

# Surveillance sanitaire en région Centre

## Point hebdomadaire - Printemps

Période du 5 au 11 mai 2011

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](http://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 qui transmettent les données des urgences recueillies de façon systématique et transmises sur un mode automatisé puis centralisées à l'InVS, et ce quotidiennement. L'approche quantitative (flux de passages) est complétée par une approche qualitative (analyse de certains groupes de population et de catégories syndromiques sensibles par les services d'urgences des hôpitaux participant au réseau **Oscour®** (Organisation de la surveillance coordonnée des urgences)) permettant de mieux comprendre les variations observées,
- 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...).

### | Sommaire |

Surveillance environnementale.....	2
Analyse régionale des décès.....	2
Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires .....	3
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
Cher.....	8
Eure-et-Loir.....	9
Indre .....	10
Indre-et-Loire .....	11
Loir-et-Cher .....	12
Loiret .....	13

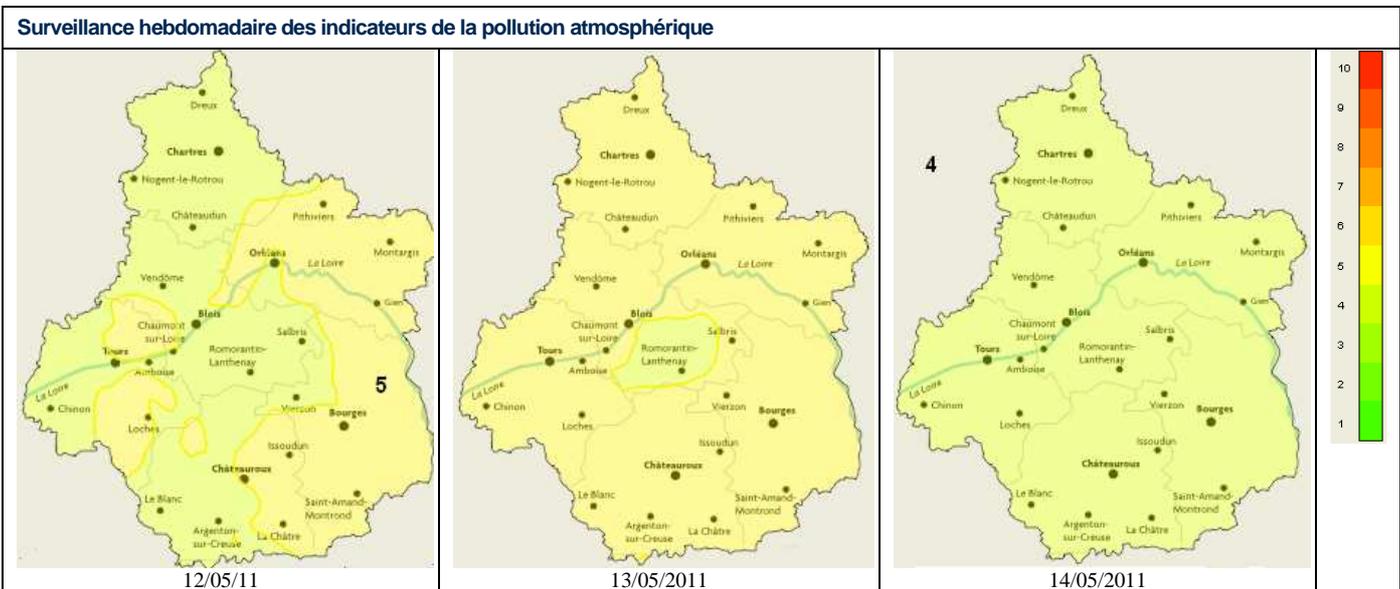
**Surveillance environnementale**

Analyse régionale de la pollution atmosphérique

La qualité de l'air sera moyenne les 2 prochains jours (indice ATMO 5), et tendra à s'améliorer samedi 14 mai (indice ATMO 4).

| Figure 1 |

<http://www.liqair.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**

Les pollens de bouleau et de chêne sont en décroissance. Les pollens de graminées sont précoces et ont fait leur apparition la semaine dernière. Le risque allergique lié aux graminées est élevé en régions Rhône-Alpes et Aquitaine

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

	<b>Cher (18) :</b>	<b>Indre-et-Loire (37) :</b>	<b>Loiret (45) :</b>
<b>Bouleau</b>	■ Risque moyen		■ Risque faible
<b>Chêne</b>		■ Risque élevé	■ Risque moyen
<b>Platane</b>			■ Risque faible
<b>Graminées</b>	■ Risque faible	■ Risque moyen	■ Risque moyen
<b>Pariétaire</b>		■ Risque moyen	

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

Source : Réseau national de surveillance aérobiologique

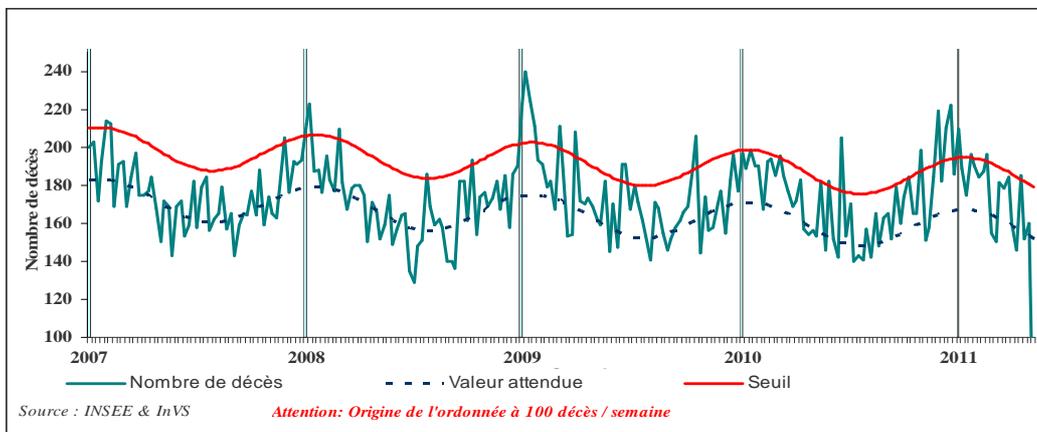
Pour en savoir plus : <http://www.pollens.fr>

## Analyse régionale des décès

Le nombre de décès est proche de la valeur attendue en région Centre.

| 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.

## Analyse régionale des cas de rougeole

Du 5 au 11 mai, 6 nouveaux cas de rougeole en région Centre (cf. détail par département page suivante).

Depuis le début de l'année, 98 cas de rougeole ont été recensés en région Centre (cf. tableau 1).

| Tableau 1 |

Evolution du nombre de cas de rougeole en région Centre, 2011

Département	Janvier 2011	Février 2011	Mars 2011	Avril 2011	Mai 2011 (en cours)	Total
18	-	2	3	1	1	7
28	1	2	7	15	3	28
36	-	1	1	1		3
37	2	3	7	13	1	26
41	2	-	2	8		12
45	1	2	5	9	5	22
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>25</b>	<b>47</b>	<b>10</b>	<b>98</b>

(Source Plateforme régionale d'alerte sanitaire ARS Centre)

## Analyse régionale des signaux de veille et d'alertes sanitaires

Ceci est une synthèse des signalements d'événements sanitaires dans la région Centre du **5 au 11 mai** (ces événements peuvent être en cours de vérification ou d'investigation et les informations peuvent être incomplètes).

	Nombre de cas et localisation	Commentaires
<b>Maladies à déclaration obligatoire</b>		
<b>Rougeole</b>	1 cas en Cher 2 cas en Eure-et-Loir 3 cas dans le Loiret	Bébé de 7 mois  1 hospitalisation Bébé de 4 mois
<b>Légionellose</b>	1 cas dans le Loiret	
<b>Méningite B</b>	1 cas dans le Loir-et-Cher	Enfant 16 ans hospitalisé Méningocoque type B – envoyé au CNR
<b>Tuberculose maladie</b>	1 cas en Eure-et-Loir 1 cas dans le Loir-et-Cher	
<b>Infection à VIH</b>	4 cas en Eure-et-Loir	
<b>Maladies sans déclaration obligatoire</b>		
<b>Gale</b>	1 cas dans l'Indre-et-Loire	1 animateur dans un centre de loisirs
<b>Septicémie à streptocoque B</b>	1 cas en Eure-et-Loir	Femme de 81 ans hospitalisée. Hémoculture : streptocoque B
<b>Expositions environnementales</b>		
<b>Légionelles</b>	2 événements dans l'Indre-et-Loire	<i>Legionella pneumophila</i> dans un réseau d'eau chaude Dépassement du seuil dans un hôpital
	1 événement dans le Loiret	Signalement dans un collège

## 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 Samu
18	22	200	1324	331	1231
	→	→	→	↓	→
28	96	262	2422	665	1456
	↓	→	→	→	→
36	12	235	1355	364	1259
	↓	→	→	→	→
37	62	262	1913	497	1779
	↓	→	→	→	→
41	37	247	1666	361	1408
	↓	→	→	→	→
45	137	315	2808	690	1849
	↓	→	→	→	→
Centre	366	1521	11488	2908	8982
	↓	→	→	→	→

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

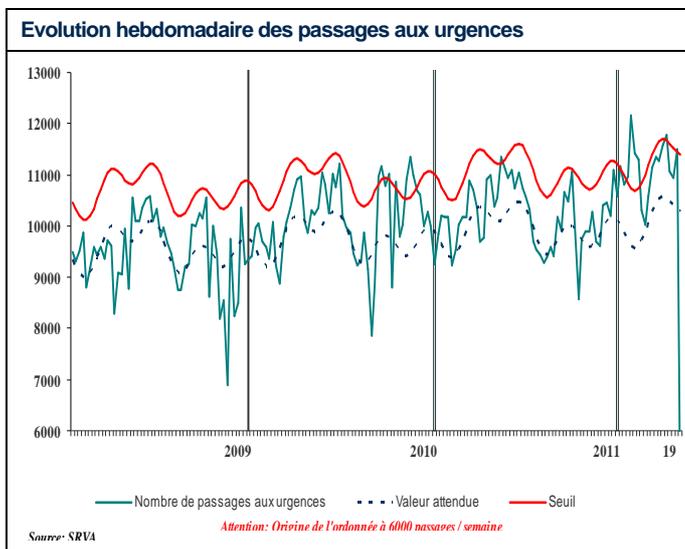
La plupart des indicateurs sont stables pour la semaine du 5 au 11 mai. Le passage des moins de 1 an est en baisse dans la région Centre.

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

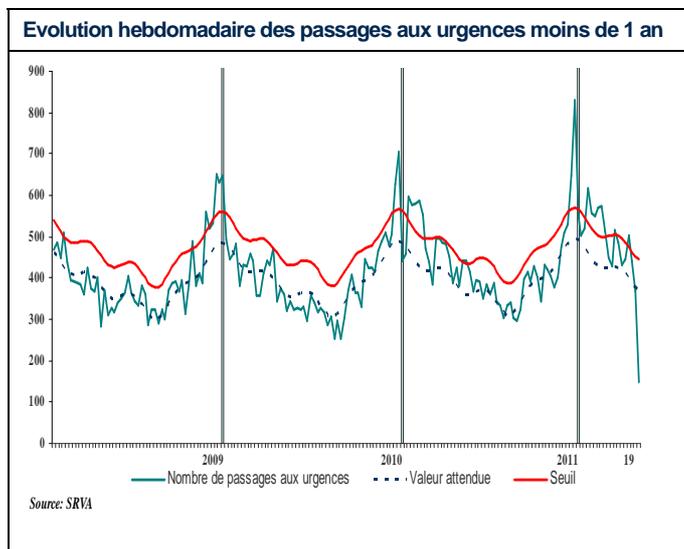
## Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

Au niveau régional, les hospitalisations sont proches des valeurs moyennes (*figure 5*). Le nombre des passages des moins de 1 an suit la tendance saisonnière à la baisse (*figure 4*). L'indicateur des passages des plus de 75 ans est au dessus du seuil. Le dépassement est dû principalement au surcroît de passages le jeudi 5 mai au CHU de Tours (voir analyse départementale) (*figure 6*).

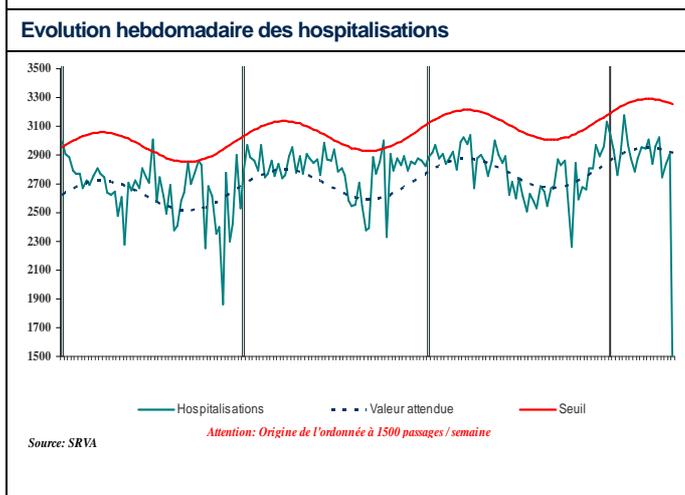
| Figure 3 |



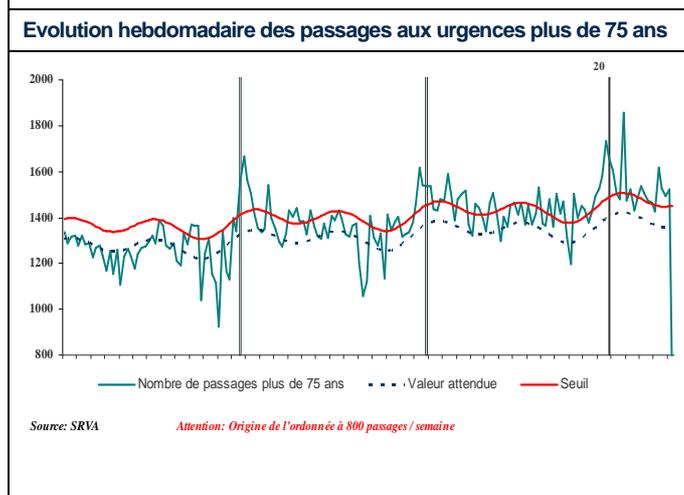
| Figure 4 |



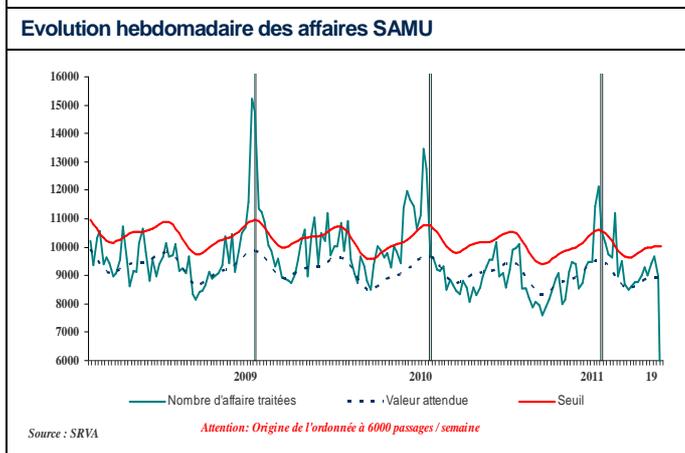
| Figure 5 |



| Figure 6 |



| Figure 7 |

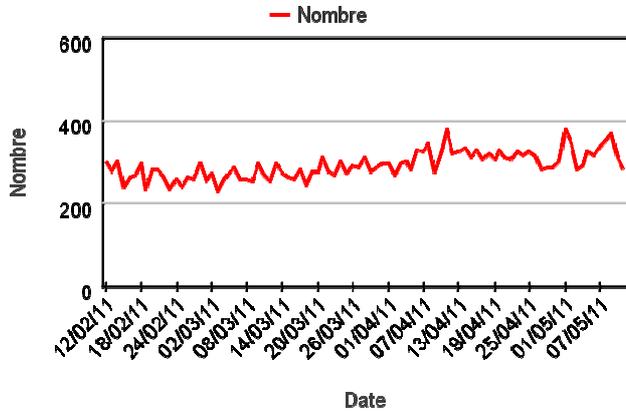


# Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans et du CH de Le Blanc

Le nombre d'actes médicaux est fluctuant pour les classes d'âge 15-74 ans (figures 8 et 9). Le nombre de passages aux urgences pour asthme a peu augmenté ces 3 dernières semaines 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

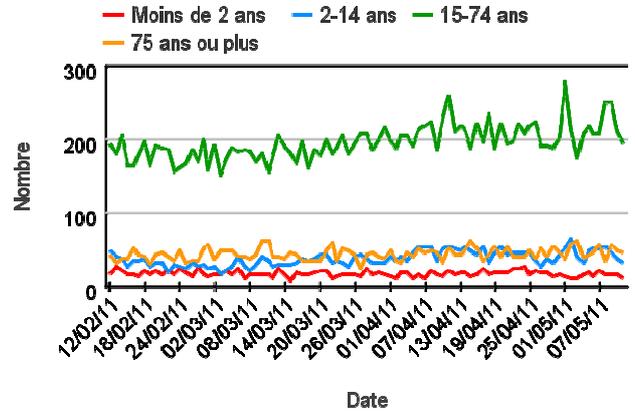
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



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

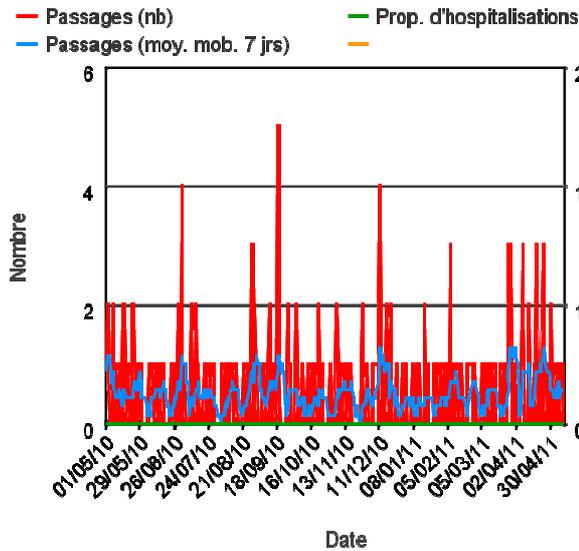
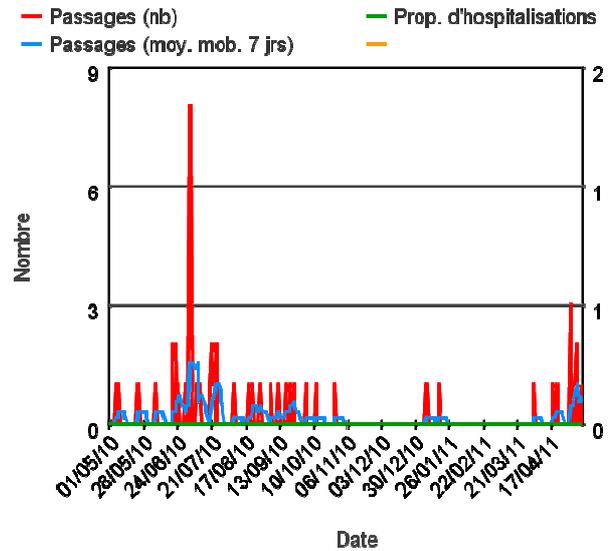


Figure 11

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

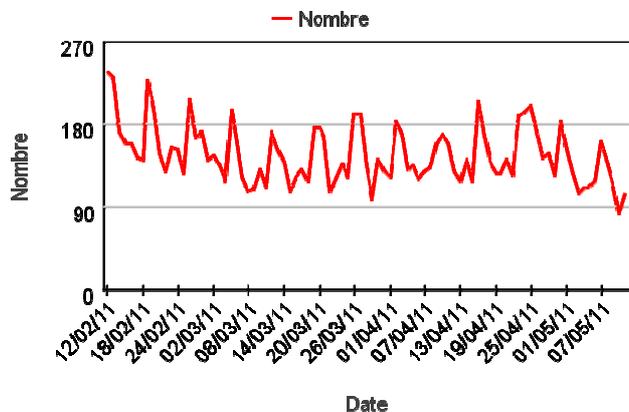


## Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

Le nombre d'actes médicaux est en baisse modérée, pour toutes les classes d'âge (figures 12 et 13). Le nombre de diagnostics d'asthme est en baisse (figures 14 et 15).

| Figure 12 |

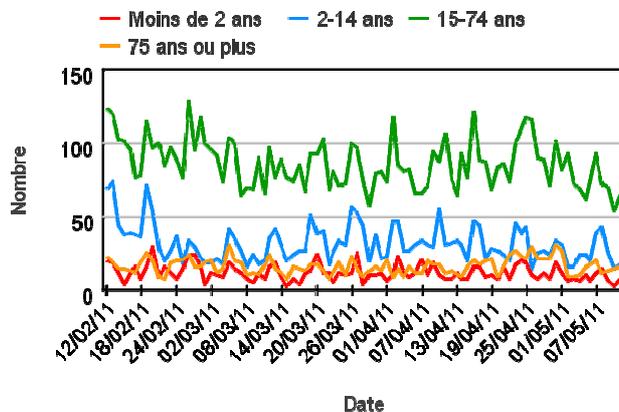
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 13 |

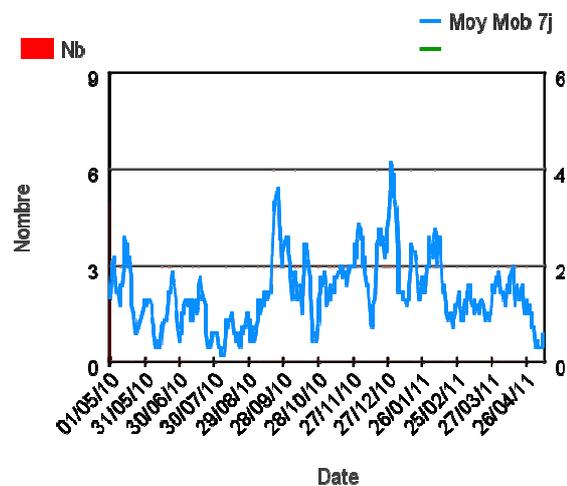
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 14 |

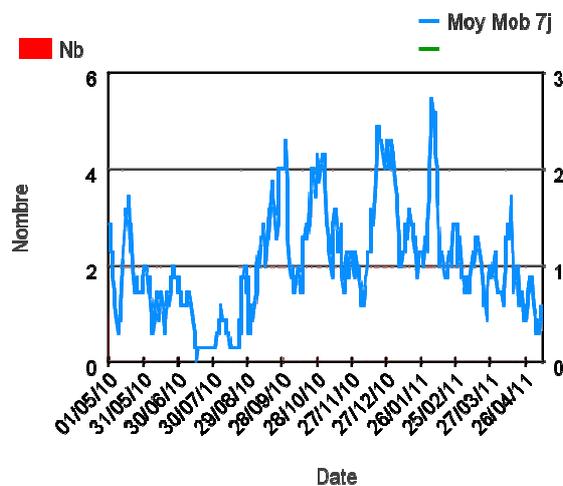
Evolution quotidienne de l'indicateur syndromique diagnostics d'asthme \*



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15 |

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



Source : InVS/SurSaUD®

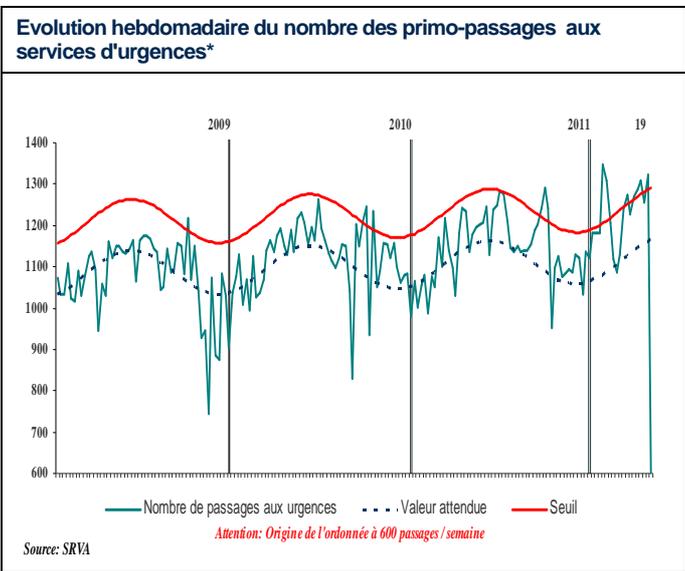
# | Commentaires départementaux |

**Cher**

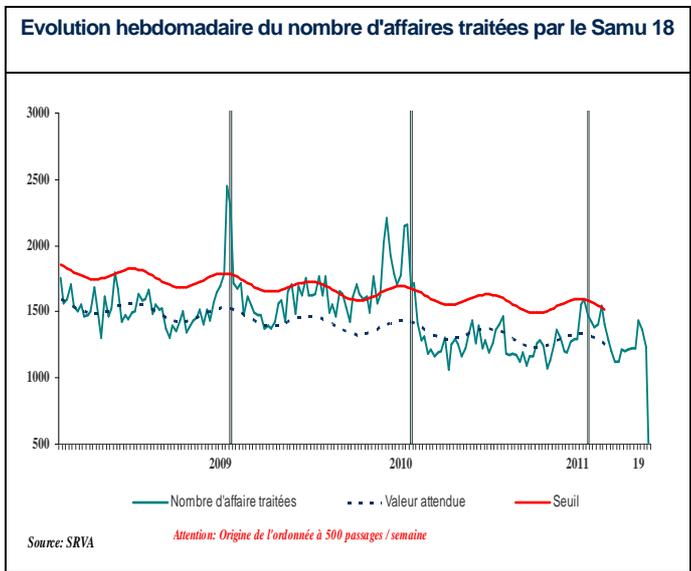
## Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 5 au 11 mai.

| Figure 16 |



| Figure 17 |



| Tableau 3 |

### Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours\*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
05/05/2011	140	38	168	1	27
06/05/2011	159	50	167	2	32
07/05/2011	228	48	198	3	30
08/05/2011	252	47	223	5	33
09/05/2011	172	64	214	3	33
10/05/2011	120	45	158	3	23
11/05/2011	141	52	195	2	25

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.

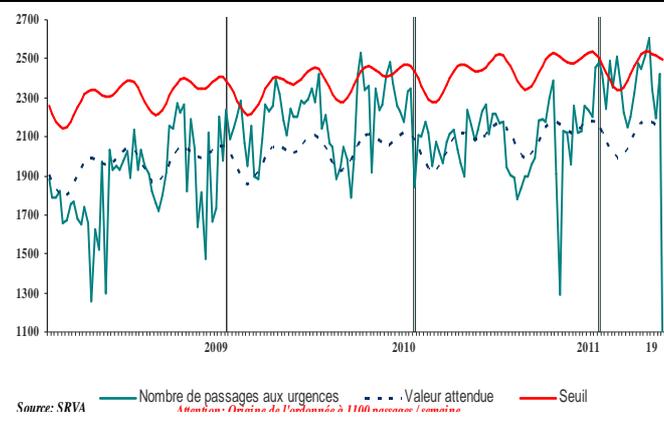
## Eure-et-Loir

### Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 5 au 11 mai.

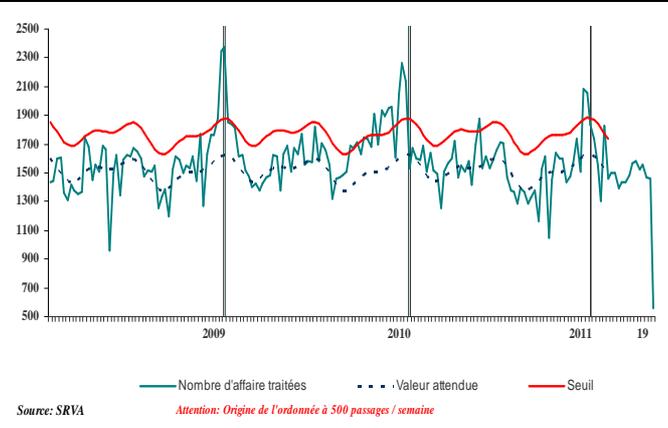
[ Figure 18 ]

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



[ Figure 19 ]

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



[ Tableau 4 ]

Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours\*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
05/05/2011	186	89	335	13	37
06/05/2011	219	98	321	14	43
07/05/2011	252	114	375	17	46
08/05/2011	274	85	375	22	29
09/05/2011	209	105	411	17	33
10/05/2011	189	99	346	9	36
11/05/2011	163	53	171	4	12

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.

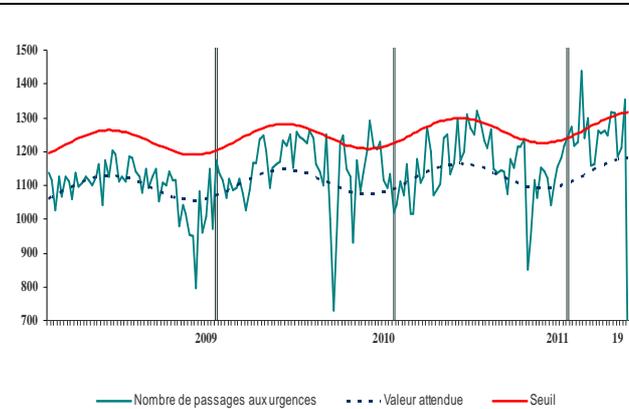
## Indre

### Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 5 au 11 mai.

| Figure 20 |

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

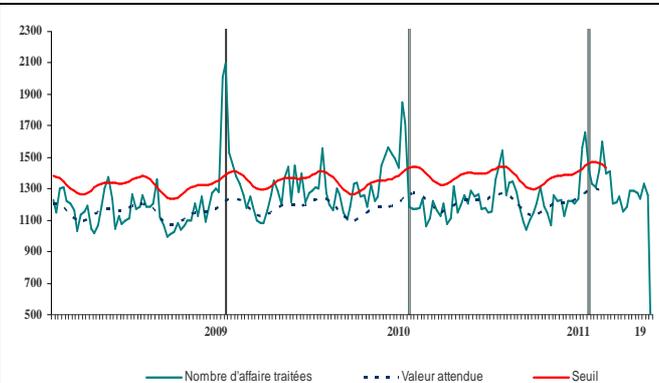


Source: SRVA

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

| Figure 21 |

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



Source: SRVA

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

| Tableau 5 |

#### Evolution des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours\*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
05/05/2011	128	57	206	5	35
06/05/2011	163	40	167	1	33
07/05/2011	274	50	195	2	44
08/05/2011	257	52	193	1	27
09/05/2011	124	41	205	2	36
10/05/2011	100	43	176	1	34
11/05/2011	120	43	152	0	31

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.

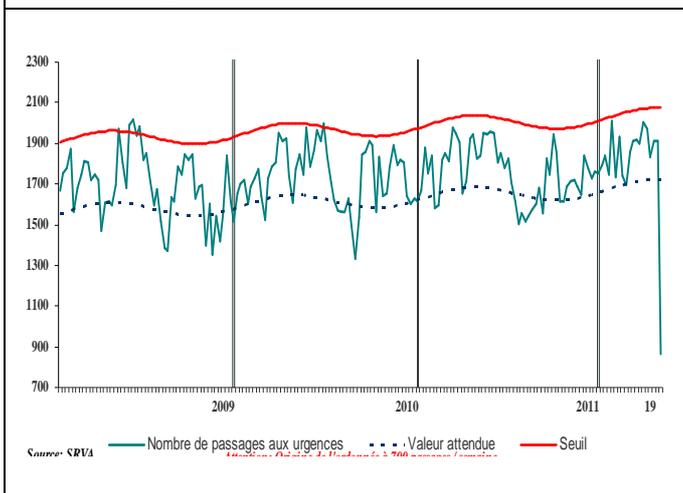
## Indre-et-Loire

### Commentaires :

On observe un pic du nombre de passage aux urgences pour la journée du jeudi 5 mai au CHU de Tours, et plus particulièrement le nombre des personnes de + de 75 ans : cet afflux est ponctuel ; le service des urgences note plusieurs cas de « gastro-entérites aiguës et symptomatologies digestives », sans cause commune, et observe également des troubles liés à la période de sécheresse qui se poursuit (déshydratations).

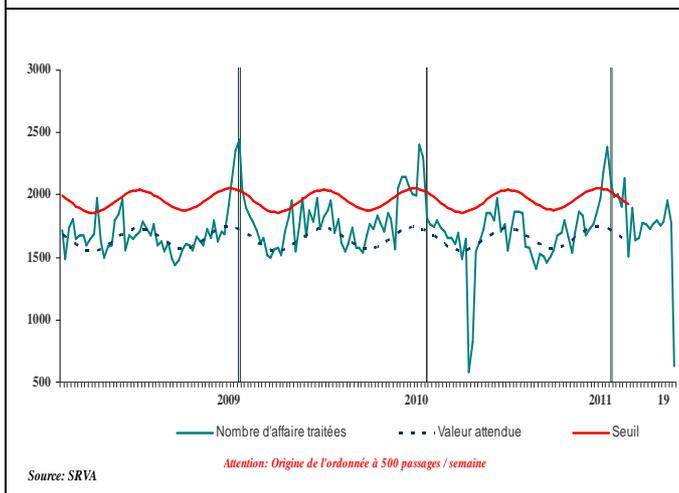
| Figure 22 |

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\*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
05/05/2011	245	87	271	13	82
06/05/2011	232	63	286	5	34
07/05/2011	348	42	280	8	18
08/05/2011	373	78	277	12	32
09/05/2011	209	90	326	13	32
10/05/2011	208	88	270	10	28
11/05/2011	217	68	266	11	35

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.

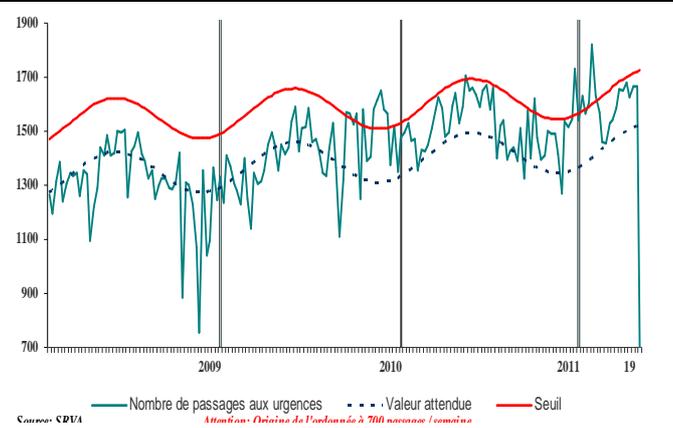
## Loir-et-Cher

### Commentaires

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 5 au 11 mai.

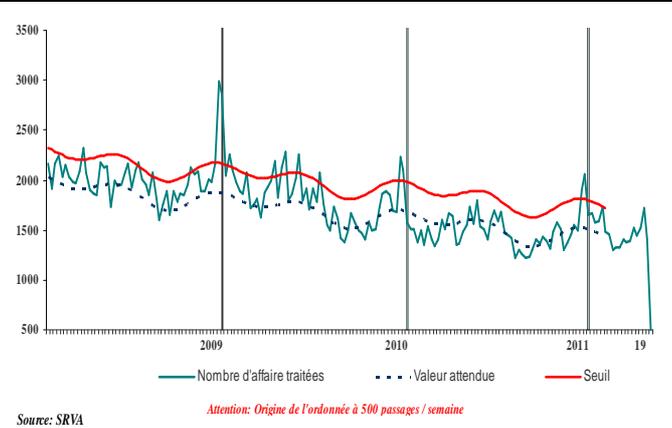
| Figure 24 |

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



| Figure 25 |

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



| Tableau 7 |

Evolution journalière des indicateurs hospitaliers sur les 7 derniers jours\*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
05/05/2011	153	49	223	8	28
06/05/2011	162	62	225	4	31
07/05/2011	283	52	257	8	44
08/05/2011	346	57	261	6	30
09/05/2011	145	55	236	6	37
10/05/2011	144	56	227	4	38
11/05/2011	162	47	195	3	31

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.

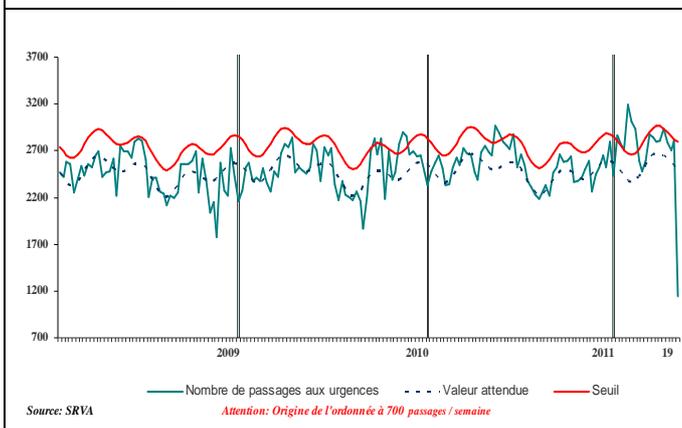
## Loiret

### Commentaires :

Les augmentations du nombre de secours à personne et des malaises légers du SDIS du loiret sont ponctuels sur la journée du 9 mai. Il n'y a pas eu de cause commune ni d'événement particulier enregistré par le SDIS.

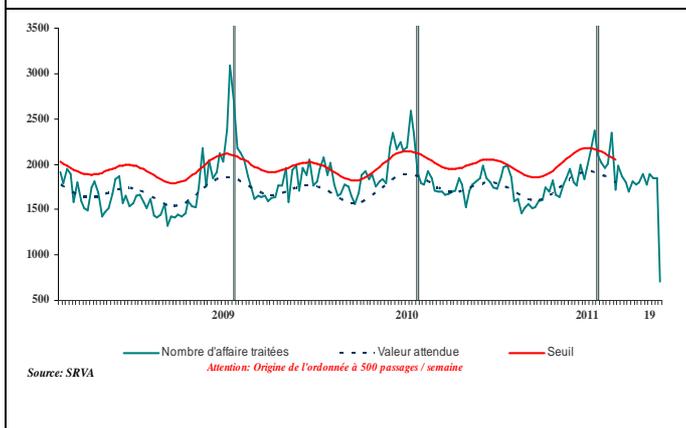
| Figure 26 |

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\*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	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
05/05/2011	228	79	396	14	35	58	5	14
06/05/2011	264	122	444	28	46	85	4	25
07/05/2011	275	94	368	13	45	0	0	0
08/05/2011	361	107	381	21	30	63	2	21
09/05/2011	262	127	459	20	62	84	2	35
10/05/2011	210	102	392	21	41	66	1	3
11/05/2011	238	78	287	18	33	75	2	25

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.

## | Commentaire international |

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/international/index.htm>

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

### Grippe aviaire A(H5N1) – Cas Humains

#### Monde

Nouveaux cas humains et foyers aviaires notifiés au cours de la semaine hors zones déjà touchées.

Pays	Type	Situation							
Monde	Grippe A(H5N1) / Foyers aviaires	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 humain rapporté cette semaine							
		Epizootie	Localisation	Régions / Provinces	Sauvage / Elevage	Précédente identification du virus A(H5N1) dans la région			
Pas de nouveau foyer rapporté cette semaine									
<a href="#">Dernier Bilan</a> disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 10 mai 2011 : 552 cas, 322 décès.									

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

Dernier bilan disponible des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 27 avril 2011 : 552 cas, 322 décès.

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n294)

## | 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

## | 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/](http://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 et Orléans,*

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

- *Lig'air,*

-*Météo France,*

-*Réseau National de Surveillance Aérobiologique (RNSA)*

**Comité de rédaction :**  
Pierre Beaufile  
PhD Dominique Jeannel  
Esra Morvan  
Dr Gérard Roy  
Djamella Sahli  
Anne-Lise Thos

**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](mailto:ars-centre-cire@ars.sante.fr)