Urgences hospitalières (figure 9)**

En semaine 30, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour allergie (n = 114) était en légère baisse par rapport à la semaine 29 (n = 133) et représentait 1,1 % des passages (1,2 % en semaine 29). Le taux d'hospitalisation était de 2,6 %.

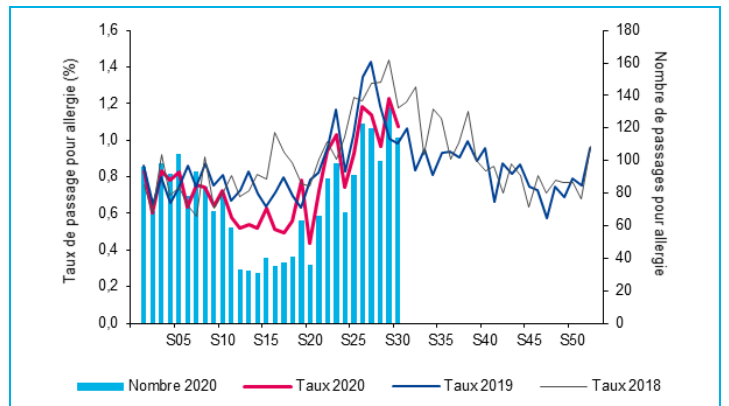


Figure 9 - Evolution hebdomadaire du nombre de passage aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour allergie, tous âges, Oscour®, Centre-Val de Loire, 2018-2020

➔ **RNSA - Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens - Mise à jour le 29 juillet (tableau 1)**

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

	18	28	36	37	41	45
<b>Graminées</b>	■ faible	■ faible	■ faible	■ moyen	■ moyen	■ moyen
<b>Urticacées</b>	■ très faible	■ très faible	■ très faible	■ très faible	■ très faible	■ très faible
<b>Plantain</b>				■ très faible	■ très faible	■ très faible
<b>Armoise</b>		■ très faible				
<b>RAEP Global*</b>	■ faible	■ faible	■ faible	■ moyen	■ moyen	■ moyen

\* 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

En région Centre-Val de Loire, le risque d'allergie sera de niveau moyen à faible pour les pollens de graminées, très faible pour les pollens d'urticacées, et de nul à très faible sur certains départements pour les pollens de plantain.

Par ailleurs, les pollens d'armoise feront leur apparition à un niveau très faible sur l'Eure-et-Loir.

ASTHME CHEZ LES 2-14 ANS

➔ **SOS Médecins (figure 10)**

En semaine 30, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour asthme chez les 2-14 ans (n = 6) était en baisse par rapport à la semaine 29 (n = 11) et représentait 1,7 % des actes médicaux dans la tranche d'âge.

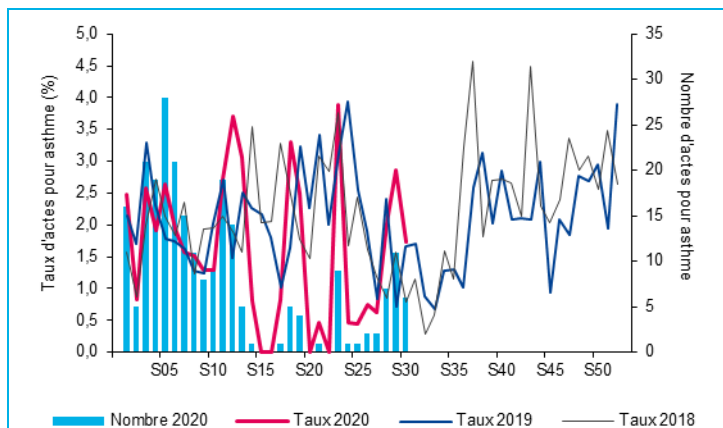


Figure 10 - Evolution hebdomadaire du nombre de consultations SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour asthme, 2-14 ans, SurSaUD®, Centre-Val de Loire, 2018-2020

➔ **Oscour® - Urgences hospitalières (figure 11)**

En semaine 30, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour asthme chez les 2-14 ans (n = 7) était en baisse par rapport à la semaine 29 (n = 19) et représentait 0,6 % des passages dans la tranche d'âge.

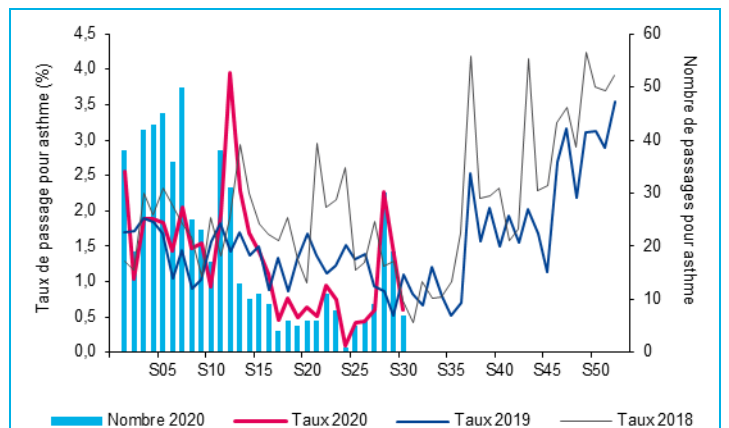


Figure 11 - Evolution hebdomadaire du nombre de passage aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour allergie, tous âges, Oscour®, Centre-Val de Loire, 2018-2020

**Attention, les données de mortalité ne sont pas entièrement consolidées**

Au niveau régional : En semaine 29 (du 13 au 19 juillet 2020), le nombre de décès toutes causes observé était conforme à ce qui était attendu pour l'ensemble de la population et pour les personnes âgées de 65 ans et plus.

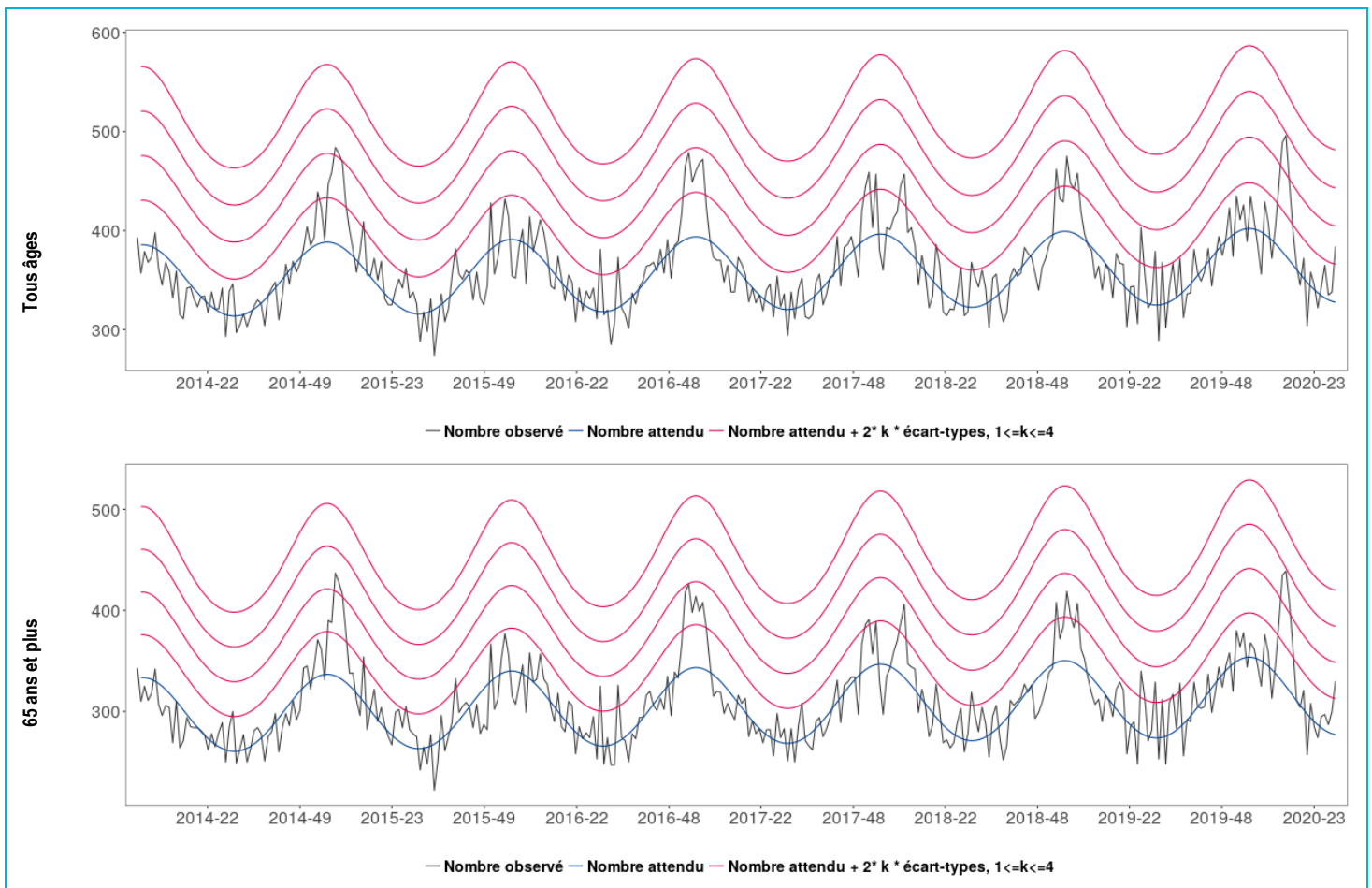


Figure 12 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, Insee, Centre-Val de Loire

## ANALYSE DE LA QUALITE DE L'AIR

Pour en savoir plus : [Site de Lig'Air](#)

### ➔ Lig'Air - Qualité de l'Air - Mise à jour le 30/07/2020

Selon les prévisions, l'indice de qualité de l'air le 30/07 sera moyen sur l'ensemble de la région hormis sur une partie de l'Eure-et-Loir où il sera médiocre. Il sera de qualité médiocre le jour suivant (31/07) puis deviendra bon sur l'ensemble de la région le 01/08, hormis sur une partie du Loiret et du Cher où il sera moyen.

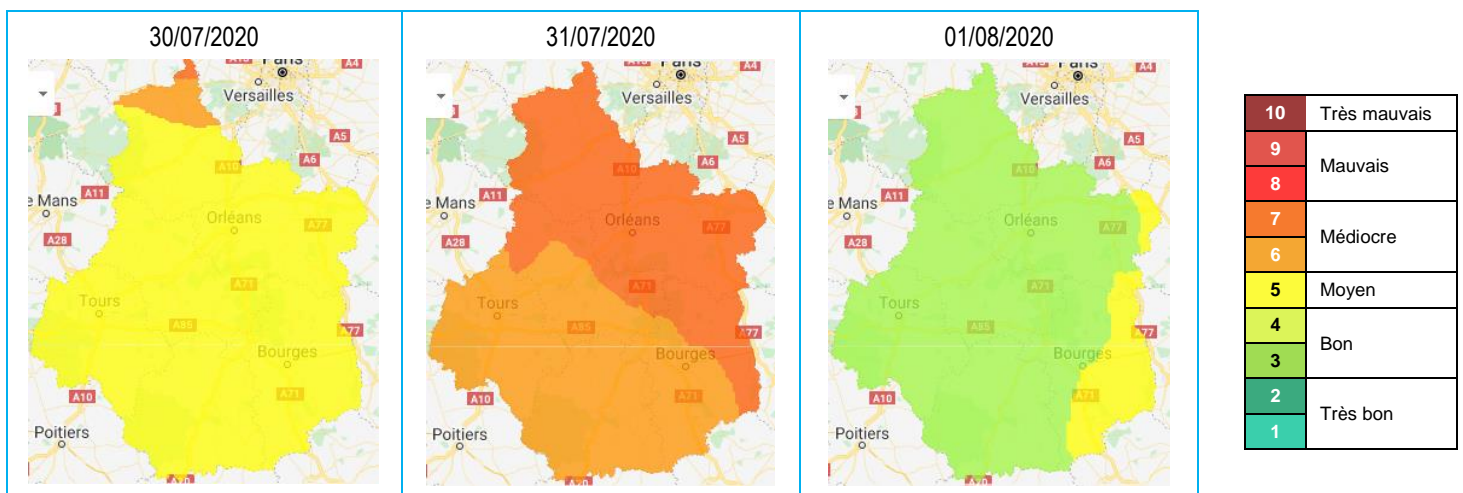


Figure 13 - Analyse régionale de la pollution atmosphérique (Lig'Air - Ocarina/Prevair)

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.

# REVUE DES SIGNAUX SANITAIRES

En semaine 30-2020, la plateforme régionale de veille de l'Agence Régionale de Santé du Centre-Val de Loire a enregistré **11 signaux sanitaires** (hors signalement COVID-19 et événement indésirables).

Tableau 2 - Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre-Val de Loire – Semaine 29-2020

	Nombre de cas et localisation	Commentaires
<b>Maladies à déclaration obligatoire</b>		
Dengue	1 cas dans le Cher	1 adolescente de 16 ans
Hépatite B aiguë	1 cas dans l'Eure-et-Loir	1 femme de 68 ans
Mésothéliome	2 cas dans le Loiret	1 homme de 74 ans 1 homme de 82 ans
TIAC	1 événement dans l'Eure-et-loir 1 événement dans l'Indre-et-loire	2 cas 2 cas
Tuberculose	1 cas dans l'Eure-et-Loir 1 cas dans le Loiret	1 enfant de 9 ans 1 femme de 24 ans
<b>Maladies sans déclaration obligatoire</b>		
Gale	1 événement dans le Loiret	1 cas
Campylobacter	1 cas	1 femme jeune
<b>Expositions environnementales</b>		
Présence de légionnelles	1 événement dans le Cher	

## 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 couvre actuellement environ 88 % de l'activité des services d'urgences en France, 90 % de l'activité SOS Médecins et 80 % des décès quotidiens. Les données des consultations sont transmises quotidiennement à Santé publique France selon un format standardisé :

- **Les données des associations SOS Médecins** (Bourges, Orléans et Tours pour la région Centre-Val de Loire) : 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, en visite 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)** : 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. Les données proviennent des services d'état-civil et nécessitent un délai de consolidation de plusieurs semaines. 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.
- **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 voie électronique, puis à Santé publique France.

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

- Suspicion de COVID-19 : B342, B972, U049, U071 et ses dérivés selon la classification CIM-10 de l'Organisation mondiale de la santé ;
- Gastro-entérites aiguës : codes A08, A09 et leurs dérivés ;
- Asthme : J45 et ses dérivés, J46 ;
- Allergies : L50, T78 et leurs dérivés

## Point qualité des données – Semaine 29-2020

	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Établissements inclus dans l'analyse des tendances	3 / 3 associations	25 / 25 services d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine sur ces établissements	93 %	71 %

## Sources de données spécifiques au suivi de l'épidémie de COVID-19

- **Les données des laboratoires hospitaliers et de ville** (SI-DEP - système d'information national de suivi du dépistage COVID-19) : cette plateforme sécurisée mise en place le 13 mai 2020 enregistre systématiquement les résultats des laboratoires hospitaliers et de ville. Ce système vise à un suivi exhaustif de l'ensemble des patients testés en France pour COVID-19. Actuellement, les données transmises concernent uniquement les tests RT-PCR réalisés, mais prochainement les données des sérologies seront également transmises.
- **Les données hospitalières** (SI-VIC - Système d'information pour le suivi des victimes) : Les établissements hospitaliers déclarent quotidiennement le nombre d'hospitalisations pour COVID-19, de patients en réanimation ou soins intensifs ainsi que les décès survenus pendant l'hospitalisation. Ce système est en place depuis le 13 mars.
- **Cluster** : Un cluster est défini comme un regroupement de 3 cas ou plus. En cas de cluster, une enquête est menée par l'ARS en lien avec la cellule régionale de Santé publique France. Tous les clusters sont présentés à l'exclusion de ceux ayant eu lieu dans une Ehpad ou dans un milieu familial restreint.

## Le point épidémiologique

### Remerciements à nos partenaires :

- Associations SOS Médecins adhérent au réseau SOS Médecins/Santé publique France
- Services d'urgence du réseau Oscour®
- Services d'Etat Civil pour les données de mortalité
- Les laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville
- Les établissements sociaux et médico-sociaux
- Le Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA)
- Le Réseau de surveillance de la qualité de l'air en région Centre-Val de Loire (Lig'Air)
- Les équipes de l'ARS de Centre-Val de Loire
- L'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance

Retrouvez nous sur : [santepubliquefrance.fr](http://santepubliquefrance.fr)

Twitter : @sante-prevention



Directeur de la publication  
Geneviève Chêne

Directrice générale - Santé publique France

### Equipe de la Cellule Centre-Val de Loire

Esra Morvan (responsable)

Sophie Grellet

Virginie de Lauzun

Jean-Rodrigue Ndong

Isa Palloure

Nicolas Vincent

### Diffusion

Santé publique France Centre-Val de Loire

[CIRE-CVL@santepubliquefrance.fr](mailto:CIRE-CVL@santepubliquefrance.fr)