

Cellule régional
Centre-Val de Loire

Le point épidémiologique

Surveillance COVID-19

National

En semaine 20, le taux de positivité (à partir des données virologiques SI-DEP) augmentait légèrement dans un contexte de taux de dépistage très bas. Les passages aux urgences continuaient de baisser, ainsi que les nouvelles hospitalisations.

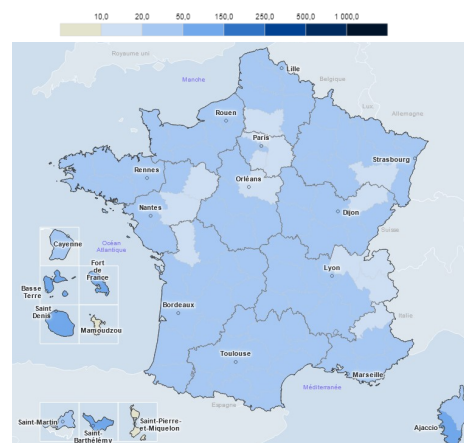
Métropole : Taux d'incidence* en diminution dans toutes les classes d'âge et dans la plupart des régions ; Taux de positivité en légère augmentation ou stable dans la majorité des classes d'âge et des régions ; Taux de nouvelles hospitalisations en diminution dans la quasi-totalité des régions

Pour en savoir plus : [Point de situation national – Semaine 20](#)

Régional

En semaine 20, le taux d'incidence corrigé du jour férié est en légère hausse, ainsi que le taux de positivité.

Légère hausse des hospitalisations et admissions en soins critiques, baisse des actes SOS médecins, passages aux urgences et décès liés à la COVID-19.



Taux d'incidence par département pour le SARS-CoV-2, France, Semaine 20 (SI-DEP)



* ** Une correction a été appliquée aux taux d'incidence de la semaine incluant le jour férié du *18 mai (pour S20) et du **8 mai (pour S19) afin de prendre en compte l'effet de ce dernier sur l'activité de dépistage.

Autres surveillances régionales

En semaine 20

- **Gastro-entérite et diarrhées aiguës :** activité faible, en baisse à SOS médecins et stable aux urgences hospitalières.
- **Varicelle :** activité en baisse à SOS médecins et en hausse aux urgences hospitalières.
- **Allergie :** activité stable à SOS médecins et en légère baisse aux urgences hospitalières.
- **Asthme :** activité en baisse à SOS médecins et en hausse aux urgences hospitalières.
- **Qualité de l'air :** selon les prévisions, la qualité de l'air sera moyenne à dégradée en cette fin de semaine.
- **Pathologies liées à la chaleur :** en hausse à SOS médecins et stable aux urgences hospitalières.

Actualités

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

**LES RENCONTRES DE
SANTÉ PUBLIQUE FRANCE**



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

Indicateurs virologiques

En Centre-Val de Loire, en semaine 20 (du 15 au 21 mai 2023), le taux d'incidence (TI) corrigé du jour férié (29,0 cas pour 100 000 habitants) est en légère hausse par rapport au taux corrigé du jour férié de la semaine précédente (27,2 soit +7 %).

Le TI brut (non corrigé du jour férié) est estimé à 25,0 cas pour 100 000 habitants. Au niveau départemental, le TI était en hausse dans l'ensemble des départements à l'exception du Loir-et-Cher et du Loiret (stable). Le TI était en baisse ou stable chez les moins de 44 ans et en hausse chez les 45 ans et plus. Le taux de positivité (TP) était en légère hausse par rapport à la semaine précédente, hausse observée dans tous les départements de la région, et particulièrement chez les 45 ans et plus (Tableau 1).

Variants et sous-lignage : Le système de classification des variants du SARS-CoV-2 a été mis à jour, et ces changements sont détaillés dans l'[analyse de risque du 22/03/2023](#). En France métropolitaine, le recombinant XBB.1.5, classé VOI, restait majoritaire et semblait se stabiliser : il représentait 48 % des séquences interprétables des enquêtes Flash S18*(02/05/2023, sur la base de 581 séquences interprétables) contre 47 % au cours de l'enquête Flash S17 (24/04/2023, sur la base de 911 séquences interprétables). Parmi l'ensemble des variants classés VUM, XBB.1.9 diminuait (29 % pour Flash S18* vs 32 % pour Flash S17). CH.1.1 et BQ.1 étaient toujours détectés, mais à des niveaux faibles : ils représentaient respectivement 1 % et 2 % des séquences interprétables de l'enquête Flash S18-2023*.

*Les données de l'enquête Flash S18 sont non consolidées et doivent être interprétées avec prudence.

Indicateurs hospitaliers - Médecine de ville

Les indicateurs de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 étaient en baisse pour SOS Médecins et pour les urgences hospitalières, avec respectivement, en semaine 20, 0,6 % de taux d'activité pour SOS Médecins (0,8 % en semaine 19) et 0,3 % pour les urgences hospitalières (0,4 % en semaine 19) (Figure 1 et 2).

En semaine 20, le nombre de nouvelles hospitalisations dans la région (n = 55 ; soit + 17 %, données non consolidées) était en hausse, tout comme le nombre de nouvelles admissions en soins critiques (n = 8 vs 4 en semaine 19). A l'échelle départementale, le nombre de nouvelles hospitalisations était en hausse dans les départements du Cher, du Loir-et-Cher et du Loiret (Tableau 2).

Le nombre de personnes hospitalisées en fin de semaine 20 (n = 557) était stable par rapport à la semaine précédente (n = 560), de même que pour les personnes admises en soins critiques (25 vs 23 en fin de semaine 19).

Etablissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

En semaine 20, au sein des établissements sociaux et médico-sociaux, 2 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 légère baisse par rapport à la semaine précédente (n = 5).

Mortalité

Le nombre de décès à l'hôpital et en ESMS était en baisse pour la COVID-19 en S20 (8 décès vs 12 en S19, données non consolidées).

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

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

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

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-S20	23-S19	Tendance	23-S20	23-S19	Tendance	23-S20	23-S19	Tendance
France	30,6	34,5	↘	15,1%	14,4%	→	202,8	238,7	↘
Centre-Val de Loire	25,0	23,2	↗	15,9%	13,0%	↗	156,8	178,0	↘
18 - Cher	30,0	25,6	↗	11,0%	8,1%	↗↗	272,1	315,3	↘
28 - Eure-et-Loir	26,2	24,3	↗	17,4%	13,4%	↗↗	150,6	181,2	↘
36 - Indre	27,4	20,9	↗↗	14,3%	9,6%	↗↗	191,6	218,1	↘
37 - Indre-et-Loire	24,9	23,0	↗	18,4%	15,0%	↗	136,0	153,1	↘
41 - Loir-et-Cher	31,3	30,7	→	18,0%	16,0%	↗	173,8	192,6	↘
45 - Loiret	18,4	18,7	→	16,6%	15,6%	↗	110,5	119,4	↘
Moins 15 ans	6,0	6,0	→	11,9%	11,5%	→	50,0	51,8	→
15-44 ans	17,7	20,5	↘	16,3%	17,2%	↘	108,7	119,4	↘
45-64 ans	29,7	24,2	↗	19,2%	14,2%	↗↗	154,6	170,7	↘
65-74 ans	34,2	30,4	↗	14,4%	11,0%	↗↗	237,0	276,8	↘
75 ans et plus	54,1	46,8	↗	14,3%	10,4%	↗↗	377,8	451,1	↘

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

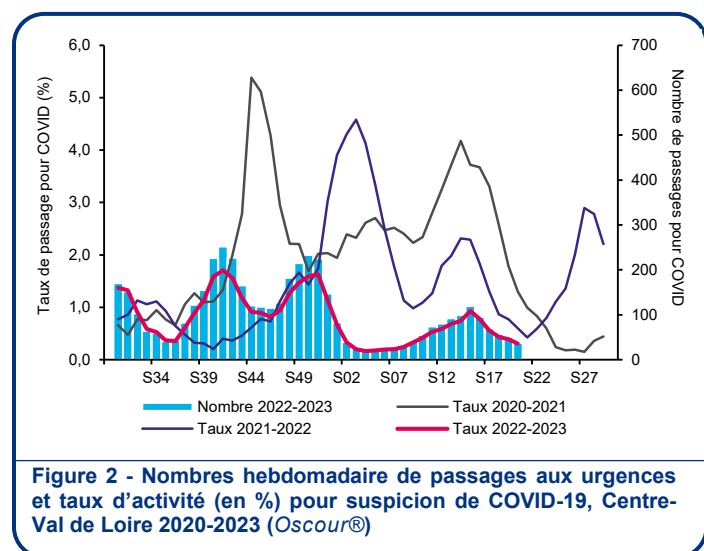
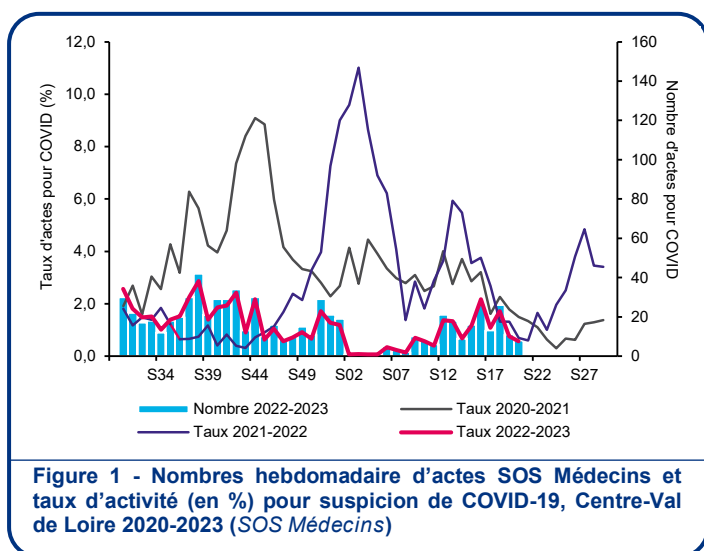


Tableau 2. Nombres et variations des patients nouvellement hospitalisés pour COVID-19 et patients présents à l'hôpital pour COVID-19 en fin de semaine*, tous services confondus et services de soins critiques, par département sur les 2 dernières semaines (SI-VIC)

Localisation	Nouvelles hospitalisations pour COVID-19					Personnes hospitalisées pour COVID-19*						
	Tous services		Soins critiques		Tendance	Tous services		Soins critiques		Tendance		
	23-S19	23-S20	23-S19	23-S20		23-S19	23-S20	23-S19	23-S20			
Centre-Val de Loire	47	55	↗	4	8	↗↗	560	557	→	23	25	↗
18 - Cher	7	13	↗↗	0	1	→	91	94	→	0	1	↗
28 - Eure-et-Loir	5	5	→	1	0	↘↘	63	62	→	4	4	→
36 - Indre	8	6	↘	0	0	→	54	52	→	0	0	→
37 - Indre-et-Loire	8	7	↘	1	1	→	71	71	→	2	2	→
41 - Loir-et-Cher	8	10	↗↗	0	1	↗	60	67	↗	3	4	↗↗
45 - Loiret	11	14	↗↗	2	5	↗↗	221	211	→	14	14	→

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

GASTRO-ENTERITE ET DIARRHEES AIGUES

➔ En semaine 20, l'activité liée à la gastro-entérite était en baisse à SOS médecins et stable aux urgences hospitalières

Synthèse des données disponibles :

- **SOS Médecins** ➔ **Niveau d'activité faible** (figure 3 et 4) : en semaine 20, le nombre d'actes médicaux pour gastro-entérite (n = 75) était en baisse par rapport à la semaine précédente (n = 82) et représentait 5,3 % des actes médicaux (5,7 % en semaine 19). 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 légère hausse par rapport à la semaine précédente (8,1 % vs 6,3 % en semaine 19).
- **Oscour®** ➔ **Niveau d'activité faible** (figure 5 et 6) : en semaine 20, le nombre de passages aux urgences hospitalières pour gastro-entérite (n = 134) était stable par rapport à la semaine précédente (n = 142) et représentait 1,1 % des passages codés (1,1 % en semaine 19). L'activité liée aux gastro-entérites était comparable à celle observée en 2020-21 et inférieure à 2021-22 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 (6,1 % vs 6,1 % en semaine 19). En semaine 20, le taux d'hospitalisation était de 23,1 % (26,0 % chez les enfants de moins de 5 ans), en légère hausse par rapport à la semaine précédente (19,7 % en semaine 19) et la gastro-entérite représentait 1,3 % du nombre total d'hospitalisations (1,2 % en semaine 19).
- **Réseau Sentinelles** : en semaine 20, le taux d'incidence régional de consultations pour diarrhée aiguë était estimé à 67 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [0-182]), en hausse par rapport au taux d'incidence consolidé de la semaine 19 (39 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [0-84]).

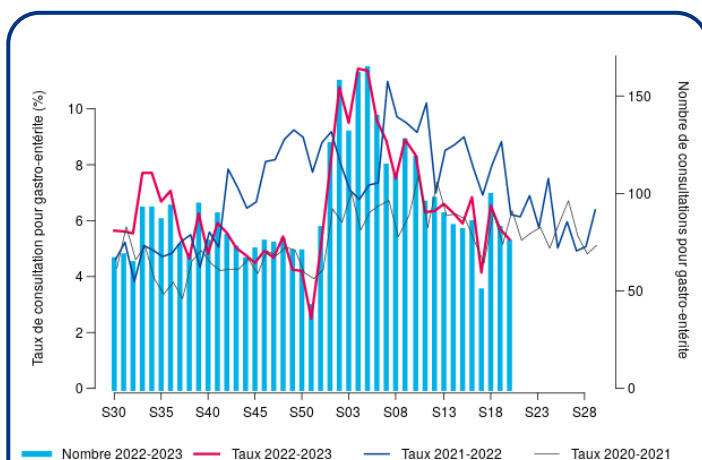


Figure 3. Nombres hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecin et taux d'activité (en %) pour gastro entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2023 (Source : SOS Médecin)

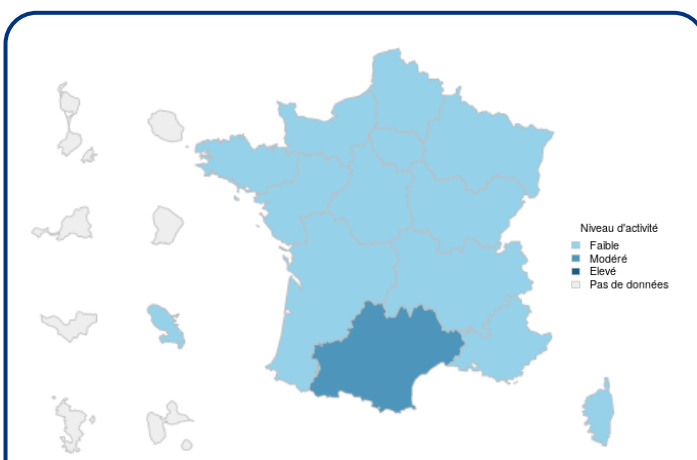


Figure 4. Niveau d'activité des actes médicaux SOS Médecin en semaine 20 pour gastro entérite aiguë, tous âges, France (Source : SOS Médecin)

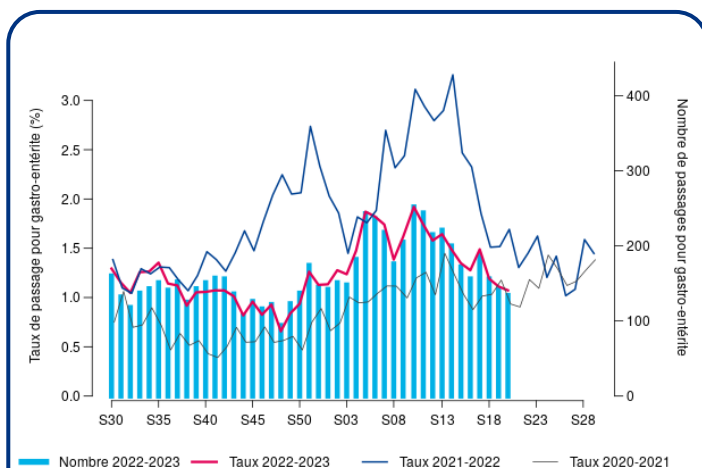


Figure 5. Nombres hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2023 (Source : Oscour®)

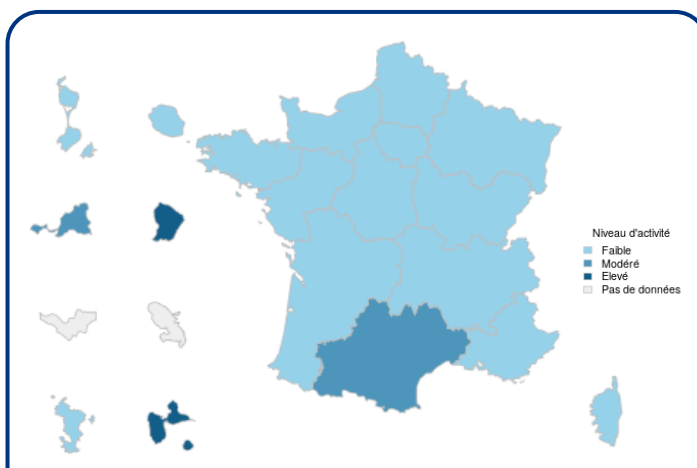


Figure 6. Niveau d'activité des passages au urgences hospitalières en semaine 20 pour gastro entérite aiguë, tous âges, France (Source : Oscour®)

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 20, 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)** : baisse du nombre de consultations SOS Médecins pour varicelle avec 15 passages, représentant 1,1 % de l'activité SOS Médecins (2,2 % en semaine 19).
- **Oscour® (figure 8)** : hausse du nombre de passages aux urgences pour varicelle en S20 avec 33 passages dont deux hospitalisés (20 passages en semaine 19).
- **Réseau Sentinelles (figure 9)** : en semaine 20, le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultations de médecine générale a été estimé à 4 cas pour 100 000 habitants IC 95% [0; 11] (données non consolidées).

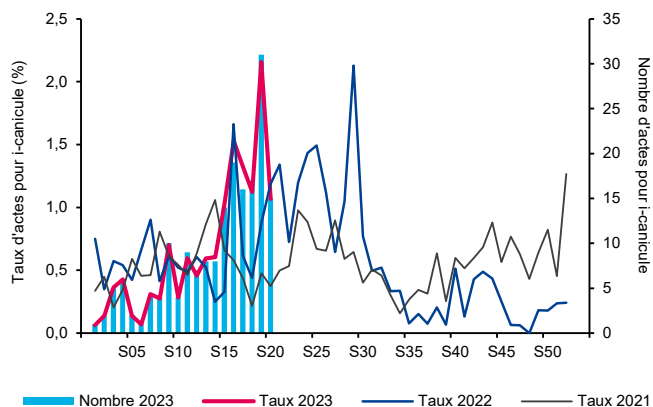


Figure 7. Nombres hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecin et taux d'activité (en %) pour varicelle, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2023 (Source : SOS Médecin)

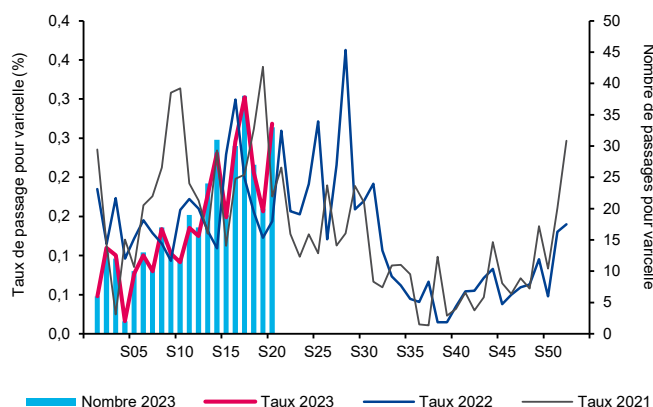


Figure 8. Nombres hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour varicelle, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2023 (Source : Oscour®)

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.

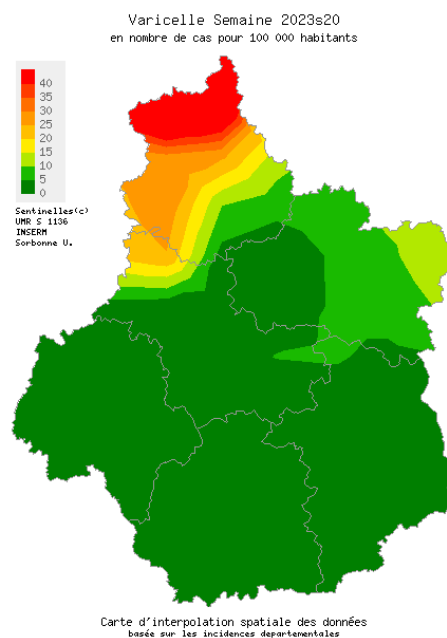


Figure 9. Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux, Centre Val de Loire, semaine 20 (source: Réseau Sentinelles)

Allergie

SOS Médecins

En semaine 20, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour allergie (n = 41) était stable par rapport à la semaine 19 (n = 38) et représentait 2,9 % des actes médicaux (2,6 % en semaine 19) (figure 10).

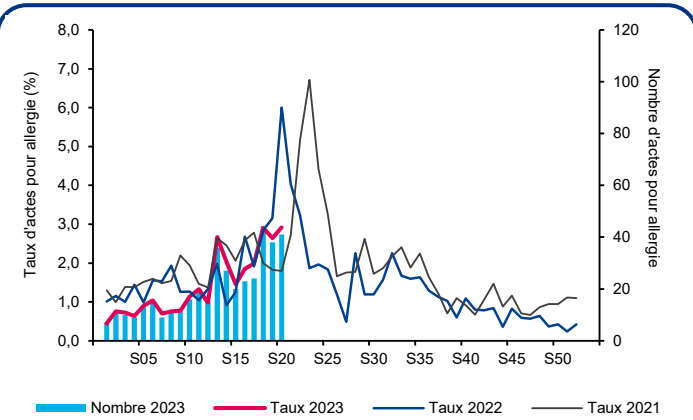


Figure 10. Nombres hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecin et taux d'activité (en %) pour allergie, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2023 (Source : SOS Médecin)

Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 20, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour allergie (n = 98) était en baisse par rapport à la semaine 19 (n = 111) et représentait 0,8 % des passages. Le taux d'hospitalisation était de 6,1 % (figure 11).

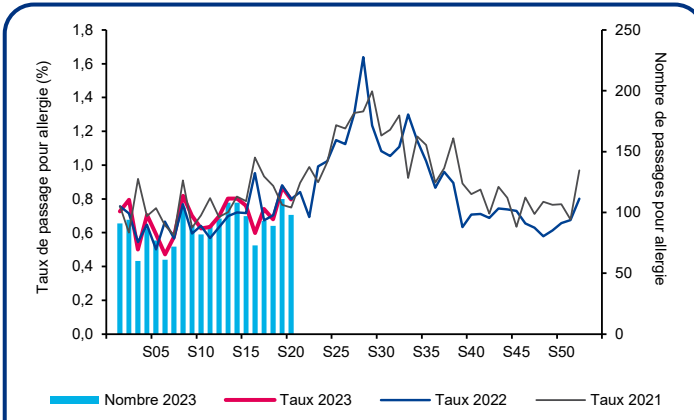


Figure 11. Nombres hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour allergie, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2023 (Source : Oscour®)

RNSA - Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens - Mise à jour le 22 mai 2023

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

	Cher	Eure-et-Loir	Indre	Indre-et-Loire	Loir-et-Cher	Loiret
Chêne	■ faible		■ faible	■ faible	■ faible	■ faible
Cupressacées		■ faible				
Graminées	■ élevé	■ élevé	■ élevé	■ élevé	■ élevé	■ élevé
Oseille	■ très faible	■ faible	■ très faible	■ très faible	■ très faible	■ très faible
Plantain	■ très faible	■ faible	■ très faible	■ très faible	■ très faible	■ très faible
Urticacées	■ très faible	■ faible	■ très faible	■ très faible	■ très faible	■ très 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, de cupressacées, 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 20, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour asthme chez les 2-14 ans (n = 3) était en baisse par rapport à la semaine 19 (n = 5) et représentait 1,0 % des actes médicaux dans la tranche d'âge (figure 12).

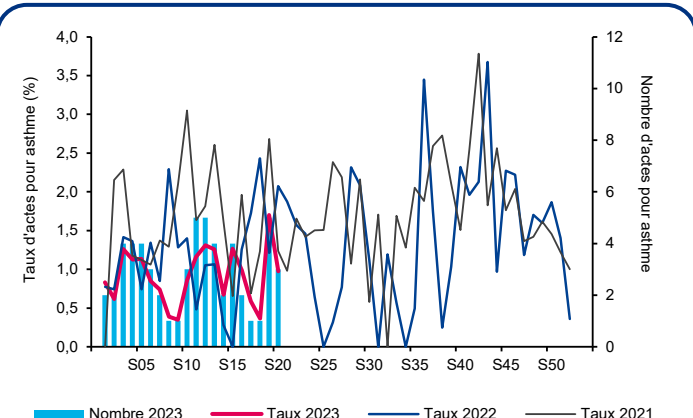


Figure 12. Nombres hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecin et taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire 2020-2023 (Source : SOS Médecin)

Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 20, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour asthme chez les 2-14 ans (n = 62) était en hausse par rapport à la semaine 19 (n = 42) et représentait 2,6 % des passages dans la tranche d'âge (figure 13).

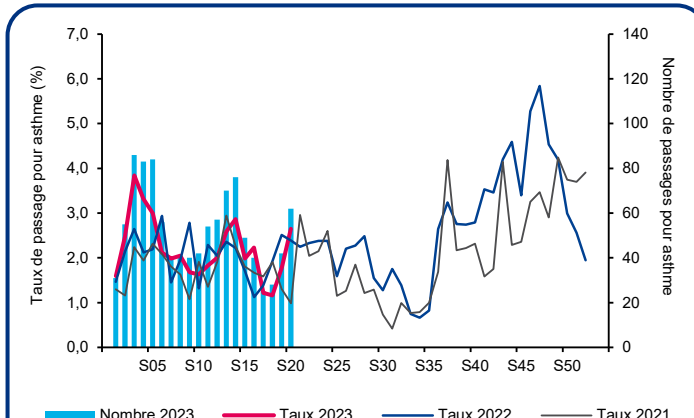


Figure 13. Nombres hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecin et taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire 2020-2023 (Source : Oscour®)

Analyse de la qualité de l'air

➔ Lig'Air - Qualité de l'Air - Mise à jour le 25/05/2023

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera moyenne à dégradée en cette fin de semaine.

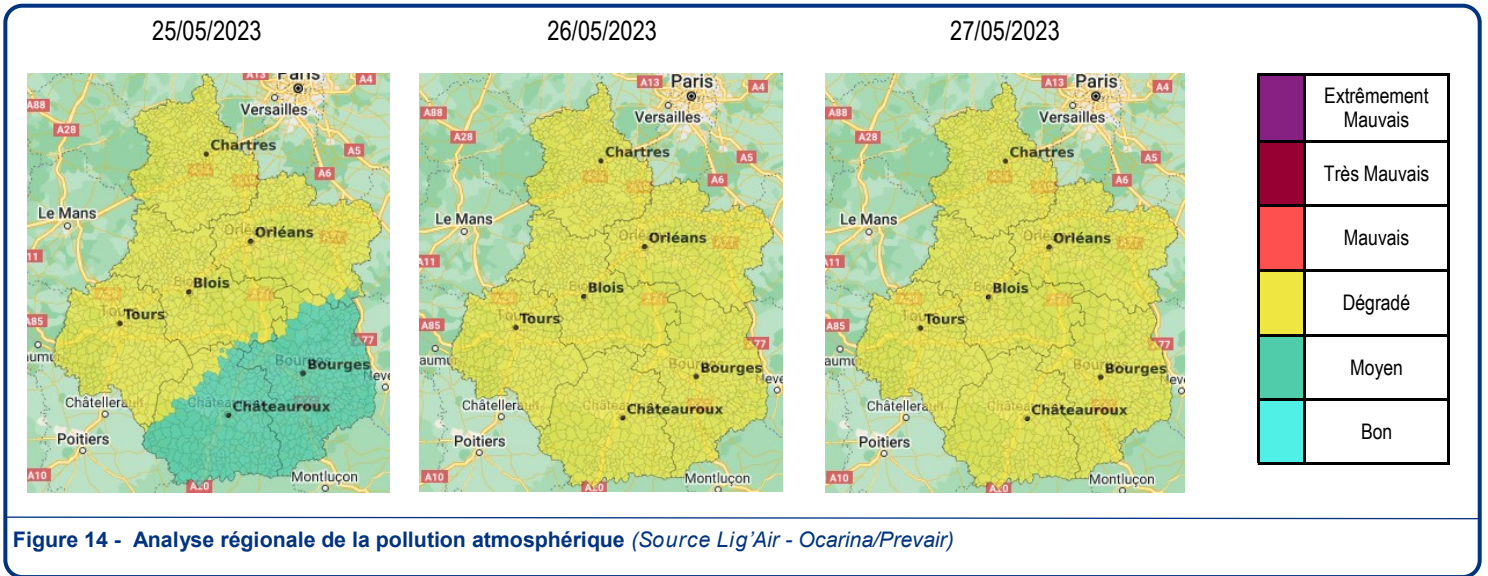


Figure 14 - Analyse régionale de la pollution atmosphérique (Source Lig'Air - Ocarina/Prevair)

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 20, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour diagnostics liés à la chaleur (n = 4) était en hausse par rapport à la semaine 19 (n = 0) et représentait 0,3 % des actes médicaux (figure 15).

➔ Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 20, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour diagnostics liés à la chaleur (n = 24) était stable par rapport à la semaine 19 (n = 22) et représentait 0,2 % des passages (figure 16).

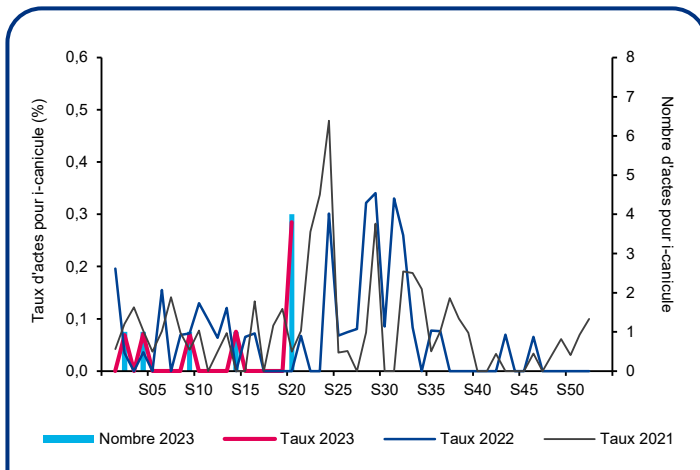


Figure 15. Nombres hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecin et taux d'activité (en %) pour diagnostics liés à la chaleur (coup de chaleur et déshydratation), Centre-Val de Loire 2020-2023 (Source : SOS Médecin)

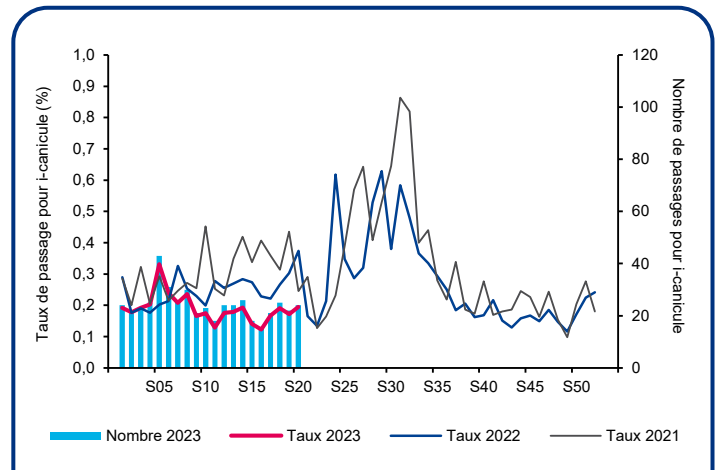


Figure 16. Nombres hebdomadaire du nombre de passage aux urgences et taux d'activité (en %) pour diagnostics liés à la chaleur (coup de chaleur / hyperthermie, hyponatrémie et déshydratation), Centre-Val de Loire 2020-2023 (Source : Oscour®)

Synthèse des données disponibles

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 19**, 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 (Figures 17). Chez les 65 ans et plus, aucun excès significatif de mortalité n'était observée ni sur la région ni dans les départements (Figure 18).
- En **semaine 20**, sur 165 décès certifiés électroniquement, 2 décès avec une mention de COVID-19 dans les causes médicales de décès (1,2 % des décès toutes causes confondues) ont été identifiés, en baisse par rapport à la semaine 19 (n = 8 ; 4,4 %) (Figure 19).

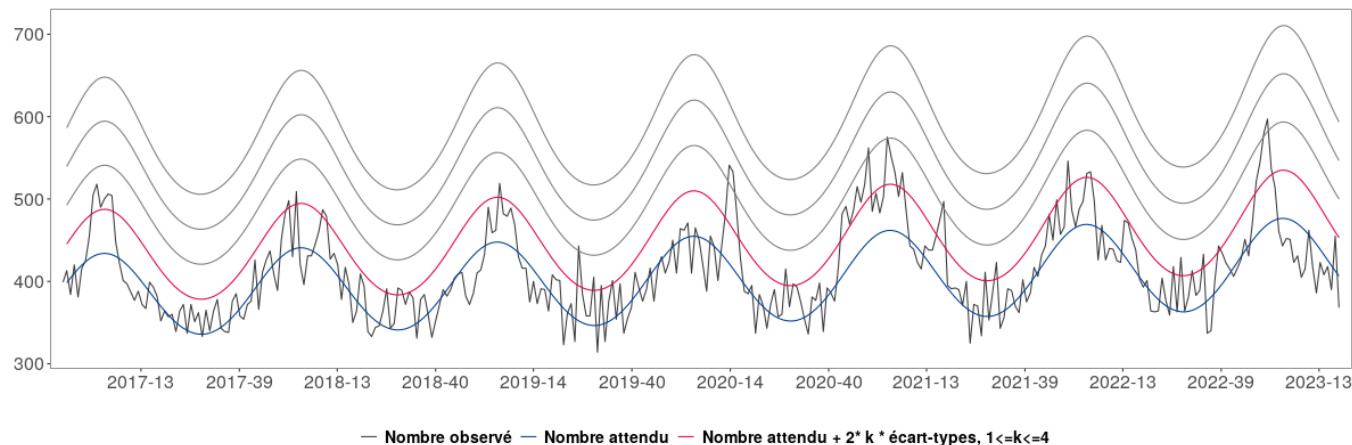


Figure 17 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2016-2023 (Insee)

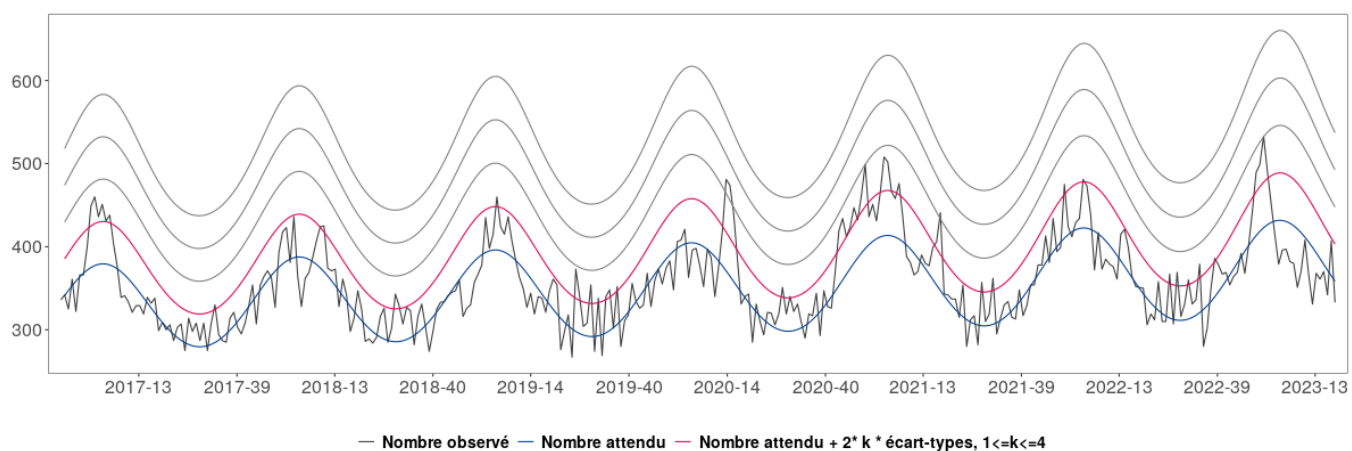


Figure 18 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, 65 ans et plus, Centre-Val de Loire, 2016-2023 (Insee)

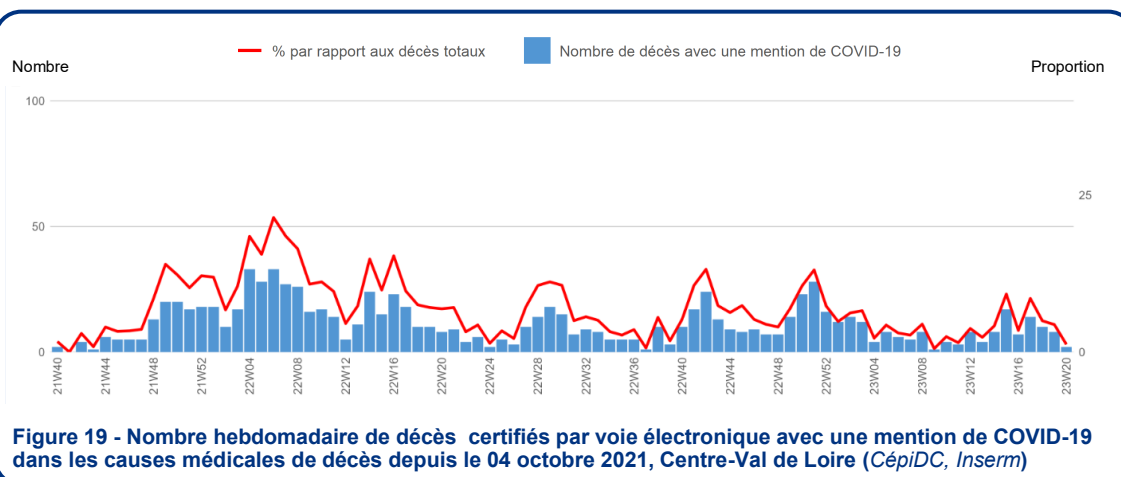


Figure 19 - Nombre hebdomadaire de décès certifiés par voie électronique avec une mention de COVID-19 dans les causes médicales de décès depuis le 04 octobre 2021, Centre-Val de Loire (CépiDC, Inserm)

[Consulter les données nationales :](#)

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

Revue des signaux sanitaires

En semaines 19 et 20, la plateforme régionale de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a enregistré 30 signaux sanitaires validés (14 en S19 et 16 en S20) (hors événement indésirable et COVID-19).

Tableau 4 - Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre-Val de Loire en semaines 19-20 (Source : SI-VSS)

	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Infection Invasive à Meningocoque (IIM)	1 cas dans l'Eure-et-Loir	1 personne de 32 ans, décédée
	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 nourrisson
Légionellose	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 personne de 75 ans
Listériose	1 cas dans l'Eure-et-Loir	1 personne de 75 ans
	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 personne de 76 ans
Tuberculose et Infection tuberculeuse latente (ITL)	1 cas dans le Cher	1 personne de 25 ans
	4 cas dans l'Eure-et-Loir	1 personne de 23 ans
		1 personne de 71 ans
		1 personne de 54 ans
		1 personne de 78 ans
	4 cas dans l'Indre-et-Loire	1 personne de 41 ans
		1 personne de 78 ans
		1 personne de 47 ans
	6 cas dans le Loiret	1 adolescent de 16 ans (ITL)
		1 personne de 42 ans
1 personne de 22 ans		
1 enfant de 8 ans (ITL)		
1 enfant de 10 ans (ITL)		
Toxi-infection alimentaire collective (TIAC)	1 épisode dans l'Indre-et-Loire	3 cas au sein d'une famille
	2 épisodes dans le Loir-et-Cher	3 cas suite à un repas dans un restaurant
		2 cas suite à un repas dans un restaurant
		2 cas suite à un repas dans un restaurant
Maladies sans déclaration obligatoire		
Gastro-entérite aigue en EHPAD	1 épisodes dans le Loiret	14 résidents + 1 membre du personnel malades
Infection associée aux soins (IAS) en ES	3 événements dans l'Indre-et-Loire	Un cas de <i>BHRE E.Coli</i> à l'hôpital
		1 cas de <i>Streptococque A</i> à l'hôpital
	1 événement dans le Loiret	1 cas de <i>Streptococque A</i> à l'hôpital
		2 cas de <i>Clostridium difficile</i> à l'hôpital
Expositions environnementales		
Présences de légionnelles	1 épisode dans le Loir-et-Cher	Présence de légionnelles dans un EHPAD
	1 épisode dans le Loiret	Dépassement de seuil de légionnelles dans un établissement

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

En semaine 19 et 20, la plateforme régionale de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a enregistré 22 signalements de Covid-19 (dont 21 en S19) dont 17 en EHPAD et 5 en établissement de santé.

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

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 2021, il représente 25,5 % des décès de la région.

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

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

- Gastro-entérite aigue : codes A08, A09 et leurs dérivés;
- Suspicion de COVID-19 : B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715
- 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 20

	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Établissements inclus dans l'analyse des tendances	2 / 3* associations	26 / 27 services d'urgence
Taux de codage du diagnostic sur la semaine sur ces établissements	93,3 %	81,6 %

* 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.

Le point épidémi

Remerciements à nos partenaires :

L'Agence régionale de santé Centre-Val de Loire et ses délégations départementales
 Les 27 services d'urgences du réseau Oscour®
 Les associations SOS Médecins de la région
 Les établissements de santé
 Les services d'état civil des communes informatisées
 Le réseau Sentinelles
 Le GIP e-Santé Centre-Val de Loire
 Les Samu-SMUR
 L'Observatoire régional des urgences Centre-Val de Loire
 Les partenaires de la surveillance spécifique de la COVID-19
 Les laboratoires de la région participant au dispositif de surveillance
 L'Assurance Maladie et la MSA
 Les établissements sociaux et médico-sociaux

Twitter : @sante-prevention

Toutes les informations en région :

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



Directeur de la publication

Caroline 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