

Surveillance sanitaire en région Centre

Point hebdomadaire - Printemps

Période du 19 au 25 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

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

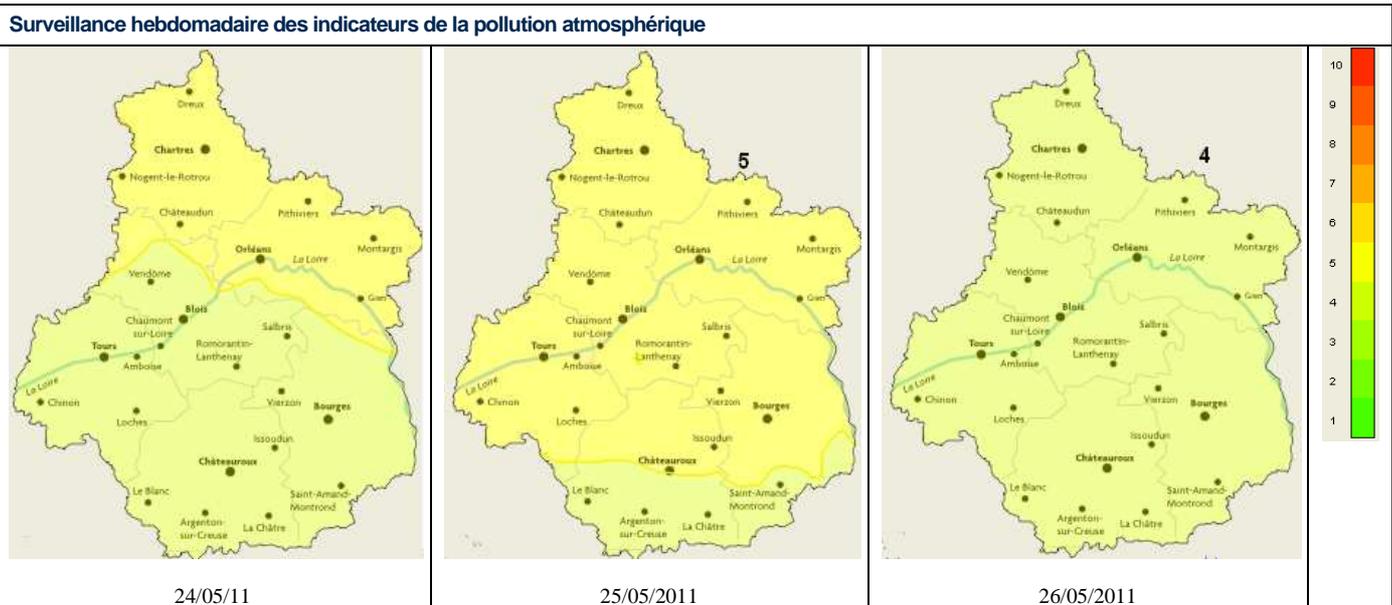
Surveillance environnementale

Analyse régionale de la pollution atmosphérique

La qualité de l'air médiocre mardi et mercredi (indice ATMO 4) devient passable jeudi 25 mai 2011 (indice ATMO 5). Les prévisions n'étaient pas disponibles.

| 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 sera élevé pour les personnes sensibles aux pollens de graminées dont c'est la pleine saison, particulièrement si les périodes pluvieuses surviennent, entraînant une revitalisation des herbes. Les pollens de bouleau et de chêne ont quitté la scène.

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

	Cher (18) :	Indre-et-Loire (37) :	Loiret (45) :
Chêne	■ Risque faible	■ Risque faible	■ Risque faible
Platane			
Plantain	■ Risque faible		■ Risque faible
Graminées	■ Risque élevé	■ Risque élevé	■ Risque élevé
Pariétaire			

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

Source : Réseau national de surveillance aérobiologique

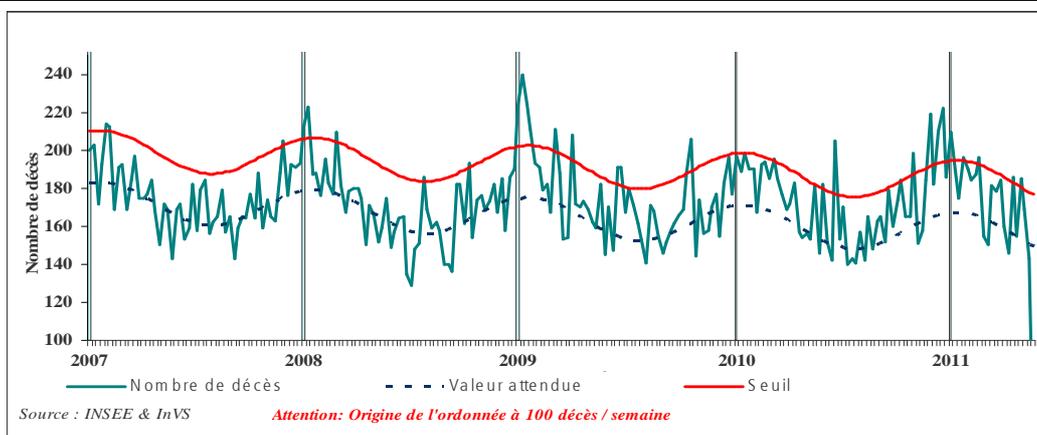
Pour en savoir plus : <http://www.pollens.fr>

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 19 au 25 mai 2011, 8 nouveaux cas de rougeole en région Centre (cf. détail par département page suivante).

Depuis le début de l'année, 111 cas de rougeole ont été recensés en région Centre (cf. tableau 1).

Le nombre de rougeoles signalées à la plateforme régionale d'alerte poursuit une lente décroissance, mais il est prématuré de parler de fin d'épidémie.

| 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	2	8
28	1	2	7	15	5	30
36	-	1	1	1	2	5
37	2	3	7	13	3	28
41	2	-	2	8	2	14
45	1	2	5	9	9	26
Total	6	10	25	47	23	111

(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 **19 au 25 mai** (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 le Cher 1 cas en Eure-et-Loir 2 cas dans l'Indre 2 cas en Indre-et-Loire 1 cas dans le Loir-et-Cher 1 cas dans le Loiret	Bébé de 16 mois hospitalisé Dont 1 homme de 44 ans hospitalisé Homme de 26 ans hospitalisé
TIAC	1 événement dans le Loiret	19 enfants – en restaurant scolaire
Rage	1 zoonose dans le Cher	Diagnostic établi à l'Anses-Nancy sur une chauve-souris provenant du Cher. Aucun risque de contamination humaine dans l'immédiat
Tuberculose maladie	1 cas en Indre-et-Loire 1 cas dans le Loiret	
Maladies sans déclaration obligatoire		
Gale	1 événement dans le Loiret	2 cas de gale dans une EHPAD – plan bleu activé
Expositions environnementales		
Intoxication au monoxyde de carbone	1 événement dans le Loir-et-Cher	1 femme enceinte et 2 enfants
Légionnelles	1 événement dans la Nièvre	Arrêt d'une TAR – Travailleurs domiciliés dans le Cher
Autres expositions	Déchets radioactifs dans l'Eure-et-Loir	4 bacs de déchets d'activités de soins infectieux et assimilés (DASRI) ont été livrés à l'incinérateur de Saran. Ces bacs ne peuvent pas être incinérés

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	18	196	1255	338	1178
	↓	→	→	→	→
28	79	292	2519	681	1521
	↓	→	→	↗	→
36	16	197	1244	309	1108
	→	↓	→	→	↓
37	74	220	1991	459	1771
	→	↓	→	→	→
41	39	241	1658	357	1463
	→	→	→	→	→
45	132	337	2949	638	1861
	↓	→	→	→	→
Centre	358	1483	11616	2782	8902
	↓	→	→	→	→

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

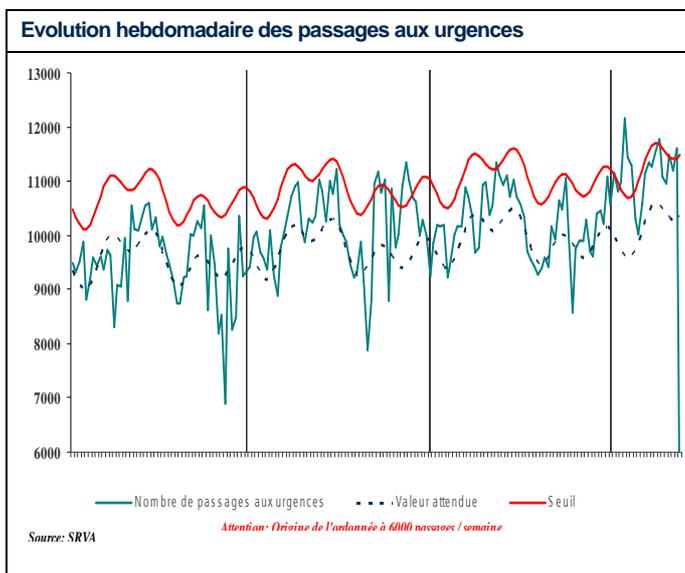
La plupart des indicateurs sont stables ou en baisse pour la semaine du 20 (du 16 au 22 mai 2011). Le nombre des hospitalisations dans l'Eure-et-Loir a été un peu plus soutenu cette semaine. Cette hausse est ponctuelle.

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

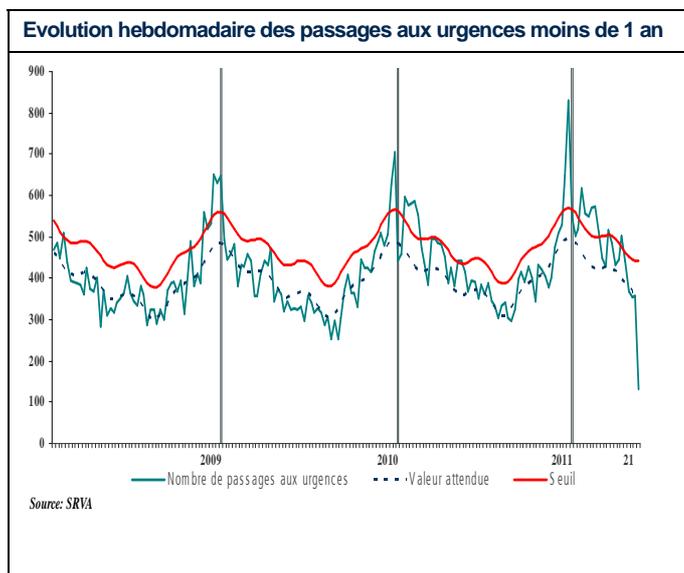
Analyse des indicateurs hospitaliers en région Centre

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 reste élevé, à la limite du seuil (*figure 6*).

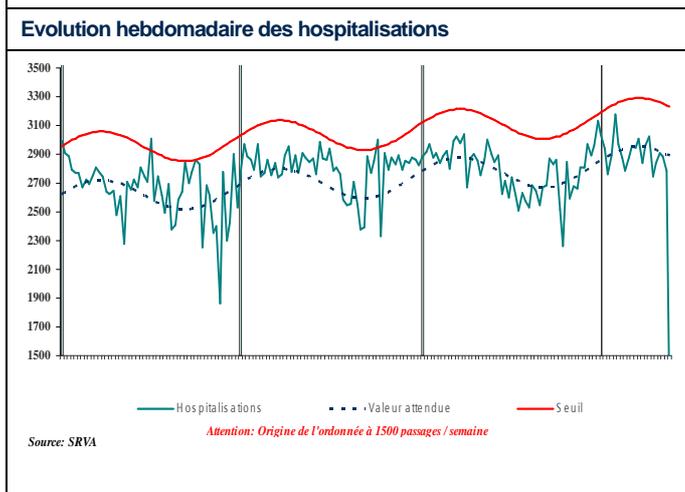
| Figure 3 |



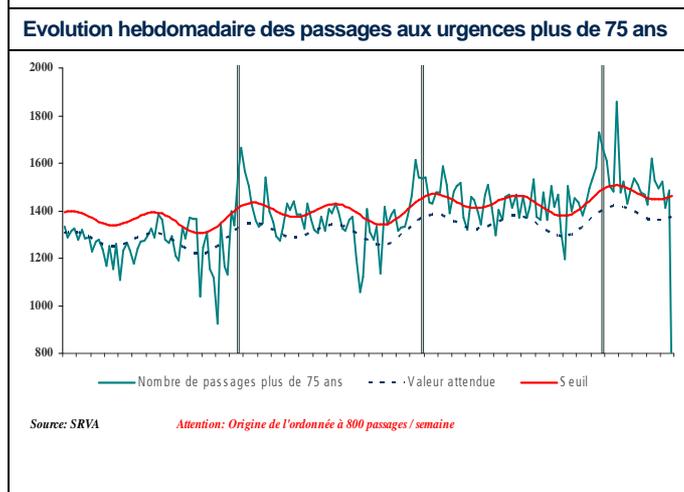
| Figure 4 |



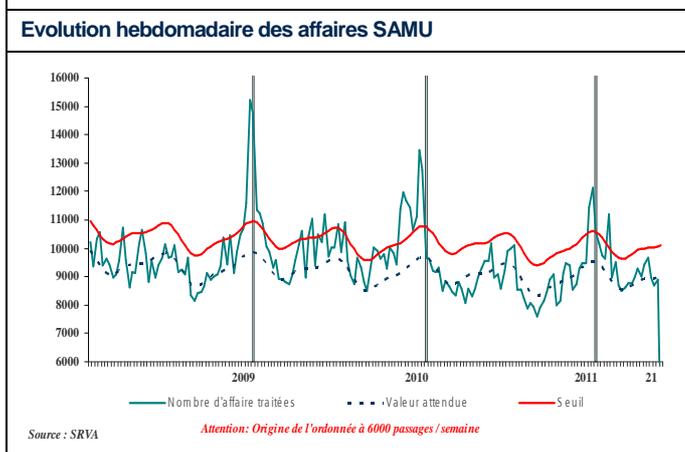
| Figure 5 |



| Figure 6 |



| Figure 7 |

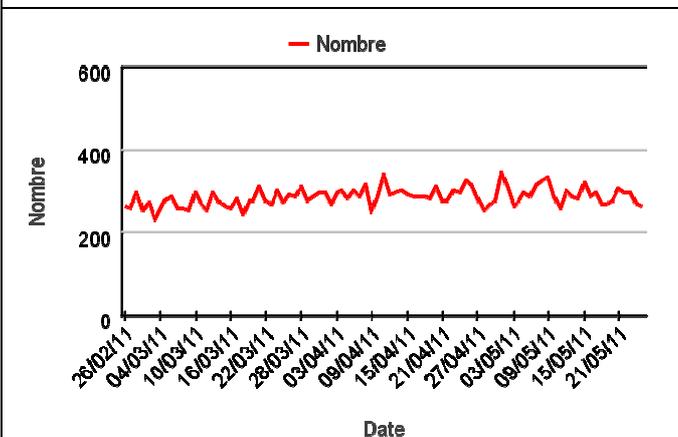


Analyse des résumés de passages aux urgences du CHR d'Orléans et du CH de Le Blanc

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 toujours sporadique (figure 11).

Figure 8

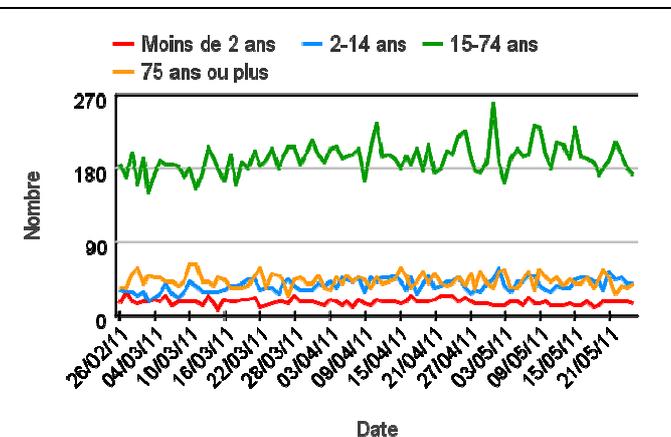
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux, tous âges confondus



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

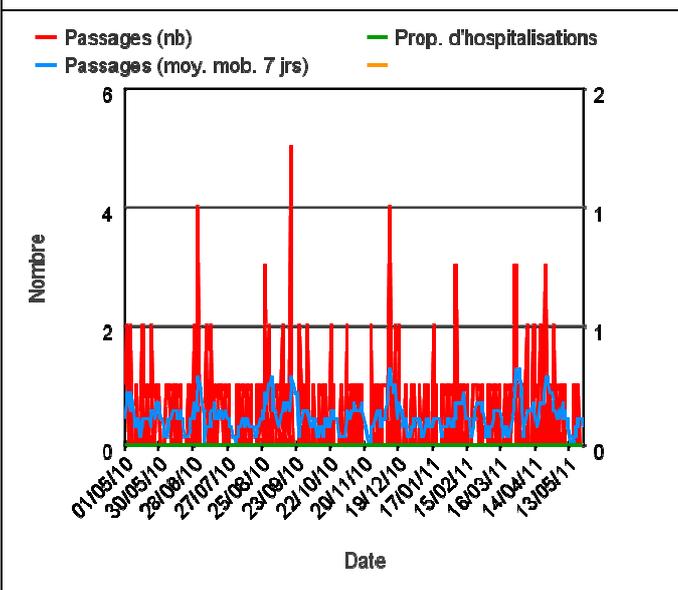
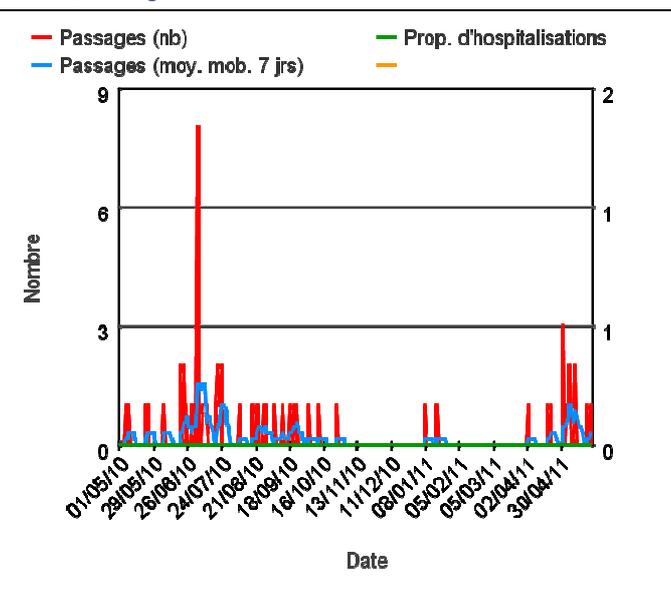


Figure 11

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

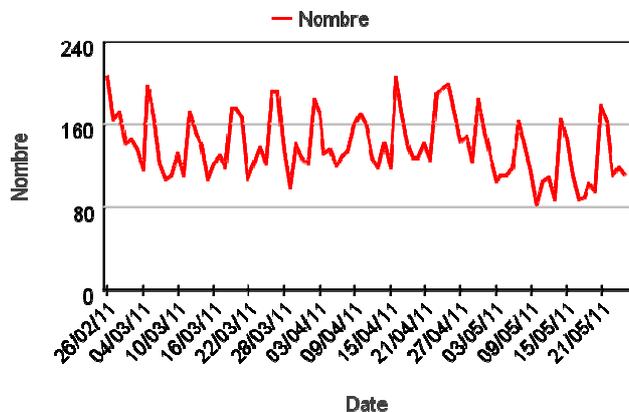


Analyse des données des associations SOS Médecins pour la région Centre

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 se stabilise (figures 14 et 15).

| Figure 12 |

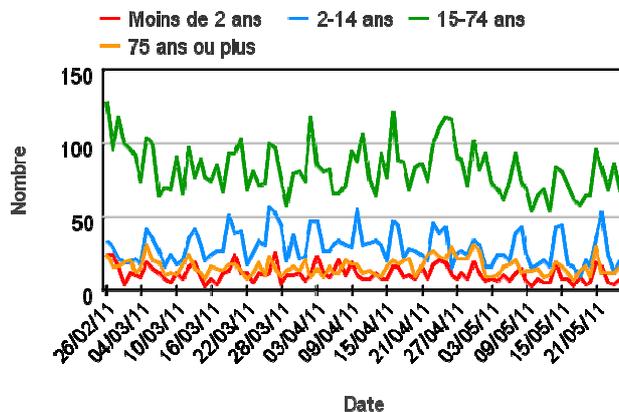
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux tous âges confondus



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 13 |

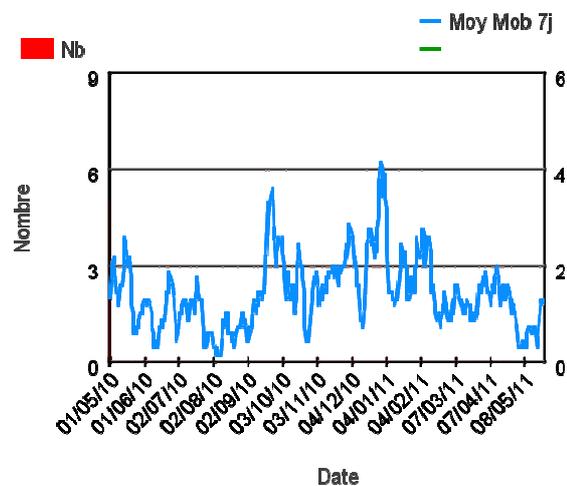
Evolution quotidienne du nombre d'actes médicaux par classes d'âge



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 14 |

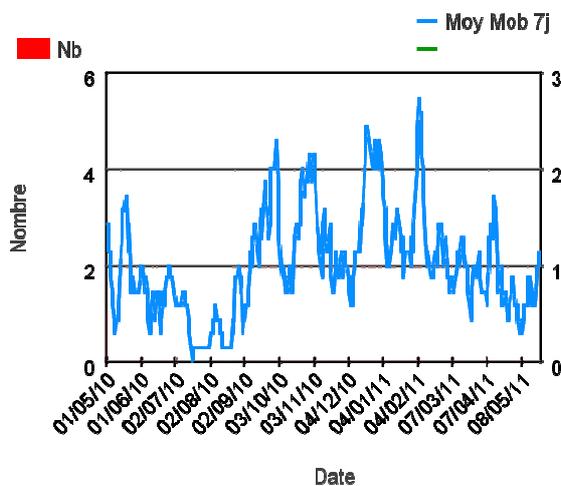
Evolution quotidienne de l'indicateur syndromique diagnostics d'asthme *



Source : InVS/SurSaUD®

| Figure 15 |

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



Source : InVS/SurSaUD®

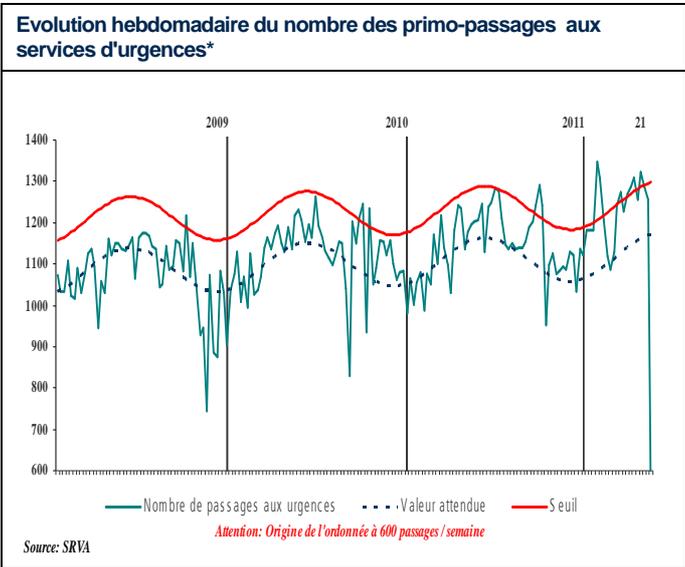
| Commentaires départementaux |

Cher

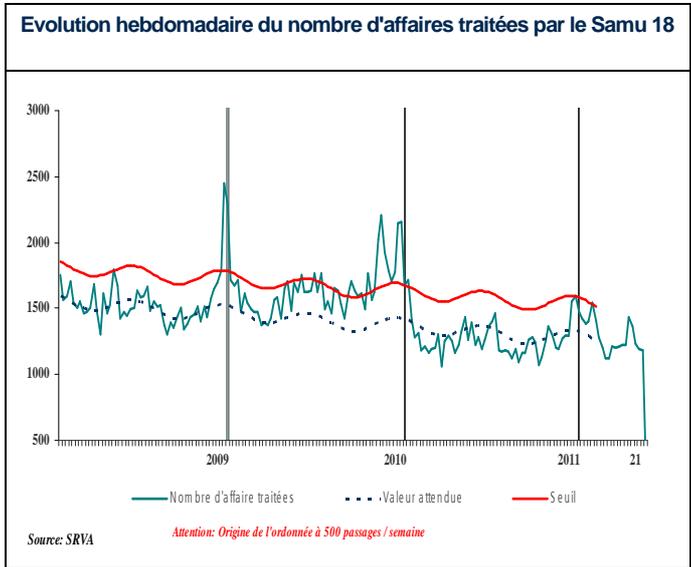
Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 19 au 25 mai 2011.

| 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
19/05/2011	156	44	203	5	27
20/05/2011	127	44	179	1	30
21/05/2011	211	47	171	4	28
22/05/2011	246	49	177	2	20
23/05/2011	147	62	181	2	33
24/05/2011	123	52	203	5	19
25/05/2011	143	25	78	0	14

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

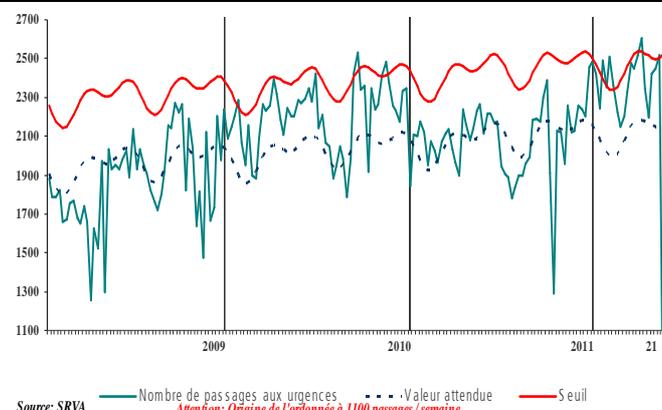
Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 19 au 25 mai 2011.

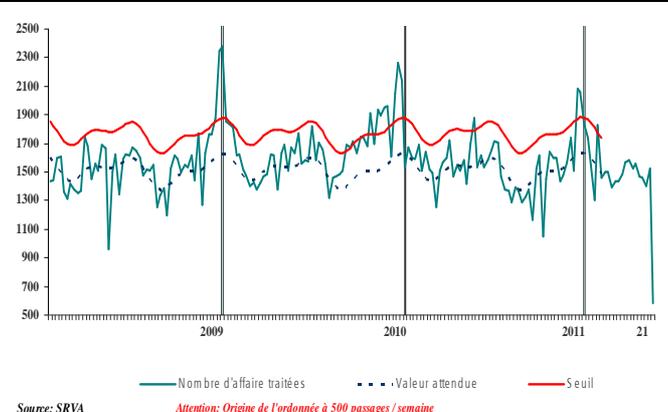
[Figure 18]

[Figure 19]

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



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
19/05/2011	205	118	345	8	51
20/05/2011	211	89	338	7	37
21/05/2011	210	101	364	11	49
22/05/2011	325	88	377	19	41
23/05/2011	190	119	413	13	39
24/05/2011	207	101	390	9	47
25/05/2011	186	51	176	6	16

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.

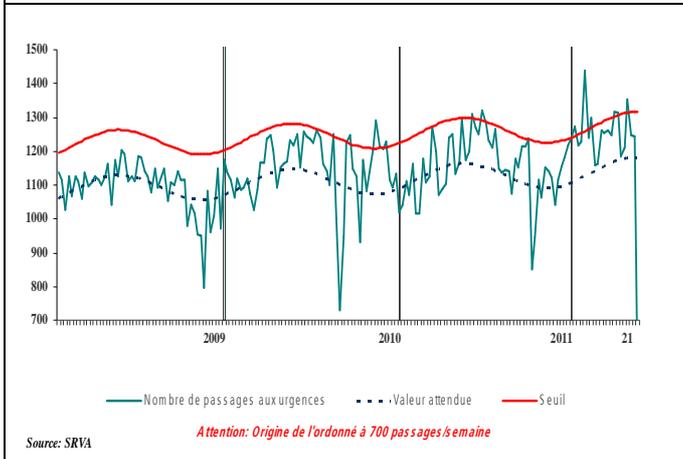
Indre

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 19 au 25 mai 2011.

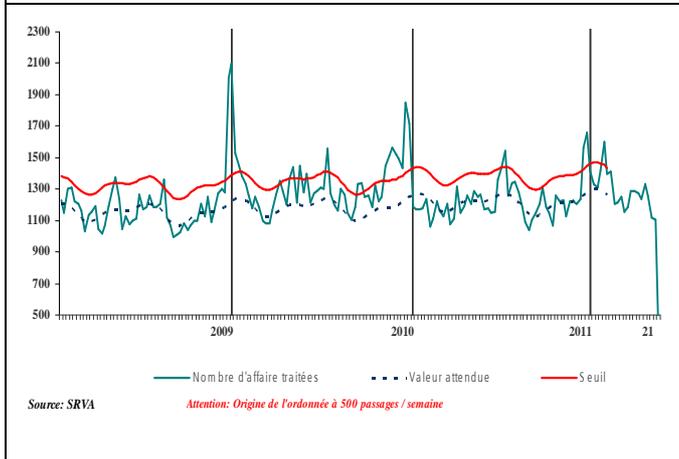
| Figure 20 |

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*

	Sorties SAMU	Hospitalisations	Passages aux urgences	Passages des moins d'un an	Passages des plus de 75 ans
19/05/2011	135	39	169	2	30
20/05/2011	128	39	164	1	22
21/05/2011	197	40	177	2	24
22/05/2011	252	44	186	2	28
23/05/2011	155	68	241	1	36
24/05/2011	109	53	196	5	33
25/05/2011	102	14	62	1	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'Indre est indiquée en dernière page.

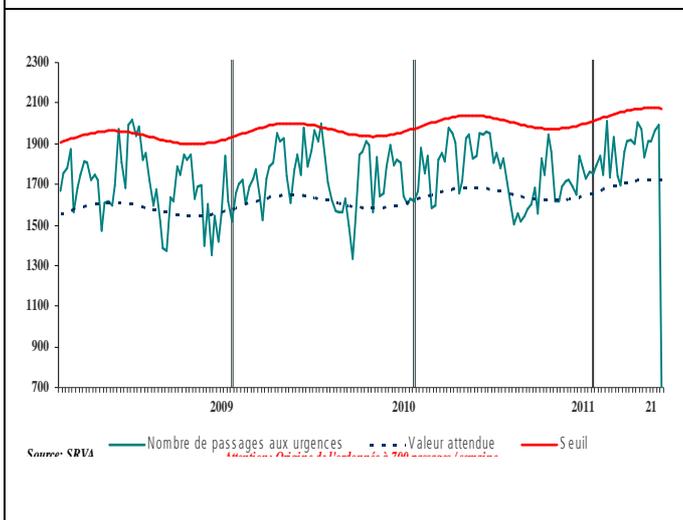
Indre-et-Loire

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 19 au 25 mai 2011.

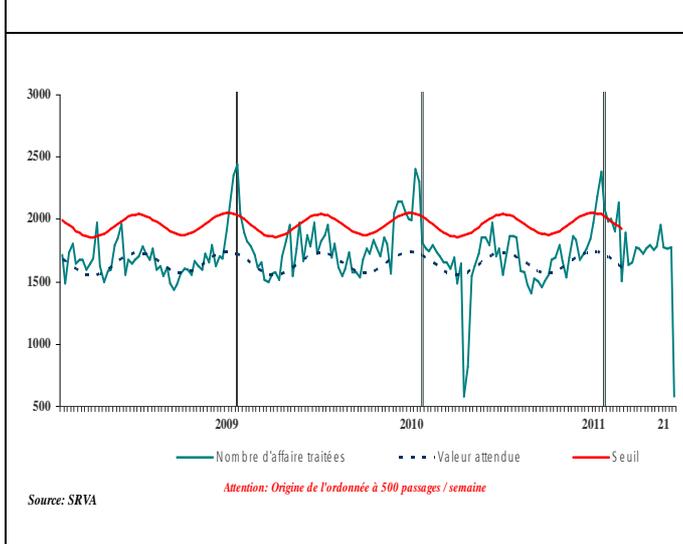
[Figure 22]

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
19/05/2011	212	88	292	10	31
20/05/2011	216	55	252	12	37
21/05/2011	363	56	274	11	33
22/05/2011	338	47	284	6	13
23/05/2011	207	92	306	10	33
24/05/2011	168	47	258	9	27
25/05/2011	206	12	57	0	10

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.

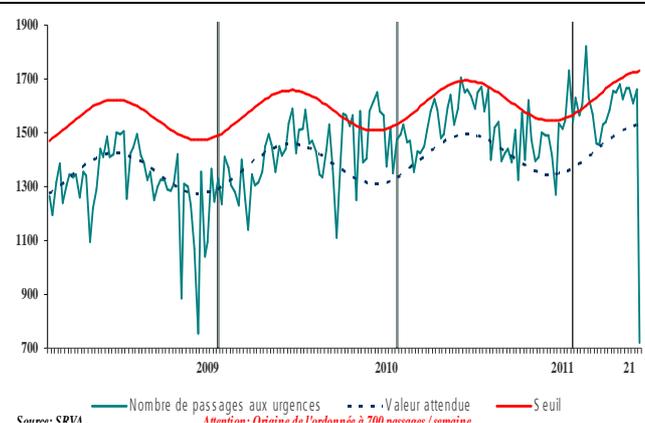
Loir-et-Cher

Commentaires

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 19 au 25 mai 2011.

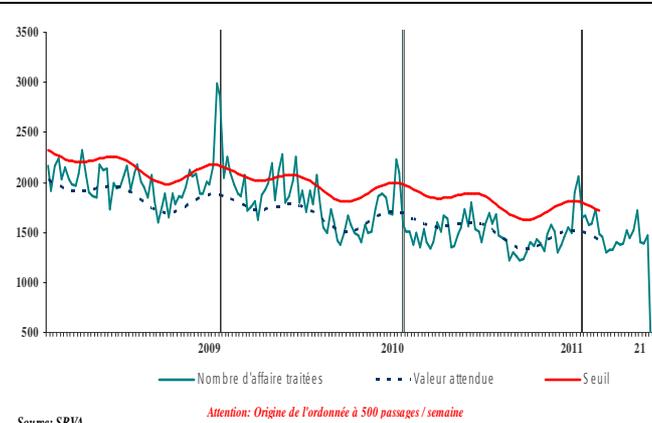
| Figure 24 |

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
19/05/2011	177	48	226	5	40
20/05/2011	188	49	218	9	38
21/05/2011	328	48	252	7	31
22/05/2011	331	52	257	5	23
23/05/2011	154	65	273	6	33
24/05/2011	153	47	212	5	21
25/05/2011	140	63	237	5	41

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.

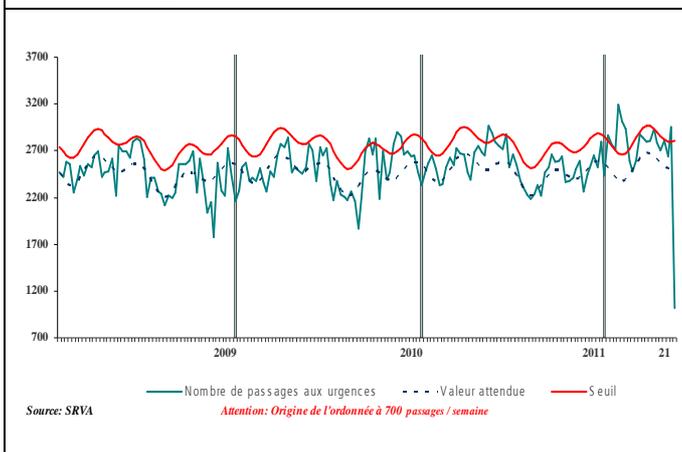
Loiret

Commentaires :

Pas de dépassement de seuil significatif pour la période du 19 au 25 mai 2011. Le dépassement de seuil du nombre de passage aux urgences le 21 mai est modéré et ponctuel.

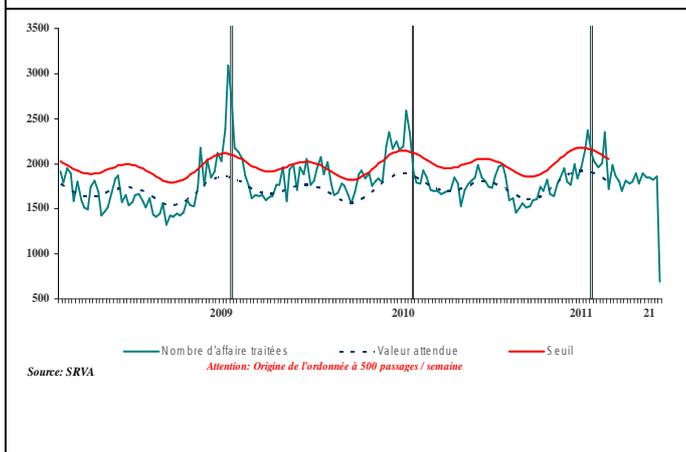
| Figure 26 |

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
19/05/2011	237	88	412	20	47	78	4	24
20/05/2011	220	77	413	29	46	77	6	22
21/05/2011	334	91	419	12	56	86	1	25
22/05/2011	405	90	404	19	43	61	4	12
23/05/2011	226	114	465	26	47	69	6	34
24/05/2011	229	91	352	19	50	88	0	23
25/05/2011	237	51	197	8	18	66	4	18

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/international/index.htm>

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

Allemagne

Syndrome Hémolytique Urémique

Situation	Commentaire
<p>Le 24 mai 2011, l'Institut Robert Koch (RKI) a signalé une forte augmentation du nombre de cas de Syndrome Hémolytique et Urémique (SHU) en Allemagne. Depuis la deuxième semaine de mai, l'Institut rapporte 140 cas de SHU, dont 3 décès.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les cas sont survenus principalement dans le Nord de l'Allemagne mais des cas ont également été rapportés dans le Sud et dans l'Est du pays. • Les caractéristiques des cas sont inhabituelles avec un nombre important de femmes jeunes alors que classiquement le SHU touche principalement les enfants de moins de 10 ans. 	<p>Le SHU est une complication grave et parfois mortelle des infections à Escherichia Coli entéro-hémorragique (EHEC), productrices de shiga-toxines et responsables de diarrhées sanglantes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le <u>SHU</u> est caractérisé par une insuffisance rénale aiguë, une anémie et une thrombocytopenie avec des troubles neurologiques (convulsions, trouble de la conscience). • Chaque année, environs 1000 cas d'infection à EHEC sont déclarés en Allemagne. • En 2010, le RKI déclare avoir eu connaissance de 65 cas de SHU dont 6 ont affecté des personnes âgées de plus de 18 ans. 2 décès ont été signalés. • La source de contamination n'a pas encore été identifiée, les investigations par le RKI se poursuivent. • L'importation de cas de SHU au retour d'Allemagne ne peut être exclue.

République dominicaine/ Haïti

Choléra

Situation	Commentaire
<p>République Dominicaine :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Au 18 mai 2011 (semaine 20), les autorités sanitaires dominicaines rapportaient un total de 1 085 cas confirmés de choléra dont 13 décès. • Depuis la fin du mois d'avril (semaine 16), une recrudescence du nombre de cas suspects de cholera est rapportée, principalement dans les zones périphériques de la capitale, Saint Domingue (environ 300 cas de la semaine 16 à 20). <p>Haïti :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entre le 15 octobre 2010 et la semaine 19, les autorités sanitaires haïtiennes ont rapporté plus de 300 000 cas dont 53.8% hospitalisés et plus de 5 000 décès. • Depuis la semaine 19, une recrudescence des cas hospitalisés a été rapportée dans les départements du Sud-Est et du Nord-Ouest. Par ailleurs, la région Centre et la région de l'Artibonite continuent de rapporter de nouveaux cas. Certaines zones limitrophes de la République Dominicaine ont notifié une augmentation des cas de choléra 	<p>Le 17 novembre 2010, les autorités sanitaires de la République Dominicaine rapportaient le premier cas de choléra importé chez un homme haïtien de retour d'Haïti, résidant non loin du site touristique de Punta Cana.</p> <ul style="list-style-type: none"> • La situation sur l'île d'Hispaniola reste préoccupante compte tenu de la saison des pluies imminente. Dans ce contexte, et en raison de la fréquentation touristique importante en République Dominicaine, la situation reste suivie avec attention.

Grippe aviaire A(H5N1) – Cas Humains

Monde

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

Pas de nouveau cas humain rapporté cette semaine

Pas de nouveau foyer rapporté cette semaine

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 24 mai 2011 : 553 cas, 323 décès

(Source : InVS Bulletin Hebdomadaire International n°296)

| 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/

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