

**Santé publique France
Centre-Val de Loire
s'appuie sur un réseau
d'acteurs pour assurer
la surveillance du
COVID-19 :**

Agence régionale de santé (ARS) Centre-Val de Loire et ses délégations départementales

Services d'urgence du réseau Oscour®

SOS médecins

Réseau sentinelles

Services d'état civil des communes informatisées

Médecins libéraux

SAMU Centre 15

Médecins, urgentistes, réanimateurs

Laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville

EHPAD

Ainsi que les Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence

Résumé

Depuis le 3 mars 2020, date de survenue du premier cas confirmé en région Centre-Val de Loire l'épidémie a débuté dans le département d'Eure-et-Loir et le dernier département touché était l'Indre.

Aujourd'hui la région Centre-Val de Loire est l'une des régions les moins impactées par l'épidémie avec toutefois une circulation intense du virus depuis la semaine 11-2020 (09 au 15 mars 2020) sur l'ensemble du territoire. .

Santé publique France Centre-Val de Loire, à travers ses multiples systèmes de surveillance travaille étroitement avec l'Agence régionale de santé Centre-Val de Loire et les acteurs de santé locaux (hôpitaux, laboratoires, associations SOS Médecins...) afin de décrire au mieux l'épidémie et produire de l'information épidémiologique utile pour la mise en place et le suivi des mesures de gestion permettant de limiter la propagation du virus.

Ce bulletin hebdomadaire est le premier point épidémiologique présentant tous les indicateurs des dispositifs mis en œuvre dans le cadre de la surveillance et adaptés au fur et à mesure des différentes phases de l'épidémie.

Indicateurs-clés

Surveillance individuelle

- Depuis le 3 mars 2020, 2 944 tests positifs ont été signalés par les laboratoires hospitaliers et de villes de la région.

Surveillance en ville

- SOS Médecins : **1 079** actes pour suspicion COVID-19 pour 10 000 habitants en semaine 14 contre **992** en semaine 13-2020.
- Réseau Sentinelles : **11 054** (télé-) consultations pour IRA /100 000 habitants en semaine 14 contre **11 375** en semaine 13-2020.
- LABM (3 labos) : **23,0** % de tests positifs en semaine 14.

Surveillance dans les EMS dont les Ehpad

- **1 110** cas dont **71** décès signalés au 07/04/2020

Surveillance à l'hôpital

- Réseau Oscour® : **1 193** passages pour suspicion COVID-19 pour 10 000 habitants en semaine 14 contre **967** en semaine 13-2020.
- Laboratoires hospitaliers : **32,8** % de tests positifs en semaine 14.
- Services sentinelles de réanimation/soins intensifs : **53,2** % des cas étaient âgés de 65 ans et plus, le sex-ratio était de **2,1** et **63,8** % des cas avaient au moins un facteur de risque, les plus fréquents ayant été le diabète de type 1 ou 2, l'HTA, les pathologies cardiaques et les pathologies pulmonaires.

Surveillance de la mortalité

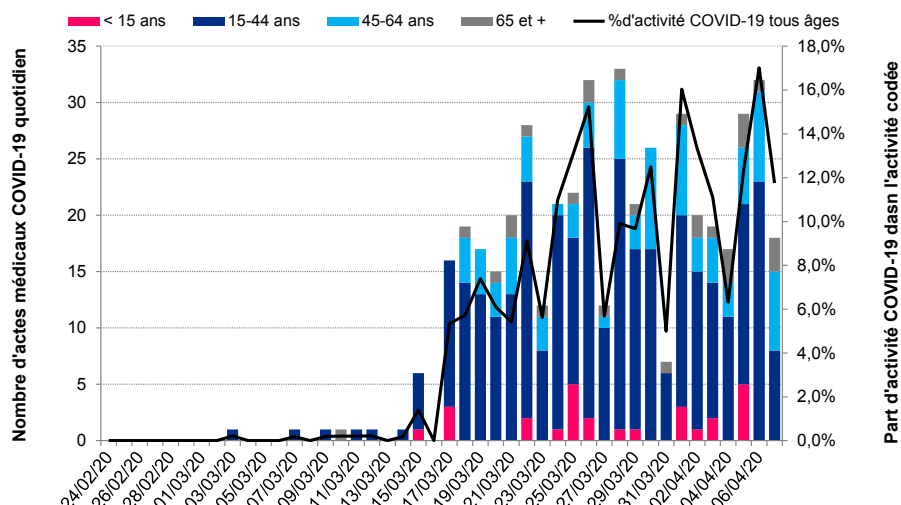
- Dans le département de l'Indre, à la semaine 13 la mortalité observée passe au-dessus du seuil d'excès de mortalité attendue. Cependant ce dépassement reste très proche de la borne supérieure.

Surveillance en ville

Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

Source : SOS Médecins, au 06/04/2020 à 23h

Figure 1. Nombre quotidien d'actes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge



Source : Réseau Sentinelles, au 05/04/2020 à 14h

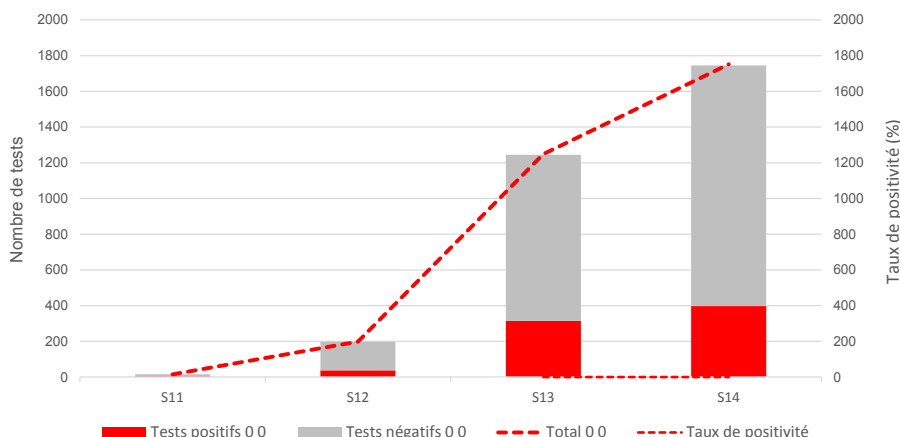
Taux estimés de (télé-)consultations pour une infection respiratoire aiguë (IRA)

- S14 2020 : 11 054 consultations /100 000 habitants [8 758 ; 13 350]
- S13 2020 : 11 375 consultations /100 000 habitants [9 533 ; 13 217]

Tests virologiques

Source : Surveillance 3 labos - Eurofins-Biomnis et Cerba, au 05/04/2020 à 23h

Figure 2. Nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs pour SARS-CoV-2 et taux de positivité, par semaine



Surveillance en établissements sociaux et médicaux

Source : Surveillance dans les EHPAD/EMS, au 07/04/2020 à 14h

Tableau 1. Nombre de cas COVID-19 et décès rapportés chez les résidents en Ehpads et autres EMS

¹ Cas confirmé COVID-19 : toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les résidents ou les membres de personnel d'un Ehpads/EMS

² Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec présence de signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique) OU un autre tableau clinique compatible avec le COVID-19 selon le médecin, parmi les résidents ou les membres de personnel d'un Ehpads/EMS

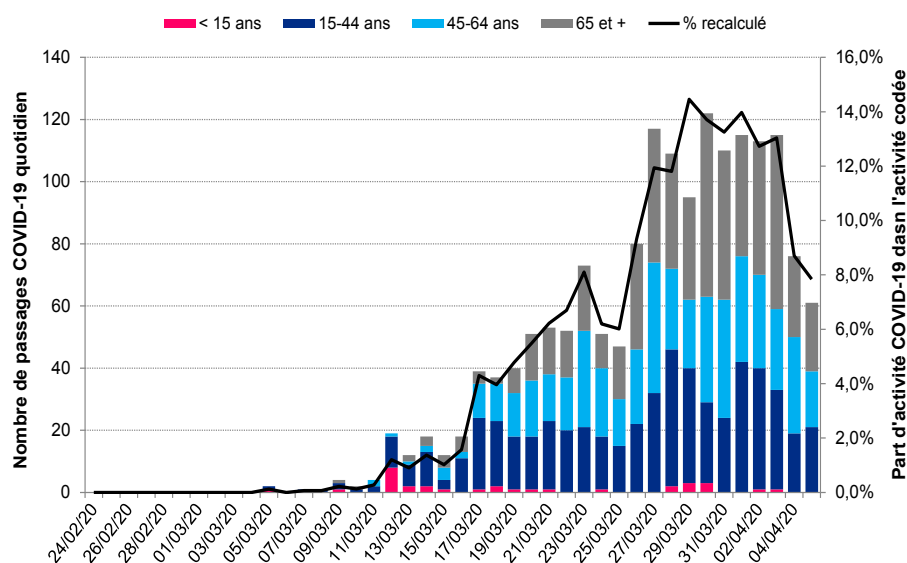
³ Cas possible/confirmé décédés

Type d'établissement	Cas ^{1,2}	Décès ³
Etablissement d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpads)	885	70
Autre établissement médico-social (EMS)	225	1
Total	1 110	71

Passages aux urgences

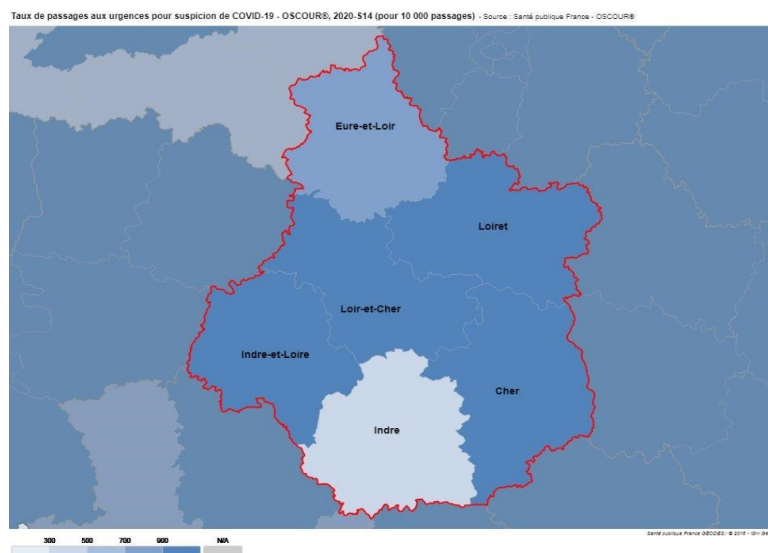
Source : réseau Oscour®, au
06/04/2020 à 23h

Figure 3. Nombres quotidiens de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge



Source : réseau Oscour®, au
06/04/2020 à 23h

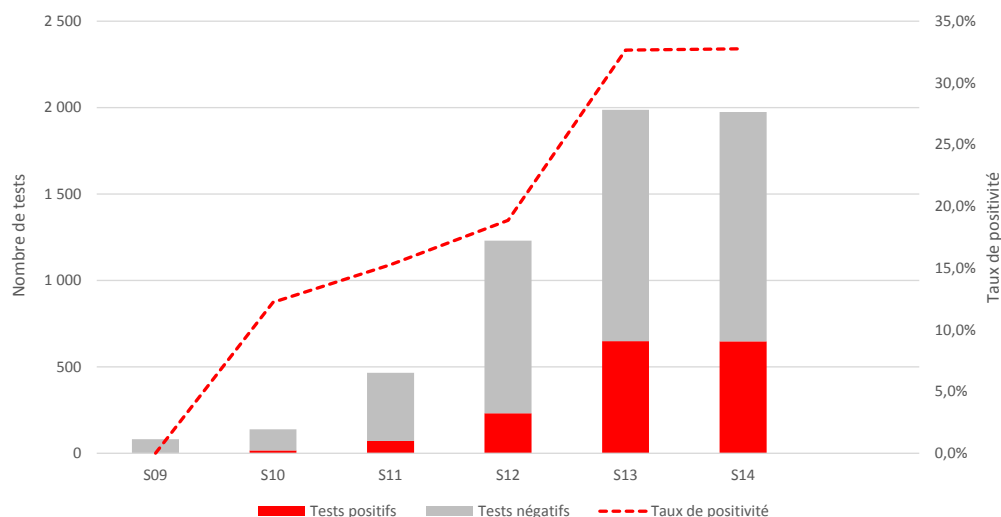
Figure 4. Taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 en semaine 14 2020 (pour 10 000 passages)



Tests virologiques

Source : laboratoires hospitaliers,
au 05/04/2020 à 23h

Figure 5. Nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs pour SARS-CoV-2 et taux de positivité, par semaine



Surveillance à l'hôpital (suite)

Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

Source : SI-VIC

Au 05/04/2020 à 23 h

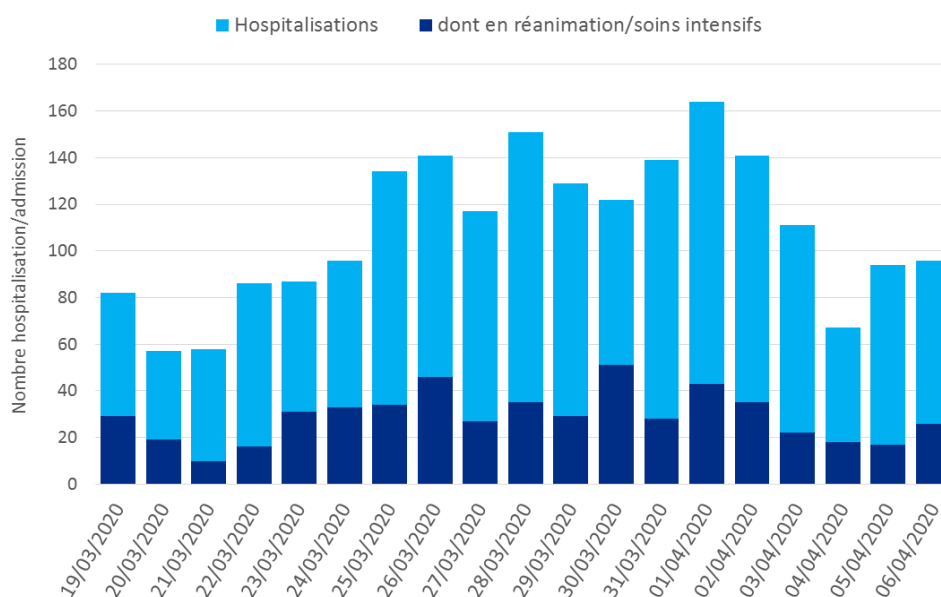
Tableau 2. Part (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations pour COVID-19, les admissions en réanimation et les retours à domicile depuis le 20/03/2020

Classe d'âge	Hospitalisations N=803 (%)	Admissions en réanimation N=108 (%)	Retours à domicile N=380 (%)
0-9 ans	0,0	0,0	0,0
10-19 ans	0,0	0,0	1,9
20-29 ans	1,3	0,9	3,5
30-39 ans	2,4	3,8	6,4
40-49 ans	5,3	7,5	16,5
50-59 ans	9,9	15,0	16,5
60-69 ans	19,6	36,2	22,2
70-79 ans	23,5	33,3	19,4
80-89 ans	24,4	3,3	11,3
90 ans et plus	13,5	0,0	2,1

Source : SI-VIC

Au 05/04/2020 à 23 h

Figure 6. Nombre quotidien d'hospitalisations (dont en réanimation/soins intensifs) pour COVID-19



Source : SI-VIC

Au 05/04/2020 à 23 h

Tableau 3. Nombre et part (en %) des hospitalisations pour COVID-19, des admissions en réanimation et des retours à domicile depuis le 20/03/2020, par département de prise en charge

Classe d'âge	Hospitalisations		Admissions en réanimation		Retours à domicile	
	N	%	N	%	N	%
Cher	51	6,1	15	7,0	25	5,7
Eure-et-Loir	177	21,1	31	14,6	124	28,5
Indre	63	7,5	11	5,2	16	3,7
Indre-et-Loire	192	22,9	60	28,2	82	18,9
Loir-et-Cher	91	10,9	16	7,5	47	10,8
Loiret	263	31,4	80	37,6	141	32,4
Total Région	837	100,0	213	100,0	435	100,0

Surveillance à l'hôpital (suite)

Caractéristiques de cas admis en réanimation (services sentinelles)

Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs, Santé publique France, au 05/04/2020 à 23 h

Tableau 4. Description des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation

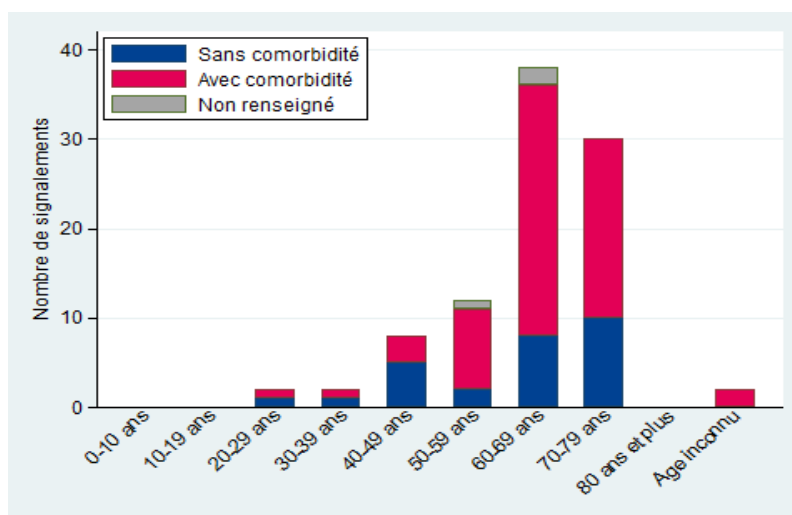
	N	%		N	%
Cas admis en réanimation			Facteurs de risque (par ordre décroissant) *		
Nombre de cas signalés	94	-	Aucun	31	33,0
Dont nombre de cas décédés	4	4,0	Au moins un facteur, dont :	60	63,8
Sexe-ratio	2,1	-	Diabète de types 1 et 2	31	33,0
Délai entre début des signes et admission en réanimation			Grossesse	0	0,0
Délai moyen	9,0 jours [0,0 - 25,0]		Hypertension artérielle	16	17,0
Répartition par classe d'âge			Immunodéficience	8	8,5
0-14 ans	0	0,0	Obésité morbide	7	7,4
15-44 ans	7	7,4	Pathologie cardiaque	16	17,0
45-64 ans	35	37,2	Pathologie hépatique	1	1,1
65-74 ans	42	44,7	Pathologie neuromusculaire	1	1,1
75 ans et plus	8	8,5	Pathologie pulmonaire	15	16,0
Existence d'un SDRA			Pathologie rénale	4	4,3
Oui	67	71,3	Prématurité	0	0,0
Non	26	27,7	Non renseigné / Ne sait pas	3	3,2
			Co-infections		
			Oui	4	4,3
			Traitement (prise en charge ventilatoire) *		
			ECMO/ECCO2R	0	0,0
			O2 thérapie	8	8,5
			O2 thérapie HD	6	6,4
			VNI	0	0,0
			Ventilation invasive	61	64,9

* 1 patient peut présenter plusieurs facteurs de risque et traitements. Les proportions d'observation des facteurs de risque sont calculées avec comme dénominateur l'ensemble des cas

Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs, Santé publique France

Au 05/04/2020 à 23 h

Figure 7. Distribution des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation, selon l'existence de comorbidités et par classe d'âge



Surveillance de la mortalité

Mortalité spécifique au COVID

Source : SI-VIC, au 07/04/2020 à 14h

Tableau 5. Part (en %) par classe d'âge des cas de COVID-19 décédés au cours de leur hospitalisation (N = 164)

Classe d'âge	0-9 ans	10-19 ans	20-29 ans	30-39 ans	40-49 ans	50-59 ans	60-69 ans	70-79 ans	80-89 ans	90 ans et +
Décédés N=164 (%)	0,0%	0,0%	0,0%	0,6%	0,6%	2,4%	6,7%	19,5%	42,1%	26,8%

Source : Inserm-CépiDC, au 07/04/2020 à 14h

Tableau 6. Description des décès certifiés par voie électronique avec mention COVID-19 dans les causes médicales de décès (N= 85)

Cas selon la classe d'âge	Sans comorbidité ¹		Avec comorbidités ¹		Total ²	
	n	%	n	%	n	%
0-14 ans	0	0,0	0	0,0	0	0,0
15-44 ans	0	0,0	0	0,0	0	0,0
45-64 ans	1	25	3	75	4	4
65-74 ans	0	0	10	100	10	11
75 ans ou plus	35	44	45	56	80	85

Répartition par sexe

- Sexe-ratio (H/F) : 0,81 (N=94)

Répartition selon l'existence de facteurs de risque connus

- Avec comorbidités : 68,2 % (N=58)
- Sans ou non-renseignés : 42,4 % (N=36)

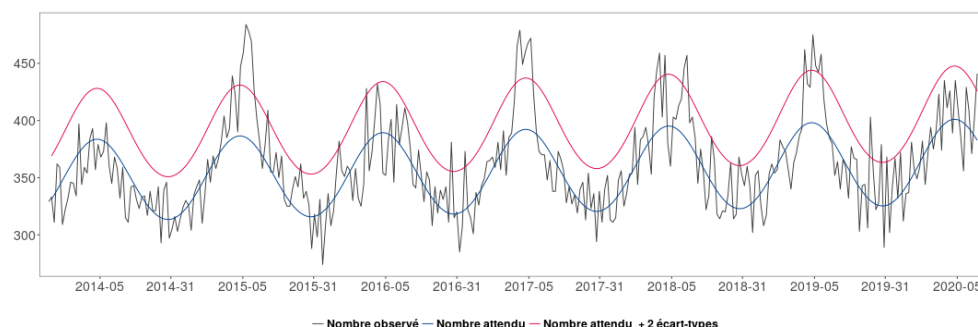
¹ % présentés en ligne ; ² % présentés en colonne

Mortalité toutes causes

Source : Insee

Au 30/03/2020 à 23h

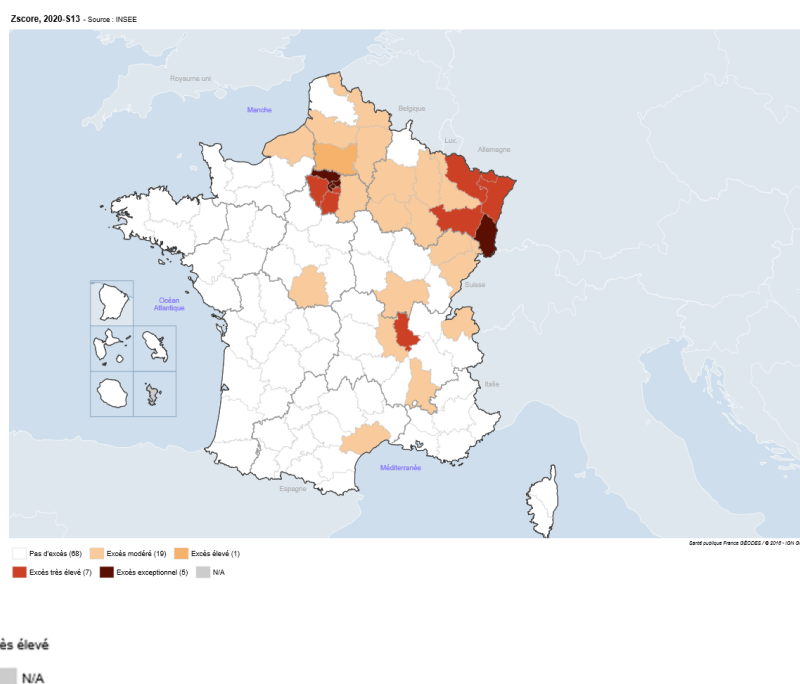
Figure 8. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges), jusqu'à la semaine S13 2020



Source : Insee

Au 08/04/2020 à 12h

Figure 9. Niveau d'excès de mortalité toutes causes confondues (tous âges), sur la semaine 13 2020, par département



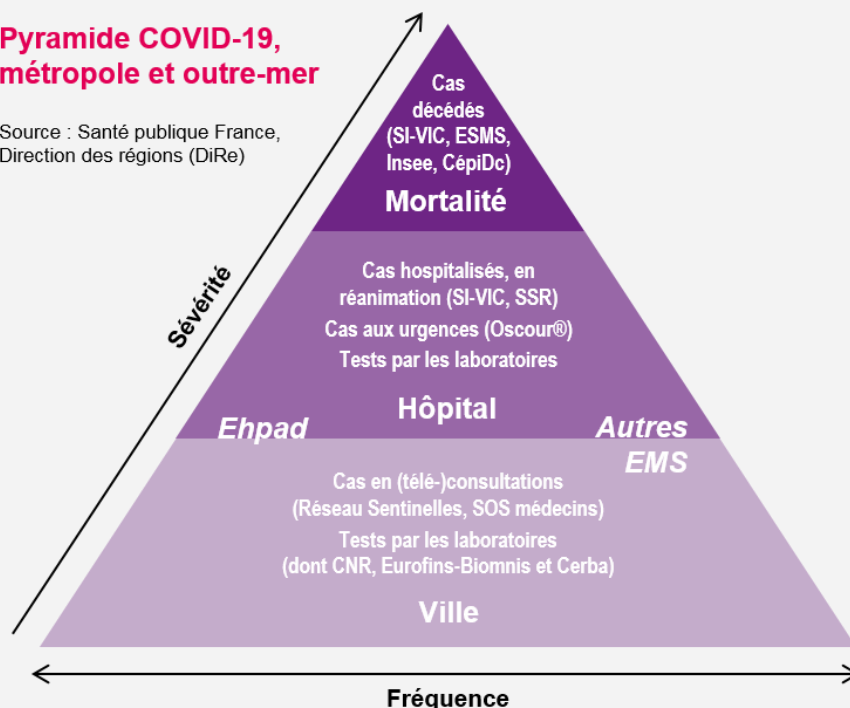
Mission de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En Centre-Val de Loire, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la déci-

sion.

Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)



CNR : Centre national de référence ; CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs

Direction des régions (DiRe)

Rédacteur en chef

Esra MORVAN

Equipe de rédaction

Santé publique France
Centre-Val de Loire

Virginie DE LAUZUN
Jean-Rodrigue NDONG
Isa PALLOURE
Nicolas VINCENT

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

09 avril 2020

Numéro vert 0 800 130 000

7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

- [SurSaUD®](#)
- [OSCOUR®](#)
- [SOS Médecins](#)
- [Réseau Sentinelles](#)
- [SI-VIC](#)

ars
Agence Régionale de Santé
Centre-Val de Loire

**MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ**
Liberté
Égalité
Fraternité

ecdc
EUROPEAN CENTRE FOR
DISEASE PREVENTION
AND CONTROL

**World Health
Organization**

► [CépiDC](#)



COVID-19

**ALERTE CORONAVIRUS
POUR VOUS PROTÉGER ET PROTÉGER
LES AUTRES, RESTEZ CHEZ VOUS.**

Tout déplacement est interdit
sauf muni d'une attestation pour :

- Allez travailler, si le télétravail est impossible
- Faire des courses de première nécessité
- Faire garder ses enfants ou aider des personnes vulnérables
- Aller chez un professionnel de santé si vous n'avez pas de signe de la maladie

L'attestation est téléchargeable sur le site du gouvernement.
Elle peut être imprimée ou recopiée à la main.

Vous avez des questions sur le coronavirus ?
GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000
appel gratuit



COVID-19

**ALERTE CORONAVIRUS
POUR SE PROTÉGER
ET PROTÉGER LES AUTRES**

- Se laver très régulièrement les mains
- Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
- Utiliser un mouchoir à usage unique et le jeter
- Saluer sans se serrer la main, arrêter les embrassades

Vous avez des questions sur le coronavirus ?
GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000
appel gratuit