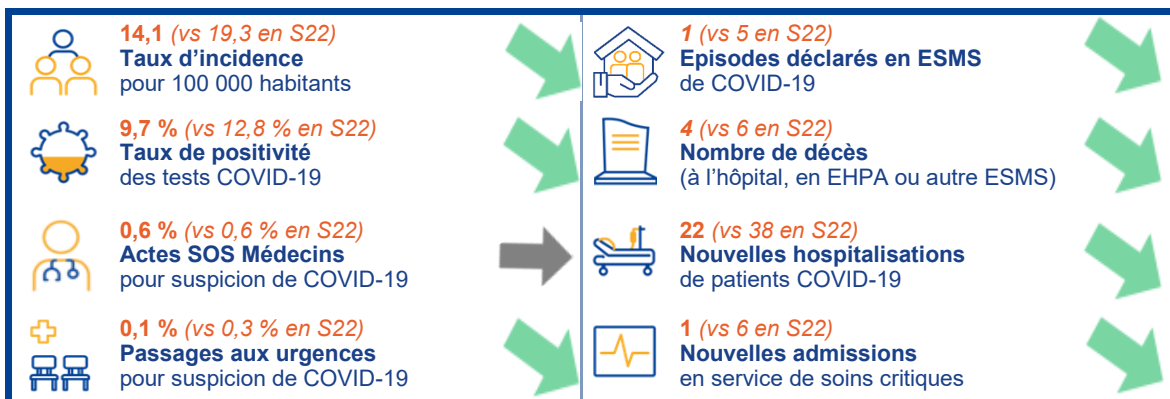


Surveillance COVID-19

Régional

En semaine 23, le taux d'incidence était en baisse par rapport au taux consolidé de la semaine 22. 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 en baisse. Excepté l'activité à SOS médecins où les indicateurs étaient stables.



Autres surveillances régionales

En semaine 23

- **Gastro-entérite et diarrhées aiguës :**
 - SOS Médecins : activité faible, en hausse
 - Urgences hospitalières : activité modérée, en hausse
- **Varicelle :** activité en hausse à SOS médecins et en légère baisse aux urgences hospitalières.
- **Allergie :** activité stable à SOS médecins et aux urgences hospitalières.
- **Pathologies liées à la chaleur :** activité en hausse à SOS Médecins, stable aux urgences hospitalières.

Actualités

Focus : Asthme chez les 15-64 ans en semaine 23

En lien avec les conditions météorologiques (températures élevées et conditions orageuses) et à la présence d'agents allergisants (pollens, graminées), on observe aussi bien chez les enfants que chez les adultes, une augmentation des passages pour asthme

SOS médecins : activité en très forte hausse mais proche de celle observée en décembre-janvier derniers.

Urgences hospitalières : activité très forte, supérieure à celles observées durant les 10 dernières années. De même, le nombre d'hospitalisations est en hausse.

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](https://www.questionsexualite.fr) est le site de référence en matière de santé sexuelle.

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

Indicateurs virologiques

En Centre-Val de Loire, en semaine 23 (du 05 au 11 juin 2023), le taux d'incidence (TI) était estimé à 14,1 cas pour 100 000 habitants, en baisse par rapport au taux de la semaine 22 (19,3 soit -27 %).

Au niveau départemental, le TI était en baisse dans l'ensemble des départements et dans toutes les tranches d'âge, en baisse également à l'exception des moins de 15 ans chez qui il était stable.

Le taux de positivité (TP) était en baisse par rapport à la semaine précédente dans tous les départements. Il était également en baisse dans toutes les classes d'âge (Tableau 1).

Indicateurs hospitaliers - Médecine de ville

Les indicateurs de recours aux soins pour suspicion de COVID-19 étaient stables pour SOS Médecins et en baisse pour les urgences hospitalières, avec respectivement, en semaine 23, 0,6 % de taux d'activité pour SOS Médecins (0,6 % en semaine 22) et 0,1 % pour les urgences hospitalières (0,3 % en semaine 22) (Figure 1 et 2).

En semaine 23, le nombre de nouvelles hospitalisations dans la région était en baisse (n = 22 vs 38 en semaine 22 soit -42 %) et le nombre de nouvelles admissions en soins critiques était également en baisse (n = 1 vs 6 en semaine 22). A l'échelle départementale, le nombre de nouvelles hospitalisations était en baisse (Tableau 2).

En fin de semaine 23, le nombre de personnes hospitalisées (n = 482) était stable par rapport à la semaine précédente (n = 506), Le nombre de personnes admises en soins critiques était en légère baisse (27 vs 31 en fin de semaine 22).

Etablissements sociaux et médico-sociaux (ESMS)

En semaine 23, au sein des établissements sociaux et médico-sociaux, 1 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 baisse par rapport à la semaine précédente (n = 5).

Mortalité

Le nombre de décès à l'hôpital et en ESMS était en hausse pour la COVID-19 en S23 (6 décès vs 4 en semaine 22, 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-S23	23-S22	Tendance	23-S23	23-S22	Tendance	23-S23	23-S22	Tendance
France	21,7	26,8	↘	11,3%	13,5%	↘	192,1	198,5	→
Centre-Val de Loire	14,1	19,3	↘↘	9,7%	12,8%	↘	145,0	150,8	→
18 - Cher	16,2	22,2	↘↘	6,6%	8,1%	↘	243,9	273,8	↘
28 - Eure-et-Loir	12,4	17,3	↘↘	9,2%	12,5%	↘↘	135,4	137,9	→
36 - Indre	19,1	23,7	↘	10,8%	14,5%	↘↘	176,3	164,2	↗
37 - Indre-et-Loire	14,5	20,9	↘↘	12,0%	15,5%	↘	121,1	134,5	↘
41 - Loir-et-Cher	15,7	22,1	↘↘	9,2%	12,5%	↘↘	170,5	176,3	→
45 - Loiret	11,7	15,2	↘	10,8%	14,6%	↘↘	107,8	104,1	→
Moins 15 ans	3,7	3,7	→	6,8%	7,4%	↘	53,7	49,5	↗
15-44 ans	10,4	13,7	↘	10,5%	14,1%	↘↘	99,0	97,5	→
45-64 ans	15,7	20,7	↘	11,1%	13,9%	↘	141,7	149,6	↘
65-74 ans	17,9	29,2	↘↘	8,1%	12,7%	↘↘	221,7	230,1	→
75 ans et plus	32,8	45,4	↘↘	9,6%	12,0%	↘	341,8	378,5	↘

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

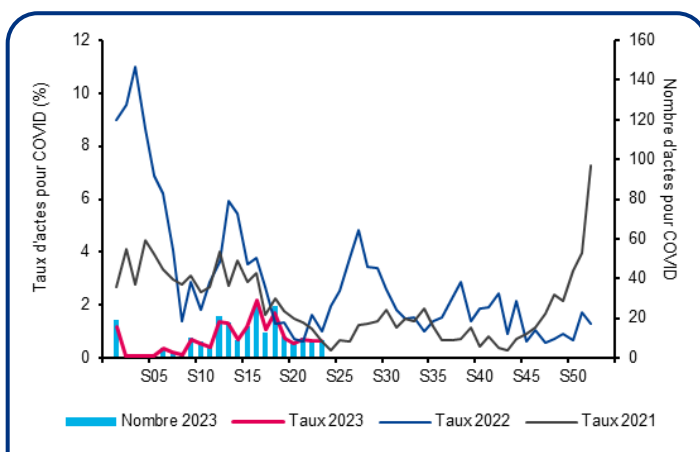


Figure 1 - Nombre hebdomadaire d'actes SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, Centre-Val de Loire 2020-2023 (SOS Médecins)

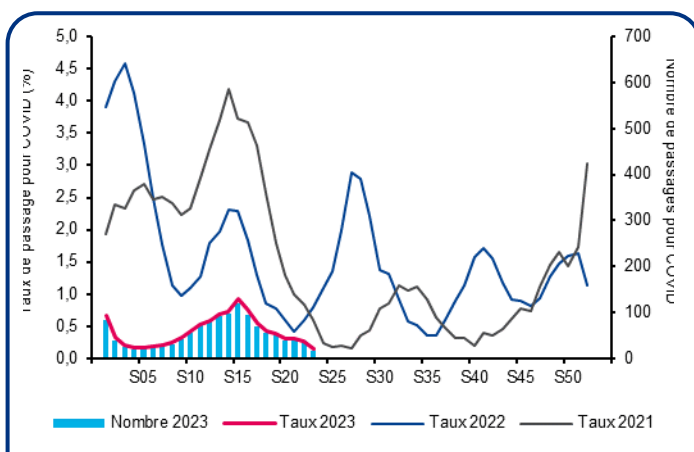


Figure 2 - Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, Centre-Val de Loire 2020-2023 (Oscour®)

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-VIC)

Localisation	Nouvelles hospitalisations pour COVID-19				Personnes hospitalisées pour COVID-19*			
	Tous services		Soins critiques		Tous services		Soins critiques	
	23-S22	23-S23	23-S22	23-S23	23-S22	23-S23	23-S22	23-S23
Centre-Val de Loire	38	22	6	1	506	482	31	27
18 - Cher	6	5	0	1	75	69	0	1
28 - Eure-et-Loir	2	0	0	0	48	45	4	3
36 - Indre	10	2	1	0	61	52	2	0
37 - Indre-et-Loire	4	1	1	0	68	67	3	3
41 - Loir-et-Cher	5	4	1	0	43	41	4	4
45 - Loiret	11	10	3	0	211	208	18	16

* 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 23, l'activité liée à la gastro-entérite était en hausse à SOS médecins et aux urgences hospitalières

Synthèse des données disponibles

- SOS Médecins → Niveau d'activité faible (figures 3 et 4) :** en semaine 23, le nombre d'actes médicaux pour gastro-entérite (n = 83) était en hausse par rapport à la semaine précédente (n = 66) et représentait 5,8 % des actes médicaux (4,6 % en semaine 22). L'activité liée aux gastro-entérites était similaire 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 baisse par rapport à la semaine précédente (4,9 % vs 6,6 % en semaine 22).
- Oscour® → Niveau d'activité modérée (figures 5 et 6) :** en semaine 23, le nombre de passages aux urgences hospitalières pour gastro-entérite (n = 180) était en hausse par rapport à la semaine précédente (n = 147) et représentait 1,4 % des passages codés (1,1 % en semaine 22). L'activité liée aux gastro-entérites était supérieure à celle observée en 2020-2021 et comparable 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 (7,6 % vs 5,7 % en semaine 22). En semaine 23, le taux d'hospitalisation était de 16,1 % (23,0 % chez les enfants de moins de 5 ans), en baisse par rapport à la semaine précédente (22,4 % en semaine 22) et la gastro-entérite représentait 1,3 % du nombre total d'hospitalisations (1,3 % en semaine 22).
- Réseau Sentinelles :** en semaine 23, le taux d'incidence régional de consultations pour diarrhée aiguë était estimé à 17 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95 % : [0-48]), en baisse par rapport au taux d'incidence consolidé de la semaine 22 (30 cas pour 100 000 habitants, intervalle de confiance à 95 % : [4-56]).

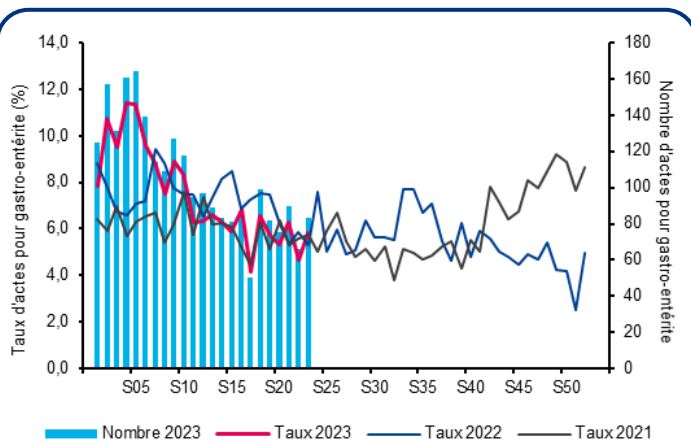
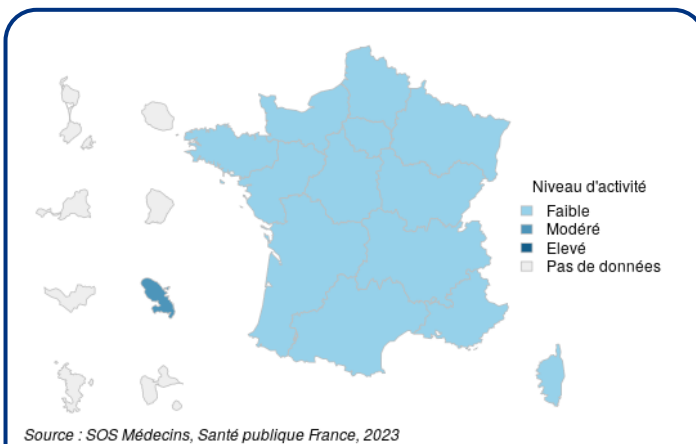


Figure 3. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2023 (SOS Médecins)



Source : SOS Médecins, Santé publique France, 2023

Figure 4. Niveau d'activité des actes médicaux SOS Médecins en semaine 23 pour gastro-entérite aiguë, tous âges, France (SOS Médecins)

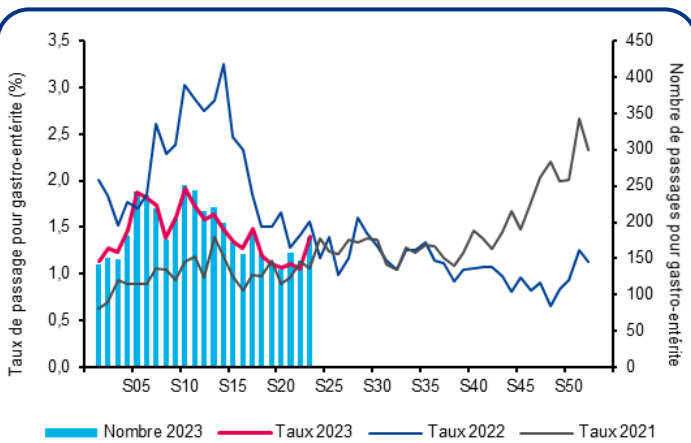
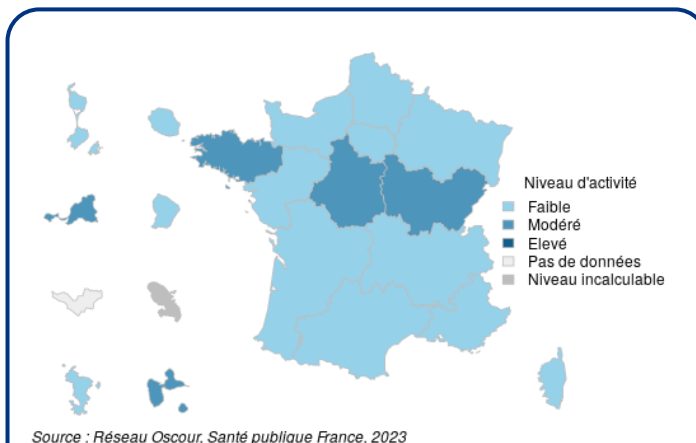


Figure 5. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2023 (Oscour®)



Source : Réseau Oscour, Santé publique France, 2023

Figure 6. Niveau d'activité des passages aux urgences hospitalières en semaine 23 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 23, l'activité liée à la varicelle était en hausse à SOS médecins et en légère baisse aux urgences hospitalières

Synthèse des données disponibles

- **SOS Médecins (figure 7)** : En semaine 23, hausse du nombre de consultations SOS Médecins pour varicelle avec 25 actes, représentant 1,7 % de l'activité SOS Médecins (14 actes soit 1,0 % en semaine 22).
- **Oscour® (figure 8)** : En semaine 23, légère baisse du nombre de passages aux urgences pour varicelle avec 23 passages représentant 0,2 % de l'activité (29 passages soit 0,2 % en semaine 22). Aucun cas n'a été hospitalisé.
- **Réseau Sentinelles (figure 9)** : En semaine 23, 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 - 38] (données non consolidées).

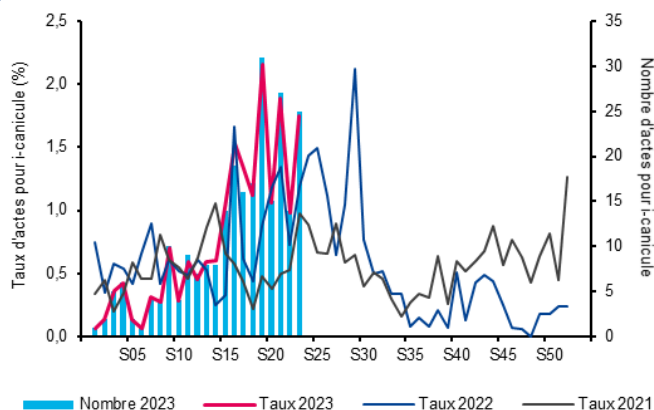


Figure 7. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour varicelle, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2023 (SOS Médecins)

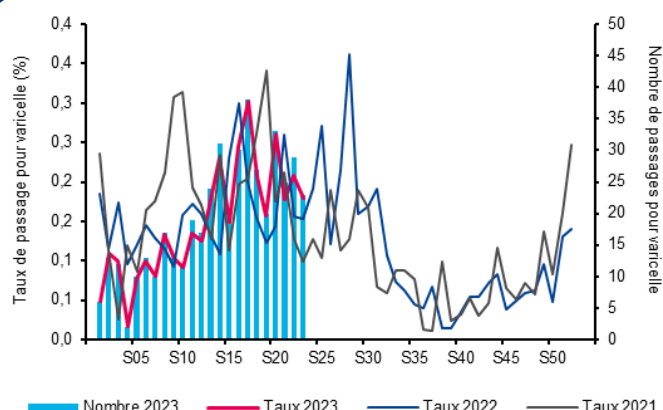


Figure 8. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour varicelle, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2023 (Oscour®)

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.

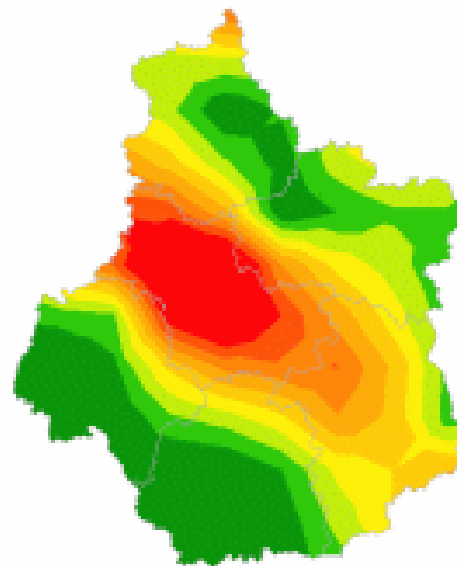


Figure 9. Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux, Centre-Val de Loire, semaine 23 (Réseau Sentinelles)

Allergie

➔ SOS Médecins

En semaine 23, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour allergie (n = 122) était stable par rapport à la semaine 22 (n = 134) et représentait 8,5 % des actes médicaux (9,4 % en semaine 22) (figure 10).

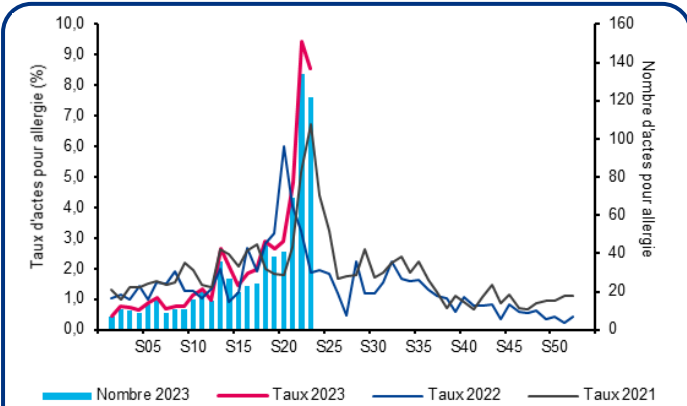


Figure 10. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour allergie, tous âges, Centre-Val de Loire 2020-2023 (SOS Médecins)

➔ Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 23, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour allergie (n = 150) était stable par rapport à la semaine 22 (n = 164) et représentait 1,2 % des passages (figure 11). Le taux d'hospitalisation était de 6,0 %.



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 14 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
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 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 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).

Asthme

En lien avec les conditions météorologiques (températures élevées et conditions orageuses) et à la présence d'agents allergisants (pollens, graminées), une augmentation des passages pour asthme a été observée aussi bien chez les enfants que chez les adultes. Néanmoins, les 15-64 ans ont été les plus touchés par cet épisode (+170 % soit +92 passages en semaine 23).

Chez les 2-14 ans

➔ SOS Médecins

En semaine 23, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour asthme chez les 2-14 ans (n = 7) était en baisse par rapport à la semaine 22 (n = 13) et représentait 2,3 % des actes médicaux dans la tranche d'âge (Figure 12).

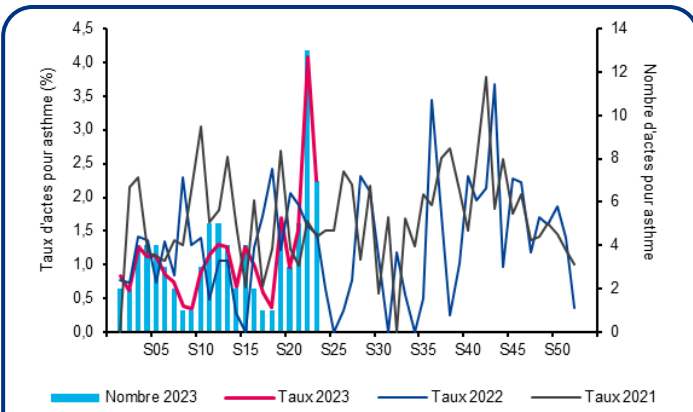


Figure 12. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire 2020-2023 (SOS Médecins)

➔ Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 23, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour asthme chez les 2-14 ans (n = 90) était en hausse par rapport à la semaine 22 (n = 68) et représentait 3,3 % des passages dans la tranche d'âge (Figure 13).

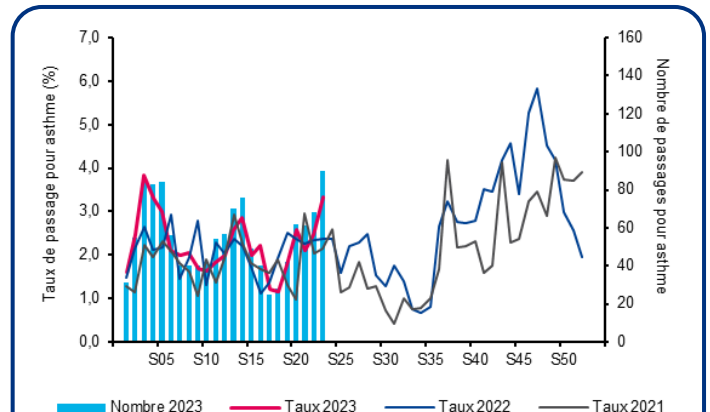


Figure 13. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour asthme, 2-14 ans, Centre-Val de Loire 2020-2023 (Oscour®)

Chez les 15-64 ans

➔ SOS Médecins

En semaine 23, en Centre-Val de Loire, le nombre d'actes médicaux pour asthme chez les 15-64 ans (n = 32) était en forte hausse par rapport à la semaine 22 (n = 12) et représentait 3,4 % des actes médicaux dans la tranche d'âge (Figure 14).

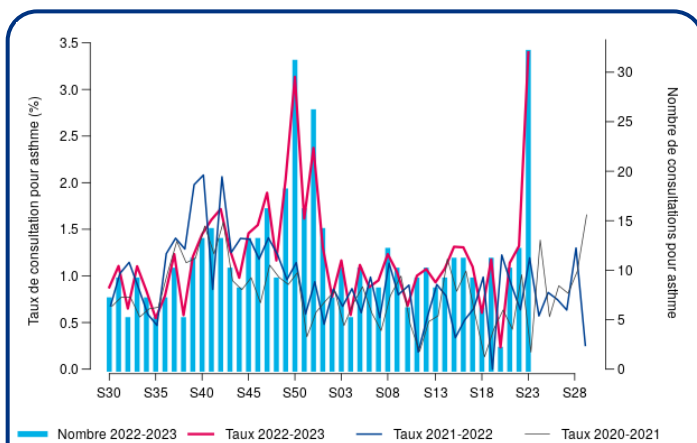


Figure 14. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour asthme, 15-64 ans, Centre-Val de Loire 2020-2023 (SOS Médecins)

➔ Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 23, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour asthme chez les 15-64 ans (n = 146) était en forte hausse par rapport à la semaine 22 (n = 54) et représentait 2,1 % des passages dans la tranche d'âge (Figure 15).

25 cas ont été hospitalisés en semaine 23 (vs 5 en semaine 22).

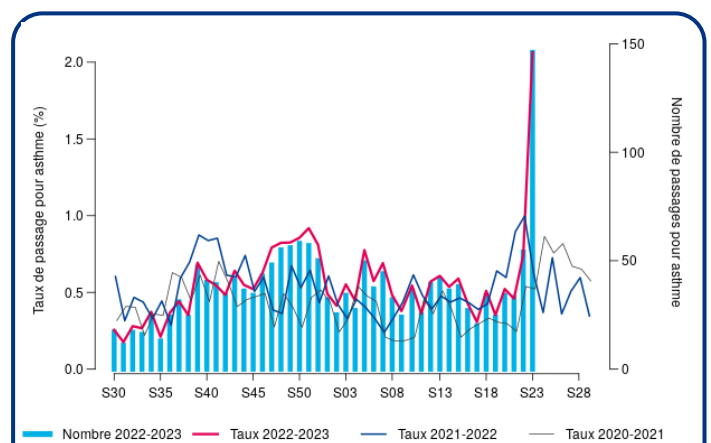


Figure 15. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour asthme, 15-64 ans, Centre-Val de Loire 2020-2023 (Oscour®)

Pathologies liées à la chaleur

SOS Médecins

En semaine 23, en Centre-Val de Loire, 3 actes médicaux pour diagnostics liés à la chaleur n'a été enregistré, aucun en semaine 22 (figure 16).

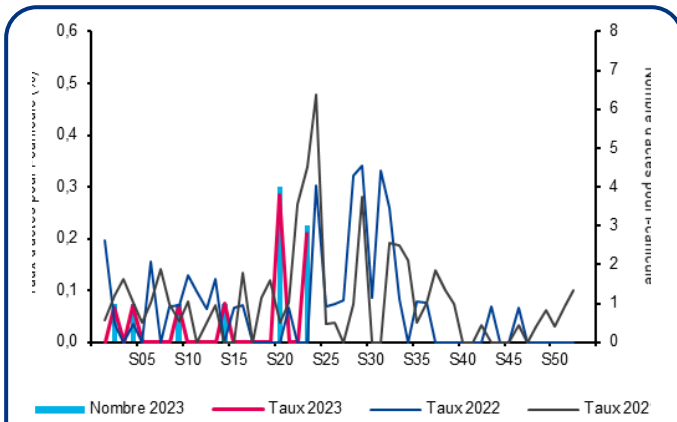


Figure 16. Nombre hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour diagnostics liés à la chaleur (coup de chaleur et déshydratation), Centre-Val de Loire 2020-2023 (SOS Médecins)

Oscour® - Urgences hospitalières

En semaine 23, en Centre-Val de Loire, le nombre de passages aux urgences pour diagnostics liés à la chaleur (n = 29) était stable par rapport à la semaine 22 (n = 32) et représentait 0,2 % des passages (figure 17).

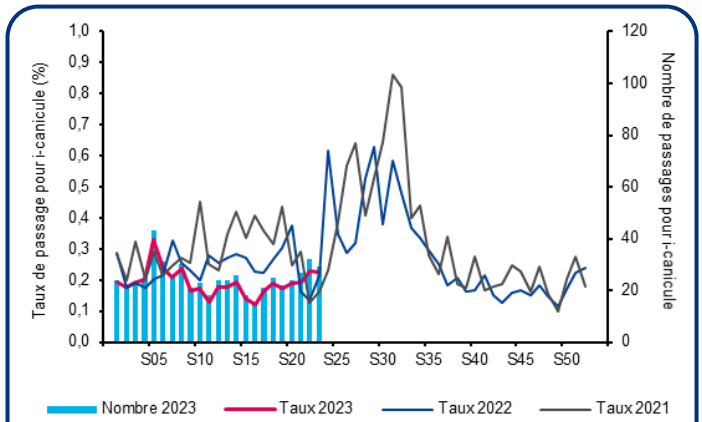


Figure 17. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour diagnostics liés à la chaleur (coup de chaleur / hyperthermie, hyponatrémie et déshydratation), Centre-Val de Loire 2020-2023 (Oscour®)

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 22, 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 18). Chez les 65 ans et plus, aucun excès significatif de mortalité n'était observée ni sur la région ni dans les départements.
- En semaine 23, sur 186 décès certifiés électroniquement, 3 décès avec une mention de COVID-19 dans les causes médicales de décès (1,6 % des décès toutes causes confondues) ont été identifiés, en baisse par rapport à la semaine 22 (n = 6 ; 3,2 %) (figure 19).

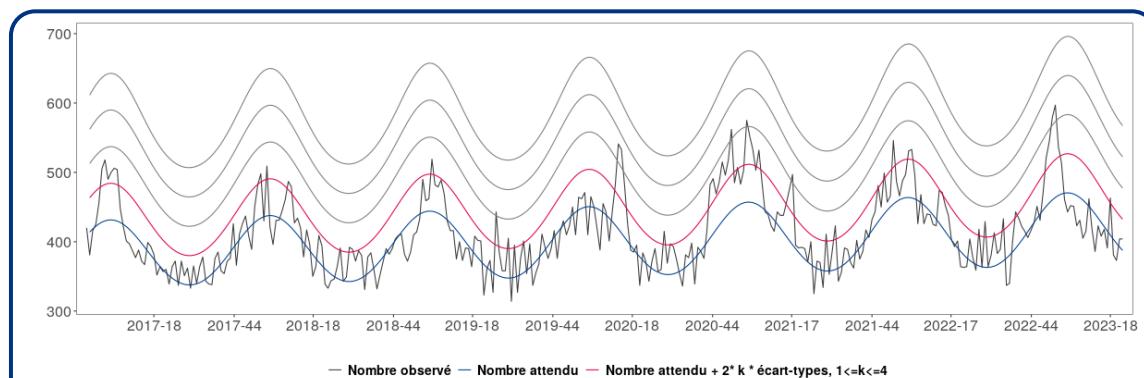


Figure 18 - Nombre hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2016-2023 (Insee)

Consulter les données nationales :

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

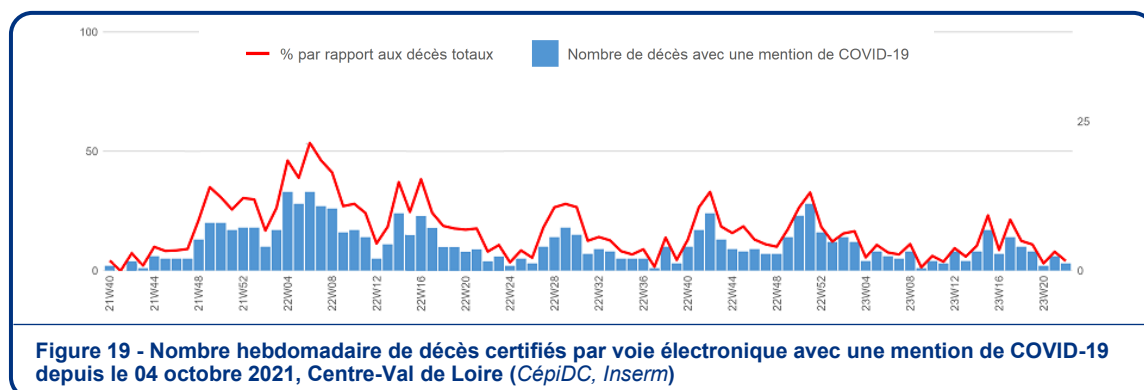


Figure 19 - Nombre hebdomadaire de décès certifiés par voie électronique avec une mention de COVID-19 depuis le 04 octobre 2021, Centre-Val de Loire (CépiDC, Inserm)

Revue des signaux sanitaires

En semaines 23, la plateforme régionale de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a enregistré **17 signaux sanitaires validés** (hors évènement indésirable et COVID-19).

Tableau 4 - Synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre-Val de Loire en semaine 23 (ARS, SI-VSS)

	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Dengue	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 personne de 70 ans
Légionellose	1 cas en Eure-et-Loir	1 personne de 33 ans
	1 cas dans le Loiret	1 personne de 67 ans
Saturnisme	1 cas dans le Cher	1 personne de 17 ans
Tuberculose	1 cas dans le Cher	1 personne de 17 ans
	2 cas dans l'Eure-et-Loir	1 personne de 37 ans 1 personne de 80 ans
	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 personne de 75 ans
Infection tuberculeuse latente	1 cas dans l'Eure-et-Loir	1 personne de 17 ans
	4 cas dans le Loiret	1 personne de 14 ans 1 personne de 16 ans 1 personne de 17 ans
		1 personne de 17 ans
		1 personne de 17 ans
Maladies non à déclaration obligatoire		
Gastro-entérite aiguë (GEA) en EHPAD	1 épisode dans le Cher	9 résidents et 1 professionnel
Salmonellose	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 enfant de 2 ans
Infections associées aux soins		
<i>Klebsiella pneumoniae</i> OXA-48	1 cas dans l'Indre-et-Loire	
<i>Enterococcus faecium</i> Van A	1 cas dans l'Indre-et-Loire	

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

En semaine 23, la plateforme régionale de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire n'a enregistré **10 signalements de Covid-19 en collectivité, dont 8 en EHPAD, 1 en établissement de santé et 1 dans une résidence autonomie.**



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 23

	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	93,2 %	84,4 %

* 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>