

Surveillance sanitaire




Date de publication : 05.12.2024

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 48-2024 (25.11.2024 - 01.12.2024)

Actualités p.2 | Bronchiolite p.3 | Grippe, syndrome grippal p.4 | COVID-19 p.5 | Gastro-entérite aiguë p.6 | Suivi virologique p.7 | Mortalité p.8 | Surveillance renforcée des arboviroses p.9 | Revue des signaux sanitaires p.10 | Sources et Méthodes p.11

Synthèse des tendances régionales

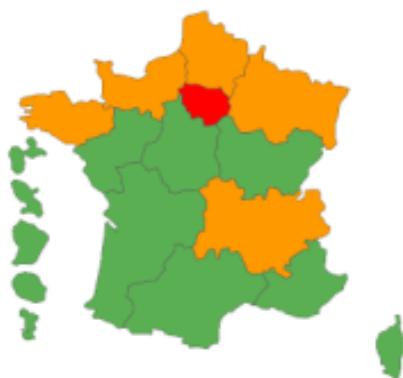
	 Passages aux urgences	 Actes SOS Médecins	 Taux d'incidence (100 000 hab.)
Bronchiolite (< 2 ans)	225 18,6% ↗	1 1,2% ↘	-
Grippe, syndrome grippal*	47 0,3% →	13 2,7% →	91 →
COVID-19	28 0,2% ↗	5 0,3% →	-
Gastro-entérite	132 0,9% →	66 4,5% →	63 ↗

* Données SOS Médecins sur le Loiret (45) uniquement

● Activité faible ● Activité modérée ● Activité élevée

Situation épidémiologique

Syndrome grippal (tous âges)



Bronchiolite (moins de 2 ans)



■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie ■ Epidémie ■ Post-épidémie

Actualités

Nationales

Santé publique France - Infections respiratoires aiguës. Bulletin du 27 novembre 2024

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Activité en augmentation en ville et à l'hôpital, principalement chez les enfants.
- **Grippe.** Activité grippe en augmentation en ville et à l'hôpital dans toutes les classes d'âge. Cinq régions hexagonales en pré-épidémie et passage en épidémie de l'Île-de-France cette semaine.
- **Bronchiolite.** Augmentation de la majorité des indicateurs. Douze régions en épidémie dans l'Hexagone. Phase épidémique dans les Antilles et en Guyane.
- **COVID-19.** Stabilisation de tous les indicateurs à des niveaux bas.

Pour en savoir plus : [Cliquer ici](#)

Ethique en santé publique : quels enjeux pour Santé publique France ?

Santé publique France publie un parole d'experts autour des enjeux éthiques en santé publique nourris des partages d'expériences et travaux réalisés pour mieux prendre en compte les dimensions éthiques dans ses actions.

Pour en savoir plus : [Cliquer ici](#)

Espaces verts urbains, mobilité active, réduction de la pollution de l'air... Santé publique France évalue leurs bénéfices pour la santé

Santé publique France publie aujourd'hui les résultats d'une première évaluation quantitative des impacts sur la santé (EQIS) ayant estimé les bénéfices sanitaires associés au développement des espaces verts urbains et des mobilités actives (marche et vélo notamment), ainsi qu'à la réduction de l'exposition de la population à la pollution de l'air, au bruit des transports et la chaleur.

Pour en savoir plus : [Cliquer ici](#)

Régionales

ARS Centre-Val de Loire : La Lettre Pro, l'actu santé pour les pros de Centre-Val de Loire



Toutes les semaines, l'ARS Centre-Val de Loire publie sa newsletter « La lettre Pro, l'actu santé pour les pros de Centre-Val de Loire ».

Pour en savoir plus ou s'abonner : [Cliquer ici](#)

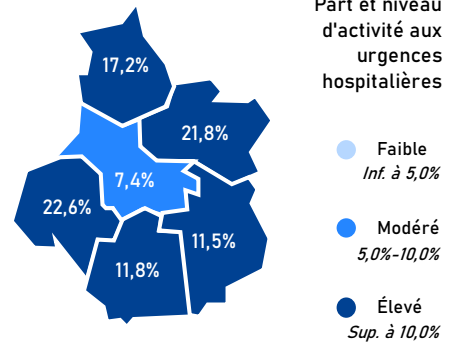
Bronchiolite (moins de 2 ans)

Dossier thématique

Phase épidémique (2^{ème} semaine)

En semaine 48, l'activité pour bronchiolite chez les moins de 2 ans était **en hausse aux urgences hospitalières et en baisse chez SOS Médecins**. L'activité hospitalière était élevée pour l'ensemble des départements de la région, exceptée pour le Loir-et-Cher.

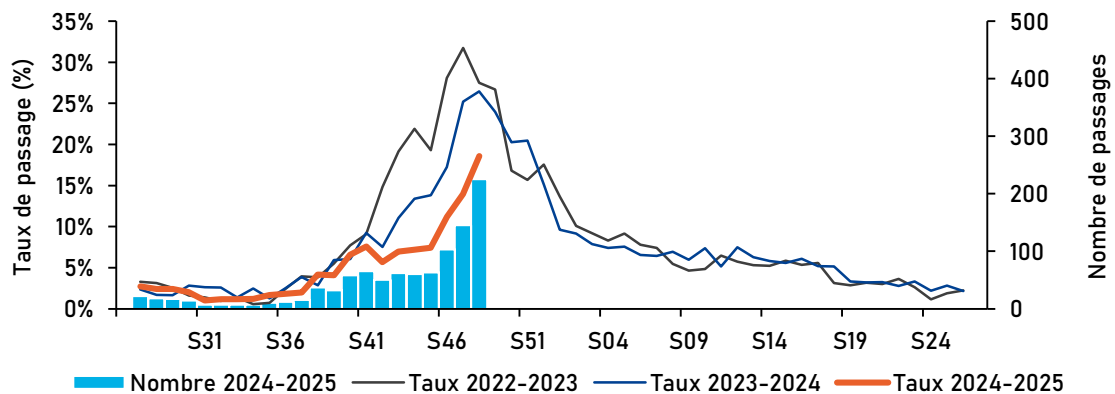
Indicateurs de surveillance	S48-24		S47-24
Passages aux urgences	225	↗	145
Part d'activité urgences (%)	18,6%	+4,6 pt	14,0%
Hospit. après urgences	67	↗	49
Taux d'hospitalisation (%)	29,8%	-4,0 pt	33,8%
Actes SOS Médecins	1	↘	6
Part d'activité SOS (%)	1,2%	-5,2 pt	6,3%



Centre-Val de Loire : 18,6%

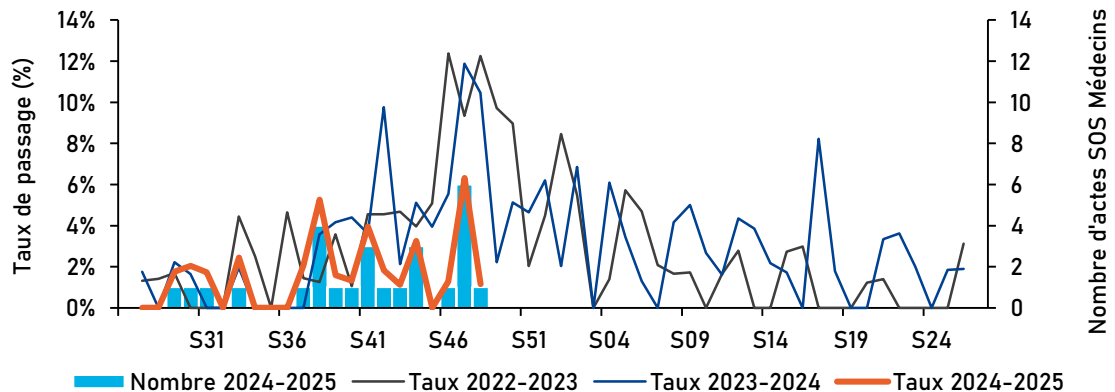
Niveau régional d'activité élevé

Figure 1 : Nombres hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 2 ans, Centre-Val de Loire, 2022-2025



Source : Oscore®, Exploitation : Santé publique France

Figure 2 : Nombres hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour bronchiolite, moins de 2 ans, Centre-Val de Loire, 2022-2025



Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

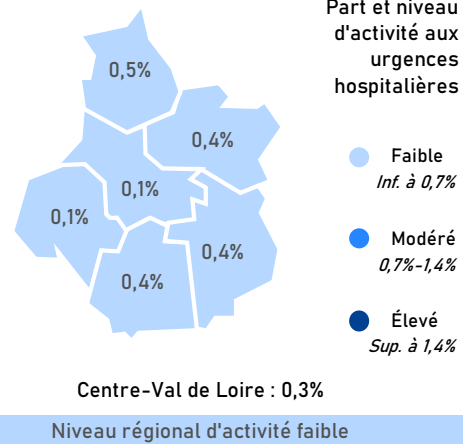
Grippe, syndrome grippal

Dossier thématique

Hors phase épidémique

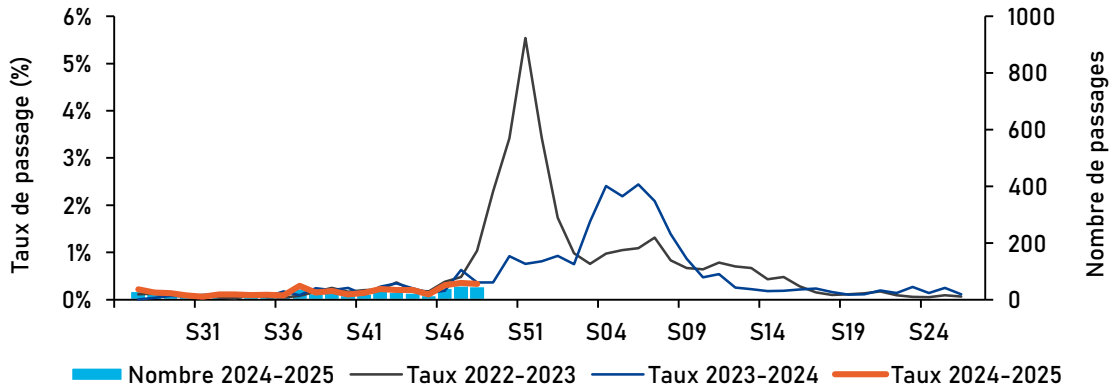
En semaine 48, l'activité pour syndrome grippal était **stable aux urgences hospitalières, chez SOS Médecins et en médecine libérale** (Sentinelles). L'activité pour la région était globalement faible aux urgences hospitalières. Deux décès portant la mention Grippe ont été déclarés en semaine 48.

Indicateurs de surveillance	S48-24		S47-24
Passages aux urgences	47	➔	49
Part d'activité urgences (%)	0,3%	-0,0 pt	0,4%
Hospit. après urgences	3	➔	2
Taux d'hospitalisation (%)	6,4%	+2,3 pt	4,1%
Actes SOS Médecins*	13	➔	8
Part d'activité SOS (%)	2,7%	+0,5 pt	2,2%
Décès avec mention Grippe	2	➔	0
Part dans les décès totaux (%)	0,9%	+0,9 pt	0,0%
Consultations méd. générale	91	➔	99
(Incidence / 100 000 habitants)	[69-112]		[78-121]



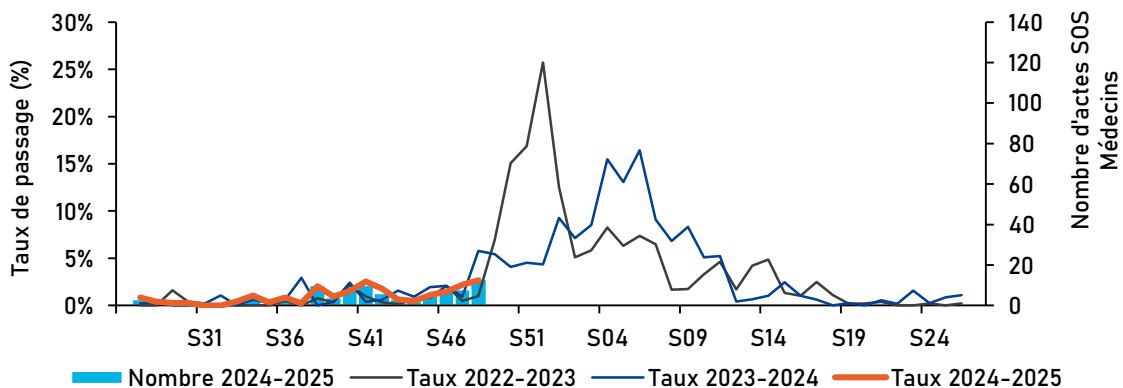
* Données SOS Médecins sur le Loiret (45) uniquement

Figure 3 : Nombres hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025



Source : Oscour®, exploitation : Santé publique France

Figure 4 : Nombres hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour grippe/syndrome grippal, tous âges, Loiret, 2022-2025



Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

COVID-19**Dossier thématique**

En semaine 48, l'activité pour suspicion de COVID-19 était **en hausse aux urgences hospitalières** et stable **chez SOS Médecins**. L'activité pour la région était faible aux urgences hospitalières. Six décès portant la mention COVID ont été déclarés en semaine 48.

Indicateurs de surveillance	S48-24		S47-24
Passages aux urgences	28	↗	21
Part d'activité urgences (%)	0,2%	+0,0 pt	0,2%
Hospit. après urgences	13	↗	4
Taux d'hospitalisation (%)	46,4%	+27,4 pt	19,0%
Actes SOS Médecins	5	→	4
Part d'activité SOS (%)	0,3%	+0,0 pt	0,3%
Décès avec mention COVID	6	↗	1
Part dans les décès totaux (%)	2,6%	+2,2 pt	0,4%

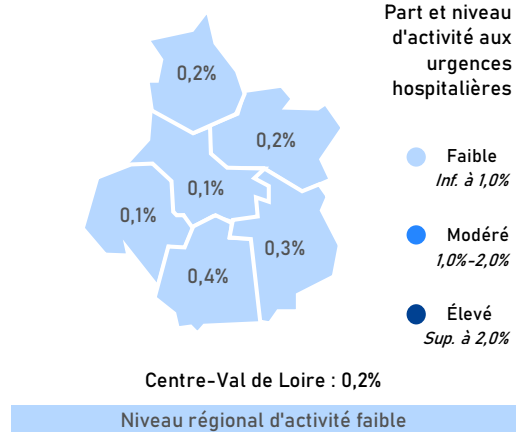
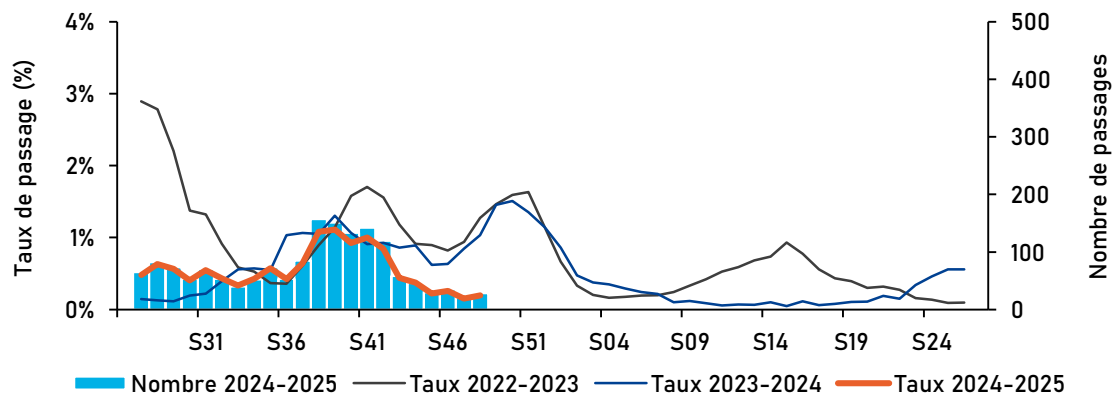
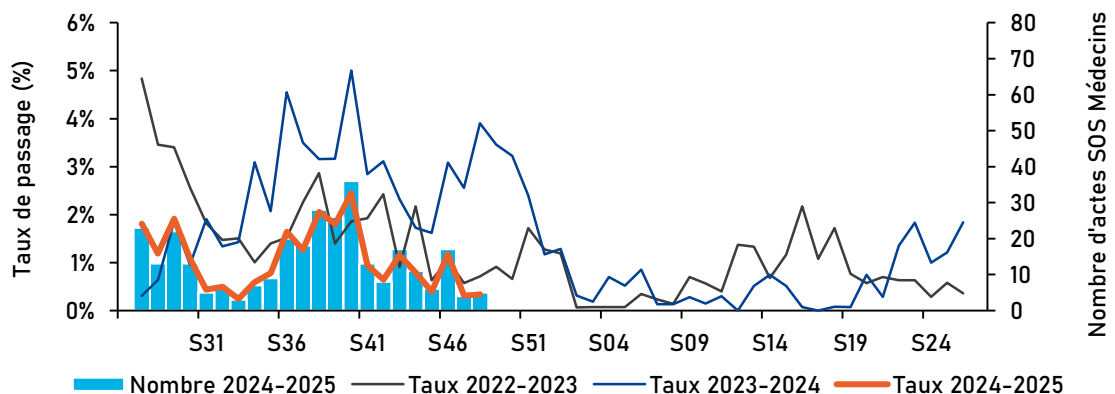


Figure 5 : Nombres hebdomadaire de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour COVID-19, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025



Source : Oscour®, exploitation : Santé publique France

Figure 6 : Nombres hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour COVID-19, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025



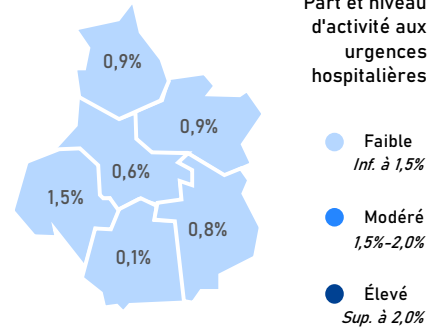
Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

Gastro-entérite aiguë

Dossier thématique

En semaine 48, l'activité pour gastro-entérite était **stable aux urgences hospitalières, chez SOS Médecins mais en hausse en médecine libérale** (Sentinelles). L'activité globale pour la région était faible aux urgences hospitalières.

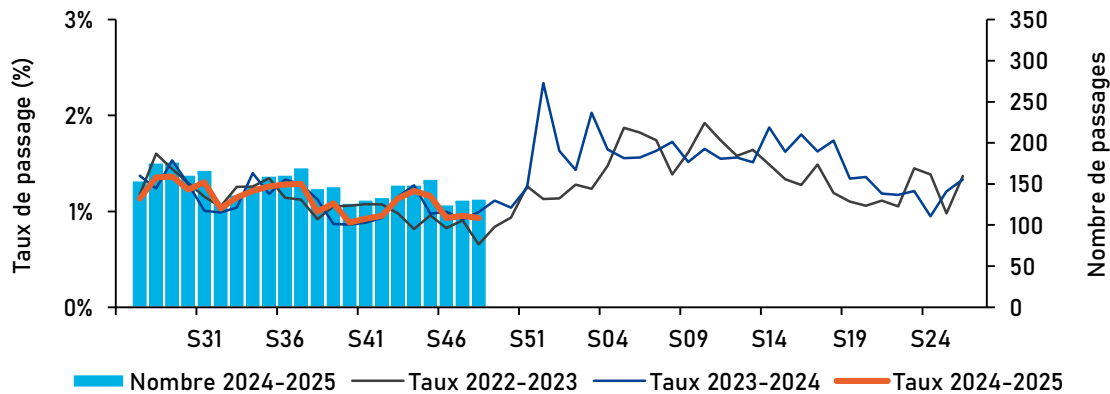
Indicateurs de surveillance	S48-24		S47-24
Passages aux urgences	132	➔	131
Part d'activité urgences (%)	0,9%	-0,0 pt	1,0%
Hospit. après urgences	19	➔	19
Taux d'hospitalisation (%)	14,4%	-0,1 pt	14,5%
Actes SOS Médecins	66	➔	69
Part d'activité SOS (%)	4,5%	-0,8 pt	5,3%
Consultations méd. générale	63	↗	49
(Incidence / 100 000 habitants)	[45-81]		[34-64]



Centre-Val de Loire : 0,9%

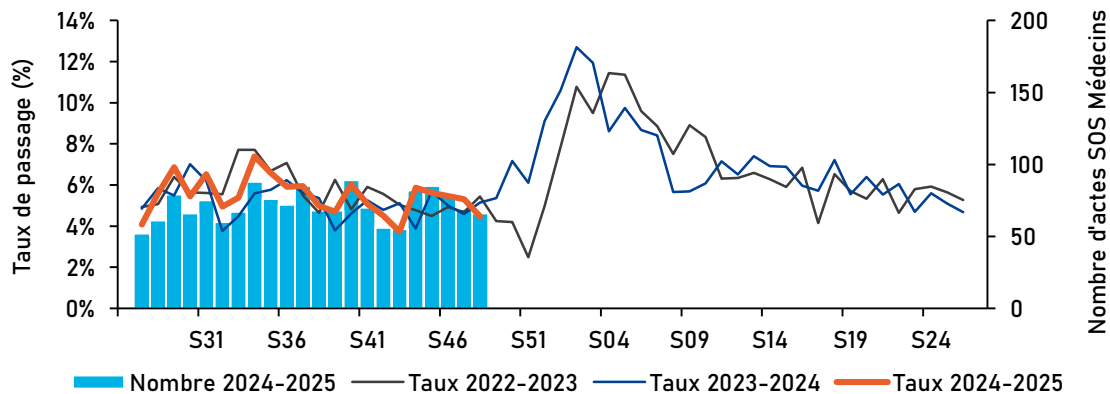
Niveau régional d'activité faible

Figure 7 : Nombres hebdomadaires de passages aux urgences et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025



Source : Oscour®, Exploitation : Santé publique France

Figure 8 : Nombres hebdomadaires d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025



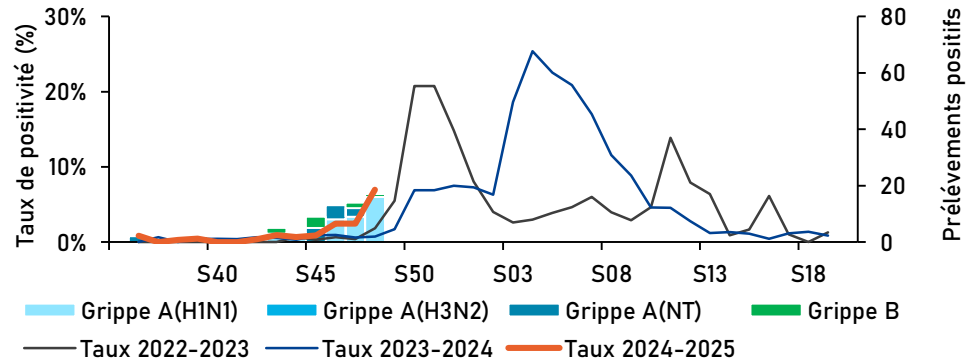
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Suivi virologique

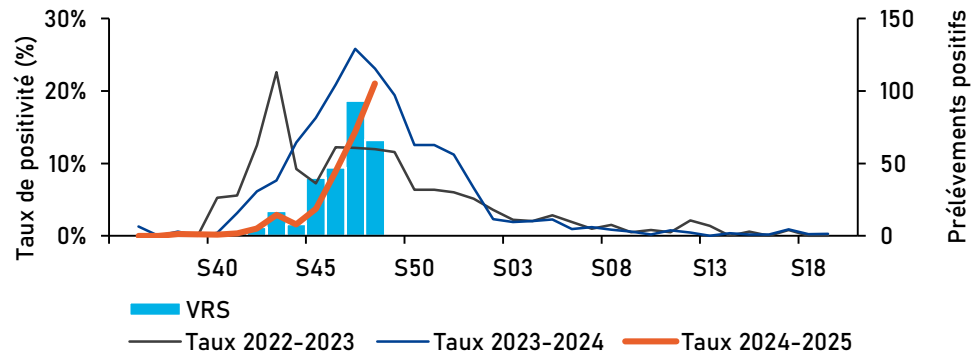
En semaine 48, parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 18,9% étaient positifs pour le rhinovirus, 4,7% pour le SARS-COV-2, 21,0% pour le VRS et 7,0% pour des virus grippaux.

Figure 9 : Évolution hebdomadaire des prélèvements positifs par type de virus respiratoires parmi les échantillons analysés par les laboratoires du réseau RENAL en Centre-Val de Loire, 2022-2025

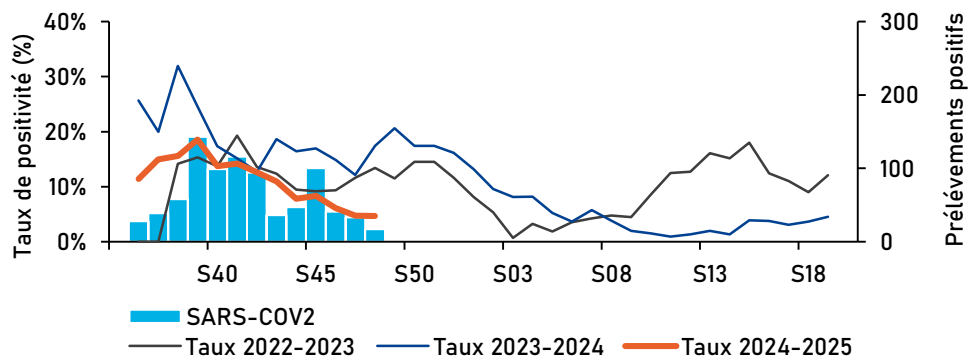
Grippe



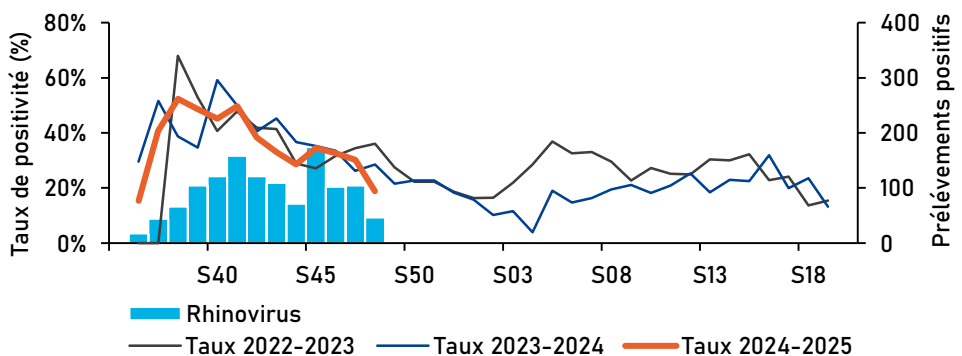
Virus respiratoire syncytial (VRS)



SARS-COV-2



Rhinovirus

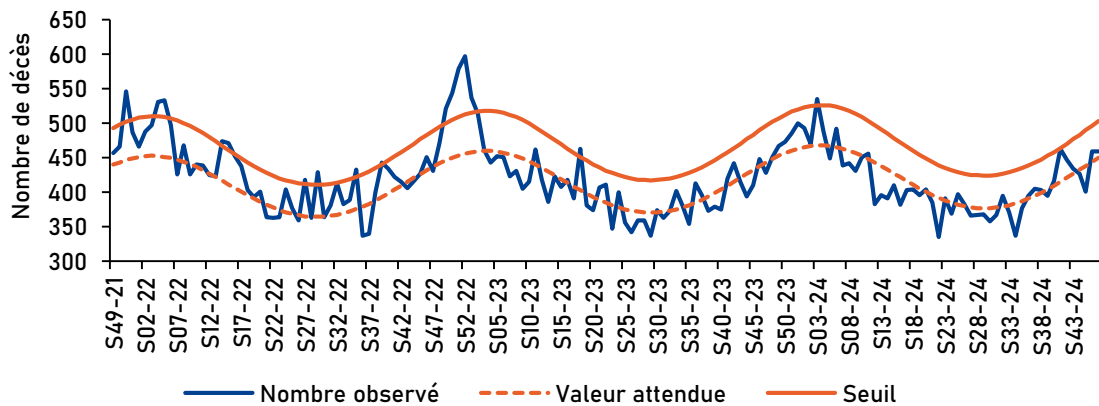


Mortalité

Dossier thématique

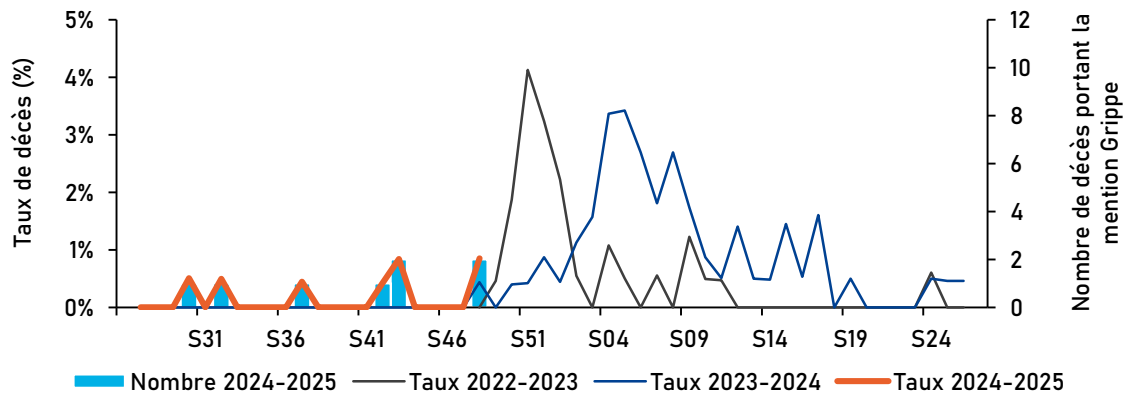
En semaine 47 (données non disponibles pour la semaine 48), d'après les données de l'Insee, **aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'était observé** ni à l'échelle régionale, ni à l'échelle départementale tant pour la population tous âges que chez les plus de 65 ans.

Figure 10 : Nombres hebdomadaire de décès toutes causes, tous âges, Centre-Val de Loire, 2021-2024



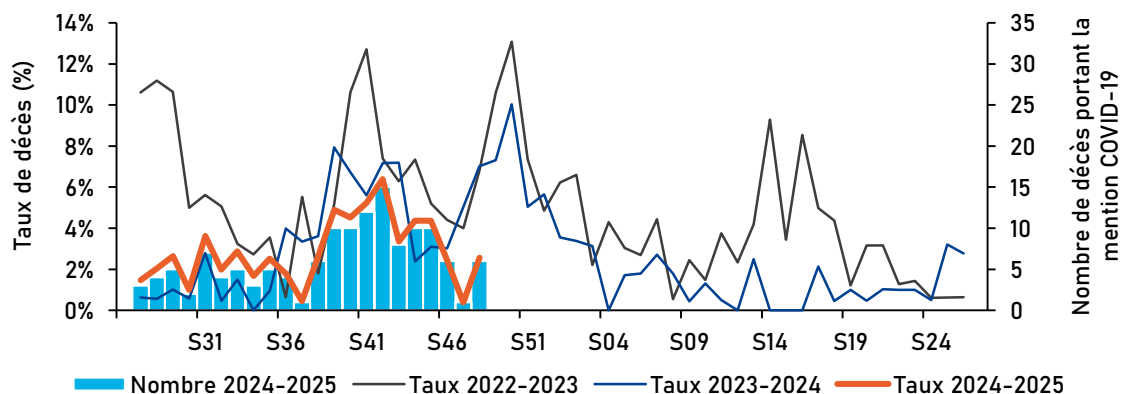
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

Figure 11 : Nombres hebdomadaire de décès certifiés par voie électronique avec une mention de Grippe, Centre-Val de Loire, 2022-2025



Source : CépiDC-Inserm, exploitation : Santé publique France

Figure 12 : Nombre hebdomadaire de décès certifiés par voie électronique avec une mention de COVID-19, Centre-Val de Loire, 2022-2025



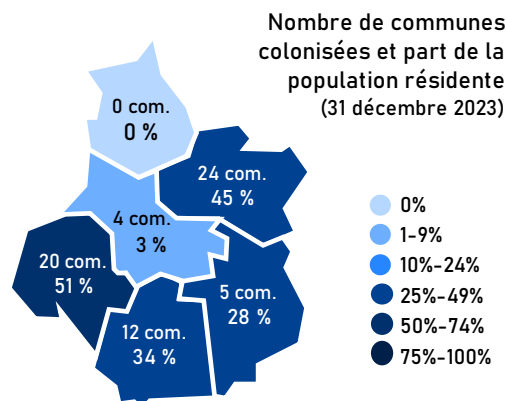
Source : CépiDC-Inserm, exploitation : Santé publique France

Surveillance renforcée des arboviroses

Tout au long de l'année, les professionnels de santé signalent les cas probables ou confirmés d'arboviroses à l'ARS via le dispositif de déclaration obligatoire (DO). Du 1^{er} mai au 30 novembre, période d'activité du moustique capable de transmettre les virus Chikungunya, Dengue et Zika, la surveillance est « renforcée » et les cas signalés font l'objet d'investigations épidémiologiques conduites par l'ARS.

En France métropolitaine, *Aedes albopictus* est installé depuis 2004 et s'étend chaque année à de nouveaux départements. Au 31 décembre 2023, 78 départements métropolitains sont considérés comme colonisés par le moustique tigre (sur 96). Parmi eux, **5 départements de la région** (tous hors Eure-et-Loir) avec **66 communes colonisées**, représentant **35 % de la population résidente** (Figure 13).

Figure 13 : Historique de colonisation par aedes albopictus des communes de Centre-Val de Loire et part de la population exposée, 31 décembre 2023



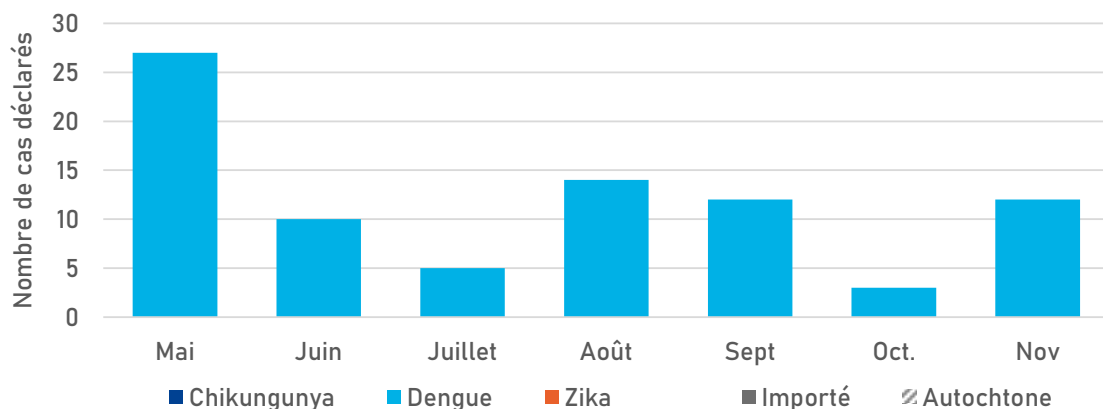
Source : SI LAV, exploitation : Santé publique France

Entre le début de la surveillance renforcée (1^{er} mai 2024) et novembre 2024, **83 cas d'arboviroses** ont été identifiés en Centre-Val de Loire : aucun cas de Chikungunya, 83 cas de dengue, aucun cas de Zika.

Tous les cas étaient importés : Martinique (39), Guadeloupe (22), Afrique (9), Amérique hors Martinique et Guadeloupe (7), Asie (4), Polynésie Française (2)

Aucun épisode de transmission autochtone n'a été rapporté sur la région.

Figure 14 : Distribution des cas confirmés ou probables d'arboviroses, par mois de signalement pendant la surveillance renforcée, mai-novembre 2024, Centre-Val de Loire



Source : SI LAV, exploitation : Santé publique France

Revue des signaux sanitaires

En semaine 48, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a enregistré 24 signaux sanitaires validés, hors évènement indésirable.

Figure 15 : Synthèse des signalements d'événements sanitaires par nature et par département, Centre-Val de Loire, semaine 48

Maladies à déclaration obligatoire (n = 14)

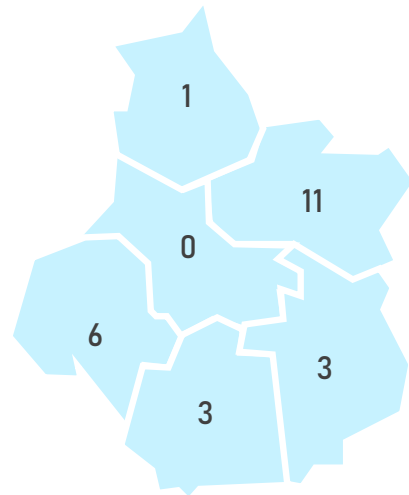
- 6 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 4 cas de dengue
- 1 cas d'hépatite A
- 1 cas d'infection invasive à méningocoque (IIM)
- 1 cas de légionellose
- 1 cas de mésothéliome

Expositions environnementales (n = 1)

- 1 signalement de présence de légionelles

Autres événements (n = 9)

- 2 épisodes de coqueluche
- 2 épisodes de gastro-entérite aiguë en collectivité
- 2 épisodes d'infection respiratoire aiguë en collectivité
- 1 cas de salmonellose isolée
- 1 épisode de coronavirus
- 1 épisode de gale



Hors Région : 0
Total : 24

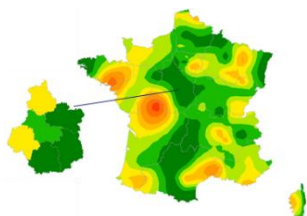
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



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

Le point focal régional est joignable 24h/24 7j/7 :
02 38 77 32 10 ou ars45-alerte@ars.sante.fr

Sentinelles



Un réseau de recherche et de veille sanitaire en soins primaires

La surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) pour la saison hivernale 2024-2025 a débuté !

Pour cela, Santé publique France s'appuie sur un large réseau de partenaires, incluant le **réseau Sentinelles** (Inserm - Sorbonne Université), qui fonctionne grâce à la participation volontaire de médecins généralistes et pédiatres.

Afin de pouvoir suivre plus précisément les épidémies à l'échelle régionale, le réseau Sentinelles recherche des **nouveaux médecins généralistes et pédiatres en Centre-Val de Loire**.

Les médecins Sentinelles permettent aussi la surveillance d'**autres indicateurs de santé** et peuvent contribuer à la **recherche** en médecine générale. Vous êtes intéressé.e pour participer à la surveillance Sentinelles ? Contactez l'animateur en charge de votre région : rs-anim@iplesp.upmc.fr.

Sources et méthodes

Dispositif SurSaUD® (Surveillance sanitaire des urgences et des décès)

Ce système de surveillance dit syndromique 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 SOS Médecins : ces associations assurent une activité de permanence de soins en collaboration avec le centre 15 et interviennent 24h/24, à domicile ou en centre de consultation
- Les données des services d'urgences des établissements hospitaliers (Oscour®) : Chaque passage aux urgences fait l'objet d'un envoi journalier des données à Santé publique France
- La mortalité « toutes causes », suivie à partir de l'enregistrement des décès par les services d'État-civil dans les communes informatisées (environ 79 % des décès de la région)
- Les données de certification électronique des décès (CépiDc) : le volet médical du certificat de décès contient les causes médicales de décès. Il est transmis au CépiDc par voie papier ou électronique

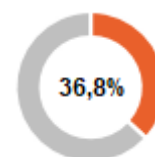
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- Gastro-entérite aigue : codes A08, A09 et leurs dérivés;
- Grippe, syndrome grippal : J09, J10, J100, J101, J108, J11, J110, J111, J118 ;
- Bronchiolite : J21, J210, J218, J219 ;
- Suspicion de COVID-19 : B342, B972, U049, U071, U0710, U0711, U0712, U0714, U0715

Qualité des données SurSaUD®

Semaine S48-24	SOS Médecins	Réseau Oscour®
Établissements inclus dans l'analyse des tendances	2 / 2	27 / 27
Taux de codage du diagnostic sur la semaine sur ces établissements	94,0%	88,7%

Part de certification électronique des décès (2023)



Remerciements

Santé publique France Centre-Val de Loire remercie l'Agence Régionale de Santé Centre-Val de Loire et ses délégations départementales, les établissements de santé de la région, les services d'urgences de la région participant du réseau Oscour®, les associations SOS Médecins de Bourges et Orléans, les services d'état civil des communes informatisées, l'Inserm-CépiDC, le réseau Sentinelles, eSanté Centre-Val de Loire, l'Observatoire régional des Urgences Centre-Val de Loire et le réseau RENAL.

Equipe de rédaction

Virginie de Lauzun, Jean-Rodrigue Ndong, Esra Morvan, Emilie Randuineau, Mathieu Rivière, Nicolas Vincent

Abonnements

L'ensemble des bulletins régionaux figurent sous [Centre-Val de Loire - Santé publique France](#)

Pour vous abonner aux newsletters de SpFrance : [Abonnements aux newsletters \(santepubliquefrance.fr\)](#)

Pour nous citer : Surveillance sanitaire - Bulletin hebdomadaire - Semaine 2024-S48 - Édition Centre-Val de Loire. Décembre 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 11 p.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 5 décembre 2024

Contact et contacts presse : cire-cvl@santepubliquefrance.fr et presse@santepubliquefrance.fr