

Surveillance sanitaire

Date de publication : 02.01.2025

ÉDITION CENTRE-VAL DE LOIRE

Bulletin hebdomadaire - Semaine 52-2024 (23.12.2024 - 29.12.2024)

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 | **Revue des signaux sanitaires** p.9 | **Sources et Méthodes** p.10

Synthèse des tendances régionales

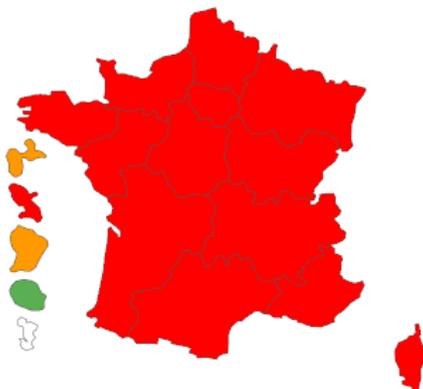
		Passages aux urgences		Actes SOS Médecins		Taux d'incidence (100 000 hab.)	
Bronchiolite (< 2 ans)	196	14,2%	↗	2	3,2%	→	-
Grippe, syndrome grippal*	530	3,7%	↗	26	13,8%	↗	265 ↗
COVID-19	33	0,2%	↘	1	0,1%	→	-
Gastro-entérite	177	1,2%	↘	42	4,0%	↘	26 ↘

* Données SOS Médecins sur le Loiret (45) uniquement

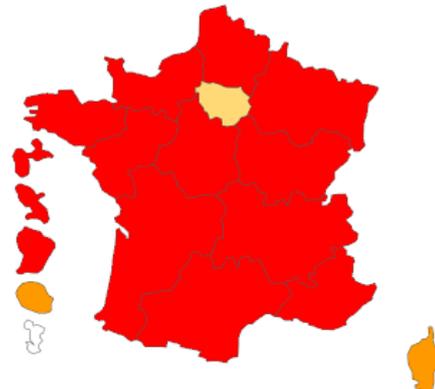
● Activité faible ● Activité modérée ● Activité élevée

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 2 janvier 2025

- **Infections respiratoires aiguës (IRA).** Activité en nette augmentation en ville et à l'hôpital dans toutes les classes d'âge.
- **Grippe.** Poursuite de la forte augmentation de l'ensemble des indicateurs grippe en ville et à l'hôpital dans toutes les classes d'âge. Ensemble des régions en épidémie dans l'Hexagone. La Martinique en épidémie, la Guadeloupe et la Guyane en pré-épidémie.
- **Bronchiolite.** Diminution de la majorité des indicateurs. Poursuite de l'épidémie dans onze régions de l'Hexagone, les Antilles et en Guyane. Pré-épidémie en Corse et à la Réunion. Post-épidémie en Île-de-France.
- **COVID-19.** Activité globalement stable à des niveaux bas

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

Santé publique France - Cyclone Chido à Mayotte : Le départ d'un réserviste à Mayotte : comment est-il préparé et accompagné sur place ?

Le département de Mayotte est actuellement confronté à une situation de catastrophe naturelle sans précédent suite au passage du cyclone Chido qui a touché l'île le 14 décembre 2024.

Près d'une quarantaine de réservistes étaient chaque semaine en renfort sur ce territoire touché par une crise de l'eau potable en 2023 et une épidémie de Choléra en 2024.

Pour en savoir quelles sont les étapes avant le départ et comment sont-ils accompagnés sur place ? : [Cliquer ici](#)

Ministère du Travail, de la Santé, des Solidarités et de Familles - Mayotte : un plan d'actions de gestion des conséquences sanitaires du cyclone

À la suite du passage du cyclone tropical Chido sur Mayotte, survenu dans la nuit du 13 au 14 décembre, le ministère de la Santé et de l'Accès aux soins a armé son Centre opérationnel de réponse aux urgences sanitaires et sociales (CORRUSS) avec la création d'une « task force » dédiée à la gestion de la crise sanitaire à Mayotte.

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

Ministère du Travail, de la Santé, des Solidarités et de Familles - Vaccination : de nouvelles obligations à partir du 1er janvier 2025, pour protéger les nourrissons

À partir du 1^{er} janvier 2025, la vaccination contre les infections à méningocoques ACWY et B devient obligatoire pour les nourrissons. La vaccination contre le méningocoque C, déjà obligatoire, sera remplacée par celle contre les méningocoques ACWY, tandis que la vaccination contre le méningocoque B, jusqu'ici fortement recommandée, devient également obligatoire. Cette nouvelle obligation vise à mieux protéger les nourrissons contre ces infections graves, en réponse à une recrudescence préoccupante observée ces dernières années.

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](#)

ARS Centre-Val de Loire : Comment protéger ses enfants de la bronchiolite ?

La bronchiolite peut être évitée grâce à des gestes et des mesures d'hygiène simples. Des traitements préventifs existent également. Très contagieuse, la bronchiolite est une maladie respiratoire fréquente chez les nourrissons. Elle touche près de 30% des enfants de moins de deux ans. Grâce à de nouveaux traitements préventifs, ainsi qu'à des gestes simples de prévention, il est possible de limiter le risque d'infection.

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

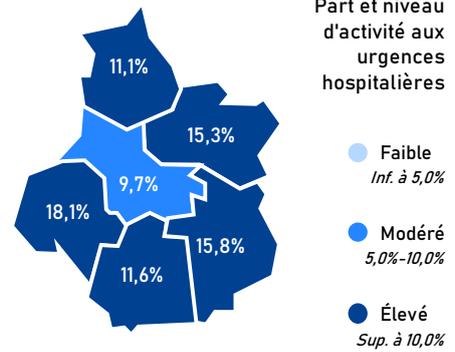
Bronchiolite (moins de 2 ans)

Dossier thématique

Phase épidémique (6^{ème} semaine)

En semaine 52, l'activité pour bronchiolite chez les moins de 2 ans était **en légère hausse aux urgences hospitalières et stable chez SOS Médecins**. L'activité hospitalière était globalement élevée avec une activité modérée dans le Loir-et-Cher.

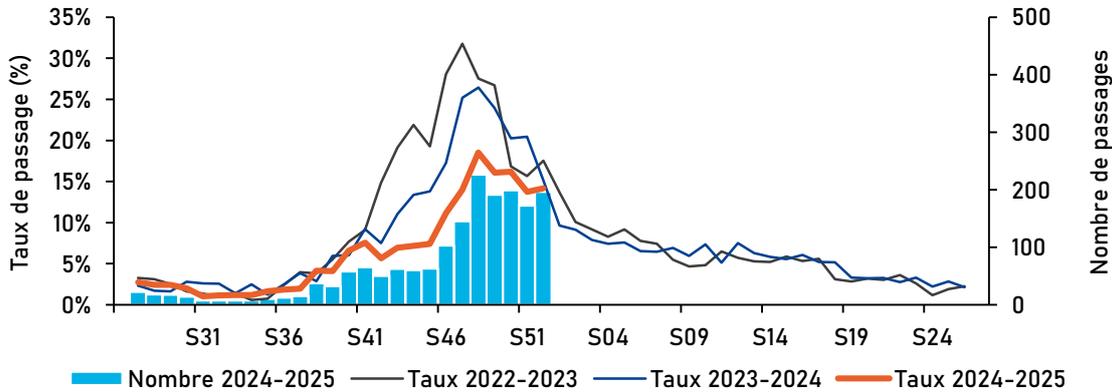
Indicateurs de surveillance	S52-24		S51-24
Passages aux urgences	196	↗	172
Part d'activité urgences (%)	14,2%	+0,4 pt	13,7%
Hospit. après urgences	55	→	50
Taux d'hospitalisation (%)	28,1%	-1,0 pt	29,1%
Actes SOS Médecins	2	→	3
Part d'activité SOS (%)	3,2%	-1,2 pt	4,3%



Centre-Val de Loire : 14,2%

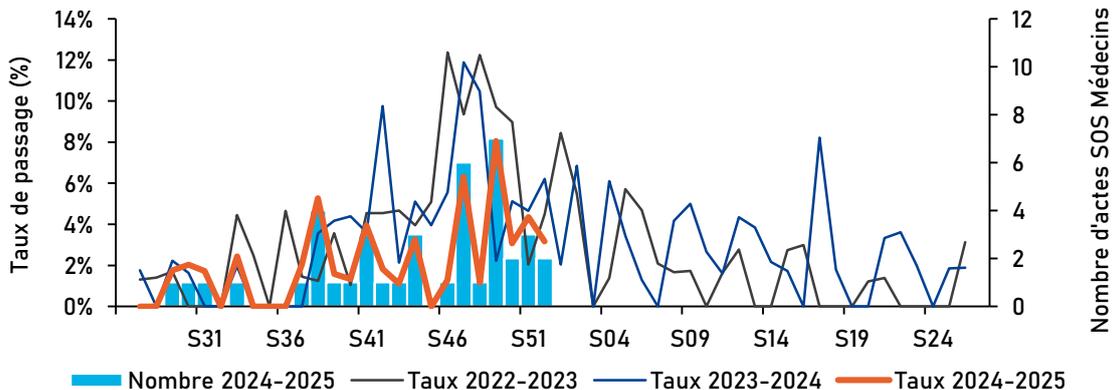
Niveau régional d'activité élevé

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

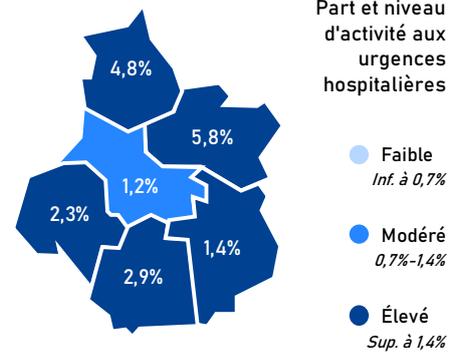
Grippe, syndrome grippal

Dossier thématique

Phase épidémique (3^{ème} semaine)

En semaine 52, l'activité liée au syndrome grippal était **en hausse aux urgences hospitalières, chez SOS Médecins et en médecine libérale** (réseau Sentinelles). L'activité hospitalière était globalement élevée avec une activité modérée dans le Loir-et-Cher. Deux décès mentionnant la grippe ont été signalés.

Indicateurs de surveillance	S52-24		S51-24
Passages aux urgences	530	↗	320
Part d'activité urgences (%)	3,7%	+1,6 pt	2,1%
Hospit. après urgences	56	↗	33
Taux d'hospitalisation (%)	10,6%	+0,3 pt	10,3%
Actes SOS Médecins*	26	↗	5
Part d'activité SOS (%)	13,8%	+11,1pt	2,7%
Décès avec mention Grippe	2	→	2
Part dans les décès totaux (%)	0,9%	+0,2 pt	0,7%
Consultations méd. générale	265	↗	215
(Incidence / 100 000 habitants)	[73-458]		[182-248]

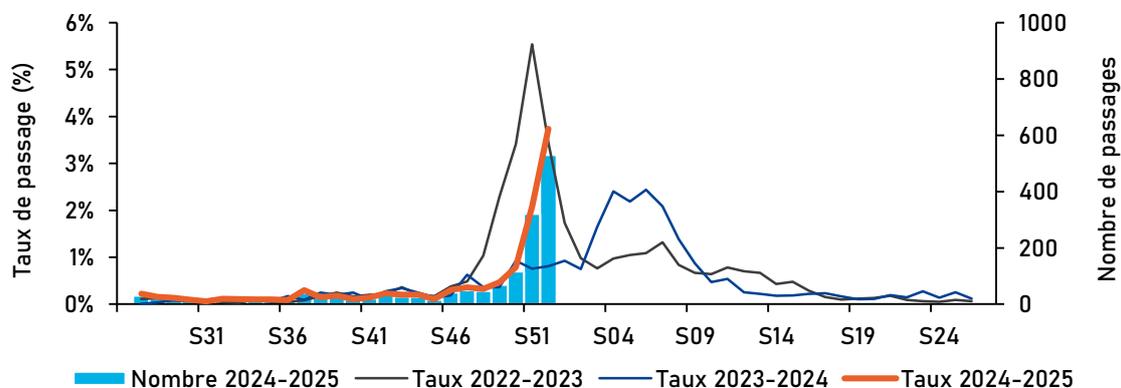


Centre-Val de Loire : 3,7%

Niveau régional d'activité élevé

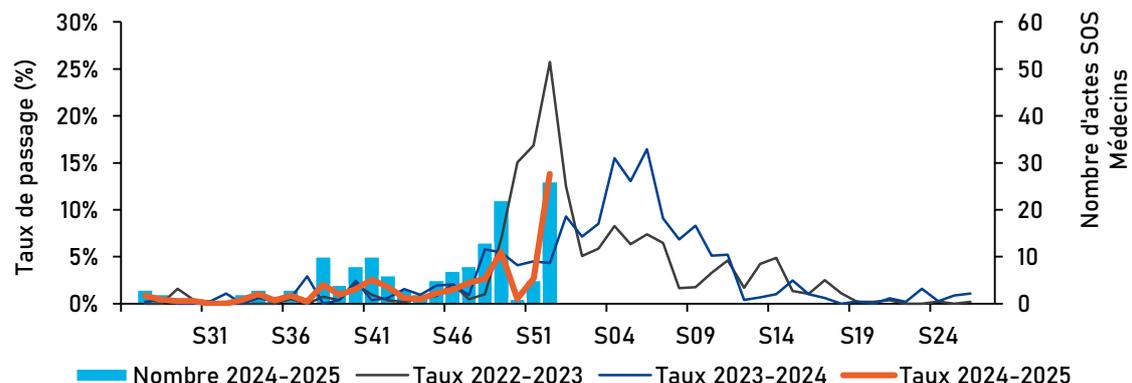
* Données SOS Médecins sur le Loiret (45) uniquement

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 : Oscore®, 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

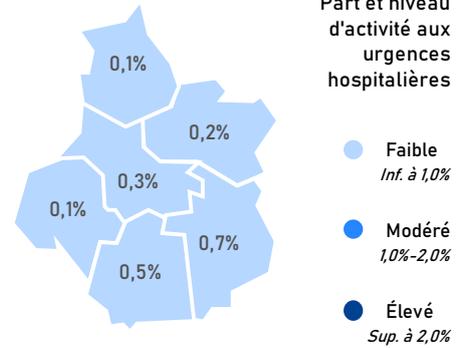


Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

COVID-19**Dossier thématique**

En semaine 52, l'activité pour suspicion de COVID-19 était **en hausse aux urgences hospitalières et stable chez SOS Médecins**. L'activité globale dans la région est restée faible aux urgences hospitalières. Deux décès mentionnant la COVID-19 ont été signalés.

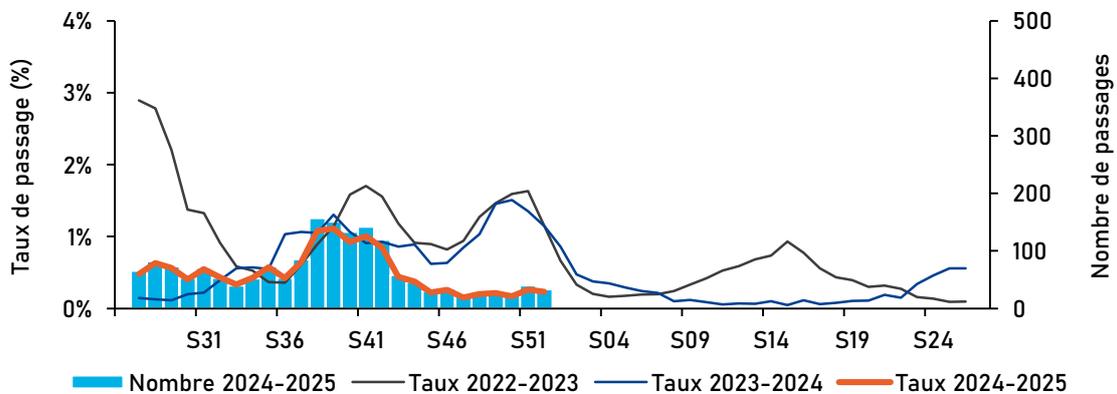
Indicateurs de surveillance	S52-24		S51-24
Passages aux urgences	33	↘	40
Part d'activité urgences (%)	0,2%	-0,0 pt	0,3%
Hospit. après urgences	16	→	16
Taux d'hospitalisation (%)	48,5%	+8,5 pt	40,0%
Actes SOS Médecins	1	→	1
Part d'activité SOS (%)	0,1%	+0,0 pt	0,1%
Décès avec mention COVID	2	→	2
Part dans les décès totaux (%)	0,9%	+0,2 pt	0,7%



Centre-Val de Loire : 0,2%

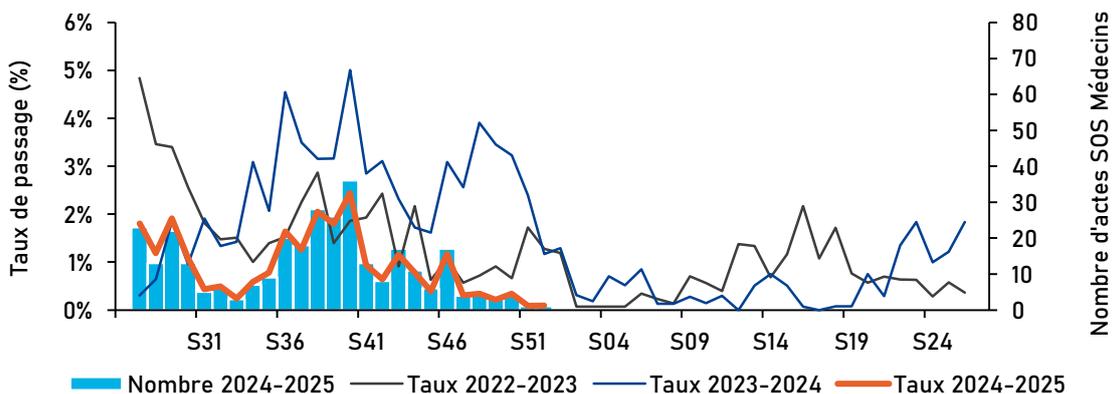
Niveau régional d'activité faible

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



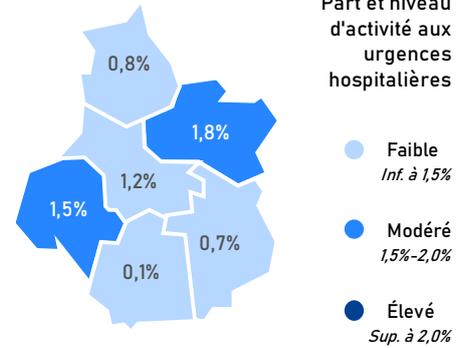
Source : SOS Médecins, exploitation : Santé publique France

Gastro-entérite aiguë

Dossier thématique

En semaine 52, l'activité liée à la gastro-entérite était **en baisse aux urgences hospitalières, chez SOS Médecins et en médecine libérale** (réseau Sentinelles). L'activité dans la région reste globalement faible aux urgences hospitalières, avec cependant une activité modérée dans l'Indre-et-Loire et le Loiret.

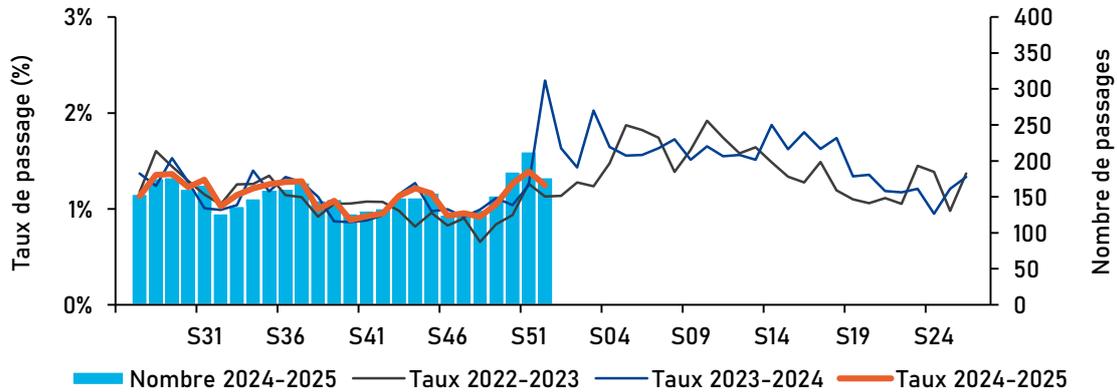
Indicateurs de surveillance	S52-24		S51-24
Passages aux urgences	177	↘	213
Part d'activité urgences (%)	1,2%	-0,1 pt	1,4%
Hospit. après urgences	34	↗	28
Taux d'hospitalisation (%)	19,2%	+6,1 pt	13,1%
Actes SOS Médecins	42	↘	56
Part d'activité SOS (%)	4,0%	-0,8 pt	4,7%
Consultations méd. générale	26	↘	57
(Incidence / 100 000 habitants)	[0-109]		[40-73]



Centre-Val de Loire : 1,2%

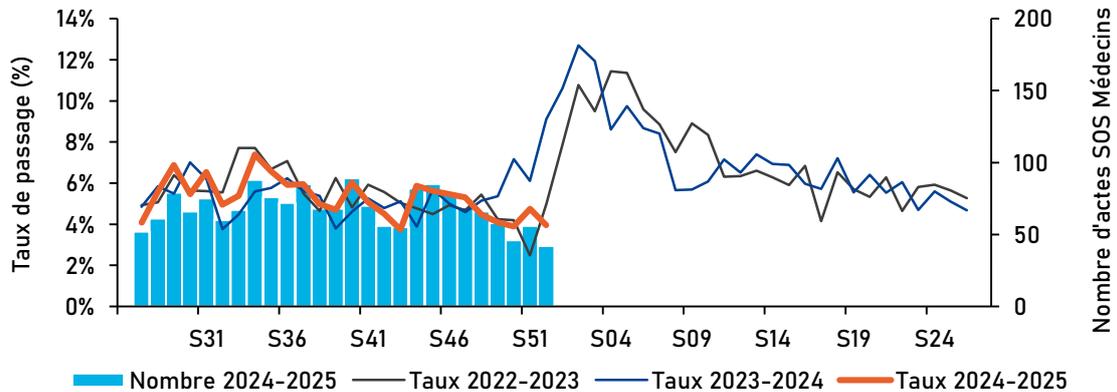
Niveau régional d'activité faible

Figure 7 : Nombres hebdomadaire 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 hebdomadaire d'actes médicaux SOS Médecins et taux d'activité (en %) pour gastro-entérite aiguë, tous âges, Centre-Val de Loire, 2022-2025



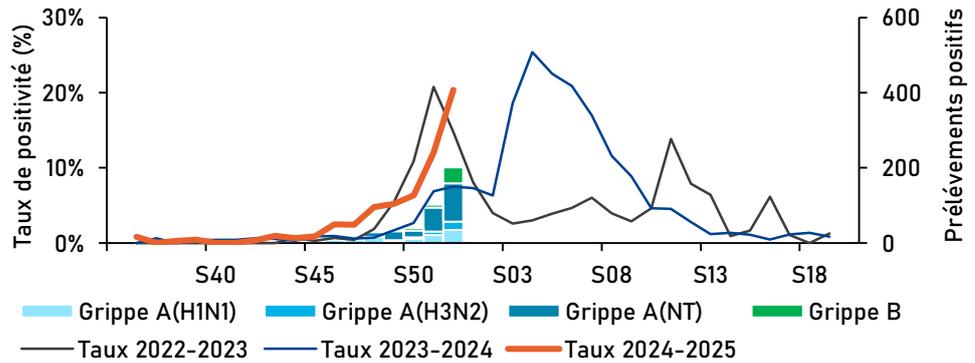
Source : SOS Médecins, Exploitation : Santé publique France

Suivi virologique

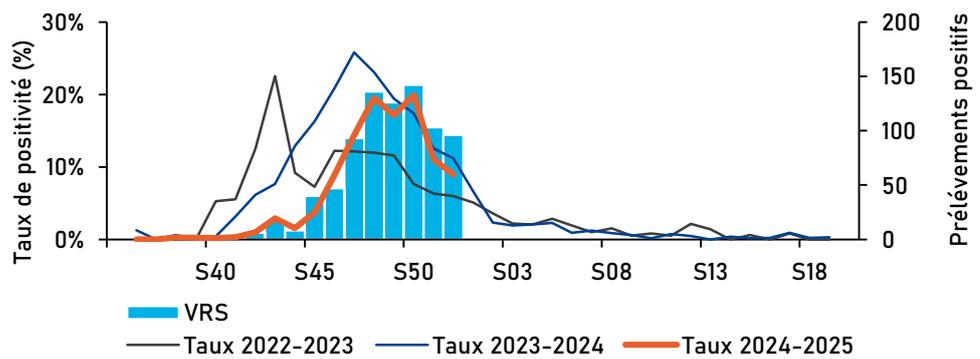
En semaine 52, parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 20,4 % étaient positifs pour des virus grippaux (16,1 % de grippe A et 4,3 % de grippe B), 16,1 % pour le rhinovirus, 9,0 % pour le VRS et 3,6 % pour le SARS-COV-2.

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

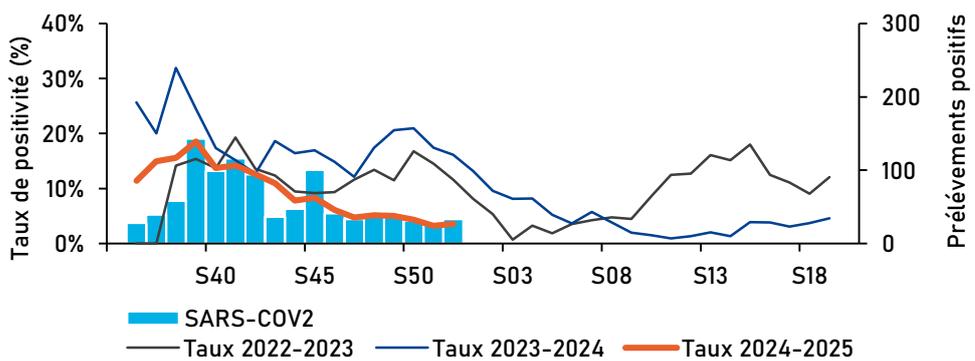
Grippe



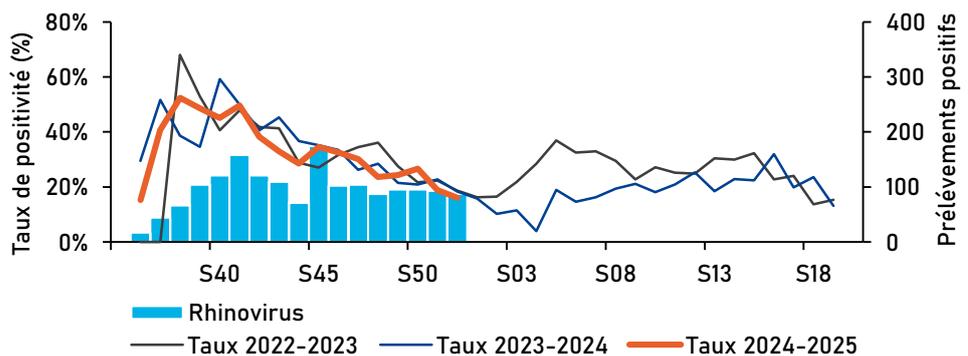
Virus respiratoire syncytial (VRS)



SARS-COV-2



Rhinovirus

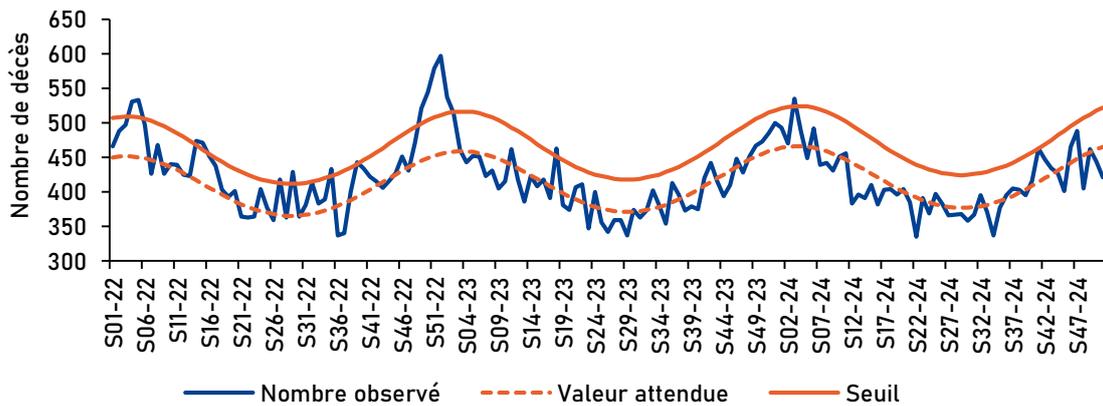


Mortalité

Dossier thématique

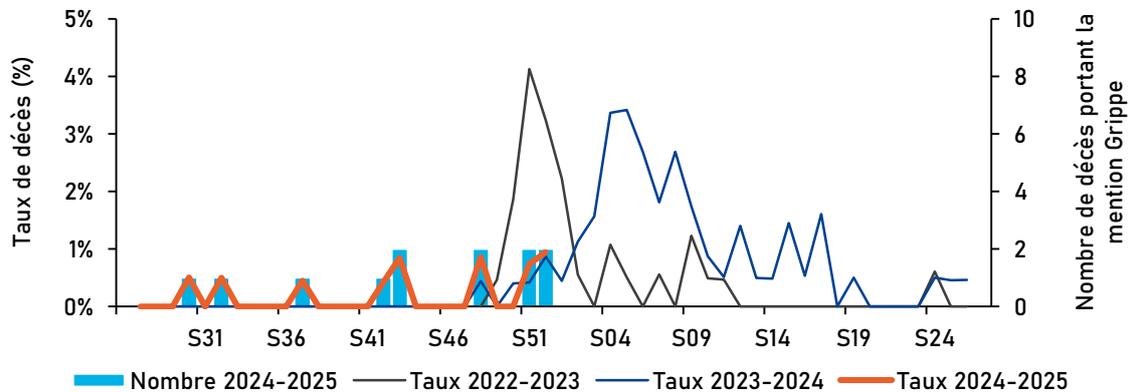
En semaine 51 (données non disponibles pour la semaine 52), d'après les données de l'Insee, **aucun excès significatif de mortalité toutes causes n'était observé** ni à l'échelle régionale, ni à l'échelle départementale tant pour la population tous âges que chez les plus de 65 ans.

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



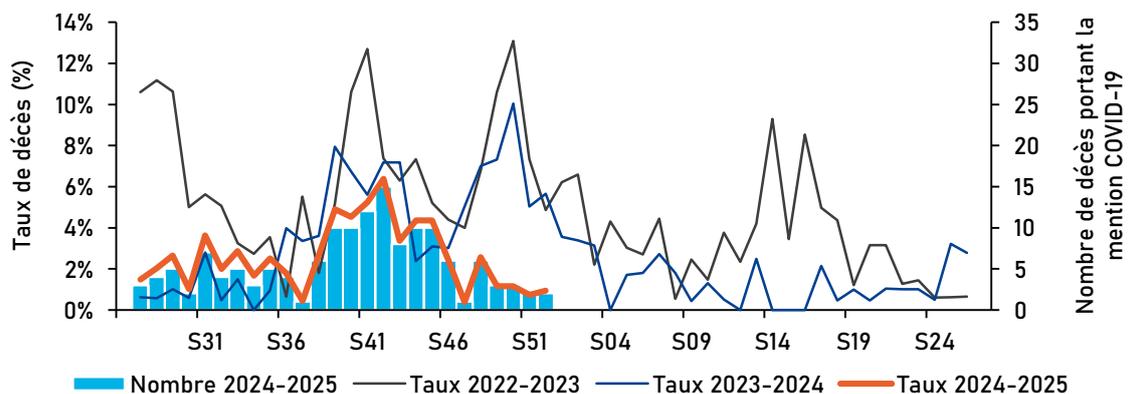
Source : Insee, exploitation : Santé publique France

Figure 11 : Nombres hebdomadaires 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

Revue des signaux sanitaires

En semaine 52, la plateforme de veille de l'ARS du Centre-Val de Loire a validé 19 signaux sanitaires liés à une pathologie ou à une exposition.

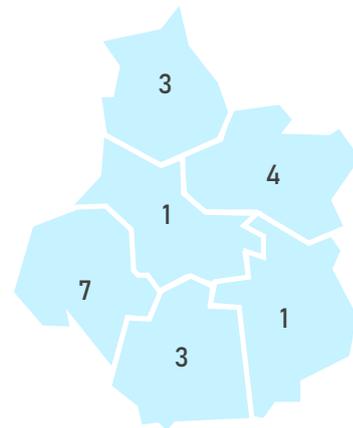
Figure 13 : Synthèse des signalements d'événements sanitaires par nature et par département, Centre-Val de Loire, semaine 52

Maladies à déclaration obligatoire (n = 10)

- 6 cas de tuberculose / infection tuberculeuse latente
- 2 cas d'infection invasive à méningocoque (IIM)
- 1 cas d'hépatite B
- 1 cas de mésothéliome

Autres événements (n = 9)

- 6 épisodes d'infection respiratoire aiguë en collectivité
- 2 épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone
- 1 épisode de gastro-entérite aiguë en collectivité



Hors Région : 0
Total : 19

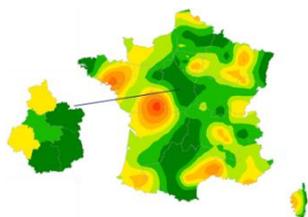
Source : ARS, SI-VSS, exploitation : Santé publique France



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@plesp.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

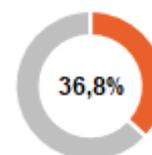
Regroupements syndromiques utilisés pour les urgences hospitalières et suivis dans ce numéro :

- 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 S52-24	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	63,2%	88,1%

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-S52 - Édition Centre-Val de Loire. Janvier 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 10 p.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 2 janvier 2025

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