

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire

Période du 17 au 23 mai 2012

Chaque semaine, la cellule de l'Institut de veille sanitaire en région (CIRE) analyse les données des activités sanitaires et environnementales de la région et publie ces résultats dans un bulletin hebdomadaire, mis en ligne sur le site internet de l'InVS : www.invs.sante.fr

Depuis l'été 2004, l'Institut de Veille Sanitaire (InVS) a développé un réseau de surveillance à partir des différents intervenants de l'urgence. Ce réseau est constitué de structures capables de fournir des données quotidiennes détaillées sur leur activité. Ces structures sont :

- les centres hospitaliers
- les associations d'urgentistes de ville, **SOS Médecins**,
- les **services d'Etat-Civil** qui transmettent en continu les déclarations de décès à l'INSEE,
- **SAMU & SDIS**.

Les objectifs sont, d'une part, de suivre l'activité globale de ces services afin de pouvoir éventuellement détecter des situations anormales et, d'autre part, de mesurer l'impact d'événements connus, réguliers ou inattendus : épidémies saisonnières (grippe, gastroentérite, bronchiolite...), épisodes climatiques (canicule, grands froids...), événements environnementaux à impact sanitaire potentiel (inondation, pollution...).

Points clés

Alerte Régionale :

- Toxi-infections alimentaires collectives à Salmonelles (p 3).

Sommaire

Commentaire régional 	2
Surveillance environnementale.....	2
Analyse régionale des décès.....	3
Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires.....	4
Tendances des activités hospitalières par rapport aux quatre semaines précédentes.....	4
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre.....	5
Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans et du CH de Le Blanc.....	6
Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre.....	7
Commentaires départementaux 	8
Cher.....	8
Eure-et-Loir.....	9
Indre.....	10
Indre-et-Loire.....	11
Loir-et-Cher.....	12
Loiret.....	13
Commentaire international 	14

| Commentaire régional |

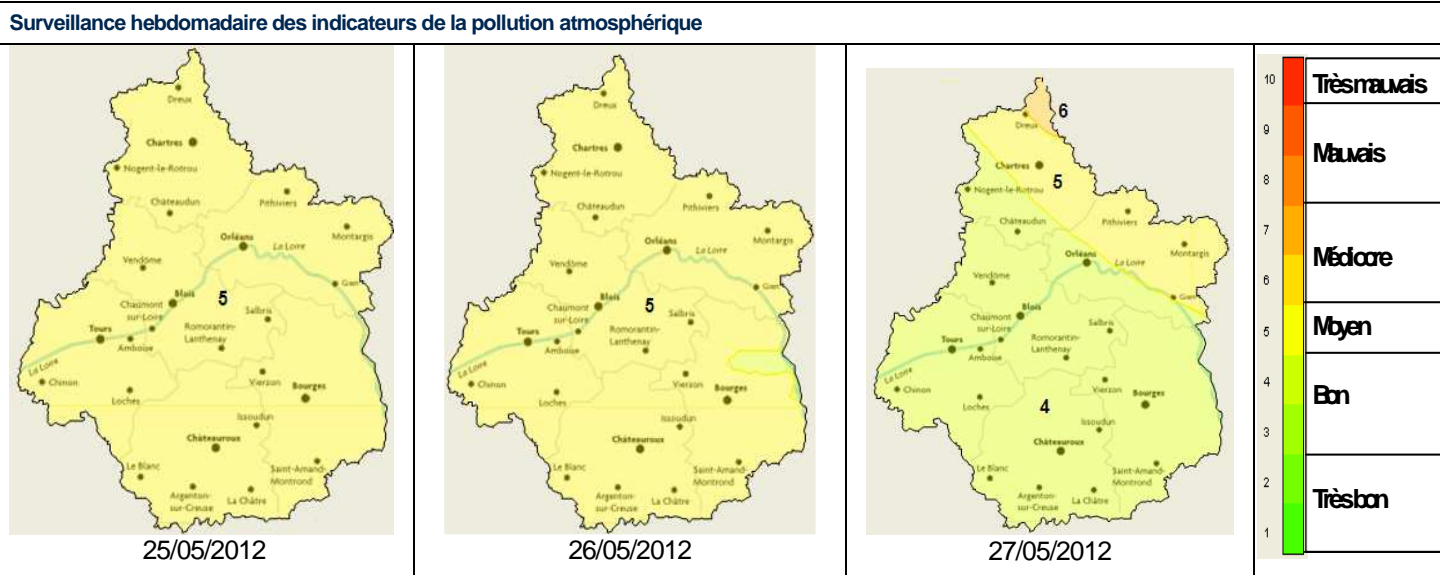
Surveillance environnementale

Analyse régionale de la pollution atmosphérique

Selon les prévisions, la qualité de l'air sera de bonne à moyenne sur l'ensemble de la région pour cette fin de semaine (Indice ATMO de 4 à 5). Pour le dimanche 27 mai la qualité de l'air sera médiocre dans le nord de la région (Indice ATMO de 6).

| Figure 1 |

<http://www.ligair.fr/cartographies>



Source : Cartographie réalisée par 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.

Analyse régionale de la teneur atmosphérique en pollens

Le risque allergique lié aux pollens de chêne et de graminées est en augmentation sur l'antenne de l'Indre-et-Loire et du Loiret. Pour ces antennes le risque sera moyen.

RAEP dans le Cher, l'Indre-et-Loire et le Loiret :

	Cher (18)	Indre-et-Loire (37)	Loiret (45)
Chêne	■ Risque faible	■ Risque moyen	■ Risque moyen
Graminées		■ Risque moyen	■ Risque moyen

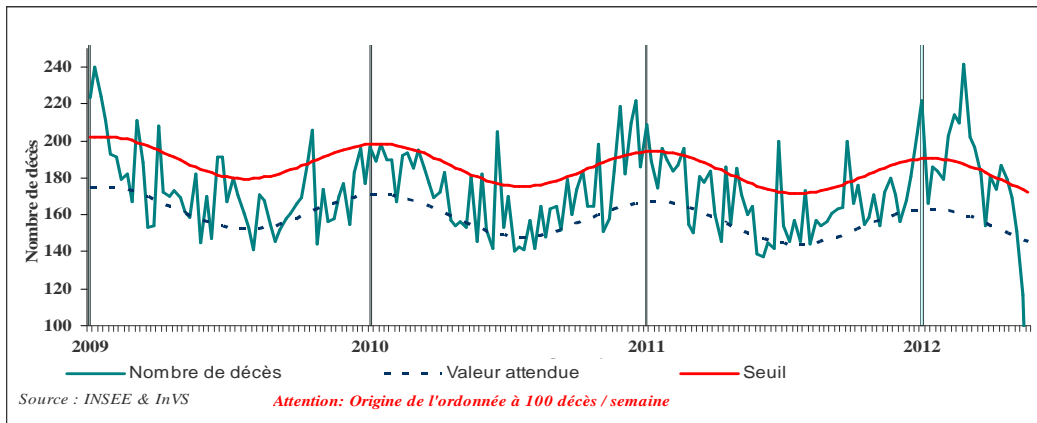
*RAEP = Indice de Risque Allergique d'Exposition aux Pollens

Source : Réseau national de surveillance aérobiologique
 Pour en savoir plus : <http://www.pollens.fr>

Analyse régionale des décès

Figure 2

Evolution hebdomadaire du nombre de décès dans la région Centre



La liste des 8 communes informatisées est indiquée en dernière page. Etant donné que les délais de transmission sont supérieurs à 7 jours, les variations sont basées sur les données consolidées d'il y a 2 semaines.

Les nombres de décès, tous âges confondus enregistrés par les services d'Etat civil dans les communes sentinelles informatisées, sont en-dessous des seuils d'alerte depuis la semaine 16.

Toxi-infections alimentaires collectives (TIAC) à Salmonelles

Le 23 mai, deux tiac (7 malades suite à des repas du 19 et 20 mai) étaient rapportées dans le département du Cher (Vierzon et Bourges). Les symptômes et l'incubation orientent vers des salmonelloses : la consommation de fromages au lait cru de brebis/chèvre est suspectée. Un cas de salmonellose isolé, porteur d'une souche inhabituelle, et ayant consommé ce même type de fromage a été signalé dans le Loiret. Les médecins ont été invités à porter une attention particulière aux toxi-infections alimentaires en recherchant des cas similaires dans l'entourage proche des patients, ainsi que la notion de consommation de fromages au lait cru de brebis/chèvre. Toute tiac est à déclarer rapidement à l'ARS.

Depuis le 1^{er} juillet 2010, tous les signalements d'alertes sanitaires et de maladies à déclaration obligatoires doivent être faits auprès de [la plateforme de veille et d'urgence sanitaires de l'ARS](#) dont les coordonnées sont les suivantes :

Tél unique pour toute la région : **02 38 77 32 10**
Fax unique : 02 34 00 02 58
Mail unique : ars45-alerte@ars.sante.fr

La plateforme est fonctionnelle 24h/24, 7j/7. En dehors des heures ouvrables, toujours faire le signalement par téléphone

Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires

Tableau 1

Synthèse des signalements d'événements sanitaires signalés en région Centre du 17 au 23 mai 2012 (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes)		
	Nombre de cas et localisation	Commentaires
Maladies à déclaration obligatoire		
Rougeole	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 homme de 30 ans (voyage au Tchad).
Hépatite A	1 cas dans l'Eure-et-Loir 1 cas dans le Loiret	1 homme de 35 ans. 1 femme de 21 ans (voyage Côte d'Ivoire – Mali).
TIAC	2 événements dans le Cher 1 événement en Indre-et-Loire	2 TIAC familiales (5 et 2 personnes malades). Aliment suspecté : fromage frais (tomme brebis/chèvre). 2 personnes hospitalisées suite à la consommation d'huîtres sauvages.
Tuberculose maladie	1 cas dans le l'Indre 2 cas dans le l'Indre-et-Loire	1 homme de 54 ans. 2 femmes de 69 ans et 87 ans.
Infection à VIH	1 cas dans le Loiret	
Mésothéliome	1 cas dans le Loir-et-Cher	1 homme de 85 ans – pas d'exposition connue.
Maladies sans déclaration obligatoire (hors liste MDO)		
Coqueluche	1 événement dans le Loiret	5 cas dans une même entreprise.
GEA	2 événements dans l'Indre-et-Loire	24 résidents malades dans un Ehpad. 14 cas dans un autre Ehpad.
Gale	1 événement dans l'Eure-et-Loir	4 cas dans une même famille.
Expositions environnementales		
Intoxication au CO	1 événement dans le l'Indre	3 cas hospitalisés – chaudière au fuel

Tendances des activités hospitalières par rapport aux quatre semaines précédentes

Tableau 2

Evolution hebdomadaire des activités hospitalières*					
Indic Dépt	Urgences				SAMU
	Passages (<1an)	Passages (75 ans+)	Passages totaux	Hospitalisations	Affaires Sam u
18	29	211	1305	367	1255
	↑	→	→	→	→
28	84	246	2229	515	1507
	↓	↓	→	↓	→
36	26	228	1257	343	2321
	↑	→	↗	→	→
37	72	237	1816	480	1708
	↓	→	→	→	→
41	28	222	1616	371	1406
	↓	↓	→	→	→
45	144	263	2441	678	1776
	↓	↓	→	↗	→
Centre	383	1407	10664	2754	9973
	↓	↓	→	→	→

↑ forte hausse ≥30% ↗ 10% < hausse modérée < 30% → -10% < stable < 10% ↓ -30% < baisse modérée < 10% ↓ forte baisse ≤ 30%

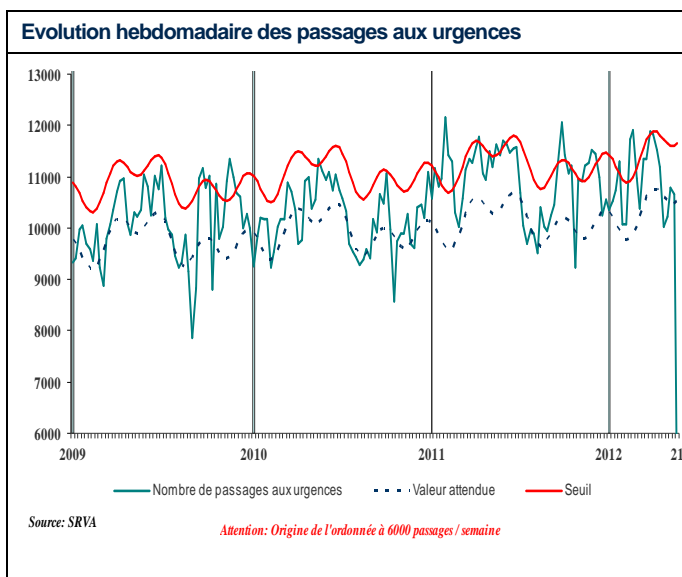
La plupart des indicateurs sont stables ou en baisse pour la semaine 20 (du 21 au 27 mai 2012). Le nombre des passages aux urgences de moins d'un an dans le Cher et le L'Indre ont été un peu plus soutenus cette semaine. Cette hausse est ponctuelle et porte sur de petits effectifs.

*La tendance est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des quatre semaines précédentes.

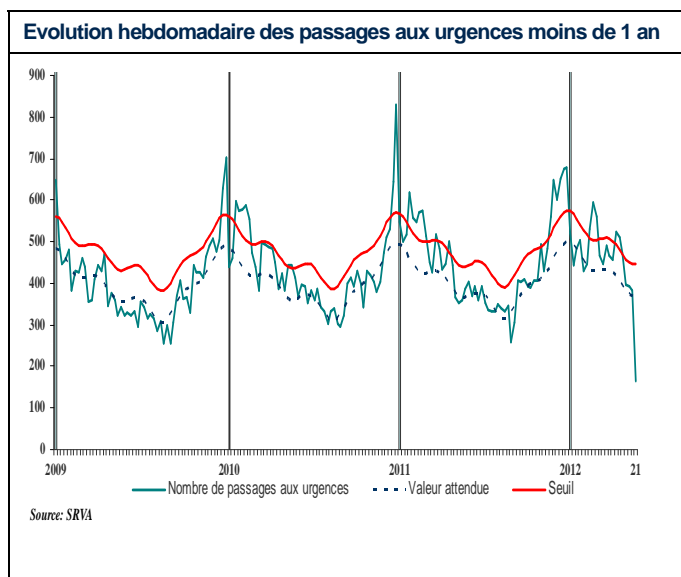
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

Le nombre total de passages aux urgences, toutes pathologies confondues, est en-dessous du seuil depuis la semaine 14 (Figures 3). Pour les moins de 1 an le nombre de passage aux urgences est en diminution et en-dessous du seuil depuis la semaine 18 (Figures 4). Le nombre de passage des plus de 75 ans est en diminution et passe en-dessous du seuil en semaine 20 (figure 6).

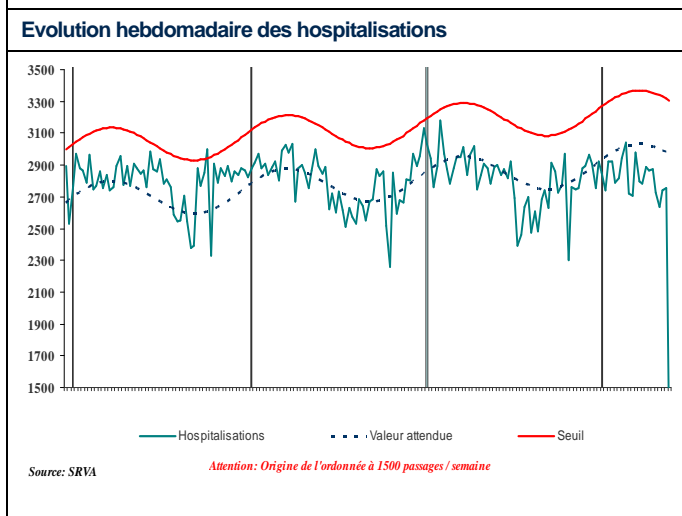
| Figure 3 |



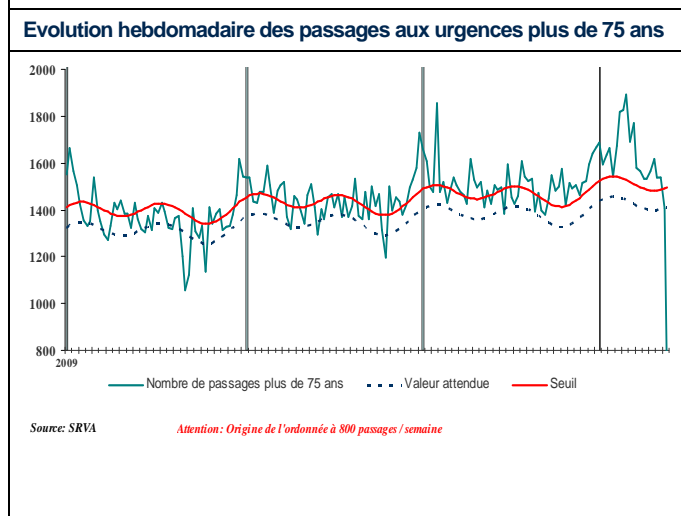
| Figure 4 |



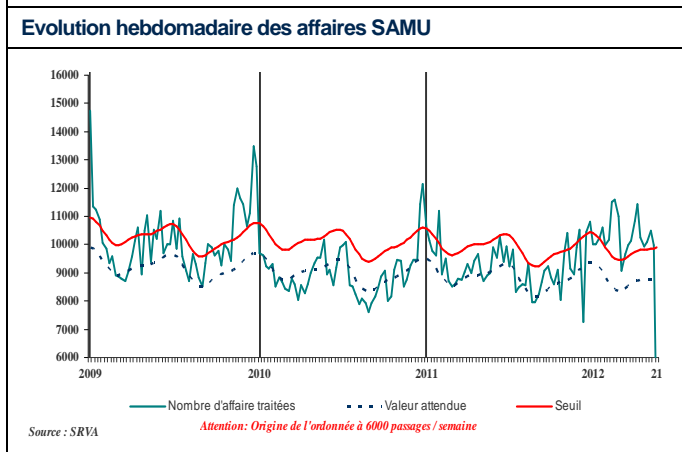
| Figure 5 |



| Figure 6 |



| Figure 7 |

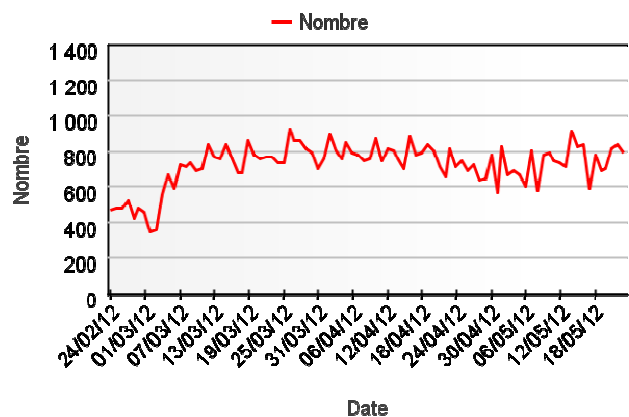


Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans et du CH de Le Blanc

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (figures 8 et 9). Le nombre de passages aux urgences pour asthme est stable et reste insuffisant pour observer une saisonnalité printanière (figure 10). Le nombre de passages aux urgences pour piqûres d'insectes est sporadique (figure 11).

Figure 8

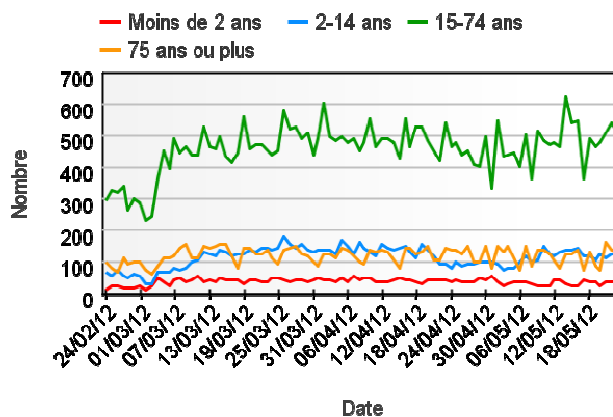
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

Figure 9

Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

Figure 10

Evolution des passages pour asthme, tous âges confondus

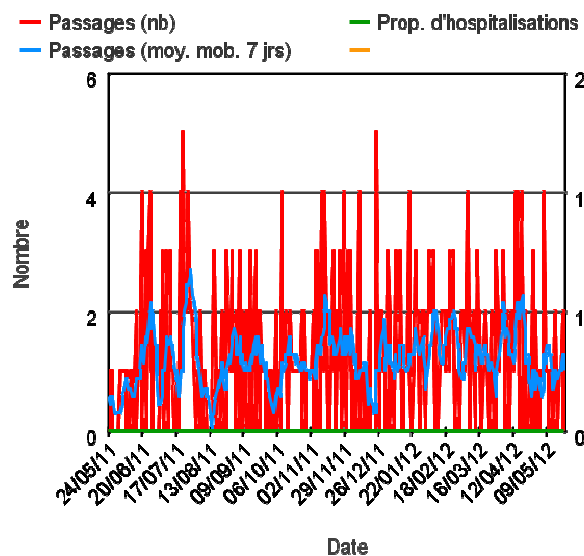
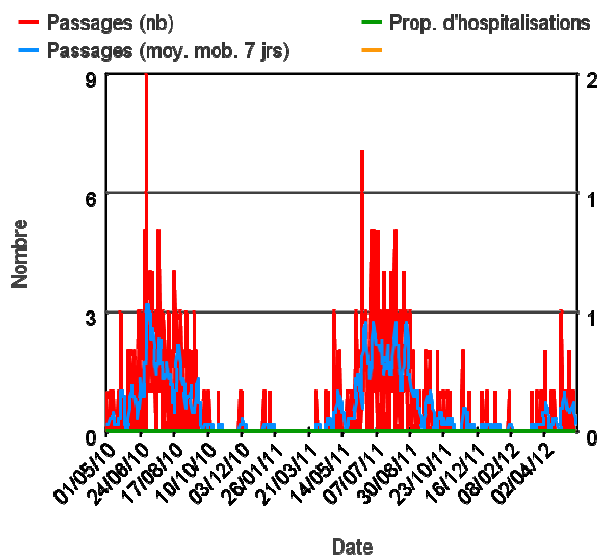


Figure 11

Evolution des piqûres d'arthropodes ou d'autres animaux venimeux ou non, tous âges confondus

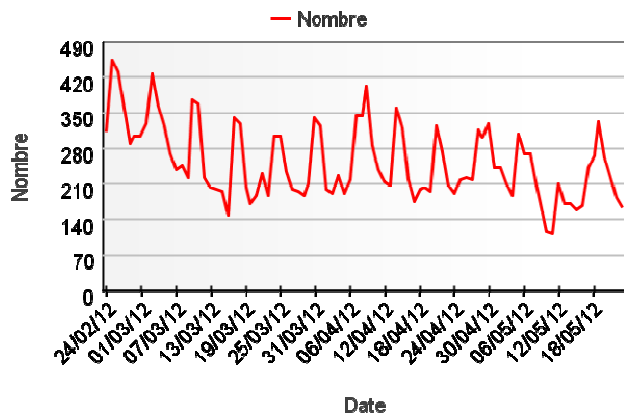


Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Le nombre d'actes médicaux est stable pour toutes les classes d'âge (figures 12 et 13). Le nombre de diagnostics d'asthme est bas et sporadique (figures 14 et 15).

| Figure 12 |

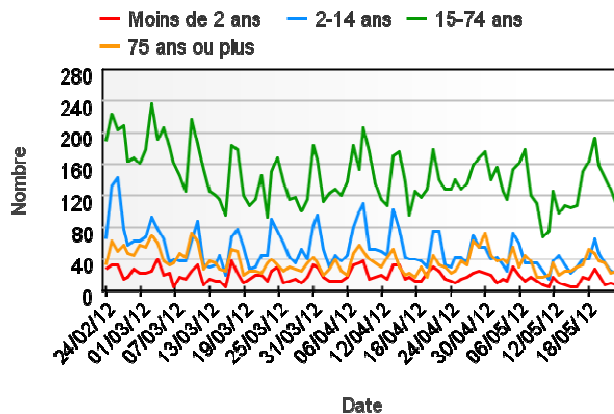
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 13 |

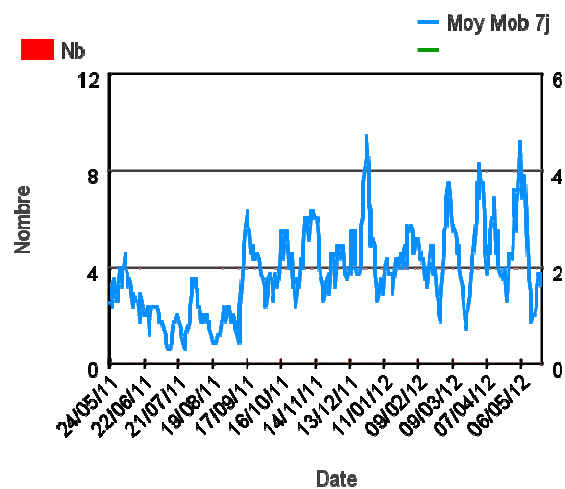
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 14 |

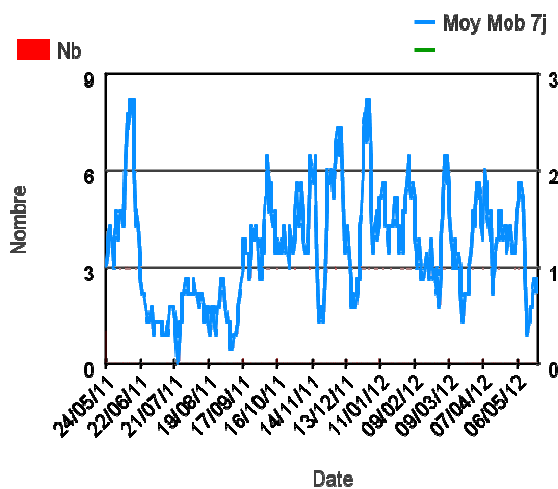
Evolution quotidienne de l'indicateur syndromique diagnostics d'asthme *



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15 |

Evolution quotidienne de l'indicateur syndromique basé sur les motifs asthme tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Commentaires départementaux |

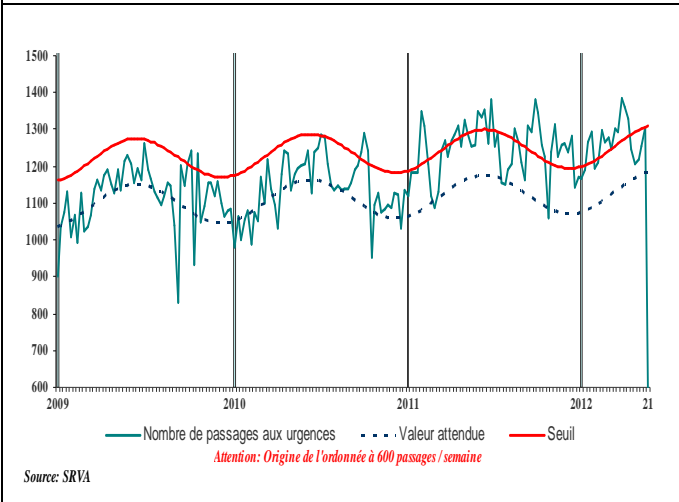
Cher

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 17 au 23 mai.

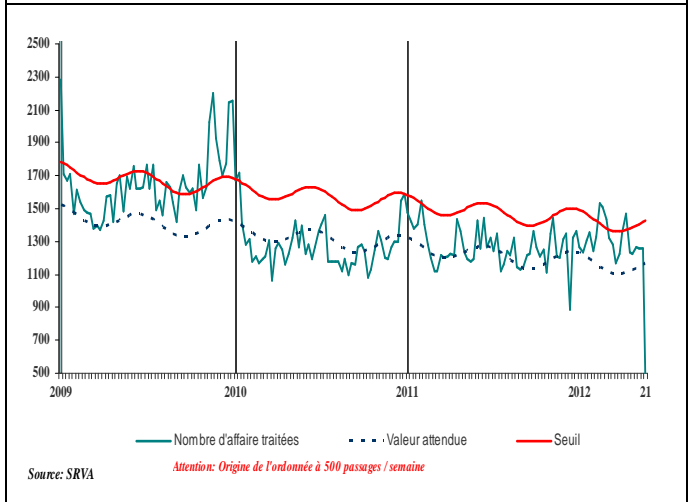
| Figure 16 |

Evolution hebdomadaire du nombre des primo-passages aux services d'urgences*



| Figure 17 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 18



| Tableau 3 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
17/05/2012	221	45	154	6	20
18/05/2012	157	49	176	3	31
19/05/2012	223	53	202	4	33
20/05/2012	221	44	182	7	27
21/05/2012	138	60	197	1	47
22/05/2012	141	53	170	3	26
23/05/2012	126	55	174	3	42

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

La liste des établissements sentinelles pour le Cher est indiquée en dernière page.

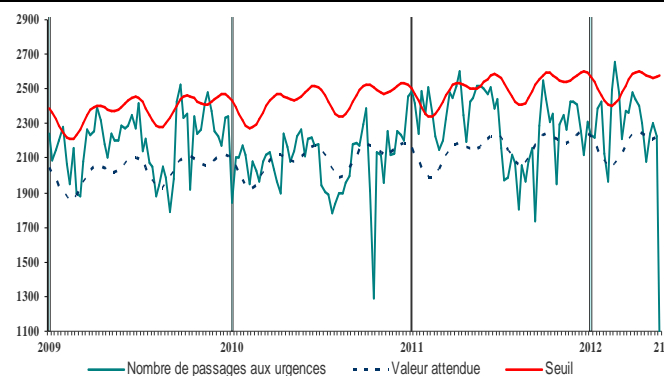
Eure-et-Loir

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 17 au 23 mai.

| Figure 18 |

Evolution hebdomadaire du nombre des primo-passages aux services des urgences

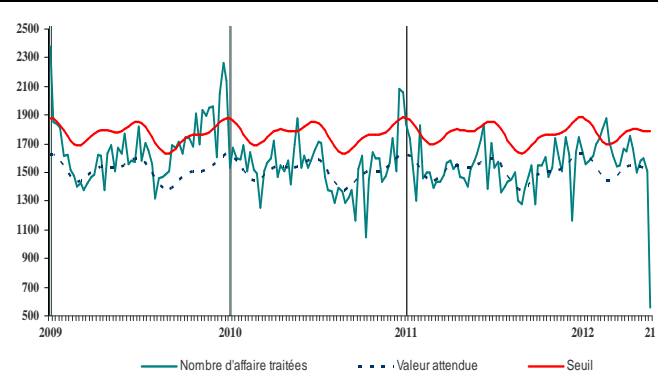


Source: SRVA

Attention: Origine de l'ordonnée à 1100 passages/semaine

| Figure 19 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 28



Source: SRVA

Attention: Origine de l'ordonnée à 500 passages/semaine

| Tableau 4 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
17/05/2012	241	62	295	18	32
18/05/2012	200	58	343	8	38
19/05/2012	244	83	294	13	25
20/05/2012	229	75	315	18	34
21/05/2012	191	71	313	16	36
22/05/2012	169	99	332	13	36
23/05/2012	196	87	334	22	26

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

La liste des établissements sentinelles pour l'Eure-et-Loir est indiquée en dernière page.

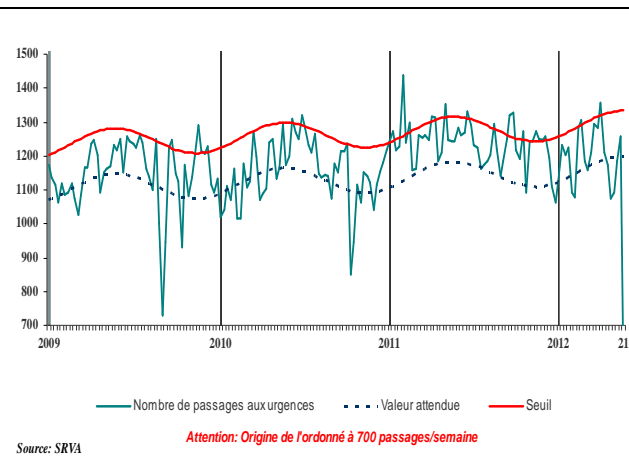
Indre

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 17 au 23 mai.

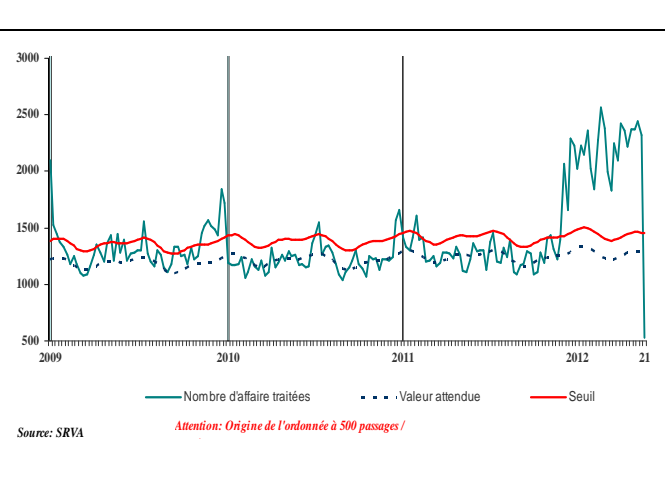
[Figure 20]

Evolution hebdomadaire du nombre des primo-passages aux services des urgences



[Figure 21]

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 36



[Tableau 5]

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
17/05/2012	419	45	167	1	26
18/05/2012	294	56	189	4	48
19/05/2012	372	42	191	10	35
20/05/2012	417	39	158	3	22
21/05/2012	268	38	184	4	32
22/05/2012	265	55	184	2	33
23/05/2012	0	40	169	3	26

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

La liste des établissements sentinelles pour l'Indre est indiquée en dernière page.

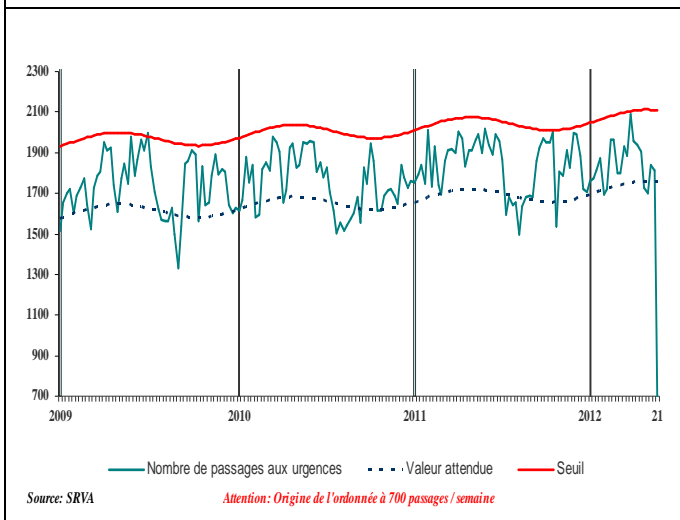
Indre-et-Loire

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 17 au 23 mai.

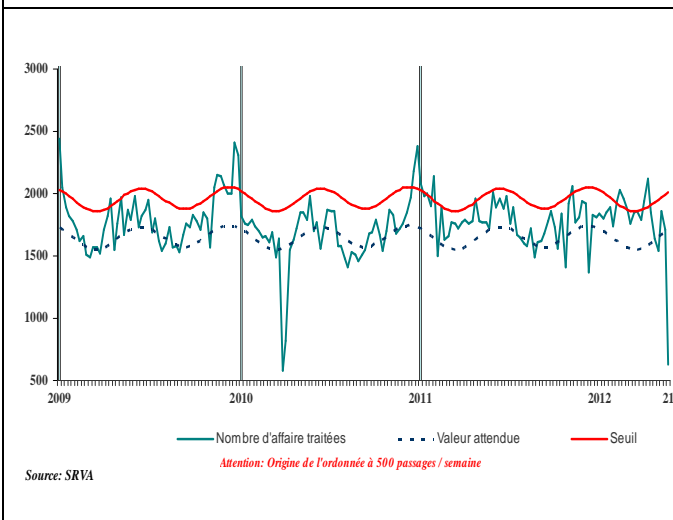
[Figure 22]

Evolution hebdomadaire du nombre des primo-passages aux services des urgences*



[Figure 23]

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 37



[Tableau 6]

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
17/05/2012	293	70	211	13	32
18/05/2012	227	73	288	12	36
19/05/2012	309	68	264	15	41
20/05/2012	333	68	257	5	27
21/05/2012	209	78	267	9	44
22/05/2012	215	77	260	13	29
23/05/2012	211	12	56	0	5

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative).

La liste des établissements sentinelles pour l'Indre-et-Loire est indiquée en dernière page.

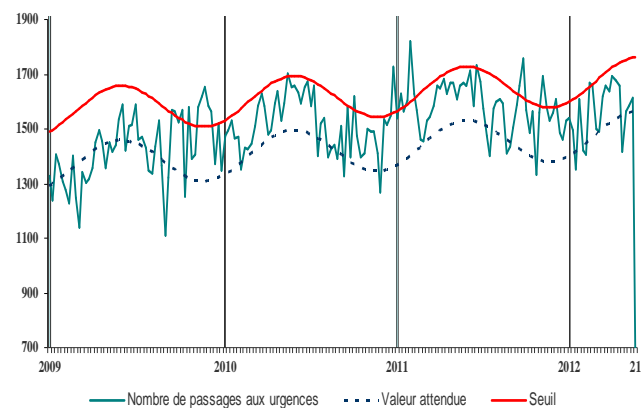
Loir-et-Cher

Commentaires

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 17 au 23 mai.

| Figure 24 |

Evolution hebdomadaire du nombre des primo-passages aux services des urgences*

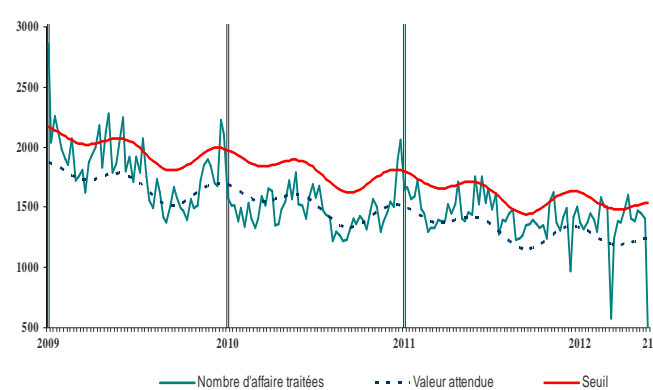


Source: SRVA

Attention: Origine de l'ordonnée à 700 passages / semaine

| Figure 25 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 41



Source: SRVA

Attention: Origine de l'ordonnée à 500 passages / semaine

| Tableau 7 |

Evolution journalière des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
17/05/2012	277	33	223	8	29
18/05/2012	192	64	225	2	40
19/05/2012	262	45	222	0	25
20/05/2012	268	46	237	8	26
21/05/2012	148	55	205	6	36
22/05/2012	121	60	217	5	35
23/05/2012	162	59	234	2	38

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

La liste des établissements sentinelles pour le Loir-et-Cher est indiquée en dernière page.

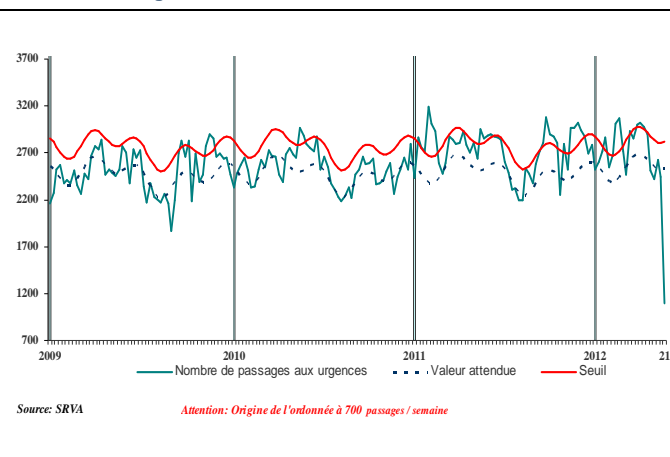
Loiret

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 17 au 23 mai.

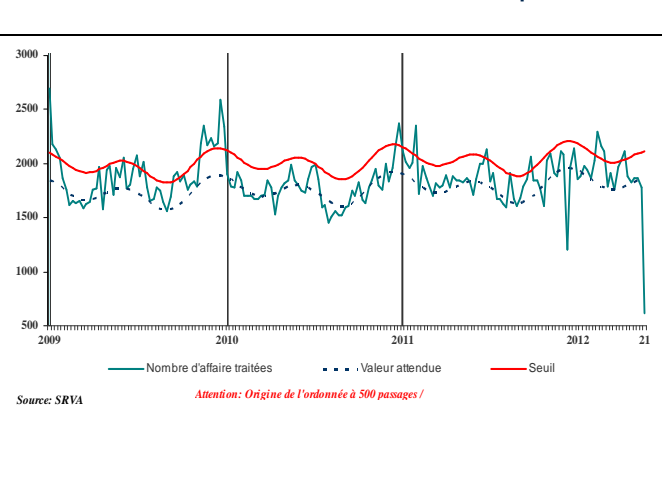
| Figure 26 |

Evolution hebdomadaire du nombre des primo-passages aux services des urgences*



| Figure 27 |

Evolution hebdomadaire du nombre d'affaires traitées par le Samu 45



| Tableau 8 |

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours*

	Affaires SAMU	Hospitalisa-tions	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans	SDIS Sorties véhicules légers	SDIS Malaises graves	SDIS Malaises légers
17/05/2012	287	102	293	18	42	46	2	17
18/05/2012	216	105	376	26	35	46	2	26
19/05/2012	280	42	163	6	26	59	3	23
20/05/2012	352	104	381	22	33	59	1	28
21/05/2012	216	108	442	22	55	47	2	20
22/05/2012	189	92	386	25	45	54	4	22
23/05/2012	214	89	264	14	36	67	6	22

Adaptation de la méthode des cartes de contrôle sur des données individuelles (pour un même jour de semaine) : Pas de dépassement de seuil

Valeur est comprise entre 2 et 3 écarts-types

Valeur dépassant la limite statistique de surveillance à 3 écarts-types (augmentation significative)

La liste des établissements sentinelles pour le Loiret est indiquée en dernière page.

Ce commentaire n'a aucune visée d'exhaustivité concernant les alertes sanitaires et les pathologies en cours dans les pays à destination touristique. Pour une information plus précise ou plus complète, vous pouvez consulter par exemple les sites suivants :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

<http://www.sante.gouv.fr/htm/pointsur/voyageurs/sommaire.htm>

Monde

Grippe A(H5N1)

Nouveaux cas humains et foyers aviaires notifiés au cours de la semaine hors zones déjà touchées (sources : OMS, OIE/MinAg et MinSa).							
Cas Humains	Localisation	Régions / provinces	n cas	n décès	Contact volaille documenté	Cas notifiés à l'OMS	Précédent (s) cas dans le pays
	Pas de nouveau cas cette semaine						
Epizootie	Localisation	Régions / Provinces	Sauvage / Elevage		Précédente identification du virus A(H5N1) dans la région		
	Pas de nouveau foyer aviaire cette semaine						
<p><u>Dernier bilan</u> disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 16 mai 2012 : 603 cas, 356 décès.</p>							

Les informations dont nous disposons à ce stade ne font pas état d'une modification dans la transmission du virus.

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°348)

| Liste des 17 établissements hospitaliers sentinelles |

Cher : Bourges, Saint-Amand Montrond, Vierzon
Eure-et-Loir : Chartres, Châteaudun, Dreux
Indre : Châteauroux, Issoudun, Le Blanc
Indre-et-Loire : Amboise-Chateaurenault, Tours
Loir-et-Cher : Blois, Romorantin, Vendôme
Loiret : Gien, Montargis, Orléans

| Liste des communes informatisées de la région Centre |

Cher : Bourges
Eure-et-Loir : Chartres, Dreux, Le Coudray
Indre : Châteauroux
Indre-et-Loire : Tours, Saint Avertin
Loir-et-Cher : Blois
Loiret : Orléans

| Liste des établissements fournissant « résumé des passages aux urgences (RPU) » |

Centre Hospitalier de Blois
Centre Hospitalier d'Issoudun La Tour Blanche
Centre Hospitalier de Le Blanc
Centre Hospitalier de Romorantin Lanthenay
Centre Hospitalier Régional d'Orléans
Clinique Saint-François les Grandes Ruelles
Centre Hospitalier de Vendôme
Centre Hospitalier Régional et Universitaire de Tours
Centre Hospitalier Paul Martinais de Loches
Centre Hospitalier de Châteaudun

| Méthodes d'analyse des données |

Pour le suivi régional des décès, un seuil d'alerte hebdomadaire a été déterminé par l'intervalle de confiance unilatéral à 95% d'un modèle de régression périodique. Le dépassement de seuil pendant deux semaines consécutives est considéré comme un signal statistique.

Pelat, C., P. Y. Boelle, et al. (2007). "Online detection and quantification of epidemics."
BMC Med Inform Decis Mak*7*: 29.

www.u707.jussieu.fr/periodic_regression/

Remerciements aux partenaires régionaux

*- L'Agence régionale
de santé (ARS) du
Centre et ses
délégations
territoriales,*

*-Les Centres
Hospitaliers,*

*-GCS Télésanté
Centre,*

- Les Samu,

*- Les Associations
SOS médecins
Bourges, Orléans et
Tours*

*- Les services d'Etats
civils des communes
informatisées,*

- Lig'air,

-Météo France,

*-Réseau National de
Surveillance
Aérobiologique
(RNSA)*

Comité de rédaction :

PhD Dominique Jeannel
Luce Menudier
Esra Morvan
Mathieu Rivière
Dr Gérard Roy

Diffusion Cire Centre

ARS du Centre
131 Fbg Bannier
BP 74409
45044 Orléans cedex 1

Tel : 02.38.77.47.81

Fax : 02.38.77.47.41

E-mail : ars-centre-cire@ars.sante.fr